

**Universidad Metropolitana
Escuela de Educación
Programa Graduado**

**Investigación documental sobre la Metodología de la Enseñanza de la Educación Sexual
a Jóvenes con Discapacidades Significativas**

**Ivonne M. Chaparro Berríos
Mayo, 2009**

Sumario

El propósito de esta investigación documental titulada: La metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas estuvo dirigida a analizar y explorar cuál era la importancia de la educación sexual integral en los jóvenes con discapacidades significativas. Al igual el conocer qué modelos existentes y esenciales de intervención nos ayudan a promover un currículo educativo para la enseñanza de la educación sexual, dirigidas a esta población con discapacidades significativas. La investigación estuvo dirigida también a auscultar qué estrategias y técnicas de enseñanza se utilizan para la educación sexual.

El interés de la investigadora en este estudio fue identificar las diferentes opiniones del personal docente sobre su rol como facilitador para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades, al igual conocer cuál es la opinión de los padres y encargados sobre su participación sobre este proceso de la enseñanza de la educación sexual.

La investigadora desea colaborar en un conocimiento valioso sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. La misma discute los diferentes aspectos educativos de cómo impartir una buena educación sexual a través del uso de diferentes modelos, currículos educativos, componentes, estrategias y técnicas de enseñanzas.

Para esta investigación se consideraron cinco preguntas de investigación sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. Se utilizaron ocho tablas para describir modelos educativos, currículos educativos, y estrategias y técnicas de enseñanza.

La primera tabla está diseñada para conocer los modelos esenciales de intervención que promuevan un currículo educativo. De la segunda a la séptima tabla se discuten los currículos educativos y unos resúmenes de porcentajes entre aspectos similares y divergentes para impartir la educación sexual en jóvenes con discapacidades y en la octava tabla se comenta sobre las estrategias y técnicas de enseñanza que un educador, padre y encargado pueden utilizar para una adecuada educación sexual.

A través de los resultados de esta investigación la investigadora encontró por medio de la revisión de literatura, que la educación sexual representa un aspecto de gran importancia en la formación integral, porque más allá del conocimiento puramente biológico, explica procesos trascendentales como la construcción de la identidad de género o las relaciones afectivas en el ámbito de nuestra cultura.

Dedicatoria

Primeramente dedico este trabajo a Dios por permitirme realizar el mismo, concediéndome de su sabiduría, su fuerza y su fortaleza. También quisiera darle las gracias a mi esposo Luis O., a mis hijos Paola A. y Diego M. y a mis padres, quienes me ayudaron con sus oraciones, estímulos y apoyo a lograr alcanzar mis metas y lograr el éxito.

Agradecimiento

Agradezco a la Dra. Licely Falcón Del Toro que me ayudó a completar este trabajo, por su apoyo, estímulo en todo momento y por su profesionalismo. ¡Gracias!

Agradezco a mi compañera de trabajo y amiga la Sra. Mónica Vigo Pérez por su amistad, apoyo y solidaridad en todo este proceso.

A todas las personas que de alguna u otra forma me ayudaron a alcanzar esta meta.

¡Gracias a todos!

Tabla de Contenido

Sumario	i
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Tabla de Contenido	v
Lista de Tablas	ix
Capítulo I: Introducción	1
Trasfondo del Problema.....	3
Planteamiento del Problema	5
Justificación de la Investigación.....	7
Objetivos de la Investigación.....	9
Preguntas de Investigación	10
Limitación del Estudio.....	10
Delimitación.....	11
Definiciones de Términos.....	11
Resumen del Capítulo.....	13
Capítulo II: Revisión de Literatura	14
Introducción	14
Trasfondo Histórico de la Sexualidad.....	15
La Revolución Sexual y el Inicio del Modernismo Sexual	16
Trasfondo Legal.....	18
Marco Teórico/Conceptual	20
Investigaciones Educativas.....	22

La importancia de una educación sexual integral para los jóvenes con discapacidades significativas	22
Programa Integral de Salud Escolar en Puerto Rico.....	24
Marco Curricular Programa de Salud en Puerto Rico	25
Filosofía	27
Misión.....	28
Metas y Objetivos del Currículo del Programa de Salud Escolar del Departamento de Educación	28
Estándares del Modelo Curricular	29
Crecimiento y desarrollo humano.....	30
Sexualidad, enfermedades de transmisión sexual (ETS), incluyendo el VIH/SIDA.....	31
Salud personal.....	31
Nutrición.....	32
Vida familiar.....	32
Prevención y Control de Enfermedades y Desórdenes.....	33
Currículo Educativo para la Enseñanza de la Educación Sexual.....	33
Estrategias y Técnicas educativas para la enseñanza de la educación sexual	35
Participación de los padres en los programas de la enseñanza de la educación sexual de sus hijos con discapacidad significativa	37
El rol del personal docente como facilitador para la enseñanza de educación sexual a jóvenes con discapacidad significativas	39
Componentes esenciales de un programa de educación sexual para jóvenes con discapacidades significativas	41
Resumen del Capítulo.....	42

Capítulo III: Metodología	43
Introducción	43
Diseño de la Investigación	43
Preguntas de Investigación	44
Descripción de la Muestra	44
Procedimiento	45
Descripción del Instrumento	46
Análisis de Datos	47
Limitación del Estudio	47
Resumen del Capítulo	47
Capítulo IV: Análisis e Interpretación de los Hallazgos	48
Introducción	48
Preguntas de Investigación	48
Análisis e Interpretación de los Hallazgos.....	49
Discusión de los Hallazgos	59
Resumen del Capítulo	69
Capítulo V: Conclusiones, Implicaciones y Recomendaciones	71
Introducción	71
Conclusiones	72
Implicaciones	73
Recomendaciones	74
Resumen del Capítulo	76
Referencias	77
Apéndice A: Instrumentos	81

Instrumento 1: Modelos educativos de intervención para la enseñanza de la educación sexual.	82
Instrumento 2: Currículo educativo (modelo 2) para la enseñanza de la educación sexual	83
Instrumento 3: Currículo educativo (modelo 3) para la enseñanza de la educación sexual	84
Instrumento 4: Currículo educativo (modelo 4) para la enseñanza de la educación sexual	85
Instrumento 5: Currículo educativo (modelo 5) para la enseñanza de la educación en salud (estándares educativos).....	86
Instrumento 6: Distribución porcentual de los aspectos similares de Colaboradores de Investigación en torno a los currículos educativos	87
Instrumento 7: Distribución porcentual de los aspectos divergentes de Colaboradores de Investigación en torno a los currículos educativos	87
Instrumento 8: Estrategias y técnicas educativas para la enseñanza de la educación sexual	88

Lista de Tablas

Tabla 1: Modelos educativos de intervención para la enseñanza de la educación sexual.....	49
Tabla 2: Currículo educativo (modelo 2) para la enseñanza de la educación sexual	50
Tabla 3: Currículo educativo (modelo 3) para la enseñanza de la educación sexual	52
Tabla 4: Currículo educativo (modelo 4) para la enseñanza de la educación sexual	54
Tabla 5: Currículo educativo (modelo 5) para la enseñanza de la educación en salud (estándares educativos).....	55
Tabla 6: Distribución porcentual de los aspectos similares de Colaboradores de Investigación en torno a los currículos educativos	56
Tabla 7: Distribución porcentual de los aspectos divergentes de Colaboradores de Investigación en torno a los currículos educativos	57
Tabla 8: Estrategias y técnicas educativas para la enseñanza de la educación sexual	58

Capítulo I

Introducción

El ser humano, desde el nacimiento hasta la muerte vive en un cuerpo sexuado en masculino o en femenino, a través del que percibe, experimenta, siente y se relaciona, consigo mismo, con los otros y otras, y con el mundo que le rodea, construyendo en esta relación vivencial progresivamente su identidad como individuo. La sexualidad es parte esencial y constitutiva de los seres humanos, no se reduce al impulso o al deseo sexual de cada individuo, sino que abarca al sujeto en sus aspectos biológicos, psicológicos, sexuales y emocionales, y se define en el marco de un conjunto de normas, creencias y prácticas sociales que influyen poderosamente en las concepciones, en las actitudes y en las conductas que manifiesta cada persona, en su relación con los demás (Ministerio de Educación de Chile, 2005).

Según el señalamiento del Informe Final de la Comisión de Evaluación y Recomendaciones sobre la Educación Sexual (Mineduc, 2005 citado por el Ministerio de Educación de Chile, 2005), la educación sexual no sólo es un derecho de todo ser humano, sino es un deber ineludible de la familia, la escuela y la sociedad en su conjunto. La manera en que los individuos, colectivos o sociedades 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 como propios de cada persona.

Sin embargo, el Ministerio de Educación de Chile (2005), nos describe que las personas con discapacidades poseen un cuerpo sexuado que experimenta: sensaciones, emociones, deseos, erotismo y placer, que se relaciona con otros construyendo en el

transcurso de su vida su identidad como hombre o mujer. Las personas con discapacidad también pueden amar y ser amadas y experimentar una vida sexual satisfactoria, que tendrá su especificidad considerando sus posibilidades y limitaciones, pero la existencia de prejuicios y creencias generalizadas, aunque erróneas, de que son asexuadas, que no tienen interés en lo erótico, que no son atractivas para otras personas y que, por lo tanto, deben relacionarse entre ellas y no con otros sujetos normales, entre otras, han transformado su sexualidad en un ámbito plagado de tabués y prohibiciones.

De acuerdo con Cattoni, Figuerola, Navarro y Somma (2006), el niño con discapacidad mental es un sujeto que dadas sus limitaciones y deventajas cognoscitivas, es percibido por la sociedad como un ser incompleto. La persona con discapacidad significativa es una persona a la que se mantiene marginada, en el ámbito familiar es como un miembro olvidado que no se menciona ni se reconoce o las familias asumen actitudes extremas como el sobreprotegerlo. Por lo tanto, la evolución psicosexual se verá detenida en distintas etapas de desarrollo; crecimiento y en su desarrollo hormonal el cual coincide con la edad cronológica y no con la edad mental.

Estos autores también afirman que de cierto modo el joven con discapacidad es considerado como una persona inexperta de relacionarse de una manera exitosa en su ambiente social. (Cattoni et.al, 2006).

De acuerdo con Rivera (2007), la sexualidad como elemento se considera de mucho tabú, en la mayoría de las situaciones sociales se trata de que no se hable en su ambiente familiar, escuelas y sociedad para no darle la importancia debida. Sin embargo, cuando esto ocurre, y el tema de la sexualidad no es discutido en uno de sus ambientes, se puede estar demostrando temores, rechazo al tema, sentido de culpabilidad, una

sexualidad reprimida y conductas que conlleven riesgos de malas experiencias, embarazos no deseados o algún contagio de algunas enfermedades de transmisión sexual.

Es decir que muchos creen y piensan que la sexualidad no sólo enfatiza las relaciones sexuales, este elemento está relacionado con casi todas las áreas de la vida, la aceptación, la afectividad y la sana convivencia la cual influye de una manera positiva en la vida del joven con discapacidad.

Se puede decir que la sexualidad es un componente muy esencial para nuestro desarrollo e identidad, es un medio que nos permite expresar lo que sentimos, las emociones, afectos y un proceso de comunicación. Sin embargo, es importante comprender que la sexualidad es una parte integral de nuestra vida, podemos decir que no podemos hablar de una sexualidad para los educadores, médicos, políticos o de las personas que presentan necesidades educativas especiales asociadas a algún tipo de discapacidad. La sexualidad es una sola (Rivera, 2007).

Por tal razón, la investigadora considera el explorar y analizar el tema en un estudio dirigido a auscultar la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Trasfondo del problema

Según Miller (1994), en la década del 1970, se dió inició a una gran cantidad de actividades acerca de los derechos de las personas con discapacidades en el área de la educación sexual. Una diversidad de temas tales como, el currículo, artículos, seminarios y políticas, se desarrollaron para guiar las necesidades de los jóvenes y adultos con discapacidades simples o múltiples. Debido a una variedad de factores la lucha de estos esfuerzos disminuyó gradualmente y la educación sexual para las personas con

discapacidades continúa hasta hoy como un componente muy subdesarrollado en los programas escolares y de la comunidad.

Sin embargo Nani (2004), afirma que los derechos sexuales y reproductivos son derechos humanos; las políticas y programas que impulsan la generación de una conciencia de responsabilidad respecto de los comportamientos sexuales tanto en mujeres como en hombres, constituyen un instrumento en defensa de la salud integral, de la prevención del aborto y de la calidad de la vida de la población.

Cuando se pretende imponer concepciones religiosas o natalistas a toda la comunidad como si fuesen las únicas posibles, se incurre en una suerte de fundamentalismo, concepción religiosa que cobra muchas vidas inocentes en el mundo, las que curiosamente pretende preservar negándole a los jóvenes, mujeres y varones, el ejercicio libre y responsable de su sexualidad y por lo tanto negándoles el derecho de cuidar sus vidas (Nani, 2004).

Además Nani (2004), expone que si se reconoce el poderoso potencial que reviste la educación tanto en la reafirmación del bagaje cultural individual y colectivo así como en la promoción de valores de cambio y cuestionamiento de lo establecido, podremos entender las fuertes reacciones que generan las propuestas establecidas de incluir la educación sexual en el proceso educativo formal.

Según Spanglet (2008), la educación sexual requiere un esfuerzo inmenso para facilitarles a los jóvenes con discapacidades significativas todo el conocimiento necesario que les ayude a entender su desarrollo natural.

La investigadora es de la opinión que este estudio aportará un conocimiento útil con relación a la metodología de la enseñanza de la educación sexual a los jóvenes con discapacidades significativas.

Empleando el método de investigación documental cualitativa de índole descriptiva, la investigadora desea auscultar a través de una revisión de literatura la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Planteamiento del problema

En esta investigación documental de índole cualitativa descriptiva la investigadora en la revisión de literatura se propone detallar y analizar la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

La investigadora considera que la educación sexual para los estudiantes con discapacidades significativas es una tarea de aprendizaje a lo largo de la vida que necesita ser iniciada y dirigida desde la niñez temprana en adelante, y a que todo niño, joven y adulto con discapacidades significativas sin considerar su nivel de funcionamiento, tiene el derecho a recibir una educación sexual. Por otro lado, los familiares, encargados, personal docente y comunidad tienen el mismo derecho y la responsabilidad de educar y crear ambientes de aprendizaje que le provean a los estudiantes con discapacidades significativas desarrollar sus potencialidades.

Smigielski & Steinmann (1981, citado por Spanglet, 2008), nos describen que los programas de educación sexual en las escuelas públicas deben proporcionar recursos de información para todos los estudiantes que estén tratando de encontrar su identidad sexual, y más aún se debe tratar de que estos programas de educación sexual puedan

dirigirse también a los estudiantes con discapacidades significativas, ya que ellos carecen del conocimiento adecuado respecto a su propia identidad sexual en comparación con sus compañeros de escuelas sin discapacidades.

Sol Gordon (1973, citado por Spanglet, 2008), encontró que, los estudiantes con necesidades educativas especiales poseen las mismas emociones e impulsos sexuales que sus compañeros no discapacitados pero lamentablemente carecen del conocimiento adecuado, lo que les coloca en una situación en desventaja y a pesar de toda la experiencia que posean, son el segmento más vulnerables de nuestra población en el aspecto relacionado con el tema de la explotación sexual y la patología del mismo.

Por tal razón, la investigadora considera de gran importancia el que los estudiantes reciban una educación sexual. Los adultos responsables cuidadores, particularmente en esta área de educación sexual debemos tener presente que ignorar para no abordar el tema puede crear una situación donde los jóvenes con discapacidades significativas no puedan interpretar y desarrollar unos valores relacionados al estilo de vida sexual y corren el riesgo de relacionarse sin ninguna guía u orientación.

Según Block (1972, citado por Spanglet, 2008), las investigaciones han demostrado que los jóvenes con discapacidades significativas tienen el deseo inalcanzable de enterarse de muchas cosas y necesitan por lo tanto del respaldo de un personal con un alto nivel de sensibilidad que le provea información correcta ya que al igual que sus compañeros no discapacitados, estos estudiantes pasan por una etapa de crecimiento y desarrollo sexual natural aún cuando su estilo de aprendizaje sea diferente ambos experimentan necesidades afectivas de la misma manera.

A su vez Torres y Beltrán (2001), argumentan que la implementación de una educación sexual adecuada e individualizada deberá formar parte integral de un esfuerzo del programa educativo general para adaptarlos a una integración social total.

Según McNab (1978, citado por Torres y Beltrán, 2001), la educación sexual ayuda a los estudiantes con necesidades educativas especiales a aceptar responsabilidad por sus propios actos fomentando en ellos la madurez en forma muy positiva. Esto les ayuda a rechazar el concepto erróneo de que no son dignos de ser amados o que nunca podrán mantener una relación sexual satisfactoria; después de todo, la salud sexual es sólo una parte de nuestra salud general que necesitamos para preparar a nuestros jóvenes en esta vida.

Justificación de la investigación

Este estudio pretende explorar sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. Este tema de investigación es muy importante porque durante las décadas pasadas en las escuelas de Puerto Rico se consideraba muy poco el tema de la educación sexual. Por tal razón es importante que tanto la familia, encargado y el personal docente, las agencias gubernamentales y las organizaciones públicas y privadas estén orientados y capacitados para que la educación que se ofrezca sea efectiva para esta población de jóvenes con discapacidades significativas.

La educación sexual en la adolescencia debe servir para canalizar la independencia incipiente, las nuevas identificaciones, la apertura a un “mundo diferente” y los impulsos sexuales adolescentes posibilitando, bajo un adecuado sistema de valores (López y Varela, 2006).

El interés de la investigadora es realizar un estudio sobre cómo la educación sexual requiere de un esfuerzo mutuo entre la familia, personal docente y sociedad para facilitarles todo el conocimiento que sea necesario que les ayude a entender su desarrollo natural.

También la investigadora considera que es necesario la implementación en las escuelas de educación especial de Puerto Rico de programas de orientación dirigidos a la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas, que cuente con un currículo educativo, que demuestren diversos métodos, estrategias y técnicas educativas de enseñanza sobre la educación sexual. Se debe considerar la participación de los padres y encargados, para que conozcan sus deberes en el proceso en que estarán participando, el personal docente, la comunidad, las agencias gubernamentales y las organizaciones públicas y privadas que también formarán parte de un sistema de apoyo donde puedan llevar a cabo sus funciones de orientar y educar a este sector de la población.

Otro asunto de interés de la investigadora es estudiar la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas y poder contribuir con información útil para la aportación al desarrollo de futuras investigaciones en el área de la educación sexual.

Por lo tanto, hay que considerar que a los jóvenes con discapacidades significativas no se les debe privar de vivir su sexualidad. Esta población de estudiantes con discapacidades significativas tienen la capacidad de emocionarse, de expresar lo que sienten, de comunicarse, de experimentar placer en cualquier parte de su cuerpo y de compartir.

De acuerdo con lo expuesto anteriormente, la investigadora está interesada en realizar un estudio donde se demuestren diversas estrategias y técnicas educativas efectivas para la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. La investigadora tiene el interés de conocer sobre la participación de los padres, encargados, personal docente y las agencias gubernamentales y organizaciones, y cómo éstas pueden ayudar para que el estudiante con discapacidad significativa adquiera una adaptación y aceptación en la sociedad.

Objetivos de la investigación

Los objetivos principales de esta investigación documental son documentar, describir y explorar la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidad significativa.

- 1- Estudiar la importancia de ofrecer una educación sexual integral a los jóvenes con discapacidades significativas.
- 2- Identificar modelos esenciales de intervención para promover un currículo efectivo para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.
- 3- Describir estrategias y técnicas de enseñanza de una educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.
- 4- Comprender la opinión del personal docente sobre su rol como facilitador para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

- 5- Analizar la opinión de los padres y encargados sobre su participación en la enseñanza de la educación sexual de sus hijos con discapacidades significativas.

Preguntas de investigación

Las siguientes preguntas de investigación documental guiarán el estudio:

- 1- ¿Cuál es la importancia de ofrecer una educación sexual integral a los jóvenes con discapacidades significativas de acuerdo a la revisión de literatura?
- 2- ¿Cuáles son los modelos esenciales de intervención para promover un currículo efectivo para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas?
- 3- ¿Qué estrategias y técnicas de enseñanza se utilizan para la educación sexual dirigidas a jóvenes con discapacidades significativas?
- 4- ¿Cuál es la opinión del personal docente sobre su rol como facilitador para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas?
- 5- ¿Cuál es la opinión de los padres y encargados sobre su participación en la enseñanza de la educación sexual de sus hijos con discapacidades significativas?

Limitación del estudio

Esta investigación se limita a describir y analizar la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas descritas en referencias tales como; libros, artículos de investigación, artículos de revistas hallados en tres universidades de Puerto Rico y en el Recinto de Ciencias Médicas en la Escuela de Salud Pública en el área metropolitana por disponibilidad de la información.

Delimitación

Este estudio se delimita en la medida de hallar la información necesaria y disponible para analizar los estudios de investigación, ya que algunos estudios no se encuentran accesibles en las localidades de las instituciones universitarias metropolitanas.

Definiciones de términos

Para propósitos de esta investigación documental sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas se consideró definir operacionalmente varios términos esenciales.

- 1- Currículo- conjunto de estudios y prácticas destinadas a que el estudiante desarrolle plenamente sus potencialidades (Diccionario de la Real Academia Española, 2001).
- 2- Discapacidad- se refiere al funcionamiento individual, incluyendo la condición física, mental o emocional que limite o interfiera con el desarrollo y la capacidad de aprendizaje de la persona (Diccionario de la Real Academia Española, 2001).
- 3- Educación Especial- instrucción o tratamiento especialmente diseñado para satisfacer las necesidades de personas excepcionales para lograr el desarrollo pleno de potencialidades humanas ya sean escolares, intelectuales, sociales y vocacionales (Parodi, 2005).
- 4- Educación Sexual- es un proceso de toda una vida que consiste en la adquisición de información y la formación de actitudes (López, 2000).

- 5- Estrategias- las estrategias de aprendizaje son el conjunto de actividades, técnicas y medios que se planifican de acuerdo con las necesidades de la población (Departamento de Educación, 2008).
- 6- Impedimentos Cognoscitivos Significativos- limitaciones cognoscitivas severas combinadas con dificultades marcadas en una o más de las siguientes áreas del desarrollo: Área comunicológica, Área física incluyendo la capacidad sensorial (visual y auditiva) y destrezas motrices (gruesas y finas). Conducta adaptativa las cuales interfieren con su aprendizaje y oportunidades de interacción social (Pruebas Puertorriqueñas de Evaluación Alternativa, 2008).
- 7- Metodología- conjunto de métodos que se siguen en una investigación científica o en una exposición doctrinal (Diccionario de la Real Academia Española, 2001).
- 8- Modelo- arquetipo o punto de referencia para imitarlo o reproducirlo (Diccionario de la Real Academia Española, 2001).
- 9- Opinión- dictamen o juicio que se forma de algo cuestionable (Diccionario de la Real Academia Española, 2001).
- 10- Relaciones interpersonales- el conjunto de contactos que tenemos los seres humanos como seres sociables (Martínez, 2005).
- 11- Sexo- condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y de las plantas (Diccionario de la Real Academia Española, 2001).
- 12- Sexualidad- es parte integral del ser humano desde que nace y a lo largo de toda una vida. En la adolescencia la sexualidad se manifiesta en gran medida a

través de los cambios en la manera de pensar y de relacionarse con los demás (Parodi,1993).

13- Programa- proyecto o planificación ordenada de las distintas partes o actividades que componen algo que se va a realizar (Diccionario de la Real Academia Española, 2001).

Resumen del capítulo

En este capítulo la investigadora presentó una introducción, el trasfondo del problema, el planteamiento del problema, la justificación, los objetivos, preguntas de investigación que sustentan al estudio, la definición de términos, la limitación y delimitación de esta investigación sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Capítulo II

Revisión de Literatura

Introducción

En este capítulo la investigadora analiza una Revisión de Literatura relacionada con el tema de esta investigación documental descriptiva sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. Las ideas presentadas por los diferentes colaboradores en la materia servirán para sustentar teóricamente el tema bajo investigación.

Según Jara (2007), no se debe dejar de discutir la necesidad que hay de la educación sexual en los jóvenes con discapacidades significativas y comenzar a ofrecer respuestas a las principales necesidades que tienen los educadores, los padres y los estudiantes. Es evidente que la educación dirigida a la sexualidad es una obligación para todos, especialmente para los padres y educadores, a no evadir esta problemática. Sin duda alguna la educación sexual es parte general de los niños y de los jóvenes con o sin discapacidades.

La sexualidad como componente de la personalidad humana, involucra no tan sólo aspectos biológicos, sino también psicológicos, sociales, culturales, morales, religiosos y aún económicos. La sexualidad no puede entenderse, independiente de principios étnicos, morales y religiosos, característicos de una determinada cultura. La sexualidad se da a lo largo de toda una vida, la adolescencia es una etapa de desarrollo que pasan las personas en su vida y la población con discapacidad mental constituye una minoría en la sociedad (Jara, 2007).

De acuerdo con Alzati (2006), los estudiantes con discapacidades que están descubriendo y viviendo su sexualidad son juzgados o mantenidos en silencio.

Además Familume (2001), expone que la sexualidad es un impulso vital, esencial para el ajuste de la personalidad y un importante medio de comunicación interpersonal, que nace y muere con la persona.

Según Amor (2000), sexualidad se define como el conjunto de fenómenos emocionales y de conductas relacionadas con el sexo, que marcan de forma decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo. Es un componente más de la personalidad del individuo, presente desde el nacimiento, sujeto a un proceso dinámico que va desarrollándose a lo largo de la existencia de la persona atravesando por distintas etapas.

Trasfondo Histórico de la sexualidad

Según Vera (1998), la sexualidad varía de una cultura a otra y en el contexto socio-histórico en que se desarrolle. Durante la prehistoria existieron dos etapas: la monogamia natural y la monogamia que tenía por finalidad asegurar el patrimonio familiar. En el Antiguo Testamento, se señalan las normas que regulaban la conducta sexual de la época. En el judaísmo, el matrimonio tenía como finalidad la descendencia y la esposa hebrea tenía el privilegio de compartir los favores del esposo con otras esposas secundarias, pero si ella era infiel era apedreada.

En la cultura egipcia el incesto permitido entre la realeza y la circuncisión, tenían un carácter ritual en la adolescencia. En Grecia, se toleraba la homosexualidad masculina entre adultos y adolescentes púberes dentro de un contexto educativo. En Atenas las mujeres no podían andar solas, privilegio exclusivo de las hetairas (prostituta fina) (Vera, 1998).

Vera (1998), nos describe que en la Edad Media la Iglesia consolidaba su poder, de modo tal que la teología se equiparaba a la ley civil. En esta época aparecieron los famosos cinturones de castidad, y se hicieron evidentes muchos problemas sexuales, por lo que la Iglesia se reafirma en el concepto del matrimonio monógamo y declara al instinto sexual como demoníaco dando origen así a la Santa Inquisición.

A finales del siglo XV aparecen en Europa las enfermedades de transmisión sexual, que fueron consideradas como castigo celestial. Durante los siglos XVIII y XIX o época Victoriana, conductas sexuales como la masturbación, eran consideradas inapropiadas (Vera, 1998).

Fue durante la Burguesía Victoriana, que el término sexo se difundió ampliamente y conceptos como instinto sexual, moralidad sexual, acto sexual, entre otros, se popularizaron en un discurso cuya meta era interactuar una economía represiva de la sexualidad, ligándola a una lógica productiva, donde el resto no tenía nada más que esfumarse y negarse (Foucault, 1997, citado por Soledad, 2008).

La Revolución sexual y el inicio del modernismo sexual

Vera (1998), describe que posteriormente Sigmund Freud (1856-1939), médico vienés, demostró la trascendencia de la sexualidad en los individuos. Su teoría de la personalidad, enfatiza el desarrollo sexual. Introdujo el término del “libido” como la energía de la que emanan todas las actividades de los hombres. Para la misma época de Freud, el médico inglés Havellock Ellis publicó su obra *Psychology of Sex*. Él describe que el deseo sexual es igual para los hombres y mujeres y refuta que la masturbación ocasionara locura.

Además Vera (1998), describe que Margaret Sanger inició un movimiento de control de la natalidad en los Estados Unidos y entre 1922 y 1927 publicó artículos sobre la sexualidad de la mujer. Alfred Kinsey inició el estudio sistemático de la sexualidad y en el 1966 Masters y Johnson publican su libro *Respuesta Sexual Humana*, anotando que tanto hombres como mujeres tienen la misma capacidad de respuesta sexual. El análisis histórico demuestra que el comportamiento sexual no es simplista, ya que éste dependerá del contexto sociohistórico y cultural en que se desarrolla.

Nani (2004), nos describe que la sexualidad aparece como concepto a finales del siglo XVIII. Para muchos surgió como consecuencia de la irrupción de los fenómenos políticos significativos que caracterizaron el final de dicho siglo. Esto permitió el introducir la idea de placer como concepto sobre el que también se puede reflexionar, no solamente sentir y de este modo la sexualidad se estableció como concepto.

Las repercusiones en los nuevos ámbitos intelectuales y políticos que esto causó, dieron lugar a disputas de poder principalmente entre la iglesia, los moralistas, los pedagogos, los filósofos y los médicos, tratando de controlar sus posibles repercusiones en el orden moral y público y privado.

Establece Nani (2004), que luego en el siglo XX, Freud incluye la idea de placer independientemente de la función reproductiva, afirmando que la vida sexual produce una ganancia de placer que podría ser puesta o no al servicio de la reproducción. En la década de los 80, a partir de la entrada del VIH/SIDA, la sexualidad cambia radicalmente de registro y es asociada con la enfermedad y la muerte; se introduce el imperativo de “hablar” sobre ella de manera explícita y pública, demandando al Estado y la Sociedad la

superación de resistencias conservadoras para empoderar el concepto de los derechos sexuales y reproductivos de la población.

La investigadora considera que para la enseñanza de una educación sexual adecuada se deben considerar las necesidades, fortalezas e intereses individuales del niño y joven con discapacidad. Es importante involucrar tanto la familia o encargado, la escuela, agencias gubernamentales y organizaciones públicas y privadas pertinentes que puedan colaborar y ofrecer apoyo para el desarrollo de las destrezas requeridas en la adquisición de conocimientos sobre la sexualidad.

Trasfondo Legal

La Ley de la Carta de Derechos de las Personas con Impedimentos (Ley Núm. 238 de 31 de agosto de 2004) es aprobada con el fin de “ratificar la política pública del Estado Libre Asociado de Puerto Rico a favor del ejercicio más amplio de los derechos de las personas con impedimentos; establecer tales derechos y los deberes del Estado y otros fines relacionados”.

La Ley Núm.149 del 30 de junio de 1999 “Ley Orgánica para el Departamento de Educación Pública de Puerto Rico”, establece la política pública de Puerto Rico en el área educativa; crea un sistema de Educación Pública basado en las escuelas de la comunidad con autonomía académica, fiscal y administrativa; dispone sobre el gobierno de esas escuelas y su integración en un sistema educativo; establece los derechos y obligaciones de los estudiantes y el personal docente y no docente de las escuelas; define las funciones del Secretario de Educación; las del Director y las del Facilitador; autoriza al Secretario de Educación a formular e implantar reglamentos para el gobierno del Sistema de Educación Pública; exime al Departamento de Educación y a las escuelas de ciertas

leyes; deroga la Ley Núm. 18 de 16 de junio de 1993, según enmendada, conocida como “Ley para el Desarrollo de las Escuelas de la Comunidad”, y la Ley Número 68 de 28 de agosto de 1990, según enmendada, conocida como la “Ley Orgánica del Departamento de Educación del Estado Libre Asociado”, y el Artículo 23, de la Ley Núm. 230 de 12 de mayo de 1942.

De acuerdo con la Ley Pública 108-446 “Individual with Disabilities Education Improvement Act”, (IDEIA) de 2004, la educación para los niños y jóvenes con discapacidades está especialmente diseñada para cumplir con sus necesidades para ayudarlo en la adquisición de la información y las destrezas que otros niños y jóvenes adquieren como parte del programa regular.

La Ley Pública 51 de junio de 1996 creada para asegurar la prestación de servicios educativos integrales a las personas con impedimentos; crea la Secretaría Auxiliar de Servicios Educativos Integrales para Personas con Impedimentos y le otorga los poderes y facultades para coordinar la prestación de servicios de las agencias, establecer las responsabilidades de las agencias; reautorizar el Comité Consultivo, redefinir su composición, funciones y deberes; para asignar fondos, y para derogar la ley Núm. 21 de julio de 1997, conocida como “Ley del Programa de Educación Especial”.

Además la Ley 107-110, Que ningún niño se quede atrás (“No Child Left Behind”, 2002), establece que todos los niños del sistema público tengan igualdad de oportunidades para obtener una educación de alta calidad logrando los niveles de estándares requeridos por el estado.

Marco Teórico/Conceptual

Para el desarrollo de esta investigación cualitativa con un enfoque documental de carácter descriptivo sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas, es importante disponer de un marco teórico que nos guíe sobre el desarrollo del aprendizaje, social y educativo de la sexualidad humana.

Freud (1905), centra su teoría en la construcción de la personalidad y el desarrollo psicosexual. Nos describe que la sexualidad se encuentra presente desde el momento del nacimiento, nos habla por ende de una sexualidad infantil que evoluciona y se transforma configurándose a lo largo de la historia del individuo, siendo su punto de llegada, la vida sexual del adulto llamada normal. El psicoanálisis le atribuye de este modo a la sexualidad un papel fundamental tanto en el desarrollo como en la vida psíquica del ser humano. Si embargo para la enseñanza de una educación sexual hay que tomar en consideración la conducta observable de estos estudiantes con discapacidades. Por tal razón, las Teorías Conductistas están enfocadas en que el aprendizaje es el cambio en la conducta observable de un sujeto, cómo éste actúa ante una situación particular.

De acuerdo con los aportes de Watson (1913), la conducta es la actividad del organismo en conjunto; tanto las funciones fisiológicas como el comportamiento, son actividades de estructuras físicas que como tales, son susceptibles de ser analizados por los métodos subjetivos.

Además Vygotski (1925), basa su teoría del aprendizaje principalmente en el aprendizaje sociocultural de cada individuo y por lo tanto en el medio en el cual se desarrolla. Según Vygotski el aprendizaje social estimula y activa una diversidad de

procesos mentales que se circunscriben en los de la interacción con otros. Por lo tanto, es en la familia, la escuela y la sociedad que ocurre el aprendizaje social y donde se estipulan los cimientos de una convivencia social (Balbuena, 2000).

Gardner (1993), describe en la teoría de Inteligencias Múltiples las relaciones interpersonales a los que se expone el joven con discapacidad al interactuar con sus pares, ambiente escolar y la familia. Esta teoría de inteligencias múltiples le permite al maestro identificar ocho maneras diferentes de enseñar y aprender, que son: 1) la inteligencia lingüística, el niño es capaz de jugar con palabras y con los sonidos del lenguaje, tiene habilidad para contar historias, disfrutan de observar libros; 2) el lógico matemático, los niños muestran la habilidad en el razonamiento, resolviendo problemas, explorando patrones y categorizando objetos; 3) espacial visual, los niños muestran la habilidad de pensar en imágenes, recordar dónde las cosas están ubicadas; 4) kinestética, los niños demuestran la habilidad de la destrezas motriz fina y de coordinación, mostrando la habilidad en movimientos; 5) musical y rítmica, los niños demuestran habilidad en el canto; 6) interpersonal, los niños están consientes de sus emociones, expresan sus sentimientos y reconocen sus fortalezas; 7) intrapersonal, es la que permite al niño a entenderse; y 8) naturalista, los niños disfrutan de la naturaleza, disfrutan realizando experimentos, organizando y categorizando objetos.

Goleman (1995), nos describe la teoría de la Inteligencia Emocional como la habilidad del ser humano para reconocer sus propias emociones, manejarlas efectivamente, autocontrolarse, automotivarse y reconocer las emociones en los demás. Las capacidades que genera la inteligencia emocional interactúan en forma dinámica en un nivel conceptual y en el mundo real. Las capacidades que puede mostrar el niño con

inteligencia emocional según a las perspectivas conceptuales son las siguientes:

1) expresión y comprensión de los sentimientos; 2) manejo de las emociones; 3) habilidad para automotivarse en situaciones difíciles; 4) control de los impulsos; 5) capacidad para resolver conflictos; 6) identificar problemas, anticipar consecuencias y 7) toma de decisiones consientes; y 8) reconocer los sentimientos de otros niños (Martínez, 2005).

Mock (2000), en su libro *La educación sexual en la niñez*, nos dice que al aprender a controlar los impulsos mediante la educación de la inteligencia emocional, se forma el carácter y la bondad esencial del ser humano se manifiesta a través del altruismo y la compasión. Es innegable la urgencia y la pertinencia de estas cualidades para la creación de una nueva sociedad.

Investigaciones Educativas

Es probable que las personas puedan pensar que no hay que aprender y por lo tanto nada que se pueda enseñar sobre la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. No obstante diversas investigaciones han demostrado que en términos de la sexualidad humana, sí es factible y necesario estudiarla, aprenderla, manejarla y orientarla. Sin embargo hay pocas aportaciones sobre el tema en estudio, lo que ha producido la ignorancia sexual por décadas.

La importancia de una educación sexual integral para los jóvenes con discapacidades significativas

En su artículo Jara (2008), afirma la necesidad de una educación sexual integral; en primer lugar hay que considerar los cambios que han acontecidos en todos los órdenes en la sociedad que han llevado a incorporar modelos de intervención, con nuevas

metodologías, participativas y motivadoras. En segundo lugar diferentes investigaciones ofrecen datos de la realidad de varios aspectos tales como la ausencia, en la familia, los sistemas escolares y de salud, de una educación sexual integral que aborde por ejemplo; problemas de relaciones personales y de resolución de problemas. En tercer lugar existe un enfoque más amplio y global que incluya la parte sexual y afectividad.

Rivera (2007), nos presenta el por qué de educar en sexualidad a las personas con discapacidad. Afirma que debido a que esta población tiene los mismos pensamientos, deseos, actitudes fantasías y actividades como las personas que no presentan discapacidad, sin embargo las personas con discapacidad pueden estar en un alto riesgo de ser abusadas, de tener embarazos no planificados o de incrementar el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, si no se les brinda una adecuada educación sexual.

Mock (2000), ha discutido el concepto de la sexualidad como la totalidad de ser persona. Incluye todos los aspectos del ser humano relacionados específicamente a ser niño o niña, a ser hombre o mujer y es una entidad sujeta a cambio dinámico en toda la vida. Además describe que la sexualidad abarca dimensiones tales como; la identidad sexual, el rol del género, el comportamiento erótico, la orientación sexual y los estilos de vida. Cada cultura, y cada época le da un significado particular a todas estas dimensiones. Por lo tanto, es necesario añadir las creencias y los valores como otra dimensión de la sexualidad.

La educación sexual es un aspecto que resulta de gran importancia para la formación integral, porque mas allá del consentimiento puramente biológico, explica

procesos trascendentales como la construcción de la identidad de género o las relaciones afectivas en el ámbito de nuestra cultura (Castro y Torres, 2008).

Según, Cordero y Rodríguez (2008), el comprender la sexualidad como un hecho de vida y parte inseparable del ser, se enfoca en una visión holística, que trata de entender a la persona total en sus dimensiones y facetas interactuantes, sin desarticular en partes aisladas aquello que funciona como una unidad.

Además para estos autores, la sexualidad es inherente a nuestro ser total, un ser humano que trasciende a lo biológico, pero también a lo mecánico y a las relaciones sociales, la esencia de lo humano se completa y realiza en la espiritualidad, en lo subjetivo, que existe como realidad concreta en la personalidad única y creadora, capaz de transformar el entorno físico y cultural.

Programa Integral de Salud Escolar en Puerto Rico

Dada la visión integral de la salud y del ser humano, los programas de salud escolar que sostienen un enfoque integral se han visto en la obligación de ampliar su alcance. Dentro de esos programas están contenidas las siguientes áreas: educación en salud escolar integral; servicios de salud; ambiente escolar saludable; educación física; servicios alimentarios; servicios de consejería, orientación y trabajo social; servicios de promoción de la salud para los empleados de la agencia y trabajo con la comunidad.

El Programa de Salud Escolar del Departamento de Educación (2003), está dirigido hacia el logro del desarrollo integral del estudiante. Por esta razón, ha seleccionado el enfoque integral para establecer sus principios. Éstos son los siguientes: Ofrecer experiencias curriculares planificadas de forma secuencial desde preescolar/kinder hasta duodécimo grado; Tener un currículo basado en las necesidades

de los estudiantes que incluya los conceptos y las controversias sobre salud que existen en la sociedad puertorriqueña; Brindar experiencias educativas que motiven al estudiante a mantener su salud, promover el bienestar físico, mental-emocional, sociocultural, espiritual y comunitario, prevenir y eliminar enfermedades; Promover actividades en que se desarrollen las destrezas intelectuales, personales e interpersonales, incluso la toma de decisiones, el pensamiento eficaz, crítico, creativo y el sentido de responsabilidad por la salud individual y colectiva; Proveer oportunidades a través de las cuales el estudiante desarrolle y demuestre dominio de las destrezas y conocimientos relacionados con la salud, las actitudes y las prácticas de salud.

Marco Curricular Programa de Salud en Puerto Rico

En Puerto Rico, el Programa de Salud Escolar del Departamento de Educación, tiene la responsabilidad de ofrecer educación sobre la sexualidad a niños y jóvenes del sistema.

El Marco Curricular del Departamento de Educación (2003), es el documento que recoge los principios filosóficos, fundamentos, enfoques y currículo básico de cada programa de estudio, desde kindergarten a duodécimo grado. Presenta una visión integrada del currículo del programa, que incluye: la visión y la misión, las metas, el área de estudio por niveles, la organización, amplitud y secuencia del contenido, así como recomendaciones generales sobre estrategias y métodos de enseñanza y los criterios de evaluación. Esboza, en términos generales, el currículo de cada nivel, enmarcado en los fundamentos teóricos que lo sostienen.

El Marco Curricular tiene cuatro propósitos fundamentales. El primer propósito es establecer la misión, metas, enfoques, objetivos, contenidos y estrategias de enseñanza y

de aprendizaje de los programas de estudio. Todos los programas de estudio del Departamento de Educación se fundamentan en su misión y en las metas que procuran alcanzar a través del estudio de sus asignaturas. La misión y las metas de cada programa se fundamentan en los valores y las necesidades educativas del estudiante, enmarcadas, a su vez, en las necesidades de la sociedad puertorriqueña. Estas metas se operacionalizan en el salón de clases a través del currículo de cada programa: los contenidos específicos (por nivel), que se expresan a través de los objetivos establecidos por el programa. La selección y la organización del contenido responden a enfoques y concepciones asumidos por el programa, y se reflejan en los métodos de enseñanza y en los modos de evaluar el aprendizaje. El segundo propósito es guiar la elaboración del currículo en sus diversos niveles de concreción, el currículo de los diferentes programas de estudio se estructura en diferentes niveles de concreción: desde lo más general, lo que se estima como esencial de cada disciplina para todos los estudiantes, hasta su nivel más específico, como lo es el diseño instruccional. Este último es el que hace el maestro, quien en última instancia determina día a día lo que se enseña en el salón de clases. En este sentido, el Marco Curricular es el documento que sirve de base y marco de referencia para la elaboración del currículo en los diferentes niveles de concreción. El tercer propósito es guiar el desarrollo de investigaciones y la evaluación de la efectividad del currículo y del aprovechamiento académico; el currículo escolar tiene como función primordial lograr que los estudiantes aprendan. El aprendizaje del estudiante ocurre en tres dimensiones del desarrollo humano, a saber: conocimiento, destrezas, y valores y actitudes. Estas áreas del desarrollo del conocimiento constituyen el aprovechamiento académico del estudiante. Por esta razón, podemos medir la efectividad del currículo midiendo el aprovechamiento

académico. Además, los procesos de aprendizaje y enseñanza, en todas sus dimensiones, pueden ser objeto de investigación sistemática. En ambas instancias, este Marco Curricular ofrece los criterios fundamentales relacionados con el marco teórico y filosófico, en los cuales se debe basar la investigación de los procesos educativos. El cuarto propósito es orientar los procesos de preparación de maestros y desarrollo de facultad en servicio para la asignatura; el desarrollo de una educación de excelencia en el país depende, tanto de los maestros que están en servicio como de los futuros maestros que se están formando en las universidades, en los diferentes programas de preparación de maestros. Es importante que estos programas estén, de alguna manera, en armonía con el perfil del profesional que requiere el Departamento de Educación en términos de contenido, destrezas de enseñanza y, además, valores y actitudes propios de la profesión. Es importante, a su vez, que el maestro que se reclute sea capaz de transferir al salón de clases las teorías modernas relacionadas con los procesos de enseñanza y aprendizaje. El Marco Curricular provee las guías necesarias para que los programas de preparación de maestros preparen a los profesionales que se necesitan en las diferentes disciplinas de nuestro programa curricular.

Filosofía

De acuerdo al enfoque filosófico del Marco Curricular del Programa de Salud Escolar la educación en salud tiene la misión de concienciar y desarrollar el potencial humano en todo su esplendor. Una vez los estudiantes despiertan a la realidad de su situación sociocultural, logran trascender sus limitaciones y alineaciones a las que estén sometidos. Así, los estudiantes se afirman así mismos como sujetos conscientes y cocreadores de su futuro histórico.

Una educación para la transformación del estudiante requiere educadores que estén comprometidos con la transformación de la sociedad. La primera virtud o cualidad que debe poseer el educador es la consistencia entre el discurso verbal, la opción que ofrece y su práctica.

La investigadora considera que dentro del marco filosófico se deben considerar y establecer las guías hacia el ofrecimiento de una educación sexual liberadora para los estudiantes con discapacidades significativas.

Misión

La salud y la educación están entrelazadas en forma inseparable. Es lógico que el sistema educativo, institución que llega a la base de la población, sea el vehículo para la salud y la educación. Por un lado, la buena salud se logra cuando se integran todas las dimensiones (física, mental, social, cultural, espiritual y vocacional) a través de la educación. La salud es esencial para un aprendizaje eficaz, y la educación es un medio poderoso que permite a los niños alcanzar y mantener la salud y el bienestar.

La investigadora considera que la educación para la salud debe fomentar el intercambio de experiencias y conocimientos, como la interacción entre los estudiantes para promover su salud.

Metas y Objetivos del Currículo del Programa de Salud Escolar del Departamento de Educación.

Meta

La meta fundamental del Programa de Salud Escolar es desarrollar un ser humano que asuma responsabilidad individual, familiar y social con respecto a la salud, además de tener los conocimientos, destrezas, actitudes y prácticas que le permitan adoptar estilos

de vida saludables que correspondan a su derecho a la salud.

Objetivos

Desarrollar en los estudiantes las destrezas necesarias para que asuman responsabilidad con su salud, la de su familia y la de su comunidad; Propiciar que los estudiantes internalicen el concepto de la salud como un valor y un derecho; Inducir a los estudiantes a concebir la defensa de la salud como un proceso necesario para el mejoramiento de la calidad de vida; Promover en los estudiantes el desarrollo de un sistema de valores arraigado en la equidad, la justicia y la integridad dentro de un contexto de cambio social.

La investigadora es de la opinión que se debe considerar que tanto las metas como los objetivos del Programa de Salud Escolar del Departamento de Educación integre y enfatice la población con discapacidades significativas donde se le provea igual acceso al Marco Curricular establecido para trabajar los estándares educativos dirigidos a la sexualidad.

Estándares del Modelo Curricular

Los once estándares de este Modelo Curricular sientan sus bases en la promoción y prevención de la salud en las seis (6) conductas de riesgo identificadas por el Centro de Control y Prevención de Enfermedades a través de la Encuesta de Conductas de Riesgo. El desarrollo de los estándares ayudará a que el estudiante obtenga una visión integral de su persona y de su salud. Ayudará, además, a que desarrollen los conceptos, destrezas y actitudes que lo lleven a seleccionar prácticas, hábitos y estilos de vida saludables a tono con las seis (6) áreas conductuales.

De los once estándares educativos del Marco Curricular del Programa de Salud del Departamento de Educación de Puerto Rico (2003), la investigadora considera que de estos once estándares seis se pueden utilizar e integrar de acuerdo a las necesidades específicas para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas tales como; Crecimiento y desarrollo humano, Sexualidad, enfermedades de transmisión sexual (ETS), incluyendo el VIH/SIDA, Salud personal, Nutrición, Vida familiar y Prevención y control de enfermedades y desórdenes.

Crecimiento y desarrollo humano

A través de estos estándares se espera que el estudiante desarrolle los conocimientos, las destrezas y las actitudes para entender y lidiar de forma adecuada con los cambios físicos, mentales-emocionales, socioculturales y espirituales que se suscitarán en su persona, como resultado del proceso de desarrollo y crecimiento. Para eso se le brindará información sobre las etapas de desarrollo y crecimiento por las que pasa el ser humano desde el nacimiento hasta la muerte. Además, se pretende que los estudiantes adquieran las destrezas y actitudes necesarias para que puedan aceptar su ritmo de crecimiento particular al igual que el de los demás. Esto los ayudará a que entiendan su unicidad y a que alcancen su identidad personal. En general, el estudiante visualizará la necesidad de cuidarse y ser responsable consigo mismo.

La investigadora es de la opinión que es importante que a los jóvenes con discapacidades cognitivas se les provea la experiencia de conocer su cuerpo e identidad lo cual les ayudará a entender mejor su evolución física, social y moral.

Sexualidad, enfermedades de transmisión sexual (ETS), incluyendo el VIH/SIDA

Los estudios han demostrado que la falta de conocimientos, actitudes positivas y destrezas, lleva a que muchos jóvenes opten por conductas de alto riesgo en lo que al sexo se refiere. Esto permite entender que es altamente recomendable que los jóvenes posean los conocimientos pertinentes para que puedan realizar decisiones saludables en cuanto a su sexualidad. La educación sexual que se brindará en las escuelas capacitará al estudiante para que diferencie entre una caricia sana y una mal intencionada. Así mismo, este proceso ayudará a que esté satisfecho con su identidad sexual, a que respete y sea tolerante con la de sus compañeros. Igualmente lo estimulará a que sea responsable con su sexualidad considerando la abstinencia sexual o, si no, seleccionando el practicar conductas sexuales seguras, evitando así embarazar, en el caso de ser varón, o quedar embarazada, en el caso de ser mujer, o contraer alguna enfermedad de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA.

La investigadora es de la opinión que la población de jóvenes con discapacidades significativas dada a la falta de información sexual y la dificultad mayor de cómo manejar con éxito estas informaciones, puede darse por seguro que si llegan a tener relaciones coitales tienen mayor riesgo de embarazos no deseados y otros riesgos vinculados a la actividad sexual, si no tienen prácticas seguras.

Salud personal

El propósito de este estándar es lograr que el estudiante se sienta responsable de su salud personal. Esto se alcanzará a través del desarrollo de conceptos, destrezas personales y actitudes positivas hacia el cuidado y mantenimiento de la salud personal.

La meta final es que el estudiante adquiriera buenos hábitos de higiene personal y que éstos formen parte de su estilo de vida.

Nutrición

La buena nutrición es uno de los requisitos básicos para mantener la salud. Por lo tanto, es meritorio que el estudiante adquiriera los conocimientos, domine las destrezas y posea las actitudes necesarias para desarrollar buenas prácticas y hábitos alimentarios. A través de este componente, el estudiante aprenderá que existe una íntima relación entre la salud física, mental-emocional, sociocultural y espiritual, y los beneficios que se obtienen de una buena alimentación. Además, si se le educa sobre nutrición, se le estará dando la oportunidad de que tanto él como su familia opten por prácticas alimentarias saludables.

Vida familiar

A través de este estándar se pretende que el estudiante conozca lo que es una familia funcional. Se espera que entienda que la composición familiar no tiene que ser la tradicional para que la familia sea funcional. Más aún, se persigue que el alumno desarrolle los conceptos, destrezas y actitudes para lidiar asertivamente con las situaciones familiares, aún aquéllas que puedan ser clasificadas como disfuncionales. También se pretende que aprenda de sus experiencias presentes para que en el futuro pueda formar una familia funcional. Así mismo, que pueda desarrollar las destrezas necesarias para practicar una paternidad y una maternidad responsable. Incluso, se le capacitará con técnicas que le permitan identificar los patrones de violencia familiar y las estrategias para sustituir la violencia por conductas saludables.

Prevención y Control de Enfermedades y Desórdenes

El mensaje básico que se pretende llevar al estudiante a través de este componente es que el grado de control que se tenga sobre la salud está altamente relacionado con las conductas. Tanto las enfermedades contagiosas como las crónicas e incluso algunos desórdenes físicos son causados por asumir conductas que se clasifican como de alto riesgo. El estudiante debe conocer que, aunque la herencia y el ambiente ejercen influencia sobre su salud, el 50% del estado de salud está determinado por las conductas. Incluso, se pretende que entienda que sus conductas actuales tendrán consecuencias en su estado de salud en el futuro.

Currículo Educativo para la Enseñanza de la Educación Sexual

Sin embargo Mock (2000), enfatiza que los programas dirigidos a la enseñanza de una educación sexual para los jóvenes debe incluir los siguientes aspectos en su currículo: En primer lugar la identidad personal y la imagen del cuerpo- en la niñez y la adolescencia el sentido de sí mismo está íntimamente ligado a la conciencia que se tiene sobre el cuerpo; en Segundo lugar el rol o papel del género- es de suma importancia explorar la perspectiva del género en los conceptos, puesto que es determinante en la formación de los jóvenes; en tercer lugar los sentimientos: afecto y la intimidad- este aprendizaje incluye aprender a compartir creencias, a expresar sentimientos, a desarrollar intimidad emocional y a hacer compromisos; en cuarto lugar el sistema familiar y los estilos de vida- es importante reconocer y validar los distintos tipos de familia. Es importante destacar las cualidades positivas de la familia, usando como criterio la interacción de sus miembros y no su composición; en quinto lugar la sexualidad y las relaciones sexuales- es importante presentar la sexualidad como un aspecto positivo que

es parte integral del desarrollo de la personalidad; y en sexto lugar la reproducción y la paternidad o la maternidad responsable- la dimensión reproductiva de la sexualidad requiere determinar cuando la persona está preparada para un posible embarazo y para ser responsable del cuidado y la educación de los hijos.

La siguiente descripción de estos aspectos no es exhaustiva, sólo pretende ofrecer algunos conceptos generales que sirvan de referencia al padre, a la madre o al maestro(a).

A su vez Miller (1994), nos ofrece en su investigación unas áreas centrales del currículo sobre la educación sexual tales como; Entendimiento de uno mismo- conciencia de uno mismo a las partes del cuerpo; lenguaje corporal; sentimientos; autocontrol; desarrollo físico; género; Entendimiento de las funciones del cuerpo- control de esfínteres; higiene; menstruación; Entendimiento de las diferencias individuales- unicidad; pubertad; imagen corporal; autoconcepto positivo; Entendimiento de respetarse a uno así mismo y a los otros -privacidad; autoimagen; asertividad; Entendimiento de la relación con otros- familia; amigos; extraños; destrezas para tomar decisiones; evitando el abuso y la explotación; Entendimiento del estilo de vida de un adulto- soltero; casado; homosexual; paternidad; grupo de vivienda; Entendimiento de los aspectos médicos relacionados a la sexualidad- concepción; control de natalidad; enfermedades transmitidas sexualmente; prevención, entre otros.

De acuerdo con la Sociedad Peruana de Síndrome Down (2006), el inicio de la enseñanza de la educación sexual de los niños y jóvenes con discapacidad puede variar.

Para poder aprender las habilidades personales necesitan entender conceptos esenciales tales como: lo que es público y lo que es privado: partes del cuerpo, lugares, actividades; cuerpos y emociones: información básica necesaria para el autocuidado de cada día; límites y relaciones, los contactos, la conversación y la confianza que resultan aceptables en los diversos tipos de relación; distancia social, cómo dirigirse a los demás y cómo los demás han de dirigirse a él; planes de seguridad, qué hacer cuando se le toca de forma incorrecta y consecuencias del contacto incorrecto o qué puede ocurrir si alguien toca a otro de modo incorrecto.

Estrategias y Técnicas educativas para la enseñanza de la educación sexual

De acuerdo a Spanglet (2008), sugiere que los programas dirigidos a la enseñanza de la educación sexual para los estudiantes con necesidades especiales deben tomar en cuenta las siguientes pautas; recordar que la edad cronológica del alumno es el mejor pronóstico de interés sexual para los estudiantes con necesidades educativas especiales; evaluar y modificar cuidadosamente todo material pedagógico antes de su implementación con niños y jóvenes con necesidades educativas especiales; considerar de una manera muy cuidadosa los valores morales de los estudiantes con necesidades educativas especiales ya que podrían diferir con los del maestro; escuchar cuidadosamente y no simplemente ofrecer información sexual; preparar y modificar el contenido de cualquier información para que ésta cumpla con el interés específico y necesidades individuales de la persona con necesidades educativas especiales y, evitar hacer comentarios o usar expresiones prejuiciadas en base a creencias personales.

Por lo tanto para Miller (1994), dado que cada niño, joven o adulto lleva consigo a cada situación su personalidad única, su propio nivel de destrezas, su propio estilo de

aprendizaje, sus propias necesidades, las estrategias de intervención deben ser consideradas desde una perspectiva individual.

Sin embargo Edward (1982, citado por Miller, 1994), nos describe una organización concreta para definir muchos tópicos de aprendizaje social/sexual en el hogar, en la escuela, en el grupo de vivienda u otros modos de vivir en la comunidad, uno necesita utilizar una variedad de técnicas para poner el currículo en acción. Las siguientes son algunas técnicas que han sido útiles en el desarrollo de conceptos sobre los derechos y responsabilidades de los niños y jóvenes con discapacidades significativas; Role Play: Esta técnica se puede utilizar en un amplio espectro de niveles de funcionamiento. Las situaciones de role play ayudan a conocer la técnica de protección y cómo manejarse con extraños. Consultoría In vivo/Enseñanza: involucra el uso de oportunidades ocasionales de aprendizaje social/sexual. Esta técnica tiene en cuenta la demostración de la conducta apropiada y el lenguaje en la situación actual. Fotos, diapositivas, dibujos: pueden usarse para el enriquecimiento del lenguaje como en la toma de decisiones en conductas sociales/sexuales, públicas/privadas y apropiadas/inapropiadas. Video: ofrece la oportunidad de ver las situaciones sociales/sexuales actuales para reforzar conductas positivas y para ofrecer opciones u oportunidades de aprendizaje para manejar conductas inapropiadas. Modelos: ofrecerles los nombres de las partes corporales y los modelos de las partes corporales. Grupos de apoyo: ofrece una oportunidad a los niños y jóvenes con discapacidades para explorar temas sociales/sexuales en un contexto seguro, que ofrecen una oportunidad para debatir y/o asumir el rol de facilitar para los niños y jóvenes exponerse a prácticas o revisar estrategias para manejar temas sociales/sexuales en sus vidas.

Según Couwenhoven (2007), nos describe otras estrategias y recursos para reforzar y enseñar las habilidades sociales; el tiempo de juego es un momento en que el joven inicia el modelado y entrenamiento de habilidades sociales; las historietas sociales ayudan al joven a identificar ante una situación social o problemática; los juegos de tableros para las habilidades sociales se basa en el entrenamiento y práctica de las habilidades sociales apropiadas; “ el Role play” y sociodrama es un método para practicar las nuevas habilidades sociales, puede hacerse en grupos pequeños o de forma más privada. Éstas son algunas de las principales estrategias educativas para ir formando los cimientos de una educación sexual que sea positiva y activa.

Participación de los padres en los programas de la enseñanza de la educación sexual de sus hijos con discapacidad significativa

Torres y Beltrán (2001), los padres de las personas con discapacidad mental han sido considerados, como los principales destinatarios de los programas de educación sexual. La familia constituye el primer grupo social en el que el niño vive y es donde comprende sus relaciones con el otro sexo. Se establece que el núcleo familiar del joven con discapacidad significativa tiene como función principal generar comportamientos afectivos; del mismo modo, debe propiciar la adquisición de valores tales como: el respeto de los demás; la responsabilidad; la honestidad; el logro de la identidad sexual y la identificación con el progenitor de su mismo sexo.

De acuerdo con Mock (2000), la responsabilidad primaria de la educación sexual de los niños y adolescentes recae sobre el padre, la madre o encargado. El aprendizaje sexual comienza desde el momento que el niño nace. Este aprendizaje informal ocurre por el ambiente que se crea en el hogar, por la forma como es la relación del padre y la

madre y por las experiencias que les brindan a los niños y adolescentes. Por tal razón las creencias y actitudes, conscientes o inconscientes, del padre, de la madre o de los encargados, son la fuente primaria de aprendizaje sexual durante la niñez.

Según Mock (2000), los padres deben promover un sentido de la sexualidad como experiencia positiva y como un poder sagrado que requiere ser retado con respeto, los estudios indican que los niños y adolescentes necesitan crecer en un hogar que le brinde seguridad, protección, aceptación y amor.

Así mismo Couwenhoven (2007), nos describe que los padres tienen una participación muy importante respecto a la educación sexual que les debe impartir a sus hijos. Para que el rol de los padres sea eficaz deben entender los valores personales y comunicarlos a los que atienden a sus hijos, compartir los métodos de intervención que se emplean en casa para afrontar conductas sexuales inapropiadas e identificar las estrategias formativas que mejor han funcionado para el niño o adolescente. A su vez deben darse cuenta de dónde surge de modo habitual las dificultades de aprendizaje.

Por lo tanto Oliver (2006), nos argumenta que las actitudes de los padres y madres ante la sexualidad de sus hijos con discapacidad son de gran angustia, temor, culpa y una gran responsabilidad que se traduce en sobreprotección. Las actitudes de los padres ante la sexualidad de sus hijos con discapacidad significativa han sido ampliamente estudiadas por diversos autores que han encontrado actitudes sobreprotectoras de los padres, mientras han encontrado que la intolerancia se debe a la falta de conocimientos sobre el tema y la ansiedad ante posibles abusos.

Torres y Beltrán (2001), sugieren que los padres deben proporcionar vivencias e información, transmitir valores y actitudes positivas hacia la sexualidad, lo que se logra mediante el diálogo directo, natural y sencillo.

El rol del personal docente como facilitador para la enseñanza de educación sexual a jóvenes con discapacidad significativas

El personal docente que labora en las escuelas donde asisten los niños y jóvenes con discapacidad mental son otras de las personas en quienes debe recaer la responsabilidad de impartir la enseñanza de la educación sexual.

Mimier (1978, citado por Torres y Beltrán, 2001), nos describe que el niño con discapacidad mental requiere de un sistema de enseñanza que lo guíe individualmente en lo que respecta a su educación sexual, para que pueda aprender a comportarse como hombre o como mujer, según sus limitaciones y necesidades particulares y esto lo aprende mejor si se comprende así mismo y si entiende sus relaciones con los demás.

La relación del rol del personal docente como facilitador y el alumno es fundamental para el buen desarrollo del aprendizaje y para que el curso tenga resultados favorables; existen algunas características que es conveniente fomentar en el facilitador (Patterson y Purkey, 1993 citado por Hiriart, 1999), en su libro *Educación sexual en la escuela*.

El maestro como facilitador debe tener en cuenta el modo en que la discapacidad del joven pueda influir sobre cómo ofrecer la educación. Todos los niños y jóvenes necesitan una educación sexual. Si la discapacidad afecta a su modo de aprender, debe presentarse la información sobre la sexualidad en un formato diferente y recordar que la educación sexual no es sólo sobre el sexo. La información sobre el sexo es importante,

pero una educación sexual realmente efectiva ha de incluir información sobre sentimientos, comunicación, límites, conductas en privado y en público, formación de relaciones.

De acuerdo a Kupper (1995), cada discapacidad se le debe abordar de una manera particular sobre la comprensión de la educación sexual. Es importante que el maestro esté atento a la imagen, a los gustos y necesidades que proyecte el niño y el joven con discapacidad. La educación sexual es una tarea de toda la vida y no de un conjunto de lecciones dadas al menor en un tiempo específico.

Sin embargo Mock (2000), enfatiza que el ambiente del salón de clases y las estrategias educativas, son de mucha importancia para el currículo de la inteligencia emocional. La estrategia educativa de mayor impacto es el modelaje de parte del maestro. El aprendizaje del estudiante ocurre espontáneamente por la interacción con el maestro. Las maneras de modelar la inteligencia emocional pueden ser, relacionarse con empatía, expresar sus sentimientos con honestidad, respetar la diversidad de los estudiantes, cumplir su palabra, resolver conflictos en forma pacífica y escuchar sin emitir juicios.

Por lo tanto Patterson y Purkey (1993, citado por Hiriart, 1999), nos mencionan las características del personal docente como facilitador en la educación sexual. La relación del docente y el estudiante es fundamental para el buen desarrollo del aprendizaje y para que el curso tenga resultados favorables. Las siguientes características son; la labor del maestro como facilitador se ve beneficiada cuando hay congruencia entre sus sentimientos, pensamientos y acciones, así como la honestidad, sinceridad y apertura. Es una cualidad poder dejar fuera los prejuicios estigmatizaciones y aceptar a la

persona como es, respetando sus sentimientos y convicciones. Escuchar activamente y tener una actitud positiva hacia el grupo puede tener muy buenos efectos.

Componentes esenciales de un programa de educación sexual para jóvenes con discapacidades significativas

De acuerdo con Walker (2007), existen seis componentes esenciales en una educación sexual que favorezca el desarrollo de una sexualidad saludable en niños, jóvenes y adultos; Autocuidado- este componente su enfoque es en el autocuidado personal del adulto. Esta es un área bien fundamental en la educación sexual; Anatomía y Fisiología- Esto incluye nombrar las partes del cuerpo y aprender sus funciones normales. Todos tenemos derecho a conocer cómo funciona nuestro cuerpo, las partes que lo componen y a nombrarlas. Muchas de las escuelas han comenzado a educar a sus alumnos con discapacidad intelectual sobre la anatomía sexual anticipando los cambios físicos de la pubertad; Empoderamiento- este concepto se relaciona con la autoestima, autonomía, preferencias personales, valores y toma de decisiones. Ayuda en las preferencias personales y a la elección sobre el estilo de vida; Destrezas para relacionarse- se centra en desarrollar y mantener las relaciones. Las relaciones con miembros de la familia ofrecen oportunidades de practicar el desarrollo de destreza de asertividad, esperar turnos, empatía; Destrezas Sociales- se basa en la aceptación social. Los padres, los orientadores y maestros pueden facilitar el proceso de aprendizaje social enseñando las destrezas sociales de manera directa a todas las personas con discapacidad intelectual de todas las edades, y derechos y oportunidades sociales/sexuales ¿Qué tipo y cuántas oportunidades sociales hay disponibles, tanto integradas como especiales, para personas con discapacidad intelectual?

La investigadora es de la opinión que los jóvenes con discapacidades significativas tienen el mismo derecho de ser orientados y educados sobre los diferentes componentes existentes para adquirir el aprendizaje de una educación sexual adecuada y que a la vez le provea el desarrollo de una sexualidad saludable.

Resumen del capítulo

En este capítulo se presentó la revisión de la literatura para la cual se consultaron libros, artículos de revistas profesionales, búsqueda electrónica y estudios realizados. La investigadora también discutió sobre las leyes que rigen el Programa de Educación Especial en Puerto Rico, sobre la Historia de la sexualidad y se discute la importancia de la educación sexual en los jóvenes con discapacidades significativas; y por último se enfatiza el Marco Curricular del Programa de Salud del Departamento de Educación de Puerto Rico.

Capítulo III

Metodología

Introducción

En este capítulo se presenta una descripción de la metodología que se utilizó en esta investigación documental de índole cualitativa descriptiva con una muestra por disponibilidad de documentos en tres universidades del área metropolitana. La investigadora detalla en el desarrollo de la metodología los siguientes aspectos: el diseño de la investigación, las preguntas de investigación, descripción de la muestra, el procedimiento, descripción del instrumento y el análisis de datos. Esta investigación tiene como propósito analizar, explorar y describir la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Diseño de la investigación

La investigación documental constituye una estrategia donde se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades (teóricas o no), en el cuál se utilizan diferentes tipos de documentos donde se puede acudir como fuente de referencia, en cualquier momento o lugar, sin que se altere su naturaleza o sentido (todo material de índole permanente) (Cazares, et.al., 2000). Las fuentes documentales pueden ser documentos escritos como libros, periódicos, revistas, tratados, encuestas, conferencias escritas, documentos filmicos, como películas, diapositivas, filmicas, documentos grabados en disco, cintas y cassettes, incluso documentos electrónicos como páginas Web.

En esta investigación cualitativa de tipo documental, se describen y se analizan los datos obtenidos de los modelos, currículos, estrategias y técnicas educativas

utilizadas en la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

La investigadora diseñó seis tablas que incluyen información valiosa sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Preguntas de Investigación

- 1- ¿Cuál es la importancia de ofrecer una educación sexual integral a los jóvenes con discapacidades significativas de acuerdo a la revisión de literatura?
- 2- ¿Cuáles son los modelos esenciales de intervención para promover un currículo efectivo para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas?
- 3- ¿Qué estrategias y técnicas de enseñanza se utilizan para la educación sexual dirigidas a jóvenes con discapacidades significativas?
- 4- ¿Cuál es la opinión del personal docente sobre su rol como facilitador para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas?
- 5- ¿Cuál es la opinión de los padres y encargados sobre su participación en la enseñanza de la educación sexual de sus hijos con discapacidades significativas?

Descripción de la muestra

La muestra utilizada en esta investigación documental consistió de estudios de investigación tales como; tesis, textos, revistas de investigación y artículos educativos, entre otros. La muestra fue identificada y seleccionada por la disponibilidad de documentos sobre el tema en tres universidades: Universidad de Puerto Rico, Recinto de

Río Piedras, Universidad Metropolitana, Recinto de Cupey y La Escuela de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas. Se identificaron diferentes modelos esenciales de intervención y programas educativos para utilizar en la metodología de la enseñanza de la educación sexual a estudiantes con discapacidades significativas.

Procedimiento

La investigación se realizó a través de una revisión de literatura en bibliotecas de varias universidades del país: Universidad Puerto Rico, Recinto de Río Piedras, Universidad Metropolitana, Recinto de Cupey y La Escuela de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas. Se adquirieron datos de los documentos impresos como revistas profesionales, libros, textos, tesis y documentos electrónicos.

La investigadora inició la búsqueda de documentos utilizando los centros de recursos bibliotecarios de las tres universidades mencionadas. Se redactaron palabras claves o combinadas como currículo, discapacidad, educación especial, educación sexual, estrategias, investigación documental, metodología, modelos, programas educativos, técnicas, sexo y sexualidad, utilizando bases de datos en línea, como; Altavista, Yahoo, Eric, entre otros. Además la investigadora utilizó los catálogos de revistas profesionales, para localizar y revisar los artículos pertinentes al tema.

Otras fuentes que se utilizaron fueron las tesis, las cuales fueron un gran recurso al servir de guía y de útil referencia al igual que los libros. La información documental que se incluye en esta investigación se reprodujo, excepto la de las tesis, con lo que se procederá a escribir notas y las referencias utilizadas en la elaboración de las mismas.

La investigadora utilizó y analizó los datos recolectados y clasificó la información de acuerdo al orden en que se utilizaron. La mayoría de la documentación que se utilizó se obtuvo de revistas o artículos profesionales. Luego se diseñaron seis tablas para la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas para completar la información necesaria para contestar las preguntas de investigación. Se procedió a analizar los hallazgos, llegar a las conclusiones y las recomendaciones.

Descripción del instrumento

Para la organización de los datos recopilados en relación con los objetivos de la investigación en el estudio, la investigadora utilizó un instrumento de investigación que consistió de ocho planillas (tablas), de acuerdo a las preguntas de investigación.

La investigadora diseñó ocho tablas para la metodología de la enseñanza de la educación sexual. La primera tabla se trata de los modelos educativos de intervención examinados por la investigadora. En la segunda a la quinta tabla la investigadora demuestra el currículo educativo y se logra comparar su contenido en cada uno de ellos. En la sexta y séptima tabla se analizó la distribución porcentual de los aspectos similares y divergentes de los colaboradores de la investigación en torno a los currículos educativos. En la octava tabla se discutieron las estrategias y técnicas de aprendizaje que se utilizan para la enseñanza de la educación sexual en jóvenes con discapacidades significativas. De esta manera se logró completar la información para el análisis descriptivo de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Análisis de datos

Los resultados que se obtuvieron fueron analizados e interpretados de forma descriptiva para hacer una representación del tema de estudio. Se obtuvo información para comparar y obtener datos que permitieron, describir y observar las diferencias y obtener aspectos relevantes que permitieron hacer proyecciones en relación al tema de investigación. Se evidenciaron los hallazgos en un análisis cualitativo y descriptivo de tipo documental sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Limitación del estudio

Esta investigación se limita a describir y analizar la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. De acuerdo a la investigadora la limitación mayor al realizar este estudio fue encontrada en el proceso de búsqueda de información pertinente sobre adaptar la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Resumen del capítulo

Este Capítulo III tiene como propósito describir los métodos y procedimientos utilizados para la recopilación y el análisis de la información requerida para contestar las preguntas de investigación sobre el tema en estudio. Se realizó una investigación cualitativa de tipo documental descriptiva. La metodología se describió mediante la utilización de: diseño de la investigación, descripción de la muestra, procedimiento de la investigación, descripción del instrumento y análisis de datos. Además otra limitación en el estudio, fue que solamente se utilizaron investigaciones por disponibilidad en las universidades mencionadas anteriormente.

Capítulo IV

Análisis e interpretación de los hallazgos

Introducción

En este capítulo se analizan los hallazgos y resultados de la investigación documental, sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. Se realizó el análisis cualitativo de los hallazgos utilizando plantillas creadas por la investigadora donde se resumen los datos y se establecen las relaciones entre la información de revisión de literatura encontrada.

Preguntas de Investigación

1. ¿Cuál es la importancia de ofrecer una educación sexual integral a los jóvenes con discapacidades significativas de acuerdo a la revisión de literatura?
2. ¿Cuáles son los modelos esenciales de intervención para promover un currículo efectivo para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas?
3. ¿Qué estrategias y técnicas de enseñanza se utilizan para la educación sexual dirigidas a jóvenes con discapacidades significativas?
4. ¿Cuál es la opinión del personal docente sobre su rol como facilitador para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas?
5. ¿Cuál es la opinión de los padres y encargados sobre su participación en la enseñanza de la educación sexual de sus hijos con discapacidades significativas?

A continuación se presentan a modo de resumen los hallazgos de la investigación sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas, según los artículos recopilados y la revisión de literatura utilizada.

Análisis e interpretación de los hallazgos

Tabla 1

Modelos educativos de intervención para la enseñanza de la educación sexual.

Autor, Título y Año	Modelos de Intervención	Propósito	Crítica del modelo
López Sánchez, Félix Educación Sexual y Discapacidad (2000).	Modelo de Riesgo	Proviene del modelo médico-clínico que considera la salud como ausencia de enfermedad.	Es una forma de intervención que puede ser necesaria en determinados casos. No resulta suficiente desde el punto de vista de la educación sexual, porque no ayuda a vivir la sexualidad de forma positiva, ofrece conocimientos muy limitados.
	Modelo Moral	Se basa en general en una concepción religiosa del ser humano.	Este modelo se presenta de múltiples formas, desde posiciones ideológicas, progresistas, protestantes y católicos, a posturas conservadoras que en realidad desinforman, persiguen y culpabilizan a los escolares.
	Modelo para la Revolución Sexual	Plantea que la revolución sexual es una condición necesaria para la revolución social.	La renuncia a reconocer el derecho y deber de los padres a colaborar en la educación sexual, también en el caso de la educación escolar, es especialmente criticable, pues se ponen en contradicción con el agente educativo que más importancia tiene en la infancia y en el caso de las personas con retardo mental.
	Modelo Biográfico-Profesional	Este modelo de intervención, plantea una educación sexual basada en un concepto positivo de salud.	La forma concreta de organizar la vida sexual tiene una dimensión personal, con un amplio margen de libertad que implica acuerdos recíprocos con la pareja y una dimensión social.

La Tabla 1 nos indica los Modelos educativos de intervención esenciales y sus propósitos utilizados para dirigir la metodología de la enseñanza de la educación sexual a

jóvenes con discapacidades significativas tales como: Modelo de Riesgo, Modelo Moral, Modelo para la Revolución Sexual y el Modelo Biográfico-Profesional.

La investigadora considera que el Modelo Educativo de Intervención para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades puede variar en el modelo que se escoja para trabajar. De acuerdo a lo leído para este estudio el autor López (2000), tiene como enfoque el Modelo Biográfico - Profesional es un modelo que intenta respetar y partir de la biografía de cada persona, se incluyen todos los ambientes en que el joven con discapacidad interactúa tales como; hogar, escuela y comunidad.

Tabla 2

Currículo educativo (modelo 2) para la enseñanza de la educación sexual

Autor, Título y Año	Contenido del Currículo	Crítica del modelo
Miller, Tom Educación social/sexual para niños y jóvenes sordociegos, (1994)	Entendimiento de uno mismo Entendimiento de las funciones del cuerpo. Entendimiento de las diferentes individualidades. Entendimiento de la necesidad de respetarse así mismo y a los otros. Entendimiento de la relación con otros. Entendimiento del estilo de vida adulto. Entendimiento de los aspectos médicos relacionados a la sexualidad.	El investigador en este modelo nos indica que la educación social/sexual para el niño y el joven con discapacidad significativa, es una tarea de aprendizaje a lo largo de la vida que necesita ser guiada desde la infancia en adelante. Tanto el padre como el educador tienen la responsabilidad de educar y crear entornos que permitan desarrollar las potencialidades del discapacitado.

La Tabla 2 nos indica el currículo educativo para la enseñanza de la educación sexual por (Miller,1994), Entendimiento de uno mismo- partes del cuerpo, lenguaje corporal, sentimientos, autocontrol, desarrollo físico; Entendimiento de las funciones del cuerpo; control de esfínteres, higiene, menstruación; Entendimiento de las diferentes

individualidades; unicidad, pubertad, imagen corporal, autoconcepto positivo; Entendimiento de la necesidad de respetarse así mismo y a los otros; privacidad, autoimagen, asertividad; Entendimiento de la relación con otros; familia, amigos, extraños, destrezas para tomar desiciones evitando el abuso y la explotación; Entendimiento del estilo de vida adulto; soltero, casado, homosexual, paternidad, grupo de vivienda; Entendimiento de los aspectos médicos relacionados a la sexualidad; concepción, control de la natalidad, enfermedades transmitidas sexualmente, prevención.

La investigadora es de la opinión que el currículo educativo que nos presenta Miller en su artículo de investigación, nos sugiere que en la vida de todos los niños y jóvenes con discapacidades significativas estos aspectos educativos de la educación sexual se pueden desarrollar desde el nacimiento, ya que no existen edades para ser iniciadas. A medida que los educadores, padres y encargados comiencen a llevar a un nivel conciente el aprendizaje sobre la sexualidad a los niños y jóvenes con discapacidades significativas, disminuirá el grado de la dificultad a través de nuestras interacciones diarias con el niño o joven con discapacidad.

Tabla 3

Currículo educativo (modelo 3) para la enseñanza de la educación sexual

Autor, Título y Año	Contenido del currículo
Mock, Gloria <i>La educación sexual en la niñez</i> (2000).	La identidad personal y la imagen del cuerpo.
	El rol o papel del género.
	Los sentimientos: afecto y la intimidad.
	El sistema familiar y los estilos de vida.
	La sexualidad y las relaciones sexuales.
	La reproducción y la paternidad o la maternidad responsable.

La Tabla 3 nos indica el currículo educativo para la enseñanza de la educación sexual según deseado por Mock (2000), la identidad personal y la imagen del cuerpo- en la niñez y la adolescencia el sentido de sí mismo está íntimamente ligado a la conciencia que se tiene sobre el cuerpo; El rol o papel del género- es de importancia explorar la perspectiva del género en los conceptos, puestos que es determinante en la formación de los jóvenes; Los sentimientos: afecto y la intimidad este aprendizaje incluye aprender a compartir creencias, a expresar sentimientos, a desarrollar intimidad emocional y a hacer compromisos; El sistema familiar y los estilos de vida-es importante reconocer y validar los distintos tipos de familia. Es importante destacar las cualidades positivas de la familia, usando como criterio la interacción de sus miembros y no su composición; La

sexualidad y las relaciones sexuales- es importante presentar la sexualidad como un aspecto positivo que es parte integral del desarrollo de la personalidad; La reproducción y la paternidad o la maternidad responsable- la dimensión reproductiva de la sexualidad requiere determinar cuándo la persona está preparada para un posible embarazo y para ser responsable del cuidado y la educación de los hijos.

La investigadora de acuerdo a la opinión entiende que el Currículo Educativo sugerido por Mock en su libro tiene un contenido esencial que sirve de referencia para la enseñanza aprendizaje. El educador, los padres y el encargado deberán formar parte del desarrollo personal de cada niño y joven con discapacidades significativas para la adquisición de los conocimientos, desarrollo de actitudes, los valores, los sentimientos, los roles para proyectarse de manera efectiva como un ser sexual.

Tabla 4

Currículo educativo (modelo 4) para la enseñanza de la educación sexual

Autor, Título y Año	Contenido del currículo
Rivera Sánchez, Paola Sexualidad y discapacidad de los niños, niñas y adolescentes con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad, (2007).	Reconocimiento de las partes de su cuerpo. 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

La Tabla 4 nos muestra el currículo educativo para la enseñanza de la educación sexual por Rivera (2007). Nos indica que la educación sexual para niños, niñas y jóvenes con algún tipo de discapacidad debe centrarse en los tópicos mencionados para el desarrollo la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

La investigadora comprende que a través de este Currículo Educativo presentado por la colaboradora en su artículo de investigación, enfatiza que los educadores, los padres y encargados por medio de la enseñanza de la educación sexual dirigidos a jóvenes con discapacidades significativas ayuda a proporcionar la información necesaria y requerida, fomentar valores, desarrollar habilidades interpersonales y desarrollar la responsabilidad.

Tabla 5

Currículo educativo (modelo 5) para la enseñanza de la educación en salud (estándares educativos)

Agencia, Título y Año	Contenido del currículo
Departamento de Educación de Puerto Rico, Marco Curricular Programa de Salud Escolar, (2003).	<p>Crecimiento y desarrollo humano</p> <p>Sexualidad, enfermedades de transmisión sexual (ETS), incluyendo el VIH/Sida.</p> <p>Salud personal</p> <p>Nutrición</p> <p>Vida familiar</p> <p>Prevención de enfermedades y desórdenes</p>

La Tabla 5 nos muestra parte de lo que incluye en el Marco Curricular del Programa de Salud Escolar del Departamento de Educación en Puerto Rico el cual está dirigido hacia unos estándares educativos. La implementación de un currículo básico basado en estándares hace que el proceso de enseñanza-aprendizaje sea más dinámico y abierto a los nuevos conocimientos y enfoques educativos. Este modelo curricular le da la

libertad al maestro de crear su propio currículo, al adaptar y utilizar estos estándares a las necesidades diagnosticadas dentro de cada comunidad escolar en particular.

La investigadora es de la opinión que el maestro de educación especial pueda utilizar y adaptar el Marco Curricular del Programa de Salud Escolar para los jóvenes con discapacidades significativas, ya que el mismo provee y permite impartir aspectos esenciales dirigidos a la adquisición de una educación sexual adecuada dentro de la sociedad.

Tabla 6

Distribución porcentual de los aspectos similares de Colaboradores de Investigación en torno a los currículos educativos

Aspectos educativos similares	Colaboradores de Investigación				%
	Tom Miller (1994)	Gloria Mock (2000)	Departamento de Educación de Puerto Rico (2003)	Paola Rivera (2007)	
Identidad personal	X	X	X	X	100%
Higiene y Salud sexual	X	X	X	X	100%
Paternidad/maternidad Responsable	X	X	X	X	100%
Aspectos Soc./Emocional	X	X	X	X	100%

n=4

La Tabla 6 muestra los resultados obtenidos en torno a los currículos educativos, indican que el 100% de la muestra presentan similitudes en el contenido de los currículos educativos que están dirigidos y diseñados para la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Tabla 7

Distribución porcentual de los aspectos divergentes de Colaboradores de Investigación en torno a los currículos educativos

Aspectos educativos divergentes	Colaboradores de Investigación				%
	Tom Miller (1994)	Gloria Mock (2000)	Departamento de Educación de Puerto Rico (2003)	Paola Rivera (2007)	
Nutrición	–	–	X	–	25%
Derechos de sí mismo y de los demás	–	–	X	X	50%
Abuso físico y sexual	X	–	X	X	75%

n=3

La Tabla 7 muestra los resultados obtenidos en torno a los aspectos divergentes, indican que el 25% de la muestra es por el aspecto de nutrición, el 50% de la muestra es por el aspecto de derechos de sí mismo y de los demás; y el 75% de la muestra coinciden con el abuso físico y sexual en el contenido de los currículos educativos que están dirigidos y diseñados para la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Tabla 8

Estrategias y técnicas educativas para la enseñanza de la educación sexual

Autor, Título y Año	Estrategias/ Técnicas
<p>Couwenhoven, Terri Educación de la sexualidad: cómo construir los cimientos de actitudes sanas, (2007).</p>	<p>El tiempo de juego es un momento en que el joven inicia el modelado y entrenamiento de habilidades sociales.</p> <p>Las historietas sociales ayudan al joven a identificar ante una situación social o problemática.</p> <p>Los juegos de tableros para las habilidades sociales se basan en el entrenamiento y práctica de las habilidades sociales apropiadas.</p> <p>“El Role play” y sociodrama es un método para practicar las nuevas habilidades sociales, puede hacerse en grupos pequeños o de forma más privada.</p>
<p>Spanglet, Mariah La educación sexual para estudiantes con necesidades educativas especiales, (2008).</p>	<p>Recordar que la edad cronológica del alumno es el mejor pronóstico de interés sexual para los estudiantes con necesidades educativas especiales.</p> <p>Evaluar y modificar cuidadosamente todo material pedagógico antes de su implementación con niños y jóvenes con necesidades educativas especiales.</p> <p>Considerar de una manera muy cuidadosa los valores morales de los estudiantes con necesidades educativas especiales ya que podrían diferir con los del maestro.</p>

Continúa

Cont. Tabla 8

Autor, Título y Año	Estrategias/ Técnicas
	Escuchar cuidadosamente y no simplemente ofrecer información sexual.
	Preparar y modificar el contenido de cualquier información para que ésta cumpla con el interés específico y necesidades individuales de la persona con necesidades educativas especiales.
	Evitar hacer comentarios o usar expresiones prejuiciadas en base a creencias personales.

La Tabla 8 nos muestra cuáles son algunas de las principales estrategias y técnicas de enseñanzas que puedan ser utilizadas con jóvenes con discapacidades significativas para ir formando los cimientos de una educación sexual que sea positiva y activa de acuerdo a lo que nos exponen las colaboradoras (Couwenhoven, 2007) y (Spanglet, 2008).

Discusión de los hallazgos

En este Capítulo IV, se observan los hallazgos de la investigación sobre la importancia de la educación sexual integral, los modelos, currículos, estrategias y técnicas de enseñanzas de la educación sexual, la opinión del personal docente sobre su rol como facilitador de la enseñanza de la educación sexual y la opinión de los padres y encargados sobre la participación para la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. Los hallazgos están basados en las contestaciones de las preguntas que guían este estudio.

Al iniciar el análisis de los resultados, la investigadora estaba dirigida a contestar las siguientes preguntas de investigación.

Pregunta de Investigación 1

¿Cuál es la importancia de ofrecer una educación sexual integral a los jóvenes con discapacidades significativas de acuerdo a la revisión de literatura?

La investigadora encontró por medio de la revisión de literatura, que la educación sexual representa un aspecto de gran importancia en la formación integral, porque más allá del conocimiento puramente biológico, explica procesos trascendentales como la construcción de la identidad de género o las relaciones afectivas en el ámbito de nuestra cultura. Es imprescindible proporcionar una educación afectiva y sexual de calidad. La sexualidad humana no sólo está íntimamente ligada a lo privado, también está regulada social y culturalmente. Es importante y necesaria la educación integral para el desarrollo psicosexual de todos los niños, niñas y jóvenes y especialmente para aquéllos que a causa de una deficiencia, presentan limitaciones para acceder y participar activamente de la vida en comunidad.

Mock (2000), describe que para lograr la salud sexual es necesario tener información correcta, clarificar actitudes, desarrollar destrezas y cultivar valores. La educación formal abarca cuatro aspectos importantes; información sobre el modelo de sexualidad integral y los distintos aspectos de salud sexual y reproductiva; análisis crítico de las creencias y actitudes sobre los mensajes sociales para lograr una visión objetiva acerca de la actividad sexual, el papel genérico y los estilos de vida; desarrollo de

destrezas personales e interpersonales para fortalecer el carácter y promover las relaciones saludables. Esto incluye la autoestima, la asertividad, la comunicación y la capacidad de establecer relaciones de amistad con ambos sexos; fortalecimiento de los valores que han de guiar la toma de decisiones. Los valores son el criterio que determinan cuándo, cómo y con quién se expresa la sexualidad.

La educación sexual se debe enmarcar en un enfoque formativo e integral. Para manejar la sexualidad los jóvenes necesitan fortalecer el carácter y desarrollar destrezas que le permitan lidiar con las presiones internas y externas que lo arrastran hacia una actividad sexual irresponsable (Mock, 2000).

Pregunta de Investigación 2

¿Cuáles son los modelos esenciales de intervención para promover un currículo efectivo para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas?

Las investigaciones reportan varios tipos de modelos, currículos, estrategias y técnicas de enseñanza para la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas tales como:

El modelo de la Tabla 1 por López (2000), nos describe el Modelo de riesgo que proviene del modelo médico-clínico que considera la salud como ausencia de enfermedad; por lo tanto la educación sexual tiene por objeto integrar información técnica para evitar los “riesgos asociados a la práctica sexual” (ETS, SIDA, embarazo no deseado, entre otros y promover prácticas saludables, no entra en consideraciones morales. En el caso de las personas con discapacidad intelectual, las intervenciones deben reducirse o bien a evitar los riesgos, o bien a dar una respuesta sanitaria una vez que se han producido.

El Modelo Moral se basa en general, en una concepción religiosa del ser humano. Considerando que la actividad sexual tiene sentido en el marco del matrimonio heterosexual y orientada a la procreación. La educación sexual se orienta a preparar para el matrimonio, desarrollar principios morales, fortalecer la voluntad y el carácter y evitar riesgos asociados a la práctica sexual fuera del matrimonio o de las normas establecidas. Desde esta perspectiva, se considera que las personas con discapacidad intelectual no están preparadas para tener hijos o hijas ni educarlos/las, por lo que la educación sexual para ellas debe orientarse a desarrollar el autocontrol y la abstinencia. Su metodología es directiva y suele basarse en puntos de vista muy definidos. Los padres, madres y tutores tienen un rol prioritario y la escuela, para educar en esta materia, debe contar con la autorización y supervisión de la familia, por lo “delicado” del tema. Entre sus virtudes, está la de reconocer el rol de la familia y enfatizar que la educación sexual incorpore contenidos éticos.

El Modelo para la Revolución Sexual plantea que la revolución sexual es una condición necesaria para la revolución social. Defiende el derecho de todas las personas al placer sexual como condición para la salud, desconfía de los padres y madres en cuanto, educadores sexuales, pues reproducen la ideología del sistema imperante derivando esta tarea a profesores, profesoras y profesionales de la salud. Considera como contenidos específicos para las personas con discapacidad enseñarles activamente a masturbarse, darles oportunidades de tener relaciones sexuales con otras personas y ayudarles a protegerse de los riesgos.

El Modelo Biográfico-Profesional plantea una educación sexual basada en un concepto positivo de salud, o sea, la salud entendida como bienestar y promoción de la

calidad de vida de las personas. Desde esta perspectiva, la sexualidad se percibe como un elemento que puede promover bienestar y las personas tienen derecho a recibir información y medios para tomar decisiones y llevar a cabo conductas -que pueden ser muy diversas, según las creencias y características propias de cada persona y situación que promuevan su bienestar sexual.

De los modelos de los currículos educativos se derivan aportaciones por diferentes colaboradores que nos describen unidades temáticas que pueden ser utilizadas para la enseñanza de la educación sexual adaptadas a jóvenes con discapacidades significativas tales como: En el Modelo Tabla 2 por Miller (1994), Entendimiento de uno mismo-partes del cuerpo, lenguaje corporal, sentimientos, autocontrol, desarrollo físico; Entendimiento de las funciones del cuerpo- control de esfínteres, higiene, menstruación; Entendimiento de las diferentes individualidades- unicidad, pubertad, imagen corporal, autoconcepto positivo; Entendimiento de la necesidad de respetarse así mismo y a los otros; privacidad, autoimagen, asertividad; Entendimiento de la relación con otros- familia, amigos, extraños, destrezas para tomar decisiones evitando el abuso y la explotación; Entendimiento del estilo de vida adulto; soltero, casado, homosexual, paternidad, grupo de vivienda y Entendimiento de los aspectos médicos relacionados a la sexualidad- concepción, control de la natalidad, enfermedades transmitidas sexualmente, prevención.

En el modelo Tabla 3 Currículo Educativo de Mock (2000), la identidad personal y la imagen del cuerpo- en la niñez y la adolescencia el sentido de sí mismo está íntimamente ligado a la conciencia que se tiene sobre el cuerpo; El rol o papel del género- es de importancia explorar la perspectiva del género en los conceptos, puestos que es

determinante en la formación de los jóvenes; Los sentimientos: afecto y la intimidad este aprendizaje incluye aprender a compartir creencias, a expresar sentimientos, a desarrollar intimidad emocional y a hacer compromisos; El sistema familiar y los estilos de vida - es importante reconocer y validar los distintos tipos de familia. Es importante destacar las cualidades positivas de la familia, usando como criterio la interacción de sus miembros y no su composición; La sexualidad y las relaciones sexuales- es importante presentar la sexualidad como un aspecto positivo que es parte integral del desarrollo de la personalidad; La reproducción y la paternidad o la maternidad responsable - la dimensión reproductiva de la sexualidad requiere determinar cuándo la persona está preparada para un posible embarazo y para ser responsable del cuidado y la educación de los hijos.

En el modelo Tabla 4 Currículo Educativo por Rivera (2007), se identificaron como esenciales el reconocimiento de las partes de su cuerpo; 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 e infecciones de transmisión sexual.

En el modelo Tabla 5 por el Departamento de Educación Marco Curricular del programa de salud escolar (2003), nos describe los estándares educativos como; Crecimiento y desarrollo humano de Sexualidad.; Enfermedades de transmisión sexual (ETS), incluyendo el VIH/SIDA; Salud personal; Nutrición; Vida familiar y Prevención de enfermedades y desórdenes.

En la Tabla 6 se tabularon los aspectos similares que encontramos en los diferentes modelos existentes de un Currículo Educativo dirigido a la educación sexual

para jóvenes con discapacidades significativas se analizó la muestra coincidiendo en los cuatro aspectos educativos en un 100%. En la Tabla 7 se tabularon los aspectos divergentes que encontramos en los diferentes modelos existentes del Currículo Educativo dirigido a la educación sexual donde se demuestra la muestra con diferentes por cientos un 25% del aspecto educativo nutrición, 50% aspecto Derechos de sí mismo y de los demás; y el 75% fue divergente en el Abuso físico y sexual.

Pregunta de Investigación 3

¿Qué estrategias y técnicas de enseñanzas se utilizan para la educación sexual dirigidas a jóvenes con discapacidades significativas?

En la Tabla 8 de acuerdo a la revisión de literatura las colaboradoras Couwenhoven (2007) y Spanglet (2008), nos indican las estrategias y técnicas de enseñanza que se deben considerar para la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. El tiempo de juego es un momento en que el joven inicia el modelado y entrenamiento de habilidades sociales. Las historietas sociales ayudan al joven a identificar ante una situación social o problemática. Los juegos de tableros para las habilidades sociales se basan en el entrenamiento y práctica de las habilidades sociales apropiadas. “El Role play” y sociodrama es un método para practicar las nuevas habilidades sociales, puede hacerse en grupos pequeños o de forma más privada.

Las técnicas de enseñanza se basan en lo siguiente: recordar que la edad cronológica del alumno es el mejor pronóstico de interés sexual para lo estudiantes con necesidades educativas especiales; evaluar y modificar cuidadosamente todo material pedagógicas antes de su implementación con niños y jóvenes con necesidades educativas

especiales; considerar de una manera muy cuidadosa los valores morales de los estudiantes con necesidades educativas especiales ya que podrían diferir con los del maestro; escuchar cuidadosamente y no simplemente ofrecer información sexual; preparar y modificar el contenido de cualquier información para que ésta cumpla con el interés específico y necesidades individuales de la persona con necesidades educativas especiales; evitar hacer comentarios o usar expresiones prejuiciadas en base a creencias personales.

Pregunta de Investigación 4

¿Cuál es la opinión del personal docente sobre su rol como facilitador para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas?

De acuerdo con la revisión de literatura en estos momentos, existen pocos artículos relacionados sobre la opinión del personal docente sobre su rol como facilitador para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. Sin embargo la literatura encontrada a través de los investigadores que han trabajado el tema en estudio nos explican cómo el personal docente debe integrarse en la enseñanza aprendizaje de la educación sexual para esta población con discapacidad.

Couwenhoven (2007), nos describe que el personal docente que atiende y apoya a la persona con discapacidad tiene un rol importante en la enseñanza de la educación sexual. Puede diseñar técnicas de enseñanza como alternativas para abordar los temas de sexualidad, ayudar a las familias a identificar los recursos que existen en la comunidad, completar y reforzar los conceptos sobre la sexualidad dentro de los ambientes de la comunidad.

Según Spanglet (2008), las características personales que debe poseer un buen maestro de educación sexual son las siguientes: credibilidad; ganarse la confianza y respeto de los estudiantes y mantener su atención en el tema; conocimiento; conocer del tema y presentar el material en una manera abierta y franca; confianza; fomentar en los estudiantes, el sentimiento de que pueden comunicarse con libertad y abiertamente con una figura de autoridad; aceptación; aceptar las diferencias individuales de otras personas; accesibilidad; comunicar a los estudiantes libertad para expresar sentimientos altamente privados a una persona de autoridad; flexibilidad; ayudar a resolver problemas con un estudiante de una manera no rígida; autenticidad; mantener una postura sincera hacia el estudiante.

Pregunta de Investigación 5

¿Cuál es la opinión de los padres y encargados sobre su participación para la enseñanza de la educación sexual de sus hijos con discapacidades significativas?

Oliver (2006), nos muestra en su estudio que las actitudes de los padres de familia hacia la sexualidad de sus hijos e hijas con discapacidad son de gran angustia, temor, culpa y angustiosa responsabilidad. Es notable la diferencia entre la actitud de los padres y la de los maestros, ya que los padres demuestran menor tolerancia, mayor angustia y un deseo urgente y frenético por “proteger” a sus hijos con discapacidades sean ellos mayores o menores de edad.

Las actitudes de los padres y madres ante la sexualidad de sus hijos con discapacidad ha sido ampliamente estudiadas por diversos autores, algunos de ellos como Dupras y Tremplay (citado por Oliver, 2006), han encontrado actitudes sobreprotectoras en los padres, mientras que Fisher y Krajicek (citados por Oliver, 2006), han encontrado

que la intolerancia se debe a la falta de conocimientos sobre el tema y a la ansiedad ante posibles abusos. Aunque existen varios programas de educación sexual dirigidos a jóvenes con discapacidad, éstos han demostrado poca efectividad; mientras no se incluya a los padres, madres y educadores en los programas, e inclusive a la comunidad, poca efectividad se podrá lograr (Oliver, 2006).

Es en la familia donde se dan los primeros y principales aprendizajes respecto a la sexualidad y a la afectividad. Al tratarse ésta de una institución social de ámbito reducido permite que en su interior se puedan dar tanto la vertiente social como la individual al mismo tiempo. En ella se reflejan los procesos que se viven en la sociedad, a la vez que la educación sexual puede entregarse de manera más individual y personalizada a la situación, edad y circunstancias particulares de cada niño, niña o joven. La madre, el padre u otras personas significativas en la familia, educan en sexualidad y afectividad, a través de actitudes, conversaciones y experiencias compartidas en la convivencia familiar diaria y son los primeros adultos con los que los infantes establecen vínculos más estrechos que serán determinantes en su futuro desarrollo emocional. En la medida en que sean capaces de crear vínculos afectivos sólidos y sanos permitirán a sus hijos e hijas crecer con seguridad y confianza (Guía para el Docente: Niños, Niñas y Jóvenes con discapacidad intelectual, 2007).

Cortés y Loeza (2004), realizaron un estudio cualitativo que consistió en el análisis de las actitudes de diez padres de familia ante las necesidades de educación sexual de un hijo con discapacidad. Las familias de personas con discapacidad son el medio y el soporte principal de su desarrollo, por tanto, es de suma importancia conocer qué tipo de actitudes poseen respecto de la educación sexual. Identificarlas puede

contribuir al análisis de sus necesidades en la material y a través de un trabajo en conjunto entre instituciones y padres de familia, lograr que la educación sexual comience en los hogares. Los padres demostraron en el estudio una actitud abierta ante la adquisición de nuevo conocimiento, pero éstos carecen de iniciativa para informarse. La falta de información lleva a los padres de familia a depositar en la institución educativa la responsabilidad de proporcionar educación sexual a sus hijos.

La investigadora auscultó en el Centro de Orientación e Información a Padres APNI, que durante el transcurso de enero 2007 hasta febrero 2008, se llevaron a cabo varios adiestramientos y talleres a través de toda la Isla de los cuales; cuatro talleres fueron sobre la Sexualidad del estudiante con impedimentos, éstos estaban dirigidos a la orientación y capacitación para padres de niños y jóvenes con discapacidades, personas con discapacidades y a los profesionales que trabajan con esta población. El número de los participantes para estos cuatro talleres fue de cientocuarenta y tres en total.

La investigadora es de la opinión que a los educadores, padres y encargados se le debe proveer las herramientas necesarias a través de orientaciones, talleres y programas donde se refuercen y enfoquen las áreas que puedan participar de éstos al momento de estar enseñando la educación sexual.

Resumen del capítulo

En este Capítulo IV se puede observar, a través de tablas, las contestaciones de las preguntas de investigación y el análisis descriptivo comparativo del estudio documental. Se evidencia la importancia de la educación sexual integral, la opinión del personal docente como rol de facilitador para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con

discapacidades significativas y la opinión de los padres y encargados sobre la educación sexual de sus hijos.

A su vez, se evidencian los modelos, currículos, estrategias y técnicas de enseñanzas para llevar a cabo la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Capítulo V

Conclusiones, implicaciones y recomendaciones

Introducción

Esta investigación estuvo dirigida a explorar y analizar mediante una revisión de literatura, la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. Este capítulo expone las conclusiones, implicaciones y recomendaciones sobre el proceso de la metodología de la enseñanza de la educación sexual y un resumen.

El interés de la investigadora fue identificar las metodologías pedagógicas más efectivas que pueden considerarse y logren contribuir a mejorar el proceso educativo en la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. El estudio analiza la importancia de una educación sexual integral, los modelos, currículos educativos, estrategias y técnicas educativas que pueden ser utilizados para la enseñanza de la educación sexual, el rol del personal docente y la participación de los padres y encargados para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

El interés de la investigadora fue conocer mayor información sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. La motivación de esta investigación documental surge de la preocupación de la investigadora ante la falta de conocimiento, interés y concienciación enfocada para esta población.

El estudio estaba dirigido a explorar, analizar las investigaciones realizadas sobre el tema de la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. Las conclusiones siguen específicamente el orden de las preguntas de investigación. También se presentan las implicaciones y las recomendaciones para mejorar la investigación en la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. Las conclusiones constituyen generalizaciones para futuras investigaciones. La información brindada son datos relevantes que se deben considerar para que los jóvenes con discapacidades significativas adquieran una mejor calidad de vida en la sociedad.

Conclusiones

Una vez examinada y discutida la información realizada por medio de la revisión de literatura, la investigadora llega a las siguientes conclusiones con respecto al estudio:

La educación sexual beneficia a esta población al incrementar habilidades sociales y mejorar sus relaciones interpersonales y su independencia. Permite cambiar conductas para expresar adecuadamente su propia sexualidad o identidad de género.

Tenemos que tomar en consideración que los jóvenes con discapacidades significativas tienen las mismas preguntas e inquietudes que aquéllos que no la tienen, por lo tanto, se le debe atender y escuchar su necesidad de ser orientados en cuanto a la información.

Para llevar a cabo una enseñanza de educación sexual a jóvenes con discapacidades se debe utilizar un lenguaje adecuado y concreto, que transmita respeto, franqueza, seguridad y sobre todo libertad de expresión. Los profesionales en educación y las familias que intervengan con el joven con discapacidad significativa deben tener

conocimiento acerca del desarrollo psicosexual del niño o joven, para poder seleccionar de una manera adecuada el tema de acuerdo a su edad cronológica.

Para que la educación sexual tenga éxito es importante que exista una buena relación entre la escuela y el hogar, con el propósito de que todos se relacionen entre sí, y no existan confusiones en los niños, niñas y jóvenes con discapacidades significativas.

Una razón muy importante para incluir un programa o currículo educativo elaborado por profesionales de la rama de la salud, directores o administradores escolares, padres y encargados que les ayude a adquirir un conocimiento de sexualidad apropiado y prepararlos para obtener una madurez sexual satisfecha y socialmente productiva.

Implicaciones

Las implicaciones de esta investigación son las siguientes:

Los padres, el personal docente y la sociedad son un factor importante para la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas. Las investigaciones que más han sido utilizadas para el estudio del tema son las investigaciones de índole cualitativa. Las investigaciones deben estar dirigidas a investigar nuevos programas que ayuden para la enseñanza de la educación sexual dirigidos a la población con discapacidad significativa. Sin embargo, es importante fomentar investigaciones que ofrezcan posibilidades de conocer diferentes enfoques o modelos para la enseñanza de la educación sexual, lo cual ayudaría a los padres y personal docente explorar estrategias pedagógicas que puedan ser implementadas con sus hijos o estudiantes con discapacidades significativas.

Recomendaciones

Departamento de Educación

- Aumentar el conocimiento y preparar al personal del Departamento de Educación para ofrecer una mejor educación y servicios a los niños y jóvenes con discapacidades significativas.
- Diseñar una guía curricular sobre la educación sexual dirigida a la población de niños y jóvenes con discapacidades significativa.
- Ofrecer orientaciones, talleres, cursos, conferencias y adiestramientos al personal docente de educación especial y el personal de apoyo sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Personal Docente

- Utilizar la metodología activa y medios audiovisuales para reforzar la enseñanza, de manera que capten el interés y atiendan las necesidades del joven con discapacidad significativa.
- El personal docente debe crear un plan que atienda cada una de las necesidades del joven con discapacidad significativa y determinar las necesidades existentes, definir las metas y objetivos, encontrar los recursos tales como; materiales curriculares: videos, juegos y dibujos, entre otros, desarrollar estrategias y asignar responsabilidades e implementar y evaluar si se cumplen las metas y los objetivos establecidos en el plan.
- El personal docente al educar al joven con discapacidad sobre el tema de la sexualidad debe tener en cuenta que cada ser humano es diferente, por lo que puede requerir de algunas adaptaciones a la hora de presentar la información.

- También hay que enseñarle al joven con discapacidad cuáles son las actividades y conductas que se pueden realizar en los ambientes públicos y privados.
- El rol del educador deberá ser mantener siempre disponible la información y las oportunidades para desarrollar las habilidades.
- Crear programas y talleres sobre la enseñanza de la educación sexual donde provea la integración, y la participación de los padres conjuntamente con sus hijos con discapacidad significativa.

Padres

- Leer literatura sobre el tema de la enseñanza de la educación sexual y la discapacidad.
- Es importante educar sobre las conductas que se pueden realizar, tanto en público como en privado. Que hay conductas que se pueden manifestar en cualquier parte y otras que hay que realizar en un ambiente más íntimo y reservado. Lo apropiado no es reprimirlo, sino enseñar que la conducta sexual es adecuada si tiene su espacio y su momento idóneo.
- Buscar información profesional e integrarse en instituciones capacitadas para educar y atender a estas personas sin discriminarlos.
- Es bien importante establecer un fuerte lazo entre la familia, la escuela y la comunidad donde vive el educando.

Sociedad

- Para hacer más fácil la sexualidad de las personas discapacitadas la sociedad debe proporcionar información realista a través de los medios de comunicación para evitar mitos, tabúes y concepciones que existen sobre la sexualidad.

- Difundir el conocimiento sobre las oportunidades reales de las personas discapacitadas para llevar una vida sexual satisfactoria y responsable.
- Promover informaciones relacionadas al tema en sus diferentes ambientes; hospitales, familiares y amigos, instituciones y asociaciones de personas discapacitadas.

Universidades

- Ofrecer educación continua, conferencias, simposios o foros educativos a educadores sobre la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas y las alternativas innovadoras que sean posibles desarrollar, según la revisión de literatura.

Futuras Investigaciones

La investigadora es de la opinión que en Puerto Rico sería conveniente realizar un estudio sobre cuántos educadores del área de la educación especial integran en la sala de clases la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades significativas.

Resumen del capítulo

En este Capítulo V la investigadora presentó las conclusiones, implicaciones del estudio y las recomendaciones las cuales sugirió al Departamento de Educación, personal docente, padres, sociedad, universidades y futuras investigaciones sobre la metodología de la enseñanza de la educación sexual a jóvenes con discapacidades.

Referencias

- Alzati, L. (2006). *¿Fantasía o realidad de la sexualidad en las personas con discapacidad intelectual? Sexualidad: construcción social que involucra a todos*. Monografía, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.
- Amor, José R. (2000). *Sexualidad y personas con discapacidad psíquica*. (ed.) Madrid. Recuperado el 3 de marzo de 2009, de [http://www.feaps.org/biblioteca/libros/colección tex 7.htm](http://www.feaps.org/biblioteca/libros/colección%20tex%207.htm).
- Asociación de Padres de Niños con Impedimentos (APNI) (2007). *Sexualidad del estudiante con impedimentos*. (1era ed.). Hato Rey
- Balbuena, M. A. (2006). *Los Estudiantes con Impedimentos en la Escuela de la Comunidad y su Transición al Mundo del Trabajo*. Puerto Rico. Publicaciones Puertorriqueñas.
- Boletín de la Sociedad Peruana de Síndrome de Down (2006). *Hablar de Sexualidad*. Recuperado el 4 de febrero de 2009, de [http://www.educared.pe/especial.articulo/1092 hablar _de sexualidad /-17k-](http://www.educared.pe/especial.articulo/1092%20hablar_de%20sexualidad%20-17k-)
- Caraballo, V. S. (2006). Educación de la expresión de la sexualidad y la inteligencia emocional en niñas, niños y adolescentes con derechos. [version electrónica] *Revista Actualidades Investigativas en Educación*, No.3, 1-14.
- Cattoni, M., Figueroa, C., Navarro, V. & Somma, V. (2006). *La sexualidad en jóvenes de educación especial*. Recuperado el 6 de septiembre de 2008, de [http://www.buenosaires.edu.ar/areas/educacion/niveles/especial/jornadas06/sede3 _abstract1...](http://www.buenosaires.edu.ar/areas/educacion/niveles/especial/jornadas06/sede3_abstract1...)
- Castro, M. & Torres, M. C. (2008). Educación Especial ¿Sirve la educación especial?. *Periódico El Cisne, Discapacidad, Educación, Rehabilitación*, Año XIX-N.219. Recuperado el 1 de noviembre de 2008, de <http://www.risolidaria.org.pe>
- Cazares, Christen, Jaramillo, Villaseñor y Zamudio (2008). Tesis, Tesinas, Monografías y Páginas Webs. Recuperado el 3 de marzo de 2009, de <http://www.209.85.165..104.search?q=cache:IYCBEE5kF9oJblogspot.com>
- Chavez, M. M. (2002). *Manual de estilo de publicaciones de la American Psychological Association (adapitado para el español por el Editorial El manual Moderno)* 2da. ed. México: Editorial El Manual Moderno.

- Cordero, R. X. (2008). Reflexiones sobre la educación sexual desde una perspectiva holística, [versión electrónica] *Revista Iberoamericana de Educación*, No.45 Recuperado el 4 de febrero de 2009, de http://www.rieoei.org/deloslectores_Educacion_Sexual.htm
- Cortés, M. M. & Loaeza V. P. (2004). *Actitud de los padres de familia ante las necesidades de educación sexual de un hijo con discapacidad*, Revista Académica electrónica Episteme No.1 Recuperado el 1 de noviembre de 2008, de http://www.uvmnet.edu/investigacion/episteme/numero_104/jovenes/a_actitud.asp
- Couwenhoven, T. (2007). *Educación de la sexualidad: cómo construir los cimientos de actitudes sanas*, Recuperado el 29 de noviembre de 2008, de <http://www.infonegocio.com/downcan/todo/interes/sexualidad.html>
- Departamento de Educación. (2008). Pruebas Puertorriqueñas de Evaluación Alterna.
- Diccionario de la Real Academia Española (2001) 22 a. edición
- Familume, M. A. (2001). Discapacidad y Educación Sexual. “*El Cisne*” periódico mensual sobre Discapacidad, pp.1,3. Recuperado el 3 de noviembre de 2008, de <http://www.imagina.org/archivos/Discapacidad%20y%20educacion%20sexual.pdf>
- Guía para el Docente (2007). *Educación sexual de niños, niñas y jóvenes con discapacidad Intelectual*. Ministerio de Educación. División de Educación General (1a. ed.) Santiago de Chile, p. 1-132. Recuperado el 12 de febrero de 2009, de http://www.minudec.cl/index2.php?id_portal=20&id_seccion=1917&id_contenido=8194-50k.
- Hiriart, R.V. (1999). *Educación sexual en la escuela. Guía para el orientador de púberes y adolescentes*. (1a. ed.) México D.F.: Editorial Paidós Mexicana, S.A.
- Jara, G. A. (2007). *Educación sexual. Conceptos Básicos y Reflexiones [versión electrónica]*. Recuperado el 20 de enero 2009.
- Jara, G. A. (2008). *Educación de la sexualidad. [versión electrónica]* Recuperado el 20 de enero de 2009.
- Kupper, L. (Abril/Mayo1995). *Comprehensive sexuality education for children and youth with Disabilities*. SIECUS Report, Vol. 23, No. 4, Nueva York. pp. 3-8
- Ley Núm. 238 Carta de Derechos de las Personas con Impedimentos de 2004. Departamento de Educación de Puerto Rico.

- Ley Pública 108-446 Individuals with Disabilities Education Improvement Act, (IDEIA) (2004). Recuperado el 21 de febrero de 2009, de <http://www.oppi.prstart.net>.
- Ley Federal 107-110 “No Child Left Behind” (2002). Departamento de Educación de Puerto Rico.
- Ley Núm. 149 Ley Orgánica para el Departamento de Educación Pública de Puerto Rico (1999). Departamento de Educación de Puerto Rico.
- Ley Pública 51 Ley de Servicios Integrales para Personas con Impedimentos (1996). Departamento de Educación de Puerto Rico.
- López, S. F. (2000). *Educación Sexual y Discapacidad*. Recuperado el 17 de octubre de 2008, de <http://www.pasa.cl/index.php>
- López, M. C. & Varela, L. (2006). *Educación Sexual y Proyecto de Vida*. Recuperado el 4 de marzo de 2009, de http://www.buenosaires.edu.ar/areas/educacion/niveles/especial/jornadas06/sede3_abstract1
- Martínez, M. (2005). *Desarrollando destrezas emocionales y sociales: Guía curricular para el nivel elemental 4to.-6to. Inteligencia Emocional*, (2ed. rev.). Puerto Rico: Impresos Quintana, Inc.
- Miller, T. (1994). *Educación social/sexual para niños y jóvenes sordociegos*. Recuperado el 4 de marzo de 2009, de <http://www.icevi.org/publicatios/icevix/wshops/0412.html-59k>
- Marco Curricular del Programa de Salud Escolar. (2003). San Juan P.R.: Publicaciones Puertorriqueñas, Inc.
- Mock, G. (2000). *La educación sexual en la niñez*. (1a. ed.). Puerto Rico: Impresos Emmanuelli, Inc.
- Nani, E. (2004). *Educación sexual en las escuelas: peligro para el orden social o puesta en práctica de derechos*. Recuperado el 3 de marzo de 2009, de http://www.derechoshumanosbolivia.org/bvdocs/Educacion_Sexual.pdf.
- Oliver, J. S. (2006). Educación sexual para personas con discapacidad intelectual. Recuperado el 11 de noviembre de 2008, de http://www.pasoapaso.com.ve/CMS/index.php?option=com_content&task=view&id=260
- Parodi, L. M. (1993). *La Sexualidad Humana*. 1 ra.ed. San Juan: Publicaciones Puertorriqueñas, Inc.

- Parodi, L. (2005). Educación Especial y sus Servicios. Publicaciones Puertorriqueñas, Inc. Fundation for Education- Hogar Feliz, Inc. (3 ra ed.)
- Pruebas Puertorriqueñas de Evaluación Alterna. (2008).
- Rivera, S. P. (2007). *Sexualidad y Discapacidad de los niños, niñas y adolescentes con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad*. Recuperado el 23 de enero de 2009, de <http://www.cientec.or.cr/exploraciones/ponencias2007/PaolaRivera.pdf>
- Soledad, A. M. (2008). *Discapacidad y sexualidad*. Recuperado el 23 de enero de 2009, de <http://www.discapacitados.org.ar/documentos/actitudes.doc>
- Spanglet, M. (2009). *La educación sexual para estudiantes con necesidades educativas especiales*. Recuperado el 8 de febrero de 2009, de <http://www.geocities.com/Heartland/Cottage/6843/educacionsexual.html?20098>
- Torres, I. A. y Beltrán, G. J. (2001). *Programas de educación sexual para personas con discapacidad mental*. Recuperado el 24 de febrero de 2009, de <http://www.uned.es/educacionxx1/pdfs/05-02.pdf>
- Vera, G. L. (1998). Historia de la sexualidad. [versión electrónica]. Revista Biomed, 9, 116-121.
- Walker, H. L. (2007). Componentes esenciales de un programa de educación sexual para personas con discapacidad intelectual. Recuperado el 3 de noviembre de 2008, de http://www.pasoapaso.com.ve/CMS/index.php?option=com_content&task=view&id=220

Apéndice A

Instrumento1

Modelos educativos de intervención para la enseñanza de la educación sexual.

Autor, Título y Año	Modelos de Intervención	Propósito	Crítica del modelo

Instrumento 2

Currículo educativo (modelo 2) para la enseñanza de la educación sexual

Autor, Título y Año	Contenido del Currículo	Crítica del modelo

Instrumento 3

Currículo educativo (modelo 3) para la enseñanza de la educación sexual

Autor, Título y Año	Contenido del Currículo

Instrumento 4

Currículo educativo (modelo 4) para la enseñanza de la educación sexual

Autor, Título y Año	Contenido del Currículo

Instrumento 5

Currículo educativo (modelo 5) para la enseñanza de la educación en salud (estándares educativos)

Autor, Título y Año	Contenido del Currículo

Instrumento 6

Distribución porcentual de los aspectos similares de Colaboradores de Investigación en torno a los currículos educativos

Aspectos educativos Similares	Colaboradores de Investigación				%
Identidad personal					
Higiene y Salud sexual					
Paternidad/maternidad Responsable					
Aspectos Soc./Emocional					

n=

Instrumento 7

Distribución porcentual de los aspectos divergentes de Colaboradores de Investigación en torno a los currículos educativos

Aspectos educativos Divergentes	Colaboradores de Investigación				%
Nutrición					
Derechos de sí mismo y de los demás					
Abuso físico y sexual					

n=

Instrumento 8

Estrategias y técnicas educativas para la enseñanza de la educación sexual

Autor, Título y Año	Estrategias/ Técnicas