

ACTIVIDAD SOBRE HETERO-NORMATIVIDAD

Introducción: La siguiente actividad se desarrolla dentro del marco del cuestionamiento a la heteronormatividad trabajada desde las categorías de Judith Butler y Michel Foucault. Se orienta a desnaturalizar y visibilizar como los modelos “normales” se imponen culturalmente demarcando como anormal y patológico todo aquello que se aparte de lo establecido. La propuesta tiene como objetivo ser una motivación para la lectura y el análisis de categorías.

Destinatarios: jóvenes y adultos. La dinámica que se plantea a continuación fue implementada con estudiantes de nivel terciario.

Desarrollo:

Se les entrega a cada estudiante el cuestionario “Es Usted Heterosexual” desarrollado por la CHA (Comunidad Homosexual Argentina) para que lo completen dándoles 10 minutos para realizarlo. En este periodo se registran por parte del docente todas las reacciones del grupo, si alguien cuestiona sobre las preguntas, objeta la actividad o el contenido del mismo o si responden naturalmente.

Luego se realiza una puesta en común en donde todos puedan expresar su opinión respecto a lo que vivieron en el desarrollo del cuestionario y se relaciona con los datos recabados por el docente.

Una vez culminada la actividad el/la docente realiza una presentación de las categorías de heteronormatividad y de Judith Butler para comenzar a leer el texto de la filósofa.

Bibliografía / Materiales:

Cuestionario ¿Es Usted Heterosexual? (CHA)

Butler, J. (2010) *Deshacer el género*. Introducción. Varias ediciones.

CUESTIONARIO, ¿ES USTED HETEROSEXUAL?

Por favor responda el siguiente cuestionario (marcar con una cruz)

1. ¿Usted está o estuvo en pareja?

SI ___ NO ___

con un hombre ___ con una mujer ___

2. ¿Usted es heterosexual?

SI ___ NO ___

¿Cómo se dio cuenta?

3. ¿Cuál cree que es la causa de su heterosexualidad?

por elección ___ por motivos económicos ___ por motivos genéticos ___
por motivos religiosos ___ por motivos psicológicos ___ otros _

4. ¿Cree que su heterosexualidad tiene cura?

SI ___ NO ___

5. ¿Su familia sabe que usted es heterosexual?

SI ___ NO ___

4. ¿Lo saben en su trabajo?

SI ___ NO ___

¿Teme que la/o despidan? SI ___ NO ___

5. ¿Qué haría si su hija le dice que es heterosexual?

la echaría de su casa ___ la rebautizaría ___ otros ___

8. ¿Usted aceptaría que la maestra de su hijo sea heterosexual?

SI ___ NO ___

9. ¿Qué opina de que los/as heterosexuales adopten?

10. ¿Es usted heterosexual porque sus experiencias con personas de su mismo sexo la/o han decepcionado?

SI ___ NO ___

11. ¿Usted considera que su heterosexualidad es una etapa de su vida?

SI ___ NO ___

12. ¿Alguna vez fue discriminada/o por su condición heterosexual?

SI ___ NO ___

13. ¿Usted discrimina a las/os heterosexuales?

SI ___ NO ___

14. ¿Usted cree que las/os heterosexuales deben tener los mismos derechos que las/os homosexuales?

SI ___ NO ___