

5
24



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

Escuela Nacional de Estudios Profesionales
Aragón

**LOS PADRES DE FAMILIA Y LA SEXUALI-
DAD DE LOS SUJETOS CON RETARDO EN
EL DESARROLLO (UNA ALTERNATIVA DE
TRABAJO)**

T E S I S

Que para obtener el Título de:

Licenciado en Pedagogía

P r e s e n t a n

**ESTELA CISNEROS CHAVARIN
PATRICIA RIOS SILVEIRA**

México, D. F.

1986



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

INTRODUCCION

CAPITULO I	LA SEXUALIDAD DE LOS SUJETOS CON RETARDO EN EL DESARROLLO	
	1.1 Definición de retardo en el desarrollo	1
	1.2 Concepto de sexualidad	6
	1.3 Problemática sexual	12
CAPITULO II	LA EDUCACION SEXUAL DE LOS SUJETOS CON RETARDO EN EL DESARROLLO	
	2.1 Diferencia entre educación sexual e información sexual	26
	2.2 Breve revisión histórica de la educación sexual en México	30
	2.3 Propuestas de trabajo sobre educación sexual para sujetos con retardo en el desarrollo	34
	2.4 Importancia de la educación sexual en la familia	38
CAPITULO III	LOS PADRES DE FAMILIA Y LA SEXUALIDAD DE LOS SUJETOS CON RETARDO EN EL DESARROLLO. ESTUDIO DE CASO.	
	3.1 Estudio de caso	41

3.2	Análisis de datos	44
3.3	Conclusiones referentes a la información recabada en las entrevistas realizadas	54
CAPITULO IV SEMINARIO SOBRE SEXUALIDAD EN SUJETOS CON RETARDO EN EL DESARROLLO		
4.1	Desarrollo	57
CONCLUSIONES		80
ANEXO		83
BIBLIOGRAFIA		86

INTRODUCCION

En la sociedad mexicana de los últimos 15 años ha habido cambios en materia de educación sexual; prueba de esto es la inclusión de tópicos relacionados con la sexualidad en los libros de texto gratuitos, así como actividades llevadas a cabo por instituciones sociales y privadas como el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE), el Consejo Nacional de Población (CONAPO), el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), la Secretaría de Educación Pública (SEP), la Asociación Mexicana de Educación Sexual (AMES) y el Instituto Mexicano de Sexualidad (IMESEX).

Consideramos que si bien la información existente sobre este tema es mayor que la producida en décadas anteriores, la reacción que despierta en la mayoría de la población aún no es acorde en términos de respuesta con la información recibida.

Las personas adultas son las que se muestran más reticentes en lo que se refiere a dar y recibir información sobre temas sexuales, pues fueron educadas con criterios moralistas para entender y comprender la sexualidad; y en algunos casos fueron sometidas a represiones que las han llevado a tomar actitudes de misterio, recelo y vergüenza ante un hecho vital, inherente al ser humano, independientemente de sus potencialidades y manifestaciones. El problema se plantea cuando estas actitudes se transmiten a las generaciones jóvenes, las cuales entran en conflicto al comparar los patrones de conducta recibidos al respecto en el hogar con la información obtenida en otros núcleos sociales.

La disimilitud entre la información que respecto a la sexualidad reciben los jóvenes en el hogar y la que toman fuera de él, crea un enfrentamiento de criterios o puntos de vista que provoca una incomprensión de un problema

II

tan delicado. Y si ese problema se presenta con jóvenes que han tenido un desarrollo común el problema se acentúa en el caso de los sujetos con retardo en el desarrollo, debido al constante rechazo social que padecen y a los mitos que respecto a su sexualidad se han generado.

En la mayoría de los casos, los padres de jóvenes con retardo en el desarrollo enfrentan una situación más difícil, ya que sienten el rechazo de la sociedad y además se muestran incapaces de educar y manejar la sexualidad de sus hijos.

Nuestro objetivo en este trabajo es presentar una respuesta alternativa a las inquietudes de los padres de sujetos con retardo en el desarrollo superficial.

La alternativa que proponemos se concretiza en la forma de un seminario.

Se eligió esta forma de aprendizaje en tanto que ofrece la posibilidad de una participación activa de todos los miembros involucrados. En el seminario no existe una autoridad omnisciente sino un profesional que trabaja como coordinador y guía de las actividades a realizar.

La forma de trabajo propia del seminario se adecua a la finalidad que buscamos en el trabajo con los padres de familia del Centro de Capacitación de Educación Especial No. 7, mismo que posee un tema de interés común (la sexualidad de los sujetos con retardo en el desarrollo) y un nivel semejante de información acerca del mismo.

El trabajo en forma de seminario propicia el enriquecimiento de información a partir del rescate de las experiencias individuales de los participantes, asimismo evita el riesgo de caer en un "paternalismo" en el que los padres de familia esperan "recetas" o soluciones acerca de la sexualidad de sus hijos con retardo en el desarrollo.

III

Con fines de exposición, este trabajo se divide en cuatro capítulos:

En el capítulo 1 definimos el término retardo en el desarrollo y hacemos una justificación de su uso en esta investigación. Abordamos el concepto de sexualidad y la problemática de los padres de familia que tienen hijos con retardo en el desarrollo.

En el capítulo 2 se marca la diferencia entre educación sexual e información sexual y se realiza una revisión histórica de la educación sexual en México. Se señala la importancia de la familia en la educación sexual.

El capítulo 3 contiene una guía de entrevistas en base a la cual se realizó el trabajo de investigación con los padres de sujetos con retardos; la exposición de los resultados de éstas y el análisis global de los resultados.

Y en el capítulo 4 señalamos como una alternativa de trabajo un seminario dirigido a los padres con hijos retardados para que comprendan la sexualidad de ellos y decidan, con conocimiento de causa sobre ella.

CAPÍTULO I

LA SEXUALIDAD DE LOS SUJETOS CON RETARDO

EN EL DESARROLLO.

1.1 DEFINICION DE RETARDO EN EL DESARROLLO

A lo largo de nuestra investigación nos hemos encontrado con diversas acepciones para designar a los sujetos que presentan ciertas alteraciones en sus conductas, y que por tanto, no han adquirido las pautas que la sociedad demanda de ellos. Podemos decir que existen casi tantas designaciones como autores consultados:

Coronado, (1980); Jarque, (1977); Carrelli, (1975); Dirección General de Educación Especial, (D.G.E.E., 1972); utilizan el término "deficiencia mental" cuando se refieren "al funcionamiento intelectual significativamente subnormal, que se manifiesta durante el periodo de desarrollo y está caracterizado por una inadecuada conducta de adaptación". (Coronado, 1980). Otros, como Grossman, (1974); Jaramillo, (1982); Blue, (1974); Isalas, (1980); Brenton, (1985); Ramírez, (1974); prefieren la acepción de "retardo mental", conceptualizándolo como "un síndrome formado por un conjunto de trastornos en el desarrollo de un individuo y que se observa únicamente en la conducta" (Isaias, (1980).

Por otro lado, Tarján, (1974); De Lorenzo, (1983); Karl, (1980) y Rubio, (1984) optan por "retraso mental", señalando que "el retraso mental no es una entidad que corresponda a una determinada enfermedad, sino que constituye un síndrome en el cual se presenta un menoscabo del rendimiento intelectual, de la adaptación general o de ambos a la vez, que aparece antes de completarse la madurez". (Tarján, 1978).

Por último Bijou, (1984), Ribes, (1984) y Galindo (1984) hablan de "retardo en el desarrollo": "El retardo en el desarrollo consiste en un déficit conductual que se establece por las normas que corresponderían al caso".

(Ribes, 1984).

Todos los términos anteriormente citados para definir a los sujetos que presentan alteraciones conductuales comprenden varios elementos fundamentales en común: por un lado, el déficit intelectual que presentan los individuos y, por tanto la falta de conductas adaptativas. Algunos autores dan prioridad al aspecto intelectual, mientras que otros lo hacen a las conductas adaptativas.

El término de retardo en el desarrollo, que es el que se utilizará a lo largo de esta investigación, se inclina hacia la presencia o ausencia de las conductas adaptativas en el sujeto, entendiendo por conductas los eventos observables que éste presenta.

Son cuatro los factores básicos que determinan una conducta:

- 1.- Determinantes biológicos del pasado (genéticas, prenatales y perinatales).
- 2.- Determinantes biológicas actuales (estado nutricional, consumo de drogas, etc.).
- 3.- Historia previa de interacción con el medio.
- 4.- Condiciones ambientales momentáneas o acontecimientos discriminativos.

Así, "el retardo" se considera como la desviación en el desarrollo psicológico y, por consiguiente se utiliza el término desarrollo en vez de retardo mental. La diferencia entre el desarrollo normal y el retardado radica en la naturaleza de las condiciones y las interacciones entre el individuo y el medio; se da a través de las condiciones biológicas, sociales y físicas que están dentro de los límites normales. El desarrollo retardado evoluciona a través de la acción de condiciones biológicas, sociales y físicas que se desvían de lo normal en grados extremos; mientras más

extremas sean las desviaciones más retardado será el desarrollo" (Bijou, 1975).

"El retardo en el desarrollo consiste en un déficit conductual que se establece por las normas que correspondieran al caso. Este déficit se considera, no como una consecuencia de la falta de maduración por la acción de variables biológicas y del paso del tiempo exclusivamente, sino que se interpreta como el producto de la interacción de las cuatro determinantes mencionadas. Existe una trabazón estrecha entre los factores biológicos (permanentes y transitorios) y de los factores conductuales (historia previa de reforzamiento y contingencias presentes) de manera que no se puede considerar que cualquiera de ellas por separado, sea la causa del retardo en el desarrollo". (Ribes, 1984).

Algunas de las razones por las que preferimos utilizar este término son las siguientes:

- 1.- Las clasificaciones tradicionales no son más que etiquetas que no conducen a formas de tratamiento; descansan principalmente en distinciones de tipo topográfico.
- 2.- No existe un solo retardo; los sujetos designados como retardados constituyen un grupo muy diverso, es decir, existen muchos tipos de retardo que no sólo difieren en su etiología, sino también en el tipo de conductas que presentan.
- 3.- La clasificación trae consigo la idea de que el sujeto pueda o no adquirir las pautas conductuales necesarias. Así se sostiene que todo retardo es entrenable independientemente de las causas que lo hayan provocado.
- 4.- El retardo se refiere a un estado en el que el individuo carece de repertorios conductuales corrientes a otros individuos de la misma edad.

y condición.

5.- La clasificación de un individuo como retardado se basa en criterios socioculturales, que califican el grado de desviación del sujeto respecto a los valores sociales vigentes en un momento dado, tal como los establece la cultura dominante. No se trata entonces de una apreciación científica, sino de un juicio de valor culturalmente prejuiciado.

6.- Tradicionalmente el retardo mental se atribuye a por lo menos dos causas: una, hereditaria y biológica; la otra, ambiental y social. Se dice a menudo que la inteligencia se hereda y el ambiente la modifica, fomentándola u obstruyéndola. Este modo de plantear el problema lleva inevitablemente a una controversia sobre lo heredado y lo aprendido del comportamiento.

Ahora bien, esta controversia, ya vieja en la psicología, no ha desembocado en ningún resultado positivo. Por lo tanto, es más adecuado partir de que la conducta (retardada o no) es resultado de la interacción de los cuatro factores mencionados.

Es evidente que la sociedad ejerce una gran presión hacia los profesionistas y hacia los padres de familia en relación a las conductas que los sujetos con retardo en el desarrollo; esto ha motivado investigaciones acerca de la posibilidad de modificar, implantar o erradicar algunas de las conductas de estos individuos.

Muestra de esto es la edición de libros, folletos, manuales, etc., que pretenden orientar a los interesados sobre el manejo de las conductas de los retardados. Estas publicaciones van desde la enseñanza de las conductas más esenciales como la alimentación, el aseo personal y el cuidado corporal; hasta la erradicación de conductas inadaptativas como la auto-agresión, la hiperactividad, la autoestimulación, etc. Pero lo que hemos

podido apreciar es que dentro de estas publicaciones son escasos los temas que versan sobre educación sexual.

De esto se desprende en gran medida, el desconocimiento por parte de los padres de familia y de la comunidad en general, sobre el manejo de las conductas sexuales que presentan los chicos con retardo en el desarrollo.

Es pertinente aclarar que principalmente nos referimos a sujetos que presentan retardo superficial en el desarrollo, ya que esta investigación se avoca a los sujetos que acuden al Centro de Capacitación de Educación Especial número 7, en el cual se les habilita en el desempeño de diversos oficios para que lleguen a ser independientes.

Los chicos que acuden a este centro se inscriben entre los quince y los veinte años de edad, pueden valerse por sí mismos en las situaciones de higiene personal, control de esfínteres y hábitos alimenticios; y han estado antes en escuelas primarias especiales.

1.2 CONCEPTO DE SEXUALIDAD

La sexualidad se relaciona con los valores, comportamientos y actitudes del ser humano y la cultura cumple un papel preponderante, pues es la encargada de transmitir los valores y comportamientos los cuales cambian de una época a otra. Por lo que respecta a la sexualidad, es evidente que esta, en la mayoría de las sociedades y específicamente en la sociedad mexicana se ha visto oprimida y hasta negada, cubriéndose de misterios, mitos, temores, etc.

La sexualidad de los sujetos con retardo en el desarrollo ha sido poco investigada y la información con que se cuenta al respecto es mínima o distorsionada. Los retardados han tenido que soportar el que se les vea como seres asexuados o hipersexuados, hecho que los enfrenta a situaciones de rechazo o temor bastante desagradables.

"Ningun grupo ha sufrido más presión por el simple hecho de ser seres sexuales que los etiquetados como deficientes" (Klempton, 1975).

La sociedad, al no contar con los conocimientos sobre la sexualidad y su desarrollo en los retardados, y ante todo, sobre el manejo que se debe dar a ella, ha tratado por diversas formas de evadir y negar la realidad: que los sujetos con retardo en el desarrollo son seres con una sexualidad igual a la del común.

"El desarrollo sexual entre los retardados mentales no se diferencia en general del de la gente normal. El comportamiento sexual de una persona subnormal no difiere en conjunto del comportamiento sexual de un individuo de inteligencia normal" (Instituto Panameño de Rehabilitación Especial, 1974).

Se hace necesario aclarar que el término sexualidad tiene una connotación más amplia de la que comúnmente se maneja. Esta comprende las manifestaciones de tipo biológico, psicológico y sociocultural, que diferencian a cada individuo como varón o mujer como grupo social.

El concepto anterior incluye las actividades de carácter estrictamente sexual, tales como la cópula o la masturbación y otras manifestaciones de la misma, como el enamoramiento, las fantasías románticas y el afecto duradero; incluso la necesidad de parecer agradable y atractivo a otras personas.

No se puede negar que los retardados tienen sexualidad, pues estos presentan manifestaciones biológicas (aparición de caracteres sexuales primarios y secundarios), psicológicos (interés sexual, miedos, dudas, identidad sexual) y socioculturales (desempeño de roles como varón y mujer).²

Los comportamientos (conductas) no aceptados o inadaptativos que presentan los sujetos retardados, se deben en gran medida a la falta de información y gran desconocimiento que estos tienen respecto a su sexualidad y a los fenómenos que trae consigo y no porque su sexualidad sea o se manifieste como "anormal".

"El desarrollo emocional del subnormal en lo que se refiere al sexo, sigue en general la misma trayectoria que el de la persona de inteligencia normal. También ellos como los niños normales, se ríen burlescamente y se cuentan historietas picantes; juegan con palabras alusivas a lo sexual, y cuando participan en ejercicios de educación física tratan de tocarse unos a otros. Sucederá de vez en cuando en los establecimientos escolares, que los chicos traten de empujarse unos a otros e intenten abrazarse. El chico subnormal puede también sentirse turbado, cuando de repente experimenta

una erección. Sin embargo, las reacciones de tipo emocional van a la zaga del desarrollo físico. Esto es debido se imparte a que los subnormales no tienen acceso a la información de tipo sexual, que los chicos normales" (Katz, 1985).

Esta falta de información se debe en gran medida al papel que los padres de familia han jugado en la educación sexual de sus hijos. Hablando en términos generales, los padres no hablan a sus hijos sobre sexualidad, no les explican los cambios físicos, biológicos y psicológicos que se van presentando a lo largo de su desarrollo. Esto sucede en el común de la población y se hace más patente en el caso de los padres que tienen hijos con retardo en el desarrollo.

Quizá la razón de más peso para la incomunicación de temas sexuales con los sujetos retardados es la creencia de que la sexualidad implica la reproducción y, siendo ésta riesgosa se pretende evitarla.

"De hecho hoy en día sabemos que tanto en los niños como en los adolescentes y ancianos existe plena sexualidad, claro que con sus características peculiares entre las cuales está NO SER REPRODUCTIVA. Es claro cómo socialmente se niega, por principio, hasta la existencia de una sexualidad en estos grupos. Pero la misma situación se da en otros grupos cuya sexualidad tampoco es reproductiva, o bien porque si hubiera reproducción en estos grupos, ello sería amenazante, por ejemplo: los homosexuales, los impedidos físicos o lisiados y los enfermos o deficientes mentales" (Alvarez, 1985).

Otra razón importante de esa incomunicación es la incomodidad que los padres manifiestan para hablar de sexo con sus hijos, pues generalmente a ellos tampoco les hablaron de este tema en sus hogares.

Algunos padres piensan que no es conveniente hablar de sexualidad a sus

hijos con retardo en el desarrollo, pues consideran que esta información puede despertar en ellos una curiosidad desmedida y a la postre resultar perjudicial para la estabilidad familiar. Otros piensan que no cuentan con la información necesaria y no podrán contestar correctamente a las inquietudes de sus hijos. Hay a quienes les parece inmoral hablar al respecto y otros lo consideran innecesario. Son una minoría los que poseen información sobre sexualidad y quieren transmitirla a sus hijos pero no saben cómo hacerlo.

"Los padres de familia del individuo con retraso mental no son los únicos padres con problemas para abordar de una manera abierta y franca los temas sexuales de sus hijos. Así se arguye que si el individuo con retraso mental es inocente, hay que dejarlo así. La dificultad que muchos padres de familia tienen para aceptar las implicaciones erótico-sexuales de la pubertad en la vida de sus hijos con retraso mental ha sido señalada. No obstante, muchos padres reconocen que la situación de sus hijos es una que demanda más apoyo a la obtención de conductas adecuadas y sólo hace a sus hijos fáciles víctimas de explotación y engaño y, por ello, aceptan con interés las iniciativas de programas de educación de la sexualidad para sus hijos" (Rubio, 1984).

En consecuencia con lo anterior, consideramos importante la elaboración de material de educación sexual dirigido a los padres para que ellos puedan entender varios aspectos sobre sexualidad y resuelvan las dudas que tienen sobre el manejo de la sexualidad de sus hijos.

Ejemplos de que los padres y la sociedad en general no han podido manejar la sexualidad de los retardados son los siguientes:

- Generalmente se hace caso omiso de las manifestaciones sexuales de los

de los chicos y cuando se les atiende es para reprimirlas mediante castigos (agresiones físicas o sociales como la segregación).

- Se les atiende en instituciones donde los separan del contacto con sujetos del sexo opuesto, lo cual propicia una curiosidad desmedida o tendencias hacia la homosexualidad y el exhibicionismo.

- El sentimiento de soledad es con frecuencia uno de los más graves problemas que enfrentan los retardados en el desarrollo y no únicamente los que viven en las instituciones, sino también los que están con sus familiares. Durante el día, normalmente existe la posibilidad de encontrar amistad en el trabajo, en los talleres, o en los centros de ocupación, pero con demasiada frecuencia su tiempo libre está cargado de soledad.

Sin embargo, cada día aumenta el número de personas que aceptan el que una persona retardada pueda vivir en un hogar o en una pensión, trabajar en la sociedad, ir al cine, asistir a cursos o realizar cualquier otra actividad en sus horas libres, aunque todavía hay sectores de la población que ni siquiera aceptan a los sujetos retardados.

Ejemplo de esto es la situación dada en un poblado de Estados Unidos de Norteamérica, en el cual, ante la construcción de un instituto para sujetos retardados se alzó una fuerte protesta por parte de los vecinos de la zona.

Consideramos, por tanto, fuera de lugar el plantear si debe o no aceptarse que los sujetos retardados se puedan enamorar, tener pareja u otras satisfacciones sexuales como la masturbación. No podemos desconocer o negar más tiempo el derecho que el sujeto con retardo en el desarrollo tiene a disfrutar de las satisfacciones que la sexualidad pueda darle. Recordemos que la sexualidad constituye una dimensión fundamental en su formación y desarrollo, ya que participa de manera determinante en la estructuración

de su personalidad y en las relaciones que tiene con otros individuos.

1.3 PROBLEMATICA SEXUAL

En la sociedad mexicana las normas y pautas que regular el comportamiento sexual del individuo atraviesan una etapa de cambios rápidos. Sin embargo, siguen predominando actitudes y comportamientos tradicionales en cuanto a la sexualidad y la manera de afrontarla en el seno de la sociedad, en general, y de la familia en particular.

La problemática que enfrentan los padres de familia ante esta situación es de desconocimiento, desconcierto y muchas veces de ansiedad; esto mismo les sucede a los padres de sujetos con retardo en el desarrollo, siendo más resentida por la situación en la que se encuentran sus hijos.

La mayoría de los padres de individuos con retardo en el desarrollo toman una actitud de sobreprotección hacia sus hijos, manteniéndolos en una condición infantil aún mucho después de que han dejado de ser niños. A medida que los chicos retardados crecen y se hace emergente su sexualidad (lo cual trae consigo una situación de angustia, silencio, temor) los mitos y tabúes se hacen más patentes.

Como consecuencia de esta supresión de información y la falta de conocimientos, la conducta sexual en el retardado se expresa en formas socialmente inaceptables. Las manifestaciones sexuales de los chicos que presentan retardo en el desarrollo (masturbación, homosexualidad, embarazos no deseados, agresión sexual, exhibicionismo) aunados a problemas como la preocupación de sus padres en relación a la formación de pareja de sus hijos (considerados incapaces de autonomía económica y personal para formar una familia) o el cuestionamiento de su esterilización para evitarles problemas

así como su presunta vulnerabilidad frente al abuso sexual y muchas más, presentan un panorama problemático ante el cual es necesario buscar alternativas de solución, que no sean tan drásticas y represivas.

A continuación presentamos, en orden de mayor a menor frecuencia los problemas que los chicos con retardo en el desarrollo manifiestan, según datos revelados por los padres de familia sobre las situaciones que ellos perciben como problemáticas.

Masturbación

Una de las manifestaciones de tipo sexual entre los sujetos que presentan retardo en el desarrollo es la masturbación, la cual se convierte por lo general en su única forma de satisfacción sexual, y dado que se les niega la posibilidad de relación con otros seres.

Así, los adolescentes encuentran en la masturbación el medio para canalizar una sexualidad que empieza a hacerse presente y que no está bajo su control, lo cual puede explicarse en parte por la falta de oportunidades para canalizar en actividades no sexuales su energía.

En algunas ocasiones se ha llegado a utilizar tranquilizantes para disminuir las pulsiones sexuales de estos jóvenes a fin de que no se presenten actividades como la masturbación y el deseo de observar y tocar a otras personas. Otros fármacos se utilizan a fin de que la masturbación desaparezca para no tener que educar al sujeto en esta actividad. Los tranquilizantes han sido en varias ocasiones experimentados, pero no se han logrado los resultados esperados.

"El tratamiento llega a veces a una más frecuente masturbación. Cuando

un tranquilizante conta al momento la masturbación esto va acompañado de un retraso general". (Katz, 1985).

Se sabe que la masturbación es una actividad que la mayoría de los sujetos realizan sin que esto necesariamente cause problemas.

"La masturbación está relacionada con el desarrollo natural del niño. El que el niño tenga en un momento dado una erección, y le cause placer es lo más normal; la curiosidad de ver su pene erecto lo induce a frotárselo y sentir estimulación y placer. Junto con este tenemos la influencia que ejerce el medio ambiente en el que vive el niño. Los niños ven muchas telenovelas, y como sabemos, en ellas se presentan escenas de abrazos, besos, caricias, sujetos semidesnudos; situaciones que los chicos imitan". (Díaz, 1986).

En cuanto a las niñas su masturbación se realiza frecuentemente con el filo de la silla y existen casos de niñas que se masturban con el lápiz.

Generalmente los profesores ante la masturbación tratan de "distraerlos" a través de actividades que frenen sus deseos sexuales.

Consideramos que los profesores asumen estas actitudes no por espanto o deseos de reprimir a los chicos, sino porque no es el momento más adecuado para que los muchachos se masturban.

No basta que los padres y maestros sepan que la masturbación es inofensiva. Hace falta hablar de ello abiertamente con el chico y enseñarle en que situaciones específicas puede hacerlo sin que haya represión social.

Menstruación

La menstruación es un aspecto que con frecuencia plantea problemas a los padres de individuos con retardo en el desarrollo, debido a su incapacidad

para explicar a sus hijos este fenómeno natural.

En relación con los problemas de la menstruación el psicólogo Juan Manuel Díaz nos comentó lo siguiente:

"Debido a la necesidad de ayuda que los padres expresan es necesario ofrecerles una serie de pláticas dentro de las instituciones encargadas de la educación de individuos con retardo, que los orienten en lo referente a la enseñanza que deben dar a sus hijos sobre la forma de usar la toalla sanitaria, desde lo referente a sacar la toalla de la caja, hasta como colocársela, quitársela y desecharla en forma que comúnmente se realiza (Técnica de Moldeamiento).

El aprendizaje inadecuado sobre el manejo higiénico del período menstrual, ocasiona con frecuencia situaciones problemáticas como la del caso de N.

N contaba con trece años de edad cuando en cierta ocasión ingresó al salón de clases a grito abierto diciéndole al maestro que estaba sangrando. Frente a los demás alumnos mostró la toalla sanitaria sin tener precaución por envolverla y guardarla en la caja con la que cuentan todos los chicos para guardar una muda de ropa interior para casos de accidente. Esta situación provocó desconcierto entre el resto de los alumnos, sobre todo en uno de ellos, que nunca había visto una toalla sanitaria.

"A raíz de esto, se decidió hablar con la madre de N para explicarle como debía orientar a la chica para conducirse correctamente durante su período". .

Casos como el de N, son más fáciles de manejar, cuando el cargo de profesor lo ocupa una mujer, una vez que socialmente es ella la designada para orientar e informar a la púber sobre sus períodos menstruales.

Por el contrario, cuando el profesor es un varón, la situación se complica

pues las reglas de moralidad imperantes socialmente les dificultan proporcionar una ayuda directa a las jóvenes.

"Cuando los grupos se integran con un mayor número de alumnas, se requieren del trabajo de una asistente del profesor (en el caso del varón) para que sea ella la que se dedique a cuidar que las chicas se conduzcan adecuadamente en sus periodos menstruales". (Díaz, 1986).

Cuando la chica en su periodo menstrual no sale del hogar, la situación no se hace problemática para la familia una vez que la madre se dedica al cuidado y vigilancia exhaustiva de la jovencita, pero esta situación crea una total dependencia de la joven hacia la madre y una protección desmedida. Generalmente las pláticas que se abocan al tema de la menstruación son captadas en forma positiva por los padres de tal suerte que en casos como en el N un manejo adecuado provocó cambios de conducta en la chica en lo referente a la necesaria higiene menstrual. Actualmente N solicita permiso para salir a cambiarse, pide papel para envolver la toalla y la deposita en la basura. Así mismo el manejo adecuado crea entre las propias alumnas con retardo, la capacidad de dirigirse correctamente a las personas que pueden ayudarlas en sus periodos.

Explotación Sexual

Generalmente se piensa que los sujetos retardados en el desarrollo son fáciles víctimas de la explotación sexual o que por el contrario pueden cometer abusos sexuales con otras personas.

Se subraya el hecho de que el desconocimiento de las normas sociales acerca de la sexualidad como la alta probabilidad de que los quejidos del retardado no sean tomadas en cuenta incrementan el riesgo de que éste sea elegido

como víctima.

"De acuerdo al Dr. Rosen, probablemente los sujetos han adquirido la personalidad institucional: se trata de un ser demasiado dócil, inútil, con una pobre imagen de si mismo y poca seguridad. Estas características unidas a la ignorancia sobre la sexualidad lo hacen presa fácil de la explotación sexual una vez que depende de si mismo" (Brenton, 1984).

Se ha dicho que la esterilización contribuye a que se explote a estos muchachos sin posibles consecuencias. Previniendo un poco la situación, la Asamblea General en su Declaración de Derechos del retraso mental elaborada el 20 dediciembre de 1971 estipula:

Artículo 60. El retrasado mental debe ser protegido contra toda explotación y todo abuso trato degradante. En caso de que sea objeto de una acción judicial deberá ser sometido a un proceso justo en que tenga en cuenta su grado de responsabilidad atendiendo a sus facultades mentales.

Artículo 20. Deben reprimirse penalmente como delito de violación las relaciones sexuales extramaritales mantenidas con un menor de 16 años deficiente y como delito de estupro si ésta tuviera más de 16 años cumplidos pero menor de 18 años.

Por lo que respecta a la primera situación se considera que un retardado superficial que recibe educación sexual adecuada en su hogar puede abandonar el papel de posible víctima al igual que la mayoría de la población educada sexualmente. Y en el segundo caso sabemos que el mito de que "los retardados son seres hipersexuados" es falso.

Existe el caso se M, chico de 22 años, el cual ha tenido problemas muy serios en su familia.

M ha llegado a tocar los senos de las maestras cuando se encuentran des-

cuidados; viendo estas conductas en M, las maestras han hablado con las muchachas y les han explicado que no se dejen tocar por él pero que tampoco le dejen de hablar y convivir con él; es decir, que no lo rechacen.

"Una vez presencié cuando M tocó los genitales de una muchacha, la maestra le quitó la mano y le dijo a ella que no se dejará tocar ahí, la niña preguntó el por qué no debía dejarse tocar. La maestra se la llevó al salón de clases y le dió la explicación pertinente. El caso de M es muy especial, pero dentro de la institución estas situaciones están muy controladas". (Díaz, 1986).

De lo anterior puede desprenderse que si bien M no trata intencionalmente de hacer daño a sus compañeras o maestras esto pudo haberse evitado si se le hubiera educado acertadamente en lo referente a su comportamiento sexual.

Mucho del conocimiento que se tiene hacia la explotación sexual de los retardados es por los medios masivos de comunicación cuyo fin es primordialmente económico. Se puede decir que cualquier delito sexual en el cual se vea implicado un sujeto con retardo en el desarrollo, es publicado alarmantemente resaltando detalles y haciendo de la noticia una publicación amarillista. De esta manera se atrae la atención de los lectores, teniendo mayores ganancias por la venta de la noticia.

Como se puede apreciar las conductas sexuales de los sujetos con retardo en el desarrollo han sido causadas por: represión, castigos y temores.

Un gran número de sujetos retardados han sido considerados delincuentes sexuales, cuando en realidad su comportamiento no es el de un desviado sexual, sino solamente es inapropiado, ya que nunca se les ha enseñado conductas sexuales socialmente aceptadas.

"La sociedad es la que debe educarse para no reprimirlos". (Brenton, 1984).

Homosexualidad

Para muchos estudiosos el tema de la homosexualidad en chicos con retardo en el desarrollo causa polémica.

"Este aspecto tendría que someterse a discusión, pues, si los sujetos conviven mujeres con mujeres y hombres con hombres, obviamente se darán conductas que se pueden calificar en un momento dado, como homosexuales, pero repito, esto tendría que someterse a discusión". (Díaz, 1986).

Por homosexualidad se entiende la "expresión comportamental de la sexualidad en la que se tiene o preferencia por relacionarse y/o eróticamente con personas de su mismo sexo". (Alvarez, 1984).

Existen diversas causas, las cuales inciden a que los sujetos con retardo en el desarrollo presenten conductas homosexuales: la segregación de los sexos dentro de las escuelas, centros de recreación y capacitación impiden la experimentación, expresión, modos de vida con el sexo opuesto, negando de esta manera una convivencia heterosexual. No existe prácticamente la privacidad. De hecho muchos hogares e instituciones para chicos con retardo en el desarrollo implantan diversas medidas preventivas. No es raro encontrar muchachos retardados de un mismo sexo compartiendo un dormitorio común, y el estilo de vida desprovisto del sexo opuesto, las experiencias sexuales tomarán un curso a través de lo que está a su disposición. A menudo esto culminará en una relación homosexual; cabe decir que los muchachos calificados como homosexuales en las instituciones llegarán a evadir

la heterosexualidad en el mundo exterior por la inexperiencia con el sexo opuesto .

Como en el caso de Y, ella es la más pequeña de su familia, la persona que le antecede es hombre ella imitaba la imagen que veía. Iba vestida con ropa de hombre, de voz ronca, cabello corto. Se divagó en su escuela la idea de que era lesbiana por las conductas que presentaba ahí, pues abrazaba a sus compañeras. Tal pensamiento fue desechado pues lo único que estaba haciendo la chica era reflejarse en la imagen que tenía de su hermano, el cual mencionaba constantemente.

Casos como el anterior pueden mencionarse varios aunque en gran medida estas situaciones son reforzadas por la falta de libertad y orientación que estos chicos padecen.

Noviazgo

"Antes del noviazgo es importante que informéis al adolescente de las relaciones sexuales, las emociones que llevan a ellas y de sus resultados". (Klempton, Bass y Gordon, 1984).

Un tema que causa gran controversia entre las personas cercanas a los retardados es el tema del noviazgo. Principalmente los padres se cuestionan ¿Se debe permitir el noviazgo entre los sujetos con retardo?, ¿Se les debe dar alguna información previa?, ¿Están capacitados para el noviazgo?.

Si partimos del supuesto de que los chicos retardados en el desarrollo tienen las mismas necesidades físicas y emocionales que los adolescentes sin retardo, el noviazgo debiera ser una situación aceptada.

Un noviazgo sin problemas se basa en la posibilidad de que los sujetos con retardo se relacionen con sujetos del sexo opuesto desde temprana edad. "Como ocurre con todos los jóvenes, las actividades en grupo y las salidas con varias parejas son un buen entrenamiento para la salida con una sola". (Klempton, Bass y Gordon, 1984).

Los centros de enseñanza y trabajo pueden permitir este acercamiento entre los sexos. Si los padres tienen duda acerca de que si su hijo puede tener un noviazgo responsable, la mejor oportunidad para observarlo son las reuniones grupales.

En muchas ocasiones los chicos con retardo no pasan más allá de una situación de amistad y compañerismo dentro de los grupos. Cabe aclarar que en este aspecto no debe presionarse a los sujetos para entablar una relación de noviazgo o negarles la posibilidad de tenerlo.

En lo que respecta al noviazgo existen muchos casos como el de D, ella tiene 22 años y dice que H, un muchacho de 17 años, es su novio.

Esta chica tiene solamente hermanas las cuales hablan de muchachos, platican de sus novios; como es lógico reproduce en la escuela lo que escucha en casa.

"Los noviazgos dentro de las escuelas para retardados son comunes pero pienso que es más que nada por la influencia del medio ambiente y especialmente de la televisión; pero cabe aclarar que no es un noviazgo como generalmente lo entendemos, pues no conocen las implicaciones del concepto". (Díaz, 1986).

Procreación, Matrimonio y Anticoncepción

Uno de los aspectos que más polémicas suscitan en la sociedad son los referidos a la procreación, el matrimonio y la anticoncepción.

Diversas publicaciones señalan que la mitad de los sujetos que presentan un mínimo de retardo en el desarrollo se han casado. Se argumenta que el matrimonio es benéfico por acercar al sujeto a una vida más parecida al común de la población, produciendo un efecto estabilizador para éste.

"Con una preparación adecuada, entrenamiento y ayuda comprensiva y continua los adultos superficialmente retardados logran un ajuste matrimonial tan bueno como los adultos sin retraso". (Katz, 1985).

También se señala que los sujetos con retardo superficial tienden a casarse con personas de mayores capacidades intelectuales y de relaciones sociales. Cuando los sujetos con retardo lleguen a la edad en que es posible la procreación, debe comprenderse que su necesidad de expresar el amor y el afecto a través del contacto físico es aún más manifiesta y por lo tanto pueden llegar a tener relaciones sexuales; aunque lo anterior no excluye la posibilidad de que estos chicos puedan aprender a disfrutar de la compañía del sexo opuesto sin ser necesario llegar a tener relaciones sexuales; pues una creencia muy arraigada sobre el matrimonio es que las personas que lo contraen necesariamente deben tener hijos, creencia equivocada tanto en los sujetos comunes como en los retardados, podemos decir que el desposarse no implica forzosamente la procreación. Esta afirmación no se debe a que los sujetos con retardo no sean capaces de mostrar cariño, afecto y prodigar cuidados a su descendencia, sino a que no están posibilitados para propiciar experiencias intelectualmente enriquecedoras, necesarias

para el desarrollo intelectual de sus hijos.

Algunos chicos por demás normales que han sido educados por padres retardados se vuelven algo retardados como resultado del ambiente familiar.

"En 1970, las Naciones Unidas aprobaron una Declaración de Derechos para los retardados que incluía el derecho a cohabitar, casarse y tener hijos; al año siguiente el punto relativo a tener hijos fue omitido.

Algunos profesionales norteamericanos también han rectificado su aprobación sobre la paternidad para los retrasados. El consejo genético y los avances en el estudio de células fetales hacen posible ahora predecir si un niño nacerá defectuoso, pero tales predicciones pueden ser erróneas y se aplican únicamente a ciertos defectos". (Brenton, 1978).

En los artículos 6o. y 11o. de la Declaración de los Derechos de los retardados acordado en 1971, se estipula la posibilidad de que los sujetos con retardo puedan contraer matrimonio aunque no se habla de la procreación.

Consideramos que los sujetos con retardo en el desarrollo pueden casarse sin peligro de procrear siempre y cuando se les informe sobre el uso de métodos anticonceptivos y las ventajas de su uso. Debe quedar bien claro que los hijos constituyen una responsabilidad recalcando que deben ser capaces no sólo de cuidar un bebé sino también atenderle en su desarrollo y educarle.

"Muchas chicas y mujeres deficientes mentales tienen una concepción romántica acerca de como cuidar a un bebé. Miran al bebé como de alguien de quien preocuparse y sobre quien prodigar el afecto. Es aconsejable por tanto, que los cursos que se den en las escuelas y en las clases de adultos deficientes mentales sobre el cuidado de los niños estén bien preparadas".

(Janque, 1977).

El hecho de que los retardados no debe tener hijos no es impedimento para que puedan tener relaciones sexuales o casarse.

Esterilización

Hace tiempo se pensaba que el esterilizar a los sujetos con retardo en el desarrollo evitaría problemas futuros en relación a su sexualidad, por lo cual era utilizada principalmente dentro de las instituciones para descargarse de cualquier responsabilidad.

Actualmente el término se define como "el proceso por el cual se pueden esterilizar por medio de un procedimiento jurídico a los individuos que no otorgan expresamente con conocimiento o voluntariamente su conocimiento" (De Lorenzo, 1983).

Este procedimiento ha causado controversia, ya que se pensaba que las personas retardadas en el plano genético y la esterilización evitaría que transmitieran sus defectos a las siguientes generaciones.

"En 1930 el Papa Pío XI condenó la esterilización realizada en nombre de la eugenesia, así por cualquier motivo rechazando cualquier argumento en favor del 'bien común', puesto que la ausencia de un crimen que sea causa de castigo corporal, el estado no tiene derecho, directo o indirecto de atacar o lastimar directamente la integridad del cuerpo. De todos modos, se ha demostrado posteriormente que la esterilización ha resultado ineficaz para cumplir con la meta propuesta. Por lo menos el 80 % de los individuos con deficiencia mental tiene padres que no sufren de ésta. En estos casos resulta irrelevante el argumento eugenésico para la prevención".

(De Lorenzo, 1983).

El punto de vista liberal sostiene que todo el mundo tiene derecho al sexo que la actividad sexual existe se hable o no de ella, y que entre más información se proporcione a los sujetos con retardo en el desarrollo mejor preparados estarán para elegir mejor.

"El punto de vista hedonista en favor de la esterilización argumenta que 'el retardado mental podrá tener relaciones sexuales ocasionales sin temor al embarazo" . (De Lorenzo, 1983).

A menudo se recomienda la esterilización para los chicos con retardo, basándose en el argumento que se le protege contra la explotación sexual, paternidad o maternidad responsable. Esto traería como consecuencia el que se explote a los sujetos retardados y haya un descuido en su educación y protección.

Así, para proteger a los chicos retardados la Declaración Universal sobre los Derechos de las personas con retardo proclaman en la Asamblea General de la Naciones Unidas en 1971 algunas modificaciones a la Declaración de los Derechos Generales y Especiales de los retardados . Artículo 60. Los deficientes mentales pueden votar y ser elegidos para cargos públicos. Pueden contraer matrimonio, salvo una declaración expresa de inhabilitación. Deberá derogarse cualquier disposición legal que declare la esterilización compulsiva de aquellos.

C A P I T U L O I I

*LA EDUCACION DE LOS SUJETOS CON RETARDO EN
EL DESARROLLO*

2.1 DIFERENCIA ENTRE EDUCACION SEXUAL E INFORMACION SEXUAL

En materia sexual consideramos que existe un uso indeterminado del término "educación sexual" pues este se utiliza cuando imparte aspectos meramente biológicos, anatómicos y cuando se tratan valores y actitudes hacia la sexualidad humana. Por tanto se considera importante diferenciar educación de información sexual.

La información sexual abarca la impartición de conocimientos anatómicos y fisiológicos de la sexualidad; ésta es indiferente y generalmente sus objetivos no están claramente explícitos.

Los objetivos de la información son:

a) Instruir a los alumnos sobre las realidades anatómicas y fisiológicas del ser humano.

b) Sentar las bases (a través de conceptos) que faciliten la educación realizada en la escuela y dentro de la familia.

c) Con la información sexual no se transmite valores, actitudes, normas o cambios de conducta que puedan influir sobre la personalidad del sujeto.

En cambio la educación sexual es básicamente normativa y pretende el pleno dominio de la personalidad frente a sí mismo, su familia y hacia los demás.

"Si definimos la educación sexual como un sector de la educación general que proporciona conocimientos y moldea actitudes personales hacia la personalidad, tenemos que el individuo en una sociedad y cultura determinada por medio de la familia, adquiere los conocimientos básicos e iniciales sobre la sexualidad". (CONAPO, 1982).

Por educación sexual se entiende: "El proceso por el cual la persona adquiere y hace propias las normas, valores y pautas de comportamiento, se

llama precisamente educación o técnicamente socialización y, referida a la sexualidad, educación sexual". (CONAPO, 1972).

Podemos decir que este proceso existe espontáneamente en todas las sociedades y tiende a reproducir mecánicamente las normas, roles, creencias y valores de pasadas generaciones, aún y cuando generalmente ya no sean congruentes con las situaciones y necesidades sociales actuales.

En base a lo anterior se concluye que la educación sexual es un concepto mucho más amplio que el de información sexual, sin embargo, ambos conceptos no están disociados, el primero incluye al segundo.

En la mayoría de las ocasiones cuando nos referimos a la educación sexual, muchos o casi todos, pensamos en la información sobre aspectos fisiológicos y anatómicos de la sexualidad. Pensamos en los libros de texto que nos hablan de la reproducción en las pláticas y folletos que encontramos en los centros de salud sobre el control de la natalidad, en las películas que instruyen a las jovencitas sobre la menstruación y las reglas higiénicas a seguir, etc.

Existen dos formas (tipos) de educación sexual:

la primera es la educación sexual formal que comprende el proceso intencional, metodológico y sistemático que lleva a realizar acciones educativas sobre la sexualidad; "... se deben estudiar, analizar y manejar los temas relacionados con la sexualidad con el propósito de lograr una actitud consciente hacia la conducta sexual". (Witter, 1980).

La segunda: la educación sexual informal que se imparte día a día de manera incidental y no sistemática; ésta se recibe por influencia del medio ambiente, es decir, mediante el proceso de socialización, que comprende el incorporar a los individuos a la sociedad mediante relaciones con otras

personas.

La educación sexual va implícita en este proceso; la sociedad es la que determina el papel y varón o de mujer y la familia (autónoma relativamente) es la encargada de reproducir estos roles en sus miembros para que estos sean aceptados a su vez por la sociedad.

Los roles se empiezan a conformar en el individuo desde que nace y es aceptado por los padres según su sexo, porque el tratamiento es distinto para el niño o niña, en acciones tan simples como la forma de vestirlos, acariciarlos, etc.

Cuando pequeños a los niños se les mira, caricia y habla de la misma manera; pero conforme van creciendo al niño no se le habla tan tiernamente como a una niña, no le es permitido llorar, tener miedos pues el hombre en nuestra sociedad representa al sexo "fuerte"; en el caso de la niña los estímulos afectivos no desaparecen, se les obliga a hacer labores del hogar, a ellas si se les permite tener miedos y se les protege contra éstos, esto es debido a que la mujer representa al sexo débil.

La imitación y el juego simbólico juegan un papel básico en la formación del individuo. Niño y niña observan el comportamiento de sus padres y hermanos y comienzan a discriminar modelos, mismo que reforzarán si los consideran deseables, no sólo los de su familia sino los de la escuela, los de los amigos y los de los medios de comunicación. Estos juegan una papel determinante en la educación sexual del individuo: por un lado los amigos son las personas que hablarán con aquellos chicos que en casa no han recibido una educación sexual satisfactoria, son ellos los que narrarán sus experiencias, les dirán como acercarse a las personas del sexo opuesto, comentarán sus sensaciones, situaciones que en casa no se manifiestan.

Esto ocasiona la mayoría de las veces, que los chicos tengan una visión distorsionada de la realidad, lo cual propicia alteraciones en el desarrollo psicosexual.

Por otro lado los medios de comunicación con un bombardeo de mensajes directos y subliminales (erotismo, pornografía, exhibicionismo) despiertan en el individuo un sinnúmero de sensaciones y reacciones que influyen determinante en su modo de vida.

"Hasta hace mucho tiempo una estricta aduana doméstica podía en cierto modo mantener fuera del hogar, y en consecuencia lejos del niño, expresio- que hoy la televisión introduce sin escape en el ámbito familiar, imponiéndole un tono y un timbre hasta ahora no conocido; el hombre más tranquilo y elemental se recrea hoy con figuras femeninas incitantes que forman parte de la sensualidad doméstica; el adolescente no necesita mucho de imaginación estimulante frente a las siluetas deliberadamente provocativas, de los dibujos de anuncios o de sus personales vectoras... y problemas de maternidad, crimen sexual o violación no esperan la posibilidad de lo extraordinario para penetrar en el ámbito hogareño". (Escardo, 1970).

2.2 BREVE REVISION HISTORICA DE LA EDUCACION SEXUAL EN MEXICO

En México, nuestro centro de interés, en lo que respecta a la educación sexual formal, es muy poco lo que podemos decir. Siendo México un país joven las acciones en cuanto a educación sexual formal han sido muy reducidas. La bibliografía muestra que antes de la Revolución Mexicana, no hubo ninguna estrategia en esta materia, y no es sino hasta 1930 que se intenta incluir temas sobre sexualidad en los programas educativos.

"La formación de individuo no se da en partes o entancos, aunque así se ha quedado la llamada 'educación sexual' desde que se trató de incluir en 1930 en los programas educativos y que, por una protesta de madres de familia se terminó con lo que pudo haber sido una valiosa y pionera acción educativa en nuestro país; desde entonces, nada se habla promovido para abordar estos temas sobre educación sexual". (CONAPO, 1982).

Después de esta acción y de los hechos que sucedieron, no se volvió a tocar el tema, fué necesario que pasaran más de cuarenta años para que en nuestro país se emprendieran nuevas acciones sobre la educación sexual formal.

Fuó en 1970 cuando se plantea nuevamente la necesidad de educar en materia sexual. Es en este año cuando dentro de la Secretaría de Educación Pública (SEP) surge el interés por incluir temas de educación sexual en los contenidos de los libros de texto gratuitos. "... a partir de 1970 se retomó con nueva orientación científica y pedagógica el tratamiento temático de algunos aspectos sobre sexualidad". (CONAPO, 1982).

En 1972 todos los intereses anteriores llegan a concretar con la inclusión de temas sobre sexualidad, realizada por la SEP en los libros de texto gratuitos de educación primaria.

Al inicio se encontró una falta de recursos humanos disponibles para llevar a cabo esta tarea. Por ejemplo: médicos, enfermeras y trabajadores sociales no recibían una educación sobre la sexualidad ya que ésta sólo se contemplaba como materia optativa dentro de sus currículas. Para subsanar esta carencia se incluyen dentro de la formación de estos profesionales temas sobre sexualidad.

"Conjuntamente con el tratamiento curricular de algunas temáticas sobre sexualidad en el nivel superior, cabe mencionar las acciones de capacitación de recursos humanos y en servicio del sector salud". (CONAPO, 1982).

En 1977 la Secretaría General del Consejo Nacional de Población presenta el Programa Nacional de Educación Sexual, el cual representa el máximo logro en materia sexual dentro de la educación formal, además de ser el primer paso de una serie de acciones encaminadas hacia la educación sexual formal.

Objetivos del programa de educación sexual de CONAPO

Los objetivos generales que plantea este programa son:

Atendiendo a las necesidades sociales que existen en México en materia de sexualidad, y situándose en el marco de las políticas educativas vigentes, se han fijado para el programa de educación sexual los siguientes objetivos generales que se pretenden alcanzar a largo plazo:

- 1.- Suscitar cambios en los valores, conocimientos, actitudes y comportamientos relativos a la sexualidad, tomando como fundamento la profundización de la conciencia, la racionalidad, la salud, el respeto y la autode-

terminación responsable.

2.- *Lograr congruencia entre los roles sexuales y los nuevos roles sociales de varón y mujer, que se basan en la igualdad jurídica, social y económica de ambos sexos.*

3.- *Promover modificaciones en las estructuras familiares de modo que favorezcan la equidad en la asignación de roles, la participación plena y el desarrollo personal de los individuos.*

4.- *Conseguir que se generalice la planeación familiar como una búsqueda del bienestar de la familia en lo que se refiere a salud, alimentación, educación, vivienda, recreación y una toma de decisiones libre, informada y responsable con respecto al número y espaciamiento de los hijos.*

Estos objetivos generales se concretan en los siguientes objetivos específicos, alcanzables en corto o mediano plazo a través de las actividades del programa de educación sexual:

1.- *Lograr que se difunda el conocimiento científico de la sexualidad, tanto en sus aspectos biológicos, como en los psicológicos y socioculturales, a fin de nulificar la información errónea y mitificada al respecto.*

2.- *Conseguir que el tema de la sexualidad pueda tratarse en diálogo franco y abierto, respetuoso y responsable, tanto en los medios masivos de información, como en el medio familiar.*

3.- *Promover actitudes y conductas positivas y responsables en relación con la sexualidad, de tal manera que se combatan los prejuicios, las actitudes irracionales y las conductas irresponsables.*

4.- *Generalizar la toma de conciencia sobre la necesidad de propiciar por igual el desarrollo personal de varones y mujeres sin fijar de antemano limitaciones sociales basadas en el sexo.*

5.- Promover que la relación y el trato entre hombre y mujer sea igualitario y respetuoso de la persona, tanto en el nivel social como en el familiar.

6.- Promover la toma de conciencia sobre la convivencia de que el varón participe más activamente en la educación y cuidado de los hijos.

7.- Difundir información sobre los valores, principios y normas que puedan orientar un ejercicio de la sexualidad, sano, racional y satisfactorio.

2.3 PROPUESTAS DE TRABAJO SOBRE EDUCACION SEXUAL PARA SUJETOS CON RETARDO EN EL DESARROLLO.

Existen muy pocas propuestas de trabajo acerca de la sexualidad de los sujetos con retardo en el desarrollo.

A continuación presentamos algunas de ellas:

a) Curso de capacitación para maestros y padres de familia dentro de los Centros de Capacitación de Educación Especial (D.G.E.E.).

Dentro de la SEP, específicamente en la Dirección General de Educación Especial, existe un grupo de profesionales capacitados por CONAPO, los cuales trabajan sobre la educación sexual de los sujetos con necesidades especiales. El trabajo que realizan consiste, por un lado, en la elaboración de una investigación sobre educación sexual de retardados, elaborar un marco teórico y filosófico que avale y sustente a la educación sexual en educación especial. Por otro lado, el trabajo se realiza dentro de los centros de capacitación con una duración de 40 horas; su objetivo es sensibilizar a los adultos, resaltando la importancia de la educación sexual en el hogar y en la escuela. En un inicio este curso comprendía la participación de padres y maestros pero debido a cuestiones de tiempo y falta de recursos, tanto humanos como materiales, fueron pocos los padres que tuvieron oportunidad de participar en él.

b) Jornada de Educación Sexual.

Esta labor se realizó dentro del Centro de Educación Down, Asociación Civil (CEDAC). Esta jornada comprendió cuatro sesiones con los padres de familia en las cuales se trabajaron temas relacionados con la sexualidad de los adolescentes Down. Las reuniones fueron semanales y se trabajó de la siguiente forma:

Sesión 1

1.1 Presentación

1.2 Dinámica sobre expectativas de la jornada

1.3 Cuestionario de actitudes sobre la sexualidad de los hijos

Sesión 2

2.1 Sexo y sexualidad

2.2 Desarrollo sexual

2.3 Problemas presentados comunmente

2.3.1 Masturbación

2.3.2 Demostraciones afectuosas inadecuadas

2.3.3 Aspecto social

2.3.4 Aspecto emocional

2.3.5 Aspecto biológico

2.3.6 Planteamiento de casos específicos

Sesión 3

3.1 Las islas (dinámica)

3.2 Explicación de conceptos sobre sexualidad

3.3 Alternativas de técnicas de tratamiento a casos problema:

3.4 Dinámica de aplicación: dos equipos preparan, cada uno por separado una pequeña obra de teatro guiñol mostrando conductas adecuadas y como corregir las inadecuadas.

Sesión 4

4.1 El lenguaje: frases que se pueden utilizar y las que no son convenientes, cuando se tratan temas de sexualidad con los hijos.

4.2 Presentación de los programas de educación sexual.

4.3 Conclusiones.

4.4 Cuestionario de actitudes a manera de postest

c) Guía para padres, maestros y profesionales

Fischer, H.; Krajicer, M. y Bonthrich, W.

Esta guía fue elaborada partiendo del principio de que el primer paso y el más importante es hablar abiertamente sobre sexualidad a las personas retardadas en el desarrollo para poderles dar así una adecuada educación sexual.

La guía tiene tres apartados en cada uno de los cuales se cubren diversas cuestiones de la sexualidad humana.

El material ha sido utilizado con niños y adolescentes superficialmente retardados (educables) cuyas edades cronológicas oscilan entre los 8 y los 18 años (C.I. de 40 en adelante). También ha sido empleado con adultos y con personas de C.I. más alto así como en algunos programas de educación sexual.

Esta guía no puede usarse con personas retardadas graves o privadas del lenguaje.

La guía está dividida en los siguientes apartados:

Apartado A

Contiene 18 dibujos para presentarlos a los sujetos y diagnosticar su desarrollo, y trata los siguientes temas: identificación sexual, partes del cuerpo, funciones emocionales, funciones corporales, embarazo y parto.

Apartado B

Se refiere a la participación de los padres de familia en la educación sexual de los hijos retardados y en esta sección también se evalúan los adquiridos en la aplicación de los dibujos.

Apartado C

Aquí se desea demostrar la experiencia de los autores en cuanto a organización y dirección de escuelas para maestros y especialistas en educación de retardados.

En el anexo 1 sugerimos algunas lecturas sobre sexualidad, que aunque están dirigidas a adolescentes comunes pueden utilizarse para los sujetos con retardo en el desarrollo.

2.4 IMPORTANCIA DE LA EDUCACION SEXUAL EN LA FAMILIA

La familia juega un papel determinante en materia sexual, es ésta la que debe cumplir con las funciones que la sociedad le ha asignado.

La educación sexual del niño se inicia en la familia y es precisamente aquí en donde deben generarse los cambios.

Los niños desde muy temprana edad ya se preguntan y sienten curiosidad sobre el sexo. La mayoría de los pequeños ya saben "de dónde vienen los niños" de las diferencias entre hombres y mujeres (especialmente de los órganos genitales) pero también de hechos equivocados y de información inapropiada. Por lo tanto es importante que los padres y maestros (principalmente) sean capaces de educar a los chicos de una manera clara y sencilla respecto a estos tópicos.

"Para llevar a cabo una verdadera educación del niño, es pues necesaria la ilustración sexual del adulto es decir, de maestros, padres y demás personas que entran en contacto con los niños". (Lafona, 1947).

Al decir que la familia es la primera y principal fuente de educación sexual, no queremos decir que los padres sean buenos "maestros" en este tema por el contrario, frecuentemente son ellos los que menos les hablan, explicar y comentar a sus hijos sobre temas sexuales, y si los chicos llegan a preguntar los padres contestan con evasivas o los reprenden por hacer alusión a estos temas.

Vemos que con gran frecuencia los padres utilizan la no verbalización, gestos, actitudes y formas de voz que de alguna manera expresan desaprobación de ciertas conductas de los chicos.

"Decir que la familia debe ser el centro de educación sexual supone aceptar que los padres poseen la capacidad de impartirla y ello no es cierto en la mayoría de los casos. Hombres y mujeres que pasan por cultos e informados tienen vagas nociones de la anatomía y de la fisiología de la reproducción humana, y cuando el hijo les plantea cuestiones siente agudamente la falta de formación y se evaden para ocultarla". (Escardo, 1970).

Al desconocimiento, falta de información y hasta cierto punto miedo y recelo para hablar del tema sexual de los adultos, le aparamos la evolución que el mundo está teniendo el mundo en materia de sexo, situación que obliga a la familia a asumir un papel muy diferente al que en el pasado se tenía y que los padres aprendieron de sus progenitores.

"La rápida evolución del mundo en materia de sexo obliga a la familia a asumir al respecto, un papel educativo que no puede descuidar y que tampoco le está permitido recluirse a fin de colocar a sus hijos en la posición de gobierno y equilibrio que le será cada vez más necesarios". (Escardo, 1970).

Por lo anterior "... es necesario primeramente capacitar a padres y maestros a través de charlas, cursos, círculos de estudio, conferencias... para que después éstos puedan ayudar a sus hijos y alumnos en todo lo referente a la sexualidad". (Instituto Panamericano de Rehabilitación Especial, 1983).

Así, la finalidad de este trabajo es proponer una alternativa en materia sexual, tomando como referencia a los padres del Centro de Capacitación No. 7, que tienda a ampliar el conocimiento y comprensión de temas relacionados con la sexualidad de sus hijos. Asimismo que propicie la toma de decisiones con respecto a ésta.

Por otra parte, la alternativa que aquí se propone se inscribe en el marco propuesto por el Plan Nacional de Educación Sexual y pretende condicionar

en el cumplimiento de sus objetivos.

CAPITULO III

*LOS PADRES DE FAMILIA Y LA SEXUALIDAD DE LOS SUJETOS
CON RETARDO EN EL DESARROLLO. ESTUDIO DE CASO.*

3.1 ESTUDIO DE CASO

En el CECADDE 7 se suceden una serie de hechos que generan inquietud y angustia entre los padres y jóvenes alumnos que asisten al centro.

La masturbación (que en el centro es una de las actividades más frecuentes), la curiosidad por el noviazgo y las relaciones de pareja (hombre-mujer) son aspectos sobre los cuales los padres requieren orientación y en el caso específico de las jóvenes la dificultad que tienen maestras y madres para explicarles cómo conducirse en sus periodo menstruales.

Existen además, situaciones que independientemente de que hayan sido experimentadas o no por lo jóvenes que acuden al centro generan temos e intranquilidad en sus padres, tales como el abuso sexual, las relaciones sexuales, el matrimonio, la procreación y la esterilización.

El estudio de este caso se originó debido a que varias madres de familia que tienen a sus hijos en el CECADDE 7, nos hacían patente sus dudas e inquietudes sobre la sexualidad de sus hijos, manifestando su incapacidad tanto para contestar preguntas como para guiarlos y manejar las situaciones que se presentan en forma adecuada.

Método

MUESTRA: 30 padres de familia de sujetos con retardo en el desarrollo, los cuales asisten al CECADDE 7. De los padres entrevistados 29 pertenecen al sexo femenino y 1 al sexo masculino.

*Su nivel educativo es Medio Básico y Básico.
Sus edades fluctúan entre los 35 y 55 años.*

LUGAR:

*Centro de Capacitación de Educación Especial
(CECADEE) No. 7
"Rosario López Cortéz" ubicado en la calle de Tigne No.
8, Barrio Actipán, D. F.*

COMUNIDAD:

*Son 100 los alumnos inscritos, aunque regularmente asisten
entre 80 y 90 jóvenes cuyas edades oscilan entre los
15 y 20 años.*

*A este centro acuden sujetos retardados superficiales
de ambos sexos a los cuales se les capacita sobre diversos
oficios como son: cocina, intendencia, mecánica, costura,
reparación de calzado, belleza y ayudantes de cocina.
Cada taller cuenta con un maestro, tienen servicio médico
y un profesor de educación física.*

*Los sujetos acuden a este lugar de 08:00 a 16:00 hrs.
Los padres de familia tienen un papel fundamental en
las actividades organizadas por la escuela y que tienen
incidencia directa sobre la educación de sus hijos.*

PROCEDIMIENTO:

*La investigación de campo tuvo una duración de 3 semanas
en las cuales asistimos al Centro de 08:00 a 13:30 hrs.
que corresponden a la entrada y salida respectivamente.
Las entrevistas se realizaron en estos horarios por ser
los momentos en que los padres se encontraban dispuestos*

para ser entrevistados. Se realizaron de manera individual a fin de, dar mayor confiunza a los entrevistados y obtener respuestas más ricas en información.

INSTRUMENTO: Se aplicaron entrevistas a los padres de familia del CECADDE 7

La entrevista se realizó en base a una guía de preguntas, la cual fue primeramente aplicada a un grupo piloto (6 padres de familia) a fin de, probar si el vocabulario utilizado era el adecuado.

Gua de Entrevista

- 1.- *¿Qué entiende usted por sexualidad?*
- 2.- *¿Cree que su hijo tiene sexualidad?*
En caso de que la tenga ¿Cuál sería el futuro de ésta?
- 3.- *¿Considera importante la educación sexual?*
- 4.- *¿Qué cosas (conductas) hace su hijo en relación a lo sexual?*
- 5.- *¿Qué hace Usted cuando su hijo manifiesta conductas sexuales?*
- 6.- *¿Cómo reaccionan sus familiares, maestros, vecinos y amigos cuando su hijo manifiesta conductas sexuales frente a ellos?*
- 7.- *¿Cuáles son las manifestaciones sexuales de su hijo que Usted considera problemáticas?*
- 8.- *Ha recibido Usted alguna información sobre la sexualidad de su hijo. ¿Dónde? - ¿Cómo? - ¿Qué tanto le ha servido?*
- 9.- *Le interesaría recibir información sobre la sexualidad de su hijo. ¿Qué temas relacionados con la sexualidad de su hijo le interesaría conocer? - ¿Cuál es el tiempo del que dispone para recibir información?*

3.2 ANALISIS DE DATOS

Fueron treinta el número total de entrevistas realizadas.

El número de sujetos con retardo en el desarrollo cuyo sexo es femenino fue de 14 (46.6%) y del sexo masculino fue de 16 (53.3%). Datos revelados por los padres a través de las entrevistas.

Pregunta 1

¿Quién entiende Usted por sexualidad?

Las respuestas se clasificaron en la siguiente forma:

Clasificación I Las entrevistas expresan dos o más aspectos del término.

Clasificación II Los entrevistados mencionan únicamente un aspecto de la sexualidad.

Clasificación III En sus respuestas los sujetos no expresan ningún aspecto relativo a la sexualidad.

Resultados

Clasificación I No hubo ningún sujeto.

Clasificación II 20 personas de las cuales:

13 (43.3%) se refieren únicamente a las relaciones sexuales

7 (23.3%) se expresan de la sexualidad en termino de "algo normal", "atracción hacia el sexo opuesto", "algo muy amplio", pero sin poder expresar un concepto claro y definitorio.

Clasificación III 10 (33.3%) personas.

Pregunta 2

¿Cree que su hijo tenga sexualidad? ¿Por que?

Las respuestas arrojaron 3 tipos de actitudes.

Actitud Abierta Para agrupar a los padres que consideran a sus hijos como seres sexuales.

Actitud de Indecisión Grupo de padres que expresan dudas y desconocimiento en cuanto a la presencia de la sexualidad en sus hijos.

Actitud Cerrada Los sujetos consideran a sus como seres asexuales.

Respuestas

*Actitud Abierta 18 (60 %) padres de los cuales:
16 (53.3%) piensan que sus hijos tienen sexualidad porque ya son adolescentes y por tanto tienen "sensaciones".
2 (11.1%) consideran que sus hijos tienen sexualidad porque son seres humanos.*

Actitud de Indecisión 6 (20 %) expresan que sus hijos no tienen sexualidad a esta edad "pero cuando crezcan si la tendrán), otros refieren que "tal vez en un futuro".

Actitud Cerrada 6 (20%) sujetos de no dan explicaciones.

Además de preguntar a los padres si consideraban que sus hijos tenían sexualidad o estaban en posibilidades de tenerla, se les cuestiono sobre el futuro de ésta.

Aquí las respuestas fueron abiertas.

De las 24 (80 %) personas que consideran que sus hijos tienen sexualidad:

9 (36 %) padres desconocen cual será el futuro de

la sexualidad de sus hijos.

5 (20%) cuya visión del futuro de sus hijos es negativa o fatalista. Ellos usan palabras como: "oscuro", "fatal", etc. Para referirse al futuro de la sexualidad de sus hijos.

4 (16%) piensan que sus hijos en un futuro podrán tener relaciones sexuales.

3 (12%) piensan o desean que sus hijos se casen.

3 (12%) piensan realizar una operación esterilizadora en sus hijos.

Pregunta 3

¿Considera importante la educación sexual?

Cuando la respuesta es afirmativa se presentan 3 opciones :

Necesidad personal El sujeto necesita conocer para ayuda personal

Necesidad social Surgida de la presión que ejerce el medio social

Necesidad personal y social Cuando los requerimientos personales y sociales se manifiestan conjuntamente.

Cuando la respuesta es negativa se presentan 3 opciones:

- Porque, los padres no se han encontrado en situaciones problemáticas.

- Porque, a decir de los padres los chicos no han manifestado ninguna conducta sexual.

- Porque a los padres no les interesa la educación sexual de sus hijos.

Respuestas

Afirmativas 24 (80 %) padres a los que les interesa la educación sexual de sus hijos por necesidad personal.

Negativas 6 (20 %) padres a los que no les interesa la educación sexual de sus hijos.

Pregunta 4

¿Qué cosas (conductas hace su hijo en relación a lo sexual?

No se elaboró escala, las respuestas quedaron abiertas; pues las manifestaciones o conductas sexuales son diversas.

Respuestas

15 (50 %) de los entrevistados dijeron desconocer las manifestaciones sexuales de sus hijos.

5 (20 %) se refieren a la masturbación como actividad por medio de la cual sus hijos manifiestan su sexualidad.

2 (6.6 %) manifiestan que el deseo de casarse es la conducta referente a lo sexual que presentan sus hijos.

2 (6.6 %) dicen que sus hijos se interesan en el sexo opuesto.

2 (6.6 %) padres afirman que sus hijos dicen mantener una relación de noviazgo.

1 (3.3 %) considera la vanidad de su hija como manifestación sexual.

1 (3.3 %) dice que su hijo habla sobre temas

sexuales.

1 (3.3 %) manifiesta que su hijo gusta de observar revistas en las cuales se encuentran chicos "vestidos atrevidamente".

1 (3.3 %) refiere que el chico usa ropa de la madre u escondidas.

2 (6.6 %) padres consideran como manifestación sexual de sus hijos, el que éstos se muestren irritables.

Pregunta 5

¿Qué hace Usted cuando su hijo manifiesta conductas sexuales?

Respuesta abierta. Respecto a la reacción que las manifestaciones sexuales de los retardados despiertan en sus padres podemos decir que también fueron muy variadas.

Respuestas

6 (20 %) padres que dicen mostrarse indiferentes ante las manifestaciones sexuales de sus hijos.

5 (16.6 %) sujetos que refieren no tener problemas pues sus hijos no han tenido aún ninguna manifestación sexual.

2 (6.6 %) entrevistados que reaccionan negando a sus hijos.

2 (6.6 %) padres que optan por pedir a sus hijos que manifiesten su sexualidad "a escondidas".

1 (3.3 %) dice a su hijo que si continua con esa actividad "se enfermará".

1 (3.3 %) pide a su hijo abandone sus conductas sexuales.

1 (3.3 %) acepta de buen agrado el que su hijo manifieste su sexualidad.

1 (3.3 %) padre que acudió al psicólogo.

Pregunta 6

¿Cómo reaccionan sus familiares, maestros, vecinos y amigos cuando su hijo manifiesta conductas sexuales frente a ellos?

Se manifestaron 3 tipos de actitud.

Actitud de rechazo Se agrupan a los sujetos que dicen que el medio social en el que se desarrollan sus hijos los rechaza, cuando se manifiestan sexualmente.

Actitud de aceptación Incluye a los padres que dicen que el medio social tolera las manifestaciones sexuales de sus hijos a la vez que desea "ayudar".

Actitud de indiferencia Aquí el medio social se muestra indolente ante las manifestaciones sexuales del sujeto.

Respuestas

Actitud de rechazo 6 (20 %) padres manifestaron que el medio social repudia a sus hijos.

Actitud de aceptación 3 (10 %) sujetos que dicen que el medio social acepta a sus hijos.

Actitud de Indiferencia 21 (70 %) entrevistados que señalan que el medio

social se muestra apático ante las manifestaciones sexuales de su hijo.

Pregunta 7

¿Cuáles son las manifestaciones sexuales de su hijo que considera problemáticas?

Las respuestas a esta pregunta fueron variadas.

12 (40 %) entrevistados dicen no saber que conductas sexuales les causarían problemas.

3 (10 %) padres consideran el ciclo menstrual como un problema.

3 (10 %) padres piensan que los problemas se darán en un futuro "no existen en este momento".

3 (10 %) individuos hablan de la masturbación como un hecho problemático.

2 (6.6 %) padres temen que sus hijos tengan relaciones sexuales y haya consecuencias de embarazo.

2 (6.6 %) padres manifiestan la indefinición sexual de sus hijos como el origen de muchos problemas.

2 (6.6 %) entrevistados expresaron su temor ante la posibilidad de una violación a sus hijos.

1 (3.3 %) se refiere al enamoramiento de su hija como una "situación difícil".

1 (3.3 %) expresa la imposibilidad de comunicación entre él y su hijo.

1 (3.3 %) considera el noviazgo en su hija como

un hecho problemático.

1 (3.3 %) considera problemático el hecho de que su hijo no se comporte adecuadamente, conforme a las reglas sociales establecidas.

Pregunta 8

Ha recibido Usted alguna información sobre la sexualidad de su hijo?

Respuestas

20 (66.6 %) padres no han recibido información alguna.

10 (33.3 %) padres que si han recibido información.

Con respecto a los padres que si han recibido información:

5 (16.6 %) la recibieron en el CECADDEE 7.

2 (6.6 %) la recibieron en la ENEP Iztacala.

1 (3.3 %) la recibió en un centro de salud.

1 (3.3 %) la obtuvo acudiendo a personal especializado (psicólogo).

1 (3.3 %) la adquirió en la Confederación de Asociaciones en pro del Deficiente Mental.

De esta misma pregunta concluimos que:

7 (23.2 %) de los padres recibieron información por medio de pláticas.

3 (10 %) la recibieron por medio de pláticas y con el uso de medios audiovisuales.

Respecto a la utilidad de esta información para los padres, ellos reflexionan:

4 (13.3 %) la consideran útil para ellos.

3 (10 %) la clasifican muy útil.

3 (10%) la clasifican inútil.

Pregunta 9

Le interesaría recibir información sobre la sexualidad de su hijo.

¿Qué temas relacionados con la sexualidad de su hijo le interesaría conocer?

¿Cuál es el tiempo del que dispone para recibir información sobre la sexualidad de su hijo?

26 (86.6 %) de los padres están interesados en obtener información.

4 (13.3%) no desean recibir información, pero no ofrecen ninguna razón que fundamente su negativa.

Respecto a los temas que interesan a los padres, éstos son muy variados:

6 (20 %) desean saber sobre el tipo de actitudes que deben tener frente a la sexualidad de sus hijos.

5 (16.6 %) quieren que se les hable de la forma en que debe comunicarse con sus hijos.

5 (16.6 %) no saben que temas les interesaría conocer.

4 (13.3 %) desean saber sobre las relaciones sexuales entre retardados.

2 (6.6 %) están abiertos a cualquier tema.

2 (6.6 %) tienen interés en el tema del noviazgo en los retardados.

1 (3.3 %) manifiesta su angustia con respecto a

explotación sexual de los retardados.

1 (3.3%) le interesa informarse sobre la pertinencia del enaamoramiento entre retardados.

En relación al tiempo disponible de los padres encontramos:

12 (40 %) de los padres tienen un horario flexible.

9 (30 %) dijeron no contar con tiempo libre para actividades de educación sexual.

5 (16 %) desean que las actividades se realicen por las mañanas.

3 (10%) prefieren que las actividades se ~~hayan~~ realicen a ~~veces~~ en las tardes.

1 (3.3 %) opta por las noches.

3.3 CONCLUSIONES REFERENTES A LA INFORMACION RECAIDA EN LAS ENTREVISTAS REALIZADAS

A continuación daremos una visión global de la situación que impera en los padres de familia respecto a la sexualidad de sus hijos con retardo en el desarrollo.

Iniciaremos diciendo que ninguno de los entrevistados tienen conocimiento real de lo que implica la sexualidad. Para casi la mitad, el término sexualidad es sinónimo de relaciones sexuales, específicamente el coito. El resto de la muestra manifestó su incapacidad para definir este concepto de una forma clara y se maneja con términos ambiguos o carentes de significación.

La mayoría de los padres considera a sus hijos seres sexuales pero atribuyen esta característica a la edad cronológica y no a la presencia de los caracteres sexuales secundarios en los jóvenes.

Algo que llama la atención, es la igualdad de número entre los padres que consideran a sus hijos seres asexuados y los que se encuentran indecisos para calificarlos.

Es considerable el número de padres que nunca se han cuestionado sobre el futuro sexual de sus hijos pero existe un alto porcentaje de padres que tienen una visión fatalista en cuanto al futuro sexual de sus hijos; algunos piensan que éstos algún día podrán tener relaciones sexuales, otros creen que la solución está en realizar una operación esterilizadora y los menos piensan que sus hijos se pueden casar.

La educación sexual de los retardados es un tema que causa interés en los padres de familia ya que se creen y se sienten limitados en cuanto a

conocimientos para guiarlos y responder a sus inquietudes.

Es importante mencionar que existe un número elevado de entrevistados para los cuales la educación sexual de sus hijos no es importante; en muchos de ellos existe la idea de que el hablar a los chicos sobre la sexualidad conllevar a "despertar" curiosidad e interés desmedidos sobre el tema.

El desconocimiento que existe sobre el término sexualidad, trae consigo la imposibilidad de la mayoría de los padres para detectar las manifestaciones sexuales de sus hijos en un primer momento; siendo necesario explicar y dar ejemplos del término. Las manifestaciones sexuales detectadas por los padres en sus hijos fueron muy diversas.

Por lo que respecta a las reacciones de los padres de familia ante las manifestaciones sexuales de sus hijos podemos decir que son heterogéneas: indiferencia, desconcierto, uso de amenazas, regaños, uso de distractores, y persuasión.

Es interesante resaltar que sólo un entrevistado dijo aceptar de buen agrado el que su hijo presente manifestaciones sexuales y solo otro acudió a los servicios de un psicólogo para recibir orientación sobre el manejo del joven.

La relación del entorno social ante las manifestaciones sexuales de los retardados la mayoría de las veces es de indiferencia; pocas veces se rechaza al chico pero generalmente hay una aceptación total.

Consideramos que es muy reducido el número de padres que han recibido información sobre la sexualidad de los retardados y por tanto se encuentran imposibilitados para resolver las situaciones que se les presentan. Esta situación despierta gran interés de los padres por recibir conocimientos sobre la sexualidad de sus hijos abarcando todos los temas posibles.

Prueba de ello es que la mayoría de los padres se muestran flexible en cuanto a días y horarios para participar en las actividades propuestas tanto en el CECADDEE como fuera de él ya que la información recibida anteriormente resultó insuficiente pues siguen mostrando desconocimiento sobre diversos aspectos de la sexualidad de sus hijos.

CAPITULO IV

*SEMINARIO SOBRE SEXUALIDAD EN SUJETOS CON RETARDO
EN EL DESARROLLO*

SEMINARIO SOBRE SEXUALIDAD EN SUJETOS CON RETARDO EN EL DESARROLLO

Dirigido a los padres de familia del CECADDE 7

Objetivos generales:

Que los padres:

comprendan los conceptos sobre sexualidad,

consideren a sus hijos retardados como seres sexuales,

Que el seminario:

contribuya a la toma de decisiones de los padres de familia con respecto a la sexualidad de sus hijos retardados.

Número de participantes: 26

Número de subgrupos: 4

Número de integrantes por subgrupo: 6 ó 7

SESION	DIA	HORARIO
PRIMERA	SABADO	09:00 12:00
1. Introducción		09:00 09:15
<i>Presentación. Se informará a los participantes sobre el trabajo a realizar en el seminario, los coordinadores del mismo y la participación de ambos.</i>		
2. Establecimiento del <u>rapport</u> . Se utilizará una dinámica de grupo para autopresentación.		09:15 10:15
3. Reelaboración de agenda de trabajo. Se planteará la consecución de que se ha dado a los temas propuestos y se discutirá sobre la aprobación o desaprobación de los mismos.		10:15 11:00
4. Designación de roles. Se trabajarán y discutirán sobre el papel de cada individuo durante el seminario.		11:00 11:30
5. Establecimiento de reglas. Se implantarán las reglas que regirán el seminario, por ejemplo: honorario, asistencias, puntualidad.		11:30 12:00

SESION	DIA	HORARIO
SEGUNDA	SABADO	09:00 12:00
<i>Concepto de sexo y sexualidad</i>		
1. Conceptos de sexo y sexualidad que tienen los padres. Se utilizará la técnica de lluvia de ideas.		09:00 09:45
2. Lectura de los documentos:		09:45 10:15
<i>Janque, Ma. y Bonjour, Hugo W.</i>		
1977	<u>Sexualidad y Deficiencia Mental.</u>	
	<i>Art. del Centro de Estudios sobre Deficiencia Mental</i>	
	<i>San Juan Desveron, Barcelona 28 pp.</i>	
<i>Grunevald, Karl y Birgitt, Linner.</i>		
1980	<u>Retraso Mental: Sexualidad y Normalización Social.</u>	
	<i>en : Actualidades de Suecia.</i>	
	<i>Suecia, Instituto Sueco 1 - 12 pp.</i>	
C O N A P O		
1982	<u>La educación de la sexualidad humana</u>	

SESION	DIA	HORARIO
<i>Tomo II - Familia y Sexualidad</i>		
<i>México, CONAPO</i>		
3. <i>Discusión sobre la lectura y los conceptos expresados en la lluvia de ideas.</i>		10:15 11:30
4. <i>Conclusiones</i>		11:30 12:00

SESION	DEA	HORARIO
TERCERA	SABADO	09:00 12:00
<i>Familia y sexualidad</i>		
1. Se disertará sobre el papel que juega la familia en la educación sexual de los sujetos con retardo. Se reductarán los aspectos principales.		09:00 09:45
<i>Dos equipos discutirán si la familia tiene o no influencia en la educación de sus hijos. Otros tantos tratarán los pro y contra que la familia considera ante la comunicación de temas sexuales hacia sus hijos.</i>		
2. Presentación de los siguientes temas: a) el papel de la familia en la educación sexual de sus hijos, b) la comunicación en la familia, por el coordinador de cada equipo.		09:45 10:45
3. Discusión sobre los temas anteriores.		10:45 11:30
4. Conclusiones.		11:30 12:00

SESION	DIA	HORARIO
CUARTA	SABADO	09:00 12:00
<i>Educación sexual o información sexual.</i>		
1. Los padres de manera individual pensarán en una situación vivida y relacionada con la sexualidad de sus hijos. Se elegirán tres casos.		09:00 09:30
2. Se escenificarán tre casos por medio de un psicodrama.		09:30 10:00
3. Se dará a cada grupo un documento diferente a cada subgrupo sobre el tema, para su lectura. Los materiales serán:		10:00 10:30
<i>García Weneke, José Ma.</i>		
1979	<u>La educación sexual en la escuela.</u>	
	España, Ed. Planeta, 4a. ed 223 pp.	

SESION	DIA	HORARIO
CONAPO		
1982	<u>La educación de la sexualidad humana.</u>	
	Enciclopedia Tomo III- Individuo y sexualidad	
	México, CONAPO	
	Lafona Comas, Margarita.	
1947	<u>La educación sexual y la coeducación de los sexos.</u>	
	Buenos Aires, Ed Losada 147 pp.	
4. Discusión y conclusión por subgrupo sobre la lectura		10:30 11:00
5. Exposición oral de las conclusiones por subgrupo.		11:00 11:30
6. Conclusiones		11:30 12:00

SESION	DIA	HORARIO
<i>QUINTA</i>	<i>SABADO</i>	<i>09:00 12:00</i>
<i>Educación sexual o información sexual.</i>		
<i>1. Lectura de las conclusiones de la sesión anterior.</i>		<i>09:00 09:15</i>
<i>2. Debate sobre los siguientes tópicos: a) diferencias y similitudes entre educación sexual e información sexual, b) los padres educan y/o informan, c) como lo hacen y d) la sociedad educa y/o informa.</i>		<i>09:15 10:30</i>
<i>3. Se retomarán los psicodramas de la sesión anterior, pero incluyendo la información trabajada en esta sesión.</i>		<i>10:30 11:45</i>
<i>4. Conclusiones.</i>		<i>11:45 12:00</i>

SESION	DIA	HORARIO
SEXTA MASTURBACION	SABADO	09:00 12:00
1. Con la utilización de la técnica de lluvia de ideas, se trabajará el concepto que tienen los participantes sobre la masturbación y sus consecuencias.		09:00 09:30
2. Exposición del tema por los coordinadores del seminario basado en los siguientes documentos: Atvarez Guyou, Juan Luis 1985 <u>La educación sexual del mexicano</u> Col. Relaciones Humanas y Sexología México, ED. Grijalbo, 2a. ed. 212 pp. Katz, Gregon 1985 <u>La vida sexual de los deficientes mentales.</u> en <u>Siglo Veintiuno. Sexualidad, Educación y Actividades Sociales.</u> Num. 97:1 - 6 pp.		09:30 10:00

SESION

DIA

HORARIO

Suecia, Consejo de Ayuda a los Deficientes Mentales,

Kempton, W., Gordon, Sol, Bass, M. S.

1975 Amar, sexo y control de natalidad para
el deficiente mental.

Publicado por la Asociación de Paternidad Planificada
de Pensilvania. 3 pp.

3. Elaboración de cuadros sinópticos en los que se compararán los
conceptos dados por los participantes y los expuestos por los
coordinadores. 10:00 10:30
4. Exposición de casos reales sobre el tema, utilizando la técnica
del estado mayor. Por subgrupos se analizarán casos reales
referentes a la masturbación. Cada subgrupo contará con un
"comandante", el cual en base a las sugerencias y observaciones
de sus "soldados" tomará una decisión sobre el caso argumentando
el por que de ésta. La decisión final será responsabilidad uni-
camente del "comandante". 10:00 11:30

SESION

PLA

HORARIO

5. Conclusiones

11:30 12:00

SESION	DIA	HORARIO
SEPTIMA	SABADO	09:00 12:00
<i>Menstruación</i>		
1. Se dividirá el grupo en 2 subgrupos: a) incluirá a los participantes que tienen hijas con retardo en el desarrollo y b) incluirá a los participantes que tienen hijas sin retardo.		09:00 09:15
2. Se repartirá a los participantes el siguiente cuestionario :		09:15 09:45
1. Edad de la joven		
2. Presenta la regla SI NO		
3. Le ha hablado a su hija sobre la menstruación		
4. Quié le ha dicho		
5. Le causa a usted problemas la menstruación de su hija. SI NO Por qué.		
6. Considera usted que a su hija le causa problemas la regla. SI NO Por qué.		

<i>SESION</i>	<i>DIA</i>	<i>HORARIO</i>
<i>3. Los coordinadores aclararán dudas sobre los hábitos de higiene en la menstruación.</i>		<i>09:45 10:30</i>
<i>4. Se dará lectura a las respuestas de los cuestionarios por subgrupos, anotando en el pizarrón los aspectos más relevantes.</i>		<i>10:30 11:00</i>
<i>5. Los participantes identificarán las diferencias y similitudes dadas por cada subgrupo, detectando los factores que en éstas se presenten.</i>		<i>11:00 11:45</i>
<i>6. Conclusiones</i>		<i>11:45 12:00</i>

SESION	DIA	HORARIO
OCTAVA	SABADO	09:00 12:00
<i>Explotación y abuso sexual.</i>		
1. Por medio de la técnica de lluvia de ideas se expresarán las dudas, temores e inquietudes sobre el tema.		09:00 09:30
2. Se dividirá en dos subgrupos. Uno de los subgrupos tendrá acceso a varios artículos sobre el tema: Gordon, Sol.		09:30 11:00
1981	<u>Los derechos de los incapacitados.</u> Traducción: Vera Barrio, del Centro Internacional de Documentación sobre Fertilidad Adolescente. Panamá IPHE 9 pp.	
	Roffiel, Rosamaria (responsable).	
1986	<u>Los molestatos</u> 33 - 36 pp. <u>Un enfoque feminista sobre el incesto y el abuso</u>	

SESION

DIA

HORARIO

sexual de monjes. 37 - 38 pp.

Testimonio: Algo para siempre 39 - 41 pp.

¿Cuánto sabe usted sobre el abuso sexual de monjes? 29 - 30 pp.

¿Qué es y cómo se da el abuso sexual de monjes? 31 - 32 pp.

En: FEM Año 10 - Núm. 40 Agosto-Septiembre
México.

Después redactarán las posibles soluciones a las inquietudes expresadas.

El otro subgrupo discutirá y redactará las posibles soluciones ante sus dudas expresadas. Posteriormente tendrán acceso a las lecturas (una hora para lectura y 30' para redacción).

Se leerán las soluciones dadas y se discutirá sobre ellas.

11:00 11:30

4. Conclusiones.

11:30 12:00

SESION	DIA	HORARIO
NOVENA	SABADO	09:00 12:00
<i>Homosexualidad</i>		
1. Por medio de la técnica de cuchicheo se trabajará la distorsión de información que muchas veces lleva a apreciaciones deformadas.		09:00 10:00
2. Se invitara a un psicólogo para que este aclare las dudas de los padres respecto al tema.		
3. Los padres manifestarán las posibles soluciones a casos problema.		11:00 11:45
4. Conclusiones		11:45 12:00

SESION	DIA	HORARIO
DECIMA	SABADO	09:00 12:00
<i>Noviazgo, matrimonio y procreación.</i>		
<i>1. Los coordinadores llevarán los siguientes artículos y se</i>		
<i>leerán frente al grupo.</i>		
<i>Benton, Myron.</i>		
1975	<i><u>La sexualidad en los inválidos. en : Mundo</u></i>	
	<i><u>Médico.</u></i>	
	<i>Vol. II Núm. 19. 76-77</i>	
	<i>México.</i>	
<i>Jarque, Josep Ma.</i>		
1978	<i>ob. cit.</i>	
<i>Katz, Gregor.</i>		
1985	<i><u>La vida sexual de los deliriantes mentales.</u></i>	
	<i>En: <u>Actuales puntos de vista sobre sexualidad.</u></i>	
	<i>Siglo Veintiuno, Sexualidad, educación y actividades</i>	

SESION	DIA	HORARIO
<i>sociales.</i>		
<i>Núm. 97 1 - 6 pp.</i>		
<i>2. Se dividirá el grupo en dos subgrupos. Uno que incluya a los participantes que estén a favor del noviazgo, matrimonio y procreación y otro constituido por los padres que estén en contra; organizándose un debate sobre estos temas. (30' por tema).</i>		<i>10:00 10:30</i>
<i>3. Conclusiones.</i>		<i>11:30 12:00</i>

SESION	DIA	HORARIO
UNDECIMA	SABADO	09:00 12:00
<i>Esterilización y métodos anticonceptivos.</i>		
1. Con la técnica de proyectos de visión futura se trabajarán los temas. Se plantearán situaciones hipotéticas futuras en las cuales los padres son protagonistas, teniendo ellos que plantear soluciones.		09:00 10:45
2. A partir de la dinámica anterior se trabajarán aspectos a favor y en contra de la esterilización y de los métodos anticonceptivos.		10:45 11:45
3. Conclusiones.		11:45 12:00

SESION	DIA	HORARIO
DUODECIMA	SABADO	09:00 12:00
Evaluación.		
1. En esta sesión se evaluará el seminario y a sus coordinadores utilizando el siguiente cuestionario:		09:00 11:00
1. Es lo mismo sexo que sexualidad SI - NO Por qué.		
2. La sexualidad está presente en todos los seres humanos SI - NO Por qué.		
3. Es importante como se comporta usted respecto a lo sexual para la educación sexual de su hijo.		
4. Considera importante hablar con su hijo sobre temas sexuales SI - NO Por qué.		
5. Es lo mismo educación sexual que información sexual. SI - NO Por qué.		
6. Qué papel juega la sociedad en la educación sexual de su hijo.		
7. Qué opina usted sobre el acto de masturbarse.		

SESION

DIA

HORARIO

8. Piensa hablarle a su hijo sobre la masturbación, SI - NO

Por qué.

10. Cree que su hijo puede verse involucrado en un abuso sexual. SI - NO Por qué.

11. Los internados, escuelas, talleres y centros de atención para retardados deben ser exclusivos para hombres o mujeres. SI - NO Por qué.

12. Debe permitírseles a los retardados el contacto con sujetos del sexo opuesto. SI - NO Por qué.

13. Qué opinaría si su hijo deseara casarse.

14. Usted reprocha el que su hijo (o) tenga hijos. SI - NO Por qué

15. Cree que su hijo puede decidir sobre el uso de algún método anticonceptivo. SI - NO Por qué.

SESION

DIA

HORA

16. Considera importante la educación sexual en los centros de educación especial. SI - NO Pon qué.

17. Qué opina del seminario.

2. Convivia.

11:00 12:00

LOCAL:

Salón de conferencias del CECADEE 7.

MATERIAL:

- hojas de apuntes*
- lápices y plumas*
- gises y borrador*
- cartulinas*
- pizarrón*
- cinta adhesiva*

Personal para coordinar el seminario:

- Pedagogos*
- Psicólogos*

CONCLUSIONES

Existen diversas acepciones para designar a los sujetos a los sujetos que presentan ciertas alteraciones en sus conductas y que, por tanto, no han adquirido las pautas de comportamiento que la sociedad demanda de ellos.

Aunque existe una variada terminología que pretende definir a los sujetos cuya conducta no se ajusta a los patrones culturales vigentes, nosotros optamos por el término "retardo en el desarrollo", el cual señala la ausencia de conductas adaptativas acordes al desarrollo cronológico que presenta el común de la población. Así los sujetos designados como retardados constituyen un grupo muy diverso tanto por las causas que originan el retardo como por la forma en que éste se manifiesta.

El término sexualidad implica aspectos culturales, sociales, psicológicos y biológicos y no únicamente éstos últimos como generalmente se piensa.

Las entrevistas realizadas a los padres del CECADDE 7 revelaron que el que éstos utilizan el término sexualidad para referirse únicamente al coito.

Los padres son los primeros educadores sexuales. La educación sexual se inicia en el hogar, sin embargo, la influencia del medio social incide en gran medida en los sujetos. Ambas tienen un papel determinante en el establecimiento de patrones de conducta.

En lo que se refiere a la sexualidad de los sujetos con retardo en el desarrollo, ésta ha sido poco estudiada lo que conlleva a un gran desconocimiento del tema. Los retardados en el desarrollo son seres sexuales. Su desarrollo sexual no difiere en general al del común de la población. Prueba de esto son las manifestaciones que los sujetos presentan como son: la masturbación, el ennumeramiento, el noviazgo y el deseo de atraer.

La mayoría de los padres entrevistados en el CECABEE 7 se encuentran indecisos sobre si sus hijos son seres sexuales o asexuales y no existe el cuestionamiento en la mayoría de éstos sobre el futuro de los sujetos. Muy pocos padres piensan que sus hijos pueden llegar a formar una pareja

Encontramos que persiste la creencia en los padres de familia de que el hablar de sexualidad va a despertar un interés desmedido en los sujetos

Existe una gran diversidad de reacciones por parte de los padres de familia ante las manifestaciones sexuales de sus hijos retardados, sin embargo coinciden en tener un carácter represivo ante la sexualidad de sus hijos y por otra parte se hace patente una sobreprotección hacia ellos que impide la plena manifestación de su sexualidad y el manejo adecuado de ésta en el marco de las normas sociales imperantes. Por tanto los padres de familia necesitan y demandan conocimientos sobre la sexualidad.

En muchas ocasiones la sociedad reacciona con una actitud de rechazo ante

las manifestaciones sexuales de estos sujetos; éstos les demandan comportamientos adecuados, pero no les proporciona los medios necesarios para adquirirlos .

Los recursos materiales y humanos con que se cuenta en materia de educación sexual son muy reducidos. Las publicaciones especializadas sobre la sexualidad de los sujetos con retardo en el desarrollo a las cuales tienen acceso los padres de familia, son escasas.

Considerando lo delicado del tema el seminario ofrece por un lado, el respetar el bagaje cultural con que cuentan los padres, y, por otro, el hacerles partícipes en la búsqueda de soluciones.

Podemos decir que la educación sexual es necesaria en la educación de los sujetos retardados sino a la población en general.

En suma, es necesaria la intervención de todos los profesionistas sociales y de la población en general en forma coordinada y congruente con la realidad, para que el sujeto que presenta retardo pueda desarrollarse armónicamente, con los consiguientes beneficios tanto individuales como sociales.

Aunque este trabajo se dirige a los padres del Centro de capacitación de Educación Especial 7 puede ser aplicado a grupos semejantes.

ANEXO 1

a) Qué me está pasando. Una guía de la pubertad.

Mayle, Peter.

Este libro está dirigido principalmente a los chicos en etapa puberal, los cuales no entienden muchas veces los cambios que experimentan. Este libro contiene: "Por qué no se habla de los cambios", una guía de desarrollo para los chicos y otra para las chicas, palabras acerca de las hormonas, por qué salen los pechos, que es una erección, que es el periodo, por qué cambia la voz, que es una polución nocturna y que ocurre después de todo estos.

b) Cómo guiar al niño sin presión.

Bates, Dr. Louise y Ames, Dra. Jean.

Trata algunos aspectos importantes para los padres: el significado de la comunicación en pareja, los hijos, la comunicación familiar, la escuela y la sexualidad.

c) Los mayores y otros problemas. Grandes ideas para todos los pequeños.

Mayle, Peter y Robins, Arthur.

Contiene temas como la higiene, la escuela, la hora de acostarse, los modales en la mesa, el otro sexo y el dinero.

Ventajas: el vocabulario es accesible para los pequeños, el tratamiento que se da a los temas es objetivo pues señala los pro y contra de algunas de tantas situaciones que a los padres y chicos se le puede presentar en determinado momento.

Desventajas: El costo es alto y consideramos que para la mayoría de los padres de nuestra sociedad se hace poco redituable una inversión de dinero

en este tipo de libros, pues hay otras necesidades más importantes que atender. A esto le agregamos el que los temas pueden parecer en determinado momento simples.

b) *Cómo se hacen los niños. Un eficaz instrumento para los padres y maestros.*

Westley, Ana

Contiene puntos básicos de la educación sexual para los niños tales como nociones básicas sobre la diferenciación sexual (diferencias externas entre hombre y mujer) caracteres sexuales de la femineidad y masculinidad (para conocer el aparato reproductor de ambos sexos), unión sexual y sensaciones ante esta actividad, la fecundación, el nacimiento y algunas páginas sobre la pubertad de cada sexo.

c) *De dónde venimos. Un eficaz instrumento de ayuda para los padres.*

Mayle, Peter.

Este libro ilustrado presenta las respuestas dadas por un grupo de pequeños cuando les preguntan dónde creen que vienen los niños.

También se explican diferencias entre hombre y mujer (pechos, caderas, vagina, pene), el "principio de un niño" (cómo se inicia una relación sexual) y, por último, aborda el desarrollo embrionario y el nacimiento.

Ventajas: El lenguaje de estos dos últimos libros es sencillo e ilustrado lo que facilita a padres y maestros el tratar estos temas sexuales con los chicos. Las explicaciones son más amplias que las dadas en los libros de la Secretaría de Educación Pública.

Contiene un diccionario ilustrado que facilita la comprensión de términos.

Desventajas: Estos libros son de edición española, dirigidos a una cultura muy diferente a la nuestra lo que implica un tratamiento distinto del tema al que la sociedad mexicana le da. Los autores dirigen estos libros a padres y maestros, pero también mencionan ser para chicos de 6 a 12 años. Consideramos que gran parte de los padres mexicanos no permitirían la lectura de estos libros a los chicos de las edades a las que se dirigen, pues es pertinente aclarar que las ilustraciones son muy reales y les pueden parecer impactantes. El costo es elevado.

BIBLIOGRAFIA

Alarcón, Odette

- 1977 Educación sexual a diferentes edades en: Apuntes de la Conferencia sobre educación sexual a diferentes edades.
Guatemala 1 - 4 pp.
(Colegio Americano de Guatemala).

Alvarez Gayou, Juan Luis

- 1985 La condición sexual del mexicano.
México, ED. Grijulho 2a. ed. 212 pp.
Colección Relaciones Humanas y Sexología.

Dijou, S. W. y Baer, D. M.

- 1975 Psicología del Desarrollo Infantil.
Teoría empírica de la conducta.
México, ED. Trillas Vol. I

Brenton, Myron

- 1975 "La sexualidad en los inválidos en: Revista Mundo Médico.
México, Vol. II No. 19 74-76 pp.

Blue, Roger

1974 Educación sexual y el retardo mental. Un enfoque comunitario art.
Instituto Panameño de Rehabilitación Especial.
Panamá, 24 pp.

Burt, John y Brower Meeks Linda

1976 Educación sexual
Información y planes de enseñanza.
Trad. Vicent August Armer
México, ED. Interamericana 539 pp.

Carrasco Nuñez, José Luis y Altamirano, Ma. Guadalupe (comp.).

1985 Sistemas de Educación Especial II.
Selección de lecturas.
ENEP Aragón UNAM

Cardinal de Martín, Cecilia y Ortiz Umaña, Germán.

1974 Variabilidad del comportamiento sexual.
Art. del IPHE Panamá, 1 - 8 pp.

Canelli, Linda

- 1982 Educación sexual: un componente de la educación especial
en: Primer Congreso Nacional sobre Deficiencia Mental.
Memoria
SEP - DGEE 333 - 342

Cázarez Hernández, Laura

- 1983 Técnicas actuales de investigación documental.
México, ED. Trillas 3a. ed/ 162 pp.

CONAPO

- 1982 La educación de la sexualidad humana.
Enciclopedia Tomo I - Sociedad y sexualidad
Tomo II - Familia y Sexualidad
Tomo III- Individuo y Sexualidad
Tomo IV - Orientaciones Pedagógicas
México, CONAPO

- 1972 Programa Nacional de Educación Sexual.
México, CONAPO 29 pp.

Cononudo, Guillermo

- 1980 Tratado sobre clínica de la deficiencia mental.
México, ED. C.E.C.S.A. 2a. ed. 351 pp.

Díaz Rivera, Psic. Juan Manuel

- 1986 Entrevista realizada en la Clínica Integral de Problemas de Aprendizaje y Conducta.
México, Agosto - 1986.

Dominguez Brito, M.

- 1984 Aspecto médicos en la atención de niños con retardo en el desarrollo en: El retardo en el desarrollo. Teoría y Práctica.
México, ED. Trillas. 2a. ed.

Escardo, Florencia

- 1970 Sexología de la Familia.
Buenos Aires, ED. ATeneo 5a. ed. 69 pp.

Galindo, Edgar; Bernal, Teresa; Hinojosa, Guillermo; Galguera, Ma. Isabel;
Taracena, Elvira y Padilla, Flora.

1984 Modificación de la conducta en educación especial.

México, ED. Trillas 3a. ed. 322 pp.

García Waebe, José Ma.

1979 La educación sexual en la escuela.

España, ED. Planeta 4a. ed. 223 pp.

Gerardo Neira, Octavio

1980 Educación sexual para las minorías sexuales en: Sexualidad humana y educación sexual.

Vol. II Núm. 1 23 - 25 pp.

Bogotá - CRESALC

Gomensano, Arnold

1984 La irresponsabilidad sexual de los jóvenes en: Papel Mensual Num. 7 16 pp.

Bogotá, CRESALC.

Gordon, Sol

1981 Los derechos sexuales de los incapacitados.

Trad. Vera Barrio de el Centro Internacional de

Documentación sobre Fertilidad Adolescente

Panamá, IPHE 9 pp.

- 1981 La educación comienza en el hogar.
Art. del IPHE
Panamá, 11 pp.

Grossman, Herbert

- 1974 Resumen del Seminario sobre la Organización para el retrasado mental.
en Cartilla educativa sobre retardo mental 22 pp.

Instituto Panameño de Rehabilitación Especial

- 1983 A los padres de familia y maestros.
Panamá, IPHE
- 1983 Desarrollo sexual normal en el deficiente mental.
Panamá, IPHE
- 1983 La educación sexual del retardado mental.
Primera Jornada Científica Nacional
Panamá, IPHE

Isaias López, Manuel.

- 1980 Ideología actual sobre el retardo mental en Psiquiatría
Órgano Oficial de la Asociación Psiquiátrica
Mexicana A. C.
Vol. 10 Num. 3 171 - 177 pp.
México, Septiembre-Diciembre 1980

Jaramillo Salazar, Alfonso

- 1980 Cartilla educativa sobre retardo mental.
Bogotá, Ministerio de Salud 17 pp.

Jarque, Josep Ma. y Bonjour, Hugo W.

- 1977 Sexualidad y Deficiencia Mental.
Art. del Centro de Estudios sobre Deficiencia Mental
San Juan Desvern, Barcelona 28 pp.

Katz, Gregor

- 1985 La vida sexual de los deficientes mentales en: Actuales puntos de vista sobre sexualidad.
Siglo Cero. Sexualidad, educación y actividades sociales.
Num. 97 1 - 6 pp.
Madrid

Kempton W., Bass, M. S., Gordon, Sol

- 1975 Amar, sexo y control de natalidad para el deficiente mental.
Guía para padres. Publicado por la Asociación de Paternidad Planificada de Pensilvania y por el Instituto de Investigación y Educación Familiar de la Universidad de Siracusa en Estados Unidos. 3 pp.

Lafora Comas, Margarita

- 1947 La educación sexual y la coeducación de los sexos.
Buenos Aires, ED. Losada 147 pp.

Linner, Birgitt y Gruneward, Karl.

- 1980 Retraso mental: sexualidad y normalización social en:
Actualidades de Suecia.
Suecia, Instituto Sueco, 1 - 12 pp.

López Faudoa, Silvia

- 1985 El niño con síndrome de Down.
México ED Diana 3a. ed. 242 pp.

Lorenzo, Maggi De

- 1983 ¿Tiene derecho la sociedad a esterilizar a los retardados
mentales? en: NAMRP Newsletter
Vol. 12 Num. 14 6 pp.
Suecia.

Marmora, Diana y Ma. Clara Arango

- 1977 El papel de la educación sexual en la adolescencia en:
Sexualidad y educación sexual. Vol. 1 Num. 2 - 5 pp.
Bogotá, CRESALC.

Oyarzun Gómez, Galo

- 1983 El trabajo de Seminario en Enseñanza Superior.
Cuadernos Deslinde Num. 13 Ciencias Políticas
México, ENEP Aragón UNAM

Ramírez Gutiérrez, Alfonso

- 1974 Resumen del Seminario sobre la Organización para el
retrasado mental.
ob. cit.

Ribes Iniesta, Emilio

- 1984 Técnicas de modificación de conducta.
México, ED. Trillas 283 pp.

Roffiel, Rosamaria (responsable)

- 1986 Los molestatadores. 33 - 34 pp.
Un enfoque feminista sobre el incesto y el abuso sexual
de los menores. 37 - 38 pp.
Testimonio algo para siempre 39 - 41 pp.
en: Fem Año 10 Num: 40 Agosto-Septiembre
México

Rojas Soriano, Raúl

- 1981 Guía para realizar investigaciones sociales.
México, UNAM 6a. ed. 274 pp.

Rubio Auriolas, Eusebio

- 1984 Educación de la sexualidad y retraso mental.
Bogotá, CRESALC 36 pp.

Secretaría de Educación Pública

- 1982 Primer Congreso Nacional sobre Deficiencia Mental.
Memoria.
México, DGEE 387 pp.

- 1985 Bases para una política de educación especial.
México, DGEE 33 pp.

- 1985 La educación especial en México.
México, DGEE 39 pp.

Secretaría de Salubridad y Asistencia

- 1984 Programa Interinstitucional de Planificación Familiar.
1983 - 1988.
México, SSA 152 pp.

Tarjan, George

- 1974 Resumen del Seminario sobre Organización de Servicios para el retrasado mental. p. 22 ob. cit.

Walter Baruch, Dorothy

17=972 Nuevos métodos en educación sexual.
Buenos Aires, Ed. Paidós, 3a. ed. 325 pp.

Witer

1980 Educación sexual y familia en: Actualidades de Suecia.
Suecia, Instituto Sueco p. 6