

10

ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA EL PROCESO DE EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD DE ADOLESCENTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

EDUCATIONAL STRATEGY FOR THE SEXUALITY EDUCATION PROCESS OF ASDOLESCENTS WITH SPECIAL EDUCATION NEEDS

MSc. Isabel Santiesteban Santos¹

E-mail: isantiesteban@utn.edu.ec

MSc. Jessy Veronica Barba Ayala¹

E-mail: jvbarba@utn.edu.ec

MSc. Hilda Santiesteban Santos²

E-mail: hildasanti69@gmail.com

¹Universidad Técnica del Norte (UTN). República del Ecuador.

²Escuela Especial Luis Alberto Villa. Holguín. Cuba

Cita sugerida (APA, sexta edición)

Santiesteban Santos, I., Barba Ayala, J. V., & Santiesteban Santos, H. (2017). Estrategia educativa para el proceso de educación de la sexualidad de adolescentes con Necesidades Educativas Especiales. *Revista Conrado*, 13(58), 60-67. Recuperado de <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado>

RESUMEN

La educación de la sexualidad, en adolescentes con Necesidades Educativas Especiales, constituye un complejo fenómeno social que posibilita la asimilación de patrones históricos y culturales que circundan al individuo y que deben integrarse armónicamente al desarrollo la personalidad. La organización del proceso formativo está matizada por la influencia educativa del personal docente, que debe lograr el máximo nivel de independencia posible en los estudiantes, en función sus necesidades y posibilidades para desempeñarse en los diferentes entornos de la vida. La preparación para la vida adulta demanda el abordaje de la educación para la sexualidad, con énfasis en el proceso educativo. La práctica evidencia que los docentes y las familias no cuentan con la preparación necesaria para lograr tales propósitos. Se plantea una estrategia educativa para la educación sexual de los estudiantes con necesidades educativas especiales y se analizan los resultados de su puesta en práctica que permitieron corroborar como efectiva la propuesta.

Palabras clave:

Sexualidad, Necesidades Educativas Especiales, discapacidad mental, estrategia educativa, educación sexual.

ABSTRACT

Sexual Education, in adolescents with Special Educational Needs, constitutes a complex social phenomenon that allows the assimilation of historical and cultural patterns surrounding the individual and that must harmoniously integrate to the development of personality. The organization of the training process is modulated by the teaching staff educational influence, who must achieve the maximum level of students' independence, according to their needs and possibilities to perform in the different life environments. Preparing them for adult life demands the education for sexuality approach, with an emphasis on the educational process. Practice shows that teachers and families do not have the necessary knowledge to achieve such purposes. An educational strategy for the sexual education of students with special educational needs is presented and the results of their implementation are analyzed, which allowed corroborating the proposal as effective.

Keywords:

Sexuality, Especial Educational Needs, Mental disability, Educational Strategy, Sexual Education.

INTRODUCCIÓN

La sexualidad ocupa un lugar importante en la vida de los seres humanos. Actualmente, la educación de la sexualidad constituye un complejo fenómeno social que posibilita la asimilación de los patrones históricos y culturales que circundan al individuo y que van a integrarse armónicamente al desarrollo de su personalidad.

Según la Organización Mundial de la Salud (2008), la sexualidad es un aspecto central del hombre y de la mujer porque está presente a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades y los roles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. Añade, que la sexualidad puede incluir todas esas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre y está influida por la interacción de factores biológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

En otra dirección, la sexualidad y su educación en personas con discapacidad constituyen un tema que reviste una especial atención. Según Oliva Zárate & Calderón (2010), al hacer un análisis del tema expone que los individuos con discapacidad han vivido situaciones difíciles desde los albores de la humanidad en cuanto su reconocimiento como personas, en el caso específico de discapacidad mental, la imagen social que se ha transmitido y aún predomina es la del eterno niño al que no pueden conceder determinada autonomía; en consecuencia, se puede afirmar que la sexualidad de las personas con discapacidad mental habitualmente es negada o rechazada por la misma sociedad. La preparación para la vida adulta independiente de los adolescentes con discapacidad mental leve demanda del abordaje de la educación para la sexualidad, con énfasis en el proceso educativo.

Los adolescentes con discapacidad mental leve, como parte de la sociedad, se encuentran inmersos en este sistema de relaciones sociales y reflejan las mismas necesidades que el resto de los individuos de la sociedad. Por ello para lograr que el proceso educativo cumpla con los objetivos planteados por la sociedad a la escuela para adolescentes con discapacidad mental leve, resulta necesario el desarrollo de acciones que posibiliten alcanzar los propósitos y finalidades de la educación, donde las acciones de capacitación del personal docente ocupan un lugar especial en dichas instituciones.

Ellos pueden aprender en qué momento y cuáles son los comportamientos sexuales aceptables, pero esto

requiere educar su sexualidad sistemáticamente. En todo el trabajo que se realice hay que anteponer la educación: enseñarle lo que está socialmente permitido o censurado.

Para desarrollar la educación de la sexualidad del adolescente hay que basarse en sus sentimientos, en sus experiencias, lo que se trata es de enriquecer sus vivencias, que mediten entorno a ellas; cualquier abstracción es un desacierto.

La educación sexual tiene como finalidad promover el bienestar de las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo: capacitarlas para mejorar su confianza y autoestima, facilitar su identidad sexual, promocionar la salud sexual y favorecer su integración social. Según Parra & Oliva (2013), es imprescindible que el centro de atención sean los deseos, las necesidades y las preferencias de estas personas, facilitando su participación en todo momento en la toma de las decisiones que les afectan y la autodeterminación sobre sus opciones sexuales. *“La educación de la sexualidad es una actividad más y por tanto debe tratarse como tal dentro de cualquier intervención educativa”.* (González, 2003)

En la medida que se prepara al estudiante con discapacidad mental para la vida social, se le trata de entrenar en comportamientos sociales y de auto cuidado, incluyendo como elemento esencial la educación de su sexualidad la cual está rodeada de mitos, al respecto Castro Alegret (2006), expone algunos, los cuales nos deben conducir a la reflexión y profundización en cuanto a los presupuestos sociales y morales en que están sustentados.

Existen barreras que hay que romper para lograr cumplir los objetivos de la educación sexual, considerados por los especialistas como mitos, entre ellos se destacan que se excitan más que las demás personas; son más fértiles, que no tienen sentimientos sexuales como otras personas, que son personas sexualmente irresponsables y agresores. Se plantea además que es un eterno niño, no tiene sexualidad; que el que se interesa por una persona discapacitada es un desajustado sexual, entre otros.

En estos mitos influyen mucho los prejuicios existentes en la cultura sobre las actitudes socializadoras de los adultos, incluidos los padres y maestros; que limitan las posibilidades de socialización en los estudiantes con retraso mental. Hasta hace poco tiempo estas personas se consideraban asexuadas, incapaces de controlar sus apremios sexuales instintivos.

Estas falsas creencias, junto con la negativa actitud de la colectividad social poco propensa a reconocerlos como personas con derecho propio, se han conjugado para

convertir el tema de la sexualidad en el retraso mental en una cuestión inquietante, que suscita indignación y un reflejo de estas actitudes.

Los estudiantes con discapacidad mental leve pueden aprender en qué momento y cuáles son los comportamientos sexuales aceptables, pero esto requiere educar su sexualidad sistemáticamente. En todo el trabajo que se realice hay que anteponer la educación: enseñarle lo que está socialmente permitido, prohibido o censurado.

Estudios realizados en Cuba por Castro Alegret (2006); y Conill (2002), consideran que en las personas con discapacidad mental funciona una sexualidad de manera similar al resto de la población, señalando como algunas de las características distintivas de su sexualidad, según el criterio del déficit intelectual, las siguientes:

- La discapacidad mental leve se aprecia que explora, adapta y controla sus impulsos sexuales como el resto de las personas. Responde a la educación de su sexualidad por las modalidades verbales comunes, igualmente a la orientación o la terapia en caso de necesitarla. Es capaz de desarrollar habilidades adaptativas con esa ayuda.
- Es un desconocedor ingenuo sobre los temas de anti-conceptivos, de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), de tener y criar hijos, de matrimonio, etc. Pero desean por lo general la relación sexual, entran en ella con facilidad sin anticipar las consecuencias. Tienen esas necesidades antes de aprender el control necesario, antes de aprender la expresión social adecuada de las mismas. Tratan de satisfacer esas necesidades siendo a veces abusivos con su pareja o dejándose abusar de ella.

En esta esfera de la atención a los estudiantes con discapacidad mental leve se concibe la educación sexual como un elemento medular de la formación de la persona que contribuye al logro de una sexualidad sana y de relaciones sociales desarrolladoras.

En este sentido, un aspecto importante a señalar en el caso de la persona con discapacidad es el tema de la sexualidad, que de acuerdo con Baldaro (1991); Amor (2000), señalan que la atención está dirigida a la deficiencia o limitación de la persona con discapacidad dejando a un lado la sexualidad. Al respecto Vitela (2008), citado en Oliva Zárate, et al. (2010), mencionan que existe la creencia que quienes tienen alguna discapacidad son seres asexuados; por ello, la atención que reciben se centra en la rehabilitación de su discapacidad. Por otra parte Insa (2005), señala que regularmente son considerados como infantiles y carentes de sexualidad y en otras, se les otorga un exagerado impulso sexual. No

obstante, autores citados por Jiménez Hernández, Pintado Machado, Monzón Rosado & Valdés Guerra (2009), definen la idea de que las personas con discapacidad mental presentan un desarrollo sexual similar al del resto de la población Conod & Servais (2008); e Insa (2005). En este sentido, los investigadores, médicos, personal de salud y padres de las personas con discapacidad intelectual han venido reconociendo cada vez más la expectativa de una vida sexual normal para éstas últimas Conod (2008).

Algunas de las investigaciones incluyen a las personas con necesidades educativas especiales, se recogen la propuesta de López (1990) de un material pedagógico para la educación sexual de los escolares con retraso mental, en el que deja explícito que la temática se mantenía virgen en Cuba hasta ese momento. Otros estudios realizados en Cuba, en estudiantes con necesidades educativas especiales son los de Conil (2002); y Castro (2003).

Se asevera por Castro Alegret (2006), la necesidad que la Escuela Especial debe dar un salto cualitativo en la organización de las actividades de la educación sexual y en este estudio se comparte este criterio.

En Cuba, específicamente en la provincia Holguín se ha incursionado en el tema por Sánchez Berena (2006), donde sus aportes fundamentales se han dirigido a la educación para la sexualidad de los escolares con trastornos emocionales y de la conducta, resultados de mucho valor para conducir la labor educativa, pero que demanda su estudio para ajustarlo a las características de la educación del estudiante con discapacidad mental leve.

DESARROLLO

La educación de la sexualidad en adolescentes con discapacidad mental leve, constituye una línea de investigación que fue desarrollada en la Unidad Educativa Luis Alberto Villa de la provincia de Holguín, Cuba por Santiesteban (2010). El estudio se enmarcó en la educación de la sexualidad y se delimitó el accionar en los adolescentes con discapacidad mental leve, cuyo objetivo fue proponer una estrategia educativa que favoreciera la formación de una conducta sexual responsable de estos alumnos.

Ante la necesidad de utilizar nuevas alternativas en el perfeccionamiento de la dirección del proceso de la educación sexual con los adolescentes que presentan discapacidad mental se propuso una estrategia educativa - objetiva, flexible y adaptable, que, puesta al alcance de los docentes, permitiera satisfacer las carencias informativas y el accionar educativo que se presentan en la dirección del proceso de la sexualidad.

Desde el punto de vista práctico, la propuesta se elaboró con talleres participativos mediante el debate y la reflexión, ofreciendo salida a los diferentes temas a través de las asignaturas, actividades curriculares y extra-curriculares que inciden en el alcance de una conducta sexual responsable, en los procesos cognoscitivos y el logro de la atención integral al adolescente.

Los adolescentes con necesidades educativas especiales, particularmente, con discapacidad mental leve, tienen una apariencia física normal, a través de la estimulación obtienen un buen rendimiento académico, aprenden a su propio ritmo, su inteligencia no es estática, son personas autónomas capaces de mantener una conversación, son puntuales y rutinarios; los mismos se encuentran inmersos en este sistema de relaciones sociales y reflejan las mismas necesidades que el resto de los adolescentes. Por ello, para lograr que el proceso educativo cumpla con los objetivos que demanda la sociedad a la escuela con estudiantes que presenta esta patología, resulta necesario el desarrollo de acciones que posibiliten alcanzar los propósitos y finalidades de la educación, donde la capacitación del personal docente ocupa un lugar especial.

Materiales y métodos

Para conocer el estado del arte se aplicaron varias técnicas como la observación para caracterizar el comportamiento de los estudiantes, maestros y la familia respecto a la sexualidad. De igual forma se aplicaron entrevistas a los maestros y a las familias de los alumnos para la obtención de información sobre las principales necesidades de preparación sobre el tema. También se realizó durante todo el proceso el análisis de diferentes documentos, en el que se incluía informes de investigación sobre el tema, artículos científicos, documentos normativos que permitieron constatar el estado actual del tema tanto en lo político, teórico y práctico.

La triangulación de la información obtenida por la aplicación de los métodos e instrumentos permitió conocer de forma particularizada las principales potencialidades, dificultades en torno al objeto y en consecuencia proyectar una posible solución al problema. Al respecto se pudo evidenciar que:

- La familia y los docentes de la escuela son agentes educativos que influyen sobre la conducta sexual de los estudiantes con retraso mental y se encuentran necesitados de una preparación que les permita desarrollar una adecuada educación para la sexualidad dirigida a la prevención y orientación en estos temas.
- Los docentes no aprovechan al máximo las diferentes formas organizativas del proceso para insertar estos

contenidos y en ocasiones se limitan a la actividad programada establecida en el horario. Además de manifestar tabúes, estereotipos y desconocimientos para enfrentar la problemática.

- La sexualidad es parte del desarrollo de la personalidad y es susceptible de ser educada. Los estudiantes con retraso mental son vulnerable en su actuar, por sus características psicológicas y de su desarrollo manifestando pobreza y distorsión de los conocimientos, uso incorrecto de términos relacionados con el tema, curiosidad por algunos aspectos específicos como las relaciones de pareja, el embarazo, la masturbación, las ITS. Teniendo a su favor la gran motivación por conocer y saciar las dudas así como el interés por los aspectos relacionados con el tema.

Al analizar los resultados del proceso educativo se constató que hay acciones coordinadas de los agentes que intervienen en dicho proceso, incluyendo la familia. Sin embargo, se considera que el trabajo no es suficiente, los docentes y las familias aún no están preparados para orientar la sexualidad acertadamente por lo que es necesario su preparación tomando como punto de partida las orientaciones metodológicas de los contenidos de educación sexual.

Es importante también desarrollar estos aspectos como un proceso abierto, progresivo; donde se enriquezca paulatinamente y de esta forma permita la concreción en la práctica educativa de la política educacional en esta esfera Santiesteban (2010).

Para el éxito del trabajo se considera imprescindible la preparación efectiva de todos los agentes que interactúan con los estudiantes en el proceso educativo, cuestión esta que aún debe perfeccionarse por lo que se hace necesario buscar estrategias en el trabajo que potencien el desarrollo armónico e integral del estudiante con retraso mental.

El estudio del arte permitió tomarlo como base para proyectar una solución a través del diseño e implementación de una estrategia educativa para la dirección del proceso de educación de la sexualidad del estudiante con retraso mental leve.

La estrategia se elabora a partir de los fundamentos psicológicos de la Escuela Histórico Cultura de Vigotsky (1989), y sus seguidores que permite explicar cómo la sexualidad por su condición social, no nace, sino se hace en la interrelación del individuo con el medio.

Se organizan las acciones con carácter educativo, con los principales agentes maestros, especialistas y la familia. Se parte del criterio de que en la escuela y la familia “todo educa”, por tanto, la acción de estos agentes es

esencial en la preparación del estudiante del tercer ciclo para que asuma una conducta sexual responsable.

Se asumen como sustentos teóricos los principios para la educación sexual aportados Castro (2003), junto a los objetivos generales del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud. En síntesis, la propuesta se combina con la estrategia general del centro, como elemento dinamizador de la dirección del proceso educativo.

El objetivo general de la estrategia se centra en perfeccionar la dirección del proceso de educación de la sexualidad del estudiante con retraso mental. Para ello necesita:

1. Capacitar a los docentes y la familia a través de actividades programadas logrando un clima de confianza y comunicación que propicie la realización de los debates y el intercambio de experiencias.
2. Contribuir al logro de una conducta sexual, responsable y feliz en los estudiantes con retraso mental del tercer ciclo ofreciendo tratamiento a las preocupaciones e inquietudes que tienen a través de actividades programadas.

La estrategia cuenta con cinco etapas: Preparatoria, diagnóstico, planificación, aplicación y evaluación.

En la *1ra etapa preparatoria* plantea como objetivo: Crear las condiciones materiales y de preparación científico metodológica para la aplicación de la estrategia educativa.

La *2da etapa de Diagnóstico* se dirige a la recopilación de datos para la caracterización y diagnóstico del estado del proceso de la educación sexual en los estudiantes del tercer ciclo.

La *3ra etapa de planificación* planteó como objetivo: Diseño de las acciones pedagógicas dirigidas al trabajo con el proceso de la sexualidad y se implementó:

1. Actividades para los docentes:

Talleres de actualización a docentes

Objetivo: Capacitar a docentes para perfeccionar la dirección del proceso de educación de la sexualidad del estudiante con retraso mental en el tercer ciclo.

Beneficiarios: maestros, auxiliares pedagógicas, psicopedagoga, psicóloga y jefes de ciclo.

Contenidos y objetivos abordados en los talleres: Se plantean seis talleres a desarrollar: “La sexualidad humana y sus particularidades”; “La Educación sexual y una conducta responsable”, donde se propone valorar las formas y métodos de la educación en la sexualidad. “Sexualidad responsable y sana” análisis de las características de la sexualidad en estudiantes con retraso mental. “La

educación sexual dentro del programa de estudio” para explicar los contenidos de educación sexual como parte indisoluble de la preparación del estudiante con retraso mental para la vida individual y social. “Trasmiso conocimientos sexuales” donde se analizan actividades docentes y extra docentes vinculadas a la educación sexual para lograr mayor efectividad. Un último taller “Familia, orientación y educación de la sexualidad” en el que pretende hacer una valoración del papel de la familia en este importante aspecto de la vida de sus hijos.

2. Actividades para la familia

Las actividades formaron parte de los temas en la Escuela de padres.

Objetivo: Orientar a la familia para contribuir al logro de una conducta sexual, responsable y feliz en los estudiantes con retraso mental.

Beneficiarios: A miembros de la familia de los estudiantes con retraso mental que conviven con ellos, especialmente aquellos que tienen responsabilidad oficial como padres o tutores.

Para la selección de las temáticas se utilizó el recurso del buzón, donde las familias de forma anónima depositaron por escrito en él, las principales necesidades, intereses e inquietudes que en el orden de la sexualidad de sus hijos desean satisfacer.

Los seis temas se centraron en: “La sexualidad” con el objetivo de ampliar los conocimientos de los padres sobre este tema y franquear los obstáculos de los tabúes alrededor de esta. “¿Ellos son felices?” se analiza la importancia del adulto para la educación de la sexualidad de sus hijos. “Preparándolos para la vida” también centra el interés en analizar la importancia de la preparación que es necesaria ejercer la familia en educación de la sexualidad. “¿Conozco a mi hijo?” se explican las características de la sexualidad de los adolescentes con retraso mental, centrado en el cuerpo, diferenciación de los sexos y las manifestaciones sexuales. “Una familia preparada”, se valoran las posibles consecuencias de una deficiente educación para la sexualidad. “El amor y mi hijo” mejorar la comunicación intrafamiliar sobre la vida sexual y afectiva.

3. Actividades con los alumnos.

Objetivos: Demostrar el desarrollo de actividades dirigidas a educar la sexualidad.

Beneficiarios: A estudiantes con retraso mental que cursen el tercer ciclo en la escuela especial “Luis Alberto Villa Batista” del municipio Gibara.

Orientaciones generales:

- Designar a la psicopedagoga para que atienda los principales aspectos organizativos de las actividades y el cumplimiento de sus requisitos.
- Las actividades que se proponen pueden ser dirigidas por psicopedagogas, la psicóloga, auxiliares pedagógicas, personal de la salud u otras personas designadas.
- Cada tipo de actividad determina las formas, métodos y medios a emplear, de igual modo, si son dirigidas al ciclo completo o los diferentes grados.
- Las actividades son sólo una muestra de cuanto se puede crear y poner en práctica en el sentido que se trata.
- Para el desarrollo de las actividades es necesario tener en cuenta que: El tema y el objetivo responden a los contenidos, el desarrollo se realiza de forma dinámica permitiendo que los docentes y estudiantes reflexionen sobre los diferentes aspectos propuestos y finaliza con evaluación para valorar la importancia de lo aprendido, así como su aplicación en la vida.

Actividades a desarrollar: “Los cambios en la adolescencia”, describir las diferencias físicas entre las hembras y los varones a través de sus vivencias. “El abuso sexual”, identificar las manifestaciones de violencia sexual. “Rol de género”, profundizar en el conocimiento de las labores en el hogar. “La comunicación con la familia”, identificar las formas correctas de comunicación con los adultos. “Las relaciones de pareja”, identificar las manifestaciones afectivas sexuales. “La fecundación”, explicar el proceso de fecundación. “Embarazo en la adolescencia”, identificar los riesgos del embarazo en la adolescencia. “El aborto”, identificar los riesgos del aborto. “El condón”, explicar las ventajas del uso del condón. “Infecciones de transmisión sexual”, explicar cómo prevenir las infecciones por transmisión sexual. “Modos de expresar la sexualidad”, identificar las distintas formas de orientación sexual y conductas sexuales.

La *4ta etapa de aplicación*, se centró en el desarrollo e implementación de la estrategia educativa en el contexto del proceso docente educativo y llevar un registro sistemático del comportamiento de docentes, familia y los estudiantes.

Las actividades con los docentes se desarrollaron sistemáticamente durante 4 meses, se ejecutaron los temas en el marco de actividades metodológicas, adoptándose como forma de organización el taller, para el intercambio de las experiencias que poseen los docentes en el desarrollo y aplicación de los contenidos relacionados con la sexualidad.

Con la familia se desarrollaron dos sesiones mensuales durante 4 meses y en el mismo período de las actividades con los docentes, se ejecutaron los temas en el marco de las escuelas de educación familiar, adoptándose como forma de organización el taller, para el intercambio de las experiencias que posee la familia a lo largo del proceso de educación de la sexualidad con sus hijos, y las visitas a los hogares para tener un intercambio más individual.

Con los estudiantes se realiza semanalmente y con un período de duración de 3 meses, se implementan en actividades extraclases propiciando la atención integral y la correcta preparación para la vida adulta e independiente. Se parte del criterio que debe existir una concatenación entre todo el sistema de influencias que reciben, para poder integrarse a la sociedad, de forma que también salgan preparados para asumir una conducta sexual donde en un ambiente de motivación se trataron contenidos y objetivos siempre encaminados a la orientación de la sexualidad, con una concepción que tiene un carácter integral.

La *5ta etapa de evaluación*, se desarrolló transversalmente entre cada una de las restantes de forma tal que funcionara como un catalizador para ajustar cualquier aspecto en la propuesta, además se centró en:

- Evaluar los principales cambios ocurridos en la dirección del proceso de educación de la sexualidad del estudiante con retraso mental.
- Establecer las principales regularidades del estudio en cuanto a comportamiento de docentes, familias y estudiantes sobre el empleo de los métodos y procedimientos durante el proceso educativo para la educación sexual.
- Evaluación general de los resultados obtenidos al finalizar la aplicación de la estrategia educativa en las diferentes etapas.

Durante el diseño, desarrollo e implementación práctica de la estrategia se evaluaron sus diferentes etapas, con énfasis en la de aplicación, en la cual se analizan los principales cambios ocurridos en los docentes, familias y estudiantes. Para la evaluación se toma como punto de partida el resultado del diagnóstico inicial que se les aplicó a los docentes, familias y estudiantes, los resultados de las evaluaciones al finalizar cada actividad de la propuesta y el diagnóstico aplicado al finalizar.

Resultados

La implementación permitió conocer que:

El desarrollo de los talleres a los docentes dotó de una buena preparación acerca de los temas tratados, mostrándose flexibles, comprensivos con intervenciones oportunas y adecuadas ante las situaciones presentadas,

lo cual fue evidenciado en las actividades docentes que realizan con los alumnos, así como en las relaciones interpersonales fuera del aula y en el contexto de la escuela.

En el ámbito de la familia se logró una adecuada motivación y preocupación de los padres por aprender y lograr entender determinadas características, modos de actuación, rasgos de la personalidad de sus hijos y sobre todo cómo ayudarlos en este sensible tema. Se constató una amplia participación en los talleres, no solo en la presencia física, sino en las actividades que desarrollaban. Valoraron como positivo lo aprendido y la necesidad de continuar con los temas en etapas posteriores.

Las familias quedaron orientadas acerca de los diferentes temas y cómo interactuar con sus hijos, pudieron meditar y reflexionar aclarando las dudas y profundizando acerca de esos contenidos, se alcanza mayor comunicación, preparación y participación, quedando resueltas las principales preocupaciones, comprendieron y aceptaron la orientación de la escuela como elemento indispensable para la formación integral de sus hijos.

Las actividades desarrolladas con los estudiantes se efectuaron con un clima de afectividad y sinceridad que posibilitó que en cada momento el diálogo, a su vez manifestara gran motivación y felicidad en la realización de los debates, se mostraron participativos, cooperadores con deseos de aprender, manifestaron vivencias personales y de sus amistades, fueron sujetos activos de su propio aprendizaje.

CONCLUSIONES

Se constató que los estudios sobre el proceso de educación de las sexualidades han evolucionado desde posiciones biologicistas hasta un enfoque humanista y personalizado.

Se demuestra que para los estudiantes con discapacidad mental leve se requiere una educación para la sexualidad que los motive mediante el intercambio con sus pares, que se atiendan las particularidades de su desarrollo y sus necesidades respecto a la sexualidad.

La planificación de la estrategia para la educación de la sexualidad se realizó en cinco etapas: preparatoria, de diagnóstico, de planificación, de aplicación y la de evaluación, en cada una de ellas las acciones tienen un enfoque sistémico, integrador, de potencialidad y preventivo.

Se constata efectividad de la estrategia educativa para la educación sexual de los estudiantes con discapacidad mental leve, a partir de las modificaciones positivas en el accionar de los agentes educativos de la escuela y la familia, así como en las manifestaciones del comportamiento de los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amor Pan, J. R. (2000). *Afectividad y sexualidad de la persona con deficiencia*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Baldaro, J. G. (1991). *La sexualidad del deficiente*. Barcelona: CEAC Educación especial.
- Oliva Zárate, L., & Calderón, L. O. (2010). Elaboración de una escala de actitudes respecto a la sexualidad de personas con discapacidad mental. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 13(4). Recuperado de <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol-13num4/Vol13No4Art6.pdf>
- Caricote, E. (2012). La sexualidad en la discapacidad intelectual. *Educere*, 16(55). Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/356/35626140020.pdf>
- Castro Alegret, P. L. (2006). *El maestro ante la atención de la sexualidad del alumno diferente*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Castro, P. (2003). *Sexualidad de niños y adolescentes con necesidades educativas especiales*. Habana: Científico Técnica.
- Conill, J. A. (2002). Estudio sobre las inquietudes sexuales de los adolescentes retrasados mentales. Pinar del Río: Universidad de Pinar del Río.
- Conod, L., & Servais, L. (2008). *Sexual life in subjects with intellectual disability*. Salud Pública de México, 50(2), 230-23. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/106/10608717.pdf>
- González, A. Y. (2003). *Sexualidad y Géneros*. La Habana: Científico Técnica.
- Insa, B. (2005). El desarrollo de la sexualidad en la deficiencia mental. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 19(3), 327-343. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/274/27411927015.pdf>
- Jiménez Hernández, Y., Pintado Machado, Y., Monzón Rosado, A., & Valdés Guerra, O. (2009). La sexualidad temprana en la adolescencia. *Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y el Adolescente* 8 (2), 1-13. Recuperado de [http://psiquiatriainfantil.org/2009/2009\(1\).pdf](http://psiquiatriainfantil.org/2009/2009(1).pdf)
- López Sánchez, F. (1990). *Educación Sexual*. Madrid: Fundación Universidad.
- Organización Mundial de la Salud. (2008). *Aprendiendo sexualidad*. Recuperado de <http://aprendiendosexualidad.blogspot.com/2008/06/educacin-sexual.html>

- Parra, N., & Oliva, M. (2013). *Sexualidades Diversas, Manual para atención de la diversidad sexual en las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo*. Canarias: FEAPS Canarias. Recuperado de http://www.feaps.org/archivo/centro-documental/doc_download/553-sexualidades-diversas.html
- Sánchez Berena. (2006). La educación para la sexualidad en la atención a los escolares adolescentes con trastornos de la conducta. Tesis de Doctorado. Holguín: Instituto Superior Pedagógico José de la Luz y Caballero.
- Santiesteban, H., & Santiesteban, I. (2010). *Estrategia docente para la educación sexual de alumnos con retraso mental leve*. Holguín: UCP José de la Luz y Caballero.
- Santrock, J. (2004). *Psicología del Desarrollo en la Adolescencia*. Madrid: McGraw-Hill.
- Vigotsky, L. S. (1989). *Obras Completas*. La Habana: Pueblo y Educación.