

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS DE LA CULTURA FÍSICA
Y EL DEPORTE “MANUEL FAJARDO RIVERO”
FACULTAD VILLA CLARA



TRABAJO DE DIPLOMA

***TÍTULO: Propuesta de actividades físico-recreativas para
la educación sexual de adolescentes con retraso
mental leve.***

AUTORA: Carmen Jiménez Bravo

TUTORA: MSc María del Carmen Valdés Gómez

CURSO 2011-2012

Dedicatoria

- A mi tía Inés y mi padrino Luis.
- A mi madre, hijas, nietos, a mi hermana del alma Anaysis y a Oscar.
- A quienes le debo lo que soy, por sus constantes sacrificios, eterna dedicación y aguante durante toda la carrera mi hija.
- A Roberto por ser siempre guía y apoyo incondicional.
- A los escolares con necesidades educativas especiales del 7mo grado de la escuela especial "9 de Abril", los protagonistas de esta labor.

Agradecimientos

- A mi Dios por haberme permitido llegar a la meta anhelada.
- A la memoria de mi tía Inés y mi padrino Luis Cortés que fueron mi sostén durante toda la carrera.
- A mi madre y mi hija Yaimara por ser siempre ejemplo y guía con su tenacidad en mi diaria labor.
- A Roberto quien me ayudó en gran parte de mi carrera, me dio su apoyo incondicional y dedicación plena.
- A mi hermana querida Anaysi, a Nilda Arango, mi hermano Enrique, quienes me han alentado y me dieron todo su apoyo para hacer realidad mis sueños.
- A mi tutora MSc. María del Carmen Valdés por su apoyo incondicional, sus sugerencias y acertadas observaciones. Por haberme dado la oportunidad de incorporarme en su círculo de amistades.
- A muchos que sin estar aquí tendrán siempre mi agradecimiento sincero.

Mil Gracias a todos.

RESUMEN

El presente trabajo titulado "Propuesta de actividades físico-recreativas, para la educación sexual de adolescentes con retraso mental leve, propone un conjunto de actividades que permita la educación sexual de los adolescentes. El trabajo se apoya en la aplicación de métodos de investigación tales como: del nivel empírico: la observación, la entrevista, la encuesta, análisis de documentos, métodos de nivel teórico el analítico-sintético, histórico- lógico, inductivo -deductivo y métodos estadísticos y de procesamiento matemático. Se enmarca en el proceso de educación integral de los adolescentes con retraso mental leve, respondiendo a la línea de investigación de la educación de la sexualidad en vínculo con el proyecto de "Atención a individuos con Necesidades Educativas Especiales (NEE)". Se organiza a partir de un diagnóstico, que permite evaluar las características individuales y grupales de la población objeto de estudio, a partir de lo cual se propone un conjunto de actividades físico-recreativas, las cuales son valoradas y contrastadas con la situación inicial. La aplicación de la propuesta que despertó la motivación de los alumnos de la escuela especial, permitió elevar el caudal de conocimiento de los adolescentes, profesores y familiares, así como la percepción de riesgos en los adolescentes de la escuela especial "9 de abril" en la educación sexual, además de enfrentar la sexualidad humana y mejorar la comunicación sobre la vida sexual, afectiva en un clima de confianza y aceptación humana.

The present work once was named "once was proposed of activities physique - redesigners, educationally sexual of teens late mental light, he proposes an activities set that he permit (subj) the teens's sex education. the work backs up in the methods application fact-finding such I eat : of the empiric level: the observation, he interviews her, he polls her, documentary analysis, theoretic- level methods the analytical - deductive and statistical and mathematical- processing's methods - logician, inductive synthetic, historic -. it is framed in the integral- education process of the teens late mental light, answering for to the fact-finding line educational the sexuality in link with Atención's project to individuals with Necesidades Educativas Especiales (NEE). he gets organized starting from a diagnosis, that he permits evaluating the individual characteristics and I object the population's grupaleses of study, to splitting of it as an activities band physical intends to - redesigners, which are appraised and made contrast with the initial situation. the application of the proposal that aroused the motivation of the especial school's pupils, he permitted to lift the knowledge fortune of the teens, professors and relatives, as well as the risks perception in the especial school's teens April 9 in the sex education, in addition to confronting the human sexuality and improving the communication on the sex life, affective in a trustworthy climate and human acceptance.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1 MARCO TEÓRICO REFERENCIAL.....	9
1.1. El retrasado mental leve.	9
1.2 La sexualidad en la adolescencia.....	11
1.2.1 La sexualidad en los adolescentes con retraso mental leve.....	14
1.2.2 Educación de la sexualidad	16
1.2.3 La educación sexual en la escuela especial.	17
CAPÍTULO 2 MARCO TEÓRICO METODOLÓGICO.	21
2.1 Caracterización de la escuela: “9 de Abril” del municipio Ranchuelo.....	21
2.2 Caracterización de la muestra.....	22
2.3 Métodos empleados en la investigación.....	23
CAPÍTULO 3 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.	25
3.1 Análisis de los resultados de la aplicación de los métodos y técnicas.	25
3.1.1 Resultados de la observación	25
3.1.2 Resultados de la revisión documental.....	25
3.1.3 Resultados de la encuesta a la familia (Anexos 3 y 4).....	27
3.1.4 Resultados de la encuesta a los alumnos. (Anexo 6 y 7).....	28
3.1.5 Resultados de la entrevista al personal docente. (Anexo 5)	29
3.2 Propuesta de actividades físico-recreativas.	30
CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES	46
ANEXOS	6

INTRODUCCIÓN

Preparar al hombre para la vida en estos tiempos implica entre otras cosas, enseñarles a vivir de una forma más comprometida, más creativa, más autodeterminada, más sana y a ello puede contribuir la promoción y educación para la salud. No asumir este desafío podría traer graves consecuencias para toda la sociedad, por ello es importante ofrecer a las nuevas generaciones oportunidades de aprender de forma entusiasta, creativa y de participar plenamente en el desarrollo de actividades crítico reflexivas, frente a las prácticas y factores de riesgo, de forma tal que jueguen un papel activo en la construcción de estilos de vida saludables.

La Psiquiatría Occidental considera el Retraso Mental como el estado en el cual se produce un insuficiente desarrollo de la psiquis en general, más particularmente de la esfera intelectual, cuyo carácter es estable e irreversible y que se debe a factores congénitos o adquiridos, es un estado del individuo en el cual se producen alteraciones en los procesos psíquicos en general, fundamentalmente en la esfera cognoscitiva, y se deben a una lesión orgánica del Sistema Nervioso Central (SNC) de carácter difuso e irreversible y de etiología genética, congénita o adquirida .

En este sentido destaca la definición publicada por la Asociación Americana para el retraso mental, donde se hace referencia a deficiencia mental como un sinónimo de retraso mental. “La deficiencia mental (DM) se refiere a limitaciones sustanciales en el funcionamiento intelectual. Se manifiesta como un funcionamiento intelectual significativamente inferior al promedio, existiendo concurrentemente limitaciones relacionadas en dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas: comunicación, autocuidado, vida familiar,

habilidades sociales, vida comunitaria, autodirección, salud y seguridad, funcionamiento académico y laboral. La DM se manifiesta antes de los dieciocho años.

El concepto diagnóstico del retraso mental (RM), está constituido por bajo CI y déficit adaptativo, y fue desarrollado por la Asociación Americana de Retraso Mental en 1992, y en la DSM-IV dentro de los Trastornos de inicio en la infancia, niñez y adolescencia. Actualmente se enfatiza la idea de que el retraso mental no es una característica innata de un individuo, sino el resultado variable de la interacción entre las capacidades intelectuales de la persona y el ambiente, es decir, la concepción actual se ajusta a un modelo biopsicosocial.

Formar la personalidad del hombre adecuada a nuestra sociedad es uno de los problemas más complejos que debemos enfrentar. “En las relaciones sociales entre el hombre y la mujer repercutirá favorablemente una adecuada educación sexual, que comience en el hogar y que se refuerce científicamente en la escuela” (Tesis y Resoluciones I Congreso de PCC, 1976: 148)

Si tenemos en cuenta que el propósito esencial de la política educacional de nuestro país es la formación multifacética de la personalidad y que la sexualidad humana, se inscribe armónicamente en el sistema general conformado por esta, es posible entonces comprender por qué la educación sexual tiene que ocupar un lugar relevante en el proceso educativo.

En la Declaración de Salamanca, emanada de la Conferencia Mundial sobre necesidades educativas especiales (junio de 1994), se consigna que todos los niños de ambos sexos tienen derecho fundamental a la educación y debe dársele la oportunidad de alcanzar un nivel aceptable de conocimientos porque los programas educativos deben ser diseñados y

aplicados de modo que tengan en cuenta toda la gama de características, necesidades, intereses y capacidades que les son propios. (Declaración de Salamanca, 1994)

En correspondencia, se le asigna gran importancia a la escuela como una institución abierta a la diversidad que se responsabilice con garantizar educación de calidad para todos sus alumnos. Para cumplir con este reto se hace necesario buscar las vías, métodos, procedimientos y medios que garanticen el máximo desarrollo de cada educando de acuerdo con sus particularidades, es decir dar la respuesta educativa más adecuada a cada alumno.

Si tenemos en cuenta que prevalecen las concepciones educativas que ponen especial énfasis en desarrollar al máximo las potencialidades y capacidades del escolar, preparándolo para la vida adulta independiente y la integración a la sociedad, entenderemos la importancia que le asignamos a la educación de su sexualidad.

La sexualidad es parte orgánica del lenguaje mismo de la vida, de cada hombre y mujer, es fuente permanente de placer erótico y espiritual, sobrepasa las fronteras del fenómeno reproductivo y el ámbito de lo privado, enriquece los vínculos interpersonales, contribuye a la calidad de vida de las personas de ambos sexos, de la familia y de la sociedad.

Cuando se habla de sexualidad nos referimos no sólo a una dimensión importante de nuestra personalidad, sino a una realidad que somos; la definición dada por la OMS (Organización Mundial de la Salud) expresa que la sexualidad es una energía que nos motiva a buscar afecto, contacto, placer, ternura e intimidad. La sexualidad influencia nuestros pensamientos, sentimientos, interacciones y por tanto, influye en nuestra salud física y mental.

En el ser humano la sexualidad constituye una manifestación vital de la personalidad como parte indisoluble de la vida de este, es construida individualmente en el proceso de

socialización y se expresa con singular identidad en todas sus dimensiones y contextos de actuación.

El proceso de Educación Sexual va dirigido a la educación de la sexualidad humana vista como “parte integrante de la personalidad en la que interactúan factores de naturaleza biológica y social en constante interrelación y expresa la concepción del individuo hacia su sexo y hacia las relaciones entre éstos”. En este contexto integral corresponde a la educación sexual, la tarea de promover el desarrollo pleno de la sexualidad en íntima relación sistemática con los demás campos de la labor educativa y al mismo nivel de prioridad que estos.

La educación sexual se convierte en una necesidad insoslayable por lo que es imprescindible educar al mismo tiempo para el amor y la sexualidad con el fin de desarrollar relaciones responsables y enriquecedoras con el otro sexo y con la pareja adecuadamente seleccionada.

La educación sexual es parte inalienable de la preparación del ser humano para la vida, del aprender a ser mediante la cual cada individuo aprende a ser sexuado, a construir de forma personalizada su masculinidad y apropiarse creativamente de valores, conocimientos, habilidades, así como recursos pedagógicos eficientes, con vistas a vivir su sexualidad de modo responsable, autodeterminada, enriquecedor de sí mismo y de su contexto, y formarse en el ejercicio de sus derechos sexuales.

De ahí que podamos llegar a la conclusión de que el desarrollo psicosexual humano no puede transcurrir de manera espontánea, lo que obliga a la escuela a reflexionar en torno a esto

La lucha por la calidad de la educación constituye una tarea central y la enseñanza especial juega dentro de sus funciones un importante papel con respecto a lo relacionado con el

trabajo preventivo, considerando que son todas aquellas medidas que se pueden adoptar para evitar que surja una dificultad.

Son variadas las formas de atención que brinda la educación especial en correspondencia con las Necesidades Educativas Especiales (NEE), las cuales pueden ser NEE de carácter sensorial, (visual y auditivas); NEE de carácter intelectual (Retraso Mental y Retardo en el Desarrollo Psíquico), N.E.E de carácter físico-motor (Neurológicas y Osteomioarticulares), y NEE de carácter afectivo- conductuales. Sin embargo las acciones educativas desarrolladas hasta el momento para la educación sexual de los adolescentes con retraso mental han sido insuficientes.

En la práctica educativa escolar de la Escuela Especial "9 de Abril", los maestros de trabajo educativo han incluido algunas actividades relacionadas con el tema, en las clases de comunicación social, acciones que en nuestro criterio son limitadas a lo que exige el programa de esta asignatura, es decir se realizan para darle cumplimiento al programa, pero aún no satisfacen las perspectivas de los estudiantes al no estar ajustadas a las verdaderas necesidades y características de estos adolescentes.

Lo anteriormente expresado pone de manifiesto la importancia que tiene el proceso educativo en lo concerniente a la preparación de estos alumnos en los aspectos referidos a su educación sexual, la formación de una conducta sexual responsable sería posible si se concibe un proceso alternativo adecuadamente organizado a través de actividades extradocentes.

En consecuencia, con lo antes abordado comprendemos que la educación sexual a pesar de la importancia para el desarrollo de la personalidad de cualquier individuo, aún no ocupa un espacio en el proceso educativo integral de muchos de los centros educacionales para

niños con necesidades educativas especiales, por ello consideramos que se refleja como **situación problemática** que:

Los Programas educativos que se utilizan en la escuela especial "9 de Abril" adolecen de un tratamiento para la educación de la sexualidad en retrasados mentales.

Hacia este último factor dirigimos nuestra atención, planteándonos el siguiente:

Problema Científico: ¿Cómo contribuir a la educación sexual de los adolescentes retrasados mentales leves que asisten a la escuela especial "9 de Abril" del municipio Ranchuelo?

Objeto de estudio: El proceso de educación integral de los escolares con retraso mental leve.

Campo de acción: La educación de la sexualidad de los adolescentes con retraso mental leve que asisten a la escuela especial.

Objetivo general: Diseñar un conjunto de actividades físico-recreativas encaminadas al desarrollo de la educación sexual de adolescentes con retraso mental leve que asisten a la escuela especial "9 de Abril" del municipio Ranchuelo.

Objetivos específicos

- 1.- Diagnosticar el nivel de conocimiento que poseen los adolescentes con retraso mental leve de la escuela especial "9 de Abril" del municipio Ranchuelo.
- 2.- Diseñar un conjunto de actividades físico-recreativas para la educación sexual de adolescentes con retraso mental leve de la escuela especial "9 de Abril" del municipio Ranchuelo.
- 3.- Aplicar las actividades físico-recreativas encaminadas al desarrollo de la educación sexual de adolescentes con retraso mental leve de la escuela especial "9 de Abril" del municipio Ranchuelo.

4.- Valorar la efectividad de estas actividades físico-recreativas a partir de su aplicación en los adolescentes con retraso mental leve de la escuela especial "9 de Abril" del municipio Ranchuelo.

Métodos de la investigación

Del nivel empírico

Observación, Análisis documental, Entrevista, Encuesta.

Matemático estadístico

Población: 142 adolescentes con retraso mental leve

Muestra: 13 alumnos del 7mo grado

La tesis queda estructurada en tres capítulos centrales con una introducción que sitúa al lector en la problemática.

Capítulo 1: Aborda las consideraciones generales de la educación sexual, la organización educacional de la red de escuelas especializadas para estos escolares y así como el sustento psicopedagógico de la educación sexual en Cuba.

Capítulo 2: Se realiza una constatación del estado actual del problema a través de la aplicación de diferentes técnicas. Se presenta la propuesta de actividades físico-recreativas para la educación de la sexualidad diseñada, para adolescentes con retraso mental leve, así como los fundamentos teóricos- metodológicos en los que se sustenta dicha investigación y se recogen los resultados de la valoración por criterio de especialistas.

Capítulo 3: Se presenta lo propuesta de las actividades, así como la justificación de la misma. Se ofrecen recomendaciones metodológicas para la ejecución de dichas actividades.

En la tesis se ofrecen Conclusiones y Recomendaciones emanadas de la investigación, además se recoge la Bibliografía consultada y una sección de Anexos.

CAPÍTULO 1 MARCO TEÓRICO REFERENCIAL.

1.1. El retrasado mental leve.

El concepto de Retraso Mental ha estado presente a lo largo de toda la humanidad y su conceptualización ha sido descrita por estudiosos dedicados a esta entidad diagnóstica experimentando sucesivas modificaciones a lo largo de los años.

"El Retraso Mental se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la media, junto con limitaciones asociadas en dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas: comunicación, cuidado personal, vida en hogar, habilidades sociales, autogobierno, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio..

En este sentido destaca la definición publicada por la Asociación Americana para el retraso mental (2): "la DM se refiere a limitaciones sustanciales en el funcionamiento actual. Se manifiesta como un funcionamiento intelectual significativamente inferior al promedio, existiendo concurrentemente limitaciones relacionadas en dos o más áreas de habilidades adaptativas: comunicación, autocuidado, vida familiar, habilidades sociales, vida comunitaria, salud, funcionamiento académico y laboral. La DM se manifiesta antes de los dieciocho años". En esta definición a la cual se adscribe la autora se considera el funcionamiento intelectual inferior al promedio es definido como concepto.

El concepto diagnóstico del retraso mental (RM), está constituido por bajo CI y déficits adaptativos, y fue desarrollado por la Asociación Americana de Retraso Mental en 1992.

Incluye alrededor del 85% de las personas afectadas por el trastorno, estas suelen desarrollar habilidades sociales y de comunicación durante los años preescolares, tienen insuficiencias mínimas en las áreas sensorimotoras y con frecuencia no son distinguibles de otros niños sin retraso mental hasta edades posteriores. Durante los últimos años de su adolescencia, pueden adquirir conocimientos académicos que los sitúan aproximadamente en un sexto curso de la enseñanza básica. Durante su vida adulta, adquieren habilidades sociales y laborales adecuadas para una autonomía mínima, contando con apoyos adecuados pueden vivir satisfactoriamente en la comunidad.

Este énfasis retoma la tesis de que las personas funcionan en un contexto social y viene a reforzar las premisas expuestas hace años por L.S Vigotski referidas a la importancia de los contextos socioculturales en el desarrollo de la personalidad de los niños con discapacidad mental.

En la actualidad se habla de tres niveles de afección cerebral: macroscópica, microscópica e inframicroscópica (Villalanda, 1992), el primer caso se refiere a la afección de determinado sector cerebral bien definido, con clara circunscripción topográfica en la corteza cerebral, provocada por lesiones focales locales.

En el retraso mental, las alteraciones cognoscitivas son primarias y las de conducta son secundarias ya que constituyen una reacción adaptativa (inadecuada) al no poder responder con éxito a las exigencias del medio, como responde un niño que tiene un intelecto normal, si nos atenemos a ello, coincidimos con el Dr. Pedro Luis Castro en que las dificultades que se presentan en la formación de la esfera psicosexual de la personalidad de estos escolares, son una muestra del defecto

secundario, es la sociedad, la cultura, el medio que rodea al niño, lo que provoca tal situación.

Vigostki refiere que " las consecuencias sociales del defecto intensifican, nutren y fijan al propio defecto. En este problema no hay ningún aspecto donde lo biológico pudiera separarse de lo social. En ninguna parte se ve con más claridad como en la cuestión de la educación sexual... el instinto sexual está más bien reducido que agudizado y elevado en estos niños. Toda la anormalidad que surja de su conducta sexual tiene un carácter secundario. Por eso la educación social organizada correctamente en la escuela auxiliar supone indispensablemente la enseñanza conjunta de los varones y las hembras. (Vigotski, 1925).

1.2 La sexualidad en la adolescencia.

La especie humana nace con un sexo biológico pero deviene en el proceso de socialización, psicológica y socialmente sexuados con un carácter personalizado como expresión de su identidad, por lo que en la sexualidad humana interactúan condicionantes biológicas y psicosociales en constante interrelación.

Cuando se habla de sexualidad nos referimos no sólo a una dimensión importante de nuestra personalidad, sino a una realidad que somos; la definición dada por la OMS (Organización Mundial de la Salud) expresa que "la sexualidad es una energía que nos motiva a buscar afecto, contacto, placer, ternura e intimidad. La sexualidad influencia nuestros pensamientos, sentimientos, acciones e interacciones y, por tanto, influye en nuestra salud física y mental.

En el ser humano la sexualidad constituye una manifestación vital de la personalidad como parte indisoluble de la vida de este, es construida individualmente en el proceso de socialización y se proyecta y expresa con singular identidad en todas sus

dimensiones y contextos de actuación, aún cuando no deja de ser un hecho universal, tiene una extraordinaria significación para los enfoques personalizados y contextualizados de su proceso educativo.

El proceso de Educación Sexual va dirigido a la educación de la sexualidad humana vista como “parte integrante de la personalidad en la que interactúan factores de naturaleza biológica y social y expresa la concepción del individuo hacia su sexo y hacia las relaciones entre éstos, el cual debe dirigirse sobre la base de los siguientes objetivos.

- 1- Potenciar el crecimiento de una sexualidad enriquecedora, plena y responsable.
- 2- Promover la equidad entre los sexos, basada en el respeto, reciprocidad y plena participación de ambos en el mejoramiento de la calidad de vida personal, familiar y social.
- 3- Desarrollar la identidad y el rol de género, la orientación sexo-erótica, en armonía con las demandas individuales y sociales.
- 4- Preparar al individuo para las relaciones de pareja, para la constitución de la familia, la maternidad y paternidad responsable, teniendo decisiones libres.

Hoy se concibe la sexualidad como una expresión vital de la personalidad que tiene una esencia social, por la acción de leyes biológicas anteriores al propio origen del ser humano. Sin embargo marcan a nuestro juicio diferencias de principios esenciales con relación a la expresión de su sexualidad y en los cuales se revela la importancia de su educación. Así el Rol de Género, visto por las Dras Alicia González y Beatriz Castellanos como “un atributo psico-social de la sexualidad que se expresa en la forma en que se interpretan, asumen y desempeñan los papeles masculino y femenino que establece cada cultura, al tiempo que advierte que puede

ser modificado a través de las influencias educativas, de aquí la lucha por lograr la equidad entre los sexos, en lo que la educación de la sexualidad juega un importante papel.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como adolescencia 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 se consolida la independencia socioeconómica, fija sus límites entre los 10 y 20 años.

Masters y Johnson, en su libro *La sexualidad humana*, señalan que: "... La sexualidad humana es un fenómeno pluridimensional que comprende aspectos biológicos, psicosociales, conductuales, clínicos, morales y culturales..." (Masters y Jhonson, 1988 p.78).

La Doctora Annamely Monroy la define como: "... Las características biológicas, psicológicas y sociales que nos permiten comprender el mundo y vivirlo a través de nuestro ser como hombre o mujer..." (Monroy, 1988, p.49).

En correspondencia con el criterio anterior, X. Ruiz Gamio, la define como: "...condición inherente al ser humano que integra los niveles biofisiológicos, psicosociales, conductuales e históricos. Se construye de manera individual y social en las sucesivas relaciones consigo mismo y con los diferentes grupos, lo que hace que su expresión sea pluridimensional, con variantes interindividuales e interceptadas..." (Ruiz Gamio *La adolescencia ha sido motivo de estudio de diferentes autores y mucho se ha analizado y definido en torno a ella. Se considera una etapa de cambios, donde el individuo crece, no sólo biológicamente, por los cambios que se producen en su cuerpo, crece psíquicamente y espiritualmente, adquiere rasgos propios, únicos e irrepitibles que implican adecuada orientación por*

parte de los adultos significativos. En este sentido los autores del Documento Teórico Metodológico, señalan de ella: "... El grupo etéreo denominado adolescente, transcurre aproximadamente entre los 10 y los 20 años, y refieren además: "...es la fase de la vida de transformaciones más rápidas, profundas y radicales en todas las esferas psicológica, biológica, y social..." (González y otros, 1997, p.56).

, 1996, p.91).

1.2.1 La sexualidad en los adolescentes con retraso mental leve.

Durante mucho tiempo, las necesidades de las personas con deficiencia mental no fueron tomadas en cuenta al identificarlos como sujetos incapaces de expresar un desarrollo sexual correcto y con responsabilidad

Los autores argentinos F. Posse y S. Verdeguer (1991), señalan que el proceso biológico de los débiles mentales transita por las mismas vías que en cualquier otro ser humano, pero la forma de expresar dichos impulsos estarán determinadas por la edad mental.

Por su parte la investigadora cubana Ruiz, X. (1995) expresa que estos sujetos manifiestan emociones e impulsos sexuales al igual que los demás miembros de la sociedad, como es lógico con menos conocimientos y esto hace que se convierta en un individuo con menos posibilidades de resolver las diversas dificultades que en este sentido puedan surgir y puntualiza "...el retrasado mental leve es susceptible de reeducación y en ocasiones está en condiciones de llevar una vida laboral, desempeñar un trabajo, llegar a formar una familia. Es capaz de asimilar las enseñanzas que se le imparten en materia de sexualidad..." Hoy puede afirmarse que las concepciones respecto a la sexualidad de las personas con diagnóstico de

retraso mental han ido evolucionando hacia tendencias más humanistas que permiten centrar la atención en su integración social, brindando acciones educativas que los preparen para la vida adulta independiente. La presencia de las marcadas dificultades en la esfera cognoscitiva y emotivo volitiva que caracterizan el retraso mental, repercute de forma marcada en la formación de la personalidad, lo que comprende el desarrollo psicosexual de individuo, pues el discapacitado mental transita por las mismas regulaciones en la formación de su esfera psicosexual que otros sujetos no discapacitados, debe pasar por las mismas etapas formativas, pero con un ritmo lento de aprendizaje que se corresponde con sus limitaciones intelectuales y emocionales.

También P. L. Castro Alegret señala en este sentido: "...su conducta moral puede mantenerse a nivel de normas y estereotipos adquiridos a su peculiar ritmo de aprendizaje social. Estos pueden lograr una autovaloración de su persona en diversas cualidades de su esfera psicosexual, una motivación consciente hacia la vida sexual, una representación concreta de modelos de comportamientos sexual, de los roles que deben desempeñar en diferentes situaciones. Llegan a plantearse el dilema de una familia futura, y en particular el de concebir y procrear hijos..." (Castro, 1995, p.56). Sin embargo, y a pesar de estos criterios, la práctica demuestra, que por las dificultades en el proceso de socialización a partir de los prejuicios existentes dentro de la sociedad, impiden que se consideren los retrasados mentales como personas iguales con las mismas necesidades de dar amor y sentirlo, de expresar sus sentimientos afectivos sexuales. Fernando Cardenal en este sentido señala: "... los jóvenes discapacitados tienen los mismos anhelos que los demás de experimentar, de comunicación. , de expresar sus estrategias de seducción de

ejercitarse en el autocontrol y el control del otro, de andar en el conocimiento de su propia personalidad y de verla reflejada en las acciones del otro...” (Cardenal, 2002, p.45).

A los retrasados se les priva de las experiencias que puedan conducir y diversificar los encuentros sociales en los que pueden surgir afectos especiales y relaciones amorosas, estas limitaciones podemos apreciarlas aun más en las hembras y adolescentes, lo que refleja la influencia de tendencias sexistas.

Producto de este aislamiento al que son expuestos y por el desconocimiento se puede constatar situaciones de abuso hacia su pareja o en ocasiones se dejan abusar de estas. De ahí que se haga necesario educarlos sexualmente, para que aprendan a cuidarse y protegerse del abuso sexual.

1.2.2 Educación de la sexualidad

La sexualidad debe surgir bajo un sistema de influencias educativas que propicien el pleno bienestar físico, psíquico y social y no se puede limitar a la transmisión absoluta de conocimientos, sino a la formación de normas y valores sociales, sentimientos y necesidades, que favorezcan modos de actuación de acuerdo a nuestra sociedad.

Según Romaneck y Kuehl: “...dar educación sexual a los retrasados, es parte del esfuerzo educativo general para alcanzar su plena integración social...” (Romaneck y Kuehl, 1992, p.25). Este criterio se corresponde con el principal propósito de la educación especial en Cuba, la preparación del retrasado mental para la vida adulta e independiente, sin embargo en nuestros centros escolares las normas y reglamentos de la continua dinámica, limitan el desarrollo de la autonomía del

discapacitado y las experiencias vitales que pueden enseñar y ayudar a crecer y vivir, que enriquezcan su calidad de vida.

La Educación de la Sexualidad, entendida como: “el proceso activo y permanente que potencia al individuo para el encuentro libre, pleno y responsable con la sexualidad, en correspondencia con sus necesidades garantizando el protagonismo, la capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad y el respeto a los de las personas con las cuales se relaciona.

“La Educación Sexual tiene un carácter alternativo y participativo, por cuanto se sustenta en el respeto a la diversidad, la equidad y la libertad responsable, ofreciendo a los educandos opciones para vivir la sexualidad sin imponerlas y favoreciendo el desarrollo de la autonomía y la toma de decisiones.

En Villa Clara se ha acumulado una vasta experiencia profesional en el campo de la educación sexual, su mejor expresión lo constituyen las tesis de doctorado: “El maestro y la educación de la sexualidad”(Xiomara Ruiz,1996) y “La preparación del profesor para la educación sexual a través de un sistema de módulos de estudio a distancia (Rodolfo Gutiérrez, 1999), ello ha incentivado la búsqueda de alternativas que hicieran posible extender esta experiencia a la enseñanza especial y su desarrollo.

1.2.3 La educación sexual en la escuela especial.

La educación en la escuela especial es la preparación de las personas con NEE para la vida adulta independiente, con los recursos de personalidad que le permitan dar solución satisfactoria a los diversos problemas que le plantea la vida logrando la realización en lo individual, lo familiar y lo social.

La escuela especial para retrasados mentales trabaja con el objetivo de lograr el desarrollo máximo de las potencialidades de los escolares y su integración a la actividad familiar, social y laboral, en la medida de sus posibilidades.

A partir del año 1996, del Proyecto “Educación formal para una conducta sexual responsable” dirigido a la enseñanza secundaria, aunque la educación especial no se incluía dentro del mismo, los profesionales de esta especialidad comenzaron a acercarse a estas problemáticas y hacer consciente la necesidad de educar la sexualidad de estos escolares.

Como derivación de los objetivos generales de la educación sexual declarados en los documentos normativos del proyecto cubano y atendiendo a las necesidades, las potencialidades y las vías de corrección de los escolares con retraso mental se enuncian para ellos los objetivos de la educación sexual (basado en las determinaciones de Castro, 1993, Suárez, 2003 y según la sistematización realizada por Pérez Chávez, 2006).

Se declaran los siguientes objetivos:

1. Incentivar la participación de los adolescentes en todas las esferas de la vida, estimulando la comunicación y las relaciones entre los sexos basados en la equidad, el respeto, la ayuda mutua y la amistad.
2. Propiciar la comprensión de los sentimientos y necesidades relacionadas con la vida sexual, las comprensiones de los límites entre las conductas sexuales públicas y privadas para que sean capaces de auto controlar los deseos e impulsos de su cuerpo.

3. Promover el conocimiento de su cuerpo y el del otro sexo, su higiene, cuidado, funcionamiento, reforzando su auto estima.

4. Contribuir a su preparación sobre la vida de pareja, la maternidad y paternidad responsable, la planificación familiar y el logro de su salud sexual.

Debe significarse la integración al plan de desarrollo de la especialidad retraso mental, en el cual no se declara explícitamente la educación de la sexualidad.

Nos parece válido hacer mención también a los resultados del “Estudio psicopedagógico, social y clínico-genético de las personas con retraso mental” (Cuba, 2003), donde se resalta la alta escolarización de las personas con retraso mental (76,8%) y la calidad de los servicios educacionales, lo que refuerza el papel de la escuela especial en la labor pedagógica con estos escolares y la necesidad de implementar estrategias educativas desde la misma, donde se incluya a la familia y la comunidad

El nuevo paradigma del retraso mental que ya referimos demanda de la sociedad tres compromisos para con las personas que tienen limitaciones de este tipo, la comprensión de sus limitaciones, colocándolos en un plano de normalización y circunscribiéndolas a los aspectos que le son propios, la confianza en sus capacidades, si se comprende la limitación, hay que saber sacar partido de la capacidad existente en cada persona, el apoyo para que pueda aspirar a una participación en igualdad de condiciones con sus semejantes. Ello implica desterrar los prejuicios existentes en la cultura porque estos influyen sobre las actitudes de los adultos hacia niños y adolescentes, entorpeciendo su desarrollo personal.

La sociedad sigue queriendo creer que estas personas son seres asexuados y cuando no pueden negar la existencia de un potencial sexual en ellas, pretende

paralizar o deformar el desarrollo de ese aspecto de su personalidad, prevalecen mitos y creencias erróneas al respecto, por ejemplo: los discapacitados son personas asexuadas, son como los niños, dependen de los demás para todo, son viciosos sexuales, se excitan más que los normales, no es normal el coito en el retrasado mental.

Afortunadamente las concepciones han cambiado, en comparación con los avances acontecidos en otros terrenos, no son significativos, existen gran número de profesionales y organizaciones en el mundo que trabajan por el reconocimiento, la atención y la rehabilitación de las personas con discapacidad, atendiendo a las expresiones de su sexualidad, con una concepción integral del ser humano.

Cuando nos adentramos en esta problemática humana nos percatamos que ellos tienen la necesidad de ser reconocidos como seres sociales en toda su plenitud, de encontrar un espacio para amar y ser amados, conquistar las capacidades para poder expresar su sexualidad en nuestro medio social y lograr sus aspiraciones de pareja y reproductivas, constituyendo algo decisivo en su integración social. (Castro, Pedro L, 2000)

Ellos tienen las mismas necesidades que cualquier otra persona, necesitan cariño y respeto, necesitan jugar y explorar su mundo con otras personas, oportunidades para desarrollar y usar el cuerpo y la mente, con toda capacidad, necesitan sentir la aceptación y el aprecio de su familia y de su comunidad, si se sienten amados y respetados, son capaces de amar y respetar. (Barillas, 1997)

Los contextos socializadores por excelencia son la familia y la institución escolar, ambas deben conjugar las acciones educativas para garantizar el desarrollo armónico e integral de la personalidad.

CAPÍTULO 2 MARCO TEÓRICO METODOLÓGICO.

2.1 Caracterización de la escuela: “9 de Abril” del municipio Ranchuelo.

La escuela especial “9 de Abril” del municipio Ranchuelo, está situada en la calle José Martí y Juan Bruno Zayas. Su construcción data de finales del siglo XIX como casa de familia y sus primeros propietarios fueron Don Julio Ascues y Ángela Trimiño. En 1914 fue vendida a la familia Trinidad, la que ya poseía el dominio de la actividad tabacalera en el poblado.

En la década del 50 pasa a ser un Colegio de tipo religiosos, donde los maestros no solo eran monjas sino también personas sin hábitos religiosos, antes de colocar la fecha cada día se escribía: “Que el amor de Dios reine en nuestros corazones”. Luego funciona como escuela privada hasta 1961, año en que se nacionaliza la enseñanza, convirtiéndose en la escuela primaria “Cira Hidalgo Gato”.

En 1964 pasa a ser un Concentrado Rural nombrado “Jesús Menéndez Larrondo” y es en 1986 que comienza como centro interno de educación especial.

La escuela cuenta con una matrícula general de 156 alumnos, de ellos 61 son hembras y 95 varones.

Del total de alumnos 64 son internos, seminternos 71 y 21 externos.

Con respecto a las categorizaciones como retrasados mentales podemos encontrar entre ellos con retraso mental leve (RML) 142 alumnos, de ellos hembras 55 y varones 87. Con retraso mental moderado (RMM) 25, de ellos 11 son varones y 14 son hembras. Con retardo del desarrollo psíquico (RDP): 4 y los 4 son varones. Impedidos físico- motor: 10 en total, de ellos hembras 6 y 4 varones, entre estos se presentan 6 donde coincide además el RMM.

Con respecto a los trabajadores del centro existe un total de 77, considerándose como plantilla ejecutiva 54 de ellos. El personal de apoyo lo constituyen 23 trabajadores. El personal médico está compuesto por 2 enfermeras con el título de licenciadas.

Como parte de las actividades de participación para los alumnos con necesidades educativas especiales la escuela desarrolla el Programa local de Olimpiadas Especiales con un total de 327 atletas. Se participa en los deportes de béisbol, fútbol, atletismo, fútbol sala y voleibol.

2.2 Caracterización de la muestra

De los 142 alumnos con diagnóstico de retraso mental leve que asisten a la escuela especial "9 de Abril" se seleccionaron los 13 alumnos del 7mo grado que presentan retraso mental leve, teniendo en cuenta que son adolescentes, por lo cual el trabajo con ellos puede resultar más efectivo y los mismos permanecerán en el centro hasta el 9^{no} grado, lo que nos permite darle continuidad a nuestra investigación, además consideramos que el número de alumnos que cursan este grado es adecuado para el trabajo investigativo previsto, de ellos 8 son varones y 5 hembras encontrándose en régimen seminterno 8, 2 hembras y 6 varones. De los 5 que se encuentran como internos 3 son hembras y varones 2.

Se realizó un análisis de los documentos de cada alumno, tales como el expediente escolar y el psicosocial, se constata que el 80% de los adolescentes son hijos de padres divorciados, con bajo nivel cultural, excepto dos alumnos que sus padres son graduados de nivel superior, el 50% de ellos es hijo de padres añosos, de los 13 adolescentes 10 tienen herencia comprometida, es decir tienen antecedentes de Síndrome de Down, RMM y Epilepsia.

En la mayoría de los casos conviven en un ambiente familiar desfavorable, caracterizados por violencia familiar, padres adictos al consumo de alcohol, muy malas condiciones materiales en la vivienda y económicas en sentido general, poca atención a sus necesidades especiales. En muchos casos estos niños presencian hechos de violencia física provocados principalmente por causa del estado de embriaguez de sus padres.

En el 90% de estos adolescentes la relación hogar-escuela es mala, no existe responsabilidad en la mayoría de las familias, predomina la herencia de retrasados, dos de ellos conviven con más de 3 retrasados, uno convive con 5 personas más y todos son retrasados su mamá, su papá y tres hermanos.

En el grupo objeto de estudio hay 2 niñas que viven solas con sus padres, una de ellas su mamá la abandonó y la otra niña su madre falleció como resultado del parto. Aunque en estos adolescentes no han ocurrido hechos de violencia o abusos sexuales, en la escuela ocurrieron hechos de este tipo en años anteriores entre algunos niños.

2.3 Métodos empleados en la investigación

Del nivel empírico

Observación:

- A las actividades extradocentes, para constatar el tratamiento docente y extra docente a los temas de educación sexual. A los diferentes contextos de actuación en la escuela, para constatar sus actitudes, comportamiento y manifestaciones sexuales.

Análisis documental

- Revisión de bibliografía especializada, programas educativos para la enseñanza especial, expedientes de diagnóstico e historias clínicas de los alumnos.

Entrevista a

- Docentes de la escuela especial

Encuesta.

- A los adolescentes con RML de la escuela especial y sus familiares, para conocer el nivel de conocimiento, intereses y motivaciones sobre la sexualidad que estos tienen.

Matemático estadístico: Tabulación de datos empíricos obtenidos y constatar experimentalmente la propuesta teórica elaborada.

CAPÍTULO 3 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

3.1 Análisis de los resultados de la aplicación de los métodos y técnicas.

3.1.1 Resultados de la observación

En el contexto escolar se observó que tanto las hembras como los varones participan conjuntamente identificándose con su género. No se manifiestan conductas violentas durante la realización de las diferentes actividades. Se observa acercamiento con motivaciones sexuales hacia otras personas.

En el contexto familiar se evidencia que en la mayoría de los casos no son reconocidos estos adolescentes como seres sexuados, predominando las conductas con tabúes, preocupaciones o prejuicios acerca de su sexualidad, esto conlleva a que eviten el vínculo de los retrasados mentales con personas que puedan sentir atracción sexual hacia ellos desde despierten estos sentimientos. Por estas razones la familia generalmente reacciona con rechazo e inclusive de manera violenta ante las manifestaciones de interés sexual o autoerotismo. De ahí que los alumnos no sientan confianza con sus familiares para entablar conversaciones sobre sexualidad, por tanto no buscan apoyo y comprensión en ellos cuando tienen problemas relacionados con el sexo.

3.1.2 Resultados de la revisión documental

Análisis del Plan de estudio para las escuelas especiales.

Se realizó un análisis de los programas que se imparten en la escuela si contemplan aspectos sobre la sexualidad, pudimos apreciar que estos carecen de asignaturas que respondan a su educación sexual, además que las personas con retraso mental

leve tienen posibilidades de aprender los contenidos básicos de educación sexual y protegerse de las prácticas de riesgo, para lo que necesitan recursos de ayuda y apoyo que deben brindarles la escuela y la familia. Para este análisis nos basamos en la observación de 20 clases distribuidas de la siguiente manera:

Español-Literatura: 5 clases

Matemática: 4 clases

Ciencias naturales: 4 clases

Educación física: 2 clases

Computación: 2 clases

Talleres: 3 clases

Se corroboró que no se utilizan todas las potencialidades que brindan las asignaturas para dar tratamiento al eje transversal de educación sexual, de las clases visitadas sólo en 3 de ellas (15%) se hace uso de las posibilidades, sin una intencionalidad educativa, se va sólo a lo superficial. Este acercamiento a la problemática, desde los docentes, nos revela que están conscientes de la necesidad de brindar educación sexual a los escolares de forma sistemática e integral, se centra en algunas asignaturas que lo propician más, donde generalmente se aborda el aspecto biológico y en actividades de forma aislada.

La profesora conoce los documentos acerca de la educación sexual y posee dominio de las características de sus escolares, pero presenta limitaciones en el momento de enfrentar algunas manifestaciones particulares de la sexualidad de estos adolescentes, porque no se han orientado sistemáticamente sobre los temas que necesitan. Reconoce que se da valor a estas temáticas cuando deben enfrentarse a

situaciones concretas de conductas inadecuadas y en ese momento brindarle tratamiento, el valor preventivo de la educación de la sexualidad.

Las necesidades que se determinaron son las siguientes:

-No aprovechamiento de los espacios curriculares y extracurriculares para desarrollar las acciones educativas dirigidas a la orientación de los adolescentes con diagnóstico de RML hacia una sexualidad sana y responsable.

-Los adolescentes con diagnóstico de RML tienen desconocimiento, poca motivación por su propia sexualidad, actitudes negativas e inquietudes en torno a su sexualidad que los llevan a comportarse de manera incorrecta.

-No existe una estrategia única encaminada a dar tratamiento sistemático a estas problemáticas.

3.1.3 Resultados de la encuesta a la familia (Anexos 3 y 4)

Se realizó una encuesta a la familia de los alumnos con RML que fueron objeto de la investigación, para conocer la preparación de las mismas con respecto a la sexualidad y las valoraciones de este importante componente de la personalidad de sus hijos.

En la aplicación de este instrumento se pudo constatar que sólo 2 familias tienen algún conocimiento sobre el tema, las demás lo desconocen o lo conocen muy poco por lo que no están preparadas para orientar correctamente a sus hijos. Esto se relaciona con el hecho de que el 50% de los encuestados no considera necesaria la educación sexual de sus hijos teniendo en cuenta las discapacidades de los mismos, el (90%) de las familias refiere que se debe esperar que los niños planteen sus dudas sobre el sexo para darles la orientación requerida al respecto.

En general todas las familias encuestadas evitan responder preguntas sobre la sexualidad y sobre todo cuando sus hijos desean entablar una conversación sobre la relación de parejas.

Algunos (el 40 %), consideran que tratar el tema sería como despertar muy temprano el deseo sexual en ellos por ser retrasados y la mayoría (95%) valoran la relación de pareja entre retrasados mentales como peligrosas. Existen 3 madres (23 %) que consideran que debe evitarse la experiencia sexual en los retrasados mentales aún cuando estos sean diagnosticados con RML.

3.1.4 Resultados de la encuesta a los alumnos. (Anexo 6 y 7)

Se organizó en 6 preguntas a partir de las cuales pudimos constatar la necesidad de realizar actividades motivadoras en el sentido de una correcta educación de la sexualidad que les permitiera en el presente y en el futuro tener una vida más plena en este sentido y ajustada a sus características particulares.

En general todos los alumnos (100 %) revelaron su deseo de conocer más sobre el amor y las relaciones de pareja. Consideran que les falta mucho por aprender; admiten que les falta experiencia, argumentan que profundizar en esos temas puede evitar muchos errores. No sólo constituye una necesidad, sino que les gusta hablar sobre todo lo relacionado con la sexualidad.

También se pudo apreciar según sus respuestas que poseen poco conocimiento sobre la sexualidad, no existe una comunicación abierta entre ellos y sus familiares, a pesar de que sus padres no tienen base sobre el tema, ellos no conocen lo que trae consigo una relación sexual desprotegida, ni el uso del condón, no tienen idea de lo

que es una ITS, es decir no están preparados para enfrentar la sexualidad, una relación estable, entre otras cosas.

3.1.5 Resultados de la entrevista al personal docente. (Anexo 5)

Se realizó una entrevista a la profesora que atiende a estos escolares con retraso mental leve con el objetivo de constatar las concepciones que existen en el personal de esta escuela acerca de la educación sexual de sus educandos Mostrándose los siguientes resultados:

Considera que el brindar educación sexual a los escolares retrasados mentales no debe traer más complicaciones su vida, sino por el contrario que este aspecto es muy importante para la educación de estos niños y adolescentes.

Con respecto a la educación sexual que reciben estos educandos la profesora considera que es insuficiente. Por lo que refiere que no debe esperarse a que el estudiante plantee sus dudas para brindarle educación sexual, sino que esta debe formar parte de su formación integral para un mejor desenvolvimiento en su vida personal. Además teniendo en cuenta que la profesora posee buen conocimiento sobre el tema, no solo considera muy importante la educación sexual en estos adolescentes, sino también la participación de la familia como primera influencia en este sentido para sus hijos.

Con respecto a los programas que se imparten en la escuela la profesora plantea que carecen de asignaturas que respondan a la educación de la sexualidad y no conoce que exista un documento que norme el trabajo de educación sexual en la escuela. Por tanto el tratamiento de estas temáticas se puede lograr en algunas clases donde el contenido sea más factible, en las cuales trabaja la sexualidad como

un eje transversal. Según su criterio se hace necesario conversar sobre las relaciones sexuales, el embarazo, las vivencias afectivas referidas al enamoramiento, el amor, el matrimonio, entre otras, con estos alumnos.

La profesora considera que los alumnos con retraso mental son también seres sexuados por lo que no debe evitarse que tengan relaciones sexuales, además plantea que no necesariamente tienen que ser estas relaciones con personas también con esta discapacidad, aunque se puede considerar como una realidad.

La profesora refiere que existen situaciones que demuestran las deficiencias en la educación de la sexualidad de estos educandos tales como: el cambio frecuente de pareja, manifestaciones inadecuadas en el contexto escolar, adolescentes femeninas que mantienen relaciones con hombres adultos por dinero.

Como se puede evidenciar existen carencias en los alumnos con retraso mental leve sobre el conocimiento de los aspectos fundamentales de la sexualidad, lo cual es motivado fundamentalmente por la falta de preparación de la familia que desconoce las formas en que deben abordar estas temáticas con estos individuos, además de la carencia de actividades escolares que aborden estos tópicos de manera atractiva para estos adolescentes. De esto se deriva que su comportamiento social está influenciado por todas las situaciones negativas alrededor de su sexualidad.

3.2 Propuesta de actividades físico-recreativas.

Título de la propuesta: Conjunto de actividades físico-recreativas para la educación sexual de adolescentes con retraso mental leve de la escuela especial “9 de Abril” del municipio Ranchuelo.

Fundamentación de la propuesta

La educación de la sexualidad debe formar parte de la preparación integral para la vida de todos los individuos. Sin embargo los retrasados mentales muchas veces se excluyen del tratamiento de estas temáticas por falsos conceptos y prejuicios sociales. La actividad física recreativa puede constituir una vía atractiva y novedosa para llevar a estos adolescentes los aspectos fundamentales de su sexualidad, que les permita prepararse mejor para la vida, a partir de sus características especiales.

Objetivo de la propuesta

- Desarrollar actividades físico-recreativas con alumnos con retraso mental leve que asisten a la escuela especial, encaminadas al desarrollo de la sexualidad, dentro de su preparación integral.

Actividades

Frecuencia: Se realizan dos actividades semanales.

Tiempo: 45 minutos cada una

Lugar: Combinado Deportivo Milagros Jiménez, salón de reuniones de la escuela.

Actividad No. 1 Escuela de padres (Conferencia de orientación para la educación sexual de sus hijos)

Responsables: Investigadora y maestra del grupo.

Objetivo: Informar a los padres sobre la propuesta de actividades físico-recreativas que se realizará con sus hijos y su importancia.

Lugar: Salón de reuniones.

Introducción

Se realiza la presentación de los participantes mediante un juego de presentación “Padres e hijos”. Cada participante dice su nombre y apellidos, el nombre de su hijo(a) y dos calificativos positivos que lo caractericen.

Por ejemplo, mi nombre es Niurka Bravo Hierrezuelo, soy madre de Anaysis, ella es cariñosa y respetuosa.

Desarrollo

Se le informa a los padres el objetivo de la propuesta, las personas que intervendrán, (es decir los presentes en la reunión) la importancia de las actividades y su contribución a la Educación Sexual de sus hijos.

Se recogen opiniones y se aclaran las mismas. Se pasa entre los participantes una postal con imágenes relacionadas con situaciones de la sexualidad, la persona que la reciba dirá la palabra que exprese el sentimiento o pensamiento que le viene a la mente y debe resumir lo que ha provocado la reunión.

Conclusiones

Se leerá un fragmento de un texto para reflexionar. “El éxito de la Educación Sexual en gran medida depende de la unidad de acción de la familia y la escuela...”

Actividad No. 2

Título: ¿Cómo conocernos mejor?

Responsable: Investigadora.

Objetivos: Informar a los adolescentes las actividades que se realizarán y su importancia

Lugar: Aula

Introducción.

Se inicia la actividad con el juego de presentación “Este es mi compañero”.

Los alumnos se sientan en un círculo con las manos unidas: Se explica en qué consiste el juego. Inicia el mismo un alumno presentando a su compañero(a) que está a la derecha con la fórmula “este es mi compañero Reydel”, cuando se pronuncia el nombre alza la mano izquierda de su compañero al aire; se continua hasta que todos hayan sido presentados.

Desarrollo.

Se les entrega a los participantes una hoja de papel, se les plantea:

A partir de este momento comenzaremos a desarrollar varias actividades en las que se conversará, debatirá, intercambiarán opiniones y explicarán varios aspectos sobre la Educación Sexual.

¿Qué temas desean conocer?

¿Cómo les gustaría realizar estas actividades?

¿Desean invitar a alguna persona además de ustedes? ¿A quienes?

Las interrogantes se anotan en la pizarra y se les pide que respondan de forma individual y sin poner el nombre.

Las hojas se colocan en un cesto preparado para la ocasión bien dobladas, se mezclan, cada participante toma una hoja y va leyendo en voz alta.

Se facilita el intercambio y se concretan las principales ideas.

Conclusiones.

Se realiza la despedida, en un círculo con las manos tomadas se le pide a cada participante que diga al grupo una frase de despedida.

Actividad No. 3 Cohesión del grupo.

Responsable: Profesor de Educación Física

Parte Inicial

Título: El Tornado.

Objetivo: Activar la dinámica y cohesión grupal.

Tiempo: 15 minutos

Procedimientos: Dos personas se toman de la mano (representan la casa) y colocan a otra en el medio (es el inquilino). Cuando la coordinadora (investigadora) grita "casa", la casa se cambia de "inquilino". Cuando el coordinador grita "inquilino", éste cambia de casa; y cuando grita "tornado", se desarma todo y se vuelve a armar.

Parte Principal

Título: La cesta revuelta.

Objetivo: Activar la dinámica grupal y favorecer el intercambio interpersonal acercando afectivamente a los participantes.

Tiempo: 20 minutos

Procedimientos: Los integrantes del grupo se sitúan en círculo. El profesor queda al centro. Se les explica que a los que están a la derecha de cada cual se le llame "mango" y los que están a la izquierda "guayaba" y además, todos debemos saber el nombre de los compañeros que están sentados a nuestro lado. En el momento que el profesor señale a cualquiera diciéndole "mango" este deberá responder con el nombre del que está a su derecha; si se le dice "guayaba", debe decir el nombre del que tiene a su izquierda. Si se equivoca o tarda más de tres segundos en responder pasa al centro y el profesor ocupa el puesto. En el momento que se diga cesta revuelta todos deberán cambiar de puesto; el que está en el centro aprovechará esta oportunidad para ocupar un puesto y dejar a otro participante en el centro.

Despedida.

Título: Madurez

Objetivo: Cerrar la sesión y despedir a los participantes haciendo una reflexión sobre lo aprendido en la actividad.

Tiempo: 10 minutos.

Procedimiento: Se lee el siguiente concepto de madurez:

“Madurez es la habilidad de controlar la cólera y arreglar las cosas sin violencia, de tomar decisiones y mantenerlas. Es el arte de vivir en paz con aquello que no podemos cambiar. De tener coraje para cambiar aquello que puede ser cambiado..... y la sabiduría de conocer la diferencia...”

Actividad: 4 El baloncesto sexual.

Parte Inicial

Tiempo: 5 minutos

Conversatorio con los adolescentes sobre las relaciones de parejas desprotegidas, para conocer sus opiniones al respecto.

Parte principal:

Objetivo: Trabajar habilidades del baloncesto como deporte, vinculado al conocimiento de órganos sexuales femeninos y masculinos.

Tiempo: 30 minutos

Implementos: Balones, 2 juegos de tarjetas con nombre de órganos del cuerpo humano, 2 mesas, obstáculos.

Procedimiento: Se divide el grupo en dos equipos el A y el B de igual número de participantes, formados en dos hileras. Los primeros comienzan driblando sorteando los obstáculos hasta llegar al final del terreno, ahí hay una mesa con dos juegos de tarjetas uno para cada equipo, estas tendrán escritos los nombres de órganos del cuerpo humano, los participante agarran una tarjetas y regresan driblando en línea

recta. En el medio del terreno está ubicada la otra mesa identificando los colores, el color rojo para el femenino, azul masculino y blanco para el órgano que no pertenece al sistema reproductor. Colocada la tarjeta en la mesa continúa el recorrido hasta el final del terreno y le entrega el balón al siguiente competidor. Gana el equipo que sume más puntos considerando 10 para el primer lugar 8 para el segundo, se dará el valor de un punto a cada tarjeta colocada correctamente.

Control: Al final se revisan las tarjetas y se aclaran las respuestas incorrectas.

Cierre o Despedida

Tiempo: 10 minutos

Los adolescentes describen con una palabra su opinión sobre la sesión.

Actividad No. 5

Título: Buscando la pareja

Responsable: Profesor de Educación Física

Tiempo Total: 45 minutos

Parte Inicial

Nombre: El rabo del burro

Objetivo: Animación de la actividad.

Tiempo: 10 minutos.

Procedimiento : Parados en círculo, la investigadora se queda en el centro y comienza a hacer preguntas a cualquier participante, la respuesta debe ser siempre “El rabo del burro”, todo el grupo puede reírse, menos el que está respondiendo, si se ríe pasa al centro y si se demora mucho en contestar o responde mal sale del juego.

Recomendaciones: El grupo puede variar la respuesta “El rabo del burro” por otra de mayor significación para el grupo y el lugar.

Parte Principal

Título: La pareja ideal

Objetivo: Lograr la confianza y ayuda mutua en la pareja.

Tiempo: 25 minutos

Implementos: Condones inflados, obstáculos.

Desarrollo: Se conforman 2 equipos y se organizan por parejas de hembra y varón con un condón inflado, llevan el condón inflado unidos sin tocarlo con las manos a través del terreno sorteando obstáculos en zigzag y regresando en la misma posición en carrera recta para entregárselo a la próxima pareja. Gana el equipo que concluya primero. Al finalizar se realiza una reflexión sobre la importancia de la colaboración mutua para lograr los objetivos.

Parte final: 10 minutos

Despedida: Se cierra la sesión con el debate de una reflexión sobre la vida y como protegerla.

Actividad No. 6

Título: Bailo y me divierto

Responsables: Profesor de Educación Física y la investigadora

Tiempo total: 45 minutos

Parte Inicial

Nombre: El Baile de la silla

Objetivo: Activación de la dinámica grupal.

Tiempo: 15 minutos

Implementos: Sillas y equipo de música.

Desarrollo: En el medio del salón se hace un círculo con las sillas hacia afuera, los integrantes deben realizar un círculo por afuera de las sillas. Una vez que la coordinadora pone música comienzan a girar todos hacia la derecha, cuando la música se apaga los integrantes deben sentarse. El que se quedó parado pierde. Se va retirando una silla cada vez que salga uno. El juego finaliza una vez que queda un solo participante sentado.

Parte Principal

Nombre: El Condón preguntón

Objetivo: Aumentar los conocimientos sobre conductas sexuales, enamoramiento, deseo sexual, autoerotismo y su expresión.

Tiempo: 25 minutos

Implementos: Condón inflado con preguntas en su interior, equipo de música.

Desarrollo: En círculo bailando al ritmo de la música a la vez que se pasan el condón inflado con la pregunta en su interior y cuando se para la música quien tenga el condón lo rompe y responderá la pregunta. Se repite varias veces hasta romper todos los globos con preguntas.

Control: El responsable dirigirá el juego y aclarará las respuestas

Ejemplos de preguntas a usar:

1. ¿Conoces algo sobre la sexualidad?
2. ¿Conoces qué es una sexualidad responsable?
3. ¿Sabes qué es la masturbación?

4. ¿Conoces lo que es un orgasmo?
5. ¿Cuándo y por qué se debe tener relaciones sexuales?
6. ¿Es necesario decir que sí para demostrar amor? ¿Por qué?

Despedida

Nombre: Das más.

Objetivo: Despedir a los adolescentes haciendo una reflexión sobre si mismos.

Tiempo: 5 minutos.

Actividad No. 7

Título: Conducta sexual responsable.

Responsable: Profesor de Educación Física

Tiempo total: 45 minutos

Parte Inicial

Nombre: Buscando la cola.

Objetivo: Activar la dinámica grupal.

Tiempo: 15 minutos

Procedimiento: Los alumnos se colocan en una fila, con una mano sobre el hombro del compañero que va delante. Con la otra mano le agarran el pie. El juego consiste en que la cabeza de la fila debe alcanzar a la cola. Para conseguirlo deben caminar saltando en un pie, despacio. Es necesario coordinarse bien todos los jugadores. Si la fila se rompe o alguien se cae, se intenta de nuevo. Para lograrlo se debe saltar sobre un solo pie.

Parte Principal

Nombre: Las barajas de las ITS

Objetivo: Aumentar los conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual y sus vías de transmisión.

Tiempo: 25 minutos

Implementos: Juego de barajas

Desarrollo: Se organizan los participantes en dos equipos y se le entregan cartas en dependencia del número de participantes. Cualquiera comienza y lee una pregunta, quien tenga la respuesta la dice y lee su pregunta, así hasta que se terminen las tarjetas. Se va dando puntos por cada respuesta correcta y gana el equipo que más puntos obtenga.

Control: El responsable aclarará las respuestas y llevará la puntuación.

Cierre o Despedida

Nombre: Si por la vida.

Tiempo: 5 minutos

Objetivo: Despedir a los participantes haciendo una reflexión sobre la vida.

Procedimiento: Se les pide a los participantes que unan todas sus manos en alto y griten SI POR LA VIDA.

Actividad No. 8

Título: Caminando por la vida.

Responsable: Profesor de Cultura Física e investigadora

Tiempo total: 45 minutos

Parte Inicial

Nombre El pegado reproductivo

Objetivo: Activar la dinámica grupal, preparándolos para el ejercicio principal de esta sesión.

Tiempo: 10 minutos

Procedimiento: Antes de comenzar la sesión se delimita el espacio conveniente. No se vale jugar fuera del espacio señalado. La investigadora comienza a correr para alcanzar a un alumno y «pegarlo». Entonces se toman de la mano y los dos juntos siguen corriendo para alcanzar a otro alumno y pegarlo y siguen jugando. Hay que jugar sin soltarse las manos. Cuando la cadena tiene seis personas, se divide en dos grupos, de tres personas cada uno, que seguirán incorporando personas a la cadena hasta llegar a seis, para dividirse en dos nuevamente. Se sigue jugando hasta alcanzar a todos los jugadores.

Parte Principal

Título: Caminando por la vida.

Objetivo: Influir sobre los conocimientos acerca de las conductas de riesgo y la sexualidad responsable.

Tiempo: 30 minutos

Implementos: Tablero de juego, dados, fichas, Cartas de preguntas y ejemplos de conductas de riesgo, mesa.

Desarrollo: Pueden jugar de 2 a 6 personas. Cada una toma una ficha y se coloca en la casilla de salida. El primer jugador lanza el dado camina la cantidad de espacios que corresponda según el número que cae hacia arriba y así sucesivamente los demás jugadores. En el trayecto existen casillas de preguntas que deben responder para seguir caminando o pierden 2 turnos de juego, y casillas con conductas y riesgos que según la tarjeta seleccionada puedes avanzar si es una

conducta responsable ante el sexo o retroceder si es una conducta de riesgo. Gana el primer jugador que llegue a la meta.

Control: El responsable velará por el cumplimiento de las reglas y aclarará las respuestas.

Despedida

Título: La cadena del amor

Objetivos: Fortalecer las relaciones afectivas entre los miembros del grupo.

Tiempo: 5 minutos

Procedimiento: Cada uno dentro del grupo debe decirle un mensaje positivo a la persona que tiene a su derecha.

Actividad No. 9

Título: ¿Qué aprendí?

Responsable: Profesor de Educación Física e investigadora.

Tiempo total: 10 minutos

Parte Inicial

Para comenzar la sesión se reflexiona sobre estas preguntas:

¿Cómo se han sentido durante la realización de las actividades?

¿Consideran que han aprendido algo sobre la educación sexual?

¿Qué tipo de relaciones sexuales les gustaría tener? ¿Protegidas o desprotegidas?

¿Por qué?

Parte Principal

Título: El dominó del saber.

Objetivo: Consolidar los conocimientos sobre Educación Sexual adquiridos en las actividades realizadas anteriormente.

Tiempo: 30 minutos

Implementos: Fichas del dominó del saber, mesa.

Desarrollo:

Similar al tradicional juego de dominó, las fichas están divididas en dos partes, una parte es la pregunta y la otra es la respuesta, éstas no deben coincidir. Pueden jugar de 2 a 6 personas y se reparten las fichas entre estas. El primer jugador pone la primera ficha leyéndola en voz alta, el jugador que tenga la respuesta entre sus fichas la coloca a continuación lanzando así la próxima pregunta y así sucesivamente. Gana el primer jugador que ponga sobre la mesa todas sus fichas de forma correcta.

Control: El responsable velará por el cumplimiento de las reglas y aclarará las dudas.

Despedida

Objetivo: Valorar los resultados del trabajo con el grupo y su contribución a la educación sexual sobre todo en adolescentes con retraso mental leve.

Tiempo: 15 minutos

Procedimiento: Se le entrega un papel y un lápiz a cada adolescente y debe escribir qué les resultó positivo, negativo e interesante del plan de actividades realizadas con ellos durante el transcurso de su aplicación.

3.1 Valoración de la propuesta

A partir de:

- Encuesta final a adolescentes investigados.
- Encuesta final a maestra y profesor de Educación Física.

➡ Los adolescentes:

- ◆ Elevaron el nivel de conocimiento sobre su sexualidad, fundamentalmente en relación con las conductas responsables y la prevención de ITS
- ◆ Reconocieron la necesidad de tener una conducta sexual responsable

➡ La maestra:

- ◆ valoró de muy positivas, interesantes y motivadoras las actividades realizadas en función de la educación de la sexualidad
- ◆ Influyeron positivamente en las conductas de los adolescentes en la escuela y en la comunidad

➡ El profesor de Educación Física:

- ◆ Valoró la propuesta de muy práctica, teniendo en cuenta la aplicación de actividades físico recreativas, adaptadas a las características de los adolescentes con retraso mental leve.
- ◆ Consideró interesante que a través de la Cultura Física pueda contribuirse a la educación de la sexualidad.

CONCLUSIONES

1.-A partir del diagnóstico se constató que en el proceso de educación sexual de los adolescentes con retraso mental leve que asisten a la escuela especial “9 de Abril” del municipio Ranchuelo existen insuficiencias dadas en el bajo nivel de conocimientos sobre aspectos relacionados con la sexualidad humana, así como que no se aprovechan los espacios dedicados para el desarrollo de las actividades extradocentes en función de ofrecerle tratamiento a esta esfera, de forma organizada y debidamente concebida.

2.- Se diseñó y aplicó un conjunto de actividades físico-recreativas para dar respuesta a las necesidades detectadas en la educación de la sexualidad de los adolescentes con retraso mental leve, basados en el diagnóstico y los principios de la educación sexual, adaptados a las necesidades educativas especiales.

3.- La aplicación de la propuesta de actividades para la educación sexual de los adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve fue valorada como adecuada, a partir de la constatación de la elevación de los indicadores analizados inicialmente, en correspondencia con las especificidades de la educación de los escolares con este tipo de necesidad educativa.

RECOMENDACIONES

- Continuar el trabajo en la escuela especial “9 de Abril” del municipio de Ranchuelo, en función de la educación de la sexualidad de los alumnos con retraso mental leve, involucrando a la familia y otros factores de la sociedad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aller Atucha, L.M. (1991) Pedagogía de la Sexualidad Humana. Editorial Galerna. Buenos Aires.
2. Aller Atucha, L.M y Ruiz Schiavo. (1994). Sexualmente irreverentes Ediciones Comunicarte, Brasil.
3. Allport, G.W. (2000). La personalidad: su configuración y desarrollo. Ediciones Revolucionarias. L Habana.
4. Álvarez- Lajonchere, C. Educación sexual en Cuba. Revista sexología y Sociedad, La Habana, 1996.
5. Amador Martínez, Amelia. El adolescente cubano: Una aproximación al estudio de su personalidad. – La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1995.
6. Arés, P. Mi familia es así. Editorial Ciencias Sociales, La Habana, 1990.
7. Arés, P. Psicología de familia. Una aproximación a su estudio. Editorial Félix Varela, La Habana, 2002.
8. Arias Beatón, G.; Llorens Treviño, V. D. (1982). La educación especial en Cuba. Editorial Pueblo y Educación, La Habana. Cuba.
9. Arráez, J. M y colectivo de autores (2008). Actividad físico deportiva y discapacidad. Grupo Editorial Universitario.
10. Bach. Kurt, R. La educación sexual como preparación de los niños y adolescentes para el amor. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.1980.
11. Báter Pérez, Esther.(1999). Promueves o facilitas la comunicación entre los alumnos.--- La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

12. Bonilla, N (1994). Educación sexual. ¿Por quién y cómo? Ediciones Sexualidad y vida, Cali, Colombia.
13. Carvajal Rodríguez, C. et. al. (2003). Temas de educación para la salud y educación de la sexualidad. Editorial Pueblo y Educación, La Habana. Cuba.
14. Carrera, Felipe. (1974). Educación sexual para todas las edades. Ediciones Amgra. Venezuela.
15. Castellanos Simons B. González Hernández A. (2003). "Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI". Editorial Científico Técnica. Ciudad de La Habana.
16. Castellanos, B. El discapacitado como protagonista de la educación de su sexualidad. Centro Iberoamericano.
17. Castro Alegret, P. L. (1996). Sobre la sexualidad de las personas con deficiencias diversas. CELAEE. La Habana, Cuba.
18. Castro Alegret, Pedro Luís. (2003). Sexualidad de niños y adolescentes con NEE. Su atención en la escuela y la familia. Editorial Científico –Técnica, La Habana.
19. Castro M; Cano, A; Rebollar; M (1995): Crecer en la adolescencia. Programa. CENESEX. Cuba.
20. (2004). "Terapia sexual grupal con discapacitados para su integración social. Conferencia Latinoamericana de Educación Especial. La Habana.
21. (2008): "El despertar de la sexualidad del discapacitado". Ponencia al taller Iberoamericano de Educación Sexual y Orientación para la Vida. La Habana.

22. Castro Ruz, Fidel (1998). Discurso pronunciado en el acto de clausura del Congreso Mundial de la Educación Especial. La Habana. Cuba. pág. 3.
22. Colectivo de Autores: (2004). Conocer nuestra sexualidad y prevenir el VIH/SIDA. Edición: Molinos Trade S.A. MINED. Cuba.
23. Colectivo de autores. (2006). Metodología de la Investigación Educativa. Desafíos y polémicas actuales. Editorial: Ciencias Médicas. C. Habana
24. Colectivo de autores. (2006) "La Investigación Científica en la Actividad Física Adaptada: su metodología". Editorial Deportes. La Habana.
25. De la Peña, N Y Colectivo de autores: (2006). Pensando en ti. Lenguaje Facilitado. Asociación de Amistad Finlandia-Cuba (AAFC). CELAEE, Cuba.
26. Domínguez García, L. (2005). Psicología del desarrollo: Adolescencia y Juventud. Selección de lecturas. Editorial Félix Varela. La Habana.
27. Fernández, A. (2002): La sexualidad atrapada de la Señorita Maestra. Nueva Visión. Buenos Aires.
28. Fuentes, B (2003): Programa radial "Comprende mi sexualidad". Tesis en opción al grado de Master en Educación Especial. La Habana. Cuba.
29. González, A, y Castellanos, B. (2003). Sexualidad y géneros, Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI. Editorial Científico-Técnica, Ciudad de la Habana, Cuba.
30. Gordon, S. Los derechos sexuales de los discapacitados. Editorial FMC, La Habana, 1981.
31. Guerra Iglesias, S. (2004). Las categorías unidad y diversidad en la educación. Centro de Referencia Latinoamericano para la Educación Especial. (CELAEE). Material mimeografiado.

32. _____ (2001). ¿Cómo implementar la educación de la sexualidad en la escuela? 10ma Conferencia Científica Latinoamericana de Educación Especial. Curso Especializado. La Habana. Cuba.
33. López Machín y otros (2000). Educación de alumnos con NEE. Fundamentos y actualidad. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana.
34. Hernández, T y Viltres, Y. (1998). Conjunto de actividades de educación de la sexualidad en adolescentes con deficiencia intelectual severa del Centro Médico Psicopedagógico de Santa Clara.
35. López Rodríguez, Alejandro. (2003). "El proceso de enseñanza – aprendizaje en la educación física. Hacia un enfoque integral físico educativo". Editorial Deportes. La Habana.
36. Pérez Chávez, Diana.(2008). "Estrategia pedagógica para la educación sexual de los adolescentes con retraso mental desde Instituciones Escolares". Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico: "Félix Varela". Santa Clara.

Páginas Web consultadas en Internet:

- 1.- (http://html.rincondelvago.com/conjuntos_1.html)
- 2.- Cañedo Iglesias, Gisela. La familia y la cultura de diversidad. Vía Internet:
<http://www.monografias.com,2007.p.4/>
- 3.-"Conjunto de Actividades físico-recreativas. 2003". Disponible en:
<http://www.liccom.edu.uy/bedelia/cursos/métodos/materiales/conjuntos.html>
- 4.- Documento publicado:
<http://www.enplenitud.com>.
<http://www.lasexualidad-en-las-personas-discapacitadas.html>

5.- Familume, María Angélica. Discapacidad y Educación Sexual.

<http://www.integrado.org.ar/investigando/edu-sexual.htm>.

<http://www.adimeco.org/sexualidad/ponencias/marta-pino-quintario.pdf>

<http://www.que.es/201205031933-asesoría-sobre-sexualidad-para-discapacitados.html>.

<http://www.google.com/cu/search?q=sexualidad+en+discapacitados&hl>

6.- Adolescentes discap: Talleres de efectividad y sexualidad

<http://www.scielo.cl/cielo.php?scrip=sci-attext&piel>

7. Afectividad y sexualidad

<http://www.centros3pntic.mec.es/cp.antonio.ramos.carratala/.../afecto.htm>

ANEXOS

Anexo 1

Guía de observación

Objetivo: Observar el comportamiento de los alumnos con retraso mental leve, en diferentes contextos de actuación para constatar sus relaciones interpersonales.

En el contexto escolar:

- En las diferentes actividades de la escuela ¿participan las hembras y los varones conjuntamente?
- A través de los juegos o las clases ¿se identifican los alumnos con su rol de género? ¿Cómo?
- ¿Se presentan conductas violentas por parte de algunos alumnos? De ser así ¿ocurre en varones o hembras? y ¿hacia quienes va dirigida esa violencia?
- ¿Existe una tendencia al acercamiento de los alumnos a otros, con una motivación sexual?
- ¿Manifiestan los alumnos interés sexual por otras personas? De ser así ¿Hacia alumnos con Necesidades Educativas Especiales o hacia personas diferentes a ellos?

En el contexto familiar y social:

- ¿Reconocen sus familiares a estos individuos como seres sexuados?
- ¿Permiten sus familiares el vínculo con otras personas de manera natural y supervisada o de forma espontánea?

- ¿Qué sucede en la familia cuando estos adolescentes manifiestan interés sexual hacia otra persona o manifestaciones de autoerotismo?
- ¿Los adolescentes de la población investigada mantienen una estrecha relación de respeto y confianza hacia sus familiares?
- ¿Cuando los adolescentes tienen un problema relacionado con sus intereses sexuales buscan en sus familiares apoyo y comprensión?

Anexo 2

Revisión de la documentación escolar de los alumnos con retraso mental leve del 7mo grado de la escuela especial “9 de Abril” del municipio de Ranchuelo.

Objetivo: Constatar las características del medio familiar.

Parámetros:

- Características de los padres (jóvenes, añosos, si viven con el alumno, si son casados, solteros).
- Nivel cultural
- Condiciones de la vivienda.
- Ambiente familiar
- Ingresos económicos.
- Relaciones interfamiliares.
- Vínculo hogar-escuela.
- Número de miembros de la familia.
- Herencia comprometida (genética o adquirida), si conviven en el hogar con otros retrasados mentales.
- Si existe algún antecedente de abuso sexual, violencia y otros.

Anexo 3

Encuesta a la familia

Estimados padres, le pedimos conteste estas preguntas con el objetivo de desarrollar una investigación sobre la educación sexual en sus hijos adolescentes con retraso mental leve.

Esperamos su colaboración sincera.

Cuestionario:

1. ¿Considera usted necesaria la educación de su hijo?

Si_____ No_____ No igual que los demás adolescentes_____

2. Si su hijo le hace preguntas sobre la sexualidad ¿Cómo le responde?

Con respuestas claras_____ Con mentiras _____ evita responder_____

3. ¿Es usted de los que considera que brindar educación sexual a los retrasados mental traería más complicaciones?

Si _____ No_____ No sé_____

4. ¿Cómo valoras las relaciones de pareja entre retrasados mentales?

adecuadas_____ inadecuadas_____ peligrosas_____

5. ¿Consideras que debes esperar a que tu hijo plantee sus dudas sobre el sexo para brindarle la educación sexual requerida?

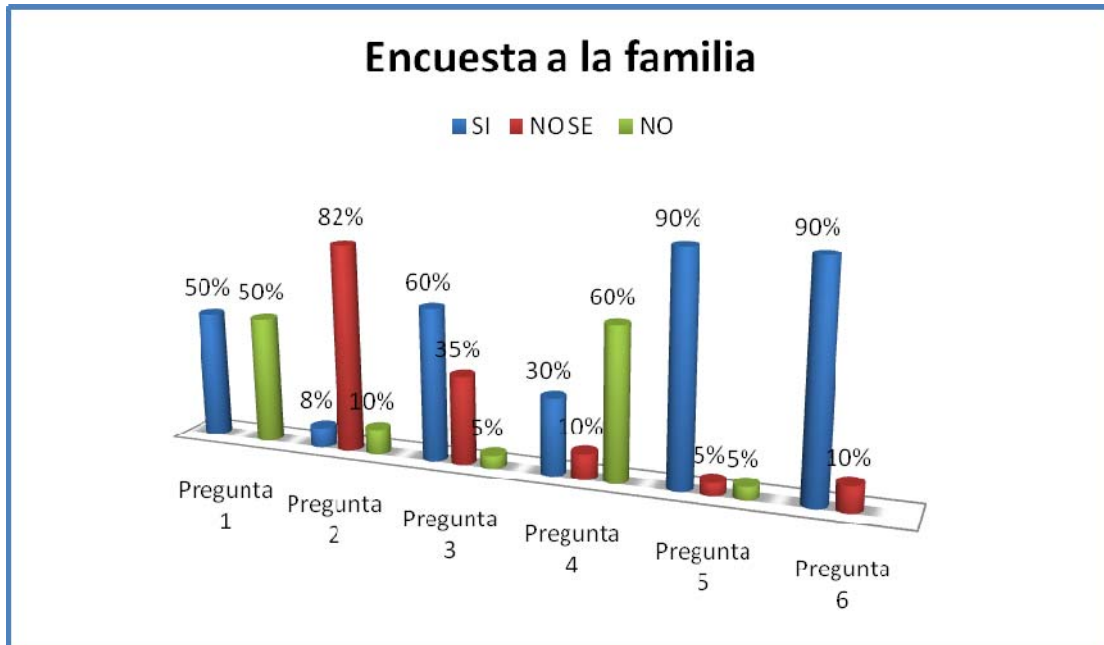
Si _____ No_____ No sé _____

6. Debe evitarse que los retrasados mentales tengan experiencia sexual. Considera usted que esta afirmación es:

Verdadera_____ Falsa_____ No sé_____

Anexo 4

Resultados de la encuesta a la familia



Anexo 5

Guía de entrevista al personal docente de la escuela (profesora del grupo y profesor de Educación Física)

Objetivo: Constatar el grado de preparación que poseen acerca de la sexualidad humana y su integración en la educación.

Tipo: Directa

Introducción:

Estimados profesores: Las preguntas que le presentamos a continuación van dirigidas a que pueda reflejar sus dudas, preocupaciones y forma de pensar, así como sugerencias sobre sexualidad y su educación.

Gracias por su colaboración.

Cuestionario:

1. ¿Qué entiende usted por educación sexual, la considera importante?
2. ¿Cómo usted valora la educación sexual que poseen sus alumnos?
3. ¿Considera suficiente la educación sexual que se imparte en la escuela actualmente? ¿Cómo cree que pueda trabajarse con estos alumnos?
4. ¿Conoce el documento que norma el trabajo de educación sexual en la escuela?
5. ¿Considera que la familia desempeña un papel fundamental en la educación sexual de los hijos?
6. A su juicio, ¿Cuáles son las principales problemáticas de la sexualidad de los adolescentes con que trabaja?

7. Conoce usted si han existido casos de: ITS, violencia familiar, violencia entre los alumnos de la escuela, abuso sexual por parte de otras personas ajenas o trabajadores del centro y otras situaciones relacionadas con la sexualidad que considere de interés.

8. Sugerencias de algunas actividades que se realizan como parte de la Educación Física que permitan vincularlas a la educación de la sexualidad de estos adolescentes

Anexo 6

Encuesta a los adolescentes:

Estimado estudiante, deseamos saber cómo se sienten y piensan los adolescentes de este grupo sobre la educación sexual y sus intereses. Este cuestionario es anónimo, no deben escribir sus nombres, así no se sienten presionados al responder las preguntas que se relacionan a continuación, marca con una cruz la respuesta que creas correcta.

Cuestionario:

1. ¿Sabes qué es la educación sexual?

Si_____ No_____

2. ¿Consideras necesaria la educación sexual?

Si_____ No_____ No sé_____

3. ¿Crees que necesitas conocer más sobre la relaciones de pareja?

Si_____ No_____ No sé_____

4. ¿Te gustaría formar una pareja y tener hijos?

Si_____ No_____

5. ¿Desearían ustedes conocer más sobre el tema de la sexualidad?

Si_____ No_____

6. ¿Conversan ustedes con sus padres sobre el tema de la sexualidad?

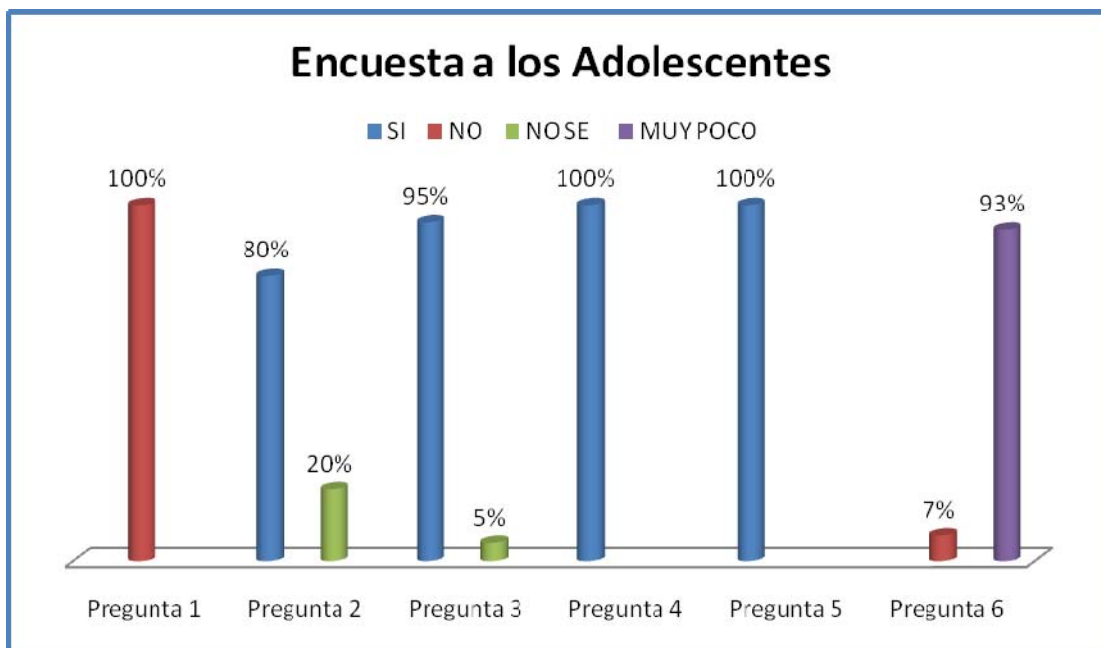
Si_____ No_____ Muy poco_____

Anexo 7

Resultados de la encuesta a los alumnos

Pregunta	SI	%	NO	%	NO SÉ	%
----------	----	---	----	---	-------	---

1			x	100		
2	x	80			x	20
3	x	95			x	5
4	x	100				
5	x	100				
6			x	7	Muy poco	%
					x	93



ANEXO 8

Encuesta final a los adolescentes

Estimado estudiante, deseamos saber cómo se sienten y piensan los adolescentes de este grupo después de haber realizados las actividades en caminadas a la educación de la

sexualidad. Les recordamos que este cuestionario es anónimo, no deben escribir sus nombres si no lo desean.

Cuestionario:

1. ¿Consideras necesario tener una conducta sexual responsable?

Si_____ No_____

2. ¿Crees que necesitas conocer más sobre la relaciones de pareja?

Si_____ No_____ No sé_____

3. ¿Te gustaría continuar realizando otras actividades relacionadas con la sexualidad? ¿Cuáles?

Si_____ No_____

4. ¿Desearían ustedes conocer más sobre el tema de la sexualidad? ¿Por qué?

Si_____ No_____

5. ¿Se atreven a conversar con sus padres sobre el tema de la sexualidad?

Si_____ No_____

ANEXO 9

Entrevista final a los docentes (profesora del grupo y profesor de Educación Física)

Objetivo: Constatar la apreciación de los docentes sobre la contribución de las actividades físico-recreativas en el desarrollo de la sexualidad de sus alumnos.

Introducción:

Estimados profesores: Las preguntas que le presentamos a continuación van dirigidas a conocer su apreciación sobre la efectividad de las actividades realizadas en el desarrollo de la personalidad de sus educandos.

Gracias por su colaboración.

Cuestionario:

1.- ¿Cómo valoraría usted la propuesta de actividades aplicadas?

Motivadora__ Interesante__ Práctica__ Creativa__
Tradicional__ Innecesarias__ Aburridas__ Otras__

2.- ¿Considera interesante que a través de la Cultura Física pueda contribuirse a la educación sexual de los adolescentes con retraso mental leve?

Si__ NO__ Pudiera ser__

3.- ¿Considera usted que las actividades realizadas influyeron positivamente en la conducta de los adolescentes en la escuela y la comunidad?

Si__ No__ En caso de ser negativa su respuesta fundamente

