

*Universidad de Ciencias Pedagógicas
"José de la Luz y Caballero"
Holguín*



Trabajo de Diploma

Propuesta de actividades para desarrollar una sexualidad responsable en escolares de quinto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico

Trabajo presentado en opción al título de Licenciada en Educación en la especialidad de Enseñanza Especial.

Yudeisis Domínguez Rojas

Holguín, 2011.

*Universidad de Ciencias Pedagógicas
"José de la Luz y Caballero"
Holguín*



Trabajo de Diploma

Título: Propuesta de actividades para desarrollar una sexualidad responsable en escolares de quinto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

Trabajo presentado en opción al título de Licenciada en la especialidad de Enseñanza Especial.

Autora: Yudeisis Domínguez Rojas.

Tutora: Lic. en Educación Especial Tamara

Reyes Rodríguez. Msc.

Holguín, 2011.

“En la vida sexual no solo se manifiesta lo que el hombre ha dado a la naturaleza, sino también lo que engrandecido le ha reportado la cultura”.

Vladimir Ilich Lenin.

Agradecimientos:

» *A mi tutora Tamara Reyes Rodríguez por su esmerada y desinteresada ayuda.*

» *A Yamila Torres Suárez.*

» *A mis compañeros y al colectivo de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell.*

» *A los escolares de 6to grado por sus ideas para la realización de este trabajo.*

Dedicatoria:

» A mi madre que ha hecho de mí la persona que soy.

» A mi esposo que siempre confió en mis sueños y junto a mi los hizo realidad.

» A mi suegra y familia que siempre me ayudaron incondicionalmente.

» A la Revolución que me ha dado la oportunidad de superarme cada día más.

A todos Muchas Gracias.

Índice

Introducción.....	1-6
Capítulo #1: Fundamentos teóricos-metodológicos que sustentan el desarrollo de la sexualidad.	
1.1: El surgimiento de la sexualidad.....	7-15
1.2: Características de la sexualidad en los escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico.....	15-18
1.3: Características de la sexualidad en escolares de 6to grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico.....	18-36
1.4: Enfermedades de Transmisión Sexual.....	37-39
1.5: Resultados del diagnóstico inicial.....	34-35
Capítulo #2: Fundamentación de las actividades....	35-38
2.1: Propuesta de actividades dirigidas al desarrollo de una sexualidad responsable en escolares de 6to grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico.....	39-49
2.2: Análisis de los resultados.....	49-48
Conclusiones.....	50Re
comendaciones.....	51

Resumen:

La educación para una sexualidad responsable puede constituir una vía para enfrentar los retos educativos de la época contemporánea respecto a la sexualidad de estos escolares, a partir de los recursos que ofrece para el desarrollo armónico de la personalidad y para la regulación de la conducta sexual.

Por lo tanto las razones que fundamentan el problema son:

♂ El desconocimiento de aspectos esenciales en su sexualidad.

♂ El enfrentamiento a los cambios propios de la edad y la aceptación a ellos.

El presente trabajo contiene una propuesta de actividades para desarrollar una sexualidad responsable en los escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

Tiene como objetivo proponer a los docentes diferentes actividades para el desarrollo de una sexualidad responsable en escolares de 6to grado.

Se utilizan métodos y procedimientos donde se sugiere una vía directa e indirecta para hacer posible que el aprendizaje sea más factible a las particularidades psicopedagógicas de los escolares con Retardo en Desarrollo Psíquico, tomando de base las ideas de la escuela socio-histórico-cultural de Vigostky y sus seguidores.

Esperamos que esta propuesta de actividades pueda favorecer a los docentes una vía más motivante para desarrollar una sexualidad responsable en escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico a través de diferentes medios de enseñanza para elevar la calidad y efectividad del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Introducción:

Nos encaminamos hacia el futuro para formar hombres y mujeres que vivan bajo una plena igualdad social y donde las relaciones sexuales se desarrollen por mutuo acuerdo entre los sexos con plena libertad de elección. En cuanto a esto Engels plantea: “ Eso se verá cuando haya crecido una nueva generación de hombres que nunca se hayan encontrado en el caso de comprar a costa de dinero, ni con ayuda de ninguna otra fuerza social, la entrega de una mujer ; y una generación de mujeres que nunca se haya visto en el caso de entregarse a un hombre en virtud de otras consideraciones que las de un amor real, ni de rehusar entregarse a su pareja por miedo a las consecuencias económicas que ello puede atraerles y cuando esas generaciones aparezcan, enviarán al cuerpo todo lo que nosotros pensamos que deberían hacer. Se dictarán a sí mismas su propia conducta, y, en armonía, crearán una opinión pública para juzgar la conducta de cada uno. ¡Y todo quedará hecho!”.

Al valorar la historia de la Educación Sexual en Cuba, el Doctor Celestino Álvarez Lajonchere señala que el Segundo Congreso de la Federación de Mujeres Cubanas en 1974 redactó un pedido al Primer Congreso del Partido para que se pronunciaran medidas que permitieran que la población cubana eliminara la ignorancia en materia de reproducción humana incluyendo al control de la fecundidad y sexoterapia.

Autores cubanos coinciden en referir que en los primeros años de la educación revolucionaria, la lucha política e ideológica llevó a priorizar la educación en otras

esferas, y a relegar la preparación de niños y adolescentes para la sexualidad (Durán 1989). Se admitió que esta tarea quedara en manos de la familia. Pero el Primer Congreso de Educación y Cultura señala, en 1971, la necesidad del trabajo de educación sexual en nuestro sector. Luego, en 1976 el Ministerio de Salud Pública convoca un Primer Seminario Nacional, con personal del Ministerio de Educación y otros organismos. En su documento final se asumió un importante principio: La educación sexual no constituye en sí una asignatura, ni se puede impartir en cursos especiales ni seminarios de instrucción que dan una óptica unilateral e incompleta (MINSAP 1976). Importante para la Educación Sexual Cubana, es el Primer Congreso de Educación y Cultura, celebrado en 1971, que sienta las bases teóricas y metodológicas, para el perfeccionamiento del Sistema Educativo, que solicita que las tareas sobre educación sexual sean asumidas por el sector educacional. En el Perfeccionamiento del Sistema Educativo Cubano, que se inicia en el curso 1976 – 1977 se evidencian avances en la educación para la sexualidad, con la introducción de algunos contenidos relativos a la sexualidad humana.

En nuestro medio predominan concepciones sobre el defecto y la rehabilitación penetradas de dudosos que sustentan actitudes prejuiciadas hacia la sexualidad de estos escolares. En la historia tras muchos siglos de discriminación social hacia las personas con defectos de diversas índoles se abrió camino a mediados del siglo XX la concepción de la rehabilitación, que plantea adaptarlos o readaptarlos a la sociedad mediante el desarrollo de habilidades o capacidades compensatorias. Hay que señalar que esta rehabilitación abarca diversos aspectos de la persona, pero apenas atiende a la vida afectivo sexual.

Durante la historia, la tarea de instruir a los adolescentes sobre el sexo ha sido responsabilidad de los padres. Sin embargo, la comunicación paterno/filial en materia sexual puede estar mediatizada por los alejamientos de los padres o por las diferentes tensiones entre ambas generaciones. Según estudios realizados, está demostrado que una gran mayoría de niños no reciben ninguna información sobre materia sexual por parte de los padres.

En los años de la década del 80 se introducen contenidos sobre sexualidad humana en el currículo de diferentes carreras pedagógicas, con vistas a su mejoramiento profesional para el trabajo con sus escolares.

El concepto de sexualidad comprende a la reproducción, como uno de los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo (sentirse hombre, mujer o ambos a la vez) y de los intereses de rol social. En la vida cotidiana, la sexualidad cumple un papel muy destacado ya que, desde el punto de vista emotivo y de la relación entre las personas, va mucho más allá de la finalidad reproductiva y de las normas o sanciones que ajusta la sociedad. Es llamativo cómo los adultos que rodean a estos escolares tratan de prevenir, evitar e incluso frustrar sus manifestaciones de interés sexual.

La educación para la sexualidad se define como el proceso dinámico que potencia al individuo para el encuentro libre, pleno y responsable con el otro y con su propia sexualidad, en correspondencia con sus necesidades. En esta esfera de las Necesidades Educativas Especiales ideamos la educación especial como un elemento esencial de la formación de la persona, que contribuye al logro de una sexualidad sana y de relaciones sociales enriquecedoras. La educación sexual de estos escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico podemos decir que es igual a cualquier otro ser humano que requiere de apoyo, ayuda, consejos, atención, respeto, que se adopte una posición comprensiva, sin prohibiciones, que permita una óptima preparación para el enfrentamiento con la vida adulta e independiente.*** Según el neurólogo Sigmund Freud que postuló la primera teoría sobre el desarrollo sexual progresivo en el niño. Según él, el desarrollo sexual se inicia con la fase oral caracterizada porque el niño obtiene una máxima satisfacción al lactar, y continúa en la fase anal, en la que predominan los impulsos agresivos y crueles. Después de una fase latente o de reposo, se inicia la tercera fase del desarrollo, la genital, con el interés centrado en los órganos sexuales. La alteración de una de estas tres fases conduce según la teoría de Freud, a la aparición de trastornos específicos sexuales o de la personalidad.

Casi siempre los adultos desconocen los sentimientos afectivos- sexuales en estos escolares. Cuando ya son adolescentes sus sueños románticos son ignorados, sus enamoramientos son desalentados, y ocurren con frecuencia en aquellos que presentan algún tipo de Necesidad Educativa Especial en este caso con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

En Cuba el término Retardo en el Desarrollo Psíquico (RDP) se designa como una de las variantes de trastornos en el curso normal del desarrollo psíquico de los niños, caracterizado por un ritmo lento de la formación de las esferas cognoscitivas y emotivo-volitiva, las que como regla general, se quedan de forma temporal en etapas más tempranas, constituyendo un rasgo de estos escolares el carácter sistémico de sus dificultades para el aprendizaje. En sexto grado los escolares con este diagnóstico se encuentran en una etapa de reconocimiento en cuanto a sus inclinaciones sexuales por lo que necesitan una constante orientación ya que también se inicia una nueva etapa en sus vidas.

Para constatar el estado actual de esta problemática se estudió la población de sexto grado de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell a través de la revisión de expedientes psicopedagógicos, la observación sistemática, encuestas a miembros del consejo de dirección, maestros y a los propios adolescentes de sexto grado (ver anexo 3) donde se encontraron que las principales carencias que afectan el normal desarrollo de estos escolares son:

♂ El desconocimiento de aspectos esenciales en su sexualidad.

♂ El enfrentamiento a los cambios propios de la edad y la aceptación a ellos.

Lo que permite definir como **Problema Científico** en nuestro trabajo: Insuficiencia en el desarrollo de una sexualidad responsable en escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico de sexto grado.

Teniendo en cuenta el problema proponemos para la investigación el siguiente **Tema:** Propuesta de actividades para desarrollar una sexualidad responsable en escolares de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

Como **objeto:** Proceso de Educación Sexual en escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

Por lo que se propone como **objetivo**: Diseñar una propuesta de actividades desarrolladoras que contribuyan a una sexualidad responsable en escolares de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

Preguntas Científicas:

1-¿Qué fundamentos teóricos existen sobre la sexualidad en escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico?

2-¿Cuál es el estado actual de la sexualidad en escolares de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico?

3-¿Qué actividades proponer para lograr el desarrollo de una sexualidad responsable en escolares de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico?

4-¿Cómo validar la propuesta de actividades para contribuir a una sexualidad responsable en escolares de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico?

Tareas de la investigación:

1-Determinar los fundamentos teóricos metodológicos que sustentan el desarrollo de una sexualidad responsable en escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

2-Diagnosticar el estado actual de la sexualidad en escolares de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

3-Elaborar una propuesta de actividades para favorecer el adecuado desarrollo de la sexualidad en los escolares de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

4-Valorar la efectividad de la propuesta de actividades elaboradas a través de un estudio de caso.

La investigación se sustentó en métodos teóricos y empíricos. Resultó de gran utilidad el estudio de fuentes de información, procesamiento de fundamentos científicos y las numerosas apreciaciones de autores que fueron consultados.

Métodos de nivel teórico:

♂ Método de análisis y síntesis: permitió el estudio y valoración de la teoría en torno a las principales necesidades del desarrollo sexualidad en los escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico y llegar a conclusiones.

♂ Método de inducción - deducción: para el análisis del problema, las formas de investigarlo, las tendencias históricas en la evolución de la atención educativa alrededor de la sexualidad en los escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

♂ Método histórico – lógico: permitió la ubicación de los procesos a analizar y seguir la historia del problema; su evolución y principales tendencias.

Métodos de nivel empírico:

♂ Observación: se valió para conocer las manifestaciones sexuales responsables en el establecimiento de las relaciones interpersonales en la realización de las diferentes actividades.

♂ Encuesta: para conocer el grado de incidencia de los maestros en la formación de una conducta sexual responsable.

♂ Entrevista: para conocer el estado de opinión de los maestros acerca de las orientaciones y documentos trabajados alrededor de la sexualidad en los escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

♂ Estudio de documentos, programas y orientaciones metodológicas del segundo ciclo de la Educación Especial y Enseñanza General de las asignaturas que contemplan el estudio de la sexualidad: este estudio sirvió de base para la fundamentación de las actividades propuestas. Se estudiaron además los expedientes psicopedagógicos, para obtener mayor información sobre la caracterización de los escolares escogidos para el estudio de caso.

Luego de identificado el problema de la investigación, tomamos de una **población** de 118 escolares, una **muestra intencional** de 13 escolares. De ellos 4 hembras y 9 varones. Comprendidos entre los 12 y 14 años pertenecientes al 6to grado de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell con el fin de comprobar los conocimientos que poseen acerca del desarrollo de una sexualidad responsable, en los cuales existen dificultades.

El **aporte científico** consiste en una propuesta de actividades, donde se utilizaron las bibliografías relacionadas con la sexualidad, para implementar un mayor dominio de la misma en los escolares de 6to grado de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell.

La **novedad científica** se encuentra en la práctica educativa que hemos ejercido con escolares de 6to grado de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell, para implementar la sexualidad responsable mediante una propuesta de actividades con un basamento en postulados del paradigma socio-histórico-cultural de Vigostky sobre la sexualidad.

Capítulo # 1. Fundamentos teóricos-metodológicos que sustentan el desarrollo de la sexualidad.

1.1 El surgimiento de la sexualidad

Hace algunos años, cada vez que se hacía referencia a la sexualidad, se asociaba con la pubertad y con la vida reproductiva, ya que se consideraba que con esta comenzaba la vida sexual. En la actualidad, nadie duda que no sea en estos momentos en que surge lo sexual. Somos seres sexuados desde que nacemos hasta que morimos, y eso nos lo demuestra cómo se va a comportar el desarrollo psicosexual en cada una de las etapas de la vida: la niñez, la adolescencia, en el adulto joven y en el adulto mayor. Muchos autores coinciden en que la pubertad, es el periodo de la vida humana durante el cual maduran los órganos sexuales implicados en la reproducción. Esta maduración se manifiesta en las mujeres por el comienzo de la menstruación, en los hombres por la producción de semen, y en ambos por el aumento de tamaño de los genitales externos.

El rápido desarrollo indica una serie de cambios fisiológicos. Así mismo, durante la pubertad aparecen por primera vez los caracteres sexuales secundarios. En los hombres, se incrementa de forma notable la producción de pelo en ciertas partes del cuerpo, en particular en la zona púbica, en las axilas y en la cara; además, por lo general, la voz cambia y comienza a tener un tono más grave. En las mujeres, también aparece pelo en la región púbica y en las axilas, y los senos empiezan a

crecer. El desarrollo acelerado de las glándulas sudoríparas en ambos sexos puede provocar la aparición de acné.

Cuando comienza la pubertad, se inician ciertos cambios en esta primera etapa de la adolescencia, de elevada significación para ellos; a las niñas comienzan a desarrollársele los senos y aparecen sus primeros vellos axilares y púbicos; a los varones algo después que las niñas, les crecen los genitales y los vellos, entre otros cambios. Padres y adolescentes deben conocer que la masturbación aparece como una necesidad de automanipulación, y aunque se representa más en esta etapa, ya desde la cuna los bebés muestran conductas de autoestimulación. El desconocimiento crea inseguridad y facilita las conductas erróneas, por eso es preferible "llegar un minuto antes que medio segundo después".

La pubertad suele ocurrir en los varones entre los 13 y 16 años de edad, y en las hembras entre los 11 y los 14. Ciertas patologías relacionadas con la pubertad son la amenorrea y la pubertad precoz. La primera se caracteriza por una ausencia o cese del flujo menstrual sin que exista embarazo. La segunda es la aparición prematura, en hembras o varones, de las características fisiológicas típicas de la pubertad, está causada por trastornos de las secreciones del lóbulo anterior de la hipófisis u odenohipófisis, de las glándulas adrenales o de las gónadas.

La sexualidad son las características biológicas, psicológicas y socioculturales que nos permiten comprender el mundo y vivirlo a través de nuestro ser como hombres o mujeres. (Cano, 2001).

La sexualidad es una manifestación del ser humano. Se discute cuánto de social y cuánto biológico se integra en la sexualidad desde el inicio mismo de la vida. Las necesidades primarias de ese ser vivo que es el niño, adquiere de inmediato un carácter social porque el pequeño sólo puede subsistir en la cultura. Los padres, al cuidar, del hijo, lo convierten en un ser social.

Ese nuevo ser que nace a la sociedad no es el objeto de atención de los que lo rodean. Es muy activo, porque vivencia a su manera las emociones que los demás le comunican, se incluye en las actividades de su cuidado diario. Este complejo proceso de socialización se altera cuando se pone de manifiesto en un

escolar que presente una necesidad educativa especial que le aparta de la norma esperada. Si debido a los prejuicios y presiones sociales recibe menos estimulación, su socialización se verá afectada, empobrecida, no podrá desarrollar todas sus potencialidades compensadoras.

Se presenta la concepción sobre el defecto y las necesidades educativas especiales desde una mirada social. Los familiares e instituciones contienen prejuicios y afectan la formación de la personalidad de los sujetos con estas necesidades especiales.

Lev. S. Vigostky abrió el camino para estos estudios; la interpretación cubana sobre la sexualidad y su formación le debe mucho a la Escuela Histórico-cultural. Debido a la falta de estimulación social en torno a la sexualidad, a la vez que predominan los mensajes represivos o culpógenos del medio. Se llega entonces a una adolescencia mucho más problematizada; las tareas de esa edad son tal vez las que mejor expresen el sentimiento a los prejuicios de la sexualidad.

Los prejuicios se concretan en los sujetos por medio de diversos malestares, tanto de los padres como de los hijos con necesidades educativas especiales. La pareja de los padres fundan un nuevo hogar, pero sus integrantes están atravesados por representaciones sociales anteriores que condicionan su funcionamiento. El papel del maestro como agente de la educación sexual de los escolares con necesidades educativas especiales es fundamental, pero a la vez muy compleja, ya que actuamos sobre la personalidad de estos escolares y sobre su esfera psicosexual, aun sin que tenga encargada esta tarea educativa o desde cualquiera actividad educativa.

Según la Dra. Alicia M. González Hernández (1997), “la sexualidad responsable es aquella donde el sujeto es capaz de tomar decisiones y asumir sus consecuencias sobre la base de conocimientos y valores que permitan enfrentar con equidad y con independencia de sexo cualquier tarea que la sociedad demande. La misma constituye una esfera importante de la personalidad y es fuente continua de placer erótico y espiritual”. La sexualidad responsable no se limita al fenómeno reproductivo, sino que contribuye a la realización personal del

sujeto, a su salud física y mental así como eleva la calidad de la vida de las personas de ambos sexos.

Constituyen agentes educativos la familia, la escuela, la comunidad y la sociedad en general, pero de forma social le está conferido a las instituciones educativas un papel supremo respecto a la educación para la sexualidad, en relación con las condiciones que poseen: en el orden de la preparación científica, de superación, de investigación, de organización y de las influencias que ejercen sobre las nuevas generaciones y su familia.

Objetivos de la educación para la sexualidad:

- ♂ Propiciar la construcción individual y colectiva de conocimientos científicos acerca de las funciones biológicas, psicológicas y sociales de la sexualidad.
- ♂ Identificación plena del niño con las funciones y particularidades de su cuerpo sexuado y proyección en diferentes esferas de la vida.
- ♂ Promover la exploración y reflexión del conjunto de cualidades y funciones afines entre niñas y niños, mujeres y hombres en su condición humana que potencien la equidad de igualdad.
- ♂ Estimular el ejercicio.

Objetivos generales para la educación sexual:

- ♂ Formar las nuevas generaciones y a todo el pueblo en la concepción científica del mundo, es decir el materialismo dialéctico e histórico.
- ♂ Desarrollar en toda su plenitud humana las capacidades intelectuales, físicas y espirituales del individuo y fomentar en él, elevados sentimientos y gustos estéticos.
- ♂ Convertir los principios ideo-políticos y morales comunistas en condiciones personales y hábitos de conducta diaria.

Objetivo general de la educación sexual:

- ♂ Formar y desarrollar la esfera psicosexual de la personalidad de las jóvenes generaciones.

La educación sexual, considerada como un componente más de la educación integral de nuestros escolares, abarca mucho más que la reproducción, los

métodos anticonceptivos o la descripción de los órganos genitales. Educar sexualmente por parte de nosotros los maestros o de otro adulto comprende los objetivos siguientes:

- ♂ Desarrollar actitudes positivas, sentimientos de consideración y respeto hacia las personas del otro sexo.
- ♂ Propiciar iguales condiciones de educación y desarrollo para ambos sexos, iguales deberes y derechos.
- ♂ Contribuir a que los hijos se identifiquen con su sexo y se sientan orgullosos de pertenecer a él.
- ♂ Desarrollar el sentido de la responsabilidad en las relaciones de parejas.
- ♂ Educar de forma objetiva y natural, con el fin de despojar a los adolescentes de tabúes y falsos prejuicios que les impidan asumir la sexualidad con la naturalidad y la responsabilidad adecuada.

La educación sexual requiere de una orientación familiar que debe comenzar desde los primeros años de vida del niño y ofrecerse a través de diversas vías. La familia desempeña un papel importantísimo en la educación sexual de la adolescencia. Investigaciones realizadas en nuestro país nos demuestran que cuando hay una actuación deficiente en este sentido, pueden producirse fenómenos como: desajustes psicosexuales, matrimonios precoces, madres solas, hijos no deseados, divorcios y relaciones extramatrimoniales.

Problemas que pueden ocasionar una educación sexual inadecuada:

- ♂ Desajustes psíquicos-sexuales.
- ♂ Abortos.
- ♂ Matrimonios muy jóvenes.
- ♂ Madres muy jóvenes.
- ♂ Trastornos anatómicos y fisiológicos.
- ♂ Hijos no deseados.
- ♂ Divorcios.
- ♂ Madres solteras.

Hoy por hoy existen muchos problemas que pueden ocasionar una educación sexual inadecuada. En el año 1982 se realizaron varias investigaciones que

constituyeron trabajos de diplomas, los cuales trataron cuestiones referidas al nivel de información. En el estudio titulado “Conocimientos, actitudes y práctica de un grupo de jóvenes acerca de la sexualidad” escrito por Moraima Díaz y Freixia Riquelme se concluyó que el nivel de información reflejado por los 100 jóvenes encuestados no es totalmente adecuado y se ponen de manifiesto prejuicios y creencias erróneas como es el hecho de que las enfermedades de transmisión sexual se adquieren por sentarse en un servicio sanitario o a través de una toalla. En otra investigación titulada “Estudios sobre información y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes, padres y maestros” escrito por Carmen Águila donde se estudiaron 50 adolescentes, se constató que la información sexual de dicha muestra es deficiente donde se tienen mejor información en las muchachas respecto a los varones. Se abordaron otros aspectos relacionados con algunos criterios sobre la sexualidad.

Proceso de organización de la educación sexual:

- ♂ Su primer momento es el de exploración de los desconocimientos y problemas que presentan estos escolares (y sus familias) en su esfera psicosexual, para establecer sus necesidades básicas.
- ♂ El segundo momento le corresponde a la programación de acciones educativas que contribuyen a la solución de las necesidades determinadas.
- ♂ En el tercer momento tiene lugar la ejecución de las acciones educativas con un carácter activo – participativo.
- ♂ El cuarto momento le corresponde a la evaluación, que también tiene un carácter participativo.

Funcionamiento del Proyecto Escolar de Educación Sexual:

- ♂ Exploración de los problemas y determinación de las necesidades básicas de aprendizaje (incluye sensibilización de los potenciales protagonistas.)
- ♂ Programación de acción educativa.
- ♂ Acción educativa y participativa (intervención.)
- ♂ Evaluación de nuevos problemas y necesidades.

1.2 Características de la sexualidad en escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

Hallamos características de la sexualidad de los escolares en el contexto de socialización de la Escuela Especial para escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico en que los niños que ingresan provenientes de sus casas, cambian de inmediato sus expresiones infantiles, se enriquecen en sus relaciones interpersonales hasta acercarse a una normalización, en un proceso muy importante a observarlos.

Los juegos de acercamiento entre ellos y ellas son muchos. Encuentran un nuevo ambiente, una nueva oportunidad para las relaciones interpersonales con sus compañeros, en un clima con más permisividad hacia las manifestaciones erótico-afectivas. Algunos de estos niños son tímidos y manifiestan una baja conceptualización de sí mismo.

En la adolescencia, a causa de los cambios biológicos y psicológicos, así como de asunción de las nuevas responsabilidades sociales que se contraen en esta etapa, hace que las expresiones de la sexualidad se vean con inmenso temor por parte de los adultos.

Aunque el término de Retardo en el Desarrollo Psíquico no es de manera universal utilizado, por las limitaciones en el intercambio científico y bibliográfico entre el occidente y el antiguo campo socialista, es el que se asume en nuestro país por ser coherente con la concepción histórico-cultural y su grado de certeza, para el diagnóstico, la intervención y la práctica escolar.

Esta categoría de Retardo en el Desarrollo Psíquico se introduce en Cuba en el año 1895, a partir de ese momento se comienzan a crear las primeras escuelas para atenderlos. Es definido según Marta Torres y sus colaboradores en 1997, como una de las variantes del trastorno en el curso normal del desarrollo psíquico en los niños, caracterizado por un ritmo lento de la formación de la esfera cognoscitiva y emotivo-volitiva, las que se quedan en etapas etáreas más tempranas.

El Retardo en el Desarrollo Psíquico puede ser constitucional a consecuencias de factores somáticos (enfermedades somáticas crónicas, de factores psicógenos en

condiciones extremadamente desfavorables en la edad temprana), y de formas leves de deficiencias cerebro-orgánicas de carácter residual.

Estos factores etiológicos son capaces de conducir a disfunciones de la estructura del cerebro, los cuales sirven de base a la coordinación de los procesos cognoscitivos y emotivo-volitivos y garantizan el tono general, de la actividad psíquica. Desde las condiciones de la psicopatología los rasgos distintivos fundamentales del Retardo en el Desarrollo Psíquico son los siguientes:

♂ Trastornos, inmadurez de las distintas funciones corticales y subcorticales, que condicionan la lentitud del ritmo de la esfera cognoscitiva y emotivo-volitiva sin un total trastorno de su estructura.

♂ Conservación, igual que en la norma, de la orientación del desarrollo en la formación de las estructuras psicológicas interfuncionales complejas.

♂ Posibilidades potenciales de desarrollo y capacidad de aprendizaje.

La principal particularidad de los escolares de esta categoría es el bajo nivel de desarrollo del pensamiento lógico verbal, tienen dificultades en el proceso de memorización y atención, una elevada fatigabilidad y por tanto una capacidad de trabajo disminuida, su ritmo de aprendizaje es lento y como consecuencia de todo ello, estos escolares, si no reciben una atención especial adquieren un volumen mucho menor de conocimientos y conceptos que sus coetáneos, deben crearse las condiciones necesarias que puedan ser utilizadas en su educación para descubrir sus potencialidades.

Este tipo de escolar posee una formación insuficiente de las capacidades cognoscitivas, las que provocan a menudo las deficiencias, surgen en ellos durante su vida donde se necesitan de los niveles de ayuda hasta el tercer nivel, o sea se le debe orientar de nuevo y demostrar las tareas, haciéndoles preguntas significativas como: está correcto, fíjate bien, lo estás haciendo bien, cuidado con lo que haces, reflexiona con lo que hiciste...

Se caracterizan por aprender sobre la base de las repeticiones y sistematizaciones constantes bajo el asesoramiento del docente cuando existe una correcta comunicación. Son escolares que tienen un desarrollo intelectual normal pero su

ritmo de aprendizaje es muy lento, donde necesitan del mayor tiempo posible para realizar determinada actividad.

Estos escolares se distinguen por presentar diferentes características para resolver las tareas, como son:

- ♂ Dificultades en el aspecto operacional.
- ♂ Predominio de respuestas concretas funcionales.
- ♂ La comparación no es siempre la adecuada.
- ♂ La generalización no es insuficiente aunque no de manera significativa con respecto a niñas y niños de talentos normal.
- ♂ En la mayoría de ellos se manifiesta bajo nivel de formación de conceptos.
- ♂ Hay predominio del pensamiento manipulativo y de soluciones estereotipadas a diferencia de niños y niñas que no presentan desviaciones de las normas donde prevalece el pensamiento constructivo.
- ♂ Las desviaciones en el desarrollo de la memoria son rasgos característicos de estos tipos de escolares el cuadro es complejo y peculiar.
- ♂ El lenguaje en la mayoría de esto escolares es insuficiente en el uso de recursos expresivos para argumentar y defender sus juicios, es decir, no tienen un adecuado nivel de independencia para emitir un criterio valorativo de su actividad.

1.3 Características de la sexualidad en escolares de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico

Al centrarnos en la caracterización de la muestra escogida, encontramos que luego de realizar un estudio minucioso de la estancia de los escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico de 6to grado en el centro, concluimos que de la matrícula de 13 alumnos, de ellos 4 hembras y 9 varones que sus edades oscilan entre 12 y 13 años, es decir que se encuentran en la primera etapa de la adolescencia. Entre sus principales enfermedades encontramos: 2 asmáticos, 5 con alteraciones nerviosas, 4 con déficit visual, 10 con peso y talla acorde con su edad cronológica.

En las visitas y observaciones realizadas se pudo comprobar que en la parte cognitiva todos presentan desinterés por el aprendizaje, necesitando de grandes motivaciones y aunque se logra la concentración por parte de los docentes, 2 escolares presentan adaptaciones curriculares y de forma general todos tienen elaboradas estrategias de aprendizaje con respuestas pedagógicas en correspondencias con sus necesidades cognitivas, entre otras como son el tratamiento logopédico, psicopedagógico, el trabajo con la familia y la comunidad, las relaciones interpersonales, los modos de actuación, la formación valorar, necesitan ayuda para realizar las tareas y ejercicios, donde llegan hasta un segundo nivel cognitivo, se le afecta el razonamiento lógico por lo que se le dificulta el avance a un tercer nivel de desempeño.

Son alegres, espontáneos, con mucho interés por el juego, cariñosos, se muestran afectuosos con sus maestras, también prevalece en ellos la chabacanería, jactancia por modelos inadecuados en la familia y la comunidad, con 5 escolares hiperactivos, de ellos 3 con rasgos de agresividad, 5 son tímidos, se dicen apodos, realizan maldades como esconder libretas, echar en las mochilas objetos personales de otros compañeros provocando conflictos, mandarse cartitas de amor sin importar el sexo del que las reciba, por celos demostrando rasgos de afectividad, provocándose riñas en algunas ocasiones, se distraen en las clases con facilidad en algún invento para llamar la atención donde se demuestra falta de responsabilidad en el enfrentamiento a la ejecución de las tareas, presencia de carencias afectivas, mentirosos, charlatanes.

En el seno familiar de estos escolares encontramos que 6 poseen familias completas, 7 incompletas, 7 de ellas por padres divorciados y 2 de ellos conviven solamente con los abuelos. Entre los rasgos se encuentran 6 con sobreprotección, 1 con permisividad. En cuanto al nivel escolar encontramos 3 familias con retraso mental que aprueba hasta el sexto grado, 6 madres con el noveno grado, 1 con el 12 grado y 3 universitarias de ellas trabajan 5 en diferentes sectores el resto es ama de casa, los padres todos trabajan, encontrando en ellos, 3 con el noveno grado, 4 técnicos medios, 5 universitarios, 2 fallecidos y 2 reclusos. El nivel económico es bajo en 4, medio en 9.

Aparecen patrones inadecuados en 7 familias donde prevalece el alcoholismo en 3, maltrato en 4, patrones de homosexualidad en 4, falta de higiene 3, falta de respeto en 4.

En la comunidad se relacionan de forma favorable con los vecinos 3, donde es necesario motivarlos para que participen en trabajos voluntarios, encuentros deportivos, porque con frecuencia se aíslan o evaden el desempeño de las tareas. La educación de la sexualidad en estos escolares es de un por ciento muy bajo ya que no poseen dominio de la etapa de sus vidas en que se encuentran y los cambios que ocurren en sus cuerpos, por lo que adoptan conductas inadecuadas y no conocen las consecuencias de ellas. Es entonces donde aparece la promiscuidad, el manoseo y la masturbación, entre otras. Por no conocer lo necesario que es usar preservativos, a la hora de tener relaciones cóitales lo hacen sin protección, es ahí donde aparecen las enfermedades venéreas o las que se contraen al sentarse en baños públicos, o en lugares donde se han sentado personas enfermas.

La variedad de temas investigados y discutidos como parte de este tipo de educación comprenden: el proceso físico de la reproducción humana, la función de los órganos sexuales del hombre y la mujer, el origen, contagio y efectos de las enfermedades de transmisión sexual, los roles y estructuras de la familia, la ética de las relaciones sexuales, las causas y consecuencias emocionales y psicológicas del sexo (como la sexualidad prematura, entre otras), el matrimonio y la paternidad.

Al estudiar el desarrollo psico-sexual se reconocen momentos sensitivos, en los cuales se producen determinadas ventajas fundamentales de la identidad sexual. La identidad sexual, el amor propio o como señala la Escuela Psicoanalítica, el narcisismo, quedan afectados cuando la persona que presenta Necesidades Educativas Especiales se siente poco querida en la infancia.

El objetivo psicosocial del adolescente es la evolución desde una persona dependiente hasta otra independiente, cuya identidad le permita relacionarse con otros de un modo autónomo. La aparición de problemas emocionales es muy frecuente entre los adolescentes.

Existen muchas definiciones de adolescencia pero, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transitan los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica, fija sus límites entre los 10 y 20 años.

Adolescencia, es la etapa de maduración entre la niñez y la condición de adulto. El término denota el periodo desde el inicio de la pubertad hasta la madurez y suele empezar en torno a la edad de catorce años en los varones y de doce años en las hembras. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas, en general se define como el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse libres e independientes socialmente.

Desarrollo Físico: El comienzo de la pubertad está asociado con cambios principales en la estatura y en los rasgos físicos. En este momento, la actividad de la hipófisis supone un incremento en la secreción de determinadas hormonas con un efecto fisiológico general. La hormona del crecimiento produce una aceleración del crecimiento que lleva al cuerpo hasta casi su altura y peso adulto en unos dos años. Este rápido crecimiento se produce antes en las mujeres que en los varones, donde se indica también que las primeras maduran sexualmente antes que los segundos. La madurez sexual en las mujeres viene marcada por el comienzo de la menstruación y en los varones por la producción de semen. Las principales hormonas que dirigen estos cambios son los andrógenos masculinos y los estrógenos femeninos. Estas sustancias están también asociadas con la aparición de las características sexuales secundarias. En los varones aparece el vello facial, corporal y púbico, y la voz se hace más profunda. En las hembras aparece el vello corporal y púbico, los senos aumentan y las caderas se ensanchan. Estos cambios físicos pueden estar relacionados con las modificaciones psicológicas; de hecho, algunos estudios sugieren que los individuos que maduran antes están mejor adaptados que sus contemporáneos que maduran más tarde.

Desarrollo Intelectual: Durante la adolescencia no se producen cambios radicales en las funciones intelectuales, sino que la capacidad para entender problemas complejos se desarrolla gradualmente. El psicólogo francés Jean Piaget determinó que la adolescencia es el inicio de la etapa del pensamiento de las operaciones formales, que puede definirse como el pensamiento que implica una lógica deductiva. Piaget asumió que esta etapa ocurría en todos los individuos sin tener en cuenta las experiencias educacionales o ambientales de cada uno. Sin embargo, los datos de las investigaciones posteriores no apoyan esta hipótesis y muestran que la capacidad de los adolescentes para resolver problemas complejos está en función del aprendizaje acumulado y de la educación recibida.

Desarrollo Sexual: Los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual. En esta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad. Sin embargo, a partir de la década de 1960, la actividad sexual entre los adolescentes se ha incrementado. Por otro lado, algunos adolescentes no están interesados o no tienen información acerca de los métodos de control de natalidad o los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. Como consecuencia de esto, el número de muchachas que tienen hijos a esta edad y la incidencia de las enfermedades venéreas están en aumento.

Desarrollo Emocional: El psicólogo estadounidense G. Stanley Hall afirmó que la adolescencia es un período de estrés emocional producido por los cambios psicológicos importantes y rápidos que se producen en la pubertad. Sin embargo, los estudios de la antropóloga estadounidense Margaret Mead mostraron que el estrés emocional es evitable, aunque está determinado por motivos culturales. Sus conclusiones se basan en la variación existente en distintas culturas respecto a las dificultades en la etapa de transición desde la niñez hasta la condición de adulto. El psicólogo estadounidense de origen alemán Erik Erikson entiende el desarrollo como un proceso psicosocial que continúa a lo largo de toda la vida.

El objetivo psicosocial del adolescente es la evolución desde una persona dependiente hasta otra independiente, cuya identidad le permita relacionarse con otros de un modo autónomo. La aparición de problemas emocionales es muy frecuente entre los adolescentes

La adolescencia no es el caos ni una crisis como, en ocasiones, suele decirse, es así de simple una etapa de la vida que es preciso atender de manera especial. Quien ha garantizado una infancia feliz no debe temer, pues la felicidad incluye una buena comunicación con los muchachos, afectos, dulzura en las relaciones y estímulo a la fantasía del futuro que tanta falta hace. En esta etapa los muchachos no son niños ni tampoco adultos, por eso algunos especialistas le llaman período de tránsito. En determinados momentos tienen comportamiento infantil y, un poco después, actúan como mayores, es decir, su comportamiento puede variar en corto tiempo. Quienes desconocen las características de los adolescentes, reprochan estas manifestaciones de conductas inestables o desequilibradas, pero no ofrecen el tratamiento adecuado a esta etapa del desarrollo. En este importante momento de la vida del individuo, donde todo está en constante cambio, hace falta de comprensión de los adultos, pues no podemos reforzar manifestaciones negativas provocadas por el desarrollo físico y psíquico, los varones se vuelven algo torpes por la falta de dominio de los movimientos y, a menudo se les caen las cosas de las manos o tropiezan de la manera más injustificada; el reproche constante y desmedido de los adultos, ante algo que ni él se explica, lo desmoraliza y les dificulta la comunicación con nosotros. Uno de los problemas fundamentales en la adolescencia es la comunicación con los adultos. Son estos últimos quienes tienen la responsabilidad de posibilitar unas relaciones camaraderiles y afables con sus hijos, que hagan agradable la convivencia y permitan la necesidad de hacerles saber o consultarles sus inquietudes.

Las relaciones familiares abarcan un amplio espectro de temas y problemáticas importantes para los padres, pues contienen en sí el desarrollo de sus hijos la influencia de su modo de vida familiar. Así por ejemplo, los hábitos de higiene, la presencia personal, la forma de vestir, el cumplimiento de los deberes escolares y

la preocupación por el futuro profesional, aparecen como temas de conversación muy frecuentes dentro del hogar. Sin embargo, aquellas cuestiones referidas a la sexualidad de sus hijos, independientemente de su edad, no son tratados con mayor frecuencia ni aparecen como objeto de consulta con la misma intensidad que otros asuntos familiares. Esto no le sucede a todos los padres pero sí a una gran mayoría que no conocen mucho o no están preparados para conversar sobre este tema con sus hijos. Este hecho relacionado con la sexualidad no los debe de acomplejar ni hacerlos sentir culpables.

El origen podemos encontrarlo en la intensa carga de prejuicios y tabúes que matizó el medio ambiente social y familiar, en particular, en el cual se desarrollaron sus antecedentes en general. Claro que estas situaciones extremas han quedado atrás, pero aún quedan prejuicios e ideas erróneas sobre la sexualidad y la educación sexual. La familia cumple muchas funciones como favorecer la adquisición de un patrón psicosexual adecuado: Es evidente que dentro de la identidad hay un asunto que tiene singular importancia. No basta que un individuo sepa que existe como ser individual y que se diferencia de los otros seres. Es conveniente que asuma el rol femenino o masculino identificándose con los de su propio sexo y diferenciándose con los del otro. Esa identidad sexual debe ser favorecida por la familia donde se asume la actitud de aceptación ante las manifestaciones que identifiquen a ese adolescente con su rol, sin castigar o reprimir lo contrario. La validación del sexo es muy importante.

Un niño cuando llega a la adolescencia desarrollará estimación hacia su rol sexual, si ambos padres validan ese rol, tiene que identificarse con su propio sexo, sin embargo, esa misma identificación debe incluir una aceptación del otro sexo. La identificación, en este sentido, es un asunto bilateral “soy hombre en la medida de mi buena relación con las mujeres, es bueno ser hombre por lo que las mujeres son “. “Las mujeres realizan la misma validación”. Cuando los padres no son capaces de validarse entre sí como personas sexuadas tampoco podrán validar a sus hijos como personas sexuadas.

La estrecha vinculación que existe entre la validación parentela y la autoestima, la independencia y la originalidad se ve con calidad cuando se observa como una

persona disfuncional (o sea, un niño” no validado” que ahora es adulto) todavía se aferra a sus padres o busca figuras sustitutas, o se relaciona con su compañero sexual como si este fuera de hecho su progenitor.

El enfoque tradicional de la sexualidad humana parte de los modelos sexuales clásicos, donde el hombre y la mujer están predeterminados por elementos sociales y biológicos, determinadas actitudes y papeles, tanto en el orden social como en el familiar. La sexualidad es un aspecto más de nuestra identidad, así como lo son la inteligencia o la moral, con las que además, está, estrechamente vinculada.

Los padres son en gran medida, culpables de la irresponsabilidad de sus hijos, sobre todo cuando como consecuencia de una relación sexual precoz, se produce un embarazo en la muchacha. Con el propósito de evitar esta situación es que resulta importante la necesidad de preparar a estos escolares para asumir su sexualidad con responsabilidad. Por esto insistimos en que el ambiente familiar, la relación de sus padres, el respeto y consideración que se guarden, la forma de manifestarse con las personas del otro sexo, el amor, la fidelidad, el matrimonio o la maternidad y paternidad, conformarán en gran medida las actitudes y concepciones que estos adolescentes adopten y desarrollen acerca de estas cuestiones, que en definitiva condicionarán su futura actuación como novios, esposos y padres.

El embarazo en la adolescencia ocurre en las edades comprendidas en la etapa adolescente. Por lo general, no es planificado, por lo que las muchachas pueden adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, el contexto familiar y social pero sobre todo en la etapa de la adolescencia en que se encuentren.

Esto no está tan distante de nosotros ni es solo enseñar a utilizar métodos anticonceptivos; está en sus propias casas, en las escuelas y en su conducta. Es preparar a nuestros escolares para que amen notablemente, disfruten a plenitud y con responsabilidad de sus relaciones de pareja y estén en condiciones de edificar una familia armoniosa, unida, que les propicie aquella dicha e íntima satisfacción que solo conocen quienes han sabido lograrlo. El conocimiento de la sexualidad y

de diversas cuestiones asociadas a esta tales como: algunas características de los sexos femenino y masculino, respuesta sexual humana, fecundación, parto, matrimonio, planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual, etc., contribuyen de manera favorable a que todas las personas sean más plenas y afronten la vida sexual con cierta preparación.

♀ ¿Qué sucede con las embarazadas adolescentes? Esto provoca que se inicie un complejo proceso de decisiones de forma principal entre ¿continúo el embarazo y tengo una niña o niño no deseado? (lo cual ocurre en la mayoría de estos embarazos) o ¿recorro a la interrupción del embarazo? El embarazo en la adolescente es una crisis que se sobre impone a las transformaciones propias de esta etapa de la vida. Comprende profundos cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de conflictos no resueltos de forma anticipada. Por otra parte, el aborto provocado es el resultado, de forma oficial de un embarazo no deseado. Entre sus consecuencias puede traer aparejado complicaciones para la muchacha, lo que puede afectar futuros embarazos, además de afectaciones psíquicas.

♀ ¿Podemos considerar a la maternidad como algo “normal” en la adolescencia? No, la maternidad es un rol de la edad adulta. Cuando el embarazo tiene lugar en este período de la vida no se puede desempeñar de manera apropiada ese rol, perturbándose la muchacha de diferentes formas:

- Con menos de 14 años, el impacto del embarazo se suma al desarrollo de la pubertad.
- Existe más preocupación por las necesidades personales y no se piensa en el embarazo como un hecho que va a transformarla en madre, se es más niña que mujer.
- Aumenta la dependencia de la propia madre, sin lugar para una pareja aunque esta exista.
- Por lo general no identifican a su hijo con un ser independiente y no asumen su crianza, la que queda, de forma íntegra a cargo de los adultos con los que viven.

♀ ¿Qué consecuencias puede traer un embarazo para la adolescente? Enfrentarse a la maternidad y la gran responsabilidad que genera la crianza de un hijo o una hija, es muy difícil, ya que la adolescente aún no ha logrado alcanzar su propia madurez psíquica, emocional y social, por lo que tampoco estará en condiciones de satisfacer las necesidades emocionales que demanda su hijo o su hija:

- De manera general abandonan los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar el hijo o la hija, esto les frustra las futuras oportunidades para obtener buenos empleos y posibilidades de realización personal al no cursar la carrera que deseaba.

- Las parejas adolescentes se caracterizan por ser de menor duración y más inestables, lo que suele desarrollarse por la presencia del hijo, ya que muchas se formalizan de manera forzada por esta situación.

- Es habitual que asuman responsabilidades incorrectas de esta etapa de la vida, privándose de actividades propias de la edad, donde se confunde su rol dentro del grupo.

♀ Pero... ¿y qué sucede con el padre adolescente? Para él resulta difícil esta situación, pues al igual que la muchacha, le falta la madurez propia de su edad y, en muchas ocasiones, se ve involucrado en una relación que no ayudará a su crecimiento personal. Al recibir la noticia de su paternidad, el varón se enfrenta a muchos conflictos personales debatiéndose entre el abandonar los estudios, donde posponen sus proyectos a largo plazo o desligarse de su papel y que la descendencia pase a ser criada y orientada por la muchacha, lo cual es muy común. En ambos casos, están sometidos a un estrés inadecuado a su edad lo que condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una maternidad y paternidad responsable y feliz.

♀ ¿Cuáles son las consecuencias para el hijo o la hija de padres adolescentes?

- Tienen mayores riesgos de salud, partos prematuros, niños de bajo peso al nacer, según las circunstancias en que se haya desarrollado la gestación. También se ha reportado una mayor incidencia de “muerte súbita”.
- Tienen un mayor riesgo de sufrir abuso físico, abandono en sus cuidados, desnutrición y retardo en el desarrollo físico y emocional.
- Su desarrollo emocional se puede afectar por ausencia o abandono del padre o la madre, ya que muchos son criados por sus abuelos.
- La crianza por parte de otros adultos provoca en muchos casos que los niños y niñas se enfrenten a influencias contradictorias, cuando, en un momento dado, la madre y el padre quieren “recuperar” sus deberes.

♀ ¿Cuándo se plantea que es mejor momento para tener hijos o hijas? Según los especialistas, desde el punto de vista biológico la edad para la mujer está entre los 20 y 35 años, ya que su cuerpo está totalmente desarrollado y el riesgo de complicación es mínimo y ha alcanzado un mayor nivel de madurez emocional y social para criar a su hijo o hija de la forma más correcta. Desde el punto de vista del desarrollo personal y social, el mejor momento será cuando ambos miembros de la pareja hayan alcanzado la requerida madurez para tenerlos, criarlos, educarlos y poder satisfacer sus necesidades básicas, porque ya tienen un proyecto de vida bien elaborado y por lo tanto, bien identificadas las metas que quieren alcanzar.

En los últimos tiempos se observa como las primeras manifestaciones sexuales de los adolescentes ocurre en edades cada vez más tempranas, muestra de ello es el hecho de que la maduración biológica ha ido disminuyendo en las décadas que suceden a los años 30, lo cual parece responder entre otros factores al mejoramiento del modo de vida del hombre, trayendo entre otras consecuencias, el que se amplíe el período fecundo de la mujer. En diferencia con este proceso de disminución de la edad de aparición de la menarquia, denominada “aceleración” encontramos que el período de formación cultural y profesional se prolonga hasta edades superiores a las requeridas anteriormente debido a que el desarrollo científico-técnico alcanzado por la sociedad actual exige una preparación extensa

y elevada por parte de los adolescentes, lo que a la vez retarda y hace más lento el proceso de maduración psíquico.

Los juegos sexuales constituyen una de las manifestaciones de la sexualidad, esto se intensifica en la edad juvenil aún donde se desconocen con frecuencia el alcance de sus consecuencias, también las llamadas artimañas forman parte del comportamiento juvenil.

Sobre algunos aspectos de la sexualidad en Cuba el doctor José Jordán en 1979 realizó un estudio mediante el cual se arribó a la conclusión de que el 50% de nuestras niñas experimentan ya la menarquia a los 13,1 años de edad, ha podido conocerse que también en los varones ha disminuido la edad de la eyacularquia al menos en un año, pero en general ocurre con posterioridad a las niñas.

Debemos comprender la carga de experiencias y preconcepciones que traen los escolares desde sus familias. Los docentes y otros trabajadores de la escuela especial tienen preocupaciones por lo que llaman comportamiento alarmante en algunos escolares, tanto en hembras como en varones, que resumimos a continuación:

♂ Algunos se masturban. Puede que los adultos reconozcan esa “necesidad” como es natural en un varón mayor, pero entonces piensan que lo hacen en “exceso”.

♂ Los varones se interesan por mirar a las hembras. También parece que algunas de ellas los “provocan”.

♂ Se manifiestan juegos sexuales en ocasiones son adolescentes del mismo sexo.

♂ Hay conversaciones sobre “sexo” entre los más pequeños; emplean un lenguaje grosero en sus conversaciones o juegos tanto en hembras como en varones, expresan chistes de mal gusto.

♂ Aunque se trata de impedir, hay parejas de adolescentes que aprovechan el más mínimo descuido de los maestros o adultos, y se esconden para besarse, acariciarse, manosearse y excitarse.

♂ Ocurren algunos intentos de relaciones coitales, a veces la pareja logra otros propósitos.

♂ De vez en cuando alguna adolescente ha quedado embarazada, aunque tal vez sus relaciones sexuales se produjeron fuera de la escuela.

En nuestros días la sexualidad no es la vida toda, pero si una parte importante de ella, que se manifiesta en todas las esferas de la actividad humana. La preparación para la sexualidad requiere de una información verdadera, clara y asequible, que incluya los sentimientos, las relaciones y las normas morales. Para exigir una vida sexual responsable, es necesario enseñar a vivir la sexualidad con responsabilidad. Esta es una etapa en la que se producen grandes cambios e intensas transformaciones. Hay una primera etapa que es la llamada adolescencia temprana de 10 a 15 años, en la cual se encuentran estos escolares y en la segunda etapa que es la adolescencia tardía de los 15 a 20 años. Los cambios que ocurren en ellos de forma esencial son los físicos los cuales podemos mencionar:

- La modificación hormonal.
- El estirón: que no es más que el crecimiento de las extremidades inferiores y superiores.
- El crecimiento y desarrollo de todos los sistemas.
- Los cambios psíquicos pues empiezan a sentirse adultos.
- Aparece la necesidad de independizarse.
- Aparece el deseo sexual, y con ello la masturbación y los diferentes juegos sexuales por lo que el sentimiento de la pareja comienza a fijarse en ellos.

Desde el punto de vista sexual aparece la menarquia o menstruación en las hembras, y la telarquía (aparición de las mamas) y en los varones aparece la yacularquia que son las eyaculaciones nocturnas. Estos cambios traen consigo el desarrollo de la capacidad reproductiva y el sentimiento de adultez en estos adolescentes. Existen criterios respecto a estos escolares que no son favorables ejemplos:

- los adolescentes se reúnen para despertar en ellos ideas conflictivas e inapropiadas.
- la adolescencia es una etapa caótica de crisis.

- los adolescentes son promiscuos.
- el adolescente es un niño con cuerpo de adulto.

Estos adolescentes tienen el derecho de conocer acerca de la salud sexual y reproductiva ya que nos brindan la información necesaria acerca del desarrollo de la vida y las relaciones personales, así como el bienestar físico, social y mental, el conocer acerca de enfermedades y conductas sexuales no responsables:

- ♂ El transexualismo es una conducta sexual no saludable y consiste en no aceptar su identidad sexual, ser o no ser hembra o varón.
- ♂ La homosexualidad, es desear a un individuo de un mismo sexo.
- ♂ La heterosexualidad, se inclina por los dos sexos.
- ♂ El voyerismo, siente el placer cuando mira por ventanas o hendidias.
- ♂ El travestismo, se pone la ropa del sexo opuesto.

Estos conocimientos, hábitos y habilidades cambian su forma de actuar y pensar sobre la sexualidad. Se educarán sobre una conducta sexual responsable y para ello deben conocer los indicadores siguientes:

- ♂ Que se seleccione de manera decente la pareja.
- ♂ Estar consiente de los actos a realizar.
- ♂ Ser honesto, observador.
- ♂ Ser estable con su pareja.
- ♂ No tener presiones externas.
- ♂ Conocer acerca de los métodos anticonceptivos.

Todo esto, en conjunto con el apoyo de la familia, la comunidad y la escuela, formaría en ellos conductas responsables a seguir, quizás sus padres no estén preparados y emitan criterios desfavorables, pero hay que demostrarles que pueden conducirse a través de estos caminos con responsabilidad.

Una parte de la educación integral del ser humano es la educación de la sexualidad, que enseña a los sujetos no solo hacer sino además, a ser, sin embargo, a pesar de los avances científicos – tecnológicos, que de forma evidente han repercutido en los conocimientos acerca de la sexualidad, aún

nuestra sociedad está cargada de tabúes y prejuicios que afectan la educación de la sexualidad y por tanto, provocan un enfrentamiento inadecuado en la misma, donde se privan tanto hembras como a varones de un sano bienestar en su desarrollo sexual.

Una situación frecuente, que no favorece al desarrollo de una sexualidad sana, es aquella donde los padres limitan a sus hijos a relacionarse con los del otro sexo. En las hembras, por temor a que los varones “le hagan algo feo” y que aprendan a comportarse como ellos. En los varones, por temor a que aprendan a conducirse como ellas. Existen adolescentes tanto hembras como varones cuyos comportamientos no son aceptados socialmente porque sus gestos y preferencias no responden a lo establecido para cada sexo. Estas conductas con frecuencia desconciertan a los adultos que los rodean, quienes no saben a qué se deben y como enfrentarlas. Hay autores que las llaman conductas prehomosexuales y esto no tiene un verdadero rigor científico porque su existencia no indica que culminen en la homosexualidad, por supuesto, pueden convertirse en un predisponerte, de manera básica por el desconocimiento e inadecuado manejo que de ellas se hace, donde podemos encontrar algunos ejemplos como:

♂ El amaneramiento es la conducta expresada por la combinación de movimientos innecesarios de las manos, de los ojos, el tronco y todo el cuerpo, inflexiones de la voz y otros. En si misma no tiene que estar vinculada con los intereses de estos escolares hacia el sexo contrario. Es decir, que se puede encontrar un pequeño amanerado, sea varón con gestos exagerados de delicadeza relacionados con las hembras o hembra con gestos bruscos relacionados con los varones. Sin embargo asumen sus roles de género femenino o masculino con desenvoltura y agrado. Con frecuencia, su comienzo en el varón es por la imitación a la madre o mujeres de la familia cariñosas cuyas manera de ser le son atractivas y en la hembra, al imitar al padre u otro hombre.

♂ La masculinización es una alteración que pueden presentar las hembras, es la llamada niña marimacho. Se caracteriza por amaneramiento más menos marcado, expresa en ocasiones sus deseos de ser varón, se relacionan más con varones, prefieren sus ropas atribuidas a los varones, hacen rechazo a vestidos y atributos

femeninos porque no les quedan bien o están incomodas, no juegan con muñecas en rol de mamá u otros femeninos o en roles masculinos, les gusta los juegos fuertes, prefieren los deportes con mayor rigor físico.

♂ El afeminamiento es una alteración de conducta que pueden presentar estos adolescentes, es el llamado "debilito o delicado". Se caracteriza por amaneramiento más o menos marcado, prefieren los roles femeninos, les gustan las actividades pasivas o tranquilas, evaden las actividades de rigor físico, se relacionan más con las hembras porque son agradables y no les pegan, tienen sensibilidad por la belleza, expresan en ocasiones sus deseos de ser hembras y prefieren ser vestidos como tal, no les gusta los deportes, sobre todo los más fuertes, se entusiasman con los juegos a las casitas con muñecas, algunos les gustan las labores manuales.

♂ Según el psicoanálisis, la bisexualidad es un proceso normal dentro de la experiencia de la infancia. Su persistencia en la edad adulta puede deberse a que no ha habido una diferenciación de ese estado anterior o a que se ha desarrollado más de un potencial. Los problemas de los bisexuales se deben a la existencia de tabúes en la mayor parte de las sociedades, que dificultan las elecciones sexuales múltiples o variadas. Ello puede inducir a las personas bisexuales a verse forzadas a tomar partido de forma exclusiva por la heterosexualidad o la homosexualidad, lo cual puede causarles angustia emocional tanto a ellos como a sus parejas. Asimismo, pueden desarrollar sentimientos de culpa ante la diferencia entre lo que son en realidad y lo que creen que la sociedad espera que sean.

♂ Homosexualidad, preferencia y atracción sexual por personas del mismo sexo, en competencia a heterosexualidad (preferencia por el sexo opuesto) y bisexualidad (atracción por ambos sexos). Las mujeres homosexuales reciben el apelativo de lesbianas. En los últimos años el término "gay" se aplica a mujeres y hombres homosexuales.

Al parecer, la identidad y el papel que desempeña el género son de forma general fenómenos aprendidos y no constituidos en los genes ni en constituciones determinadas. Estudios endocrinológicos y cromosómicos en homosexuales revelan que no existe más número de variaciones que la media o promedio

normal. Las características sexuales anatómicas masculinas o femeninas se establecen en el momento de la concepción, pero factores del entorno influyen en la posterior aceptación individual del género.

♂ Lesbianismo, también homosexualidad femenina, atracción sexual o emocional entre las mujeres.

♂ Heterosexualidad, atracción sexual hacia personas del sexo opuesto. El término fue acuñado a finales del siglo XIX como concepto alternativo a homosexualidad y bisexualidad. Hasta este momento no existía el concepto de heterosexualidad; los heterosexuales eran así de simple las personas consideradas normales en su conducta sexual, mientras que los de otras orientaciones sexuales se consideraban personas patológicas.

Existen factores de riesgo que permite a los padres y educadores reflexionar acerca de la educación de estos adolescentes:

♂ Madres sobreprotectoras.

♂ Madres permisivas que hasta estimulan estas conductas en los varones, no así en las hembras.

♂ Estimulación excesiva de la belleza física de ellos (varones).

♂ Indiferencia, donde el varón imita a su madre.

♂ Madre dominante que opaca la figura paterna en el hogar.

♂ Hogar disfuncional con inadecuada distribución de los roles y responsabilidades.

♂ Madres muy delicadas con el varón.

♂ Padres que deseaban tener un varón y enseñan a la hembra a comportarse como tal.

♂ Padres indiferentes con el hijo.

♂ Padres que consideran que las muestras de cariño con los varones los afectan y los tratan con rudeza.

♂ Padres que no se encuentran entre ellos por separación del matrimonio o fallecidos y las madres se esmeran más con sus hijos por lástima.

♂ Hijos únicos con atención exagerada.

♂ Padre que rechaza a su hijo por sus conductas, lo ignora y hasta lo maltrata y humilla, él lo rechaza y evita parecerse al padre.

La identificación sexual recorre un camino muy vinculado a la identificación personal y como parte de la formación de la personalidad. Desde que el niño o la niña nace tienen un sexo biológico: hembra o varón y de acuerdo con él se le pone un nombre, se le viste, le compran juguetes, en fin, se dirige su educación, es decir, es el factor social quien entra a desempeñar un papel importante en la identificación sexual y personal, y el maestro o la escuela en que lo haga de manera responsable. Si el sexo biológico coincide con el social y psicológico se puede decir que se logra una identificación sexual adecuada. En esta etapa de la adolescencia se hace marcado el rechazo y el aislamiento que le hacen sufrir sus iguales, lo cual propicia grandes conflictos de género y personales, con sus descompensaciones emocionales. No pocas veces, el adolescente varón se acerca más a las hembras porque lo aceptan mejor y la adolescente hembra con la masculinización se acerca más a ellos. Así sigue un ciclo de conflictos, rechazos y angustias que le hacen que le hacen sentir diferente, y que no encaje en ningún lugar.

1.4 Enfermedades de Transmisión Sexual:

Cuando hablamos de conducta sexual irresponsable no solo son el amaneramiento, la masculinización, el afeminamiento, la homosexualidad, la bisexualidad, el voyerismo, el travestismo, la heterosexualidad y el transexualismo. También puede traer riesgos mayores, muchas enfermedades de transmisión sexual que se pueden contraer al mantener una sexualidad irresponsable.

Enfermedades de transmisión sexual, también llamadas enfermedades venéreas, son enfermedades infecciosas que se pueden contraer por contacto sexual. Algunas se pueden transmitir también por vía no sexual, pero representan una minoría del número total de casos. Varios tipos de enfermedades de transmisión sexual pueden llegar a ser epidémicas, incluidas la gonorrea, la uretritis no gonocócica, el herpes genital, las verrugas genitales (condilomas acuminados), la

sarna (escabiosis) y las infecciones uretrales y vaginales causadas por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, la bacteria *Trichomonas* y ciertos hongos.

♂ Existe un gran número de enfermedades que se transmiten de forma mayoritaria o sólo por contacto sexual. Además de las enfermedades ya mencionadas, están la sífilis, la infección por ladillas (*Pediculus pubis*), la infección vaginal causada por la bacteria *Haemophilus*, el molusco contagioso (enfermedad infecciosa de la piel causada por un virus), el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son muchos los organismos que causan estas enfermedades. Las bacterias del género *Trichomonas* causan una infección del aparato urogenital denominada tricomoniasis; la moniliasis o candidiasis es un tipo de micosis muy común que está causada por una levadura; los organismos que producen chancroide, gonorrea, sífilis, granuloma inguinal y vaginitis por *Haemophilus*, son bacterias; el herpes genital, las verrugas genitales (causadas por el papovavirus) y el molusco contagioso se deben a la acción de ciertos virus, en fin, el linfogranuloma venéreo y la mayoría de los casos de uretritis no gonocócicas están producidos por la bacteria *Chlamydia*.

♂ La transmisión de todas estas enfermedades se efectúa en la mayoría de los casos por contacto íntimo con una persona infectada, ya que los organismos que las producen mueren con rapidez si se los separa del cuerpo humano. Aunque la zona normal de contacto suele ser los genitales, el sexo oral y anal también produce casos de infecciones orales o anales. Algunas de estas afecciones, en concreto el chancroide y la producida por las ladillas, pueden extenderse de una parte de la piel a otra por la misma persona infectada a través de sus manos; las ladillas, los piojos, el herpes genital y la vaginitis producidos por *Trichomonas* y hongos también se pueden adquirir por otros medios que no son el contacto sexual. La gonorrea, la sífilis y las infecciones por *Chlamydia* pueden pasar de la mujer embarazada a su hijo, ya sea en el embarazo o durante el parto. Tales infecciones congénitas pueden ser bastante graves.

♂ El carácter epidémico de las enfermedades de transmisión sexual da testimonio de la dificultad de controlarlas. Algunos organismos oficiales de salud pública atribuyen el incremento de muchas de estas enfermedades al aumento de la actividad sexual. También puede ser significativa la sustitución del preservativo (que proporcionaba cierta protección) por otros métodos de control de natalidad como anticonceptivos orales y diafragma.

Los modelos de enfermedad de transmisión sexual también cambian. La sífilis y la gonorrea fueron epidémicas en un tiempo, pero el uso masivo de la penicilina consiguió un control moderado sobre la sífilis. La atención se centró entonces en el control de la gonorrea, y en ese momento empezó a aumentar de nuevo la frecuencia de aparición de la sífilis. Aumentaron también, en las décadas de 1970 y 1980 el herpes genital y la infección por Chlamydia.

♂ El tratamiento básico de las enfermedades de transmisión sexual producidas por bacterias es mediante el uso de antibióticos. La penicilina ha sido efectiva contra la sífilis y la gonorrea, pero muchos organismos gonorreicos resisten hoy la acción de este fármaco. En estos casos es efectiva la ceftriaxona o la espectinomicina. La tetraciclina se emplea para tratar el linfogranuloma venéreo, el granuloma inguinal y la uretritis por Chlamydia. Hay también tratamientos específicos para otras enfermedades de transmisión sexual como los fármacos antivíricos (aciclovir por ejemplo), que resultan efectivos contra el virus herpes.

♂ La única forma de prevenir la propagación de las enfermedades de transmisión sexual es identificar a las personas con las cuales ha tenido contacto sexual la persona infectada y proceder a determinar si también necesitan tratamiento. Por lo general esto se lleva a cabo en los centros de salud pública, que es donde se informa de la mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual. Otras personas infectadas acuden a un médico privado para su tratamiento, y no se detectan todos los casos. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y la hepatitis B se transmiten también por contacto sexual.

1.5- Resultados del diagnóstico inicial aplicado a los escolares, maestra y miembros del Consejo de Dirección:

Para comprobar y conocer el estado actual del problema de la investigación fue necesario acudir a los métodos de investigación, aplicándoles varios de ellos a la muestra seleccionada de 13 escolares de la matrícula de 6to grado de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell del municipio de Holguín.

Los métodos de investigación aplicados permitieron constatar que:

♂ De 13 escolares de 6to grado encuestados, solo contestaron respecto al tema 6 escolares.

♂ De 4 miembros del Consejo de Dirección entrevistados y la maestra de 6to grado, todos respondieron de forma amplia sobre sus conocimientos acerca del tema.

Al constatar estos resultados del diagnóstico inicial y haber conocido que la mayoría de los escolares no poseen dominio sobre la sexualidad responsable, se hizo preciso buscar posibles vías de solución, la cual consideramos ineludible elaborar una propuesta de actividades, para que los escolares logren mayor dominio sobre el tema a tratar.

Capítulo # 2: Fundamentación de las actividades para desarrollar la sexualidad responsable en escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico:

Las actividades que se proponen se encuentran en estrecha relación con los objetivos, contenidos, métodos y procedimientos de la enseñanza de la educación sexual en las asignaturas del plan de estudio. Las mismas se fundamentan en los principios didácticos fundados en la concepción marxista leninista del mundo y con las leyes del aprendizaje que de ella se derivan. Para la elaboración de las actividades se asume los postulados del paradigma socio-histórico-cultural de Vigostky. Estos permiten fundamentar la concepción de la educación como guía del desarrollo, donde se establece la relación dialéctica entre los factores biológicos sociales, esenciales para el desarrollo de la sexualidad. Las actividades se sustentan en:

♂ El papel de la educación y la enseñanza en la conducción del desarrollo de las funciones psíquicas superiores.

♂ Las condiciones que trae el niño al nacer constituyen premisas para su desarrollo, pero la educación y la enseñanza son decisiva para alcanzar este.

♂ Vigostky consideró que la educación y la enseñanza no pueden esperar a que se produzca el desarrollo, sino que deben convertirse en impulsora del conocimiento sobre la sexualidad que adquieran los adolescentes con RDP, deben estar condicionados por el proceso de educación y enseñanza que se lleva a cabo con estos.

♂ El proceso de educación y enseñanza organizado de modo adecuado, propician la creación de un área de desarrollo próximo (potencial).

Los conocimientos, logros y adquisiciones que posee el adolescente conforman su zona de desarrollo actual. Esto le permite resolver de forma independiente los problemas que se le presentan. Cuando estos conocimientos actuales reciben influencia educativa e instructivas estimulantes se crea la zona de desarrollo potencial. Esta está determinada por la distancia o diferencia entre lo que es capaz de hacer el adolescente por si mismo y lo que puede hacer con ayuda. Se hace necesario considerar, no sólo lo que puede enfrentar el adolescente, sino aquello que aún no es capaz de enfrentar, pero con determinada ayuda del maestro, la familia u otra persona, puede resolver. En el contexto educacional el sistema de ayuda para una sexualidad responsable debe organizarse donde se debe tener en cuenta la participación de la escuela, la familia y la sociedad en general.

♂ La actividad como fuente de desarrollo psíquico. Al potenciar de forma adecuada los conocimientos sobre la sexualidad se produce un estímulo a nivel psíquico y viceversa. La estimulación de estos conocimientos sólo se produce en la actividad. Es a través de las diferentes actividades que se realicen con el adolescente que este aprenderá el significado de la sexualidad, su amplitud, como expresarla correctamente, así como alcanzar la maduración necesaria para enfrentarse a los cambios que se produzcan en esta.

♂ La estrecha unidad entre lo cognitivo y lo afectivo en el desarrollo de la personalidad. Esta unidad constituye la base de la función reguladora de la personalidad, a partir de la cuál se desarrolla otras formaciones psicológicas. Cada proceso psíquico implica una

unidad entre lo afectivo y lo cognitivo. Es por eso que la sexualidad expresa la síntesis entre lo social, lo afectivo y lo cognitivo. Se valora que las primeras manifestaciones sexuales de los adolescentes responden a una esfera afectiva que va a evolucionar e incorporar a ella elementos cognitivos. Estos dos elementos deben ser considerados por las personas que lo rodean, ya que se mantienen muy unidos en todas las actividades que realiza el adolescente.

♂ El carácter correctivo-compensatorio. El pensamiento Vigotskiano sigue una línea optimista, preventiva y desarrolladora, al tener en cuenta la corrección y/o compensación de las alteraciones secundarias y terciarias que pueden producirse cuando no se da una influencia social y cultural adecuada. Estas alteraciones se conocen a partir de la caracterización que se realiza a los escolares y de manera fundamental son alteraciones psicomotrices, dificultades en el aprendizaje y alteraciones de la personalidad, entre otras que ejercen una gran influencia en el desarrollo de la sexualidad.

Los postulados antes analizados permiten a la autora fundamentar la estructura y dinámica de las actividades expuestas anteriormente. Para elaborar las actividades, la autora ha tenido en consideración los diferentes momentos de la actividad. La estructura didáctica de las actividades está compuesta por: motivación, orientación, ejecución o desarrollo, control y autovaloración. Las mismas podrán ser aplicadas dentro o fuera del currículo. Se tendrán en cuenta las asignaturas que más propicien su ejecución como: Lengua Española, Ciencias Naturales, Educación Musical y Plástica, Educación Física, Computación y Biblioteca. Las actividades extracurriculares pueden ser: visitas a lugares de orientación familiar y de salud, consultorios médicos, pequeñas acampadas, entre otras.

Para la **autovaloración** se propiciará que los escolares se autovaloren y emitan criterios de cada actividad, proponiéndose su evaluación. En todas las actividades se tendrán en cuenta los siguientes parámetros:

♂ Aceptación de la actividad.

♂ Comprensión de las orientaciones.

♂ Amplitud y calidad del vocabulario activo.

♂ Expresividad y coherencia de sus ideas.

♂ Concentración en la actividad.

La **evaluación** se hará de manera cualitativa a partir de las categorías siguientes:

MB: si el alumno acepta la actividad, comprende las orientaciones, se concentra adecuadamente, expresa sus ideas de manera fluida y coherente.

B: si cumple con los parámetros anteriores, aunque su expresión oral no sea tan amplia y coherente.

R: si cuando se afecta la comprensión de las orientaciones. No se concentra en la actividad. Donde necesita de varios niveles de ayuda para expresar sus ideas

2.1- Propuesta de actividades dirigidas al desarrollo de una educación sexual responsable en escolares de 6to grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

El siguiente epígrafe aborda actividades que favorecen el desarrollo de una educación sexual responsable en escolares de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico. Se basan en la orientación, ejecución y control de la caracterización individual y el diagnóstico fino de los mismos con el objetivo de diseñar las acciones específicas para garantizar la calidad de esa educación sexual responsable en los escolares de sexto grado de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell diagnosticados con Retardo en el Desarrollo Psíquico durante el proceso de formación y desarrollo de los mismos.

♀-**1.Tema:** No importa quién seas sólo quiero tu amistad

Objetivo: Expresar a través de expresiones de su cuerpo determinados gestos para ser identificados por sus compañeros.

Orientación Metodológica: Se les explica que deben pensar en cómo a través de expresiones con el cuerpo podrán demostrarle al resto de las personas que desean su amistad con ayuda de gestos sin importar su apariencia rasgos, sexo o color. Se sientan en un círculo y se les da un títere a cada uno. Cada títere representará una figura humana de todas las razas con ambos sexos y orígenes.

Al concluir, todos expresarán cuál de sus compañeros realizó mejor la demostración de afecto, respeto y amistad.

Para concluir se promueve un comentario sobre la importancia de las relaciones interpersonales sin importar el género, color u origen de las personas que nos rodean.

Medios de Enseñanza: Tarjetas y títeres.

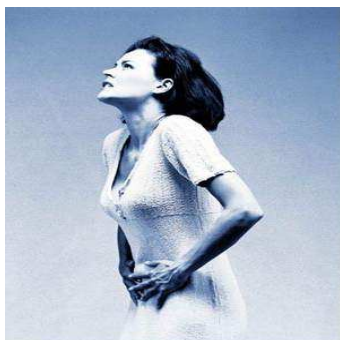
♀- **2.Tema:** Me estoy descubriendo

Objetivo: Reconocer a través de laminarios los cambios perceptibles del cuerpo humano.

Orientación Metodológica: Se realiza un conversatorio con los escolares acerca de los cambios que iniciarán a descubrir en su cuerpo con ayuda de un laminario que propicie el intercambio.

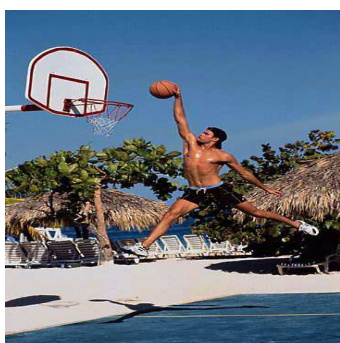
Medios de Enseñanza: Laminario, tarjetas.

Ejemplo:



Cambios que ocurren en las hembras:

- El brote de las mamas.
- La salida de bello púbico y en axilas.
- Se inicia la preparación del organismo para el ciclo menstrual.
- Un estiramiento



Cambios que ocurren en los varones:

- La salida de bello púbico y en axilas.
- La eyaculación precoz
- Un estiramiento
- El enronquecimiento de la voz
- La sudoración a raíz de la práctica de cualquier ejercicio físico.

♀- **3.Tema:** ¿Ayudo en las tareas del hogar en correspondencia con mi género?

Objetivo: Identificar a través de conversatorios cuáles son los modos de actuación más frecuentes con respecto a sus géneros.

Orientación Metodológica: Se les presenta documental sobre el tema: “El trabajo en familia”.

Luego se les pregunta:

¿Qué opinan acerca de la distribución de las tareas en el hogar?

¿Es importante ayudar sin importar el sexo que poseamos? ¿Por qué?

¿Dejarían de ser varones por fregar y de ser más femeninas por ayudar en el deshierbe del patio?

¿Creen ustedes que a partir de este momento sean capaces de cambiar el modo de actuar en el hogar?

Medios de Enseñanza: Televisor, video, tarjetas y pizarra en caso de que faltara la energía eléctrica.

♀- **4.Tema:** ¡Si desde la primera menstruación no me cuido!

Objetivo: Reconocer la importancia de la protección en el momento en que se produzcan las relaciones sexuales.

Orientación Metodológica: Se inicia preguntándoles lo que conocen acerca de las precauciones que se deben tomar cuando se inician las relaciones sexuales.

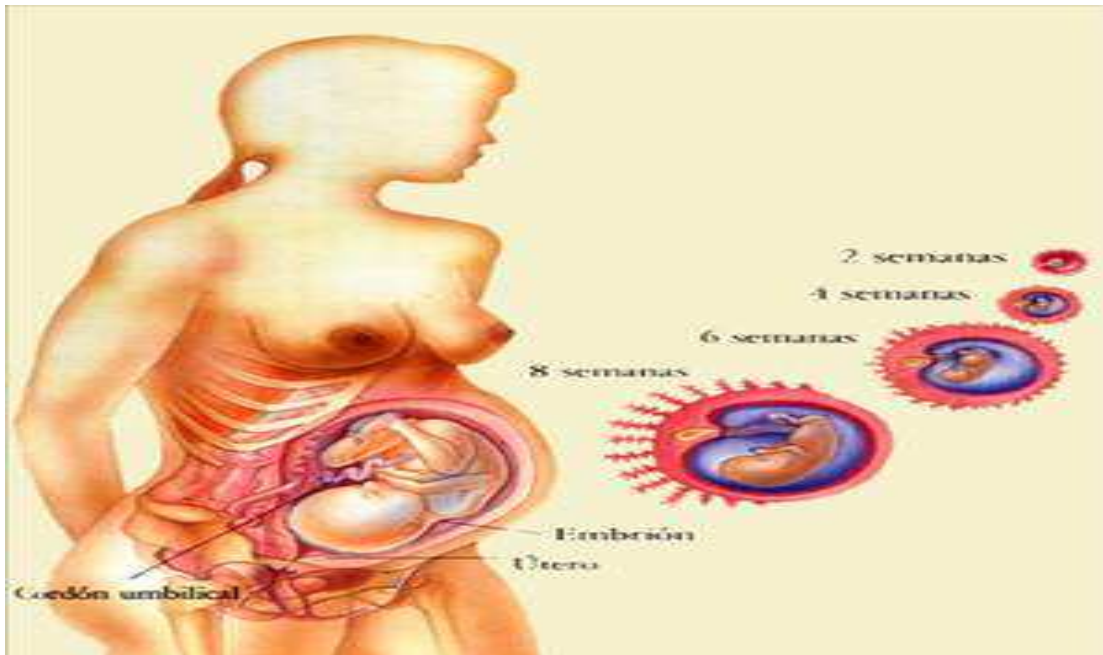
En primer lugar se les habla sobre el embarazo a través de la presentación de láminas que describen el proceso de fecundación.

Se les explican los riesgos del embarazo precoz.

Otro momento importante es mencionarle el riesgo del contagio de enfermedades venéreas cuando existe desorganización, irresponsabilidad y falta de protección.

Medios de Enseñanza: Láminas, tarjetas.





♂- **5.Tema:** ¿Tratamos a todos por igual, sin distinción de género, ni de su inclinación sexual?

Objetivo: Valorar las formas de comportamiento en las relaciones sociales que se establecen con otras personas.

Orientación Metodológica: Se estimula el diálogo a través de preguntas:

♂ ¿Cómo les gustaría ser tratados por el resto de las personas?

♂ ¿Y cómo creen ustedes que al resto de las personas les gustaría ser tratadas?

Medios de Enseñanza: Secuencia de láminas, tarjetas.

Se les presenta una secuencia de ilustraciones con personas y parejas de diferentes e iguales géneros para que enlacen y comenten el porqué acerca de las respuestas dadas.



Tolerancia



Respeto



Cariño



Amistad



Comprensión

Al concluir la selección de láminas se les pregunta:

♂ ¿A cuál de las relaciones establecidas en la actividad les gustaría imitar cuando se encuentren preparados?

♀- **6.Tema:** ¿Cuándo estamos preparados para iniciar una relación?

Objetivo: Reconocer el momento oportuno para iniciar una relación.

Orientación Metodológica: Se le presenta video clip de la canción “Y me enamoré” de Arnaldo y su Talismán.

Se les pregunta entonces:

♂ ¿Qué ocurrió con la pareja de esta canción?

(Se conocieron, hicieron amistad, tenían los mismos intereses o gustos, se llevaban bien, no discutían, estudiaban juntos en armonía, no le hacían daño a nadie, se ayudaban cuando el otro lo necesitaba, existía confianza).

Se aplica la técnica “Lluvia de ideas”, con el título: ¿Cómo quiero que sea mi pareja?

Medios de Enseñanza: Televisor, video, pizarra y tarjetas en caso de que faltara la energía eléctrica.

♀ **7.Tema:** ¿Es importante conocer los medios de protección sexual?

Objetivo: Identificar la importancia de conocer los diferentes medios de protección sexual

Orientación Metodológica: Se les invita a leer con precisión el pequeño texto para que completen con las palabras del recuadro y se les realizan preguntas, que los hagan analizar con mayor precisión sobre el tema tratado.

En esta actividad el docente puede, luego de haber cumplido el objetivo de la misma, aprovechar y recordar elementos de la Lengua Española como asignatura priorizada al destacar en ellos la palabra que responde a una determinada regla ortográfica, el uso del diccionario para precisar el significado de alguna de ellas o el uso del prontuario así como otras que estime necesario.

Medios de Enseñanza: Tarjetas, pizarra, lápiz, hojas y tizas

♂ Lee:

En la _____ existen diferentes _____ que permiten regular la _____ y el desarrollo de un _____ así como enfermedades _____.

venéreas	actualidad
fecundación	embarazo
	medios

♂ ¿Puedes mencionar algunos de estos medios?

a) Comenta con tus compañeros algunas de las enfermedades que evitan ellos.

♀-**8.Tema:** ¡Cambio o no frecuentemente de pareja!

Objetivo: Valorar la importancia de cómo es necesario mantener una relación adecuado de pareja.

Orientación Metodológica: Se les orienta que deben leer un pequeño texto donde se presenta una situación. Luego de que lean varias veces el texto se les realizan preguntas para valorar la importancia de seleccionar a la persona adecuada y establecer con ella relaciones que se basen en la fidelidad y el respeto.

Medios de Enseñanza: Pizarra, tarjetas.

♂ Lee:

En el hombre, a diferencia de los animales, se desarrollan sentimientos y cualidades morales; todo esto hace que este tenga criterios para seleccionar su pareja y establecer relaciones íntimas.

a) ¿Qué puede ocurrir cuando no se tienen en cuenta estas condiciones?

b) ¿Proporciona felicidad el cambio desordenado de pareja, por qué?

♀-**9. Tema:** ¡Valoro correctamente!

Objetivo: Valorar de forma individual y colectiva situaciones dadas acerca del inicio de las relaciones sexuales.

Orientación Metodológica: Se les orienta a los escolares que van a realizar una actividad donde deben analizar dos casos y luego realizar un comentario colectivo de las mismas. Para el desarrollo de esta actividad el docente puede apoyarse de la enfermera o realizarla en conjunto con su auxiliar pedagógica.

Medios de Enseñanza: Tarjetas, pizarra, tizas, dramatizaciones u otros que el docente crea.

♂ Una estudiante de Secundaria Básica quedó embarazada y tuvo su primer hijo. En el parto niño tuvo dificultades para nacer y presentó bajo peso. Al niño en sus primeros años tuvieron que ingresarlo varias veces por problemas de

salud. El papá, de edad similar a la mamá, aún no había concluido sus estudios y la pareja tenía muchos deseos de continuar estudiando, de pasear y de divertirse como los jóvenes de su edad.

♂ Una pareja concluye sus estudios y después de dos años de trabajo y de vida en conjunto analizan que tienen condiciones para tener un hijo. En estos jóvenes ya había finalizado su desarrollo biológico y ambos estimaron que del gran amor que los une debería surgir un hijo, en el cual depositar todo su amor y al que están en condiciones de educar con su ejemplo y dedicación. Ahorran lo suficiente y adquieren la cuna, el coche y la canastilla, y afrontan otros gastos que exigen el cuidado y atención de su futuro hijo. Pasado el tiempo nace un niño lleno de salud y fortaleza que colma de alegría a esta joven pareja.

♀-10. **Tema:** ¡Conozco mis cambios!

Objetivo: Identificar los cambios que ocurren en sus cuerpos a través de las actividades que se les orientan.

Orientación Metodológica: Se les orienta a los escolares que deben leer bien el ejercicio para que puedan responder de forma correcta. Pueden trabajar con los escolares aspectos acerca de la valoración: si se subvaloran, sobrevaloran o son capaces de autovalorarse de manera adecuada ante este momento de sus vidas.

Medio de Enseñanza: Pizarra, lápiz, hojas.

Equipo # 1 (hembras)

♂ Completa V o F según corresponda. Ten en cuenta los cambios que ocurren en tú cuerpo:

- ___ desarrollo de las glándulas mamarias.
- ___ no aparecen vellos en el pubis.
- ___ aparecen los vellos en las axilas.
- ___ presentan la primera menstruación.
- ___ la muchacha se siente menos femenina que las demás.

Equipo #2 (varones)

♂ Completa V o F según corresponda. Ten en cuenta los cambios que ocurren en tú cuerpo:

___ se producen en ellos el estirón.

___ su voz no cambia en ningún momento.

___ aparece el vello en las axilas, la cara, el pubis, los brazos, las caras y el pecho.

___ sus órganos genitales no crecen ni se desarrollan.

___ aparecen las primeras eyaculaciones que consisten en la salida del semen.

♀-11. **Tema:** ¿Conozco acerca de las enfermedades venéreas?

Objetivo: Reconocer en una sopa de letras algunas de las enfermedades venéreas que conocen.

Orientación Metodológica: Se le pide al escolar que reconozca en una sopa de letras algunas de las enfermedades venéreas que ya conoce. Es importante señalar que se les debe haber preparado sobre el tema y que esto se aborda por las diferentes fuentes de comunicación para que toda la población esté informada al respecto.

Medios de Enseñanza: tarjetas, hojas de trabajo o pizarra, en dependencia de cómo lo estime el docente.

♂ Encierra, en la siguiente sopa de letras, algunos de los nombres de las enfermedades venéreas que conoces.

X	E	T	C	V	B	J
K	U	E	O	P	H	S
D	T	D	N	V	I	E
Q	A	F	D	L	Q	P
J	Q	P	I	L	R	R
LL	Z	F	L	T	S	E
M	I	Q	O	C	Y	H
S	F	J	M	X	E	Q
S	I	D	A	Z	U	S

2.2- Análisis de los resultados de la propuesta de actividades aplicada a los escolares de 6to grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell:

Luego de haber obtenido los resultados iniciales de la aplicación de los métodos de investigación y la posible propuesta de actividades a desarrollar, se determinó que era necesario aplicarla en todo momento de la clase o el día vinculándolas así con las asignaturas correspondientes. Los resultados dados luego de la aplicación de la propuesta revelaron que de la muestra investigada de 13 escolares de una matrícula de 118 escolares de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell, se demostró que esta propuesta de actividades tuvo gran aceptación por ellos, lo que les valió para perfeccionar sus conocimientos acerca de la sexualidad, así como garantizar el trato de este tema mediante diferentes medios de comunicación con familiares, vecinos y amigos. Estos resultados son:

- ♂ De 11 actividades presentadas, respondieron correctamente todas 7 escolares.
- ♂ De las actividades presentadas 4 escolares respondieron 5 de ellas.
- ♂ El resto de los escolares solo contestaron 1 actividad.

Se demostró que los escolares mediante la puesta en práctica de estas actividades trabajaron de manera independiente, donde demostraron haber

alcanzado un mayor dominio sobre el tema, ya que la aplicación del diagnóstico inicial la mayoría de los escolares encuestados no conocían aspectos esenciales sobre estos nuevos cambios en sus vidas. Luego de la aplicación de esta propuesta el 100% de los escolares de una forma u otra demostraron tener un mejor conocimiento sobre la sexualidad responsable.

Conclusiones:

El estudio realizado hasta el momento sobre la educación para la sexualidad responsable en escolares con diagnóstico de Retardo en el Desarrollo Psíquico, así como la elaboración de las actividades que se proponen, permitió sintetizar las siguientes conclusiones:

♀ La sistematización teórica realizada sobre la educación sexual, su tratamiento en la enseñanza especial y las diferentes tonalidades que adquiere la adolescencia en los escolares con diagnóstico de Retardo en el Desarrollo Psíquico hablan a favor de realizar una minuciosa selección de las acciones a ejecutar para su desarrollo y lograr resultados placenteros.

♀ El estudio de las particularidades de la sexualidad del escolar con diagnóstico de Retardo en el Desarrollo Psíquico al que se dirigió de manera esencial a la determinación de las características del desarrollo de la adolescencia y su sexualidad y los elementos que se tuvieron en cuenta para elaborar las actividades.

♀ Las actividades elaboradas para estimular la sexualidad responsable en los escolares con diagnóstico de Retardo en el Desarrollo Psíquico cuentan con una estructura didáctica compuesta por: motivación, orientación, ejecución o desarrollo, control y autovaloración las que podrán ser aplicadas tanto curricular como extracurricular.

Recomendaciones:

- ♂ Profundizar en los elementos teóricos que existen en relación al desarrollo de la sexualidad para garantizar un mayor dominio por parte de docentes y escolares.
- ♂ Determinar qué otras vías o métodos emplear para el desarrollo de la sexualidad responsable en los escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico.
- ♂ Continuar esta línea de investigación para favorecer el desarrollo de una sexualidad responsable en escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

Bibliografía:

- 1- Alvarez S, R: Medicina General Integral. Volumen I Salud y Medicina. Segunda Edición. Editorial Ciencias Medicas.La Habana, 2008.
- 2- Asociación Mundial de Sexología: Declaración salud sexual para el milenio. En el XVII Congreso Mundial de Sexología, Montreal, Canadá, 2005.
- 3- Bochkarieva, G: Particularidades del escolar difícil y causas del Retardo Mental. Editorial de libros para la Educación, 1977. La Habana, Cuba.
- 4- Castro, P. L: Hacia una sexualidad responsable y feliz.
- 5- Castro, P.L: La sexualidad en niños y adolescentes con Necesidades Educativas Especiales.
- 6- Cano, A.M (2001): Estrategias de trabajo para la preparación de los médicos de la familia en aspectos relacionados con la sexualidad humana. CENESEX, La Habana.
- 7- Castro, P. L.: Qué es la familia y como educa a sus hijos, Revista Pedagógica Cubana, No 5, La Habana, 1990.
- 8- Colectivo de autores: Embarazo en la adolescencia. Fondo de Población de las Naciones Unidas y Fondo Mundial de la Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malacia. Ministerio de Educación.
- 9- Colectivo de autores. Sobre el Perfeccionamiento de los Centros de Diagnóstico y Orientación. Editorial Pueblo y Educación, 1985. La Habana, Cuba.
- 10- Colectivo de autores.Vivir nuestra sexualidad y prevenir el VIH / SIDA. La Habana, Cuba.
- 11- Colectivo de autores: Y ya son adolescentes. Editorial Pueblo y Educación.

- 12- Cano, A.M (2001): Estrategias de trabajo para la preparación de los médicos de la familia en aspectos relacionados con la sexualidad humana. CENESEX, La Habana.
- 13- González, A. y coautores: Documento Teórico Metodológico, Hacia una sexualidad responsable y feliz, ED. Pueblo y Educación, Ciudad de la Habana, 1998.
- 14- González, A. y Castellanos, B. (2003) Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI. ED. Científico – Técnica.
- 15- Guerrero, N: La educación sexual en la joven generación.
- 16- Huerta.V, C: Programa de capacitación dirigido a padres y madres de familia sobre educación de la sexualidad de niños y niñas con Retraso Mental. Tesis en opción al título de máster en Educación Especial. La Habana, Cuba, 2002-2003.
- 17- Money, J. y A Ehrhardt: Desarrollo de la sexualidad humana. Editorial Morata, Madrid, 1982.
- 18- Petroski. A, V: Psicología Evolutiva y Pedagógica. Editorial Progreso, Moscú. 1979.
- 19- Rodríguez A: Apuntes del Simposio sobre sexualidad, en periódico Granma, 28/4/87.
- 20- Rodríguez A, M. A: Padres, niños y conductas. Autoayuda.
- 21- Sablon, E: Prevención y Educación, en Diagnostico y Diversidad Selección de lecturas, ED. Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana, 2002.
- 22- Sánchez, S. B: La educación para la sexualidad en la atención a los escolares adolescentes con trastornos de la conducta. Tesis en opción al título de máster en Educación Especial. Holguín, 2006.

23- Turner. L y Pita, B.: Pedagogía de la Ternura, ED. Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana, 2002.

23- _____: Círculo de interés sobre la sexualidad responsable en la adolescencia. Folleto de Secundaria Básica.

24- Torres, B.: "La Sexualidad en la adolescencia ¿amiga o enemiga?", Ed Científico-Técnica, La Habana, 2008.

25- _____: Sexualidad de niños y adolescentes con necesidades educativas especiales. Ed. Científico Técnica. La Habana. Cuba. 2003.

26- _____: Cómo la familia cumple su función educativa, Ed. Científico Técnica, La Habana, 1997.

27- _____: Actualidad y Perspectiva de la atención a los niños con necesidades educativas especiales, Revista Educación, La Habana, 1985.

28- _____: Educación Especial; Sublime profesión de amor, Ed. Pueblo y Educación, La Habana. 1999.

Anexo # 1

Entrevista a miembros del Consejo de Dirección de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell.

Estamos realizando una investigación sobre la sexualidad responsable y su desarrollo, en escolares de 6to grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico. Le agradecemos su cooperación, la cual nos será de gran utilidad. Le pedimos además que respondan con precisión y sean sinceros.

1- ¿Qué actividades realiza la escuela con estos escolares para apoyar el desarrollo de una sexualidad responsable?

2- ¿Creen que el desarrollo de una sexualidad responsable ayuda a la adecuada formación de estos escolares, por qué?

Anexo # 2

Modelo de encuestas a maestro del grupo de escolares de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

Objetivo: Obtener información actualizada sobre el desarrollo de una sexualidad responsable en los escolares de 6to grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico.

1-¿Qué actividades se realizan con los escolares para lograr una sexualidad responsable?

2-¿Consideras que el tiempo dedicado por los padres a la atención de sus hijos es suficiente como para que se desarrollen en el medio de una sexualidad responsable?

Sí_____ No_____

Porqué

R/_____

3-¿Conoce usted algunas de las actividades que se pueden realizar en este grado con respecto al tema?

a) Ponga ejemplo de algunas.

R/_____

b) Si conoce algunas que se puedan aplicar respecto al tema, sugerimos su colaboración.

R/_____

Anexo # 3

Encuesta a el grupo de escolares adolescentes de 6to grado de la Escuela Especial Renato Guitart Rosell

Estimados escolares se está realizando una investigación acerca del desarrollo de una sexualidad responsable por lo que necesitamos de su absoluta sinceridad y veracidad de su respuesta:

1.- ¿Opinan que el desarrollo de una sexualidad responsable es necesario?

Sí____ No____

a) ¿Por qué?

R/ _____

2.- ¿Conocen ustedes algunas de las actividades que se han realizado en este grado para desarrollar una sexualidad responsable en esta etapa de la vida en que ustedes se encuentran?

R/ _____

Anexo #4: Entrevista Final a la maestra de sexto grado con Retardo en el Desarrollo Psíquico:

Para finalizar la investigación se necesita cierta información que solicitamos nos ofrezcan. Muchas Gracias.

1. ¿Considera usted que se logró la educación de una sexualidad responsable en los escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico de 6to grado a partir de su participación en esta investigación?

2. ¿Considera usted factible la aplicación de la propuesta de actividades para poder desarrollar una sexualidad responsable en escolares con Retardo en el Desarrollo Psíquico de 6to grado?

3. ¿Cree usted necesario recomendar o sugerir algo más?

R/ _____

