

PROGRAMA DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Autora
Natalia Morella Calvo

Director
Juan Ramón Barrada González

Universidad de Zaragoza
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas de Teruel
Grado de Psicología
2013

ÍNDICE

RESUMEN.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
1. REVISIÓN TEÓRICA.....	3
1.1. NECESIDADES AFECTIVO-SEXUALES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL.....	3
1.2. ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD DE LAS PERSONAS CON DI.....	5
1.3. PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL.....	6
1.3.1. MODELOS DE EDUACIÓN SEXUAL.....	8
2. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN.....	10
2.1. OBJETIVOS.....	10
2.2. METODOLOGIA.....	10
2.2.1. PARTICIPANTES.....	10
2.2.2. LOCALIZACIÓN.....	11
2.2.3. PROCEDIMIENTO.....	11
2.2.3.1. ACTIVIDADES.....	13
2.3. CRONOGRAMA.....	17
2.4. RECURSOS.....	17
2.5. EVALUACIÓN.....	17
BIBLIOGRAFÍA.....	18
ANEXOS.....	20

RESUMEN

El programa de intervención que se presenta es un programa de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad intelectual (DI) leve. Los beneficiarios de este programa van a ser un grupo de estudiantes de un aula adaptada de un instituto de primer curso de Educación Secundaria Obligatoria. La intervención se realizará con estos alumnos, su entorno familiar y los profesores que trabajan más a menudo con ellos en el centro de estudios. Con la aplicación de este programa se pretende mejorar la calidad de vida de las personas con DI, generando una actitud positiva hacia su sexualidad y enseñando habilidades que ayuden al desarrollo de ésta. Se basa en el modelo biográfico-profesional de la sexualidad, el cual educa tanto en la satisfacción, salud, ética e intimidad sexual como en la libertad de elección de relaciones interpersonales y afectivas de todas las personas independientemente de sus capacidades.

ABSTRACT

The intervention program is a program of affective and sexual education for people with mild intellectual disabilities. The beneficiaries of this program will be a group of students in an intellectual disability adapted class, who are in the first grade of a secondary school. The intervention will be performed with these students, their families and teachers who work with them in the study center. This program is to improve the quality of people's life with intellectual disability, generating a positive attitude towards their sexuality and teaching skills that help the developing of their sexuality. It is based on biographical and professional model of sexuality, which model educates both satisfaction, health, ethics and sexual intimacy as freedom of choice and affective relationships of all people regardless of their skills.

INTRODUCCIÓN

Existen varias definiciones de discapacidad intelectual (DI). La Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (AIDD) define la DI como aquella discapacidad con limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa, que abarca habilidades sociales y prácticas cotidianas. Pone su origen antes de los 18 años (Luckasson y cols., 2002). La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) fue desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Afirma que la discapacidad abarca deficiencias, limitaciones de la actividad y restricciones a la participación. Entiende que la DI se debe a la interacción entre factores físicos, factores personales, comportamentales y ambientales. Ambas definiciones destacan que la DI se compone de un funcionamiento intelectual limitado y otros factores como factores sociales, limitaciones en habilidades prácticas cotidianas y habilidades sociales y comportamentales.

No hay que pensar que la DI es algo siempre estático. Las personas con DI, como afirma la AIDD, si reciben los apoyos apropiados pueden mejorar su funcionamiento mental y mejorar así su calidad de vida. Sin embargo, los programas de promoción de la salud en muchas ocasiones no van destinados a personas con DI, más concretamente los programas de educación sexual (Novell, Rueda, Salvador y Forgas, 2003), negándoles así los apoyos que favorecerían su desarrollo. Según la OMS las personas que tienen una discapacidad obtienen menos acceso a los servicios de asistencia sanitarias y tienen más necesidades insatisfechas al respecto.

1. REVISIÓN TEÓRICA

1.1. NECESIDADES AFECTIVO-SEXUALES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Las necesidades sexuales que tienen las personas con DI son las mismas que puede tener una persona sin discapacidad. Necesitan ser conocedores de su desarrollo sexual y de las implicaciones físicas, sociales y emocionales de éste. Centrándonos en el desarrollo sexual de las personas en la adolescencia, los aspectos más importantes son la identidad sexual y la orientación al deseo sexual.

En la adolescencia las personas ya han definido su identidad sexual, aunque puede variar con el tiempo. Esta identidad se basa en dos puntos. El primero es el sexo biológico, en función del cual se reconocen y sienten como hombre o mujer. No

siempre tiene por que ser así. En cuanto a identidad sexual el ser humano es muy diverso y pueden surgir las identidades transexuales, transgénero... El segundo punto es la forma en que nos socializamos. Al nacer hombre o mujer la sociedad nos asigna unos roles y formas de socialización diferenciados, que también influyen en la identidad y orientación al deseo sexual. Hay personas que aun sintiéndose hombre o mujer en función de su sexo fisiológico no comparten los roles asociados a éstos y tienen una orientación homosexual, pudiendo sentir deseo sexual por personas de su mismo sexo. Es por tanto necesario para los adolescentes tener una educación sexual que les ayude y apoye en la construcción de esa identidad sexual desde la diversidad de posibilidades de identidad y orientaciones al deseo sexual (López, 2013).

Varios son los autores que afirman que las personas con DI suelen tener déficits y limitaciones en los conocimientos, experiencias, habilidades y actitudes relacionados con su dimensión afectivo-sexual (Galea, Butler y Iacono, 2004; Lofgren-Martenson, 2004; McCabe, 1999; McCabe y Schreck, 1992; Szollos y McCabe, 2005).

Si a las personas con DI no se les hace conocedores de sus propio cuerpo, sus límites personales y de cómo se construyen las relaciones íntimas, es muy probable que lleven a cabo conductas socialmente inadecuadas en un futuro. Este desconocimiento les hará ser inseguros a la hora de mantener relaciones y expresar libremente su sexualidad. Además, en vez de protegerles de los riesgos de la sexualidad, les hace más vulnerables a sufrir abusos sexuales (Shine, 2011).

Más concretamente, las personas con DI, necesitan una educación sexual y afectiva directa para aprender habilidades y tener actitudes positivas hacia las relaciones y de protección, ya que son más vulnerables a sufrir abusos sexuales (May y Kundert, 1996). Estudios han demostrado que la educación sexual mejora los resultados en las relaciones sociales y emocionales de las personas con discapacidad (Simpson, Lafferty y McConkey, 2006). La falta de familiarización de la persona con DI con la sexualidad y el riesgo de sufrir abusos sexuales es una relación que defienden en diferentes estudios varios autores. Según Charlton, Kliethermes, Tallant, Taverne y Tishelman (2004) los niños y los jóvenes con DI tienen 10 veces más probabilidades de sufrir abusos sexuales que sus iguales sin discapacidad. Sobsey y Mansell (1994) en un estudio descubrieron que el 98,5% de los casos de abusos sexuales conocidos se observaron en los niños y jóvenes con DI. Además estos suponían para los afectados problemas sociales, emocionales y de comportamientos negativos. En otro estudio descubrieron que en el 99% de los casos de abusos sexuales a personas con DI el perpetrador del abuso sexual

es una persona conocida y de confianza para la víctima (Baladerian, 1991 citado en Charlton et al, 2004) y el abuso es probable que se repita en múltiples ocasiones. Además Dunne y Power (1990) y Mansell, Sobsey y Moskal (1998) afirman que el impacto psicológico negativo del abuso sexual es probablemente mayor en los niños y jóvenes con DI, los cuales tienen además menos factores de protección.

1.2. ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD DE LAS PERSONAS CON DI

Habitualmente se considera a las personas con DI como incapaces de reprimir sus instintos sexuales (Anderson y Kitchin, 2000) o como carentes de deseo sexual, asexuales. Esta idea está reforzada, entre otras cosas, por las actitudes que otras personas mantienen hacia su sexualidad (Lesseliers y Van Hove, 2002).

Actualmente se está normalizando el hecho de que las personas con DI son sexuales, pero aún se tienen reticencias a la hora de aceptar que éstos puedan formar parejas o matrimonios y mantener relaciones sexuales con fines de reproducción (Cuskelly y Bryde, 2004; Oliver et al., 2002).

Existen varias investigaciones recientes que demuestran que las personas con DI están menos informadas en materia de sexualidad que el resto de la población. En un estudio (Galea et al., 2004) se evaluó el conocimiento sexual de 96 adultos con discapacidad intelectual leve. Sus conocimientos sobre sexualidad eran limitados y las puntuaciones más bajas correspondían a los temas de pubertad, menstruación, menopausia, sexualidad y prácticas sexuales seguras, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y los aspectos legales de la anticoncepción. McCabe (1999), en su estudio sobre el conocimiento sobre sexualidad de las personas con discapacidad intelectual obtuvo resultados similares. Coincide con los hallazgos de Galea et al. (2004) en que las personas con DI tienen un pobre conocimiento sobre anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual.

En el estudio de McCabe (1999) también se encontró que el conocimiento de estas personas acerca del embarazo y parto era bajo. En general obtuvo que las personas con DI tienen un peor conocimiento sobre la sexualidad que las personas con discapacidades físicas o sin discapacidad. Además las personas sin DI manifestaron recibir educación sexual de padres, amigos y otras fuentes, las personas con DI solo recibían la información de otras fuentes.

Esto sugiere que las personas con DI, por su desconocimiento, tienden a ser más conservadores en sus actitudes hacia la sexualidad. En un estudio de Lunsky y

Konstantareas (1998) en el que medían las actitudes de personas con y sin discapacidad hacia ciertas actividades sexuales, las personas del grupo con DI, con respecto a otros grupos, tuvieron actitudes negativas hacia conductas como la masturbación y la homosexualidad. Los investigadores lo relacionaron con el pobre conocimiento que tenían sobre sexualidad las personas con DI, conclusión a la que varios investigadores han llegado en sus estudios (McCabe, 1999).

Esta desinformación es usada a menudo como medio para inhibir la actividad sexual de las personas con DI (Hinsburger y Tough, 2002).

Para las mujeres con discapacidad intelectual existen aún más limitaciones para desarrollarse como personas sexuales. La sociedad suele tener una imagen idealizada del rol de mujer y se espera que estas se comporten conforme a ese rol. Según la visión más tradicional del rol de la mujer en la sociedad se entiende que deberían de tener relaciones con fines reproductivos, saber llevar un hogar y tener una buena imagen corporal (Schlesinger, 1996; Tilley, 1996). Sin embargo, a las mujeres con DI, se les define de manera errónea, como asexuales, se considera que no pueden mantener relaciones maritales, ni tener hijos y en caso de que los tengan no pueden ser una figura de madre para sus hijos (O'Toole y Bregante, 1992). Waxman y Finger (1991) llega a las mismas conclusiones. Esto puede desembocar en que ellas mismas se vean incapaces de cumplir este rol (DeLoach, 1994; Nosek, 1995). De hecho muchas mujeres con DI son esterilizadas a la fuerza (Anderson y Kitchin, 2000), negándoles toda posibilidad de realizar su función reproductiva.

Tanto hombres como mujeres con discapacidad intelectual pueden sufrir de autoestima baja debido a las actitudes y mitos que se mantiene hacia ellos y por el ideal establecido de imagen corporal (Tan y Bostick, 1995; Schlesinger, 1996). DeLoach (1994) confirmó que las actitudes negativas que suelen tener las personas sin DI hacia la sexualidad de las personas con DI favorecen cosas como que estos vean la sexualidad como algo fuertemente negativo, a la marginación de las personas con DI y a la aversión por que estos mantengan relaciones.

1.3. PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL

Como afirma la AMRR (2002) las personas con DI pueden mejorar sus capacidades con apoyos, razón que justifica la creación de programas de intervención que ayuden a las personas con DI a desarrollar y ser controladores de su propia sexualidad.

Durante muchos años se utilizó exclusivamente la esterilización quirúrgica en los programas de intervención sexual para las personas con DI. Actualmente ya se considera la necesidad de promover los programas de salud sexual para las personas con DI, incluyendo educación sexual temprana, la higiene genital, la prevención de los embarazos no deseados, la prevención de las infecciones de transmisión sexual y la prevención de abusos sexuales. También deben de abordar el desarrollo de la conducta sexual pública y privada, para que se integren y conozcan los comportamientos aceptables para la sociedad (Katz y Lazcano-Ponce, 2008).

Los programas de educación afectivo-sexual todavía son escasos. Además, suelen ser adaptaciones de programas destinados a población escolar con DI y se centran en evaluar conocimientos, conductas y actitudes. Muchos de estos programas siguen el modelo de riesgos, centrándose, en un momento puntual, en eliminar conductas inapropiadas o problemáticas o para reducir las preocupaciones de padres y otros familiares a que sus hijos desarrollen su sexualidad (Morentin, Arias, Rodríguez y Aguado, 2006).

Aunque una educación sexual adecuada puede ayudar a la prevención de riesgos (Servais, Jacques, Leach, Conod, Hoyois, Dan y Roussaux, 2002), lo ideal sería realizar programas que contribuyan y apoyen al desarrollo de la dimensión afectivo-sexual de las personas con DI, interviniendo a su vez con sus familias y los profesionales que pasan la mayor parte del tiempo con estas personas y que, con frecuencia, suelen sobreproteger a las personas con DI y no les dejan ser autosuficientes. (Morentin, Arias, Rodríguez y Aguado, 2006).

Un buen programa de educación sexual para personas con DI debe estar orientado a mejorar el bienestar y la calidad de vida de estas personas, que mejoren su confianza y autoestima, facilitar su identidad sexual, y también evitar riesgos asociados al desarrollo de su sexualidad y prevenir embarazos no deseados (Campo, 2003; Davies, 2000; Garcia, 2001; Lopez, 2002).

Es importante que adquieran la diferenciación entre conducta sexual privada y conducta pública. Una vez incorporado este concepto, es más posible que conozca sus limitaciones y adquiera la responsabilidad para comprender y expresar su sexualidad de manera adecuada en cualquier contexto (Katz y Lazcano-Ponce, 2008).

Otro aspecto importante a tratar en un programa de intervención en educación sexual para personas con DI es trabajar con las familias y profesionales que trabajan con personas con DI. Las actitudes sexuales de las personas con DI dependen en gran

medida de su entorno, padres, maestros, cuidadores (Katz y Lazcano-Ponce, 2008). Se debe hacer así para que sean conscientes de que las actitudes sobreprotectoras hacia las personas con DI pueden derivar en una relación de dependencia de estos hacia su entorno lo que dificultaría el desarrollo integral de estas personas (Amor, 1997; García, 2001, 2005) y fomentaría el hecho de crear inseguridad a la hora de establecer relaciones con otras personas (Lacasta, 2000). Por esta razón se entiende la necesidad de incluir a los padres y profesionales en los programas de educación afectivo-sexual, formándoles y sensibilizándoles (García, 2001; Plunkett, Longmore, Neal y Sánchez, 2002). Si las personas cercanas a personas con DI están formadas acerca de su desarrollo afectivo-sexual disminuyen en número de mitos y falsas creencias y favorecen que puedan ofrecer información positiva y adecuada a las personas con DI (Plunkett et al., 2002).

1.3.1. MODELOS DE EDUCACIÓN SEXUAL

López (2006) desarrolla las características de 4 modelos existentes de educación sexual:

- Modelo de Riesgo: el cual se fundamenta en evitar contraer enfermedades relacionadas con la actividad sexual y embarazos no deseados. No se preocupa por la respuesta sexual humana, el bienestar sexual de las personas o la calidad de vida de estas. Sus actuaciones se basan en informaciones técnicas sobre conductas de riesgo a evitar, conductas sexuales seguras y uso de métodos de anticoncepción, sin entrar en consideraciones morales, a través de campañas informativas y publicitarias, las cuales pueden ser efectivas pero van dirigidas a un público muy general, lo que no tiene en cuenta las diferencias generacionales, sociales ni culturales. Esto hace que los mensajes se puedan aceptar de muchas maneras distintas. Ven a la persona con Discapacidad Intelectual como un ser vulnerable del cual abusarán y con más riesgo de contraer enfermedades.

- Modelo Moral: es un modelo muy conservador. Se basa en la concepción religiosa del ser humano. La actividad sexual solo la concibe con fines reproductivos y en matrimonios heterosexuales. La educación sexual tiene como fin lograr el autocontrol y la abstinencia sexual antes del matrimonio y fidelidad dentro de este. No dan importancia al conocimiento de métodos anticonceptivos ni de las distintas orientaciones sexuales. Dan a los padres el rol de controladores y responsables del cumplimiento de la educación sexual en las escuelas. No conciben ningún tipo de

actividad sexual en infancia o juventud y niegan la sexualidad de las personas con Discapacidad Intelectual.

- Modelo de la educación sexual para la revolución sexual: Liga la revolución sexual a la revolución social. Defiende el derecho al placer sexual y desliga la actividad sexual del matrimonio, defendiendo el derecho de los jóvenes, solteros y personas con retraso mental a la actividad sexual. Acepta como natural la masturbación y defiende la extensión de este derecho a todas las minorías. Consideran la satisfacción sexual como condición necesaria para la salud y reconocen la necesidad de explicar los aspectos psicológicos de la respuesta sexual humana. También dan importancia a los recursos anticonceptivos y medios para poder llevar a cabo una actividad sexual segura y sana. Reconocen que la educación sexual se debe hacer desde las escuelas en todas las edades del ciclo escolar. Se responsabiliza a los profesores y profesionales sanitarios y sociales de la educación sexual y se desconfía de los padres, por tener estos unos valores morales conservadores hacia la sexualidad.

Modelo biográfico profesional: es el modelo más completo ya que recoge puntos de los anteriores modelos. Educa tanto en la satisfacción sexual, la salud sexual, la ética sexual, la libertad de elección de las relaciones interpersonales y afectivas, la intimidad sexual de todas las personas independientemente de su estado civil, su género, su orientación sexual, sus capacidades y habilidades,... Todo esto ayuda a mejorar la calidad de vida de las personas. La función de la educación sexual desde este modelo es ayudar a las personas a conseguir el bienestar personal y social desde su propia biografía sexual. Tiene una visión erotofílica del hecho sexual humano. No reducen la sexualidad a genitalidad y procreación, la entienden como una dimensión de todas las personas que puede entenderse por placer, fecundidad, comunicación,... y que se puede vivir en diversos tipos de relaciones. Tiene una dimensión personal y otra social en la que se debe hacer un uso responsable de la libertad que promueva el bienestar de las personas y los grupos sociales. El objetivo principal es que el individuo acepte su propia sexualidad y aprenda los conocimientos y habilidades que le permitan vivir las diferentes posibilidades de la sexualidad en cada edad. La persona tiene el rol más importante, con sus derechos, obligaciones y capacidad de control sobre su biografía sexual. Este modelo también da un papel muy importante a los padres y profesionales. Los padres de los menores deben educarlos también en este campo, resolviendo dudas, ofreciéndoles información dar consejo y ser modelos. Por otro lado, los profesionales deben ser evaluadores, ofrecer información y ayuda en todas las dudas que les surjan

sobre sexualidad a las personas con DI, pero sin imponer sus creencias, opiniones o experiencia. No usar su biografía sexual para aconsejar a los demás, es muy importante que mantengan al margen su vida privada en estos temas.

2. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

2.1. OBJETIVOS

Objetivo general:

- Mejorar la calidad de vida de las personas con DI, generando actitudes positivas hacia su sexualidad y dando habilidades que ayuden al desarrollo de ésta.

Objetivos específicos:

- Adquisición de conocimientos sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales.

- Adquisición de habilidades de comunicación y de toma de decisiones para la interacción afectiva y sexual.

- Adquisición de actitudes positivas hacia la sexualidad.

- Adquisición de una actitud tolerante con la diversidad de formas en las que se puede vivir la sexualidad.

- Adquisición de valores como el consentimiento, la igualdad entre sexos, el placer compartido.

- Adquisición de conciencia de la responsabilidad y de los riesgos y las consecuencias de la interacción sexual.

- Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.

- Lograr una actitud positiva por parte de padres y profesores hacia la sexualidad de las personas con DI.

2.2. METODOLOGIA

2.2.1. PARTICIPANTES

Los participantes son alumnos de primer curso de educación secundaria obligatoria de aulas adaptadas para personas con DI, con edades entre los 12 y los 13 años. El grado de DI de estos alumnos es leve y moderado. También se realizarán acciones dirigidas a los familiares de estos alumnos y a los docentes que trabajan con ellos en el centro de estudios.

2.2.2. LOCALIZACIÓN

El programa se aplicará en las instalaciones del centro educativo al que pertenecen los alumnos, dependiendo de la disposición de aulas y necesidades del grupo.

2.2.3. PROCEDIMIENTO

El programa está diseñado desde el modelo biográfico-profesional. Los puntos más importantes del modelo son conceder a las personas el derecho a tomar decisiones propias sobre su vida sexual como forma de conseguir bienestar personal y social. Hacerles libres y a la vez responsables de lograr este bienestar (López, 2011). Dado que en este modelo tanto las familias como los profesionales que trabajan con las personas con DI tienen un papel muy importante (Fallas, Artavia y Gamboa, 2012) esta intervención estará dividida en tres partes. Se intervendrá por un lado con los alumnos, por otro con los familiares y por otro con los docentes del centro.

Los objetivos del modelo biográfico profesional se pueden conseguir desde acciones más concretas (López, 2006):

1. Ofrecer información que permita la adquisición de conocimientos que desmientan los mitos existentes sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales.
2. Educar para la adquisición de habilidades de comunicación y de toma de decisiones.
3. Educar para la adquisición de actitudes erotofílicas y positivas hacia la sexualidad y actitudes tolerantes con la diversidad de formas en las que se puede vivir la sexualidad.
4. Educar para la adquisición de una ética básica con valores como el consentimiento, la igualdad entre sexos, el placer compartido y la responsabilidad, los riesgos y las consecuencias de los propios actos.

Estas acciones concretas van a ser la base sobre la que se van a desarrollar las actividades de la intervención.

Fuentes como la OMS consideran que entre los 14 y 16 se inician las relaciones sexuales sin tener en cuenta los posibles riesgos asociados a estas, entre los 10 y los 13 años es cuando los adolescentes empiezan a sufrir cambios físicos asociados a la pubertad y empiezan a preocuparse por su cuerpo. Por todo esto, y ya que alguno de los objetivos del programa están orientados a la prevención, el programa va dirigido a personas en una franja de edad anterior a la que la OMS afirma que se inician en las relaciones sexuales.

Para tener una línea de base y poder realizar posteriormente una evaluación de los cambios que ha producido el programa en los alumnos aplicaremos un cuestionario de elaboración propia. Este cuestionario utilizará ítems de la escala SexKen- ID (McCabe, 1994), que evalúa conocimiento, experiencia, actitudes y necesidades sexuales para las personas con DI. Los ítems de este cuestionario están elaborados a partir de una revisión de libros sobre sexualidad humana y estudios anteriores sobre los conocimientos y la experiencia sexual de las personas con discapacidad intelectual, (Geer, Heiman y Leitenberg, 1984; Katchadourian, 1985; Schulz, 1988). Las subescalas que trata este cuestionario son la amistad (23 ítems), citas e intimidad (16 ítems), el matrimonio (16 ítems), la identificación de partes del cuerpo (21 ítems), el sexo y la educación sexual (16 ítems), la menstruación (16 ítems), la interacción sexual (52 ítems), anticoncepción (19 ítems), embarazo, aborto y parto (24 ítems), enfermedades de transmisión sexual (19 ítems), la masturbación (16 ítems) y la homosexualidad (10 ítems). El cuestionario contiene un total de 248 ítems. Está diseñado para aplicarlo en tres partes y para que cada aplicación dure una hora aproximada. La primera parte recoge las subescalas de amistad, citas e intimidad, matrimonio y descripción de partes del cuerpo. La segunda parte recoge las subescalas sexo y educación sexual, la menstruación, interacción sexual, anticoncepción y embarazo, aborto y el parto. La tercera parte recoge las subescalas enfermedades de transmisión sexual, la masturbación y la homosexualidad.

En el caso de este programa este cuestionario será adaptado al castellano y simplificado para que la aplicación se pueda realizar en aproximadamente una hora y media, en una única sesión, y teniendo en cuenta las capacidades de los alumnos.

La intervención con los alumnos se realizará en el aula habitual de estos. Se realizarán los lunes por la mañana en horario de 10:00 a 12:00. Se hará un descanso programado de 11:00 a 11:20, coincidiendo con su horario de recreo habitual. Puede haber variaciones en función de la dinámica del grupo. En estas intervenciones estarán presentes los 2 psicólogos que llevan el programa y si lo desean los docentes habituales de los alumnos para ejercer de apoyo. Las sesiones constarán de un tiempo de conocimiento teórico y dinámicas para asimilar y poner en práctica dichos conocimientos.

La intervención con los familiares se realizará en fines de semana alternos. No se realizan entre semana porque la mayoría de ellos trabajan y se intenta así facilitarles la asistencia. La localización dependerá del número de asistentes a las sesiones. Se

realizarán los sábados de 10:00 a 11:30. En las intervenciones estarán presentes los psicólogos encargados de realizar el programa. Las sesiones constarán de un tiempo de conocimiento teórico, dinámicas para asimilar y poner en práctica dichos conocimientos.

La intervención con los docentes se realizará los viernes de semanas alternas de 16:30 a 18:00 en el aula habitual de sus alumnos. En las intervenciones estarán presentes los psicólogos encargados de realizar el programa. Las sesiones constarán de un tiempo de conocimiento teórico, dinámicas para asimilar y poner en práctica dichos conocimientos.

2.2.3.1. ACTIVIDADES

Con los alumnos:

1º SESIÓN/ Presentación del programa y aplicación del cuestionario. (ANEXO 1).

- Contenidos: presentación de los profesionales con los alumnos, presentación del programa, aplicación de cuestionario.

2º SESIÓN/ ¿Qué es el sexo? (Proceso de sexuación). (ANEXO 2).

- Contenidos: Sexo físico: aparato reproductor masculino y femenino. Características físicas de hombre y mujer. Cambios físicos en la adolescencia. Sexo como género femenino y masculino. Identidad de género atendiendo a la diversidad de posibilidades.

- Objetivos que trabaja: Adquisición de conocimientos sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales.

3º SESIÓN/ ¿Qué es el sexo? (Sexualidad). (ANEXO 3).

- Contenidos: Sentimientos asociados al hecho de ser hombres y mujeres. Distintas formas de vivir el hecho de ser hombre y mujeres. Orientación sexual. Funciones de la sexualidad (comunicación, placer, reproducción).

- Objetivos que trabaja: Adquisición de conocimientos sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales. Adquisición de una actitud tolerante con la diversidad de formas en las que se puede vivir la sexualidad.

4º SESIÓN/ ¿Qué es el sexo? (La erótica) (ANEXO 4).

- Contenidos: Deseos y expectativas en las interacciones sexuales. Habilidades para la interacción. Autoestima.

- Objetivos que trabaja: Adquisición de conocimientos sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales. Adquisición de habilidades de comunicación y de toma de decisiones para la interacción afectiva y sexual.

5° SESIÓN/ Amistad y amor. (ANEXO 5).

- Contenidos: ¿Qué es la amistad? ¿Qué es el amor? (Diferencias). Modelos de relaciones amorosas.

- Objetivos que trabaja: Adquisición de conocimientos sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales. Adquisición de una actitud tolerante con la diversidad de formas en las que se puede vivir la sexualidad.

6° SESIÓN/ Salud sexual / Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). (ANEXO 6).

- Contenidos: Buenas prácticas en la higiene personal. Enfermedades de transmisión sexual. Métodos anticonceptivos y de barrera (que previenen las ETS).

- Objetivos que trabaja: Adquisición de conciencia de la responsabilidad y de los riesgos y las consecuencias de la interacción sexual.

7° SESIÓN/ Actitudes. (ANEXO 7).

- Contenidos: La sexualidad como algo positivo para el desarrollo de las personas.

- Objetivos que trabaja: Adquisición de actitudes positivas hacia la sexualidad.

8° SESIÓN/ Emociones. (ANEXO 8).

- Contenidos: Identificación de emociones relacionadas con la sexualidad y expresión de las mismas de manera adecuada.

- Objetivos que trabaja: Adquisición de habilidades de comunicación y de toma de decisiones para la interacción afectiva y sexual.

9° SESIÓN/ Asertividad sexual. (ANEXO 9).

- Contenidos: Estilos de comunicación. Capacidad de decisión y saber decir “no”.

- Objetivos que trabaja: Adquisición de habilidades de comunicación y de toma de decisiones para la interacción afectiva y sexual. Adquisición de valores como el consentimiento, la igualdad entre sexos, el placer compartido. Adquisición de conciencia de la responsabilidad y de los riesgos y las consecuencias de la interacción sexual.

10° SESIÓN/ Normas sociales. (ANEXO 10).

- Contenidos: Que es el consentimiento. Que es el placer compartido. Conducta sexual privada y pública. Responsabilidades asociadas al hecho de ser sexuado.

- Objetivos que trabaja: Adquisición de conciencia de la responsabilidad y de los riesgos y las consecuencias de la interacción sexual. Adquisición de valores como el consentimiento, la igualdad entre sexos, el placer compartido. Adquisición de habilidades de comunicación y de toma de decisiones para la interacción afectiva y sexual.

Con los familiares:

1° SESIÓN/ Presentación del programa. (ANEXO 11).

- Contenidos: Presentación entre los profesionales y los familiares. Presentación del el contenido a tratar en la intervención.

2° SESIÓN/ Desarrollo sexual en la adolescencia. (ANEXO 12).

- Contenidos: Desarrollo sexual en la adolescencia. Identidad sexual. La orientación al deseo. Posibles problemas de la identidad sexual y la orientación al deseo en a adolescencia.

- Objetivos que trabaja: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.

3° SESIÓN/ Salud sexual. (ANEXO 13).

- Contenidos: Métodos anticonceptivos y de barrera para evitar tanto embarazos como enfermedades de transmisión sexual. Buenas prácticas de higiene íntima para evitar infecciones y daños físicos.

- Objetivos que trabaja: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.

4° SESIÓN/ Cambio de actitudes. (ANEXO 14).

- Contenidos: Aspectos positivos del desarrollo sexual de sus hijos.

- Objetivos que trabaja: Lograr una actitud positiva por parte de padres y profesores hacia la sexualidad de las personas con DI.

5° SESIÓN/ Normas en casa. (ANEXO 15).

- Contenidos: Normas de interacción sexual. Actividades para la intimidad y actividades públicas. Estilos comunicativos y roles en la socialización.

- Objetivos que trabaja: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.

Con los profesores:

1° SESIÓN/ Presentación del programa. (ANEXO 16).

- Contenidos: Presentación entre los profesionales y los familiares. Presentación del el contenido a tratar en la intervención.

2° SESIÓN/ Desarrollo sexual en la adolescencia (ANEXO 17).

- Contenidos: Desarrollo sexual en la adolescencia. Identidad sexual. La orientación al deseo. Posibles problemas de la identidad sexual y la orientación al deseo en a adolescencia.

- Objetivos que trabaja: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.

3° SESIÓN/ Salud sexual. (ANEXO 18).

- Contenidos: Métodos anticonceptivos y de barrera para evitar tanto embarazos como enfermedades de transmisión sexual. Buenas prácticas de higiene íntima para evitar infecciones y daños físicos.

- Objetivos que trabaja: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.

4º SESIÓN/ Cambio de actitudes. (ANEXO 19).

- Contenidos: Aspectos positivos del desarrollo sexual de sus alumnos.
- Objetivos que trabaja: Lograr una actitud positiva por parte de padres y profesores hacia la sexualidad de las personas con DI.

5º SESIÓN/ Normas en el aula. (ANEXO 20).

- Contenidos: Normas de interacción sexual. Actividades para la intimidad y actividades públicas. Estilos comunicativos y roles en la socialización.
- Objetivos que trabaja: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.

2.3. CRONOGRAMA

INTERVENCIÓN CON LOS ALUMNOS										
SESIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
FECHA	13/01/2014	20/01/2014	27/01/2013	03/02/2014	10/02/2014	17/02/2014	24/02/2014	03/03/2014	10/03/2014	17/03/2014
INTERVENCIÓN CON LOS FAMILIARES					INTERVENCIÓN CON LOS DOCENTES DE CENTRO					
SESIÓN	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
FECHA	10/01/2014	24/01/2014	07/02/2014	21/02/2014	07/03/2014	11/01/2014	25/01/2014	08/02/2014	22/02/2014	08/03/2014

2.4. RECURSOS

- Humanos: 2 psicólogos.
- Materiales:
 - Presentaciones con contenido teórico.
 - Fichas de actividades.
 - Material audiovisual, libros.
 - Bolígrafos, folios, cartulinas, pinturas, pizarras y tizas.
 - Aulas del instituto, mesas y sillas.

2.5. EVALUACIÓN

Pasado un tiempo de la aplicación del programa se volverá al centro de estudios donde se aplicó para iniciar el proceso de evaluación. Se realizará una nueva sesión, con fecha 02/06/2014, en la que se volverá a aplicar a los alumnos el cuestionario que se pasó al inicio de las sesiones. Los datos que se obtengan en comparación de los ya obtenido al inicio del programa servirán a los profesionales de programa para comparar los resultados y analizar si el programa ha producido cambios en estas personas y hacer una valoración de la efectividad del programa. Con ello podrá proponer mejoras para futuras aplicaciones del programa.

BIBLIOGRAFÍA

- Allen, M. y Seery, D. (2007). *The Current Status of Sex Education Practice For People with an Intellectual Disability in Ireland*. Dublin: Irish Sex Education Network.
- Anderson, P. Y Kitchin, R. (2000). Disability, space and sexuality: access to family planning Services. *Social Science & Medicine*, 51, 1163-1173.
- Boehning, A. (2006). Sex Education for Students with Disabilities. *Law & Disorder*, 59-16.
- Cambridge, P. (2003). The sexual health needs of people with learning disabilities. *Sexual Health Focus*, 99, 48-49.
- Embregts, P., van den Bogaard, K., Hendriks, L., Heestermans, M., Schuitemaker, M. y van Wouwe, H. (2010). Sexual risk assessment for people with intellectual disabilities. *Research in Developmental Disabilities*, 31, 760-767.
- Informe Mundial sobre la Discapacidad. (2011). Organización Mundial de la Salud.
- Kamapalan, L. y Li, J. Staff attitudes towards the sexuality of adults with an Intellectual Disability.
- Katz, G. Y Lazcano-Ponce, E. (2008). Sexuality in subjects with intellectual disability: an educational intervention proposal for parents and counselors in developing countries. *Salud Pública de México*, 50, 239-254.
- López, F. (2005). *La educación sexual de los hijos*. Madrid: Pirámide.
- López, F. (2006). *La educación sexual*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- McCabe, M. (1999). Sexual Knowledge, Experience and Feelings Among People with Disability. *Sexuality and Disability*, 17, 157-170.
- McCabe, M., Cummins, R. y Deeks, A. (1999). Construction and Psychometric Properties of Sexuality Scales: Sex Knowledge, Experience, and Needs Scales for People with Intellectual Disabilities (SexKen-ID), People with Physical Disabilities (SexKen-PD), and the General Population (SexKen-GP). *Research in Developmental Disabilities*, 20, 241-254.
- Morentin, R., Arias, B., Rodríguez, J.M. y Aguado, A. (2006). Pautas para el desarrollo de programas eficaces de educación afectivo- sexual en personas con discapacidad intelectual. *Revista Española sobre Discapacidad Intelectual* 37, 41-58.
- Murphy, N. y Roy, E. (2006). Sexuality of Children and Adolescents With Developmental Disabilities. *Pediatrics*, 118, 398-403.

- Servais, L. (2006). Sexual Health Care in Persons with Intellectual Disabilities. *Mental Retardation and Developmental Disabilities Research Reviews*, 12, 48-56.
- Shakespeare, T. (2000). Disabled Sexuality: Toward Rights and Recognition. *Sexuality and Disability*, 18, 159-166.
- Siebelink, E., Jong, M., Taal, E. y Roelvink, L. (2006). Sexuality and People With Intellectual Disabilities: Assessment of Knowledge, Attitudes, Experiences, and Needs. *American Association on Mental Retardation*, 44, 283-294.
- Wolfe, P. (1997). The influence of Persolan Values on Issues of Sexuality and Disability. *Sexuality and Disability*, 15, 69-90.

ANEXO 1

SESIÓN 1- PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA Y APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO.
DESCRIPCIÓN:
<p>* Lo primero es introducir a los profesionales que van a realizar el programa y hacer un breve resumen sobre los puntos a tratar en éste. Se puede comenzar realizando algunas preguntas como “<i>¿Alguien me sabe explicar que es la educación sexual?, ¿Habéis recibido antes educación sexual?...</i>”.</p> <p>(Tiempo aproximado: 15 min.)</p> <p>* Han de presentarse los alumnos para conocerlos y poder tener un trato más personal con ellos. Se puede utilizar un juego o dinámica para ello, como por ejemplo “La cesta de frutas”: se ponen sillas formando un círculo en el centro de la clase, tantas sillas como participantes haya menos una. El dinamizador (profesional del programa) asigna a los participantes nombres de frutas. Siempre habrá un participante en el medio del círculo el cual tendrá que decir en voz alta el nombre de una fruta. Los que pertenezcan a esta fruta tendrán que levantarse e ir corriendo a cambiarse de silla. El participante que quede en medio deberá de presentarse y decir algo sobre él o ella. Se realizaran así varias rondas hasta que todos se hayan presentado. Se puede alargar más si cada vez que un participante repite en el centro del círculo se le realizan preguntas acerca de él o ella. Es interesante que los profesionales que aplican el programa también participen.</p> <p>(Tiempo aproximado: 15 min.)</p> <p>* Descanso</p> <p>(Tiempo aproximado: 20 min.)</p> <p>* Por último se lleva a cabo la aplicación del cuestionario. Para ello se reparte un cuestionario a cada usuario. Lo realizarán todos los usuarios al mismo tiempo. Uno de los profesionales leerá cada ítem en voz alta y se contestará en ese momento. Los alumnos pueden levantar la mano si tienen dudas con algún término y serán resueltas. Antes de iniciar la aplicación se pueden dar unas aclaraciones: “<i>Esto no es un examen</i>”, “<i>no cuenta para nota</i>”, “<i>no vamos a enseñar a nadie los resultados</i>”, “<i>no pasa nada si no entendéis las preguntas</i>”, “<i>podéis preguntar dudas</i>”...</p> <p>(Tiempo aproximado: 1 h.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, bolígrafos, hoja de respuesta de cuestionario.

ANEXO 2

2º SESIÓN- ¿QUÉ ES EL SEXO? (Proceso de sexuación).
OBJETIVOS: Adquisición de conocimientos sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales.
DESCRIPCIÓN:
<p>* Para empezar la sesión se pide a los alumnos que en un papel escriban, de manera anónima, que entienden ellos por sexo. Se puede ofrecer ayuda si no tienen claro cómo definirlo. Cuando acaben se recogen los papeles, se leen para todas las definiciones y se comentan en común para que obtengan una idea general de lo que, para ellos, podría ser el sexo. (Tiempo aproximado: 10 min.)</p> <p>* Tras esto se les da una definición de lo que significa sexo. Para esto se utiliza una presentación elaborada con contenidos teóricos sobre la división de sexo en proceso de sexuación, sexualidad y erótica. Se explican brevemente. En esta sesión se hace más hincapié en el proceso de sexuación. Se les explica que es el sexo biológico y el proceso por el cual nos determinamos como hombres o mujeres en función de este. Los contenidos teóricos de la presentación son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">○ Sexo físico: aparato reproductor masculino y femenino.○ Características físicas de hombre y mujer.○ Cambios físicos en la adolescencia.○ Sexo como género femenino y masculino (construcción social).○ Identidad de género atendiendo a la diversidad de posibilidades. <p>(Tiempo aproximado: 40 min.)</p> <p>* Descanso (Tiempo aproximado: 20 min.)</p> <p>* Para trabajar el contenido teórico se reparten unas fichas a los participantes con el cuerpo del hombre y de la mujer y una lista de partes del cuerpo de uno y otro. La tarea consiste en que ubiquen correctamente cada parte en la figura del cuerpo. Cuando se finaliza se exponen los resultados en común. Para esto nos servimos de la pizarra del aula para dibujar la figura del hombre y la mujer. Para que sea más participativo los alumnos pueden ir levantándose y señalando en el dibujo cual es cada parte. (Tiempo aproximado: 20 min.)</p> <p>* Para trabajar los contenidos teóricos acerca de los cambios físicos del cuerpo en la adolescencia utilizaremos nuevamente unas fichas con imágenes de la anatomía de un niño y una niña y de adolescentes hombre y mujer. La tarea consiste en observando las dos fotos elaborar una lista de cambios observables y tras esto comentar los cambios no observables como por ejemplo el cambio del tono de voz, la menstruación,...</p> <p>(Tiempo aproximado: 15 min.)</p> <p>* Para finalizar la sesión utilizaremos una ficha para desmentir mitos acerca de la sexualidad relacionados con los contenidos teóricos vistos en la sesión. La ficha constará de una serie de afirmaciones y los participantes han de decir si son</p>

verdaderas o falsas. Se comentarán las respuestas en común tras completar la ficha.
(Tiempo aproximado: 15 min.)

RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, pizarra, tizas, material didáctico del programa (presentación y fichas).

ANEXO 3

3° SESIÓN- ¿QUÉ ES EL SEXO? (Sexualidad).
OBJETIVOS: Adquisición de conocimientos sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales. Adquisición de una actitud tolerante con la diversidad de formas en las que se puede vivir la sexualidad.
DESCRIPCIÓN:
<p>* Se comenzará la sesión recordando brevemente la diferenciación dentro del término de sexo en sexuación, sexualidad y erótica que se realizó en la anterior sesión. (Tiempo aproximado: 5 min.)</p> <p>* En esta sesión se hará hincapié en el término sexualidad. Se les explica que la sexualidad consiste en sentirse como seres sexuados que sienten atracción por otros de su mismo o distinto sexo. Para ello nos serviremos nuevamente del material didáctico (una presentación) en la que aparecen los siguientes contenidos teóricos:</p> <ul style="list-style-type: none">○ Sentimientos asociados al hecho de ser hombres y mujeres.○ Distintas formas de vivir el hecho de ser hombre y mujeres.○ Orientación sexual.○ Funciones de la sexualidad (comunicación, placer, reproducción). <p>(Tiempo aproximado: 40 min.)</p> <p>* Descanso. (Tiempo aproximado: 20 min.)</p> <p>* Para trabajar estos contenidos teóricos se realizará una actividad similar a lo que podría ser una enciclopedia de la sexualidad. Se escriben en la pizarra una serie de términos que se han nombrado en la parte de contenidos teóricos de la sesión. La tarea consiste en que, entre todos los participantes y con ayuda de los profesionales, se definan esos términos. Cuando se haya llegado a consenso entre todos de la definición del término se apuntará en la pizarra. Cuando se haya finalizado se entregarán a los alumnos cartulinas para realizar murales con cada uno de los términos. En ellos podrán escribir la frase, decorar la cartulina con dibujos... Estos murales servirán para colgarlos en la clase y que los alumnos puedan leerlos siempre que quieran. (Tiempo aproximado: 40 min.)</p> <p>* Para finalizar la sesión utilizaremos una ficha para desmentir mitos acerca de la sexualidad relacionados con los contenidos teóricos vistos en la sesión. La ficha constará de una serie de afirmaciones y los participantes han de decir si son verdaderas o falsas. Se comentarán las respuestas en común tras completar la ficha. (Tiempo aproximado: 15 min.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, pizarra, tizas, cartulinas, pinturas, material didáctico del programa (presentación y fichas).

ANEXO 4

4° SESIÓN- ¿QUÉ ES EL SEXO? (La erótica).
OBJETIVOS: Adquisición de conocimientos sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales. Adquisición de habilidades de comunicación y de toma de decisiones para la interacción afectiva y sexual.
DESCRIPCIÓN: * Se comenzará la sesión recordando brevemente la diferenciación dentro del término de sexo en sexuación, sexualidad y erótica que se realizó en la anterior sesión. (Tiempo aproximado: 5 min.) * En esta sesión se hará hincapié en el término de la erótica, que comprende los comportamientos que tenemos en la interacción sexual. Para ello nos serviremos nuevamente del material didáctico (una presentación) en la que aparecen los siguientes contenidos teóricos: <ul style="list-style-type: none">○ Deseos y expectativas en las interacciones sexuales.○ Habilidades para la interacción.○ Valores.○ Autoestima. (Tiempo aproximado: 40 min.) * Descanso (Tiempo aproximado: 20 min.) * Para trabajar estos contenidos se utilizarán una serie de cuentos y audiovisuales que van a relatar historias relacionadas con los temas tratados en los contenidos teóricos como las expectativas de lo que ha de suceder en las interacciones sexuales, los ideales de belleza, estereotipos de género... La tarea consiste en la lectura y visionado de estos relatos y su posterior análisis con puesta en común de opiniones. Para que la actividad sea más fluida se pueden dar unas cuestiones o pautas para que a los participantes les sea más fácil sacar conclusiones acerca de las historias. (Tiempo aproximado: 40 min.) * Para trabajar la autoestima y mejorar el autoconcepto de los alumnos realizaremos una actividad que consiste en resaltar las cualidades positivas de cada uno de ellos. Cada alumno escribirá en el centro de un folio su nombre. Lo irán pasando a todos los compañeros y cada uno de ellos tendrá que escribir algo positivo del compañero al que pertenezca el folio. Cuando lo hayan finalizado se devolverán a su dueño y leerá en voz alta las cualidades que han escrito de él o ella. Se comentará con los alumnos que tal se han sentido al leerlo y se insistirá en recordarles que deben tener presentes esas cualidades positivas. (Tiempo aproximado: 15 min.)
RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, pizarra, tizas, proyector, material didáctico del programa (presentación y fichas).

ANEXO 5

5° SESIÓN- AMISTAD Y AMOR
OBJETIVOS: Adquisición de conocimientos sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales. Adquisición de una actitud tolerante con la diversidad de formas en las que se puede vivir la sexualidad.
DESCRIPCIÓN: <ul style="list-style-type: none">* Se comenzará la sesión lanzando unas preguntas a los participantes acerca de lo que es para ellos la amistad y lo que es el amor. Para esto se vuelve a utilizar tozos de folio en los que escribirán, de manera anónima, su definición de amistad y amor. Cuando vayan acabando estas definiciones se recogen y se van apuntando en la pizarra. Se leen en común y se busca con todas las ideas una definición única de cada término junto con el conocimiento de las profesionales para que estas definiciones sean un modelo para los alumnos. (Tiempo aproximado: 15 min.) * Tras esto, se proyectará una presentación en la que se explican los modelos de relaciones amorosas y las posibilidades de vivirlo (Parejas heterosexuales, homosexuales, matrimonio...) (Tiempo aproximado: 30 min.) * Descanso (Tiempo aproximado: 20 min.) * La siguiente actividad consiste en el visionado de una serie de imágenes. En estas imágenes aparecen situaciones de interacción social como dos personas dándose la mano, hablando, abrazándose, riendo... La actividad consiste en que los participantes vayan comentando las imágenes, describiendo la situación y diciendo si esas situaciones reflejan personas que tienen una relación de amistad o creen que se refiere a una relación amorosa. Tendrán que dar una explicación del por que lo creen. Los profesionales irán anotando en la pizarra las conductas que los participantes han calificado como propias de una relación de la amistad y propias del amor. (Tiempo aproximado: 30 min.) * Con las definiciones que se han dado en esta sesión de amistad y amor y las conductas asociadas a estos términos los participantes van a realizar dos murales. En cada mural aparecerá una definición y las conductas asociadas a este. Cuando se finalicen se colgarán en la pared del aula para que los alumnos puedan verlos cuando deseen. (Tiempo aproximado: 20 min.)
RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, pizarra, tizas, cartulina, pinturas, proyector, material didáctico del programa (presentación y fichas).

ANEXO 6

6° SESIÓN- SALUD SEXUAL/ ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
OBJETIVOS: Adquisición de conciencia de la responsabilidad y de los riesgos y las consecuencias de la interacción sexual.
DESCRIPCIÓN:
<p>* Para comenzar la sesión se preguntara a los participantes que les sugiere las palabras salud sexual o si tienen alguna idea sobre lo que son las enfermedades de transmisión sexual. Para trabajar estos términos se utilizará una proyectará una presentación con contenido teórico acerca de realizar conductas seguras en la interacción sexual con los demás, la higiene íntima personal y uno de los riesgos asociados a las actividad sexual, las enfermedades de transmisión sexual:</p> <ul style="list-style-type: none">○ Buenas prácticas en la higiene personal.○ Enfermedades de transmisión sexual.○ Métodos anticonceptivos y de barrera (que previenen las ETS). <p>(Tiempo aproximado: 40 min.)</p> <p>* Descanso (Tiempo aproximado: 20 min.)</p> <p>* Para trabajar los conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos llevaremos al aula un ejemplar de cada método anticonceptivo que hayamos explicado. Dependiendo el número de participantes se harán grupos o se entregará un objeto a cada uno. Deberás explorarlo y junto con lo visto anteriormente en la presentación de contenidos teóricos explicarle al resto de sus compañeros que es y para qué y cómo se utiliza. Tras cada exposición se dejará a los alumnos que observen y exploren todos los objetos. (Tiempo aproximado: 40min.)</p> <p>* Para finalizar la sesión utilizaremos una ficha con afirmaciones acerca de la higiene. La ficha constara de una serie de afirmaciones y los participantes han de decir si son verdaderas o falsas. Se comentarán las respuestas en común tras completar la ficha. (Tiempo aproximado: 15 min.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, pizarra, tizas, proyector, material didáctico del programa (presentación, material anticonceptivo y fichas).

ANEXO 7

7º SESIÓN- ACTITUDES
OBJETIVOS: Adquisición de actitudes positivas hacia la sexualidad.
DESCRIPCIÓN: * La primera actividad a realizar para lograr la visión positiva por parte de los alumnos va a consistir nuevamente en el visionado de una serie de imágenes. En estas imágenes se podrán observar situaciones de interacción entre personas como darse un beso, cogerse de la mano... Se intercalaran imágenes de personas con y sin discapacidad y de distintas edades. En conjunto se comentará esas imágenes y se debatirá si creen que realizar esas acciones está bien o mal y por que. La labor de los profesionales es mediar y hacer ver a los alumnos que son conductas positivas y que no es malo realizarlas respetando a la otra persona y respetándose a si mismo, no hacer nada que uno no desee. (Tiempo aproximado: 25min.) * La segunda actividad consiste en la lectura de unas historias cortas en las que se describen situaciones concretas de conductas sexuales como dos personas que se ven atraídas sexualmente y se están planteando tener relaciones, una pareja de personas con discapacidad intelectual que quieren tener un hijo en común, entre otras. Al igual que en la anterior actividad, se debatirá si creen que estas historias relatan acciones que están bien o mal y por que. La labor de los profesionales es mediar y hacer ver a los alumnos que son conductas positivas y que no es malo realizarlas respetando a la otra persona y respetándose a si mismo, no hacer nada que uno no desee. (Tiempo aproximado: 25min.) * Descanso (Tiempo aproximado: 20 min.) * En la siguiente actividad se proyectaran fragmentos de la película “yo también”, concretamente los fragmentos en los que una pareja de personas con discapacidad quieren tener relaciones como pareja ocultándoselo a sus familiares porque piensan que estos no les van a apoyar. Tras esto se comentará con los alumnos que les parece la actuación de estos personajes, de los familiares de estos, como creen que han actuado y se aprovechará para recordar a los alumnos que tienen derecho a que sus padres hablen con ellos acerca de la sexualidad y las dudas que tengan sobre esta. (Tiempo aproximado: 30 min.) * Para finalizar la sesión utilizaremos una ficha para desmentir mitos acerca de la sexualidad que fomentan las actitudes negativas hacia esta. La ficha constara de una serie de afirmaciones y los participantes han de decir si son verdaderas o falsas. Se comentarán las respuestas en común tras completar la ficha. (Tiempo aproximado: 20 min.)
RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, pizarra, tizas, proyector, material didáctico del programa (presentación, material audiovisual y fichas).

ANEXO 8

8° SESIÓN- EMOCIONES
OBJETIVOS: Adquisición de habilidades de comunicación y de toma de decisiones para la interacción afectiva y sexual.
DESCRIPCIÓN: <ul style="list-style-type: none">* Se comenzará la sesión preguntando a los alumnos que son las emociones y pidiéndoles que digan las que conozcan. Se irán apuntando en la pizarra y completando un listado de emociones. Los profesionales pueden ayudarles. (Tiempo aproximado: 20 min.)* La segunda actividad consiste en reconocer las emociones en otras personas. Para ello se realizará un ejercicio de dramatización. A cada uno de los alumnos se le entregará un papel con una emoción escrita. Tendrán que levantarse y representarla para sus compañeros, los cuales deberán adivinarla. Los profesionales pueden comenzar representando alguna de ellas para que los alumnos vean en que consiste. (Tiempo aproximado: 25 min.)* Descanso (Tiempo aproximado: 20 min.)* La siguiente actividad consiste en una serie de frases incompletas. La palabra que es necesaria para completar esta frase siempre va a ser una emoción. La tarea consiste en que los alumnos completen estas frases con la emoción que correspondería en ese momento. Puede que en una misma situación puedan darse distintas emociones. Tras completar la ficha se comentaran en común las respuestas y elaboraremos una lista de acciones que realizas cuando sientes una emoción, por ejemplo abrazar a alguien porque estas feliz, porque está triste, por amor,... Con esta lista elaboraremos de nuevo murales que serán expuestos en el aula. (Tiempo aproximado: 45 min.)
RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, pizarra, tizas, cartulinas, pinturas, material didáctico del programa (presentación y fichas).

ANEXO 9

9º SESIÓN- ASERTIVIDAD SEXUAL
OBJETIVOS: Adquisición de habilidades de comunicación y de toma de decisiones para la interacción afectiva y sexual. Adquisición de valores como el consentimiento, la igualdad entre sexos, el placer compartido. Adquisición de conciencia de la responsabilidad y de los riesgos y las consecuencias de la interacción sexual.
DESCRIPCIÓN: <p>* Se comenzará la sesión preguntando a los alumnos si saben lo que es la asertividad. Posteriormente, con la ayuda de una presentación, pasaremos a explicar contenidos teóricos acerca de estos:</p> <ul style="list-style-type: none">o Estilo de comunicación pasivo.o Estilo de comunicación agresivo.o Estilo de comunicación asertivo. <p>(Tiempo aproximado: 30 min.)</p> <p>* Una vez se ha explicado en que consiste la asertividad se aplica a la interacción sexual. Para esto se vuelve a utilizar el recurso de los relatos. Estos tratarán de situaciones de interacción en las que deberán identificar el rol de cada personaje (asertivo, pasivo o agresivo). Se comentaran las soluciones en grupo y se debatirá sobre ellas.</p> <p>(Tiempo aproximado: 15 min.)</p> <p>* Descanso</p> <p>(Tiempo aproximado: 20 min.)</p> <p>* La siguiente actividad consiste en elaborar una lista de derechos y obligaciones. Para ello a cada alumno se le entrega una ficha en la que deben describir, por una parte, las cosas a las que tienen derecho en distintas situaciones (en casa, en el grupo de amigos, con la pareja...) y, por otro lado las cosas a las que los demás tienen derecho sobre ellos en esas mismas situaciones. Se realizará del mismo modo otra ficha pero con obligaciones. Tras finalizar las fichas se pondrán los resultados en común y se tratará de elaborar una lista de derechos y obligaciones en cuanto a la interacción sexual.</p> <p>(Tiempo aproximado: 30 min.)</p> <p>* Para acabar realizamos una actividad dedicada a aprender a “decir no”. Se leerá el cuento titulado “La piel del asno”. Éste trata sobre un padre que quiere casarse con su hija y de cómo la hija se las ingenia para no tener que hacerlo. Tras la lectura se analizará el cuento y se hablará con los alumnos de la importancia de decir no a las prácticas que no nos gustan. Aunque nos lo propongan personas muy cercanas como pueden ser los familiares.</p> <p>(Tiempo aproximado: 30min.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, pizarra, tizas, material didáctico del programa (presentación, cuento y fichas).

ANEXO 10

10° SESIÓN- NORMAS SOCIALES
OBJETIVOS: Adquisición de valores como el consentimiento, la igualdad entre sexos, el placer compartido. Adquisición de conciencia de la responsabilidad y de los riesgos y las consecuencias de la interacción sexual.
DESCRIPCIÓN: * Para comenzar la sesión se dará una parte de contenido teórico en la que, con la ayuda de una presentación, se explicarán los siguientes conceptos: <ul style="list-style-type: none">○ Que es el consentimiento.○ Que es el placer compartido.○ Conducta sexual privada y pública.○ Responsabilidades asociadas al hecho de ser sexuado. (Tiempo aproximado: 45 min.) * Descanso (Tiempo aproximado: 20 min.) * Para trabajar la diferenciación entre conducta sexual pública y privada los alumnos completarán una ficha. En esta ficha aparecerán escritas una serie de situaciones. La tarea de los alumnos es indicar si esa conducta debería ser pública o privada. Cuando finalicen la ficha se comentarán los resultados en grupo y se debatirán las respuestas. (Tiempo aproximado: 20 min.) * Para trabajar el sentimiento de responsabilidad sobre los actos de uno mismo en la interacción sexual utilizaremos pequeños relatos que tratan sobre el consentimiento o no consentimiento en las relaciones, el placer compartido o no y la tarea de los alumnos es debatir acerca de estas historias. Deberán detectar e que situaciones se da o no consentimiento, de quien es la responsabilidad en las situaciones, que repercusiones pueden tener,... (Tiempo aproximado: 20 min.)
RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, pizarra, tizas, material didáctico del programa (presentación y fichas).

ANEXO 11

1º SESIÓN- PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA.

DESCRIPCIÓN:

* Al inicio de la sesión se presentarán los profesionales y luego se presentará el programa y se justificará el porque de realizar un programa de educación afectivo-sexual. Se explicará a los padres en que consiste el programa, cuales son los objetivos, los recursos que se van a emplear con los alumnos, las horas que les va a ocupar, y los temas que se van a tratar con ellos.

(Tiempo aproximado: 30 min.)

* Después se pasará a explicar el porqué de la necesidad de que los padres sean participes de la educación sexual de sus hijos y porque es importante que conozcan cómo sienten. Además es necesario que los padres sean una fuente fiable de información para sus hijos ya que deben resolver sus dudas. Sino puede que recuran a otras fuentes de información que no sea fiable e implique riesgos para sus hijos. También hay que explicarles que son un modelo de cómo vivir la sexualidad para sus hijos. Nos ayudaremos de una presentación acerca del modelo biográfico-profesional, en el que se basa el programa y, que explica la importancia de incluir a los padres en la educación sexual de sus hijos.

(Tiempo aproximado: 45 min.)

* Al final de la sesión se dará un tiempo para que los padres puedan preguntar dudas. Y se les entregara unos documentos con la información resumida de lo que han visto en la presentación del programa.

(Tiempo aproximado: 10 min.)

RECURSOS: sillas, mesas, material didáctico del programa (presentación y documentación para padres).

ANEXO 12

2º SESIÓN- DESARROLLO SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA.
OBJETIVOS: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.
DESCRIPCIÓN:
<p>* La sesión comienza con una actividad. Se da a cada padre una ficha en la que aparecen una serie de afirmaciones. Estas frases tiene que ver con el desarrollo sexual de los adolescentes en general y otras específicas de personas con discapacidad intelectual. La tarea consiste en decir si estas afirmaciones son ciertas o falsas. Cuando terminen se comentarán en grupo las respuestas. (Tiempo aproximado: 15 min.)</p> <p>* Después, con la ayuda de una presentación, se explicarán aspectos importantes del desarrollo sexual propio de la edad de sus hijos. Los puntos a tratar serán la identidad sexual, la orientación al deseo y los posibles problemas que pueden vivir sus hijos asociados a estos dos puntos. (Tiempo aproximado: 45 min.)</p> <p>* Para terminar se realizará un ejercicio de dramatización se repartirán los papeles de padres e hijos y deberán de interpretar una serie de situaciones que se les darán descritas en unas fichas. Se representarán para el grupo y luego se debatirá sobre la forma de actuación. (Tiempo aproximado: 30 min.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, bolígrafos, material didáctico del programa (presentación y fichas).

ANEXO 13

3° SESIÓN- SALUD SEXUAL.
OBJETIVOS: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.
DESCRIPCIÓN: <p>Ya que en muchas ocasiones los padres niegan a sus hijos la posibilidad de desarrollar su sexualidad para evitar riesgos en esta sesión se les van a dar otros recursos alternativos para evitar estos riesgos.</p> <ul style="list-style-type: none">* Para esta sesión utilizaremos una presentación con los siguientes contenidos:<ul style="list-style-type: none">○ Métodos anticonceptivos y de barrera para evitar tanto embarazos como enfermedades de transmisión sexual.○ Buenas prácticas de higiene íntima para evitar infecciones y daños físicos. <p>(Tiempo aproximado: 40 min.)</p> <ul style="list-style-type: none">* Para la segunda actividad se llevaran al aula uno o más ejemplares de cada uno de los métodos anticonceptivos que se han explicado en la presentación y por grupos o individualmente (depende de los participantes) deberán exponerlos para los demás compañeros y explicar que son su uso y su función. <p>(Tiempo aproximado: 25 min.)</p> <ul style="list-style-type: none">* Para finalizar se hará ver a los profesores que no es bueno negar a sus alumnos que interaccionen sexualmente con otros o con ellos mismo, sino que es preferible enseñarles a hacerlo de una manera sana tomando medidas seguras e higiénicas. Se abrirá un debate y se resolverán dudas. <p>(Tiempo aproximado: 25 min.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, material didáctico del programa (presentación y métodos anticonceptivos).

ANEXO 14

4° SESIÓN- CAMBIO DE ACTITUDES.
OBJETIVOS: Lograr una actitud positiva por parte de padres y profesores hacia la sexualidad de las personas con DI.
DESCRIPCIÓN: <ul style="list-style-type: none">* Comenzaremos la sesión haciendo con una ficha en la que aparecen varias historias. Unas de esas historias pertenecerán a personas sin discapacidad y otras a personas con discapacidad. Estas tratarán de temas como un chico y una chica que están solos en un parque ablando o un chico que se pasa la tarde con sus padres en casa mientras otros chicos de su edad juegan en la calle. Se les pedirá que indiquen que historias creen que pertenecen a personas con discapacidad y cuales a personas sin discapacidad. Se comentará la actividad en grupo y con ella se intentará destapar los estereotipos y prejuicios que se tiene de las personas con discapacidad. (Tiempo aproximado: 30 min.) * Una vez que todos sean conscientes de que presuponemos que las personas con discapacidad no realizan según que cosas (ej: que un chico y una chica queden para charlar) les haremos ver que en muchas ocasiones somos los adultos los que no permitimos que realicen esas cosas que en una persona sin discapacidad intelectual vemos como normales. Con esto se pretende que tomen una actitud positiva ante que sus hijos puedan realizar una interacción sexual con otros que lo deseen. (Tiempo aproximado: 40 min.) * Para acabar pediremos a los padres que elaboren en un folio todas las actividades que sus hijos pueden realizar, al igual que otros niños sin discapacidad, gracias a que les han ofrecido apoyo y ayuda. Se comentarán en grupo y se hará ver que si mantienen una actitud positiva y están a favor de que sus hijos se puedan desarrollar sexualmente conseguirán hacerlo de manera satisfactoria como las actividades que han descrito en el folio. (Tiempo aproximado: 20min.)
RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, material didáctico del programa (fichas).

ANEXO 15

5° SESIÓN- EDUCACIÓN SEXUAL EN CASA
OBJETIVOS: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.
DESCRIPCIÓN: * Esta última sesión ira dirigida a dar pautas de cómo pueden ayudar en el día a día a mejorar el desarrollo sexual de sus hijos. Para ello utilizaremos una presentación con los siguientes contenidos teóricos que les servirán para ser una fuente fiable de conocimiento para sus alumnos: <ul style="list-style-type: none">○ Normas de interacción sexual.○ Actividades para la intimidad y actividades públicas.○ Estilos comunicativos y roles en la socialización. (Tiempo aproximado: 45 min.) * Tras ver los contenidos teóricos haremos un ejercicio de dramatización en el que se representarán situaciones cotidianas que se pueden dar en clase. Unos de los participantes harán de padres y otros de hijos. Con cada representación se analizará en grupo en la manera en que ha actuado el papel del padre y a partir de ahí se indicara la manera deseada de actual y se resolverán dudas. (Tiempo aproximado: 45 min.)
RECURSOS: sillas, mesas, material didáctico del programa (presentación y fichas).

ANEXO 16

1° SESIÓN- PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA.
DESCRIPCIÓN:
<p>* Al inicio de la sesión se presentarán los profesionales y luego se presentará el programa y se justificará el porque de realizar un programa de educación afectivo-sexual. Se explicará a los profesores en que consiste el programa, cuales son los objetivos, los recursos que se van a emplear con los alumnos, las horas que les va a ocupar, y los temas que se van a tratar con los alumnos. (Tiempo aproximado: 30 min.)</p> <p>* Después se pasará a explicar el porqué de la necesidad de que los profesores sean participes de la educación sexual de sus alumnos y porque es importante que conozcan cómo sienten. Además es necesario que los sean una fuente fiable de información ya que son sus educadores también los que les deben resolver las dudas que puedan tener acerca de la sexualidad, al igual que lo hacen de cualquier otra materia. Sin embargo es necesario que entiendan que no deben imponer sus creencias ni basarse en su biografía sexual para resolver estas dudas. Nos ayudaremos de una presentación acerca del modelo biográfico-profesional, en el que se basa el programa y, que explica la importancia de incluir a los profesionales que trabajan con las personas con discapacidad intelectual en su educación sexual. (Tiempo aproximado: 45 min.)</p> <p>* Al final de la sesión se dará un tiempo para que puedan realizar preguntas. Se les entregara unos documentos con la información resumida de lo que han visto en la presentación del programa y se les invitará a participar en las sesiones con los alumnos como apoyo. (Tiempo aproximado: 10 min.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, material didáctico del programa (presentación y documentación para profesores).

ANEXO 17

2º SESIÓN- DESARROLLO SEXUAL.
OBJETIVOS: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.
DESCRIPCIÓN: <p>* La sesión comienza con una actividad. Se da a cada profesional una ficha en la que aparecen una serie de afirmaciones. Estas frases tiene que ver con el desarrollo sexual de los adolescentes en general y otras específicas de personas con discapacidad intelectual. La tarea consiste en decir si estas afirmaciones son ciertas o falsas. Cuando terminen se comentarán en grupo las respuestas. (Tiempo aproximado: 15 min.)</p> <p>* Después, con la ayuda de una presentación, se explicarán aspectos importantes del desarrollo sexual propio de la edad de sus alumnos. Los puntos a tratar serán la identidad sexual, la orientación al deseo y los posibles problemas que pueden sentir sus alumnos asociados a estos dos puntos. (Tiempo aproximado: 45 min.)</p> <p>* Para terminar se realizará un ejercicio de dramatización se repartirán los papeles de profesores y alumnos y deberán de interpretar una serie de situaciones que se les darán descritas en unas fichas. Se representarán para el grupo y luego se debatirá sobre la forma de actuación. (Tiempo aproximado: 30 min.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, bolígrafos, material didáctico del programa (presentación y fichas).

ANEXO 18

3° SESIÓN- SALUD SEXUAL.
OBJETIVOS: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.
DESCRIPCIÓN: <p>Ya que en muchas ocasiones se niega a las personas con discapacidad intelectual la posibilidad de desarrollar su sexualidad para evitar riesgos en esta sesión se les van a dar otros recursos alternativos para evitar estos riesgos.</p> <ul style="list-style-type: none">* Para esta sesión utilizaremos una presentación con los siguientes contenidos:<ul style="list-style-type: none">○ Métodos anticonceptivos y de barrera para evitar tanto embarazos como enfermedades de transmisión sexual.○ Buenas prácticas de higiene íntima para evitar infecciones y daños físicos. <p>(Tiempo aproximado: 40 min.)</p> <ul style="list-style-type: none">* Para la segunda actividad se llevaran al aula uno o más ejemplares de cada uno de los métodos anticonceptivos que se han explicado en la presentación y por grupos o individualmente (depende de los participantes) deberán exponerlos para los demás compañeros y explicar que son su uso y su función. <p>(Tiempo aproximado: 25 min.)</p> <ul style="list-style-type: none">* Para finalizar se hará ver a los profesores que no es bueno negar a sus alumnos que interaccionen sexualmente con otros o con ellos mismo, sino que es preferible enseñarles a hacerlo de una manera sana tomando medidas seguras e higiénicas. Se abrirá un debate y se resolverán dudas. <p>(Tiempo aproximado: 25 min.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, material didáctico del programa (presentación y métodos anticonceptivos).

ANEXO 19

4° SESIÓN- CAMBIO DE ACTITUDES.
OBJETIVOS: Lograr una actitud positiva por parte de padres y profesores hacia la sexualidad de las personas con DI.
DESCRIPCIÓN: <p>* Comenzaremos la sesión haciendo con una ficha en la que aparecen varias historias. Unas de esas historias pertenecerán a personas sin discapacidad y otras a personas con discapacidad. Estas tratarán de temas como un chico y una chica que están solos en un parque ablando o un chico que se pasa la tarde con sus padres en casa mientras otros chicos de su edad juegan en la calle. Se les pedirá que indiquen que historias creen que pertenecen a personas con discapacidad y cuales a personas sin discapacidad. Se comentará la actividad en grupo y con ella se intentará destapar los estereotipos y prejuicios que se tiene de las personas con discapacidad. (Tiempo aproximado: 30 min.)</p> <p>* Una vez que todos sean conscientes de que presuponemos que las personas con discapacidad no realizan según que cosas (ej: que un chico y una chica queden para charlar) les haremos ver que en muchas ocasiones somos los adultos los que no permitimos que realicen esas cosas que en una persona sin discapacidad intelectual vemos como normales. Con esto se pretende que tomen una actitud positiva ante que sus alumnos puedan realizar una interacción sexual con otros que lo deseen. (Tiempo aproximado: 40 min.)</p> <p>* Para acabar pediremos a los profesores que elaboren en un folio todas las actividades que sus alumnos con discapacidad intelectual realizan, al igual que otros niños sin discapacidad, gracias a que les han ofrecido apoyo y ayuda. Se comentarán en grupo y se hará ver que si mantienen una actitud positiva y no ponen barreras a que sus alumnos se desarrollen como cualquier otro compañero de su edad, podrán hacerlo satisfactoriamente, como cualquier otra actividad de las que han descrito en el folio. (Tiempo aproximado: 20min.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, folios, bolígrafos, material didáctico del programa (fichas).

ANEXO 20

5° SESIÓN- EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ESCUELA.
OBJETIVOS: Convertir a padres y profesores en una fuente de conocimiento fiable sobre sexualidad.
DESCRIPCIÓN:
<p>* Esta última sesión ira dirigida a dar pautas de cómo pueden ayudar en el día a día a mejorar el desarrollo sexual de sus alumnos. Para ello utilizaremos una presentación con los siguientes contenidos teóricos que les servirán para ser una fuente fiable de conocimiento para sus hijos:</p> <ul style="list-style-type: none">○ Normas de interacción sexual.○ Actividades para la intimidad y actividades públicas.○ Estilos comunicativos y roles en la socialización. <p>(Tiempo aproximado: 45 min.)</p> <p>* Tras ver los contenidos teóricos haremos un ejercicio de dramatización en el que se representarán situaciones cotidianas que se pueden dar con sus hijos. Unos de los participantes harán de profesores y otros de alumnos. Con cada representación se analizará en grupo en la manera en que ha actuado el papel del profesor y a partir de ahí se indicara la manera deseada de actual y se resolverán dudas.</p> <p>(Tiempo aproximado: 45 min.)</p>
RECURSOS: sillas, mesas, material didáctico del programa (presentación y fichas).