

Resumen del debate sobre PLANIFICACION DE LA NATALIDAD Y ORIENTACION SEXUAL en la "Asamblea de Dones del Baix" el pasado 17.02.
=====

1980

I-Objetivos que situamos en el trabajo de Planif. y orientación sexual.

1) Medios prácticos para el control por parte de las mujeres de nuestra capacidad reproductora. Diferenciación de la sexualidad y la reproducción. Con ello hacemos efectivo el derecho al control de nuestro propio cuerpo, obteniendo información de todos los medios anticonceptivos y optando cada mujer por el que le resulte más adecuado.

Ponemos la Planificación, aunque sea parcialmente, a nuestro servicio y no al servicio de las clases dominantes a sus necesidades económicas y políticas de aumento o descenso de la natalidad.

2) Trabajo ideológico contra la opresión sexual femenina. Se trata de realizar una tarea pedagógica e informativa a este nivel. La sexualidad de las mujeres, por nuestra condición de oprimidas, en esta sociedad está parcializada, tergiversada, cuando no negada por completo, y orientada hacia la reproducción y el placer y necesidades del varón. Por todo esto hace falta una labor de concienciación y reconocimiento de la riqueza y especificidad de nuestra propia sexualidad.

3) El trabajo en los "Centros de Planing" ha de permitir que las mujeres más avanzadas que acuden a ellos tengan un lazo de vinculación con el movimiento feminista de su localidad. Esto habrá de conseguirse explicándoles los objetivos globales o concretos de la lucha feminista, invitándoles a participar o formar un "Grup de Dones", en las actividades que estos realizan, informar en los Centros de las luchas de todo el Movimiento Feminista del Estado Español.

4) Estos Centros habrán de ser útiles a las mujeres más oprimidas y con menos medios, las mujeres trabajadoras, por ello los costes habrán de ser mínimos, no podrán ser Centros de Medicina privada que limiten su uso a la capacidad económica.

5) Les corresponde a estos Centros, conjuntamente con el Mov. Feminista, extender la orientación feminista de la sexualidad a todos los ámbitos de la población: escuelas, fábricas, asociaciones de vecinos, Consell Municipal de Salud, etc.

En este debate sobre los objetivos de los Centros surgió la necesidad

de la maternidad, para que a medio plazo fuera también una tarea del Centro de Planing (preparación al parto para que la mujer no se encuentre indefensa e ignorante en el proceso, proceso de discusión y reflexión y discusión sobre la tarea de educación y cuidado de las nuevas criaturas por sus padres y madres, etc.).

Se apuntaron por los diferentes grupos de debate muchas cuestiones sobre una orientación feminista de la maternidad (la maternidad como sistema más utilizado para mantener la opresión de la mujer, con la presión ideológica continua sobre la "realización" de la mujer en base a ella; la reproducción como instrumento en manos de las clases dominantes para su control y sus necesidades de población relegando a este papel a las mujeres; la maternidad como fuente de poder de las mujeres envidiada por los hombres, etc.). Se vio necesario el ir iniciando un debate sobre una orientación feminista de la maternidad, partiendo de la diversidad de concepciones al respecto y dándolo poco debatido dentro del M.F. de un tema que es una de las preocupaciones más cotidianas de las mujeres.

Igualmente se hicieron propuestas en torno a la necesidad de cambiar el nombre más popular y conocido de estos Centros: CENTROS DE PLANIFICACION DE LA NATALIDAD Y ORIENTACION SEXUAL, porque no defendemos la familia, no defendemos la "Planificación Familiar", y decimos que si a formas de convivencia más abiertas y no institucionalizadas. Respecto a la "orientación sexual" se apuntó que no tenemos un esquema concreto de sexualidad y que se trata de dar información y facilitar la comunicación, denunciando y luchando por formas amplias de concebir la sexualidad.

Otro tema de debate fue la conveniencia o no de la asistencia de los hombres a los Centros. Distinguiendo los niveles en que estos habrían de participar para que no supusieran un freno a la labor de orientación feminista. Así prácticamente podría ser conveniente el trabajo con la pareja cuando la consultora lo considerara necesario y la participación de hombres y mujeres en asambleas de debate amplias.

II ORIENTACION POLITICA GENERAL DEL MOVIMIENTO FEMINISTA AL IMPULSAR LA CREACION DE CENTROS.

La labor por la implantación y extensión de estos Centros

propio cuerpo y reconocemos esta actividad como un aspecto más dentro de otras muchas funciones que habría de cumplir un servicio de Sanidad Preventiva para el conjunto de sectores populares.

Así pues creemos que esta tarea no es de competencia exclusiva del M. Feminista (lo que supondría que solo consideraríamos fundamental la opresión sexual femenina y no valoraríamos la determinante opresión económica, política e ideológica; trabajando única o fundamentalmente en el terreno sexual).

Le corresponde al M.F. el control y la orientación ideológica de este servicio sanitario, participando como personal técnico dentro de los Centros y/o con medios de control (Asambleas de usuarias, participación en organismos gestores, etc.) en todos los centros en que sea realizada esta actividad.

Consideramos igualmente que estos centros habrán de estar dentro de la medicina pública y no somos partidarias de la privatización ni por parte de clínicas, organizaciones políticas o sindicales, etc.

En la actualidad el M.F. ha planteado la exigencia de asunción de este servicio sanitario preventivo a las Haciendas Municipales como parte que son del Estado, pero creemos imprescindible que sea integrados, junto a otros servicios preventivos, en la Seguridad Social o la Red Nacional de Salud, requiriéndose para ello un cambio en la estructura sanitaria.

Para la integración de los Centros que ya funcionan dentro de la Seguridad Social exigimos que sean asumidos con el personal, orientación y capacidad de control por parte del M.F. que tienen en la actualidad, y que los nuevos Centros que esta pueda crear tengan las mismas características no permitiendo que sean simples consultorios ginecológicos.

Será pues necesario, cara a ir presionando a la seguridad social, que la Comisión Mixta de Planing (formada por representantes de las Consellerías de Salud de los ayuntamientos, personal técnico de los Centros y la Coordinadora F. B.Ll.) para empezar a situar términos, condiciones y exigencias para que esta asuma un servicio que le corresponde.

ALCIAPG N° 86C