



TE NECESITAMOS



MÓDULO I

“La importancia de esta formación Online, no recae en el aprendizaje memorístico, ya que al final de esta no encontrarás un certificado oficial que lo valide.

La verdadera finalidad es, entender el contenido y el crecer como futura/o profesional de la Educación Social.”

1. ¿QUÉ CREES QUE ES EL CHEMSEX?

Bienvenida/o a este breve workshop online de 10 horas, con el que planteamos un **pequeño acercamiento al Chemsex**. Para ello, antes de empezar, se te invita a dedicar un pequeño espacio de tiempo, visualizar el siguiente trailer de CHEMSEX, el documental de 2015 dirigido por **William Fariman y Max Gogarty**.

El siguiente material videográfico, contiene material explícito, pero como futura/o educadora/or social, has de aprender a prepararte para entender diferentes realidades sociales.

Link de visualización – CHEMSEX (Trailer subtulado español)

<https://www.youtube.com/watch?v=flyPUWMgwnw>

Una vez finalizado, se te plantean las siguientes preguntas:

- **¿Qué crees que es el Chemsex?**
- **¿Por qué crees que es importante como futura/o educadora/or social, tener conocimiento sobre esto?**

Las respuestas a las preguntas serán enviadas al correo chemsexworkshop@gmail.com con el **Asunto:** Workshop_Chemsex_Online: Módulo I. y en la **Descripción** has de poner tu nombre, apellidos, año en el que estás cursando el grado de educación social y la universidad donde lo estás cursando.

2. ¿QUÉ ES EL CHEMSEX?

1

El término **chemsex** (abreviatura de *chemicals* y *sex*) empieza a utilizarse en el Reino Unido para hacer referencia al sexo (entre hombres) que se lleva a cabo habiendo consumido drogas antes o durante la relación sexual.

En España, además de la palabra *chemsex*, se utilizan otras expresiones en espacios de encuentro sexual (como aplicaciones móviles) para referirse al mismo contexto de consumo durante las relaciones sexuales. Así, términos como sesión, chill, morbo, vicio o guarreo son usados por algunas personas para señalar que quieren consumir drogas con sus parejas sexuales (Fernández-Dávila, 2011).

Entre las **drogas más comunes** podemos encontrar GHB, GBL, Crystal Meth (metanfetamina), Anfetamina (speed) y Mefedrona.

3. MOTIVOS PARA HACER CHEMSEX

2

El consumo de drogas para tener sexo tiene que ver con los **efectos que éstas producen cuando se usan**, aunque puede haber **otros motivos** que no estén relacionados a la búsqueda de sensaciones placenteras o de cambio del estado de ánimo. En general, los motivos del uso de drogas para tener sexo entre HSH se pueden describir como:

- **Búsqueda de efecto estimulante:** aumentar el libido (poner muy “cachondo”)
- **Intensificar o potenciar el placer sexual**
- Poner “morboso”, “cerdete”, y/o “guarreo” (**deshibirse sexualmente**, hacer cosas que no haría de sobrio)
- **Tener mucho aguante físico** (“alargar el polvo” para tener una sesión larga”).
- **Facilitar ciertas prácticas sexuales que de otra forma podrían ser incómodas o dolorosas** (por ejemplo, algunos hombres que practican *fisting* receptivo utilizando Popper y/o Ketamina para poder realizar esta práctica)
- **Búsqueda de conexión con otros** (colegueo, formar /pertenecer a un grupo).
- **Búsqueda de intimidad emocional** (sobre todo, en una sesión uno-a-uno).
- **Situaciones personales** como, por ejemplo, aliviar estados disfóricos (stress, ansiedad, depresión), desarraigo entre migrantes, facilitar un servicio en el trabajo sexual que de otra manera podría ser rechazado o repulsivo, sobrellevar vivir con el VIH, etc.

¹ Información recogida de *Proyecto de acercamiento a la población chemsex* realizado por Arranz, A. et al (2018), P.6

² Información extraída de Fernández, Dávila, Percy (15 de abril de 2016). “Sesión de sexo, morbo y vicio”: una aproximación holística para entender la aparición del fenómeno ChemSex entre hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en España. Revista multidisciplinar del SIDA. Vol.4 (7), p.49

4. YO COMO FUTURA/O EDUCADORA/OR SOCIAL

Cuando desde la educación social se aborda el tema del *chemsex*, ha de tenerse en cuenta un enfoque bajo dos puntos de vista:

- Desde la **trasmisión sexual**, ya que no se basa en un problema de ITS, sino en el trasfondo que buscan este tipo de formaciones, al encontrarnos en una cadena perteneciente a una estructura piramidal.
 - **¿Por qué es necesario hablar de ITS?** Porque tiene consecuencias sobre la población (en la salud individual como en la salud comunitaria)
 - **¿Las consecuencias que tiene sobre la población sobre quién recae?** Sobre el sistema público, la sanidad, y eso supone unos costes
 - **¿La salud individual sobre quién va a recaer?** Sobre el sistema, por ello es importante dar a entender, que cuando se interviene, se interviene para mejorar el sistema
- Desde el **acercamiento a la hora de enfrentar el tema del consumo de las drogas**
 - A la hora de “no juzgar”, desde una posición moralista, no hay que olvidar que se está realizando un consumo de determinadas drogas (GHB/GHL, Metanfetamina/ Crystal Meth, Mefedrona, Anfetamina), que son químicos que producen alteraciones en los parámetros bioquímicos de una persona, y el consumo prologando de este tipo de sustancias tienen efectos perjudiciales para la salud.
 - Luego puede existir un consumo problemático y no problemático, hay personas que pueden tener sesiones de chemsex y las pueden llevar bien y a otras les supera la vida

Cuando se analiza un fenómeno, no lo podemos observar desde de una intervención muy posicionada, ha de tenerse en cuenta la posición no moralista (que es la que como entidad muchas organizaciones plantean en su día a día) y una posición intervencionista institucional, donde se le da una gran importancia a la parte de la adicción), luego más tarde con la filosofía que se tenga desde la Educación Social, se interpretará y se ejecutará una intervención de una determinada manera.

A la hora de intervenir con personas, también debemos tener en cuenta que **no podemos generar** unas **expectativas de algo que no podemos cubrir**, sin tener la capacidad de dar una respuesta o un recurso que pueda facilita dicha intervención, por muy buena que sea nuestra intención

¿Conocen a alguien que consuma *Chemsex*?

- La realidad existe, por lo que podríamos concluir como hipótesis que las personas que consumen *Chemsex* no lo van por ahí diciendo. Pero si nos proyectáramos a otros conceptos, **¿a que nadie cuestionaría que un % de tu propia clase puede podría consumir algún tipo de droga?** Este hecho se podría englobar hipotéticamente dentro de una supuesta escala vertical, con la que una persona podría consumir sustancias derivadas del cannabis y proseguir sucesivamente, terminado tarde o temprano en consumir drogas *Chemsex*, y que con el paso del tiempo no tengan la misma finalidad que actualmente tiene en la comunidad HSH.
 - Las drogas chemsex, actualmente están determinadas a una orientación concreta, a grupos determinados y para algo muy concreto. Pero dentro de 2 o 3 años surgirán nuevas drogas, y estas que hoy en día denominamos como *Chemsex*, las consumirán otras personas para vivir experiencias más fuertes, pero no vinculadas con el sexo.

Como futuras/os educadoras/es sociales, debemos saber **proyectarnos hacia donde pueden ir ciertos fenómenos**, y antepoñernos ante posibles intervenciones a la hora de dirigirnos a la población en general. Este modelo generalista de intervención nos facilita el tener una proyección global de cualquier fenómeno que evoluciona, en relación con las consecuencias en las diferentes aristas del tiempo, del grupo de personas con las que vamos a trabajar, de la evolución histórica o del devenir de los hechos, así de esta forma, poder luego centrarnos específicamente.

¿Qué componente es el que llama la atención a este fenómeno?

- La mayor capacidad de desinhibición que otro tipo de drogas conocidas, que hacen que las sesiones de sexo puedan ser maratonianas apoyadas a su vez, de las distintas apps de geolocalización, que gracias estas se han podido fomentar una mayor accesibilidad a grupos de *Chemsex*, creando un nuevo tipo de comunicación por medio de palabras clave o emoticonos.
 - De estos **grupos de *Chemsex***, podríamos **clasificarlos en**:
 - **Estables:** Los organizadores de una fiesta de sexo que por lo general, suelen ser dos o tres “follamigos”, en algunos casos, hacen uso de sus agendas para convocar a otros hombres. Los “agendados” suelen ser hombres a quienes se conoció en otras fiestas de sexo
 - **Esporádicos:** Suelen ser grupos que reúnen en momentos concretos, no residentes del lugar, de paso o turismo, y que desean realizar este tipo de práctica, y gracias a las apps de geolocalización y determinadas palabras clave, emoticos logrará contactar con estos grupos.

¿Qué relación puede haber detrás del fenómeno chemsex desde el punto de vista de las ITS?

¿Las ITS son una realidad?

¿Es una preocupación baja, media o alta para la población? Baja

Relación → Ninguna, porque a la gente no le preocupan las ITS

Consecuencias → Altos índices de ITS

Consecuencia y relación no son la misma cosa.

Cuándo hablamos de *Chemsex*, ¿que elementos con respecto a la salud están en juego?

- La transmisión de ITS
- La propia vida de la persona

Asumir que habrás personas que lo van a realizar, pero tratar de fomentar un consumo responsable

- Cruzar la línea entre lo no problemático y lo problemático, puede ser de un pequeño salto.
 - Un **consumo no problemático** puede ser episódico, es decir, cuando su frecuencia es menor a la semanal
 - Por **problemático**³, se entiende a aspectos relacionados con dependencia/adicción y/o interferencia/impacto en la vida cotidiana, como puede ser, por ejemplo, no ir a trabajar por querer seguir de fiesta o por no encontrarse completamente recuperado física o mentalmente de una sesión larga de varios días


³ Información recogida de *Proyecto de acercamiento a la población chemsex* realizado por Arranz, A. et al (2018)

EVALUACIÓN

Llegado el momento en el que te sientas preparada/o, accede al Link que se te ofrece en las líneas posteriores para hacer una revisión de los contenidos de una manera lúdica que pone en práctica lo expuesto a lo largo de estas páginas. Cabe destacar, que cualquiera que sea la puntuación que obtengas, el link permanecerá disponible por si quisieras repetirlo en posteriores ocasiones. La **duración máxima** de esta prueba es de **4 min.**

<https://create.kahoot.it/share/sncyfp/03c7eb5b-274c-43d9-aff9-1c0b1e09dc58>

La plataforma en la que se va a apoyar esta evaluación es **Kahoot!**, por ello para poder acceder a la siguiente prueba has de seleccionar la opción **Play as a guest.**



New to Kahoot!?

Welcome! You can play this game as a guest without an account. Sign up to save game results, search millions of awesome kahoots, create your own or duplicate and edit existing ones!

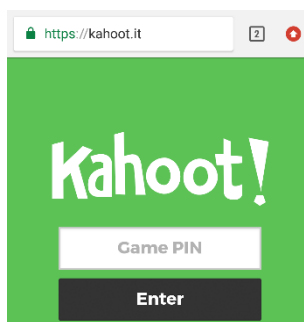
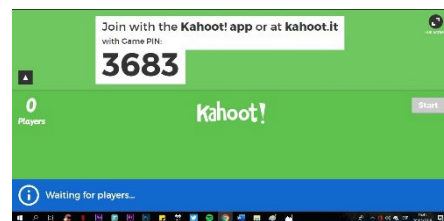
[Sign up](#) [Play as guest](#)

Already a user? [Log in](#)

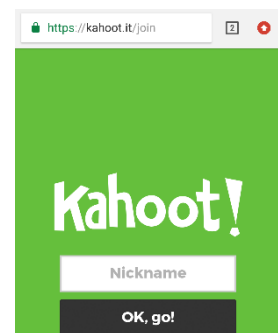


Al realizarlo, se te cargará la página, y has de hacer click en la opción **Player vs Player 1:1 Devices – Classic,**

dejar que se cargue hasta que se te ofrezca un **Game Pin:** _____.



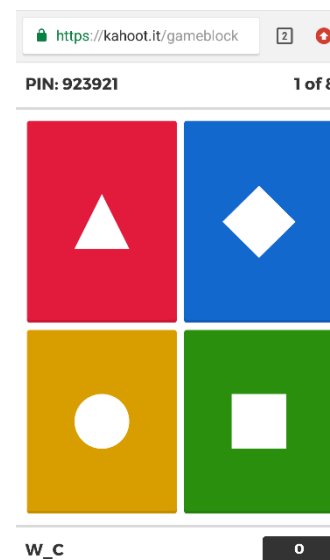
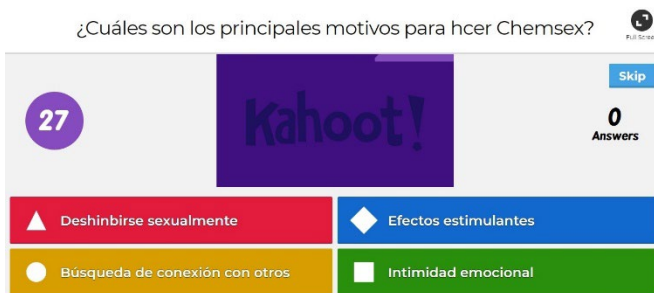
Una vez optengas el código Pin, desde tu móvil accede al siguiente link: <https://kahoot.it/> (con la pantalla del ordenador siempre delante) inserta los dígitos y ponte un **Nickname**_____





cuando aparezca tu nombre, dale a **Start**.

En todo momento tendrás que verte apoyado de tu móvil, ya que **las preguntas y posibles respuestas se mostrarán en la pantalla**, pero a la hora de **dar tu respuesta has de utilizar tu móvil**.



BIBLIOGRAFÍA

Arranz, A. et al (2018). *Proyecto de acercamiento al chemsex n.a.*

Dávila, Percy (15 de abril de 2016). "Sesión de sexo, morbo y vicio": una aproximación holística para entender la aparición del fenómeno ChemSex entre hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres en España. *Revista multidisciplinar del SIDA*. Vol.4 (7), p.49

Trailers V.O.S.E [Trailers V.O.S.E.]. (2017, Marzo,7). CHEMSEX (Trailer subtulado español) [Archivo de vídeo]. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=flyPUWMgwnw>