



**Escuela de Doctorado
y Estudios de Posgrado**
Universidad de La Laguna

MÁSTER DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA
EN CONTEXTOS DE EDUCACIÓN FORMAL Y NO FORMAL

**La educación afectivo-sexual en personas con
discapacidad intelectual. Un estudio de caso del CPEE
Acamán.**

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Nombre del estudiante: Davinia Sierra Beltrán
Tutora: Carmen Nuria Arvelo Rosales

Curso 2021/2022

Resumen

La educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad intelectual es un ámbito poco explorado. Educar a las personas con discapacidad intelectual a vivir de forma consciente y responsable su afectividad y su sexualidad es algo fundamental para que se desarrollen de manera integral. Por este motivo, esta investigación cualitativa se ha planteado a través de un estudio de caso del CPEE Acamán para conocer de qué manera se trabaja la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad intelectual en este centro. Para este estudio, se han utilizado entrevistas semiestructuradas con diferentes profesionales del centro. Además, se ha realizado un análisis de los programas de educación afectivo-sexual y del proyecto educativo para tener una visión global de cómo se trabaja este aspecto. Los resultados ponen de manifiesto que en el centro en cuestión no está llevando a cabo los programas con los que cuenta, pero sí que trabajan la educación afectivo-sexual del alumnado de manera armoniosa entre todos los profesionales.

Palabras clave: Discapacidad intelectual, educación afectivo-sexual, programas de intervención.

Abstract

The affective-sexual education of people with intellectual disabilities is a little explored area. Educating people with intellectual disabilities to live their affectivity and sexuality in a conscious and responsible way is essential for them to develop in a comprehensive way. For this reason, this qualitative research has been proposed through a case study of the CPEE Acamán to find out how the affective-sexual education of people with intellectual disabilities is worked in this centre. For this study, semi-structured interviews with different professionals of the centre have been used. Moreover, an analysis of the affective-sexual education programmes and the educational project has been carried out in order to have a global vision of how this aspect is worked. The results show that the centre in question is not carrying out the programmes it has, but it does work on the affective-sexual education of pupils in a harmonious way among all the professionals.

Keywords: Intellectual disability, affective-sexual education, intervention programmes

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Discapacidad Intelectual	7
2.1.1. ¿Qué es la Discapacidad Intelectual?	7
2.1.2. Criterios diagnósticos de la Discapacidad Intelectual.	8
2.1.3. Clasificación de la Discapacidad Intelectual.	9
2.2. Sexualidad	12
2.2.1. ¿Qué es la sexualidad?	12
2.2.2. La educación afectivo-sexual.	13
2.2.3. La sexualidad y la educación afectivo-sexual en las personas con Discapacidad Intelectual.	14
2.2.4. Programas de educación afectivo-sexual para personas con Discapacidad Intelectual.	17
3. DISEÑO METODOLÓGICO	22
3.1 Problema de investigación y objetivos.	22
3.2 Método	23
3.3.1 Participantes	25
3.3.1.1. Descripción de los participantes de la investigación.	26
Sujeto 1: Orientador	26
Sujeto 2: Tutora	27
Sujeto 3: Educadora	27
Sujeto 4: Auxiliar.	27
Sujeto 5: Logopeda.	27
3.3.2 Instrumento de recogida de información	28
3.3.3 Procedimiento	31
3.3.4 Análisis e interpretación de la información.	32
3.3.5 Cuestiones éticas y de rigor metodológico	35

4. RESULTADOS	35
4.1. Análisis documental.	36
4.1.1. Proyecto Educativo del Centro.	36
4.1.2. Programas de educación afectivo-sexual del centro.	36
4.2. Análisis de las entrevistas.	38
4.2.1. Dimensión 1: Metodología de trabajo de los profesionales de Acamán.	38
4.2.2. Dimensión 2: Necesidades afectivo-sexuales detectadas en el centro por los profesionales.	39
4.2.3. Dimensión 3: Programas de educación afectivo-sexual en Acamán.	41
4.2.4. Dimensión 4: Opinión de los profesionales de Acamán en cuanto a los programas afectivo-sexuales del centro.	45
5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	47
6. LIMITACIONES Y PROSPECTIVAS DE FUTURO	50
6.1. Limitaciones	50
6.2. Prospectivas de futuro	51
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
ANEXOS	57
Anexo 1: Tabla general de la relación entre los objetivos, dimensiones, temas y preguntas de la investigación.	58
Anexo 2: Guión de la entrevista.	63
Anexo 3: Programa afectivo-sexual base.	65
Anexo 4: Programa afectivo-sexual nivel 1.	85
Anexo 5: Programa afectivo-sexual nivel 2.	99
Anexo 6: Programa afectivo-sexual del centro de día.	119
Anexo 7: Entrevista a la tutora.	136
Anexo 8: Entrevista al orientador.	145
Anexo 9: Entrevista a la auxiliar.	152
Anexo 10: Entrevista a la logopeda.	158

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Niveles de gravedad de la Discapacidad Intelectual.</i>	10
Tabla 2. <i>Programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual.</i>	18
Tabla 3. <i>Relación entre los objetivos, dimensiones y temas de la investigación.</i>	29
Tabla 4. <i>Calendario de entrevistas.</i>	31
Tabla 5. <i>Sistema de clasificación del análisis cualitativo.</i>	33

1. INTRODUCCIÓN

Este estudio de caso, llevado a cabo en el CPEE Acamán, perteneciente a la institución de las Hermanas Hospitalarias, se ha indagado sobre los programas de educación afectivo-sexual existentes en el centro, así como los protocolos de actuación, experiencias personales, formación de los profesionales con respecto al tema y la coordinación con las familias.

Se ha decidido estudiar este tema porque el ámbito afectivo-sexual en las personas con discapacidad intelectual sigue siendo hoy en día un tema tabú para muchos. Hay falsas creencias sobre las capacidades de estas personas para vivir de manera plena su afectividad y su sexualidad, creyendo incluso que no se debe tratar este tema con ellos, sino reprimirlo. Por otro lado, otro motivo que impulsó la investigación es el desconocimiento propio sobre cómo tratar estos aspectos con esta determinada población.

Aprovechando las prácticas realizadas en el CPEE Acamán, se consideró oportuno estudiar este tema, ya que es un centro especializado en alumnado con discapacidad intelectual. Además, durante la estancia de la investigadora en dicho centro por sus prácticas del Máster, se presenciaron diferentes conductas de índole sexual a las que no se atendía o no se prestaba la suficiente atención.

Todo esto, unido a la importancia de trabajar la educación y la salud afectivo-sexual en las personas con discapacidad intelectual, para que puedan vivir una vida plena y disfrutar de estos aspectos, ha sido lo que ha llevado a investigar sobre cómo se gestionan conductas y comportamientos asociados a este ámbito en las personas con discapacidad intelectual.

La presente investigación se ha dividido en diferentes partes. En primer lugar, se presenta una aproximación teórica a los conceptos relacionados con la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad intelectual. Seguidamente, se explica la metodología llevada a cabo durante el estudio y se continúa con los resultados obtenidos a través de las diferentes técnicas, fuentes e instrumentos empleados. A continuación, se

encuentra la discusión y conclusiones de los resultados obtenidos, relacionadas con los objetivos y las preguntas de investigación que se plantearon en un principio, así como con el marco teórico en el que se encuadra la investigación y los resultados obtenidos por otros investigadores en sus estudios. Para finalizar, se presenta la bibliografía consultada a lo largo del trabajo y los anexos, donde se pueden encontrar los instrumentos utilizados, las entrevistas codificadas y diferentes documentos consultados para el análisis documental.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Discapacidad Intelectual

2.1.1. ¿Qué es la Discapacidad Intelectual?

El término “discapacidad intelectual” ha sufrido variaciones a lo largo de la historia, tanto en su nombre como en las características que se han tenido en cuenta para la clasificación de la misma. Haciendo un breve recorrido por las definiciones más relevantes a lo largo del tiempo, en 1961, la *American Association of Mental Retardation* (AAMR), definió la discapacidad intelectual de la siguiente manera:

"La discapacidad intelectual consiste en un rendimiento intelectual general inferior a la media, que se origina durante el periodo de desarrollo y que se asocia con discapacidades en la conducta adaptativa" (Heber, 1961).

Posteriormente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1968, coincidiendo con la definición propuesta por la AAMR años atrás, definió la discapacidad intelectual como una alteración en el desarrollo de las personas, asociado a una alteración en los comportamientos adaptativos. En 1983, tras varios matices a la definición que habían propuesto anteriormente con respecto a la discapacidad intelectual, la AAMR añadió a su definición que “la discapacidad intelectual consiste en un rendimiento intelectual general significativamente inferior al promedio” (Grossman, 1983).

Definiciones más recientes, como la que se encuentra en el Manual Diagnóstico y Estadístico de trastornos mentales (DSM-V, 2014), afirman que la discapacidad intelectual es un trastorno del desarrollo que provoca limitaciones en el funcionamiento

intelectual y en el comportamiento adaptativo de la persona. A estos aspectos que ya se contemplaban en las definiciones anteriores, se añade la importancia de la influencia del entorno sobre las capacidades intelectuales de las personas con discapacidad intelectual, siendo imprescindible el apoyo en diferentes contextos de su vida diaria, como puede ser el aseo, el trabajo, los estudios, etc.

Por otro lado, la definición de la Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (American Association of Intellectual and Developmental Disabilities, AAIDD) sobre la discapacidad intelectual afirma que esta condición se caracteriza por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa de una persona.

De manera más precisa, hablando del lugar en el que se basa la presente investigación, en el contexto legislativo del archipiélago canario, la Orden 13 de diciembre de 2010 (BOC nº 250, de 22 de diciembre de 2010) considera que una persona presenta discapacidad intelectual cuando “manifiesta limitaciones sustanciales en su funcionamiento actual con implicaciones importantes en su aprendizaje escolar”.

2.1.2. Criterios diagnósticos de la Discapacidad Intelectual.

Para diagnosticar la discapacidad intelectual en una persona es fundamental hacer una evaluación de su funcionamiento intelectual. Este proceso debe ser llevado a cabo por profesionales cualificados, que se encargarán de colaborar con diferentes especialistas para recabar toda la información necesaria y de realizarle al sujeto las pruebas pertinentes para poder ser diagnosticado con esta discapacidad. Aunque es un método con limitaciones y del cual se ha abusado con frecuencia, el cociente intelectual sigue siendo el principal criterio diagnóstico de la discapacidad intelectual (Flórez, 2016). Se obtiene a través de pruebas estandarizadas que miden la inteligencia general y específica de las personas.

Según la Orden 13 de diciembre de 2010, por la que se regula la atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo en la Comunidad Autónoma de Canarias, la persona con discapacidad intelectual:

“Se caracteriza por mostrar un cociente intelectual entre 70 y 75, o inferior, en su capacidad intelectual y por presentar un percentil inferior a 5 en, al menos, una de las destrezas adaptativas conceptuales, prácticas o sociales. Estas limitaciones han de estar presentes antes de los 18 años de edad. Aunque la discapacidad intelectual puede presentarse simultáneamente con la discapacidad sensorial o motora, con los trastornos generalizados del desarrollo, los trastornos graves de conducta, los trastornos emocionales o las dificultades específicas de aprendizaje, así como otras influencias extrínsecas (problemas socioculturales e instrucción inapropiada o insuficiente), no es el resultado exclusivo de estas condiciones o influencias.”

Aunque los criterios de clasificación de la discapacidad intelectual en el marco educativo se encuentran difusos, son bastante precisos en el ámbito clínico (Ke y Liu, 2017). El DSM-V y la CIE-10 definen tres criterios diagnósticos básicos que deben cumplirse para considerar que una persona presenta discapacidad intelectual. Estos criterios son:

Déficit de las funciones intelectuales, tales como el razonamiento lógico, la planificación, el aprendizaje académico y experiencial, la resolución de problemas y el pensamiento abstracto. Este déficit se confirmará mediante una evaluación clínica y pruebas de inteligencia estandarizadas.

Déficit en el comportamiento adaptativo que conlleva a que la persona sea incapaz de cumplir los estándares de desarrollo y socioculturales apropiados para su edad en el ámbito de la autonomía personal y la responsabilidad social. Estas dificultades adaptativas limitan el funcionamiento de la persona en diferentes contextos cotidianos como la comunicación, la participación, la interacción y la autonomía personal. La aparición de los déficits mencionados anteriormente se da durante el período de desarrollo del niño o de la niña.

2.1.3. Clasificación de la Discapacidad Intelectual.

La discapacidad intelectual lleva asociada una clasificación según el nivel de gravedad de dicha discapacidad. Esta clasificación es necesaria a la hora de atender a las

necesidades que el individuo tendrá en función de sus capacidades y limitaciones. Ke y Liu (2017) afirman la necesidad de este sistema de clasificación para el diagnóstico e intervención de las personas con discapacidad intelectual. Definen las categorías diagnósticas como “compartimentos estancos”, en los cuales se sitúa a cada individuo en función de sus características personales para comprender qué servicios, recursos y apoyos va a necesitar

En la tabla 1 se presentan los diferentes niveles de gravedad de la discapacidad intelectual, atendiendo a la clasificación realizada en el DSM-V, así como las principales características de cada nivel en las áreas conceptual, social y práctica.

Tabla 1

Niveles de gravedad de la Discapacidad Intelectual.

Nivel de gravedad	Área Conceptual	Área Social	Área Práctica
Leve	Dificultades en el aprendizaje de habilidades académicas (lectura, escritura, aritmética...) y en el pensamiento abstracto, función ejecutiva, memoria a corto plazo y uso funcional de las habilidades académicas.	Inmadurez en las interacciones sociales. Comunicación, conversación y lenguaje más concretos e inmaduros para su edad. Dificultades en la gestión de las emociones y de la conducta.	Adecuado funcionamiento en el cuidado personal, con apoyos en tareas complejas (cocinar, comprar, trámites...). Buen desempeño laboral en trabajos que no requieran habilidades conceptuales. Necesidad de apoyo para tomar decisiones en ámbitos como la salud, temas legales, vocación, etc.

Moderado	Lento desarrollo del lenguaje y las habilidades académicas (lectura, escritura, matemáticas, etc), teniendo un desarrollo de estas elemental, por lo que necesitan apoyos para usar estas habilidades en su vida diaria.	Lenguaje menos complejo que el de sus iguales. Desarrollan la capacidad para mantener relaciones familiares, amistosas o románticas. Necesitan asistencia para la toma de decisiones de la vida diaria y un apoyo para que las situaciones sociales o comunicativas sean exitosas.	Necesita una extensa formación para que pueda cuidar de sus necesidades personales, así como para que participe en las tareas domésticas con la ayuda de algún apoyo. Pueden trabajar en empleos que impliquen limitadas habilidades conceptuales y de comunicación si cuenta con un apoyo por parte de sus compañeros de trabajo. Tienen capacidad para desarrollar una variedad de habilidades para el ocio. La conducta no adaptativa puede presentarse y causar problemas sociales.
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Grave	Limitada consecución de habilidades conceptuales con escasa comprensión del lenguaje escrito así como de las matemáticas. Necesitan cuidadores que le aporten un apoyo a la hora de solucionar problemas a través de la vida.	Lenguaje oral limitado, pudiendo consistir en palabras y frases simples, centrado en el aquí y ahora. Son capaces de comprender el habla sencilla y la comunicación no verbal. Las relaciones familiares les proporcionan ayuda y placer.	Requiere apoyo para todas las actividades de su vida cotidiana, así como una supervisión constante, pues no es capaz de tomar decisiones responsables. Necesita apoyos para realizar las labores domésticas y largos periodos de enseñanza para la adquisición de cualquier
--------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			habilidad. Puede presentarse una conducta desadaptativa con presencia de autolesiones.
Profundo	La presencia de deficiencias en el área motora o sensorial puede impedir que haga un uso funcional de los objetos. Sus habilidades conceptuales involucran en mayor medida al mundo físico que a procesos simbólicos. Es capaz de utilizar objetos para el autocuidado, el trabajo y el ocio y adquirir habilidades visoespaciales como emparejamientos y clasificaciones según características físicas de los objetos.	La comprensión está muy limitada, aunque entienden instrucciones o gestos sencillos. Son capaces de expresar deseos y emociones a través de la comunicación no verbal, así como relacionarse con otras personas y responder a las interacciones a través del lenguaje simbólico. Las deficiencias sensoriales y físicas pueden impedir muchas actividades sociales.	Dependen de otras personas para el autocuidado, aunque pueden realizar algunas actividades si no tienen grandes deficiencias físicas (p.ej: poner la mesa). Necesitan apoyos en sus actividades de ocio, ya que las deficiencias físicas y sensoriales son una barrera para la participación en la mayoría de actividades. Puede presentarse una conducta desadaptativa.

Fuente: DSM-V, 2013.

2.2. Sexualidad

2.2.1. ¿Qué es la sexualidad?

La sexualidad es un campo muy amplio que se encuentra impregnado de todas las dimensiones del ser humano y que le afecta a lo largo de toda su vida. Bejarano y García (2016) definen la sexualidad como una de las dimensiones más relevantes del ser humano dada su presencia a lo largo de su vida y las múltiples influencias a las que se ve expuesta, como los factores biológicos y psicológicos de cada persona, su contexto social, económico, político y cultural, así como la importancia de sus convicciones religiosas y espirituales.

Es importante conocer que la sexualidad no implica simplemente las relaciones sexuales, sino que también abarca los roles de género, el erotismo, el placer, la intimidad y la orientación sexual de cada persona. Además, puede expresarse mediante diversos pensamientos, actitudes, valores, creencias y prácticas (OMS, 2006).

Amor (1997) define la sexualidad como “un fenómeno psíquico, una fuerza integradora y hermenéutica del yo, es decir, en ella hace aparición el mundo personal del ser humano”. La realización personal de cada individuo lleva implícita la integración y descubrimiento de su propia sexualidad, entendida no simplemente como una necesidad o deseo, sino como una vivencia. La sexualidad forma parte del desarrollo de la conducta personal y la madurez del sujeto, lo cual nos lleva a pensar que está presente en cada persona desde su nacimiento, por lo que progresivamente va construyéndose al ritmo de cada individuo.

Además de entenderse la sexualidad como una vivencia personal, cabe destacar que esta es un fenómeno pluridimensional, diferente en cada cultura y en cada contexto socio-histórico en el que nos encuadremos. La sexualidad es un constructo complejo, cambiante y dependiente del contexto social, histórico y cultural en el que se desarrolle, es por eso por lo que, probablemente, a medida que vayan pasando los años vayan surgiendo nuevas formas de ver, vivir y entender la sexualidad (Vera-Gamboa, 1998).

2.2.2. La educación afectivo-sexual.

La sexualidad es una parte fundamental en la vida de las personas, por lo que es de gran importancia que, desde el sistema educativo, se lleve a cabo una educación para la sexualidad, con la finalidad de que los alumnos y alumnas conozcan cómo desarrollarse a través de este aspecto. De hecho, la Organización Mundial de la Salud (2006) afirma que es un derecho de las personas recibir educación en cuanto al ámbito afectivo-sexual, la cual debe llevarse a cabo a través de planteamientos que traten a los individuos de manera integral (Pellejero y Torres, 2011).

Coincidiendo con Pellejero y Torres (2011), Barragán (1999) considera que la sexualidad y la afectividad van de la mano, y así se deben enseñar desde el ámbito educativo. Según el autor, la educación afectivo-sexual se basa en un principio de

libertad y responsabilidad hacia las emociones y el bienestar integral de nosotros mismos y de los demás. Este define la educación sexual como una manera de transmitir los valores, normas y concepciones en cuanto a la sexualidad que cada cultura tiene adoptados.

La educación afectivo-sexual en el ámbito educativo permite a los profesionales de la educación educar a sus alumnos y alumnas en los valores de igualdad, tolerancia, salud y responsabilidad, además de transmitir los conocimientos propios de la biología que son inherentes al tema de la sexualidad (Cuéllar, 2000).

Por otro lado, autores como Fallas et al. (2012) defienden la dimensión sexual de la persona como un derecho universal que atiende a las necesidades básicas de los seres humanos, como el conocimiento del “yo”, la comunicación interpersonal, el desarrollo de las emociones, la seguridad emocional, la intimidad, etc. Esto reafirma la idea de la necesidad de formar en salud afectivo-sexual desde la escuela, pues a través de estos programas se desarrollan múltiples dimensiones de la persona que van más allá del simple hecho del contacto sexual con otras personas. De hecho, organismos como UNESCO (2010) han llevado a cabo diseños metodológicos de educación afectivo-sexual basándose en la perspectiva de los derechos humanos. En estos programas educativos justifican la necesidad de la educación sexual como un instrumento para promover la igualdad en la educación, educar en la salud y garantizar un desarrollo pleno en sus contextos (ONU, 2013).

Se puede observar como en las últimas décadas educar en salud afectivo-sexual ha ido cobrando la importancia que merece y la necesidad de que todos y todas recibamos formación para ello, siempre adaptada a la edad y a las circunstancias de quien recibe la información. Solo de esta manera, se podrá favorecer que la persona experimente una maduración integral de las diferentes dimensiones que ya se han mencionado con anterioridad (Amor, 1997).

2.2.3. La sexualidad y la educación afectivo-sexual en las personas con Discapacidad Intelectual.

Existe una gran controversia hacia la educación afectivo-sexual en el ámbito formal, que se ve agravada cuando se trata de formar a personas con discapacidad intelectual en la materia. Las personas con discapacidad mental son identificadas por su limitación, causando que sus necesidades en cuanto a la sexualidad no sean reconocidas, o incluso pueden reprimirse o negarse. Existe una cierta tendencia de ver a las personas con discapacidad intelectual como “niños eternos” (Amor, 1997), por lo que los temas de sexualidad suelen ser un tabú hacia ellos. No obstante, es necesario para su pleno desarrollo, poner atención en cómo las personas con esta condición viven y manifiestan su propia sexualidad. El problema es que, por lo general, las manifestaciones sexuales de las personas con discapacidad intelectual suelen ser tratadas desde el castigo en lugar de desde la educación para que disfruten de una sexualidad segura, pues es un derecho básico y fundamental para todas las personas. No obstante, estas manifestaciones suelen verse como un motivo de preocupación por parte de las familias, que intentan reprimirlas y se sienten culpables de no ser capaces de controlar la situación (Loperfido, 1992).

La educación afectivo-sexual en las personas con discapacidad intelectual debe llevarse a cabo teniendo en cuenta las mismas pautas y criterios que se proponen en general para todas las personas, así como su capacidad de comprensión y adaptando los contenidos a las necesidades de los sujetos que van a recibir la formación (Loperfido, 1992).

Amor (1997), a lo largo de sus investigaciones en el campo de la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad psíquica, concluye con la “necesidad y urgencia de realizar una extensa y profunda labor educativa”. Una correcta formación sexual es imprescindible para mejorar la calidad de vida de las personas y respetar su dignidad y sus derechos humanos.

El derecho a una vida sexual plena por parte de las personas con discapacidad intelectual ha sido, y sigue siendo, un tema abierto a debate y muy controversial. Cuestiones como la esterilización, el derecho a mantener relaciones sexuales o a tener descendencia conllevan, generalmente, una gran carga emocional por las implicaciones

sociales y afectivas que esto trae asociado, tanto para las personas con discapacidad intelectual como para sus propias familias (Morales et al., 2011).

Las personas con discapacidad intelectual, a pesar del desfase entre su desarrollo físico y cognitivo, desarrollan su sexualidad al mismo ritmo que el resto de la población, con similitudes en los intereses y necesidades, aunque, en algunos casos, la adquisición de ciertas habilidades se dé de manera tardía en comparación al resto debido a este desfase. No obstante, las personas con discapacidad intelectual expresan los mismos intereses y deseos hacia la sexualidad que cualquier otra persona: exploración y estimulación del propio cuerpo, interés por los cambios físicos que experimenta, deseo por entablar relaciones íntimas, etc. (Badilla et al., 2018).

La educación afectivo-sexual en las personas con discapacidad intelectual debe llevarse a cabo teniendo en cuenta las mismas pautas y criterios que se proponen en general para todas las personas, teniendo en cuenta su capacidad de comprensión y adaptando los contenidos a las necesidades de los sujetos que van a recibir la formación (Loperfido, 1992).

Amor (1997), a lo largo de sus investigaciones en el campo de la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad psíquica, concluye con la “necesidad y urgencia de realizar una extensa y profunda labor educativa”. Una correcta formación sexual es imprescindible para mejorar la calidad de vida de las personas y respetar su dignidad y sus derechos humanos.

El derecho a una vida sexual plena por parte de las personas con discapacidad intelectual ha sido, y sigue siendo, un tema abierto a debate y muy controversial. Cuestiones como la esterilización, el derecho a mantener relaciones sexuales o a tener descendencia tienen, generalmente, una gran carga emocional por las implicaciones sociales y afectivas que esto conlleva, tanto para las personas con discapacidad intelectual como para sus propias familias (Morales et al., 2011).

La imagen de la sexualidad en las personas con discapacidad intelectual es muy negativa, pues existen aún dificultades en la sociedad para aceptar que estas personas también experimentan un desarrollo sexual, aunque a un ritmo más lento y particular

que los demás, pero no por ello es incapaz de lograr un desarrollo sexual pleno ni se le debe reprimir (Amor, 1997). La sexualidad de las personas con esta condición debe ser respetada y potenciada desde la educación para evitar estos prejuicios y estereotipos hacia ellos, así como caer en la discriminación y la represión de un instinto totalmente natural.

Para una correcta educación afectivo-sexual es fundamental la colaboración entre la familia y los educadores. La educación sexual se suele llevar a cabo a través de los profesionales educativos, no obstante, la familia es la principal responsable de proporcionar esta educación a sus hijos e hijas, pues es en el seno familiar donde se crea el sistema de valores que el niño o niña adoptará (Amor, 1997). Aunque el papel de la familia sea el principal a la hora de educar en estos temas, la realidad es que en muchas ocasiones, son los educadores los que terminan asumiendo una mayor responsabilidad ya que las familias no tienen las estrategias necesarias para educar a sus hijos e hijas sobre este tema, o porque va en contra de sus valores e ideología, o porque consideran que es mejor reprimir estas conductas que tratarlas con normalidad. Sin embargo, es un hecho que la persona con discapacidad intelectual desarrolla su vida en ambos contextos, por lo que su educación afectivo-sexual también debe desarrollarse en ambos ámbitos, por lo que será necesario un proceso de compromiso, coordinación, cooperación y diálogo por ambas partes para lograr una educación sexual plena.

2.2.4. Programas de educación afectivo-sexual para personas con Discapacidad Intelectual.

Un programa es un plan de actuación que tiene una intención de lograr metas “pedagógicamente valiosas” (Pérez, 1992). Torres y Beltrán (2002) aseguran que en cualquier programa que se diseñe, los contenidos, el marco teórico, los objetivos, los recursos, las actividades y la evaluación deben ser integrados de manera armoniosa entre ellos. A la hora de diseñar un programa de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual, es necesario contemplar múltiples factores, como son las características del sujeto, su familia, su entorno, su escuela, etc. Todas aquellas personas y/o instituciones que se encuentren de alguna manera relacionados con el proceso formativo de individuos con discapacidad intelectual necesitan contar con acciones educativas para integrar la sexualidad en la educación de estas personas.

Los programas de educación afectivo-sexual más recientes llevados a cabo coinciden en sus características generales. Los temas que se tratan son variados y, aunque se repiten en la mayoría, no existe un consenso de qué aspectos se deben trabajar con respecto a este tema con las personas con discapacidad intelectual. Esto conlleva una dificultad extra a la hora de evaluar su eficacia. En la tabla 2 se presenta un listado de algunos programas de educación afectivo-sexual llevados a cabo con personas con discapacidad intelectual en las dos últimas décadas.

Tabla 2.

Programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual.

Autor	Programa	Personas a las que se dirige	Objetivos
Alcedo et al. (2006)	<i>Eficacia de un programa de educación sexual en jóvenes con discapacidad intelectual</i>	Profesionales y familias de un grupo de jóvenes con discapacidad intelectual de Asturias.	Dar respuesta a las necesidades de un grupo de jóvenes con discapacidad intelectual.
Abal (2006)	<i>Análisis de un programa de educación afectivo sexual para la prevención de conductas sexuales de riesgo en personas con discapacidad intelectual</i>	Personas con discapacidad intelectual.	Prevenir conductas sexuales de riesgo en las personas con discapacidad intelectual.
García (2009)	<i>Educación sexual y discapacidad. Talleres de educación sexual con personas con discapacidad.</i>	Personas con discapacidad intelectual, familiares y educadores.	Proveer de recursos para trabajar la educación afectivo-sexual.
Navarro et al. (2010)	<i>Programa de intervención psicosexual en personas con discapacidad intelectual</i>	Personas con discapacidad intelectual.	Analizar los resultados de la aplicación de un programa de intervención psicosexual en personas con discapacidad intelectual.

Autor	Programa	Personas a las que se dirige	Objetivos
Rodríguez y Ugalde (2012)	<i>Abordaje educativo de la sexualidad en estudiantes con discapacidad intelectual en una institución de educación secundaria costarricense</i>	Personas con discapacidad intelectual.	Estudiar la manera en que se aborda el tema de la sexualidad dentro de las aulas de los servicios de educación especial en secundaria en un centro de Costa Rica.
Parra y Oliva. FEAPS Canarias (2014)	<i>Sexualidades Diversas. Manual para atención de la diversidad sexual en las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo.</i>	Personas con discapacidad intelectual.	Proveer de recursos para trabajar la educación afectivo-sexual.
Vizcaíno y Aciego (2015)	<i>Valoración de una experiencia de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual.</i>	Usuarios con discapacidad intelectual de la institución Acamán.	Aplicar un programa de educación afectivo sexual con alumnos de un centro de educación especial de Tenerife.
López (2019)	<i>Proyecto afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual.</i>	Personas con discapacidad intelectual y sus familiares.	Formar a las personas con discapacidad intelectual y a sus familias en aspectos afectivo-sexuales.
Gil-Llario et al. (2021)	<i>Resultados preliminares de la eficacia del programa "Saludiversex" de educación afectivo-sexual para adultos con diversidad funcional intelectual.</i>	Adultos con discapacidad intelectual.	Formar a las personas con discapacidad intelectual en aspectos afectivo-sexuales.
Gil-Llario et al. (2021)	<i>Metodología de los programas de educación afectivo-sexual para personas con diversidad funcional intelectual: una</i>	Profesionales de la educación especial.	Establecer relaciones y estudiar resultados de diferentes programas afectivo-sexuales para personas con discapacidad intelectual.

Autor	Programa	Personas a las que se dirige	Objetivos
--------------	-----------------	-------------------------------------	------------------

revisión sistemática.

Fuente: Elaboración propia.

Alcedo et al. (2006), Abal (2006), Navarro et al. (2010), Rodríguez y Ugalde (2012) y Gil-Llario et al. (2021) coinciden en la necesidad de utilizar una variada gama de estrategias educativas, entre las que destacan los debates y juegos de roles, así como el uso de materiales audiovisuales, siempre adaptado a las capacidades del alumnado y con un lenguaje simple y concreto.

Otro aspecto en el que coinciden los autores es en la importancia de que los programas de educación afectivo-sexual deben llevarse a cabo en grupos que se compongan de personas con un nivel de comprensión similar para procurar adaptar la información que se vaya a dar de manera uniforme (Abal, 2006). Uno de los aspectos que pueden influir en la eficacia de los programas es el cociente intelectual de los participantes, así como su edad y su grado de autonomía, lo cual puede suponer un problema al realizar las adaptaciones pertinentes de los programas según las necesidades de cada grupo (Gil-Llario et al., 2021). En relación a este aspecto, hay programas que se han desarrollado exclusivamente para las personas con discapacidad intelectual leve, como el estudio de Abal (2006), en el cual se prescindió de los sujetos que tuvieran un nivel profundo de discapacidad pues consideraban que, al no tener un nivel necesario de comprensión, no se podría valorar la efectividad de la intervención.

En cuanto a la duración del programa no existe mucha información al respecto, no obstante, Abal (2006) y Gil-Llario et al. (2021) coinciden en la necesidad de intervenciones de larga duración, tanto por la dificultad para comprender algunos contenidos como por la mejora en la efectividad en la adquisición de las habilidades afectivo-sexuales.

Es esencial el papel de las familias en la educación afectivo-sexual de sus hijos e hijas, así como su colaboración con las instituciones para formar de manera integral a las personas con discapacidad intelectual. No obstante, existe un cierto rechazo por parte de algunas familias a la hora de trabajar estos aspectos, pues tienen una tendencia a

sobreproteger a sus hijos e hijas por su condición y no respetar su intimidad. Por ello, es una cuestión fundamental sensibilizar a las familias sobre la importancia de este tema (Rodríguez y Ugalde, 2012; López, 2019). Existe una cierta tendencia a pensar que trabajar la sexualidad implica incitar a las personas a que mantengan relaciones sexuales, no obstante, Abal (2006) y Navarro et al. (2010) han observado que no se produce ninguna modificación en la frecuencia en la que los participantes mantienen relaciones sexuales o presentan conductas de esta índole.

En cuanto al diseño de los programas, hay un consenso en cuanto a la dificultad que se presenta cuando se pretende llevar a cabo una formación en este tema. Debido a que hay una escasez de programas, resulta complejo establecer unos contenidos que trabajar (Alcedo et al., 2006 y Navarro et al., 2010). Por este motivo, los contenidos que se trabajan no se encuentran estructurados en la mayoría de los casos, sino que se abordan de manera espontánea, según la necesidad que se presente en un momento determinado. Y si se estructura algún programa, los criterios a tratar se encuentran bajo el criterio del profesorado, lo cual conlleva aspectos subjetivos basados en experiencias personales y creencias que pueden influir en el desarrollo de la intervención (Rodríguez y Ugalde, 2012).

En cuanto a la evaluación de los programas de educación afectivo-sexual, son varios los autores que coinciden en que existe escasez en cuanto a los instrumentos para evaluar la efectividad de estos, y los que se utilizan no garantizan una evaluación fiable (Alcedo et al., 2006; Rodríguez y Ugalde, 2012; Gil-Llario et al., 2021., y Vizcaíno y Aciego, 2015). Gil-Llario et al. (2021) coinciden en que la herramienta más utilizada para evaluar la efectividad de los programas son cuestionarios que no garantizan la fiabilidad de la evaluación ya que no están validados ni existe un consenso a la hora de crearlos, sino que cada programa se centra en evaluar diferentes aspectos.

Por otro lado, los resultados obtenidos en el alumnado con el que se han llevado a cabo los programas mencionados en la tabla 2, son positivos y señalan una mejora en los conocimientos y actitudes de los participantes en relación con el pre-test realizado antes de llevar a cabo las intervenciones (Alcedo et al., 2006); Abal, 2006; Navarro et al., 2010; Gil-Llario et al., 2021. Algunos aspectos más concretos en los que se han encontrado mejoras son en la cohesión del grupo y en las habilidades sociales para

relacionarse con los demás, así como la adquisición de conocimientos sobre prácticas sexuales y la distinción de contextos y relaciones (Vizcaíno y Aciego, 2015). Además, se ha observado un cambio en el comportamiento de los participantes en espacios públicos y privados, una mayoría en los hábitos higiénicos, así como una mayor tolerancia y comprensión de la diversidad sexual y detección de situaciones donde se produce abuso sexual (Gil-Llario et al., 2021). Otros aspectos observados que han mejorado tras los programas es el desarrollo de las capacidades afectivas con otras personas, lo cual permite establecer relaciones personales, así como la prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados (López, 2019). Asimismo, Abal (2006) y Navarro et al. (2010) coinciden en que, tras la intervención, los sujetos participantes consideran que el preservativo es el método más eficaz a la hora de protegerse contra las enfermedades de transmisión sexual y embarazos, mientras que, antes del programa, la mayoría de respuestas apuntaban al “coito interrumpido” como modo de evitar embarazos, y no se pensaba en el riesgo de contraer alguna enfermedad.

3. DISEÑO METODOLÓGICO

En los epígrafes siguientes se explica el problema y los objetivos de la investigación realizada, así como las diferentes fases que se han llevado a cabo en la misma. Además, se especifica la metodología de estudio, los instrumentos empleados y las características de la muestra que se ha estudiado, así como las características del análisis de datos que se ha llevado a cabo.

3.1 Problema de investigación y objetivos.

Tras la revisión bibliográfica llevada a cabo sobre la educación afectivo-sexual en las personas con discapacidad intelectual se encuadra el diseño metodológico de esta investigación, la cual pretende indagar sobre los programas de educación afectivo-sexual llevados a cabo en el Centro de Educación Especial Acamán con jóvenes con discapacidad intelectual. Decidida la finalidad de la presente investigación, se han planteado una serie de preguntas sobre las cuales se organiza el estudio. Además,

han servido para diseñar el instrumento de recogida de información. Estas preguntas son las siguientes:

- ¿Cómo se desarrollan los programas de salud afectivo-sexual con las personas con Discapacidad Intelectual en Acamán (organización, planificación, funcionamiento, estrategias, actividades, materiales, formación de grupos, evaluación, etc.)?
- ¿Cómo reaccionan los usuarios y las usuarias con discapacidad intelectual ante los talleres sobre sexualidad?
- ¿Qué opinan los profesionales del centro sobre la formación sobre sexualidad que aportan los talleres a los alumnos?
- ¿Cuáles son las principales dificultades que se presentan a la hora de tratar temas sexuales con las personas con discapacidad intelectual?
- ¿De qué materiales se dispone para impartir educación sexual?
- ¿Qué factores deben ser considerados al desarrollar los programas de educación afectivo-sexual?

A raíz de estas preguntas de investigación, se ha establecido un objetivo general que se subdivide en otros más específicos para tratar de abarcar diferentes dimensiones y recoger la mayor información posible. El objetivo general de la investigación es:

- Indagar sobre las intervenciones de los profesionales del colegio del CPEE Acamán ante conductas afectivo-sexuales en el alumnado con discapacidad intelectual.

De este objetivo general, se plantean algunos más específicos como son:

- Conocer los programas de educación afectivo-sexual que se desarrollan en el CPEE Acamán.

- Averiguar cómo los profesionales actúan frente a conductas afectivo-sexuales que presenta el alumnado.
- Profundizar en la opinión de los profesionales con respecto a los programas de intervención afectivo-sexual que se realizan en el centro.
- Detectar las necesidades que los profesionales perciben que tienen los usuarios del centro.

3.2 Método

Como ya se ha comentado anteriormente, esta investigación busca profundizar sobre los programas de educación afectivo-sexual en el CPEE Acamán. Al tratarse de un centro, con pocos profesionales y alumnos, la metodología utilizada para esta investigación es cualitativa.

La investigación cualitativa está basada en la observación y descripción detallada y realista de situaciones que ocurren en un contexto determinado (Sandín, 2003). El análisis cualitativo describe datos que no se pueden cuantificar de manera numérica, como, por ejemplo, las observaciones o descripciones (Grinnell, 1997). A raíz de los datos cualitativos se relatan vivencias personales, y, aunque algunos datos cualitativos puedan ser cuantificados, por lo general, su análisis no puede serlo ya que debe llevarse a cabo una interpretación de los hechos y datos recogidos. La metodología cualitativa es un tipo de investigación propio de las Ciencias Sociales, que se basa en estudiar y comprender los fenómenos tal y como se muestran (Guerrero, 2016).

La metodología cualitativa permite al investigador indagar en los ideales, pensamientos, ideas y experiencias de los participantes de la investigación, de una manera más profunda y personal. Una de las grandes ventajas de esta metodología es el poder tener contacto directo con los participantes que se van a investigar, lo cual permite hacer un estudio más profundo y detallado al poder analizar, además de lo que dicen, los gestos, expresiones y el lenguaje no verbal que utilizan. (Sandín (2003)

Bonilla y Rodríguez (2005) afirman que el análisis cualitativo se centra en casos específicos, no busca generalizar ni medir, sino describir un suceso, fenómeno o situación social, partiendo de textos, discursos, palabras y muchas más fuentes de datos

cualitativos. De esta manera, se busca comprender qué factores producen un determinado fenómeno y de qué manera se relacionan (Bernal, 2010).

Esta investigación se ha llevado a cabo a través de un estudio de casos, el cual es un tipo de investigación empírica que se utiliza para analizar un fenómeno desde dentro, estudiando su contexto cotidiano. Esta técnica aporta muchos datos no cuantificables que son muy valiosos para las investigaciones de corte cualitativo, como puede ser la conducta de los sujetos involucrados en el fenómeno que se está investigando y su contexto (López González, 2013). Los estudios de casos centran la atención en una o varias cuestiones que pueden aprender acerca de un caso concreto. Es necesario destacar que un caso puede ser simple o complejo, pudiendo estudiarse a un solo sujeto en su contexto o a un conjunto de sujetos (Stake, 2013). En el caso de esta investigación, se trata de un estudio de casos simple, ya que, aunque se estudia la perspectiva de varias personas, la finalidad de la investigación es conocer las características de la institución en general a través de sus trabajadores.

Para usar esta estrategia, se han diseñado previamente una serie de preguntas relacionadas con los objetivos de la investigación para, de esta manera, diseñar una entrevista semiestructurada que se ha realizado con cinco profesionales del centro, cada uno perteneciente a un grupo profesional distinto: orientador, tutor, educador, auxiliar y logopeda. Las preguntas que han servido para concretar los aspectos por los que se van a preguntar en la entrevista han surgido a partir de las preguntas de investigación planteadas en el apartado 3.1.

La motivación de esta investigación surge de la observación por parte de la autora de este trabajo de diferentes conductas sexuales y afectivas en el alumnado del ya citado centro durante el desarrollo de sus prácticas. A raíz de diferentes charlas informales con algunos profesionales y alumnos, surgió la idea de investigar cómo se trabaja con las personas con discapacidad intelectual la sexualidad y la afectividad. Lo que se ha buscado en todo momento con esta investigación ha sido conocer los programas o protocolos que se llevan a cabo en el centro, cómo se dirigen este tipo de conductas cuando surgen, los posibles conflictos que se generen, etc.

3.3.1 Participantes

La población de la presente investigación se refiere a los diferentes profesionales de la educación que pertenecen al colegio del CPEE Acamán, entre los cuales se encuentran profesores, psicólogos, logopedas, pedagogos, orientadores, adjuntos de taller, auxiliares, fisioterapeutas y trabajadores sociales. El tamaño total de la población es de 40 profesionales, los cuales se agrupan de la siguiente manera:

- 15 tutores/as
- 12 auxiliares técnicos educativos
- 4 educadores de taller
- 2 orientadores
- 4 logopedas
- 1 fisioterapeuta
- 1 trabajadora social
- 1 preparador laboral

A la hora de seleccionar los casos, no se ha tenido la libertad de elegir a quién entrevistar, sino que ha sido la dirección del centro quien ha seleccionado a la muestra. El criterio que se ha seguido por parte de la directora para seleccionar a los participantes ha sido elegir a aquellos profesionales que tienen un contacto más directo con el alumnado, pues son los que podrán aportar más información sobre el tema de investigación, que en este caso es la sexualidad del alumnado con discapacidad intelectual. Por otro lado, se ha seleccionado a un representante de cada uno de los grupos profesionales del centro, exceptuando al fisioterapeuta, al trabajador social y al preparador laboral debido al poco contacto que tienen con el alumnado. Por lo tanto, los participantes de esta investigación son: un orientador, una tutora, una educadora de taller, un auxiliar técnico educativo y una logopeda.

Por otro lado, se han analizado otras fuentes de información relacionadas con la educación afectivo-sexual en el centro. Estas son diferentes documentos que han sido proporcionados por el orientador, como son los diferentes programas de educación afectivo-sexual que existen y han sido llevados a cabo en el centro, así como el proyecto educativo del mismo, del cual se extraen los principios por los que se rige la educación

de estas áreas y que, según comenta el orientador, han sido la guía para el diseño de los diferentes programas con los que cuenta el centro.

3.3.1.1. Descripción de los participantes de la investigación.

Sujeto 1: Orientador

El orientador es un varón de 59 años, cuya formación es la de psicólogo y, actualmente, ejerce como orientador del CPEE Acamán. Lleva 34 años trabajando con personas con discapacidad intelectual, los mismos años que lleva trabajando en este centro y siempre ocupando el mismo puesto.

Sus funciones principales se relacionan con la acogida, admisión e incorporación de nuevo alumnado; puesta en práctica y evaluación de programas, coordinación con los diferentes profesionales del centro, realizar pruebas, informes psicopedagógicos y multidisciplinares, así como la colaboración en la elaboración de las adaptaciones curriculares del alumnado.

Sujeto 2: Tutora

La tutora entrevistada es una mujer de 55 años, cuya formación es la de maestra de educación primaria, cargo que desempeña actualmente en el centro. Durante 31 años ha estado trabajando con personas con discapacidad intelectual, al igual que el orientador, son los mismos años que lleva trabajando en este centro ejerciendo como tutora de aula.

Sujeto 3: Educadora

La educadora entrevistada es una mujer de 56 años, cuya formación es la de maestra de educación primaria. No obstante, su cargo en el centro siempre ha sido el de educadora de talleres prelaborales que se llevaban a cabo antes de la crisis sanitaria provocada por el Covid-19. Actualmente, su función es servir de apoyo a la tutora del aula, colaborar en la realización de actividades, en dar el desayuno al alumnado y encargarse de la higiene de los mismos. Ha estado trabajando con personas con discapacidad intelectual

durante estos últimos doce años. De nuevo, como pasaba con el orientador y la tutora, estos años coinciden con el tiempo que lleva trabajando en Acamán.

Sujeto 4: Auxiliar.

La auxiliar entrevistada es una mujer de 46 años, cuya formación es la de auxiliar técnico educativo. Su experiencia con personas con discapacidad intelectual es de 26 años, de los cuales, 22 han sido como auxiliar en el centro y los 4 restantes como acompañante en el transporte escolar.

Sus funciones principalmente son las de ayudar a la tutora en las necesidades que tenga, así como la higiene del alumnado y la alimentación del mismo.

Sujeto 5: Logopeda.

La logopeda entrevistada es una mujer de 29 años, cuya formación es la de logopeda. Lleva 5 años trabajando con personas con discapacidad intelectual, los cuales han sido siempre en Acamán.

Sus funciones son principalmente las de ayudar al alumnado a la hora de trabajar el vocabulario, realizar los pictogramas de las rutinas para los alumnos y alumnas que requieren de esta herramienta y coordinarse con el orientador cuando se requiere llevar a cabo alguna intervención individual.

3.3.2 Instrumento de recogida de información

Para realizar esta investigación, se ha optado por utilizar como instrumento la entrevista a diferentes profesionales del CPEE Acamán. Canales (2006) define la entrevista como “la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio, a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema propuesto” (pp. 163-165).

De forma más precisa, se ha llevado a cabo una entrevista semiestructurada, lo cual permite que, durante el transcurso de la misma, pueda haber una flexibilidad en función de las respuestas que vayan proporcionando los informantes, además de permitir la

aclaración de posibles dudas que surjan y el surgimiento de temas asociados a la investigación que no se hayan contemplado con anterioridad. Es por ello, que Heinemann (2003), afirma que una de las principales ventajas del uso de la entrevista como instrumento de recogida de información es la facilidad que proporciona para adaptarse a cada sujeto, además de ser posible motivarlos para que respondan a las cuestiones que se les presentan, usar un tono más relajado e informal y aclarar términos y ambigüedades.

Para la construcción de la entrevista, se partió de los objetivos que han sido establecidos en la presente investigación. A raíz de estos, se han diseñado una serie de preguntas que respondan a cada uno de estos objetivos y que, a su vez, guarden relación con las preguntas de investigación planteadas desde un principio. Además, se han organizado estas preguntas según los objetivos planteados, los diferentes temas que se trabajan dentro de cada objetivo agrupados por dimensiones y las preguntas planteadas (ver [anexo 1](#)). En la tabla 3, se recoge a modo de síntesis la relación entre los objetivos, dimensiones y temas planteados.

Tabla 3.
Relación entre los objetivos, dimensiones y temas de la investigación.

Objetivos	Dimensiones	Temas
<p><i>Conocer la manera en la que los profesionales actúan frente a conductas sexuales que presenta el alumnado</i></p>	<p>Metodología de trabajo de los profesionales de Acamán</p>	<p>Experiencia con personas con discapacidad intelectual</p>
		<p>Formación en salud afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual</p>
		<p>Afrontamiento de conductas afectivo-sexuales del alumnado</p>
<p><i>Detectar las necesidades que los profesionales perciben que tienen los usuarios del centro</i></p>	<p>Necesidades afectivo-sexuales detectadas en el centro por los profesionales</p>	<p>Implicación de la comunidad educativa en la educación afectivo-sexual</p>
		<p>Implicación de las familias en la educación afectivo-sexual</p>
		<p>Carencias en la educación afectivo-sexual</p>
		<p>Formación de los profesionales en educación sexual con personas con</p>

		discapacidad intelectual
		Dificultades a la hora de trabajar la educación afectivo-sexual
<i>Indagar sobre los programas de educación afectivo-sexual en Acamán</i>	Programas de educación afectivo-sexual en Acamán	Programas llevados a cabo
		Fortalezas de los programas
		Debilidades de los programas
		Resultados de los programas
		Metodología de los programas
		Recursos empleados
		Diseño de los programas
<i>Conocer la opinión de los profesionales con respecto a los programas de intervención sobre sexualidad que se realizan en el centro</i>	Opinión de los profesionales de Acamán en cuanto a los programas afectivo-sexuales del centro	Valoración de la eficacia de los programas afectivo-sexuales del centro
		Sentimientos y opiniones de los profesionales ante situaciones donde el alumnado exprese su sexualidad

Una vez esta información fue corregida y revisada por medio del juicio crítico de expertos en el tema, se pasó a ordenar en un guión las preguntas tal y como se realizarían en las entrevistas (ver [anexo 2](#)).

3.3.3 Procedimiento

Para recoger los datos a través de las entrevistas individuales que se habían acordado previamente con dirección, se procedió a informar a cada uno de los sujetos que se pretendían entrevistar para contar con su consentimiento. No hubo objeción por parte de ninguno, por lo que se acordaron las fechas y la hora a la que se llevaría a cabo cada entrevista y se hizo un planning con las fechas, horas y lugar para que todos contaran con la información y el reparto del día de cada entrevista y lo tuvieran en cuenta en caso de que surgiera algún imprevisto y hubiera que cambiar alguna de fecha. En la tabla 4 se recoge el planning que se realizó para organizar las diferentes entrevistas.

Tabla 4.

Calendario de entrevistas.

Entrevistado	Fecha	Hora	Lugar
Orientador	11/05/2022	12:30	Despacho de Orientación
Auxiliar	12/05/2022	8:30	Aula 5
Tutora	13/05/2022	8:30	Aula 9
Educadora	18/05/2022	8:30	Aula 9
Logopeda	19/05/2022	8:30	Sala de Logopedia

Aunque antes de acordar la cita con cada participante se explicó el propósito de las entrevistas, al principio de cada reunión individual con los entrevistados se les informó de nuevo sobre el tema de investigación, los objetivos y la temática de las preguntas. Además, también se explicó la formación de la entrevistadora y cuál era su motivación para investigar sobre la educación afectivo-sexual. De esta manera se buscaba establecer

un clima de confianza, con un ambiente distendido para que los sujetos entrevistados no se sientan cohibidos ni incómodos.

Antes de comenzar las entrevistas, se pidió el consentimiento de cada entrevistado para grabar la entrevista para el posterior análisis. En todos los casos se obtuvo el permiso de los sujetos para llevar a cabo las grabaciones de audio.

3.3.4 Análisis e interpretación de la información.

Para llevar a cabo el análisis y la interpretación de la información cualitativa recabada mediante las entrevistas, estas han sido previamente grabadas y, a continuación, transcritas para poder analizarlas en detalle.

El método llevado a cabo para esta investigación es el método inductivo, en el cual se parte de lo particular a lo más general. Para apoyar este método, se ha analizado la información a través del software para el análisis cualitativo de datos ATLAS.ti en la versión 9. Esta herramienta ha permitido codificar la información, organizar los datos que los entrevistados han aportado y reagrupar la información según las categorías de análisis especificadas.

A la hora de analizar los datos sobre los programas de educación afectivo-sexual llevados a cabo en el centro en cuestión, además de las entrevistas realizadas (Ver anexos [7](#), [8](#), [9](#), [10](#) y [11](#)), se ha tenido como referencia el programa general de educación afectivo-sexual que sigue el centro, el cual fue diseñado desde la sede de la institución de Hermanas Hospitalarias, en Granada.

El análisis de los resultados obtenidos se ha llevado a cabo teniendo en cuenta las dimensiones que se establecieron en un principio, las cuales serían la base de la investigación. En la tabla 5 se puede ver la descripción de cada dimensión con sus temas y los códigos pertenecientes a cada una de ellas.

Tabla 5.

Sistema de clasificación del análisis cualitativo.

Dimensión	Temas	Códigos
Metodología de trabajo de los profesionales de Acamán	Experiencia con personas con discapacidad intelectual	EXPERIENCIAS PERSONALES
	Formación en salud afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual	CONOCIMIENTOS EDUCACIÓN AFECT-SEX
	Afrontamiento de conductas afectivo-sexuales del alumnado	METODOLOGÍA
Necesidades afectivo-sexuales detectadas en el centro por los profesionales	Implicación de las familias en la educación afectivo-sexual	PARTICIPACIÓN FAM
	Formación de los profesionales en educación sexual con personas con discapacidad intelectual	FORMACIÓN EDUCACIÓN AFEC-SEX
	Dificultades a la hora de trabajar la educación afectivo-sexual	DIFICULTADES
Programas de educación afectivo-sexual en Acamán	Programas llevados a cabo	PROGRAMAS DEL CENTRO
	Fortalezas de los programas	FORTALEZAS PROG
	Debilidades de los programas	DEBILIDADES PROG
	Resultados de los programas	EVALUACIÓN PROGRAMAS
	Metodología de los programas	METODOLOGÍA

	Recursos empleados	MATERIALES Y RECURSOS
	Diseño de los programas	DISEÑO PROGRAMAS
Opinión de los profesionales de Acamán en cuanto a los programas afectivo-sexuales del centro	Valoración de la eficacia de los programas afectivo-sexuales del centro	EVALUACIÓN PROGRAMAS
	Sentimientos y opiniones de los profesionales ante situaciones donde el alumnado exprese su sexualidad	SENTIMIENTOS

3.3.5 Cuestiones éticas y de rigor metodológico

Para asegurar que la investigación cumpliera la ética y rigor necesarios, en un primer lugar se explicó de manera detallada a todos los participantes la finalidad del estudio, además de garantizar el anonimato de los datos que se proporcionen durante las entrevistas. También se ha descrito de qué manera se van a tratar los datos que se recojan, los cuales serán grabados en audio para su posterior transcripción, por lo cual ha sido necesario contar con el consentimiento de los sujetos.

Por otro lado, se ha llevado a cabo una triangulación de los datos recogidos durante la investigación. Para llevar a cabo esta técnica, se ha triangulado la información de varias fuentes, así como la información recogida a través de diferentes técnicas como han sido las entrevistas y el análisis documental. Además, para la realización del marco teórico se han tenido en cuenta diferentes programas llevados a cabo y los resultados que han obtenido, para, de esta manera, poder comparar los del centro con estos mencionados y así hacer una buena triangulación de teorías que permitan dar validez y credibilidad a la investigación (Patton, 2014).

La presente investigación se rige por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la cual garantiza que los datos obtenidos a través de las entrevistas no serán divulgados, sino que se utilizarán única y exclusivamente con el fin de investigar los objetivos propuestos.

4. RESULTADOS

A lo largo de este apartado se encuentran los resultados obtenidos tras el análisis de cada una de las diferentes fuentes, técnicas y métodos utilizados durante esta investigación. Por un lado, se han utilizado como fuentes de información tanto el equipo directivo del centro como los tutores y otros profesionales del centro (logopeda, auxiliar, educador). Por otro lado, las técnicas empleadas han sido el análisis documental del Proyecto Educativo del Centro y de los programas de educación afectivo sexual que posee la institución, así como las entrevistas realizadas a diferentes profesionales del centro.

Se comenzó describiendo el análisis documental de los ya mencionados documentos, haciendo hincapié en aquellos aspectos más relevantes para la investigación, los relacionados con la educación afectivo-sexual. Se continuó haciendo un análisis exhaustivo de las diferentes dimensiones planteadas durante el diseño de las entrevistas, y clasificando la información obtenida gracias a los entrevistados en cada dimensión.

4.1. Análisis documental.

4.1.1. Proyecto Educativo del Centro.

El Proyecto Educativo del Centro es el documento que recoge los principios que rigen la metodología de enseñanza de los profesionales del mismo, así como los objetivos a conseguir en cada etapa, los contenidos que se trabajan y las pautas de coordinación entre los diferentes departamentos de los que se compone el centro, así como el trabajo con las familias del alumnado.

El Proyecto Educativo del centro Acamán fue diseñado en el año 2013, y no se ha llevado a cabo ninguna actualización del mismo desde entonces. El plan de trabajo de los profesionales se rige principalmente por las directrices ya establecidas en este documento.

En lo referente a la educación afectivo-sexual del alumnado, se encuentra una escasa presencia de aspectos que aluden a este asunto. De forma explícita, solamente se habla de este tema en los objetivos para la mejora de la convivencia, concretamente en el 2.4: “Desarrollar el programa afectivo-sexual, diseñado desde el Comité de ética de la Fundación, aplicando la guía de criterios”. En el resto del documento no se vuelve a hacer referencia a la educación sexual, no obstante, sí se hace referencia en diferentes ocasiones al desarrollo de la afectividad del alumnado, concretamente entre los fines del período de formación, en los que se habla de atender progresivamente al desarrollo afectivos de los niños y niñas, además de proporcionarles una educación que les permita desarrollar la afectividad.

4.1.2. Programas de educación afectivo-sexual del centro.

El CPEE Acamán cuenta con un programa de educación afectivo-sexual base, titulado “Programa formativo afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual”, Este fue diseñado en 2010 tomando como referencia los fundamentos de la “Guía de criterios orientativos para permitir o no permitir una conducta afectivo sexual” elaborada por la Fundación Purísima Concepción de Granada. El programa comenzó a llevarse a cabo en forma de jornadas de sensibilización a los profesionales del centro, con la intención de establecer una serie de criterios que seguir a la hora de permitir o no una conducta afectivo-sexual por parte del alumnado del centro.

Tras esta jornada de formación a los profesionales del centro, se elaboraron programas y materiales específicos relacionados con la educación afectivo-sexual para ponerlos en práctica con el alumnado del centro. Estos programas fueron elaborados partiendo del programa base diseñado en la Fundación Purísima Concepción de Granada. Los encargados del diseño de dichos programas fueron alumnos y alumnas en prácticas del Máster Universitario en Psicología de la Educación, quienes se encargaron de elaborar los programas, implementarlos y evaluarlos posteriormente.

Para la elaboración de estos programas, se partió de una revisión bibliográfica de la literatura existente en cuanto a afectividad y sexualidad dentro de la Educación Especial. Los principios fundamentales que se siguieron para el diseño de los programas fueron: “la educabilidad del ser humano”, “la motivación y estimulación del desarrollo de los aspectos no afectados por la deficiencia”, la valoración de los “puntos fuertes” de la persona, “el apoyo a los profesores y educadores“, y la “normalización e integración en sociedad”. A continuación, se centró la atención en el estudio del enmarque legal, pasando desde la “Ley General de Educación” de 1970 (BOE nº187 de 6/8/1970, pág. 12525 a 12546) hasta la LOE, la “Ley Orgánica de Educación de 2006” (BOE número 106 de 4/5/2006, pág. 17158 a 17207). Finalmente, se pasó a hacer el diseño del programa, el cual se basó en las áreas de “Cuerpo”, “Inteligencia Emocional”, “Habilidades Sociales”, “Afectividad”, “Sexualidad” y “Abuso”.

Actualmente, el CPEE Acamán cuenta con cuatro programas de educación afectivo-sexual. Uno de ellos es el programa base elaborado (ver [anexo 3](#)) desde la sede

de la institución de Hermanas Hospitalarias en Granada, y los otros tres son los diseñados por los estudiantes de la Universidad de La Laguna. Estos tres programas están diseñados en función del nivel de capacidad del alumnado al que se dirige: gravemente afectados, nivel 1: nivel de comprensión bajo (ver [anexo 4](#)) y nivel 2: nivel de comprensión medio-alto (ver anexos [5](#) y [6](#)) Los contenidos que se trabajan en todos los programas son los mencionados anteriormente, pero se adapta la metodología a utilizar según el grado de comprensión de los destinatarios de los programas. Dependiendo del grado de comprensión de los destinatarios del programa, se sustituyen las actividades escritas por orales, se adaptan los vídeos de manera que el contenido que se muestra en ellos sea más simple y utilice un lenguaje más sencillo, o simplemente se utilizan pictogramas para trabajar las conductas individuales de cada sujeto para aquellos que no tienen comunicación verbal.

4.2. Análisis de las entrevistas.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos a través de las entrevistas semiestructuradas realizadas a los profesionales del centro. Estos resultados se han estructurado en torno a las dimensiones planteadas en la investigación, las cuales son las siguientes:

1. Metodología de trabajo de los profesionales de Acamán.
2. Necesidades afectivo-sexuales detectadas en el centro por los profesionales.
3. Programas de educación afectivo-sexual en Acamán.
4. Opinión de los profesionales de Acamán en cuanto a los programas afectivo-sexuales del centro.

4.2.1. Dimensión 1: Metodología de trabajo de los profesionales de Acamán.

En base a las respuestas obtenidas por los entrevistados, se encuentra una relación entre la manera de trabajar la educación afectivo-sexual en el centro, pues todos coinciden de alguna manera en la metodología que emplean para afrontar estas conductas.

Tras cotejar todas las respuestas dadas por los profesionales entrevistados, se observa un protocolo general a seguir a la hora de tratar situaciones donde las conductas del alumnado son claramente con intenciones sexuales. Todos coinciden en la importancia de abordar este tema desde la naturalidad, sin castigar ni reprimir estas conductas. Es interesante mencionar que, a la hora de hablar de conductas sexuales, todos hacen

referencia a la masturbación, y el protocolo general que se evidencia es el de enseñar al alumno o alumna a realizar esas conductas en el ámbito privado, llevándolos al baño para que puedan satisfacer sus necesidades. La tutora afirma que: *“los invito a ir al baño a que terminen y cuando acaben que vengan”*, al igual que el orientador: *“procuramos que vayan a hacer esas cosas al baño, para que aprendan que esas cosas se hacen en la intimidad, y no delante de los demás”*. En esto también coincide la logopeda: *“lo pueden hacer por supuesto en la intimidad de su habitación o en la intimidad del baño”*. así como la educadora: *“hay que guiarles, decirles que eso se hace en la intimidad, o indicarles que vayan al baño si lo necesitan”*.

No obstante, a diferencia del resto, la auxiliar entrevistada no hace referencia en ningún momento a esta pauta que cumplen el resto de profesionales a la hora de dirigir al alumnado al ámbito privado para masturbarse. Concretamente, la auxiliar afirma que: *“les dejo que se toquen un poco y que se exploren pero si veo que ya están mucho rato con la mano ahí metida sí que les digo algo, que se saquen la mano, o los distraigo con otra cosa para que no sigan tocándose”*.

Por otro lado, cabe destacar que solamente en el caso de la tutora, se menciona, además de la masturbación, el tema de la invasión del espacio personal del otro: *“cuando es que invaden el espacio de otras personas les pregunto si han pedido permiso a la otra persona a ver si ella quiere que le haga lo que sea que le está haciendo, así intento que vayan reflexionando y aprendiendo a que hay que pedir consentimiento a los demás antes de abrazarlos, acariciarlos...”*. El resto de entrevistados solo hacen referencia a la masturbación como conductas sexuales, y simplemente hablan de cómo se moldea este comportamiento, pero no se hace referencia en ningún momento a cómo actuar cuando un alumno o alumna se siente excitado por otra persona y traspasa los límites con la misma.

4.2.2. Dimensión 2: Necesidades afectivo-sexuales detectadas en el centro por los profesionales.

De manera general, los profesionales del centro coinciden en la necesidad de llevar a cabo formaciones en cuanto a la educación afectivo-sexual en el alumnado con discapacidad intelectual, pues se les presenta situaciones en las que no tienen las

competencias o las herramientas necesarias para saber cómo actuar y cómo reconducir esas conductas. Según la educadora entrevistada es necesario: *“que nos dieran a los profesionales pautas de intervención cuando se presentan estos casos. Cómo gestionar a un alumno que de repente empieza a masturbarse delante de otros, o cuando son varios tocándose, o cuando te los ves rozándose contra algo, o vienen y te tocan un pecho...”*. La logopeda coincide en este aspecto, considera necesario *“tener más información nosotros de cómo afrontar esas situaciones”*. Además de esto, añade que no solo los profesionales deberían recibir una mayor formación en este tema, sino que además recalca la importancia de que se forme también a las familias de cómo pueden actuar frente a estas conductas cuando sus hijos e hijas las presenten: *“yo creo que se debería dar esa formación, más que a nosotros, a las familias, porque yo creo que las familias cuando aparece este tema se escandalizan. A lo mejor en casa, con papis que no saben cómo llevar esta situación yo creo que para ellos es fundamental. Yo creo que es muy necesario y que solucionaría muchos problemas de conducta en todos, tanto en chicos como en chicas”*.

Por otro lado, el orientador del centro, quien es el encargado de la puesta en marcha de estos programas, asegura que la afectividad y la sexualidad es un tema al que debe dársele más importancia, en especial con las personas con discapacidad intelectual, para que puedan controlar sus impulsos, comprender lo que les sucede en su cuerpo cuando experimentan excitación y de qué manera actuar ante ello. No obstante, considera que no se trabaja todo lo que se debería: *“que se le dedique una constancia diaria, no que se quede en unas charlas puntuales. Sobre todo trabajarlo mucho con los que tienen mayores capacidades intelectuales”*. El orientador considera necesario llevar a cabo programas más estructurados y complejos con aquellos alumnos y alumnas que poseen un mayor nivel de comprensión, pues son los que comienzan a tener parejas y a mantener relaciones sexuales a un nivel más complejo que el alumnado que se encuentra gravemente afectado, para los cuales es más necesarios llevar a cabo intervenciones específicas dirigidas al control de conductas y al aprendizaje de realizar ciertos comportamientos en el ámbito privado.

En general todos los entrevistados coinciden en la importancia de trabajar este tema con las personas con discapacidad intelectual, pero consideran escasa la formación recibida a lo largo de su trayectoria profesional y las herramientas con las que cuentan para

enfrentarse a estas situaciones. En el caso de la auxiliar entrevistada, afirma que: *“todo lo que sea formación para nosotros es necesario, nos tenemos que reciclar, hay que darle importancia porque cada vez se demanda más este tema y desde más pequeños. Se le da más importancia a otras cosas porque a lo mejor no se nos han dado muchos casos de estos y por eso no se le da mucha importancia pero hay muchas cosas que tratar y debatir (...) a mi me parece muy bien que se hagan cursos porque muchas veces nosotros nos vemos que no sabemos cómo gestionarlo, niños que vienen y te tocan los pechos y no sabemos cómo hacerlo, le digo que no, lo guío...”*.

4.2.3. Dimensión 3: Programas de educación afectivo-sexual en Acamán.

Tras el análisis de las respuestas de las personas entrevistadas en cuanto a la dimensión Programas de educación afectivo-sexual en Acamán, se evidencian grandes diferencias entre lo que cuentan los informantes.

A la hora de hablar de programas, se buscaba indagar sobre programaciones específicas, así como protocolos y formaciones que se lleven o se hayan llevado a cabo en el centro. Con respecto a esto, el único que afirma que se trabaja un programa de salud afectivo-sexual con el alumnado es el orientador del centro: *“tenemos uno básico y otros adaptados al nivel de las diferentes capacidades del alumnado del centro (...) también hemos llevado a cabo programas de formación con las familias y los profesionales del centro (...) cómo actuar con ellos, cómo desarrollar una sexualidad normal, qué comportamientos son en privado y cuáles en público, cómo tratar con otras personas, incluso los métodos anticonceptivos. El programa base de la institución se realizó en Granada por un grupo de psicólogos. Los otros programas que tenemos adaptados al nivel de discapacidad del alumnado los han realizado alumnos de prácticas de la universidad, algunos de psicopedagogía, otros de psicología...los programas que se diseñan parten todos del programa base diseñado desde la comisión de bioética de Hermanas Hospitalarias, que es a nivel nacional y se unieron todos los centros de la institución de España para crearlo”*. Es el entrevistado que más información posee sobre los programas de educación afectivo-sexual con los que cuenta el centro.

También la tutora habla en cierta medida de algunas acciones que se llevaron a cabo años atrás tanto con los profesionales del centro como con el alumnado y las familias: *“las acciones se han hecho principalmente a los mayores (...) También hemos tenido formaciones los profesionales y algunos talleres para padres pero no suelen venir. Con los mayores se han llegado a hacer talleres incluso con otras profesoras, de manera que los mandas con ella a que le enseñe. También hemos hecho incluso talleres con las familias aquí en el colegio. Los han llevado los orientadores, para que un poco también trabajen en ese sentido, cómo trabajar con ellos, cómo educarlos... (...) Una vez con los mayores estuvimos viendo métodos anticonceptivos y les estuve enseñando cómo ponerlo, con un pepino creo que usamos, pero solo en esa ocasión”*. No obstante, la tutora no hace referencia a ningún programa específico que exista en el centro para trabajar la educación afectivo-sexual del alumnado: *“nosotros no trabajamos un programa con sesiones y tal sino sobre las situaciones que se vayan dando”*.

Los dos entrevistados que han mencionado algo relacionado con programas que abarquen este tema son el orientador y la tutora, los cuales coinciden en ser dos de los profesionales que más tiempo llevan en el centro, pues ambos han estado trabajando en Acamán durante más de treinta años.

Por otro lado, el resto de profesionales afirman que no existen programas generales de educación afectivo-sexual en el centro, sino que se realizan intervenciones puntuales según las necesidades que se vayan detectando sobre la marcha. La educadora, en relación a esto, afirma que: *“trabajamos la sexualidad porque es algo que está presente pero cada uno la trabaja según las situaciones que se les presentan y según las condiciones de sus alumnos”*. Además, durante la entrevista afirmó que: *“no hay ningún programa general que se lleve a cabo con todos los alumnos”*.

La auxiliar educativa coincide con la educadora en cuanto a la forma de trabajar la sexualidad con el alumnado dependiendo de las necesidades y situaciones que se presenten: *“yo creo que el protocolo lo estableces tú según el caso y las situaciones que se generen”*. Por otro lado, afirma que en el centro no existen programas generales de actuación en cuanto a educación afectivo sexual: *“programas generales no, yo creo que se genera un programa individual para cada chico, no creo que haya un protocolo ni un programa general, no tiene sentido”*. Es importante destacar en este punto la antigüedad

de ambas profesionales como trabajadoras del centro. Por un lado, la educadora lleva trabajando en Acamán doce años, mientras que la auxiliar lleva veintidós años, por lo que no se considera el tiempo trabajado en el centro como un aspecto que influya en el desconocimiento de estos programas.

En cuanto a la logopeda, asegura no existir un protocolo general de actuación para todo el centro ni programas específicos de educación afectivo-sexual para el alumnado: *“no es que tengamos un protocolo general, sino que cuando hace falta intervenir se interviene y listo”*. Cabe destacar que de todos los entrevistados, la logopeda es la que menor antigüedad tiene en el centro, pues lleva trabajando en él cinco años. No obstante afirma que: *“el tiempo que yo llevo aquí, formaciones específicas en educación afectivo-sexual para personas con discapacidad yo no he tenido. Desconozco si se han hecho programas referidos a este tema la verdad”*.

Profundizando en la manera en la que los profesionales del centro actúan cuando se presentan conductas de este tipo, se preguntó por cuestiones como por ejemplo qué materiales se utilizan, cómo se coordinan con otros compañeros para trabajar con el alumnado, cuál es el papel de las familias durante este proceso, etc.

El material más utilizado por los profesionales para trabajar la educación afectivo-sexual son los pictogramas, debido al alto número de alumnos y alumnas que carecen de comunicación oral. La logopeda, que es la encargada de realizarlos, dice que *“se han preparado secuencias tanto para casa como para la clase del tema de la masturbación: cuándo hay que hacerlo, dónde hay que hacerlo... para que un poco ellos también sepan que es una cosa que no pueden hacer en cualquier contexto, sino que lo pueden hacer por supuesto en la intimidad de su habitación o en la intimidad del baño. Esto lo hacemos con pictogramas que preparamos para el colegio y también para casa. A veces las familias nos dan fotos de los sitios de su casa como el baño o la habitación y ponemos esas fotos en los pictos para que el chico lo comprenda mejor”*, por lo que se evidencia un claro trabajo con las familias también desde el ámbito del hogar del alumno o alumna.

Por otro lado, los entrevistados nos hablan de “los mayores”, refiriéndose al alumnado con mayor capacidad cognitiva, con los cuales se utilizan otros medios y recursos. El

orientador explica que con ellos *“se utilizan imágenes, vídeos...”*. A lo que la tutora añade *“yo recuerdo incluso haber participado y haberles enseñado cómo se ponía un preservativo, los distintos métodos anticonceptivos...”*.

A la hora de coordinarse entre los profesionales, la tutora comenta que *“nos reunimos todos los que estén implicados con el alumno que requiere de la intervención y vemos si todos hemos notado las mismas cosas y a partir de ahí ya se acuerdan unas pautas que seguir con ese alumno cuando presenta tal conducta (...) cuando son cosas que van más allá siempre tenemos a los orientadores, nos sentamos con ellos y lo trabajamos, lo valoramos y lo vemos. Nos reunimos los orientadores con los tutores y ya luego nosotros le damos las orientaciones a los auxiliares o al resto de compañeros por si detectan esas conductas”*.

Por otro lado, la logopeda comenta que ella es la intermediaria entre los tutores y el orientador: *“yo soy como el intermediario, quiero decir, yo estoy entre el tutor y el orientador, entonces muchas veces le pedimos pautas o conductas o planes de actuación que podemos hacer con los chicos y siempre es como un trabajo entre todos, pero siempre solemos tirar de ellos para todas estas cosas porque ellos son los que tienen más conocimiento sobre este tema y quienes se encargan de desarrollar los programas y demás”*.

La educadora aclara que ante casos que requieren una intervención más específica, los encargados de organizarla son los tutores y los orientadores, los educadores y auxiliares no intervienen en esa parte del proceso: *“la pauta general es que la tutora hable con el orientador y de ahí se hace un plan con unas pautas que luego se comunican a los demás. Yo no me meto directamente, a mi la tutora me dice lo que ha hablado con el orientador y qué pautas le ha dado y yo las pongo en marcha”*.

En cuanto al trabajo con las familias, el orientador comentó durante la entrevista que *“hay algunos que tienen iniciativa, otros que no saben cómo atender y reaccionar ante estas conductas con sus hijos... Depende del nivel de participación que se les exija. Luego hay otras familias que detectan que su hijo está teniendo un despertar sexual y acuden al centro para pedir consejo y ver cómo tratarlo. Otras intervienen primero por su cuenta y luego nos consultan a ver cómo mejorar y también hay otras familias que*

omiten estas conductas, pero afortunadamente se va normalizando". Esta es una opinión popular entre los profesionales del centro, los cuales afirman que hay una gran parte de las familias que no se implican en trabajar el aspecto afectivo-sexual con sus hijos e hijas. Como comentó la educadora *"muchos se ponen una venda en los ojos y no quieren afrontar que hay una conducta sexual en su hijo que hay que encauzar y educar (...) hay familias que sí que se implican, siguen las pautas que se les recomiendan desde el colegio y se comprometen a llevar un seguimiento con el tutor para ver la evolución del alumno tanto en el colegio como en la casa"*.

Todos los entrevistados coinciden en la importancia de trabajar en equipo con las familias para poder educar al alumno o alumna y ayudarlo en el pleno desarrollo de su personalidad. Con respecto a esto, la logopeda considera fundamental *"que trabajemos todos a una y de la misma manera aquí y en casa para que comprendan lo que les pasa y lo puedan gestionar, porque si aquí lo trabajamos de una forma y en casa de otra al final el chico explota porque no termina de comprender lo que le ocurre"*.

Para terminar con esta dimensión, se indagó sobre la manera en que los profesionales evalúan la efectividad de las intervenciones que han realizado con el alumnado. En general, todos coinciden en que la única manera de evaluar la efectividad es ir observando al alumno o alumna si va mostrando cambios en su conducta a lo largo del tiempo. Como comentaba la logopeda *"es ir dándole tiempo y nosotros evaluamos siempre de forma cualitativa. Quiero decir, no evaluamos nunca con un examen o un cuestionario o con una nota, pero sí es verdad que vamos viendo la evolución y qué cambios podemos hacer, como por ejemplo con los pictos pues cambiar las imágenes, o ajustar la cantidad que les ponemos..."*. A esto, el orientador del centro añade que para estudiar los cambios de conducta en el alumnado, se realizan *"reuniones para evaluar los cambios que se van observando en el alumno. De estas reuniones se recogen actas donde se escribe todo lo que vamos viendo y los avances. También se evalúa a través de los criterios de las ACUS, que se explicitan en ellas los objetivos que tenemos con el alumno"*.

4.2.4. Dimensión 4: Opinión de los profesionales de Acamán en cuanto a los programas afectivo-sexuales del centro.

Debido al desconocimiento de la existencia de programas específicos de educación afectivo-sexual en el centro, los únicos entrevistados que han hablado sobre los mismos han sido la tutora y el orientador. No obstante, la información que han proporcionado es muy escueta y basada en opiniones personales. Ambos coinciden en hablar sobre la efectividad de los programas, los cuales consideran que son efectivos, aunque no profundizan en el tema ni aportan argumentos sólidos que acompañen sus opiniones. El orientador afirma que: *“yo creo que son eficaces, porque se evidencian cambios en los alumnos, pero sí es cierto que necesitan una actualización”*.

Por otro lado, la tutora, aunque no hace referencia a la efectividad de los programas como tal, habla de la efectividad de las intervenciones que se realizan a nivel individual con cada alumno cuando son necesarias: *“pues yo creo que las intervenciones que cada tutor hace con sus alumnos son efectivas porque nunca tenemos incidentes ni cosas muy raras así que yo creo que por esa parte vamos bien”*.

Durante el transcurso de las entrevistas, al observarse que la tendencia de los entrevistados era hablar sobre qué cosas son efectivas al trabajar la educación afectivo-sexual con el alumnado, se decidió profundizar en este tema. De esta forma, se podría conseguir información por parte del resto de profesionales, aunque no hicieran referencia a los programas específicos con los que cuenta el centro.

A la hora de preguntar por aquellos factores que funcionan, que hacen que las intervenciones con los alumnos y alumnas sean efectivas, la tutora contestó: *“lo efectivo es educar de manera natural y evidente, no ocultar ni esconder nada. Es trabajarlo y educarlo como un área más y necesaria, es la única manera que funciona. Hay que educarlos, ver cómo tocar nuestro cuerpo, el de los demás, respetar los límites... No ocultarlas, ni castigarlas, ni prohibirlas, educar a los chicos sobre ello”*. Además, considera importante también *“la perseverancia de los profesionales a la hora de trabajar con los alumnos, la importancia que le den al tema y de qué manera lo trabajan”*. La educadora coincide en este aspecto, pues opina que *“lo que nos va bien es*

tratarlo con naturalidad, nunca reprimir esas conductas ni castigarlas, pero sí indicarles y educarles en que ese no es el lugar o el momento para hacerlo”.

Por otro lado, el orientador comenta otro aspecto que influye en la efectividad de las intervenciones que no se había comentado anteriormente: *“la comprensión de los alumnos, los conocimientos de los profesionales para trabajar este tema con los chicos y también su implicación, incluso sus percepciones sobre la sexualidad que a veces pueden influir y acabar haciendo cosas de manera subjetiva”.*

En relación a lo comentado por el orientador sobre el nivel de comprensión del alumnado, aunque el resto de profesionales no lo consideran un factor que influya en la efectividad de las intervenciones, sí que afirman que esto es una gran dificultad a la hora de trabajar. En el caso de la logopeda, asegura que *“la principal dificultad es el nivel cognitivo del alumno. Como muchos de ellos tienen un nivel bastante bajo y algunos ni siquiera tienen comunicación oral, es muy complicado que entiendan estas cuestiones”.* Coincide con ella la tutora, quien dice que la mayor dificultad a la que se enfrentan los profesionales en este ámbito es *“su comprensión. Los míos en general tienen un nivel bastante bajito y es complicado que comprendan las cosas”.*

5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El objetivo general que se pretendía con esta investigación era indagar sobre las intervenciones de los profesionales del colegio del CPEE Acamán ante conductas afectivo-sexuales en el alumnado con discapacidad intelectual. Para estudiar en profundidad estas intervenciones, se concretó ese objetivo general en otros específicos que han permitido crear una serie de dimensiones desde las que estudiar todo el tema central de la investigación.

Los resultados obtenidos tras esta investigación, muestran, en primer lugar, un desconocimiento por parte de los profesionales del centro de la existencia de programas de educación afectivo-sexual, por lo que se deduce que estos programas no se están llevando a cabo. Tras el análisis documental del proyecto educativo del centro se observó que, entre sus objetivos, está trabajar la dimensión afectivo-sexual del

alumnado a través de los programas destinados a tal fin. El centro cuenta con cuatro programas de educación afectivo-sexual para llevar a cabo con su alumnado, uno que es el programa base creado desde la sede central de la institución de Hermanas Hospitalarias y otros tres que parten de este plan base y que se adaptan a los diferentes niveles de comprensión del alumnado. En esto coinciden Abal (2006) y Gil-Llario et al. (2021), pues estos autores afirman que es importante que los programas que se lleven a cabo, deben estructurarse en grupos compuestos de personas con un nivel de comprensión similar, por lo que el mismo programa debe ser adaptado a las necesidades de cada grupo.

No obstante, tras la realización de las entrevistas, se pudo comprobar que los profesionales, a pesar de llevar entre cinco y treinta años trabajando en el centro, desconocen la existencia de estos programas generales y coinciden en que las intervenciones que se llevan a cabo con el alumnado en este ámbito son individualizadas.

Estos resultados coinciden en cierta forma con las investigaciones de Rodríguez y Ugalde (2012) quienes afirman que los contenidos que se trabajan en la educación afectivo-sexual con el alumnado con discapacidad intelectual no se encuentran estructurados en la mayoría de los casos, sino que se trabajan de manera espontánea cuando se presenta la necesidad, tal y como indicaban la tutora, la educadora y la auxiliar durante las entrevistas.

Aunque no se estén llevando a cabo a rajatabla los programas de educación afectivo-sexual del centro, los profesionales entrevistados sí hablaron sobre intervenciones específicas con el alumnado. Coincidiendo con Vizcaíno y Aciego (2015) y con Gil-Llario et al. (2021), uno de los aspectos en los que se han encontrado mejorías tras la intervención ha sido en el comportamiento del alumnado en espacios públicos y privados, pues a través de las intervenciones llevadas a cabo, los alumnos y alumnas han aprendido a controlar su excitación en lugares público y, en su defecto, piden ir al baño para tener intimidad.

En relación a la mejora de conductas tras la intervención con el alumnado, es necesario hablar de la evaluación de las mismas. Aunque la mayoría de autores coinciden en que

existe una escasez de instrumentos que permitan evaluar si los programas han sido o no efectivos (Alcedo et al., 2006; Rodríguez y Ugalde, 2012; Gil-Llario et al., 2021., y Vizcaíno y Aciego, 2015), los profesionales del centro Acamán aseguran que la única manera de evaluar dicha efectividad es a través de la observación y el tiempo. Tras el transcurso de los meses, van realizando reuniones en las que llevan a cabo un seguimiento del alumnado con los diferentes profesionales del centro para comprobar si han habido mejoras en la conducta y, a partir de ahí, decidir hacer cambios.

A la hora de hablar sobre la participación de las familias en la educación afectivo-sexual de sus hijos e hijas, los entrevistados han comentado que, aunque hay familias que se involucran y colaboran con ellos para favorecer el pleno desarrollo de sus hijos e hijas, hay una gran parte que siente rechazo hacia estos aspectos. Coincidiendo con Rodríguez y Ugalde (2012) y López (2019), existen familias que renuncian a trabajar este tema debido a la condición de sus hijos e hijas. Consideran que, por tener una discapacidad intelectual, no tienen las capacidades necesarias para explorar su sexualidad, y tienden a sobreprotegerlos y a no respetar su intimidad.

Por último, en cuanto a la metodología de trabajo de la educación afectivo-sexual en Acamán, se ha observado que los profesionales tratan el tema con mucha naturalidad, desde la comprensión y el moldeamiento de conductas, en lugar de la prohibición de las mismas. Los recursos que más utilizan en el centro son los audiovisuales, principalmente por la cantidad de alumnado con nula comunicación oral. Alcedo et al. (2006), Abal (2006), Navarro et al. (2010), Rodríguez y Ugalde (2012) y Gil-Llario et al. (2021) coinciden con los profesionales del centro en la necesidad de utilizar una variada gama de estrategias educativas, entre las que destacan el uso de materiales audiovisuales adaptados a las capacidades del alumnado. Centrándonos en el alumnado con un mayor nivel comprensivo, los entrevistados afirman tener más libertad a la hora de hablar sobre temas afectivos y sexuales con aquellos que tienen una capacidad de habla y razonamiento superiores, pues son ellos mismos los que acuden a los profesionales a consultarles sus dudas e inquietudes.

Tras la investigación que se ha llevado a cabo por medio del contraste de técnicas, fuentes e instrumentos utilizados para indagar sobre la educación afectivo-sexual en el Centro de Educación Especial Acamán, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- Los profesionales del centro desconocen la existencia de programas de educación afectivo-sexual en el mismo, por lo que se deduce que no se están trabajando, aunque sí se realizan intervenciones individualizadas cuando es necesario.
- A la hora de hablar de educación afectivo-sexual, los entrevistados tienden a centrarse en cómo controlar conductas sexuales, pero no se hace referencia a cómo trabajar la afectividad.
- En el centro se trabaja en mayor medida la sexualidad con el alumnado de menor capacidad cognitiva, por ser quienes no son capaces de controlar sus impulsos a la hora de excitarse.
- El diseño de los programas existentes que han surgido a raíz del programa base son prácticamente los mismos. Aunque dicen ser adaptados a diferentes niveles de comprensión, realmente no pueden ser implementados con alumnado con bajo nivel de comprensión debido a la complejidad de las sesiones.
- Los programas con los que cuenta el centro están dirigidos a trabajar en mayor medida la afectividad que la sexualidad. Esto se debe a la escasez de programas de educación sexual dirigidos a personas con discapacidad intelectual.
- Los entrevistados afirman que se trabaja en mayor medida la afectividad que la sexualidad porque es más sencillo, no obstante, a la hora de hablar sobre las intervenciones que se plantean hacen referencia en mayor medida a la sexualidad.

6. LIMITACIONES Y PROSPECTIVAS DE FUTURO

6.1. Limitaciones

Durante la realización de esta investigación han surgido algunos inconvenientes que han dificultado su desarrollo. En un principio, iba a tratarse de una investigación cuantitativa, pero debido al tamaño de la población, la muestra seleccionada ha sido muy pequeña por lo que se decidió cambiar a una metodología cualitativa, que podría aportar más información.

Otro inconveniente fue el acceso a la muestra, pues se tenían contempladas a varias personas en concreto que podían aportar información relevante debido a situaciones que estaban dándose en el centro durante el tiempo que se estuvo investigando. No obstante, no fue posible seleccionar a los casos, sino que fue la dirección del centro quien decidió a qué profesionales se entrevistarían, los cuales debían ser representantes de cada departamento del centro (orientación, tutores, educadores, auxiliares y logopedas).

Por otro lado, la escasez de tiempo para llevar a cabo la investigación dificultó la indagación en mayor profundidad del trabajo de los profesionales del centro en cuanto a la educación afectivo-sexual del alumnado. De haber contado con más tiempo, se habría entrevistado a más personas para recoger una mayor información sobre el tema principal de este estudio. A parte de las entrevistas, se pretendía llevar a cabo grupos de discusión sobre la educación afectivo-sexual en el centro, pero no se contaba con el suficiente tiempo para ello.

Además, se contempló en un principio contar con la participación de las familias para investigar de qué manera trabajan en casa las pautas que les indican los profesionales del centro, así como la coordinación con los mismos y sus experiencias con respecto a la educación afectivo-sexual de sus hijos e hijas.

Por último, una gran limitación ha sido la escasez de programas e información sobre la salud afectivo-sexual de las personas con discapacidad intelectual que estuvieran actualizados. La gran mayoría de programas llevados a cabo con este colectivo son de principios de los dos mil y la literatura encontrada al respecto también está bastante desfasada.

6.2. Prospectivas de futuro

Respecto a las prospectivas de futuro de la presente investigación, es necesario seguir investigando sobre la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad intelectual, pues son muy pocos los estudios que se han desarrollado en este ámbito, así como los resultados obtenidos. Es necesario diseñar nuevas propuestas de intervención que se alejen un poco del planteamiento típico de la sexualidad como un tema tabú para las personas con discapacidad intelectual y tratarlo de manera natural y resolviendo cualquier tipo de duda que les pueda surgir.

Además, es importante crear unas bases sobre las que poder unificar contenidos para trabajar la afectividad y la sexualidad con estas personas, de tal manera que se atienda a todas las dimensiones y necesidades de la persona y se facilite a los profesionales la labor de educar a sus alumnos y alumnas sobre estos contenidos, pues debido a la escasez de recursos, cada profesional termina trabajándolo de la manera que puede y según las herramientas con las que cuenta. De esta forma, teniendo unos cimientos comunes para todo el mundo, se podrían adaptar los contenidos a diferentes niveles de comprensión y de necesidades y se podría llevar a cabo una evaluación de la efectividad de los programas para, con el paso del tiempo, ir realizando cambios y mejoras.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcedo, M. A., Aguado, A. L., y Arias, A. (2006). Eficacia de un programa de educación sexual en jóvenes con discapacidad intelectual. *Análisis y modificación de conducta*, 32(142), 217-242. http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/11944/Eficacia_de_un_programa.pdf?sequence=2
- American Psychiatric Association DSM-5 (2014). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5. Editorial Médica Panamericana. <http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/DSM%205%20%20Novedades%20y%20Criterios%20Diagn%C3%B3sticos.pdf>
- Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (AAIDD), (2011). *Discapacidad Intelectual. Definición, clasificación y sistemas de apoyo*. Alianza Editorial.
- Badilla, L., Carvajal, L., García, V., Solís, D., Ugalde, T., Zamora, K., y Solórzano, J. (2018). Abordaje educativo de la sexualidad en estudiantes con discapacidad intelectual en una institución de educación secundaria costarricense. *Revista Actualidades Investigativas en Educación*, 18(3), 1-30. DOI: <https://doi.org/10.15517/aie.v18i3.34400>
- Barragán, F. (1999). *Programa de Educación Afectivo Sexual. Educación Secundaria*. Consejería de Educación y Ciencia e Instituto Andaluz de la Mujer, Junta de Andalucía.
- Bernal, C (2010). *Metodología de la Investigación*. Pearson.
- Bolaños, M. C., González, M. D., Jiménez, M., Ramos, M. E. y Rodríguez, M. I. (1994). *Carpets didácticas de educación afectivo-sexual*. Tenerife: Consejería de Educación, Cultura y Deporte. Gobierno de Canarias.
- Bonilla, E. y Rodríguez, P. (2005). *Más allá del dilema de los métodos*. Nomos.

- Canales M. (2006). *Metodologías de la investigación social*. LOM Ediciones.
- Cuéllar, P. (2000). *Guía de Mediadores de Salud. Sexualidad*. Consejo de la Juventud de Andalucía.
- Fallas, M.A., Artavia, C., Gamboa, A. (2012). Educación sexual: Orientadores y orientadoras desde el modelo biográfico y profesional. *Revista Electrónica Educare*, 16, 53-71. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194124704004>
- Flórez, J. (2016). Discapacidad intelectual: ¿Qué es? ¿Qué define? ¿Qué se pretende?. *Fundación Síndrome de Down de Cantabria. Fundación Iberoamericana Down21*.
<https://www.downciclopedia.org/neurobiologia/discapacidad-intelectual-que-es-que-define-que-se-pretende.html>
- Heinemann K. (2003). *Introducción a la metodología de la investigación empírica en las ciencias del deporte*. Paidotribo.
- Ke X, Liu J. Discapacidad intelectual (Irrarázaval M, Martín A, Prieto-Tagle F, Fuertes O. trad.). En Rey JM (ed), *Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la IACAPAP*. Ginebra: Asociación Internacional de Psiquiatría del Niño y el Adolescente y Profesionales Afines 2017.
http://chamilo.cut.edu.mx:8080/chamilo/courses/TRASTORNOYDIFICULTADESDEAPRENDIZAJE/document/PDF/Trastornos_del_aprendizaje/C.1-Discapacidad-Intelectual-SPANISH-2018.pdf
- Guerrero, M. A. (2016). La Investigación Cualitativa. *INNOVA Research Journal*, 1(2), 1-9 <https://dialnet.unirioja.es/metricas/documentos/ARTREV/5920538>
- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

- López, W. O. (2013). El estudio de casos: una vertiente para la investigación educativa. *Educere*, 17(56), 139-144. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35630150004>
- Morales, G. E., López, E. O., Cavazos, D. J., Tuero, Z., y Mullet, E. (2011). Actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual. *Ciencia UANL*, 15(4), 436-444. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3814224>
- Navarro, Y., Torrico, M. E., y López, M. J. (2010). Programa de intervención psicosexual en personas con discapacidad intelectual. *Educación y diversidad: Revista interuniversitaria de investigación sobre discapacidad e interculturalidad*, 4(2), 75-92. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3276492>
- Orden de 13 de diciembre de 2010, por la que se regula la atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo en la Comunidad Autónoma de Canarias.
- Organización de las Naciones Unidas. (2013). Objetivos de Desarrollo del Milenio. Informe. Naciones Unidas. Nueva York (Estados Unidos).
- Organización Mundial de la Salud. (2006). Colaboremos por la salud. Informe de la salud en el mundo. OMS. Ginebra (Suiza).
- Pan, J. R. A. (2000). *Afectividad y sexualidad en la persona con deficiencia mental*. Universidad Pontificia Comillas.
- Pellejero, L., y Torres, B. (2011). La educación de la sexualidad: el sexo y el género en los libros de texto de Educación Primaria. *Revista de Educación*, 354, 399-427.
- Pérez, R. (1992). *Evaluación de Programas*. UNED.
- Sandin, M. P. (2003). Investigación cualitativa en educación. *MacGraw-Hill*. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922005000300007

Stake, R. (2013). *Estudios de casos cualitativos. Las estrategias de investigación cualitativa.*

https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=1JPdDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT151&dq=estudio+de+casos&ots=5AwfdCwW6v&sig=ACbtXpvtZTIT8kb_tB7aTLtU9Bk#v=onepage&q=estudio%20de%20casos&f=false

Torres, I. A., Beltrán, F. J. (2002) Programas de educación sexual para personas con discapacidad mental. *Educación XXI*, 5, 35-76.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70600504>

Verde, J. B., Giovigli, G., & Valgimigli, C. (2002). *La sexualidad del deficiente*. CEAC.

Vizcaino, L., y Aciego, R. (2015). Valoración de una experiencia de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual. *Siglo Cero*, 46(4), 45-58. DOI: <http://dx.doi.org/10.14201/scero20154644558>

ANEXOS

Anexo 1: Tabla general de la relación entre los objetivos, dimensiones, temas y preguntas de la investigación.

Objetivos	Dimensiones	Temas	Preguntas
	Datos biográficos	Tiempo trabajado en Acamán	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuánto tiempo llevas en este centro?
		Funciones del profesional	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son tus funciones en el centro?
		Niveles con los que trabaja	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué tipo de discapacidad presenta el alumnado con el que trabajas? • ¿Con qué niveles educativos trabajas?
<i>Conocer la manera en la que los profesionales actúan frente a conductas sexuales que presenta el alumnado</i>	Metodología de trabajo de los profesionales de Acamán	Experiencia con personas con discapacidad intelectual	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuánto tiempo llevas trabajando con personas con discapacidad intelectual? • ¿Hay alguna experiencia que recuerdes en especial? ¿Qué hiciste en ese momento? ¿Cambiarías algo de esa situación?
		Formación en salud afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los conocimientos que tienes sobre la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad intelectual? • ¿De qué manera te formas en este tema?
		Afrontamiento de conductas afectivo-sexuales del alumnado	<ul style="list-style-type: none"> • Con respecto a los protocolos del centro para tratar con las conductas sexuales del alumnado, ¿cuáles crees que son los más efectivos? • Ante casos que requieren de una intervención más específica, ¿cómo te coordinas con tus compañeros? • ¿Qué diferencias observas en el comportamiento del alumnado en cuanto a

		sexualidad según su nivel de capacidad?	
<i>Detectar las necesidades que los profesionales perciben que tienen los usuarios del centro</i>	Necesidades afectivo-sexuales detectadas en el centro por los profesionales	Implicación de la comunidad educativa en la educación afectivo-sexual	<ul style="list-style-type: none"> • ¿De qué manera se coordinan los profesionales del centro para afrontar las conductas sexuales en el alumnado?
		Implicación de las familias en la educación afectivo-sexual	<ul style="list-style-type: none"> • ¿De qué manera se implican las familias en la educación afectivo-sexual del alumnado? • ¿Cómo hace el centro para poner en conocimiento de las familias la necesidad de trabajar este tema también en el hogar? • ¿Cuál es la opinión de las familias a la hora de trabajar la educación afectivo-sexual con sus hijos?
		Carencias en la educación afectivo-sexual	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué aspectos has notado que demanda el alumnado en cuanto a la educación afectivo-sexual? • ¿Cuáles son aquellos aspectos en los que consideras necesario que se haga mayor hincapié con el alumnado?
		Formación de los profesionales en educación sexual con personas con discapacidad intelectual	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué opinas de que el centro lleve a cabo programas formativos sobre educación-afectivo sexual para sus trabajadores?
		Dificultades a la hora de trabajar la	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las principales dificultades que se presentan a la hora de tratar temas sexuales con las personas con discapacidad intelectual?

		educación afectivo-sexual	
<i>Indagar sobre los programas de educación afectivo-sexual en Acamán</i>	Programas de educación afectivo-sexual en Acamán	Programas llevados a cabo	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo tu conocimiento, ¿se han realizado programas de educación afectivo-sexual en el centro? ● ¿Qué programas de educación afectivo-sexual se han llevado a cabo en este centro? ● ¿A quiénes se dirigen estos programas? ● ¿Has tenido la oportunidad de leer los documentos de los programas donde se explican los objetivos y la metodología de estos? ¿De qué manera crees que coincide con el Proyecto Educativo del Centro? ● ¿Has participado en algún programa de los mencionados? ¿De qué manera?
		Fortalezas de los programas	<ul style="list-style-type: none"> ● ¿Cuáles consideras que son los puntos fuertes de estos programas?
		Debilidades de los programas	<ul style="list-style-type: none"> ● ¿Cuáles consideras que son los puntos débiles de estos programas?
		Resultados de los programas	<ul style="list-style-type: none"> ● ¿Has percibido que con estos programas se evidencien cambios en los/as usuarios/as del centro? ¿Qué tipos de cambios has percibido?
		Metodología de los programas	<ul style="list-style-type: none"> ● ¿Trabajas la educación afectivo-sexual con tus estudiantes? ● ¿De qué manera la trabajas? ● ¿Qué adaptaciones llevas a cabo durante la aplicación de los programas en cuanto a aspectos como el lenguaje, las imágenes, etc? ● ¿Cuáles son los métodos más utilizados durante el desarrollo de estos programas?

		<p>(p.ej: juego de roles, debates, etc)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿De qué manera se evalúa la efectividad de estos programas? • ¿Qué factores influyen en la efectividad de los programas?
		<p>Recursos empleados</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Con qué recursos (materiales o humanos) se cuenta para la realización de estos programas?
		<p>Diseño de los programas</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Sabrías decirme quién se encarga del diseño de los programas de educación afectivo-sexual del centro? • ¿Sabrías decirme qué factores se tienen en cuenta a la hora de diseñar los programas de educación afectivo-sexual en el centro? • De cara al diseño de nuevos programas de educación afectivo-sexual, ¿qué aspectos crees que son los más importantes tratar? • ¿Se trabajan a partes iguales la sexualidad y la afectividad, o consideras que hay diferencias a la hora de educar sobre una u otra?
<p><i>Conocer la opinión de los profesionales con respecto a los programas de intervención sobre sexualidad que se</i></p>	<p>Opinión de los profesionales de Acamán en cuanto a los programas afectivo-sexuales del centro</p>	<p>Valoración de la eficacia de los programas afectivo-sexuales del centro</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo valorarías, en general, la eficacia de los programas de educación afectivo-sexual del centro?
		<p>Sentimientos y opiniones de los profesionales ante situaciones donde el alumnado exprese su sexualidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • En general, ¿cómo te sientes ante estas situaciones con el alumnado? • ¿Qué estrategias sueles utilizar cuando aparecen estas conductas en el alumnado?

<i>realizan en el centro</i>		
------------------------------	--	--

Anexo 2: Guión de la entrevista.

1. ¿Cuánto tiempo llevas en este centro?
2. ¿Cuáles son tus funciones en el centro?
3. ¿Qué tipo de discapacidad presenta el alumnado con el que trabajas?
4. ¿Con qué niveles educativos trabajas?
5. ¿Cuánto tiempo llevas trabajando con personas con discapacidad intelectual?
6. ¿Cuáles son los conocimientos que tienes sobre la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad intelectual? ¿De qué manera te formas en este tema?
7. ¿Trabajas la educación afectivo-sexual con tus estudiantes?
8. ¿De qué manera la trabajas?
9. ¿Cuáles son las principales dificultades que se presentan a la hora de tratar temas sexuales con las personas con discapacidad intelectual?
10. ¿Qué diferencias observas en el comportamiento del alumnado en cuanto a sexualidad según su nivel de capacidad?
11. ¿Qué estrategias sueles utilizar cuando aparecen estas conductas en el alumnado?
12. En general, ¿cómo te sientes ante estas situaciones con el alumnado?
13. ¿Hay alguna experiencia que recuerdes en especial?
14. De manera general, ¿de qué manera se coordinan los profesionales del centro para afrontar las conductas sexuales en el alumnado?
15. ¿Qué aspectos has notado que demanda el alumnado en cuanto a la educación afectivo-sexual?
16. Con respecto a los protocolos del centro para tratar con las conductas sexuales del alumnado, ¿cuáles crees que son los más efectivos?
17. ¿De qué manera se implican las familias en la educación afectivo-sexual del alumnado?
18. ¿Cómo hace el centro para poner en conocimiento de las familias la necesidad de trabajar este tema también en el hogar?
19. Bajo tu conocimiento, ¿se han realizado programas de educación afectivo-sexual en el centro?
20. ¿A quiénes se dirigen estos programas que me comentas que tiene el centro?

21. ¿Qué opinas de que el centro lleve a cabo programas formativos sobre educación-afectivo sexual para sus trabajadores?
22. ¿En qué consisten los programas de educación afectivo-sexual se han llevado a cabo en el centro?
23. ¿Has participado en alguno de estos programas? ¿De qué manera?
24. ¿Cuáles consideras que son los puntos fuertes de estos programas? ¿Y los débiles?
25. ¿Consideras que se trabaja a partes iguales la sexualidad y la afectividad con los alumnos?
26. ¿Has percibido que con estos programas o intervenciones se evidencien cambios en el alumnado del centro? ¿Qué tipos de cambios has percibido?
27. ¿Qué adaptaciones llevas a cabo durante la aplicación de los programas en cuanto a aspectos como el lenguaje, las imágenes, etc?
28. ¿Cuáles son los métodos más utilizados durante el desarrollo de estos programas? (p.ej: juego de roles, debates, etc)
29. ¿Con qué recursos (materiales o humanos) se cuenta para la realización de estos programas?
30. ¿Sabrías decirme quién se encarga del diseño de los programas de educación afectivo-sexual del centro?
31. ¿Sabrías decirme qué factores se tienen en cuenta a la hora de diseñar los programas de educación afectivo-sexual en el centro?
32. ¿Qué factores influyen en la efectividad de los programas?
33. ¿De qué manera se evalúa la efectividad de estos programas?
34. Y de forma más personal, ¿cómo valorarías, en general, la eficacia de los programas de educación afectivo-sexual del centro?
35. ¿Has tenido la oportunidad de leer los documentos de los programas donde se explican los objetivos y la metodología de estos? ¿De qué manera crees que coincide con el Proyecto Educativo del Centro?
36. De cara al diseño de nuevos programas de educación afectivo-sexual, ¿qué aspectos crees que son los más importantes tratar?

Anexo 3: Programa afectivo-sexual base.

COMPLEJO ACAMÁN

**PROGRAMA FORMATIVO AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD INTELECTUAL**



Nuestra andadura en el terreno Afectivo – Sexual, se inició en el año 2010. Tomando como referencia los fundamentos de la *“Guía de criterios orientativos para permitir o no permitir una conducta afectivo sexual” elaborada por la Fundación Purísima Concepción de Granada*, reunimos a todo el personal del Complejo Acamán, con la finalidad de sensibilizar, formar y coordinar a todos los profesionales en este ámbito. Tras la exposición de la guía, presentamos una serie de casos, para debatirlos y hacer partícipes a los distintos profesionales, y por ende, para poner en práctica los diferentes criterios a la hora de permitir o no una conducta afectivo-sexual entre nuestros/as alumnos/as y usuarios/as. Esta primera iniciativa, generó mayor conciencia sobre la importancia de la educación afectivo-sexual en nuestros Centros, y sobre el uso de los protocolos de consulta, en aquellas conductas afectivo-sexuales que, aun habiendo tomado los criterios como referencia, continúan generando dudas de si permitir las o no.

Tras esta jornada de sensibilización y formación a los profesionales, pasamos a la elaboración y aplicación de programas y materiales específicos de educación afectivo-sexual. Para ello, trabajamos mano a mano, en colaboración con la Universidad de La Laguna, concretamente, con alumnos/as en prácticas del Máster Universitario en Psicología de la Educación, quienes respondieron a nuestra demanda en cuanto a la creación del diseño, implantación y evaluación del programa “afectivo-sexual”.

En primer lugar, se llevó a cabo un análisis exhaustivo de gran parte de la literatura existente en cuanto a afectividad y sexualidad, dentro de la Educación Especial en España*, y tras conocer los principios fundamentales: “la educabilidad del ser humano”, “la motivación y estimulación del desarrollo de los aspectos no afectados por la deficiencia”, la valoración de los “puntos fuertes” de la persona, “el apoyo a los profesores y educadores“, y la “normalización e integración en sociedad”; se centró la atención en el estudio del enmarque legal, pasando desde la “Ley General de Educación” de 1970 (BOE nº187 de 6/8/1970, pág. 12525 a 12546) hasta la LOE, la “Ley Órgánica de Educación de 2006” (BOE número 106 de 4/5/2006, pág. 17158 a 17207).

Con todos los datos obtenidos de la revisión de la literatura, se pasó al diseño del programa “afectivo-sexual”, basado en las siguientes áreas: “Cuerpo”, “Inteligencia Emocional”, “Habilidades Sociales”, “Afectividad”, “Sexualidad” y “Abuso”. Para realizarlo, se optó por una metodología lúdica y participativa, para que el programa resultara más motivador y cercano, creando un aprendizaje significativo, adaptado a sus necesidades y partiendo de sus conocimientos.

Se establece que tras la implementación del programa, los usuarios/as alcanzarán una mayor competencia en los ámbitos personal, social y sexual. Al ser la evaluación a tres niveles, se espera que los beneficios sean percibidos, tanto por los usuarios/as, como por las familias, como por los profesionales del Complejo.

OBJETIVOS:

1. Sensibilizar a los diferentes agentes que intervienen en la educación de las personas con discapacidad intelectual sobre la necesidad de favorecer actitudes de empatía y de respeto hacia la sexualidad de estas personas.

- Hacer conscientes a los profesionales y a las familias de la existencia de la necesidad afectiva sexual que poseen los alumnos.
- Respetar las conductas afectivo sexuales de los alumnos, canalizando o permitiendo las mismas
- Motivar a ambos para que se informen sobre el tema afectivo sexual.
- Conseguir que los profesionales y las familias respeten a los alumnos ante la realización de una conducta afectiva sexual.

2. Formar a los diferentes profesionales que forman parte del complejo ACAMÁN y a las familias para favorecer la mejora de la intervención ante una conducta afectiva sexual.

- Proporcionar herramientas para la mejora de la intervención ante una conducta afectiva sexual.

- Guiar a los profesionales para el uso de una metodología indirecta y en el caso de sujetos más capaces, también con una metodología directa, a modo de sesiones.
- Fomentar que ambos se basen en unos criterios orientativos de actuación.
- Fomentar el conocimiento y uso de la comunicación “no verbal”.
- Capacitar a los profesionales para transmitir la enseñanza de la comunicación no verbal.
- Formar a los profesionales y a las familias en la resolución de conflictos a causa de una conducta afectiva sexual.

3. Favorecer un desarrollo afectivo sexual satisfactorio de las personas con discapacidad intelectual en consonancia con las premisas de “integración” y “normalización” de estas personas.

- Conseguir que los alumnos respeten las normas del grupo de trabajo, a los propios compañeros, profesionales, familiares, etc.
- Conseguir que los alumnos sepan actuar de acuerdo al contexto donde se encuentren, diferenciando entre espacios públicos e íntimos.
- Aprender a reconocer y distinguir las diferentes relaciones; amigos, familia, compañeros, pareja, desconocidos..., y comportarse de acuerdo a ello.
- Diferenciar entre contacto cómodo y abusivo, favoreciendo la prevención o actuación ante un acoso o abuso sexual.
- Lograr que exista entre ellos un contacto cómodo y no abusivo.
- Mejorar las relaciones afectivas entre los alumnos.

PROGRAMA:

El programa tiene como objetivo principal, satisfacer el desarrollo “afectivo-sexual” de los/as usuarios/as y alumnos/as, y a la vez incrementar el bienestar personal y social, en

consonancia con las premisas de la Educación Especial de “integración” y “normalización”.

El programa establece 18 sesiones grupales, abarcando las áreas ya comentadas anteriormente: “**Cuerpo**”, “**Inteligencia Emocional**”, “**Habilidades Sociales**”, “**Afectividad**”, “**Sexualidad**” y “**Abuso**”. Para cada una de estas áreas, se diseñó, entre dos y tres sesiones.

A continuación, se detalla la secuencia de las sesiones del programa “afectivo-sexual” implementadas en el Complejo:

- Presentación del programa a todos los profesionales del Complejo.
- Presentación del programa a las familias.

SESIONES:

- Sesión 1. “Conociendo a nuestro grupo”

- ***Módulo de habilidades sociales***

- Sesión 2. “La unión nos hace fuertes” (Cohesión grupal)
- Sesión 3. “Convirtiéndonos en superhéroes” (Escucha activa)
- Sesión 4. “Muchos peces pequeños ganan al pez grande” (Cohesión grupal)
- Sesión 5. “Hablamos sin palabras” (Comunicación “no verbal”)

- ***Módulo de inteligencia emocional.***

- Sesión 6. “Reconozco tus emociones y expreso las mías” (Emociones)
- Sesión 7. “Me pongo en tu lugar” (Empatía)
- Sesión 8. “Controlando mi “OGRO” interior” (Autocontrol)
- Sesión 9. “Queriéndonos mucho....” (Autoestima)
- Sesión 10. “Lo positivo me hace bien” (Risoterapia)

- ***Módulo del cuerpo humano y desarrollo madurativo.***

- Sesión 11. “Descubriendo el cuerpo humano I” (Partes del cuerpo)
- Sesión 12. “Descubriendo el cuerpo humano II” (Diferencias entre hombres y mujeres)
- Sesión 13. “Como hemos cambiado....” (Cambios corporales a lo largo del ciclo vital)
- ***Módulo de habilidades afectivas.***
 - Sesión 14. “Expresando afecto I” (Conocemos muestras de afecto)
 - Sesión 15. “Expresando afecto II” (Realizamos un mural del afecto)
- ***Módulo de abuso sexual.***
 - Sesión 17. “¡Poniéndonos en nuestro sitio!”
- ***Cierre y despedida***
 - Sesión 18: Cierre de la intervención. (Fiesta de despedida y reconocimiento).

A la hora de implementar el programa se decide utilizar una metodología enmarcada dentro de un enfoque constructivista, que parte de los conocimientos previos y motivaciones del grupo, generando así mayores probabilidades de éxito, construyendo el aprendizaje de manera activa y participativa, adquiriendo e interiorizando así nuevas destrezas y actitudes, siendo el/la monitor/a sólo una “guía”.

Esta metodología, referencia la importancia de la vivencia y experimentación del conocimiento, a través del juego o dinámicas activas, intentando aunar distintas capacidades, competencias y destrezas, buscando un aprendizaje significativo. Para ello, se utilizaron diversas actividades en las que se trabajaron diferentes habilidades y capacidades como la expresión y sensibilidad corporal, la capacidad manipulativa, las habilidades emocionales y sociales, y las habilidades propias de la sexualidad.

Centrando la atención en este último punto, se trabajaron cuestiones que implicaron el conocer las partes del cuerpo, las diferencias entre hombres y mujeres, los cambios físicos, aprender a relacionarse con su cuerpo, respetar a los demás y sus deseos, saber expresar sus sentimientos y pensamientos, conocer diferentes manifestaciones de afecto, etc.

A continuación, se presentan todas las sesiones.

Sesión con familias y equipo educativo del Centro

Título: “Conociéndonos y creando una red para nuestros chicos/as”.

Objetivos específicos:

- Obtener información de los alumnos/as, para saber de dónde partimos y así poder realizar una actuación significativa.
- Recabar información sobre el tema afectivo-sexual y la importancia para los padres/madres/equipo docente.
- Establecer la prioridad de la implementación de los objetivos para todos/as los/as agentes educativos.
- Favorecer la participación.

Metodología:

Estas sesiones se realizarán periódicamente, tanto al principio para llegar a un consenso sobre el programa y la manera de trabajar, para así implicarlos/as y poder obtener mejores resultados, como a la mitad del programa, ya que se realizará un seguimiento para que todos/as vayan observando los resultados, los cambios, lo que se puede mejorar, etc., como al final de la intervención, donde se le entregará un feedback a estos profesionales/familias sobre los conocimientos, habilidades y destrezas aprendidas durante estos meses. Siempre, teniendo en cuenta, la posibilidad de tener encuentros esporádicos según se vaya observando la necesidad a lo largo del programa.

“Sesión 0”

Título: “Descubriendo a nuestro grupo”

Objetivos específicos:

- Presentar al grupo la temática del programa.
- Ir descubriendo si los/as alumnos/as tienen los conocimientos básicos sobre el tema a tratar (conocimientos sobre el cuerpo humano, cambios, etc.).

- Establecer las normas del taller.

Metodología:

En un primer lugar, será importante crear un buen clima y para esto, los chicos/As se sentarán en círculo, para así dar pie a la participación, y se complementará diciendo algo bueno que hacemos o alguna fortaleza personal, para así irnos conociendo mejor y sacar las fortalezas generales del grupo.

Luego, para centrarnos en el tema de trabajo, se hará una actividad lúdica, en la que los chicos/as deben buscar partes del cuerpo por el aula, mientras escuchan música y así se estimula a la vez, el movimiento. Tras esto, los chicos/as elegirán un compañero y una compañera para que sean dibujados por los compañeros/as en un papel “kraft” extenso. Luego, deben colocar entre todos/as las partes del cuerpo en los dibujos que han hecho, para dar lugar a la reflexión grupal sobre las partes del cuerpo que conocen y las que no, y para poder descubrir la función de cada una.

Luego, crearemos una frase entre todos/as, sobre lo que creen que es la sexualidad, siguiendo esta frase: “Yo creo que la sexualidad es...”

Por último, se explicará cómo será el taller, en que días se hará y durante cuanto tiempo, y sobre todo, marcamos un compromiso, mediante la utilización de globo, en los que ellos/as al tirarlos hacia arriba, nos digan la respuesta a: “¿A que nos comprometemos?”.

Módulo I. “Habilidades Sociales”

Es importante en primer lugar, llevar a cabo un acercamiento a habilidades sociales básicas, para que los chicos/as aprendan que todos/as somos un mismo grupo y ganen confianza, para así trabajar en grupo de manera significativa.

1ª sesión: “La unión nos hace fuertes”.

Objetivos:

- Generar cohesión entre todos/as los/as miembros del grupo.
- Fomentar la ayuda y la cooperación grupal.
- Favorecer una dinámica de grupo donde se armonice el respeto y la diversión.

Metodología:

Se abordará el tema de la cohesión grupal de manera lúdica, con un juego de pruebas, en las que al conseguir cumplirlas, se les irán dando palabras para que lleguen a la conclusión de que: **“La unión nos hace fuertes”**. A través de esta actividad, que abarcará la totalidad de la sesión, conseguimos un aprendizaje significativo mediante el juego.

2ª Sesión: “Convirtiéndonos en superhéroes”.

Objetivos específicos:

- Conocer los efectos de la escucha activa, tanto positivos como negativos.
- Valorar la importancia de la escucha.
- Fomentar la escucha activa.

Metodología:

Todo la sesión se basará en convertirnos en “superhéroes” de la escucha y en poder así, adquirir conocimientos sobre este tema, ya sea siguiendo instrucciones, por medio de un ejercicio de manteo, como escuchando activamente por medio del juego del teléfono o un juego mediante el cual nos tapamos los ojos y reconocemos sonidos específicos, siempre dando pie a una pequeña reflexión, según las circunstancias de cada uno de los

dos grupos.

3ª Sesión: “Hablamos sin palabras”

Objetivos específicos:

- Reconocer la comunicación no verbal en los demás y saber interpretarla.
- Saber establecer una comunicación no verbal significativa.

Metodología:

Esta sesión estará basada en juegos de mímica, y de rol-playing, donde los chicos/as deben mostrar sus habilidades para la comunicación no verbal, y los demás alumnos/as, deben reconocer sus gestos de manera adecuada para poder conseguir un mismo objetivo común, el convertirse en “mimos”.

4ª Sesión: “Me pongo en tu lugar”

Objetivos específicos:

- Conocer lo que es la empatía.
- Establecer relaciones empáticas con el resto de compañeros/as, amigos/as y personas con las que se relacionen.
- Generalizar estas destrezas empáticas a la vida diaria.

Metodología:

La sesión de empatía se realizará por medio de historias y/o cuentos sobre “empatía”, ya que siguiendo esta historia, estimulando la técnica expresiva haciendo rol-playing y por medio del dibujo, para así crear en los chicos/as conocimientos, adquiriendo nuevas destrezas y actitudes favorables hacia los compañeros/as, familias y demás personas significativas.

Módulo II. “Inteligencia Emocional”

En este área centraremos la atención en el reconocimiento y expresión de emociones, la regulación emocional y el conocer emociones placenteras dentro y fuera del grupo.

5ª Sesión: “Reconozco tus emociones y te demuestro las mías”.

Objetivos específicos:

- Aprender a reconocer, tanto como a expresar emociones.

Metodología:

Esta sesión, se basará en que los usuarios/as aprendan a diferenciar entre las diferentes emociones, según la cara y su expresión. Cuando no coincide la emoción con la manera de expresarla, deben saber reconocer emociones apoyándose en el tono de voz, la postura, etc., siempre teniendo en cuenta la metodología vivencial y experiencial, a través del movimiento y del juego significativo.

6º Sesión: “Controlando a mi Ogro interior”

Objetivos específicos:

- Saber identificar situaciones en las que ellos/as sientan que se descontrolan.
- Ver los efectos que estas acciones de descontrol tienen sobre ellos/as.
- Conseguir trucos para autocontrolarse en estas situaciones.

Metodología:

Esta sesión, constará de actividades como el establecer vínculos entre una historia/cuento y sus vidas, por lo tanto, lo que se busca es que los chicos/as aprendan a observar comportamientos que surgen cuando están “descontrolados”, buscando entre todos/as trucos y practicándolos en un espacio abierto, a modo de juego, por ejemplo: Si decimos que un truco es “apretar la mano”, estaremos en un espacio abierto “descontrolados” con música, saltando y jugando, y cuando se diga “truco”, deben apretarse la mano y parar, así con todos los trucos que inventemos y recopilemos en el grupo. Esta actividad se hará para evitar o disminuir la ansiedad o el malestar que genera el descontrol emocional.

7ª Sesión: “Lo positivo me hace bien”

Objetivos específicos:

- Conseguir liberar tensiones, mediante la risa y el contacto con los otros.
- Superar la tensión corporal.
- Conseguir la cohesión grupal, crear un contexto lúdico y divertido.

Metodología:

Esta sesión la realizaremos a modo de riso-terapia, con ejercicios corporales, motivación de la risa y el bienestar y relajando nuestro cuerpo.

8ª Sesión (Opcional): “Venciendo miedos.....siendo valientes”

Objetivos específicos:

- Identificar nuestros miedos.
- Diferenciar las reacciones que nos producen los miedos.
- Ser valientes y luchar contra los miedos.

Metodología:

En esta sesión los chicos/as se convertirán en “Luchadores de miedos”. Esto lo conseguiremos, a través de sonidos y videos donde veamos como la gente reacciona ante los miedos, y como reaccionan ellos mismos, luego, podremos dibujar nuestros miedos, hablando luego de ellos, luego, mediante el contacto con los demás y el cariño de los demás compañeros/as que nos tendrán que decir cosas buenas que nos sirvan para luchar contra los miedos, y para convertirnos en valientes, dejando para finalizar un compromiso claro.

Módulo III. Cuerpo

Esta área es muy importante, ya que las anteriores se realizan para enmarcar el tema “afectivo-sexual”. A partir de ahora, se centrará la atención en el cuerpo, sus cambios a lo largo de la vida, la menstruación y con ella, sus consecuencias, como puede ser “el parto”, la higiene corporal, etc. Todo esto se explica con más detalle, a continuación.

9ª Sesión: “Como hemos cambiado....”

Objetivos específicos:

- Conocer las partes del cuerpo humano, incluyendo órganos genitales.
- Conocer los cambios del cuerpo según la edad.
- Valorar y reconocer la importancia de la menstruación y del parto, como cambio en el cuerpo femenino más importante.

Metodología:

La metodología llevada a cabo en esta sesión ha sido la siguiente: el movimiento físico (buscando fichas), la exposición de videos explicativos, de cartulinas explicativas, de expresión de opiniones, de creatividad al formar “la línea de cambios de la vida”, etc. Es decir, por más que es una sesión extensa y con gran cantidad de temas importantes a tratar, se hará mediante métodos de trabajos lúdicos, armónicos, divertidos, y que inviten a la misma vez, a la reflexión. Al ser una sesión tan cargada de conocimientos y objetivos, podremos dividirla en dos, según el ritmo de cada grupo, y de cada uno/a de los participantes implicados.

10ª Sesión: “Me cuido diariamente”

Objetivos específicos:

- Conocer la importancia de la higiene corporal general.
- Conocer la importancia de la higiene íntima.
- Saber como llevar a cabo dicha higiene.

Metodología:

Observamos, como por medio de cartulinas, videos, ejercicios con viñetas, pequeñas reflexiones, etc., los chicos/as aprenderán el cómo higienizarse y en que circunstancias deben hacerlo, tanto diariamente de forma general como centrándonos en la higiene íntima en conexión con los conocimientos sexuales (menstruación, eyaculación, relaciones sexuales, etc.).

11ª Sesión: “Expresando con mi cuerpo”

Objetivos específicos:

- Fomentar la cooperación dentro del grupo de trabajo.
- Potenciar el control postural, coordinación general y coordinación dinámica.
- Potenciar la comunicación, la expresión emocional y la creatividad de cada persona.

Metodología:

Esta sesión, la basaremos en ejercicios de imitación en espejo, de mímica, y de creatividad personal. Fomentando en todo momento el contacto físico “sano” entre los miembros del grupo, y el propio contacto con nuestro cuerpo.

Módulo IV. “Afectividad”

En esta área se van a tratar los sentimientos, respecto a nosotros mismos y los demás, tomar conciencia de su importancia y su necesidad. Se reflexionará acerca de las manifestaciones de afecto y cariño que conocemos y aprenderemos otras nuevas. Se trabajarán formas de darnos afecto y la manera en que vemos y nos relacionamos con el cuerpo, así como aumentar su sensibilidad. Se pretende a su vez cuestionar esquemas preconcebidos y negativos sobre el cariño y, cómo y a quién darlo. A esta temática se le dedicarán 3 sesiones.

12ª Sesión: “Escalando la afectividad”

Objetivos específicos:

- Tomar conciencia de la importancia de los sentimientos
- Conocer qué es el afecto y sus diversas manifestaciones
- Reflexionar sobre cómo damos y recibimos afecto
- Fomentar la conciencia corporal y la cohesión grupal

Metodología:

Esta sesión se comienza con una actividad para generar ideas en torno al afecto invitando a la reflexión mediante preguntas y metáforas. Se realizarán dinámicas de psicomotricidad sobre las formas de dar afecto y actividades manipulativas como recortar y pegar.

13ª Sesión: “Llegando a la cima”

Objetivos específicos:

- Fomentar la autoestima a través del grupo
- Conocer qué es el afecto y cómo damos y recibimos cariño
- Potenciar la comunicación y la expresión corporal

Metodología:

Esta sesión se basará en mayor medida que la anterior en el trabajo de la sensibilidad y expresión corporal experimentando el afecto y las sensaciones proporcionadas por uno mismo/a y por las demás personas.

14ª Sesión: “¡Ya llegamos!”

Objetivos específicos:

- Continuar profundizando en la experiencia del afecto y el cariño.
- Aprender a diferenciar las manifestaciones afectivas según el tipo de relaciones (amigos, conocidos, desconocidos, parejas...)
- Potenciar la expresión corporal y la capacidad manipulativa

Metodología:

En este caso haremos uso de viñetas con las que generaremos su reflexión y aprendizaje, fichas que introducen un elemento de apoyo a la habilidad de escritura para que cada uno/a tenga que escribir. Por último se realizará una dinámica en la que pongan en juego los diferentes elementos vistos ese día.

Módulo V: “Sexualidad”

15ª Sesión: “¿Sexualiqué?”

Objetivos específicos:

- Tomar conciencia de la importancia y naturalidad de la sexualidad
- Reflexionar en torno a cómo vivimos y manifestamos la sexualidad
- Fomentar las sensaciones corporales como fuente de placer y experimentación
- Mejorar la cohesión grupal

Metodología:

Se comenzará la sesión haciendo un brainstorming en torno a sus ideas sobre sexualidad llegando a una conclusión. Después se trabajarán las habilidades manipulativas recortando y pegando imágenes relacionadas con la sexualidad, y por último, se harán actividades de relajación y sensibilidad corporal.

16ª Sesión: “Sumergiéndonos en el mar de la sexualidad”

Objetivos específicos:

- Reflexionar sobre la dimensión cultural de la sexualidad
- Cuestionar esquemas rígidos y preconcebidos sobre sexualidad
- Comprobar el nivel de asimilación y recuerdo de los contenidos trabajados
- Potenciar el autoconocimiento y reconocimiento corporal

Metodología:

Se hará uso de lecturas sobre sexualidad y cultura, apoyando de esta manera el trabajo en el ámbito escolar. Además, se fomentará la reflexión, el autoconocimiento y la experimentación por medio de dinámicas corporales y otras que impliquen la dimensión cognitivo, como por ejemplo posicionarse a favor o en contra ante una serie de afirmaciones sobre sexualidad.

17ª Sesión: “Buceando en lo profundo 1”

Objetivos específicos:

- Adquirir conocimientos sobre el aparato reproductor masculino y femenino y su funcionamiento
- Reconocer diferentes manifestaciones de la sexualidad
- Reflexionar sobre las zonas erógenas y formas de estimularlas, aumentando así las posibilidades de experimentación personal
- Mejorar las habilidades manipulativas y la psicomotricidad fina
- Aumentar la confianza y la cohesión grupal

Metodología:

Mediante puzzles se trabajarán los contenidos referidos a anatomía. En lo que respecta a las zonas erógenas se hará mediante actividades manipulativas como escribir y pintar.

18ª Sesión: “Buceando en lo profundo 2”

Objetivos específicos:

- Aprender cuestiones fundamentales sobre relaciones sexuales
- Comprobar su nivel de conocimiento en cuanto al sexo
- Proporcionar métodos y lugares en los que buscar información afectiva-sexual
- Fomentar la curiosidad en cuanto a la búsqueda de información a través del uso de las nuevas tecnologías (ordenadores)

Metodología:

Se comenzará con un ejercicio basado en la escucha estimulando así el sentido del oído, para conectarlo con un brainstorming sobre relaciones sexuales. Continuando con esta temática se proporcionarán fichas que tendrán que ordenar, lo cual servirá para reflexionar sobre los pasos o cuestiones fundamentales a la hora de una relación sexual. Por último, se le darán páginas web en las que buscar información afectiva-sexual.

19ª Sesión: “Salimos a flote...sanos y salvos”

Objetivos específicos:

- Fomentar conductas sexuales responsables a través del pensamiento causal y consecuencial
- Adquirir conocimientos sobre los métodos anticonceptivos y su importancia, en especial, el preservativo
- Reflexionar sobre las consecuencias del uso incorrecto o no uso del preservativo
- Conocer las diferentes enfermedades de transmisión sexual

Metodología:

En esta sesión se realizarán sobre todo actividades manipulativas como es el caso de ordenar tarjetitas que se corresponden con la secuencia correcta del uso del preservativo, además de hacer una práctica sobre poner el condón, con todos los pasos. Luego se introducirán las “ETS” con una dinámica con elementos manipulativos también. Finalmente se hará uso de viñetas para generar la reflexión sobre las posibles consecuencias de una relación sexual.

Módulo VI: “Abuso sexual”

19ª Sesión: “¡Poniéndonos en nuestro sitio!”

Objetivos específicos:

- Reflexionar sobre el concepto de espacio íntimo y espacio público
- Aprender a relacionar diferentes contextos con ciertas conductas
- Adquirir conocimientos sobre el concepto de maltrato o abuso
- Saber qué hacer o prevenir una situación de abuso

Metodología:

Se tratará el concepto de intimidad y se relacionará con diferentes contextos. Esto se hará mediante la reflexión a partir de lecturas y actividades escritas como unir con flechas. Mediante lluvia de ideas se introducirá el tema del abuso sexual que servirá para comprobar su nivel de conocimientos sobre el tema y partir desde ahí, además de recordar y reflexionar sobre todo lo trabajado a lo largo del programa. También se llevará a cabo alguna dinámica que introduzca elementos corporales y de movimiento.

Anexo 4: Programa afectivo-sexual nivel 1.

Programa afectivo-sexual con alumnado de infantil y primaria

Davinia García Tacoronte

ÍNDICE

<u>INTRODUCCIÓN</u>	<u>4</u>
<u>CONTEXTO</u>	<u>5</u>
<u>DESARROLLO DEL PROGRAMA</u>	<u>6</u>
<u>a)Criterios orientativos de actuación</u>	<u>6</u>
<u>b)¿A quién va dirigido este programa?</u>	<u>7</u>
<u>c)Metodología</u>	<u>8</u>
<u>d)Objetivos generales del programa</u>	<u>8</u>
<u>e)Objetivos específicos</u>	<u>9</u>
<u>f)Contenidos</u>	<u>10</u>
<u>PLAN DE ACTUACIÓN</u>	<u>11</u>
<u>a)Módulos de actuación</u>	<u>11</u>
<u>b)Los derechos sexuales de las personas con discapacidad</u>	<u>14</u>
<u>CONCLUSIÓN 15</u>	

INTRODUCCIÓN

En el siguiente proyecto ha trabajado una alumna en prácticas de la Licenciatura de Psicopedagogía abordando el tema afectivo-sexual. Este programa afectivo sexual consiste en dar respuesta a las demandas afectivas-sexuales presentadas por los alumnos, para canalizar ese comportamiento y transformarlo en una conducta adaptada y normalizada en el entorno correspondiente. Se llevará a cabo en el Complejo Acaman, concretamente en el colegio, pues se trabajará principalmente en el ámbito de Infantil y Primaria.

Lo que se pretende es abordar los diferentes ámbitos de la persona, tanto el pensamiento, la emoción y el comportamiento, pues generalmente se actúa en el comportamiento y en las conductas externalizantes, sin tener en cuenta las emociones y los pensamientos que en definitiva son los desencadenantes de dicho comportamiento.

Es necesario trabajar dicha temática, tanto con los profesionales, como con el alumnado y con las familias, para romper el mito de que las personas con discapacidad no poseen sexualidad, aspecto relacionado por la falta de información y formación de las personas que están en contacto con ellos.

A continuación se exponen cada uno de los puntos que se abarcan en este Programa afectivo-sexual; comenzando por una breve descripción del contexto al que va dirigido, y dentro de él, la descripción de un grupo determinado de alumnado en el que nos hemos basado. Posteriormente se comenta el desarrollo del programa, donde se incluirán los criterios de actuación, las personas a las que va dirigida el programa, la metodología utilizada, además de los objetivos generales y específicos propuestos. Para finalizar encontramos el plan de actuación en el cuál se especifica cómo se trabajarán en cada uno de los módulos (cuerpo, inteligencia emocional, habilidades sociales y afectividad).

CONTEXTO

Este proyecto afectivo-sexual va dirigido a los alumnos de Infantil y Primaria del Colegio de Educación Especial del Complejo Acaman, concretamente en este curso académico el número de alumnos y alumnas matriculados en el mismo ha sido de 85, de

edades comprendidas entre 5 y 21 años (34 chicas y 51 chicos). Los alumnos se distribuyen en doce aulas que constituyen el Colegio, la distribución de ellas se hará atendiendo a la necesidad global de todas las aulas y a las siguientes variables:

- Edad cronológica
- Coeficiente intelectual
- Edad mental
- Nivel de autonomía
- Competencias
- Intereses personales
- Capacidades
- Ritmos de aprendizaje

Cada una de las aulas cuenta con un profesor tutor, responsable del grupo de alumnos y varios auxiliares que apoyan en la dinámica de la misma.

Mi función en este centro ha sido principalmente de observación, pues no he intervenido, sino únicamente me he basado en registrar las conductas afectivo-sexuales que se daban en el aula. He podido asistir a cinco aulas, conociendo una variabilidad muy amplia de alumnos, siendo la experiencia en cada una de las aulas distinta, pero en todos los casos muy enriquecedora.

DESARROLLO DEL PROGRAMA

a) Criterios orientativos de actuación

Para llevar a cabo el desarrollo del programa nos basaremos en unos criterios que van a marcar nuestra actuación ante una conducta afectivo-sexual, es decir si permitimos dicha conducta o si la canalizamos. Los criterios en los que nos vamos a basar son los siguientes:

- **Consentimiento - capacidad:**

Para que una conducta sea permitida, es indispensable que esté consentida por ambas personas, teniendo en cuenta que ningún alumno/a o usuario/a pueda aprovecharse de otra persona con una discapacidad intelectual inferior, que aún consintiendo la conducta no es capaz de discernir, reflexionar o darse cuenta de la conducta que está manteniendo, o de las consecuencias derivadas de ésta.

- **Contexto:**

Otro factor para permitir o no la conducta afectivo-sexual es el contexto, diferenciando entre espacios públicos y privados, y dentro de ellos diferenciar entre espacios de ocio y espacios de actividad, de forma que existirá más tolerancia en los espacios de ocio que en los espacios dedicados al trabajo.

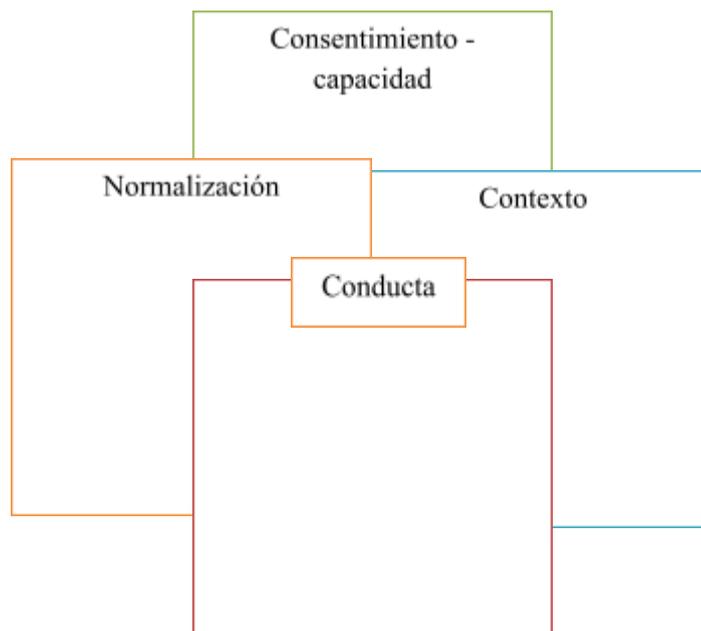
- **Normalización:**

Entenderemos una conducta como normalizada cuando ésta está socialmente aceptada. De esta forma, utilizaremos criterios de normalización teniendo en cuenta la edad, el lugar, las formas, la intensidad, la frecuencia, etc. potenciando aquellas conductas que favorezcan su integración social, y no permitiendo las que produzcan un desajuste social. Por ello nuestro trabajo será potenciar en ellos conductas socialmente aceptadas.

- **Excitación:**

Con respecto a la excitación y la posibilidad de permitir o no una conducta, tendremos en cuenta que cuando se observe una conducta como sofoco, nerviosismo, respiración agitada, etc. debemos de garantizar su intimidad, pues las experiencias sexuales que conlleven excitación deben producirse en un espacio privado. De forma que la intimidad es el marco deseable de la experiencia sexual, ya sea individual o en parejas.

Cuando la conducta que observemos nos presente dudas, debemos de hacer un seguimiento de la misma en los diferentes contextos y por diferentes profesionales.



b) ¿A quién va dirigido este programa?

Este Programa de intervención va dirigido a todos los profesionales que conforman el Complejo Acamán, desde el Centro de Día, el Centro Ocupacional y el Colegio, llegando hasta la parte de la administración del mismo, pues todos ellos están en continua interacción con el alumnado. Otra parte fundamental a la que va dirigido este Programa es a las familias, pues ellas son una parte indispensable de la educación de sus hijos, estando en contacto con ellos en otro contexto paralelo al institucional, de forma que sin el apoyo de ellos el programa no conseguiría lograr sus objetivos.

c) Metodología

La metodología que se llevará a cabo en este Programa para alumnado de Primaria e Infantil, será una metodología indirecta, de forma que el currículo de Primaria deberá estar impregnado de todos los contenidos afectivo-sexuales que queramos trabajar, eliminando las sesiones clásicas de trabajo. De esta manera los contenidos se trabajarán desde un modo transversal, en las diferentes áreas. Esta metodología se llevará a cabo por todos los profesionales que conforman el Complejo, no únicamente con los auxiliares y con los profesionales dentro del aula, sino que el alumno lo trabajará con todos los profesionales que estén en contacto con él, desde el logopeda, la maestra, como el profesor de educación física, etc.

Se llevará a cabo dicha metodología, pues como explicamos anteriormente nos encontramos con un grupo de alumnos que tienen muchas limitaciones y que no podrían seguir una dinámica activa y participativa, por lo que la metodología indirecta será mucho más efectiva y beneficiosa en este caso.

d) Objetivos generales del programa

- Sensibilizar a los diferentes agentes que intervienen en la educación de la personas con discapacidad intelectual sobre la necesidad de favorecer actitudes de empatía y de respeto hacia la sexualidad de estas personas.

- Formar a los diferentes profesionales que componen el Complejo Acaman y a las familias para favorecer la mejora de la intervención ante una conducta afectivo-sexual.

- Favorecer un desarrollo afectivo sexual satisfactorio de las personas con discapacidad intelectual, en consonancia con las premisas de la Educación Especial de “integración” y “normalización” de estas personas.

e) Objetivos específicos

- **Sensibilizar a los diferentes agentes que intervienen en la educación de la personas con discapacidad intelectual sobre la necesidad de favorecer actitudes de empatía y de respeto hacia la sexualidad de estas personas.**

- ♣ Hacer conscientes a los profesionales y a las familias de la existencia de la necesidad afectivo-sexual que poseen los alumnos.
- ♣ Respetar las conductas afectivo-sexuales de los alumnos, canalizando o permitiendo las mismas.
- ♣ Conseguir que los profesionales y las familias respeten a los alumnos ante la realización de una conducta afectivo-sexual.

- Formar a los diferentes profesionales que forman parte del Complejo Acaman y a las familias para favorecer la mejora de la intervención ante una conducta afectivo-sexual.

- ♣ Proporcionar herramientas para la mejora de la intervención ante una conducta afectivo-sexual.
- ♣ Guiar a los profesionales para fomentar el uso de una metodología indirecta o en el caso de que sea posible, directa, en forma de sesiones con los sujetos más capaces.
- ♣ Fomentar que ambos se basen en unos criterios orientativos de actuación.
- ♣ Fomentar el conocimiento y uso de la comunicación “no verbal”.
- ♣ Capacitar a los profesionales para transmitir la enseñanza de la comunicación “no verbal”.
- ♣ Formar a los profesionales y a las familias en la resolución de conflictos a causa de una conducta afectivo-sexual.
- ♣ Motivar a ambos para que se informen sobre el tema afectivo-sexual.

- Favorecer un desarrollo afectivo sexual satisfactorio de las personas con discapacidad intelectual, en consonancia con las premisas de la Educación Especial de “integración” y “normalización” de estas personas.

- ♣ Conseguir que los alumnos respeten las normas del grupo de trabajo, a los propios compañeros, profesionales, familiares, etc.
- ♣ Conseguir que los alumnos sepan actuar de acuerdo al contexto en el que se encuentran, diferenciando entre espacios públicos e íntimos.
- ♣ Aprender a reconocer y distinguir las diferentes relaciones, amigos, familiares, desconocidos, y comportante de acuerdo a ello.
- ♣ Lograr que exista entre ellos un contacto cómodo y no abusivo.
- ♣ Mejorar las relaciones afectivas entre los alumnos.

f) Contenidos

Los contenidos que se trabajarán en cada uno de los módulos son los siguientes:

1. **El cuerpo:**
 - Consciencia corporal.
 - Partes del cuerpo.
 - Diferencias en corporales entre niños y niñas.

2. **Inteligencia emocional:**
 - a) **Inteligencia intrapersonal**
 - Conocimiento de las propias emociones y control de ellas.
 - b) **Inteligencia interpersonal**
 - Conocimiento de las emociones de los demás (empatía).

3. **Habilidades sociales**
 - Comunicación verbal y no verbal.
 - Escucha activa (no interrumpir, saber escuchar, mirar a los ojos, etc.).
 - La relación con los demás.

4. **Afectividad**
 - Tipos de afectos.
 - Muestras de afecto hacia a las diferentes personas.

PLAN DE ACTUACIÓN

A través de los siguientes principios de actuación, conseguiremos guiar a los diferentes profesionales para que logren actuar de la manera más adecuada con respecto a los alumnos con diversidad funcional. A continuación se presentan dichos principios:

1. Respetar la intimidad de las personas y garantizar la confidencialidad.
2. Tener en cuenta las opiniones y decisiones del alumno, adaptado a cada situación y a cada nivel de capacidad.
3. Ser consciente de que las personas con discapacidad también tienen necesidades y derechos con respecto a la sexualidad, pues ésta es una parte integral de la personalidad de todo ser humano.
4. Tomar como guía los criterios de actuación para saber si una conducta es adecuada o no, e intervenir de acuerdo a ella, permitiéndola o canalizándola.
5. Fomentar la participación de la familia en el programa para así lograr los objetivos propuestos.
6. Garantizar la salud, tanto física como mental de las personas con discapacidad.
7. Fomentar la igualdad entre niños y niñas (coeducación).
8. Fomentar la formación continua.
9. Respetar a la propia persona ante una conducta afectivo-sexual.
10. Realizar actividades que fomenten la relación y mejoren la afectividad entre los alumnos.

a) Módulos de actuación

Cómo se ha explicado anteriormente, se llevará a cabo una metodología indirecta y globalizadora, de forma que cada uno de estos módulos será trabajado por los diferentes profesionales que están en contacto con los alumnos, además de implicar a las familias en este trabajo para que el alumno adquiera los conocimientos en los diferentes contextos y así consiga generalizarlo. Antes de comenzar el trabajo de los módulos, se le informará a las familias los contenidos a trabajar y la metodología, para que como dije anteriormente estas puedan ser un apoyo para los profesionales y además se les explicará la necesidad de trabajar estos módulos con los alumnos.

A pesar de que los contenidos se muestren aislados unos de otros, estos se trabajarán de forma conjunta, es decir, no podemos decir hoy trabajamos las habilidades sociales y mañana la afectividad, olvidándonos de lo trabajado anteriormente. Por lo tanto, todos los módulos se llevarán a cabo de manera solapada, trabajándolos continuamente en el aula dependiendo de las situaciones que se den en ellas.

A continuación se expone un ejemplo de cómo se puede llevar a cabo una metodología indirecta, trabajando los contenidos afectivo-sexuales:

Cada uno de estos módulos podría ser trabajado en cualquier momento del día, tanto por el profesor de Ed. Física, dentro de la propia aula con los profesionales, en el comedor con las auxiliares, incluso fuera del Complejo Acaman, con la ayuda de las familias.

El cuerpo

En el caso de éste módulo concreto puede ser trabajado por el maestro de Educación Física, su función sería a medida que se va desarrollando su clase o cualquier actividad en el patio que vaya nombrando las partes del cuerpo que están involucradas o que esté usando en ese momento el alumno, para lograr que de manera implícita comiencen a adquirir una conciencia corporal, para así, poco a poco ir asimilando los conocimientos. Otra manera de trabajarlo en esta área, con las personas más capaces para ello, podría ser a través de actividades más dirigida que estén especializadas en este módulo, como por ejemplo imitación.

Con los profesionales en el interior del aula se trabajaría de una manera similar, de forma que cada vez que se lleve a cabo cualquier actividad, ya sea pintar un dibujo, pegar algo, etc. los profesionales nombrarán las partes del cuerpo que están siendo utilizadas por los alumnos, para así conseguir el mismo objetivo anteriormente nombrado.

En el caso de las auxiliares de comedor, podrán ir nombrando las partes del cuerpo utilizadas por los alumnos en la acción de comer, por ejemplo las manos, la boca, los dientes, la lengua, etc.

Con las familias, intentaríamos implicarlos para que de forma implícita trabajaran también estos contenidos del cuerpo, como son la identificación de las partes del mismo (conciencia corporal) igual que con los anteriores, en el hogar, realizando las tareas cotidianas como son la comida o el baño, que la persona que se encargue de eso vaya nombrando las partes del cuerpo para conseguir que el niño se conozca.

Inteligencia emocional

Como se explicó anteriormente este módulo se trabajará de forma global e indirecta, por lo que se informará a todos los profesionales y a las familias para que se impliquen, haciéndoles ver la importancia de que el alumno sepa identificar tanto sus propias emociones como las de sus compañeros. Para conseguir que los alumnos sean conscientes de ello, la función de ambos (profesionales y familia) será que en la realización de cualquier actividad, ya sea en el patio, en el comedor, en el hogar, etc. cuando exista una emoción éstos la identifiquen, explicando que es, por qué se encuentra así y qué puede estar sintiendo, para lograr hacer consciente al alumno de ello, de forma que lo vaya asimilando progresivamente para que consiga automatizarlo y poder comprenderse a sí mismo y a los demás.

En el caso de que nos encontremos con alumnos que estén sintiendo emociones o sentimientos negativos, como rabia o enfado, y que actúen de forma inadecuada por motivo de ellos, lo que debemos de hacer es canalizar estas emociones.

Habilidades sociales

Al comienzo, como se dijo anteriormente, informaremos de la necesidad de que los alumnos tengan habilidades sociales para relacionarse con los demás. Posteriormente, se comenzará a trabajar este módulo igual que el anterior, de forma global incluyendo a todos los profesionales que tienen contacto con los alumnos y a la propia familia, de forma que en las actividades de la vida diaria, como en el aula y en los lugares de ocio se trabajen estos contenidos de forma implícita, donde la metodología llevada a cabo esté impregnada de ello.

La familia puede apoyar trabajando como se saluda cuando ven a un conocido por la calle, cómo relacionarse con los demás, etc. y en el centro, los profesionales pueden dar pautas de que hay que hacer cuando llegas a un lugar, cómo hay que saludar al llegar por la mañana a los compañeros, etc.

Afectividad

Para trabajar este último módulo, lo haremos igual que con los anteriores, con una metodología indirecta y globalizadora. Donde los contenidos estén impregnados en las actividades del aula. Siendo todos los profesionales que estén en contacto con los alumnos los que lo trabajen, además de las propias familias. Favoreciendo entre los alumnos un clima cercano de respeto y consiguiendo el bienestar de los alumnos en todos los contextos, logrando así que identifiquen los diferentes tipos de afectos y que sepan adecuarlo a la situación, a la persona, al contexto, etc.

b) Los derechos sexuales de las personas con discapacidad

Aunque quizá actualmente no se tengan tan presentes los derechos sexuales, teniendo en cuenta que estamos tratando con alumnos de edades muy pequeñas, creo que quizá si puede ser útil para tenerlo en cuenta en un futuro.

- El derecho a fortalecer la autoestima y autonomía para adoptar decisiones sobre la sexualidad.
- El derecho a explorar y a disfrutar de una vida sexual placentera, sin miedos, temores, prejuicios, inhibiciones, culpas, creencias infundadas y otros factores que impidan la libre expresión de los derechos sexuales.
- El derecho a vivir la sexualidad sin violencia, coacción, abuso, explotación o acoso.
- El derecho al pleno respeto por la integridad física del cuerpo y sus expresiones sexuales.
- El derecho a decidir si se quiere iniciar la vida sexual y cuando.
- El derecho a tener relaciones sexuales consensuadas.
- El derecho a decidir libremente si se contrae matrimonio, se convive con la pareja o si permanece sola/o.
- El derecho a protegerse del embarazo y de las infecciones y enfermedades de transmisión sexual.
- El derecho a tener acceso a servicios de salud sexual de calidad.
- El derecho a tener información sobre todos los aspectos relacionados con la sexualidad, conocer cómo funciona el aparato reproductor femenino y masculino y cuáles son las infecciones y enfermedades que se pueden adquirir a través de las relaciones sexuales.

CONCLUSIÓN

Como conclusión al programa afectivo-sexual con el alumnado de Infantil y Primaria, señalar que desde mi punto de vista, este tema es muy importante tenerlo integrado en el currículo, pues el conocimiento del cuerpo, la capacidad de entender sus emociones y las de los demás, poseer habilidades sociales, etc. son aspectos fundamentales que deben de ser adquiridos por los alumnos.

La metodología utilizada en el programa creo que se adapta a las características de los alumnos con los que se va a trabajar, pues se utiliza una metodología indirecta, implícita y global, de forma que deben de estar implicados todos los profesionales que trabajan con los alumnos, esto en un primer momento puede ser algo complicado, pues se deben de coordinar muchas personas, pero que si se logra realizar puede ser muy enriquecedor para el alumno. Además no sólo necesitamos la coordinación de los profesionales del centro, sino también la implicación de las familias, pues son un eslabón fundamental en la cadena, y sin ellas no conseguiremos que los alumnos lleguen a generalizar los contenidos a todos los contextos.

Otro aspecto fundamental que se trata en este trabajo y que creo que es necesario es eliminar los tabús existentes y concienciar a los profesionales y las familias de los derechos que tienen las personas con discapacidad, pues muchas veces se habla de ellos afirmando que no tienen sexualidad o que son diferentes, y hay que hacerles ver que son como cualquier persona. Creo que esto es fundamental ya no sólo para las familias y profesionales sino para la propia sociedad, para que poco a poco vayan abriendo los ojos y logren comprender la discapacidad.

Un punto tratado y que es fundamental y muy útil para las personas que rodean a la personas con la que se esté interviniendo, son los criterios de actuación, que te facilitan el comprender la conducta afectivo-sexual que se está dando para así lograr actuar de acuerdo a ella, pues muchas veces es lo difícil, el poder comprender cuando debemos canalizar o permitir una conducta afectivo-sexual.

En mi opinión creo que ha sido una experiencia muy enriquecedora, de la que he aprendido mucho, además de ser muy útil, pues he podido visitar y observar muchas de las aulas del colegio para así lograr tener una mayor consciencia de las conductas afectivo-sexuales que se dan en el mismo, y de esta forma poder tratar el tema en dicho

proyecto desde el conocimiento. También decir que es un tema innovador para mí, que me ha permitido vivir una experiencia diferente, pues nunca había trabajado dicho tema a lo largo de la carrera universitaria y creo que es fundamental cuando tratamos con personas con discapacidad.

Finalmente agradecer a los psicólogos, tanto del Centro Ocupacional como del Colegio, por la ayuda y el apoyo que nos han prestado para que fuera posible la realización de dicho trabajo.

Anexo 5: Programa afectivo-sexual nivel 2.

Programa afectivo-sexual
GRUPO 2: NIVEL INTELECTUAL MEDIO-ALTO

Presentación del taller

SESIÓN N° 0

“Unión y coordinación”

OBJETIVOS:

- Establecer una reunión con todos los implicados (psicólogos, equipo educativo y familia)
- Conocer sus intereses, necesidades, expectativas y sugerencias
- Crear un nexo o vínculo para potenciar los beneficios de la intervención
- Presentación del programa
- Unificar criterios y objetivos
- Proponer y establecer un trabajo conjunto y coordinado
- Crear un clima positivo y cercano

Módulo habilidades sociales

SESIÓN N° 0

“Descubriendo nuestro grupo”

OBJETIVOS:

- Presentar al grupo la temática del taller y la forma de abordarlo (horario y metodología)
- Conocer los conocimientos del grupo sobre el tema del programa
- Marcar las normas del taller
- Crear un clima positivo y distendido en el grupo
- Fomentar la cohesión grupal y relaciones positivas

SESIÓN N° 1

“La unión nos hace fuertes”

OBJETIVOS:

- Fomentar la cooperación, la confianza y la cohesión grupal
- Fomentar la autoestima personal a través del grupo
- Mejorar el clima socioafectivo a través del contacto
- Fomentar la conciencia corporal y la capacidad física
- Crear un clima positivo y alegre

SESIÓN N° 2

“Emociones por aquí... Emociones por allá”

OBJETIVOS:

- Conocer la gama de emociones del ser humano
- Aprender a reconocer las emociones según gestos faciales y corporales
- Aprender a expresar emociones adecuadamente
- Tomar consciencia e la importancia de la dimensión emocional
- Tomar consciencia de nuestros estados emocionales
- Fomentar la conciencia y expresividad corporal
- Fomentar la cooperación y la cohesión grupal
- Crear un clima positivo y alegre

SESIÓN N° 3

“Superhéroes y superpoderes.”

OBJETIVOS:

- Reflexionar sobre la importancia de “escuchar”
- Conocer los efectos de la escucha activa (para los dos, o más, comunicantes)
- Fomentar la escucha activa en el grupo
- Fomentar la cooperación, la confianza y la cohesión a través de la escucha activa.
- Crear un clima positivo y distendido en el grupo

Módulo de inteligencia emocional

SESIÓN N° 4

“Me pongo en tu lugar”

OBJETIVOS:

- Conocer el significado de la empatía
- Promover y fomentar la empatía en el grupo
- Generalizar y fomentar el desarrollo de una actitud de empatía en todos los ámbitos de la vida
- Reflexionar sobre la importancia de la empatía en nuestra vida
- Reflexionar sobre la existencia de una vida sin empatía
- Experimentar en primera persona las vivencias de colectivos desfavorecidos
- Crear un clima positivo y distendido en el grupo

SESIÓN N° 5

“Controlando a mi ogro interior”

OBJETIVOS:

- Conocer el significado del autocontrol
- Promover y fomentar el autocontrol en el grupo
- Reconocer situaciones en que se descontrolan
- Conocer los efectos del descontrol en el propio cuerpo y en el ambiente y las demás personas
- Aprender técnicas para autocontrolarse y/o evitar el descontrol
- Crear un clima positivo y distendido en el grupo

SESIÓN N° 6

“¡Ayy!, ¡me quiero tanto!”

OBJETIVOS:

- Promover y fomentar la autoestima
- Reconocer nuestras potencialidades
- Saber que el grupo se aprecia y se valora
- Mejorar la cohesión grupal y las relaciones entre ellos/as
- Crear un clima positivo y alegre en el grupo

Módulo corporal

SESIÓN N° 7

“Moviendo el cuerpito”

OBJETIVOS:

- Potenciar la expresión y coordinación corporal
- Aumentar la seguridad y autoestima a través del cuerpo
- Fomentar el cuerpo como fuente de sensaciones y placer
- Fomentar el uso del cuerpo como medio comunicativo y de relación con el ambiente
- Mejorar la cohesión grupal y las relaciones entre ellos/as
- Crear un clima positivo y alegre en el grupo

SESIÓN N° 8

“Moviendo el cuerpito 2”

OBJETIVOS:

- Potenciar la expresión y coordinación corporal
- Aumentar la seguridad y autoestima a través del cuerpo
- Fomentar el cuerpo como fuente de sensaciones y placer
- Fomentar el uso del cuerpo como medio comunicativo y de relación con el ambiente
- Mejorar la cohesión grupal y la confianza
- Crear un clima positivo y alegre en el grupo

SESIÓN N° 9

“Conoce tu cuerpo”

OBJETIVOS:

- Potenciar la expresión corporal
- Proporcionar conocimientos de anatomía básica
- Conocer y reconocer las partes del cuerpo humano
- Reconocer los cambios que se han producido en nuestro cuerpo
- Proporcionar conocimientos sobre las diferencias entre cuerpos femeninos y masculinos
- Fomentar el cuerpo como fuente de sensaciones y placer
- Mejorar la cohesión grupal y la confianza
- Crear un clima positivo y alegre en el grupo

Módulo afectividad

SESIÓN N° 10

“Escalando la afectividad”

OBJETIVOS:

- Fomentar la cooperación, la confianza y la cohesión a través del contacto físico.
- Fomentar la autoestima personal a través del grupo.
- Reflexionar sobre la importancia de los sentimientos.
- Conocer qué es el afecto y las diferentes formas de manifestarlo.
- Generar una reflexión sobre cómo damos y recibimos afecto.
- Fomentar la conciencia corporal y la capacidad manipulativa
- Crear un clima positivo y distendido en el grupo

SESIÓN N° 11

“llegamos...ahora a bajar!”

OBJETIVOS:

- Fomentar la cooperación, la confianza y la cohesión a través del contacto físico.
- Fomentar la autoestima personal a través del grupo.
- Reflexionar sobre la importancia de los sentimientos.
- Conocer qué es el afecto y las diferentes formas de manifestarlo.
- Generar una reflexión sobre cómo damos y recibimos afecto.
- Reconocer y diferenciar las diferentes manifestaciones de afecto según relaciones (familia, amigos, conocidos, desconocidos)
- Fomentar la conciencia corporal y la capacidad manipulativa
- Crear un clima positivo y distendido en el grupo

Módulo sexualidad

SESIÓN N° 12

“¿SexualiQué?!”

OBJETIVOS:

- Tomar conciencia sobre la importancia y naturalidad de la sexualidad
- Adquirir conocimientos sobre sexualidad
- Aprender a reconocer diferentes manifestaciones de la sexualidad
- Generar una reflexión en torno a cómo vivimos y manifestamos la sexualidad
- Aumentar la confianza y cohesión grupal
- Fomentar la sensaciones corporales como fuente de placer y experimentación
- Aumentar la autoestima y la confianza en sí mismo/a

SESIÓN N° 13

“Sumergiéndonos en el mar de la sexualidad”

OBJETIVOS:

- Tomar conciencia sobre la importancia y naturalidad de la sexualidad
- Adquirir conocimientos sobre la sexualidad
- Adquirir conocimientos relativos a la anatomía y fisiología genital
- Generar una reflexión en torno a cómo vivimos y manifestamos la sexualidad
- Aumentar la confianza y cohesión grupal
- Fomentar la sensaciones corporales como fuente de placer y experimentación
- Fomentar la conciencia corporal y la capacidad manipulativa

SESIÓN N° 14

“Buceando en lo profundo (sexualidad)”

OBJETIVOS:

- Tomar conciencia sobre la importancia y naturalidad de la sexualidad
- Adquirir conocimientos sobre la sexualidad
- Aprender el proceso, o pasos de la masturbación
- Cuestionar ideas y esquemas rígidos y negativos sobre la masturbación
- Generar una reflexión en torno a cómo vivimos y manifestamos la sexualidad
- Aumentar la confianza y cohesión grupal
- Fomentar la sensaciones corporales como fuente de placer y experimentación
- Fomentar la conciencia corporal y la capacidad manipulativa

SESIÓN N° 15

“Salimos a flote sanos y salvos (sexualidad)”

OBJETIVOS:

- Tomar conciencia sobre la importancia y naturalidad de la sexualidad
- Adquirir conocimientos sobre la sexualidad
- Aprender cuestiones fundamentales sobre las relaciones sexuales
- Generar curiosidad en el grupo a la hora de buscar información mediante el uso de las nuevas tecnologías
- Aumentar la confianza y cohesión grupal
- Crear un clima positivo y distendido en el grupo

Módulo evitación del abuso

SESIÓN N° 16

“Poniéndonos en nuestro sitio”

OBJETIVOS:

- Aprender a diferenciar diferentes contextos para diferentes conductas
- Reflexionar sobre el concepto de intimidad
- Aprender a detectar contactos inadecuados
- Conocer el concepto de abuso sexual
- Saber qué hacer ante un caso de maltrato o abuso sexual
- Aumentar la cohesión grupal
- Valorar el nivel de aprendizaje y conocimientos adquiridos

Cierre y despedida

SESIÓN N° 17

“fin del taller .Fiesta”

OBJETIVOS:

- Recordar lo trabajado en el taller afectivo-sexual
- Fomentar la cohesión grupal
- Mejorar la autoestima
- Potenciar un clima positivo a través de actividades lúdicas

Anexo 6: Programa afectivo-sexual del centro de día.

Programa afectivo sexual (Centro
de Día)

Daniel Rodríguez Morales

Índice

1.	Introducción.....	3
2.	Contexto.....	4
3.	Desarrollo del programa.....	6
a)	Criterios de actuación.....	6
b)	A quien iría dirigido.....	7
c)	Metodología	7
d)	Objetivos generales del programa.....	7
e)	Objetivos específicos del programa.....	8
f)	Contenidos de los diferentes módulos.....	9
4.	Plan de actuación.....	11
-	El cuerpo.....	13
-	Inteligencia emocional.....	13
-	Habilidades sociales.....	14

- Afectividad.....14

5. Conclusiones.....

....15

1. Introducción

En el siguiente proyecto ha trabajado un alumno en prácticas de la Licenciatura de Psicopedagogía, abordando el tema afectivo sexual. Este programa afectivo sexual consiste en dar respuesta a las demandas afectivas- sexuales presentadas por los alumnos, para canalizar ese comportamiento y transformarlo en una conducta adaptada y normalizada en el entorno correspondiente. Se llevará a cabo en el Complejo Acaman, concretamente en el Centro de Día, por lo que se trabajará con personas adultas con una discapacidad intelectual alta.

Lo que se pretende es abordar los diferentes ámbitos de la persona, tanto el pensamiento, la emoción y el comportamiento, pues generalmente se actúa en el comportamiento y en las conductas externalizantes, sin tener en cuenta las emociones y los pensamientos que en definitiva son los desencadenantes de dicho comportamiento.

Es necesario trabajar dicha temática, tanto con los profesionales, con el alumnado y con las familias, para romper el mito de que las personas con discapacidad no poseen sexualidad, aspecto relacionado por la falta de información y formación de las personas que están en contacto con ellos.

A continuación se exponen cada uno de los puntos que se abarcan en este Programa afectivo-sexual, comenzando por una breve descripción del contexto al que va dirigido, y dentro de él, la descripción de un grupo determinado de alumnado en el que nos hemos basado. Posteriormente se comenta el desarrollo del programa, donde se incluirán los criterios de actuación, las personas a las que va dirigida el programa, la metodología utilizada, además de los objetivos generales y específicos propuestos. Para finalizar encontramos el plan de actuación en el cuál se especifica cómo se trabajarán en cada uno de los módulos (cuerpo, inteligencia emocional, habilidades sociales, afectividad).

2. Contexto

El centro de día está destinado a la atención integral de personas con discapacidad intelectual gravemente afectadas. Se ofrece una atención promoviendo el máximo el nivel de autonomía de los usuarios y potenciando sus capacidades.

Cuenta en la actualidad con 15 plazas homologadas de NTP (Necesidad de Tercera Persona) desde los 17 hasta los 64 años de edad.

Los profesionales de los que dispone el centro son los siguientes:

- 1 Directora del Área Sociosanitaria.
- 1 Psicóloga.
- 1 Trabajadora Social.
- 2 Monitores de Ocio y Tiempo Libre.
- 1 Fisioterapeuta.
- 1 Logopeda.
- 4 Cuidadores.

La atención integral garantiza una Cartera de Servicios que nos permite alcanzar los objetivos marcados en los programas individuales de cada usuario. Los servicios que reciben los alumnos de este centro son los siguientes:

- Servicio de Atención Personal: cuyo objetivo es el cuidado, apoyo personal y funciones convivenciales.
- Servicio de Rehabilitación, Promoción e Inserción Social: cuyo objetivo es el desarrollo de habilidades adaptativas: Autonomía o Cuidado Personal, Habilidades del Hogar, Habilidades de Comunicación y Relaciones Interpersonales, Habilidades Personales y Sociales, Habilidades Funcionales, Uso de la Comunidad, etc.
- Servicio de participación y promoción del ocio y tiempo libre: cuyo objetivo es la normalización en integración en la comunidad: formación sociocultural, deporte, piscina y Participación Activa en todas las Áreas Comunitarias.

- Servicio de Psicología: cuyo objetivo principal es el asesoramiento, la orientación, el seguimiento de casos y la intervención directa en la aplicación de programas específicos.
- Servicio de Trabajador Social: cuyo objetivo fundamental es favorecer el desarrollo integral de los alumnos, proporcionando el conocimiento de los aspectos familiares y sociales e interviniendo en estas áreas cuando es necesario.
- Servicio de Fisioterapia: su objetivo primordial es conseguir el máximo desarrollo y conocimiento de las posibilidades motrices de los usuarios a fin de promover su autonomía personal.
- Servicio de Logopedia (solo a través de subvenciones): cuyo principal objetivo es propiciar el desarrollo comunicativo del alumno, a través del lenguaje oral y/o del uso de sistemas alternativos y aumentativos de la comunicación.
- Servicio de Comedor: Tiene como objetivos prioritarios:
 - Ofrecer una dieta equilibrada y ajustada a las necesidades específicas de los alumnos/as.
 - Favorecer la adquisición de hábitos y autonomía en el comedor.

3. Desarrollo del programa

a) Criterios orientativos de actuación:

Para llevar a cabo el desarrollo del programa, se deberá de tener en cuenta los siguientes criterios orientativos:

- ✓ **Consentimiento-capacidad:** Es indispensable para que se permita una conducta afectivo-sexual que sea consentida por ambas personas. Por otro lado, hay que tener en cuenta que no se ha de permitir un aprovechamiento por parte de ningún alumnado, cuya discapacidad intelectual sea tal que no le permita darse cuenta de la conducta que está permitiendo, o de las consecuencias derivadas de ésta.

✓ **Excitación:** Una conducta afectivo-sexual se ha de permitir si detrás de ésta, hay un alto grado de excitación, aunque siempre deberá de realizarse desde un espacio privado, con el fin de garantizar su intimidad. La excitación suele derivar de la propia conducta, como por ejemplo; sofocos, nerviosismo, respiración agitada... Cuando la conducta observada nos presente dudas de si hay excitación o no, se deberá de realizar observaciones sistemáticas en los distintos contextos y por distintos profesionales, garantizando la fiabilidad de los datos.

✓ **Contexto:** Una conducta afectivo-sexual se ha de permitir, dependiendo del contexto en el cual se produzcan. Para ello, deberemos de distinguir entre los espacios públicos y privados, además de los espacios de actividad y los de ocio. Nuestro nivel de tolerancia ha de ser mayor en los espacios de ocio (recreos, fiestas, salidas...) que en otro tipo de espacios.

✓ **Normalización:** Las conductas deberán de estar socialmente adecuadas y aceptadas. La capacidad cognitiva y la edad de los sujetos, deben de resultar determinantes a la hora de permitir o no una conducta.

A la hora de permitir o no una conducta afectiva sexual, se deberá de tener en cuenta todos los criterios.

b) ¿A quién va dirigido?

Este documento va dirigido a todos los profesionales del complejo ACAMÁN, desde el centro de día, el centro ocupacional, el colegio, llegando hasta la parte de la administración del mismo, debido a que están en continua interacción con el alumnado. Otra parte fundamental a la que va dirigida el programa es a las familias, pues ellas son una parte indispensable de la educación de sus hijos, estando en contacto con ellos en otro contexto paralelo al institucional, de forma que sin el apoyo de ellos, el programa no conseguiría lograr sus objetivos.

c) Metodología:

La metodología que se llevará a cabo con la mayoría del alumnado del centro de día, deberá de ser de forma indirecta, es decir a través de los distintos profesionales que trabajen con estos sujetos, de modo que no se establezcan sesiones dirigidas especialmente a este ámbito sino más bien a trabajar estos contenidos de forma transversal a lo que se propone en el aula, teniendo muy presente las conductas que manifestadas. Dicha metodología, tiene presente la discapacidad intelectual grave de muchos de los sujetos, por lo que no es posible un trabajo con ellos desde un diseño con unidades didácticas.

Por otro lado, se podrá trabajar a modo de sesiones con determinado alumnado, cuya discapacidad intelectual le permita adaptarse a una dinámica activa y participativa.

d) Objetivos generales del programa:

1. Sensibilizar a los diferentes agentes que intervienen en la educación de las personas con discapacidad intelectual sobre la necesidad de favorecer actitudes de empatía y de respeto hacia la sexualidad de estas personas.
2. Formar a los diferentes profesionales que forman parte del complejo ACAMÁN y a las familias para favorecer la mejora de la intervención ante una conducta afectiva sexual.
3. Favorecer un desarrollo afectivo sexual satisfactorio de las personas con discapacidad intelectual en consonancia con las premisas de la educación especial de “integración” y “normalización” de estas personas.

e) Objetivos específicos del programa

1. Sensibilizar a los diferentes agentes que intervienen en la educación de las personas con discapacidad intelectual sobre la necesidad de favorecer actitudes de empatía y de respeto hacia la sexualidad de estas personas.

- ✓ Hacer conscientes a los profesionales y a las familias de la existencia de la necesidad afectiva sexual que poseen los alumnos.
- ✓ Respetar las conductas afectivo sexuales de los alumnos, canalizando o permitiendo las mismas
- ✓ Motivar a ambos para que se informen sobre el tema afectivo sexual.
- ✓ Conseguir que los profesionales y las familias respeten a los alumnos ante la realización de una conducta afectiva sexual.

2. Formar a los diferentes profesionales que forman parte del complejo ACAMÁN y a las familias para favorecer la mejora de la intervención ante una conducta afectiva sexual.

- ✓ Proporcionar herramientas para la mejora de la intervención ante una conducta afectiva sexual.
- ✓ Guiar a los profesionales para el uso de una metodología indirecta y en el caso de sujetos más capaces, también con una metodología directa, a modo de sesiones.
- ✓ Fomentar que ambos se basen en unos criterios orientativos de actuación.
- ✓ Fomentar el conocimiento y uso de la comunicación “no verbal”.
- ✓ Capacitar a los profesionales para transmitir la enseñanza de la comunicación no verbal.
- ✓ Forma a los profesionales y a las familias en la resolución de conflictos a causa de una conducta afectiva sexual.

3. Favorecer un desarrollo afectivo sexual satisfactorio de las personas con discapacidad intelectual en consonancia con las premisas de la educación especial de “integración” y “normalización” de estas personas.

- ✓ Superar la rigidez corporal, haciendo posible la relajación
- ✓ Conseguir que los alumnos respeten las normas del grupo de trabajo, a los propios compañeros, profesionales, familiares, etc.
- ✓ Conseguir que los alumnos sepan actuar de acuerdo al contexto donde se encuentren, diferenciando entre espacios públicos e íntimos.
- ✓ Aprender a reconocer y distinguir las diferentes relaciones; amigos, familia, compañeros, pareja, desconocidos..., y comportarse de acuerdo a ello.
- ✓ Diferenciar entre contacto cómodo y abusivo, favoreciendo la prevención o actuación ante un acoso o abuso sexual.
- ✓ Lograr que exista entre ellos un contacto cómodo y no abusivo.
- ✓ Mejorar las relaciones afectivas entre los alumnos.

f) Contenidos de los diferentes módulos:

Los contenidos que se trabajarán en cada módulo son los siguientes:

- **El cuerpo**

Conciencia corporal

Las partes del cuerpo

Diferencias corporales entre hombres y mujeres

- **Inteligencia emocional**

Inteligencia intrapersonal (Conocimiento de las propias emociones y el control de ellas)

Inteligencia interpersonal (Conocimiento de las emociones de los demás por medio de la empatía)

- **Habilidades sociales**

Comunicación verbal y no verbal

Escucha activa (mirar a los ojos, realizar gestos de aprobación, no interrumpir...)

Relación con los demás

- **Afectividad**

Tipos de afecto

Muestras de afecto hacia las diferentes personas

4. Plan de actuación

A través de los siguientes **principios de actuación**, conseguiremos guiar a los diferentes profesionales a que logren actuar de la manera más adecuada posible con respecto a los alumnos con discapacidad:

- ✓ Respetar la intimidad de las personas y garantizar la confidencialidad.
- ✓ Tener en cuenta las opiniones y decisiones del alumnado, adaptado a cada situación y a cada nivel de capacidad.
- ✓ Ser conscientes de que las personas con discapacidad también tienen necesidades y derechos con respecto a la sexualidad, pues ésta es una parte integral del ser humano.
- ✓ Tomar como guía los criterios de actuación para saber si una conducta es adecuada o no e intervenir de acuerdo a ella, permitiéndola o canalizándola.
- ✓ Fomentar la participación de las familias en el programa para así lograr los objetivos propuestos.
- ✓ Garantizar ante todo la salud, tanto física como mental, de las personas con discapacidad.
- ✓ Garantizar la igualdad entre hombres y mujeres.
- ✓ Fomentar la formación continua.
- ✓ Respetar a la propia persona ante una conducta afectiva sexual.
- ✓ Realizar actividades que fomenten la relación y la mejora de la afectividad entre los alumnos.

Es importante tener en cuenta los diferentes **derechos** que tienen todas las personas en lo referente a la sexualidad, con el fin de sensibilizar tanto a los profesionales que trabajen con estos alumnos como a los familiares para tener en cuenta

la importancia de la puesta en marcha de este programa. Estos derechos a los que nos estamos refiriendo son los siguientes:

- ✓ El derecho a fortalecer la autoestima y autonomía para adoptar decisiones sobre la sexualidad.
- ✓ El derecho a explorar y a disfrutar de una vida sexual placentera, sin vergüenza, miedos, temores, prejuicios, inhibiciones, culpas, creencias infundadas y otros factores que impidan la libre expresión de los derechos sexuales y la plenitud del placer sexual.
- ✓ El derecho a vivir la sexualidad sin violencia, coacción, abuso, explotación o acoso.
- ✓ El derecho al pleno respeto por la integridad física del cuerpo y sus expresiones sexuales.
- ✓ El derecho a decidir si se quiere iniciar la vida sexual o no, o si se quiere ser sexualmente activa/o no.
- ✓ El derecho a tener relaciones sexuales consensuadas.
- ✓ El derecho a decidir libremente si se contrae matrimonio, se convive con la pareja o si permanece sola/o.
- ✓ El derecho a expresar libre y autónomamente la orientación sexual.
- ✓ El derecho a protegerse del embarazo y de las infecciones y enfermedades de transmisión sexual.
- ✓ El derecho a tener acceso a servicios de salud sexual de calidad.
- ✓ El derecho a tener información sobre todos los aspectos relacionados con la sexualidad, conocer cómo funciona el aparato reproductor femenino y masculino y cuáles son las infecciones y enfermedades que se pueden adquirir a través de las relaciones sexuales.

Los contenidos anteriormente nombrados deberán de trabajarse, en mucho de los casos, de forma **indirecta** y **globalizadora**, es decir de manera que tanto los profesionales que están en contacto con el alumnado como los propios familiares deberán de colaborar en impregnar dichos contenidos en la vida cotidiana de los alumnos, con el fin de que adquieran los conocimientos de forma implícita en los diferentes contextos. Los contenidos, aunque los hayamos separado por módulos, en la realidad se deberán de **trabajar de forma conjunta**, pudiendo trabajar varios contenidos de módulos distintos.

A continuación, se expondrá cómo trabajar los módulos con el objetivo de entender de mejor manera esta metodología:

- **El cuerpo**

Este módulo podría ser trabajado en cualquier momento del día, tanto dentro del centro por el profesorado de educación física, dentro del aula, en el comedor con los auxiliares, como fuera de él, con la ayuda de las familias.

En el caso del maestro en educación física, a medida que se va desarrollando su clase o cualquier actividad en el patio, podrá nombrar las partes del cuerpo que estén involucradas en ese momento con el objetivo de que adquieran una conciencia corporal de forma implícita. Otra manera de trabajar el cuerpo, sería a través de sesiones que estén especializadas en esta área, como la expresión corporal.

Con los profesionales en el interior del aula se trabajaría de una manera similar, de forma que cada vez que se lleve a cabo cualquier actividad, ya sea pintar, dibujar, hacer un puzle, etc., estos nombren las partes del cuerpo que están siendo utilizadas por los alumnos, para así adquirir el objetivo antes nombrado.

En el comedor, los auxiliares podrán ir nombrando las partes del cuerpo utilizadas por los alumnos en la acción de comer, por ejemplo las manos, la boca...

En el caso de las familias, podrán trabajar esta área de igual manera que los anteriores profesionales, nombrando las partes del cuerpo en el día a día en el hogar, adquiriendo de forma progresiva estos conocimientos.

- **La inteligencia emocional**

En este módulo en concreto, podríamos trabajarlo de forma global e indirecta. Primeramente, deberemos de captar su atención para hacerle llegar que emoción está sintiendo el propio alumno u otro compañero, con el fin de que aprenda a reconocerla de forma automática en el futuro, tanto en sí mismo como en los demás. Además, deberemos de tener en cuenta de que nuestros alumnos pueden sentir emociones negativas, por ejemplo “enfado” y actuar de forma inadecuada como consecuencia de estas, por lo que deberemos de canalizar estas emociones trabajando la empatía para hacerles reflexionar sobre si su acción es adecuada o inadecuada.

- **Las habilidades sociales**

En un primer momento, deberemos de sensibilizar a todos los profesionales y a las familias de la necesidad que tienen los alumnos de adquirir habilidades para relacionarse con los demás, debido a que es un aspecto que afecta positivamente al aprendizaje. Posteriormente, los contenidos pertenecientes a este módulo deberán de trabajarse de forma implícita, tanto en las actividades de la vida diaria como en el aula, de forma que de forma progresiva vayan mejorando la capacidad de comunicarse con los demás.

- **La afectividad**

Para trabajar este módulo, trabajaremos de la misma forma que en los demás módulos. En primer lugar informaremos a todos los profesionales y a las familias de la necesidad de los alumnos a dar y a recibir afecto. Los contenidos de dicho módulo se trabajarán de forma implícita en la vida cotidiana, tanto del contexto familiar como del aula, de forma que en dichos entornos exista un clima cercano, abarcando el afecto y el respeto por los demás, con el único objetivo del conseguir el bienestar individual y colectivo.

Además, de esta metodología anteriormente comentada, además podríamos trabajar con unos pocos alumnos por **unidades didácticas** previamente planificadas, recogiendo los aspectos comunes de una sesión, como los objetivos, los contenidos, la metodología, las actividades, la evaluación... Los contenidos deberán de estar relacionados con los módulos de actuación. Los alumnos que participen en las sesiones deberán de poder seguir las distintas actividades que se van a realizar, por lo que su capacidad debe ser un poco superior al de los demás alumnos que integran el centro de día.

5. Conclusiones

Como conclusión, podemos destacar la importancia del tema a tratar en este programa para las personas que están en el centro de día, debido a las necesidades sexuales derivadas de sus circunstancias. El tema afectivo sexual, tradicionalmente ha sido un tema tabú en los centros escolares, siendo más restrictivo en los centros de educación especial.

La forma de trabajar que creemos que mejor se ajusta a la alta discapacidad intelectual de las personas que integran el centro de día es mediante una metodología indirecta y globalizadora, en la cual tanto los profesionales del centro como los propios familiares deben de intervenir de forma que durante toda la actividad diaria esté impregnada de los contenidos de los módulos del cuerpo, de la inteligencia emocional, de las habilidades sociales y de la afectividad.

En el caso de las personas más capaces del centro de día, es posible el trabajo a modo de sesiones, aunque siempre como apoyo a la metodología indirecta anteriormente nombrada.

Otro aspecto, en la que ha mi modo de ver cobra gran importancia, son los criterios orientativos de actuación, debido a que son los que nos van a guiar a la hora de actuar ante la presencia una conducta afectivo-sexual, sabiendo cuándo permitirla o cuándo canalizarla.

Para mí ha sido una experiencia bastante útil, ya que me ha permitido trabajar sobre un tema distinto a lo largo de mi formación universitaria, teniendo que investigar sobre el tema, observar multitud de conductas afectivo-sexuales en el aula, elaborando este programa e interviniendo mediante sesiones con 5 alumnos del Centro de Día. Todo este trabajo me ha permitido darme cuenta de la importancia que tiene este tema en el aprendizaje que reciben las personas del centro de ACAMÁN, pudiendo aprender y adquirir una consciencia más cercana y global sobre estas personas.

Por último, me gustaría agradecer la colaboración de los psicólogos del centro ACAMÁN, por la labor que han tenido de guiarnos y apoyarnos a lo largo del proceso de elaboración de este programa.

Anexo 7: Entrevista a la tutora.

¿Cuánto tiempo llevas en este centro?

Pues llevo 31 años, desde el 91.

¿Cuáles son tus funciones en el centro?

Siempre han sido las de tutora de aula.

¿Qué tipo de discapacidad presenta el alumnado con el que trabajas?

Hombre a parte de la discapacidad intelectual, casi todos... lo que más prevalece en los grupos que he tenido es el autismo. Ahora mismo ningún síndrome así... Habré tenido alguno, pero muchos de ellos lo que tienen es discapacidad intelectual y autismo. En diferentes grados, unos más afectados, otros menos, pero es lo más que tenemos ahora.

¿Con qué niveles educativos trabajas?

Habitualmente nos movemos entre infantil y el primer curso de primaria, esos son los niveles que tienen los alumnos ahora en mi clase. En algunas áreas hay alumnos que llegan hasta segundo y tercero de primaria, pero más o menos eso, entre infantil y primero de primaria.

¿Cuánto tiempo llevas trabajando con personas con discapacidad intelectual?

Pues 31 años, desde que empecé a trabajar en este centro. Desde los 24 años empecé a trabajar aquí y aquí llevo toda la vida.

¿Cuáles son los conocimientos que tienes sobre la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad intelectual? ¿De qué manera te formas en este tema?

Pues mira, los conocimientos que tengo son los que me han proporcionado los cursos que habitualmente hacemos aquí en el centro o fuera, e incluso en el mismo centro hay compañeros que se han formado en momentos determinados, que son psicólogos, y nos orientan.

¿Trabajas la educación afectivo-sexual con tus estudiantes?

Sí sí por supuesto

¿De qué manera la trabajas?

Pues según como se presenten las situaciones. Uno de mis alumnos por ejemplo está enamorado de otra de las chicas y siempre está abrazándola y se dan la mano y pues yo les dejo que salgan a dar un paseo por el pasillo, o que si quieren hacer alguna actividad juntos la hagan. O también por ejemplo cuando noto que alguno está excitado le digo que vaya al baño para que acabe sus cosas y cuando termine que vuelva. Ya te digo, yo lo trabajo con la mayor naturalidad del mundo, sin frenar nada sino al contrario, dejando que vivan y experimenten dentro de los límites claro.

¿Cuáles son las principales dificultades que se presentan a la hora de tratar temas sexuales con las personas con discapacidad intelectual?

Uf... su comprensión. Los míos en general tienen un nivel bastante bajito y es complicado que comprendan las cosas. Aunque poco a poco y con paciencia lo consigues, a uno por ejemplo le he hecho unos pictos para que si tiene ganas de tocarse vaya al baño y me está funcionando... pero sí, sin duda la mayor dificultad es la comprensión de los chicos.

¿Qué diferencias observas en el comportamiento del alumnado en cuanto a sexualidad según su nivel de capacidad?

A ver la mayor diferencia es que los mayores tienen más controlados sus impulsos, saben que no hay que masturbarse en clase, ni tocar a los demás y esas cosas... los míos por ejemplo eso no lo tienen aprendido. Son más naturales, no se reprimen, si les apetece tocarse ahora lo van a hacer, les da igual quien mire. Yo creo que es la principal diferencia.

¿Qué estrategias sueles utilizar cuando aparecen estas conductas en el alumnado?

Pues lo afronto con naturalidad, sin regañarles ni hacerles sentir que están haciendo algo malo. Los invito a ir al baño a que terminen y cuando acaben que vengan. Cuando es que invaden el espacio de otras personas les pregunto si han pedido permiso a la otra persona a ver si ella quiere que le haga lo que sea que le está haciendo, así intento que vayan reflexionando y aprendiendo a que hay que pedir consentimiento a los demás antes de abrazarlos, acariciarlos...

En general, ¿cómo te sientes ante estas situaciones con el alumnado?

Hombre al principio me costaba, pero como cualquier otra cuestión, como un problema conductual... pero con el paso del tiempo y la experiencia vas viendo qué les viene bien, vas

aprendiendo a cómo gestionarlo y te vas formando en el tema y yo siempre he creído que lo mejor para ellos es formarles en el tema y no prohibírselo. Siempre con naturalidad y con la intención de ayudar a los chicos y hacerlos felices, ya que fuera del centro hay familias que no favorecen que los chicos se vean en la calle pues por lo menos yo intento fomentarlo aquí para que puedan ser felices.

¿Hay alguna experiencia que recuerdes en especial?

Sí mira, tengo una que recuerdo mucho. Yo tenía un alumno autista pero con un nivel bastante alto, él incluso bromeaba, que los autistas no suelen captar el humor ni el doble sentido de las frases. Entonces estábamos desayunando en la clase y yo notaba que siempre que desayunaba se ponía de espaldas a mí, además tenía la intención porque me buscaba, me miraba y se ponía de espaldas, y sacaba algo de debajo del pupitre y lo ponía encima mientras se ponía a comer y tal. Entonces pues claro yo inicialmente lo respetaba porque no era un niño con baja autonomía entonces lo dejaba. Entonces cuando yo me aproximaba a él cogía y guardaba debajo de la mesa lo que tenía y así fueron pasando los días. Entonces yo tuve la cosa de mirar debajo de la mesa a ver qué había, pero cuando él no estaba se lo llevaba. Entonces un día, para pillarlo, le dije “enséñame lo que tienes” y entonces lo tapó y se puso muy rojo y nervioso y me decía “cochinada, eso no se hace, cochinada, eso no se hace”, y yo le decía “¿él qué? enséñame a ver” y sacó una hoja del periódico donde venían los cuadraditos con fotos de la prostitución donde venían fotos de chicas con los pechos que tal y que cual y entonces me decía “cochinada, eso no se hace” y yo le decía “no, eso no es cochinada, tranquilo, no pasa nada, ¿a ti te gusta verlo? ¿te gusta ver los pechos de las chicas?” y él me decía que sí pero que su madre le decía que eso era una cochinada. Entonces él se ponía a verlo y a masturbarse, y yo le decía que no pasaba nada, pero que eso tenía que hacerlo en casa, en su habitación o en su cuarto, aquí no porque hay niños pequeños y te pueden ver. Así que se quedó todo alucinado porque le sorprendió que le dijera que no era una cochinada. Entonces convoqué a la madre y le expliqué que su hijo estaba teniendo un despertar sexual y hay que educarlo con eso, diciendo que es algo normal, que hay que ser discreto, pedir permiso a los demás, favorecer la masturbación pero en la intimidad... y entonces la madre me decía “ay no me digas eso” y yo le decía “¿cómo que no te diga eso? claro que te lo digo, todos a cierta edad tenemos esa necesidad física, él es igual”. Y entonces le dije que se pusiera unos guantes para que lo ayudara la primera vez, le cogiera el pene y le enseñara cómo hacerlo y que le motivara a ir descubriendo por su cuenta lo que le gustaba. Al principio les resultó muy difícil, pero luego fue aprendiendo

porque tenía buena capacidad de comprensión y dejó de tener esos comportamientos en público. Pero es una anécdota que siempre recuerdo, nunca me ha pasado nada muy extraño fuera de lo típico de que se toquen o tengan alguna erección.

Ante casos que requieren de una intervención más específica como ese que me acabas de comentar, ¿cómo te coordinas con tus compañeros?

Pues con reuniones. Nos reunimos todos los que estén implicados con el alumno que requiere de la intervención y vemos si todos hemos notado las mismas cosas y a partir de ahí ya se acuerdan unas pautas que seguir con ese alumno cuando presenta tal conducta.

Y de manera más general, ¿de qué manera se coordinan los profesionales del centro para afrontar las conductas sexuales en el alumnado?

Habitualmente cada tutor lleva su aula, cuando tenemos algún problema a veces compartimos opiniones y sentimientos sobre el tema con los compañeros en las reuniones o en nuestro tiempo de descanso, cuando son cosas más o menos normales. Y cuando son cosas que van más allá siempre tenemos a los orientadores, nos sentamos con ellos y lo trabajamos, lo valoramos y lo vemos. Nos reunimos los orientadores con los tutores y ya luego nosotros le damos las orientaciones a los auxiliares o al resto de compañeros por si detectan esas conductas. Les das las indicaciones pero ya las compartes cuando ya se han decidido, pero siempre es un asunto de la tutora y el orientador. Por ejemplo que Fulanito y Menganito no se sienten juntos porque se meten mano por debajo de la mesa. Entonces tú más o menos les vas diciendo.

¿Qué aspectos has notado que demanda el alumnado en cuanto a la educación afectivo-sexual?

Pues mira los mayores suelen tener dudas de los métodos anticonceptivos, de que si su pareja le engaña, que si celos... Pero estos que son más pequeños y con capacidades más bajas pues lo que hay es que enseñarles que esas cosas se hacen en la intimidad no delante de todos porque suelen excitarse y meterse la mano aquí mismo.

Con respecto a los protocolos del centro para tratar con las conductas sexuales del alumnado, ¿cuáles crees que son los más efectivos?

Hombre, hay un protocolo. De hecho, durante una época estuvo colgado en las redes, donde íbamos y... pero hay unas pautas básicas que tenemos que seguir. Pero básicamente lo

efectivo es educar de manera natural y evidente, no ocultar ni esconder nada. Es trabajarlo y educarlo como un área más y necesaria, es la única manera que funciona. Hay que educarlos, ver cómo tocar nuestro cuerpo, el de los demás, respetar los límites... No ocultarlas, ni castigarlas, ni prohibirlas, educar a los chicos sobre ello.

¿De qué manera se implican las familias en la educación afectivo-sexual del alumnado?

Con padres se ve también la influencia de la edad, con padres mayores se ve que lo esquivan, que no quieren tratarlo y si lo hacen es “fos, cochino, eso no se hace”. Mientras que los padres jóvenes tienen otra disposición a hacerlo, a participar, a colaborar, y he tenido padres de alumnos con bajo nivel cognitivo, pero sí que se estimulaban y llegaban a eyacular y todo y estos padres se han puesto con ellos y les han enseñado. Entonces es un poco de todo. Es un tema para el que generalmente los padres no están educados. Nosotros siempre estamos dispuestos a ayudarles en cualquier cosa que necesiten... pero sí hay algunos que no sacan adelante este tema... pero bueno como todo, ahí fuera en la calle también pasa, y no solo con el sexo sino con todo...

¿Cómo hace el centro para poner en conocimiento de las familias la necesidad de trabajar este tema también en el hogar?

Bueno pues generalmente cuando detectamos esta situación con algún alumno solemos convocar una reunión con sus padres para ponerlo en conocimiento y ver si en casa también se está comportando así y ver cómo podemos educarle. Ya luego depende de los padres hacerlo o no, nosotros en el centro lo hacemos pero ya luego cada casa y cada familia es un mundo. Algunos son muy cerrados y no quieren hacerlo, yo lo fomento todo lo que puedo la verdad.

Bajo tu conocimiento, ¿se han realizado programas de educación afectivo-sexual en el centro?

Tenerlo lo tenemos, con los padres ahora se hace un taller pero creo que no es este tema, incluso se mandan para casa encuestas de posibles temas en los que les podamos ayudar. Los padres no son muy amigos de venir a cursos al colegio, ellos creen que se lo saben todo y como aquí ya lo trabajamos ellos se desentienden y no puede ser así. Entonces lo evito. Pero siempre hay quien los oriente. Pero ahora que alguien esté en el centro formando todas las semanas sobre ese tema pues no. También es tarea nuestra formarnos y educarnos y leer, buscar información...

¿A quiénes se dirigen estos programas que me comentas que tiene el centro?

Principalmente a los mayores, se hacen charlas... yo recuerdo incluso haber participado y haberles enseñado cómo se ponía un preservativo, los distintos métodos anticonceptivos... con los demás se trabaja sobre la marcha porque no tienen tanta capacidad. También hemos tenido formaciones los profesionales y algunos talleres para padres pero no suelen venir.

¿Qué opinas de que el centro lleve a cabo programas formativos sobre educación-afectivo sexual para sus trabajadores?

Me parece genial, útil y necesario. Se deberían llevar más a cabo porque todo lo que sea formación y técnicas de cómo trabajar con los chicos es bueno, eso nunca sobra.

¿En qué consisten los programas de educación afectivo-sexual se han llevado a cabo en el centro?

Con los mayores se han llegado a hacer talleres incluso con otras profesoras, de manera que los mandas con ella a que le enseñe. También hemos hecho incluso talleres con las familias aquí en el colegio. Los han llevado los orientadores, para que un poco también trabajen en ese sentido, cómo trabajar con ellos, cómo educarlos...

¿Has participado en alguno de estos programas? ¿De qué manera?

Sí, una vez con los mayores que estuvimos viendo métodos anticonceptivos y les estuve enseñando cómo ponerlo, con un pepino creo que usamos, pero solo en esa ocasión.

¿Cuáles consideras que son los puntos fuertes de estos programas? ¿Y los débiles?

Uf eso sí que no lo sé, yo sé lo que me funciona a mi con mis alumnos y supongo que a cada uno le funcionará unas cosas diferentes pero del programa en sí pues no lo sé, no tengo ni idea la verdad.

¿Consideras que se trabaja a partes iguales la sexualidad y la afectividad con los alumnos?

Yo creo que se trabaja más la afectividad, creo yo eh, no te puedo decir al cien por ciento pero son de esas cosas que una intuye, porque al final es más fácil trabajar la afectividad que la sexualidad. Es un tema más delicado y escabroso... yo no sé como vienen ustedes de la carrera pero yo por lo menos no tenía nada de formación. Yo lo trabajo mucho y a partes

iguales porque las veo muy ligadas una con la otra. De hecho tenemos momentos en el día para trabajarla como un área más. Está recogida en el horario de cada aula, yo por ejemplo la tengo los viernes, pero no la trabajo solo los viernes sino cuando se me presenta la ocasión, no voy a esperarme al viernes si fulanito el lunes no para de meterse la mano en el pantalón. Está siempre presente así que la trabajo todos los días y en cualquier momento, en cuanto surja.

¿Has percibido que con estos programas o intervenciones se evidencien cambios en el alumnado del centro? ¿Qué tipos de cambios has percibido?

Bueno con los programas la verdad es que no lo sé porque como yo no tengo programa para mis chicos... pero yo creo que sí... cualquier intervención que hagas con los chicos al final tiene sus frutos. Yo por ejemplo con los míos he conseguido que controlen un poco sus impulsos o que si tienen ganas no lo hagan delante de todos sino que vayan al baño así que sí que diría que han habido cambios.

¿Qué adaptaciones llevas a cabo durante la aplicación de los programas en cuanto a aspectos como el lenguaje, las imágenes, etc?

Es que como yo no tengo un programa específico para mis chicos pues no tengo materiales como tal... bueno uso pictos como ya te dije y me adapto a la situación de cada uno, pero nosotros no trabajamos un programa con sesiones y tal sino sobre las situaciones que se vayan dando.

¿Cuáles son los métodos más utilizados durante el desarrollo de estos programas? (p.ej: juego de roles, debates, etc)

Pues con los mayores eso, talleres, grupos, asambleas, explicarles un poco y decirles lo que hay. Incluso decirles que escriban ellos qué quieren saber y tratar.

¿Con qué recursos (materiales o humanos) se cuenta para la realización de estos programas?

Bueno pues en las formaciones docentes contamos con profesionales de la materia que nos dan la formación y pautas y tal. Con los chicos mayores pues lo que te digo, preservativos, se usan vídeos y poco más que yo sepa.

¿Sabrías decirme quién se encarga del diseño de los programas de educación afectivo-sexual del centro?

Yo de eso la verdad es que no tengo ni idea, quien te puede ayudar con eso es el orientador que es quien lleva todo lo de proyectos y tal.

¿Qué factores influyen en la efectividad de los programas?

Yo diría que la perseverancia de los profesionales a la hora de trabajar con los alumnos, la importancia que le den al tema y de qué manera lo trabajen, porque si frenan las conductas sexuales de los alumnos no habrá programa que sirva.

¿De qué manera se evalúa la efectividad de estos programas?

Pues con el tiempo se van viendo cambios, lo que ha funcionado con un alumno, lo que no, lo que hay que cambiar... Si se lleva un tiempo trabajando algo con él y no hay cambios es que no ha funcionado el plan así que habrá que ponerse a trabajar de otra forma. No es como un examen de matemáticas que puedes corregirlo y poner una nota, sino que es un proceso que se ve a largo plazo.

Y de forma más personal, ¿cómo valorarías, en general, la eficacia de los programas de educación afectivo-sexual del centro?

Yo creo que están bien... o sea los mayores han aprendido cosas como lo del preservativo y las ETS y tal. Y a nivel de aula pues yo creo que las intervenciones que cada tutor hace con sus alumnos son efectivas porque nunca tenemos incidentes ni cosas muy raras así que yo creo que por esa parte vamos bien.

¿Has tenido la oportunidad de leer los documentos de los programas donde se explican los objetivos y la metodología de estos? ¿De qué manera crees que coincide con el Proyecto Educativo del Centro?

Es que no sé si son unos que crearon los orientadores y una vez nos lo expusieron y nos reunimos, nos dieron información durante varias sesiones y tuvimos una formación al respecto. Imagino que sea ese... y pues sí supongo que coincide con el proyecto educativo del centro porque yo creo que al final todos trabajamos ese tema con los alumnos aunque cada uno a su manera.

De cara al diseño de nuevos programas de educación afectivo-sexual, ¿qué aspectos crees que son los más importantes tratar?

Pues que la sexualidad es algo natural en todas las personas, y hay que educarles y enseñarles a vivirla de una manera responsable e íntima porque no pueden tocarse donde les dé la gana.

Anexo 8: Entrevista al orientador.

¿Cuánto tiempo llevas en este centro?

Pues llevo... Treinta y cuatro años, desde que me gradué en la universidad.

¿Cuáles son tus funciones en el centro?

Bueno, como orientador del centro mis funciones básicamente son la participación en la acogida, admisión e incorporación del alumnado; la puesta en marcha y evaluación de programas de intervención con el alumnado; coordinarme con los equipos de etapas en los diferentes objetivos del centro, realizar los informe psicopedagógicos y multidisciplinares, participar en comisiones de trabajo y colaborar con diferentes equipos en las ACUS del alumnado.

¿Qué tipo de discapacidad presenta el alumnado con el que trabajas?

Además de la discapacidad intelectual pueden tener asociados otros trastornos, como autismo, que tenemos muchos en el centro, problemas de movilidad, problemas orgánicos...

¿Con qué niveles educativos trabajas?

Yo trabajo con el alumnado de educación básica, tránsito a la vida adulta y FP.

¿Cuánto tiempo llevas trabajando con personas con discapacidad intelectual?

Treinta y cuatro, los mismos que llevo en este centro.

¿Cuáles son los conocimientos que tienes sobre la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad intelectual? ¿De qué manera te formas en este tema?

Pues los conocimientos que tengo y mi forma de formarme en el tema es con los cursos que he ido realizando estos años y con la realización de programas de educación afectivo-sexual que se han realizado a nivel organizativo de la institución, desde Hermanas Hospitalarias.

¿Trabajas la educación afectivo-sexual con tus estudiantes? ¿De qué manera la trabajas?

Si, tenemos programas de educación afectivo-sexual y además siempre que algún alumno presenta alguna conducta pues se intenta trabajar con él y con los demás profesionales y con las familias.

¿Cuáles son las principales dificultades que se presentan a la hora de tratar temas sexuales con las personas con discapacidad intelectual?

A nivel de comprensión, porque ellos son más abiertos, cuando les entran ganas de hacer algo lo hacen sin cortarse.

¿Qué diferencias observas en el comportamiento del alumnado en cuanto a sexualidad según su nivel de capacidad?

Pues cuanto mayor es su nivel de discapacidad más naturales son, se expresan directamente según lo que les pide el cuerpo. Los que tienen un nivel de discapacidad más leve son más cautos, no muestran estas conductas en público.

¿Qué estrategias sueles utilizar cuando aparecen estas conductas en el alumnado?

Lo tratamos de manera natural, eso sí, procuramos que vayan a hacer esas cosas al baño, para que aprendan que esas cosas se hacen en la intimidad, y no delante de los demás.

En general, ¿cómo te sientes ante estas situaciones con el alumnado?

La verdad es que no me supone ningún problema ahora mismo, lo tengo bastante normalizado, pero al principio sí que me sentía incómodo porque no sabía cómo actuar y me faltaba formación sobre el tema.

¿Hay alguna experiencia que recuerdes en especial?

No he vivido muchas situaciones extrañas. Algún chico que se masturba en público y hay que remitirlo al ámbito privado o hablarlo con él, o como mucho una persona que toca a otra y hay que corregirlo.

Ante casos que requieren de una intervención más específica, ¿cómo te coordinas con tus compañeros para abordar el tema?

Pues hacemos reuniones de equipo y a veces con los auxiliares para concretar la intervención que se va a llevar a cabo, los objetivos y así hacer un seguimiento del alumno y de su evolución.

¿Qué aspectos has notado que demanda el alumnado en cuanto a la educación afectivo-sexual?

Bueno, los que más entienden del tema y tienen curiosidad son los de mayores capacidades. Ellos no preguntan las cosas directamente sino que a lo mejor sale una conversación y ahí aprovechan para preguntar cosas. Lo más que suelen preguntar es por los problemas de pareja que pueden tener, el uso del preservativo... también están siempre con malos entendidos por whatsapp con sus novios y hay que hablar sobre eso, que a través de los chats las cosas se malinterpretan.

Con respecto a los protocolos del centro para tratar con las conductas sexuales del alumnado, ¿cuáles crees que son los más efectivos?

Pues los protocolos que vienen establecidos desde el programa base de la institución, que se basan principalmente en normalizar este tipo de conductas y, según sus capacidades pues o se habla con ellos para intentar hacerles ver que no es adecuado hacer esas cosas en público y se les remite al ámbito privado. Es lo que más utilizamos y da buenos resultados.

¿De qué manera se implican las familias en la educación afectivo-sexual del alumnado?

Depende del nivel de iniciativa de las familias. Hay algunos que tienen iniciativa, otros que no saben cómo atender y reaccionar ante estas conductas con sus hijos... Depende del nivel de participación que se les exija. Luego hay otras familias que detectan que su hijo está teniendo un despertar sexual y acuden al centro para pedir consejo y ver cómo tratarlo. Otras intervienen primero por su cuenta y luego nos consultan a ver cómo mejorar y también hay otras familias que omiten estas conductas, pero afortunadamente se va normalizando.

¿Cómo hace el centro para poner en conocimiento de las familias la necesidad de trabajar este tema también en el hogar?

Bueno, pues se les comunica la necesidad de trabajar con sus hijos, los convocamos y les comentamos lo que hemos detectado, si también existen esas conductas en casa y vemos qué pautas pueden ayudarles. Pero hasta que no haya una aceptación por parte de las familias no se puede llevar a cabo una intervención.

¿Se han realizado programas de educación afectivo-sexual en el centro?

Sí, tenemos varios. Tenemos uno básico y otros adaptados al nivel de las diferentes capacidades del alumnado del centro.

¿A quiénes se dirigen estos programas?

Estos que te comento son para intervenir con el alumnado, pero también hemos llevado a cabo programas de formación con las familias y los profesionales del centro.

¿Qué opinas de que el centro lleve a cabo programas formativos sobre educación-afectivo sexual para sus trabajadores?

Considero que es necesario que se lleven a cabo. Estos dos últimos años no hemos podido hacer mucho por el tema del COVID, pero antes de eso sí que los hemos hecho y creo que son muy necesarios.

¿En qué consisten los programas de educación afectivo-sexual se han llevado a cabo en el centro?

Pues en saber cómo actuar con ellos, cómo desarrollar una sexualidad normal, qué comportamientos son en privado y cuáles en público, cómo tratar con otras personas, incluso los métodos anticonceptivos.

¿Has participado en alguno de estos programas? ¿De qué manera?

Si, mi principal función ha sido la de poner en conocimiento de los profesionales las pautas de estos programas y los principios a seguir, y cuando necesitan alguna ayuda para una intervención más específica pues les oriento y les doy las técnicas y consejos que mejor pueden funcionar con cada caso.

¿Cuáles consideras que son los puntos fuertes de estos programas? ¿Y los débiles?

Los fuertes es que gracias a estos programas conseguimos unificar unos criterios de actuación entre todos los profesionales y así todos sabemos cómo actuar. Y como punto débil yo creo que es que falta mucho camino por avanzar. Es un tema muy subjetivo y depende mucho de cómo piensa cada persona, de cuánto se quiera implicar con el alumnado...

¿Consideras que se trabaja a partes iguales la sexualidad y la afectividad con los alumnos?

No, se trabaja mucho más la afectividad porque son aspectos más fáciles de trabajar en el aula que la sexualidad, porque depende de la persona, de su formación... A nivel de afectividad es más fácil de trabajar de qué manera expresar los sentimientos.

¿Has percibido que con estos programas o intervenciones se evidencien cambios en el alumnado del centro? ¿Qué tipos de cambios has percibido?

Si, si. Por parte de los alumnos pues se nota una mayor tranquilidad al gestionar su excitación sexual y sus gustos sexuales, además de que se están normalizando estos comportamientos que es muy importante. En cuanto al profesorado pues de hace muchos años a ahora ha habido un gran cambio de conducta, ahora están más implicados y lo ven como un tema más normal. Se van reciclando haciendo cursos y demás. Y bueno con las familias un poco lo mismo, se sienten más tranquilas porque saben cómo actuar con sus hijos y van tomando conciencia de que es algo normal y cómo tratarlo.

¿Qué adaptaciones llevas a cabo durante la aplicación de los programas en cuanto a aspectos como el lenguaje, las imágenes, etc?

De estas cosas se encargan más los tutores. Sobre la marcha ven qué va haciendo falta y se adaptan a las situaciones. Se usan pictogramas para dirigir al alumnado que no tiene el habla desarrollada, y con las familias y el alumnado con mayores capacidades se utilizan imágenes, vídeos...

¿Cuáles son los métodos más utilizados durante el desarrollo de estos programas? (p.ej: juego de roles, debates, etc)

Cualquier método es bueno. La cosa que tiene este tema es que hay que ser creativo, hay que ir probando diferentes métodos y usar mucho la imaginación porque lo que sirve para uno no sirve para el otro.

¿Con qué recursos (materiales o humanos) se cuenta para la realización de estos programas?

Pues lo que te comento, pictogramas, imágenes, vídeos y para la formación del personal pues profesionales en la materia.

¿Sabrías decirme quién se encarga del diseño de los programas de educación afectivo-sexual del centro?

Pues el programa base de la institución se realizó en Granada por un grupo de psicólogos. Los otros programas que tenemos adaptados al nivel de discapacidad del alumnado los han realizado alumnos de prácticas de la universidad, algunos de psicopedagogía, otros de psicología...

¿Sabrías decirme qué factores se tienen en cuenta a la hora de diseñar los programas de educación afectivo-sexual en el centro?

Bueno ahora de cabeza... exactamente no te sé decir, pero los programas que se diseñan parten todos del programa base diseñado desde la comisión de bioética de Hermanas Hospitalarias, que es a nivel nacional y se unieron todos los centros de la institución de España para crearlo.

¿Qué factores influyen en la efectividad de los programas?

La comprensión de los alumnos, los conocimientos de los profesionales para trabajar este tema con los chicos y también su implicación, incluso sus percepciones sobre la sexualidad que a veces pueden influir y acabar haciendo cosas de manera subjetiva.

¿De qué manera se evalúa la efectividad de estos programas?

Pues a través de reuniones para evaluar los cambios que se van observando en el alumno. De estas reuniones se recogen actas donde se escribe todo lo que vamos viendo y los avances. También se evalúa a través de los criterios de las ACUS, que se explicitan en ellas los objetivos que tenemos con el alumno.

Y de forma más personal, ¿cómo valorarías, en general, la eficacia de los programas de educación afectivo-sexual del centro?

Yo creo que son eficaces, porque se evidencian cambios en los alumnos, pero sí es cierto que necesitan una actualización los programas. Quizás hace diez años del diseño del programa base y las cosas cambian y vamos avanzando.

¿De qué manera crees que coinciden los objetivos de los programas afectivo-sexuales con el Proyecto Educativo del Centro?

Bueno coinciden en todo básicamente porque para el diseño de los programas se parte de los objetivos del proyecto del centro. Pero ya no es sólo un programa para el centro escolar, ese

programa base es el que se aplica a todos los ámbitos que trabajan las Hermanas Hospitalarias: los mayores, las personas hospitalizadas, las personas con daño cerebral adquirido... Hay intervenciones programas en el programa base como pueden ser darle un dinero para que puedan comprarse los métodos anticonceptivos, incluso para pagarles una habitación de hotel a las parejas para que vayan a hacer sus cosas.

De cara al diseño de nuevos programas de educación afectivo-sexual, ¿qué aspectos crees que son los más importantes tratar?

Principalmente que sea un trabajo al que se le dedique una constancia diaria, no que se quede en unas charlas puntuales. Sobre todo trabajarlo mucho con los que tienen mayores capacidades intelectuales.

Anexo 9: Entrevista a la auxiliar.

¿Cuánto tiempo llevas en este centro?

Veintidós años

¿Cuáles son tus funciones en el centro?

Auxiliar. Auxiliar técnico educativo. Los auxiliares pues un poco trabajamos de apoyo a la tutora, el tema de baños, alimentación... También estamos un poco pues apoyando a la tutora a la hora de trabajar... bueno que hacemos de todo un poco. Igual estoy con la tutora haciendo una ficha que llevo a una al baño. Pero es que al final a las tutoras les pasa lo mismo. Pero bueno, realmente las funciones son esas, el tema de la higiene y la alimentación.

¿Qué tipo de discapacidad presenta el alumnado con el que trabajas?

Pues tenemos una Down, también tenemos autismo en el aula, algún trastorno de conducta... Eso realmente está en los informes y los auxiliares no tocamos los informes de los alumnos.

¿Con qué niveles educativos trabajas?

Yo con estos, que son los más pequeños. Es educación básica, pero son como de infantil.

¿Cuánto tiempo llevas trabajando con personas con discapacidad intelectual?

Yo llevo veintidós años aquí, pero estuve cuatro años también con el transporte, pues... veintiséis años.

¿Cuáles son los conocimientos que tienes sobre la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad intelectual? ¿De qué manera te formas en este tema?

Pf qué conocimientos... ¿Sabes lo que pasa? Que para mí es un tema tan delicado, tan para debatir... Hombre yo puedo tener algo de experiencia porque lo veo en los chicos. He visto de todo, he visto chicos que los ves que están despuntando como los nuestros que tenemos alguno despuntando, pero he visto hasta casos de como no saben se frustran, entra ese punto agresivo... Tengo algo de experiencia. Hemos hecho algún curso, nos hemos formado. Pero yo creo que es un tema que te puedes estar formando y debatiendo toda la vida, porque es un tema complicado.

¿Trabajas la educación afectivo-sexual con tus estudiantes?

Sí. Bueno yo creo que sí.

¿De qué manera la trabajas?

A ver es cierto que como estos son muy pequeños pues no se ven tantas conductas sexuales como pueden darse con los mayores, pero algún repunte sí que hay. Es normal, se exploran, se meten la mano en el pantalón a ver qué tienen, pero no lo hacen con la intención de masturbarse yo creo sino de explorar. Por eso pues bueno, les dejo que se toquen un poco y que se exploren pero si veo que ya están mucho rato con la mano ahí metida sí que les digo algo, que se saquen la mano, o los distraigo con otra cosa para que no sigan tocándose.

¿Cuáles son las principales dificultades que se presentan a la hora de tratar temas sexuales con las personas con discapacidad intelectual?

Hay chicos obsesivos que van siempre a la misma persona y llegan a ponerse super nerviosos con la misma persona, entonces es trabajar esto con los chicos para que no salgan corriendo a tocarle los pechos y hay que reconducirlo y enseñarle que eso no se puede hacer. Es trabajar un poco... porque eso no está bien hecho, y hay que llegar a un punto de consenso, no puede ser todo cortante y de malas maneras porque a lo mejor provocas un conato y se vuelve loco. A lo mejor el tono de voz ya simplemente no les gusta y puedes provocar un conflicto, por eso hay que hablarlo y ver cómo actuar con cada uno.

¿Qué diferencias observas en el comportamiento del alumnado en cuanto a sexualidad según su nivel de capacidad?

Pues depende de cada niño y de cada persona, no tiene que ver con su discapacidad. Yo creo que va en sí en el niño, en su nivel de excitación, la edad que esté pasando, a lo mejor si está en los trece o catorce años que es la edad en la que más o menos ellos empiezan a... Pero yo creo que no tiene nada que ver. Pero si es cierto que un alumno de tránsito no lo va a plantear que uno de aquí que son más pequeños, hablamos de casos totalmente diferentes. Pero no tiene que ver, dependiendo de la capacidad lo puedes trabajar de una manera u otra, pero no creo que tiene que ver con el grado de discapacidad, sino en ellos. Yo creo que influye mucho también sí tu “no, no, no” ya fomentas que insistas más, lo prohibido es atractivo, lo tengo clarísimo.

¿Qué estrategias sueles utilizar cuando aparecen estas conductas en el alumnado?

Pues lo que te decía antes, tratarlo con naturalidad, que al fin y al cabo todos hemos pasado por eso y quieren explorar y ver qué tienen ahí.

En general, ¿cómo te sientes ante estas situaciones con el alumnado?

¿Yo? Pues no sé... a ver ni me siento bien ni me siento mal. Es algo natural y estoy acostumbrada a verlo. También es que como te digo, mis niños son todavía pequeños y no han tenido ese despertar, pero cuando lo he visto con alguno de los mayores pues bueno, siento que es algo natural y que hay que dejarles que se expresen, pero que sepan en qué situaciones sí y en cuáles no.

¿Hay alguna experiencia que recuerdes en especial?

Sí... Tengo un alumno que estaba muy obsesionado y necesitaba hacerlo, porque se ponía hasta agresivo. Llegaba por las mañanas como loco y se le empezó a trabajar poco a poco, “no eso aquí no, eso en el baño”. Y él montaba un ritual. Recuerdo que tú lo llevabas al baño, a lo mejor se le ponía una hora para que él entendiera que tenía que tener su momento y en el baño. Entonces él cogía, iba al baño, se cerraba la puertita y recuerdo que le atraía mucho el plástico. Me acuerdo que ponía... no recuerdo si era una botella y una de las alfombras que tenemos ahí no sé qué, él se ponía sentado al revés en la taza y ahí se masturbaba. Después se le limpiaba y ya está. También recuerdo otro hace muchos años, que habían tres compañeras, yo era una de ellas, y a uno le flipaban los pies nuestros. Estábamos en el patio y él llegaba, nos quitaba los tenis y el calcetín y él cogía tu pie y se excitaba. O sea pero solo le pasaba con esos tres pies de esas tres personas, y para él eso era un motivo de excitación. Ya después empezamos a trabajar el tema porque al principio pensábamos que lo hacía por jugar.

Ante casos que requieren de una intervención más específica como ese que me acabas de comentar, ¿cómo te coordinas con tus compañeros?

Nosotros los observamos, empezamos a ver cosas en ellos... Hombre hay casos que ni los tocamos porque no vemos que lleguen a más. Normalmente los casos que se plantean al psicólogo son porque vemos que se nos están yendo de las manos y los chicos no están

controlando, pero porque se toquen un fisco y tal eso al final es normal. Nosotros tocamos los casos con el psicólogo siempre que veamos que son casos que van a más, que ellos no están controlando, que están siendo a todo momento, que tienen ese punto agresivo porque ven que no pueden acabar. Pero sí, yo creo que la forma de trabajarlo es hablarlo con el psicólogo y hacer un plan de cómo abordarlo con sus objetivos específicos... Porque se toquen un poquito no pasa nada es normal, la cosa es cuando va más allá. Hemos tenido casos de que uno toca al otro, o la una toca a la otra y ahí sí que intervenimos más. O con objetos también. Pero mientras sean controlables y no les notes nada extraño tú lo controlas sobre la marcha. O también cuando alguna familia lo demanda, que entonces ya interviene tutora y psicólogo, nosotras ayudamos pero normalmente eso lo gestionan entre ellos.

Con respecto a los protocolos del centro para tratar con las conductas sexuales del alumnado, ¿cuáles crees que son los más efectivos?

Yo el tema de protocolos... yo creo que nosotros no tenemos aquí. Vamos, tenemos al psicólogo que es el que al final te explica y te dice, pero que bueno eso al final tampoco es función mía sino de la tutora. Ella es la que tiene que hablar y luego lo comentamos. Pero es que cada caso es un mundo. Tú no puedes actuar igual con todos los casos porque igual la necesidad de un niño no es igual a la de otro. ¿Sabes? Cada uno demanda diferente. Nosotras tenemos un chiquito aquí en el aula que se conforma con lo que está haciendo. Se toca un fisquito y ya está, ya le vale con lo que está haciendo, no tiene necesidad de más. Yo creo que cada caso es a evaluar y es observar y es decir bueno pues a este chico hay que enseñarle a que no puede estar todo el tiempo... porque a lo mejor ya ha pasado el límite. No, pues ahora no es el momento o vete al baño por ejemplo. Pero yo creo que el protocolo lo estableces tú según el caso y las situaciones que se generen.

¿De qué manera se implican las familias en la educación afectivo-sexual del alumnado?

Hombre los casos que yo sé que hemos tenido aquí en el cole, el tutor o el psicólogo piden una tutoría con los padres, se plantea desde el centro cómo ayudar a los padres, se debate con ellos, y se trabaja en común. Lo hablamos entre todos los que trabajen con ellos a ver si vemos los mismos patrones. Si los padres no quieren pues ahí se queda. Si las familias están dispuestas a colaborar bien, pero a lo mejor planteas algo y la familia no quiere. Si vamos cada uno por libre al final no conseguimos nada, tenemos que trabajar en equipo, pero hay familias que están de acuerdo y otras que no. Es importante que colaboren y no mientan ni

adornen porque eso al final no lleva a ningún lado porque no puedes ayudar al chico como se merece.

¿Cómo hace el centro para poner en conocimiento de las familias la necesidad de trabajar este tema también en el hogar?

Por ejemplo, hemos tenido casos de niños que necesitaban terminar lo que empezaron y es como... pues haganlo ustedes o “mi niño no, mi niño eso lo hace porque está nervioso”, ¿sabes?, cosas así. Para mí es un tema muy delicado porque los padres como que no entienden, no aceptan que su hijo tenga la necesidad. Y ellos la tienen, lo que pasa es que tú les tienes que enseñar las herramientas. ¿Que no puede llegar a terminar? pues al final... yo me encontré un caso aquí que su madre al final, porque él tenía una discapacidad bastante severa, su madre por las noches se lo hacía, porque era un beneficio para él. ¿Y por qué no? Si ella notaba que eso al niño lo relajaba, ¿por qué no lo puede hacer? Pero claro eso implica tener una mente abierta y ella llegó a entender que sí, que lo necesitaba porque empezaba y empezaba y nunca acababa. Y ya después eran nervios, porque al final hay chicos a los que no les afecta y otros a los que sí, el verse que no llegan a terminar al final les genera angustia.

Bajo tu conocimiento, ¿se han realizado programas de educación afectivo-sexual en el centro?

Yo creo que sí, siempre se han diseñado programas individualizados. Pero no te puedo hablar de ellos directamente porque no los conozco, sé que los han habido y se han trabajado en base a las conclusiones que se han extraído. Eso te lo pueden comentar mejor los orientadores que son quienes lo hacen. Pero programas generales no, yo creo que se genera un programa individual para cada chico, no creo que haya un protocolo ni un programa general, no tiene sentido aparte. Cada niño es un mundo entonces hay que ver lo que necesita, pero un programa general es absurdo.

¿Qué opinas de que el centro lleve a cabo programas formativos sobre educación-afectivo sexual para sus trabajadores?

Me parece genial, y yo creo que más deberían haber. Yo creo que todo lo que sea formación para nosotros es necesario, nos tenemos que reciclar, hay que darle importancia porque cada vez se demanda más este tema y desde más pequeños. Se le da más importancia a otras cosas porque a lo mejor no se nos han dado muchos casos de estos y por eso no se le da mucha

importancia pero hay muchas cosas que tratar y debatir. La verdad es que no lo sé, pero a mí me parece muy bien que se hagan cursos porque muchas veces nosotros nos vemos que no sabemos cómo gestionarlo, niños que vienen y te tocan los pechos y no sabemos cómo hacerlo, le digo que no, lo guío...

¿De qué manera se evalúa la efectividad de estos programas?

Hombre porque ves los resultados. No a corto plazo porque a corto plazo no se consigue nada, pero a largo plazo vas viendo ciertos cambios y de esa manera se va viendo si una cosa ha funcionado o no. A lo mejor te pegas un curso entero trabajando una cosa y luego no funciona y hay que ir haciendo otras. Aquí vas probando y si ves que no funciona te reseteas, pero tienes que darles un tiempo para ver si funciona. No puedes cada día cambiar tu forma de trabajar porque entonces vuelves loco al chiquillo y no vas a ver resultados.

¿Has tenido la oportunidad de leer lo que habla el Proyecto Educativo del Centro con respecto a la educación afectivo-sexual?

Pues la verdad es que no, pero sí que hemos hablado siempre con los psicólogos de cómo enfocar las conductas como ya te he dicho, lo de llevarlos al baño y enseñarles a hacerlo en sitios privados.

De cara al diseño de nuevos programas de educación afectivo-sexual, ¿qué aspectos crees que son los más importantes tratar?

Es que yo creo que no se puede hacer un programa por igual para todo el mundo. Quizá uno muy sencillo y muy básico y a partir de ahí ir corrigiendo y modificando las cosas. Es que yo no sé, yo creo que no lo estamos haciendo mal, le damos normalidad y yo tampoco creo que... le estamos dando importancia a lo necesario, trabajamos con la mente muy abierta y se interviene cuando hace falta. Pero es muy difícil hacer un programa general, yo creo que se hacen en base a lo que se genere y a lo que pase.

Anexo 10: Entrevista a la logopeda.

¿Cuánto tiempo llevas en este centro?

Pues como trabajadora llevo cuatro años, pero antes de eso estuve haciendo las prácticas también aquí.

¿Cuáles son tus funciones en el centro?

Logopeda.

¿Qué tipo de discapacidad presenta el alumnado con el que trabajas?

Problemas de conducta sobre todo y trastornos asociados... todos los que quieras.

¿Con qué niveles educativos trabajas?

Vale, nosotras como logopedas estamos en todas las áreas, en todas las etapas. Yo por ejemplo estoy en todas menos en FP. Estoy desde básica, tránsito A y B.

¿Cuánto tiempo llevas trabajando con personas con discapacidad intelectual?

Pues si aquí llevo cuatro años, aquí hice las prácticas... pues ponle cinco años.

¿Cuáles son los conocimientos que tienes sobre la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad intelectual? ¿De qué manera te formas en este tema?

Los conocimientos que yo tengo sobre afectivo-sexual es a través de los compis que siempre me han dicho y me han dicho cosas.

¿Trabajas la educación afectivo-sexual con tus estudiantes?

Sí, sí, claro.

¿De qué manera la trabajas?

Pues nosotros, desde el tema de logopedia, y sobre todo con el tema del autismo, solemos trabajarle por ejemplo la anticipación del tema de la masturbación, porque hemos tenido también muchos problemas con los chicos de intentar tocarse dentro de la clase por ejemplo. Entonces se han preparado secuencias tanto para casa como para la clase del tema de la masturbación: cuándo hay que hacerlo, dónde hay que hacerlo... para que un poco ellos también sepan que es una cosa que no pueden hacer en cualquier contexto, sino que lo

pueden hacer por supuesto en la intimidad de su habitación o en la intimidad del baño. Esto lo hacemos con pictogramas que preparamos para el colegio y también para casa. A veces las familias nos dan fotos de los sitios de su casa como el baño o la habitación y ponemos esas fotos en los pictos para que el chico lo comprenda mejor.

¿Cuáles son las principales dificultades que se presentan a la hora de tratar temas sexuales con las personas con discapacidad intelectual?

Pues considero que la principal dificultad es el nivel cognitivo del alumno. Como muchos de ellos tienen un nivel bastante bajo y algunos ni siquiera tienen comunicación oral, es muy complicado que entiendan estas cuestiones.

¿Qué diferencias observas en el comportamiento del alumnado en cuanto a sexualidad según su nivel de capacidad?

Sí, claro, por supuesto. No puedes comparar un chico que a nivel cognitivo pues a lo mejor no tiene comunicación por ejemplo que un chico que tenga comunicación oral y que se pueda expresar verbalmente. Los chicos que a nivel cognitivo no lo comprendan pues tenemos que ayudarlos a que comprendan que hacer esto les va a ayudar a sentirse más liberados, así que no es lo mismo, no, para nada. Es más fácil tratarlo con los chicos que tienen una comunicación y que entienden ya qué es la sexualidad que con los chicos que a nivel cognitivo no llegan a esta comprensión.

¿Qué estrategias sueles utilizar cuando aparecen estas conductas en el alumnado?

Pues lo que hemos hecho principalmente son este tipo de cosas con pictogramas y así. Cuando a mí se me da la situación o la he visto yo directamente y le he sacado a la persona, al chico, ese... esa rutina, esa anticipación, como lo quieras llamar, o simplemente también a veces la tutora ha venido y me ha dicho “mira, me pasa esto con fulanito”. Porque es verdad que a lo mejor conmigo están trabajando veinte minutos y yo no veo que aparezca esa conducta o esa situación, entonces muchas veces a través de la tutora quienes me piden este tipo de cosas. Pero normalmente los chicos que ya sé que tienen o que se les ha explicado lo que les pasa o lo que tienen que hacer si es verdad que se les dice “oye pues ahora no es el momento, si tú tienes ganas de ir al baño, vas, lo haces allí o lo que sea”.

En general, ¿cómo te sientes ante estas situaciones con el alumnado?

Pues no lo sé, es como que estoy acostumbrada. No me hace sentir incómoda. Me resulta más incómodo por él, que no sabe cómo gestionar ese momento que por mí. No es una cosa que te esté haciendo adrede, ellos no son consciente de lo que les está pasando.

¿Hay alguna experiencia que recuerdes en especial?

Yo la verdad es que solo he tenido un caso, uno solo que yo viera a ese nivel más... más efervescente estaba. Es que yo estoy mucho con los chiquititos y no... si es verdad que los pequeños los ves que empiezan un poco a explorarse, pero no es con esa finalidad, sino es más con una finalidad como de estoy todo el día con un pañal, cuando me lo quito tengo que tocar y explorar qué es lo que tengo ahí, porque yo todo el día lo tengo eso ahí tapado, tanto las chicas como los chicos. Pero como experiencia así fuerte que recuerde la verdad es que no tengo ninguna. Hombre los arrumacos aquí de los mayores que te cogen y te aprietan o se arriman mucho, pero eso es el pan de cada día.

¿De qué manera se coordinan los profesionales del centro para afrontar las conductas sexuales en el alumnado?

Normalmente siempre es a través del orientador, lo que pasa es que yo soy como el intermediario, quiero decir, yo estoy entre el tutor y el orientador, entonces muchas veces le pedimos pautas o conductas o planes de actuación que podemos hacer con los chicos y siempre es como un trabajo entre todos, pero siempre solemos tirar de ellos para todas estas cosas porque ellos son los que tienen más conocimiento sobre este tema y quienes se encargan de desarrollar los programas y demás.

¿Qué aspectos has notado que demanda el alumnado en cuanto a la educación afectivo-sexual?

Hombre, yo creo que todo el mundo tiene que tener esa necesidad de liberación. El problema es que ellos lleguen a ese punto de saber hasta dónde tienen que llegar para liberarse, porque también se nos ha dado el caso de que a lo mejor se tocan y se tocan pero nunca terminan, entonces eso les deja más excitados todavía. Yo creo que lo difícil es llegar a ese punto, de que ellos sepan cómo terminar. Y al final es lo mismo siempre, que depende del nivel cognitivo de cada niño lo que le va a permitir acabar o no, comprender cómo hacerlo, dónde y cuándo.

Con respecto a los protocolos del centro para tratar con las conductas sexuales del alumnado, ¿cuáles crees que son los más efectivos?

Bueno no es que tengamos un protocolo general, sino que cuando hace falta intervenir se interviene y listo. Lo que sí creo que lo que hace efectivo nuestra intervención con los chicos es que nos coordinamos bastante bien entre todos para llevar a cabo las pautas que el orientador nos recomienda para trabajar con los alumnos.

¿De qué manera se implican las familias en la educación afectivo-sexual del alumnado?

La verdad que a mí me ha ido super bien, porque ya era un tema que se había adelantado y como ya lo saben pues colaboran y llevan a cabo en casa la anticipación que preparamos con los pictos tanto para el cole como para casa.

¿Cómo hace el centro para poner en conocimiento de las familias la necesidad de trabajar este tema también en el hogar?

Bueno pues se les cita y hacemos una reunión en la que normalmente para estos temas suele estar el orientador, la tutora y yo siempre que sea necesario que haya un apoyo visual para poder entender mejor lo que le está pasando, porque son chicos que necesitan apoyo visual. Después de la reunión con los padres, al chico se le enseña y se le explica lo que tiene que hacer cuando tenga esa necesidad. La cosa es que trabajemos todos a una y de la misma manera aquí y en casa para que comprendan lo que les pasa y lo puedan gestionar, porque si aquí lo trabajamos de una forma y en casa de otra al final el chico explota porque no termina de comprender lo que le ocurre.

Bajo tu conocimiento, ¿se han realizado programas de educación afectivo-sexual en el centro?

A ver yo sé que han hecho formaciones de todo, pero el tiempo que yo llevo aquí, formaciones específicas en educación afectivo-sexual para personas con discapacidad yo no he tenido. Desconozco si se han hecho programas referidos a este tema la verdad. Seguro que sí porque aquí se hacen formaciones de todo, segurísimo, pero no... Que tenga conciencia no.

¿Qué opinas de que el centro lleve a cabo programas formativos sobre educación-afectivo sexual para sus trabajadores?

Hombre yo creo que estaría bien, y sobre todo enfocado a las chicas pienso yo. Porque los chicos... vale... quiero decir, que la masturbación es más fácil para un chico que para una chica. Ellas pues, lo que yo veo, es que a través del roce... pues me toco un poquito... pero es más complicado, es mucho más complicado explicárselos yo creo y que esas situaciones se den. Entonces yo creo que estaría super bien tener cierta formación, más que formación, información para tener más estrategias para ese tipo de situaciones

¿Consideras que se trabaja a partes iguales la sexualidad y la afectividad con los alumnos?

Yo creo que sí... bueno depende del caso también te digo. Hay chicos que necesitan que se les trabaje más la parte sexual porque tienen esos impulsos que no saben controlar, y otros que necesitan además trabajar la afectividad, las habilidades sociales y demás. Pero en general yo diría que sí se trabajan las dos, lo que pasa es que trabajar la sexualidad es más complicado por lo sensible del tema y por el nivel cognitivo de los alumnos.

¿Has percibido que con estos programas o intervenciones se evidencien cambios en el alumnado del centro? ¿Qué tipos de cambios has percibido?

Sí, claro. Los chicos van aprendiendo a pedir ir al baño y a no tocarse delante de los demás.

¿Sabrías decirme quién se encarga del diseño de los programas de educación afectivo-sexual del centro?

El orientador. Él es quien normalmente prepara los programas, no solo los de sexualidad sino en general, y luego nos convoca a todos para explicarnos las cosas o para darnos la formación necesaria al respecto.

¿Sabrías decirme qué factores se tienen en cuenta a la hora de diseñar los programas de educación afectivo-sexual en el centro?

Eso ya si que no sé decirte la verdad, supongo que un poco todo... El tema de la masturbación, de las conductas y demás.

¿De qué manera se evalúa la efectividad de estos programas?

Hombre pues es ir dándole tiempo y nosotros evaluamos siempre de forma cualitativa. Quiero decir, no evaluamos nunca con un examen o un cuestionario o con una nota, pero sí

es verdad que vamos viendo la evolución y qué cambios podemos hacer, como por ejemplo con los pictos pues cambiar las imágenes, o ajustar la cantidad que les ponemos...

¿Has tenido la oportunidad de leer lo que habla el Proyecto Educativo del Centro con respecto a la educación afectivo-sexual?

No, esos documentos los tiene dirección y no puedes cogerlos cuando te dé la gana. Los orientadores son los que nos explican un poco qué directrices seguir y ellos se basan en el proyecto del centro.

De cara al diseño de nuevos programas de educación afectivo-sexual, ¿qué aspectos crees que son los más importantes tratar?

Hombre pues creo que esto, la masturbación femenina y sobre todo tener más información nosotros de cómo afrontar esas situaciones, y también sobre todo yo creo que se debería dar esa formación, más que a nosotros, a las familias, porque yo creo que las familias cuando aparece este tema se escandalizan. A lo mejor en casa, con papis que no saben cómo llevar esta situación yo creo que para ellos es fundamental. Yo creo que es muy necesario y que solucionaría muchos problemas de conducta en todos, tanto en chicos como en chicas, porque quieras o no es liberación.

Anexo 11: Entrevista a la educadora.

¿Cuánto tiempo llevas en este centro?

Pues estoy desde el dos mil diez, o sea, doce años.

¿Cuáles son tus funciones en el centro?

Yo soy educadora de taller. Ahora mismo no se están impartiendo los talleres como tal. Antes me encargaba de llevar a cabo cuatro talleres prelaborales, como por ejemplo de lavado de coches y de oficina y ofimática. Este fue el último del que yo me encargué. En este taller los chicos se encargaban de realizar los trabajos de las aulas. Por ejemplo, si una profesora necesitaba plastificar pues el chico lo hacía, o encuadernar, siempre con mi supervisión. Los hacíamos con los chicos de tránsito. Cogíamos a lo mejor a una clase entera o a varios de diferentes clases y hacíamos el taller. También se encargaban de los desayunos, era como una cantina, ellos se encargaban de prepararlos, de cobrarlos, de hacer las facturas... Pero desde el COVID se dejaron de hacer estos talleres así que estoy como apoyo en el aula. Ahora la función de los educadores de taller es bastante parecida a la de los auxiliares. Además es que tal y como están llegando los alumnos, una tutora no puede estar sola en el aula, necesita apoyos para gestionar las situaciones, entonces pues nosotros nos encargamos de eso ahora mismo.

¿Qué tipo de discapacidad presenta el alumnado con el que trabajas?

Además de la discapacidad intelectual que todos presentan, hay muchos casos de autismo y problemas de conducta. Principalmente autismo, es una barbaridad. Yo he notado que la población de niños autistas ha subido mogollón, incluso he leído artículos de eso. No sé en toda España pero en Canarias sí que ha aumentado.

¿Con qué niveles educativos trabajas?

Bueno yo ahora mismo trabajo con educación básica, pero como ya te comenté antes he trabajado un poco con todos los niveles cuando me encargaba de llevar los talleres prelaborales. Ahora mismo mis alumnos tienen un nivel educativo que se correspondería con los primeros cursos de primaria, entre primero y segundo. En algunas áreas llegan a más, otras se quedan en menos, pero por lo general eso es lo que tenemos.

¿Cuánto tiempo llevas trabajando con personas con discapacidad intelectual?

Pues los doce años que llevo en este centro. Antes de eso estuve trabajando con menores pero no tenían discapacidad intelectual.

¿Cuáles son los conocimientos que tienes sobre la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad intelectual? ¿De qué manera te formas en este tema?

Bueno, los conocimientos que tengo son los que la experiencia me ha ido dando. Yo no he hecho cursos específicos sino que más bien actúas siempre siguiendo un poco el sentido común, intentando comprender las necesidades de cada alumno y ayudarlo en lo posible.

¿Trabajas la educación afectivo-sexual con tus estudiantes?

Sí, bueno, no directamente.

¿De qué manera la trabajas?

Pues por el nivel de comprensión de mis alumnos no puedo hablar directamente de esas cosas con ellos, lo que hacemos es reconducir sus conductas, si vemos que por ejemplo se empiezan a masturbar delante de sus compañeros les llevamos al baño para que comprendan que eso se hace en la intimidad. Algunos ya tienen pictos entonces se lo señalamos y ya saben lo que tienen que hacer y se van ellos solos al baño.

¿Cuáles son las principales dificultades que se presentan a la hora de tratar temas sexuales con las personas con discapacidad intelectual?

Uf su comprensión sin duda. Date cuenta que la mayoría son chicos que tienen un cociente intelectual muy bajo, que no tienen comunicación o incluso tienen problemas de movilidad. ¿Cómo le explicas a un chico así que, por ejemplo, no puede bajarse los pantalones en medio de clase y empezar a tocarse? Es realmente complicado. Con chicos normales pues te entienden y le explicas las cosas y ya está, incluso con los que tienen mayores capacidades como los de tránsito y FP, pero de resto que va...

¿Qué diferencias observas en el comportamiento del alumnado en cuanto a sexualidad según su nivel de capacidad?

Pues la manera en la que se expresan, no tienen filtro ni control. Si les apetece hacer algo lo hacen y ya está, no se preocupan por eso. Los de otras clases con mayor comprensión pues no hacen esto, saben controlarlo y saben cuándo hay que hacer tal cosa o con quién sí y con quién no.

¿Qué estrategias sueles utilizar cuando aparecen estas conductas en el alumnado?

Bueno pues un poco guiarles, decirles que eso se hace en la intimidad, o indicarles que vayan al baño si lo necesitan.

En general, ¿cómo te sientes ante estas situaciones con el alumnado?

Pues estoy acostumbrada, a mi ya no me escandaliza. Al principio sí que me sorprendía o no sabía cómo reaccionar, pero ahora ya pues bueno, les guío un poco a que no hagan esas cosas en público, que se vayan al baño y un poco eso.

¿Hay alguna experiencia que recuerdes en especial?

Pues la verdad que no tengo ninguna muy especial, no recuerdo nada muy fuerte. Lo único pues que cuando no había COVID pues todos los chicos hacían el recreo juntos en el patio y habían que tener mil ojos porque siempre había alguno que tocaba al otro, o se bajaba los pantalones, o incluso los mayores, que son los que más cabeza tienen, a lo mejor eran novios y se querían colar en el baño, entonces había que tener mil ojos para controlar todo esto. También algún chico que tiene alguna erección y vemos que se pone nervioso y sabemos que es capaz de eyacular pues lo mandamos al baño a que lo haga. Pero eso es lo más así que recuerdo ahora.

Ante casos que requieren de una intervención más específica como ese que me acabas de comentar, ¿cómo te coordinas con tus compañeros?

Bueno la pauta general es que la tutora hable con el orientador y de ahí se hace un plan con unas pautas que luego se comunican a los demás. Yo no me meto directamente, a mi la tutora me dice lo que ha hablado con el orientador y qué pautas le ha dado y yo las pongo en marcha, pero sea con el tema sexual o con cualquiera, esa es la tarea de la tutora al fin y al cabo.

Con respecto a los protocolos del centro para tratar con las conductas sexuales del alumnado, ¿cuáles crees que son los más efectivos?

Bueno yo te puedo decir lo que me funciona a mí y a la tutora en nuestro aula, pero no lo que les funciona a los demás porque cada uno tiene sus chicos con sus características especiales y demás. A nosotras lo que nos va bien es tratarlo con naturalidad, nunca reprimir

esas conductas ni castigarlas, pero sí indicarles y educarles en que ese no es el lugar o el momento para hacerlo.

¿De qué manera se implican las familias en la educación afectivo-sexual del alumnado?

Hay de todo. Muchos se ponen una venda en los ojos y no quieren afrontar que hay una conducta sexual en su hijo que hay que encauzar y educar. Luego pues hay familias que sí que se implican, siguen las pautas que se les recomiendan desde el colegio y se comprometen a llevar un seguimiento con el tutor para ver la evolución del alumno tanto en el colegio como en la casa.

¿Cómo hace el centro para poner en conocimiento de las familias la necesidad de trabajar este tema también en el hogar?

Pues normalmente se hace una reunión entre la tutora y la familia y se les comenta lo que está ocurriendo. Yo nunca me he reunido con las familias, solo cuando daba los talleres y era para hablar de eso. Pero estos temas que son más delicados encima pues la que los habla con las familias es la tutora.

Bajo tu conocimiento, ¿se han realizado programas de educación afectivo-sexual en el centro?

Se han realizado intervenciones puntuales con alumnos cuando se ha detectado la necesidad de trabajar con ellos el tema de la sexualidad, no sé si es a eso a lo que te refieres.

Sí, bueno, me gustaría saber más bien si el centro posee algún programa general para todos los niveles, para todo el alumnado en general, no solo las intervenciones específicas que se hacen.

Ah bueno... pues... no, yo creo que no... Hace años se hizo una formación para nosotros sobre educación afectivo-sexual que nos la dieron los orientadores del centro, pero no hay ningún programa general que se lleve a cabo con todos los alumnos. Trabajamos la sexualidad porque es algo que está presente pero cada uno la trabaja según las situaciones que se les presentan y según las condiciones de sus alumnos.

¿Qué opinas de que el centro lleve a cabo programas formativos sobre educación-afectivo sexual para sus trabajadores?

Me parece bien, es necesario en verdad. En esta profesión nunca paramos de aprender y siempre necesitamos seguir formándonos en todos los ámbitos y viendo formas de actuar y tal... Yo creo que sí que deberían hacerse.

¿Consideras que se trabaja a partes iguales la sexualidad y la afectividad con los alumnos?

Yo creo que no, depende de las necesidades del grupo. Por ejemplo yo pienso que hay grupos en los que los chicos están empezando a tener ese deseo sexual y esos impulsos y que hay que enfatizar más en trabajar la sexualidad en esos casos que la afectividad, porque la necesidad en ese momento es controlar una conducta que no debe llevarse a cabo de cierta manera. Además, hay chicos que el tema afectivo no lo tienen desarrollado porque no les gusta el contacto físico ni tienen habilidades sociales ni forma de comunicarse con los demás, pero sí que tienen deseo sexual, por lo que se trabaja más con ellos la sexualidad que la afectividad. Aunque ojo, te digo que es más fácil trabajar la afectividad porque no es un tema tan delicado, pero bueno, depende de las necesidades.

¿Has percibido que con estos programas o intervenciones se evidencien cambios en el alumnado del centro? ¿Qué tipos de cambios has percibido?

Sí por supuesto, van aprendiendo poco a poco donde tienen que hacer esas cosas y donde no, y a pedir ir al baño si lo necesitan.

¿Sabrías decirme quién se encarga del diseño de los programas de educación afectivo-sexual del centro?

Bueno los orientadores, ellos hablan con las tutoras y valoran los casos y ya ahí ven cómo intervenir con los chicos de manera individual y personalizada.

¿De qué manera se evalúa la efectividad de estos programas?

Yo no me encargo de eso, sino la tutora junto con el orientador. Se van reuniendo y van viendo qué está funcionando, qué no, los avances que han habido, qué cosas hay que cambiar de la intervención que se está haciendo...

¿Has tenido la oportunidad de leer lo que habla el Proyecto Educativo del Centro con respecto a la educación afectivo-sexual?

La verdad que no, pero siempre nos explican los orientadores y la directora un poco las pautas a seguir y los principios de la institución así que me imagino que lo que ellos nos explican sobre esto es lo que dice el proyecto.

¿Qué les han comentado específicamente sobre este tema?

Bueno pues un poco lo que ya te he ido diciendo... Que no se prohíban las conductas sino que se moldeen, que se enseñe a hacer una rutina que sea de ir al baño y que contemos con los orientadores para tratar estos temas.

De cara al diseño de nuevos programas de educación afectivo-sexual, ¿qué aspectos crees que son los más importantes tratar?

Principalmente que nos dieran a los profesionales pautas de intervención cuando se presentan estos casos. Cómo gestionar a un alumno que de repente empieza a masturbarse delante de otros, o cuando son varios tocándose, o cuando te los ves rozándose contra algo, o vienen y te tocan un pecho... A mí había un niño que venía todo el rato y se me sentaba delante y me miraba fijamente la entrepierna y tenía que decirle que se fuera porque claro, eso no lo vas a permitir. Entonces yo creo que lo más importante es conocer pautas para tratar estos temas.