

RESULTADOS PRELIMINARES DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA SALUDIVERSEX DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA ADULTOS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL¹

María Dolores Gil-Llario

Dpto de Psicología Evolutiva y de la Educación
Universitat de València
Dolores.Gil@uv.es

Verónica Estruch-García

Dpto de Psicología Evolutiva y de la Educación
Universitat de València

Olga Fernández-García

Dpto de Psicología Evolutiva y de la Educación
Universitat de València

*Recepción Artículo: 13 mayo 2021
Admisión Evaluación: 13 mayo 2021
Informe Evaluador 1: 26 mayo 2021
Informe Evaluador 2: 28 mayo 2021
Aprobación Publicación: 01 junio 2021*

RESUMEN

Para promover un desarrollo sexual saludable es necesario garantizar el acceso de las personas con discapacidad intelectual (PDI) a la formación en relación con sexualidad y las relaciones interpersonales. En este sentido, se precisan programas de educación afectivo sexual para PDI que presenten evidencias empíricas sólidas acerca de su validez. Con este objetivo, el presente estudio ofrece los datos preliminares sobre la eficacia de cuatro de las sesiones del Programa de Educación Afectivo-Sexual SALUDIVERSEX: (1) Higiene íntima, (2) Abuso sexual, (3) Orientación sexual e (4) Intimidad. El programa fue aplicado a 43 usuarios de cuatro centros ocupacionales de la Comunitat Valenciana. La implementación del programa y la evaluación de los conocimientos (antes y después de ponerlo en marcha) fue llevada a cabo por los profesionales del propio centro que previamente habían sido formados en dicho programa. Los resultados muestran que los participantes mejoraron o mantuvieron sus conocimientos en todas las áreas evaluadas, aunque fue en la sesión sobre abuso sexual en la que el grado de aprovechamiento fue mayor (entre un 25% y un 80%) siendo inferiores los resultados en la sesión sobre intimidad (entre un 0% y un 20%). Por otra parte, se observó un mayor impacto de las sesiones dedicadas a intimidad y orientación sexual en aquellos grupos formados únicamente por PDI con bajo CI; y en abusos sexuales en los grupos formados por personas de mayor edad. A falta de un análisis más comprehensivo, podemos concluir que las sesiones presentadas del Programa SALUDIVERSEX se muestran eficaces para mejorar los conocimientos de la PDI si bien dicha eficacia se ve modulada por factores como el CI o la edad.

Palabras clave: educación afectivo-sexual; SALUDIVERSEX; sexualidad; discapacidad intelectual; eficacia

ABSTRACT

Preliminary results of the efficacy of the saludiversex affective-sexual education programme for adults with intellectual disabilities. In order to promote healthy sexual development, it is necessary to guarantee the access of people with intellectual disabilities (PID) to training in sexuality and interpersonal relationships. In this sense, there is a need for affective-sex education programmes for IDP that present solid empirical evidence of their validity. With this objective, the present study offers preliminary data on the efficacy of four sessions of the Affective-Sexual Education Program SALUDIVERSEX: (1) Intimate hygiene, (2) Sexual abuse, (3) Sexual orientation and (4) Intimacy. The programme was applied to 43 users from four occupational centres in the Valencian Community. The implementation of the programme and the evaluation of knowledge (before and after its implementation) was carried out by the professionals of the center itself who had previously been trained in the program. The results show that participants improved or maintained their knowledge in all the areas assessed, although it was in the session on sexual abuse that the degree of achievement was highest (between 25% and 80%), with lower results in the session on intimacy (between 0% and 20%). On the other hand, a greater impact of sessions dedicated to intimacy and sexual orientation was observed in those groups formed only by IDPs with low IQ; and in sexual abuse in the groups formed by older people. In the absence of a more comprehensive analysis, we can conclude that the sessions presented in the SALUDIVERSEX programme are effective in improving the knowledge of IDPs, although this effectiveness is modulated by factors such as IQ and age.

Keywords: affective-sexual education; SALUDIVERSEX; sexuality; physical disability; efficacy

INTRODUCCIÓN

La discapacidad intelectual (DI) es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por deficiencias en las funciones intelectuales y en el comportamiento adaptativo que impiden la consecución de los estándares sociales y culturales, y limitan el funcionamiento normativo en una o más actividades de la vida diaria (AAIDD, 2021). El desarrollo sexual de las personas con discapacidad ha sido un tema muy controvertido, por los numerosos estereotipos y falsas creencias que existen sobre ellas y que les categorizan como seres asexuales, infantiles o con comportamientos sexuales inadecuados (López, 2011; Verdugo et al., 2002).

Sin embargo, la investigación ha demostrado que la DI no supone una limitación en la vivencia de la sexualidad, no hallándose diferencias respecto a las necesidades, los deseos y las prácticas sexuales que realizan las personas con discapacidad intelectual (PDI) en comparación con la población general (Gil Llario et al., 2018), dado que, por ejemplo, son muy frecuentes las relaciones afectivo sexuales en este colectivo (Díaz-Rodríguez et al., 2014). No obstante, la falta de acceso a una formación afectivo-sexual adecuada, junto a las pocas oportunidades de las que suelen disponer para desarrollar habilidades sociales relacionadas con la sexualidad (Campos, 2003), contribuye a que su nivel de conocimientos sobre sexualidad sea bajo y aumente el riesgo de que experimenten comportamientos sexuales de riesgo (Gil-Llario et al., 2016; Gil-Llario, Morell-Mengual, et al., 2019). En esta línea, los estudios destacan que el pobre uso del preservativo en este colectivo (Morell-Mengual et al., 2016) y las dificultades para reconocer y denunciar situaciones de abuso o superioridad sexual (Gil-Llario et al., 2018), unido a las necesidades de apoyo que precisan en la práctica cotidiana (López, 2002), les convierte en personas especialmente vulnerables a sufrir abusos sexuales (Gil-Llario, Morell-Mengual, et al., 2019; Morell-Mengual et al., 2016).

Como respuesta a la precaria atención que recibe la sexualidad de las PDI, el grupo de investigación SALU-SEX desarrolló un programa de educación afectivo-sexual para adultos con diversidad funcional intelectual (SALUDIVERSEX)(Gil-Llario, Ballester Arnal, et al., 2019), con el objetivo de promocionar la salud sexual de este colectivo a través del autodescubrimiento y la adquisición de conocimientos sobre intimidad, relaciones afectivas saludables, prácticas sexuales seguras y prevención del abuso sexual, entre otros. Por otra parte, este programa ofrece a los profesionales que trabajan con este colectivo, una herramientas para acompañar a las PDI en su desarrollo sexual a lo largo del tiempo. Esta propuesta destaca por aportar procedimientos de evaluación en tres

momentos de la intervención: antes, durante y al finalizar la misma, de manera que permite a las personas que la aplican conocer el nivel de efectividad del programa y el asentamiento progresivo de conocimientos.

En la literatura especializada, parece que existe cierto consenso sobre los criterios que deben cumplir este tipo de intervenciones. En primer lugar, tal y como destacan Lirio Castro et al. (2018), la educación sexual debe adecuarse a la capacidad de aprendizaje de las personas que la reciben. Así, las grandes diferencias dentro del colectivo de PDI resaltan la importancia de adaptar el contenido y la metodología de forma específica para cada grupo de participantes (Roden et al., 2020). En segundo lugar, la formación debe partir de un enfoque positivo y amplio de la sexualidad, y no limitarse a la prevención de las consecuencias negativas de la misma (Rodríguez-Mayoral et al., 2006), por lo tanto, será esencial que la formación sea holística y recoja el carácter multidimensional de la sexualidad. En tercer lugar, entre sus competencias siempre deben incluir tanto la adquisición de conocimientos, como el desarrollo de actitudes y habilidades (Morrissey et al., 1997). En cuarto lugar, esta formación debe ser transversal y no limitarse a un momento puntual. Por ello, es fundamental formar a los profesionales, fomentando el desarrollo de competencias específicas que permitan atender el desarrollo afectivo sexual de este colectivo en el futuro (Evans et al., 2009). Por último, los programas de educación sexual deben estar basados en la evidencia científica y evaluarse rigurosamente la efectividad del programa (Barger et al., 2009) y no únicamente el grado de satisfacción de los participantes, de forma que permita conocer qué componentes son claves e influyen sobre el resultado deseado (Kellam & Langevin, 2003). No obstante, cabe destacar que son pocos los investigadores que aportan datos sobre la eficacia de este tipo de programas, así como sobre la metodología de evaluación empleada (Whitehouse & McCabe, 1997), por lo que existe un gran vacío en este campo (Aceldo et al., 2006). En esta línea, cabe mencionar el trabajo de González et al., (2018), quienes realizaron un metaanálisis para determinar la efectividad de los programas de educación sexual en PDI, y concluyeron que este tipo de intervenciones eran efectivas y que los grupos de participantes homogéneos en género eran los que presentaban mejores resultados.

Teniendo en cuenta la falta de programas de educación afectivo-sexual para PDI que hayan probado su eficacia de forma empírica, se presenta el siguiente trabajo que tiene el objetivo de: (1) ofrecer resultados preliminares de la eficacia de cuatro de las sesiones (higiene sexual, abusos sexuales, orientación sexual e intimidad) que componen el programa SALUDIVERSEX en cuatro de los centros ocupacionales en los que se aplicó; (2) evaluar el impacto de las sesiones dedicadas a las temáticas mencionadas en cada uno de los grupos; (3) e identificar aquellos factores sociodemográficos que podrían actuar como moderadores de la eficacia de estas sesiones del programa. En este sentido, se espera que los grupos homogéneos en CI, edad y género obtengan mejores resultados que los grupos heterogéneos.

MÉTODO

Participantes

La muestra del presente estudio está conformada por 43 usuarios/as de cuatro centros ocupacionales de la provincia de Valencia, de los cuales el 49% son hombres y el 51% son mujeres con edades comprendidas entre los 19 y los 69 años.

Como se puede observar en la Tabla 1, con relación al centro 1, la muestra está formada por 10 usuarios (6 mujeres y 4 hombres), con un CI menor de 80, y con relación a la edad, el 20% del grupo era menor de 29 años, el 40% tenía entre 30 y 39 años y el 40% restante tenía entre 40-49 años. Por otra parte, el centro 2, está formado por 13 participantes (6 hombres y 7 mujeres). El 82% tenía un CI inferior a 80 y el 18% restante un CI entre 80-95, mientras que, atendiendo a la edad, el 61.5% era menor de 29 años, el 15,4% tenía entre 30 y 39 años; el 15,4% entre 40 y 49 años y, por último, el 7,7% más de 50 años. Con relación al centro 3, formado por 10 participantes (6 hombres y 4 mujeres), el 60% tenía un CI inferior a 80 y el 40% restante un CI entre 80-95. Respecto a la edad, el 40% tenía entre 30 y 39 años, el 40% entre 40-49 y el 20% restante era mayor de 50 años. Por último, el centro 4 estaba formado por un total de 10 participantes (5 mujeres y 5 hombres) con un CI inferior a 80 y, respecto a la edad, el 70% eran menores de 29 años, el 20% tenía entre 30 y 39 años y el 10% tenían entre 40 y 49 años.

RESULTADOS PRELIMINARES DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA SALUDIVERSEX DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA ADULTOS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL

Tabla 1. Datos sociodemográficos de la muestra.

| | N | Género | CI | | Edad | |
|-----------------|----|------------------------|-------|------|-------|-------|
| Centro 1 | 10 | 6 mujeres 4 hombres | <80 | 100% | <29 | 20% |
| | | | | | 30-39 | 40% |
| | | | | | 40-49 | 40% |
| Centro 2 | 13 | 6 hombres 7 mujeres | <80 | 82% | <29 | 61.5% |
| | | | | | 30-39 | 15.4% |
| | | | 80-95 | 18% | 40-49 | 15.4% |
| | | | | | >50 | 7.7% |
| | | | | | | |
| Centro 3 | 10 | 6 hombres 4 mujeres | <80 | 60% | 30-39 | 40% |
| | | | 80-95 | 40% | 40-49 | 40% |
| | | | | | >50 | 20% |
| | | | | | | |
| Centro 4 | 10 | 5 hombres 5 mujeres | <80 | 100% | <29 | 70% |
| | | | | | 30-39 | 20% |
| | | | | | 40-49 | 10% |

Procedimiento

A instancias de una demanda proveniente de una cooperativa de centros de Valencia dedicada a la atención a personas con diversidad funcional intelectual, se realizó una intervención dirigida a sus profesionales con el propósito de formarles en la implementación del programa SALUDIVERSEX. Así, obtenidos todos los permisos pertinentes por parte de los/as directores/as de los diferentes recursos y de los padres de los/as usuarios/as, los profesionales que recibían la formación implementaron dicho programa, de forma síncrona, en su propio centro ocupacional. Se les pidió que la aplicación del programa fuera llevada a cabo por dos profesionales del recurso con una cadencia semanal, y los/as usuarios/as que participaran tuvieran DI leve o moderada y una adecuada capacidad de lectoescritura. Para conocer el alcance del impacto del programa de educación afectivo-sexual en los conocimientos y actitudes de los/as usuarios/as se instruyó a los profesionales en la evaluación de los/as participantes antes y después de cada intervención mediante una batería breve de preguntas sobre el tema tratado durante la sesión.

En este estudio preliminar se ofrecen los análisis comparativos de cuatro sesiones del programa: la dedicada a la *higiene sexual*, donde se trabajan fundamentalmente contenidos de tipo informativo; la dedicada a la comprensión del concepto de *intimidación*, centrada en el desarrollo de valores de autocuidado; la que se centra en la *orientación sexual*, en la que se trabajan actitudes de tolerancia; y la centrada en la prevención del *abuso sexual* donde se proporciona información que posibilite comprender el concepto de abuso, claves para identificar los indicadores de riesgo y mecanismos de autodefensa ante el mismo. Para asegurar la representatividad de la muestra se siguió un procedimiento de muestreo aleatorio estratificado según la densidad de población para seleccionar los cuatro centros que participaron en esta investigación, de un total de diecisiete servicios de apoyo diurno que participaron en la formación de formadores sobre el Programa SALUDIVERSEX. Se priorizó la selección de centros ubicados en áreas urbanas con densidad de población media y se complementó con la evaluación de centros ubicados en áreas con densidad de población alta y bajas.

Análisis de datos

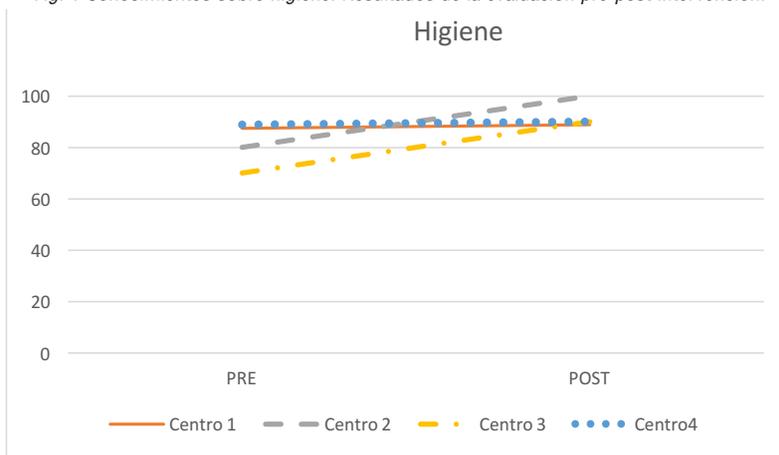
Con el objetivo de comprobar si se han producido cambios respecto a los conocimientos y las actitudes tras la implementación de las cuatro sesiones especificadas, se realizó un análisis comparativo entre los porcentajes de aciertos obtenidos en la evaluación previa y obtenidos en la evaluación posterior a cada sesión, en los cuatro centros escogidos al azar. Para conocer el rango de impacto de las diferentes temáticas, se analizaron las dife-

rencias entre los resultados obtenidos en las evaluaciones previas y posteriores a la implementación. Por último, para identificar los factores que podrían actuar como moduladores de la efectividad en este programa de educación sexual, se examinó la homogeneidad de los grupos respecto a la edad y el CI. Basándonos en la composición de los cuatro centros (véase la Tabla 1), en relación con la variable CI, se han considerado como grupos homogéneos, los centros en los que todos participantes tenían un CI menor a 80 o todos tenían un CI entre 80 y 95, y como grupos heterogéneos, aquellos centros que tenían participantes tanto con un CI menor a 80 como entre 80 y 95. Por otra parte, en relación con la variable edad, se ha considerado como grupos jóvenes, los centros formados en más de un 60% por personas menores de 29 años, y como grupos adultos, aquellos centros representados en esta proporción por mayores de 30 años.

RESULTADOS

A continuación, se exponen los resultados obtenidos en relación con cada objetivo distinguiendo los cuatro apartados analizados, esto es, "Higiene", "Abusos sexuales", "Orientación sexual" e "Intimidad". Con relación al primer objetivo, los cuatro centros muestran un óptimo grado de aprovechamiento. En relación con la temática "Higiene", tal y como se puede observar en la gráfica 1, en lo que respecta al Centro 1, el porcentaje de aciertos obtenidos en la evaluación previa es 87.5% y en la final 88.9%; los participantes del Centro 2 pasan de un 80% de aciertos a un 100%; los usuarios del Centro 3, con un 70 % de aciertos en la evaluación previa, mejoran hasta un 90% de aciertos en la evaluación final. Por último, el Centro 4 que obtuvo un 88.9% de aciertos en la evaluación previa a la intervención, asciende a un 90% de respuestas correctas tras asistir a la sesión.

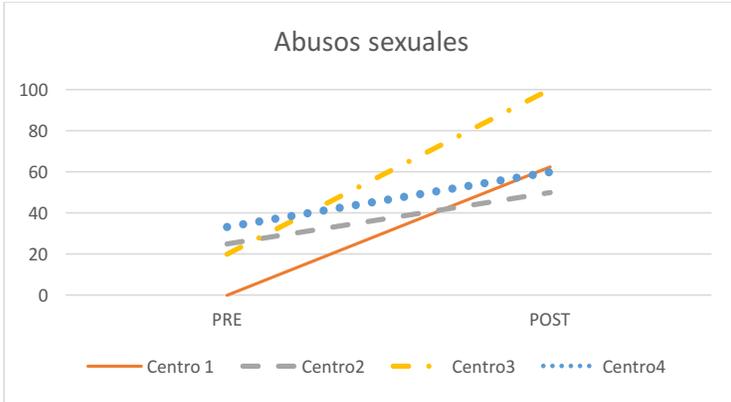
Fig. 1 Conocimientos sobre higiene. Resultados de la evaluación pre-post intervención.



En segundo lugar, atendiendo a la temática "Abusos sexuales", como se puede observar en la gráfica 2, los cuatro centros muestran una tendencia positiva. En concreto, los usuarios del Centro 1 que no respondieron correctamente a ninguna de las preguntas de la evaluación inicial, obtienen un 62,5% de aciertos en la evaluación final. Por otra parte, el Centro 2 con un porcentaje de respuestas correctas del 25% en la evaluación previa, aumentaron a un 50% en la evaluación post. Respecto al Centro 3, los aciertos ascienden de un 20% en la evaluación previa a un 100% a posteriori. Por último, atendiendo al porcentaje de aciertos del Centro 4, mejoran de un 33,3% en la prueba inicial a un 60% en la final.

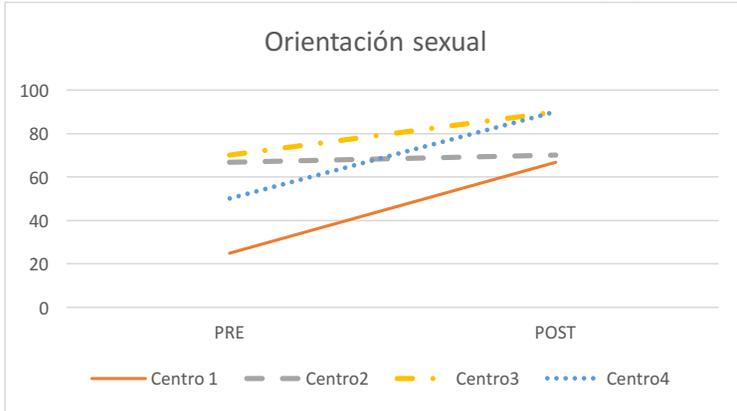
RESULTADOS PRELIMINARES DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA SALUDIVERSEX DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA ADULTOS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL

Fig. 2. Conocimientos sobre abusos sexuales. Resultados de la evaluación pre-post intervención.



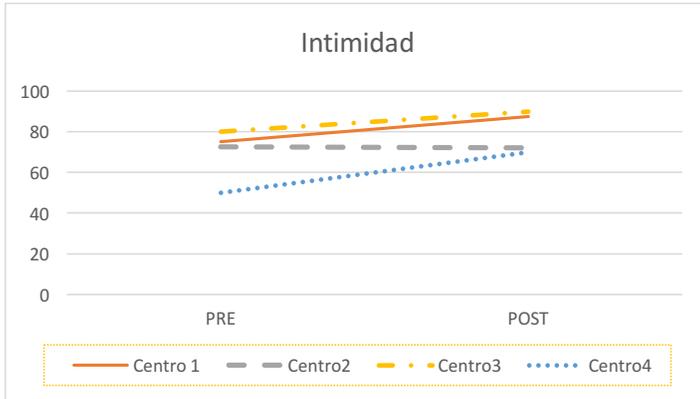
En tercer lugar, en referencia a la sesión “Orientación sexual”, tal y como se puede observar en la gráfica 3, los datos reflejan una mejora en los conocimientos y actitudes de los/as usuarios/as acerca de esta temática al comparar los resultados de la evaluación inicial con la evaluación final. En el primer centro, el porcentaje de aciertos asciende de un 25% a un 66,7%. El segundo centro con un 66,7% de respuestas correctas en la prueba inicial consigue acertar el 70% de las preguntas en la prueba final. En relación con el tercer centro que respondió correctamente el 70% de las preguntas antes de la intervención, alcanza un 90% de aciertos tras la misma. Por último, los usuarios del Centro 4 que acertaron el 50% de la evaluación inicial, mejoran hasta alcanzar un 90% de aciertos en la final.

Fig. 3. Conocimientos sobre orientación sexual. Resultados de la evaluación pre-post intervención.



Por último, en referencia a la sesión “Intimidad”, aumenta el porcentaje de respuestas correctas al comparar la evaluación previa y la evaluación final en tres de los centros que participan en este estudio. Concretamente, en el Centro 1 el porcentaje de aciertos aumentó del 75% al 87,5%, respectivamente. Por otra parte, en referencia al Centro 2, el porcentaje de aciertos se mantiene estable, si bien cabe mencionar que el nivel previo ya era bueno, con un 72,7% de aciertos. En cuanto al tercer centro, las respuestas correctas ascienden del 80% al 90%. Por último, el Centro 4 que alcanzó a responder correctamente el 50% de las preguntas en la fase previa a la aplicación de esta sesión del programa, asciende a un 70% en la evaluación a posteriori.

Fig. 4. Conocimientos sobre intimidad. Resultados de la evaluación pre-post intervención.



Con relación al segundo objetivo, conocer el alcance de la intervención en las temáticas abordadas, por una parte, en “*Higiene sexual*” las mejoras obtenidas son del 1,4% en el centro 1, del 20% en el centro 2, del 20% en el centro 3 y del 1,1% en el centro 4. Por otra parte, en “*Abusos sexuales*” los cuatro centros mejoran en un 62,5%, en un 25%, en un 80% y en un 26,7%, respectivamente. En referencia a “*Orientación sexual*”, el primer centro mejora un 41,7%, el segundo un 3,3%, el tercero un 20% y el cuarto un 40%. Por último, con relación a los conocimientos sobre “*Intimidad*”, las mejoras son de un 12,50% en el primer centro, en el segundo centro no se producen mejoras, en el tercer centro el incremento es del 10% y en el cuarto centro es del 20%.

Por último, en referencia al tercer objetivo, conocer qué variables sociodemográficas podrían estar asociadas con los efectos obtenidos en las temáticas anteriores, se exploran las características de los usuarios de cada centro, atendiendo a la homogeneidad/heterogeneidad de los grupos en CI y a la distribución de los centros con relación a la edad (véase Tabla 1). En este sentido, se ha observado que los centros cuyos grupos de participantes eran homogéneos en CI, únicamente formados por personas con CI menor de 80, presentan mayor impacto en las temáticas orientación sexual e intimidad (centro 1: 41,7%, 12,5%; centro 4: 40%, 20%). Por otra parte, en relación con la edad, los centro 1 y 3, cuya muestra está representada en más del 80% por personas mayores de 30 años, presentan un crecimiento más acusado del porcentaje de aciertos en la temática abusos sexuales (centro 1: 62,5%; centro 3: 80%).

DISCUSIÓN

Con la finalidad de aportar evidencia empírica sobre la eficacia de los programas de educación afectivo-sexuales para PDI, el presente trabajo ofrece resultados preliminares sobre la eficacia de cuatro de las sesiones que componen el Programa SALUDIVERSEX.

En relación con el primer objetivo, los resultados de este estudio muestran una tendencia positiva en la adquisición de conocimientos y actitudes relacionadas con los diferentes aspectos de la salud sexual que se trabajan en las cuatro sesiones que hemos analizado (higiene sexual, abusos sexuales, orientación sexual e intimidad). Los niveles iniciales de conocimientos sobre higiene sexual, abusos sexuales, orientación sexual e intimidad que presentaron algunos de los centros, confirman los hallazgos de otras investigaciones (Gil-Llario et al., 2016; Gil-Llario, Morell-Mengual, et al., 2019) y reportan la necesidad de trabajar estas áreas temáticas en programas de educación afectivo-sexual para PDI, a fin de proporcionar herramientas para disfrutar de la sexualidad de forma saludable y detectar situaciones de riesgo. Los resultados del presente análisis están en concordancia con otras investigaciones, en cuanto a la capacidad que tienen estos programas de mejorar la salud sexual de las PDI (Navarro et al., 2010), pues se ha observado una mejora en la comprensión sobre comportamientos adecua-

RESULTADOS PRELIMINARES DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA SALUDIVERSEX DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA ADULTOS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL

dos en espacios públicos y privados, detección de indicadores de situaciones de riesgo de abuso sexual, tolerancia a la diversidad sexual y conductas de higiene sexual, siendo estas áreas especialmente relevantes en la sexualidad de las PDI (López, 2011; Navarro, 2012; Rodríguez-Mayoral et al., 2006).

Respecto al segundo objetivo, las cuatro sesiones han mostrado ser eficaces en la mejora de los conocimientos y habilidades sobre estas dimensiones de la sexualidad exploradas, observándose que la sesión sobre "Abusos sexuales" es aquella que ha presentado mayor impacto, dado que se producen incrementos de entre el 25% y el 80% en la adquisición de conocimientos. Estos hallazgos son realmente relevantes, dada la importancia que tiene trabajar este aspecto en este colectivo por la baja percepción de riesgo que presentan las PDI (Gil-Llario, Morell-Mengual, et al., 2019; Verdugo et al., 2002) lo que incrementa su vulnerabilidad a sufrir abusos sexuales (Giménez-García et al., 2017). Además, estos resultados son prometedores pues, según González et al. (2018), los programas que incluyen la temática de abusos sexuales parecen ser los más efectivos. Por otra parte, los cuatro grupos presentaron una menor adquisición de conocimientos respecto a las sesiones "Higiene sexual" e "Intimidad". No obstante, estos datos podrían deberse a que los cuatro centros partieron de buenos conocimientos iniciales en estas áreas, respondiendo correctamente al menos al 70% de preguntas de la evaluación inicial de "Higiene sexual" y al 50% en la de "Intimidad". A pesar del menor incremento de conocimientos en estas últimas sesiones, los resultados están en la línea de otros trabajos (Vizcaino & Aciego, 2015).

En referencia al tercer objetivo, analizar si existe alguna relación entre las características sociodemográficas y los beneficios obtenidos, los datos sugieren que la homogeneidad respecto al CI y el rango de edad del grupo podrían ser variables que influyen sobre la eficacia de las diferentes sesiones. En relación con la primera variable, parece que los grupos homogéneos en CI, muestran mejores resultados en relación con las actitudes sobre orientación sexual, de acuerdo con los resultados de Vizcaino y Aciego (2015). Estos resultados podrían deberse a que la homogeneidad del grupo permite ajustar el contenido y la metodología a las necesidades específicas del mismo, facilitando la adquisición de conocimientos, actitudes y habilidades relacionadas con la sexualidad. Por otra parte, en relación con la edad, aquellos grupos formados en un 80% por usuarios/as de más de 30 años, presentaron mayor rendimiento en la sesión de "Abusos sexuales", en comparación con los grupos compuestos en su mayoría por participantes más jóvenes. Así pues, el bajo nivel de conocimientos iniciales que presentaron los grupos adultos, evidencia la falta de atención que ha recibido la sexualidad de este colectivo tradicionalmente (Lirio-Castro et al., 2018). No obstante, es necesario explorar este aspecto de una forma más exhaustiva para poder concluir si existe relación entre ambas variables y la efectividad del programa.

CONCLUSIONES

En general, podemos concluir que, los resultados de este estudio evidencian los beneficios que obtienen las PDI del Programa SALUDIVERSEX y resaltan la necesidad existente de emplear este tipo de intervenciones para promover la salud sexual en este colectivo.

En particular, este análisis preliminar de la eficacia del Programa SALUDIVERSEX sugiere que, la metodología y los contenidos empleados en las sesiones dedicadas a desarrollar conductas adecuadas de higiene sexual, promocionar valores de autocuidado, fomentar actitudes de tolerancia, e incrementar los recursos personales para la prevención de abusos sexuales, son adecuadas y cumplen con su propósito de promocionar la salud sexual de los participantes mediante la transmisión de conocimientos, actitudes y habilidades. Por otra parte, hay que mencionar que esta investigación presenta algunas limitaciones, pues sería conveniente analizar si las sesiones exploradas son igual de eficaces en grupos con características diferentes. Por último, dado que el colectivo en cuestión necesita que se trabaje de forma recurrente los principales conceptos para que éstos se consoliden, nos gustaría destacar como punto fuerte de este programa, el hecho de incluir a los/las profesionales y/o cuidadores a fin de afianzar el aprendizaje y proporcionar una atención transversal a la sexualidad de las PDI.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AAIDD. (2021). *American Association on Intellectual and Developmental Disabilities*. Definitio of Intellectual Disability. <https://www.aaid.org/intellectual-disability/definition>
- Aceldo, M. A., Aguado, A. L., & Arias, B. (2006). Eficacia de un programa de educación sexual en jóvenes con discapacidad intelectual. *Análisis y Modificación de Conducta*, *32*(142).
- Barger, E., Wacker, J., Macy, R., & Parish, S. (2009). Sexual assault prevention for women with intellectual disabilities: A critical review of the evidence. *Intellectual and Developmental Disabilities*, *47*(4), 249-262. <https://doi.org/10.1352/1934-9556-47.4.249>
- Campos, I. (2003). Aspectos de las relaciones afectivas y sexuales en personas con discapacidad intelectual. *Informacio Psicológica*, *83*, 15-19.
- Díaz-Rodríguez, I. M., Gil-Llario, M. D., Ballester-Arnal, R., & Molero-Mañes, R. (2014). Conocimientos, comportamiento y actitudes sexuales en adultos con discapacidad Intelectual. *International Journal of Developmental and Educational Psychology INFAD Revista de Psicología*, *3*(1), 415-422.
- Evans, D. S., McGuire, B. E., Healy, E., & Carley, S. N. (2009). Sexuality and personal relationships for people with an intellectual disability. Part II: Staff and family carer perspectives. *Journal of Intellectual Disability Research*, *53*(11), 913-921. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2788.2009.01202.x>
- Gil-Llario, M. D., Ballester Arnal, R., Caballero-Gascón, L., & Escalera, C. (2019). *Programa SALUDIVERSEX. Programa de educación afectivo-sexual para adultos con diversidad funcional intelectual*. (Ediciones).
- Gil-Llario, M. D., Díaz-Rodríguez, I., Ceccato, R., Ballester-Arnal, R., & Giménez-García, C. (2016). Conocimientos, actitudes hacia la orientación sexual, comportamientos de riesgo y abusos sexuales en mujeres con discapacidad intelectual. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología*, *2*(1), 397. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2014.n1.v2.455>
- Gil-Llario, M. D., Morell-Mengual, V., Díaz-Rodríguez, I., & Ballester-Arnal, R. (2019). Prevalence and sequelae of self-reported and other-reported sexual abuse in adults with intellectual disability. *Journal of Intellectual Disability Research*, *63*(2), 138-148. <https://doi.org/10.1111/jir.12555>
- Gil Llario, M. D., Morell Mengual, V., Ballester Arnal, R., & Díaz Rodríguez, I. (2018). The experience of sexuality in adults with intellectual disability. *Journal of Intellectual Disability Research*, *62*(1), 72-80. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/jir.12455>
- Giménez-García, C., Gil-Llario, M. D., Ruiz-Palomino, E., & Díaz Rodríguez, I. (2017). Abuso sexual y discapacidad intelectual: cómo identifican y valoran la experiencia las personas con discapacidad intelectual y los profesionales que les atienden. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología*, *4*(1), 129. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v4.1035>
- González, C., Fernández-Sogorb, A., Sanmartín, R., Vicent, M., Granados, L., & García-Fernández, J. M. (2018). Efficacy of Sex Education Programs for People with Intellectual Disabilities: A Meta-Analysis. *Sexuality and Disability*, *36*(4), 331-347. <https://doi.org/10.1007/s11195-018-9545-9>
- Kellam, S. G., & Langevin, D. J. (2003). A Framework for Understanding «Evidence» in Prevention Research and Programs 1,2. En *Prevention Science* (Vol. 4, Número 3).
- Lirio-Castro, J., Oirtal-Martínez, E., Alonso-González, D., & Arias-Frenandez, E. (2018). La sexualidad de las personas con diversidad funcional: una revisión bibliográfica. *Opción (Maracaibo)*, *21*(2), 747-769. <http://puntoideal.es/2014/03/23/la-sexualidad-de-las-personas-con-diversidad-funcional/>
- López, F. (2011). *Guía para el desarrollo de la afectividad y de la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual*. Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades Gerencia de Servicios Sociales.
- Morell-Mengual, V., Gil-Llario, M. D., Díaz-Rodríguez, I., Castro-Calvo, J., & Ceccato, R. (2016). Sexualidad y abuso sexual en hombres y mujeres con discapacidad intelectual. *Psicología y educación: presente y futuro*, 2873-2879. <http://hdl.handle.net/10045/64568>

RESULTADOS PRELIMINARES DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA SALUDIVERSEX DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA ADULTOS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELLECTUAL

- Morrissey, E., Wandersman, A., Seybolt, D., Nation, M., Crusto, C., & Davino, K. (1997). Toward a framework for bridging the gap between science and practice in prevention: A focus on evaluator and practitioner perspectives. *Evaluation and Program Planning*, 20(3), 367-377. [https://doi.org/10.1016/S0149-7189\(97\)00016-5](https://doi.org/10.1016/S0149-7189(97)00016-5)
- Navarro, Y. (2012). Percepción de la sexualidad y el amor en una muestra de personas con discapacidad intelectual. *Informacio Psicológica*, 103, 15-30.
- Navarro, Y., Torrico, E., & López, M. J. (2010). Programa de intervención psicosexual en personas con discapacidad intelectual. *Educación y diversidad*, 4(2), 75-92.
- Roden, R. C., Schmidt, E. K., & Holland-Hall, C. (2020). Sexual health education for adolescents and young adults with intellectual and developmental disabilities: recommendations for accessible sexual and reproductive health information. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 4(9), 699-708. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(20\)30098-5](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30098-5)
- Rodríguez-Mayoral, J. M., López, F., Morentin, R., & Arias, B. (2006). Afectividad y sexualidad en personas con discapacidad intelectual. Una propuesta de trabajo. *Siglo Cero. Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 37(1), 23-40. <https://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/sexologia/sexualidad-en-personas-con-discapacidad-intelectual-14322>
- Verdugo, M. Á., Alcedo, M., Bermejo, B., & Aguado, A. (2002). EL ABUSO SEXUAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL. *Psicothema*, 14(1), 124-129. <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3482>
- Vizcaino, L., & Aciego, R. (2015). Assessment of emotional-sexual education experience for people with intellectual disabilities. *Siglo Cero*, 46(4), 45-58. <https://doi.org/10.14201/scero20154644558>
- Whitehouse, M. A., & McCabe, M. P. (1997). Sex Education Programs for People with Intellectual Disability: How Effective Are They? *Education and Training in Mental Retardation and Developmental Disabilities*, 32(3), 229-240. <https://www.proquest.com/docview/619150188/72C7F328079F4DDCPQ/1?accountid=14777>

NOTAS

¹Esta investigación ha sido realizada gracias a un proyecto de investigación financiado por el Programa Estatal de I+D+i de la Convocatoria 2018 Orientada a los Retos de la Sociedad del Ministerio de Ciencia. Innovación y Universidades (Proyecto RTI2018-095538-B-I00).