



Entre 'curas' y 'terapias':

**Esfuerzos de 'corrección'
de orientación sexual e
identidad de género de
personas LGBTI+ en Brasil**



Este informe es el resultado del estudio **“Entre ‘curas’ y ‘terapias’: esfuerzos de ‘corrección’ de la orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil”** y es publicado por All Out junto al Instituto Matizes - Pesquisa e Educação para a Equidade.

Esta publicación cuenta con la licencia Creative Commons CC BY-NC 4.0 BR, que permite que cualquier persona interesada reproduzca, transforme y cree otros materiales a partir de este. También permite copiar y redistribuir este material en cualquier formato o soporte, siempre y cuando no se haga con fines comerciales y se atribuya el crédito correspondiente a los autores.

ALL OUT

Ana Andrade
Carú de Paula Seabra
Marcos Melo
Thomaz Oliveira

**INSTITUTO
MATIZES**

Arthur Fontgaland
Lucas Bulgarelli
Anelise Fróes

**PROYECTO
GRÁFICO**

Marília Bruno

**TRADUCCIÓN
AL ESPAÑOL**

Rodrigo Concha

 **ISBN N° 978-65-00-47381-0**

Cómo citar este informe: FRÓES, Anelise; BULGARELLI, Lucas; FONTGALAND, Arthur. Entre curas y terapias: esfuerzos de conversión sexual y de género en Brasil. São Paulo. All Out e Instituto Matizes. 2022.



PRESENTACIÓN	04
INTRODUCCIÓN	05
> Contexto actual de las llamadas “terapias de conversión” en Brasil	08
> Entre “terapias de conversión”, convencimientos y exorcismos – muchas facetas de las mismas violaciones	11
> “Lo que viví es peor de lo que se ve en Pray Away”: definiciones metodológicas	14
PRINCIPALES HALLAZGOS DEL ESTUDIO	18
> Reconocer la “trampa” en los esfuerzos de “corrección” de orientación sexual e identidad de género	26
SECCIÓN 1:	
> El proceso de “cura” en contextos religiosos	29
> Cuando el amor y la fe se transforman en dolor y sufrimiento: promesas, encuadres y fracasos	34
SECCIÓN 2:	
> El proceso de “cura” más allá de lo religioso: otras “terapias”, mismas violaciones	45
SECCIÓN 3:	
> Promesas de “cura”: el proceso de persuasión, convencimiento y manipulación de personas LGBTI+	52
> Hacia la ruptura: efectos y costos posteriores de los intentos de “conversión”	57
SECCIÓN 4:	
> Obstáculos y límites en la reglamentación de los esfuerzos de “conversión” de orientación sexual e identidad de género	60
> Desafíos relacionados a los contextos y formas de las prácticas de “cura” o “reversión”	61
> Desafíos relacionados a la actuación de grupos conservadores y de ultraderecha y las prácticas de “cura” y “conversión”	64
REFLEXIONES FINALES	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70

PRESENTACIÓN

All Out es una organización internacional que defiende los derechos de las personas LGBTI+. Actuar por esta causa significa, inevitablemente, enfrentarse a largas y arduas batallas. Una de las más frecuentes, en casi todas partes del mundo, sigue siendo la batalla contra los intentos de “corrección” de la orientación sexual, de la identidad y/o de la expresión de género de quien es LGBTI+, esfuerzos también conocidos como ECOSIEG, “terapias de conversión o reorientación” y “curas gay”.

Un aspecto sorprendente al explorar este tema con un enfoque internacional (que incluso es parte de la motivación para realizar este estudio) es percibir que, con cierta frecuencia, se cita a Brasil como uno de los países pioneros en la prohibición de este tipo de práctica, lo que aún no es una realidad.

Por el contrario, como lo indica el presente informe, estamos lejos de lograr proteger a todas las personas LGBTI+ de Brasil, principalmente a las jóvenes, de este tipo de violencia, que sigue ocurriendo de manera insidiosa y frecuente aquí en este país.

Esperamos que la información proporcionada por este estudio pueda contribuir a la lucha del activismo LGBTI+ brasileño, y al de otras partes del mundo; con herramientas que son útiles para defender la libertad que toda persona debería tener de ser quien es.

De nuestra parte, seguiremos en la lucha, aquí en Brasil y en el mundo entero. ¿Te sumas?

Ana Andrade

*Gerente Senior de Campañas
para América Latina, All Out*

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil



INTRODUCCIÓN

En consultorios, campamentos, organizaciones de la sociedad civil, iglesias o incluso dentro del hogar, las personas LGBTI+, sobre todo jóvenes, han sido estimuladas, convencidas u obligadas a renunciar a su orientación sexual e identidad de género. Conocido popularmente como “terapia de conversión” o “cura gay”, este fenómeno describe actualmente un conjunto más amplio de esfuerzos orientados al convencimiento de que las personas LGBTI+ son inferiores y que, por este motivo, deben ser “curadas” o “corregidas”. Bajo el pretexto de ayudar a las personas LGBTI+ a convertirse en personas cisgénero o heterosexuales, estos esfuerzos se utilizan para fomentar el miedo y el odio a sí mismo¹, a través de medios violentos como la manipulación psicológica y la tortura.

A pesar de que es más común identificarlos como “terapias” y “curas”, el estudio “Entre ‘curas’ y ‘terapias’: esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil” realizado por All Out y el Instituto Matizes, demuestra que los intentos de “corrección”² de la orientación sexual e identidad de género se

¹ CONSEJO DE DERECHOS HUMANOS NACIONES UNIDAS. *Práctica de las llamadas “Terapias de Conversión”. Informe del Experto Independiente de las Naciones Unidas sobre la Protección contra la Violencia y la Discriminación por Motivos de Orientación Sexual e Identidad de Género. 2020. Último acceso en: 12/06/2022.*

² El uso de la expresión “corrección” aparece entre comillas durante todo el informe para enfatizar que el término se utiliza sobre la base de lo señalado por las personas entrevistadas en relación a las prácticas analizadas. Como el estudio cuestiona la premisa de que sería posible “corregir” la orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+, entendemos que el uso de la palabra entre comillas refuerza el carácter crítico que mantenemos en relación con los efectos generados por la utilización de esa y otras palabras, como “cura” y “conversión”.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

componen de diferentes tácticas que inducen a las personas LGBTI+ a estas prácticas. A lo largo de la investigación, se identificaron al menos 26 esfuerzos de “corrección” de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en el país.

Por este motivo, expresiones como “cura” y “terapia” aparecen entre comillas, para enfatizar no solamente la multiplicidad de esfuerzos que existen más allá de lo que se identifica como “cura” y “terapia”; sino también para indicar la limitación del uso de expresiones cuyo significado ha sido disputado para justificar la perpetuación de violencias, que causan traumas prolongados en las personas que las viven.

Lo que en este informe llamamos intentos, tácticas, estrategias, prácticas y esfuerzos de cambio de la orientación sexual o identidad de género (el nombre comúnmente utilizado en documentos y literatura latinoamericana³ sobre el tema es ECOSIEG o ECOSIG – Esfuerzos para Corregir la Orientación Sexual, Identidad y/o Expresión de Género) se refiere a un problema que no se limita a iglesias y consultas con psicólogos; una única experiencia puede tener distintos actores responsables y suceder en una diversidad de contextos.

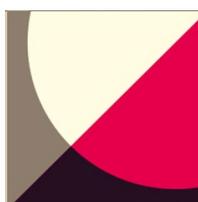
El desafío para realizar un estudio de esta envergadura, cuyos resultados se encuentran en este informe, se compone de múltiples niveles: Se habla de la presencia de profesionales de diferentes áreas, también de las mismas personas que pasaron por procesos de terapias de “conversión/reversión/cura”, así como de sus familiares y experiencias compartidas. Pero, sobre todo, se habla del hecho que estas prácticas están permeadas por contextos en los cuales distintas formas de creencias y fe se instrumentalizan a favor de mantener las normatividades sociales existentes que perpetúan la LGBTfobia.

³ Esta nomenclatura se inspira en las directrices de la Asociación Americana de Psicología (2009), aparece en la comunicación oficial de organismos internacionales, como la de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Drogas y el Crimen (2019), y en los documentos elaborados por instancias gubernamentales de países latinoamericanos hispanohablantes como México o Colombia, por ejemplo.

Durante el desarrollo del estudio se pudo constatar, no solamente el alcance de estas prácticas en las personas LGBTI+, sino también la dimensión de los efectos negativos que sufrieron quienes las vivieron.

Con los resultados de este estudio, buscamos abarcar datos ya presentados y analizados por la literatura existente (informes, diagnósticos, artículos académicos), así como describir el contexto de estas prácticas en Brasil. También los pasos metodológicos para la ejecución de entrevistas y la recolección de datos complementarios y, finalmente, algunas sugerencias y orientaciones para enfrentar el avance de esta forma de opresión sobre las personas LGBTI+.

Se debe considerar que este informe es una síntesis de todo el estudio realizado. Para lograr ampliar y multiplicar las voces aquí presentes, sus experiencias, y la importancia de proteger a las personas LGBTI+ de los ECOSIEG, es importante estimular la reproducción de este estudio, así como la realización de nuevas investigaciones relacionadas.



Entre 'curas' y 'terapias':

Esfuerzos de 'corrección' de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

Contexto contemporáneo de las “terapias de conversión” en Brasil

Uno de los documentos más completos producidos recientemente sobre las llamadas “terapias de conversión” en Brasil es el libro “Tentativas de Aniquilamento de Subjetividades LGBTI⁴” [Intentos de aniquilamiento de subjetividades LGBTI] (Conselho Federal de Psicologia, 2019), publicado por la Comisión de Derechos Humanos del Consejo Federal de Psicología, que reúne 32 entrevistas realizadas a personas de las cinco regiones de Brasil.

En dichas entrevistas, se pueden vislumbrar 1) los múltiples procesos de violencias por los que pasan las personas LGBTI+; 2) los intentos de “cura” y “reversión” llevados a cabo por profesionales de la psicología y; 3) los aspectos religiosos, familiares, profesionales, educacionales que inciden sobre esas personas y que les impiden expresar de forma saludable y plena quiénes son, sus deseos y sus construcciones propias.

Hace al menos diez años, estudios⁵ de áreas como el derecho, la psicología, la antropología y los estudios religiosos se han dedicado a investigar este campo en profundidad, impregnado de disputas en torno a temas como el ejercicio profesional, la libertad de culto, las normas jurídicas vigentes, los reglamentos en el campo de la salud mental, y la ética religiosa.

⁴ CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA. *Tentativas de Aniquilamento de Subjetividades LGBTIs. Brasília: Conselho Federal de Psicologia, 2019 (en portugués).*

⁵ Destacamos la tesis de Alexandre Oviedo Gonçalves (PPGCS/Unicamp, 2020) “Religião, Política e Direitos Sexuais: controvérsias em torno da “Cura Gay””; la tesis de Alessandro Teixeira Rezende (PPGPS/UFPB, 2021) “Crenças sobre a cura da homossexualidade: uma explicação a partir de variáveis socioculturais”; el artículo de Marcos Roberto Garcia (UFSCAR) y Amana Rocha Matos (UFRJ), ““Terapias de Conversão”: Histórico da (Des)Patologização das Homossexualidades e Embates Jurídicos Contemporâneos” (2019); el libro de Cris Serra “Vlamos para comungar: os grupos católicos LGBT e suas estratégias de permanência na Igreja” (Ed. Metanoia, 2018); y el libro de Regina Facchini e Isadora Lins França (org.), “Direitos em Disputa - LGBTI+, poder e diferença no Brasil Contemporâneo” (2020).

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

Entendemos que no es el objetivo ni la función de ningún estudio realizar juicios de valor sobre aspectos subjetivos de los sujetos o de las organizaciones, especialmente cuando se trata de instituciones y prácticas religiosas; pero es imprescindible, al realizar un análisis como el que aquí se presenta, señalar las cuestiones críticas, violaciones, impactos, efectos y radicalizaciones existentes.

Además, destacamos que no se puede determinar un “inicio” temporal de las prácticas y diversas formas de “terapias de conversión” en Brasil. Esto se debe a una casi evidente radicalización del tema desde 2016, con un agravamiento después de 2018. Sin embargo, existen casos emblemáticos anteriores a este periodo, como el de Rozângela Justino⁶, cuya denuncia ante el Consejo Regional de Psicología del estado de Río de Janeiro fue en 2007.

No obstante, desde los años 70 se han mapeado en Brasil estudios en el ámbito de las religiones, y también disputas dentro del propio campo de la psicología sobre temas relacionados con la sexualidad y la homosexualidad. La propia creación de la Resolución 001/99 del Consejo Federal de Psicología responde a denuncias relacionadas al ofrecimiento de “cura” de la homosexualidad por parte de psicólogos.

6 Rozângela Alves Justino es una psicóloga de Río de Janeiro, que también se presentaba como misionaria religiosa, y basaba su trabajo principalmente en el ofrecimiento de “reversión de homosexualidad”, o, de forma simplificada, “cura gay”. Fue denunciada por una organización de la sociedad civil de defensa de los derechos LGBTI+ en 2007, y el CRP RJ decidió aplicar una sanción pública a la profesional en el mismo año. Rozângela interpuso recursos judiciales que se consideraron improcedentes, por lo que la sanción se mantuvo. A pesar de ello, siguió desempeñándose como psicóloga, y manteniendo y divulgando sus prácticas clínicas. En 2009, los defensores de Rozângela interpusieron un recurso de apelación ante la justicia común, y antes del juicio de la apelación la ABGLT – Asociación Brasileña de Gays, Lesbianas, Bissexuales, Travestis y Transexuales envió al Consejo Federal de Psicología una petición en la que 133 organizaciones exigían la mantención de la sanción a la profesional. Rozângela Justino fue una de las primeras voces de Brasil en referirse públicamente al supuesto intento de implementación de una “dictadura gay” por parte de grupos “prohomosexualismo”, y aunque se opone a lo que determina la Organización Mundial de la Salud y el propio CFP en Brasil, obtuvo apoyo de muchas vertientes, religiosas y políticas. Doce años después del inicio de la batalla legal derivada del proceso que exigía su casación, el Consejo Federal revocó definitivamente el registro profesional de Rozângela Justino en 2021.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

Así, podemos reconocer la existencia de estos esfuerzos desde hace décadas, con modificaciones en sus tácticas y estrategias a lo largo de los años, variando regionalmente en algunos puntos; pero manteniendo intactas las bases sobre las que actúan: la heterosexualidad (obligatoria y normativa) se debe buscar a cualquier costo; existe solamente un dios, que determinó que “los pecadores se van al infierno”; y, finalmente, afirmar que es posible “revertir” o “curar” lo que se cree son “tendencias homosexuales”. Cabe destacar que la normativización buscada se fundamenta en el binarismo heterosexual x homosexual y, hasta donde fue posible llegar con este estudio, la posibilidad de una existencia transexual ni siquiera se considera, lo que hace que los esfuerzos se orienten simplemente a “evitar” el “desvío de la homosexualidad” en los sujetos.

Con el fin de delimitar un periodo de tiempo para los datos con los que trabajamos, presentamos un breve repaso de las normativas existentes en el campo de la salud mental, a partir de la Resolución 001/99 del Consejo Federal de Psicología⁷. Destacamos también cómo las reacciones a la Resolución (incluso en el ámbito legal) se hicieron más contundentes después de 2009, luego de la denuncia contra psicólogos que afirmaban ser capaces de “curar” a personas LGBTI+ y de la expansión de denominaciones religiosas evangélicas neopentecostales⁸ ya en la segunda mitad de la década del 2000. Partimos también de las entrevistas realizadas entre abril y junio de 2022, con diferentes actores sociales cuyas trayectorias de vida han sido impactadas por los intentos de “conversión”.

⁷ La resolución 01/99 del CFP establece que la homosexualidad “no constituye enfermedad, ni disturbo ni perversión” (texto introductorio), y, por lo tanto, “los psicólogos no colaborarán con eventos y servicios que ofrezcan tratamiento y cura de las homosexualidades”. (Art.3º, párrafo único, traducción de este informe).

⁸ El neopentecostalismo es una categoría analítica construida para encuadrar sociológicamente una “nueva ola” que surgió en el movimiento evangélico norteamericano en la segunda mitad del siglo XX y que, posteriormente, se torna expresiva en otros países, entre ellos Brasil. Tiene como características centrales la “teología de la prosperidad”, según la cual Dios reserva para las personas cristianas algunos logros como el éxito financiero y la salud; la creencia en la “guerra espiritual” en la que se lucha contra el demonio y sus manifestaciones terrenales; e intensa articulación con la política partidista y los medios de comunicación. Se puede encontrar más información, por ejemplo, en los estudios de Ricardo Mariano (2001, 2010).

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

Entre “terapias de conversión”, convencimientos y exorcismos - muchas facetas de las mismas violaciones



Aunque el estudio trabaje con términos genéricos como “curas” o “terapias de conversión”, cabe destacar que no existe un consenso sobre una denominación absoluta y única de estas prácticas. Esto es porque pueden ser entendidas de modos diferentes, incluso entre los sujetos que las experimentan. De las personas entrevistadas, algunas aportaron la noción de “terapia” como algo más perteneciente al campo de la salud mental, representado por psicólogos, psiquiatras, psicoanalistas, y entre ellos también los autodenominados “psicólogos cristianos” o “psicoanalistas cristianos”. En este campo, las prácticas incluyeron “explicaciones para la homosexualidad” que se relacionarían con abusos sexuales en la infancia, malas relaciones con padres y/o madres (o la ausencia de uno de ellos o de ambos), e influencias externas de amigos y colegas; y fueron hasta la medicalización con antidepresivos, antipsicóticos e incluso la aplicación de hormonas masculinas para chicos que fueron identificados por sus padres y parientes como “afeminados” durante la infancia.

Por otro lado, quien vivió prácticas de “conversión” o “cura” en el ámbito religioso, dio significado a la experiencia utilizando los términos accionados por los operadores de estas prácticas (como pastores, sacerdotes, “hermanos de la iglesia”, consejeros espirituales, profesores de escuelas dominicales, coordinadores de campamentos infantiles y juveniles). Las personas entrevistadas identificaron los contextos en los que se realizaban estas prácticas como “sesiones de exorcismo”, “sesiones de oración para la salvación”, “expulsión del enemigo”, “manos sobre la cabeza para eliminar la pombagira del cuerpo”, “ayuno para dominar las tendencias equivocadas”.

También es importante destacar que, entre estos dos ejemplos extremos citados arriba, existen otras tácticas mencionadas por los interlocutores

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

entrevistados en el estudio. Entre ellas destacamos las orientaciones en contextos familiares informales, la intervención de tíos para “ayudar” a los padres a tratar con el niño, conversaciones en las que otros jóvenes de grupos religiosos afirman que es posible dejar de ser LGBTI+, la orientación en el ambiente escolar sobre lo que sería el comportamiento “correcto” y adecuado, así como sermones, charlas religiosas y discursos familiares en contextos de fraternización, que no siempre estaban dirigidos a la persona en cuestión, pero hacían uso de generalizaciones sobre “desvío”, “pecado”, “aberraciones”, “lo que dice la biblia”, “lo que agrada o no a dios”, las “maldiciones” reservadas a los “impuros”.

Estas formas de abordar el tema de las sexualidades disidentes⁹ son importantes, porque demostraron ser determinantes, en general, para la comprensión de cada persona sobre sí misma, antes de ser expuestas a las prácticas directas de “conversión”. Es decir, muchas veces el **“aceptar” someterse a tratamientos, intentos de “conversión/reversión”, exorcismos, castigos físicos, fue fruto de una socialización impregnada, desde la infancia, con la noción de que habría un modo “correcto” y un modo “incorrecto” de relacionarse con el mundo afectiva y sexualmente.**

El estudio señala que, para la mayoría de las personas sobrevivientes¹⁰ que fueron entrevistadas, percibirse a sí misma como “un error” fue un proceso que se inició desde la infancia, cuando familiares o miembros de la iglesia a la que la familia asistía, les ponían rótulos como el niño que “gesticula diferente”, el niño “medio mujercita”, una niña que “parecía niño”.

⁹ Aunque las personas trans y travestis también sean objeto de los intentos de conversión, y utilizadas en discursos y espacios para “testigos” de cura, aquí nos referimos a las sexualidades disidentes según la lógica antes señalada.

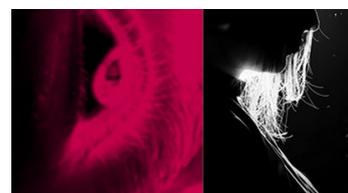
¹⁰ Por sobrevivientes, aquí, entendemos a todas las personas que hayan pasado por cualquier esfuerzo de “corrección” de la orientación sexual e identidad de género, ya sea en el área de la salud/salud mental, ya sea en el área de las tácticas religiosas de cualquier denominación. Seguimos lo que se convino internacionalmente para los estudios e investigaciones sobre terapias de conversión/reversión/cura, que adoptan la categoría “sobreviviente” para personas LGBTI+ sometidas a cualquier práctica orientada a que encajen en las perspectivas sociales de “normalidad” en lo que se refiere a la sexualidad e identidad de género.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

Es interesante percatarse que esta práctica familiar y comunitaria de “diagnosticar” sexualidades divergentes de la norma, es seguida por la vigilancia de gestos y formas de expresión, identificando variaciones en la expresión de género (en el sentido de enfocarse en lo que sería un comportamiento “de niña” o “de niño”) en la infancia. Así surge la idea o noción de que podría haber una esencia o “tendencia” que se debe “corregir” durante el proceso educativo, y se debe hacer lo más temprano posible.

De esta forma, lo que aquí llamamos estrategias de convencimiento no son necesariamente prácticas directas en busca de la “conversión”, sino discursos y acciones imputadas a los sujetos desde los cuatro o cinco años de edad, a fin de identificar si existía algo “anormal” en ellos, y lo que ellos mismos, en colaboración con sus familias, redes de apoyo y grupos religiosos, deberían hacer para “corregir” este “problema”.



Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

“Lo que viví es peor de lo que se ve en Pray Away”: definiciones metodológicas

El estudio que dio origen a este informe contó, además de un mapeo teórico estructurado, con un conjunto de interlocutores definidos desde el comienzo, que contemplaba distintos actores capaces de representar a los principales grupos involucrados en las “terapias de conversión” en Brasil contemporáneamente. Así, el objetivo fue entrevistar en profundidad a psicólogos, religiosos, investigadores, personas del ámbito del derecho y sobrevivientes. De los actores sociales que componían el campo imaginado inicialmente para este estudio, solo no fue posible llegar a los actores del ámbito jurídico y representaciones formales de movimientos sociales de defensa de los derechos LGBTI+, esto debido a las limitaciones temporales de la realización de estudio y la compatibilidad de agendas.

Se entrevistó en total a 15 personas: 3 de ellas en la fase que denominamos “prueba metodológica” o “piloto de investigación”, y las otras 12 durante el estudio de campo propiamente. El conjunto de entrevistados se compuso así para garantizar la diversidad regional, profesional, de orientaciones sexuales, identidades de género y también religiosa.

En las entrevistas preliminares, a los 3 interlocutores se les instó a sugerir y recomendar personas que deberían ser entrevistadas, con el objetivo de diversificar las voces y experiencias. Se invitó a todas las personas recomendadas a participar del estudio, y obtuvimos respuesta de la mayoría de ellas.

Divididos en dos grupos, especialistas y sobrevivientes, a los participantes se les reclutó de modos diferentes (por recomendación en el caso de los especialistas, por llamados abiertos en redes en el caso de los sobrevivientes). Entre los entrevistados, se encuentran: una investigadora psicológica católica, una teóloga ordenada religiosamente en una iglesia protestante, gays, lesbianas, bisexuales, transexuales, un psicólogo que se desempeña en el Consejo Regional y un psicólogo

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

que se desempeña en el ámbito académico y que, incluso, orienta en estudios de posgrado a un sobreviviente de intentos de “conversión”.

Se elaboró un guion semiestructurado para las entrevistas, con el objetivo de abarcar el máximo de expresiones posibles entre los esfuerzos de “corrección” de la sexualidad e identidad de género, con adaptaciones específicas para los interlocutores de cada área, y preguntas dirigidas solamente a los sobrevivientes, independientemente del hecho de que sus experiencias hayan ocurrido en el ámbito de la salud/salud mental o de la religión (o ambos).

En un primer momento, una vez analizados los riesgos de cualquier generalización, hubo una tendencia a concentrar nuestra atención en el fenómeno de las estrategias de convencimiento, comprendiéndolo como un conjunto de prácticas razonablemente estandarizadas, lineales, ejecutadas de modo directo y, casi siempre, contra la voluntad de los sujetos. Sin embargo, esta hipótesis se refutó al comienzo de la búsqueda de sobrevivientes.

En la primera fase del estudio de campo, All Out realizó un llamado entre sus redes y contactos, de modo restringido (excluyendo las redes sociales, por ejemplo), para buscar personas que hubieran pasado por intentos de “conversión” sexual y de género. En las primeras 24 horas siguientes al llamado, más de 200 personas respondieron y llenaron un formulario en el que debían indicar si querían participar en el estudio, la edad que tenían cuando pasaron por algún intento de “conversión”, dónde se realizó la acción (contexto, lugar), si se les había llevado contra su voluntad o si la habían buscado voluntariamente, y, finalmente, tenían que compartir un breve relato de la experiencia vivida.

En total, se recibieron 365 respuestas al llamado. La segunda etapa contempló la lectura minuciosa de los relatos, para poder filtrar una muestra inicial que pudiera abarcar e ilustrar la multiplicidad de prácticas existentes. Se seleccionaron treinta relatos preliminarmente, y de ellos se invitó directamente a conceder una entrevista a aproximadamente veinte personas. En total, se entrevistaron a ocho sobrevivientes,

en sesiones de una duración mínima de 50 minutos y máxima de dos horas y media.

En una de esas entrevistas, el interlocutor declaró, al comienzo de la conversación, que los procesos por los que había pasado no solo habían sido semejantes a los que se presentan en el documental *Pray Away*¹¹, sino aún peores en ciertas circunstancias.

En la siguiente sección de este informe profundizamos el análisis de las entrevistas realizadas, pero advertimos que todas contienen relatos de convencimiento discursivo, orientación hacia castigos físicos (autoinfligidos o infligidos por terceros), ayunos, abstinencia sexual total, jornadas extenuantes de trabajo forzado (tareas de limpieza, transporte de cargas, organización de espacios comunitarios en iglesias o campamentos juveniles, por ejemplo), y la persistente narrativa sobre lo que sería necesario para garantizar el perdón de dios y abandonar las tendencias homosexuales y disidentes de género.

Del total de las personas que respondieron al llamado de All Out, uno de los datos que más llamó la atención fue el elevado número de personas que fueron sometidas a procesos y prácticas de esfuerzos de “corrección” de manera precoz, en algunos casos incluso antes de los diez años de edad. Como discutimos en otras secciones de este informe, la idea de la búsqueda “por cuenta propia” de estas prácticas, o del “voluntarismo” en busca de la adecuación de la expresión sexual y de género, no se puede considerar de ese modo en el caso de los menores

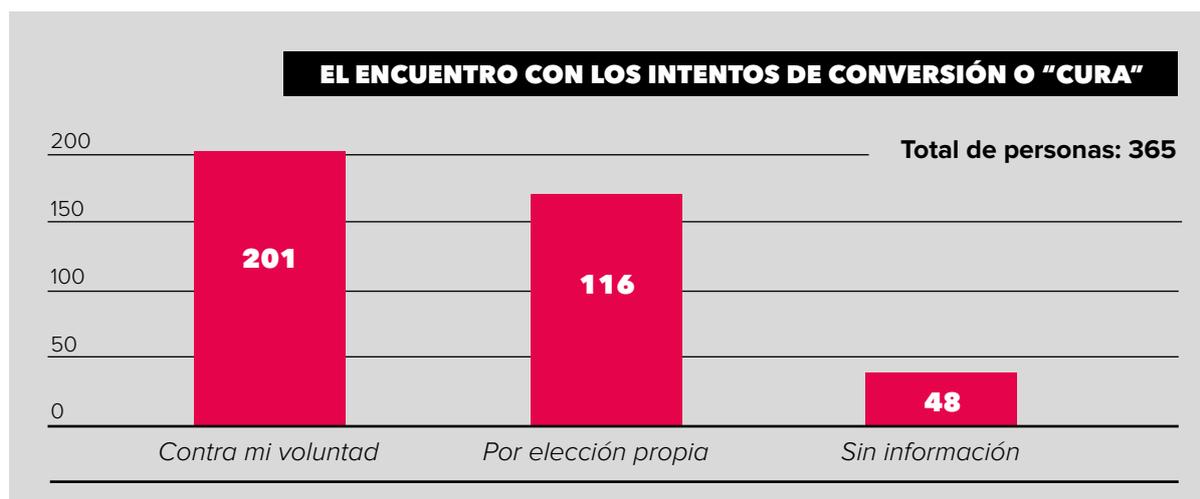
¹¹ Documental producido por NETFLIX (2021), en colaboración con BlumHouse Productions, y dirección técnica del cineasta Ryan Murphy. *Pray Away* reúne testimonios de sobrevivientes, familiares de sobrevivientes y exlíderes del mayor movimiento que haya existido que haya promovido la “cura gay” y las terapias de conversión, Exodus International. Hoy extinto, Exodus llegó a tener representantes y células en varios países de todos los continentes, entre ellos Brasil. En el documental se pueden escuchar relatos de sobrevivientes sobre los traumas generados por las prácticas que vivieron en Exodus y en otros grupos de conversión sexual, así como conocer los métodos utilizados por ellos, a través de imágenes de archivo de conferencias, campamentos, reuniones y encuentros de Exodus desde su fundación, en la década de 1970. La extinción de Exodus no significó el fin de esas prácticas en el ámbito religioso ni en los Estados Unidos ni en otros países, y, por el contrario, muchos de sus ex miembros y dirigentes fundaron movimientos y grupos para continuar los procesos de las terapias de conversión sexual..

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

de 18 años, ya que la figura jurídica del consentimiento no existe en plenitud antes de esta edad.¹²

Sobre cómo ocurrió el encuentro con los intentos de “conversión”, de las respuestas obtenidas por el llamado de All Out (considerando a las personas que dieron esta información), tenemos:



Otro dato que vale la pena resaltar es que las tácticas utilizadas (especialmente en el ámbito religioso, y aunque se configuren de acuerdo con denominaciones como católica, evangélica tradicional, neopentecostal), no difieren mucho entre regiones de Brasil. Esto permitió obtener un conjunto que, si bien no denota una estandarización de las prácticas existentes, demuestra que algunas categorías simbólicas se repiten, como por ejemplo el hecho de que el agente “causante” de la homosexualidad o la disidencia de género es siempre externo al sujeto (“malas influencias” de amigos, entidades afrobrasileñas como la pombagira, o, en formatos más tradicionales y fácilmente identificados, “el enemigo”, “el demonio”, “espíritus de zombis”).

¹² A pesar de este dato, cabe destacar que hay, dentro de la muestra, sujetos que relatan haber buscado las terapias de “conversión” “por cuenta propia” en la adolescencia, para lo cual, no obstante, contaron con el apoyo de padres, familiares y redes de solidaridad como la escuela y la propia iglesia.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil



PRINCIPALES HALLAZGOS DEL ESTUDIO

Sobre la base del análisis y las entrevistas realizadas, reunimos un conjunto de esfuerzos de “corrección” que llevaron a la participación de personas LGBTI+ en intentos de “cura” o “reversión” de la orientación sexual e identidad de género.

De las 365 personas que respondieron al llamado realizado por All Out, 52,8% pasaron por esfuerzos de “corrección” de la orientación sexual e identidad de género cuando tenían entre 6 y 17 años de edad, lo que significa que eran menores de edad cuando se les sometió a los intentos de “corrección”.



Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

El discurso de las personas sobrevivientes a las que tuvimos acceso indica que, en muchos casos, se realizaron diferentes intentos de “corrección” hasta que la persona se convenciera o se le obligara a participar en algún proceso directo de “cura” o “reversión”.

Por este motivo, buscamos sistematizar e identificar similitudes entre los esfuerzos de “corrección” que se habían realizado con las personas que respondieron al llamado efectuado y que nos concedieron entrevistas durante la investigación.

Como resultado de esta sistematización, identificamos al menos **26 formas o esfuerzos de “corrección” de la orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+** que los sobrevivientes señalaron:

CONTEXTOS RELIGIOSOS

1) Por medio de amenazas y profecías

Quién indujo: líder religioso.

Cómo: líder de la iglesia que profetizó la muerte de familiares de la sobreviviente en caso de que declarara su orientación sexual: líderes religiosos que mostraban revelaciones de un “futuro heterosexual” a la persona sobreviviente; líderes religiosos que profetizaban la ida del sobreviviente al infierno en caso de que declarara ser LGBTI+; por el miedo de algunos sobrevivientes a contrariar a dios o cuando se les convencía de que ser LGBTI+ iba en oposición a la “voluntad divina”.

2) Por medio de consejos y orientaciones

Quién indujo: líder religioso, miembro de la iglesia.

Cómo: como respuesta a haber declarado ser LGBTI+ ante un líder religioso o miembro de la iglesia en una confesión o momento de desahogo; personas sobrevivientes que tuvieron que comenzar a asistir a encuentros, retiros, campamentos, ambientes con voto de silencio en los que se buscaba “corregir” la sexualidad e identidad de género.

3) Por medio de la participación en grupos religiosos para jóvenes

Quién indujo: padres y responsables, amigo de la familia, miembro de la iglesia.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

Cómo: por recomendaciones de líderes religiosos para que la persona sobreviviente integre grupos que la ayuden a dejar de tener pensamientos considerados desviados; en invitaciones extendidas por líderes religiosos juveniles en las iglesias para que la persona (eventual sobreviviente) participe en grupos sin saber que uno de los objetivos del grupo era el de realizar prácticas de “conversión”.

4) Por medio de organizaciones religiosas que dicen realizar labores sociales

Quién indujo: padres y responsables, amigo de la familia, miembro de la iglesia.

Cómo: por medio de sugerencias de conocidos de la familia a padres o responsables para inscribir a la persona sobreviviente en actividades de organizaciones religiosas sin fines de lucro que, si bien declaran realizar actividades de carácter social, promueven charlas y estimulan tareas que alejan a la persona sobreviviente del deseo de declarar ser LGBTI+.

5) Por medio de intentos reiterados de convencimiento en cultos, misas, sesiones religiosas

Quién indujo: líder religioso.

Cómo: sobrevivientes que fueron constantemente obligados en misas y cultos a sentir vergüenza de ser LGBTI+ y a buscar una “cura”; sobrevivientes que fueron expuestos en el espacio de la iglesia a declarar su identidad sexual y/o de género como un pecado; sobrevivientes que asistían a la iglesia y a quienes reiteradamente se les ofrecía ayuda para “curar” la sexualidad o identidad de género.

6) Por medio de ritos

Quién indujo: líder religioso, miembro de la iglesia, padres y responsables.

Cómo: sometiendo a la persona sobreviviente a diferentes tipos de ritos, rezos y oraciones, tales como untar aceite ungido en el cuerpo, uso de sangre animal en el cuerpo, sesiones de descarga espiritual, sesiones de “cura” interior, oraciones en la montaña, oraciones de madrugada, sesiones de oración.

7) Por medio de tareas religiosas y espirituales

Quién indujo: líder religioso.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

Cómo: asignando a la persona sobreviviente una o más tareas con el objetivo de “curarla” de su sexualidad o identidad de género, prácticas intermitentes de ayuno, abstinencia del contacto con personas del mismo género y edad, realización de rezos y oraciones individuales a lo largo del día.

8) Por medio de sanciones y castigos físicos

Quién indujo: líder religioso.

Cómo: obligando a la persona sobreviviente a cumplir castigos o someterse a sanciones en dinámicas que involucran intentos de “cura” de la orientación sexual o identidad de género. Los castigos relatados por las personas sobrevivientes consisten en cargar peso, untarse los dedos con ají, usar muñequeras, andar con los brazos amarrados, usar fajas de cilicio y realizar penitencias.

9) Por medio de la donación de dinero a la iglesia como forma de sacrificio

Quién indujo: líder religioso.

Cómo: solicitando una donación en dinero con el objetivo de proporcionar la “cura” de la orientación sexual o identidad de género de la persona sobreviviente.

CONTEXTOS FAMILIARES

10) Por medio de la insistencia o llevando a la fuerza a tratamiento religioso, tratamiento de salud o sesión de terapia

Quién indujo: padres y responsables, pariente, amigo de la familia o vecino.

Cómo: llevando a la persona sobreviviente a algún tratamiento religioso y/o de salud recomendado por amigos, vecinos y/o parientes de la familia con el objetivo de revertir la sexualidad o identidad de género.

11) Por medio de la participación en grupos de “cura” para personas LGBTI+ liderados por un pastor anteriormente gay (ex-gay)

Quién indujo: padres y responsables, miembro de la iglesia, líderes religiosos, amigos de la familia.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

Cómo: estimulando o insistiendo en que la persona sobreviviente participe en un grupo para personas LGBTI+, liderado por un pastor que dice haber sido gay antes y que busca realizar charlas y asesorías centradas en la “corrección” de la orientación sexual e identidad de género de estas personas.

12) Por medio de obligar a la persona a ver contenido relacionado a la “cura” de la sexualidad dentro del hogar

Quién indujo: padres y responsables.

Cómo: insistiendo constantemente u obligando a la persona sobreviviente a ver, dentro del hogar, programas de televisión o videos en internet que muestran contenido que busca convencer sobre la posibilidad de corrección de la orientación sexual e identidad de género.

13) Por medio de internar a la persona sobreviviente en seminarios religiosos

Quién indujo: padres y responsables, pariente.

Cómo: obligando a la persona sobreviviente a mudarse a un seminario religioso para poder alejarse de la tentación de declarar ser LGBTI+.

14) Por medio del estímulo al uso obligado de medicamentos u hormonas

Quién indujo: padres y responsables.

Cómo: induciendo a la persona sobreviviente a hacer uso no prescrito de medicamentos psiquiátricos con el objetivo de disuadirla de declararse LGBTI+, y de convencerla también a usar hormonas como manera de evitar que se declarara persona trans.

15) Por medio del convencimiento u obligación a participar en cultos de salvación

Quién indujo: padre o responsables, líder religioso, miembro de la iglesia.

Cómo: buscando convencer e incluso obligar a la persona sobreviviente a participar de cultos de salvación en los cuales se somete a la persona LGBTI+ a sesiones de oración a su alrededor para retirar espíritus malintencionados y como forma de salvar el alma buscando así evitar que finalmente se declare LGBTI+.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

16) Por medio de la organización de grupos de oración dentro del hogar de la persona sobreviviente

Quién indujo: padres o responsables, líder religioso, miembro de la iglesia.

Cómo: realizados ante la fuerte insistencia u obligación de grupos de oración dentro del hogar de la persona sobreviviente en los que se buscaba hacer oraciones con el objetivo de “corregir” la sexualidad e identidad de género. Las personas sobrevivientes señalan que los grupos de oración estaban compuestos por sacerdotes, pastores, guías espirituales o amigos de padres y responsables que realizaban sesiones de oración alrededor de la cama en la que estaban.

17) Por medio de amenazas de internar a la persona obligatoriamente en una clínica psiquiátrica

Quién indujo: padres y responsables, parientes.

Cómo: amenazando continuamente a la persona sobreviviente con ser internada obligatoriamente en una clínica psiquiátrica en caso de que se reconociera LGBTI+, con lo que la persona no podría declarar su orientación sexual o identidad de género.

CONTEXTOS DE SALUD

18) Por medio de un psicólogo que abiertamente ofrecía un procedimiento de “cura” de la sexualidad y/o identidad de género

Quién indujo: psicólogo.

Cómo: en consultas realizadas en clínicas psicológicas en las que se empleaban diferentes técnicas con el objetivo de la “cura” o reversión de la sexualidad o identidad de género. Entre las técnicas empleadas que las personas sobrevivientes señalaron, aparecen tratamientos de regresión, técnicas de exorcismo en consultorios de psicólogos cristianos, tratamiento de constelación familiar, terapia de desobsesión, terapia cognitiva, y tratamiento de adecuación de postura y voz.

19) Por medio de un psicólogo que, aunque no admitía desarrollar procedimientos de “cura”, incitó a la persona LGBT+ a no declarar su sexualidad

Quién indujo: psicólogo.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

Cómo: en consultas realizadas en clínicas psicológicas que, aunque no ofrecían abiertamente servicios relacionados a la “cura” o “terapia de conversión” de la orientación sexual o identidad de género, acababan haciendo que la persona LGBTI+ cuestionara e incluso renunciara a declarar su identidad de género u orientación sexual.

20) Por medio de diagnósticos realizados por un psiquiatra

Quién indujo: psiquiatra.

Cómo: en consultas psiquiátricas en las que a la persona sobreviviente se le diagnosticaba uno o más disturbios por declararse LGBTI+; en episodios que involucraban la lectura de la Biblia durante la consulta psiquiátrica.

21) Por medio de consultas con un pediatra

Quién indujo: pediatra.

Cómo: durante consultas pediátricas en las cuales el médico aconsejaba a la persona sobreviviente a renunciar a declararse LGBTI+, con el objetivo de “corregir” la orientación sexual o identidad de género.

22) Por medio de la prescripción de medicamentos o procedimientos quirúrgicos por parte del pediatra

Quién indujo: pediatra.

Cómo: recetando medicamentos durante consultas pediátricas con el objetivo de provocar alteraciones en el organismo capaces de “corregir” la orientación sexual o identidad de género; sugiriendo a la familia de la persona LGBTI+ la realización de una cirugía en los testículos de la persona sobreviviente como forma de “corregir” su sexualidad.

23) Por medio de profesionales que dicen desarrollar técnicas de “reversión” de la sexualidad

Quién indujo: filósofo clínico, terapeuta holístico, coach.

Cómo: utilizando diferentes técnicas que buscaban estimular a la persona sobreviviente a culparse por ser LGBTI+ y, en consecuencia, buscar la “corrección” de su orientación sexual o identidad de género.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

CONTEXTOS ESCOLARES

24) Por medio de clases de educación religiosa en la escuela

Quién indujo: profesor de religión

Cómo: estimulando a jóvenes LGBTI+ durante clases de religión a creer que su orientación sexual e identidad de género deben ser motivo de culpa y vergüenza, así como buscando convencer de que sería posible corregir a las personas LGBTI+ de su orientación sexual o identidad de género.

25) Por medio de sesiones de orientación realizadas en la biblioteca escolar

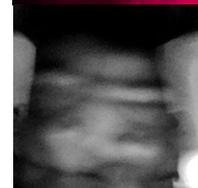
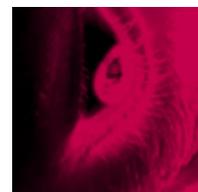
Quién indujo: profesor de educación física, amigos del profesor.

Cómo: convenciendo a los padres de la persona sobreviviente a autorizar su participación en sesiones de oración realizadas en la biblioteca de la escuela por un pastor con el objetivo de corregirla y evitar que se declarara LGBTI+.

26) Por medio de conversaciones con el director de la escuela

Quién indujo: director de la escuela.

Cómo: solicitando la presencia de la persona sobreviviente en la sala de la dirección para la realización de conversaciones y sesiones de orientación centradas en impedir que la persona se declarara LGBTI+.



Entre 'curas' y 'terapias':

Esfuerzos de 'corrección' de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

Reconocer la “trampa” en los esfuerzos de “corrección” de orientación sexual e identidad de género

Cuando pedimos a las personas sobrevivientes entrevistadas para el estudio, que detallaran el momento en el que la terapia ocurrió en sus vidas, no siempre se referían a un episodio específico. Por el contrario, había situaciones que, más frecuentemente, señalaban un contexto más amplio que el de un evento específico.

Para algunas de las personas sobrevivientes, los intentos de “cura” de orientación sexual o identidad de género ocurrieron durante largos periodos de la infancia y de la adolescencia. Algunos sobrevivientes ni siquiera supieron señalar el momento específico en el que se intentó la “corrección”. En lugar de ello, algunas personas señalaron una serie de intentos que duraron meses o años, con embestidas en las que participaban diferentes personas, como padres y responsables, vecinos, amigos de la familia, miembros de la iglesia y líderes religiosos.

De este modo, se fue haciendo más evidente que las estrategias de “conversión” sexual y de género no se ofrecían a través de un solo camino. En lugar de eso, lo que identificamos fue un conjunto de esfuerzos de “corrección” por medio de los cuales a los sobrevivientes se les llevaba a creer que su orientación sexual o identidad de género era un “error” (ya sea una enfermedad o un pecado) y que necesitaban, por lo tanto, ser “curadas” o “revertidas”. Además, comprendimos que los esfuerzos de “corrección” a los que tuvimos acceso a través de los relatos de las personas sobrevivientes presentan tácticas que, aunque son diferentes entre sí, acaban repitiéndose, y presentan más variaciones que diferencias.

Aunque el estudio haya encontrado una variedad de tácticas de inducción de personas LGBTI+ a procesos de “corrección”, en el transcurso de las entrevistas realizadas se fue haciendo aún más clara la existencia de un patrón relativamente coheso, con leves diferencias, que

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

aparecía en cada relato. Si bien las formas en las que se sometió a las personas entrevistadas a esfuerzos de “corrección” fueron diferentes, los relatos en general seguían un mismo recorrido: primero, se les convence que el hecho de ser LGBTI+ es un error que se manifiesta como pecado o enfermedad; luego, se les hace creer que hay una “cura” o una solución para el “error” identificado; y, finalmente, buscan formas de salir de la trampa que se les había tendido.

Mientras algunos de los sobrevivientes entrevistados afirmaron haber logrado alejarse o despojarse de la influencia de los actores que promovían intentos de “cura”; otros se referían a momentos anteriores en sus vidas, o incluso en las de otros sobrevivientes, marcados por la imposibilidad de salir de la trampa que creaban estos esfuerzos. En ese sentido, las entrevistas nos permiten afirmar que, en algunos casos, la persona sobreviviente entra en un ciclo en el permanece sometida a la misma dinámica continuamente, en un movimiento circular y no lineal, en el que se le hace dudar de su sexualidad o identidad de género para luego convencerla de buscar o aceptar la “cura”.

En la siguiente representación gráfica se puede observar el funcionamiento de la trampa por medio de la cual operan las prácticas de “cura” o reversión sexual y de género:

PATRÓN IDENTIFICADO EN LOS RELATOS DE INTENTOS DE “CURA” O “REVERSIÓN” DE LA ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO

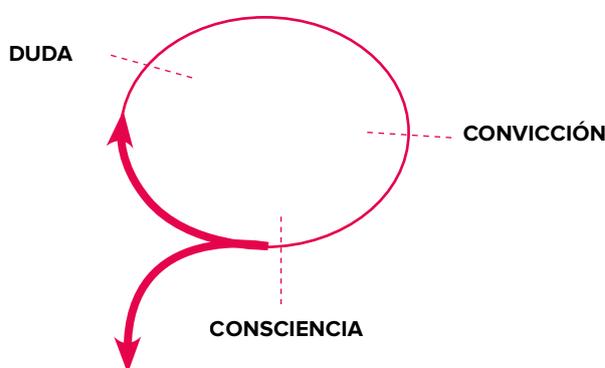
duda: el momento en que la persona se convence de que ser LGBTI+ es algo equivocado

convicción: el momento en que la persona cree que se le puede “corregir”

consciencia: el momento en que la persona toma consciencia de la manipulación

flecha hacia afuera: sobreviviente logra despojarse de la influencia ejercida por los actores que intentaron “corregir” su orientación sexual o identidad de género

flecha hacia adentro: sobreviviente permanece bajo la influencia y se le obliga a “corregir” su orientación sexual o identidad de género. Se reinicia el patrón.



Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil



Es importante destacar que, aunque se haya identificado cada una de estas tres etapas en prácticamente todas las narrativas de sobrevivientes a las que tuvimos acceso; el modo como cada una ocurrió, así como el tiempo que duró, varía de un caso a otro. Mientras en algunos casos se indujo a las personas sobrevivientes en la fase de duda por semanas o meses, otros relataron haber sido sometidos por años e incluso décadas a diferentes embestidas que les hicieron cuestionar si debían o no declararse LGBTI+, y si podrían corregir su orientación sexual o identidad de género. De la misma forma, la etapa de búsqueda u obligación de la “corrección” (convicción) fue puntual y episódica para algunos entrevistados, mientras otros describieron largos períodos durante los cuales se les incentivó u obligó a buscar una solución para que dejaran de ser LGBTI+.

Adicionalmente, en relación a la etapa de toma de consciencia, algunos entrevistados señalaron que, aunque se hubieran logrado despojar de los intentos de “corrección” y de la influencia de aquellos actores sociales que las indujeron, aún cargan heridas y traumas derivados de esas experiencias que las afectan hasta el día de hoy.



Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

EL PROCESO DE “CURA” EN CONTEXTOS RELIGIOSOS

Considerando el contexto contemporáneo en Brasil, así como también el avance de políticas alineadas con el conservadurismo, las posturas reaccionarias y opresoras en el ámbito de los derechos humanos y los derechos fundamentales, muy especialmente en lo que se refiere a la sexualidad e identidades de género disidentes en todo el mundo; el estudio reveló cuestiones que evidencian lo arriesgado que es operar desde presuposiciones consolidadas en un cierto “sentido común” con respecto al tema.

Al comienzo de la recolección de datos, partimos de un determinado punto sobre el que parecía haber consenso en el asunto: que estarían mayoritariamente bajo el control de vertientes religiosas neopentecostales, de grupos de psicólogos que se desempeñan al margen de las normativas del Consejo Federal de Psicología, y de grupos religiosos que, aunque no se alineaban ni con una ni con otra iglesia, mantenían “células” y “grupos” para promover la “cura gay” o la conversión sexual de personas LGBTI+.

En lo que concierne al campo de las religiones, que aquí llamamos “contextos religiosos”, en las primeras entrevistas ya se puede vislumbrar que hay un inmenso aparato de tácticas, prácticas, estrategias y discursos, no lineales y estandarizados, pero que siguen una cierta lógica operativa, accionando categorías y conceptos muy cercanos, independientemente del ámbito al cual se asocian.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

Una cuestión que nos parece pertinente y que merece atención es la que permite comprender que algunas tácticas y estrategias utilizadas de modo “convencional” por algunas denominaciones religiosas son simplemente adaptadas a lo que atañe el género y la sexualidad, como por ejemplo las “salvaciones” y “exorcismos” (o expulsiones del “enemigo”) dirigidas a quien demuestre otros problemas que “desagradan a dios” o “son obra del enemigo”, como por ejemplo dependencia a sustancias químicas, el desempleo crónico, actitudes violentas, el alcoholismo. De esta forma, se constata que las categorías accionadas para “resolver problemas” o “curar” a sujetos en otras áreas de sus vidas no difieren exactamente de aquellas que se instrumentalizan en “curar” en el ámbito del sexo y del género. Se trata más bien de una “revisión”, “actualización” o “adaptación” de las mismas prácticas que desarrollar nuevas formas.

Del mismo modo, es necesario reconocer que la expansión de las denominaciones neopentecostales las pone (y no sin razón) en mayor evidencia en comparación con otros grupos. Pero, como señaló una de las interlocutoras del estudio (psicóloga católica que ha coordinado un movimiento de católicos LGBTI+ en Brasil y es investigadora en el campo de los estudios de la religión, especialista en la temática) “necesitamos dejar de subestimar a la iglesia católica” y sus tácticas, tanto o más degradantes con los derechos individuales como otras religiones.

Es importante resaltar que, como en otros casos, cualquier generalización sería un riesgo y podría involucrar juicios de valor que poco o nada se relacionan con la expresión de la fe católica. En otras palabras, sería poco preciso considerar a “la iglesia católica” como una institución uniforme, libre de dilemas y contradicciones, y lo mismo se aplica a todas las demás denominaciones mencionadas durante el estudio de campo, ya sea por especialistas o por sobrevivientes.

La cuestión de fondo, sin embargo, es que la estructura de dominación y poder de la iglesia católica, en lo que atañe a los intentos de “conversión”, aparece representada por vertientes conservadoras o ultraconservadoras, adeptas de prácticas que incluyen castigos físicos, largos periodos de oración y ayuno, y un arsenal de “castigos” corporales,

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

que pretenden materializar la búsqueda por la pureza del alma. La misma especialista también señala que no hay mucha diferencia entre las tácticas utilizadas por las denominaciones religiosas evangélicas y las católicas, incluso algunas de ellas llevan el mismo nombre, como es el caso de los “exorcismos”, realizados por ambas, aunque con menos regularidad en el lado católico.

Otra táctica utilizada, y mencionada por la especialista, es la de las “oraciones por la salvación”, que consiste en jornadas exhaustivas que los sujetos deben cumplir, en ayuno y en silencio, durante las cuales solamente se permite orar por la salvación del alma, por la contención y represión de deseos y tendencias equivocadas, y por el alejamiento de pensamientos que puedan llevar a la pérdida del espíritu, en caso de que exista la práctica de relaciones pecaminosas, como las homosexuales.

La especialista también señaló que la existencia de un movimiento de católicos LGBTI+, en Brasil y en el extranjero, es una afirmación necesaria de que a los sujetos, cuyas expresiones sexuales y de género sean disidentes de la norma, se les debe asegurar, plenamente, el derecho a una creencia y profesión de fe, pese a los dogmas basales de la religión.

La afirmación de la especialista de que es necesario no “subestimar” a la iglesia católica fue corroborada por un interlocutor del grupo de los sobrevivientes, quien solamente profesó una religión en toda su vida: El catolicismo. A los 52 años, este interlocutor, hombre cis gay de la región noreste de Brasil, relató las numerosas experiencias violentas a las que lo sometieron desde los 14 años de edad. Estas comenzaron en su familia, cuando sus padres se dieron cuenta que él tenía, en sus propias palabras, un “noviecito tonto”. Luego de un episodio traumático en el que su padre lo incitó al suicidio, llegando al punto de ponerle un arma en la mano (según su relato, el padre afirmó que era mejor “un hijo muerto que un maricón que avergonzara a toda la familia”), tuvo contacto con numerosos castigos y violaciones, morales, emocionales y físicas, dentro de un seminario católico al que lo enviaron, que estaba bajo el comando del Opus Dei.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

En ese seminario, donde permaneció hasta el fin de los estudios, y del que se retiró un poco antes de ordenarse como sacerdote, este interlocutor recibió orientación, se le mantuvo enclaustrado, pasó por jornadas de ayuno y oración por la salvación de su alma, y, en los momentos más extremos, se le sometió a castigos físicos con fajas de cilicio¹, de metal resistente y pesado, amarradas a sus brazos, piernas, cintura y tórax. Estas prácticas, en su caso, estaban destinadas a la “reversión” de la homosexualidad, y se basaban en la creencia de que el cuerpo físico necesita ser “martirizado” (figura que también aparece en la entrevista con la especialista citada anteriormente) a fin de garantizar la salvación y “purificación” del espíritu, y así evitar las “tentaciones” y ceder ante el “pecado”; todas categorías que remiten siempre a una noción de pureza, castidad, corrección, y que servirían simplemente para evitar el destino común para los “pecadores”: El infierno.

Como en otros casos, este sujeto también, en un determinado punto del recorrido **por las tácticas religiosas que pretendían “curarlo”, llegó a lo que aquí denominamos “lugar de duda”, el punto en que, de tanto que se le acusó estar equivocado, de cometer pecados o de ser una “abominación”, el sujeto comienza a dudar de sí mismo, y empieza a creer, o “sospechar”, según otro interlocutor, que las figuras de autoridad a su alrededor, ya sea la familia o de la iglesia, podrían tener razón.** La consecuencia de llegar a esta fase, mencionada no solamente por esta persona, fue aceptar someterse a prácticas violentas en una búsqueda incesante e infructuosa de lo que sería “correcto” y “normal”.

En otro caso, una interlocutora de 23 años de edad (que inicialmente se había definido como bisexual, pero que durante la entrevista se refirió a sí misma como lesbiana) relató que su recorrido por las tácticas

1 Las fajas de cilicio a las que el interlocutor se refiere son instrumentos de penitencia usados desde los inicios de la iglesia católica, que surgen de la noción de que el cuerpo físico necesitaría, en casos extremos, ser castigado y martirizado, especialmente ante la presencia de “pensamientos impuros”. Se fabrican utilizando cadenas de metal o cuerdas, a las que se sujetan partes hechas de silicio, un metal pesado y denso que en la actualidad se utiliza en componentes de informática y tecnología. Parecida al alambre de púas, la faja se amarra a los brazos, piernas, tórax y cintura, con fuerza suficiente para ocasionar sangramientos, y deja cicatrices definitivas en la mayoría de los casos.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

de “reversión” de la orientación sexual comenzó también a los 14 años, cuando alguien de su iglesia descubrió que había besado a una chica que también era parte del grupo juvenil al que pertenecía. Esta interlocutora viene de una familia evangélica tradicional, afiliada a una denominación que está presente en Brasil desde hace más de cien años. Tiene también ramificaciones que contemplan algunas diferencias de culto y prácticas según la región y los pastores que la lideran, pero que operan sobre la base de los mismos dogmas.

Según relató en la entrevista, durante toda la infancia escuchó a la familia hablar de una “profecía” que se había hecho en su nombre, según la cual ella se casaría con un determinado joven de la iglesia, y a su lado continuaría el recorrido religioso que las familias habían trazado. En su caso, el principal agente religioso también pertenecía a su núcleo familiar; era su abuelo y fue él quien, en primer lugar, contó a sus padres sobre el descubrimiento de su “desvío”.

A los 14 años, la expusieron en público durante un culto de la iglesia mientras el pastor hablaba, y la humillaron por haber “roto la profecía de dios para su vida”. Además de la exposición y la humillación pública, la amenazaron con la muerte de su madre y de su novia de entonces, en caso de que no “dejara de ser lesbiana”.

Esta interlocutora pasó por varias prácticas dentro de la iglesia, que incluyeron retiros de oración, expulsión del grupo juvenil de la iglesia, ayunos forzados, sesiones de oración para que “se curara”, y se le culpó por el cuadro de depresión de su madre. En cierto momento, según relata, comenzó a dudar que todas las personas a su alrededor tuvieran razón, y que ella debería realmente estar equivocada, por lo que empezó a temer que su madre pudiera morir de verdad a causa de su “pecado”. Cuando se dio cuenta que “no estaba funcionando” (algo común también a una gran parte de los participantes del estudio), que no dejaría de ser lesbiana a pesar de todos los esfuerzos familiares y de la iglesia, pasó por un proceso igualmente mencionado por otros sobrevivientes entrevistados: primero se identificó como alguien que “fracasó” y que “de verdad tenía un problema”, ya que nadie logró

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

curarla, y posteriormente, ya hacia el final de la adolescencia, decidió que saldría de la iglesia y de la convivencia con la familia, para vivir con su novia y “declarar” que era “realmente lesbiana”.

A pesar de esta situación, esta interlocutora reanudó las relaciones con la familia, excepto con el abuelo, y comentó que sus padres saben “de todo”, pero que no mencionan el asunto. Años después de los hechos iniciales, la sometieron nuevamente a sesiones de oración para que “se curara”: Fue en una ocasión en la que la llevaron “por equivocación” a un fin de semana con antiguos miembros del grupo juvenil de la iglesia. En este punto, la interlocutora declara haber “perdido el control” durante la sesión de oración, que nuevamente incluía referencias a la profecía que había roto y a los riesgos asociados a su homosexualidad, como la muerte de la madre y, según ella misma, “gritando y llorando mucho” rompió de una vez los lazos con el abuelo y la iglesia, decidiendo que “nunca más” se sometería a situaciones como esa, y que nunca más “la engañarían para que pasara nuevamente por toda esa situación”.

CUANDO EL AMOR Y LA FE SE TRANSFORMAN EN DOLOR Y SUFRIMIENTO: PROMESAS, ENCUADRES Y FRACASOS

Aunque el principal punto en común de los esfuerzos de “corrección” en el ámbito religioso, dentro del campo abarcado por este estudio, sea la asociación entre ser LGBTI+ y el pecado que “mancha la relación con dios”; existen diferentes formas no solamente de mencionarlo, sino también de ofrecer caminos hacia la “conversión” y la “cura”.

En el caso de otro participante del estudio (hombre, cis, gay, negro de 32 años), los procesos involucrados en el intento de “curarlo” comenzaron cuando, por libre y espontánea voluntad, entró a lo que llamó “una secta”, dentro de la iglesia evangélica a la que pertenecía. Según

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

relató, su familia era católica, y no hubo exactamente una ruptura, de su parte, ni con la fe familiar ni con los dogmas del catolicismo; simplemente decidió buscar otra religión, y así lo hizo, después de reencontrarse con algunos amigos de la infancia.

Su adhesión a la iglesia fue muy intensa, y comenzó a eso de los 16 años, pero él mismo identifica que ya había “alguna cosa” dentro de sí que podría indicar algo de ser “homosexual”. Cuando ingresó a un seminario evangélico para graduarse en teología, el pastor lo confrontó durante la entrevista inicial, y le preguntó si sentía “atracción por los hombres”, a lo que respondió que no, pero “me quedé con una duda”.

Durante el paso por el seminario, escuchando prédicas continuas sobre el pecado, la “homosexualidad” y “desvíos de comportamiento”, empezó a creer que había una “ficha” dentro de él que en algún momento iba a caer, y que encontraría a una mujer con quien casarse, tener hijos, y llegaría a ser un pastor respetado por la comunidad.

El relato de este interlocutor permite comprender que, **para algunas denominaciones religiosas, la “promesa” no se refiere simplemente al “reino de dios” o a una vida libre de pecado, sino también al éxito material, estatus, ejercicio de poder sobre otras vidas.**

Muy rápidamente fue subiendo escalones en la jerarquía religiosa, ayudó a fundar células e iglesias nuevas, y recibió invitaciones a viajar para realizar prédicas en otras ciudades. No obstante, internamente persistía la duda sobre su “normalidad”, ya que seguía sintiéndose atraído por los hombres, incluso de su propia iglesia.

En algún punto de su recorrido, relata que “cedió” a lo que sentía, y acabó involucrándose con un hombre, hecho que la iglesia descubrió y ocasionó su expulsión de todas las actividades y cargos que desempeñaba. Se le retiró de la coordinación del grupo juvenil, se le impidió realizar prédicas, y perdió el cargo de pastor.

La “salvación” llegó a través de una pareja de pastores de la misma iglesia, pero de otro estado, en forma de “sueño”. La pastora, que ya lo

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

conocía, lo buscó para contarle un sueño que había tenido con él, en el que el interlocutor tenía problemas y necesitaba “que lo salvaran”. Esta pareja, usando recursos de la iglesia, lo llevó a otro estado, donde retomó el trabajo pastoral. En ese proceso, recibió una casa, un coche, una comunidad que liderar, y volvió a gozar del respeto que un día había tenido. Por creer en el “sueño de la pastora”, terminó la relación que tenía con un hombre, y retomó la vida religiosa.

Fue en este momento que empezó a creer que sería posible “curarse” de sus “tendencias”, y comenzó no solo a hacer ayunos, oraciones de “cura” y retiros espirituales para la conversión sexual, sino también a predicar ante jóvenes sobre este tema, con el objetivo de evitar que otros chicos encontraran el camino del pecado.

Después de un retiro espiritual durante el que se le orientó pedir la “cura” definitiva, los pastores que lo habían acogido le informaron que, si se arrepintiera de verdad, estaría curado, y podría tener una vida “normal”; nuevamente, se accionó la duda sobre sí mismo y la confianza en el otro, y se casó con una integrante de la iglesia, convencido de que se había curado. El casamiento duró menos de tres meses, y le ocasionó más sufrimiento por entender que había fracasado, ya que a pesar de todos los esfuerzos de los pastores “que lo amaban e intentaban ayudarlo”, seguía sintiéndose atraído por los hombres.

Luego, poco tiempo después de deshacer el matrimonio, conoció a un hombre, se enamoró y se fue a vivir con él a un barrio alejado de la iglesia; lo que no impidió que lo descubrieran y que perdiera nuevamente todo lo que había logrado. Se le retiró de la coordinación de todas las actividades que ejercía en la iglesia, se le impidió seguir siendo pastor, y se le prohibió asistir a cualquier actividad religiosa, porque había “elegido la vida de pecador”. Regresó a su estado natal, y empezó una jornada de numerosos descubrimientos sobre sí mismo, incluso sobre su formación académica. Al reflexionar sobre lo que le gustaría haber sido y no pudo ser, contó que, durante los años que pasó en la iglesia, todos los pastores le decían que no necesitaba “ir a la universidad”, y a pesar de haber comenzado cuatro carreras universitarias diferentes,

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

la iglesia siempre acababa convenciéndolo de que no tenía que terminar, porque “interferiría” en su trabajo como pastor y no era necesario, ya que estaba formándose en el seminario de la propia iglesia, y allí haría una maestría y un doctorado en teología (en la entrevista, pareció decepcionado por descubrir que los cursos que había tomado no se encontraban reconocidos formalmente por el sistema de educación superior brasileño, y solamente ahora, en 2022, está terminando una carrera “real”, en una universidad pública, a los 32 años).

Casado con un umbandista, se define religiosamente como “una mezcla de todo”, cree en dios, pero también en otras entidades, y dice haber entendido que realmente no podría ser “curado de algo que no es enfermedad ni pecado”; pero se muestra arrepentido y dice extrañar mucho la iglesia, los viajes, predicar, coordinar grupos juveniles. Casi al final de la entrevista, afirmó “querer mucho” a la pareja de pastores que lo llevó a otro estado y que luego lo expulsó de la iglesia, y que echa de menos “el poder, estar frente a todo el mundo predicando”. Dice que si pudiera ser gay y seguir siendo pastor, sería lo “ideal”, pero reconoce que es imposible. La única salvedad que hizo sobre su experiencia es que también **entendió, después de su experiencia, que estaba sometiendo a otros jóvenes a los mismos traumas a los que lo sometieron a él, predicando sobre el pecado, el infierno, los castigos, y promoviendo la idea de que se puede “convertir y curar” a homosexuales, cuando él mismo sabe que “no iba a funcionar”.**

Otro sobreviviente entrevistado relató desde el inicio de la entrevista que sus problemas no ocurrieron dentro de la iglesia específicamente, sino dentro de un grupo al cual solo se refiere como “secta”, y que conoció a través de la invitación de otros jóvenes de su iglesia neopentecostal. En este grupo, se exaltaban los valores religiosos, pero también otros como la importancia de alcanzar importancia social, material, educacional, para poder destacarse socialmente. Proveniente de una familia religiosa de una denominación tradicional, siempre lo orientaron a los estudios, la formación profesional, y, además, siempre supo que era gay.

Su recorrido por los intentos de conversión no se limita solamente a espacios religiosos, sino que también incluye a profesionales de la

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

psicología, más especialmente una psicóloga que se desempeñaba dentro de la iglesia, y que tenía una hija lesbiana. Hoy en día, este sobreviviente se desempeña como psicólogo, y contó que fue dentro de la “secta” que conoció el extremismo y el radicalismo que impregna las cuestiones de género y sexualidad. Sobre las tácticas utilizadas por uno de los líderes del grupo (descrito como una persona “joven y muy radical, alguien con problemas”), se mencionaba la defensa de la “teonomía”, que puede ser entendida como una construcción de un estado teocrático idealizado, donde solamente se sigan las leyes religiosas, a partir de las cuales los sujetos deben existir socialmente. Mientras participaba en el grupo, empezó a presentar lo que identificó como “crisis psicológicas, unas irrupciones”, y la psicóloga de la iglesia lo diagnosticó como una persona que estaba acometida “por el pecado”, y no por problemas de salud mental. Como solución a esta situación, debía admitir que estaba en pecado y acceder a pasar por la “terapia de conversión” para “curarse de la homosexualidad”.

Al igual que en otros casos, aquí también hubo un convencimiento de que la “salvación” llegaría, de que algún tipo de “cura” sería posible, y que podría tener una “vida normal” después de superar las “inclinaciones” hacia el error que “desagradaba a dios”. Este interlocutor, a los 26 años, reconoce que “sobrevivió” a los numerosos intentos de “reversión” de su orientación sexual pero, en su relato, afirmó sentir duda y miedo, no de “ir al infierno”, sino de su propia condición mental. Luego de salir definitivamente de la iglesia y de la “secta”, esta persona afirma haber quedado con traumas que la acompañarán el resto de su vida. Debido a esto, hoy debe tomar medicamentos y asistir a psicoterapia.

Otra interlocutora entrevistada en el estudio de campo es una mujer lesbiana ordenada religiosamente como reverenda protestante que también es Doctora en Teología. Ella empezó la entrevista diciendo que, al leer el Término de Consentimiento de este estudio, logró “ponerle nombre, después de muchos años” a lo que ella misma había vivido; y comenzó a identificarse así como una sobreviviente más de los esfuerzos de “conversión” sexual.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual
e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

La reflexión sobre sí misma la llevó a destacar la importancia del “nombramiento” de los procesos para la comprensión de lo que se vivió. En este punto, hace alusión a otros procesos traumáticos, como en casos de abuso sexual, en los que las personas que los sufren no logran poner en palabras la experiencia que vivieron.

Al hablar de su desempeño y activismo, como religiosa y lesbiana, la interlocutora señaló que las diversas formas con las que se establecen las “terapias de conversión” e intentos de “cura gay”, en Brasil y en otros lugares, demuestran la multiplicidad de voces reguladoras de los cuerpos, deseos, sexualidades e identidades de género de los sujetos, amparadas, en este caso, en la idea de que el dios “de bondad, amor, compasión” es el mismo dios que “sanciona, castiga, manda al infierno”.

Para ella, en su ejercicio religioso y como “mujer que cree”, las religiones deberían considerar a las personas como seres integrales, y sobre todo permitir que profesen su fe independientemente de lo que hacen en sus vidas particulares afectiva y sexualmente. Cuando le preguntamos sobre cómo su iglesia y religión operan con las personas LGBTI+, dijo estar “alejada de la iglesia a causa de cuestiones dogmáticas”, pero que su vivencia “religiosa y tortillera” abre espacios para que las personas, especialmente las más jóvenes, la busquen en sus redes sociales para recibir consejos, conversar. En ocasiones, hay personas que le confiesan que “les gustaría poder ser como ella”.

En su visión, **esta situación demuestra cuán solitarios pueden sentirse los jóvenes LGBTI+ en contextos familiares, en sus iglesias; con dudas sobre lo que sienten y divididos (con miedo y angustia, también) entre seguir en sus espacios de acogida religiosa (como grupos, escuelas dominicales, retiros juveniles) ocultando ser LGBTI+; o declararse y correr el riesgo de perder todas las cosas en las que creen, incluso la familia.**

Según ella, el principal papel que las iglesias inclusivas deben ejercer es el de acoger, presentar y “anunciar que una vida LGBTI+ se puede vivir con alegría, con fe, con dios”. Más importante que el acto de

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

denunciar esas violaciones cometidas, para ella, sería un acto contundente de “anunciar” que todo puede ser diferente, promoviendo acciones que eviten que niños y adolescentes caigan en las “trampas que los llevarán a las “terapias de conversión” y a todos sus abusos”.

Un punto que nos llamó la atención en la entrevista con esta interlocutora fue la referencia que hizo a que, **muchas veces, los sobrevivientes de los intentos de conversión se vuelven personas “sin lugar”, al perder la pertenencia religiosa original donde invariablemente se les sometía a muchas violaciones y procesos traumáticos**, y no encuentran a nadie que los escuche o acoja en otras religiones o iglesias; ni en los movimientos LGBTI+. También se refirió a un determinado movimiento religioso existente en Brasil, que se define como “inclusivo” y que se conoce como “la iglesia del arcoíris”, que ostenta en su altar banderas de todas las expresiones sexuales e identidades de género, pero con la salvedad de que es necesario mantener una vida de celibato, sin relaciones sexuales.

En su reflexión, señaló que este movimiento no es nada más que la actualización de la premisa cristiana de que “dios acoge al pecador, pero rechaza el pecado”, es decir, el sujeto LGBTI+ se debe reconocer como “hijo de dios”, pero igualmente aceptar que debe vivir lejos del pecado. El “pecado” no es ser homosexual, sino “practicar la homosexualidad”, o tener cualquier otra identidad disidente de la norma cisgénero y heterosexual.

Este movimiento, citado por la interlocutora y ubicado en la región sudeste de Brasil, ha atraído a cada vez más jóvenes a través de sus grupos, retiros, escuelas para el estudio del evangelio, sesiones bíblicas de oración. Aunque anuncia en sus redes sociales ser una iglesia para personas LGBTI+, mantiene dogmas muy semejantes a los de otras iglesias (“no inclusivas”) y opera bajo nociones muy parecidas a las de los grupos conservadores, como el celibato, la pureza, la preservación del cuerpo para “no perder el alma”. Los conceptos de “paraíso” e “infierno”, y la lógica binaria de que hay “justos y pecadores”, están presentes. Consideramos que esta es una reflexión necesaria sobre el ámbito religioso: ¿Cuántas facetas distintas de los mismos principios binarios y amenazantes, especialmente para jóvenes, existen y se están practicando?

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

Dos de las entrevistas más contundentes ocurrieron con personas menores de 30 años: La primera de ellas es una mujer trans de 28 años, cuya experiencia con numerosos intentos de “curar sus tendencias homosexuales” partieron tanto de la familia como de actores religiosos que, sin embargo, no estaban directamente conectados a una iglesia, aunque vinculados a una denominación religiosa. En su relato, existe la presencia tanto de rabia como de pena, y habla de las secuelas que la afectan después de todo lo que vivió como “traumas causados por criminales”, entre ellas su propia familia.

No obstante, y a diferencia de otros casos, aquí la familia pertenecía a una iglesia en la cual la propia interlocutora se insertó desde la primera infancia, y fue en este contexto donde sucedieron las primeras críticas e iniciativas de corrección de lo que se consideraba “extraño y equivocado”. En sus recuerdos, a eso de los cinco o seis años, ya se le consideraba “un chico raro”, con gestos que familiares y personas de la iglesia señalaban como “algo que se estaba saliendo de control”. Recuerda que creció escuchando críticas y siendo instada a “andar como hombre”, “hablar como un chico”, y a no “ser mujercita”, a hacer lo correcto.

Al inicio de la adolescencia, el padre la llevó a tener relaciones sexuales con mujeres trabajadoras sexuales, creyendo que eso “arreglaría las cosas”. Como no logró “cambiar” a quien entonces era su hijo, el padre recibió la orientación de amigos de la iglesia sobre un grupo conectado con la misma religión pero que no se desempeñaba directamente en la iglesia, y que era conocido en la ciudad como un centro “cultural y educacional”, para jóvenes de orientación cristiana. Así, la enviaron a participar en actividades con este grupo e incluso, posteriormente, llegó a vivir en una residencia de ese centro.

En su relato mencionó que su padre le prohibió seguir bailando, algo que, según ella, era la cosa más importante en su vida; también habló de castigos físicos intensos a los que fue sometida por los coordinadores del “centro cultural”, además de amenazas, humillaciones, reprobaciones y exclusión de la convivencia social.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

Esta interlocutora señaló que, antes de que la enviaran al centro mencionado, fue excluida de la escuela, de los grupos de amigos, y perdió contacto con el mundo exterior por aproximadamente dos años siguiendo órdenes de sus padres que, a su vez, siguiendo orientaciones de los miembros de la iglesia, estaban convencidos de que “el mundo, las cosas del mundo” eran las que la estaban desviando del camino hacia la “corrección”.

En su relato llama la atención el hecho de que esta interlocutora menciona haber visto a niños menores que ella, algunos de menos de diez años, participando en las actividades del centro y siendo “tratados” para “curar” la homosexualidad o una identidad de género disidente. De modo muy incisivo, repitió algunas veces, que “esas personas deberían estar presas”, y en la categoría “esas personas” incluía también a padres, madres y familiares que entregan a sus hijos a los cuidados de las iglesias, pastores, campamentos, terapeutas, a fin de que se les “convierta”.

Notamos que los entrevistados señalan de manera recurrente el poder judicial como un “camino” para hacer frente a los intentos de “conversión” en cualquier instancia (religiosa o no); pero al mismo tiempo, ninguno de los participantes llegó a realizar una denuncia con respecto a lo que vivieron (ni siquiera a dar aviso a la policía, o a consejos tutelares, o educadores, por ejemplo). Lo anterior puede representar uno de los motivos por los cuales los llamados esfuerzos de “corrección” siguen siendo estimulados y ofrecidos de modo tan difundido, desde el norte al sur de Brasil, con modificaciones en sus tácticas, prácticas y estrategias, pero con la misma finalidad. De las entrevistas realizadas, encontramos que todas las ocasiones tienen en común la presencia de figuras de poder y control, que los niños aprenden que deben respetar (como padres, madres, tíos, abuelos, sacerdotes, pastores, coordinadores de grupos juveniles en las iglesias). Sin embargo, más allá de esas figuras, también aparecen cuestiones subjetivas que se conectan con categorías como afecto, amor, cuidado, y el intento de no frustrar las expectativas de quienquiera que sea.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

La segunda de las entrevistas es un joven con un relato muy contundente sobre su experiencia. Él decidió participar del estudio a través de un camino curioso: Primero, se entrevistó a su madre, quien relató su propia experiencia, igualmente larga y traumática, con los intentos de “reversión” de su orientación sexual, que empezaron con quien entonces era su marido, pastor como ella en una iglesia evangélica, quien descubrió que ella tenía una relación (en la época aún virtual) con una mujer. La iglesia los había desplazado a otro estado², y a la pareja se la consideraba un ejemplo para la vida comunitaria religiosa, con sus dos hijos, ella liderando grupos de jóvenes, coordinando el coro de la iglesia, enseñando en la escuela dominical, y él como pastor. En el caso de esta entrevistada, fue el marido quien la denunció y la expuso ante toda la iglesia, lo que generó su expulsión de todas las actividades que desempeñaba, acusaciones ante los hijos de que había puesto a la familia en una situación de “deshonra, vergüenza y pecado”, hasta que ella aceptara pasar por terapia con el fin de “volver a ser lo que era antes”. Esta madre fue quien, después de contar su historia, se refirió al hecho de tener “un hijo gay que incluso ha sido activista”, diciendo que a su hijo mayor claramente le gustaría dar su testimonio para el estudio, porque había pasado por esfuerzos de “corrección”, estimulado por el padre, su exmarido.

Conversar con el joven de 23 años (hijo), que concedió la entrevista más larga de todas (dos horas y media de duración), fue entrar en contacto con otras prácticas de intentos de “cura” que, aunque tuvieran semejanzas con otras tantas recolectadas con otros interlocutores (exposición pública del “pecador”, humillaciones, agresiones verbales, prohibición de seguir estudiando, distancia de las “malas compañías”), pusieron en el centro la participación del padre no solamente como pastor, sino como “hombre cuyo ejemplo se debería seguir”. El joven

² Esta cuestión de los desplazamientos religiosos es algo que llama la atención, no solo en este estudio, durante el cual diferentes interlocutores se refirieron a cambios de ciudad o estado por una decisión de la iglesia, sino también en otros contextos. Entendemos que se trata de una revitalización de las misiones religiosas realizadas hace siglos, iniciadas por la iglesia católica y seguidas por muchas denominaciones, desde los Mormones hasta los Testigos de Jehová, pasando por las iglesias protestantes tradicionales como la Anglicana y la Luterana. Sin embargo, en el caso de las “terapias de conversión”, se observa que la práctica de enviar a pastores y a sus familias a otros lugares se puede deber tanto a la misión evangelizadora como para “resolver un problema”, como en el caso del interlocutor a quien enviaron a otro estado con el objetivo de “evitar tentaciones homosexuales”.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 1]

recuerda que, después de los problemas que tuvo con su madre al revelar su homosexualidad (algo que él aún no había elaborado, ya que “ella misma vivía con una mujer, y antes de esa nos había presentado ya a varias ‘tías’”), lo enviaron a la casa de su padre, en otro estado, a donde regresaría después del divorcio.

La convivencia con su padre, en sus recuerdos, fue conturbada desde el comienzo, con diferentes episodios en los que lo llevaron a bares, locales nocturnos, incursiones en los espacios de sociabilidad del padre fuera de la iglesia. Tuvo que enfrentarse a expresiones machistas, misóginas, agresivas, abuso de alcohol y comportamientos que le parecían aterradores y contradictorios con la vivencia que el tenía de su padre como líder religioso. En la iglesia, pasó por cadenas de oración, ayunos, retiros, sesiones de silencio, y también por “terapia” con la psicóloga de la propia iglesia, cuyas consultas estaban dirigidas en su mayoría hacia los jóvenes como él, “confusos y víctimas de tendencias equivocadas”. El joven cuenta que presenció “exorcismos” y otras tácticas, y que solo sentía miedo, dudas sobre quién “tendría la razón”, si él o los miembros de la iglesia. Acabó por desarrollar un cuadro depresivo que lo llevó a pensar en quitarse la vida algunas veces.

Cuando no aguantó más, contó con el apoyo de quien entonces era la pareja de su madre para volver a la casa de ella. Así logró reconstruir su vida poco a poco, aunque declare que nunca perdonará a su madre, y desee que su padre “desaparezca o muera”.

Otro punto en común en los relatos de los sobrevivientes es la referencia a lo mucho que les gustaba estar en la iglesia, lo felices que fueron en sus infancias religiosas, lo traicionados, abandonados, engañados que se sintieron cuando confiaron sus cuestiones de sexualidad y género a las mismas personas con quienes se sentían acogidos, y luego se les empezó a considerar como “aberraciones”, “pecadores”, “poseídos por el enemigo”.

Los efectos a largo plazo de estas experiencias se encuentran descritos en la Sección 3 de este informe, y demuestran los impactos en el desarrollo de los sujetos en todas las áreas de la vida.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 2]

EL PROCESO DE “CURA” MÁS ALLÁ DE LO RELIGIOSO: OTRAS “TERAPIAS”, MISMAS VIOLACIONES

Los esfuerzos de “corrección” en lo que atañe a prácticas en el área de la salud mental, abarcando aquí a los psicólogos, psicoanalistas, psiquiatras y “terapeutas”, son casi tan antiguos como los que existen en los contextos religiosos; pero estos adquieren matices más explícitos en sus disputas, con juegos de acción y reacción a los intentos de regulación.

En ese territorio impregnado de disputas y conflictos, surgen también enfrentamientos que llegan al poder judicial y al uso de la incidencia política para el fortalecimiento de posturas, en su mayoría, contrarias a los reglamentos que buscan preservar los derechos individuales de las personas LGBTI+.

Durante el estudio, entrevistamos a dos psicólogos que se desempeñan en áreas distintas, y pudimos comprender lo poco consolidada o validada que se encuentra, por parte de los psicólogos, la importancia de las normativas existentes sobre el ejercicio profesional, y lo deficientes que estas son en sí mismas para detener prácticas antiéticas no solo en relación a las personas LGBTI+.

Además, cabe destacar que entre los sobrevivientes entrevistados (y otros más que respondieron al llamado de All Out), **al menos tres indicaron la presencia de psicólogos en sus iglesias, que actúan de modo complementario a los religiosos, ofreciendo “atención y orientación” a jóvenes, en el ámbito de la “terapia de conversión”.**

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 2]

Esto apunta hacia una cuestión que escapa totalmente del alcance y la capacidad del Consejo Federal de Psicología: profesionales que se definen como “psicólogos cristianos”, pero que no necesariamente se desempeñan en espacios psicoterapéuticos formalizados, como consultorios o clínicas, sino dentro de las propias iglesias y grupos religiosos.

La “psicóloga de mi iglesia” apareció en el discurso de uno de los interlocutores como la responsable de convencerlo de que sus “crisis e irrupciones mentales” las ocasionaban su homosexualidad y su resistencia a ser “salvado” por las tácticas utilizadas por la religión. Para dicha profesional, el único tratamiento que el interlocutor necesitaba era el religioso, y si aceptara “dejar de ser gay”, su salud mental recuperaría el equilibrio.

Perono todos los psicólogos están dentro de las iglesias, y pese a que hoy existen tres¹ Resoluciones del Consejo Federal de Psicología para el reglamento ético de la práctica profesional para con personas LGBTI+, **han surgido y surgen con cada vez más contundencia “consejos” y asociaciones paralelas, instituciones que reúnen a profesionales de áreas diferentes (psicólogos, psicoanalistas, psiquiatras) cuyo desempeño profesional se basa en principios religiosos.** Uno de los ejemplos más conocidos, citado incluso por uno de los sobrevivientes, es el Cuerpo de Psicólogos y Psiquiatras Cristiano de Brasil (CPPC), que mantiene un sitio web y perfiles en redes sociales activos, e incluso ofrece un catálogo de profesionales (médicos psiquiatras, pediatras, hebiatras, psicólogos y psicoanalistas) que definen su actuación como “amparada por los valores cristianos”.

¹ La R001/99, ya mencionada, que prohíbe a los profesionales de la psicología ofrecer “cura” para la homosexualidad; la R001/18, que propone la regulación de la práctica de los psicólogos perante personas transexuales y travestis, y establece en su Artículo 8 “Está prohibido a las psicólogas y a los psicólogos, en la práctica profesional, proponer, realizar o colaborar, bajo una perspectiva patologizante, con eventos o servicios privados, públicos, institucionales, comunitarios o promocionales que tengan la finalidad de terapias de conversión, reversión, readecuación o reorientación de la identidad de género de las personas transexuales y travestis”, además de determinar en un párrafo único que es deber de los profesionales del área respetar la autodeterminación de esas personas; finalmente, la R008/22, que establece una normativa en un texto específico sobre las personas bisexuales, y determina que los psicólogos deben “reconocer la legitimidad de la bisexualidad y demás orientaciones no monosexuales, sin vincularlas a las homosexualidades ni a las heterosexualidades”.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 2]

Es importante destacar que, en este catálogo, los profesionales aparecen junto a sus datos completos, registros profesionales, currículos académicos, direcciones y teléfonos de consultorios o núcleos universitarios en los que se desempeñan. A pesar de las innumerables manifestaciones de los Consejos Regionales y del propio Consejo Federal de Psicología, que señalan la irregularidad del CPPC y de sus profesionales, estos siguen ofreciendo sus servicios y claramente proponiendo “tratamientos” que no necesariamente son compatibles con la ética profesional de sus áreas.

Fuera del alcance de la psicología, existen al menos tres grupos que no son regulados por consejos profesionales o asociaciones, o, incluso cuando lo son, como es el caso de los médicos (psiquiatras, pediatras, hebiatras), no tienen reglamentos específicos que impidan el ofrecimiento de medicamentos y “terapias” para la conversión sexual. **En el estudio de campo, como ya mencionamos, nos encontramos con personas a quienes dieron medicamentos antidepresivos y antipsicóticos, en la infancia y en la adolescencia,** recetados voluntariamente por médicos a partir del “diagnóstico” que asociaba comportamientos, gestos y estados mentales a la homosexualidad, o ante la solicitud de los familiares. **En un caso extremo, se utilizó la hormona masculina testosterona en un joven, con el objetivo de darle la “masculinidad” que le faltaba.**

Estas prácticas contradicen directamente otras posturas encontradas en las disputas entre los derechos de las personas LGBTI+, sobre todo aquellas que son contrarias al seguimiento hormonal de adolescentes trans y a la prescripción de bloqueadores de la pubertad en preadolescentes, prescripciones que sí se encuentran reguladas por una normativa específica del Consejo Federal de Medicina, con el aval del Ministerio de Salud, y que son cuestionadas incluso legalmente por parte de grupos orientados a la exclusión de personas trans. Es decir, ofrecer seguimiento hormonal clínicamente supervisado por profesionales especializados es visto como un riesgo a la salud de niños y adolescentes, pero si se trata de una recomendación religiosa de un médico no especializado, es aceptable.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 2]

Estos debates se sustentan en gran proporción por el reavivamiento de pánicos morales, según mencionan autores del ámbito de los estudios de género y sexualidad desde la primera década de los 2000, como Regina Facchini (2009), que señalaba los efectos nefastos de los usos de categorías como pedofilia y perversión asociados a personas LGBTI+ y toda la gama de las sexualidades e identidades de género disidentes.

Específicamente en lo que atañe al campo de la psicología, uno de los interlocutores entrevistados, hombre cis, blanco, gay, psicólogo fuera del área de la atención clínica pero con amplia experiencia en el ámbito directivo del Consejo Federal de Psicología (y hoy presidente de un Consejo Regional) y en el desarrollo de políticas normativas para la profesión en Brasil, mencionó que **la mera adopción de resoluciones orientadoras para los profesionales, de hecho, no es suficiente**. Como señala, en primer lugar es imposible, considerando la dimensión geográfica del país y el elevado número de psicólogos formados anualmente², que el Consejo Federal de Psicología y sus Consejos Regionales logren fiscalizar efectivamente el ejercicio de cada uno; en segundo lugar, existen diversas brechas que permiten la continuidad de prácticas que violan la ética profesional y lo que establecen las resoluciones, como, por ejemplo, la decisión de ciertos profesionales de no mantener el registro profesional, la oferta de servicios en áreas autónomas y no reglamentadas, como los programas de formación de coaches, las llamadas terapias “alternativas”, e incluso grupos religiosos. Además, cabe resaltar que las resoluciones internas del Consejo Federal de Psicología, aunque tengan alcance nacional y deban ser seguidas por todos los profesionales del área, no tienen fuerza legal, es decir, no tienen poder para exigir su cumplimiento integral. Otra cuestión señalada por el interlocutor es que incluso los instrumentos existentes, dirigidos a la regulación y a la fiscalización, no logran hacer mucho

² En junio de 2022, el Consejo Federal de Psicología contabilizaba más de 400 mil psicólogos y psicólogas con registro profesional en el país, siendo así una de las profesiones reglamentadas con mayor número de profesionales. Información disponible (en portugués) en: <http://www2.cfp.org.br/infografico/quantos-somos/>. Último acceso en: 10/06/2022.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 2]

más que lo que está previsto en el propio código de ética de la psicología, como sanciones privadas, públicas, suspensiones del registro, y, como máximo, la revocación del derecho a ejercer la psicología bajo el registro del Consejo. Sin embargo, como se observa en el caso de Rozângela Justino, citado al inicio de este informe, los episodios en los que se aplican sanciones de acuerdo con el reglamento existente a menudo salen del campo restringido de la relación entre el profesional y el Consejo, y llegan al ámbito legal.

Llegar a una instancia judicial implica la generación de nuevos enfrentamientos en los que no profundizaremos aquí porque no son el objeto del estudio. Sin embargo, de manera general, siguen los trámites de cualquier otro proceso, con una concesión de medidas cautelares, interposición de recursos de apelación, avance hacia otras instancias, hasta que se llegue a una sentencia, como en el caso de Rozângela Justino. En la práctica, la comprensión de algunos profesionales sobre el derecho al libre ejercicio de la profesión de acuerdo con sus creencias (algo que se alinea con la propia libertad de culto garantizada constitucionalmente en Brasil), versus el reglamento y las regulaciones existentes que tienen por objeto asegurar la integridad de los sujetos y el reconocimiento de sus autodeterminaciones, sobre todo en lo que se refiere a sus identidades de género y expresiones disidentes de la sexualidad.

Otro aspecto destacado por el psicólogo entrevistado fue el de los casos en los que no hay reglamentación adecuada en el Consejo Federal de Psicología, y la necesaria agenda de diálogo con otros profesionales del campo de la salud mental, como es el caso de los psicoanalistas; al no ser una profesión reglamentada, porque se ampara en los principios del libre ejercicio y de formaciones específicas, el psicoanálisis también sufre interferencias religiosas cada vez más amplias, con el surgimiento de cursos de formación en niveles de pre y posgrado fuera del ámbito de las universidades reconocidas por el Ministerio de Educación de Brasil, los que invariablemente están situados dentro de iglesias y congregaciones religiosas de vertientes evangélicas y neopentecostales.

Entre 'curas' y 'terapias':

Esfuerzos de 'corrección' de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 2]

Fuera del contexto religioso, existen, así como en el caso del CPPC, también “consejos” y asociaciones de “psicoanalistas cristianos”, escuelas de “psicoanálisis teológico”, cursos de formación de “psicoanalistas cristianos”, entre otras variaciones. Según menciona el entrevistado, el papel de los profesionales del psicoanálisis es mantener posturas de diálogo, acercamiento y desempeño de incidencia política y normativa conjunta, a fin de enfrentar el avance de esas corrientes que, en gran parte de los casos, poco o nada difieren de las religiosas, cuando no son casos de acción en conjunto con ellas. Lo mismo se aplica a los psicólogos que actúan pautados por reglamentaciones, normativas éticas y principios profesionales orientados a garantizar y respetar los derechos fundamentales.

El otro psicólogo entrevistado, también hombre gay, cis, blanco, profesor universitario e investigador reconocido en el área, se refirió a cuestiones que igualmente merecen atención, como los casos de quienes llamó “psicólogos bienintencionados”. Para él, **más importante que identificar quiénes son los “enemigos” reales, es decir, aquellos profesionales de la psicología que están al margen de la regulación de los consejos y ofrecen “terapias de conversión”, “cura gay”, “reversión de la transexualidad”; es identificar a los profesionales que actúan bajo el registro ofreciendo lo mismo, pero de manera “velada”.**

Por tener un alumno sobreviviente de las “terapias de conversión”, este participante del estudio dirigió nuestra atención también hacia las múltiples formas de encuadrar y replantear esas experiencias, ejemplificando que, en el caso de su alumno, después de sobrevivir, buscó el camino académico para investigar su propia religión e iglesia anteriores; para poder comprender, ahora desde afuera, las tácticas utilizadas para el convencimiento de personas acerca de la “salvación” necesaria.

En relación a lo que denominó “bienintencionados”, lo que sugiere es que a esas personas se les llame a entablar un diálogo con sus pares y otros actores sociales, a fin de que se perciban a sí mismos como colaboradores de prácticas que violan derechos y comprometen la salud mental de personas LGBTI+. Citando algunos casos, el especialista

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 2]

mencionó que hay diversos profesionales que entienden el papel del psicólogo (invocando incluso el juramento profesional, el “deber de contribuir a la restitución del equilibrio” de personas en sufrimiento emocional y mental) como el de una persona que necesita evitar el sufrimiento, los sentimientos de inadecuación, las incongruencias de género que viven las personas.

Además, destacó que “este no es el problema, porque es realmente nuestro papel como psicólogos”, el problema es cómo se hace. Para el interlocutor, lo correcto sería que el profesional diga al paciente que lo consulta que “lo equivocado es el mundo de afuera, que te hace sufrir por ser gay, es la homofobia, no eres tú”, pero no es eso lo que sucede. En general, el camino elegido por los profesionales es el de dirigir al sujeto hacia “dejar de ser” lo que trae sufrimiento, y adecuarse al mundo social heteronormativo y centrado en personas cis, volviendo así al punto inicial: son profesionales de la psicología que ofrecen “cura gay”, aunque bajo los auspicios del estricto cumplimiento del deber profesional.

Estas conversaciones nos llevaron al desafío de reflexionar, como mencionamos en la conclusión de este informe, sobre qué recomendaciones se pueden hacer, y a quiénes. Se podría pensar que el problema de los psicólogos, psicoanalistas y demás profesionales de la salud mental estaría resuelto con la existencia de códigos de ética y resoluciones normativas orientadoras del ejercicio profesional. Pero, como vimos, la existencia tanto de unos como de otras no necesariamente impide u obstaculiza las prácticas infractoras. Además, la existencia de profesionales de la psicología en las iglesias, así como de “consejos” de “psicoanalistas cristianos”, demuestra que aún existe un largo camino por recorrer para detener efectivamente estas prácticas.



Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

PROMESAS DE “CURA”: EL PROCESO DE PERSUASIÓN, CONVENCIMIENTO Y MANIPU- LACIÓN DE PERSONAS LGBTI+

El sometimiento de personas LGBTI+ a los mecanismos de “conversión” sexual o de género realizada de manera forzada es una práctica común. Esta fue la situación relatada por 201 de las 365 personas LGBTI+ que pasaron por estos procedimientos y respondieron al llamado para participar de este estudio. Por otro lado, fue bastante frecuente que los sobrevivientes accedieran a los intentos de “cura” por voluntad propia, como informaron 116 de las personas contactadas.

Para entender, entre otros aspectos, cómo operaban estas brechas, las entrevistas en profundidad realizadas a algunas personas sobrevivientes seleccionadas señalaron al menos un patrón presente en ambas formas de inducción a los procedimientos de “conversión” sexual y de género. Independientemente de los contextos en los que ocurrieran los intentos de “cura”, ya fueran religiosos, escolares, de salud y/o familiares, los relatos se refirieron de manera aproximada a un conjunto de estrategias de convencimiento y manipulación construidas alrededor de las personas LGBTI+, en su mayoría ocurridas en la infancia y adolescencia, que se concentraron en dos ejes persuasivos: **i) convencer de que ser LGBTI+ es algo equivocado y que ii) existen soluciones para ese “error”**.

Tales estrategias de convencimiento y manipulación no siempre son prácticas directas para “convertir”, sino que se manifiestan como

[SECCIÓN 3]

discursividades y acciones dirigidas sobre todo a niños y adolescentes desde la primera infancia con el objetivo de identificar si había algo equivocado o desviador en ellos para luego mostrárles lo que ellos mismos deberían hacer e intentar para “corregirse” a fin de solucionar el “problema”.

Esta lógica opera como una especie de trampa hacia la cual se empuja y/o se atrae a las personas LGBTI+ a lo largo de la vida y, en la mayoría de los casos, no ocurre en un único e intencionado momento. Las trampas se tienden a construir (y encuentran amparo), como se ha señalado, en nociones patológicas equivocadas sobre la orientación sexual y la identidad de género combinadas con las visiones de mundo que determinan la sexualidad y el género en categorías como “correcto” y “equivocado” o en “bien” y “mal”. Estas trampas también están presentes, de manera sutil, en prácticas médicas y psicosociales, en asesorías y orientaciones de organizaciones religiosas y confesionales, en los discursos y conversaciones informales con algunas autoridades religiosas y en la movilización cotidiana del sistema de creencia y de fe que guía a las familias y a los sobrevivientes.

Independientemente de que se haya obligado a la persona a buscar algún procedimiento de “conversión” sexual y de género a lo largo de la vida, o que lo haya buscado por voluntad propia, el proceso de convencer y manipular es eficaz en la producción de discursividades y acciones a medida que hace uso de:

Ausencia de consentimiento

La mayoría de las tácticas de “conversión” sexual y de género se aplican en niños y adolescentes que los adultos cercanos perciben como desviados de las normas cisheterosexuales, y que aún no están en condiciones de consentir sobre su propia participación en cualquier tipo de procedimiento que pueda llegar a ponerlos en riesgo y/o causarles daños físicos y mentales en el corto o largo plazo.

Dominación afectiva

En estas dinámicas se encuentran presentes, de forma esporádica o constante, figuras de autoridad como familiares, líderes religiosos,

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 3]

profesionales de la salud y de la educación, por ejemplo. Tienen en común el hecho de que ejercen, en diferentes grados, un dominio y una influencia desproporcionadas sobre quien se percibe como LGBTI+. Se trata de personas con las cuales, a lo largo de la vida, se construye sentido de pertenencia, lazos de afecto y confianza.

Quien ejerce la manipulación y el convencimiento constantemente argumenta con la persona sobreviviente, que esta está sufriendo por parecer, comportarse, tener pensamientos, tener “tendencias homo-sexuales” o, efectivamente, por ser LGBTI+. Esta operación persuasiva es preocupante y tiene consecuencias profundas para el desarrollo psicosocial de las personas sobrevivientes, por un largo periodo e incluso durante toda la vida. A través de esta trampa, a la persona inducida a la “conversión” se le lleva a creer de diferentes maneras y en diversos momentos que es alguien equivocado, incompleto, sucio e incapaz.

La dinámica de inducir al error se produce, sobre todo, siguiendo una lógica inversa en la distinción entre lo correcto y lo equivocado: **El sufrimiento por el que la persona LGBTI+ pasa en estos contextos es atribuido a su orientación sexual e identidad de género, no al hecho de que personas e instituciones se orientan hegemónicamente, según la negación de la autodeterminación de ejercer y expresar la orientación sexual e identidad de género en sus variadas manifestaciones.**

Una forma muy común de convencer y condicionar a alguien a la conversión, específicamente durante la juventud, tiende a suceder luego de contar a alguien de confianza sobre el hecho de sentirse atraído por alguien del mismo género. Contrario de lo que se suele imaginar, las personas entrevistadas relataron que las reacciones de quienes las escucharon no fueron necesariamente impulsivas o agresivas. Al contrario, frecuentemente se les acogió y escuchó.

En las trayectorias de la “conversión”, se somete constantemente a las personas sobrevivientes a un conjunto de artimañas psicológicas muy comunes en el proceso de convencimiento sobre el supuesto “error” con el que cargan y la necesidad de repararlo. El uso del chantaje emo-

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 3]

cional, por parte de familiares y personas religiosas, queda bien ilustrado cuando una entrevistada señala que, por ser LGBTI+, la chantajeaban con actitudes en las que aparecían afirmaciones como “mira lo que le estás haciendo a tu madre” e incluso amenazas que como “estoy viendo a tu madre en el hospital, estoy viendo a tu novia en el hospital y esto va a ser tu culpa”.

Estos relatos permiten afirmar que el uso de amenazas e intimidaciones contribuyen a la construcción de una realidad en la que se piensa que ser LGBTI+ es efectivamente equivocado, y que todo lo malo que pueda ocurrir a las personas cercanas podría ser culpa de quien decidió declararse LGBTI+. El uso de los vínculos afectivos para el convencimiento se convierte en una poderosa arma para producir verdades, y colabora con la construcción de sentimientos de culpa acompañados de la obligación de cumplir con las expectativas de las figuras de autoridad; llevando a las personas a someterse a todo tipo de soluciones que estas últimas les presenten.

Asociada a las relaciones de confianza, la fe tiende a participar intensamente como uno de los principales movilizadores en el proceso de manipulación y convencimiento para inducir a alguien a algún tipo de “terapia” o “cura”. Muchas de las personas entrevistadas relataron que los procedimientos que hacen viable la “conversión” sexual y de género a menudo involucran “sesiones de oración”, “orientación” con líderes religiosos, realizar “vigilias”, “hacer ayuno”, “penitencias” o “votos” y todo tipo de procedimientos articulados en lenguajes religiosos, sobre todo cristianos. Algunos sistemas de creencias se tienden a manejar y reinterpretar para favorecer el convencimiento.

En reiteradas ocasiones, se nos relató, por ejemplo, que la negación de la propia sexualidad, de los deseos y pensamientos considerados desviadores sería una manera de “entrar en el cielo” y no en el infierno en el “día del arrebatamiento”. La construcción de la noción de dios como un eterno vigilante de las acciones se encuentra muy presente en las dinámicas de convencimiento. Así, cada vez que la persona en proceso de convencimiento no logra controlarse, anular su sexualidad,

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 3]

o cuando se le percibe de una u otra forma como persona LGBTI+, hace cosas consideradas “mundanas”, “se masturba”, “se rinde al pecado”, tiene una relación con alguien del mismo género o consume algo de la cultura considerada LGBTI+, una entidad superior supuestamente juzgará y pondrá en la balanza sus acciones el día del juicio final. En ese sentido, aprender a regularse, ajustarse y omitirse sería una forma de encontrar el sentido de pertenencia, de recibir la acogida y el amor de un dios, de la familia y/o de la comunidad religiosa.

Tales situaciones ayudan a demostrar que, para convencer, se necesita presentar la “cura” y la “conversión” sexual y de género como algo positivo y beneficioso, envuelta en el lenguaje del cariño y la protección. Sin desconfiar demasiado y cuando menos se espera, a las personas LGBTI+ se les ha expuesto ante sus comunidades religiosas y locales, y se les ha sometido a procedimientos de torturas físicas y abusos psicológicos; se les ha obligado a participar en sesiones de exorcismo, asistir a sesiones de psicoterapia inadecuadas, recibir diagnósticos médicos equivocados, seguir tratamientos con medicamentos u hormonas innecesarias, sufrir ofensas, ser juzgadas, desacreditadas y deshumanizadas.

Una vez que han caído en las trampas de la “conversión”, las personas se dan cuenta que nada se cura, puesto que no hay ninguna patología que se pueda curar. Sin embargo, **varias personas sobrevivientes comenzaron a vivir traumas profundos y duraderos en el transcurso de sus vidas y que son derivados no del hecho de ser LGBTI+, sino de las violencias a las que se les sometió en los esfuerzos de “corrección”**. A lo largo de las entrevistas, relataron las siguientes consecuencias derivadas de los intentos de conversión sexual y de género:

- pensamientos suicidas
- intento de suicidio
- depresión
- trastornos alimenticios
- aislamiento social
- estrés postraumático
- sentimiento de inutilidad
- sensación de inadecuación
- dificultad para confiar en las personas e instituciones
- automutilación
- ansiedad
- pérdida de autoestima
- disfunción sexual

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

HACIA LA RUPTURA: EFECTOS Y COSTOS POSTERIORES A LOS INTENTOS DE CONVERSIÓN

Luego de que se les convenciera de que ser LGBTI+ está equivocado (duda) y creer que existe una “cura” (convicción), las personas sobrevivientes en algún momento se dan cuenta (consciencia) de la manipulación a la que se les sometió. Sin embargo, desvincularse de las estrategias de convencimiento no es una tarea fácil o que no conlleve costos. La toma de consciencia muchas veces se trata de un proceso de larga duración. Se necesitan años para elaborar y comprender que lo que se intentaba y buscaba en nombre del amor, del sentido de pertenencia y de la afectividad era, en realidad, algún tipo de violencia. **Tampoco existe una forma exacta o un recorrido único posterior para romper el proceso manipulador que sustenta los intentos de conversión.** Una vez que se pasa por ellos, los costos son altos y nadie sale ileso.

Uno de los recorridos posteriores a los intentos de “cura” seguido por las personas sobrevivientes a las que tuvimos acceso, es lograr identificar que fueron engañadas y despojarse del proceso de convencimiento encontrando formas de salir del lugar de falta y culpa, para así lograr entenderse como sujetos que pueden expresar sus identidades de género y orientación sin culpa ni miedo. Para encontrar un lugar de afirmación y alcanzar la ruptura, se mencionaron en las entrevistas estrategias como: **comenzar a convivir con personas LGBTI+, encontrar apoyo familiar sin participación o confianza en los intentos de “cura”, romper vínculos con la iglesia, buscar la autoafirmación por medio de procedimientos psicoterapéuticos adecuados, por ejemplo.**

Sin embargo, ya viviendo abiertamente como personas LGBTI+, algunos de los sobrevivientes nos manifestaron que tienden a cargar con los efectos de ese proceso de convencimiento como una consecuencia devastadora en la salud mental, debido al sufrimiento continuo derivado de la confusión intencionalmente generada por los agentes que ejecutaron los intentos de “corrección”. Incluso para quien ya había logrado desvincularse de los intentos de “corrección”, era común el

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 3]

relato de que constantemente surgían pensamientos como “¿acaso no habrán tenido razón?”, “de repente soy yo quien está equivocada”, reavivando los resquicios de duda inculcados en el pasado y que siguen teniendo una repercusión incluso con el paso del tiempo.

Otros recorridos seguidos por las personas interlocutoras del estudio para llegar a la ruptura involucran caminos no tan obvios, como regresar a la iglesia y la comunidad de fe de donde surgió el intento de “cura” o también el desplazamiento hacia otras religiones. Sin duda se trata de un proceso extremadamente delicado y difícil para quien fue sometido a episodios de corrección en contextos religiosos, sobre todo cuando se decide permanecer en el ambiente religioso que generó los abusos.

Situaciones como las anteriores resaltan el hecho de que el problema de la “conversión” en contextos religiosos no se encuentra propiamente en las religiones o iglesias. Querer pertenecer a una comunidad religiosa y/o ejercer la fe es un derecho y puede ser algo fundamental para muchas personas, e incluso lo sigue siendo para algunas de las personas entrevistadas. Pero, una vez que están conscientes de las violencias a las que se enfrentaron en esos espacios, lo que las personas sobrevivientes a las que tuvimos acceso buscan es la garantía de que no tendrán que pasar por las mismas violencias. A menudo se les manipula en la fe y muchas veces han tenido que negociar nuevamente su sexualidad y su identidad de género a cambio de un sentido de pertenencia y dogmas. Algunas de las personas sobrevivientes llegaron a mencionar en la entrevista, en este sentido, la búsqueda de otras denominaciones reconocidas como más inclusivas, a veces de manera exitosa, a veces no. **Con ello, pretendían continuar ejerciendo la fe y siendo LGBTI+, tomando distancia de los contextos religiosos que tienden a facilitar los abusos contra esta población.**

Nos encontramos también con trayectorias de sobrevivientes cuyos intentos de conversión tuvieron un efecto tan grande en sus vidas que, efectivamente, les impiden llevar una vida abiertamente LGBTI+ debido a las violencias y traumas psicológicos a las cuales se les sometió. **Para ellas, la “conversión” parece no terminar, ya que siguen creyendo que cargan con un error y que son culpables de ser quienes son, y continúan, en algunos casos, buscando la “cura”.**

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 3]

Como se menciona en la sección anterior, una de las trayectorias de las personas sobrevivientes estuvo más intensamente relacionada a las actividades religiosas, e involucró asumir directamente una posición de relevancia en la iglesia y transformarse en una referencia. Esta trayectoria es compartida por más personas LGBTI+ que sufrieron esfuerzos de “corrección”, quienes pasaron por una formación como líderes juveniles en iglesias hasta alcanzar lugares de prestigio interno.

Llegar a estos lugares de liderazgo exige, ante todo, un gran autocontrol sobre la sexualidad en el intento de permanecer en la creencia con respecto a su propia “cura”. Así, se puede garantizar, por ejemplo, el ejercicio de una actividad profesional, acceso a redes, contactos y organizaciones, bienes materiales e incluso reconocimiento ante la comunidad. Una vez más, **se observa la lógica de la negociación de la orientación sexual y de la identidad de género a cambio de algún tipo de sentido de pertenencia.**

No obstante, cuando estas personas se reconocen como LGBTI+, como en el caso de las que entrevistamos, todo lo que conquistaron comienza inmediatamente a correr riesgo. Entonces, la salida del espacio religioso, generalmente por expulsión cuando otros líderes descubren la homosexualidad, significa una pérdida económica, de acceso material, ruptura de relaciones que generan aún más inestabilidad.

Es importante resaltar que, frecuentemente, estos líderes desarrollaron parte o totalidad de su formación profesional en instituciones religiosas que ocurre en salones pastorales, retiros, cursos de formación, seminarios y otros espacios religiosos no necesariamente regularizados o reconocidos por los órganos de control de la actividad educacional, teológica, etc. en Brasil. Uno de los sobrevivientes entrevistados relató que el pastor lo había instado a renunciar a seguir una carrera universitaria no religiosa para dedicarse exclusivamente a la iglesia. Cuando se declaró LGBTI+, y lo expulsaron de la iglesia, sin embargo, la ausencia de una formación reconocida por el Estado acabó transformándose en un obstáculo para la supervivencia y el sustento.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 4]

IMPASES Y LÍMITES EN LA REGLAMENTACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE CONVERSIÓN SEXUAL Y DE GÉNERO

En los últimos años, el desarrollo de esfuerzos de “corrección” de la sexualidad o identidad de género ha sido blanco de refutaciones y cuestionamientos. Algunas reglamentaciones en agrupaciones de clase profesional, como el ejemplo de la Resolución 01/99 del Consejo Federal de Psicología (CFP) han buscado interrumpir la realización de estas prácticas en consultorios y en consultas psicológicas. Blanco de resistencias e intentos de boicot, la implementación de la Resolución 01/99 del CFP acabó estableciendo directrices importantes tanto para la organización del ejercicio de la actividad profesional del psicólogo, como también para la defensa de la autodeterminación y del respeto sobre la identidad de las personas LGBTI+.

El Informe¹ del Experto Independiente de las Naciones Unidas para la Protección contra la Violencia y la Discriminación por Motivos de Orientación Sexual e Identidad de Género de 2020 sobre las Prácticas de “Terapias de Conversión” recomienda, de forma enfática, la creación de normativas y leyes que contemplen sanciones y consecuencias para el ofrecimiento de prácticas de “cura” y “reversión”. El informe incluso

¹ CONSEJO DE DERECHOS HUMANOS NACIONES UNIDAS. *Práctica de las llamadas “Terapias de Conversión”. Informe del Experto Independiente de las Naciones Unidas sobre la Protección contra la Violencia y la Discriminación por Motivos de Orientación Sexual e Identidad de Género. 2020. Último acceso en: 12/06/2022*

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 4]

llega a citar la resolución 01/99 del CFP señalando a Brasil como uno de los países que habrían logrado establecer directrices de prohibición de las prácticas de conversión.²

Para el Experto Independiente, los Estados deben adoptar medidas legislativas, administrativas y judiciales que busquen detener o prohibir todos los intentos de “cura” que se basen en la noción equivocada y dañina de que la diversidad sexual y de género son trastornos que se deben corregir, pues son discriminatorios por naturaleza (Consejo de las Naciones Unidas, 2020, p. 23) (traducción para este informe).

DESAFÍOS RELACIONADOS A LOS CONTEXTOS Y FORMATOS DE LAS PRÁCTICAS DE “CURA” O REVERSIÓN

Como se señala en el Informe y en otros documentos³, así como en los relatos de sobrevivientes, no siempre los esfuerzos de “corrección” ocurrían exclusivamente en consultorios psicológicos o eran ejecutados solo por psicólogos. En muchos casos, había un contexto involucrando a los familiares, vecinos, miembros de la comunidad religiosa en diferentes espacios como en el hogar, en escuelas religiosas, campamentos, actividades sociales, cursos y eventos.

Adicionalmente, el estudio identificó que no solamente son los psicólogos quienes han ofrecido promesas de “cura” de la sexualidad e identidad

² Pese a la relevancia dada a Brasil en este ámbito, según señalamos en la sección 2 de este informe, si bien las normativas y resoluciones existentes son importantes para regular la actividad profesional de psicólogos, no son suficientes para impedir, en la práctica, el ofrecimiento de “curas” o “reversiones” para personas LGBTI+. Primero, porque no tienen fuerza jurídica, y segundo, porque no tienen poder para evitar que los profesionales sin registro en un Consejo se desempeñen en otros campos, como el religioso, ejerciendo la profesión de modo contradictorio a los principios éticos y de afirmación de los derechos fundamentales de los sujetos

³ Ver, OUT RIGHT INTERNATIONAL. HARMFUL TREATMENT The Global Reach of So-Called Conversion Therapy. 2019. Último acceso en: 12/06/2022 (en inglés).

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 4]

de género. Por el contrario, tales prácticas también han sido ofrecidas por psiquiatras, psicoanalistas, pediatras, terapeutas, coaches, orientadores, líderes religiosos, profesores, instructores de campamentos, y se han realizado incluso dentro de la casa del sobreviviente con la autorización, e incluso el incentivo, de padres y responsables.

La diversificación de los esfuerzos de “corrección” señalada en este estudio, por lo tanto, se ha configurado como un obstáculo para la efectividad de las medidas jurídicas que pretenden reglamentar el ofrecimiento de estos procedimientos. Aunque la Resolución 01/99 haya establecido una orientación definitiva que prohíbe el ejercicio de los intentos de “cura” de la sexualidad o identidad de género, no evitó que algunos de los sobrevivientes a los que tuvimos acceso hayan pasado por intentos de “corrección” en consultorios psicológicos incluso con la Resolución en vigor. En 2017, un juez del Distrito Federal incluso emitió una decisión judicial⁴ que permitía la realización de prácticas de “cura” de la sexualidad. La sentencia fue revocada en 2022 por el Supremo Tribunal Federal⁵.

Era común en las entrevistas oír episodios relatados por los sobrevivientes que involucraban la atención por parte de psicólogos que no solamente hacían explícita su fe durante las consultas, sino que también orientaban el proceso de análisis según los postulados de su religión. En otras situaciones, incluso sin recurrir a argumentos de carácter religioso, los profesionales hacían que el sobreviviente cuestionara la necesidad de declararse LGBTI+, y diagnosticaban la identidad de género u orientación sexual como un “antojo pasajero”, un “trauma” o “disturbio”.

Además, no solamente son los psicólogos quienes han ofrecido prácticas de “cura” o reversión. Estas prácticas han sido defendidas, incentivadas, y a menudo desarrolladas por diferentes profesionales e incluso, en un número expresivo durante el estudio, por personas de confianza del

⁴ *MORAIS, Raquel. Juiz federal do DF libera tratamento para ‘cura gay’ e diz que homossexualidade é doença. G1, 18 de agosto de 2017. Último acceso en: 11/06/2022 (en portugués).*

⁵ *SOUZA, Renato. STF mantém suspensão decisão que autorizava terapia de “cura gay”. Correio Braziliense, 17 de abril de 2020. Último acceso en: 11/06/2022 (en portugués).*

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 4]

sobreviviente. Como las prácticas de “cura” o “conversión” no se limitan a los consultorios de psicología, se dificulta el establecimiento de regulaciones efectivas que cohiban o prohíban tales prácticas. Incluso al considerar estas dificultades, algunos esfuerzos se han realizado en ese sentido, como la presentación⁶ de un Proyecto de Ley Federal en abril de 2022 que propone la criminalización de las prácticas de terapia de “conversión” de orientación sexual e identidad de género.

Si bien la elaboración de leyes y decretos que prohíben la realización de prácticas de “corrección” se enfrenta a desafíos, existen también dificultades significativas en la búsqueda de reparación dentro del sistema de justicia. En muchos casos investigados por este estudio, fueron padres, familiares, amigos de la familia y otras personas que, en general, ejercían influencia y contaban con la estima y la confianza del sobreviviente que luego indujeron en estas prácticas. Aunque una de estas personas sobrevivientes haya declarado sus deseos de que se someta a un proceso judicial tanto a la iglesia que intentó curarla de su sexualidad como a sus padres, que la convencieron de participar de esas prácticas; los deseos no se tradujeron necesariamente en la disposición de la persona sobreviviente a poner en marcha tales procesos judiciales. En diferentes relatos, queda nítida la dificultad impuesta a las personas que pasaron por estas situaciones de buscar algún tipo de responsabilización judicial de personas con quienes mantienen lazos de afecto, respeto, confianza, así como de dependencia financiera. Además, aún son frágiles las garantías de denunciar eventos de LGBTIfobia en el país sin correr el riesgo de, por ejemplo, ser desacreditado y victimizado nuevamente. Incluso después de la decisión del Supremo Tribunal Federal, tomada en 2019, que reconoció la LGBTIfobia como crimen de racismo, las dificultades de comprobar y/o hacer efectivas las denuncias se suman a la resistencia de las fuerzas de seguridad pública y del sistema judicial a reconocer y aplicar la decisión⁷.

⁶ *Projeto criminaliza terapia de conversão de orientação sexual, Agência Câmara de Notícias, 28 de abril de 2022. Último acceso en: 11/02/2022 (en portugués).*

⁷ *Para obtener más información, consultar el informe “LGBTIfobia no Brasil: barreiras para o reconhecimento institucional da criminalização” (2021) desarrollado por All Out y el Instituto Matizes (en portugués).*

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

DESAFÍOS RELACIONADOS A LA ACTUACIÓN DE GRUPOS CONSERVADORES Y DE ULTRADERECHA Y LAS PRÁCTICAS DE “CURA” Y “CONVERSIÓN”

Los intentos de eliminar las reglamentaciones que prohíben todo y cualquier esfuerzo de “corrección” sexual y de género se han insertado en los últimos años en el seno de una articulación más amplia que busca implementar una pauta moral rígida y excluyente en relación al ejercicio libre del género y de la sexualidad. **Los esfuerzos para la prohibición de la enseñanza de educación sexual y de género en las escuelas, las campañas de persecución a profesores y las campañas de difamación y de representación negativa de las identidades LGBTI+ han colaborado con la creación de un contexto que limita o impide aún más el ejercicio libre de la orientación sexual o de la identidad de género.**

Con la llegada al poder de Bolsonaro, en 2018, y la consecuente creación de un Ministerio para la Familia, la Mujer y los Derechos Humanos, el gobierno brasileño ha enviado señales difusas que van en dirección opuesta a la de la prohibición de las prácticas de “cura” y de las “terapias de conversión”. En 2019, la ministra Damares Alves recibió en su despacho al Movimiento de Exgays de Brasil⁸, grupo conformado por personas que afirman haber tomado la decisión de dejar de vivir la homosexualidad. Además, bajo el lema “Todo a su tiempo”, el Ministerio ha promovido campañas⁹ de estímulo a la abstinencia sexual de adolescentes como una forma de reducir el embarazo adolescente.

⁸ AMADO, Guilherme. *Damares recebe movimento de ‘ex-gays’ no ministério e promete ‘acolhimento’*, O Globo, 13 de agosto de 2019. Último acceso en: 12/06/2022 (en portugués).

⁹ *Governo lança campanha que prega abstinência sexual contra gravidez precoce*. Estado de Minas, 03 de febrero de 2020. Último acceso en: 12/06/2022 (en portugués).

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

[SECCIÓN 4]

La propuesta recibió duras críticas del Consejo Nacional de Salud y sectores de la sociedad¹⁰. También en 2021, la cartera incluyó la expresión “ideología de género” en el conjunto de violencias que se pueden denunciar en la plataforma de denuncias de violaciones de derechos humanos del gobierno federal, llamada Disque 100¹¹.

Incluso antes del gobierno Bolsonaro, los intentos de prohibir la educación sexual y de género en las escuelas ya habían sido tema de sucesivas campañas de presión en el Congreso y en las cámaras legislativas de los estados y municipios desde 2011, con el movimiento “Escuelas sin Partido” en el liderazgo de los debates. Además, algunos de los relatos de sobrevivientes entrevistados para este estudio indicaban que tales prácticas habrían ocurrido en los años 80.

Por lo tanto, cabe destacar que la elección del gobierno Bolsonaro no dio inicio propiamente al desarrollo de “terapias” y “curas” de “reversión” sexual y de género, que ya se habían estado realizando en las últimas décadas en diferentes contextos. La adopción de medidas y de posturas ambiguas en relación a esas prácticas por parte de interlocutores y autoridades de gobierno, en realidad, ha representado la consolidación de los esfuerzos de campañas y fuerzas conservadoras y de ultraderecha en las últimas décadas para la toma de espacios y la conformación de una concepción moral y no secular de derechos.

¹⁰ CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE. CNS recomenda que governo cancele campanha de abstinência sexual, 05 de febrero de 2020. Último acceso en: 12/06/2022.).

¹¹ DIP, Andrea. “Ideologia de gênero” no Disque 100 pode criminalizar professores, diz pesquisador, 14 de diciembre de 2021. Último acceso en: 12/06/2022 (en portugués).

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil



REFLEXIONES FINALES

Considerando los hallazgos aquí expuestos del estudio **“Entre ‘curas’ y ‘terapias’: esfuerzos de ‘corrección’ de la orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil”**, se esperaría que concluyéramos este informe mencionando recomendaciones capaces de hacer frente al contexto encontrado, tanto en el ámbito religioso como en las otras áreas abarcadas.

En el caso de las entrevistas realizadas, todas ellas instaron a los interlocutores a reflexionar sobre sus vivencias y contextos, y a señalar caminos, sugerencias, recomendaciones; la intención, explícita, era componer un posible cuadro de recomendaciones y orientaciones que pudiera responder a la pregunta “ante toda esta situación, ¿qué se puede hacer?”, comprendiendo que cualquier omisión, por más mínima, implicaría fortalecer todas las prácticas impuestas y descritas.

No obstante, los esfuerzos realizados para sistematizar y analizar las cuestiones que surgieron en el estudio de campo, en relatos de especialistas y sobrevivientes, nos plantearon otros desafíos analíticos y reflexivos, a partir de los cuales entendemos que la mera construcción de recomendaciones sería insuficiente ante los datos, y resultarían infructuosas o inexecutable, en caso de que se consideraran propuestas resolutivas de los problemas señalados.

Una de las posibilidades técnicas para un campo de recomendaciones sería definir a quién estarían dirigidas, y de partida tendríamos múltiples grupos: hubo entre los participantes quien sugiriera campañas informativas para los jóvenes y familias; hubo quien señalara la importancia

del fortalecimiento de las normativas existentes y la ampliación del diálogo en el ámbito de la salud mental, sobre todo entre psicólogos y psicoanalistas, y además la unión de fuerzas entre áreas distintas; también hubo otras “recomendaciones” señaladas, como la de llevar las prácticas religiosas, citadas por algunos como “tortura”, al poder judicial (conllevando, como se expone en el informe, procesos judiciales contra familiares, pastores, líderes religiosos).

Al tanto de que sería improductivo, y más que eso, de que no sería adecuado que un informe de investigación de esta naturaleza elaborara recomendaciones específicas (ya sea a Consejos Federales, como de Medicina y Psicología, ya sea a instituciones religiosas), lo que presentamos es una compilación de reflexiones orientadoras que buscan alinear acciones e iniciativas ya existentes, para fortalecerlas y sugerir otros posibles frentes que tengan como objetivo el reconocimiento de las identidades de género y expresiones sexuales disidentes en su totalidad, y así garantizar a los sujetos la preservación de sus derechos fundamentales, entre los cuales se encuentra el derecho a tener una fe y la garantía de una salud mental.

Dada la diversidad de esfuerzos identificada por el estudio en el sentido de la “corrección” de la orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+, señalamos a continuación algunos de los caminos que pueden contribuir a la aclaración, la denuncia y la prohibición de los esfuerzos de “corrección” en Brasil. Estos son:

DESARROLLO DE MECANISMOS JURÍDICOS EFICACES:

a prohibición efectiva de los intentos de “cura” y “terapias de conversión” se relaciona no solamente con la creación de legislaciones y regulaciones, sino con la garantía de que estas disposiciones serán eficaces, y de que serán de hecho cumplidas por los profesionales y por la sociedad. Lo anterior tiene que ver también con la creación de respuestas a argumentos que hacen uso de la libertad de culto y de la libertad del ejercicio profesional para estimular los prejuicios, el odio a sí mismo y la violencia contra las personas LGBTI+. También se debe considerar la inexistencia

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

de “consentimiento” en los episodios en que la persona, aunque no haya sido obligada a un intento de “corrección”, haya sido persuadida, manipulada o engañada para que se le “corrigiera”.

FORTALECIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES EXISTENTES:

a pesar de la importancia de que existan mecanismos jurídicos adecuados para frenar el ofrecimiento de prácticas de “corrección” de la sexualidad e identidad de género, es necesario que se fortalezcan, se divulguen y se aseguren, sobre todo considerando los intentos de deslegitimación y de revocación a los que se han sometido.

CONSTITUCIÓN DE MECANISMOS DE REPARACIÓN Y FISCALIZACIÓN:

la efectividad de los mecanismos que prohíban las prácticas de “corrección” sexual y de género depende de la capacidad de los agentes públicos de fiscalizar y frenar las situaciones que generen violencia contra las personas LGBTI+ bajo el pretexto de la “cura” o la “conversión”. La reparación de la violencia ya cometida contra personas LGBTI+ sobrevivientes también involucra el acceso desigual a los mecanismos de justicia y a las dificultades inherentes a los contextos en los cuales las violencias se cometieron, como el establecimiento de lazos de confianza, afecto y respeto con aquellas personas que realizaron los intentos de “corrección”.

CONCIENCIACIÓN DE PERSONAS LGBTI+ QUE ESTÉN PASANDO POR INTENTOS DE “CORRECCIÓN”:

como se ha descrito anteriormente, los esfuerzos de “corrección” de la orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ se relacionan con la extensión de una trampa compuesta de tres etapas, “duda”, “convicción” y “consciencia”. Después de haber sido convencida u obligada a creer que ser LGBTI+ es un problema, a la persona se le hace creer que su problema se puede, y se debe, curar. Es después de este proceso, que puede durar días, meses o años, que la persona puede o no lograr tomar consciencia de la manipulación a la que se la

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

sometió. En muchos casos, la persona sigue atada a la dinámica de la “duda” y la “convicción”, y no logra desvincularse de la búsqueda de una cura para el problema que cree tener.

PROMOCIÓN DE ESPACIOS DE ACOGIDA PARA SOBREVIVIENTES DE INTENTOS DE “CORRECCIÓN”:

incluso para las personas que lograron sobrevivir a esos procesos y desvincularse de los esfuerzos de “corrección” de la sexualidad o identidad de género, la fuga muchas veces involucra la ruptura de lazos, redes y oportunidades de orden personal y profesional que estaban asegurados solamente mientras la persona siguiera evitando declararse LGBTI+. Además, salir de un intento de “cura” no significa necesariamente una adhesión a espacios de sociabilidad, grupos y redes de personas LGBTI+. Lo anterior exige a defensores(as) de la diversidad sexual y de género la incorporación de la promoción de espacios en los cuales las personas LGBTI+ sobrevivientes puedan convivir en seguridad y sin juicios de valor, incluso para continuar profesando una fe, en caso de que así lo deseen.

VALORACIÓN Y AFIRMACIÓN DEL RECONOCIMIENTO DE LAS ORIENTACIONES SEXUALES E IDENTIDADES DE GÉNERO DIVERSAS:

el argumento que sustenta todos los esfuerzos de “corrección” de la sexualidad e identidad de género identificados por este estudio consiste en la idea de que toda orientación sexual no heterosexual y toda identidad de género no cisgénero se debe considerar motivo de vergüenza y de culpa, y necesita, por ese motivo, un arreglo. Esta idea refuerza la necesidad de acciones y estrategias capaces de amplificar y masificar la valoración y la afirmación sobre el reconocimiento de las orientaciones sexuales e identidades de género diversas, así como de la posibilidad del reconocimiento legítimo y garantizado por la constitución de las identidades LGBTI+. Tales esfuerzos se deben dirigir a toda la sociedad, sin restricciones, y especialmente a los jóvenes, con el fin de desincentivar la violencia basada en la identidad de género y orientación sexual, y de asegurar el respeto al reconocimiento y la autodeterminación de cada persona.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS

AMERICAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION. [Task Force on Appropriate Therapeutic Responses to Sexual Orientation](#). Washington, DC, 2009.

BULGARELLI, Lucas; FONTGALAND, Arthur; MOTA, Juliana; PACHECO, Dennis; WOLF, Leona. [LGBTfobia no Brasil: barreiras para o reconhecimento institucional da criminalização](#). São Paulo. All Out e Instituto Matizes. 2021.

CONSEJO DE DERECHOS HUMANOS DE LAS NACIONES UNIDAS. [Práticas das chamadas “Terapias de Conversão”](#). Informe del Experto Independiente de las Naciones Unidas sobre la Protección contra la Violencia y la Discriminación por Motivos de Orientación Sexual e Identidad de Género. 2020

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA DO BRASIL. [Resolução CFP n 008/22](#). Estabelece normas de atuação para profissionais da psicologia em relação às bissexualidades e demais orientações não monossexuais. Brasília, DF. 17 de maio. 2022.

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA DO BRASIL. [Resolução CFP n 001/18 de 19 de janeiro de 2018](#). Estabelece normas de atuação para as psicólogas e os psicólogos em relação às pessoas transexuais e travestis. Brasília, DF. 19 de jan. 2018.

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA DO BRASIL. [Resolução CFP n 001/99 de 22 de março de 1999](#). Estabelece normas de atuação para os psicólogos em relação à questão da Orientação Sexual. Brasília, DF. 22 de mar. 1999.

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA. [Tentativas de Aniquilamento de Subjetividades LGBTIs](#). Brasília: Conselho Federal de Psicologia, 2019.

FACCHINI, Regina. [“Entre compassos e descompassos: um olhar para o “campo” e para a “arena” do movimento LGBT brasileiro](#). Revista Bagoas. Natal, n. 4, p. 131-158, 2009.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil

FACCHINI, Regina; FRANÇA, Isadora Lins (org.) Direitos em Disputa - LGBTI+, poder e diferença no Brasil contemporâneo. Campinas: Ed. Unicamp, 2020.

OUT RIGHT INTERNATIONAL. HARMFUL TREATMENT [The Global Reach of So-Called Conversion Therapy](#). 2019. Acesso em: 12.06.2022.

GARCIA, Marcos Roberto Garcia; MATOS, Amana Rocha Matos, [“Terapias de Conversão”: Histórico da \(Des\)Patologização das Homossexualidades e Embates Jurídicos Contemporâneos](#). Psicologia: Ciência e Profissão, v.39, p. 49-61, 2019.

GONÇALVES, Alexandre Oviedo. [Religião, Política e Direitos Sexuais: controvérsias em torno da “Cura Gay”](#). Religião e Sociedade, Rio de Janeiro, n. 39, v. 2, p. 175-199, 2019.

MARIANO, Ricardo. Neopentecostais: sociologia do novo pentecostalismo. São Paulo: Loyola, 2010.

_____. Análise sociológica do crescimento pentecostal no Brasil. Tese (Doctorado en Sociología), Programa de Posgraduación en Sociología. Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias Humanas, Universidade de São Paulo. São Paulo, p. 253, 2001.

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDC); Consejo para Prevenir y eliminar la Discriminación de la Ciudad de México (COPRED); Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y Yaaj México. Nada Que Curar. Guía de referencia para profesionales de la salud mental en el combate a los ECOSIG. México: UNODC, 2019.

REZENDE, Alessandro Teixeira. Crenças sobre a cura da homossexualidade: uma explicação a partir de variáveis socioculturais. Tese (Doutorado em Psicologia Social). Programa de Pós-Graduação em Psicologia Social, Universidade Federal da Paraíba. João Pessoa, p. 266, 2021.

SERRA, Cris. Viemos pra comungar: os grupos católicos LGBT brasileiros e suas estratégias de permanência na igreja. Rio de Janeiro: Metanoia, 2019.

PERIÓDICOS Y SITIOS WEB CONSULTADOS:

AMADO, Guilherme. [Damares recebe movimento de ‘ex-gays’ no ministério e promete ‘acolhimento’](#), O Globo, 13 de agosto de 2019. Acesso em: 12.06.2022.

Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil



CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE. [CNS recomenda que governo cancele campanha de abstinência sexual](#), CNS, 05 de Fevereiro de 2020. Acesso em: 12.06.2022.

DIP, Andrea. [“Ideologia de gênero” no Disque 100 pode criminalizar professores](#), diz pesquisador, Pública, 14 de dezembro de 2021. Acesso em: 12.06.2022.

[Governo lança campanha que prega abstinência sexual contra gravidez precoce](#). Estado de Minas, 03 de fevereiro de 2020. Acesso em: 12.06.2022.

MORAIS, Raquel. [Juiz federal do DF libera tratamento para ‘cura gay’ e diz que homossexualidade é doença](#). G1, 18 de agosto de 2017. Acesso em: 11.06.2022.

[Projeto criminaliza terapia de conversão de orientação sexual](#), Agência Câmara de Notícias, 28 de abril de 2022. Acesso em: 11.02.2022.

SOUZA, Renato. [STF mantém suspensa decisão que autorizava terapia de “cura gay”](#). Correio Braziliense, 17 de abril de 2020. Acesso: 11.06.2022.



Entre ‘curas’ y ‘terapias’:

Esfuerzos de ‘corrección’ de orientación sexual e identidad de género de personas LGBTI+ en Brasil