

# **PROGRAMA DE EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN, SUS FAMILIARES Y PROFESIONALES**

**Trabajo Fin de Grado**



Autora

Marta Fuentes Gutiérrez

Departamento

Psicología Evolutiva y de la Educación

Universidad de Granada

Facultad de Ciencias de la Educación

Grado en Educación Social

2015

**Resumen**

El presente proyecto consiste en un programa de intervención dirigido a las personas con síndrome de Down, sus familiares y profesionales que se encuentran en contacto diario. La intervención se llevará a cabo a través de diferentes actividades teóricas y prácticas con la finalidad de mejorar la calidad de vida de dicho colectivo.

**Descriptores**

Discapacidad, síndrome de Down, adolescentes, programa de intervención, familias.

## ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	2-4
2. JUSTIFICACIÓN.....	4-5
3. ANÁLISIS DE NECESIDADES Y PRIORIZACIÓN DE LAS MISMAS.....	6
4. OBJETIVOS.....	7
4.1 OBJETIVO GENERAL.....	7
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	7
5. POBLACIÓN BENEFICIARIA.....	7
6. DISEÑO DE LA EVALUACIÓN.....	8-9
6.1 TIPO DE EVALUACIÓN.....	8
6.2 MATERIALES DE EVALUACIÓN.....	8-9
7. TEMPORALIZACIÓN.....	9-10
8. DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN.....	10-21
8.1 ACTIVIDADES PARA ALUMNOS.....	10-17
8.2 ACTIVIDADES PARA FAMILIAS.....	17-19
8.3 ACTIVIDADES PARA PROFESIONALES.....	19-21
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22-24
10. ANEXOS.....	25-36

## 1. INTRODUCCIÓN

El síndrome de Down constituye la causa genética más frecuente de la discapacidad intelectual, definida esta última por la AAIDD (American Association on Intellectual and Developmental Disabilities) como: “Discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que se manifiesta en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años”. No es apropiado entender la discapacidad como un elemento particular de la persona, sino que es necesario valorarla como una expresión de la interacción entre la persona y el entorno en el que se desenvuelve. Además, se empieza a interpretar la discapacidad como un estado de funcionamiento de la persona, dejando de reconocerla como una característica de la misma, ya que dicha característica es inestable y movable, pudiendo ser modificada significativamente dependiendo de los apoyos que reciba la persona a lo largo de su vida (Antequera et al., 2008).

El síndrome de Down fue descrito por primera vez en 1866 por el Dr. John Langdon Down, aunque no fue hasta 1959 cuando el Dr. Jerome Lejeune descubrió su causa (Canal Down 21, 2006). Tal y como lo define la Organización Española de Síndrome de Down se trata de una alteración genética que se caracteriza por la presencia de un cromosoma extra en la pareja cromosómica 21, es por ello, por lo que también recibe el nombre de *trisomía del par 21*. Las personas que lo presentan disponen de 47 cromosomas en lugar de los 46 habituales, provocando ciertas alteraciones a nivel cognitivo, físico y médico.

Las personas con síndrome de Down muestran unas características que hacen que tengan una apariencia común, propia del síndrome, pero a su vez, se diferencian en relación a la herencia y el ambiente de cada persona (Angulo et al., 2008). A modo general, las características que presentan son, entre otras:

- A nivel motor: Es frecuente la hipotonía muscular y la laxitud de los ligamentos que afecta a su desarrollo motor. Entre las personas con síndrome de Down se suele dar cierta torpeza motora, tanto gruesa (brazos y piernas) como fina (coordinación ojo-mano). Además presentan lentitud en sus movimientos motrices y en muchos casos, mala coordinación.
- Haciendo referencia a los aspectos cognitivos, suelen tener dificultades de atención y tendencia a distraerse ante estímulos novedosos y llamativos.

Perceptivamente, tienen mejor capacidad para comprender la información a través de la vía visual que de la auditiva, por lo que procesan mejor la información a través de la vista. Y además, en general se mueven en el rango de las operaciones concretas, lo que les supone ciertas dificultades para adquirir conocimientos abstractos y el pensamiento hipotético (Arraiz y Molina, 2002).

- Del mismo modo también presentan retraso en el desarrollo del lenguaje, teniendo problemas a la hora de articular, y con poca claridad y legibilidad en el habla. Del mismo modo, las oraciones suelen ser simples, cortas y con escaso contenido; su lenguaje, descriptivo y funcional; y cometen errores con las normas morfosintácticas (Lezcano y Troncoso, 1998).
- Respecto al área emocional y social, las personas con síndrome de Down viven los afectos con una intensidad igual o mayor que el resto de personas, además de alcanzar un buen grado de adaptación social. Es por tanto, que su sexualidad también se desarrolla del mismo modo que otras personas sin discapacidad, ya que experimentan los mismos cambios físicos y hormonales asociados a la edad.

Es importante aclarar lo que se entiende por educación sexual y afectiva. En primer lugar, López, (1990) define la Educación Sexual desde un punto de vista profesional como: “Educación que logra que el alumnado adquiera un conocimiento amplio y adecuado a su edad de la sexualidad, consiguiendo que acepte de forma positiva su identidad sexual, entendiendo y sintiendo las posibilidades que nos brinda ésta de placer, ternura, comunicación, afecto y procreación, para un desarrollo óptimo de su personalidad”.

En segundo lugar, la afectividad tiene que ver con la autoestima, con la comunicación, el placer, la relación entre los sexos y también con los valores de igualdad y de responsabilidad compartida, en definitiva, con establecer relaciones personales gratas.

A su vez, la educación sexual se puede llevar a cabo desde diferentes modelos de intervención, tales como el modelo de riesgos, modelo moral, modelo revolucionario y social, o el modelo biográfico-profesional. Éste último se basa en la mejora del bienestar y de la calidad de vida de las personas, asumiendo el derecho a la sexualidad (López, 2002). Desde este planteamiento, el proyecto planteado pretende fomentar el aprendizaje de conocimientos y herramientas que permita a las personas vivir la sexualidad en cada etapa de sus vidas y adquirir así, una visión positiva de la identidad

sexual. A través de la realización de este programa de intervención se persigue impulsar la autodeterminación de las personas con síndrome de Down ya que tal y como comenta Verdugo, (2009) dichas personas apenas toman decisiones sobre su vida, tendiendo a asumir un rol pasivo en las elecciones y decisiones importantes. De este modo, si potenciamos la autodeterminación, se incrementa a su vez, la calidad de vida de las personas con síndrome de Down.

Debemos proporcionar a las personas con síndrome de Down una educación afectiva-sexual adecuada, que incluya valores y normas sociales y que les sirva de apoyo a la hora de tomar sus propias decisiones a lo largo de su vida. Es necesaria una formación que vaya dirigida hacia la autonomía e independencia para poder alcanzar un estado afectivo y socio-sexual agradable sobre el cual ellos puedan decidir libremente (Couwenhoven, 2007).

## **2. JUSTIFICACIÓN**

Hasta no hace mucho tiempo, las personas que poseían discapacidad intelectual eran apartadas y negadas socialmente y, además no se consideraba que tuvieran derechos afectivos y sexuales. Incluso actualmente, muchas personas muestran actitudes y creencias opuestas a que se les reconozcan estos derechos. Además, es frecuente que los padres deseen que sus hijos con discapacidad no muestren cierto interés por la sexualidad y todo lo relacionado con ella (López, 2002).

Sin embargo, hay muchas razones que nos justifican la necesidad de fomentar una educación afectiva y sexual en estas personas, además de considerar que si pretendemos llegar a la normalización e integración también es imprescindible trabajar en el campo de los afectos y la sexualidad (López, 2002).

Por ello, en primer lugar, es indispensable considerar que son personas como cualquier otra y que tienen las mismas necesidades interpersonales, ya sean: vínculos afectivos incondicionales, red de relaciones sociales e intimidad corporal y sexual. Por lo tanto, el objetivo que tiene la educación afectiva-sexual es impulsar a las personas con discapacidad a superar los determinados obstáculos que puedan tener a la hora de resolver sus necesidades interpersonales (López, 2002).

En segundo lugar, una de las causas más frecuentes por la que los padres solicitan programas de intervención de educación sexual, se debe a los riesgos a los que pueden verse expuestos sus hijos como el embarazo, el abuso sexual, etc, ya que las personas con discapacidad que tienen conductas sexuales disponen de menos conciencia

de los posibles riesgos y más problemas para llevar a cabo prácticas seguras. De este modo, la educación afectiva-sexual pretende fomentar la autoprotección de las personas con discapacidad de forma eficaz, además de contribuir con los padres y educadores a protegerlos de los posibles riesgos relacionados con la actividad sexual citados con anterioridad (López, 2002).

De este modo, son muchos los estudios que insisten en que los padres y educadores son los más idóneos para desempeñar una acción preventiva con las personas discapacitadas (Car, 1995), especialmente los educadores encargados de las mismas, ya que han adquirido una formación específica sobre dicho tema y además, tienen un trato personal con los usuarios que les permite trabajar más a fondo. En la revisión que se llevó a cabo por Pérez-Iranzo et al. (1997) para conocer la situación de España en cuanto al interés por los programas de educación sexual para personas con discapacidad intelectual, se confirmó un aumento en la demanda de este tipo de información por parte de las familias y profesionales, mostrándose así, la necesidad de llevar a cabo en los colegios programas de educación sexual de forma permanente (Clemente, 2000)

Es por tanto, por lo que se he visto la necesidad de una educación afectivo-sexual en las personas con síndrome de Down, ya que es necesario que se les enseñe expresamente lo que otros chicos y chicas aprenden de forma espontánea, y que ellos encuentran esas oportunidades de aprender sobre este tema de forma más reducida.

Los programas de educación afectivo-sexual todavía son escasos, además suelen ser adaptaciones de programas destinados a la población escolar con discapacidad intelectual. Muchos de éstos pretenden eliminar conductas incorrectas o problemáticas, o disminuir las preocupaciones que tienen los padres acerca de la sexualidad de sus hijos (Aguado, Arias, Morentin y Rodríguez, 2006). Existen experiencias realizadas a nivel de intervención como pueden ser:

- Programa de Educación Afectivo-Sexual para personas con síndrome de Down que se lleva a cabo actualmente en Granadown.
- Arias, B., López, F., Morentin, R. y Rodríguez, R. (2006). Afectividad y sexualidad en personas con discapacidad intelectual. *Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 37, 217, 23-40.

### 3. ANÁLISIS DE NECESIDADES Y PRIORIZACIÓN DE LAS MISMAS

ANÁLISIS	FORTALEZAS	DEBILIDADES
INTERNO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bajos costes para su realización</li> <li>- Gran conocimiento sobre el colectivo</li> <li>- Oportunidad de ofrecer al colectivo diversas actividades formativas fuera del contexto escolar</li> <li>- Alto nivel formativo de los profesionales</li> <li>- Se promueve el desarrollo personal de los sujetos</li> <li>- Los cambios pueden ser evaluados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dificultad de acceso a las familias</li> <li>- Se requiere un mayor espacio temporal para la realización de todas las actividades</li> <li>- Falta de motivación por parte de las familias</li> <li>- La participación en el programa por parte del colectivo, familiares y profesionales es voluntaria</li> </ul>
ANÁLISIS EXTERNO	OPORTUNIDADES	AMENAZAS
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fácil acceso al colectivo</li> <li>- Fácil acceso al centro</li> <li>- Hay instituciones interesadas en su desarrollo</li> <li>- Posibilidad de que otras entidades apoyen el programa</li> <li>- El tema es atractivo para el colectivo, sus familiares y profesionales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Poco grado de implicación de algunas familias</li> <li>- Mayor coste en el tiempo</li> <li>- Dificultad para el seguimiento y evaluación del programa con las familias</li> </ul>

--	--	--

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1.Objetivo general:**

Mejorar la calidad de vida de las personas con síndrome de Down trabajando el área afectivo-sexual, suscitando actitudes positivas hacia su sexualidad y dotando de herramientas para llevar una vida sexual sana.

### **4.2.Objetivos específicos:**

- Facilitar a los padres y profesionales la información, asesoramiento y herramientas para que puedan orientar y asesorar sobre sexualidad a las personas con síndrome de Down.
- Dotar de herramientas a las personas con síndrome de Down para satisfacer sus necesidades afectiva-sexuales.
- Enseñar habilidades a las personas con síndrome de Down para conocerse, aceptarse y expresar su propia sexualidad.
- Ofrecer herramientas e información a las personas con síndrome de Down para detectar y evitar el abuso sexual.
- Informar a las personas con síndrome de Down sobre los riesgos asociados a la actividad sexual.
- Ofrecer una visión positiva de la sexualidad de la persona con síndrome de Down por parte de la familia y los profesionales.

## **5. POBLACIÓN BENEFICIARIA**

El programa va destinado a personas con síndrome de Down que posean un grado de discapacidad intelectual moderado (Según DSM5) sin hacer distinción de edad, considerándose que disponen de cierto grado de autonomía e independencia. Y a su vez, se dirige a sus familiares y a aquellos profesionales que se encuentran en contacto diario con los participantes, llevándose a cabo actividades diferentes para cada grupo en cuestión. El programa tendrá un carácter voluntario para aquellos que deseen participar, ya sean alumnos, familiares o profesionales.

## **6. DISEÑO DE EVALUACIÓN:**

### **6.1. Tipo de evaluación**

La evaluación que se llevará a cabo será una evaluación interna desarrollada por los propios educadores sociales que imparten el programa. Dicha evaluación constará de tres partes:

En primer lugar, antes de comenzar con el programa, se llevará a cabo una evaluación inicial en la que se pasará a todos los participantes, tanto alumnos, como padres y profesionales un cuestionario de forma anónima para evaluar sus conocimientos previos sobre el tema y conocer sus opiniones sobre la sexualidad. Dicho cuestionario se entregará a los participantes en el momento que vayan a la asociación a realizar la inscripción al programa con motivo de dejar cierto margen de tiempo para poder analizarlo antes de que dé comienzo el programa.

Durante el desarrollo del programa se llevará a cabo una evaluación de proceso para ver cómo se va desarrollando el programa, si está resultando positivo a los participantes y para analizar las discrepancias que puedan surgir y los efectos no programados. Esta evaluación servirá para ir mejorando la calidad del programa a la vez que se va desarrollando.

Por último, una vez finalizado el proyecto se llevará a cabo una evaluación de resultados con el fin de comprobar el impacto del mismo. Se pasará otro cuestionario anónimo para poder comprobar si se han alcanzado los objetivos del programa, y a su vez, nos servirá como herramienta para poder proponer mejoras con respecto a futuras aplicaciones del mismo.

### **6.2. Materiales de evaluación:**

Los materiales que utilizaremos variarán dependiendo del momento en el que hagamos la evaluación. En cuanto a la evaluación inicial, utilizaremos cuestionarios diferentes tanto para los alumnos como para padres y profesionales. El cuestionario constará de preguntas cerradas dicotómicas en el caso de los alumnos, y en el caso de los padres y profesionales serán preguntas cerradas dicotómicas y abiertas. (Ver anexos 1-3)

Para evaluar el proceso del programa, en el caso de los alumnos, al final de cada sesión se preguntará a dos participantes diferentes dos preguntas para ver cómo les ha

resultado la sesión y ver si se necesita mejorar en algún aspecto, y se anotarán las respuestas. Las preguntas son las siguientes:

- ¿Qué te ha parecido la sesión de hoy?
- ¿Te gustaría que cambiáramos algo?

En el caso de los familiares y profesionales no se realizarán preguntas, ya que son únicamente dos sesiones y en la última se pasará el cuestionario de evaluación final. Por último, para evaluar los resultados obtenidos una vez finalizado el programa se pasará un cuestionario para los alumnos y otro para padres y profesionales. Ambos cuestionarios constará de preguntas cerradas dicotómicas y preguntas abiertas, incluyendo en el de los padres y profesionales una escala de satisfacción para indicar su grado de satisfacción general con respecto al programa. (Ver anexos 4 y 5)

## 7. TEMPORALIZACIÓN

-  Sesiones para alumnos
-  Sesiones para familiares
-  Sesiones para profesionales

### OCTUBRE 2015

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
			1	2	3	4
5	6	7 SESIÓN 1	8 SESIÓN 1	9 SESIÓN 1	10	11
12	13	14 SESIÓN 2	15 SESIÓN 2	16 SESIÓN 2	17	18
19	20	21 SESIÓN 3	22	23	24	25
26	27	28 SESIÓN 4	29	30	31	

## NOVIEMBRE 2015

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
						1
2	3	4 SESIÓN 5	5	6	7	8
9	10	11 SESIÓN 6	12	13	14	15
16	17	18 SESIÓN 7	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

### 8. DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN

En primer lugar, mencionar que para llevar a cabo esta iniciativa, se ha tenido en cuenta el Código Deontológico del educador y educadora social (Asedes, 2007). De este modo, se van a llevar a cabo con los alumnos siete sesiones con un carácter formativo que tendrán lugar los miércoles de 10h a 12h con un descanso de 20 minutos haciendo coincidir con su recreo diario. Con respecto a los padres, las sesiones serán de información y asesoramiento, se desarrollarán dos sesiones que tendrán lugar los jueves en un turno de mañana que sería de 10h a 12h, y otro de tarde de 16:30 a 18:30h para que puedan asistir con más facilidad. Y por último, con los profesionales se desarrollarán también dos sesiones de información y asesoramiento como a los familiares, y tendrán lugar los viernes de 16:30 a 18:30h. Las sesiones se efectuarán entre los meses de octubre y noviembre de 2015 en la sede de la Asociación de Síndrome de Down y otras Minusvalías Psíquicas de Chiclana de la Frontera (Cádiz) que se encuentra en la Carretera de la Barrosa, Parque Público El Campito, s/n.

#### 8.1. ACTIVIDADES PARA ALUMNOS

## 1ª SESIÓN:

**Título:** ¿Qué es la sexualidad?

**Justificación:** Debido a la falta de conocimiento por parte de los alumnos sobre todo lo que abarca la sexualidad y como actividades de inicio y toma de contacto.

**Objetivo:** Dotar de herramientas a las personas con síndrome de Down para satisfacer sus necesidades afectiva-sexuales.

**Duración:** La sesión tendrá una duración de 2 horas aproximadamente, incluyendo un descanso de 20 minutos.

**Materiales:** Sillas, mesas, revistas, periódicos, cartulinas, tijeras, pegamentos, rotuladores, pizarra, ordenador, proyector y material didáctico.

**Explicación de la sesión:** La sesión constará de tres partes:

La primera consistirá en la presentación del programa, de los profesionales y de los participantes, que tendrá una duración de 15-20 minutos aproximadamente.

Una vez realizada la presentación se llevará a cabo la segunda parte de la sesión en la que el educador social dividirá a los participantes en grupos de 3-4 personas y se le repartirá a cada grupo una cartulina, una revista y un periódico. La actividad consiste en buscar en la revista y el periódico imágenes, palabras, escenas, etc que crean que se vinculan con la temática de la sexualidad y recortarlo y pegarlo en la cartulina bajo el lema “Esto es sexualidad”. Una vez que cada grupo ha acabado su mural, elegirán un representante de cada grupo que lo expondrá al resto, explicando y argumentando el porqué de las elecciones. Esta actividad tendrá una duración de 40 minutos y a continuación se hará un descanso de 20 minutos.

Tras el descanso, se llevará a cabo la última actividad de la sesión que tendrá un carácter teórico una vez que los participantes han tomado contacto con la temática. En este caso, el educador social explicará mediante una presentación en powerpoint temas como el sexo, la sexualidad y los cambios físicos que se producen a partir de la adolescencia. Después de la explicación que durará 30 minutos, los últimos 10 minutos se dedicarán a poner en común y resolver dudas.

## 2ª SESIÓN:

**Título:** Nuestro cuerpo

**Justificación:** Para hablar de sexualidad, deben conocer cuáles son nuestros órganos reproductores y sexuales y para qué se utilizan.

**Objetivo:** Dotar de herramientas a las personas con síndrome de Down para satisfacer sus necesidades afectiva-sexuales

**Duración:** La sesión tendrá una duración de 2 horas aproximadamente, incluyendo un descanso de 20 minutos.

**Materiales:** Sillas, mesas, ordenador, proyector, altavoces, pizarra, tizas, papel continuo, cinta adhesiva, material didáctico

**Explicación de la sesión:** La sesión constará de 3 partes:

En la primera se hará un breve repaso de la sesión anterior que durará 10-15 minutos aproximadamente.

Posteriormente, el educador social impartirá mediante una presentación en powerpoint una clase teórica sobre las características físicas del hombre y de la mujer, y la fisiología de nuestros órganos reproductores y sexuales. Esto durará 1 hora aproximadamente, interrumpiendo la sesión por un descanso de 20 minutos.

Después se hará una actividad en la que todos los participantes se colocarán alrededor de una mesa grande donde el educador social habrá dejado una caja con etiquetas y dibujos sobre las partes de los aparatos reproductores masculinos y femeninos. Entre todos deberán pegar en el papel continuo cada dibujo con su etiqueta correspondiente hasta acabar de elaborar cada aparato reproductor. El educador ofrecerá ayuda en caso que sea necesario. Esta parte durará 30 minutos aproximadamente.

### 3ª SESIÓN:

**Título:** ¿Público o privado? El concepto de intimidad

**Justificación:** Las personas con síndrome de Down tienen más dificultad para comprender qué tipo de acciones se pueden hacer de forma pública o privada, por tanto es necesario que sepan qué lugares son los adecuados para cada acción.

**Objetivo:**

- Dotar de herramientas a las personas con síndrome de Down para satisfacer sus necesidades afectiva-sexuales.
- Enseñar habilidades a las personas con síndrome de Down para conocerse, aceptarse y expresar su propia sexualidad.

**Duración:** La sesión durará 2 horas aproximadamente, incluyendo un descanso de 20 minutos.

**Materiales:** Sillas, mesas, ordenador, proyector, papel continuo, fotografías, cinta adhesiva y material didáctico.

**Explicación de la sesión:** En primer lugar, se hará un breve repaso de la sesión anterior que durará 10-15 minutos aproximadamente.

Posteriormente, el educador social explicará mediante una presentación en powerpoint el concepto de intimidad y espacio personal, los espacios públicos y privados, y qué tipo de acciones son más adecuadas para cada lugar. Esta parte tendrá una duración aproximada de 45 minutos, y posteriormente se procederá al descanso de 20 minutos.

Después del descanso, realizaremos una actividad en la que se dividirán en grupos de 3 o 4 personas y se le repartirá a cada grupo varias fotografías de diferentes espacios y lugares. Deberán debatir entre ellos qué espacio se clasificaría como público o privado y una vez que han llegado al consenso, un portavoz de cada grupo colocará las fotografías en un papel continuo situado en la pared y que está dividido en dos categorías: espacio público y espacio privado.

Finalmente, una vez colocadas todas las fotografías deberán clasificar en el mismo papel continuo las expresiones de amor o afecto según crean que se deban hacer de forma pública o privada. (Ver expresiones en anexo 6)

Esta última parte en la que se trabajan las expresiones del afecto nos sirve para adelantar la próxima sesión. La parte práctica de la sesión durará 40 minutos aproximadamente.

#### 4ª SESIÓN:

**Título:** La expresión del afecto

**Justificación:** Al igual que ocurre con el concepto de intimidad, las personas con síndrome de Down presentan algunas dificultades para controlar sus impulsos afectivo-sexuales y en muchas ocasiones no actúan de forma adecuada en función del lugar donde se encuentren.

**Objetivo:** Enseñar habilidades a las personas con síndrome de Down para conocerse, aceptarse y expresar su propia sexualidad.

**Duración:** Esta sesión tendrá una duración de 2 horas aproximadamente interrumpidas por un descanso de 20 minutos.

**Materiales:** Sillas, mesas, ordenador, proyector, material didáctico, fichas, bolígrafos, pizarra.

**Explicación de la sesión:**

El educador social dará una explicación teórica a través de una presentación en powerpoint sobre el concepto de afectividad, placer compartido, el consentimiento y las diferentes formas de expresar el afecto. Para ello, nos servirán las expresiones de afecto utilizadas en la sesión anterior. Además se darán orientaciones para aprender a establecer una relación con una persona por la que sientes atracción, explicando los pasos que se tienen que seguir en la conducta de ligar y apuntándolos en la pizarra para poder recordarlos. (Ver pasos en Anexo 7)

Esta parte teórica tendrá una duración de 1 hora aproximadamente, y se dará paso al descanso de 20 minutos. Posteriormente, se realizará una actividad práctica que consistirá en un role-playing y para ello, se colocarán por parejas y consistirá en iniciar una relación con la otra persona cumpliendo los cinco pasos explicados con anterioridad. El educador observará a todas las parejas y anotará los errores o aspectos a mejorar, y una vez que han acabado todos, se pedirá a una pareja voluntaria que lo represente a todo el grupo exponiéndose los errores y dudas que tengan, así como los problemas que les hayan surgido. Esta parte tendrá una duración de 40 minutos aproximadamente, y por última se hará una evaluación de la sesión que tendrá una duración de 20 minutos como máximo.

**Criterio de evaluación:** La evaluación de esta sesión se realizará mediante otra actividad en la que se pide a los chicos/as que piensen en una persona por la que sienten atracción. Una vez que lo hayan pensado se repartirá una ficha que tienen que rellenar de forma individual (si tienen dificultades para leer o escribir el educador le ayudará) para comprobar si han adquirido habilidades de conversación y ciertas conductas que son necesarias a la hora de establecer una relación con otra persona.

(Ver ficha en Anexo 8)

#### 5ª SESIÓN:

**Título:** Salud sexual/Embarazo y enfermedades de transmisión sexual

**Justificación:** Deben conocer cuáles son los riesgos que se corre cuando se realizan prácticas sexuales sin protección, además de conocer cómo es el proceso del embarazo.

**Objetivo:** Informar a las personas con síndrome de Down sobre los riesgos asociados a la actividad sexual.

**Duración:** La sesión durará 2 horas aproximadamente con un descanso de 20 minutos.

**Materiales:** Sillas, mesas, ordenador, proyector, material didáctico, botellas de plástico, etiquetas, cinta adhesiva, pelota, pizarra, tiza.

**Explicación de la sesión:** En la primera parte de la sesión acudirá un médico de forma voluntaria para impartir la clase teórica ya que es un profesional que está más cualificado para hablar de este tema.

El médico utilizará una presentación en powerpoint para explicar el embarazo y parto, así como las enfermedades de transmisión sexual que existen y qué consecuencias tienen para nuestro organismo. Esta parte teórica de la sesión tendrá una duración de 1 hora y cuarto que será interrumpida por el correspondiente descanso de 20 minutos. Por último, se realizará una actividad que consistirá en un juego de bolos, siendo éstos botellas de plástico recicladas que cada una tendrá una etiqueta con el nombre de una enfermedad, ya sea de transmisión sexual o no. Por tanto se formarán dos equipos y cada uno tendrá que derribar con una pelota pequeña la mayoría de bolos posibles que lleven etiquetas de enfermedades de transmisión sexual. Además, cada vez que se derribe un bolo correcto tendrán que apuntar en la pizarra el nombre de esa enfermedad para luego hacer el recuento. Esta actividad tendrá una duración de 20 minutos aproximadamente.

## 6ª SESIÓN:

**Título:** Salud sexual/métodos anticonceptivos y de barrera

**Justificación:** Del mismo modo que en la sesión anterior se trató el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual como riesgos de la interacción sexual, es necesario dotar de recursos para evitar esos riesgos.

**Objetivo:**

- Informar a las personas con síndrome de Down sobre los riesgos asociados a la actividad sexual.
- Enseñar habilidades a las personas con síndrome de Down para conocerse, aceptarse y expresar su propia sexualidad

**Duración:** Como la mayoría de las sesiones, la duración será de 2 horas con un descanso de 20 minutos.

**Materiales:** Sillas, mesas, ordenador, proyector, material didáctico, métodos anticonceptivos, globos, punzones, etiquetas y plátanos.

**Explicación de la sesión:** Al principio de la sesión realizaremos un repaso de las enfermedades de transmisión sexual para poder enlazarlo con los métodos anticonceptivos y de barrera. Esta parte tendrá una duración de 15 minutos aproximadamente.

Posteriormente, el educador social dará una clase teórica con una presentación en powerpoint sobre los métodos anticonceptivos y de barrera para evitar el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual. Además llevará a la clase un ejemplar de cada método anticonceptivo para que puedan observarlo y explorarlo al final de cada explicación. Esta parte durará 40 minutos aproximadamente y se pasará al descanso de 20 minutos.

Una vez que ha acabado el descanso realizaremos una actividad para la que contaremos con un panel lleno de globos en los que cada uno tiene una etiqueta con una afirmación sobre los métodos anticonceptivos. La actividad consiste en explotar aquellos globos en los que la afirmación de la etiqueta sea falsa y sólo podrán aparecer aquéllos que consideren que es verdadera la afirmación. Una vez que han acabado de explotar los globos se pondrán en común los resultados y las posibles dudas o errores. Esta actividad tendrá una duración de 30 minutos aproximadamente.

### 7ª SESIÓN:

**Título:** Abuso sexual y estrategias de prevención

**Justificación:** Las personas con discapacidad intelectual tienen mayor dificultad para afrontar los riesgos y son más vulnerables a la hora de ser acosados sexualmente, por eso es necesario que dispongan de habilidades para evitar el abuso.

**Objetivo:** Ofrecer herramientas e información a las personas con síndrome de Down para detectar y evitar el abuso sexual.

**Duración:** La sesión tendrá una duración de 2 horas interrumpidas por un descanso de 20 minutos.

**Materiales:** Sillas, mesas, ordenador, proyector, material didáctico, folios, bolígrafos, cuestionarios y diplomas.

**Explicación de la sesión:** En la primera parte de la sesión el educador social dará una explicación teórica con una presentación en powerpoint sobre el concepto de abuso, los tipos de abuso que existen y algunas indicaciones y consejos para evitar esas situaciones. Esta parte de la sesión tendrá una duración de 40 minutos aproximadamente. Posteriormente se realizará el descanso de 20 minutos y una vez acabado, realizaremos una actividad en la que el educador leerá una historia. (Ver anexo 9).

Cuando haya sido leída, se repartirá a cada alumno un folio con varias preguntas y que, de forma individual, deberán leer y responder (si es necesario el educador

ayudará a responderlas). Una vez que todos han acabado de responderlas, el educador las leerá en voz alta y se pondrán en común las respuestas. (Ver preguntas en anexo 10)

Esta actividad tendrá una duración de 30 minutos aproximadamente. Los últimos 30 minutos se dedicarán a rellenar un cuestionario de evaluación final del proyecto y a la entrega de un diploma por la asistencia y participación.

## **8.2. ACTIVIDADES PARA FAMILIARES**

### **1ª SESIÓN:**

**Título:** Presentación del programa

**Justificación:** Para dar comienzo al programa es necesario que los padres que van a participar reciban información acerca de lo que se trata, los profesionales que van a impartirlo y los temas que se van a tratar.

**Objetivo:** Facilitar a los padres y profesionales la información, asesoramiento y herramientas para que puedan orientar y asesorar sobre sexualidad a las personas con síndrome de Down.

**Duración:** La sesión tendrá una duración de dos horas aproximadamente interrumpidas por un descanso de 10 minutos.

**Materiales:** Mesas, sillas, ordenador, proyector, material didáctico (presentación powerpoint y documento informativo), folios, bolígrafos.

**Explicación de la sesión:** En primer lugar, se hará una presentación de los profesionales y del programa, justificando la necesidad de llevarlo a cabo tanto para las propias personas con síndrome de Down, como para sus familiares y profesionales. Además se explicarán los objetivos del programa, así como el horario, la metodología y los temas a tratar. Esta parte durará aproximadamente 30 minutos.

En segundo lugar, se explicará qué es un programa de educación sexual y la necesidad de que los familiares también sean partícipes de éste. Para ello se les explicará a través de una presentación en powerpoint en qué consiste el modelo biográfico-profesional en el que se basa nuestro programa y que explica la importancia de la participación de los padres en la educación sexual de sus hijos. Esta parte tendrá una duración de 30 minutos aproximadamente y daremos paso a un descanso de 10 minutos.

Por último, realizaremos una actividad en la que nos sentaremos en círculo y se le repartirá un trozo de folio a cada uno para escribir de forma anónima cuáles son sus miedos acerca de la sexualidad de sus hijos. El educador dispondrá de una caja que la

irá pasando por cada participante para que depositen su papel, y de nuevo, volverán a coger un papel de la caja para leerlo en voz alta y de forma anónima. Cada uno leerá el papel que ha cogido y tendrá que explicar el porqué cree que esa persona tiene ese miedo e intentar dar un consejo o solución. Una vez que cada uno termina con su papel se pregunta si alguien más quiere opinar y se abre un debate si es necesario. Con esta actividad se pretende que entre todos se cambie la visión negativa que tienen sobre la sexualidad de sus hijos. Dicha actividad tendrá una duración de 30 ó 40 minutos aproximadamente.

Una vez que se ha acabado la actividad, se les repartirá un documento con toda la información que se ha explicado de forma resumida acerca del programa para que puedan consultarla cuando sea necesario.

## 2ª SESIÓN:

**Título:** Educación sexual desde la familia

**Justificación:** Los familiares de las personas con síndrome de Down deben tener una visión positiva de la sexualidad de sus hijos y además deben ser partícipes de su educación en el ámbito de lo sexual.

**Objetivo:**

- Ofrecer una visión positiva de la sexualidad de la persona con síndrome de Down por parte de la familia y los profesionales.
- Facilitar a los padres y profesionales la información, asesoramiento y herramientas para que puedan orientar y asesorar sobre sexualidad a las personas con síndrome de Down.

**Duración:** La sesión tendrá una duración de dos horas aproximadamente con un descanso de 10 minutos.

**Materiales:** mesas, sillas, ordenador, proyector, material didáctico, bolígrafos, tarjetas, cuestionarios.

**Explicación de la sesión:** En primer lugar, se comenzará con una explicación teórica con apoyo de una presentación en powerpoint por parte del educador social donde se tratarán diversos contenidos como: desarrollo sexual de los adolescentes con y sin discapacidad intelectual, mitos sobre la sexualidad, afectividad y expresión del afecto, entre otros.

Esta parte durará 1 hora y veinte minutos aproximadamente y seguidamente, tendrá lugar el descanso de 10 minutos. Posteriormente realizaremos una actividad en la que se repartirá unas tarjetas que deben leer en voz alta y explicar si consideran que son verdaderas o falsas. (Ver anexo 11)

Una vez que se han leído y se ha realizado un pequeño debate, se comentará que estos mitos son erróneos y se explicará cuál es la realidad sobre su sexualidad. Esta actividad tendrá una duración de 15 o 20 minutos aproximadamente.

Por último, en los 10 minutos restantes se entregará un cuestionario que tendrán que rellenar para hacer la evaluación final del programa.

### **8.3. ACTIVIDADES PARA PROFESIONALES**

#### **1ª SESIÓN**

**Título:** Presentación del programa

**Justificación:** Los profesionales que trabajan diariamente con los chicos con síndrome de Down, al igual que sus familias, deben tener conocimiento sobre el programa en el que van a participar.

**Objetivo:** Facilitar a los padres y profesionales la información, asesoramiento y herramientas para que puedan orientar y asesorar sobre sexualidad a las personas con síndrome de Down.

**Duración:** La sesión tendrá una duración de dos horas aproximadamente con un descanso de 10 minutos.

**Materiales:** Mesas, sillas, ordenador, proyector, material didáctico (presentación powerpoint y documento informativo).

**Explicación de la sesión:** La primera parte de la sesión será igual que la de los familiares, en la que se presentará el programa y los profesionales, y se explicarán los objetivos del programa, así como el horario, la metodología y los temas a tratar. Esta parte durará aproximadamente 30 minutos.

En segundo lugar, se les explicará a través de una presentación en powerpoint en qué consiste un programa de educación sexual y porqué es importante que también participen los profesionales que trabajan con los chicos a los que se les imparte el programa. Además, al igual que a los familiares, se les explicará el modelo biográfico-profesional en el que se basa nuestro programa. Esta parte de la sesión tendrá una

duración de 30 minutos aproximadamente y se hará el correspondiente descanso de 10 minutos.

Por último, realizaremos una actividad en la que nos colocaremos en círculo y cada uno tendrá que ir comentando qué espera de este programa, si hay algún tema que les gustaría tratar, así como que den su opinión acerca de lo que piensan sobre la sexualidad de las personas con síndrome de Down. Esta parte de la sesión durará entre 30 y 40 minutos aproximadamente.

Una vez acabada la actividad, se les repartirá un documento con la información resumida que se ha dado sobre el programa para que puedan consultarlo cuando les sea necesario.

## 2ª SESIÓN

**Título:** Educación sexual desde la escuela

**Justificación:** Los profesionales deben conocer cómo se sienten las personas con las que trabajan y además deben ser promotores de una educación sexual en la escuela.

**Objetivo:**

- Ofrecer una visión positiva de la sexualidad de la persona con síndrome de Down por parte de la familia y los profesionales.
- Facilitar a los padres y profesionales la información, asesoramiento y herramientas para que puedan orientar y asesorar sobre sexualidad a las personas con síndrome de Down.

**Duración:** La sesión tendrá una duración de 2 horas aproximadamente con un descanso de 10 minutos.

**Materiales:** mesas, sillas, ordenador, proyector, material didáctico, folios, bolígrafos, cuestionarios.

**Explicación de la sesión:** En primer lugar, se comenzará la sesión con una explicación teórica a través de una presentación en powerpoint en la que se tratarán contenidos similares a los tratados con las familias.

Esta parte durará 1 hora y 20 minutos aproximadamente y se dará lugar al descanso de 10 minutos. Posteriormente, realizaremos una actividad que consiste en escribir individualmente en un folio aquellas actividades que creen que pueden desempeñar sus alumnos con síndrome de Down desde el punto de vista de la sexualidad al igual que otros alumnos. Además, cada uno irá pensando si conoce algún mito sobre la sexualidad de las personas con discapacidad para comentarlo a todos los

presentes. Una vez que han escrito todas las actividades, se comentarán en grupo para comprobar una visión positiva hacia la sexualidad. Y por último, se hablará de los mitos que han pensado de forma individual y se comentará cuál es la realidad. Esta actividad tendrá una duración de 30 minutos aproximadamente.

Una vez acabada la actividad, en los últimos 10 minutos se repartirá un cuestionario que tendrán que rellenar como evaluación final del programa.

## 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

American Association on Intellectual and Developmental Disabilities (AAIDD) (2013). Washington, D. C. Descargado de <http://aaidd.org/>

American Psychiatric Association (2014). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5). Madrid: Editorial Médica Panamericana.

Angulo, M. C., Gijón, A., Luna, M. y Prieto, I. (2008). *Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de síndrome de Down*. Sevilla: Junta de Andalucía. Consejería de Educación. Dirección General de Participación e Innovación Educativa. Extraído el 6 de marzo de 2015, de <http://www.juntadeandalucia.es/educacion/webportal/ishare-servlet/content/c837c7d2-9363-4dbf-a6bc-2907944e7473>

Antequera, M., Bachiller, B., Calderón, M. T., Cruz, A., Cruz, P. L., García, F. J., Luna, M., Montero, F., Orellana, F. M. y Ortega, R. (2008). *Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de la discapacidad intelectual*. Sevilla: Junta de Andalucía. Consejería de Educación. Dirección General de Participación e Innovación Educativa. Extraído el 6 de marzo de 2015, de <http://www.juntadeandalucia.es/educacion/webportal/ishare-servlet/content/8cfd33bb-ed68-4ddd-a739-91ea2ccdb223>

Arraiz, A. y Molina, S. (2002). *Desarrollo cognitivo y procesamiento de la información en los niños con síndrome de Down*. En: *Psicopedagogía del niño con síndrome de Down*. Molina García, S. (Coordinador). Granada: Arial.

ASEDES. (2007). *Código Deontológico del educador y educadora social*. Barcelona. Extraído el 7 de abril de 2015, de <http://www.eduso.net/archivo/docdow.php?id=143>

Barragán, F. (1991). *La educación sexual. Guía teórica y práctica*. España: Paidós.

Canal Down21 (2014). *Relaciones interpersonales y calidad de vida*. Fundación Iberoamericana Down21. Descargado de [http://www.down21.org/web\\_n/index.php?option=com\\_content&view=article&id=893:relaciones-interpersonales-y-calidad-de-vida-&catid=120:relaciones-interpersonales&Itemid=2164](http://www.down21.org/web_n/index.php?option=com_content&view=article&id=893:relaciones-interpersonales-y-calidad-de-vida-&catid=120:relaciones-interpersonales&Itemid=2164)

Carr, L. (1995). *Sexuality and people with learning disabilities*. British Journal of Nurs, 8, 1135-1141.

Couwenhoven, T. (2007). *Teaching children with Down syndrome about their bodies, boundaries and sexuality. A guide for parents and professionals*. Woodbine House. Bethesda M.D.

Clemente, A. (2000). *Desarrollo de la sexualidad del discapacitado*. En J.R. Amor (2000). *Sexualidad y personas con discapacidad psíquica*. Madrid: FEAPS. Descargado de: [http://www.feaps.org/biblioteca/sexualidad\\_ydi/04\\_desarrollosexual.pdf](http://www.feaps.org/biblioteca/sexualidad_ydi/04_desarrollosexual.pdf)

Down Andalucía. *Educación* (s.d.). Sevilla. Descargado del sitio web de Down Andalucía: <http://www.downandalucia.org/index.php?act=mostrarContenidos&ca=59>

Down España (2014). *El síndrome de Down*. Madrid. Descargado del sitio web de Down España: <http://www.sindromedown.net/sindrome-down/>

*El síndrome de Down. Información general* (s.d.). Descargado del sitio web de Down Cantabria: <http://www.downcantabria.com/psicologia.htm>

FEAPS. *¿Qué es la discapacidad intelectual?* Madrid. Descargado de <http://www.feaps.org/conocenos/sobre-discapacidad-intelectual-o-del-desarrollo.html>

Groisman, C. & Imberti, J. (2007). *Sexualidades y afectos: educación sexual. Actividades y juegos*. Buenos Aires: Lugar Editorial.

Gutiérrez, B. (2010). *Habilidades sociosexuales en personas con discapacidad intelectual*. Madrid: Ediciones Pirámides.

- Informe Mundial sobre la Discapacidad (2011). Organización Mundial de la Salud.
- Lezcano, A. y Troncoso, M.V. (1998). *Evaluación e intervención del lenguaje en el síndrome de Down: una experiencia*. Revista Síndrome de Down, 15(1), 12-16.
- López, F. (1990). *Educación Sexual*. Madrid: Fundación Universidad-Empresa. Págs. 114-120
- López, F. (2002). *Sexo y afecto en personas con discapacidad*. Madrid: Biblioteca Nueva, S.L.
- López, N. (2003). *Curso de educación afectivo-sexual*. España: Netbiblo, S.L.
- Morentin, R., Arias, B., Rodríguez, J.M. y Aguado, A. (2006). *Pautas para el desarrollo de programas eficaces de educación afectivo-sexual en personas con discapacidad intelectual*. Revista Española sobre Discapacidad Intelectual 37, 41-58.
- Morentin, R., Arias B., Rodríguez, J.M y López, F. (2006). Afectividad y sexualidad en personas con discapacidad intelectual: una propuesta de trabajo. *Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 37, 217, 23-40.
- Pérez-Iranzo, N. et al. (1997). Sexual Education Programs for mentally Handicapped People: Current situation in Spain, *13 World Congress of Sexology: Sexuality and Human Rights*. Valencia.
- Ruiz, E. (2009). *Síndrome de Down. La etapa escolar. Guía para profesores y familias*. España: CEPE, S.L.
- Verdugo, M.A. (2009). *Cómo mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad. Instrumentos y estrategias de evaluación*. Salamanca: Amarú Ediciones.

## 10. ANEXOS

### ANEXO 1:

#### CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN INICIAL PARA ALUMNOS PROGRAMA DE EDUCACIÓN AFECTIVA-SEXUAL

Edad:

Sexo:

	SI	NO	N/C
1. ¿Sabes cuáles son los órganos sexuales y de reproducción?			
2. ¿Sabes qué es la sexualidad y para qué sirve?			
3. ¿Sabes en qué consiste la reproducción humana?			
4. ¿La sexualidad consiste sólo en tener relaciones sexuales?			
5. ¿Las personas con discapacidad pueden sufrir con más facilidad abuso sexual?			
6. ¿Tienes conocimiento sobre todo lo que incluye la sexualidad?			
7. ¿Sabes de qué manera se puede evitar un embarazo?			
8. ¿Has hablado alguna vez con tus padres o profesionales sobre el sexo?			
9. ¿Conoces qué es la educación sexual?			
10. ¿Consideras importante recibir una educación sexual?			
11. ¿Has recibido alguna vez una charla, curso o taller sobre sexualidad?			
12. ¿Sientes vergüenza de hablar sobre sexualidad?			

13. ¿Te gustaría aprender sobre la sexualidad?			
--	--	--	--

**ANEXO 2:**  
**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN INICIAL PARA PADRES**  
**PROGRAMA DE EDUCACIÓN AFECTIVA-SEXUAL**

Edad:

Sexo:

Profesión:

	SI	NO	N/C
1. ¿Sabe usted todo lo que implica la sexualidad?			
2. ¿Cree que las personas con síndrome de Down tienen necesidades sexuales?			
3. ¿Sabe si su hijo ha mantenido relaciones sexuales?			
4. ¿Le da miedo que su hijo/a tenga relaciones sexuales?			
5. ¿Considera que las personas con síndrome de Down deben desarrollar su sexualidad?			
6. ¿Ha hablado alguna vez con su hijo/a sobre el sexo?			
7. ¿Ha hablado alguna vez con su hijo/a sobre métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual?			
8. ¿Cree que las personas con discapacidad son más propensas a sufrir abuso sexual?			
9. ¿Considera necesario que los niños con síndrome de Down reciban una educación afectiva-sexual?			
10. ¿Considera necesario que los padres y profesionales también se formen en educación afectiva-sexual para educar a sus hijos o alumnos?			

11. ¿Ha recibido alguna formación sobre esta temática con anterioridad?			
---	--	--	--

Responda a las siguientes preguntas:

1. Explica en breves líneas cuáles son tus temores acerca de la sexualidad de tu hijo/a.

2. ¿Qué espera aprender en este programa? Explícalo brevemente

3. ¿Qué mecanismo considera más importante y utilizaría para la formación de su hijo/a con respecto a su sexualidad?

**ANEXO 3:**

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN INICIAL A PROFESIONALES**

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN AFECTIVA-SEXUAL**

Edad:

Sexo:

Profesión:

	SÍ	NO	N/C
--	----	----	-----

1. ¿Ha recibido alguna vez formación para educar a los alumnos en este ámbito?			
2. ¿Considera que las personas con síndrome de Down tienen necesidades sexuales?			
3. ¿Considera que las personas con discapacidad son más propensas a sufrir abuso sexual?			
4. ¿Considera necesario que las personas con síndrome de Down reciban educación sexual?			
5. ¿Considera necesario que los profesionales que trabajan con personas discapacitadas se formen en esta materia?			
6. ¿Ha tenido alguna experiencia en la que no haya podido resolver un problema por falta de conocimiento en este tema?			
7. ¿Le gustaría tener herramientas o estrategias para formar a sus alumnos en sexualidad?			
8. ¿Cree que los padres hablan con sus hijos/as con síndrome de Down sobre sexo?			
9. ¿Cree que las personas con síndrome de Down hablan entre ellos sobre sexo?			

Responda a las siguientes cuestiones:

1. ¿Por qué cree que es importante la educación sexual tanto para alumnos como profesionales? Explícalo brevemente

2. ¿Qué espera aprender en este programa? Explícalo brevemente

**ANEXO 4:**

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN FINAL PARA ALUMNOS  
PROGRAMA DE EDUCACIÓN AFECTIVA-SEXUAL**

Edad:

Sexo:

	SÍ	NO	N/C
1. ¿Te has alegrado de haber			

asistido a este programa?			
2. ¿Te han gustado los monitores que han impartido las sesiones?			
3. ¿Te han parecido adecuada las instalaciones utilizadas?			
4. ¿Has entendido bien las explicaciones dadas por los profesionales?			
5. ¿Te han gustado las actividades realizadas?			
6. ¿Te ha sido útil el material que hemos facilitado?			
7. ¿Consideras que has aprendido sobre sexualidad y reproducción en este programa?			
8. ¿Te gustaría recibir más formación sobre este mismo tema?			

Responde a las siguientes preguntas:

1. ¿Cuál es la actividad que más te ha gustado? ¿Por qué?

2. ¿Y la actividad que menos te ha gustado? ¿Por qué?

**ANEXO 5:**  
**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN FINAL PARA PADRES Y**  
**PROFESIONALES**  
**PROGRAMA DE EDUCACIÓN AFECTIVA-SEXUAL**

Edad:

Sexo:

Profesión:

	SÍ	NO	N/C
1. ¿Considera que se ajustan los contenidos a los objetivos del taller?			
2. ¿Considera que los profesionales tienen una formación adecuada a los contenidos del programa?			
3. ¿Cree que los profesionales han impartido las sesiones con claridad?			
4. ¿Considera que los medios y herramientas utilizadas son los adecuados?			
5. ¿Considera que el espacio en el que se ha llevado a cabo reúne las condiciones necesarias para tal fin?			
6. Con respecto al tiempo, ¿le ha resultado adecuado?			
7. ¿Se ha sentido cómodo/a con los profesionales y el resto de personas que han compartido esta experiencia?			
8. ¿Se ha sentido cómodo/a con los temas tratados?			
9. ¿Modificaría algún contenido del programa?			
10. ¿Considera que estás preparado/a para afrontar la sexualidad de los alumnos del programa?			
11. ¿Ha notado algún cambio en los alumnos como consecuencia de la formación recibida?			

Responda a las siguientes cuestiones:

1. Redacta brevemente alguna propuesta que consideres necesaria para mejorar nuestro programa.

2. Señala su grado de satisfacción con respecto al programa en general, siendo 1 el mínimo, y 10 el máximo.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**ANEXO 6:**

**EXPRESIONES DE AMOR O AFECTO (SESIÓN 3ª ALUMNOS)**

-	Besarse en la mejilla
-	Besarse en los labios

-	Darse un beso de tornillo
-	Darse la mano
-	Cogerse de la cintura
-	Acariciarse la mejilla
-	Desnudarse
-	Tocar los genitales
-	Realizar el acto sexual
-	Masturbarse

**ANEXO 7:**

**PASOS A SEGUIR PARA LLEVAR A CABO LA CONDUCTA DE LIGAR O  
COMENZAR UNA RELACIÓN CON ALGUIEN (SESIÓN 4ª ALUMNOS)**

1-	Tomar contacto con la persona
2-	Mantener la conversación
3-	Pedir o proponer alguna cosa. Por ejemplo: ¿Qué te parece si algún día vamos a tomar un helado?
4-	Concretar el próximo encuentro o hacer frente al rechazo
5-	Despedirse

**ANEXO 8:**

**FICHA DE EVALUACIÓN (SESIÓN 4ª ALUMNOS)**

Cuándo y dónde me puedo acercar a esa persona	
---	--

Cuando esté a su lado le saludaré diciendo...	
Para iniciar la conversación le voy a decir...	
Le voy a decir que me siento a gusto con él o ella porque...	
Le voy a pedir vernos en otro momento proponiéndole...	
Para concretar el próximo encuentro tengo que dejar claro...	
Si no se va a dar otro encuentro le diré que...	
Al despedirme le diré...	

#### **ANEXO 9:**

##### **HISTORIA SOBRE ABUSO SEXUAL (SESIÓN 7ª ALUMNOS)**

“Julia es una chica de 12 años que va todos los días a comprar el pan a la panadería que hay al lado de su casa. El panadero es conocido en todo el barrio y además es muy simpático y alegre. A Julia casi todos los días le regala una piruleta o un caramelo y ella, como tiene mucha confianza con él, se despide dándole un beso en la mejilla. De repente, un día cuando Julia se acercó para darle un beso como todos los días, encontró que el panadero tenía el pantalón bajado y le mostraba su pene. Julia se puso muy nerviosa y se fue corriendo para su casa, pero cuando llegó no contó nada a sus padres”.

#### **ANEXO 10:**

##### **PREGUNTAS SOBRE LA HISTORIA DE JULIA (SESIÓN 7ª ALUMNOS)**

- ¿Esta situación se puede considerar un abuso sexual?
- ¿Cuál puede ser el miedo de Julia en ese momento?
- ¿Es correcta la actuación de Julia?
- En caso de que no sea correcta, ¿cuál sería la conducta adecuada?
- ¿Qué puede hacer Julia para cuidarse?
- ¿Cuál es la solución más adecuada para evitar que el panadero no vuelva a repetir este acto con Julia o con otra persona?
- ¿Conoces alguna situación similar?
- ¿Qué recomendaciones podríamos dar a alguna persona que esté en esta situación?

#### **ANEXO 11:**

#### **AFIRMACIONES SOBRE LA SEXUALIDAD DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL (SESIÓN 2ª FAMILIARES)**

- Las personas con discapacidad intelectual no pueden controlar sus impulsos
- Cualquier contacto físico puede despertarles deseos sexuales
- Son como niños por lo que no tienen necesidades sexuales
- Las personas con discapacidad intelectual no son atractivas sexualmente para otras personas
- Las personas con discapacidad intelectual no deben casarse ni tener hijos
- Las personas con discapacidad intelectual no están preparados para mantener relaciones sexuales.