

OBETS. Revista de Ciencias Sociales
Vol. 15, nº 2, 2020, pp. 375-404
ISSN-e: 1989-1385 | ISSN: 2529-9727
DOI: 10.14198/OBETS2020.15.2.01

**MUJERES SIN HOGAR EN ESPAÑA. NARRATIVAS SOBRE
GÉNERO, VULNERABILIDAD SOCIAL Y EFECTOS DEL
ENTRAMADO ASISTENCIAL**
HOMELESS WOMEN IN SPAIN. NARRATIVES ABOUT GENDER, SOCIAL
VULNERABILITY AND WELFARE SCHEME'S EFFECTS

Alicia Alonso Pardo

Universidad Católica San Antonio de Murcia, España
alicia.alonso.pardo@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-4739-6044>

José Palacios Ramírez

Universidad Católica San Antonio de Murcia, España
jpalacios@ucam.edu
<http://orcid.org/0000-0001-8607-6425>

Almudena Iniesta Martínez

Universidad Católica San Antonio de Murcia, España
ainiesta@ucam.edu
<http://orcid.org/0000-0003-2428-141X>

Cómo citar / Citation

Alonso, A., Palacios, J. e Iniesta, A. (2020) "Mujeres sin hogar en España. Narrativas sobre género, vulnerabilidad social y efectos del entramado asistencial". *OBETS. Revista de Ciencias Sociales*, 15(2): 375-404. <https://doi.org/10.14198/OBETS2020.15.2.01>

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia de uso y distribución Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

Recibido: 30/10/19. Aceptado: 16/07/20

Resumen

El sinhogarismo femenino representa una problemática dentro del contexto español que requiere ser analizada. En los últimos años, la llamada feminización de la pobreza ha puesto de manifiesto un auge del número de mujeres sin hogar, que hace necesario desarrollar estudios empíricos sobre la cuestión. Por ello, la finalidad de este trabajo basado en una investigación cualitativa ha sido conocer la experiencia femenina del sinhogarismo, tratar de dilucidar el modo en que las violencias sociales y la vulnerabilidad de género se inscriben en las historias de vida de estas mujeres. Del mismo modo, también se ha prestado atención a los efectos del entramado y de la praxis asistencial en la condición del sinhogarismo femenino. Los resultados obtenidos revelan el impacto que tienen las experiencias de victimización en las trayectorias biográficas de las mujeres sin hogar, donde las situaciones de violencia de género y maltrato son recurrentes. Las narrativas de estas mujeres permiten reconocer las carencias del modelo de intervención asistencialista exponiendo los efectos negativos que el entramado asistencial genera.

Palabras clave: Mujeres sin hogar; asistencialismo; vulnerabilidad género; violencia estructural.

Abstract

Women's homelessness represents a problematic needed of an analysis at the Spanish context. Last years the called "feminization of the poverty" has showed an increasing number of women in homeless situation that inform on the necessity of empirical studies about this issue. Therefore the objective of this paper based on a qualitative research, has been to know about the homeless women's experiences, trying to elucidate the way which social violence and gender's vulnerability become carved on the life's stories of these women. Likewise, attention have been paid to the welfare scheme's and professional praxis's effects over the women homelessness condition. Obtained results show the victimization experiences impact on the biographical trajectories of the homeless women, which the gender's violence and abuse situations are recurrent. These women narratives allow us to recognize the lack of the welfare intervention model showing the negative effects generated by the welfare scheme.

Keywords: Homeless Women; Welfarism; Gender Vulnerability; Structural Violence.

Extended abstract

Female homelessness has become a problem that requires to be analyzed within the Spanish context. According to what is shown in the literature, an increase in the number of women has been noticed over the past few years. The main reason that responds to this feminization of poverty is related to the Spanish welfare model insofar as it reproduces high levels of social exclusion by overloading women in their roles as the family caregivers or informal caregivers. Thus, the job insecurity of feminized occupations makes many women face a scenario of female poverty and, therefore, a homelessness situation. With regard to gender particularities, reference is made to the impact of the experiences of victimization by gender violence in their lives. Several studies have highlighted that violence in the matrimonial and romantic sphere is set as one of the structural factors of female homelessness. Based on that, it is pointed out that gender violence can be a triggering factor of the homelessness situation. In this respect, diverse studies are focused on the relevance of highlighting the relation between gender violence and female population in homelessness situations. On the homelessness experience, numerous researches explain the extreme sexual vulnerability which homeless women are exposed to. On this matter, it is emphasized that the attempted sexual and physical assaults are recurrent factors in the female homelessness experience. Therefore, it is necessary to emphasize the vulnerability degree that is characteristic of homeless women, according to what is shown by the literature. This matter brings to light how female population in homelessness situations faces particular challenges due to their female condition. According to what researches show, one of the most frequent survival strategies to face this extreme vulnerability is searching for a partner in order to feel protected. In this way, they search for protective partners who can protect them from attempts to assault. However, these partners are not usually ideal for them as many women are assaulted by their partners or even become victims of gender violence. Furthermore, studies reveal that the homeless experience fosters the development of different physical symptoms and psychological disorders in homeless women. In particular, depression and anxiety disorders, addiction disorders and serious mental disorders should be highlighted. Another gender distinctive feature of the homelessness experience is related to the existing female rivalry, which makes distrust and competitiveness be the prevailing feelings among women themselves. Instead of developing an awareness of unity and female care, they delegate all care tasks in the male figure. In this respect, it is evinced that there is a need of encouraging the feeling of female unity among this homeless population. As per the institutional experience, the literature has emphasized that the institutional

approaches are focused on self-preservation and daily survival, which leads to the chronification of the homelessness situation. Paradoxically, the network of intervention seems to be more focused on making the homelessness situation chronic instead of reinserting these homeless women. Likewise, recent investigations from the North American sphere state that assistance services act as obstacles for leaving the homelessness situation. In particular, they highlight how the lack of schedule flexibility, the overlapping among different resources, the punishing policies and sanctions, and the professionals' lack of sensitivity result in women's feelings of frustration, humiliation and denigration. In this sense, the studies raise the issue of many of these social intervention services, which end up producing negative and overshadowing effects on the users, along with an autonomy loss and even a personality deterioration. Besides, the existing researches point out that the traumatic events which they have been or are exposed to are not addressed at the core of the assistance network by any psychology professional. On the contrary, the strategy commonly used to mitigate their afflictions is the medicalization. In addition to this, it is also highlighted that there is a scarcity of specific resources that take into account the gender issue. Due to this, there is no specialized assistance that can deal with this gender distinctive features in the female homeless population. This situation evinces the androcentricity in the approach to the homelessness situation, due to the fact that there is no approach that includes a gender perspective in its models of intervention.

Concerning the methodological context, it is important to highlight that this study is classified within the qualitative research. To this extent, the female experience of homelessness has been brought into focus with the purpose of elucidating the way in which social violence and gender vulnerability are set within the lives of these women. Moreover, the effects of the assistance praxis and the assistance network in the female homelessness situation has also been brought into focus. The qualitative techniques of semi-structured interviews and participant observation have been used in this study. On the latter, it should be explained that the observation implied different intensive stages of participation-coexistence with the informants. Although some data have been collected through information registers, this study has been specifically focused on the narratives that were collected throughout the aforementioned interviews. An intentional, non-probabilistic sampling has been used for the selection of the sample, due to the fact that it allows the informants to be intentionally selected. Thus, the selection was made among homeless women connected to the third sector in the Spanish cities of Seville and Murcia: the RAIS Foundation (Foundation of Support Network for Job Placement, RAIS in the Spanish acronym), which is located in Seville, and the Jesús

Abandonado Foundation, which is located in Murcia. In the course of the research, it was subsequently decided to include new informants from the association *Solidarios por el Desarrollo* (Solidary People for Development) in Seville. The final sample consists of a total amount of 16 informants. With regards to the profiles of homeless women who have been interviewed, it is highlighted that most of them have suffered different experiences as victims of gender violence and/or other assaults connected to their gender. The majority of them are women that have worked on feminized occupations. The age group characterizing these women ranges from 27 to 62 years old, most of them being Spanish citizens (in fact, only one of them was a foreigner). In order to process and analyze the collected data, the quality criteria of qualitative research has been followed. Due to this, the narratives of these women have been categorized and codified with the purpose of establishing the initial categories for the analysis. As a continuation of the study, the emerging categories that appeared along the process of analyzing the data were also included. Based on the results, the impact of victimization experiences on the biographical trajectories of these homeless women is established; in their trajectories, gender violence and abuse situations are recurrent factors. It should be noted that the results of this research emphasize the violence that these women experience in the family environment; moreover, the aforementioned results also stress the violence that these women suffer within the romantic sphere. Furthermore, it is evinced that the model of assistance intervention generates negative effects. In particular, the results from homeless women interviewed in Seville underline that the professional praxis predominating in the assistance services (refuges, dining halls and low demand shelters, among others) is more focused on the imposition of discipline and rules, rather than focusing more on the assistance and the accompaniment. Thus, the results are in line with those of the North American literature, as they also point out that the professional praxis fosters feelings of denigration and humiliation in homeless women. In conjunction with the above mentioned, it is brought to light that there is a lack of a model of intervention which includes the gender perspective. In this way, the results show a lack of attention to the specific gender needs of female homeless population. Finally, it is also emphasized that the emotional impact caused by all the traumatic experiences that they have endured throughout their lives is not addressed from the psychological point of view. This lack of therapeutic assistance has led to the development of depression disorders in the women that have been interviewed; in some extreme cases, it has also led to attempts to commit suicide. This matter evinces the serious psychological effects caused by the homelessness situation. In conclusion, it should be pointed out that it is necessary to make a critical reflection on the models of intervention

with female homeless population. Likewise, the relevance of including the gender perspective as the main focus in the intervention design is also highlighted. Thus, it is fundamental that those professionals working in this sphere are trained in gender perspective, as this would contribute to the visibility of the distinctive features and specific needs of the female homeless collective; besides, it would improve the quality of the interventions. In connection with the above mentioned, it is deemed essential to develop alternative intervention models based on comprehensive approaches that are more diverse and integrative and take into account the traumatic biographic backgrounds of the women with whom they work.

1. INTRODUCCIÓN

Este trabajo tiene como objetivo mostrar las experiencias sociales de mujeres en situación de sinhogarismo en el sur de España, analizando las concomitancias de dicha situación con distintas violencias y vulnerabilidades vinculadas al género que emergen en sus narrativas biográficas tanto de forma previa a la situación de sinhogarismo como una vez en ella. También se trata de abordar el modo en que estas violencias y vulnerabilidades ligadas a la condición de género se encuentran inscritas y son reproducidas en parte por la estructura asistencial estatal y del tercer sector que ofrece atención de distinto tipo (comedores, albergues) a dichas mujeres. En ese sentido la apuesta metodológica de la investigación que sirve de base al artículo, apoyada en la metodología cualitativa, responde también a un posicionamiento ético-político de género, en cuanto a realizar una contribución al conjunto de trabajos que tratan de visibilizar este tipo de cuestiones en torno a una problemática, como es el sinhogarismo, ya de por sí no tan analizada como debiera por las implicaciones sociales que conlleva en cuanto a la cohesión social y las desigualdades.

Aunque más adelante se abundará en el trasfondo metodológico del trabajo, de entrada, cabe señalar que éste surge del desarrollo de lo que primero fue un planteamiento de investigación a propósito de una intervención terapéutica para mujeres sin hogar basada en el uso del teatro, que posteriormente fue ampliando su foco y su base empírica en cuanto las informantes hacia el análisis de las cuestiones antes comentadas. Si bien el conjunto de la investigación parte de una orientación etnográfica, que incluía la observación participante, la parte específica en la que parte este

artículo se centra en una perspectiva narrativa (Bruner, 1987), apoyándose en las narrativas biográficas de las informantes para mostrar el modo en que la condición de género, violencias físicas y simbólicas, la inseguridad o la incomprensión de lo que supone la situación de sinhogarismo conforman la matriz social e institucional que produce y reproduce el sujeto social de la mujer sinhogar, tomando parte también de las formas de subjetividad (Biehl; Good y Kleinman, 2007) a las que dicha experiencia social da lugar, y en base a las cuales dichas mujeres se piensan.

2. EL SINHOGARISMO EN ESPAÑA HOY: INVISIBILIDAD INSTITUCIONAL Y DESPROTECCIÓN SOCIAL

Tratar de caracterizar cuantitativamente el sinhogarismo en la sociedad española resulta complicado debido a una cierta invisibilidad institucional. Salvo puntualmente, la problemática de las personas sin hogar no ha sido foco de grandes preocupaciones en las políticas estatales o la opinión pública. Por otro lado, el sinhogarismo puede considerarse un ejemplo del argumento que enfatiza la importancia de la influencia “europea” en la construcción del *estado del bienestar* en España (González Begega y Del Pino, 2017). Desde finales de los años 80¹ el Parlamento Europeo ha venido impulsando acciones y declaraciones dirigidas a visibilizar y mejorar las formas de conocimiento e intervención sobre el sinhogarismo. Cabe destacarse el surgimiento de la *Federación de Asociaciones Nacionales que trabajan a favor de las Personas Sin Hogar* (FEANTSA) y el *Observatorio Europeo de Sinhogarismo* (EOH), al que da soporte. El trabajo de dichas instituciones ha resultado estratégico para establecer un marco coherente para los debates sobre políticas nacionales, o compartir conocimientos. En esta línea, *la Tipología Europea de Sinhogarismo y Exclusión de vivienda ETHOS* (Edgar y Meert, 2005)², trataba de recoger en cuatro categorías (*sin techo, sin vivienda, vivienda insegura y vivienda inadecuada*), la tipología de posibles situaciones que podrían encontrarse tras un fenómeno con una falsa apariencia de homogeneidad (Edgar y Doherty, 2001; FEANTSA, 2012).

¹ A partir de 2010 la perspectiva de la red de actores asociada a las instituciones europeas va interconectándose con el desarrollo de una comprensión multidimensional del problema y una focalización en los procesos de exclusión social.

² Puede verse el documento *Ethos, Taking Stock*, elaborado en 2006: <http://www.feantsa.org/download/ethospaper20063618592914136463249.pdf>

En este contexto, en noviembre de 2015³ se aprueba en España el primer Plan Nacional para el abordaje del sinhogarismo. En su apartado de justificación se mencionan “las exigencias de la Unión Europea hacia los Estados Miembros de articular de forma coherente estas políticas”(p.7).

Sin embargo, la dificultad de tener una estimación relativamente exacta del número de personas sin hogar ha continuado. El documento del Plan Nacional (p.12) “corregía” esta estimación proponiendo una cifra aproximada de 33.275, que sumaba la estimación de personas que escapan a los distintos recuentos u optan por dormir en espacios públicos u otros lugares. En el año 2016, un informe elaborado por la Federación de Entidades y Centros para la Integración y Ayuda de Marginados (FACIAM)⁴, establecía que en España existían unas 40.000 personas sin hogar. Aunque evidentemente esta invisibilidad institucional del sinhogarismo no puede considerarse una particularidad local (Busch-Geertsema, Culhaneb y Fitzpatrickc, 2016; Fernández-Rasines, Gámez-Ramos, 2013), sí que nos parece que en el caso de España informa sobre varias cuestiones a tener en cuenta. En primer lugar, una comprensión adecuada del sinhogarismo parece difícil sin atender a las particularidades del sistema asistencial. En segundo lugar, dicha comprensión debe ponerse en relación con coyunturas como la crisis económica, que influyen en su conformación. Y, por último, la invisibilidad institucional del sinhogarismo en España hace muy necesario el conocimiento de las experiencias, perfiles y trayectorias de grupos sociales concretos dentro de este colectivo, ya de por sí vulnerable, como son las mujeres.

Como es sabido, el sistema español de bienestar comienza a construirse mientras que en los países del entorno europeo dichos sistemas estaban en retroceso. Si el desarrollo económico generado en el período democrático no tuvo un correlato en la cohesión social, la crisis económica iniciada en 2008 ha acrecentado esta característica⁵. Por otra parte, la característica definitoria

³ La *Estrategia Nacional Integral para las personas sin hogar*, anunciaba entre sus principales medidas, favorecer el acceso a rentas mínimas, el fomento de la mediación familiar, impulsar apoyo en situaciones de pérdida de vivienda, mejorar la empleabilidad, favorecer contrataciones o la implementación de programas de *Housing First*: <http://www.msssi.gob.es/ssi/familiasInfancia/inclusionSocial/docs/ENIPSH.pdf>

⁴ <http://faciam.org/campanas-dia-de-las-psh/campana-las-personas-sin-hogar-2016/>

⁵ En el año 2017 España ocupó el puesto 24 en el Índice Europeo de Justicia Social (Scharaad-Tischler, Schiller, Heller y Siemer, 2017).

de los llamados *regímenes mediterráneos de bienestar* (Esping-Andersen, 1990; Trifiletti, 1999 y Navarro, 2015), radica en unos altos niveles de exclusión social sobrecargando a las mujeres como cuidadoras familiares o informales, al tiempo que una constelación de mecanismos de exclusión sostiene una mala integración laboral femenina. En el año 2018 el Observatorio Europeo del Sinhogarismo⁶, alertaba sobre el aumento de personas sin hogar, mencionando la aparición de nuevos sujetos, concretamente niños/as, como evidencia de la ausencia de mecanismos de protección social.

3. LA FEMINIZACIÓN DEL SINHOGARISMO

En los últimos años, tanto investigadores/as como instituciones han llamado la atención sobre una *feminización del sinhogarismo*. Entendida como un fenómeno multifacético y multidimensional (Sikich, 2008), esta tendencia se enmarcaría en la aparición de nuevos perfiles de personas debido al aumento del desempleo y la desprotección social⁷ (Luque, 2003; Cabrera, 2009). La *Estrategia Nacional Integral para las personas sin hogar* (2015), estimaba un aumento de 3790 a 4513 mujeres en dicha situación respecto al período 2005-2012. Dicho aumento era significativo en dos franjas de edad: mujeres jóvenes de 18 a 29 años (del 18 al 25%), y mujeres mayores de 64 años (del 17 al 21%)⁸.

Algunos estudios (Muñoz, Vázquez, Bermejo y Vázquez, 1999; Guillén y González-Begega, 2016; Moreno, 2013; Luque, 2016) confirman la progresiva presencia entre la población sinhogar de perfiles ligados a la llamada *nueva pobreza* (Castel, 2010). Dichos estudios enfatizan la importancia de dos factores clave en estas trayectorias, la *transmisión intergeneracional de la pobreza* y las *causas que originan la pérdida del hogar*. Estos factores apuntarían diferencias respecto al contexto previo al período de crisis (Sánchez, 2012), y también

⁶ <https://www.feantsa.org/en/report/2018/03/21/the-second-overview-of-housing-exclusion-in-europe-2017>

⁷ Recientemente el Observatorio Europeo del Sinhogarismo estimó en un 20% el aumento de las personas sin hogar en el período 2014-2016. <https://www.feantsa.org/en/report/2018/03/21/the-second-overview-of-housing-exclusion-in-europe-2017>

⁸ Actores del tercer sector afirman que sus recuentos de usuarios y personas atendidas vendrían a confirmar la tendencia apuntada por el Observatorio Europeo. Es el caso por ejemplo de Médicos del Mundo: <https://www.medicosdelmundo.org/que-hacemos/espana/personas-sin-hogar>

respecto a las propuestas que enfatizaban el efecto psico-social de determinados eventos traumáticos en el proceso de exclusión que conduce a la situación de sinhogarismo (Vázquez, Muñoz, Crespo, Guisado y Dennis, 2005)⁹. En este sentido pensamos que quizá el carácter alarmante del aumento de la presencia de jóvenes y niños puede restar atención a la cuestión de la feminización del sinhogarismo. Una tendencia de fondo que continúa creciendo y que, en términos prácticos, puede conectarse con los nuevos perfiles y los procesos de vulnerabilidad social vinculados.

Aunque cada vez son más los/as autores/as que tratan de conocer las particularidades de este colectivo (Sánchez, 2007; Matulic, 2010; Escudero, 2013 y Gámez, 2018). Lo cierto es que aún el grueso de la literatura sobre el sinhogarismo femenino proviene del ámbito norteamericano, si bien en los últimos años se han sumado aportaciones muy interesantes desde el contexto europeo (Mayock y Bretherton, 2016 y Bretherton, 2017). De forma unánime, las investigaciones sobre mujeres sin hogar en el contexto español apuntan a la llamada feminización de la pobreza, señalando que la brecha salarial y la segregación laboral son cuestiones que siguen alentando el auge de mujeres en situación de extrema vulnerabilidad social. Además de destacar como definitoria la incidencia de la violencia de género, matizando que la situación de calle agrava las experiencias de victimización.

Si los trabajos de Fernández-Rasines y Gámez-Ramos (2013) y Gámez (2018) son relevantes en el análisis del tema en el contexto nacional. En nuestro caso, pretendemos ahondar en la percepción de las mujeres sin hogar sobre los efectos anuladores que el entramado asistencial puede generar en las propias mujeres sin hogar. No se trata tanto entonces de abordar la falta de control y coordinación estatal de las entidades de intervención, el exceso de burocracia y la falta de una mirada multidimensional en la intervención con mujeres sin hogar, sino más bien de cómo les afectan la inflexibilidad, la rigidez de horarios, la excesiva política de sanciones que predomina en los dispositivos de atención, la falta de sensibilidad por parte de algunos profesionales y cómo todas estas cuestiones derivan en sentimientos de humillación y denigración.

⁹ Los eventos traumáticos que más se entre la población femenina sin hogar son episodios de violencia de género (agresión física y psicológica), intentos de agresiones sexuales, pérdidas de familiares, pérdida de empleo y presencia de enfermedades (Zugazaga, 2004; Lewinson, Thomas y White, 2014; Fallahi, 2016; Chambers *et. al.*, 2014).

Por su parte, trabajos como el de Lyon (2016), apuntan desde el contexto norteamericano lo que denominan *enfoque de emergencia*, que consistiría en que las instituciones tratan de ofrecer a las personas sin hogar un lugar seguro para dormir, comer y asearse, sin plantearse abordar los factores estructurales de fondo. Esto unido al fuerte énfasis institucional predominante, que hace que las mujeres en situación de calle deban adecuarse a las exigencias que se les imponen si quieren mantener el acceso a dichos mínimos (Cooper, 2016). No solo promueve en dicha población sentimientos de denigración y de humillación, sino que a la larga termina desalentando a las mujeres sin hogar que encuentran más obstáculos y barreras que ayuda (Lauren, 2014), prolongando y en muchos casos incluso cronificando la situación de calle.

Otros trabajos provenientes del contexto norteamericano se centran en cómo el llamado *enfoque de emergencia* prioriza la salud física dejando en un segundo plano la mental. Esto implica que los mecanismos desarrollados en los recursos sociales no tienen presente la importancia de atender a las necesidades psicológicas de estas mujeres, resultado de múltiples experiencias traumáticas vividas (Finfgeld-Connett, 2010; Teruya et al, 2010). Respecto a la presencia de trastornos mentales en el colectivo sin hogar femenino, hay que destacar la presencia de adicciones por su mayor prevalencia por encima de otras patologías (Fazel, Khosla, Doll y Geddes, 2008). No obstante, como señala Wacquant (2010), buena parte de las fórmulas desarrolladas por el Estado para abordar la gestión de los sujetos sociales problemáticos en el marco de las políticas neoliberales, pasan por su criminalización y/o medicalización. Se trataría de responsabilizar individualmente a las personas sin hogar de su situación, asumiendo que se debe a sus problemas mentales y/o de consumos, invisibilizando así los factores estructurales.

El cariz estructural de la vulnerabilidad social manifestada en el sinhogarismo femenino, también se hace patente en los modelos explicativos a partir de la interconexión causal de los distintos factores. El corolario de violencias físicas y simbólicas, dinámicas de exclusión y formas de victimización a las que estas mujeres se enfrentan, y que se suman a sus perfiles de vulnerabilidad socioeconómica, quedan en buena parte velados, silenciados, constituyéndose en violencias estructurales (Galtung, 2016). Pasando a formar parte de una especie de *maquinaria social de la opresión* que difumina las responsabilidades del resto de actores e instituciones sociales, mientras señala y culpabiliza a los sujetos que sufren dichos estados de

opresión y exclusión sistemática (Farmer, 2004, p. 307). De ahí que desde la perspectiva de género se hable de un androcentrismo que permea no solo las formas de intervención social en torno al sinhogarismo, sino también su percepción desde los análisis expertos.

3.1. Experiencias de victimización

Gran parte de la literatura coincide en considerar la violencia de género como un factor estructural en el sinhogarismo femenino (Sánchez, 2007; Gámez, 2018), ya sea de manera directa o indirecta (Speirs, Johnson y Jirojwong, 2012; Chambers et al., 2014 y Fallahi, 2016). Además, los episodios de violencia física y/o sexual se constituyen de manera recurrente en una de las principales coyunturas compartidas entre la mayoría de las mujeres sin hogar (Matulic, 2010; Rocha, Freitas, Cavalcante y Souza de Santana, 2016).

Evidentemente la elevada presencia de experiencias de violencia entre las mujeres sin hogar debe ponerse en el contexto de las manifestaciones de la desigualdad de género existente en nuestra sociedad, si bien en este caso dicha cuestión se particulariza en sujetos de una especial vulnerabilidad por su perfil socioeconómico y psicosocial. Así, tal y como señala la literatura procedente del ámbito del trabajo social es necesario promover un ejercicio profesional que atienda a las necesidades específicas de género (Guzzetti, 2012; Campos, 2014; Farré, 2014). Constituyéndose éste como el posible punto de partida para el desarrollo de formas alternativas de intervención que busquen promover cambios significativos, como puede ser el empoderamiento o la resiliencia en este sector de población o la visibilización de sus problemáticas específicas (Zufferey, 2009; García 2012; Juárez, 2012).

3.2. Experiencias de calle

Otra de las cuestiones recogidas por los estudios sobre mujeres sin hogar, se relaciona con el acusado grado de vulnerabilidad que éstas sufren en sus experiencias de calle, un aspecto que afecta directamente a su bienestar emocional (Ingram, Corning y Schmidt, 1996). Las mujeres en situación de calle sufren una vulnerabilidad principalmente vinculada con la posibilidad de ser víctimas de agresiones sexuales (Lauren, 2014). La exposición a esta vulnerabilidad física y sexual se torna más grave aún a una experiencia ya de por sí dramática para cualquier persona (Wenzel, Koegel y Gelberg, 2000). Ante esta situación muchas mujeres en situación de calle optan por una misma

estrategia de supervivencia (Gámez, 2018), entablar una relación afectiva con un hombre en su misma situación para sentirse protegidas. Lo cual además tiende a reproducir roles y relaciones de desconfianza y competencia con otras mujeres sin hogar.

Otros trabajos apuntan al desarrollo de sintomatologías físicas y trastornos psicológicos, entre los que destacan procesos ligados con la ansiedad y/o depresión (Chambers et al., 2014; Speirs et al., 2012), pero entre los que también se podrían mencionar la presencia de adicciones y trastornos mentales más graves. Algo que en general también puede encontrarse entre la población masculina, pero que adquiere matices vivenciales en el caso femenino, ya que la maternidad conllevaría una serie de consecuencias negativas ligadas a la culpabilización por no poder proveer a sus hijos/as con un hogar propio y seguro.

3.3. Experiencia institucional

Un aspecto clave planteado por las investigaciones realizadas en el contexto norteamericano, es el interés por las percepciones que las propias mujeres sin hogar tienen sobre el funcionamiento de los recursos asistenciales y la praxis de los profesionales. Una investigación relativamente reciente (Cooper, 2016), explicita las dinámicas en los recursos sociales que actúan como obstáculos para la salida de la situación de calle. Entre ellas: inflexibilidad de horarios, solapamientos entre distintos recursos, enormes períodos de espera y colas para acceder a los recursos, obligación de asistir a citas con los profesionales para no ser sancionadas, falta de sensibilidad, y desarrollo de sentimientos de denigración y humillación. Otros autores (Zlonick, Tam y Bradley, 2010) han señalado igualmente que los recursos están organizados de manera que las mujeres continuamente deben desplazarse de un lugar a otro y realizar largas colas en busca de una plaza para poder dormir o de una comida. Si bien esto no les garantiza nada porque muchos de los trámites deben renovarse cada día. Distintas investigaciones muestran cómo las mujeres sin hogar afirman ser conscientes de las limitaciones implícitas en el funcionamiento de los recursos asistenciales (Cooper, 2016; Gonyea y Melekis, 2017), así como de los efectos negativos y anuladores que a menudo generan en ellas dichos entramados institucionales. Ante los cuales éstas acaban desarrollando diferentes estrategias que pasan por la sumisión, la adaptación y la resistencia (Deward y Moe, 2010).

Otra particularidad destacable de la experiencia asistencial de las mujeres sin hogar es la carencia de recursos específicos que tengan en cuenta la cuestión de género (Zlotnick et.al.,2010). La literatura pone de manifiesto cómo los recursos de corta estancia se caracterizan por una gran heterogeneidad que implica que hombres y mujeres compartan espacios, lo cual en ocasiones expone a las mujeres a sufrir determinadas situaciones de intimidación o agresión en los propios recursos (Speirs et al., 2012, p.1080). Este sería otro aspecto del llamado androcentrismo en el abordaje del sinhogarismo en tanto que la falta de una intervención basada en la perspectiva de género resulta contraproducente, ya que en ocasiones reproduce algunos de los determinantes que subyacen al sujeto de su intervención (Klodawsky, 2006; Matulic, Munté, y De Vicente, 2020) precisamente por no percibir que las mujeres sin hogar se enfrentan a desafíos singulares por su condición femenina.

4. CONTEXTUALIZACIÓN METODOLÓGICA

La motivación para realizar este estudio tiene como base la idea de legitimar las voces de las mujeres sin hogar como un elemento fundamental para establecer una comprensión crítica de lo que supone la experiencia del sinhogarismo femenino, así como los aspectos implícitos en la estructura asistencial que vienen a agravar y a silenciar las particularidades de dicha realidad. De ahí que, partiendo de una perspectiva de género, el trabajo se apoye fundamentalmente en las narrativas biográficas de mujeres en situación de sinhogarismo recolectadas a través de entrevistas semiestructuradas. Aunque la investigación que nos sirve de base se enmarca en la Psicología social y tiene un carácter narrativo, se ha desarrollado con una orientación etnográfica. No solo se trata de dar visibilidad a las experiencias subjetivas de esta población, sino que sus narrativas deben servirnos para aproximarnos a un conocimiento más profundo sobre los porqués de lo que las narrativas expresan (Chase, 2015).

Tal y como se señalaba en la introducción, pese a que en primera instancia la investigación estaba focalizada en el papel terapéutico y empoderador de un programa de intervención basado en el teatro, posteriormente el foco se fue extendiendo a cuestiones ligadas con la experiencia socio-institucional de estas mujeres y la invisibilidad existente en torno a la misma.

El trabajo de campo se inició en febrero de 2016 con una muestra de mujeres sin hogar compuesta por integrantes del grupo de teatro *Mujereando* de Rais (Sevilla), una fundación perteneciente al tercer sector orientada a la intervención psicosocial con personas sin hogar. El modo de acceso a esta entidad fue a través del contacto con dirección de la fundación. A partir de su aprobación se acordó una fecha para el acceso al campo. Si bien tanto en esta fase de la investigación como en su posterior ampliación, fue determinante el papel de la terapeuta que actuaba como monitora en el grupo de teatro. En cuanto a la selección de la muestra, en un primer momento el grupo de informantes estuvo compuesto por un total de 7 mujeres, pero con la reorientación del foco de la investigación, se fueron incorporando más mujeres sin hogar que no formaban parte del grupo de teatro hasta llegar a las 17 informantes. La participación de todas ellas siguió un procedimiento ético mediante la firma de un consentimiento informado previo a la grabación de las entrevistas. Unido a ello, se llevó a cabo un proceso de anonimización que supuso la codificación de cada una de las entrevistas con el fin de preservar la identidad de las informantes.

Sobre los perfiles de las informantes resulta significativo señalar que en prácticamente todos los casos se encontró la presencia de experiencias como víctimas de violencia doméstica y/u otro tipo de agresiones vinculadas al género. Asimismo, en su mayoría las entrevistadas habían trabajado en labores del cuidado de manera informal, bien con familiares cercanos bien de manera remunerada bien dentro de redes de solidaridad familiar, por lo cual muchas de ellas no habían podido acceder al subsidio por desempleo en sus intentos por evitar la situación de calle. La franja de edad que caracteriza a las mujeres entrevistadas oscilaba entre los 27 y los 63 años.

Referente a las fases que componen el trabajo de campo, se comenzó realizando una primera fase de entrevistas exploratorias que, además de para realizar el primer contacto con las informantes, sirvió para plantear cuestiones sobre su historia personal, laboral y de relaciones personales, haciendo énfasis en su participación en el teatro como herramienta terapéutica y de empoderamiento. Dicha entrevista exploratoria también se realizó a las mujeres que se fueron incorporando posteriormente al estudio, ya sin contar con las cuestiones ligadas al teatro. A esta fase exploratoria, le siguió una segunda de profundización, que además de ahondar en la trayectoria biográfica esbozada en la primera entrevista, profundizaba en su experiencia como usuarias en los

recursos sociales y en su percepción de la praxis profesional en los mismos. Asimismo, cabe señalar que durante el trabajo de campo (2016-2019), además de la realización de las entrevistas, se realizó trabajo de observación participante con el grupo de mujeres entrevistadas. Dicha observación, implicó diferentes etapas intensivas de participación-convivencia con las informantes, como puede ser periodos de asistencia y participación a las sesiones del grupo de teatro Mujereando o acompañamiento de algunas de las informantes en sus actividades cotidianas.

Por último, sobre el tratamiento de los datos, se ha procedido a la categorización y codificación de las entrevistas teniendo como referencia los principios de la teoría fundamentada (Hernández, 2014). Para ello, en primera instancia se han elaborado las categorías de análisis iniciales relacionadas con la literatura teórica consultada. Y posteriormente durante el proceso de análisis, han ido emergiendo nuevas categorías que veían a matizar o problematizar las previamente establecidas. Para llevar a cabo esta fase, nos hemos apoyado en el programa informático MAXQDA dado que permite organizar, estructurar y categorizar datos cualitativos. En cuanto al análisis de los datos, en el mismo se ha articulado una doble perspectiva, teniendo en cuenta la comparación de los diferentes casos o trayectorias como también el análisis categorial de las entrevistas (Denzin y Lincoln, 2012).

5. NARRATIVAS FEMENINAS SOBRE LA EXPERIENCIA DEL SINHOGARISMO

Los factores más repetidos en las narrativas recolectadas son la precariedad económica ligada a trabajos “feminizados” e informales, así como las experiencias de violencia machista acontecidas en diferentes momentos de sus vidas, a lo que habría que sumar la enorme vulnerabilidad física y sexual a la que están expuestas en situación de calle. Todo ello, parece en cierta medida reproducido e incluso amplificado en su paso por los dispositivos asistenciales, incluso en su trato con los profesionales. De ahí que como se señalaba previamente, resulte interesante enmarcar dichos factores en lo que se denomina *violencias estructurales*, y de ahí también que seguramente la mejor respuesta a esta realidad pueda construirse desde las propias narrativas de las mujeres en situación de sinhogarismo.

5.1. Violencia y vulnerabilidad de género

Tal y como señala extensamente la literatura (Escudero, 2003; Sánchez, 2007; Speirs, Johnson y Jirojwong, 2012; Matulic, 2010; Chambers et al., 2014, Farré, 2014; Fallahi, 2016; Rocha et al., 2016; y Gámez, 2018) la violencia de género es un factor recurrente en las historias de vida de las mujeres sin hogar, y así lo muestran las narrativas de las mujeres entrevistadas.

“Me divorcié de mi exmarido y conocí a otro hombre. Me enamoré de él, pero me maltrataba. No me dejaba salir de mi casa” (MSH16).

“He estado aguantando a un hombre 35 años, de malos tratos por no dejar a mis hijos solos cuando eran chicos. Cuando eran grandes he intentado huir porque era él o yo, porque si no me iba a matar” (MSH06).

“Estaba casada, mi marido estuvo 16 años pegándome y violándome. Me divorcié de él y como la casa por testamento era de él, me quedé en la calle” (MSH07).

“La primera vez que mi exmarido me pegó fue en la calle y me pegó muchas más veces por celos” (MSH08).

Estas situaciones de violencia no se circunscriben al ámbito de la pareja, sino que en muchos casos abarcan más extensamente el ámbito familiar:

“Yo tengo la casa de mis padres donde vivía con mi hermano, al morir ellos la tenemos como herencia, pero me tuve que ir porque mi hermano me maltrataba. Se pone muy agresivo y me maltrata y yo allí no puedo vivir, le tengo miedo. Si mató a un perro a puñetazos imagínate lo que puede hacerme” (MSH16).

Análogamente, narrativas como la siguiente muestran claramente cómo en ocasiones el maltrato se articula con situaciones de vulnerabilidad socioeconómica que agravan dificultades ya de por sí dramáticas:

“Me quedé sin trabajo, en casa, quimioterapia, pendiente de juicio por violencia de género. He sufrido violencia de género, y ahora tira para adelante. ¿Pero cómo me sostengo? Pues claro pides subsidios, pides salario social, pides, pero te das cuenta de que eso no cubre los gastos, que eso es momentáneo, no cubre. Es pan para hoy hambre para mañana, pagas la luz y el agua y te quedan 200 euros, que no te cubre la comida y la alimentación de tus hijos. Y eso fue lo que me ocurrió, que se vino todo en picado, para abajo hasta que llega un momento en el límite que se te acaba el subsidio y dices, ya no hay para tirar para adelante” (MSH02).

Los testimonios de estas mujeres ejemplifican cómo en torno al *sinhogarismo* femenino se articulan distintos tipos de violencias sociales que tienen por centro la condición de género, pero que se interconectan con otros factores y coyunturas fruto de una extremada vulnerabilidad social, económica, vital, que no siempre es introducida en los análisis de dicha problemática.

5.2. Efectos/síntomas y estrategias en situación de calle

La posibilidad de ser sujetos de actos de agresión física y/o sexual durante la vida en la calle, es asimismo un hecho recogido por parte de la literatura (Lauren, 2014) que igualmente aparece en la mayoría de las narrativas recopiladas. La mayor parte de las entrevistadas afirmó haber vivido intentos de agresión sexual por parte de hombres en su misma situación.

Aquí los testimonios se tornan singularmente duros:

“A mí me han pegado y me han intentado violar en la calle. Me han llevado al río con la intención de invitarme y yo confiada. Episodios de estos muchos. Este que me llevó al río para invitarme quería tener relaciones por la fuerza, como le dije que no salí, pero porque soy ágil y corrí con los pantalones bajados, con todo lo dañado por la paliza que me pegó, labios reventados, las gafas...” (MSH12).

“Una vez que iba sola por la calle a las 2 de la mañana, un hombre me perseguía y no paraba de perseguirme. Me tuve que meter por un agujero que había en un parque, y por ahí me escondí. Me fui por el parque y me escondí entre los matojos, hasta que lo vi pasar. Me han perseguido muchas veces y han intentado violarme y me han propuesto acostarme con hombres y esas cosas y yo he dicho que no. Muy fuerte, si para un hombre es fuerte para la mujer es más” (MSH07).

Muchas de las entrevistadas relataban un profundo sentimiento de desconfianza debido a la sensación de que cuando un hombre en similar situación les ofrece su ayuda, en realidad siempre parece “buscar algo a cambio”:

“Ellos quieren algo a cambio de la ayuda. Las mujeres somos mucho más vulnerables. La otra noche a una muchacha estaba tumbada en el suelo, y dos tíos encima al lado toqueteándola, sobándola. Cogí un palo y les dije: vergüenza tendríais que sentir. Me lie a palos con ellos, me daba igual que viniese la policía. Es que, de verdad, ¡Es horroroso! (MSH12).

“La calle es una jungla grande, como si fuera yo una presa fácil, muy vulnerable como mujer. En la calle pasa eso, como te vean vulnerable, te ven y se te echan encima los hombres. Tienes que estar toda la noche en guardia” (MSH04).

También en la narrativa de la siguiente mujer se señala esta inseguridad:

“En la calle tienes que estar durmiendo con un ojo abierto y otro cerrado. En todo momento piensas que está peligrando tu vida, que está peligrando tu bienestar” (MSH03).

En algunos casos los relatos también remarcan la idea de que los profesionales de los servicios de asistencia social parecen no ser conscientes o no dar excesiva importancia a estas situaciones de violencia física y sexual:

“A mí me han intentado violar en la calle. La mujer sufre más que el hombre en la calle. Mucho más, se te acercan... ¡Muy mal! Yo tuve que llamar a la ambulancia cuando intentaron violarme, pasé mucho miedo, pero tampoco me hicieron mucho caso. Fue muy duro, no le dieron importancia. Las mujeres estamos muy desprotegidas” (MSH16).

Asimismo, muchas de las entrevistadas afirman en sus relatos que la vulnerabilidad sexual a la que se enfrentan abarcaría más allá de la calle, manteniéndose incluso dentro de los recursos asistenciales. De forma que la mayoría coincide en que la mejor estrategia para enfrentar esta situación sería pasar desapercibida a toda costa.

“Me he encontrado un acoso sexual muy muy fuerte. De sentirme muy muy acosada y agredida. Sentirme muy muy muy desprotegida. Hay tan pocas mujeres que todos los tíos se te arriman. Y ahora lidia eso. Esto es muy duro y muy denigrante, yo pondría denigrante con todo lo que eso significa. Hasta incluso esto te afecta hija mía de tal forma que no quieres ni arreglarte, quieres pasar desapercibida. Y si te pones guapa, tú dices un día... ¡Ay qué bien! me siento positiva, las monjitas me han dado un chalequito, unas medias, una falda, mira qué zapatos. Mira, tengo unos polvitos que me han regalado, me voy a pintar los labios, si lo haces, eres carne de cañón” (MSH02).

Esta cuestión aparece reflejada en muchas investigaciones realizadas en el ámbito académico norteamericano, a pesar de que la estructura asistencial en cuanto a los tipos de recursos (refugios, apartamentos etc.) es bastante diferente.

En cuanto a los efectos psicosomáticos y las sintomatologías que desarrollan las mujeres en situación de sinhogarismo, la literatura indica una prevalencia de la depresión y la ansiedad (Chambers et al., 2014 y Speirs et al., 2012) que en muchos casos pueden relacionarse con los contextos de violencia y vulnerabilidad física y sexual, privación económica y desprotección social, unidos a las ya de por sí complicadas historias de vida.

“Estuve meses que caí en una depresión muy fuerte. Yo no me encontraba bien y no sabía de qué forma encauzar mi vida, intenté suicidarme un montón de veces” (MSH07).

“Ha llegado un momento, en el que yo he estado mala, he tenido un problema en mi cuerpo que muchas veces me pide cama por el bajón que me da. Pero ¿qué pasa? Que en albergue no puedes quedarte en la habitación, como te pillen se te cae el pelo, te sancionan. O te sacan y te dicen fuera. ¿Perdona? Estoy con un bajón y encima no me dejan estar en la cama. ¿Sabes lo que te dicen? Estás mala, ve al hospital. Así de claro. Esto, a lo largo del tiempo...” (MSH08).

Como puede apreciarse en la narrativa de la siguiente mujer, la depresión que sufre debido a su situación personal es tan dura que reconocía haber tenido ideas de suicidio:

“Es tan fuerte la depresión que coges, es tan fuerte el estampazo que te pegas, que al final ya nada más que piensas que ya no tiene solución tu vida, que me quiero quitar de en medio. Porque piensas, yo no tengo cojones en esta civilización de seguir adelante, se me han quitado todos mis derechos, mis oportunidades, ¿Dónde vas si todo el mundo pasa de ti? Porque todo el mundo pasa de ti. Porque si tú no tienes nada, todo el mundo pasa de ti. Y es que, si me intento suicidar y me sale mal, me llevan al psiquiatra y no miran el problema de fondo que hay. Que espérate, que es que encima, luego tu mente tiene que decir, espérate yo es que no estoy loca, es que he tenido un episodio de decir ya no puedo más, pero no estoy loca” (MSH02).

A su vez algunas narrativas ponen de relieve cómo la situación de calle y los problemas psicológicos y emocionales que conlleva pueden alentar el consumo de alcohol o de otras sustancias.

“Yo cuando tengo problemas me refugio en las drogas. Cuando estoy bien no consumo” (MSH05).

Otra de las mujeres explicitaba utilizar el consumo de sustancias como estrategia para poder dormir y enfrentar la situación:

“Es que es duro estar en la calle sin nada. Tú imagínate que tienes que ponerte en un cartón para dormir en la calle, es que si no consumes no te puedes dormir en la calle. No es una excusa, o sí. Pero yo no puedo estar sin anestesia como digo yo” (MSH12).

Tal y como se señalaba en la revisión teórica, otras de las estrategias articuladas por estas mujeres para soportar la dureza de la calle pasan por buscar una pareja con la que sentirse protegidas (Gámez, 2018), de modo que muchas mujeres deciden iniciar una relación de pareja para tratar de evitar los intentos de agresiones sexuales de otros hombres:

“En la calle hay muchas mujeres que se buscan una pareja, aunque sea malo para ellas o que les pega. Y todo por no estar solas en lugar de unirnos entre nosotras. Aunque no te guste y te trate como una patá dices, prefiero acostarme con éste, aunque no lo quiera y me trate mal a que me violen y me hagan algo por ahí” (MSH12).

Los trabajos que mencionan esta cuestión afirman también que coadyuva a reproducir entre las mujeres en situación de sinhogarismo un marco de relaciones basadas en la desconfianza y la competitividad. Tanto es así que dicha cuestión resulta fundamental en los abordajes e intervenciones terapéuticas con orientación de género (Clover, 2011). De hecho, esta cuestión era repetitivamente señalada como uno de los objetivos a lograr por parte de la terapeuta que coordinaba el grupo de teatro para mujeres sin hogar cuyo estudio dio origen a este trabajo.

5.3. Cronificación y falta de atención especializada en los dispositivos asistenciales

La literatura sobre sinhogarismo femenino, singularmente la norteamericana (Cooper, 2006; Lyon, 2016), destaca como los abordajes institucionales solo permiten a las usuarias enfocar sus acciones cotidianas en la auto-preservación y la supervivencia diaria, de forma que paradójicamente, el entramado de intervención parece más enfocado a cronificar que a tratar de reinsertar (Lauren, 2014).

Así en el caso de las mujeres sin hogar entrevistadas, sus narrativas muestran la percepción de que sus posibilidades de salir de la situación de calle se reducen por la forma en la que están organizados los servicios de intervención. Según sus narrativas este modelo de intervención desalienta y no ayuda de forma real, sino que más bien pone trabas y obstáculos.

“Cuando estás en la calle no es que tengas mucha posibilidad de buscar una casa. Ni tienes posibilidad de encontrar un trabajo. El día a día ya estando en la calle, tiene que ser, pues voy por la mañana al Espumarejo a por el café, luego voy a San Marcos, luego me voy a buscar la vida, a las 12.30 o 13 h. voy al comedor del Espumarejo. No descanso, no duermo siesta, no descanso. Luego por la tarde, voy al comedor de las 17 h., si tienes plaza en el albergue tienes que estar a las 18.30 h. en el albergue. A final del día, no me quedaban fuerzas” (MSH08).

“Te dan 5 días y tú entras a las ocho de la noche, cenas y te acuestas. A las siete de la mañana estás en planta. Te dan un colacao con un par de galletas, y a las siete y poco de la mañana estás en la calle. ¿Qué pasa? que desde las siete de la mañana a las ocho de la noche estás en la calle. Tienes que preocuparte de tus necesidades básicas que son comer, ducharte, lavar la ropa, tomarte la medicación y ahora encima, si estás preocupada por cómo salir de la calle. ¿Cómo buscamos un trabajo? Es que es imposible” (MSH03).

Por supuesto la paradoja que supone el contraste entre el objetivo teórico de estas formas de intervención social y sus resultados prácticos aparece también en las reflexiones de las entrevistadas:

“Yo he pensado muchas veces que tampoco les interesa a ellos como que salgamos de esta situación porque entonces ¿de qué viven? Y esto es una pescadilla que se muerde la cola” (MSH12).

“Yo pensaba que era imposible que algo falle, porque estoy en mi país, porque hay ayudas, porque hay asistentes sociales y no me puede pasar nada, pero cuando te pasa y me empezó a pasar todo, me quedé y digo: ja, ja, me río yo. Vienen a hacerse fotos de que han abierto nuevos locales sociales con ordenadores, que no sé qué, que no se cuento. Que para arriba que para abajo. Pero cuando tú vas a utilizarlos de verdad, porque dices, vengo cada día y busco y pongo mis anuncios para que pueda tener un trabajito, encuentras un montón de problemas y de impedimentos, que dices ¿Y esto? Por ejemplo, hay que sacarse un carné, que para todo hay que sacarse un carnet. Que no es mentira. Hasta para ir al comedor de la tarde tienes que sacarte un carnet. Y eso es burocracia, burocracia, burocracia. ¿Tú sabes la de vueltas que tuve que dar?” (MSH02).

Las sanciones, castigos e inflexibilidades existentes en el funcionamiento del entramado asistencial explican en muchos casos los sentimientos de desaliento, humillación y denigración que las mujeres sin hogar relatan experimentar en los recursos que a priori deberían servirles como espacios de refugio (Lauren, 2014 y Cooper, 2016). Distintas investigaciones (Deward

y Moe, 2010; Gonyea y Melekis, 2017) plantean la cuestión de cómo estos dispositivos de intervención social generan efectos negativos y anuladores en las usuarias, así como una pérdida de la autonomía e incluso un deterioro de la personalidad. Además, las investigaciones existentes (Roll, Toro y Ortola, 1999; Finfgeld-Connett, 2010 y Teruya et al., 2010) señalan que los eventos traumáticos a los que han estado o están expuestas estas mujeres no son abordados en el seno del entramado asistencial.

“Lo primero que te explican al entrar en el albergue es, te amonestamos por esto, por lo otro. Las amonestaciones que hay, en lugar de decirte te vamos a ayudar en esto, en lo otro. No, no. Te vamos a decir a qué hora tienes que llegar y todas las normas sancionables. En vez de decirte, te vamos a ayudar a desintoxicarte, a que tengas una vida nueva, a que empieces una vida de otra manera, a que hagas actividades para incorporarte a una vida normal. No, no, lo primero que te dicen son las normas, si llegas tarde no entras, no puedes esto... Todo lo que son prohibiciones”. Y si eres un poquito débil, yo no me considero débil, pero una mujer que sea un poquito débil con 14 años en calle como yo llevo, con este trato que te dan, acabas loca o suicidándote” (MSH12).

“En la habitación hay un horario. A las 7 de la mañana suena la música, te levantas y ya no puedes volver a entrar en la habitación. O sea, tú no puedes entrar y decir, por ejemplo, las mujeres que tienen la regla, yo porque con la quimioterapia se me fue, pero las que la tienen la regla que ese día es mortal para ti, y no te dejan quedarte. Y te hablan muy duro. Que tú, vas a un albergue, que hay unas normas y tú intentas acatarlo todo para no salir de las normas, y yo porque no me di cuenta del tablón donde tenía las visitas con la educadora social y porque no me di cuenta, pensé vuelvo a coger otra visita y ya está. Y me dijeron: No, no. Tienes fecha de salida el 23 de enero, con la ola de frío que había” (MSH02).

“Me ha pasado aquí en Antaris (albergue para personas sin hogar en Sevilla) que me puse en agosto de hace 3 años con la regla. Y aquí las duchas son por la mañana, pero me manché enterita a las 5 de la tarde, dije voy a entrar a la ducha porque es que no podía. Y la educadora estaba reunida con alguien y no pude entrar a decirselo. Pero bueno digo, ahora se lo explicaré que lo comprenderá. Pues me cayó un castigo de una semana sin poder entrar a hacer pis en el servicio. Que yo lloraba y decía, ¿dónde voy? Que esto es denunciabile. Además, que ella es una mujer. Vamos, que estaba con la regla manchada entera, con el calor que hacía, pensando que lo iba a comprender. No, lo que pasa es que te echan una bronca a grito pelado y me castigan. Vamos, que no entras al servicio ni hacer pis ni a ducharte, en pleno agosto. Y yo mala con la regla” (MSH12).

En este sentido, quizá las situaciones vinculadas a la maternidad (Zlotnick et al., 2010) puedan considerarse como ejemplo paradigmático de esta vulnerabilidad estructural, por todo lo que suponen en cuanto a la ausencia de especificidad de género en el diseño de los recursos asistenciales, o por el sufrimiento y los procesos psicológicos negativos que supone la separación de los hijos. De distinta manera, esto puede apreciarse en las narrativas siguientes:

“Yo soy madre de dos hijos entonces claro, quieras o no pues supone también el hecho de poder perderlos, de no poder ir a verlos, una situación muy desastrosa. Y a veces piensas que ya no vales para nada, que eres un despojo social” (MSH03).

“Yo tuve que dejar a mis hijos, eso otro trauma. Métetelo para adentro, porque dos niños a la calle no te puedes llevar con 6 años que tenía mi pequeño. Eso es imposible, no te cabe en la cabeza” (MSH02).

Resulta alarmante que la forma de paliar el sufrimiento social de las mujeres sin hogar se reduzca a una estrategia de medicalización centrada en paliar farmacológicamente determinados síntomas, sin atender a los duros contextos situacionales en los que se desenvuelven las trayectorias biográficas de estas mujeres. Como ya se ha mencionado, en algunas de las narrativas recolectadas se reconocía la existencia de ideas en torno al suicidio, que por más que resulte complicado valorar si se trata o no de una cuestión meramente expresiva, dice mucho de lo necesario que resulta reflexionar sobre el tipo de ayuda que se está ofreciendo a estas personas, sobre cuál es el margen de acción de los profesionales, o sobre qué aspectos priman en su preparación y en su praxis.

“Llegas a un recurso como un albergue, cuando un profesional que ha estudiado mucho para ayudarte, luego simplemente te dice: Pues mira, ahí tienes la habitación, estos son los horarios de ducha, estos son los horarios de esto y de otro. No, yo no vengo a un albergue para que me des una cama, o para que me des un plato de comida o ropa, yo vengo para que me ayudes, me escuches, para que me hagas sentir bien. Y hay muchos profesionales en ambos albergues que no lo hacen bien. No lo hacen bien” (MSH08).

6. CONCLUSIONES

Tras el análisis de las narrativas presentadas, se ha puesto de manifiesto como una vulnerabilidad estructural se plasma en las experiencias de las mujeres sin hogar y la reflexión crítica que se hace necesaria al respecto. Las narrativas

no solo muestran formas de exclusión y tipos de violencias vinculadas al sinhogarismo femenino. Sino que además reflejan de las informantes sobre la escasa efectividad del modelo de intervención predominante, en parte por no atender a las especificidades de género.

Por otro lado, desde un punto de vista psicosocial se han evidenciado las carencias del entramado asistencial, en cuento al impacto emocional que suponen las experiencias traumáticas que atraviesan sus trayectorias de vida. Experiencias como ser víctima de violencia de género, episodios de violencia sexual, o la separación forzosa de los hijos/as, no son abordadas por un entramado que se centra en paliar sintomatologías, fundamentalmente a través de medicación.

Los sentimientos de humillación expresados en buena parte de las narrativas en relación al trato recibido en los recursos asistenciales señalan como éstos reproducen determinadas relaciones de poder. En muchos casos las mujeres sin hogar perciben en los profesionales un mayor énfasis en la imposición de disciplinas y normas institucionales por encima de gestos de comprensión o acompañamiento. Algunas narrativas muestran la existencia de una de praxis institucional donde prima la disciplina y la normalización, haciéndose muy necesaria una reflexión crítica sobre las implicaciones que esto conlleva.

Unido a esto, las narrativas de las mujeres entrevistadas muestran la cronificación del sinhogarismo como un efecto implícito del entramado asistencial. Así, consideramos esencial la necesidad de modelos de intervención alternativos, fundamentados en abordajes integrales más plurales e integradores, que tengan en cuenta los traumáticos *background* biográficos de las mujeres con las que trabajan, integren a profesionales del ámbito de la psicología, que articulen estrategias eficaces en inserción laboral, y que incluso en el caso de mujeres que presentan secuelas severas por haber sido víctimas de violencia, se planteen el reconocimiento de un cierto grado de minusvalía o de medidas de inserción económica, y por tanto la posibilidad de salir de la situación de calle. En esta misma línea consideramos importante recalcar la necesidad de que la perspectiva de género sea incluida en la formación de los profesionales o en el diseño de los recursos asistenciales, ya que esto contribuiría a visibilizar las necesidades específicas que presenta el colectivo femenino en situación de sinhogarismo, además de mejorar los resultados de las intervenciones.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Biehl, J., Good, B. y Kleinman, A. (2007). *Subjectivity. Ethnographic investigations*. Berkeley: University Press. <https://doi.org/10.1525/california/9780520247925.001.0001>
- Bretherton, J. (2017) "Homelessness and Gender Reconsidered". *European Journal of Homelessness*, 11(1), 1-22.
- Bruner, J. (1987). Life as narrative. *Social Research*, 54 (1), 11-32.
- Busch-Geertsemaa, V., Culhaneb, D. y Fitzpatrickc, S. (2016). "Developing a global framework for conceptualising and measuring homelessness". *Habitat International*, 55, 124-132. <https://doi.org/10.1016/j.habitatint.2016.03.004>
- Cabrera, P.J. (2009). La acción social con personas sin hogar en la España del S.XXI: avances y retos en la última década. En M. La Parra Navarro y B. Pérez Eransus (Coord.), *Exclusión social en España: Un espacio diverso y disperso en intensa transformación* (pp.173-219). Madrid: Fundación Foessa.
- Campos, A. A. (2014). Miradas feministas y/o de género al Trabajo Social, un análisis crítico. *Portularia*, 14(1), 27-34. <https://doi.org/10.5218/prts.2014.0003>
- Castel, R. (2010). "Tiempos de incertidumbre: cambios en el trabajo, las protecciones y el estatuto del individuo". *Minerva: Revista del Círculo de Bellas Artes*, 14, 72-76.
- Chambers, C., Chiu, S., Scott, A., Tolomiczenko, G., Redelmeier, D., Levinson, W. y Hwang, S. (2014). Factors Associated with Poor Mental Health Status Among Homeless Women with and Without Dependent Children. *Community Ment Health*, 50(5), 553-559. <https://doi.org/10.1007/s10597-013-9605-7>
- Chase, S. (2015). Investigación narrativa. En N. Denzin e Y. Lincoln (Coords.), *Métodos de recolección y análisis de datos* (pp.55-112). Barcelona: Gedisa.
- Clover, D. (2011). "Successes and challenges of feminist arts-based participatory methodologies with homeless/street-involved women in Victoria". *Action Research*, 9(1), 12-26. <https://doi.org/10.1177/1476750310396950>
- Cooper, A. (2016). Time seizures and the Self: Institucional temporalities and Self-preservation among Homeless Women. *Cult Med Psychiatry*, 39(1), 162-185. <https://doi.org/10.1007/s11013-014-9405-8>
- Denzin, N. y Lincoln, Y. (2012). *Métodos de recolección y análisis de datos*. Barcelona: Gedisa.
- Deward, S. y Moe, A. (2010). Like a prison! Homeless Women's Narratives of Surviving Shelter. *The Journal of Sociology & Social Welfare*, 37 (1), 115-135.
- Edgar, B. y Doherty, J. (2001) *Women and Homelessness in Europe: Pathways, Services and Experiences*. Bristol: The Policy Press.
- Edgar, B. y Meert, H. (2005). *Fourth Review of Statistics on Homelessness in Europe. The ETHOS Definition of Homelessness*. Brussels: FEANTSA.
- Esping-Andersen, G. (1990). *Fundamentos sociales de las economías postindustriales*. Barcelona: Ariel.
- Fallahi, B. (2016). A Review of Housing Policies for Homeless on Women Who Confronted To Violence. *The Online Journal of Counseling and Education*, 5(2), 1-13.
- Farmer, P. (2004). "An Anthropology on Structural Violence". *Current Anthropology*, 45(3), 305-325. <https://doi.org/10.1086/382250>

- Farré, M. (2014). *Mujeres sin hogar: aproximación teórica a una situación de desprotección, vulnerabilidad y exclusión*. Barcelona: Instituto de ciencias políticas y sociales (ICPS).
- Fazel, S., Khosla, V., Doll, H., y Geddes, J. (2008). The Prevalence of Mental Disorders among the Homeless in Western Countries: Systematic Review and Meta-Regression Analysis. *PLoS Medicine*, 5(12), e225. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0050225>
- FEANTSA (2012). *On the way home? FEANTSA Monitoring Report on Homelessness and Homeless Policies in Europe*, Brussels, FEANTSA.
- Fernández-Rasines, P. y Gámez-Ramos, T. (2013). “La invisibilidad de las mujeres sin hogar en España”. *Revista de Psicología*, 22(2), 42-52. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2013.30852>
- Finfgeld-Connett, D. (2010). Becoming Homeless, Being Homeless, and Resolving Homelessness among Women. *Issues in Mental Health Nursing*, 31 (7), 461-469. <https://doi.org/10.3109/01612840903586404>
- Galtung, J. (2016). La violencia cultural, estructural y directa. *Cuadernos de estrategia*, 183, 147-168.
- Gámez, T. (2018). *Personas sin hogar: un análisis de género del sinhogarismo*. Málaga: Umaeditorial.
- García, I. (2012). Mujeres sin hogar: principales causas y líneas de investigación alternativas de la fuente. *Miscelánea comillas*, 70 (136), 63-89.
- Gobierno de España. (2015). *Estrategia nacional integral para personas sin hogar 2015-2020*. Madrid: Ministerio Asuntos sociales.
- Gonyea, J.G. y Melekis, K. (2017). Negotiating the Identity of Homeless Older Women: Agency, Resistance and Building a Valuable Self. *The Sociological review*, 65, 67-82. <https://doi.org/10.1111/1467-954X.12369>
- González Begega, S. y Del Pino, E. (2017). *From letting Europe in to Policy Conditionality. Welfare reform in Spain under austerity*. Madrid: Instituto de Políticas y Bienes Públicos (CSIC).
- Guillén, A., González Begega, S. y Luque Balbona, D. (2016). “Austeridad y Ajustes Sociales en el Sur de Europa. La Fragmentación del Modelo de Bienestar Mediterráneo”. *Revista Española de Sociología*, 25(2), 261-272.
- Guzzetti, L. (2012). La perspectiva de género. Aportes para el ejercicio profesional. *Revista Debate público. Reflexión de trabajo social*, 2(4), 107-113.
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México DF: McGraw Hill
- Ingram, K.M., Corning, A.F. y Schmidt, L.D. (1996). The relationship of victimization experiences to psychological well-being among homeless women and low-income housed women. *Journal of Counseling Psychology*, 43(2), 218-227. <https://doi.org/10.1037/0022-0167.43.2.218>
- Juárez, A. (2012). Construir desde las fortalezas: trabajo social y resiliencia. *Miscelánea comillas*, 70 (136), 5-36.
- Klodawsky, F. (2006). Landscapes on the Margins: Gender and homelessness in Canada. *Gender, Place & Culture*, 13, 365-381. <https://doi.org/10.1080/09663690600808478>
- Lauren, J. (2014). The Cost of Seeking Shelter: How Inaccessibility Leads to Women's Underutilization of Emergency Shelter. *Journal of Poverty*, 18(3) 254–274. <https://doi.org/10.1080/10875549.2014.923966>

- Lewinson, T., Thomas, M. L., y White, S. (2014). Traumatic transitions: Homeless women's narratives of abuse, loss, and fear. *Affilia*, 29(2), 192-205. <https://doi.org/10.1177/0886109913516449>
- Luque, C. (2003). La mujer sin hogar: realidades y reflexiones. *Cuadernos de Trabajo Social*, 16, 249-264.
- Lyon, V. (2016). Medicalizing Homelessness: The Production of Self-Blame and Self-Governing within Homeless shelters. *Medical Anthropology Quarterly*, 14 (3), 328-345. <https://doi.org/10.152/maq.2000.14.3.328>
- Matulic, M.V. (2010). Nuevos perfiles de personas sin hogar en la ciudad de Barcelona: un reto pendiente de los servicios sociales de proximidad. *Documentos de Trabajo Social*, 48, 9-30.
- Matulic, V.; Munté, A. y De Vicente, I. (2020). Sinhogarismo Femenino: Una aproximación a la intersección entre género, edad y procesos migratorios. *Research on Ageing and Social Policy*, 8(1), 57-85. <https://doi.org/10.17583/rasp.2020.4724>
- Mayock, P. y Bretherton, J. (2016). *Women's Homelessness in Europe*. London: Palgrave Macmillan. <https://doi.org/10.1057/978-1-137-54516-9>
- Moreno, G. (2013). "El impacto de la crisis sobre las personas sin hogar, rupturas y continuidades en un contexto de cambio. El caso de Bizkaia". *Cuadernos de trabajo social*, 26(2), 479-488. https://doi.org/10.5209/rev_CUTS.2013.v26.n2.40128
- Muñoz, M., Vázquez, C., Bermejo, M. y Vázquez, J. (1999). "Stressful life events among homeless people: Quantity, types, timing, and perceived causality", *Journal of Community Psychology*, 27(1), 73-87. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1520-6629\(199901\)27:1<73::AID-JCOP5>3.0.CO;2-#](https://doi.org/10.1002/(SICI)1520-6629(199901)27:1<73::AID-JCOP5>3.0.CO;2-#)
- Navarro, V. (2015). The Political Contexts of the Dismantling of the Spanish Welfare State. *International Journal of Health Services*, 45(3), 405-414. <https://doi.org/10.1177/0020731415584556>
- Rocha de Souza, M., Freitas, J., Cavalcante, M. y Souza de Santana, E. (2016). Gender, violence and being homeless: the experience of women and high-risk drug use. *Revista Gaúcha de Enfermagem, RGE*, 37(3), 1-9. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2016.03.67901>
- Scharaad-Tischler, D., Schiller, C., Matthias Heller, S. y Siemer, N. (2017). *Social Justice in the EU –Index Report 2017. Social Inclusion Monitor Europe*. Alemania: Belternsmann Stiftung.
- Sánchez, M. (2007). *Solo luna. Treinta cartas a una dama sin hogar*. Madrid: Fundación Rais.
- Sánchez, M. (2012). "En los límites de la exclusión social: las personas sin hogar en España". *OBETS: Revista de Ciencias Sociales*, 7(2), 307-324. <https://doi.org/10.14198/OBETS2012.7.2.06>
- Sikich, K.W. (2008). Global Female Homelessness: A Multi-Faceted Problem. *Gender Issues*, 25(3), 147-156. <https://doi.org/10.1007/s12147-008-9062-8>
- Speirs, V., Johnson, M. y Jirojwong, S. (2012). A systematic review of interventions for homeless women. *Journal of Clinical Nursing*, 22 (7-8), 1080-1093. <https://doi.org/10.1111/jocn.12056>

- Teruya, C., Longshore, D., Andersen, R. M., Arangua, L., Nyamathi, A., Leake, B., y Gelberg, L. (2010). Health and health care disparities among homeless women. *Women & health*, 50(8), 719-736. <https://doi.org/10.1080/03630242.2010.532754>
- Trifiletti (1999). Southern European Welfare Regimes and the Worsening Position of Women. *Journal of European Social Policy*, 9(1), 49-64. <https://doi.org/10.1177/095892879900900103>
- Vázquez, C., Muñoz, M., Crespo, M., Guisado, A.B. y Dennis, M. (2005). "A comparative study of the 12-month prevalence of physical health problems among homeless people in Madrid and Washington D.C". *International Journal of Mental Health*, 34(3), 35-56. <https://doi.org/10.1080/00207411.2005.11043405>
- Wacquant, L. (2010). *Castigar a los pobres*. Barcelona: GEDISA.
- Wenzel, S.L, Koegel, P, y Gelberg, L. (2000). Antecedents of Physical and Sexual Victimization among Homeless Women: A comparison to Homeless Men. *American Journal of Community Psychology*, 28 (3), 367-390. <https://doi.org/10.1023/A:1005157405618>
- Zlotnick, C., Tam, T. y Bradley, K. (2010). Long-Term and Chronic Homelessness in Homeless Women and Women with Children. *Social Work in Public Health*, 25(5), 470-485. <https://doi.org/10.1080/19371910903178797>
- Zufferey, C. (2009). Making gender visible: social work responses to homelessness. *Sage Journals*, 24 (4), 382-393. <https://doi.org/10.1177/0886109909343559>
- Zugazaga, C. (2004). Stressful life event experiences of homeless adults: A comparison of single men, single women, and women with children. *Journal of Community Psychology*, 32 (6), 643-65. <https://doi.org/10.1002/jcop.20025>

NOTAS BIOGRÁFICAS

ALICIA ALONSO PARDO

Doctora en Psicología Social por la Universidad Católica de Murcia. Sus intereses de investigación se centran en el ámbito de la vulnerabilidad y violencia de género; el Teatro Social como herramienta de intervención y en población sin hogar femenina. Ha trabajado como psicóloga en el ámbito de intervención con mujeres víctimas de Violencia de Género y como docente en Igualdad y Teatro Social.

JOSÉ PALACIOS RAMÍREZ

Doctor en Antropología y Bienestar social por la Universidad de Granada y profesor contratado doctor en la Universidad Católica de Murcia. Ha sido profesor en la Universidad Autónoma de Tamaulipas (México), y realizado estancias de en universidades latinoamericanas. Sus intereses

de investigación se centran en dos puntos: a) ecología política y mundialización; b) subjetividad y salud, sobre lo cual ha realizado estudios de campo en torno a agrupaciones de Alcohólicos Anónimos; turismo residencial europeo; obesidad infantil, o adicción a las nuevas tecnologías.

ALMUDENA INIESTA MARTÍNEZ

Doctora en Psicología por la Universidad de Alicante y profesora doctora en la Universidad Católica de Murcia. Ha sido profesora en la Universidad de Alicante y ha realizado estancias internacionales tanto en Latinoamérica como en Europa. Los intereses de investigación abarcan tanto la pedagogía social como psicología social. Sobre estas áreas ha realizado investigaciones relacionadas con la violencia de género en adolescentes; diversidad funcional y género; menores, violencia y género; NINIS. Participado en proyectos europeos relacionados con las áreas de investigación.