

Pujolàs Maset, P. (2001). Curso: Atención a la diversidad: enseñanza personalizada y aprendizaje cooperativo. Programa de doctorado: diversidad, currículum y educación. Universidad de Girona. España.

Zárate, Hilda Z. (2004). El grupo en el aprendizaje: ventajas y desventajas de la técnica de la dinámica de grupo. Facultad de derecho, Universidad de Argentina.

La educación sexual en escolares con Trastorno del Espectro Autista. Cienfuegos, Cuba

Eddy Luis Ocampo Barrueta

Jorge Félix Massani Enríquez

Los escolares con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en la etapa de la adolescencia, maduran sexual y físicamente al igual que todos sus coetáneos, durante este período, los cambios hormonales pueden traer desajustes en la conducta, en las emociones y en ocasiones deseos sexuales. El desarrollo físico y cronológico está intacto, pero la manifestación de su sexualidad no corresponde a su desarrollo social e intelectual, por lo que pueden mostrar comportamientos sexuales no apropiados socialmente, sin ser conscientes de ellos, pues no comprenden las normas sociales y de conductas; debido a las pocas oportunidades de observarlas e imitarlas por su condición y además, por su limitada comprensión social muchos no se percatan de la necesidad e importancia de la higiene personal en esta etapa.

La educación de las personas con TEA en el mundo persigue en su mayoría los siguientes objetivos propuestos por la División TEACCH.

1. Desarrollar formas especiales en las cuales la persona con TEA pueda disfrutar y comprender a otras personas y vivir más armoniosamente en casa.
2. Incrementar la motivación y la habilidad de la persona para explorar y aprender.

3. Mejorar el desarrollo armónico de las funciones intelectuales.
4. Superar las dificultades en áreas de motricidad fina y gruesa a través de ejercicios y actividades de integración
5. Reducir el estrés de vivir con una persona con TEA o desórdenes relacionados a otros miembros de la familia.
6. Superar los problemas de adaptación escolar de la persona.

En Cuba los objetivos generales de la atención a los escolares con TEA según refleja Gómez (2004) van encaminados a:

- Disminuir las experiencias emocionales negativas de fobia, terror, ansiedad, frustración, hostilidad, promover la alegría, la serenidad, el afecto y bienestar emocional en los diferentes contextos de vida y educación.
- Desarrollar competencias comunicativas mediante vías comunes y alternativas.
- Estimular las competencias de autovalidismo, incrementar su independencia y las posibilidades de que se sienta útil en la ejecución de determinadas actividades sociales, escolares u hogareñas.
- Estimular sistemáticamente la espontaneidad y la flexibilidad en la ejecución de acciones, disminuir la adhesión a rutinas, estereotipias, contenidos obsesivos de pensamiento y compulsiones.
- Estimular el desarrollo de capacidades para el establecimiento de relaciones con los demás, interpretar y comprender acciones ajenas y dar sentido a las acciones propias.
- Disminuir las conductas disruptivas en el entorno, las agresiones y autoagresiones, de forma que se propicie su convivencia en ambientes, lo más naturales posible.
- Favorecer el conocimiento de los contextos vitales, por medio de la imitación, la visualización y el aprendizaje vivencial.
- Estimular el desarrollo de la atención y de las capacidades cognoscitivas, de modo que mejore cualitativamente la comprensión y la relación del niño con la realidad circundante.

En el área de la educación sexual se persigue como objetivo conocer consideraciones básicas sobre sexualidad.

La experiencia adquirida por los autores de este artículo durante años como investigadores y docentes en la escuela para escolares con TEA “Vilma Espín” de la provincia de Cienfuegos, así como la realización de entrevistas, observaciones, análisis de documentos permitió constatar que es necesario fortalecer la educación sexual en los escolares con TEA debido a la insuficiente atención que han recibido por parte de los docentes de la institución educativa y sus familias.

Teniendo en cuenta lo anterior el objetivo del presente trabajo es: Socializar algunas de las acciones que se ponen en práctica en la escuela de atención al autismo “Vilma Espín Guillois” para contribuir a la educación sexual de los escolares que a ella asisten.

Autores como Castro (2007), definen la sexualidad como una manifestación psicológica rectora de la personalidad, que tiene como núcleo el sentimiento y la conciencia de la propia masculinidad, femineidad o ambivalencia. La sexualidad interviene en la regulación directa o indirecta de todas las manifestaciones comportamentales del ser humano.

Siguiendo esta línea los autores del presente trabajo defienden que la sexualidad humana es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas-afectivas que caracterizan cada sexo, según la Organización Mundial de la Salud (2006) se define como, un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida que abarca el sexo, las identidades, los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Incluyendo además la identidad del género, la amistad, la autoestima, la imagen, el conocimiento del cuerpo, el desarrollo emocional y el comportamiento social, así como la expresión física del amor, del afecto y de los deseos.

Castro (2007) entiende la educación sexual como parte integral e inalienable de la preparación del ser humano para la vida, del aprender a ser, mediante el cual cada individuo tiene que aprender a ser sexuado, a construir de forma personalizada su masculinidad y femineidad y apropiarse creativamente de valores, conocimientos y habilidades.

Dicho autor asume también que la educación sexual se conceptualiza como una preparación para la vida adulta independiente, con los recursos de personalidad que posibiliten al individuo dar solución satisfactoria a los diversos problemas que plantee su vida.

Los autores de este trabajo entienden por educación sexual al conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, la difusión y divulgación acerca de la sexualidad humana en todas las edades del desarrollo.

Dentro de la institución educativa es el conjunto de actividades que se realizan para que los escolares de acuerdo a sus edades aprendan a conocer su propio cuerpo, asumir valores y actitudes responsables relacionadas con la sexualidad, conocer y respetar el derecho a la identidad.

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un Trastorno del Neurodesarrollo (TND) caracterizado por compromiso en la interacción social y la comunicación, asociado a intereses restringidos y conductas estereotipadas, así es definido por el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su 5ta edición DSMV por sus siglas en inglés.

Se manifiesta en evidentes dificultades en las relaciones recíprocas como atención compartida, contacto ocular y comprensión de los pensamientos e intenciones de los otros, englobados en la denominada Teoría de la Mente (TM), asociado a intereses restringidos, comportamientos repetitivos, estereotipias y adherencia inflexible a rutinas sin objetivo aparente.

La sexualidad constituye un indicador importante en el desarrollo integral de la personalidad de los escolares con TEA y es una necesidad y un derecho el ser preparados y educados para vivir su sexualidad de forma plena y segura recibiendo todo conocimiento referente al tema teniendo en cuenta el máximo de sus potencialidades.

La sexualidad en los escolares con TEA, sus manifestaciones y la educación de esta ha sido tema de investigación por numerosos autores.

Muchos coinciden en que las manifestaciones varían su intensidad en dependencia del grado de afectación en cada escolar.

1.1 Manifestaciones de la sexualidad en los escolares con Trastorno del Espectro Autista:

Los escolares con TEA como sugieren Dewey y Everad (1974) pueden sentirse atraídos por otras personas, pero la expresión de su sexualidad es, a menudo, ingenua, inmadura y falta de experiencia.

De Myer (1975), basándose en una encuesta en la cual los padres fueron entrevistados estando sus hijos en la pubertad, comenta que cuando crece el deseo sexual, muchos buscan el contacto físico con los demás frotando sus genitales contra ellos.

Gillberg (1983) menciona los tres problemas principales que surgen en los debates sobre la sexualidad autistas:

Tienen tendencia a masturbarse en público

Muestran una conducta sexual inapropiada hacia otra gente y

Muchos emplean técnicas de automutilación cuando se masturban.

Algunas expresiones de la sexualidad que se pueden observar según plantea Castro (2010) son:

- Apoyar sus genitales sobre un objeto o una persona y frotarse.
- Llevar sus manos por debajo de su ropa hacia sus genitales oliendo luego sus manos.
- Tocar sus heces olerlas y jugar con ellas.
- Explorar sus genitales en la hora del baño.
- Abrazos o un acercamiento generando en ellos sensaciones placenteras que los llevarían a una excitación.
- Masturbación sin buscar contacto con objeto o persona.
- Tocarse los genitales en presencia de determinadas personas.
- Repiten frases con contenido sexual escuchadas.
- Buscan tocar a otro solo para sentir la excitación que provoca tocar el cuerpo de otra persona, no necesariamente por estar siendo estimulados por alguien, o por ver a otra persona desnuda.

- Imitar situaciones que pueda ver en programas televisivos o en el cine.
- Apoyar sus genitales contra objetos y personas con intención.
- Realizar preguntas referidas a la sexualidad.

Estas manifestaciones ocurren sin distinguir entre sexos o la relación que tienen con esa persona (pueden ser familiares o personas extrañas). Es frecuente que también se hagan notar los deseos de independencia, de tal manera que incluso los que eran pasivos a nivel social, se conviertan en difíciles de tratar. Los más aislados socialmente, no suelen desarrollar un interés sexual por los demás, y permanecen bastante inocentes al respecto.

Los que tienen buena capacidad cognitiva, pueden darse cuenta de que sus iguales sostienen relaciones con el sexo opuesto y pueden desear seguir el modelo, pero su conducta social atípica hace que el desarrollo de los patrones sexuales sea muy difícil. Algunos desarrollan una curiosidad acerca de su propio cuerpo o el de otras personas y pueden tratar de tocar y de mirar de forma inadecuada, o incluso de desnudar a otros niños. La mayoría, antes o después, descubren solos cómo masturbarse. La norma debe ser que solo se haga en privado.

La menstruación comienza normalmente en la misma escala de edad que en las otras adolescentes. La mayoría parece aceptarlo sin demasiada preocupación. Es posible que para una muchacha con un trastorno autista esto sea simplemente un acontecimiento inexplicable más en un mundo desconcertante.

Algunas adolescentes con trastornos autistas son ingenuamente amigables con todo el mundo y fáciles de llevar. Es muy probable que algunas jóvenes se acerquen a los hombres y demuestren atracción física de forma indiscriminada. Massani (s/a)

“La conducta proceptiva” (comportamientos como el coqueteo que invitan al contacto físico) “no se desarrolla en los jóvenes con autismo, pasan de la atracción al contacto físico sin la aceptación previa del sujeto que les atrae. Aún más, su respuesta frecuentemente carece de privacidad, es decir, pueden masturbarse o mostrar el busto en público, acosar a la persona que les atrae o realizar contacto físico, tocando inapropiadamente a la persona; todo lo cual los pone en

riesgo de respuestas agresivas, abuso e incluso de problemas legales”. (Manzo, 2018, p. 2)

Por otro lado, la población con TEA posee un alto riesgo de ser víctimas sexuales, lo cual incrementa la necesidad de ejercer una correcta educación afectivo sexual.

El autor de esta investigación refiere que el área de la sexualidad en los escolares con TEA se desarrolla de igual forma que en el resto, con la diferencia de que las manifestaciones y comportamientos relacionados con esta área demandan de mayor atención por parte de padres y especialistas. Las manifestaciones más comunes suelen ser la de masturbarse en público, conducta sexual inapropiada y el empleo de objetos de automutilación cuando se masturban.

Muchas de estas manifestaciones ocurren en diferentes contextos, tanto en la institución educativa como en el núcleo familiar y comunitario, con una prevalencia mayor en estos dos últimos, dejando en la familia la responsabilidad de corregir y extinguir estas conductas llamativas. Por ello es de gran importancia la orientación familiar para la educación de la sexualidad en escolares con TEA.

Si se tiene en cuenta que parte de los conflictos que se presentan en los escolares con TEA pueden ser explicados por los cambios característicos de la adolescencia y la exposición social, es importante indicar que se hace necesario en la intervención educativa tener en cuenta las pautas siguientes:

- Promover conductas socialmente adecuadas.
- Fomentar las relaciones con los demás en diferentes situaciones y contextos de forma correcta y efectiva.
- Brindar mayor relevancia a las rutinas, ya que son importantes para que se puedan sentir seguros y tranquilos en su ambiente.
- Prevenir y detectar de manera temprana las situaciones de abuso.
- Potenciar su autoestima para que se sientan miembros valorados dentro de su comunidad.
- Aclarar que algunos temas pueden ser tratados en grupo, pero muchos tienen que ser considerados individualmente de acuerdo a las necesidades y comprensión de cada escolar.

- Dar tiempo suficiente para que los escolares procesen la información.
- Explicar el concepto completo, usar lenguaje directo, realista y consistente (asegurándose que el escolar entienda de lo que se está hablando).
- Utilizar materiales de apoyo visual, realista y personalizado cuando sea necesario.
- Resaltar que los sentimientos siempre tienen prioridad.

En la escuela de atención al autismo “Vilma Espín” en la provincia de Cienfuegos se utiliza El programa curricular de preparación para la vida cotidiana propuesto por Cruz (2011) con el objetivo principal de preparar a los escolares en la etapa de la adolescencia para la vida cotidiana, distribuido en áreas de desarrollo entre las que figuran comunicación, socialización, vida en el hogar y educación sexual.

Dentro del programa se proponen los métodos y medios propios de la Pedagogía General con adecuaciones acordes con las características de los adolescentes con TEA y otros creados específicamente para la atención educativa que se les ofrece.

A continuación, se explican los principales métodos utilizados:

Métodos orales: En las personas con TEA la palabra del docente, no se utiliza haciendo uso de la conversación, explicación y narración sino mediante orientaciones precisas, incitaciones constantes y reforzamiento verbal. Las consignas y señales deben ser concretas y después de asegurar la atención.

Métodos visuales: Se selecciona la observación y la demostración de acuerdo a las posibilidades de cada niño, por la importancia que tiene en ellos la percepción del material docente. Muchas teorías cognitivas demuestran que las personas con TEA procesan mejor la información visual que auditiva, por ello se requiere el uso de objetos concretos, fotografías y dibujos (pictogramas).

Métodos prácticos: Para su empleo se tiene en cuenta la relación docente –escolar en la actividad, a través de un sistema de preguntas y orientaciones específicas, que el escolar puede responder con la utilización de impulsos lingüísticos concretos y mímicos por parte del docente como guía. Se provee a las personas de un modelo de

secuencias de acciones a través de objetos, fotografías y pictogramas para anticipar las acciones y resolver las tareas. Se le debe brindar toda la ayuda que requieran para evitar el error. Se realizan actividades donde el escolar generalice el aprendizaje de conocimientos, hábitos y habilidades sociales (saludos, esperar turnos, solucionar problemas, entre otras) en contextos públicos, naturales de la comunidad.

Método elaboración conjunta: Teniendo en cuenta la relación de la actividad maestro alumno, es importante al presentarle la tarea al escolar, demostrar y brindar todas las ayudas posibles.

Método de lectura global: también conocido como método de oraciones completas, con grandes potencialidades en la integración de conocimientos y para el desarrollo del lenguaje; su secuencia metodológica es abarcadora, pero, así mismo presenta la escritura en letra de imprenta y luego en letra cursiva, es de ritmo lento y se muestra ante los escolares con un nivel alto de complejidad, a partir de la extensión de la oración como unidad del habla.

Método de Enseñanza Estructurada: Empleado en la educación de las personas con TEA. Se basa en un modelo de estructuración ambiental con estimulación visual. Se organiza el ambiente por áreas de trabajo, identificando cada una con un color determinado o un pictograma que indique la acción que se realiza en cada área, con el propósito de evaluar y enseñar habilidades comunicativas. Este método permite que el niño entienda situaciones y expectativas, proporciona organización, calma y tranquilidad, facilita el aprendizaje a través del canal visual, desarrollando la independencia a partir de apoyos visuales, permite generalizar lo aprendido y reduce las alteraciones de la conducta.

Medios de enseñanza:

Claves visuales: Carteles indicadores de cada lugar, un lugar para cada actividad, que ayuden a recordar las actividades y a saber que hay que hacer en cada lugar (anticipar y predecir). Agendas personales o colectivas donde se le anticipa al alumno la acción mediante objetos, fotografías y pictogramas. Estas pueden ser semanales, mensuales, diarias, o específicas, acordes con cada actividad. En ellas se detallan las acciones que el alumno va a realizar. Guía de pasos y metas a seguir a través de secuencias de ilustraciones o pictogramas que orienta al alumno para la realización de una actividad, resolver un problema o situación.

Claves auditivas: Para indicar el comienzo o la terminación de una actividad específica. Campanas, timbres, silbatos, canciones, objetos de uso personal, implementos de trabajo doméstico, entre otros.

Objetivos específicos:

1. Reconocer su cuerpo.
2. Identificar géneros (sexo masculino y femenino).
3. Reconocer prendas de vestir para ambos géneros.
4. Preparar a las hembras en la etapa de menstruación para la adquisición de habilidades correctas en la misma.
5. Adquirir habilidades correctas en la etapa de masturbación.
6. Contenidos y acciones:
7. Partes del cuerpo.

Acciones:

1. Reconocer las partes del cuerpo en él
2. Reconocer las partes del cuerpo en otros.
3. Reconocer las partes del cuerpo en muñecos.
4. Reconocer las partes del cuerpo en figuras planas.
5. Identificación de géneros.

Acciones.

1. Identificar las características relevantes y diferenciadores entre ambos sexos (se pueden utilizar muñecos, fotos, láminas, softwares educativos).
2. Reconocimiento de prendas de vestir de ambos géneros.

Acciones.

1. Vestir una muñeca con las prendas adecuadas para ella.
2. Vestir un muñeco con las prendas adecuadas para él.

3. Vestirse él o ella misma (realizará la selección de las prendas según su sexo)

4. Menstruación.

Acciones:

1. Bajar el blúmer.

2. Coger la almohadilla.

3. Poner en la vagina.

4. Subir el blúmer.

5. Estos pasos se realizarán en el baño. Se considera necesaria la explicación y preparación de los padres en la forma de actuar durante esta etapa ya que la practica consciente de esta actividad trae consigo importantes avances en el desarrollo autista.

6. Masturbación.

Acciones:

1. Se coge la mano.

2. Se le lleva las manos a los genitales, situándola en el pene o vagina.

3. Se procede al movimiento de la mano hacia atrás y hacia delante en el caso de los varones.

4. Se procede en caso de las hembras al movimiento en forma circular en la parte del clítoris.

Esta actividad se debe realizar en lugares privados, habituarlo a realizarlo en un mismo lugar en la casa o escuela ya sea en el baño o habitación. Es importante que, si no existen demandas de conductas sexuales en el alumno, no hay porque enseñarlas ni provocarlas. La preparación a la familia para el enfrentamiento de estas conductas en esta etapa es muy importante.

Los autores del presente artículo consideran que con la aplicación del Programa curricular propuesto por Cruz (2011) como vía para la educación sexual de los escolares con TEA de la escuela de atención al autismo "Vilma Espín" se han obtenido resultados significativos, en

cuanto a la higiene personal, pero, queda profundizar aún más en la asimilación de las habilidades de independencia.

Es necesario, por tanto, la elaboración de un programa curricular más actualizado en correspondencia con las características de los escolares, las nuevas conceptualizaciones en materia de educación sexual, los objetivos propuestos por la Agenda 2030, y los objetivos propuestos por la Tarea Vida.

La educación sexual en escolares con TEA debe ser un proceso que se trabaje desde los grados iniciales comenzando por el reconocimiento de las partes del cuerpo y las prendas de vestir, no es necesario esperar a la llegada de la adolescencia para poner en prácticas estrategias que contribuyan a resolver las dificultades que en tal sentido se puedan presentar.

Es importante la elaboración de medios de enseñanzas, materiales audiovisuales, y otras alternativas que permitan una mejor asimilación de los contenidos tratados.

También resulta evidente la necesidad de orientar a los familiares por parte de los docentes del centro, para que asuman de forma eficiente el rol que les corresponde en la educación de la sexualidad de sus hijos, y complementar de esta forma lo trabajado en la escuela.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Castro, P.L (2007). La sexualidad de las personas con discapacidades. Su comprensión y atención profesional. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas de Cuba.

Cruz Camejo, L (2011). Programa Curricular Preparación para la vida cotidiana. [Manuscrito no publicado], Escuela de atención al autismo “Vilma Espín”.

De Myer, Fester, C. B. & M. K. (1975). Un método para el análisis experimental de la conducta de niños autistas. Psicología del desarrollo infantil. Lecturas en el análisis experimental. 2.

Dewey, M.A. & Everard, M.P. (1974). The near-normal autistic adolescent. *Journal of Autism and Childhood Schizophrenia*, 4(4).

Gillberg, C. (1983). Adolescence in Autism. Awakening of sexual awareness. Paper presented at the 1983 Europe Autism Conference.

- Gómez Leyva, I. (2004). Un acercamiento al niño autista. Pueblo y Educación.
- Manzo, J. (2018). Autismo y Sexualidad, la ciencia y el hombre. Universidad Veracruzana.
- Massani, J.F (S/A). La sexualidad en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista. Programa aprendiendo a crecer, Cáritas, Cuba.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2006). Defining sexual health Report of a technical consultation on sexual health. 28-31 January 2002- Ginebra: OMS

La educación inclusiva en educandos con discapacidad intelectual: un acercamiento crítico

Eleodoro Carvajal

Lester Hidalgo Álvarez

El derecho humano a la educación es inherente a todos los individuos sin distinción alguna de raza, sexo, nacionalidad, origen étnico, lengua, religión o cualquier otra condición; estos principios básicos son la base para la Declaración Universal de Derechos Humanos de 1949 y que constituyó un hito en el largo camino hacia la inclusión educativa, pues originó la eliminación de barreras para el acceso al desarrollo pleno de los individuos, al dotarlos de derechos y obligaciones.

A partir del año 2006 la Organización de la Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y diversas Organizaciones no Gubernamentales (ONG) han adoptado y promovido en sus directivas y congresos, la utilización del término inclusión educativa como vía de promover la reestructuración de la escuela y de las organizaciones que de manera directa intervienen en el desarrollo de programas para la atención a la diversidad en el contexto educativo, supone, por tanto, un cambio de enfoque para acoger la flexibilidad que precisan las diferencias en los educandos.