







19

Serie
Documentos
Técnicos

Discapacidad intelectual y sexualidad: Programa de Educación Sexual en Centros de Atención a Personas Adultas



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE VIVIENDA Y BIENESTAR SOCIAL

Edita:
Gobierno del Principado de Asturias.
Consejería de Vivienda y Bienestar Social

Diseño: Publidisa

Imprime:
D.L.: AS-????/2007

EQUIPO REDACTOR

Parte I y II

Mercedes García Ruíz

Licenciada en Psicología por la Universidad de Oviedo.

Experta Universitaria en Educación Sexual y Sexología. Instituto de Ciencias Sexológicas. Universidad de Alcalá de Henares.

Centro de Educación Sexual, Asesoramiento y Atención a la Pareja NEXUS.

Ricardo de Dios del Valle

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Área Sanitaria 4. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

Experto Universitario en Sexología. Instituto de Ciencias Sexológicas. Universidad de Alcalá de Henares.

Centro de Educación Sexual, Asesoramiento y Atención a la Pareja NEXUS.

Parte III

Experiencia CAI Cabueñes: Jesús Arias, Eugenia García y Carmen Menéndez.

Experiencia Centro Adultos "La Arbolea": Isabel Arancón, Beatriz Ferrero, Inés León y Carmen Trigo.

Experiencia CAI "La Unión": Fernando Granda y Esther Rodríguez.

Experiencia CAI Naranco: Belén Lozano y Roberto Luaña.

Experiencia Centro Ocupacional Municipal de Gijón: Teresa Álvarez, F. Emilio Cueva y L. Ana Martínez.

Experiencia CAI/CO Cardeo: Dolores Carbajo y Rolando Fernández

Experiencia CAI/CO Pando: María Nieves Mejuto Quintela y Marta Barrios Bartolomé.

Experiencia CAI Rubín: Delia Alonso.

Experiencia Residencia Rubín: Graciela Etchegoyen.

El cine: herramienta de educación y de intervención comunitaria: Ricardo Fernández, Juan Miguel Maroto y Ricardo de Dios.

COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Mercedes García Ruíz

Ricardo de Dios del Valle



RESPONSABLES DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Dirección General de Atención a Mayores, Discapacitados y Personas Dependientes

María Jesús Elizalde Sánchez

Directora General de Atención a Mayores, Discapacitados y Personas Dependientes.

Teresa Martínez Rodríguez

Jefa del Área de planificación y programación.

Teresa Vallina González

Jefa del Área de recursos y servicios.

Beatriz Díaz Pérez

Jefa Unidad de desarrollo de proyectos y evaluación.

Carmen Fernández López

Jefa Unidad de recursos de atención a personas con discapacidad.

Directores y equipos de referencia del Programa en los CAIS/CO

CAI "Cabueñes"

Directora: Rosa Iglesias Fernández.
Profesionales responsables del programa: Jesús Arias García, Carmen Menéndez Sánchez y Eugenia García Rodríguez.

dríguez, María Rosa Salguero González, Gloria García García, Adela Granda Fernández, Ángeles del Río Plaza, Carmen Gutiérrez Blanco.

CAI "La Unión"

Director: Fernando Granda Rodríguez.
Profesionales responsables del programa: Esther Rodríguez Noval.

Centro Ocupacional de Pando

Directora: Ana Nevado Berenjena.
Profesionales responsables del programa: María Teresa Braga López, María Nieves Mejuto Quintela, Marta Barrios Bartolomé, María del Carmen González Alonso.

Centro Ocupacional de Cardeo

Coordinador: Rolando Fernández.
Directora: Dolores Carbajo.
Profesionales responsables del programa: Eduardo Errasti, Azucena Rodríguez.

Centro de Apoyo a la integración Naranco

Directora: Trinidad Pérez Vijande.
Profesionales responsables del programa: Belén Lozano Fernández y Roberto Luaña Fernández.

Centro de Adultos "La Arbolea"

Directora: Carmen Trigo Villarino.
Profesionales responsables del programa: Beatriz Ferrero Fernández, Inés León Macías, Isabel Arancón Pastor.

Centro Ocupacional Municipal de Gijón

Director: Emilio Cueva Fanjul.
Profesionales responsables del programa: Teresa Álvarez Carrio y Luisa Ana Martínez Fernández.

CAI de Penlés

Coordinador: Rolando Fernández.
Directora: Ana Rosa Arce.
Profesionales responsables del programa: Susana LLanos.

CAI y Residencia Rubín

Director: Miguel Monjardín López.
Profesionales responsables del programa: Ana Marrón Lana, Graciela Etche-goyen Speratti, Delia Alonso Alonso, Eladia González Hidalgo, Reyes Suárez García, María del Carmen Sánchez Ro-

Centro Ocupacional de Canero

Directora: Susa Menéndez.
Profesionales responsables del programa: Lidia Rico y Aurora Suárez.



El desarrollo integral de las personas conlleva la aceptación del ser humano como ser sexuado, entendiendo la sexualidad como una parte integrante del desarrollo personal, como una faceta inherente al ser humano.

Conscientes de la necesidad de avanzar en el pleno desarrollo y bienestar de las personas con discapacidad intelectual, desde la Consejería de Vivienda y Bienestar Social, se puso en marcha una nueva iniciativa, de carácter pionero en el contexto nacional, impulsando un programa de educación afectivo-sexual, dirigido a este colectivo, de aplicación en los centros de apoyo a la integración (centros ocupacionales) de la red pública.

Desde el diseño de este programa se consideró que para lograr un avance decisivo en este ámbito, la intervención debe ir necesariamente dirigida tanto a las personas adultas con discapacidad intelectual (los usuarios/as de los Centros propuestos) como a las familias y a los educadores que desarrollan la programación de estos recursos formativos. El programa de educación afectivo sexual en los diferentes Centros de Apoyo a la Integración o Centros Ocupacionales de personas con discapacidad persigue varios objetivos que se centran en estos tres ejes complementarios de intervención: personas con discapacidad intelectual, familias y educadores.

A las familias de las personas con discapacidad intelectual se pretende ofrecer información, venciendo miedos y tabúes, y favorecer un cambio de actitud, que contribuyan en el proceso de desarrollo e independencia en sus hijo/as con discapacidad.

Para los educadores de los centros ofrecerles conocimientos y habilidades para poder llevar a cabo de una forma continuada el programa de educación psicoafectiva con los usuarios/as.

Y para las personas con discapacidad, el programa se centra en ofrecer información, conocimientos y habilidades que permitan avanzar en un desarrollo psicoafectivo global donde la sexualidad se reconozca como una dimensión más de la persona.

Tres años transcurridos desde el inicio de esta experiencia permiten constatar su éxito, habiéndose logrado que este programa se consolide y forme parte habitual de la programación en estos centros, lo que sin duda enriquece la intervención en los mismos.

Quiero expresar mi reconocimiento y agradecimiento a los dos asesores técnicos y coordinadores del programa, Mercedes García (Psicóloga y Sexóloga) y Ricardo de Dios (Médico y Sexólogo), al equipo técnico responsable de la Dirección General de atención a mayores, discapacitados y personas dependientes, así como a todos los profesionales de los centros de apoyo a la integración que han tenido, y siguen teniendo, una implicación activa en esta iniciativa.

Proyectos de este tipo, suponen, sin duda alguna, un avance importantísimo en la calidad de los servicios sociales, al tener consecuencias directas muy positivas que fomentan la autonomía y el bienestar de las personas.

Laura González Álvarez
Consejera de Vivienda y Bienestar Social

En lo que se refiere a las personas con discapacidad intelectual, la sexualidad viene siendo, con bastante frecuencia, no reconocida o reprimida. Diversos tópicos impregnan las actitudes sociales en lo que respecta a la sexualidad de este grupo de personas; entre todos ellos unos tienen que ver con la creencia de ausencia de deseos y necesidades sexuales y otros con la falta de control de impulsos. Estos sesgos alimentan muchas incertidumbres y temores tanto en las familias como en los profesionales, lo que suele conducir a la desatención social de esta faceta, siendo habitual la tendencia a silenciar este tipo de necesidades así como a evitar la formación sexual de las personas con discapacidad intelectual al considerarla innecesaria o peligrosa.

El programa de educación afectivo sexual para personas con discapacidad intelectual se inició en el año 2004, y está en marcha en el conjunto de centros de apoyo a la integración de la red pública del Principado de Asturias (tanto de titularidad pública regional como local).

Progresivamente en los distintos centros se están llevando a cabo diversos proyectos, adaptados a cada realidad, de educación afectivo-sexual para los usuarios. En estos proyectos se abordan contenidos diversos como el cuerpo y los cambios que se producen a lo largo de la vida, el enamoramiento y el amor, las prácticas y orientaciones sexuales, el ámbito público y lo privado, las enfermedades de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos, o las relaciones consentidas frente al abuso.

La valoración tanto de profesionales, familias participantes y usuarios es muy positiva, y todos reconocen que este programa ha servido para abordar un asunto hasta ahora evitado, para vencer miedos y resistencias, así como para reconocer y asumir la importancia de incorporar estas programaciones en la formación integral de la persona.

La perspectiva futura es seguir consolidando el programa así como ir extendiendo la iniciativa por otros centros. Concretamente ya en este año 2007 distintos centros de la red concertada se han acogido a esta iniciativa y han iniciado este programa.

La publicación de este Programa de Educación Sexual para Centros de Apoyo a la Integración en un documento técnico de la colección documentos de política social de esta Consejería, pretende ofrecer un marco integrado de intervención en el ámbito de la educación sexual en personas con discapacidad intelectual así como recopilar las diferentes experiencias desa-

rolladas, a la par de ofrecer un material de gran interés y valor de cara a la extensión del programa por nuestra región así como por el resto del país.

Mi especial agradecimiento a todos los profesionales, que de una forma u otra, han participado en la puesta en marcha de esta innovadora experiencia, así como a las familias y usuarios de los centros que han acogido y participado en esta propuesta.

M^a Jesús Elizalde Sánchez
*Directora General de Atención a mayores,
discapacitados y personas dependientes*

“cuando mis ojos
se cierran y se abren
¡todo ha cambiado!”

Mario Benedetti

“No basta saber, se debe también aplicar.
No es suficiente querer, se debe también hacer”

Johan Wolfgang von Goethe



ÍNDICE

1. PRESENTACIÓN.....	17
2. INTRODUCCIÓN.....	19
3. EDUCACIÓN SEXUAL DESDE EL MODELO SEXOLÓGICO	21
3.1 El Hecho Sexual Humano.....	21
3.2 Sexualidad en las diferentes etapas de la vida	23
3.3 Objetivos de la Educación Sexual	26
3.4 Objetivos de la Educación Sexual según etapas evolutivas ...	28
4. EL PAPEL DE EDUCADORES Y FAMILIAS EN LA EDUCACIÓN SEXUAL	33
5. SEXO, SEXUALIDAD Y ERÓTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	35
5.1 Particularidades eróticas de las personas con discapacidad ...	36
6. CONDUCTAS SEXUALES SOCIALMENTE NO ACEPTADAS	39
6.1 Conductas sexuales socialmente no aceptadas más frecuentes.	43
7. PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	55
7.1 Presentación	55
7.2 Modelo de trabajo	58
7.3 Metodología del programa	78
7.4 Trabajo con los y las educadoras en el Programa de Educación Sexual	83
7.5 Trabajo con las familias en el Programa de Educación Sexual	84
7.6 Fases para la puesta en marcha del programa	85
7.7 Evaluación. Instrumentos de evaluación, planificación y seguimiento.....	88
8. EL TALLER DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.....	93
8.1 Técnicas con las que trabajar en el taller	95
8.2 Desarrollo de las sesiones.....	97

9.	RECURSOS DE APOYO PARA EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL	105
9.1	Recursos Bibliográficos	105
9.2	Recursos en Internet	122
9.3	Recursos de educación, asesoramiento y atención en el ámbito de la discapacidad intelectual y la sexualidad en Asturias.....	131
10.	EXPERIENCIAS DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL EN LOS CAIS	137
10.1	La experiencia de Educación Sexual en el Centro de Apoyo a la Integración Cabueñes: "Sexualidad para todos" <i>Jesús Arias García y Carmen Menéndez Sánchez</i>	137
10.2	Experiencia del Centro de Adultos "La Arbolea" <i>Beatriz Ferrero Fernández, Inés León Macías e Isabel Arancón Pastor</i>	141
10.3	Reflexión del equipo del centro "La Unión" sobre el Programa de Educación Afectivo-Sexual <i>Granda Rodríguez y Esther Rodríguez Noval</i>	156
10.4	Taller de Educación Afectivo-Sexual: experiencia educativa para "sentirse bien" Centro de Apoyo a la Integración Naranco. <i>Roberto Luaña Fernández y Belén Lozano Fernández. Educadores CAI Naranco</i>	159
10.5	La experiencia de la Educación Afectiva y Sexual en el Centro Ocupacional Municipal de Gijón <i>Teresa Álvarez Carrió, F. Emilio Cueva Fanjul y L. Ana Martínez Fernández</i>	165
10.6	La formación afectivo-sexual de las personas con discapacidad intelectual. CAI /CO Cardeo Mieres <i>Eduardo Errasti, Dolores Carbajo y Azucena Rodríguez</i>	169
10.7	Educación Sexual en el CAI /CO de Pando <i>Ana Nevado Berenjena y Maite Braga López</i>	175
10.8	"No somos ángeles, somos personas". Conclusiones Programa Afectivo Sexual. CAI Rubín <i>Miguel Mojardín, Delia Alonso Alonso y Ana Marrón López</i>	182
10.9	Experiencia de formación sobre sexualidad y discapacidad realizada por el personal de Residencia Rubín <i>Graciela Etchegoyen</i>	187
10.10	El cine: herramienta de educación y de intervención comunitaria <i>Ricardo Fernández Rodríguez, Juan Miguel Maroto Hernández y Ricardo de Dios del Valle</i>	190
11.	BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA PARA LA ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO.....	199

1

PRESENTACIÓN



El Programa de Educación Afectivo-Sexual en los diferentes Centros de Apoyo a la Integración o Centros Ocupacionales de personas con discapacidad persigue varios objetivos que se centran en estos tres ejes complementarios de intervención: personas con discapacidad intelectual, familias y educadores.

En las familias de las personas con discapacidad intelectual se pretende ofrecer información, venciendo miedos y tabúes, para favorecer un cambio de actitud, que favorezcan los procesos de desarrollo e independencia en sus hijo/as con discapacidad.

En los educadores de los centros se dirige a dotar de conocimientos y habilidades para poder llevar a cabo de una forma continuada el Programa de Educación Psicoafectiva con los usuarios/as.

En las personas con discapacidad se centra en ofrecer información, conocimientos y habilidades que permitan avanzar en un desarrollo psicoafectivo global donde la sexualidad se reconozca como una dimensión más de la persona.

El programa se inició en el año 2004, y está en marcha en el conjunto de centros públicos del Principado de Asturias (tanto de titularidad pública regional como local). Concretamente está siendo desarrollado en el CO de Canero (Valdés), CAI de Cangas del Narcea, CAI La Unión (Castrillón), CAI Naranco y Rubín (Oviedo), Centro de Adultos la Arboleda (Meres-Siero), CO Municipal de Castiello y CAI Cabueñes (Gijón), CAI Cardeo (Mieres) y CAI Pando (Langreo).

Se han desarrollado talleres formativos con profesionales de estos centros, existiendo ya un total de 24 educadores formados que actúan como referentes del programa en cada centro.

Se han organizado talleres para las familias donde exponer sus dificultades y dudas, donde acudieron a sesiones informativas un total de 250 personas y 120 se incluyeron en talleres específicos.

Progresivamente en los distintos centros, que atienden a un total de 552 usuarios, se están llevando a cabo diversos proyectos, adaptados a cada realidad, de Educación Afectivo-Sexual para los usuarios. En estos proyectos se abordan contenidos diversos como el cuerpo y los cambios que se producen a lo largo de la vida, el enamoramiento y el amor, las prácticas y orientaciones sexuales, el ámbito público y lo privado, las enfermedades de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos, o las relaciones consentidas frente al abuso.

La valoración tanto de profesionales, familias participantes y usuarios es muy positiva, y todos reconocen que este programa ha servido para abordar un asunto hasta ahora evitado, para vencer miedos y resistencias, así como para reconocer y asumir la importancia de incorporar estas programaciones en la formación integral de la persona.

La perspectiva futura es seguir consolidando el programa, afianzando los proyectos en estos 10 centros, así como ir extendiendo la iniciativa por otros centros. La publicación de este Programa de Educación Sexual para Centros de Apoyo a la Integración es un documento técnico que presenta el programa, recopilando las diversas experiencias desarrolladas y ofreciendo un material de gran interés y valor de cara a la extensión del programa por nuestra región así como por el resto del país.

2

INTRODUCCIÓN

En la actualidad cuando se habla de sexualidad no sabemos realmente a qué nos estamos refiriendo. Existe una gran confusión conceptual cuando utilizamos este término, así nos sirve para referirnos a la genitalidad, o también cuando deseamos hablar de relaciones coitales, e incluso cuando queremos expresar afectos o sentimientos; en definitiva que no sabemos a qué nos estamos refiriendo.

Desde un punto de vista sexológico se ha definido un marco conceptual, el Hecho Sexual Humano, que tiene la pretensión de clarificar un campo conceptual tan sumamente complejo, y donde se pretende contemplar de forma global la dimensión sexual del ser humano.

Así en la teoría del Hecho Sexual Humano se diferencian tres registros claramente relacionados entre sí, aunque igualmente diferenciables: la sexuación, la sexualidad y la erótica.

Entendemos por erótica las diferentes peculiaridades con las cuales cada uno manifiesta, vive y expresa su propia sexualidad. Al referirnos a sexualidad hablamos del modo de expresión del hecho de ser sexuado y se diferencian dos modos diferentes (la homosexualidad y la heterosexualidad); y por último, la sexuación o mejor el proceso de sexuación, que define el proceso que se inicia con la concepción y concluye con la muerte, y consiste en como nos vamos constituyendo como hombres o personas a lo largo de toda nuestra vida.

Es por tanto aquel proceso que nos convierte en hombres o en mujeres, por tanto diferencia a los individuos provocando una afinidad por el encuentro. Es por ello, una condición y por tanto ineludible. Como resumen final podríamos decir que el sexo se es, la sexualidad se tiene (o se expresa) y la erótica se hace.

En la sexualidad podemos definir tres dimensiones diferentes, la dimensión relacional, la recreativa y la reproductiva, ambas íntimamente relacio-

nadas pero también diferenciables. La dimensión relacional hace referencia a todo lo que la sexualidad posee de interacción, de comunicación, de encuentro, de expresión de afecto, sentimientos y emociones. La dimensión recreativa engloba todo lo que la sexualidad tiene de gratificante, de placentero, de fantasioso, de ilusión, etcétera. La dimensión reproductiva se refiere a todos los aspectos de la procreación, la dimensión de ser padres, etcétera.

Partiendo de esta breve exposición teórica nos damos cuenta que tras este término tan usado de "sexualidad" nos encontramos algo mucho más amplio y rico, hallamos una dimensión de la persona, de la que no podemos huir y que es una parte integrante de nuestra identidad y marca claramente nuestra forma de interaccionar con los otros, y por ello debe ser una dimensión en la que todos deberíamos educarnos y cultivarnos como otra dimensión más de nuestra persona. El logro de la identidad pasa necesariamente por respetar y promover su constitutiva apertura a los demás, su búsqueda de encuentro, comunicación y relación.

Entendiendo la necesidad de cultivar la sexualidad, es fácilmente entendible porque debemos trabajar este campo con las personas con discapacidad. Durante mucho tiempo no se ha reconocido la sexualidad de la persona con discapacidad y aún en menor medida la sexualidad de la mujer con discapacidad, se la ha considerado como una eterna niña o llegando al polo opuesto como poseedora de instintos sexuales exacerbados, con lo cual siempre se ha intentado ocultar esta dimensión de su persona.

Todo ello ha promovido las principales peculiaridades de la erótica de estas personas, marcada por una deficiente socialización sexual y de un restringido acceso a un universo íntimo propio. Pero como hemos visto la sexualidad es un elemento que forma parte de la persona, es una dimensión más, y por tanto no la podemos hacer desaparecer, parece lógico, por tanto, que aceptemos y cultivemos dicha dimensión constitutiva de su personalidad, de su identidad, que conforma un vehículo de dimensiones afectivas y psicológicas, que es una forma de estar en el mundo y de relacionarse con los otros.

Por todo lo que hemos planteado anteriormente es necesario desarrollar programas de Educación Sexual, con toda la población incluyendo las personas con discapacidad con especial atención por la invisibilidad que se les da en este aspecto.

3

EDUCACIÓN SEXUAL DESDE EL MODELO SEXOLÓGICO



3.1 El Hecho Sexual Humano

Desde la sexología hablar de Educación Sexual es fundamentalmente hablar del Hecho Sexual Humano, es hablar de chicos y chicas, de hombres y mujeres que son sexuados, que se viven como sexuados y que se expresan y se relacionan como tales. Por eso el objetivo de la Educación Sexual no es otro que el contribuir a que esos chicos y chicas aprendan a conocerse, a aceptarse y a expresar su erótica de modo que se sientan felices.

La Educación Sexual desde este planteamiento contribuye a que cada uno pueda disfrutar de su sexualidad, así como a evitar los embarazos no deseados, la transmisión de infecciones y otros problemas que no se desean. El objetivo final de la Educación Sexual es que los chicos y chicas se sientan a gusto como se sienten, se acepten y se relacionen siendo capaces de expresar sus deseos.

El Hecho Sexual Humano abarca a todos y a todas, se trata de hablar de sexualidades en plural, de las personas de edades, culturas, capacidades, y realidades diferentes.

Plantear la Educación Sexual desde el marco del Hecho Sexual Humano como el Hecho de los Sexos, requiere tener en cuenta sus tres realidades: La Sexuación, la Sexualidad y la Erótica.

El proceso de **sexuación** se refiere a construirse como hombre o como mujer, como proceso que se inicia en la fecundación y que no acabará hasta la muerte. En este proceso se van concatenando toda una serie de niveles o estructuras que progresivamente van sexuando al individuo.

Todos estos elementos estructurales y estructurantes del sexo llevan a uno de los dos resultados: hombre o mujer. Y por supuesto cada uno de los dos estará lleno de matices por que estamos hablando de muchos niveles que son los que intervienen en el proceso (cromosómico, hormonal, gonadal, de asignación de sexo, crianza diferencial...). De forma que cada cual

se situaría en un punto del continuo. Hay muchas maneras de “estructurarse” como hombres y muchas maneras de hacerlo como mujer.

De cara a nuestro trabajo en Educación Sexual tendríamos que tener en cuenta que los hacemos con seres únicos e irrepetibles, desde cada proceso peculiar y particular y reconocer ese valor.

La **sexualidad** es la manera en que cada persona tiene de vivir “el hecho de ser sexuado”. Es una categoría subjetiva y no hace referencia exclusivamente a planteamientos anatomofisiológicos. La referencia más clara de la sexualidad son “las vivencias” y como cada cual se siente en su intimidad y cómo va viviendo ese proceso de construcción en hombres y mujeres. Es la manera propia de verse, sentirse y vivirse como ser sexuado, como uno de los dos sexos. El terreno de la sexualidad es el de lo peculiar, de las sexualidades en plural.

Desde una intervención educativa se tratará de que cada persona se conozca y se acepte como es y lo que es. La vivencia del hecho de ser sexuado como hombre o como mujer podrá ser sentida en su matiz homosexual o heterosexual.

La **erótica** se refiere a la forma concreta de expresar lo anterior, lo que somos y lo que vivimos, con múltiples formas de expresión y que es personal y particular.

En el desarrollo de la erótica entran en juego muchos factores, pero también los propios valores y creencias, la forma de pensar y de entender las relaciones sexuales y las relaciones de pareja, los sentimientos y la importancia que se den a los mismos, así como todas las demás cosas que se puedan considerar importantes. De todo esto, así como de otras influencias, acabará surgiendo un tipo de erótica propia.

También son importantes otros planos de trabajo como podría ser el Ars Amandi, es decir, “los modus operandi” o la importancia de la relación de pareja y todos los aspectos que rodean a esta.

El objetivo del educador o de la educadora dentro de este planteamiento es que cada cual se sienta a gusto con su forma de expresar la sexualidad. Las formas de expresión tienen dos vías y las dos han de ser objeto de atención. Una son los deseos, las fantasías y otra los gestos, las conductas. También son expresiones de la erótica las caricias, el abrazarse, el coger de la mano, del mismo modo que lo es el coito.

Según este modelo se trata de partir de la vivencia de las propias sexualidades y de la expresión de la propia erótica, a partir de las peculiaridades personales las personas puedan sentirse a gusto y por lo tanto y desde este enfoque positivo evitar situaciones que no desean (embarazos, enfermedades, violencias...).

CUADRO RESUMEN HECHO SEXUAL HUMANO

Sexo	Algo que se es...	Procesos de sexuación
Sexualidad	Algo que se siente...	Vivencias
Erótica	Algo que se desea...	Deseos
Amatoria	Algo que se hace...	Conductas

3.2 Sexualidad en las diferentes etapas de la vida

Infancia

La sexualidad infantil no es lo mismo que la sexualidad adulta. La sexualidad infantil está poco diferenciada y poco organizada en relación con la del adulto. Se trata de una dimensión sexual, afectiva y social. Los significados son diferentes en la infancia que en la edad adulta, es importante no ver con ojos de adulto lo que hacen los niños y niñas.

La necesidad de vinculación afectiva y de los vínculos de apego provocan sentimientos de seguridad y protección. Con estas figuras se aprende la comunicación íntima, se aprende a reconocer y expresar emociones. El contacto corporal y la comunicación con las figuras de apego pueden ser decisivas para establecer una sexualidad sana. Es importante por parte de los educadores y educadoras mostrar afecto y permitir que manifiesten sus emociones.

Es importante tener en cuenta en la infancia como se resolverá su curiosidad, como se responde y se abordan sus preguntas, la actitud de los educadores y educadoras ante sus tocamientos o modelos que se les ofrecen para que se identifiquen.

Lo normal es que pregunten, los niños y niñas son curiosos, la curiosidad es un motor de aprendizaje. Es necesario satisfacer la curiosidad infantil con una buena información sexual. La falta de respuestas ante dudas sexuales convierte lo sexual en prohibido.

La espontaneidad infantil puede desaparecer si no se ofrecen respuestas adecuadas y sinceras. Responder a la curiosidad no puede limitarse a contestar a sus preguntas, es importante hablar de todo aquello que nos parece importante o pensemos que viene a cuenta. No es cuestión de sólo esperar a sus preguntas, también podemos sacar los temas teniendo en cuenta a quien tenemos delante sus capacidades, sus formas de comunicación y de aprendizaje.

Si se habla de sexualidad y los niños y niñas escuchan hablar de ella, aprenderán a hablar y llenar de contenidos y significado la palabra sexualidad.

No basta dar información adecuada es necesario que los modelos vivan su sexualidad con naturalidad, que quiere decir ser capaz de mostrarse como cada cual es. Es importante aprender a expresarse como cada uno es, para poder vivir la sexualidad.

Y en esa curiosidad infantil, está la curiosidad por explorar el propio cuerpo y el de los otros. La masturbación infantil tiene como objeto la autoexploración y también el placer. Pero sus significados son diferentes para la infancia y la edad adulta. La actitud que las personas adultas mantengan respecto a estas conductas, será una de las causas que originen los significados. Los gestos, las consignas, los límites que se establezcan y la coherencia de éstos con otros comportamientos harán que lo “que tiene que ver con lo sexual” caminen o crezcan hacia lo íntimo y hacia lo privado.

Los niños y las niñas pueden jugar a tocarse o a desnudarse por varias razones entremezcladas: curiosidad, imitación y por lo agradable del juego. La clave está en la actitud de las personas adultas frente a estos juegos. Es importante no ver con ojos de adulto lo que hacen los niños o las niñas.

En el proceso de identidad sexual los niños y las niñas se van dando cuenta de que pertenecen a un sexo y no a otro. Hacia los dos años se autoclasican en función de lo que parecen. Sobre los 6 años suelen sentirse chicos o chicas. A partir de esta edad, ya casi todos se sienten chico o chica, independientemente de sus gustos, e incluso de sus genitales. Es lo que se llama constancia sexual. Lo que a estas edades un niño o una niña consideran que le hace como tal, tiene que ver con el género o construcción social que hace que algunas cosas, juegos, formas sean considerados de hombres y otras de personas.

Como educadores y educadoras se trata de ayudar a forjar la constancia sexual y a flexibilizar el género. Se trata de abrir el abanico de las posibilidades. Identidad sexual, orientación del deseo y género son tres cosas diferentes. En cuanto al papel de los educadores en la Educación Sexual, es importante decir *que la Educación Sexual se hace siempre, educan los gestos, las palabras y los silencios.*

En estas edades es cuando se pueden forjar los cimientos con los que construir muchas cosas, es buen momento para trabajar desde lo importante, sin prisas y sin urgencias, como suele ocurrir en la adolescencia.

A partir de los 6 años siguen los cambios graduales, se incrementa su curiosidad por saber y empiezan a tomar conciencia de la moral sexual adulta, que se interiorizarán como reglas fijas, universales y eternas. Es importante que las reglas sean razonadas y explicadas, dentro de una concepción positiva de la sexualidad y que posibiliten la convivencia con quienes piensen de otro modo. Sus preguntas son importantes como oportunidad para abordar lo que quieren saber, lo que pueden saber y lo que necesitan saber.

Los medios de comunicación van a proporcionar a los y las personas numerosos modelos de conducta sexual. El aprendizaje por observación es fundamental en sexualidad, pero en estos medios hay demasiadas ausencias, demasiadas distorsiones. Son de gran importancia los modelos reales, las figuras de apego o aquellas figuras de referencia para ellas. Con alguno de estos modelos puede producirse la identificación, que es más potente que la imitación. Se trata de ofrecer modelos no perfectos y si reales.

La adolescencia

Existen diferencias entre los chicos y las chicas, tanto en cuanto se inician los cambios, como en cuanto a su duración. El único significado de esta amplia variabilidad es que cada cual "es como es". Cambios físicos, aparecen nuevas sensaciones, cambios internos, surge la capacidad reproductora, todo el cuerpo cambia.

Hay quien se avergüenza y se preocupa por los cambios, es importante que los y las educadoras transmitan, además de los contenidos sobre el cuerpo y sus cambios que los placeres ni otras capacidades guardan relación con el tamaño o el ritmo de desarrollo. Las expectativas sobre los cambios corporales pueden generar muchas incertidumbres.

Hay que hablar antes de que preocupen sobre estos cambios. De ahí la importancia de anticiparse y trabajar con conocimientos adecuados, tener en cuenta la diversidad y las particularidades.

Su mundo de relaciones sufre cambios y el grupo de iguales toma el papel más importante. Por esto es importante que sepan defender sus criterios sin que esto suponga que tengan que excluirse del grupo. Es el momento en que se ratifica la identidad y desean parecerse a sus modelos ideales de chico y chica. Para llevar este proceso es importante haber comenzado el trabajo antes y no plantearlo en este momento desde la urgencia.

Chicos y chicas ponen especial empeño en ser uno mismo o una misma, tratan de reafirmarse y buscan la aprobación del grupo. Y así se ponen de manifiesto las dificultades para integrarse en el grupo.

Lo que a veces les sucede a los y las adolescentes es la falta de seguridad en sí mismos, en conocerse y aceptarse, conocer y aceptar a los demás.

Pero la identidad es una cosa y la orientación es otra. La orientación del deseo no siempre se resuelve "a la primera". A veces el chico o la chica percibe señales confusas, siente dudas y quiere "aclararse" sobre su orientación homo o heterosexual.

El chico o la chica quiere una respuesta inmediata y eso no es posible. Hace falta tiempo. Además la expectativa de heterosexualidad, la deseabilidad social, el miedo al rechazo y la presión de grupo son aspectos que influyen en la forma de vivirlo.

Otra cuestión a tener en cuenta es que la curiosidad o la necesidad de comparar el desarrollo corporal con otras personas. Haber tenido sensaciones agradables acariciando a personas de su mismo sexo no significa necesariamente tener una orientación sexual hacia las personas. Hay chicos y chicas heterosexuales con fantasías que sienten curiosidad y deseo hacia personas de su mismo sexo.

El papel como educadores y educadoras no es responder sino ayudar a encontrar respuestas. Se trata de que todo lo que tuviera que ver con la sexualidad y la erótica se centre en los criterios personales. Sintiendo cada persona a gusto consigo mismo, desde la aceptación personal y de sus deseos.

En la adolescencia aparecen además muchas competiciones en relación con lo sexual (la actividad sexual, la edad de la "primera vez", el número de parejas...). Los educadores y educadoras han de trabajar para que los chicos y personas aprendan a mirar "hacia adentro" y no estar tan pendientes del "hacia fuera".

Se trata de aprender a valorar el conocerse y conocer al otro, el sentir, el descubrir y permitirse sentir, escuchar los deseos, comunicarse de cultivar los criterios personales a través de información y reflexión.

Otro aspecto importante es el enamoramiento, el deseo y la atracción. Habrá que hablar también de convivencia, de compartir, de los criterios propios de cada pareja, de los diferentes tipos de pareja y de la posibilidad de ser feliz también sin pareja.

La primera vez es uno de los mitos que centra la relación en el coito, cuando el trabajo educativo está en la continuidad y en la erótica. Hay muchas primeras veces, hay muchas cosas que se inician. La Educación Sexual tiene más que ver con enseñar a disfrutar del trayecto, más que fijarse en la meta de llegada.

3.3 Objetivos de la Educación Sexual

Desde este planteamiento el objetivo último de la Educación Sexual, es el que cada cual aprenda a conocerse, aceptarse y a vivir y expresar su erótica de modo que se sienta a gusto.

Este gran objetivo se concreta en objetivos más pequeños:

- Posibilitar la aceptación personal de la sexualidad en todas sus dimensiones como fuente de placer, salud, afectividad y fecundidad.
- Comprender y conocer el desarrollo sexual humano.
- Tomar conciencia y aceptar la figura corporal.
- Desarrollar la autoestima.
- Comprender y conocer los mecanismos de la reproducción.

- Conocer y analizar el deseo sexual humano, su orientación y sus manifestaciones.
- Conocer los elementos básicos de la Respuesta Sexual y los afectos y emociones asociados.
- Reconocer las necesidades afectivas y su evolución.
- Desarrollar habilidades como la comunicación, la empatía, la expresión emocional que permitan vivir la erótica y las relaciones personales de manera adecuada.
- Aprender a reconocer las situaciones de riesgo del comportamiento sexual.
- Desarrollar estrategias personales y colectivas para el análisis y la resolución de problemas que se pueden presentar en torno a la sexualidad.

Por otro lado de cara a incluir estos objetivos en programas educativos tendremos que tener en cuenta algunos objetivos y estrategias pedagógicas:

- Asegurar la construcción de aprendizajes significativos. Teniendo en cuenta lo que ya conocen y lo que quieren conocer sus intereses, sus capacidades, sus necesidades.
- Contextualizar los procesos de enseñanza-aprendizaje. Tener en cuenta las características de cada grupo. El contexto del grupo es su propia realidad. Es importante que sean los educadores y educadoras los que se adapten a la realidad del grupo para trabajar en Educación Sexual.
- Facilitar la globalización de aprendizajes. Si hacemos Educación Sexual estamos hablando de hombres y mujeres que son, se viven y se expresan como tales. No se trata únicamente de hablar de fisiología, reproducción, métodos anticonceptivos, sino de contextualizar estos contenidos en la realidad individual y colectiva de cada persona y su forma de vivir, sentir y relacionarse.
- Trabajar con los grupos potenciando los procesos autónomos y cooperativos. Se trata por una parte que los y las jóvenes puedan aprender por sí mismos a través de la reflexión crítica y a través del trabajo en grupo que sirve para saber que existen “otras sexualidades” distintas de la propia, y además que la “sexualidad propia es aceptada por el grupo”.
- Potenciar el grupo de iguales como un elemento de gran importancia donde cada persona quiere sentirse integrado desde una orientación coeducativa teniendo en cuenta la sexualidad de los chicos y de las chicas, sus identidades, sus deseos, sus particularidades desde una positivización de las diferencias sexuales.
- Desarrollar la intervención en un ambiente abierto, que facilite la participación de todas las personas. Es importante que todos y todas se sientan par-

te y que sean conscientes de que cada grupo está compuesto de muchas y diversas peculiaridades. Se trata de trabajar con la idea de nosotros y nosotras, en la que quepan todas las sexualidades y todos los ritmos.

- Utilizar diferentes materiales didácticos teniendo en cuenta el objetivo de la actividad, el momento de trabajo, el grupo. El recurso es el que debe adaptarse a los objetivos del educador o educadora, nunca a la inversa. Se trata de seleccionar los recursos adecuados teniendo también en cuenta que la educadora o educador han de sentirse a gusto con ellos y con la metodología que emplean.
- Desarrollar una labor evaluadora en función de los objetivos planteados. Es importante tener en cuenta la evaluación del proceso y de las diferentes tareas planteadas para conseguir nuestros objetivos.

3.4 Objetivos de la Educación Sexual según etapas evolutivas

Objetivos de 0 a 3 años

- Establecer planes de formación y asesoramiento en habilidades parentales para familias.
- Favorecer el establecimiento de vínculos de apego con sus figuras parentales o de referencia.
- Promover la exploración de su entorno propiciando la construcción de conocimientos a través de la interacción con aquello que le rodea.
- Favorecer el uso del juego como vehículo de comunicación a través del cual expresar sus deseos, afectos, emociones y sentimientos.
- Facilitar la aceptación personal del cuerpo asumiéndolo como propio y único desde una imagen positiva.
- Facilitar la adquisición y desarrollo de estrategias asertivas que permitan a los niños/as expresar aquello que desean y no desean haciendo peticiones de cambio y/o ayuda.

Objetivos de 3 a 6 años

- Favorecer la observación y exploración en su entorno desde una actitud de curiosidad y cuidado hacia el mismo.
- Utilizar el juego en sus diferentes formas: la música, el dibujo, la expresión corporal..., como un elemento de expresión creativa de los sentimientos.

- Facilitar una relación de confianza en la que el niño y la niña muestre un nivel de autonomía y seguridad ajustado a sus posibilidades, sabiendo pedir ayuda cuando es necesario.
- Facilitar la separación de la figura de apego y la integración dentro de su grupo de iguales.
- Educar en una mayor flexibilidad de los roles masculinos y femeninos desde una orientación coeducativa.
- Responder a sus demandas intentando dar respuesta a su curiosidad sobre aspectos relacionados con su sexualidad.
- Favorecer las relaciones con su grupo de iguales como fuente socializadora donde establecer e interiorizar: normas, pautas de interacción.
- Trabajar desde la pluralidad de las figuras de apego / referencia favoreciendo el establecimiento de vínculos con los profesionales de acogimiento.
- Favorecer el conocimiento del propio cuerpo y las diferencias sexuales: niño / niña, desde el acompañamiento en el proceso de construcción de su identidad sexual.
- Favorecer la exploración adecuada de su entorno estableciendo los límites en los contextos públicos y privados desde la pauta marcada por la norma social.
- Ofrecer modelos de relación desde el respeto a los demás a través de la educación en valores.
- Identificar los diferentes tipos de modelos familiares propiciando espacios de encuentro donde puedan resolver sus dudas.
- Garantizar el acceso a información y los recursos adaptados a su edad y características personales.

Objetivos de 6 a 12 años

- Facilitar la adquisición de conocimientos básicos en torno al hecho sexual humano: aspectos biológicos, psicológicos y sociales.
- Promover una actitud positiva hacia la sexualidad, entendiendo ésta como una forma de comunicación y fuente de salud, placer, afectividad y, cuando se desea de reproducción.
- Favorecer la consolidación de una identidad sexual libre de elementos de género discriminatorios flexibilizando los roles sexuales.
- Propiciar espacios de encuentro en su grupo de iguales facilitando la comunicación e identificación con uno u otro sexo.

- Facilitar el conocimiento de su propio cuerpo respondiendo a las dudas que se le planteen de una forma natural evitando la penalización de conductas eróticas.
- Propiciar el establecimiento del diálogo y la comunicación sobre temas relacionados con la sexualidad en el grupo de iguales, la familia, la escuela, el centro, desarrollando un vocabulario preciso y no discriminatorio en relación a la sexualidad.
- Fomentar valores en los que la relación entre las personas estén basadas en la igualdad, el respeto y la responsabilidad.
- Responder a su curiosidad e introducirle a los conceptos básicos de fisiología y reproducción ajustados a su edad y nivel de comprensión.
- Facilitar el encuentro con su grupo de iguales donde aprenderá a expresarse respetando las aportaciones e intereses de los demás.
- Fomentar el desarrollo de estrategias de comunicación que le faciliten la expresión y el reconocimiento de expresiones de afecto y emociones.
- Trabajar aspectos relacionados con conocimientos básicos acerca de cambios en la adolescencia en los diferentes niveles: físico, social, psicológico.
- Desarrollar habilidades que le permitan identificar y afrontar posibles situaciones de riesgo en relación con su sexualidad.

Objetivos en la pubertad y adolescencia

- Favorecer una actitud positiva hacia la sexualidad, entendiendo ésta como forma de comunicación y fuente de salud, placer, afectividad y, cuando se desea de reproducción.
- Desarrollar y aplicar estrategias personales y colectivas, así como pautas de actuación en el análisis y resolución de problemas que se les presenten en su vida en torno a la sexualidad.
- Desarrollar una autoestima y autoconcepto adecuados, asumiendo una identidad libre de elementos de género discriminatorios, desarrollando hábitos, actitudes y conductas saludables hacia la sexualidad y propiciando una flexibilización de los roles sexuales.
- Facilitar la capacidad de reflexión en torno al hecho sexual humano a nivel biológico, psíquico y social con el fin de sustituir las concepciones basadas en prejuicios y creencias infundadas por conocimientos adecuados.
- Propiciar valores en los que la relación entre las personas estén basadas en la igualdad, el respeto y la responsabilidad.

- Dar a conocer los cambios a nivel físico (menstruación, eyaculación,...), psicológico y social que se producen en la pubertad y adolescencia.
- Favorecer la aceptación de una identidad y orientación sexual libre de elementos discriminatorios.
- Fomentar un autoconcepto e imagen corporal ajustada a su realidad y libre de estereotipos.
- Trabajar con el grupo de iguales teniendo en cuenta la influencia que este ejerce como referente en el que el adolescente buscará sentirse integrado y aceptado e irá consolidando su identidad y autoconcepto.
- Facilitar la adquisición de conocimientos en torno a: fisiología del cuerpo humano, procesos de fecundación y embarazo.
- Garantizar el acceso a información y recursos que puedan servirles de apoyo.
- Establecer lazos de coordinación y trabajo con familias y el entorno cercano al adolescente buscando espacios de encuentro e implicándolos en todo el proceso educativo.



4

EL PAPEL DE EDUCADORES Y FAMILIAS EN LA EDUCACIÓN SEXUAL



Debido a las características de socialización de las personas con discapacidad intelectual y a las dificultades de aprendizaje asociadas, debemos entender el gran protagonismo que a nivel educativo tienen los profesionales de los centros y la familia. En no pocos casos, la persona con discapacidad intelectual pasa su vida entre el centro educativo y el hogar familiar, teniendo por tanto un mayor impacto estos agentes en la educación. El acceso a otros canales de información y formación en muchos casos es restringido.

En este sentido podemos hablar de forma teórica de una unidad diádica educativa en el ámbito de la Educación Sexual en las personas con discapacidad intelectual, la compuesta por la familia y el centro educativo.

Es por ello esencial que las dos partes integrantes de esta unidad participen, colaboren y se coordinen en la educación de las personas con discapacidad intelectual; siendo esta corresponsabilización clave para lograr el éxito en las intervenciones educativas y de modificación de conducta que afrontemos.

Desde el centro educativo debemos ser conscientes que debemos establecer una estrategia de intervención en conjunto con la familia, llegando a consensos sobre las medidas a tomar y acuerdos sobre la forma de intervenir en el núcleo familiar y en el centro educativo. Es imprescindible llegar a ese "contrato educativo" entre la familia y el centro, con establecimiento de acuerdos y consensos, con alienación de objetivos y con compromiso de responsabilización mutua en el tema.

En ocasiones podemos pensar que este contrato nos ata y avanzamos de forma más lenta porque la familia no quiere ver el problema o tiene un planteamiento diferente. Debemos luchar contra la frustración porque lejos de ser un lastre es un elemento esencial y es un paso importantísimo en la Educación Sexual de las personas con discapacidad intelectual. En primer lugar, la existencia de ese "contrato educativo" logra que pongamos el foco sobre

la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual, de repente cobra cuerpo, y existe. En segundo lugar, logramos implicar a la familia en el abordaje de este tema. Esto es esencial, no debemos olvidar que lo que deseamos es lograr la integración social de la persona con discapacidad intelectual, y en ese entorno social esta la familia. El centro educativo no deja de ser un medio que prepara a la persona para enfrentarse al medio social. Otro elemento esencial es que hemos establecido un canal de comunicación sobre este tema, es decir tenemos objetivos compartidos, forma de intervenir pactadas, corresponsabilización con tareas para realizar en el centro y en la familia, y lo que es más importante, estableceremos un mecanismo de evaluación y un programa de seguimiento conjunto, lo que nos permitirá ir ajustando nuestros objetivos, nuestras intervenciones de forma progresiva.

Esta continuidad en el programa es esencial, en primer lugar, porque el cambio de conductas, la adquisición de hábitos y de actitudes es un proceso largo en el tiempo; y en segundo lugar, porque esta continuidad nos dará tiempo para la evolución de las actitudes y comportamientos de la propia familia a la hora de afrontar sus miedos y sus dudas sobre la sexualidad de la persona con discapacidad intelectual. Y ese proceso de reflexión y cambio se realizará desde la confianza en los profesionales del centro y la mutua aceptación del objetivo esencial que debe motivar a educadores y familiares, la búsqueda del bienestar y felicidad de la persona con discapacidad intelectual. Debemos evitar el enfrentamiento, desde el enfrentamiento se produce el refuerzo de las posturas iniciales y no se evoluciona. Tenemos que ser conscientes que nos necesitamos mutuamente para lograr los objetivos.

Para lograr este “contrato educativo” es esencial que intentemos entender a la familia, y que no juzguemos ni actitudes ni comportamientos. Es también muy importante huir de las prisas y dar el tiempo preciso a cada persona para que piense y reflexione, y estar siempre abiertos a hablar de nuevo si lo precisan. Nosotros debemos fomentar la reflexión y si no hay comunicación no podemos realizarlo.

5

SEXO, SEXUALIDAD Y ERÓTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD



Se tiende a pensar que la sexualidad de las personas con discapacidad es cuanto menos “especial”. Por lo general tiende a pensarse que es una sexualidad más intensa, menos ajustada, más expuesta a peligros, más descontrolada, etcétera.

Algunos de los mitos más conocidos, y erróneos, sobre la sexualidad en general y sobre la sexualidad de las personas con discapacidad, son los siguientes:

- La persona discapacitada no tiene necesidad de expresión sexual.
- Subestiman las fantasías sexuales.
- El cuerpo de una persona con discapacidad no puede producir placer.
- La única satisfacción sexual a la que puede aspirar es la de satisfacer a su pareja.
- Temor a la transmisión genética de la lesión.
- Temor a que la actividad sexual acelere la enfermedad.
- A determinadas personas discapacitadas (según el tipo de discapacidad), se le atribuyen deseos perversos y excesivos, debido a su sexualidad reprimida.
- La única forma correcta y placentera de obtener placer sexual es el coito.
- El uso de medios accesorios para el placer es pecado o degradante.
- La masturbación es una enfermedad o un vicio.

Estas percepciones se relacionan con hechos que han de ser tenidos en consideración:

- a) La merma de privacidad de las personas con discapacidad que se deriva de su tutela.
- b) Las peculiaridades del propio proceso de socialización sexual de las personas que están determinadas no sólo por sus niveles o formas de dis-

capacidad, sino por la voluntaria impermeabilización sexual que el resto de la sociedad les “administramos”.

- c) El miedo de las familias que relacionan sexualidad con peligro y miedo al embarazo.

Estos fenómenos se complementan y producen un sesgo perceptivo mediante el cual tendemos a atribuir las causas de los “desajustes” a la naturaleza sexual de estas personas y no al encuadre entre esta naturaleza sexual y sus condiciones biográficas y vitales.

5.1 Particularidades de las personas con discapacidad

Lo común a las personas con discapacidad intelectual son las dificultades para el aprendizaje. Desde el punto de vista del proceso de sexuación prenatal, las personas con discapacidad no se distinguen en nada del resto de las personas. O dicho con mayor rigor, se distinguen entre sí y con los demás tanto como cualquier otro individuo.

La discapacidad tiene orígenes múltiples. Tanto es así que a las personas afectadas muy raramente se les clasifica por el origen de su discapacidad, sino: o bien por las consecuencias de ésta, sobre todo por sus capacidades intelectivas y por su autonomía social; o también por el momento de la causa (si se conoce).

Desde el punto de vista del momento tienen un origen o bien prenatal (a veces genético, pero muchas veces de biografía fetal —toxicomanía, accidente en el embarazo, hiper o hiposecreción glandular, influencias externas lesivas, etcétera—, o bien perinatal —sobre todo accidentes en el parto que afortunadamente descienden al menos en las sociedades occidentales—), o bien postnatal (déficits de estimulación, accidentes, psicotraumatismos, enfermedades neurológicas o con consecuencias neurológicas, etcétera).

Esta clasificación nos puede permitir entender que, mucho más que particularidades sexuales de las personas con discapacidad con frecuencia aparecen asociadas a procesos de sexuación anómalos.

Si, como hemos dicho, las personas con discapacidad se definen por su dificultad de aprender, es evidente que alguna característica sexual se derivará de ello. Sin embargo lo característico del universo de lo sexual (sobre todo en lo que a sexuación y sexualidad se refiere) es que muchos procesos son relativamente ajenos al aprendizaje (incluso en algunos que tradicionalmente hemos creído que eran sólo cuestión de aprendizaje, la investigación va demostrando que el aprendizaje juega un papel discreto y en cualquier caso más bien represor que activador). Podría en este sentido confirmarse el aserto: aunque todo es aprendizaje, el aprendizaje no lo es todo.

Habría que empezar diciendo que no hay particularidades eróticas en las personas con discapacidad, más allá de los relacionados con la propia característica central —la diversidad— de la erótica humana. Entre los matices diferenciales, además del ya señalado sobre la “evaluación”, pueden considerarse dos aspectos contextuales que no siendo estrictamente eróticos sí resultan a la postre nucleares en la realización erótica de estas personas. Estos son: las particularidades derivadas de la deficiente socialización sexual y las derivadas del restringido acceso a un universo íntimo propio.

Deficiente socialización sexual

Así como acabamos de afirmar el discreto papel del aprendizaje en lo que a procesos de sexuación y a evolución de la sexualidad se refiere, no puede decirse lo mismo en cuanto al universo de la erótica. Por ejemplo, todo cuanto tiene que ver con la erótica y la técnica amatoria suele adquirirse mediante procesos habituales de aprendizaje (bien autoexploración, bien aprendizaje vicario, bien cualquier suerte de influencia externa formal o informal).

Básicamente lo que de aprendido tiene la sexuación, la sexualidad y la erótica se aprende mediante lo que se ha llamado educación incidental o informal. Por decirlo de algún modo la información sobre “lo sexual” está en una especie de parque público simbólico a la que todos y todas tenemos algún acceso más o menos abierto o más o menos restringido.

Lo peculiar de las personas con discapacidad —además de su propia y característica dificultad para aprender— es la restricción a la que se ven sometidos respecto a cualquier contenido de naturaleza sexual. Sobre esto hay una especie de consenso cultural de difícil quiebra. Así que, entre sus propias dificultades y los obstáculos que como cultura les ponemos, lo cierto es que casi siempre la socialización sexual es escasa, torpe y desde luego nada o muy poco formalizada y elaborada. En otras palabras: no es educativa.

Este fenómeno que tradicionalmente ha querido servir a un fin: preservarles de los peligros de “lo sexual”, ha servido casi siempre precisamente para todo lo contrario. Los mecanismos de preservación que tradicionalmente se han seguido han sido fundamentalmente tres:

- a) La negación de la existencia misma de su sexualidad (mediante un mecanismo intelectual curioso consistente en negar la sexualidad infantil en primer término y presuponer su infantilidad eterna).
- b) La represión sistemática de cualquiera de sus manifestaciones eróticas con la consecuente sistemática de cuidado y vigilancia que tantas veces ha dificultado su desarrollo no sólo sexual, sino también educativo, social, etcétera.
- c) La impermeabilización absoluta sobre cualquier contenido real o simbólicamente relacionado con la sexualidad.

Lo primero ha servido sobre todo para protegernos nosotros mismos de una sexualidad que nos es siempre —por unos u otros motivos— amenazante. Lo segundo ha servido para promover la conducta desajustada. Y lo tercero ha servido para dificultar aún más su ya deficiente socialización sexual.

Esto último resulta especialmente significativo, puesto que muchos de los conflictos sexuales de las personas con discapacidad devienen del desajuste entre la pulsión privada y las normas sociales. Esta tensión sujeto-grupo social, que es por cierto universal y válida para cualquier población y en cualquier cultura tiene un único medio de ser resuelta: en cuanto a las normas sociales, un mayor ajuste con las necesidades de los sujetos que las constituyen; en cuanto a los sujetos, un conocimiento y manejo adecuado de las normas sociales que rigen en su ámbito cultural.

El papel de los profesionales que trabajan, viven y sienten con ellos y ellas ha de ser en este sentido exactamente ese: respecto a las normas sociales un esfuerzo de ajuste e integración; respecto a ellos y ellas una función socializadora y normalizadora. O sea los dos principios que rigen la Educación Especial: integración y normalización.

Restringido acceso al universo de lo íntimo

El universo de lo íntimo nos es necesario a los humanos y por supuesto también a las personas con discapacidad. En el universo de lo íntimo no rigen las reglas públicas: prevalece el deseo sobre la obligación, el sujeto sobre el grupo, la intuición sobre la lógica, el placer sobre el esfuerzo, lo inmediato sobre lo mediato, etc.

En medio de todo esto, determinadas poblaciones —la de las personas con discapacidad es especialmente grave— tienen muy dificultadas su acceso a un tiempo y un espacio de absoluta privacidad. Con ellos suele prevalecer la tutela, la prevención, la economía de medios (siempre insuficientes) y el control sobre su intimidad. Esta situación anómala (agravada por la aparente insensibilidad, sino ceguera) tiene numerosos costes, pero no serán los menores los de índole erótica.

Si algo hay que haga peculiar la erótica de las personas con discapacidad es su escasez de intimidad. Así pues ¿cómo socializar en lo íntimo? si precisamente carecen de ello.

La sexualidad de las personas con discapacidad siempre nos produce perplejidad y paradojas. Ha llegado el tiempo de darles acceso a un necesario espacio de privacidad en el que no estén sometidos a control.

6

CONDUCTAS SEXUALES SOCIALMENTE NO ACEPTADAS



Introducción

La existencia de conductas sexuales socialmente no aceptadas constituye un elemento de gran preocupación para las familias y los profesionales, y constituye una barrera, un obstáculo siempre presente a la hora de abordar el diseño y la intervención en el ámbito de la Educación Sexual en los centros. Estas conductas refuerzan los miedos y mitos que la sociedad tiene respecto a la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual, interpretando dichas conductas desde la óptica de entender la sexualidad de estas personas como irrefrenable, y por ello, peligrosa.

Entender que podemos actuar para modificar las citadas conductas mediante diferentes técnicas de modificación de conducta, y que la Educación Sexual lejos de ser un elemento que incremente la aparición de dichas conductas, es una herramienta esencial para lograr que no aparezcan o que desaparezcan, es esencial para poder plantear un programa educativo desde la normalidad.

Definición. ¿De qué estamos hablando?

Entendemos por conductas sexuales socialmente no aceptadas, aquellas conductas que tienen que ver con la expresión erótica de la persona y que entra en conflicto con las normas y costumbres de nuestra sociedad, de forma que la realización de las citadas conductas provoca rechazo de la sociedad y marginación del individuo.

Dichas conductas sexuales surgen en numerosas ocasiones del conflicto surgido entre los impulsos del individuo y las normas sociales, que la persona con discapacidad intelectual desconoce. La deficiente socialización sexual de la persona con discapacidad intelectual es un elemento esencial en el origen de estas conductas. La restricción sobre contenidos de la esfera de la erótica y la sexualidad a la que sometemos a las personas con dis-

capacidad intelectual busca la protección de estas personas sobre los riesgos que la sociedad asigna a lo "sexual": embarazos no deseados, abusos, infecciones de transmisión sexual... Con objeto de preservarlos de estos riesgos, intentamos restringir el acceso a contenidos de esta esfera, esperando con ello que la sexualidad de estas personas no "se despierte". Lejos de lograr esto, lo que conseguimos es fomentar que se produzcan conductas sexuales socialmente no aceptadas, y con ello la marginación y el rechazo.

Otro elemento de gran interés son las escasas posibilidades de desarrollo del ámbito de la intimidad. Con motivo de proteger a la persona con discapacidad intelectual evitamos que esté sola. En definitiva, siempre se encuentra presente alguien que lo cuida y protege; y por tanto, nunca se encuentra sólo, espacio imprescindible para que desarrolle su intimidad, y sea capaz de crear dos ámbitos necesarios para el desarrollo personal, el ámbito público y el ámbito íntimo. Un elemento esencial para la comprensión de que existen conductas que corresponden a la esfera de lo íntimo y otras a la esfera de lo público. Si estas dos esferas no están desarrolladas, y lo público invade lo íntimo, lo íntimo se acabara dando en lo público.

Objetivos de la intervención

Es esencial no perder la perspectiva general de la intervención en el ámbito de la discapacidad intelectual. En este sentido debemos tener siempre presente que los objetivos últimos e irrenunciables de intervención en cualquier ámbito de la discapacidad intelectual es lograr un progresivo desarrollo de la persona que le permita desarrollarse como individuo autónomo e independiente, en el mayor grado posible, adaptado e integrado en su sociedad de forma que pueda desarrollar su proyecto vital de forma satisfactoria y placentera.

Ninguna intervención deberá olvidar nunca este marco general, y ningún objetivo específico de ninguna de nuestras intervenciones debería entrar en conflicto con este principio general.

Por otro lado, debemos tener en cuenta que en lo que se refiere a la intervención en conductas sexuales socialmente no aceptadas, siempre nos debemos plantear un doble objetivo, por un lado la modificación de la conducta problemática y por otro, deberemos valorar los factores que han provocado o influido en la aparición de la citada conducta y trabajar con seriedad la modificación de estos factores desde un abordaje de la Educación Sexual, como una educación en valores. Es decir, **no debemos olvidar lo importante por lo urgente**. Lo urgente es modificar la conducta que nos resulta problemática y lo importante es trabajar desde una óptica positiva la Educación Sexual de las personas con discapacidad intelectual para que puedan aceptarse como hombres y como mujeres y aprendan a expresar su erótica de forma que se sientan y vivan con felicidad y satisfacción.

Es importante remarcar que debemos huir de planteamientos alejados del conocimiento científico, la sexualidad y la Educación Sexual es un campo en el que se ha dado una importante intervención de planteamientos religiosos, políticos o ideológicos. Tenemos que tener presente que no podemos hacer una educación dogmática que intente imponer una visión de la sexualidad personal, sino que debemos entender que todas las manifestaciones eróticas son igualmente aceptables y respetables y que será la persona con discapacidad la que debe vivir su sexualidad de la forma que desee.

Intervención. Aspectos Generales

- Todas las personas son sexuadas, y expresan su sexualidad de una u otra forma; las personas con discapacidad intelectual también.
- La sexualidad es una dimensión de la persona a cultivar.
- Siempre se hace Educación Sexual, debemos decidir que tipo hacemos.
- El manejo de conductas desajustadas socialmente no es un Programa de Educación Sexual, y es imprescindible que forme parte de un Programa de Educación Sexual para buscar el objetivo esencial de promover que la persona viva de forma positiva y feliz su sexualidad.
- Pretendemos que cada persona se desarrolle y desarrolle sus vivencias y su forma de expresarse; no de imponer una forma de vivir o una forma de actuar.
- Debemos poner el protagonismo en la persona, cada persona es diferente, tanto en su erótica, en su forma de vivir su sexualidad, en su identidad, pero también en el ámbito pedagógico debemos basarnos en diseñar una intervención personalizada y ajustada a las necesidades, posibilidades y capacidades de cada uno.
- La integración es un elemento esencial que nunca debemos olvidar. Nada debe entrar en conflicto con la socialización.
- Cada uno de nosotros constituye un modelo, una referencia, transmitimos más con lo que no hacemos o decimos que con lo que se hace o dice, el análisis de nuestras actitudes es esencial.
- La coordinación conjunta de actividades y programas entre educadores y familias es esencial y fundamental para lograr intervenciones con éxito, tanto en la modificación de conductas como en la Educación Sexual. Establecer puentes de comunicación sobre este tema y alinear objetivos constituye una tarea esencial de cualquier programa de intervención.
- Es esencial mantener coherencia en el abordaje de estas situaciones por parte de todos los profesionales del centro. Una herramienta, más que útil imprescindible, es elaborar un documento donde reflexionemos acer-

ca del procedimiento de actuación en el centro ante estas conductas. Este procedimiento nos dotará de coherencia interna como equipo, de seguridad a la hora de intervenir ya que proviene de un trabajo y reflexión en equipo, y por tanto plural y multidisciplinar.

Diseño de la intervención

Antes de comenzar a actuar debemos pensar y planificar nuestra intervención, pensar siempre antes de actuar y no dejarnos llevar por las urgencias.

Las etapas que debemos realizar en cualquier planificación son las siguientes:

- 1) Definir claramente los objetivos operativos de la intervención. Debemos enunciarlos de forma explícita. Es esencial que tengamos en cuenta las características de la persona, su grado de discapacidad y sus posibilidades de aprendizaje. Cualquier intervención en este campo debe ser individualizada y específica.
- 2) Analizar la conducta que se presenta, cómo, cuándo, dónde y con quién. Factores facilitadores, estímulos, reforzadores, etcétera. Nos darán pistas de cómo realizar la intervención de forma más exitosa. Cuando hablamos de analizar debemos tener claro que es imprescindible registrar estas conductas y los factores asociados.
- 3) Definir la conducta que queremos que el alumno adquiera o que extinga.
- 4) Planificar la intervención y colaboración de los padres. Debemos recordar que es esencial para la generalización de la conducta la participación de las familias.
- 5) Diseñar la estrategia de intervención:
 - Seleccionar las técnicas de modificación de conducta más adecuadas.
 - Descomponer la conducta a adquirir en tareas simples que el alumno debe realizar para adquirir la conducta, para lograr el objetivo operativo.
 - Preparación de los materiales necesarios.
 - Definir el número de entrenamientos que debe realizar.
 - Definir el número de entrenamientos correctos para entender que se ha superado el objetivo (habitualmente un 75%, 3 de 4 ensayos).
 - Establecer el mecanismo para reforzar la conducta.
- 6) Diseñar una hoja de registro para el seguimiento de los ensayos (con los errores, éxitos, etcétera).

Técnicas de modificación de conducta

Los procedimientos difieren en función del objetivo perseguido:

- 1) Si deseamos fortalecer una conducta:
 - Reforzamiento positivo.
 - Reforzamiento negativo.
 - Control de Estímulos.
 - Preparación de la respuesta.
- 2) Si buscamos la eliminación:
 - Control aversivo.
 - Reforzamiento diferencial de conductas incompatibles.
 - Extinción.
 - Tiempo fuera.
 - Costo Respuesta.
 - Estimulación contingente a la respuesta.
- 3) Si deseamos adquirir una conducta:
 - Modelamiento.
 - Moldeamiento.
 - Encadenamiento.

6.1 Conductas sexuales socialmente no aceptadas más frecuentes

Masturbación individual en público

Entendemos la masturbación en público como aquella conducta definida por la estimulación de los genitales en lugares públicos.

Factores implicados: la no existencia de intimidad y por tanto no existe diferenciación de conductas que deben darse en público de las que pertenecen a la esfera de lo íntimo. También debemos tener presentes que habitualmente se produce una práctica masturbatoria poco eficiente, teniendo que mantener mucho más tiempo la conducta para lograr llegar a la resolución.

Objetivo de la intervención: no nos planteamos evitar que la persona se masturbe sino que lo deje de hacer en público.

En este sentido, el objetivo es que la persona sepa “dónde” y “cuándo” puede realizar esta conducta. Podemos diferenciar dos líneas de trabajo claramente definidas y que ambas contribuyen a lograr nuestros objetivos. Por un lado, tenemos una línea de trabajo marcada por el protagonismo de los procedimientos de modificación de la conducta y cuyo objetivo

es la erradicación de una conducta socialmente no aceptada; y por otro, tenemos otra línea más global marcada por la Educación Sexual en el sentido de trabajar en el desarrollo de las dimensiones de lo íntimo y de lo público. Esta última línea nos va a ayudar a erradicar muchas otras conductas pero sobre todo nos va a permitir desarrollar un trabajo positivo con el objetivo de lograr un mayor desarrollo personal y mayor grado de autonomía.

Realización de gestos obscenos o utilización de lenguaje obsceno

Nos estamos refiriendo al uso excesivo e indiscriminado de palabras y gestos que socialmente se consideren obscenos y por ello no adecuados en sociedad.

Factores implicados: la impermeabilización de la sociedad a cualquier información o educación con contenido sexual. Evitamos que cualquier elemento que tenga que ver con la sexualidad o la erótica llegue a ellos; en ocasiones porque consideramos que no les incumbe y en otras porque queremos protegerles de los riesgos de lo "sexual". Si a esta impermeabilización de contenidos le sumamos la dificultad propia del aprendizaje derivado de su discapacidad psíquica, nos encontramos con que existe una deficiente o mejor dicho inexistente socialización sexual. La idea de que la persona con discapacidad intelectual nunca va a tener una relación sexual con otra persona, nunca va a poder expresar su erótica, es un factor que también influye, ya que se considera que estas personas no necesitan Educación Sexual.

Objetivo de la intervención: Debemos ser realistas en el planteamiento del objetivo. Pretender eliminar completamente el uso de palabras obscenas es, francamente, difícil en la sociedad en la que nos encontramos. El objetivo es reducir la frecuencia de uso de estas palabras y/o gestos.

La intervención por tanto va encaminada por un lado a reducir la frecuencia de aparición de la emisión de lenguaje o gestos obscenos mediante la aplicación de técnicas de modificación de conducta (tiempo fuera, costo respuesta...), y por otro, debemos procurar establecer un programa educativo que dote a la persona de lenguaje adecuado para hablar de estos temas.

Tocamientos en pareja

Todas aquellas conductas de estimulación a otra persona con la intención de buscar gratificación erótica. Es importante destacar que dicho comportamiento se produce con pleno consentimiento de ambas partes y de forma absolutamente voluntaria.

Factores implicados: en esta conducta más que en cualquier otra debemos tener presente cual es nuestra meta. En este sentido debemos recordar que

lo fundamental y esencial es trabajar para lograr una adecuada integración social. Esto nos ayudará siempre a no perder la orientación de nuestro trabajo y de las intervenciones. Es por tanto, el criterio de lo socialmente aceptable el que debe guiar nuestros pasos.

Es evidente que en este criterio pueden entrar subjetividades derivadas de nuestra propia experiencia, de nuestra propia ideología, etcétera. Siempre deberemos intentar abstraernos un poco de nuestra propia opinión y observar lo que ocurre en la sociedad donde vivimos... que piensan nuestros vecinos, amigos, compañeros de trabajo...

Otros aspectos a destacar, son las especiales características que se dan en nuestros centros. En muchas ocasiones las personas con discapacidad intelectual no tienen otros ámbitos, en especial en la zona rural, donde establecer relaciones personales de tipo afectivo. Siendo el centro el único lugar de encuentro. Sin duda esto abre una importante reflexión, estamos planteando la necesidad de realizar Educación Sexual pero no dejamos la posibilidad o limitamos al máximo la posibilidad de cualquier expresión erótica.

En ocasiones, aunque teóricamente deseamos una adecuada integración y que las personas con discapacidad psíquica sean consideradas como cualquier otra, cuando extremamos nuestra protección sobre ellos nos alejamos progresivamente de esta integración y somos nosotros los que los hacemos diferentes.

La mayor parte de los adolescentes, nosotros incluidos, comienzan sus primeras experiencias de cortejo y noviazgo en los centros educativos, con tal o cual compañero, etcétera. Sin embargo, esperamos que en las personas con discapacidad no sea así. Limitamos al máximo las expresiones afectivas y las prácticas de cortejo y noviazgo, siempre por el miedo a lo que pueda pasar. En definitiva, todos nosotros aprendimos y pusimos en práctica estas conductas que nos permiten establecer relaciones afectivo-sexuales en el ámbito educativo inicialmente y en el grupo de iguales posteriormente. Sin embargo, en las personas con discapacidad psíquica les restringimos una vez más cualquier experiencia de aprendizaje en este campo.

Objetivo de la intervención: debemos destacar que el objetivo de la intervención será evitar aquellos tocamientos que nuestra sociedad no acepte su realización en público. Siempre debemos tener en cuenta que el último objetivo de cualquier intervención no puede dejar de pasar por contribuir a lograr una mayor integración en la sociedad. En definitiva, podemos aceptar las conductas de amistad y de preferencia sexual y evitar aquellas conductas que impliquen una búsqueda de excitación sexual explícita.

Como siempre podemos definir dos líneas de intervención, por un lado utilizando técnicas de modificación de conducta, eliminar aquellas conduc-

tas socialmente no aceptadas (tocamientos en público) y por otro lado debemos diseñar en nuestro programa educativo contenidos que permitan adquirir habilidades para la expresión adecuada de afectos (pareja, amistad, presentación, social, etcétera). En este caso, como en el de la masturbación en público, es esencial la diferenciación del ámbito público del íntimo, estas conductas no son adecuadas fuera del ámbito íntimo exclusivamente, por tanto aprender el cuándo y el dónde son esenciales.

Otro elemento que no podemos olvidar es la necesidad de definir normas claras de comportamiento en el centro, y entender que el centro no es un lugar adecuado para la expresión de determinadas conductas eróticas.

Tocamientos a educadores

Son todos aquellos contactos físicos que realiza la persona con discapacidad psíquica al profesional del centro dotándoles de un contenido erótico.

Factores implicados: esta conducta es relativamente frecuente, tanto por las carencias que algunas de estas personas tienen como por el hecho de que los profesionales pueden resultarles muy atractivos o atractivas. Que exista esa atracción no es algo excepcional del ámbito de la discapacidad intelectual. En los centros educativos para la población general, ¿cuántos alumnos y alumnas se habrán enamorado de sus profesores o profesoras?

El contenido erótico de una determinada conducta es, sin duda, interpretable y no deja de tener un importante componente subjetivo. Existen algunas conductas en las que la mayoría estaríamos de acuerdo con que poseen ese contenido erótico, pero en otras seguramente no estaríamos de acuerdo. Por todo ello, será el profesional el que establezca los límites. En este sentido debemos tener claro que como en cualquier otro ámbito de la vida, el profesional tiene derecho a manifestar su incomodidad con determinados contactos o muestras de afecto; y que no tiene por qué permitir determinadas conductas, aunque para otras personas o compañeros no fuesen conductas molestas. En este sentido, debemos tener en cuenta que aunque hemos intentado establecer la máxima homogeneidad en la forma de abordar las situaciones previas, con objeto de que el mensaje sea coherente y consistente; en este caso, la diversidad es la norma. Cada profesional es una persona diferente y cada uno tolerará lo que estime oportuno; y será también parte de la formación hacer comprender a la persona con discapacidad intelectual que tiene que aprender a respetar a cada persona, y que cada uno de nosotros somos diferentes. En este sentido, el profesional no tiene por qué ser condescendiente con estas situaciones.

Otro elemento esencial que cabe introducir en la reflexión es sobre el trato que damos desde los centros a las personas con discapacidad intelectual.

tual, y si en la forma de tratarles tanto en el contacto verbal como en el físico no podemos estar generando malos entendidos o equívocos, quizás por partir del mito de la asexuación por entender que las personas con discapacidad intelectual son eternos niños.

A pesar de esta subjetividad latente, creemos que es necesario tener claro que un profesional tiene unas funciones claramente definidas y en las que no entran resolver de ninguna forma este tipo de necesidades de las personas a las que cuida y educa. Si esto no se establece se podrían crear rivalidades y celos de difícil manejo.

Objetivo de la intervención: evitar que se produzcan conductas de tocamientos a profesionales del centro.

Se deben establecer una serie de recomendaciones generales en la forma de abordar el trabajo diario con el objeto de evitar estas situaciones en lo posible:

- Establecer de forma clara los límites entre el profesional y los usuarios del centro.
- Evitar situaciones o relaciones que puedan producir confusión.
- Prestar atenciones y cuidados similares a unas personas y otras, sin diferencias que puedan ser entendidas como preferencias afectivas por las personas con discapacidad.

Las instrucciones verbales deben explicitar claramente que no le agrada que le besen o toquen así.

En el caso de que ya se hayan producido estas conductas y que alguno de los usuarios parezca estar obsesionado con uno/a de los educadores o educadoras, sería conveniente cambiar a los profesionales de lugar, clase o actividad, y hacer que sea otro el profesional que atiende al citado usuario. Debemos dejar claro que dicha situación molesta al educador y que no se está dispuesto a ese tipo de conductas o relaciones.

Una vez que creemos que se ha producido la interiorización del mensaje, se pueden utilizar las técnicas de modificación de conducta como el costo de respuesta o la estimulación contingente a la respuesta.

Desnudez en público

Entendemos por desnudez en público, aquellas conductas en las que el desnudo total o parcial resulta inadecuada por ser realizado en lugares donde pueden encontrarse otras personas y resultarles molesto.

Factores implicados: En esta conducta nos encontramos de nuevo ante la importancia de la adquisición de la diferenciación de espacio público frente al íntimo, como vimos en el caso de la masturbación.

La desnudez es inapropiada en lugares públicos, pero es adecuada en espacios privados como el baño o la habitación. En este sentido, de nuevo la sobreprotección nos ha llevado a que no dispongan de este espacio privado, y que en múltiples ocasiones les hayamos acostumbrado a que es normal estar desnudos en presencia de otras personas. Esto ocurre sobre todo cuando son niños, pero se mantiene en la edad adulta en no pocas ocasiones con las personas con discapacidad psíquica posiblemente por esta consideración de la persona con discapacidad intelectual como un eterno niño.

En muchos centros y residencias con el objetivo de poder vigilar y cuidar mejor a los usuarios nos encontramos con duchas y baños colectivos. En ocasiones es necesario que incluso las puertas estén abiertas para que un profesional pueda cuidar y vigilar a varios usuarios.

Todas estas situaciones hacen que no estemos educando en la línea del respeto al desnudo y a la intimidad.

Intentar trabajar en la adquisición de este respeto al desnudo y a la intimidad es fundamental para lograr modificar estas conductas, pero también nos ayudará a establecer las bases para poder intentar evitar posibles situaciones de abuso. Si conseguimos que entiendan que su cuerpo y el acceso al mismo les pertenecen a ellos exclusivamente, y ellos son los dueños de su propio cuerpo sería el primer y fundamental paso para que aprendieran a rechazar determinadas conductas abusivas.

Otro elemento esencial es trabajar el desarrollo de la auto imagen y de la autoestima, todos deseamos sentirnos bien con nuestra propia imagen y vamos aprendiendo a lo largo de la vida a cuidarla y sacar el mejor partido posible de la misma. Esto nos ayuda también a que nos acepten y sentirnos aceptados y con ello mejorar nuestra autoestima. Todos estos elementos conforman un aspecto importante a trabajar con las personas con discapacidad intelectual, el cuidado de la imagen propia.

En estas conductas también pueden estar dándose componentes de conductas exhibicionistas para llamar la atención y/o provocar a los profesionales del centro, las cuales deberían recibir el mismo abordaje que las vistas anteriormente.

Objetivos de la intervención: eliminar conductas de desnudez en público y adquirir la conducta de ir adecuadamente vestido en los lugares públicos.

Es esencial definir las normas de funcionamiento del centro, donde puedes estar desnudo (habitación, aseo) y donde adecuadamente vestido (zonas comunes). En segundo lugar utilizaremos técnicas de modificación de conducta para eliminar la conducta citada (tiempo fuera, costo respuesta, etcétera). Nuestro programa educativo debe abordar el área de adquisición de hábitos higiénicos adecuados, donde la imagen y el cuidado de la imagen deben tener cabida. Aspecto que tendrá influencia en la propia autoestima de la per-

sona con discapacidad. Para la adquisición de estas conductas podemos utilizar técnicas como el modelamiento o moldeamiento y reforzar la adquisición de conductas adecuadas mediante reforzamientos positivos.

Preguntas sobre sexualidad

Situaciones en las que las personas con discapacidad psíquica se dirigen a los profesionales para que les resuelvan dudas sobre cualquier aspecto en relación con la sexualidad.

Factores implicados: los educadores tienen un protagonismo esencial en la formación de las personas con discapacidad intelectual debido al gran tiempo que pasan en el centro, y al escaso acceso a otros mecanismos de información y formación. Este rol genera una importante inquietud ya que estamos abordando un tema muy importante y sobre el que tenemos múltiples miedos... y sobre todo uno, que opinará la familia sobre este tema. En el caso de la Educación Sexual hemos comentado ya anteriormente que se produce además un factor agravante, la restricción sobre contenidos "sexuales" a la que hemos sometido a las personas con discapacidad intelectual, dificultando un aprendizaje adecuado y con ello promoviendo conductas socialmente desajustadas y evitando que puedan expresar y vivir su sexualidad de forma feliz.

Objetivos de la intervención: algunos aspectos que cabe destacar a la hora de abordar estas situaciones:

- No siempre se pregunta lo que se desea saber, debemos ir más allá de las palabras y buscar lo que de verdad se quiere saber.
- No respondemos preguntas sino a quién nos pregunta. Debemos contemplar quién nos pregunta, el contexto, etcétera y no responder de forma automática, como para salir del paso. Es imprescindible ver por qué se genera esa pregunta, y responder adaptándonos a quién nos pregunta. Contemplar sus intereses, necesidades y capacidades.
- Huir de la reactividad, pregunta-respuesta. Intentar construir un diálogo, donde podremos ver y apreciar los aspectos anteriormente explicitados; y mediante el cual mostraremos nuestra disposición a hablar del tema.
- Esta disposición a hablar del tema es fundamental, nos confirma como personas de referencia para ellos y ellas; y educamos en la idea de que se puede hablar de este tema, que no es algo oculto o prohibido. La naturalidad como forma de aproximarnos al tema.
- Asumir que no todo lo sabemos y reconocerlo sin miedo. No es necesario disimular.
- Si se producen preguntas personales, en este caso como en el caso de los tocamientos a los profesionales; es el profesional, el que pone el lí-

mite. No tenemos por qué responder a todo, existen temas que entran dentro de nuestra propia intimidad y como hemos observado anteriormente educar en el respeto a la intimidad se conforma como un eje vertebrador de cualquier intervención en el ámbito de la Educación Sexual en las personas con discapacidad intelectual.

Relaciones de pareja

Establecimiento de relaciones de pareja estables en el centro.

Factores implicados: en no pocas ocasiones, el centro educativo es el único lugar donde las personas con discapacidad intelectual entran en contacto con el grupo de iguales (amigos, amigas, compañeros y compañeras). Es por tanto, el único tiempo y espacio donde pueden producirse deseos, atracciones, enamoramientos, etcétera... y por tanto se generen relaciones afectivas. Este hecho no debe sorprendernos, ya que muchos de nosotros seguro que tuvimos alguna relación afectiva con compañeros o compañeras del colegio, del instituto o de la universidad... Además somos conscientes que las personas con discapacidad intelectual tienen derecho a vivir su sexualidad y a establecer relaciones afectivas.

Objetivos de la intervención: existen diversas situaciones a valorar y que provocarán diferentes medidas:

- 1) En caso de existir una clara asimetría de edad, nivel de desarrollo, etcétera se considera una relación que debe ser desaconsejada; y por tanto, intentaremos evitar que se de. Esta asimetría es un factor de riesgo importante.
- 2) Si los dos buscan una relación durante un tiempo y de forma claramente estable y diferenciada; y son personas con niveles de desarrollo similares y que no existan riesgos de manipulación o sumisión de una persona por la otra, los educadores deben hablar con los padres de ambos para:
 - Que conozcan que su hijo o hija esta viviendo este tipo de relación.
 - Se planteen con los educadores como afrontar la situación. Entre las decisiones que se deben tomar nos encontramos con las siguientes: si es o no conveniente que continúen con la relación, para continuar deben estar de acuerdo los padres de ambos; si se les permite que tengan tiempo para estar más tiempo juntos, siempre fuera del centro (celebración de cumpleaños conjuntamente las dos familias...); si se les da cierta autonomía si fuese posible (salidas solos); si existe posibilidad de que mantengan prácticas sexuales de riesgo, y como evitar el riesgo.

Es esencial para el abordaje de este tema conseguir que todos reflexionemos sobre las razones, los motivos y las motivaciones que nos llevan a tomar

una decisión u otra en este campo. Conseguir que podamos identificar claramente que nos lleva a evitar la existencia de relaciones entre personas con discapacidad intelectual es el primer paso para lograr poder definir estrategias que desbloqueen la situación. Como hemos visto, el miedo más importante es a que se produzca una gestación, y no tanto a que existan relaciones sexuales. Si esto lo identificamos nosotros y la familia de esta forma, podremos plantear como estrategia de solución una adecuada planificación familiar y no evitar que existan relaciones sexuales o afectivas, lo cual sería cercenar la posibilidad de desarrollar una dimensión de la persona, con sus tres funciones (recreativa, relacional y reproductiva) por intentar evitar, exclusivamente, una de estas funciones, la reproductiva; cuando lo que podemos es evitar esta función no deseada en este momento y permitir que desarrolle su sexualidad y cumpla con las otras funciones, recreativa y relacional.

En el caso de relaciones homosexuales, deseamos introducir unos matices que pueden resultar de interés:

- La homosexualidad es una orientación del deseo como la heterosexualidad, no es una patología y por supuesto, no es algo a eliminar, y por supuesto, las personas tienen derecho a expresar su erótica y a vivir su sexualidad de forma feliz y placentera, independientemente de si es desde una orientación homo o heterosexual.
- Debido a la homofobia que ha reinado en nuestra sociedad durante muchos años, es probable que las familias no acepten la relación, y en muchos casos la orientación de la persona con discapacidad intelectual. Debemos tener en cuenta, que nuestro trabajo deberá orientarse hacia la familia, pero ser conscientes de la dificultad de cambiar la actitud de estas familias y no dejarnos llevar por la frustración.
- Aunque las pautas deberían ser las mismas para personas homosexuales y para personas heterosexuales, también es cierto que no debemos perder de vista que el objetivo esencial es la integración de estas personas, y por tanto debemos tener en cuenta el marco social en el que nos movemos, evaluar y reflexionar si quizás debemos ser un poco más restrictivos en las manifestaciones eróticas públicas, reservando un mayor número de expresiones afectivas para el ámbito de lo íntimo, de lo privado; siempre con el objetivo de intentar lograr el mayor grado de integración posible.
- A nivel educativo, debemos comenzar a paliar la falta de modelos y contribuir a una más fácil comprensión y aceptación de la orientación sexual de cada uno. Para ello en los planteamientos educativos que hagamos debemos partir de la consideración de la existencia de la homosexualidad en las personas con discapacidad intelectual.

Abusos sexuales

Entendemos por abusos sexuales cuando una persona impone su voluntad a otra, valiéndose para ello de una mayor fuerza física, o superioridad intelectual o con algún tipo de chantaje emocional o de otro tipo, con objeto de mantener algún tipo de relación erótica.

Factores implicados: existen numerosas creencias que sin duda facilitan, de alguna manera, que se produzcan estos hechos.

- Las personas con discapacidad intelectual no son atractivas, y por tanto, nadie se interesa por ellas sexualmente, con lo que están a salvo de sufrir abusos sexuales.
- Los abusos son difíciles de evitar, y no podemos hacer nada más que protegerlos.
- No comprenden ni sienten el daño, por lo que es menos grave.
- No pueden aprender nada sobre este tema.

Otros elementos que están influyendo son:

- Menor grado de autonomía, dependen más de los demás.
- Menor grado de discriminación, para darse cuenta de las intenciones del agresor.
- Menor capacidad de defensa, menor capacidad de negarse a hacer algo que no les gusta.
- Se les educa para confiar y depender de los adultos.
- Se les educa para que obedezcan a los adultos con formas de disciplina autoritaria, sin explicarles los motivos de las normas.
- No tienen formación sobre sexualidad, es fácil que no lleguen a etiquetar un abuso sexual como tal.
- Están acostumbrados a que muchas personas accedan a su intimidad, a su cuerpo para ayudarles.
- Convivencia en centros donde existen personas de diferentes características, asimetría de edad y de capacidad.
- Escasas posibilidades de expresar su sexualidad.

Objetivo de la intervención: evitar que estas conductas se produzcan, y en caso de haberse producido lograr su extinción.

A la hora de intervenir vamos a diferenciar dos situaciones diferentes, en el caso de ser testigos y el caso de ser confidentes. En ambos casos es imprescindible no perder de vista el objetivo esencial y es que la víctima sufra el menor daño posible, y por supuesto, evitar incrementar el daño con nuestra intervención: En el caso de ser testigos, en primer lugar es separar al agresor y a la víctima. En segundo lugar debemos escuchar y mostrar apoyo a la víctima, permitiendo que exprese sus emociones. Debemos tener presente que lo

importante es la persona que ha sufrido la agresión y no aclarar el hecho o acontecimiento. Posteriormente deberemos poner en conocimiento de la dirección del centro los hechos. Será en este ámbito donde se procederá a investigar los acontecimientos y a realizar las preguntas pertinentes. Es importante que dichas preguntas las realice la persona que debe aclarar los hechos exclusivamente. Tener cuidado con las preguntas culpabilizadoras (“¿cómo no gritaste?”, etcétera...), debemos reparar el daño producido y no generar mayor daño, mayor culpabilización.

En caso de ser confidentes, debemos, en primer lugar, garantizar que esta situación no se vuelva a repetir y estableceremos las medidas oportunas. En segundo lugar, escuchar y mostrar que lo hacemos. Evitar asimismo las preguntas culpabilizadoras. No es el momento de indagar rigurosamente en los acontecimientos, sino de escuchar y demostrar que pueden confiar en nosotros. Por supuesto, debemos comunicarlo a la dirección, sería conveniente que fuese el propio usuario del centro quien lo contase, y quizás nosotros acompañarlo para darle apoyo.

La prudencia a la hora de manejar estos temas es esencial, debemos intentar evitar escándalos que sólo provocan un incremento del daño para la víctima o para el supuesto agresor.

Hasta ahora hemos hablado de que hacer cuando el abuso se ha producido, pero creemos que tenemos que intentar diseñar un proyecto educativo que pretenda dotar de recursos a los ciudadanos para evitar estas situaciones.

A nivel educativo creemos esencial establecer un programa que trabaje los siguientes aspectos:

- Conocimiento del cuerpo, respeto y cuidado del mismo; y reconocimiento del mismo como propio y cuyo acceso al mismo depende de su voluntad.
- Desarrollo del concepto de intimidad, tanto en los espacios, como en la corporeidad.
- Identificar las emociones, los sentimientos.
- Aprender a rechazar lo que no se desea. Establecer estrategias para decir no. Establecer conductas de protección, de búsqueda de ayuda...
- Creer en la autonomía, intentar explicar las normas, de cualquier tipo. Las personas con discapacidad tienen opinión, pueden y deben opinar. En definitiva, no desarrollamos una obediencia ciega en el adulto, sino una obediencia razonada, que les vaya dotando de recursos para poder negarse a determinadas ordenes.
- Trabajar la autoestima, y la autoimagen.
- Aprender a respetar a otras personas y a que nos respeten.

Como hemos hablado en los apartados iniciales, debemos desarrollar un proyecto educativo que contemple a las personas con discapacidad desde la óptica del desarrollo de sus cualidades y no teniendo siempre presente sus dificultades o limitaciones. Considerarlos sujetos activos y protagonistas de su propia vida, y no sujetos pasivos. Entenderlos como sujetos autónomos a los que acompañar y no sujetos a proteger, como relación esencial con ellos.

Material pornográfico en el centro

Factores implicados: la utilización de material pornográfico en la sociedad es amplio. La persona con discapacidad intelectual puede tener acceso al citado material a través de amigos o hermanos, etcétera.. En ocasiones, en el grupo de iguales se piensa que el citado material tiene una función educativa en relación con la manifestación erótica. Debemos dejar claro que este material no tiene función educativa, y que su objetivo es aumentar la excitación sexual. Debemos tener cuidado con la manifestación de nuestras actitudes personales de rechazo o aceptación ante el uso del citado material.

Objetivo de la Intervención: el objetivo será que el citado material no se utilice en el centro, ya que su objetivo es la excitación sexual y hemos comentado que el centro no es el lugar indicado para mantener conductas eróticas. No entramos en valorar su utilización en el ámbito privado.

Por ello, debemos dejar claramente establecidas unas normas explícitas de funcionamiento dentro del centro, y que dichas normas sean conocidas por todos los protagonistas (educadores, familias, y usuarios).

7

PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD



7.1 Presentación

El programa forma parte de la intervención que se plantea desde la Administración Pública del Principado de Asturias con las personas con discapacidades en sus diferentes áreas, y en concreto en el marco del área de desarrollo personal y social que incluye junto a los programas de promoción de la auto-determinación y participación, los programas de Educación Sexual. Como finalidad pretende poner en marcha en los diferentes Centros de Apoyo a la Integración (CAI) o Centros Ocupacionales de personas con discapacidad el Programa de Educación Sexual, centrándose en tres ejes complementarios de intervención: personas con discapacidad intelectual, familias y educadores.

Como objetivo general:

Puesta en marcha del Programa de Educación Sexual en Centros de Apoyo a la Integración o Centros Ocupacionales de personas con discapacidad en colaboración con ONGs, con la implicación de familias, educadores y personas con discapacidad intelectual.

Como objetivos específicos:

- Sensibilización de los diferentes agentes que intervienen en la educación de las personas con discapacidad intelectual sobre la necesidad de realizar programas de Educación Sexual desde sus ámbitos y favorecer actitudes de empatía y respeto hacia la sexualidad de las personas con discapacidad.
- Formación de educadores/as de personas con discapacidad intelectual para que puedan realizar una Educación Sexual cercana a las necesidades y realidades de las personas con discapacidad de forma continua,

favoreciendo una vivencia de la sexualidad de forma positiva y aceptando sus particularidades.

- Formación de las familias de personas con discapacidad intelectual para que puedan realizar una Educación Sexual cercana a las necesidades y realidades de sus hijos, favoreciendo una vivencia de la sexualidad de forma positiva, aceptando sus particularidades y que refuerce sus procesos de desarrollo e independencia.
- Desarrollar una acción educativa con las personas con discapacidad a través de los educadores y las familias que les permita reconocer su sexualidad, sus particularidades y expresar sus vivencias y sentimientos como parte integral de su proceso de desarrollo personal.

Metodología

Para desarrollar este Programa de Educación Sexual es importante que exista previamente una sensibilización de los diferentes agentes educativos que están en contacto directo y continuado con las personas con discapacidad. Es fundamental un trabajo con educadores y familias tratando de conseguir su apoyo e implicación en este proceso educativo.

Se parte de una evaluación inicial sobre cuales son las condiciones reales de la población con la que vamos a trabajar, conocer los recursos educativos y las características de los diferentes grupos. Para que el programa sea aceptado y apoyado es importante darlo a conocer, implicar y consensuarlo con las familias y con los educadores.

El Programa de Educación Sexual dirigido a familias, educadores/as y a personas con discapacidad se desarrolla con el formato de Taller siguiendo una metodología de participación, partiendo de las necesidades y la realidad de cada grupo.

El y la profesional que dirige cada grupo desarrolla un papel de facilitador del proceso de reflexión del grupo, centrando su trabajo en las actitudes de los participantes y proporcionando información sobre los diferentes contenidos del programa. Es el encargado de evaluar el desarrollo del programa.

Proceso para la puesta en marcha

Para llevar a cabo este programa en los Centros de Apoyo a la Integración se han seguido una serie de fases:

- Presentación del Programa de Educación Sexual a los responsables o equipos técnicos de los CAIS o las ONGs con el objetivo de conseguir su implicación y participación.

- Formación de educadores para que sean la referencia del programa en cada centro a través de una metodología de formación de formadores en Educación Sexual y con el Taller de Educación Sexual como herramienta para la intervención con los usuarios del centro.
- Formación de las familias de cada centro a través de un taller de Educación Sexual en el que podrán participar todas aquellas familias que lo deseen.
- Puesta en marcha del Programa de Educación Sexual en cada centro. Los educadores realizan los talleres de Educación Sexual con las personas con discapacidad del centro. A partir de estos educadores llegará el programa al resto del equipo y a los usuarios del centro. Se constituye un equipo de referencia del programa en el que participan tres educadores por centro en la formación de formadores. Se trabaja desde un planteamiento de intervención individual y desde la vida cotidiana y una intervención grupal a través del taller de Educación Sexual.
- Se realiza una labor de apoyo y seguimiento por parte del equipo de profesionales del proyecto.

Destinatarios

Los destinatarios finales del Programa de Educación Sexual son las personas con discapacidad que participan en los centros ocupacionales. Para llegar a ellos y ellas con el Programa de Educación Sexual se realizará previamente la formación de los educadores y las familias de cada centro para que puedan realizar una intervención continuada, adaptada a cada realidad y desde la vida cotidiana.

Evaluación

Para realizar la evaluación del Programa de Educación Sexual se realiza un proceso de evaluación en las actividades de formación de educadores y familias que reflejará los siguientes aspectos: participantes en la formación, expectativas /cumplimiento de expectativas y nivel de satisfacción de los participantes. En cuanto a los centros se recoge respecto a los Talleres de Educación Sexual con personas con discapacidad el número de participantes, el número de talleres realizados /centro y las actividades realizadas en el centro. También se recoge el material educativo y proyectos de Educación Sexual elaborados por cada CAI.

7.2 Modelo de trabajo

En base a todo lo expuesto hasta el momento y de cara a llevar a cabo el Programa de Educación Sexual presentamos un modelo de trabajo que permite diseñar un programa adaptado a la situación de cada persona según sus capacidades, necesidades y también de cara a una intervención grupal.

Siguiendo el Modelo del Hecho Sexual Humano ya presentado, habría que abordar los ejes relacionados con el sexo que se es, la vivencia de la sexualidad, la expresión erótica, las formas de relacionarse y lo relacionado con la pareja.

Cada equipo de educadores establecerá según una evaluación inicial cuales son las áreas de trabajo con cada persona o con cada grupo. Los educadores y las familias son los mejores conocedores de las inquietudes y necesidades de cada persona, de cómo llegar a ellos, conectar con su inquietudes, de sus capacidades de aprendizaje, de su forma de comunicarse y transmitir sentimientos y emociones.

Este modelo pretende ser una herramienta de trabajo que oriente las intervenciones previamente.

En cada una de las áreas se proponen una serie de objetivos, de actividades que pueden adaptarse a cada persona o grupo y de materiales donde podemos encontrar otras actividades a la hora de poner en marcha el Programa de Educación Sexual en cada centro.

MODELO DE TRABAJO SEGÚN LAS VARIABLES DE TRABAJO EN DIFERENTES ÁREAS							
	SEXO	SEXUALIDAD	ERÓTICA	ARS AMANDI	PAREJA		
	Se es...	Se siente...	Se desea...	Se hace....	Se tiene...		
De que hablamos...	Soy chico, soy chica. Proceso de construcción en hombres y mujeres	Vivencias/ sensaciones/ sentimientos asociados al hecho de ser hombres/mujeres	Fantasia, imaginario...forma de expresión de nuestras vivencias	Los <i>modus operandi</i> , ¿cómo montárselo?	Predisposición hacia la vida en pareja	MODOS: HOMBRE/MUJER	
Aspectos a trabajar	Procesos de sexuación: Físicos-sociales	Las actitudes	Deseos, expectativas	La conducta	La relación de pareja		
	Evolutiva (cambios físicos y "psicológicos")	¿Cuál es su/nuestra visión de la sexualidad?	Educación sentimental y erótica	Habilidades personales	Expectativas, mitos, falsas creencias,...		
	Proceso de construcción en personas sexuadas	Falsas creencias entorno a nuestra visión de la sexualidad	Ideales románticos				MATICES: HOMOSEXUAL/HETEROSEXUAL
	Etapas de desarrollo: identificación, constancia,...	Los valores y creencias: norma social y del grupo.	Hacerse entender: comunicación verbal/no verbal				
	Construcción social del género	Autoestima y autoconcepto (valoración personal)	Habilidades de negociación				
		Percepción de riesgo	Orientación del deseo	Intención de conducta	La primera vez		
				Habilidades en el manejo del preservativo	Concepción y anticoncepción		
					Prácticas seguras: END, ITS		
ASPECTOS PREVIOS (transversales)						PECULIARIDADES	
Manejo de información y conocimientos: HSH, procesos de sexuación, anatomía y fisiología, evolutiva, concepción y anticoncepción, ITS,...							
ASPECTOS EN PROCESO DE INTERACCIÓN CON EL SUJETO SEXUADO (transversales)							
El grupo de iguales Las relaciones interpersonales: familia, educadores, amigos,...							
Accesibilidad, existencia y disponibilidad de instrumentos y recursos.							

Sexuación

¿De qué estamos hablando?: proceso de construcción de los seres sexualizados a lo largo de su vida. El hecho de ser hombre o mujer.

¿Qué aspectos trabajar?

- **Sexualidad evolutiva:** Aspectos que tenemos que trabajar en cada etapa evolutiva según los objetivos planteados. Cambios corporales, fisiológicos en las diferentes etapas (cuerpo, genitales chicos y chicas, aparato reproductor, eyaculación y menstruación).
- **Identidad Sexual:** “Soy chico/ soy chica” ¿Cómo se identifica como chico o como chica? Dificultades, confusiones. Aspectos a tener en cuenta: la edad, constancia en la identidad, problemas psicológicos.
- **Roles de género:** ¿Qué se espera de un chico/a? ¿Cómo son las chicas y los chicos? ¿Qué hacen los chicos/as que conozco? ¿Qué debe y no debe hacer un chico o una chica? ¿Qué opina el grupo de este tema?

Objetivos

- **Sexualidad evolutiva**
 - Facilitar la adquisición de conocimientos acerca del desarrollo evolutivo y los cambios que corresponden a su proceso madurativo respondiendo a las dudas que se le planteen de una forma natural.
 - Facilitar el conocimiento de los cambios físicos, psicológicos y sociales acaecidos en la adolescencia.
 - Facilitar la adquisición de conocimientos en torno a la fisiología del cuerpo humano, así como comportamientos de riesgo asociados a su sexualidad propiciando el desarrollo de habilidades de afrontamiento ante situaciones que pueden implicar algún tipo de riesgo.
 - Abordar la adolescencia como una etapa del desarrollo vital y los cambios que en ella ocurren.
- **Identidad Sexual**
 - Favorecer la consolidación de una identidad sexual libre de elementos discriminatorios, desarrollando hábitos, actitudes y conductas saludables hacia la sexualidad.
 - Informar, preparar y ayudar a entender los cambios que van a ocurrir en la adolescencia y que vendrán a consolidar la confirmación de su identidad sexual como hombre o como mujer.
- **Roles de género**
 - Educar en una mayor flexibilidad en función de los roles masculinos y femeninos desde una orientación coeducativa.

- Propiciar una mayor flexibilidad en los roles sexuales, y los papeles asociados a uno y otro sexo.
- Fomentar valores en los que la relación entre las personas estén basadas en la igualdad, el respeto y la responsabilidad.

Actividades a nivel individual y grupal

- Realizar dibujos en las que coloque diferentes partes del cuerpo humano diferenciando el esquema corporal de chicos y de chicas
- Realizar un álbum fotográfico con hombres y mujeres y explicar las diferencias que encuentra entre ambos
- Mirarse en el espejo aprovechando momentos cotidianos para identificar diferentes zonas de su propio cuerpo
- Trabajar las normas básicas de higiene corporal
- Con papel continuo se construye un gran mural en que han de dibujar las siluetas de sus compañeros y luego tiene que ir explicando las diferentes partes del cuerpo humano y su funcionamiento
- Trabajar con plastilina y moldear las siluetas del cuerpo de hombres y mujeres y explicar posteriormente las diferencias entre chicos y chicas y el funcionamiento de las diferentes partes del cuerpo
- Realizar un puzzle con partes del cuerpo humano en diferentes momentos evolutivos e ir construyéndolo según su proceso madurativo
- *Dibujos.* Se pueden dibujar a sí mismos y explicar cómo se ven dibujando las diferentes partes de su cuerpo e identificándose como miembros de uno u otro sexo. Estableciendo los principales aspectos que hacen que se defina como chico o como chica
- *Láminas.* Se pueden realizar una serie de láminas con dibujos de hombres y mujeres desnudos en diferentes etapas evolutivas. Posteriormente tendrán que colorear las diferencias y que se identifiquen con uno de ellos. Se tratará de debatir por qué se identifican con uno u otro sexo y cuáles son los criterios de identificación que utilizan. Tratando de analizar que aspectos son los que le hacen definirse como chico o como chica.
- *Taller.* Realizar un taller con información acerca de los cambios físicos, psicológicos y sociales y cómo estos cambios actúan sobre los chicos y las chicas de manera diferencial tratando de establecer un proceso de reflexión entorno a aquellos elementos que son comunes a ambos y aquellos que los diferencian y cómo determinadas variables físicas, psicológicas y sociales pueden actuar de manera diferencial en función del sexo biológico.

Materiales

- **Educación Primaria**
 - Carpeta didáctica de educación afectivo-sexual. 3 volúmenes (3-6 años), (6-12 años). Consejería de Educación, Cultura y Deportes del Ayuntamiento de Canarias. 1994
 - “Mi primer libro de educación sexual” y cuaderno de actividades. Primaria. Ed ELKAR-GIE
 - El gran libro de la sexualidad. Ed. Libsa
 - ¿De dónde venimos? Libro y vídeo
 - ¿Qué nos está pasando? Video
- **Educación Secundaria**
 - Programa didáctico “La adolescencia y tú”. Guía alumnado 2 ESO. Evax
 - Carpeta didáctica de educación afectivo-sexual. 3 volúmenes (12-18 años). Consejería de Educación, Cultura y Deportes del Ayuntamiento de Canarias. 1994
 - Programa de Educación Afectivo Sexual para Asturias. Manual para el profesorado y cuaderno de actividades. Autor. J. Gómez Zapiain. Ed Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. 2004.
 - Educación sentimental y erótica para adolescentes.
 - Altable Charo. Ed Miño y Dávila editores. 2000

Sexualidad

¿De qué estamos hablando?: de las vivencias, de cómo se viven como chicos y chicas y de cómo se sienten.

¿Qué aspectos trabajar?

Concepto de sexualidad. Actitudes de empatía y respeto hacia los demás. Autoconcepto y autoestima, norma social y de grupo. Orientación sexual.

Algunas preguntas para orientar el trabajo:

- ¿Qué visión tienen de la sexualidad?
- ¿Qué es para ellos la sexualidad?
- ¿Cómo se sienten como chicos y chicas?
- ¿Cómo viven su sexualidad?
- ¿Qué dificultades/ temores tienen?
- ¿Cuáles son sus dudas? ¿Qué les gustaría saber?
- ¿Cuál es la visión personal y del grupo en estos temas?
- ¿Cómo actúa la presión de grupo en estos temas? ¿Qué piensa el grupo?
- ¿Cómo son sus actitudes respecto al tema de la sexualidad? ¿Qué opi-

nan de algunas cuestiones? (los adolescentes tengan relaciones sexuales, la masturbación, la pareja, la homosexualidad, el uso de métodos anticonceptivos)

- ¿Saben a qué nos referimos con las palabras heterosexual y homosexual? ¿Qué opinan de este tema? ¿Cómo viven su orientación sexual?
- Autoconcepto: ¿Qué digo de mí mismo/a? ¿Qué pienso que dicen los demás de mí?
- Autoestima: ¿Cuál es la valoración que hago de mí mismo? ¿Qué es lo que me gusta de mí? ¿Qué cualidades, potencialidades...reconozco en mí? ¿Qué siento hacia mí mismo/a? ¿Qué pienso que sienten los demás por mí?
- Percepción de riesgo para embarazo, ITS/VIH y de situaciones de violencia.
- ¿Qué conocimientos tienen sobre estos temas? ¿Cómo son? ¿Qué conocimientos deberían tener? ¿De dónde provienen sus conocimientos? ¿Qué dudas plantean a nivel individual y grupal?
- ¿Qué prácticas tienen? ¿Piensan que en sus prácticas corren algún riesgo o se sienten seguros? ¿Es una falsa percepción de seguridad? ¿Qué dificultades tienen en este sentido?
- Uso de métodos anticonceptivos: ¿Los conocen? ¿Qué conocen de ellos? ¿Los usan? ¿Cómo los usan? ¿Qué dificultades tienen para usarlos? ¿Saben reducir sus riesgos?

Objetivos

- **Sobre la visión de la sexualidad**
 - Crear una actitud positiva hacia la sexualidad, entendiendo ésta como forma de comunicación y fuente de salud, placer, afectividad y, cuando se desea de reproducción propiciando una visión más amplia de la sexualidad y menos genitalizada.
 - Reflexionar acerca de diversos mitos y falsas creencias relacionadas con la sexualidad.
- **Orientación Sexual**
 - Visibilizar las diferentes orientaciones del deseo: homosexual y heterosexual.
 - Facilitar la creación de un clima de respeto hacia las diferentes orientaciones sexuales de manera que cada uno pueda sentirse libre de expresarse tal y como desee.
- **Autoestima y autoconocimiento**
 - Trabajar sobre el reconocimiento de aspectos positivos acerca de nosotros mismos.

- Desarrollar una autoestima y autoconcepto positivos, desarrollando hábitos, actitudes y conductas saludables hacia la sexualidad.
- Fomentar un autoconcepto e imagen corporal ajustada a su realidad y libre de estereotipos y modelos de belleza potenciando los valores personales.
- **Relación con el grupo**
 - Propiciar el establecimiento de una relación de confianza con el/la niño/a para que este pueda solicitar ayuda cuando lo necesita.
 - Fomentar habilidades de comunicación.
 - Trabajar con el grupo de iguales y analizar la influencia que este ejerce como referente en el que cada persona buscará sentirse integrada y aceptada facilitando el establecimiento de procesos de comunicación que le permitan ser asertivo y expresar sus deseos.
 - Favorecer el diálogo y la comunicación sobre temas relacionados con la sexualidad en el grupo de iguales, la familia, la escuela, el centro.
 - Desarrollar un vocabulario preciso y no discriminatorio en relación a la sexualidad. Fomentar valores en la relación entre las personas basadas en el respeto.
- **Percepción de riesgo**
 - Garantizar el acceso a la información de una forma gradual y a recursos que le permitan una sexualidad libre de riesgos.
 - Aprender a reconocer situaciones de riesgo asociadas a su sexualidad.
 - Desarrollar y aplicar estrategias personales y colectivas, así como pautas de actuación en el análisis y resolución de problemas que se les presenten en su vida sexual.

Trabajo a nivel individual/grupal

- **Sexualidad**
 - Abordaje de diferentes aspectos relativos a la visión de la sexualidad reforzando una visión amplia de la sexualidad y tratando de reflexionar ante aquellos que muestran una visión genitalizada y coital de la misma aprovechando los diferentes momentos que van surgiendo desde la cotidianidad tales como comentarios que se realizan a diario acerca de la pareja, el fin de semana, un compañero o compañera del centro.
 - *Lluvia de ideas acerca de sexualidad.* Se les da un postit para que cada uno escriba alguna palabra que ellos crean que tiene que ver con sexualidad y posteriormente se colocan todos en un mural o una pizarra tratando de iniciar un proceso de reflexión y análisis. También se les puede presentar una serie de fotos o conceptos: homosexualidad,

masturbación,... y tienen que decir en una palabra que les sugiera la foto para posteriormente iniciar un proceso de reflexión y análisis.

- Role-playing. Unos voluntarios pueden escenificar distintas situaciones que plantea el educador y el resto del grupo tiene que valorar la actitud representada: una pareja homosexual y alguien mostrando rechazo, alguien de tu mismo sexo quiere ligar contigo o te dice que le gustas, una conversación en la que dos amigos discuten acerca de quien se lleva primero a una tercera persona a la cama,... Se les pregunta a los voluntarios cómo se han sentido al mostrar una actitud de rechazo. Después se puede trabajar la escenificación de la actitud de empatía y asertiva y cómo se sienten al no estar rechazados.
- Fotogramas. Se cogen varias revistas y los chicos y chicas tiene que recortar aquellas fotos que les sugieran algo relacionado con la sexualidad posteriormente cada uno explica que es lo que le ha sugerido y se debate acerca de los diferentes temas que han ido saliendo (hombres, mujeres, masturbación, homosexualidad,...) tratando de ampliar la visión de la sexualidad.
- Mitos. Se reúne al grupo y a cada chico se le entrega una tarjeta en blanco en la que tiene que escribir algún tópico relacionado con la sexualidad que hayan oído (Ej: la masturbación excesiva produce acné,...). Después se recogen y se vuelven a repartir de manera que cada uno tenga uno que no sea el que haya escrito. Se van leyendo en voz alta y discutiendo en el grupo acerca de la veracidad de los mismos.
- Verdadero/Falso. Se coloca al grupo en un gran círculo y se les entrega un folio en el que aparecen diversas frases relacionadas con la sexualidad. Algunas de ellas son verdaderas y otras son falsos mitos. Al lado de cada pregunta tienen que escribir si consideran que es verdadera o falsa. Después se abre un debate en el que se irá repasando frase por frase y se tratará de observar si hay consenso o si se dan discrepancias en el grupo tratando de iniciar un proceso de reflexión crítica acerca de las diferentes aspectos que se van trabajando. (la sexualidad comienza en la adolescencia y termina en la vejez, la masturbación no es cosa de chicas, en las relaciones sexuales es el hombre quien tiene que tomar la iniciativa, los adolescentes son unos irresponsables, la primera vez no te puedes quedar embarazada).
- **Orientación sexual**
 - Es importante abordar desde la vida cotidiana los diferentes comentarios y actitudes de tipo homófobo que se van mostrando sin esperar a que surjan dificultades mayores tratando de visibilizar las diferentes orientaciones y normalizarlo como una orientación del deseo más y fomentando una actitud de respeto.

- Se pueden dejar materiales diversos materiales de consulta relacionados con esta temática de manera que se visibilice y los usuarios y usuarias puedan consultarlo como cualquier otro material de consulta en el día a día.
- *Videoforum*. Se puede seleccionar un video que aborde la orientación sexual de forma explícita y tras el visionado tratar de establecer un debate en el grupo lanzándole preguntas acerca de diferentes aspectos tratados en la película y fomentando una reflexión crítica y de respeto.
- *Pili y Mili*. Se sienta al grupo en círculo y se lee una carta pidiéndole consejo acerca de una persona a la que le gusta otra persona y no sabe como decírselo. El grupo ha de aconsejar a esta persona que puede hacer. En la siguiente carta que envían se descubre que en realidad la persona que le gustaba era la misma que está dando los consejos, pero aun así les vuelve a pedir su opinión y en la tercera de las cartas se descubre que es una persona de su mismo sexo. El grupo ha de analizar cuales han sido las diferentes respuestas y consejos del grupo en función de la información que han ido manejando.
- **Autoestima**
 - Diversas actividades a través de los diferentes momentos de la vida cotidiana.
 - Reforzamiento de aspectos positivos que muestran (comentarios, conductas que realizan,...).
 - Entrevistas o tutorías individuales en las que se refuerzan los diferentes logros que van consiguiendo.
 - *Asamblea*. Realización de asambleas periódicas reforzando en el grupo los aspectos positivos de cada uno aprovechando los momentos más adecuados. Cada compañero ha de pensar en algún aspecto positivo acerca de los otros y lo escribirá en un papel personalizado de forma anónima de manera que cada chico se llevará un papel con aquellos aspectos más positivos que sus compañeros les han escrito acerca suya. Después se pueden leer y comentar cómo se han sentido y que les ha parecido.
 - *Yo me conozco*. Se da un folio a cada chico con frases inconclusas del tipo: *Lo que más me gusta de mi es... Lo que me gusta de... es..., Cuando hacen comentarios positivos acerca de mí me siento...* También se puede representar a través de un dibujo, palabras, fotos,... Luego se abre un debate acerca de los diferentes aspectos que han ido saliendo tratando de que el grupo refuerce los aspectos positivos que se han ido comentando acerca de sus compañeros.
 - *Role-Playing*. Simular y/o dramatizar situaciones concretas y expresar como me he sentido cuando han hecho comentarios positivos

acerca de mí tratando de analizar la importancia de la expresión de estos aspectos para observar en que me puede ayudar.

- *Los modelos de belleza.* Se cogen varias revistas y se hacen recortes de diferentes chicos y chicas que posteriormente se colocan en un mural. Después se analizará que aspectos tienen en común por un lado las chicas y por otro los chicos tratando de establecer un proceso de análisis crítico respecto a si esos modelos de belleza se ajustan a la realidad de los jóvenes y facilitando un modelo más amplio en el que tengan cabida diferentes modelos de belleza.
- **Percepción del riesgo**
 - Se puede realizar una entrevista individual en la que se haga un sondeo de conocimientos sobre ITS y métodos anticonceptivos y la percepción de riesgo que tiene en las diferentes conductas tratando de partir de sus conocimientos para aclarar posibles dudas que pueda tener y analizar las dificultades que tiene para poner estos conocimientos en prácticas.
 - Se pueden aprovechar momentos de la vida cotidiana (películas, comentarios en la cena,...) en los que se puedan vislumbrar las dudas respecto a algún tema para hacerle preguntas y tratar de analizar cuales son los déficit de información que tiene y posteriormente aclarar posibles dudas.
 - ¿Qué te gustaría saber? Se coloca al grupo en círculo y a cada uno se le reparte una tarjeta en blanco en la que tendrán que escribir de forma anónima las dudas que pueda tener acerca de diferentes cuestiones que tengan que ver con su sexualidad tratando de ofrecer un amplio abanico de posibilidades (conductas, información,...). Después se recogen y se van leyendo una por una tratando de analizar con todo el grupo las posibles respuestas y aclarando las dudas si el grupo no puede resolverlas.
 - Esta si / Esta no. Se coloca al grupo en círculo y a cada uno se les da uno o varios postit en los que tendrán que escribir algún tipo de práctica sexual tratando que no sean sólo prácticas con penetración. En una pizarra se escribe una escala que va desde máximo a mínimo riesgo y después tendrán que colocarlos según el grado de riesgo que crean que tienen. Si el grupo no está de acuerdo tendrá que intervenir y señalar cual sería su adecuada posición. Luego se tratará de profundizar en las formas de evitar o reducir esos riesgos (prácticas sin penetración o uso del preservativo).
 - Video forum. Se puede ver algún material audiovisual sobre VIH según el grupo con el que estemos trabajando, después hacer un de-

bate sobre qué aspectos les han llamado más la atención de la película.

- Campaña. Se puede realizar una campaña de prevención de riesgos dirigida a jóvenes elaborada por los propios usuarios.

Materiales

- Programa de Educación Afectivo Sexual para Asturias. Manual para el profesorado y cuaderno de actividades. Autor. J. Gomez Zapiain. Ed Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. 2004.
- Carpeta didáctica de educación afectivo-sexual. 3 volúmenes (3-6 años), (6-12 años).Consejería de Educación, Cultura y Deportes del Ayuntamiento de Canarias. 1994
- Educación sentimental y erótica para adolescentes. Altable Charo. Ed Miño y Dávila editores. 2000

Erótica

¿De qué estamos hablando?: suele decir que es el “habla sexual”, la interiorización personal, múltiple y diversa de cada sujeto sexuado y sexual. La erótica es la vivencia y expresión peculiar de la sexualidad La erótica es el universo de lo que habitualmente decimos “sexual”. Esto es el universo de los gestos, de las conductas, de las acciones, etcétera.

¿Qué aspectos trabajar? Algunas preguntas

- ¿Cuál es la sexualidad que les gustaría tener?
- ¿Cómo les gustaría y no les gustaría que fueran sus relaciones sexuales?
- ¿Cuál sería su relación de pareja ideal?
- ¿Qué deseos tienen?
- ¿De quién hablan de sus deseos?
- ¿Hablan con su pareja de lo que les gustaría y de lo que no?
- ¿Qué saben y opinan de las fantasías sexuales?
- ¿Qué desearían del amor?
- El/los concepto/s de amor.
- Los ideales románticos.
- Diferencias entre chicos y chicas en sus ideas sobre el amor

Objetivos

- **Sobre la expresión de sentimientos y los deseos**
 - Que tomen conciencia de sus propios deseos y necesidades afectivas y sexuales, en un ambiente de diálogo, libre de tabúes y miedos, respetando el deseo y las opciones sexuales de las demás personas.

- Favorecer la expresión de deseos, sentimientos y miedos.
- Desarrollar conciencia sensorial como fuente de placer y comunicación.
- **Ideales románticos**
 - Reflexionar sobre la idea de amor y lo que se espera del amor.
 - Reflexionar sobre los conceptos de amor y sexualidad.
 - Identificar las diferencias en chicos y chicas respecto a las expectativas sobre el amor y la pareja.
 - Trabajar sobre cuales son sus ideales románticos.
- **Habilidades de comunicación**
 - Facilitar que sean capaces de desarrollar sus habilidades sociales para hacer valer sus deseos y respetar los de los demás.
 - Fomentar la adquisición y el desarrollo de estrategias de comunicación que le faciliten la expresión y el reconocimiento de expresiones de afecto y emociones en cada etapa evolutiva.
 - Aplicar el repertorio de habilidades adquiridas adecuadas a la edad, a sus capacidades, para la negociación y establecimiento de acuerdos.
 - Reconocer situaciones de abuso y aprender a decir no.
 - Afrontar situaciones de presión del grupo o de la pareja.

Contenidos

- El conocimiento del cuerpo mediante ejercicios de autoescucha corporal (sensaciones, emociones y opiniones), juego de roles y otros ejercicios de reflexión.
- Sensación positiva del placer, mediante el desarrollo sensorial, los juegos, el gusto por la música, el ritmo y las imágenes bellas.
- Comunicación y práctica de la autoescucha y la escucha del otro, respetando las emociones y sentimientos de las otras personas.
- Asunción del propio deseo, sin imponerlo ni supeditarlo a otras personas, aceptando las propias necesidades y emociones y las de las demás personas.
- Desarrollo de actitudes de armonía y encuentro entre chicos y chicas.
- Desarrollo de la autoestima y el sentimiento de amor y solidaridad con otras personas.

Trabajo a nivel individual/ grupal

- **Sobre los sentimientos y los deseos**
 - Trabajar en pequeños grupos los siguientes temas: Ideas acerca del amor y la sexualidad. Debate sobre el amor. Debate sobre algunos temas sobre el amor y la sexualidad. El amor y el sentimiento amoroso.

- A través de Juegos de Rol: Las relaciones entre chicos y chicas. Roles sexuales y actitudes de respeto. Chantajes emocionales y relaciones de poder.
- Ejercicios corporales. Respiración y relajación.
- A través de material gráfico trabajar el erotismo.
- Ejercicios de sensibilización corporal y trabajo con los sentidos.
- A través de trabajo con dibujos y expresión corporal trabajar los temas.
- Elaborar un collage sobre el amor, el enamoramiento o la pareja.
- **Ideales románticos**
 - Trabajo sobre textos, canciones, imágenes sobre las diferentes ideas de amor que nos transmiten.
 - Dibujar lo que se les ocurra sobre los conceptos de amor y sexualidad. Comentar lo que han expresado a través de sus dibujos.
 - Taller con material publicitario de revistas diversas para analizar “el amor que nos venden”.
 - Trabajar con las revistas que suelen leer ellos y ellas y analizar sus mensajes e imágenes sobre amor y sexualidad.
- **Habilidades de comunicación**
 - Se pueden aprovechar diferentes momentos de la vida cotidiana para que puedan poner en práctica sus habilidades de comunicación y negociación haciendo prevalecer sus deseos y respetando los demás de manera que luego puedan extrapolar estos ensayos controlados a su vida sexual como una faceta más de su vida en la que tienen derecho a expresar lo que quieren y cómo les gustaría que fuera.
 - Tutorías individuales en las que se analice cuales son las dificultades que tiene con su pareja, amigos,... a la hora de expresar y negociar sus deseos tratando de analizar posibles soluciones a las dificultades que plantea desde su realidad.
 - *Juego de roles*. Se sientan en un círculo todo el grupo y salen dos personas a representar una situación en la que una de ellas ejerce presión sobre la otra. La otra persona tiene que tratar de solucionar la situación manteniéndose en su posición de una manera asertiva. Después los voluntarios analizan cómo se sintieron y el grupo trata de analizar la posición del que resistía la presión analizando otras alternativas y proponiendo cómo lo habrían hecho ellos.
 - *Juego de roles*. Situaciones de presión en pareja para realizar cosas que no se desean. Se plantean situaciones posibles a representar y se trabaja sobre ellas.
 - *El Consultorio*. Se le propone al grupo una serie de situaciones ficticias en las que una persona se dirige a ellos con la intención de que

le aconsejen en algún tema relacionado con dificultades que tiene un chico y una chica a la hora de negociar con su pareja determinados aspectos de su vida sexual. Los chicos y chicas tienen que aconsejarle cómo puede hacerle ver a su pareja cuál es su opinión al respecto y cómo puede hacerle entender su situación desarrollando las habilidades de comunicación y negociación que sean necesarias.

- *Dinámicas de grupo*: Cómo planear mi vida, Decir No, Defiendo mis derechos (Guía de Educación Sexual y Mediación. CMPA).

Materiales

Educación sentimental y erótica para adolescentes. Altable Charo. Ed Miño y Dávila editores. 2000.

Amatoria

¿De qué estamos hablando?: de las conductas o maneras de hacer en las relaciones entre los sexos, en las que están presentes las habilidades para la seducción, las expectativas y miedos ante las relaciones y las repercusiones de estas conductas.

¿Qué aspectos trabajar?

- Conductas o maneras de hacer en las relaciones entre los sexos.
- La seducción: estrategias y dificultades.
- El coito y otras conductas sexuales. Seguridad y riesgos.
- La primera relación sexual. Miedos y expectativas.
- Diferencias entre chicos y chicas.
- Habilidades de comunicación para afrontar situaciones de presión.
- Anatomía, fisiología, la concepción y la anticoncepción.
- La menstruación y eyaculación.
- Métodos anticonceptivos.
- Las Infecciones de Transmisión Sexual: conocimientos básicos.
- Prevención de las ITS.
- Dificultades para llevar a cabo prácticas seguras.
- Recursos comunitarios: las unidades de ITS en Asturias.

Algunas preguntas

- ¿Cómo seducen y cómo son seducidos?
- ¿Cómo ligan y cómo les gustan que les ligen?
- ¿Qué habilidades tienen para seducir?
- ¿Qué dificultades tienen para ligar?
- ¿Cuáles son sus valores respecto a la seducción?

- ¿Cuáles son sus habilidades para comunicarse?
- ¿Qué habilidades/dificultades tienen para plantear conductas seguras?

Objetivos

- **Sobre la relación entre los sexos y la seducción**
 - Reflexionar sobre el conjunto de conductas o maneras de hacer de las relaciones entre los sexos.
 - Trabajar aspectos relacionados con la seducción: formas de hacer, dificultades.
 - Plantear el coito como conducta de encuentro.
 - Reconocer habilidades y dificultades que tienen para plantear conductas seguras en sus encuentros.
- **“La primera vez”**
 - Favorecer la comunicación sobre las expectativas, dudas y miedos acerca de la “primera vez”.
 - Reflexionar sobre las implicaciones de la primera vez en la propia biografía.
 - Afrontar presiones de los iguales o de la pareja respecto a la decisión de mantener relaciones sexuales.
- **Concepción y anticoncepción**
 - Reforzar la información y trabajar sobre los mitos relacionados con la anatomía, fisiología, la concepción y la anticoncepción.
 - Proporcionar información básica sobre la anatomía y la fisiología de la reproducción y la anticoncepción.
 - Conocer aspectos relacionados con la menstruación y eyaculación.
 - Proporcionar información sobre métodos anticonceptivos.
 - Explorar que dificultades tienen para utilizar los diferentes métodos anticonceptivos.
- **Infecciones de transmisión Sexual (ITS)**
 - Proporcionar información básica sobre las ITS y las formas de prevención.
 - Trabajar sobre la percepción de riesgo personal y grupal.
 - Explorar que dificultades tienen para realizar prácticas seguras para la prevención.
 - Proporcionar información sobre recursos de asesoramiento.
- **Uso del preservativo**
 - Conocer lo que saben y las dificultades que tienen para usar el preservativo.
 - Trabajar sobre las dificultades que plantea el grupo a nivel de conocimientos, actitudes, habilidades de negociación, disponer de recursos.

- Identificar los pasos para usar correctamente un preservativo, las dificultades que pueden surgir y la forma de abordar estas dificultades.

Trabajo a nivel individual/ grupal

- **Sobre la relación entre los sexos y la seducción**
 - Aprovechar diferentes momentos de la vida cotidiana abordar el tema de la seducción, las estrategias que utilizan chicos y chicas, las expectativas que tienen sobre el tema y las dificultades.
 - Tutorías individuales en las que se planteen estas cuestiones.
 - Dinámicas grupales: Lluvia de ideas sobre conductas posibles de encuentro. A partir de esa lluvia de ideas establecer el nivel de placer y riesgo que pueden proporcionar. Reflexionar sobre la idea del placer como algo personal y particular.
 - Juegos de rol sobre “formas de seducir” “ Sentirse seducido/a”.
- **“La primera vez”**
 - Individuales: Aprovechar momentos de la vida cotidiana para recoger sus opiniones respecto a este tema, a nivel general o si se ve la oportunidad a nivel personal.
 - Cada persona imagina y escribe como será la primera vez, es anónimo. Se hacen bolas de papel y se tiran al suelo. Cada persona del grupo recogerá una bola de papel y la leerá en voz alta. Se comentan a continuación y se analizan las diferentes formas de ver de chicos y chicas.
 - Juego de Roles: Situación de presión en una pareja por una de las partes para mantener su primera relación sexual. Trabajar sobre las formas de afrontar la presión y cómo se sienten en esa situación.
- **Concepción y anticoncepción**
 - Individuales: Aprovechar momentos de la vida cotidiana para recoger sus opiniones y conocimientos respecto a este tema.
 - Dinámicas de grupo: En base a una serie de tarjetas con frases escritas se trabaja en dos grupos que deciden si lo que dice la tarjeta es “Mito o dato”. Se aclaran los temas que estén confusos.
 - Partiendo del grupo se va recogiendo lo que sabe del proceso de reproducción humana y el proceso que ha de ocurrir para llegar a que éste sea posible. Se puede trabajar con láminas, dibujos, diapositivas o material gráfico que ayude. En este marco se habla de la menstruación y eyaculación.
 - Cuestionario sobre conocimientos sobre contracepción e ITS que luego se pone en común para aclarar conocimientos.

- Se trabaja en grupos con los diferentes métodos anticonceptivos. En grupos se trabajará sobre las ventajas, inconvenientes y su correcta utilización. Se recogen también las dificultades que pueden plantearse para utilizar los diferentes métodos.
- Salida y acompañamiento a un servicio de planificación familiar para realizar un asesoramiento acerca de métodos anticonceptivos.
- **Infecciones de transmisión sexual**
 - Individuales: A nivel individual o de tutorías se puede explorar que dificultades tienen para realizar prácticas seguras para la prevención de ITS y trabajar sobre el tema en habilidades sociales.
 - Grupales: A cada persona del grupo se le pide que escriba en un folio diez formas 100% seguras para prevenir ITS. Se ponen en común y se reflexiona sobre formas de relación sexual sin correr riesgos. Dificultades y posibilidades.
 - En grupo se recoge las ITS que conocen sus mecanismos de transmisión y de prevención. Cada grupo expone lo que conoce y se aclaran posibles errores.
 - A partir de una serie de prácticas que se le presentan al grupo en tarjetas, identificarán cuales son prácticas seguras y cuales no. Se aclaran errores.
 - Dinámica "Mundo Interactivo" (Guía de educación sexual y mediación) para reflexionar en grupo sobre la relación que existe entre la imagen que vemos en los demás y su situación respecto a las ITS.
 - Juego de roles: un o una joven pide asesoramiento o información a otro/a compañero/a respecto a diferentes cuestiones relacionadas con sexualidad, anticoncepción e ITS. Cómo y dónde derivar a los recursos comunitarios que existen.
- **Uso del preservativo**
 - Individuales: Aprovechando la vida cotidiana y las tutorías explorar qué conocimientos tienen sobre este tema y cuáles son las dificultades.
 - *Paso a paso*. Se da una hoja a los menores con las distintas fases de utilización del preservativo y van expresando las dificultades que encuentran en cada fase para utilizarlo. Se pueden plantear preguntas del tipo: ¿Qué harías si se rompe esa cadena?, ¿qué harías si no puedes llegar a utilizarlo?,...
 - Se proporciona a cada chico o chica un preservativo para que muestre al resto de compañeros como se utiliza en un soporte de madera.
 - Juego de rol: se trabaja la situación en una pareja donde uno de los miembros pone dificultades para utilizar el preservativo. Se trabaja sobre esas dificultades proponiendo alternativas.

Materiales

- Programa de Educación Afectivo Sexual para Asturias. Manual para el profesorado y cuaderno de actividades. Autor. J. Gomez Zapiain. Ed Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. 2004.
- Educación sentimental y erótica para adolescentes. Altable Charo. Ed Miño y Dávila editores. 2000.

Pareja

¿De qué estamos hablando?: de las expectativas, fantasías, mitos y relaciones que se establecen entre los sexos. Las habilidades y dificultades que pueden existir en las relaciones de pareja.

¿Qué aspectos trabajar?

- Enamoramiento y amor.
- La construcción de la pareja. Expectativas y mitos.
- Diferencias en los chicos y en las chicas.
- Formas no adecuadas de relación. Decir que no.

Algunas preguntas

- ¿Qué idea tienen de pareja?
- ¿Cómo les gustaría que fuera su relación de pareja?
- ¿Qué experiencia de pareja tienen?
- ¿Qué expectativas, mitos, falsas creencias tienen respecto a la pareja y al amor?
- ¿Qué esperan de la primera vez?
- ¿Qué valor le dan a la pareja los chicos y las chicas?
- ¿Cómo se sienten con su pareja actual?
- ¿Cómo les gustaría que fuera su relación de pareja en el futuro?
- ¿Qué piensan que influyen en las relaciones de pareja?
- ¿Qué habilidades/dificultades tienen en sus relaciones?
- ¿Cuál es la visión que tiene el grupo de la relación de pareja?
- ¿Qué tipo de relaciones mantienen con sus parejas?
- ¿Mantienen relaciones sexuales seguras? ¿Qué dificultades tienen?

Objetivos

- Trabajar sobre los conceptos de enamoramiento, amor y pareja.
- Explorar qué ideas previas y expectativas tienen sobre la pareja.
- Abordar los mitos sobre la pareja y reflexionar sobre ellos.
- Características de una relación saludable. Identificar relaciones que causan problemas.

Trabajo a nivel individual/grupal

- Individuales: recoger y reflexionar sobre los modelos de pareja que tienen o que esperan.
- Grupales: Cada persona de forma anónima escribe en un folio comentarios sobre lo siguiente: Para mí el amor es... Cuando una persona está enamorado/a siente... Después se leen en voz alta y se reflexiona sobre qué diferencias se observan entre el amor y el enamoramiento.
- Trabajar sobre los mitos sobre el amor. Se les entrega una ficha con los diferentes mitos sobre el amor y se reflexiona sobre esto.
- Después a través de una lluvia de ideas recogemos los aspectos que ven como positivos o negativos en el amor y enamoramiento.
- Se propone al grupo que escriba una carta de amor de forma anónima a su pareja, después se entremezclan y se leen. Se trabaja sobre: ¿Cómo se han sentido? ¿Qué dificultades existen para expresar este tipo de sentimientos?
- Sobre el tema de la pareja se plantea al grupo que escriba un texto sobre cómo sería su pareja ideal de forma anónima, se mezclan y se leen. Se trata de recoger entre todos los aspectos que tendría que tener una pareja y observar si hay diferencias entre chicos y chicas.
- Del ideal a la realidad. ¿Cómo son las relaciones de pareja que tú conoces o que tienes alrededor? ¿Qué dificultades existen? ¿Cómo piensas que habría que abordarlas?
- Se les pide a nivel individual lo siguiente respecto a una relación de pareja y lo que piensa que su pareja espera de ella, o las exigencias que la pareja tiene: Contigo... Espero que tu. Exigencias que le pide a la pareja.
- Identificar que aspectos o conductas en una relación de pareja pueden hacer daño. ¿Cuáles serían? ¿Cómo se manifiestan? ¿Cómo habría que abordarlas? ¿con quién podrías contar?
- Trabajo sobre alguna película sobre este tema que ellos proponen.

Bibliografía de apoyo por áreas de trabajo

AREAS DE TRAMA	TEMAS DE TRABAJO	BIBLIOGRAFÍA
Procesos de sexuación	Evolutiva Identidad Sexual Roles sexuales	Carpeta didáctica de educación afectivo-sexual. 3 volúmenes (3-6 años), (6-12 años), (12-18 años). Consejería de Educación, Cultura y Deportes del Ayuntamiento de Canarias. 1994 Programa de Educación Afectivo Sexual para Asturias. Manual para el profesorado y cuaderno de actividades. Autor. J. Gómez Zapiain. Ed Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. 2004. "Mi primer libro de educación sexual" y cuaderno de actividades. Primaria. Ed ELKAR-GIE El gran libro de la sexualidad. Ed. Libsa ¿De dónde venimos? Libro y vídeo ¿Qué nos está pasando?
Sexualidad	Concepto de sexualidad Actitudes Norma del grupo y norma social Autoconcepto Autoestima Percepción de riesgo	Carpeta didáctica de educación afectivo-sexual. 3 volúmenes (3-6 años), (6-12 años), (12-18 años). Consejería de Educación, Cultura y Deportes del Ayuntamiento de Canarias. 1994 Programa de Educación Afectivo Sexual para Asturias. Manual para el profesorado y cuaderno de actividades. Autor. J. Gómez Zapiain. Ed Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. 2004. Guía de Mediación y Educación Sexual. Consejo de la Juventud de Asturias. 2004 Educación sentimental y erótica para adolescentes. Altable Charo. Ed Miño y Dávila editores. 2000
Erótica	Educación sentimental y erótica Ideales románticos	Programa de Educación Afectivo Sexual para Asturias. Manual para el profesorado y cuaderno de actividades. Autor. J. Gómez Zapiain. Ed Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. 2004. Guía de Mediación y Educación Sexual. Consejo de la Juventud de Asturias. 2004 Educación sentimental y erótica para adolescentes. Altable Charo. Ed Miño y Dávila editores. 2000
Ars amandi	Relaciones sexuales Habilidades de comunicación Habilidades uso preservativo	Programa de Educación Afectivo Sexual para Asturias. Manual para el profesorado y cuaderno de actividades. Autor. J. Gómez Zapiain. Ed Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. 2004. Guía de Mediación y Educación Sexual. Consejo de la Juventud de Asturias. 2004 Educación sentimental y erótica para adolescentes. Altable Charo. Ed Miño y Dávila editores. 2000
Pareja	Expectativas y creencias sobre la pareja La primera vez Habilidades de Negociación Prevención de violencia	Programa de Educación Afectivo Sexual para Asturias. Manual para el profesorado y cuaderno de actividades. Autor. J. Gómez Zapiain. Ed Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. 2004. Guía de Mediación y Educación Sexual. Consejo de la Juventud de Asturias. 2004 Educación sentimental y erótica para adolescentes. Altable Charo. Ed Miño y Dávila editores. 2000
Algunos conocimientos	Evolutiva Cambios en la adolescencia Anatomía Fisiología embarazo Métodos anticonceptivos ITS/VIH. Transmisión y prevención Recursos.	Carpeta didáctica de educación afectivo-sexual. 3 volúmenes (3-6 años), (6-12 años), (12-18 años). Consejería de Educación, Cultura y Deportes del Ayuntamiento de Canarias. 1994 Programa de Educación Afectivo Sexual para Asturias. Manual para el profesorado y cuaderno de actividades. Autor. J. Gómez Zapiain. Ed Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. 2004. Guía de Mediación y Educación Sexual. Consejo de la Juventud de Asturias. 2004

7.3 Metodología del programa

Fundamentación del programa. Ideas clave

Creemos que puede resultar de interés explicitar en esta publicación alguno de los principios clave que han conformado el esqueleto sobre el cual se ha ido entretejiendo el diseño del programa.

Agentes educadores: el equipo entendía que existía una unidad esencial a la hora de abordar la Educación Sexual en las personas con discapacidad intelectual, probablemente cualquier educación en valores, la unidad conformada por los educadores del centro y la familia, lo que comenzamos a llamar en el programa la unidad diádica educativa, siguiendo una terminología basada en la terapia sexual. En este sentido entendíamos que los profesionales mejor preparados para afrontar el desarrollo del programa, para liderar en cada centro el abordaje de la Educación Sexual eran los educadores. Los educadores conformaban un agente educativo de primer orden tanto por sus conocimientos pedagógicos, al fin y al cabo la Educación Sexual no deja de ser una educación de actitudes y valores, como por sus conocimientos sobre las particularidades educativas derivadas de la discapacidad intelectual y que deberían ser contempladas a la hora de abordar el tema. Otro elemento esencial es la capacidad de actuar como modelo educativo, aspecto de gran relevancia. Otros aspectos contribuían de forma clara a presentarlos como los verdaderos y esenciales protagonistas del programa, la relación continua en el tiempo con los usuarios de los centros, elemento esencial para la continuidad del programa, y el profundo conocimiento de las familias y la relación de confianza existente que permitiría establecer pactos educativos entre las dos patas de la unidad diádica educativa. Los educadores, por tanto, se conforman como el agente ideal para el desarrollo del Programa de Educación Sexual.

Papel de las familias: como hemos expresado anteriormente, entendemos que debido a las características particulares de la discapacidad intelectual, y el restringido acceso a información y formación, los principales agentes educativos son los educadores y las familias. Son las dos partes de la unidad diádica educativa. Cualquier Programa de Educación Sexual deberá contemplar la implicación de ambas partes si desea realmente que se consolide y contribuya a lograr el bienestar de la persona con discapacidad intelectual. Debemos ser capaces, por tanto, de corresponsabilizar a las familias en el abordaje de este tema, y por consiguiente, de tenerlos en cuenta y hacerlos partícipes del diseño y el desarrollo del proyecto educativo. Es decir debemos buscar una actitud de participación activa y no de contemplación permisiva, ya que los necesitamos para mantener la coherencia en el mensaje en am-

bos ámbitos, los necesitamos para afianzar los cambios en el medio social y los necesitamos porque de ellos dependerá en buena medida que las personas con discapacidad intelectual puedan ejercer su derecho a vivir su sexualidad de forma placentera y generadora de bienestar. Sin su implicación nos quedaremos en reflexiones teóricas simplemente.

Consenso: un pilar esencial del programa es la búsqueda constante del consenso. Entendemos que es esencial en el ámbito de la educación en valores buscar la alineación de objetivos, el acuerdo en las formas y en los contenidos, el avance de la mano entre todas las partes implicadas. Entre los miembros del equipo de educadores, entre ellos y las familias y entre todos y la administración. La búsqueda del consenso ha sido una herramienta metodológica esencial en el diseño e implantación del programa y de los programas. Hemos planteado desde el inicio la necesidad de plasmar ese consenso en lo que hemos denominado un “contrato educativo”, contrato que pretende establecer acuerdos entre educadores y familiares en la forma de abordar la Educación Sexual en el centro en general y con su familiar en particular, acuerdos con alineación de objetivos y con compromiso de responsabilización mutua en el tema. Debemos entender que lo esencial es que avancemos juntos aunque vayamos más despacio de lo que desearíamos, pero debemos ir de la mano para que los avances sean sólidos y no se desvanezcan en unos meses. La existencia de ese “contrato educativo” permite visualizar una realidad que no siempre se ha reconocido, la persona con discapacidad intelectual como persona sexualada y como persona con derecho a disfrutar de su sexualidad. Otro elemento esencial que permite el “contrato educativo” es explicitar la responsabilidad de educadores y familia en el abordaje de la educación en valores y en concreto de la Educación Sexual, definiendo estrategias y tareas que se deberán realizar en ambos ámbitos dando coherencia y fortaleza a la intervención educativa. El “contrato educativo” permite asimismo establecer un canal de comunicación entre los agentes protagonistas sobre un tema, la sexualidad, que siempre es difícil de abordar. Además en el citado contrato se explicitará la existencia de una evaluación de los objetivos conjuntos, de la realización de tareas, es decir existirá un programa de seguimiento conjunto que permitirá ir ajustando objetivos y modificando progresivamente nuestras intervenciones. Este programa de seguimiento es esencial, ya que la Educación Sexual aborda muchas actitudes personales, muchos miedos y muchos mitos de cada uno de nosotros; y cualquier cambio de actitudes lleva un tiempo, requiere una maduración que no se hace rápidamente, que es un proceso. Con el seguimiento podremos colaborar en ese proceso de cambio, podremos introducir reflexiones nuevas, podremos reforzar aquellos cambios positivos.

- Es esencial por tanto apostar por un avance lento pero de la mano, a un rápido desarrollo de un programa que sólo implique al centro educativo y deje fuera a las familias. Esencialmente porque no servirá para nada, e incluso será contraproducente porque fomentará el enfrentamiento y la confrontación, lo cual desgastará al equipo, menoscabará la confianza de las familias en el centro y generará respuestas viscerales ante situaciones conflictivas que siempre pueden darse.
- A parte del consenso entre familias y educadores, no debemos olvidar que la filosofía de la búsqueda del consenso debe presidir, asimismo, el diseño del programa. Así debemos debatir y reflexionar hasta llegar a acuerdos los diferentes profesionales del centro, de esa reflexión conjunta debe salir un proyecto educativo común. Un proyecto de centro marcado por la coherencia y por tanto con posibilidades de mantenerse en el tiempo. En este caso debe pasar lo mismo que en el caso anterior, no debemos tener prisa por avanzar en el camino, sino que debemos ir paso a paso pero seguros, es la mejor inversión para no caernos.

Centrarnos en lo importante frente a lo urgente: en numerosas ocasiones lo urgente acaba acaparando el tiempo y los esfuerzos, esto ocurre en numerosas ocasiones en lo que respecta a la Educación Sexual. Lo urgente tiene un protagonismo inmediato que cercena la posibilidad de prestar atención a lo importante. Esto provoca un círculo vicioso, ya que cuando haya una urgencia hay que atender a la urgencia y no hay tiempo para realizar lo importante, y esperamos a que pase la urgencia para trabajar lo importante, pero al no hacerlo, al no trabajar con el fondo de la cuestión, con lo verdaderamente importante, se vuelven a dar las condiciones para que aparezca una nueva urgencia y volvemos a empezar. Desde el comienzo del programa hemos intentado poner la atención en lo importante y desarrollar un programa educativo que trabaje actitudes positivas, que el desarrollo de la persona sexuada, que le permita aceptarse como hombre o como mujer y que le permita tener una vivencia feliz de su sexualidad. Intentando no abandonar las urgencias pero entendiendo que no podemos avanzar si no sacamos tiempo para romper el círculo vicioso.

Tiempo/Proceso: evitar las prisas y entender el tiempo como una variable necesaria para lograr un adecuado desarrollo del programa. Estamos trabajando en modificación de actitudes y en superación de miedos y estereotipos sociales que enraízan con la visión que la sociedad tiene de las personas con discapacidad intelectual. Esto es un camino largo que no podemos recorrer en un año ni en dos. Es un proceso de cambio social intenso e importante y nuestro programa es una pequeña contribución hacia ese cambio de concepción social. Debemos por tanto evitar la frustración y ajustar nuestras expec-

tativas, manteniendo con ello nuestro trabajo de forma continua y constante, ya que los grandes cambios se hacen con tenacidad y persistencia.

Transversalidad/Organización: asimismo, tenemos que tener en cuenta que la adquisición de nuevos hábitos, los cambios de actitudes requieren un tiempo, y por tanto, la Educación Sexual no puede constituirse como un programa con principio y final, sino que de alguna forma tiene que impregnar a todos los profesionales y a todas las áreas y durante todo el tiempo. Esto no quiere decir que con el objetivo de abordar algunos aspectos concretos no se diseñe un proyecto educativo con sus contenidos, actividades y tiempo definido, que permite realizar una organización de actividades en el centro.

Eficiencia: la Educación Sexual requiere que se aborde de forma continúa a lo largo de toda la vida de la persona, ajustando los contenidos a las necesidades y a las posibilidades. Entendemos que los proyectos de intervenciones puntuales basados en profesionales externos no logran alcanzar los objetivos de lograr un adecuado desarrollo personal, objetivos que pasan por un abordaje continuo de la Educación Sexual. Por ello, el equipo de sexólogos no planteaba realizar una intervención directa con los usuarios, sino que el equipo formaba e intervenía sobre los agentes educadores que eran los que iban a permitir desarrollar un proyecto continuo en el tiempo y por ello coherente. Por tanto, la búsqueda de la eficiencia fue también un objetivo y se decidió dedicar más horas a los agentes educadores y no abordar directamente a los usuarios.

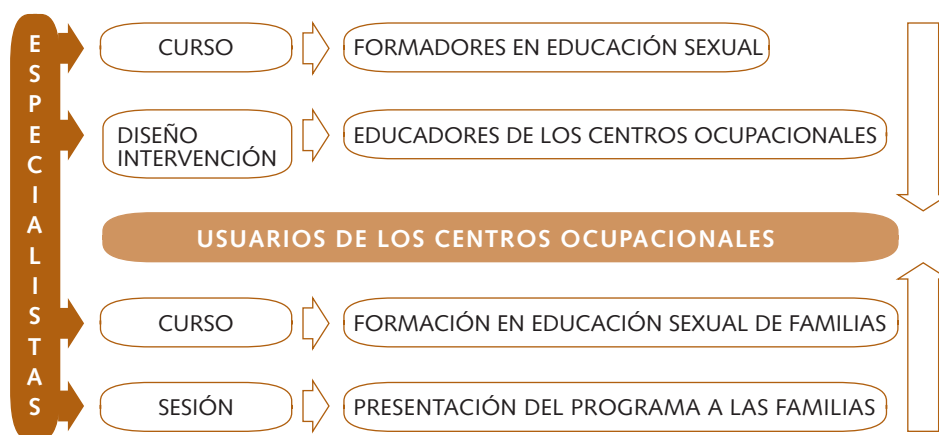
Autonomía: entendíamos que cualquier programa en la administración pública debe buscar la autonomía del propio proyecto, evitando dependencias de equipos externos que puedan ahogar en un momento futuro el desarrollo del mismo. En este sentido, desde el comienzo del proyecto se intentó formar un cuerpo de educadores especialmente formados en el campo con el objeto de crear una red de profesionales de la administración capacitados para liderar el desarrollo del proyecto en cada uno de los centros, y mantener su desarrollo futuro sin necesidad de la participación de agentes externos.

Individualización: el ámbito de trabajo de la Educación Sexual viene marcado por la individualización, viene marcado por entender que cada uno tiene un proceso de sexuación propio e individual y que todos tenemos cabida en el modelo del hecho sexual humano, cada uno con sus características y sus matices. Además, en el ámbito de la discapacidad intelectual es esencial partir de las potencialidades, y posibilidades de cada uno de las personas para la adquisición de conocimientos y habilidades, tanto a la hora de diseñar la intervención como a la hora de planificar los objetivos. Consagrando este hecho, nuestro programa educativo siempre tuvo presente que pa-

ra realizar un proyecto serio y con posibilidades reales de implantación debíamos partir de la realidad existente en cada centro, y por tanto, debíamos huir de programas prototipo que se implanten en serie en los centros para apostar por el diseño de programas específicos de cada centro que se base en la realidad de los usuarios del mismo, así como en las posibilidades de los profesionales y de la organización. Queríamos programas que se pudieran desarrollar y no precisos proyectos teóricos que se publican pero nunca se implantan al no tener en cuenta las circunstancias reales existentes en cada centro. Así cada centro educativo diseñó su propio programa, con sus objetivos, metodología, actividades y material, haciendo que, sin duda, este proyecto sea suyo, sea un trabajo propio, un proyecto que confiando en su profesionalidad y creatividad permita su realización. Entendemos que este elemento enlentece la implantación pero garantiza la implicación de los profesionales y la continuidad autónoma del proyecto.

Diseño del Programa

- Presentación del Programa
- Formación de formadores
- Presentación en el centro
- Formación de familias



7.4 Trabajo con los y las educadoras en el Programa de Educación Sexual

Es importante ser conscientes del papel que a los educadores y educadoras les corresponde jugar en el ámbito de la Educación Sexual con personas con discapacidad. Las intervenciones educativas son un fin en sí mismo, pero también un medio, y una forma de tratar de implicar a otros agentes educativos dentro del desarrollo del programa.

Tener unos mínimos conocimientos de sexología y de pedagogía nos ayudarán en esta tarea. No hay que saber todo, pero si hay que saber “lo que no sabemos”, no se trata de inventar respuestas sobre la marcha, ni de disimular que no se sabe. No es preciso saberlo todo para disfrutar de la sexualidad y de la erótica. Si es importante buscar la colaboración con las familias, tratando de que sean partícipes y conozcan nuestro trabajo. Es importante adaptarse a las necesidades de las personas y a la realidad del contexto. Teniendo en cuenta los otros contextos en los que los chicos y chicas viven para sumar fuerzas y no para competir o descalificar. Lo más frecuente es que las demandas lleguen desde la urgencia, pero lo urgente es diferente de los objetivos de la Educación Sexual y aunque podamos abordar lo urgente es importante no perder de vista el objetivo de la Educación Sexual.

Los procedimientos y las técnicas tienen sentido como apoyo o medio para realizar esa labor educativa, pero no en sí mismas. Pueden ser unas u otras teniendo en cuenta nuestro fin.

En Educación Sexual es importante abrir puertas para abordar y reflexionar en grupo o de forma individual sobre las creencias, las expectativas de cada persona en torno a aspectos relacionados con la sexualidad teniendo en cuenta siempre sus capacidades, sus formas de comunicación y relación y sus necesidades.

En Educación Sexual podemos abordar los cambios biofisiológicos, la reproducción, el placer, los miedos, la orientación, los afectos, el enamoramiento y el amor, y la salud.

Desde el marco del Hecho Sexual Humano incluiremos los aspectos que de él se desprenden: la sexuación, la sexualidad, la erótica, los encuentros, la pareja, la procreación, los problemas comunes a los sexos, y el sexo como valor. Junto con los conocimientos se trabajan las actitudes y los procedimientos de forma coherente, tratando de ofrecer una visión de la sexualidad integral y no fragmentándola.

De cara a llevar a cabo el Programa de Educación Sexual en los centros es necesario realizar una formación de los y las educadoras en el proceso de puesta en marcha del Programa de Educación Sexual en Centros de Apoyo a la Integración de Asturias y para apoyar su continuidad.

Con este fin se plantea realizar esta formación destinada a profesionales que trabajan en centros y que estén interesados en el Programa de Educación Sexual. Es una formación inicial que permitirá apoyar el trabajo que se viene realizando en los centros desde el inicio del programa.

Se trata de realizar la formación de profesionales que trabajan con personas con discapacidad intelectual para que puedan realizar una Educación Sexual cercana a sus necesidades y realidades de forma continua, favoreciendo una vivencia de la sexualidad de forma positiva y aceptando sus particularidades. Con este objetivo se plantean como contenidos de la formación:

- Sexualidad Humana. La importancia de la sexualidad como eje integral de la persona.
- Actitudes hacia la sexualidad.
- Particularidades sexuales de las personas con discapacidad.
- El papel de los educadores en la Educación Sexual.
- Pautas de actuación: el trabajo desde lo individual y con el grupo.
- Taller de Educación Sexual para trabajar con personas con discapacidad.
- Recursos.

El curso está planteado desde un proceso de reflexión del propio grupo, teniendo en cuenta sus conocimientos, inquietudes y expectativas planteadas. Se trabaja desde el grupo en procesos de análisis y elaboración de propuestas que puedan trasladarse al trabajo que se realiza en los centros.

7.5 Trabajo con las familias en el Programa de Educación Sexual

Las familias son agentes educativos de una relevancia fundamental, no sólo por tener un elevado impacto, tanto en cantidad de tiempo de relación con sus hijos en la que realizan una Educación Sexual incidental, como en la calidad en cuanto a su importancia como modelos. Por otra parte está su responsabilidad legal y la dependencia que sus hijos establecen con ellos.

Por ello es de gran relevancia el trabajar en la formación de familias en Educación Sexual, para conseguir actitudes de aceptación de la sexualidad de sus hijos y trabajar sobre sus miedos y temores en este aspecto.

En el trabajo con familias se realiza una primera sesión de presentación del programa y de sensibilización con el fin de llegar a acuerdos y conocer cuales son sus necesidades y demandas.

En esta primera sesión se incide en la necesidad e importancia de la Educación Sexual en la familia y su papel como educadores, así como poner de manifiesto algunos miedos y temores asociados a la Educación Sexual que

pueden ser trabajados y superados a través de una reflexión sobre la sexualidad de sus hijos y sus particularidades.

El taller se desarrolla en tres sesiones de dos horas/ sesión con una periodicidad semanal.

Los temas a trabajar en líneas generales son los siguientes: Sexualidad Humana: ¿A qué llamamos sexualidad? Características y funciones de la sexualidad. La sexualidad a lo largo de la vida. Particularidades sexuales de las personas con discapacidad. El papel de los padres y madres en la Educación Sexual de sus hijos. ¿Qué podemos hacer en determinadas situaciones? Pautas de actuación.

Se plantea la metodología del taller en base a un proceso de reflexión y participación de los integrantes en el mismo, acompañados por el profesional.

Los objetivos de esta actividad son:

- Reflexionar sobre algunos aspectos relacionados con la sexualidad que tienen que ver con sus actitudes, su forma de ver y analizar las situaciones.
- Recoger cuales son los principales miedos y dificultades para abordar este tema.
- Reflexionar sobre las particularidades de las personas con discapacidad.
- Pautas para abordar diferentes conductas sexuales.
- Intercambiar experiencias y opiniones entre las familias.

El taller se desarrolla siguiendo una metodología que fomenta la reflexión del grupo y su participación a través de una dinámica de trabajo en grupo. Por parte de los profesionales se realiza un trabajo de facilitar la reflexión en base a los diferentes temas planteados teniendo en cuenta los diferentes planteamientos particulares. Se trabaja sobre las actitudes de las familias respecto a su visión que tienen sobre la sexualidad y en lo que se refiere a la sexualidad de las personas con discapacidad.

7.6 Fases para la puesta en marcha del programa

Para desarrollar este Programa de Educación Sexual es importante trabajar previamente una sensibilización de los diferentes agentes educativos que están en contacto directo y continuado con las personas con necesidades educativas especiales. Es fundamental el trabajo con profesionales y familias tratando de conseguir su apoyo e implicación en este proceso educativo. Partiremos de una evaluación inicial sobre cuales son las condiciones reales de la población con la que vamos a trabajar, conocer los recursos educativos y las características de los diferentes grupos. Para que el programa sea aceptado y apoyado es importante darlo a conocer, implicar y consensuarlo con las familias y con los educadores.

El Programa de Educación Sexual dirigido a familias, educadores/as y al alumnado se desarrollará con el formato de Taller siguiendo una metodología participativa, partiendo de las necesidades y la realidad de cada grupo. El/la profesional de la sexología que dirige cada grupo desarrolla un papel de facilitador del proceso de reflexión del grupo, centrando su trabajo en las actitudes de los participantes y proporcionando información sobre los diferentes contenidos del programa. Será el encargado de evaluar el desarrollo del programa.

La puesta en marcha de un nuevo programa en el centro y su implantación es un proceso que requiere tiempo y la motivación e implicación de todas las partes; el personal educador, los propios jóvenes, las instituciones y las familias. La Educación Sexual es un proceso continuo a lo largo de toda la vida y especialmente en la infancia y adolescencia. Serán los equipos educativos los que establezcan los objetivos de trabajo con cada persona, evaluarán los cambios y ajustarán las programaciones en función de los mismos.

El proceso para la puesta en marcha del Programa de Educación Sexual en los Centros Ocupacionales y de Apoyo a la Integración ha sido el siguiente:

- 1) Propuesta del Programa de Educación Sexual para personas con discapacidad por parte de la Consejería de Vivienda y Bienestar Social del Principado de Asturias.
- 2) Presentación del Programa a los equipos directivos de los Centros Ocupacionales y de Apoyo a la Integración de Asturias que participan en el Programa con el apoyo de la dirección de cada centro.
- 3) Formación del grupo de referencia del programa en Educación Sexual con educadores de cada uno de los centros para llevar a cabo la puesta en marcha y el seguimiento del programa en cada centro.
- 4) Presentación del Programa de Educación Sexual en cada uno de los centros ocupacionales y a todo su equipo educativo con los siguientes objetivos:
 - Consensuar con el equipo los objetivos generales del programa.
 - Reflexionar sobre su papel como educadores en el Programa de Educación Sexual.
 - Organizar los equipos de trabajo para elaborar la propuesta de trabajo en cada centro.
 - Establecer la estrategia de colaboración con las familias del centro.
- 5) Encuentro con las familias.
 - Presentación a las familias del Programa de Educación Sexual.
 - Aclarar el rol de las familias, educadores y especialistas.
 - Que expresen sus dificultades y propuestas.

- Organización de los talleres de Educación Sexual con las familias.
- 6) Puesta en marcha del Programa de Educación Sexual en los centros y dirigido a las personas con discapacidad de los centros ocupacionales.
 - 7) Evaluación del Programa de Educación Sexual con el grupo de referencia del programa.

De cara a la elaboración de la propuesta del Programa de Educación Sexual de cada centro. En cada centro se forman grupos de trabajo organizados según usuarios/as con los que trabaja. Se plantean reuniones para trabajar sobre los siguientes temas:

- 1) Hacer explícito el currículo oculto en el centro.
 - Describir las situaciones que se dan en el centro en relación al Programa de Educación Sexual.
 - Analizar las normas implícitas y explícitas con respecto a las relaciones entre las personas con discapacidad y con el personal en aspectos relacionados con la sexualidad (privacidad, intimidad, forma de relacionarse).
 - Establecer criterios consensuados en el equipo sobre el funcionamiento del centro en estos aspectos.
- 2) Reunión de los grupos de trabajo de cada centro.
 - Varias veces durante el proceso se reúnen los grupos para desarrollar las tareas propuestas.
 - Reunión donde se expone el trabajo realizado por los grupos.
 - Se recogen las propuestas por escrito.
- 3) Reunión de los equipos de educadores de cada centro con los expertos para plantear las propuestas de trabajo de Educación Sexual de cada centro.
- 4) Elaboración de la propuesta de Programa de Educación Sexual a desarrollar en cada centro por parte de los educadores y destinado a las personas con discapacidad usuarias del centro. Lo redactan las personas de referencia del Programa de Educación Sexual en el centro, para entregarlo a los educadores, debatirlo en los grupo y acordarlo con el grupo.
- 5) Presentación a las familias de la propuesta del Programa de Educación Sexual elaborada por el equipo de educadores de los centros y consensuar el programa con las familias.

7.7 Evaluación. Instrumentos de evaluación, planificación y seguimiento

Para llevar a cabo la comprobación de los resultados obtenidos a lo largo del proceso de implementación del programa proponemos realizar una doble evaluación. Por una parte del proceso de trabajo seguido a través del registro de incidencias de las intervenciones realizadas desde el contexto cotidiano y a nivel individual teniendo en cuenta los objetivos planteados y los indicadores pensado para su evaluación dentro del PEI.

Por otro lado se evaluarán los cambios producidos a nivel individual, grupal y desde los equipos educativos. Para realizar estas evaluaciones se proponen una serie de instrumentos desde el Programa de Educación Sexual.

A continuación se presentan los instrumentos que pueden orientar el trabajo de los equipos educativos.

Hoja de evaluación inicial

Antes de poner en marcha se realiza una evaluación individual de las personas que residen en el centro y con las que se va a trabajar con el Programa de Educación Sexual.

Esta evaluación la puede realizar el equipo educativo o en tutorías y permite una aproximación a la situación de cada persona de cara a la programación individual en Educación Sexual.

Véase ejemplo en página siguiente.

Hoja de planificación por objetivos

En función de la evaluación inicial individual y teniendo en cuenta los objetivos del programa en las diferentes áreas de intervención, en el equipo educativo se establecen los objetivos a trabajar, tratando que sean concretos y realistas. Se establecen a su vez los indicadores que nos permitan evaluar en que medida los objetivos se cumplen. Se plantean las actividades que se realizarán, la metodología a emplear y el calendario para llevarlo a cabo.

Véase ejemplo en página siguiente.

Hoja de evaluación inicial

Nombre	Edad	Educador responsable	Fecha
Áreas a evaluar		Contenidos	
Biografía sexual <ul style="list-style-type: none"> • Evolución sexual (evolutiva) • Identidad sexual • Orientación sexual 			
Relaciones interpersonales <ul style="list-style-type: none"> • Familia • Iguales • Educadores • Pareja • Profesionales • Entorno social 			
Actitudes <ul style="list-style-type: none"> • Sexualidad • Orientación sexual • Roles de género • El preservativo • La masturbación • Otras prácticas sexuales 			
Conocimientos <ul style="list-style-type: none"> • SIDA • ITS • Concepción / Anticoncepción • Recursos • Cambios en la adolescencia 			
Conductas <ul style="list-style-type: none"> • Masturbación en público, abusos, uso del preservativo, tocamientos,... • Contexto y frecuencia 			
Discapacidad <ul style="list-style-type: none"> • Física • Intelectual 			
El lenguaje y la comunicación <ul style="list-style-type: none"> • Verbal • No verbal 			
Trastornos "psicológicos" Tratamiento farmacológico			
Culturas, costumbres, y etnias			
Ocio y tiempo libre			
Disponibilidad de espacios de intimidad			
Otros			

Hoja de planificación por objetivos

Nombre	Edad	Educador responsable	Fecha
Objetivos			
Indicadores			
Actividades			
Metodología			
Educador responsable			
Temporalización			

Hoja de monitoreo y evaluación

En función de las programaciones individuales, de los objetivos y de las actividades se evalúa el nivel de cumplimiento de los objetivos.

Nombre	Edad				
Objetivo	Acti- vidad	Fecha	Educador Responsable	Observaciones	Cumplimiento de objetivos
					1 2 3 4 5

Hoja de evaluación por objetivos

Se realiza un seguimiento de cumplimiento de los objetivos previstos, con el fin de ajustar las programaciones teniendo en cuenta el proceso personal en lo que se refiere a la Educación Sexual.

Véase ejemplo en página siguiente.



8

EL TALLER DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD



“Las personas suelen comprender mejor lo que pueden descubrir por sí mismas, que lo que nosotros podemos descubrir y aportarles”.

Mel Siberman

El taller reúne una serie de características que se adaptan a los objetivos que nos planteamos en la Educación Sexual.

- Propician la participación activa y la reflexión de las participantes.
- Se ajustan a los grupos, a sus realidades e inquietudes.
- Trabaja a partir del conocimiento y las actitudes del propio grupo de personas sobre los temas planteados.
- Es una intervención “dinámica”, las participantes en el taller son las que realizan la mayor parte del trabajo.
- Es una intervención lúdica, divertida y atractiva.
- Se trata de favorecer el descubrimiento de las cosas por una misma, aportando ejemplos, practicar las destrezas y llevar a cabo tareas en base a sus propios conocimientos.

Metodología

Para desarrollar este Programa de Educación Sexual es importante que exista previamente una sensibilización de los diferentes agentes educativos que están en contacto directo y continuado con las personas con discapacidad. Es fundamental un trabajo con profesionales y con padres y madres tratando de conseguir su apoyo e implicación en este proceso educativo.

Partiremos de una evaluación inicial sobre cuales son las condiciones del grupo de personas con el que vamos a trabajar, conocer los recursos educativos y las características de los diferentes grupos.

Para que el programa sea aceptado y apoyado es importante darlo a conocer, implicar y tratar de consensuar actividades y actitudes con los padres y madres y con los profesionales de los centros.

El Programa de Educación Sexual destinado a personas con discapacidad se desarrollará siguiendo una metodología que promueve la participación, partiendo de las necesidades y la realidad de cada grupo.

La persona que dirige el grupo desarrolla su papel como facilitadora del proceso de reflexión del grupo, centrando su trabajo en las actitudes de los participantes y proporcionando información sobre los diferentes contenidos del programa. Es la encargada de evaluar el desarrollo del programa.

Algunas cuestiones que sería interesante tener en cuenta en la realización del taller:

- 1) Organizar el espacio: El entorno físico en un aula puede estimular o bloquear la participación y el desarrollo del taller. El círculo es una buena organización del espacio para fomentar la interacción, la participación y los debates en grupo. En algunos casos el mobiliario puede recolocarse con facilidad para crear diferentes escenarios.
- 2) Aprender los nombres del grupo: En el taller las participantes son las más importantes. Cuando a los y las participantes se les llama por su nombre, se sienten importantes, tenidas en cuenta, presentes dentro del grupo. Es importante referirse a las personas por su nombre. Podemos repartir post-it para que escriban su nombre y se lo peguen o hacer un pequeño rótulo con su nombre puesto delante del lugar que ocupan.
- 3) Preguntar para identificar las expectativas de las participantes: Podemos plantear algunas preguntas para identificar sus expectativas e intereses respecto al taller, por ejemplo: ¿Qué te ha hecho venir a este taller? ¿Qué te gustaría saber sobre este tema?, ¿Qué te gustaría llevarte de este taller?
- 4) Creación de un ambiente adecuado: Es importante lograr un buen ambiente de grupo para abordar los temas con claridad, sinceridad y tranquilidad. Podemos recoger sus propuestas en este tema que recojan aspectos como: confidencialidad, franqueza, hablar desde el yo, derecho de pasar, anonimato, aceptación, derecho a la discrepancia, derecho a sentirse incómoda, siempre teniendo en cuenta cada situación individual.
- 5) Fomentar la participación: Los talleres pretenden fundamentalmente conseguir la participación activa de las participantes en torno a los temas planteados, nuestra función es la de ser facilitadores de este proceso de reflexión y participación. Para este fin contamos con diversas técnicas que se aplicarán teniendo en cuenta el objetivo, el grupo y el tiempo. Algunas de las técnicas que proponemos y que explicaremos con más profundidad son: presentación, para tratar un tema, de representación, Técnicas corporales y otras técnicas.
- 6) Sugerencias para dirigir un debate: El papel de la persona que lleva el grupo consiste en facilitar el flujo de aportaciones de las participantes.

8.1 Técnicas con las que trabajar en el taller

TIPO DE TÉCNICA	DESCRIPCIÓN	PROCEDIMIENTO
Presentación Estas técnicas son especialmente útiles cuando los que asisten a un curso de formación no se conocen previamente.	Permiten iniciar el conocimiento de las personas del grupo e iniciar la participación activa haciendo la situación más espontánea y natural.	<i>Presentación seminormal:</i> se apuntan en un cartelito su nombre y cualidades. <i>Presentación recíproca:</i> se hacen parejas en las que uno presenta al otro al grupo. <i>Comentario de expectativas y motivaciones</i> de cada participante. Aprender los nombres de los demás.
Para tratar un tema Para abordar un tema con un grupo sacando el máximo provecho de la participación de los miembros existen multitud de técnicas que han de elegirse en función de la naturaleza del tema, el tipo de grupo, los objetivos, etcétera.	1. Subgrupos Consiste en dividir un grupo grande en subgrupos que trabajarán por separado y luego pondrán en común lo realizado. Se utiliza para facilitar el trabajo en un grupo excesivamente amplio favoreciendo operatividad, participación, comunicación y toma de decisiones.	El o la mediador/a expone con claridad la tarea o tema sobre el que se va a trabajar. Formar subgrupos de un máximo de 6 personas . Una vez finalizado el trabajo un o una portavoz de cada subgrupo expone las conclusiones o decisiones a las que se hayan llegado. Se comentan entre todos las conclusiones que han ido apareciendo.
	2. Tormenta de ideas Esta técnica favorece la producción de gran cantidad de ideas de forma rápida. Es muy útil para iniciar el tratamiento de un tema planteado y para tratar ideas y soluciones no convencionales. Los participantes expresan las ideas que se les van ocurriendo. Se acepta cualquier tipo de ideas.	Se pide al grupo que exprese las ideas que se les ocurran. Se indica que se tendrán en cuenta todo tipo de ideas. Se toma nota de todas.
	3. Discusión dirigida Se estimula a las participantes a que examinen, con libertad, un asunto o problema y que expliquen sus ideas y puntos de vista discutiéndolos de forma constructiva. Hay dos fórmulas básicas de discusión: <ul style="list-style-type: none"> • Discusión abierta, donde las intervenciones se producen de manera espontánea, previa petición de palabra. • Discusión escalonada, en la que se establecen turnos de palabra de tiempo limitado. 	<i>Técnicas para moderar la discusión:</i> preguntas eco (se le devuelve la pregunta al mismo que la ha realizado), preguntas rebote (se devuelve a otro miembro del grupo), preguntas reflector (se devuelve a todo el grupo), preguntas indirectas, uso de la mirada, preguntas personales directas, preguntas directas al grupo, invitación directa a participar, recuerdo de preguntas anteriores, análisis comentado de la situación.
	4. Estudio de factores Consiste en analizar los factores que nos conducen a adoptar una decisión determinada.	Se expone una situación concreta. Se analizan los factores implicados. Se exponen y discuten las ideas que surjan.

TIPO DE TÉCNICA	DESCRIPCIÓN	PROCEDIMIENTO
	<p>5. Viñetas situacionales A partir de situaciones concretas creadas por los participantes, se identifican los pasos relacionados con la situación, los obstáculos que pueden encontrarse y alternativas posibles para reducir riesgos.</p>	<p>Se selecciona una viñeta situacional. Se analizan, en subgrupos o conjuntamente, los pasos de la situación planteada. Se discuten los obstáculos y se consensúan posibles alternativas.</p>
	<p>6. Modelaje Se ofrecen ejemplos prácticos de cómo hacer algo o cómo practicar una habilidad. Es uno de los procedimientos más utilizados para la capacitación y enseñanza de habilidades.</p>	<p>Se seleccionan las habilidades que se van a modelar y se prepara la puesta en escena. Se demuestra la habilidad ante todo el grupo (una o varias veces). Los participantes ensayan la habilidad. Se corrigen posibles errores en la ejecución.</p>
	<p>7. Preguntas anónimas Sirve para ver qué cuestiones no han surgido por vergüenza, falta de participación, falta de tiempo... y poder abordarlas.</p>	<p>Cada participante escribe anónimamente al menos una pregunta que no ha hecho y le gustaría resolver. Se hace un listado de las preguntas y se responden.</p>
	<p>8. Verdadero o falso Muy útil para conocer conocimientos, actitudes, creencias, de los participantes que luego pueden discutirse.</p>	<p>Consiste en presentar una serie de afirmaciones que cada participante (o subgrupo) deberá identificar como verdaderas o falsas.</p>
	<p>9. Fotopalabra Es una manera muy gráfica y sencilla de mostrar actitudes, opiniones, sentimientos... que luego pueden discutirse.</p>	<p>Se colocan fotos en el suelo que reflejen distintas opiniones, sensaciones, sentimientos, conductas, en función del tema que se trata. Las participantes caminan en torno a las fotos durante unos minutos hasta que todos han elegido alguna. Cada participante puede decir qué foto ha escogido y qué le sugiere.</p>
Representación	<p>10. Juego de roles Fomento de la empatía y el cambio de actitudes por lo que conllevan de simulación de la realidad y vivencia de problemas y situaciones de forma personal e interiorizada.</p>	<p>"Role-playing" o ensayo de conductas: representar escenas de la vida real, adoptando cada participante alguno de los papeles que será analizado y evaluado. Historias: Consiste en plantear temas o situaciones reales a partir de historias que deben ser analizadas y valoradas.</p>

TIPO DE TÉCNICA	DESCRIPCIÓN	PROCEDIMIENTO
Expresión artística	Dibujos, plastilina, otros materiales	La expresión a través de otras formas que no tienen que ver con la comunicación verbal, permite fomentar la creatividad, la expresión de sentimientos, imágenes, visiones personales de los temas trabajados.
Corporales	Estas técnicas son esenciales en Educación Sexual dada la rigidez corporal y el miedo al contacto físico que se ha desarrollado en nuestra cultura. Requieren una preparación específica, para mantener al grupo controlado y también exigen respeto para que nadie se sienta presionado a hacerlas o se descompense con su puesta en práctica. Son especialmente útiles para el trabajo con actitudes. Entre sus objetivos se encuentran la aceptación de la figura corporal, el aprendizaje del contacto y la comunicación, la valoración positiva del cuerpo, la mejora del estado físico y psicosexual y el trabajo de las emociones.	

8.2 Desarrollo de las sesiones

Para desarrollar este taller es necesario tener en cuenta las necesidades de las participantes, las características de cada grupo, sus conocimientos, actitudes y habilidades para poder adaptar nuestra intervención a su realidad. Esto se realizará en una primera sesión.

Objetivos de las sesiones

- Trabajar a partir de las necesidades, capacidades y deseos de las personas del grupo.
- Abordar los cambios que se producen a nivel corporal, afectivo y relacional a lo largo de la vida.
- Trabajar sobre las actitudes, habilidades y prácticas que favorezcan prácticas seguras.
- Adoptar actitudes abiertas y comprensivas hacia las diferentes orientaciones y peculiaridades sexuales.
- Trabajar sobre habilidades de comunicación y relación.

Contenidos generales

- ¿A qué llamamos sexualidad?
- Nuestro cuerpo. Cambios a lo largo de la vida.
- Sexualidad y reproducción. Para no correr riesgos.
- Relaciones afectivas, enamoramiento y amor.
- Nos comunicamos y nos relacionamos con los otros.

Estructura del taller

El taller se desarrollará en 5 sesiones de 2 horas/sesión y una sesión de expresión corporal de 3 horas con una periodicidad semanal y ajustada a sus posibilidades en cuanto a horarios.

Guión de las sesiones

Sesión 1ª: ¿A qué llamamos sexualidad?

- **Objetivos**
 - Crear un ambiente de comunicación y confianza en el grupo.
 - Trabajar a partir de lo que conocen, teniendo en cuenta qué quieren saber.
 - Presentar el tema y plantear la reflexión sobre una visión amplia de la sexualidad y las partes del cuerpo que están relacionadas.
 - Plantear las funciones de la sexualidad: comunicación, placer y reproducción.
- **Contenidos**
 - Qué entendemos por sexualidad como parte fundamental de la persona.
 - El cuerpo y la sexualidad.
 - La sexualidad para qué: comunicación, placer y reproducción.
- **Guión de la sesión**
 - Presentación de las participantes: su nombre, edad, dónde y con quién viven, cuáles son sus aficiones.
 - Presentación con un dibujo “Esta o este soy yo”. Cada una hace un dibujo que los refleje para presentarse al grupo.
 - Exploración de expectativas.
 - ¿De qué hablamos cuando hablamos de sexualidad? Lluvia de Ideas sobre lo que entendemos por sexualidad.
 - ¿Qué partes del cuerpo tienen que ver con la sexualidad?
 - Lluvia de ideas ¿Para qué piensas que sirve la sexualidad? De aquí se trata de centrar los tres aspectos fundamentales de: Reproducción, Comunicación, Placer.
- **Materiales:** Folios, rotuladores, ceras, rotafolios.

Sesión 2ª: Nuestro cuerpo. Diferencias entre chicos y personas

- **Objetivos**
 - Conocer cuales son las diferencias en el cuerpo de los chicos y de las chicas y los cambios que se producen a lo largo de la vida.
 - Conocer lo que sucede en la adolescencia: menstruación y eyaculación.
 - Saber como se produce el embarazo y el parto.
- **Contenidos**
 - El cuerpo de los chicos y de las chicas. Diferencias más visibles.
 - Cambios que suceden.
 - La adolescencia: menstruación y eyaculación.
 - El embarazo.
- **Guión de la sesión**
 - Empezamos preguntando al grupo qué recuerda de la sesión anterior. Presentación del trabajo de la sesión al grupo.
 - Diferencias en el cuerpo de la chica y el chico. Cada persona del grupo dibuja un chico y una chica desnudos y hablamos de las diferencias que vemos. Fichas del Programa de Educación Sexual de Harimaguada sobre las diferencias entre chicos y personas y las partes del cuerpo.
 - Cada participante expone su dibujo y habla de las fichas.
 - ¿Qué es lo que más te gusta de tu cuerpo? (trabajo sobre la autoestima)
 - ¿Qué es lo que más te gusta de ti?
 - ¿En qué edades está presente la sexualidad?, ¿Se manifiesta siempre igual?, ¿Cómo se manifiesta a lo largo de la vida?
- **Materiales**

Folios, ceras, fichas de Harimaguada, rotafolios y rotuladores.

Sesión 3ª: Sexualidad a lo largo de la vida. Embarazo y parto

- **Objetivos**
 - Trabajar sobre los cambios que se producen a lo largo de la vida en la adolescencia y la etapa adulta.
 - Conocer la relación entre sexualidad y reproducción: Menstruación y eyaculación.
 - Conocer como se produce el embarazo y el parto.
- **Contenidos**
 - Sexualidad y reproducción. ¿Qué relación existe entre la sexualidad y tener hijos? ¿Qué es lo que ocurre para que se produzca el embarazo?

- ¿Qué es lo que ocurre durante el embarazo?
- ¿Cómo nacemos?
- Y si no queremos tener hijos ¿Qué podemos hacer? Métodos anti-conceptivos.
- **Guión de la sesión**
 - Partimos de lo que saben del tema a través de preguntas abiertas sobre el tema.
 - Les entregamos a cada persona del grupo un libro de Educación Sexual para que expliquen a sus compañeras las preguntas que hemos planteado en los contenidos. "Imagina que un niño o niña pequeños nos pregunta, de dónde vienen los niños, cómo se hacen y cómo nacen".
 - Se les pide que realicen dibujos sobre algunos de los temas trabajados: embarazo, pareja, parto, métodos anticonceptivos.
 - ¿Qué relación piensas que existe entre la sexualidad y el tener hijos?
 - ¿Qué tenemos que tener en cuenta a la hora de tener un hijo? Apoyos sociales, familiares, económicos, situación personal.
- **Materiales: libros**
 - *¿De dónde venimos?*, Meter Mayle, Ed. Montena.
 - *¿Cómo nacemos los niños y las niñas?*, Ed. Nauta.
 - *¿Cómo se distingue a los niños de las niñas?*, Ed. Nauta.
 - *El gran libro de la sexualidad*, J. M. Díaz Morfa, Ed. Libsa.
 - *¿Qué hacen papá y mamá?*, Ed. Libsa.
 - *¿Por qué somos niños y niñas?*, Ed. Libsa.
 - *¡Esto es un lío!*, Pilar Migallón Lopezosa, Ed. Libsa.
 - *¿Y de dónde sale este bebé?*, Ed. Libsa.
 - *Enciclopedia de la vida sexual*, de 7 a 9 años, Jean Cohen, Ed. Debate.
 - *Enciclopedia de la vida sexual*, de 10 a 13 años, Jean Cohen, Ed. Debate.
 - *El adolescente, sexualidad, vida y crecimiento*, Alex Comfort, Ed. Blume.
 - *La guía sexual de Titeuf*, Helene Bruller, Ed. Salvat.

Sesión 4ª: Pareja y métodos de planificación

- **Objetivos**
 - Partir de los que conocen, abordar sus dudas sobre este tema.
 - Abordar la relación de pareja

- Trabajar sobre los medios que existen para planificar o evitar el tener hijos cuando no se desee.
- **Contenidos**
 - ¿Cuál es la imagen que tienen de la relación de pareja y la sexualidad?
 - ¿Qué podemos hacer para evitar consecuencias que no queremos, por ejemplo si no deseamos tener hijos?
 - ¿Qué son los métodos anticonceptivos?, ¿Para qué sirven?, ¿cómo se utilizan?, ¿dónde podemos conseguirlos? ¿a quién le podemos preguntar sobre este tema?
- **Guión de la sesión**
 - A partir de fotos que colocamos como una exposición, les pedimos que elijan las dos que más les gusten y que las comenten:
 - ¿Cómo sería la relación sexual ideal? Entre todas la vamos construyendo.
 - ¿Qué saben y qué quieren saber sobre los métodos anticonceptivos?
 - ¿En qué se nota el enamoramiento?
 - Trabajo sobre los métodos anticonceptivos, algunas preguntas:
 - ¿Qué hay que tener en cuenta para mantener relaciones sexuales con una pareja?
 - ¿Qué consecuencias puede tener una relación sexual sin usar preservativo?
 - Dibujar los diferentes métodos anticonceptivos.
 - Enseñar los diferentes métodos para que los conozcan.
 - Mostrar a través de dibujos cómo se utilizan.
 - Mostrar cómo se pone un preservativo.
 - Juego de roles sobre diferentes situaciones:
 - Una pareja salen juntos. El quiere tener relaciones sexuales y ella no. ¿Qué hacemos?
 - Ir a un centro de planificación familiar para enterarse de los diferentes métodos que existen.
- **Materiales:** Rotafolios, rotuladores, fotografías, métodos anticonceptivos, láminas, preservativos.

Sesión 5ª: Expresión Corporal

- **Objetivos**
 - Explorar los sentimientos y los gestos que nos ayudan a comunicarnos, a sentirnos bien abriendo las sensaciones a todo el cuerpo.
 - Ser conscientes de la importancia del contacto y de las caricias que nos hacen sentir bien siempre que sea lo que deseemos

- **Contenidos**
 - Reconocimiento del esquema corporal.
 - Comunicación con los demás.
 - Contacto con los demás. Trabajando en grupo.
 - Autoconocimiento.
 - Juego y relajación.
- **Guión de la sesión**
 - Empezamos con una sesión de expresión corporal, con la música y moviéndose por el espacio el educador va nombrando cada parte del cuerpo y van centrando su atención en ella. Se mueven con diferentes ritmos, diferentes sensaciones. Se encuentran por parejas, y se van ampliando los grupos siguiendo diferentes ritmos.
 - Visualización de un lugar donde se sientan a gusto, relajadas y se mueven por la sala, se relacionan con las demás, hacemos un grupo grande.
 - Reconocimiento del esquema corporal y comunicación: Diálogo con las manos y de diferentes sentimientos (alegría, tristeza, enfado, cariño, amistad, frialdad...). Se cambia varias veces de pareja.
 - Por grupos se dan masajes unas a otras.
 - Nos convertimos en un animal que te guste, robots... y nos relacionamos.
 - Espejos: Somos el espejo de la otra persona que se mueve al ritmo de la música y expresa diferentes sentimientos.
 - Esculturas. Entre todas hacemos diferentes esculturas con las palabras: amistad y alegría.
 - Relajación a través de visualización.
- **Materiales:** Sala espaciosa, música, colchonetas.

Sesión 6ª: Revisando lo trabajado. Evaluación

- **Objetivos**
 - Reforzar los conocimientos trabajados a lo largo del taller y profundizar en ellos a través de material audiovisual.
 - Aclarar dudas que queden pendientes.
 - Evaluar el taller.
 - Recoger sus propuestas.
- **Contenidos**
 - Los trabajados en las sesiones anteriores.
 - Evaluación.
 - Recogida de propuestas.

- **Guión de la sesión**

- Visionado de los vídeos: ¿De dónde venimos? (sobre la fecundación, embarazo y parto) y ¿Qué nos está pasando? (cambios en la adolescencia y etapa adulta).
- De acuerdo o en desacuerdo. Ficha de Harimaguada. Se van leyendo las frases y se pregunta al grupo si están o no de acuerdo. Cada una explica su postura.
- Recordando...: Se plantea que vamos a hacer una obra de teatro que se llama sexualidad ¿qué escenas proponen?
- Cuando termine el taller ¿con quién pueden hablar de estos temas?

- **Evaluación**

- ¿Qué es lo que más les ha gustado?
- ¿Lo que menos les ha gustado?
- ¿Cómo se han sentido?
- ¿Cómo se han sentido en el grupo?
- ¿Qué te ha parecido la forma de llevar el taller?
- ¿Qué otros temas les gustaría trabajar?



9

RECURSOS DE APOYO PARA EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL



9.1 Recursos Bibliográficos

Educación Sexual y Coeducación

Tomado de: Instituto de Sexología (Málaga)

<http://www.institutodesexologia.org>

AA.VV. (1993). *Programa de coeducación*. Sevilla. Consejería de Educación y Ciencia, Junta de Andalucía.

Abenoza, R. (1994). *Sexualidad y juventud. Historias para una guía*. Madrid. Editorial Popular.

Acuña, R. (coord.) (1995). *Coeducación y tiempo libre*. Madrid. Editorial Popular.

Altable, Ch. (2001). *Educación sentimental y erótica para adolescentes*. Madrid. Niño y Dávila ediciones.

Barragán, F. (1991). *La educación sexual. Guía teórica y práctica*. Barcelona. Paidós.

—, (1996a). *La construcción colectiva de la igualdad. 1, ¿cómo nos enseñan a ser diferentes?* Materiales para la formación, 7. Sevilla. Consejería de Educación y Ciencia, Junta de Andalucía.

—, (1996a). *La construcción colectiva de la igualdad. 2, ¿qué podemos hacer con las diferencias?* Materiales para la formación, 8. Sevilla: Consejería de Educación y Ciencia, Junta de Andalucía.

—, (1996b). *La educación sexual y la educación sexual obligatoria: enseñar a creer o aprender a crear*. Materiales curriculares educación secundaria obligatoria. Consejería de Educación y Ciencia, Junta de Andalucía.

—, (2002) (coord.). *Educación en valores y género*. Sevilla. Diada editora.

Barragán, F. y Bredy, C. (1993). *Niñas, niños, maestros, maestras: una propuesta de educación sexual*. Sevilla. Diada editoras.

Barragán, F. et al. (1999). *Programa de educación afectivo sexual. Educación secundaria* (vols. I-vi). materiales curriculares. Sevilla. Consejería de Educación y Ciencia e Instituto de la Mujer, Junta de Andalucía.

Barragán, F., de la Cruz, J. M., Doblas, J. J. y Padrón, M. M. (2001). *Violencia de género y currículum. Un programa para la mejora de las relaciones interpersonales y la resolución de conflictos*. Málaga. Aljibe.

Bimbela, J. L. (1996). *Cuidando al cuidador. Counseling para médicos y otros profesionales de la salud*. Granada. Escuela andaluza de Salud Pública.

Bimbela J. L. y Cruz, M. T. (1996). *Sida y jóvenes. La prevención por vía sexual*. Granada. Escuela andaluza de Salud Pública.

Busquets, M. T. et al. (1993). *Los temas transversales. Claves de la formación integral*. Madrid. Aula XXI/Santillana.

Camarero, C. et al. (1985). *Sexualidad en la escuela. Manual para educadores/as*. Barcelona. Lasal.

Feminario de Alicante (1987). *Elementos para una educación no sexista. Guía didáctica de la coeducación*. Valencia. Victor Orenge editores.

www.cervantesvirtual.com/servlet/SirveObras/01365040999070517428968/index.htm

Ferrer, F. (1986). *Cómo educar la sexualidad en la escuela*. Barcelona. CEAC.

García-Sánchez, T. I., Pinzón Pulido, S. A. y Rivadeneyra Sicilia, A. (2002). *Sida y mujer*.

—, *Buenas prácticas en prevención*. Granada. Escuela andaluza de Salud Pública, Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

Font, P. (1990). *Pedagogía de la sexualidad*. Barcelona. Graó-ICE. Universitat de Barcelona.

Haffner, D. W. (2001). *De los pañales a la primera cita. La educación sexual de los hijos de 0 a 12 años*. Madrid. Alfaguara.

Harimaguada (1991). *Carpetas didácticas de educación afectivo-sexual (educación infantil, educación primaria y educación secundaria)*. Las palmas. Consejería de Educación, Cultura y Deportes, Gobierno de Canarias.

—, (1999a). *Educación afectivo-sexual en la educación infantil*. Materiales curriculares. Málaga. Consejería de Educación y Ciencia-Instituto andaluz de la Mujer, Junta de Andalucía.

—, (1999b). *Educación afectivo-sexual en la educación primaria*. Materiales curriculares. Málaga. Consejería de Educación y Ciencia-Instituto andaluz de la Mujer, Junta de Andalucía.

Hernández, M. A. y López, F. (1995). *Programas de educación afectiva y sexual. Una técnica de evaluación*. Sevilla. Instituto andaluz de la Mujer.

López Sánchez, F. (1995). *Educación sexual de adolescentes y jóvenes*. Madrid: siglo XXI

—, (2002). *Sexo y afecto en personas con discapacidad*. Madrid. Biblioteca Nueva.

—, (2005). *La educación sexual*. Madrid. Biblioteca Nueva.

—, (2005). *La educación sexual de los hijos*. Madrid. Pirámide.

López Sánchez, F. y del Campo, A. (1997). *Prevención de abusos sexuales a menores*. (guías y unidades didácticas). Salamanca. Amarú ediciones-Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.

Marinis (de), D. y Colman, O. (1995). *Educación sexual. Orientaciones didácticas para la educación secundaria obligatoria*. Madrid. Visor.

Martínez, I. y Alberdi (1988). *Guía didáctica para una orientación no sexista*. Madrid. Ministerio de Educación y Ciencia.

Martínez, M. y Puig, J. M. (coord.) (1991). *La educación moral. Perspectivas de futuro y técnicas de trabajo*. Graó-ICE Universitat de Barcelona.

Mebes, M. (1994). *Ni un besito a la fuerza*. Bilbao. Maite Canal editora.

Olazábal, J. C. et al. (1990). *Manual de sexualidad en atención primaria*. Salamanca. Amarú ediciones.

Oliva, A., Serra, L., Vallejo, R., López, M. y Lozoya, J. A. (1993). *Sexualidad y contracepción en la adolescencia. Un estudio cualitativo*. Sevilla. Consejería de Salud, Junta de Andalucía.

Oliveira, M. (1998). *Educación sentimental*. Barcelona. Icaria.

Olmeda, A. y Frutos, I. (2001). *Teoría y análisis de género. Guía metodológica para trabajar con grupos*. Madrid. Asociación Mujeres Jóvenes, <http://www.mujeresjovenes.org/>

ONUSIDA. *Los varones y el sida: un enfoque basado en consideraciones de género* [en línea]. Campaña mundial contra el sida, 2000.

<<http://www.unaids.org/wac/2001/spanish/index.html>> [consulta: 8/12/2000]

Ordoñana, J. R. et al. (1992). *Educación para la salud en enseñanza secundaria: sida (guía del educador)*. Murcia. Consejería de Sanidad de la Región de Murcia.

Paniza, R. et al. (1999). *Mía, tuya, nuestra sexualidad*. Sevilla. Diputación de Sevilla-Ayto. de Mairena de Aljarafe.

Salas, S. y Serrano, I. (1998). *Aprendemos a ser personas*. Barcelona. EUB.

Savall, A., Molina, M. C., Cabra, J., Sarasíbar, X. y Marías, I. (1998). *Yo, tú, nosotros. Educando la sexualidad y la afectividad*. Barcelona. Ediciones Octaedro.

www.xtec.es/~imarias/sexaf.htm

Santos Guerra, M. A. (1984). *Coeducar en la escuela: por una enseñanza no sexista y liberadora*. Madrid. Zero.

Siecus (1989). *Guía sexual moderna*. México. Gedisa.

Urruzola, M. J. (1991). *Aprendiendo a amar desde el aula*. Bilbao. Maite Canal editora.

—, (2000). *Educación de las relaciones afectivas y sexuales, desde la filosofía coeducadora*. Bilbao. Maite Canal editora.

—, (2003). *Guía para chicas. Cómo prevenir y defenderte de las agresiones*. Bilbao. Maite Canal editora-Instituto andaluz de la Mujer.

Valls, J. J. (1989). "Taller de trabajo corporal y educación sexual" (monográfico). *Revista de sexología*, 37.

Velasco Arias, S. (2000). *La prevención de la transmisión heterosexual del VIH/sida en las mujeres en atención primaria y desde una perspectiva de género*. Madrid. Instituto de la Mujer-Secretaría del Plan Nacional sobre Sida.

Vopel, K. W. (1995). *Juegos de interacción para adolescentes y jóvenes*. Madrid. Editorial CCS.

Sexualidad y género. Conocimientos

AA. VV. (1993). *Sexualidad en personas con minusvalía psíquica*. Documento técnico n.º 73. Madrid. Ministerio de Asuntos Sociales-I.N.S.S.

AA. VV. (1993). *Sexualidad y retraso mental*. *Siglo cero*, 145 y 146.

AA. VV. (1994). *Enciclopedia de la sexualidad* (tomos 1 a 6). Barcelona. Océano.

Alberoni, F. (1980). *Enamoramiento y amor*. Barcelona. Gedisa.

- Baldaro, J. (1988). *La sexualidad del deficiente*. Barcelona. CEAC.
- Bandera, M. (2001). *39 veces la primera vez*. Barcelona. Debolsillo.
- Beach, F. A. y Ford, C. S. (1986). *Conducta sexual*. Barcelona. Fontanella.
- Belaïsch, J. y de Kervasdoué, A. (1997). *Cuestiones de hombres*. Madrid. Alianza editorial
- Berdún, I. (2000). *En tu casa o en la mía: todo lo que los jóvenes quieren saber para un sexo sin duda*. Madrid. Aguilar.
- Bertomeu, O. (1996). *Guía práctica de la sexualidad femenina. Claves para conocer mejor*. Madrid. Temas de hoy.
- Boswell, J. (1996). *Las bodas de la semejanza*. Madrid. Muchnick.
- Cáceres, J. y Escudero, V. (1994). *Relaciones de pareja en jóvenes y embarazo no deseado*. Madrid. Pirámide.
- Cáceres, J. (1986). *Reaprender a vivir en pareja*. Valencia. Promolibro.
- Calvo, M. (1987). *Trampas y claves sexuales*. Barcelona. Icaria, 2000.
- Castañeda, M. (1999). *La experiencia homosexual. Para comprender la homosexualidad desde dentro y desde fuera*. México. Paidós.
- Cristobal, P. (2000). *El sexo contado con sencillez*. Madrid. Maeva ediciones.
- Cohen, J. et al. (1991). *Enciclopedia de la vida sexual*. Madrid. Debate.
- Coleman, J.C. (1987). *Psicología de la adolescencia*. Madrid. Morata.
- Comfort, A. y Comfort, J. (1980). *El adolescente: sexualidad, vida y crecimiento*. Barcelona. Blume.
- Comfort, A. (2003). *El placer del sexo*. Barcelona. Grijalbo.
- Dexeus, S. et al. (1986). *La contracepción hoy*. Barcelona. Salvat.
- Dickson, A. (1993). *El espejo interior. La nueva visión de la sexualidad femenina*. Barcelona. Plural de ediciones.
- Dowdeswell, J. (1986). *La violación. Hablan las mujeres*. Barcelona. Grijalbo.
- Elberdin, L. (1999). *Sexulapikoa. Hacia la sexualidad del siglo XXI*. Orereta (Gipuzkoa). Xenpelar kulturdenda.
- Feliú, M. H. y Güell, M. A. (1992). *Relación de pareja. Técnicas para la convivencia*. Barcelona. Martínez Roca.
- Fernández de Castro, C. H. (1990). *La otra historia de la sexualidad*. Barcelona. Martínez Roca.

Fernández de Quero, J. (1996). *Guía práctica de la sexualidad masculina. Claves para conocerte mejor*. Madrid. Temas de hoy.

Gafo, J. (ed.) (1997). *La homosexualidad: un debate abierto*. Bilbao. Desclée de Brouwer, Serendipity.

Gaja, R. (1995). *El síndrome del amor*. Barcelona: Plaza & Janés. Gale, J. (1993). *La sexualidad del adolescente. Guía para padres*. Madrid. Temas de hoy.

Gómez, J. (2004). *El amor en la sociedad de riesgo. Una tentativa educativa*. Barcelona. El Roure editorial.

Güell, M. A. (1999). *Amores y desamores. La vida en pareja*. Barcelona. Océano.

Heiman, J. R. y Lopiccolo, J. J. (2002). *Disfrutar el orgasmo*. Barcelona. Océano.

Heiman, J. R. (2002). *Disfrutar el orgasmo*. Barcelona. Ibis.

Hite, S. (1977). *El informe hite. Estudio de la sexualidad femenina*. Madrid. Punto de lectura Suma de letras, 2002.

—, (1993). *El informe hite. Estudio de la sexualidad masculina*. Madrid. Punto de lectura Suma de letras, 2002.

Kaplan, H. S. (1979). *El sentido del sexo*. Barcelona. Grijalbo.

Keesling, B. (1995). *El arte del placer sexual*. Barcelona. Robinbook.

Kervasdoué (de), A. (1991). *Cuestiones de mujeres. Guía para las diferentes edades*. Madrid. Alianza editorial.

Labrador, F. (coord.) (1994). *Guía de la sexualidad*. Madrid. Espasa-Calpe.

Leonelli, E. L. (1990). *Las raíces de la virilidad*. Barcelona. Noguer.

Lerer, M. L. (1995). *Sexualidad femenina*. Barcelona. Paidós.

López, F., Etxebarria, I., Fuentes, M. J. y Ortíz, M. J. (coord.) (2001). *Desarrollo afectivo y social*. Madrid. Pirámide.

Llopart, A. (2000). *Salir del armario*. Madrid. temas de hoy.

López, F. (1995). *Prevención de los abusos sexuales de menores y educación sexual*. Salamanca. Amarú ediciones.

López, F. y Fuertes, A. (1989). *Para comprender la sexualidad*. Estella, Navarra. Editorial Verbo Divino.

López Sánchez, F. y Olazábal Ulacia, J. C. (1998). *Sexualidad en la vejez*. Madrid. Pirámide.

Maltz, W. y Boss, S. (1998). *El mundo íntimo de las fantasías sexuales femeninas*. Barcelona. Paidós.

Marina, J. A. (2002). *El rompecabezas de la sexualidad*. Barcelona. Anagrama.

Marqués, J. V. y Osborne, R. (1991). *Sexualidad y sexismo*. Madrid. Uned-Fundación Universidad Empresa.

Martín Gaité, C. (1987). *Usos amorosos de la postguerra española*. Barcelona. Anagrama.

Masters, W.; Johnson, V. y Kolodny, R. (1995). *La sexualidad humana* (vols. 1-3) (nueva edición revisada). Barcelona. Grijalbo.

Mcbride, W. y Fleischhauer-Hardt, H. (1979). *¡A ver!* Salamanca. Lóguez.

Mirabet I. y Mullol, A. (1985). *Homosexualidad hoy*. Barcelona. Herder.

Montagnier, L. (1993). *Sida. Los hechos. La esperanza*. Barcelona. Fundación la Caixa.

Mondimore, F. M. (1998). *Una historia natural de la homosexualidad*. Barcelona. Paidós Ibérica.

Nieto, J. A. (1995). *La sexualidad de las personas mayores en España*. Madrid. Ministerio de Asuntos Sociales-I.N.S.S.

—, (1993). *Sexualidad y deseo. Crítica antropológica de la cultura*. Madrid. Siglo XXI de España, editores.

—, (comp.) (1998). *Transexualidad, transgenerismo y cultura: antropología, identidad y género*. Madrid. Talasa ediciones.

Nordqvist, I. (1991). *Sexualidad y discapacidad. Un tema que nos concierne a todos*. Madrid. Ministerio de Asuntos Sociales-Insero.

Ochoa, E. F. L. (1991). *200 preguntas sobre sexo*. Madrid. Temas de hoy.

Ochoa, E. F. L. et al. (1991). *Enciclopedia de sexología. Libro de la sexualidad*. Madrid. El País.

Ortíz, M. J. y Yarnoz, S. (1993). *Teoría del apego y relaciones afectivas*. Bilbao. Universidad del País Vasco.

Osborne, R. y Guasch, O. (2003). *Sociología de la sexualidad*. Madrid. CIS-Siglo XXI de España, editores.

- Pérez, M. y Borrás, J. J. (1996). *Sexo a la fuerza*. Madrid. Aguilar.
- Quiles, J. (2002). *Más que amigas*. Barcelona. Plaza & Janes. Debolsillo, 2003.
- Reinisch, J. M. y Beasley, R. (1992). *Nuevo informe Kinsey sobre sexo*. Barcelona. Paidós.
- Rojas, E. (1997). *El amor inteligente. Corazón y cabeza: claves para construir una pareja feliz*. Madrid. Temas de hoy.
- Rus, A. (1997). *El sexo de la a a la z*. Madrid. Temas de hoy.
- Sanchez-Cánovas, J. (1996). *Menopausia y salud*. Barcelona. Ariel.
- Sanz, F. (1990). *Psicoerotismo femenino y masculino*. Barcelona. Kairós.
- Sanz, F. F. (1995). *Los vínculos amorosos*. Barcelona. Kairós.
- Soriano, S. (1999). *Cómo se vive la homosexualidad y el lesbianismo*. Salamanca. Amarú ediciones.
- Soulier, B. (1995). *Los discapacitados y la sexualidad*. Barcelona. Herder.
- Soto de Lanuza, J. L. (1987). *Sexualidad y minusválidos*. Madrid. Editorial Popular.
- Tiefer, I. (1996). *El sexo no es un acto natural*. Madrid. Talasa ediciones.
- Tordjman, G. (1997). *El placer femenino*. Barcelona. Plaza & Janés.
- Torres (de), P. y Espada, F. J. (1996). *Violencia en casa*. Madrid. Aguilar.
- Viñuales, O. (2000). *Identidades lésbicas*. Bellaterra. Ediciones Bellaterra.
- Violi, P. (1991). *El infinito singular*. Valencia. Cátedra-Instituto de la Mujer.
- Wells, C.-G. (1990). *Creatividad sexual*. Barcelona. Robinbook.
- Yela, C. (2000). *El amor desde la psicología social*. Madrid. Pirámide.

Bibliografía para adolescentes, familias y educadores

Libros para adolescentes

- Aran, J. M., Güell, M., Marías, I. y Muñoz, J. (1995). 4. *El sexo en los tiempos del SIDA*. En *Praxis. Manual de Etica 4º de ESO*. Barcelona. Octaedro.
- Arasanz, M., Calero, M., Horiuel, E. y Puigdomènech, M. (1997). *Cos, sexualitat, reproducció (ESO)*. Zaragoza. Baula.
- Bría, Ll., Marías, I., Molina, M. C. y Ramírez, A. (1991). *Educación sexual en el cole*. Madrid. Diseño. Manual de aula para Secundaria.

- Coussins, J. (1991). *Hazlo bien, hazlo seguro*. Barcelona. Médici.
- Dexeus S. y otros (1986). *La contracepción hoy*. Barcelona. Salvat.
- Domingo, A., Espinet, B., Font, P. y de Manuel, J. (1995). *Cos, sexualitat i reproducció* (Crédito variable). Barcelona. Castellnou.
- , (1996). *Cuerpo, sexualidad y reproducción* (Materiales refuerzo ampliación). Barcelona. Almadraba.
- Duran, D. (1997). *Ciclo bis*. Barcelona. La Galera.
- Equipo Aula Abierta (1991). *Sexualidad y vida sexual*. Barcelona. Salvat.
- Fernández, E. y Mústieles, D. (1997). *Las mentiras de la sexualidad. Mitos y errores*. Madrid. Olalla.
- Kervasdoue (de), A. (1994). *Cuestiones de mujeres*. Madrid. Alianza Editorial.
- Kaplan, H. S. (1991). *El sentido del sexo*. Barcelona. Grijalbo.
- Martínez, J. y Rubio, R. (1990). *La sexualidad a lo claro*. Madrid. Popular.
- Muñoz Redón, J. (coord.) (1998) *La amistad en: La bolsa de los valores. Materiales para una ética ciudadana*, pp. 183 y ss. Barcelona. Ariel.
- Mayle, P. (1977). *¿Qué me está pasando?* Barcelona. Grijalbo.
- Rus, A. (1997). *El sexo de la A a la Z*. Madrid. Temas de Hoy.
- Urruzola, M. J. (1991) *Aprendiendo a amar desde el aula. Manual para escolares*. Bilbao. Maite Canal.
- Savall A., Molina M. C., Cabra J., Sarasibar X. y Marías, I. (1998). *Yo, tu y nosotros. Cuerpo, sexualidad y afectividad*. Barcelona. Octaedro.
- , (1997). *Jo, tu i nosaltres. Cos, sexualitat i afectivitat*. Barcelona. Octaedre.

Libros para educadores

- Abenoza, R. (1994). *Sexualidad y juventud. Historias para una guía*. Madrid. Popular.
- Andrés, M. A. y Cárcamo, M. L. (1995). *Previniendo los embarazos no deseados: los anticonceptivos y el petting*. *Aula material*, 21, suplemento aula 26.
- Bandera, M. (1999). *39 veces la primera vez*. Barcelona. DVD Eds.
- Barragán Medero, F. (1991). *La educación sexual. Guía teórica y práctica*. Barcelona. Paidós.

Colectivo Harimaguada.(1991). *Carpetas didácticas de educación afectivo-sexual para la escuela*. Las Palmas: Gobierno de Canarias. Dirección General de Promoción Educativa M.E.C

—, (1998). *Educación sexual en la escuela*. Salamanca. ICE-Univ. de Salamanca. Documentos didácticos.

Comfort, A. (1990). *El adolescente: sexualidad, vida y crecimiento*. Barcelona. Blume.

Font, P. (1990). *Pedagogía de la sexualidad*. Barcelona. Graó.

García Fernández, J. L. (1990). *Guía práctica de información sexual para el educador*. Pamplona.

Ferrer, F. (1992). *Como educar la sexualidad en la escuela*. Barcelona. Ed. CEAC.

Labrador, F. y otros (1994). *Guía de la sexualidad*. Madrid. Espasa Calpe.

López Sánchez, F. (1984). *Educación sexual en la adolescencia*. Salamanca. ICE. Universidad de Salamanca.

—, (1985). *Principios básicos de la educación sexual*. Salamanca. ICE-Univ. de Salamanca. Documentos didácticos.

—, (1995). *Educación sexual de adolescentes y jóvenes*. Madrid. Siglo XXI.

—, (1995). *Prevención de los abusos sexuales de menores y educación sexual*. Salamanca: Amarú.

Manuel Barrabín, J. de (1995). *Una proposta per a l'educació sexual i afectiva a secundària*. *Guix*, 213-214, 67-73

Seminario COEDASEX (1994). *Coeducación y educación afectiva y sexual*. *Cuadernos de Pedagogía*, 224, 59-64.

Spitz, C. (1994). *Cuestiones de adolescentes. (Todas las respuestas a las preguntas más directas)*. Madrid. Aguilar.

Urruzola Zabalza, M. J. (1991). *¿Es posible coeducar en la actual escuela mixta?* Bilbao. Maite Canal.

Libros para padres y madres

AA. VV. (1990). *Guía para padres*. Tres vol. Madrid. Cultural S.A. de Ediciones.

Bauman, L. y Riche, R. (1991). *Cómo resolver los nueve problemas que más perturban a los adolescentes*. Barcelona. Apóstrofe/Edhasa.

Calderone, M. S. y Ramey, J. W. (1987). *Como hablar con tus hijos sobre sexo*. Barcelona. Granica.

Cassell, C. (1988). *Con toda sinceridad. Como hablar con los adolescentes de amor y sexualidad*. Barcelona. Grijalbo.

Cholette-Perusse, F. (1984). *La sexualidad explicada a los hijos*. Barcelona. ATE.

López Sánchez, F.(1993). *Para comprender la sexualidad*. Pamplona. Verbo Divino.

Somers, L. y Somers, B. (1990). *Como hablar a sus hijos sobre el amor y el sexo*. Barcelona. Paidós.

Libros para profundizar

Altable, C.(1991). *Penelope o las trampas del amor*. Madrid. Mare Nostrum.

Barbach, L.(1991). *Los secretos del orgasmo femenino*. Barcelona. Martínez Roca.

Bleichmar, E. D. (1997). *La sexualidad femenina, de la niña a la mujer*. Barcelona. Paidós.

Brunckner, P. y Finkitargut, A.(1979). *El nuevo desorden amoroso*. Barcelona. Anagrama.

Calvo Artés, M. (1991, 3a ed). *Trampas i claves sexuales*. Barcelona. Icaria.

Diamond, J. (1999). *¿Por qué es divertido el sexo ? (¿Por qué los amantes hacen lo que hacen? Un estudio de la evolución de la sexualidad humana)*. Barcelona. Debate.

Farré, J. M. (coord.) (1998). *Enciclopedia de la sexualidad*. Barcelona. Océano.

García Düttmann, A. (1995). *La discordia del sida. (Cómo se piensa y se habla acerca de un virus)*. Madrid. Anaya/M. Muchnik.

Guasch, O. (1995). *La sociedad rosa*. Barcelona. Anagrama.

Gurméndez, C. *Tratado de las pasiones*.

Hite, S.(1992). *Informe Hite. Sexualidad masculina*. Barcelona. Plaza y Janes

Kaplan, H. S.(1991). *La eyaculación precoz*. Barcelona. Grijalbo.

Lario, L. S., Lario, M. y Lario, S. (1996). *El gen del amor*. Barcelona. Eds. del Bronce.

Masters, W. H. y Johnson, V.E.(1996). *Eros. Los mundos de la sexualidad*. Barcelona. Grijalbo.

—,(1988). *El vinculo del placer*. Barcelona. Grijalbo.

Nieto, J. A. (1990). *Cultura y sociedad en las prácticas sexuales*. Madrid. U.N.E.D. Fundación Universidad Empresa.

Pérez Lara, N. (1988). *Educación sexual*. En: *Enciclopedia práctica de Pedagogía*. Barcelona. Planeta.

Portella, E. y Castillo, A. (1991). Aspectos sociales del embarazo en adolescentes. *Gaceta Sanitaria*, 2, 6 150-153.

Sanz, F. (1990). *Psicoerotismo femenino y masculino*. Barcelona. Kairos.

Sierra, A. y Torres, A. (1991). *Epidemiología y prevención de las enfermedades de transmisión sexual*. En: AA. VV. *Medicina preventiva y salud pública*. Eds. Científicas y Técnicas, S. A. (pp. 592-603).

Subirats, M. (1998). *Con diferencia. (Las mujeres frente al reto de la autonomía)*. Barcelona. Icaria

Vicent Marqués, J. y Osborne, R. (1991). *Sexualidad y sexismo*. U.N.E.D. Fundación Universidad Empresa.

Usstler, J. (1991). *La psicología del cuerpo femenino*. Madrid. Arias Matanol.

Bibliografía General

AARM (2000). *Retraso Mental. Definición, clasificación y sistemas de apoyo*. Madrid. Alianza.

Arbea, L. y Paternanin, C. *Trastornos graves del desarrollo: la potenciación de la comunicación como principal herramienta comunicativa*. En: VV. AA.

Barrio (del), J. A. (2000). *Desarrollo del lenguaje en el síndrome de Down*. Actas del I Congreso Regional sobre Síndrome de Down (pp. 57-67). Las Palmas de Gran Canaria.

Baumgart, D. et al. (1996). *Sistemas alternativos de comunicación para personas con discapacidad*. Madrid. Alianza.

Bisquerra, R. (1999). *Educación Emocional y Bienestar*. Barcelona. Praxis.

Caballo, V. E. (1986). *Evaluación de las habilidades sociales*. En: R. Fernández y J. A. I. Carrobes, eds. *Evaluación conductual*. Pirámide, Madrid, (pp. 553-595). Madrid. Pirámide.

Camp, B. y Bash, A. (1998) (or. 1981). *Piensa en voz alta. Habilidades cognitivas y sociales en la infancia*. Valencia. Promolibro.

Carr, E. G. et al. (1996). *Intervención comunicativa sobre los problemas de comportamiento*. Madrid: Alianza.

Couwenhoven, T. Educación de la sexualidad: cómo construir los cimientos de actitudes sanas. *Revista Síndrome de Down* 2001, 18, pp. 42-52.

Díaz-Aguado, M. J et al. (1995). *La evaluación de la competencia social a través del conocimiento de estrategias de interacción con los compañeros* (Cap. 3). En: Díaz-Aguado, M. J. et al. Instrumentos para evaluar la integración escolar. Madrid. ONCE.

Díaz-Aguado, M. J. et al. (1995). *La evaluación de las relaciones con los compañeros* (Cap. 4). En: Díaz-Aguado, M. J. Instrumentos para evaluar la integración escolar. Madrid. ONCE.

Espino, A. y Calabuig, T. (1998). Seminario de sexualidad y educación sexual: Experiencia con los padres-familiares del Centro Ocupacional Especial Marqués de Dos Aguas. *Siglo Cero*, 29 (3), n.º 177, pp. 32-36.

Gardner, H. (1995). *Inteligencias Múltiples: La teoría en la práctica*. Barcelona. Piados Ibérica.

Gafo, J. (2000). *Sociedad y deficiencia mental: entre la tutela y el respeto*. En: J. R. Amor, ed., Sexualidad y personas con discapacidad psíquica (pp. 23-50). Madrid. FEAPS.

García, J. L. (1999). *La educación sexual y afectiva en personas con minusvalía psíquica. Una propuesta de intervención*. En: J. R. Amor, ed. Sexualidad y personas con discapacidad psíquica (pp. 85-106). Madrid. FEAPS.

Goldstein, A. P., Sprafkin, R. P., Gershaw, N. J. y Klein, P. (1989). *Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia. Un programa de enseñanza*. Barcelona. Martínez Roca.

Goleman, D. (1996). *Inteligencia Emocional*. Barcelona. Kairós.

Güell, M. y Muñoz, J. (2001). *Desconóctete a ti mismo. Programa de alfabetización emocional*. Barcelona. Paidós.

Gumpel, T. P. (1998). Competencia social y entrenamiento en habilidades sociales para personas con retraso mental: una expansión del paradigma conductual. *Siglo Cero*, 29 (4), pp. 31-37.

Gutiérrez Bermejo, B. (1999). El desarrollo de habilidades sociales como forma de prevenir el abuso sexual en personas con discapacidad. *Siglo Cero*, 30 (6), n.º 186, pp. 27-31.

Instituto de Ciencias de la Educación-Universidad de Deusto (1993). *Inventario para la planificación de servicios y programación individual* (ICAP). Bilbao. Mensajero.

Jiménez Hernández, M. (2000). *Las relaciones interpersonales en la infancia. Sus problemas y soluciones*. Málaga. Aljibe.

Kasari, C. y Hodapp, R. M. (1999). ¿Es diferente el síndrome de Down? Datos de estudios sociales y familiares. *Siglo Cero*, 30 (4), n.º 184, pp. 27-35.

Luckasson, R. y Revé, A. (2001). Denominar, definir y clasificar en el campo del retraso mental. *Siglo Cero*, 32 (2), n.º 195, pp. 5-10.

Martínez, A. y Marroquín, M. (1997). *Programa Deusto 14-16: Desarrollo de habilidades sociales*. Bilbao. Mensajero.

Marroquín, M. y Villa, A. (1995). *La Comunicación Interpersonal. Medición y estrategias para su desarrollo*. Bilbao. Mensajero.

Meichembaum, D. H. y Goodman, J. (1981). *Entrenar a los niños impulsivos a hablarse a sí mismos: un método para desarrollar el autocontrol*. En: A. Ellis y R. Grieger, eds. *Manual de terapia racional emotiva* (pp. 397-417). Bilbao. Descleé de Brower.

Michelson, L., Sugai, D. P., Wood, R. P. y Kazdin, A. E. (1987). *Las habilidades sociales en la infancia. Evaluación y tratamiento*. Barcelona. Matínez Roca.

Miller, J. F. et al. (2000). Mejorar la comunicación de las personas con síndrome de Down. *Revista Síndrome de Down*, 17, pp. 102-108.

Monjas, M. I. (1999). *Programa de enseñanza de habilidades de interacción social para niños y niñas en edad escolar (PEHIS)*. Madrid. CEPE.

Montobbio, E. (1995). *La Identidad difícil. El falso Yo en la persona con discapacidad psíquica*. Barcelona. Masson.

Moraleda, M. (1995). *Comportamientos sociales hábiles en la infancia y adolescencia*. Valencia. Promolibro.

Palomo, R. y Tamarit, J. (2000). Autodeterminación: Analizando la elección. *Siglo Cero*, 31 (3), n.º 189, pp. 21-43.

Pelechano, V. (1995). Inteligencia social y habilidades interpersonales. *Análisis y Modificación de Conducta*, 10 (26), pp. 393-420.

—, (1995). *Habilidades interpersonales: conceptualización y entrenamiento* (cap. 4). En: Calero, M. D. *Modificación de la inteligencia. Sistemas de evaluación e intervención* (pp. 131-181). Madrid. Pirámide.

Prieto, M. D., Illán, N. y Arnáiz, P. (1995). *Programas para el desarrollo de habilidades sociales* (cap. 18). En: Molina, S. *Bases Psicopedagógicas de la Educación Especial* (pp. 425-442). Alcoy. Marfil.

Río (del), M. J. et al. (1997). *La interacción y el desarrollo comunicativo y lingüístico en niños con deficiencia mental* (Cap. 5). En: Del Río, M. J. et al. *Lenguaje y comunicación en personas con necesidades especiales*. Barcelona. Matínez Roca.

Rondal, J. A. y Comblain, A. (2001). El lenguaje de las personas con síndrome de Down. *Revista Síndrome de Down*, 18, pp. 18-28.

Rubio, V. J. (1998). *Las habilidades sociales y la conducta adaptativa en el retraso mental. Competencia personal y competencia interpersonal* (Cap. 14). En: Verdugo, M. A., dir. *Personas con discapacidad. Perspectivas psicopedagógicas y rehabilitadoras* (pp 677-716). Madrid. Siglo XXI.

Sanz de Acedo, M. L. et al. (2000). Reflexiones sobre la enseñanza de las habilidades sociales. *Revista de Ciencias de la Educación*, 182, pp. 203-216.

Saiz, M. C. y Román, J. M. (1996). *Programa de entrenamiento para niños pequeños*. Madrid. CEPE.

Trianes, M. V., De la Morena, M. L. y Muñoz, A. M. (1999). *Relaciones sociales y prevención de la inadaptación social y escolar*. Málaga. Aljibe.

Troncoso, M. V. (2000). Educar en la responsabilidad. *Revista Síndrome de Down*, 17, pp. 109-110.

Universidad Autónoma de Madrid (1989). West Virginia-UAM. *Sistema de evaluación y registro del comportamiento adaptativo en el retraso mental*. Madrid. Mepsa.

Vallés, A. (1994). *Programa de reforzamiento en las habilidades sociales, autoestima y solución de problemas (I, II, III)*. Madrid. EOS.

—, (1997). *Programa de solución de conflictos interpersonales*. Madrid. EOS.

Vallés, A. y Vallés, C. (1997). *Programa de solución de conflictos interpersonales (I, II, III)*. Madrid. EOS.

—, (1999). *Programa DIE. Desarrollando la inteligencia Emocional*. Madrid. EOS.

Van Dyke, D. et al. (2000). *Sexualidad e individuos con síndrome de Down* (Cap. 4). En: J. Rondal et al. Coords. *Síndrome de Down. Revisión de los últimos conocimientos* (pp. 63-77). Madrid. Espasa.

Verdugo, M. A. (1989) *Programa de Habilidades Sociales (PHS)*. Salamanca. Amarú.

—, (2000). Autodeterminación y calidad de vida en los alumnos con necesidades especiales. *Siglo Cero*, 31 (3), n.º 189, pp. 5-9.

Zacarés, J. J. y Serra, E. (1998). *La Madurez Personal: Perspectivas desde la Psicología*. Madrid. Pirámide.

Publicaciones de Sexología

In.Ci.Sex. Madrid.

<http://www.sexologiaenincisex.com/>

N.º 25.— Monográfico: *Fundamentos biológicos del Proceso de Sexuación*. Por Manuel Lucas Matheu y la colaboración de varios profesores del In.Ci. Sex (1986).

N.º 28-29.— Monográfico: (extra-doble) *Técnicas y recursos grupales en Educación sexual*. Memoria íntegra del Seminario realizado durante 1986-1987 por un grupo de 18 participantes bajo la coordinación de Manuel Lucas, Pedro J. Oliva y Pilar Alonso Olivé (1987).

N.º 37.— Monográfico: *Taller de trabajo corporal y educación sexual. Recopilación de técnicas de trabajo corporal*. Un fichero de 227 juegos, a través de los cuales, de una forma sencilla, se puede incitar la integración del cuerpo en los programas de educación sexual. Por Just Valls Pueyo (1989).

N.º 46-47.— Monográfico: (extra-doble) *Invitación a una sexología evolutiva*. Un repaso por los aspectos filogenéticos y ontogenéticos fundamentales en la construcción de la sexualidad. Por Manuel Lucas Matheu (1991).

N.º 51-52.— Monográfico: (extra-doble) *Taller de trabajo corporal y educación sexual (2ª parte)*. Un fichero de 273 técnicas/juegos para la integración de la corporalidad en la praxis de la educación sexual.

N.º 62.— Monográfico: *Educación sexual, una propuesta de intervención*. Por Carlos de la Cruz Martín-Romo y Silberio Saez Sesma (1994).

N.º 65-66.— Monográfico: (extra-doble) *Para trabajar con grupos*. (documentación interna del In.Ci.Sex.). Por Manuel Lucas Matheu (1994).

N.º 70-71.— Monográfico: (extra-doble) *Teoría de pareja: Introducción a una sexología sistémica*. Por Ester Pérez Opi y Joserra Landarroitajauregui (1995).

N.º 72.— Monográfico: *Educación para la sexualidad en sistema abierto*. Por Santiago Frago (1995).

N.º 78.— Monográfico: *Dos temas marginados: sexualidad y tercera edad. Sexualidad y deficiencia mental*. Por Joan J. Ferrer Riera.

N.º 95-96.— Monográfico: (extra-doble) *Teoría de los sexos: la letra pequeña de la sexología*. Por E. Amezúa (1999).

N.º 97-98.— Monográfico: (extra-doble) *Homos y Heteros: Aportaciones para una teoría de la sexuación cerebral*. Por Joserra Landaarotajaregui (2000).

N.º 99-100.— Monográfico: (extra-doble) *El Ars Amandi de los sexos*. Por E. Amezúa (2000).

N.º 101-102.— Monográfico: (extra-doble) *Investigación sobre fantasías eróticas en jóvenes. Análisis de contenido. Una propuesta para educación sexual*. Por Roberto Alvarez Rueda y José Luis Beiztegui Ruiz de Erentxun (2000).

N.º 107-108.— Monográfico: (extra-doble) *Educación de los sexos: la letra pequeña de la educación sexual*. Por Efigenio Amezúa (2001).

N.º 115-116.— Monográfico: (extra-doble) *El sexo: Historia de una idea*. Por Efigenio Amezúa (2003).

N.º 117-118.— Monográfico: (extra-doble) *Los caracteres sexuales terciarios: procesos de sexuación desde la teoría de la intersexualidad*. Por Silberio Saez Sesma (2003).

N.º 119.— Monográfico: *Educación de las sexualidades-Los puntos de partida de la Educación Sexual*. Por Carlos de La Cruz Martín-Romo (2003).

N.º 120.— Monográfico: *La violencia entre los sexos: una aportación desde la sexología*. Por A. Malón, F. Martínez Sola y E. Amezúa (2003).

N.º 121-122.— Monográfico: (extra-doble) *Infancia, sexualidad y peligro, el moderno discurso de los abusos sexuales infantiles en las sociedades contemporáneas*. Por Agustín Malón Marco (2004).

N.º 123-124.— Monográfico: (extra-doble) *La nueva terapia sexológica. Claves en terapia y asesoramiento sexual, o sea de los sexos*. Por Silberio Saez Sesma (2004).

N.º 125-126.— Monográfico: (extra-doble) *Educación sexual infantil y comunidades de aprendizaje*. Por Xabier Iturbe Gabikagoseaskoa (2004).

N.º 127-128.— Monográfico: (extra-doble) *El Libro de los sexos: Educación Sexual V. Guía para el profesorado: 1ª y 2ª parte: Las bases teóricas; introducciones y esquemas generales*. Por E. Amezúa y N. Foucart (2005).

N.º 129.— Monográfico: *El libro de los sexos: Educación Sexual V. Guía para el Profesorado: 3ª y 4ª parte: diálogos y controversias*. Por E. Amezúa y N. Foucart (2005).

N.º 130.— Monográfico: *¿Qué piensan las personas mayores de la sexualidad? Opiniones, Mitos y creencias*. Por Francisco Primo Herrero, M.ª Asunción Elorduy García y Carlos Martínez de la Fuente (2005).

9.2 Recursos en Internet

Se han agrupado las direcciones de páginas web o recursos educativos por temas de trabajo del Programa de Educación Sexual, cada página dispone de documentos y enlaces de gran interés. Una de las web más interesantes para este programa y todo lo relacionado con la Educación Sexual es la del Instituto de Sexología: <http://www.institutodesexologia.org/general.htm>

Sexología

Asociaciones Profesionales de Sexología: Podrás encontrar documentos, materiales, artículos y enlaces con otras asociaciones y direcciones de interés en el campo de la sexología.

Asociación Mundial de Sexología
<http://www.worldsexology.org/>

<http://www.institutodesexologia.org/general.htm>

Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual
<http://www.flases.org/>

Instituto Spill
<http://www.abcsexologia.com/>

Asociación Estatal de Profesionales de la Sexología
<http://www.aeps.es/>

Centro de Estudio de Género y Sexología
<http://www.identidades.org/index.htm>

Federación Española de Sociedades de Sexología
<http://www.fess.org.es/>

Portal de Educación y Salud Sexual
<http://www.sexualidadonline.com/>

Fundación Sexpol. Sociedad Sexológica de Madrid
<http://www.sexpol.org>

Portal de Información sobre sexualidad
<http://www.informateya.com/>

Asociación de Psicología, Sexología y Pareja
<http://www.lasexologia.com/>

Academia Internacional de Sexología Médica
<http://www.sexovida.com/>

Instituto de Ciencias Sexológicas
<http://www.sexologiaysociedad.com/>

Proyecto Para la normalización del conocimiento y la vivencia de la sexualidad Sexualitarte
<http://www.sexualitarte.com/>

Instituto de Sexología

Sexual y Reproductiva

Están incluidas las webs de asociaciones, federaciones, laboratorios y centros jóvenes que trabajan temas relacionados con la salud sexual y reproductiva. Disponen de materiales de interés muy actualizados y se pueden realizar consultas específicas sobre estos temas.

Organización Mundial de la Salud
<http://www.who.int/reproductive-health/index.htm>

Organización Panamericana de la Salud
http://www.paho.org/default_spa.htm

Federación Internacional de Planificación Familiar
<http://www.ippf.org/>

Foro Mundial de Salud Reproductiva
<http://www.hsph.harvard.edu/Organizations/healthnet/frame4/frame4.html>

Federación de Planificación Familiar de España
<http://www.fpfe.org/>

Junta de Andalucía. Cuadernos de Salud
http://www.juntadeandalucia.es/institutodelamujer/actualidad/salud_mujer.htm

Sociedad Española de Contracepción
<http://www.sec.es/>

Centro Joven de Anticoncepción y Sexualidad
<http://www.centrojoven.org/>

Asociación de Clínicas acreditadas para la Interrupción del embarazo
<http://www.acaive.com/>

Portal de Salud Sexual y reproductiva
<http://www.noah-health.org/es/healthy/men/>

Información sobre la salud sexual y reproductiva
<http://es.femalelife.com/scripts/index.php>

Manual de Salud Reproductiva en la adolescencia
<http://www.sec.es/saludreproductiva.htm>

Portal sobre Salud Sexual de las Mujeres
<http://www.noah-health.org/es/healthy/women/>

Portal sobre Salud Sexual del Hombre
<http://www.noah-health.org/es/healthy/men/>

Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Información sobre métodos anticonceptivos y la píldora postcoital
www.conmuchogusto.com

Organon. Métodos anticonceptivos
<http://www.organon.es/authfiles/index.asp>

Shering
<http://www.schering.es/schering>

Recursos para la Educación Sexual

Webs en las que se encuentran materiales y programas de Educación Sexual en pdf que pueden ser de gran interés para enriquecer el Programa de Educación Sexual planteado con nuevas actividades.

Consejo de la Juventud de Asturias. Guía de Mediación y Educación Sexual
<http://cmpa.es/>

Junta de Andalucía. Materiales y programas educativos en pdf: Educación Sexual Infantil
http://www.juntadeandalucia.es/averroes/publicaciones/1afectivo_sexual.php3

Educación Sexual Primaria
http://www.juntadeandalucia.es/averroes/publicaciones/2afectivo_sexual.php3

Educación Sexual Secundaria
http://www.juntadeandalucia.es/averroes/publicaciones/valores/mceso_sexo.pdf
http://www.juntadeandalucia.es/averroes/publicaciones/3afectivo_sexual.php3

Coeducación

<http://www.juntadeandalucia.es/averroes/recursos/coeducacion.php3>

Educación Sexual en la infancia

<http://www.mtas.es/mujer/publicaciones/docs/17Edusex.pdf>

CEAPA: Educación sexual desde las familias

<http://www.ceapa.es/files/publicaciones/File00048.pdf>

Colectivo Harimaguada para la educación afectivo-sexual

<http://www.harimaguada.org/>

Educación en igualdad. Para trabajar las relaciones entre los sexos

<http://www.educarenigualdad.org/default.aspx>

Prevención de la violencia de género

<http://www.educarenigualdad.org/>

Como prevenir y defenderte de las agresiones. Guía para chicas.

http://www.educarenigualdad.org/Upload/Mat_84_GuiaParaChicas.pdf

http://www.educarenigualdad.org/Upload/Mat_8_Doc_5_Notelies.pdf

Guía para apoyar a menores que han sufrido abuso sexual

http://www.educarenigualdad.org/Upload/Mat_60_BELIVE-ME.pdf

Propuestas para un lenguaje no sexista

http://www.educarenigualdad.org/Upload/Mat_54_lenguaje_c.pdf

Portal de Educación EDUCASTUR

<http://web.educastur.princast.es/>

Instituto Asturiano de la Mujer. Materiales Didácticos para la Coeducación

Varias monografías para trabajar

<http://web.educastur.princast.es/proyectos/coeduca/>

Instituto Vasco de la Mujer

<http://www.emakunde.es/>

Guía de Asociaciones de Mujeres del País Vasco

http://www.emakunde.es/images/upload/GuiaAsoc06_c_e.pdf

Guía de actuación ante el maltrato doméstico y la violencia sexual. Emakunde

http://www.emakunde.es/images/upload/GuiaAsoc06_c_e.pdf

Centro de Documentación del Instituto Asturiano de la Mujer

<http://sidra.princast.es/opac/jsp/busquedaAvanzada.jsp>

Guía de salud y sexo seguro para gays

http://www.stopsida.org/_esp/_publicaciones_cas/_publicaciones_roll/libro_salud2.pdf

http://www.stopsida.org/_esp/_publicaciones_cas/_publicaciones_roll/guia%20sexo%20seguro.pdf

Unidad didáctica sobre homosexualidad

http://www.fundaciontriangulo.es/educacion/dossier1998/e_dossier1998.htm

Juego interactivo informático para trabajar sobre prevención de VIH

<http://elmundosalud.elmundo.es/elmundosalud/2004/06/22/hepatitissida/1087918673.html>

Revista de Sexología Identidades

<http://identidades.org/hemeroteca.htm>

Portal de Salud del Principado de Asturias. Salud Póxima

Enciclopedia Ilustrada de la Salud (documentos e imágenes)

Diccionario Médico

<http://consejeria.adam.com/content.aspx?productid=5>

Portal de Educación Principado de Asturias

<http://www.educastur.es/>

Bibliografía de Educación Sexual comentada

<http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/publ/indexes.htm>

Discapacidad intelectual y sexualidad:

Programa de Educación Sexual en Centros de Atención a Personas Adultas

Cine y Educación

Festival Internacional de Cine de Gijón
<http://www.gijonfilmfestival.com/>

The Internet Movie Database:
<http://www.imdb.com/>

Cine y educación. Universidad de Huelva
<http://www.uhu.es/cine.educacion/>

Los derechos sexuales y reproductivos a través del cine. Edualter:
<http://www.edualter.org/material/cineiddssrr/>

Revista de Medicina y Cine/Journal of Medicine and Movies
<http://www3.usal.es/~revistamedicinacine/>

Ministerio de Cultura: Bases de datos de películas. Filmoteca española
<http://www.mcu.es/cine/index.jsp>

Base de datos: Literatura, Arte y Medicina. New York University School of Medicine
<http://endeavor.med.nyu.edu/lit-med/lit-med-db/about.html>

Agora. Grupo de estudios e investigaciones educativas en tecnologías de la comunicación, orientación e intervención socioeducativa
<http://www.uhu.es/agora/>

POV (Point of view) para educadores
<http://www.pbs.org/pov/classroom.php>

The Education of Shelby Knox
http://www.incite-pictures.com/Shelby_Knox.html

Consultas on line

Estas páginas tienen un servicio de consulta on line que pueden utilizar tanto los profesionales como los y las jóvenes para plantear sus dudas en diferentes temas.

<http://www.pbs.org/pov/pov2005/shelbyknox/>

Cine y enfermedades infecciosas
<http://www3.usal.es/~micromed/movies.htm>

3.000 escenarios contra un virus
<http://www.tv5.org/TV5Site/webtv/index.php?rub=1&srub=16>

15 mujeres africanas contra el SIDA
<http://www.tv5.org/TV5Site/webtv/index.php?rub=1&srub=47>

Cine y salud. Gobierno de Aragón
<http://portal.aragob.es/>

Aula de Cine. IES Pirámide. Huesca
<http://www.auladecine.com/>

Irudi Biziak. Cine en la enseñanza
<http://www.irudibiziak.com/index.html>

Grupo Embolic
<http://www.grupembolic.com/Default.htm>

Cine y educación. Proyecto en Argentina de educación desde el cine
<http://www.cineyeducacion.com.ar/index.html>

Octeto. Canal digital de tecnología educativa
<http://cent.uji.es/octeto/node>

Educared. El cine y la enseñanza
<http://www.educared.org.ar/ppce/debate/cine/index.asp>

Centro Nexus de Educación Sexual, Asesoramiento y Atención a la Pareja
<http://www.centronexus.com>

Asociación Goxoki. Consulta Joven
<http://www.goxoki.com/>

Centro Joven de Información Sexológica
<http://www.riojainternet.com/asexorate/>

Sexo Joven Online
<http://www.sexojovenonline.com/>

Recursos en sexualidad y anticoncepción para jóvenes. Consultas Jóvenes en todo el estado español.
<http://www.fpfe.org/guiasexjoven/>

Consultorio virtual sobre VIH/SIDA
<http://www.fundamind.org.ar/consultorio/prevencion.asp>

Discapacidades

Fundación Asturiana de Atención a Personas con Discapacidad
<http://www.fasad.es/>

Servicio de Información sobre Discapacidad. Universidad de Salamanca
<http://sid.usal.es/>

COCEMFE, Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica.
<http://www.cocemfe.es/>
<http://www.cocemfeasturias.es/index.htm>

Colectivo Psicoarte para trabajar con personas con discapacidad
<http://webs.demasiado.com/psicoarte/>

Centro Español de Documentación sobre discapacidad
<http://www.rpd.es/>

Portal de las personas con discapacidad
<http://www.discapnet.es/>

Enlaces sobre discapacidad, Fundaciones y Asociaciones españolas
http://www.imagina.org/enlaces/ldis_aso.htm

Comité español de representantes de personas con discapacidad
<http://www.cermi.es/cermi/>

Asociación de Educación Sexual y Planificación Familiar Atseginez
<http://www.atseginez.org/>

Información para jóvenes en temas de salud
<http://www.formajoven.org/>

Campaña Cruz Roja Sexo con seso
<http://www.sexoconseso.com/index2.htm>

FEAPS
<http://www.feaps.org/>

Servicio de Atención Sexológica al discapacitado
<http://www.discasex.com/>

Red de Mujeres con Discapacidad
<http://www.redmcd.org/doc/264>

Revista Minusval. Artículos relacionados con la sexualidad y la discapacidad
<http://www.minusval2000.com/relaciones/textos.html>

Confederación Española de Organizaciones a favor de las Personas con Discapacidad Intelectual (FEAPS).
www.feaps.org

Confederación Española de Federaciones y Asociaciones de Atención a Personas con Parálisis Cerebral y Afines.
www.aspace.org

Federación Española del Síndrome de Down.
www.sindromedown.net

Red de Mujeres con Discapacidad.
www.redmcd.org

Sociedad y Discapacidad.
www.discapacidad.org

American Association on Mental Retardation.
www.aamr.org

Organización The Arc (EE. UU.).
www.thearc.org

Le portail du handicap mental (Francia)
www.unapei.org

Mencap (Reino Unido).
www.mencap.org.uk

Do2learn (juegos, canciones, tarjetas de comunicación, recursos para pintar para necesidades educativas especiales).
www.dotolearn.com

Mercado de empleo para personas con discapacidad.
www.mercadis.com

Turismo accesible.
www.portalturismoaccesible.org

Mutualidad Minusválidos Psíquicos. MUTUALMIN.
www.mutualmin.com

Asociación FEAPS para el Empleo (AFEM)
www.ceeafem.org

Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad.
www.cermi.es

Identidad y Orientación sexual

Asociaciones y otras organizaciones de colectivos de gays, lesbianas, transexuales, bisexuales (GLTB). Materiales muy interesantes para trabajar en Educación Sexual.

Portal sobre Transexualidad
<http://www.identidades.org/index.htm>

Asociación Española de Transexuales
<http://www.transexualia.org/>

The European Association of Persons with intellectual Disability and their families.
www.inclusion-europe.org

Inclusión Internacional
www.inclusion-international.org

Fundación ONCE
www.fundaciononce.org

Servicio de Información sobre Discapacidad.
<http://sid.usal.es/>

Centro de Documentación sobre Discapacidad.
www.cedd.net/index.jsp

Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
www.mtas.es

IMSERSO
www.seg-social.es/imserso/

Real Patronato sobre Discapacidad.
www.rpd.es

Ministerio de educación y Ciencia
www.mec.es

INEM
www.inem.es

Seguridad Social.
www.seg-social.es

Federación Estatal de Gays, Lesbianas, Gays y Transexuales
<http://www.felgt.org/>

Centro de Identidad de Género de Andalucía
<http://personales.mundivia.es/trans/>

CTC-Colectivo de Transexuales de Cataluña
<http://www.transsexualitat.org/Pnuke/index.php>

Grupo de Transexuales Masculinos de Barcelona
<http://www.transmasculins.org/>

G.T.F.A. Iloa Ledo. Grupo de Transexuales de Navarra
<http://www.terra.es/personal8/gtaf.na/>

Colectivo El Hombre Transexual
<http://www.elhombretransexual.net/>

Asociación de Transexuales de Euzkadi
Transexualidad-euskadi@telefonica.net

Colectivo de Lesbianas, Gays, Transexuales y Bisexuales de Madrid.
<http://www.cogam.org/>

Federación Estatal de Lesbianas, Gays, Transexuales y Bisexuales.
<http://www.felgt.org/>

Asociación pro derechos de gays, lesbianas, transexuales y bisexuales de Castilla León (Salamanca)
<http://es.geocities.com/igualesweb/>

Asociación de Lesbianas, Gays, Transexuales y Bisexuales de Euskadi
<http://www.hegoak.com/>

Fundación Triángulo
<http://www.fundaciontriangulo.es/>

Asociación de Gays, Lesbianas, Transexuales y Bisexuales del País Vasco
<http://www.gehitu.net/>

Federación Española COLEGAS de Asociaciones de Lesbianas, Gays, Bisexuales y Transexuales
<http://www.colegaweb.net/>

Servicio de Información para Gays y Lesbianas y su entorno de Vitoria-Gasteiz
<http://www.vitoria-gasteiz.org/enfasis/>

XEGA Asociación Asturiana de gays, lesbianas, transexuales y bisexuales.
<http://www.xega.org/>

Asociación de gays y lesbianas con hijos e hijas
<http://www.galehi.org/>

VIH /SIDA

Organizaciones a nivel mundial que trabajan diferentes aspectos relacionados con el VIH/SIDA con materiales muy interesantes y actualizados. Fundaciones a nivel estatal y organizaciones civiles que trabajan por los derechos de las personas afectadas por el VIH.

Naciones Unidas y VIH/SIDA. Documentos
http://www.un.org/spanish/aids/aids_materials.htm

Organización de Naciones Unidas sobre temas de VIH/SIDA. Documentos sobre VIH/SIDA
<http://www.unaids.org/en>

Organización Internacional del Trabajo. Publicaciones sobre VIH/SIDA
<http://www.oit.org/public/spanish/index.htm>

Fondo de las Naciones para la Infancia UNICEF
<http://www.unicef.org/spanish/aids/index.php>

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)
<http://www.undp.org/spanish/>

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
Documentos sobre la prevención del VIH en pdf.
<http://www.unfpa.org/sitemap/sitemap-esp.htm>

Publicaciones de la OIT /UNAIDS en español

<http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/publ/indexes.htm>

Fundación para la Investigación y la Prevención del Sida en España

<http://www.fipse.es/>

Fundación Anti Sida España

<http://www.fase.es/>

Fundación de Ayuda contra la Drogadicción

<http://www.fad.es/>

Sociedad Española Interdisciplinaria del SIDA. Sociedad Científica.

<http://www.seisida.net/>

Condoma. Web sobre diferentes tipos y marcas de preservativos

<http://www.condonia.com/>

Fundación La Caixa

<http://sidasaberayuda.educared.net/nou/index.html>

Unión para la ayuda y protección de los afectados por el SIDA

<http://www.unapro.org/>

Proyecto Europeer. Educación para la prevención del VIH entre iguales

<http://www.europeer.lu.se/index.996---1.html>

Organización Stop-Sida. Materiales sobre sexo seguro y salud para gays.

<http://www.stopsida.org/>

Comité Ciudadano Anti-SIDA

www.comiteantisida-asturias.org

Centro de Documentación y Recursos Pedagógicos de referencia de las asociaciones de lucha contra el sida del Estado Español.

<http://www.sidastudi.org/>

Red Comunitaria sobre el VIH SIDA del estado español. Completa Guía de entidades que trabajan en este tema.

<http://www.red2002.org.es/>

Coordinadora nacional de agrupaciones y organizaciones de personas viviendo con VIH/SIDA

<http://www.vivopositivo.org/>

Asociaciones de mujeres y de hombres

Red de centros y bibliotecas de mujeres

<http://www.cird.bcn.es/cird/castella/einfor/einfor8.htm>

Portal de documentación, legislación y organizaciones que trabajan sobre este tema

<http://www.malostratos.com/>

Federación de Mujeres Jóvenes

<http://www.mujeresjovenes.org/>

Mujeres en Red. Portal de género en Internet.

<http://www.mujeresenred.net/>

Comunidad virtual de interés para la creación, el intercambio y la difusión del conocimiento con enfoque de género

<http://www.singenerodedudas.com/>

Fundación Mujeres. Organización No Gubernamental especializada en el campo de la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres

<http://www.fundacionmujeres.es/>

Hombres por la Igualdad

<http://www.hombresigualdad.com/default.htm>

Colectivo de Hombres por las relaciones igualitarias
<http://www.coriac.org.mx/>

Hetaira. Colectivo en Defensa de los derechos de las prostitutas.
<http://www.colectivohetaira.org/>

Violencia de género

Guía para familiares de mujeres que han sufrido malos tratos
<http://www.malostratos.org/images/pdf/guia%20padres.pdf>

Guías para mujeres maltratadas. Junta de Castilla La Mancha
http://www.educarenigualdad.org/Upload/Mat_30_guiamalostratoasMAQUETA.pdf

Guía para chicas: No te lées con chicos malos de Maria José Urruzola
http://www.educarenigualdad.org/Upload/Mat_30_guiamalostratoasMAQUETA.pdf

Programa dirigido para Trabajadores Masculinos del Sexo
<http://www.sindudas.org/>

Materiales didácticos para la prevención de la violencia de género en primaria, secundaria y adultos. Junta de Andalucía

http://www.juntadeandalucia.es/averroes/publicaciones/violencia_genero.php3

Centro Reina Sofía para el Estudio de la Violencia

<http://www.gva.es/violencia/>

Red Estatal de organizaciones feministas contra la violencia de género
<http://www.redfeminista.org/>

Instituciones

Ministerio de Sanidad y Consumo
<http://www.msc.es/>

Plan Nacional sobre Drogas
<http://www.pnsd.msc.es/>

Plan Nacional sobre Sida
<http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/home.htm>

Instituto de la Juventud. INJUVE. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales
<http://www.injuve.mtas.es/injuve/portal.portal.action>

Instituto de la Mujer
<http://www.mtas.es/mujer/programas/educacion/index.htm>

Gobierno del Principado de Asturias
www.princast.es

Consejo de la Juventud del Principado de Asturias
www.cmpa.es

Programa de Prevención y Atención a las Personas Afectadas por el VIH-SIDA en Asturias (PAVSA).

http://www.princast.es/servlet/page?_pageid=2533&_dad=portal301&_schema=PORTAL30

9.3 Recursos de educación, asesoramiento y atención en el ámbito de la discapacidad intelectual y la sexualidad en Asturias

Consejería de Vivienda y Bienestar Social del Principado de Asturias.

c/ Alférez Provisional, s/n
33005 Oviedo

Centros de Orientación Familiar de Asturias

Estos centros ofrecen servicios de planificación familiar y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Centro de Orientación Familiar de Oviedo. Centro de Salud de La Ería
C/ Alejandro Casona, s/n
Tel.: 985 96 65 41

Horario de Atención: 8:00 a 15:00 horas, de lunes a viernes (excepto festivos)

Centro de Orientación Familiar de Gijón
C/ Trinidad, 6, 1.º dcha.
33201 Gijón
Tel.: 985 17 50 45

Horario de Atención: 8:00 a 15:00 horas, de lunes a viernes (excepto festivos)

Centro de Orientación Familiar de Langreo. Ambulatorio Valle del Nalón
C/ Soto Torres, 7
33900 Langreo
Tel.: 985 67 70 67

Horario de Atención: 8:00 a 15:00 horas, de lunes a viernes (excepto festivos)

Centro de Orientación Familiar de Mieres. Ambulatorio de Mieres Norte
C/ Pérez de Ayala, 25
33600 Mieres
Tel.: 985 45 86 11

Horario de Atención: 8:00 a 15:00 horas, de lunes a viernes (excepto festivos)

Centro de Orientación Familiar de Avilés. Centro de Salud El Quirinal.
C/El Fuero, 18, 1.ª planta
33400 Avilés
Tel.: 985 12 85 08

Horario de Atención: 8:00 a 15:00 horas, de lunes a viernes (excepto festivos)

En las áreas sanitarias donde no existe Centro de Orientación Familiar la planificación familiar la llevan de forma conjunta y coordinada los Centros de Salud y los Hospitales. En este caso debemos acudir a nuestro médico de cabecera el cual nos ofertará el servicio o nos derivará si fuese preciso.

Programa de Contracepción de Emergencia de Asturias

El Servicio de Salud del Principado de Asturias dispensa de forma gratuita la contracepción de emergencia mediante la administración de levonorgestrel (conocida popularmente como "píldora postcoital o del día después).

La dispensación de la citada píldora se realiza en los siguientes lugares:

- Red de Atención Primaria (Centros de Salud de Asturias).
- Centros de Orientación Familiar de Oviedo, Gijón, Avilés, Mieres y Sama de Langreo.
- Urgencias de los Hospitales de Jarrio, Cangas del Narcea y Arriondas.

Es imprescindible recordar que la eficacia como método contraceptivo de este tratamiento se ve influido por el tiempo transcurrido tras la relación sexual, siendo máximo hasta las 24 horas y disminuyendo progresivamente hasta las 72 horas. A partir de ese momento la eficacia es muy baja y por tanto se recomienda acudir en las primeras 72 horas tras el coito.

Centros de Salud Mental de Asturias

Existen numerosos centros repartidos a lo largo de toda la geografía del Principado. La localización del que nos corresponde la podemos hacer a través de nuestro médico de cabecera, el cual nos derivará al centro de salud mental de referencia que nos corresponda en caso de estimarlo necesario. Estos centros pueden ser de utilidad en el manejo de algunas situaciones.

Unidades de Infecciones de Transmisión Sexual

Unidad de Infecciones de Transmisión Sexual de Oviedo
Hospital Monte Naranco
Avda. Doctores Vega, 107
33210 Oviedo
Tel.: 985 10 69 00

Unidad de Infecciones de Transmisión Sexual de Gijón
Ambulatorio de Pumarín
C/ Orán, 18
33210 Gijón
Tels.: 985 38 92 88 / 985 38 90 81

Centros Asesores de la Mujer en Asturias

Centro Asesor de la Mujer en Aller y Lena
Avda. Constitución, 1
33686 Cabañaquinta
Tel.: 985 49 40 77

Centro Asesor de la Mujer en Avilés, Castrillón, Corvera, Gozón e Illas
C/ La Cámara, 23, 2.ª planta
33401 Avilés
Tel.: 985 52 75 46

Centro Asesor de la Mujer en Cangas del Narcea, Degaña, Ibias y Tineo
Plaza Conde Toreno, s/n
33800 Cangas del Narcea
Tel.: 985 81 38 12

Centro Asesor de la Mujer en Gijón y Carreño
C/ Cangas Argüelles, 16-18
(Parque de la Fábrica del Gas)
33202 Gijón
Tel.: 985 18 16 29

Centro Asesor de la Mujer de la Mancomunidad de la Sidra
(Concejos de Bimenes, Cabranes, Colunga, Nava, Sariego y Villaviciosa)
Carretera Nava-Villaviciosa
Escuela de Paraes, s/n
33520 Nava
Tel.: 985 71 84 13

Centro Asesor de la Mujer de la Mancomunidad de las Cinco Villas
(Concejos de Muros del Nalón, Pravia, Salas y Soto del Barco)
Centro Municipal de Servicios Sociales
Avda. de Prahúa, 8, bajo
33120 Pravia
Tel.: 985 82 20 20

Centro Asesor de la Mujer de la Mancomunidad de los Valles del Trubia
(Concejos de Proaza, Quirós, Santo Adriano y Teverga, Grado y Yernes y Tameza)
Caranga de Abajo, s/n
33114 Proaza
Tels.: 985 76 15 34/ 619 37 47 26

Centro Asesor de la Mujer de la Mancomunidad del Oriente de Asturias

(Concejos de Amieva, Cabrales, Cangas de Onís, Caravia, Llanes, Onís, Parres, Peñamellera Alta, Peñamellera Baja, Piloña, Ribadedeva y Ribadesella)

C/ Covadonga, 9, 2.º
33530 Infiesto
Tel.: 985 71 11 87

Centro Asesor de la Mujer en Langreo
C/ Celestino Cabeza, 3
33930 Langreo
Tel.: 985 67 30 41

Centro Asesor de la Mujer en Laviana
(Concejos de Caso, Laviana, Sobrescobio y San Martín del Rey Aurelio)
Centro de Innovación y Desarrollo del Alto Nalón
C/ Joaquín Iglesias, 1
33980 Pola de Laviana.
Tels.: 985 60 25 25 /
985 67 03 51 (Sotrondio)

Centro Asesor de la Mujer en Mieres
(Concejos de Mieres, Morcín y Riosa)
C/ Jerónimo Ibrán, 19, bajo
33600 Mieres
Tel.: 985 46 39 53

Centro Asesor de la Mujer en Oviedo
(Concejos de Las Regueras, Llanera, Oviedo y Ribera de Arriba)
C/ Río Nalón, 37
33010 Oviedo
Tels.: 985 11 55 54/ 984 08 39 02

Centro Asesor de la Mujer en Siero
(Concejos de Siero y Noreña)
C/ Natividad García Bustelo, s/n
33510 Pola de Siero
Tel.: 985 72 46 28

Centro Asesor de la Mujer en Valdés
(Concejos de Boal, Coaña, Illano,
Navia, Valdés y Villayón)
C/ Pilarín, 2,1.º
33700 Luarca
Tel.: 985 47 01 76

Centro Asesor de la Mujer en Vega-
deco (Concejos de Castropol, El Fran-

co, Grandas de Salime, Pesoz, San
Martín de Oscos, San Tirso de Abres,
Santa Eulalia de Oscos, Tapia de Ca-
sariiego, Taramundi, Vegadeo y Vill-
anueva de Oscos)
Plaza del Ayto. de Vegadeo, s/n
33770 Vegadeo
Tel.: 985 47 64 61

Oficina de Asistencia a las Víctimas de Delitos violentos y contra la libertad sexual

C/ Llamaquique, s/n. Edificio Juzgados. Oviedo. Tel.: 985 23 96 57

Asociaciones

Federación de Asociaciones para la
Integración de las Personas con dis-
capacidad intelectual del Principado
de Asturias (FEAPS Asturias)
C/ Foncalada, 5, bajo izda.
332002 Oviedo
Tels.: 985 24 18 02 / 985 20 75 02

XEGA. Xente Gai Astur
C/ Gascona, 12, 3.º
Oviedo
Tel.: 985 22 40 29
C/ Pablo Iglesias, 83, entlo. dcha.
Gijón
Tel.: 985 37 33 21

Recursos Privados

Clínica Gineastur
C/ Escultor Flojeras, 11
(chalet)
Oviedo
Tel.: 985 27 39 17
Servicios: planificación familiar, inte-
rrupción voluntaria del embarazo

Clínica Buenavista
Avda. de Buenavista, 6, bajo
Oviedo
Tel.: 985 24 42 63
Servicios: planificación familiar, inte-
rrupción voluntaria del embarazo

Belladona
Avda. Constitución, 32, entlo.
Gijón
Tels. 985 35 15 76 / 985 34 78 17
C/ Carreño Miranda, 11, 2.º izda.
Avilés
Tel.: 985 52 03 48
Servicios: planificación familiar, inte-
rrupción voluntaria del embarazo
Centro Ginecológico Sirona
C/ Puerto de la Cubilla, 16, bajo
Gijón
Tel.: 985 15 42 11
Servicios: planificación familiar, inte-
rrupción voluntaria del embarazo

Debemos recordar que en el caso de necesitar información sobre interrupción voluntaria del embarazo, pueden informarla perfectamente los Trabajadores Sociales de los Centros de Salud y de los Servicios Sociales Municipales.

Centro de Educación Sexual, Asesoramiento y Terapia Sexual
C/ Sta. Eulalia de Mérida, 6, 7.º C
33006 Oviedo
Tels.: 984 18 41 48 / 607 66 77 51

E mail: info@centronexus.com
www.centronexus.com
Servicios: Educación Sexual, Asesoramiento y Terapia Sexual



10

EXPERIENCIAS DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL EN LOS CAIS



10.1 La experiencia de Educación Sexual en el Centro de Apoyo a la Integración Cabueños: "Sexualidad para todos"

Jesús Arias García y Carmen Menéndez Sánchez

El proyecto parte del principio de que todas las personas tenemos las mismas necesidades con independencia de nuestra diversidad. La sexualidad es una faceta importante del ser humano, y debemos atenderla adecuadamente.

En principio habíamos ideado un Proyecto de Educación Afectivo-Sexual muy ambicioso y quizá demasiado académico, pero al analizar las características de nuestro centro y las necesidades de sus usuarios hemos preferido darle una orientación más acorde a ellas. Por un lado somos una institución de apoyo, pero no un centro educativo, y creemos que debemos evitar escolarizar nuestra relación. Por otro lado, porque tras una evaluación inicial hemos constatado los limitados conocimientos sobre el tema que poseen la mayoría de los usuarios. Por todo ello hemos optado por un proyecto piloto con el propósito de extenderlo de forma transversal a las diferentes actividades del centro. Nuestra intención es impregnarlas de unos mismos objetivos.

Para llevarlo a cabo seleccionamos el taller de comunicación porque los objetivos del Programa de Educación Afectivo-Sexual tienen especial incidencia en ese ámbito, de cara a potenciar el desarrollo personal y social. El programa se llevó a cabo con los dos grupos que acudían al mismo. Este taller se distribuye diariamente en dos turnos de hora y media, pero sólo se dedicaron dos días semanales al Programa de Educación Afectivo-Sexual (45 minutos al día).

Objetivos

- Generales:
 - Reconocer su sexualidad.
 - Fomentar la adecuada expresión de sentimientos.
 - Adquirir habilidades de relación positivas.
- Específicos:
 - Aceptar su propio cuerpo y su identidad.
 - Comprender y regular el deseo erótico.
 - Conocer los mecanismos implicados en la sexualidad.
 - Conocer el proceso de reproducción.
 - Conocer formas seguras de relación.
 - Reconocer las emociones propias y de los demás.
 - Adquirir habilidades para mantener relaciones afectivas.
 - Evitar estereotipos sexistas.

Participantes

Partimos del principio de que aunque existe diversidad funcional entre las personas, sus necesidades son similares. Por ello no hemos realizado ningún tipo de selección. Además queremos dar un carácter transversal al proyecto, extendiéndolo a las demás actividades. Así pues, acudieron los mismos usuarios que ya participaban en el taller de comunicación. La heterogeneidad en los grupos es manifiesta: Acudían de 5 a 6 personas (hombres y mujeres) de entre 27 a 61 años, con diferentes niveles de comprensión y expresión. Aunque muchos estuvieron escolarizados en algún momento de su vida, sólo uno de ellos sabe leer y escribir.

Materiales

Principalmente hemos utilizado la documentación del programa “Harimaguada”. *Educación afectivo-sexual*, Consejería de Educación de Canarias, 1994.

De este manual hemos seleccionado algunas fichas didácticas, modificando el carácter infantil o escolar, adaptándolas a las características de nuestros usuarios.

Asimismo hemos utilizado el vídeo *¿De dónde venimos?*, Mayle, P. & Robbins, A., Ed. Visual, Madrid, 1997.

Igualmente, se utilizaron las técnicas propias del taller de comunicación, como comentario de prensa y revistas, relatos de experiencias, debates de actualidad y otras técnicas de dinamización como fotalabras, adivinanzas, etcétera.

Desarrollo

El desarrollo del proyecto generó un elevado nivel de atención y favoreció el sentimiento de grupo.

La primera sesión se centró en el conocimiento del cuerpo humano y su evolución con la edad. Para introducir la actividad se utilizaron imágenes con el cuerpo de hombres, mujeres y niños/as. Para realizar la evaluación inicial construyeron dos puzzles con estas imágenes, introduciendo la charla sobre el tema. La mayoría desconocían los términos adecuados, aunque conocían algunos de uso común. Igualmente había grandes diferencias en el conocimiento del cuerpo y mientras que alguno utiliza cultismos, otros confundieron la mano con el brazo. En cuanto a la actitud sobre el tema, casi todos manifestaban interés, y algunos esbozaron una sonrisa, a sabiendas que tratan un tema reservado. También encontramos posturas opuestas: Desde personas con experiencia en el tema, pero con una gran represión a manifestarse, a otras que ignorando casi todo, carecían de pudor y preguntaban abiertamente. Se fueron introduciendo los nombres correctos de las partes del cuerpo, constatando un desconocimiento generalizado no solo de los vocablos (ya sean específicos o comunes) sino del propio esquema corporal. En ocasiones el área genital no era nombrada por no tener un nombre asociado a esa zona, probablemente por no haberlo escuchado nunca.

En la segunda sesión abordamos los fines del sexo, las opciones y las actitudes sexuales. Tratamos de promover la libertad en la orientación sexual aunque no fue preciso incidir en ello ya que su propio desconocimiento, y a veces su indefinición en ese aspecto, los ha protegido de prejuicios y no mostraban ninguna aprensión a cualquier tipo de orientación sexual.

En la tercera sesión se tocó el tema de la familia, los amigos/as y los novios/as. Tratamos de delimitar estos tres tipos de relación y sus formas de afecto, ya que a veces pueden confundirse roles e intenciones. Este tema suscitó gran interés y aumentó significativamente la participación. Unos sonreían porque mantenían una relación afectiva con algún/a compañero/a, otros diferenciaban entre los amigos/as (que tienen en el centro) y los novios/as (que tienen fuera). También hay quien manifestó su represión y no habla de novios/as porque “no le dejan en casa”, y quien trata de explicar a un/a compañero/a lo que se acaba de exponer.

En la cuarta sesión conversamos sobre el tema de la excitación sexual en mujeres y hombres, pero al hablar de ello en un tono normal no hubo reacciones significativas (ni sonrisas ni comentarios). También se realizó una actividad para descubrir el error que había entre dos imágenes de hombre y de mujer que tenían sus cabezas intercambiadas, y volvimos a constatar la falta de conocimiento del cuerpo, ya que la mayoría identificó el género por el estereoti-

po del pelo largo o corto, y no por los genitales. Tampoco recordaban ya los nombres de las partes del cuerpo que se habían expuesto el primer día.

En la quinta sesión se trató el tema de la reproducción, y se visionó el video *De dónde venimos*. Sólo unos pocos entendieron el significado del coito a través de los movimientos de la pareja en la cama, pero en general todos atendieron mucho.

Dada la dificultad encontrada en el tema, en la sexta sesión se volvió a incidir sobre el vocabulario corporal, utilizando para ello unas imágenes donde debían identificar diferentes partes del cuerpo.

Conclusiones

- Las mayores dificultades encontradas se refieren a problemas de comunicación de los usuarios (sobre todo de comprensión). La falta de capacidad de lecto-escritura nos ha orientado hacia la elaboración de materiales basados en contenidos visuales, apoyados de forma verbal.
- Asimismo, nos encontramos con un desconocimiento importante tanto del vocabulario como del esquema del propio cuerpo, que denota una omisión del tema en algunas familias.
- El hecho de haber realizado la experiencia en grupos heterogéneos ha sido una experiencia positiva donde todos se beneficiaron igualmente. Los participantes mostraron una actitud atenta y sin prejuicios, y aumentó la identificación entre el grupo.
- En general encontramos una pobreza experiencial no sólo en el ámbito afectivo-sexual sino en un sentido vital, con una historia relegada a la vida familiar y a la actividad institucional, pero con pocas experiencias sociales en un entorno normalizado.
- El mero hecho de hablar de sexo parece haberlos convertido en seres sexuales, porque para algunos, su imagen social es la de un ser asexuado.
- El generalizado desconocimiento del propio cuerpo nos ha hecho conscientes de la necesidad de fortalecer la identificación del esquema corporal a través del lenguaje, utilizando la experiencia cotidiana.

Finalmente

- En la actualidad estamos tratando de extender los objetivos de forma transversal, abordando el tema desde lo cotidiano en las diferentes actividades: informática, imagen personal, teatro, etcétera.
- Las familias de los usuarios respondieron positivamente a este programa demostrando que aunque la mayoría ha vivido una época donde la expresión de la sexualidad estaba limitada, en general y aún con las ló-

gicas aprensiones, defienden la realización sexual de sus hijas/os o hermana/os.

- Debemos insistir sobre la necesidad de toda persona de disfrutar de oportunidades de relación y convivencia normalizadas, ya que muchos de nuestros usuarios no disponen de recursos personales para encontrar estos ámbitos de relación de forma autónoma; y es en esos espacios de ocio donde pueden desarrollar relaciones socio-afectivas y de realización personal.

10.2 Experiencia del Centro de Adultos “La Arboleya”

Beatriz Ferrero Fernández, Inés León Macías e Isabel Arancón Pastor

El Centro de Adultos “La Arboleya” está formado por un área de servicios de alojamiento para personas con discapacidad intelectual mayores de 18 años, que incluye el programa de alojamiento continuo, el de alojamiento temporal y el de alojamiento de lunes a viernes.

- El alojamiento continuo está destinado a personas gravemente afectadas que por diversas circunstancias de su ámbito socio-familiar o personal necesitan de un recurso de carácter continuado.
- El alojamiento temporal dirigido a personas con discapacidad que por su situación socio-familiar y sus limitaciones personales necesitan un recurso de alojamiento por un espacio de tiempo limitado.
- Alojamiento de lunes a viernes es un programa de apoyo residencial para personas con discapacidad psíquica que debido a su problemática familiar o a no poseer un recurso formativo u ocupacional cercano a su domicilio necesitan de este apoyo.
- Y un Centro de Apoyo a la Integración desde donde se ofrecen programas personalizados de atención integral y formación a personas adultas con discapacidad.

Dentro de los programas que se imparten en el centro se ha decidido incluir el programa afectivo-sexual que se va a impartir en las aulas del CAI dado que los usuarios de los alojamientos también disfrutaran durante el día de este recurso.

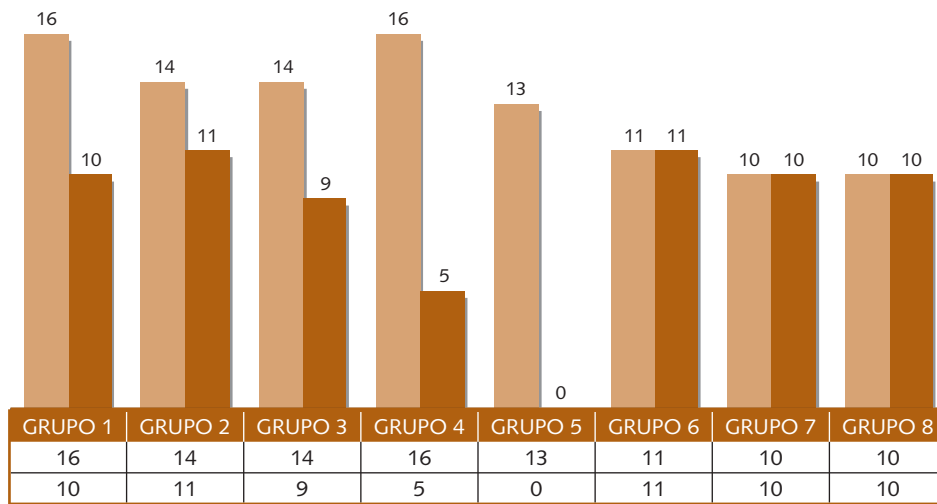
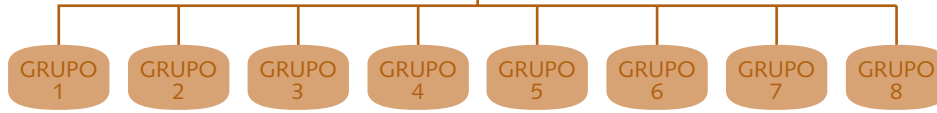
Objetivo del Programa

Se pretende que cada cual sea feliz en su forma de expresar la sexualidad desde un enfoque positivo, evitando situaciones no deseadas (embarazos, abusos, violencia, etcétera) desde el respeto y la intimidad.

OBJETIVOS REFLEJADOS POR BLOQUES DE CONTENIDO

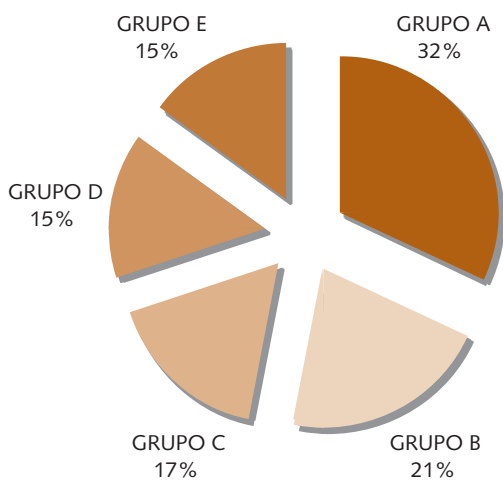
ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA	HABILIDADES SOCIALES	ACTITUDES	RIESGOS Y PRÁCTICAS SEGURAS: E.N.D. Y E.T.S	ABUSOS SEXUALES
Comprender y conocer el desarrollo sexual	Posibilitar la aceptación personal de la sexualidad como fuente de placer, salud, afectividad y fecundidad.	Asumir positivamente el hecho sexual y el proceso de sexuación	Comprender y conocer los mecanismos de reproducción para asumir esta capacidad con responsabilidad.	Mejorar los conocimientos de las personas sobre la problemática de la violencia de género.
Comprender la naturaleza del deseo sexual.	Desarrollar la autoestima, asumiendo la identidad sexual libre de elementos discriminatorios.	Tomar conciencia y aceptar la figura corporal	Aprender a reconocer situaciones de riesgo del comportamiento sexual.	
Mantener y mejorar mediante estímulos externos su desarrollo personal.	Conocer los elementos de la respuesta sexual, afectos y emociones asociados.	Conocer y analizar el deseo sexual, su orientación y sus manifestaciones.		Potenciar actitudes de rechazo hacia la violencia y fomentar una reacción empática hacia las víctimas.
	Desarrolla habilidades como la comunicación, empatía, expresión emocional que permitan vivir las relaciones de manera adecuada.	Reconocer necesidades afectivas y su evolución.		Desarrollar una actitud crítica aprendiendo a identificar y desterrar conductas sexistas.
	Desarrollar estrategias personales y colectivas para el análisis y la resolución de problemas en torno a la sexualidad.	Promover el estado de bienestar psicofísico.		Aumentar los conocimientos en relación a los abusos sexuales.
	Promover las relaciones de igualdad	Dotar a la persona de los recursos necesarios para afrontar su dimensión afectiva: conocimientos, actitud positiva, autoestima, habilidades sociales, anatomía, empatía.		Desarrollar habilidades específicas para: <ul style="list-style-type: none"> • Identificar desde el principio situaciones de riesgo de abuso sexual. • Afrontar situaciones de abuso sexual. • Buscar ayuda si el abuso sexual o la agresión no se ha podido evitar.
	Promover el respeto absoluto a la diversidad que genera el propio proceso de sexualidad	Desarrollar un buen concepto de sí mismo partiendo de la diversidad propia de la sexuación.		Identificar y acceder a los distintos recursos comunitarios existentes de ayuda a las víctimas.
Aumentar el desarrollo de la sexualidad en el apego.				Aprender las líneas básicas de actuación para ofrecer ayuda eficaz a una víctima.
	Aumentar la seguridad suficiente para aceptar que necesitamos y dependemos de otras personas sin que eso lleve a la sumisión y/o alienación	Conocer el fenómeno de enamoramiento y los límites entre satisfacción y sufrimiento.		
	Discernir con claridad las necesidades afectivas y desarrollar habilidades para satisfacerlas.			

C.A.I. "LA ARBOLEYA"

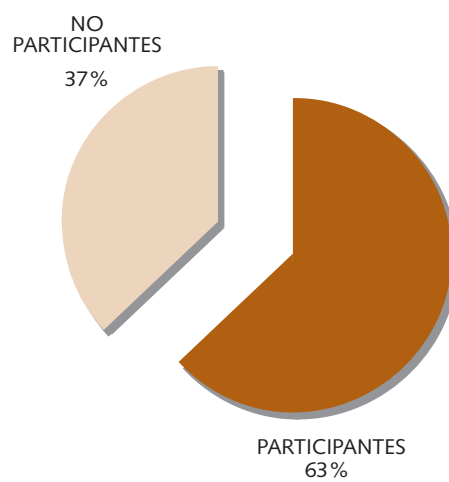


COMPONENTES
PARTICIPANTES

DISTRIBUCIÓN DE LOS USUARIOS EN EL PROGRAMA AFECTIVO-SEXUAL



GRADO DE PARTICIPACIÓN



10. Experiencias del Programa de Educación Sexual en los CAIS

Metodología

La primera actividad fue determinar el grupo de trabajo de los distintos profesionales. Este grupo está formado por tres monitores del centro que han elaborado conjuntamente el programa afectivo-sexual, pero con el apoyo y colaboración del resto del personal del centro.

El siguiente paso fue la elaboración del programa, donde está impreso la justificación, los objetivos, la temporalización, la evaluación, la metodología y una guía didáctica que incluye todas las actividades que se van a llevar a cabo en cada sesión, teniendo en cuenta la duración, el material, el desarrollo y el apoyo instruccional de cada una de las dinámicas.

Otro trabajo que hemos hecho es la sensibilización y recogida de intereses de las personas a las que va dirigido dicho programa.

La metodología tiene dos líneas básicas de actuación:

La primera línea de actuación se lleva a cabo con cinco grupos de trabajo en los que desarrollaremos tres sesiones de dos horas de duración, potenciando las capacidades de cada persona. Cada una de estas sesiones tiene distintas actividades enfocadas a: Contenidos. Expresión corporal. Exteriorización de sentimientos, vivencias, miedos, tabúes... en definitiva que les permita de manera libre la expresión ante el grupo de sus inquietudes.

Estas sesiones las llevan a cabo conjuntamente dos monitoras que trabajan a diario con ellos.

La segunda línea de actuación se lleva a cabo con el sexto grupo existente en el CAI que acoge a personas gravemente afectadas. Con ellas se tratará de enfocar el programa afectivo-sexual de manera transversal, basándose en la estimulación psicofísica y multisensorial, teniendo como referencia a una monitora que trabaja a diario con ellos.

Evaluación

La formación constante de los profesionales intercambiando información con otros programas llevados a cabo en los Centros de Apoyo a la Integración del Principado de Asturias, para enriquecer el programa, unificar criterios y metodología.

- Hoja de evaluación inicial.
- Cuestionario de opinión.
- Hoja de registro de actividad grupal.
- Hoja de evaluación final.

HOJA DE EVALUACIÓN INICIAL

Nombre	Grupo	Fecha

ÁREAS A EVALUAR	CONTENIDOS
BIOGRAFÍA SEXUAL	
Identidad sexual	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Orientación sexual	<input type="checkbox"/> Homosexual <input type="checkbox"/> Bisexual <input type="checkbox"/> Heterosexual
RELACIONES INTERPERSONALES	
Pareja	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Estable <input type="checkbox"/> Inestable <input type="checkbox"/> No
Familia (actitud)	<input type="checkbox"/> Tolerante <input type="checkbox"/> Represiva <input type="checkbox"/> Pasiva <input type="checkbox"/> Ignorancia
Entorno social	<input type="checkbox"/> Favorecedor <input type="checkbox"/> Represor <input type="checkbox"/> Indiferente
ACTITUDES	
Roles de género	<input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Pasivo <input type="checkbox"/> Dominante <input type="checkbox"/> Otros:
El preservativo	<input type="checkbox"/> Conocimiento <input type="checkbox"/> Desconocimiento
La masturbación	<input type="checkbox"/> Adecuada <input type="checkbox"/> Inadecuada

CONOCIMIENTOS	
SIDA	<input type="checkbox"/> Sin nociones <input type="checkbox"/> Nociones básicas
ITS	<input type="checkbox"/> Sin nociones <input type="checkbox"/> Nociones básicas
Concepción/anticoncepción	<input type="checkbox"/> Sin nociones <input type="checkbox"/> Nociones básicas
Recursos	<input type="checkbox"/> Sin nociones <input type="checkbox"/> Nociones básicas
DISCAPACIDAD	
Física	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Intelectual	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Sensorial.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
LENGUAJE Y COMUNICACIÓN	
Verbal	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
No verbal	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
COSTUMBRES:	
OCIO Y TIEMPO LIBRE:	
DISPONIBILIDAD DE ESPACIOS DE INTIMIDAD:	
OTROS:	

CUESTIONARIO DE OPINIÓN

El presente cuestionario es anónimo y tiene como objetivo recoger una valoración de los participantes. Con tú opinión, podemos mejorar.

SESIÓN:	FECHA:
----------------	---------------

PON UNA CRUZ EN EL RECUADRO QUE MÁS SE AJUSTE A TU OPINIÓN.

CONTENIDO DE LA SESIÓN

CONTENIDOS	
Los temas son	<input type="checkbox"/> Poco interesantes <input type="checkbox"/> Interesantes <input type="checkbox"/> Muy interesantes
Las materias que se han explicado son	<input type="checkbox"/> Conocidas. <input type="checkbox"/> Conocidas en parte <input type="checkbox"/> Totalmente nuevas
Para tu formación los conocimientos te parecen	<input type="checkbox"/> Inútiles <input type="checkbox"/> Parcialmente útiles <input type="checkbox"/> Muy útiles
METODOLOGÍA	
El desarrollo te parece	<input type="checkbox"/> Teórico <input type="checkbox"/> Práctico
Tu participación es	<input type="checkbox"/> Pasiva <input type="checkbox"/> Activa <input type="checkbox"/> Muy activa
La participación del grupo ha sido	<input type="checkbox"/> Pasiva <input type="checkbox"/> Activa <input type="checkbox"/> Muy activa
FORMADOR	
El formador crea un ambiente agradable	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Siempre
El formador atiende a todas las preguntas de los participantes	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Siempre

HOJA DE REGISTRO DE ACTIVIDAD GRUPAL

Dinámica realizada											
Fecha:											
Lugar donde se realiza											
Objetivo											
Destinatarios	-										
Numero de formadores											
Tiempo destinado											
Materiales empleados											
Valoración de la satisfacción de los formadores											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Aula											
Medios disponibles											
Organización del taller											
Participación de las personas											
Interés demostrado											
Incidencias											

HOJA DE EVALUACIÓN FINAL

Nombre	Grupo	Fecha

ÁREAS A EVALUAR	CONTENIDOS
RELACIONES INTERPERSONALES	
Pareja	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Estable <input type="checkbox"/> Inestable <input type="checkbox"/> No
Familia (actitud)	<input type="checkbox"/> Tolerante <input type="checkbox"/> Represiva <input type="checkbox"/> Pasiva <input type="checkbox"/> Ignorancia
Entorno social	<input type="checkbox"/> Favorecedor <input type="checkbox"/> Represor <input type="checkbox"/> Indiferente
ACTITUDES	
Roles de género	<input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Pasivo <input type="checkbox"/> Dominante <input type="checkbox"/> Otros:
El preservativo	<input type="checkbox"/> Conocimiento <input type="checkbox"/> Desconocimiento
La masturbación	<input type="checkbox"/> Adecuada <input type="checkbox"/> Inadecuada
CONOCIMIENTOS	
SIDA	<input type="checkbox"/> Sin nociones <input type="checkbox"/> Nociones básicas
ITS	<input type="checkbox"/> Sin nociones <input type="checkbox"/> Nociones básicas
Concepción/anticoncepción	<input type="checkbox"/> Sin nociones <input type="checkbox"/> Nociones básicas
Recursos	<input type="checkbox"/> Sin nociones <input type="checkbox"/> Nociones básicas
COSTUMBRES:	
OCIO Y TIEMPO LIBRE:	
DISPONIBILIDAD DE ESPACIOS DE INTIMIDAD:	
OTROS:	

EJEMPLO DE LA DINÁMICA LLEVADA A CABO

GRUPO A

SESIÓN DE EXPRESIÓN CORPORAL
DURACIÓN: 60 minutos
MATERIAL: música lenta y suave. ("La misión", "Enia")
<p>DESARROLLO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Calentamiento. • Caminar en todas las direcciones. • A continuación empezar a correr lentamente, introducir cambios de direcciones y sino, simplemente moverse hacia delante y hacia atrás. • Empezamos a saltar con una sola pierna, salto con las dos; también podemos mover los brazos pero no con movimientos fuertes sino como si estuviésemos volando, pero con alas que se mueven en todas las direcciones, y movemos ahora la cabeza diciendo "si" diciendo "no", nos mareamos haciendo con los ojos abiertos círculos. • Ahora vamos formando un círculo en el centro, vamos caminando de cuclillas hasta llegar a caminar con el culo, estiramos los brazos como si alcanzásemos al que está delante. Le tocamos los hombros y le damos toquecitos con nuestros dedos en su espalda (pellizquitos flojitos). • Cerramos los ojos, nos quedamos mudos y sólo podemos tocar el cuerpo con nuestras manos. Empezamos por nuestros pies. • Pies: ver cuantos dedos tenemos, los tocamos y los vamos tocando uno por uno pero sin hablar; ¿qué tienen? Uñas, huesos...tocamos todo el pie tocando partes duras y partes blandas. • Ahora seguimos con las piernas (la derecha), la tocamos, vemos que es más grande que el pie. La amasamos. Llegamos a los huesos de la rodilla, son más duros. Seguimos un poco más arriba y nos encontramos con los muslos. Los amasamos y nos damos cuenta si son más anchos o más estrechos que las piernas. • Caderas: se encuentran sobre las piernas, buscamos los huesos. Los chicos se dan cuenta que tienen pene, los testículos y las chicas vulva. Por la parte de atrás tenemos una zona más blanda que son las nalgas, no encontramos huesos por esa parte. • Cintura: en el centro, tenemos el ombligo, es redondo, nos damos cuenta si lo tenemos hacia adentro o hacia fuera. También es una zona blanda que se llena cuando comemos o respiramos. • Seguimos hacia arriba y nos encontramos con huesos largos que son las costillas, tenemos el pecho con los pezones chiquititos. Y cuando tomamos aire, notamos que este se hincha más que en las demás zonas. • Hombros: ver si son duros o blandos. • Brazos: empezamos por arriba para seguir hacia abajo, los amasamos, notamos las partes duras y las más blandas, nos damos cuenta que podemos doblarlos. Llegamos a la muñeca y a la mano. Contamos los dedos de cada mano. Notamos cual es el más pequeño, cual es el mas grande, vemos si se pueden doblar, movemos las manos en todas las direcciones. • Ahora volvemos al cuerpo y continuamos por el cuello. Seguimos a la cabeza. Le damos una vuelta a toda la cabeza y al pelo. Vemos si nuestro pelo es largo, corto, rizado, etcétera. Nos encontramos con las orejas, ver si son blandas o duras. Seguimos con los ojos, pestañas, cejas, por arriba llegamos a la frente, por debajo la nariz, sus dos agujeros, por donde entra el aire. La boca para comer, los labios, para besar, los dientes, para masticar, la lengua, la barbilla, los mofletes, que se hinchan y se deshinchan.

- Ahora empezamos a ver todo lo que podemos hacer con la cara, abrir y cerrar los ojos, inflar los carrillos, soplar, mordernos la lengua. Movemos también la cabeza en todas las direcciones, se nos cae. Subimos y bajamos los hombros, hacemos círculos, levantamos y bajamos los brazos, hacemos como si voláramos, abrimos y cerramos las manos, tocamos música con los dedos en el suelo.
- Nos doblamos por la cintura. Nos hacemos bolitas, nos estiramos, más todavía, lo más que podamos, y abrimos mucho los brazos y las piernas.
- Jugamos con las piernas, las encogemos (oruga), las estiramos (serpiente), hacemos bicicleta, pataleamos (pero no para molestar). Movemos los dedos de los pies, los estiramos y los encogemos. Aplaudimos con los pies. Ahora movemos todo el cuerpo, todas las partes del cuerpo al mismo tiempo. Nos podemos poner en pie y nos dejamos mover por el viento (o jugar a escondernos, rodar por el suelo, correr a la pata coja, saltar a ver quien se puede hacer más grande...).
- Todos y todas vamos a jugar con el cuerpo a lo que cada uno quiera pero con todo el.

VERDADERO Y FALSO		
DURACIÓN: 30 minutos		
MATERIAL: hojas de trabajo y bolígrafos.		
DESARROLLO:		
<ul style="list-style-type: none"> • Dividir a los participantes en grupos de cinco o seis personas. • Entregar a cada grupo una hoja de trabajo para que decidan si las afirmaciones son verdaderas o falsas. • Dejar quince minutos para que tomen decisiones. • Posteriormente un portador de cada grupo expondrá las conclusiones. 		
APOYO INSTRUCCIONAL		
Al final de la dinámica el monitor trabajará con el grupo sobre todas aquellas cuestiones que los participantes planteen.		
	V	F
La sexualidad comienza en la vida de las personas con la llegada de la adolescencia y finaliza con la llegada de la vejez		
En las relaciones sexuales debe ser el hombre quien tome la iniciativa		
La masturbación perjudica la salud		
Las zonas placenteras están distribuidas de la cabeza a los pies		
Es imprescindible para mantener una relación sexual satisfactoria que la pareja tenga orgasmos simultáneos		
La primera vez que la mujer mantiene relaciones sexuales es imposible que se quede embarazada		
Durante el embarazo la mujer puede mantener relaciones sexuales		
La masturbación no es cosa de mujeres		
El tamaño del pene influye en la satisfacción de la pareja		
La homosexualidad es una forma de expresar la sexualidad		
Existe riesgo de embarazo si se mantiene relaciones sexuales durante la menstruación		
El himen se puede romper con facilidad al realizar un movimiento brusco		



EL CONSULTORIO

DURACIÓN: 30 minutos

MATERIAL: hojas de trabajo y bolígrafos

DESARROLLO:

- Dividir al grupo en subgrupos de cinco o seis personas.
- Se reparten, por grupo, las hojas con los casos que se plantean. Cada grupo debe escribir una respuesta al protagonista de cada caso ofreciéndole algunos consejos que consideren adecuados para su situación.
- Cada grupo elegirá un portavoz que leerá las cartas escritas.

CASO 1

¡Hola! Soy un chico y os escribo porque me siento muy confuso. El fin de semana pasado me encontré en una discoteca con un amigo que no veía desde el colegio. Estuve toda la noche charlando y divirtiéndome con él, a las siete de la mañana cuando salimos del último bar me abrazó y me dio un beso. Lo que me hace sentir raro es que me muero de ganas de volver a verle y besarle y nunca antes había sentido esto por un hombre (de hecho las mujeres me gustan mucho) ¿Qué debería hacer? ¿Creéis que sería bueno que lo llame y quede con él?

CASO 2

Me llamo Ana. Me siento muy triste y angustiada porque hace tiempo que guardo un secreto y no aguanto más. Ya hace tiempo que sé que me atraen las demás chicas, sin embargo he intentado ocultarlo e incluso he tenido citas con algunos chicos. Pero ya no puedo seguir así, me gustaría tener relaciones con alguna chica que me guste y no ocultar más mis sentimientos. Lo que más me preocupa es cómo decírselo a mis amigas sin que me rechacen por eso. ¿podrías ayudarme?

GRUPO B

SESIÓN DE EXPRESIÓN CORPORAL

DURACIÓN: 1 hora

MATERIAL: música

DESARROLLO:

- Conversamos acerca del tema dentro y fuera de mamá.
- Mostramos fotos de una mujer embarazada.
- Tenemos preparados los objetos auxiliares necesarios: cajas de cartón, sillas, mesas, bolsas de basura.
- Nos acomodamos dentro de estos objetos que utilizamos como continentes: serán nuestras mamás.
- Poco a poco vamos creciendo. Como consecuencia, variará la posición de nuestro cuerpo, de acurrucado a más estirado y se modificará la forma y el tamaño del continente cuando ese sea flexible.
- Nos movemos dentro de mamá. Es un espacio pequeño, limitado, nos hemos de mover con cuidado, lentamente, suavemente, silenciosamente, estirándonos.
- Ahora le damos una patadita.
- La oímos que nos habla, estamos muy contentos.
- Estamos calentitos, pero... ¡Qué oscuro está todo!
- Ya hemos crecido lo suficiente y hay que salir. Ya mamá se queja a veces, le duelen las piernas de llevarnos dentro, está muy gorda. Y además tiene muchas ganas de vernos.
- ¿Cómo puedo salir de aquí?



- Con la cabeza, primero, con los pies primero, de culo... busquemos la manera mejor.
- Ya vamos saliendo. Nuestras mamás hacen fuerzas para ayudarnos, primero la cabecita, ahora los hombros, hay que estrecharlos para caber bien, ¡YA ESTÁ! los pies y.... ya estamos fuera, ¡UY QUÉ FRÍO! Lloramos un poco, pero pronto se nos pasa.
- Estamos acostados, bebemos el biberón, nos reímos, balbuceamos...
- Ya nos sentamos ¡y gateamos! Empezamos a comer puré ¡qué rico! Y ahora nos bañamos. Ya podemos caminar con cuidadito que nos caemos, un pasito, otro pasito, poco a poco alcanzamos el equilibrio; a correr, a jugar....

DESCUBRO EL ERROR

DURACIÓN: 15 minutos

MATERIAL: ficha de trabajo

DESARROLLO:

Se presenta al participante la ficha para que sobre ella reflexione y encuentre los errores.

APOYO INSTRUCCIONAL

Esta ficha servirá como base para trabajar vocabulario relacionado con el aparato reproductor femenino y el aparato reproductor masculino.

AFECTO NO VERBAL

DURACIÓN: 30 minutos

MATERIAL: pañuelo para vendar los ojos

DESARROLLO:

Se trata de que todo el grupo exprese a una persona, sucesivamente, sentimientos positivos. Un/una participante, con los ojos tapados, se sitúa en el centro y los demás en círculo a su alrededor. Estos se le van acercando y le expresan sentimientos positivos de forma no verbal, de la manera que deseen, durante un tiempo de 4-5 minutos. Luego la persona del centro cambia, hasta que participen todos los que quieran y así sucesivamente.

APOYO INSTRUCCIONAL

El juego se hace en silencio.

Después de acabar el ejercicio se da lugar a que las personas que lo deseen manifiesten como se han sentido.

El objetivo que se pretende conseguir en esta dinámica es favorecer el sentimiento de aceptación en el grupo, mediante la comunicación no verbal.

GRUPO C

ÁREA DE AUTONOMÍA PERSONAL Y SALUD								
ESTIMULACIÓN Y MANTENIMIENTO PSICOFÍSICO								
A.V.D.		HÁBITOS DE AUTONOMÍA PERSONAL	DEPORTE Y JUEGOS	PISCINA	ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL (psicomotricidad y expresión corporal)	EXPRESIÓN PLÁSTICA	MOTRICIDAD MANUAL	ACTIVIDADES AUDIOVISUALES
Juegos de diferenciar sabores, olores y texturas.	Realización práctica de actos referentes al aseo.	Juegos de expresión corporal.	Experimentar sensaciones en un medio distinto al habitual.	Masajes en diversas partes del cuerpo con distintos materiales (crema, balones de peso,...).	Realización de murales.	Realización de puzzles encajables (anatomía).	Visualización de películas y documentales.	
	Reeducar conductas sexuales no adecuadas.	Juegos de cooperación		Lavado de distintas partes del cuerpo.		Manipulación de estímulos visuales y auditivos.	Visualización de programas de T.V.	
		Ejercicios de expresión corporal.		Asistencia a la cafetería (relacionarse).			Escuchar música.	
		Ejercicios de movilidad de las distintas partes del cuerpo.		Ejercicios motóricos: relajación, cambios posturales,...				

Al ser un tema trabajado transversalmente, se incluye en todas las actividades programadas (estimulación multisensorial, deporte, piscina,...).

Los componentes de los grupos 6,7 y 8, son personas gravemente afectadas, con las que no se puede desarrollar un programa afectivo-sexual como el programado para el resto de los grupos, estamos hablando de adaptar el programa de tal manera que con lo que se trabaja habitualmente se trabaje también este tipo de temas, por ejemplo:

Sesión habitual: hablamos de una persona gravemente afectada, en silla de ruedas adaptada a sus características físicas, sin lenguaje verbal (nos guiamos por su lenguaje gestual); se trataría de proporcionarle estímulos gratificantes e intercambios gestuales (persona-monitor) mediante masajes con crema en sus extremidades (proporcionarle estímulos para obtener respuestas positivas), con lo que trabajaríamos, entre otros conceptos, la autoestima.

Otro ejemplo sería, resolver en el momento todas aquellas dudas o problemas que surjan en las actividades de la vida diaria, siempre en el consenso de todos los trabajadores (monitores y cuidadores de centro de día, cuidadores de todos los alojamientos, dirección, coordinación,...), para que entre todos podamos dar respuestas adecuadas a las demandas de las personas.

10.3 Reflexión del equipo del centro “La Unión” sobre el Programa de Educación Afectivo-Sexual

Granda Rodríguez y Esther Rodríguez Noval

Historia

La atención a minusválidos, nomenclatura usual hace 20 años, tenía todos los frentes abiertos: la minusvaloración, el acceso al trabajo, la participación social, la carencia de recursos de atención.

Los aspectos sexuales o afectivos no se consideraban prioritarios pues se les presuponía la infantilidad eterna. Ha habido una represión sistemática de cualquiera de sus manifestaciones eróticas y una impermeabilización absoluta sobre cualquier contenido real o simbólico relacionado con la sexualidad.

En este ambiente surgió el Centro “La Unión” en el año 1986, un proyecto piloto en Asturias para trabajar con nuevos programas, alternativas en la atención y metodología, introducción de la autodeterminación y una conexión normalizadora con la comunidad.

Las dificultades encontradas por aquellos profesionales en los temas afectivos y de autogobierno fueron importantes, algunas familias retiraron a sus hijos por considerar demasiado permisivo el ambiente relacional. Sin embargo, en la medida en que aumentaban la participación en actividades normalizadoras como el carnaval de Avilés o visitas a los centros culturales, las reticencias de las familias menos permisivas fueron decayendo.

Paralelamente iban aflorando en los usuarios los comportamientos naturales en las personas (con o sin discapacidad) y que en muchos casos estaban constreñidos, como la sexualidad, la autogestión o la conciencia de sí mismos. En este contexto, los profesionales comenzaron a tratar el tema de la sexualidad de forma transversal, con actuaciones sobre los usuarios y paulatinamente sobre las familias, quienes eran, salvo excepciones, mucho más reticentes a afrontar estos temas.

Presente

La implantación por parte de esta Consejería de un programa común en todos los centros dependientes, nos hace parar y analizar lo que hemos estado realizando en el campo afectivo y sexual y si damos respuesta a las necesidades de nuestros usuarios/as.

A lo largo de varias reuniones en que participa todo el personal abordamos nuestras intervenciones, los problemas habituales con los que nos encontramos, los aspectos que funcionan adecuadamente y los que precisan una mejora, las posiciones de las familias o cuidadores, la organización y el funcionamiento del propio centro.

Asimismo reconocemos la importancia de este programa ya que nos permite:

- Un espacio de reflexión conjunta de todos los profesionales.
- Reconocer la adultez de los usuarios y la conducta sexual de las personas y sus diferentes manifestaciones. Trabajando las conductas sexuales y afectivas que puedan ser interpretadas socialmente de forma incorrecta, modificándolas hacia fórmulas aceptadas.
- Ofrecer una comunicación con las familias.
- Analizar nuestras actuaciones a la vez que darles forma (planteamiento teórico, unificación de criterios e intervenciones,...)
- Comunicar objetivos que hasta ese momento pertenecían al “currículo oculto”.
- Poder disponer de material elaborado que apoye el trabajo de los profesionales y que sirva de referencia para el equipo.

Las conclusiones más importantes a las que hemos llegado y que posteriormente condicionará nuestro programa son:

- Existe un método apropiado, aunque siempre mejorable, en el tratamiento de los aspectos afectivos o sexuales dentro del funcionamiento del centro.
- Debe ser prioritario tener un criterio común en el abordaje de las situaciones (uno de nuestros puntos débiles), en la práctica es muy difícil que cada trabajador actúe similarmente ante un mismo hecho, pero lo que debe tratarse es actuar bajo unos mismos principios, sin dar mensajes contradictorios.
- Es relativamente fácil (lo más trabajado) abordar este tema con las personas que poseen un nivel de comunicación apropiado, en cambio, se podría considerar una signatura pendiente hacerlo con las personas con grandes dificultades en su comunicación. Siempre es un reto para nosotros llegar a captarles las empatías y sinergias y llegar a aceptarlas sin interferencias.
- La movilidad de trabajadores dentro de la plantilla del centro (por traslados, suplencias, etc) que tiene indudables aspectos positivos, en el caso de este programa (debido a los diferentes ámbitos de que proceden) es una dificultad.
- Es preferible actuar todos los trabajadores ante cualquier situación que algún trabajador sobre algunas situaciones. (Evitar: “eso del programa de sexualidad”)

- Las actividades (programas) específicas deben ser puntuales y responder a un objetivo claro y temporal.
- Ante situaciones difíciles se debe actuar sobre todo el contexto condicionador.

Futuro

Las personas que se incorporan actualmente a nuestro centro tienen habilidades de las que carecían los que se incorporaban en aquel pasado que relatábamos. El acceso a los medios de comunicación, la integración en la comunidad o el asociacionismo nos dan un perfil de usuario más natural con nuestro entorno.

¿Cómo se deberían tratar los aspectos afectivos o sexuales en un futuro?, indudablemente deberían ir en consonancia con la evolución de la propia sociedad, a la cual pertenecemos y la evolución de los propios usuarios.

El primer factor que se deberá afrontar es el envejecimiento natural de nuestra población, por lo que si hace años tuvimos que huir de las posiciones nihilistas de la sexualidad en personas con discapacidad, en el futuro deberemos igualmente huir de posiciones nihilistas de la sexualidad en personas mayores, tengan o no discapacidad.

Un segundo hecho que aparecerá será la desaparición natural de los padres cuidadores y la aparición de los hermanos/as cuidadores/as y en otros casos el paso a centros de alojamiento de diferente índole, lo que igualmente modificará los comportamientos afectivos o sexuales.

En cuanto a la atención propiamente dicha, una materia que se podría afrontar, consiste en potenciar la inteligencia emocional, poniéndola al menos en el mismo nivel que la inteligencia cognitiva (Ejemplo: compaginando los talleres con contenidos en adquisición de conocimientos con ejercitar la capacidad de percibir, comprender, aplicar y dominar las emociones).

Como hemos comprobado un programa de sexualidad es un tema polémico por las cargas ideológicas que moviliza, así como por el grado de implicación profesional que conlleva, pero en ningún caso debemos llevarnos al abandono.

Formar en Educación Afectivo-Sexual es hacerlo sobre la necesidad humana de establecer vínculos emocionales con otras personas.

10.4 Taller de Educación Afectivo-Sexual: experiencia educativa para “sentirse bien” Centro de Apoyo a la Integración Naranco

Belén Lozano Fernández y Roberto Luaña Fernández

“La minusvalía no tiene que ver con la sexualidad”.

(A. F., participante en el taller, octubre 2006)

¿Por qué Educación Afectivo-Sexual?

Las palabras que encabezan este texto fueron expresadas por una de las personas con discapacidad intelectual que participa en el taller de Educación Afectivo-Sexual que se realiza en el CAI Naranco. La cita sirve para reivindicar el derecho de las personas con discapacidad a tener vida afectiva y sexual, con el valor añadido de haber sido dichas por una persona que seguramente vio aparcado durante años este aspecto de su desarrollo personal. Las personas con discapacidad tienen mucho que decir en cualquier decisión que afecte a sus vidas en general, y más en particular en lo referente a su vida afectivo sexual.

En educación recobrar la palabra es recobrar el protagonismo, situarse como sujeto del propio desarrollo, especialmente cuando se trata de plantear acciones formativas dirigidas a adultos y referidas a una esfera íntima y personal. Podemos hacer una doble lectura de la cita: Por un lado esconde una queja: la condición de discapacidad, minusvalía si queremos ser textuales, se impone a la de persona que puede desarrollarse plenamente, también en lo afectivo-sexual. Por otro lado pone de manifiesto una realidad: discapacidad y sexualidad han vivido en un mismo cuerpo dándose la espalda. Poniendo énfasis en lo primero nos hemos fijado durante mucho tiempo en sus aspectos limitadores para obviar (¿reprimir?) lo segundo. Y esto ocurre en una sociedad de consumo en la que, como canta Pedro Guerra “...hay una mujer desnuda en cada tarro de yogur, en las hojillas de afeitarse, en la pasta de dientes...”

Para cualquier observador de la realidad es fácil encontrar muestras de manifestaciones afectivo-sexuales en los distintos espacios y momentos de la vida cotidiana, y las personas con discapacidad no constituyen una excepción, forman parte de esta realidad, cada vez más a medida que el concepto de integración abre espacios. Así pues, la simple observación de nuestro entorno rompe con la idea de que las personas con discapacidad son asexuadas.

Los profesionales que trabajamos en el campo de la discapacidad no podemos ser ajenos a esta circunstancia. Es más, somos especialmente conscientes de todas las manifestaciones afectivo-sexuales que se dan en el día

a día de una persona con discapacidad porque las vemos y vemos cómo influyen en su vida.

La posibilidad de transformar esa queja solapada en una propuesta constructiva pasa porque los profesionales nos hagamos eco de las palabras y actos cotidianos e incluyamos la Educación Afectivo-Sexual en nuestra práctica, favoreciendo el desarrollo integral de las personas con discapacidad.

¿Por qué hacer Educación Afectivo-Sexual? Un antiguo proverbio italiano puede resumir lo dicho hasta ahora: porque “El amor y la tos no pueden ocultarse”.

“Una experiencia educativa para sentirse bien”

Nos planteamos el taller de Educación Afectivo-Sexual como “una experiencia educativa para sentirse bien”. Experiencia en un doble sentido: por un lado como acontecimiento vivido por la persona y, por otro, como experimento, en cuanto operación destinada al descubrimiento, referido en este caso al proceso educativo seguido en el taller. Ambos, vivencia y proceso, tienen por finalidad que los participantes experimenten sensaciones de bienestar y se reconozcan en ellas. Porque la tendencia humana es repetir aquello que tiene éxito y que hace que nos sintamos bien. Y así se van creando hábitos... En nuestro caso queríamos sentirnos bien cada día en el taller y, de este modo, esperar con ganas la siguiente sesión para seguir descubriendo, experimentando, aprendiendo, viviendo,... sintiéndonos bien.

El contexto de la experiencia

Si se trataba de “sentirse bien” era importante que todos los que de una u otra manera tenían que ver con la experiencia tuvieran esa sensación: participantes, familias, profesionales e instituciones. Emprender una acción formativa en un tema tan sensible requiere cierto grado de consenso e implicación de todos los que tienen algo que decir.

La experiencia se iniciaba con el respaldo institucional de la Consejería de Vivienda y Bienestar Social dentro del Programa de Educación Sexual en Centros de Apoyo a la Integración, en el que se contaba con el asesoramiento profesional de expertos (¡gracias!) para la formación de educadores y la implantación del programa.

Para los educadores que desarrollamos la experiencia era importante este punto de partida que nos daba la tranquilidad y la confianza de estar en un grupo de trabajo amplio en el que contrastar nuestra práctica particular y disipar las dudas (¿temores?) que conlleva iniciar una actividad olvidada durante años y que, como no podía ser de otra manera, “levanta pasiones”.

Las familias, elemento clave en este programa en cuanto que su actitud y estilo de vida es determinante para las personas con discapacidad a su car-

go, tuvieron la oportunidad de participar en un taller específico para su formación en el que compartir sus inquietudes.

Respecto a las personas asistentes al centro que participaron inicialmente en el Taller de Educación Afectivo-Sexual decir que se formó un primer grupo de cuatro chicas y cuatro chicos, de un perfil homogéneo en autonomía y habilidades de comunicación. Para formar el grupo se tuvo en cuenta a las familias que habían participado en el Programa, a los que habían mostrado interés por el tema o aquellos cuya biografía aconsejaba su inclusión. En todo caso la participación fue voluntaria.

Y como, según dice Oscar Wilde, “la mejor manera de librarse de la tentación es caer en ella” nosotros, partiendo de lo anterior, pusimos en marcha el taller planteándonos lo siguiente:

Objetivos

Su esencia ya se ha ido exponiendo en lo dicho hasta ahora. De manera más específica con el taller se trataba de proporcionar un lugar de encuentro para desarrollar conocimientos, hábitos y actitudes. Un lugar en el que se pudiera elaborar una visión positiva de lo afectivo-sexual que contribuyese a la formación integral de las personas.

Contenidos

Se trabajaron aspectos relacionados con las ideas que cada persona tenía respecto a: el concepto de afectividad y sexualidad, el conocimiento del cuerpo, la evolución de la sexualidad, las relaciones entre personas y los métodos de planificación y los sentimientos y las emociones.

El taller se organizó en sesiones semanales de dos horas de duración. Inicialmente estaban previstas seis sesiones.

Método

Se siguió un modelo de comunicación abierto y participativo que permitiese reflexionar y valorar desde la propia experiencia de los participantes, desde el respeto a todas las opiniones y tomando como referente el conocimiento científico. Se plantearon actividades que resultasen significativas atendiendo a las demandas de los participantes y utilizando material de apoyo: fichas, fotos, video, juegos...

(Se puede ver con más detalle la programación en el cuadro adjunto)

Algunas consideraciones prácticas

Basándonos en el seguimiento del desarrollo de las sesiones, la valoración de los participantes y la puesta en común con otros profesionales hemos ido descubriendo y poniendo en valor, a medida que avanzábamos en nuestra programación, una serie de pautas de actuación y organización que nos han

TALLER DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL (CAI NARANCO)

<p>Objetivos (iniciación)</p> <ul style="list-style-type: none"> Abordar desde la normalidad la vivencia de la afectividad sexualidad. Desarrollar una visión amplia de la afectividad-sexualidad. Tomar conciencia del propio cuerpo y de las manifestaciones afectivo-sexuales. Informar y reflexionar sobre las relaciones afectivo-sexuales y los métodos de planificación familiar. Aumentar la capacidad de empatía y comunicación. 	<p>Objetivos (continuación)</p> <ul style="list-style-type: none"> Explorar las distintas dimensiones de la afectividad-sexualidad. Desarrollar la capacidad de comunicación en materia afectivo-sexual. Favorecer la autoestima y aceptación del propio cuerpo. Desarrollar la capacidad de autorregulación. Promover relaciones de igualdad entre los sexos. 	
<p>Contenidos (iniciación)</p> <ul style="list-style-type: none"> El concepto de afectividad-sexualidad. Nuestro cuerpo. La afectividad-sexualidad a lo largo de la vida. Métodos de planificación. El contacto con los demás: comunicación de emociones y sentimientos. 	<p>Contenidos (continuación)</p> <ul style="list-style-type: none"> Dimensiones-funciones de la sexualidad (comunicación, placer, reproducción). Vocabulario afectivo-sexual. Los modelos de belleza Ser hombre-mujer. 	
<p>Método modelo comunicativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Facilitar la participación en un clima de respeto y confianza. Propiciar la reflexión y la evaluación sobre conocimientos y actitudes. Tomar como referencia los conocimientos científicos. Utilizar el discurso normalizado de la Educación afectivo-sexual. Plantear actividades que resulten significativas utilizando material de apoyo (fichas, video...) <p>Desarrollo de las sesiones</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Informar sobre los objetivos y contenidos 2 Sondar expectativas 3 Recordar lo anterior 4 Desarrollar los contenidos (dinámicas/actividades) 5 Resumir las ideas clave (conclusiones) 6 Valoración personal y de la sesión. 	<p>Actividades tipo y dinámicas (*)</p> <ul style="list-style-type: none"> Debates: abierto, con guión... Fotos: elegir, clasificar... Viñetas: ordenar, completar... Imagen: (DVD/video): comentar, valorar... Dramatización: juegos de rol, expresión corporal (el espejo, las esculturas, el agujero...) Fichas: unir, rellenar, dibujar... <ul style="list-style-type: none"> - así soy yo - cuál es su nombre - nuestro cuerpo - cuidamos nuestro cuerpo - nuestro cuerpo sirve para comunicarnos - cómo evoluciona la sexualidad - va a nacer un bebé - vocabulario afectivo-sexual - los modelos de belleza Dinámicas: <ul style="list-style-type: none"> - las sillas - cuerpo revuelto - lluvia de ideas - adivina adivinanza - qué te gustaría saber - qué opinas de - don condón - verdadero-falso - masaje - lenguaje de las manos - afecto no verbal 	<p>Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> Valoración de los participantes. Seguimiento del desarrollo de las sesiones. Observación y análisis de la incidencia del taller en el centro. Puesta en común y valoración con otros profesionales. <p>Sesiones</p> <p>Una sesión semanal de dos horas de duración.</p> <ul style="list-style-type: none"> Octubre-noviembre-diciembre de 2005: 8 sesiones grupo 1, iniciación. Abril-mayo-junio de 2006: 8 sesiones grupo 1, continuación. Octubre-noviembre-diciembre de 2006: 8 sesiones nuevo grupo (2) de iniciación.
<p>(*)Las actividades y dinámicas aplicadas se han basado en los siguientes materiales: Programa de Educación Afectivo-Sexual (Consejería de Salud y Servicios Sanitarios del P. de A., 2004); Programa de Educación Afectivo-Sexual (Consejería de Educación, Cultura y Deporte del Gobierno de Canarias, Programa Harimaguada); Unidades Didácticas Sexualidad Humana (Ayuntamiento de Vitoria); Educación Sexual y Mediación (Conceyu de la Moedadá del Principáu d'Asturies); Grupo de trabajo para la Formación de Educadores en Educación Sexual (Consejería de Vivienda y Bienestar Social del P. de A.)</p>		

ayudado a avanzar satisfactoriamente en el taller. Son pequeñas observaciones quizás obvias pero que, precisamente por ello, pueden pasar inadvertidas. Tenerlas en consideración nos ha ayudado y las exponemos con el ánimo de que también sirvan a otros que se embarquen en la realización de un taller de Educación Afectivo-Sexual:

- Adaptarse al ritmo de cada persona, dando a cada uno su tiempo. Para ello es imprescindible trabajar con un número reducido de personas que facilite el intercambio y la atención personalizada.
- No introducir contenidos muy amplios que dificulten la asimilación de información. Es preferible trabajarlos de manera recurrente. Por ejemplo, iniciar las sesiones recordando y terminarlas resumiendo.
- Trabajar los contenidos desde, por y para las actitudes.
- Dedicar tiempo suficiente a cada actividad, aunque no se avance al ritmo previsto.
- Utilizar material de apoyo es fundamental para evitar la dispersión. Es más fácil trabajar sobre lo concreto.
- Evitar la dispersión de lo anecdótico y las interferencias de otros temas.
- Reconducir las intervenciones sancionadoras entre los miembros del grupo.
- Pedir a los participantes que hagan valoraciones sobre el trabajo que se va desarrollando.
- Realizar una planificación del taller que tenga cabida en el plan del centro sin interferir con otras actividades.

Estas observaciones nos han permitido mantener un buen clima de trabajo que ha facilitado que la Educación Afectivo-Sexual haya pasado a formar parte de las actividades habituales que se realizan en el centro, desarrollándose con total normalidad. Partiendo de esto se ha podido dar continuidad al trabajo, con nuevas actividades para el grupo inicial e incorporando nuevos grupos al taller.

Para finalizar

Por último señalar que en este documento no nos planteamos transcribir una programación con todos sus elementos. Porque, cualesquiera que sean estos, estarán bien si cumplen la finalidad que cada uno quiera asignarles, intentando responder a qué tenemos que hacer, porque tenemos que hacer algo. Al desarrollar ese "algo" en contacto con las personas las palabras adquieren otra dimensión, y conviene que nos paremos a pensar que hay detrás para reorientar nuestra práctica evitando caer en el simple activismo.

Antes de terminar no nos resistimos a hacer una referencia al concepto “calidad de vida”; esa percepción subjetiva de satisfacción que tenemos las personas en relación con nuestras expectativas. Ese “sentirnos bien” que hemos experimentado y que hemos intentado transmitir y cuyos efectos perduran. Porque, aunque en muchos momentos de este documento hemos usado el pasado para relatar nuestra experiencia ésta continúa ya que hay muchas personas que quieren que así sea. Y no podía ser de otra manera pues, como dijo Leonard Cohen, “El amor no tiene cura pero es la única medicina para todos los males”.

10.5 La experiencia de la Educación Afectiva y Sexual en el Centro Ocupacional Municipal de Gijón

*Teresa Álvarez Carrió, F. Emilio Cueva Fanjul y
L. Ana Martínez Fernández*

Resumen

El Centro Ocupacional Municipal de Gijón ha iniciado la intervención con sus usuarios y usuarias en Educación Afectiva y Sexual el día 11 de Abril, después de que fuera presentado el programa a las familias, y antes aún, de que se iniciara con ellas la primera de las tres sesiones formativas. La iniciativa de nuestra Consejería, el respaldo de la Fundación Municipal de Servicios Sociales de Gijón, y el apoyo de todos y todas las profesionales del centro, la han hecho posible.

La actuación específica se ha realizado dentro del Taller de Psicomotricidad y del Aula Educativa, y además se ha contado con la colaboración de las profesionales del Centro de Planificación Familiar de Gijón, a donde han acudido todas las personas usuarias del centro a lo largo del Programa, excepto cinco que no fueron autorizadas por sus familias, tres que estaban en formación, y otras tres por diferentes motivos.

El resultado final ha sido tan positivo, que se ha decidido introducir los aspectos de la Educación Afectiva y Sexual en todos los programas de nuestro centro de una manera transversal y no sólo como un programa puntual.

Objetivos Generales

- 1) Desarrollar con los y las usuarias del centro una acción educativa directa que les permita reconocer su sexualidad, sus particularidades y expresar sus vivencias y sentimientos, favoreciendo las actitudes de respeto hacia sí mismos y los demás, en cuya consecución y logro de los objetivos colaborarán activamente todos los profesionales, mediante el consenso de pautas de intervención y normas de actuación.

- 2) Capacitar, en lo posible, para darse cuenta, evitar y prevenir situaciones que conlleven daño físico o psíquico, accidentes o abusos, por los medios más acordes con su situación personal.
- 3) Facilitar, en la medida de nuestras posibilidades, la creación de un clima de diálogo entre la familias y las personas usuarias del centro.

Objetivos Específicos

Taller de Psicomotricidad

- 1) Reconocer el esquema corporal.
- 2) Descubrir nuestro cuerpo como forma de expresión de sentimientos y de relación con las demás personas.

Aula Educativa

- 1) Ampliar la información sobre la sexualidad.
- 2) Mejorar la autoestima, conocimiento y aceptación del propio cuerpo.
- 3) Mejorar la protección contra abusos.
- 4) Fomentar el diálogo con los familiares, la "pareja" y los amigos.

Participantes

La intervención específica en Educación Afectiva y Sexual se ha llevado a cabo desde el Taller de Psicomotricidad y el Aula Educativa con todas las personas agrupadas del mismo modo que para los demás programas del centro.

Al C.A.M. acuden 55 personas adultas con discapacidad, cuyas edades oscilan entre los 20 y los 58 años. Se distribuyen según su edad, en 5 grupos de 11 personas cada uno. A cada grupo se asigna una letra, (A, B, C, D y E), y va rotando a lo largo de la semana por todas la aulas y talleres, realizando las diferentes actividades de cada uno de ellos.

Materiales elaborados

Se realizó un importante esfuerzo de recopilación de material, acudiendo a diferentes servicios de las Consejerías relacionadas con la Educación Afectiva y Sexual, (Educación y Salud Pública), así como a diversos servicios municipales, como la Fundación de Cultura de Gijón.

Taller de Psicomotricidad

Materiales de trabajo: música, colchonetas, cintas de colores.

Aula Educativa

Materiales elaborados:

- Cuaderno: "Aprendiendo a entendernos", cuestionario, fichas, "Los 12 Mandamientos en una relación afectivo-sexual". (Se adjuntan)

- Un buzón para “ellas”, y otro para “ellos”, al objeto de que pudieran, de forma anónima, plantear dudas o cuestiones, que posteriormente, y manteniendo el anonimato, serían abordadas.

Cuaderno “Aprendiendo a entendernos”

Se ha elaborado un cuaderno personalizado, que basado en fichas, actividades y materiales ya editados, ha abordado los contenidos de Educación Afectiva y Sexual de forma significativa con cada usuario y usuaria:

- Elaborando “Los Doce Mandamientos”.
- Seleccionando el género asociado a su símbolo: “Soy chico/a y tengo...”
- Dibujando el propio cuerpo: Nombrar las partes que lo diferencian.
- Describiéndose individualmente: “Así soy yo. Mi retrato”.
- Siendo descritos por el grupo: “Así me ven los demás. Su retrato”.
- Sondeando relaciones: Con quién quiero, y con quién no quiero estar.
- Eligiendo pareja a través de revistas. (Cortar y pegar).
- Dando adjetivos a la pareja elegida. (Piropos).
- Realizando fichas informativas sobre higiene íntima personal:
 - Explicando cómo la hacían.
 - Eligiendo de revistas los productos que utilizaban para ello.
- Simulando una situación de agresión por medio de un cómic o historietita: “¿Qué le puede hacer un agresor a su víctima?”.

“Los Doce Mandamientos en una relación afectivo-sexual”

- 1) No utilices nunca la fuerza. No dejes que utilicen sobre ti la fuerza.
- 2) Respeta la palabra NO.
- 3) Informa a tu familia/tutores de tus relaciones.
- 4) Evita confusiones: prepárate y déjate asesorar por profesionales de la salud.
- 5) Responsabilízate. Las consecuencias de una relación afectan a los dos miembros de la pareja.
- 6) Habla abiertamente sobre tus temores.
- 7) Respeta la privacidad de la relación frente a terceros.
- 8) Respeta los sentimientos de los otros: Sé sensible y considerado con las expresiones que haces.
- 9) El acoso y los abusos violan tus derechos: Denúncialos.
- 10) Haz con los demás lo que te gustaría que hiciesen contigo. Trata a tu pareja con el respeto y cuidado que te gustaría que tuviesen contigo.
- 11) Cuida tu cuerpo. No olvides las revisiones médicas. Tu aparato genital es una parte más de tu cuerpo. Vigila y controla: Menstruación, próstata y E. T. S.
- 12) No te metas en las relaciones ajenas.

Resultados obtenidos

Ha existido una gran aceptación del Programa:

- En los comentarios finales dicen haberlo pasado bien, “nos hemos reído”, “hemos aprendido cosas”, ... en sus propias palabras. Al preguntarles “para qué hacemos esto”, decían: “para relajarse”, “para divertirse”, ...
- El desarrollo de estas sesiones ha sido positivo por ambas partes; siempre se descubre algo de los y las usuarias.

En resumen, por lo observado en el trabajo diario: Colaboraron en lo posible, lo pasaron bien y disfrutaron con los demás.

Dificultades encontradas

La intervención se ha visto también dificultada por la gran heterogeneidad de usuarios y usuarias, encontrándose el mayor problema con los que carecen de capacidad crítica y de análisis.

La mayoría ha aceptado las propuestas de trabajo y no se han sentido molestos. Se han reído al nombrar “esas zonas”. Por lo general, si alguno se ha sentido molesto, ha respetado el trabajo de los demás.

Los y las profesionales hemos tenido miedos y reticencias iniciales, que se han ido perdiendo tras la presentación del Programa a las familias, y con el inicio de la intervención.

También ha resultado complicado en la intervención en Educación Afectiva y Sexual, a la hora de establecer un equilibrio entre las expectativas que pueda llegar a alcanzar una persona adulta con discapacidad, y sus limitaciones legales.

Conclusiones

- 1) Se detecta una necesidad de intervención sobre temas difíciles como abusos, prevención, ... Algunos usuarios pueden confundir: Quién me quiere/Quién abusa de mí.
- 2) Se observa la necesidad de continuar trabajando con las familias.
- 3) Es preciso concienciar sobre la necesidad de las revisiones ginecológicas, el control menstrual y las E. T. S.
- 4) La intervención ha de realizarse incorporando valores éticos en la atención de usuarios, respetando sus derechos a la privacidad, intimidad y dignidad, así como sus diferencias personales y culturales.
- 5) El Programa de Educación Afectiva y Sexual, estará presente a partir de ahora en el Centro Ocupacional Municipal de Gijón, ya no como un programa específico, sino como un contenido de abordaje transversal.

Propuestas

- 1) Nos parecería importante enviar a las familias una carta o folleto informativo, en donde se intentara dar algunos consejos sobre salud sexual, (revisiones ginecológicas, control menstrual), al objeto de implicarlas y hacerlas copartícipes y corresponsables de la Educación Afectiva y Sexual de sus hijos e hijas.
- 2) Hacer extensible la metodología seguida para la implantación de este programa, (Profesionales y familias), a otros campos también necesarios: Higiene corporal, salud bucodental, dieta saludable, ejercicio físico, participación ciudadana, ...
- 3) Coordinar los diferentes organismos involucrados en la intervención en personas adultas con discapacidad, de manera que se puedan compartir, intercambiar, desarrollar experiencias, materiales, recursos, programas (Educación, Salud, Empleo, ...).
- 4) Sería conveniente adecuar las expectativas que pueda llegar a alcanzar en materia de Educación Afectiva y Sexual una persona adulta con discapacidad, a sus límites.

Entidad	FUCOMI
Centro	CAI/CO Cardeo Mieres.
Título del programa	La formación afectivo-sexual de las personas con discapacidad intelectual.
Ámbitos de desarrollo	1. Profesionales. 2. Padres/ madres/tutores/as. 3. Usuarios/as del CAI/CO
1) Trabajo de profesionales	<ul style="list-style-type: none"> • Formación profesionales por expertos. • Parte teórica, diseño: equipo de profesionales del centro. • Parte práctica: educadores del centro.
2) Trabajo con familias	<ul style="list-style-type: none"> • Convocatoria y planificación. • Sesión informativa. • Desarrollo del programa con familias.
3) Trabajo con usuarios/as	<ul style="list-style-type: none"> • Establecimiento de grupos de trabajo. • Puesta en marcha. • Evaluación y planificación de futuras intervenciones.
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales. • Humanos.
Temporalización	<ul style="list-style-type: none"> • Cronograma.
Resultados	
Dificultades	
Conclusiones	
Anexos	

10.6 La formación afectivo-sexual de las personas con discapacidad intelectual. CAI/CO Cardeo Mieres

Eduardo Errasti, Dolores Carbajo y Azucena Rodríguez

Trabajo con los profesionales

Formación de profesionales por expertos

Tras la propuesta de Consejería de desarrollar este programa y previo a su implantación, se oferta la formación en este campo a educadores y auxiliares educadores del centro. Entre los dos momentos (años 2003 y 2006) en los que se oferta la formación a los profesionales del centro participan 4 profesionales del centro (en un primer momento se forman tres profesionales), que se constituyen en grupo de referencia para el resto de profesionales.

Parte teórica, diseño: equipo de profesionales del centro

Se desarrolla una sesión en el centro en la que intervienen todos/as los/as profesionales del mismo así como un/a experto/a. A través de la misma se intenta implicar a todos los/as profesionales del centro en el desarrollo del programa.

Destacar que todos/as los/as profesionales del Centro de Apoyo a la Integración de Cardeo se han implicado en el diseño de dicho programa. Todos/as intervienen en la estructuración del programa así como en su programación e incardinación con el resto de programas y horarios del centro; para ello se establecieron 3 grupos de trabajo (en función de las características y necesidades de nuestros/as usuarios/as), cada uno formado por dos profesionales, uno de ellos había participado en la formación impartida.

Parte práctica: educadores del centro

Consistió en la implementación del programa. A los/as usuarios/as que han participado en el Programa se les ha pasado un cuestionario inicial y final para poder valorar justamente el programa.

Trabajo con las familias

El tema de la afectividad y de la sexualidad de las personas con discapacidad se había estado tratando de manera individualizada ante la demanda de usuarios/as o de su/s familia/s; en este momento se trata de hacer visible este tema, partiendo del hecho de que proporcionar una atención integral a las personas con discapacidad constituye uno de los pilares básicos para conseguir la integración socio-laboral y familiar así como una mayor normalización para mejorar su calidad de vida.

Destacar que aunque no es obligatorio ni necesario solicitar la conformidad de la familia para tratar este tema con las distintas personas del cen-

tro, se ha decidido hacerlo puesto que es un tema que genera cierto recelo, que puede herir ciertas sensibilidades o dar lugar a interpretaciones erróneas. Y dado que no existe algo que esconder, se decide, desde el primer momento, contar y trabajar con ellas. Así los/as profesionales del centro creyeron oportuno participar en las sesiones desarrolladas para las familias como uno más, siempre y cuando, los/as distintos/as participantes lo considerarán oportuno (así se hizo).

Se han realizado dos convocatorias para las familias siendo el nivel de respuesta el esperado. Cabe destacar, que sólo una familia manifestó su deseo de que su familiar participara en el programa; decisión que se respetó.

Trabajo con las personas usuarias del centro

Análisis previo

- Edades comprendidas entre los 20 y los 52 años.
- Presentan una discapacidad intelectual; en muchos casos asociada a una discapacidad física, sensorial o están en tratamiento de Salud Mental.
- Grado de autonomía: de personas dependientes a autónomos/as.
- Darle una entidad propia al programa.
- Al colectivo más autónomo derivar a recursos normalizados.
- Con el colectivo de personas totalmente dependientes no se ve viable el trabajo.

¿Cómo organizamos?

- Tenemos un amplio número de personas cuyas necesidades podrían enmarcarse en el programa afectivo-sexual.
- Gran diversidad de necesidades, grado de autonomía y nivel de competencias.
- El equipo de profesionales se divide en tres grupos para preparar las programaciones.
- Se desarrollará durante 1 ½ h. o 2 horas máximo a la semana.
- Se iniciará el programas con las personas que, a priori, pueden pertenecer al grupo de riesgo.

Grupos de trabajo

Grupo 1

- Lo forman 28 personas.
- Edad media en torno a los 28 años.
- Autonomía en su vida cotidiana.
- Tardes y fines de semana organizan sus actividades de ocio y tiempo libre, en algunos casos normalizados.

- Con algunas personas y sus familias ya se había tratado este aspecto de manera puntual e individualizada.
- Objetivos Planteados:
 - Enriquecer el concepto de hombre y mujer.
 - Aceptar su sexualidad desde el conocimiento de las dimensiones que abarca (recreativa, relacional y reproductiva).
 - Favorecer actitudes responsables respecto a su propia sexualidad.
 - Evitar situaciones de riesgo, aprender a decir “NO”.
 - Conocer y valorar la importancia de mantener una higiene óptima.
 - Conocer y valorar los métodos anticonceptivos y de barrera. El/la ginecólogo/a.
 - Adoptar actitudes abiertas y comprensivas hacia las diferentes orientaciones y peculiaridades sexuales.
- Contenidos:
 - Ser hombre y ser mujer. Concepto; cambios biofisiológicos, la anatomía humana y los roles en nuestra sociedad.
 - La sexualidad.
 - Dimensiones: relacional, recreativa y reproductora.
 - Nuestra salud; métodos anticonceptivos y métodos de barrera.
 - Las situaciones de riesgo.
 - Las decisiones sobre nuestro cuerpo: la no manipulación.
 - Relaciones afectivas. Enamoramiento y amor. Los celos. La autoestima.

Grupo 2

- Lo forman 10 personas.
- Edad media en torno a los 35 años.
- Dependiente de sus familias para sus desplazamientos y su vida social.
- Con un nivel óptimo de comprensión y expresión de sus necesidades.
- Con algunas personas y sus familias ya se había tratado este aspecto.
- Objetivos planteados:
 - Llamar a cada cosa por su nombre, sin eufemismo.
 - Fomentar una visión integral del hecho sexual más allá del coito o la reproducción.
 - Posibilitar el conocimiento del propio cuerpo como fundamento del hecho sexual.
 - Conocer los distintos métodos anticonceptivos y de barrera.
 - Potenciar la autoestima desde el hecho sexual.
 - Favorecer la expresión de sentimiento mediante la palabra y en contacto físico (no criminalizar ni censurar).
 - Sensibilizar en aspectos relacionados con los estereotipos de género y su proyección en el hecho sexual.

- Contenidos:
 - El cuerpo.
 - La afectividad.
 - Lenguaje corporal.
 - Diferencias sexuales. Hombre / mujer.
 - Concepto de espacio público y privado (la masturbación).

Grupo 3

- Lo forman 7 personas.
- Edad media en torno a los 30 años.
- Grandes dependientes de sus familias para sus desplazamientos y nula vida social independiente de su familia.
- Con dificultades tanto para comprensión como para la expresión de sus necesidades.
- Con algunas personas y sus familias ya se había tratado este aspecto.
- Objetivos planteados:
 - Conocer su cuerpo como fuente de vivencias y sensaciones.
 - Reconocer las diferencias entre hombres y mujeres.
 - Diferenciar entre espacio público y privado.
 - Saber decir no.
 - Saber detectar situaciones incómodas para poder evitarlas o buscar ayuda.
 - Conocer los cambios en el cuerpo: menopausia.
 - Valorar la importancia de mantener una higiene óptima.
 - Crear un clima que facilite el hablar de sus cosas sin que se sientan cohibidos/as.
 - Aceptar a los demás independientemente de sus conductas sexuales.
 - Detectar si existen conductas sexuales de riesgo o de abuso.
- Contenidos:
 - Partes del Cuerpo y su finalidad.
 - Lo que te gusta o no te gusta.
 - Las sensaciones de placer y displacer.
 - Diferencias fisiológicas entre hombre y mujer, bien vestido/a o bien desnudo/a.
 - Actividades que se realizan en espacios públicos o privados.
 - Las personas que nos pueden proporcionar ayuda en función de nuestras necesidades.
 - La importancia de la higiene personal a lo largo de la vida.
 - El ginecólogo o urólogo.

Los recursos

- Artículos de prensa.
- Rueda de opiniones.
- Sesión de fotos e imágenes de revistas.
- Debates.
- Ideas "al aire".
- Casos prácticos-supuestos.
- Verdadero/falso-cuestionario.
- Lluvia de ideas.
- Láminas del cuerpo.
- La sexualidad humana: unidades didácticas (material editado por ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz).
- Papel, bolígrafos, pinturas, encerado, etcétera.
- Anticonceptivos masculinos y femeninos.

Temporalización

Grupo 1

- Inicio mes de abril de 2005 y finalización en el mes de junio de 2005. Se desarrollan 12 sesiones de 2 horas de duración por sesión.
- Año 2006, una sesión mensual de 2 h. de duración, para aquellos temas que les preocupen o que quieran hablar y comentar. Existe un grupo, formado por 13 personas que se había derivado hacia recursos normalizados y este año participarán, pues se constata de que no han participado en actividad alguna.
- Año 2007, el programa se desarrollará de manera continuada durante el mes de mayo y los profesionales que lo impartirán intercambiarán sus grupos.

Grupo 2

- Inicio febrero 2006. Se desarrollaron 12 sesiones de 2 horas de duración cada una.
- Año 2007, el programa se desarrollará de manera continuada durante el mes de mayo y los profesionales que lo impartirán intercambiarán sus grupos.

Grupo 3

- Inicio febrero 2006. Se desarrollaron 12 sesiones de 2 horas de duración cada una.
- Año 2007, el programa se desarrollará de manera continuada durante el mes de mayo y los profesionales que lo impartirán intercambiarán sus grupos.

Resultados obtenidos

Utilizando como instrumento la observación directa se aprecia un incremento de conductas afectivas y de incremento del número de parejas.

En relación a la familia pregunta sus dudas de manera más abierta y se ha producido un incremento de intercambio de impresiones, información y orientación en este campo.

Dificultades encontradas

- El trabajo con las personas que teniendo un nivel de comprensión óptimo tienen dificultades para la expresión (debemos interpretar lo que intentan decirnos).
- Trabajar con personas con discapacidad sensorial (ceguera).
- Preparación de materiales adaptados a las distintas necesidades.

Conclusiones

Gran acierto el introducir este programa para hacer visible contenidos que se venían trabajando más solapadamente y de manera individual.

Importancia de seguir con la formación de familia con iniciativas de este tipo .

Questionario inicial del Programa de Educación Sexual

- 1) ¿En qué consiste un Programa de Educación Afectivo-Sexual?
- 2) ¿Crees que era necesario un Programa de Educación Afectivo-Sexual? ¿por qué?
- 3) ¿Qué contenidos crees que se tocarán?
- 4) ¿Qué aspectos te gustaría tratar con mayor profundidad?
- 5) ¿Habías hablado anteriormente con tus padres/tutores/familia/amigos de estos temas?
- 6) ¿Has comentado con tu familia este programa?
- 7) ¿Te ha preguntado tu familia qué vais a hacer en este programa? En caso afirmativo, ¿cuándo?
- 8) ¿Recomendarías el programa a otros compañeros/as? ¿por qué?
- 9) Aporta sugerencias.

Questionario para usuarios/as del Programa de Educación Afectivo-Sexual

- 1) ¿Crees que era necesario un Programa de Educación Afectivo-Sexual? ¿por qué?
- 2) ¿Cuál es tu opinión del Programa de Educación Afectivo-Sexual que se ha impartido en el Centro de Apoyo a la Integración de Cardeo?

- 3) ¿Te ha gustado la forma de exponerlo?
- 4) ¿Que te han parecido los materiales con los que se han trabajado?
- 5) ¿Has echado en falta hablar de algún tema?
- 6) ¿Te gustaría que se contemplara un tiempo para volver a hablar de ello en el año 2006?
- 7) ¿Habías hablado anteriormente con tus padres/tutores/familia/amigos de estos temas?
- 8) ¿Has comentado con tu familia las distintas cuestiones que se han trabajado?
- 9) ¿Te ha preguntado tu familia qué hacíais en este programa? En caso afirmativo ¿cuándo?
- 10) ¿Recomendarías el programa a otros compañeros/as? ¿por qué?
- 11) ¿Te has sentido escuchado?
- 12) ¿Te has sentido cortado/a para tratar algún tema? ¿por qué?
- 13) ¿Te has sentido libre para comentar cualquier tema?
- 14) Observaciones.

10.7 Educación Sexual en el CAI/CO de Pando

María Nieves Mejuto Quintele y Marta Barrios Bartolomé

Antecedentes

En nuestro centro los usuarios habían recibido un pequeño curso de Educación Sexual que había supuesto un pequeño acercamiento, pero sin continuidad.

Las conductas de contenido sexual que se registraban se resolvían puntualmente.

En el año 2004 se presenta el Programa de Educación Sexual de Consejería y comenzamos a trabajar en él.

Surgen dificultades en usuarios:

- Muy distintos niveles de conocimiento del tema.
- Vergüenza y falta de madurez en algunos casos.
- Problemas de conocimiento del propio cuerpo.
- Dificultad en asimilar términos o cambiar significados mal atribuidos desde hace tiempo.
- Miedo a tratar un tema con soltura cuando no tienen costumbre de hacerlo y que además lleva una carga que nos habla de prohibido, de intocable, de innombrable.
- Negatividad (por si descubren que sé o no sé algo de lo que consideran que no se puede hablar).

Y también en los profesionales:

- Miedo a superar la línea que separa acto educativo y acto invasivo o adoctrinamiento.
- Miedo a tocar un tema desde un punto de vista al menos distinto al de la familia o incluso enfrentado (ya simplemente por hablar de ello)
- Vigilancia extrema sobre lo que se planteaba para que no generase algún tipo de mal entendido, lo que podía generar a veces un cierto encorsetamiento.
- Intento de que los usuarios sean los verdaderos protagonistas en la decisión de avanzar, profundizar o seguir hablando de conceptos comprometidos (Con excesiva vigilancia a sus experiencias personales).

Comenzamos por la asistencia al curso de formadores por parte de cuatro profesionales de este centro, tuvimos la charla y toma de contacto de la orientadora del curso con todos los profesionales del centro y recogimos la información de los usuarios mediante distintas pulsiones para ir tomando las decisiones sobre: usuarios que van a recibir el programa, qué dudas existen, qué información les gustaría conocer...

Y a trabajar...

Primer acercamiento

La primera medida que se tomó fue abordar el tema durante el mes de Diciembre de 2004 con los usuarios. Se hizo un día de la semana en cada taller con el monitor/a que correspondiese.

¿Qué se hizo?

- Proyección de dos películas sobre la reproducción. El primer video fue de dibujos animados y la segunda un documental. Después hubo un coloquio sobre lo que vieron.
- Para establecer el coloquio se depositan en una urna las preguntas, dudas, comentarios y todo lo que se les ocurriera sobre la sexualidad, de forma anónima si así lo querían. Para después intentar darle respuesta.
- Todos reunidos alrededor de una mesa, se va exponiendo palabras relacionadas con el tema y espontáneamente cada uno va definiendo esa palabra y le da un contenido según su punto de vista. Después el monitor da la definición exacta.
- Consulta individual.
- Consulta colectiva.

Las **dudas** que salieron en estas actividades fueron muchísimas y nos dieron pie a pensar que lo desconocido era mucho, lo conocido también (cosa que nos sorprendió en muchos casos); y las ganas de saber más, enormes.

Hay un gran desconocimiento de todo lo que entraña este tema. En casa no se habla de ello y sólo en casos contados se comentó lo que se había hecho en el centro.

En algunos casos provoca “la risa fácil”, en otros incomodidad, pasividad, negatividad y fueron estos casos los que cada taller fue señalando con vistas a realizar así una primera selección.

Se seleccionaron los temas a tratar y se clasificaron los usuarios según interés/conocimientos del tema.

A la vez los profesionales se reunieron con el fin de obtener unas pautas de actuación comunes a la hora de abordar algún suceso en el centro o fuera de él.

Taller de Educación Sexual

Sesiones celebradas

Comenzamos en el año 2005 y seguimos en la actualidad, trabajando desde el área educativa.

Todos los usuarios participan una vez a la semana en el Programa de Educación Sexual.

Cada día lo hace un grupo concreto con semejantes necesidades de apoyo en las áreas de autonomía y desarrollo social.

Introducción

Existen suficientes argumentos que indican que la sexualidad es una realidad existencial, es una categoría permanente del sí mismo, es algo que se es, no que se tiene. La sexualidad es un proceso de integración de distintos niveles que constituyen el proceso de sexuación que junto a otros procesos afectivos, cognitivos, etcétera, favorecen el desarrollo de las personas.

El ser humano es un ser sexuado, vive este hecho de diversas y muy personales formas y lo expresa a su manera. Sin embargo, hemos vivido y vivimos en un contexto en el que se ha silenciado la sexualidad hasta tal punto que se ha deformado. Para algunos hablar de la sexualidad es hablar de la actividad sexual entre las personas en el sentido más morboso y oscuro posible. Para nosotros sexualidad es una realidad mucho más amplia. Toda la interacción entre personas es sexual, sea al nivel que sea., por la simple evidencia de que, desde el origen, la persona es sexuada. Hay ósmosis entre sexualidad y existencia, como diría Merleau-Ponti. La manera que cada uno se sitúa en el mundo, se integra y se relaciona con él, es sexuado, se hace desde el prisma de la propia sexuación, que va desde los niveles biofisiológicos más básicos, hasta los psicológicos más complejos.

En la vida de las personas —también en las que presentan algún tipo de discapacidad— la sexualidad es un componente esencial. Pretender olvidar-

lo puede acarrear trastornos y desequilibrios; por el contrario, la aceptación sin traumas de esta dimensión de la persona contribuye de manera importante al logro de su madurez y bienestar.

Existe hoy acuerdo generalizado sobre una valoración positiva de la sexualidad, excepto si se refiere a personas con discapacidad. Tradicionalmente a éstas se les ha negado esa dimensión de su persona: la sexualidad ha estado ausente en la educación de este colectivo. Los padres, familiares y profesionales que los atienden soportan los problemas derivados de tal imprevisión sin la debida preparación. El panorama de las repuestas familiar, profesional y social a los problemas cotidianos de la vida sexual de los discapacitados es de gran desconcierto.

Podemos afirmar que no existen grandes diferencias en la expresión de la sexualidad entre personas discapacitadas y no discapacitadas, en sus aspectos fundamentales, porque la afectividad es una de las cualidades humanas con relativa independencia del nivel cognitivo. Hoy por hoy persisten muchas dificultades en la Educación Sexual general, existe una inercia grande de épocas pasadas. La permisividad ambiental enmascara actitudes negativas de fondo. La tradición de considerar el impulso sexual como algo sumamente peligroso se magnifica en las personas que presentan discapacidad y más si ésta es intelectual. Generalmente, se opta o por tratar de controlarlo al máximo para evitar o reprimir toda su expresividad sexual (prohibición), o bien se hace como que no se ve (permisividad). Casi nunca se hace Educación Sexual.

El objetivo fundamental de la Educación Sexual es hacer personas, en lo posible, felices. A la sexualidad le corresponde una parte de esa felicidad. La Educación Sexoafectiva hace posible la formación de personas en armonía entre sus deseos sexuales y su necesidad de querer y ser querido. Esto requiere conocer el proceso de sexuación para comprenderlo y respetarlo. Comprender las diferencias entre las personas y entre los sexos.

Objetivos

Objetivos generales

- 1) Descubrir, conocer y controlar progresivamente el propio cuerpo, formándose una imagen positiva de sí mismos, valorando su identidad sexual, sus capacidades y limitaciones de acción, expresión y adquisición de hábitos básicos de salud y bienestar.
- 2) Obtener un grado suficiente de conocimientos que les permita afrontar su vivencia sexual con un sentido positivo, superan problemas sin temores.
- 3) Establecer vínculos fluidos de relación con sus iguales, respondiendo a los sentimientos de afecto, respetando la diversidad y desarrollando actitudes de ayuda y colaboración.

Objetivos específicos

- 1) Conocer e integrar en el esquema corporal los órganos genitales.
- 2) Favorecer la identificación sexual con respecto a los miembros del mismo sexo y la diferencia con respecto a los del sexo contrario.
- 3) Ayudar a comprender y aceptar la sexualidad así como las normas que marca nuestra sociedad.
- 4) Contrarrestar temores, culpabilidad y tabúes que existen alrededor de la conducta sexual.
- 5) Aceptar que existen muchas variantes en el comportamiento sexual que no tienen por qué ser rechazadas a priori.
- 6) Estimular la capacidad de utilizar la sexualidad en su sentido más amplio con el fin de conseguir una vida satisfactoria.
- 7) Motivar el diálogo sobre estas cuestiones y la búsqueda de ayuda para resolver los conflictos sexuales que puedan
- 8) Conocer el proceso de fecundación y sus implicaciones.
- 9) Identificar los distintos métodos anticonceptivos, desterrando los mitos y las falsas ideas que existen sobre ellos.
- 10) Promover el desarrollo de la afectividad a través de la expresión corporal.

Metodología

Lo que pretendemos es aumentar el campo experimental de los/las usuarios/as, facilitándoles experiencias que hagan más fácil la adquisición de conceptos, proporcionándoles a su vez, los instrumentos necesarios para que desarrollen su sexoafectividad.

Los principios metodológicos que guían nuestra actuación son:

- Método de trabajo grupal (participación de los miembros del grupo, facilitación de la intercomunicación⁹ y experiencial (aprendizaje mediante experiencia directa a través de simulaciones).
- Cuidado de la motivación: a través de la estimulación visual sobre el centro de interés (láminas, dibujos, vídeos, diapositivas,...) y la utilización de métodos activos, priorizando los aspectos lúdicos y participativos.
- Elección de actividades ligadas a los intereses y la cotidianeidad de los/las participantes. (método socioafectivo)
- Fomento y desarrollo de la socialización y del espíritu de cooperación.
- Ponderemos el énfasis en que se produzca un gradual y progresivo aprendizaje de la sexualidad y el amor, que se interioricen los valores sexuales y se favorezca el análisis crítico-constructivo.

Como consideración importante cabe señalar la importancia de establecer un clima idóneo que ayude a que el proceso discurra con naturalidad. No conviene forzar situaciones ni crear tensiones que no estén controladas con una finalidad precisa.

Por ser una metodología participativa y flexible, puede adaptarse a cada aplicación concreta. Es decir, se cambia y enriquece según las demandas y necesidades que van surgiendo a medida que se desarrolla la programación.

Contenidos

Área afectiva

- La Educación Sexual como educación para el amor.
- La sexualidad integrada en la afectividad.
- La sexualidad como lenguaje de afectividad.
- El juego amoroso y la riqueza de expresiones.

Área social

- Aspectos sociológicos de la sexualidad.
- Los roles, papeles y funciones sociales de la sexualidad.
- Problema social de la reproducción.

Área cultural

- Historia de la sexualidad.
- Aspectos ideológicos y culturales.
- Los modelos sexuales culturales.
- Lenguaje no sexista.

Área bio-médica

- Anatomía sexual del hombre y de la mujer.
- Menstruación y eyaculación.
- Fecundación, embarazo y parto.
- Anticoncepción.
- Menopausia y andropausia.

Área Psicológica

- Evolución psico-sexual de la persona.
- La sexualidad como forma de comunicación.
- Distintas orientaciones de la conducta sexual.

Área higiénico-sanitaria

- La salud sexual.
- La higiene sexual en la Mujer y en el Hombre.
- La prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Área axiológica

- Necesidad de una ética sexual.
- Elegir un sistema sexual de valores
- Ética del placer sexual.

Actividades

- Diálogo a partir de textos.
- Comentarios y debates en torno a películas, vídeos o canciones.
- Dinámica y juegos de afirmación, confianza, comunicación y cooperación.
- Realización de fichas.
- El Método socioafectivo (Vivencia de una experiencia, descripción y análisis de la misma, generalizar la experiencia vivida a situaciones exteriores de la vida real)
- Discusión de dilemas morales.
- Clarificación de valores.

Resultados

- Se ha conseguido un acercamiento al tema y una cotidianidad (ya no es algo excepcional o raro).
- Pérdida del miedo a llamar las cosas por su nombre.
- Mayor grado de confianza a la hora de hablar de este tema.
- Concienciación de que podemos hablar de ello entre todos y a la vez, conservar también nuestra intimidad.
- Adquisición de formación en los temas tratados.
- Conciencia de iguales en nuestra visita al Centro de Orientación Familiar de la zona.
- Va desapareciendo la inicial negatividad a participar en estas sesiones.
- Descubrimiento de problemas en el conocimiento de nuestro cuerpo y en la representación de la imagen femenina y masculina.
- El paralelismo de la formación a familiares a permitido que se considere un tema difícil, serio y con necesidad de una abordaje en común.
- Normalización de conversaciones en el taller, en los descansos...cuando hasta ahora podía generar en los usuarios una necesidad de ocultarse para hablar de ello.

10.8 “No somos ángeles, somos personas”. Conclusiones Programa Afectivo Sexual. CAI Rubín

Miguel Mojadín, Delia Alonso Alonso y Ana Marrón López

Consideraciones del CAI Rubín

A este centro acuden diariamente (de lunes a viernes y en horario de 8:30 a 15:30) aproximadamente 38 personas adultas (hombres y mujeres, cuya media de edad es de 40 años aprox.) con discapacidad tanto física como intelectual, asociada alguna de ellas a enfermedad mental y que requieren de grandes necesidades de apoyo. La dotación de personal en este centro es: director, psicóloga, tres educadoras y cinco auxiliares de educadora.

Desde la presentación del programa en el centro por primera vez hasta hoy

Se presenta el programa en el CAI en noviembre de 2004, a partir de ese primer encuentro en el centro se abre un foro de discusión sobre un tema que, aunque siempre estaba presente, nadie lo abordaba: todos y todas reconocíamos el tema de fondo, pero ninguno ni ninguna tenía la convicción de que fuera tan importante, dicha importancia se constata cuando, partiendo de un pensamiento en voz alta hecho por un grupo de profesionales del centro acerca del plano afectivo sexual de nuestra población, ha dado para tantos meses de: análisis, talleres con padres, exposiciones, reuniones, reflexiones y debates en diferentes foros hasta llegar a las conclusiones que ahora intentamos reflejar después de un resumen de las diferentes etapas, del Programa de Educación Sexual, por las que se pasó durante este año en el centro.

¿A quién va dirigido el programa?

En primer lugar a las personas con las que trabajamos núcleo fundamental de nuestra intervención. A los profesionales como agentes directos en el centro al que ellos/as acuden a diario y, por supuesto a sus familias/responsables o tutores ya que sin su autorización y confianza no se podría llevar a cabo una actuación/experiencia de esta envergadura.

Propuesta de abordaje

La llegada del programa de educación sexual fue un revulsivo en el equipo pues nos llevó a un análisis de ciertos aspectos: puntos de vista subjetivos, así como la metodología de intervención en relación a las actuaciones, actitudes, ..., referidas al plano de la sexualidad de las personas con y para las que trabajamos día a día. Después de hablar sobre ellos/as y de nosotros/as profesionales, so-

bre quiénes eran, sobre sus manifestaciones, sus conductas y sus comportamientos, nuestras actitudes, actuaciones e intervenciones nos encontramos ante una expresión matemática, siendo el denominador común, de esta fracción humana, la premisa irrenunciable y el norte de nuestro trabajo diario:

Nosotros: ¡los profesionales!

El equipo del centro durante dos semanas se reunió para exponer, hablar y debatir abiertamente sobre el tema de la sexualidad, en relación a las actuaciones con los usuarios; entre discusiones profesionalmente acaloradas se fueron venciendo miedos, reconociendo dificultades, admitiendo errores y evaluando intervenciones con el objetivo de modificar lo menos adecuado e implementar/ generalizar lo positivo.

Se pasó de no ver manifestaciones afectivo sexuales a la realización de un registro de conductas/comportamientos/manifestaciones (de ellos/as) observadas por los diferentes profesionales de atención directa que pudieran tener relación con el área de la sexualidad : manifestaciones aparentemente masturbatorias, actitudes exhibicionistas, visionado de imágenes eróticas, frecuencia abusiva/desproporcionada de ir al W.C., preferencias de personas en relación a distinto/igual sexo, tocamientos “accidentales” de ciertas partes del cuerpo a los compañeros/profesionales, temas de discusión o fondo de conversaciones cuyo contenido gire en torno al sexo o guarde relación con ello.

Sorprendentemente el registro fue amplio y se observaban frecuentemente, incluso a diario, todas o muchas de las conductas que se habían señalado como observables.

Nuestras intervenciones, actuaciones, actitudes y reacciones también tuvieron sus sesiones de reflexión, y lo mismo que se hizo con los usuarios/as lo hicimos entre profesionales, y también hubo “peros” donde pensábamos que nuestras intervenciones se realizaban desde un plano profesional, (no por ello exento de afectividad) y desde el convencimiento de que:

- Nuestras actitudes eran las adecuadas y que no podían tener otra interpretación que la atención bajo un prisma de afectividad y cariño.
- Nuestros apoyos puntuales solamente podían tener la interpretación de cubrir las necesidades referidas a las AVD.
- Nuestras respuestas, comportamientos o manifestaciones son inocentes e inofensivos.

También aquí tuvimos que volver a reflexionar y pensar en que quizás algo se tenga que cambiar, en este caso se pensó en voz alta y sin dejarlo explícito, intercambiamos los papeles de los protagonistas de esta película, los profesionales pasamos a ser usuarios (pero cada uno con sus características y capacidades).

El resultado no fue tan “happy”.

- Empezaron las discrepancias en cuanto a pareceres.
- Surgieron las preferencias/diferencias en el trato.
- Aparecieron diferentes interpretaciones ante una misma actuación.
- Los malestares eran casi unánimes hacia las mismas cosas.
- Los “a mí no me hace ninguna gracia”.
- Y TÚ... ¿DE QUÉ VAS?

Conclusiones de estas observaciones y del intercambio de papeles profesionales-usuarios

Los profesionales jugamos con ventaja tenemos capacidad para decir lo que nos gusta y lo que no, lo que queremos y lo que rechazamos, lo admisible y lo inadmisibile...

Pero, y ellos... ¿qué?

No podemos valorar el contenido ni la connotación de lo observado, ni tampoco si lo que nosotros en nuestro trabajo diario les parece bien o no si les favorece o les perjudica, si les damos lo que necesitan o alentamos ilusiones/fantasías que nunca van a ser cumplidas..., esto pertenece a las personas con las que trabajamos (quizá sea su secreto mejor guardado), por ser algo que pertenece a su intimidad y a su individualidad como seres humanos nuestra reflexión y actuación solamente ha de obedecer a un derecho humano y constitucional: No negarles el derecho a su propia sexualidad y un exquisito y profundo respeto en la atención directa como personas que son con independencia de sus mayores o menores capacidades, de su nivel de autonomía o de su grado de independencia.

Y, las familias... ¿qué?

No se podría entender el tratamiento de este aspecto en la vida de las personas con las que trabajamos, al margen de las consideraciones que, al respecto, pudieran hacer sus familias de ahí que, sin vacilaciones, se convocó a las familias/responsables/tutores a una reunión, dirigida por Mercedes García Ruiz, responsable del programa.

A esta primera reunión asisten familias de 8 de los usuarios que habitualmente acuden al centro, lo que podría parecer un número escaso de participación se convierte en un porcentaje aceptable habida cuenta que desde su domicilio, asiduamente, acuden un total de 15 personas (el resto son de la residencia donde se lleva a cabo el mismo programa). Y por otra parte el tema a tratar es un tanto difícil teniendo en cuenta que la edad de los progenitores es elevada. Mercedes hizo una exposición del cómo y por quién

se estaba llevando a cabo el programa en los distintos centros, se les pide su colaboración así como sus opiniones e impresiones a cerca de la sexualidad de sus hijos/as.

Aunque en un principio se muestran cautelosos y un tanto reticentes a la participación en los talleres que se proponen, acaban cediendo a la demanda que las educadoras del centro les hacen. Es de suma importancia su colaboración: la visión/opinión de los padres/tutores en lo que se refiere al plano afectivo sexual les sería de sumo interés. La respuesta esperada no podía ser otra, al igual que en otras ocasiones, aceptan y se comprometen a participar en las sesiones que se programen... nos vemos.

Y... ¿de qué vamos hablar?

El objetivo de esos encuentros fue poner en común las diferentes opiniones y experiencias que ellos/ellas, desde su visión particular del tema, podían aportar sobre diferentes conceptos referidos al área de la sexualidad de cualquier persona adulta, aquí todos/as tuvimos un gran apoyo: una profesional que dirigió los debates y exposiciones, facilitando la tarea de expresar ideas que en muchos casos son tabúes y que es difícil verbalizar, (teniendo en cuenta que la media de edad de los padres sobrepasa los sesenta y cinco años). Por otro lado aclarando dudas cuando se le demandó y escuchando y valorando positivamente cada una de las opiniones expresadas.

A través del trabajo en equipo y de distintas dinámicas de grupo se dejaron ver líneas diferentes y opiniones al respecto:

- Quienes consideran que la discapacidad afecta a las personas en su dimensión sexual haciendo un paralelismo con la infancia: “eternos bebés” negando en un principio, cualquier problema/necesidad/interrogantes en relación con la sexualidad.
- Aquellos que entienden que la sexualidad/sexo guarda una relación directa con: la edad (circunscrita a la adolescencia y juventud), el sexo (mayor necesidad en hombres que en mujeres) y con la discapacidad (ya que las personas con discapacidad no tienen la misma necesidad que las personas “normales”). Todo esto bajo una perspectiva de un envejecimiento precoz en ellos.
- Otra visión es la de quienes asumen y aceptan la sexualidad en sus hijos/as como una realidad, reconociéndoles las mismas necesidades e impulsos que el resto de personas., demandando soluciones a los problemas que en el plano afectivo sexual se les presentan y no saben cual es la mejor forma de abordarlos.

Durante la última jornada con las familias, se ofreció la posibilidad de dejar abierto el canal de comunicación y la dinámica de grupo en la que se

había estado participando así como la ayuda de las educadoras y de la responsable del programa siempre que lo considerasen necesario.

Con vuestro permiso y por vosotros: nuestra reflexión final y nuestras conclusiones

Generalmente hablamos muy poco de vuestras aspiraciones, de vuestras necesidades, de vuestros gustos y preferencias, sin embargo se nos llena la boca de agua hablando de vuestro infantilismo, incapacidad para comprender y asumir responsabilidades. Pero, hemos de reconocer que no es más que la consecuencia lógica de un tratamiento a lo largo de nuestras vidas como nuestros eternos niños/as.

Aunque con discapacidad sois personas y tenéis derecho a vivir y manifestar vuestra sexualidad.

Hemos de admitir y asumir desde el plano de la profesionalidad que nuestra actitud correcta debe ser aquella que os permita que llevéis una existencia humana digna de este nombre, lo cual pasa por educar la dimensión afectiva sexual, cualesquiera que sean vuestras limitaciones o incapacidades.

“La educación sexual, es para vosotros (al igual que para nosotros/as) un derecho básico y el juicio contrario supone infravalorar vuestra condición de personas por poca o mucha discapacidad que os afecte”.

Una vez reconocido este derecho son objetivos prioritarios y tarea de quienes estamos con vosotros, (como agentes sociales directos) los siguientes:

- Empatizar con vosotros para que nuestro punto de vista sea más realista y adaptado a la edad que corresponde.
- Preparación y reciclado de los profesionales de forma adecuada realizando cuantos procesos de formación sean necesarios para que la atención, que se os de, sea la adecuada y con la calidad merecida.
- Mejorar/adaptar los espacios físicos donde se llevan a cabo intervenciones directas dentro del área higiénico personal para que se cumpla con el objetivo del respeto a la intimidad.
- Dejaros cumplir años, ya que es un derecho “ad personan” (aunque nosotros/as, llegada cierta edad “inocentemente”, renunciemos voluntariamente a él), algo más que las arrugas y las canas es lo que cumplimos juntos.

Por tanto, el objetivo de la Educación Afectivo-Sexual es: favorecer una conducta sexual positiva, ajustada, libre y responsable, en resumen, “Un Programa de Educación Sexual de Calidad”.

10.9 Experiencia de formación sobre sexualidad y discapacidad realizada por el personal de Residencia Rubín

Graciela Etchegoyen

Se recibe la propuesta de un programa de formación sobre sexualidad y discapacidad impartido por Mercedes García Ruiz (psicóloga-sexóloga) para el personal auxiliar educador y educador de Residencia Rubín (Consejería de Vivienda y Bienestar social).

La Residencia esta distribuida en tres Módulos con doce auxiliares educadores y dieciséis usuarios en cada uno. Debido a que los trabajadores/as cumplen tres turnos de trabajo al día (mañana, tarde y noche). Por lo tanto se determina una organización del trabajo: dos coordinadores por módulo recogieron las opiniones sobre sexualidad y discapacidad de los compañeros. Después se realizó una puesta en común con la coordinadora del programa, donde se expusieron las siguientes aportaciones:

- El tema no ha suscitado gran interés en cuanto a análisis y aplicación práctica de programas por parte de instancias superiores hasta la fecha.
- Los usuarios son personas discapacitadas, en su mayoría gravemente afectadas, y en ocasiones cometemos el error de considerarlos “eternos niños en cuerpos de adultos asexuados”.
- Las conductas que manifiestan estas personas, por su discapacidad, colocan el tema afectivo y sexual en un lugar muy alejado de la vida práctica.
- Observamos mayor número de actitudes y conductas de tipo afectivo, que puramente físicas. Cuando estas últimas se dan no son causantes de problemas, en la mayoría de los casos, aunque a veces se puedan usar a modo de provocación.
- Afectividad entre usuarios y personal: Valoramos que esto depende de factores que no tienen que ver con la formación profesional, sino con el “código” propio de cada trabajador. La respuesta a diferentes conductas afectivo-sexuales, siempre estará mediada por la valoración o el juicio al respecto, del trabajador que intervenga. Es muy difícil una posición neutral, ante la inexistencia de pautas marcadas para abordar las distintas situaciones. Aunque consideramos que las actitudes afectivas hacia los usuarios son necesarias.

Un tema fundamental es la intimidad y privacidad de los usuarios. Este es difícil de respetar debido a que las instalaciones y servicios del centro (baños sin puertas, duchas comunes, etcétera) no lo permiten. Por lo tanto el usuario apenas tiene referencias sobre lo que es privado y debe hacerse en intimidad. Además, el propio trabajador, ante estas circunstancias, acaba

“acostumbrándose” a este sistema, llegando casi a verlo como normal. En resumen, se destacan los siguientes puntos:

- 1) Descripción del lugar donde conviven (Módulo):
 - Habitaciones compartidas (para dos personas y alguna individual).
 - Dos baños para 16 personas (tres duchas, tres lavabos, tres wc).
 - Resto estancias comunes para usuarios y profesionales.
- 2) Manifestación de conductas sexuales de los usuarios:
 - Masturbación.
 - Necesidad de cercanía física entre ellos y con el personal.
 - Curiosidad por la vida de los profesionales fuera del centro, sobre todo acerca de las relaciones de pareja.
- 3) Actitudes de los profesionales:
 - Respeto por los usuarios y por su intimidad dentro de las posibilidades de la infraestructura del módulo.
 - Se permiten conductas sexuales procurando no invadir su espacio, como por ejemplo: la masturbación.

Dificultades

Las dificultades que encontramos son:

- Los espacios del centro no propician la privacidad.
- No existen pautas ni programas al respecto, por lo tanto las actuaciones son arbitrarias, subjetivas y, en ocasiones, contrapuestas.
- El profesional tendrá dificultades de comenzar a tratar al usuario, como ser sexuado al nivel de cualquier otra persona, debido a que este tema no ha sido abordado hasta la fecha.
- Observamos que las propias familias de los usuarios, en su mayoría, tratan a sus hijos, ya adultos, como niños y por supuesto el tema sexual es inexistente o tabú.

Necesidades y propuestas

- 1) Formación:
 - Teórica en el tema afectivo-sexual y su aplicación en el ámbito de la discapacidad
 - Para las familias respecto a las necesidades que el usuario tiene y la familia “no quiere ver”, por ser estos padres mayores que consideran dichos temas tabú (consideramos este tema muy difícil)
 - Cambio de las actitudes del personal en cuanto al tema de la intimidad de usuario: usar los espacios de la manera más respetuosa posible para el usuario a pesar de las dificultades.

- 2) Programas: sería necesario que se establecieran para cada caso individual, con pautas que nos ayuden a afrontar cuestiones que surjan y así evitar "actuaciones libres", sin estar coordinadas entre los profesionales. *Por ejemplo, ante la manifestación de las siguientes conductas:*
- Masturbación compulsiva o en lugares inadecuados.
 - Manifestaciones de afecto desmedidas hacia el personal y personas desconocidas (por ejemplo en la calle).
 - Comentarios y preguntas de algún usuario sobre temas sexuales.
 - Uso de lenguaje soez, ordinario u ofensivo, con normalidad o como provocación.
 - Expresiones sexuales emitidas a modo de provocación o reclamo de atención hacia el personal.
 - Tocamientos entre usuarios (su sentido ¿sexual, afectivo,...?).
 - Manifestaciones "afectivas" de un usuario a otro, no consentidas por uno de ellos.
 - Con usuarios que tienen libre salida al exterior, posibles relaciones sexuales y de otro tipo.
 - De no comprensión del pudor (bajarse la ropa antes de entrar en el W.C., ir desnudo por el pasillo, etcétera).
 - La demanda de afecto entre personas de diferente C.I.
 - También ante la comprobación de que el exceso de tiempo libre puede provocar tensiones que se liberan de modo sexual (adecuada o inadecuadamente).
 - Respecto a la información sobre la vida y Educación Sexual del usuario que ingresa por primera vez: ¿tiene relaciones?, ¿usa métodos de prevención?, ¿ha tenido alguna experiencia sexual?, ¿negativa o positiva?, etcétera. Importancia de como tratar el tema con el personal y con la familia.

Conclusiones

Los auxiliares educadores solicitan cursos específicos para cada módulo ya que los que se han impartido hasta ahora son demasiado generales. Buscamos en estos cursos abarcar las necesidades y situaciones de casos reales, enfocado hacia el aspecto práctico y del día a día de cada módulo. De esta forma se facilitaría el diálogo entre el personal.

Temas que se plantean como prioritarios:

- a) La distribución física de los espacios de cada módulo, especialmente los baños. Conseguir el "modelo" ideal para: habitaciones, lugares compartidos, baños, etcétera para personas con distintos niveles de autonomía (16 por módulo).

- b) Actitudes del personal respecto a la intimidad de los usuarios.
- c) Afectividad entre personal y usuarios (dependencia, sobreprotección, rechazo, actuaciones que crean conflicto entre el personal y a usuarios).
- d) Como orientar a los usuarios sobre temas referentes a la sexualidad según sus necesidades individuales. Actitudes del personal frente a la masturbación. Modelos de actuación.
- e) Relaciones afectivas y o sexuales entre usuarios de un mismo módulo. Modelos de actuación del personal frente a ellas.
- f) Relaciones con las familias y como tratar individualmente los temas sobre sexualidad que afecten a los usuarios.

Ante esta petición se ponen de acuerdo los auxiliares de uno de los módulos del centro con los que se están realizando sesiones de trabajo durante los meses de febrero y marzo de 2006. Esta es la primera experiencia con continuidad sobre el tema en la Residencia Rubín.

10.10 El cine: herramienta de educación y de intervención comunitaria

Ricardo Fernández Rodríguez, Juan Miguel Maroto Hernández y Ricardo de Dios del Valle

Introducción

Hemos observado a lo largo del texto que en muchas ocasiones la percepción existente sobre la sexualidad o Educación Sexual de las personas con discapacidad enlaza más con la concepción que se tiene de esas personas que con sus características específicas. En este sentido debemos comentar que no en pocas ocasiones cuando hablamos de la educación de las personas con discapacidad intelectual pensamos más en la discapacidad que en la persona, pensamos más en lo que no pueden hacer que en sus potencialidades. Con esta visión podemos estar incrementando su discapacidad de forma importante. En otras ocasiones privamos a la persona con discapacidad de voluntad y de capacidad de decisión; y con ello, la cosificamos al retirarles uno de los elementos esenciales y básicos de la persona, la autonomía y la independencia. Esto provoca que además cataloguemos a estas personas como personas a proteger, cercenando su autonomía e independencia. No podemos olvidar que el objetivo de la Educación Sexual es ayudar a las personas a que se conozcan y se acepten como hombres y como mujeres y que aprendan a expresar su erótica de forma que se sientan y se vivan con

felicidad y satisfacción. Lograr esto, en el caso de la discapacidad intelectual, viene ineludiblemente por cambiar la imagen social que tenemos de estas personas y superar las limitaciones expuestas anteriormente.

Asimismo, entendemos que en la educación sexual de las personas con discapacidad intelectual es esencial la participación de todos los agentes, y en especial, de lo que hemos denominado la “unidad didáctica educativa”, conformada por las familias y los educadores. Por ello, hemos deseado incorporar una actividad que, aún no perteneciendo al programa de educación sexual propiamente, enlaza perfectamente con los objetivos del mismo, en el sentido de promover una visión de la persona con discapacidad intelectual centrada en la persona y no en la discapacidad; y por el hecho de ser una actividad que surge de la iniciativa de una asociación de familiares, aspecto que engarza plenamente con la filosofía integradora de este programa, ya que creemos esencial, para avanzar con paso firme, el lograr involucrar a todos los agentes educativos, en especial a los educadores y a las familias.

Con el objetivo de contribuir a introducir elementos de debate y reflexión en las familias y en la sociedad nos hemos planteado utilizar el cine como elemento de trabajo, como vehículo de transmisión.

Las películas seleccionadas permiten establecer innumerables debates entre los asistentes a las proyecciones, que el debate lo induzcamos en un sentido o en otro dependerá de las circunstancias temporales existentes.

Organizar sesiones de proyección con debates posteriores, nos permitirá acercarnos a las familias y a la sociedad con una actividad lúdica que evitará rechazos y barreras iniciales y nos permitirá avanzar, por un lado en el cambio social y por otro nos permitirá establecer puentes de comunicación entre el centro y las familias.

La utilización del cine en el ámbito educativo no sólo se restringe a lo expuesto anteriormente, puede servirnos para modelar conductas y para trabajar dentro del centro con los propios usuarios, intentando abrir otros escenarios vitales posibles.

Las películas aquí expuestas son una muestra de las películas proyectadas en los ciclos de cine sobre discapacidad intelectual que han sido organizados por la Asociación Arbolar de Gijón desde el 2003.

Metodología

Como elementos de reflexión que nos pueden permitir establecer un debate tras la proyección de la película optimizando con ello el valor docente de la actividad podemos exponer los siguientes:

- Nunca proyectar una película que antes no hayamos visto. Tras ese primer visionado podremos saber si es o no adecuada su proyección, la población diana y los elementos a trabajar en el debate posterior. En nues-

tro caso, los elementos esenciales a trabajar tienen que ver con los contenidos de la película, y no tanto con el arte y la estética.



- Tras ese visionado realizar un guión de temas a tratar en el debate. Lo más interesante es formularlo como preguntas abiertas que nos permitan introducir el tema. Ordenarlas por prioridades pero tener formuladas varias, de forma que nos permitan motivar y arrancar el debate. Es esencial tener claro el tema del debate, o los temas, y tener claro que es preferible pocos temas y en profundidad, a muchos temas abordados de una forma simple. Debemos seleccionar los temas de debate.
- Sería interesante que algunos miembros del equipo funcionaran como inductores del debate, de forma que se rompiesen fácilmente las resistencias iniciales a participar.
- Realizar una mínima búsqueda bibliográfica que nos permita encuadrar el debate. Se puede realizar una ficha por escrito, no más de un folio, con la ficha técnica de la película y con algunos datos sintéticos que nos den el marco de la situación actual sobre ese tema.
- Siempre debe existir un moderador de la actividad que permita gestionar los tiempos y la participación.
- Las actividades del moderador serían:
- Presentar la actividad:
 - Presentar la actividad y exponer los objetivos de la actividad.
 - Clarificar la metodología a emplear. La distribución del tiempo y las normas.
 - Clarificar la información, que se utilicen términos sencillos y comprensibles.
 - Sintetizar. Debe realizar un resumen que permita visualizar los temas tratados y las opiniones vertidas al final del debate.
- Dinamizar:
 - Motivar al grupo para que opine y participe.
 - Respetar los ritmos del grupo.
 - Crear un ambiente adecuado para la participación. La confianza y el buen humor son aliados esenciales.
- Moderar:
 - Facilitar las intervenciones. Estimular la intervención de los asistentes.
 - Encauzar las discusiones hacia los objetivos planteados.
 - Administrar el tiempo.




Algunos aspectos a tener en cuenta a la hora de trabajar con grupos:




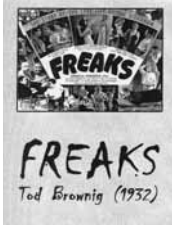
- Las normas deben ser conocidas y consensuadas con el grupo.
- Respeto a la confidencialidad, lo que se debate en el grupo queda en el grupo.
- Franqueza, es importante la sinceridad en el abordaje de los temas.
- Derecho de no participar. Nadie está obligado a participar en algo que le resulte incómodo, es preferible que lo comente abiertamente.
- Aceptación. Todas las opiniones deben ser escuchadas y aceptadas, aunque se puede manifestar el desacuerdo con las mismas. Nadie ha de sentirse juzgado por sus opiniones.
- Derecho a la discrepancia. No buscamos el consenso, deseamos el debate y la reflexión, no es necesario que todos estemos de acuerdo.

Selección de películas

De todas las películas proyectadas en el ciclo durante los cuatro años se han seleccionado 17 que entendemos como las más relevantes fundamentalmente desde una óptica educativa, al presentarnos unas mayores posibilidades de debate.



TÍTULO	DIRECTOR/A	AÑO	COMENTARIO
Antonia's Line 	Marleen Gorris	1996	Nacionalidad: Holanda. Oscar 1996 mejor película Extranjera A destacar la novedosa visión que se transmite al espectador en torno a la libertad sexual de las personas en general y en especial de quienes se ven afectados por una situación de desventaja intelectual. El guiño que se hace además a las nuevas formas de familia y a la normalización social de las mismas, permite que hablemos no sólo de una película hermosa sino también de una obra maestra.
¿A quién ama Gilbert Grape? 	Lasse Hallström	1993	Nacionalidad: Estados Unidos. Nominada Oscar mejor actor secundario Leonardo Di Caprio Como en muchas ocasiones en la vida real, una familia debe asumir la responsabilidad de velar por la salud y bienestar de uno de sus miembros con desventaja intelectual. En este caso el cuidado recae en los hermanos, huérfanos de padre y con una madre inválida. La asistencia social, si es que existe, no se deja ver en este pequeño pueblo americano.

<p>Sueño de una noche de invierno</p> 	<p>Goran Paskaljevic</p>	<p>2005</p>	<p>Nacionalidad: Serbia. Premio especial del jurado San Sebastián 2004. Un hombre serbio que ha pasado 10 años en la cárcel recupera su libertad. Regresa a su apartamento de siempre decidido a liberarse de su pasado, a expiar sus culpas en un lugar que también busca la redención. Pero al llegar a su casa se encuentra con una sorpresa. Allí hay una mujer totalmente desconocida para él, que se ha alojado con su hija, una niña autista de 12 años. Ambas son refugiadas bosnias y, lo que más le importa al expresidiario, 'okupas' de su vivienda. Pero, dado que nuestro protagonista desea olvidar sus pecados, en vez de echar a las mujeres se complace de ellas y decide alojarlas. Es así como nace una relación muy especial entre este extraño trío.</p> <p>Como curiosidad, hay que añadir que la pequeña Jovana en la ficción de la cinta, es una actriz autista, Jovana Mitic. Paskaljevic, descubrió a la niña en un hospital especializado, cuando fue a estudiar casos reales para desarrollar el guión.</p>
<p>Los idiotas</p> 	<p>Lars Von Trier</p>	<p>1998</p>	<p>Nacionalidad: Dinamarca. Selección oficial Cannes 1998</p> <p>La película puede ser desconcertante; puede también herir sensibilidades delicadas por algunas de sus escenas, pero las reflexiones a realizar en torno a todo ese colectivo de individuos que se agrupan bajo la calificación de "idiotas" resulta tan obligada como inevitable: Los comportamientos de las personas con desventaja intelectual en público con la consiguiente zozobra de sus "cuidadores"; la conciencia ridículamente caritativa de algunos movimientos asociativos cargados de buenas intenciones; la disciplinada y supuestamente eficiente actuación de la administración pública; la hipocresía de los buenos burgueses y gentes de orden... Nada escapa al ojo del director en esta ácida crítica construida en torno a una gran farsa. Quien conviva o haya convivido con el mundo de las personas afectadas por una desventaja intelectual le resultará imposible no encontrar situaciones más o menos comprometidas y familiares.</p>
<p>Me llaman Radio</p> 	<p>Mike Tollin</p>	<p>2003</p>	<p>Nacionalidad: Estados Unidos. Radio es un joven, según su madre, más lento que la mayoría, que apenas puede leer y escribir y de quien todos se burlan constantemente. Sin embargo, Radio encuentra a un amigo en el entrenador Jones, encargado del equipo de fútbol de su instituto. Aunque la relación entre ambos levanta algunas sospechas entre los vecinos del pequeño pueblo de South Carolina donde viven, los dos asentarán una amistad de varias décadas que transformará radicalmente la vida de Radio.</p>

<p>Bien venido Mr. Chance</p> 	<p>Hal Ashby</p>	<p>1979</p>	<p>Nacionalidad: Estados Unidos. Esta película protagonizada por Peter Sellers podría definirse como una comedia seria: Un hombre con una desventaja intelectual se ve, repentinamente, privado de cuanto le había dado protección. Su única ocupación y conocimiento es la jardinería. Nunca ha salido a la calle y todo es nuevo para él. De ahí a la Casa blanca, y a ser considerado como un importante experto en materia financiera, asesor del mismísimo presidente de los USA, hay un infinito espacio en el que existe hueco suficiente para retratar la estupidez de una sociedad y el absurdo mundo de barreras y deficiencias construido por ella, y que se derrumba como cualquier pesado artificio.</p>
<p>Elling</p> 	<p>Setter Naess</p>	<p>2001</p>	<p>Nacionalidad: Finlandia. Nominada oscar mejor película extranjera. Son varias las cosas que llaman la atención en esta película. Todas ellas tienen como nexo común la visión existente en una moderna sociedad nórdica de la desventaja intelectual, y de lo que conocemos como discapacidad en general. De una parte sorprende la imagen innovadora que el espectador percibe sobre los servicios públicos de atención social: es esa imagen tan alejada a veces de aquello a lo que estamos acostumbrados a ver lo que permite que dos personas, cada una de ellas con una desventaja diferente, sean capaces de convivir juntas, de desarrollar una existencia feliz y de realizarse como individuos. Quien quiera acercarse a lo que debe ser un programa para la vida independiente no puede dejar de ver esta película y no la olvidará.</p>
<p>Los santos inocentes</p> 	<p>Mario Camus</p>	<p>1984</p>	<p>Nacionalidad: España. Selección oficial de Cannes. Estampa terrible de la realidad española de la posguerra en la que se mezclan la injusticia social, y una visión dolorosa y nefasta, muy acorde con la época, acerca de la desventaja intelectual. Retrato de una España sombría y mísera: un marco temporal e histórico necesario para saber qué ocurre cuando no existen políticas sociales ni tampoco conciencia de los derechos de las personas.</p>
<p>Freaks</p> 	<p>Tod Browning</p>	<p>1932</p>	<p>Nacionalidad: Estados Unidos. "Uno de los nuestros" Este es el grito de guerra repetido en una película que fue innovadora y que se presentó en su día encuadrada dentro del género de terror. El rodaje fue muy complicado: los actores se ven afectados por discapacidades reales; nada es fingido; hubo incluso algunos episodios de violencia mientras se filmaba. Pero el hecho de que en su día se tratara de una película de "miedo" ya refleja cuál era la concepción dominante en torno a la desventaja intelectual y a la discapacidad en general.</p>

<p>Herman</p> 	<p>Eric Gustavson</p>	<p>1992</p>	<p>Nacionalidad: Dinamarca. Nominada Oscar mejor película Extranjera 1992</p> <p>Mejor película festival de Paris 1992. Herman es un niño que comienza a perder el pelo. No padece ninguna desventaja intelectual ni tampoco una discapacidad al uso. Sin embargo el interés de esta película radica en el análisis de unos acontecimientos marcados por el hecho de ser diferente, de comenzar a ser diferente, de enfrentarse a una realidad que provoca inadaptación. Un trabajo de una gran calidad que nos permite pensar en cómo se siente quien es rechazado, o quien cree que no es aceptado por todos los que habitan a su alrededor.</p>
<p>De ratones y hombres</p> 	<p>Gary Sinise</p>	<p>1992</p>	<p>Nacionalidad: Estados Unidos. En la América de los años treinta, el desempleo y la pobreza constituyen el telón de fondo constante para millones de personas, gente sin esperanza y sin futuro, para quienes la vida se resume en conseguir llegar hasta el día siguiente. En este marco crece la especial relación entre dos personas, una de las cuales se enfrenta a una desventaja intelectual. En torno a esta situación girará toda la historia. Una triste y dramática historia.</p>
<p>La ducha</p> 	<p>Zhang Yang</p>	<p>1999</p>	<p>Nacionalidad: China. Premio de la crítica internacional Festival de Toronto</p> <p>Concha de plata al mejor director Festival de San Sebastián</p> <p>Premio del público festival de Róterdam. Esta es una hermosa obra de arte que sorprende por la forma en la que trata algo que conocen bien quienes conviven con la desventaja intelectual: El rechazo, en el entorno próximo a la persona afectada por la discapacidad, de las responsabilidades que entraña su atención y cuidado. Dos hermanos, uno de ellos discapacitados, que conocen dos mundos completamente diferentes; y una realidad que sirve de vínculo entre ellos y como punto de partida para el desarrollo de todos los acontecimientos y conocer los conflictos que surgen y que se plantean en la sociedad actual.</p>

<p>Una historia verdadera</p> 	<p>David Lynch</p>	<p>1999</p>	<p>Nacionalidad: Estados Unidos. Selección oficial Cannes 1999</p> <p>Música de Angelo Badalamenti. Quien tenga interés en conocer las situaciones de discapacidad que afectan a las personas podrá aprender algo con esta película. Son dos las situaciones que se contemplan: un padre anciano, con una grave dificultad para desplazarse que no le impide hacer una proeza; y una hija, afectada por una desventaja intelectual que aparece retratada en un segundo plano. Se plantea de una forma indirecta la figura del cuidador no especializado, pero sin que el espectador pueda saber exactamente quién cuida a quién. Basada en una historia real, el acontecimiento extraordinario que retrata sirve para presentar de una forma discreta dos realidades diferentes: la de la tercera edad y la de la persona afectada por desventaja intelectual.</p>
<p>Mifune</p> 	<p>S0rem Kragh-Jacobsen</p>	<p>1999</p>	<p>Oso de plata festival de Berlín. La desventaja intelectual configura una realidad difícil de digerir en ocasiones por los miembros de nuestra sociedad. Son quizá muchos los factores que pueden influir en esta difícil y negativa percepción de la discapacidad, lo que provoca en ocasiones una doble estigmatización de quienes se ven afectados por una desventaja intelectual: No será extraño para nosotros encontrar ejemplos, algunos de ellos dramáticos y terribles, de actitudes de rechazo, negación o vergüenza ante la desventaja. Mifune dibuja un particular retrato de ese rechazo, de ese sentimiento de vergüenza finalmente derrotado. Un final feliz que no siempre se produce en la vida real.</p>
<p>Yo soy Sam</p> 	<p>Jessie Nelson</p>	<p>2002</p>	<p>Nacionalidad: Estados Unidos.</p> <p>No pierde valor como referencia este trabajo por el hecho de haber sido planteado con una visión comercial, más propia de la industria cinematográfica americana que de lo que conocemos como cine más o menos independiente. Podremos reflexionar en torno a las capacidades de las personas discapacitadas. Existe todo un elaborado planteamiento teórico que ha tratado de modificar la situación de las personas afectadas por desventaja intelectual. Se trata de centrar toda nuestra atención en torno a aquello que puede hacerse en vez de perder el tiempo con aquello que no puede ser realizado. Y eso es lo que esta película refleja a la perfección dentro de una acaramelada historia y una buena interpretación del actor Sean Penn.</p>

<p>El otro lado de la vida</p> 	<p>Billy Bob Thornton</p>	<p>2002</p>	<p>Nacionalidad: Estados Unidos. Oscar 1996 mejor guión adaptado. El punto de partida de esta historia lo marca un hecho trágico: un homicidio. A partir de ahí se construye la historia vital de una persona con discapacidad intelectual que abandona el psiquiátrico en el que ha permanecido recluida durante años. Una nueva vida le espera. Es quizá el dilema más superficial que plantea esta película, pero detrás de él podrán encontrarse abundantes resortes en los que enlazar nuestro pensamiento.</p>
<p>León y Olvido</p> 	<p>Xavier Bermúdez</p>	<p>2004</p>	<p>Nacionalidad: España. Esta película retrata de una forma dura la pelea necesaria para implantar en la realidad cotidiana eso que conocemos como "orientaciones para la vida independiente" de las personas con desventaja intelectual.</p> <p>Una vida difícil; una situación complicada; cuidar de un hermano con síndrome de Down... Son los retos a los que se enfrenta una mujer que intenta por todos los medios que su joven hermano se valga por sí solo. Es inevitable cierta sensación de pesimismo, pero también es igual de inevitable enlazar la sucesión de imágenes con una reflexión acerca de la sociedad que construimos cada día, de sus barreras, todas, incluidas aquellas que construyen nuestros cerebros.</p>

11

BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA PARA LA ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO



1. *Criterios relacionados con la efectividad de las intervenciones en el medio educativo*. Elia Díez David. Instituto Municipal de Salud Pública de Barcelona.
2. *Guía de prevención de la transmisión del VIH para mediadores y mediadoras*. Consejo de la Juventud de España.
3. *Mujer y discapacidad: un análisis pendiente* (2002). Consejería de Asuntos Sociales del Principado de Asturias.
4. Alonso Elizo, J., Brugos Salas, V., González García, J. M. y Montenegro Hermida, M. (2002). *El respeto a la diferencia por orientación sexual. Homosexualidad y lesbianismo en el aula*. Gijón. Xente Gai Astur.
5. Altable, C. (2000). *Educación Sentimental y Erótica para Adolescentes*. Madrid. Niño y Dávila editores.
6. Amezúa, E. (1999). *Teoría de los Sexos*. Revista Española de sexología, Incisex, Madrid.
7. Amezúa, E. (1999). *Teoría de los sexos: la letra pequeña de la sexología*. Revista de Sexología.
8. Anticonceptivos hoy. Organon.
<http://www.anticonceptivos hoy.com/anticonceptivos/index.asp>
9. Ayuntamiento de Leganés (2002). *Juventud y sexualidad: el reto de entenderse. Con sentido y sensibilidad*.
10. Borges Casteló, T., Ruiz Schiavo, M. y Jurberg, P. (2003). *Sexualidade da pessoa com síndrome de Down*. Rev. Saúde Pública, 37 (1), pp. 32-39.
11. Buckman, R., Korsch, B. y Baile, W. (1998). *A practical guide to communication Skills in Clinical Practice*. Toronto. Medical Audiovisual Communications Inc.

12. Caballo, V. E. (1998). *Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta*. Madrid. Siglo XXI editores.
13. Confederación Española de Organizaciones a favor de las personas con discapacidad intelectual. Código Ético.
http://www.feaps.org/confederacion/documentos/codigo_etico.pdf
14. Consejo de la Juventud de España (2002). *Jóvenes y sexualidad: algunas situaciones de exclusión*. Madrid.
15. Consejo de la Juventud de España (2002). *Situaciones embarazosas. Claves para situarse y prevenir embarazos*. Madrid.
16. Cruz (de la), C. (2002). *Otro folleto más de sexualidad*. Ayuntamiento de Leganés, Comunidad Autónoma de Madrid.
17. Cruz (de la), C. y Sáez Sesma, S. *Educación sexual. Una propuesta de intervención*. Madrid. Instituto de Ciencias de la Sexología.
18. Martín-Romo, C. (2001). *Guía para trabajar en el tiempo libre la diversidad de orientación sexual*. Consejo de la Juventud de España. Madrid.
19. Martín-Romo, C. (2003). *Educación de las Sexualidades*. Revista Española de sexología, Incisex. Madrid.
20. De Dios del Valle, R., García Ruiz, M. y Suárez Álvarez, O. *Discapacidad intelectual y sexualidad: conductas sexualmente socialmente no aceptadas*. Documentos Técnicos n.º 18. Consejería de Vivienda y Bienestar Social del Principado de Asturias.
21. De la Cruz (?) Martín-Romo, C. (2004). *Educación Sexual de personas con parálisis cerebral y afines* (Plan de formación continua). Madrid. ASPACE.
22. López, F. (2002). *Sexo, afecto y personas con discapacidad*. Madrid. Biblioteca Nueva.
23. García, J. L. *Educación sexual y afectiva en personas con minusvalías psíquicas*.
24. García Ruiz, M., Dios del Valle, R. eds. (2002). *Discapacidad Psíquica y Educación Sexual*. Gijón. Federación de Asociaciones Pro-personas con discapacidad psíquica de Asturias.
25. García Ruiz, M. (2004). *Programa de Educación Sexual para mujeres con discapacidad*. FASAD.

26. García Ruíz, M. (2004). *Educación Sexual y Mediación*. Oviedo. Consejo de la Juventud del Principado de Asturias.
27. García Ruiz, M., De Dios del Valle, R. (2002). *Discapacidad Psíquica y Educación Sexual*. F.A.P.D.A.S.
28. García Ruiz, M., Fernández del Valle, J., Bravo Arteaga, A., Cofiño Fernández, R. y Suárez Álvarez, O., *Evaluación de la implementación de un programa de prevención de la transmisión sexual del VIH en jóvenes residentes en Centros de Menores de Protección y Reforma de Asturias, País Vasco y Castilla León*. Estudio Fipse 24409. 2004/2005. No publicado.
29. *Guía de actuación en anticoncepción de emergencia*. Sociedad Española de Contracepción.
<http://www.sec.es/publicaciones/guiaanticon/guia.html>
30. *Guía de Orientación Promoción y Educación para la Salud. Prevención del VIH/Sida*. Claves Educativas. Cruz Roja Juventud.
31. Harnalote, A. (2003). *Redada de Violetas. La represión de los homosexuales durante el franquismo*. Madrid. La esfera de los libros S. L.
32. Instituto Valenciano de la Atención a los discapacitados (2004). *Privacidad, intimidad y salud sexual de las personas con discapacidad intelectual*. Valencia.
33. *Interrupción voluntaria del embarazo*. Comunidad de Madrid.
http://www.madrid.org/guia_servicios_sanidad/cap04/interrump_embarazo.htm
34. *Interrupción voluntaria del embarazo*. Ministerio de Sanidad y Consumo.
<http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/embarazo/home.htm>
35. Landarroitajáuregi, J. (2000). *Homos y Heteros. Aportaciones para una teoría de la sexuación cerebral*. Revista Española de Sexología.
36. López de Castro, F. y Lombardía Prieto, J. *Novedades e anticoncepción hormonal*. Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud 2005, 29 (3), pp. 57-68.
37. López Sánchez, F. (2002). *Sexo y afecto en personas con discapacidad*. Madrid. Biblioteca Nueva.
38. Zijdel, L. *Taller de Autoestima. Manual de Formación completa en materia de Empowerment para mujeres y/o niñas con discapacidad y hombres y/o niños con discapacidad*. Proyecto Promociona sistemas locales de igualdad de oportunidades. FAEDIS (No publicado).

39. Masters, W. H. y Johnson, V. E. (1981). *Incompatibilidad Sexual Humana*. Buenos Aires: Intermedia editorial.
40. Organización Panamericana de Salud, Organización Mundial de la Salud. *Declaración de Montreal sobre la discapacidad intelectual*. http://www.declaracionmontreal.com/docs/declaration_espanol.pdf
41. Rathus, S. A., Nevid, J. S. y Fichner-Rathus, L. (2005). *Sexualidad Humana*. Madrid. Pearson. Prentice Hall.
42. Sáez Sesma, S. (2003). *Los caracteres sexuales terciarios. Procesos de sexuación desde la teoría de la intersexualidad*. Revista Española de Sexología, pp. 117-118. Incisex. Madrid
43. Santamaría, C. y López, P. (2003). *Conflictos y dificultades para la inclusión social de las personas con discapacidad*. Proyecto Promociona sistemas locales de igualdad de oportunidades. FAEDIS.
44. Verdugo Alonso, M. A. (1995). *Personas con discapacidad. Perspectivas psicopedagógicas y rehabilitadoras*. Madrid. Siglo XXI editores.
45. Verdugo Alonso, M. A. (1997). *Programa de Habilidades Sociales*. Salamanca. Amarú Ediciones.
46. Verdugo, M. A. (1989/1997). *Programa de Habilidades Sociales (PHS)*. Programas Conductuales Alternativos. Salamanca. Amarú.
47. Verdugo, M. A. (1996). *Programa de Habilidades de Orientación al Trabajo (POT)*. Programas Conductuales Alternativos. Salamanca. Amarú.
48. Verdugo, M. A. (2000). *Programa de habilidades de la vida diaria (PVD)*. Programas conductuales alternativos. Salamanca. Amarú.
49. Villa, L. F. (2004). *MEDIMECUM. Guía de terapia farmacológica*. Madrid. Adis International Ltd.
50. World Association for Sexual Health. *Declaración de los Derechos Sexuales*. http://www.worldsexology.org/about_sexualrights.asp



