

**La vejez,
¿condena a volver al armario?**

**Zahartzaroak nahitaez
armairura itzultzera
behartzen du?**

EDITORIALA

06/2015

"Un perfil de las personas mayores en España, 2015" Txostenaren arabera zahartze-prozesua gero eta nabarmenagoa da Estatu guztiaren. 2014ko urtarrilaren 1ean 65 urtetik gorako 8.442.427 pertsona zeuden, eta hori biztanleria guztiaren % 18,1 da. Zahartzaroan nagusitzen den sexua femeninoa da: % 34 emakume gehiago daude gizonezko baino.

Euskadin, gure biztanleriaren % 20,7 dira 65 urte baino gehiago dituzten pertsonak. Hau da, bost pertsonatik bat, 449.867 guztira. Estatistikaren Euskal Institituak (Eustat) egin duen azkeneko txosten demografikoaren arabera portzentai hori Gaztela-Leonek, Asturiasek eta Galiziak bakarrik gainditzen dute. Fenomeno hori orokorra da hiru euskal lurraldeetan eta hiri nagusiei zein udalerri txikienei eragiten die. Gehitzen ari den bizi-itxaropenaren aurrean -batez besteko 85,4 urte emakumezkoen artean eta 78,9 gizonezkoen artean- nabarmentzekoa da Euskal Herrian dugun jaiotzeta-sa baxua. Euskadi zahartzen ari da.

Adinekoek sexu-harremanik ez dituztela pentsatzea maiz gertatzen den siniskera bada, heteronormaltasuna egoztea da nagusi. Ez da kontuan hartzen sexu orientabidea ez dela era berekoa izaten biztanleriaren inongo sektoretan. Ezta genero-nortasuna ere. Izatez, estrapolatu dezakegu, biztanleriaren multzo hori gutxinez % 8 eta 10 arteko gay, lesbiana, bisexual eta transexualek osatzen dutela. Eta horrenbestez, monografiko honetan aipatzen dugun horrek guztiak 45.000 pertsonari eragiten diela Euskal Herrian eta 844.000 ingururi Estatu guztiaren. Ez dira zenbateko txikiak.

Horien arazoak, dena esan beharra dago, orain dela gutxi arte ez ditugu batu LGTBI kolektiboetako errebindikazioen multzora. Orokorean, gure erakundeetan herritarren multzo horrentzat sozializazio eta parte-hartze guneak gauzatzeko ere gaitasunik ez dugu izan. Edadismoaren edo adinagatik sortutako diskriminazioaren errrudunak gu gara, gazteria gurtzea ere albo batera utzi ez dugulako eskubideen berdintasunaren aldeko borrokan aritu garenean.

Baina, 65 urtetik gorako lesbiana, gay, transexual edo bisexual baten bitzta ez da inolaz ere erraza izan. 1970eko Arriskugarritasunari eta Gizarteratzeari buruzko Legeak, 1933ko Alfer eta Gaizkileen aurreko Legearen segidakoak, "berrezteko" zentroetan sartzearekin eta hainbat lekutan biziak eta horietara joateko debekuarekin zigortu zituen kolektibo horretako pertsona ugari. Eta multzo osoa beldurpean eta mehatxupean bizitzera behartu, 1978ko abenduaren 26ra arte, Legea derogatu zen arte.

Demokrazia iritsi eta handik gutxira hiesak belztu zuen sexu askatasunaren festa. Gizonezko gay asko gaixotu eta hil egin ziren. Seropositibo izanik bizirik jarraitzen dutenak, zahartzaroaren arazoei aurre egin behar izateaz gain, infekzioari eta gaixotasunari atxikitako estigma ere badute. Zaharren egoitza batera edo eguneko zentroetara joatea ezinezkoa dutelarik. Patologia hori infektatu eta kutsatu daitzekeen gaixotasun bezala katalogatuta dagoelako, eta ez, benetan den, gaixotasun kutsakor bezala.

GEHITU

Asociación de gais, lesbianas, transexuales y bisexuales
Euskal Herriko lesbiana, gay, transexual eta bisexual elkartea



Kolon, 50 20002 Donostia / Gipuzkoa
943 46 85 16 info@gehitu.org
www.gehitu.org

Adinekoen gure kolektiboko gainerakoentzat ere ez da batere erraza, modu independentean bitzeko behar bezala ez gaudela ikusten dugunean, hori osasunak laguntzen digunean bakarrik egin baitaiteke, edo nolabaiteko menpekotasun bat dugunean familiakoak gu zaintzeko moduan ditugunean edo zaintzaileak ordaintzeko behar adina diru dugunean.

la guztiontzat berandu iritsi da berdintasunezko ezkontzaren legea, eta horrenbestez, galdu egin dituzte edo galdu egin zituzten ondare-eskubideak beren bikoteak hil zirenean, izan baldin bazituzten behintzat. Kontuan izanik kasu askotan ez dela ondorengorik izan edo familiako harremanak zailak izan zirela, asko murritzen da lagunza-eske joateko duten eta oinarrizko zainketak eskaini ahal izango dizkieten pertsonen kopurua. Geratzen zaizkien adiskideak, adin eta nortasun bertsua dutenak, gaixotu edo hil egiten dira baita ere, edo ezinduta geratu dira.

Eta horrenbestez, egoitza batera bizitzena joateko eskaera egin nahi badu, ez zaio armairura itzultzea beste erremediorik geratzen. Horietan lan egiten duen pertsonalak ez du behar hainbateko prestakuntzarik eta heziketarik kolektiboaren berariazko premiei arreta eskaintzeko (adierazpenik nabarmenena trans pertsonei eskaintzen zaien arretarena da); eta ez dago prestakuntza hori sustatzea erraza izango den inolako itxurarik, kontuan hartzen badugu egoitza horietako gehienak Eliza Katolikoak kudeatzen dituela. Hain zuen ere ez da tolerantziako giro sozialak sortzeko eta desberdintasunak errespetatzeko joera duen erakundea.

Azterketa guztietan nabarmentzen da jarduera fisikoa eta mentala sustatzeak eta gizartean parte-hartzeak zenbateko garrantzia duen adineko pertsonen artean. Euren bizi-kalitatea hobetzeko funtsezkoak dira ezartzen diren giza harremanak eta horiek eragiten diguten poztasuna.

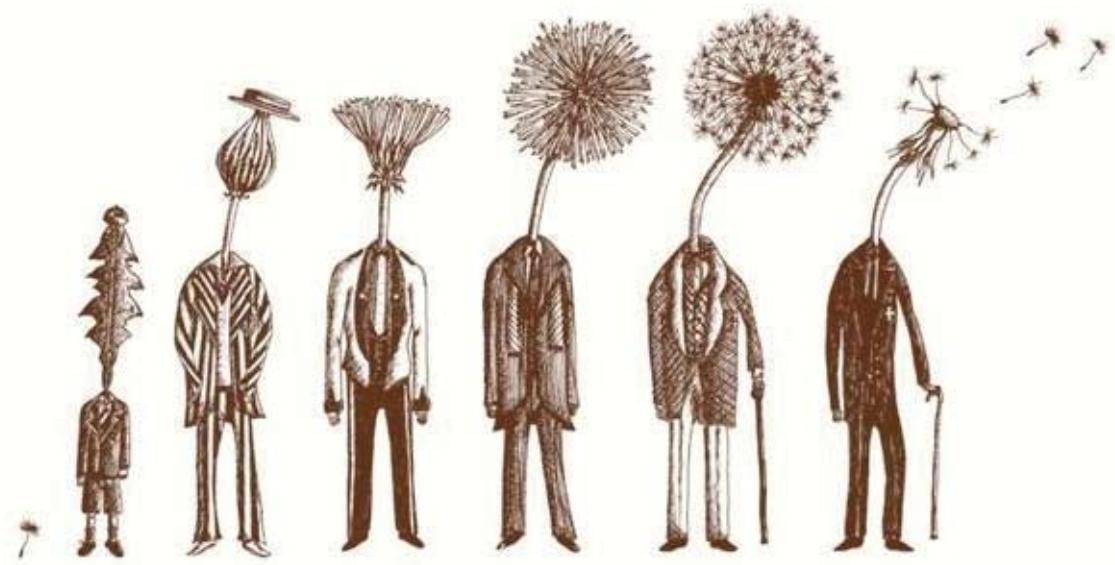
Gipuzkoako Batzar Nagusietan dauden alderdi politiko guztietako ordezkarien aurrean Gehituko kideek egin zuten agerraldian, Partido Popularreko ordezkari batek, hain zuen ere gerora Andoaingo Udaleko alkatezarako hautagai izan zenak, ironia handiz galdu zigun ea dekorazio berezia ere nahi genuen guretzat bakarrik nahi genituen egoitza horietarako. Zalantzarik gabe, erantzuna baiezkoa da. Urdina baino kolore gehiago izatea nahi dugu. Iza ere, administrazio publikoek egoitza publikoak sortzerakoan zeharlerrotasuna defendatzen dute, ghettorik ez dela sortu behar argiadiatuta, eta guk planteamendu teoriko bezala ezin dugu inolaz ere horren aurka egin. Baina, praktikan, neurri eraginkorrik ez badugu, adibidez arreta eskaintzen duen pertsonalak aniztasunarekiko errespetuan prestakuntza izatea, gure adinekoak ostrazismora bultzatuko ditugu.

Horregatik, LGTBI kolektiboarentzat egoitzak izateko aukera azaltzen dugunean ere ez lukete zertan eskandalizatu behar gure ordezkari politikoak, Kanadan, Suedian, Holandan edo Danimarkan jadanik badaudelako. Iza ere diskriminazioa daukagun bitartean, gune atseginen premia aldarrikatu behar dugu, duintasunez, elkar errespetatuz eta beldurrik gabe bizitzeko.

Foto Portada: Pedro Rojo

Gehitu no se hace responsable de las opiniones vertidas pos sus colaboradores en la revista
maketatzalea Carme Martínez / erredakzioa eta edukiak Óscar Arroyuelo itzulpenak Bolondresak / inprimaketa helvetica

EDITORIAL



Según se desprende del Informe "Un perfil de las personas mayores en España, 2015" continúa en todo el Estado el proceso de envejecimiento. A 1 de enero de 2014 había 8.442.427 personas mayores de 65 años, lo que supone el 18,1% sobre el total de la población. El sexo predominante en la vejez es el femenino: hay un 34% más de mujeres que de hombres.

En Euskadi, son el 20,7% de nuestra población las personas que superan los 65 años. Es decir, una de cada cinco personas, 449.867 en total. Según el último informe demográfico elaborado por el Instituto Vasco de Estadística (Eustat) este porcentaje sólo lo superan Castilla y León, Asturias y Galicia. El fenómeno está generalizado en los tres territorios vascos y afecta tanto a las principales ciudades como a los municipios más pequeños. Frente a la creciente esperanza de vida -85,4 años de media entre las mujeres y 78,9 entre los hombres- en el País Vasco destaca además la baja tasa de natalidad. Euskadi envejece.

Si asexuar a los más mayores es moneda de uso frecuente, la heteronormalidad impera. No se repara en que la orientación sexual no es uniforme en ningún sector de la población. Ni tampoco lo es la identidad de género. De hecho podemos extrapolar que dentro de esa parte de la población al menos entre un 8 y un 10% la componen gais, lesbianas, bisexuales y transexuales. Y, por lo tanto, todo lo que en este monográfico mencionamos afecta a unas 45.000 personas en el País Vasco y a unas 844.000 en todo el Estado. No son datos menores.

Sus problemas, todo hay que decirlo, no los hemos incorporado hasta fechas recientes al conjunto de las reivindicaciones de los colectivos LGTBI. Ni siquiera, en general, hemos sido capaces de articular espacios de socialización y participación para este grupo de población en nuestras organizaciones. Somos culpables de edadismo o discriminación motivada por la edad, al no haber escapado tampoco al culto a la juventud en nuestra lucha por la igualdad de derechos.

Pero la vida de una lesbiana, un gay, un transexual o un bisexual mayor de 65 años no ha sido fácil. La Ley sobre Peligrosidad y Rehabilitación Social de 1970, heredera de la anterior Ley de Vagos y Maleantes de 1933, penó con el internamiento en centros de "reeducación" y la prohibición de residir y visitar ciertos lugares a muchas personas de este colectivo. Y al conjunto a subsistir bajo el miedo y la amenaza, hasta el 26 de Diciembre de 1978, en el que la Ley fue derogada.

Al poco de llegar la democracia el sida ennegreció la fiesta de la liberación sexual. Muchos hombres gais enfermaron y murieron. Los que viven siendo seropositivos, además de enfrentarse a los problemas de la vejez, se encuentran con el estigma asociado a la infección y a la enfermedad. Y con la imposibilidad de acceder a una residencia de ancianos o a centros de día. Ya que se mantiene la catalogación de esta patología como una enfermedad infecto contagiosa y no como lo que realmente es, meramente transmisible.

Tampoco resulta sencillo para el resto de nuestro colectivo de mayores cuando se dejan de tener óptimas condiciones para vivir de modo independiente, algo que sólo es posible cuando la salud acompaña, o cuando a pesar de padecer cierta dependencia se puede disponer de cuidados por parte de familiares o de dinero suficiente para pagar a cuidadores.

Para casi todas y todos ha llegado tarde la ley del matrimonio igualitario, por lo que pierden o perdieron derechos patrimoniales al fallecer sus parejas, en caso de haberlas tenido. Dado que en muchos casos no ha habido descendencia o las relaciones familiares fueron difíciles, ven reducido al mínimo el número potencial de personas a las que recurrir para que les ayuden y proporcionen los cuidados básicos. Las amistades que les quedan, con las cuales se comparte edad e identidad, también enferman, mueren o se ven igualmente imposibilitadas.

De modo que, si se requiere ir a vivir a una residencia, no queda otra, en general, que volver al armario. El personal que trabaja en ellas no está preparado ni formado para atender las necesidades específicas del colectivo (la expresión más evidente es la de la atención a las personas trans); ni hay visos de que sea sencillo promover tal capacitación, dado que gran parte de estas residencias las gestiona la Iglesia católica. Precisamente no es la institución más proclive a crear climas sociales de tolerancia y respeto a las diferencias.

Todos los estudios enfatizan la importancia de promover la actividad física y mental y la participación social entre las personas mayores. Para mejorar su calidad de vida son fundamentales las relaciones sociales que se establecen y la satisfacción que estas proporcionan. Siendo así, ¿cómo permitir que en los hogares colectivos donde pasen su último periodo de vida les fuercen a ocultar quiénes son y cómo se sienten?

En una comparecencia de miembros de Gehitu ante representantes de todos los partidos políticos con presencia en las Juntas Generales de Gipuzkoa, una representante del Partido Popular nos preguntó con mucha sorna si queríamos también alguna decoración especial para tales residencias exclusivas. Obviamente la respuesta es sí. Queremos que haya más colores que el azul. Porque que las administraciones públicas defiendan la transversalidad en su concepción de las residencias públicas, bajo el argumento de no generar guetos, como planteamiento teórico no podemos rebatirlo. Pero, en la práctica, sin medidas efectivas como la formación en el respeto a la diversidad del personal que las atiende, conducen al ostracismo de nuestros mayores.

Por ello, tampoco debiera escandalizar a los representantes políticos que planteemos la posibilidad de que haya residencias para el colectivo LGTBI, como ya existen en países como Canadá, Suecia, Holanda o Dinamarca. Porque mientras exista la discriminación, debemos reivindicar la necesidad de espacios amables para vivir merecidamente con dignidad, con respeto y sin miedo.

LOS INVISIBLES: MINORÍAS SEXUALES, VEJ...



La imagen social de las personas LGBT casi nunca las relaciona con la vejez. Hasta el punto de que la mera existencia de una persona mayor gay, lesbiana y, no digamos, transexual parece a ojos de la sociedad como difícil de asumir. Estamos ante una población silenciada y, en buena medida, olvidada por la sociedad, los poderes públicos e incluso la práctica y teoría gerontológica dominante. Una población prácticamente invisible que ve, por eso mismo, gravemente comprometida la efectiva realización de sus derechos. Porque esas personas existen. Y no solo tienen necesidades propias que cubrir sino que son titulares de derechos.

Tradicionalmente se ha centrado la discusión en torno a las minorías sexuales fijando la atención en la sexualidad. Pero este énfasis habría generado como efecto colateral que el abordar cualquier otro tema de discusión – como la posición social y necesidades de los mayores LGBT – parezca algo casi fuera de lugar. La errónea pero muy extendida idea de que los ancianos y ancianas son seres asexuados tampoco ayuda a visibilizar socialmente a este colectivo: parece más bien sugerir que, a medida que se van haciendo mayores, dejan de ser lesbianas, gais o transexuales para convertirse en alguien sin sexo.

Este colectivo se encuentra en una encrucijada en la que interseccionan al menos dos ejes diferentes de discriminación: la relacionada con la edad avanzada (edadismo) y la relacionada con su orientación sexual o identidad de género (homofobia o transfobia). La sociedad en la que vivimos y hemos construido es sibilinamente edadista, valora escasamente la vejez y discrimina a los mayores; simultáneamente, continua siendo, a pesar de los evidentes avances, persistentemente heterosexista y, en consecuencia, todavía poco respetuosa con la diversidad sexual y afectiva. La mera existencia de las personas mayores LGBT, y su necesaria articulación como sujetos de derechos, cuestiona fuertemente todas esas premisas discriminatorias: ni todas las personas mayores son iguales, ni son seres asexuados, ni, como es evidente, son siempre heterosexuales.

Pero el grupo que ejerce la discriminación y, en consecuencia, la opresión no es siempre el mismo. Las personas mayores LGBT son discriminadas: primero, dentro de la sociedad en general, como personas mayores; segundo, como personas mayores y pertenecientes a una minoría sexual; tercero, dentro del grupo de las personas mayores, como homosexuales o personas trans; y, en cuarto lugar, como personas mayores dentro de la misma comunidad LGBT.

Porque no hay que olvidar que en el seno de la comunidad LGBT persisten numerosos rasgos de edadismo. Por ejemplo un famoso estudio norteamericano de 2005 que trataba de analizar la percepción de envejecimiento en la comunidad LGBT descubrió que los hombres gais consideraban a otro gay como viejo a partir de los 39 años, y las lesbianas a partir de los 49 años. Es decir, en una comunidad donde los gais veinteañeros consideran a los gais treintañeros como irrelevantes, la existencia de gais octogenarios y la gestión de su bienestar supone un reto evidente.

Pero, ¿cuáles serían esos retos? Son múltiples y abarcarían desde su posición económica y los recursos materiales disponibles, hasta cuestiones relacionadas con su salud, pasando por la provisión de cuidados. Me gustaría incidir especialmente en este último aspecto.

Hoy por hoy, los servicios sociosanitarios y residenciales españoles dedicados a la atención de las personas mayores se encuentran poco preparados para esos desafíos de integración. La necesidad de institucionalización, de acceso a una residencia u otros dispositivos de atención geriátrica en algunos procesos de envejecimiento resulta especialmente compleja para las personas mayores LGBT que, en líneas generales, muestran poca confianza en que, si revelan su condición, se les trate adecuadamente y se les respete en su forma de vida. En un contexto en el que, en el mejor de los casos, se desconoce su mera existencia, y en el peor de los casos, el prejuicio está presente entre los profesionales o entre los demás internos, es fácil sentir la presión de volver al armario en la vejez. Para autoprotegerse y con el fin de recibir la atención y cuidados requeridos.

JEZ Y DERECHOS

Por ello resulta clave emprender y fomentar acciones que contrarresten a la homofobia y transfobia en las instituciones, los servicios y entre los profesionales y usuarios dedicados a las personas mayores. La intervención debe girar al menos en torno a tres ejes diferenciados: la formación y sensibilización de los y las profesionales implicados que facilite la mejor adecuación de las estructuras sociosanitarias, asistenciales y residenciales; la necesidad de creación de espacios propios y de ámbitos de visibilidad para el colectivo; y, de forma más genérica, la lucha contra la discriminación que implica tanto la homofobia (y transfobia) como el edadismo a través del fomento del cambio social y la construcción de sociedades más abiertas a la diversidad.

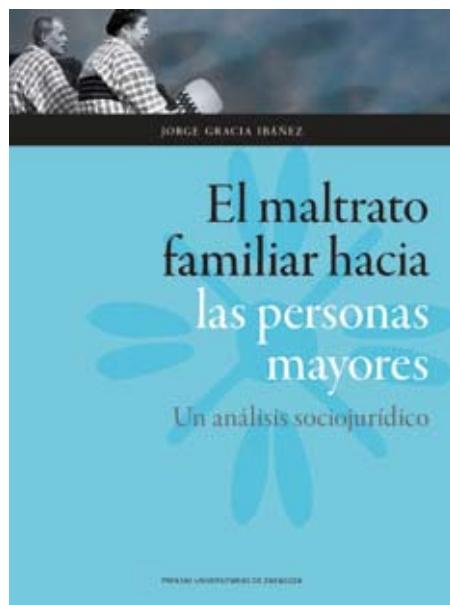
En concreto, la adecuación de las estructuras socio-sanitarias pasaría por muy diversas intervenciones: revisión de los protocolos y documentos que se utilizan en la gestión administrativa para atender a la posible diversidad afectiva y sexual; políticas que permitan a las parejas del mismo sexo continuar su vida juntas cuando estén institucionalizados; políticas sanitarias que contemplen la existencia y los derechos en la toma de decisiones críticas de las denominadas familias de elección; comprensión en el diseño los programas de apoyo a los cuidadores/as de la experiencia de envejecimiento y vida en pareja de las personas no heterosexuales. Aunque la existencia de centros residenciales específicamente dirigidos a las personas mayores no heterosexuales puede ser una solución (quizás demasiado condicionada por la capacidad adquisitiva) no debe hacernos perder de vista la necesidad de que estos criterios antidiscriminatorios penetren e informen la red pública de servicios dedicados a las personas mayores.

En otro orden de cosas, tampoco los colectivos LGBT han sabido siempre vehicular adecuadamente y con efectividad los derechos, reivindicaciones y necesidades de las personas mayores. La visibilidad social que han conseguido por ejemplo para los gais y lesbianas jóvenes, contrasta con el olvido de los mayores incluso dentro de los programas, dispositivos e iniciativas puestas en pie por estos mismos colectivos reivindicativos.

Por ello los grupos y colectivos LGBT deben realizar un esfuerzo mayor por integrar en sus reivindicaciones y en los servicios que articulan a las personas mayores. El edadismo está demasiado presente en el mundo LGBT. La intervención debe abarcar desde la creación de espacios de encuentro específico para las personas mayores LGBT para que no se vean expulsados y rechazados del ambiente, hasta la articulación (o la colaboración con los ya existentes) de servicios relacionados con la provisión de cuidados, el apoyo a

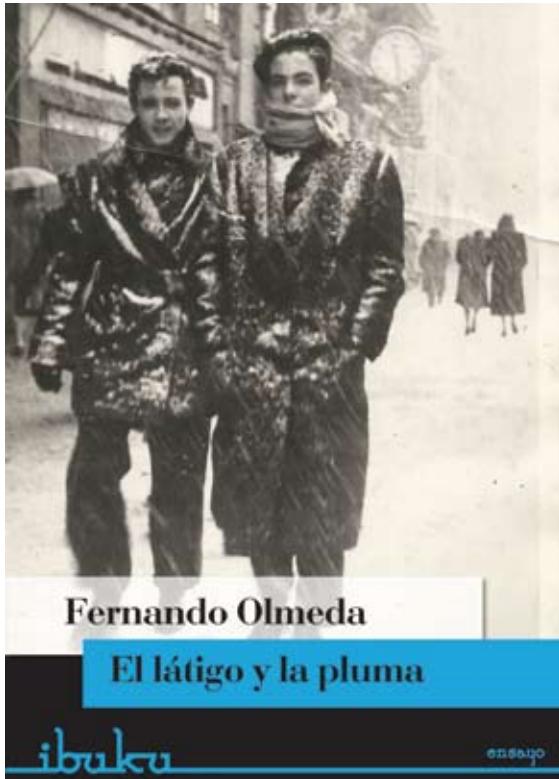
los cuidadores, etc. El intercambio intergeneracional siempre resulta fructífero pero puede ser incluso especialmente enriquecedor entre estos colectivos que han sufrido una vida de discriminación y que han vivido situaciones y momentos claves en el surgimiento de los movimientos LGBT y en la lucha por los derechos del colectivo. Ante la situación de las personas mayores LGBT la opción por el activismo aparece no solo como la correcta sino como inevitable.

Con todo tenemos que ser optimistas y reconocer que las cosas están cambiando como demuestran iniciativas como esta misma publicación. A pesar del largo camino que queda por recorrer, con esfuerzo, poco a poco y a través de la labor de los/las activistas LGBT y, en general, de todos las personas preocupadas por la justicia y la igualdad, estos grupos se hacen más visibles y se avanza hacia un reconocimiento pleno de sus derechos. Lo cual parece un rasgo indispensable de lo que debería ser una sociedad decente.



Jorge Gracia Ibáñez

Doctor en Derecho (programa de Sociología Jurídica) por la Universidad de Zaragoza. Actualmente da clases en la Escola de Criminología de la Universidad de Oporto (Portugal) y en la Universitat Oberta de Catalunya. Es miembro del Laboratorio de Sociología Jurídica de la Universidad de Zaragoza. Su tema de investigación principal es el maltrato familiar hacia las personas mayores. Ha publicado una monografía sobre esa cuestión y colaborado en varios libros colectivos así como diversos artículos en revistas científicas nacionales y extranjeras sobre diversos temas: maltrato familiar, violencia de género, derechos humanos, derechos sociales, grupos vulnerables, discriminación y minorías sexuales. Varias de esas publicaciones tienen que ver con las relaciones entre cine y derecho.



“Lo que no se nombra no existe. Y en el colectivo LGTB durante muchos años, ha costado trabajo nombrar la edad madura, la edad tardía, la tercera edad, la vejez, esa edad, por lo general, ignorada, discriminada, marginada, olvidada por toda la efervescencia que ha acompañado el largo camino hacia la visibilidad, la igualdad de derechos y el respeto social de los homosexuales, transexuales y bisexuales”. Eduardo Mendicutti.

Existen aunque no se les nombre, aunque ni siquiera se les vea. Las lesbianas mayores, los gais de esa edad que aterroriza, las personas trans aún más marginadas en su vejez, las bisexuales ignoradas... las personas mayores de nuestro colectivo existen, pero en buena parte son invisibles. Su invisibilidad es el resultado de una suma cruel de variados factores, de una acumulación de diversos prejuicios.

En esta sociedad ser mayor no está bien visto; además, aquellas personas que no responden a los cánones imperantes, quienes no pueden ser grandes consumidores, pasan a amontonarse indiscriminadamente en un grupo de gentes marginadas. Si la vejez aumenta considerablemente cualquier

SOBRE EL TIEMPO Y

factor de vulnerabilidad, de discriminación, de posible marginalización, la orientación sexual/identidad de género se convierten con la edad en un factor que condiciona la calidad de vida de las personas LGTB y que afecta de manera determinante a su salud física y mental.

Sumemos a todo esto los prejuicios que la sociedad tiene respecto a lesbianas, gais, personas trans y bisexuales y añadamos también los prejuicios respecto a la vejez que existen especialmente dentro de nuestro propio colectivo: la invisibilidad y marginación de las personas mayores LGTB está servida.

Si hemos construido una sociedad que discrimina y margina, que incluso puede llegar a maltratar a las personas mayores, el colectivo LGTB ha construido una sociedad que es, en parte, aun más excluyente para la gente de más edad, una sociedad aun más basada en la exaltación de los valores de la juventud. Existe una fobia a la edad dentro de nuestro propio colectivo, en el que con demasiada frecuencia encontramos personas obsesionadas con el culto al cuerpo, ocupadas y centradas con una mirada demasiado miope en la juventud, como si nada de valor existiera fuera de ella, como si no hubiera otra vida posible más allá de la cuarentena, incluso de la treintena.

Ocurre también que nuestro colectivo ‘no ve’ a sus mayores ni valora, a veces ni conoce que han sido estas personas quienes con sus duras, durísimas historias personales, con su sufrimiento, han puesto los escalones por los que lesbianas, gais, transexuales y bisexuales hemos podido avanzar hacia las libertades y conquistas en derechos que ahora disfrutamos.

El látigo y la pluma de Fernando Olmeda o *Redada de violetas* de Arturo Arnalte, el documental *Testigos de un tiempo maldito* de Javi Larrauri, entre otras producciones, son obras de conocimiento obligado para poder llegar a comprender, para llegar a imprescindible una acción decidida en la atención especializada a lesbianas, gais, personas trans y bisexuales mayores, no solo para contribuir a su visibilidad, sino también y desde luego para llegar a conseguir sus derechos y su dignidad.

La existencia de la ley 13/2005, de modificación del Código Civil en materia de derecho a contraer matrimonio, la ‘Ley de Matrimonio Igualitario’, conseguida gracias al empeño y la lucha de nuestro colectivo -ley tan peleada por la FELGTB y por la determinación de las organizaciones que la in-

LA EDAD LGTB

tegran, ha facilitado mucho cualquier situación: el Matrimonio Igualitario permite cobrar pensiones de viudedad, seguros, acceder a la herencia etc.; Es una ley que ha cambiado de manera innegable la vida de nuestro colectivo. El Matrimonio Igualitario -la norma legal como fuente de autoestima y paraguas a todos los niveles-, es el cimiento para construir nuestra igualdad real en la que ahora tenemos que empeñarnos y contribuye a mejorar la situación de las personas mayores LGTB.

Pero, aunque nos encontramos en una posición enviable si la comparamos con la del colectivo LGTB en otros países, nos quedan aún asignaturas pendientes. Una de ellas y muy importante, es la consecución de la protección de la dignidad y del respeto a las lesbianas, los gais, las personas trans y bisexuales en la vejez. Desde las asociaciones LGTB se hace preciso trabajar la realidad y la problemática de los mayores del colectivo, fomentando su asociacionismo, ofreciéndoles ámbitos agradables que sean espacios intergeneracionales para así llevar a cabo políticas inclusivas.

El movimiento LGTB tiene que acometer de manera decidida la tarea de atender y entender en su auténtica realidad a las personas mayores de nuestro colectivo, tiene que enfrentarse de forma constructiva con la realidad de su vejez, tarea delicada y que hay que afrontar teniendo en cuenta sus especiales y específicas peculiaridades.

No hay que olvidar que las situaciones y realidades de los mayores LGTB son muy distintas y deben ser tratadas de forma y manera adecuada a sus especificidades, pues abordamos situaciones vitales y discriminaciones diferentes, distintas realidades familiares, económicas, etc. Aunque hemos compartido durante décadas una misma situación de marginación y de discriminación legal, nuestras realidades y situaciones vitales están con frecuencia en las antípodas las unas de las otras.

Es perentorio incluir el tema de la vejez -de nuestra vejez, con sus especificidades-, en las agendas políticas de las asociaciones, fomentar los estudios sobre la realidad, las realidades de los mayores LGTB, exigir a las administraciones competentes políticas concretas antidiscriminatorias en razón de la edad, conseguir subvenciones y ayudas para programas destinados a estas personas. Es preciso conseguir el reconocimiento de las víctimas por orientación sexual/identidad de género por causa



Imágenes de *Testigos de un tiempo maldito* de Javier Larrauri

de la Ley de Peligrosidad y Rehabilitación Social (heredera de la anterior Ley de Vagos y Maleantes), organizar o coordinar encuentros, seminarios y eventos similares que aborden la problemática integral de los mayores de nuestro colectivo, respetando sus particularidades; igualmente es necesario incluir a las personas LGTB mayores entre las imágenes que los colectivos ofrezcan a la sociedad, promoviendo todo tipo de actividades conducentes a fomentar y potenciar la visibilidad y la igualdad de nuestros mayores.

Estos son algunos de los pasos que hay que dar, que se están dando ya en el activismo LGTB y que hay que incrementar por el bien de nuestro presente y de nuestro futuro, porque la vejez es, además de una realidad, un destino que nos iguala a todas las personas.

El tiempo no cuenta para nuestro auténtico ser, para nuestra necesidad de amar, de vivir, de conquistar la ilusión, el derecho a la felicidad. Las personas mayores tienen, tenemos mucho que decir y la sociedad tiene mucho que aprender de ellas. Y el colectivo LGTB tiene muchos prejuicios que modificar.

Boti G.Rodrigo

Responsable de Relaciones Institucionales de la
FELGTB

DOBLEMENTE ENCERRADOS: El closet

Interpelando prejuicios, desnaturalizando opresiones.

¿Cuál es la idea que tienes acerca de una persona vieja? ¿Qué lugar crees que ocupa en la sociedad? ¿Cómo imaginas un día de esa persona? ¿Ha deseado? ¿Qué deseó?

Consideramos que las respuestas a estas preguntas a veces pierden de vista que en un mundo capitalista globalizado donde las relaciones sociales son determinadas por la capacidad productiva de las personas (los viejos y las viejas), no responden a los tiempos productivos impuestos por el mercado de consumo. No obstante, este sistema de producción logra obtener ganancia de las viejas y los viejos a través diferentes dispositivos paternistas construidos para ellas y ellos.

Asimismo, partimos de considerar que las relaciones sociales se encuentran atravesadas por múltiples representaciones sociales que fueron forjadas en un sistema patriarcal, androcéntrico y colonialista en las cuales se jerarquiza la imagen del varón, heterosexual, blanco, joven, exitoso, viril, cristiano, adinerado, etc. Podemos inferir que la vejez es caracterizada por oposición a este "ideal" y desde allí le son atribuidos ciertos mandatos tales como la ternura, la bondad, la abnegación, la inocencia, entre otros; junto a determinadas cualidades como ser abuela o abuelo, sabia o sabio, paciente, pasiva o pasivo, carente de deseo sexual, cercana o cercano a la muerte, etc.

Estas representaciones sociales se producen y reproducen desde un sistema heteronormativo, entendido éste como un conjunto de relaciones de poder a través de las cuales la sexualidad se normaliza y se reglamenta en nuestra cultura, y donde también las relaciones heterosexuales idealizadas se institucionalizan y se equiparan con lo que significa ser humano. Esto implica un prejuicio contra todos los géneros, puesto que este conjunto de normas sociales ejerce una presión que sirve para construir una sexualidad idealizada.

Habiendo tenido en cuenta que este sistema patriarcal, capitalista, heteronormativo y colonialista es constructor de representaciones sociales intentaremos generar una mirada del envejecimiento más crítica, y por tanto, más integral. Para esto proponemos entenderlo no como una etapa ni un proceso unidireccional, sino como un proceso vivencial con características culturales, sociales y fisiológicas, que pueden adquirir múltiples formas según los diversos géneros, clases y etnicidades.

Ahora bien, ¿qué lugar se le atribuye a la sexualidad y al deseo en las personas en proceso de envejecimiento? Ninguno. Si bien para el imaginario social estas personas no mantienen relaciones sexuales y/o sexo-afectivas, no desean, no se masturban, no se erotizan ni erotizan a otra u otro; en la realidad las viejas y los viejos



Norma Castillo y Ramona Arévalo se convirtieron en la primera pareja lesbiana casada legalmente en Argentina, el 9 de abril de 2010, cuando ambas tenían 68 años.

en el asilo.

pueden desear, pueden mantener relaciones sexuales y/o sexo-afectivas, pueden masturbarse y pueden erotizarse. De hecho, quienes logran dejar de lado, superar o deconstruir aquellos prejuicios, lo hacen.

Es un hecho que la norma heterosexual plantea a la sexualidad desde el binomio varón-mujer jóvenes, teniendo en cuenta a las personas en proceso de envejecimiento, ¿qué sucede con las sexualidades de las identidades de géneros autopercebidas? Las mismas son doblemente negadas puesto que el imaginario social niega, por un lado, la sexualidad deseante en la vejez y, por otro, una identidad sexual no heteronormativa. Se vuelve necesario poder pensar la construcción de nuevas miradas que posibiliten vivir libremente las sexualidades y los envejecimientos.

En el caso de Argentina desde el año 2012 existe una legislación que intenta establecer el derecho a la identidad de género de las personas. Sabemos que la reglamentación de la ley no implica una inmediata deconstrucción social de los prejuicios que le atan a la misma, y esto dificulta su implementación; otro obstáculo para la garantía de este derecho en la población de viejas y viejos aparece al contradecirse con otras normas. Ejemplo de esto es la internación en instituciones de encierro que forma parte de las políticas públicas de PAMI¹ en materia de seguridad social, donde la intervención está dada desde lógicas paternalistas y medicalizadoras que impiden vivir libremente la identidad de género autopercebida. Estas instituciones totales “[...] pueden definirse como un lugar de residencia y trabajo, donde un gran número de individuos en igual situación, aislado de la sociedad por un período apreciable de tiempo, comparten en su encierro una rutina diaria, administrada formalmente”². Por un lado, uno de los objetivos de estas instituciones totales es arrasar con todos los sostenes simbólicos que le otorgaban entidad de pertenencia a las per-

¹ PAMI: Programa de Asistencia Médica Integral dependiente del Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados.

² Goffman, Erving (1961), *Internados. Ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales*. Buenos Aires, Amorrortu Editores.

sonas. Por otro, cortar todo tipo de interacción social con el afuera e impedir la externación de los residentes. Estos mecanismos totalizantes ideados por el estado capitalista conllevan a la pérdida progresiva de la subjetividad y de la autonomía siendo estos naturalizados y legitimados por la sociedad.

En este contexto de encierro la negación y la represión de la sexualidad a la que son sometidos y sometidas constituye no solo un hecho doloroso y traumático para ellas y ellos sino también una violación a los derechos humanos.

Nuestra intención es disputar la concepción hegemónica de vejez deconstruyendo los imaginarios sociales vigentes, para construir nuevos significantes que permitan habitar un envejecimiento libre, deseante y placentero.

Disputar para construir. Desmitificar para liberar.

Sandra Di Seri

Lesbiana, Militante feminista y Social. Investigadora (FTS-UNLP). Estudiante de la Lic. de Trabajo Social y Extensionista (U.N.L.P.)
lavidacolorprimavera@hotmail.com

Florencia González

Militante Feminista. Acompañante Terapéutica en procesos de envejecimiento. Investigadora (FTS-UNLP). Estudiante de la Lic. De Trabajo Social de la U.N.L.P.
atflorencegonzalez@gmail.com
flor_gonzalez22@hotmail.com

Macarena Martínez, Ma.

Acompañante Terapéutica en procesos de envejecimientos. Investigadora Estudiante de la Lic. De Trabajo Social de la U.N.L.P.
maca2_7@hotmail.com

ENVEJECER EN TRANS*ICIÓN



La esperanza de vida aumenta cada año en el mundo occidental, encontrándonos sociedades cada vez más envejecidas. Sin embargo, desde la perspectiva pública, política, sanitaria y social, parece que las personas trans* no llegan a la vejez, puesto que mientras sí contamos con datos, leyes, etc., en la vida adulta, no encontramos información al respecto de esta etapa. ¿Es posible que las personas trans* no lleguen a la vejez? Esta cuestión es un absurdo, a todas luces, imposible. No hay razón ni dato alguno fidedigno que indique que estas personas tienen una esperanza de vida menor. Entonces, ¿qué ocurre?

Las personas trans*, experimentan una mayor negación de su realidad que se incrementa a medida que se hacen mayores. Tanto es así que es prácticamente inexistente la presencia de recursos y servicios destinados a satisfacer sus necesidades.

Son muchos los elementos que pueden estar incidiendo en esta cuestión. Por un lado, hasta hace no tantas décadas, las personas trans* tenían que, casi obligatoriamente, vivir esta circunstancia vital en secreto durante toda su vida, o hacerlo en la más estricta intimidad. Por supuesto, sin contar con posibilidad de reasignación para quienes la necesitaran.

Por otro lado, la medicalización de la transexualidad trajo consigo un sin fin de condicionantes patologizadores que condenaban a estas personas a tener que demostrar, de forma continuada, su identidad y su salud mental. Además, esta medicalización, diseñada exclusivamente para la edad adulta, admitía una única forma de transición, excluyendo y negando a quienes no se ajustaran estrictamente a ella.

No obstante, la lucha por los derechos de las personas trans*, si bien ha logrado innegables progresos fundamentalmente jurídicos y médicos, no ha conseguido el cumplimiento efectivo y generalizado de sus derechos. Además, el esfuerzo realizado se ha centrado fundamentalmente en lo relativo a la vida adulta y, más recientemente, en lo relativo a la infancia.

¿Qué sabemos de las personas trans* durante la vejez? Lamentablemente, son muchas las lagunas existentes. El interés por su bienestar es relativamente reciente y no contamos con suficiente literatura, ni procedimientos que se centren en esta etapa de la vida. Sigue siendo, por tanto, un asunto pendiente. Pero, ¿conocemos algunas de las necesidades que tienen las personas trans* en esta etapa de la vida?, ¿difiere de las necesidades de otras personas?

Efectivamente, las necesidades humanas son las mismas, la necesidad de estar sanas y cuidadas, de sentirse queridas y valoradas, y de poder disfrutar de la vida, están presentes. Sin embargo, en cada caso, la posibilidad y la forma de resolverlas puede ser muy distinta.

En primer lugar, la invisibilidad social de los mayores trans* es mayor que la de sus pares más jóvenes. Esto se refleja claramente en las políticas públicas, en la incipiente investigación en este tema, etc. Sabemos que algunas de las cuestiones no son más que hipótesis de partida, relacionadas en parte con el conocimiento que tenemos de las relaciones humanas de la vejez o que tenemos de las personas trans* en la etapa de la vida adulta. Sabemos que enfrentarse de forma reiterada al estrés y sufrimiento, tiene consecuencias para la calidad de vida e incluso para la salud, estando fuertemente presentes los sentimientos de soledad. También sabemos que la ausencia de relaciones emocionales seguras y de red de apoyo o, en su defecto, la existencia de relaciones insatisfactorias está muy relacionada con la afectación del bienestar. Además, son muchas las evidencias que reflejan que la discriminación y la violencia que sufren estas personas en su juventud se vuelven más probables a medida que envejecen, especialmente con el aumento del cuidado por parte del sistema de salud.

Por otro lado, el patrón heteronormativo niega cualquier realidad diferente en relación con la orientación e identidad sexual y de género. Y éste convive con el mito de la persona anciana como asexuada, con la negación de las personas viejas como sexuales. En este contexto convive la vinculación social existente entre personas trans* y sexualidad, que condiciona la transfobia fuertemente establecida en los distintos contextos sociales e institucionales. Por ejemplo, con frecuencia no tienen recursos suficientes para afrontar sus necesidades de cuidado, consecuencia de la discriminación en el ámbito laboral (con dificultad para ocupar puestos de responsabilidad y reconocidos salarialmente de forma adecuada en una mayor proporción que tomando en cuenta los datos que tenemos de población general). También la falta de recursos impediría realizar la transición sanitaria que garantiza el bienestar con garantías de quienes la necesitan en esta etapa de la vida.

En esta línea, independientemente de la transición de cada persona, todas se ven, en un aspecto u otro, agraviadas socialmente. En aquellas personas que han estado en tratamiento hormonal durante años, no se ha dibujado ni abordado el alcance de

los posibles efectos a largo plazo del tratamiento; en quienes deciden iniciar la transición sanitaria durante la vejez, tampoco hay pautas de actuación definidas; y en quienes deciden no iniciar proceso de reasignación alguno, las carencias son sociales e institucionales, por el peso decisivo que socialmente tiene el aspecto estereotípicamente masculino y femenino.

Todo esto tiene consecuencias para la persona, como el aumento del riesgo de exclusión, la afectación del bienestar personal y social, o en las mejores situaciones, la necesidad de ser ellas quienes tengan que asumir el esfuerzo de formación constante al entorno que les rodea, también a los profesionales. Pero no podemos olvidar las consecuencias sociales que se desprenden, como el desarrollo insuficiente e inadecuado de procedimientos de actuación y de recursos, la ausencia de formación necesaria de las realidades sociales, la muestra de una sociedad que no da respuesta a las necesidades de sus ciudadanos, sin un enfoque realmente comunitario.

Sin embargo, parece que la propia realidad junto con el trabajo activo fundamentalmente del mundo asociativo impulsa la creciente necesidad de cambios, ante una nueva generación que se identifica como trans* de forma visible en su contexto, que demanda que sus necesidades y, por tanto, derechos, sean preservados.

Esto conduce a plantear con urgencia algunas cuestiones. Las personas trans* que se encuentren en tratamiento de transición sanitario durante la vejez necesitan de profesionales de la salud bien formados en conocimientos, actitudes y habilidades para trabajar con las posibles necesidades específicas derivadas del tratamiento hormonal, de las distintas cirugías, acompañar en el proceso social y personal, etc. Esta formación ha de ser necesariamente extensiva a toda la comunidad profesional, para que puedan garantizarse los derechos de estas personas desde el punto de vista asistencial, jurídico, social, administrativo, etc. Además, es necesario que la comunidad esté formada sobre las necesidades y demandas de estas personas, que se visibilicen las realidades que conformamos nuestro entramado social, para fomentar en nuestra comunidad los valores de diversidad, salud y comunidad, respetando la individualidad, la unicidad de cada biografía. Pero para que esto pueda realizarse, es necesario proteger sus derechos. Será posible si los poderes políticos asumen la responsabilidad de llevar a cabo las regulaciones legales que permitan preservar esos derechos.

Finalmente, es necesario que estas personas durante su vida adulta conozcan qué recursos de los existentes pueden ayudarles a protegerse de la discriminación en materia de salud, de vivienda, etc. Y a planificar, en lo posible su futuro. Conocer bien los derechos puede facilitar una mejor vida hacia la vejez.

Noelia Fernández Rouco

Profesora en la Facultad de Educación de la Universidad de Cantabria. Psicóloga y Doctora en esta disciplina, trabaja en el ámbito del bienestar y la sexualidad, especialmente sobre diversidad y salud a lo largo de las diferentes etapas de la vida.



SAMANTHA FLORES GARCIA (México, 1932) es una mujer por elección, activista contra la discriminación del colectivo LGTBI cuyo sueño sigue siendo crear el asilo Laetus Vitae (Vida Plena) para los adultos mayores de esta comunidad.



No hay nadie en esta sociedad tan invisible como una lesbiana, una persona transexual o un gay mayor. La invisibilidad es uno de los grandes obstáculos a los que se enfrentan. En el caso de las personas mayores LGTB se trata de una invisibilidad que tiene características específicas: es una generación todavía marcada por el franquismo y en consecuencia por una sociedad que interiorizó profundamente la heterosexualidad y condenaba como en ninguna otra época la diversidad sexual.

Después de una vida marcada por la persecución y la represión muchas personas mayores LGTB siguen vivas, la mayoría escondidas y ocultando tragedias personales. Hoy día muchas siguen siendo invisibles y no se atreven a hablar porque no se han liberado del sentimiento de vergüenza, culpa e inferioridad moral.

Conociendo esta realidad con la que numerosas veces nos hemos topado nos decidimos hace seis años, por crear la iniciativa denominada *Zaharrok* un proyecto de sensibilización para la socialización y visibilización de personas mayores LGTB (lesbianas, gais, personas trans y bisexuales).

¿A quién nos dirigimos?

A personas mayores LGTB que han salido del armario y quieren una vida cultural, de debates y activa con otra gente. A personas mayores LGTB que no han salido del armario, que cuentan con pocas amistades ¡¡porque nunca es tarde!! Y a la sociedad en general para que conozca cada día mejor esta realidad.

Los objetivos de este proyecto son:

- Crear un lugar de encuentro entre personas mayores LGTB y socializar los conocimientos y experiencia que tenemos.
- Fomentar el uso de las nuevas tecnologías como medio de socialización e información de contenidos de interés
- Fomentar la visibilidad de las personas LGTB

¿Cómo lo estamos llevando a cabo?

- Una herramienta muy importante para socializar este proyecto es *Facebook* ya que deseamos fomentar un lugar de encuentro en la red para mayores LGTB, el uso de las nuevas tecnologías como medio de socialización e información de contenidos de interés. Desde hace dos años contamos con nuestro perfil en Facebook (www.facebook.com/zaharrok). Página dinamizada por una persona mayor LGTB, donde de forma puntual se cuelgan acontecimientos varios sobre la realidad mayor LGTB.

- El **Grupo de apoyo Mutuo** es vital y nos sirve como un espacio seguro donde encontrarse y tertular sobre miedos, dudas, ale-



PROYECTO PARA MAYORES LGTB

grías, noticias etcétera, y en general lo que vaya saliendo por parte de las personas que lo integran cada quince días. Este grupo se suele reunir dos veces al mes a partir de las 17 h. y hasta las 19 h. (para informarte de fechas concretas te recomendamos visitar nuestra página aldarte.org)

- Estamos implicadas en un proyecto de recuperación de nuestra memoria LGTB (ver MIRADAS ATREVIDAS, *Historias de vida, Amor Lésbico y Gay durante el Franquismo y La Transición en Euskadi*, libro que te puedes bajar digitalmente en aldarte.org)
- De forma frecuente *Zaharrok* realizar charlas y tertulias a través de sesiones de cine-fórum donde la temática ser mayor y LGTB es abordada.
- Realizamos salidas culturales y de ocio (Teatro, paseos, arquitectura de Bilbao, deporte, tertulias literarias, visitas a museos, recomendaciones de TV)
- Conocer otros proyectos de organizaciones similares con las que solemos entrar en contacto.

¿Dónde nos puedes encontrar? En Bilbao, calle Berastegi 5-5º Dpto. 8 y 9. Teléfono 944237296- aldarte@aldarte.org, aldarte.org.

En *Zaharrok* consideramos que dentro de los servicios públicos destinados a mayores hacen falta propuestas que den la oportunidad a las personas mayores, de ser reconocidas en sus deseos y opciones y reparen en alguna medida lo que se les usurpó durante los años aciagos que les tocó vivir. Ante la posibilidad de que en estas instituciones, se considere irrelevante el lesbianismo, la homosexualidad y la transexualidad en las personas mayores hay que destacar que es en esta etapa de la vida cuando se tienen las últimas oportunidades para hacer posible aquello que, a menudo en secreto, se ha anhelado toda la vida. La vejez no es una etapa tardía para ser lesbiana, gay o transexual. Ser reconocidas por lo que deseamos, somos y sentimos es un factor

importante para el bienestar psicológico y la tranquilidad con que las personas afrontamos la última etapa de la vida.

Un aspecto que nos preocupa es el hecho de la existencia de personas mayores LGTB a las cuales les está resultando difícil disfrutar, con normalidad, de los derechos legales que les corresponden. El miedo a los prejuicios sociales, que les impide vivir libremente su orientación sexual e identidad de género, el no percibirse como titulares de esos derechos conquistados, el vivir ocultos y ocultas, todavía, en su entorno más cercano u otros muchos factores pueden llevarles a vivir situaciones de desprotección.

Por último lanzar este mensaje: cuando se es mayor reconocerse públicamente como gay, lesbiana o transexual no es un proceso fácil, pero tampoco imposible como a menudo experimentan numerosas personas. En nuestra experiencia diaria en ALDARTE hemos comprobado que tener la oportunidad de elegir y realizar aquello que se quiere ser en la vida íntima y privada, y de que esta elección sea reconocida por el entorno son factores que mejoran la calidad de vida de las personas. Además hemos podido llegar a saber que no importa la edad en la que se realiza esta elección y este reconocimiento y que independientemente de la edad, hacerse visible siempre aportará más beneficios que no hacerlo.

En este sentido contamos en ALDARTE ya con la larga experiencia de gais, lesbianas y transexuales mayores, y entre ellas con la de Nekane quien "salió del armario" a los 67 años, y reconoce que fue una de las mejores decisiones de su vida porque su atracción por otras mujeres "era como una bolsa que llevaba dentro durante mucho tiempo y me apetecía sacarla".

Lala Mujika
Directora de ALDARTE
aldarte@aldarte.org

EL DILEMA DEL ARMARIO,

¿Víctimas del estrés de las minorías o campeonas y campeones en la gestión de crisis? Las personas mayores están en la agenda política de los países europeos, y las personas mayores LGTBi debemos participar en esta agenda. En nuestro caso, a las cuestiones generales acerca del envejecimiento sumamos dilemas específicos: "Hace ya años que decidí ser yo mismo. Vivo con normalidad como gay. Pero, si un día voy a una residencia, no estoy seguro si podría ser como soy". Así habla Andrés, uno de los Amigos de la Fundació Enllaç -la "ç" se pronuncia como una ese, y "enllaç" significa "enlace"-. Andrés expresa un preocupación común entre las personas LGT adultas.

En los estudios acerca de gais y lesbianas de edad avanzada se indica que en general recelamos de la atención que vamos a recibir de los proveedores de servicios a personas mayores. En esos estudios también resulta evidente que la estigmatización de la homosexualidad deja huellas en el salud de las personas LGT, y en especial en la salud mental. Lo indican los mayores índices de adicciones, depresiones, soledad, desconfianza...

Desde otra perspectiva, se apunta que en el desarrollo de una identidad propia, en el enfrentamiento a la estigmatización, gais, lesbianas y mujeres y hombres trans hemos desarrollado estrategias para sobreponernos a las sucesivas crisis.

¿El resultado? Pues que hoy, como personas adultas, contamos con un potente arsenal de habilidades para superar nuevas crisis. La palabra que resume esta actitud es resiliencia.

Respecto a la capacidad para adoptar actitudes resilientes, un investigador social nos comentaba -a modo de hipótesis- que estos mecanismos se expresan de forma clara -aunque no exclusivamente- en las personas que han estado vinculadas de algún modo a grupos y entidades LGTBi. Decía algo así como que el compromiso favorece la resiliencia. "De joven fui protagonista de las reivindicaciones homosexuales. Buscamos respuestas nuevas a viejas preguntas y actitudes", dice Carlos. Carlos tiene ahora setenta años y, como entonces, no dispone, no disponemos, de un manual de respuestas para esta nueva situación.

Una red de solidaridad

La Fundació Enllaç se creó con un objetivo fundamental: actuar como red de protección del colectivo LGTBi para personas LGTBi de edad avanzada en situación de vulnerabilidad o de dependencia. Esta aspiración es el núcleo de nuestra entidad y se desarrolla en el programa "Acogida, asesoramiento y acompañamiento" que se revisa y actualiza año tras año.

En el año 2012, *Enllaç* organizó una jornada con un lema muy similar al de éste numero especial de la revista Gehitu Magazine. El debate en esta jornada



Paulina y Encarnita se fueron hace décadas de Extremadura. Son fundadoras de la Fundació Enllaç. Ambas regresaron a Mérida para contemplar emocionadas cómo se aprobó en la Asamblea de Extremadura la ley de igualdad social de lesbianas, gais, bisexuales, transexuales, transgénero e intersexuales y de políticas públicas contra la discriminación por orientación sexual e identidad de género en la Comunidad Autónoma de Extremadura.

SUSANA SAUZEDA

O UNA RED DE SOLIDARIDAD

no trataba exclusivamente de regresar o no al armario. Hablamos, sobretodo, de maltratos (psíquicos, físicos, institucionales), los maltratos a los que se exponen las personas cuando no pueden valerse por si mismas. De este tipo de debates surge nuestra segunda esfera de acción: prevenir situaciones de riesgo. Existen, hoy, herramientas legales que nos permiten anticipar en el momento en que gozamos de plenas facultades como desearíamos vivir o ser tratados, tratadas, si llega el momento en que no podamos expresar nuestra voluntad. Este va a ser un mensaje constante en el periodo en que nos encontramos como organización. Apelamos a algo que con frecuencia incomoda: la propia responsabilidad. Veremos... De momento realizamos conferencias sobre temas como el testamento vital, la utilidad de documentos notariales como los poderes preventivos, las formas de convivencia y relaciones de pareja, etc; y también estamos preparando una nueva edición, renovada y ampliada, del libro: "Eines per preveur el teu futur".

La Fundació Enllaç actúa también en el ámbito de profesionales que por su actividad atienden o prestan servicios a mayores LGTBi. La atención a las personas mayores debe contemplar necesariamente la consideración a la diversidad de orientación sexual y la identidad de género. Es fundamental, si queremos garantizar un buen trato y conseguir una buena convivencia en entornos heterogéneos. Tenemos clara esta idea. La formación a profesionales no es una acción complementaria, sino la respuesta a cuestiones que surgen en la esfera nuclear de nuestra entidad, como la pregunta: ¿Tener que volver al armario?

Por otro lado, no hace un año aun, en el 2014, el *Parlament de Catalunya* aprobó una ley específica para erradicar la LGTBifobia. La existencia misma de la ley implica el reconocimiento de la homofobia como cuestión pública. La ley es una garantía legal, real y simbólica. De nuevo no disponemos de manuales de aplicación. La ley puede disuadir, pero nadie tiene mayor interés en construir los argumentos inequívocos de la vacuna contra la homofobia que nuestro colectivo. En la formación se dan el instrumento y el medio para confrontar argumentos y realidad.

Cabe destacar que la *Fundació Enllaç* ha impulsado, junto al Ayuntamiento de Barcelona y el Grupo de Investigación en Innovación en Trabajo Social (CRITS) de la *Universitat de Barcelona*, una encuesta a personas LGTBi mayores de 50 años para conocer sus expectativas respecto al envejecimiento y sus necesidades. Hacia octubre del 2015, alrededor del 1 de octubre, Día Internacional de las Personas Mayores, se divulgarán los primeros resultados de esta investigación. El estudio aportará información relevante para la planificación de políticas públicas para el colectivo LGTBi.

El día a día.

Vamos cerrar este escrito con una referencia al día a día. Ocasionalmente recibimos una llamada en que alguien pregunta si conocemos una residencia gay. Hubo quien pensó que la *Fundació Enllaç* se creó con este objetivo. Desde luego, esta consideración estuvo en el debate de creación de nuestra entidad. Se pensó en crear servicios para atender las necesidades de personas LGTBi. La evolución de la entidad nos ha conducido hacia otra ruta. La creación de la *Fundació Enllaç* se debió más a un concepto que a un plan de negocio. De hecho, muchos de los servicios que podríamos sugerir ya existen.

Hoy somos testigos de la atención que reciben las personas LGTBi, y es en esta distancia de donde surge la independencia que nos debe permitir proteger la autonomía personal de las personas LGTBi, y asegurar el ejercicio efectivo de sus derechos en una sociedad de personas libres e iguales en derechos y dignidad. Así reza en nuestros estatutos.

Estamos ante la primera generación LGTBi de personas de edad avanzada con conciencia de colectivo y de especificidad, que no con una idea única o unitaria de grupo. El interés de las entidades LGTBi por las personas mayores podría entenderse como la respuesta resiliente ante los problemas que sufren gais, lesbianas, bisexuales y personas trans en el último tramo de la vida como consecuencia de un desarrollo vital condicionado por la marginalización.

Las chicas y chicos de los ochenta, aquella generación del "baby boom" ibérico que nació a principios de los sesenta ya ha superado los cincuenta años. En este grupo se centra también nuestro interés y atención.

Jaume Piqué-Abadal

Periodista y D.E.A. en Comunicación Social. Desde inicios de 2014 asumió la coordinación de la *Fundació Enllaç*. En el Plan de Trabajo 2015 se establece la prioridad de impulsar el conocimiento de la entidad entre el colectivo de personas LGTBi de edad avanzada.

La Fundació Privada Enllaç

Se creó el 12 de marzo del 2008 en Barcelona. Tiene su sede social en la calle Rosselló 328 de Barcelona y su ámbito inicial de actuación se centra en Catalunya. Actualmente cuenta con 23 patrones y patronas. Tiene como misión: proteger la autonomía personal de las personas LGTBi, y asegurar el ejercicio efectivo de sus derechos en una sociedad de personas libres e iguales en derechos y dignidad.



Hablar de legado cultural, de conservación del patrimonio de la riqueza de nuestra historia, parece que por el momento no estamos hablando del colectivo LGTB.

La realidad nos demuestra que nos hemos apartado de nuestra historia, de las personas que les ha tocado vivir una época de persecución, encarcelamientos, tratamientos correctivos que no les hemos reparado judicialmente hablando, ni puesto en valor, parece que el propio colectivo nos queremos olvidar de los maricones viejos y viejas y enseñar nuestra mejor imagen más moderna, joven y actual: lo gay.

La realidad así lo recoge, realidades de lugares de ambiente se han quedado en nuestro imaginario como espacios de disfrute, alegría, consumo y sobre todo pasarlo bien, ese "Peter Pan" del colectivo, la idea de que no vamos a envejecer, que somos "divinas" y la noche y algunas cosillas más no nos van a dejar envejecer.

Pero como toda realidad, afortunadamente, no todas son así y a esas realidades me voy a referir en este artículo reflexivo.

Los mayores LGTB somos una realidad cada vez más visible y consciente de nuestros derechos, como personas que nos ha tocado vivir una época gris y represora para las personas LGTB. Somos conscientes y queremos recoger este legado, conservarlo como nuestra riqueza cultural que ha sido aniquilada. Pero no como víctimas, que lo fuimos, pero lo superamos, le pusimos cara, trabajamos nuestro momento histórico y salimos adelante (Resiliencia).

Y como nos dice la canción de nuestra Arita: *con mis manos me dedique a la construcción*. Si, seguir siendo parte activa de esta sociedad, a poner nuestro granito de arena para construir un mundo más humano, más feliz.

Para realizar esta tarea hemos tenido que hacer un largo viaje, conocer la realidad en la que se encuentran nuestros mayores, cuál es su día, como viven, de qué viven, cómo les gustaría vivir, en una palabra darles voz, conocer de primera mano su realidad y sobre todo hacerles partícipes del cambio, porque la participación te hace ser responsable de tus cambios, ilusionarte, ser importante, en contra de lo que la sociedad actual quiere, que delegues, que pases lo más desapercibido posible, que no te metas en líos....que....que.

Somos tan osados que vamos a construir recursos a nuestra medida, para dar respuestas solidarias a nuestras necesidades, con espacios amables, inclusivos y de respeto; por este motivo la Fundación 26 de Diciembre ha abierto en pleno corazón de Madrid, el barrio más multiétnico e histórico, Lavapiés, un local social "La casa de la Abuelx" ese espacio donde todos y todas somos bienvenidos/as, donde hay cabida para todas las personas, donde no se te pregunta con quién te acuestas, cómo eres...un lugar de encuentro y construcción, donde nos implicamos en nuestro proyecto, participando en la organización del espacio. Un espacio abierto al barrio, donde somos vecindad, somos la parte visible y necesaria de crear autoayuda, cercanía, escucha y sobre todo tranquilidad, como son las casas de las abuelxs ,un lugar donde no se juzga, todas tienen su sitio, donde no hay horarios cerrados, en cada momento hay una actividad necesaria que es la de estar con, hablando, colaborando en la cocina, limpiando y redecorando los espacios, compartiendo una infusión o un vino, acompañando a las personas que se acercan a saber qué es esto...

Como todo proyecto novedoso y de empoderamiento tiene sus conflictos, somos una sociedad educada al servilismo, a destruir, a no valorarnos. Proyectos de estas características cuesta ponerlos en marcha, porque se parte de la implicación y participación activa de los protagonistas. Esto no es un lugar donde te resolvemos los problemas, no tenemos la píldora de la solución, tenemos

que unirnos y construir y no estamos acostumbrados, es mejor quejarse, victimizarse y aquí se cambia porque no sirve, no se escucha el desanimo, el "esto" es imposible, no vale la pena... nos tiene que reforzar y indicarnos que estamos en buen camino.

Pero realmente lo que nos mueve a la Fundación y al conjunto de personas que configuramos el proyecto es dotar de recursos residenciales que puedan dar respuestas a las necesidades que hemos detectado. En esto no somos los únicos ni los primeros. Partimos del Estudio que realizó Beatriz Gimeno: *Vejez y Orientación Sexual*, que nos removió algunas conciencias y fobias varias; y animó a poner en marcha recursos y acciones que paliaran esta situación de pobreza, exclusión y desamparo de una gran parte de nuestros mayores.

Empezamos con investigar, preguntar, participar en organizaciones de mayores, experiencias americanas y europeas, contactos con proyectos residenciales y de proximidad para personas mayores, estudios, experiencias pioneras de atención centrada en la persona, trabajar CON los mayores en el Estado español. No queremos ser una isla, más bien un *tsunami*, un terremoto que ponga en marcha los cambios necesarios en lo político como en lo social para crecer en organizaciones respetuosas y diversas que quieren la felicidad de su ciudadanía.

Algo se está moviendo y es momento de aprovechar ese movimiento, posicionarse y construir lo nuevo, lo diverso, lo respetuoso, la dignidad y sobre todo la felicidad.

Federico Armentero
Presidente de la Fundación 26 de Diciembre

VIH Y VEJEZ



Actualmente, tras la irrupción en 1996 de los tratamientos antirretrovirales y la menor toxicidad de los que se usan ahora, la esperanza de vida de las personas que viven con VIH es muy parecida o igual que la de las personas que no viven con el virus. Aun siendo esto así hay estudios en los que se informa que el VIH acelera el proceso de envejecimiento aunque se tenga un buen recuento de defensas y una carga viral indetectable.

En las personas que viven con VIH, es frecuente la comorbilidad con otras enfermedades, es decir, tener otras patologías además del VIH. Ejemplos de esto son la mayor prevalencia de la hipertensión, el colesterol, la diabetes, los problemas renales, niveles alterados de lípidos, enfermedades cardiovasculares o la insuficiencia renal crónica, entre otras. La prevalencia de cánceres no definitorios de Sida también es mayor en personas infectadas por el VIH.

En mayores Gais, Bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres, siendo VIH positivos, son más frecuentes las lesiones anales relacionadas con el Virus del Papiloma Humano (VPH). Alrededor del 90 por cien de las personas con el VIH están también infectadas por este virus, al ser más vulnerables a él. Las lesiones producidas por el VPH además de ser más prevalentes también son más agresivas.

Los problemas cognitivos, como puede ser la falta de memoria, aunque suelen aparecer a la misma edad que en el resto de la población parecen ser más agudos en el caso de las personas que viven con VIH. Si nos referimos a los problemas emocionales, en la mayoría de los casos éstos van a aparecer en función de la historia de vida de cada persona, de cómo nos hemos relacionado con la sociedad en general, de nuestra vida como personas con VIH y de cómo hemos vivido el estigma y la discriminación.

Muchos mayores vivieron la época en que la ley perseguía a los homosexuales y bisexuales, lo que forzó a muchos de ellos a llevar una

vida invisible, dentro del armario. En otros casos algunos fueron echados del hogar familiar a causa de su orientación sexual o identidad de género. De entre todas estas personas, las que se infectaron por el VIH, siendo jóvenes o en la mediana edad, ocultaron esta situación a sus familias porque existía ya una mala relación. Muchas ni siquiera confiaron en los amigos por temor a ser discriminados.

Estas personas podrían haber afrontado la situación acudiendo a organizaciones LGTB o asociaciones de respuesta al VIH y al sida pero el peso del estigma hizo que muchos no se atrevieran a acudir nunca. Tampoco conocieron los grupos de auto apoyo, donde aprender a convivir con el VIH y tener la oportunidad de compartir experiencias y relacionarse con otras personas en su misma situación. Estos grupos son una escuela que empodera y sirve de ayuda a la hora de afrontar el doble estigma y la discriminación que supone vivir con VIH siendo hombres gais o bisexuales.

El resultado de todo esto es la ausencia de una red de apoyo social y de soporte emocional, lo que favorece el que se hagan propios los discursos sociales negativos y los estereotipos acerca del VIH. Es el estigma interiorizado, que junto con el aislamiento social crea problemas de autoestima, soledad, tristeza y depresión.

Conforme nos vamos haciendo mayores se va perdiendo autonomía y llega el momento de plantearse si volver con la familia o ir a residencias de mayores. Esta segunda opción tiene un inconveniente, ya que estas personas se encuentran con que en la gran mayoría de ellas no les admiten porque el VIH y el Sida son consideran enfermedades infecto-contagiosas, en lugar de infecto-transmisibles que es lo que verdaderamente son. En un entorno medicalizado como es una residencia de mayores no se puede guardar el VIH en el armario, por lo que esta situación se ha de hacer constar con las consecuentes consecuencias por una cuestión de "denominación".

Esta injusta situación obliga a algunas personas a acudir a la beneficencia, en su gran mayoría gestionadas por instituciones religiosas, y en este caso es en el armario gay o bisexual al que deben volver. Históricamente han sido las hermanas de Teresa de Calcuta las que se han ocupado de estas personas, y en mi opinión no se caracterizan por ser progresistas precisamente.

La mejor manera de mantener nuestra salud en la mejor situación sería, en el ámbito médico, pasar todos los controles y pruebas diagnósticas que nos indiquen los especialistas que controlan el VIH. Serán ellos quienes se ocuparan de nuestros problemas de salud y nos derivaran, si es necesario, a otros especialistas. Muchas de las patologías crónicas que pueden tener las personas seropositivas tienen tratamiento, pero hay que llevar una buena adherencia a

no podremos controlar las otras patologías. Si tenemos problemas de memoria difícilmente podremos mantener una buena adherencia a los tratamientos. Si estamos deprimidos o simplemente nos encontramos solos, no nos será fácil relacionarnos, conocer gente, ir a ligar, dar un buen paseo o hacer algo de ejercicio.

Para la sociedad el sexo es, en general, un tabú, máxime si se trata de la sexualidad de las personas mayores, y más si se trata de personas con VIH y del mismo sexo. Esto, en muchas ocasiones, unido al estigma interiorizado puede provocar la abstinencia sexual y/o la falta de deseo. Si nos referimos a la disfunción eréctil, hemos de tener en cuenta que puede estar en ocasiones relacionada con estar polimedicado. En la actualidad existen fármacos para la disfunción eréctil, lo que puede facilitar la erección, por lo que consultar este tema con tu profesional médico de referencia siempre es una buena idea.

También es bueno conocer que el tratamiento del VIH tomado adecuadamente, si nos ha proporcionado una Carga Viral indetectable, dificulta que transmita el virus, lo que puede quitarnos algunos temores a la hora de mantener relaciones sexuales. Pero no podemos olvidar que es necesario seguir utilizando el condón para evitar contraer otras Infecciones de Transmisión Sexual.

Llevar una vida sana y una buena dieta, pasear, hacer un poco de deporte mantenerse activo socialmente, sexualmente y mentalmente ayuda a hacernos mayores, aunque vivamos con VIH, con una mejor calidad de vida y que los procesos relacionados con nuestra salud sean menos graves.



todas las medicaciones y tratamientos así como mantener un buen control por parte del médico de familia.

Cuando se tengan problemas cognitivos y/o emocionales hay que atenderlos de manera prioritaria ya que si nos falla la salud mental

Kike Poveda

Coordinador de Salud y VIH en la Fundación 26 de Diciembre, es autor del texto autobiográfico e intérprete del corto basado en el mismo *Tiras de mi Piel* realizado por Ayoze Cabrera, que puede verse en: <http://www.ponteenmipiel.com/2012/09/tiras-de-mi-piel-de-kike-poveda.html>
 salud@fundacion26d.org
www.fundacion26d.org

ZAHARTZAROA ETA SEXU-ORIENTABIDEA*

Sarrera: existitzen ez den zahartzaroa

50 urte barru 2000 milioi pertsona adindu izango gara planeta guztian eta gutxi gorabehera horietatik 200 milioi gay edo lesbianak izango dira.

Planetako biztanleen % 22ak orduan 65 urte baino gehiago izango diru.

Zahartzaroak bezain bibliografia zabala sorrarazi duten gai gutxi izan dira azken urte hauetan. Nahikoa da begiratu bat egitea gizarte gaietan edo demografikoetan espezializatua den liburutegiren batean edo dokumentazio-zentroren batean 65 urtetik gorako pertsonei buruzko txostenek, azterketek edo liburuek azken ikerkuntzetan parte garrantzitsu bat hartzen dutela egiaztatzeko.

Nolanahi ere, azterketa kopuru itzel horrekiko alderantziz proporcionala den moduan, gaur egungo kulturan adineko pertsona horien benetako presentzia eta eragina ia erabat hutsala da. Eta politika, kultura eta gizarte alorrean duen garrantzia ere egundoko azkarren doa beheraka.

Gizartearen zahartzaroa ez da benetan dena bezala hartzen: arrakasta bat bezala; azken garaietako ekintza positiboenetako bat bezala, izan ere, lortu dena bizi-itxaropena demokratizatzea izan da, eta hori horrela izanik, Espainiako edonork, jaitzzen denean antzeko bizi-itxaropena izango du, jaio den gizarte-ingurunea alde batera utzita.

Eta hala ere, berdinak egiten gaituen arrakasta hori ospatzen ibili ordez, eta gero eta denbora luzeagoan bizi baldin bagara ere, badirudi adin nagusikoek enbarazu egiten digituela, eta gizarteek eskaintzen duen ezer edo ezer gutxi dagoela prestatuta horientzat. (...)

Errealitatea da, adinekoen egoera, eta Espainian behintzat horrela da, analista batzuk salatzen duten "lobby gris" hori osatzetik oso urrun da goela.

Gertatzen dena da, ordea, antolatzea eta protesta egitea zaila egiten zaien pertsonak direla adinduak, eta horrez gain, eta hori funtsezko da, horien protestak ez direla inolako mehatxua, izan ere botoaz gain ez dute presioa egiteko inolako baliabide eraginkorrik hobekuntzak negoziatu ahal izateko horien bizi-baldintzetan. (...)

Nolanahi ere, gizartearen eta politikan oso eragin txikia baldin badute ere, adinduek Estatuaren

erabateko menpekotasuna dute, eta horrek paradoxikoki baldin bada ere eta nolabait esateko Gizarte-ongizatearen "bahitu" bilakatu diru, horren biziraupena edo porrota ikusten duen herritar talde horren barruan....)

La vejez no es considerada socialmente como lo que verdaderamente es: un éxito (...), y aunque cada vez se vive más tiempo, parece que las personas mayores molestan y que nada, o casi nada de todo lo que esta sociedad ofrece, está preparado para ellas.

Son invisibles no sólo para el conjunto de la sociedad, sino que tampoco cuentan para la agenda política de los colectivos que se supone que luchan por los derechos de todos....)Seguramente, el movimiento ha estado tan preocupado por solucionar problemas inmediatos de aceptación, de discriminación, de igualdad legal, de salud...que hemos descuidado una realidad que nos afectará a todos más que ninguna otra.

Zahartzaroari buruz ehunka txosten argitaratu dira, eta gainera, posible diren ia aldagai guztiak kontuan hartuz. Posible diren ia aldagai guztiak diogu, izan ere erakunde publikoek finantzatutako txosten ofizial guztietatik, edozein zein politiko edo teorikoko delarik ere, bakar batek ere ez du zahartzaroko sexu-orientabideari buruzko aipamenik ere egin, eta kontuan izan behar dugu bizitzaren aldi horretan sexu-orientabidea edo generoaren nortasuna bizitzaren kalitatean eragin handia izan dezaketen faktore bihurtu daitezkeela. Sexu-orientabidea edo genero-nortasuna sexupraktikaren edo edonola ere sexualitatearen parako direla esateak izango du bere zama ahazte horretan, eta azterketa honetan ikusiko diren ondorio oso larriak ekarriko ditu.

Geure buruari egiten diogun galdera da ea gay eta lesbianek egin duten bizitzak aukerarik eman ote dieten eta aurrerantzean ere aukerak eta beharrezko baldintzak emango ote dizkieten katastroferik eta izualdirik gabeko bizitza egiteko, zahartzaro ona bizitzeko beharrezkoak diren gizartearen eta familiaren alorreko ezinbesteko harremanekin.

- Zahartzaroa eta sexu-orientabidea

Adineko pertsonak bantzertzearen eta diskriminatzearen arazoa, ikusi dugun moduan, konstante bat da gaur egungo gizartearen, eta ez da inolaz ere, gay, lesbiana eta transexuali bakarrik eragiten dien arazo bat. Nolanahi ere, gizartearen aldetik

gayk bizi duten diskriminazio-egoera batetik eta gay subkulturak azken urteotan garatu dituen ezaugarrietako batzuk ikusita esan dezakegu gay pertsonen bazterketa oso larria izan daitekeela zahartzaroan. Ez dugu gayk eta lesbianak esan, izan ere lesbianen zahartzaroa eta gayen zahartzaroa oso desberdinak dira arlo askotan, eta hoberako da desberdina, gero azalduko dugun moduan.

Pertsona transexualen zahartzaroak ere baditu bere ezaugarriak, bereziki bazterzaileak dira eta aurrerago aztertuko ditugu. Nolanahi ere, gayen zahartzaroaren gaia orain azaltzen hasi den gai nahiko berria dela esan dezakegu. Lehenengo belaunaldia orain ari da zahartzarora iristen, horiek bere gaztaroan armairutik ateratzerik ez zuten izan Spainian bizi zen egoera politikoagatik, heldutasunean, ordea, izan zuten horretarako aukera. (...)

Zahartzaroaren gai hori "ahaztearen" alde gizartearen egin diren presioen ondorioz eta lehen esan dugun bezala orain arte gure artean adineko populazio bat izan ez dugulako, GLBT elkarteenetan ez da gay, lesbiana eta transexualen hirugarren adinarekin lotura duen inolako politika motarik gauzatu Spainian.

Seguru aski, mugimenduaren kezka nagusia onarpenarekin, bazterketarekin, legezko berdin-tasunarekin, osasunarekin... lotura zuten hurbileko arazoak konpontzea izan da, eta gugan beste edozeinek baino eragin handiagoa izango duen errealitatea alde batera utzi dugu.

Adineko gay eta lesbianen kopurua adineko pertsonen kopurua gehituko den erritmo berean gehituko da datozen urteetan, gero eta zaharra-goa den gizarte batean. Populazio horrek etorkizunean jasan dezakeena ahaztea suizidio bat da, denok izango gara zaharrak. Eta zenbat eta ahalagoa izan populazioaren sektore bat, orduan eta gehiago jasan beharko da eta areagotuko da ahultasun hori zahartzaroan.

Gay diren pertsonek beren bizitzako adin bakotzari lotutako berariazko arazoak eta diskriminazioak jasaten dituzte eta arazo nagusienak haurtzaroan-nerabezaroan eta zahartzaroan jasaten dituztenak izaten dira. Nolanahi ere, haurtzaroan eta gaztaroan homosexualitatea bizitzea ez da hain tabua gaur egun, eta gainera, gay eta lesbianen eskubideak defendatzeko elkarteenetan gero eta indar handiagorekin lantzen ari den gaia

da. Datozen urteetan, eta are gehiago legezko erabateko berdintasuna lortzeko gero eta hurbilago gaudenean, gay-nerabeak defendatzeko gaia elkarteen gai nagusi izatera iritsi daiteke. Ez, ordea, zahartzaroarena. Gayen eskubideak defendatzeko elkartek ez dira oraindik gai horretaz arduratu, hainbat arrazoirengatik:

- Orain arte, egia da, jende gutxi identifikatzen zela gay edo lesbiana bezala zahartzaroan. Ar-mairutik kanpo bizi zen gay komunitatea, elkar-teetatik iristeko aukera zegoen bakarra, komunitate gaztea izan da orain arte. Hori aldatzen ari da orain.
- Gay komunitatea beste edozein komunitate bezain iragazkorra da zahartzaroaren eta gaztaroaren mito sozialen aurrean eta bere aurreiritzien aurrean. Gizartean orokorrean bada zahartzaroaren aukako aurreiritzi bat.
- Gay komunitateak, gainera, azken hamarkadetan, betiko gaztetasunari bereziki lotutako kultura bat garatu du, eta horren barruan adinduak ez du lekurik. (...)

A pesar de tener muy poca influencia social y política, los ancianos tienen una enorme dependencia del Estado, lo que les ha convertido paradójicamente, de alguna manera en los "rehenes" del Estado del Bienestar, en aquel grupo de población que visibiliza la supervivencia o la quiebra del mismo.

La pobreza, por ejemplo, que es uno de los problemas más acuciantes para todos los ancianos afecta en proporción mucho mayor a las mujeres que a los hombres, y entre aquellas también a las lesbianas.

Aldi berean homosexualitatea, heterosexista den komunitate batean, sexuala den zerbait besterik ez da eta horrenbestez arazorik gabe imajinatu dezakegu gay gazte bat, baina pertsona horrek berak, urteak aurrera joan ahala, gay izateari utzi eta zahar bat izango da, sexurik gabeko norbait. Gayk sexua badira, hortik ateratzen da zahartzaroan (sexurik gabekotzat jotzen direnean) horien sexu-orientabidea garrantzirik ez duen eta desagertzean dagoen datu bat izatea iristea. Haurren atzetik dabilen pederasta adindu baten irudiak bakarrik irauten du, gaur eguneko kulturan guztiz laidoztatutako irudiak, eta orain, gainera, erabateko gaunkotasuna duenak.

Zuzentasun politikoagatik eta gay eta lesbianen mugimenduaren borrokagatik azken urteotan lortu da gizarteak gay edo lesbiana gazte bat imajinatzea, toleratzea edo onartzea, baina ez da gauza bera gertatzen zaharrekin. Adineko heterosexualak ere behar bezala zaindu eta babesten ez baditu nola espero genezake aurreiritzia ditudun eta gizarteak estigmatizatuak dauden adineko gay, lesbiana eta transexualez arduratza. Eta errealtitate hori, alegia, zahartzaroan bat gay, lesbiana edo transexual izatea edo ez izatea berdin dela esatea, gay, lesbiana eta transexualak sinestera iritsi diren gauza bat da.

Las discriminaciones se sienten especialmente en esta edad, y es una de las razones de que estos años puedan llegar a convertirse en una pesadilla para las personas GLBT.

El contexto social imperante, especialmente en el mundo de los ancianos, puede convertir en especialmente duro el paso de los ancianos gays o transexuales por las residencias de ancianos.

Nada en estas residencias o instituciones está preparado para asumir la realidad de estas personas, y desde luego tampoco lo están los demás residentes, todos de la misma edad, con prejuicios antiguos, ignorancias bien asentadas y, en definitiva, otra manera de ver la vida en la que la homosexualidad y mucho más la transexualidad era algo terrible.

Homosexualitateari buruzko estereotipoak horien aurka egiterik izango ez duten adinekoie eragiten die bereziki, eta gainera, gazteak estereotipo horien aurka borrokan aritu bagara ere eta horiek nolabait aldatzea lortu badugu, GLBT adinduei buruzko estereotipoak onartzeko prest baino gehiago egongo ginateke sarritan. Horrela, GLBT gazte batek baino gehiagok esaten du GLBT adinduek bakarrak eta isolaturik amaituko dituztela beren egunak. Gizarteak oso errroturik dagoen beste estereotipo baten arabera adinekoak gazteak baino armairuzatuagoak daude, zahartzaroan kontserbadoreagoak garelako, edo koldarragoak. Errealitateak eta egindako azterketek, ordea, erakusten dute bi estereotipo horiek faltsuak direla. GLBT adinduek harremanetarako modu desberdin bat jartzentz dute praktikan eta hori bizi dute amaieraraino, bai sexu alorrean eta bai adiskidetasun alorrean. GLBT pertsonak harrotasunez esan dezakegu pertsonen arteko harremanetarako modu berriak asmatu ditugula eta aukera posibleak aberasteko baliagarriak direla.

GLBT adindu asko bere lagunekin bizi dira zahartzaroan; askok nahiago izaten dute beren etxean independente biziak, baina sexu eta maitasuneko harremanak izanik lagunen batekin edo batzuekin; zahar horietako askok adiskidetasun sareak sortzen dituzte eta benetako familia bat izatera iristen dira eta poz-iturri galantak izan daitezke horientzat.

Bigarren estereotipoari dagokionez esan hori ere faltsua dela. Are gehiago, erraza da alderantzizko gertatzea. Zahartzaroan jende askok beldurra galtzen du eta armairutik irteten da. Adin horretan ez du axolarik familiak zer pentsatzen duen, ezta lantegian zer pentsatzen duten ere, inork ez gaitu kalera botako. Gehiengoaren iritziaren aurka, elkarrekin ezagutzea eta berdintasunaren alde ekintzaile gazteagoek egiten duten lana ezagutzea aukera duten gay eta lesbiana adindu ugari irteten da armairutik, bere bizi osoa bertan egin ondoren. Baina horiek, aurrera egiteko baliabideak dituzten pertsonak dira, menpekoasunek ez dute eta iraupena segurtatuta dute. Aitzitik, ekonomikoki eta sozialki ahulagoak dira pertsonen artean gertatzen dena alderantzizko kasua izaten da; pertsona horiek bizitza osoa armairutik kanpo egin ondoren, zahartzaroan berriro armairuan sartzera behartuta daude. Diskriminazioak adin horretan sumatzen dira bereziki, eta arrazoiak bat da urte horiek GLBT pertsonentzat amesgaizto izatera heldu daitezkeela esateko. Estereotipoak faltsuak dira, egia dena da diskriminazioa eta gizartearen presioa adin horretan jasanezinak izan daitezkeela eta horren ondorioz iruditzea estereotipo horiek guretzat benetakoak direla.

Teoriko batzuk diotenaren arabera, gay inguru-neak duen presioagatik eta gay kulturaren berriazkotasunagatik, "zahartzaro azeleratua" izenekoa jasaten dute gayek. Alegia, gayek askoz ere lehenago ikusten dute beren burua zahartuta heterosexualak baino. Sarritan gertatzen da 40 urte dituen heterosexual batek gaztea dela esatea eta gay batek jada zaharra dela esatea. Fenomeno hori probarik nabarmenakoa da adinarekiko fobia bat badagoela azaltzeko eta hori bereziki gayen ingurunean gertatzen da. Lesbiana gehienak, aitzitik, eta ikusiko dugun moduan, gaztaroan ezagutu ez duten askatasun-sentsazioarekin iristen dira heldutasunera edo zahartzarora. Gizarte honetan emakumeek eta gizonek duten egoera desberdinak dakar adinak gizonei kentzea azkenean emakumeei ematen diena.



Ikusi ditugun zaitasun horiek guztiak eta duten presioa izan arren, ikertzaile batzuk diote gayak prestatuagoak daudela zahartzaroa onartzeko heterosexualak baino. Azterketa horietan egiaztatzen da bizitza osoan izaten dituzten zaitasun ugarirengatik, egiten zaien minagatik, homofobiagatik... pertsona homosexualek gaitasun handiagoak dituztela adinaren erronka ugariei aurre egin ahal izateko; eta are gehiago oraindik kontuan izaten badugu pertsona heterosexualak ere jasaten dutela adinagatiko diskriminazioa. Douglas Kimmel-ek dio gayak prestatuagoak daudela zahartzarorako, beren bizitzan ezkondu-tako heterosexual asko baino lehenago hasten direlako dituzten premien erantzukizuna bere gain hartzen. Halaber, ikertzaile horrek dio gayak hobeto prestatuta egongo liratekeela bizitzako zikloetako aldaketak hain traumatikoa ez den moduan bitzeko.

Zahartzarora iristen ari diren gay eta lesbianei buruz hitz egiten ari garenean kontuan izan beharrekoa izango da gaztaroa bizi izan zuten garaia kontuan hartuta nahiko altua dela ezkon-duta egon diren pertsonen portzentajea, bereziki lesbianei dagokienez, izan ere horientzat askoz ere zailagoa zen orain dela denbora gutxi arte emakumeentzat ia ezinbestekoa zen ezkontzatik "ihes egitea". Gainera, ezkontza sexu-orientabidea ezkutatzeko modu eraginkor bat izan da betidanik, jendeak hori jakitea nahi izan ez denean.

Ezkongabeak beti ezkonduak baino susmagariagoak izan dira. Horrela, eta herrialdeen eta garaiaren arabera, ezkonduen kopurua homosexualen populazioaren % 40ra iritsi daiteke. Eta horren arabera ere, pertsona horietako askok, emakumezkoek gizonezkoek baino gehiago, seme-alabak izan dituzte. Sinestezina bada ere ia azterketarik ez da egin pertsona horiek orain helduak izango diren seme-alabekin dituzten harremanak ezagutzeko, eta ezta ezkondua egon izanak zahartzaroan eraginik izan duen jomiteko ere. Aita gayen eta ama lesbianen seme-alabei buruz egiten diren azterketak haur edo nerabe diren seme-alabei buruzkoak izaten dira, eta hainbat aldagai jasotzen dira horietan, hala nola eskolan edo familiar duten integrazioa edo gurasoen egokitasun maila.

Azterketa horietan alde batera uzten da gayek eta lesbianek aspalditik izan dituztela seme-alabak. Gertatzen da egoera sozialetan izaten duela pertsona batek ahultasunik handiena, eta zahartzaroa dela horietako bat, izan ere sexu-

orientabide bat edo gehiengoak duenaren desberdina den genero-nortasun bat gehitzeak eragin larria izan dezake pertsona horien bizi-kalitatean, baita lanean ari zirenean bizi-kalitate txarra ez zuten edo ona zuten pertsonengan ere. Inork ez du zerbitzu, arreta eta laguntza gehiago behar gay adinduek baino. Bizitza guzta au-rean duten nerabeek baino gehiago eta zorionez diskriminazioak gainditzeko estrategiak gero eta gehiago dituzten gazteak baino gehiago. Arreta eta laguntzako zerbitzu horiek ez dituzte topatuko populazioaren sektore hori onartzeko oraindik asko aldatu beharko duen gizarte batean. Eta zerbitzu horiek ez dituzte oraindik topatzen gazteria gurtzen duten gay kulturan murgilduta dauden elkarrean. (...)

Cuando se habla del sufrimiento que produjo la dictadura a los disidentes políticos, poca gente recuerda, o sabe siquiera, que en esa época hubo miles de presos gays y transexuales, presos por el hecho de serlo. (...) La represión se dio en los dos contendientes de nuestra guerra civil y, después de ésta, la represión no sólo se dio por parte de las instituciones franquistas, sino también por parte de los partidos políticos opuestos a ese régimen y clandestinos, como el Partido Comunista que no quiso admitir entre los suyos al poeta Jaime Gil de Biedma precisamente por ese motivo. Las expulsiones, los chantajes, las agresiones, estaban a la orden del día en la izquierda clandestina.

La cárcel, la humillación, la tortura, esperaba a los demás.

Nor dira GLBT adinduak, eta batez ere, non daude?

Ez dakigu nor diren, ia ikusi ere egin ez ditugu-lako. Eta ez dakigu non dauden, izan ere elkarrean ere ez ditugu ikusi, eta teorian behintzat, elkarrean hurbilagoak eta abegitsuagoak izango dituzte, heterosexualen giroa eta heterosexualen gizartea bera baino. Giroa dagoen leku horietan ez hartzeaz gain horietatik bota egiten dituzte. Bota egiten dituzte literalki, eta modako lokal batzuetan, gainera, inolako zalantzak gabe, sartzea debekatua izango dute. Horietako asko iraindu egin izan dituzte noizbait gay auzo bateko kaleetan barrena ibiltzerakoan, adibidez Chueca kalean, edo lokalen batean sartzea debekatu diete 14. Kolektibo batean sartu eta gazteez beteta dagoela ikusten dugunean guztiz zilegi da geure buruari galdetzea non dauden orain 65 urte baino gehiago dituzten pertsona horiek

guztiak, eta are gehiago dakigunean horietako asko bakarrik egongo direla eta bere sexu-orientabidearekin zerikusia duten arazo ugari izango dituztela. (...)

Ez dago gizarte honetan gay adindu bat bezain ikusezina den inor. Ikusezinak dira ez bakarrik gizarte osoarentzat, kolektiboetako agenda politikoan ere ez dituzte kontuan hartzen, eta pentsa daiteke horiek denon eskubideen alde ari direla borrokan.

Elkartetako ekintzaileek onartu beharko dute ez direla guztioin eskubideen alde ari borrokan, bai-zik eta eskubide batzuen alde bakarrik. Badakigu gay batzuk atxilotu egin zituztela, baina badakigu baita ere, errepresioa hainbestekoa izanik ez zegoela atxiloketarik zertan eginik ere. Izua nagi-zen. Gay, lesbiana eta transexual horiek bizi-rik daude, bizitza osoan jazarpena eta errepresioa jasan dituzte, eta aitortza bat merezi dute gizarte demokratikoaren aldetik. Nolanahi ere ez da ezer egin iragan hori eta horiei desjabetutako bizitzak berreskuratzeko, ez da ezer egin horiek elkartetara erakartzeko. Horiek ez dute inola interesik agertu errepresio frankistagatik. Gay, lesbiana eta transexual adinduak hor daude orain-dik ere, gehienak ezkutatuta, eta gehienak tragedia pertsonalak ezkutatuz. Gay eta Lesbianen Estatuko Federazioak preso haien berriro gizarte-ratzeko kanpaina bat hasi zuen eta kanpaina horrek goreneko adierazpena Liburutegi Nazional-lean egin zen ekitaldia batean izan zuen 2004an. Beharrezko ekimena izan zen Espainiako memoriaren parte bat berreskuratzeko eta bideak ireki ditzake pertsona horiek elkartetara hurbiltzeko, adibidez, bere iraganaren bila.

Izan ere, diktadurak disidente politikoei eragin zien sufrimenduaz hitz egiten denean, jende gutxik gogoratzen du, edo daki, garai horretan gay eta transexual presoak milaka izan zirela, zirena izateagatik preso hartutakoak. Iraganaz hitz egiten badugu ezin dugu ahaztu sexu-orientabideagatik edo genero-nortasunagatik sufritu duten pertsonen iragana. Eta ez bandoetako batean bakarrik, errepresioa gure gerra zibileko bi lehiakideren aldetik gertatu baitzen, eta gerra zibilaren ondoren, errepresioa ez zen erakunde frankistetatik bakarrik etorri, baita erregimen horren aurkako eta klandestinitatean zeuden alderdi politikoen aldetik ere, adibidez alderdi komunitatik, hain zuzen ere arrazoi horregatik Jaime Gil de Biedma poeta bere alderikideen artean onartu nahi izan ez zuelako. Kanporatzeak, xantaiak, erasoak, egunero-roko gauza ziren klandesti-

nitatean zegoen ezkerrean. Kartzela, umillaziao, tortura, zituzten zain gainerakoek. Ikertzaileen arabera 1000 homosexual inguru espetxeratu zituen erregimen frankistak 1970etik 1979ra bitarte, Gizarteratzearen eta Gizarte Arriskugarritasunaren Legea ezarrita. Araudiak "delitzko ekintzak edo gizartearen aurkakoak" egiteko joerakotzat hartzen zituen, horien sexu-orientabideagatik. Lehen aipatu ditugun ekimenekin memoria berreskuratu nahi da eta arrazoi horregatik jazarpena jasan zutenak gizarteratu. (...)

Bereziki adinduen arloan nagusi den gizarte-testuinguruagatik benetan gogorra izan daiteke gay edo transexual adinduek zaharren egoitzetan egingo duten egonaldia. Horietan topatu ditzaketen arazoak benetan larriak izan daitezke eta horren ondorioz pertsona horien bizi-kalitatea oso eskasa izan daiteke beren azken urteetan. Tolerantzia ezaren arazoak, eta azken finean, ezjakintasunarenak, izugarriak izan daitezke. Egoitza edo erakunde horietan ez dago ezer prestatuta pertsona horien errealitatea beren gain hartzeko, eta gainerako egoiliarrak ere ez daude inolaz ere, denak adin berekoak, antzinako aurreiritziekin, ongi finkatutako ezjakintasunarekin, eta azken finean, bizitza ikusteko beste ikuspegi batekin, homosexualitatea, eta are gehiago transexualitatea, izugarriak zirelako.

Horrenbestez, ezinbestekoa izango da adindu horiek joango diren egoitza, ospitale eta gerontologia-zentroetako zaintzaileak eta osasun zerbitzuetako pertsonala eta laguntzaileak presatzea. Hala elkargo profesionalan, nola ikasketa-planetan edo praktiketan, eta inolako zaintzarik gabe elkartetan, behin eta berriro esan beharko dugu ezinbestekoa dela adinduekin lan egiten duten pertsona horiek prestakuntza behar dutela sexu-orientabidean, pertsona horiei buruz dituzten aurreiritziak alde batera utzi ditzaten; lehenengo imajinatu dezatela arreta eskaientzen dieten pertsona horiek homosexualak edo transexualak izan daitezkeela, eta ondoren, horiek nola artatu ikas dezatela eta hori egiterakoan topatu ditzaketen arazoak konpontzen jakin dezatela; eta, azkenik, pertsona horien askatasuna errespetua dezatela, eta horren barne, nahi duten moduan sexualki eta afektiboki adierazteko duten askatasuna. Horrez gain, izan duten iragana, bikote-harremanak edo familia loturak errespetu osoz hartuko ditugu.



Egoera ekonomikoa

Egoera ekonomikoa oso garrantzitsua da, izan ere, pertsona adinduek duten bigarren kezka da, osasunaren ondoren. Oso adinduak diren GLBT pertsonei buruz dugun ezagutza oso eskasa da, guztiz zaila baita horiengana iristea. Esan dezakegu bi egoera desberdin gertatzen direla. Oso adinduak diren pertsonena (80 urtetik gorakoak) eta orain erretiro-adinera iritsi direnena. Adinduenei buruz ia batere ez dakigu. Orain 70 urtetik gora dituztenak ez dirudi orain elkarteara hurbilduko direnik, eta ezta giro horretara ere. Gutxi dira sexu-orientabidea askatasunez biziz adin horretara iritsi direnak, eta askoz ere gutxiago adin horretara armairutik atera gabe eta homosexualen giroarekin inolako loturak izan gabe iritsi eta horretan murgilduko direnak, lehenago hori egin ez badute. XX. mendearren lehenengo hamarkadetan jaio ziren pertsonentzat azaldu dugun egoera ekonomikoak horiei eragin-
go die bereziki. Nolanahi ere, txirotasunaren eraginari dagokionez badira zer pentsatua ematen duten kopuru batzuk: emakumeek gizonezkoek baino txirotasun-indize handiagoa jasaten dute, halaber bakarrik bizi diren edo odol-loturak gabeko beste norbaitekin bizi diren pertsona adinduek ere txirotasun-indize handiagoa dute familiakoekin bizi direnak baino. Horrenbestez, bakarrik bizieta edo familiakoekin bizieta txirotasunaren gorabeherari gehien eragiten dion aldagaietako bat, lehen kapituluan ikusi dugun moduan, eta ikusiko dugu aldagai horrek gayri eta lesbianei eragiten diela bereziki. Baino txirotasunaren posibilitate horiek ez dira ezkondua izatearekin bakarrik lotu behar, baizik eta familiako harremanekin orokorrean. Ezkonduta ez dagoenak baina seme-alabak dituenak aukera gehiago izango ditu txirotasunetik ihes egiteko; ezkonduta ez dagoenak baina anai-arrebekin, ilobekin, koinatuekin edo familiako beste edonorekin bizi denak posibilitate gutxiago ditu txiro izateko. Familiakoekin harremana izateak ere badu eragina, horiekin bizi ez baldin bagara ere. Adindu bat bizi daiteke bakarrik, baina harreman ona izan dezake bere premiak bete ditzaketen edo gabezia nabarmenak osatzen lagunduko dioten ahaide batzuekin. Hurrengo kapituluan ikusiko dugun moduan, azterketa askotan egiazatzen da adineko homosexualak, eta are gehiago transexualek, askoz ere posibilitate gehiago dituztela bakarrik eta familiarik gabe biziak, eta laguntzeko familia-sarerik ez izateak areagotu egiten duela pertsona horiek txirotasuna heterosexualak diren beren adinekoak baino gehiago nabarmentzea. (...)

Eta hori, pertsona transexualak ez aipatzearen, inolako zalantzak ez baitago horiela dela gizarte guztian ekonomikoki ahulenetakoa den sektoretako bat, eta sarritan horiek direla txirotasunean erortzen direnak eta bazterketarik lairiela jasaten dutenak. (...)

Osasuna

Osasuna da edozein sexu-orientabide duen adindua gehien kezkatzen duen arazoa eta horri gehien eragiten diona. Osasuna da, izatez, pertsona adinduen kezka nagusia. Ikusi dugu bizi-itxaropena nabarmen igo dela Spainian azken hamarkadetan. Baina bizi-itxaropena igo izateak ez du esan nahi gaixotasunik ez izatea, alderantziz baizik. Asko bizi baldin bagara, gorabeherak ere gehitu egingo dira eta gaixotasun kronikoak errotu egingo dira. Homosexual edo transexual adinduek izan ditzaketen berariazko osasun-ara-
zoei buruz ezer gutxi dakigu, eta hori kezkagarrria da, izan ere, sexu-orientabideak badu eragina osasunean, eta gay edo lesbiana izateak, eta are gehiago transexuala izateak osasunean eragina izateaz gain, adindu horientzat zainketa berezi batzuk lortzeko premian ere izango du eragina. (...)

Con los avances que se han producido en el tratamiento de la enfermedad, los pacientes de VIH cada vez viven más, y el VIH se puede convertir entonces en el principal problema de salud de muchos ancianos. Los ancianos seropositivos describen un intenso sentimiento de soledad, de vergüenza y de miedo.

Gaixtasun kronikoak dituzten adinduek etxeen zaintzaile bat izatearen premia izan dezakete. (...) Zaintzaile-lanak egiten dituen pertsona hori familiako den kasuetaiko ia % 90ean aurrerago askoz ere zabalago aipatuko dugun gertaera batek eman digu atentzioa: familiako zaintzaile horietatik % 75 baino gehiago emakumeak dira. Zaintzaile profesional bat izan, voluntario bat izan edo familiako bat izan, adindu homosexual edo transexual hori egoera zail batekin topatuko da. Une horretan pertsona oso ahula gaixorik da goelako eta beste pertsona baten menpe dagoelako, eta pertsona hori voluntarioa bada, esan nahi du dirik ez duela profesional bat ordaintzeko. Nolabait esateko, bere etxeen sartuko den pertsona horren menpe egongo da. Boluntario horietako ia inork ez du prestakuntzarik zaintzen ari den adindu horren homosexualitatea edo transexualitatea naturaltasunez onartzeko.

Adineko homosexual edo transexual pertsona horri gerta dakioka zaintzaile horrek ez duela modu onean onartzen horren homosexualitatea.

Gerta daiteke adinduak bere aurrean hori ezkutatu behar izatea. Kasu horretan etxeko edozerkutzi dezake nabarmen: argazkiek, lagunek, dekorazioak eta baita lagun bat izateak ere. Zahartzaroan, pertsona horri bere etxean bertan gerta dakioka berriro armairuan sartzeko premia izatea, bisitan zein lagun joaten zaizkion eta horiek nola portatzen diren kontuan hartuta. Zaila da egoera gogorrago bat imaginatzea. Zaintzaileak bere familiako kide izateari dagokionez, gertatzen den ohikoena da, "familia" atalean hitz egingo dugu horri buruz. Egoitzetan are okerragoa izango da. Adinduak egoera oso txarrean bizi diren legez kanpoko egoitza batzuei buruz prentsan agertzen diren albisteak irakurtzera ohitura gaude. Egoitzarik fidagarrienetan ere agian adinduak ez du bizitzerik izango gay, lesbiana edo transgenero/transexual bezala askatasun osoarekin. (...)

Lehen aipatu dugun moduan, egoitzetako pertsonalaren kasuan, zaintzaile boluntarioen kasuan edo GKEtako lagunzaileenean, pertsona adinduetan espezializatutako osasun alorreko pertsonalean edo osasun-lagunzaileetan ikusten duguna da homofobia-indize altuak izateaz gain, sexofobiazoak ere izaten direla. Pertsona horietako gehiengoaren mentalitatearen arabera, adinduek ez dute inolako eratako sexu-jarduerarik, eta imajinario kolektiboan sexu-orientabide homosexuala biztanleen gehiengoaren aurreiritzietan sexuari lotuta dagoenez, koktela lehergarria izan daiteke. Azterketetan ikusten da pertsonal horrek antsietae maila handia eta deserosotasun handia agertzen duela edozein egoiliarren sexu-adierazpenekin topatzen denean. Egoitza gehienetan eta horietan dagoen pertsonalaren gehiengoak edozein sexu-adierazpen eragoztekohalegina egingo du, homo izan edo hetero izan, baina nabarmena da lehenengo kasuan hori askoz ere okerrago hartuko litzatekeela. Eta errealtitatea da 65 urtetik gorako gayen gehiengoak bizitza aktiboa duela.

Gehienetan gertatzen da pertsona horrek bere heldutasun-bizitzaren zatirik handiena GLBT moduan askatasun osoarekin bizi izan badu ere, orain, egoitza batean bizi behar izatera iritsi deunan, bere sexu-orientabidea, bere genero-nortasuna edo bere gorputza ezkutatu beharrean dagoela, ahultasun-egoeratan ez jartzeko diskriminazioaren edo gehiegikeriaren aurrean.

Nolanahi ere, Spainian ez da inoiz egoitza bat salatu GLBT pertsona baten eskubideak urratzeagatik. Hori, ordea, ez da gertatzen adinduen homosexualitatea orokorrean onartzen delako, horiek homosexualitate hori sistematikoki ezkutatzen dutelako baizik. Duten generoari egokitzan zaion gorputza duten pertsona transexualak ezkutatu daitezke, bere generoari egokitzan ez zaion gorputza duten pertsonak, ordea, gehiegikeria fisikoak eta psikologikoak jasan ditzakete etengabe. (...).

Buruko Osasuna

Zahartzaroan buruko osasun-arazoak dituzten adinduek kezka berezia izango dute bere sexu-orientabidea agerian gera daitekeelako. Gainera, sarritan, pazienteak arreta eskaintzen dioten medikuekin zintzo jokatzen badu bakarrik izaten dute tratamendua osasun-arazo horiek, eta pazientea horiekin erosoa egotearen edo ez egotearen arabera izango dute arrakasta. Talde-terapia bat, norberarentzako terapia bat, ez eraginkorra izan daiteke pertsona batentzat jendeak bere sexu-orientabidea ezagutuko duen beldur bada. Oraindik gerta daiteke ere, adinduen taldea gehiegikeriak nahiko erraz egiten zaizkion taldea dela kontuan izanik (izan ere, gerta daiteke kexarik ere ez agertzea edo kexatzen badira kexa horrek jendartean gehiegizko oihartzunik ez izatea) adindu bat homosexualitatea "sendatu" nahi dion terapeuta batekin topatzea; edo gaixotasuna eta homosexualitatea nahastea eta batak bestea estaltzea medikuentzat, edo homosexualitatea gaixotasunaren sintoma edo ondorio dela pentsatzea. Osasun alorreko profesionalek homosexualitatea patologia bat dela pentsatzen dute oraindik.

Kontuan izan behar dugu, gainera, kasu horietan adindua ez dagoela osasun-alorreko pertsonalak duen jarreraren menpe bakarrik, bere adinekoen menpe eta terapien edo egoitza horretan dauden gainerako adinduen menpe ere badagoela, eta pertsona horiek, duten adinagatik behintzat, ez dute egoera hori erraz ulertuko. (...)

Nolanahi ere, egiaztatuta dago, era guztietako zailtasunak izan arren, depresio-indizeak ez direla handiagoak gayen artean heterosexualen artean baino zahartzaroan. (...) Azterketetan agertzen dena da adinduaren bizi-kalitateak neurri handi batean behintzat armairutik irten zen garaiarekin duela zerikusia.

Bere bizitzan hori zenbait eta lehenago egin duen orduan eta aukera gehiago izango ditu buru-osasun oneko zahartzaroa izateko, izan ere, kasu horretan, homosexualitate publikoak dituen arazoei aurre egiteko gaitasunak ikasita eta garatuta izango ditu seguru aski. Lesbiana adinduek, gero ikusiko dugun moduan, ez dute zahartzaroa modu berezian sufritzen, eta gehienetan behintzat, heterosexual adinduak baino zoriontsuagoak eta integratuagoak egoten dira.

GIB-HIES

Jende askok pentsatzen du GIBarekin kutsatutako pazienteak nahiko gazteak direla, baina gaixotasunaren tratamenduan egin diren aurrerapenekin, GIBa duten pazienteak gero eta urte gehiago bizi dira, eta GIBa orduan osasun-arazo nagusia izan daiteke adindu askorentzat. Gainera, gero ikusiko dugun moduan, adinduak ere kutsatu daitezke, eta hori ahaztu egiten dugu sarritan. GIBa izanik urte horietara iristen ari diren adinduek estigmatizazio bikoitza jasaten dute, areagotua gainera, pertsona adindu horietako gehienak oraindik ez baitu gainditu Hiesa homosexualitatearekin lotzen zuen aurreiritzia nahiz eta gizartearen gainerakoek neurri batean gainditu duten. GIB positibo izatea edo hiesaren sintomak garatzea bereziki traumatikoa izaten da gay adinduentzat, agian armairutik inoiz ez direlako irten familiaren aurrean, edo hurbileko jendearen aurrean. Nolabaiteko sekretu hori eragozpen bat izan daiteke adindu horrek hiesaren proba egiteko edo tratamendua eskatzen joateko. Askotan ez du egingo, baina bitartean, sexu ez segurua praktikatzen jarraituko du. Zaharren egoitza batean, gizarte-langile baten aurrean, mediku-pertsonalaren aurrean, hirugarren adinean hiesa izatea eramatzen zaila den estigma izan daiteke. Hiesa duen adindu bat sexudun adindu bat da, sexua praktikatzen duena eta gay dena, estigma-kate bat da eta pertsona hori edozer gauza egiteko prest egongo da jendeak hori jakin ez dezan. Horren ondorioz pertsona horiek duten bakardade, ahultasun eta autoestimu baxua edo ezdeusa izateko sentimendua areagotu egingo da. Seropositibo adinduek bakardade-, lotsa- eta beldur-sentimendu borritza deskribatzen dute. Familiak, lagunek eta bere gay-lagunek jakiteko beldur dira. Seropositiboen elkartetara joaten diren adindu askok seropositibo gazteekin komunikatzeko dituzten zaitasunak azaltzen dituzte horietako bakoitzak bizitza-espriencia desberdinak izan dituelako, gay nortasunari aurre egiteko modu desberdina

dutelako eta sexualitatea ulertzeko modu desberdina dutelako. Nolanahi ere, sarritan, elkar-teetan bertan ere ez dira kontuan hartzen adinaren faktoreak eta boluntario eta gizarte-langile ugari haserretu egiten dira adinduekin, horiek ezagutzen ez dituzten edo aurre egiteko prestatasta ez dauden egoerak eta arazoak azaltzen dizkietelako. (...) Hainbat azterketatik ateratako ondorioa da GIBaren prebentziorako mezuak (horien eraginkortasuna zalantzan jarri da transmisio-kopuru berriein) ez eraginkorrik direla jende adinduaren kasuan. Bere burua gaytzat jotzen duten gazteengana bideratzeko diseinatuta daude prebentzio-kanpaina gehienak. Adindu askok ez dute hori egiten, eta hori guztia agian mezuak, bitartekoak, diseinua, eta abar, bereziki publiko gazte batentzat bakarrik pentsatuta daudela kontuan izan gabe. (...)

Gerta daiteke baita ere gay adindu horiek, seropositiboak edo ez, duten pentsaeragatik azaltzea GIBaren kutsadurak ez duela garrantzirik. Hiesak denbora asko behar duenez azaltzeko, pertsona adindu batentzat agian kutsadura horrek ez du garrantzirik, izan ere, duen bizi-itxaropenagatik, eragingo ez dion zerbait izango da. Gay komunitateak sortu duen bazterketa-sistema sartzen da jokoan hemen eta horregatik iruditzen zaie lortzen duten sexu-harreman bakoitza opari moduko bat dela. Batzuek "irudimenezko babes" izenez ezagutzen dutena da. (...)

Hasta ahora, las necesidades médicas de los ancianos con VIH o con sida son muy específicas y mal conocidas.

Oso azterketa gutxi egin dira GIBak pertsona adinduen inmunologia-sisteman nolako eragina duen jakiteko, baina dakiguna da, inmunologia-sistema ahultzen joaten dela adinarekin. Modu nabarmenean ikus daiteke hiesak azkarrago egiten duela aurrera adinduetan gazteetan baino, eta horiek azkarrago hiltzea ere gerta daiteke, baina ez dago garbi inmulinologia-sistemaren beharaldi naturalaren ondorio den ala ez, adinduetan gertatzen den diagnostiko-atzerapenaren ondorio den edo GIBaren aurkako medikazioak eta adinduek gainerakoan hartzen duten medikazioaren elkarrenginarekin zerikusia duen. (...)

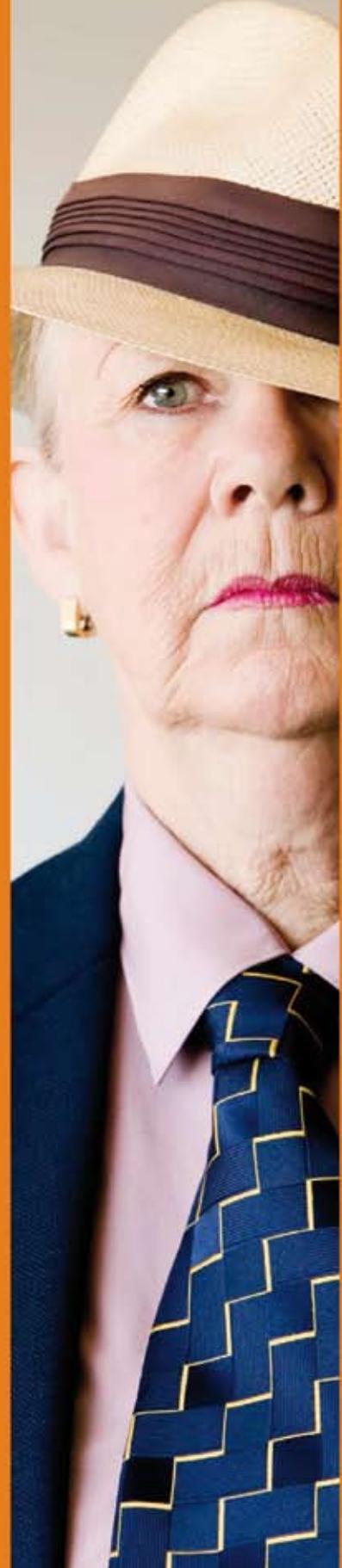
Azkenik, gero eta froga gehiago dago sexua babesik gabe praktikatzen duten gayek ondreste-minbiizia izateko aukera gehiago dituztela esateko.

The State of the City for Manchester's Older Lesbian, Gay and Bisexual Communities

LGBT
foundation



MANCHESTER
CITY COUNCIL



Ondestearen minbizi-tasak eta uzki-neoplasma (zelulen hazkuntza anormala) nabarmen altuagoak izaten diren gayen artean gainerako biztanleen artean baino. Tasa horiek are altuagoak dira oraindik GIB positibo diren gayen artean (...)

Lesbianen osasun-arazoak

(...) Lesbianen taldeak aspalditik ari dira lanean horiek jasan ditzaketen berariazko osasun-arriskuak edo lesbianen artean emakume heterosexualen artean baino prebalentzia-indize handiagokoak diren gaixotasunak osasun aloreko profesionalek ezagutu ditzaten. Lesbianen osasun-arazoei dagokienez, arrisku-faktoreak ez dira berez sexu-orientabidearen ondorio izaten, homosexualitateak bizi duen gizarte-egoerarekin zerikusia duten faktore konbinatuen ondorio bai zik. Hainbat txostenetan egiaztatuta dago bularreko minbiziaren eragina handiagoa dela emakume lesbianen artean emakume heterosexualen artean baino. Bularreko minbiziaren eragina duten hainbat arrisku-faktorerekin lesbianek lotura handiagoa izatearekin izan dezake zerikusia: lesbianek, orain arte behintzat (etorkizun hurbilean hori aldatu egin daiteke) seme-alabarik ez izateko joera handiagoa dute; dituzten hormona-tasak ere desberdinak dira, aho bidezko antisorgailuak behin ere hartu ez dituztelako, edo kopuru txikiagoan hartu dituztelako; homofobiarekin zerikusia duten arrazoengatik eta horietako askok dituzten bizi-baldintza zailengatik, eta horien arteko sozializazioa tabernetan gauzatzen dutenez gizenak izateko, alkohola edateko, erretzeko, dieta desegokia egiteko joera handiagoa dute, eta batez ere, eta hori arrisku-faktore handienerakoa da, azterketa ginekologiko gutxiago egiten dituzte emakume heterosexualak baino.

Nolanahi ere, hemen jaso beharrean gaude hainbat azterketetan zalantzak jartzen dela bularreko minbiziaren eraginak horietakoren batekin zerikusirik duen, eta egiaztatzen dute era horretako minbizieta erabakigarria den faktorea genetikoa dela eta ez dagoela ebidentziariik bularreko minbiziak lesbianen artean eragin handiago duela esateko. Lesbianen osasunari buruz egin den azterketarik handienean ere jasota dago minbizi zerbikala izateko arriskua handiagoa izan daitekeela horien artean. Horren arrazoia izan daiteke lesbianak ginekologoaren gana emakume heterosexualak baino gutxiago joaten direlako ez dutela egiten urtean behin egin beharrekoa den zitologia, eta proba hori egitea nahitaezkoa da 45 urtetik aurrera minbizi-mota hori detektatzeko. Egia da, lesbianak ez

dira emakume heterosexualak bezain maiz joaten ginekologoaren gana, eta hori arriskurik handienetako da emakumeen osasunean. Berariaz femeninoak diren minbizi-mota gehienak (obarioak, endometrioa, bularra, zerbikala) tratatu egin daitezke garaiz harrapatzen badira. Bainan emakume lesbianak ez dira ginekologoaren gana joaten trantze atsegina ez delako inolaz ere. Ginekologoak pentsatzen du emakume guztiak heterosexualak direla, osasunari buruzko galdera guztiak uestez heterosexualak diren emakumeen egiten dizkie. Eta galdera intimoak izaten dira, sexu izaerakoak, eta emakume askok, batez ere adineko emakumeak, deseroso egon daitezke erantzuteraoan, eta galdera horien bidez, gainera, egindakotzat ematen bada pazientea heterosexuala dela, emakume askorentzat zaila izan daiteke hori gezurtatzea inola konfiantzarik ez duen pertsona baten aurrean. Ginekologoen protokoloan ez daude sartuta lesbianak. (...)

Lesbianek, orokorrean, emakume heterosexualak baino osasun okerragoa dute. Ikusi dugun moduan, horrek berez ez du lesbianismoarekin zerikusirik, jasaten duten gizarte-diskriminazioarekin baizik. Ingurumen-faktoreek ere badute eragina osasuneara eta gaixotasunetan. Duiten sexu-orientabideak sortzen dien tentsioaren eta gizartearen barruan bitzitza heterosexuala egin behar izatearen ondorioz gehienek ez dute dietari buruzko kezkarik izaten eta batez beste alkohol eta droga gehiago kontsumitzen dituzte. Gainera, gay eta lesbianek tabernen inguruan egiten dute gizarte-bitzitza, horiek baitira leku seguru bakarra askorentzat. (...)

Pertsona transexualak

Orain arte azaldu dugun guztia biderkatu egiten da larritasunean pertsona transexuali buruz hitz egiten badugu. Hainbat ospitaletan sexu aldaketa tarako unitateak pixkanaka sortu badira ere, horiek oraindik gutxienekoak dira pertsonalib horiek dituzten premietarako[55]. Gainera, kirurgiazko sexu aldaketara bideratutako unitate moduan aurkezten dira eta ez pertsona transexualen osasunaren zainketa integrala eskaintzeko unitate moduan. Ezinbesteko da, terapeutek benetako espezializazioa izatea, eta espezializazio horretan esperientzia transexualaren barietate eta aukera guztiak ezagutzea, horien artean hormonazioa eta kirurgia plastikoak, azken honen premia eskaera estetikoa edo berregokitzeko kirurgia baino haratago doalako.

Pertsona transexualek benetako informazioa behar izaten dute eta horretan konfiantza osoa izan lehenengo hormona-tratamendua hasten dituztenetik. Pertsona transexual gehienek bere kabuz hartzen dituzte sendagai kopuru handiak osasunarentzat oso erasokorrapak diren tratamenduekin, eta hori urteetan egiten dute mediku batzen zaintzaapean egon gabe. Medikuarengan eta osasun-sisteman konfiantza izatea funsezko da transexualak tratamendurik egokienak eta beren osasuna gutxien kaltetzen dutenak hartzera joan daitezen. (...)

Tratamendu hormonalak bereziki arazoak izaten dituztenak izaten dira GIB positibokoak diren transgenero eta transexual pertsonentzat. Espezialistek hormonak ahoz hartzea gomendatzen dute seropositibo izanez gero. Nolanahi ere, sarritan, pertsona transexualek lor ditzaketen tratamendu hormonal bakarrak muskulu barnean injektatzen direnak izaten dira. Diru-sarrera txikiak dituzten pertsona transexual gehienak ez dira medikuarengana joaten eta merkatu beltzean edo kalean erositako hormonak edo silikona hartzen dituzte. GIBaren arriskua nabarmen areagotzen da esterilizatu gabeko orrutzak erabiltzen direlako hormona-tratamendua norberak xiringatzeko.

Gainera, GIBa duten pertsona transexualek arazo bereziak izaten dituzte, adibidez nahiko zaila izan daiteke horiei sexua aldatzeko ebakuntza egitea seropositiboak direlako. Mediku batzuk diote sistema inmunologiko ahuldu batekin ezin zaiola berme osoarekin aurre egin sexu-aldaketako kirurgiari. (...)

Pertsona transexualen buru-osasuneko arazoei dagokienez, horiek bereziki larriak izan daitezke estigmatizazioaren eta bakardadearren arazo oso larriei aurre egin behar dion kolektibo batentzat. Pertsona transexualek ez dute lortu, gayk eta lesbianek lortu duten moduan, medikuek kasu patologikotzat ez ditzatela hartsu, psikiatrizatuta dagoen gizarte honetan horrek esan nahi duen guztiailekin.

Egoitzak GLTB adinduentzat?

(...) Zaharren egoitzak GLTB pertsonentzat bakarrak irekitzeko aukera komunitate homosexualaren barruan eta kanpoan beste hainbat herrialdetan dagoen eztabaida bat da, adibidez Estatu Batuetan indarrean dago erabat eta munduko beste hainbat aldetarri iristen ari da (...). Balia biderik gabeko pertsona transexualak mojen egoitza batean eroso ez badaude autobaztertuta daudela esan dezakegu?

Bazterketa inolako zalantzak gabe eta ez auto-bazterketa. (...)

Gai horretan sortu daitezkeen iritzi kontrajarri-tatik haratago, beti kontuan izan behar dugu GLBT pertsonek eskubide osoa dutela ahalik eta atsegina izango duten giroa bilatzeko eta eskubide osoa baita ere giro hori GLBT pertsonek osatutako giroa izan dadila eskatzeko; beren bizitzak hain zailak egin dituen homofobiarekin zahartzaroan topatu nahi ez izateko eskubidea; armairura itzuli nahi ez izateko eskubidea, gaitzespen-begirada bakar bat ere aurre egin nahi ez izateko eskubidea, txiste eta hitz desatsegin batzuk aurre egin beharrik ez izateko eskubidea. Gainera, egoitza horien eraikuntza baliagarria izan da orain arte ikusezina zen errealtitate bat gizartean orokorrean, eta bereziki, GLBT komunitatean ikusarazteko. Aurrerantzean arazo hori maizago sortzen hasiko da.

Espanian eta Europan badirudi irtenbidea gehiago doala pertsonak egoitzetan beren eskubide guztiak integratzeko borrokaren bidetik. Elkarretek eskatu behar diote administrazioari ahalegina egin dezala adinduen zainketan lan egiten duen pertsonal guztia prestatzen, hala medikuak nola laguntzaileak, eta hori lortzen saiatu beharko dute. Baina azkenean, eta kontuan izanik erakundeak oso makal mugitzen direla gure eskubideei buruzko gaiak direnean, eta presioa handia denean bakarrik onartzen dituztela, pentsatzen dugu elkarretek izan beharko dutela hori neurri batean diruz lagunduko dutenak, hiesaren pandemia hasi zenean bezalaxe, pertsona horietako askoren premiak asetzeko. (...)

Familia

(...) Bada zainketarekin zerikusia duen eta oraindik oso gutxi aztertua izan den alde bat, eta GLBT adinduen aldea da, izan ere horiek zaintzaile lanak egin behar izaten dituzte benetan adinduak direnean. Gizarte garatu eta bizi-itxaropen handia dutenetan sarritan gertatzen da 60 urteko edo gehiagoko pertsonek oraindik gurasoetako bat bizirik izatea, eta horietatik bereziki ama izatea. Kasu horretan, orain arte aipatu ez dugun ikuspegia baten aurrean egon gaitezke: gay edo lesbiana zaintzaileena. Nabarmena den gauza bat da familia batean seme-alabak gayk edo lesbianak direnean horiek direla beren gurasoak zaintzen dituztenak zahartzaren direnean, eta hori anai-arreba heterosexualen kasuan baino sarriagotan gertatzen da. Arrazoia era askotakoak izaten dira eta ez ditugu hemen azter-

tuko....) Nolanahi ere, GLBT pertsonek karga handiagoak eraman ditzakete zaintzaile moduan pertsona heterosexualak baino, eta horren ondorioz, bere adinekoak diren edo ez diren GLTB beste pertsona batzuk zaindu behar dituzteean, gaitasun handiarekin egiten dute.

Adinduak diren GLTB pertsona askok bere familiaren gana jotzen dute lagunten bila hirugarren adinean. Kasu honetan ere, GLBT pertsonek arazo erantsi bat dute heterosexualak direnen aldean. GLBT askok beren familien homofobia-gatik, eten egin dituzte hainekin zituzten loturak. Sarritan mespretxatu egin dituzte edo tratu txarrak eman dizkiete eta ez dute familiarekin izandako harremanen oroitzapen onik.

GLBT adinduek gizartearen presioagatik familia-harreman korapilatsuak izaten dituzte, baina nolanahi ere, ez dute adindu guztiak beren zahartzaroa baldintza fisiko txarretan edo familiaren laguntzarik gabe bizitzen. Duten sexu-orientabidea edo genero-nortasuna ezagutzen denean gero eta gutxiago dira beren familiek baztertzen dituzten GLBT pertsonak. Nolanahi ere, GLBT bizi-aukeretarako legezko babesik ez izateak bai eragiten die, modu batera edo bestera, adinduei. Horregatik, elkarrekin behin eta berriro esan behar dute eta behar hainbat azaldu behar dute legezko erabateko berdintasuna lortu beharra da goela guztiotzat, izan ere, lege-diskriminazioak halako zorroztasunarekin sentitzen ez baditugu ere gaztaroan, gerora errealitate osoarekin azaltzen zaizkigu....)

Osasun alorreko errealitateari, zaharren egoitzei, ospitaleei, eta abarri dagokienez, ezinbestekoia izango da pazienteen eskubideei aipamena egiten zaien autonomia elkartetako lege guztietaen GLBT errealitatea esplizituki onartzeko politika erasotzaileari ekitea eta diskriminaziorik ez izateko klausulak sartzea, bereziki genero-nortasunagatik. Lege orokorra ez da nahikoa egunero gertatzen diren diskriminazioak desagerrarazteko.

Aktibismoa

Erretiratuek boluntario-lanak egiten dituzte herrialde guztiak dauden milaka erakundetan. Pertsona heterosexual batek bere indarra eta lana gay eta lesbianen elkartea baten alde eskaintza erabakitzeko unetik oso urrun gaude oraindik, baina planteatzen hasi beharko dugu adinduak etengabe ahaztuta edukitzeak baliabideak alferrik galtzea dakarrela. Bestelako inolako obligaziorik gabe orduak eta orduak eman ditzaketen

pertsonak, bizimoduak konponduta izanik kolektibotik irtengo ez direnak lanera joan behar izateagatik, denborarik ez izateagatik, bikotekidea hartzeagatik, bestelako interesak topatzeagatik, aspertzeagatik edo nekatzeagatik... horiek baitira bertan behera uztetzen arrazoi nagusiak. Adineko pertsonak baliagarriak izan nahi duten boluntario-iturri agortezina dira, eta hori horrela dela ongi ulertu dute amerikarrek. Elkarri laguntzen diogu eta lagundu egingo diegu elkarteara erakartzen baditugu.

Kolektiboen barruan gai horiek landuko lituzketen pertsonekin osatutako talde baten ardura (ez dute nahitaez adinduak izan behar, belaunaldi desberdin artekoekin sortutakoa izan daiteke), izango litzateke gune seguru bat eskaintza pertsona adinduak gizarteratu ahal izateko; eta gainera, adinean oinarrituta egiri litekeen edozein diskriminazio salatu beharko luke. Lagunten eta aholkularitza eskaini beharko lieke hori eskatzen duten pertsona adindu guztiei, eta zelatzen egongo dira pertsona adinduek erabiltzen dituzten gizarte zerbitzuetan gerta daitezkeen diskriminazioak salatzeko, adibidez hirugarren adinekoentzako egoitzetan....)

Lesbianismoa eta zahartzaroa: hain txarra ez den konbinazioa

Adinari eta zahartzaroari dagokionez, eta emakume heterosexualen lehen aipatu dugun abantailarekin, emakume lesbianak nolabaiteko egoera paradoxikoan daude, lehen esan dugun bezala. Lesbiana diren aldetik gehiengoaren desberdina den sexu-orientabidea duten pertsonengan gizarte homofobo batek gauzatzen dituen diskriminazio guztiak partekatzen dituzten gayekin: Txirotasuna, baliabide-eza, ikusezinak izatea, diskriminazioa erakundetan, nagusi den heterosexismoa, zaharrekin grinatzen dira eta horietatik beti ahulenekin, erasanerrazak direnekin, eta kasu honetan sexu-orientabide homosexuala dutenekin.

Baina gizonik ahulenak baino ahulagoak dira beti emakumeak, eta nahiz eta aipatu ditugun arazo horietako asko edo horiek guztiak gay adinduekin partekatu, beren sexu-orientabideari gehitutako diskriminazioa jasango dute emakumeak izateagatik besterik gabe. Adibidez, adindu guztientzat arazorik larrienetakoia den txirotasunak, eragin askoz ere handiagoa du emakumeengen gizonezkoengen baino, eta haien artean eragin askoz ere nabarmenagoa emakume lesbianengen....)

ZAHARTZAROA ETA SEXU-ORIENTABIDEA*

Mendearen hasierako urteetan jaiotakoetatik, 1930 arte, kontuan izan behar dugu kanpoko etxeetan gauzatutako etxeko zerbitzua izan zela lanerako bidea ordainsari bidez lanean aritu ziren emakume horien guztien laurden batentzat. Eta horretan, lesbiana izanak edo ez izanak, ez du eragin handirik, izan ere emakumeek lana aukeratzeko zuten eremua gizonezkoek zutena baino askoz ere murritzagoa zen, eta hauen artean homosexual izateak izan zezakeen nolabaiteko eragina lana edo bizilekua aukeratzerakoan.

Horren eraginez, lesbiana horien "ikusezintasuna" normalean baino sakonagoa da, eta neurri handi batean, baita berreskuraezina ere.

Orain arte esandakoa lesbianen zahartzaroaren alderdi negatiboa da, baina ez alderdi bakarra. Gaiari buruz argitaratu diren azterketa gutxi horietan jasotakoaren arabera, lesbianek gayk baino hobeto bizi dute beren zahartzaroa, eta gehienetan baita emakume heterosexualak baino baldintza hobetan ere, ezkontzeagatik ezin izan zutelako lotura handirik sortu edo denbora luzean izan beste emakumeekin.

Gayri eta emakume heterosexuali dagokionez, lesbianek duten abantaila handia da emakumeen kulturak ez dituela gaztetasuna eta edertasun fisikoa goreneko balio bezala jarri gainerakoekin izan beharreko harremank arautzeko; emakumeak ez daude behartuta alderdi horiek beste batzuen gainetik jartzera bikotea bilatzeko edo maitemintzeko orduan.

Horrek ez du esan nahi lesbianek nahi ez dutenik desiozko begirada baten bidez balioztatzea edo estimatza ere; gertatzen da, lesbianek beraien- gan ikusi nahi duten begirada, beste emakume baten begirada, emakume heterosexualak desio eta maite dituzten gizonezkoei botatzen dizkien begiraden antzekoa izatea nahi dute- la, beste nolakotasun askoren artean pertsona baten itxura fisikoa "eraldatzeko" gauza den begirada. Lesbianak, azken finean, emakume guztiak bezala gizarteratu dira eta hain bezalaxe ikasi dugu begiratzen eta desiratzen. Horren ondorioz, emakume lesbianak maitemindu egin daitezke, bikotea bilatu eta beste emakume batzuek ere desiratu ditzakete gay gizonezkoek gainerako gay gehienentzat sexualki inolako interesik izango ez duten garaian ere.

Ez da hain ez ohikoa emakume helduek beraiek baino askoz ere gazteagoak diren emakumeekin bizi diren bikoteak izatea lesbiana taldeen artean, eta adinagatiko diskriminazioa ez da

apenas ematen, oraingoz behintzat, arazo handiegirik gabe adin guztietako emakumeak bizi diren lesbianen taldeetan. Ez ohikoa ere ez da, belaunaldi talde desberdinak diren emakumeen artean adiskidetasunezko lotura sendoak, estuak eta iraupen luzekoak sortzea. Emakumeen arteko adiskidetasunak dira, eta horien artean sartzen dira zainketa, intimitatea eta hurbiltasun emozionala, eta hori guztia, inolako zahartzarik gabe oso positiboa da gaztetasunean murgilduta dagoen gizarte honek bere adinduak bakardadean eta babesik gabe uzten dituen garaia honetan. Lesbianek ez dute bakardadea hain sarritan sumatzen eta gay gizonek baino baliabi- de gehiago dituzte urte horiek bizitzeko.

Gainera, ez dugu ahaztu behar emakumeak gizonezkoak baino denbora gehiago bizitzen direla, horrenbestez, lesbianak bere bikotearekin eta betiko lagunekin bizi daitezke adinean oso aurre- ra egin arte, emakume heterosexualak alargun geratu diren eta gay gizonek bere bikotea eta adinez pareko zituztenak galdu dituzten adine- tarra iritsi arte.

La posibilidad de abrir residencias de ancianos sólo para personas GLBT es una discusión que, dentro y fuera de la comunidad homosexual, está en otros países, como EE.UU, en plena vigencia y que empieza a trasladarse a otras partes del mundo (...) ¿Se puede hablar de autoexclusión porque personas transexuales sin recursos no se sientan cómodas en una residencia de monjas? Exclusión sin paliativos y no autoexclusión. (...)

El derecho de no querer encontrarse en la vejez con la homofobia que ha hecho tan difíciles sus vidas; el derecho a no querer volver al armario, a no enfrentarse a una sola mirada de reproche, ni chiste, ni a una palabra desgradable. En España y en Europa la solución parece que va más por el camino de luchar por la integración de las personas en las residencias con todos sus derechos.

Es por tanto imprescindible acometer la formación de los cuidadores y de todo el personal sanitario y auxiliar de las residencias, hospitalares y centros gerontológicos a los que acudan los ancianos.

Bestalde, bizitza osoan zehar lesbianek jasan behar izaten duten eta bereizi ezina duten lesbianen ikusezintasun ezagun horri esker eta inolako arazorik sortu gabe gerta daiteke bi emakume elkarrekin bizitza beren etxeen edo egoitza batean, edo batak bestea bisitatzea, eta batzuek bestean etxeen lo egitea, edo elkarrekin bidaiaik



egitea, horregatik inola presio motarik izan gabe, eta hori guztia inguruaren presioagatik bereziki ahula izan daitekeen bizitzaren une honetan.

Lesbiana adinduen bizi-kalitatean beren alde duten beste aldeetako bat da emakume lesbianek, beren bizitzan zehar, gainerako emakumeek egin duten moduan, gay gizonezkoek baino eta baita gizon heterosexualak baino neurri handiago batean babestu eta zaindu egin dituztela familiakoekin zitzuten loturak, eta horregatik ez die modu berean eragiten bakardadeak eta islamenduak. Azken urteotan, gainera, asko dira seme-alabak adoptatzen ari diren lesbianak, eta horiekintzituzten hurbileko harremanak guztiz sendoak izango dira urte horietan.(...)

Estrategiak GLBT adinduekin politika inklusiboa gauzatzeko eta elkarteeek horien aldarrikapenak jasotzea eta horietan lan egiteko

Pertsona horiei buruzko datuak eta informazioa jasotzen lan egitea. Horien premiei eta horien benetako bizitzei buruz. Erroldetan, estatistiketan eta abarretan sexu-orientabideari eta genero-nortasunari buruzko gaiak sartzeko presioa egitea.

Egoitza pribatu eta publikoetako GLBT adinduen errealitateari buruzko azterketak sustatzea. Galderak egitea eta eskuduntza duten administrazioei diskriminazioaren aukako politika zehatzak eskatzea.



Zahartzaroaren gaia elkarteen agenda politikoan sartzea.

Adinduei buruzko politiken arduradunengana hurbiltzea.

Estatuaren akonfesionaltasunak babesik gabeko adinduentzat ere funtzionatu dezala eskatzea eskuadunak duten administrazioei. Ez da bidezko baliabiderik gabeko adinduek hautatzeko aukerarik ez izatea aukera elizaren menpeko egoitza batean bizitzen amaitzea denean.

Hirugarren adinekoen ardura duen osasun alorreko pertsonalaren prestakuntza-eskoletan GLBT adinduei buruzko ikastaroak eskatzea. Pertsona horien prestakuntzan sexu-orientabidearen gaia sar dadila eskatzea.

Gai hori lantza GLTB pertsonek kontzientzia gehiago izan dezaten, zahartzarora iristen direnean pertsona horiek izaten dituzten diskriminazioei buruz. Jardunaldiak eta kongresuak antolatzea. Hirugarren Adineko eta bitzaleen zahartzaroari buruzko jardunaldiak edo biltzar nagusiak aprobetxatzea sexu-orientabidearekin eta genero-nortasunarekin zerikusia duten gaiak sartzeko.

GLBT komunitatearen barruan pertsona horiek agerrazteko lan egitea.

Gay adinduen taldeak osatu daitezten eta GLBT komunitateko gainerakoentzako aurrean beren premiak eta bizi duten egoera azaldu ditzaten.

Pertsona horiek borondatez egiten duten lana erabiltzea eta sustatzea.

Elkarteen barruan, eta zerbitzu bat gehiago bezala eskaintza, GLBT boluntarioek GLBT adinduei laguntza eskaintzen edo zaintzen egindo duten lana.

GLBT adinduengana hurbiltzen saiatzea jasaten dituzten diskriminazioak salatu ahal izateko helburuarekin, eta gero diskriminazio edo gehiegikira horiek salatzea eskudunak duten agintarien aurrean eta hedabideen aurrean.

GI Barekin lan egiten duten pertsonek prestakuntza berezia jaso beharko dute adinduekin eta horiek dituzten premiekin lan egiteko eta adinduekin lan egiten duten pertsonek prestakuntza berezia jaso beharko dute GI Barekin zerikusia duten gaietan.

GLBT pertsona adinduen argazkiak sartzen ahalegintza kolektiboek gizarteari eskaintzen dizkien horien argazkien artean.

Erretiratuen edo hirugarren adinekoen erakundeetara hurbiltzea eta horiek lan egiten ahalegintza.

Batez ere, esaten dutena entzutea, beren hitzei arreta eskaintza eta konfiantzako eta elkarri laguntzeko gunea sortzea, berdintasuneko benetako giroan hitz egin dezaten; zer premia dituzten eta kolektiboen barruan zer gabezia dituzten galdeztea, eta horiek konpontzen saiatzea.

* **FELGTBrentzat (2009) egindako Txostenaren Laburpenak**

Beatriz Gimeno Reinoso (Madrid, 1962)

Filología Semíticoa Lizentziatura. Ekintzaile feminista eta LGTBi eskubideen aldeko, LGTBFFren (Lesbiana, Gay, Transexual eta Bisexualen Espainiako Federazioa) buru izan zen 2003tik 2007ra, hain zuzen ere Espainian sexu berezko pertsonen arteko ezkontza onetsi zen aldi horretan. Lan ugariren egilea da, besteren artean, berriena den *La liberación de una generación: lesbianismoaren historia eta azterketa politikoa* (2006). Editorial Gedisa, S.A. *Deseo, placer*. (2009) InÉditor. Imaginatio Bilduma. *La prostitución* (2012). Edicions Bellaterra. Eldiarrio.es egunkari digitaleko ohiko kolaboratzalea eta kontsultatzailea dezakezun blogaren egilea: <http://beatrizgimeno.es/>



eraberean

RED PARA LA IGUALDAD DE TRATO
Y NO DISCRIMINACIÓN

www.eraberean.net
info@eraberean.net



CEA(R)
Comisión de Ayuda
al Refugiado en Euskadi



 Cruz Roja
Gurutze Gorria



cite



berdindu!
Lesbiana, gay, bisexual eta
transsexualen arreta emateko zerbitzua
Servicio de atención a lesbianas,
gays, bisexuales y transexuales

 **biltzen**

Gizarteratzea eta Kulturarte Bizkidezaren Euskal Zerbitzua
Servicio Vasco de Integración y Convivencia Intercultural

¿Que cuántos años tengo?

José Saramago



¿Que cuántos años tengo? – ¡Qué importa eso!
 ¡Tengo la edad que quiero y siento!
 La edad en que puedo gritar sin miedo lo que pienso.
 Hacer lo que deseo, sin miedo al fracaso o lo desconocido...
 Pues tengo la experiencia de los años vividos
 y la fuerza de la convicción de mis deseos.

¡Qué importa cuántos años tengo!
 ¡No quiero pensar en ello!
 Pues unos dicen que ya soy viejo/a,
 y otros “que estoy en el apogeo”.
 Pero no es la edad que tengo, ni lo que la gente dice,
 sino lo que mi corazón siente y mi cerebro dicte.

Tengo los años necesarios para gritar lo que pienso,
 para hacer lo que quiero, para reconocer yerros viejos,
 rectificar caminos y atesorar éxitos.

Ahora no tienen por qué decir: ¡Estás muy joven, no lo lograrás!...
 ¡Estás muy viejo/a, ya no podrás!...
 Tengo la edad en que las cosas se miran con más calma,
 pero con el interés de seguir creciendo.

Tengo los años en que los sueños,
 se empiezan a acariciar con los dedos,
 las ilusiones se convierten en esperanza.
 Tengo los años en que el amor,
 a veces es una loca llamada,
 ansiosa de consumirse en el fuego de una pasión deseada.
 y otras... es un remanso de paz, como el atardecer en la playa..

¿Qué cuántos años tengo?
 No necesito marcarlos con un número,
 pues mis anhelos alcanzados,
 mis triunfos obtenidos,
 las lágrimas que por el camino derramé al ver mis ilusiones truncadas...
 ¡Valen mucho más que eso!
 ¡Qué importa si cumple cincuenta, sesenta o más!
 Pues lo que importa: ¡es la edad que siento!

Tengo los años que necesito para vivir libre y sin miedos.
 Para seguir sin temor por el sendero,
 pues llevo conmigo la experiencia adquirida
 y la fuerza de mis anhelos

¿Qué cuántos años tengo?
 ¡Eso!... ¿A quién le importa?
 Tengo los años necesarios para perder ya el miedo
 y hacer lo que quiero y siento!!.
 Qué importa cuántos años tengo.
 o cuántos espero, si con los años que tengo,
 ¡Aprendí a querer lo necesario y a tomar, sólo lo bueno!!

LA VIDA SIEMPRE ACABA MAL

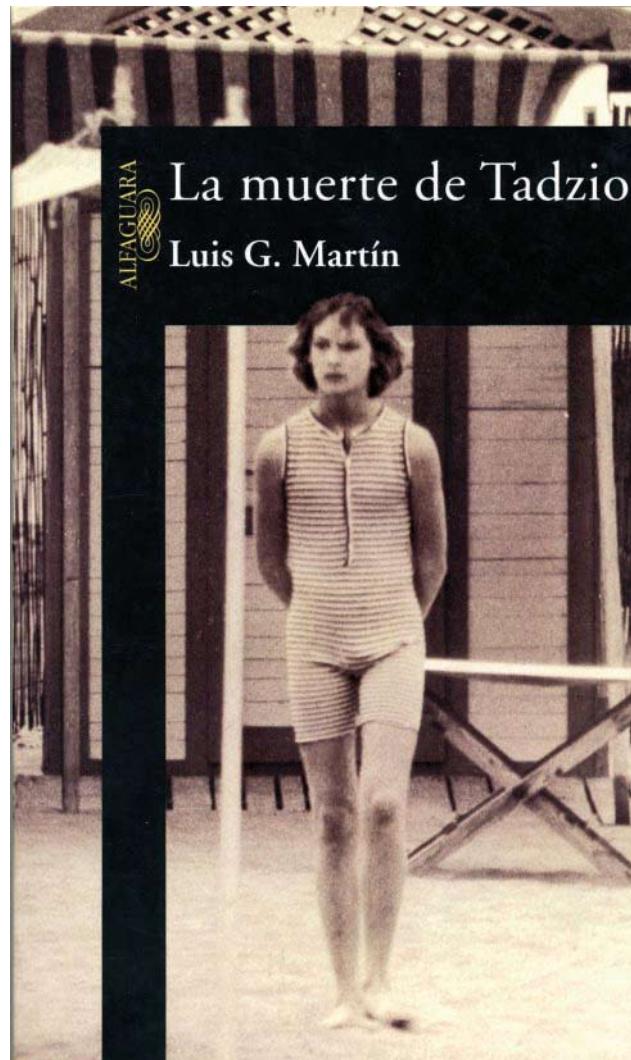


“Gueto” es una palabra de origen italiano que se ha extendido a todas las lenguas y que tomó su mayor expresión dolorosa en la época nazi. La Real Academia da tres definiciones, y nos interesan las dos últimas: “barrio o suburbio en que viven personas marginadas por el resto de la sociedad” y “situación o condición marginal en que vive un pueblo, una clase social o un grupo de personas”. “Gueto” se llamó durante mucho tiempo —y se sigue haciendo de una manera residual— a los barrios de las ciudades en los que se concentraban los locales gays y en los que éstos se atrevían a comportarse con una cierta naturalidad. En Madrid, por ejemplo, era posible —aunque raro— encontrar en los años 80 a dos homosexuales cogidos de la mano en las calles de Chueca, pero era impensable que más allá de los límites de esa zona de seguridad lo hicieran. Hoy, en 2015, Chueca sigue siendo el barrio gay, sigue concentrando la mayoría de locales especializados, sigue recibiendo a visitantes y turistas, pero en la Gran Vía o incluso en un barrio de la periferia es relativamente fácil cruzarse con dos homosexuales que no esconden su relación.

Un “gueto” no es un sitio donde uno se reúne con sus iguales o con la gente con la que comparte cosas. Un “gueto” es un espacio del que uno no puede salir si no es negando su propia identidad. En Varsovia o en Cracovia, los judíos podían estar fuera del gueto sólo si conseguían convencer a los nazis de que no eran judíos. No podían entrar y salir de la zona alambrada a voluntad. No eran libres de seguir siendo judíos donde quisieran.

Chueca era antes un gueto. Hoy no lo es.

Philip Roth, por otro lado, dice que la vejez es una masacre. Que a partir de una determinada edad —más o menos matizada dependiendo de las condiciones físicas de cada cual—, eso que hemos llamado vida durante toda la vida deja de ser vida.



En sus novelas se cuenta obsesivamente la historia de personajes que siguen teniendo el deseo de la juventud y que siguen venerando a los jóvenes, pero que han perdido la capacidad de acompañarse con ellos. Personajes que sienten la lujuria pero que no pueden tener una erección. Personajes que han medido la distancia que les separa de la muerte y no son capaces ya de continuar enmarañados en el enredo del mundo como lo estaban antes.

LA VIDA SIEMPRE ACABA MAL



Fotograma de *La fiesta de despedida* película israelí sobre el derecho a decidir y la muerte digna. En una residencia de ancianos de Jerusalén, un grupo de amigos construye una máquina para practicar la eutanasia con el fin de ayudar a un amigo enfermo terminal. Pero cuando se extienden los rumores sobre la máquina, otros ancianos les pedirán ayuda.

Digo todo esto porque creo que es necesario desdramatizar lo que ya de por sí es dramático. Los guetos gays en las grandes ciudades no son ya guetos —o no lo son como lo eran antes—, sino zonas a veces en exceso *cools* donde se reúnen aquellos que quieren reunirse. Ya no hay una línea imaginaria en la que una pareja deba soltarse de la mano para poder atravesarla sin miedo a ser vilipendiada. Los bares gais existen porque son instrumentos eficaces, como existen —si se me permite la simplificación— las peluquerías de señoritas y las peluquerías de caballeros, los restaurantes orientales y las peñas de fútbol. Uno puede ser gay en una discoteca heterosexual y hacer ostentación de ello, pero va a tener menos posibilidades de ligar. Un bar gay de 2015, en fin, no es un bar gay de 1985.

Ser viejo es, en las sociedades en las que vivimos, una tragedia. (Yo, no obstante, pienso que ser viejo es una tragedia siempre, en cualquier tipo de sociedad, porque te hace estar cerca de la muerte y porque te merma las facultades físicas e intelectuales que te definen como libre). Ser viejo sin hijos, sin nadie que te cuide aunque sea desde lejos, es una tragedia redoblada. Incluso

si tienes amigos, éstos se van muriendo o no están en disposición de mantener el trato social que mantuvieron antes. Llega un día en que muchos, heterosexuales u homosexuales, se vuelven dependientes. No son capaces de valerse por sí mismos. Y necesitan ayuda.

Hace algo menos de dos años tuve la ocasión de escribir sobre el primer centro europeo dedicado a la tercera edad LGTBI, creado en Suecia. Una residencia de ancianos diseñada para gays. A muchos les pareció entonces que aquello era una vuelta al pasado, un regreso al gueto, una marginación consentida e infamante. A mí, en cambio, me pareció un signo de progreso y de normalización. A los problemas diferentes hay que darles respuestas diferentes, sin complejos.

La vejez es una masacre y nadie evitará que así sea. En un homosexual de 80 años que necesite asistencia y un heterosexual de 80 años que también la necesite, no habrá, a mi juicio, diferencia de sufrimiento sustancial. La vejez iguala bastante las vulnerabilidades. Casi tanto como la muerte iguala los destinos.

Los homosexuales españoles que tienen ahora 80 años están más expuestos a la desdicha que lo que estaremos a su edad los que tenemos en torno a 50. Ellos vivieron siempre al margen, en la periferia, en la oscuridad, y tuvieron pocas posibilidades por lo tanto de crear un entorno social que les resultara protector. Los que tengan dinero, podrán conservar una dignidad octogenaria haciéndose acompañar por alguien a sueldo o ingresando en una residencia floreada —gay friendly o no— donde les atiendan convenientemente. Los que no lo tengan, en cambio, estarán condenados a una soledad más o menos lacerante. Es decir, como la mayoría de los heterosexuales. La diferencia importante, a mi modo de verlo, no es la condición sexual, sino la económica.

Envejecer no es volver al armario: es volver a la nada. Las leyes sociales —con discriminación positiva incluida— son necesarias, y cualquier acción que las administraciones públicas puedan poner en marcha para compensar a aquellos que por razones históricas fueron desfavorecidos tendrá el sello virtuoso de la justicia. Pero no caigamos en el error de creer que todo puede enmendarse políticamente y que todos los males tienen una causa social. Como decía Marguerite Yourcenar en *Memorias de Adriano*—y a mí me gusta siempre repetir—, aunque acabáramos con las guerras, con la violencia y con la marginación, siempre seguirían existiendo la soledad, el desamor o el miedo a la muerte. Siempre seguiría existiendo la vejez.

La reivindicación de justicia histórica nunca será excesiva, de modo que hay que alumbrar con toda la luz de la que seamos capaces a esos hombres y mujeres que hace décadas vivieron en un gueto real y que ahora, por esa fragilidad de entonces que el paso del tiempo ha envenenado, tienen tal vez más zonas oscuras. Pero no confiemos en que eso resuelva lo importante. Lo importante no tiene solución. La vida siempre acaba mal.

Luisgé Martín Luis García Martín (1962)

Escritor madrileño conocido como Luisgé Martín. Entre sus obras más destacadas caben mencionar, *La muerte de Tadzio*. Alfaguara. Premio Ramón Gómez de la Serna (2000), *Los años más felices* (relato). Fundación de los Ferrocarriles Españoles. Premio del Tren 2010, *Los dientes del azar* premio Vargas Llosa NH de relatos 2012 *Donde el silencio. Imagine Ediciones*. VIII Premio Llanes de Viajes 2013., 2002: *El alma del erizo* (relatos). Alfaguara (2002), *Los amores confiados*. Alfaguara (2005), *Las manos cortadas*. Alfaguara (2009), *La mujer de sombra*. Anagrama (2012), *La misma ciudad*. Anagrama.(2013), *Todos los crímenes se cometan por amor*. Salto de Página.(2013).

En su obra *La muerte de Tadzio*, nos ofrece una visión del paso del tiempo en la vida del adolescente polaco cuya belleza fascinaba a Gustav Aschenbach en *La muerte en Venecia*, la obra cumbre de Thomas Mann publicada en 1913 . Tadzio es en ella un anciano, decrepito y a punto de morir -también a consecuencia de la peste, como Aschenbach-, y se organiza como una larga y minuciosa carta dirigida a un tenor, Fornari, haciendo un recorrido por su vida repleta de relaciones homoeróticas, de modo que el paralelismo entre el Tadzio viejo y el anciano Aschenbacles sólo es aparente, Declaraba Luisgé al publicitar en el año 2000 esta obra que siempre le han atraído “los estragos del paso del tiempo”. Un asunto en el que ya se adentraba en sus anteriores obras pero que en esta, incluye interesantes reflexiones sobre el sexo promiscuo, salvaje y morboso; la obsesión por la belleza física, el envejecimiento y la muerte.

La habitación que yo tenía en casa de mis padres daba al patio de manzana de la casa.

Los sonidos de los vecinos acompañaban mis fuegos y mis lecturas.

Me encantaba cuando los vecinos de enfrente, Don Vicente y Don José, ponían máscara...

I kiss the morning goodbye, but down inside you know we never know what the road is narrow and long when eyes meet eyes and the feeling is strong.

It's been away from the wall, I stumble and fall, but I give you it all.

Las canciones eran preciosas y ellos bailaban y se reían sin parar.

A mí me caían muy bien...

Cuando nos encontrábamos con ellos en el ascensor siempre sonreían y saludaban amablemente.

Olcán muy bien para ser viejos. Y eran bastante guapos. A veces me revolcaban el pelo y yo les sonreía.

¡Qué niñas más majetonas...!

Pues sí, José, pues sí...

Otra cosa es que se lo hicieran a mi hermana...

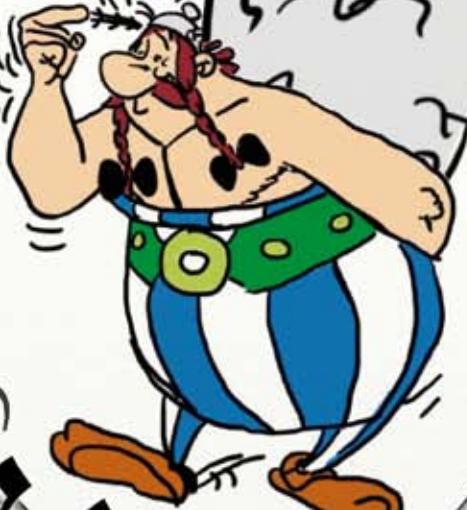


En realidad me daba igual lo que digiera mi madre...

¡ESTÁN LOCOS ESTOS ADULTOS!

Tú sí, claro, pequeña...

Toc! Toc!



I am a woman in love and I'd do anything to get you into my world

Me encantaban Don Vicente y don José!





D. Vicente del Valle Aguirre

falleció ayer a los 57 años de edad

DESCANSE EN PAZ

Un dca se murió don Vicente.

Pobre Don Vicente...

Pero
mamá, si no te
gustaba...

Anda calla que
eres muy pequeña
y no entiendes
nada...

El hijo de Don Vicente se vino a
ver a la casa de su padre con
su mujer.

Jacinto,
voy a tirar
estas flores que
tenía aquí tu
padre...

... mira cómo son, nunca se han
ocupado de él mientras estaba aquí
Don José, que le cuidaba como el que
más, y ahora... ¡Míralos, como urracas
a por los despojos!

¡Están
locos estos
adultos!

Y entonces las cosas cambiaron

La mujer del hijo de Don Vicente cantaba
a pleno pulmón mientras limpaba...

Mi carro me lo robaron, anoche, cuando dormía...

Ay, dónde estará mi carro...? Dónde estará mi carro...?

... canciones que no
me gustaban nada...

Era insopportable.

Y mi madre
estaba
desconocida...

¡Mama,
es la
mujer del
hijo de don
Vicente!
¡Que quiera
un poco
de sal!

IDILE QUE
NO TENGO!

Dice que no
tiene...

Además...

?

?

No me
gustan...

¡PERO
MAMÁ!

¡No
pregantes
más!

¡Y
punto...!

No volvía a ver a Don José ni por
la casa ni por el barro.

¡JAJAJAJAJAJAJAJA!



¡Pero hija, no
sé qué haces
volviendo del
colegio que la ropa
te huele a caca de
perro... ¡A ver si
tienes más
cuidado!

Pero yo no me olvidaba de ellos.





LGBTfobiaren aurkako ZURE LOKARRIAK LOR ITZAZU



#OrtzadarLiga

#LaLigaArcoliris

CONSIGUE
TUS CORDONES
contra la LGTBfobia



gehitu.org

Iniciativa impulsada por FELGTB

Kolon Pasealekua 50. ortzadarliga@gehitu.org / Paseo Colón nº 50 laligaarciris@gehitu.org 943 46 85 16

arriba abajo



La Fundación y la Sociedad Deportiva Eibar galardona con el Premio GEKITU DE PLATA 2015

Este premio se otorga anualmente a la persona o entidad que haya destacado en pro de los derechos fundamentales de los ciudadanos y ciudadanas del colectivo LGTBI. Coinciendo con la semana del 28J, día Internacional del Orgullo LGTBI, se hace entrega de la escultura diseñada *ex proceso* por el escultor Álvaro Ledesma.

En 2015 con tal designación Gehitu ha querido reconocer el apoyo que la directiva, y los y las jugadores de los equipos del CD Eibar, están prestando a la campaña contra la homofobia, la lesbofobia y la transfobia en el deporte denominada *Otzardaliga (Liga Arcoiris)*. Una iniciativa a favor de la

igualdad que se materializa en promover la visibilización simbólica de tal posicionamiento, luciendo cordones o pulseras con la bandera arcoíris símbolo del Orgullo LGTBI.

La campaña, iniciada por la FELGTB a nivel estatal, es promovida en Euskadi desde Gehitu, haciéndola extensiva no solo a las personas que son profesionales del mundo deportivo y del fútbol, por ser este el deporte donde la homofobia está más extendida, sino extendiéndola a cualquier modalidad deportiva; a los grupos amateur y a cualquier persona que quiera contribuir y hacerse eco de la misma simplemente con un gesto sencillo, ponerse cordones o una pulsera (para los deportes de agua) con los colores de la bandera arcoíris. Puedes conseguirlos solicitándolos por escrito o personalmente en C/ paseo Colón 50 de Donostia - San Sebastián. Luego mándanos una foto de tus botas deportivas con los cordones y háznosla llegar a laligaarcoiris@gehitu.org.

El CD Eibar recibirá el Gehitu de Plata el 25 de junio a las ocho de la tarde en el Teatro Principal de Donostia.



CANADÁ

Fudger House es un centro precursor de la vivienda inclusiva en Canadá, en un país donde las iniciativas para satisfacer las necesidades residenciales de las personas lesbianas, gays, bisexuales y transexuales de la tercera edad están desarrollándose tanto en los sectores público como privado. Ubicado en el barrio gay de Toronto *Fudger House* proporciona cuidados a largo plazo con una atención de calidad velando por el derecho a la diferencia y al respecto de ésta en todas sus facetas: respeto a la cultura, étnico-racial, a la orientación sexual y a la identidad de género, a la disparidad de creencias y tradiciones espirituales. Como resultado, las diez casas existentes son LGBT inclusivas. Para ello se han dotado de un kit de herramientas con recursos, planes de formación, programas y actividades para mejorar la comprensión, sensibilidad y capacidad de respuesta sobre temas LGBT, educar al personal y proporcionar asesoramiento en el cuidado y diseño de servicios LGBT positivos, integradores y acoedores para sus residentes.

gora behera

LA ASOCIACIÓN LIGA LGTB DE LA UNIVERSIDAD DEL PAÍS VASCO ha creado la campaña "No soy homófobo pero...", orientada a combatir la homofobia y los mitos y prejuicios sobre la diversidad sexual como el desconocimiento de las prácticas sexuales entre lesbianas, el amaneramiento en las personas homosexuales y la catalogación como "viciosas" a las personas bisexuales. La asociación del alumnado universitario que recientemente se ha constituido ya tiene comisiones en los tres Campus universitarios vascos: Vizcaya, Guipúzcoa y Álava.



heterogéneos colectivos sociales, todos los partidos políticos y a la mayoría de los parlamentarios y parlamentarias que han apoyado la legalización públicamente. El cambio transcendental se produce apenas 5 años después de aprobar las uniones civiles y tan solo 22 años de que se despenalizara la homosexualidad en el país (1993), gracias al pronunciamiento condenatoria de la legislación entonces existente por parte de la Corte Europea de Derechos Humanos.

"Somos el primer país en el mundo que consagra la igualdad del matrimonio en nuestra constitución, y en hacerlo por mandato popular. Eso nos convierte en un faro, una luz para el resto del mundo en libertad e igualdad. Es un día de gran orgullo para ser irlandés", dijo **Leo Varadkar, el ministro de Sanidad del gobierno irlandés**. Un político miembro del partido conservador democristiano *Fine Gael*, que se declaró públicamente gay al comienzo de la campaña del gobierno para reformar la conservadora constitución católica del país. "Es solo parte de lo que soy – dijo-. No es algo que me define".

John Lyons, uno de los cuatro parlamentarios abiertamente homosexuales en la cámara de 166 diputados, declaró estar sorprendido por la cantidad de votantes mayores a los que había encontrado en campaña que iban a votar a favor. Pero atribuyó un mérito especial a la movilización de los jóvenes, muchos de los cuales volvieron a casa de estudios o trabajos en el extranjero para poder votar ya que no era posible hacerlo por correo. Se contabilizan más de 60.000 retornos de jóvenes irlandeses para poder ejercer su derecho al voto.

En la actualidad el matrimonio entre personas del mismo sexo es legal en Holanda (primer país en reconocerlo en el año 2.000), Bélgica, Canadá, España, Sudáfrica, Noruega, Suecia, Portugal, Islandia, Argentina, Dinamarca, Nueva Zelanda, Uruguay, Francia, Luxemburgo y Brasil. Además, han sido aprobadas pero aún no han entrado en vigor leyes en Finlandia y Eslovenia. También es legal en Inglaterra, Gales y Escocia (no en Irlanda del Norte) y, varios estados de México y en la mayoría de los Estados Unidos.



La pluma no es una característica exclusiva de los gays, se puede encontrar en cualquier persona. Hay heterosexuales con pluma, y se hacen llamar queers. La pluma forma parte de una persona, como lo hacen su pelo, su cara, sus hobbies o sus talentos.

Nadie elige tener o dejar de tener pluma, y tratar de cambiarlo es cruel.

La pluma no te hace daño ni a ti ni a nadie: la intolerancia, sin embargo, sí.

EHUko LGTB Liga
Liga LGTB de la UPV





MONSEÑOR JOSÉ IGNACIO MUNILLA

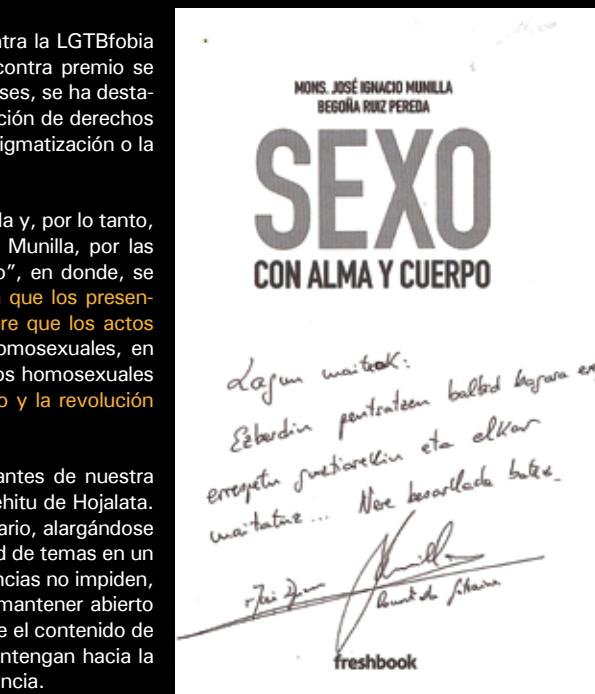
Como cada año, en torno al 17 DE MAYO, día Internacional contra la LGTBfobia nuestra asociación entrega el premio Gehitu de Hojalata. Este contra premio se otorga a la persona o entidad que, a lo largo de los últimos 12 meses, se ha destacado en su esfuerzo por contribuir a la discriminación y a la negación de derechos a lesbianas, gais, bisexuales y transexuales, o ha propiciado la estigmatización o la fobia social contra parte o todo el colectivo.

De entre las candidaturas propuestas en esta edición la más votada y, por lo tanto, triunfadora, ha sido la del Obispo de San Sebastián, monseñor Munilla, por las opiniones vertidas en su reciente libro "Sexo con alma y cuerpo", en donde, se vierten afirmaciones como "apoyándose en la Sagrada Escritura que los presenta como depravaciones graves, la Tradición ha declarado siempre que los actos homosexuales son intrínsecamente desordenados" y que los homosexuales, en sus prácticas, "no pueden recibir aprobación en ningún caso". Los homosexuales sufren "una desviación neurótica" o que "La ideología de género y la revolución sexual son una forma clara de manipulación".

El 4 de junio Monseñor Munilla recibió en persona a representantes de nuestra asociación que le hicieron entrega del diploma acreditativo del Gehitu de Hojalata. El encuentro fue mucho más allá de un mero formalismo protocolario, alargándose durante casi dos horas el intercambiando pareceres sobre multitud de temas en un ambiente francamente cordial. Una evidencia de que las discrepancias no impiden, si hay voluntad, el diálogo sincero. Como conclusión se acordó mantener abierto el contacto que promueva la comunicación a futuro y velar porque el contenido de los mensajes que sean emitidos, por cada una de las partes, mantengan hacia la otra, en todo momento, el merecido cuidado y respeto a la diferencia.

LOS OTROS CANDIDATOS FUERON:

EL PRESIDENTE RUSO VLADIMIR PUTIN por impulsar la controvertida ley que prohíbe realizar en público propaganda de la homosexualidad



EL AYUNTAMIENTO DE BILBAO por dar visto bueno a una iniciativa del concejal del Partido Popular, Luis Hermosa, para actuar en contra de la "actividad sexual incívica" que se produce en el alto de Santo Domingo. Una zona boscosa donde se practica el 'cruising'. El alcalde, Ibon Areso, explicó que el gobierno local (PNV) respaldó la iniciativa porque en ella se pide "hacer cumplir" la ordenanza de Espacio Público en lo relativo a las prácticas sexuales "incívicas", aunque puntualizó que se trata de un asunto que debe tratarse con "prudencia".

EL GOBIERNO EGIPCIO por dictaminar la deportación e impedir la entrada al país a extranjeros homosexuales, argumentando que con tal decisión se preservan el interés público y los valores sociales y religiosos.

El presidente de Unió Democrática de Catalunya (el pilar democristiano de la federación Convergència i Unió), **JOSEP ANTONI DURAN I LLEIDA**, por su manifiesta homofobia que ya había demostrado cuando defendió la derogación del matrimonio igualitario o las infames "terapias reparadoras" de la homosexualidad, y recientemente con sus ataques a la exemplar ley contra la homofobia y la transfobia aprobada por el Parlamento catalán.



LOS CHUNGITOS por sus comentarios homófobos en el programa *Gran Hermano Vip* de Tele 5 . José Salazar con el asentimiento de su hermano declaró:"Prefiero un hijo deforme que maricón" y que "ser homosexual es delito en las leyes gitanas".



No podemos dejar sino mencionar en esta sección a la conocida pareja gay italiana, **DOMENICO DOLCE & STEFANO GABANA**, quienes reclaman su derecho a discrepar y a defender el modelo de familia tradicional (hombre y mujer con sus vástagos traídos al mundo sin ayuda sino por el método tradicional). Ambos afamados diseñadores son expertos en provocar a través de la violencia contra la mujer (campaña Primavera-Verano 2007), el sexo violento, el racismo (campaña primavera verano 2013), por sus juicios por evasión fiscal o, ahora, no ya por manifestarse en contra de la adopción por parte de parejas del mismo sexo o por el recurso a la paternidad y la maternidad a través de fecundación in vitro o la subrogación, sino por la falta de respeto que mostraron para quienes optan por estas fórmulas, sean heteros, gais o lesbianas.

Quienes les criticamos y consideramos oportuno boicotear sus productos lo hacemos no por impedirles la libertad de expresión, sino por los comentarios irrespetuosos vertidos en la entrevista que se les realizó para la revista italiana *Panorama*. En la cual afirmaron que: *"hay cosas que no deben ser modificadas. Y una de ellas es la familia"*. *"No hemos inventado nosotros la familia. La Sagrada Familia la convirtió en un ícono, pero no es una cuestión religiosa o social: un niño cuando nace debe tener un padre y una madre. O al menos debería ser así. No me convencen aquellos que yo llamo los hijos de la química, los niños sintéticos. Úteros de alquiler, casi elegidos por catálogo. Y después ve a explicarles a estos niños quién es la madre"*.

Están en su derecho de elegir para sus vidas lo que gusten, la defensa de la libertad de elección de los demás está por encima también de sus concretas preferencias.

PROPIUESTA LEY DE IGUALDAD SOCIAL Y CONTRA LA



Desde GEKITU queremos pedir a los partidos políticos con representación en el Parlamento Vasco la adopción de una Ley de Igualdad Social y contra la discriminación del colectivo LGTBI en Euskadi, que promueva la equiparación de derechos de todas las ciudadanas y ciudadanos vascos, indistintamente de nuestra orientación sexual e identidad de género y, no menos importante, que sirva para prevenir los delitos de odio cometidos contra el colectivo en nuestra Comunidad Autónoma.

A la luz del informe 2014 sobre incidentes relacionados con los delitos de odio en España conocidos por las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, en el que se recogen los delitos por motivos racistas, antisemitas u otros referentes, religión o creencias, orientación sexual, enfermedad o discapacidad y otros hechos discriminatorios, se observa que la orientación o la identidad sexual es el motivo más frecuente de entre la tipología de delitos de odio acaecidos. Porcentualmente supone nada más y nada menos que el 39,9 % de los casos registrados (513 de un total de 1.285 casos), seguido por el racismo y la xenofobia con el 37%.

Se está produciendo un incremento continuado de agresiones, ya que mientras en 2013 se registraron 452 casos de delitos derivados de la LGTBfobia, han pasado a 513 en 2014 (lo que supone un incremento del 13,5%) .

Además, según el Observatorio sobre discriminación de la FELGTB más del 70% de quienes sufren agresiones físicas o verbales o amenazas con tintes LGTBfóbicos no denuncia. El miedo a salir del armario o la sensación de que no habrá consecuencias para sus agresores, están entre las principales razones para no acudir a la policía.

En cuanto a las normativas contra la discriminación y los delitos de odio, Galicia⁽¹⁾, fue la primera comunidad autónoma en dotarse de una norma propia al respecto pero la dejó relegada en términos operativos a una mera declaración de buenas intenciones sin previsión de herramientas operativas que puedan traducirlas en hechos efectivos.

Ha habido que esperar a que Cataluña⁽²⁾, y más recientemente, Extremadura⁽³⁾ aprobasen sendas leyes específicas, que si incluyen medidas concretas, tales como la promoción de la igualdad en la escuela, unos regímenes sancionadores y la inversión de la carga de la prueba.

En lo que respecta a la identidad de género, la conocida como *Ley de Identidad de Género*⁽⁴⁾ contribuyó a que la cirugía de resignación genital dejara de ser un requisito para la rectificación registral relativa al sexo de las personas. La forma coloquial de nombrar esta ley resulta poco apropiada, pues crea una falsa sensación de protección y seguridad jurídica, cuando, sin embargo, excluye a las personas más vulnerables como son las menores o a las personas migrantes; además trata la transexualidad como una enfermedad ya que requiere un diagnóstico de disforia de género y haber recibido tratamiento hormonal durante al menos dos años para que la persona pueda acomodar sus características físicas a las correspondientes al sexo reclamado.

De este modo nos encontramos con que los derechos de las personas transexuales en el Estado, dependen del territorio en el que vivan, siendo Navarra, Euskadi⁽⁵⁾, -segunda de las comunidades en contar con una Ley integral en materia de transexualidad - Canarias y Andalucía, las Comunidades más garantistas en sus territorios para el colectivo.

DISCRIMINACIÓN DEL COLECTIVO LGTBI EN EUSKADI.

No obstante, el objetivo deseable es que las futuras normas no se inspiren ni siquiera en las leyes autonómicas mencionadas, que regulan sobre todo la atención sanitaria, sino en la ley argentina, aprobada en 2012⁽⁶⁾, que se convirtió en la primera del mundo en no tratar la transexualidad como una patología. Y en la más reciente, la andaluza⁽⁷⁾ que reconoce como derecho fundamental la libre autodeterminación de género y a la identidad de género, sin necesidad de pasar previamente las pruebas psico-físicas que se exigen en las otras comunidades autónomas.

Somos conscientes de que en nuestra Comunidad ha habido y existe un trabajo constante desde Gobierno Vasco, desde hace años para atender y velar por los derechos del colectivo de lesbianas, gais, bisexuales y transexuales. No es otro el que hacer de *Berdindu!*, nacido en noviembre de 2002. Este servicio de atención a personas, centros escolares y familias promovido por el Departamento de Empleo y Políticas Sociales, ha ido incrementando y diversificando sus iniciativas y radio de acción, con el apoyo y colaboración del grueso del colectivo LGTBI organizado en todo el País Vasco.

También, cómo no, valoramos y reconocemos los nuevos impulsos enriquecedores que se acaban de poner en marcha, como es el servicio *Eraberean*. Una Red impulsada para luchar contra la discriminación por origen racial, étnico o nacional, y por orientación e identidad sexual e identidad de género conformada por ese Departamento de Gobierno Vasco, y por diversas organizaciones sociales que venimos trabajando de manera significativa en el ámbito de la inmigración, la promoción del pueblo gitano y de los colectivos LGTB, y que compartimos la misión de “potenciar la presencia del principio de igualdad de trato y la no discriminación en las políticas públicas y en la sociedad civil de Euskadi, promoviendo, tanto a nivel institucional como social, discursos y prácticas inclusivas y activando agentes y recursos para hacerlo efectivo”.

Sin embargo, creemos pertinente ante todo lo expuesto dar un paso más allá, y contemplar articulada y regladamente los avances alcanzados y las mejoras planteadas en una Ley de Igualdad Social y contra la discriminación del colectivo LGTBI en Euskadi.

Propuesta que elevamos a todas las fuerzas políticas, y en especial a aquellas que tienen capacidad actual de legislar en nuestra Comunidad Autónoma.

1 - *Ley 2/2014, de 14 de abril, por la igualdad de trato y la no discriminación de lesbianas, gays, transexuales, bisexuales e intersexuales en Galicia.* (DOG. nº 79 de 25 de abril de 2014 y BOE núm. 127 de 26 de mayo de 2014)

2 - *Ley 11/2014, de 10 de octubre, para garantizar los derechos de lesbianas, gays, bisexuales, transgéneros e intersexuales y para erradicar la homofobia, la bifobia y la transfobia* (DOGC núm. 6730 de 17 de octubre de 2014 y BOE NÚM. 281, de 20 de noviembre de 2014).

3 - *Ley 12/2015, de 8 de abril, de igualdad social de lesbianas, gais, bisexuales, transexuales, transgénero e intersexuales y de políticas públicas contra la discriminación por orientación sexual e identidad de género en la Comunidad Autónoma de Extremadura.* (DOE número 68, de 10 de abril de 2015 y BOE núm. 108 de 6 de mayo de 2015)

4 - *Ley 3/2007, de 15 de marzo, reguladora de la rectificación registral de la mención relativa al sexo de las personas.* BOE núm. 65 de 16 de marzo de 2007

5 - *Ley 14/2012, de 28 de junio, de no discriminación por motivos de identidad de género y de reconocimiento de los derechos de las personas transexuales.* (BOPV número 132, de 6 de julio de 2012 y BOE núm. 172 de 19 de julio de 2012)

6 - *Ley 26.743*, sancionada el 9 de mayo y promulgada el 23 de mayo de 2012

7 - *Ley 2/2014, de 8 de julio, integral para la no discriminación por motivos de identidad de género y reconocimiento de los derechos de las personas transexuales de Andalucía.* BOJA núm. 139 de 18 de julio de 2014 y BOE núm. 193 de 9 de agosto de 2014

PEDRO ZEROLEREN OROIPENEAN EN RECUERDO DE PEDRO ZEROLÓ

Donostia, 9 de junio de 2015

Desde GEHITU, asociación de gays, lesbianas, transexuales y bisexuales del País Vasco, deseamos transmitir nuestras pesar por el fallecimiento de Pedro Zerolo, activista y dirigente político,

Pedro González Zerolo (nacido en Caracas en 1960, y tinerfeño de corazón) ha fallecido hoy 9 de junio de 2015 en Madrid, tras año y medio de lucha contra un cáncer de páncreas que padecía.



Su última gran contribución pública, en la que estaba ahora inmerso, la formuló a comienzos de este año, abogando por impulsar una “ley de igualdad de trato” que impida cualquier tipo de discriminación hacia las personas afectadas por VIH, e instando al Gobierno de España a que promueva “los cambios legislativos necesarios para modificar la consideración del VIH y el Sida de enfermedad infecto-contagiosa a infecto-transmisible”.

Los actos de homenaje que comenzarán hoy en Madrid, por parte de la FELGTB, se extenderán por todo el Estado.

En Gehitu, nos unimos al dolor de sus seres queridos y le rendiremos un merecido homenaje con ocasión de los actos que tenemos previstos para el próximo jueves 25 de junio, en el Teatro Principal de Donostia, a las 20 horas, coincidiendo con la entrega de los premios Gehitu de Plata 2015.

Donostia, 2015ko ekainaren 9a

GEHITU, Euskal Herriko lesbiana, gay, transexual eta bisexualen elkartea, bere atseka-bea adierazi nahi du ekintzaile eta politikaria izandako Pedro Zeroloren heriotzaengatik.

Presidente de la Federación Estatal de Lesbianas, Gais, Transexuales y Bisexuales (FELGTB) desde 1997 hasta 2003, ostentó previamente el mismo cargo en la asociación LGTBI madrileña COGAM. Desde entonces era concejal del Ayuntamiento de Madrid y en fechas recientes, el pasado mes de febrero, fue nombrado presidente del Partido Socialista de Madrid (PSM).

Abogado de profesión, ha sido sin duda uno de los líderes más significativos del movimiento asociativo LGTB en España, además de una de las personas que ha promovido cambios legislativos más trascendentales para nuestro colectivo, como el matrimonio igualitario, aprobado en 2005, y el reconocimiento de la dignidad de las personas transexuales. Él mismo utilizó la ley en cuyo proyecto participó activamente para casarse en 2005 con Jesús Santos, quien le ha acompañado hasta su muerte en el domicilio familiar.

Gehitun, bere lagun maiteen minarekin elkartzen gara eta merezi izandako omenaldia emango diogu datorren ostegunean, ekainaren 25a, Donostiako Antzoki zaharrean, arratsaldeko 20.00etan ospatuko dugun 20015ko Zilarrezko Sariaren emate ekitaldian.

OSASUNA SALUD

La seguridad de la sangre depende de mí.

Una sangre segura es aquélla que no contiene virus, parásitos, drogas, alcohol, sustancias químicas u otros factores extraños que puedan perjudicar, poner en peligro o transmitir una enfermedad a la persona que vaya a recibirla. Quien done sangre debe gozar de buena salud y no padecer ni haber padecido una enfermedad grave, ni haberse expuesto a contraerla. Por eso, de cara a la seguridad de las transfusiones, es fundamental una respuesta honesta a los cuestionarios y a la entrevista que toda persona donante debe realizar. Donar es asumir una enorme responsabilidad al ofrecerte para salvar vidas. Recurrir a donar sangre como forma de saber si te has podido infectar con el VIH deja de ser un acto de altruismo porque pones en peligro la salud y la vida de otras personas. Da lo mismo que seas gay, hetero o bisexual. Lo relevante no es con quién te acuestes sino las prácticas de riesgo que puedes haber llevado a cabo. Por eso tampoco tiene sentido prohibir donar sangre a un colectivo determinado. Todo depende de cada persona, todo depende de ti si quieras ser donante. Recuerda que hay farmacias en todo el País Vasco donde puedes hacerse la prueba rápida de anticuerpos antiVIH y hacerlo confidencialmente, por un módico precio; recurre a tu centro de salud o a cualquiera de los servicios públicos especializados en detección de ETS si buscas más anonimato, o a una de las muchas asociaciones, como Gehitu, donde el test es gratuito. Además, de este modo, tanto si el resultado fuera positivo como negativo, dispondrás de apoyo y de orientación inmediata.

Recuerda, dona sangre por generosidad, no para saber si eres VIH +.



Proba azkarra. Dohako zerbitzua, anonimoa eta konfidentziala Gehitun

ONGs en Euskadi en las que se puede realizar el test rápido de VIH		
Sidalava	San Francisco 2, 1º 01001 Vitoria	945 257766
Bizkaisida	Bailén Nº 13, lonja 48003 Bilbao	944 160055
Gehitu	Zabaleta 47, entlo A-B 20002 San Sebastián	943 468516

LA TINTA DEL TXIPIRÓN

Aspectos jurídicos y sociales en torno al VIH/Sida

La sinergia entre el mundo del Periodismo y el del Derecho consigue, en ocasiones, hacer un gran servicio a la comunidad. Por ejemplo, sacando a la luz los casos de nepotismo, prevaricación, cohecho y todo tipo de corrupciones imaginables, que no serían objeto de persecución judicial sin evidencias que las aireen. Es ya sabido que aquello que no aparece en los medios tiene una existencia limitada. Pero, en otras circunstancias, el papel del mundo informativo provoca el efecto contrario. Puede contribuir a generar la estigmatización social de determinados colectivos o simplemente generar una alarma social infundada. Un ejemplo de este efecto lo hemos vivido en la información ofrecida por los medios de comunicación de masas sobre el contenido de la reciente **sentencia de la sala cuarta del Tribunal de Justicia de la Unión Europea de 29 de abril de 2015.(Nota 1)**.

Los titulares de prensa, radio y televisión prácticamente han coincidido en afirmar que dicha sentencia avalaba la **prohibición al colectivo gay de poder donar sangre en Francia**, y que daba pábulo, por extensión, a que en cualquier país de la Unión Europea se pudiera proceder del mismo modo. Empero, del análisis jurídico detallado, lo que puede desprenderse del contenido de la sentencia del TJUE es, por el contrario, que tal medida restrictiva, con los medios científicos y técnicos existentes actuales no cabe ser mantenida ya que, con ella, el principio de proporcionalidad podría no respetarse.

Tal principio determina que las disposiciones establecidas por una normativa nacional no deben exceder de lo que resulta apropiado y necesario para lograr los objetivos legítimamente perseguidos por dicha normativa, teniendo presente que, cuando se pueda elegir entre varias medidas adecuadas, debe recurrirse a la menos coercitiva de entre ellas; y que las desventajas ocasionadas no deben resultar desmesuradas en comparación con los objetivos perseguidos.

Aunque en la sentencia no se menciona de forma expresa, resultaría muy difícil para un Estado con cierto nivel de desarrollo como es el francés, de-

mostrar la proporcionalidad de impedir a todo un colectivo donar sangre cuando hoy existen medios avanzados para detectar la infección incluso en los momentos iniciales de la misma.

Así, en España por ejemplo, existe un protocolo estandarizado con un triple filtro de control en las donaciones. En primer lugar la realización de una entrevista personalizada a quien desea donar, en la cual no se pregunta por la orientación sexual o la identidad de género, sino por las posibles prácticas de riesgo que se hayan podido llevar a cabo. Si las ha habido, se invita motivadamente al donante a desistir de dar sangre. En segunda instancia, se practican análisis generalizados para detectar no solo anticuerpos frente al VIH sino frente a otros patógenos (como la Hepatitis B y C, entre otros). Ante la más mínima sospecha, la sangre donada se retira y se informa a la persona donante. Por último, todos los bancos de sangre están dotados, en nuestro Estado desde 2002, de medios tecnológicos punteros que permiten detectar ácidos nucleicos (porciones de genoma) de estos virus. Por mantener el ejemplo citado, el resultado en España es que llevamos más de una década sin un solo caso de transmisión del VIH por una transfusión de sangre o hemoderivados.

Por estos motivos, y teniendo en cuenta que en la Carta de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea, en su artículo 21, apartado 1, se prohíbe toda discriminación por razón de orientación sexual, el Tribunal de Justicia Europeo declara en la sentencia, y cito textualmente, que **"la Orden Ministerial de 12 de enero de 2009 puede entrañar una discriminación por razón de orientación sexual, en el sentido del artículo 21, apartado 1 de la Carta, con respecto a las personas homosexuales."**

En el caso de que no varíe la normativa interna francesa objeto de la polémica, y previo agotarse la vía interna jurisdiccional en Francia, podría recurrirse en última instancia a la Corte Europea de Derechos Humanos de Estrasburgo. Algo que no parece será necesario a la luz de las declaraciones de Marisol Touraine, actual ministra de Asuntos

LA TINTA DEL TXIPIRÓN



Sociales, Salud y Derechos de la Mujer, que calificó como "inaceptable" la discriminación contra posibles donantes de sangre en base a su orientación sexual.

En suma, lo que podría reprobarse a la sentencia es que el Tribunal de Justicia de la Unión Europea haya abordado la cuestión de forma tan fiel a la pregunta que le remitió el tribunal francés, sin hacer ninguna precisión explícita, cuando el avance de la ciencia y el paso del tiempo ya han dejado suficientemente clarificadas cuáles son las prácticas de riesgo y qué medidas no son ni necesarias, ni justificables, ni útiles. Esta falta de pedagogía y de sensibilidad en el argumentario, así como una innecesaria regresión al lenguaje de la época de principios de la pandemia constituye el lado preocupante y oscuro de la sentencia del TJUE.

Esta carencia de contacto de los juristas con la realidad social pone en valor la iniciativa que la Facultad de Derecho de la Universidad del País Vasco desarrollará a partir del próximo mes de septiembre, un curso *on line* titulado *Aspectos jurídicos y sociales en torno al VIH/Sida*, con el objetivo de proporcionar un conocimiento básico en torno a los aspectos jurídicos derivados de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) causante del SIDA, y para poder aportar respuestas desde el ámbito del Derecho frente a cualquier tipo de discriminación hacia las

personas afectadas y sus entornos en relación con sus derechos fundamentales, sin renunciar a exigir el reconocimiento de los deberes personales y colectivos.

La iniciativa, promovida desde Gehitu, se inserta en el propósito de la Facultad de poner en marcha próximamente una **Clinica Jurídica** para potenciar y canalizar el compromiso por la justicia y el cambio social de quienes, siendo estudiantes de Derecho y Criminología, van a desempeñar en el futuro una profesión ligada al mundo jurídico o criminológico.

En el Curso sobre *Aspectos jurídicos y sociales en torno al VIH/Sida*, participan y colaboran junto a docentes de la **UPV/EHU, (Facultad de Derecho y Facultad de Psicología)**, profesionales de todo el Estado y de múltiples áreas de conocimiento. Además el proyecto cuenta con el respaldo de las principales organizaciones especializadas en la materia existentes en el Estado, en concreto: la Coordinadora Estatal de VIH y Sida (**CESIDA**), que desarrolla junto con la **Universidad de Alcalá** y la **Universidad de Valencia** el '*Programa de Clínica Legal: erradicación de las desigualdades en salud relacionadas con el VIH y el sida*'; La Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida (**SEISIDA**), La Federación Estatal de Lesbianas, Gais, Transexuales y Bisexuales, (**FELGTB**), el Centro de Documentación y Recursos Pedagógicos VIH/SIDA **Sida Studi** de Barcelona y **La Federación Trabajando en Positivo**. La plataforma virtual que servirá como instrumento soporte del curso ha sido posible merced a la colaboración del **Plan de Prevención y Control del Sida de Gobierno Vasco**.

Nota 1- A petición del tribunal administrativo de Estrasburgo la sentencia tuvo por objeto la interpretación del punto 2.1 del anexo III de la Directiva 2004/33/CE de la Comisión, de 22 de marzo de 2004, por la que se aplica la Directiva 2002/98/CE del Parlamento Europeo y del Consejo en lo que se refiere a determinados requisitos técnicos de la sangre y los componentes sanguíneos (DO L 91, p. 25), y que es empleada en el preámbulo de la Orden Ministerial francesa del 12 de enero de 2009 por la que se establecen los criterios de selección de los donantes de sangre en este país miembro de la Unión

Óscar Arroyuelo

mailto:arroyuelo@gmail.com

PRENTSA ALDIZKARIA REVISTA DE PRENSA

CROI 2014: ¿Qué pasa cuando nos hacemos mayores?

Un nuevo estudio relaciona los síndromes geriátricos observados en personas con VIH con el recuento nadir de células CD4

Durante la pasada la Conferencia sobre Retrovirus e Infecciones Oportunistas (CROI), celebrada recientemente en Boston (EE UU), se dieron conocer los resultados de un nuevo estudio que arroja algo más de luz a un tema de gran interés tanto para médicos como para pacientes: envejecimiento y VIH. La novedad de este estudio es relacionar los síntomas del envejecimiento –o síndromes geriátricos– al recuento nádor de células T CD4, es decir al nivel más bajo alcanzado nunca. Así cada 50 células menos en el recuento nádor aumentó de forma independiente las posibilidades de que los pacientes mayores de 50 años, con infección por VIH bien controlada, tuvieran, como mínimo, dos síntomas geriátricos.

Se define como síndromes geriátricos al conjunto de síntomas –entre los que se incluyen la fragilidad o las caídas–, causados por la presencia de diferentes comorbilidades con alta prevalencia en personas mayores y que constituyen el origen de la incapacidad funcional en esta población. En la actualidad, los síndromes geriátricos están acaparando un gran interés entre los investigadores, una curiosidad natural si tenemos en cuenta que los pacientes con VIH se hacen mayores.

Los factores que contribuyen a la aparición de estos síndromes son multifactoriales y no son del todo bien conocidos. Por ello y para arrojar un poco más de luz sobre esta cuestión, un grupo de investigadores de la Universidad de California en San Francisco (EE UU), llevaron a cabo un estudio transversal en personas con infección por VIH controlada. El análisis incluyó a los participantes con VIH de la cohorte SCOPE de San Francisco de 50 años o más y que estaban tomando tratamiento antirretroviral y tenían la carga viral indetectable como mínimo durante los últimos tres años.

Los investigadores determinaron cuántos participantes desarrollaron cuatro síndromes geriátricos bien definidos: caídas –definidas como aquellas producidas en el último año y comunicadas por el

propio paciente–; incontinencia urinaria –definida por auto-declaración de acuerdo con el Cuestionario sobre la Incontinencia–; (3) pre-fragilidad y fragilidad –definida según los criterios de fragilidad de Fried–; y (4) deterioro funcional –definido como las dificultades auto-declaradas en las actividades de la vida diaria (por ejemplo, vestirse o bañarse) y en las actividades instrumentales de la vida diaria (ir de compras o hacer las tareas del hogar).

Los investigadores compararon sus hallazgos con los datos pertenecientes a varones inscritos en el Estudio de Jubilación y Salud, una cohorte estadounidense de personas de 50 años o más. A través de un análisis estadístico –regresión de Poisson– se identificaron factores de riesgo de aparición de síndromes geriátricos. El estudio incluyó a 155 participantes con una mediana de edad de 57 años (rango intercuartil [RIC]: 54-62), en su amplia mayoría varones (n=145) de los cuales 124 se definieron como hombres que practican sexo con otros hombres (HSH). Por lo que respecta a la etnicidad, un 63% eran blancos, un 18% afroamericanos y un 19% de otros orígenes étnicos.

Este grupo de pacientes llevaba viviendo con VIH una mediana de 21 años (RIC: 16 – 24) lo que explica que una gran parte de ellos (n=115; 74%) hubiese tomado en el pasado fármacos antirretrovirales de primera generación como por ejemplo *zidovudina* o los llamados d-nucleósidos: *dideanosina* (ddI), *estavudina* (d4T) o *zalcitabina* (ddC).

Los participantes tuvieron un recuento mediano actual de CD4 de 567 células/mm³ (RIC: 398 – 752) y un recuento mediano nadir de 174 células/mm³ (RIC: 51 – 327). El grupo tenía una mediana de 4 comorbilidades (RIC: 3 – 6) y tomaba una mediana de 9 medicamentos aparte de los antirretrovirales (RIC: 6 – 12).

Los resultados muestran que, entre los participantes del estudio, 13 (9%) cumplieron los criterios de fragilidad; 79 (56%) los de prefragilidad; 37 (26%) se habían caído el último año; 35 (24%) tenía incontinencia urinaria; 36 (25%) tenía dificultades con, como mínimo, 1 actividad de la vida diaria y 41 (28%), con 1 actividad instrumental de la vida diaria.

En definitiva, una amplia mayoría (86%) tenían como mínimo 1 síndrome geriátrico mientras que un 54% tenía 2 o más síndromes.



Al comparar los casos con los 8.291 controles ajustados por edad, los investigadores hallaron que las personas con VIH tenían tasas más elevadas de incontinencia urinaria (24 frente al 9%; $p < 0,001$); dificultades con las actividades de la vida diaria (25 frente al 12%; $p < 0,001$), y fragilidad (9 frente al 3%; $p = 0,009$). Sin embargo, se observaron tasas similares en ambos grupos de personas que se habían caído el año anterior (26 frente a 24%).

Se pudieron identificar 3 factores que se asociaron de forma independiente con un riesgo más elevado de tener dos o más síndromes geriátricos: el origen étnico no caucásico se asoció con un aumento del riesgo de un 38% (cociente de tasa de incidencia [ITT, en sus siglas en inglés]: 1,38; intervalo de confianza del 95% [IC95%]: 1,10 – 1,74); el número de comorbilidades aumentó el riesgo en un 9% (ITT: 1,09; IC95%: 1,03 – 1,15); y cada 50 células menos en el recuento nadir aumentó el riesgo en un 16% (ITT: 1,16; IC95%: 1,06 – 1,26). Sorprendentemente, haber tomado en el pasado *zidovudina* o uno de los *d-nucleósidos* redujo el riesgo de tener 2 o más síndromes geriátricos un 32% (ITT: 0,68; IC95%: 0,52 – 0,90).

En sus conclusiones, los investigadores señalan que tanto los factores relacionados con el VIH –recuento nadir de células CD4– como los no relacionados con el virus –origen étnico y número de comorbilidades– se asociaron con un incremento del riesgo de desarrollar síndromes geriátricos en esta población de pacientes.

La disminución de los síndromes geriátricos observada en las personas que tomaron en el pasado *zidovudina* y/o los llamados *d-nucleósido* –es decir fármacos tóxicos– podría ser, según lo autores, un posible efecto del ‘paciente superviviente’ con VIH a largo plazo, es decir con un organismo menos sensible al deterioro y la toxicidad.

Por lo que respecta a la asociación observada entre un mayor número de síndromes geriátricos y recuento nadir más bajo de células T CD4, los investigadores proponen que el inicio precoz del tratamiento podría tener un efecto protector ante las complicaciones asociadas al envejecimiento.

Además, recomiendan a los médicos un control más estrecho de los pacientes con VIH de edad más avanzada con el fin de prevenir y manejar las comorbilidades y protegerlos de las complicaciones geriátricas. Por ello y dado que una buena parte del manejo de las comorbilidades y los síndromes geriátricos recaerán en el médico de familia sería deseable una mayor coordinación y comunicación entre los diferentes niveles asistenciales en beneficio de una atención integral del paciente con VIH de más edad.

Fuente: NATAP / Elaboración propia (gTt-VIH).

Referencia: Greene M, Valcour V, Miao Y, et al. *Geriatric syndromes are common among older HIV-infected adults. CROI 2014. Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections. March 3-6, 2014. Boston. Abstract 766.*

BAI-YES

ZAHARRAK BERRI

Jadanik zahartzen dira LGBT jendeak. Age-rian, Europako hainbat herrialdeetan bederen. Elkarrekin bizitzeko eta haurrak edukitzeko eskubideak borroka luzeaz eskuratu zituzten. 1980ko hamarkadako IHES eritasun garraitzaren erasoetatik salbu ateratakoek iraute eta oldartze ezberdinen istorioa kontatu dezakete.

Gaur egun pertsona arruntak dira ezagutzen ditugun gay eta lesbiana gehienak. Lanean dabilta, bestak egiten dituzte, umeak esko-lan hartzen eta adinean joan arau, besteekin batera jartzen dira eguzkitan Aturri hegiko banku publiko beilegian.

Normaltasun horrek ez digu ahantz erazi behar ez hain aspaldi tante edo folle pertsonaiak eragiten zituen irri zaparta ahalke gabeak. *La Cage aux folles* filmeko Renato eta Alban adibide. Zaharrak, libreak eta gainera neurri batean dirudunak biak. 1978an bildu zuen bere lan arrakastatsua Edouard Molinaro frantzesak, Jean Poiret antzezlearen zenarioa ardatz. Aktoreen zereginia erraldoia suertatu zen kabaret eta homosexuala transbezituen giroa sentimenduz apaintzeko.

Mary Radclyffe-Hall (1880-1943) ingeles idazleak sortu zuen gure belaunaldiek butch errango genukeen lesbiana hiper maskulinoaren irudia *Bakartasunaren Putzua* izeneko nobela ederrean. Eleberriaren bukaera alde-ra ikusten da Stephen Gordon bakartasunik latzenean zahartzen. Karrikan gurutzatzen dutenek trufaz agurtzen dute: "Ikusi duzu labur-labur moztu ileekiko emazte xahar bitxi hori? (...) Barregarria da ezta? Xingola hits ba, egiazko ttattar baten ordez, zergatik ote? (...) Uste dut Emakume Berria deitzen genituenetatik bat dela, ihardetsi zion galtzekiko neskak, kapa azpian karkaraz lehertuz. Bidea ireki digu, kuttuna, dagoeneko atzean nagitzen doazen aitzindari haietarik bat da. Nire antzekoak baldin badira naski, bera lehena izan zelako da".



Erretirora osasunean iritsi LGBT kideak guti-az begiratzen dio munduari. Sexuaren alo-rean, ohartzen gara, oso gazterik zaharrak bihurtu gaitezkeela, bereziki harremanaren kanonari egokitzen ez baldin bagagozkio. *The L World* telesaileko atalen batean *The Planet* tabernako bezero lesbiana zahar batera tragedia begi-bistan eduki genuen: martxa, ekintza eta ligatzea ukatzen zitzaion, ez besteek nahi ez zutelako, baizik eta harenganako desiorik nehork ez zuelako.

Bakartasuna denentzat da dorpea. Zahartzaroan areago. Horregatik agian garrantzitsuak dira LGBT elkarrekin, adinean joanago eta kartetan, mendi ibilaldieta edo hausnar taldeetan parte hartzen jarraitzeko.

Lacan jakintsuak zioen nehoiz ez zitzaiola desioari amor eman behar.

Itxaro Borda

LA COLUMNA JÓNICA

EL BAÚL DE LOS RECUERDOS

¿Por qué uno tendría que dejar de sentirse atraído por sus semejantes al cumplir los 70? Resulta absurdo pensar en esa posibilidad y una fecha o edad en la que la caducidad amatoria se active. Es una falacia. Somos seres sexuales y sentimentales desde la cuna hasta la tumba. Sin embargo, el *ageism* que tanto daño está haciendo a las estrellas de cine y su equivalente en estos lares, la discriminación por edad, son una realidad.

Vivimos en la dictadura silenciosa de la juventud. Si uno es joven tiene oportunidades que no tendrá cuando doble su edad, con independencia de sus capacidades, conocimientos y experiencia. Los jóvenes rinden más, se cansan menos, ganan menos y protestan menos. En la lógica del capitalismo más desaforado, lo estamos viendo, un desempleado de cierta edad, puede darse por amortizado.

Lo mismo pasa en el *Love/Sex business*. Parece que en el tema del amor, aún tiene un pase, pero el sexo es un asunto exclusivamente juvenil. O eso nos quieren vender. Los sexólogos están cansados de decir que tenemos vida sexual durante toda la vida. Eso incluye deseo, práctica y orgasmos. Otra cosa es la frecuencia, la duración, la intensidad, etc. Pero no existe una edad, un cumpleaños, en el que caduque nuestra libido. Y en el colectivo LGTB, tampoco. Sin embargo, nos estamos encontrando con casos de personas que llegadas a la senectud se ven obligadas a realizar un camino de vuelta al lugar del que salieron, con mucho esfuerzo y sufrimiento, años atrás: al armario.

Llegados a una edad, su sexualidad pasa a segundo o tercer plano, y ser gay, lesbiana, trans, o bisexual es como ser de la Real o admirador de *Madonna*. Priman otras necesidades y las aventurillas de juventud se dejan en el baúl de los recuerdos.

¿Podemos guardar en dicho baúl los deseos, los amores, la ternura, la dignidad, en definitiva? Desde los años 70 y 80, miles de conciudadanos empezaron a salir del armario y a luchar por la visibilidad y por el reconocimiento de los derechos que ostentamos actualmente. Sin la incansable batalla a pecho descubierto de aquellos y aquellas pioneras, hoy no sólo no podríamos casarnos, sino que las agresiones homófobas y transfobas no tendrían la repercusión ni la reprobación social que tienen. Ellos y ellas, hoy en la lucha igualmente, aunque con una satisfacción merecida por el trabajo bien hecho, y por los logros conseguidos, peinan ya canas (teñidas o no).



¿Tienen que dejar de lado la dignidad, a la defensa de la cual han dedicado sus vidas? ¿Tendrán que verse en la tesitura de elegir entre su vida afectivo-sexual y la posibilidad de vivir en una residencia, por ejemplo?

Es de esto de lo que estamos hablando. De personas mayores con un cierto grado de dependencia que requieren ayuda domiciliaria o una plaza en un centro de atención a personas de la tercera edad. Esas personas seremos todos algún día. Esta circunstancia crecerá porque no es que hoy en día no haya LGTB ancianos, sino que muchos jamás pudieron salir del armario. Los que pudimos hacerlo, ahora cientos de miles, cuando envejezcamos, si no se han adoptado medidas que prevean esta realidad, nos encontraremos ante una disyuntiva cruel. Quizá tengamos que dejar de dormir con nuestras parejas del mismo sexo para poder tener una plaza en una residencia. No se me ocurre nada tan cruel como verse obligado a separarse de facto de la propia pareja.

Es por esto que las legislaciones tienen que ir adaptándose a las realidades que son y que serán. Porque, como siempre, algunos lucharán, pleitearán y puede que ganen y logren conservar su dignidad; pero otros pensarán que bueno, que no tienen fuerzas, que no vale la pena...

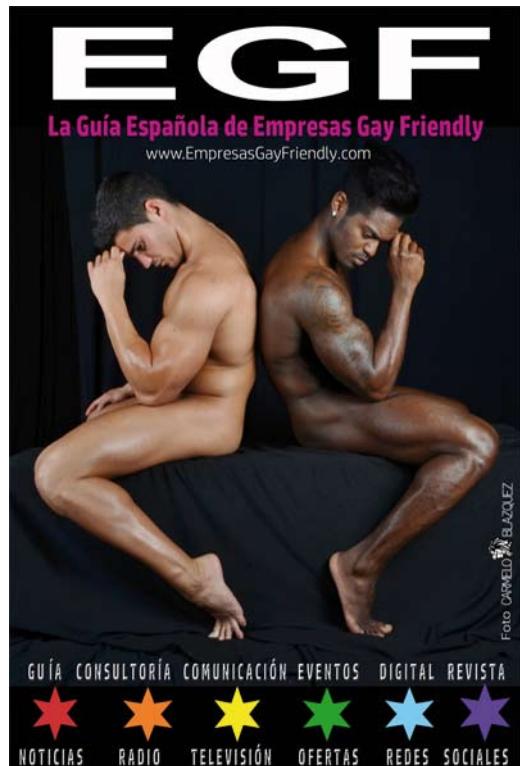
No sé si la solución son residencias para LGTB o simplemente se trata de respeto y educación. Lo que sé es que si tenemos la suerte de vivir largos años, querremos vivir aquella etapa con dignidad, con amor, con deseo y en paz.

Óscar Hernández Campano
oscarhercam@gmail.com

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Facebook es una de las grandes empresas en las cuales la coherencia no parece ser un valor en alza ya que cuando se trata de defender su negocio la red social que presume de preocuparse por la igualdad, la diversidad, y ser *gayfriendly* no duda.

Así censura fotos de besos entre dos hombres o dos mujeres (Michael Stokes), o portadas de revista como este mismo MAGAZINE realizada por el fotógrafo Pedro Usabiaga o la de EGF realizada por el fotógrafo Carmelo Blázquez, *alegando que "mostraba innecesariamente demasiada piel"*. Sin embargo financia sin reservas (10.000 dólares) a políticos como Sean Reyes, célebre por su enconada lucha contra la aprobación del matrimonio igualitario en el estado norteamericano de Utah. La red social se defiende diciendo que *"toman decisiones sobre a qué político apoyar en función de un numerosas variables relevantes para su negocio, no sólo por una"* y *"que apoyemos a un candidato no significa que estemos de acuerdo con todo lo que pretende hacer"*.



En su haber positivo, todo hay que mencionarlo, a fines del pasado año pidió disculpas al colectivo trans y drag-queen por su política de identidad, y aunque mantiene la misma introdujo un cambio relevante. Se entenderá como "nombre real" no el nombre con el que los miembros del colectivo LGBT nacieron, sino con el cual se identifican (alias). El



nombre original pasará a ser "nombre legal". Además junto a las usuales opciones "masculino" y "femenino", se puede elegir ya –en su versión en inglés- otros conceptos para describirse a sí mismos, entre las que se encuentran "cisgénero", "transgénero" o "intersexual".

En 2010 obtuvo el reconocimiento por GLAAD (Alianza contra la difamación Gay y Lesbiana) por sus años de trabajo para detener la intimidación en línea de la juventud gay, en particular, por un esfuerzo que fue impulsado ante una ola de suicidios de adolescentes gais en 2010.

En 2013, 700 de sus empleados, junto con el propio Mark Zuckerberg, desfilaron en 2013 por San Francisco en una carroza durante el desfile del Orgullo Gay. Y en 2014 para celebrar el mes del Orgullo Gay ofreció a quienes emplean *Facebook Messenger* nuevas pegatinas para conmemorar la ocasión. Cada vez son más las marcas y empresas que se decantan por lanzar campañas inclusivas para mostrar su apoyo a la diversidad:

La firma de joyería **Tiffany & Co** ha lanzado una campaña publicitaria de compromiso para parejas del mismo sexo. Los protagonistas de dicha campaña no son modelos, se trata de una pareja gay neoyorquina y con ella la empresa quiere mostrar su apoyo al matrimonio entre personas del mismo sexo.

- **London Fog**, prestigiosa marca londinense de abrigos fundada hace 90 años también está decidida a adaptarse a los nuevos tiempos y no quedarse atrás y para ello ha contado con la icónica pareja de Hollywood formada por Neil Patrick Harris y su marido David Burtka para su pasada publicidad navideña.

- **Desigual**, la marca de ropa, que ya nos tiene acostumbrados a los anuncios con mensajes desinhibidos y más o menos polémicos, se ha marcado un nuevo guiño a la comunidad LGBT en su última campaña publicitaria, en la que podemos ver a una pareja de chicos besándose en primer plano. No es la primera vez que esta empresa apuesta por una historia LGBT. Ya lo hizo en campañas en 2012 y en 2013.

- La marca de productos de alimentación alemana **Brandt Zwieback** estrenó hace pocos días su campaña para el presente año, en la que han incluido una pareja de hombres para publicitar sus galletas para el desayuno. En él podemos ver a un apurado trabajador saliendo hacia su empleo a medio vestir, medio peinar y medio desayunar. No obstante, gracias a la previsión de su marido, tendrá sus galletas favoritas esperándole en el asiento del copiloto junto a una nota cariñosa.

- **Kellogg's**, la conocida multinacional estadounidense ha recibido un gran número de críticas y amenazas por su última campaña realizada en Atlanta en noviembre del pasado año, en la que mostraba su apoyo al colectivo LGBT patrocinando el "Atlanta Pride". El tigre Tony, mascota de la marca, lanza un mensaje en favor de los derechos de los homosexuales, llamando al respeto hacia la diversidad sexual.

- La imagen del nuevo anuncio de **Nikon** la compone la familia integrada por Kordale y Kaleb Lewis, una pareja homosexual que subió hace un año una foto a *Instagram* en la que peinaban a sus hijas antes de llevarlas al colegio y que se convirtió en viral.

- **Wuaki TV**, un videoclub *online* con las mejores películas y series, que ha incluido un anuncio llamado, 'atrévete a cambiar', en el que muestran a personas que han cambiado su forma de vivir. "Tú que cambiaste el silencio por el caos, la obediencia por la rebeldía, el anonimato por la valentía, la familia por los amigos, la distancia por la imaginación y la rutina por dosis de adrenalina. ¿Eres Wuaki? Atrévete a cambiar", reza el anuncio. Y lo ilustra un beso gay.

- **Asevi Mio Mío**. Y su campaña de Hogar dulce hogar en la que señala "todos se empeñan en limitar la idea de hogar a una imagen muy concreta, cuando en realidad es un concepto plural, vivo y cambiante. Vamos que el hogar típico no es más que un tópico"

Y para ilustrarlo utilizan a Hugo y Jaime, una pareja gay que "comparte la custodia de un ficus".

- El fenómeno se extiende también al mundo de las bebidas alcohólicas. **Absolut** pone desde este mes de junio a la venta en España una botella con la bandera del arco iris en homenaje al colectivo LGBTI. Se llama 'Absolut Colors', y es una edición especial de la creada por Gilbert Baker en 1978. Al lanzamiento le acompañará un vídeo que aspira a revolucionar las redes sociales con el *hashtag* #LoveIsLove. La grabación consiste en una pedida de mano de dos lesbianas en la playa.

- **Coca-Cola** ha llenado las pantallas de nuestros televisores con un anuncio francamente excelente. Lo protagonizan varios niños y sus familias. Los niños, al llegar a casa, dicen a sus padres que otro niño les ha dicho que "Eres muy mayor para ser una mamá" / "no sois mis padres de verdad" / "mi papá es mi mamá y mi mamá es mi papá" / "no tengo mamá y tengo dos papás". El anuncio termina con otra pregunta por parte de los padres: "¿Si pudieras elegir a tu familia, nos elegirías?" a la que todos los niños responden "sí" porque "La felicidad siempre es la respuesta".

- Y, por último, el pasado 15 de mayo con motivo de la celebración del Día Internacional de las familias, la popular marca de juguetes **Playmobil** compartió en sus redes sociales una foto en la que quedaban representadas todo tipo de familias: heterosexuales, homosexuales, con hombres, con mujeres, con hijos, sin ellos.



MI COCKRING NO ME DEJA PENSAR



Pedro tiene 86 años y Manuel 84. Se conocieron en 1959 y durante mucho tiempo mantuvieron su relación en el armario del miedo. Hoy caminan de la mano. "Siempre recordaré cuando le puse la alianza", dice Pedro orgulloso. Ambos festejarán en septiembre su quinto aniversario de boda, pero en julio celebrarán que hace 54 años que unieron sus vidas. "Sería maravilloso si pudiéramos morir juntos de la mano, dormidos" contesta Manuel emocionado. Pedro y Manuel son solo una excepción dentro del drama que sufre el grupo menos visible y más olvidado del colectivo LGBT, el de nuestros mayores.

Ana y María era una pareja de lesbianas jubiladas que llevaban juntas 20 años. Una noche Ana se cayó por las escaleras de su casa, quedando inconsciente. El hospital en el que la ingresaron llamó a la familia, a las mismas personas que la habían repudiado tras saber que era lesbiana. Impidieron que María pudiera ver a la que en su corazón era su esposa. Tomaron el control de las cuentas de Ana. Vendieron la casa en la que ambas habían vivido esos 20 años y que era propiedad de Ana, negando a María cualquier derecho sobre la misma. Ana murió tres meses después de su accidente sin que se permitiera a María acompañarla durante todo ese tiempo. A María sólo le queda una fotografía de su mujer como único recuerdo de los 20 años que vivieron juntas. Eso y el terrible dolor de no haber podido estar a su lado cuando más la necesitaba.

Los mayores LGTB sufren una doble discriminación en todo el mundo, la que comparten con el resto del colectivo en términos de derechos civiles; y la que sufren dentro del mismo por su edad y no encajar en ninguno de los espacios de libertad que se han ido abriendo donde, poco a poco, la diversidad afectiva va siendo aceptada. Vivieron su juventud en soledad y ahora, con la vejez, ven cómo la sociedad está cambiando, se encuentran de nuevo solos. Al no poder vivir con libertad, muchas de estas personas no

tuvieron la oportunidad de enamorarse, de encontrar amigos con los que compartir su vida, de formar familias que ahora les arropan. Y las que como Ana y María se enfrentaron al odio uniendo sus vidas, se encuentran en la mayoría de los casos desprotegidas por la ley y desamparadas. La gente de su generación, mayoritariamente homófoba, le da la espalda y viven solos, una triste soledad que en muchos casos les lleva a terminar con su vida: En Estados Unidos, André, de 70 años, y Ted, de 67, decidieron suicidarse en la casa que había sido su hogar durante años cuando los problemas de salud de André les hicieron temer por su vida al carecer de un seguro de salud con la cobertura necesaria. En ese país, donde la sociedad civil lleva mucho tiempo organizándose para ocupar el espacio de solidaridad que los políticos ultracatólicos y neofascistas oprimen con sus leyes, la *National Gay and Lesbian Task Force* ha publicado datos muy preocupantes que ponen luz sobre esta dramática realidad: El 80% de los



Vivir y morir en el olvido

mayores LGTB viven y envejecen en la más absoluta soledad. El 37% de los mayores de 50 años tienen pensamientos recurrentes de suicidio. Este porcentaje se eleva a un 71% en el caso de las personas transexuales.

España fue el 4º país del mundo en igualar los derechos de sus ciudadanos con independencia de su condición afectiva. Esto se consiguió gracias al esfuerzo de unos pocos que han luchado por nuestros derechos frente a la indiferencia de la mayoría de un colectivo caracterizado por la insolidaridad: Para muchos, el Orgullo LGTB es solo una ocasión para estar 3 días de fiesta cuando, además de ser una celebración, debería ser una ocasión para reflexionar sobre la realidad que viven otras personas con las que compartimos una misma forma de entender el amor. Asimismo debería ser una oportunidad para luchar por sus derechos, cuando no su vida, como otros antes lo hicieron por la nuestra.

La *WE Party* mueve con cada fiesta a miles de gays. Las pocas iniciativas que luchan por evitar el acoso escolar que ha llevado a un 17% de adolescentes LGTB a intentar suicidarse, cuentan con el apoyo de poco más de 20 personas en Madrid. Todo el mundo conoce la *Circuit* y se pagan abonos de cientos de euros para disfrutar de una fiesta sin fin. Muy pocos conocen la Fundación 26 de diciembre: La primera residencia para acoger a personas mayores LGTB sin recursos que ha abierto en España, se está levantando LITERALMENTE con las manos de los pocos voluntarios sensibles a la soledad y el desamparo que sufren en nuestro país las primeras generaciones de mayores LGTB. Ellos y ellas, los gays, lesbianas y transexuales que hoy necesitan nuestra ayuda, son los que lucharon por las libertades que hoy nosotr@s disfrutamos. Aún no es tarde para devolverles una pequeña parte de lo que ell@s nos han dado.

Jose Estévez García
jestevezg@gmail.com



MARICAS MAYORES 1.0 O SOBRE MULETAS PARA SELFIE



Si has nacido después del 80, perteneces a la cuarta generación de héroes homosexuales.

Los ha habido que han luchado y han muerto en contra de los absolutismos de inicios del siglo XX, otros que se han peleado por tu visibilidad, por tus derechos civiles y por tu colear en una carroza del Orgullo mientras la mayor pandemia del siglo pasado hacía estragos en ellos. Dejándonos sin «padres». Y sin abuelos. Eso sí. Si alguien queda por ahí, se le condena a la invisibilidad. En sus cuerpos arrugados vemos el fantasma de nuestro inexorable futuro.

He escuchado dentro del ambiente la expresión «marica mayor» acompañada, muchas veces, de señas de desprecio. Sin nietos que dejarles, ¿para qué preocuparnos?

Nosotros somos heroicos también, a nuestro modo. Somos los soldados de una guerra jugada a golpe de *selfie* (y filtros) a la materia grasa, a las canas, a las arrugas. Horas de gimnasio, rayos UVA, la tentación de un ciclo, tintes para (todo tipo de) pelo, zapatillas y chándales de moda entre los adolescentes para celebrar la edad del *daddy pavo*.

No es nada nuevo. *«Quant'è bella giovinezza, che si fugge tuttavia! Chi vuol esser lieto, sia: di domani non c'è certezza»* (Qué hermosa la juventud, que se escapa, sin embargo. Quien quiera alegría, sea: de mañana no hay certeza), decía Lorenzo el Magnífico en 1450.

Más de 550 años después, la juventud sigue siendo algo muypreciado y la vejez algo a combatir. En esto, también, los gais hemos sido unos adelantados, cogiendo turno en la cola para el cirujano estético, el *personal trainer* y el nutricionista.

Lo que no hemos tenido en cuenta es que pertenecemos, a partir de ahora, a las primeras generaciones de homosexuales que viven la «utopía» de las anteriores: podemos casarnos, tener hijos, hablar de nuestros cuernos en *Sálvame* (el mayor hito, diría yo), envejecer.

LIBURUAK LIBROS

Si la microbiología nos deja en paz, es probable que seamos la primera generación de gais mayores «visibles» o maricas mayores 1.0.

«Y él, ¿cómo sería dentro de veinte años? Yo nunca había pensado en el futuro. (...) Y si todo hubiera seguido como hasta ahora, ¿qué íbamos a hacer? Dos hombres que viven juntos me parecían ridículos. ¿Comprariamos un perro? Qué estupidez. Trataba de librarme de estas imágenes, sin conseguirlo. ¿Un perro? ¿Y después? No podía pensar en nada más, ver nada más».

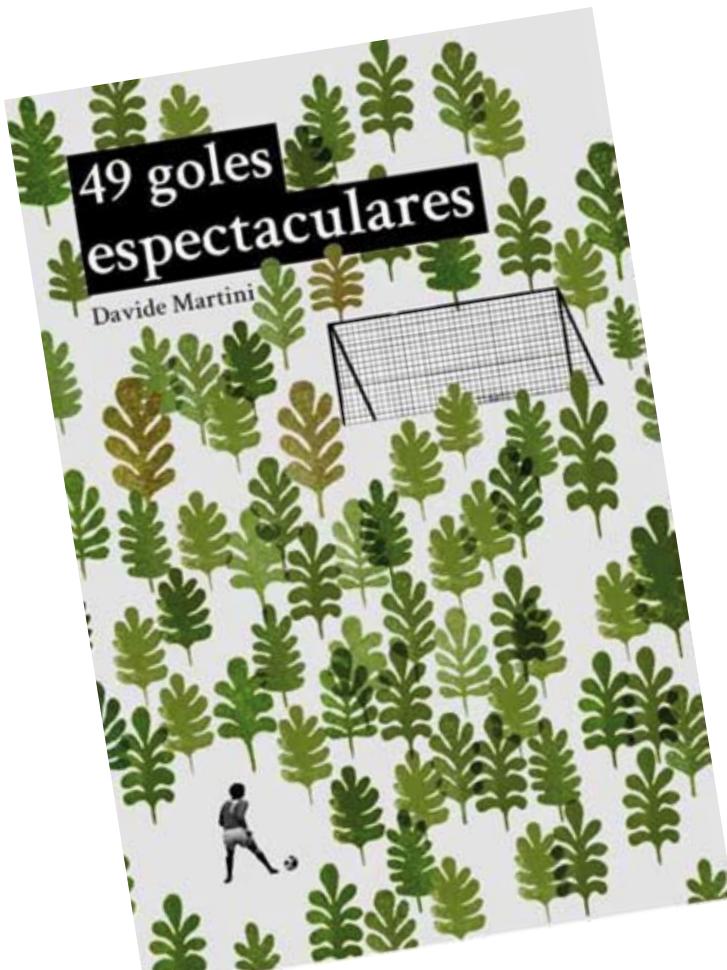
Son las preguntas que se hace Lorenzo, el protagonista de *49 goles espectaculares*, mi primera novela, con 17 años al inicio de su relación con Riccardo, de 18.

Y podríamos seguir preguntándonos: ¿cómo lo vamos a hacer cuando nos demos cuenta de que «la fiesta terminó»? ¿Usando muletas como palos de *selfie*? ¿Organizando *sonda parties*? ¿Sillas de rueda en lugar de sentadillas?

Nos queda tiempo, todo el que las maravillas de la ciencia médica y estética nos deje. Hasta el día en que escuchemos la expresión «marica mayor» y al darnos la vuelta veamos que están hablando de nosotros.

Davide Martini (Benevento, Italia, 1981)

Licenciado en Medicina y Cirugía en 2007. Vive en Madrid desde 2010. Con 22 años gana el Premio Moravia por un breve relato sobre Roma del Fondo Alberto Moravia y el Premio para relato sobre la resistencia histórica del *Museo della Resistenza di Ca' Malanca*. Ha publicado sendos relatos en las antologías *Men on Men 4* y *Men on men 5* de Mondadori. Actualmente, colabora en el guión del próximo largometraje de Horacio Alcalá.



La editorial Dos Bigotes nos ofrece una obra de iniciación juvenil, ópera prima de Martini. Su protagonista, Lorenzo, está encerrado en un mar de contradicciones y a lo largo de la historia va descubriendo a sí mismo y ante los demás al encontrar un referente que guiará sus pasos en otro chico recién llegado a su instituto, Ricardo. La familia, el sexo, el amor y la amistad son los elementos vertebradores de la historia. Van desmenuzándose en sus múltiples facetas y conflictos dentro de un viaje vital que conduce a la aceptación y al orgullo de ser quien se es, de no avergonzarse por desear y de poder sentir como el corazón reclama.

Booktrailer
<https://youtu.be/f0Ny37LPG1c>

GAZTEGEHITU

ZURE HITZAK ZAINDU

GTB FOBIAREN AURKAKO ERAKUSKETA



Aurtengo maiatzak 17an 1990ko maiatzaren 17an Nazioarteko Osasun Erakundearen Asanblada Orokorrak homosexualitatea gaixotasun psikologikoen zerrendatik ezabatu zuela 25 urte pasa direla ospatzen da eta horren omenez, gehituko gazte arloak modu desinteresatuan LGTBfobiaren aurka borroka egin nahi duen Gipuzkoako pertsona talde batekin batera argazki erakusketa batean lagundu du. Zure hitzak zaindu titulupean eginiko erakusketa hau Lander Rezola argazkilari beasaindarraren laguntzari esker atera da aurrera, 2015eko neguan zehar gauzatua izan delarik. Bertan LGTB munduko estereotipo eta mito txarrekin amaitu nahi izan da, horretarako gizarteko esaldi errortuez baliatuz. Erakusketaren berezitasuna bere zabalkuntzan oinarritu nahi izan da, erakusketa fisikoaz gain, mundu birtualaz baliatuz eta eskura ditugun baliabideak geureganatz, esposizioa beste herrialde, elkarte eta pertsonengana zabaldu nahi da.

Bereziki honako proiektu hau egitera bultzatu gaituena gizartean oraindik txertatua dagoen homofobia tasa altua da. Gehituk ikasturtero Eusko Jaurlaritzako Berdindu zerbitzuaren bitartez Euskal Herrian ematen diren homofobia tasak eta aniztasun afektibo-sexualarekiko ikastetxeetan ematen den jarrera azterzen du. Bereziki harri-garriak dira ematen diren homofobia tasa altuak. Konkretuki, 2013-2014 ikasturtean Gipuzkoako ikastetxeetan inkestaturiko ikasleen %21ek tratu txar fisikoak ikusi edo entzun zituzten eta %3ak jaso. Irainak berriz %70 ikusi edo entzun zituzten eta %4ak jaso. Horrelako datu deigarrien aurrean LGTB kolektiboaren alde asko egiteko dagoela ondoriozta daiteke, ez bakarrik ikastetxeetan, baizik eta gizarte guztian hedaturiko arazo dela, kasu gehienetan informazio faltaren ondorioz osatutako aurreirritzi okerrez osaturik.

Horrela, erakusketa honetan Lesbiana, Gai eta bisexualaren paperak azpimarratzen dira eta hauek eskuetan duten arbelean beraien bizitza afektibo-sexualaren inguruko estereotipo, zurrumurru eta aurreiriztiak idatzia agertzen dira batetik. Hauek jendearen ezjakintasuna adierazi nahi dute eta bestetik hauen kruzelkeriaren indarra ere azpimarratu nahi da, beti ere, iraindu senti daitekeena (arbela eusten duten pertso-



nak) jarrera pasibo batean ezarriz ,eta hau mi-naren bortizkeriaren errefortzu moduan erabiliz. Erakusketa berak, bestetik, aipaturiko estereotipo, zurrumurru eta aurreiritziea aurre egiten ausartzen da. Horretarako lehen erabilitako pertsonai berak erabiltzen dira(homosexual, bisexual eta heterosexualak boluntarioak), jarrera pasiboa ere, baina honakoan modu ausartago batean beraiek barruan duten iritzia plasmatzen dute arbelean, honek aurreko argudioa behera bota eta benetako errealtitatea erakusteko asmoa islatzen duelarik.

Ez da harritzeko Jonah Mowry gaztea kaliforniarraren "Whats goin on..." bideoarekin izan ditzaken parekotasunak, izan ere, oso ikus-entzunezko lan gutxik izan dute horrenbesteko eragina sarean, eta eragin eta indar berberaz baliatu nahi izan da gure mezuak helarazteko. Hauek ez dituzte banakoen ikuspuntu pertsonalak plasmatzen soilik, gizarte bateko errebindikazio eta pentsamoldearen isla izateko asmoa adierazi nahi delarik.

Azkenik, aipatzeko da, erakusketa honen helburua ez dela inondik inora ere ikuslea konbentzitu nahi izatea, baizik eta gure bizipen eta ikuspuntuaren bitartez ikuslea hausnarketa momentu batera gonbidatzea eta horren zigortua izan den LGTB talde hau kontuan hartzea, baita eguneroko bizitzan hauengana izaten den jarra eta keinu txikiak birplanteatzera gonbidatzea.

Hau horrela, eta gure aldetik lanaren zatia amaitutuz emanda www.gehitu.org orrialdean erakusketa ikustera gonbidatzen zaituztegu ,eta amaitzearren, artikulu honen bidez ere erakusketa hau egitera ausartu diren pertsona guztiei (bai homosexual, bisexual edo eta heterosexualak izanda ere) beren jarrera eta laguntza eskertu nahi diegu, LGTB kolektiboaren barnetik edo kanpotik, izan duten bizipenen aurrean keinu honen bidez gizartearen jarrera aldatzen saiatu direlako.

Juan Ramón San Sebastián
Argazkiak: Lander Rezola



HORRELA GARA ASÍ SOMOS David Hockney

Los mismos rostros en diferentes etapas de la vida



A. Peter Schlesinger

David Hockney (Bradford-Reino Unido, 1937) es un pintor, proyectista, escenógrafo, impresor, y fotógrafo inglés, considerado hoy día el artista vivo más influyente de todos los tiempos de Gran Bretaña.

Hockney reafirmó su orientación sexual a principios de los sesenta. Acababa de asentarse en Londres, como estudiante de arte en la *Royal Academy* (de la que es miembro desde 1991), donde entró en contacto con los más reconocidos exponentes de la vanguardia británica. Contemporáneos como Peter Blake, padre del *pop art* inglés, y su gran amigo el estadounidense R. B. Kitaj, quien marcaría su identidad estilística.

Ya en su época de estudiante en Londres, Hockney era muy abierto respecto a su homosexualidad. En su persona y en su obra. Lo asumía como una declaración de principios. No hacía campaña ni se sumaba a las manifestaciones. Simplemente demostraba su sexualidad retratando a sus amigos íntimos y amantes. Y hay que recordar que eran tiempos muy distintos. La homosexualidad fue técnicamente ilegal en el Reino Unido hasta 1968. También hay mujeres en el entorno de Hockney. Su madre, Laura, es



A. Peter Schlesinger y David Hockney

una presencia constante en cinco décadas de trabajo. Pero es el desnudo masculino, el rostro de jóvenes atractivos, las parejas homosexuales, los que dominan el universo de Hockney. A. Peter Schlesinger quien fuera su primer gran amor lo pintó en infinitas poses y ocasiones.

Los retratos marcan su vida y su entorno. Rara vez hace un retrato por encargo. La mayoría surge de su propia elección. Decide personalmente a quién, dónde y cuándo. Retorna periódicamente a la gente que más quiere: sus padres, hermanos, amigos íntimos, amantes. Y en estos trabajos se descubre la relación del artista con el retratado, el afecto que siente por cada persona. Le interesa más la conexión, los lazos que sustentan dicha relación, que la representación visual de los que posan para él. Retornando a los mismos rostros en diferentes etapas de la vida, Hockney salva el obstáculo del parecido. Reajusta su relación con el retratado en un ejercicio de autorreflexión. Cuantas más series hace de retratos y autorretratos, más profundiza en su propia personalidad.

En 2012 el museo *Guggenheim* nos brindó la oportunidad de poder disfrutar de su obra en Euskadi con la exposición *David Hockney: una visión más amplia*, la primera gran muestra dedicada en el Estado a celebrar el relevante papel que el paisaje desempeña en la trayectoria de este artista.

TELEBISTA TELEVISIÓN



"Salir del armario a los 60" (2006- España- 54')

El programa Documentos TV aportó su grano de arena y dio voz a las personas silenciadas con este reportaje que fue emitido nada menos que el 23 de octubre de 2006 en la 2 de Televisión Española, con guión y dirección de Ana Isabel Muñoz y realización de Laurent Dufreche.

Son un conjunto de testimonios de personas que durante años han permanecido calladas y finalmente se atreven a alzar la voz. Aborda los problemas y dificultades que padecen las personas LGTBI mayores. Entre otros temas, la represión durante la dictadura franquista y la transición, la discriminación que sufren dentro del propio colectivo por su edad, cómo fue la primera generación que tuvo que hacer frente al sida y cómo muchos de ellos y de ellas han tenido que vivir sus vidas en "el armario", ocultando quiénes eran realmente por el temor a ser detenidos, encarcelados o internados en un centro psiquiátrico.

Durante la dictadura y en los primeros años de la transición, las mujeres estuvieron menos perseguidas, pasaban más desapercibidas incluso las que llegaban a convivir. La homosexualidad de los hombres era más visible y más difícil de tapar. Por eso, ellos fueron castigados con mayor frecuencia que las mujeres. No hay que olvidar que hasta hace menos de cuatro décadas en estas tierras, tener una relación sexual con una persona del mismo sexo estaba penado por ley.

Se puede ver en RTVE a la carta:

<http://www.rtve.es/alacarta/videos/documentos-tv/salir-del-armario-60/2195376/>



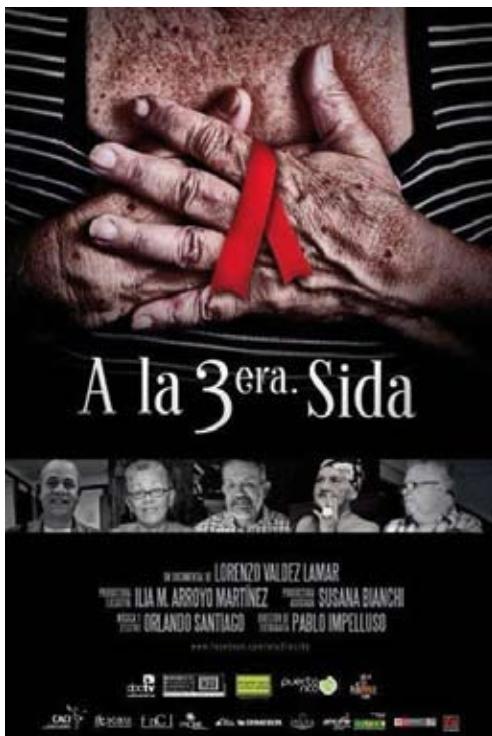
"Edie & Thea: Un largo compromiso" (2009 -USA -59')

La película de Susan Muska y Greta Olafsdottir recoge el largo viaje de una pareja de mujeres por conseguir el reconocimiento legal de su relación. Edie Windsor y Thea Spyer se conocieron en Nueva York en los años sesenta. Desde ese momento iniciaron una vida en común, viajaron juntas, e hicieron campaña por los derechos de gais y lesbianas. A ellas también las unía la incomprensión de sus familias que no aceptaron ni entendieron su orientación sexual.

Thea es hija de inmigrantes judíos oriundos de los Países Bajos que huyeron a Inglaterra en 1939, antes del Holocausto. Su madre murió cuando ella era todavía una niña. Desde que cumplió 45 años padece esclerosis múltiple. Profesionalmente ella se licenció en psicología, y Edie, ha realizado su carrera laboral en IBM. Tras de 27 años de convivencia, pudieron registrarse como pareja de hecho en 1993 en la ciudad de Nueva York. Catorce años después, se casaron en Canadá, donde el matrimonio entre personas del mismo sexo pasó a ser legal desde 2005. Habían estado esperando ese momento durante 41 años.

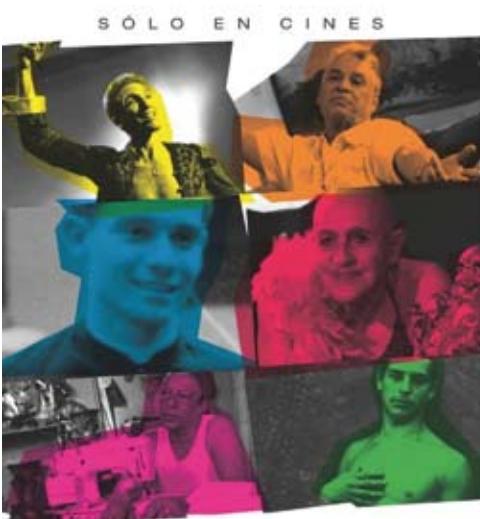
Este multipremiado documental fue emitido el 30 junio de 2014 en el programa *La noche temática* de la 2, y **puede verse en RTVE a la carta:** <http://www.rtve.es/alacarta/videos/la-noche-tematica/noche-tematica-edie-thea-largo-compromiso/1137453/>

DOCUMENTALAK



“A la 3era Sida”, ancianos con VIH (2012- Puerto Rico. 52 ´)

“A la 3era Sida” presenta la problemática de quienes llegan a viejos viviendo con el VIH en el actual Puerto Rico. En concreto el director y guionista, Lorenzo Valdez Lamar, presenta cinco historias reales de personas con más de 65 años, que sobreviven al SIDA. Cómo este grupo de ancianos se debate entre el confesar su diagnóstico a sus familiares para vivir en libertad o morir en el más hermético silencio. Sus testimonios se complementan con los de especialistas en el tema que nos cuentan sus experiencias con los ancianos y cómo los avances científicos que se han hecho desde que se descubrió el virus del VIH propiciarán que esta realidad que parece excepcional se convierta en algo frecuente. “Los protagonistas fueron exactamente como los esperaba, enmarcados dentro de la urbanidad del Puerto Rico de contrastes y doble moral. Es un documental testimonial de adentro hacia afuera. Por momentos me parece que ellos me eligieron a mí para contar sus historias. Me siento muy contento con el trabajo realizado y el resultado del mismo”, afirmó Lorenzo Valdez Lamar, director y guionista puertorriqueño de este documental.

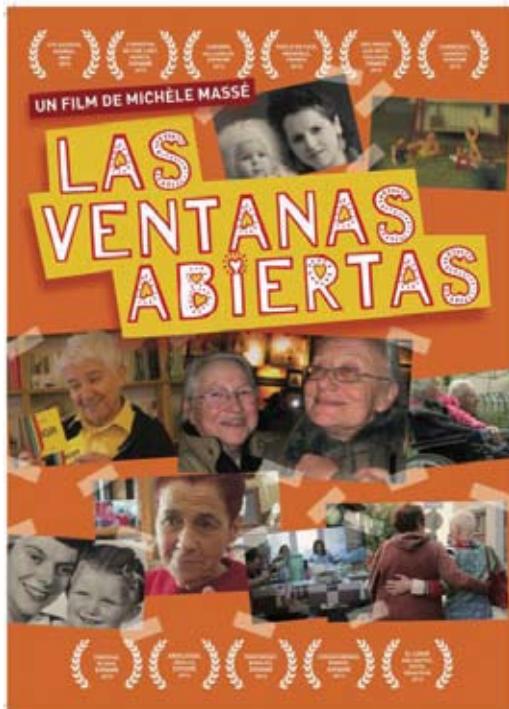


TI@S (Venezuela, 2015, Dir. John Petrizzelli)

Petrizzelli (Caracas, 1956) quiere reivindicar la imagen de los gais en la llamada tercera edad. Sensibilizar al espectador ante cualquier tipo de prejuicios. “Hay un aspecto social porque hay muchos de ellos que viven abandonados en las pensiones. La película es una indagación sobre el vínculo de los seres ante procesos tan complicados como la soledad y la muerte. Todo documental trata de catalizar un cambio en la sociedad acerca de algún tema”. Utiliza para ello la figura de su tío Ramón Font-Carrera Felizola para contar la vida de seis homosexuales en la vejez. Un costurero, un imitador de Celia Cruz, un bailarín, un peluquero, un abogado, un poeta. Tí@s, el documental que se estrenó el 15 de mayo en salas, explora en las relaciones humanas de los protagonistas.

“Una vez un periodista me dijo que yo trabajo la exclusión. Quizás mi interés está en visibilizar temas que suelen ser despreciados por la mayoría, llevarlos a una nueva luz. El documental sirve para eso”.

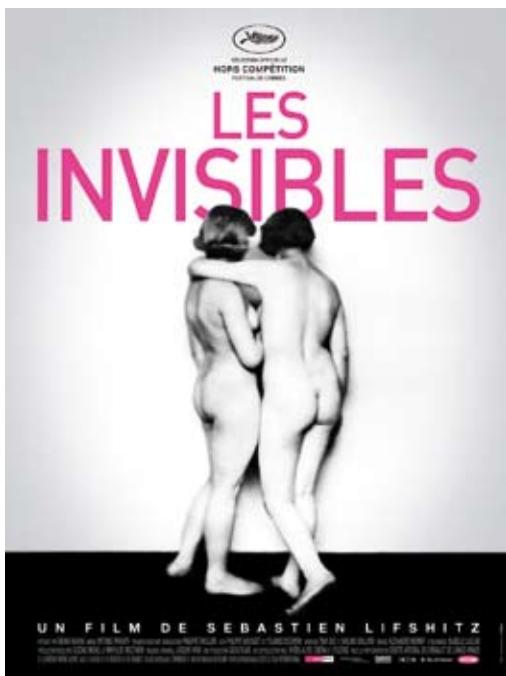
DOCUMENTALES



Irekitako lehioak (2014-Francia 62')

Madril eta Parisen, Botik, Emparrek, Michelinek eta Joceynek, 70 bat urteko lau emakume lesbiana, beraien beldurrez, nahiez eta differentziez dihardute... Aktiboak eta aktibistak dira eta ez diote denborari inungo beldurrik. Egunerokotasunean aurrera doaz eta bizitzaz gozatu egin nahi dute. Beraien mundua erakusten digute, duten esperientziaz dihardute, dituzten arazoetaz eta zahartzaroarekin duten harremanaz mintzo dira. Tabuak alde batera utzita, iraganeko eta momentuko maitasun istorioak gogoratzan dituzte, beraien bizitza sexuala ez bait dago amaiturik oraindik.

Zuzendaria: Michèle Massé
micmadrid@gmail.com



Los Invisibles: historias de ancianos LGBT (2012- Francia-113')

Este documental del director Sébastien Lifshitz (París, 1968) es una obra de obligada visión. Reúne un conjunto de historias de lesbianas y gais cuyas edades oscilan entre los 70 y 90 años de edad. Testimonios de vida conmovedores de quienes por las circunstancias tuvieron que vivir su sexualidad en silencio, a hurtadillas y en el anonimato, sumidos a veces en la ignorancia y en el desconocimiento de no saber cómo adaptarse a la realidad social que se les imponía castrante. La obra de Lifshitz es una oda a la libertad de expresión e interpela sin pelos en la lengua a todo el colectivo LGTBI "desarmarizado" sobre el olvido en el que sume a sus mayores, sobre la nueva invisibilización a la que les castiga y con la que contribuye a someterles tras toda una vida de dificultades al ostracismo.

Premio César 2013 al mejor documental.

EL DESEO Y EL AMOR NO SON PATRIMONIO DE LA JUVENTUD.



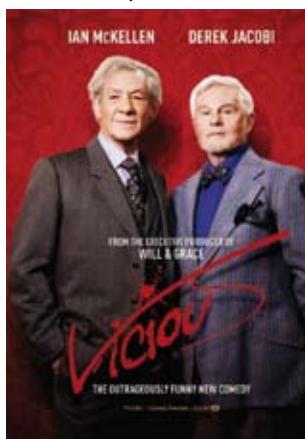
La fiesta de despedida
Israel 2014 Dirs. Tal Granit, Sharon Maymon, 95



El amor es extraño (EEUU-2014, 94', Dir. Ira Sachs)



Gerontophilia (Canadá, 2013, 82'. Dir. Bruce La Bruce)



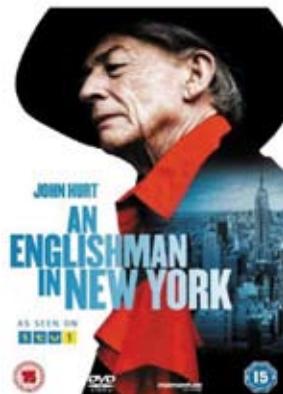
Vicious (Serie de TV, Reino Unido, 2013, Dir. Mark Ravenhill, Ed Bye)



Bwakaw (Filipinas, 2012, 110, Dir. Junio Lana)



80 egunean (España-Euskadi, 2010, 105', José María Goenaga, Jon Garaño)



An englishman en New York
(Reino Unido, 2009, 75', Dir. Richard Laxton)

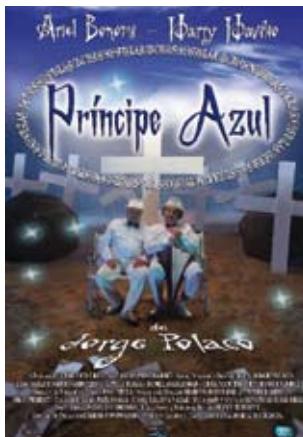


Lokas (Chile, 2009, 90', Gonzalo Justiniano)



A mi madre le gustan las mujeres (España, 2001, 99', Dirs. Inés París y Daniela Fejerman)

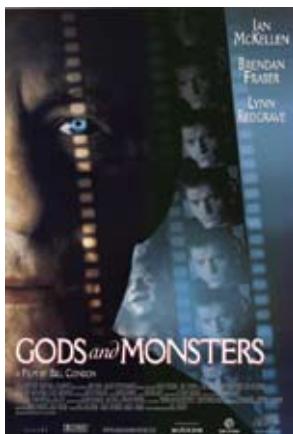
NI SQUIERA EN EL CINE



Príncipe azul (Argentina, 2013. 64', Dir. Jorge Polaco)



Principiantes (Estados Unidos, 2010, 105', Dir. Mike Mills)



Dioses y monstruos (Estados Unidos, 1998 105', Dir. Bill Condon)

ZINEMA CINE

Y también merecen destacarse otras obras sobre el cuidado de los padres y madres por hijos gais como:



Lilting (Reino Unido, 2014, 91' Dir. Hong Khaou)

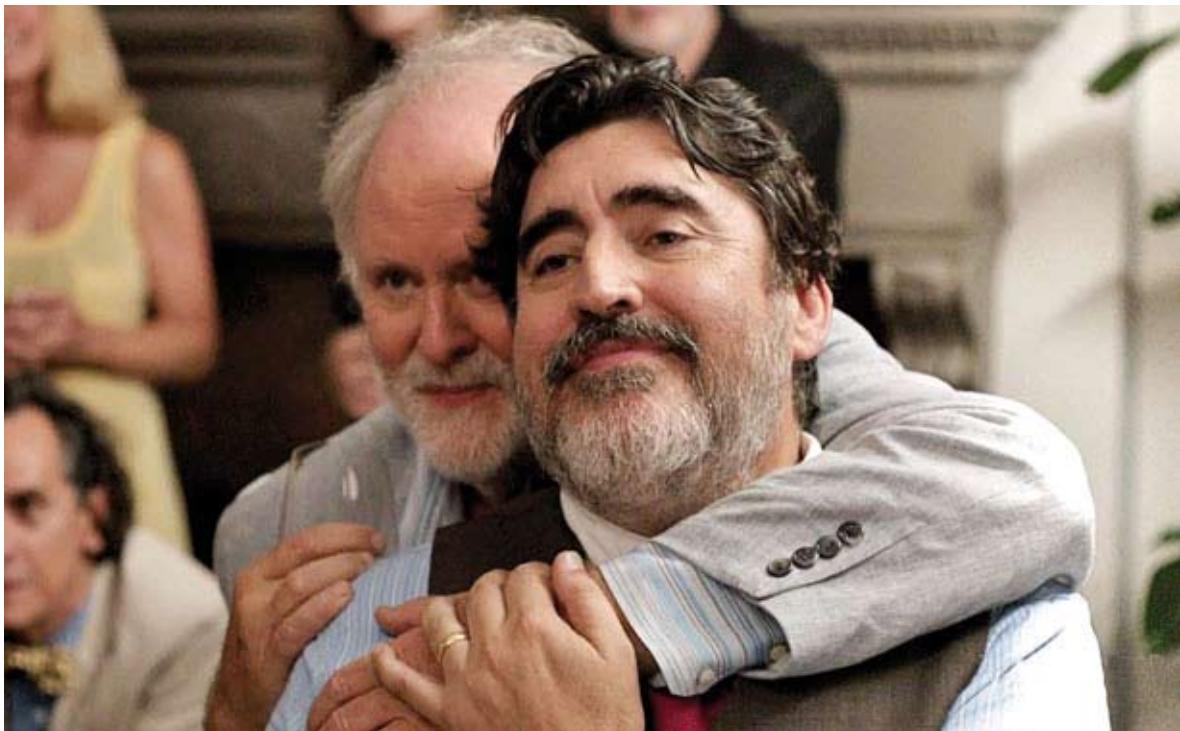


It's All So Quiet (Países Bajos 2013, 93' Dir. Nanouk Leopold)



Rosie (Suiza, 2013, 106' Marcel Gisler)

LA VEJEZ LGTB EN EL CINE



Cualquier lector puede pensar a bote pronto, como lo hice yo mismo, que no hay... iba a decir "muchas"... Que apenas hay películas que hablen de este tema y que las que pueda haber serán de segunda fila o no tratarán el asunto como tema primordial, incurriendo una vez más, en la continua invisibilización de la vejez de Lesbianas, Gays, mujeres y hombres Transexuales y Bisexuales tan habitual no solo en el mundo "despiadado", entre comillas muy irónicas, del *cruising* masculino gay sino a todos los niveles.

¿Pero si os recuerdo: *Muerte en Venecia*? Efectivamente esta maravillosa obra de arte de Luchino Visconti habla de la belleza pura e inalcanzable pero esa belleza se encarna en un joven adolescente observada con adoración por otro hombre al que se le va la vida. ¿Es el final el que observa al principio? ¿Es la decadencia la que mira al frescor? ¿Es la madurez la que mira a la juventud? ¿Es la sabiduría la que mira a la inconsciencia? Todo es posible, pero es un hombre viejo el que se queda prendado de otro. Obra sin duda de primera fila en la Historia del Cine, con "tema" durante todo su metraje. Exquisita, intelectual, filosófica, elitista...

¿Y si os hablo de esa divertida comedia llamada *La jaula de las locas*? Obtuvo los Globos de Oro en 1980 a la mejor película extranjera y el *National Board of Review* en 1979. Su protagonista Michel Serrault ganó los premios Cesar al mejor actor y David de *Donatello* al mejor actor extranjero consiguiendo ser nominada a tres Oscars. ¿Y de qué trataba? De una pareja de homosexuales tan "madura" que el lío de la película es la boda de su hijo. En toda la trama el tema de la edad avanzada de sus protagonistas está presente.

¿Y qué hay de la iconizada *Priscilla reina del desierto*? ¿No trata de dos personas trans maduras que protegen o encaminan con su experiencia a otro más joven? En *A un dios desconocido* de Jaime Chávarri, José, un mago homosexual de 50 años, siente la necesidad de volver al lugar de su niñez donde los fascistas asesinaron a su padre. *80 egunean* es un delicioso film donde dos mujeres ya mayores intentan retomar una relación de juventud que se malogra ante la poca valentía de una de ellas que no quiere arriesgar la seguridad de lo conseguido al vivir su verdadera orientación sexual. *Avant*

que j' oublie nos cuenta la historia de un hombre de 58 años atrapado en el pasado que gracias a un trabajador del sexo da rienda suelta a sus deseos ocultos. En *Gerontophilia* de Bruce la Bruce, a la que se le dedica un texto más amplio en este mismo número, el protagonista es un joven que siente pasión por los hombres viejos.

Una de las historias del film mexicano de Sergio Tovar *Cuatro lunas* es la de un anciano a punto de jubilarse que decide contratar los servicios de un joven trabajador del sexo para salir momentáneamente del armario y lo que implica de renovación y aprendizaje para el joven la relación con él mismo. *Ferfiakt* este drama húngaro de Károly Esztergálios vuelve a explotar el tema de los gigolos, algo muy recurrente en el cine gay de la tercera edad. La hispano alemana *Manjar de amor* dirigida por Ventura Pons incide en la relación maestro/discípulo y en la atracción sexual por el ídolo aunque este sea viejo. En *La Virgen de los sicarios*, novela del colombiano Fernando Vallejo, que fue llevada al cine por Barbet Schroeder, la atracción sexual hacia los adolescentes se ve imbuida en un mundo de violencia y muerte. *Beginners* con guión y dirección de Mike Mills nos habla de un hijo que recuerda como su padre salió del armario con 75 años y 40 de matrimonio heterosexual. En *El exótico Hotel Marigold* un grupo de ancianos se ve atraído por una maravillosa oferta de vivir sus últimos años en un hotel de lujo en la India

que acaba siendo un montón de ruinas. Uno de los ancianos es un juez que abandonó la India de joven dejando atrás a su amante, otro hombre al que desea volver a ver. "No hay pasado que podamos traer de regreso con nuestros anhelos, solo un presente que se construye y se recrea cuando el pasado se retira"

Sin pretensión alguna de completar un listado exhaustivo de obras que abordan la vejez LGTB en el cine, a la vista de estos títulos parece obvio que este ha sido un tema más recurrente de lo que cabría esperar a primera vista; habida cuenta, sobre todo, de la asociación de ideas que, a veces, demasiado gratuitamente, vinculan el cine LGTB con valores comerciales que raramente van unidos al compromiso social.

La visibilización de la vejez, simplemente como un estadio más de la vida, en el que los personajes viven con más o menos dificultad su día a día, tal vez no sea una temática que se preste excesivamente al éxito comercial en una sociedad en la que la juventud se considera un bien preciado y deseado. Puede, incluso, que también el cine sea otro campo más en el que las viejas y los viejos no interesen demasiado por razones comerciales derivadas de su relativamente bajo poder adquisitivo, cuando el vi gente sistema de *marketing* y publicidad pone a las y los jóvenes en el centro de atención.

Sin embargo, no faltan ejemplos de buen cine que abordan esta temática desde enfoques variados, que van desde la comedia hasta el drama. En nuestras manos está aprovecharlo para enriquecer la visión que tenemos sobre nuestro propio colectivo y para contrarrestar la visión estereotipada que demasiadas veces se proyecta de lesbianas, gays, transexuales y bisexuales.

Vicente Sáenz



BARRO ROJO

(Gais y Lesbianas en los campos de concentración)

Ikuskizuna/Espectáculo
de JAVIER LINERA
Zuzendaria/Dirección:
DANIELA MOLINA
LINDA WISE

Ekainak 25, Osteguna 20:00
Jueves 25 de Junio a las 20:00h.
Antzoki Zaharra
Teatro Principal
Donostia

2015ko
ZILARREZKO GEHITU
SARIA emango dio

Se hará entrega
del GEHITU
DE PLATA 2015

Foto: Laurent Leger Adame

ANTZERKIA TEATRO

GEHITU.ORG

Barro Rojo nace como una necesidad personal. Sucedieron varias circunstancias para que la idea se gestase. La primera fue hace varios años: descubrir que en España hubo campos de concentración. La segunda: los derechos que iban cayendo (derechos de la mujer, de las y los trabajadores, etc). Derechos por los que muchas personas habían luchado e incluso muerto. Pensar que un día me tocaría, como dice Brecht, me puso en alerta. La tercera es el cambio de rumbo profesional, y la cuarta y última, la propuesta de Linda de que un día le gustaría dirigirme.

Digamos que se crea un campo de cultivo para que empiece a leer libros, documentos y ver documentales sobre los gays en Europa en la época de Hitler y en la actualidad. Empiezo a leer también libros y documentos sobre los gays en los campos de concentración tanto en Alemania como en España. Voy descubriendo las afinidades de los dos países, las diferencias y similitudes, y los intercambios de ideas, presos y maneras de trabajar en los campos. Descubro las vidas de los gays y las diferentes situaciones. Encuentro también los campos en España y cómo esos campos son convertidos en cárceles, en campos agrícolas, pero con parecidas condiciones a los campos de concentración y que llegan hasta los años 70. Descubro la ley, la ideología base por la cual son perseguidos los gays tanto en España como en Alemania (Ley de Vagos y Maleantes, Ley de Peligrosidad Social, Párrafo 175). Y también comparo estas situaciones con la época actual. También navego en la situación de las mujeres y de las lesbianas y su invisibilidad.

Me veo con un material muy extenso y muy sensible. Tengo conversaciones con diferentes personas para poder encauzarlo, personas que tienen que ver con estas vivencias, con los movimientos sociales, con el mundo artístico y público en general. Siempre me gusta oír los diferentes puntos de vista. Y empiezo a decidir. Y esto significa elegir. Debo desestimar historias muy a mi pesar, ir depurando la dramaturgia.

A partir de ahí empieza mi viaje artístico. El tema es duro y muy dramático por lo que decido que hay que cambiar el punto de vista, que no puede ser un drama y que se necesitan contrastes. Por eso imagino un cabaret. Y por eso la obra se rompe, se dobla y una escena que empieza a ser "cómica", termina transformándose en drama; o una escena que empieza con inocencia se convierte en una escena más violenta. Busco ese doble filo, esa doble vertiente, ese viaje. Llevar al público de una situación a otra deslizándose, con calma, pero buscando lo certero. No sólo se desliza entre el drama y la "comedia",

también se desliza entre España – Alemania – España – Alemania; entre el pasado y el presente; entre el personaje y su tío... Haciendo que el espectador haga sus conclusiones. Para demostrar que el pasado puede volver; que en la actualidad también sucede; y a través de las historias en Alemania hacerles ver que en España sucedía algo muy parecido, como si fuera una metáfora. Dar importancia a nuestro pasado como parte de nuestro futuro y presente. Por último rendir un pequeño homenaje a aquellas personas.

Después de leer varios libros descubro un personaje: los gays con mucha pluma, o que se travisten, o que se ponen pelucas y tacones. Siempre han sido personas muy mal tratadas por todas las miradas, desde las de los franquistas o personas más conservadoras, hasta por los rojos o personas de izquierdas y por los mismos colectivos gays. Por eso escojo un personaje más andrógino, un chico que se transforma. De esta manera hay un sentido más amplio de la historia y un reconocimiento a esas personas. Hombres que se pusieron delante de unas pancartas, ya hartos de tanto maltrato, para luchar por sus derechos, por su vida. De alguna manera se lo debo. Han sido personas muy maltratadas y fueron las primeras en estar delante de la pancarta. Y Amelia, el personaje, comienza este espectáculo, este cabaret y lo cambia todo para contar la historia de su tío, un hombre que vivió en un campo de concentración europeo y que luego conoció las cárceles de Franco.

Espero que el resultado sea interesante en los dos sentidos: ideológico y artístico.

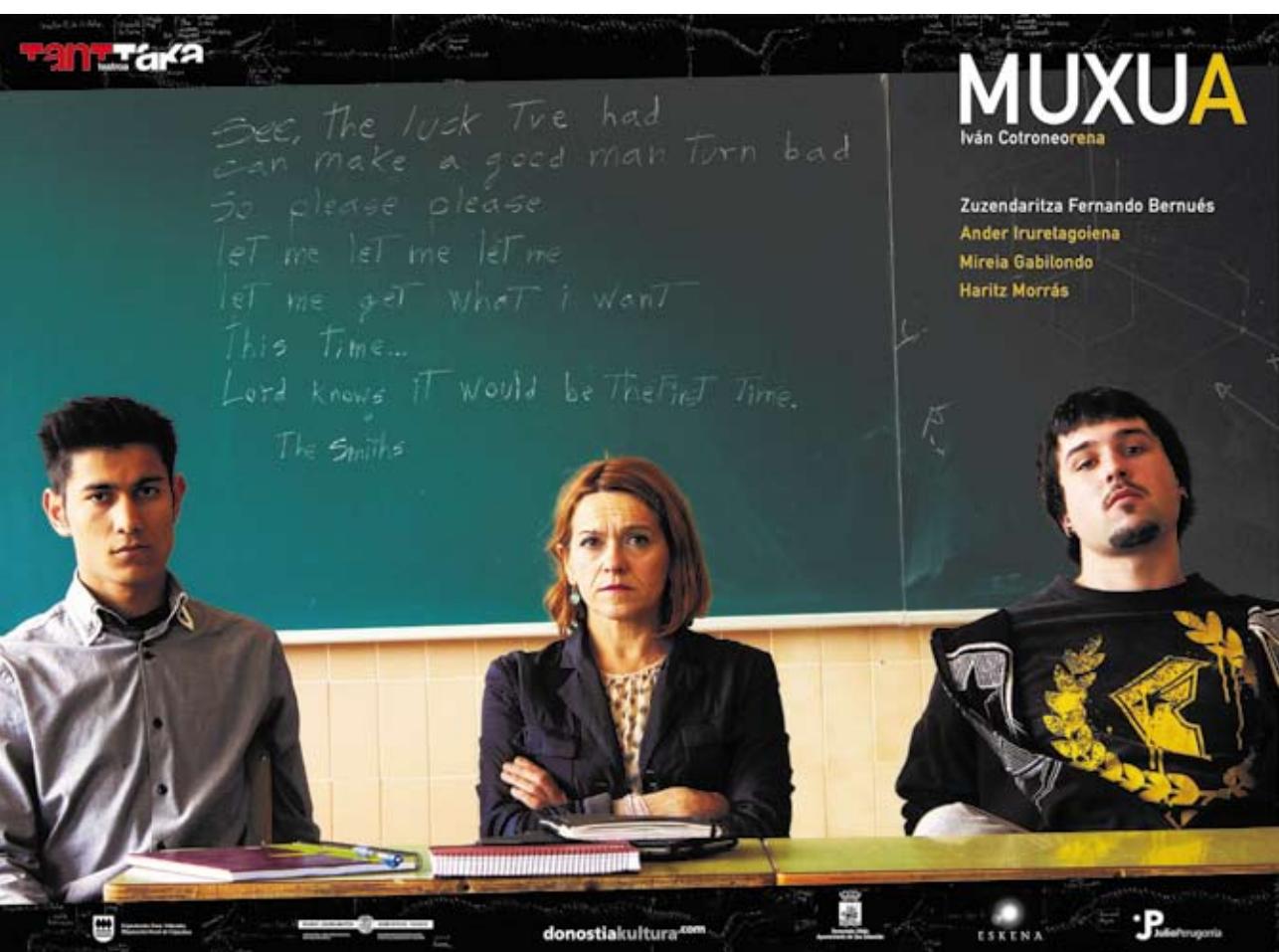
Ha sido un trabajo enriquecedor que me ha empujado a seguir buscando. Para mí acaba de empezar un viaje. Quiero saber más. Lo necesito.

Javier Liñera

En la actualidad está trabajando en dos proyectos. Uno de danza y cantos con la cantante alemana Frauke Aulbert. Y el otro junto con Pantheatre (Roy Hart). Ha sido miembro de Simulacro Teatro ininterrumpidamente desde 1998 hasta 2013, compañía que recibe el Premio Ercilla a la Mejor Labor Teatral en 2003. Ha trabajado para otras compañías como Adur Teatro. Ékoma Teatro con la que realizó una gira por Argentina. 96 Unicornios con la que realiza diferentes montajes clásicos e infantiles en euskera. Zampanó Teatro, teatro clásico. Con Las Sorámbulas, girando por diferentes festivales estatales e internacionales. En la actualidad realiza los trainings con Kabia Teatro. Ha recibido clases de: Odin Teatret, Roy Hart, Pantheatre, Mar Navarro, Zampanó Teatro, Vicente Fuentes, Ernesto Arias, Ernesto Caballero, Corsario Teatro, César Saratxu, Emilio Goyanes, Patricia Ariza, entre otros. Y ha sido becado por la Diputación de Bizkaia tres veces y por la UIIMP. Como pedagogo, da clases ininterrumpidamente desde 1997 hasta 2013 en la E.T.G. En la actualidad imparte clases en grupos amateurs e iniciación al teatro en Kabia Teatro.

ANTZERKIA TEATRO

23-27 Ekaina/Junio GEKITU + TANTTAKA presentan MUXUA



IKUSKIZUNAREN DESKRIBAPENA:

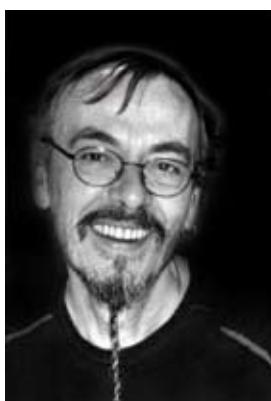
Lorenzok hamabost urte ditu, eta umezurzegia utzi eta abegi-familia batekin bizitzera joan da, Italiako hiri txiki batera. Han, Antoniorekin maiteminduko da. Antoniok sentimenduak adierazteko zaitasunak ditu, eta ez daki nola erantzun Lorenzok erakutsitako afektuari. Elena, berari falta zaion adorea ikasleei emateko gogotsu da-goen irakaslea, horren testigu izango da. Hiru pertsonaia horiek dira maitasun, gorroto eta indarkeriari buruzko obra bikain baten protagonistak. Eta erdian, musu bat, eromena eragin dezakeen musu bakar eta simple bat. . . Antzezlanaren areto balioanzintzun batean egingo da (35 lagunentzako edukiera).

DESCRIPCIÓN DEL ESPECTÁCULO:

Lorenzo tiene quince años, y tras dejar el orfanato se ha ido a vivir con una familia de acogida en una pequeña ciudad italiana. Allí se enamorará de Antonio. Antonio tiene problemas para demostrar sus sentimientos y no sabe cómo reaccionar al afecto demostrado por Lorenzo. Elena, la profesora que ansía transmitir a sus alumnos el valor que le falta a ella, será testigo de todo esto. Estos tres personajes, son los protagonistas de una excelente historia de amor, odio y violencia. Y en medio, un beso, un simple beso que puede desencadenar la locura....

La obra se representará en la sala polivalente a las 8 de la tarde menos el día 27 que habrá dos sesiones: 18:00 y 22:00.

Foto de portada



Pedro María Rojo Bilbao 1960

Artista autodidacta, vocacional, creativo multíplice. Desde 1983 componente del taller creativo "el Cajón" en Bilbao, donde ocurren instalaciones artísticas por amor al arte.

Profesionalmente trabaja en el campo de la belleza funcional, aplicado al diseño gráfico, el interiorismo, las exposiciones, los estands, los museos, las transformaciones, las instituciones, el mobiliario, los logotipos, la publicidad...

La mirada es poesía, la mirada para sentir en dos flores marchitas la historia de amor compartido, de una vieja pareja, hacer tierno y visual, algo tan delicado. En lo visual, el pensamiento.

LA SEXALESCENCIA

Si miramos con cuidado podemos detectar la aparición de una franja social que antes no existía: la gente que hoy tiene alrededor de sesenta años.

Es una generación que ha echado fuera del idioma la palabra "sexagenario", porque sencillamente no tiene entre sus planes actuales la posibilidad de envejecer. Se trata de una verdadera novedad demográfica parecida a la aparición en su momento, de la "adolescencia", que también fue una franja social nueva que surgió a mediados del S. XX para dar identidad a una masa de niños desbordados, en cuerpos crecidos, que no sabían hasta entonces dónde meterse, ni cómo vestirse.

Este nuevo grupo humano que hoy ronda los sesenta o setenta, ha llevado una vida razonablemente satisfactoria. Son hombres y mujeres independientes que trabajan desde hace mucho tiempo y han logrado cambiar el significado tétrico que tanta literatura latinoamericana le dio durante décadas al concepto del trabajo. Lejos de las tristes oficinas de J.C. Onetti o Roberto Arlt, esta gente buscó y encontró hace mucho la actividad que más le gustaba y se ganó la vida con eso. Supuestamente debe ser por esto que se sienten plenos; algunos ni sueñan con jubilarse.

Jordi Lozano González (Jordi Petit)

Arreta zerbitzua



685 767 790



euskadi@chrysallis.org.es

adingabe transexualen familiertzat

Arreta familiatik familiara eta aholkularitza sexologikoa

Zalantzarak baduzu, informa zaitez.



Servicio de atención



685 767 790



euskadi@chrysallis.org.es

a familias de menores transexuales

Atención de familia a familia y asesoramiento sexológico

Si tienes dudas, infórmate.



2015

ORGULLO FESTA HARROTASUNA

EKAINAK 27 JUNIO

Centro Cultural Egia (Jareño)
Sarrera doain

Euskal Herriko lesbiana, gay, transexual eta bisexualen elkartea
Asociación de gays, lesbianas, transexuales y bisexuales del País Vasco

www.gehitu.org