



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL DEL ESTADO DE MÉXICO



TESIS DE INVESTIGACIÓN

“LA SEXUALIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD.”

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN INCLUSIÓN EDUCATIVA

PRESENTA

BRITANY ALEXIA FLORES SAUCEDO

ASESOR

CRISTINA GARCIA GAYTAN

ATIZAPÁN DE ZARAGOZA, MÉXICO.

JULIO 2023

DEDICATORIAS

A mis papás

Quiero agradecer principalmente a dos personas que son pilares en mi vida Brenda y Arturo, los papás que hacen de todo por sus hijos siempre esforzándose por poder darnos lo mejor, valoro mucho los sacrificios que han tenido que hacer para que yo esté aquí terminando mi carrera profesional por lo que este logro no es solo mío si no de nosotros, los amo con todo mi corazón aunque no lo digo diario los llevo conmigo siempre, este logro es dedicado a mis papás más que a nadie porque no solo ellos no se rindieron conmigo si no que también me han dado el valor y la fuerza de no rendirme conmigo misma, les debo todo, espero que estén orgullosos de la persona que formaron.

A mis hermanos

De igual manera agradezco a mis hermanos por los momentos de risa, por el apoyo que me dieron en tiempos difíciles, a Emi, Mich y Uri espero que puedan tomar de mi las partes más bonitas y aprendan de mis errores, no me gustaría que ustedes quieran ser igual a mí, yo quiero que sean mejores, mi apoyo y amor siempre será incondicional hacia cada uno, espero que todos pueda encontrar su camino y sean muy felices. Para lo que necesiten estoy aquí, aunque a veces no parezca así yo haría lo que fuera por ustedes, esperando ser la primera en encontrar su vocación pero no la última.

A mi mejor amiga

También quiero dar gracias a una persona que sin importar nada estuvo acompañándome en este viaje; Sara, ella es un pilar en mi vida, un pañuelo de lágrimas y mi fortaleza en muchos momentos, ella logro que este proceso no fuera tan doloroso y difícil sin duda le ponía risa y color a mis días, esperando que nuestra amistad no acabe junto con esta etapa. Ya que la quiero a mi lado siempre compartiendo muchísimos más logros, pero si la vida nos llegara a separar esperó que pueda cumplir todas y cada una de sus metas y sueños y volvernos a encontrar en Paris, te amo mi vida.

A mi novio

Otra persona sumamente especial para mi es Orlando mi compañero de vida, aunque no estuvo en el inicio de este proceso, estoy feliz que este en lo último dándome fuerzas para no darme por vencida y para afrontar la nueva etapa que comienza, es difícil encontrar una persona que a pesar de ver tus lados más feos se quede contigo, por lo que agradezco el apoyo incondicional que me brinda, donde cada día me demuestra su nobleza, paciencia y su gran corazón. Esperando que algún día pueda regresarle todo y hacer lo mismo por él. Gracias por hacer que quiera ser una mejor persona, deseo que tu igual puedas concretar esta etapa y llegar a la meta Doc. Te amo sobre todas las cosas.

A mis amigos

Además me gustaría hacer mención de mis amigos Jhony, Kevin, Dani, y Joshua por ser personas que hacen mi vida más bonita, agradezco las risas, el apoyo y los momentos divertidos. Me siento muy feliz de poder coincidir en esta vida con ustedes, los quiero chicos.

A mis asesores

A los dos maestros que me guiaron, asesoraron y acompañaron en la realización de este trabajo maestra Cristina y maestro Migue, gracias por creer en mí.

A mí

Porque yo más que nadie sabe lo difícil que fue el camino, las veces que quise rendirme y la veces que volví a levantarme, porque trato todos los días de dar lo mejor de mí a las personas que amo y a mí misma, deseando un día poder ser la mejor versión de mí.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	5
CAPÍTULO 1.....	15
La sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad y su importancia en el desarrollo integral del niño.	15
1.1. La sexualidad como un proceso natural en niños y niñas en situación de discapacidad.....	16
1.2. La sexualidad como aspecto clave para el desarrollo integral.....	23
1. 3. Mitos sobre la sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad.....	25
CAPÍTULO 2.....	31
Como viven la sexualidad los niños en situación de discapacidad dentro de la escuela	31
2.1. La interacción como un aspecto fundamental en la sexualidad.....	32
2.2. La familia, la escuela y los contextos como parte del desarrollo sexual del niño y la niña.....	36
2.3. La sexualidad y la afectividad	40
CAPÍTULO 3.....	49
El aprendizaje de la sexualidad.....	49
3.1. La sexualidad de acuerdo con el psicoanálisis de Freud	49
3.2. Diversidad sexual.....	53
3. 3. La salud sexual.....	61
CONCLUSIONES.....	63
REFERENCIAS:	65
ANEXOS	69

INTRODUCCIÓN

Propósitos:

Explicar el desarrollo de la sexualidad en niños en situación de discapacidad

Planteamiento del problema:

A lo largo de mi formación docente dentro de la Escuela Normal de Educación Especial del Estado de México me pude dar cuenta que jamás tuve este acercamiento dirigido a la sexualidad de los niños y niñas en situación de discapacidad la cual definimos tomando en cuenta al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), menciona lo siguiente:

La terminología tradicional de la discapacidad entiende la discapacidad como un problema individual. Para describir este problema, se identifican y se etiquetan algunas características. La discapacidad ha sido definida en relación con la discriminación y la pobreza, la diversidad, el acceso denegado y los derechos humanos. Estas perspectivas implican que la discapacidad es un fenómeno más complejo que aquel sugerido por simples categorías, y que se comprende mejor como el resultado de una interacción entre las características de una persona y su entorno más próximo.

De acuerdo con Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad con (CDPD) define a la discapacidad

En relación con las personas titulares de derechos, pero se centra en la interacción de las deficiencias con las barreras del entorno, que limitan la participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás. Esencialmente, lo que se debe enfatizar no es la persona, sino la situación de la persona.

Como si la sexualidad no se expresara o no pasara, pero la realidad vino cuando comencé a realizar mis prácticas profesionales y actualmente mi servicio social ya que dentro

de los salones de clase los niños y niñas tienen manifestaciones sexuales por naturaleza como tocar sus genitales, hacer actos de servicio para otro compañero, tener acercamientos hacia otra persona, etc.

Durante el transcurso del día igual te puedes percatar que los niños tienen acercamientos con sus compañeras, que intentan ver por debajo de las faldas o incluso puedes encontrar diálogos en donde hablan de noviazgo, la sensación y emoción que este les brinda. Pero estas manifestaciones que realizan los alumnos pocas veces se orienta por la desinformación y miedo que existe alrededor del tema de la sexualidad la cual de acuerdo con la autora Isabel Pozueta Fernández Educadora sexual, Centro de Atención a la Mujer, podemos definir como:

“La sexualidad es la forma subjetiva mediante la cual cada mujer y cada hombre se vive, se identifica y manifiesta que es sexuado. Es decir, mi manera concreta como yo en mi forma concreta me vivo, me siento y me expreso como mujer o como hombre. Es evolutiva; el significado, la vivencia, la expresión de ser mujer/hombre son diferentes en la niñez, adolescencia, edad adulta, vejez. La sexualidad humana está llena de simbolismos culturalmente transmitidos: ser madre, tener determinadas conductas eróticas, determinados gustos, rasgos (depilación, vestidos, cabellos...). Es de gran importancia que cada niño se conozca, se acepte y esté contento de lo que es y de cómo lo es”

Esta definición es de mucha relevancia ya que se ocupara en toda esta tesis de investigación, ya que es un punto clave para poder llegar al propósito esperado. Porque lo que podemos aportar teóricamente queda lejos de la experiencia cotidiana por lo que se debería de profundizar acerca de los diálogos y actos que realizan ya que esto puede llegar a perjudicar la sana convivencia, porque los alumnos y alumnas en situación de discapacidad no identifican los espacios para la expresión social y la identificación de la diferencia entre lo público y lo íntimo.

Como lo menciona la autora Corina A. García coordinadora de la Clínica de Atención Integral al Niño Maltratado, Instituto Nacional de Pediatría en México.

“La sexualidad: es un conjunto de manifestaciones fisiológicas, anatómicas, psicológicas, afectivas y sociales del ser humano; incluye al sexo, al género, al erotismo, a la vinculación afectiva y a la reproducción”

Por lo que al llegar sin saber que esto pasaba fue ver desde una perspectiva diferente a la sexualidad y me surgieron un par de preguntas que son las siguientes ¿Como los niños en situación de discapacidad sienten, piensan y expresan su sexualidad dentro de la escuela? Por lo que me empecé a dar cuenta que los niños y niñas viven su propia sexualidad a su manera y yo busco entender más sobre el tema, aunque la sexualidad sigue considerándose un tema tabú en nuestra sociedad; como tal, tiende a ocultarse o a escindir del cuerpo. Proporcionar información sobre sexualidad es parte indispensable de una educación integral, necesaria para el desarrollo saludable las personas.

De acuerdo con el artículo Sexualidad infantil: información para orientar la práctica clínica por la autora Corina A, menciona que

La sexualidad está presente durante todo el ciclo vital del ser humano y se encuentra en permanente proceso de transformación. No tiene una sola función, se trata de un proceso dinámico en constante evolución. En menores de edad tiene una serie de características que la hacen diferente a los adultos, por ello siendo maestros y maestras de niños y niñas que por naturaleza expresan su sexualidad es importante conocer y entender como ellos perciben a la sexualidad y con ello podemos lograr orientar estas manifestaciones sexuales dando respuesta a sus necesidades.

Algo de lo que también me pude dar cuenta a lo largo de mi formación docente es que las personas con discapacidad y de acuerdo a la guía Educación sexual de niños, niñas y jóvenes con discapacidad intelectual.

Poseen un cuerpo sexuado que experimenta: sensaciones, emociones, deseos, erotismo y placer; y que se relaciona con otros construyendo en el transcurso de su vida su identidad como hombre o mujer. Los niños y niñas con discapacidad también pueden amar y ser amadas y experimentar una vida sexual satisfactoria, que tendrá sus diferencias considerando sus posibilidades, características y limitaciones, pero la existencia de prejuicios, creencias y mitos generalizados por la sociedad, aunque erróneas se menciona que son asexuadas, que no

tienen interés en lo erótico, que no son atractivas para otras personas lo que ha transformado su sexualidad en un ámbito lleno de tabúes, rechazos y prohibiciones, como lo menciona la autora Ponsa, Sánchez y García, 2018

“Si bien las personas con discapacidad son seres sexuales, al igual que el resto de las personas, ellas enfrentan mayores barreras para vivir su sexualidad, incluida la falta de educación sexual cuando se la compara con la población general”

Por lo que los niños y niñas que presentan estas condiciones y características tienen que enfrentarse ante actitudes, comportamientos y comentarios conservadores y desinformados por parte de sus seres queridos o personas que los rodean como maestros y maestras o personas cercanas de su contexto en donde se desarrolla.

Lo que puede ocasionar que en vez de entender como el mismo percibe su sexualidad y la viven podamos ocasionar que ellos mismos se autocensuren quitándoles el derecho a vivir su sexualidad libremente. También se debe de tomar en cuenta que por el grupo al que nos estamos dirigiendo en esta investigación existe una diversidad de opiniones, así como un abanico tan amplio de posibilidades y formas de vivir la sexualidad humana ya que la manera en que los niños y niñas en situación de discapacidad vivan y expresen su sexualidad y la diferencia sexual en cada etapa de su vida, los sentidos y significados que le otorguen, va a variar dependiendo de factores culturales, históricos, contextuales y propios de cada uno de los alumnos y alumnas.

El mundo y la sociedad están en un cambio constante, en ocasiones las cosas avanzan demasiado rápido y no siempre de la mejor manera, cambia el cómo percibimos e interpretamos las cosas. Y aunque el tema de la sexualidad cada vez se habla de forma un poco más abierta aún existen limitantes como la desinformación y el desconocimiento hacia una educación sexual adecuada en niños en situación de discapacidad que podría llegar a presentar situaciones de vulnerabilidad y de riesgo, de igual manera con este cambio constante la sexualidad cada vez se presenta de forma más temprana ya que de acuerdo al Fondo de Población de las Naciones Unidas encargada de la salud sexual y reproductiva (UNFPA)

Podemos observar un incremento en los embarazos a temprana edad e incluso un incremento de niños con infecciones de transmisión sexual.

Por lo que esto pone aún más relevancia en que abramos espacios de tiempo para poder conocer como los niños viven su sexualidad, como la perciben y expresan. El conocer estos aspectos nos va a permitir ofrecer una variedad de herramientas en las que podamos orientar y guiar la sexualidad de nuestros estudiantes en situación de discapacidad dentro de los salones de clase, ya que de esta manera podríamos conseguir mejorar la calidad de vida de cada uno de ellos, retomando a la autora Verónica del Carmen quien nos dice que:

Una sexualidad responsable permite que tenga relación al cuidado de su cuerpo, a su vida afectiva, a los comportamientos sexuales, a la salud sexual y reproductiva.

Por ello es importante recordar que el ser humano, desde su nacimiento hasta su muerte, vive en un cuerpo que es sexual ya sea en masculino o en femenino, a través de lo que percibe, experimenta, siente, relaciona e interactúa consigo mismo y con las personas que lo rodean y con el mundo a su alrededor, construyendo en esta relación vivencial progresivamente su identidad como individuo, por lo que Freud, citado por Santrock (2004).

En su teoría psicosexual expone que la sexualidad abarca las tendencias constructivas del ser humano originados por la energía sexual o instinto de la vida también llamado Eros (amor), constituyendo las fuentes del desarrollo humano.

El psicoanálisis es una teoría sobre el funcionamiento de la mente humana y una práctica terapéutica. Fue fundado por Sigmund Freud entre 1885 y 1939 y continúa siendo desarrollado por psicoanalistas por todo el mundo el psicoanálisis tiene cuatro áreas principales de aplicación:

1. Como una teoría del funcionamiento de la mente humana.
2. Como un método de tratamiento para los problemas psíquicos.
3. Como un método de investigación y,
4. Como una forma de ver y analizar los fenómenos culturales y sociales como la literatura, el arte, las películas, movimientos políticos y grupales.

Desarrollo Psicosexual: Freud entendió que la maduración progresiva de las funciones corporales se centraba en las zonas erógenas (boca, ano, genitales) y se avanzaba esta maduración junto con los placeres y temores experimentados en relación con sus cuidadores, tomados estos como relación de objeto. El desarrollo de esta estructura es el camino para la formación de la mente infantil.

Por lo que como maestros y maestras de educación especial tenemos un papel importante que desarrollar dentro del salón de clases, que es no limitar, prohibir o regañar las manifestaciones sexuales que los niños y niñas en situación de discapacidad presenten como lo menciona el autor J. L. García, 2000:

“La capacidad de sentir, vivir, expresar y compartir sensaciones corporales, afecto y ternura, poco tiene que ver con el tipo de discapacidad que se presenta. El sexo forma parte de nuestra vida y no tiene sentido escindirlo de ella”

Marco de referencia:

La importancia de la narrativa como método

La narrativa como método posibilita al investigador comprender su papel como docente (actor del problema), analizar su propio discurso, su proceso de enseñanza, para iniciar procesos de reflexión y metareflexión que le permitan ser más consciente del lenguaje que usa al trasponer didácticamente el conocimiento científico. Del mismo modo, permite a los estudiantes expresar su discurso, y al hacerlo el docente puede evidenciar en este las comprensiones alcanzadas por ellos. Un texto narrado posibilita al investigador volver sobre este y comprender el fenómeno del aprendizaje, identificar obstáculos y planear intencionalmente nuevos diseños didácticos que les permita a los estudiantes lograr aprendizajes profundos. De igual forma, la narrativa genera un espacio lingüístico dialéctico para que docente y estudiante se sientan actores de estos procesos y puedan volver una y otra vez sobre sus propios discursos. Narrar permite a los actores identificar las brechas que se puedan generar entre los procesos de enseñanza y de aprendizaje. En este sentido, el investigador tendrá en la narrativa un método que le aproxima, en el uso del lenguaje, a la comprensión de la naturaleza del problema, desde las fuentes mismas: *los actores o sujetos*

que narran (docentes y estudiantes) y el saber narrado (conocimiento). Así pues, la narrativa facilita un posicionamiento epistemológico que ayuda al investigador a valorar, cuestionar y visibilizar el problema que aborda, para interpretarlo y comprenderlo. Consiente iniciar reflexiones sistemáticas y rigurosas sobre los procesos de enseñanza y aprendizaje para realizar una construcción fiable del conocimiento.

(García-Huidobro, 2016, 157)

Supuestos teóricos:

- La sexualidad se manifiesta en cualquier ser humano
- La sexualidad es parte de la vida humana
- Los niños con discapacidad tienen manifestaciones sexuales por naturaleza

Estrategia metodológica:

Entrevista:

De acuerdo con los autores Bravo, L.; García, U; Hernández, M; Ruiz, M. definen la entrevista como

“una conversación que se propone con un fin determinado distinto al simple hecho de conversar”. Es un instrumento técnico de gran utilidad en la investigación cualitativa, para recabar datos.

La entrevista es muy ventajosa principalmente en los estudios descriptivos y en las fases de exploración, así como para diseñar instrumentos de recolección de datos (la entrevista en la investigación cualitativa, independientemente del modelo que se decida emplear, se caracteriza por los siguientes elementos: tiene como propósito obtener información en relación con un tema determinado; se busca que la información recabada sea lo más precisa posible; se pretende conseguir los significados que los informantes atribuyen a los temas en cuestión; el entrevistador debe mantener una actitud activa durante el desarrollo de la entrevista, en la que la interpretación sea continua con la finalidad de obtener una comprensión profunda del discurso del entrevistado)

Narrativa:

Se comprendió la narrativa como una forma de pensar y comprender la realidad y, segundo, como espacio de construcción como sujetos, es decir, como fuente epistemológica y ontológica. Desde aquí que se adoptó la narrativa como un saber que está enraizado en nuestras experiencias y modo de relacionarnos. También como un camino para aprender a pensarnos y conocernos (Bruner, 1990) e ir trazando los discontinuos trayectos del saber.

Así se fue adoptando la narrativa como una forma y posibilidad de aprendizaje, pues, Ivor Goodson (2010) presenta lo narrativo no solo como una posibilidad para aprender, desde las historias que contamos y reflexionamos sobre nuestra vida, sino como un aprendizaje contingente que sucede durante el proceso de quien se cuenta.

Análisis:

Berelson (1952), fue quien definió el análisis de contenido como una técnica de investigación diciendo: “se trata de una técnica de investigación para la descripción objetiva, sistemática y cuantitativa del contenido de la comunicación, aunque puede ser utilizada en otros campos como en el análisis cualitativo de variables o en el estudio de la complejidad de un fenómeno entre otros”. (Berelson, 1952; Sarabia Sánchez J. 1999)

Explicando lo anterior la modalidad de tesis de investigación me va a permitir resolver mi problemática, llegar a los resultados esperados y dar visibilidad a las experiencias propias de los alumnos y alumnas en situación de discapacidad sobre su sexualidad. De igual manera los hallazgos presentados en narrativas de ellos mismos sobre cómo viven, sienten, perciben y expresan su sexualidad, los nombres de los niños y niñas en situación de discapacidad que participaron en las entrevistas serán cambiados por seudónimos para proteger su identidad, abrirán un panorama más amplio acerca de la sexualidad y la discapacidad como dos aspectos que van de la mano y no separados, de igual manera sobre la importancia de esta dentro de los servicios de educación especial. En donde se espera que salgan beneficiados los niños y niñas en situación de discapacidad, mejorando aspectos de su vida en las esferas física, psicológica, social, emocional, salud y bienestar.

Este trabajo de titulación tiene como objetivo explicar el desarrollo de la sexualidad en niños en situación de discapacidad por lo que cuenta con una portada, agradecimientos, un índice, una introducción, tres capítulos los cuales son: Capítulo 1: la sexualidad en niños en

situación de discapacidad y su importancia en el desarrollo integral del niño. Capítulo 2: Como viven la sexualidad los niños en situación de discapacidad dentro de la escuela y capítulo 3: el aprendizaje de la sexualidad, conclusiones, referencias y por último los anexos. Buscando que estos elementos con ayuda de la narrativa y de las entrevistas puedan ser de utilidad la recolección de información proporciona en este trabajo.

Por lo que esta tesis de investigación ofrece información nueva e innovadora ya que no existe información que tome los aspectos anteriormente mencionados, por lo que se espera que sea de impacto y ayuda para tomar en cuenta nuevos aspectos, puntos de vista y abrir nuevos panoramas acerca de la sexualidad de niños y niñas dentro de las instituciones educativas, por lo que se espera que la siguiente información será de interés y ayuda.



CAPÍTULO 1



CAPÍTULO 1

La sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad y su importancia en el desarrollo integral del niño.

En el presente capítulo se tratarán una serie de aspectos importantes dirigido al desarrollo de la sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad, las cuales pueden potenciar y desarrollar habilidades importantes para su vida diaria, esperando que puede integrar todos estos elementos siendo una persona integral, funcional y libre sobre su propia sexualidad.

Antes de comenzar a hablar de la sexualidad de los niños y niñas en situación de discapacidad, se considera necesario definir los conceptos de discapacidad y sexualidad en primer momento. A pesar de que existen una amplia variedad de acepciones para definir las se tomarán en cuenta las siguientes definiciones. Como discapacidad se entenderá:

“Condición humana que puede ser de origen multicausal, ya sea por condición genética, pobreza, desnutrición e inadecuados hábitos de salud e higiene, enfermedad o accidente laboral, deportivo, recreativo y de tránsito, contaminación ambiental, violencia política, social y estructural, etc.; no es discriminatoria por razón de género, estrato social, etnia, religión o nivel educativo o de ingresos (Ministerio de Salud. Organización Panamericana para la Salud, 2004, p. 7)”

Por lo que de acuerdo con lo establecido por el Departamento de Educación Integral de la Sexualidad Humana (DEISH) del Ministerio de Educación Pública definimos a la sexualidad como:

“Un elemento básico de la personalidad, un modo propio de ser, de manifestarse, de comunicarse con los otros, de sentir, de expresarse y de vivir el amor humano y es parte integrante del desarrollo de la personalidad y de su proceso educativo; en el sexo radican notas características que constituyen a las personas como hombres y mujeres en el plano biológico, psicológico, social y espiritual. Las personas menores de edad tienen el derecho a la formación e información adecuadas y oportunas sobre la dignidad, tareas y ejercicio del amor, sobre todo en el seno de la familia (Ministerio de Educación Pública, 2001, p. 6-7)”

1.1. La sexualidad como un proceso natural en niños y niñas en situación de discapacidad

Acorde con lo anterior, la sexualidad integra una serie de aspectos que tengan como finalidad el desarrollo de los niños y niñas en situación de discapacidad, para que estos puedan participar dentro de la sociedad activa y eficazmente y que al mismo tiempo pueda proyectarse en todas sus actividades, durante los diversos momentos de su vida. La sexualidad es un elemento fundamental para el desarrollo y ajuste de la personalidad de cada niño y niña en situación de discapacidad, por lo tanto todos los niños y niñas la poseen y tienen la oportunidad de vivirla a su manera, ya que cada uno tiene sus diferentes características, gustos y necesidades.

De esta manera y de acuerdo con la revista Sexualidad de los niños, niñas y jóvenes con discapacidad de la autora Rivera:

La vivencia de la sexualidad permite aceptarse a sí mismo/misma, vivir a plenitud, apropiarse de su cuerpo y tomar sus propias decisiones con respecto a él. Partiendo de esto podemos ver que la sexualidad no se aparta de las personas con discapacidad, sino que forma parte integrante en ellas. Al ser la sexualidad tan importante para el desarrollo de las personas, se hace necesaria la educación sexual para toda la población, la cual ha de iniciarse desde edades tempranas sin hacer distinciones por condición social, física o mental.

Todos los niños y niñas en situación de discapacidad durante su ciclo vital perciben a través de su propio cuerpo diferentes sensaciones y emociones que provienen del entorno o del mismo cuerpo, construyendo una relación vivencial y progresiva de la identidad personal, a partir de un cuerpo sexuado. Por lo que retomando a los autores Alarcón María y Díaz Francisca podemos decir que:

El cuerpo sexuado crece, en base de la expresión de la sexualidad, tema inherente al ser humano, que no tiene limitaciones al ser parte de todas las áreas que conforman a un individuo y construye a partir de sus diferentes expresiones, la personalidad, el cómo enfrentarse a ciertas situaciones, la afectividad y desarrollo saludable de las manifestaciones

sexuales, siempre moldeado según la cultura, momento histórico e ideas en el período en el que se está viviendo.

El niño y la niña en situación de discapacidad descubren lo que es el placer sensual, como un placer sensorial, en donde es muy importante tomar en cuenta los sentidos como lo es el tacto, la vista, el olfato y el oído, si un niño es tocado y les gusto la sensación, intentara repetir esta experiencia, explora y conoce su cuerpo. Por lo que el niño y la niña en situación de discapacidad aprenden explorando su cuerpo y haciendo preguntas, así descubren las diferencias entre los sexos y aparece la curiosidad sexual, como sabemos existen una diversidad dentro de los salones de clase por lo que algunos de los alumnos y alumnas no cuentan con lenguaje pero es importante tener en cuenta que la ausencia de preguntas o cuestionamientos no necesariamente implica que exista ausencia de curiosidad.

De acuerdo con la autora Cadis Huesca en el libro de ponencias sobre la sexualidad y discapacidad se menciona que:

En esta fase de exploración, pueden descubrir una serie de sensaciones placenteras asociadas al hecho de tocarse los genitales, se denomina masturbación infantil (a diferencia de la masturbación adulta, esta no está motivada por un pensamiento erótico). Es una manifestación natural de la sexualidad en la primera infancia, no debe ser reprimida. Hay que explicar que es una conducta privada e íntima, muchas veces lo que mantiene esta conducta es que se obtiene una satisfacción inmediata.

La sexualidad se vive y se expresa por medio de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, funciones y relaciones. Si bien la sexualidad puede incluir todas estas características, no todas ellas se viven o expresan siempre o de la misma manera. La sexualidad recibe la influencia de la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, así como religiosos y espirituales en la cual todos forman parte de un todo.

La vivencia de una sexualidad sana, permite a los niños y niñas en situación de discapacidad conocerse y aceptarse a sí mismos/mismas y poder expresarla a los demás sin violentar sus derechos humanos. Para ello, es necesario que los padres, madres y maestros, maestras conozcan acerca de la importancia de la educación de la sexualidad para los niños y

niñas con discapacidad, con el fin de contribuir a desmitificar la idea de que esta población es “asexuada” o que serán “ángeles eternos”. Al igual dejar de usar los castigos, como recurso para anular y reprimir las necesidades afectivas y sexuales. De esta manera, la sexualidad se convierte en un tema de interés para la población actualmente, pues al encontrarse en esta condición se vuelve doblemente discriminada por la sociedad y sus familias, debido a que se les limita expresarse libremente a través de su sexualidad.

Partiendo de esta idea, conocer y entender como ellos perciben, expresan y viven la sexualidad, les permitirá desarrollarse de manera integral, aprendiendo a conocerse, aceptarse y respetarse como hombres y mujeres que son importantes, personas a quienes se les ama tal y como son; esto les facilitará integrarse a la sociedad de manera activa. Al conocer sobre la importancia de vivir la sexualidad a plenitud, se minimizan todos aquellos mitos que han discriminado poco a poco a esta población. Además es importante ir educando a los niños y niñas de acuerdo con su desarrollo, necesidades e intereses; evita que sean más vulnerables a abusos por parte de otras personas. Se trata de aprender a hablar del tema con naturalidad. Al igual los demás niños y niñas en situación de discapacidad exploran su cuerpo, se interesan por relacionarse con sus compañeros y compañeras, establecer lazos afectivos con su familia y amigos, así como saber cómo nacieron, cómo es su cuerpo y por qué éste cambia día a día.

De acuerdo con la revista digital para profesionales de la enseñanza sobre la sexualidad en edades tempranas; es fundamental conocer el propio cuerpo para que los niños/as puedan dar sentido libre a su sexualidad. Algunas formas para aprender a valorarlo son:

- **Tocar y sentir:** Las caricias y el contacto físico le permiten sentirse y sentir lo que le rodea. Cada parte del cuerpo de un bebé que es acariciada o masajeadada cobra vida. Con ello se desarrollará su sensualidad y descubrirán el bienestar que el contacto físico produce. Algunas de las actividades que se pueden hacer son: envolverlos con una manta suave, hacerles cosquillas con una pluma, adivinar qué alimento tiene en la boca cuando está comiendo, jugar con juguetes que emiten diferentes sonidos.
- **Autoexplorarse:** Para reconocer y comprender su cuerpo los niños y niñas necesitan tocarse y mirarse. Cuando empiezan a tocar lo que les rodea se topan con sus propias piernas,

brazos, tronco o cabeza, así van descubriendo su esquema corporal y aprenden donde empieza y acaba su cuerpo. Cuando comprenden los límites de su propio cuerpo, descubren el mundo que les rodea. En la primera infancia, la autoexploración es igual en todo el cuerpo y tocarse sus genitales es una forma más de descubrirlo.

- **Nombrar:** Los pequeños necesitan saber las palabras para poder nombrar las partes de su cuerpo, y así, conocerlo, aceptarlo y valorarlo. Buenos momentos para nombrar las partes del cuerpo son la ducha, cuando se les da un masaje, cuando se miran en un espejo, cuando se observan en fotos.

Una buena educación sexual permitirá un buen desarrollo integral de los niños y niñas en situación de discapacidad, de esta manera aprenderán correctamente el nombre de cada parte de su cuerpo y podrán ver su sexualidad sin el morbo que gira a su alrededor, el cual ha sido creado por las falsas creencias (mitos y estereotipos) de las personas con respecto a la vivencia de su sexualidad, los cuales se deben a la falta de información y formación adecuada sobre este tema. Murillo y Richmond (2005), afirman que al estudiar los estereotipos asociados a la sexualidad de este grupo poblacional, se puede encontrar una clasificación de los mitos, la cual los categoriza como mitos referidos a la “asexualización”, la “sobresexualización” y sobre el “temor a la reproducción de las personas con discapacidad”. Con el fin de ir desmitificando estas ideas, es importante comprender el desarrollo psicosexual de la humanidad. Para ello, se debe tomar en cuenta el conocimiento que los alumnos/alumnas tienen acerca de sus experiencias cotidianas y que al mismo tiempo tienen un especial significado en sus vidas.

Como lo menciona la autora Better Health Channel (2004) “Es importante que los niños y niñas tengan la oportunidad de ser educados en sexualidad, así como darles la oportunidad de explorarse, disfrutar y expresar su sexualidad de manera positiva y saludable”.

Por ello es importante conocer e identificar que los niños y niñas en situación de discapacidad cuentan con derechos sexuales, los cuales son:

- Derecho a fortalecer la autonomía y la autoestima en el ejercicio de la sexualidad.
- Derecho a explorar y disfrutar de una vida sexual placentera.
- Derecho a elegir las parejas sexuales.

- Derecho a vivir la sexualidad sin ningún tipo de violencia.
- Derecho a tener relaciones sexuales consensuadas.
- Derecho a decidir libre y autónomamente, cuándo y con quién se inicia la vida sexual.
- Derecho a decidir sobre la unión con otras personas.
- Derecho a vivir y expresar libremente la orientación sexual e identidad de género.
- Derecho a la protección y prevención de infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados.
- Derecho a recibir información y al acceso a servicios de salud de calidad sobre todas las dimensiones de la sexualidad, sin ningún tipo de discriminación.

Y saber identificarlos de los reproductivos que son:

- Derecho a tomar decisiones sobre la reproducción sin sufrir discriminación, coerción, ni violencia.
- Derecho a decidir libremente si se desea o no tener hijas o hijos.
- Derecho a decidir sobre el número de hijas o hijos que se desean y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro.
- Derecho a decidir sobre el tipo de familia que se quiere formar.
- Derecho a ejercer la maternidad con un trato equitativo en la familia, espacios de educación y trabajo.
- Derecho a una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida.
- Derecho a acceder a métodos de anticoncepción modernos, incluida la anticoncepción de emergencia.
- Derecho al acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura.
- Derecho a acceder a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva.

Con lo siguiente hay que resaltar que la respuesta educativa y de los padres de familia es importante ya que, “en la educación sexual de personas intelectualmente limitadas, no basta con reconocer que ellas tienen derecho a ella, para asegurar que incorporen los conocimientos

y desarrollen las destrezas básicas que les permitan desplegar necesidades e intereses afectivos y sexuales en ambientes saludables, protegidos y plenos

En los niños y niñas en situación de discapacidad no se diferencian las etapas, pero sí las edades en las que aparecen o la permanencia de alguna de ellas. Así como no existe una sola forma de manifestar la sexualidad en los niños y niñas en situación de discapacidad. Desde el psicoanálisis clásico se reconocen varias etapas que el niño debe resolver en orden de conseguir una sexualidad adulta. Más allá de que se adscriba o no a este modelo, un gran aporte de esta corriente es reconocer que la sexualidad y búsqueda de placer no comienzan en el periodo puberal o adolescencia sino desde el nacimiento logra establecer, por lo que esta impacta en el desarrollo de infante a largo plazo, incluida su capacidad de generar relaciones saludables, por ende, es parte de su sexualidad. Tomando en cuenta esto último, es indispensable brindar un ambiente seguro y atento a quienes ejercen el cuidado.

Por ello la Educación de la sexualidad para los niños y los adolescentes con inhabilidades de desarrollo: un manual del instruccional para los padres o encargados de los estudiantes con inhabilidades de desarrollo, la educación sexual para niños, niñas con algún tipo de discapacidad debe centrarse en los siguientes tópicos:

- Reconocimiento de las partes de su cuerpo, utilizando el nombre correcto de cada una de esas partes.
- Comprensión de la diferencia entre hombres y mujeres.
- Comprensión y expresión de sus cambios emocionales.
- Comprensión e importancia de la higiene personal.
- Autoestima.
- Autocontrol.
- Derechos de sí mismo y de los demás.
- Nacimiento de un bebé.
- Abuso físico y sexual.
- Infecciones de transmisión sexual.
- Afectividad, entre otros.

El sexo (el cuerpo sexuado) y la sexualidad van unidos; y no son sólo aspectos importantes de la vida humana, sino que la constituyen desde que nacemos hasta que morimos. La sexualidad es, por tanto, algo más que una dimensión de la persona; forma parte de lo esencial del ser humano: es algo que somos. De ahí que favorecer el desarrollo sano y placentero de la sexualidad sea favorecer el desarrollo integral de una persona.

Al hablar de sexualidad de igual manera es importante definir algunos conceptos básicos que están relacionados y que permitirán tener una comprensión clara acerca de dicha temática que es la sexualidad, entre ellos se destacarán los utilizados por el Departamento de Educación de la Sexualidad del Ministerio de Educación, en las capacitaciones denominadas Educación de la Sexualidad para Multiplicadores (2007):

- **Sexo:** conjunto de características biológicas que definen a los seres vivos en dos grupos: hembras y machos. Inicia en la fecundación y se prolonga a lo largo del desarrollo y la maduración (Valerio, 1998 citado en MEP, 2007). En el caso de los seres humanos/las seres humanas se denominan: hombres y mujeres (MEP, DEISH, 2002 citado en MEP, 2007).
- **Identidad sexual:** convicción y aceptación de ser hombre o mujer, puede corresponder al sexo biológico o no (Vega, 2004 citado en MEP, 2007). Esta convicción interna puede reflejar o no la apariencia externa o el rol de género que impone la sociedad o que uno desarrolla y prefiere. Por lo general la identidad de género y la identidad sexual van de acuerdo (Diamond, 2003 citado en MEP, 2007).
- **Orientación sexual:** se refiere a la preferencia-atracción erótico-afectiva de una persona hacia otra persona, se define a partir de su identidad sexual. Los términos homosexual, heterosexual y bisexual son los que se utilizan para clasificar las orientaciones sexuales.
- **Homosexual:** se refiere a aquellas personas cuya atracción erótica-afectiva está orientada a personas que poseen el mismo sexo.
- **Heterosexual:** se refiere a aquellas personas cuya atracción erótica-afectiva está orientada a personas que poseen el otro sexo.
- **Bisexual:** se refiere a aquellas personas cuya atracción erótica-afectiva está orientada a personas que poseen su mismo sexo o el otro, o ambos indistintamente.

- **Género:** se refiere a los aspectos psicológicos, sociales y culturales que se adjudican a las personas, básicamente, de acuerdo con su sexo. Alude a los procesos de socialización de la masculinidad y feminidad, que se llevan a cabo en hombres y mujeres [WEM] (2001 citado en MEP, 2007).
- **Relaciones sexuales:** en tanto toda persona es un ser sexuado, relaciones sexuales se refiere a las interacciones entre seres humanas/seres humanos.
- **Genitalidad:** se refiere al uso y función de los órganos genitales (Valerio, 1998 citado en MEP, 2007). Específicamente refiere al contacto (roce) entre genitales (MEP-DEISH, 2004 citado en MEP, 2007).
- **Coito:** relación sexual genital o no, que implica penetración pene-vagina, pene-ano (MEP-DEISH, 2004 citado en MEP, 2007).
- **Afectividad:** capacidad de vincularse consigo mismo(a) y con los(as) demás para el autocuidado, el cuidado y el crecimiento mutuo (Quirós, 2003 citado en MEP, 2007).

1.2. La sexualidad como aspecto clave para el desarrollo integral.

Con lo anterior nos podemos dar cuenta que la sexualidad abarca una diversidad de aspectos y no se limita a uno solo, sino que comprende en su totalidad el desarrollo integral del niño y de la niña en situación de discapacidad. Por este motivo es importante que se conozca como los alumnos y alumnas viven su sexualidad ya que esto nos permitirá transmitir, formar y promover actitudes, valores, conocimientos y habilidades, desde tempranas edades para que se pueda vivir una sexualidad responsable.

De acuerdo con el Material de apoyo sobre educación sexual y discapacidad para compartir en familia podemos decir que el desarrollo sexual (físico y emocional) forma parte del desarrollo integral de un niño y parte del proceso por el cual se convierte en “persona adulta” y aprende a ser tratado como tal. Por eso es tan importante.

- 2 - 9 años De las diferencias entre niños y niñas. De las partes del cuerpo. De cómo nacen los niños. De los lugares y conductas públicas y privadas. De los modos de reconocer y decir no ante contactos incorrectos. De la masturbación.

- 10 - 14 años De la menstruación y otras transformaciones típicas de la pubertad. De los sentimientos y emociones relacionadas con el deseo. De la orientación sexual. De qué significa crear y mantener una relación afectiva. De los juegos pre-sexuales y sexuales. De las relaciones interpersonales.

Tenemos que recordar que uno de nuestros propósitos como maestros de educación especial es lograr que nuestros niños y niñas en situación de discapacidad logren un adecuado desarrollo integral a lo largo de sus vidas por lo que retomando. EL enfoque de la Educación Integral en Sexualidad (EIS) basado en un marco de derechos que busca equipar a las y los niños en situación de discapacidad con los conocimientos, aptitudes, actitudes y valores que necesitan para determinar y gozar de su sexualidad física y emocionalmente, a nivel individual y en sus relaciones. La EIS ve a la sexualidad de manera holística y como parte del desarrollo emocional y social de la gente joven. Reconoce que la información por sí misma no es suficiente. Como venimos mencionando la sexualidad se presenta desde temprana edad por lo que se necesita tener la oportunidad de adquirir las aptitudes esenciales para la vida, así como desarrollar actitudes y valores positivos. La EIS cubre una amplia gama de temas relacionados con los aspectos tanto físicos como biológicos de la sexualidad, así como con los aspectos emocionales y sociales. Este enfoque reconoce y acepta a todas las personas como seres sexuales y se ocupa de mucho más que solamente la prevención de enfermedades o del embarazo.

Los programas de EIS deben adaptarse a la edad y etapa de desarrollo del grupo meta. La Educación Integral en Sexualidad debe ayudar a los niños y niñas en situación de discapacidad.

- Adquirir información correcta sobre sus derechos sexuales y reproductivos, información para disipar mitos, así como referencias a recursos y servicios.
- Desarrollar aptitudes para la vida como el pensamiento crítico, aptitudes de comunicación y negociación, de autodesarrollo y de toma de decisiones; sentido de sí mismas; confianza; asertividad; capacidad para ser responsables; capacidad para formular preguntas y buscar ayuda; y empatía.
- Alimentar actitudes y valores positivos, incluyendo la apertura de mente, respeto por sí mismas y por otras personas, autovaloración y autoestima positivas, capacidad de ofrecer

consuelo, actitud sin prejuicios, sentido de la responsabilidad, actitud positiva hacia su salud sexual y reproductiva.

1. 3. Mitos sobre la sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad

En torno a este tema que venimos manejando, han surgido gran cantidad de mitos. Es importante analizar cada uno de ellos y contrastarlos con la realidad con ayuda del cuadro que contiene algunos ejemplos citados por Silverberg, (2006) en su artículo “Sexuality and disability: Myths and facts” [Sexualidad, Discapacidad Mitos y Hechos].

La cual nos va a permitir tener un panorama más amplio y contextualizar de cuales son los mitos a los que se enfrentan los niños y niñas en situación de discapacidad sobre su sexualidad, los cuales retomaremos más adelante.

Tabla 1

MITO	REALIDAD
Los niños y niñas en situación de discapacidad no son sexuadas.	Todos los seres humanos somos seres sexuados y por lo tanto pueden expresar su sexualidad. Las personas con discapacidad han sido privadas de sus derechos sexuales en gran parte por la sociedad, probablemente porque han sido tratados como niños/niñas. Esta población puede expresar su sexualidad de diversas formas al igual que el resto de la población, sin embargo, esto varía de cultura a cultura.
Las personas con discapacidad no son deseadas	Las sociedades se han encargado de vender la idea de que la belleza y la perfección de hombres y mujeres es lo más importante, que hay que ser súper modelos o al menos contar con ciertas características físicas para poder atraer a las demás personas; olvidándose así del gran valor que tiene la persona en lo más profundo de su ser, sus sentimientos, valores, personalidad, sus deseos de superación, entre otros.
Hay una manera correcta y una	El sexo se tiene de diferentes maneras, de acuerdo con las individualidades de cada persona.

manera incorrecta de tener sexo.	
¿Las personas con discapacidad pueden tener realmente sexo?	Existe la creencia de que el sexo debe tenerse solo entre personas que no tienen discapacidad y que si se tiene entre personas con discapacidad esto no es válido. En realidad, ellos y ellas pueden disfrutar de tener sexo con sus parejas y de expresar su sexualidad sin limitaciones.
La gente con discapacidad tiene cosas más importantes en qué pensar que en el sexo.	No es cierto que ellos/ellas tengan cosas más importantes a las cuales les deben poner más atención, su sexualidad también es importante para desarrollarse de manera integral.
La gente con discapacidad no es sexualmente aventurera.	El hecho de que se tenga discapacidad, no quiere decir que no se tengan ciertas preferencias para realizar un acto íntimo, ellos o ellas pueden tener deseos e ideas para poder transmitir y sentir diversas emociones al vivir su sexualidad.
La gente que se encuentra institucionalizada no debería tener sexo.	La realidad es dura, en la mayoría de las instituciones se ha perdido el derecho a la intimidad, no existen cerraduras en las habitaciones ni facilitan habitaciones para las parejas de estas personas, por lo que se violan sus derechos sexuales, irrespetando asimismo los derechos humanos de este grupo.

El poder conocer y analizar cada uno de los mitos existentes en torno a este tema, nos permite poder comprender los riesgos a los cuales está sometido este grupo poblacional. Algunos de esos riesgos pueden ser: embarazos no deseados, abusos sexuales, infecciones de transmisión sexual, entre otros.

La niñez con discapacidad presenta un desarrollo psicosexual al igual que el resto de la población que no tiene discapacidad; para ello se espera que presente ciertas características acordes con su edad. De acuerdo con (The National Information Center for Children and Youth with Disabilities, 1992) [El Centro Nacional de Información de Niños y Jóvenes con Discapacidad], el desarrollo psicosexual de esta población pasa por las siguientes etapas:

Desde el nacimiento a los tres años: exploran su cuerpo para conocerlo físicamente y para conocer sus sensaciones. La fascinación por sus genitales es parte de esta etapa, por lo que las emociones que experimentan durante el baño, o al acariciar sus genitales le permiten conocerse a sí mismo/misma. En estos momentos, los padres, madres o encargados deben aprovechar para explicarles cuáles de esas actividades se hacen en público o en privado.

De los tres a los cinco años: durante este periodo se les enseñan las partes del cuerpo de hombres y mujeres, de esta forma podrán luego identificarse a sí mismos entre alguna de estas clasificaciones. Además este espacio debe aprovecharse para nombrar adecuadamente cada una de las partes del cuerpo.

De los cinco a los ocho años: a esta edad continúa la exploración de su cuerpo, pero se inicia además el interés por descubrir el cuerpo de sus pares, esto es natural y normal. Es necesario enfatizar en el desarrollo de habilidades sociales. Durante este tiempo es necesario estudiar las partes del cuerpo y sus funciones, las similitudes y diferencias entre hombres y mujeres, conocer como nacen los bebés, la importancia de mantener buenas relaciones sociales como la amistad, el amor, la comunicación, entre otros.

De los ocho a los once años: a esta edad algunos niños y niñas inician su preadolescencia, por lo que se da énfasis en su imagen corporal, esta edad pasa a ser una de las más importantes de su vida, al punto que se vuelven más vulnerables, donde se presentan problemas con la percepción de sí mismos.

De los doce a los 18 años: durante estas edades es importante ir dándole ciertas responsabilidades para que vayan tomando sus propias decisiones; los adolescentes y las adolescentes requieren de más privacidad e independencia. Deben escoger a sus amistades e irse integrando en diversos grupos sociales con personas de diferente edad.

Como se lleva mencionando anterior mente los niños desde tempranas edades tienen manifestaciones sexuales que son naturales por nacimiento y el conocer en que etapas es más propenso a desarrollar estas manifestaciones nos permitirá guiar y orientar a los niños y niñas en situación de discapacidad a evitar que haya prácticas en lugares inapropiados por ello hay que ser especialmente coherentes y constantes en las estrategias, ya que si no transmitimos unas normas claras y consistentes, no van a ser capaces de interiorizarlas y generalizarlas.

Otro punto importante que debemos de mencionar es la relación de lo afectivo con la sexualidad de los niños y niñas en situación de discapacidad ya que se piensa en estos dos aspectos como separados pero la realidad es que ambos generalmente van unidos. El comportamiento sexual se da, en general en el contexto de relaciones de afectividad.

El enamoramiento, el amor, no es otra cosa que el impulso que nos mueve a establecer un vínculo íntimo con otra persona con el fin de cubrir nuestra necesidad de seguridad emocional. En realidad es la misma relación que el niño establece con su madre desde el mismo momento del nacimiento, esta relación es fundamental porque de ella depende la supervivencia, los cuidados, la sensación de seguridad que recibimos de quien nos cuida son vitales. De ello también depende nuestra capacidad de cuidar, de mimar y de querer, que son comportamientos que podemos ver dentro de los salones de clase entre alumnos.

Por lo cual entender como viven la sexualidad los niños, niñas en situación de discapacidad, es facilitarles vivir y desarrollarse en el ámbito sexual de manera lo más natural y armónica posible de acuerdo a sus propias necesidades. Algunos niños y niñas en situación de discapacidad mostrarán poco o ningún tipo de interés en la satisfacción sexual, otras buscarán placer erótico a través de la masturbación, otras en cambio, tendrán necesidad de compartir la experiencia erótica con otro u otra, dando y recibiendo.

La imposición de determinados comportamientos sexuales como si fuesen obligatorios es tan contraproducente como la negación y prohibición absoluta de su sexualidad. La educación sexual no debe imponer objetivos sino sólo dar oportunidades para que los niños y niñas en situación de discapacidad, si lo desean y de acuerdo a sus propias capacidades,

puedan ejercer a plenitud sus derechos sexuales en un marco de respeto y cuidado consigo misma y con los demás.

Por lo que este capítulo busca dar a conocer los aspectos y elementos que conforma todo el tema de la sexualidad relacionada con niños y niñas en situación de discapacidad, esto para poder dar un panorama mucho más amplio acerca de todo lo que conlleva este aspecto, desde su importancia en el desarrollo integral hasta mitos y prejuicios que se tienen, para dar espacio a los siguientes capítulos.



CAPÍTULO 2



CAPÍTULO 2

Como viven la sexualidad los niños en situación de discapacidad dentro de la escuela

Por lo que en este capítulo se mostraran respuestas de niños y niñas en situación de discapacidad sobre como ellos viven, sienten y perciben su propia sexualidad, esto se hará a manera de narrativas que tienen como único propósito dar a conocer sus propios puntos de vista y experiencias sin asumir lo que no es, las narrativas completas se encontraran en los anexos. Contamos con 5 narrativas en las cuales se usaran seudónimos para proteger la identidad de los niños en niñas en situación de discapacidad, también se utilizaron términos coloquiales y un lenguaje que se adaptara al público al que iba dirigido la entrevista y al contexto.

Como se menciona en la guía para padres sobre la educación sexual en la primera infancia.

“La sexualidad infantil siempre ha existido, aunque en diversos contextos y momentos históricos se haya dicho que no. Esta se desarrolla y expresa fundamentalmente a través de la curiosidad (observación, manipulación, autodescubrimientos, fisgoneo o preguntas) y el juego (exploración, imitación e identificación). El sentido y los significados que niñas y niños en situación de discapacidad dan a sus descubrimientos y juegos sexuales poco tienen que ver con los dados por las personas adultas. Sus actividades sexuales se basan en motivos diferentes. Por ello, es importante no interpretar las expresiones de su sexualidad desde nuestra óptica y nuestra experiencia de personas adultas y atribuirles significados que no tienen”

Como ya sabemos la sexualidad humana tiene que ver la forma en como las personas, se relacionan, se dan afecto y comparten sentimientos, experiencias y pensamientos, por lo que se buscó que los niños y niñas en situación de discapacidad pudieran platicarnos de su propia vivencia a través de preguntas dirigidas hacia su sexualidad.

2.1. La interacción como un aspecto fundamental en la sexualidad

La primer pregunta con la que comenzamos fue que si les gustaba alguien, en 4 de 5 narrativas la respuesta fue que no, esto se relaciona con que los niños y niñas en situación de discapacidad ven el hecho de que les guste alguien como algo malo o prohibido esto se debe a su propia experiencia y la influencia de sus contextos. Por lo que el que les guste alguien se relaciona directamente con placer ya que se menciona que la sexualidad está íntimamente relacionada con el placer, la comunicación y el intercambio afectivo. Es algo que, según la Organización Mundial de la Salud, “nos motiva a buscar afecto, placer, ternura e intimidad”.

Tenemos que tomar en cuenta que el hecho de vivir en un cuerpo de hombre o en un cuerpo de mujer puede implicar experiencias variadas y diversas y puede tener diferentes interpretaciones. Éstas variarán en función de la cultura, el contexto y la condición o características de cada persona.

Otra de las preguntas fue que si sus papás o mamás los regañaban sobre tener novio o novia, de los cuales la mayoría respondió que sí porque aún eran muy chiquitos, que cuando fueran grandes ya podían tener. Por lo que mediante el análisis de las entrevistas y las respuestas dadas podemos decir que los niños ven el noviazgo como algo malo a su edad, que solo las personas adultas pueden hacer, cuando ellos están en interacciones constantes no pasa nada hasta que se relaciona con amor o ser novios, por lo que de igual manera se puede decir que se podría tratar de algún tabú en la que se ve mal que a los niños y niñas en situación de discapacidad tengan interacciones con otros niños relacionado a un aspecto romántico.

Esta concepción de la sexualidad hace entrever que la sexualidad está centrada en las prácticas coitales y que, por tanto, la sexualidad infantil no existe. Es más, hace pensar que es necesario proteger a las niñas y niños en situación de discapacidad de la sexualidad para no pervertir ni ensuciar la infancia.

Otra parte de los niños en las narrativas ven el relacionarse con otra persona ya sea a manera de noviazgo o de amistad como algo bonito, inocente y muy puro, ya que a través la observación pude notar como los niños realizar actos de servicio como ayudarlos con su mochila, los acompaña o comparten sus objetos o comida. Por lo que desde esta perspectiva, las expectativas y deseos de las niñas y niños en situación de discapacidad, a menudo

relacionadas por las relaciones e interacciones, por las emociones y el amor, no se toman en serio o se ridiculizan, tratándolas como expresión de ñoñería o inmadurez.

Por lo que a nuestros niños y niñas en situación de discapacidad tienen que reconocer que existen diferentes tipos de relaciones (por ej., familiares, amistosas, sexuales, románticas, etc.); comprensión de que las relaciones cambian constantemente; emociones, intimidad (emocional y física); derechos y responsabilidades; dinámica de poder; reconocimiento de las relaciones saludables y enfermizas o coercitivas; comunicación, confianza y honestidad en las relaciones; presión de pares y normas sociales; comprensión de que amor y sexo no son lo mismo.

Esto lograra que los niños puedan hacer, crear y tener relaciones no solo reciprocas sino sanas para su desarrollo integral, donde ellos mismos puedan identificar interacciones que son dañinas para él y tomar decisiones responsivas para su persona, que es otro punto que se debe de tomar en cuenta que los niños y niñas en situación de discapacidad a partir de reconocer y apreciar su cuerpo sepan cuidarlo y hacer lo mejor para ellos y su salud.

Y es un aspecto en el cual se debería de tener mucho cuidado ya que si como adultos comenzamos satanizando, regañando o prohibiendo que los alumnos y alumnas interactúen libremente podemos ocasionar que los niños y niñas en situación de discapacidad vean el relacionarse con alguien más como algo malo y que lo deje de hacer y esto podría llevar a presentar consecuencias ya que hay que recordar que a través de estos vínculos aprenden a expresar la afectividad. Por ello, es bueno para su desarrollo, que tengan más de un vínculo de apego porque supone la posibilidad de experimentar más estímulos, diferentes emociones y diversas formas de expresarse, por lo que es de mucha relevancia orientar y guiar las manifestaciones que nuestros alumnos y alumnas tengan dentro de la escuela, permitiéndoles que puedan convivir libre y adecuadamente.

Pero, hoy sabemos que todas las personas y, por tanto, también las niñas y los niños en situación de discapacidad, se desarrollan como seres sexuados, crean y expresan su sexualidad de manera subjetiva y singular a través de las relaciones y los vínculos que establecen. Y que las relaciones, cuando están basadas en la escucha, empatía y reconocimiento mutuo, permiten realizar intercambios de todo tipo: sentimientos, opiniones,

conocimientos, afectos de modo que ambas personas sean sujetos del intercambio y no objetos a intercambiar

La siguiente parte que analizaremos será en la que se les pregunto si les gustaba que les dieran besitos o abrazos, muchos de los niños dijeron que no y les daba pena incluso llegar a pensarlo, otros mencionaron que sus papás y/o mamás los abrazaban y les daban besitos en el cachete cuando los dejaban en la escuela y que eso les gustaba y una tercera parte menciona a sus amigos y compañeros diciendo que recibían y daban abrazos de ellos pero que no a todos en el salón ya que algunos no les caían bien. Analizando esta parte de las narrativas podemos decir que el contacto que los niños y niñas en situación de discapacidad tienen con otras personas ya sean amigos, compañeros, maestros y sus seres queridos son importantes para ellos ya que es una manera de relacionarse e interactuar, por lo que es evidente que la comunicación no se da sólo a través de palabras. El contacto físico es fundamental para el desarrollo de cualquier ser humano. A través de él expresamos diversos sentimientos como el cariño, el temor, la rabia o el placer. Retomando la guía sobre la educación sexual en la primera infancia se menciona que:

El contacto físico es para las niñas y los niños, sobre todo cuando aún no saben expresarse con palabras, un medio insustituible, necesario y eficaz para expresar sus sentimientos y emociones. Sin él, les sería muy difícil comunicarse. Desde los cero a los dos años, el contacto físico con sus mayores suele ser muy frecuente y es a través de él como ellos y ellas aprenden a:

- Tocar y ser tocados o tocadas.
- Abrazar y besar.
- Mirar y ser mirados o miradas.
- Comunicar y entender lo que se les dice.
- Tener seguridad en la otra persona que les quiere.
- Tener seguridad en sí mismo o sí misma al recibir afecto.
- Aprender a reconocer y expresar emociones

Por lo que otra de las razones por la que es importante que los niños puedan crear estas relaciones e interacciones con los demás es que en el proceso ellos pueden ir aprendiendo y conociendo su propio cuerpo, saber que les gusta sobre el contacto físico con los demás y que no, de igual manera el entender que no todos pueden tocar sus partes íntimas, también que los niños y niñas en situación de discapacidad sepan y valoren las cosas que sus cuerpos pueden llegar a hacer por ellos como (caminar, brincar, agarrar cosas, comer, jugar etc.) y más que nada aprendan a apreciarlo y cuidarlo. Ayudará para que en futuro ellos puedan hacer uso de su cuerpo de la manera más responsable y segura.

Conceptualmente en el texto de Watson Robert (psicología infantil, 1974) la “interacción en una acción recíproca entre dos sujetos” vínculo fundamental en la transmisión del conocimiento cultural e histórico; que implica un grado de reciprocidad y de bidireccionalidad entre esos participantes.

Esto se relaciona con la siguiente pregunta que fue si sabían cuáles eran sus partes íntimas o privadas, la mayoría menciona tres aspectos que fueron la vagina, los pechos y el pene incluso pudieron señalar en donde se encontraban otra parte de los niños y niñas tenían este acercamiento pero no un conocimiento concreto ya que los nombres no se los sabían y señalaban partes de cuerpo que no correspondían con la indicación, con esta perspectiva como se mencionó con anterioridad es importante que los niños y niñas en situación de discapacidad puedan tener la libertad de explorar sus propios cuerpos, de conocerse y de igual manera crear espacios en donde se hablen estos temas de manera responsiva, guiada y orientada a que los niños y niñas en situación de discapacidad no tengan miedo de tener contacto con su propio cuerpo.

Recordemos que nuestros alumnos y alumnas suelen ser curiosos y pequeños exploradores por lo que debemos evitar limitar o negar que ellos mismos se conozcan interviniendo cuando las manifestaciones que tengan no sean adecuadas para el lugar en el que se encuentran pero sin sancionar simplemente acompañando y guiando dichas conductas a espacios más adecuados y en momentos pertinentes, por lo que de acuerdo a observaciones en la mayor parte de tiempo podemos decir que los alumnos y alumnas en situación de discapacidad aprenden aspectos en relación a su sexualidad estando fuera de clases.

Esto va ligado al siguiente aspecto a revisar en donde se les pregunto a los niños si saben cómo nacen los bebés a varios les dio pena limitándose a solo decir que sí o no, una parte que tiene hermanitos pequeños por esta experiencia mencionaron que nacen en la panza de mamá porque de ahí salieron sus hermanitos y hermanitas, otros que es bastante interesante ya que guiados por la curiosidad mencionaron que buscaron en internet pero no que entendieron bien lo que vieron, los últimos explicaron de manera más clara el proceso en el que era un hombre y una mujer donde ya había un acto coital en el que el pene entraba en la vagina y dejaba una bolita la cual iba haciendo más grande hasta ser un bebé.

2.2. La familia, la escuela y los contextos como parte del desarrollo sexual del niño y la niña.

Con esto podemos decir que los niños muchas de las cosas que sabe y que conoce son por parte de sus contextos y de las personas que están con ellos, por lo que debemos tener presente que los niños y las niñas en situación de discapacidad, siempre aprenden hechos, actitudes y conductas sexuales de las personas adultas que les educan y rodean, tengan éstas o no conciencia de ello; incluso cuando lo que predomina es el silencio o el hermetismo, ya que no hablar de estas cuestiones es ya un modo de comunicar mensajes, recordemos que se encuentran en su etapa en donde más son observadores, curiosos y les gusta explorar.

Por lo que la escuela juega un papel importante ya que es el lugar donde el niño pasa la mayor parte del tiempo y esta tiene la obligación de que aparte de las asignaturas habituales que se han enseñado a lo largo de mucho tiempo, es de relevancia reconocer que estamos en constante transformación y los estudiantes tienen diferentes necesidades que deben ser atendidas y cada vez más se debe de implementar ámbitos que los niños necesiten atender y conocer como lo es el ámbito de educación sexual y socialización donde es necesario poder ofrecer programas de Sexualidad Segura “SS”, desde una perspectiva inclusiva y de normalización de la diversidad funcional, que permitan cubrir aquellas inquietudes que aparezcan en los niños y niñas en situación de discapacidad acerca de su sexualidad.

No hay que olvidar que la gran mayoría de los aprendizajes infantiles se dan por imitación, y esto es válido también para el aprendizaje sobre cómo son y deben ser las relaciones. Los modelos que ven, perciben e intuyen tienen, por tanto, mucha trascendencia,

ya que hay que tomar en cuenta que el internet está cada vez más cerca de los alumnos y alumnas, de hecho en algunos casos ya forman parte de sus vidas, por lo que ya no solo se toman en cuenta las cosas que puede imitar de sus seres queridos o de sus contextos si no de igual manera lo que ven en videos, películas, series, etc. Ya que esto de igual manera forma parte del cómo ven y perciben las cosas.

Como se menciona en el texto de Watson Robert (psicología infantil, 1974)

Generalmente, los niños no crecen aislados, tiene muchas oportunidades de interactuar con otras personas (padres, hermanos, abuelos, tíos, amigos); en las interacciones de los niños los estilos o modelos de educación que mueven o implementan las familias (autoritarias, permisivas, indiferentes y democráticas)

Por lo tanto las redes sociales, de manera más general el internet es algo que forma parte de la vida de nuestros alumnos y alumnas, ya que podemos observar como son buenos al manipular instrumentos tecnológicos como el celular y la computadora, por ello como sus cuidadores tenemos que tomar medidas sobre lo que consumen en internet ya que pueden encontrar información errónea o información manipulada acerca de su sexualidad, por lo que se presentaran ideas para orientar su navegación tomando en cuenta el Material de apoyo sobre educación sexual y discapacidad para compartir en familia:

Ideas para orientar a tus hijos a que naveguen de forma más segura:

-Ubicar la computadora en zonas comunes de la casa. Evitar en general que tus hijos naveguen solos. Es ideal que el monitor siempre sea fácilmente visible por los padres.

-Crear cuentas de usuarios limitadas: configurar una cuenta de administrador con control total sobre el equipo y asignar a tus hijos cuentas de usuario limitada con controles restringidos. Los usuarios limitados no pueden cambiar la configuración del sistema ni instalar hardware o software nuevo.

-Hacer seguimiento de dónde navegan: chequear el historial de páginas que han visitado. Esto puede hacerse simplemente haciendo click sobre el botón “Historial” en la barra del navegador.

-Bloquear el acceso a las páginas que no son confiables y crear una lista de favoritos con sus páginas preferidas para que tengan acceso directo a ellas.

-Explicarles que no deben brindar información personal o datos de la familia por Internet y que esto incluye la publicación de fotografías donde se pueda deducir la dirección de la casa u otra información personal.

-Si visitan salas de chat o utilizan mensajería, es importante explicarles que deben mantenerse en salas públicas y siempre usar un “Nick” que no brinde información personal.

-Administrar los contactos de tus hijos en el programa de mensajería. Para hacerlo: hacer clic en Herramientas, seleccionar Opciones y luego elegir la ficha de Privacidad, allí agregar las personas que conoces a la lista Permitir y bloquear a todos los demás usuarios.

-Recordar a los niños que no hablen con desconocidos a través de la Web y que nunca deben tener una cita en persona con amigos virtuales dado que estos pueden no ser quienes dicen ser.

-Explicarles que copiar música, videojuegos y otros programas sin autorización de quien los creó es robar. Existen diversos programas y aplicaciones para filtrar las páginas que no desean que tus hijos exploren y evitar que den sus datos personales, pero nada se compara a enseñarles buenos hábitos de navegación.

Esto es importante de mencionar ya que adultos no solo tenemos que dejar que interactúen y conozcan su cuerpo sino que también proporcionarles guía y apoyo para brindarles una información correcta de igual manera aprendan a respetar y apreciar la diversidad, de opiniones, comportamientos y manifestaciones sexuales, ya que esto se ve relacionado en que los niños tienen en muchas ocasiones cosas muy establecidas como pensar que las únicas relaciones que existen en manera sexual son exclusivamente entre un hombre y una mujer. Por ello hay que poder ampliar perspectivas sobre como otras personas ya sea adultas o sus mismos compañeros y amigos vivan su vida sexualidad, ya que aprendiendo a respetar el cómo viven los demás lo hará capaz de poder disfrutar como él está viviendo la propia.

La vida cotidiana de la familia es un referente fundamental en la formación sexual de los niños y niñas. A través de la comunicación entre los padres, hermanos y otros familiares,

los niños construyen su forma de valorar los sentimientos y comprenden aspectos importantes de la relación entre hombres y mujeres, que les serán de utilidad para relacionarse con otras personas. Es a través de estos vínculos que tienen lugar algunos de los procesos psicológicos que determinarán su identidad sexual. La manera de relacionarse de la familia les da a los niños y niñas las claves para encontrar la seguridad necesaria, aprender a recibir y dar afecto y construir su autoestima. Para ellos es necesario que predomine el diálogo y el ser escuchado y comprendidos en relación con “sus deseos, desde un punto de vista sensible y no egoísta

“Erickson (1959) afirma que la principal tarea psicosocial a cumplir en los años preescolares es el desarrollo de la autonomía, lo cual supone una demanda creciente sobre los padres, pues a medida que va emergiendo el yo o sí mismo (combinación de atributos físicos y psicológicos única de cada individuo), los niños empiezan a desear cierto grado de independencia que se va aumentando poco a poco por las experiencias sociales que el niño experimenta constantemente, quieren explorar el mundo, hacer lo que desean sin ser demasiado restringido por las personas encargadas de su cuidado.”

Aprender a respetar su propia privacidad y la de otros, es muy importante en el proceso de crecimiento y maduración. Se trata de comprender la necesidad de reservar algunas palabras, situaciones y comportamientos, a momentos y lugares íntimos y privados, para evitar ofender o ser ofendido por otros. La importancia de respetar la privacidad se transmite de muchas maneras en la relación entre un niño y su familia. No se trata solo de decirlo sino de transmitirlo en hechos concretos para que el niño tenga la posibilidad de encontrar sus espacios y momentos privados, por ejemplo: ir al baño sola, ver que los demás se dan vuelta cuando alguien se cambia, encontrar que hay lugares y momentos que toda la familia trata y respeta como íntimos.

La privacidad se aprende a respetar a través del vínculo que los padres tienen con el niño o niña. Es importante por ejemplo:

- Fomentar que su hijo/a vaya al baño solo/a o que se quede solo/a cuando está allí (siempre que sea posible).
- Enseñarle con el ejemplo que es importante darse vuelta cuando alguien se está cambiando.

-Hablar en forma privada o íntima de algunos temas, demostrando que algunos temas no se conversan en público.

De igual manera como menciona el autor en su libro Desarrollo humano, estudio del ciclo vital las interacciones nos van permitir desarrollar habilidades sociales que son el conjunto de conductas que permiten el desarrollo de las inteligencias personales; dentro de las que se pueden encontrar:

- Habilidades básicas de interacción social: (sonreír, reír, saludar y amabilidad)
- Habilidades relacionadas con los sentimientos y emociones (expresión de autoafirmaciones, expresar y recibir emociones)
- Habilidades para afrontar y resolver problemas (cognitivos e interpersonales) (identificar problemas, buscar soluciones, anticipar consecuencias).
- Habilidades para relacionarse con adultos (cortesías con el adulto, conversar con él)

Sin embargo es cierto que la falta de autonomía de algunos niños debido a su discapacidad conlleva la necesidad de un contacto físico para realizar ciertas actividades de la vida cotidiana (tener que ser cargado, bañado, vestido, etcétera). Esto trae como consecuencia una dificultad importante para establecer límites personales. En el caso que el niño o la niña necesite ayuda para ir al baño, vestirse y desvestirse, moverse o desplazarse, debe tomarse en cuenta que la privacidad tendrá otros límites.

A pesar de esto, es muy importante reservar algunos lugares y momentos a los cuales solo puede accederse si el niño o niña lo autoriza. Debe fomentarse (en la medida de las posibilidades) la comprensión de estas reglas, pidiéndoles permiso cuando se les va ayudar, preguntándoles si desean hacer algo, resguardando su lugar privado con una puerta o una cortina cerrada

2.3. La sexualidad y la afectividad

Una última pregunta que se hizo a los más grandes de las narrativas fue que para ellos que era el amor, hubo dos respuestas que tenemos que analizar, la primera fue que para ella el amor era estar feliz y ver a las personas que quería como sus papás y sus amigos, jugar con su

perrito, cuando la llevaban a comer su comida favorita, le compraban algo que quería o cuando podía jugar con su peluche favorito. Con esto podemos decir al igual que en todo cada niños y niña ve desde un punto diferente la sexualidad y el amor por ello tenemos que aceptar que un niño o una niña en situación de discapacidad no ve las cosas de la misma manera que una persona adulta, ya que los niños que puede sentir mucho cariño por su osito de peluche del mismo modo que por un amigo, que puede dar explicaciones mágicas sobre la realidad, que necesita jugar y expresarse a través de sus juegos, etc. Todo esto porque es así como ellos perciben las cosas, esto supone dedicarles tiempo para que puedan expresar, por ejemplo, sus miedos a la oscuridad, a los ruidos, al vacío, etc.; también su alegría y manifestaciones de cariño. Se trata también de prestar atención a sus juegos y actividades, ya que es a través de ellos como suelen manifestar la mayoría de sus sentimientos, emociones, necesidades, deseos y aprendizajes.

Este proceso es complejo cuando se trata de niñas y niños en situación de discapacidad, ya que a menudo tienen dudas o necesidades que no saben expresar. En estas situaciones, nuestro papel como maestros y maestras es el de ayudarlos a decir (con palabras, gestos, dibujos, etc.) lo que realmente quieren decir, asegurándonos de haberles entendido bien sin tener intención de prohibir o limitar las conductas y compartimentos que tengan sobre la manera en como sienten, piensan y perciben su propia sexualidad.

Como se vino mencionando a lo largo del capítulo lo que se busca es no dar significados a las respuestas, acciones o manifestaciones que nuestros niños y niñas en situación de discapacidad tienen que no son, por lo tanto no se busca exagerar ni sexualizar comportamientos sexuales comunes de los niños y niñas, por lo que mediante la imagen que corresponde a la tabla 1 se mostraran dichos comportamientos:

Tabla 1: Comportamientos Sexuales Comunes en la Infancia ^{1-3, 6}	
Niños Preescolares <i>(menores de 4 años)</i>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Explorar y tocarse las partes privadas, en público y en privado. ■ Frotarse las partes privadas (con la mano o contra objetos) ■ Mostrar las partes privadas a otras personas ■ Tratar de tocar los pechos de la madre u otras mujeres ■ Quitarse la ropa y querer estar desnudo ■ Tratar de mirar cuando otras personas están desnudas o desvestiéndose (por ejemplo cuando están en el baño) ■ Hacer preguntas acerca de su cuerpo (y el cuerpo de otras personas) y las funciones corporales ■ Hablar con otros niños de la misma edad acerca de funciones corporales como "popó" y "pipí".
Niños Pequeños <i>(aproximadamente entre 4 y 6 años)</i>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Tocarse las partes privadas a propósito (masturbación), ocasionalmente en la presencia de otros ■ Tratar de mirar a otras personas cuando están desnudas o desvestiéndose ■ Imitar comportamientos de pareja (como besarse o tomarse de las manos) ■ Hablar de las partes privadas y utilizar "malas" palabras, aunque no comprendan su significado ■ Explorar las partes privadas con otros niños de la misma edad (por ejemplo "jugar al doctor", "te enseñe el mío si me enseñas el tuyo", etc.)
Niños en Edad Escolar <i>(aproximadamente 7-12 años)</i>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Tocarse las partes privadas a propósito (masturbación), usualmente en privado ■ Jugar con niños de la misma edad a juegos que involucran comportamiento sexual (como "verdad o consecuencia", "jugar a la familia", o al "novio/novia") ■ Tratar de mirar a otras personas cuando están desnudas o desvestiéndose ■ Mirar fotos de personas desnudas o semidesnudas ■ Ver/escuchar material de contenido sexual a través de los medios de comunicación (televisión, películas, juegos, Internet, música, etc.) ■ Querer más privacidad (por ejemplo rehusar a desvestirse delante de otras personas) y resistirse a hablar con los adultos acerca de temas sexuales ■ Empezar a sentir atracción sexual e interés hacia otros niños o niñas de su edad.

Cuidando a los Niños: Desarrollo Sexual y Conducta en los Niños Febrero 2012 (Versión original en inglés: Abril 2009)

La información proporcionada en la tabla nos permite tener un panorama más amplio acerca de que las manifestaciones sexuales son algo natural y no tienen por qué prohibirse o verse como un tema tabú, de igual manera nos permite analizar que no todas las manifestaciones sexuales que un niño en situación de discapacidad llegue a presentar son con un motivo morboso o perverso si no simplemente un ciclo vital por el que tiene que pasar.

Pero sin dejar de lado que aun estos comportamientos comunes necesitan supervisión y orientación.

La diversidad es un término clave para este trabajo ya que dentro de los salones de clase existe una amplia variedad de condiciones, discapacidades y necesidades, por lo mismo la manera en cómo se vive la sexualidad no adopta una sola forma, por lo que la diversidad sexual de acuerdo con la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) nos dice lo siguiente:

“La diversidad sexual hace referencia a todas las posibilidades que tienen las personas de asumir, expresar y vivir la sexualidad, así como de asumir expresiones, preferencias u orientaciones, identidades sexuales y de género —distintas en cada cultura y persona. Es el reconocimiento de que todos los cuerpos, todas las sensaciones y todos los deseos tienen derecho a existir y manifestarse sin más límites que el respeto a los derechos de las otras personas”.

Continuando con el autor se menciona que La diversidad de la sexualidad no siempre ha sido reconocida como legítima, particularmente, las leyes que rigen en México, no hacían mención de ella, hasta que, en 1999 se incorporó al Código Penal y Civil del D. F. y posteriormente, en 2011, la preferencia sexual fue incorporada a la Carta Magna, en su artículo 1o., párrafo 5o.: “Queda prohibida toda discriminación motivada por origen étnico o nacional, el género, la edad, las discapacidades, la condición social, las condiciones de salud, la religión, las opiniones, las preferencias sexuales, el estado civil, o cualquier otra que atente contra la dignidad humana y tenga por objeto anular o menoscabar los derechos y libertades de las personas”. Este párrafo reconoce el derecho de cada quién a expresar su sexualidad de la manera en que prefiera, sin embargo, la preferencia sexual, no es la única característica que define la sexualidad humana.

Otro tema de mucha importancia que se viene manejando a lo largo de este capítulo es la relación de la afectividad con la sexualidad, así que retomaremos a la guía informativa UPC:

La sexualidad está presente en las diferentes edades y etapas de la persona. Es parte de su identidad. Se vive y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y

hacemos. No se limita solo a las relaciones sexuales, la genitalidad o la reproducción. La sexualidad es fuente de placer, satisfacción, bienestar, comunicación y afectividad, y, como tal, se expresa a través de valores como ternura, confianza, respeto, comunicación e igualdad. Se relaciona con nuestros afectos y con nuestra capacidad de expresarlos.

Al igual que la sexualidad, la afectividad también nos acompaña a lo largo de nuestra vida y se construye en la relación con los otros. Esta afectividad se vuelve un lazo de unión invisible, que se suele llamar vínculo afectivo. El primer vínculo afectivo que establecemos es con nuestros padres. Si en este primer encuentro tenemos un vínculo seguro, nos sentiremos amados, aceptados, atendidos, escuchados, comprendidos, etc. Aprenderemos a sentirnos seguros y confiados con nosotros mismos y con los demás. En caso contrario, si el vínculo es inseguro (no hay seguridad, coherencia o estabilidad en la forma de vincularse), el miedo al abandono y a la no aceptación estará presente.

En la relación que establecemos con las personas surge la afectividad. Esta no solo implica la expresión de emociones como amor, cuidado, ternura, también pueden emerger emociones como tristeza, dolor, frustración, etc.

Sexualidad y afectividad nos acompañan a lo largo de nuestra vida y se construyen en la relación que establecemos con las personas próximas desde nuestra más tierna infancia.

¿Desear significa querer? no necesariamente. Para entender un poco más al respecto, vamos a aclarar algunos términos relacionados con los sentimientos que producen el deseo por otra persona:

EL DESEO: Es aquella sensación que surge por lo que captamos con nuestros sentidos. Aquello que vemos, escuchamos, sentimos y oímos puede “despertar los deseos de estar con alguien”. También el fantasear puede llevar a que sintamos deseo. Es una respuesta biológica que nos impulsa a la búsqueda de contacto, a mantener intimidad, a tener relaciones afectivas y sexuales, a sentir placer.

LA ATRACCIÓN: Depende del deseo, ya que nos brinda el impulso para ir en búsqueda y contacto hacia la persona que nos atrae. La atracción va a coincidir con la

orientación del deseo, es decir, con los estímulos heterosexuales, homosexuales o bisexuales. Tiene un componente social, ya que la atracción depende de los modelos de belleza dominantes en determinada cultura o de aquello que puede ser percibido como atractivo.

De igual manera retomando un punto importante y al autor Greco (2007) en el libro “Educación Sexual en la escuela”, donde indica que la Sexualidad erróneamente se aprecia como un fenómeno biológico, que se inicia en la adolescencia y se manifiesta en impulsos sexuales incontenibles, que se expresan la mayoría de las veces en actividad genital y reproducción, concibiendo al ser humano con un comportamiento instintivo y guiado primordialmente por la necesidad. Sin embargo, el concepto Sexualidad es más que eso, tiene la particularidad de presentarse como aspecto fundamental y holístico del individuo.

La educación sexual es necesaria para todos y también para los niños y niñas con discapacidad, pues incluye una parte importante de los conocimientos y habilidades que necesitan para desarrollarse saludables y desempeñarse adecuadamente en el mundo que les ha tocado vivir. Además, contribuye a fomentar en ellos la madurez y los sentimientos positivos acerca de sí mismos, ayudándoles a rechazar ideas equivocadas como que no son dignos de ser amados o que nunca podrán mantener una relación afectiva satisfactoria. Después de todo, la salud sexual es una parte importante de la salud física y mental. Y sobre todas las cosas la educación sexual es un derecho de los niños y niñas, que los adultos debemos respetar, promover y compartir con ellos.

La educación sexual debe contribuir a la comprensión de nuestros sentimientos. No solo los sentimientos amorosos sino los de amistad, de compañerismo, de solidaridad, e incluso aquellos más negativos de incomodidad, vergüenza repulsión o rechazo. Debe ayudarnos a sentirnos cómodos en nuestra relación con las demás personas y también con nosotros mismos, nuestro cuerpo y nuestros sentimientos. La educación sexual ayuda a desarrollar la capacidad de reconocer lo que sentimos, cuándo estamos cómodos y cuándo no. Por eso, es parte de los elementos protectores ante situaciones de abuso sexual, coerción o violencia.

Con lo anterior debemos de poder reconocer la importancia que tiene la relación de la sexualidad con la afectividad y de igual manera poner énfasis en que se encuentran etapas del

desarrollo sexual y afectivo según la edad de cada uno de los niños y niñas en situación de discapacidad que como se venía mencionando existen aspectos que son comunes y naturales en los alumnos los cuales se tienen que tomar como tal sin darles otro significado o interpretación, los cuales con las siguientes:

Tabla 2

Etapas del desarrollo sexual/afectivo según edad.

EDAD	DESARROLLO SEXUAL	DESARROLLO AFECTIVO
De 0-3 años	<p>En esta etapa se adquiere básicamente el esquema corporal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se inician actividades dirigidas a la exploración y descubrimiento del cuerpo. - Se experimentan sensaciones de placer corporal. Tienen carácter autoerótico. - Probablemente se discriminan las diferencias corporales de los sexos, hecho importante para la adquisición de la identidad sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> - Se produce la vinculación afectiva entre el bebé y la persona o personas con las que éste establece relaciones privilegiadas (madre, padres, cuidadores, etc.) - Se expresa en las señales de demanda del bebé, a través de llamadas de atención como sonrisa, llanto y otras formas de expresión. - En situaciones de aflicción, desasosiego, se activa el sistema de apego y se busca la proximidad, el contacto físico con la figura de apego. 24 - El contacto produce sosiego, tranquilidad y seguridad. - Se adquiere la seguridad básica que permite el desarrollo personal.
De 4-12 años	<p>En esta etapa el hecho más importante es la adquisición de la identidad sexual. Se calcula que entre los 3 y 6 años los niños toman conciencia de ser mujeres u hombres.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El cuerpo es la base de la identidad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Los niños y las niñas en esta etapa, normalmente disponen de los vínculos afectivos básicos establecidos en la etapa anterior. - Su desarrollo les permite establecer vínculos con otras personas significativas, como el padre, los hermanos, los abuelos,

	<p>Por eso los niños (as) exploran y tratan de comprender las diferencias corporales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muchos de los juegos sexuales tienen como fin explorar el cuerpo y descubrir las diferencias, no deben ser interpretadas como eróticos, necesariamente. - Respecto al erotismo, la Sexualidad de las personas en estas edades se caracteriza por ser autoerótica y egocéntrica. Esto significa que la experiencia del placer surge de las sensaciones del propio cuerpo. - Las caricias en el propio cuerpo y la búsqueda de sensaciones placenteras son propias también en esta edad. - En la infancia se produce una gran curiosidad por los temas sexuales. <p>En estas edades los niños(as) preguntan ¿Cómo nacen los niños(as)? ¿Por dónde salen? Etc.</p>	<p>la familia, los cuidadores.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cabe destacar que la seguridad en uno mismo y la confianza en los demás dependen en gran medida de la calidad de los vínculos en estas edades tempranas. - Independientemente del grado de Discapacidad, estos vínculos afectivos son muy importantes tanto para el desarrollo personal como social. - También lo son para lograr un grado óptimo de autonomía personal que, si en general es importante, en las personas con Discapacidad lo son con mayor motivo. No obstante, éstas pueden necesitar un apoyo especial. - La escuela es un lugar privilegiado de socialización.
--	--	--

Fuente: Gómez, J (2004). Sexualidad y Afectividad en personas con Deficiencia. Pautas de Actuación. Ed ATZEGI. Donostia. Pp: 37-45

Por lo que la finalidad del capítulo fue mostrar desde el punto de vista de los propios alumnos y alumnas en situación de discapacidad su manera en cómo perciben, conocen, expresan y viven su sexualidad relacionando los hallazgos con fundamentos teóricos, sin suponer o dar otro significado a sus vivencias.



CAPÍTULO 3



CAPÍTULO 3

El aprendizaje de la sexualidad

En este capítulo se podrán encontrar las ideas y principalmente los aprendizajes a los que se llegaron en el transcurso de todo el proceso, acerca de cómo fue conocer la manera en la que los niños y niñas en situación de discapacidad viven, manifiestan y expresan su propia sexualidad dentro del Centro de Atención Múltiple (CAM).

Es importante remarcar como se ha venido explicando a lo largo de esta tesis de investigación que los niños en situación de discapacidad son seres humanos sexuales por naturaleza, en la que influye su contexto, lo que ven y las personas que lo rodean, mediante todos estos factores ellos crean sus propias experiencias, sus diferentes puntos de vista y su manera de percibir los diferentes estímulos que van recibiendo.

3.1. La sexualidad de acuerdo con el psicoanálisis de Freud

Por eso, lo primero a tener en cuenta es que hablar de sexualidad no es solo hablar de relaciones sexuales. Sigmund Freud, el creador del psicoanálisis, decía que “en la sexualidad de las personas está incluido el amor en un sentido amplio, tal como lo hablan los poetas”. La sexualidad humana tiene aspectos que la distinguen de otras especies: el erotismo, la búsqueda de placer, la necesidad de privacidad, el carácter personal del deseo que se expresa de distintas maneras y a través de diferentes búsquedas. Hablar de sexualidad implica hablar de afectos, sensaciones, emociones, sentimientos, significados, etc.

La sexualidad humana no puede simplificarse. Es una experiencia en la que no sirven las “recetas” y que debemos considerar siempre sobre la base de la confianza, el afecto, la intimidad y el cuidado por el otro.

Algo que puntualizar es que nosotros como sus figuras de autoridad y/o adultos con los que se relacionan tenemos la responsabilidad de no prohibir, negar, regañar y tachar conductas en la que los niños manifiesten su sexualidad de manera libre, ya que el papel que nosotros como maestras y maestros es guiar y orientar las diversas manifestaciones sexuales que ellos lleguen a presentar, enseñándoles que hay distintos lugares en las que pueden hacer

dichas prácticas e incluso apoyarlos en la forma en la que expresan dichas sensaciones sin llegar al punto de no dejar que lo hagan, si no simplemente lograr que sean capaces incluso de regular o modular las reacciones, sensaciones y emociones que se les presente.

Cuando los roles de género son rígidos o estereotipados, limitan mucho las posibilidades de desarrollo de las personas y coartan su libertad. Los adultos debemos tratar de romper esos estereotipos y promover que el niño acceda al más amplio espectro posible de oportunidades, aprendizajes, actividades y proyectos personales.

Algo importante que destacar es que el primer vínculo que los niños y niñas en situación de discapacidad desarrollan con la sexualidad es con la mamá como primer momento y después con las personas que se encuentren en casa, como se mencionó anteriormente los niños tienden a imitar por lo tanto lo que el niño haga será un reflejo de lo que vio en casa, ya que si ve que mamá y papá constantemente se dan besos en la boca este lo vera como algo normal y tal vez llegara a la escuela a intentar hacer lo mismo que vio con alguna de sus compañeras, por lo que es importante que los padres tengan una buena relación, comunicación y confianza de hablar con sus hijos sobre temas relacionados con su sexualidad y tener la oportunidad de poder orientar, enseñar y guiar sobre las cosas que él puede realizar y cuales son en un momento más íntimo o en un lugar más seguro. Pero empezando a dar estas herramientas en casa para que en el momento de llegar a la escuela ellos puedan hacer uso de estas.

Otro punto relacionado con lo anterior es que los padres de igual manera llegan a ser los primeros en poner limitantes, barreras o prejuicios en sus propios hijos por no creerlos capaces de tener manifestaciones sexuales a temprana edad y tachan de manera inmediata estas acciones, lo que puede deberse a que le tienen miedo a lo que no conocen y por supuesto a la desinformación en donde ellos ven la sexualidad exclusivamente para adultos, quitándoles la libertad sexual a sus hijos e hijas, en donde lo único que logran es que sus hijas e hijos en situación de discapacidad vean estas prácticas como algo malo y simplemente no puedan explorar ni experimentar esa parte de su sexualidad, por miedo a ser castigados o regañados por sus padres.

Algo que fue interesante reflexionar es la manera en la que la afectividad está relacionada con la sexualidad, ya que todo ser humano busca atención, amor, felicidad, comodidad, placer etc. Estos son estímulos positivos, entonces una de las preguntas que me hice fue ¿Cuándo un niño toca sus genitales y siente felicidad, podemos decir que es un acto donde él se brinda afecto o placer? Ya que podemos decir que la afectividad nos brinda placer por algo buscamos estar cerca de la persona que nos gusta, vamos a comer a nuestro lugar favorito pero que pasa cuando un niño se masturba pensando en la niña que le gusta ¿lo hace porque siento afectividad por ella o sexualidad?

Fue de igual manera curioso descubrir que la afectividad logra que podamos crear vínculos con las demás personas, nos permite que desarrollemos una serie de habilidades en las que busquemos un abrazo, un beso, una plática, confianza, comunicación, atención de otra persona y poder ofrecer lo mismo a la persona, pero que pasa cuando es solo sexualidad, en donde se encierra en solo buscar sexo las habilidades de interacción se ven afectadas ya que no se crean vínculos. Y creo firmemente que si nos apegamos cada vez más a la realidad, en la actualidad muchas veces preferimos la sexualidad sobre la afectividad ya que es un resultado más fácil y directo.

A lo largo de la investigación me pude percatar del poco contenido e información con la que se cuenta acerca de la sexualidad y la discapacidad como si esta estuviera prohibida o simplemente no pasara, pero al igual que los niños y niñas regulares, los niños y niñas en situación de discapacidad tienen las mismas necesidades, manifestaciones, pensamiento e ideas sexuales, haciendo énfasis en estos dos grupos, ya que como personas individuales cada niño con o sin discapacidad tiene una visión propia de su sexualidad ya que se presentan una infinidad de elementos que influyen y componen la sexualidad del niño como los son las personas cercanas a él, el contexto donde se desarrolla, las condiciones y características que se presenten y los distintos niveles físicos y cognitivos con los que cuente el niño.

Otra reflexión es la importancia de que en las escuelas se implemente una buena educación sexual, acompañado de los maestros responsables de grupo los cuales tienen que abrir estos espacios de aprendizaje y comunicación sobre la sexualidad, ya que mediante las entrevistas me pude percatar que los niños no tienen identificados de manera correcta sus partes íntimas y de manera general cuentan con mucha desinformación o información que no

es correcta, lo que puede ocasionar que los niños y niñas en situación de discapacidad se encuentren en situaciones de riesgo como lo son (maltratos, violaciones, agresiones sexuales, etc.)

Ligado a lo anterior tenemos que remarcar la importancia de dejar que los niños exploren libremente su sexualidad, es relevante para su desarrollo sexual, ya que conocer su cuerpo, interactuar con otros niños, experimentar distintas sensaciones y emociones les permiten crear puntos de vista propios y diferentes perspectivas. Lo que les ayuda a crecer de manera íntegra donde se conocen y respetan a los demás donde incluso les brinda la oportunidad de crear mejores vínculos con los demás.

Retomando lo anterior puedo decir que como adultos con los que los niños y niñas en situación de discapacidad se relacionan no debemos de prohibir, regañar ni hacer sentir mal a los niños por vivir su sexualidad, lo que nosotros podemos hacer es educar, guiar y acompañar a los niños en este proceso de exploración, en donde podemos dar esta posibilidad en la que los niños puedan acercarse a nosotros y confiar logrando una comunicación y escucha activa. En donde a partir de este momento lograr que los niños entiendan que hay espacios adecuados para ciertas manifestaciones sexuales y que hay acciones que pueden no ser tan amistosas ni agradables para él y para sus compañeros.

Algo de lo que me pude percatar fue el hecho de que desde el inicio de esta tesis de investigación hubo miedo por tocar temas sobre la sexualidad de niños y niñas en situación de discapacidad, lo que me hizo pensar el cual era realmente el problema con el tema. Ya que no entendía si era que se tocaba a la sexualidad, o era porque son niños o que se dirigía la discapacidad, o el problema eran todos estos elementos juntos lo que de igual manera me hizo considerar que de estos tres temas hay mucho desconocimiento y desinformación ya que la población no puede creer que los niños tengan sexualidad porque mata completamente la inocencia de la niñez y un extra es cuando los niños se encuentran en situación de discapacidad, ya que su inocencia viene acompañada con que ellos son angelitos que por ningún momento y de ningún modo ellos puedan ser seres sexuales.

Prohibiéndoles completamente este aspecto natural de su vida, lo que me lleva al siguiente punto en donde los mitos, los prejuicios y los miedos nos llevan a invalidar, prohibir

y rechazar acciones que son vistas como “no normales” por el desconocimiento y pensamientos que como sociedad venimos arrastrando sobre lo que está bien o lo que está, quitando la posibilidad de poder tener estas experiencias que te forman como un individuo.

3.2. Diversidad sexual

La diversidad es un factor que sin duda juega un papel importante si queremos saber cómo se vive la sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad dentro de un Centro de Atención Múltiple (CAM), se tiene que tomar en cuenta que existe una gran diversidad dentro y fuera de los salones de clase, con ello vienen características y condiciones muy diferentes, incluso cuando la condición y/o discapacidad es la misma, las experiencias, el cómo viven, con quienes se relaciona, como perciben las cosas, etc.

Hace que las acciones o respuestas sean diferentes, esto lo pude ver en las entrevistas ya que aunque había preguntas que eran iguales o parecidas no se respondían de la misma manera, ni se tomaba la misma perspectiva, ligado con la reflexión anterior puedo decir que cada niño es un mundo por todos los elementos que lo componen por lo mismo la manera en la que piensa, en la que habla, en la que ve y percibe las cosas es muy distinta a la de los demás niños, por ello tenemos que siempre mantenernos flexibles y abiertos a las distintas manifestaciones sexuales que pueden haber en un grupo.

Por ello debemos de poder valorar y reconocer la parte de que cada niño y niña es un mundo diferente en la que pueden existir ciertas similitudes pero todo ligado a como ellos lo interpretan, por lo que podemos decir que por esta gran diversidad que existe no podemos tomar como definitivas conductas, acciones o manifestaciones sexuales en los niños y niñas en situación de discapacidad, ya que todo dependerá de lo que el niño vive, por lo tanto podemos decir que la sexualidad es muy diversa y no hay una sola forma de vivirla y expresarla.

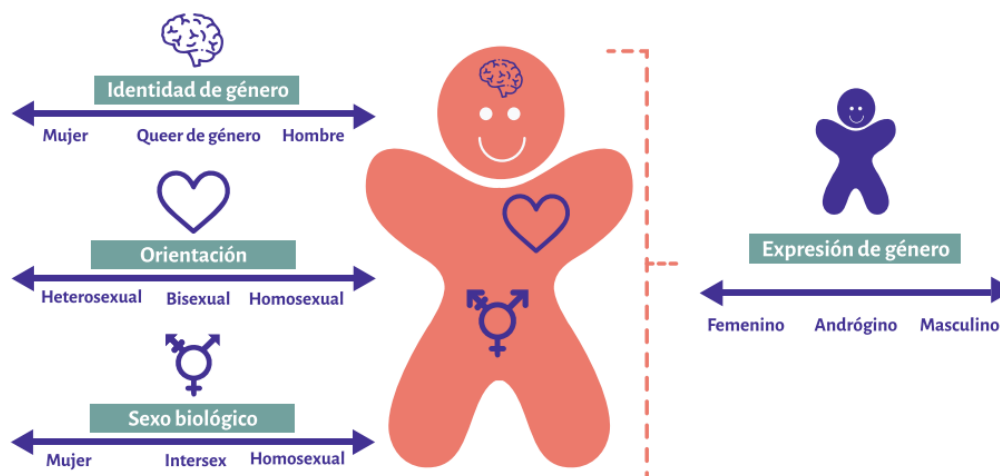
Algo que lamentablemente viene ligado con la sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad es la parte de los abusos, maltratos y violaciones sexuales a las que se pueden llegar a enfrentar, ya que al tener muy poca información o desconocimiento ya sea por parte de los padres de familia o de maestras y maestros o en general de sus contextos, estos factores pueden pasar sin que los niños realmente sepan que está pasando ya que no

tienen este conocimiento porque no se les habla del tema o porque realmente no llevan una buena educación sexual, por lo que solo dejan que continúe o lo normalizan de tal manera que estas prácticas se vuelven algo cotidiano en donde si adultos cercanos no se dan cuenta y lo ayudan se convierte en un caso preocupante y de riesgo en donde se deberán tomar las respectivas acciones. Por ello es importante no tener miedo de tocar temas sobre la sexualidad con los hijos o en la escuela implementar la educación sexual como un eje para realizar actividades o proyectos.

La siguiente figura nos muestra de forma concreta una manera de acercar a los niños y niñas en situación de discapacidad a temas sobre sexualidad de manera clara y precisa haciendo énfasis en la diversidad e inclusión, respetando las características, cualidades y necesidades de cada uno de ellos.

Figura 1.

Sexualidad e Inclusión de Personas con Discapacidad



Fuente: SENADIS, 2019. (Descripción de la imagen: Se observa un esquema que representa una galleta de jengibre, se resalta su cerebro (identidad de género), corazón (orientación sexual) y su sexo biológico.

La educación sexual es un elemento de la educación en general, que busca cumplir con un objetivo de carácter formativo, creando en el individuo, sea niño, joven o adulto, una serie de actitudes, valores y comportamientos ante su propio cuerpo, hacia la realidad de su sexo, así como de su rol actual y futuro. De ahí que educar sexualmente implique completar el desarrollo integral del individuo, evitando que se forme una imagen distorsionada, negativa o falsa sobre el sexo y su sexualidad, contribuyendo así a evitar futuros problemas relacionados con este aspecto.

Los niños y niñas con discapacidad también son vulnerables al abuso sexual. Puede ocurrir que por su aislamiento, sus dificultades para comprender las intenciones de otro o su baja autoestima, se vean inducidos o coercionados a realizar prácticas sexuales. Muchas veces, los niños simplemente no saben cómo decir que no, escapar de una situación comprometida o defenderse de algo que no quieren hacer. Es muy importante enseñarles a reconocer aquello que no les gusta o les hace sentir mal y a no tener miedo a decir que no.

La escuela no solo brinda conocimientos pertinentes y científicos vinculados al cuerpo, a la reproducción y a la afectividad. También enseña sobre las diferencias de género, sobre los derechos de hombres y mujeres, sobre las diferentes maneras de vivir y expresar la identidad sexual de cada persona. Y lo hace en el momento más oportuno de acuerdo a los intereses y edades de niños y niñas. El Programa Escolar del Consejo de Educación Inicial y Primaria, plantea una serie de contenidos educativos relacionados con la sexualidad que deben abordarse en cada grado escolar.

La escuela debe colaborar para que los niños y niñas reciban educación sexual integral, enseñándoles a respetar la diversidad de opiniones, haciéndoles conocer sus derechos a expresarse y brindándoles la información necesaria para tomar las decisiones personales que influirán en su vida. La educación sexual en la escuela también es de importancia para proteger a los niños y niñas de la violencia y promover que valoren de manera positiva su cuerpo, su bienestar y su salud. La escuela debe enseñar y promover la equidad entre niños y niñas, hombres y mujeres. Es cierto que un hombre y una mujer, un niño y una niña, no son iguales. Pero esas diferencias deben ser respetadas y reconocidas. El derecho a la igualdad, implica que -valorando estas diferencias- las oportunidades en la vida así como las obligaciones y responsabilidades no dependan del sexo de la persona.

Ligado con lo anterior debemos entender que como personas con las que el alumno pasa la mayor parte de su tiempo debemos estar alertas a estos indicadores de riesgo que se muestra a continuación.

Indicadores físicos específicos

- Desgarros recientes o cicatrices del himen.
- Diámetro del himen mayor que 1 cm.
- Desgarro de la mucosa vaginal.
- Dilatación anal y esfínter anal hipotónico.
- Sangrado por vagina y/o ano.
- Dolor, golpes, quemaduras o heridas en la zona genital o anal.
- Cérvix o vulva hinchadas o rojas.
- Semen en la boca, los genitales o la ropa.
- Ropa interior rasgada, manchada o ensangrentada.
- Enfermedades de transmisión sexual e infecciones genitales.
- Embarazo.

Indicadores físicos inespecíficos

- Trastornos psicossomáticos sin causa orgánica: dolores de cabeza, de barriga...
- Conductas regresivas como la enuresis (emisión involuntaria e inconsciente de orina, generalmente nocturna) y encopresis (incontinencia de materia fecal) en niños y niñas que ya habían conseguido el control de esfínteres, chuparse el dedo...
- Infecciones urinarias repetidas sin causa orgánica o externa identificable.
- Inflamaciones, enrojecimiento y lesiones de rascado en la zona genital no asociadas a lesiones específicas de violencia sexual

Indicadores conductuales específicos

- Masturbación compulsiva.
- Provocarse lesiones como consecuencia, por ejemplo, introduciéndose objetos en la vagina o en el ano.
- Conductas sexualmente inapropiadas para cualquier edad, como, por ejemplo, explorar los genitales o el ano de animales, introducirles objetos o introducirlos dentro de sus propios orificios.
- Interés excesivo por los comportamientos sexuales de las personas adultas.
- Representación de comportamientos sexualizados durante el juego, como conductas masturbatorias, representación de sexo oral, anal o de copulación.
- Uso de la fuerza física o coerción psicológica para conseguir la participación de otros menores de edad en juegos sexuales.
- Sexualización precoz: juegos sexuales tempranos junto a una curiosidad sexual inusual para su edad. • Juegos sexuales con otros menores de edad mucho más pequeños o que se encuentran en un momento evolutivo distinto.
- Acercamientos particulares a las personas adultas: intentar tocar u oler sus genitales, representar movimientos copulatorios con adultos, pedir o intentar que le introduzcan la lengua al besar.
- Conductas seductoras, suele ser un indicador más habitual en las chicas.
- Promiscuidad sexual, prostitución o excesiva inhibición sexual. Estos indicadores son propios de la adolescencia.

Indicadores conductuales inespecíficos

Podrían explicarse por motivos distintos a los de una victimización sexual infantil. Están directamente vinculados a vivencias de situaciones estresantes o traumáticas en general. Estos indicadores se expondrán según el nivel evolutivo de cada menor de edad:

Infancia temprana (hasta los tres años)

- Retraimiento social.

- Alteraciones en el nivel de actividad junto con conductas agresivas o regresivas.
- Temores inexplicables ante personas o situaciones determinadas.
- Alteraciones en el ritmo del sueño.

Preescolares

- Hiperactividad.
- Conductas regresivas (orinarse en la cama, chuparse el dedo).
- Trastornos del sueño (pesadillas, terrores nocturnos).
- Fobias y/o temores intensos.
- Fenómenos disociativos.
- Rechazo de muestras afectivas como caricias, besos o contacto físico.
- Resistencia a desnudarse o bañarse.
- Llantos frecuentes, en especial ante situaciones afectivas o eróticas.
- Miedo o resistencia a entrar en ciertos lugares, como los aseos.

Escolares y preadolescentes

- Cualquiera de los trastornos observables en etapas anteriores.
- Dificultades de aprendizaje o alteraciones en el rendimiento, de aparición brusca e inexplicable.
- Fugas del hogar.
- Retraimiento llamativo o, por el contrario, hostilidad y agresividad exacerbada en el hogar, y/o con sus amistades o compañeros y compañeras de clase.
- Sobreadaptación, pseudomadurez.
- Conflictos con las figuras de autoridad, junto con una marcada desconfianza hacia personas adultas significativos.

- Pequeños robos.
- Mentiras frecuentes.
- Tendencia a permanecer en la escuela fuera del horario habitual.
- Pérdidas de apetito.
- Falta de concentración y problemas de memoria.
- Bajo rendimiento académico y/o fracaso escolar.

Indicadores psicológicos y emocionales

- Sentimientos de desesperanza y tristeza.
- Miedo generalizado, intenso, miedo a la soledad. Es probablemente, el indicador que con mayor frecuencia se manifiesta.
- Culpabilidad. En algunas ocasiones, las personas menores de edad no son conscientes de sus sentimientos de culpabilidad, por lo cual minimizan las posibles repercusiones.
- Vergüenza, tanto hacia la supuesta victimización sexual, como a la revelación de la misma.
- Hostilidad y agresividad.
- Depresión.
- Ansiedad.
- Baja autoestima y sentimientos de estigmatización.
- Rechazo del propio cuerpo.
- Desconfianza y rechazo hacia los adultos o hacia determinadas personas.
- Trastorno de Estrés-Postráumático.

De igual manera el Manual formativo para profesionales del sector educativo en detección y notificación de la violencia sexual contra la infancia nos menciona que:

“Al manifestarse estos indicadores en una etapa del niño o niña de constantes cambios, resulta complicado establecer una relación causa-efecto entre la victimización sexual y los indicadores. Además, los síntomas y las consecuencias de la violencia sexual pueden variar enormemente entre las víctimas”

Por ello es importante crear interacciones reales, emocionales y genuinas con los niños y niñas en situación de discapacidad, ya que esto nos permitirá abrir espacios en donde nuestros alumnos y alumnas puedan confiar en nosotros y tener una comunicación asertiva para poder evitar o tomar acciones cuando se presenten casos de violencia sexual.

Puede decirse que la sexualidad humana, más que de “órganos sexuales” está “hecha de palabras”. Los seres humanos somos los únicos “bichos” en el reino animal que abordamos la sexualidad a través de la palabra. Es decir que para acercarnos unos a los otros, relacionarnos afectivamente o sexualmente, necesitamos comunicarnos, seducir, convencer. Para eso a veces es necesario escribir un poema, hablar con palabras bonitas a la persona que nos gusta, interesarla en nosotros son todas cuestiones que solo pueden lograrse a través del lenguaje, la comunicación en un sentido amplio

Otra reflexión que es importante de mencionar es que de acuerdo con las narrativas y el tiempo de convivencia dentro del CAM es el hecho de que los niños y niñas en situación de discapacidad no tienen este panorama amplio acerca de todos los tipos de familia que existen, ya que ellos solo conocen las relaciones entre un hombre y una mujer que es lo que regularmente se normaliza en las escuelas o es el único ejemplo que se presenta, por esto mismo existe desinformación y miedo por parte no solo de los niños si no de los mismos padres al no querer que sus hijos tengan este tipo de información en donde no solo existe mamá y papá si no también mamá y mamá o papá y papá.

El grupo familiar es el pilar afectivo y relacional más importante de la vida de las personas, por la gran intensidad emocional que conllevan la formación de los vínculos con la diversidad de las personas significativas, junto con la propia historia y las situaciones que se producen en la vida individual y del grupo. En este sentido, la relación estrecha que une a cada uno de los miembros del grupo familiar explica que todo movimiento o cambio que afecta a uno de sus miembros repercute sobre los demás.

Y esto es importante para que los niños cuando en determinado momento se encuentren con estos casos no retiren conductas como tener miedo o reproche por no estar informados o incluso si ellos mismos sintieran atracción por el mismo sexo no se sintieran rechazados y/o avergonzados ya que es parte de la misma naturaleza de la sexualidad estar en constante autoexploración y conocerse como una persona sexual.

Es importante que el niño conozca el concepto familia, pero también es fundamental que sepa de la existencia de diferentes tipos de familia. Para ello es necesario partir del conocimiento de los diferentes contextos familiares de cada alumno. Cada niño tendrá una idea sobre lo que es familia, pero aun así es necesario que conozca “otras familias” que amplíe su idea, por eso se debe conocer algo más que sólo las familias de los alumnos. Para así crear también una comprensión y respeto a la diversidad cultural de la familia. A la hora de trabajar este hecho podemos empezar el trabajo con la propia familia del alumnado pero añadiendo familias de diferente tipos y de diversos ámbitos tanto étnicos como culturales, y desde ese primer ámbito relacional sentar las bases de una actitud de apertura y tolerancia que debe caracterizar a todo ciudadano (Alfageme, Miralles y Molina, 2009).

Sobre que los niños y niñas en situación de discapacidad son personas no deseadas sexualmente es un tema bastante interesante que reflexionar ya que retomando las observaciones que hice dentro del CAM, puedo decir con un ejemplo que los niños rechazan automáticamente a la niña que los busca, pero se acercan a la que a ellos les gusta y esto no quiero decir que esa niña no pueda ser deseada sexualmente porque al final el niño no la está rechazando por la discapacidad si no por otros factores, pero esto es un ejemplo con niños y niñas en situación de discapacidad. Ahora que pasa en un contexto regular ¿la discapacidad es un factor que influye en el deseo sexual?

3.3. La salud sexual

La salud sexual en niños y niñas en situación de discapacidad es un tema de igual impacto ya que se busca que los niños la practiquen, aunque tenemos que reconocer que existen ciertos grupos de riesgo social, como pueden ser las personas con discapacidad/diversidad funcional (Castillo, 2010) que, debido a ciertos estereotipos sexuales negativos existentes en la sociedad, quedan excluidas de una vida sexual saludable. Las

consecuencias psicosociales de esta situación suelen tener efectos en su salud sexual más graves que la propia discapacidad (Nosek, Howland, Rintala, Young, y Chanpong, 2001). Por lo que tenemos que guiar a nuestros estudiantes a que vayan más allá de solo reconocer o identificar sus partes íntimas, si no de igual manera tener acciones de cuidado e higiene donde ellos mismos reconozcan la importancia de protegerse ya que haciendo estas acciones están motivando y normalizando el amor, la seguridad hacia ellos mismos.

Este capítulo tuvo como propósito poder dar a conocer mediante reflexionarse los aprendizajes que se obtuvieron al indagar e investigar sobre el tema presentado de la sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad.

CONCLUSIONES

Para concluir con esta tesis de investigación comencare reconociendo la trayectoria tan enriquecedora que fue este proceso de investigación e indagación para mí, ya que me encontré en un campo completamente nuevo para mí en donde hubo desafíos que de igual manera fueron satisfactorios de vencer. Sin duda espero que esta tesis de investigación sea de relevancia para quien lo necesite y le interese indagar en un tema que poco se conoce. Ya que sin duda de las cosas que más me llevo de este trabajo es la manera diferente en la que veo las cosas, en la manera en la que valoro y aprecio las diferentes perspectivas que adquirí a lo largo de la realización de las entrevistas y narrativas con esto fue muy divertido y gratificante para mi poder tener este acercamiento con los niños y niñas en situación de discapacidad del CAM 15 Federal de Naucalpan ya que esta interacción en la que pudimos dialogar, reír, platicar, creando lazos de confianza hizo aún más especial mi trabajo.

Y de igual manera ser más consciente de lo importante que es que cada uno de ellos tenga un acercamiento, información y orientación correcta y adecuada acerca de la sexualidad, ya que como se vino hablando a lo largo de todo este trabajo el que los niños y niñas en situación de discapacidad tengan una buena sexualidad los ayudara a evitar mitos y prejuicios, a conocer, respetar, cuidar y valorar su cuerpo, a tener mejores interacciones y relaciones con las personas que lo rodean y sus contextos.

Una de las reflexiones que me llevo al terminar esta tesis de investigación es que la sexualidad siempre ha sido un tema tabú para todos hablando de manera regular, aun en estos momentos ya como una futura maestra en educación especial hay partes de mi propia sexualidad que me dan pena o temor hablar y reconocer, ya que desde pequeña fui criada en que la sexualidad era un tema íntimo y personal, que este solo era para mí. Por lo que me hubiera gustado que desde pequeña se me enseñara que la sexualidad forma parte de nuestra vida desde que nacemos y que no deberíamos de sentir vergüenza ni miedo de expresarla o vivirla de manera libre, aunque respetando los lugares y escenarios en donde se realizan.

Por lo que creo que si todos hubiéramos tenido la educación sexual como una materia obligatoria, tal vez estos temas podrían tratarse y comunicarse de manera más positiva y

adecuada posible, e inclusive no tendríamos miedo de pedir orientación o asesoría a dichas manifestaciones sexuales, o todos podrían tener mejores habilidades socioemocionales como crear mejores relaciones e interacciones, saber manejar mejor nuestras propias emociones y no tener miedo a explorar, amar, cuidar y valorar nuestro cuerpo.

Como una maestra de educación especial donde mi público se encuentra en situación de discapacidad puedo decir que relacionado con el tema de la sexualidad las personas en general en situación de discapacidad tienen más barreras y es mucho más difícil para ellos este acercamiento, ya que ellos están aún más llenos de prejuicios y mitos, ahora siendo niños es más difícil ya que ellos aparte de la condición que presenten tienen la edad como una barrera más en la que las personas adultas incluyendo a los propios padres de familia no pueden creer que sus hijos vivan y manifiesten su sexualidad desde temprana edad y como una sociedad en donde cuando no conocemos algo es rechazado o excluido por miedo y desinformación, les vamos colocando barreras desde pequeños logrando que una de las consecuencias sea que cuando son jóvenes y/o adultos este frustrados sexualmente o simplemente no sepan cómo manejar ni controlar la manera en la que se manifiesta su sexualidad.

Esto va ligado a uno de los elementos que conforman a la sexualidad que como mujer he enfrentado a lo largo de mi vida y es mi periodo, ya que desde que comenzó se ha enseñado que es algo que tengo que mantener privado ya que es algo asqueroso y que nadie se tiene que enterar por la falta de comunicación e información en las escuelas acerca de estos temas, por lo que el sacar la toalla sanitaria era de mucha vergüenza cuidando que nadie viera que estas menstruando y mucho menos los compañeros hombres, por lo que desde pequeña me hubiera gustado que se hablaran sobre estos temas en la escuela inclusive en mi casa, para que no hubiera tenido que sentirme mal por un proceso natural que pasa en mi cuerpo si hubiera tenido un acercamiento correcto y adecuado.

Por lo que espero que esta tesis de investigación sea de relevancia para poder romper estereotipos acerca de la perspectiva que se tiene sobre la sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad o incluso sobre la sexualidad en general ya que como vimos a lo largo del trabajo en entender y comprender la sexualidad como proceso natural nos ayudara a desarrollar y potencializar una serie de habilidades para nuestra vida diaria que aporta cosas

positivas a nuestro desarrollo integral y sexual. Al igual el que se pueda resaltar la importancia de que en las escuelas se pueda incorporar dentro de las actividades o proyectos la educación sexual.

Para dar cierre a este apartado y al trabajo en general puedo decir que estoy orgullosa de la investigación que lleve a cabo ya que es un tema que desde al principio llamo mi atención y me apasiono el querer saber más de él fue lo que me llevo a seguir y a esforzarme en saber más, por los que los hallazgos encontrados y presentados en esta tesis de investigación son de total relevancia para poder entender mi pasión por el tema la sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad, esperando que el trabajo en general sea de suma relevancia e interés para el público.

REFERENCIAS

- (2007). Educación sexual de niños, niñas y jóvenes con discapacidad intelectual. Santiago de Chile. Recuperado de:
<https://convivenciaparaciudadania.mineduc.cl/wp-content/uploads/2019/04/Educacion-Sexual-de-ninos-ninas-y-jovenes-con-discapacidad-Intelectual.pdf>
- (2009). Sexualidad y discapacidad. Cadis Huesca. Universidad de Zaragoza. Recuperado de:
https://sidinico.usal.es/idocs/F8/FDO23303/CADIS_SEXUALIDAD_Y_DISCAPACIDAD.pdf
- Alarcón, M. y Díaz, N. (2016). “Ideas y creencias que presentan adultos clave en la crianza acerca del desarrollo de la sexualidad de adolescentes en situación de discapacidad intelectual”. Pp. 17-20. Recuperado de:
<http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/3022/4/Tesis%20Sexualidad%20y%20Discapacidad.Image.Marked.pdf>
- Arandes, T. y Antonio, J. (2013). El análisis de contenido como herramienta de utilidad para la realización de una investigación descriptiva. Universidad de los Andes Mérida. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/555/55530465007.pdf>
- Betancur, T. (2010). La interacción entre niños de 3 a 5 años durante los procesos de socialización. Pp. 40-47. Facultad de ciencias sociales y educación. Recuperado de:
http://repository.unilasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/649/1/Interaccion_ninos_3_a_5_anos_procesos_de_socializacion.pdf
- Bravo, L.; García, U; Hernández, M; Ruiz, M. (2013) La entrevista, recurso flexible y dinámico. Universidad Nacional Autónoma de México, México D.F. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>
- Cabrera, J; Sanjuán, y Barroso L. (2020). Indicadores de violencia sexual contra la infancia. Pp. 3-8. Asociación para la Defensa de la Infancia y la Prevención del Maltrato en Andalucía (ADIMA) para Save the Children. Recuperado de:
https://www.savethechildren.es/sites/default/files/2020-09/ManualFormativo_Modulo2.pdf

- Crespo, B. (2004). El Conocimiento del Entorno: La Familia. Pp. 8-9. Universidad de Valladolid.
Recuperado de: <https://core.ac.uk/download/pdf/211098125.pdf>
- García, C. (2016). Sexualidad infantil: Información para orientar la práctica clínica. Instituto Nacional de Pediatría, México. Recuperado de: <https://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v37n1/2395-8235-apm-37-01-00047.pdf>
- Hernández, G. Y Jaramillo, G. (2003). La educación sexual en la primera infancia. Ed. Neturity. Ministerio de educación, cultura y deporte. Recuperado de: <https://www.mep.go.cr/sites/default/files/ID2-educacion-sexual-primera-infancia.pdf>
- Huidobro, M. (2006). La narrativa como método desencadenante y producción teórica en la investigación cualitativa. P. 160. Universidad Nacional de Educación a Distancia España. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/2971/297145846006.pdf>
- Rebolledo, J. y Carvajal, B. (2020). Sexualidad y discapacidad. Pp. 24-31. Universidad de Chile. Recuperado de: <https://www.geishad.org.mx/wp-content/uploads/2021/08/Sexualidad-y-discapacidad.pdf>
- Rivera, P. (2008). Sexualidad de los niños, niñas y jóvenes con discapacidad. Pp. 157-160. Universidad de Costa Rica. Recuperado de: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/download/529/563/822>
- Rodríguez, A. (2021). La narrativa como un método para la construcción y expresión del conocimiento en la investigación didáctica. UAM Universidad Autónoma de Manizales. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-89322020000200183#:~:text=La%20narrativa%20como%20m%C3%A9todo%20posibilita,al%20trasponer%20did%C3%A1cticamente%20el%20conocimiento
- Rodríguez, J; López, F; Morentin, R y Arias, B. (2006). Afectividad y sexualidad en personas con discapacidad intelectual. Una propuesta de trabajo. Pp. 23-40. SIGLO CERO, España. Recuperado de: https://www.plenainclusion.org/sites/default/files/217_articulos2.pdf
- The National Child Traumatic Stress Network. (2009). Desarrollo Sexual y Conducta en los Niños. P. 3. Recuperado de: https://www.ncsby.org/sites/default/files/NCSBY-osb-behavior-2009_span%5B1%5D.pdf
- UNICEF. (2014). Definición y clasificación de la discapacidad. Pp. 9-11. Nueva York. Recuperado de: <https://www.unicef.org/lac/media/7391/file>

- Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. (2013). Sexualidad y afectividad. LAURETE.
Recuperado de: <https://www.upc.edu.pe/servicios/orientacion-psicopedagogica/documentos/afectividad-y-sexualidad.pdf>
- López, M. (2018). Diversidad sexual y derechos humanos. CNDH, México. PP. 3-4.
Recuperado de: <https://appweb.cndh.org.mx/biblioteca/archivos/pdfs/36-Cartilla-Diversidad-sexual-dh.pdf>
- Seoane, J. (2012). Es parte de la vida: Material de apoyo sobre educación sexual y discapacidad para compartir en familia. UNICEF Uruguay. Recuperado de
<http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL004887.pdf>
- Revista digital para profesionales de la enseñanza (2010). La sexualidad en edades tempranas. P. 7. CC. OO. Andalucía. Recuperado de:
<https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7474.pdf>

ANEXOS

NARATIVAS

1.

Nombre: V. B. P.

Edad: 9 años

Grado: 3ro

Discapacidad: Intelectual

Sexo: Femenino

P: Cuéntame Vale ¿Te gusta alguien?

R: No

P: ¿Por qué no te gusta nadie?

R: Porque no

P: ¿No tienes novio? ¿No te gustaría tener novio?

R: No

P: ¿Tus papás te regañan?

R: de chiquita no puedo, pero de grande si puedo

P: ¿Todavía estas chiquita?

R: Tengo nueve años y aún no puedo

P: ¿Sabes que es dar besitos? ¿Te has dado besitos con alguien?

R: Mi mamá me da besitos en el cachete

P: ¿Sabes cuáles son tus partes íntimas Vale?

R: (realizaba movimientos con la cabeza diciendo que no

P: Si sabes Vale, dime estamos en confianza

R: No, enserio no sé qué son

P: ¿Oye Vale sabes cómo se hacen los bebés?

R: Nacen de la panza de mi mamá

P: ¿Pero sabes cómo?

R: No

P: ¿Segura?

R: Segurísima

P: Me estas mintiendo Vale jajaja.

R: jajaja no es enserio yo solo salí de la panza de mi mamá, no sé cómo aunque yo un día busque en internet como nacen los bebés y ya se me olvidó como era

P: ¿Si tuvieras novio como te gustaría que fuera?

R: Alto para que pueda alcanzar árbol

P: Esta bien Vale sería todo, gracias

2.

Nombre: A. M. V.

Edad: 9 años

Grado: 3ro

Discapacidad: Intelectual

Sexo: Femenino

P: Okey Abi te voy a hacer una preguntas ¿te gusta alguien?

R: Si

P: ¿Si? ¿Quién te gusta?

R: De hecho ya somos novios

P: ¿Enserio ya tienes novio?

R: Si, se llama Daniel es él (lo señala)

P: ¿Y se dan besitos?

R: Casi casi no, mmm mas o menos

P: ¿Y qué te gusta de tu novio?

R: Es que no sé, pues no se su cara

P: ¿Oye Abi sabes cuáles son tus partes íntimas?

R: Si

P: ¿Si, cuáles?

R: Es que me da pena

P: No importa Abi, dime con confianza

R: La vagina eh, mis partes íntimas son la vagina y lo que es el pecho

P: ¿Oye Abi sabes cómo se hacen los bebés?

R: jajajajaja no sé es que me da pena

P: Si sabes Abi dime, que no te de pena

R: del papa y de la mamá

P: ¿Pero sabes cómo?

R: jajajaja es que me da pena

P: Tranquila Abi, tu dime

R: De la vagina y el pene

P: Muy bien Abi seria todo, gracias.

3.

Nombre: K. G. R.

Edad: 11 años

Grado: 6to

Discapacidad: Intelectual

Sexo: Femenino

P: Okey vamos a empezar con la preguntas ¿Te gusta alguien?

R: No

P: ¿Nunca has tenido novio?

R: No

P: ¿Pero no te gustaría tener novio?

R: Porque creo que es bonito

P: ¿Sabes cuáles son tus partes íntimas?

R: Si

P: ¿Cuáles? ¿Me la puedes mencionar?

R: La vagina y los senos

P: Okey muy bien Keren ¿Sabes cómo se hacen los bebes?

R: Si con sexo

P: Okey ¿Sabes que es la sexualidad?

R: Ajá que un hombre se junta con una mujer

P: ¿y te has dado besitos con alguien?

R: No

P: Vale Keren sería todo

4.

Nombre: S. S.

Edad: 10 años

Grado: 4to

Discapacidad: Autismo

Sexo: Masculino

P: Comenzamos con las preguntas Santi ¿Te gusta alguien?

R: No (movimiento con la cabeza)

P: ¿Quisieras tener novia?

R: No

P: ¿Por qué no?

R: Porque mi perro me castiga

P: ¿Tu perro?

R: No mi gato, no no tengo gato mi mamá, mi mamá me castiga.

P: ¿Tu mamá te castiga?

R: Si porque no puedo tener novia

P: ¿Y por qué no puedes tener novia? ¿Estás chiquito?

R: Si

P: ¿Y hasta cuando crees que puedas tener novia?

R: Hasta los 17 años

P: Pues ya te falta poquito Santi, para que ya te puedas dar besitos

R: ¿Qué? Nooo

P: ¿Santi sabes cuáles son tus partes íntimas?

R: (Señala su codo) La panza

P: No un poco más abajo

R: Los pies

P: No

R: El pene

P: Si el pene es tu parte intima

R: Y las nalgas

P: Muy bien Santi ¿Y sabes cómo se hacen los bebes?

R: Con un aparato

P: No eso es para sacarlos ¿Pero cómo se hacen?

R: Mi mamá.

P: ¿Pero cómo Santi? Tu mamá no lo hace solita

R: No por supuesto que no, tiene un ayudante

P: ¿Quién?

R: Mi tía

P: ¿Tu tía?

R: Nooo, por supuesto que no

P: ¿Entonces Santi, cómo se hacen?

R: Yo estaba viendo una película de up y la esposa de Carl no puede tener hijos

P: Muy bien Santi seria todo, muchas gracias.

5.

Nombre: M.

Edad: 10 años

Grado: 6to

Discapacidad: Intelectual

Sexo: Femenino

P: Vamos comenzar ¿Te gusta alguien?

R: Eso no lo contesto

P: ¿No tienes novio?

R: No (risa) es que me gusta alguien de atrás y esta la ventana abierta.

P: Oye ¿sabes cuáles son tus partes íntimas?

R: si

P: ¿Cuáles son?

R: El pene, el pecho, el cuerpo y no es como decirlo la vulva

P: ¿Y sabes cómo se hacen los bebés?

R: Si

P: Okey dime como se hacen

R: Mmmm este los hombres tienen las relaciones y entre el hombre y la mujer hay una bolita que me mete en no me acuerdo como se llama pero es como una bolita y se mete esa bolita y se mete a la panza y ya empieza a crecer hasta dar la forma del bebé.

P: ¿Y porque no andas con la persona que te gusta?

R: Porque tiene novia pero ella tiene otro y él no lo sabe

P: ¿y tú que piensas sobre andar con muchos?

R: Que es malo.

P: Eso sería todo, muchas gracias.



Atizapán de Zaragoza, Méx., a 30 de junio de 2023

**C. MIGUEL ÁNGEL LERMA ZAMORA
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN
PRESENTE**

La que suscribe Dra. Cristina García Gaytán Asesora de la estudiante Britany Alexia Flores Saucedo matricula 191534060000 de 8° semestre de la Licenciatura en Inclusión Educativa quien desarrolló el **Trabajo de Titulación** denominado La sexualidad en niños y niñas en situación de discapacidad en la modalidad de tesis de investigación; se dirige a esta Comisión a su digno cargo para informar que este documento ha sido concluido satisfactoriamente de acuerdo con lo establecido en los documentos del Plan de Estudios 2018 rectores del proceso de titulación.

Sin otro particular, le envío un atento y cordial saludo.

ATENTAMENTE



Dra. Cristina García Gaytán

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y NORMAL
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL
SUBDIRECCIÓN DE ESCUELAS NORMALES
ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL DEL ESTADO DE MÉXICO

