

**SEXUALIDAD EN LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL:
CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE PADRES Y DOCENTES**



Autoras:
Alejandra Pulido Castro
Mariana Ruiz Ospina
María Camila Sabogal Jácome

Directora:
Juanita Henao Escobar

Pontificia Universidad Javeriana
Facultad De Psicología
Bogotá
2018

Agradecimientos

A nuestros padres y familiares, que fueron testigos del esfuerzo que realizamos y estuvieron dispuestos y disponibles para apoyarnos en cada etapa del camino.

A Best Buddies y todos sus integrantes, que en todo momento colaboraron diligentemente para lograr que la presente investigación pudiera ser llevada a cabo. Así mismo, a los padres y docentes entrevistados, que con gusto participaron del proceso, brindando sus creencias y experiencias.

A Juanita Henao, quien con amor y entrega guio cada paso del proyecto, aportando sus conocimientos y dedicación, para asegurarse que éste pudiera ser de calidad y así contribuir a entender mejor la vida y contextos de esta población usualmente marginada.

Por último, pero no por eso menos importante, a la Universidad Javeriana, que nos permitió conocernos y nos abrió las puertas a las distintas realidades, incluida aquella de las personas en condición de discapacidad intelectual.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo indagar acerca de las creencias y prácticas de docentes y padres de familia sobre la sexualidad y la educación sexual de adolescentes en condición de discapacidad intelectual. Para desarrollarlo se utilizó un método cualitativo-fenomenológico. Los participantes fueron cinco padres de familia y cinco docentes de la ciudad de Bogotá que tienen o tuvieron a cargo adolescentes en un rango de edad entre los 14 y 21 años diagnosticados con discapacidad intelectual leve. Esta información se obtuvo por medio de entrevistas a profundidad, semi-estructuradas. Los resultados de la investigación indican que en los participantes entrevistados reconocen la sexualidad de los adolescentes en condición de discapacidad intelectual, aunque sigue habiendo resistencia al tema para ciertas personas. Adicionalmente, los padres y docentes coinciden en que la educación sexual debe comenzar en la familia. De igual forma, se evidencia que hay un avance en materia de creencias y prácticas relacionadas con esta población, aunque requiere una mejoría sobre todo en las prácticas a nivel institucional.

Palabras clave: discapacidad intelectual, sexualidad, educación sexual, creencias, prácticas, docentes, padres.

ABSTRACT

The objective of the following research was to inquiry about the beliefs and practices of teachers and parents on sexuality and sexual education of adolescents with intellectual disabilities. For this study, a qualitative-phenomenological method was used. The participants were ten subjects from the city of Bogota: five parents and five teachers who were in charge of teenagers between 14 and 21 years of age, diagnosed with mild intellectual disability. This information was obtained through in-depth, semi-structured interviews. The results of the research indicate that the participants interviewed recognize the sexuality of adolescents with intellectual disability, although there is still resistance to the issue for certain people. In addition, parents and teachers agree that sex education should begin in the family. Similarly, it is evident that there is an advance in the matter of beliefs and practices related to people with this disability, although it requires an improvement especially in the practices at the institutional level.

Keywords: intellectual disability, sexuality, sex education, beliefs, practices, teachers, parents.

Índice de Contenidos

1.	Introducción	5
2.	Planteamiento del Problema	5
3.	Marco Teórico	10
4.	Objetivos	32
4.1	Objetivo General	32
4.2	Objetivos Específicos.....	32
5.	Categorías de Análisis.....	33
5.1	Creencias en cuanto a la sexualidad y la educación sexual	33
5.2	Prácticas en cuanto la educación sexual.....	35
6.	Método	36
6.1	Diseño	36
6.2	Participantes	36
6.3	Instrumento.....	37
6.4	Procedimiento	38
7.	Resultados.....	39
8.	Discusión	65
9.	Referencias.....	i
10.	Anexos	viii
10.1	Anexo 1. Formato de Validación de Entrevista	viii
10.2	Anexo 2. Cuestionario a Docentes	xvi
10.3	Anexo 3. Cuestionario a Padres.....	xviii
10.4	Anexo 4. Consentimiento Informado	xxii
10.5	Anexo 5. Matriz de Análisis – Docentes.....	xxiii
10.6	Anexo 6. Matriz de Análisis – Padres	lxviii

1. Introducción

El presente trabajo de grado tiene como eje central la sexualidad y la educación sexual de adolescentes en condición de discapacidad intelectual, enfocándose en el punto de vista de las personas que comparten más tiempo con ellos. Por esto, el propósito fue identificar las creencias y prácticas de padres y docentes en cuanto a la sexualidad y la educación sexual de adolescentes que se encuentran en esta condición.

Así, en el primer apartado se desarrolla el planteamiento del problema en el cual se contextualiza la discapacidad intelectual y la educación sexual en Colombia y el mundo, mostrando cómo la sexualidad en general y más específicamente en esta población es considerada un tema tabú. Además de plantear la pregunta de investigación, se expone por qué la presente investigación es pertinente y relevante.

En el segundo apartado se presenta el marco teórico; aquí se hace un recorrido histórico, teórico e investigativo acerca de los conceptos de discapacidad, sexualidad y educación sexual, en el que se encuentra que esta interrelación es poco discutida, especialmente en el contexto colombiano, aunque sí existen investigaciones al respecto alrededor del mundo.

Posteriormente se encuentran los objetivos, las categorías y las subcategorías de análisis del estudio, así como la descripción del método, que consta del diseño, los participantes, el instrumento y el procedimiento que se llevó a cabo. Por último, se presentan los resultados, la discusión y conclusiones, así como las limitaciones y recomendaciones para futuros proyectos.

2. Planteamiento del Problema

La discapacidad en cualquiera de sus formas en un país como Colombia es un tema de difícil manejo, pues existen aún muchas creencias que presuponen la discapacidad como castigo divino o como responsabilidad y culpa de los padres, aún en situaciones donde se ha comprobado

que no hay relación alguna, como es el caso del Síndrome de Down (Valdivia Martínez, 2015). Por esto, muchas de las personas en condición de discapacidad en Colombia cargan con un estigma social y cultural, además de que sufren de falta de apoyo para ellos y sus familias.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la discapacidad se refiere a “las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación” (citado en Hurtado & Agudelo, 2014, p.46), condiciones que afectan el desarrollo integral y la vida cotidiana de quienes la tienen; en esta se refleja una interacción entre las características de la persona y el entorno social. La discapacidad se puede dividir en cuatro tipos: discapacidad física, discapacidad sensorial, discapacidad intelectual y discapacidad mental. Para el propósito de esta investigación, se abordará específicamente la discapacidad intelectual, entendida como aquella que se distingue porque la persona posee limitaciones tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa, lo cual restringe su participación en su contexto; es importante mencionar que este tipo de discapacidad se manifiesta antes de los dieciocho años (Hurtado & Agudelo, 2014).

En cuanto a las cifras, cerca del 15% de la población mundial vive actualmente con alguna forma de discapacidad, según cifras de la OMS y el Banco Mundial (citados por la Alta Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer, 2012). En Colombia, sin embargo, se ha hecho muy difícil la tarea de encontrar una cifra aproximada pues existen varias fuentes de información y los registros están basados en el auto reporte. De acuerdo con la Alta Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer, la cifra se aproximaba en el año 2012 a 860 mil personas o el 1,8% de la población. Sin embargo, de acuerdo con el censo realizado en 2005 por el DANE y con su proyección al año 2015 (citado en MINSALUD, 2015), la población con discapacidad en Colombia corresponde al 2,45% (o 1'178.703 personas), de los cuales el 34,8%

tiene discapacidad intelectual (DANE, 2005, citado en Hurtado & Agudelo, 2014); aun así, varios expertos creen que esta cifra está muy por debajo de la realidad, pues existen muchos casos que no se reportan.

Siendo tan altas estas cifras, se esperaría que fuera un tema al que se le concediera mayor importancia en el ámbito nacional, si bien paulatinamente se ha ido incluyendo en la agenda pública y su estudio ha aumentado en el ámbito académico. Aunque en países como Estados Unidos, Suecia y Dinamarca, el término de educación inclusiva surgió en los años setenta, en Colombia se comenzó a hablar de éste a raíz del Decreto 2247 de 1997 en términos de que el ingreso a la educación preescolar no podía discriminar por razones de raza, sexo, religión, condición física o mental (Hurtado & Agudelo, 2014). En general, el término se refiere a:

Una búsqueda incesante de mejores formas de responder a la diversidad. Se trata de aprender a vivir con la diferencia y de aprender a capitalizar las experiencias derivadas de las diferencias. De tal forma que estas últimas lleguen a considerarse más positivamente como incentivo para fomentar el aprendizaje, tanto de niños como de adultos (Hurtado & Agudelo, 2014, pp.48-49).

En el caso de Colombia, se ha venido trabajando en la inclusión de personas en condición de discapacidad; esto se puede ver en las distintas políticas educativas que se han implementado en el país desde 1991, gracias a la Constitución Política de Colombia que reconoció los derechos fundamentales de esta población (salud, familia, educación, empleo) y que en su articulado prescribió protegerla de abusos y maltratos. Así mismo, la Ley 115 de 1994, el Decreto 2082 de 1996 y el Decreto 366 de 2009 propician una inclusión de esta población en el ámbito educativo por medio de adecuaciones pedagógicas, curriculares y de infraestructura, entre otras. Por otro lado, la Ley 361 de 1997 y la 762 de 2002 promueven la adopción de medidas legislativas,

sociales, educativas y laborales para la integración social. La Ley 1346 de 2009 aprueba la "Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad", adoptada por la Asamblea General de la Naciones Unidas el 13 de diciembre de 2006 (Hurtado & Agudelo, 2014) y, por último, la Ley estatutaria 1618 de 2013 busca garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, eliminando toda forma de discriminación por razón de discapacidad (MINSALUD, 2014).

Uno de los temas poco abordados acerca de la vida de las personas en condición de discapacidad intelectual es el referente a su sexualidad y a su educación sexual, pues existen concepciones y creencias socioculturales según las cuales esta población carece de sexualidad y por lo tanto no tiene la necesidad de recibir orientación y educación en torno a ella (López, 2002). Por esta razón es importante reconocer que la sexualidad es un aspecto natural de todo ser humano que se encuentra presente desde la concepción hasta la muerte, sin importar su condición. Vale la pena aclarar que el término "sexualidad" abarca una variedad de aspectos tales como relaciones de pareja, erotismo, aspectos biológicos, autonomía sexual y reproductiva e intimidad y privacidad.

De acuerdo con Kijak (2011), así las personas en condición de discapacidad intelectual tengan un desarrollo sexual tardío, siguen siendo seres sexuales, lo que lleva a numerosas consecuencias individuales y sociales. Por esta razón es importante indagar sobre dicho tema.

A nivel internacional, existen algunos estudios que abordan el tema: por ejemplo, en la Universidad de Almería, España, se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal con el fin de conocer las actitudes de los/as padres/madres/personas cuidadoras sobre la sexualidad de sus hijos/as con discapacidad intelectual. El estudio encontró que éstas son ambivalentes, razón por la cual mencionan que se necesita normalizar el tema de sexualidad entre las familias de

personas con discapacidad intelectual e implementar programas de educación sexual tanto para las personas con discapacidad intelectual como para sus familias (Valdivia Martínez, 2015).

Así mismo, en Estados Unidos se realizó un estudio nacional longitudinal de transición en el que se analizaron variables que predecían si personas con discapacidad intelectual habían recibido educación sexual en colegios públicos. Se encontró que, de acuerdo con la muestra utilizada, el porcentaje de estudiantes sin discapacidad intelectual que la recibían era 47.5%, mientras que el de los que tenían discapacidad intelectual leve era de 44.1%, mostrando que no había mayor diferencia. Sin embargo, con aquellos estudiantes que tenían discapacidad intelectual moderada o profunda, el porcentaje era de 16.18%. También se analizaron las opiniones y percepciones de los maestros acerca del beneficio de este tipo de educación en la población sin discapacidad y con discapacidad leve y se encontró que un 60% y 68% de docentes respectivamente creían que estos grupos se beneficiarían; en cuanto a la discapacidad intelectual moderada o profunda, el porcentaje bajó a 25% (Barnard-Brak, Schmidt, Chesnut, Wei, & Richman, 2014).

En Colombia no hay mucha información ni estudios acerca del tema de interés, por lo cual es necesaria la constante investigación. Sin embargo, dos estudiantes de pregrado en Bogotá indagaron para su tesis de grado acerca de los discursos sobre sexualidad en directivos de instituciones educativas para jóvenes en condición de discapacidad intelectual. En este estudio se encontró que los discursos de los directivos estaban estrechamente relacionados con las definiciones de sexualidad dadas por la teoría excepto en lo que concierne a “placer”, término que en ningún momento mencionaron. Entre otras cosas concluyen (al igual que el estudio español) que es importante brindarle una educación sexual no sólo a las personas en condición de discapacidad, sino también vincular a sus padres en un proceso de educación psicosexual

(Aristizábal Molano, & Ramírez Moreno, 2014).

Es a partir de esta realidad y del afán de indagar acerca de lo que piensan y hacen las personas más cercanas a esta población que surge la pregunta: *¿Cuáles son las creencias y prácticas de docentes y padres de familia sobre la sexualidad y la educación sexual en personas en condición de discapacidad intelectual?*

El tema de estudio es pertinente y socialmente relevante, puesto que, siendo Colombia un país tercermundista, se requieren muchos esfuerzos para superar la brecha que existe entre personas con y sin discapacidad y alcanzar la igualdad. Además, al conocer las creencias y las prácticas que tienen padres y docentes sobre la sexualidad y su educación en la población en condición de discapacidad, se podrá identificar las necesidades de información que presentan, contribuir a eliminar el tabú y tratar el tema con más responsabilidad, pues es un aspecto natural del ser humano que abarca una gran parte de su vida. De igual forma, el estudio puede contribuir al diseño e implementación de programas y políticas pertinentes de educación sexual con enfoque incluyente en un contexto educativo comprometido con la búsqueda de la igualdad.

3. Marco Teórico

El concepto de discapacidad intelectual se ha venido enfocando en los últimos años desde una perspectiva social, la cual tiene en cuenta las particularidades del sujeto y su relación con el entorno. La Asociación Americana sobre Retraso Mental (AAMR) plantea que la discapacidad intelectual se origina antes de los 18 años (2002). Así mismo, ésta se caracteriza por la presencia de procesos cognitivos incompletos o nulos del desarrollo humano. Quienes padecen este tipo de discapacidad tienen limitaciones del funcionamiento intelectual, la conducta adaptativa y la inteligencia, por lo que presentan dificultades en funciones cognitivas y del lenguaje, la socialización y en las acciones motoras, lo que a su vez afecta su participación plena y efectiva

en la sociedad (Organización Mundial de la Salud, 1992). Es decir que, a la hora de diagnosticar este tipo de discapacidad, se debe evaluar tanto las habilidades mentales como las adaptativas. Adicionalmente, se deben tener en cuenta que el test de inteligencia indique resultados significativamente menores al promedio de la población y que dicha condición haya empezado antes de la mayoría de edad (AAMR, 2002).

A la hora de clasificar los distintos tipos de la discapacidad intelectual existe polémica y discrepancias entre los especialistas del tema, debido a que varios no se sienten identificados con las agrupaciones y consideran que falta precisión; sin embargo, la clasificación se reduce a los niveles y grados de discapacidad.

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V) (APA, 2014) establece una clasificación basada en cuatro niveles de complejidad utilizando como criterio el puntaje del coeficiente Intelectual (C.I.) arrojado por un test de inteligencia. De esta forma, la discapacidad de tipo leve se caracteriza por tener un ligero retraso en el campo cognitivo y una mínima afectación en el campo sensoriomotor; generalmente quienes la padecen tienen autonomía en varios aspectos de la vida cotidiana y sólo requieren apoyo ocasional, también tienen un puntaje del C.I. entre 50 y 70. Según la OMS, la mayoría de las personas con discapacidad intelectual se ubican en este nivel (85% de esta población).

En el nivel de complejidad moderado se ubican aquellos que obtengan un puntaje del C.I. entre 35 y 50; las destrezas adaptativas suelen verse afectadas en todas las áreas del desarrollo. Por su parte, los que pertenecen a un nivel de discapacidad intelectual grave suelen tener pocas habilidades comunicativas, requieren apoyo continuo y reflejan un C.I. entre 20 y 35. Por último, está el grado más acentuado y menos común de discapacidad, el nivel profundo; aquí se ubican quienes presentan dificultades mayores, puntuando un C.I. inferior a 20 y se caracterizan por

tener un nivel de autonomía nulo o reducido y un limitado nivel de conciencia (APA, 2014).

Existen múltiples factores que pueden provocar la aparición de la discapacidad intelectual. Antequera *et al.*, (2008) plantean el enfoque multifactorial de la etiología en el que se muestran los diferentes factores de riesgo que pueden ocasionar esta discapacidad y los posibles momentos de ocurrencia. El momento de aparición puede ser pre-natal, peri-natal o posnatal. Igualmente, se afirma que los factores que influyen en la aparición de esta discapacidad pueden ser de tipo biomédico, social, conductual o educativo.

De acuerdo con Navas, Verdugo y Gómez (2008), no existe un tratamiento universal para la discapacidad intelectual. Sin embargo, existen diferentes tratamientos individualizados que garantizan un mejor funcionamiento en la vida cotidiana. Varían los métodos de intervención dependiendo del caso que se presente, pues las características del sujeto y la severidad de los síntomas siempre son diferentes. Sin embargo, generalmente se hace un tratamiento integral que abarca intervenciones médicas, psicológicas, educativas y sociales (Márquez-Caraveo *et al.*, 2011).

En lo concerniente al ámbito social, laboral y educativo, históricamente se ha podido observar que alrededor del mundo las personas en condición de discapacidad intelectual han sido segregadas. Específicamente en el caso colombiano, se viene pensando en una integración hace 30 años aproximadamente. En primera instancia, se comenzó a implementar una educación especial, la cual consistía en brindar enseñanzas únicamente para personas en condición de discapacidad. Posteriormente se empezó a introducir el término “integración social”, un modelo que permitía que personas en condición de discapacidad compartieran una vida escolar con otros niños y jóvenes sin ninguna discapacidad. El niño con discapacidad debía someterse y acomodarse al sistema educativo tradicional, ya que no se hacían cambios de ningún tipo. Es

decir, que el estudiante debía ajustarse al currículo propuesto por la institución y responder a los retos planteados.

Sin embargo, posteriormente se comenzó a hablar de “inclusión educativa”, que refiere a un modelo de enseñanza sin discriminación, donde el sistema haga modificaciones en su currículo y así se ajuste al sujeto con discapacidad. Este proceso de inclusión es similar alrededor del mundo, pues a nivel internacional se dio la misma evolución (Hurtado y Agudelo, 2014).

La educación inclusiva exige realizar varios cambios en el sistema educativo y en la sociedad como tal, ya que se busca una comprensión global de la temática desde un modelo biopsicosocial, en el que se plantea un trabajo inclusivo por parte de los ciudadanos para construir democracia, teniendo en cuenta los derechos humanos (Hurtado y Agudelo, 2014).

Es importante recalcar algunos derechos humanos de las personas en condición de discapacidad, haciendo énfasis en la igualdad ante la ley. La Organización de las Naciones Unidas (ONU) señala en la Convención de los Derechos Humanos para Personas en Condición de Discapacidad una serie de derechos que deben ser reconocidos internacionalmente. Entre éstos se encuentran el respeto a la integridad personal y la protección contra la tortura, la violencia, la explotación y el abuso. Por tanto, las personas en condición de discapacidad tienen el derecho de ser protegidos ante estas acciones. También tienen el derecho a tener un nombre y a inscribir sus respectivos nacimientos (Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas, 2014).

Al igual que todos, las personas en condición de discapacidad tienen el derecho a vivir de forma independiente y a ser incluido en la comunidad, es decir, que tienen el derecho de hacer elecciones y de tener control sobre su vida diaria. Igualmente, por ningún motivo se les debe violar el derecho a la privacidad. En cuanto a la sexualidad, el derecho universal se dirige a la

totalidad de los seres humanos, independientemente de sus circunstancias de diversidad. Tienen derecho al desarrollo pleno que depende de la satisfacción de las necesidades humanas básicas como el deseo de contacto, intimidad, expresión emocional, placer, ternura y amor. Los derechos de esta población deben ser respetados en igualdad de condiciones (Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas, 2014).

No obstante, el tema de la sexualidad suele considerarse “prohibido”, por lo cual en general no se habla mucho de éste. Sin embargo, es un aspecto natural de la vida de todo ser humano. Para hablar de sexualidad, primero se debe establecer la diferencia entre ésta, sexo y salud sexual. Así, sexo se refiere al “conjunto de características biológicas que definen al espectro de humanos como hembras y machos” (OMS, citado en Zapata y Gutiérrez, 2016, p.46), por lo que es un aspecto puramente anatómico, fisiológico y genético. La salud sexual se refiere al bienestar social, mental y físico que se relaciona con la sexualidad, para que ésta pueda ser vivida de forma respetuosa, placentera, segura y libre de presión, violencia o exclusión (OMS, 2018).

Por último, sexualidad se refiere al acto sexual, pero también al erotismo, la orientación sexual y la identidad de género, entre otros, por lo cual se dice que es un concepto en evolución en el que interactúan “factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales” (IPPF, citado en Ministerio de Salud, Fondo de Población de las Naciones Unidas, Profamilia y Organización Internacional para las Migraciones, 2014, p.49). Así, en este concepto se incluyen términos biológicos y fisiológicos (como órganos sexuales, menstruación, eyaculación, etc), así como categorías más propias de las ciencias sociales como género, identidad de género, orientación sexual, identidad sexual, erotismo, vínculo afectivo, actividad sexual, prácticas sexuales y comportamientos

sexuales responsables, las cuales se encuentran interconectados entre sí (Zapata y Gutiérrez, 2016).

En cuanto a la dimensión biológica, ésta se refiere al componente anatómico fisiológico sobre el que se desarrollan los diferentes aspectos de la sexualidad humana, tales como menstruación, crecimiento de senos, ensanchamiento de caderas, aparición de vello púbico y axilar, crecimiento del cuerpo, cambio de tono de voz, producción de esperma y sueños húmedos, entre otros (Zapata y Gutiérrez, 2016).

Por otro lado, el género es “la suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo” (Zapata y Gutiérrez, 2016, p.47) e incide en “las relaciones sociales y personales entre hombres y mujeres y la forma en que se construyen los conceptos de feminidad y masculinidad” (Minsalud *et al.*, 2014, p.141), definiendo las conductas a seguir por hombres y mujeres.

A lo largo de la historia se ha visto una fuerte diferencia en cuanto al género. Cruz y García (2016) sostienen que desde hace varios siglos se identifican diferencias y asimetrías entre hombres y mujeres, no solo físicas sino de género, que determinaban la supremacía y el poder que ejercía un sexo sobre el otro. Para algunos investigadores, en tiempos prehistóricos a las mujeres se les vinculó con el espacio del hábitat, consideradas como acompañantes y objetos sexuales, cuyo papel principal era la reproducción, mientras que a los hombres se les otorgaba el derecho de mandar, basándose en una supuesta superioridad biológica y social. A raíz de esto, es usual que se considere que las mujeres realizan las “actividades de mantenimiento en el espacio privado”, mientras que los varones lideran los espacios públicos ejerciendo poder y dominio. Como consecuencia, se comienza a establecer no solo a las mujeres como “subordinadas”, sino como inferiores en el ámbito social y político (Cruz y García, 2016).

Actualmente existen un gran número de mujeres que desconocen el placer y la satisfacción que les puede ofrecer su sexualidad. Se viene creyendo que las mujeres tienen que complacer a su marido y acatar órdenes de los hombres. Pero no solamente las mujeres son reprimidas, los hombres también sufren y son enseñados inconscientemente a dominar a las mujeres y a reprimir los sentimientos catalogados como femeninos. En este sentido, se crean ciertos estereotipos en donde los hombres tienen emociones no permitidas y las mujeres determinadas sensaciones prohibidas (Arnedo Rosa, 2016).

Por otro lado, la identidad de género se refiere al grado en que cada ser humano se identifica como femenino o masculino o alguna combinación de ambos, contribuyendo al sentido de identidad de cada persona (Zapata y Gutiérrez, 2016). Está ligada usualmente al sexo biológico (personas cisgénero), sin embargo, hay personas que no necesariamente tienen esta correspondencia, como es el caso de las personas transgénero e intersexuales, entre otras (Minsalud *et al.*, 2014).

Por otro lado, la orientación sexual tiene que ver con la atracción y vínculo emocional y sexual que se experimenta hacia otras personas (Minsalud *et al.*, 2014). Según Planned Parenthood (2018), hay varios tipos de orientaciones: heterosexuales son las personas que sienten atracción por personas de otro género, homosexuales los que sienten atracción por personas de su mismo género (en general se denomina “gay” a los hombres y “lesbiana” a las mujeres), bisexuales son las personas que sienten atracción por hombres y mujeres, pansexuales aquellos que pueden sentir atracción por cualquier persona, independientemente de su género. Finalmente, se encuentran las personas “en duda o curiosas” que no están seguros de su orientación sexual y las personas asexuales, que son aquellas que no sienten atracción sexual por nadie. De este modo, se establece que la identidad sexual se relaciona tanto con la identidad de

género como con la orientación sexual de cada persona (Zapata y Gutiérrez, 2016). De acuerdo con la APA (2018), la identidad sexual se moldea a una edad temprana en la mayoría de personas, e influyen factores genéticos, hormonales e innatos que desempeñan un papel importante en la sexualidad de una persona; lo que se tiene claro es que no se debe a una elección, sino que aparece a principios de la adolescencia, incluso sin ninguna experiencia sexual previa.

El erotismo, por su parte, hace referencia a los procesos relacionados con el placer sexual, tales como la excitación, el deseo sexual y el orgasmo; este aspecto es el más importante relacionado con la actividad sexual, pues ésta se caracteriza por llevar a cabo conductas con el fin de experimentar el placer sexual. En esta misma línea de pensamiento se encuentran las prácticas sexuales, que son aquellas que se tornan predecibles al presentarse consistentemente en comunidades o individuos (Zapata y Gutiérrez, 2016).

Desde el punto de vista psicosocial, se encuentra el vínculo afectivo, definido por Zapata y Gutiérrez (2016) como “la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos que se construyen y mantienen mediante las emociones” (p.47), siendo el amor de pareja un claro ejemplo de este vínculo, aunque no el único. Respecto a las relaciones de pareja, Sternberg (1986) afirma que son aquellas relaciones con otra persona que se llevan a cabo con base en el amor, partiendo de la intimidad, la pasión y el compromiso/decisión, bases de su “Teoría Triangular del Amor”. Bajo esta teoría, el autor sostiene que estos tres elementos son los componentes básicos del amor y de las relaciones de pareja: en la “intimidad” se encuentran los sentimientos de cercanía y conexión en las relaciones; la “pasión” hace referencia al impulso que lleva al romance, la atracción física y las relaciones sexuales; y del “compromiso/decisión” depende la decisión de amar a alguien y, posteriormente, el compromiso de mantener ese amor.

Mezclando estos tres componentes, se pueden obtener distintas clases de amor entre los que se encuentran el amor romántico, donde hay intimidad y pasión, pero no compromiso y el amor consumado, donde hay tanto intimidad, como pasión y compromiso.

Finalmente, de acuerdo con Zapata y Gutiérrez (2016), los comportamientos sexuales responsables son aquellos que se caracterizan por la “autonomía, madurez, honestidad, respeto, consentimiento, protección, búsqueda de placer y bienestar” (p.48) hacia sí mismo y la comunidad, por lo que la persona que los practica se asegura de no causar ninguna clase de daño físico (como el contagio de enfermedades de transmisión sexual) o psicológico a otras personas.

Como se puede observar, todos estos conceptos están estrechamente relacionados y hacen parte de un espectro más grande que es el de la sexualidad, pero, aunque ésta puede abarcar todos los aspectos anteriormente mencionados, no es necesario que se experimenten o expresen todos en todos los seres humanos; en resumen, la sexualidad humana se muestra y está presente en todo lo que somos como personas (Zapata y Gutiérrez, 2016).

Ahora bien, en Colombia se formuló y se viene implementado la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, en la que lo primero que se busca hacer es “posicionar la dimensión de “Sexualidad” dentro del discurso y la práctica de los Derechos Humanos, donde se desarrollen los derechos sexuales y los derechos reproductivos” (Minsalud *et al.*, 2014, p.16).

Dentro de esta política se establece firmemente que todo encuentro sexual debe ser consensuado y libre de violencia y debe darse entre pares, de modo que no haya asimetría en las relaciones de poder, por lo cual no puede darse entre una persona mayor y un niño o entre personas con facultades plenas y personas con cualquier grado de discapacidad mental o intelectual (Minsalud *et al.*, 2014). Aunque lo anterior se explicita en el documento, éste no hace

mayor énfasis en las personas en condición de discapacidad intelectual, limitándose a señalar que toda persona, independientemente de raza, edad, sexo, orientación sexual, con discapacidad, entre otras, debe poder vivir de una sexualidad satisfactoria y placentera.

Pero, ¿cómo se vive la sexualidad en la discapacidad intelectual? De acuerdo con Kijak (2011), en general ésta ha sido descuidada en esta población, pues no hay interés en el tema y, además, no hay una buena concepción de la educación sexual para estas personas.

Respecto a lo anterior, el Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas establece en la Convención Internacional de Derechos de las Personas con Discapacidad que todas las personas con discapacidad tienen “plena capacidad jurídica” o el derecho a ser reconocidas como personas ante la ley, que pueden gozar de todos los beneficios sociales, económicos, políticos, civiles y culturales de la sociedad, incluidos la educación, el trabajo, el derecho al voto, a casarse y formar una familia, entre otros. Así mismo, se afirma que las mujeres en condición de discapacidad “presentan tasas elevadas de esterilización forzada, y con frecuencia se ven privadas del control de su salud reproductiva y de la adopción de decisiones al respecto, al darse por sentado que no son capaces de otorgar su consentimiento para las relaciones sexuales” (2014, p.10).

Para comenzar a abordar el tema de sexualidad en la discapacidad intelectual, se debe hablar de los “mitos” que rodean a esta población. Estos “mitos” o prejuicios son definidos por Insa (2005) como “un conjunto de creencias generalizadas que se dan por ciertas sin necesidad de una reflexión” (p.329). Por esto, Chigier (citado en Cardenal, 1998) hace referencia a la doble conflictividad de la asociación sexo-discapacidad, pues, en general, los temas relacionados con la sexualidad de esta población se suelen abordar como problemáticos y conflictivos. Así, estos mitos van desde creer que estas personas tienen una sexualidad intensificada que no pueden

controlar (hipersexualidad) (Molina y Gómez, citado en Insa, 2005), hasta lo opuesto: considerar que las personas con discapacidad intelectual son asexuadas y no tienen ningún deseo o necesidad de este tipo, pues son como niños. Otros mitos son: que no resultan atractivos sexualmente a otras personas debido a su condición de discapacidad; que no pueden formar pareja ni contraer matrimonio, ni tienen ningún interés al respecto; y finalmente, que la educación sexual podría despertar la sexualidad que permanecía dormida en ellos, por lo cual a muchos se les niega. Todos estos mitos son guiados por la idea de que todas las personas en condición de discapacidad intelectual son iguales o tienen los mismos intereses sexuales.

En las personas sin discapacidad intelectual, el desarrollo biológico durante la adolescencia sigue patrones determinados: en las mujeres, lo primero que ocurre es la aparición del botón mamario, posteriormente, aparece la primera menstruación alrededor de los 12 años de edad, crecen los senos, se ensanchan las caderas, aparece el vello púbico y axilar y se da un crecimiento general del cuerpo (tanto en mujeres como hombres), habiendo conseguido el 95% de la talla adulta a los 17 años y el total de madurez física a los 21. En cuanto a los hombres, alrededor de los 13 años de edad, los testículos y el pene crecen, se inicia la producción de esperma y se producen los primeros sueños húmedos (Casas Rivero y Ceñal González-Fierro, 2005). Así mismo, alrededor de los 15 años, la voz cambia a un tono más bajo. En general, la pubertad en los hombres sucede dos años más tarde que en las mujeres, por lo cual éstas pueden verse más maduras físicamente que ellos (Güemes-Hidalgo, Ceñal González-Fierro y Vicario, 2017).

En lo concerniente al desarrollo biológico de los adolescentes en condición de discapacidad intelectual, se ha encontrado que su periodo de desarrollo sexual adolescente usualmente comienza después que en personas sin discapacidad, llegando a tener la primera

menstruación y los primeros sueños húmedos hasta 3 años después; sin embargo, en general las personas en condición de discapacidad intelectual se desarrollan biológicamente de manera similar a otras personas (Kijak, 2011).

Por otro lado, en lo que respecta al desarrollo de la actividad sexual, ésta se entiende como “todas aquellas expresiones eróticas que se dan entre las personas” (Vargas y Barrera, 2002, p.121). Estas expresiones pueden constituir un fin por sí mismo (especialmente en las etapas iniciales de una relación o acercamiento con otra persona), pero también pueden hacer parte del juego sexual que antecede al coito. Así mismo, en este desarrollo se puede observar una progresión que va de un bajo nivel de intimidad y estimulación como tomarse de las manos, hasta altos niveles donde se alcanza la penetración. Brown *et al.* (2001, citado en Vargas y Barrera, 2002) afirman que esta progresión varía en los adolescentes, pues, aunque algunos inician su actividad sexual de penetración a una edad temprana, otros la posponen hasta cuando tienen una relación romántica estable.

Respecto al desarrollo de la actividad sexual en adolescentes en condición de discapacidad intelectual, ésta se da de forma muy similar al de adolescentes sin discapacidad: Glat (2005) afirma que, en general, esta población tiene interés en el sexo y siente placer y deseo, como cualquier otro grupo de personas; de la misma forma, tienen los mismos problemas afectivos y emocionales relacionados con su autoimagen y con otros conflictos típicos de la adolescencia.

Así mismo, al igual que en la población sin discapacidad, el autoerotismo es una conducta prevalente entre los 12 y los 16 años, época en la que el deseo sexual comienza a estar presente y se expresa de diferentes formas, siendo “mediatizado por procesos biofisiológicos, cognitivo-lingüísticos y afectivos” (Insa, 2005, p.332). En un estudio realizado con adolescentes

se encontró que la excitación sexual es una de las razones más prevalentes para la exposición voluntaria a la pornografía, junto con la búsqueda de información sexual, y la curiosidad por el tema. Así mismo dentro de los resultados de dicha investigación se muestra que 56.2% de las mujeres que han visto pornografía lo han hecho por accidente, comparado con el 3.9% de los hombres (Ortega & Baz 2013). Respecto al consumo de ésta, Orcasita, Cuenca, Montenegro, Garrido, y Haderlein (2018), encontraron en un estudio los padres en general muestran rechazo hacia la pornografía y la “perciben como una amenaza para sus hijos” (p.51).

Por otro lado, Insa encontró que el patrón de sexualidad “infantilizada” que se observa en esta población no tiene que ver con características derivadas de la discapacidad, sino con un problema de falta de oportunidades en las que puedan “desarrollar una sexualidad saludable y madura” (2005, p.11). Esto se da en parte debido a la sobreprotección que viven, pues en muy pocas ocasiones salen solos y, cuando se relacionan con otras personas, usualmente se hace bajo la estricta supervisión de sus cuidadores, lo cual no permite que exploren y aprendan las “reglas” involucradas en la actividad sexual (como lo haría un adolescente sin discapacidad), lo que tiende a causar que lleven a cabo comportamientos sexuales inapropiados (Glat, 2005).

Con respecto al deseo de casarse o tener una relación, Kijak (2011), afirma que, cuando las personas con discapacidad intelectual hablan acerca de matrimonio y relaciones, muestran anhelo de tener a alguien con quien salir o a quien puedan abrazar. También, de acuerdo con la teoría y la escala de Sternberg, se realizó un estudio en España (Arias, Morentin, Verdugo, y Rodríguez, 2006) en el que se aplicó la escala de Sternberg a 75 personas (51 hombres y 24 mujeres) en condición de discapacidad intelectual entre los 16 y 55 años de edad, de los cuales 31 tenían pareja en la actualidad. La escala fue modificada para que las preguntas fueran entendidas mejor por los participantes, por lo cual se convirtió en una entrevista estructurada. En

general, el estudio encontró que las personas en condición de discapacidad obtuvieron altos puntajes en los tres componentes. Los autores infieren, sin embargo, que los altos puntajes pudieron ser dados gracias a “la tendencia [de las personas en condición de discapacidad intelectual] a percibir de manera sesgada (positivamente) la realidad” (p.76).

En Colombia no se encuentran estudios sobre el tema de discapacidad y sexualidad más allá de distintas tesis de pregrado que lo abordan desde el discurso y las experiencias personales. Al no encontrarse un estudio masivo basado en el contexto colombiano, no se puede llevar a cabo la tarea de realizar un sondeo de la situación actual del país en cuanto a sexualidad en la discapacidad intelectual. Sin embargo, como se pudo apreciar en la literatura internacional, el acceso limitado a contextos sociales normales evita que las personas en condición de discapacidad intelectual se comporten de la manera que la sociedad espera (Insa, 2005).

Otro aspecto a tomar en cuenta es el referido a las concepciones de otros respecto a la sexualidad y la educación sexual, pues muchas veces las personas en condición de discapacidad intelectual son limitadas a su familia o a centros educativos especiales, sin tener tampoco un espacio de intimidad donde puedan desarrollar conductas sexuales (como el coito o la masturbación) (Insa, 2005). Cabe aquí resaltar que, de acuerdo con Mogollón (2004), las personas en condición de discapacidad necesitan un espacio privado para desarrollar su intimidad, siendo indispensable que creen dos ámbitos, el público y el íntimo, para que de esta manera comprendan que existen conductas que corresponden a cada uno de éstos, lo que a veces no sucede debido a la sobreprotección de sus padres.

Esta sobreprotección se da, de acuerdo con López (2000), porque las familias se preocupan enormemente por las personas bajo su cuidado, pero al hacerlo pueden acabar minusvalorando sus posibilidades de relación, de forma que suelen provocar un

“empobrecimiento del entorno” (p.6) y un control mayor de las conductas, especialmente las consideradas peligrosas, como las sexuales. Si bien la sobreprotección puede tener beneficios, también puede llegar a ser desmesurada: un claro ejemplo de esto es la esterilización. De acuerdo con Carrasco (2013), ésta se practica debido a que se ve como una forma efectiva de prevenir un embarazo no deseado tras haber vivido una violación u otra situación (como relaciones sexuales sin la adecuada protección o cuando estos métodos fallan). Así mismo, se tiene en cuenta la dificultad para utilizar métodos anticonceptivos de forma confiable.

Sin embargo, este método puede tener varias secuelas en la vida de la persona en condición de discapacidad. Ilustrando esto, se muestra el caso de una chica con Síndrome de Down a quien le practicaron una histerectomía (extracción del útero) sin su consentimiento. A raíz de esto, cayó en un estado de depresión en donde disminuyó su motivación para el aprendizaje, su productividad, su sociabilidad e incluso su lenguaje, volviéndose una persona triste (Carrasco, 2013).

Respecto a este tema, el psicólogo Michel Desjardins (2012) realizó un estudio en la ciudad de Montreal en Canadá, donde 15 padres (12 madres y 3 padres) fueron invitados a conversar acerca de sus hijos con discapacidad (7 hombres y 5 mujeres), sobre su condición de personas y como personas sexuales. El autor encontró que, a pesar de la apertura de los padres con respecto a la expresión de la sexualidad de sus hijos (la mayoría aprobaban comportamientos de autoerotismo, caricias con el sexo opuesto, masturbación mutua e incluso relaciones sexuales), la prohibición de la reproducción se implementa. Esto generalmente sucede porque los padres creen que sus hijos tienen el derecho de expresarse en su sexualidad, pero no que puedan ser buenos padres, por lo cual recurren a la implementación de métodos anticonceptivos en principio. Sin embargo, poco a poco han optado por convencerlos de que la paternidad y

procreación no es algo que ellos desean, por lo que deben esterilizarse. Al momento de concluir el estudio, una persona ya había sido esterilizada y 10 estaban próximos a serlo (solo uno no estaba en el proceso).

No obstante, no todo cuidado de los padres es negativo, pues en un estudio realizado en Brasil con 49 jóvenes en condición de discapacidad entre los 15 y 21 años, se encontró que sus padres y cuidadores reconocían que “aún con sus deficiencias, estos jóvenes tienen interés en relaciones amorosas, sexo, e inclusive casamiento” y permitían estas conductas (Glat, 2005).

Desafortunadamente, la sobreprotección de los padres se debe en muchas ocasiones a un aspecto poco mencionado: la facilidad de abuso hacia ellos. López (2000) afirma que no se conocen los datos reales en cuanto a la frecuencia del abuso, pero los contados estudios que hay apuntan hacia una prevalencia mucho mayor en personas con retraso mental: “Por tanto, cabe esperar que, si en la población normalizada hay una prevalencia del 23% en las chicas, y del 15% en los chicos menores de 17 años (López y Otros, 1994), en las personas con retraso mental la frecuencia será mayor” (López, 2000, p.11) incluso llegando a pensarse que es el doble.

De acuerdo con el autor, las razones por las que son más vulnerables son varias: en primer lugar, tienen menos autonomía, por lo que dependen de otros con los que están en constante contacto; además, se les ha enseñado a depender de ellos, por lo cual no cuestionan lo que podría estar sucediendo. Así mismo, son más fácilmente engañados pues discriminan con menor facilidad las intenciones del agresor. Por otro lado, así comprendan qué está sucediendo, en general ocurre con menos frecuencia que digan “no” o se defiendan. Al no haber recibido mucha información acerca de la sexualidad, pueden no saber qué está pasando o dejarse llevar por la curiosidad que experimentan al no haber tenido experiencias parecidas en el pasado, o incluso por el simple hecho de que la persona les está brindando “atención, cariño, comprensión,

premios de diferente tipo e incluso placer” (López, 2000, p.9). También son consideradas “presas” más fáciles debido a su condición, puesto que una vez haya sucedido el abuso, las personas en condición de discapacidad intelectual no denuncian, o, si lo hacen, no es tan común que sus allegados les crean.

Por esto mismo, la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (Minsalud, *et al.*, 2014) establece que “el derecho a la vivencia de la sexualidad de las personas con este tipo de discapacidad debe ser protegido mediante procesos de educación que las preparen para encuentros con pares en su misma condición” (p.51), pues, por ejemplo, ellos se dan cuenta de los cambios que ocurren en su cuerpo, pero generalmente no entienden qué está pasando (Kijak, 2011), de aquí la importancia de la educación sexual para ellos.

Insa (2005) asevera que muchos de los mitos anteriormente expuestos y de las conductas que son consideradas “diferentes” provienen en parte de que se les niegue la educación sexual, pues no se les explica qué está sucediendo en sus cuerpos y mentes, llegando a que tengan expectativas poco realistas respecto al mundo sexual y sus parejas.

Uno de los objetivos principales de la educación sexual es que toda persona aprenda a conocerse, aceptarse y a vivir su sexualidad de modo que se sienta a gusto con la misma. Dentro de la guía “Educación sexual y discapacidad” escrita por García (2009) se presenta que, junto con este objetivo principal, cabe la pena mencionar el hecho de que este tipo de educación permite comprender y conocer el desarrollo sexual humano, asimismo el desarrollo de habilidades como la empatía y la expresión emocional, las cuales permiten vivir el erotismo y las relaciones personales de manera adecuada. Otro de los puntos importantes es desarrollar estrategias personales y colectivas para analizar y resolver problemas que se puedan presentar en torno a la sexualidad. Siguiendo con estos objetivos, el reflexionar sobre la importancia de

educar a los niños y niñas en situación de discapacidad evita en gran medida que sean víctimas de abusos y se pueda desmitificar las concepciones que se han ido creando de esta población (Rivera, 2008). A lo largo de este proceso es muy importante la comunicación entre profesorado y alumnado (Gutiérrez, 2007).

Es clave entender que para poder vivir una sexualidad sana es necesario que tanto padres, madres y docentes conozcan la importancia de la educación sexual en niños y niñas con discapacidad intelectual, pues, de acuerdo con Rivera (2008) actualmente las personas que se encuentren en este tipo de situación experimentan una doble discriminación, tanto por sus familias como por la sociedad, pues se les limita expresar libremente su sexualidad. Así mismo, Rivera asegura que ésta debe darse “diariamente, tomando en cuenta las inquietudes y conocimientos de los niños, niñas y jóvenes” (p.167) para que pueda ser efectiva. Respecto a esto, Katz & Lazcano-Ponce (2008) aseguran que debe darse, ajustándola a las diferentes etapas de la vida (infancia, adolescencia, adultez). A través del proceso de socialización el hombre aprende por imitación muchos comportamientos y actitudes de los modelos que se le presentan y que son significativos como los padres y maestros, de quien los niños tienden a adquirir un aprendizaje por medio del ejemplo y la imitación (Parra, 2003).

De acuerdo con la pedagoga Xiomara Ruiz (citada en Rivera, 2008), existen dos tareas primordiales de la pedagogía en la sexualidad: en primer lugar, debe existir una investigación de métodos y formas concretas que contribuyan a la formación y desarrollo de la esfera psicosexual y, como segunda medida, una constante capacitación de docentes para la educación sexual de las nuevas generaciones. En relación con lo anterior, la educación sexual no debe limitarse solo a brindar conocimientos relacionados con aspectos biológicos, junto con esto se debe integrar puntos de vista como el psicológico, afectivo, higiénico, social y espiritual.

En el caso de Colombia, a través del Ministerio de Educación Nacional, se trabaja en la atención educativa para estudiantes con discapacidad intelectual, a través de la reorganización de la plataforma estratégica que se maneje en las instituciones educativas, en lo relacionado con metas, misión, valores, principios y objetivos. Teniendo en cuenta este punto, se debe reformular el Proyecto Educativo Institucional (PEI), en el que corresponde dejar establecido que los proyectos que sean trabajados con esta población deben ser sostenibles, con coherencia y perdurabilidad en el tiempo. Con respecto a las adaptaciones curriculares, es importante mencionar la actuación del docente en cuanto a la estrategia de planificación, ya que se debe trabajar respondiendo a las necesidades de aprendizaje de cada estudiante, teniendo criterios con respecto a lo que se debe aprender, cómo y cuándo, así como el uso de la mejor estrategia. Para abordar la educación sexual, es importante tener en cuenta que ésta debe ser igual que las otras áreas académicas; asimismo, se deben establecer pautas y adaptaciones que permitan a los estudiantes con discapacidad intelectual acceder a las mismas oportunidades que sus otros compañeros de clase (2006).

Para Gaviria (2004) la propuesta de educación sexual debe contar con criterios como: prestar atención a las características y condiciones específicas de los estudiantes; que los contenidos sean funcionales para ellos, además de estar relacionados con su vida cotidiana y que puedan ser entendidos de forma sencilla; organizar la secuencia de contenidos de lo sencillo a lo complejo, disponer de diversos recursos educativos y, por último, contar con un personal de docencia con experiencia en el tema.

Dentro de los programas de educación sexual para las personas en condición de discapacidad, uno de sus principales objetivos es contribuir y apoyar el desarrollo óptimo de la dimensión afectivo-sexual de esta población (Morentin, Arias, Rodríguez y Aguado, 2006), por

lo que Rivera (2008) propone que tanto docentes como padres de familia deben hacer parte de este tipo de iniciativas de modo que se brinde educación sexual tanto en la casa como en el colegio.

En relación con los padres y de acuerdo con la “Guía para el docente: Educación Sexual de niños, niñas y jóvenes con discapacidad intelectual” (Ministerio de Educación de Chile, 2007), al ser la familia una institución social, permite que en su interior se pueda dar al mismo tiempo la vertiente social como la individual, pues en ella se reflejan los procesos que se viven en la sociedad. De igual forma, puede entregarse una educación sexual de manera más individualizada y personalizada de acuerdo con la edad y las situaciones particulares de cada niño o joven; los padres son los responsables de crear ambientes de constante comunicación donde se puedan transmitir los conocimientos sobre sexualidad. Asimismo, el comportamiento que ellos efectúen tiene una gran influencia en sus hijos, pues es aquí donde se empieza a formar una identidad sexual. Por otro lado, los padres cumplen la labor de responder a las primeras curiosidades sobre el tema de sexualidad de sus hijos. Por esto mismo, deben “tener una amplia información acerca de todo lo relacionado con la sexualidad” (Carvajal, Essien, Rey y Bardales, 2007, p.217) para lograr el cometido de forma que la educación sexual que imparten sea provechosa para sus hijos.

En relación con los docentes, el Ministerio de Educación de Chile (2007) propone propiciar una visión amplia y positiva de la sexualidad, con la finalidad de promover el bienestar y la calidad de vida de la persona, mejorando su confianza y autoestima, facilitando así la formación de la identidad sexual y que esta población pueda actuar de acuerdo con los valores y creencias que les han inculcado en la familia. De igual forma, siguiendo un buen proceso de educación, se pueden evitar y prevenir riesgos como un embarazo no deseado.

Por esta misma razón, Isler, Tas, Beytut, y Conk en el año 2009 realizaron un estudio en Turquía que buscaba caracterizar el desarrollo, conocimiento, actitudes y opiniones de esta población respecto a su sexualidad. En dicho estudio participaron 60 estudiantes (22 mujeres y 38 hombres) en condición de discapacidad intelectual leve a moderada, entre los 15 y 20 años de edad y se llegó a la conclusión de que tienen niveles muy bajos de información correcta sobre el sexo y las características de las etapas de desarrollo adolescente.

Algunos de los datos que encontraron ilustran adecuadamente sus conclusiones: 51.7% de los adolescentes reportaron no haber recibido ningún tipo de educación acerca de la sexualidad, el 65% de los hombres no sabía que la menstruación era un proceso que se daba únicamente en mujeres, la mitad de los participantes afirmaba que solamente las parejas casadas pueden tener relaciones sexuales y algunos decían que solamente éstas podían tener bebés, siendo solamente 2 adolescentes (hombres) los que habían tenido relaciones sexuales. Por otro lado, el 40,9% de las mujeres y el 18,4% de los hombres sabían que masturbarse en público no era una conducta apropiada; aunque es una cifra mayor a las encontradas en años anteriores, ésta debería estar por encima, pues, en el caso de los hombres, es un porcentaje muy bajo. Finalmente, los participantes reportaron que desearían tener más información en cuanto a anticonceptivos, órganos genitales femeninos y masculinos, enfermedades venéreas, embarazo, masturbación y menstruación.

Respecto a la educación sexual, Frawley & Wilson (2016) realizaron un estudio en donde se indagaba acerca de la percepción de Adolescentes en Condición de Discapacidad Intelectual frente a la educación sexual y en este se concluyó que en general, las reacciones de los adolescentes eran de interés y curiosidad, pero muchos también reportaron sentir nerviosismo y vergüenza cuando abordaban el tema (especialmente las mujeres). Aun así, en general sentían que la educación sexual que recibían era deficiente, pues no sabían acerca de muchos temas.

Ahora bien, en lo que se refiere a programas de educación en sexualidad, en Chile se elaboró una guía de educación sexual de niños, niñas y jóvenes con discapacidad intelectual, dedicada a los docentes para que puedan obtener un apoyo técnico y metodológico para abordar el tema de educación sexual en esta población. El objetivo principal fue brindar información actualizada en los temas de desarrollo de la sexualidad y apoyar la reflexión y la comprensión de las actitudes hacia la misma para así poder generar una mayor apertura y comprensión a la diversidad humana. Junto con esto, se buscó incentivar a la conversación entre docentes y padres sobre temas relacionados con los derechos de las personas con discapacidad y los comportamientos frente a la sociedad en la que se encuentran. Una de las principales virtudes de la guía es que el educador puede adaptar con flexibilidad las experiencias de aprendizaje que se proponen dentro del texto, de acuerdo con las características de sus estudiantes y las condiciones del contexto en que se desarrolle el proceso educativo (Ministerio de Educación de Chile, 2007).

Es importante mencionar que la educación sexual permite en el aprendiz una autodeterminación consciente y responsable de su sexualidad; de igual forma, se busca proveer valores y actitudes para que el individuo, a través de éstas, logre un mejor entendimiento de las relaciones humanas en aspectos mentales, emocionales, físicos, económicos, psicológicos y sociales (Torres y Beltrán, 2002).

En “Programas de educación sexual para personas con discapacidad mental” (Torres y Beltrán, 2002), se plantea que éstos deben estar orientados por la información y actitudes que se deseen promover y definir los objetivos del programa, la población a la cual será dirigida, los recursos y técnicas de enseñanza y el tiempo y el lugar en donde se llevará a cabo, teniendo como base que la educación sexual implica un desarrollo integral del individuo, la cual evita que se forme una imagen distorsionada sobre su sexualidad.

Para los programas de educación sexual dirigidos a personas en condición de discapacidad, los objetivos que se persiguen son los mismos, pero se debe promover en mayor medida que esta población aprenda a entender su sexualidad en todos sus ámbitos, para que de esta forma puedan tomar decisiones responsables, previniendo y evitando problemas sociales; por tal motivo en los programas que van dirigidos a esta población se suelen encontrar temas como auto concepto, cambios físicos, matrimonio, noviazgo, relaciones de amistad, reproducción sexual, desarrollo psicosexual, entre otros (Torres y Beltrán, 2002).

En definitiva, “la educación sexual tiene que ver con formas de expresar y sentir afecto, tiene que ver con el placer y disfrute de la vida, con la valoración y el respeto al propio cuerpo y al del otro u otra, con aprender a tomar decisiones sin ceder a presiones o sometimiento” (Ministerio de Educación de Chile, 2007, p.43). De ahí la importancia de la educación sexual para personas en condición de discapacidad intelectual.

4. Objetivos

4.1 Objetivo General

Identificar las creencias y prácticas de docentes y padres de familia sobre la sexualidad y la educación sexual en adolescentes en condición de discapacidad intelectual (ACDI).¹

4.2 Objetivos Específicos

4.2.1 Identificar las creencias de docentes y padres de familia acerca de la sexualidad en adolescentes en condición de discapacidad intelectual, en aspectos como el desarrollo biológico, la actividad sexual, las relaciones románticas o de pareja, los derechos sexuales y reproductivos y la identidad sexual.

4.2.2 Identificar las creencias de docentes y padres de familia acerca de la educación

¹ Para la presente investigación, ACIDI se referirá a los Adolescentes en Condición de Discapacidad Intelectual.

sexual para adolescentes en condición de discapacidad intelectual, en aspectos como el espacio, el contenido, la ocasión, las estrategias y la recepción de la enseñanza por parte de los ACDI.

4.2.3 Identificar las prácticas de docentes y padres de familia en materia de educación sexual en adolescentes en condición de discapacidad intelectual, relacionadas con aspectos como la investigación, el contenido, las estrategias, la ocasión y el espacio de la enseñanza.

5. Categorías de Análisis

Se tendrán en cuenta dos categorías de análisis con sus respectivas subcategorías de la siguiente forma:

5.1 Creencias en cuanto a la sexualidad y la educación sexual

Sigmund Freud define las creencias como las ideas que se van arraigando a la subjetividad de las colectividades, no por su lógica, sino por ser afines a sus expectativas, esperanzas e intereses (Freud, 1921). En este sentido las creencias que tienen padres y docentes acerca de la sexualidad y la educación sexual de los ACDI son las ideas que consideran verdaderas y ciertas.

5.1.1 Con respecto a las creencias sobre la sexualidad, se indagará sobre las ideas que tienen los padres y docentes sobre:

Desarrollo biológico: Se refiere al desarrollo del componente anatómico y fisiológico de la sexualidad y al proceso de maduración sexual que viven los adolescentes con discapacidad intelectual. Se contemplan las creencias de padres y maestros sobre las diferencias que puedan existir en materia de desarrollo biológico y maduración sexual entre personas con y sin discapacidad intelectual, y entre hombres y mujeres con esta condición.

Actividad sexual: Se refiere a todas aquellas expresiones eróticas que los ACDI pueden vivir individualmente o con otras personas, tales como la masturbación, el beso y el coito, entre

otros. En su desarrollo suele haber una progresión que puede iniciar con la auto estimulación y transitar hacia los contactos con otras personas, los cuales van de un bajo nivel de intimidad y estimulación como tomarse de las manos, hasta alcanzar altos niveles en los que se llega a la penetración.

Identidad sexual: Esta categoría se refiere a un concepto que se relaciona tanto con la identidad de género (el grado en que cada ser humano se identifica como femenino o masculino o alguna combinación de ambos; usualmente está ligada al sexo biológico (personas cisgénero), sin embargo, hay personas que no necesariamente tienen esta correspondencia, como es el caso de las personas transgénero e intersexuales) como con la orientación sexual de cada persona (la atracción sexual que se experimenta hacia otras personas según el sexo – heterosexual, homosexual, bisexual, pansexual).

Relaciones románticas y de pareja: Se refiere a aquellas relaciones con otra persona que se llevan a cabo con base en el amor, partiendo de la intimidad, la pasión y el compromiso/ decisión. Se analizará con base en la “Teoría Triangular del Amor” de Sternberg.

Derechos sexuales y reproductivos: Hace referencia a las garantías jurídicas universales que protegen a la población en condición de discapacidad intelectual, en cuanto a aspectos relacionados con la procreación, la intimidad y privacidad, autonomía sexual y reproductiva y protección.

5.1 2 Con respecto a las creencias sobre la educación sexual se abordarán temas como:

Contenido: Se refiere a las ideas y supuestos que se tengan acerca de qué se debería enseñar en cuanto a educación sexual tanto en el colegio como en el hogar/ familia.

Ocasión: Se entenderá como lo que se cree acerca del “cuándo” se debe dar la

información acerca de la educación sexual, según el momento y la etapa de desarrollo en la que se encuentra la persona.

Espacio: Se define como el supuesto que se tiene acerca del lugar físico en donde debería impartirse el conocimiento sobre educación sexual (Hogar/ familia, colegio, u otros espacios).

Estrategias: Se refiere al “cómo”, o la forma en que se debería hablar sobre educación sexual, así como las actividades y herramientas que se deben utilizar para tal fin en ambos ámbitos (casa/ colegio).

Recepción: Se entenderá como la creencia acerca del interés que tienen los ACDI acerca de los conceptos propios de la educación sexual, así como la forma en que los asimilan y entienden.

5.2 Prácticas en cuanto la educación sexual

Según la Real Academia de la Lengua Española [RAE], la práctica es la “aplicación de una idea o doctrina” y un “uso continuado de una costumbre o estilo” (2001). Así, esta categoría se entenderá como la realización y actuación constante de los docentes y padres para formar en temas relacionados con sexualidad de ACDI conforme a las creencias que tienen acerca del tema.

Contenido: Esta subcategoría se definirá como lo que se enseña en cuanto a educación sexual tanto en el colegio como en el hogar/ familia, especialmente en lo concerniente a promoción y evitación de comportamientos.

Estrategias: Se refiere al “cómo”, o la forma en que se habla sobre educación sexual, así como las actividades, planes y herramientas utilizadas para tal fin en ambos ámbitos (casa/ colegio).

Ocasión: Se entenderá como el momento en que se da la información acerca de la educación sexual, según la etapa de desarrollo en la que se encuentra la persona.

Espacio: Se refiere al lugar físico en donde se imparte el conocimiento acerca de la educación sexual (hogar/ familia, colegio, u otros espacios).

Investigación: Esta categoría se definirá como las acciones que se llevan a cabo para instruirse acerca del tema de educación sexual.

6. Método

6.1 Diseño

En el presente estudio se utilizó un método cualitativo-fenomenológico, en cual tiene como objetivo describir, comprender e interpretar las ideas y creencias que otorgan los seres humanos a sus experiencias, las cuales definen y se relacionan con su comportamiento (Rodríguez, Gil y García, 1996).

Este método se utilizó con el propósito de conocer a través de padres de familia y docentes cuáles son sus creencias y prácticas en torno a la sexualidad y la educación sexual de adolescentes en condición de discapacidad intelectual.

6.2 Participantes

Para la selección de participantes se utilizó una estrategia de muestreo no probabilístico e intencional, por cuotas: cinco docentes y cinco padres de familia de la ciudad de Bogotá.

Para la selección de los docentes, los criterios de inclusión fueron: que trabajaran o hubieran trabajado en instituciones educativas privadas o públicas con estudiantes en condición de discapacidad intelectual leve entre los 14 y 21 años de edad y que estuvieran dispuestos a hablar de la sexualidad y la educación sexual de sus estudiantes.

El primer docente es un hombre y trabaja en un colegio de inclusión en el sur de la ciudad, el segundo es también hombre y trabaja en un colegio privado que hace parte de una fundación del ICBF en el norte de la ciudad, el tercero y quinto son mujeres y trabajan en un

colegio distrital exclusivo para estudiantes con discapacidad intelectual leve y el cuarto es una mujer que trabajó en varios colegios de la ciudad, pero ahora dirige el programa de inclusión de una universidad pública.

Los criterios de inclusión para la selección de los padres fueron: que tuvieran uno o más hijos adolescentes en condición de discapacidad intelectual leve entre las edades de 14 y 21 años y que estuvieran dispuestos a hablar de la sexualidad y la educación sexual de sus hijos. Cuatro de los participantes fueron madres, pero en el quinto caso se entrevistó a la pareja, pues tanto el padre como la madre deseaban participar. La edad de los hijos osciló entre los 18 y 21 años y fueron tres hombres y dos mujeres. Así mismo, una mamá pertenecía a estrato socioeconómico bajo, dos pertenecían a estrato medio y una madre y la pareja (madre y padre) pertenecían a un estrato socioeconómico alto.

Las estrategias de selección intencional que se utilizaron para los 10 participantes fueron tres: de Criterio, pues se seleccionaron todos los casos que cumplen determinados criterios, ya mencionados (Miles & Huberman, 1994); Casos Reputados, pues fueron escogidos por recomendación de informantes clave (Miles & Huberman, 1994) y Bola de Nieve, pues se pidió a los participantes que recomienden a otros posibles casos (Martín-Crespo Blanco y Salamanca Castro, 2007).

6.3 Instrumento

En este estudio se utilizó una entrevista a profundidad y semiestructurada, que es aquella en la que el entrevistador parte de unas preguntas anteriormente planeadas que pueden ajustarse aportando mayor flexibilidad a la conversación. Mediante este tipo de entrevista se pueden aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos. (Díaz-Bravo, Torruco-García, Martínez-Hernández y Varela-Ruiz, 2013). De esta manera, se recolectó información sobre las

prácticas y creencias expuestas en el discurso de docentes y padres de familia sobre la sexualidad y la educación sexual de adolescentes en condición de discapacidad intelectual. Para este fin se diseñó y validó un cuestionario a través del juicio de dos expertos (ver anexo 1), con el fin de evaluar la coherencia, pertinencia y redacción de cada ítem, para mejorar el contenido que se utilizó y así lograr el objetivo propuesto. Con el aporte de los expertos se elaboraron los cuestionarios finales de las entrevistas (ver anexos 2 y 3).

6.4 Procedimiento

El procedimiento a seguir fue dividido en seis etapas, las cuales se explican a continuación:

Etapas I

Se seleccionaron los participantes de acuerdo con los criterios de inclusión, quienes no tenían ninguna relación previa con las investigadoras. En la búsqueda de participantes, una madre canceló la entrevista al recibir el cuestionario que debería responder y siete colegios se negaron a participar o dar respuesta a la solicitud de entrevistar docentes, algunos de éstos, argumentando que los psicólogos eran quienes trataban los temas de sexualidad en la institución.

Etapas II

A los participantes que accedieron a participar, se les pidió leer el consentimiento informado (ver anexo 4) detenidamente en donde se explicaron los aspectos éticos, los propósitos y los objetivos de la investigación, así como la libertad del participante de abandonar en cualquier momento la investigación. Posteriormente los participantes firmaron el consentimiento informado y accedieron a participar en la investigación.

Etapas III

Se procedió a llevar a cabo las entrevistas con los cuestionarios elaborados previamente y

se buscó que tanto los docentes como los padres de familia se encontraran en un lugar adecuado, lejos de estímulos distractores. Para el registro de los datos se utilizaron dispositivos electrónicos (celulares) en los cuales se grabó toda la entrevista con el consentimiento de los participantes.

En cuanto a la triangulación entre las investigadoras, cada una llevó un registro detallado e individual del desarrollo de las entrevistas, destacando los aspectos claves y significativos descritos por cada participante, lo que contribuyó a la validación de los datos. Así mismo, cada investigadora entrevistó a distintos participantes, asegurando una triangulación de fuentes adecuada. Las investigadoras no conocían con anterioridad a los participantes, por lo cual no se ocasionó la retención de información por causa de incomodidad a futuro, evitando un sesgo.

Etapas IV

Se realizó la transcripción textual de las diez entrevistas y posteriormente se llevó a cabo la codificación y la elaboración de matrices de análisis según las categorías establecidas (ver anexo 5 y 6). A continuación, se llevó a cabo el análisis, lo que se hizo diferenciando y comparando los testimonios de los padres de familia y los docentes en cada una de las categorías y subcategorías. El análisis efectuado permitió la redacción de los resultados y posteriormente su interpretación teórica, la cual se consignó en la discusión, dentro de la cual se incluyen conclusiones, recomendaciones y limitaciones de la investigación.

7. Resultados

En el presente apartado se expondrán los resultados obtenidos en cada una de las categorías objeto de análisis, iniciando por las creencias en torno a la sexualidad de los ACDI y continuando con las prácticas, primero de los docentes y luego de los padres de familia.

Docentes - Creencias en cuanto a la sexualidad

Desarrollo biológico

En cuanto a los cambios sexuales en los ACDI, todos los docentes entrevistados expresan que se dan de igual forma que en las personas sin discapacidad: *“Un niño con déficit cognitivo se desarrolla igual que un niño normal, no hay ninguna diferencia, ellos sienten cómo sentimos nosotros, ellos viven como vivimos todos”* (d3). De igual forma, uno de los docentes destaca que los procesos hormonales llegan a demorarse, pero al final se cumplen en rangos similares a los adolescentes que no presentan ninguna discapacidad. Así mismo, dos de los docentes consideran que no se presentan diferencias en la manera como se dan estos cambios físicos y sexuales dependiendo del género. No obstante, uno de ellos afirma que el desarrollo de las niñas es más abierto a la sociedad, mientras que los niños son inhibidos y se desarrollan más tarde.

Todos los docentes consideran que los ACDI alcanzan la maduración sexual y la capacidad de procreación de la misma manera que lo hace cualquier persona. En cuanto a esto, el docente 1 expresa que lo logran, pero la sociedad les quita los derechos y los muestra como seres asexuales, pues *“son anulados, o sea, son reprimidos, [...] a ellos se les prohíbe que puedan llegar a tener hijos, entonces a muy temprana edad a las niñas las esterilizan”*.

De acuerdo con los testimonios recogidos, todos los docentes coinciden en que los ACDI pueden sentir placer sexual de igual forma como lo hace una persona sin discapacidad, a diferencia del docente 2 quien afirma que se queda *“un poco reservado a la intimidad de las personas, quizá lo manifiestan de otra forma menos, no sé carnal... por decirlo así, yo creo que va más enfocado como hacia el afecto”* de igual forma, menciona que no se presenta interés en el ACDI que tiene a su cargo debido a la edad (14 años), pero en un futuro podría llegar a presentarse. Por otro lado, la mayoría de los docentes reconocen que los ACDI desean experimentar el placer sexual, pues *“si a ellos les gusta otra persona van y se lo demuestran, incluso tienen comportamientos muy eróticos y muy sexuales cuando quieren que una persona se*

fije en ellos” (d1). Sobre los aspectos de placer sexual, maduración sexual y procreación, la mayoría de los docentes afirman que no hay diferencias entre hombres y mujeres.

Actividad sexual

Sobre este apartado, se encontró que tres de los docentes la entienden como “[...] *es toda mi comunicación, relacionarme con chicas, de poder hablar de temas que no son del colegio*” (d3). Adicionalmente, se afirma que es toda actividad que lleva a un placer sexual.

De igual forma, los docentes mencionan que las caricias, tocamientos y besos son los tipos de actividad sexual más prevalentes presentados por los ACDI. Igualmente, un docente destaca que podría incluir todo lo que implique compartir, incluso conocer a la pareja desde lo comunicativo, corporal, mental, espiritual y por último la masturbación, que es la más prevalente de acuerdo con tres de los docentes.

La mayoría de los docentes consideran que ésta forma parte de sus derechos y de su desarrollo sexual, como deseo natural del ser humano: “*me parece tan normal como la tiene cualquier otro adolescente sin discapacidad intelectual*” (d4), “*creo que puede ser algo favorable para cualquier ser humano, independientemente de su condición cognitiva*” (d2).

En cuanto al consumo de pornografía, dos de los docentes consideran que “está bien” siempre y cuando se haga de manera regulada: “*yo no ataco la pornografía, creo que, si hay que verla en esta edad para poder estimularse y poder activar esa parte, pues que lo hagan, el caso es que de pronto no se convierta como en una adicción o algo ya muy compulsivo*” (d2). No obstante, el docente 3 no está de acuerdo con el consumo de pornografía y procura dialogar con los jóvenes para que lo eviten.

Por otra parte, cuatro de los entrevistados creen que sí deberían existir espacios íntimos para el consumo de la pornografía. No obstante, el docente 2 considera que es difícil conseguirlo

debido a la institución en la que se encuentran (fundación del ICBF): *“el sitio en este caso es un poco complejo, ¿no? Yo creo que el acceso a la pornografía en este caso es muy complicado porque los espacios son compartidos entonces no hay como esa accesibilidad”*.

A juicio de cuatro docentes, los ACDI presentan este tipo de actividades de forma normal: *“están en todo su derecho, ¿no? Es un despertar del ser humano, hace parte de nuestra biología, de lo que somos, creo que ocultarlo o negarlo o reprimirlo sería un gran problema”* (d2). Respecto al tema, el docente 1 afirma que sí existen diferencias entre hombres y mujeres, lo que atribuye a factores culturales ya que ahora son las mujeres las que “hostigan” más a los hombres. Sin embargo, el docente 3 considera que no se presentan diferencias en la actividad sexual entre hombres y mujeres.

En cuanto a ciertos mitos, dos de los docentes no creen que los ACDI sean asexuados o hipersexuales. Sin embargo, el docente 2 considera que tienden hacia la asexualidad pues no presentan interés alguno por el tema. Por el contrario, dos docentes afirman que a pesar de que existe el imaginario de que deben ser asexuales por el riesgo de reproducirse, realmente no lo son. Ellos consideran que, por el contrario, son hipersexuales debido a que nadie les dice cómo ni dónde establecer los límites.

Sobre el abuso sexual, todos los docentes consideran que los ACDI son más propensos a sufrirlo. Dos de ellos lo atribuyen a que pueden ser fácilmente engañados y manipulados, siendo más susceptibles las mujeres. Sin embargo, dos docentes afirman que tanto hombres como mujeres son igualmente vulnerables, aunque *“las mujeres de pronto en cuestión de fuerza física o de cosas de eso... somos más débiles”* (d5), por lo cual podrían ser más fácilmente violentadas.

Identidad sexual

En cuanto a orientación sexual, tres de los docentes la entienden como la inclinación o las

preferencias sexuales de cada persona. Al respecto, todos consideran que sí puede haber ACDI que no sean heterosexuales o cisgénero, aunque de acuerdo con un docente, es difícil que pase. Los docentes piensan que la formación de la identidad sexual se da por varias razones, como el ejemplo. El docente 4 afirma que sucede *“igual que cualquier otro adolescente que no tenga discapacidad, es decir, la discapacidad no marca la homosexualidad o la heterosexualidad”*.

Relaciones románticas y de pareja

Todos los docentes consideran que los ACDI sí se pueden enamorar y tener relaciones afectivas, además, están de acuerdo en que las disfruten. Igualmente, no hay diferencia alguna entre las personas con y sin discapacidad: *“eso hace parte del ser humano independientemente de su proceso personal”* (d2). Sin embargo, el docente 1 considera que los ACDI quieren enamorarse, pero nadie quiere ser su pareja, porque creen que son más intensos e hipersexuales. No obstante, según uno de los docentes, *“hay que estar alertas a absolutamente toda esa parte, si estamos en el comedor hay manifestaciones...”* (d3) refiriendo que estas relaciones deben mantenerse controladas. Sobre dichas relaciones, cuatro entrevistados afirmaron que son muy intensas y los ACDI *“muy dados a manifestaciones de afecto, pero no únicamente con caricias sino detalles, cartas”* (d3). Adicionalmente, el docente 2 cree que las relaciones son inocentes y no hay maldad, son más hacia el acompañar e interactuar con otras personas.

Algunos de los docentes consideran que los ACDI seducen o construyen formas de socialización y relación en el enamoramiento de distintas formas, por ejemplo, *“las mujeres tendemos mucho a cogernos el pelo, a cambiar nuestro tono de voz, nuestros gestos, la mirada, igual que cualquier persona cuando está conquistando a otra”* (d5). Los entrevistados creen que las relaciones de pareja de ACDI se forman a través del juego, el acompañamiento, cartas, detalles, caricias, etc. y llevar a cabo acciones de acicalamiento con el fin de conquistar y atraer a

otras personas.

Finalmente, algunos de los docentes coinciden en que, en estas acciones de autocuidado como afeitarse, maquillarse, arreglarse el cabello y elección de vestuario específico, no hay diferencias entre los géneros, pues tanto hombres como mujeres se interesan mucho por el autocuidado. Por el contrario, dos de los docentes afirman que sí existen diferencias en cuanto al género y creen que las mujeres son más cuidadosas en este tema. Antagónicamente, uno de los docentes afirma que en los ACDI no hay ningún interés por el autocuidado.

Derechos sexuales y reproductivos

Acercas del conocimiento sobre la “Convención de los derechos de las personas con discapacidad” y de los derechos sexuales y reproductivos reconocidos por la ONU y el gobierno de Colombia, cuatro de los docentes afirman saber del tema, pero el docente 2 no los tiene claros. Así mismo, dos de los docentes consideran que los derechos sexuales y reproductivos de los ACDI son los mismos que tiene un adolescente normal, entre los cuales se encuentran el derecho a la libertad sexual, a la procreación, a tener un compañero, una familia, un trabajo y autonomía sobre su cuerpo.

Todos los docentes afirman que las personas en condición de discapacidad intelectual tienen derecho a formar un matrimonio, aunque se ve en mayor medida en la discapacidad leve. Para el docente 4, deben analizarse las condiciones de cada persona para tomar esta decisión.

En lo referente a los métodos anticonceptivos, tres de los docentes conocen sobre los mismos y están totalmente de acuerdo con su uso por parte de los ACDI, añadiendo que es necesario su uso si empiezan una vida sexual activa. Por el contrario, el docente 3 no comparte la promoción de estos métodos, pero reconoce que son necesarios. Con respecto a la esterilización de los ACDI, todos los docentes están en desacuerdo con esta práctica, pues es algo que va en

contra de sus derechos y que no debería hacerse en contra de su voluntad. El docente 5 añade que habría una excepción en el caso de una discapacidad profunda. Por su parte, el docente 4 considera que *“si le damos la oportunidad de empoderarse de su vida, de decidir sobre su propia persona, no tendría por qué llegar un momento en que alguien lo decida [esterilizarlo]”*.

Docentes - Creencias en cuanto a la educación sexual

Contenido

A partir de lo que se entiende por educación sexual, se obtuvieron diferentes respuestas. Por ejemplo, para el docente 3 la educación sexual se refiere a la forma en que nos relacionamos los seres humanos en una sociedad. Por su parte, el docente 2 la define como una serie de hábitos y conductas para cuidarnos y vivir sanamente, basados en el respeto.

Acerca de los temas que se enseñan usualmente, los docentes creen que los más comunes son el cuidado del cuerpo y lo relacionado con el hecho de iniciar una vida sexual (genital). Por su parte el docente 1 opina que se enseña más allá: *“la sexualidad no tiene que ver únicamente con actividades sexuales de intimidad, del coito, de los tocamientos, de los besos. Sino que es un tema que es más integral”*.

Todos los profesores mencionan que es pertinente enseñar sobre sexualidad a los ACEDI. Aun así, uno de los docentes menciona que se debe tener cierta medida para hablar de este tema, ya que *“va a hacer que aumente su actividad sexual, que sean más promiscuos”* (d1). Dos de los docentes creen que es importante impartir el tema del autocuidado y según el docente 4 se debe enseñar sobre las relaciones que se puedan establecer tanto de amistad como de pareja.

Ahora bien, tres de los docentes mencionan no estar de acuerdo con la educación sexual que orienta hacia la abstinencia: *“es lo más perjudicial que hay, porque digamos que, en lo sexual, si yo me abstengo me hago daño, ¿sí? El cuerpo necesita estar en contacto, necesita*

relacionarse, somos biología” (d2). Sin embargo, dos de los profesores sí están de acuerdo con esta práctica. El docente 5 opina que la abstinencia suele ser promovida para orientar a la población posponiendo iniciar una vida sexual a una temprana edad e iniciarla cuando se esté preparado para hacerlo de la mejor manera, “porque casi siempre que experimentan después están arrepentidos, no fue lo que esperaban. Pueden surgir embarazos no deseados”.

A juicio de tres de los docentes, una buena comunicación sería el consejo que le darían a una persona que tenga a cargo el cuidado de un ACDI. Las docentes 3 y 4 dirían que entiendan que los ACDI son seres humanos como cualquier otro, con las mismas necesidades. Por su parte, el docente 1 propuso abrir un diálogo con la familia, pero con cuidado, teniendo precaución con los temas sensibles para los padres: “[a los ACDI]... los cogen y los aíslan, entonces muy difícil. Hay que hacerlo [enseñar] porque también hay que cambiarle el imaginario sobre de qué es tener un hijo con discapacidad que no es menos, es diferente” (d1).

Ahora bien, tres de los docentes laboran en una institución donde sí se maneja un espacio en el currículo para tratar la educación sexual, lo que no ocurre en el caso del docente 2, ya que en sus palabras: “no hay una cátedra como tal dedicada a eso...”. No obstante, en los casos en los que se brinda educación sexual, según dos de los entrevistados no se adapta el currículo a los ACDI, solamente se hace más énfasis en ciertos temas, cerrando posibilidades para la inclusión de los ACDI en un nuevo enfoque educacional.

Se encontraron varias diferencias en las respuestas que los docentes dieron sobre cómo sería un buen currículo de educación sexual dirigido a ACDI. Sin embargo, dos de ellas coinciden en que el currículo usado actualmente es diseñado para ACDI y tiene que ver con la familia, el ACDI en la sociedad, anatomía, organización y función; es importante aclarar que ambas docentes laboran en una institución exclusiva para personas en condición de discapacidad

intelectual. Algunos docentes consideran que el currículo debe darse de manera más precisa, más concreta y más visual.

Ocasión

En lo que respecta a la edad en que se debe comenzar la educación sexual, cuatro de los docentes están de acuerdo con que debe ser desde la niñez (preescolar) e ir complejizando y complementando los temas a medida que los estudiantes van creciendo; no obstante, el docente 2 menciona que la mejor edad para comenzar a enseñar estos temas es entre los 10 y los 11 años.

Espacio

En relación con el espacio adecuado para brindar educación sexual a los ACDI, tres de los docentes afirman que el colegio y la casa son buenos lugares, así mismo dos de los docentes mencionan que se debe trabajar en una sala audiovisual, *“que permita también proyectar vídeos, ver imágenes, ver experiencias, yo creo que una sala audiovisual con poca gente sería un buen espacio para reflexionar”* (d2).

Estrategias

Acerca de las estrategias más convenientes a la hora de enseñar sobre sexualidad a los ACDI, tres de los docentes opinan que éstas deben ser con ejemplos y muy puntuales, utilizando un lenguaje no muy técnico, también debe existir una buena comunicación. El docente 4 añade que debe haber un *“espacio para el diálogo, para preguntar lo que no saben, lo que les causa inquietud, lo que les causa curiosidad, [...] que puedan expresar sus inquietudes frente al establecimiento de relaciones”*. El docente 5 cree que este tipo de educación debe iniciar en la familia, en donde los padres orienten a sus hijos sobre el tema y cuando sea necesario puede existir el apoyo de un docente. Para el docente 3 es importante que sea a través del ejemplo y que una persona externa a la institución les hable del tema, mientras que para el docente 1 se debe

hablar sutilmente y dando el trasfondo. Así mismo, sugiere que la educación sexual para los estudiantes en condición de discapacidad debería ser más para los papás que para los ACDI.

Recepción

En cuanto a la forma en que los ACDI reciben y asimilan la información sobre educación sexual, dos de los entrevistados creen que el tema les interesa en gran medida, puesto que ellos ya tienen en su mente imaginarios y creencias sobre la sexualidad, así como dudas e inquietudes, por lo tanto, se despierta su curiosidad. Para el docente 3, los estudiantes lo toman con normalidad, porque lo ven como una materia más del currículo. Contrariamente, el docente 1 asegura que para ellos es aburrido que se les enseñe acerca de la biología y ciencia tras la reproducción, porque prefieren hablar *“de pornografía, [...] de subir fotos desnudas, [...] de redes donde pueden ellos conversar, [...] de drogas y sexo, [...] de posiciones, [...] de sexo anal, [...] de eyaculación, [...] de orgasmo”*, que son temas que sí les interesan.

Docentes - Prácticas en cuanto a la educación sexual

Contenido

Dos de los docentes entrevistados han brindado una educación sexual orientada hacia el respeto y al cuidado del cuerpo, uno de los docentes ha guiado y orientado su enseñanza hacia la tolerancia y aceptación y, por último, el docente 4 expresa que *“deberían ser los mismos temas, lo que hay que pensar es en las formas en las cuales educas sobre esos temas”*, y *“hay que educar sobre sus derechos, sus deberes, sus responsabilidades y las formas de expresión de la sexualidad”*. Dos de los entrevistados han abordado los temas de respeto hacia uno mismo y hacia el otro con sus estudiantes, mientras que otros dos coinciden en haber manejado el tema del amor y del afecto.

Los docentes entrevistados han evitado y promovido diferentes actividades sexuales en

distintos contextos. Algunos han evitado los tocamientos y promovido la precaución y el diálogo para evitar que se repitan patrones de abuso, el respeto, que inicien una vida sexual a una edad más madura y la autoestima, evitando las agresiones entre los estudiantes.

Estrategias

En cuanto a las estrategias usadas por los docentes al momento de enseñar acerca de la sexualidad, la gran mayoría afirma que, al momento de asesorar a las familias, lo más importante es tener diálogo constante sobre los distintos temas que puedan surgir, aunque no es algo que se haga de seguido o de forma masiva, sino solamente cuando alguien pide consejo, pues es un tema muy personal. No obstante, un docente refiere que asesora por medio de grupos focales, conversatorios, talleres con padres, videos, ejemplos, textos cortos y presentaciones. Para todos los docentes, la asesoría se ha dado cuando un padre siente preocupación por la vida sexual del hijo y en temas como esterilización, métodos anticonceptivos, homosexualidad y prevención y promoción de ciertos hábitos como la higiene.

De los docentes entrevistados, dos refieren que la institución donde trabajan asumen la sexualidad desde lo sancionatorio, uno desde la abstinencia, lo moral y lo religioso y otro desde las normas estrictas y la vigilancia constante. No obstante, uno de los docentes reporta que el colegio concibe la sexualidad desde los derechos, pero hay momentos en que *“cuando ocurren cosas graves, pues hay que sancionar”* (d5), pero más referido al tema de las agresiones verbales o físicas.

Por otro lado, en lo que respecta a los métodos anticonceptivos, cuatro docentes reportan no haberlos promovido dentro de sus respectivas instituciones educativas. Una de estas docentes se rehúsa a hacerlo debido a que no está de acuerdo con su uso, por lo cual le pide a la psicóloga que sea ella quien los promueva, pues sabe que es importante utilizarlos en caso de tener una

vida sexual activa (algunos docentes reportan que en la institución en la que trabajan, los psicólogos son quienes se encargan de impartir la educación sexual, ya que los docentes no se sienten cómodos con algunos de los temas). Contrario a los demás profesores, el docente 1 sí promueve constantemente los diferentes métodos anticonceptivos.

Finalmente, la mayoría de los docentes refieren no haber tenido que manejar situaciones de comportamientos sexuales no adecuados presentados por ACDI, pero dos reportan que sí ha sucedido: En el caso del docente 1, se han manejado los tocamientos, pues se les debe enseñar a las niñas a respetarse y poner límites para evitar que otros las sometan a estas conductas.

Ocasión

Respecto al “cuándo” los docentes imparten la educación sexual, cuatro relatan que lo hacen continuamente desde las clases y su experiencia, no obstante, dos de ellos refieren hacerlo también cuando sucede algo relacionado con el tema que amerite dialogar sobre lo sucedido. Contrariamente, el docente 2 reporta que como en general trabaja con niños más pequeños, aún no toca el tema masivamente, pues “*aún no tienen una claridad frente a eso*”, por lo cual solamente lo hace cuando ocurren situaciones específicas que deban ser atendidas.

Así mismo, cuatro de los docentes empiezan a trabajar el tema a partir de los 11 ó 12 años de edad, pero algunos piensan que es importante que se empiece a hacer desde que son pequeños, pues hay asuntos que les conciernen directamente. Sin embargo, el docente 2 cree que realmente no puede abordar “*un tema profundo en cuanto a la sexualidad*”, puesto que el ACDI a su cargo tiene 14 años y aún no muestra interés en algo más allá que el afecto por otra persona o el autocuidado, aspectos que no considera como parte de la sexualidad.

Espacio

Con respecto al lugar físico en donde se enseña acerca de la sexualidad, la mayoría de

docentes afirma usar el aula de clases para estos propósitos (en clases como ética y biología en el caso de dos de ellos) o en cualquier lugar de la institución donde se puedan encontrar. De manera divergente, el docente 2 piensa que estas cuestiones se deben dialogar de forma individual y en un espacio íntimo, debido a la naturaleza de los temas tratados, mientras que el docente 4 cree que deben hablarse en diversos espacios: *“en el colegio, en las instituciones, en escuelas de padres de familia, [...] talleres, conferencias, seminarios”*.

Investigación

Todos los docentes reportan haber investigado acerca de la sexualidad a través de cursos, con expertos que trabajan en el tema, observando lo que hacen los otros docentes, por medio de libros, experiencias y en la interacción y el diálogo con pares. En cuanto a las razones para investigar, el docente 1 lo hace debido a un interés en el tema sexual por ser hombre, mientras que los demás docentes lo hacen con el propósito de estar informados y poder así compartir información verídica con sus estudiantes: *“tenemos que estar preparados para las situaciones que se presenten, porque trabajamos con niños, niñas y adolescentes que pueden presentar este tipo de comportamientos, que necesiten una orientación y uno no sepa manejarlo”* (d5).

Padres de familia – Creencias sobre la sexualidad

A continuación, se presentan las creencias de las madres y el padre entrevistados sobre diferentes aspectos de la sexualidad de sus hijos en condición de discapacidad intelectual.

Desarrollo biológico

Se encontró que todos los padres creen que los cambios físicos y hormonales que llevan a al desarrollo y la maduración sexual se dan de igual forma en adolescentes con y sin discapacidad intelectual, a menos que, como comenta la madre 3, *“haya hidrocefalia o alguna alteración hormonal de otro tipo”*. No obstante, una de las madres añade que no cambia el

proceso biológico, pero sí el entendimiento que los mismos adolescentes tienen hacia éste.

Todas las madres y el padre aseguran que los ACDI alcanzan la maduración sexual y la capacidad de procreación de la misma forma que un adolescente sin discapacidad cognitiva y que solamente podría no darse en caso de haber alteraciones fisiológicas propias de discapacidades específicas, como se da en algunas personas con Síndrome de Down.

En cuanto a la capacidad de sentir placer y el deseo de experimentar el mismo, cuatro de las madres y el padre piensan que ésta se presenta de igual forma que en las personas sin discapacidad, debido a los comportamientos que han evidenciado en sus hijos. Por el contrario, la madre 3 piensa que *“no, porque de pronto les da más temor, porque suelen ser más violentados, [...] entonces ya no experimentan tanto placer sino más miedo y más aversión hacia ciertas cosas.”* Es decir, a su juicio los ACDI no pueden ni desean sentir placer sexual, debido a tal recelo.

Respecto a las diferencias de género en estos temas, la mayoría de participantes expresan que las niñas se desarrollan antes que los niños, sin embargo, en general, sólo conocen el caso de su hijo a profundidad, por lo cual no pueden afirmar que sea o no diferente. Contrariamente, la madre 4 afirma que sí existe una gran diferencia, pues las mujeres son más hormonales que los hombres y pueden tener cambios de humor mucho más severos, lo que se exagera al tener una discapacidad intelectual, pues no comprenden qué les está sucediendo.

Así mismo, respecto al placer, la maduración sexual y la procreación, la mayoría de padres creen que no hay diferencias entre hombres y mujeres, pero que, si las llegara a haber, serían solamente debido a lo cultural pues usualmente las niñas se cohiben y reprimen más. No obstante, la madre 4 cree que las mujeres son *“más sensuales”*, por lo cual se debe tener más cuidado con ellas.

Actividad sexual

En lo que respecta a la actividad sexual, todos los participantes tienen un concepto elaborado acerca de lo que es, sin embargo, difieren en cuanto a su definición. En primer lugar, tres de las personas entrevistadas asemejan este concepto con identificación y reconocimiento de sí mismos y su entorno, como lo expresa la pareja 5: “... *todo lo que tenga que ver como con intercambio entre géneros o la misma exploración de su cuerpo o el mismo reconocimiento de su identidad, su misma forma de relacionarse con el género opuesto o el mismo género*”. Por su parte, la madre 2 añade que es “*el conjunto de actividades que puede tener [(llevar a)] una satisfacción*” y la madre 4 cree que hace referencia a distintas manifestaciones que pueden llevar o no al acto sexual. Así mismo, la mayoría de participantes mencionan las caricias y el contacto como parte importante de la actividad sexual, así como las relaciones sexuales.

En cuanto a si los ACIDI pueden llevar a cabo algún tipo de actividad sexual, todas las madres y la pareja piensan que sí es posible, ya que creen que sus hijos igualmente presentan cambios hormonales y físicos (como las erecciones) que los llevan a desear experimentar este tipo de actividades. También consideran normal que se den estas actividades y que sus hijos están en su derecho de llevarlas a cabo, pero la mayoría cree que deben darse de forma responsable y con la guía adecuada de los padres. Según la madre 3, solamente lo deben hacer “*si quiere, y si ha logrado entender lo que implica*”.

Lo anterior lo refieren incluso en conductas más específicas como la masturbación, sobre la que cuatro de las madres creen que es normal en el ser humano, si bien la madre 3 piensa que, más que una decisión orientada hacia un propósito, ésta se da como parte de la exploración del propio cuerpo y como un acto reflejo. Por el contrario, la madre 1 considera que, aunque la masturbación es natural, ésta “*no está bien*” porque se puede volver algo obsesivo. Aun así, dos

de las madres piensan que no deben realizarse estas conductas en ningún lugar, mientras que los otros tres piensan que el lugar adecuado para realizar conductas de auto estimulación es un lugar íntimo como su cuarto, ya que es un tiempo que se dedican a ellos mismos. Para la madre 4 y la pareja 5 es muy importante que los ACDI experimenten la masturbación en la intimidad, porque si lo hacen en lugares públicos por falta de entendimiento, esto podría llevar a un rechazo y a la sanción social.

Sobre el consumo de pornografía, hay opiniones variadas, pues, aunque dos madres están de acuerdo con la auto estimulación y exploración del propio cuerpo y piensan que el consumo de pornografía va de la mano con esto, la mayoría no están de acuerdo, ni apoyan estas prácticas (así estén de acuerdo con la masturbación). Aun así, reconocen que se pueden presentar, pero deben estar bajo el marco del diálogo y la orientación para evitar que se repitan. Las personas que están en desacuerdo con el consumo de pornografía tienen diferentes razones para estarlo: una de las madres se opone debido al trasfondo de explotación de la industria, otra debido a su religión (cristiana) y otra porque cree que la información expresada en la pornografía es mal manejada y aumenta los niveles de frustración en los ACDI.

Respecto a los mitos relacionados con la sexualidad de las personas en condición de discapacidad intelectual, cuatro de las madres piensan que los adolescentes no son ni asexuados ni hipersexuales, pero que puede haber personas con estas características, independientemente de si tienen discapacidad intelectual o no y quizás dependiendo del grado de discapacidad. La madre 2 piensa que estos mitos (sobre todo que se inclinan hacia la hipersexualidad) pueden darse debido a que, por su ingenuidad y falta de guía, los ACDI pueden llegar a sobrepasar algunos límites socialmente establecidos. Por el contrario, la madre 1 cree que los ACDI tienden hacia la hipersexualidad, pues *“les llama mucho la atención el tema de lo que es referente al*

sexo... y lo quieren hacer mucho más seguido que una persona sin discapacidad”.

Por último, todas las madres y el padre consideran que los ACDI son más propensos a ser abusados, pues, como dice un miembro de la pareja, *“les cuesta tanto trabajo la parte de relacionarse y establecer un contacto, así como tan fluido, pues cualquier oportunidad que alguien les brinde de contacto físico pues muy seguramente ellos lo van a aprovechar y ellos de pronto no tienen la posibilidad de analizar que eso puede ser... pues que se están aprovechando de ellos”*, especialmente por su ingenuidad e inocencia. En este asunto las opiniones están divididas en cuanto al género, pues dos madres piensan que se da de igual manera en hombres y mujeres, dos que las mujeres son más propensas a sufrirlo y una que los hombres están en mayor situación de riesgo, precisamente porque siempre se busca proteger a las mujeres.

En lo que refiere a las diferencias entre hombres y mujeres, la mayoría piensa que no existen en lo que tiene que ver con la actividad sexual, pues se presenta de igual forma en ambos sexos. No obstante, la madre 2 cree que los hombres son más espontáneos y relajados y la madre 4 piensa que en este aspecto puede haber dificultades con los hombres, porque en teoría deberían ser quienes toman la iniciativa, pero son tímidos y se pueden frustrar. En cuanto al consumo de pornografía, aunque las madres y el padre en general creen que no debería haber diferencias, afirman que culturalmente sí las hay, pues por un lado las mujeres tienden a ser reprimidas y cohibidas por la sociedad y por el otro, es usualmente el cuerpo de la mujer el que se usa en la *“satisfacción del hombre”* (m2).

Identidad sexual

Todos los padres conocen o han escuchado sobre los conceptos de orientación sexual e identidad de género y creen que ambos pueden darse de maneras no convencionales en los ACDI, o sea que puede haber personas en condición de discapacidad intelectual que no sean

heterosexuales o cisgénero, debido a que en este aspecto también son iguales a las personas sin discapacidad intelectual. Por su parte, la madre 4 cree que se da en menos medida en los ACDI, pues de acuerdo con ella, ellos son más racionales y *“miden a veces más el peligro que los otros”* y no buscan emociones *“más allá de lo normal”*. Finalmente, la mayoría de las madres afirma que en principio la identidad sexual se da por imitación, pero después en el desarrollo, a través de la exploración y por cómo se van sintiendo: *“terminan haciendo lo que ellos quieren, lo que ellos disfrutan”* (m2).

Relaciones románticas y de pareja

Se encontró que todos los entrevistados que participaron están de acuerdo en que los ACDI se enamoran y pueden tener relaciones afectivas. También afirman que se pueden enamorar fácilmente: *“él a cualquier persona que se le acerque ya lo considera como su amigo, la persona que le sonrío ya él está pretendiendo que ya, que sea la novia, entonces yo creo que sí son muy enamoradizos”* (p5). Para la madre 3, los ACDI son una población muy inocente y *“puede pasar más fácilmente que se puedan defender menos o identificar menos la situación, ser manipulables”*.

Al indagar sobre cómo son estas relaciones afectivas, cuatro de las madres afirman que son estables, sinceras, sin ningún tipo de maldad y con mucha inocencia. La madre 2 agrega que *“ellos que son solo corazón, porque ellos dan el amor sin ninguna medida de nada, ni prevención de nada”*. La madre 1 difiere en esta perspectiva puesto que cree que en estas relaciones no hay ningún tipo de diferencia con las de otras personas *“como la de cualquier ser humano, ellos también se dicen cosas lindas, se besan, se abrazan, se acarician, inclusive también tienen sexo”*.

Dos de las madres afirman que las relaciones afectivas de los ACDI inician por coqueteos

y contacto físico con las personas con las que pasan tiempo. Para la madre 4, éstas pueden iniciar cuando logran socializar en otros contextos *“porque su gran problema es que no tienen socialización, porque la sociedad los aísla”*, y se ven moldeadas por el aprendizaje, pues *“aprenden a establecerlas de acuerdo a lo que están viendo, de pautas de comportamiento en el vínculo más cercano que tengan”* (p5).

Con respecto a las formas de seducción o enamoramiento, dos de las personas entrevistadas están de acuerdo en que se dan por imitación especialmente de los pares. Para la madre 1 la seducción se produce por medio de los coqueteos, si bien para la madre 4 a los ACDI se les dificulta entender los límites de una relación y *“el otro se aprovecha de esos límites”*. Por el contrario, para la madre 2 estas interacciones se dan a través de la ayuda hacia el otro y al compartir, mientras que la madre 3 no cree *“que sea tanto por cartas o por detalles o algo así. Tal vez es como más el acercamiento físico”*, lo cual difiere un poco de los otros puntos de vista.

Por lo que se refiere a las acciones de autocuidado por parte de los ACDI para atraer a otras personas, tres de los padres afirman que éstas se dan, pero es un aspecto que se debe enseñar y reforzar continuamente. Según la madre 3 el autocuidado también va a depender del compromiso intelectual del adolescente, en lo que coincide la madre 4, que comenta que a los ACDI *“les cuesta mucho trabajo, porque siempre su autoestima se ve muy afectado, entonces lo hacen, pero no lo hacen con el mismo propósito que lo haría otra persona”*. Sin embargo, para otras dos de las madres, estas acciones de autocuidado se dan tanto para atraer a otras personas como por el gusto propio de sentirse bien consigo mismo: *“empiezan ‘me quiero ver bonito porque va tal persona y yo quiero que me vea bonito y que le guste’”* (m2).

Así pues, la mayoría de los padres están de acuerdo y les causa gran agrado que sus hijos manifiesten estas conductas de autocuidado. Además, en general coincidieron en que el

autocuidado se da del mismo modo para los dos géneros, si bien la madre 3 señaló que *“los hombres son más vanidosos y se cuidan más... y que la crema, y que el gel, y que el arete, y que la pinta”* y la madre 4 opinó lo contrario: *“los hombres son menos que las mujeres, son todavía más descuidados”*.

Derechos sexuales y reproductivos

Acercas de la “Convención de los derechos de las personas con discapacidad” y los derechos sexuales y reproductivos reconocidos por la ONU y el gobierno de Colombia, cuatro de las madres y el padre afirman que sí los conocen: *“sí hay unos derechos diferentes para los de discapacidad [...] yo pensé que era lo mismo para todo el mundo”* (p5). Tres de los padres creen que se enfocan en el tema de la familia y la reproducción, mientras que la madre 4 manifiesta que estos derechos son *“igual que en todas las otras personas”*.

En cuanto al matrimonio en personas con discapacidad intelectual, todos afirman que, si la pareja se encuentra enamorada, están de acuerdo. Incluso, la madre 3 comenta que se puede dar un matrimonio entre una persona con discapacidad y una que no la presente: *“yo creo que podría ser de las dos formas, siempre y cuando la pareja de esa persona respete la condición de la otra, que no la vaya a maltratar, que no la violente”*. A una de las madres y el padre les genera miedo el pensar que la pareja no sea la indicada y que no exista un respeto entre ambos.

Con respecto a la posibilidad de formar una familia por parte de los ACEDI, todas las madres y el padre están de acuerdo en que tienen este derecho. Al respecto, la madre 2 cuenta que habla con su hijo sobre el tema: *“yo siempre le he dicho que pues tú tienes que estudiar y tienes que trabajar [...] tú tienes que tener alguna ganancia o algo para poder pensar en tener una familia”*. Se infiere que una de las preocupaciones reside en si el hijo puede conseguir el dinero para poder sostener una familia. Si bien la madre 1 y la pareja 5 afirman estar de acuerdo

con la conformación de una familia en ACIDI, sienten miedo ante la posibilidad de que la discapacidad sea hereditaria. Para la madre 4, esta posibilidad dependerá del grado de discapacidad del individuo: “[...] yo no te puedo decir que una persona con una discapacidad cognitiva severa, [...] es una cosa muy complicada, porque es una responsabilidad muy grande [...] no pueden defenderse solos ni siquiera, no están capacitados ni siquiera para vivir solas”.

Sobre el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos para los ACIDI, todas las madres y el padre los conocen y están de acuerdo con que sus hijos los utilicen, especialmente para “que ellos más que nadie, puedan controlar qué es lo que quieren y cómo lo van a hacer” (m2). También considera que deben utilizarlos por el riesgo de que nazcan niños con una discapacidad intelectual.

Acerca de la esterilización, todos los entrevistados afirman que es un tema difícil para ellos y las familias. Para la madre 2, esta opción puede ser viable dependiendo del grado de discapacidad de la persona, pero lo ideal es que ellos mismos sean quienes tomen la decisión: “hay algunos casos duros en donde ellos no pueden tomar esas decisiones, y también son abusados, por papás, familiares, [...] niñas que ni siquiera entienden qué es estar embarazada [...] entonces en algunos casos, digo que, pues sería viable”. Para la madre 3 la finalidad de esterilización sería especialmente evitar los abusos.

Padres - Creencias en cuanto a la educación sexual

Contenido

En cuanto a la educación sexual y lo que se entiende por ella, la mayoría de las madres y el padre coinciden en que se trata de una formación acerca de la sexualidad. Para la madre 2, con ésta “se le enseña la diferencia de quién es una niña y quién es un niño”. También se considera que es una “orientación que uno pueda dar frente a comportamientos, frente a acciones que

tengan que ver con el desempeño sexual [...] porque pues la sexualidad no es solamente la relación genital, sino que es todo el contacto que uno pueda tener, toda la comunicación, toda la interrelación que uno pueda tener tanto con hombres como con mujeres” (p5).

Entre los temas que se enseñan usualmente acerca de la sexualidad, se encuentran los métodos anticonceptivos y la planificación, así como los cuidados personales. Para la madre 2, dichos temas son *“solo cohibición y tapujos, eso es lo que enseñan y que todo es malo”*. De esta forma todos los padres afirman que es pertinente enseñar sobre educación sexual, expresando que es importante trabajar el reconocimiento del cuerpo, cómo manejar situaciones de riesgo, empoderamiento, autoimagen, autocuidado y que la misma esté orientada hacia los valores. Con respecto a lo anterior, cuatro de las madres afirman estar en desacuerdo con la educación sexual que orienta hacia la abstinencia, y dos de ellas consideran que este tipo de educación puede estar relacionada con las creencias religiosas.

De acuerdo con el currículo escolar, tres de las madres afirman que sí hay un espacio para tratar la educación sexual, pero éste no se ha abordado de la mejor manera por parte de las instituciones educativas, afirmando que *“aparece como proyecto transversal en los colegios y obviamente es de preescolar a 11, lo que pasa es que el enfoque es el que no es adecuado” (p5)*. De igual forma, creen que un buen currículo para trabajar el tema con los ADCI debe ser clasificado por edades, contextualizado a la época, con diferentes estrategias pedagógicas, además de que exista una buena comunicación, confianza, y si es necesario *“adaptar el discurso en términos más entendibles para ellos, [...] que, si hay que repetir el mensaje 20000 veces, hay que hacerlo 20000 veces” (p5)*.

Ocasión

En cuanto a las creencias que se tienen sobre el “cuándo” se debe dar la información

acerca de la educación sexual, la madre 3 refiere que debe comenzarse a abordar el tema alrededor de los tres años de edad, pues se pueden empezar a inculcar conductas como gritar si alguien extraño se acerca o *“identificar las cosas extrañas, cómo avisarle a los papás, cómo no dejarse amedrentar cuando alguien les diga que no diga”* y otros comportamientos de protección. Por su parte, las otras cuatro madres creen que se debe empezar cuando se evidencien cambios en la persona y comience la curiosidad y exploración del propio cuerpo y el del otro. Dos de las madres están de acuerdo en que se dé entre los 10 y los 12 años y la pareja piensa que no debe haber una edad específica para hacerlo, sino en la medida en que se va viendo *“cómo van ellos progresando, cómo van cambiando sus intereses”* (p5) e incluso desde la primera infancia, por medio del ejemplo.

Espacio

Dos madres piensan que la educación sexual debe impartirse principalmente en la casa, pero también en el colegio, para que toda la información que reciban se complemente. No obstante, los otros participantes creen que no debe haber un espacio definido, debe tocarse el tema en donde se presente la ocasión, sin importar el sitio, incluso viendo películas o en la vida cotidiana, pues en toda situación se puede encontrar aprendizaje respecto al tema de la sexualidad.

Estrategias

Se evidenció que todos los padres creen que, para enseñar sobre sexualidad, es importante que se haga de manera visual y explícita. De hecho, dos madres coinciden al afirmar que lo esencial es una comunicación clara del tema.

Adicionalmente, todos están de acuerdo con la promoción de métodos anticonceptivos y la madre 3 recalca que cada persona debe poder tomar la decisión de usarlos o no, siempre y

cuando se les den las herramientas necesarias para ejercer y disfrutar su sexualidad con responsabilidad.

Recepción

Tres madres expresaron que sus hijos no solían entender del tema de sexualidad y su capacidad de recibir enseñanzas al respecto era limitada. Según la madre 4 *“a ellos les da como un nerviosismo, como una risita nerviosa, pero precisamente porque a veces ellos no entienden, porque a ellos hay que explicarles 2 y 3 veces y con ayudas audiovisuales”*. La pareja añade que *“toca pasito a pasito y repetir”*.

Adicionalmente, dos madres afirman que, al enseñar sobre sexualidad, se incentiva la búsqueda de más información sobre estos temas y se despierta la curiosidad de los ACEDI. La madre 1 señala que *“son muy intensos, como mi hijo, que quiere hablar y hablar y entonces él quiere entrar a internet y averiguar qué más pasa y qué más hay y qué más se hace y hablar cuando se quiera del tema”*.

Padres - Prácticas en cuanto a la educación sexual

Contenido

Todas las madres y el padre respondieron que la educación sexual que les han brindado a sus hijos es por medio del diálogo constante. Sin embargo, la madre 3 señaló: *“yo por ejemplo no le hablo a mi hija de sexualidad. Eso lo ha hecho más bien la educadora especial y la psicóloga”* (m3), aunque reconoce que no debería ser de esta forma.

Se encontraron varias opiniones acerca de los temas que los padres han abordado con sus hijos sobre sexualidad pues, aunque tres madres suelen hablar sobre el desarrollo y otros temas, dos coinciden en abordar el de la planificación y otras dos el del aborto. Otros de los temas discutidos han sido las enfermedades de transmisión sexual, el cuidado, el respeto de sí mismo,

la masturbación, los cambios físicos y el aseo personal como una manera de facilitar la socialización.

Dos de las madres relatan que han promovido los límites de respeto hacia el otro y evitado conductas de tocamientos: *“He evitado que se acerque demasiado a la gente que no sea del núcleo familiar y cogerle la pierna a alguien que no conoce”* (m3). Por su parte, la madre 1 afirma evitar las relaciones homosexuales de su hijo. Adicionalmente, una de las madres está de acuerdo con la exploración y reconocimiento del propio cuerpo, pero considera que debe hacerse de manera privada y no en un lugar público. En general, todas las madres y el padre consideran la privacidad como un aspecto importante en la sexualidad, siendo esta misma un escenario para su expresión.

Estrategias

De las cinco personas que se entrevistaron, tres de ellos tienen otros hijos sin discapacidad y dos de ellos tienen un hijo único en condición de discapacidad intelectual. Al hablar sobre las estrategias para la educación sexual se encontró que sí hay diferencia en la manera como se enseña el tema de la sexualidad entre sus hijos, pero va a depender del género, no de la discapacidad. Sin embargo, la madre 1 afirma que se enseña de la misma forma, pero se recalca y repite más, ya que con los ACDI hay que ser más enfáticos.

Todos los entrevistados afirman alegrarse y apoyar a sus hijos si se llegaran a enterar de que mantienen una relación amorosa y dos de ellos optarían por indagar sobre la persona con la que su hijo mantiene una relación, tal como afirma una madre haber hecho: *“lo que yo hice fue indagar todo, quién era, cuántos años tenía, de dónde venía, qué hacía”* (m3).

Frente a la pregunta de cómo reaccionarían si encuentran a su hijo consumiendo pornografía, tres de ellos optarían por el diálogo y dos de ellos orientarían a sus hijos para que no

se vuelva una obsesión ya que consideran que no es algo que se debería hacer, sin embargo, la pareja 5 considera que es un proceso natural de exploración, siempre y cuando no se haga con morbo: *“eso hace también parte de su desarrollo, hace parte de su reconocimiento, de conocer el contexto, como él se está desarrollando”*.

Ocasión

La mayoría de las madres reportan no haber tenido que manejar comportamientos inadecuados por parte de sus hijos. No obstante, la pareja 5 relata que una vez su hijo *“resultó entrando a una página pornográfica”* cuando estaba en clase, asunto que fue manejado por el profesor.

En cuanto al momento en que se imparte la educación sexual, las madres afirmaron hacerlo únicamente cuando sucede algo relacionado con el tema. Se resalta la experiencia de una de las madres, quien lo hacía en determinadas ocasiones, pero con ayuda de un profesional: *“yo tuve la educadora especial, ella me ayudó mucho, hasta conseguimos un librito que tenía dibujitos”* (m3).

Dos de las madres les han hablado sobre sexualidad a sus hijos desde pequeños, cuando surgen ciertas dudas. Por otro lado, la madre 1 cree que es conveniente empezar alrededor de los 10 años y la madre 4 considera que sobre los 16. Contrariamente, la madre 3 no le ha hablado de sexualidad a la hija, pues ha dejado que la psicóloga o la educadora especial lo hagan.

Espacio

Acercas de los lugares donde se suele brindar la información sobre educación sexual, éstos suelen ser en lugares íntimos a la familia, por lo general en la casa tal como lo expresan cuatro madres. En el caso de la pareja 5, ellos lo hacen de manera espontánea: *“Donde suceda, en lo cotidiano; en el carro nosotros charlamos mucho, a veces sirve porque uno va en un trancón y*

con la familia pues se ventilan un poco de cosas, habla del prójimo y de uno mismo”.

Investigación

Se les preguntó a los participantes si se habían informado sobre el tema de la sexualidad y educación sexual para poder enseñar, y cuatro respondieron que sí lo habían hecho porque reconocen la importancia del conocimiento para poder guiar: *“Para la orientación de él, pues él puede permitirse tener sus errores y sus elecciones equivocadas, pero no por falta de conocimiento y de guía”* (m2). Dos madres recalcaron el esfuerzo consciente y constante que hacen de adquirir conocimientos para enseñar adecuadamente el tema: *“hice un curso en la Nacional sobre estrategias para aprendizaje”* (m2). Particularmente, un miembro de la pareja 5 relata: *“solamente cuando hay la exigencia uno busca, pero así que uno se ponga con juicio, creo que no”*. También se debe señalar que dos de las madres no se han informado sobre los temas, basándose sobre todo en sus propias experiencias.

8. Discusión

Con respecto a los objetivos planteados al inicio de la investigación, éstos pudieron ser cumplidos en su totalidad, pues el propósito del presente estudio fue identificar las creencias de padres de familia y docentes sobre la sexualidad de los ACIDI, así como sus puntos de vista y sus prácticas en torno a la educación sexual para esta población.

Con respecto a las creencias, el hallazgo más significativo es que tanto los padres como los docentes reconocen que los ACIDI son seres sexuados, lo que constituye un cambio de perspectiva según las evidencias previas sobre el tema. En general, los mitos reportados por la literatura científica relacionados con la sexualidad de este tipo de adolescentes, como el considerarlos asexuales o con una sexualidad intensificada, no se presentan en los padres de familia ni en los docentes que participaron en este estudio, pero la mayoría considera que pueden

presentarse (especialmente el de la hipersexualidad) debido a que no se les enseña acerca de los límites que deben tener. De hecho, ambos reconocen que el desarrollo biológico y la maduración sexual se da de la misma manera en adolescentes con y sin discapacidad intelectual, tal como lo plantea Kijak (2011), quien asegura que, salvo una demora en la aparición de sueños húmedos y menstruación (lo que fue afirmado por uno de los docentes), no hay mayor diferencia en el desarrollo biológico de personas con y sin discapacidad.

De igual forma, una creencia extendida entre los padres y docentes entrevistados es considerar que los ACDI no presentan una sexualidad intensificada y fuera de control, lo que Molina y Gómez (citados en Insa, 2005) reportan como una creencia frecuente e injustificada. Es más, tanto padres como docentes piensan que, de presentarse el descontrol, se da por falta de educación e influencias ambientales y no por una cualidad física inherente a ellos. Estos hallazgos coinciden con los planteamientos de Insa (2005), quien asegura que las conductas que son consideradas “diferentes” provienen en parte de que se les niegue la educación sexual, pues los ACDI no entienden qué está sucediendo en sus cuerpos y mentes, por lo que pueden llegar a presentar comportamientos que no son adecuados en público, tal como lo relatan algunos padres.

Lo significativo en el punto de vista de los participantes es que para ellos la diferencia entre los adolescentes con y sin discapacidad estriba en la forma como los primeros comprenden y afrontan los cambios físicos relacionados con la sexualidad, pues la sociedad se encarga de quitarles los derechos y busca mostrarlos como seres asexuales, lo que incide en la manera como estos adolescentes inician y viven su sexualidad. En cuanto a las diferencias en el desarrollo biológico y la maduración sexual entre hombres y mujeres, Güemes-Hidalgo, Ceñal González-Fierro y Vicario (2017) afirman que la pubertad sucede dos años más tarde en hombres generalmente, pero más allá no hay diferencias significativas, lo cual es firmemente compartido

por padres y docentes.

Al considerarlos seres sexuales, tanto los padres como los docentes creen que los ACDI presentan actividad sexual, la que entienden en algunos casos como la forma en que el ser humano se comunica y se relaciona con otras personas, y en otros como la manera en que se conoce a la pareja, desde lo comunicativo, corporal, mental y espiritual. Algunos padres y docentes afirman que es toda actividad que permite experimentar el placer sexual, incluidas las caricias y el contacto, lo que coincide con los planteamientos de Vargas y Barrera (2002).

De acuerdo con los testimonios recogidos, padres y docentes reconocen que la masturbación es una de las actividades más frecuentes en los ACDI y que surge como parte de la exploración del cuerpo, en lo que concuerdan con Insa (2005), para quien es la forma más común de satisfacción entre las personas con discapacidad intelectual y quien considera que tanto la masturbación como otras actividades sexuales en los ACDI ocurren de la misma forma que en personas sin discapacidad, como también lo creen los padres y docentes del estudio.

Por lo que se refiere al consumo de pornografía, algunos docentes están de acuerdo con esta práctica siempre y cuando se haga de manera regulada y no se convierta en una conducta obsesiva, además de ser realizada en un espacio personal e íntimo. Esto está relacionado con Mogollón (2004), para quien las personas en condición de discapacidad necesitan un espacio privado para desarrollar su intimidad, siendo indispensable que creen dos ámbitos: el público y el íntimo, para que de esta manera comprendan que existen conductas que corresponden a cada uno de éstos. A diferencia de los docentes, la mayoría de los padres están en contra de esta práctica, reconocen que se puede presentar, pero que debe estar bajo el marco del diálogo explicando sus orígenes y brindando una orientación clara para evitar que se repita.

Respecto al tema de género, algunos padres y docentes comentan que, si llegaran a existir

diferencias en cuanto al desarrollo biológico y la actividad sexual, sería solamente debido al aspecto cultural, pues usualmente a las niñas se les inculca el ser cohibidas y reprimidas. Lo anterior es apoyado por Arnedo Rosa (2016), quien afirma que a las mujeres no se les enseña a disfrutar de su cuerpo y su sexualidad, sino a aceptar prohibiciones y a complacer a los hombres. Contrariamente, un docente refiere que, según su experiencia, en la actualidad son las mujeres las que buscan frecuentemente a los hombres y las que tienen la iniciativa.

Sobre el abuso sexual, tanto docentes como padres consideran que los ACIDI son más propensos a sufrirlo porque pueden ser fácilmente engañados y manipulados. Tal afirmación es compartida por López (2000), quien menciona que, aunque no existen estadísticas confiables sobre la prevalencia de abuso en las personas con discapacidad intelectual, se considera que ésta es mayor en esta población debido a que tienen menor autonomía y son tan carentes de contacto físico, que cuando alguien les brinda afecto, suelen estar dispuestos a complacer a la persona, entre otras razones. Así mismo, la mayoría de los participantes cree que las mujeres son más vulnerables, pero tres de ellos afirman que tanto hombres como mujeres son igualmente susceptibles al abuso.

En cuanto a la identidad sexual, la mayoría de los docentes la definen como la inclinación que tiene cada persona sobre sus preferencias sexuales, tal como lo afirman Zapata y Gutiérrez (2016) quienes dicen que ésta se relaciona con la orientación sexual y la identidad de género de cada persona. Al respecto, todos los participantes piensan que la definición de la identidad sexual en ACIDI se da de igual manera que en las personas sin discapacidad intelectual y consideran que en ellos sí puede haber otro tipo de identidad sexual diferente a la heterosexual o cisgénero. La mayoría de los participantes afirma que en principio la identidad sexual se da por imitación, lo que muestra la importancia de los planteamientos del Ministerio de Educación de Chile (2007):

el comportamiento de los padres tiene una gran influencia en sus hijos y es ahí donde se empieza a formar una identidad sexual.

En lo concerniente a las relaciones románticas y de pareja, tanto padres como docentes consideran que los ACDI no solo pueden tenerlas y enamorarse, sino que están en todo su derecho y es lo que se busca, pues no hay diferencia con las personas sin discapacidad. Incluso todos los padres reportan que se alegrarían en gran medida si sus hijos tuvieran una de estas relaciones. Aun así, uno de los docentes afirma que existe una frustración ya que los otros estudiantes no desean tenerlos como pareja. Así mismo, ambos grupos aclaran que los ACDI se enamoran muy fácilmente, por lo cual se debe estar pendiente, ya que estas relaciones son muy intensas (aunque según algunos de los docentes y padres, tienden a ser más inocentes y sin ningún tipo de maldad, ya que dan amor sin esperar nada a cambio). Al respecto, Kijak (2011) afirma que las personas con discapacidad intelectual muestran anhelo de tener a alguien con quien salir o a quien puedan abrazar, por lo que resulta favorable que los docentes y padres no se opongan a este tipo de relaciones.

En las relaciones de pareja, Sternberg (1986) asegura que deben presentarse “intimidad”, “pasión” y “compromiso/decisión” para que se dé una relación de amor consumado. En el estudio realizado en 2006 por Arias, Morentin, Verdugo y Rodríguez se encontró que este tipo de amor es el más prevalente en personas con discapacidad intelectual. No obstante, de acuerdo con los relatos de los padres y docentes, las relaciones de los ACDI serían de amor romántico, pues solamente se encuentran presentes la intimidad y la pasión. Aun así, los resultados pueden haber diferido del estudio mencionado debido a la edad de los participantes de la presente investigación, pues aún son muy jóvenes. En cuanto a cómo se forman estas relaciones, ambos grupos refieren los coqueteos, detalles, el contacto físico y el compartir como las formas más

comunes, comportamientos que se dan por imitación, de acuerdo con los padres.

La mayoría de los participantes del estudio creen que los ACDI realizan acciones de autocuidado y arreglo personal y que, en general, éstas se dan de igual forma en hombres y mujeres. En este aspecto se encuentran diferencias significativas entre docentes y padres, pues los primeros están de acuerdo en que los cuidados se dan con el propósito de atraer físicamente a otras personas, mientras que la mayoría de los padres afirman que las conductas de autocuidado deben ser reforzadas insistentemente para que se presenten y que ocurren no sólo con el propósito de atraer, sino de sentirse bien. Esta discordancia puede darse debido a que los docentes no son testigos del proceso y solamente ven el resultado final. En cuanto a las diferencias de género se encuentran diversas opiniones de acuerdo con el contexto de cada persona, pues hay quienes afirman que los hombres presentan más comportamientos de autocuidado físico y arreglo personal, otros que las mujeres y otros que se esta conducta se presenta de igual forma en ambos sexos.

Ahora bien, padres y docentes mostraron un cierto conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos de los ACDI. Para la mayoría, dentro de estos derechos se encuentra la libertad sexual, la procreación, la familia y la autonomía sobre el propio cuerpo. Es más, los entrevistados consideran que en esta materia no hay diferencias entre las personas con y sin discapacidad, lo que coincide con los planteamientos hechos por el Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas (2014), según los cuales la libre expresión de la sexualidad es un derecho universal que debe ser respetado, independientemente de las circunstancias de diversidad.

En lo que respecta al matrimonio, todos los docentes y padres afirman que es un derecho de los ACDI. Al respecto, algunos consideran que se puede dar e incluso entre una persona con y

una sin discapacidad. Sin embargo, esto difiere con la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos de Colombia según la cual todo encuentro sexual debe darse entre pares, de modo que no haya asimetría en las relaciones de poder, por lo cual no puede darse entre personas con facultades plenas y personas con cualquier grado de discapacidad mental o intelectual (Minsalud *et al.*, 2014).

Uno de los derechos de los ACDI es tener autonomía sobre su sexualidad. Estrechamente relacionada con este derecho se encuentra la esterilización, un asunto ampliamente debatido tanto por docentes como por los padres, pues afirman que están en desacuerdo con esta práctica, ya que va en contra de los derechos de estos adolescentes y critican que en muchas ocasiones se realiza en contra de su voluntad. No obstante, algunos opinan que se pueden presentar excepciones dependiendo del grado de discapacidad que posea el individuo o si la discapacidad fuera congénita. Contrario a las razones dadas por los padres, Carrasco (2013) afirma que la práctica suele verse como un método para prevenir embarazos no deseados, tras haber vivido una violación o cuando la persona no tenga control sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos. Sobre estos últimos, la mayoría de los participantes los conocen y están totalmente de acuerdo en su uso por parte de los ACDI (sólo un docente afirma no está de acuerdo con promoverlos); los padres optan por estas prácticas para que sus hijos gocen de una vida sexual más responsable.

En lo que se refiere a las creencias y prácticas sobre la educación sexual, tanto padres como docentes afirman que es pertinente enseñar sobre educación sexual a los ACDI, entendiéndola como una formación acerca de la sexualidad, las relaciones de pareja, los métodos anticonceptivos y la planificación, así como los cuidados personales, abogando por un enfoque integral y el bienestar de los adolescentes. Esto coincide con lo expresado por el Ministerio de Educación de Chile (2007) que propone una visión amplia y positiva de la sexualidad, con la

finalidad de promover el bienestar y la calidad de vida de la persona, mejorando su confianza y autoestima, el cual se ve afectado según algunos padres.

Se halló que los docentes han brindado una educación sexual orientada hacia el respeto, al cuidado del cuerpo, el amor y el afecto. Mientras que la mayoría de los padres tienden a abordar temas acerca del desarrollo, planificación, aborto y el cuidado. De acuerdo con el Ministerio de Educación de Chile (2007), “la educación sexual tiene que ver con formas de expresar y sentir afecto, tiene que ver con el placer y disfrute de la vida, con la valoración y el respeto al cuerpo”. Uno de los docentes considera que se deberían enseñar los mismos temas que a las personas sin discapacidad, lo que varía son las estrategias, lo que coincide con lo expresado por Torres y Beltrán, para quienes los objetivos que se buscan son los mismos, pero que se debe promover en mayor medida que esta población aprenda a entender su sexualidad en todos sus ámbitos (2002).

Uno de los docentes cree que la educación sexual debe iniciar desde las familias en donde los padres orienten a sus hijos sobre el tema y cuando sea necesario puede existir el apoyo de un docente. Esta importancia la recalcan Morentin, Arias, Rodríguez y Aguado (2006), al afirmar que tanto docentes como padres de familia deben hacer parte de este tipo de iniciativas. De acuerdo con el currículo escolar, la mayoría de los participantes afirman que sí hay un espacio para tratar la educación sexual en la institución en que laboran o a la que pertenecen sus hijos. Sin embargo, dos de ellos afirman que a pesar de que haya un espacio, no se adapta el currículo a los ACDI. Teniendo en cuenta a Hurtado y Agudelo (2014), para hablar de inclusión, es importante que el sistema haga modificaciones en su currículo y así se ajuste a las necesidades y características de los ACDI; aun así, se evidencia en la investigación que esto no es lo que se hace regularmente. Algunos de los entrevistados creen que un buen currículo debe ser clasificado

por edades, contextualizado a la época y con una buena comunicación, lo que comparten con el Plan de Educación del Ministerio de Educación de Chile (2007).

En cuanto a las estrategias usadas por los docentes al momento de enseñar acerca de la sexualidad, la gran mayoría afirma que lo importante es tener diálogo constante sobre los distintos temas que puedan surgir, no es algo que se haga de forma masiva, sino algo muy personal e individualizado. Tal como lo plantea el Ministerio de Educación de Chile, se debe entregar una educación sexual de manera más individualizada y personalizada de acuerdo con las situaciones particulares de cada estudiante (2007). No obstante, un docente refiere que asesora por medio de grupos focales, conversatorios y talleres con padres, lo cual coincide con García (2009) al afirmar que es importante desarrollar estrategias personales y colectivas para analizar y resolver problemas que se puedan presentar en torno a la sexualidad.

Tanto padres como docentes creen que para enseñar sobre sexualidad es importante que se haga de manera visual y explícita, manteniendo una comunicación clara y constante. Gutiérrez (2007) afirma que es sumamente importante la comunicación clara entre alumnos y profesores, pues ésta es necesaria para la regulación de los procesos y para crear información. La mayoría de los padres y algunos docentes utilizan como estrategia el ejemplo para enseñar sobre temas de sexualidad. Según Parra (2003), el hombre aprende por imitación muchos comportamientos y actitudes. En este sentido, los niños tienden a adquirir un aprendizaje por medio del ejemplo y la imitación de sus padres y docentes. No obstante, varios de los docentes afirman que, en general, los psicólogos son los que imparten la educación sexual en las instituciones en que trabajan.

En lo que respecta al “cuándo” se debe iniciar la educación sexual, la mayoría de docentes piensan que debe ser cuando están en edad preescolar e ir tocando diversos temas conforme van siendo necesarios para la vida del ACDI; tres de los padres están de acuerdo con

esta afirmación, pues creen que se debe dar desde siempre. Contrariamente, tres docentes creen que la edad adecuada debería ser entre los 10 y los 12 años, pues antes de esto no se puede ahondar en el tema de la sexualidad. Aun así, cuatro padres creen que no debe haber una edad específica, sino hacerlo cuando haya dudas y se comience a dar una curiosidad y exploración por sí mismo y el otro. No obstante, en la práctica los docentes comienzan a abordar los distintos temas entre los 11 y los 12 años, al igual que ciertos padres; una madre incluso relata no haber tocado el tema de la educación sexual con su hija, dejando que la psicóloga o la educadora especial lo hicieran. Respecto a esto, Rivera (2008) afirma que la educación sexual debe iniciarse desde que el niño comienza a gatear y de ahí en adelante a medida que se vaya dando la oportunidad y necesidad y Katz & Lazcano-Ponce (2008) concuerdan en que debe llevarse a cabo ajustando la educación según las etapas de la vida: infancia, adolescencia y adultez.

En cuanto al momento en que se imparte la educación sexual, la mayoría de docentes refieren hacerlo continuamente, lo cual va de la mano con los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional (2006), pues se exige reformular el PEI de los colegios de tal forma que la educación sexual sea un componente transversal y que lo trabajado con ACDI perdure en el tiempo. Aun así, algunos docentes lo hacen también cuando ocurren situaciones que ameriten dialogar y otro solamente en estas ocasiones pues los niños con los que trabaja son aún muy pequeños y piensa que no tienen claridad frente a los temas. Tres de los padres reportan hacerlo cuando se presente la ocasión, pero otros dos lo hacen continuamente y en diferentes situaciones, pues piensan que siempre se puede aprender. Esto concuerda con Rivera (2008) que asevera que la educación sexual debe darse a diario y tomando en cuenta las inquietudes de los ACDI.

Acerca de si existe un espacio adecuado para brindar educación sexual a los ADICI, algunos docentes y padres creen que el colegio y la casa son buenos lugares, para que toda la

información que reciban concuerde. Dos de los docentes mencionan que se debería dar y trabajar en una sala audiovisual, por el contrario, tres de los padres creen que no debería haber un espacio definido, pues se puede abordar el tema donde se presente la ocasión, sin importar el sitio específico.

En cuanto a los lugares físicos en donde han hablado acerca de la sexualidad, la mayoría de los docentes afirma utilizar el aula de clases para estos propósitos o en cualquier lugar de la institución donde se encuentren ellos; de manera opuesta, uno de los docentes menciona que estos temas los habla de forma individual en un lugar íntimo, debido al contenido y naturaleza de los mismos. Según Rivera (2008), debe existir una estrecha relación entre la casa y el colegio para que los temas concuerden y no haya confusión.

En cuanto a cómo los ACDI reciben la educación sexual, padres y docentes creen que la toman con mucho interés, pues despierta una curiosidad en ellos por tratarse de un tema novedoso y quieren buscar más información, mientras que tres de los padres afirman que no entienden la información brindada, por lo que hay que repetirlo varias veces. También un padre afirma que toman la información con un poco de nerviosismo, similar a lo encontrado por Frawley & Wilson (2016), pues las mujeres de un estudio realizado referían sentir vergüenza al hablar del tema. Por último, un docente asevera que para ellos el tema es aburrido porque les interesan solamente las partes más “prácticas”; respecto a esto, Frawley & Wilson (2016) encontraron que efectivamente a los ACDI el tema les interesa en gran medida, pero les preocupaba menos saber cómo funcionaba el aspecto “mecánico” del sexo y se inclinaban más por los sueños húmedos, erecciones y cómo conseguir y mantener una novia, lo cual concordaría con la posición del docente. Un punto de vista contrario es que abordar el tema puede causar que aumente su actividad sexual y promiscuidad en los ACDI, pero según Molina y Gómez (citado

en Insa, 2005), el que la educación sexual puede despertar una sexualidad que permanecía dormida es tan solo un mito que en este caso solo es compartido por uno de los docentes.

Finalmente, la mayoría de los participantes aseguran haber investigado para poder enseñar el tema de la sexualidad por medio de cursos, con expertos, libros y la interacción con otras personas (solo una madre admitía nunca haberlo hecho), aunque la pareja refería que, aunque lo hacían en ocasiones, en general confiaban en sus conocimientos previos. De acuerdo con Ruiz (citada en Rivera, 2008), es primordial, especialmente para los docentes, que estén constantemente investigando sobre métodos de enseñanza del tema, así como obteniendo capacitaciones continuas para asegurar que impartan adecuadamente los conocimientos.

La razón principal por la cual buscan informarse es que reconocen la importancia de poder guiar a los ACDI y de estar preparados cuando sucedan situaciones que requieran orientación. Lo anterior va de la mano con la guía elaborada por el Ministerio de Educación de Chile (2007), cuyo principal objetivo es brindar información actualizada de los temas de sexualidad para dicho propósito. Una de las madres recalca que su hijo podrá cometer errores, pero es su deber que éstos no sean por falta de guía. Carvajal, Essien, Rey y Bardales (2007) coinciden al afirmar que los principales cuidadores deben tener una amplia información acerca del tema de la sexualidad con el fin de poder impartir adecuadamente la educación sexual.

Uno de los hallazgos claves fue que los psicólogos son los que tratan el tema de sexualidad y asesoramiento, más que los mismos docentes, que pasan la mayor parte del tiempo con los ACDI y los estudiantes en general. Esto se evidenció tanto en los testimonios de los docentes como en las respuestas de ciertos colegios ante la solicitud de llevar a cabo entrevistas con los docentes. De igual forma, se encontró que ciertos padres e instituciones (independientes a los participantes entrevistados) ponen cierta resistencia en lo que refiere al tema de la sexualidad.

Por último, se identificó que los padres entrevistados son sumamente abiertos a reconocer la sexualidad de sus hijos y abordar los temas de educación sexual, lo cual era contrario a lo esperado, pues la teoría indicaba que en general los padres son reacios a estos. No obstante, se observó que, en ocasiones, tanto padres como docentes creen que las cosas se deberían hacer de cierta manera, pero al momento de llevarlas a la práctica, no lo hacen.

A manera de conclusión, puede plantearse que los principales hallazgos obtenidos muestran un avance en el tema pues revelan que tanto en docentes como en padres de familia se han superado en buena medida los mitos sobre la sexualidad en ACDI y ambos actores los reconocen como seres sexuados, cuyos derechos deben ser respetados y con la necesidad de recibir una adecuada educación sexual que les permita vivir de manera saludable la sexualidad. Aunque tanto en el contexto educativo como en el ámbito familiar, se recomienda retomar el tema, pues aún hay mucho por investigar al respecto, de forma que en el futuro se indague con una mayor cantidad de personas y en un mayor periodo de tiempo, pues lo anterior fue limitante al encontrar conclusiones y podría no representar a la totalidad de la población (al haber sido solamente cinco padres y cinco docentes).

Así mismo, se aconseja llevar a cabo una investigación más exhaustiva que incluya distintos métodos y técnicas como lo son la observación y el relato de otros familiares, profesionales (terapeutas, psicólogos) y de los mismos ACDI, para así tener una visión más amplia del fenómeno. Una gran fortaleza de la investigación fue la selección de categorías, pues abarcaron un amplio espectro en la sexualidad y educación sexual de los ACDI. Por esta razón, en futuras investigaciones debería retomarse esta fortaleza para asegurar una investigación completa e íntegra.

Igualmente, se aconseja que en futuras investigaciones las familias provengan tanto de

diferentes estratos socioeconómicos como de contextos, pues en la presente investigación todas las familias con excepción de una pertenecían al grupo Best Buddies, que ayuda en procesos de inclusión social y laboral. Lo anterior podría crear un sesgo, ya que en principio buscan la inclusión para sus hijos y que de esta forma sean vistos como personas “normales” que, como cualquier otra, pueden tener una vida plena en diferentes aspectos, incluso en lo que refiere a su sexualidad.

9. Referencias

- Alta Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer. (2012). *Observatorio de Asuntos de Género - Mujer y discapacidad en Colombia* (Boletín No. 14). Recuperado de <http://www.equidadmujer.gov.co/oag/Paginas/boletines.aspx>
- American Psychiatric Association. Kupfer, D. J., Regier, D. A., Arango López, C., Ayuso-Mateos, J. L., Vieta Pascual, E., & Bagnely Lifante, A. (2014). *DSM-5: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5a ed.)*. Madrid [etc.]: Editorial Médica Panamericana.
- American Psychological Association (2018) *Sexual orientation and gender identity*. Recuperado de <http://www.apa.org/helpcenter/sexual-orientation.aspx>
- Antequera, M., Bachiller, B., Calderón, M. T., Cruz, A., Cruz, P. L., García, F. J., ... y Ortega, R. (2008). Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de discapacidad intelectual. *España: Junta de Andalucía, Consejería de Educación, Dirección General de participación y Equidad en Educación*.
- Arias, B., Morentin, R., Verdugo, M. A., y Rodríguez, J. M. (2006). Amor y enamoramiento en personas con discapacidad intelectual: un campo por explorar. *Siglo Cero*, 37(217), 5-80.
- Aristizábal Molano, K., & Ramírez Moreno, J. (2014). *Discursos sobre sexualidad en directivos de instituciones educativas para jóvenes en condición de discapacidad intelectual* (Tesis de pregrado).
- Arnedo Rosa, M. (2016). *La Opresión Sexual Femenina: Una liberación a través del Arte* (Doctoral Dissertation).
- Asociación Americana sobre Retraso Mental AAMR. (2002). *Retraso mental. Definición, clasificación y sistemas de apoyo* (Décima edición). Psicología Alianza Editorial.

- Barnard-Brak, L., Schmidt, M., Chesnut, S., Wei, T., & Richman, D. (2014). Predictors of access to sex education for children with intellectual disabilities in public schools. *Mental Retardation*, 52(2), 85-97.
- Cardenal, F. (mayo de 1998). Discapacidad, sexualidad y familia. *Cuidados y promoción de salud en personas con deficiencias*. Seminario llevado a cabo en la Escuela Nacional de Sanidad, Madrid, España.
- Carrasco Núñez, J. L. (2013). *Sexualidad y síndrome de Down*. México: Editorial Trillas.
- Carvajal, M., Essien, J., Rey, P., & Bardales, J. (2007). El adolescente, la familia y su educación sexual. *Clínica e investigación en Ginecología y Obstetricia*, 34(6), 214-219.
- Casas Rivero, J. C., y Ceñal González-Fierro, M. J. (2005). Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Unidad de Medicina del Adolescente. Servicio de Pediatría. Hospital de Móstoles, revista de Pediatría Integral, Madrid*.
- Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas (mayo de 2014). *Observación General Nro. 1 sobre el artículo 12 de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Recuperado de <http://discapacidadcolombia.com/index.php/legislacion/capacidad-juridica/124-capacidad-juridica-universal>
- Cruz, D., María, J., & García-Horta, J. B. (2016). Igualdad, Equidad de Género y Feminismo, una mirada histórica a la conquista de los derechos de las mujeres. *CS*, (18), 107-115
- Desjardins, M. (2012). The sexualized body of the child, parents and the politics of ‘voluntary’ sterilization of people labelled intellectually disabled. *Sex and disability*, 69-85.
- Díaz-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M., y Varela-Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*, 2(7), 162-167.

- Frawley, P., & Wilson, N. J. (2016). Young people with intellectual disability talking about sexuality education and information. *Sexuality and disability*, 34(4), 469-484.
- Freud, S. (1921). *Psicología de las masas y análisis del yo*. En Obras completas (Vol. 18). Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- García, M. (2009). *Guía educación sexual y discapacidad. Talleres de educación sexual con personas con discapacidad. Material didáctico*. Asturias, España: Consejería de Salud y Servicios Sanitarios del Principado de Asturias.
- García Cabrero, B., Loredó Enríquez, J. y Carranza Peña, G. (2008). Análisis de la práctica educativa de los docentes: pensamiento, interacción y reflexión. *Revista electrónica de investigación educativa*, 10(SPE), 1-15.
- Gaviria, P. (2004). *Los retos de la adolescencia en el proyecto de vida de la persona con discapacidad intelectual*. Segundo congreso de discapacidad intelectual. Medellín, Colombia.
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M. J., y Vicario, M. H. (2017). Pubertad y adolescencia. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 5(1), 7-22
- Gutiérrez, J. M. (2007). Modelo de programa educativo y evaluación formadora. La autorregulación en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Glat, R. (2005). Desarrollo psicosocial y sexualidad de jóvenes portadores de deficiencias. *Construir-desconstruir-reconstruir. V, II. Educación Especial: otras miradas*. Mendoza: Facultad de Educación Elemental y Especial de la Universidad Nacional de Cuyo.
- Hurtado L. y Agudelo M. (2014). Inclusión educativa de personas con discapacidad en Colombia. *CES Movimiento y Salud*, 2(1), 45-55

- Insa Ballester, E. (2005). El desarrollo de la sexualidad en la deficiencia mental. *Revista Interuniversitaria de formación del profesorado*, 19(3), 327-343.
- Isler, A., Tas, F., Beytut, D., & Conk, Z. (2009). Sexuality in adolescents with intellectual disabilities. *Sexuality and disability*, 27(1), 27-34.
- Kijak, R. J. (2011). A desire for love: considerations on sexuality and sexual education of people with intellectual disability in Poland. *Sexuality and disability*, 29(1), 65-74.
- Le Bon, G. (1895). *Psicología de las masas*. Paris: Ediciones Morata.
- López, F. (2000). Educación sexual y discapacidad. En *III Congreso "La Atención a la Diversidad en el Sistema Educativo"*. Universidad de Salamanca. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (INICO).
- López, F. (2002). *Sexo y afecto en personas con discapacidad*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Márquez-Caraveo, M., Zanabria-Salcedo, M., Pérez-Barrón, V., Aguirre-García, E., Arciniega-Buenrostro, L., y Galván-García, C. (2011). Epidemiología y manejo integral de la discapacidad intelectual. *Salud Mental*, 34(5), 443-449.
- Martín-Crespo Blanco, M. C. y Salamanca Castro, A. B. (2007). El muestreo en la investigación cualitativa. *Nure Investigación*, (27).
- Miles, M. B., & Huberman, A. M. (1994). *Qualitative data analysis: An expanded sourcebook*. Thousand Oaks, California: Sage.
- Ministerio de Educación Chile (2007). *Guía para el docente: Educación sexual de niños, niñas y jóvenes con discapacidad intelectual*. Recuperado de <http://www.bienestaryproteccioninfantil.es>
- Ministerio de Educación Nacional (2006). *Orientaciones pedagógicas para la atención educativa a estudiantes con discapacidad intelectual*. Recuperado de

<https://www.mineduacion.gov.co/>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *Abecé de la Discapacidad*. Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/abece-de-la-discapacidad.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Sala situacional de Personas con Discapacidad*.

Recuperado de <http://discapacidadcolombia.com/index.php/estadisticas>

Ministerio de Salud y Protección Social y Fondo de Población de las Naciones Unidas. UNFPA;

Asociación Probienestar de la Familia Colombiana. PROFAMILIA; Organización

Internacional para las Migraciones. OIM; (2014). *Política Nacional de Sexualidad,*

Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos. 148 p. Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/LIBRO>

POLITICA SEXUAL SEPT 10.pdf

Mogollón, M. E. (2004). Cuerpos diferentes: sexualidad y reproducción en mujeres con

discapacidad. *Ciudadanía sexual en América Latina. Abriendo el debate*. Perú: Editorial

Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Morentin, R., Arias, B., Rodríguez, J., 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(1), 41-58.

Navas, P., Verdugo, M., y Gómez, L. (2008). Diagnóstico y clasificación en discapacidad

intelectual. *Psychosocial Intervention*, 17(2), 143-152.

Orcasita, L. T., Cuenca, J., Montenegro, J. L., Garrido, D., & Haderlein, A. (2018). Diálogos y

saberes sobre sexualidad de padres con hijos e hijas adolescentes escolarizados. *Revista*

Colombiana de Psicología, 27, 41-53. <https://doi.org/10.15446/rcp.v27n1.62148>

- Organización de las Naciones Unidas (2006). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Recuperado de <http://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (1992). *CIE 10. Trastornos mentales y del comportamiento: descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico*. Madrid: Meditor.
- Organización Mundial de la Salud (2018). *Salud Sexual*. Recuperado de http://www.who.int/topics/sexual_health/es/
- Ortega, E. G., & Baz, B. O. (2013). Minors' exposure to online pornography: Prevalence, motivations, contents and effects. (La exposición de los menores a la pornografía en Internet: prevalencia, motivaciones, contenidos y efectos). *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 29(2), 319-327.
- Parra Ortiz, J. M. (2003). *La educación en valores y su práctica en el aula*.
- Planned Parenthood (2018). *Orientación Sexual*. Recuperado de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/orientacion-sexual-y-genero/orientacion-sexual>
- Real Academia Española (2001). *Diccionario de la lengua española (22.aed.)*. Consultado en <http://www.rae.es/rae.html>
- Rivera, P. (2008). Sexualidad de los niños, niñas y jóvenes con discapacidad. *Revista educación*, 32(1), 157-170.
- Rodríguez, G., Gil, J. y García, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Granada: Ediciones Aljibe
- Sternberg, R. J. (1986). A triangular theory of love. *Psychological review*, 93(2), 119-135.
- Sternberg, R. J. (1997). Construct validation of a triangular love scale. *European Journal of*

Social Psychology, 27(3), 313-335.

Torres, I. A. y Beltrán, F. J. (2002). Programas de educación sexual para personas con discapacidad mental. *Educación XXI*, (5).

Valdivia Martínez, N. (2015). *Actitudes de los/las padres/madres/personas cuidadoras hacia la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual*. Recuperado de <http://repositoriocdpd.net:8080/handle/123456789/1001>

Vargas, E. y Barrera, F. (2002). Adolescencia, relaciones románticas y actividad sexual: una revisión. *Revista colombiana de psicología*, (11), 115-134. Recuperado de <http://bit.ly/2zwLTcv>

Zapata, R. M., y Gutiérrez, M. I. (2016). *Salud sexual y reproductiva* (Vol. 50). Universidad Almería.

10. Anexos

10.1 Anexo 1. Formato de Validación de Entrevista

A continuación, encontrará un formato en el cual se pretende evaluar cualitativa y cuantitativamente cada uno de los reactivos que componen el Instrumento y algunas características del Instrumento en general. Para tal efecto se solicita tener en cuenta los siguientes criterios:

1. **COHERENCIA (C)**: Hace alusión al grado de correspondencia o coherencia entre lo que evalúa la pregunta y el constructo a evaluar en cada categoría a la que pertenece con relación al propósito del instrumento (¿Realmente pregunta lo que se busca indagar en la categoría?).
2. **PERTINENCIA (P)**: Aporte o contribución individual de la pregunta a la comprensión del constructo a evaluar en cada categoría, teniendo en cuenta su utilidad, relevancia y coherencia dentro del cuestionario.
3. **REDACCIÓN (R)**: Hace referencia a aspectos formales, relacionados con la redacción y la construcción gramatical de cada una de las afirmaciones que componen el instrumento, en relación a la población objetivo.

Para efectos de la evaluación cuantitativa de los reactivos que componen el instrumento, es necesario adjudicar un valor a cada uno en los criterios anteriormente descritos, así:

1. **COHERENCIA (C)**: Se califica de 1 a 5, donde (5) Es coherente, (1) No es coherente.
2. **PERTINENCIA (P)**: Se califica de 1 a 5, donde (5) Es pertinente, (1) No es pertinente.
3. **REDACCIÓN (R)**: Se califica de 1 a 5, donde (5) Está bien redactado, (1) No está bien redactado.

Adicional, se presenta un espacio para sus observaciones y comentarios a cada reactivo.

Con relación a la estructura del instrumento en general, se solicita evaluar aspectos tales como:

Formato del Instrumento: Hace referencia a la apariencia física del instrumento, en términos de su estructura y orden.

Extensión del Instrumento: Se refiere a qué tan adecuada es la cantidad de preguntas que componen el instrumento.

Agradeciéndole su valiosa colaboración y esperando tener una pronta respuesta.

Cordialmente,

Alejandra Pulido, Mariana Ruiz y María Camila Sabogal

**SEXUALIDAD Y EDUCACIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL:
CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE DOCENTES Y PADRES**

Señor(a) evaluador(a), a continuación, encontrará cada una de las categorías que componen la entrevista con sus correspondientes preguntas, para efectos de la evaluación de la calidad técnica de dicho instrumento, se le solicita marcar de 1 a 5, de acuerdo con la escala anteriormente presentada:

Categoría	Subcategoría	Dimensión	Padres o Docentes	Preguntas	C	P	R	Comentario
Creencias de padres y docentes	En cuanto a la sexualidad	Desarrollo biológico	Padres y docentes	¿Cómo cree usted que se dan los cambios sexuales en los ACDI?				
				¿Existen diferencias en la manera como se dan estos cambios entre hombres y mujeres? ¿Cuáles?				
				¿Existen diferencias en la manera como se dan estos cambios entre personas con y sin discapacidad intelectual? ¿Cuáles?				
				¿En qué medida cree que los ACDI alcanzan la maduración sexual y la capacidad de procreación?				
				¿Usted cree que estos adolescentes desarrollan la capacidad de sentir placer sexual? ¿Por qué?				
				¿Usted cree que ellos desean experimentar el placer sexual? ¿Por qué?				
				¿Cree que en estos aspectos hay diferencias entre hombres y mujeres? ¿Cuáles?				
				¿Existen diferencias entre personas con y sin discapacidad intelectual? ¿Cuáles?				
		Actividad sexual	Padres y	¿Qué entiende usted por actividad				

Categoría	Subcategoría	Dimensión	Padres o Docentes	Preguntas	C	P	R	Comentario
			docentes	sexual?				
				¿Qué modalidades de actividad sexual cree que existen?				
				¿Usted cree que los ACIDI presentan algún tipo de actividad sexual? ¿Como cuáles? Sobre este aspecto, ¿usted cree que hay diferencias entre hombres y mujeres? ¿Cuáles?				
				En caso de ser afirmativa, ¿Qué opina acerca de que los adolescentes con discapacidad intelectual presenten este tipo de actividades? ¿Piensa lo mismo para el caso de hombres y mujeres? ¿Por qué?				
				¿Qué piensa usted sobre la masturbación en adolescentes con discapacidad intelectual?				
				¿Qué piensa del consumo de pornografía? ¿Piensa lo mismo para hombres y mujeres? ¿Por qué?				
				¿Considera que hay espacios adecuados para realizar estas conductas? ¿Cuáles?				
				Hay personas que creen que los ACIDI son asexuadas o por el contrario hipersexuales, ¿usted qué opina al respecto?				

Categoría	Subcategoría	Dimensión	Padres o Docentes	Preguntas	C	P	R	Comentario
				¿Cree usted que un ACIDI es más propenso a sufrir abuso sexual? ¿Por qué? ¿Cree que es diferente para hombres y mujeres?				
		Identidad sexual	Padres y docentes	¿Sabe usted qué es orientación sexual?				
				¿Cómo se forma la orientación sexual en los ACIDI? ¿Cree pueden haber ACIDI que no sean heterosexuales? ¿por qué?				
				¿Sabe qué es identidad de género? ¿Cómo cree que se forma la identidad de género en los ACIDI? ¿Puede darse una diferente a correspondencia entre género y sexo biológico?				
		Relaciones románticas y de pareja	Padres y docentes	¿Usted cree que los ACIDI se enamoran y tienen relaciones afectivas? ¿Qué piensa de este tipo de relaciones?				
				¿Cómo cree usted que son las relaciones afectivas de los ACIDI?				
				¿Cómo cree que los ACIDI inician una relación afectiva?				
				¿Usted cree que los ACIDI pueden presentar acciones de autocuidado (afeitarse, maquillarse, arreglarse el cabello, elección de vestuario específico) con el fin de atraer a otras personas? ¿Qué piensa de esto?				
				¿Cree que estas acciones se dan de igual				

Categoría	Subcategoría	Dimensión	Padres o Docentes	Preguntas	C	P	R	Comentario
				forma en hombres y mujeres? ¿Por qué?				
		Derechos sexuales y reproductivos	Padres y docentes	¿Conoce usted cuáles son los derechos sexuales y reproductivos reconocidos por la ONU y el gobierno de Colombia? ¿Cuáles cree usted que son los derechos sexuales y reproductivos de los ACDI?				
				¿Qué opina del matrimonio en personas en condición de discapacidad intelectual?				
				¿Qué opina sobre la posibilidad para una persona en condición de discapacidad intelectual de formar una familia?				
				¿Sabe usted sobre tipos de métodos anticonceptivos? ¿Qué piensa acerca del uso de estos en ACDI?				
				¿Qué piensa acerca de la esterilización de ACDI?				
	En cuanto a la educación sexual	Contenido	Padres y docentes	¿Qué entiende usted por educación sexual?				
				¿Qué cree usted que se enseña usualmente acerca de la sexualidad?				
				¿Cree usted que es pertinente enseñar sobre educación sexual y sexualidad a los ACDI? Si la respuesta es afirmativa ¿Qué cree que se debería enseñar?				
				¿Qué opina de la educación sexual basada en la abstinencia?				

Categoría	Subcategoría	Dimensión	Padres o Docentes	Preguntas	C	P	R	Comentario
				Si ustedes pudieran darle un consejo a personas que tengan a cargo el cuidado de un ACIDI, en cuanto a sexualidad y educación sexual ¿qué le diría?				
				¿Cómo cree que sería un buen currículo de educación sexual dirigido a ACIDI?, ¿Sería igual al usado actualmente en la población sin discapacidad, o cuál sería la diferencia?				
		Ocasión	Padres y docentes	¿A qué edad cree usted que es importante enseñar sobre educación sexual en ACIDI?				
		Espacio	Padres y docentes	¿Qué espacio cree usted que es adecuado para brindar esta información a los ACIDI?				
		Estrategias	Padres y docentes	¿Qué estrategias cree que sean las más convenientes a la hora de enseñar sobre sexualidad a los ACIDI?				
				¿Cree que se debería promover el conocimiento y el uso métodos anticonceptivos en ACIDI?				
		Recepción	Padres y docentes	¿Cómo cree que los ACIDI recibirían o reciben la educación sexual?				
¿Prácticas de padres y docentes	En cuanto a la educación sexual	Contenido	Padres y docentes	¿Qué tipo de educación sexual ha brindado a los ACIDI?				
				¿Cuáles temas ha hablado con los ACIDI sobre la sexualidad?				

Categoría	Subcategoría	Dimensión	Padres o Docentes	Preguntas	C	P	R	Comentario
				¿Qué tipo de comportamientos y actividades sexuales ha evitado o promovido? ¿Cómo lo ha hecho?				
			Docentes	¿Utiliza algún currículo específico para este fin?				
		Estrategias	Padres	¿Tiene otros hijos que no estén en condición de discapacidad intelectual? Si la respuesta es sí, ¿hay alguna diferencia en la forma en la que enseña el tema a sus hijos, respectivamente?				
				¿Cómo reaccionaría en caso de enterarse que su hijo tiene una relación amorosa?				
				¿Cómo reaccionaría en caso de enterarse que su hijo consume pornografía?				
				¿Cómo reaccionaría al enterarse que su hijo tiene una orientación sexual o identidad de género diferente a la heterosexual o cisgénero?				
				¿Consideraría la esterilización para sus hijos? ¿Por qué?				
			Docentes	¿Adapta el currículo de educación sexual planteado en la institución para los ACDI?				
			Padres y docentes	¿Ha promocionado alguna vez métodos anticonceptivos (ej.: entrega de condones)?				
		Ocasión	Padres y docentes	¿En qué momentos imparte la educación sexual? ¿Lo hace continuamente o				

Categoría	Subcategoría	Dimensión	Padres o Docentes	Preguntas	C	P	R	Comentario
				solamente cuando sucede algo relacionado con el tema?				
				¿Qué edad tenía el ACIDI a su cargo cuando usted le empezó a hablar sobre temas de sexualidad y educación sexual?				
		Espacio	Padres y docentes	¿En qué lugares suele usted brindar esta información?				
		Investigación	Padres y docentes	¿Usted se ha informado sobre el tema de la sexualidad y educación sexual para poder enseñar? Si es afirmativo ¿Por qué medios se ha informado?				
				¿Por qué busca informarse acerca de estos temas?				

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

Formato de Instrumento:

--

Extensión del Instrumento:

--

Observaciones Generales:

--

10.2 Anexo 2. Cuestionario a Docentes

SEXUALIDAD Y EDUCACIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE DOCENTES Y PADRES

*Para el presente cuestionario, **ACDI** se referirá a los Adolescentes en Condición de Discapacidad Intelectual.

• Creencias en cuanto a la sexualidad

Desarrollo biológico

1. ¿Cómo cree usted que se dan los cambios sexuales en los ACDI, tales como desarrollo, cambios físicos y cambios hormonales?
2. ¿Existen diferencias en la manera como se dan estos cambios entre hombres y mujeres? ¿Cuáles?
3. ¿Existen diferencias en la manera como se dan estos cambios en personas con y sin discapacidad intelectual? ¿Cuáles?
4. ¿Cree que los ACDI alcanzan la maduración sexual y la capacidad de procreación? ¿Es diferente a las personas sin discapacidad?
5. ¿Usted cree que los ACDI pueden sentir placer sexual de la misma manera que lo hace una persona sin discapacidad? ¿Por qué?
6. ¿Usted cree que ellos desean experimentar el placer sexual? ¿Por qué?
7. ¿Cree que en estos aspectos (placer sexual, maduración sexual procreación) hay diferencias entre hombres y mujeres? ¿Cuáles?

Actividad Sexual

8. ¿Qué entiende usted por actividad sexual?
9. ¿Qué tipos de actividad sexual cree que existen?
10. ¿Usted cree que los ACDI presentan algún tipo de actividad sexual? ¿Como cuáles? Sobre este aspecto, ¿usted cree que hay diferencias entre hombres y mujeres? ¿Cuáles?
11. En caso de ser afirmativa, ¿Qué opina acerca de que los adolescentes con discapacidad intelectual presenten este tipo de actividades? ¿Piensa lo mismo para el caso de hombres y mujeres? ¿Por qué?
12. ¿Qué piensa usted sobre la masturbación en adolescentes con discapacidad intelectual?
13. ¿Qué piensa acerca del consumo de pornografía? ¿Piensa lo mismo para hombres y mujeres? ¿Por qué?
14. ¿Considera que hay espacios adecuados para realizar estas conductas (consumo de pornografía, masturbación)? ¿Cuáles?
15. ¿Sabe a qué hacen referencia los términos “asexuado” e “hipersexual”? Hay personas que creen que los ACDI son asexuados o por el contrario hipersexuales, ¿usted qué opina al respecto?
16. ¿Cree usted que un ACDI es más propenso a sufrir abuso sexual? ¿Por qué? ¿Cree que es diferente para hombres y mujeres?

Identidad sexual

17. ¿Sabe usted qué es orientación sexual?
18. ¿Cómo cree que se forma la orientación sexual en los ACDI? ¿Cree pueden haber ACDI que no sean heterosexuales? ¿por qué?
19. ¿Sabe qué es identidad de género? ¿Cómo cree que se forma la identidad de género en los ACDI? ¿Puede darse una diferente a correspondencia entre género y sexo biológico?

Relaciones románticas y de pareja

20. ¿Usted cree que los ACDI se enamoran o pueden tener relaciones afectivas? ¿Qué piensa de este tipo de relaciones?

21. ¿Cómo cree usted que son las relaciones afectivas de los ACDI?
22. ¿Cómo cree que se forman las relaciones de pareja en ACDI? ¿Qué piensa de este tipo de relaciones?
23. ¿Cómo cree usted que los adolescentes, seducen o construyen formas de socialización y relación en el enamoramiento?
24. ¿Creen que realizan acciones de autocuidado (afeitarse, maquillarse, arreglarse el cabello, elección de vestuario específico) con el fin de atraer a otras personas? ¿Qué piensa de esto?
25. ¿Cree que estas acciones de autocuidado se dan de igual forma en hombres y mujeres? ¿Por qué?

Derechos sexuales y reproductivos

26. ¿Sabe acerca de la “Convención de los derechos de las personas con discapacidad”?
27. ¿Conoce usted cuáles son los derechos sexuales y reproductivos reconocidos por la ONU y el gobierno de Colombia?
28. ¿Cuáles cree usted que son los derechos sexuales y reproductivos de los ACDI?
29. ¿Qué opina del matrimonio de personas en condición de discapacidad intelectual (ambas personas con discapacidad/ entre personas con y sin discapacidad)?
30. ¿Qué opina sobre la posibilidad para una persona en condición de discapacidad intelectual de formar una familia?
31. ¿Sabe usted sobre tipos de métodos anticonceptivos? ¿Qué piensa acerca del uso de estos por parte de ACDI?
32. ¿Qué piensa acerca de la esterilización de ACDI?

• Creencias en cuanto a la educación sexual

Contenido

33. ¿Qué entiende usted por educación sexual?
34. ¿Qué cree usted que se enseña usualmente acerca de la sexualidad?
35. ¿Considera usted que es pertinente enseñar sobre educación sexual y sexualidad a los ACDI? Si la respuesta es afirmativa ¿Qué cree que se debería enseñar?
36. ¿Qué opina de la educación sexual que orienta hacia la abstinencia?
37. Si pudiera darle un consejo a personas que tengan a cargo el cuidado de un ACDI, en cuanto a sexualidad y educación sexual ¿qué le diría?
38. ¿En la institución donde usted labora existe en el currículo un espacio para trabajar la educación sexual? Si es afirmativa ¿este es adaptado para los ACDI?
39. ¿Cómo cree que sería un buen currículo de educación sexual dirigido a ACDI?, ¿Sería igual al usado actualmente en la población sin discapacidad (si es que existe), o cuál sería la diferencia?

Ocasión

40. ¿A qué edad cree usted que es importante enseñar sobre educación sexual en ACDI?

Espacio

41. ¿Qué espacio cree usted que es adecuado para brindar esta información a los ACDI?

Estrategias

42. ¿Qué estrategias cree que sean las más convenientes a la hora de enseñar sobre sexualidad a los ACDI?
43. ¿Cree que se debería promover el conocimiento y el uso métodos anticonceptivos en ACDI?

Recepción

44. ¿Cómo cree que los ACDI recibirían o reciben la educación sexual?

- **Prácticas en cuanto a la educación sexual**

- **Contenido**

- 45. ¿Qué tipo de educación sexual ha brindado a los ACDI?
 - 46. ¿Cuáles temas ha abordado con los ACDI sobre la sexualidad?
 - 47. ¿Qué tipo de comportamientos y actividades sexuales ha evitado o promovido a los ACDI?
¿Cómo lo ha hecho?

- **Estrategias**

- 48. Si ha tenido que asesorar familias en el tema, ¿cómo lo ha hecho y en qué temas específicos?
 - 49. Como asume el colegio dicho tema de la sexualidad. ¿Es desde los derechos o sancionatorio?
 - 50. ¿Ha promovido alguna vez el uso de métodos anticonceptivos (ej.: entrega de condones)?
 - 51. ¿Han existido situaciones en las que ha tenido que manejar comportamientos sexuales que se consideran no adecuados, presentados por ACDI en público?

- **Ocasión**

- 52. ¿En qué momentos imparte la educación sexual? ¿Lo hace continuamente o solamente cuando sucede algo relacionado con el tema?
 - 53. Si ha hablado sobre el tema, ¿Qué edad tenía el ACDI a su cargo cuando le empezó a hablar sobre temas de sexualidad y educación sexual?

- **Espacio**

- 54. En caso de haber tocado el tema, ¿en qué lugares suele usted brindar esta información?

- **Investigación**

- 55. ¿Usted se ha informado sobre el tema de la sexualidad y educación sexual para poder enseñar? Si es afirmativo ¿Por qué medios se ha informado?
 - 56. ¿Por qué busca informarse acerca de estos temas?

10.3 Anexo 3. Cuestionario a Padres

SEXUALIDAD Y EDUCACIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL: CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE DOCENTES Y PADRES

*Para el presente cuestionario, **ACDI** se referirá a los Adolescentes en Condición de Discapacidad Intelectual

- **Creencias en cuanto a la sexualidad**

- **Desarrollo biológico**

- 1. ¿Cómo cree usted que se dan los cambios sexuales en los ACDI, tales como desarrollo, cambios físicos y cambios hormonales?
 - 2. ¿Existen diferencias en la manera como se dan estos cambios entre hombres y mujeres? ¿Cuáles?
 - 3. ¿Existen diferencias en la manera como se dan estos cambios en personas con y sin discapacidad intelectual? ¿Cuáles?
 - 4. ¿Cree que los ACDI alcanzan la maduración sexual y la capacidad de procreación? ¿Es diferente a las personas sin discapacidad?
 - 5. ¿Usted cree que los ACDI pueden sentir placer sexual de la misma manera que lo hace una persona sin discapacidad? ¿Por qué?
 - 6. ¿Usted cree que ellos desean experimentar el placer sexual? ¿Por qué?
 - 7. ¿Cree que en estos aspectos (placer sexual, maduración sexual procreación) hay diferencias entre hombres y mujeres? ¿Cuáles?

Actividad Sexual

8. ¿Qué entiende usted por actividad sexual?
9. ¿Qué tipos de actividad sexual cree que existen?
10. ¿Usted cree que los ACIDI presentan algún tipo de actividad sexual? ¿Como cuáles? Sobre este aspecto, ¿usted cree que hay diferencias entre hombres y mujeres? ¿Cuáles?
11. En caso de ser afirmativa, ¿Qué opina acerca de que los adolescentes con discapacidad intelectual presenten este tipo de actividades? ¿Piensa lo mismo para el caso de hombres y mujeres? ¿Por qué?
12. ¿Qué piensa usted sobre la masturbación en adolescentes con discapacidad intelectual?
13. ¿Qué piensa acerca del consumo de pornografía? ¿Piensa lo mismo para hombres y mujeres? ¿Por qué?
14. ¿Considera que hay espacios adecuados para realizar estas conductas (consumo de pornografía, masturbación)? ¿Cuáles?
15. ¿Sabe a qué hacen referencia los términos “asexuado” e “hipersexual”? Hay personas que creen que los ACIDI son asexuadas o por el contrario hipersexuales, ¿usted qué opina al respecto?
16. ¿Cree usted que un ACIDI es más propenso a sufrir abuso sexual? ¿Por qué? ¿Cree que es diferente para hombres y mujeres?

Identidad sexual

17. ¿Sabe usted qué es orientación sexual?
18. ¿Cómo cree que se forma la orientación sexual en los ACIDI? ¿Cree pueden haber ACIDI que no sean heterosexuales? ¿por qué?
19. ¿Sabe qué es identidad de género? ¿Cómo cree que se forma la identidad de género en los ACIDI? ¿Puede darse una diferente a correspondencia entre género y sexo biológico?

Relaciones románticas y de pareja

20. ¿Usted cree que los ACIDI se enamoran o pueden tener relaciones afectivas? ¿Qué piensa de este tipo de relaciones?
21. ¿Cómo cree usted que son las relaciones afectivas de los ACIDI?
22. ¿Cómo cree que se forman las relaciones de pareja en ACIDI? ¿Qué piensa de este tipo de relaciones?
23. ¿Cómo cree usted que los adolescentes, seducen o construyen formas de socialización y relación en el enamoramiento?
24. ¿Creen que realizan acciones de autocuidado (afeitarse, maquillarse, arreglarse el cabello, elección de vestuario específico) con el fin de atraer a otras personas? ¿Qué piensa de esto?
25. ¿Cree que estas acciones de autocuidado se dan de igual forma en hombres y mujeres? ¿Por qué?

Derechos sexuales y reproductivos

26. ¿Sabe acerca de la “Convención de los derechos de las personas con discapacidad”?
27. ¿Conoce usted cuáles son los derechos sexuales y reproductivos reconocidos por la ONU y el gobierno de Colombia?
28. ¿Cuáles cree usted que son los derechos sexuales y reproductivos de los ACIDI?
29. ¿Qué opina del matrimonio de personas en condición de discapacidad intelectual (ambas personas con discapacidad/ entre personas con y sin discapacidad)?
30. ¿Qué opina sobre la posibilidad para una persona en condición de discapacidad intelectual de formar una familia?
31. ¿Sabe usted sobre tipos de métodos anticonceptivos? ¿Qué piensa acerca del uso de estos por parte de ACIDI?
32. ¿Qué piensa acerca de la esterilización de ACIDI?

- **Creencias en cuanto a la educación sexual**

- **Contenido**

- 33. ¿Qué entiende usted por educación sexual?
 - 34. ¿Qué cree usted que se enseña usualmente acerca de la sexualidad?
 - 35. ¿Considera usted que es pertinente enseñar sobre educación sexual y sexualidad a los ACDI? Si la respuesta es afirmativa ¿Qué cree que se debería enseñar?
 - 36. ¿Qué opina de la educación sexual que orienta hacia la abstinencia?
 - 37. Si pudiera darle un consejo a personas que tengan a cargo el cuidado de un ACDI, en cuanto a sexualidad y educación sexual ¿qué le diría?
 - 38. ¿Sabe si en los currículos escolares se maneja un espacio para trabajar la educación sexual?
 - 39. ¿Cómo cree que sería un buen currículo de educación sexual dirigido a ACDI?, ¿Sería igual al usado actualmente en la población sin discapacidad (si es que existe), o cuál sería la diferencia?

- **Ocasión**

- 40. ¿A qué edad cree usted que es importante enseñar sobre educación sexual en ACDI?

- **Espacio**

- 41. ¿Qué espacio cree usted que es adecuado para brindar esta información a los ACDI?

- **Estrategias**

- 42. ¿Qué estrategias cree que sean las más convenientes a la hora de enseñar sobre sexualidad a los ACDI?
 - 43. ¿Cree que se debería promover el conocimiento y el uso métodos anticonceptivos en ACDI?

- **Recepción**

- 44. ¿Cómo cree que los ACDI recibirían o reciben la educación sexual?

- **Prácticas en cuanto a la educación sexual**

- **Contenido**

- 45. ¿Qué tipo de educación sexual ha brindado a su hijo?
 - 46. ¿Cuáles temas ha abordado con su hijo sobre la sexualidad?
 - 47. ¿Qué tipo de comportamientos y actividades sexuales ha evitado o promovido a su hijo? ¿Cómo lo ha hecho?

- **Estrategias**

- 48. ¿Tiene otros hijos que no estén en condición de discapacidad intelectual? Si la respuesta es sí, ¿hay alguna diferencia en la forma en la que enseña el tema a sus hijos, respectivamente
 - 49. ¿Cómo reaccionaría en caso de enterarse que su hijo con discapacidad tiene una relación amorosa?
 - 50. ¿Cómo reaccionaría en caso de enterarse que su hijo con discapacidad consume pornografía?
 - 51. ¿Cómo reaccionaría al enterarse que su hijo tiene una orientación sexual o identidad de género diferente a la heterosexual o cisgénero (que su sexo biológico e identidad de género concuerdan)?
 - 52. ¿Consideraría la esterilización para su hijo su hijo? ¿Por qué?
 - 53. ¿Ha promovido alguna vez el uso de métodos anticonceptivos (ej.: entrega de condones)?

- **Ocasión**

- 54. ¿Han existido situaciones en las que ha tenido que manejar comportamientos sexuales que se consideran no adecuados, presentados por su hijo en público? ¿Cómo lo ha hecho?

55. ¿En qué momentos imparte la educación sexual? ¿Lo hace continuamente o solamente cuando sucede algo relacionado con el tema?
56. Si ha hablado sobre el tema, ¿Qué edad tenía su hijo cuando le empezó a hablar sobre temas de sexualidad y educación sexual?

Espacio

57. En caso de haber tocado el tema, ¿en qué lugares suele usted brindar esta información?

Investigación

58. ¿Usted se ha informado sobre el tema de la sexualidad y educación sexual para poder enseñar? Si es afirmativo ¿Por qué medios se ha informado?
59. ¿Por qué busca informarse acerca de estos temas?

10.4 Anexo 4. Consentimiento Informado

Consentimiento Informado

Fecha: _____



Yo, _____, con cédula de ciudadanía N° _____ de _____, certifico que he sido informado con la claridad y veracidad debida respecto al **Trabajo de Grado** al cual las estudiantes de la facultad de Psicología de la Pontificia Universidad Javeriana **Alejandra Pulido Castro, Mariana Ruiz Ospina y María Camila Sabogal Jácome** me han invitado a participar, titulado “Sexualidad y Educación Sexual en Adolescentes con Discapacidad Intelectual: Creencias y Prácticas de Docentes y Padres”. Lo anterior, teniendo en cuenta que es una investigación sin riesgo, es decir, que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales; con pleno conocimiento de que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio; teniendo la garantía de recibir respuesta a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos y beneficios relacionados con la investigación; con la seguridad de que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con mi privacidad y que después de que se realice la investigación, se me darán a conocer los resultados si así lo deseo.

Firma: _____

Cualquier inquietud, contacte a

Alejandra Pulido Castro
CC: 1019055036
alejandra-pulido@javeriana.edu.co

Mariana Ruiz Ospina
CC: 1020816487
marianaruiz@javeriana.edu.co

María Camila Sabogal Jácome
CC: 1018488406
sabogal.maria@javeriana.edu.co

10.5 Anexo 5. Matriz de Análisis – Docentes

T: Tendencias, D: Divergencias, P: Particularidades

Categoría	Sub-Categoría	#	Docente 1 (d1)	Docente 2 (d2)	Docente 3 (d3)	Docente 4 (d4)	Docente 5 (d5)	Análisis de la Información
Creencias sobre sexualidad	Desarrollo biológico	1	Iguals, se dan iguales solamente que con... por el desarrollo cognitivo en su cerebro digamos que algunos procesos hormonales se demoran, pero llegan, digamos que llegan en rangos similares a los estudiantes que no tienen discapacidad.	Bueno, cambios hormonales... ellos en muchas ocasiones no se dan cuenta digamos los cambios que han tenido, digamos su cuestión de olores, su cuestión de... sí, básicamente digamos que la sudoración es como su principal factor, J. a veces no lo percibe y es como si no lo entendiera aún. Hormonales... él tiene una muy poca relación con las niñas en esa parte como afectiva de relacionarse con ellas, a pesar que él tiene una buena interacción con la gente, él no... aún parece que no discrimina entre digamos querer una amistad y querer involucrarse de otra manera con una niña. Es un poco niño por decirlo, aun así, es muy inocente en ese tipo de cosas. Pregunta #30 Tienen la misma biología, entonces pues bueno, lo podrían alcanzar también.	Un niño con déficit cognitivo se desarrolla igual que un niño normal, no hay ninguna diferencia, ellos sienten cómo sentimos nosotros, ellos viven como vivimos todos. Se ve la influencia de los medios de comunicación como con cualquier adolescente normal.	De la misma manera como se da en las personas sin discapacidad intelectual.	Yo creo que los adolescentes con discapacidad no tienen diferencia en cuanto a su desarrollo sexual y físico con una persona que no tiene discapacidad. Yo creo que son los mismos.	T: Se dan de igual forma que en adolescentes sin discapacidad intelectual (todos) P: Algunos procesos hormonales se demoran, pero llegan (s1).
		2	O sea, a nivel físico. Bueno, para los mismos estudiantes que tienen la discapacidad, sí en algunas cosas, para el resto de los estudiantes como ven a los otros, digo como ven a los otros, el desarrollo biológico y la atracción que pueden sentir por el cuerpo de otro estudiante, sí, no hay	Pues no sé, yo a las niñas que veo acá con dificultades cognitivas, veo que esa parte de	Pues diferencia, o sea, el desarrollo... pues en las niñas como... o sea, me	¿Son distintos los cambios entre hombres y mujeres? Si, son distintos. Pues el	Sí, claro. Bueno, los que conocemos, ¿No? En los hombres... en los	T: Sí hay diferencias (los cambios físicos son diferentes para

	<p>muchas... diferencias físicas digo en relación a una discapacidad por ejemplo con el síndrome Down, que el síndrome Down para los estudiantes es muy claro cuáles son los rasgos generales, entonces como que, para ellos, invisibilizan esos cambios. Pero si es un estudiante con autismo que si no habla y digamos si no se comporta, no se ve, obviamente físicamente va a tener, va a ser igual que los demás, lo van a ver atracción hacia su cuerpo hasta que no saben que tiene una discapacidad, entonces y para los mismos estudiantes que la tienen ellos sí lo sienten, porque ellos sienten que ellos no tienen ese cambio corporal, ni tienen ese desarrollo, ni esas características sexuales que se empiezan a adquirir en la adolescencia, porque todo el tiempo les ha llegado la información de que ellos son casi seres asexuales que no pueden sentir la sexualidad, entonces obviamente ellos piensan que como ellos se ven no tienen cambios corporales pero obviamente otras personas si los ven, es eso, esas son como las diferencias.</p>	<p>relacionarse con, es un poco difícil, compleja, ¿no? No sé, tal vez porque no tienen como esa facilidad, yo creo para poder interactuar de esa forma o quizá no tienen, no sé, de pronto suena feo, pero como las condiciones para hacerlo, quizá o no sea su interés, quizá tengan otro tipo de motivaciones, no sé en qué momento puedan despertar eso, pero por lo menos en el caso de J. no es evidente en ningún momento, no hay ningún tipo de interacción con alguna niña.</p>	<p>parece que el desarrollo de las niñas normales y con déficit, ve uno que se van desarrollando más, ellas están más abiertas a la sociedad, los niños son más inhibidos. ¿Acá en el colegio qué se ve? Como igual, me parece a mí. Tenemos aquí niños desde preescolar hasta grado once y ve uno el cambio en ellos y si son como muy parejo, en los niños y las niñas sí no hay diferencia. Ve uno en los normales que las niñas sí se desarrollan y se desinhiben mucho más temprano que los chicos.</p>	<p>desarrollo es distinto porque son... desarrollos en unos más lentos, en unos más rápidos, se dan en distintas formas pues de expresión digamos física, anatómica, biológica; evidentemente no es lo mismo el desarrollo sexual de un hombre del de una mujer.</p>	<p>dos hay cambios físicos, entonces en el que el... al hombre se le engruesa la voz, le sale vello, bigote, se ponen más fornidos, empiezan a sentir cosas distintas. Igual las mujeres; entonces con la menstruación, el cambio de su cuerpo, se ensanchan las caderas, de pronto empieza la atracción física de las personas de, bueno, no se... de su preferencia.</p>	<p>cada uno (s4, s5) D: No hay mayor diferencia (s1, s3) P: En los normales las niñas sí se desarrollan y se desinhiben mucho más temprano que los chicos (s3) P: En ciertas discapacidades como Down o autismo, los rasgos físicos o comportamentales son evidentes para todo el mundo, entonces menos se notan las diferencias (s1).</p>
<p>3</p>	<p>Si, pues como te mencionaba obviamente los estudiantes ven, bueno incluso los estudiantes que no tienen discapacidad también es traumático porque la adolescencia es un cambio en muchos aspectos en ellos que les genera trauma y les genera incomodidad con su cuerpo, me refiero a los estudiantes regulares que no tienen discapacidad entonces mucho más con los estudiantes que si la tienen, que empiezan a ver que su cuerpo se transforma y cambia, el tema de... hormonal, el tema de los procesos por ejemplo como la menstruación, el crecimiento obviamente de ciertas partes, el vello, ha sido como que... es un tema igual que para los otros adolescentes como que les genera vergüenza o les genera incomodidad el saber que su cuerpo está cambiando y que ellos no quieren que sea así o que si quieren en algunos casos que se demora el cambio pues obviamente sufren esa transformación de ver que las otras tienen más, porque como el cuerpo digamos que culturalmente es importante, digamos que el esquema o las categorías de cómo debe ser el cuerpo en una mujer o en un hombre todavía están impuestas, entonces si los estudiantes no se amoldan a esos esquemas o a esas escalas pues sienten mucha frustración, cuando obviamente no se desarrollan como quieren o no tienen el cuerpo como quieren con el volumen que obviamente pretenden entonces es traumático, mientras que para los estudiantes con discapacidades a veces eso resulta transparente porque ellos obviamente</p>	<p>Sí, claro, el solo hecho de que tu veas la interacción digamos de dos niños que, pues son normales, por decirlo así, ehh están muy cerca, están todo el tiempo, se buscan, hablan, se escriben, pues uno ve que están ahí muy junticos, ¿no? En ese caso él sencillamente no se ve interesado o no se ven interesados en buscar eso. Son como niños que están dispersos por todo lado y no buscan como esa... participación con alguien, así como tan cerca, con alguien para él solito, no, ellos tienen como una visión más general, más</p>	<p>No, todos somos normales, o sea, ellos porque tengan una discapacidad intelectual no quiere decir que ellos... no. Por fortuna, se desarrollan igual que los normales.</p>	<p>Pregunta #1</p>	<p>Yo pienso que no. Que en esa parte no hay diferencias.</p>	<p>T: No hay diferencias (todos) P: La diferencia se ve en la forma en que afrontan los cambios físicos (s1)</p>

	<p>aceptan que su cuerpo se transforma pero no tienen ese problema que tienen los estudiantes regulares de esa sensación de su cuerpo.</p>	<p>global de todo. Cambios físicos... pues de pronto vamos a centrarnos un poco en el caso de J. porque es como el que más conozco. Sí, J. digamos que es un niño muy tierno, muy inocente, él no se preocupa tanto por su aspecto físico, por cómo se ve, por cómo lo ven... por si está bien peinado o no está bien peinado, él sencillamente es como es sin tanta arandela, tanto prejuicio, es muy... libre de esas cosas a diferencia de otros niños que a esa edad empiezan como... cómo me veo, qué dirán qué oso, ¿sí? En ese caso digamos que ellos no tienen como esos problemas, esas interferencias. Pregunta #30 Tienen la misma biología, entonces pues bueno, lo podrían alcanzar también.</p>				
<p>4</p>	<p>Si la alcanzan igual obviamente están no la... bueno hay normas que hablan sobre los derechos sexuales y reproductivos de los estudiantes a partir de los catorce años porque la está, sí, pero como que esos derechos sexuales y reproductivos se quitan con los estudiantes que tienen discapacidad y no es algo que este en una norma si no es algo que esta como socialmente o las creencias que hay basadas en estudios, en estudios que han sido como muy distantes porque hay estudiantes que tienen toda la capacidad de tener hijos sin que hereden la discapacidad, o un trastorno, o como le llame digamos ahora la ciencia o la psicología o la psiquiatría a estos determinados cambios, entonces ellos tienen toda la capacidad de reproducirse sino que son coartados, son anulados, o sea, son reprimidos, o sea, a ellos no se les permite... a ellos se les prohíbe que puedan llegar a tener hijos, entonces a muy temprana edad... a las niñas las esterilizan algo que obviamente es un tema muy polémico porque hay corrientes que están peleando contra eso, y siendo que así como las mujeres adquieren el derecho a no tener hijos, me refiero en general que también es una postura actual, no tener hijos, ni ser obligadas a tener hijos, así mismo hay personas con discapacidad que quieren tenerlos y entonces no se les permite porque los papas pensando</p>	<p>Buena maduración sexual... mira, para ser te sincero, no sé en el caso de J. u otros niños, no sé si lo logren más adelante, tal vez sí, yo creo que sí, tal vez su familia, sus cosas, pero pues por ahora yo la verdad los veo como muy poco interesados por decirlo así en ese tipo de relaciones, ¿no? No... La capacidad de procreación sí, pero pensaría que es un proceso lento, de tiempo, creo que, si lo logran, lo harían ya a una edad muy madura, contando con la suerte de</p>	<p>También es normal. ¿qué se ve acá? que los muchachos no tienen problema para nada, Hay que estar muy pendientes porque ellos se desinhiben muy fácilmente, o sea no hay problema para esto, ¿no?</p>	<p>Si, ¿es diferente? No, la alcanza sí, pero no es diferente.</p>	<p>Claro que sí, ellos alcanzan igual que cualquier persona. Pueden tener hijos, pueden ser padres.</p>	<p>T: Sí la alcanzan, igual que cualquier persona (todos). P: La sociedad les quita los derechos y los pinta como seres asexuales (s1) P: Es un proceso que se da de una forma más lenta (s2)</p>

	<p>obviamente en otros temas y el tema de riesgo lo impiden, entonces las niñas sobre todo las llevan y las operan para que no puedan tener hijos nunca, lo cual para muchas porque yo lo he visto en mi relación cuando uno habla con ellas uno ve que de fondo ellas tratan de medio entender por qué se les impidió no poder tener hijos sin que lo piensen como una mujer o como una adolescente sin discapacidad que ella si entiende que es una cuestión de derechos que puede alegar, entonces pueden, tienen toda la capacidad y lo pueden hacer incluso algunos los han tenido pero las familias y socialmente a ellos se les impide eso, lo que yo te hablo de que ellos realmente tienen que ser seres asexuales que no pueden disfrutar su sexualidad ni pueden obviamente procrear porque es malo o sea se ve como algo malo, que los hijos que tengan van a ser iguales que las personas pero no es cierto, el total no es cierto, eso.</p>	<p>que, pues encuentren a alguien similar y básicamente que los comprendan, que los quieran, que se adapten el uno al otro como en las mismas necesidades. Pregunta #30 Tienen la misma biología, entonces pues bueno, lo podrían alcanzar también.</p>				
5	<p>Bueno, como te mencionaba ahorita antes de la entrevista de que si en el caso de nosotros todos los que somos, nos consideramos regulares, personas regulares digo sin discapacidad, el tema sexual es un tema complejo, nosotros realmente a veces nos da temor sentir ese placer y sentir el erotismo y manifestarlo, el morbo ¿sí? la concupiscencia, la libinosidad que a veces como que sentimos que socialmente eso se reprime porque uno tiene que hacerlo en privado y en público como que uno no puede mostrarse tan sexual, imagínate, con ellos ocurre todo lo contrario, lo cual me parece que nosotros en ese caso, si deberíamos tener un comportamiento sexual como las personas que tienen discapacidad, porque ellos no le ponen tanta moral, no le ponen tanto tapujo, no le ponen tanta... como tanta mojigatería sin ofender, pero ellos lo hacen de una manera mucho más sencilla, entonces expresan su sexualidad y su placer de una forma que deberíamos todos hacerla más natural, sino que obviamente como socialmente hay una... como que hay un decoro ¿sí? Hay un pudor, entonces eso es lo que hace que nosotros no tengamos esas mismas presiones, esos mismos comportamientos pero para ellos si es muy fácil hacerlo, ellos muy fácil sienten placer, lo expresan, dicen cuando quieren tener relaciones sexuales, cuando quieren sentir ese tipo de sensaciones, cuando quieren tener su primera relación o sea cuando quieren ser tocados, tocan sin tanta... como que sin tanto protocolo como tenemos el resto de personas entonces ello lo disfrutan mucho, yo pienso y lo que he observado es que ellos lo disfrutan mucho mejor que nosotros.</p>	<p>Ehh... sí, yo creo que sí, pero tal vez no lo manifiestan de la misma manera, creo que a veces eso se queda en el anonimato, se queda como un poco reservado a la intimidad de las personas, quizá lo manifiestan de otra forma menos, no sé carnal... por decirlo así, yo creo que va más enfocado como hacia el afecto, como lo percibo en J. en general, hacia una cuestión afectiva pero como más hacia la amistad... yo no lo veo tanto... Él es un niño que al acercarse una niña le da mucha pena, timidez, entonces creo que el amor se enfoca desde otros puntos de vista, no tanto como desde la cercanía de pareja, no lo veo así.</p>	<p>Por supuesto, ellos sienten igual, lo mismo. Sí señora, no hay ninguna diferencia.</p>	<p>Igual, ¿por qué? Porque son seres humanos, porque son personas, porque son hombres, porque son mujeres y porque la discapacidad no está en la sexualidad.</p>	<p>Si. Porque en su desarrollo, en la experiencia y en lo que uno ha estudiado, ve que se da lo mismo. O sea, tienen su etapa de adolescencia; de pronto en algunos más tardía, pero igual la van a vivir. Entonces la atracción sexual o la atracción física hacia la otra persona y van a establecer sus vínculos de alguna manera, además todas las personas somos diversas, somos distintas; no todos nos enamoramos de igual manera. Pero si tenemos cosas muy comunes.</p>	<p>T: Sí lo pueden sentir (todos) P: En ellos queda reservado a veces a la intimidad y el “anonimato”. P: “La discapacidad no está en la sexualidad” (s4)</p>
6	<p>Incluso lo hacen, o sea ese deseo... digamos que es como algo inmediato mientras que por ejemplo en el caso de nosotros uno desea algo y trata de llegar a eso, ellos inmediatamente que lo desean lo hacen, lo que yo te decía ellos no se ponen en tanto proceso en tanto protocolo, si ellos quieren experimentar algo lo hacen de una vez, por ejemplo, en el caso de la masturbación que es un tema también muy polémico en las escuelas porque ha ido cambiando de ser algo que no se debía hacer, es algo que ahora se afirma que es necesario que hagan los adolescentes cuando entran en esa etapa hormonal, pero ellos lo hacen donde quieren, si</p>	<p>En el caso de J., yo no creo aún, de pronto en un futuro sí, pero aún lo veo poco interesado en eso... creo que no, por ahora no, él tiene otro tipo de intereses.</p>	<p>El placer sexual lo viven ellos y como te digo, los medios de comunicación influyen muchísimo en ellos, estas redes sociales son tenaces y ellos se dejan influenciar</p>	<p>Si, igual porque no tienen diferencias con una persona que no tenga discapacidad, es decir, la discapacidad no está, no afecta la condición de discapacidad intelectual, no afecta su deseo sexual y su expresión de la</p>	<p>Sí, claro. Ellos a veces son un poquito más desbordados, de pronto se pueden dejar es manipular y manejar de otras personas, pero igual en las personas sin discapacidad</p>	<p>T: Desean experimentar el placer sexual (s1, s3, s4, s5) P: Empiezan su vida sexual a temprana edad debido a las redes sociales y medios</p>

	<p>sienten el placer de tocarse o de estimularse lo hacen tanto los varones como las mujeres lo hacen en... digamos en el contexto escolar que es donde yo he visto, no sé en otros contextos de pronto digamos familiares a veces la familia nos cuenta que ellos delante de la familia también se estimulan y se tocan y obviamente son reprimidos, y en la escuela son reprimidos por sus pares pero eso no impide que ellos cuando sientan la necesidad lo hagan, entonces ellos lo hacen, ellos si lo hacen, o sea no solo lo desean sino que lo ponen en práctica así es toda su sexualidad, si a ellos les gusta otra persona van y se lo demuestran incluso tienen comportamientos muy eróticos y muy sexuales cuando quieren que una persona se fije en ellos, los mismos pares ¿no?, obviamente una niña empieza a tener comportamientos sexuales y a exhibirse y a moverse o sea muy eróticamente que no lo harían las otras estudiantes porque dicen no o sea como que no es conveniente, ellas si lo hacen, lo mismo los chicos, los chicos cuando les gusta una niña o cuando quieren tener relaciones se lo dicen o buscan la manera de decirlo mucho más franca, y como más directa que a veces les genera una... cómo decirlo... mucho rechazo, rechazo, hostigamiento, ser tratados como diferente y lo cual a ellos les genera como una confusión de saber que algo que ellos sienten que piensan que es normal ante digamos el grupo, no es tan normal que lo sientan, digamos que no es la manera entonces ese rechazo y ese el ser ignorados es muy doloroso para ellos.</p>		<p>muchísimo y ¿qué hemos notado? que los chicos empiezan su vida sexual a muy temprana edad, no sé si será porque algunos padres los descuidan, como tienen déficit cognitivo entonces creen que no van a sentir como siente una persona normal entonces ellos desconocen esta parte. Aquí se trata, se trabaja con los padres de familia, se les orienta, pero hay unos que lo aceptan otros que no.</p>	<p>sexualidad.</p>	<p>también a veces sucede, entonces yo creo que ahí hay una diferencia en la edad biológica cuando se inicia. Puede que ellos se demoren un poquito más pero igual lo van a vivir.</p>	<p>de comunicación (s3) P: Puede ser que los ACDI se demoren un poquito más en iniciar su vida sexual, pero igual lo viven (s5) D: Por ahora no hay un interés en esto, pero podría haber en el futuro (edad del ACDI) (s2)</p>
<p>7</p>	<p>Pregunta #6 En el caso de la masturbación que es un tema también muy polémico en las escuelas porque ha ido cambiando de ser algo que no se debía hacer, es algo que ahora se afirma que es necesario que hagan los adolescentes cuando entran en esa etapa hormonal, pero ellos lo hacen donde quieren, si sienten el placer de tocarse o de estimularse lo hacen tanto los varones como las mujeres lo hacen en... digamos en el contexto escolar que es donde yo he visto. Obviamente una niña empieza a tener comportamientos sexuales y a exhibirse y a moverse o sea muy eróticamente que no lo harían las otras estudiantes porque dicen no o sea como que no es conveniente, ellas si lo hacen, lo mismo los chicos, los chicos cuando les gusta una niña o cuando quieren tener relaciones se lo dicen o buscan la manera de decirlo mucho más franca, y como más directa que a veces les genera una... cómo decirlo... mucho rechazo, rechazo, hostigamiento, ser tratados como diferente y lo cual a ellos les genera como una confusión de saber que algo que ellos sienten que piensan que es normal ante digamos el grupo, no es tan normal que lo sientan, digamos que no es la manera entonces ese rechazo y ese el ser ignorados es muy doloroso para ellos.</p>	<p>No, es igual.</p>	<p>No, no hay diferencia, pero sí, sí. Desafortunadamente la sociedad los tilda de que ellos no pueden tener hijos y que por supuesto no pueden tener relaciones sexuales, pero ellos sienten como sentimos todos.</p>	<p>Pues... no me parece clara la pregunta, pues es obvio que la mujer es la que queda en embarazo ¿cierto? Y que hay una fecundidad ahí, pues por supuesto que hay diferencias, si no, no seríamos hombres ni mujeres. (se aclara la pregunta) Yo no sé si experimentan placer sexual más o menos, pero es distinto, obviamente es distinto, igual que todas las preguntas relacionadas con las diferencias de sexos, es diferente el desarrollo, son diferentes las sensaciones, pues porque entonces no seríamos dos sexos distintos ¿no? Son diferentes las emociones, el desarrollo, ¿si es más</p>	<p>Pues las propias según el sexo, de cada uno, pero en general, la misma.</p>	<p>T: No hay diferencias (s1, s2, s3, s5) P: Ambos sienten el deseo de estimularse, ambos son más “frenteros” que las personas sin discapacidad (s1). D: Sí hay diferencias, por las características propias de cada género – diferentes en desarrollo, sensaciones, emociones (s4)</p>

					o menos? No sé, porque pues yo soy mujer, no soy hombre entonces no puedo hacer la comparación de si es más o menos el deseo, pero sí creo que se expresa de una forma diferente.		
Actividad Sexual	8	<p>Pues en mi caso, para mí, bueno podría tener dos respuestas digamos que como nosotros somos seres sexuales, pienso que todas nuestras actividades tienen que ver con lo sexual ¿sí? Desde lo masculino, desde lo femenino o desde otra postura, que hay otras posturas. Pero entonces enfocándonos en lo sexual, como el tema, digamos eso del morbo, las relaciones sexuales, del sentir placer, del erotismo, entonces yo pienso que esas actividades son ciertos comportamientos que uno en determinados momentos los solicita o no, en general ¿sí? O sea, pienso que es una actividad sexual es como algo que va a llevar a tener un placer sexual, ya sea a través de la relación o los tocamientos o el baile, el baile digamos que es una de las actividades sexuales muy comunes en los adolescentes, digamos que los lleva a otro nivel, pero entonces en el baile y en determinado tipo de música ahí comienzan las actividades sexuales entre los estudiantes; bueno si me preguntas en la población adolescente o en general de los humanos. Para mí también digamos que obviamente hay momentos en los cuales uno sabe que su actividad, sus comportamientos o lo que haga va encaminado a ese propósito de tener un encuentro sexual o algo más... íntimo ¿no? como tener esa intimidad.</p> <p>¿puedes decir que el baile es un tipo de actividad sexual?</p> <p>Sí, yo creo que en las especies como todas las especies humanas tienen cortejo, en el caso de los humanos también lo tenemos, pero el baile se instrumentaliza, digamos que no necesariamente la música pero yo pienso que si se instrumentaliza, que buscamos la música obviamente para llevar al tema sexual, es muy común tanto en adolescentes como en adultos porque obviamente uno no baila solamente por el goce de bailar sino que a veces uno lo hace con la persona que quiere con la que le gusta, o buscando obviamente que empiece esa relación de cortejo que lleve a un encuentro sexual.</p>	<p>Actividad sexual... bueno, la actividad que tiene que ver con la forma como yo participo con mi pareja en la cotidianidad, en cómo nos relacionamos, nos comunicamos, nos emparentamos, nos amamos, compartimos, nos cuidamos, nos indagamos, no sé, nos respetamos, creo que eso es.</p>	<p>Actividad sexual es toda mi comunicación, relacionarme con chicas, de poder hablar de temas que no son del colegio, me parece a mí que eso también es, ¿cierto? uno como maestro puede hablar con mucha tranquilidad con ellos, tratando de ser muy concretos y sencillos.</p>	<p>¿La actividad sexual? La actividad sexual está relacionada... pues con unas relaciones, digamos puesta en términos íntimos ¿sí? Es una actividad que se expresa íntimamente sea por sí sola la persona o con otra u otras personas.</p>	<p>La actividad sexual tiene que ver con el apetito sexual; hay personas de pronto más activas en esa parte que otras. Creo que tiene que ver con eso, con la actividad... la libido y la actividad cuando se empiezan a tener relaciones sexuales, aunque no necesariamente tiene que ser una relación sexual donde hay eyaculación, etc. No, porque por ejemplo a través de un beso, de una caricia, se siente placer sexual y es una actividad sexual, ¿Cierto? Somos seres sexuales.</p>	<p>T: Toda forma de comunicación y relación con otras personas (s2, s3, s4)</p> <p>T: Actividad que lleva un placer sexual (s1, s5)</p>
	9	<p>Pregunta #8</p> <p>ya sea a través de la relación o los tocamientos o el baile, el baile digamos que es una de las actividades sexuales muy comunes en los adolescentes, digamos que los lleva a otro nivel, pero entonces en el baile y en determinado tipo de música ahí comienzan las actividades sexuales entre los estudiantes; bueno si me preguntas en la población adolescente o en general de los humanos. Para mí también digamos que obviamente hay momentos en los cuales uno sabe que su actividad, sus comportamientos o lo que haga va encaminado a ese propósito de tener un encuentro sexual o algo más... íntimo ¿no? como tener esa intimidad.</p> <p>¿puedes decir que el baile es un tipo de actividad sexual?</p>	<p>¿Tipos de actividad sexual? Uy, bueno, venga a ver, bueno, para mí lo sexual, en mi caso personal radica en cómo yo me relaciono de una manera comunicativa, afectiva con mi pareja, ¿no? Como nos construimos el uno al otro, yo creo que para mí esa es</p>	<p>¿Tipo de actividad sexual? Pues... te refieres a genital, o ir a una fiesta, compartir hombres con mujeres... El tener reuniones, saber que las chicas tienen sus gustos. El compartir, o sea, el compartir</p>	<p>¿Qué tipos? Pues ya creo que lo dije en la primera pregunta ¿cierto? O sea, una actividad sexual que sea individual de la persona, por ejemplo, la masturbación que pueden hacer los hombres y las mujeres, una actividad con una persona... pues con una</p>	<p>Esas que te estaba diciendo, entonces por ejemplo empieza la atracción; si a mí me gusta esa persona entonces tengo un acercamiento físico, caricias, besos; y puede llegar a presentarse una relación sexual</p>	<p>T: Caricias, tocamientos, besos (s1, s5)</p> <p>P: El baile también es un tipo de actividad sexual (s1)</p> <p>P: Ir a un cine, tomarse un tinto, todo o que sea compartir (s3)</p>

	<p>Sí, yo creo que en las especies como todas las especies humanas tienen cortejo, en el caso de los humanos también lo tenemos, pero el baile se instrumentaliza, digamos que no necesariamente la música pero yo pienso que si se instrumentaliza, que buscamos la música obviamente para llevar al tema sexual, es muy común tanto en adolescentes como en adultos porque obviamente uno no baila solamente por el goce de bailar sino que a veces uno lo hace con la persona que quiere con la que le gusta, o buscando obviamente que empiece esa relación de cortejo que lleve a un encuentro sexual.</p>	<p>la actividad sexual... ahora, si ya es por la parte íntima, yo creo que hace parte de eso mismo, ¿no? De cómo nos conocemos en todo el sentido de la palabra, cómo nos comprendemos desde lo comunicativo, lo corporal, desde lo mental... no, desde lo espiritual también.</p>	<p>definitivamente cualquier cosa, el ir a un cine. Ahorita estuvimos tomando un tinto todos, porque está haciendo frío y a mí me parece que eso es una actividad sexual.</p>	<p>pareja, o pues hay personas que tienen actividades sexuales pues con varias personas ¿cierto? Puede ser homosexual, heterosexual, bueno lo que sea, creo yo que esos son los tipos de actividades sexuales.</p>	<p>completa pero no necesariamente.</p>	<p>P: Conocer a la pareja desde lo comunicativo, corporal, mental, espiritual (s2) P: Masturbación propia o con otros (s4)</p>
<p>10</p>	<p>Si, bastantes, muchas, lo que te digo, ellos sí lo hacen espontáneamente, más naturalmente, empiezan a entender que es algo que no se debe hacer, pero les cuesta a ellos, les cuesta mucho aceptar que esas cosas no las pueden hacer, porque obviamente para su cognición es otra, para ellos en lo sexual la cognición es muy fuerte, en ellos sí que es fuerte, si en todos los humanos es algo fuerte, en ellos es más fuerte entonces obviamente ellos tienen muchas actividades, incluso como es una carencia, es de lo que más ellos buscan hacer, entonces cuando hay baile obviamente... cuando tienen la posibilidad y saben bailar, o los estudiantes ya sea entre ellos, porque a veces les toca entre ellos bailar, un estudiante con discapacidad y no con los regulares, pero hay regulares que a veces lo hacen, bailan y sacan y bailan, o ellos mismos o ellas mismas van y buscan con quien hablar, entonces en esos escenarios de baile que se dan, ahí ellos tienen mucha actividad sexual porque para ellos eso es algo que buscan, o sea lo piden, lo piden sin hablarlo y uno lo nota, uno lo observa; obviamente en el salón es lo mismo, en el descanso es lo mismo, en los espacios públicos es lo mismo, casi que cuando ellos empiezan a tener ese desarrollo hormonal y empiezan a sentir ese deseo sexual y esa necesidad sexual es como un eje en el cual ellos se mueven mucho, lo académico queda de lado y lo sexual se vuelve lo principal. Incluso yo pensaría que en las ambas poblaciones es similar, sino que obviamente en el caso de los estudiantes regulares ellos si tienen otros objetivos, el deporte, otros intereses, otras afinidades, ya empiezan a pensar en su proyecto de vida, pero en ambas poblaciones si es algo que, en la adolescencia se vuelve un eje central la sexualidad.</p>	<p>Bueno, yo pensaría que la masturbación sería como la opción más cercana, más fácil por decirlo así, porque un encuentro con una persona del otro sexo es un poco complicado, ¿no? En algunas ocasiones por ahí cuando medio se les da un poco de rienda suelta con el internet, ellos buscan ese tipo de cosas, ver videos pornográficos y bueno, creo que eso es algo por decirlo así, normal dentro de esa etapa. En estos niños es un poco distinto como ese manejo de lo que vemos, pero ellos sí tienen una búsqueda también hacia qué es eso... hacia qué es el genital de las niñas, cómo es el cuerpo de la niña, sí lo he visto que por lo menos ellos tienen claro que las diferencias genitales, el solo hecho de el cabello, de la piel, de la suavidad de la piel, de ese tipo de cosas, ellos lo ven, lo sienten y comprenden la diferencia, pero lo que te digo, no está tan encaminado hacia el encuentro sino hacia la</p>	<p>La masturbación se presenta, uno sabe que ellos lo viven como una persona normal. No hay ninguna diferencia.</p>	<p>Presenta sí, como cualquier otro adolescente, las mismas anteriores no sé, porque creo que es como si yo dijera que todas las personas con discapacidad intelectual son iguales, o que todas las mujeres somos iguales ¿cierto? Yo puedo tener preferencia por una actividad sexual heterosexual, y con una sola persona, con una sola pareja, pero a ti te puede gustar estar con mujeres y con varias al mismo tiempo, entonces no hay forma de generalizar, pero los adolescentes podrían tener esos tipos de actividades sexuales que mencione, que creo que podrían ser las que existen, sí.</p>	<p>Claro que sí, aquí lo vemos. Aquí por ejemplo tenemos parejas de novios o de chicos que se atraen y se buscan, entonces quieren estar abrazados, dándose piquitos; con muchas manifestaciones de ese tipo, de afecto, de amor y pues a veces nos toca entrar a intervenir: “este no es el momento, no es el espacio; de esa manera no”. Cuando se pasan... pero pues ellos lo hacen.</p>	<p>T: Sí se presentan (todos) P: La masturbación es la más “cercana” y prevalente (s2, s3, s4) P: Con otras personas (s1, s5) P: El baile es la más prevalente (s1) P: Entienden que el otro es distinto y les da curiosidad, pero esto está más encaminado hacia la diferencia y no el encuentro. Diferencias: T: No hay (s2, s3)</p>

		<p>diferencia. Diferencias entre hombres y mujeres: No sé, para ser sincero, no sé, pienso que los intereses a veces son muy similares, yo creo que en esto no encuentro mucha discriminación. Veo que a veces en las niñas es un poco más temprano como ese despertar hacia esas cosas, pero no me atrevería a afirmar si hay mucha diferencia, yo lo percibo muy similar, la verdad.</p>				
<p>11</p>	<p>Sí, pero no sé si sea porque tengan discapacidad o sea por género, porque mira que es que es algo que no solamente ocurre con las mujeres, me refiero a las adolescentes, las niñas, las adultas, las profesoras, lo que yo he observado en el género femenino es que es diferente el comportamiento sexual al del hombre, digamos como que ha cambiado bastante, no sé si por otras situaciones de equidad o de búsqueda de reconocimiento, o de justicia, o de tener como los mismos privilegios, o tener como las mismas oportunidades, o sea estar en igualdad de condiciones con los hombres que siempre como que culturalmente digamos como que... los comportamientos sexuales son más naturales, digamos que uno lo exhibe mucho más natural, bueno digamos lo grotesco, me refiero solo como un ejemplo, el orinar, digamos que el hombre orina en cualquier lado, digamos que ese tipo de cosas que una mujer que diga no, no es posible, como el ejemplo que lleve a que las mujeres tengan ese tipo de actividad sexual muy intenso, porque lo he visto, entonces obviamente en las niñas o en las adolescentes que tienen una discapacidad... los chicos como que son más más tranquilos, más mesurados y como más mojigatos diría yo también, tengan discapacidad o no, mientras que las chicas si son, muy muy ahora muy atrevidas, muy espontáneas, lo dicen, lo expresan más abiertamente, incluso la intimidación ahorita se da a contrario, ya no es el chico el que acosa, intimide, presione a una niña para tener relaciones sexuales, por ejemplo, para que se deje tocar o para besarla, es al contrario, son las niñas las que hostigan, intimidan a los chicos y ellos a veces obviamente como eso está cambiando, se supone que hacia el rol que hacia lo masculino o los hombres, ahora que entonces la mujer ha cambiado y también lo muestra cuando quiere, eso sí es algo que he visto, que verbalmente ellas se expresan cuando quieren tener relaciones y se lo dicen a un chico "yo quiero estar con usted" obviamente lo dicen en otras palabras más grotescas, pues yo sé que tú las sabes, pero entonces a veces los chicos, como que no saben qué hacer, porque además está todo el imaginario que hay alrededor de eso, entonces entre ellas mismas cuando lo hacen con</p>	<p>Bueno, si las llegan a presentar, no pues... están en todo su derecho, ¿no? Es un despertar del ser humano, hace parte de nuestra biología, de lo que somos, creo que ocultarlo o negarlo o reprimirlo sería un gran problema, ¿no? Antes, si lo logran y si lo hacen, pues mejor, ¿no?</p>	<p>No pues qué dicha, es normal y hay una cosa que es muy agradable que ellos se sientan normales y eso está bien. No hay diferencia, igual que los normales primero cuando están hasta los 12 años los chicos y las chicas y ahí entonces empieza el coqueteo y ahí comparten con sus amigos y lógico les agradan las personas como nos agrada a nosotros.</p>	<p>Pues que es normal que se presenten como se presenta en cualquier otro adolescente, es decir, que un adolescente con discapacidad intelectual puede ser homosexual, puede ser heterosexual y me imagino que eso tienen una incidencia en el tipo de actividad sexual que prefiera tener.</p>	<p>Que es normal. De pronto en ellos, lo que te decía hace un momento. A veces hay que entrar a orientarlos un poquito, porque no puede ser todo el tiempo. Tienen que mirar en que espacio... si uno va a tener un contacto físico, en que espacio se hace. Entonces en esa parte a veces ellos fallan, o no diría fallan... No se cuidan tanto ¿Si? Entonces... aunque ahora uno ve en Transmilenio las personas tranquilamente, sean del mismo sexo o no, teniendo sus manifestaciones ya amorosas o de deseo y ya no hay tanta reserva como lo había hace mucho tiempo, hace tiempo</p>	<p>T: Es normal y están en todo su derecho (s2, s3, s4, s5) Diferencia: P: Sí, hay, pero más relacionado a la parte cultural, ahora son las mujeres las que "hostigan" a los chicos (s1). P: No hay diferencia (s3)</p>

	<p>otro, y obviamente la atacan, la tratan de que es una cualquiera, de que es una puta, que es una zorra, que es una perra, o sea términos muy despectivos, que no impide que lo sigan haciendo, y los chicos también obviamente pueden pensar lo mismo, entonces como que ellos dicen “uy no como que ésta es muy fácil” porque como que los niños quieren sentir ese proceso de que cortejan, de que enamoran, porque son como prácticas culturales que todavía se mantienen, pero como hacer el rol del conquistador, del que enamora, del que consigue, del que es el que tiene las habilidades para... enamorar a varias mujeres eso se ha ido perdiendo porque ahora la mujer dice “no, o sea yo no voy a asumir ese rol pasivo de esperar que usted quiera besarme, quiera tocarme, quiera salir conmigo, quiera tener alguna actividad sexual conmigo sino que yo simplemente... es mi derecho” y ahorita con lo que te mencionada de los derechos sexuales y reproductivos eso si las adolescentes lo han entendido muy bien y han dicho “listo, así como yo tengo derecho a no quedar embarazada también tengo derecho a quedar embarazada, entonces yo misma busco con quién” entonces esas son las diferencias que yo he visto ahora, que a pesar de que se tratan de mantener ciertos patrones no, ya se han trastocado mucho, entonces en el caso de las estudiantes con discapacidad es igual, y como te decía que ellas son más intensas, obviamente hostigan mucho al género contrario.</p>				atrás.	
12	<p>Pues como te decía, no, bueno claro que es que los estudiantes regularmente ahora... hablo de los que no tienen discapacidad, ellos se lo manifiestan a uno sin tanta vergüenza y sin tanto como miedo de decir que lo han hecho, lo ven como algo natural dentro del desarrollo de su sexualidad y de sus actividades sexuales ¿sí? Ellos, entonces imagínate la población con discapacidad que no llega a esas reflexiones ni tienen tanto esa prevención moralista que tienen los otros, entonces ellos... para ellos es normal su satisfacción sexual y su placer sexual, entonces lo hacen abiertamente lo que digo, incluso llegan a veces a hacerlo en público, en el salón de clase o en un corredor, o las otras chicas tienen que ir y buscar algún docente porque una niña o un niño se está masturbando porque ellos lo ven como algo natural y parte de su desarrollo sexual sin que lo entiendan, porque lo que sí es claro es que, ellos lo hacen porque lo sienten, pero no porque ellos lleguen a tener la meta-cognición de pensar de que es parte de sus derechos, o parte de su desarrollo sexual y que tienen que masturbarse porque eso les va a permitir conocer mejor su cuerpo, lo hacen porque lo sienten y lo disfrutan, esa es la diferencia de pronto con ellos.</p>	<p>Bueno, creo que puede ser algo favorable para cualquier ser humano, independientemente de su condición cognitiva, pero lo que sí no podría indagar porque me parece que es algo muy personal es cuál sería como su fantasía, ¿no? en qué pensaría, en dónde lo pensaría, sí, eso sí es algo que no podría ahondar, pero si él lo hace porque es su cuerpo y porque es su necesidad y porque es sencillamente un deseo natural del ser humano, pues, bienvenido, sea.</p>	<p>¿Qué ve uno en los chicos menores de 12 años? Qué hay momentos en los que no se pueden controlar y se ve en ocasiones aquí en el colegio y pues, para eso estamos nosotras ¿no? Para orientar y para ver cómo se guía a este chico. Estas cosas se presentan como se presentan en una persona normal. Lo que le digo, ellos están más desinhibidos a los comentarios y a lo que pueda suceder o las consecuencias que puedan traer esto socialmente.</p>	<p>No pienso nada, que me parece tan normal como la tiene cualquier otro adolescente sin discapacidad intelectual, es decir, todas esas preguntas tienen relación con qué si hay diferencia entre discapacidad intelectual y no tener discapacidad intelectual, no hay diferencia, la diferencia está en otras cosas que no las has preguntado, pero no hay diferencias.</p>	<p>Que se da igual que en las personas que no tienen discapacidad y es una etapa del desarrollo normal.</p>	<p>T: Es parte de sus derechos y su desarrollo sexual, deseo natural del ser humano (todos) P: Menores de 12 años no lo controla y lo hacen en cualquier lado (s3)</p>
13	<p>... bueno es un tema que yo no he explorado, digamos que no he visto mucho, obviamente ese tema a diferencia de la masturbación, los estudiantes si lo ven como algo que... como mal visto, obviamente la</p>	<p>Pues bueno, qué te digo yo... pues yo no ataco la pornografía, creo que, si</p>	<p>Bueno yo no comparto este consumo, no me</p>	<p>¿Qué pienso? O sea, pensaría digamos que lo mismo de un adolescente</p>	<p>No sé si se de en todos igual que en las personas que no</p>	<p>T: Está bien, siempre y cuando sea regulada y no</p>

	<p>connotación de que el que ve pornografía es porque está enfermo, es un enfermo sexual, está necesitado, eso es malo, tiene una connotación negativa los chicos que ven pornografía, obviamente con los dispositivos móviles con la tecnología actual en sus celulares, ellos tienen acceso a muchas cosas, ya sea porque ellos mismos, me refiero a la población en general... ellos mismos se envían fotos desnudos que es algo común, con poca ropa, con poses así muy eróticas, muy sexuales entre ellos, incluso que se graben teniendo relaciones sexuales y se las enviemos a otros que a veces termina viralizado pues lamentablemente pero así ocurre, o que en internet encuentren mucha... fácilmente fotos, videos, cosas de pornografía, entonces ellos la ven mucho, incluso desde que son pequeños, en la pre-adolescencia ellos ya empiezan a tener acceso y tienen que recibir todo eso, y obviamente como los estudiantes regulares ellos están inmersos ahí con los otros, también tienen esa posibilidad, a pesar de que en el colegio los estudiantes que no tienen discapacidad tratan de tener mesura de entre ellos mostrarse esas cosas de pornografía ¿sí? Pero como de tener un cierto pudor o respeto con lo que son... digamos que, como respeto, de no dejarles ver, porque ellos piensan que lo que digo del tema sexual, de que ellos todavía son muy inocentes, entonces ellos las comparten entre ellos, pero si hay un estudiante con discapacidad ellos dicen “no, no, no porque lo ven como muy aññado todavía” obviamente a pesar de que sea de su misma edad y corporalmente ya este desarrollado o desarrollada, cerebralmente ellos lo ven como decir no... el cerebro de ellos todavía es como el de un niño y obviamente a un niño no se le puede mostrar eso, entonces obviamente ellos tienen mucha restricción en la pornografía ¿sí? Mejor dicho, es que en todo lo sexual a ellos se les limita mucho, y es algo que ocurre yo creo que para ellos es muy traumático, porque lo han expresado y cuando yo he hablado con ellos uno lo siente, que ellos ven que los demás como que empiezan a disfrutar de la pornografía como una actividad sexual, pero para ellos no, porque ellos no tienen ese derecho como que no, no deben, por eso, por ser considerados como niños ¿sí? Algo así, entonces es un tema que no he visto mucho en esa población porque como que ellos entienden que no tienen derecho a ver eso, además que está mal, el tema moral y religioso en ellos es muy fuerte de que eso está mal, si lo es en toda la población, de que obviamente es algo malo ponerse a ver pornografía, imagínate a ellos, entonces ellos aprenden a que tampoco pueden tener acceso a eso ¿sí?</p>	<p>hay que verla en esta edad para poder estimularse y poder activar esa parte, pues que lo hagan, el caso es que de pronto no se convierta como en una adicción o algo ya muy compulsivo que tenga que hacerlo todo el tiempo y sin medir espacios ni nada, ¿sí? Creo que no se debe juzgar ese hecho, pero pues sí, también tendría que haber en ese caso, con una persona en esas condiciones alguna asesoría psicológica o alguna persona encargada de hacerle saber hasta qué punto también es bueno hacerlo, ¿no? Hombres y mujeres: No sé hasta qué punto eso sea tan cierto, pero creo que tanto el hombre como la mujer tienen la misma oportunidad de hacerlo en el tiempo que sea y pueden utilizar su cuerpo como sea, en cuanto a estos niños, pues si lo logran hacer, que lo hagan, a lo que yo voy es que sí debe haber un acompañamiento ahí, terapéutico y psicológico para que no se vuelvan tan viciosos a ese tema.</p>	<p>parece, pero lo hablo con mis muchachos, tengo noveno grado y lo hablo mucho y pues les pido que si pueden evitar hacerlo es lo mejor, me parece a mí que las niñas y los muchachos se están vendiendo y eso no es bueno. Es bueno que se respeten y que respeten a los demás.</p>	<p>que no tenga discapacidad intelectual... no sé, pues que la disfruten, siempre y cuando pues sea una cosa sana y regulada ¿no? Pues que la disfruten, o sea no haciendo sino viendo pornografía, viendo películas, pues me imagino que eso lo puede hacer cualquier persona tenga o no tenga discapacidad, pero como digo es en la educación donde está la diferencia entre no dirigir a una persona con discapacidad intelectual para todas las otras cosas que has preguntado o dirigirla para que la persona se aprenda a auto-regular, ¿cierto? Porque pues si no entonces eso se puede convertir en otra cosa, es decir, donde no hay educación orientadora en las cosas es donde se desorganiza el panorama de la vida sexual de una persona con discapacidad. No tengo idea si hay diferencia, no sé.</p>	<p>tienen discapacidad. Yo creo que se puede dar o no, y si se da, pues... habría que orientarlos ¿No? Para que lo manejen y no se vayan a quedar en eso. Hombres y mujeres: De pronto si es más marcado en los varones ¿No? Aunque no quiere decir que en las mujeres no se pueda presentar. También se da, pero de una manera distinta. Aunque de pronto se puede dar también, hombres y mujeres, pero de pronto es más marcado en los hombres.</p>	<p>se vuelva obsesivo (s2, s4) P: Habría que orientarlos si se da (s5) P: No ha visto mucho sobre el tema, pero cree que lo hacen menos porque usualmente son excluidos y “no tienen el derecho” de hacerlo (1s) D: No está de acuerdo con el consumo (s3)</p>
<p>14</p>	<p>Pues mira... todos los colegios y a nivel que... es una norma tienen un proyecto a nivel sexual, en el proyecto de educación sexual obviamente se habla de pornografía, se habla de masturbación, se hablan de relaciones sexuales, etc. Se habla de métodos de planificación, cosas que son comunes, del noviazgo, pero... digamos que es un tema como un brochazo, ya obviamente uno entiende que ellos, cuando uno habla de pornografía ellos ya saben, ellos ya entienden que pornografía es todo ese tipo de material que hay de las relaciones sexuales que es muy... digamos que la pornografía es muy limitada, porque la sexualidad, obviamente ellos tienen que aprender atender que es mucho más que</p>	<p>¿Sitios adecuados? Pues bueno, el sitio adecuado yo creo que sería básicamente como un espacio de su casa, solo, preferiblemente en el cuarto. Acá es un poco difícil, ¿no? Porque ellos tienen que compartir su habitación. Estar solos es muy difícil, ¿sí? El sitio</p>	<p>A ver... con respecto a lo de la pornografía eh... en estos muchachos desafortunadamente hay algunos papitos muy dedicados a sus muchachos, pero hay otros que los papás no les ponen</p>	<p>Pues sí, supongo que uno no se va a un salón de clases a masturbarse ¿cierto? Ni en una reunión social a no ser que sea una orgía y que ya estén dedicados a esa actividad sexual específica que era la que te mencionaba en otra</p>	<p>Pues a ellos hay que explicarles que hay unos espacios íntimos ¿No? Porque no lo pueden hacer en público, no lo pueden hacer en cualquier parte. Que deben buscar si lo van a hacer en un</p>	<p>T: Sí, espacios íntimos (s1, s2, s4, s5) P: Más que un espacio físico, lo hacen a través de la tecnología (s1) P: A algunos padres les hace falta control sobre</p>

	<p>solamente ver pornografía, y las relaciones sexuales no son sólo eso que muestran en las imágenes, entonces el colegio digamos que no es un escenario para eso, e incluso la población, la comunidad escolar verían con muy malos ojos, por ejemplo, que uno diga “vamos a ver una película erótica” con un contenido erótico suave, no, eso sería algo moralmente inaceptable para un colegio que diga... más o menos que el tema de dar condones, o de hablar de la masturbación, porque toda la comunidad escolar, me refiero a padres, docentes, no nosotros digamos que tenemos una postura un poquito más abierta en lo sexual, pero entender que si la comunidad escolar no quiere que se haga algo pues hay que respetarlo porque es algo que hace parte de sus creencias, de sus imaginarios; entonces en la escuela no, obviamente uno entiende que en el café internet, en la casa con el wifi, en los dispositivos móviles con datos ellos tienen ese lugar donde hacerlo, incluso los que tienen discapacidad cognitiva también tienen su celular y uno entiende que también puedan llegar a tener eso, obviamente las conversaciones, las fotos que se envían entre ellos, el sexting ¿sí? Obviamente todo eso, ellos también lo ven, entonces digamos que el espacio sería más a través de la tecnología, que un espacio físico, porque el colegio obviamente, ellos se arriesgan a tener ese tipo de contacto y encuentro sexuales, pero saben que eso puede tener una consecuencia de perder el cupo académico, su calidad de estudiantes, porque es una falta grave que tengan este tipo de manifestaciones, más allá, o las muestren porque hay niños y todo que... entonces no, la escuela no es un escenario sino encubiertamente ellos lo hacen a través de los celulares y en sus hogares, en sus casas y en sitios... otros sitios diferentes, porque entienden que la escuela es un sitio de regulación sexual.</p>	<p>en este caso es un poco complejo, ¿no? Yo creo que el acceso a la pornografía en este caso es muy complicado porque los espacios son compartidos entonces no hay como esa accesibilidad, ¿no? Y otros espacios acá están acompañados por otras personas entonces difícilmente lo logran. Además, que ellos no tienen celulares, de pronto los grandes si lo pueden lograr porque pues ya tienen sus cosas más independientes y buscan su... pero no, en ellos no hay ese acceso, la verdad es un poco restringido, es difícil.</p>	<p>atención y ellos fácilmente pueden acceder a cualquier página por internet. Entonces desafortunadamente hay unos que no los controlan con la pornografía</p>	<p>pregunta donde hay varias personas, y que sea consensuado por la gente que está ahí, pero supongo que eso requiere de un grado... o para mí, requiere un grado de intimidad ¿sí? Para cualquier tipo de persona, o lo uno o lo otro, la masturbación o la pornografía. Yo no me siento aquí delante de este computador a ver pornografía delante de mis compañeros de trabajo, pues no ¿cierto? Cada cosa en su lugar, en su contexto, en su hora, todo a su tiempo.</p>	<p>espacio reservado, como íntimo. Claro, porque si un chico quiere masturbarse pues no lo puede hacer en el salón o cosas así. A veces aquí, no es muy frecuente, pero digamos que se puede presentar. Entonces uno tiene que intervenir para orientarlos en ese sentido.</p>	<p>sus hijos, entonces acceden a ella. P: Complicado obtener privacidad por vivir en una fundación del ICBF (s2)</p>
<p>15</p>	<p>Yo creo que en los dos aplica perfectamente bien, o bueno en relación a la población con discapacidad me dices, si, si ya te había dicho que en general toda la comunidad escolar y en general la sociedad considera que las personas con discapacidad son prácticamente que asexuados o sea que ellos no pueden tener sexualidad, no pueden tener relaciones sexuales, no pueden sentir; lo sienten y viven todo eso pero son puestos en esa categoría por su misma condición, que obviamente van a nacer personas con más discapacidad, lo cual es ridículo, es como el aborto, en el tema de lo de ser asexual, es como el aborto o la interrupción inmediata del embarazo para que suene menos culpa, menos culpa porque es un aborto, que se supone que se aborta cuando una persona viene con una malformación pero digamos que sí es una falacia, porque si eso fuera cierto realmente, en el colegio donde yo estoy que hay mucha población así, si eso fuera cierto ellos no habrían nacido, esa población no habría nacido, no tendrían ninguna discapacidad, porque se habría interrumpido, pero nacen, o sea hay personas que si deciden tener a esas personas y tienen su vida y tienen sus derechos, y tienen su modo de ver la vida diferente, que nosotros no entenderíamos eso, si alguien no hubiera pensado que en vez de abortar porque tenía una malformación genética o lo que fuera, digamos no hubiera nacido, y sí nació, entonces así como ese tema del aborto ocurre y es una falacia, también con lo</p>	<p>Asexual es que no... no sé... ¿cómo es asexual? (Se explica) ¿Qué opina? Bueno, en el caso de J., volviendo un poco yo me inclinaría más por el lado asexual porque él no encuentra ningún tipo de inclinación hacia ese tipo de cosas, no sé con el tiempo cómo se vaya desarrollando eso, pero por ahora no lo veo así. Y ya por el lado de la hipersexualidad, no he visto acá por lo menos ningún caso así ya desenfrenado pues de que tenga que estar ahí constantemente, no lo he</p>	<p>A ver... con respecto a eso ellos sienten que no hay prohibición para nada, ¿cierto? Como le decía ellos están más desinhibidos a cualquier relación sexual, yo estoy con una chica hoy y con otra chica mañana y no pasa absolutamente nada, ellos mismos se lo permiten Entonces definitivamente sí hay que guiarlos.</p>	<p>¿Asexuado? Pues la “a” significa que no tiene sexo e hipersexuado como que es un sexo expresado en una mayor medida, en una mayor intensidad. Falso las dos cosas, es decir, son mitos, no son realidades.</p>	<p>Asexuado... “a” es que no hay ¿No? No hay... asexuado... como que no se siente identificado, no sé... asexuado. No tiene... (Se explica) Son falsas creencias, porque se puede presentar en personas que no tienen discapacidad esas situaciones, no necesariamente son por la discapacidad. Porque ya cuando se presenta una hipersexualidad, puede haber una enfermedad también</p>	<p>T: No son asexuados ni hipersexuales (s4, s5) D: Son más asexuados que hipersexuales (s2) D: Tienden a la hipersexualidad (s1, s3) P: El imaginario es que deben ser asexuales por el riesgo de reproducirse, pero realmente no lo son. Son hipersexuales porque no tienen esa idea de que hay pudor.</p>

	<p>asexual, que obviamente esas personas no pueden tener hijos, no pueden reproducirse, no pueden tener relaciones sexuales porque no las sienten igual, puede que las sientan de otra manera, pero entonces esa categoría que socialmente les imponen es irreal porque ellos viven su sexualidad, lo que pasa es que son muy reprimidos, son muy coartados, son muy limitados o sea son muy regulados pero negativamente, precisamente por ese tema... esos imaginarios de que deben ser asexuales por el riesgo de reproducirse, que es un argumento ridículo, y en el caso de hipersexualidad, ellos son lo que yo te decía como lo contrario, la sociedad quieren que sean asexuales y lo buscan, y ellos son al contrario muy sexuales, precisamente porque ellos no tienen esa moral, esos parámetros, como esa idea de que hay pudor, de que hay un decoro, si no que ellos si sienten un deseo sexual lo manifiestan de una manera muy fuerte, que hay personas que tienen un déficit cognitivo o una discapacidad cognitiva y son hipersexuales, pero entonces se le acepta a los que tienen discapacidad porque es como se diría una justificación, dicen nada... si ellos exhiben mucho su sexualidad hay que dejarlos porque entienda que es una persona con discapacidad, que no es igual ¿sí? Como decir que es menos, que entiende menos las cosas, entonces se le permite, pero si un estudiante que no tiene discapacidad se le ve hipersexual obviamente el ataque se ve mucho más fuerte, porque van a decir "uy esta persona es enferma" "es ninfómana" o sea todo ese tipo como de categorías que se utilizan... le gusta mucho el sexo, solo piensa en eso; entonces si ves que en el caso de las personas con discapacidad como que eso los protege y pueden ser hipersexuales, mientras que en el resto de la población no, es más bien castigado cuando una persona es así porque dicen "usted es como enfermo, usted es como violador" o sea se utilizan unas categorías que son muy peyorativas, pero son muy agresivas, muy fuertes; entonces una persona que es hipersexual tiene que regularse más, mientras que la que tiene discapacidad libremente lo hace.</p>	<p>evidenciado.</p>			<p>y no necesariamente es en personas que tengan discapacidad, puede presentarse en otras personas.</p>	<p>una persona que es hipersexual tiene que regularse más, mientras que la que tiene discapacidad libremente lo hace (s1)</p>
<p>16</p>	<p>No es que lo crea, ocurre, si ocurre con toda la población del género femenino, contigo, yo sé que en tu caso por ser mujer has tenido riesgo, desde que eras niña, cuando eras adolescente y ahora pues que estas un poco más grande, pero tu entendiste que como mujer tienes mucho riesgo y evitas eso, imagínate con ellas, porque como hablamos de la hipersexualidad y como ellas no le ven ningún problema a tener relaciones sexuales, con ellas ni siquiera... técnicamente se podría considerar un abuso o violencia sexual ¿sí? Pero no lo sería en el sentido de que el abusador no tiene que ser abusador, no sé si me haga entender, es decir, en el caso de cualquier estudiante o cualquier niña, obviamente las niñas desde pequeñas son abusadas o son tocadas, pero ellas entienden que algo no está bien, lo callan, y obviamente es lo común, en este momento hay niñas o niños que están siendo abusados por las estadísticas, entonces ellos empiezan a entender en la adolescencia que ya hay freno ¿sí? Pero son abusadas; mientras que en el caso de las mujeres con discapacidad no, porque ellas lo permiten, ¿lo permiten por qué? Porque es decir cuando una persona va a abusar entre comillas</p>	<p>Bueno, tal vez sí porque hay una especie de inocencia, yo lo veo, hay una borrosa comprensión de ese tema, ¿no? Entonces yo creo que cualquier persona malintencionada que pueda persuadir a una persona que no tiene una claridad frente a eso, que no logra tener un entendimiento claro, puede ser convencida, puede ser manipulada, puede ser engañada. Entonces sí pienso que pueda haber</p>	<p>Sí es muy común y se presenta mucho más, yo creo que ellas están más propensas a que se haga, o sea es muy común que eso pase. Abusan tanto como de niños como de chicas, ¿cierto? y ella son más vulnerables a que sean abusadas, hay doble vulnerabilidad me parece a mí.</p>	<p>Sí, porque si no tiene, como decía ahora, la educación necesaria ¿cierto? Puede ser mucho más manipulable y las personas sin discapacidad saben eso y pueden aprovecharse de esa condición, por eso, ahí el tema de la educación es definitivo; el tema de la educación para las personas con discapacidad intelectual. Yo creería que más las mujeres ¿cierto? Porque además también hay una</p>	<p>Pues de pronto sí, por lo que te decía hace un rato porque pueden ser fácilmente engañados, manipulados para obtener, para lograr ese objetivo. Entonces en esa parte de pronto si son más vulnerables. Aunque vemos todos los días casos de chicos y chicas supuestamente que "no tienen una</p>	<p>T: Sí, son más propensos (s1, s2, s3, s4, s5) P: Las ACDI pueden sufrir abuso, pero para ellas no es abuso porque lo desean, o eso creen (s1). P: Pueden ser fácilmente engañados y manipulados (s4, s5) Diferencia: T: Más susceptibles las</p>

	<p>de ellas, o va a ejercer violencia, ellas lo disfrutaron porque ellas no entienden que están haciendo algo en contra de su voluntad, sino que ellas quieren, ellas quieren experimentar, suena algo que digamos en mi caso puede que... estén en contra mía y si yo lo digo públicamente pues muchas personas y muchas mujeres van a decir “uy pero usted o sea como se le ocurre decir eso, es abuso” sí, yo entiendo, pero para la percepción de una niña o una mujer con discapacidad, no lo es, porque ella quiere tener esa experiencia sexual, como ha sido tan reprimida, si un hombre la busca ella accede, es que es fácil, mira yo lo he visto es muy fácil, si a una estudiante le dicen que si quiere, o sea bueno no sé... me imagino que tu editaras esto, por ejemplo, que tengan sexo oral, ella dice que sí, que si quiere, lo hace, le dicen “ven yo quiero que te desnudes” se desnudan, le dicen “yo quiero tocarte” ella “tóquenme” ¿si ves? Entonces obviamente el riesgo que tienen es muy grande, muy grande, porque cualquier hombre... obviamente la mayoría de hombres no saben eso, menos mal, menos mal, menos mal que muchos hombres piensan que cuando van a abusar de una estudiante sí saben o no que tenga discapacidad, en ellos siempre está el temor de que grite, de que se den cuenta ¿sí? Ese temor que tiene digamos el abusador o el violador, no lo pierde cuando esta con una persona con discapacidad porque no sabe que ella realmente va a aceptar, va a hacer todo lo que le diga y lo va a disfrutar, así él sea violento, obviamente el abusador golpea y todo pero si hay un componente sexual, ella siente placer sexual, obviamente va a asimilar eso como una actividad sexual, entonces para ellas, para esa población no es abuso, porque lo quieren y tú sabes que como han sido tan reprimidas, cualquier encuentro sexual que tengan con cualquier hombre para ellas digamos que va a ser placentero, pero obviamente para el todo resto de la comunidad y ante la ley... fuera de los 14 porque cuando una estudiante tiene más de 14, ya es otro manejo, digamos que hasta los 16 ya la ley queda como maniatada, pero ellas cognitivamente son menores de edad, digamos que desde 14 años, así tengan 17, 18, 19 ante la ley eso si se considera como un abuso sexual.</p>	<p>una puerta que permita que eso suceda así. Diferencia entre hombres y mujeres: Bueno, mira, acá en esta fundación la mayoría de niños han sido abusados y yo acá en este trabajo me he dado cuenta que es parte y parte, acá tanto niños como niñas han sufrido unas terribles experiencias, entonces no me atrevería a decir si es más o menos de mujer o hombre, sino que es algo muy parejo.</p>		<p>propensión igual que las mujeres sin discapacidad, tenemos más propensión las mujeres de ser abusadas que los hombres, entonces creo que sí hay más propensión de que sean abusadas las mujeres abusadas.</p>	<p>discapacidad” y sucede. Porque, o sea, los niños son también ingenuos y los pueden engañar y llegar a un abuso. Diferencia entre hombres y mujeres: Yo pienso que no, que son vulnerables los dos, hombres y mujeres pueden ser víctimas de abuso. Aunque las mujeres de pronto en cuestión de fuerza física o de cosas de eso... somos más débiles, ¿No? Entonces podemos ser víctimas; presa más fácil de un hombre que lo puede a uno ganar en fuerza y en muchas cosas ¿No? Y que se da más el abuso de los hombres hacia las mujeres que por ejemplo de una mujer hacia un hombre.</p>	<p>mujeres (s3, s4) D: Ambos son igual de vulnerables (s2, s5) P: Aunque por cuestión de fuerza, las mujeres podrían ser más fácilmente violentadas (s5)</p>
<p>Identidad Sexual</p>	<p>17 Yo creo que mi respuesta esta sesgada por los conocimientos que yo tengo, para mi orientación sexual puede ser muchas cosas ¿sí? Obviamente yo digo que la orientación sexual es como la preferencia, la preferencia que yo tengo de mis gustos sexuales, el erotismo que yo tengo ante algo, esa es digamos que mi orientación sexual, no podría hablar en términos de que mi orientación sexual es heterosexual, es bisexual, es homosexual porque es más complejo digamos que el tema, digamos que eso, que es hacia donde yo oriento lo que yo considero que para mí me genera placer sexual ¿sí? Ya sea una persona del mismo género, del género contrario, otro tipo de persona o de cuerpo, o de objeto, etc.</p>	<p>Es hacia qué te inclinas, sí...</p>	<p>¿Aquí cómo se hace la orientación sexual? Desde el comienzo con los niños se trabaja un proyecto de vida y se empieza a trabajar en el que me respeten, mi familia, mis padres, mi madre que me respeten como ser humano, ¿cierto? y después se va trabajando el individuo en la sociedad, es lo que</p>	<p>Sí, pues justamente tiene que ver con la decisión que toma la persona ¿cierto? Sobre si es homosexual, si es heterosexual, o todos esos nombres que esos si no me los sé.</p>	<p>Pues la orientación sexual es hacia donde la persona tiene su gusto o nació hombre o mujer, pero me identifico más.... Nací mujer, pero me identifico más como hombre, entonces mi orientación es más como eso.</p>	<p>T: Preferencias sexuales (s1, s2, s4)</p>

			se trabaja aquí y es lo que comparto y hemos tenido el apoyo de la psicóloga, entonces ella trabaja la parte de la orientación sexual y sobretodo las relaciones genitales y se hace en el área de biología porque en octavo se tiene que trabajar ciencias naturales.			
18	No he encontrado, mira que no he encontrado y es algo que yo he tratado de explorar con los estudiantes, hay una variable muy importante ahí para la población con discapacidad y es el tema religioso, el tema religioso hace que ellos mantengan una postura muy heterosexual ¿sí? Es posible, he visto estudiantes mujeres con autismo, con comportamientos o con orientación, digamos por decirlo así, homosexual, pero es también muy poca, es como muy restringida y no la exhiben, eso si no la hacen... o sea aprenden, ellas aprenden a entender que es estar con una persona del género opuesto ¿sí? Pero es porque está incluido como ese tema de familia monogámica, de hombre-mujer, lo biológico de que en todas las especies hay un macho y una hembra, todo ese contexto en ellas obviamente lo han interiorizado, y ellas aprenden a entender, bueno como todos cuando somos niños obviamente nosotros entendemos que hay dos no más, pero a medida que vamos creciendo ya vamos entendiendo que eso no es tan claro, pero en ellas sí permanece, y entonces desde lo religioso ellas se mantienen muy heterosexuales, entonces la verdad he visto muy pocos y ha sido con solo una estudiante con autismo la que le he visto, que ella a veces va y besa a las compañeras, obviamente las compañeras no hacen nada, pero van y se quejan conmigo o con los profesores "ay tal estudiante me está molestando porque me está dando besos, o me está insistiendo en que la bese" así solamente lo he visto así, pero el resto... ellos son muy heterosexuales, obviamente se basan en eso, de que es pecado sentir atracción por el mismo género, incluso yo tengo un estudio sobre ese tema, la diferencia entre la discriminación que hay para las personas con discapacidad cognitiva y las personas que no son heterosexuales digamos que sufren como la misma discriminación, pero estas no pasan allá y las que son... las personas con discapacidad no aceptan, dicen que las personas, que tienen una orientación sexual, no heterosexual es malo o sea ellas tienen que volver a la normalidad, ellas si ven, se ven a sí mismas como diferentes, pero una diferencia aceptable porque dicen "no, nosotros somos diferentes porque nacimos así y nuestra condición no va a cambiar, mientras que las personas que optan por una orientación no heterosexual, están mal, porque ellas si pueden cambiar, ellas no son	Bueno, como se da esa inclinación... uy no sé, eso me parece un tema muy íntimo, no, muy personal... yo no me atrevería a decir, no sabría cómo decirte concretamente que le gusta o no le gusta, pero tampoco si es heterosexual. Me parece que eso es algo muy íntimo del ser independientemente de su capacidad cognitiva, ¿no? Así como tú puedes desarrollar un gusto por una persona del sexo opuesto, si una persona así ya logra encontrar el amor por alguien y si es un amor natural, pues encontraría su amor independientemente al género, a la persona... no podría decirte concretamente hacia donde se podría inclinar.	Sí por supuesto, hay heterosexuales [homosexuales], ya se han manifestado. Y en cuanto a la orientación... ¿qué se hace aquí en el colegio desde pequeños? Desde primerito se trabaja en proyecto de vida y proyecto de vida es el respeto a mí, a mi familia, a mi cuerpo... se va guiando aquí en el colegio y tenemos el área de psicología, estamos apoyados por la psicóloga y para nosotros es muy importante este tema. Se trabaja con padres de familia, a ellos se les trata de orientar y hacerlo en común, pero hay algunos papitos que no se interesan por estos niños, desafortunadamente ellos son abandonados.	¿Cómo se forma? Lo mismo que cualquier otra persona, lo mismo que cualquier otro adolescente, o sea, no hay diferencias. (Complementa con la pregunta #11) igual que cualquier otro adolescente que no tenga discapacidad, es decir, la discapacidad no marca la homosexualidad o la heterosexualidad.	Pues yo pienso que igual que todos los seres humanos. Nosotros aprendemos del ejemplo ¿no? de las vivencias que tenemos en casa y pienso que las personas que... Hay casos en que las personas tienen una carga hormonal y nacieron hombres, pero tienen una carga hormonal más femenina entonces por eso de pronto no se sienten hombres y quieren ser mujeres y pienso que la parte cultural y de educación en familia es básica e importante. ¿Se puede dar? Sí, ¡claro! tenemos casos de chicos homosexuales, entonces sí se puede presentar.	P: Por el ejemplo P: La discapacidad no marca la homosexualidad o la heterosexualidad (s4). P: Algo muy íntimo, independiente de su capacidad intelectual (s2) ¿Puede haber? T: Sí, puede haber (todos) P: El tema religioso es muy arraigado en ACDI, entonces no se ve tanto. Pregunta 19: P: Se dan casos en que se encuentran hombres afeminados que presentan esas características (s3, s5).

	<p>diferentes, está mal, entonces ellas pretenden que se acepte su diferencia, pero no aceptar la diferencia de la heterosexualidad, entre lo que ellas tratan de entender en su racionalidad, porque siempre es un tema que para ellas suele ser muy complejo, entonces tratan de ponerlo entre la religión, de decir no ante Dios solos son hombres y mujeres, entonces las personas que son no heterosexuales, cualquier orientación que tengan no están bien, tienen que volver a eso, entonces ellas si no son diferentes, ellas están es mal, como que casi ellas tienen una discapacidad sexual, mientras que con las que no tienen otra orientación no heterosexual como se refieren a la población con discapacidad, ellos son diferentes y los aceptamos, pero no... lo que no nos gusta es que a ellos se les acepta porque cerebralmente tienen una condición, mientras que a nosotros no se nos acepta nuestra postura no heterosexual, entonces sienten más la discriminación en ellos mismos, que en los que tienen una discapacidad, eso es lo que yo he visto.</p>					
19	<p>Para ellos es difícil el tema. Digamos que es más fácil aceptar el sexo biológico, digamos que es más entendible que hablar de género, porque género es un poco más complejo el término, incluso para ahorita, para nosotros podríamos darle muchas definiciones y si le preguntamos a la población qué es género, cada uno daría una postura y si le preguntamos a una feminista, daría otra postura, y si le preguntamos a una mujer no heterosexual también daría otro concepto. Y en cuanto al desarrollo es igual, digamos que a veces se demora un poquito por el desarrollo cerebral, pero normalmente el cerebro ya empieza a cambiar y la transformación del cuerpo comienza igual que con todos los adolescentes. Ese tema es igual en general, pero lo de ellos percibir género, sexo biológico, no, ellos solamente se quedan con el sexo biológico. Para ellos es más fácil explicar que hay dos sexos biológicos: hombre y mujer, macho y hembra, no más. Y de acuerdo a las características de su cuerpo, “si yo tengo senos, si yo tengo vello en ciertas partes, si mis características, bueno digamos que físicamente no son muchas, si los senos y la vagina, yo soy mujer” y en el caso de los chicos, “si yo tengo pene, entonces yo soy hombre, ¿ya?” Obviamente el tema del cabello, la ropa es algo que ellos aprenden también socialmente, que por ejemplo un hombre se puede dejar crecer el cabello ahora, pero en general lo usa corto, usa cierta ropa, la mujer puede usar falda, se puede maquillar, aretes, cosas que ya han sido más para ambos, porque los hombres también usan aretes, pero esa discriminación digamos en cuanto a esos accesorios, para ellos les queda mucho más fácil identificar un hombre de una mujer.</p>	<p>Identidad de género... ¿cómo lo que yo creo que soy? ¿Se puede dar en ACDI? Ya... ven a ver, pues... ¡es posible! Tal vez, o sea, no podría decir que no o sí, yo creo que en ese transitar que no se conoce aún hacia esa exploración sexual puede haber cambios, es decir, un niño que no tiene de pronto claro en este momento que su sexualidad se puede ir transformando con el tiempo... pueda que sí, pueda que no, pero no descarto la posibilidad de que con el tiempo no pudiera inclinarse por un género opuesto o por el mismo género, es algo que yo no podría descartar.</p>	<p>Bueno, precisamente en el área de ética se está trabajando género. Y me tocó tocar este tema, porque me llegó un niño que tiene muchas actitudes de ser gay, entonces su forma de hablar, su forma de comer, su forma de sentarse, se depila las cejas, ¿sí? y esto permitió que otros muchachos se dieran cuenta que ellos también podían ser gay, entonces se nos ha venido como este problema y este año entonces la psicóloga ya tuvo que hablar con la mamá del pelado es madre soltera y estamos abordando este tema porque nunca se nos había presentado, entonces lo estamos viviendo hasta ahora.</p>	<p>¿Lo mismo que lo otro? (breve explicación) De la misma manera que cualquier otro adolescente sin discapacidad. Igual que cualquier otro adolescente sin discapacidad de la misma forma</p>	<p>Pregunta #17 Sí se puede dar eso, sí se puede presentar. Acá tenemos no muchos, pero sí tenemos algunos casitos. Hay hombres que son muy afeminados, tuvimos un chico que era hombre y que tenía novias y todo y de pronto, de un momento a otro cambió toda su orientación y su gusto, sí se nos ha presentado.</p>	<p>T: Sí se puede dar (todos) P: Sí se puede dar, pero es difícil que pase.</p>
20	<p>Igual, ahí no hay diferencia, la diferencia es que hablar de ese tema de</p>	<p>Sí, yo creo que eso hace</p>	<p>No pues eso si como</p>	<p>¿Los adolescentes?</p>	<p>Sí claro, ellos</p>	<p>T: No hay</p>

	<p>diferencias y de toda la política de inclusión que no ha llegado hasta allá en lo sutil, las diferencias las hemos hecho las personas regulares, las que no tenemos una discapacidad cognitiva, entre comillas; nosotros somos los que hemos marcado esa diferencia, porque perfectamente las personas con discapacidad podrían crecer igual que nosotros. Pero, en algún momento empiezan a manifestar eso sexual e incluso desde antes ya les comenzamos a poner diferencias a ellos, entonces obviamente ellos interiorizan y aprenden eso: que ellos no pueden tener un desarrollo afectivo, de enamoramiento, sentimental, de noviazgo, igual que los otros. Y no lo pueden tener, lo primero, porque son rechazados. Si físicamente para una persona, sea niña o niño es atractivo, socialmente digamos que es agradable. Estéticamente digamos que lo ven así, incluso el cuerpo se ve que esta “bueno o buena” como dicen los estudiantes, lo ven como el desarrollo que debe tener, entonces es posible que piensen en tener un noviazgo, por eso te digo, si físicamente, sin que hable, porque el tema del lenguaje es una categoría o una marca que le muestra a los demás que algo tienen, cuando hablan, en el lenguaje; hay algunos que es muy sutil, y en sus comportamientos y físicamente no se le ve nada que muestre que tiene una discapacidad cognitiva, porque hay algunos que la encubren en “ser vagos”, que es otra categoría que se usa mucho, la pereza, el que es vago. Claro que aquí sí hay una diferencia de pronto entre hombres y mujeres que hasta ahorita caigo en cuenta: digamos un chico tiene un déficit cognitivo leve y tartamudea por su misma condición. Entonces, es lindo, porque uno se da cuenta que las niñas regulares digamos todas las estudiantes lo miran y lo molestan, le coquetean y quieren que sea el novio, y él habla tartamudo y resulta que ellas creen que es vago, entonces ese “ser vago” no es un limitante para ser el novio porque allá no importa si son ñeros, si son rudos, si son vagos, si son estudiantes con un rendimiento académico muy bajo no importa, porque digamos que al contrario como que llama más la atención eso. Entonces ese estudiante utiliza eso digamos que si nade sabe que tiene una discapacidad, él perfectamente se muestra como vago. Él no entiende, digamos que no comprende y no asimila la información como el resto por su desarrollo cerebral, pero a las chicas les parece eso irrelevante porque no es que tenga una discapacidad cognitiva, sino que es vago y no quiere estudiar. Entonces obviamente a ese tipo de personas si les queda mucho más fácil tener noviazgos, sí, tienen su novia y quieren y se enamoran, pero son casos particulares, y los chicos obviamente porque todavía se mantienen las prácticas culturales de que el hombre pues va y tiene una novia y otra, mientras que si una mujer lo hace con uno y otro el concepto que le dan es diferente al del hombre. Todavía eso es así, entonces mientras que la mayoría de ellos lo sufren, o sea para ellos así como quieren ser seres sexuales en lo romántico, en lo sentimental, en lo afectivo, en sus emociones, no las tienen, ellos pasan toda la escuela sin llegar a tener un noviazgo, lo cual para ellos es triste, o sea ellos llegan con esa frustración y con esa necesidad de que pasaron toda su adolescencia y el colegio, que tú sabes que la mayoría de los humanos, nuestros primeros hallazgos y encuentros románticos o</p>	<p>parte del ser humano independientemente de su proceso personal, que de pronto se da de otra manera, necesita más de tiempo, de no sé, de mejorar las condiciones en las que se encuentra, pero sí, eso creo que hace parte del ser humano y como tal se puede dar en cualquier momento.</p>	<p>cualquier normal, incluso ellos son más afectuosos por supuesto, las manifestaciones de cariño son muchas entonces pues hay que estar alertas a absolutamente toda esa parte, si estamos en el comedor hay manifestaciones, si estamos en el salón lo mismo, si estamos en el recreo... donde sea, entonces uno tiene que estar con mucha precaución para estas cosas.</p>	<p>Claro, como cualquier otra persona. Maravilloso, que la disfruten la misma manera ¿sí? Los gestos, las miradas, las sonrisas, el contacto, las ganas de estar... exactamente igual, no hay ninguna diferencia.</p>	<p>también se enamoran, igual que nosotros y tienen sus decepciones amorosas. Yo pienso que son normales, y que uno debe orientar más a ellos porque ellos se creen todo o de pronto se dé primer más fácilmente. Igual como ellos tienen una inmadurez emocional entonces hoy terminan con la novia y lloran y todo y a la semana ya están con la otra novia y ya uno los ve tranquilos, cosas que de pronto en una persona que no tiene la discapacidad se demoran más, en eso veo un poquito la diferencia.</p>	<p>diferencia entre las personas con y sin discapacidad (todos) ¿Qué piensan? T: Que está bien y que deben disfrutarlas (s1, s4, s5). P: Hay que tener mucha precaución (s3) P: Nadie quiere ser novio de ellos, por lo que son más intensos e hipersexuales cuando lo logran (s1)</p>
--	--	--	---	---	--	--

	<p>afectivos fueron en el colegio, cuando uno está en bachillerato, ahora es desde primaria, que ha ido bajando lo sexual, eso es otro fenómeno también tremendo porque ya los niños empiezan a tener novio, entonces de pronto si el estudiante está en primaria y su desarrollo cognitivo no da, no tiene novio porque todavía no siente esa atracción, cuando está en bachillerato y ya comienza ese desarrollo hormonal y cerebral y la atracción ellos y ellas lo principal, incluso más que la comida, es una necesidad muy imperiosa, muy fuerte en ellos, por eso se vuelven tan hipersexuales, porque nadie quiere ser novio de ellos y además que es algo que es también muy invasivo y muy atrevido y muy agresivo en las políticas públicas de inclusión. Nosotros les exigimos a los estudiantes (que en primaria ellos lo aceptan, pero en bachillerato ya no), ellos tienen que ponerse aquí el rotulo, o solamente les falta eso, tener un tatuaje en la frente que diga “yo soy autista, yo soy síndrome de Down, yo tengo déficit cognitivo leve, yo soy fronterizo o soy limítrofe”, solo falta eso porque en el colegio se les obliga a que ellos digan y acepten su condición de discapacidad y ellos no quieren, en primaria se regulan y se mantienen, pero en bachillerato ellos hacen esa resistencia, es una resistencia muy fuerte, porque ellos le dicen a todos los profesores “yo no quiero que usted me diga que yo soy especial, que yo tengo una discapacidad, que yo estoy en inclusión porque no me gusta” y uno entiende, tú sabes que el adolescente regular quiere ser aceptado. Imagínate esa discriminación sutil e impuesta que ellos tienen que tener ese rotulo acá, decir que son de inclusión. Ellos en decimo y en once le piden a todos los profesores “yo no quiero hacer actividades” porque como el estado tiene muchas actividades y programas para los estudiantes de inclusión, con discapacidades, ellos no participan, porque dicen “yo no quiero estar más en esa categoría, que participen los pequeños”, entonces ellos van y participan, pero los grandes dicen “yo no voy” y no hay poder humano para que participen, lo hacen a regañadientes, pero la mayoría dicen “yo no quiero eso” porque ellos saben que si tienen esa categoría de discapacidad, nadie va a querer ser novio o novia de ellos, nunca han dado un beso, nadie los ha tocado, nadie les ha dicho “te quiero”, entonces cualquier persona, sea adulto, sea mayor o sea adolescente, medio les dice algo y de una vez están las relaciones sexuales, por eso te decía que ellos quieren eso. Lo poquito que alguien medio les ofrezca así sepan que solamente los van a usar y van a tener relaciones sexuales, lo hacen porque es un poquito de ellos sentirse, idealizar que sintieron algo, algo afectivo.</p>					
21	<p>Pregunta #20</p>	<p>Son muy inocentes, a veces veo que no hay maldad, no hay malas intenciones, es una cuestión más amistosa, en el caso de J. es más hacia el jugar, hacia el acompañar, hacia el interactuar con la otra</p>	<p>Muy entregados, ellos si tienen su novia son muy entregados y muy dados a manifestaciones de afecto, pero no únicamente con caricias sino detalles,</p>	<p>Igual que los que no tenemos discapacidad intelectual, pueden ser más intensas, las expresiones puede ser de distintas formas pero no hay ninguna diferencia como particular, puede ser que haya un mayor</p>	<p>Si son muy intensos con las relaciones afectivas, otros más tranquilos, pero de pronto sí se dejan... Se ilusionan más fácilmente.</p>	<p>T: Relaciones muy intensas (s1, s3, s4, s5) D: Relaciones inocentes, no hay maldad, es más hacia el acompañar e interactuar con otras personas (s2)</p>

		persona, hacia ese tipo de cosas, entonces por ahí va la cosa.	cartas. Pero desafortunadamente se están dejando de influenciar por lo que le digo... Definitivamente estos medios de comunicación que vemos, ellos lo perciben y ellos pueden tener hoy una novia y a los 8 días otra y no hay problema, no hay absolutamente ningún problema jaja.	apego, una mayor necesidad de la persona con discapacidad de sentirse querida, sobre todo... pero eso está en el mismo contexto de las persona sin discapacidad, si son rechazadas por su familia, si tienen pocos amigos, pocas relaciones sociales, si su círculo es muy reducido, es probable que haya una mayor rapidez para apegarse a la persona que quieren ¿cierto? Y que quieran estar con esa persona más tiempo, pero eso también ocurre con las personas que no tienen discapacidad intelectual.		P: Lastimosamente se dejan influenciar por las redes sociales (s3) P: Depende de los círculos sociales y acompañamiento recibido en la familia (s4)
22	Pregunta #20	Pregunta #21	Pregunta #21	Lo que yo he visto muchas veces con las personas con la misma discapacidad, también puede ser con personas con otra discapacidad ¿cierto? También puede ser una persona con discapacidad intelectual con una persona con una discapacidad motora o física ¿cierto? O con una persona con una discapacidad visual o auditiva también, pero también a veces, las personas con discapacidad intelectual se enamoran y tienen relaciones con personas que no tienen discapacidad, ninguna discapacidad, también sucede.	¿Cómo creo? Por su atracción y las niñas igual, las niñas se arreglan más y se ponen de particular quieren lucir muy lindos o muy lindas y se arreglan muy lindas, muy parecido a todos los seres humanos cuando queremos conquistar a alguien, lo que hacemos, los gestos que hacemos, cómo hablamos.	P: Se pegan de “lo poquito que alguien les ofrezca” (s1) P: Empiezan a través del juego y el acompañamiento (s2) P: A través de cartas, detalles, caricias (s3) P: Puede darse con personas con discapacidades sensoriales, motoras, intelectuales o sin discapacidad (s4) P: Se arreglan con el propósito de conquistar (s5).
23	Pregunta #20	Pues J. es un niño que	Aquí veo yo que las	¿Seducen? De la misma	¿Formas de	T: Miradas, gestos,

		<p>tiene mucha habilidad con la palabra y él habla con cualquier persona y yo me he dado cuenta que él tiene esa facultad de poder hablar con cualquier persona, como de atrapar y que uno le ponga cuidado y a él le gusta llamar mucho la atención también con lo que hace, dice, yo creo que en este caso su fuerte sería la palabra, ¿sí? Ese poder discursivo, porque de pronto físico o de apariencia no lo tiene y creo que no siente la necesidad de aparentar, él lo hace es a través de esa inocencia y ese buen trato porque es un niño muy respetuoso fuera de esa no maldad en las palabras, de esa no intención, de esa doble intención. Por ahí lo veo...</p>	<p>niñas son más arriesgadas a buscar un enamoramiento, ¿cierto? Pre adolescentes se sienten enamoradas de unos que lo idolatran, pero ellas los buscan, no son tímidas para nada. Aquí en este colegio las niñas son las que más los buscan.</p>	<p>manera, igualito, que una persona que no tiene discapacidad intelectual, con las miradas, con la sonrisa, con el contacto, con la conversación, con los detalles, igual... a través de la amistad que se va fortaleciendo, de la misma manera.</p>	<p>seducción? Pues ellos se hablan, lo que yo decía por ejemplo las mujeres tendemos mucho a cogernos el pelo, a cambiar nuestro tono de voz, nuestros gestos, la mirada igual que cualquier persona cuando está conquistando a otra.</p>	<p>tono de voz (igual que como seduce cualquier persona) (s4, s5) P: Con la palabra, habla mucho y es entrador (s2). P: Las niñas son las que más buscan (s1, s3)</p>
<p>24</p>	<p>Sí, claro que es una situación que ocurre no solamente con los estudiantes con discapacidad, es algo que aprenden cuando afrontan ese tipo de situaciones de noviazgo, de relación o que pueden tener algo afectivo con alguien, incluso la misma amistad que es un vínculo socio afectivo muy fuerte también que en ellos es una habilidad. Se ve más en el noviazgo, pero a veces en las amistades ellos son excluidos para tener amigos porque nadie quiere ser su amigo. Vuelvo al tema, algunos adolescentes, tengan una condición especial o no, son desaseados, es algo que ellos van aprendiendo, muchas veces los docentes, como no quieren tocar el tema sexual, “yo no soy capaz de hablar de ese tema” me dicen “venga, es que tal estudiante hormonalmente cambió, está sudando y tiene un olor muy fuerte, ya no es un niño”, entonces sea o no con discapacidad, ocurre, entonces obviamente uno les dice a ellos que el tema de lavarse la boca, de tener mal aliento, de tener resequedad en el cabello, de tener sudor, de tener mal olor en los pies, de jugar o de tener si no se baña frecuentemente mal olor en los genitales que se siente, imagínate obviamente, las mujeres que son mucho más dadas a ciertos olores porque es incómodo, que es un tema también obviamente discutible, pero la mujer a veces piensa también que sus olores son mucho más fuertes que los del hombre y es más incómodo, yo he visto más en el género femenino esa incomodidad por el aseo íntimo personal que un hombre. Sí un hombre huele a “chucha”, huele a macho y ya, le</p>	<p>Sí, no, en ese caso J. es un niño que es muy relajado, es muy tranquilo en cuanto a su... a lo que es... él no necesita aparentar, él dice lo que tiene que decir en cualquier momento, baila cuando tiene que bailar, canta cuando sea... no tiene ningún tipo de prejuicio frente a cualquier cosa... no necesita verse como algo para expresar emocionalmente lo que necesita sentir, es muy transparente en ese caso. En cuanto a arreglarse no, no mucho... no, la verdad el cuidado personal o el embellecerse, el darle un poco de cómo decirlo, estética a su presentación</p>	<p>Ellos son bien organizaditos, los muchachos con su gel, bien organizaditos, bien bellos llegan directo a verse al espejo. Las niñas maquilladas pero las normas aquí del colegio no se lo permiten, entonces uno es “por favor mi amor ve y te bañas la cara y las uñas, sin maquillarse”. Porque aparte de eso nosotros tenemos unos proyectos educativos personalizados que no se lo permiten.</p>	<p>Supongo, por supuesto igual, que te echas perfume, que te maquilles, lo mismo que cualquier otra persona, no hay diferencias en eso tampoco.</p>	<p>Sí, eso lo hacen, aunque a veces si necesitan de pronto orientación y eso depende mucho también de la familia y hay chicos que son muy bien puestos, arregladitos, bonitos mientras que hay otros que son como abandonaditos, que las mamás y los papas no están muy pendientes de ellos que su presentación y aseo personal no es muy bueno. Entonces uno aquí si les dice, pero si ustedes quieren conseguir novia o</p>	<p>T: Sí se dan y tienen interés en hacerlo (s1, s3, s4, s5) D: En el caso de J., no hay ningún interés por el autocuidado. P: Se pueden dar ciertos olores y en ocasiones no se dan cuenta (s1, s2, s5)</p>

	<p>importa o no y la novia y amigos tendrán que aceptarlo, mientras que las mujeres son mucho más cuidadosas en eso. Digamos que la masculinidad ha cambiado y uno también procura tener esos hábitos de higiene porque uno entiende que ser hombre no implica que uno sea cochino. Eso verdad que sí, a mí me avergüenza. Entonces obviamente, yo le digo: “no, a una mujer le gusta que uno huela rico, ¿sí? En la intimidad es otra cosa, pero si se le acerca alguien entonces tiene que aprender” y con las estudiantes con discapacidad también uno les dice; yo lo hago. Digamos si obviamente ellas no sienten esa incomodidad y ese pudor de que yo sea hombre, porque yo entiendo. Me preguntan algunas que me tienen confianza, pero ellas a veces prefieren como que sean temas de hablar entre mujeres, entonces es una profesora, es la educadora especial la que va y les dice como tienen que ser sus hábitos de higiene personal, y yo lo hago con los caballeros, con los chicos. Entonces yo les digo lo mismo: les digo: “es porque usted suda, juega, tiene que bañarse”. El hecho de que de pronto tengan la connotación de que son pobres no indica que sean desaseados, que para ellos es muy claro. El sitio donde yo trabajo que es un sitio muy frío, obviamente yo entiendo que tiene que ser con agua fría, pero ellos tienen que entender que, de alguna manera, así sea usar desodorante, perfume, loción, lo que sea pero que obviamente el olor... traten de controlar esos malos olores. Y si, obviamente las niñas, mujeres con discapacidad lo entienden, pero es un tema más de género. Mira que no es la discapacidad, sino es el tema de género porque todavía la mujer siente que es un tema muy importante, su aseo. Entonces eso lo van aprendiendo de las mamás, las tías, las profesoras, las pares, mientras que en el caso de los hombres obviamente si toca como un poquito con ellos decirle: “oiga, mire, usted ya creció, su cuerpo ya está produciendo hormonas, ya está sudando, ya tiene olor, hay olores que no son tan socialmente aceptables, entonces límpiense, báñese, use loción, arréglese” porque ellos obviamente algunos a veces son dejados, que es otro tema que tiene que ver también con el género. Ustedes sienten que estéticamente tienen que estar bien presentadas, maquilladas y todo, mientras que un hombre si no se afeita, si no se baña, si no se peina, no pasa nada, porque lo aceptan a uno así. Digamos que es una diferencia, una inequidad por género que todavía se presenta. Que es inequidad, pero entonces mira que eso ha cambiado también, porque uno también como hombre, y los chicos también se quieren ver bien, sino que a veces se van a los extremos, entonces ya la connotación cambia, porque una persona del género masculino que es muy pulcro cambia su identidad. Digamos que ya lo ven los demás no como heterosexual, sino que dicen como que no... digamos que lo feminizan más, ¿Sí? Precisamente porque es una práctica que hacen mucho más las mujeres o los miembros del género femenino, entonces cuando un hombre hace eso lo feminizan, y obviamente el que no se quiere sentir feminizado en el sentido de entender feminidad como que no es heterosexual, entonces por eso es que también procuran tener algo como un poquito más de salvajismo y de desaseo por eso, porque es de ser hombre, ¿sí? Es la connotación, pero es por eso, más por eso que por su condición de discapacidad. Es un tema</p>	<p>personal no es relevante, la verdad.</p>	<p>En el salón de panadería ellos tienen que tener las uñas cortas, no las pueden tener maquilladas porque contaminan el pan, el cabellito recogido, pero ellas quisieran venir muy maquilladas y arregladas. Y por supuesto que lo hacen con el fin de atraer a otras personas.</p>		<p>novio cómo pretenden si a mí me está oliendo feo la boca, o tengo el pelo muy sucio o estoy sin afeitar entonces les da risa y se empiezan a arreglar más. pero yo creo que ellos sí lo hacen, pero a veces si necesitan un poco de orientación.</p>
--	--	---	--	--	---

		sociocultural que está por encima, una regla para todos, creo.					
	25	Pregunta #24	En el caso de las niñas poco veo que se interesen por eso, no...	Sí claro, Los muchachos están muy pendientes de organizarse y oler rico para conquistar a las chicas y ellas lo mismo.	Pregunta #24	Las mujeres somos siempre más coquetas, ¿no? siempre queremos vernos más bonitas, aunque ahora los hombres también, acá hemos visto los chicos que llegan con cejas depiladas, entonces se están cuidando como más en ese sentido entonces no como lo que veíamos antes que los hombres son más básicos, nosotros somos más de los detalles entonces el labial, la pestañina, ellos su loción. Algunos sí los usan, otros no.	P: Las mujeres son mucho más cuidadosas en el autocuidado (s1, s5) P: Se da de igual forma - no se interesan por el autocuidado (s2) P: Se da de igual forma – ambos se interesan mucho por el autocuidado (s3, s4)
Derechos Sexuales y reproductivos	26	Sí.	Uy, no.	Pues sí y por fortuna los hacen valer, ¿cierto? ellos tienen unos derechos, ellos tienen unos deberes y a partir de 1991, más o antes, no recuerdo la fecha... Por fortuna le dieron el empoderamiento a las personas en condición de discapacidad, no recuerdo la fecha.	Sí.	Sí. T: Sí los conocen (s1, s3, s4, s5) D: No los tiene claros (s2)	
	27	Sí.	Derechos sexuales y reproductivos... bueno, cuáles serían... no, no lo tengo muy claro, la verdad.	Lo estuvimos trabajando precisamente, el instituto de bienestar familiar lo viene trabajando con los líderes de cada curso y con padres de familia, ¿cierto? y es	Sí.	Pues eso ha ido cambiando, ¿no? Ehh... los papás tenían la potestad de determinar si los esterilizaban o no. Había más intervención de la familia y del adulto y T: Sí los conocen (s1, s3, s4, s5) D: No los tiene claros (s2) P: ICBF trabaja con los líderes de cada curso y padres (s3). P: Han ido	

			el derecho a la procreación, el derecho a tener un compañero, el derecho al trabajo, el derecho a tener una familia y el derecho a participar en la sociedad.		eso se ha ido re-evaluando y ahora ellos tienen derecho a tener sus relaciones sexuales, si no se quieren esterilizar pues no hay que obligarlos, se les respeta y si llegan a tener hijos pues también, eso ha ido cambiando bastante.	cambiando (s5).
28	Los mismos que para los adolescentes que no tienen discapacidad. Lo que te digo, están establecidos y ellos están incluidos. Incluso el proyecto de educación sexual tiene que promover y exigir que se cumplan para esa población, pero como encima de todo eso está todos los imaginarios, las creencias, las ideas, las taras alrededor de las personas que tienen discapacidad no se cumplen. Pero entonces ellos tienen los mismos derechos. Obviamente es un tema polémico pero que tiene que ver con el argumento de la reproducción, que yo creo que es el único ahorita, de que ellos obviamente no pueden reproducirse porque van a reproducir humanos incompletos, humanos... desde la evolución, ¿No? Que se supone que la evolución tiene que ir mejorando la especie humana, entonces está el imaginario de que, si ellos se reproducen, lo que están haciendo es desmejorarla, entonces obviamente son humanos que no deberían nacer. Pero yo creo que es de esa postura es que se le ha negado todos los derechos, porque ellos tienen los mismos derechos, y es una pelea fuerte. Obviamente aquí está el tema moral; nuestro procurador fue uno de los que impuso ese límite. No solamente los menores de 14 años en el tema sexual, a todos los niños de que no hablarles de ciertas cosas sexuales porque eso moralmente no es adecuado. Si y no; entonces imagínate con las personas con discapacidad. Si a los adolescentes se les trata de regular no tener relaciones sexuales, no reproducirse, no estar en embarazo. A pesar de que hay unos derechos... es que no sé cómo decirlo, están los derechos, pero yo creo que eso queda en el papel, porque en la realidad lo que más se les viola a los adolescentes son sus derechos sexuales y reproductivos. Es un bio-control que hay, estatal, con los adolescentes, a pesar de que haya derechos, eso es como los derechos humanos en Colombia, tal cual. Acá hablamos de derechos humanos, pero mira lo que pasa, es todo lo contrario. Entonces con ese tema, con todos los adolescentes y los niños y niñas, tienen unos derechos, pero en la práctica no se cumplen. Entonces imagínate con las personas con discapacidad, mucho menos.	Bueno, yo creería que pues tener derecho a una libertad sexual pero basada como en el cuidado, en la protección, en el cuidado al otro. Una atención quizá médica adecuada en ese tipo de cosas, ¿no?	Pregunta #27 Derecho a la procreación, el derecho a tener un compañero, el derecho al trabajo, el derecho a tener una familia y el derecho a participar en la sociedad.	Los mismos que cualquier otro adolescente sin discapacidad intelectual. Hay un proyecto de ley que está cursando en el congreso sobre la interdicción y eso creo que es muy importante en los términos que me estás preguntando.	Pregunta #27 Derecho a tener sus relaciones sexuales, si no se quieren esterilizar pues no hay que obligarlos, se les respeta y si llegan a tener hijos pues también	T: Los mismos que para un adolescente sin discapacidad (s1, s4) P: Se les han negado muchos derechos, sobre todo el de la procreación porque "desmejoran la raza", los derechos quedan solo en el papel (s1) P: Derecho a la libertad sexual basada en el cuidado, atención médica adecuada (s2) P: A la procreación, tener un compañero, familia (s3, s5) P: Trabajo y participar en sociedad (s3) P:Autonomía sobre su cuerpo (s5)
29	No he visto. Mira, he visto noviazgos, pero es que es un tema triste, triste... de verdad que es triste, porque mira que yo de verdad, en el colegio donde llevo, he visto cómo crecen los chicos y tratan de tener novio o novia. A veces se ennovian entre ellos, y hablo del tema de la amistad del que te hablaba porque a veces con las únicas personas con	Bueno, lo que pasa es que para la sociedad quizá no entra en los cánones de lo normal, pero pues si hay amor y si entre ellos hay	Todos tenemos derecho a organizarnos. Este colegio tiene personas con déficit	Pues yo creo que cada caso es particular, es decir, en ninguna pregunta relacionada como con esto, porque	Lo que decía, ahora ellos tienen esos derechos de casarse y tenemos ahora chicos que han salido	T: Todos (con y sin discapacidad) tenemos derecho a organizarnos y casarnos (todos)

	<p>las que pueden tener un vínculo afectivo que no sea noviazgo son entre ellos mismos, entre las mismas personas con discapacidad, porque el resto de la población regular no quiere ser amigo de ellos. A veces hay unos que de verdad cambian su postura, así como se cambia de postura de que no es solamente heterosexual y ellos empiezan a aceptar otro tipo de orientaciones o preferencias, también empiezan a aceptarlos a ellos a medias. Hay unos que de verdad tienen un sentido humano y un corazón muy grande, porque aceptan y son amigos de los que tienen discapacidad, y obviamente ellos son muy felices, pero cuando no, les toca solo entre ellos, porque tienen que ser amigos entre ellos. Pero el noviazgo es más raro, lo he visto pero solo una vez. Trato de entender porque ellos no se ennovian entre ellos a pesar de que lo necesitan y lo desea, porque ellos también... es lo paradójico. Mira que es paradójico; es como lo absurdo. Ellos no quieren verse discriminados a sí mismos cuando tengan una relación de noviazgo, pero si discriminan a otra persona con discapacidad y no quieren que su novio sea una persona con discapacidad, sino una persona normal, entre comillas. “Yo quiero que a mí me vean personas normales y mis novios y mis novias sean regulares, o normales; no tengan ninguna discapacidad, pero si a mí una persona con discapacidad me dice que, si somos novios como que lo pienso porque como que no, yo no quiero tener una persona con discapacidad sino otra.” ¿Entonces, si ves? Por eso es que desde el colegio solo he visto una pareja, pero no duró; yo creo que también por eso porque ellos como que decían “¿Pero por qué nosotros tenemos que limitarnos a hacer...? La amistad es una cosa y la aceptamos, somos amigos entre nosotros porque nadie más quiere ser nuestro amigo, o amiga” pero un noviazgo o una relación de pareja, o un matrimonio, decir... “No, yo no quiero ese limitante de tener que resignarme a otra persona con discapacidad”, entonces mira que no he visto. Lo único que he visto ha sido en una película que me pareció interesante que se llama “Antonia” que ahí hay dos personas con discapacidad diferente que son pareja y tienen relaciones sexuales y todo. ¿Pero que tú me digas a mí que yo he visto acá? Sí y no. Y te voy a decir algo que a mí me parece interesante que lo supiéramos todos. Yo creo que todos comenzaríamos a cambiar nuestra búsqueda o elección de pareja. Las mejores parejas para una relación estable y duradera con fidelidad, con lealtad, con amor, con intensidad, incluso en lo sexual, son las personas que tienen discapacidad. No sé si esté dentro de una pregunta, pero es un fenómeno muy interesante porque mira... se pierden. Yo les digo a las niñas que son regulares: “Miren, ustedes quieren tener un buen novio que las trate bien, que las quiera, juicioso, que no sea infiel, que no haga lo mismo que hacen todos los adolescentes y las hagan sufrir y ustedes terminen con el corazón roto, tengan de novio una persona con discapacidad”, y lo mismo a los chicos, les digo de las niñas: “ustedes quieren una mujer que los ame, que los quiera, que les haga todo lo que ustedes quieran”, porque lo hacen, que es lamentable, ¿no? Pero en esa búsqueda ellos como entienden la relación diferente, son las personas como que... las mejores parejas que pueden haber, pero nadie las tiene en cuenta. Yo de</p>	<p>cuidado, cariño, respeto, pues bien, ¿no? Ya la otra cosa que habría que analizar es cómo entra la dinámica laboral, ¿no? En una dinámica de participación con el resto del mundo a nivel... sí, básicamente laboral. Pero no creo que haya ninguna dificultad porque pues son dos personas que, si logran amarse, pueden llegar a grandes cosas también. Uy bueno, una persona con y una sin discapacidad, yo creo que si se da sería algo muy efímero, realmente pienso que sería más una cuestión como de un placer momentáneo o una cuestión más filial, como de amistad, de colaboración por un tiempo. La verdad dudo mucho que se pueda dar como una prosperidad en una relación así. Creo que sería muy difícil.</p>	<p>cognitivo leve que es muy diferente al moderado y al profundo, entonces aquí sí se han visto matrimonios y muchos chicos que salen del colegio y se organizan, ¿cierto? Llegan a acuerdos con la familia, ¿no? Otros prefieren de que si se casaron chao y ya no son responsables de ellos.</p>	<p>en otras si te respondo que siempre... que me parece que es igual ¿cierto? Que las personas sin discapacidad. Pero es lo mismo que si me preguntaras de otra persona sin discapacidad acerca de las posibilidades de casarse, depende, creo que hay que considerar diferentes variables, dentro de esas variables creo que me parece importante considerar la autodeterminación que tienen esas personas, si ambas tienen discapacidad intelectual, el contexto y las familias que tienen, las expectativas que tienen de esa convivencia en pareja ¿cierto? Si ya se está pensando en hijos, creo que es importante ahí como todo el nivel de educación, las expectativas, los intereses, y las posibilidades que tengan esas personas con discapacidad para construir sea pareja solamente o solo sea familia como tal ¿cierto? O sea, con hijos, creo que las consideraciones deben ser diferentes que hay que analizarlas, pero en principio todos tienen derecho hacerlo.</p>	<p>del colegio y son pareja, digamos ahora ellos han formado una familia y tienen hijos. Ahora ellos están asumiendo esos derechos de esa manera, igual que cualquier persona.</p>	<p>P: Hay que considerar diferentes variables como la autodeterminación, contexto, familia, si ambas tienen o no discapacidad, expectativas (s4) P: En la discapacidad leve se ve mucho, en la moderada y profunda no tanto (s3) P: Habría que analizar la dinámica laboral (s2) P: Relación entre persona con discapacidad y persona sin, sería muy efímera y más de amistad.</p>
--	---	---	--	---	--	--

	<p>verdad de los chicos que salen, que han tenido discapacidad, que han ya salido varias cohortes y están ya ahorita en su rol social y tratando de hacer su vida, no les he conocido a ellos una relación profunda. Porque salen y son rechazados. Digamos que las mujeres, en lo sexual, solamente por coger a una mujer con una discapacidad como un objeto sexual; si cogen a las mujeres normales, bueno, no normales sino a todas las mujeres, los hombres a veces las toman y las engañan y se vuelven objeto sexual y terminan con el corazón roto, imagínate más esas. O sea, un hombre la busca, pero no se imagina de fondo que podría tener una gran compañera o una gran esposa. Entonces no, no he visto. Y sería interesante empezar a buscar. ¿No?</p>					
<p>30</p>	<p>Nula, cómo lo te lo contextualizaba antes; primero, porque está lo biológico y está todo ese tema imaginario desde la ciencia supuestamente que también para mí son cosas que tienen que replantearse, y nosotros desde nuestras ciencias sociales: la psicología, la psiquiatría, no se... la medicina, nosotros tenemos que romper porque eso es un paradigma absurdo, de pensar de que porque una persona tiene una condición con discapacidad, no pueda tener una familia o reproducirse; digamos por ese simple hecho. Pero de resto... así como en el colegio se limitan para tener un noviazgo o una amistad o acercarse a una persona afectivamente, mucho más cuando son grandes porque son vistas, no se... como otro tipo de ser. Cuando hablamos de lo sexual, lo sexual va más allá. Porque son como personas como que salen del colegio; como aquí no hay políticas universitarias y de educación superior de inclusión, todavía están muy críticas, muy críticas de verdad, entonces una persona no puede tener esa posibilidad de desarrollo profesional, no lo tiene. ¿Laboral? Más o menos, porque mira que incluso las empresas no reciben a las personas con discapacidad, no las reciben. Incluso sabiendo que tienen beneficios tributarios y descuentos que les hace el estado por tener personas con discapacidad, pero no las reciben, no las reciben, es increíble: van a una entrevista, y cuando empiezan a hablar y lo que te digo del lenguaje... cuando empiezan a notar que algo tiene... si descartan a una persona cuando uno va a una entrevista y es una competencia dura, imagínate una persona que tiene un déficit cognitivo, que sus habilidades de "inteligencia" son más bajitas, y motoras de pronto también, o sea... no, descartado de una. Entonces son personas que terminan como a la sombra. Yo no sé, cuando hablábamos ahorita que tu decías que, porque se desaparecen, tú vas a ver y uno no ve por la calle personas así. Y las que de pronto se pueden valer por sí mismas y lo logran, ellas cuando salen del colegio, porque otra cosa que, antes de que se me pase, mira, lo que ellos más anhelan cuando salen del colegio, porque todos me hacen la misma pregunta, me dicen: "Profe, ¿Cuándo yo salga del colegio, yo tengo que seguir diciendo que soy de inclusión o que tengo una discapacidad, o ya no?" Y yo le digo: "no, si tú quieres hacerlo lo sigues, pero si tú quieres, ya nadie tiene que saber eso, nadie." Y ellos sienten como que... suspiran, como que se quitan una carga porque dicen "¡Dios mío, me libré de este rótulo de que yo soy menos persona que otras!" Entonces tratan, algunos tratan, porque no tienen</p>	<p>Bueno, pues... es posible... yo creo que, pues si físicamente tienen las condiciones y las facultades de hacerlo, pues, que lo hagan, ¿no? Es decir, son seres humanos con también la posibilidad de hacerlo. Tienen la misma biología, entonces pues bueno, lo podrían alcanzar también. O sea, yo considero que no debería haber ningún problema.</p>	<p>Si ellos se organizan, este colegio tiene convenio con el SENA y con Compensar, los muchachos están aquí en grado 11, capacitándose con el SENA desde noveno como lo es en panadería, ellos reciben una capacitación en grado décimo y ellos salen como técnicos en panadería, ¿cierto? en grado 11 reciben su título y ellos se pueden presentar a Compensar y allá les dan trabajo. Hay una niña que se casó con un chico, el pelado terminó el año antepasado y ella el año pasado y se casaron y están trabajando en compensar, claro está que las familias los han apoyado mucho.</p>	<p>Pregunta #29 [Depende de] las posibilidades que tengan esas personas con discapacidad para construir sea pareja solamente o solo sea familia como tal ¿cierto? O sea, con hijos, creo que las consideraciones deben ser diferentes que hay que analizarlas, pero en principio todos tienen derecho hacerlo.</p>	<p>Que lo hacen y lo seguirán haciendo, por ejemplo, chicos que tienen discapacidad cognitiva o sea moderados, ya en ellos es muy complicado, pero por ejemplo como acá manejamos más discapacidad leve, entonces pues en ellos lo hacen muy tranquilamente. Los que están más comprometidos, de pronto no lo van a hacer, pero si llegan a tener un hijo pues de pronto van a tener más dependencia para ese cuidado de su familia, pero lo podrán hacer también.</p>	<p>T: Lo hacen y tienen derecho (s2, s3, s4, s5) D: Nula, debido a imaginarios de la sociedad, pero tendrían todas las posibilidades físicas y en cuanto a sus capacidades (s1) P: Deben analizar las condiciones de las personas (s4) P: De pronto más dependencia de la familia para el cuidado del hijo, entre más alto grado de discapacidad (s5)</p>

	<p>digamos que... socialmente, tienen habilidades, logran habilidades sociales y mantener. Pero en general, uno va viendo que ellos terminan solos, aislados, porque no consiguen trabajo, porque no estudian, porque nadie se quiere casar con ellos, porque nadie quiere tener hijos con ellos y entonces imagínate... es una vida triste, de verdad. Porque uno va viendo y va viendo que son personas muy solitarias, porque en la escuela por lo menos medio tenían amigos, pero tú sabes que uno de adulto si a uno no se le da la gana de hablar con nadie o ser amigo de nadie, no lo es, y punto ¿Si? Entonces ellos empiezan a sentir todo eso. Entonces cuando hablamos de derechos, que yo ya pensaría que son derechos de humanidad, que ellos también son humanos y tienen muchos derechos, que en otros países si los tienen. España y Argentina van muchos años avanzados en eso y ellos si se preocupan porque ellos logren ese desarrollo. Porque es un desarrollo de proyecto de vida. Pero aquí en Colombia tú vas a ver, y se desaparecen. Por ejemplo, tu puedes buscar aquí en la universidad y muy poco vas a encontrar a una persona que tenga autismo, por ejemplo. Entonces, ¿Si ves? Se desaparecen, van como desapareciéndose. Aparte que algunos se van muriendo por su misma condición. Sí, porque obviamente genéticamente viven menos años. Unas discapacidades, por decirlo así, porque es que, antes de que se me pase, tengo que usar el término, pero a mí no me gusta. Usar "discapacidad" para mí es una cosa muy negativa, muy peyorativa, o sea, una categoría muy fea. Sí, pero toca usarla como para categorizar. Pero para mí, es un tema que también tenemos que seguir evolucionando, que la teoría va más allá, pero en la realidad todavía estamos muy quedados en esa evolución de ya buscar otro concepto para diferencia, de singularidad, etc.</p>					
31	<p>Yo hice otro estudio cuando llegué al colegio donde estoy. Yo hice el estudio entre... los estudiantes conocen todos los métodos de anticoncepción o de planificación, etc. Y... en qué edad y cuándo tienen su sexualidad, cuándo es su primer encuentro sexual, quedan embarazados, incluso hasta el aborto lo toqué ahí que era un tema difícil, porque las adolescentes todavía lo sienten como algo malo, y lo niegan. Mi postura, se supone, yo debería ser objetivo, neutral. Pero la verdad yo soy pro-vida. Yo entiendo obviamente todas las posturas que tienen muchas mujeres de decir: "Si yo me embarazo y no quiero, yo tengo todo el derecho de abortar". Para mí eso es discutible; hay muy buenos argumentos y yo no discutiría con las mujeres y la epistemología que hay al respecto de eso, de ese tema de interrumpir el embarazo. Sí, yo entiendo... obviamente en mi caso, sería muy atacado de que yo soy machista, de que soy retrogrado, de que soy moralista, etc. Pero yo soy pro-vida, obviamente yo estoy en contra del aborto. Entonces se tocaron esos dos temas; y resulta que los adolescentes el 95% tiene relaciones sexuales, más o menos desde los 11 en adelante. Si, hasta los 19, que fue la población que tomé. Porque tomé solo bachillerato. Entonces, ellos tienen relaciones sexuales, el 95%. Y entonces vamos a ver... todos, el 95% conoce los métodos de planificación y anticoncepción para prevenir el embarazo y para obviamente evitar enfermedades de transmisión</p>	<p>Sí. Bueno, yo creo que no solamente con las personas con discapacidad intelectual sino para cualquier persona y más hoy en esta sociedad como tan superpoblada, importantísimo, ¿no? Es decir, creo que tanto para ellos como para cualquier persona es importante una planificación responsable, ¿no? Sin tanto prejuicio, es decir, tiene que haber una disciplina con eso porque es un deber social, personal.</p>	<p>Los métodos anticonceptivos no los comparto, pero sé que lo tienen que hacer, además para evitar una enfermedad, es sobre todo como uno les dirige a ellos, pero no inducirlos a que lo utilicen, sólo tocarle el tema y trabajarlo. Si fueran sin discapacidad tampoco considero conveniente inducirlo.</p>	<p>Supongo, los he usado, ya no, pero los he usado, sí. Excelente que los usen ¿cierto? O sea, para que puedan disfrutar de su sexualidad, sin el temor de un embarazo, si es que no es un embarazo que están deseando ¿cierto? Que están planificando; excelente, maravilloso que los usen.</p>	<p>Sí, ¡claro! Me parece excelente si ellos ya empiezan una actividad sexual que los utilicen, porque es preferible que los utilicen a atraer embarazos no deseados, a tener aborto o a traer niños que no han sido planeados, que no son deseados y van a sufrir este rechazo, maltrato, lo que ya sabemos entonces yo sí estoy de acuerdo en que usen los métodos anticonceptivos.</p>	<p>T: Conocen y están de acuerdo que los usen, les parece necesario si se empieza una vida sexual (s2, s4, s5) D: Muy pocos se protegen (5% de relaciones en bachillerato). Serían muy felices si tuvieran hijos (s1) D: No comparte que usen métodos anticonceptivos, tengan discapacidad o no, pero sí les ha hablado del tema,</p>

	<p>sexual. El 95% conoce. Pero es lo contrario, solo el 5% tiene en cuenta eso. Quiere decir que toda la población que tiene relaciones sexuales, incluyendo las personas con discapacidad, muy pocos se protegen. Digamos que ellos por suerte, es por suerte, muy pocos. Incluso no pensando en las enfermedades de transmisión sexual y el sida, que es un tema, un monstruo que está ahí que a veces hemos descuidado en la escuela. Pero está de fondo. Las enfermedades de transmisión sexual, el papiloma, ¿Si? Como benignas, que pueden contrarrestar con antibióticos porque se han infectado. Ni así se cuidan, mucho menos en el embarazo; entonces el tema del aborto es alto porque como no se cuidan, obviamente si quedan embarazadas abortan y no lo dicen. Entonces obviamente cuando uno dice que en un colegio disminuyó el número de embarazos. Si y no, obviamente se logra que se disminuya el número de embarazos con ese tema del proyecto de educación sexual. Pero no es porque ellos se protejan sino porque de pronto están abortando más. Entonces ellos no lo tienen, menos... no, si las niñas quedan embarazadas, ellas serían felices, te cuento. Muy felices de tener un hijo, precisamente por esa prohibición de eso. Y si los chicos embarazan a una, se sentirían los padres... y bueno, yo te dije que eran las mejores parejas. Como padres también son muy buenos padres, pueden serlo. Digo potencialmente, porque no he visto ningún estudiante, que también es lamentable, no he visto ningún estudiante de los que han salido que sea papá, ¿Ves? Por ejemplo.</p>					<p>sin inducirlo (s3)</p>
<p>32</p>	<p>Desde los polémicos derechos supuestamente de las personas, los adolescentes con discapacidad, no se les reconocen, por los argumentos que conversamos, sobre todo el de malformaciones genéticas y heredar los trastornos... Argumentos biologicistas médicos bastante discutibles... Entonces a la mayoría de estudiantes con discapacidad las esterilizan, teniendo en cuenta que la variable género mujer, aún pesa históricamente, no se esteriliza al hombre, sino a la mujer, ¿porque son quienes tienen la matriz? O por ser del género femenino... Incluso igual de consistente con las mujeres en general no discapacitadas, a quienes se les presiona para que lo hagan después de tener hijos, aun en pleno siglo XXI... Aún se conservan muchas prácticas tradicionales hacia la mujer, primero para que se embarace y luego para que no tenga hijos... ¿Al fin qué? El biocontrol de los cuerpos (citando a Foucault) y más específicamente de los úteros... Entonces con la discapacidad si hay un fuerte control sobre su negación a ser madres... Como una opción Más o menos la moral nuestra de... Bueno puede que ellas accedan a tener intimidad, pero controlemos que no se embarace, es decir, puede que sea violada y es mejor a que después de eso haya fecundación. Es una moral rara la nuestra... Contextualicé para poner mi punto de vista, después que he visto todas las restricciones afectivas y sexuales de las estudiantes, sobre todo. Estoy en contra de esta práctica... Creo que cada caso debe revisarse, porque ellas quieren tener hijos, sueñan con ser madres... Con los avances médicos, ya no hay excusas sobre cómo nace el bebé, son</p>	<p>Esterilizar... es decir, que no puedan tener hijos... quitar esa... ya... pues yo creo que, si es una decisión de la persona, es válido, pero si es una decisión de la persona... si es algo por imposición pues no, no puede ser porque pues nada, los cuerpos son responsabilidades individuales.</p>	<p>No, no me parece. todos tenemos derecho, ¿no?</p>	<p>Me parece un tema sobre el que no puedo tener una sola opinión ¿cierto?, no puedo tener una sola opinión, creo, considero y está en los derechos de las personas con discapacidad intelectual decidir sobre su vida sexual, decidir sobre si quieren ser papas o mamas ¿cierto? Entonces creo que... una persona con discapacidad intelectual no debe ser esterilizada, en ninguno de los casos, hombre o mujer sin su consenso, entonces para eso existe la educación ¿cierto? Si educamos con tiempo, si hablamos con las personas, si le damos la oportunidad de empoderarse de su vida,</p>	<p>Que ellos tienen voz y voto, que si ellos no se quieren esterilizar no se les puede obligar y coartar ese derecho de tener una familia. Hay chicos acá con un nivel cognitivo que es bueno y ellos pueden decidir si quieren o no, hay que respetarlos. En un caso de una discapacidad ya profunda es distinto, ¿no? ahí ya intervendrán los papás, aunque bueno eso se está debatiendo bastante</p>	<p>T: Están en contra de la práctica, no debería pasar pues tienen sus derechos nunca debe ser en contra de su voluntad (todos) P: Podría ser distinto en un caso de discapacidad intelectual profunda (s5) P: Para no llegar a la esterilización, debe dárseles la oportunidad de empoderarse de su vida (s4). P: Existen muchos vacíos jurídicos y normativos (s1)</p>

		<p>falacias bien montadas por el control de natalidad, además que si no nacieran se acabarían las políticas de discapacidad o inclusión. Cuando esterilizan una adolescente con discapacidad, la sitúan al mismo nivel de una mascota... ¿Así la estamos viendo? ¿Cuáles derechos reproductivos? Es necesario buscar otras opciones...</p> <p>El otro aspecto, igualmente polémico es, listo permitámosles que tengan hijos... ¿Están en condiciones mínimas para hacerse cargo de ellos? ¿Lo harían igual o mucho mejor que unos padres sin discapacidad?</p> <p>Porque es un tema similar al de parejas del mismo género que desean formar una familia...</p> <p>Defendemos la monogamia y padres heterosexuales, con el imaginario que lo harían mejor, pero, ¿cómo está la familia actualmente?</p> <p>Difícilmente encontramos ya una pareja de padres católicos, casados, monogámicos, heterosexuales, leales, etc... Son familias poligenéticas...</p> <p>Con violencias, abuso, negligencia, abandono, separaciones, adicciones, ausencias, infidelidad, etc... Si un estudiante con discapacidad no puede llegar a valer por sí mismo (eso es lo que presuponemos), ¿cómo va a mantener un hijo? Difícil tema...</p> <p>Y otra arista que le sale al tema, es el aborto, ¿tienen derecho a interrumpir su embarazo estas estudiantes? Si ya no quieren tener hijos... Muchos vacíos jurídicos y normativos</p>			<p>de decidir sobre su propia persona, no tendría por qué llegar un momento en que alguien lo decida sin que las personas puedan ser consultadas, pero antes sin que tengan educación sobre el tema.</p>	
<p>Creencias sobre educación sexual</p>	<p>Contenido</p>	<p>33 Pues de acuerdo a todo lo que nos exige el ministerio, que hay unos lineamientos, el proyecto de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía, la ley 1620 que habla de los derechos sexuales y reproductivos que habla del tema convivencial. Entonces, enmarcado en eso, en los derechos obviamente los niños y en el tema sexual también y su intimidad. Todo ese marco jurídico y normativo, entonces, obviamente con base en eso, es que nosotros trabajamos porque también nosotros no podemos pecar de imprudencia, ¿Si? Y hay normas que a nosotros nos impiden hablar abiertamente de sexualidad con cierta población. Tiene que ser mayor de 14 años y ciertos temas. Entonces obviamente la educación sexual para mi está basada en esos lineamientos. Que obviamente tú los puedes encontrar en el Ministerio de Educación cuando tu veas todo el tema del programa de educación para la sexualidad, ahí está lo que se supone que nosotros debemos hacer. Obviamente eso que hablamos nosotros va más allá, y para nosotros la sexualidad no tiene que ver únicamente con actividades sexuales de intimidad, del coito, de los tocamientos, de los besos. Sino que es un tema que es más integral, que nosotros tratamos de darle otra visión para que los estudiantes sepan que no es solo la pornografía o que hablar de sexualidad es solamente eso, de la actividad sexual entre dos cuerpos, sino que va mucho más allá incluso hasta el tema de género. De hablarles que significa género, de porque ahorita estamos en esa polémica, de porque no todos son netamente heterosexuales o netamente homosexuales, sino que es un entrecruzamiento de varias variables, todo eso, el tema de la higiene. Eso tiene que ver con la educación sexual, el tema del autocuidado. ¿Si? El tema de cómo me visto, de que digo, o sea, son muchas cosas que incluyen el tema sexual para nosotros, como lo</p>	<p>Bueno, educación sexual... tiene que ver con, no sé, una norma, una serie de hábitos y conductas que debemos adquirir para cuidarnos, cuidar al otro, para que vivamos sanamente, para que tengamos nuestro cuerpo y mente, no sé, alegres, contentas, para que podamos tener una educación basada en el respeto, en las buenas relaciones, en el respeto, sobre todo.</p>	<p>La forma en que las personas, los seres humanos, hombres y mujeres nos relacionamos en una sociedad que hay que acatar unas formas, que tenemos unos deberes y unos derechos, pero es el poder compartir con otro, ¡eso es!</p>	<p>Pues justamente creo que es toda la preparación que se le hace a la persona en términos de acceso al conocimiento, de toda la información, de todo tipo, relacionada con la sexualidad, pues para que la persona sepa que es eso, porque nosotros las personas que no tenemos discapacidad intelectual, aprendemos mucho por otros medios, y aprendemos mucho por imitación ¿cierto? Pero las personas con discapacidad intelectual, si no tienen la suficiente información y si no tienen el espacio para la conversación y el dialogo sobre eso, puede ser digamos una persona con discapacidad intelectual que se masturba en público,</p>	<p>Pues es toda la educación que se les da niños, niñas, adolescentes bueno desde que nacen hay educación y debe haber educación desde la familia, porque ahora creen que todo es desde la escuela y no debe ser así, es de la familia donde debe iniciar la educación y que ¡ojalá los padres puedan ser los que orienten a sus hijos porque todavía hay ese tabú y esos miedos de hablar esos temas con ellos. A veces ellos se sienten más tranquilos de preguntales acá a los profesores del tema y uno les habla sobre</p> <p>P: Una educación que debe iniciar desde las familias en donde los padres orienten a sus hijos sobre el tema y cuando sea necesario puede existir el apoyo de un docente (s5)</p> <p>P: La preparación que se le da a una persona en términos de acceso al conocimiento e información relacionados con sexualidad. Debe ser explícita porque las personas con discapacidad intelectual no tienen el mismo contacto social que otras personas, por lo tanto, no</p>

	<p>manejamos. Obviamente socialmente se limita a ciertas cosas; a la reproducción, a las poses, las imágenes, el cuerpo, pero va más allá.</p>			<p>porque ve que eso le puede causar a la gente o risa o molestia, o que con eso llame la atención pero todavía nadie le ha explicado que eso es una actividad que debe hacerse íntimamente y en solitario, entonces digamos que la educación es necesaria para la autorregulación del ser humano, para las decisiones que tome ese ser humano hombre o mujer con discapacidad o sin discapacidad, pero en discapacidad intelectual, la educación si tiene y la formación en el tema tiene que ser... organizada, coherente, intencionada es la palabra que estaba buscando para que las personas realmente puedan disfrutar de su sexualidad y tomen decisiones sobre su vida sexual.</p>	<p>el tema cuando es necesario o cuando se ven tipos de relaciones que están teniendo dificultades y que ameritan, lo hacemos todo el tiempo.</p>	<p>acceden a esa información de manera "informal" (s4) P: Como nos relacionamos los seres humanos en una sociedad (s3) P: Norma, serie de hábitos y conductas para cuidarnos y al otro y vivir sanamente y basados en el respeto (s2) P: Son lineamientos del Ministerio de Educación sobre educación sexual que se deben seguir (s1) P: Hay normas que impiden hablar de ciertos temas a personas menores de 14 años (s1)</p>
<p>34</p>	<p>Pregunta # 33 Obviamente eso que hablamos nosotros va más allá, y para nosotros la sexualidad no tiene que ver únicamente con actividades sexuales de intimidad, del coito, de los tocamientos, de los besos. Sino que es un tema que es más integral, que nosotros tratamos de darle otra visión para que los estudiantes sepan que no es solo la pornografía o que hablar de sexualidad es solamente eso, de la actividad sexual entre dos cuerpos, sino que va mucho más allá incluso hasta el tema de género. De hablarles que significa género, de porque ahorita estamos en esa polémica, de porque no todos son netamente heterosexuales o netamente homosexuales, sino que es un entrecruzamiento de varias variables, todo eso, el tema de la higiene. Eso tiene que ver con la educación sexual, el tema del autocuidado. ¿Si? El tema de cómo me visto, de que digo, o sea, son muchas cosas que incluyen el tema sexual para nosotros, como lo manejamos. Obviamente socialmente se limita a ciertas cosas; a la reproducción, a las poses, las imágenes, el cuerpo, pero va más allá.</p>	<p>Bueno, pues... yo creo que básicamente como el cuidado hacia el no quedar embarazada, el no embarazo, hacia las enfermedades de transmisión sexual, esos son como los temas más frecuentes, ¿no?</p>	<p>El enfoque que se da aquí, es el respeto a mí, a mi cuerpo, a mi vida, a mi familia y a mi entorno, ¿cierto? y aquí es como los enfocamos a ellos. Y a que ellos reconozcan que somos seres humanos como lo somos todos, que merecemos respeto y que merecemos estar en la sociedad común y corriente.</p>	<p>No sé, no sé qué enseña hoy día en los colegios, no sé creo que habría que preguntarle a una persona de colegio qué se enseña, pero creo que uno lo que más o menos ve, sin pensar en generalizaciones es que enseñan más sobre el sexo que sobre la sexualidad, que son dos cosas diferentes ¿cierto? La vida... la expresión de la sexualidad es una expresión mucho más amplia, mucho más integral que el solo sexo,</p>	<p>Bueno es que por ejemplo en la escuela, desde pequeños, desde pre escolar entonces se empieza a trabajar con el cuerpo, el cuidado del cuerpo, el respeto de uno y el respeto del cuerpo de los demás sin entrar a temas que no son de acuerdo a la edad.</p>	<p>T: Cuidado del cuerpo (s3, s5) T: Todos los temas relacionado al hecho de iniciar una vida sexual (genital) (s2, s4) P: Significado de género, autocuidado (s1) P: Se hablan de ciertos temas de acuerdo a la edad (s5)</p>

				<p>entonces pienso que se va más por ese lado, pero no estoy totalmente segura hoy o en la actualidad qué es lo que se enseña en los colegios.</p>		
<p>35</p>	<p>Si. El limitante ¿Sabes cuál es? Su mismo desarrollo cerebral y su mismo aprendizaje. Porque hay cosas que para ellos son muy complejas ¿Si? Entonces obviamente si se hacen adecuaciones, ajustes razonables de acuerdo al decreto 1421 del 2016 que ahí dice que obviamente el currículo tiene que haber ajustes razonables para que ellos puedan tener otro tipo de aprendizaje y de información ocurre igual con el tema de educación sexual, que nosotros tenemos que hablarles a ellos, en otros términos. Incluso mira, es peligroso con ellos. Si hablar con los adolescentes en regular es un tema de riesgo porque a medida que uno les da cierta información, en ellos va a generar que ellos quieran más. O sea, genera mucha curiosidad. Es un tema muy difícil, porque ellos obviamente reclaman de derechos sexuales, pero ellos a veces piden es información, pero nosotros no podemos ser tan imprudentes ni ser tan irresponsables de mostrarles todo, así como con los docentes. Como un adulto, ya, de hablar de sexualidad y ciertos temas porque eso va a generar... voy a utilizar la palabra: va a hacer que aumente su actividad sexual, que sean más promiscuos. Porque decir promiscuos también es algo peyorativo. Entonces imagínate, si en ellos es un riesgo, hablar con los estudiantes con una condición de discapacidad, no. Es un tema muy difícil.</p> <p>¿Qué se debería enseñar? Lo que te decía... el autocuidado, el ser, la higiene, el entender, el amor... Es chistoso que nosotros tengamos como esa dicotomía sexo-amor, que también es un tema que para el caso masculino se une mucho más que en lo femenino. Para la mujer sí hay mucha diferencia entre tener sexo y tener amor, ¿sí?... o hacer sexo y hacer el amor, algo así es lo que yo he visto, es mi postura y puedo estar equivocado, pero es lo que yo he visto que incluso también lo absorben las estudiantes mujeres con discapacidad. Pero el amor, yo creo que es el valor supremo para todos los humanos, el resto son arandelas incluso lo sexual sería algo una manifestación secundaria del amor. Entonces el énfasis es ese, están en mis autos, en mi valía en mi ser como persona, más que un cuerpo hay más allá como en mi alma no sé, cómo en mi conocimiento en lo que yo prendo pero realmente en esta sociedad es lo contrario el que tiene, el que muestra es qué vale más como persona que el que desarrolla su ser entonces para mí el tema de educación sexual es un tema de autoestima de valía, de higiene, de cuidado de cómo me veo yo como persona y obviamente lo sexual se manifiesta de muchas maneras pero esa es la educación sexual ideal con la que soñamos nosotros.</p>	<p>Sí, sí claro que sí, vuelvo como al tema, no solamente a ellos sino en general, no, tiene que ser algo normal, tiene que ser algo que se discuta con total normalidad en todo tiempo. Tal vez a estas personas se les podría dictar algo de una manera un poco más didáctica, más creativo por decirlo así, pero con la misma información, con la misma intensidad a la que cualquier otra persona se le podría enseñar. Bueno debería enseñarse básicamente el auto respeto hacia el cuerpo, ¿no? Hacia cómo me veo, cómo estoy yo, cómo quiero que se vea mi pareja, cómo quiero estar de aquí a un tiempo, básicamente eso. Cómo es esa mentalidad que yo tengo hacia la idea de familia, hacia la idea de cómo está la población, hacia la idea de cómo es una enfermedad que me puede afectar enormemente, ¿sí? Como a esa prevención, hacia el actuar con consciencia, el actuar con inteligencia, al no actuar por emoción sino tener mucha cautela y respeto por mi ser, por mi templo, básicamente.</p>	<p>Es muy importante hacerlo, por fortuna aquí tenemos un buen proyecto y a partir del grado 11 en biología se trabaja sobre sexualidad básicamente o relaciones sexuales y los muchachos no lo reciben asombrados, sino como una cosa común. Es necesario que ellos la vivan y la entiendan.</p>	<p>¿Qué creo que se debería enseñar? Pues creo que lo que te acabo de decir, ¿cierto? Más el sexo es una parte de la sexualidad pero no lo es todo, entonces las expresiones de la sexualidad, que también tienen que ver, no solamente con el romance sino la expresión de mí misma como hombre, como mujer, como persona, las relaciones que yo establezca, de amistad, de colegas, de pareja, son cosas que tienen que estar dentro de la expresión de la sexualidad, y que la persona con discapacidad intelectual debe tener conocimiento sobre esto, para que establezca esas relaciones que le van a permitir el desarrollo de su sexualidad, que no siempre... o no son solamente de sexo o de pareja.</p>	<p>Si claro, en la adolescencia su autocuidado entonces porque ellos son muy dados a que pueden tener una relación hoy con uno y mañana con otro, no ve que ellos tienen que crear consciencia de que hay que cuidarse, no con cualquier persona se va a su parte íntima que debe establecerse una relación de respeto, de amor, no solamente en ellos sino a niños, niñas y adolescentes de todo el país porque se han visto, niñas, madres alrededor de los nueve, los once etc... y no eso no debería ser. Nuestra sociedad así no va a progresar, porque hay demasiados niños no deseados y ahí empieza el maltrato. Tenemos que hacerlo no sólo con niños con discapacidad, sino también con todos.</p>	<p>T: Es pertinente enseñar sobre educación sexual a los ACDI (todos) P: Se debe tener cierta mesura para hablar de sexualidad, porque puede aumentar su deseo de iniciar relaciones sexuales (s1) ¿Qué se debería enseñar? T: Autocuidado (s1, s5) P: Auto respeto y respeto hacia el otro (s2, s5) P: Relaciones que se puedan establecer tanto de amistad como de pareja (s4)</p>

36	<p>A mí me parece que es muy chistoso. ¿Sabes por qué? lo pongo así... que tú le digas a un adolescente incluso un niño de cuarto o quinto que están más o menos entre los 10 y 11 años que ya están teniendo comportamientos sexuales, no coito como tal por decirlo así, pero si encuentros sexuales y tocamientos... que tú le digas a un chico a una chica que se abstenga de tener relaciones sexuales, es cómo decirle a un estudiante que los celulares no los debe usar, que no tenga WhatsApp, que no tenga Face... son cosas que es un tsunami o sea eso no llega, y es ridículo pretender esas cosas. Pueden decir si listo yo no voy a tener, pero no es una buena estrategia. Ya no sirve pretender decirle a los chicos que la tecnología no es necesario, no los diviertes algo así, ni lo moral, ni lo religioso, ni el pudor, ni la ética nada va lograr con eso porque no funciona.</p>	<p>Para mí la abstinencia es lo más perjudicial que hay que porque digamos que en lo sexual, si yo me abstengo me hago daño, ¿sí? El cuerpo necesita estar en contacto, necesita relacionarse, somos biología y somos sangre, estamos latiendo, hirviendo y si yo me abstengo me hago daño, es decir, la abstinencia es una forma de negación también, es una forma de decirle no a mi ser, entonces no estoy de acuerdo con la abstinencia, para nada.</p>	<p>Pues me parece que es la mejor forma de hacerlo, sobre todo con ellos. Desafortunadamente es mejor... o sea, es un buen enfoque.</p>	<p>Me parece una bobada, una pendejada, me parece horrible, espantoso.</p>	<p>¿A la abstinencia? Yo siento que sí se les puede hablar de eso, que el hecho de que uno se espere un tiempo cuando se sienta preparado para asumirlo es lo mejor, y no por estar a la moda, por competencia con mis amigos, por la presión de grupo. Porque casi siempre que experimentan después están arrepentidos, no fue lo que esperaban. Pueden surgir embarazos no deseados, entonces yo pienso que el abstenerse no es malo y puede orientarse para que se posponga y cuando estén preparados lo hagan de la mejor manera.</p>	<p>T: No están de acuerdo con esta práctica (s1, s2, s4) D: Están de acuerdo (s3, s5) P: Lo utilizan para orientar a la población y que se posponga y la inicien cuando estén preparados para que lo hagan de la mejor manera. (s5)</p>
37	<p>Yo lo hago, pero es un tema muy difícil... como hablábamos nosotros digamos que si tú tuvieras una hija o un hijo con una situación de discapacidad como que tú pequeña o pequeño como tu postura de mamá o papá. Hay cosas que son muy difíciles de aceptar que yo le diga a un papá "papá su hijo, su hija tiene todos los derechos" eso es como decirle que yo le estoy diciendo que prostituya a su hijo. Yo lo hago, pero también yo tengo que pararme en la posición de un papá o una mamá con un hijo con discapacidad porque no es igual que tener un hijo regular definitivamente es una carga moral de culpa, de resentimientos, de desgaste muy fuerte como para que yo llegué a tocarle los temas que son sensibles para ellos porque se van a cerrar. Entonces los consejos que uno puede dar son más o menos por el estilo que yo te digo... como tratar del auto cuidado, la higiene, de que cuida a su hijo, de que entienda que más adelante si él quiere tener una pareja lo acompañe, lo apoye, ¿sí? cómo sutilmente tratar de decirle "miré su hijo quiere tener una vida propia permítasela", pero es muy difícil porque son muy sobreprotegidos incluso grandes... Las mujeres por el tema sexual de los papás pensar que alguien llegue y estoy con ellas cada vez que quiere y haga lo que quiere entonces cómo lo que te digo cogen y los aíslan entonces muy difícil.</p>	<p>Bueno que... que interactúen con cariño, con amor, que un respeto hacia sí mismo, hacia el otro, un respeto hacia el cuerpo, hacia el cuerpo del otro, que haya una exploración, un acercamiento, dulce, amable, una buena comunicación, creo que en eso se basaría más un niño y con ese tipo de condiciones, una buena formación de lo que podría ser el camino para empezar una educación sexual, desde el propio valor de sí mismos ¿no? Desde el propio respeto de él</p>	<p>Bueno que primero entienda que es un ser humano como cualquier otro, que tiene sentimientos, que vive como cualquier otro, que siente tristezas, alegrías, emociones como cualquier otro y es primero ante todo que hable, que escuche, que piense, que sienta y pues definitivamente la comunicación. Yo siempre le digo a los padres de familia que tiene que tener una</p>	<p>¿Un consejo? Que los eduquen sexualmente, segundo que la persona con discapacidad intelectual no tiene diferencias en su sexualidad, salvó si no ha sido educado, y las formas de manifestación, empiezan a ser formas de manifestación que pueden molestar a algunas personas, pero todo eso tiene que ver con una adecuada educación que se les dé.</p>	<p>Pues que hay que estar muy atentos ¿No? A sus comportamientos, a que les pasa. También cuando ellos son muy dados a deprimirse cuando tienen un... o les gusta alguien y esa persona no les corresponde, como hablar mucho y orientarlos todo el tiempo.</p>	<p>T: Que haya una buena y clara comunicación con los ACDI (s2, s3, s5) T: Que entiendan que los ACDI son seres humanos como cualquier otro, con las mismas necesidades (s3, s4) P: Abrir el diálogo con la familia, pero con cuidado, teniendo precaución con los temas sensibles</p>

	<p>Hay que hacerlo porque también hay que cambiarle el imaginario sobre de qué es tener un hijo con discapacidad que no es menos es diferente. Pero en algunos casos es muy difícil porque la misma persona no puede valerse por sí mismo.</p>	<p>mismo, y del cuerpo de él mismo como tal.</p>	<p>excelente comunicación, soy madre y si no tengo comunicación con mis hijos definitivamente fallo, pero si hay comunicación, yo puedo orientarlo, guiarlo, acompañarlo.</p>			<p>para los padres (s1) P: Que los eduquen sexualmente (s4) P: Que se debe estar atento a los comportamientos (s5)</p>
<p>38</p>	<p>Sí, pues lo que te decía del proyecto es un proyecto que es obligatorio, como es transversal todos los docentes tienen que incluirlo, no lo hacen porque tú sabes que el tema sexual en nosotros los colombianos es un tema todavía de mucha precaución, o sea somos muy mojigatos entre comillas en hablar de eso, nos cuesta, para qué, somos todavía como muy reservaditos en eso. Entonces es un proyecto transversal que hay que hacerlo con los estudiantes independiente de su condición o característica porque obviamente si es blanco, si es negro, si es gordo, si es flaco, si es campesino, si es de ciudad, si tiene una discapacidad, si no la tiene, si es indígena, si es de Venezuela de donde sea, lo que sea... Es un proyecto que tiene que estar para todos entonces hay unos lineamientos claros teniendo en cuenta lo que te digo nosotros somos muy cautos porque entendemos que, en nuestra cultura, en el tema sexual no estamos tan evolucionados como otros países a pesar de que hemos evolucionado mucho. En masculinidades y feminidades sí llevamos años luz con Latinoamérica, porque lo he visto, lo he visto mucho y lo he estudiado entonces lo cumplimos de acuerdo a la norma y tratamos de hacerlo de una manera que la comunidad educativa lo reciba sin ser como tan fuerte, pero se hace!</p>	<p>...no, realmente no, pues son temas que se tocan desde lo personal ¿no? Como desde uno para ellos, pero no hay una cátedra como tal dedicada a eso... no sé qué tanto influyen los practicantes o los voluntarios cuando vienen y trabajan con ellos por aparte, creo que hay un acercamiento, pero muy personalizado, no general.</p>	<p>Nosotros hacemos adaptaciones curriculares, se trabaja en biología y se trabaja en ética y valores.</p>	<p>Donde nosotros, por ejemplo, tenemos prácticas, conocemos instituciones donde sí donde se aborda la sexualidad, en otras no. O sea no se adapta porque digamos es la misma educación, se hace énfasis en ciertos aspectos, para lo cual ellos requieren mayor información, mayor precisión, mayor explicación que una persona sin discapacidad que accede a la información por otros medios y aparentemente no requiere mayor explicación, y además probablemente en formas relacionadas con otros tipos de profesionales, que les hacen un mayor acercamiento y les indican como herramientas y formas por medio de las cuales pueden tener una adecuada sexualidad, y pues creo que el tema de la familia aquí es importante, el trabajo que se haga con familias, para que tengan también una educación sexual,</p>	<p>Sí, está contemplado. Está contemplado en el currículo y de hecho lo trabajamos. Pero digamos que no tenemos un espacio específico durante la semana que diga que voy a trabajar educación sexual. Lo puedo trabajar en ética o si se presentó una situación que lo amerita y estaba en ciencias, pues tengo que tocar ese tema, no lo puedo dejar pasar. O sea, hay que trabajarlo. ¿Pero hay una clase o charlas? Sí, la psicóloga maneja mucho los temas de sexualidad, de educación sexual, sí.</p>	<p>T: Sí se maneja un espacio en el currículo para tratar la educación sexual – es un proyecto transversal (s1, s3, s5) D: No está contemplado en el currículo, se hace más desde lo personal (s2) D: En algunos colegios se hace, en otros, no (s4) ¿Se adapta? T: Adaptan las otras asignaturas para tocar temas de sexualidad, pero no hay diferencia entre currículos para personas con y sin discapacidad (en el colegio sólo hay personas en condición de discapacidad) (s3, s5) P: No se adapta el currículo, solamente se hace más énfasis en ciertos temas (s1, s4).</p>

				sobre la sexualidad de sus hijos, o de sus adolescentes con discapacidad intelectual.		
39	<p>Pregunta #38</p> <p>Es un proyecto que tiene que estar para todos entonces hay unos lineamientos claros teniendo en cuenta lo que te digo nosotros somos muy cautos porque entendemos que, en nuestra cultura, en el tema sexual no estamos tan evolucionados como otros países a pesar de que hemos evolucionado mucho.</p>	<p>... bueno yo creo que tiene que estar fundamentado en valores, en auto-respeto, tiene que haber una guía espiritual también, tiene que haber algo hacia lo deportivo también, el cuidado del cuerpo en lo físico, en la alimentación, empezando por ese tipo de cosas, y ya después empezar a mirar al otro, si yo respeto mi cuerpo y si respeto en mi palabra y si me respeto en el diálogo, puedo empezar a respetar al otro, al otro género, al abuelo, al niño, al adulto, al que sea y a partir de ahí si ya a empezar a tocar temas con más profundidad pero teniendo una formación no sé... en valores básicamente individual, personal.</p> <p>Diferencia ACDI</p> <p>... bueno, yo creo que tanto como diferencia... yo creo que el hecho de que una persona no pueda tener la misma capacidad cognitiva que otra no la hace que sienta menos, yo creo que la percepción si es algo muy general, independientemente de la condición mental, pero yo creo que es básicamente los mismos fundamentos, tiene que enseñar las mismas cosas, de pronto a los otros de una manera más didáctica que a los otros, pero tienen que</p>	<p>Deberías saber el nuestro. O sea, el nuestro definitivamente como te comentaba, primero es la familia, ¿cierto? el niño en la sociedad, el niño en la escuela y empezamos el proyecto de vida desde chiquitos hasta grado 11, ¿cierto? el currículo de acá funciona muy bien, me parece a mí. Está muy bien organizado. En ciencias naturales se ven todos los aparatos, ¿cierto? Entonces hay que enfocarnos también en aparato reproductor. ¿Qué veíamos antes? que como lo hacíamos rapidito y no le poníamos atención, pero se está haciendo y los muchachos lo reciben con toda la naturalidad del mundo y ellos ya saben. Además, lo que decía antes, este bombardeo de comunicación es inmenso y ellos entienden y ellos saben.</p>	<p>Deberían ser los mismos temas lo que hay que pensar es en las formas en las cuales educas sobre esos temas a un adolescente que tiene discapacidad intelectual, justamente porque hay un déficit en términos cognitivos con relación a una persona sin discapacidad intelectual, entonces se requieren de otras formas más precisas, más concretas, más visuales, ¿cierto? Para que el chico con discapacidad intelectual comprenda lo que se le está queriendo decir.</p>	<p>Pregunta #38</p> <p>Sí, está contemplado. Está contemplado en el currículo y de hecho lo trabajamos. Pero digamos que no tenemos un espacio específico durante la semana que diga que voy a trabajar educación sexual. Lo puedo trabajar en ética o si se presentó una situación que lo amerita y estaba en ciencias, pues tengo que tocar ese tema, no lo puedo dejar pasar. O sea, hay que trabajarlo.</p> <p>¿Pero hay una clase o charlas?</p> <p>Sí, la psicóloga maneja mucho los temas de sexualidad, de educación sexual, sí.</p>	<p>P: El usado actualmente es diseñado para ACDI. Tiene que ver con la familia, el ACDI en la sociedad, anatomía. Está bien organizado y funciona. También la psicóloga maneja los temas de sexualidad y educación sexual. (s3, s5)</p> <p>P: Los psicólogos manejan el tema más que los docentes (s1)</p> <p>P: Deben ser los mismos temas (s1)</p> <p>P: Deben ser los mismos temas, pero de formas más precisas, más concretas, más visuales (s2, s4)</p> <p>P: Debe empezar inculcando el respeto y cuidado por el propio cuerpo (incluso alimentación y ejercicio) y después llevarlo hacia el respeto al otro (s2)</p>

			haber los mismos componentes, los mismos contenidos, no se puede subestimar de que alguien no pueda aprender de la misma manera, o si se va a aprender de la misma manera pues no limitar, ni reducir los contenidos sino saberlos explicar de la mejor manera.				
Ocasión	40	Pues como ahí el tema de ellos es su misma condición, es muy difícil... porque ellos siguen siendo niños a pesar de tener su cuerpo grande, entonces obviamente es un tema que se maneja desde el cuerpo, obviamente se le enseña el cuidado lo que estábamos hablando de la higiene, del pudor ¿sí?... De esas cosas pero en general es difícil... digamos que yo pensaría no por edad, sino digamos como por ciclo académico que ya llegan a décimo y once que es un tema que se puede manejar un poquito más ya abiertamente con ellos y se les puede hablar de sexualidad porque yo pensaría que con toda esa carga y el tema de ser asexuales que los papás no quieren tocar ese tema, si los papás de los chicos regulares les da pena también hablar y lo buscan a uno para decirle “profé es que hay temas que a mí me da pena hablar con mi hijo, entonces usted puede hacerlo”. Si no lo hacen los papás con sus hijos ni con nosotros, entonces imagínate con ellos mucho menos. Entonces, lo ideal sería que desde que ellos entran a jardín, porque tú sabes que el tema sexual como es transversal, hay que hacerlo desde jardín porque hay talleres y hay escuela y de padres y se maneja el tema sexual y con los docentes. Se hace trabajo sexual durante todo el año en ciertos espacios de acuerdo al desarrollo y a las edades de los chicos. Pero es algo muy muy básico. Sí con los niños es muy básico, con ellos también toca igual, el tema de pronto de reproducción de que el hombre y la mujer se unen y tienen un hijo así no más digamos que en esos términos entonces no muy difícil es algo en lo cual también tenemos que mirar cómo se hace.	Pues bueno yo que te digo, ellos si tienen como un proceso... desde mi punto de vista hablando de J un poco más tardío sí, ¿en cuánto qué? Me parece que no les interesa mucho ¿cierto? No es como el tema primordial de interés de ellos, pero digámoslo yo creo que una edad para aprender donde ellos no sé... de tipo 10-11 años, a esa edad ya empiezan a ver acercamientos, interacciones, mensajes, sí, una cantidad de cosas que les llega, y que ellos van a empezar a percibir, a experimentar 10-11 años me parece que es una edad indicada.	Desde pequeños me parece a mí, el relacionarnos, el tener amigos, el tener derechos, el tener respeto.	Desde niños, para que cuando llegue a la adolescencia ya haya unas claridades, pero creo que requieren un acompañamiento importante en la adolescencia para pasar digamos a la juventud y a la adultez con todos los elementos que requieran.	[Desde preescolar] Si, desde pequeños. Pero en ese sentido que te decía; uno empieza con el cuidado... de acuerdo a la edad uno va manejando los temas, porque somos seres sexuales.	T: Debe empezarse a tratar los temas desde que son pequeños (preescolar) e ir complejizando y complementando los temas a medida que crecen (s1, s3, s4, s5) D: Debe iniciarse cuando son más grandes, cuando tienen 10-11 años (s2)
Espacio	41	Como te hablaba del tema de que nosotros mismos discriminamos y generamos las diferencias, nosotros mismos, no ellos entonces yo pienso que tiene que ser el mismo espacio que lo hacemos con los otros, no puede decir venga le habló a usted de sexualidad porque ellos lo sienten, ellos no quieren esa discriminación ahí que se da sutil. Entonces en el aula cómo se hace, cómo dice la norma que trabaja en un taller con los padres entonces en el aula múltiple todos viendo una película sobre sexualidad, pero las que sean suaves. Porque las otras no podemos. Ehh... Los espacios en que los encuentran a uno porque ellos a veces se hacen alrededor de uno y quiere saber todo lo de sexualidad, entonces lo que yo le diga a un estudiante regular igual a él, lo entienda o no. Porque no es que ellos lo entiendan, pero el solamente hecho de que yo digo “bueno vamos a trabajar sobre sexualidad entonces necesito que se salgan tales	... Bueno no sé, tal vez en... si me parece que se debe hacer de una manera un poco más personal, no sé en un aula que permita también proyectar videos, ver imágenes, ver experiencias, yo creo que una sala audiovisual con poca gente sería un buen espacio para reflexionar.	Siempre lo trabajamos en el aula y cada una de las maestras lo enfoca de acuerdo a la programación que se tenga. Se hacen adaptaciones curriculares y el tema hay que abordarlo. Por supuesto se trabaja con los padres de	El colegio y la casa.	En la casa. O sea, debe darse si se presenta en la casa, la familia debe abordarlo. Lo debería abordar, aunque muchas veces no lo aborda, por esos miedos o esos tabúes que existen todavía. Y en la escuela se deben abordar en el... si	T: El colegio y la casa (s3, s4, s5) P: En una sala audiovisual, igual que con las personas sin discapacidad (s1, s2)

		estudiantes” y el resto si ellos van a decir... porque estamos hablando de derechos, el derecho a la sexualidad es el derecho a la información y a estar ahí, de que si ellos conversan algo obviamente ellos son pesados, pero yo entiendo que si ellos hablan temas pesados y hacen chistes pesados los estudiantes tienen que estar y sentirse igual si tienen un chiste, pero si quieren reír, o si se ponen tímidos, o si les da vergüenza pero que todo sea lo mismo. Si yo respondiera que sí estaría discriminando		familia y a ellos se les comenta qué se va a trabajar con los chicos		hay un momento que lo amerite, no importa el espacio, sino que hay que abordarlo, no dejar pasar.	
Estrategias	42	Cómo con niños... muy suave, pienso que muy suave porque hay cosas que ellos les cuesta entender temas y lo otro es que ellos experimentan. Entonces más que enseñar yo pienso que lo que tratamos es cuando tú hablas el tema de abstinencia es como de regular, regular comportamientos decir “Bueno, ya se está masturbando” obviamente no decirle técnicas de masturbación, sino decirle que hay cosas que socialmente deben esperar un poquito para hacerlas. Cómo “votar”, el ejemplo de la votación, de que ¿yo por qué no puedo fumar?, ¿por qué no puedo tener relaciones sexuales? ¿Yo por qué no puedo tener novio? ¿yo por qué no me puedo hacer un tatuaje? ¿yo por qué no me puedo poner aretes? cosas de ese estilo que yo digo no ya va a llegar un momento en que usted sea mayor de edad, adulto y usted decida esas cosas, por ahora no se preocupe que va a tener tiempo. Entonces esa digamos que es parte de las estrategias con ellos que es igual que con los otros. Ellos saben mucho de muchas cosas sexuales pero hay que llevar es al ser, al amor... decirles mire si usted tiene unos propósitos, unos objetivos que usted mire qué puedo hacer por otras personas...sí? que uno diga “Oiga desde lo sexual, qué tiene que ver eso con lo sexual” como que usted me diga que yo piense que esté es un propósito en la vida, que puedo ser útil para algo pero es desde ahí desde el ser, desde el amor que usted diga y haga cosas por los demás que la hagan sentir bien, que su sexualidad de alguna manera va a tener posibilidades de operacionalizarla. Entonces ¡eso! Y más con ellos, con los papás. Los chicos yo creo que no tanto, porque ellos cómo están inmersos en mi colegio, no son aulas especializadas que es tan sólo los de inclusión y los regulares, sino que ellos se mezclan, entonces ellos entienden ya muchas cosas, pero los papitos si para ellos es un tema muy sensible porque ellos no saben, por el mismo tema de asexualidad entonces ellos no saben cómo. Entonces yo creo que la educación sexual para los estudiantes con condición de discapacidad debería ser para los papás, yo creo que esa sería la estrategia.	¿Estrategias para hablarles de educación sexual?... uy bueno, a ver no sé, tanto estrategias no sabría decirte como que qué estrategias, pero básicamente yo creo que tiene que haber una muy buena comunicación ¿No? Basada en el respeto, en la claridad de los riesgos, de lo bonito y lo malo de empezar a experimentar este tipo de cosas ¿No? Hablar con cariño, dar consejos desde lo personal, desde el cuidado, desde no sé... la amabilidad, la tolerancia, la no discriminación, el respeto al sexo opuesto, ese tipo de cosas... valores.	A mí me parece que para ellos es muy importante que les cuente uno vivencias y que alguien con experiencia venga y les cuente a ellos. Yo tuve la oportunidad en el otro colegio de invitar a un psiquiatra a trabajar con ellos y eso pudieron empezar todas estas cosas, entonces es bueno buscar a alguien que maneje muy bien el tema, que sepan ellos que no es la misma docente la que siempre está trabajando con ellos, sino que venga una persona externa que sepa trabajar con este tema.	La información tiene que ser concreta, precisa, clara, sin ambigüedades, creo que tiene que tener espacio para el dialogo, para preguntar lo que no saben, lo que les causa inquietud, lo que les causa curiosidad, darles espacio también para que... puedan expresar sus inquietudes frente al establecimiento de relaciones, creo que frente a la intimidad y la genitalidad deben tener muchas inquietudes, como creo que lo tiene cualquier adolescente, pero en termino de lo que me preguntabas antes, el abuso que pudieran tener, hacia las personas con discapacidad intelectual por eso también hay que educar, es decir, hay que educar sobre sus derechos, sus deberes, sus responsabilidades y las formas de expresión de la sexualidad, en términos concretos la información debe estar apoyada por diferentes elementos que nosotros llamamos los pedagogos diferentes elementos didácticos	¿Qué estrategia? Con ellos toca con ejemplos y cosas muy puntuales, muy concretas, que ellos entiendan ¿No? No con un lenguaje muy técnico; cosas así no, tiene que ser algo sencillo, concreto y que atienda a lo que ellos quieren, porque a veces quieren saber algo específico y uno se puede ir por otro lado que no estaban pidiendo. Entonces en eso tenemos que ser cuidadosos y claros con el tema.	T: Ejemplos y cosas puntuales, claras, lenguaje no muy técnico, buena comunicación (s2, s4, s5) P: Darles espacio para expresar sus dudas (s4) P: Apoyado por elementos didácticos (s4) P: A través del ejemplo de otras personas, que cuenten sus vivencias, una persona externa experta (s3) P: Muy suavemente, mostrando el trasfondo (citar ejemplo de la masturbación) (s1) D: La educación sexual para los estudiantes con condición de discapacidad debería ser para los papás, más que para los ACIDI (s1)
	43	Sí, pero eso es más o menos como el tema de decirle a los adolescentes	Si... sí, porque pues como	Pregunta #31	Sí, lo que ya te había	Claro, sí, hay que	T: Sí debe

		que no tengan relaciones sexuales, es igual. Hay que hacerlo porque es lo correcto, que ellos le pongan atención no, la verdad como muchos temas de la escuela que no les interesan aprenderlos. Ellos saben mucho, porque el Internet ofrece mucho, bien o mal, pero hay información positiva y desinformación, pero no es lo más importante, ¿sí? O sea, no sé si me hagan entender. Es necesario, pero yo pienso que no es lo principal, porque se hace todos estos años incluso antes de que yo entrara, todos los proyectos de educación sexual se centraban en esos métodos de planificación y anticoncepción, pero ellos si no quieren no se cuidan porque el tema no es ése, es otro.	cualquier persona tienen el riesgo de también pues quedar en una situación de embarazo, de contaminarse con una enfermedad pues... pues que nos puede tocar a cualquier ser humano porque pues independientemente de nuestra capacidad intelectual, somos biología ¿No? Somos carne, entonces pues sí, obviamente hay que hablarlo y claramente.	Los métodos anticonceptivos no los comparto, pero sé que lo tienen que hacer, además para evitar una enfermedad, es sobre todo como uno les dirige a ellos, pero no inducirlos a que lo utilicen, sólo tocarle el tema y trabajarlo. Si fueran sin discapacidad tampoco considero conveniente inducirlo.	dicho arriba, sí.	hacerlo para evitar esos embarazos no deseados.	promoverse el uso de métodos anticonceptivos (s1, s2, s4, s5) D: No deben promoverse, porque es inducirlos a llevar una vida sexual (s3) P: Es necesario enseñar sobre éstos, pero no es lo único que se debe hacer (s1) P: Se hace para evitar embarazos no deseados (s2, s5) P: Se hace para evitar la transmisión de enfermedades (s2, s3)
Recepción	44	Si tú les vas a hablar de método anticonceptivo, es aburrido, si tú les vas a hablar de pornografía, si les vas a hablar de subir fotos desnudas, si les vas a hablar de redes donde pueden ellos conversar, si les vas a hablar de drogas y sexo, si les vas a hablar de posiciones, si les vas a hablar de sexo anal, si les vas a hablar de eyaculación, si le vas a hablar de orgasmo, si esas cosas para ellos son interesantes de erotismo de poesía erótica de escritos, de cómo estimular mi cerebro con un texto muy erótico. Los chicos son como todos nosotros, como el tema reproducción, si tú le vas a hablar de reproducción y las muestras un óvulo y un espermatozoide van a decir “Mmm... bueno, biología” Mientras que, si tú les vas a mostrar ya en acción eso sí, porque ellos van a decir “¡Ah! eso ya es otra cosa!” yo no quiero ver a las células, yo quiero ver a los cuerpos ahí desnudos haciendo cosas. Entonces no sé, la verdad para mí es un tema muy difícil, la sexualidad tanto con adultos y adultos me refiero a padres de familia, colegas, docentes de aula y en general mayores de edad... ¿sí? o sea yo creo que es un tema todavía muy difícil para nosotros entonces es como muy difícil decirte cómo enfocarnos en la sexualidad. Obviamente yo la haría desde el ser y el amor, pero aun así para ellos es aburrido que no haya acción. ¿Si me hago entender? porque el morbo es algo que a nosotros nos estimula mucho, entonces no sé creo que nos falta mucho más ser de mente abierta, pero entonces va haber una corriente del país que va a decir que ya entonces nosotros nos degeneramos. Sí es un tema muy difícil todavía para nuestro contexto.		Normal, o sea es una materia y es una parte del currículo, ellos lo saben y, sobre todo, ¿Qué vemos? que en las casas estos temas no los hablan, lo que hice yo cuando tuve octavo cité a los padres de familia y les dije “bueno vamos a empezar con el aparato reproductor, por favor no se vayan a angustiar, pregunten qué hemos trabajado para que ustedes por favor me ayuden en la casa” y me funcionó, a partir de octavo se empieza a trabajar con este	Yo creo que es muy interesante, porque igual que para cualquier otro adolescente pues hay muchas cosas que se imaginan que son, que creen que son, que han visto, y que quieren preguntar sobre eso, saber si es verdad, si eso es cierto, si eso es real, si ellos pudieran hacer esto o lo otro, o acceder a esto o hacerlo de esta manera, creo que además les despierta la curiosidad, mucha expectativa, querer saber más, querer conocer más.	Bien, a ellos les interesa, se sienten atendidos y reconocidos cuando uno habla con ellos de esos temas. Hay que saber llegar y dar la confianza y de manera respetuosa hacerlo ¿No?	T: Les interesa el tema, porque ya tienen imaginarios y supuestos... y dudas... despierta la curiosidad (s4, s5) D: Para los ACDI es aburrido que haya biología y ciencia tras la reproducción; quieren “acción” o desnudos (s1) P: Con normalidad, porque es como una materia más del currículo (s3)

				<p>tema, ¿oye mi muñeca? Como todo adolescente, muchas dudas tienen y uno dice no van a preguntar y hmm, Dios mío esto a qué horas.</p>			
<p>Prácticas sobre educación sexual</p>	<p>Contenido</p>	<p>45 ¡Con mi ejemplo! No sé si me haga entender, yo he tenido relaciones afectivas y profundas en el colegio. No sé cómo ponerlo en el contexto, se supone que no debería, no debería mostrar esa parte mía. Pienso que muchos tendrían razón argumentando que no es prudente, pero por el otro lado tenemos que tener en cuenta que los chicos no aprenden con el conocimiento que nosotros tenemos, sino aprenden es viendo nosotros qué tan coherentes somos con nuestro discurso, con lo que yo digo y yo hago. obviamente llevo a ese tema de lo sexual porque ellos preguntan cosas que uno muchas veces no responde porque sabes que no sería lo más conveniente, pero hay cosas que sí es manejarlas de un modo más natural, más normal. Entonces, ¿por qué hago eso en mi caso personal? ¡obviamente ocurre! resulta que llega al colegio una profesora yo me fijo en ella y empezamos a hablar, empieza a verse gusto, eso tiene que ver con lo sexual con la sexualidad y los chicos lo ven, si yo peleo con un docente, si yo les digo a ellos que ellos tienen que ser tolerantes, que tienen que ser asertivos, que tiene que perdonar, que tiene que tratar de hablar con sus compañeros, si el ve eso va a decir “pfff, ridículo” Mire usted ni siquiera se habla con los profesores, usted no los saluda, usted no sale con ellos, usted no hace nada como convivencialmente, haga algo; porque no es el contenido, es el ejemplo que damos nosotros como personas y que nuestra postura en un colegio, es un tema que tenemos que tener un buen ejemplo y más que como psicólogos que nos piden, que seamos éticamente un modelo social imaginario escolares, mucho más entonces imagínate obviamente eso. Yo comienzo una relación y comienzo mi estilo con ella, fui tierno, le di cosas, entonces es otro tipo de investigación sociológica, creo que ella pudo haber pensado que la use porque en un momento me lo dijo “yo sé que usted está experimentando conmigo y porque estás observando a tus estudiantes” ¡porque me conoce! ..¿sí? obviamente yo no lo hago por eso, pero lo aproveché a ver qué, ellos empezaron a creer en la fidelidad, ellos tenían el imaginario de una relación de pareja, no estamos teniendo relaciones sexuales entre ellos y besándose entre ellos, algo que me pareció curioso es que yo pensé “bueno de pronto es de nuestra generación, que nosotros todavía nos vemos en relaciones profundas, en enamorarnos, que no todo es sexo... ¿Sí? o sea cosas bonitas y bien con una relación con otra persona” Pero me sorprendió porque ellos eran muy pendientes de eso porque lo veían como algo que ellos querían, obviamente preguntaban y ¡la hacen de una manera! Profe que si ya tuvo relaciones sexuales con ella, lo que te decía... ellos quieren conocer ya no lo físico, lo social de que tenemos una relación como pareja sino lo sexual obviamente había</p>	<p>Pues mira la verdad muy poca, yo diría que tanto como hablar de educación sexual no lo he hecho, pero pues traté de que haya una buena comunicación con respecto al tema y que haya un cuidado por el cuerpo, básicamente eso es como lo que puedo insistir, lo que puedo compartir a alguien ¿no? su auto-respeto, su autocuidado, su autoricen, sus palabras, sus olores ¿sí? sus cosas personales.</p>	<p>He podido ofrecerles primero que todo el apoyo con la familia y los papás, ellos definitivamente saben acá cuál es el currículo, cual es el proyecto de vida que te ponen, entonces “por favor hasta que no salgas del colegio, tengas algo estable, o sea que pueda ella desenvolverse en la vida sola, así sí”</p>	<p>Deberían ser los mismos temas lo que hay que pensar es en las formas en las cuales educas sobre esos temas a un adolescente que tiene discapacidad intelectual, justamente porque hay un déficit en términos cognitivos con relación a una persona sin discapacidad intelectual, entonces se requieren de otras formas más precisas, más concretas, más visuales, ¿cierto? Para que el chico con discapacidad intelectual comprenda lo que se le está queriendo decir.</p>	<p>Eso, por ejemplo, yo trabajo mucho con ellos el respeto. Respeto de uno mismo, de su cuerpo y de los demás. Partir por eso, es lo esencial. La tolerancia, también la aceptación del otro, ¿No? Como es, con sus virtudes y con sus defectos.</p>	<p>T: Respeto y cuidado del cuerpo y los demás (s2, s5) P: Por medio del ejemplo, usando su relación con otros profesores para que ellos aprendieran (s1) P: Tolerancia y aceptación (s5) P: Debe darse la misma información, pero de forma más visual y concreta (otro tipo de estrategias) (s4) P: Ofreciéndoles apoyo con la familia, reforzándoles que no tengan una vida sexual hasta que salgan del colegio y tengan algo estable (s3)</p>

	<p>cosas que yo no le he respondía. Pero había otras cosas que sí porque pretender que yo les diga a ellos “profe ya tuvo relaciones con ella” y que yo le dijera “no” ellos se reían de mí (risas). Entonces obviamente yo le decía “sí” y desde el sentido natural, no es de empezar a contar mis cosas y eso, porque ellos solamente quieren detalles, pero yo les decía así y ellos entendían que primero está eso, como que ellos desarrollan unas cosas de sí mismo tratan de entender a alguien, de convivir con alguien, de respetar, de tener lealtad consigo mismo y con otra persona y lo sexual digamos que se empieza a dar ahí, entonces esa es la manera y obviamente las chicas que también la particularidad de ellas estaban mucho más emocionadas. entonces ellos veían eso en ideal, que aún se mantiene el ideal de una relación entre hombre y mujer que por eso es muy particular. Porque ellos veían eso bonito, ideal porque yo pensé que iban a decir “Qué ridículo los profesores ahí como manifestando su atracción y su relación, eso tan pasado de moda” pero no mira que no, que para ellos es muy importante, pero no lo hacen, ellos hacen otras cosas, pero sueñan con eso porque son realmente muy inestables y las estudiantes sobre todo las mujeres, ellas eran muy pendientes, ella me decían “ya la llamó?, ya le dijo que la amaba ?, ya le regaló una rosa? ya le escribió un poema? ya salió con ella?, ya bailó? y cuando veían las fotos obviamente ellas se emocionaron mucho. Entonces me acercaba a ellos sin tener que darles información sexual de esos temas, pero si ellas sueñan. ¿Y sabes por qué? porque es algo que a veces no tienen, entonces lo ven muy bonito, yo terminé con ella y obviamente masivamente también para muchos estudiantes como qué se sintieron tristes y fue interesante porque yo no me imaginé... obviamente los docentes tratan de ser mesurados, pero los estudiantes no son bobos. Mira incluso hay docentes que tienen encuentros sexuales y los estudiantes se enteran. ¿Y sabes por qué? porque nos comportamos y a pesar de que no hayan tenido las relaciones sexuales en el colegio los chicos sabían y obviamente yo lo sabía también porque uno sabía que se habían ennoviado y habían sido pareja y todo eso. Cuando yo te digo que nosotros tenemos un difícil rol, es porque tenemos que tener mucha precaución, porque si yo no soy heterosexual, yo puedo con mis actitudes, con mis gestos, con mi comportamiento discriminar a los que no son heterosexuales, o lo contrario. Violentan mucho a los estudiantes que no tienen esa condición. Así mismo para todo lo sexual.</p>				
46	<p>El afecto, digamos el hecho que te mencioné antes de la pornografía, de la masturbación, de las poses, del Kamasutra, del cine erótico, de los textos, de las imágenes, de las fotos, de lo explícito, de los cuerpos... Son cosas que yo sé que ellos ya saben, entonces yo me voy es al tema del ser, al tema del afecto, lo que te digo el amor es un valor fundamental que los humanos lo necesitan y lo tienen que desarrollar. Amar y ser amados y ser útiles para alguien, tener su vocación en la vida, entonces desde ahí parto. Obviamente cuando ellos se meten en temas... porque me hacen preguntas puntuales, yo no la hago en el aula, obviamente en el aula se hacen talleres con papás y con estudiantes y lo desarrollan los docentes, pero son temas muy dentro de la norma, muy sencillos pero los</p>	<p>Una mente sana, un corazón sano, un cuerpo sano, cuando ese niño logra hacer eso puede tener un respeto hacia el otro también, hacia la niña con la que quizá va a compartir algo, puede compartirlo eso mismo, puede transmitirle una buena compañía, dulzura, amor,</p>	<p>Pregunta #39 ... primero es la familia, ¿cierto? el niño en la sociedad, el niño en la escuela y empezamos el proyecto de vida desde chiquitos hasta grado 11, [...]Entonces hay que enfocarnos</p>	<p>[No ha abordado directamente temas de sexualidad, pero cree que “hay que educar sobre sus derechos, sus deberes, sus responsabilidades y las formas de expresión de la sexualidad”]</p>	<p>Pregunta #45 Respeto de uno mismo, de su cuerpo y de los demás. Partir por eso, es lo esencial. La tolerancia, también la aceptación del otro,</p> <p>T: Respeto de sí mismo y hacia el otro (s2, s5) T: El amor y el afecto (s1, s2) P: Proyecto de vida (s3) P: No ha abordado directamente temas de sexualidad, pero cree que “hay que</p>

		<p>niños no quieren eso, quieren lo otro, entonces obviamente es algo que yo he hecho no en el aula, sino en lo los espacios más comunes donde yo interactúo con ellos, porque ellos hacen preguntas muy puntuales y yo tengo que dar respuestas puntuales, entonces como yo lo hago es tratando de tomar la teoría conceptual y la experiencia que yo tengo y les doy la respuesta que yo considero que son adecuadas para la edad y para el contexto y eso. Obviamente uno a veces ve ellos por dónde van, pero esas preguntas si no, pues debería, pero no sé eso me parecería que no sé... Es difícil porque ellos preguntan cosas que son importantes, ¿sí? Por ejemplo, si deberían tener sexo anal, me hacen esa pregunta y para mí ¡imagínate! son preguntas muy difíciles porque la respuesta es que yo de, va a ser que lo hagan o no lo hagan o definitivamente lo hagan sí yo les dé respuesta porque quieren es buscar aprobación o no sentir culpa o simplemente están buscando que uno les diga sí hágalo entonces si ves yo lo hago fuera del aula, pero tratando de responder de un modo muy natural y muy suave, muy mojigato porque esa es nuestra cultura.</p>	<p>que ya son temas que empiezan a ver con la sexualidad, pero de una forma muy noble ¿no? muy sencilla, inocente, en el caso de ellos, por ejemplo, de J, que él tiene un acercamiento con las niñas, es así... esa es la sexualidad realmente de J, no es tanto en ya empezar a pensar en el cuerpo, si no es más el acercamiento, la compañía ese tipo de cosas.</p>	<p>también en aparato reproductor.</p>			<p>educar sobre sus derechos, sus deberes, sus responsabilidades y las formas de expresión de la sexualidad” (s4)</p>
47	<p>En el caso del colegio es el tema de los tocamientos, ¿sí? Porque como tú sabes si a ellas les dicen que quieren tocarlas, besarlas, quitarles la ropa etc... pero porque ellas quieren entonces es mas eso, como que ellas no lo permitan, como que establecer límites. Ha ido en el colegio, pero fuera uno sabe que es muy difícil, los mismos chicos regulares y las niñas lo respetan, incluso el tema sexual no lo conciben con ellos entonces es mucho más fácil, pero cuando una niña es muy linda y tiene un cuerpo, así como le gusta a los chicos es muy difícil porque perfectamente un chico le pide que lo masturbe o se masturba y ella lo hace. Entonces con ellos toca ese tema como de cuidado, de evitar, de poner límites, de no dejar que nadie les toque, les hable, les diga esas cosas. En las niñas, en los chicos más que todo en los pequeños porque también pueden ser abusados por otro hombre, entonces es un tema más complejo... Como de precaución que se haría con todos con los niños, de tener más cuidado y de tener ciertos comportamientos y prácticas o evitar para evitar ser abusados.</p>	<p>Bueno promover yo creo que no, no promuevo nada que... no sé es decir que promover no, tal vez aconsejar, exponer y debatir, se tocan temas ¿no? acá viendo las problemáticas que hay, uno ve momentos que toca hablar de temas duros, profundos y... bueno la idea es mejorar ¿no? Digamos todo lo que han sufrido de abuso, de este tipo de cosas, pues que no se convierta en una réplica si no en lo que... ellos sean como la parte que revierte todo ese tipo de cosas ¿no? el promover no, yo creo que busco es debatir y tratar de salir, de todos esos temas mal llevados sexuales desde la familia.</p>	<p>Si he pedido que primero se respeten, pidan a sus compañeros que las respeten. Ellos quieren iniciar su vida sexual muy temprano, entonces “por favor hasta que no salgas del colegio, tengas algo estable. O sea que puede ella desenvolverse en la vida sola. ahí sí y si tienen la oportunidad de poder organizarse pues qué mejor. pero después cuando ya sean adultos, más adultos y más experimentados y con una base económica más sostenible.</p>	<p>En los que vienen al programa que yo coordino no, pero por ejemplo en la conversación que vas a tener con el profesor E. D. si vienen a la piscina, pues obviamente él te va a dar otro tipo de respuestas porque es una atención distinta a la que brindamos en PRAE que es el programa que yo coordino, entonces ahí si no hay el espacio para eso, pero en aula húmeda probablemente sí.</p>	<p>Bueno, evitado... las agresiones ¿No? Las agresiones, que ellos suelen darse. Este grupo que tengo este año es bien particular porque tienen unos niveles altos, algunos, de agresividad y poca tolerancia hacia los demás ¿Si? Y [promovido] algunos de aceptación de sí mismos, entonces tienen su autoestima bajo, entonces se dejan de pronto intimidar, manipular, entonces pienso que este año he trabajado bastante en eso.</p>	<p>P: Se evitan los tocamientos, se promueve establecer límites entre los estudiantes y la precaución contra los abusos. (s1) P: Promueve el dialogo para que no se repitan patrones de abuso (s2) P: Promover el respeto y que inicien una vida sexual a una edad más madura (s3) P: No ha evitado ni promovido conductas porque no ha estado en una institución (s4) P: Ha evitado las agresiones entre los estudiantes, y ha promovido la autoestima (s5)</p>	
48	<p>Estrategias han sido grupales digamos como por grupos focales, que han sido con los papás que tienen determinadas estudiantes con condición, sobre todo con mujeres porque por ejemplo con mujeres es más que con</p>	<p>¿Acá me hablas de acá en la fundación? Oye mira para serte sincero... Pues si</p>	<p>En los casos que se han presentado como te digo, psicología es</p>	<p>No, no, me pueden pedir mi opinión al respecto, algunas personas me lo</p>	<p>Últimamente no, pero hace un tiempo sí.</p>	<p>T: Diálogo sobre los distintos temas que puedan surgir</p>	

	<p>los chicos, obviamente cuando son niños sí, pero es la misma que se hace en talleres de escuelas de padres, entonces una de las estrategias. Las otras estrategias han sido como conversatorios, conversatorios donde se hable y se dialogue con ellos más como en metodología psicosociales, que es el que yo tengo unos temas, los pongo, pero yo espero que el conocimiento de ellos enriquezca a los otros papás y a las prácticas. Entonces ha sido el tema de prevención, el tema de promoción de ciertos hábitos, el tema higiene y en general han sido como conversaciones formales en un sitio cerrado o informales por ejemplo cuando me buscan y tenemos esa conversación o individuales, familiares, cuando van a mi oficina o quieren conversar privadamente, entonces ha sido eso. Con escritos más bien poco porque no leen. Los papás no leen, entonces ha sido más lo verbal y lo de mostrarles con videos, con ejemplos, con textos pero corticos, con presentaciones, cuando hay entrega de boletines... Digamos que esa ha sido como la metodología con los papás, con los profesores ya ha sido más diferente porque ha sido cuando hay jornadas pedagógicas en las semanas institucionales, cuando nos dan el espacio para hablar de temas, pero realmente es un tema que ellos evitan, hay juegos que están para adolescentes que los he utilizado en metodologías para utilizar con docentes que hacen preguntas, pero así como los adolescentes todo se vuelve risa digamos que el humor, entonces la risoterapia sería como el sentido del humor, esa ha sido otra metodología con los docentes en lo sexual, pero es un tema que ellos prefieren dejárnoslo a nosotros y no abordarlo.</p>	<p>he tenido un par de casos muy personales, por ejemplo, la mamá de un estudiante mío que tenía pues su pareja del mismo sexo y hablábamos muy normal del asunto ¿no? es complicado de hablar de esas cosas tan íntimas, no lo he hecho, pero que digamos que con unas cuantas poquísimas personas he hablado de manera muy amistosa, muy general, no es algo así que yo lo haga masivamente o una gran cantidad de personas ¿no? ya es como una cuestión de... más personal para serte sincero.</p>	<p>la que me apoya a mí, recibo un apoyo muy grande por parte de psicología, la psicóloga acá es M. y ella sí está dispuesta a lo que suceda y pues como hay que vincular a la familia, los papás tienen que estar muy presentes. Al comienzo de año los padres de chicos nuevos reciben información y una capacitación de cómo funciona nuestro colegio.</p>	<p>han pedido pero que yo tenga que darle orientación en cuanto a la educación no. A veces me preguntan cosas sobre la esterilización o de los métodos anticonceptivos y pues las respuestas que he dado son las mismas que te di a ti ¿cierto? Que hay que analizar cada caso en particular como todas las variables que habría que analizar en términos de la persona, de la edad, de las expectativas, de la familia, del contexto, de los intereses, como no se puede dar una respuesta igual para todos.</p>	<p>¿Cómo y en qué temas? Pues los papás inseguros de que “si le hablo o no a mi hija o a mi hijo que sé que de pronto ya inició una vida sexual y no sé cómo abordarlo, o que está a punto de iniciarla y no quiero que inicie”. Entonces como orientando a esos papás para que tengan esa cercanía con sus hijos y les den la confianza para que abran su corazón y los puedan ayudar, a orientar. Porque casi siempre se van con los amigos y son mal informados, mal orientados y la embarran. Entonces en ese sentido.</p>	<p>(s1, s2, s4, s5) T: Los psicólogos son los que tratan más el tema de sexualidad y asesoramiento, más que los docentes (s1, s3) T: No es algo que se haga de seguido o masivamente, es muy personal (cuando piden consejo) (s2, s4, s5) P: De manera formal e informal grupos focales, conversatorios, talleres con padres, videos, ejemplos, textos cortos, presentaciones: Metodologías psicosociales. (A los profesores los asesora por medio de juegos y risoterapia para que estén más cómodos con el tema) (s1) Temas: T: Preocupación por la vida sexual del hijo (s2, s4, s5) P: Esterilización y métodos anticonceptivos (s4) Homosexualidad (s2) P: prevención, promoción de ciertos hábitos, higiene (s1)</p>
<p>49</p>	<p>Desde lo sancionatorio y desde la abstinencia, desde lo moral, desde lo religioso, desde lo tradicional, desde las creencias... que es respetable</p>	<p>¿Acá? Pues bueno... desde los derechos tal vez es un</p>	<p>[Trabaja en la misma institución que s5]</p>	<p>[No trabaja en colegio]</p>	<p>Desde los derechos, pero hay momentos</p>	<p>T: Desde lo sancionatorio (s1,</p>

	<p>obviamente son docentes, pero antes de docentes somos personas y tenemos nuestras creencias y nuestros imaginarios. Entonces el colegio es más bien como es de la precaución en información, y yo también estoy de acuerdo y de hacerlo de acuerdo a lo que va evolucionando mi comunidad. Si los papás dicen que ellos quieren que hablemos de métodos de anticoncepción, de embarazo o de noviazgo entonces lo hacemos... ¿Sí? es más bien un tema que se presenta mucho en el año, porque como para todo hay cronograma entonces enseña más español, más matemáticas que sexualidad... lo cual yo pienso que debería ser una materia... El año pasado lo hice durante como mes y medio, porque tuve una posibilidad de trabajar ese tema, y los chicos lo vieron que lo necesitaban. O sea que es una materia que se habla de muchos temas, incluyendo los temas que a ellos les encantan, pero con mesura. Es que es un tema difícil, pero ellos quieren que sea una materia más. Es así como yo pienso que se trabaja en los colegios.</p>	<p>decir, porque acá ellos tienen que estar sometidos a unas normas y obviamente no van a compartir los mismos de residencia o hogares, están divididos por sexos, por edades, entonces bueno, al haber esa rigurosidad frente a eso, la libertad en cuanto a eso es un poco restringida ¿no? igual si hay muchachos acá que tienen sus noviecitas, sus cosas, es algo más de estar acá entre todos pero evidentemente en otros espacios no puede haber ese tipo de encuentros, tiene que haber mucho cuidado con las llaves, con los espacios, hay una vigilancia constante contra eso, es complicado.</p>			<p>en el que de pronto cuando ocurren cosas graves pues hay que sancionar. Pero digamos que, en ese sentido como tal de las relaciones sexuales, no se presenta con mucha frecuencia, es más de su comportamiento. ¿Cómo? Por ejemplo, una agresión física, una agresión verbal; primero hay una llamada de atención, se charla con los chicos, se hace reflexionar, ellos se disculpan, se piden perdón. Cuando ya pasa a mayores, pues hay que tomar otras medidas. Por decir algo, que un chico entonces... también se utiliza mucho que les preparen una exposición en torno al respeto. Si fue irrespetuoso con su compañero, compañera... ¿Sí? En valores.</p>	<p>s2) D: Desde los derechos (s5) P: Cuando ocurren cosas “graves”, se debe entrar a sancionar – más relacionado al tema de agresiones que a actividad sexual (s5) P: Están sometidos a normas estrictas, vigilancia constante (s2) P: Desde la abstinencia, lo moral, religioso (s1)</p>
<p>50</p>	<p>Sí, todo el tiempo, todo el tiempo... Todos, menos el de la pastilla del día después, pero es un tema también muy polémico. El resto sí obviamente yo hablo, pero como te pongo a ti mi postura los estudiantes la saben y las estudiantes lo saben, yo le digo “Miren si una estudiante se embaraza yo me pongo bravo y la felicito y le doy las bendiciones” Porque pues Dios... digamos que en esos casos también me voy a lo religioso, yo creo en Dios, pero digamos que lo uso y les digo como “Bueno eso es algo que Dios permitió y es una vida que Dios quiso que naciera, pues que nazca” Pero si la estudiante lo va a hacer, yo utilizo todas las estrategias para disuadirla, hasta presionarla para que no lo haga, pero si ella lo hace es porque ha ocurrido, entonces ese es el único tema en el cual yo no hablo y no me meto.</p>	<p>Pues acá en la fundación no, pero en otros espacios, sí.</p>	<p>Yo no, ese tema pido que lo trabaje la psicóloga, ¿cierto? Porque es que no comparto ese tema, entonces prefiero no hacerlo. Pregunta #31 Los métodos anticonceptivos no los comparto, pero sé que lo tienen que hacer, además para</p>	<p>No, no me ha tocado.</p>	<p>No.</p>	<p>T: No en la institución (s2, s3 s4, s5) D: Sí, constantemente, menos el de la “pastilla del día después” porque no está de acuerdo (s1) P: Sí lo ha hecho en espacios fuera de la institución</p>

				evitar una enfermedad, es sobre todo como uno les dirige a ellos, pero no inducirlos a que lo utilicen, sólo tocarle el tema y trabajarlo. Si fueran sin discapacidad tampoco considero conveniente inducirlo.			(s2) P: Le pide a la psicóloga que lo haga, porque no está de acuerdo con ellos, pero sabe que es importante usarlos en caso de ya tener una vida sexual activa (s3)
51	Pregunta #47 En el caso del colegio es el tema de los tocamientos, ¿sí? Porque como tú sabes si a ellas les dicen que quieren tocarlas, besarlas, quitarles la ropa etc... pero porque ellas quieren entonces es mas eso, como que ellas no lo permitan, como que establecer límites. Ha habido en el colegio, pero fuera uno sabe que es muy difícil, los mismos chicos regulares y las niñas lo respetan, incluso el tema sexual no lo conciben con ellos entonces es mucho más fácil, pero cuando una niña es muy linda y tiene un cuerpo, así como le gusta a los chicos es muy difícil porque perfectamente un chico le pide que lo masturbe o se masturba y ella lo hace. Entonces con ellos toca ese tema como de cuidado, de evitar, de poner límites, de no dejar que nadie les toque, les hable, les diga esas cosas. En las niñas, en los chicos más que todo en los pequeños porque también pueden ser abusados por otro hombre, entonces es un tema más complejo... Como de precaución que se haría con todos con los niños, de tener más cuidado y de tener ciertos comportamientos y prácticas o evitar para evitar ser abusados.	Uy en público no lo he presenciado yo, pero acá sí ha habido casos en los cuales hay personas que han tenido una serie de acciones que van como por ese tipo de prácticas, pero no lo he evidenciado yo, han sido experiencias que me han comentado, que han sucedido acá y que pues no se me haría raro que no sucedieron porque pues acá hay gente que, pues bueno tiene personalidades muy extrañas, muy diferentes.	Sí [Es confidencial]	[No]	No, hasta el momento no he tenido que hacerlo.	T: No lo han tenido que hacer (s2, s4, s5) D: Sí lo han hecho (s1, s3) P: Personalmente no lo ha hecho, pero ha sabido de casos en la institución (s2) P: Conductas inapropiadas por parte de las mujeres, les promueve que aprendan a respetarse y a no "lanzarse" a los hombres (s1)	
Ocasión	52 Cómo he tenido una relación... Yo ya no estoy en ese colegio, ni está la otra persona, pero desde mi ser, mi postura, lo que yo hago, como miro, mi comportamiento... eso es lo que yo les muestro a ellos, que la sexualidad no es que yo entre a un salón y les diga cómo tener sexo y cuáles son las posturas, el sexo anal, el sexo vaginal, nada de eso, porque ellos ya lo saben, si no que ni ser es sexual y desde que nazco entonces eso yo lo hago... y trato de hacerlo al natural, ¿sí? si yo tengo morbo, que ellos entiendan que es parte del humano, Entonces todo el tiempo es como el currículo oculto. Obviamente hay temas técnicos que se manejan cómo los métodos de planificación, el embarazo, el noviazgo, las enfermedades de transmisión, el sida, el género, la heterosexualidad, la homosexualidad... ellos también quieren hablar de esos temas, pero ya son más conceptuales.	Pues en mi caso que yo trabajo con niños pequeños, creo que no es algo que se toque continuamente, pues realmente veo que por ahora no hay la necesidad, son niños muy pequeños que aún no tienen una claridad frente a eso, sin embargo, hay momentos donde pues los temas se tocan, se debaten, pero más hacia el hecho de no ver la grosería ni la patanería, sino de corregir los términos y ese tipo de	Pregunta #38 Nosotros hacemos adaptaciones curriculares, se trabaja en biología y se trabaja en ética y valores. (s3, 38)	Si estuviera en una institución creo que debe tener un espacio específico que debe ser desde la niñez y acompañarlos en la adolescencia y en la juventud porque ahí tendrán más expectativas, pero pienso nuevamente que la educación debe empezar desde niños, pero pienso que es una cosa que se hace permanentemente ¿cierto? Porque la sexualidad es	Pregunta #38 Lo puedo trabajar en ética o si se presentó una situación que lo amerita y estaba en ciencias, pues tengo que tocar ese tema, no lo puedo dejar pasar. O sea, hay que trabajarlo y valores.	T: Continuamente, pero también cuando sucede algo relacionado con el tema (s4, s5) T: Continuamente (s1, s3) D: Solamente cuando sucede algo relacionado con el tema (s2) P: Continuamente en las clases de ética y biología (s3) P: Continuamente, desde su ser y su	

			cosas.		permanente en la vida de un ser humano, entonces ahí en cualquier forma de expresión que esté haciendo la persona, individual o colectiva, puede haber una intervención de un educador o de parte de otro tipo de profesional que este en términos de la expresión de la sexualidad, además ahí estas educando cuando se hace reflexión sobre el tema, cuando se piden ciertas manifestaciones del grupo para ciertas actividades, estas educando sexualmente, pero eso no tiene que ser intencional.		experiencia (s1)
53	Pues mira, como yo sí tengo en cuenta los lineamientos porque a mí me parece que cuando son pequeños, no es necesario hablar de esos temas, digamos que el tema sexual en los niños que lo tienen desde que nacemos se dispara y desafortunadamente ellos lo conocen cuando son abusados o abusados y ellos entienden el tema sexual, que es lo que uno no quiere. Cuando hay estudiantes pequeños que tienen comportamientos sexuales, que uno sabe que no son naturales, uno sabe que pueden estar siendo abusados, tocados etc... toca abordarlo de otra manera con los papás y con los niños e irlos regulando, porque entonces ya se empiezan a masturbar. El tema de la masturbación, se supone que uno ya lo tocaría con adolescentes ya grandes, en este caso tocaría llevarlo allá, pero han sido por cosas que han sido troqueladas en los niños. en esos casos. se le explica al niño y el niño lo asume y lo mantiene latente, es eso... Digamos que el orden 1 ya no le puede decir al niño que lo desaprenda, o que no es placentero, o que la sexualidad no tiene que ver con esas cosas que le ocurrieron, sino que tiene que dejarlo ahí quieto y seguir su vida de niño, es difícil. Pero Generalmente quiero tener un límite de los 14 años, o sea en primaria solamente su cuidado, que existe papá y mamá, que la mamá queda embarazada, que el cuerpo desnudo es este, que yo no tengo que mostrarlo, que tengo que tener ciertos cuidados, las caricias... Esos son los temas para niños, ahí punto... y ya en bachillerato, que uno más o menos sabe que están entre los 12, 13 y 14, entonces uno ya empieza a tocar ciertos temitas de cuidado también. Con los mayores de 14 años si ya son un poquito más abiertos los temas.	Pues J yo lo conocí a los 13 años, desde los 13 años, las charlas que he tenido con J han sido, lo que te digo básicamente hacia el autocuidado, sin embargo el por ahí ha tenido sus cosas, él me cuenta, es un niño inocente que... él aún no es como algo que se vuelva una prioridad si no es más, como una inocencia de querer a alguien, de sentir afecto por las personas, la cuestión sexual en J se ve que no es para él una realidad porque ese niño yo creo que ni pornografía ha visto ¿sí? entonces no sé, no hay un tema profundo en cuanto a la sexualidad que yo pudiera abarcar con J aún.	Por eso te digo, normalmente aquí por el proyecto yo empecé a trabajar de las relaciones más o menos quinto sexto de primaria, los niños tendrían más o menos 11, 12, 13 años se comienza con estos temas. Pero desde pequeños nos toca estar trabajando estos temas.	Pregunta #52 [...] la educación debe empezar desde niños, pero pienso que es una cosa que se hace permanentemente	Entre 12, 13, 14 hasta 18; desde la pre-adolescencia.	T: A partir de los 11-12 años se empieza a trabajar el tema (s1, s2, s3 s5) T: Debería comenzarse desde pequeños (s3, s4) P: No se pueden abordar temas más allá, solamente lo que refiere al autocuidado o afecto (s2) P: A menos que presenten comportamientos extraños que puedan evidenciar abuso (s1)	
aci	54	Pregunta #41 [...] el mismo espacio que lo hacemos con los otros, no puede decir	Esos temas yo los tocé de manera personal y íntima	En el salón, en el aula de clase por	Puede ser en el colegio, en las instituciones, en	Pregunta #38 Lo puedo trabajar en	T: En el aula de clase (biología y

	<p>venga le habló a usted de sexualidad porque ellos lo sienten, ellos no quieren esa discriminación ahí que se da sutil. Entonces en el aula cómo se hace, como dice la norma que trabaja en un taller con los padres entonces en el aula múltiple todos viendo una película sobre sexualidad, pero las que sean suaves. Porque las otras no podemos. Ehh... Los espacios en que los encuentran a uno porque ellos a veces se hacen alrededor de uno y quiere saber todo lo de sexualidad, entonces lo que yo le diga a un estudiante regular igual a él, lo entienda o no. Porque no es que ellos lo entiendan, pero el solamente hecho de que yo digo “bueno vamos a trabajar sobre sexualidad entonces necesito que se salgan tales estudiantes” y el resto si ellos van a decir... porque estamos hablando de derechos, el derecho a la sexualidad es el derecho a la información y a estar ahí, de que si ellos conversan algo obviamente ellos son pesados, pero yo entiendo que si ellos hablan temas pesados y hacen chistes pesados los estudiantes tienen que estar y sentirse igual si tienen un chiste, pero si quieren reír, o si se ponen tímidos, o si les da vergüenza pero que todo sea lo mismo. Si yo respondiera que sí estaría discriminando</p>	<p>porque bueno son cosas que es mejor abordar de manera personal.</p>	<p>supuesto hay gente de la UPA, de la localidad que vienen a apoyarnos.</p>	<p>escuelas de padres de familia, en una cita particular con un psicólogo, con un orientador, con un terapeuta, o una cita particular con el educador que está a cargo del chico o del grupo donde el chico está... talleres, conferencias, seminarios.</p>	<p>ética o si se presentó una situación que lo amerita y estaba en ciencias, pues tengo que tocar ese tema, no lo puedo dejar pasar. O sea, hay que trabajarlo y valores.</p>	<p>ética) (s3, s5) D: De manera personal e íntima, lugares privados (s2) P: En el colegio, en las instituciones, es escuelas de padres de familia, en una cita particular con un psicólogo, con un orientador, con un terapeuta, o una cita particular con el educador que está a cargo del chico o del grupo donde el chico está... talleres, conferencias, seminarios (en diversos espacios) (s4) P: En el aula y en los espacios en que encuentren al docente, diversos lugares en el colegio (s1)</p>
<p>Investigación</p>	<p>55 Yo creo que también tengo un sesgo por ser hombre, que es algo que me ha servido. Resulta que la mayoría de abusos sexuales es porque anatómicamente a una mujer le quedaría más difícil porque no tiene pene. Por eso es que el mayor porcentaje de abusadores sexuales son hombres. Pero lo principal no es porque tienen pene, sino que es un tema que en el hombre lo sexual es casi como una pulsión diría yo, es como una necesidad muy fuerte, entonces yo lo sé porque soy hombre y uno aprende esas cosas. Culturalmente e históricamente nos han llevado a que el hombre siempre ha conquistado, ha violado, ha abusado, ha cogido a la mujer para tener hijos quiera o no, entonces todo eso que nos ha llegado, hace que el cerebro del hombre a veces pierda el control porque digan “necesito sexo” algo así como el hambre, entonces eso me ha permitido obviamente verme a mí como hombre y estudiar la sexualidad desde esa postura y además la mayoría de mis colegas de mi profesión son mujeres entonces he adquirido ese otro conocimiento, porque a mí me parece muy importante no solamente lo que está en los libros, que ha sido conocimiento que llega de otros lados, como la epistemología del Sur, o la epistemología local, etc... Como yo lo he hecho es con la universidad, porque la maestría que la hice en la</p>	<p>Pues no soy el experto en el tema y creo que me faltaría muchísimo por aprender, pero si estoy al tanto de métodos, de planificación, de cómo prevenir, de cómo evitar... qué bueno que las acciones emocionales se vuelvan en problemas después.</p>	<p>Bueno como te digo, nosotros tenemos un plan de aula que hay que cumplir, y tenemos que nutrirnos por internet y con profesionales del tema, eso es lo que tratamos de hacer y compartimos con las compañeras y miramos a ver cómo nos vamos organizando hasta dónde nos lo permitan los estudiantes, no nos excedemos en tocar temas que ellos no lo</p>	<p>Claro quien está educando tiene que tener una formación previa, es decir, la experiencia que tenga personal y particular es muy importante pero la información previa que tenga el tema es muy importante también. Con una formación que requiere una información y unos métodos de enseñanza de educación de esa información hacia las personas, eso es clave, no se lo puede inventar.</p>	<p>En una época tomé cursos, tuvimos cursos. En la localidad que yo estaba era Chapinero y tuvimos varios cursos de capacitación en educación sexual. Muy chéveres. Entonces tuve esas oportunidades de estudiarlo y de tener encuentros con personas que manejaban el tema.</p>	<p>T: Sí han buscado educarse sobre el tema (todos) P: Falta mucho por aprender, está al tanto de ciertos temas específicos (planificación) (s2) Medios T: A través de cursos (s1, s3, s5) P: Con expertos que trabajan en el tema (s3, s5) P: Observando lo que hacen los otros docentes (s3) P: Maestría, conocimiento en</p>

	<p>nacional, ha tenido mucho que ver con eso. Los libros y los textos han sido de gente de afuera, como norteamericanos o de Europa, pero ahora ya hay más conocimiento propio y a mí me interesa más eso, como para nosotros qué es esa sexualidad como colombianos, como latinoamericanos, la masculinidad, la feminidad... Entonces ha sido en grupos de pares míos y todas mujeres, entonces ha sido como una especie de etnografía porque yo les pregunto y ellas me contestan y es así como hacemos un diario de campo y con base en lo que ellas me dicen he ido a la teoría y a la construcción desde los datos, enriqueciendo... y también con mis experiencias como humano y como hombre que he querido tratar de poner antes lo conceptual. Pienso que ha sido más rico la interacción con otras personas de acá, de mi región, de Colombia, qué es la que me interesa porque es la que hay que construir. Con los estudiantes, es también saber para los niños y para los adolescentes como es la sexualidad e ir construyendo desde los relatos que tienen las personas, eso ha sido la fuente.</p>		<p>requieran.</p>			<p>los libros, saberes locales y de otros lados, experiencias e interacción con otras personas (s1)</p>
<p>56</p>	<p>Porque soy hombre, obviamente hay muchas cosas que uno dice que por qué uno lo hace como tan fuerte, entonces el tema sexual para mí fue muy interesante.</p>	<p>Para informarme, cuidarme y compartirle al que está en esa exploración.</p>	<p>¡Claro me toca! Porque se trabajan en ciencias naturales, me toca hacerlo y más en primaria y después en bachillerato hay una profesora de biología que los toca, pero pues uno tiene que estar trabajando en Ética y pues surgen preguntas que uno las tiene que manejar. Entonces esta es la razón para resolver las dudas que tengan ellos.</p>	<p>Pregunta #55 [...] quien está educando tiene que tener una formación previa, es decir, la experiencia que tenga personal y particular es muy importante pero la información previa que tenga el tema es muy importante también. Con una formación que requiere una información y unos métodos de enseñanza de educación de esa información hacia las personas, eso es clave, no se lo puede inventar.</p>	<p>Pues la razón, que tenemos que estar preparados para las situaciones que se presenten, porque trabajamos con niños, niñas y adolescentes que pueden presentar este tipo de comportamientos, que necesiten una orientación y uno no sepa manejarlo. Entonces por la necesidad de hacer las cosas de pronto mejor que si no las hubiera estudiado. ¿Tú crees que se debería estar actualizado en este tema, para enseñarles? Yo pienso que tenemos que seguir preparándonos y más ahora con el tipo de población, o sea... las mismas leyes que hay ahora y la población LGBTI,</p>	<p>T: Para estar informados, al tanto y poder compartir la información (s2, s3, s4, s5) P: Para estar preparados para las situaciones que puedan presentarse. Para actualizarse en temas que antes no se presentaban con tanta frecuencia (s5) D: Interés en el tema sexual por ser hombre (s1)</p>

						<p>todo lo que es permitido y de pronto cuando nosotros fuimos niños y adolescentes no tuvimos esas oportunidades, no vimos abiertamente eso. No tuvimos la oportunidad de hablar de esos temas ¿No cierto? Porque eran temas... Además, que era malo y era rechazado totalmente. Hoy sigue siendo un tema bien difícil, pero por lo menos ya se habla de eso y pienso que no podemos tapar el sol con un dedo y tenemos que ver todas esas necesidades y lo que se presenta para poder orientar. Y ojalá que no se diera como con tanta frecuencia porque yo siento que ahora eso se volvió moda, entonces el ser gay o ser lesbiana. Entonces ahora lo chévere es... o bisexual ¿Si? Yo creo que, por eso mismo, porque no se habla, de pronto no ha habido una buena orientación, entonces lo chicos y chicas por cualquier cosita dicen que ya son lesbianas o gays, y realmente no lo son. A veces... yo pienso</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

							que ahora eso se ha vuelto también como una moda, y debe seguirse trabajando siempre; la educación sexual.
--	--	--	--	--	--	--	--

10.6 Anexo 6. Matriz de Análisis – Padres

T: Tendencias, D: Divergencias, P: Particularidades

Categoría	Sub-Categoría	#	Madre 1 (m1)	Madre 2 (m2)	Madre 3 (m3)	Madre 4 (m4)	Pareja 5 (p5)	Análisis de la información
Creencias sobre sexualidad	Desarrollo biológico	1	Mujer, estrato socioeconómico medio, hijo hombre (21 años). 5 hijos en total (3 con discapacidad).	Mujer, estrato socioeconómico bajo, hijo hombre (20 años). Hijo único.	Mujer, estrato socioeconómico medio, hija mujer (21 años). Hija única.	Mujer, estrato socioeconómico alto, hija mujer (18 años). 2 hijos en total (1 con discapacidad).	Mujer y hombre, estrato socioeconómico alto, hijo hombre (18 años) 2 hijos en total (1 con discapacidad).	<p>D: Sobre la entrevista en general- todas eran madres, menos una pareja en que ambos padres quisieron estar presentes (s5).</p> <p>T: Todos refieren que se dan igual que en adolescentes sin discapacidad cognitiva.</p> <p>P: A menos que haya hidrocefalia u otra alteración hormonal (s3).</p> <p>P: La diferencia está en la comprensión de ellos acerca de los cambios hormonales (s4).</p>

				cognitiva. El problema es que uno les tiene que hablar muy claro y hay que explicárselos varias veces.		
2	Pues yo puedo hablarte de los hombres (risas), de las mujeres no sé, pues no, muy normales, o sea en el caso de mis hijos, todo se manejó como con tanta normalidad, o sea... pues, la verdad es que ellos... mi hijo mayor tiene 28 y mi otro hijo tiene 21 y ellos hasta el momento no han tenido ni novia, entonces es lo que... las cosas que pasan como el tema de la masturbación, como... de pronto en ellos es un poquito más acentuado, ¿sí? Pero de resto, igual.	Si las niñas son más digamos que más precoces se desarrollan más rápido que los muchachos en cuanto a edad cronológica, y las niñas se vuelven más introvertidas y los muchachos en cambio se vuelven más espontáneos me da la impresión claro que cuando ya es relacionarse entre ellos dos las niñas son más espontáneas y los niños es, al contrario. Pero no, de resto son igual las niñas se desarrollan más rápido.	Pues pienso que las mujeres siempre son antes.	Claro, es totalmente diferente. Los hombres son totalmente diferentes a las mujeres. Sí, porque digamos las mujeres de por sí somos más hormonales que los hombres y las niñas son más hormonales que los hombres. Entonces ellas tienen cambios de... alteraciones en el genio, eh... que pueden ser desde muy tristes, a muy alegres, a muy susceptibles, explosivas ¿cierto? Y además que cuando digamos no entienden esos cambios emocionales, todavía son más explosivas, entonces se vuelve peor, sobre todo en los momentos de la menstruación pues cambia totalmente el genio y eso las pone muy malucas. Porque igual los cambios son iguales para todas, los cólicos se presentan iguales, el sangrado y dependiendo, porque pueden tener un mayor o menor sangrado, ¿sí? Y manejar esa parte no es fácil.	H: No sé, como solo sabemos de N., no hemos sabido de otros casos, uno supondría que como las niñas normalmente se desarrollan un poquito más rápido, pero no sabemos porque no hemos llegado nunca a comparar ¿cierto amor? M: No y pues digamos el punto de referencia que tendríamos para compararlo es el de nuestra otra hija, que tiene un proceso diferente y que todo se ha desarrollado en los términos normales en cuanto a edad y todo.	T: s2, s3 y s5: Niñas se desarrollan antes P: S1 y S5: Sólo saben desde su experiencia (hombres) D: S4: Las niñas son más hormonales
3	No, vuelvo y te digo, no.	No, para mí no hay ninguna diferencia... no, pues ellos son como más abiertos, como que son más curiosos y preguntan más, pero no es como digamos esa es la única diferencia que le veo porque igual es lo mismo.	No, yo creo que no. El asunto es que de pronto una persona en condición de discapacidad intelectual, en algunos ambientes están sobreprotegidas y creo que no se dan cuenta de los	Respuesta #1	H y M: En el caso de N., no.	T: Todos refieren que se dan igual que en adolescentes sin discapacidad cognitiva.

			cambios o no experimentan mucho como los cambios en relación a las personas porque tienen mucha restricción en su parte social.			
4	Claro que sí, no alcanzan de pronto la madurez en cuanto a pensar en la responsabilidad, lo que sí deben o no deben hacer... pero un chico perfectamente puede dejar embarazada a una niña. Igual la niña si no se cuida también puede quedar embarazada.	No, son iguales siempre y cuando yo creo que no tengan ningún... por ejemplo los chicos Down algunas veces no pueden procrear, pero también hay otros que sí, entonces es la única que veo, es la única limitación de resto en todo son iguales. Tienen en cuenta la misma disposición para tener y procrear a sus hijos.	Sí, claro. No, no es diferente, o sea ellos pueden engendrar hijos	Sí, claro, igual, porque es que eso no cambia.	H: Yo creo que eso dependerá también del tipo de discapacidad que tengan, en el caso de nuestro hijo pensamos que el desarrollo se ha dado en forma normal, todo ha sucedido de la forma en que uno esperaría que debe darse.	T: Todos refieren que se dan igual que en adolescentes sin discapacidad cognitiva. P: Algunas personas como Down tienen dificultades (s2)
5	Sí, claro, pues porque una cosa es el tema de aquí de lo cognitivo a ya... sí, sí, para mí sí sienten placer, claro... tan sí sienten placer que por eso ellos lo hacen con más intensidad que los chicos normales.	Sí, yo creo que ellos como que lo viven más son como... que lo disfrutan más diría yo, tienen la misma capacidad, lo que pasa es que no tienen tantos prejuicios y como que son más espontáneos y tan ingenuos que lo ven ya... por lo menos mi hijo, entonces ya como que es más... es más tranquilo él. De pronto son como más sinceros y más abiertos entonces... pero es igual es lo mismo.	Yo creo que no, no porque de pronto les da más temor porque suelen ser más violentados, porque tampoco son muy conscientes de sus derechos, entonces digamos que no podrían exigir como ciertos límites a una persona, ciertas cosas que no quieren. Lo mismo que había pensado antes que pueden ser más violentados, entonces ya no experimentan tanto placer sino más miedo y más aversión hacia ciertas cosas.	Igual. Ahí es donde hay que tener más cuidado.	H: Sí, claro M: Sí H: Uno se da cuenta por las inquietudes que tienen, o los comportamientos, situaciones, uno se da cuenta que es como un chico que no tuviera discapacidad. M: Uno se da cuenta que se le exagera la parte hormonal se dispara más, es como lo que podría decir que yo pensaría que marca algo de diferencia.	T: Sí pueden sentirlo (s1, s2, s4 y s5) D: No porque les da temor ser violentados (s3)
6	Sí, claro.	Claro que sí.		Totalmente, igual.	H: Sí M: Sí	T: Sí desean sentirlo (s1, s2, s4 y s5) D: No porque les da temor ser violentados (s3)
7	¿Con respecto a eso? Pues... no, no, diferencias, no yo creo que no hay ninguna.	Sí, yo creo que, en este momento, pues ya digamos que a las niñas ya es por... son sometidas como por familia, por colegio a unas limitaciones y a una guía	No, no debería haberlas pero pues también depende de la parte cultural y de la educación	¿Hay diferencias? Claro, claro, porque nosotras somos más sensuales. Sí, entonces hay que tener	H: Yo creo que biológicamente no, pero de pronto por el género si, digamos maneras de cada cual elaborará de forma diferente. M: Yo creo que sí habría una exploración a nivel	T: No hay diferencias (s1, s3 y s5) T: Si hay

		<p>que las cohibe, mientras que a los muchachos pues... pero eso es igual para los chicos discapacitados o no eso en general, la diferencia es que en las niñas les enseñan como más terror, las cohiben, como que son marcadas, en vez de enseñarles que ya son unas mujeres, el valor que tienen, qué es una debilidad y qué no. Le ponen muchas trabas y muchas trabas, pero de los muchachos en cambio es como un logro como "uy ya es él varón de la familia" o el varón de... entonces eso es la diferencia y no debería ser así.</p> <p>Pues eso ya es cultural eso es ya... uno trata por ejemplo yo, yo crecí así, entonces a uno le enseñan "no, usted ahorita no puede ponerse un short" "usted tiene que ponerse falda larga" que es el cambio que primero uno ve cuando es niña, pero yo digo "¿por qué?" si es que el cuerpo es uno y vienen siendo el mismo, el cambio es interior y viene uno siendo la misma persona y ya, lo que hay es que darle sus herramientas y sus conocimientos para que lleven y vivan eso sanamente, digámoslo así. Pero no solo viene de la mamá o del papá, sino que también interviene la religión, el colegio, las mismas compañeritas, entonces eso es muy difícil mientras no cambiemos todos como que no.</p>	y sus experiencias previas también.	<p>mucho más cuidado con las niñas que con los hombres. Sí, porque ahí hay una parte de inocencia, porque ante ellos no hay maldad, todo es bueno, todas las personas son buenas. Entonces hay que tener mucho cuidado con eso.</p>	<p>sexual de manera distinta entre niños y niñas, digamos es como cultural, las niñas se reprimen un poco más su iniciación o su exploración a nivel sexual, los niños lo hacen más abiertamente lo hacen más rápido.</p>	<p>diferencia, es debido a lo cultural (s2, s3 y s5)</p> <p>P: las niñas se cohiben más... es cultural (s2 y s5)</p> <p>D: Las niñas son más sensuales (s4)</p>
Actividad Sexual	8 ¿Yo qué entiendo por actividad sexual? Pues cuantas veces de pronto tienen relaciones.	<p>Es el conocimiento de cada persona en su desarrollo sexual digámoslo así, donde se aprende a conocer, en donde reacciona a estímulos visuales, de clima en donde ellos disfrutan, les genera un placer o un agrado a lo que están sintiendo ya sea emocional, físico o lo que sea. Es el conjunto de actividades que puede tener una satisfacción digámoslo así.</p>	<p>Pues cualquier cosa que se relacione con la parte erótica con expresión sexual de la persona ya sea la parte de arreglo o cómo se identifica sexualmente también por la parte de procreación y del orgasmo y todas esas cosas.</p>	<p>Pues actividad sexual... lo que pasa es que todo está muy cambiado actualmente, pero actividad sexual es una cantidad de manifestaciones, de consentimientos, de caricias, de gestos, ¿sí?... que ellos no lo entienden así, ¿sí? y que llevan a un acto sexual, pero no necesariamente una actividad sexual puede llevar a un acto sexual.</p>	<p>M: Pues todo lo que tenga que ver como con intercambio entre géneros o la misma exploración de su cuerpo o el mismo reconocimiento de su identidad, su misma forma de relacionarse con el género opuesto o el mismo genera.</p>	<p>T: Identificación y reconocimiento (s2, s3 y s5)</p> <p>P: Satisfacción (s2)</p> <p>Comunicación con el género opuesto (s5)</p> <p>Manifestaciones, no sólo acto sexual (s4)</p> <p>Acto sexual (s1)</p>
	9 ¿Qué tipos de actividad	No pues yo diría que hay visuales,	Respuesta #8	Respuesta #8	H: La Exploración, el reconocimiento, el acercarse al	T: Caricias y

	<p>sexual? Será que yo soy muy chapada a la antigua... no pues, cuando se tienen relaciones sexuales del hombre con la mujer. No sé si la masturbación también... Si, en este caso la masturbación, besos, caricias también pueden entrar... En actividad sexual... listo... y la pregunta era sobre los tipos... bueno sí, todos esos, besos caricias...</p>	<p>auditivos de todos los sentidos, y también puede haber digamos que personales digámoslo en que uno se consiente, se quiere, se baña, se perfuma, o puede ser ya con su pareja un beso, un abrazo, una caricia, una cogida de mano, una palabra bonita o una llamada hasta eso puede ser también.</p>			<p>otro, aun no sabría si sería la actividad genital, de alguna manera por su desarrollo empiecen a sentir ciertos cambios e impulsos, no, y pues... M: Yo creo que también el deseo de estar en contacto, el principio cuando son más pequeños pues con los niños, pero ya cuando están llegando a la adolescencia, a querer tener un acercamiento y contacto con las niñas, va siendo un poco más cercano.</p>	<p>contacto (s2, s3, s4, s5) T: Acto sexual (s1, s3, s4, s5)</p>
<p>10</p>	<p>Claro! Todas las anteriores. Diferencia entre hombres y mujeres: No, no yo creo que no.</p>	<p>Si, ellos se hacen miraditas, se dan regalitos, se llaman, ya empiezan a demorarse más en el baño cuando se duchan, ya quieren estar solos en sus cuartos, de pronto ya también quieren ver por ejemplo ya películas en donde por ejemplo que uno de niño pues le limitaba algunas cosas, pero entonces uno ya empieza a abrirle ese rango y a ver más, entonces ya también quieren ver escenas que digamos que eróticas y cosas así en donde ellos empiezan a vivir esas actividades. Diferencias: Las niñas son más delicadas tal vez por ser femeninas digámoslo así son como más tiernas, más si... los muchachos son como más espontáneos, más relajados, pero no, yo no creo que haya más diferencia al respecto.</p>	<p>Pues ellos sí experimentan el cambio hormonal y sí hay cambios en su actitud y les gusta estar con otras personas, les gusta sentirse acariciados, les gusta sentirse consentidos, pero yo creo que los cambios son respecto a cómo se percibe, no solamente lo que ellos hacen sino lo que los demás perciben de lo que ellos hacen, porque a veces suelen ser más invasivos entonces una persona con discapacidad abraza más duro, comienza a acercárseles más, a pegársele mucho... Son más invasivos y la gente o lo puede interpretar que son digamos hipersexuales que buscan sexo o lo pueden interpretar como si le estuviera proponiendo alguna cosa entonces ahí muchas veces los abusan.</p>	<p>¿Que ellos presenten? Pues si se les da una oportunidad, sí... sí claro... si se les da la oportunidad, sí. Diferencia entre hombres y mujeres: Pues digamos, es que en teoría el que toma la iniciativa es el hombre en cuanto a las mujeres. Para los hombres es un poquito más difícil, porque si ellos... como también ellos son más tímidos y más retraídos, ¿sí? Ahí es donde si esa parte no se maneja bien, ellos se van hacia el homosexualismo, más que las mujeres, por ejemplo y puede ser más traumático además para los hombres, por lo mismo que te estoy diciendo, porque si encuentran una persona que abuse de ellos, como te digo, igual pueden abusar de las niñas y de los hombres también y aun puede ser más</p>	<p>H: Pues siempre nos vamos a referir como a N, aunque con Best Buddies, tratamos a reconocer un poco más la población, pero a nivel sexual. Yo particularmente no podría decir. siempre nos vamos a referir a N, si su curiosidad, su exploración corporal, él se sorprende cuando eventualmente comienzan las erecciones, pregunta por las niñas y creo que todo eso hace parte de los temas que después vamos a hablar de eso según las preguntas. ¿Piensa lo mismo para hombres y mujeres? H y M: Sí</p>	<p>T: Sí presentan, todas (todos) P: Cambios respecto a cómo se percibe lo que hacen (s3) Diferencias T: No hay (s1, s2 s5) P: las niñas son más tiernas y delicadas, los hombres más espontáneos y relajados (s2) D: Hombres tienen más problemas porque deberían tomar la iniciativa, pero son tímidos y eso los puede llevar a la homosexualidad (s4).</p>

	<p>11 Pues yo opino que, si nosotros los padres estamos muy pendientes de que ellos se cuiden, pues tienen todo el derecho de tener esas experiencias, con responsabilidad obviamente...</p> <p>Hombres y mujeres: Sí, claro, todos tienen derecho, otra vez, siempre y cuando se cuiden.</p>	<p>Yo creo que eso es normal, yo en mi hijo veo que son cosas que tiene que vivir, que tiene que aprender a manejar, yo lo único que tengo que hacer es tratar de guiarlo, para que él esté tranquilo y entienda que es lo que está haciendo, que no es malo, que no va contra él, ni contra ninguna religión, que es más de quererse y conocerse y no... solo de enseñarse cuáles son los lugares y los momentos apropiados y todos los cuidados, el respeto contra las otras personas para que él pueda disfrutar de sus actividades sexuales, o de sus sentimientos lo que sea digo yo. Aunque he vivido solo una etapa de eso, todavía me aterra la siguiente pero bueno ahí vamos.</p>	<p>Las personas con discapacidad sexual pueden tener algún tipo de actividad sexual, pero solamente si quiere, y si ha logrado entender lo que implica. Es lo mismo para ambos sexos..</p>	<p>traumático. Pues eso se puede dar, lo que pasa es que ahí sí es de la formación de la casa, los papás tienen que hablar mucho al respecto con ellos, muchísimo y tienen que darles una muy buena orientación, es más, yo pensaría que ni siquiera, con todo el respeto, no se le debería dejar a una persona, ni siquiera a un psicólogo, salvo que el papá se sienta incapaz de formarlo e informarlo y guiarlo, pero eso tiene que ser de los papás y básicamente como que casi que la mamá, sin tabús, sin ser pues... igualmente hoy en día la sexualidad está sin tabús, pero en ellos todavía menos se tiene que dar con tabús, a ellos se les tiene que hablar muy muy claro y muy gráficamente.</p> <p>Hombres y mujeres: Sí, tiene que hablarse igualmente abiertamente con ellos, porque igual los medios de radio, música, televisión, cine, están dando una información que no es clara para ninguno, para personas normales o con discapacidad y si a eso no se le da una correcta información, es complicado, es fácil que se confundan y va a llevar a un nivel de frustración grande. Porque están sintiendo un montón de cosas que no saben canalizar, hay que saberlas</p>	<p>M: Eso hace parte de su humanidad, de su desarrollo de seguir creciendo como personas.</p>	<p>T: Es normal, tienen derecho (s1, s2, s4, s5) P: Es necesario que haya una buena comunicación en la cual los papás den una orientación y guía (s1, s2, s4) Diferencias: T: Se debe dar igual en hombre y mujeres (s1, s4) P: Hay influencia de los medio de comunicación, dan información poco claro (s4)</p>
--	--	---	--	--	---	---

	<p>12 No, yo pienso que eso no está bien. Yo pienso que toca tener mucho cuidado porque se puede volver algo obsesivo y la masturbación puede enfermarlo a uno. Uy sí, es que a veces empiezan y están todo el tiempo sólo pensando en eso... yo una vez tuve que llevar a mi hijo al médico por eso... porque perdió peso y todo... estaba desalentado y enfermo... y el médico le dijo eso... que era por estar en esas todo el día, le dijo “bájele porque así quién sabe cuántas veces haciéndolo eso no es bueno”, porque claro, también es un desgaste y un gasto.</p>	<p>Yo diría que es algo normal y que debe darse por obvias razones porque para ellos es más difícil crear un vínculo digamos una relación por todo, por todo el complicado más demorado se le presentan más dificultades bueno... trabas de todo entonces yo diría que es una forma de ellos experimentar y empezar a manejar su sexualidad, digo yo que lo que hay que es enseñarles de la privacidad y el momento entonces... pero yo no le veo ningún problema.</p>	<p>Pues yo no sé si ellos aprendan a hacerlo realmente, porque para eso se requiere como cierta capacidad para descubrir una zona, de pronto lo harían como una forma refleja. Es decir a veces también hay cosas que son reflejas, como los bebés que les gusta hacer cierto movimiento o tocarse algún lado por experimento y lo siguen haciendo, entonces eso ya depende del grado de discapacidad y ver si lo hacen de forma refleja, no tan consciente.</p>	<p>canalizar. Pues eso es una cosa que es normal para ellos, pero igual toca de lo mismo, también toca hablar con ellos, hasta qué punto es normal, hasta qué punto no. Los hombres se masturban más que las mujeres, si, para ellos es más... para ellos es angustioso porque sienten algo, les dan ganas, pero, ¿qué hacen? Pero eso tampoco se puede... o sea, toca orientarlos también al respecto. Es que la orientación es clave, la información, todo, pero además que la información llegue de uno, porque el internet es un peligro, la televisión es otro, el cine ni hablar y un mal amigo también, un mal consejero, terrible.</p>	<p>M: Pensamos lo mismo que piensa uno de la masturbación de cualquier persona, y es que es un proceso normal de exploración, pues que en el momento que se da cuando el padre se da cuenta hay que orientarlo, más que sancionarlo y pues obviamente que todo tiene sus espacios. Pero que hace parte de su desarrollo sexual.</p>	<p>T: Lo consideran normal en el ser humano y debe haber una orientación (s2, s4 y s5) P: Lo hacen de forma refleja y no consiente, se requiere de otras capacidades para aprenderlo (s3). D: Piensa que está mal la masturbación porque se puede volver algo obsesivo (s1).</p>
	<p>13 No, no estoy de acuerdo. No me parece, porque va a lo mismo. Yo soy cristiana y para mí eso está mal, igual que la masturbación.</p>	<p>Yo creo que es resultado de la falta de comunicación y de enseñanza en la casa y a raíz de eso entonces van y dan con compañeritos o con otros muchachos que también han tenido falencias en eso y entonces empiezan a encaminarlos ahí, y la falta de confianza con los papas o con la mamá no sé... entonces los lleva a esas prácticas que para poder él estar bien o excitarse o tener una masturbación, tiene que estar viendo eso, entonces eso es ya como una forma equivocada de vivir digamos su sexualidad, pues uno dice nadie puede decir que nunca ha visto, porque ellos deben conocer, pero también hay que indicarles qué es el resultado de la pornografía, cómo y cuáles son sus resultados y qué es lo que ha llevado a todas estas personas a hacer esto y pues enseñarles que también tienen mamá,</p>	<p>Pues a mí personalmente no me gusta Jaja pero pienso que una persona con discapacidad también lo puede ver, igual necesitaría orientación como un muchacho común y corriente.</p>	<p>No, pues es lo mismo, lo mismo que te estoy diciendo, pésimo, porque es que el consumo de pornografía ¿qué les está informando, a qué los está induciendo? Y eso, como todo, una información mal manejada pues terrible, porque los niveles de frustración de ellos son mayores que en un adolescente común y corriente. En ellos el nivel de frustración es terrible porque hacen algo que realmente no entienden, ¿sí? Y si uno no habla los canales para que ellos pregunten, se informen,</p>	<p>M: Yo creería que eso hace también parte de su desarrollo, hace parte de su conocimiento, de conocer el contexto, como él se está desarrollando con personas, pues los mismos compañeros, los mismos amigos pues les van incitando cosas y hace parte de reconocer que también es un ser sexual, el lío pues sería cuando de pronto pues lo hace de manera exagerada y todo eso, o que se convierte en un adicto muy recurrente, pues ahí sí tendría que haber intervención. Diferencia entre hombres y mujeres: M: Sí H: Las mujeres son más ávidas, ¿no? (risas) M: Pues yo creo que no, porque la mujer culturalmente ha sido más reprimida, la mujer no es tan rápida para hacer esa exploración, pero en los muchachos sí, pues porque desde cuando son más pequeños... H: Es cultural, pues además a los hombres se les incita a que lo hagan, yo recuerdo que cuando era</p>	<p>T: No están de acuerdo, ni apoyan estas prácticas, aunque reconocen que se pueden presentar, pero debe haber diálogo y orientación (s1, s2, s4) P: Es resultado de la falta de comunicación y enseñanza en la casa. D: Están de acuerdo porque hace parte del desarrollo (s3, s5).</p>

	hermanas, primas lo que sea, entonces para que él vea y escoja que eso lo tiene que él decidir, uno le da la herramienta, pero como uno no todo puede decidirles a ellos... entonces para poder decir no. Diferencia entre hombres y mujeres: Sí, en cuanto a la sociedad si hay diferencia porque es siempre utilizado el sexo femenino digámoslo así en la satisfacción del hombre digámoslo así y la explotación de la mujer como la prostitución y eso, pero ahora se ve también en los hombres, entonces uno dice que eso es tapado por un lado pero por el otro si es público, y la utilización del comercio y de la venta de todos los productos en los que se vende el cuerpo de la mujer, entonces eso si es... esa es la gran diferencia.		sepan, no, pues es peor.	joven, el reto era conseguir revistas y películas, pero en la mujer no. Además, hay una diferencia cultural. M: O de pronto se hace en manera más solapada, pero que se hace se hace...	Diferencias: T: Sí hay diferencia (s2, s5) P: Aunque ahora se ven ambos casos, el sexo femenino es comúnmente el utilizado para la satisfacción del hombre (s2) P: Las mujeres son culturalmente más reprimida y empieza esa exploración más tarde (s5)	
14	Yo no sé si existan, pero para mí no hay un lugar adecuado para hacer nada de eso, por lo mismo, creo que no está bien.	Si claro, en su cuarto privacidad, en el baño en donde no interfiere, enseñarle que es algo de él, es privado que no tiene por qué estarse publicando, ni comentando, ni nada de eso, porque es un tiempo que él se dedica digámoslo así para él, no para publicarlo y estarlo diciendo a todo el mundo ¿no?	Sí claro, tiene que ser un lugar íntimo qué de pronto eso también los muchachos con discapacidad no lo saben manejar, lo pueden hacer de pronto en lugares donde no se debe y ahí el castigo social.	No...	H: Además hay lugares públicos, creo que todo, cada persona va buscando sus lugares, ¿no? y los chicos también, digamos hay encuentros para hacerlo, digamos eso es como cultural también, pero espacios así institucionales no... pues el espacio adecuado siempre será el que sea íntimo ¿no?, que por el pudor de la persona se sienta tranquila, creo yo que es lo más adecuado... porque eso se condena culturalmente, en público no se hace. M: Además que nosotros consideramos que la masturbación por ejemplo... eso hace parte de su exploración y del reconocimiento de su propio cuerpo y pues obviamente uno de los mensajes que uno le da es que es en el espacio privado que tiene.	T: En un lugar íntimo (s2, s3, s5) P: Es un tiempo que se dedica a él mismo (s2) P: ACDI podrían hacerlo en lugares no íntimos por falta de entendimiento y eso lleva al castigo social (s3, s5). D: Consideran que no existe un lugar adecuado (s1, s4)
15	No, la verdad, no... explíquenme. (Se explica) Asexual no, al contrario, yo pienso que ellos quieren explorar qué quieren conocer y que a ellos les llama mucho la atención el tema de lo que es referente al	Bueno no son asexuados porque ellos tienen su desarrollo sexual tal cual como nosotros que de acuerdo en la sociedad o en el grupo familiar, son inhibidos esos deseos sexuales si se puede, porque a un muchacho que se está desarrollando pues va a llevar una sexualidad digamos que como inicial siempre y no va a ser digamos que normal. Hipersexual es cuando por ejemplo no hay tampoco una guía entonces ellos como son tan	Son como connotaciones que generan las personas cuando no responden o responden demasiado, fuera de los parámetros de comportamiento. Pero yo no creo que una persona con discapacidad intelectual sea hipersexual o asexual.	Sí, son mal usados, asexual no porque todos somos sexuales... pues asexual no existe, entre comillas no existiría, porque todos somos seres sexuales y todos somos, independiente de toda la discusión que hay actualmente, que el género y el sexo... todos somos	M: Mmm... pues asexual como que no presenta interés por la parte sexual y pues el hipersexual si manifiesta demasiada inclinación o algo así para la población, como para buscar y conocer. H: Yo pensaría algo que pasa, que sería contradictorio en la condición de cada persona pues biología, ¿no? Algo debería pasar para que sea asexual y en cuanto al hipersexual algo también se está disparando, creo yo. H: No, lo que pasa es que nosotros hemos aprendido en el camino que sí hay inhibiciones por los efectos	T: No son hipersexuales ni asexuados (s2, s3, s4). P: Puede haber asexuados e hipersexuales, depende del grado de dificultad cognitiva, en el

	<p>sexo... y lo quieren hacer mucho más seguido que una persona sin discapacidad. Incluso con hombres, con mujeres, con lo que sea... en el caso de mi hijo A., a veces se siente confundido y va como hacia los hombres también.</p>	<p>espontáneos entonces ellos ya ven y una niña y quieren tocarla o la niña ve un niño y se quiere ya enamorar y casar con él, pero no yo creo que es más la ingenuidad, uno lo identifica mal, no es porque el niño sea asexual o hipersexual, sino que, es falta de guía, es espontaneo, es algo natural.</p>		<p>como tales, todos somos por naturaleza seres sexuales. Y la otra es hipersexual... pues eso se da también por lo mismo, por las malas compañías, por toda la parte de internet, por todas las redes, por todas esas cosas se da la hipersexualidad, que además es también mal nombrado, como mi mamá decía, que ella manejaba mucho esa parte de la sexualidad de los adolescentes y demás... es que se confunde entre genitalidad y sexualidad, entonces si tú me preguntas ahoritica esa pregunta, ¿cómo sería? ¿hipersexualidad a qué te estás refiriendo, o genitalidad, que hoy en día qué es... o genitalidad? ¿Qué opina? Ninguna de las dos, sí, ninguna de las dos, o sea, uno no necesita tener discapacidad cognitiva, porque si tú comparas las otras personas, todo el mundo... hipersexual todos. Hoy en día todos los adolescentes son hipersexuales ahoritica, por eso se está dando el cambio y por eso las personas que son gays, porque no encontraron su identidad sexual, por eso, por la hipersexualidad. La manejamos es porque se desbordaron en lo que no tenían que desbordarse y se fueron por el lado que no era y tuvieron una mala</p>	<p>de grado de dificultad cognitiva y por las condiciones. Si eso lo sabemos uno de los médicos de N. nos comenta que hay chicos que en la misma consulta y empiezan a explorar se sacan los genitales, eso es lo que hemos sabido por la experiencia que hemos tenido con los médicos. M: Además eso también tiene que ver con el tipo de discapacidad que tenga, porque por ejemplo el autista o el síndrome de Down son condiciones que exacerbaban esa exploración. H: A nosotros nos explicaba la psicóloga que en el caso de N creo que el "X" frágil tiende a ser exacerbado curiosamente y con N. ha pasado, pero ha ido regulando su intimidad... ese es un logro de él, que antes era como más inquieto ahora es como más tranquilo.</p>	<p>caso del hijo, creen que tiende a la hipersexualidad y curiosidad (aunque lo ha ido regulando), así como ocurre con autismo o Down (s5) P: Se puede pensar eso por falta de guía hacia los ACDI y su ingenuidad (s2). P: Ahora todos los adolescentes son hipersexuales, no tiene que ver con la discapacidad (s4) D: Considera que son hipersexuales (s1).</p>
--	---	---	--	--	--	---

	<p>16 Sí, pienso que sí porque aunque son muy pilos para muchas cosas, aunque parezca contradictorio, por ejemplo mi hijo es muy bueno para las redes sociales y él es el que más sabe y le enseña a mi hija que ya es una profesional de 40 años... pero así sea más pilo en eso, es más inocente para otras cosas, son más vulnerables, más inocentes, se dejan convencer con mucha facilidad por cualquiera que venga.</p>	<p>Si, son más fáciles de influenciar, de engañar, de manipular y como ellos son tan abiertos a querer y hacer el bien, a colaborar a ayudar “venga yo le ayudo”, se cayó “yo la levanto”, “pobrecito”, tienen sus sentimientos por encima de la razón digámoslo así, entonces cualquiera viene y les pinta pajaritos y ya los convenció, y son utilizados sin necesidad de ser a la fuerza, pero si son manipulados digámoslo así y eso ya es abuso.</p> <p>Diferencias entre hombres y mujeres: Sí, hay diferencia se ve más como en niñas abusadas y eso porque ellas son como más susceptibles a eso, pero como te digo también se ve en los muchachos, ahora eso es por los dos lados, no y la cultura dice que el macho digámoslo así, el hombre, entonces ya los papas son como... los abuelos, los tíos, “bueno, cuándo va a ser tu primera vez” mientras que en las niñas no, entonces más les cohíben la información, por esto son más susceptibles.</p>	<p>Sí de hecho las estadísticas muestran que sí es verdad.</p>	<p>experiencia.</p> <p>Totalmente propensos, por lo que te estoy diciendo, totalmente propensos por su ingenuidad, porque no entiendan lo que les está pasando y porque quieren sentir todo lo que se les está vendiendo publicitariamente.</p> <p>Hombres y mujeres: No, igual, por eso te digo, los hombres en estos momentos que uno creería que son más susceptibles las niñas que los hombres, no. Los hombres están más susceptibles ahora, es más complicado para los hombres y más fácil que se traumatizan, además que es que ahora la pornografía infantil es de lado y lado. Y el abuso hacia los jóvenes en personas normales y con discapacidad, no importa, los viejitos se paran en la salida de los colegios a esperar a los chinos, normales y no normales. Es tenaz, pero es así, por eso te digo, más susceptibles los chinos ahora porque digamos a las niñas siempre se están protegiendo, siempre. Y con todo esto de la protección hacia la violencia en la mujer, la violación y todo eso, se protege más al sexo femenino que al masculino. Al masculino no porque se supone que ellos se pueden defender mejor o porque no hay personas que vayan a</p>	<p>M: Sí porque de todas maneras una persona con discapacidad intelectual es más vulnerable a cualquier tipo de abuso en ese aspecto, porque como a ellos les cuesta tanto trabajo la parte de relacionarse y establecer un contacto, así como tan fluido, pues cualquier oportunidad que alguien les brinde de contacto físico pues muy seguramente ellos lo van a aprovechar y ellos de pronto no tienen la posibilidad de analizar que eso puede ser... pues que se están aprovechando de ellos.</p> <p>Diferencia entre hombres y mujeres: M: Sí yo creo que sí porque yo creo que la niña corre más riesgo, porque yo creo que volvería otra vez a la parte de aceptación, de autoestima, de que para ellos es tan difícil que alguien los acepte, que alguien quiera establecer un contacto serio o una relación afectiva, así como tan constante, tan sincera eso es bastante complicado. Pues yo sí creo que eso generaría más riesgo y pues por el embarazo... las niñas generarían más riesgo.</p>	<p>T: Consideran que son más propensos a ser abusados (todos) P: Son más propensos por su ingenuidad e inocencia (s1, s2, s4, s5). Diferencias: T: Las mujeres tienden a ser más propensas a sufrir abuso sexual, aunque se da en ambos (s2, s5). D: Se presenta igual en hombres y en mujeres, e incluso últimamente los hombres más porque se cuida más a las mujeres (s4)</p>
--	---	---	--	--	---	---

Identidad Sexual	17	Pues es cómo se orientan sexualmente como por qué lado se van. (Se explica) Listo	Orientación es cómo el grupo de gustos que tiene, si o sea si a mí me gustan los niños, me gustan las niñas, o me gustan los dos, eso es, es el gusto.	Pues es como como Mmm... Como se identifica una persona según el género. (se explica)	hacer eso, pero sí las hay. Sí.	H: Sí...	T: Conocen el concepto (todos)
	18	O sea, claro que sí. Hay muchos chicos con discapacidad que dicen ser homosexuales, en el caso mío, con mi hijo, él se siente muy confundido, o sea, todavía realmente no es que haya decidido, pero sí hay una confusión muy grande en él, porque le llama la atención una cosa, pero también le llama la atención la otra.	Al principio yo creo que es por imitación digámoslo así, papá o mamá, pero yo creo que con el tiempo pues se desarrollaran los gustos que cada uno le gusten ¿no? Y de lo que haya experimentado digo yo, si le gustan por ejemplo una niña si le gustan los niños y ha tenido buenas experiencias, si le gustan los niños y disfruta con los niños pues no va a tener necesidad de... pero si no se siente realizada y no ha sido de unas relaciones buenas ni ha encontrado digamos ese placer, esa satisfacción como ser humano pues va a buscarlo por otros lados. Yo creo que sí, porque en el colegio de JH yo he visto a muchos niños que, sin necesidad de ser adolescentes, ya muestran tendencias, en comportamientos más suaves, en donde les gusta más ese estar con las niñas, de pronto en esa época estar con las niñas y no con los niños jugando, o sea ellos ya van mostrando como su orientación.	Sí claro que sí claro que sí, pues no conozco hasta ahora ninguno la verdad, pero yo creería que sí.	No, en este país es pésima la orientación sexual a normales y con discapacidad, pésima la orientación sexual, que viene desde la Secretaría de Educación, es pésima, porque entonces ahora a qué se ha dedicado la orientación sexual, no es a la ocasión, a la formación, a la canalización, ¿sí? Al valor del cuerpo, a que te hagan respetar, no está dada a eso, está dada a que uses condón o darles anticonceptivos a las niñas. Esa es la orientación sexual que se está dando hoy en día en todos los colegios, y lo promueve en Ministerio de Educación también. (Se explica) ¿Qué pueda haber? No es el común, no es el común, no es el común... porque uno cree que ellos con discapacidad cognitiva son hasta más racionales a veces, de verdad. Porque igual ellos también, como se tienen muy protegidos, ellos miden a veces más el peligro que los otros, ¿sí? Y si tú te das cuenta hoy en día los adolescentes siempre están buscando más allá, más allá, más allá, entonces digamos que también va	H: La crianza creo yo, en la medida que va creciendo la cual va desarrollando como su tendencia, su perfil creo que se va a dando... ¿no? ¿Puede haber? M: ¡Sí, claro! Porque pues hay mucho homosexual que nace así y sencillamente a medida que va creciendo pues se va reconociendo. Sí pues yo creo que ellos mismos se van descubriendo y pues lo que pasa es que lo difícil es que ellos lo dejen como salir así abiertamente no. H: El clóset permanece abierto ya no hay que salir, sino es una puerta giratoria “jajaja” M: Lo que pasa es que también ahí habría el riesgo de que alguien se aproveche de ellos y que los desorienta, ¿no? H: Nosotros veníamos hablando de eso, como que se vuelve tan explorador el asunto como es la época de transición, entonces ahí sí hay riesgo porque los chicos están es como buscando reafirmarse. Algunos son homosexuales después de unos meses “Ya no ahora si soy heterosexual” uno se da cuenta de eso, o sea como ya mayor, como cuando quieren optar por tribu urbana entonces pasa por dos tribus urbanas antes y aquí pasa lo mismo.... a una amiga tuya le pasó, ¿no? Se exploró por un rato y después “Ah no ahora sí soy hetero, no era por ahí” jajaja	T: Se va dando en el desarrollo (s2, s5) P: Al principio por imitación (s2) ¿Puede haber? T: Sí pueden haber ACDI que sean homosexuales (todos). P: No es el común porque los ACDI no buscan el riesgo (s4)

				combinado con el consumo de drogas, ¿sí? Entonces el consumo de drogas los lleva a que no te importe nada entonces tú pruebas para un lado y para el otro y te queda gustando más el otro lado que este lado, buscando emociones más allá de lo normal. Los de discapacidad cognitiva no son, no buscan tanto el riesgo, ellos siempre son más temerosos.		
Relaciones Románticas y de Pareja	19... sí... (Se explica) Claro que sí, viene siendo lo mismo. Por ejemplo, en el caso de mi hijo, él pues tiene genitales... de hombre y es grande y barbudo y pues se ve como un hombre y él sabe que es un hombre, pero a veces siente eso que les decía... esa confusión de que a veces le gustan otros hombres.	Ellos son... ahí se pueden confundir porque ahora todo es unisex, claro que ellos se identifican con su papá, con su mamá, pero terminan haciendo lo que ellos quieren, lo que ellos disfrutan y se quieren como se quieran ver, pues es que digamos que ellos tienen una fortaleza, es en que ellos toman sus decisiones y van haciendo sus cosas, su papá y su mamá los pueden guiar pero ellos son los que deciden... ingenuidad ellos no tienen la maldad de nada, entonces si él se quiere poner una hebilla se la pone y ya.	Ehh... bueno eso como que me confunde, la identidad de género y la identidad sexual como que se me confunde esos dos términos.	Sí, lo que estamos hablando. Es menos probable, por lo que te estoy diciendo, es menos probable.	Sí ¿Puede darse? H: Sí, yo creo que sí porque vuelvo otra vez al asunto de lo cultural, los muchachos ya siento que se ven proclives. La emoción tiene que ver mucho ahí y alguien podría digamos de acuerdo a cómo se siente. ahora hay mucha posibilidad de la emoción, la expresión, entonces podría sentirse identificado con lo que sucede y es cultural. Ahora hay un abanico de géneros impresionante. Hay uno que yo no reconocí...	T: Toman su decisión dependiendo de cómo se sienten (s1 y s2) ¿Puede darse? T: Sí se puede dar en ACIDI (s1, s2, s4, s5)
	20Se enamoran y sí pueden tener relaciones afectivas, claro...	Si, ellos se enamoran, inician con un gusto por la niña y les gusta sus ojitos o su cabello, o como camina, lo que sea, ellos se va enamorando y la idea de ellos por ejemplo... yo todavía no he llegado a eso, pero mi hijo me dice "mami es que esa niña me gusta mucho" y él piensa en algún día casarse y tener sus hijos, él por ejemplo yo le guarde unas chaquetitas y unas cosas de recuerdo de cuando él era bebe ya yo digo "papi, pongámoselo al oso, o al primito o regalémoslo" y él dice "no, no mami eso es para cuando yo tenga mis hijos" entonces uno como dice, si, ellos tienen derechos a enamorarse a tener su pareja. Pues a mí, me da susto, pues uno trata de darle toda las recomendaciones y todas las fortalezas	Claro que sí, dependiendo de quién se enamoren. Porque a veces uno piensa bueno sí se enamoran de una persona en una situación similar, entonces pueden compartir cosas más afines. Si se enamoran de una persona que de pronto tienda a ser más abusador, pues van a tener muchos problemas. Yo creo que eso es igual que uno, ¿no? si uno se enamora de alguien que es bien patán pues de malas, pero	Uy se enamoran mucho porque ellos son muy tiernos y siempre buscan afecto. Sí, lo que pasa es que... es muy bueno para ellos también, siempre y cuando uno los forme, lo que pasa es que como siempre está la frustración de por medio, entonces digamos ellos buscan las relaciones afectivas, pero no con los mismos, sino ellos buscan con las otras personas y llamar la atención de las otras personas, que ahí es donde empieza el problema, que	M: Yo diría que son demasiado enamoradizos. La experiencia que nosotros hemos tenido con N., para él es muy importante la relación y la comunicación con otras personas y por su dificultad pues no es tan sencillo y el a cualquier persona que se le acerque ya lo considera como su amigo, la persona que le sonríe ya él está pretendiendo que ya, que sea la novia, entonces yo creo que sí son muy enamoradizos. H: Sí	T: Sí, se enamoran (todos) P: Son muy enamoradizos (s4 y s5) P: Inocencia, fácilmente manipulables (s3)

		pero entonces uno dice, que eso también conlleva responsabilidades, entonces yo siempre le he dicho que pues tú tienes que estudiar y tienes que trabajar no necesariamente una carrera o en un empresa, pero tú tienes que tener alguna ganancia o algo para poder pensar en tener una familia, porque qué... cómo vas a ser para tener esposa, hijos y en donde los vas a llevar a vivir, como les va a comprar... todas esas cosas hay que verlas porque eso no es solo traerlas, y vas a tener la comida y todo listo, entonces él dice "no mami cuando yo trabaje y tenga mi trabajo" entonces él ya hace cuentas de más allá, entonces uno dice como ¿y si será qué alcanza? ¿si llegará a eso? O hay que esperar tanto tiempo para que él pueda llegar a eso, entonces uno sabe que no, pero entonces ahí vienen las angustias.	entonces puede pasar más fácilmente que se puedan defender menos o identificar menos la situación, ser manipulables o algo así.	las otras personas no aprecian eso y se pueden aprovechar de su situación. Pero ellos son muy tiernos y muy amorosos, totalmente afectivos. Porque lo que te digo, no hay maldad en ellos. Pues sí, obviamente ellos buscan y ellos quieren tener una relación afectiva.		
21	Como la de cualquier ser humano, ellos también se dicen cosas lindas, se besan, se abrazan, se acarician, inclusive también tienen sexo.	Yo quisiera pensar de que son muy estables, yo quisiera que mi hijo tuviera alguna vez una estable y que él fuera como pleno, pero es que ellos son tan digamos que tan enamorados, como tan... que entonces ellos tienen novio y sin ninguna razón entonces le terminan, porque le gusto el otro niño, entonces eso es así, uno dice eso es sufrimiento para uno o a otro también, tiene que aprenderlas a superar, pero entonces si es duro, si uno sufre y para encontrar una persona de verdad, y a veces uno cree encontrarla y no es, entonces imagínese con ellos que son solo corazón, porque ellos dan el amor sin ninguna medida de nada, ni prevención de nada.	Ahh... Sinceras, esas son muy sinceras, eso no hay hipocresía ni manipulación de nada. O sea, eso es lo que es, lo que siente lo van diciendo.	Pregunta #20 Pero ellos son muy tiernos y muy amorosos, totalmente afectivos. Porque lo que te digo, no hay maldad en ellos. Pues sí, obviamente ellos buscan y ellos quieren tener una relación afectiva.	H: Yo creo que son intensas, sabemos de una parejita que hay precisamente en Best Buddies... No los despoja de una cantidad de cosas a la pareja, que anden una rutina, y ellos se quieren mucho. Es como muy elemental ...Las relaciones intensas y supremamente elementales, no discuten casi... lo que yo he visto, ¿no? M: Yo me atrevería a pensar que, dado que su discapacidad intelectual no les permite como extraer muchas cosas, analizar y entender que lo que está pasando totalmente y eso tampoco les permite comprender muy bien que lo que está pasando en esa relación... y también como uno de padre de familia pues también todo el tiempo les está diciendo y orientando mucho como hasta dónde pueden llegar, entonces yo diría que es una relación cargada de muchísima inocencia. H: Muy hormonal también diría yo. No sabría cómo sería una relación digamos ya en esa línea de... es una pregunta interesante... cómo pactar en cosas, la plata, cómo la manejan... ¿la ropa? ...Ese mundo me parece tremendo a mí, porque uno ve que es muy hormonal muy de niños, pero yo no sé nada más de lo otro... ¡Pero interesante ahora que lo pienso!	T: son estables, sinceras, sin "maldad", con mucha inocencia (s2, s3, s4, s5) P: Muy amorosos y afectivos (s2 y s4) P: Relaciones muy intensas y hormonales (s5) D: Son como cualquiera (s1)
22	¿Cómo inician? Con coqueteos, como una persona normal. Mi	Pues eso empieza como por el gusto de cada uno al verse, pero ahí casi que siempre la iniciativa la tienen las niñas,	Pues... Yo pienso que mucha es la parte de compartir con una	Pues si se permite la parte de socialización, porque su gran problema es que	M: Yo creo que ellos lo van construyendo de acuerdo a lo que van viendo en su entorno y pues digamos su contexto más cercano es el familiar y yo	T: Coqueteos, contacto físico (s1, s3)

	<p>hijo mayor, el de 28 años incluso tiene ahorita una novia y son tan lindos y se quieren... y ella tiene 55 años... mi edad... pero pues, se quieren y eso es lo importante.</p>	<p>yo me he dado cuenta de eso, incluso ahora los chicos dicen “bueno si cuadrémonos” pero si, ellos comparten mucho y yo creo que de ahí empieza del tiempo que comparten, muchas veces no es porque se gusten sino porque se ven seguido y ya crearon un vínculo, entonces ellos creen que ya como se ven tanto y que las mamás se conocen, entonces que deben ser novios y es la oportunidad de ellos como de experimentar esas relaciones, porque dicen como bueno “mi mamá y la mamá de fulanito también son amigas y nos vemos hartos” pues es la oportunidad de tener un novio o la novia y nos vamos a ver seguido y vamos a compartir y pues “ellas dos van a estar de acuerdo”, entonces casi siempre es por amistad de las mamás casi que terminan siendo ellos novios, eso es así, aunque en los colegios cuando comparten en grupo también se da por tanto tiempo juntos.</p>	<p>persona, de pronto acercamiento, caricias, cosas así. no creo que sea tanto por cartas o por detalles o algo así no, tal vez es como más el acercamiento físico.</p>	<p>no tienen socialización porque la sociedad los aísla, entonces por eso te digo, si ellos buscan y buscan el sitio de estar en sitios diferentes a los mismo que los rodean, pero para buscar una relación afectiva. Y así es fácil para ellos porque es como todo círculo vicioso.</p>	<p>creía que ellos aprenden a establecerlo de acuerdo a lo que están viendo, de pautas de comportamiento en el vínculo más cercano que tengan.</p>	<p>P: Por imitación (s5) P: No porque se gusten, sino por pasar tanto tiempo juntos (s2) P: Se dan cuando socializan en otros contextos (s4)</p>
23	<p>Pues como ya lo dije, o sea, con coqueteos, con, no sé, con gestos, ay, con llamadas... mi hijo tuvo una novia, que el problema de ella es... obsesivo, ella es... como se llama eso... ella llamaba 50 veces... linda, una chica muy bonita, se enamoró locamente de mi hijo, pero llamaba 50 veces. O sea, colgaba, pero a los 2 minutos otra vez llamaba. Pues él al comienzo chévere pero ya después... “¡Ya no me llames más! ¡Acabamos de hablar!” “Bueno sí, chao” y volvía y llamaba.</p>	<p>Pues por lo que yo he visto con los niños ellos se empiezan a hacerse favores, a ayudarse, darse regalitos, a compartir onces, o sea detalles y más detallitos que llegan a crear el vínculo y enamorarse y querer estar ellos dos, pero ellos nunca... o pues por lo menos empiezan en esa parte de enamoramiento, ellos no empiezan o pues yo no sé yo he visto eso tal vez, porque no los he visto que ya cogerse ni ha... no, no hasta el momento no he visto eso, o yo no sé a mi hijo no lo he visto en ese plan.</p>	<p>Pregunta #22 De pronto acercamiento, caricias, cosas así. no creo que sea tanto por cartas o por detalles o algo así no, tal vez es como más el acercamiento físico.</p>	<p>Una pregunta interesante... pues ellos tratan de comportarse igual que lo que ven, tratan de hacer lo mismo... tratar de hacer lo mismo... pero ahí es complejo porque ahí se pueden sobrepasar a lo común y corriente porque no entienden que hay unos límites y que esos límites, el otro se aprovecha de esos límites. Y no saben diferenciar entre lo bueno y lo malo, y quién es el bueno que tiene una relación desinteresada y quién se quiere aprovechar.</p>	<p>H: ¡En el colegio sobre todo! Con N. uno se da cuenta de eso, los amiguitos cuando estaban el colegio porque era el referente más inmediato, él siempre me preguntaba sobre eso, ¿no? Iba siguiendo las mismas pautas, casi a la par que los otros chicos sólo que pues con ese problema social, por esa barrera. N. es de un miedo tremendo, le da mucho miedo y el miedo lo disfraza con risa, entonces ahí se le complica como elaborar una estrategia de ataque. M: Además que muchos de los comportamientos que ellos hacen también es por imitación y como están viendo a sus compañeros cómo es que ellos están tratando de caerle a una niña, pues ellos van a intentar como hacer lo mismo sin entender muchas cosas</p>	<p>T: Por imitación (s4, s5) P: Coqueteos (s1) P: No entienden los límites que hay en una relación y puede sobrepasarse (s4) D: A través de detalles y favores (s2) D: No a través de detalles, sólo acercamiento físico (s3)</p>
24	<p>Sí, completamente y se echan perfume y miran</p>	<p>Se ponen más vanidosos, eso sí es cierto empiezan “me quiero ver bonito porque</p>	<p>Eso depende del nivel de compromiso intelectual,</p>	<p>Les cuesta mucho trabajo, porque siempre su</p>	<p>M y H: Sí. M: Pues que está bien jaja, digamos que la</p>	<p>T: Se da, pero hay que</p>

Derechos Sexuales y reproductivos	<p>a ver qué ropa les queda bonita... sí, lo hacen... tanto los hombres como las mujeres. Bueno, y no sólo para atraer, también porque les gusta.</p> <p>¿Qué piensa de esto? Ay no, pues que muy chévere, a mí me parece increíble que lo hagan</p>	<p>va tal persona y yo quiero que me vea bonito y que le guste” pero ellos también empiezan con otras cosas en donde empiezan a ser ellos, por ejemplo mi hijo empieza a hacer él y no piensa en si le va a gustar a los demás, sino que le guste a él, por ejemplo ahorita está con la idea de que quiere tener el pelo largo y que quiere tener el pelo largo, cuando él siempre lo quiso tener cortico y bien pequeñito y ahora no largo y largo, en donde dice no a mí no me gusta la salsa, no me gusta el reggaetón, pero si me gusta la música clásica y el rock pesado, entonces uno dice pero ¿cómo es eso? Pero él toma las decisiones a lo que él le gusta y no por agradarle a los otros ni a las otras personas no sé... por él sentirse bien, si se afeita y se arregla y trata de estar su pelo recogido y bien arreglado pues peinado hacia atrás, entonces pues para gustarle a las niñas, pero tanto como vestirse como a ella le gustan o como ellas le dicen no. Sí, él si se arregla se pone más vanidoso.</p>	<p>porque si hay personas que tienen el nivel de compromiso intelectual leve, uno ni siquiera se da cuenta. En el taller de N., yo veía una muchacha que se peinaba perfectamente, que se maquillaba bien, tenía su novio, el novio bien arreglado, salían, iban a cine, venían... tal cual. Pero porque el nivel de compromiso no era tan intenso y también de pronto era por los hábitos que le han enseñado en la casa, porque si en la casa realmente nadie les explicó, nadie les incentivo a cuidarse, a afeitarse, a verse bien entonces no lo van a hacer.</p>	<p>autoestima se ve muy afectado, entonces lo hacen, pero no lo hacen con el mismo, con el mismo propósito que lo haría otra persona, más es como motivado por uno “porque arreglate, porque vístete, porque péinate, porque...” sí, o sea, lo hacen, pero hay como un freno porque de verdad su autoestima siempre está pisoteado y porque las otras personas siempre les hacen ver “es que usted es diferente, es que usted es diferente” y siempre los están subvalorando y los están pisoteando entonces cada vez ellos tratan de sobresalir y siempre los pisotean.</p>	<p>experiencia que hemos tenido con N. para que el desarrollara ese tipo de hábitos tardó muchísimo. Un niño digamos con desarrollo normal pues se adquiere rápido, tú con que lo hagas una semana, 2 semanas, un mes y todo eso va a generar hábito más rápido, pero con N. ha pasado mucho tiempo y todavía tenemos que seguir “pilas con el aseo aquí, pilas con tal!” Pero hemos logrado avances.</p> <p>H: Y es importante decía yo porque si a nosotros nos importa algo de N. es que se sienta fuerte, se sienta valorado. Y si hay algo que nos duele, es que él pueda perder oportunidades de tener una relación con una niña, de hacer amigos, eso algo muy valioso. Yo le decía cuando estaba en bachillerato “Estas son las épocas más bellas del mundo, encuentras mejores amigas, encuentras cómplices”. Entonces sí, ese cuidado digamos que nosotros no estamos tan pendientes de eso y que él tenga cada día más autonomía y si una persona se quiere, tiene autoestima. Heredó ser vanidoso del “papa” (señalando a la mamá) (risas)... Entonces a nosotros nos interesa mucho eso que él se quiera y se cuide... es olvidadizo que es otra cosa, pero es vanidosito.</p>	<p>enseñarles y reforzarlo que insistirles (s3, s4, s5) P: Depende del compromiso intelectual (s3) P: Hay que insistir, pero es vanidoso (s5) P: No lo hacen porque su autoestima está pisoteada (s4) D: Se arreglan, tanto por atraer como por gusto propio (s1, s2) ¿Qué piensa? T: Están de acuerdo y les gusta (s1, s4, s5)</p>
	25 Pregunta #24	<p>Sí, uno cree que los muchachos no se arreglan, no son vanidosos, pero ellos sí, si se arreglan hasta a veces se demoran peinándose más que uno, son iguales, lo que pasa es las niñas tienen más cositas para adornarse y colocarse, en cambio los muchachos son como más básicos, pero no, eso es igual el quererse a ellos y ponerse bonitos para otra persona, eso es igual.</p>	<p>Sí, los hombres son más vanidosos y se cuidan más... Y que la crema, y que el gel, y que el arete, y que la pinta, hasta la pose.</p>	<p>Sí, pero digamos que los hombres son menos que las mujeres, son todavía más descuidados, sí, más descuidados. Las mujeres de pronto se tratan de arreglar un poquito más.</p>	<p>Sí.</p>	<p>T: Sí se da de igual forma (todos) P: Los hombres son más vanidosos (s3) P: Los hombres son menos vanidosos (s4)</p>
	26 No... no sé, ¿qué es? Es una reunión por así decirlo que se llevó a cabo para reafirmar y otorgar derechos a las personas con discapacidad, ya que éstos son vulnerados usualmente con más frecuencia que los de las personas sin discapacidad.	<p>Sí.</p>	<p>Ahh si sí. La he leído varias veces.</p>	<p>Sí.</p>	<p>Sí.</p>	<p>T: Sí la conocen (s2, s3, s4, s5) D: No la conoce (s1)</p>

	27 Conozco algunos	Sí.	Pues así que me lo sepa de memoria no, pero yo sé que tienen derecho a la reproducción, a tener su parte sexual, y a estar protegidos.	Exactamente, no.	<p>M: Sí, pero yo quedé muy... H: Una lista muy larga M: Hasta lo que yo pensaba esta mañana era que los derechos sexuales y reproductivos eran exactamente iguales para todo el mundo, todos tenemos derechos y "ta ta ta" y bueno hay una lista de sus derechos, pero cuando leí esa pregunta de los chicos con discapacidad intelectual, entonces yo me puse a buscar cuáles eran los derechos y efectivamente sí hay unos derechos diferentes para los de discapacidad... pues no tuve el tiempo de mirarlos y todo eso, pero sí me quedo con la inquietud de averiguar, porque yo pensé que era lo mismo para todo el mundo. H: pero uno no encuentra dónde dicen los derechos sexuales y reproductivos, pero digamos de alguna manera hace parte de su intimidad, pero curioso que se hayan puesto en la tarea de enfatizarlo. H: Sí porque uno termina otorgándose sus derechos y le dice que sí o no a cierta población y es bueno saber hasta dónde yo no puedo entrar. Es cierto, cuando N. iba a cumplir 18 (ahora tiene 18 y medio), decíamos bueno tengamos en cuenta que va a tener 18 años, ya tiene capacidad de decidir sobre muchas cosas. Es más, él dijo como a los 17 que se iba de la casa, su destino era Argentina, a veces lo dice por ahí jaja. Uno está tratando de que no entre en vulnerabilidad y riesgo. M: Pero es cierto lo que tú dices una cantidad de derechos que uno piensa que tiene la capacidad de tomar decisiones por ellos, es algo complicado.</p>	<p>T: Sí los conocen (s1, s2, s3, s5) P: Leyeron y les sorprende que haya diferencia entre personas con y sin discapacidad (s5) D: No los tienen claros (s4)</p>
	28 Yo pienso que ellos tienen derecho a tener una familia, a tener un hijo siempre y cuando se... pues se consulte con un médico para tener la plena seguridad de que, si tienen un hijo, no vaya a tener ningún problema.	Pues el de tener una pareja, casarse, tener sus hijos, programas de reproducción, programas de prevención, todas esas facilidades pues que tiene una persona mal llamada regular, como todo el mundo, son los mismos derechos, porque es un ser humano.	<p>Pregunta #27 Pero yo sé que tienen derecho a la reproducción, a tener su parte sexual, y a estar protegidos.</p>	Igual que en todas las otras personas, igual.	<p>Pregunta #27</p>	<p>T: Familia y reproducción (s1, s2 y s3) P: Iguales que otras personas (s4) P: Son muchos, diferentes a las personas sin discapacidad (s5)</p>
	29 No sabía del de la persona discapacitada con el que no, pero yo pienso que, si están enamorados, sí, estoy totalmente de acuerdo	Pues uno dice, yo quisiera que mi hijo se casara algún día porque el sueño de él es tener su familia y que más que fuera él y que completara todos sus deseos, sus ciclos y todo y sus logros como crear una familia, pero a uno le queda la angustia de someterlo digamos a dolores más	Pues yo creo que podría ser de las dos formas, siempre y cuando la pareja de esa persona respete la condición de la otra, que no la vaya a maltratar, que no la violente, sino que	Perfecto, esa es la idea, es que ellos lleguen a ser común y corrientes y sean unas personas independientes, tienen derecho a ser felices. El matrimonio entre una	<p>H: Es posible digo yo, sí ha de darse que sean felices y coman perdices jaja. M: A mí personalmente me da miedo por su capacidad de poder formar hogar, por su capacidad de autonomía y de independencia, y por cuestiones ya de la biología, de que si va a tener hijos pues puede eso generarle algún tipo de dificultad. Pero</p>	<p>Si están enamorados, están de acuerdo (todos) P: Siempre y cuando los respeten (s2, s3)</p>

			<p>grandes ¿sí? Porque pues si uno supiera que es lo que siente una persona para con su hijo, con la persona con discapacidad, si uno tuviera la certeza de esa sinceridad pues a carta blanca uno dice pues que venga lo que venga. Pero tampoco uno puede negarles ese derecho, porque eso es un derecho para ellos; y también nos pasa a nosotros, nosotros nos separamos, nos divorciamos y nos casamos dos y tres veces, sino que esa responsabilidad no es solo de ellos sino de también de uno como mamá y acompañante porque uno tiene que estar ahí en el apoyo, en la guía, hasta como un tutor, así ellos tomen las decisiones, pero uno tiene que guiarlos y mostrarles las dos posibilidades para que el escoja, pero sí es doloroso pensar en eso; pues para él yo sé que sería una felicidad, pero que más no quisiera saber yo que fuera a certeza ¡con toda la certeza! De que esa es su pareja para toda la vida y que no va a ser de sufrimiento... pero bueno nadie tiene esa certeza, ni uno que supuestamente esta con sus cinco sentidos y con todas sus capacidades supuestamente... sino que ahí se comparte el sufrimiento.</p>	<p>sea una persona que realmente respete esa condición.</p>	<p>persona con discapacidad y una persona sin sería el ideal, pero eso es muy difícil, sí, es muy difícil. Aunque sí lo hay, sí lo hay, en Best Buddies han presentado unos casos chusquísimos y han tenido hijos y todo. Pero vuelvo y te digo, nuestra sociedad es muy complicada, es muy difícil, la inclusión lleva muchos años y realmente no se hace inclusión, ¿sí? Es una norma, es una ley, es un decreto, pero ¿quiénes la ejercen? Muy pocos.</p>	<p>pues a mí particularmente me da miedo, pero si las cosas se dan, pues ya miraremos a ver cómo sorteamos el asunto. H: El último evento imagínate que llevaron dos personas, cada uno con un matrimonio, ella y él ya mayores. Ella tiene dos niños, ¡imagínate! y él ya tiene su niño y su casa... y pues ahí es que uno dice bueno... y para uno que anda supremamente concentrado en su trabajo y en sus intereses y creo que algo que debemos lograr con esa comunidad es que nosotros que no tenemos una dificultad podamos ir abriéndoles poco a poco espacio al que tiene derecho, por eso uno se sorprende cuando dice “¿y tiene familia? ¿tiene hijos? ¿hacen negocios?” ... ¿No? Una de las panelistas, ¡una chica con discapacidad intelectual líder!!! Qué hermosa, una líder de la comunidad con discapacidad intelectual. Ahí en Best Buddies les dan el dato de ella si les interesa, ella tiene un perfil muy interesante porque ella comentaba que ha transitado por la vulneración de muchos derechos y comenta que ella quiso tener una cuenta y no la dejaban en el banco, le decían que la tenía que representar el papá... y ella decía “no, pero yo quiero tener mi cuenta propia” y le decían “no porque usted tiene una discapacidad y no puede manejar plata” y ella qué hizo con el papa? el papá abrió la cuenta y después le cedió a ella la cuenta entonces ella quedó manejando su cuenta, pero nos mostró que maneja la cuenta que tal. Pero si hay niveles, entonces a veces nosotros somos excesivamente crueles y las instituciones y la ley, porque por derecho nadie es capaz de nada. Nosotros por ejemplo tomamos la decisión finalmente de interdicción, porque a nosotros se nos dijo hace como 5 años que era necesaria la interdicción, pero sólo a la medida que fuimos caminando y aprendiendo nos dimos cuenta que la interdicción no era una garantía para N., pero imagínate el interdicto es algo que le anula todo, que no se puede mover ni en bancos, ni para tomar decisiones sobre sus propios bienes, qué es algo que nos preocupa a nosotros que tenga ese adelanto. Entonces no, pues maravilloso que eso se pueda estar viendo y visualizando... y uno de los resultados que a mí me parece que debe trabajarse demasiado, es generar espacios para que nosotros podamos ver, que uno no sienta que son espacios ajenos y separados, sino que, así como nosotros con el invidente o con la persona</p>	<p>P: El ideal sería una persona con y una sin discapacidad (s4) P: Miedo de que la pareja no sea la indicada o no haya respeto (s2 y s5) P: Les preocupa cómo se dará el manejo y obtención de dinero (s5) P: Necesidad de una verdadera inclusión, no solo por norma (s4 y s5)</p>
--	--	--	---	---	--	--	---

					<p>que tiene discapacidad física podamos compartir un ascensor, un edificio... Entonces es visualizarlo y empoderarlos y así empiezan a ocupar oficinas, a que tomen decisiones, que se vean trabajando detrás de un escritorio o en diferentes lugares para que nosotros nos vayamos acostumbrando a que ellos tienen vida. Igual que pasa con el homosexualismo que hace unos años eso era un problema y ya la gente ni se está preocupando por eso. Ya les toca es a ellos empezar a crecer en una inclusión de verdad, no incluirlos porque los metemos en un lugar solitos... hay unas experiencias de vida súper interesantes, por ejemplo, nosotros no sabíamos que había un trabajo exclusivamente con cada discapacidad, ¿no? Eso la gente lo aprende es caminando, ¿no? en el proceso pues.</p>	
<p>30</p>	<p>Que tiene todo el derecho, como cualquiera. Pregunta #28 Yo pienso que ellos tienen derecho a tener una familia, a tener un hijo siempre y cuando se... pues se consulte con un médico para tener la plena seguridad de que, si tienen un hijo, no vaya a tener ningún problema.</p>	<p>Pregunta #20 y él piensa en algún día casarse y tener sus hijos, él por ejemplo yo le guarde unas chaquetitas y unas cosas de recuerdo de cuando él era bebe ya yo digo “papi, pongámoselo al oso, o al primito o regalémoslo” y él dice “no, no mami eso es para cuando yo tenga mis hijos” entonces uno como dice, si, ellos tienen derechos a enamorarse a tener su pareja. Pues a mí, me da susto, pues uno trata de darle toda las recomendaciones y todas las fortalezas pero entonces uno dice, que eso también conlleva responsabilidades, entonces yo siempre le he dicho que pues tú tienes que estudiar y tienes que trabajar no necesariamente una carrera o en un empresa, pero tú tienes que tener alguna ganancia o algo para poder pensar en tener una familia, porque qué... cómo vas a ser para tener esposa, hijos y en donde los vas a llevar a vivir, como les va a comprar... todas esas cosas hay que verlas porque eso no es solo traerlas, y vas a tener la comida y todo listo, entonces él dice “no mami cuando yo trabaje y tenga mi trabajo” entonces él ya hace cuentas de más allá, entonces uno dice como ¿y si será qué alcanza? ¿si llegará a eso? O hay que esperar tanto tiempo para que él pueda llegar a eso,</p>	<p>Ahh... Yo he conocido parejas que han tenido hijos, he conocido dos personas que tienen parálisis cerebral y tienen dos hijos. Lo que pasa es que es difícil pero la parte financiera porque mucha gente el problema que tiene es de inclusión laboral y de oportunidades laborales, entonces generalmente están bajo la protección de una de las dos familias y eso implica muchas cosas. Implica la suegra, la intromisión de mucha gente.</p>	<p>Pues lo mismo, completa... completa porque tienen la capacidad de hacerlo. Tienen todas las bases para hacerlo. Digamos eso también... tiene que haber una clasificación, porque yo no te puedo decir que una persona con una discapacidad cognitiva severa, la mitad de las cosas que yo te digo no se logran, y es una cosa muy complicada, porque es una responsabilidad muy grande y digamos esas personas están en mucho más riesgo de sufrir abusos sexuales y demás, porque es una discapacidad tan grande que no pueden defenderse solos ni siquiera, no están capacitados ni siquiera para vivir solas.</p>	<p>M: Sí H: Sí estamos de acuerdo pero nos da miedo, te acuerdas que hasta nosotros hemos, es que como N. tiene, lo más probable es que tenga X frágil, eso es hereditario, entonces nosotros por ejemplo a la niña la hemos prevenido, a nuestra hija; para que si ella en determinado momento tiene la decisión, haga sus exámenes e igual pensamos en él, o sea, uno dice: si, hágalo, pero uno piensa en el riesgo porque tampoco vale la pena traer a un ser que va a traer complicaciones, nosotros, digamos, ahí dice: si, pero me da miedo, claro.</p>	<p>T: Sí, tienen todo el derecho (todos) P: Preocupación por el dinero (s2 y s3) P: Miedo de que la discapacidad sea hereditaria (s1, s5) P: Depende del grado de discapacidad (s4)</p>

		entonces uno sabe que no, pero entonces ahí vienen las angustias.				
31	Sí... de ellos... que son importantes, es importante que los conozcan, que los usen.	Sí, a ellos son los que más hay que reforzarle eso, porque por su ingenuidad y su inexperiencia y su sinceridad y ser tan vulnerables, ser manipulados y todo eso, ellos son los que deben tener esa cultura bien clara y bien definida, para que no "hay es que" ... no, no, con preservativo, toda la vida del preservativo, mi cuidado, todo ¡todo! Porque si hay alto riesgo, por ejemplo, los chicos con discapacidad intelectual que sus hijos hay una alta probabilidad de que ellos nazcan... eso tengo entendido, también tengan problemas de discapacidad intelectual, de ahí pues no se trata de que tengan y tengan hijos, sino que también como todos, tengan un control de... que ellos más que nadie puedan controlar qué es lo que quieren y cómo lo van a hacer.	Es muy importante que las personas con discapacidad conozcan sobre su capacidad de procreación y tengan entrenamiento en uso de métodos de planificación.	Sí. ¿Qué piensa? Lo que pasa es que eso depende también, porque tienes que mirarlo en contexto, el contexto de la persona. Porque a veces muchas de las personas con discapacidad cognitiva pueden tener otro tipo de enfermedades que no se puedan aplicar. Pero pues obviamente que tendrían que ser válidos, tienen que ser validos porque uno los tiene que proteger de alguna forma. Porque si es una persona que no está en capacidad de crear, de criar y de educar y si no tiene una pareja, pues tendría que aplicarse los métodos anticonceptivos.	M: Sí, sí, es lo más apropiado H: "¡Por favor úsenlos!" (risas)	T: Sí conocen y están de acuerdo en que los usen (todos) P: No adecuados para gente con ciertas enfermedades (s4) P: Usarlos para prevenir que tengan hijos que nazcan con discapacidad (s2) P: Les da control a ellos (s2)
32	Depende de todo... depende de cada situación, de cada caso... porque si lo que tienen es genético, pues debería considerarse para evitar que un niño venga con problemas.	Duro, yo creo que esa decisión deberían tomarla los niños, pero si hay algunos casos duros en donde ellos no pueden tomar esas decisiones, y también son abusados, por papas, familiares, gente que... y niñas que ni siquiera entienden que es estar embarazada y no, no, ¡terrible! Me parece eso es un sufrimiento para todos, entonces en algunos casos, digo que, pues sería viable, pero no sé... yo no sería quién para decir cuáles ni nada de eso, pero no, no, mientras ellos puedan decidir si quieren o no quieren, ellos son los que tienen que decidirlo.	Pues es que yo siempre he pensado que esterilizar a alguien no es una solución, porque es que lo que te digo, es que la gente piensa en esterilizar porque si de pronto la abusan no quede embarazada. Pero lo que yo pienso es que hay que trabajar en evitar el abuso, no hacer una esterilización para que lo abusen y no pase nada. Pues yo pienso que se puede esterilizar a una persona cuando ya el comportamiento es tan anómalo que no se puede tener un control, por ejemplo, esas personas que se escapan de la casa, o por ejemplo que tiene	Me parece complicado, es una decisión difícil... creo que en algunos casos toca... pero pues igual ellos tienen el derecho... es complicado	H: Yo creo que... la pregunta sabes el grado... hasta una persona por ejemplo con una dificultad severa, gravísima, no tiene control y... una niña por ejemplo, y hemos sabido de casos que se han llevado a la corte de niñas que: primero, están embarazadas, entonces la familia no sabe si hacerla abortar, otras niñas que han alegado que quieren tener niños y son discapacitadas, y la familia dice que no, y hay un lío familiar, y así me he enterado de otras cosas, en la javeriana precisamente o en la nacional es que los jueves o miércoles en la noche hay un programa que se llama "gente de colores" y ahí trabajan el tema de la discapacidad específicamente y esos temas yo los he escuchado ahí y es donde me he venido a enterar y... pues es, digamos una cosa de grados, ¿no?... hasta donde una persona... nosotros queremos, yo confío que N. finalmente pueda tener su pareja porque N. es engañoso y ha ido mejorando su capacidad, su puntaje de coeficiente también está avanzado y ha estado muy pilo, entonces lo que puedo decir es de lo que pensamos para N. y yo creo que podría llegar a tener su familia, tener su derecho,	T: Depende, complicado, una decisión dura en las familias (todos) P: Se podría considerar si es genético (s1, s5) P: sería viable dependiendo del grado de discapacidad (o trastornos mentales), pero lo ideal es que ellos tomen la decisión (s2) P: En vez de esterilizar por miedo, se deben evitar los abusos (s3)

				<p>una condición, no tanto de discapacidad cognitiva, sino mental. Digamos que tenga un problema o un trastorno de esos maníacos que después pierdan el control. Solamente en esos casos, pero como de una manera ya severa. Lo que yo creo es que hay que evitar el abuso.</p>		<p>y si el sigue madurando como va, podría tener una pareja que la pueda llevar, pero es que... ustedes no van a escuchar lo que voy a decir... tu no, mi amor... Es que las mujeres son tan complicadas, unas no más, pueden ser complicadas. No, es una broma, es una broma. ¿Pero siempre hay grado de complicación para ponerse de acuerdo en mil cosas y comunicarse, cierto? M: Si, yo creería frente a eso que habría que medir como los riesgos porque... uno no sabe hasta qué punto sea algo que se va a transmitir de generación en generación y pues eso es un complique; entonces yo creería que eso podría ser una alternativa pues para mitigar riesgos</p>	
<p>Creencias sobre educación sexual</p>	<p>Contenido</p>	<p>33 Pues es la formación que se da con respecto a ... ja la sexualidad!</p>	<p>Educación sexual es... es que eso se da desde pequeño, eso se le enseña la diferencia de quién es una niña y quién es un niño, eso es algo que tiene que crecer con uno, no es que cuando llega el desarrollo tienen que empezarles a soltar ¡no! Es desde cuando nace el bebé, pues uno trata de irle... digamos que cuando ya empiezan a hablar y a conocerse y decir "Mami ¿por qué yo orino parado y tu sentado?" desde ahí ya uno tiene que decirle y él tiene que reconocer y sin esa malicia de todavía... es lo más natural, entonces eso es una formación de toda la vida, desde cuando uno empieza a caminar, a crecer desde que nace eso no es de que tienen que ser educación sexual, no eso es algo innato y una cosa que uno tiene que estar dando a diario a su muchacho, y a ¡todos!</p>	<p>Todo lo que se relacione con el autocuidado, la autoimagen, sobre todo el amor propio, sobre y de derechos que tiene una persona.</p>	<p>Pregunta # 18 No, en este país es pésima la orientación sexual a normales y con discapacidad, pésima la orientación sexual, que viene desde la Secretaría de Educación, es pésima, porque entonces ahora a qué se ha dedicado la orientación sexual, no es a la ocasión, a la formación, a la canalización, ¿sí? Al valor del cuerpo, a que te hagas respetar, no está dada a eso, está dada a que uses condón o darles anticonceptivos a las niñas. Esa es la orientación sexual que se está dando hoy en día en todos los colegios, y lo promueve en Ministerio de Educación también.</p>	<p>M: Pues toda la orientación que uno pueda dar frente a comportamientos, frente a acciones que tengan que ver con el desempeño sexual o el mismo contacto que uno tenga porque pues la sexualidad no es solamente la relación genital, sino que es todo el contacto que uno pueda tener, toda la comunicación, toda la interrelación que uno pueda tener tanto con hombres como con mujeres H: cuando uno piensa en eso, por ejemplo, nuestra hija, nuestro hijo, lo que siempre pensamos son dos cosas: cuidarse; que el cuerpo pues... debe estar siempre cuidado y también cómo comportarse, porque son como las dos cosas al tiempo, ¿no? Como que uno siempre está como papá pendiente de eso, de la educación sexual; uno orienta, ¿no? Entonces como las preguntas empiezan a salir uno siempre hablará de sus referentes de valores y formaciones que tiene, sus prejuicios. Entonces es cuidado y como te comportas. Y también mirando el derecho, que... llega un momento en el que uno se da cuenta... nuestra hija nos hizo como a los 8 añitos, 7 añitos que tenía en un desayuno nos preguntó que era sexo oral, así... a quemarropa, ¿te acuerdas? Una vez, desayunando... entonces eso empieza a surgir, entonces uno tiene que estar presto a ver cómo va orientando. M: sorteando el asunto, sí.</p>	<p>T: Es la formación acerca de la sexualidad (s1, s2, s3, s4, s5) P: Debe crecer con uno, no sólo ser dada en la adolescencia (s2). P: autoimagen, amor y respeto propio, autocuidado y derechos (s3, s4) P: guía, comunicación, interrelación, cómo comportarse (s5)</p>
		<p>34 ¿Qué se enseña? Pues los métodos anticonceptivos, los cuidados que se deben tener...</p>	<p>¿Qué se enseña? A cohibir (risas) lo que primero le enseñan a uno "mijita usted ya se desarrolló ¡cuidadito con ir a quedar embarazada!" lo primero que le dicen a uno y en los muchachos "¡Cuidadito con ir a dejar embarazada una muchacha!" o alguna cosa, buscarse uno problemas,</p>	<p>Pues es que no sé realmente porque como N. no estuvo en aula regular, entonces no sé qué les enseñan, pero por ejemplo ahorita está en DEAL y yo sé que ahí tuvieron una</p>	<p>Pregunta # 18 está dada a que uses condón o darles anticonceptivos a las niñas.</p>	<p>M: Pues yo creo que lo que se enseña básicamente es el comportamiento adecuado que pueda tener uno con uno mismo y pues... con los demás, ¿no? Y las formas de cuidarse, las formas de relacionarse, los valores. Yo diría que es eso H: Y yo diría que nosotros en Colombia, sobre todo, en Latinoamérica, tenemos una condición muy</p>	<p>T: Métodos anticonceptivos y planificación (s1, s2, s3, s4) T: Cuidados (s1, s2, s5) P: Cohibición y</p>

			<p>solo cohibición y tapujos, eso es lo que enseñan y que todo es malo, todo es malo, que si se va con una faldita, que si se va... no sé, pues uno trata de enseñarles para protección, porque no estamos en una necesidad donde respeten ni a los muchachos, ni a las niñas. Pero que casi todo lo que se enseña es cohibición o ya es el otro extremo, el libertinaje y las cosas mal hechas.</p>	<p>charla, pero de cosas de planificación y pues lo que yo le dije a la psicóloga fue que yo me imaginaba que es la primera vez que oye eso en la vida, porque nunca le he hablado de eso y no sé qué tanto entendió, pero de pronto es un acercamiento de todas maneras. Pero la verdad Mmm.</p>		<p>ignorante frente a lo sexual por los tabúes, además; entonces creo que uno... los temas son difíciles de tratar, no son dables, o sea... es muy difícil que eso se dé. La otra vez hablábamos con un compañero, un colega, y preocupado él porque su hijo no había tenido todavía una chica, no había hecho el amor, entonces surgió la charla, pero si te das cuenta de que sale la preocupación es cuando el hijo tiene 16, 17 años. Y nos pasa eso, yo creo que ahí hay que poner un asterisco porque nosotros sí que tenemos problemas para enseñar la sexualidad porque primero nos da un terror, nos da miedo, no lo hablamos y... cada hogar es tan diferente, pero el promedio de los hogares, digamos... como que hay una negación de lo sexual. Yo por ejemplo le agradezco profundamente a mi hija y en alguna medida a mi hijo en la medida que está creciendo que le enseñan a uno, como que mi hija es muy abierta, ¿no? Muy... habla, y en esa medida lo exige a uno también a ser más didáctico: "como hago para explicarte, y como te digo...". Yo recuerdo cuando fui niño y eso era con miedo. Una vez yo algo dije en el colegio sobre la masturbación y que problema en la casa, y mi mamá salió regañada y yo también, confinados en un cuarto porque hablamos de masturbación, porque es que yo estuve en un colegio supremamente liberal; era de curas, pero supremamente liberal. Entonces esos temas en el año 75 eran rarísimos en el colegio ya se daban y las monjas y los curas eran en blue jean y todo, y claro, mi papá encontró eso y mi papá venía de seminario. Pero yo si haría como esa observación de que si usted está en esa edad está en un lío muy grande con eso, en Colombia hay que ir abriendo espacios</p> <p>M: y yo creo que en instituciones educativas eso y la política educativa que viene frente a la educación sexual va es encaminada no a fortalecer al muchacho, no a hacer que él se reconozca, que él se quiera, que él se cuide, sino es más a prevenir el embarazo adolescente. Entonces, como tiene ese enfoque tan equivocado, entonces... los chicos están desinformados y están desorientados.</p> <p>H: A mí me gustó una vez que aquí en el colegio donde mi hijo estudió se presentó un caso con N., él en una clase de informática resultó entrando a una página pornográfica. El profesor me llama; cuando él me llamó y estaba hablando de eso, yo: "lo van a sacar del colegio". Porque mira que está grave el</p>	<p>que todo es malo (s2) P: Muchas veces no se enseña porque hay negación a la sexualidad (s5)</p>
--	--	--	--	---	--	---	--

					<p>asunto. Si tuvieras una revista o no sé qué; mira que ese comportamiento no es público. Vino el profesor aquí porque me dijo que las niñas se habían sentido incómodas, dije: “no, que problemón”. Pero el profesor por fortuna, dijo mire, vamos a hacer esto: “esto es muy normal, lo vamos a tratar así”. Entonces me pareció fabuloso; en otro colegio, lo sacan.</p> <p>M: A mí me sacaron del colegio por eso. No me acuerdo ni cómo llegó a mis manos una revista pornográfica y pues a mí me pareció lo más chistoso del mundo mostrárselo a mis amigas, y pues obviamente se dieron cuenta y me echaron del colegio, y yo era la manzana podrida.</p> <p>H: Conmigo fue más injusto, porque yo estaba estudiando biología. Mi compañero me mostró el aparato reproductor femenino, me dijo que aquí llegan los niños; primera vez que yo veía y sabía de eso. Mi mamá que había tenido tantos niños, yo: “pero que irónico., mi mamá llega tantas veces embarazada a la casa y yo no sé porque”. Cuando el muchacho me muestra; ¡que lío! Entonces una niña: “ay, están viendo...” ni si quiera una fotografía, mi amor, era un dibujo. Pero yo fui un mártir de la sexualidad.</p> <p>M: De razón... (risas)</p>	
<p>35</p>	<p>Es importante enseñarles. ¿Qué se debe enseñar? Pues entre todo cómo usar esos métodos, cómo evitar un embarazo o una enfermedad venérea... el cuidado que se debe tener, hablarles acerca de la responsabilidad y del respeto hacia el otro.</p>	<p>Sí, claro que sí. Todo, a ellos no se les tiene que decir si esto sí, o si esto no, es más con ellos debería ser más temprana y más clara, si uno empieza desde pequeños y les dice “es que esto se llama pene y esto se llama vagina” no tendría uno inconvenientes más delante de que... por lo menos yo eso lo hice así con mi hijo, él me llegó del colegio y empezó “es que la colita y la...” ¡no, no! Eso no se llama así, eso se llama pene, eso se llama vagina, ¿cuál es el misterio? Como se llama un brazo, una oreja, una nariz, así exactamente así y es mucho más fácil, son más abiertos con uno y más tranquilos.</p>	<p>Sí yo creo que sí, pues Eee... Yo pienso que tiene que ser un currículo bien extenso, bien extenso y como con unas estrategias pedagógicas bien montadas para que la persona entienda. Porque si para una persona común y corriente le cuesta trabajo, más para una persona en condición de discapacidad que dirá “ay pero cómo así, y esto cómo es”. Más por lo que son más expuestos al abuso, entonces pienso que debería ser como muy vivencial, con teatro con cosas así, que yo sepa qué hacer cuando una persona se acerca de forma normal</p>	<p>Importantisimo... Deberían enseñarse todos los cuidados, los valores, lo que tiene que... o sea, una educación sexual bien dada hacia una sexualidad más no una genitalidad, entonces “es normal que sientas, es normal que te enamores, es normal que quieras que te besen, que te consentan, ¿sí? Pero si vas a tener una relación tiene que ser una cosa responsable y... ¿hacia qué?” No es tenerla por tenerla, porque todas las personas la tienen o porque las amigas le pueden decir “usted tan boba que no las ha tenido”, pero hacia qué o</p>	<p>H: Sí, yo soy más amigo de si redefinimos la cuestión de enseñanza, es como irles abriendo espacios para que se encuentren, para revalorar el cuerpo, ¿no? Porque es que en las instituciones se asocia a lo biológico y a prevenir el embarazo y el miedo detrás. Este profesor que se ganó el premio “venga hablemos” pero además de eso, porque ahí no se agotan las posibilidades, sino el espacio, el contacto, pasémosla bien. ¿Uno como aprende a comer en diferentes comedores? Pues yendo al comedor y “cuántos cubiertos son, cómo se parte esta comida, cual es el rito”. O con el vino o con la bebida es lo mismo y así creo que pasa, pero eso no existe. Entonces yo creo que claro, hay que enseñar, pero es más fresquearse. Además, creo algo que han ganado el adolescente, sí, pero a veces se utiliza mucho y es que ellos tengan sus espacios de encuentro, de ellos mismos, sus charlas. Por ejemplo y no tengo nada contra el reggaetón en lo absoluto desde ese punto de vista, no me gusta y es agresivo y tal, pero ese es un espacio adolescente. A mí sí me parece que esos espacios de radioactiva que hay en</p>	<p>T: Sí es importante (todos) ¿Qué se debería enseñar? P: Métodos anticonceptivos, cómo evitar embarazos y enfermedades (s1) P: Reconocimiento del cuerpo (s2) P: Cómo reaccionar a diferentes situaciones de riesgo (s3) P: Los cuidados.</p>

			o de forma abusiva, porque no es fácil o sea yo le puedo explicar a mi hija como “Mira si te van a tocar has tal cosa o algo así” pero ella es la que resulta tocándole la pierna a otra persona y ella no lo hace de una forma malintencionada, sino que es una forma de expresar cariño y confianza con alguien. Entonces si le toca la pierna a ella, ella no va a pensar que la están agrediendo, sino que le están ofreciendo como confianza o amistad. Es difícil.	por qué o para qué. Todo tiene que tener una finalidad.	la noche, de 10-11 para arriba y que hablan al detalle y de las experiencias íntimas... ¡en la emisora! A mí me parece fabuloso. No me gusta y a mí no me toca, pero me parece que debe existir, pero mejor orientados, porque casi siempre la orientación es de un mismo adolescente, entonces si hemos de enseñar, pues que ellos charlen de sus cosas, pero que eso también edifique, porque al final de cuentas pues el programa no edifica a los muchachos... Estoy hablando muy viejo. M: Yo lo que creo es que al chico con discapacidad intelectual hay que empoderarlo muchísimo y hay que buscar la estrategia para poder fortalecer su autoestima, para poder llenarlo de elementos frente a su autocuidado, su autoimagen, que en la medida que ellos son fuertes en esos aspectos, eso les va a facilitar a ellos poder cuidar al que está al lado, poder cuidar el entorno que tienen. Y el cómo hacerlo, yo creo que, por la experiencia de nosotros, nos hemos dado cuenta que hay que adaptar la cosas, volverlas más fáciles para que ellos los puedan comprender porque si uno se pone con términos muy técnicos o con ejemplos demasiado abstractos, ellos quedan en el aire y olvidan entonces como que la cosa sea más vivencial y en un lenguaje más apropiado para ellos.	Una educación orientada hacia los valores, las razones y no hacia la genitalidad (s4) P: Empoderamiento, autoimagen, autocuidado (s5)
36	Pues yo no sé, yo pienso que no debe de ser así, o sea yo pienso que los chicos deben tener libertad también de poder conocer y de poder disfrutar y de poder tener de manera responsable una relación sexual...de pronto si están muy chiquitos, bueno, que esperen, pero si no, pues que disfruten... responsablemente.	No debería ser abstinencia, debería ser un control, un autocontrol. En donde se les dice “si lo vas a hacer es porque amas, porque quieres” no porque la niña quiso o el niño quiso o porque fue un ratico digámoslo así, no eso no debe llevar a la primea cita a eso, sino que de verdad es tener a la persona indicada para eso, entonces hay es que enseñarles eso, que no todo el mundo es confiable y debe disfrutar de uno digámoslo así, o de uno disfrutar con esa persona.	Pero eso es más como de la parte religiosa, pero si a uno no le educan en unas cosas básicas no le va a servir. Por qué no hacer algo, no, no significa que sepa cómo hacerlo o cómo evitar ciertas situaciones.	Pues, lo mismo, abstinencia, pero por qué, o como para qué o qué, ¿qué conlleva?, todo tiene que tener un fin, que no sea porque sí, vuelvo y te digo, no sea genitalidad. Todo teniendo en cuenta que lo que más se les tiene que explicar a ellos, se les tiene que inculcar es el respeto hacia ellos mismo. Es el respeto a ellos, a su cuerpo.	H: ¡Cómo van a sufrir! (risas). Pues, es tan tremendo porque yo creo que lo asocio como a lo religioso y a lo místico, ya cada cual como decide. Y creo que tiene cierto sentido en la medida que, si alguien se siente bien haciéndolo y lo logra, pues... me parece que es un poco difícil y contradictorio, pero... Siempre eso me pareció tremendo de las órdenes religiosas, pero si alguien es capaz de hacerlo, allá él o ella.	T: No están de acuerdo (s1, s2, s3, s5) P: Si la enseñan, debe tener un fin y un para qué. (s4) P: Es decisión de cada persona (s5) T: La abstinencia muchas veces se relaciona con la parte religiosa.(s3y s5)
37	Que hable sin tapujos, que les enseñe acerca de los métodos, acerca de... que les hablen de todo abiertamente y que ellos puedan tener confianza con uno. En	Que tratara de hacer lo que ella hubiera querido que le hubieran enseñado a ella, que todas sus falencias y todas sus dudas y todas las cosas erróneas que ella aprendió o que no le dieron o las cosas buenas que les enseñaron se las de a él, porque es que ya uno entrarle a decir,	Que busque un psicólogo jajaja, es que eso es muy difícil. Yo por ejemplo no le hablé a mi hija de sexualidad. Eso lo ha hecho más bien la educadora especial, la	Formarlos, educarlos, hablarles mucho, tener confianza con ellos para que les cuenten, no se debe regañar, se debe formar, siempre hacerles ver el por qué, por qué es	M: Pues que a ellos hay que hablarles con la verdad pero que hay que adaptar el discurso en términos más entendibles para ellos, que hay que escucharlos y que hay que estar dispuesto para ellos, que, si hay que repetir el mensaje 20000 veces, hay que hacerlo 20000 veces y que con ellos todo es paso a paso. Es lo que hemos aprendido nosotros, que estamos pues	T: Comunicación y confianza (s1, s4, s5) P: Enseñar lo que hubieran deseado aprender en el momento (s2)

	<p>el caso de A., una vez yo estaba mirando su celular y habían unas fotos ahí... terribles, unas fotos terribles. No de él, pero sí de alguien que se las había mandado... un hombre y él como que tenía nervios de contarme por lo del cristianismo, pero pues... y fuimos al psicólogo y se le dijo que tiene que tener más confianza y pues... abrir la comunicación... que ellos sientan que pueden contarle todo a uno.</p>	<p>pero es que no... que haga esto o haga lo otro, a menos de que sea muy concreta la pregunta ¿sí? Pero uno trata es que guiarlos, yo hice esto, pero... va a un psicólogo, o va un médico, vaya a tal lado para que la guíen y tratar de dar esas herramientas, o conseguir un libro o un fascículo de lo más regular igual esa es la misma educación o pues debería ser para todo el mundo.</p>	<p>psicóloga, en otros ambientes. Aunque yo digo que hay cosas que se aprenden del ejemplo, digamos cómo se comporte uno en relación a otras personas también da ejemplo para cómo comportarse. Pero no es tan fácil.</p>	<p>bueno, por qué es malo, por qué lo debió hacer, por qué no lo debió hacer, con quién lo debe hacer. La información tiene que ser muy clara, muy abierta, dentro de un ámbito de confianza, crear una confianza.</p>	<p>novatos, nosotros aún estamos explorando muchas cosas y estamos reconociendo a N. Nosotros no hace mucho sabemos de la discapacidad intelectual de N., como 5-7 años no más. Nosotros estamos aprendiendo. H: y mira uno debe frequearse, el consejo es “relájese”, porque uno se asusta ante lo diferente o lo que uno no entiende, uno se asusta y reacciona de manera que no sabe si procede, violenta. Entonces uno solo con el tiempo y la convivencia uno va entendiéndolo, va encontrando oportunidades, pero no hay que angustiarse ni mucho menos prejuiciarse. M: Que es normal angustiarse y llenarse de miedo y todo eso, que sentirse frustrado eso es normal, pero pues hay que sobreponerse a eso y prepararse para enfrentarlo. H: A mí me pasa, yo voy a las reuniones de Best Buddies y no sé cómo actuar a veces porque el sólo hecho de que yo mire mal a alguien o lo esté rechazando sin querer corporalmente me da pena con la persona, ¿y eso yo cómo lo manejo? Todavía hay comportamientos que uno no entiende. Cuando N. estaba aquí en el colegio, La Cúspide, lo tuvimos en educación personalizada, 3 años y eso para nosotros fue tremendo porque fue muy duro. Porque empezamos a ver circunstancias y era muy difícil para nosotros comprender y fue ejemplarizante, papas de una calidad y yo creo que una exploración familiar para ustedes que están estudiando, como psicólogas ara que después hagan una forma de clínica digamos. Para nosotros fue una clínica impresionante y aprendimos mucho del ejemplo, entonces uno dice “me salgo de aquí”, pero ¿cómo? Si mire este cómo es de creativo y cómo es de paciente. Que hay amor y que la gente es cariñosa, pero solo en la vivencia, porque en los libritos y que a uno le digan, fácil. Pero estar ahí y más lo que está pasando en la medicina, que el médico está volcado a lo que la EPS le genera. Yo acabo de tener un choque hace 8 días, que llegamos, estamos ahorita recibiendo la laboral de N., para que tenga su EPS, yo a la doctora solo la vi tecleando, ni saludó a N. M: Ella está es pendiente de recibir datos para poderlos evaluar, valorarlo con un manual y ya. H: Y nos dije, “aquí lo que se hace es una sumatoria, un resultado” y ya... “si da este porcentaje va para acá, si da este va para allá y punto. Yo creo que sí hace mucha falta la clínica del asunto. Yo creo que</p>	<p>P: Buscar ayuda de un profesional en el tema, explicarles el porqué de todo (s3) P: Repetir la información, tomar el tema con tranquilidad y no asustarse ante lo diferente (s5)</p>
--	---	--	---	--	---	---

					<p>hay que generar más otro espacio, otra forma de hacer atención, apostarle a que no tiene que ser en el consultorio necesariamente. Yo lo he visto, como uno se siente: muy solo. Porque todo está armado de forma que estas personas no tienen cabida ni culturalmente ni físicamente, ni institucionalmente. Por más que se ha trabajado y se han hecho rampas y se han bajado los ascensores y los orinales y no sé qué. Bueno, pero uno como papá siente que la lucha es solo, de verdad, eso sí... y pues en estos aspectos, más, porque si a uno lo involucraran más o le dijeran “oiga, le comprendo su situación” ya uno dice “alguien me entendió” y uno va y toma aire... para nosotros ha sido un sufrimiento... nosotros llorábamos, y digamos, no sé si por su condición femenina, pero M. se desmoronaba más y a mí me tocaba ser más fuerte pero era tremendo, sí y todavía es la fecha en que uno tiene momentos muy difíciles pero si hace mucha falta una atención a la familia.</p>	
38	<p>Pues tanto como un espacio no, en algunos lugares se habla, en otros no, pero charlas, sí, hay colegios donde van a hacer muchas charlas acerca de la sexualidad...</p>	<p>Esa es una educación muy asolapada, muy amañada por las mismas creencias familiares y religiosas y como de la educación, nunca es una... una clase en donde ellos puedan preguntar y que sea espontánea y que...sí, no, no hay esa libertad ni esa tranquilidad de que los muchachos puedan... no, el cuerpo funciona así y se reproduce así y se hace así y ya, de ahí no salen.</p>	<p>Pues no sé la verdad, porque cómo aparecieron las cartillas y las cartillas estaban mal hechas, incluso la vieja que las hizo la votaron, entonces ahora no sé qué pasaría con eso y ni cómo lo hacen. Fueron esas cartillas que hablaban también de LGTBI.</p>	<p>Pésimo, pésimo, se maneja, pero mal manejado.</p>	<p>M: Sí, claro de hecho aparece como proyecto transversal en los colegios y obviamente es de preescolar a 11, lo que pasa es que el enfoque es el que no es adecuado.</p>	<p>T: Si se maneja, pero está mal manejado por las instituciones (s2, s4, s5) P: Charlas en los colegios (s1) P: No conoce del tema (s3) P: Es un proyecto transversal (s5)</p>
39	<p>O sea, que fuera, que al menos en la semana tuvieran como mínimo una hora, que sea una clase y no una charla esporádica, que sea así como las clases de urbanidad que nosotros teníamos.</p>	<p>Yo lo primero que haría es por edades, clasificaría por edades y de acuerdo a las edades empezaría a darles sus... digamos que niveles, pero siempre al respeto de ellos y de la otra persona no sé, y todo, ¡todo! Lo que pasa es que hay que... yo no sé quién lo catalogará... yo creo que los médicos, también los psicólogos y terapeutas no sé, deben de saber que parámetros uno manejar con cada chico ¿sí? Porque por ejemplo yo a mi hijo, yo a los seis años ya le pasé una película de cómo se hacían los niños, pero no le pase una de adultos sino le pase una de ediciones paulina religiosas de unos gaticos que unas cosas... pero él va entendiendo y abriendo a la misma... digamos a las preguntas que ellos van</p>	<p>Pregunta #35 Yo pienso que tiene que ser un currículo bien extenso, bien extenso y como con unas estrategias pedagógicas bien montadas para que la persona entienda, entonces pienso que debería ser como muy vivencial, con teatro con cosas así.</p>	<p>Como dije anteriormente, conocerse y respetarse. Sí, que uno vale mucho para venderle el cuerpo a otro o a otros.</p>	<p>H: No, habría que replantear. Un poco desde la crítica que tú haces. Nosotros tuvimos un ejercicio con una señora que orientó a N., una doctora que se acercó a la institución y empezó a aplicar, dio a conocer la ley sobre todo ante sus colegas y empezó a generar espacios de trabajo uno a uno, como intentando cosas y me parece que logro mucho. Entonces creo que claro, hay que hacer otra cosa totalmente diferente. Es más, el colegio hay que cambiarlo, el colegio y la misma universidad como existen, si los seguimos concibiendo como espacios puramente de clase y de salones, no, creo que habría que porosear más, abrir más las prácticas. Por ejemplo, los encuentros de chicos, a nosotros nos pasó algo muy bello y es que cuando N. llegó, una profesora trabajó mucho el grupo, no solamente les dijo “pilas con N., ayúdenlo”, sino que además empezó a trabajarlo, les delegó funciones, o sea, hizo</p>	<p>P: Que no sea esporádico, sino continuo (s1) P: Clasificación por edades (s2) P: Extenso y con diferentes estrategias pedagógicas (s3) P: Conocimiento y resto propio (s4) P: Contextualizado a la época, “orientado hacia lo práctico”</p>

		<p>teniendo, a su curiosidad, por edades que todos más o menos van por lo mismo, porque uno lo les va a soltar todo cuando tienen 10 añitos, entonces no, es de acuerdo a la curiosidad que ellos vayan teniendo, y ¡verdad! Nada de tapujos ni otros nombres, ni nada de eso... para después ir a cambiarle el nombre a los 8 o 10 años, no, no... y con ellos. Yo creo que sí, para ellos debería ser más visual, más didáctico, más... porque para ellos es... necesitamos que ¡impacte! Que ellos atiendan, que ellos no se dispersen, porque pues ese es el problema de ellos ¿no? En donde ellos tal sea el impacto que no lo olviden, mejor dicho.</p>			<p>que el grupo cambiara y el grupo ganó mucho y así hay que hacer con las prácticas digamos de orientación, de enseñanza, es como buscar unos espacios donde se vayan rompiendo las clases. Cuando yo trabajaba arriba, una señora que trabajaba la orientación con libros de los 70 enseñándole a chicos de los 90 y todavía tú lo encuentras. A nosotros nos hacen leer “Juventud en éxtasis” 1 y 2 y yo, “¿qué es lo que están haciendo?” donde todavía dice que los homosexuales son enfermos... unas cosas que hay que cambiar radicalmente. M: Además porque el mensaje que está dando la escuela es totalmente contrario a lo que el muchacho está viendo en su cotidianidad, entonces desde ahí eso va en contravía de todo. Yo lo que creo es que en todos los colegios debería haber, no la política de inclusión como tal de lo que está en el papel, sino que en realidad haya un poco más de sensibilización con todos los que hacen parte de las instituciones frente al proceso de inclusión como aceptación, como de verdad reconocer que hay personas que son diferentes y con las que hay que trabajar de manera diferente, que hay que adaptarles las cosas de tal manera que ellos las puedan entender. H: Yo creo que una práctica que hay funcionado mucho es los cafés, las charlas entre padres, entre colegios, que se programen, con alguien que sepa, que digan las cosas y así ya en la medida que la gente por ejemplo se informe, la cosa cambia, una persona informada y con orientación va a hacer que las prácticas de orientación y cuidado sean mejores, de lo contrario... y así de sencillo, charlas para que la gente se sensibilice. Si yo no sé al otro qué le pasa, como siente las cosas, pues... el sábado vimos la experiencia de un chico que monta a la gente en su silla de ruedas y le dice “sienta lo que yo siento, ah, ¿no puede subir? ¿Nadie le ayuda? ¿Cuánto se tiene que quedar esperando para cliquer el ascensor...” Ha montado hasta al alcalde de su ciudad allá en Panamá y entonces es “me pongo en los cueros tuyos, en tus zapatos” y eso creo que vale demasiado. Yo he aprendido mucho con Best Buddies, tremendamente, sentarse en el café, el helado, compartir, la gente le va enseñando a uno con el ejemplo, con lo que uno ve y le dicen, eso es mucho.</p>		
asíó	40	Yo creo que a los 11-12 años. Yo pienso que	Toda la vida, claro... porque no falta que el niño que por curiosidad se mete al	Como desde los 3 años yo creo. había un compañero	Bueno, digamos que teniendo en cuenta la	H: A los adolescentes, cuando uno empieza a darse cuenta que cambiaron.	T: Exploración, curiosidad, desde

	<p>desde que ellos empiezan a explorar, a querer conocer su cuerpo y el del otro. Pienso que desde ahí es importante hablarles. Y eso es tan relativo porque hay chicos que desde muy pequeños (8, 9, 10 años) empiezan, como otros se demoran un poquito más.</p>	<p>baño de las niñas teniendo 6 o 7 añitos y entonces ya lo pusieron como ¡uy no!, este niño le bajo los pantalones a la niña a ver que tenía, no pues, desde mucho antes tiene uno que decirle esto pasa con las niñas esto, esto y esto, y también a respetar a las niñas.</p>	<p>mío que vino a visitarnos y él vive en la Florida, entonces un día estábamos hablando de eso y él tiene dos hijos pequeñitos y me contaba como una escuela en Estados Unidos les enseñaba que cuando una persona llegara y se acercara mucho lo primero que tenía que hacer era gritar. El primer mecanismo de defensa de un niño cuando sentía que una persona se acercaba extraña era gritar.. y sii, como a los 3 o 4 años les enseñaban era eso, porque es que también la gente es muy loca, hay mucho loco y no sólo en este país, sino en todo el mundo en general. Y después ahí en adelante arrancar en cómo identificar las cosas extrañas, cómo avisarle a los papás, cómo no dejarse amedrentar cuando alguien les diga que no diga.</p>	<p>discapacidad, pues en el momento en que se vayan presentando las cosas, entonces si ya se va a desarrollar, toca hablar sobre eso. Pero yo pienso que desde... digamos ellos serían como desde los 10-12 años. Sé que es como el momento... bueno, los hombres se desarrollan más tarde pero igual, hay que hacerlo desde esa edad, desde esa edad.</p>	<p>M: Cuando veas que le está saliendo barba a tu hijo, pues ya hay que enseñarle a afeitarse, sí, yo creo que en la medida que uno va viendo cómo van ellos progresando, cómo van cambiando sus intereses, pues así mismo uno va también como fortaleciendo esa orientación que le pueda dar. H: Aunque uno lo hace siempre, ¿no? Uno sin darse cuenta desde cualquier edad uno siempre está imprimiéndoles con su ejemplo, con lo que uno piense y dice, con las películas que ve, con las opciones que tiene y con las charlas. M: Además que como ellos son fundamentalmente imitativos, entonces lo que más les llega a ellos es lo que ellos están viendo todo el tiempo, y si yo le estoy diciendo todo el tiempo que a una mujer no se le maltrata, pero estoy viendo en mi casa que hay gritos, insultos y todo eso, pues el mensaje que seguramente se me quede es que esa es la forma válida de comunicación.</p>	<p>que se evidencian cambios en la persona (s1, s2, s4, s5) P: Desde los 3 años aproximadamente (s3)</p>
<p>Espacio 41</p>	<p>La casa principalmente y en la familia es importante hablar de eso... y en el colegio también.</p>	<p>Tiene que ser en privado, pero también puede ser en un lugar abierto, por ejemplo, yo a mi hijo le hablo... vamos por la calle y yo le digo "mira como ese viejito mira a esa niña" "¿tú crees que eso está bien hecho?" "mira esto... tal cosa, mira lo otro" "o mira cómo le arrima a esa señora" o cuando pasan las noticias "si viste como paso de como acosaba a la niña... ¡cosa tan horrible!" "¿Qué piensas de esto?" entonces es a toda hora, y uno tiene que ayudarse de esas posibilidades que se van presentando tanto buenas como malas, para poder enseñarles a ellos y que ellos analicen y entiendan todo con más claridad.</p>	<p>Pues yo pensaría que el hogar, pero yo no lo hago jajaja, entonces tocaría en la escuela, incluso en las iglesias, eso no es de hagan o no hagan tienen que mostrarle realmente a la gente cómo son las cosas.</p>	<p>En el colegio y en la casa. Además que yo pienso que uno debería exigir más en el colegio pues porque pasan un buen tiempo en el colegio. En el colegio, no puede uno esperar a que salgan del colegio, porque lo que uno le diga en la casa se puede tergiversar en el colegio, entonces la idea es que las ideas vayan juntas. Además, es que crear espacios con los hijos de que le cuenten, "no mira que en el colegio me enseñaron esto, me dijeron</p>	<p>H: Donde suceda, en lo cotidiano, en el carro nosotros charlamos mucho, a veces sirve porque uno va en un trancón y con la familia pues se ventilan un poco de cosas, habla del prójimo y de uno mismo.</p>	<p>T: En donde se presente la ocasión (s2, s3, s5) D: En la casa y en el colegio (s1, s4)</p>

					<p>esto, hubo esto, ¿sí? Y se crea una confusión entonces toca hablar como el mismo idioma.</p>		
Estrategias	42	<p>Yo pienso que estrategias no, yo insisto en que hay que hablar las cosas como son, con claridad.</p>	<p>Estimular a que ellos pregunten, todas las dudas que tengan ¡todas! Por ejemplo, si uno ve que le preguntan a uno “mami, pero ¿cómo nacen los niños?” entonces uno dice, “pues papi vea ¿qué quieres saber?” “¿cómo se hacen? ¿cómo se forman? ¿o solo cómo nacen?” uno les da la opción... entonces ¡todo! Y uno dice como bueno “camine a ver, venga a ver cómo hacemos” Ya sea un libro, una película, lo que sea o por etapas, uno le va dando... bueno esta semana venga miramos esto y esto y lo otro, entonces a él le queda la duda... ¿qué quieres saber? ¿qué pregunta? Y ya, pero solo el vínculo y la confianza con el muchacho porque o si no, no logra nada.</p>	<p>Pregunta #35</p>	<p>Pues hoy en día las cosas son muy visuales, ¿no? Entonces yo creo que con ayudas visuales.</p>	<p>H: La paciencia, hay que tener. M: El hecho de respetarlo y reconocerlo, yo creo que esa es como la clave, lo más importante y no quedarse en el discurso, sino de verdad, que la charla y que eso sea más cercano, creo yo. H: Algo que hemos tratado nosotros de comprender es que, por ejemplo, nosotros pensamos, “¿cómo ve el mundo N.? ¿cómo lo escucha? ¿él entiende y comprende como yo? ¿entiende la lógica del tráfico, de los protocolos culturales?” Y sabemos que no es así, entonces cuando nosotros hablábamos “imagínate cómo será la vida de N.” Porque uno le habla y él no ha entendido, “repíteme cómo es esto” vuelve y pregunta, o sea, asimilar las cosas no es tan sencillo. Uno cree que un concepto entró y no, con ellos es diferente, porque elaboran de manera totalmente diferente, tienen otro mundo si se quiere, entonces yo no sé hasta donde uno dice “logré hacer algo, enseñar algo, en qué medida van asimilando y sintiéndose parte de...” Por ejemplo, eso de tratar las niñas para él es una cosa dramática, porque claro, su cuerpo le dice una cosa, pero su mente otra y sus prácticas de comunicación son... aquí donde nos ven, nosotros decimos “que se le acerque una niña, que lo quiera, que lo estime, que lo respete” y nosotros no vamos por la relación solamente, porque no es nuestra forma de ver las cosas, pero sí ese tacto, cuidado, cariño mediante una relación... eso es delicadísimo.</p>	<p>T: Que sea visual y explícito (s2, s3, s4, s5) T: Una comunicación clara del tema (s1, s5)</p>
	43	<p>Creo que sí, porque es importante que sepan.</p>	<p>Si, si, cada chico va dando las habilidades y sus fortalezas y en esa medida uno tiene que facilitarle sus métodos de anticoncepción, o de planificación, lo que sea control de enfermedades, todo esto, porque si hay chicos que no adoptan el mecanismo de que su pastilla, o no les da su memoria o son muy dispersos, pues obviamente no es un método que le vaya servir y en el momento que ella toma la decisión o él, tomen la decisión de tener relaciones sexuales pues hay que darle las herramientas para que ellos estén tranquilos y también tengan... disfruten</p>	<p>Sí claro, porque tienen que pensar en la reproducción responsable, sobre todo una persona que tenga una discapacidad que no le permita trabajar entonces cómo va sostener un hijo. Lo que pasa es que un hijo es una responsabilidad muy grande, no solamente es el derecho que uno tiene a reproducirse, sino la persona que nace tiene el derecho a que uno le dé</p>	<p>Sí, claro... eso sí... porque mal usados también. Si le dicen “no, vaya y tómese una pastilla de no sé qué” y si le hace daño... vuelvo y te digo, tiene uno que tener en cuenta el estado de salud.</p>	<p>H y M: Sí.</p>	<p>T: Están de acuerdo en la promoción de esto (todos) P: Cada persona tome la decisión de usar o no, dándole las herramientas necesarias para ejercer y disfrutar su sexualidad con responsabilidad (s2)</p>

			<p>eso pues, y no vaya a llevar después a un sufrimiento y a un dolor que cuando ellos digan no es que queremos, ya sea concertado y de pronto hasta tengan la libertad de decirle a uno “mamá es que yo quiero tener un hijo” y uno pues poderles ayudar ¿no? Porque uno pues siempre tiene que estar ahí, donde ayude a soportar todas las decisiones que tengan ellos y que sea la mejor, pero la idea es que ellos piensen siempre en el autocuidado.</p>	<p>todo, y que uno le de oportunidades. O si tiene de pronto una enfermedad que pueda ser hereditaria, entonces tiene que saber muy bien si va a tener o no hijos y pues tienen que planificar, cuándo lo va a tener, sí lo va a tener, si no lo va a tener.</p>			
<p>Recepción</p>	<p>44</p>	<p>Ellos la reciben, o sea, son muy intensos, como mi hijo, que quiere hablar y hablar y entonces él quiere entrar a internet y averiguar qué más pasa y qué más hay y qué más se hace y hablar cuando se quiera del tema y a él no le importa. Y darles consejo a mis nietas que tienen 16-17 años y al que sea.</p>	<p>¿Cómo la reciben? No, pues para ellos es una novedad, si para ellos... todo lo que van aprendiendo es... es curiosidad de ellos y no, a ellos les gusta, uno ve eso porque, por ejemplo, uno trata de darle todas las herramientas y ahora que pues mi muchacho está más grande uno le va permitiendo ver sus películas ya más subiditas, mayores de 18 y ya puede entrar a cine, entonces ya él empieza... incluso se excita entonces uno tiene que empezar a manejar eso y el empezar a controlarlo, pero para ellos esa es la novedad y todo lo quieren ver y todo lo quieren preguntar y todo lo tienen que conocer (risas).</p>	<p>Pues yo pienso que tocaría a ser muy gráfico e insistente y en compañía de la familia y que sea un método que no requiera mucha disciplina, sino que sea por ejemplo un implante en la piel o un método intrauterino, y no que una persona tenga que estar todos los días tomando. Por ejemplo “N” ahorita está en DEAL y yo sé que ahí tuvieron una charla, pero de cosas de planificación y pues lo que yo le dije a la psicóloga fue que yo me imaginaba que es la primera vez que oye eso en la vida, porque nunca le he hablado de eso y no sé qué tanto entendió, pero de pronto es un acercamiento de todas maneras. Pero la verdad Hmmm.</p>	<p>A ellos les da como un nerviosismo, como una risita nerviosa, pero precisamente porque a veces ellos no entienden, porque a ellos hay que explicarles 2 y 3 veces y con ayudas audiovisuales, ¿cierto? Pero ellos nos preguntan porque les da pena. Porque tienen mucha vergüenza también.</p>	<p>M: No, por eso toca pasito a pasito y repetir.</p>	<p>T: No entienden el tema (s3, s4, s5) P: Incentiva la búsqueda de más información en el tema (s1) P: Curiosidad por la novedad del tema (s2)</p>
<p>Prácticas sobre educación sexual</p>	<p>Contenido</p>	<p>45 ¿Qué tipo de educación? Pues yo con ellos, todos les he hablado mucho de forma clara.</p>	<p>... digamos que cuando ya empiezan a hablar y a conocerse y decir “Mami ¿por qué yo orino parado y tu sentado?” desde ahí ya uno tiene que decirle y él tiene que reconocer y sin esa malicia de todavía... es lo más natural, entonces eso es una formación de toda la vida, desde cuando uno empieza a caminar, a crecer desde</p>	<p>Pregunta #37 Yo por ejemplo no le hablé a mi hija de sexualidad. Eso lo ha hecho más bien la educadora especial, la psicóloga, en otros ambientes.</p>	<p>He hablado mucho... y audiovisual y demás.</p>	<p>H: Pues, la que nosotros tenemos, la que está en nuestros bolsillos. M: Sí, el ejemplo nuestro, nuestra experiencia de vida es lo que nosotros le ofrecemos y yo creo que es lo que a él le tiene que llegar en lo cotidiano porque es lo que está viendo, nosotros no le estamos dando un discurso que vaya en contravía de nuestros actos, es nuestra vida misma lo que le estamos ofreciendo</p>	<p>T: Hablar mucho sobre el tema (s1,s2 s4, s5) P: Información a partir de la experiencia (s5) D: No ha hablado del tema de</p>

		<p>que nace eso no es de que tienen que ser educación sexual, no eso es algo innato y una cosa que uno tiene que estar dando a diario a su muchacho, y a ¡todos!</p>			<p>de la manera más honesta, de la manera más respetuosa, pues con todos los errores que podamos cometer, pero pues de la manera... con el amor infinito es lo que hemos hecho. H: Él tuvo un tiempo que preguntaba un poquito más, hace como dos años preguntó mucho y traía revistas. A mí me contaba cosas que hablaba con sus compañeritos con toda la crueldad y como él lo escuchaba pues yo le hablaba no, en la medida que van surgiendo las inquietudes y las preguntas se va haciendo y uno siempre está buscando que se cuiden, obvio, que no incurra en un comportamiento que no le parece a uno que está bajo unos valores, por ejemplo siempre yo le he hablado a él de cuidado con las mujeres, que las respete, las trate bien porque pues el promedio por fuera es una cosa sumamente ordinaria y uno siente que... si uno coge el manual del reggaetón, todo es en la cama, todo es perreo y en la cama y pues la vida también es otra cosa, no solamente la cama, entonces uno también dialoga con eso y dice “la cosa puede ser de otra manera, ¿no?” M: Además estar atento siempre y en el momento que nosotros hemos visto alguna cosa que no sea adecuada pues decirlo, ¿no?</p>	<p>sexualidad (s3)</p>
<p>46</p>	<p>El tema de la planificación, el tema de tener cuidado, el tema de las enfermedades venéreas, acerca del aborto...</p>	<p>...uno empieza desde pequeños y les dice “es que esto se llama pene y esto se llama vagina” no tendría uno inconvenientes más delante de que... por lo menos yo eso lo hice así con mi hijo, él me llegó del colegio y empezó “es que la colita y la...” ¡no, no! Eso no se llama así, eso se llama pene, eso se llama vagina, ¿cuál es el misterio? Como se llama un brazo, una oreja, una nariz, así exactamente así y es mucho más fácil, son más abiertos con uno y más tranquilos... ...es que eso se da desde pequeñito, eso se le enseña la diferencia de quién es una niña y quién es un niño, eso es algo que tiene que crecer con uno, no es que cuando llega el desarrollo tienen que empezarles a soltar ¡no! Es desde cuando nace el bebé, pues uno trata de irle... digamos que cuando ya empiezan a hablar y a conocerse y decir “Mami ¿por qué yo orino parado y tu sentado?” desde ahí ya uno tiene que decirle y él tiene que</p>	<p>Pregunta #37 Yo por ejemplo no le hablé a mi hija de sexualidad. Eso lo ha hecho más bien la educadora especial, la psicóloga, en otros ambientes.</p>	<p>Digamos con el desarrollo, el cuidado, el respeto... sí, todas esas cosas.</p>	<p>M: La prevención del embarazo, métodos anticonceptivos, la misma masturbación. H: La erección, él siempre hablaba de eso... cuando empezó a ver cambios físicos hablaba de las niñas “por qué son así” ... o sea, siempre. Él es muy literal en las cosas entonces siempre me preguntaba todo y se hablaba mucho. El aborto, bueno, como los temas usuales. M: El aseo personal como una forma en que eso le va a facilitar que se acerque a otras personas. H: Sí, la mamá lo molesta mucho con eso “cuidate porque te encuentras una niña”. M. lo tiene muy preparado para cuando le toque, cuando encuentre la niña que es. M: Yo creo que eso es todo.</p>	<p>T: Planificación (s1, s5) T: Aborto (s1, s5) T: Desarrollo (s4, s5, s2) P: Cuidado y respeto por sí mismo (s4) P: Enfermedades (s1) P: Masturbación, cambios físicos, aseo personal (s5) P: Diferencias biológicas entre hombres y mujeres (s2) D: No ha tocado el tema de sexualidad (s3)</p>

		reconocer y sin esa malicia de todavía... es lo más natural, entonces eso es una formación de toda la vida, desde cuando uno empieza a caminar, a crecer desde que nace eso no es de que tienen que ser educación sexual, no eso es algo innato y una cosa que uno tiene que estar dando a diario a su muchacho.					
	47	Que no tenga relaciones con otro hombre... hablándole y en el caso mío escudriñando las escrituras, mostrándole por qué no es bueno con otros hombres... que es mejor con las mujeres, si es que las mujeres somos muy lindas (risas).	Por ejemplo, uno trata de darle todas las herramientas y ahora que pues mi muchacho está más grande uno le va permitiendo ver sus películas ya más subditas, mayores de 18 y ya puede entrar a cine, entonces ya él empieza... incluso se excita entonces uno tiene que empezar a manejar eso y el empezar a controlarlo	Acercarse demasiado a la gente que no sea del núcleo familiar, cogerle la pierna a alguien que no conoce o que por ejemplo a un empleado, porque ella no sabe cómo el límite. y de pronto estimular la interacción con compañeritos de ella, pues alguna vez dijo que tenía novio, pero era un amigo. Pero entonces que lo llamara, qué le contara... Cosas así de participar, eso sí lo he estimulado un poquito.	No... así, pues a medida que se han dado como las cosas... a medida que se han dado las cosas.	M: Bueno, pues de promoción el propio cuidado y que se ame y se respete y que el responsable de su cuerpo y de su cuidado, ese es como un slogan para nosotros y lo que hemos evitado es que las cosas que son normales dentro de su proceso de exploración, que no deben ser algo público, entonces que está bien que lo haga porque pues, todos tenemos derecho a explorar nuestro cuerpo pero en un espacio privado, nosotros comentábamos con el psicólogo hace como 15 días que tan claro tenemos su proceso de explicaron y que es normal que él reconozca su cuerpo que nosotros golpeamos antes de entrar a su cuarto, también dándole el espacio que necesita. Entonces digamos son como esas cosas, de darle su espacio y nosotros el respeto. Pregunta #55 Por ejemplo N. si es muy mirón de niñas, entonces nosotros le decimos "si va con un señor como se le ocurre ponerse a mirar a la señora, se va a meter en líos, usted tan grandote, de pronto le dan un puño", entonces aprovechar cualquier momento para estar orientando.	T: Límites de respeto hacia el otro (s3, s5) P: Que no tenga relaciones homosexuales (s1) P: Promover la interacción con compañeros. (s3) P: Autocuidado, amor y respeto propio (s5) P: Promover el conocimiento del cuerpo en diversas situaciones.
Estrategias	48	Entre los normales y... no, de pronto yo diría que de pronto como recalcarles más, pero básicamente es lo mismo. También depende de la discapacidad, ¿no? O sea, aquí estamos hablando de una discapacidad leve o moderada. Me refiero a que hay unos que de pronto o absorben con más facilidad que otros. Pues en el caso mío pues sí lo absorben bien, que A. es un poco	No, único.	No tengo más hijos, sólo ella.	Claro... tengo un hijo adolescente mayor. No, pues totalmente diferente, además porque a él le ha tocado digamos como asumir la parte de la información... el comportamiento de él que tiene que tener en cuenta que hay que tener en cuenta que a ella respetarla, no tener conductas sexuales en la casa y esas cosas porque está de por medio ella. Pero igual con mucha normalidad y mucha tranquilidad.	Sí, además porque tenemos niña y niño. Se llevan 8 años, nuestra hija tiene 26 y N. tiene 18. Sí, es diferente porque nosotros siempre hemos sido como muy abiertos y muy tranquilos y no le hemos puesto a ningún tema la parte pecaminosa, cuidándonos que no vayan a empezar a explorar de manera morbosa su cuerpo ni nada de eso. Entonces con ella fue sencillo porque era niña y fue "vamos y que nos orienten" y ya y así lo manejamos. Con N. obviamente toca... lo ha hecho más H., esas cosas que son más íntimas, más de hombres. Cuando él empezó a explorar esas páginas de pornografía, H. dijo "yo sí quiero que él explore y reconozca el cuerpo de una mujer entonces yo lo voy a orientar" entonces buscó el espacio, abrieron revistas de SOHO, donde él pudiera mirar la figura femenina, el cuerpo y todo eso, pero de una manera respetuosa, admirando la belleza, entonces en esa medida sí ha	T: Tienen otros hijos (s1, s4, s5) D: Hijos únicos (s2, s3) Diferencia T: Sí hay diferencia, especialmente niño y niña (s4, s5) P: Hijo ayuda en educación de ACDI, no tener conductas sexuales en su presencia (s4) P: Diferencia por género, más no

	<p>más intenso y quiere como saber más, pero yo diría que es como lo mismo, o sea, de la misma manera. Incluso a mis niñas... mi familia se escandalizaba porque desde pequeñitas les enseñé a cuidarse, a que si tienen un novio pueden pasar ciertas cosas, que les van a dar besos, incluso sexo..., pero sobre todo a cómo cuidarse muy bien.</p> <p>Teniendo otros hijos con discapacidad intelectual, ¿hay alguna diferencia en la forma en que les enseñan sobre sexualidad?</p> <p>No, bueno, con A. es un poco diferente por lo de su confusión, entonces, aunque no ha dicho "soy homosexual", pero a veces le atraen los hombres y a veces las mujeres... entonces hay que repetirle a él más que con hombres no y guiarlo, mientras que con mi otro hijo no.</p>				<p>sido diferente, obviamente con nuestra hija ni le abrimos páginas ni nada, ella solita (risas).</p>	<p>por discapacidad (s5)</p> <p>D: Se enseña de la misma forma pero se recalca y repite más en ACIDI (más enfáticos) (s1)</p>
49	<p>Pues yo muy feliz, bueno siempre y cuando sea con una niña y no con un hombre (risas).</p>	<p>Pues ya no hay que más hacer, porque si él ya tiene su novia y tiene su relación, lo que uno tiene que mirar es cómo se están cuidando, o cómo va esto, y ¿la niña? ¿la mamá sabe que son novios? Pues tratar de hacer las cosas más viables y más tranquilas para ambos y para nosotros también, porque eso es... ¿qué necesitan? ¿necesitan anticonceptivos? ¡todo! Facilitarles todo porque... no sé, yo creo que eso es lo primero que uno tiene que</p>	<p>Pues como ya pasó, lo que yo hice fue indagar todo, quién era, cuántos años tenía, de dónde venía, qué hacía jaja... No llegué a hacer algo que quería hacer y que debería que era invitarlo a la casa, que hubiera sido hasta bueno... pero hasta allá no llegué, yo dije "bueno</p>	<p>Igual, lo que te digo, no se puede regañar. Sí, toca es estar orientando, orientando para evitar eso. Ya una relación afectiva pues muy bueno, siempre y cuando uno esté orientando y con responsabilidad...</p>	<p>H: Felices. M: Pues nosotros seríamos muy felices, la verdad. Y esperamos pues que sea una persona que lo quiera.</p>	<p>T: Se pondrían felices y los apoyarían (todos)</p> <p>P: Facilitarles todo lo que puedan necesitar, incluido anticonceptivos (s2)</p> <p>P: Indagar sobre la persona con la</p>

Sexualidad en la discapacidad intelectual: Creencias y prácticas de padres y docentes

		hacer, porque uno no puede pegar el grito y quitarle todo y negarlo y prohibirlo y encerrarlo, no, no.	vamos a ver cuánto le dura y si eso es real o no real” tampoco quería planteárselo como el primer novio es el amor de su vida, si no que pueda conocer más personas, pero lo que hice fue como averiguar quién era jaja.			que está en la relación (s2 y s3) P: Feliz, siempre y cuando no sea un hombre (s1) P: Si se va hacia una relación sexual, no regañaría, pero orientaría para evitar que pasara.
50	Con mucho diálogo, nada de violencia, nada de regaños.	¡Ay! Eso sí me ha pasado, eso los bombardean y los compañeritos que tienen en las redes ven eso y entonces les rebota a ellos, entonces pues la idea... es complicado porque eso viene siendo como adictivo se va volviendo adictivo, entonces ya no tienen la voluntad de decir ¡no lo voy a ver! Entonces uno ya toma como más medidas de que... decomisar celular si uno ve que ya está mucho tiempo metido en eso o el computador, y tratar de explicarle el porqué, cuál es el resultado de la pornografía, de dónde viene y quienes son los que se lucran y a quiénes están explotando y quiénes son los que incentivan eso, pues cada persona que va viendo y que ven y que ven y el consumo, entonces explicarle eso y ahí vamos, y ha mejorado muchísimo porque es que le rebotaba todo lo de los compañeritos y apenas le llegaba le... entonces él lo abría y lo empezaba a ver, entonces yo ya le explicaba y le decía “bueno papi y eso hay muchas personas que son secuestradas, abusadas, mamás que las han vendido” miles de historias le he contado y le he mostrado y ¿por qué las hacen? Porque existen las personas que buscan esos videos y los ven, mientras no dejen de ver eso, va a seguir siendo negocio y va a seguir siendo la explotación entonces eso no es... eso no es bueno y ha entendido y ya pues no falta por ahí que... pero bueno entonces toca manejarlo, en todas las formas.	Pues lo que yo haría es ver de dónde salió eso.	Estar... toca estar muy pendientes. Porque igual a ella le parece normal porque todas las otras personas lo hacen. Pero sí toca estar ahí siempre. Ahí en eso me ha ayudado mucho mi hijo porque está muy pendiente de eso... ¡por las redes! Pues porque yo no tengo muchas redes, pero el sí, entonces él está pendiente de eso. En las canciones, en todo eso que... tenaz... las canciones son tenaces... incitan mucho a eso.	Pregunta #13 M: Yo creería que eso hace también parte de su desarrollo, hace parte de su re conocimiento, de conocer el contexto, como él se está desarrollando con personas, pues los mismos compañeros, los mismos amigos pues les van incitando cosas y hace parte de reconocer que también es un ser sexual, el lío pues sería cuando de pronto pues lo hace de manera exagerada y todo eso, o que se convierte en un adicto muy recurrente, pues ahí sí tendría que haber intervención. Pregunta #34 Incidente – Porno en el colegio – “Porque mira que está grave el asunto. Si tuvieras una revista o no sé qué; mira que ese comportamiento no es público”. Pregunta #48 Cuando él empezó a explorar esas páginas de pornografía, H. dijo “yo sí quiero que él explore y reconozca el cuerpo de una mujer entonces yo lo voy a orientar” entonces buscó el espacio, abrieron revistas de SOHO, donde él pudiera mirar la figura femenina, el cuerpo y todo eso, pero de una manera respetuosa, admirando la belleza.	T: No es algo que debería hacerse (s1, s2, s3, s4) P: Diálogo (s1, s2, s5) P: Expuestos al tema por las redes (s2, s4) P: Orientar para que no se vuelva una obsesión (s2 y s5) P: Explicar el contexto y lo que hay detrás de la industria de la pornografía (s2) P: Indagar por qué se dio la situación (s3) P: Estar pendientes para que no se dé. D: Les parece un proceso natural de exploración, pero que debe realizarse en privado y de forma respetuosa, admirando la belleza (no morbo) (s5)
51	Pregunta #47	¡Ay! Pues sería duro porque uno nunca	Mmm.. Pues la verdad,	Pues la verdad, no sé... no	M: Pues respetarlo y aceptarlo y de hecho en nuestra	T: Respetar y

Sexualidad en la discapacidad intelectual: Creencias y prácticas de padres y docentes

	<p>Que no tenga relaciones con otro hombre... hablándole y en el caso mío escudriñando las escrituras, mostrándole por qué no es bueno con otros hombres... que es mejor con las mujeres, si es que las mujeres somos muy lindas (risas).</p>	<p>está preparado para eso diría yo, pero si él es feliz así uno que pude hacer, importante no es lo que uno quiere... sino que sus hijos sean felices, y si esa es su felicidad y si él es, así pues... igual parte de eso es íntimo ¿no? Privado, entonces pues no sé... tratar de otorgarle la medida y los espacios de que él sea feliz y no recriminado y agredido, digo yo, porque no va a dejar de ser mi hijo, entonces no... mientras uno se acostumbra a aceptar esas cosas, pero no, yo diría que la felicidad de ellos, ante todo.</p>	<p>hubo un momento en el crecimiento de N. que yo pensé que ella iba a tener una inclinación sexual diferente, pero era como más una costumbre de mi mamá cada vez agarrarla y darle besos en la boca y yo sí decía Mmm “¿será que sí? ¿será que no?” Entonces lo que me entró fue duda, porque a veces es exploración y yo decía “Pero, qué tal que se encasille ahí” y no sea así. Me dio fue como temor que ella no pudiera decidir bien, porque al final pues qué importa, pero lo que yo quería era que no se encasillara en algo que no conocía. Igual yo todavía no sé bien, me parece que sí se atrae más hacia los hombres, pero ella también es muy cariñosa con las amigas, entonces ya no sé.</p>	<p>sé cómo reaccionaría... pues es una cosa que uno no lo puede limitar, pero también si uno entra en un choque es peor... lo prohibido es deseo. Sí, todo es formación todo es conversar. Yo trato de conversar mucho con ella... de estar conversando, de que ella me diga... y si yo le digo algo, por qué... y sí. Porque sí toca insistirles mucho, vuelvo y te digo, ellos no ven la maldad por ningún lado.</p>	<p>familia hay situaciones muy cercanas así y pues, normal, con todo el amor, con todo el respeto.</p>	<p>aceptar (s2, s3, s5) P: Es íntimo y privado, no hay problema si es feliz (s2) P: Temor que se encasille o no pueda decidir (confusión), más no de que sea homosexual. D: No estarían de acuerdo, pero lo tratarían por medio del diálogo, procurando que los ACDI entiendan que está mal (s1, s4)</p>
<p>52</p>	<p>No... Bueno, depende de si lo que tiene es genético o no, tendríamos que consultar a un médico. Es que yo tengo tres hijos varones y los tres con discapacidad, mi hijo mayor es tan difícil que lo tengo internado porque es muy complicado con él. Así que habría que considerarlo muy bien ahí, pero solo en caso de que le pueda pasar eso a sus hijos, porque sí creo que tienen las capacidades para formar una familia.</p>	<p>... todos los médicos me han dicho lo mismo, el neurólogo, el urólogo, que no sé qué... que órdenes para hacerle exámenes, para hacer yo no sé qué... para esterilizarlo, que, porque si él llega a tocar alguna niña, que ellos no le tienen ninguna discapacidad, y que son... pagan cárcel, mejor dicho, una cantidad de cosas, pero él ya tiene 20 años y no, nunca he tenido problema con ninguna niña que él haya sido abusivo o que le haya cogido, ¡nada! Absolutamente nada, ni en una buseta, ¡nada! Absolutamente... ni en un baile, él siempre ha sido... entonces yo digo, si él piensa tener sus hijos y sus cosas, si he pensado en hacerle algo genético, un estudio genético que determine si él puede tener hijos regulares digámoslo así entre comillas, pues como por</p>	<p>No, yo he considerado es una histerectomía, pero era porque ella tiene sangrados muy abundantes y cólicos y ella estaba entrenando en la piscina y a veces le duraba mucho entonces yo decía “Ay no, yo le voy a hacer una histerectomía para solucionar un problema real”. Pero ya después no, eso ya se ha ido mejorando y ya lo ha manejado mejor entonces ya no he pensado en eso.</p>	<p>Es grave, no me gustaría, pero igual yo tengo una amiga ginecóloga que trabajó mucho con mi mamá en eso y estamos hablando sobre el tema. No es fácil de abordar eso, no es fácil ese tema, pero si toca, toca... si toca, toca. Lo que pasa es que también uno tampoco puede negar que ella pueda tener, ¿sí? Lo que pasa es que es muy difícil, toca tener cuidado y toca tener prevención, pero eso esa es una medida muy drástica, que la verdad no la he contemplado.</p>	<p>H: No M: Pues, de pronto. H: Uy, ahí tenemos que hablar (risas) M: Es que ya lo habíamos dicho en alguna de las respuestas anteriores y es que eso depende del grado de riesgo que haya frente a los hijos que pueda tener, porque de todas maneras uno es responsable de su hijo, y si de pronto se generara otra situación de discapacidad, uno tendría que directamente estar responsable de esa situación y yo no sé qué tan sencillo sería. Entonces, no sé... tocaría revisarlo muy medicamente. H: A mí me parece un extremo, no... claro, habría que revisarlo, uno no va a permitir que si hay un hijo que no va a estar bien, uno no va a permitir eso, la vida viene plena o para qué, ¿no? Si sí pues no hay lío, pero habría que ver. Nosotros todavía estamos en eso. M: De hecho, les vamos a confesar así algo: de hecho, nosotros hemos visto muy lejana la</p>	<p>T: No les gustaría hacerlo (todos) T: Pero, lo considerarían en determinados casos (s1, s3, s4, s5). T: En caso de considerarlo, no es porque duden de su capacidad de criar a un hijo, sino por otras razones (s1, s3, s4, s5) P: En caso de que la discapacidad fuera genética (s1, s5) P: Lo consideró</p>

		tranquilidad ¿no? Pero esterilizarlo no, ninguno yo no diría... lo que te decía ahora de las niñas que no tienen capacidad y los niños, pues uno dice... pero eso ya no lo determino yo... yo digo que cada familia y cada médico y eso en un consenso donde no puede decidirlo una sola persona, así como tan arbitrario.			posibilidad de que algún día seamos abuelos, porque decimos, bueno, con N., tenía él que ser muy riguroso y nosotros muy cuidadosos para que no haya una cuestión genética. Y con nuestra hija igual hemos dicho que si ella decidiera en algún momento tendría que hacerse unos análisis muy precisos para evitar el riesgo, entonces yo no sé, hasta el momento ella no ha dicho nada de tener hijos y yo creo que abuelos no vamos a ser.	en algún momento por su salud (cólicos, sangrado abundante) (s3) P: Miedo, no está segura aún (s4)	
	53	No, porque en el colegio se los han entregado y han hecho eso (risas).	Participar en una actividad de esas... hace poquito en lo de Best Buddies que nos dieron una capacitación, pero no fue una distribución ni nada de eso, pero si hice una capacitación, y con mi hijo a él le empezaron en el bachillerato y yo lo pare en el stand de un centro de cadena y como tres o cuatro... una vitrina con todo eso y bueno "papi a ver ¡pregunte!" y uno por uno, incluso me actualice, pero la idea es esa, y el día que él tenga su novia y él quiera hay que dárselos, hay que... él tiene que tener conocimiento completo de eso.	No, no, todavía no.	No.	M: Sí, tanto con nuestra hija con nuestro hijo. H: Es que una vez yo le di uno en algún momento que decidimos y me dijo "¿a qué horas lo voy a utilizar papá?" y yo no pues, espérate, tenlo ahí que en cualquier momento y pues también sabemos que hay que cambiarlo periódicamente porque si se deja en la billetera pues la tecnología no es la mejor.	T: No lo han hecho (s1, s3, s4) D: Sí lo promueven (s2, s5) P: El colegio lo hace, entonces ella no (s1). P: No le ha dado, pero lo hará cuando lo necesite, le ha explicado del tema (s2).
Ocasión	54	¿En público? No, nada.	No... ah no mentiras sí, una, pero no fue comportamiento de mi hijo sino de la novia que tenía... me toco cambiarlos de puesto (risas) porque pues él es todo un caballero y pues uno trata de decirle eso, pero las niñas son más espontaneas y más agresivas en ese sentido, en demostrar su cariño y eso. Nos fuimos a cine y ella no lo dejaba ver película, no lo dejaba y él quería ver su película entonces (risas) él aprendió a decirle "bueno" pero entonces yo ya... la que me cambié de puesto fui yo, la puse a ella en el centro y yo me hice a un costado de ella, entonces ya ahí había como más control, ella como ya le daba pena entonces ya vieron cine y no hicieron cine (risas) si... porque de todos modos no tiene la niña la capacitación, yo me di cuenta que no tiene la educación como para llegar a eso entonces de pronto se tergiversaba la cosa y no.	No solamente lo de cogerle la pierna al otro, acercárseles... Pero más no.	No.	M: Pues de pronto la situación de la citación del profesor, pero de resto no. H: Que él se comporte mal en público no, él se controla.	T: No se ha presentado (s1, s3, s4, s5) D: Se presentó una situación por iniciativa de la persona con la que estaba saliendo en un lugar público (s2)
	55	De vez en cuando hablamos del tema... o	Lo hago continuamente, sale un comercial, una propaganda lo que sea,	Cuando sucede algo relacionado con el tema,	Cuando se presenta la ocasión.	M: Sea viendo películas, sea en el carro, sea porque alguna cosa, porque por ejemplo N. si es muy mirón	T: Solo cuando sucede algo

	sea, no todo el tiempo, pero sí cuando toca y pues con cierta frecuencia.	una película que queramos ver y pues él ya tiene 20 años entonces pues ya compartimos como... incluso en estos días he estado como metiendo series de gays y chicas y todo esto pues para que él vea y lo vaya viendo, así como normal y para que salgan las preguntas y decirle, entonces para que él también vaya aceptando eso, porque pues es algo que va a tener que vivir en algún momento y que esté tranquilo.	que eso es un error ¿sí o no? jaja cuando yo tuve la educadora especial, ella me ayudó mucho, hasta conseguimos un librito que tenía dibujitos y no sé qué, y cuando le empezó a llegar la menstruación decía todo eso de cómo manejar la toalla y lo hicimos con un muñequito y todas esas cosas, porque pues le da miedo a uno que se asustara o no supiera que pasará, y ella lo cogió bien, pero que yo lo haga no jaja, debería pero yo no me meto en eso.		de niñas, entonces nosotros le decimos “si va con un señor como se le ocurre ponerse a mirar a la señora, se va a meter en líos, usted tan grandote, de pronto le dan un puño”, entonces aprovechar cualquier momento para estar orientando. H: Pero ha dejado, ha estado más disimulado.	relacionado con el tema (s1, s3, s4) D: Continuamente, en diversos lugares, viendo películas, cuando sucede algo (s2, s5) P: La que habla de sexualidad es la educadora especial, no ella (s3)
	56 Como 10 años... sí, más o menos.	Desde pequeñito, porque pues el papa después de los dos años no vive con nosotros, nos separamos, entonces pues prácticamente que era todo ¿mami, pero por qué? Entonces era lo que yo te decía, pene, vagina, la niña tiene senos y el niño no, entonces él ya empezó, entonces él ya no tenía que estar mirando a las niñas porque él ya... entonces eso fue como muy normal como desde los que, 4 años, 5 años que ellos empiezan, yo ya empecé como a darle las pautas de cómo es él, cómo son las niñas, para no permitir que nada se filtrara por ahí y que no le sirviera.	Pregunta #37 Yo por ejemplo no le hablé a mi hija de sexualidad. Eso lo ha hecho más bien la educadora especial, la psicóloga, en otros ambientes.	Sí, a los 16 años.	M: Yo creo que sobre los 15 por ahí, o antes de los 14. Lo que pasa es que N. en cualquier momento llegaba con inquietudes de conversaciones que tenía o alguna clase que veía o si estaba en biología y veía el aparato reproductor entonces todo era como oportunidad, como dependiendo de los intereses, yo diría que mucho antes, pero digamos lo que tiene que ver con prevención del embarazo y métodos anticonceptivos eso sí un poco más grande.	P: Desde pequeños, cuando surgen dudas (s2, s5) P: Edad específica (s1, s4), aunque en s1 es antes. D: No toca el tema de sexualidad (S3)
Espacio	57 En general pues en la casa, yo creo...	En la casa, en mi casa... cuando, por ejemplo, a ellos hay que estarles recalando mucho las cosas, entonces pues, por ejemplo, una vez al mes “bueno papi te bañaste bien, acuérdate como hay que bañarse, por higiene, por todo” y él dice “si mami, bueno si señora, listo, listo” entonces como reforzando eso, porque ellos van perdiendo como la rutina y toca estar en eso, todo eso, y es tan normal que a veces él dice... yo entro a la habitación de él y se está vistiendo y todavía no se ha puesto los calzoncillos y a él no le da pena nada, entonces yo	En la casa y en lugares íntimos, a veces ella quiere hablar en el carro o a veces en la sala y uno es “shh no, no, no, camine para allá jaja”.	En nuestra casa, en la habitación...	Pregunta #41 H: Donde suceda, en lo cotidiano, en el carro nosotros charlamos mucho, a veces sirve porque uno va en un trancón y con la familia pues se ventilan un poco de cosas, habla del prójimo y de uno mismo.	T: En lugares íntimos, generalmente en la casa (s1, s2, s3, s4) P: Donde se presente la ocasión, generalmente en el carro (s5).

		<p>“bueno hombre y ¿esto qué es?” (risas) y él dice “ay, pero tú eres mi mamá y me conoces desde chiquitico”, “no, no, pero usted ya está muy grande, está muy viejo para que yo lo esté...” (risas) entonces ya le da prisa... pero con la mayor naturalidad él no le ve maldad a nada, pero yo ya como que me siento como yo ya no debo estar entrando en estos momentos y no tengo porque estar viéndolo así, pues por darle su privacidad, pero yo... él no le ve malicia a eso conmigo, porque ya los abuelitos o los tíos digamos él si eso ya no, no, no. Pero sí, más que todo es en la casa y yo trato de que estemos los dos, por ejemplo, en las películas, en las cosas, y cuando le gusta una niña “mami es que me gusta, quiero comprarle una flor, llevarle una chocolatina” ¿si ves? Entonces empezamos como bueno ¿y la niña cómo se comporta? ¿cómo es? Y la oportunidad que haya, ahí... mejor dicho ahí está la recomendación y las preguntas para que él vaya y me pregunte, y tratar de tenerlo al día porque uno... he logrado que sea muy respetuoso, un caballero y no hay que darle oportunidad a nada más.</p>					
Investigación	58	<p>No... no realmente, la verdad es que no... (risas)</p>	<p>Sí, sí, sí. Lo he hecho con los médicos, folletos, libros, hice un curso en la nacional sobre estrategias para aprendizaje, con problemas de aprendizaje para los chicos entonces de ahí también tome parte, charlas que me daban en el colegio, pero más que todo eso, he basado en las falencias que yo tuve, porque en mi familia sí, en mi casa eran muy cohibidos esos temas, eran muy muy... bueno por diferentes situaciones habría ese veto, entonces todo lo que yo viví, no quiero que él lo viva y que no le falte esa información y que no... y cómo hubiera querido yo que me lo enseñaran, entonces todo eso lo he hecho con él y así es que lo he hecho, y de pronto yo soy una de las pocas madres muy abiertas (risas), sí, porque yo me he encontrado con otras que dicen “no, mi hijo no, ni</p>	<p>Pues yo más o menos, no es que sepa mucho tampoco. En parte es por lo que recibí de educación y por lo que tengo que hacer cursos de violencia sexual pero que sea ya para manejar educación sexual no. Pues digamos que más por la asesoría de personas que han estado cerca, digamos la educadora especial, la psicóloga, los cursos que le hacen a uno de asesoría, Pero que yo me ponga a leer o a ver videos no.</p>	<p>Sí... libros, revistas, conferencias dictadas en el colegio...</p>	<p>H: Pues uno tiene su educación y además como hay tanta información y tanto medio, uno inevitablemente se encuentra con ella. Como N. fue un adolescente tan difícil yo recuerdo que nosotros empezamos a buscar libros sobre su condición y sobre la adolescencia, entonces no creo que sea un diccionario, pero sí con los conocimientos que he adquirido, uno sabe, ¿no? Además, que uno quede listo o sabiendo todo sobre la sexualidad, entonces uno eventualmente como lee, digamos en la condición nuestra de educadores uno siempre está leyendo e informándose, creo yo que eso es lo que lo pone a uno en contacto con la información, por ejemplo, cuando pensábamos qué método iba a utilizar la niña entonces abrimos el abanico y lo discutimos y lo hablamos y “de esto encárgate tú” y, es más, yo la llevé a ella a que considerara. Pero digamos que uno a veces dice “lo voy a averiguar”, pero uno no es tan ignorante, siente que puede con eso, solamente cuando hay la exigencia uno busca,</p>	<p>T: Sí lo han hecho (s2, s4, s5) D: No lo ha hecho (s1, s3) P: Han enseñado des su experiencia propia (s2, s5) P: Ha hecho el esfuerzo consciente y constante de adquirir conocimientos para enseñar adecuadamente el tema (s2, s4) P: Tuvo la ayuda de una educadora especial para</p>

		<p>siquiera de ir a mirar una niña ni nada” y yo “cómo va a ser posible que un muchacho, un señor ya de treinta y pico de años y que quiere tener una novia y ha tenido una novia y que no que nada no, que no se ha masturbado, no, no, eso no, eso no es... esta mamá está fuera de todos los parámetros y de todo, mejor dicho si cree que conoce a su hijo está perdida”, entonces yo no puedo permitir eso con mi hijo no, no.</p>			<p>pero así que uno se ponga con juicio, creo que no.</p>	<p>tratar los temas de sexualidad (s3) P: Se informan cuando es necesario, de resto confían en sus conocimientos (s5)</p>
59	-----	<p>Para la orientación de él, pues él puede permitirse tener sus errores y sus elecciones equivocadas, pero no por falta de conocimiento y de guía digámoslo así.</p>	-----	<p>Pues pienso que es importante documentarse para poder asesorar.</p>	<p>Pregunta #58 eso es lo que lo pone a uno en contacto con la información,</p>	<p>T: Importancia del conocimiento para poder guiar (s2, s4, s5 – todos los que se informan) P: Pueden haber errores de los ACDI, pero no deberían ser por falta de información, es su deber como mamá brindarla (s2)</p>