



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PROPUESTA DE UN TALLER DE EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD
INFANTIL DIRIGIDO A DOCENTES DE EDUCACIÓN PRIMARIA.

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:

CECILIA ELVIA GAMA HERNÁNDEZ

DIRECTORA DE LA TESIS:

MTRA. GUADALUPE SANTAELLA HIDALGO

COMITÉ DE TESIS

MTRA. BLANCA ELENA MANCILLA GÓMEZ
MTRA. LAURA ÁNGELA SOMARRIBA ROCHA
LIC. MARÍA EUGENIA GUTIÉRREZ ORDOÑEZ
LIC. DAMARIZ GARCÍA CARRANZA



® Facultad
de Psicología

Ciudad Universitaria, D.F.

2013.



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 esta 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.

Me doy cuenta que si fuera estable, prudente
y estático; viviría en la muerte.
Por consiguiente, acepto la confusión,
la incertidumbre, el miedo y los altibajos emocionales,
porque ése es el precio que estoy dispuesto a pagar
por una vida fluída, perpleja y excitante.

Carl Rogers

Si quieres vivir una vida feliz, áatala a una meta
no a una persona o a un objeto.

A. Einstein

*Hoy el día comienza,
y mi vida continúa.*

C. Gama

AGRADECIMIENTOS

A la UNAM y a la Facultad de Psicología con las que me reencuentro después de 24 años .

A Ofelia Reyes Nicolat,
Jefa del Programa de Sexualidad Humana,
PROSEXHUM , por abrirme un camino a mi reencuentro.

A la DEC de la Facultad de Psicología,
en especial al Lic. Juan Manuel Gálvez
por su calidez y gran apoyo profesional .

*Agradecimiento especial a mi compañero de vida,
Ernesto Vázquez Arciniega.
Gracias por caminar a mi lado, y compartir mis sueños.*

A mi hermana Dulce Karime Gama Hernández
por su cariño y apoyo.

A mis sobrinas y sobrino Anette, Abril y Harer
con los que comparto momentos de vida
invaluables e inolvidables.

A mi madre y hermano ,los extraño y
desde el recuerdo les comparto esta meta de mi vida.

A mi amiga- hermana de toda la vida,
por compartir conmigo este caminar
Graciela Montoya Martínez.

A Ma. Elena Arciniega Trejo
por su escucha y cariño, te voy a extrañar.

A mis vínculos afectivos y apoyadores
que hoy son parte de mi vida.

INDICE

Resumen	1
Introducción	2
Capítulo 1. Desarrollo Infantil	
1.1. Conceptos Básicos de Desarrollo Infantil	5
1.2. Desarrollo Físico de 6 a 12 años	10
1.3. Desarrollo Cognoscitivo. Jean Piaget	10
1.4. Desarrollo Psicosexual. Sigmund Freud	15
1.5. Desarrollo Socioemocional. Erik Erikson	20
Capítulo 2. Sexualidad	
2.1. Concepto de Sexualidad y Sexo	28
2.2. Evolución de la Sexualidad	32
2.3. Sexualidad Infantil en la Familia	36
2.3.1. Juegos Sexuales en la infancia	37
2.4. Sexualidad Infantil en Grupos de Amigos	41
2.5. Sexualidad Infantil en la Escuela	44
Capítulo 3. Psicología de la Salud Infantil	
3.1. Psicología de la Salud	49
3.2. Psicología de la Salud Infantil	50
3.2.1. Acciones o intervenciones	51
3.2.2. Prevención en la infancia	52
3.2.3. Factores de riesgo y protección en la infancia	53
3.2.4. La Salud como proceso	54
3.3. Educación para la Salud	54
3.4. Educación en Sexualidad infantil como prevención primaria	57
3.5. Intervención Enfoque Eco- sistémico	67

Propuesta de un Taller de Educación en Sexualidad infantil dirigido a docentes de educación primaria

Justificación	70
Objetivos	71
Población	72
Materiales	73
Escenario	73
Evaluación	73
Cartas descriptivas	74
Discusión y Conclusión	89
Referencias	94
Anexos	98

RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito abordar el tema de la sexualidad infantil y la función de los docentes de primaria en la facilitación y acompañamiento de la educación en sexualidad a sus alumnas y alumnos.

El marco teórico incluye el tema de desarrollo infantil, conceptos básicos de sexualidad, evolución de la sexualidad, sexualidad infantil en la familia, en los grupos de amigos y en la escuela; así como la importancia de la psicología de la salud infantil, la educación de la salud y el tópico de la educación en sexualidad, tema central en la propuesta y diseño del taller con una duración de cinco sesiones, además del análisis de las limitaciones y sugerencias para el trabajo presente y futuro en las aulas.

DESCRIPTORES : Desarrollo infantil, sexualidad, sexualidad infantil, psicología de la salud infantil y educación de la sexualidad.

ABSTRAC

The present research has been aimed to address the issue of both child sexuality and the role of elementary school teachers in terms of both facilitation and support of sexuality education to their students.

The theoretical framework includes the issue of child development, basic concepts of sexuality, evolution of sexuality, child sexuality, the topic of sexuality in the family, groups of friends and school, as well as the importance of child health psychology, education health and the topic of sex education, which is mainly focused on both the proposal and the workshop with a duration of five sessions, as well as analyzing the limitations and suggestions for present and future work in the classroom.

KEY WORDS: child development, sexuality, child sexuality, psychology of children's health and sexuality education.

INTRODUCCIÓN

Reconocer que la sexualidad infantil está presente en el desarrollo de los niños en edad escolar, es observar la necesidad de una educación integral en sexualidad, que debe ser permanente, oportuna, clara, científica y con compromiso en las aulas por parte de los docentes como agentes directos de prevención para una sexualidad plena y saludable. La sexualidad infantil es un tema que por desconocimiento ó información errónea de la familia y en la escuela ha llevado a evitar o mal informar a las niñas y a los niños acerca de la misma.

Es importante abordar el tema de la educación en sexualidad infantil desde un enfoque holístico, donde las niñas y los niños son el elemento central de un sistema ecológico, que incluye el aspecto relacional considerando a la familia y a la escuela como parte fundamental en el acompañamiento durante el desarrollo en la infancia. Esto sin dejar de lado a la comunidad y la sociedad las cuales forman parte del aspecto social del ambiente donde se da la interacción constante de aprendizaje.

Por tanto, el presente trabajo dirige la atención a valorar y revalorar el esfuerzo de la prevención en sexualidad, a través de un taller dirigido a una población de profesionales de la educación como una acción preventiva, a mi parecer necesidad no atendida en el ámbito de la actualización y capacitación para abordar la importancia de la sexualidad infantil con los docentes de primaria y el valor de su participación en ella desde edades tempranas.

La SEP (2009), define la importancia de las y los maestros como agentes fundamentales de la intervención educativa y ellos son los verdaderos agentes del desarrollo curricular, es por esto que deberán participar en propuestas de formación inicial, actualización y desarrollo profesional para realizar su práctica docente de manera efectiva, aplicar con éxito los nuevos programas en el aula y atender los requerimientos educativos que la diversidad de la población escolar

demande. Es por lo anterior y ante la nueva Reforma Educativa 2013, donde se incluye que *las maestras y los maestros* son los únicos responsables del resultado educativo, se torna relevante la posibilidad de una capacitación y actualización acorde con su realidad administrativa-laboral.

La propuesta del taller de educación en sexualidad, propone actividades que propician la sensibilización, la experiencia vivencial, el análisis y la reflexión sobre las competencias docentes de las y los profesores que laboran en el nivel de escuela primaria, esperando que se fortalezcan sus recursos personales para realizar con las y los niños en cuanto a su sexualidad se refiere, un trabajo informado, comprometido, con ética y empatía.

CAPÍTULO UNO DESARROLLO INFANTIL

El desarrollo infantil es un elemento esencial en la formación de la personalidad, el transitar por cada una de las etapas de evolución es lo que permite al niño y a la niña el logro de la meta vital como seres sexuados, crecer con placer y sanamente durante el proceso de desarrollo.

La etapa de los niños de 6 a 12 años, Craig (2009) la ha denominado “niñez media”, donde se perfeccionan habilidades como la lectura, la escritura y las matemáticas. Es un periodo de aprendizajes interesantes, donde escolarmente los infantes cursan la educación primaria. De igual forma, se trata de un transcurrir donde los menores se prueban a sí mismos, desafiando retos de la vida cotidiana, practicando actividades deportivas, así también como bailar y patinar. Si los niños logran pasar con éxito esos desafíos se sentirán capaces y seguros, pero si fracasan es posible que aparezcan sentimientos de inferioridad debilitando su yo.

Sin duda, es la combinación de factores físicos, cognoscitivos y psicosociales lo que dan como resultado el desarrollo individual de manera eficiente, pues el niño ya es capaz de concentrarse, lo que mejora su función neurológica, perfeccionando con ello sus habilidades cognoscitivas que le permiten prever acciones, planear estrategias, lo que se ve reflejado en la elección de actividades.

En general el niño trata de interpretar sus experiencias como un todo organizado, su interés es menos egocéntrico, y gradualmente va tomando en cuenta lo que piensan y sienten los demás. Asimismo, la niñez media es una etapa donde niños y niñas son muy sanos, pues suelen presentar enfermedades menores. Además, el desarrollo de su coordinación les permite realizar actividades más arriesgadas (Craig, 2009).

Este mismo autor, refiere que el pensamiento de un niño de cinco años y el de uno de doce años es muy diferente, esto se debe a la forma en cómo piensan, procesan la información y conocimientos acumulados. Los niños y niñas de edad escolar dentro de la teoría piagetiana adquieren el pensamiento operacional concreto.

1.1 Conceptos Básicos de Desarrollo Infantil.

El desarrollo infantil es un proceso que ha sido estudiado por diversos teóricos, quienes han dado distintas explicaciones para comprender lo que sucede cuando un niño está creciendo.

Cherem Sassón (en Benassini 2010) clasifica los enfoques del desarrollo humano de la siguiente manera:

- 1.-Observando los cambios cualitativos y cuantitativos.
- 2.-Examinando las de áreas de desarrollo: física, cognitiva, psicosocial.
- 3.-Respetando los periodos de desarrollo: perinatal (parto a un mes), infancia (nacimiento a los tres años), niñez temprana (tres a seis años), niñez intermedia (seis a doce años) y pubertad (doce años en adelante).
- 4.-Investigando los procesos de desarrollo .Cambios progresivos y acumulativos, algunos son biológicos y otros dependen del ambiente. Presentes procesos como la maduración, crecimiento y envejecimiento.
- 5.-Explorando los factores ambientales: aprendizaje, socialización y sincronización.
- 6.-Por el contexto histórico, reconociendo los sucesos normativos: en donde la mayoría de personas en la sociedad experimentan los sucesos de forma similar: edad e historia.
Así como los sucesos no normativos: poco comunes que tienen gran impacto en la vida de las personas, pueden ser por momentos o sucesos.

Jean Piaget, Sigmund Freud y Erick Erikson son los teóricos del desarrollo humano más representativos, pues describieron el desarrollo humano tanto en las áreas cognoscitivas como en la socioemocional. De sus trabajos surgieron conceptos básicos importantes para comprender lo que implica el desarrollo infantil, como son: desarrollo, desarrollo mental, desarrollo cognitivo, crecimiento, evolución, madurez, maduración, adaptación, aprendizaje y personalidad.

Partiendo de lo anterior, es necesario definir el concepto de desarrollo para entender su amplitud y alcances. Al respecto, la Secretaría de Educación Pública (2000), define al desarrollo como la etapa que va desde el nacimiento hasta la iniciación de la madurez, comprendiendo la infancia, la niñez, la adolescencia y la juventud.

Olazo (2003), define al desarrollo como la aparición de formas, de función y de conducta que son el resultado de intercambios entre el organismo, de una parte, el medio interno y el externo de la otra y además es un conjunto de procesos de maduración y aprendizaje mediante los cuales el organismo cumple su ciclo vital, actualizando sus potencialidades. Y los principios generales del desarrollo son: se presenta a ritmos diferentes, es relativamente ordenado, y ocurre de forma gradual. Este proceso es cognoscitivo, físico, personal y social.

Ahora bien, el desarrollo infantil consiste en la sucesión de etapas o fases en las que se dan una serie de cambios físicos y psicológicos, que conllevan al crecimiento de los niños (SEP, 2000).

Piaget (1973), hace referencia que el desarrollo mental implica dos procesos, uno es el desarrollo que produce un aprendizaje auténtico siendo espontáneo y vital. Y el aprendizaje lo describe en un sentido más estrecho limitado a ciertas situaciones que lo provocan.

Para Delval (1982), el desarrollo cognitivo, es una cadena ininterrumpida de acciones, simultáneamente de carácter íntimo, coordinador, y el pensamiento lógico es un instrumento esencial de la adaptación psíquica al mundo exterior.

Es decir, el desarrollo es un proceso progresivo de cambios físicos, psicológicos donde el aprendizaje es un elemento fundamental de vida.

Strommen y Mckinney (1982) definen al crecimiento, como los cambios en los niños en la estatura y el peso, este desarrollo físico está vinculado con el desarrollo intelectual, emocional y social, relacionándose todos entre sí influyendo en el desarrollo psicológico. El desarrollo conductual depende de la madurez física y neurológica observable en ciertas actitudes y experiencias emocionales de los niños.

Siguiendo con el concepto de crecimiento, es también definido como el aumento de tamaño, función o complejidad en relación con el punto de madurez (Cherem Sassón en Benassini, 2010) .En otras palabras, el crecimiento alude también a cambios graduales físicos en los seres humanos que están asociados al desarrollo en áreas emocionales, intelectuales, sociales y conductuales.

Ahora bien, la evolución explica el proceso de transformación biológica de la especie humana desde sus ancestros hasta el estado actual. Signoret Dorcasberro (en Benasinni 2010), describe también a la evolución, como el estudio psicológico cronológico completo del ser humano.

Por otra parte la madurez, es el punto culminante de un proceso de crecimiento y desarrollo, que consiste en la integración de muchas y muy diversas cualidades; y que implica a toda la persona humana, desde lo físico, lo psicológico y lo espiritual; logrando así una armonía y proporción entre el modo de vivir y la naturaleza humana. También es un periodo de relativa estabilidad y plenitud vital; comprende desde el final de la juventud hasta el comienzo de la vejez.

Entonces para Strommen y Mckinney (1982), la maduración es un proceso en donde las células nerviosas alcanzan su funcionamiento pleno y eficaz mediante la mielinización dando paso a la maduración estructural neurofisiológica permitiendo

el posible desarrollo de las funciones conductuales a través de la manifestación de factores como la experiencia, motivación y la práctica.

Ginsburg y Opper (1977) asimismo refieren que la maduración, citando a Piaget es considerada como uno de los factores que afecta el desarrollo y la define como las estructuras físicas del sistema nerviosos central las cuales requieren de cierto tiempo para alcanzar e su máximo nivel de desarrollo jugando cierto un papel en el desarrollo cognoscitivo.

Gesell (1970), define a la maduración física como la influencia más importante y directa sobre todos los aspectos del funcionamiento psicológico. Y Cherem Sassón (en Benassini, 2010), la describe como el proceso de crecimiento a partir del plan genético o biológico.

Ahora para Piaget (1999), la adaptación está siempre presente a través de dos elementos básicos: la asimilación y la acomodación. El proceso de adaptación busca en algún momento la estabilidad y, en otros, el cambio. En sí, la adaptación es un atributo de la inteligencia, que es adquirida por la asimilación mediante la cual se adquiere nueva información y también por la acomodación mediante la cual se ajustan a esa nueva información. La función de adaptación le permite al sujeto aproximarse y lograr un ajuste dinámico con el medio. La adaptación y organización son funciones fundamentales que intervienen y son constantes en el proceso de desarrollo cognitivo, ambos son elementos indisolubles.

Piaget (1999), en el enfoque genético/cognitivo/constructivista, define el aprendizaje como un proceso constructivo básicamente de carácter interno: es decir, son las propias actividades cognitivas del sujeto las que determinan sus interacciones ante el medio ambiente en el que está inmerso. Por tanto, no basta la actividad externa al sujeto para que éste aprenda algo, es necesaria su propia actividad interna (codificación/procesamiento y decodificación) de modo que su aprendizaje depende del nivel de desarrollo operatorio que posee. El aprendizaje es un proceso de reorganización y reestructuración cognitiva. Ello supone que ha asimilado la información del medio y al mismo tiempo ha acomodado los

conocimientos que se tenía previamente a los nuevos datos recientemente adquiridos.

Este proceso de autorregulación cognitiva se denomina “Proceso de Equilibración”. En el desarrollo del aprendizaje y la instrucción son importantes los conflictos cognitivos, discrepancias y contradicciones cognitivas. Estas discrepancias entre las expectativas o representaciones que el sujeto tiene ante un problema determinado y los resultados que ofrece el profesor o la realidad misma, son los que producen un desequilibrio en su sistema cognitivo y estimulan al sujeto a la consecución de un nuevo equilibrio más evolucionado y elaborado.

La experiencia física es con frecuencia una condición necesaria, aunque a veces no suficiente, para que se produzca el aprendizaje. Implica una toma de conciencia de la realidad que facilita la solución de problemas e impulsa el aprendizaje, aunque el niño no sepa explicar adecuadamente su por qué.

Ahora bien, otro concepto básico del desarrollo infantil es la personalidad. Papalia (1999), la describe como un conjunto de rasgos de carácter, comportamiento, de temperamento, emocionales y mentales de cada individuo. No sólo puede atribuirse a la influencia hereditaria o ambiental. Sin embargo los aspectos principales de la personalidad sí se heredan por lo menos en parte.

Freud (1905), define a la personalidad en función de un complejo proceso de desarrollo y maduración, sujeto al influjo de múltiples factores. El aporte freudiano fue un gigantesco paso adelante, pues contribuyó a superar conceptos religiosos y moralistas, teoría que sigue vigente en el presente. El fundamento de la conducta humana se ha de buscar en varios instintos inconscientes, llamados también impulsos, y distinguió dos de ellos, los instintos conscientes y los instintos inconscientes, llamados también, instintos de la vida e instintos de la muerte. La definición de personalidad resulta, en el mejor de los casos, extremadamente amplia y a la vez imprecisa.

Para Dicaprio (1985), personalidad se refiere a la naturaleza psicológica individual, como una identidad personal del individuo. La identidad tiene diversos componentes, algunos de los cuales son más centrales que otros, estos componentes definen a la persona y los componentes periféricos son limitados y están sujetos a cambios. El autor refiere que al conocer a una persona adquirimos conocimientos de su identidad central.

Signoret Dorcasberro (en Benassini,2010), también explica cómo se desarrolla la personalidad en los niños y como este comportamiento del ser humano tiene influencia en tres factores, los factores intrapsíquicos, los factores interpersonales, y los factores culturales o sociales.

1.2 Desarrollo Físico de 6 a 12 años.

Craig (2009) señala que el desarrollo físico durante la etapa de la educación primaria, el niño y la niña perfeccionan sus habilidades motoras y se vuelven más independientes. El crecimiento es gradual y regular prosigue hasta los nueve años en las niñas y hasta los once años en los varones.; a partir de ahí se observa el “estirón del adolescente”. No todos los niños y niñas maduran con la misma rapidez, intervienen de manera conjunta el nivel de actividad, del ejercicio, la alimentación, los factores genéticos y el sexo (Ver tabla 1).

Tales diferencias pueden incidir en la imagen corporal y en el autoconcepto, de manera que son otra forma en que interactúan los desarrollos físico, social y cognoscitivo (Craig, 2009).

1.3 Desarrollo Cognoscitivo. Jean Piaget

Jean Piaget es precursor de los estudios de desarrollo intelectual infantil, bajo el enfoque cognoscitivista, planteando la importancia de la interacción del sujeto con los objetos de su entorno y su evolución intelectual. Además, llevó a cabo

estudios sobre como los niños desarrollaban la inteligencia, la lógica y el pensamiento. También consideró que existe una cierta necesidad evolutiva, por lo que los individuos precisan transitar por determinados estadios, los cuales forman genuinos universos evolutivos de nuestra especie. Es decir, van construyendo su capacidad de pensar, adquiriendo estructuras primarias indispensables en la obtención de estructuras intelectuales más elaboradas (Signoret Dorcasberro en Benassini, 2010).

Tabla 1.
Desarrollo físico durante la niñez media Craig, (2009)

DESARROLLO FÍSICO DURANTE LA NIÑEZ MEDIA
DE LOS 5 A LOS 6 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> Ψ Aumento estable de estatura y peso. Ψ Aumento estable de la fuerza en ambos sexos. Ψ Creciente conciencia del lugar y de las acciones de grandes partes del cuerpo. Ψ Mayor uso de todas las partes del cuerpo. Ψ Mejoramiento de las habilidades motoras gruesas. Ψ Realización individual de las habilidades motoras.
DE LOS 7 A LOS 8 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> Ψ Aumento constante de estatura y peso. Ψ Aumento estable de la fuerza en ambos sexos. Ψ Mayor uso de todas las partes del cuerpo. Ψ Perfeccionamiento de las habilidades motoras gruesas. Ψ Mejoramiento de las habilidades motoras finas. Ψ Mayor variabilidad en el desempeño de las habilidades motoras, pero todavía se realizan individualmente.
DE LOS 9 A LOS 10 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> Ψ Inicio del estirón del crecimiento en las niñas. Ψ Aumento de la fuerza en las niñas acompañado de pérdida de flexibilidad. Ψ Conciencia y desarrollo de todas las partes y los sistemas del cuerpo. Ψ Capacidad de combinar las habilidades motoras con mayor fluidez. Ψ Mejoramiento del equilibrio.
DE LOS 11 A LOS 12 AÑOS
<ul style="list-style-type: none"> Ψ Las niñas suelen ser más altas y pesadas que los varones Ψ Inicio del estirón del crecimiento de los varones. Ψ Juicio exacto al interceptar los objetos en movimiento. Ψ Combinación continua de habilidades motoras finas. Ψ Mejoramiento continuo de habilidades motoras finas. Ψ Aumento constante de la variabilidad en la ejecución de las habilidades motoras.

Craig (2009), explica que la escuela y el salón de clases son espacios donde los niños y las niñas pueden desarrollar con mayor eficacia sus habilidades cognoscitivas, lingüísticas y perceptual-motoras, facilitandose el aprendizaje y con ello la madurez cognitiva.

En la teoría de Piaget se determina que los niños entre los cinco y siete años, se presenta una transición del pensamiento preoperacional a un pensamiento más lógico, reversible, flexible y más complejo, lo que les permite evaluar relaciones causales de un objeto o una situación concreta visible para los niños que observan y se dan cuenta de los cambios .

En la siguiente tabla 2 , Craig (2009) presenta una comparación entre dos etapas, la preoperacional y la de operaciones concretas.

Tabla 2
Comparación entre dos etapas, la preoperacional y el de operaciones concretas. Craig ,(2009)

COMPARACIÓN DEL PENSAMIENTO PREOPERACIONAL CON EL PENSAMIENTO OPERACIONAL CONCRETO			
ETAPA PREOPERACIONAL		ETAPA OPERACIONAL CONCRETA	
El pensamiento del niño es:			
De 2 a 5-7 años.	Rígido, estático e irreversible, limitado al aquí y al ahora, centrado en una dimensión, así como también en la evidencia perceptual. Es egocéntrico e intuitivo.	De 5-7 a 12 años.	Flexible, reversible, no limitado al aquí y ahora, multidimensional. Menos egocéntrico. Se caracteriza por el uso de inferencias lógicas y por la búsqueda de relaciones causales.

Asimismo Méndez (1998), compara el pensamiento preoperacional y operacional concreto (Ver tabla 3).

De esta manera, los niños y las niñas que transitan por la etapa de las operaciones concretas, saben que es posible medir las diferencias de objetos similares, así como la formulación de hipótesis sobre su entorno. Por lo tanto, las teorías respecto a conceptos, relaciones y pensamientos abstractos no se presentan hasta que llegan a la siguiente etapa, es decir, la etapa de las operaciones formales que oscila en las edades de los 11 ó 12 años.

Tabla 3
Comparación del pensamiento preoperacional y operacional concreto con el pensamiento de operaciones formales. Méndez (1998)

COMPARACIÓN DEL PENSAMIENTO PREOPERACIONAL Y OPERACIONAL CONCRETO CON EL DE DE OPERACIONES FORMALES	
ETAPA PREOPERACIONAL Y OPERACIONES CONCRETAS	ETAPA OPERACIONES FORMALES
II.-PERIODO DE PREPARACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LAS OPERACIONES CONCRETAS 2-11 AÑOS	III.-PERIODO DE OPERACIONES FORMALES 11-14-16 AÑOS
<p>Ψ PERIODO PREOPERATORIO:</p> <p>Seguimiento de la función semiótica, irreversibilidad, incapacidad de realizar operaciones lógicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> Pensamiento Preconceptual o Simbólico (niños de 2-4 años). <p>Uso de preconceptos, egocentrismo representaciones animistas, artificialistas y realistas. Razonamiento transductivo y centración.</p> <ul style="list-style-type: none"> Pensamiento Intuitivo o Prelógico (niños de 4-7 años). <p>Disminución del animismo artificialismo y realismo, así como del egocentrismo a favor de una decentración creciente que conducirán poco a poco a la operación.</p> <p>Ψ PERIODO OPERATORIO CONCRETO (niños de 7-11 AÑOS)</p> <p>Aparición de las primeras operaciones (de clase, relación y número) vinculadas en forma de agrupamientos y fundadas en la reversibilidad operatoria, comprensión de la conservación.</p>	<p>Pensamiento lógico abstracto, empleo del método hipotético deductivo, uso de proposiciones y operaciones combinatorias (simbólicas intuitivas y posteriormente operaciones) que el sujeto ejecuta sobre los objetos.</p>

Craig (2009), especifica que esta transición de una etapa a otra, se da después de muchos años de experiencia en la manipulación y el aprendizaje de los objetos y materiales de su entorno. Piaget refiere que el niño aprende el pensamiento operacional casi sin ayuda, gracias a su capacidad de explorar el medio ambiente físico y al formular preguntas, así como encontrando respuestas, mismas que favorecen a que su pensamiento sea más complejo y refinado.

Del mismo modo, dentro del desarrollo cognoscitivo se describe el autoconcepto de los niños con características como incipiente y que hace la función de filtro donde observa su conducta y la de los otros. Por lo tanto, en el periodo de la primaria, los niños aprenden los estereotipos de género, lo que permite que se den cuenta de sus preferencias personales presentándose la flexibilidad en relación con su entorno (Serbin 1993 en Craig 2009).

Es evidente que el autoconcepto y la autoestima se inicia en la etapa preescolar, y de la relación con los padres y sus hijos, pero también influye la opinión que se genere en el entorno escolar, en la comunidad y en la familia. Sin duda, ambos constructos tienen una influencia en la etapa escolar, pues están correlacionados con el desempeño académico, además, como lo afirma Craig (2009), se verán reflejados en su vida desarrollando habilidades sociales con seguridad.

De este modo, cuando un niño es estimulado, éste es capaz de posesionarse de manera más eficaz en sus siguientes etapas de vida. De ahí, la importancia de que en la escuela primaria se utilicen materiales concretos para enseñar a los niños entre 5 y 7 años, permitiéndoles combinar, comparar y contrastar objetos.

El maestro/a al preparar clases eficaces y organizarlas en una secuencia lógica estará tomando en cuenta los principios básicos de la teoría piagetana del desarrollo cognoscitivo, cuyos conceptos son utilizados también en los estudios sociales, en la música y en el arte (Craig ,2009).

De esta manera el niño aprende de forma activa y elabora sus teorías personales acerca de cómo funciona el mundo, además, de tener la motivación para

modificarlas cuando la información no encaje con ellas (Bruner, 1988 en Craíg, 2009).

Así, un aprendizaje motivado por una recompensa intrínseca en lo que se aprende, permite que los niños y niñas adquieran confianza para resolver los problemas. Por ello se sugiere que el maestro evite la explicación solamente, es decir, para que el aprendizaje sea más eficaz en esta etapa, es importante la exploración activa de ideas y relaciones, resolviendo problemas en contextos realistas.

1.4 Desarrollo Psicosexual. Sigmund Freud

Signoret Dorcasberro (en Benassini,2010), explica como Freud se refiere a la infancia como un destino donde se forma la personalidad. También, Strommen & Mckinney (1982), hacen referencia a la teoría sobre el desarrollo psicosexual de Freud, resaltando la importancia de los primeros años de vida para la construcción de la personalidad. Esta teoría es descrita por el autor como progresiva y dinámica porque destaca la dinámica motivacional de la personalidad en niñas y niños y es de suma importancia para los fines del presente trabajo.

Freud (1905), describe a la libido como un impulso innato o una fuerza motivadora de naturaleza sexual que se presenta desde el nacimiento. De esta manera, la satisfacción de los impulsos libidinales en los primeros años cambia sucesivamente de lugar en el cuerpo de los niños, así cada uno de estos cambios corresponde a una de las tres etapas del desarrollo de la personalidad.

Fragger (2010), describe a las etapas del desarrollo psicosexual como cambios que se desean y las formas en que esos deseos son satisfechos. Explica que los modos de gratificación y las áreas físicas en que opera son elementos básicos de como Freud (1905), explica las etapas de desarrollo, también denominadas etapas psicosexuales, las cuales son: la etapa oral de 0-1 año, etapa anal de los 2-3 años, etapa fálica de los 3-6,7 años, incluido el período de la latencia de 7- 11

años y la etapa genital de los 11-12 a 18 años. A continuación se enuncian las características de cada una de ellas.

Etapa oral, abarca el primer año del vida del infante (0-1 año). La principal fuente de placer es la boca, la cual le permite al niño chupar y succionar para alimentarse pero también para jugar, es decir, para curiosear y descubrir las cosas de su entorno probándolas (Cherem Sassón, en Benassini, 2010).

Un aspecto fundamental de esta etapa es que la madre se convierte en el objeto primario de gratificación por su función de alimentar al bebé. Cuando ya no es así el niño se ve obligado a renunciar a esa fuente de gratificación y se presenta un conflicto que se traduce en un carácter oral-pasivo u oral-sádico. El primer carácter (oral-pasivo) refiere a una persona dependiente y exigente, en tanto, el segundo carácter (oral-sádico) describe a un individuo sarcástico, independiente, agresivo y hostil (Strommen & Mckinney, 1981).

Etapa anal, se presenta entre los dos y tres años de vida. En esta etapa el niño comienza a caminar e inicia el autocontrol del intestino y la vejiga, por ello la energía de la libido se dirige a la región anal. Es así que el entrenamiento para el control de esfínteres es la base para un nuevo conflicto que se traduce a un carácter anal-retentivo o anal-agresivo. El primer carácter (anal-retentivo) hace referencia a personalidades exageradamente ordenadas, suspicaces y rígidas, llegando a presentar conductas obsesivas-compulsivas. El segundo tipo de carácter (anal-agresivo) indica personalidades desaliñadas, indiferentes a la rutina y descuidadas en su persona.

Etapa fálica, se ubica entre los tres y seis años de edad y sus consecuencias duran hasta que inicia la cuarta etapa con la pubertad. En esta etapa es donde tiene efecto la autoexploración, por ello es el área genital el centro del placer libidinal, placer que no es considerado como el centro de placer que se presenta

en la sexualidad adulta (Strommen & Mckinney, 1982). Es decir, los genitales en este período, permiten al niño y a la niña darse cuenta de las diferencias sexuales con respecto a tener pene o carecer de él (Frager ,2010).

Por lo tanto, Freud (1905), describe que el placer que experimenta el niño durante la autoexploración sexual, en la mente de él, se vincula con la cercanía física de los padres. Es decir, el niño lucha por obtener la intimidad que sus padres mantienen, por lo que esta lucha se refleja en querer dormir con los padres y suele presentarse los celos al observar la atención que se dedican. Freud concluye que en esta etapa los niños y las niñas presentan temores relacionados con cuestiones sexuales.

De igual forma, es esta etapa donde el complejo de Edipo se hace presente en el niño varón y el apego a la madre de manera más intensa continuando con este desde la infancia, floreciendo sentimientos de rivalidad y celos hacia el padre, ansiedad de castración, temor hacia el padre por castigo ó daño por sus sentimientos, lo que se convierte en un conflicto sin solución para él. Freud traduce la ansiedad y el apego (a la madre) y la rivalidad (hacia el padre) como represión. Paralelamente a esto, se presenta una identificación al padre reconociendo algunos atributos y haciéndolos suyos (Strommen & Mckinney, 1982).

En las niñas se presenta el complejo de Electra, el cual Freud no describe tan detalladamente como el anterior. Sin embargo, describe como punto central la envidia del pene que experimentan las niñas, pues se dan cuenta que carecen de uno, dando como resultado el alejamiento de la madre y el acercamiento al padre (Strommen & Mckinney, 1982). Es así como , el conflicto se presenta con el apego al padre y la rivalidad hacia la madre. Existe un conflicto sin solución con represión e identificación con la madre.

La identificación en los dos casos es un aspecto importante en el desarrollo de todo lo referente al sexo y al consciente. Por su parte, la represión de los sentimientos, es decir, los complejos de Edipo y Electra perdura desde los cinco

y seis años hasta que se van acercando a la pubertad y adolescencia (Strommen & Mckinney,1982).

Así en esta etapa, los niños ven a sus padres como amenazas potenciales en contra de la satisfacción de sus necesidades, colocando al niño en una gran confusión, pues a veces los ve con temor y otras con deseo (Frager, 2010).

Periodo de latencia, abarca de los 5 ó 6 años hasta el inicio la pubertad. En este período la lucha descrita en la etapa anterior se soluciona y la mayoría de los niños cambian a los cinco años con respecto a la relación con sus padres cuando inician la escuela y se vinculan con sus compañeros en diversas actividades (Frager, 2010).

En este periodo los deseos sexuales son reprimidos por el superyó. Además, es donde se ubica a la etapa escolar, y el desarrollo de la personalidad está reprimida y latente, como lo indica Freud: está inactiva. Sin embargo, es un periodo donde la identidad de los papeles del sexo y la conciencia se dan al mismo tiempo.

De igual forma, esta es la fase de crecimiento intelectual y maduración social, donde la actividad sexual está bastante limitada (Katchadourian y Lunde, 1979).

Para Strommen y Mckinney (1982), los niños experimentan un aprendizaje de cosas nuevas y desarrollan habilidades, además, la identidad del papel del sexo y la conciencia se organizan mejor y se estabilizan permitiendo el refinamiento de los elementos ya presentes de la personalidad. Es decir, es como si se experimentara una pausa hasta la aparición intensa de los sentimientos sexuales que maduran en la cercanía de la pubertad proceso que permite hacerle frente a la represión.

Para Freud (1905), el período de latencia es donde la sexualidad no experimenta ningún avance, los deseos sexuales disminuyen y mucho de lo que el niño

practicaba o sabía hasta entonces es abandonado y relegado al olvido. En este período después de que ha disminuido el primer indicio de la sexualidad, el yo adquiere actitudes como la vergüenza, el disgusto y la moralidad, destinadas a resistir los embates de la pubertad y para canalizar los nuevos deseos sexuales.

Otro aspecto a señalar es que cuando un individuo no pasa de una etapa a otra de manera normal y se queda anclada en alguna de ellas, se presenta una fijación. El individuo con fijaciones tiene conductas simples o infantiles para gratificar sus necesidades.

Etapa genital, esta etapa comienza durante la adolescencia y continúa hasta la edad adulta temprana. Es aquí donde la represión de la etapa fálica reaparece, redirigiéndose hacia un compañero o compañera esos sentimientos que se enfocaban al padre o la madre, resolviéndose así el conflicto inicial. Freud, refiere que este conflicto, aunque resuelto, es el que se inicia en la etapa fálica y su importancia radica que la personalidad queda establecida desde los cinco años de edad (en Strommen & Mckinney, 1982).

También, el autoerotismo reaparece de manera intensa, dando paso a la maduración genital si los conflictos pasados fueron resueltos satisfactoriamente, ello implicará que el joven será libre para iniciar la interacción sexual conforme a los patrones adultos.

Sin embargo, las fijaciones pregenitales pueden dificultar ubicar a la libido en objetos sexuales “normales”. También, es posible observar huellas de conflicto de la etapa fálica, traduciéndose en actitudes ruidosas, osadas y narcisista en los niños. Por su parte, las niñas pueden mostrarse seductoras, coquetas y exhibicionistas. Con esta conducta, los jóvenes van experimentando caminos en donde se sientan seguros para probar sus habilidades sexuales, así como las reacciones del sexo opuesto y las exigentes normas sociales de su entorno, resolviendo deseos e impulsos pregenitales anteriores (Katchadourian y Lunde, 1979)

1.5 Desarrollo Socioemocional. Erik Erikson

Erikson (1992), como neofreudiano, hace énfasis en el “yo” y su progreso en la sociedad, por lo tanto, el estudio de su teoría se basa en el desarrollo del “ego”, el cual se confronta a diversas crisis, que para resolverlas es importante una motivación o retos que permitan generar determinadas conductas, el autor propone postulados que son los retos y las crisis psicológicas y sociales las que debe enfrentar el individuo, propiciando con ello una acción. Así, la motivación es por el deseo de lograr una mejor adaptación con los demás y los retos sociales favorecen la acción y organizan la actividad, alcanzando con ello un avance en el desarrollo humano.

Por lo tanto, la estructura de la personalidad es conformada por las experiencias psicosociales fortalecidas exitosamente y las que dan paso a que el individuo no le tema a la vida ni a la muerte.

El trabajo propuesto por Erikson surge desde la teoría psicoanalítica, determinando las ocho etapas de desarrollo, las cuales contienen componentes psicológicos, biológicos y sociales resultantes de la anterior etapa, además, comprende más allá de la niñez, abarcando así todo el ciclo vital del ser humano, es decir, desde la infancia hasta la vejez.

Estas etapas de desarrollo son ubicadas dentro de un modelo epigenético, cuyo principio se basa en que todo lo que crece tiene un plan de desarrollo del que surgen las partes, cada una en su tiempo hasta alcanzar un estado funcional (Frager, 2010).

Sobre el desarrollo humano surgen dos premisas básicas, la primera: la personalidad humana, en principio, se desarrolla de acuerdo con los pasos determinados por la capacidad de progresar, de saber y de relacionarse con una esfera social cada vez más extensa de la persona en crecimiento; y la segunda que la sociedad en principio, tiende a estar constituida de manera que cumpla y estimule la sucesión de potencialidades para la interacción, y trate de defender y

alentar la secuencia y el ritmo adecuado de desarrollo. (Frager, 2010 cita a Erikson ,1963)

Por lo tanto, Erickson (1992), agrega un componente social y cultural en el desarrollo del niño-niña, agregando con ello un componente nuevo: la crisis contenida en cada una de las etapas; una crisis es una tarea en el desarrollo, que se debe solucionar antes de transitar a la siguiente, por ello las crisis son momentos específicos de la vida donde se decide el avance o el retroceso. En el avance se posibilita la integración de nuevas habilidades y aptitudes, con ello se da el aprendizaje. En el retroceso, se retarda la integración de esas habilidades y aptitudes, lo que dificulta el aprendizaje.

Así, Signoret Dorcasberro (en Benassini,2010), aclara que para alcanzar una etapa es fundamental haber logrado un adecuado desarrollo de la anterior, lo cual indica que se trata de un proceso progresivo.

Frager (2010), describe a las ocho etapas de desarrollo humano como conceptos universales, y estos se ubican en la infancia, niñez temprana, edad de juego, edad escolar, adolescencia, juventud, madurez y vejez.

En la tabla 4 se integran a tres autores: Signoret Dorcasberro en Benassinni, (2010), Frager (2010) y Craig (2009), quienes aportan sobre las 8 etapas descritas por Erikson y como cada una se relaciona con una crisis, ambiente social y una fuerza .

Signoret Dorcasberro (en Benassinni, 2010), enfatiza que es indispensable que el hombre desarrolle ciertas características negativas descritas en la columna de las crisis, por ejemplo, la desconfianza es valiosa pues se trata de un sistema de alerta en algún momento de la vida del ser humano, retomando la idea central de Erikson.

RETOS	EDAD	CRISIS	RETOS	EDAD	CRISIS
CONFIANZA	0a 1 año	DESCONFIANZA	AUTONOMÍA	1 a 2 años	VERGÜENZA Y DUDA
<p>El niño quiere ser amado por lo que es, tiene padres amorosos y claros, que le transmiten ese sentimiento, y la idea de que el mundo es bondadoso, desarrolla una confianza básica hacia sí mismo. Logra así separarse de la madre sin angustia dado que la introyectado como una certeza interior y previsible. Logra una mismdad y continuidad del ego, y una tolerancia a la frustración (Signoret Dorcasberro en Benassinni ,2010).</p> <p>Es una etapa de desamparo y dependencia de los demás con respecto a la satisfacción de las necesidades físicas y emocionales. La relación con la madre es decisivo para obtener un equilibrio entre la seguridad e inseguridad. Es el momento de desarrollar elementos que le permiten confiar en sí mismo y sentirse capaz de satisfacer sus necesidades Frager (2010) cita a Erikson (1963).</p> <p>Si encuentra en la madre una respuesta sensible , la sensación de seguridad del lactante se aumenta y la frustración del hambre se van tolerando cada vez más.</p> <p>Esta sensación de confianza es resultado de la calidad del cuidado materno y no tanto del alivio del hambre o de la muestras de afecto.</p> <p>Su virtud es la esperanza (Frager ,2010).</p>	VS.	<p>A la inversa , un niño con padres poco amorosos, que mandan mensajes dobles, desarrolla una desconfianza hacia sí mismo. Ésta se manifiesta, por ejemplo, en no dormir bien. Por la división que vive puede desarrollar signos neuróticos y psicóticos, e iniciar una patología esquizoide y depresiva (Signoret Dorcasberro en Benassinni , 2010).</p>	<p>El niño camina, habla, inicia el control de los esfínteres y por ende, quiere ganar autonomía. Los padres que promueven y entrenan esta independencia, promueven a la vez autoestima, la confianza y el sentimiento de justicia (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010).</p> <p>La maduración muscular está presente en la etapa, y lo relacionado con la habilidad de retener y liberar. Se adquieren rápidamente destrezas mentales y físicas: hablar, trepar, sostenerse y mejora su forma de comunicarse.</p> <p>La interacción con el mundo se da de manera diferente al asir y soltar objetos y con el control de esfínteres. Inicia un dominio sobre sí mismo y su entorno. Su palabra favorita es "no" un indicio de mayor autonomía.</p> <p>Su fuerza es la voluntad (Frager, 2010.)</p>	VS.	<p>El niño con padres que sobreprotegen, critican y limitan su voluntad, provocan su vergüenza , su desconfianza y su duda frente al reto de tomar decisiones. El niño desarrolla un superyó precoz y se vuelve dependiente, o controlador, destructivo, punitivo y cruel. Puede gestar una neurosis obsesivo-compulsiva, o una paranoia (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010).</p> <p>Se presenta una necesidad de control y proyectan una conciencia rígida y exigente, se juzgan y se manipulan lo que da como resultado una sensación e vergüenza o duda de sí mismo (Frager, 2010).</p>

INICIATIVA	2 a los 6 años	CULPA	INDUSTRIA	6 a los 12 años	INFERIORIDAD
<p>El niño anhela una interacción social más compleja .La rivalidad con los hermanos es un aprendizaje de cómo relacionarse. Vive un pensamiento animista que genera fantasía y deseo de aventura. Si el adulto pone límites con claridad, amor y cuidado, sin generar culpa, el niño empieza a desarrollar el sentimiento de responsabilidad (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010).</p> <p>Frager, (2010) cita a Erikson (1993) es cariñosos, relajado, es activo , brillante en su juicio, energético, con actitud para conseguir afecto, se observa la diferencia entre niñas y niños y sus juegos. Descubren las diferencias de uno y otro sexo a nivel genital.</p> <p>El niño se vuelve inquisitivo, su lenguaje, su imaginación crece, adquiere un sentido más amplio de pertenencia y responsabilidad.</p> <p>El juego y la fantasía es una actividad fundamental, le interesa todo, le gusta "atacar y conquistar el ambiente" El juego que se caracteriza por ser simbólico.</p> <p>Se observa ya la elección de sus juguetes, amigos, comida, es colaborativo, aprende de forma vertiginosa y con mucho interés.</p> <p>Su frase preferida es "por qué", es curioso, valora la previsión e inicia a desarrollar una sensación de sentido y objetivos. Traza aprendiendo sus límites.</p> <p>El fomento de la fantasía es el inicio de la danza, el teatro y el rito en la vida adulta.</p> <p>Y su virtud es propósito (Frager, 2010).</p>	<p>VS.</p>	<p>Si el niño no logra esa interacción social más compleja, y vive límites poco claros que lo ridiculizan, se siente culpable de querer ser independiente y de tomar iniciativas.</p> <p>Tiene una estructura yoica frágil, y es cohibido y aislado. Desde una estructura superyoica precoz , gesta una personalidad rígida y punitiva.</p> <p>El placer está ligado mal dolor, y desarrolla patrones sadomasoquistas (Signoret Dorcasberro en Benassinni 2010).</p> <p>Presenta ansiedad por los sentimientos de culpa o el temor frustrante al castigo (Frager,2010).</p>	<p>El niño desea ser competente, y pertenecer a su grupo de amigos de la escuela primaria. Aprende a usar herramientas en las tareas que desempeña, desea crear y volverse un progenitor psicológico, y participar exitosamente en las labores sociales. Si lo logra vive satisfacción, autoestima y consolidación de su estructura yoica (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010).</p> <p>Craig (2009) cita a Erikson (1993) es un período de industria (laboriosidad) de construcción esencialmente y de aprendizaje y reconocimiento, descubre nuevas habilidades en la realización de actividades manteniendo la atención con un fin, aprende a leer a escribir, se desenvuelve en un ambiente colectivo y aprende de él , presenta un incipiente sentimiento de identidad. El niño se concentra en adquirir nuevos conocimientos y habilidades, mejorando su aprendizaje, solución de problemas y logros. En la escuela tiene éxitos se suma el sentido de laboriosidad a su autoimagen, se da cuenta que su esfuerzo trae resultados y continua su avance dominando su entorno.</p> <p>Entra en la vida fuera del núcleo familiar, puede ser en un ambiente escolar o de aprendiz o asistente en los trabajos familiares.</p> <p>Se da la sensación de satisfacción por realizar bien un trabajo, se espera que domine tareas y destrezas que son importantes en la sociedad, es por esto que las actitudes y las opiniones adquieren suma importancia.</p> <p>Al adquirir habilidades prácticas le provee de la base psicológica de la tecnología, es aquí donde se va convirtiendo en un miembro productivo de su cultura.</p>	<p>VS.</p>	<p>Si el niño no logra pertenecer al grupo de pares, renuncia a la industria y se instala en la inferioridad con una estructura yoica frágil (Signoret Dorcasberro en Benassinni , 2010).</p> <p>Para Frager (2010), se presenta un sentimiento de inferioridad o inadaptación al no cubrir las expectativas y respeto de sus padres, maestros y pares.</p>

			Su virtud es la competencia (Frager,2010).		
IDENTIDAD	12 a los 18 años	CONFUSIÓN DE ROLES	INTIMIDAD	19 a los 40 años	AISLAMIENTO
<p>Desde un pensamiento abstracto , el adolescente se pregunta acerca de su identidad sexual, laboral, social. Quiere pertenecer a su grupo de pares, dado que le ayuda construir identidad. Si logra discernimiento respecto a esta interrogante, y utilizar su confianza acumulada de las otras etapas, construye una identidad sólida que le permite planear el futuro. (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010)</p> <p>Al finalizar la niñez, se integran las experiencias en un todo nuevo. Tratan de asumir nuevos roles cuestionando los modelos de la niñez. La pregunta en esta etapa es ¿ quién soy? , aparece un nuevo sentido de identidad del yo, incluyendo la habilidad para integrar pautas anteriores con impulsos, aptitudes y destrezas actuales.</p> <p>Siendo una etapa decisiva por la transición de la niñez a la vida adulta. El experimentar es importante.</p> <p>Las limitaciones sociales tienen un efecto fuerte en la búsqueda de un lugar en la sociedad. Existen dudas sobre su identidad sexual.</p> <p>La fuerza básica es la fidelidad (Frager,2010).</p>	VS.	<p>Si no logra esta identidad yoica, tiene un yo difuso, y vive una confusión en cuanto a su identidad sexual, laboral, social. Esta estructura puede incrementar los rasgos crueles de las etapas anteriores. (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010)</p> <p>Se siente aislado, vacío, angustiado o indeciso.</p> <p>Además de encontrarse con dificultad para la toma de decisiones para su vida (Frager,2010).</p>	<p>El joven adulto pretende establecer relaciones amorosas e intimar con otros. Su yo consolidado le permite fundirse con otras identidades. (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010)</p> <p>Existe una sensación de independencia de la familia y la escuela, elige a sus amistades adquiriendo una incipiente responsabilidad adulta para el compromiso.</p> <p>La virtud es el amor (Frager,2010).</p>	VS.	<p>Al no tener estructura yoica, no puede entregar su yo en una relación amorosa.</p> <p>El miedo de perder su fuerza yoica y a vivir situaciones de compromiso lo conducen al aislamiento. (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010)</p>

GENERATIVIDAD	40 a los 65 años	ESTANCAMIENTO	INTEGRIDAD	65 a la muerte	DESESPERACIÓN
<p>El adulto ha logrado conformar una familia y un trabajo ,y quiere ver allá de sí . Quiere ayudar a la próxima generación (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010).</p> <p>Dura gran parte de la adultez, etapa de enseñanza y aprendizaje con creatividad ampliando la esfera de los intereses.</p> <p>Es la escuela donde se refuerza la productividad participando en el apoyo de futuras generaciones.</p> <p>La fuerza es el cuidado (Frager, 2010).</p>	VS.	<p>Desde su frágil estructura yoica, narcisista e infantil, se queda centrado en sí y no ve por los otros. (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010)</p> <p>Se llega al estancamiento y el aburrimiento. (Frager,2010)</p>	<p>El individuo pone en la balanza lo que hizo con su vida. Se ve como generador de empresas; cuidador de personas; flexible ante las pérdidas; defensor de su estilo íntegro de vida. Vive con plenitud sus vivencia significativas, con aceptación su muerte.(Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010)</p> <p>Frager (2010), cita a Erikson al referirse a esta etapa como el de la últimas preocupaciones, en este momento se percibe la sensación de integridad del yo , donde se hace un recuento de los triunfos y fracasos, se da orden y significado a la vida y a entorno . Estilos de vida diferentes al nuestro cobran importancia acompañados con un punto de vista total viendo a la vida como una unidad y las situaciones del mundo de manera general , resultado de la integridad, la que permite vivir una etapa en la vejez con valores de dignidad, sabiduría , activa y sana. La fuerza básica, la sabiduría.</p>	VS.	<p>El individuo pone en la balanza lo que hizo con su vida. Se ve como poco generador de empresas; no cuidador de personas; inflexible ante las pérdidas. Menosprecia su estilo de vida, y vive desesperanza y miedo frente a la muerte dado que el tiempo que le queda es demasiado corto para lograr esta integridad. (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010)</p> <p>Se puede observar una desilusión a la vida , y tal vez surja el "si yo hubiera" como un rechazo de los valores, instituciones y estilo de vida de los demás .</p>

Tabla 4
Las 8 etapas descritas por E. Erikson.

Sintetizando la información de los enfoques desarrollados durante este capítulo se presenta la siguiente tabla. (Feldman ,1997)

Tabla 5.-Síntesis de los enfoques descritos en el capítulo en la edad de 6 a 12 años.

Mitad de la Infancia (6 a 12 años)	
DESARROLLO FÍSICO	<ul style="list-style-type: none"> Ψ El crecimiento se vuelve lento y constante. Ψ Los músculos se desarrollan y se pierde “grasa de bebé”. Ψ Habilidades de motricidad gruesa (ciclismo, natación, patinaje, juego de pelota) y la motricidad fina (escribir, mecanografía, abrocharse botones) siguen mejorando.
DESARROLLO COGNITIVO	<ul style="list-style-type: none"> Ψ Los niños aplican operaciones lógicas a problemas. Ψ Comprensión de la conservación (que los cambios en la forma no necesariamente afectan la cantidad) y transformación (que los objetos pueden pasar por muchos estados sin cambiar) emerge. Ψ Los niños pueden “descentrar” tomar en cuenta múltiples perspectivas. Ψ Codificación de la memoria, almacenamiento y recuperación mejoran, se desarrolla el control de estrategias (meta –memoria). Ψ La pragmática del lenguaje (convenciones sociales) y la conciencia metalingüística (autocontrol) mejoran.
DESARROLLO SOCIAL DE LA PERSONALIDAD	<ul style="list-style-type: none"> Ψ Los niños se refieren a rasgos psicológicos al definirse. Sentido de sí mismo se convierte en diferencia. Ψ La comparación social se utiliza para entender una situación y la identidad. Ψ La autoestima crece diferenciada, y un sentido de auto-eficacia (una valoración de lo que se puede y no se puede hacer) se desarrolla. Ψ Los niños se acercan a los problemas morales con la intención de mantener el respeto social y la aceptación de lo que la sociedad define como derecho. Ψ Patrones de amistad de los niños en grupos y las niñas tienden a interactuar individualmente o en parejas con otras chicas.
AUTORES	TEORÍAS
Jean Piaget	Etapa de las operaciones concretas
Erik Erikson	Etapa de la industria vs. inferioridad
Sigmund Freud	Período de latencia
Lawrence Kohlberg	Nivel de la moral convencional

Para finalizar, el desarrollo humano debe ser entendido en una concepción holística, donde se confirma la importancia de la influencia de todas las áreas que lo componen física, psicológica, social y cultural, como una suma en la evolución del individuo que debe observarse detenidamente desde la infancia y por todo el continuum de la vida, ello permitirá potenciar los recursos que le permiten ser, adaptándose tanto interna como externamente con su ambiente.

El conocimiento e importancia de la sexualidad y de su expresión durante el desarrollo infantil, desde la mirada integral por parte de todos aquellos adultos que conviven con las niñas y los niños, favorece la comprensión del fenómeno y genera la ejecución de acciones preventivas sobre posibles alteraciones en los menores. Por consiguiente las y los profesores quedan convocados a integrarse a programas educativos a favor de la salud infantil.

CAPÍTULO DOS SEXUALIDAD

*EL NIÑO QUE SIENTE,
VA EN CAMINO DEL NIÑO QUE PIENSA.
H. Wallon*

2.1 Concepto de Sexualidad y Sexo.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS):

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (OMS, 2006)

Foucault indica que la sexualidad es una relación de elementos , una serie de prácticas y actividades que producen significados, un aparato social que tiene una historia, con raíces complejas en el pasado precristiano y cristiano, y logra una unidad conceptual moderna, con efectos diversos, sólo en el mundo moderno (en McCary y Alvarez–Gayou,1996).

La sexualidad se estructura de manera social más que biológica, y por tanto cada cultura define de manera diferente como se conceptualiza. (Barragán, 1997)

La sexualidad para Weeks (1998), es la construcción histórica que reúne una multitud de distintas posibilidades biológicas y mentales como la identidad genérica, las diferencias corporales, las capacidades reproductivas, las necesidades, los deseos y las fantasías, que no necesariamente deben estar vinculadas; esto es, un concepto profundamente problemático y no hay respuestas fáciles a los desafíos que plantea.

Para Monroy (1998), la sexualidad es evolutiva ya que desde el nacimiento va moldeando al sujeto a partir de sus transformaciones, trasciende el centro de la persona, se difunde y proyecta hacia todas las zonas de la existencia humana e interviene poderosamente en el desarrollo del individuo.

Solano(1999), refiere que la sexualidad es algo que forma parte de todos los seres humanos, por el sólo hecho de ser hombres o mujeres. Está presente desde que nacemos, porque desde ese momento comenzamos a ser vistos (as) y tratados (as) de acuerdo con nuestro sexo y a actuar de acuerdo con él. Todo lo que hacemos o dejamos de hacer está relacionado con el hecho de ser hombres o mujeres. Pensamos, hablamos, sentimos y nos comportamos en relación con la manera como nos vemos y sentimos como hombres y mujeres. Tiene varios componentes: el biológico, psicológico, social y ético.

Venegas (2000), por su parte explica que la sexualidad es la unión de lo biológico, lo social, lo psicológico y lo cultural. Es todo aquello que tiene que ver con la constitución, con el comportamiento y las actitudes de la persona. Desde el nacimiento hasta la vejez, el impulso sexual existe y tiene diferentes manifestaciones de acuerdo a la edad. Es placentera, hace relación al microcosmos de la familia, es única (no hay dos seres iguales sexualmente), es compleja porque varía de acuerdo con las personas y las parejas, es orientada por la razón, la voluntad y por las demás dimensiones y valores del ser humano.

La Secretaría de Educación Pública (2000), define a la sexualidad como el conjunto de relaciones que los individuos establecen entre sí con el mundo por el hecho de ser sexuados.

Para Alvarez-Gayou (comunicación personal, mayo 2000), sexualidad, es hablar del ser humano integral y en su totalidad. Es hablar de un ser biológico, psicológico y social. Por tanto, la sexualidad nos remite al ser humano sexual que

es, piensa y convive con otros seres humanos, que también son, piensan y conviven.

Sexualidad, es la manera de aprendizaje para ser persona ,hombre o mujer ,en la sociedad en la que nace y su la cultura y tiene cuatro dimensiones: biológica , se refiere a todo lo relacionado con el cuerpo , el sexo como parte de él ; psicológica, se refiere a la forma en cómo se aprende a pensar, sentir y actuar como hombre o mujer; social, se refiere a cómo te integras a la sociedad y eres tratado de acuerdo a tu sexo en ella; y espiritual , se refiere a como se trasciende , la fuerza creadora de todas las formas y todos los mundos (Gutiérrez, 2010).

McCary y Alvarez –Gayou ,(1996), definen al sexo como las características físicas y biológicas que se heredan y que colocan al individuo en algún continuo, que tiene como extremos a individuos reproductivamente complementarios y sus dimensiones son: la dimensión cromosómica, génica, gonadal, morfológica de los órganos sexuales pélvicos internos, morfológica de los órganos sexuales pélvicos externos, dimensión cerebral, hormonal y dimensión de los caracteres sexuales secundarios.

Solano,Pick S. y Pick S., (1999), explican que el sexo es ser hombre o mujer, con características del cuerpo que los diferencian, siendo estas físicas y determinadas por los genes , para determinar el sexo al que pertenece se pueden observar los órganos sexuales como pene y testículos, en el sexo masculino, si es niño ; y órganos como la vulva, en el sexo femenino, si es niña.

Ahora bien, la SEP (2000), define al sexo como el término que se utiliza para clasificar a los seres humanos en dos grupo, masculino y femenino. Término para uso coloquial para aludir a la práctica sexual.

Para Gutiérrez (2010), el sexo es un conjunto de características anatómicas, fisiológicas, que hacen diferentes a los hombres y a las mujeres .En nuestra especie son dos: masculino y femenino.

Por otra parte , es necesario abordar otros conceptos que son importantes para el tema de sexualidad, pues se observan imprecisiones en su definición por los docentes de educación primaria, tales como: identidad de género, rol de género, zona erógena y desarrollo psicosexual.

Así, identidad de género hace referencia al sentir de cada persona por el hecho de ser hombre o mujer (Solano, 1999). Master, Johnson y Kolodny (1987), la definen como la convicción personal y privada que tiene el individuo sobre su pertenencia al sexo masculino o femenino. Así también, refieren que rol ó papel de género, es la expresión de la masculinidad o feminidad de un individuo conforme a las normas establecidas por la sociedad.

El término de zona erógena, concepto relevante en la teoría psicosexual de Freud hace referencia a la parte del cuerpo que al estimularse apropiadamente produce placer. Este autor al determinar las tres etapas del desarrollo psicosexual, distinguió las tres zonas erógenas: oral, anal y genital, aunque como plantea Aguirre (2008), cualquier parte del cuerpo puede constituirse como zona erógena.

Finalmente, es necesario referirnos al desarrollo sexual y el desarrollo psicosexual, donde el primero se trata de un continuo en donde las etapas pueden presentarse más temprano o más tarde (SEP, 2000). Y el desarrollo psicosexual es el conjunto de las influencias inherentes a lo biológico, psicológico y el medio ambiente, los cuales moldean la sexualidad del individuo, dando como resultado una serie de conceptos, actitudes y conductas sexuales que se forman en la vida infantil moldeando las manifestaciones en la adolescencia, la adultez e incluso en la senectud (Monroy, 1998).

2.2 Evolución Sexual en la Infancia.

Importante es hacer referencia a la sexualidad y su evolución, misma que no puede ser sólo leída desde un ángulo biológico, se tiene que examinar los factores psicológicos y sociales, así como su influencia en la infancia y adolescencia de los individuos. De acuerdo a Master, Johnson & Kolodny (1987), estos factores, comienzan a influir desde el nacimiento y continúan a lo largo de la vida. (Ver tabla 6).

Money (1976, en Master, Johnson & Kolodny 1987), refiere que el tema de la niñez con respecto a la investigación sexual se localiza en último término, ya que ha sido complicado lograr información ante las dificultades para acceder a esa población dadas las creencias sociales y culturales en que están inmersos, además afirma que el resultado se basa forzosamente en conjeturas y deducciones de las posibles entrevistas, observaciones directas y datos parciales culturales. Esta interacción biosocial es la que proporciona una perspectiva más vasta en todas las fases del desarrollo sexual (Master, Johnson & Kolodn, 1987).

El principal marco conceptual psicoanalítico, refiere como manifestaciones de la sexualidad infantil, al simple hecho de aquellos medios que proporcionan al niño la oportunidad de sentir placer y satisfacción y por otra parte, la disminución de la ansiedad y la incomodidad, por la manera más inmediata posible (Méndez, 1998).

Son tres los rasgos principales de la sexualidad infantil según Freud (1905), basado en las etapas de desarrollo sexual:

- 1.- La sexualidad infantil es autoerótica, es decir que aún no está dirigida a otra persona, sino que se satisface en el cuerpo propio.
- 2.- Nace apuntalándose en una de las funciones corporales más importantes para la vida: por ejemplo, la alimentación.
- 3.- Su meta o fin sexual se encuentra bajo el predominio de una zona erógena, que en esta primera etapa es la boca.

Tabla 6

Evolución de la sexualidad en la infancia, como lo muestran Langfeldt (1981) , Master, Johnson, Kolodny (1987) , Méndez (1998), Rodríguez(1998) y la SEP (2000)

Edad	Evolución de la sexualidad
<p>Prenatal</p> <p>Neonatal</p>	<p>La sexualidad está presente en el niño antes de nacer, de inicio se observan erecciones reflejas a través del resultado del ultrasonido, así como después del nacimiento; las niñas presentan lubricación vaginal y erección clitorica en el transcurso de las primeras 24 horas al nacer. (Master, Johnson & Kolodny 1987).</p> <p>Son reflejos sexuales los que se producen en el momento del nacimiento y probablemente en la gestación. Esto es sin que se traduzca en un “despertar erótico socio sexual” (Langfeldt, en Master, Johnson & Kolodny , 1987).</p> <p>Durante el periodo neonatal los niños y las niñas experimentan cambios transitorios en la esfera neuro-hormonal, posiblemente dice el autor relacionados con la sexualidad. Crecimiento de las glándulas mamarias incipientes, la presencia de moco y sangrado vaginal en las niñas y las erecciones peneanas de los niños. Rodríguez (1998)</p> <p>El tamaño del pene, del clítoris, de los testículos, la vulva, la secreción vaginal, las características del himen, del prepucio y escroto en su conjunto forman parte importante del desarrollo sexual del niño. Rodríguez (1998)</p>
<p>2 años</p>	<p>Existe una curiosidad por las partes del cuerpo y descubren si aún no lo han hecho, que al tocarse los genitales se producen sensaciones placenteras, esto sucede en un primer momento en solitario, y más tarde se presentan en los juegos como: enséñame los tuyos y yo te muestro los míos, ó en el juego del doctor y enfermera, por lo que los autores refieren que en esta etapa los niños conocen muy bien el placer sensual al autoestimularse los genitales. (Master, Johnson & Kolodny 1987).</p>
<p>3-4 años</p>	<p>En su mayoría los niños han consolidado su identidad de género teniendo conciencia primaria de pertenecer al sexo masculino o femenino (Money, 1980. en Master, Johnson & Kolodny, 1987).</p> <p>A los cuatro años comienzan preguntar, como por ejemplo: ¿de dónde vienen los bebés? De igual forma, en esta edad toman de manera literal la variedad de respuestas que se les da. En las guarderías o maternal, continúa experimentando dentro del contexto sexual con el ritual de aseo y el ir al baño inventando palabras relacionadas con lo sucio lo que alarma más a los padres que a los maestros (Master, Johnson& Kolodny,1987).</p>
<p>5 años</p>	<p>En el preescolar, se relaciona con sus pares en un contexto con normas lo que facilita el recato y disminuyen los juegos sexuales. Les gusta escuchar comentarios sobre el cuerpo con términos que no conocía, así como bromas que escucha de otros niños más grandes sobre el sexo y las funciones genitales. Estas experiencias se convierten en la principal fuente de la educación sexual. Al observar las expresiones afectivas como abrazos, besos entre de sus padres, le surgen ideas sobre el sexo y le da indicativo del placer que eso conlleva la intimidad y si escucha –no me toques - puede surgir el efecto contrario y deformar la idea inicial sobre intimidad. (Master, Johnson& Kolodny, 1987)</p>
<p>6 años</p>	<p>Existe un conocimiento más completo sobre las diferencias anatómicas entre los dos sexos, hay más recato con respecto a exponer las partes de su cuerpo, así como la prevalencia de los juegos como : el hospital, jugar a la casita, que facilitan la exploración sexual como los tocamientos, besos, frotación y la introducción de objetos en el recto y la vagina. Está experimentación puede ser entre niños del mismo sexo o del sexo opuesto, presentando las interrogantes como: ¿soy muy diferente de otros niños?, ¿qué tan diferente soy con respecto a las personas del sexo contrario? El darse cuenta, tanteando lo prohibido y observando las reacciones de las personas, y como resuelven la situación, le da como resultado la experiencia de que lo difícil es más interesante. (Master, Johnson & Kolodny 1987)</p>

Edad	Evolución de la sexualidad
	<p>Master, Johnson y Kolodny (1987), en la infancia las expresiones sexuales son ricas en diversidad , contando con que hay intentos de coito y en algunos casos se llegan a consumir, hasta la autoestimulación genital que se realiza tanto en privado, como en parejas y en grupos, tanto heterosexuales y homosexuales.</p> <p>El niño presenta maduración neuronal. Se observan cambios sustantivos en la conducta social, inicio de juegos con reglas. En su pensamiento moral, aparece la culpa. Existe el sentido intencionalidad, evalúa la justicia y el abuso. El acto sexual lo percibe como indebido. Integra conceptos temporales como siempre, eternidad, nunca, jamás. Además sus Intereses sexuales son por el embarazo y parto(Méndez ,1998).</p> <p>El estado de latencia, los impulsos sexuales no desaparecen, son manejados de manera distinta. También, entre los 6 y 12 años los acercamientos homosexuales forman como parte de su desarrollo. Se presenta una sensación de culpa –por la autoestimulación, así como fantasías sexuales conscientes.</p> <p>Socializa en grupos, con temas de sexualidad, exponen dudas más complejas, es más abierto en sus relaciones .Se maneja con parámetros de lo bueno-malo y causa- efecto (Méndez,1998).</p>
8 y 9 años	<p>Los niños tienen claro el componente erótico de los juegos sexuales y de la excitación sexual como una actividad conscientemente e intencional (pierden la característica de espontaneidad), estos juegos pueden ser acompañados por fantasías sexuales y de enamoramiento. (Money, 1980 en Master, Johnson & Kolodny, 1987). Todo lo anterior repercute en el futuro psicosexual en la adultez.</p> <p>Hay interés en el mismo sexo como parte de los grupos de juego el contacto es heterosexual en éstos. Contesta con respuestas claras y de forma veraz. Inicia su vida romántica</p> <p>Se presentan cambios hormonales a los 7 años por estrógenos, y a los 8 años por andrógenos. Están orgullosos de sus conocimientos en relación al sexo frente a otros. Se incrementan pláticas sobre sexualidad con sus compañeros sobre cambios físicos, sobre quién es el más atractivo de la clase y sobre las relaciones sexuales. Juega en grupos mixtos a besarse y quitarse prendas. Son conscientes de las prohibiciones de los adultos, y procuran no ser descubiertos. Presentan conductas pudorosas ante el padre del sexo opuesto. Las niñas tienen ya la información sobre la menstruación y un adecuado nivel de entendimiento. Los niños presentan inquietudes sobre la eyaculación, hacen bromas sobre el casamiento y sobre el sexo opuesto. Aumenta el interés en el aspecto de la autoexploración detallada de sus estructuras corporales y funciones (Méndez,1998).</p>
10- 12 años	<p>Actualmente los sexólogos rechazan el concepto freudiano de la existencia de un periodo de latencia sexual en la segunda niñez y preadolescencia, afirmando que los intereses e impulsos sexuales se derivan a otras zonas. Money (1980, en Master, Johnson y Kolodny, 1987), afirman que es un periodo de retraimiento y la sexualidad se manifiesta de diversas maneras. Kinsey (1953, en Master, Johnson y Kolodny, 1987), afirma que la experimentación sexual no se detiene ni disminuye en intensidad.</p> <p>También, los niños comparan y exhiben los órganos sexuales; se enamoran de sus maestros, de algún amigo ó de un ídolo juvenil; se refieren a sus compañeros como guapos ó bonitas; cuentan chistes sexuales. Cuenta aventuras donde él ó ella son los protagonistas para sentirse admirado (SEP, 2000).</p> <p>La SEP (2000), asevera que la curiosidad es más evidente sobre los temas sexuales, condón, eyaculación, menstruación, orgasmo, virginidad, inicio de las relaciones coitales, orientaciones sexuales.</p>

Edad	Evolución de la sexualidad
	<p>Se suscitan cambios hormonales, aparición de características sexuales secundarias: vello púbico, modificación de la voz, crecimiento de senos, menstruación, ensanchamiento de caderas, aparición del bigote.</p> <p>Presentan pensamientos más abstractos y generales, así como cambios frecuentes en las emociones. Hay Inquietud por comprenderse a sí mismos, a su cuerpo, sus sentimientos, las relaciones familiares, compañeros.</p> <p>La evolución de los niños entre los 5 y 15 años al presentar interés por la exploración de a sexualidad va en progresión lineal con la edad. (Goldman y Goldman 1982, en Master, Johnson & Kolodny, 1987).</p> <p>Lo anterior es claramente expuesto por Gadpaille, (1975, en Master, Johnson y Kolodny, 1987) en el siguiente párrafo:</p> <p style="padding-left: 40px;">“Los niños prosiguen el curso de su desarrollo psicosexual gozosamente ajenos a un presunto período de latencia. El único gesto, en el sentido de las expectativas teóricas, es que han aprendido a jugar según las reglas de los adultos. Han aprendido a respetar las apariencias, mientras a escondidas hacen lo que se les antoja.”</p>

En tanto, Méndez (1998), refiere que la sexualidad infantil tiene un componente erótico o sensual en el desarrollo y describe a la psicosexualidad como más psicológica que conductual.

Un aspecto que es importante señalar es lo que Freud (1905), en su ensayo “El descuido de lo infantil” resalta como parte de la opinión popular que la pulsión sexual falta en la infancia y sólo se despierta en la pubertad, propiciándose graves consecuencias, pues se genera ignorancia acerca de las bases de la vida sexual.

Revisando lo anterior, el presente trabajo se ha enfrentado a la dificultad de consultar referencias actuales sobre el tema de sexualidad infantil, sólo fueron encontradas las descritas anteriormente; lo que permite concluir que es el resultado de la falta de interés por parte de los investigadores en esta etapa de desarrollo ó tal vez, el desconocimiento de que en esta etapa se desarrollan aspectos fundamentales de la sexualidad.

2.3 Sexualidad Infantil en la Familia.

Se describirá a la sexualidad infantil desde la visión de los actores que la favorecen o no lo hacen, estos actores son los padres, referente importante ya que la familia es el contexto inicial para el desarrollo psicosexual del niño.

Desde el nacimiento la sexualidad se ve reflejada de manera muy cercana en la relación padres- bebé a través de las caricias, abrazos y cuidados, este vínculo entre ellos es fundamental en el desarrollo futuro de su sexualidad (Spitz, 1949 en Master, Johnson & Kolodny, 1987) ; si el niño carece de la intimidad paterna afectiva es posible que más tarde se le dificulte entablar relaciones afectivas con otros, así como sentirse pleno con su sexualidad.

Rodríguez (1998), explica que la madre mexicana por lo general es sumamente amorosa y prodiga al niño estímulos táctiles con sus manos y senos al amamantarlo, importantes para su desarrollo erótico posterior.

Asimismo, Aguirre (2008), hace referencia de como la sexualidad infantil toma forma, con mayor o menor claridad, en el imaginario de padres, docentes y otros profesionales que acompañan en la infancia, donde se inicia desde el ser bebé un recorrido entre los vínculos con los otros, con los cuidados, con una organización sexual pregenital, que permite ir diferenciando entre el mundo interno y externo, la capacidad de pensar, la memoria, la capacidad y la posibilidad del juego, la creatividad y la curiosidad autoerótica, la cual se va generando, según Freud, a través de los cuidados del otro, pasiones de amor, admiración y hostilidad hacia sus padres hasta llegar al período de latencia donde la represión se hace presente. Así, la represión es definida como un proceso donde los orígenes de la vida sexual son sofocados y sepultados en un espacio psíquico separado de la conciencia, es decir, lo inconsciente; espacio desde el cual las mociones sexuales ejercerán su influjo a lo largo de la vida. Entonces, la sexualidad infantil no debe ser percibida como una desviación, sino como una norma en la infancia propia del ser humano.

La desaprobación de los padres durante la educación con pautas sociales aceptables sobre la práctica autoerótica de sus hijos se hace evidente con frases como: ¡Déjate ahí! ¡Eso no se hace; o retirando la mano durante el jugueteo sexual; en la concepción de que es sucio así como el entrenamiento para control de esfínteres, con las frases : lávate las manos al terminar , límpiate bien, pueden dar pie a desconciertos a los niños y las niñas dando inicio una disfunción sexual. (Money ,1980 en Master, Johnson & Kolodny,1987). Los mensajes positivos durante el recorrido por la infancia permiten un desarrollo sano en el pequeño, es esta una de las funciones de los padres durante el proceso.

2.3.1 Juegos Sexuales en la infancia.

En la infancia, como se ha detallado, se presentan los juegos sexuales, los cuales son aproximaciones comportamentales durante el desarrollo del infante e inician en casa.

Master, Johnson, Kolodny (1987), refieren que en los juegos sexuales, los niños y las niñas en verdad juegan, sin embargo, una expresión de autoestimulación o un juego sexual colectivo, ante los ojos de los padres, se percibe con una fuerte desaprobación y recelo gestando posible temor y problemas sexuales en la fase adulta.

También, es importante señalar que hay una diferencia de aceptación de los juegos sexuales efectuados por las niñas y por los niños, en este caso en la autoestimulación a las primeras se les impide y coarta, incluso se pueden escuchar frases como: ¡Déjese ahí! ¡Tápate, que se te ven los calzones! En tanto, a los niños se les consiente esta conducta como una manera de que aprendan a manipular sus genitales desde edades tempranas, incluso se pueden escuchar frases como: ¡Bueno, al fin y al cabo es niño! ¡Mejor para él, así aprende

pronto! Ello nos permite darnos cuenta que la permisividad hacia el placer es para el género masculino, no para el femenino.

En los juegos sexuales colectivos de las niñas y los niños, como el escarceo heterosexual, es mejor visto y aceptable, que un escarceo homosexual, cuando ambos encuentros forman parte del desarrollo sexual normal de los infantes, pero este punto es desconocido por los padres y maestros, lo que les produce intranquilidad. Sin embargo, Master, Johnson y Kolodny (1987), afirman que este tipo de encuentros homosexuales en la infancia no van a tener inferencia en la orientación sexual del niño o de la niña en la adultez.

Ernest Bonerman, sexólogo austriaco, presidente de la sociedad alemana de ciencia social para la investigación sexual sociológica (1982-1986), refiere que los padres al observar como sus hijos recrean las diversas expresiones sexuales, en algunos casos ellos presentan amnesia selectiva negando que hayan tenido expresiones de esa naturaleza en su propia infancia, lo cual perturba a los adultos que les impide ser empáticos con esas conductas.

Dentro de la familia, el niño y la niña imita las conductas del padre del mismo sexo, las cuales son recompensadas y reafirmadas. Kaplan y Sedney (1979, en Master, Johnson y Kolodny, 1987) sostienen que la imitación le permite al niño construir su identidad propia.

También es claro que el trato es distinto desde el nacimiento y durante toda la vida, repercutiendo en la identidad y rol de género. Esta identidad de género es la influencia combinada entre factores biológicos y los psicosociales. Petersen (1980 en Master, Johnson & Kolodny, 1995), le llama socialización diferencial.

Es un hecho que antes de la obra de Freud se consideraba que la sexualidad infantil no existía o se le daba un tinte peligroso y/o pecaminoso. Sin embargo, en la actualidad algunos padres ven a la sexualidad de sus pequeños hijos como un hecho natural, pero, hay quienes todavía siguen sin aceptar que sus hijos manifiesten algún tipo de interés o comportamiento sexual. (Master, Johnson y Kolodny, 1987). Por ello, el conocimiento del desarrollo sexual en la infancia hará que los padres apoyen a sus hijos a reconocer de forma natural su sexualidad, sin dificultades y con información clara que les permita visualizar un proyecto de vida con una sexualidad saludable.

Otro comportamiento sexual de los niños en edad escolar, que suele darse con frecuencia, es el contacto erótico entre hermanos, lo cual puede traducirse como un juego inocente, propio de aprendizaje infantil, pero también es importante considerar una posible conducta incestuosa, ello dependerá de varios factores: la edad de quienes participan en el juego, las características del contacto y la frecuencia, estos factores pueden poner en alerta a los padres. La sugerencia es que en casa se observen las conductas sexuales de los pequeños y se tomen decisiones como una educación sexual acorde con la edad para que la evolución sexual y psicológica sea saludable, o en otro caso, canalizar al niño a una atención especializada para su apoyo cuando así lo requiera (Master, Johnson & Kolodny, 1987).

En la adolescencia, los cambios físicos, psicológicos y socioemocionales son rápidos y complejos, ello permite al joven ir enfrentando las demandas psicosociales como independizarse de los padres, consolidar las cualidades requeridas para relacionarse con los compañeros de la misma edad, seguir las normas de su entorno, adquisición de la responsabilidad social e individual, desarrollo de sus capacidades intelectuales, así como también ir descubriendo su sexualidad y aprendiendo sobre sus sentimientos sexuales, puesto que al elegir sobre las diversas clases de actividad sexual estará expuesto a enfrentarse a

sentimientos de sufrimiento, desconcierto y de conflicto (Master, Johnson & Kolodny, 1987).

Asimismo, la adolescencia es una etapa de maduración intelectual y emocional que involucra la sensación de libertad, pasión vital; así como goce y felicidad que lo guía a la adultez. (Offer, 1975, en Master, Johnson & Kolodny, 1987). En este momento, los padres suelen también discriminar las conductas sexuales de sus hijos e hijas, es decir, algunos suelen negar la sexualidad de sus hijos debido a que tiene una visión negativa hacia las conductas sexuales. Otros padres abordan el tema con naturalidad, sencillez y procurando favorecer la confianza entre ellos, orientando adecuadamente sobre cómo protegerse de infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados. Sin duda, los padres reviven sus experiencias juveniles a través de sus hijos con esa postura (Master, Johnson & Kolodny, 1987).

Por lo tanto, la postura de los padres hacia el manejo de la sexualidad de sus hijos será un factor importante y determinante. Por consiguiente, si la postura es demasiado liberal se puede caer en la sobreestimulación sexual, y lo contrario, si la postura se centra en negar que los hijos son seres sexuados es probable que la evolución del desarrollo sexual se vea afectado. Sin duda, aquellas actitudes que van encaminadas a un acompañamiento informado y claro, tendrán un mejor impacto en la educación en sexualidad de los jóvenes.

Es importante que en este momento nos cuestionemos respecto a ¿cuáles son? y ¿cómo se hacen presentes los obstáculos entre la sexualidad de los adolescentes y la actitud que los padres adoptan hacia la sexualidad de sus hijos?

Uno de estos obstáculos es que los padres no proveen de educación en sexualidad en la casa, además, suelen rechazar la de las escuelas, lo cual trae como resultado que sus hijos sufran una desinformación respecto al contenido

auténtico de la sexualidad trayendo lamentables consecuencias (Master, Johnson & Kolodny, 1987).

De ahí la importancia de los programas de educación en sexualidad en la escuela, donde será necesario involucrar a los padres de familia (en Monroy, 1975, 1998).

2.4 Sexualidad Infantil en Grupos de Amigos .

Sutton-Smith (1971, en Stromme, Mckinney & Fitzgerald, 1981) refiere que el desarrollo de la sexualidad infantil está ligado al juego, mismo que permite al niño divertirse y gozar de la vida. También se confirma que es importante que los niños aprendan a gozar de la vida, ya que ello les podría permitir reconocer el placer de la experiencia, probándose a sí mismos experimentar diferentes roles, al reconocer sus sentimientos y aptitudes importantes para su vida adulta, así como en la sociedad en la que viven (Stromme, Mckinney & Fitzgerald, 1981).

Craig (2009), explica que las relaciones con los amigos se tornan más importantes en la niñez media, por los aportes que dan al desarrollo social y de la personalidad. Asimismo describe a la amistad como parte fundamental para explicar como el niño evoluciona en la capacidad de deducir los pensamientos, las expectativas y las intenciones de otros para comprender lo que significa ser amigo. También, la lealtad y la confianza se van aprendiendo así a los 6 años un amigo sólo es un compañero de juego; entre los 7 y 9 años reconocen los sentimientos del otro ; entre los 9 y 12 años los amigos se apoyan entre sí, apareciendo la confianza.

Por lo tanto, la amistad propicia un espacio para la actividad, además, refuerza y consolida normas, actitudes y valores de grupo, favoreciendo la competencia individual y colectiva. De igual forma, Craig (2009) agrega que los niños con amistades satisfactorias y estables, muestran actitudes más positivas en la escuela logrando un mejor desempeño académico. Los amigos se complementan

unos a otros, uno de ellos puede jugar el rol de dominante y el otro tal vez sea sumiso, donde uno aprende y el otro enseña. En definitiva, plantea el autor, que la amistad es un medio para la autoexpresión, pues el niño expresa sus sentimientos y temores de su vida. El contar con un amigo le enseña al pequeño a relacionarse más abiertamente con su entorno.

Por su parte, Maccoby (1990, en Craig, 2009) señala que las amistades más estrechas surgen frecuentemente entre las niñas, pues los varones confían menos situaciones personales a sus amigos. Asimismo, es muy común que los grupos de amigos en la niñez media estén formados invariablemente por niños del mismo género, y en los grupos mixtos tienen intereses, actividades y estilos diferentes de interacción a los primeros. Por consiguiente, como especifica la SEP (2000), los estereotipos sexuales se van asimilando en los grupos de un género para el juego.

Los niños conviven en la escuela, los campamentos y en el barrio, esto permite que los grupos se conformen rápidamente, dándose en el interior la diferenciación de los roles, pero también los intereses comunes, valores y normas. En estos grupos se pueden presentar el sentimiento de exclusividad, la cooperación y la competitividad, esto último puede llevar al grupo a experimentar cierta hostilidad. Asimismo, entre los miembros suele haber niños más populares que otros. Indudablemente, la aceptación al interior del grupo tiene que ver con el entusiasmo, la participación activa, las habilidades de cooperación y la apertura a la socialización, ello puede darse de manera natural y están correlacionadas con la autoestima y la seguridad social (Craig, 2009).

El preadolescente experimenta la necesidad de pertenecer, de sentirse aceptado y de formar parte de un grupo. El niño puede enfrentarse con la discriminación del grupo (Craig, 2009). Es aquí donde la aceptación o el rechazo en los grupos se refleja en la construcción del autoconocimiento, autovaloración y la sexualidad de los pequeños. En el caso de los niños tímidos, éstos suelen ser solitarios,

ansiosos y con dificultad en la conducta prosocial, causando sufrimiento al verse ignorados por el grupo y culpando a los demás por sus relaciones insatisfactorias. Así, el rechazo le propicia al niño frustración y agresividad (Parkhurst y Asher, 1992, en Craig ,2009).

Es en este período de latencia no se puede hablar de una pareja sexual, en primer lugar por la inmadurez fisiológica, por ello el niño evoluciona junto con sus compañeros que integran un grupo social asegurando su identidad genérica; sólo después de este período y con la adolescencia y la madurez sexual, se plantea la identidad sexual y se elige una verdadera pareja sexual (Stoller 1978, en Ajuriaguerra, 1984).

Los grupos unisexuales pueden estar acompañados (como se menciona en la evolución de la sexualidad en el presente trabajo) de relaciones homosexuales de grupo o de pareja. Así como concursos de tamaño del pene o potencia urinaria, acercamientos manuales, bucales o anales, observados más en los chicos que en las chicas (Ajuriaguerra, 1984).

Existen estudios donde revelan que la “educación sexual” en un gran porcentaje es aprendida más a través de los amigos que de los padres (Stephenson y Doughty, 1983, en Master, Johnson & Kolodny, 1987). En cuanto a la información sobre relaciones sexuales dada por los compañeros de la misma edad es más confiable y creíble para los adolescentes en comparación con la brindada por adultos (Katchadourian ,1977, en Monroy, 1998).

Los niños y los adolescentes se pueden identificar e imitar a las personas que admiran y respetan. Esas personas pueden ser los amigos, los maestros y los padres. También los medios de comunicación son un elemento importante de conducta y actitudes sexuales aprendidas (Master, Johnson & Kolodny, 1987).

2.5 Sexualidad Infantil en la Escuela

En este apartado se hará referencia a la función de la escuela que se suma a la de la familia y del grupo de amigos en el desarrollo de la sexualidad infantil.

La SEP (2000), explica que la información sexual tiene que reunir características como ser oportuna, clara, científica, adecuada, propiciar la formación de seres responsables, sanos y capaces de tomar sus propias decisiones en todos los momentos de su vida. Así, el proceso educativo de la sexualidad ayuda a desarrollar una comunicación abierta entre los niños y los adultos, en lo cotidiano de la escuela con una visión integradora. Ante ello, la SEP enfatiza que:

La educación integral deberá atender a la formación de los niños y las niñas en una serie de aspectos: el conocimiento del cuerpo y la sexualidad tienen una importancia insoslayable, así como el desarrollo de la autoestima, es decir, de ese conocimiento y aceptación de uno mismo que posibilita, cuando uno reconoce sus cualidades y limitaciones, seguir avanzando hacia la madurez. Se trata de que niños y niñas puedan crecer y desarrollarse teniendo modelos que les permitan comprender que es natural sentir placer y que éste entraña una alta responsabilidad para con uno mismo y para con los demás. (SEP, 2000).

Craig (2009), afirma que la escuela es determinante en un desarrollo sano, en el cual el niño debe enfrentarse a exigencias y expectativas distintas a las de casa, es por esto que el ambiente familiar es elemento clave para la adaptación al ambiente escolar e individualidad.

Por consiguiente, si se educa en sexualidad a todos los niños y niñas, tomando en cuenta su edad, se les proporcionarán herramientas necesarias para responsabilizarse por su vida, evitando la aparición de trastornos sexuales en etapas posteriores de su desarrollo (Master, Johnson & Kolodny, 1987).

En la primaria los niños y las niñas se enfrentan a un mundo completamente nuevo, un microuniverso, con innumerables individuos, con el objetivo de aprender, con horarios, exámenes y tareas. La escuela afronta responsabilidades, representando ésta una ampliación del mundo en casa, con nuevas relaciones humanas, opiniones. Los niños alcanzan mayor independencia, seguridad, autonomía, su vida se vuelve más estable. Las relaciones con sus padres y maestros son vitales, la vida para ellos es más sociable (SEP, 2000).

Sin duda, los niños en esta etapa escolar siguen presentando el interés por el tema “sexo”, continúan experimentando el autoerotismo, en los juegos gritan, enseñan la ropa interior, dan besos, tienen novio, de esta manera, los pequeños van reconociendo su identidad sexual (SEP, 2000).

La escuela requiere una combinación entre el uso y el ejercicio de la inteligencia, donde le permite al niño satisfacer su curiosidad de conocimiento, formando su criterio, capacidad mental que propicia un equilibrio en él. Se enfrenta a su entorno con preguntas con un simple “por qué”, reconoce la honestidad, la confianza dando paso a la formación del juicio crítico que se desarrolla en la edad escolar. La comunicación con los padres es de suma importancia en esta etapa escuela (SEP, 2000).

Rubio (1998), define la educación en sexualidad infantil como una acción de aprendizaje de experiencias en el medio que rodea al niño, así como de su género, su erotismo, su desarrollo reproductivo y vinculaciones afectivas, propiciando en este contexto su propio estilo de vida. Este proceso educativo que inicia desde el nacimiento y concluye hasta el último día de vida del individuo.

Rubio (1998), continúa con esta postura al indicar que educar sexualmente no sólo significa proporcionar información científica y orientación general acerca de los cambios físicos, psicológicos y sociales; significa conocer, aceptar, transformar y vivir la propia sexualidad. Por lo tanto, el comportamiento sexual significa intercambiar valores, conocimientos y comportamientos, ejerciendo un pensamiento crítico de las potencialidades para poder vivir una sexualidad reflexiva, sana, congruente, respetuosa y responsable.

Algunos maestros y padres consideran a la infancia como una etapa asexual, revelándose con ello el desconocimiento que existe respecto al tema de sexualidad, pues indudablemente se trata de una etapa con una gran riqueza sexual, incluso más que en otros momentos de la vida, lo cual permite que en dicha etapa se organice el entramado sexuado de la futura vida adulta, además, de combinarse elementos con los cuales el individuo ha de enfrentar los retos de la sexualidad. Por consiguiente, los padres, maestros, médicos y psicólogos son los que cuidarán el desarrollo de las potencialidades sexuales del niño (Rodríguez, 1998).

Para Aguirre (2008), la sexualidad es un eje subjetivo donde tiene como principio ser indeterminada y caótica, altamente modelizable, diversificable, según el medio cultural y los vínculos cercanos para su moldeamiento; siendo determinada en el encuentro con el otro. El autor hace referencia a que los adultos somos intolerantes con algunas de las exteriorizaciones sexuales de las y los niños, presentándose situaciones desestructurantes en ellos, además, afirma que el niño da señal de desinterés por las normas y reglas en la búsqueda de placer, aunque ello le ocasione al maestro cierta inquietud, más aún si éste vivió un proceso de represión de su propia sexualidad infantil. Por lo tanto, la cultura como elemento de la organización de la sexualidad, la sexualidad infantil no es un paquete cerrado, hay variantes de cómo la cultura produce y manifiesta diversas modalidades de crianza, que son los modelos para el niño en ese grupo social.

En la modernidad, la familia y la escuela son instituciones valiosas en la transmisión de cultura. Entonces, la sexualidad infantil ha sido transformada en su organización por los estilos de crianza, la educación, la vida cotidiana, la tecnología y la cultura. Ante ello, surge el cuestionamiento: ¿cómo se aborda a la sexualidad infantil en la escuela? Existen diversos factores y dependen de la preparación de los actores llamados padres, maestros, psicólogos en la institución para enfrentar situaciones en sexualidad. La duda ante una posible respuesta es ¿sofocarlas?, ¿crear límites?, ¿normalizarlas? El autor habla de una situación problemática en el abordaje de la sexualidad infantil. ¿Qué hacer? Ya que los actores son responsables de la construcción del vínculo en el terreno escolar, que es fundamental en la atención a los niños de esa edad. (Aguirre, 2008).

Una de las primeras reflexiones en la escuela es que existe sexualidad en todos los períodos del desarrollo, donde los niños y las niñas revelan diferentes conductas sexuales, si se piensa que no existe la sexualidad antes de la pubertad, tampoco existen pensamientos ni intereses sexuales. De igual forma, hace énfasis y se resiste a aceptar que la sexualidad infantil y juvenil no exista, que los individuos no piensen en sexualidad y no tengan intereses, que la información sobre sexualidad despierte prematuramente el comportamiento sexual y que la educación sexual debe contener información objetiva y científica (Barragán, 1997).

Por ello, en la formación profesional de médicos, psicólogos, maestros, se deben considerar dentro de los programas de preparación elementos que les permitan sensibilizarse en la orientación sexual del niño, así como conocer las bases psicológicas fundamentales del desarrollo sexual de los pequeños. Un aspecto importante es el material didáctico necesario para abordar temas básicos partiendo desde la infancia donde da inicio la sexualidad humana, para guiar adecuadamente el crecimiento y desarrollo en esta etapa (Rodríguez, 1998).

La sexualidad infantil está presente durante todo el desarrollo en la infancia, rasgos comportamentales de la sexualidad se observan a nivel individual, relacional y social.

Ver a las niñas y los niños en edad escolar (6 a 12 años), como individuos que piensan, sienten y toman decisiones, es detenerse a observar la importancia que el desarrollo en la infancia trae como resultado, en una construcción integral de la personalidad. Por lo anterior el presente trabajo hace un llamado a los profesionales de la educación y de la salud a darle a la sexualidad infantil la atención e importancia que amerita.

CAPÍTULO TRES

PSICOLOGÍA DE LA SALUD INFANTIL

3.1 Psicología de la Salud

La psicología actualmente ha evolucionado pasando de enfocarse en la enfermedad y la disfunción, a centrarse en la salud humana, en el funcionamiento positivo; desarrollando potencialidades, así como reforzando aspectos emocionales positivos de las personas (Oblitas, 2009).

Este mismo autor, al referirse a la salud agrega que se trata de un estado y al mismo tiempo un proceso cambiante; en la actualidad ya no se entiende a la salud solo como algo a mantener sino más bien a desarrollar, a través de conductas saludables, estilos de vida, hábitos y condiciones ambientales sanos, cuyo objetivo es incrementar la vitalidad para favorecer un mejor nivel de funcionamiento psicobiológico y a la vez hacer más lento el envejecimiento biológico.

Matarazzo (1980) define a la psicología de la salud como un conjunto de elementos educativos, científicos y profesionales de la disciplina de la psicología para la promoción y mantenimiento de la salud, así como de la enfermedad y la disfunción asociada, su identificación, prevención y tratamiento. Son parte fundamental también el análisis y mejora del sistema de cuidado de la salud y para la formulación de una política sanitaria (en Oblitas, 2009).

Oblitas (2009), refiere que la psicología de la salud, se enfoca en la intervención a nivel individual de profesionales de la salud y de organización sanitaria, mediante tipos de intervenciones que se dirigen a:

- a) Modificar actitudes promoviendo y mejorando la salud.
- b) Modificar procesos fisiológicos previniendo y tratando la enfermedad.
- c) Implementar campañas de educación dirigidas a la comunidad.

d) Mejorar el sistema sanitario a través de la creación de políticas sanitarias adecuadas.

Asimismo, en el informe Lalonde en Canadá en 1974, refiere que las variables que determinan la salud y la enfermedad son: la biología humana (genética y envejecimiento), medio ambiente (contaminación física, química, biológica, aspectos psicológicos y socioculturales), estilos de vida (conductas) y el sistema de asistencia sanitaria (calidad, cobertura o acceso, gratuidad).

Lo anterior nos permite enfocarnos en la psicología de la salud infantil, partiendo que los niños nacen, en su gran mayoría sanos y es durante el desarrollo donde las variables descritas intervienen para mantener la salud o dar inicio a una enfermedad.

De igual forma, el desarrollo de la sexualidad es parte fundamental en la definición de los estilos de vida en los individuos, tanto en la etapa de la infancia como en las subsiguientes.

3.2 Psicología de la Salud Infantil

La labor de la psicología de la salud infantil es abordar al niño-paciente de manera integral para atender distintos desórdenes psicológicos, así como de desarrollo, conductuales, educativos y de manejo del pequeño durante su transformación en adultos, facilitando así su desarrollo físico, psicológico y social. Los lugares de atención dentro del ámbito médico o de la salud psicológica en los niños se pueden ejercer en los hospitales, clínicas, centros de desarrollo, guarderías, centros deportivos y escuelas (Osorio, Bazán y Paredes, en Oblitas 2009).

La psicología de la salud infantil ha desarrollado aspectos básicos como un marco de atención a la salud para la práctica clínica; énfasis en la práctica que

comprende una apreciación del proceso de desarrollo del niño; un modelo de consulta con médicos, padres, tutores, profesores, entrenadores, educadoras, enfermeras; y una orientación práctica hacia las técnicas de tratamiento que han demostrado efectividad y optimización del tiempo.

Por lo tanto, el rol del psicólogo de la salud infantil tiene como objetivo mejorar la calidad de vida del niño en ámbitos institucionales como la escuela y el hogar (Osorio, Bazán y Paredes, en Oblitas 2009). Y dentro de esa calidad de vida, se encuentra la sexualidad, por ello, son fundamentales las acciones de prevención en una labor conjunta entre padres, maestros, psicólogos y otros profesionales de la salud.

3.2.1 Acciones o intervenciones

Oblitas (2009) explica el modelo biopsicosocial como una concepción holística del funcionamiento humano, afirmando que la salud y la enfermedad están multideterminadas, es decir, las causas que interactúan en los procesos saludables y patológicos son de diversa naturaleza y origen, ya que están conjugados elementos de macroprocesos (como el contexto social, el ambiente físico, las circunstancias socioeconómicas así como factores climáticos) y elementos de microprocesos (como los cambios bioquímicos, los pensamientos, las emociones).

La salud entendida en sentido amplio, como el bienestar físico, psicológico y social, va mucho más allá del esquema biomédico, abarcando la esfera subjetiva y del comportamiento del ser humano. No es la ausencia de alteraciones y de enfermedad, sino un concepto positivo que implica distintos grados de vitalidad y funcionamiento adaptativo. Desde el punto de vista subjetivo, está relacionada con un sentimiento de bienestar, los aspectos objetivos de la salud tienen relación con la capacidad de funcionamiento de la persona (Oblitas , 2009).

La atención centrada en aspectos preventivos y de promoción de la salud

humana , así como en la importancia de las variables del medio ambiente físico y social son los propósitos que el modelo biopsicosocial tiene como objetivo. Creando diversas estrategias en la relación del ser humano con su entorno , con mira a la construcción de una vida más saludable, donde la elección personal y la responsabilidad social están presentes en el proceso (Oblitas , 2009).

Ahora bien, la prevención de la enfermedad ubica sus acciones en el ámbito de la salud destacando el papel de los profesionales dentro del área, y se divide en tres niveles y son : la prevención primaria son las actividades encaminadas a impedir o disminuir la probabilidad de padecer una enfermedad, así como a proteger y promover la salud. La prevención secundaria son las acciones dirigidas a evitar la enfermedad una vez que los síntomas ya se han anunciado, aunque el síndrome todavía no está instalado, y la prevención terciaria son los procesos de tratamiento y rehabilitación cuando la sintomatología clínica ya está establecida.

Desde esta perspectiva, la educación en sexualidad se puede incorporar como un elemento de prevención primaria para la salud, ya que tiene como objetivo el bienestar individual y colectivo.

3.2.2. Prevención en la infancia.

Hernández (1999), hace hincapié que la prevención no sólo es reducir la incidencia de patología física y psicológica sino el promover el bienestar, la competencia, la salud y la efectividad personal. También, hablar de prevención en el terreno de la salud es una actividad que debe estar presente, no sólo en campañas temporales ni sólo limitarse a la salud física, sino debe incluirse la salud psicológica, puesto que una enfermedad física puede afectar tanto la conducta y los estados emocionales y viceversa.

De esta manera, la prevención es la promoción y/o mantenimiento de estilos de vida y formas de interacción familiar y social efectivos en individuos sanos. Y el

individuo tiene el derecho de conocer los estilos de vida que le facilitaran la adaptación al medio ambiente con calidad de vida (Hernández ,1999).

Así la escuela, como institución, es fundamental en la prevención a través de la educación en sexualidad, en el entendido de que ésta es parte vital en la vida de los individuos, por lo que es necesario que aprendan a vivirla sanamente, con bienestar y placer.

3.2.3 Factores de riesgo y protección en la infancia

Los factores que anuncian problemas psicológicos son señalados como factores de riesgo, y aquellos que predicen el bienestar del individuo son factores protectores (Hernández, 1999).

Es así que, los factores de riesgo de la salud en la infancia son los diversos elementos que se conjugan como el medio familiar, el sistema de cuidado de la salud, con sus varios escenarios y proveedores, así como el medio sociocultural.

Por lo tanto, la crianza saludable es un factor de protección de la salud en la infancia, ya que en la familia se organiza y administra el ambiente donde el niño se desarrolla desde su nacimiento, lo que es fundamental en la prevención de factores de riesgo y enfermedad. Así los padres están en posibilidad de crear ambientes sanos, donde los niños aprendan habilidades efectivas para preservar la salud física y psicológica, propiciando un desarrollo sano, armónico e integral. (Hernández, 1999).

Es la familia, como señala Goodyer (1997, en Hernández ,1999), refiriéndose a la búsqueda de factores protectores, los cuales permiten predecir el bienestar y los riesgos dentro de la misma al diseñar estrategias exitosas de intervención preventiva del desajuste infantil.

3.2.4. La Salud como proceso.

No se puede pensar en la salud como un estado, sino como un proceso en el que constantemente se están alterando las condiciones que favorecen o evitan que se rompa el equilibrio (Hernández, 1999). Al comprender lo anterior y trabajando en el autoconocimiento en la infancia se podrá contrarrestar el desequilibrio en la salud, y la escuela primaria y los maestros son parte fundamental en esta labor.

3.3 Educación para la Salud

En la 36ª. Asamblea mundial de la salud define a la Educación para la Salud como cualquier combinación de actividades de información y de educación que lleve a una situación en que la gente sepa cómo alcanzar la salud y busque ayuda cuando la necesite (Perea, 1992). Asimismo, puede entenderse como cualquier combinación de oportunidades de aprendizaje encaminadas a facilitar la adopción voluntaria de comportamientos que mejoren o sirvan al sostenimiento de la salud (Green en Perea, 1992).

Para Henderson (1981, en Perea, 1992), la educación para la salud es definida como un proceso de asistencia a la persona, individual o colectivamente, de manera que pueda tomar decisiones una vez que ha sido informado en materias que afectan a su salud personal y a la de la comunidad.

Por su parte, Gordon L., enfatiza que la educación para la salud es toda aquella combinación de experiencias de aprendizaje planificada y destinada a facilitar cambios de comportamiento saludables (en Perea , 1992).

Asimismo, Perea (1992), define la educación para la salud, como un proceso de educación permanente que se inicia en los primeros años de la infancia orientando hacia el conocimiento de sí mismo en todas sus dimensiones tanto individuales como sociales, y también del ambiente que le rodea en su doble dimensión,

ecológica y social, con objeto de poder tener una vida sana y participar en la salud colectiva.

La educación para la salud tiene como función ser preventiva y correctiva involucrando al individuo, a la familia y a los grupos sociales a adquirir los conocimientos necesarios para la prevención de enfermedades promoviendo estilos de vida saludables, apoyando así a la persona en la participación y gestión de su salud y desarrollando un proceso de salud integral. (Perea , 1992).

Perea (1992), explica que la labor de los profesionales en esta área es la promoción de la salud, contribuyendo en la reducción de problemas de salud y, en consecuencia, elevar el nivel de bienestar en la sociedad; atendiendo al individuo, a los factores ambientales y a sus hábitos de conducta, iniciando en la familia, después en la escuela, en el ámbito laboral y comunitario; implicando todo lo anterior una responsabilidad individual y social, por supuesto, respetando a cada grupo social y su contexto.

El esfuerzo de los profesionales en la educación para la salud va encaminado a todos los cuidados que requiere el ser humano para crecer y conservarse sano sexualmente e informar sobre las normas de salud individual y colectiva (Monroy, 1998).

Así, el bienestar, como sentimiento subjetivo, es el resultado de experimentar salud o autopercebir que nuestro organismo funciona de manera congruente e integrada. Hay diversos factores que predisponen a padecer alteraciones en los diferentes sistemas biológicos (Brenner y Wrubel 1989, en Oblitas, 2009).

Por su parte, Álvarez-Gayou (1998), explica los serios problemas en salud a niveles tanto personal, como social, resultado que genera la deficiente educación en sexualidad en México. Desde su experiencia profesional afirma que la

problemática de salud que afecta a la población de México es susceptible de mejorar a través de la acción preventiva en la educación en sexualidad.

En tanto, la OMS (1958) conceptualiza a la salud como el completo estado de bienestar físico, psicológico y social del individuo. Sin embargo, Álvarez–Gayou señala que si el individuo presenta una vida, relación de pareja y familiar inadecuadas e insatisfactorias, entonces, no existirá este bienestar. Por consiguiente, la falta de salud sexual en nuestro país es el resultado de una deficiente educación en sexualidad, ejemplo de esto es el rol distorsionado de la mujer mexicana que impera en la familia.

De esta manera, la OMS (2002) define la Salud sexual como:

Es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad. La salud sexual requiere un acercamiento positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y cumplidos.

De igual forma, la OMS (1993) enuncia algunas recomendaciones para el ámbito sanitario, puntos que dentro de un programa de educación en sexualidad se tornan valiosos:

- Ψ Promover la responsabilidad individual por medio del fomento de la autonomía personal.
- Ψ Destacar los aspectos saludables de la vida y de las personas, en lugar de fijar la óptica en la enfermedad.
- Ψ Favorecer la comunicación interprofesional en el abordaje de los problemas sanitarios.
- Ψ Estimular la participación de la comunidad en los problemas sanitarios.

3.4 Educación en Sexualidad Infantil como prevención primaria

La educación es uno de los mejores instrumentos para preservar la vida, estimulando los valores de tolerancia para la aceptación del otro, y a la par se tendrá que trabajar en la edificación de las pertenencias. Asimismo, educar es proteger la vida, es simple pragmatismo dejando de lado a la retórica; es una herramienta para poder creer en libertad; es pertenecer conscientemente para estar en el mundo y ser uno mismo, es satisfacer nuestras necesidades; es preparar para ser capaz de socializar las demandas individuales (Reyes, 2006).

Rubio (1998), explica que la educación en sexualidad se da de tres formas básicas: la educación informal la proporcionan los padres, donde el niño aprenderá muchas conductas por imitación de los hermanos, amigos y familiares. La educación no formal es la transmitida con mayor impacto a través de los medios masivos de comunicación; y la educación formal es la que se planea, sistematiza y evalúa, dando a la escuela esa tarea así como otras instituciones dedicadas a impartir esta forma de educación en sexualidad formal. Sin duda, las tres formas de educación señaladas son fundamentales en el aprendizaje de la sexualidad.

Monroy (1998), define a la educación en sexualidad como la parte de la educación integral que se encarga de estos aspectos y de enseñar a ser y no tan sólo hacer. Agrega que la formación en sexualidad inicia en el nacimiento, es un proceso paulatino, diario, ineludible y puede ser formal y no formal.

Master, Johnson & Kolodny (1987), indican que pueden existir puntos en contra de una cabal educación en sexualidad como:

- Ψ Dar información sobre sexualidad a los niños les refuerza la curiosidad y pueden desarrollar una conducta sexual antes de tiempo.

- Ψ La enseñanza tiene una fuerte carga vinculada a los valores morales y religiosos que deben ser impartidos en la familia o por la religión.
- Ψ Los métodos y materiales de enseñanza sexual de las escuelas públicas no son los idóneos, así como la preparación de los maestros no siempre es la más adecuada.
- Ψ La educación en sexualidad no es apropiada para la edad de los educandos.

Así para Faur (2006), educar en sexualidad es una forma de apreciar que la vida sucede en un cuerpo y que, como seres humanos, podemos también entender, analizar y cuidar lo que sucede con nuestros cuerpos, como parte del desarrollo integral y nuestras relaciones.

Álvarez–Gayou (1998), explica que a la problemática de una educación deficiente en sexualidad se suma todo un proceso educativo que estereotipa, tanto la masculinidad como la femineidad. Además, agrega que los problemas de salud reproductiva así como las disfunciones sexuales podrían ser fácilmente prevenibles a través de una adecuada educación en sexualidad. De igual forma, este autor considera a la SEP como parte fundamental en el logro de acciones preventivas contra el abuso sexual infantil, afirmando que todo esto va de la mano con el absoluto desconocimiento que existe de una sexualidad infantil, la cual tiene características propias bien definidas y totalmente diferentes a la sexualidad adulta, ello propicia que los maestros y directivos aborden de manera inadecuada los problemas sexuales, generándose mayores dudas ante el problema inicial.

Lo anterior puede ser remediado con una educación en sexualidad integral que inicie desde la educación básica, a través de tres niveles de atención: el primero que se refiere a la prevención; el segundo al diagnóstico oportuno y tratamiento; y el tercer nivel donde se incorpora la rehabilitación. Ante ello la educación debe enfocarse en el primer nivel, es decir, en la prevención, quedándonos claro que el docente puede ser un genuino profesional de la salud y su papel será de extraordinaria importancia por su carácter preventivo. Así, *los maestros de*

cualquier nivel de la educación son los verdaderos actores de la prevención, pero no debemos pasar por alto que existe un desconocimiento generalizado de aspectos básicos en sexualidad y que muchos temas son motivo de dudas y cuestionamientos, aspectos que con frecuencia desatiende el instructor, pero que hoy forman parte de los programas de actualización a los docentes de nivel primario para dar frente a situaciones de índole sexual que en algunos casos no saben cómo atender (Álvarez–Gayou, 1998)

Por lo tanto, son importantes las competencias que el docente pone en práctica para abordar temas que requieren de un gran compromiso tanto en técnicas grupales, planeación educativa abarcando estrategias didácticas y actividades congruentes así como la elaboración de material didáctico. Todo ello es relevante puesto que las condiciones actuales hacen que muchos docentes y padres de familia se sientan desconcertados y sin elementos para responder a las demandas sobre sexualidad a las que se enfrentan y que cada vez son más frecuentes (Álvarez–Gayou, 1998).

Álvarez –Gayou (1998, p.20) concluye,...no es posible continuar improvisando y lesionando a nuestros niños y adolescentes a través de un abordaje, si es que se da, poco profesional de un tema, que pareciendo simple es de una gran complejidad, tanto por sus contenidos del dominio cognoscitivo como del esencial aspecto afectivos de las actitudes, tanto para los alumnos como para los formadores en esta delicada y crucial área del desarrollo humano.

En la siguiente tabla Álvarez–Gayou (1998), propone una serie de contenidos temáticos que es necesario que maneje el educador profesional en sexualidad, lo cual nos puede permitir ubicar el punto de partida para la capacitación y actualización de las y los docentes de educación primaria. (Ver tabla 7)

Tabla 7.- Contenidos temáticos que maneja el educador profesional de la sexualidad Álvarez – Gayou (1998).

<ul style="list-style-type: none"> Ψ Aborto. Ψ Abuso sexual infantil. Ψ Acción de hormonas y glándulas. Ψ Actitudes y abordaje ante situaciones de comportamiento sexual comunes en la infancia. Ψ Anatomía humana. Ψ Anatomía y fisiología de órganos sexuales. Ψ Aspectos legales de la sexualidad, proceso legislativo, actos sujetos a legislación, código penal. Ψ Aspectos psicológicos del juego. Ψ Características genéticas y físicas. Ψ Carrera de la desviación social. Ψ Celos e infidelidad. Ψ Clasificación de la ITS (infecciones de transmisión sexual). Ψ Clasificación y nombres de los síndromes. Ψ Código genético. Ψ Comportamiento sexual en diversos grupos sociales y étnicos. Ψ Comportamiento sexual. Ψ Concepción, embarazo y parto. Ψ Concepto de "ser diferente". Ψ Conceptos básicos en la Sociología de la sexualidad. Ψ Conceptos básicos en Sexología. Ψ Conceptos de belleza, pudor y desnudez. Ψ Construcción social de realidad. Ψ Corrientes en el feminismo. Ψ Definición de anticoncepción, planificación familiar y control natal Ψ Definición de las ITS. Ψ Definiciones básicas en genética. Ψ Demografía y política demográfica. Ψ Determinantes de la preferencia. Ψ Diferenciación de los órganos sexuales externos e internos. Ψ Diferenciación gonadal. Ψ Diferenciación sexual embrionaria. Ψ Diferenciación y determinación sexual humana. Ψ Dimensiones del sexo. Ψ Dimorfismo sexual cerebral. Ψ Dinámica de grupos. Ψ Disfunciones sexuales. 	<ul style="list-style-type: none"> Ψ Etapas y resultados de la fecundación Ψ Etiología, epidemiología y sintomatología de las ITS. Ψ Etiología de las disfunciones sexuales. Ψ Evaluación, diagnóstico y asesoría educativa sexológica. Ψ Experiencias sexuales. Ψ Experimentos en especies inferiores. Ψ Exploración mínima de la sexualidad. Ψ Factores de cohesión. Ψ Fantasías sexuales. Ψ Femeidad y masculinidad. Ψ Fisiología sexual humana en el adulto y en el infante. Ψ Formación de la pareja. Ψ Funcionalidad cerebral. Ψ Grupos de referencia. Ψ Habitación y tipificación. Ψ Herencia monofactorial y multifactorial. Ψ Hipófisis y hormonas gonadotróficas. Ψ Hipotálamo y hormonas liberadoras de gonadotropinas. Ψ Historia de la sexología. Ψ Historia de la sexualidad (prehistoria, antigüedad, edad media, renacimiento, tiempo moderno y contemporáneo). Ψ Historia de la sexualidad y de la sexología. Ψ Imagen corporal. Ψ Incesto: Concepto, teorías sobre orígenes del tabú del incesto, abuso sexual y violación incestuosa, consecuencias psicológicas y sociales Ψ Infecciones de transmisión sexual. Ψ Instinto/ impulso. Ψ Institución e ideología. Ψ Institucionalización de la familia monogámica nuclear. Ψ La función de la familia en el desarrollo sexual del individuo 	<ul style="list-style-type: none"> Ψ Sexualidad y adolescencia. Ψ Sexualidad y desarrollo. Ψ Sexualidad y pareja. Ψ Mecanismos de victimización. Ψ Metodología anticonceptiva actual. Ψ Métodos de diagnóstico y manejo. Ψ Métodos naturales de control natal, mecanismos de acción efectiva e indicaciones. Ψ Modelos conceptuales de la preferencia homosexualidad y bisexualidad: Normal, natural o patológico. Ψ Ovarios y hormonas femeninas. Ψ Papel de las hormonas en la sexualidad. Ψ Parto. Ψ Preferencia genérica infantil, umbrales biológicos, psicológicos y sociales Ψ Profilaxis y prevención ITS. Ψ Prostitución e incesto: sociología de la prostitución, sociología del cliente, historia de la prostitución, estereotipos y genitalización; soluciones y alternativas. Ψ Psicofisiología. Ψ Psicosociología de las preferencias. Ψ Pubertad. Ψ Publicidad. Ψ Puerperio. Ψ Rehabilitación sexual. Ψ Relaciones de poder y roles genéricos. Ψ Relaciones interpersonales. Ψ Relaciones sexuales durante la menstruación. Ψ Respuesta sexual. Ψ Roles operativos y roles individuales. Ψ Sexualidad en personas con limitaciones físicas. Ψ Sexualidad, tacto y afecto. Ψ SIDA, etiología, epidemiología, medios de contagio, pruebas de laboratorio y profilaxis. Ψ Socialización y control social. Ψ Socialización y familia. Ψ Testículos y hormonas masculinas. Ψ Tipos de dimorfismo.
--	---	---

<ul style="list-style-type: none"> Ψ Educación de la sexualidad. Ψ El papel de los padres en la sexualidad infantil. Ψ El papel del asesor educativo sexual. Ψ Embarazo por trimestres. Ψ Enamoramiento y amor. Ψ Encubrimientos y sus consecuencias. Ψ Estados intersexuales. Ψ Estigma. Ψ Estructura de la pareja. Ψ Estructura formal. Ψ Etiología. Ψ Exposición social. Ψ Expresiones comportamentales de la sexualidad. Ψ Expresiones gráficas de la sexualidad. Ψ Expresividad sexual. Estudios y modelos sobre respuesta sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> Ψ La función de la familia en la socialización. Ψ La sexualidad y el desarrollo. Ψ Leyes de Mendel. Ψ Mantenimiento y estabilidad de la pareja. Ψ Mecanismos de bioretroalimentación. Ψ Mecanismos de la herencia. Ψ Mecanismos de masculinización y feminización. Ψ Respuesta sexual. Ψ Sexualidad en el embarazo. Ψ Sexualidad en persona añosa. Ψ Sexualidad en personas con limitaciones psíquicas. Ψ Sexualidad infantil, aspectos psicológicos, desarrollo psicosexual, descubrimiento de la sexualidad y juego infantil. 	<ul style="list-style-type: none"> Ψ Tipos de familia según el esquema antropológico evolucionista. Ψ Tipos de liderazgo e isoperatividad del liderazgo. Ψ Transexualismo. Ψ Transvestismo. Ψ Valores. Ψ Valores culturales. Ψ Valores de la familia. Ψ Variantes genéticas de la diferenciación sexual. Ψ Vida sexual adulta. Ψ Violación sexual. Ψ Virus de inmunodeficiencia humana.
--	--	--

Por su parte, la UNESCO (2011) y ONUSIDA proponen que para observar un cambio conductual con respecto a la educación en sexualidad en los niños y jóvenes, los conceptos y temas claves que sugieren sean trabajados en las escuelas son (Ver tabla 8).

Realizando un análisis de la información de los contenidos temáticos expuestos en las dos tablas anteriores (tablas 7 y 8), nos podemos dar cuenta que para abordar la educación en sexualidad, es importante llevarlo a cabo de manera integral, es decir, la sexualidad vista desde el aspecto biológico, psicológico y sociocultural.

En México, específicamente en el Distrito Federal, la educación en sexualidad se ha visto reflejada en los últimos 20 años, en planes y programas de educación primaria en los años 1993, 2009 y 2011, lo que me permitió llevar un análisis durante mi labor profesional de 28 años como profesora de este nivel educativo.

Tabla 8 . Conceptos y tema ,propuestos UNESCO (2011) para la prevención del VIH/SIDA.

<p>Concepto: Relaciones.</p> <p>Temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.1. Familias. 1.2. Amistad, amor y relaciones románticas. 1.3. Tolerancia y respeto. 1.4. Compromisos a largo plazo, matrimonio y crianza.
<p>Concepto: Valores, actitudes y habilidades.</p> <p>Temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.1. Valores, actitudes y fuentes de aprendizaje sexual. 2.2. Normas e influencia del grupo de pares en el comportamiento sexual. 2.3. Toma de decisiones. 2.4. Comunicaciones, habilidades de negociación y el rechazo. 2.5. Cómo encontrar ayuda y apoyo.
<p>Concepto: Cultura, sociedad y derechos humanos.</p> <p>Temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.1. Sexualidad, cultura y derechos humanos. 3.2. Sexualidad y los medios de comunicación. 3.3. Construcción social del género. 3.4. Violencia basada en el género, abuso sexual y prácticas nocivas.
<p>Concepto: Desarrollo humano.</p> <p>Temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.1. Anatomía y fisiología sexual y reproductiva. 4.2. Reproducción 4.3. Pubertad. 4.4. Imagen del cuerpo. 4.5. Intimidad e integridad del cuerpo.
<p>Concepto: Comportamiento sexual.</p> <p>Temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> 5.1 Sexo, sexualidad y ciclo de vida sexual. 5.2 Comportamiento y respuesta sexual.
<p>Concepto: Salud sexual y Reproductiva</p> <p>Temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> 6.1. Prevención del embarazo. 6.2. Entender, reconocer y reducir el riesgo de contraer ITS incluyendo el VIH. 6.3. El estigma del VIH y el SIDA, cuidado, tratamiento y apoyo.

Dando respuesta al propósito de la educación básica en el sistema educativo nacional en México, establecida en el artículo tercero constitucional, el cual indica la importancia de abordar aspectos que faciliten el desarrollo integral del ser humano en la escuela y con el trabajo de los maestras y maestros. Además de las habilidades y los conocimientos básicos es necesario contribuir a la formación de actitudes y valores fundamentales que permitan a los educandos desarrollar plenamente sus potencialidades, esto con el trabajo educativo en las aulas como es la educación en sexualidad de niños y jóvenes (SEP, 2000).

La Secretaría de Educación Pública (2011), aclara en “Educar en y para el siglo XXI”, la importancia que para el alumno-alumna tiene el logro de sus aprendizajes favoreciendo el desarrollo de competencias para la vida, así como también destaca la trascendental participación comprometida de las maestras y maestros en el conocimiento y manejo de materiales de apoyo en la tarea educativa.

Por lo anterior y como parte de las estrategias diseñadas para la actualización de los docentes desde el año 1991 con el programa de Carrera Magisterial en el Distrito Federal, se facilitaron cursos- taller relacionados con la educación en sexualidad, los cuales se fueron impartiendo en distintos años, tal y como se presenta en la siguiente tabla.

Tabla 9 Cursos –Taller de sexualidad impartidos por la SEP.

Año en que se implementaron.	CURSO -TALLER
2002	El docente como promotor de una cultura de la salud sexual integral.
2004-2005	Hablemos de sexualidad en la escuela secundaria.
2004-2005	Estrategias pedagógicas y de gestión para la atención y prevención del maltrato y el abuso sexual infantil en la escuela.

Los cursos-taller con este tópico dan respuesta a una necesidad que las profesoras y profesores de educación básica requieren en su labor docente, los cuales suelen ser insuficientes ante el exigente trabajo en las aulas con respecto a la información clara y científica sobre sexualidad.

En la tabla siguiente (Tabla 10) se pueden visualizar los objetivos generales en los planes y programas de educación primaria en los años 1993, 2009 y 2011 y su relación con la educación en sexualidad.

Tabla.10.- Objetivo general en planes y programas de los años 1993, 2009 y 2011 en educación primaria en México y sus relación con la educación de la sexualidad.

AÑO	OBJETIVO GENERAL
1993	<p>Los propósitos del plan de estudios y de los programas de asignatura para asegurar que los niños es:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ψ Adquieran y desarrollen las habilidades intelectuales (la lectura y la escritura, la expresión oral, la búsqueda y selección de información, la aplicación de las matemáticas a la realidad) que les permitan aprender permanentemente y con independencia, así como actuar con eficacia e iniciativa en las cuestiones prácticas de la vida cotidiana. Ψ Adquieran los conocimientos fundamentales para comprender los fenómenos naturales, en particular los que se relacionan con la preservación de la salud, con la protección del ambiente y el uso racional de los recursos naturales, así como aquellos que proporcionan una visión organizada de la historia y la geografía de México. Ψ Se formen éticamente mediante el conocimiento de sus derechos, deberes y la práctica de valores en su vida personal, en sus relaciones con los demás y como integrantes de la comunidad nacional. Ψ Desarrollen actitudes propicias para el aprecio y disfrute de las artes y del ejercicio físico y deportivo.
2009	<p>Las competencias que aquí se proponen contribuyen al logro del perfil de egreso y deberán desarrollarse desde todas las asignaturas, procurando proporcionar oportunidades y experiencias de aprendizaje que sean significativas para todos los alumnos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ψ Competencias para el aprendizaje permanente. Implican la posibilidad de aprender, asumir y dirigir el propio aprendizaje a lo largo de la vida, de integrarse a la cultura escrita, así como de movilizar los diversos saberes culturales, lingüísticos, sociales, científicos y tecnológicos para comprender la realidad. Ψ Competencias para el manejo de la información. Se relacionan con la búsqueda, identificación, evaluación, selección y sistematización de información; con pensar, reflexionar, argumentar y expresar juicios críticos; con analizar, sintetizar, utilizar y compartir información; con el conocimiento y manejo de distintas lógicas de construcción del conocimiento en diversas disciplinas y en los distintos ámbitos culturales. Ψ Competencias para el manejo de situaciones. Son las vinculadas con la posibilidad de organizar y diseñar proyectos de vida, considerando diversos aspectos, como los históricos, sociales, políticos, culturales, geográficos, ambientales, económicos, académicos y afectivos, y de tener iniciativa para llevarlos a cabo, administrar el tiempo, propiciar cambios y afrontar los que se presenten; tomar decisiones y asumir sus consecuencias, enfrentar el riesgo y la incertidumbre, plantear y llevar a buen término procedimientos o alternativas para la resolución de problemas, y manejar el fracaso y la desilusión. Ψ Competencias para la convivencia. Implican relacionarse armónicamente con otros y con la naturaleza; comunicarse con eficacia; trabajar en equipo; tomar acuerdos y negociar con otros; crecer con los demás; manejar cordialmente las relaciones personales y emocionales; desarrollar la identidad personal y social;

	<p>reconocer y valorar los elementos de la diversidad étnica, cultural y lingüística que caracterizan a nuestro país, sensibilizándose y sintiéndose parte de ella a partir de reconocer las tradiciones de su comunidad, sus cambios personales y del mundo.</p> <p>Ψ Competencias para la vida en sociedad. Se refieren a la capacidad para decidir y actuar con juicio crítico frente a los valores y las normas sociales y culturales; proceder a favor de la democracia, la libertad, la paz, el respeto a la legalidad y a los derechos humanos; participar tomando en cuenta las implicaciones sociales del uso de la tecnología; participar, gestionar y desarrollar actividades que promuevan el desarrollo de las localidades, regiones, el país y el mundo; actuar con respeto ante la diversidad sociocultural; combatir la discriminación y el racismo, y manifestar una conciencia de pertenencia a su cultura, a su país y al mundo.</p>
2011	<p>Las siguientes competencias específicas de la asignatura contribuyen al desarrollo de las competencias para la vida y al logro del perfil de egreso de la Educación Básica:</p> <p>Ψ Competencias comunicativas.</p> <p>Se trata de emplear el lenguaje para comunicarse y como instrumento para aprender. Se busca que los alumnos empleen el lenguaje para interpretar, comprender y transformar el mundo, obteniendo nuevos conocimientos que les permitirán seguir aprendiendo durante toda la vida, así como para que logren una comunicación eficaz y afectiva en diferentes contextos y situaciones, lo que les permitirá expresar con claridad sus sentimientos, ideas y opiniones de manera informada y apoyándose en argumentos, y sean capaces de discutir con otros respetando sus puntos de vista.</p> <p>Ψ Identificar las propiedades del lenguaje en diversas situaciones comunicativas.</p> <p>Comprende el conocimiento de las características y significado de los textos, atendiendo a su tipo, contexto en el que se emplean y destinatario al que se dirigen. Se refiere también al empleo de las diferentes modalidades de lectura, en función del propósito del texto, las características del mismo y particularidades del lector, para lograr una construcción de significado, así como a la producción de textos escritos que consideren el contexto, el destinatario y los propósitos que busca, empleando estrategias de producción diversas.</p> <p>Ψ Analizar la información y emplear el lenguaje para la toma de decisiones.</p> <p>Se pretende que los alumnos desarrollen su capacidad de análisis y juicio crítico de la información, proveniente de diferentes fuentes para tomar decisiones de manera informada, razonada y referida a los intereses colectivos y las normas, en distintos contextos, sustentada en diferentes fuentes de información, escritas y orales.</p> <p>Ψ Valorar la diversidad lingüística y cultural de México.</p> <p>Se pretende que los alumnos reconozcan y valoren la riqueza lingüística e intercultural de México y sus variedades, así como de otras lenguas, como formas de identidad; asimismo, se busca que empleen el lenguaje oral y escrito para interpretar y explicar diversos procesos sociales, económicos, culturales y políticos como parte de la cultura democrática y del ejercicio ciudadano.</p> <p>Ψ Resolver problemas de manera autónoma.</p> <p>Implica que los alumnos sepan identificar, plantear y resolver diferentes tipos de problemas o situaciones, por ejemplo, problemas con solución única, otros con varias soluciones o ninguna solución; problemas en los que sobren o falten datos ;problemas o situaciones en los que sean los alumnos quienes planteen las preguntas. Se trata también de que los alumnos sean capaces de resolver un problema utilizando más de un procedimiento, reconociendo cuál o cuáles son más eficaces; o bien, que puedan probar la eficacia de un procedimiento al cambiar uno o más valores de las variables o el contexto del problema para generalizar procedimientos de resolución.</p>

Ψ **Comunicar información matemática.**

Comprende la posibilidad de que los alumnos expresen, representen e interpreten información matemática contenida en una situación o en un fenómeno. Se requiere que se comprendan y empleen diferentes formas de representar la información cualitativa y cuantitativa relacionada con la situación; se establezcan relaciones entre estas representaciones; se expongan con claridad las ideas matemáticas encontradas; se deduzca la información derivada de las representaciones, y se infieran propiedades, características o tendencias de la situación o del fenómeno representado.

Ψ **Validar procedimientos y resultados.**

Consiste en que los alumnos adquieran la confianza suficiente para explicar y justificar los procedimientos y soluciones encontradas, mediante argumentos a su alcance que se orienten hacia el razonamiento deductivo y la demostración formal.

Ψ **Manejar técnicas eficientemente.**

Se refiere al uso eficiente de procedimientos y formas de representación que hacen los alumnos al efectuar cálculos, con o sin apoyo de calculadora. Muchas veces el manejo eficiente o deficiente de técnicas establece la diferencia entre quienes resuelven los problemas de manera óptima y quienes alcanzan una solución incompleta o incorrecta. Esta competencia no se limita a usar mecánicamente las operaciones aritméticas; apunta principalmente al desarrollo del significado y uso de los números y de las operaciones, que se manifiesta en la capacidad de elegir adecuadamente la o las operaciones al resolver un problema; en la utilización del cálculo mental y la estimación, en el empleo de procedimientos abreviados o atajos a partir de las operaciones que se requieren en un problema, y en

evaluar la pertinencia de los resultados. Para lograr el manejo eficiente de una técnica es necesario que los alumnos la sometan a prueba en muchos problemas distintos, así adquirirán confianza en ella y la podrán adaptar a nuevos problemas. Es importante considerar que durante el trabajo con el programa de estudio, se busca que las niñas y los niños cuenten con los aprendizajes necesarios para su desenvolvimiento y participación en diferentes situaciones cotidianas. Para ello, se fomenta la integración de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que contribuyen al desarrollo de competencias.

Ψ **Competencias a desarrollar en la asignatura.**

Relación entre la naturaleza y la sociedad en el tiempo. Implica que las niñas y los niños identifiquen las relaciones entre la naturaleza y la sociedad del lugar donde viven, y que ordenen cronológicamente los cambios en su vida personal, familiar y comunitaria. Asimismo, que localicen y representen lugares del espacio cercano en dibujos y croquis, y expresen sus puntos de vista sobre los cambios de sí mismos y del lugar donde viven a lo largo del tiempo.

Ψ **Exploración de la naturaleza y la sociedad en fuentes de información.**

Implica que los alumnos obtengan información mediante la percepción y observación de seres vivos, fenómenos naturales, lugares, personas, actividades, costumbres y objetos de manera directa y a través de diversos recursos. Promueve la formulación de preguntas, la experimentación, búsqueda, selección y clasificación de información para dar explicaciones acerca del cuidado de su cuerpo y la naturaleza, y de los cambios en la vida cotidiana y del lugar donde viven a lo largo del tiempo. Aprecio de sí mismo, de la naturaleza y de la sociedad. Favorece que las niñas y los niños se reconozcan como parte de los seres vivos, de la naturaleza, del lugar donde viven y de la historia para fortalecer su identidad personal y nacional. Promueve en los alumnos la participación en acciones que contribuyan al cuidado de sí mismos, de la naturaleza y del patrimonio.

Es importante resaltar que todos los temas incluidos en planes y programas de primaria del los años 1993, 2009 y 2011 van encaminados a educar para la vida, donde el desarrollo de habilidades para hacerlo son todas y cada una de ellas, las cuales permitan al niño y a la niña integrarse al medio ambiente al cual pertenece.

Al analizar los contenidos incluidos en el año 1993 en los seis grados de primaria sobre educación en sexualidad, ésta se ubica, principalmente, en las áreas de estudio como ciencias naturales, educación cívica, educación física, pero se puede observar cierta restricción del tema.

Respecto al año 2009, a diferencia de lo que se advierte en los planes y programas del año 1993, los contenidos se redactan por competencias, las cuales están claramente diseñadas para que a lo largo de la primaria, el niño adquiera competencias para la vida, para la convivencia, para el aprendizaje permanente para el manejo de situaciones y de información, para la vida en sociedad, enfatizando un aprendizaje significativo del alumno. Así, el trabajo por competencias lleva al niño de la mano al aprendizaje, sólo si las competencias del docente son las adecuadas para lograr los objetivos establecidos.

En el año 2011, los contenidos se presentan dando énfasis a las competencias comunicativas, necesarias en todo contexto de la vida. Por lo tanto, en este año se hace referencia al desenvolvimiento del niño en la vida cotidiana, con el conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que forman parte de las competencias para la vida.

3.5 Intervención -Enfoque Eco-sistémico

Desde la óptica de la teoría de sistemas (Bertalanffy, 1968; Buckley, 1967; Bronfenbrenner, 1974 en Platone, 2007), cualquier conjunto de individuos que comparte un mismo contexto e interactúa con cierta frecuencia y permanencia en el espacio y en el tiempo, tiende a generar características y pautas diferenciadas de funcionamiento que lo distingue de los demás.

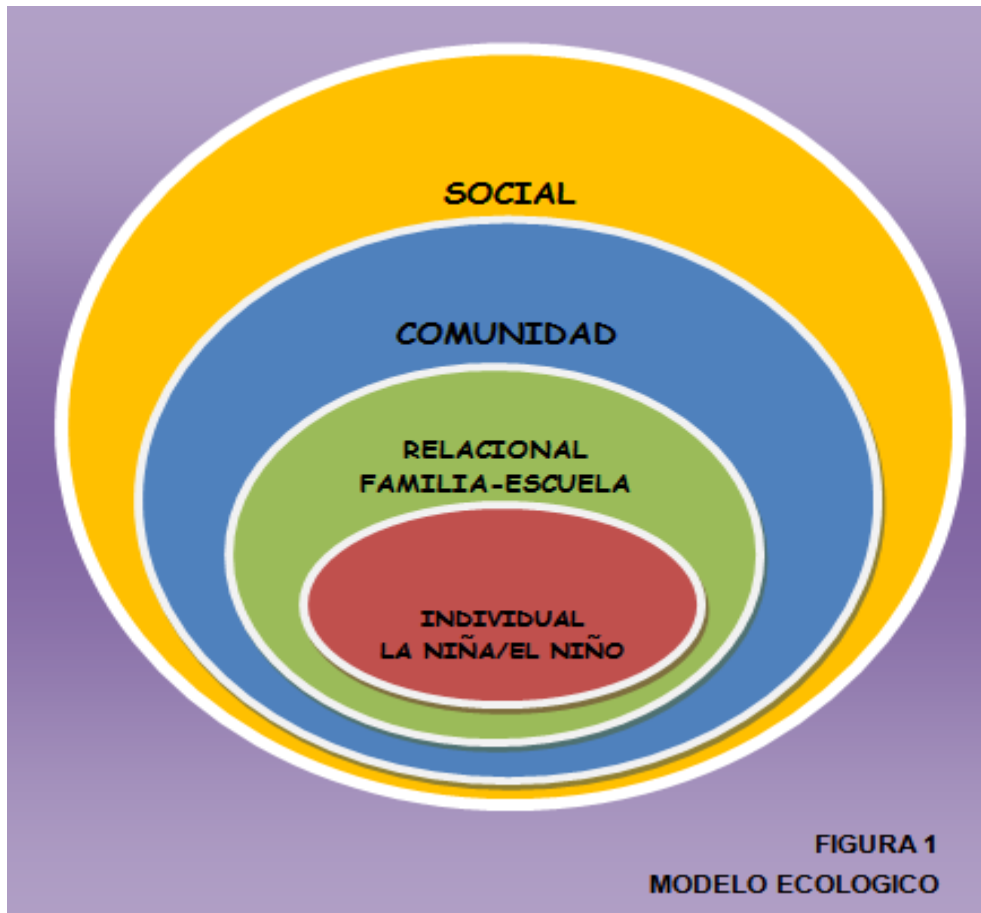
Desde el enfoque eco-sistémico, la teoría y metodología de abordaje, no sólo debe centrarse en el análisis intrapsíquico del individuo sino dar una mirada a las propiedades sistémicas del grupo familiar, así como a la comunidad donde pertenece (en Platone 2005, 2007).

Esta perspectiva sistémica misma que se desvía de la patología y dirige su atención al mantenimiento de la salud mental, es lo que permite una estabilidad y cohesión de los elementos que forman el sistema familiar. Es aquí donde los terapeutas abordan al sistema con estrategias diseñadas para el logro de una transformación en la estructura y funcionamiento en su totalidad (Platone, 2007).

El ser humano se define en la relación e interacción con otros en el paradigma eco-sistémico. Se replantean significados y se encuentra sentido al pensar y hacer en el contexto relacional, iniciando un proceso de coconstrucción y transformación de la realidad socio-cultural a través de la diversidad y complejidad de estas relaciones interpersonales. (en Platone 2005 , 2007).

Para fines de la presente revisión, se toma en consideración a las niñas y los niños como parte fundamental de este ecosistema, en constante interacción la familia, las y los maestros, la escuela y la sociedad como agentes directos de una visión integral en la tarea de la prevención.

Niñas y niños al nacer en su mayoría son sanos y es a través del recorrido por la vida que irán presentando algunos cuadros de enfermedad, como consecuencia de intercambios contextuales alterados. Por lo tanto, las preguntas a reflexionar son: ¿qué es lo que provoca ese cambio?, ¿qué sucede en el ambiente que lo rodea, tanto a nivel individual, relacional y social?, ¿qué lo lleva a la enfermedad?, ¿qué podemos o debemos los profesionales de la educación y de la salud hacer para prevenir los trastornos infantiles?, tarea necesaria y urgente para abordarse en investigaciones enfocados en el área.



Enfocando la atención a una acción preventiva en sexualidad en niños y niñas de 6 a 12 años, se propone un taller de Educación en Sexualidad Infantil dirigido a Docentes de Educación Primaria, como el inicio de una serie de talleres que apoyen sus competencias profesionales y faciliten su labor docente en las aulas.

PROPUESTA DE UN TALLER DE EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD INFANTIL DIRIGIDO A DOCENTES EDUCACIÓN DE PRIMARIA

JUSTIFICACIÓN

La UNESCO (2010) hace referencia a que la ignorancia y la información errónea en sexualidad, pueden representar una amenaza para la vida. La pregunta que surge es ¿Qué hacer desde mi labor como psicóloga en el área educativa ante esta afirmación?

La educación en sexualidad infantil ha presentado cambios, desde mi perspectiva estos han sido pausados y solo parcialmente desarrollados en la familia y escuela, al no reconocer a la sexualidad de las niñas y los niños como parte fundamental de una evolución biopsicosocial.

Las políticas públicas sobre sexualidad en México han estado enfocadas hacia las niñas, los niños y adolescentes con diversos programas informativos al abordar temas como el abuso infantil, la violencia sexual y de género, recientemente a la obesidad y con gran interés a la prevención de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA, así como embarazos prematuros; sin ofrecer desde temprana edad una educación en sexualidad sustentada en acciones de prevención e intervención destinados a resolver el problema ó alteraciones asociadas. Es necesario por tanto diseñar con responsabilidad y compromiso acciones dirigidas a aquellos actores que sean agentes directos de prevención para una sexualidad plena y saludable: los docentes

En el área de la psicología de la salud resalta en todo momento el elemento de la prevención como parte de una vida con bienestar, sana, y con herramientas para la planeación de vida .Problema presente y futuro de nuestra sociedad, que desde el punto de vista se torna primordial para ser tratado desde edades tempranas en las aulas de las escuelas de preescolar y primaria, por docentes comprometidos con una educación en sexualidad clara, oportuna y científica

aplicada con ética donde se reconozca no sólo como profesional de la educación, sino también como ser sexuado, consciente de su propia sexualidad .

Mi experiencia en el trabajo profesional en educación con niñas y niños, madres y padres de familia, y docentes al interior de la Secretaría de Educación Pública en el D.F., impartiendo cursos, talleres y conferencias relacionados con la sexualidad como parte de actividades programadas en la escuela primaria y en acciones de actualización de Carrera Magisterial en Educación Básica; me permitió escuchar y observar la falta de información y/o información errónea que se manejaba en este nivel. Por lo tanto es necesario tomar medidas urgentes que apoyen el trabajo en este terreno en las aulas y escuelas, que permitan planear y sistematizar estas vivencias en una propuesta formal preventiva.

OBJETIVO GENERAL

Al finalizar el taller de Educación en Sexualidad Infantil las y los docentes de nivel primaria mejorarán sus competencias profesionales en el abordaje de la sexualidad infantil como medida de prevención para el desarrollo integral saludable de sus alumnas y alumnos.

OBJETIVOS PARTICULARES

En el transcurso del taller, las y los docentes:

- 1.- Se sensibilizarán sobre la importancia del autoconocimiento y autovaloración partiendo de la autorreflexión de su sexualidad.
- 2.- Aplicarán sus conocimientos previos y experiencia laboral en el análisis del desarrollo infantil como parte fundamental del desarrollo integral saludable de los niños de primaria.
- 3.- Reflexionarán sobre la importancia de la sexualidad infantil como parte de un desarrollo integral saludable en niños de educación primaria.

4.-Revisarán los planes y programas del 2011 de educación primaria, libros de texto y otros materiales utilizados en su labor docente para organizar y enlistar los temas de sexualidad como parte de la educación en sexualidad.

5.- Concluirán sobre la importancia de la educación en sexualidad en la escuela primaria.

El taller consta de 5 sesiones con un total de 15 horas, cada sesión con una duración de tres horas y se sugiere grupos entre 15 y 20 participantes.

POBLACIÓN

El taller está dirigido principalmente a docentes frente a grupo de los seis grados de educación primaria de escuelas oficiales en el Distrito Federal, así como a directivos y personal de apoyo de las escuelas (personal administrativo y de apoyo a la educación), y también al personal encargado de la actualización de los docentes en áreas centrales como la Coordinación de Educación Básica en el D.F. y de la Unidad de atención al maltrato y abuso sexual infantil, UAMASI.

Los participantes deberán cubrir con los requisitos del taller: presentarse con puntualidad y con los materiales solicitados para cada sesión.

Para el desarrollo de la propuesta del taller de Educación en Sexualidad Infantil dirigido a docentes de educación primaria es importante que el facilitador (psicólogo, pedagogo, docente, con formación académica en el área de sensibilización y manejo de grupos) tenga algunas características necesarias y deseables como son: autoconocimiento, autovaloración, salud física, genuinidad, interés en el trabajo con personas, empatía, aceptación, flexibilidad, compromiso, calidez e inteligencia. Así como habilidades básicas de escucha, expresividad, intervención, confrontación, soporte, diseño, apoyo y acompañamiento (Muñoz, 2008). Y además conocimiento de marcos teóricos sobre desarrollo infantil, sexualidad infantil, psicología de la salud infantil y educación en sexualidad.

MATERIALES

Para las sesiones 1,2 y 4 se requiere proyector, computadora y pantalla. Los materiales específicos de cada una de las sesiones se describen en las cartas descriptivas.

ESCENARIO

Es necesario para las cinco sesiones del taller, contar con un salón con espacio necesario con cortinas ó persianas y ventilación adecuada, mobiliario suficiente de acuerdo al número y características de participantes como son mesas, sillas y conexiones adecuadas para el uso de los aparatos eléctricos.

EVALUACIÓN

La evaluación y aprovechamiento del desempeño de los docentes participantes se llevará a cabo al inicio del taller y al final del mismo con un instrumento no estandarizado como lo es un cuestionario para conocer los conocimientos previos de los participantes sobre ***Educación en Sexualidad Infantil*** , y se calificará con puntuación del 1 al 20 (Anexo 1).

CARTAS DESCRIPTIVAS

A continuación se presentan las cartas descriptivas de la propuesta que consta de cinco sesiones y un total de quince horas de trabajo.

<p>SESIÓN 1</p> <p>Objetivo Particular: Las y los profesores se sensibilizarán sobre la importancia del autoconocimiento y autovaloración partiendo de la autorreflexión de su sexualidad.</p>
--

Temas	Objetivos	Actividad	Materiales	Tiempo
Presentación	Informar a los participantes sobre la temática del taller.	1 Presentación del taller teórico-vivencial. La facilitadora aplicará el pretest .(Anexo 1) Y explicará la modalidad del taller explicando la presentación.(Anexo 2)	salón con suficiente espacio físico. mesa de trabajo copia de pretest computadora proyector presentación en power-point con 10 diapositivas mínimo.	5 minutos 10 minutos
Autovaloración Autoconocimiento	Vivenciarán los participantes la experiencia como herramienta para el autoconocimiento.	2 Experiencia Vivencial “Soy valioso/a y aprendo a relajarme” La facilitadora guiará a experiencia siguiendo el guión sugerido (Anexo 3)	tapete reproductor música paliacates	55 minutos
Autoconocimiento	Expresarán los participantes lo significativo que es su nombre como parte del proceso de autoconocimiento.	3 ¿ Qué significa mi nombre y quién lo eligió para mí? Se leerán los resultados de la investigación al grupo, como auto presentación.	libros de nombres para bebés. Hojas blancas Lápices Mesa de trabajo	25 minutos

Temas	Objetivos	Actividad	Materiales	Tiempo
Conceptos básicos de la sexualidad	Analizarán los participantes la importancia de conocer los conceptos básicos en sexualidad.	4 Descubramos la importancia los conceptos básicos en sexualidad los participantes jugarán a la lotería de sexualidad.(Anexo5)	lotería conceptos en tarjetas	25 minutos
Introducción Educación en sexualidad.	Contrastarán los participantes su visión de la educación de la sexualidad actual y después de leer el artículo propuesto.	5 Lectura comentada “La importancia de una educación en Sexualidad” Eleonor Faur (Anexo 6)	juego de copia de la lectura marcadores papel bond extendido	45 minutos
¿Qué aprendí hoy ?	Apreciarán al final de la sesión lo que se llevan de aprendizaje para aplicarlo en su trabajo profesional.	6 ¿Qué aprendí hoy? Los participantes escriben una frase corta que aprendieron en la sesión.	caja tarjetas marcadores	15 Minutos

Sesión 1

Actividad 1. Presentación

- 1.- Se solicita a los participantes ubicarse en un lugar del espacio designado para el taller.
- 2.-La facilitadora aplicará el pretest del taller. (Anexo 1)
- 3.- Se explicará la modalidad del taller teórico vivencial, explicando la presentación diseñada.(Anexo 2)
- 4.- Se informará sobre los materiales, horarios y requisitos necesarios de participación.
- 5.- Se aclararán dudas y se escucharán comentarios sobre el tema.
- 6.-Se dará paso a la siguiente actividad del taller.

Sesión 1

Actividad 2. Experiencia Vivencial “Soy valioso/a y aprendo a relajarme”

- 1.-La facilitadora invitará a los participantes ubicarse en el espacio del salón y acomodar su tapete para la actividad.
- 2.-La facilitadora se guiará a experiencia siguiendo el guión sugerido. (Anexo 3)

Sesión 1

Actividad 3. ¿Qué significa mi nombre y quién lo eligió para mí?

- 1.- Se pide a los participantes se agrupen en equipos alrededor de una mesa de trabajo.

- 2.- Las mesas de trabajo previamente han sido preparadas con 3 libros de significados de nombres de bebé , hojas y lápices necesarios.
- 3.-Se describirá la actividad con instrucciones claras y precisas:
 - Buscarán en los libros el significado de su nombre o nombres de pila.
 - Los resultados de la investigación la escribirán en una mitad de la hoja blanca y en la otra mitad de la hoja narrarán la historia de cómo y quién eligió ese nombre para ustedes.
- 4.- Se leerán los resultados de la investigación al grupo, como auto presentación.

Sesión 1

Actividad 4 .-Descubramos la importancia los conceptos básicos en sexualidad

- 1.- Se solicita a los participantes elijan una mesa de trabajo.
- 2.- Las mesas de trabajo previamente han sido preparadas con tarjetas de lotería de sexualidad y tarjetas, así como fichas de plástico.
- 3.- Cada equipo jugará a la lotería de sexualidad eligiendo a una persona para que lea las tarjetas de la lotería. (Anexo 4 y 5)
- 4.- Al finalizar el juego comentarán si conocían los conceptos trabajados en la actividad.
- 5.- Se harán los comentarios a nivel grupal sobre la importancia de conocer los conceptos claros y científicos trabajados en la actividad.

Sesión 1

Actividad 5.- Lectura comentada “La importancia de una educación en Sexualidad”

- 1.-Los participantes leerán individualmente la lectura propuesta, resaltando las partes que consideren importantes. (Anexo 6)
- 2.-Al finalizar la lectura se comentará en equipo, y después a nivel grupal, rescatando los puntos importantes para su labor docente.
- 3.- Se escribirán en papel bond extendido y se pegarán en el salón del taller en un lugar visible durante las 5 sesiones, con la finalidad de tener presente la importancia de una educación de la sexualidad en la primaria.

Sesión 1

Actividad 6 .-¿Qué aprendí hoy?

- 1.- Los participantes escriben una frase corta en una tarjeta ubicada en la mesa de trabajo lo que aprendieron en la sesión en la parte posterior escribirán sus nombres.
- 2.- Al finalizar, la tarjeta se depositará en un contenedor designado para el taller y para todo el grupo.
- 3.- Todas las tarjetas serán leídas al término de las 5 sesiones de trabajo.

SESIÓN 2

Objetivo Particular : Las y los docentes aplicarán sus conocimientos previos y experiencia laboral en el análisis del desarrollo infantil como parte fundamental del desarrollo integral saludable de las niñas y los niños de primaria.

Temas	Objetivos	Actividad	Materiales	Tiempo
Autovaloración Autoconocimiento	Sensibilizar a los participantes sobre la importancia del autoconocimiento y autovaloración .	1 Experiencia Vivencial “Me conozco y mis cualidades son...” La facilitadora guiará a experiencia siguiendo el guión sugerido (Anexo 7)	Salón con suficiente espacio físico. tapete reproductor música paliacates	55 minutos
Desarrollo Infantil de 6 a 12 años	Reflexionarán sobre un episodio de la infancia y la evolución de su sexualidad en esta etapa de su desarrollo .	2 Mi sexualidad en la infancia. Narrarán en forma escrita algún recuerdo su infancia en media cuartilla de hoja. Comentará en equipo y al grupo su narrativa.	Hojas blancas tamaño carta.	40 minutos
		3 Experiencia de Juego de memorama Desarrollo Infantil. Anexo(8-9)	Memorama por equipo	30 minutos
Sexualidad Infantil	Informar a los participantes sobre la importancia de la educación de la sexualidad el conocimiento del desarrollo infantil	4 Video “Los niños karatecas” Observarán y comentarán el video rescatando posibles temáticas que se abordarían con este recurso sobre sexualidad infantil.	Computadora Proyector pantalla Youtube-Karate kids 1-6	40 minutos

Temas	Objetivos	Actividad	Materiales	Tiempo
¿Qué aprendí hoy ?	Apreciarán al final de la sesión lo que se llevan de aprendizaje para aplicarlo en su trabajo profesional.	5 ¿Qué aprendí hoy? Los participantes escriben una frase corta que aprendieron en la sesión.	caja tarjetas	15 minutos

Sesión 2

Actividad 1. Experiencia Vivencial “Me conozco y mis cualidades son...”

- 1.-La facilitadora dará la bienvenida al segundo día de trabajo.
- 2.- Invitará a los participantes ubicarse en el espacio del salón y acomodar su tapete para iniciar actividad.
- 3.-La facilitadora guiará a experiencia siguiendo el guión sugerido (Anexo 7)

Sesión 2

Actividad 2. Mi sexualidad en la infancia.

- 1.- Se pide a los participantes se agrupen en equipos alrededor de una mesa de trabajo.
- 2.- Las mesas de trabajo previamente han sido preparadas con hojas blancas y lápices.
- 3.-Se describirá la actividad a desarrollar de manera clara y precisa.
 - Cierra los ojos y haz cuatro respiraciones profundas, ahora recuerda algún episodio de tu infancia.
 - Recuerda ¿cuántos años tenías? ¿dónde era ?, ¿con quién estabas ?, ¿quién te escuchaba? ¿qué hacías? ¿cómo vivías tu sexualidad en ese momento ?
 - Ahora te pido que respires profundamente y regreses al aquí y ahora ,y te des cuenta como vives tu sexualidad como la persona adulta que eres?
 - Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu respiración? Y cuando tú lo decidas los abras y escribas tu recuerdo.
- (Si se presenta el caso de que algún participante entre en crisis , se sugiere apartarlo del grupo y dar contención hasta que se tranquilice y canalizar de ser necesario para su atención , ya que el taller no es un espacio de terapia).
- 4.- Se solicitará a los participantes que lo deseen que compartan su escrito, Con la finalidad de reconocer a la sexualidad infantil como parte fundamental del desarrollo en la infancia.
- 5.- Al finalizar la actividad reflexionarán como vivían su sexualidad en la infancia.

Sesión 2

Actividad 3 .- Juego de memorama “Desarrollo Infantil de 6 a 12 años

- 1.- Se solicita a los participantes se ubiquen en una mesa de trabajo. (Anexo 8-9)
- 2.- Las mesas de trabajo previamente han sido preparadas con un juego de tarjetas de memorama de desarrollo infantil.
- 3.- Cada equipo jugará de memorama de desarrollo infantil tomando en cuenta sus conocimientos previos.
- 4.- Al finalizar el juego comentarán si conocían y respetan las etapas de desarrollo infantil de sus alumnos de primaria trabajados en la actividad.
- 5.- Se harán los comentarios a nivel grupal sobre la importancia de tomar en cuenta en su labor docente el desarrollo infantil de sus alumnos.

Sesión 2

Actividad 4.- Video “Los niños karatecas”

- 1.- Los participantes se ubicarán en el área del salón para ver el video .
- 2.- Observarán el video y al finalizar lo comentarán rescatando posibles temáticas que se abordarían con este recurso sobre sexualidad infantil.
- 3.- Se escribirán en un papel bond extendido y se enriquecerá con todas y cada una de las intervenciones de los participantes del grupo.

Sesión 2

Actividad 5 .-¿Qué aprendí hoy?

- 1.- Los participantes escriben una frase corta en una tarjeta ubicada en la mesa de trabajo que aprendieron en la sesión, en la parte posterior escribirán sus nombres.
- 2.- Al finalizar ,la tarjeta la depositen en un contenedor designado para el taller y para todo el grupo.
- 3.- Todas las tarjetas serán leídas al término del taller.

SESIÓN 3

Objetivo Particular: Las y los docentes reflexionarán sobre la importancia de la sexualidad infantil como parte de un desarrollo integral saludable de los niños de educación primaria.

Temas	Objetivos	Actividad	Materiales	Tiempo
Autoconocimiento	Expresarán ¿cómo se sienten hoy? , como elemento primordial del autoconocimiento.	1 ¿Cómo me siento hoy? Los participantes señalarán en la copia , cómo se sienten hoy . Pueden señalar varias de ellas y en parte de atrás escribirá el por qué se siente así, describiendo las caras señaladas.	Copia con caras de niñas y niños. (Anexo 10)	15 minutos
Evolución de la sexualidad infantil.	Informar a los participantes sobre la importancia de la educación de la sexualidad el conocimiento de la evolución de la sexualidad infantil	2 Importancia y evolución de la sexualidad infantil. Los participantes jugarán al twister dando respuesta a las preguntas sobre sexualidad infantil , su importancia y evolución.	Twister, dados tarjetas de preguntas de cierto ó falso. (Anexo 11-12)	60 minutos
Competencias Docentes y sexualidad	Sensibilizar a los participantes sobre la importancia del autoconocimiento y competencias docentes.	3 Autoevalúo mis competencias docentes . Los participantes autoevaluarán sus competencias docentes con respecto al tema de sexualidad.	Documento de competencias docentes. Garduño (2002) (Anexo 13)	40 minutos
La SEP y la sexualidad en la escuela.	Analizar los materiales editados por la SEP sobre sexualidad y otros disponibles en el aula.	4 Revisión de materiales de la SEP. Los participantes revisarán y analizarán los materiales editados por la SEP sobre sexualidad y otros disponibles en el aula para abordar el tema de sexualidad infantil.	Materiales editados por la SEP sobre sexualidad y otros disponibles. (Anexo 14)	50 minutos

Temas	Objetivos	Actividad	Materiales	Tiempo
¿Qué aprendí hoy?	Apreciarán al final de la sesión lo que se llevan de aprendizaje para aplicarlo en su trabajo profesional.	5 Qué aprendí hoy? Los participantes escriben una frase corta que aprendieron en la sesión.	caja tarjetas	15 minutos

Sesión 3

Actividad 1. ¿Cómo me siento hoy ?

- 1.- Los participantes señalarán en la copia de caras entregada por el facilitador , ¿cómo se sienten hoy ? (Anexo 10)
- 2.- Se indicará que pueden señalar varias de ellas y en parte de atrás escribirá el ¿ por qué se siente así ?, describiendo las caras señaladas.
- 3.- Se invitará a los que deseen compartir el resultado de la actividad.

Sesión 3

Actividad 2. Importancia y evolución de la sexualidad infantil.

- 1.- Los participantes jugarán al twister dando respuesta a las preguntas sobre sexualidad infantil, su importancia y evolución. (Anexo 11-12)
- 2.- Cada participante tirará los dados y realizará las actividades del juego en equipos pequeños con el material necesario.
- 3.- Al finalizar el juego reflexionará sobre sus conocimientos previos sobre el tema y cómo sumará los nuevos trabajados en la sesión y la aplicación en su labor docente.

Sesión 3

Actividad 3. Autoevalúo mis competencias docentes.

- 1.- Los participantes autoevaluarán sus competencias docentes con respecto al tema de sexualidad en el formato editado por la SEP. (Anexo 13)
- 2.- Compartirán al grupo su reflexión guiándose con las preguntas:
¿Qué competencias docentes tengo ? - ¿Qué competencias docentes me faltan ó necesito?
- 3.- El grupo de forma general concluirá con una postura al respecto.

Sesión 3

Actividad 4. Revisión de materiales de la SEP.

- 1.- Los participantes revisarán y analizarán los materiales editados por la SEP sobre sexualidad y otros disponibles en el aula para abordar el tema de sexualidad infantil. (Anexo 14)
- 2.- Comentarán a nivel grupal los resultados de su revisión y análisis.
- 3.- Darán respuesta a la pregunta ¿ Cómo los puedo utilizar en mi labor docente?
- 4.- El grupo de forma general concluirá con una postura al respecto.

Sesión 3

Actividad 5. ¿Qué aprendí hoy ?

- 1.- Los participantes escriben una frase corta en una tarjeta ubicada en la mesa de trabajo que aprendieron en la sesión, en la parte posterior escribirán sus nombres.
- 2.- Al finalizar ,la tarjeta la depositen en un contenedor designado para el taller y para todo el grupo.
- 3.- Todas las tarjetas serán leídas al término del taller

SESIÓN 4

Objetivo Particular : Las y los docentes revisarán los planes y programas de estudios del 2011 de educación primaria , libros de texto y otros materiales utilizados en su labor docente para organizar y enlistar los temas de sexualidad como parte de la educación de la sexualidad.

Temas	Objetivos	Actividad	Materiales	Tiempo
Mi Sexualidad	Los participantes reflexionarán como viven su sexualidad como individuos y como profesionales de la educación.	<p>1</p> <p>Experiencia Vivencial “Cómo vivo mi sexualidad”</p> <p>Los participantes reflexionarán sobre como viven su sexualidad en diferentes escenarios.</p> <p>Describo como vivo mi sexualidad como Hombre/ Mujer .</p> <p>Describo como vivo mi sexualidad como profesional de la Educación.</p> <p>Es igual , es diferente.</p>	<p>salón con suficiente espacio físico.</p> <p>tapete</p> <p>reproductor música</p> <p>paliacates</p>	55 minutos
Materiales de la SEP su uso en el aula y la educación de la sexualidad.	Se revisarán los materiales editados por la SEP utilizados para trabajar en el aula .	<p>2</p> <p>Revisión de Planes y programas de estudio 2011 , libros de texto y materiales de educación primaria y educación de la sexualidad.</p> <p>Los docentes revisarán los materiales , dando respuesta a la pregunta ¿ En los contenidos se encuentra inmersa la educación en sexualidad?</p>	<p>Planes y programas de estudio SEP 2011, libros de texto de 1º. A 6º.,librosde la biblioteca del aula.</p> <p>Copia Formato (Anexo 15)</p>	40 minutos

Temas	Objetivos	Actividad	Materiales	Tiempo
Sexualidad Infantil	Los participantes analizarán la importancia en la educación de la sexualidad el conocimiento del desarrollo infantil.	3 Video "La paloma azul" Observarán y comentarán el video rescatando posibles temáticas que se abordarían con este recurso sobre sexualidad infantil.	Computadora Proyector pantalla Youtube-La paloma azul .- Educación sexual	40 minutos
Estilo de Vida saludable, educación de para salud y educación en sexualidad.	Los participantes relacionarán a la educación de la sexualidad con el estilo de vida saludable.	4 Estilo de vida saludable. Los participantes ubicarán en equipos y definirán: ¿Qué es un estilo de vida saludable? ¿Tengo yo un estilo de vida saludable? ¿Por qué? ¿Qué es la educación para la salud, la he promovido en mi labor docente? ¿Qué es la educación en sexualidad, la he promovido en mi labor docente? (Anexo16)	Computadora Proyector Pantalla Diapositivas con preguntas .	30 minutos
¿Qué aprendí hoy?	Apreciarán al final de la sesión lo que se llevan de aprendizaje para aplicarlo en su trabajo profesional.	5 ¿Qué aprendí hoy? Los participantes escriben una frase corta que aprendieron en la sesión.	Cajas y tarjetas	15 minutos

Sesión 4

Actividad 1. Experiencia Vivencial "Cómo vivo mi sexualidad"

1.- Los participantes reflexionarán sobre como viven su sexualidad en diferentes escenarios.

Describo como vivo mi sexualidad como Hombre/ Mujer .

Describo como vivo mi sexualidad como profesional de la Educación.

Es igual , es diferente. (casa , trabajo) (hijos, pareja, padres, jefes, compañeros, padres de familia y con los alumnos)

2.-Durante la experiencia vivencial darán respuesta a las siguientes preguntas:

¿Es igual? , ¿ es diferente? ¿Por qué? ¿Cómo se sientes al respecto? ¿Cómo reflejo mi sexualidad ante mis alumnas y alumnos? ¿Es importante darme cuenta de esto?

3.- Lo compartirán en pares, después en cuartetos. Se verbalizará a nivel grupal la conclusión del ejercicio.

Sesión 4

Actividad 2. Revisión de Planes y programas de estudio 2011, libros de texto y materiales de educación primaria y educación de la sexualidad.

- 1.- Los participantes revisarán en equipo el plan y programa de educación primaria 2011, libros de texto y otros materiales utilizados en su labor docente.
 - 2.- Llenarán el formato (Anexo 15) con la información obtenida de su revisión.
 - 3.- Concluirán sobre ¿cómo los temas de educación de la sexualidad está contenida en el nivel primaria?
 - 4.- Compartirá a nivel grupal su conclusión y se generará una conclusión general de grupo.
 - 5.- Se escribirá en un papel bond extendido y permanecerá a la vista el resto del taller.
- Las y los docentes revisarán los materiales , dando respuesta a la pregunta ¿ En los contenidos se encuentra inmersa la educación en sexualidad?

Sesión 4

Actividad 3. Video “La paloma azul”

- 1.- Los participantes se ubicarán en el área del salón para ver el video .
- 2.- Observarán y comentarán el video rescatando posibles temáticas que se abordarían con este recurso sobre sexualidad infantil.
- 3.- Se escribirán en un papel bond extendido y se enriquecerá con todas y cada una de la intervenciones de los participantes del grupo.
- 4.- Darán respuesta a la pregunta: ¿Durante mi desarrollo , mis padres o maestros me informaron sobre sexualidad con materiales didácticos como éste?

Sesión 4

Actividad 4. Estilo de vida saludable.

- 1.- Los participantes definirán: ¿Qué es un estilo de vida saludable? ¿Tengo yo un estilo de vida saludable? ¿Por qué? ¿Qué es la educación para la salud, la he promovido en mi labor docente? ¿Qué es la educación de la sexualidad, la he promovido en mi labor docente? (Anexo 16)
- 2.- Reflexionarán sobre la relación de la educación para la salud con el estilo de vida saludable.
- 3.- Concluirán sobre la importancia de educar para una vida saludable integral.

Sesión 4

Actividad 5. ¿Qué aprendí hoy ?

- 1.- Los participantes escriben una frase corta en una tarjeta ubicada en la mesa de trabajo que aprendieron en la sesión, en la parte posterior escribirán sus nombres.
- 2.- Al finalizar, la tarjeta la depositen en un contenedor designado para el taller y para todo el grupo.
- 3.- Todas las tarjetas serán leídas al término del taller.

SESIÓN 5

Objetivo Particular: Las y los docentes concluirán sobre la importancia de la educación en sexualidad en la escuela primaria.

Temas	Objetivos	Actividad	Materiales	Tiempo
Los derechos de los niños, niñas y jóvenes, y su sexualidad.	Los participantes analizarán los derechos de los niños y jóvenes con relación a su sexualidad.	1 Niñas y niños, y jóvenes, derechos y sexualidad. Los participantes analizarán los derechos de los niños y las niñas centrándose en el tema de la educación de la sexualidad.	Copia del Decálogo y Cartilla de los derechos de las niñas y los niños, y derechos sexuales jóvenes. (Anexo 17-18)	40 minutos
Autovaloración Autoconocimiento	Los participantes vivenciarán por segunda vez, la experiencia como parte de una herramienta para el autoconocimiento.	2 Experiencia Vivencial “Soy valioso/a y aprendo a relajarme” La facilitadora guiará a experiencia siguiendo el guión sugerido (Anexo 3)	Silla ó tapete reproductor música paliacates	55 minutos
Labor docente y educación de la sexualidad.	Analizarán y concluirán sobre su labor docente y la educación de la sexualidad.	3 Mi labor docente y la educación en sexualidad. Los participantes narrarán al grupo , dando respuesta a la pregunta ¿Cuál es la importancia de abordar la Educación en sexualidad En mi labor docente con mis alumnas y alumnos?	Papel bond extendido. Hojas de papel bond tamaño carta.	40 minutos

Temas	Objetivos	Actividad	Materiales	Tiempo
Autoconocimiento	Expresarán ¿cómo se sienten hoy? , como elemento primordial del autoconocimiento.	4 ¿Cómo me siento hoy al finalizar el taller? Los participantes señalarán en la copia , cómo se sienten hoy al finalizar el taller . Pueden señalar varias de ellas y en parte de atrás escribirá el por qué se siente así, describiendo las caras señaladas.	Copia con caras de niñas y niños. (Anexo 10)	15 minutos
¿Qué aprendí en el taller? Postest y Evaluación del taller	Apreciarán al final de la sesión lo que se llevan de aprendizaje para aplicarlo en su trabajo profesional.	5 ¿Qué aprendí en el taller ? Los participantes leen las frases cortas de las sesiones anteriores. Se entregará la copia para realizar el postets (Anexo 1) Y dan respuesta a la hoja de evaluación del taller entregada por el facilitador.	Caja, tarjetas de las 4 sesiones anteriores . Copia de postets Copia de la evaluación (Anexo 19)	30 minutos

Sesión 5

Actividad 1. ¿Cuáles son los derechos de los niños , niñas y los derechos sexuales de los jóvenes?

- 1.-Los participantes analizarán los derechos de los niños y las niñas centrándose en el tema de la educación de la sexualidad. (Anexo 17-18)
- 2.- Comentarán si como niñas, niños o jóvenes los conocían y los adultos de su entorno los promovían y los respetaban .
- 3.-Se les pregunta si ¿Agregarían algún otro derecho a los revisados?, se les pide los escriban y compartan al grupo .

Sesión 5

Actividad 2. Experiencia Vivencial “Soy valioso/a y aprendo a relajarme”

- 1.-La facilitadora invitará a los participantes ubicarse en el espacio del salón y acomodar su tapete para la actividad.
- 2.-La facilitadora se guiará a experiencia siguiendo el guión sugerido. (Anexo 3)

Sesión 5

Actividad 3. Mi labor docente y la educación de la sexualidad.

- 1.-Los participantes narrarán al grupo , dando respuesta a la pregunta :
¿Cuál es la importancia de abordar la Educación de la sexualidad en mi labor docente con mis alumnas y alumnos ?
- 2.- El grupo en general finalizará con una conclusión final.

Sesión 5

Actividad 4. ¿Cómo me siento hoy al finalizar el taller ?

- 1.- Los participantes señalarán en la copia de caras (Anexo 10) entregada por el facilitador , ¿cómo se sienten hoy ?
- 2.- Se indicará que pueden señalar varias de ellas y en parte de atrás escribirá el ¿ por qué se siente así ?, describiendo las caras señaladas.
- 3.- Se invitará a los que deseen compartir el resultado de la actividad.

Sesión 5

Actividad 5. ¿Qué aprendí en el taller ?

- 1.- Los participantes escriben una frase corta en una tarjeta ubicada en la mesa de trabajo que aprendieron en la sesión, en la parte posterior escribirán sus nombres.
- 2.- Al finalizar la última sesión tomarán del contenedor las tarjetas con su nombre y las compartirán en su equipo de trabajo.
- 3.- Cada equipo concluirá sobre lo aprendido y lo compartirá al grupo.
- 4.- Se entregará la copia para realizar el postets. (Anexo 1)
- 5.- Se les solicita el llenado de la hoja de evaluación entregada por el facilitador. (Anexo 19)
- 6.- Se dará por concluido el taller con un agradecimiento por su participación.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

En México se inició la cruzada por desarrollar una educación en sexualidad en la escuela con evidencia documentada desde 1933, con “El Proyecto de Educación Sexual” en primaria y secundaria, siendo Secretario de Educación Pública Narciso Bassols. En otro momento, la Reforma Educativa de 1972; el Programa de Modernización Educativa de 1992; así como las reformas del año 2000 y la más reciente del 2011, nos permiten observar los esfuerzos que en estos 80 años nos han encaminado a responder al tema central en sexualidad, y en el recorrido se han observado limitaciones, pero también un compromiso por continuar con esta cruzada, por ello en los últimos años me he unido desde mi labor en la escuela primaria a esta empresa, sin embargo, los cambios en aulas han sido pausados y con resultados pobres, sin duda, falta mucho por hacer en relación a las exigencias del mundo globalizado en el que vivimos.

Actualmente, la Secretaría de Educación Pública en México, con la frase “Educar para la vida”, da pauta a una educación integral, la cual promueve competencias personales para ser y no sólo saber hacer. Por tanto, el propósito fundamental es promover el desarrollo integral y saludable en la familia, la escuela y en la sociedad de las niñas y los niños en edades escolares.

Ante lo anterior, surgen varios cuestionamientos sobre la educación en sexualidad: ¿Cómo se presenta ese proceso de desarrollo infantil en la actualidad? ¿Cómo es el desarrollo psicosexual de las niñas y los niños hoy? ¿Quién se encarga en facilitar la educación en sexualidad en la familia y la escuela? ¿Con qué enfoque se aborda a la educación en sexualidad? ¿Cuál es la delimitación conceptual de las características y propósitos de la educación en sexualidad? ¿Quién o quiénes serían los responsables en facilitarla, los padres de familia, las profesoras, los profesores, el estado o todos en conjunto? Importante es dar respuesta desde un enfoque holístico a estos cuestionamientos.

Por lo tanto, para asegurar el desarrollo en sexualidad saludable y con placer, es fundamental reconocer, promover, respetar, proteger y defender en la sociedad mexicana los derechos sexuales, entre éstos se encuentra el derecho a la educación en sexualidad integral, a través de una información clara, científica y oportuna, y donde uno de los actores responsables de ello, son los profesionales de la educación con competencias profesionales y personales necesarias como son: saberes pedagógicos, saberes de educación para la salud y saberes en educación en sexualidad.

Actualmente, se puede observar un mayor interés por difundir sólo información en sexualidad, como una respuesta a una problemática específica ya presente, y que sólo cumple con el propósito de ser asimilada sin propiciar un intercambio de opinión hacia quien la emite, es así que vemos en repetidas ocasiones que las políticas públicas son en su mayoría dirigidas a la población adolescente y adulta, dejando de lado a los niños y niñas, quienes también tienen derecho a la información en éste y otros ámbitos. Por lo tanto, la educación en sexualidad tiene como finalidad orientar a desarrollar y favorecer las aptitudes y actitudes que permiten al individuo de cualquier edad una adaptación al ambiente de su cultura y sociedad.

En el proceso de la presente investigación encontré trabajos con temáticas sobre el abuso y maltrato sexual en la infancia, adolescencia y adultez, pero una carencia total sobre el desarrollo psicosexual saludable en la infancia. Sin duda, los temas como abuso sexual (prevención e intervención), se ven frecuentemente como parte del abordaje de la sexualidad, desde una visión del sector salud y educativo, así como materiales con ediciones limitadas sobre el tema y sin sugerencias didácticas que permitan su difusión y manejo adecuado, lo cual es frecuente observar en las escuelas primarias.

Lo anterior nos ubica en un escenario preocupante que resulta insuficiente para contrarrestar la información acelerada e indiscriminada de los ambientes que rodean a los pequeños y que impactan inevitablemente en la construcción de su personalidad.

Con la experiencia profesional en educación y desde el trabajo realizado en las aulas frente a grupo de educación primaria, tengo la certeza que la educación en sexualidad con el enfoque preventivo contrarrestaría desde la escuela, algunas de las situaciones descritas que afectan a las niñas y los niños.

La práctica de educación en sexualidad y promoción de la salud sexual implica abordarlas con un enfoque holístico, observando en el estudio de necesidades, planeación, el diseño y la evaluación de programas de educación y salud que impacten en nuestro caso a todas y todos los niños de nuestra población en educación primaria.

En una reflexión personal, la educación en sexualidad sigue siendo una asignatura pendiente para abordarse en las escuelas primarias y que se encuentran con situaciones problemáticas como son los padres de familia y, en algunos casos, las autoridades educativas, sin embargo, es posible encontrar trabajos comprometidos en las escuelas primarias en pro de los derechos de las niñas y los niños por una educación en sexualidad.

Por lo tanto, la presente revisión se enfoca en la educación en sexualidad como una parte importante dentro de la psicología de la salud infantil así como de la educación para la salud, siendo las y los docentes de las escuelas primarias agentes directos, que la faciliten, propiciando un desarrollo pleno, saludable y preventivo.

Evidentemente, los problemas en la formación y actualización de los docentes, así como las dificultades laborales y administrativas, han imposibilitado el desarrollo de competencias docentes en educación en sexualidad. Es por ello que este trabajo es un intento por contribuir en este punto que es la formación y

actualización de los docentes con un taller que puede ser el inicio de una serie de talleres sobre sexualidad infantil

Por lo anterior, es que la propuesta del taller de Educación en sexualidad infantil dirigido a docentes de educación primaria tiene como objetivo inicial sensibilizar a las y los docentes en el tema de la educación en sexualidad como parte de las competencias profesionales que facilitan su labor docente en el aula.

Es por mi interés resaltar que a los profesionales de educación se les proporcione una adecuada capacitación y actualización en sexualidad infantil, además de sensibilizarlos sobre la importancia de su función respecto al tema, y dispongan de la preparación necesaria para acompañar a sus alumnas y alumnos en este proceso de su desarrollo sexual como parte de su desarrollo integral saludable.

Durante la realización del presente trabajo se presentaron algunas limitaciones, como lo fue en el tema de sexualidad infantil, pues en las tesis revisadas con propuestas de talleres sobre sexualidad en la Facultad de Psicología sólo iban dirigidas, en su mayoría, a poblaciones específicas como son los adolescentes y padres de familia de los adolescentes, encontrando un limitado interés en las niñas y los niños de educación primaria, así como en los profesionales de la educación de ese nivel.

En cuanto a investigaciones tanto en Latinoamérica como en otros países, el tema central recurrente es la prevención e intervención del abuso sexual, así como la prevención de infecciones de transmisión sexual (VIH/SIDA), y prevención al embarazo prematuro, los dos últimos dirigidos sólo a los adolescentes

No obstante algunas de ellas son importantes, al dar cuenta de algunas problemáticas relacionadas con la necesidad de una educación en sexualidad infantil ante la posibilidad y cercanía de las nuevas tecnologías de información y comunicación que ponen en vulnerabilidad a las niñas y los niños frente a la web y son enfrentados sin herramientas de protección ante la pedofilia y la pornografía. (Seda y Sevim 2010), (Moreira y Romão, 2012).

Por otro lado se encontraron trabajos encaminados a proporcionar estrategias para abordar algunos aspectos de la sexualidad infantil (MIYAR, 2009), así también un trabajo sobre como el juego permite desarrollar herramientas para tratar temas en sexualidad en preescolar. (Maneiro, 2013) .

Por otra parte, Limaye , Rimal , Mkandawire & Roberts (2012), describen como un desafío a la comunicación y el asesoramiento de los padres y compañeros, como factores importantes que influyen en el comportamiento sexual, la comprensión y comunicación, ya que pueden proporcionar conocimientos sobre programación de cambio de comportamiento en la prevención de infecciones de transmisión sexual como lo es el VIH/SIDA.

Interesante observar que las investigaciones van encaminadas a la búsqueda de la metodología en educación en sexualidad para resolver ó prevenir la problemática que se presente hoy sobre los temas que afectan a la infancia.

Las sugerencias resultado de la presente revisión serían: realizar investigación sobre sexualidad infantil, el desarrollo psicosexual y la evolución de la sexualidad infantil en la actualidad.

En conclusión, la educación en sexualidad es un elemento preventivo fundamental para un desarrollo saludable en las niñas y los niños, y son los padres de familia, docentes, psicólogos y profesionales de la salud los actores primordiales para facilitar el aprendizaje con responsabilidad, compromiso y ética, favoreciendo un escenario más alentador que propicie una educación en sexualidad infantil rumbo a una educación para la vida y hacia una educación para Ser.

REFERENCIAS

- Aguirre ,E. y otros (2008).*La sexualidad y los niños. Ensayando intervenciones.* Buenos Aires: Lugar.
- Ajuriaguerra de, J.(1984).*Manual de psicopatología del niño.*Barcelona-México:Masson
- Álvarez-Gayou , J.L.(1998).La profesionalización de la educación de la sexualidad en México. Necesidad impostergable. *Archivos Hispanoamericanos de Sexología*,IV (1), 5-25.
- American Psychological Association.(2010). *Manual de estilo de publicaciones de la American Psychological Association* (2ª.ed. adaptada para el español por la editorial El Manual Moderno).México: El Manual Moderno.
- Barragán Medero,F.(1997) .*La Educación Sexual.Guía Teórica y Práctica.* España: Paídos
- Bruner, J.S. (1988).*Desarrollo cognitivo y educación.* Madrid: Morata
- Cherem Sassón, S. (2010) . Desarrollo Psicológico. En O. Benassini, *Psicopatología del desarrollo infantil y de la adolescencia (p.p 27-32).* México: Trillas.
- Craig , G. (2009). *Desarrollo Psicológico* (9ª .e.d.) .México: Pearson Educación.
- Deval, J.(1982).*Lecturas de psicología del niño.*España:Alianza
- Dicaprio,N.S.(1985).*Teorías de la personalidad.* México: Interamericana.
- Erikson E. (1992) *Infancia y Sociedad.* 12ª.edición . Argentina .Lumen .Horné
- Faur, E.(2006). La importancia de una Educación en Sexualidad . Recuperada 1 de mayo 2013, de <http://www.me.gov.ar/monitor/nro11/dossier1.htm>
- Feldman ,R. S. (1997). *Development across the life span* . Río de Janeiro: Prenice Hall De Brasil Ltda.
- Fragar, R. & Fadiman, J. (2010). *Teorías de la personalidad* (6ª.ed.). México: Alfaomega.
- Freud , S. (1905).Drei Abhandlungen Zur.Sexualtheorie. Leipzig
- Gessell, A.L. (1970).*Desarrollo psicológico: Madrid:Paidos*
- Ginsburg, H. & Opper, S. (1977). *Piaget y la Teoría del desarrollo intelectual.*Madrid: Prentice/Hall Internacional.
- Gutiérrez Cebreros, G.(2010).*Educando a los niños en su Sexualidad. Manual para padres.* México: Jus
- Hernández ,Guzmán L. (1999) *Hacia una Salud Psicológica: Niños Socialmente Competentes.* Facultad de Psicología, UNAM. México. p.p.77-90
- Katchadouriam,H.A. & Lunde,D.T (1979). *Las bases de la Sexualidad Humana.* México: Continental
- Labiano, M. (2009).Introducción a la psicología de la salud. Oblitas Guadalupe, L.A.(2009).*Psicología de la salud y calidad de vida.* México: Cengage Learning

- Lalonde, M. (1981). *A New Perspective on the health of Canadians*. Minister of Supply and Services Canada 1981 .Recuperada el 18 de agosto de <http://www.fundadeps.org/Observatorio.asp?grupoRec=Todas%20las%20edades&tiporecursoAct=Documentos%20/%20Estudios&tematicaRec=Promoci%F3n%20y%20Educaci%F3n%20para%20la%20Salud,Salud%20P%FAblica&titulo=Informe%20Lalonde&codrecurso=132>
- Limaye , R. ,Rimal , R . Mkwandawire , G. & Roberts ,P. (2012).*Talking about sex in Malawi: toward a better understanding of interpersonal communication for HIV prevention* . Journal of Public Health Research. 1,2 p.e17 PAGEPress Publications. **DOI:** 10.4081/jphr.2012.e17 Recuperado 15 de junio 2013.
- Maneiro, R., Minnicelli, M. (2013).Tratamiento social de las diferencias, teorías infantiles y narrativas.Educ. Real.Porto Alegre, 38, 2.Recuperada 16 de agosto 2013 en http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2175-1116-2013-0001 <http://dx.doi.org/10.1590/S2175-62362013000200011>.
- Masters, W.H., Johnson , V.E. & Kolodny, R.C (1987). *La sexualidad Humana . La sexualidad en la niñez y en la adolescencia*. España: Grijalbo.
- McCary , J. L. & Alvarez –Gayou , J.L. (1996). *Sexualidad Humana* .México: Manual Moderno
- Méndez Cárdenas,L.(1998) .*La sexualidad en la Infancia. Antología de Sexualidad Humana II p.p.661-691*. México: CONAPO
- Miyar P.E.(2009). La enseñanza problémica y el juego utilizados en el aprendizaje de algunos aspectos de la sexualidad infantil. Rev Cubana Med Gen Integr, Ciudad de La Habana, v. 25, n. 3. Recuperado el 16 agosto 2013 en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000300006&lng=es&nrm=iso.
- Monroy, A.(1998) .*La sexualidad en la adolescencia. Antología de Sexualidad Humana II p.p.704-709* México: CONAPO
- Moreira, V. L. & Romão, L.M. (2012) Discursos em movimento: considerações sobre a pedofilia e pornografia infantil na rede = Discourses in movement: considerations about pedophilia and child pornography on the web .43,4 p.463-471.Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul recuperada 16 de agosto 2013 de <http://www.doaj.org/doi?func=advancedSearch&page=6&fromYear=2000¤tYear=2013&fromWeb=1&toYear=2013&uiLanguage=en&query=%28all%3ASEXUALITY%29%20AND%20%28all%3Achildren%29>
- Muñoz Polit, M. (2008).*La sensibilización gestalt en el trabajo terapéutico. Desarrollo del potencial humano*.México: Pax
- Oblitas Guadalupe, L.A.(2009).*Psicología de la salud y calidad de vida*. México: Cengage Learning
- Olazo García , J.L.(2003) .*Diccionario de psicología y sexología*. México: Siena Editores

- Osorio Guzmán , M. , Bazán Riverón ,G.E. y Paredes Rivera (2009).*La psicología de la salud infantil*. Oblitas Guadalupe, L.A.(2009).*Psicología de la salud y calidad de vida*. México: Cengage Learning
- Papalia,D.E.,Wendkos, O.S. (1999).*Psicología del desarrollo*. México: McGraw-Hill
- Perea Quesada,R. (1992). La educación para la salud, reto de nuestro tiempo. Universidad nacional de educación a distancia. Madrid .Recuperada 7 junio 2013, de <http://www.uned.es/educacionXX1/pdfs/04-01.pdf>
- Piaget ,J. , Inhelder ,B. (1973) .*Psicología del niño*. Buenos Aires:Intergraf
- Piaget, J (1992).*Seis estudios de psicología*. España:Labor
- Piaget, J (1999).*Psicología de la inteligencia*.Barcelona:Crítica
- Platone , M. L.(2007). El enfoque ecosistémico en terapia de familia y de pareja. Revista de Psicología-Escuela de psicología, Universidad Central de Venezuela. XXVI (1). Recuperada 5 de junio 2013 de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-09232007000100005
- Reyes Heróles, F. (2006). La educación como defensa de la vida. *Educación : Visiones y revisiones*. Fernando Solana .México: Siglo XXI
- Rodríguez Pinto , M. (1998) .*Desarrollo de las potencialidades sexuales de la infancia:Reflexiones de un pediatra*. *Antología de Sexualidad Humana II* p.p.491-513. México: CONAPO
- Rubio Aurióles, M.G. (1998) .*Educación de la sexualidad en la infancia:Métodos y Contenidos*. *Antología de Sexualidad Humana II* p.p.735-764. México: CONAPO
- Secretaría de Educación Pública (Ed.) (1993) .*Planes y programas de estudio de educación primaria*.México: (disponible en SEP Av. Paseo de la Reforma No. 122 Col. Juárez Del. Cuauhtémoc C.P. 06600)
- Secretaría de Educación Pública (Ed.) (2000) *Sexualidad Infantil y Juvenil. Nociones introductorias para maestras y maestros de educación Básica*. México: (disponible en SEP Av. Paseo de la Reforma No. 122 Col. Juárez Del. Cuauhtémoc C.P. 06600)
- Secretaría de Educación Pública (Ed.) (2003) .*Cuaderno de Autoevaluación de las Competencias Docentes* .México: (disponible en SEP Av. Paseo de la Reforma No. 122 Col. Juárez Del. Cuauhtémoc C.P. 06600)
- Secretaría de Educación Pública (Ed.) (2011) .*Planes y programas de estudio de educación primaria*. México ,de Recuperada 5 de junio <http://basica.sep.gob.mx/dgdc/sitio/pdf/PlanEdu2011.pdf>
- Secretaría de Educación Pública (Ed.) (2012) .*Libros de texto de 1º. A 6º. Grado de educación primaria* .México: (disponible en SEP Av. Paseo de la Reforma No. 122 Col. Juárez Del. Cuauhtémoc C.P. 06600)

- Seda Ç. & Sevim S.(2010). *Internet and child pornography* .7 , 1 1001-1008
International Journal of Human Sciences. Recuperada el 14 de junio de
2003 de
<http://www.doaj.org/doi?func=advancedSearch&page=6&fromYear=2000¤tYear=2013&fromWeb=1&toYear=2013&uiLanguage=en&query=%28all%3ASEXUALITY%29%20AND%20%28all%3Achildr en%29>
- Signoret Dorcasberro, A. (2010) . Desarrollo Psicológico. En O. Benassini, *Psicopatología del desarrollo infantil y de la adolescencia*(p.p 15-25). México: Trillas.
- Solano,G.,Pick,S. & Pick,S. (1999).*Déjame responderte. Diccionario para papá y mamá*.México:Ideame
- Stevens O. J.(1992) El Darse Cuenta. Madrid: Cuatro Vientos
- Strommen, E. A. , Mckinney , J.P. & Fitzgerald , H.E. (1981). *Psicología del Desarrollo Humano El lactante y el preescolar*.México: Manual Moderno.
- Strommen, E. A. , Mckinney , J.P. & Fitzgerald , H.E. (1982). *Psicología del Desarrollo Humano Edad Escolar* .México: Manual Moderno.
- Suárez Gallardo ,J.L.(comunicación personal , junio , 2000)
- UNESCO (2010) Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad. Justificación de la educación en sexualidad recuperada 14 julio de 2013,
de
http://www.unesco.org/ulis/cgi-bin/ulis.pl?catno=183281&set=51FD673C_0_433&gp=1&lin=1&ll=s
- Venegas,O.J.(2000).*Estrategias Metodológicas para talleres de sexualidad*.Bogotá:Manual Moderno
- Weeks, J.(1998).*Sexualidad*. Buenos Aires: Paidós

ANEXOS

Anexo 1

Actividad 1-Sesión 1

Actividad 5-Sesión 5

PROPUESTA DE PRETEST Y POSTEST DEL TALLER EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD INFANTIL PARA DOCENTES DE EDUCACIÓN PRIMARIA.

TALLER DE EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD INFANTIL

INSTRUCCIONES: Profesora-profesor de escuela primaria con la finalidad de ubicar sus conocimientos previos sobre el tema del taller, le solicitamos leer los enunciados y marcar su respuesta en los cuadros de Verdadero y Falso .

GRACIAS

ENUNCIADOS		V	F
1.-	La sexualidad en los individuos sólo abarca los órganos sexuales femeninos, masculinos y las relaciones sexuales coitales.		
2.-	La sexualidad está presente a nivel individual, relacional y social.		
3.-	Sexo y sexualidad es lo mismo.		
4.-	Mis alumnas y alumnos son seres sexuados desde el nacimiento.		
5.-	Los niños y las niñas en la escuela primaria no sienten, viven y expresan su sexualidad.		
6.-	El desarrollo integral en los niños no es importante para la vida.		
7.-	Como docente de escuela primaria es importante para mis competencias profesionales estudiar el desarrollo infantil de los niños y niñas entre 6 y 12 años.		
8.-	Educación sexual y educación en sexualidad es lo mismo.		
9.-	En la escuela se proporciona educación informal en sexualidad.		
10.-	La sexualidad no forma parte de una salud integral de mis alumnas y alumnos.		

ENUNCIADOS		V	F
11.-	El género es un concepto utilizado para referirse a características socioculturales que han sido asignadas a hombres y mujeres.		
12.-	Yo como docente puedo ser agente de prevención en sexualidad con mis alumnas y alumnos.		
13.-	Los contenidos de planes y programas de estudio 2011 de educación primaria se incluye, la educación para la salud.		
14.-	En los libros de texto de educación primaria se incluye la educación en sexualidad infantil.		
15.-	Como docente no tengo las competencias profesionales necesarias para impartir a mis alumnas y alumnos educación en sexualidad infantil.		
16.-	No es importante el autoconocimiento para mis alumnos y alumnas como parte de su sexualidad.		
17.-	La educación en sexualidad infantil no es necesaria para mis alumnas y alumnos.		
18.-	Los padres de familia le solicitan a la escuela que aborde el tema sexualidad infantil.		
19.-	La educación en sexualidad forma parte del objetivo de la educación primaria en México, EDUCAR PARA LA VIDA.		
20.-	La educación en sexualidad no apoya para nada la planeación de vida saludable en mis alumnas y alumnos.		

Anexo 2

Actividad 1.1 – Sesión 1



TALLER DE EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD INFANTIL

DIRIGIDO A LAS Y LOS DOCENTES DE
EDUCACIÓN PRIMARIA

2013



ACTIVIDADES TEÓRICO-VIVENCIALES



OBJETIVO GENERAL

- Al finalizar el taller las y los docentes de educación primaria contarán con elementos surgidos de la reflexión que le permitan mejorar sus competencias docentes en el abordaje de la educación en sexualidad como medida de prevención para el desarrollo integral saludable de sus alumnas y alumnos.

DEFINICIÓN DE TALLER

- Un taller es un programa educacional corto e intensivo, para una cantidad relativamente pequeña de personas, en un área de conocimientos determinada que hace énfasis en la *participación* para la resolución de problemas.
- Modalidad de trabajo compartido entre el maestro y los alumnos, o entre diversos profesionales, que culmina con la elaboración de productos significativos. (DICCIONARIO DE PEDAGOGÍA)

EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD EN EDUCACIÓN PRIMARIA



OBJETIVOS PARTICULARES

- 1ª. SESIÓN
Las y los docentes se sensibilizarán sobre la importancia del autoconocimiento y autovaloración partiendo de la autorreflexión de su sexualidad.
- 2ª. SESIÓN
Las y los docentes aplicarán sus conocimientos previos y experiencia laboral en el análisis del desarrollo infantil como parte fundamental del desarrollo integral saludable de los niños de primaria.
- 3ª. SESIÓN
Las y los docentes reflexionarán sobre la importancia de la sexualidad infantil como parte de un desarrollo integral saludable en niños de educación primaria.
- 4ª. SESIÓN
Las y los docentes revisarán los planes y programas del 2011 de educación primaria, libros de texto y otros materiales utilizados en su labor docente para organizar y enlazar los temas de sexualidad como parte de la educación de la sexualidad.
- 5ª. SESIÓN
Las y los docentes concluirán sobre la importancia de la educación de la sexualidad en la escuela primaria.

SEXUALIDAD



TEMAS

- Autovaloración –autoconocimiento
- Conceptos básicos en sexualidad
- Educación en sexualidad como prevención .
- Desarrollo infantil
- Evolución de la sexualidad infantil
- Educación para la salud, estilos de vida saludable.
- Competencias docentes y sexualidad
- La sexualidad infantil y la escuela.
- Materiales de la SEP y la sexualidad infantil

La sexualidad y la escuela.



- ¡BIENVENIDAS Y BIENVENIDOS!

Anexo 3
Actividad 2 Sesión1

FICHA TÉCNICA EXPERIENCIA VIVENCIAL ESTRUCTURADA

EVE

NOMBRE:	¡ SOY VALIOSO Y APRENDO A RELAJARME !
PROPÓSITO:	Los participantes reconozcan la importancia de del autoconocimiento y estrategias de autorrelajación como parte del ser facilitadores y sensibilizadores de grupos en educación primaria.
MATERIAL:	Salón con suficiente espacio físico , tapete, reproductor de música, elección de música ,paliacates.
NÚMERO DE PARTICIPANTES	10 a 30 personas
LOGÍSTICA	indicaciones concretas , un clima respetuoso y agradable.
TIEMPO	instrucciones (preparando) 10 minutos desarrollo (experenciando) 35 minutos cierre (procesamiento) 10 minutos
DESCRIPCIÓN INSTRUCCIONES:	Buenos días ¡ Para iniciar las actividades del día de hoy te pido que te permitas vivenciar la siguiente experiencia . Es por ello te pido guardes silencio para seguir las instrucciones. Te pido acerques tu sábana, toalla a este espacio de trabajo. Tomes un paliacate y te acuestes en el espacio que tú decidas, colócate el paliacate en los ojos. Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu respiración? , no la modifiques solo date cuenta. Ahora te pido que hagas 4 respiraciones profunda, y saques el aire lentamente. En este momento verifica tu postura ,si no estás cómodo ,haz lo necesario para que lo estés. Ahora te pido que te des cuenta cómo están tus pies...no los muevas sólo date cuenta ¿cómo están ? Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo están? los dedos de tus pies.... Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo están tus piernas?...no los muevas sólo date cuenta ¿cómo están ...? Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu cadera ...? sólo date cuenta ¿ cómo está...? Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu cintura...? sólo date cuenta ¿cómo está.....? Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu espalda...? sólo date cuenta ¿cómo está? Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu cuello...? sólo date cuenta ¿cómo está...? Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo están tus hombros...? no los muevas sólo date cuenta ¿cómo están ...?

	<p>Si alguna parte de tu cuerpo está tensa...tensalá más y suelta..... Si alguna parte de tu cuerpo está tensa...tensalá más y suelta..... Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo están tus brazos...?no los muevas sólo date cuenta ¿cómo están ...? ahora te pido que te des cuenta cómo están tus manos... sólo date cuenta cómo están</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo están los dedos de tus manos...? no los muevas sólo date cuenta ¿cómo están</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu cabeza... ?sólo date cuenta ¿cómo está.....?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu cuero cabelludo ...? sólo date cuenta ¿ cómo está ...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu cabello... ¿ sólo date cuenta ¿cómo está...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu frente...? sólo date cuenta ¿cómo está</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo están tus cejas...? sólo date cuenta ¿cómo están ...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo están tus ojos...? sólo date cuenta ¿cómo están ...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo están tus pestañas...? sólo date cuenta ¿cómo están ...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo están tus mejillas...? sólo date cuenta ¿cómo están...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu nariz...? sólo date cuenta ¿cómo está ...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu boca...? sólo date cuenta ¿cómo está ...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿ cómo están tus labios ...? sólo date cuenta ¿ cómo están ...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu lengua...?sólo date cuenta ¿cómo está ...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo están tus dientes ...? sólo date cuenta ¿cómo están ...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta que temperatura tienen tus dientes ,están tibios ,están fríos, ó están calientes ... sólo date cuenta ¿cómo están ...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿cómo está tu respiración...? no la modifiques... sólo date cuenta ¿cómo está...?</p> <p>Ahora te pido que te des cuenta ¿qué sensaciones? , ¿qué sentimientos ? y ¿qué emociones? te embargan en ¿esté momento...? sólo date cuenta.....¿qué sensaciones? , ¿qué emociones?, ¿qué sentimientos te embargan en este momento ?.....sólo date cuenta.... Quédate con ellos.....sólo quédate con ellos.....</p> <p>Ahora te pido que con una palabra describas ¿cómo te sientes en este momento?...sólo una palabra... evita las palabras bien y mal...</p> <p>En el momento que tú decidas retira el paliacate de tus ojos y cuidándolos de la luz los abras...</p> <p>Mantente en silencio...hasta iniciar la verbalización...</p> <p>Te pido que formemos un círculo y describas ¿cómo te sentiste en esta actividad...? expresándote en primera persona ...yo me sentí..... (se realiza reflejo en primer grado, se parafrasea lo expresado por el participante con una actitud empática) Gracias por participar.</p>
<p>VARIACIONES</p>	<p>Hacer énfasis en diversas partes del cuerpo.....ejemplo.....órganos pélvicos sexuales internos ovarios, próstata y externos vulva , pene.....según sea necesario.</p>

<p>MARCO TEÓRICO</p>	<p><u>Concepto de relajación</u> Disminución de una forma consciente del tono muscular en aquellos grupos musculares que se encuentran tensos por diversas causas. Objetivos de la Relajación - Tomar conciencia de nuestro propio cuerpo. - Buscar el equilibrio entre mente y cuerpo. . Recuperar el organismo después de un esfuerzo. -. Facilitar la concentración mental. Métodos de relajación Respiratorios, posturales, mentales, por contrastes, manipulativos y externos. <u>Sensibilización</u> En cualquier medio que busque promover que las personas logren una percepción mejor y más completa de sí mismas y del mundo que las rodea; todo esto apoyado en un funcionamiento teórico y filosófico y llevado a cabo con una metodología coherente con dicho fundamento. Es así como el explorar, expandir y profundizar nuestra capacidad de “darnos cuenta”. Es una técnica para descubrir dentro de sí posibilidades nuevas, nuevos modos de estar. Es una técnica basada en la flexibilidad del ser humano que favorece su desarrollo. Es un entrenamiento para dejarse ir, para aprender a no interferir con nuestro propio fundamento. Es un medio para explorar la propia vida, simplificar y clarificar problemas y confusiones, ayuda a descubrir nuestras propias respuestas. No es sensibilización, una técnica para dar soluciones. No es un medio para ajustarnos a la sociedad_ Sino para ajustarnos a nosotros mismos, para ayudar a descubrirnos y sentirnos más cómodos con nosotros y con nuestra realidad. No es un método psicoterapéutico, pero si es una técnica que los psicoterapeutas podrían utilizar.</p>
<p>Referencias</p>	<p>Stevens O. J. (1992). <i>El Darse Cuenta</i>. Madrid. Cuatro Vientos Suárez Gallardo ,J.L.(2000).<i>Documento de sensibilización</i>. Imesex. México Muñoz Polit, M. (2008) <i>La sensibilización Gestalt en el trabajo terapéutico</i>. <i>Desarrollo Potencial Humano</i>.México:Pax</p>

Anexo 4

Actividad 3- Sesión 1

CONCEPTOS BÁSICOS EN SEXUALIDAD Y DEL TALLER

AUTOCONOCIMIENTO.-Es entender nuestros sentimientos y darles nombre, conocer nuestras competencias, valores creencias, qué aptitudes y actitudes tenemos. Debe formar parte de la educación integral, debe tender a crear responsabilidad humana para que el individuo desarrolle al máximo sus capacidades y logre salud y bienestar. (Monroy, 1998)

DESARROLLO PSICOSEXUAL.-Es el conjunto de las influencias inherentes a lo biológico, psicológico y las externas del medio ambiente, moldean la sexualidad del individuo y como resultado de ello es una serie de conceptos, actitudes y conductas sexuales que se forman en su vida infantil moldean las manifestaciones en la adolescencia, la etapa adulta y la senil. (Monroy , 1998)

DESARROLLO SEXUAL.-Es un continuo en donde las etapas pueden presentarse más temprano o más tarde. (SEP, 2000)

DOCENTE.-Requieren de un gran compromiso tanto en técnicas grupales, planeación educativa abarcando estrategias didácticas y actividades congruentes así como la elaboración de material didáctico para abordar aspectos de la sexualidad.

EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD.-Está basada en aportaciones y conocimientos científicos proporcionará al individuo los elementos de juicio necesarios para la toma de decisiones en cuanto a su conducta y actitudes. (Álvarez Gayou 1987)

EDUCACIÓN FORMAL.-Es el ámbito constituido por el sistema educativo, con sus distintos subsistemas (básico, medio y superior) y modalidades y sus principales actores los maestros y los alumnos, y sus instituciones las escuelas.

EDUCACIÓN INFORMAL.-Es el ámbito en donde los contenidos ideológicos-culturales son mucho más importantes que los conocimientos generales. Y los actores sobresalen los padres de familia, los grupos religiosos, los comunicadores, amigos y compañeros de trabajo.

EDUCACIÓN NO FORMAL.-Es el ámbito en donde se encuentra la educación en el tiempo libre, la animación sociocultural y la educación de adultos, que no requiere de una escolarización formal.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD.-Es toda aquella combinación de experiencias de aprendizaje planificada y destinada a facilitar cambios de comportamiento saludables. (Perea , 1992).

EDUCACIÓN.-Es un proceso para llegar a ser críticamente consciente de la propia realidad, de tal forma que introduzca a una acción eficaz sobre ésta. (Paulo Freire , 1973).

Es el sentir de cada persona por el hecho de ser hombre o mujer. Para Solano (1999),

GÉNERO.-Concepto utilizado para referirse a características socioculturales que han sido asignadas diferencialmente a hombres y mujeres; es decir es la categorización social que designa y clasifica lo masculino o femenino, así como el conjunto de normas y expectativas sociales con relación a esa diferencia primaria.

IDENTIDAD DE GÉNERO.-Es convicción personal y privada que tiene el individuo sobre su pertenencia al sexo masculino o femenino. Master, Johnson, Kolodny (1987),

La sexualidad infantil tiene un componente erótico o sensual en el desarrollo y describe a la psicosexualidad como más psicológico que conductual (Méendez 1998) .

ORIENTACIÓN SEXUAL.-Preferencia que siente una persona por relacionarse sexualmente con seres humanos de determinado sexo. (Olazo ,(2003)

PREVENCIÓN.- no sólo es reducir la incidencia de patología física y psicológica, sino el promover el bienestar , la competencia, la salud y la efectividad personal. (Hernández ,1999)

PROPOSITO DE LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD.-A través de ésta los seres humanos pueden aprender los medios, los procesos y finalidades de la sexualidad , con lo cual pueden lograr un equilibrio emocional y social.(Nava 1991)

RELACIÓN SEXUAL COITAL Actividad entre individuos, comúnmente dos, que buscan excitación u orgasmo.Cópula sexual, penetración.

SALUD SEXUAL.-La integración del ser humano de lo somático , lo emocional, lo intelectual y lo social de la conducta sexual, para lograr un enriquecimiento positivo de la personalidad humana que facilite sus posibilidades de comunicación, de dar y recibir amor en Monroy , A. (1998)

SALUD.-Completo estado de bienestar físico, psicológico y social del individuo (OMS)

SEXO.-Es ser hombre o mujer, con características del cuerpo que los diferencian, siendo estas físicas y determinadas por los genes , para determinar el sexo al que pertenece se pueden observar los órganos sexuales como pene y testículos, en el sexo masculino, si es niño ; y órganos como la vulva, es del sexo femenino, si es niña. (Solano 1999)

SEXUALIDAD INFANTIL-Se manifiesta de un modo autoerótico y que sus pulsiones así como sus metas son parciales. Esto significa, que el niño logra la satisfacción en su propio cuerpo (autoerotismo), y aún más en partes fraccionadas del mismo o del cuerpo de su madre, entendido en un principio como parte de él.

SEXUALIDAD.-Es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (OMS, 2006)

ZONA ERÓGENA.-Es parte del cuerpo , que al ser estimulada apropiadamente produce placer, ubicándolas en las tres etapas: la oral, anal y genital; cualquier parte del cuerpo puede constituirse como una zona erógena. (Aguirre, 2008)

PSICOLOGÍA DE LA SALUD INFANTIL.-Es abordar al niño-paciente de manera integral para atender distintos desórdenes psicológicos, así como de desarrollo, conductuales, educativos y de manejo del pequeño, durante su transformación en adultos para facilitar su desarrollo físico, psicológico y social antes mencionado. (Osorio , Bazán & Paredes en Oblitas 2009).

LABOR DE LAS Y LOS DOCENTES.-Son los verdaderos actores de la prevención , en cualquier nivel de la educación ,.(Álvarez –Gayou , 1998).

Anexo 5
Actividad 4.-Sesión 1

LOTERÍA DE CONCEPTOS BÁSICOS EN SEXUALIDAD Y EDUCACIÓN

TABLA 1		TABLA 2		TABLA 3	
SALUD	DOCENTE	SEXUALIDAD INFANTIL	GÉNERO	SALUD SEXUAL	AUTOCONOCIMIENTO
EDUCACIÓN NO FORMAL	EDUCACIÓN FORMAL	SEXO	RELACIÓN SEXUAL COITAL	DESARROLLO PSICOSEXUAL	DESARROLLO SEXUAL
EDUCACIÓN INFORMAL	SEXUALIDAD	PROPÓSITO DE LA EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD	PREVENCIÓN	IDENTIDAD DE GÉNERO	ZONA ERÓGENA
EDUCACIÓN	EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD	EDUCACIÓN PARA LA SALUD	ORIENTACIÓN SEXUAL	PSICOLOGÍA DE LA SALUD INFANTIL	LABOR DE LAS Y LOS DOCENTES

<p>Completo estado de bienestar físico, psicológico y social del individuo (OMS)</p> <p>SALUD</p>	<p>Es el ámbito en donde los contenidos ideológicos-culturales son mucho más importantes que los conocimientos generales. Y los actores sobresalen los padres de familia, los grupos religiosos, los comunicadores, amigos y compañeros de trabajo.</p> <p>EDUCACIÓN INFORMAL</p>	<p>Es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (OMS, 2006)</p> <p>SEXUALIDAD</p>
<p>Es un proceso para llegar a ser críticamente consciente de la propia realidad, de tal forma que introduzca a una acción eficaz sobre ésta. Paulo Freire (1973).</p> <p>EDUCACIÓN</p>	<p>Es el ámbito en donde se encuentra la educación en el tiempo libre, la animación sociocultural y la educación de adultos , que no requiere de una escolarización formal.</p> <p>EDUCACIÓN NO FORMAL</p>	<p>Se manifiesta de un modo autoerótico y que sus pulsiones así como sus metas son parciales. Esto significa, que el niño logra la satisfacción en su propio cuerpo (autoerotismo), y aún más en partes fraccionadas del mismo o del cuerpo de su madre, entendido en un principio como parte de él.</p> <p>La sexualidad infantil tiene un componente erótico o sensual en el desarrollo y describe a la psicosexualidad como más psicológico que conductual (Méndez 1998) .</p> <p>SEXUALIDAD INFANTIL</p>

<p>Requieren de un gran compromiso tanto en técnicas grupales, planeación educativa abracando estrategias didácticas y actividades congruentes así como la elaboración de material didáctico para abordar aspectos de la sexualidad.</p> <p style="text-align: center;">DOCENTE</p>	<p>Es el ámbito constituido por el sistema educativo , con sus distintos subsistemas (básico, medio y superior) y modalidades.y sus Principales actores los maestros y los alumnos, y sus instituciones las escuelas.</p> <p style="text-align: center;">EDUCACIÓN FORMAL</p>	<p>Está basada en aportaciones y conocimientos científicos proporcionará al individuo los elementos de juicio necesarios para la toma de decisiones en cuanto a su conducta y actitudes. Álvarez Gayou (1987)</p> <p>Debe formar parte de la educación integral, debe tender a crear responsabilidad humana para que el individuo desarrolle al máximo sus capacidades y logre salud y bienestar. Monroy, 1998)</p> <p style="text-align: center;">EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD</p>
<p>Es ser hombre o mujer, con características del cuerpo que los diferencian, siendo estas físicas y determinadas por los genes , para determinar el sexo al que pertenece se pueden observar los órganos sexuales como pene y testículos, en el sexo masculino, si es niño ; y órganos como la vulva, es del sexo femenino, si es niña.Solano (1999)</p> <p style="text-align: center;">SEXO</p>	<p>Actividad entre individuos, comúnmente dos, que buscan excitación u orgasmo. Cópula sexual, penetración.</p> <p style="text-align: center;">RELACIÓN SEXUAL COITAL</p>	<p>Concepto utilizado para referirse a características socioculturales Que han sido asignadas diferencialmente a hombres y mujeres; es decir es la categorización social que designa y clasifica lo masculino o femenino, así como el conjunto de normas y expectativas sociales con relación a esa diferencia primaria.</p> <p style="text-align: center;">GÉNERO</p>
<p>A través de ésta los seres humanos pueden aprender los medios, los procesos y finalidades de la sexualidad , con lo cual pueden lograr un equilibrio emocional y social.(Nava 1991)</p> <p style="text-align: center;">PROPOSITO DE LA EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD</p>	<p>No sólo es reducir la incidencia de patología física y psicológica, sino el promover el bienestar , la competencia, la salud y la efectividad personal. (Hernández Guzmán ,1999)</p> <p style="text-align: center;">PREVENCIÓN</p>	<p>Es toda aquella combinación de experiencias de aprendizaje planificada y destinada a facilitar cambios de comportamiento saludables.(Perea , 1992).</p> <p style="text-align: center;">EDUCACIÓN PARA LA SALUD</p>
<p>Preferencia que siente una persona por relacionarse sexualmente con seres humanos de determinado sexo. (Olazo ,(2003)</p> <p style="text-align: center;">ORIENTACIÓN SEXUAL</p>	<p>La integración del ser humano de lo somático , lo emocional, lo intelectual y lo social de la conducta sexual, para lograr un enriquecimiento positivo de la personalidad humana que facilite sus posibilidades de comunicación, de dar y recibir amor en Monroy , A. (1998)</p> <p style="text-align: center;">SALUD SEXUAL</p>	<p>Es entender nuestros sentimientos y darles nombre, conocer nuestras competencias, valores creencias, qué aptitudes y actitudes tenemos.</p> <p style="text-align: center;">AUTOCONOCIMIENTO</p>

<p>Es convicción personal y privada que tiene el individuo sobre su pertenencia al sexo masculino o femenino. Master, Johnson, Kolodny (1987),</p> <p>Es el sentir de cada persona por el hecho de ser hombre o mujer. Para Solano (1999),</p> <p style="text-align: center;">IDENTIDAD DE GÉNERO</p>	<p>Es el conjunto de las influencias inherentes a lo biológico, psicológico y las externas del medio ambiente, moldean la sexualidad del individuo y como resultado de ello es una serie de conceptos, actitudes y conductas sexuales que se forman en su vida infantil moldean las manifestaciones en la adolescencia, la etapa adulta y la senil. (Monroy , 1998)</p> <p style="text-align: center;">DESARROLLO PSICOSEXUAL</p>	<p>Es un continuo en donde las etapas pueden presentarse más temprano o más tarde. (SEP, 2000)</p> <p style="text-align: center;">DESARROLLO SEXUAL</p>
<p>Es parte del cuerpo , que al ser estimulada apropiadamente produce placer, ubicándolas en las tres etapas: la oral, anal y genital; cualquier parte del cuerpo puede constituirse como una zona erógena. (Aguirre, 2008)</p> <p style="text-align: center;">ZONA ERÓGENA</p>	<p>Es abordar al niño-paciente de manera integral para atender distintos desórdenes psicológicos, así como de desarrollo, conductuales, educativos y de manejo del pequeño, durante su transformación en adultos para facilitar su desarrollo físico, psicológico y social antes mencionado. (Osorio , Bazán & Paredes en Oblitas 2009).</p> <p style="text-align: center;">PSICOLOGÍA DE LA SALUD INFANTIL</p>	<p><i>Son los verdaderos actores de la prevención , en cualquier nivel de la educación ,.(Álvarez –Gayou , 1998).</i></p> <p style="text-align: center;">LABOR DE LAS Y LOS DOCENTES</p>

Anexo 6

Actividad 5.-Sesión 1

LECTURA

La importancia de una Educación en Sexualidad .-

ELEONOR FAUR*

Pero, ¿qué significa educar en sexualidad? ¿Hasta qué punto los adultos/as tenemos capacidades y posibilidades de transmitir contenidos que promuevan comportamientos saludables en este terreno? ¿Cómo podemos promover los derechos de "los educandos" con responsabilidad? ¿Qué procesos debemos atravesar los docentes para lograr transmitir contenidos significativos respecto de la sexualidad y que sean, a la vez, respetuosos de los jóvenes y de sus derechos?.

Suele decirse que la educación sexual es una educación "para ser" más que "para hacer". Es un tipo de educación que se relaciona con la vida de las personas y con su forma de estar en el mundo y que se construye a partir del respeto hacia los estudiantes, en tanto se los concibe como seres humanos integrales, con necesidades diversas. La educación en sexualidad es, en definitiva, un tipo de formación que busca transmitir herramientas de cuidado antes que modelar comportamientos.

A diferencia de la transmisión de conocimientos en materias como Historia o Geografía, la educación en sexualidad parte del reconocimiento del sujeto, de su cuerpo y de sus sentimientos como base del trabajo pedagógico. Considera que el cuerpo es mucho más que una máquina que contiene nuestra razón, que el cuerpo nutre nuestra experiencia cotidiana, es un espacio de expresión de nuestros sentimientos y emociones. Educar en sexualidad es, por tanto, una forma de apreciar que la vida sucede en un cuerpo y que, como seres humanos, podemos también entender, analizar y cuidar lo que sucede con nuestros cuerpos, como parte del desarrollo integral y nuestras relaciones.

De tal modo, educar en sexualidad implica tanto ofrecer conocimientos para la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, como formar en valores, sentimientos y actitudes positivas frente a la sexualidad. Una formación así concebida deberá incluir entre sus objetivos ofrecer información adecuada y veraz sobre aspectos vitales de la sexualidad, como forma de relación entre las personas, así como también orientar hacia el acceso a los recursos de salud pública que permitan vivir la sexualidad de forma responsable, plena y segura.

Ahora bien, el de la sexualidad es un terreno plagado de dudas no solo para los y las jóvenes, sino también para los adultos. Desde este punto de vista, es necesario que los adultos nos ubiquemos también en una situación de continuo aprendizaje, que podamos revisar y valorar críticamente los sentimientos y pensamientos que habitualmente tenemos respecto de la sexualidad, y ponderar en qué sentido pueden estos resultar un obstáculo para acompañar a los adolescentes en la adopción de comportamientos de cuidado.

Sucede que, en muchos casos, referirnos a la sexualidad, ponerle palabras a un tema que fue acallado durante siglos, puede producirnos miedos y confrontarnos con nuestras propias dificultades, incertidumbres y limitaciones. Pero mientras los adultos, por momentos, parecemos preferir mantener esta situación silenciada, o imprimirle una serie de mandatos, prohibiciones o significados que hemos recibido en nuestra propia educación, los jóvenes quedan sin el acompañamiento de adultos significativos en la búsqueda de interlocución para cuestiones que son

propias de la vida, que les movilizan cantidad de emociones y sensaciones.

Así, en lugar de propiciar formas de vivir la sexualidad en forma honesta, respetuosa y responsable, podemos estar dejándolos solos frente a situaciones de riesgo totalmente evitables.

De manera explícita o implícita, los docentes transmiten sus propias perspectivas, ideas, emociones y prejuicios acerca de la sexualidad a través de las relaciones que establecen con sus alumnos y alumnas.

Transmiten imágenes relativas a la sexualidad cuando, por ejemplo, alientan conductas disímiles para varones y para mujeres. Forman también al emitir comentarios acerca de lo que significa ser madre o padre y forman cuando asumen u ocultan situaciones de abuso sexual que pueden surgir en las escuelas o en los ámbitos familiares de su alumnado. Forman, incluso, cuando no hablan de sexualidad, ya que el hecho de omitir las referencias a la sexualidad en el proceso educativo transmite de por sí la idea de la sexualidad como un tema tabú y misterioso. Y así también se enseña que "en la escuela no se habla de sexualidad" (.) que, "algo raro, malo o misterioso tiene hablar de esto" y que "si tengo inquietudes respecto a la sexualidad será mejor resolverlas con otras personas".¹

Es necesario, entonces, reconocer que la escuela forma ideas acerca de la sexualidad también en aquellos casos en que la considera como una cuestión personal y privada, relativa al mundo íntimo de los jóvenes o de la cual las familias son las únicas responsables.

Educar en sexualidad implica por tanto entender que, con frecuencia, ha operado el silencio o la omisión en cuestiones tan importantes en la vida de las personas como lo es su relación con el propio cuerpo y con las demás personas. Que esta omisión tiene efectos diferenciales para distintos adolescentes y jóvenes, que en el contexto de las desigualdades sociales, regionales y culturales observables en nuestro país, muestran que existen también diferencias en los niveles de embarazo y maternidad, en los modos en que esto se vive, y en los riesgos asociados a ello, para jóvenes de distintas regiones, entornos socio- culturales o que provienen de familias con distintos niveles de ingresos. La escuela, entonces, puede operar como una de las instituciones que contribuya a equiparar las oportunidades de acceso a información y recursos de los adolescentes de todo el país.

La escuela debe incorporar contenidos curriculares específicos en este terreno, pero también puede construir espacios de diálogo con los alumnos respecto a su sexualidad. Espacios que evidencien que los adultos tampoco tenemos todas las respuestas a las dudas y necesidades de los jóvenes, pero donde sea posible expresar la confianza y el compromiso de buscar juntos - adultos y jóvenes- las respuestas buscadas.

Estos espacios permitirán establecer vínculos suficientemente valiosos para que el propio acto de escuchar a los adolescentes sea, en sí mismo, un acto de cuidado. Entendida desde una perspectiva amplia, la educación en sexualidad responde entonces a la necesidad de cuidado del otro -de los alumnos y alumnas- que hace parte de toda práctica pedagógica.

Es indudable que las familias y, en especial, los padres y madres, tienen también un papel muy relevante y una responsabilidad innegable en la formación de sus hijos e hijas, también en aspectos relativos a su sexualidad. Explícita o implícitamente, en el marco de las familias, los niños aprenden una serie de normas, valores, criterios y comportamientos relacionados con su sexualidad y con su posición como varones o mujeres dentro de la sociedad.

A modo de ejemplo, si los padres conversan con sus hijos sobre los cambios corporales que se atraviesan durante el crecimiento, pero también si no lo hacen, esto es ya un modo de abordar la formación en sexualidad, en períodos de importantes transformaciones no solo físicas, sino también psicológicas y sociales.

A su vez, aquellos niños, niñas o adolescentes que sufren algún tipo de violencia o abuso sexual en el ámbito familiar, también están aprendiendo algo -en este caso, algo profundamente negativo- respecto de la sexualidad, a través de una desvalorización de sus necesidades, emociones y de su dignidad como seres humanos.

En otro orden, quienes reciben demostraciones de afecto desde pequeños, mediante abrazos, palabras o acercamientos corporales que no interfieran en su intimidad, van también estableciendo formas positivas de expresión y aceptación de sí mismos.

En todo caso, es claro que la educación de la sexualidad constituye una práctica que no solo atañe a las escuelas, pero que tampoco resulta una tarea exclusiva de las familias. Esta formación se produce en muy diversos ámbitos y de múltiples formas, a lo largo de toda la vida de una persona.

No obstante, la escuela es uno de los espacios donde se transmiten valores, conocimientos e información con mayor sistematicidad durante la infancia y adolescencia. Se trata de un ámbito donde los chicos y chicas pasan buena parte del día, y donde además, comparten su crecimiento no solo con pares, sino también con docentes y otras personas investidas de determinada autoridad en la transmisión de conocimientos válidos y socialmente significativos.

Se parte, entonces, del supuesto que la educación en sexualidad constituye una práctica constante que, de manera intencionada o no, desarrollan actores diversos como los padres y madres, los educadores, los profesionales de la salud, entre otros. Sin embargo, al Estado le corresponde la responsabilidad de igualar las oportunidades de acceso a información de calidad y a recursos efectivos a los niños, niñas y jóvenes de todo el país, para así promover la salud de toda la población. Es un derecho que tienen los jóvenes del país, una responsabilidad de los adultos y una obligación del Estado.

Para ello, se requiere impulsar una educación en sexualidad que pueda ser abierta, respetuosa de las ideas y opciones de los alumnos y alumnas, y que promueva tanto el conocimiento intelectual y la transmisión de información científica y confiable acerca de la prevención de riesgos y de embarazos tempranos, como la construcción paulatina de actitudes, sentimientos, valores y habilidades para el ejercicio de una sexualidad sana, segura, responsable y sin riesgos. Las escuelas pueden también establecer puentes con las familias, a fin de desarrollar procesos de trabajo conjunto.

Entonces, es importante señalar que una propuesta pedagógica integral requiere, por una parte, impartir intencionalmente contenidos relativos a la sexualidad, la reproducción, la promoción de la salud y los derechos de los jóvenes y, por la otra, invitar a que las escuelas sean capaces de revisar y transformar formas negativas que, por acción o por omisión, pueden estar operando en sus prácticas de educación en sexualidad, y opten por asumir a este como un tema que requiere formación para los docentes y espacios sistemáticos de formación y orientación con el alumnado. Este abordaje admite que la educación en sexualidad es un proceso continuo, cuyas características principales serían 2:

Parte de la base de que los alumnos y alumnas son sujetos de derecho, que sus opiniones y necesidades deben ser tomados en cuenta.

Es un proceso de enseñanza y aprendizaje (los educadores también se educan en el intercambio), relacionado con las dimensiones biológicas, emocionales y sociales de la sexualidad humana y de su expresión.

Busca ofrecer conocimientos, habilidades y valores para promover la salud y el desarrollo personal.

Se desarrolla en contextos formales y no formales; a través de nuevos contenidos curriculares, así como también de espacios para el desarrollo de talleres específicos.

Entre sus contenidos básicos deben incluirse: conocimiento y cuidado del cuerpo; sexualidad como una construcción social; embarazo y prevención; transmisión, consecuencias y protección de las ITS y el VIH/SIDA; comportamiento sexual seguro y responsable; planificación familiar; derechos sexuales y reproductivos; violencia sexual y habilidades para decidir libremente si tener o no relaciones, cuándo tenerlas y bajo qué condiciones de cuidado mutuo.

Subraya la importancia de la educación para la universalización del acceso a los servicios de salud reproductiva y para el pleno ejercicio del derecho a la salud.

Finalmente, el papel de la escuela en la educación en sexualidad responde a una responsabilidad previamente establecida frente a la protección de los derechos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

La escuela, entonces, contribuye a la construcción de ciudadanía, también cuando es capaz de respetar las necesidades y los derechos de los niños, niñas y adolescentes que acompaña en su crecimiento. Cuando logra ofrecer herramientas para que el desarrollo de su autonomía, del cuidado de sí mismo/a y de los/as otros/as, en el contexto de relaciones sociales respetuosas y equitativas, sea una realidad posible de construirse para todos y todas.

* Socióloga, Consultora de UNICEF y PNUD sobre temáticas de sexualidad y género.

1 Corona Vargas, Esther y Gema, Ortiz, (Comp), ¡Hablemos de educación y salud sexual! Manual para Profesionales de la Educación. Información, herramientas y recursos, Volumen I, Asociación Mexicana de Educación Sexual, A. C. Asociación Mexicana para la Salud Sexual, A. C., México, UNFPA, Septiembre 2003.

2 ibíd.

Anexo 7

Actividad 1.-Sesión 2

FICHA TÉCNICA EXPERIENCIA VIVENCIAL ESTRUCTURADA

EVE

NOMBRE:	ME CONOZCOY MIS CUALIDADES SON...
PROPÓSITO:	Los participantes reflexionarán su nivel de autoconocimiento como elemento importante de su sexualidad como parte del ser facilitadores y sensibilizadores de grupos en educación primaria.
MATERIAL:	salón con suficiente espacio físico con sillas y mesas , reproductor compactos, disco compacto serie colección bienestar, campana, hojas de papel , lápices.
NÚMERO DE PARTICIPANTES	10 a 30 personas
LOGÍSTICA	Indicaciones concretas , un clima respetuoso y agradable.
TIEMPO	Instrucciones (preparando) 10 minutos Desarrollo (experenciando) 35 minutos Cierre (procesamiento) 10 minutos
DESCRIPCIÓN INSTRUCCIONES:	<p>Buenas tardes , continuaremos con las actividades planeadas en este taller, es por ello que te pido guardes silencio para seguir las instrucciones.</p> <p>Te pido tomes una hoja de papel y lápiz , y te ubiques en un espacio del salón.</p> <p>Realizarás la primera parte de esta experiencia vivencial.</p> <p>A partir de este momento tienes un minuto para enlistar 20 de tus cualidades y al escuchar la campana suspendas tu tarea.</p> <p>(la facilitadora, observa las listas de los participantes)</p> <p>Ahora tienes otros 30 segundos para continuar tu lista, recuerda al escuchar la campana de nuevo suspendes la tarea.</p> <p>(la facilitadora, observa las listas de los participantes)</p> <p>Continuaremos con otros 15 segundos de tiempo para que sigas tu tarea y al escuchar la campana suspendes totalmente la tarea</p> <p>Gracias por participar en está primera parte de la experiencia vivencial.</p> <p>Te pido que con tu silla formemos un círculo para continuar con la actividad...</p> <p>(se recogen las listas de todos y cada uno de los participantes.....serán anónimas)</p> <p>Se leerán todas y cada una de las listas y el grupo adivinará de quién se trata ese listado de cualidades.</p> <p>Te pido que antes de decir de quién se trata mírala fijamente antes de decir su nombre al grupo.</p> <p>(Fin de la segunda parte de la experiencia vivencial)</p> <p>Ahora te pido que describas ¿cómo te sentiste en está actividad ? expresándote en primera persona ...yo me sentí....</p> <p>Se realiza reflejo en primer grado, se parafrasea lo expresado por el participante con una actitud empática</p>

	Gracias por participar.
VARIACIONES	El tiempo en cada etapa se puede adaptar a la necesidad de grupos más numerosos.
MARCO TEÓRICO	<p>Cualidades Las cualidades son las características que distinguen y definen a las personas ,los seres vivos en general y las cosas. El término proviene del latín qualitas y permite hacer referencia a la manera de ser de alguien o algo. Una cualidad puede ser una característica natural e innata o algo adquirido con el paso del tiempo. Cuando el concepto está vinculado a los seres humanos, las cualidades suelen ser positivas.</p> <p>Sensibilización En cualquier medio que busque promover que las personas logren una percepción mejor y más completa de sí mismas y del mundo que las rodea; todo esto apoyado en un funcionamiento teórico y filosófico y llevado a cabo con una metodología coherente con dicho fundamento. es así como el explorar, expandir y profundizar nuestra capacidad de "darnos cuenta". es una técnica para descubrir dentro de sí posibilidades nuevas, nuevos modos de estar. es una técnica basada en la flexibilidad del ser humano que favorece su desarrollo. es un entrenamiento para dejarse ir, para aprender a no interferir con nuestro propio fundamento. es un medio para explorar la propia vida, simplificar y clarificar problemas y confusiones, ayuda a descubrir nuestras propias respuestas. No es sensibilización, una técnica para dar soluciones. No es un medio para ajustarnos a la sociedad_ Sino para ajustarnos a nosotros mismos, para ayudar a descubrirnos y sentirnos más cómodos con nosotros y con nuestra realidad. No es un método psicoterapéutico ,pero si es una técnica que los psicoterapeutas podrían utilizar.</p>
Referencias	Stevens O. J. (1992). <i>El Darse Cuenta</i> . Madrid. Cuatro Vientos Suárez Gallardo ,J.L.(2000). <i>Documento de sensibilización</i> . Imesex. México Muñoz Polit, M. (2008) <i>La sensibilización Gestalt en el trabajo terapéutico. Desarrollo Potencial Humano</i> .México:Pax

Anexo 8

Actividad 2.-Sesión 2

DESARROLLO INFANTIL

Concepto de desarrollo: En la niñez media de los 6 a los 12 años (nivel primaria como un período de aprendizajes interesantes, donde se perfeccionan habilidades como la lectura, la escritura y las matemáticas; así como jugar algún deporte, bailar, patinar, con estas actividades la niña y el niño se prueban a sí mismos, desafían retos de la vida cotidiana, si se traduce esto en éxitos se sentirá capaz y segura, si fracasa se presentaran sentimientos de inferioridad ó tener un sentido débil del yo . Craig (2009)

Concepto de desarrollo infantil: consiste en la sucesión de etapas o fases en las que se dan una serie de cambios físicos y psicológicos, que conllevan al crecimiento de los niños. (SEP, 2000)

Concepto de desarrollo mental: este implica dos procesos, uno es el desarrollo que produce un aprendizaje auténtico siendo espontáneo y vital. Y el aprendizaje lo describe en un sentido más estrecho limitado a ciertas situaciones que lo provocan.

Concepto de desarrollo cognitivo: es una cadena ininterrumpida de acciones, simultáneamente de carácter íntimo, coordinador, y el pensamiento lógico es un instrumento esencial de la adaptación psíquica al mundo exterior. Piaget (1973)

Concepto de crecimiento: es el desarrollo es un proceso progresivo de cambios físicos, psicológicos donde el aprendizaje como un elemento fundamental de vida. al crecimiento, como los cambios en los niños en la estatura y el peso, este desarrollo físico está vinculado con el desarrollo intelectual, emocional y social, relacionándose todos entre sí influyendo en el desarrollo psicológico. El desarrollo conductual depende de la madurez física y neurológica observable en ciertas actitudes y experiencias emocionales de los niños. Strommen y Mckinney (1982)

Anexo 9
Actividad 3.-Sesión 2

Memorama del Desarrollo Infantil

<p>El niño desea ser competente, y pertenecer a su grupo de amigos de la escuela . Aprende a usar herramientas en las tareas que desempeña, desea crear y volverse un progenitor psicológico, y participar exitosamente en las labores sociales. Si lo logra vive satisfacción y autoestima (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010)</p>	<p>De 6 a 12 años</p>
<p>Frager(2010) cita a Erikson(1993) es cariñosos, relajado, es activo , brillante en su juicio, energético, con actitud para conseguir afecto, se observa la diferencia entre niñas y niños y sus juegos. Descubren las diferencias de uno y otro sexo a nivel genital.</p> <p>El niño se vuelve inquisitivo , su lenguaje , su imaginación crecen , adquiere un sentido más amplio de pertenencia y responsabilidad.</p> <p>El juego y la fantasía es una actividad fundamental , le interesa todo, le gusta “atacar y conquistar el ambiente” El juego que se caracteriza por ser simbólico.</p> <p>Se observa ya la elección de sus juguetes, amigos, comida, es colaborativo, aprende de forma vertiginosa y con mucho interés.</p>	<p>De 2 a 6 años</p>
<p>La maduración muscular está presente en la etapa, y lo relacionado con la habilidad de retener y liberar. Se adquieren rápidamente destreza mentales y físicas: hablar, trepar, sostenerse y mejora su forma de comunicarse. La interacción con el mundo se da de manera diferente al asir y soltar objetos y con el control de esfínteres. Inicia un dominio sobre sí mismo y su entorno. Su palabra favorita es “no” un indicio de mayor autonomía. (Frager ,2010)</p>	<p>De 1 a 2 años</p>
<p>El niño quiere ser amado por lo que es, tiene padres amorosos y claros, que le transmiten ese sentimiento, y la idea de que el mundo es bondadoso, desarrolla una confianza básica hacia sí mismo.</p>	<p>De 0 a 1 año</p>
<p>El niño desea ser competente, y pertenecer a su grupo de amigos de la escuela primaria. Aprende a usar herramientas en las tareas que desempeña, desea crear y volverse un progenitor psicológico, y participar exitosamente en las labores sociales. Si lo logra vive satisfacción, autoestima y consolidación de su estructura yoica. (Signoret Dorcasberro en Benassinni, 2010)</p>	<p>De 6 a 12 años</p>

<p>Entra en la vida fuera del núcleo familiar, puede ser en un ambiente escolar o de aprendiz o asistente en los trabajos familiares. Se da la sensación de satisfacción por realizar bien un trabajo, se espera que domine tareas y destrezas que son importantes en la sociedad, es por esto que las actitudes y las opiniones adquieren suma importancia.</p> <p>Al adquirir habilidades prácticas le provee de la base psicológica de la tecnología, es aquí donde se va convirtiendo en un miembro productivo de su cultura.</p>	<p>De 6 a 12 años</p>
<p>Craig (2009) cita a Erikson (1993) es un período de industria (laboriosidad) de construcción esencialmente y de aprendizaje y reconocimiento, descubre nuevas habilidades en la realización de actividades manteniendo la atención con un fin, aprende a leer a escribir, se desenvuelve en un ambiente colectivo y aprende de él, presenta un incipiente sentimiento de identidad. El niño se concentra en adquirir nuevos conocimientos y habilidades, mejorando su aprendizaje, solución de problemas y logros. En la escuela tiene éxitos se suma el sentido de laboriosidad a su autoimagen, se da cuenta que su esfuerzo trae resultados y continua su avance dominando su entorno.</p>	<p>De 6 a 12 años</p>
<p>El crecimiento se vuelve lento y constante. -Los músculos se desarrollan y se pierde "grasa de bebé"</p> <p>-Habilidades de motricidad gruesa(ciclismo, natación, patinaje, juego de pelota)y la motricidad fina (escribir, mecanografía, abrocharse botones) siguen mejorando.</p>	<p>De 6 a 12 años</p>
<p>-Los niños aplican operaciones lógicas a problemas. -Comprensión de la conservación (que los cambios en la forma no necesariamente afectan la cantidad) y transformación (que los objetos pueden pasar por muchos estados sin cambiar) emerge. -Los niños pueden "descentrar"-tomar en cuenta múltiples perspectivas. -Codificación de la memoria, almacenamiento y recuperación mejoran, se desarrolla el control de estrategias (meta –memoria). -La pragmática del lenguaje (convenciones sociales)y la conciencia metalingüística (autocontrol)mejoran.</p>	<p>De 6 a 12 años</p>
<p>-Los niños se refieren a rasgos psicológicos al definirse. Sentido de sí mismo se convierte en diferencia. -La comparación social se utiliza para entender una situación y la identidad. -La autoestima crece diferenciada, y un sentido de auto-eficacia (una valoración de lo que se puede y no se puede hacer)se desarrolla. -Los niños se acercan a los problemas morales con la intención de mantener el respeto social y la aceptación de lo que la sociedad define como derecho. -Patrones de amistad de los niños en grupos, y las niñas tienden a interactuar individualmente o en parejas con otras chicas.</p>	<p>De 6 a 12 años</p>

Anexo 10
Actividad 1.-Sesión 3

¿ Cómo te sientes hoy ?



Anexo 11

Actividad 2.-Sesión 3

EVOLUCIÓN DE LA SEXUALIDAD INFANTIL

Edad	Evolución de la sexualidad
Prenatal Neonatal	<p>La sexualidad está presente en el niño antes de nacer , de inicio se observan erecciones reflejas a través del resultado del ultrasonido, así como después del nacimiento ; las niñas presentan lubricación vaginal y erección clitorica en el transcurso de las primeras 24 horas al nacer (Master, Johnson & Kolodny 1987).</p> <p>Son reflejos sexuales los que se producen en el momento del nacimiento y probablemente en la gestación. Esto es sin que se traduzca en un “despertar erótico sociosexual” (Langfeldt, en Master, Johnson & Kolodny , 1987).</p> <p>Durante el periodo neonatal los niños y las niñas experimentan cambios transitorios en la esfera neuro-hormonal, posiblemente dice el autor relacionados con la sexualidad. Crecimiento de las glándulas mamarias incipientes, la presencia de moco y sangrado vaginal en las niñas y las erecciones penianas de los niños. Rodríguez (1998)</p> <p>El tamaño del pene , del clítoris, de los testículos , la vulva, la secreción vaginal, las características del himen , del prepucio y escroto en su conjunto forman parte importante del desarrollo sexual del niño(Rodríguez ,1998)</p>
2 años	<p>Existe una curiosidad por las partes del cuerpo y descubren si aún no lo han hecho , que al tocarse los genitales se producen sensaciones placenteras, esto sucede en un primer momento en solitario, y más tarde se presentan en los juegos como : enséñame los tuyos y yo te muestro los míos, ó en el juego del doctor y enfermera , por lo que los autores refieren que en esta etapa los niños conocen muy bien el placer sensual al autoestimularse los genitales (Master, Johnson & Kolodny 1987).</p>
3 años	<p>En su mayoría los niños han consolidado su identidad de género teniendo conciencia primaria de pertenecer al sexo masculino o femenino (Money ,1980 en Master, Johnson & Kolodny 1987).</p> <p>Preguntas como: ¿de dónde vienen los bebés ?, se inician a los cuatro años , en ésta edad toman de manera literal la variedad de respuestas que se les da. En las guarderías o maternal, continúa experimentando dentro del contexto sexual con el ritual de aseo y el ir al baño inventando palabras relacionadas con lo sucio lo que alarma más a los padres que a los maestros (Master, Johnson& Kolodny 1987).</p>
5 años	<p>En el preescolar, se relaciona con sus pares en un contexto con normas lo que facilita el recato y disminuyen los juegos sexuales. Les gusta escuchar comentarios sobre el cuerpo con términos que no conocía, así como bromas que escucha de otros niños más grandes sobre el sexo y las funciones genitales. Estas experiencias se convierten en la principal fuente de la educación sexual. Al observar las expresiones afectivas como abrazos, besos entre de sus padres , le surgen ideas sobre el sexo y le da indicativo del placer que eso conlleva la intimidad y si escucha –no me toques - puede surgir el efecto contrario y deformar la idea inicial sobre</p>

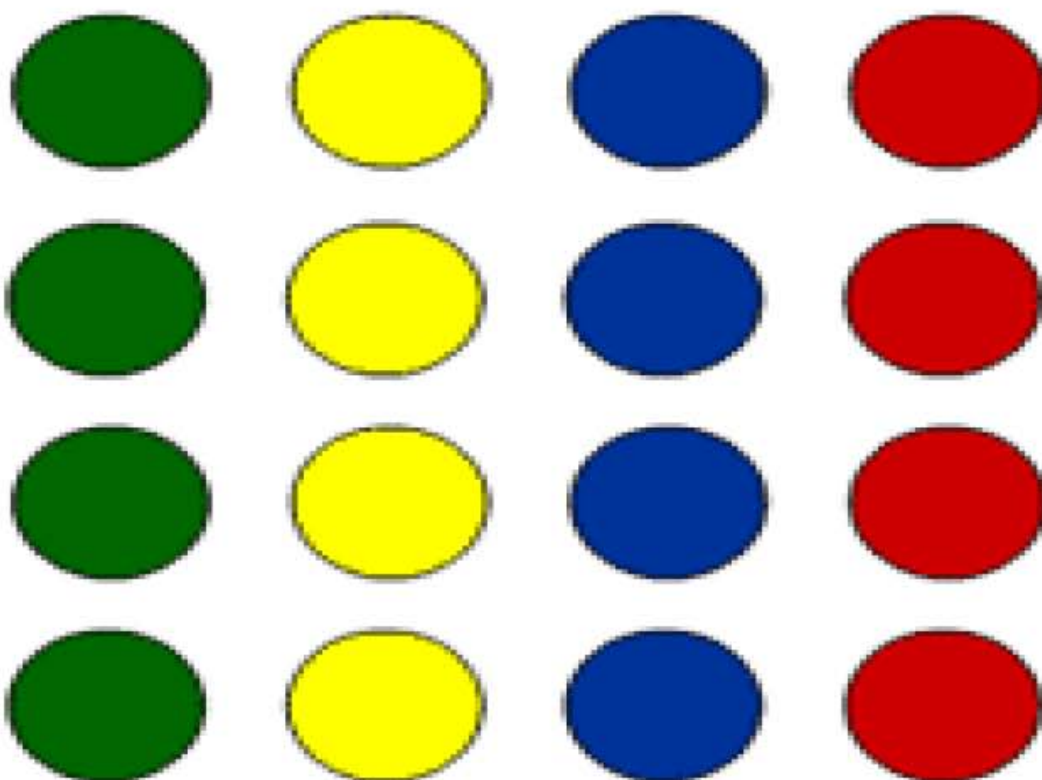
	intimidad (Master, Johnson & Kolodny, 1987)
6 años	<p>Existe un conocimiento más completo sobre las diferencias anatómicas entre los dos sexos, hay más recato con respecto a exponer las partes de su cuerpo, así como la prevalencia de los juegos como: el hospital, jugar a la casita, que facilitan la exploración sexual como los tocamientos, besos, frotación y la introducción de objetos en el recto y la vagina. Esta experimentación puede ser entre niños del mismo sexo o del sexo opuesto, presentando las interrogantes como: ¿ Soy muy diferente de otros niños como yo? y ¿Qué tan diferente soy con respecto a las personas del sexo contrario?. El darse cuenta, tanteando lo prohibido y observando las reacciones de las personas, y como resuelven la situación, le da como resultado la experiencia de que lo difícil es más interesante (Master, Johnson & Kolodny 1987).</p> <p>Master, Johnson y Kolodny (1987), en la infancia las expresiones sexuales son ricas en diversidad, contando con que hay intentos de coito y en algunos casos se llegan a consumir, hasta la auto estimulación genital que se realiza tanto en privado, como en parejas y en grupos, tanto heterosexuales y homosexuales.</p> <p>El niño presenta maduración neuronal. Se observan cambios sustantivos en la conducta social, inicio de juegos con reglas. En su pensamiento moral, aparece la culpa. Existe el sentido intencionalidad, evalúa la justicia y el abuso. El acto sexual lo percibe como indebido. Integra conceptos temporales-espaciales como siempre, eternidad, nunca, jamás. Además sus Intereses sexuales son por el embarazo y parto. (Méndez, 1998)</p> <p>El estado de latencia, los impulsos sexuales no desaparecen son manejados de manera distinta.</p> <p>Entre los 6 y 12 años los acercamientos homosexuales forman como parte de su desarrollo.</p> <p>Se presenta una sensación de culpa –por la autoestimulación, así como fantasías sexuales conscientes.</p> <p>Socializa en grupos, con temas de sexualidad, expone dudas más complejas, es más abierto en sus relaciones. Se maneja con parámetros de lo bueno-malo y causa- efecto (Méndez, 1998).</p>
8 y 9 años	<p>Los niños tienen claro el componente erótico de los juegos sexuales y de la excitación sexual como una actividad conscientemente e intencional (pierden la característica de espontaneidad), estos juegos pueden ser acompañadas por fantasías sexuales y de enamoramiento (Money, 1980 en Master, Johnson & Kolodny, 1987). Todo lo anterior repercute en el futuro psicosexual en la adultez.</p> <p>Hay interés en el mismo sexo como parte de los grupos de juego el contacto es heterosexual en estos. Contesta con respuestas claras y de forma veraz. Inicia su vida romántica</p> <p>Se presentan cambios hormonales a los 7 años por estrógenos, y a los 8 años por andrógenos.</p> <p>Están orgullosos de sus conocimientos en relación al sexo frente a otros. Se incrementan pláticas sobre sexualidad con sus compañeros sobre cambios físicos, sobre quién es el más atractivo de la clase y sobre las relaciones sexuales.</p> <p>Juega en grupos mixtos a besarse y quitarse prendas.</p> <p>Son conscientes de las prohibiciones de los adultos, y procuran no ser descubiertos.</p>

	<p>Presentan conductas pudorosas ante el padre del sexo opuesto. Las niñas tienen ya la información sobre la menstruación y un adecuado nivel de entendimiento. Los niños presentan inquietudes sobre la eyaculación, hace bromas sobre el casamiento y sobre el sexo opuesto. Aumenta el interés en el aspecto de la autoexploración detallada de sus estructuras corporales y funciones (Méndez ,1998)</p>
<p>10- 12 años</p>	<p>Actualmente los sexólogos rechazan el concepto freudiano de la existencia de un periodo de latencia sexual en la segunda niñez y preadolescencia, afirmando que los intereses e impulsos sexuales se derivan a otras zonas. Money (1980, en Master, Johnson y Kolodny, 1987), afirman que es un periodo de retraimiento y la sexualidad se manifiesta de diversas maneras Kinsey, (1953 en Master, Johnson y Kolodny ,1987), afirma que la experimentación sexual no se detiene ni disminuye en intensidad.</p> <p>SEP (2000), los niños comparan y exhiben los órganos sexuales . Se enamoran de sus maestros , de algún amigo ó de un ídolo juvenil. Se refieren a sus compañeros como guapos ó bonitas. Cuentan chistes sexuales. Cuenta aventuras donde él ó ella son los protagonistas para sentirse admirado.</p> <p>SEP (2000), la curiosidad es más evidente sobre los temas sexuales, condón, eyaculación, menstruación , orgasmo, virginidad, inicio de las relaciones coitales, orientaciones sexuales. Cambios hormonales , aparición de características sexuales secundarias, vello púbico, modificación de la voz, crecimiento de senos, menstruación, ensanchamiento de caderas, aparición del bigote. Presentan pensamientos más abstractos y generales, así como cambios frecuentes en las emociones. Hay Inquietud por comprenderse a sí mismos, a su cuerpo, sus sentimientos, las relaciones familiares, compañeros.</p> <p>La evolución de los niños entre los 5 y 15 años al presentar interés por la exploración de a sexualidad va en progresión lineal con la edad (Goldman y Goldman 1982 ,en Master, Johnson & Kolodny ,1987).</p> <p>Lo anterior es claramente expuesto por Gadpaille ,(1975 en Master, Johnson y Kolodny, 1987) en el siguiente párrafo:</p> <p>Los niños prosiguen el curso de su desarrollo psicosexual gozosamente ajenos a un presunto periodo de latencia. El único gesto, en el sentido de las expectativas teóricas, es que han aprendido a jugar según las reglas de los adultos. Han aprendido a respetar las apariencias, mientras a escondidas hacen lo que se les antoja.</p>

Evolución de la sexualidad en la infancia, como lo muestran Langfeldt (1981) , Master, Johnson, Kolodny (1987) , Méndez (1998), Rodríguez (1998) y la SEP (2000)

Anexo 12

Actividad 2.-Sesión 3



Tarjetas de juego twister de la evolución de la sexualidad.

<p>¿La sexualidad está presente en el niño antes de nacer ?</p> <p style="text-align: center;">CIERTO</p>	<p>Al año En su mayoría los niños han consolidado su identidad de género teniendo conciencia primaria de pertenecer al sexo masculino o femenino .</p> <p style="text-align: center;">FALSO</p> <p style="text-align: center;">(Es a los tres años.)</p>	<p>A los 6 años las expresiones sexuales son ricas en diversidad , contando con que hay intentos de coito y en algunos casos se llegan a consumir, hasta la auto estimulación genital que se realiza tanto en privado, como en parejas y en grupos, tanto heterosexuales y homosexuales</p> <p style="text-align: center;">CIERTO</p>	<p>Entre los 8 y 9 años ,están orgullosos de sus conocimientos en relación al sexo frente a otros. Se Incrementan pláticas sobre sexualidad con sus compañeros sobre cambios físicos , sobre quién es el más atractivo de la clase y sobre las relaciones sexuales. Juega en grupos mixtos a besarse y quitarse prendas.</p> <p style="text-align: center;">CIERTO</p>
<p>Las niñas presentan lubricación vaginal y erección clitorica en el transcurso de las primeras 24 horas al nacer.</p> <p style="text-align: center;">CIERTO</p>	<p>A los 8 año.,es gusta escuchar comentarios sobre el cuerpo con términos que no conocía, así como bromas que escucha de otros niños más grandes sobre el sexo y las funciones genitales</p> <p style="text-align: center;">FALSO</p> <p style="text-align: center;">(Es a los cinco años.)</p>	<p>A los 12 años, socializa en grupos , con temas de sexualidad , expone dudas más complejas , es más abierto en sus relaciones .Se maneja con parámetros de lo bueno-malo y causa- efecto.</p> <p style="text-align: center;">FALSO</p> <p style="text-align: center;">(Es a los seis años)</p>	<p>Actualmente los sexólogos rechazan el concepto freudiano de la existencia de un periodo de latencia sexual en la segunda niñez y preadolescencia, afirmando que los intereses e impulsos sexuales se derivan a otras zonas.</p> <p style="text-align: center;">CIERTO</p>
<p>El tamaño del pene , del clitoris, de los testículos , la vulva, la secreción vaginal, las características del himen , del prepucio y escroto en su conjunto forman parte importante del desarrollo sexual del niño.</p> <p style="text-align: center;">CIERTO</p>	<p>Preguntas como: ¿de dónde vienen los bebés ?, se inician a los dos años , en ésta edad toman de manera literal la variedad de respuestas que se les da.</p> <p style="text-align: center;">FALSO</p> <p style="text-align: center;">(Es a los tres años.)</p>	<p>El estado de latencia , los impulsos sexuales no desaparecen son manejados de manera distinta. Entre los 6 y 12 años los acercamientos homosexuales forman como parte de su desarrollo.</p> <p style="text-align: center;">CIERTO</p>	<p>Los niños entre 2 y 3 años comparan y exhiben los órganos sexuales . Se enamoran de sus maestros , de algún amigo ó de un ídolo juvenil. Se refieren a sus compañeros como guapos ó bonitas. Cuentan chistes sexuales. Cuenta aventuras donde él ó ella son los protagonistas para sentirse admirado.</p> <p style="text-align: center;">FALSO</p> <p style="text-align: center;">(Es a entre 10 y 12 años)</p>
<p>Existe una curiosidad por las partes del cuerpo y descubren si aún no lo han hecho , que al tocarse los genitales se producen sensaciones placenteras, esto sucede en un primer momento en solitario, y más tarde se presentan en los juegos a los 2 años.</p> <p style="text-align: center;">CIERTO</p>	<p>A los 2 años en las guarderías o maternal, continúa experimentando dentro del contexto sexual con el ritual de aseo y el ir al baño inventando palabras relacionadas con lo sucio lo que alarma más a los padres que a los maestros.</p> <p style="text-align: center;">FALSO</p> <p style="text-align: center;">(Es a los 5 años)</p>	<p>Los niños de 2 y 3 años tienen claro el componente erótico de los juegos sexuales y de la excitación sexual como una actividad conscientemente e intencional(pierden la característica de espontaneidad) , estos juegos pueden ser acompañadas por fantasías sexuales y de enamoramiento.</p> <p style="text-align: center;">FALSO</p> <p style="text-align: center;">(Es a los 8 y 9 años)</p>	<p>A los 6 años, la curiosidad es más evidente sobre los temas sexuales, condón, eyaculación, menstruación , orgasmo, virginidad, inicio de las relaciones coitales, orientaciones sexuales.</p> <p style="text-align: center;">FALSO</p> <p style="text-align: center;">(Es entre los 10 y 12 años)</p>

Anexo 13
Actividad 3.-Sesión 3

COMPETENCIAS DOCENTES DE EDUCACIÓN PRIMARIA. SEP (2003)

		COMPETENCIA	INDICADORES
SABERES PEDAGÓGICOS	CUIDADO DE LA SALUD FÍSICA Y MENTAL	1.-Reconozco el funcionamiento del cuerpo humano, cuido mi alimentación, salud física y mental, así como promuevo acciones de prevención y conservación de la salud en la comunidad.	1.1 Identifico el funcionamiento del cuerpo humano y realiza acciones para su cuidado. 1.2 Ingiero una dieta balanceada. 1.3 Realizo acciones constantes para cuidar mi salud (aseo, descanso, ejercicio, revisión médica periódica) 1.4 Enfrento y resuelvo problemas afectivos conservando mi equilibrio emocional. 1.5 Solicito ayuda psicológica si la requiero 1.6 Actúo a tiempo para prevenir accidentes 1.7 Proporciono los primeros auxilios necesarios en caso de emergencia. 1.8 Promuevo y participo en acciones permanentes (campañas , programas) para la prevención de accidentes y conservación de la salud en la comunidad.
		2.-Reconozco los efectos de las adicciones , las evito y participo en campañas de prevención.	2.1 Me informo acerca de los efectos que producen las adicciones en el organismo y en la comunidad (tabaco, alcohol, farmacodependencia, juegos de video, entre otros). 2.2 evito el abuso y dependencia de sustancias (drogas) y acciones adictivas (juegos de video , compulsiones a comprar, comer) 2.3 Mantengo un clima de respeto y confianza con mis alumnas /os para prevenir adicciones. 2.4 Promuevo y participo en acciones permanentes (programas y campañas) para la prevención de las adicciones. 2.5 Canalizo los casos de adicción a las instituciones correspondientes
		3.-Reconozco el desarrollo de mi sexualidad, cómo influye en el trato con mis alumnas /os y la comunidad educativa.	3.1 Identifico los diferentes momentos en la historia de mi sexualidad. 3.2 acepto las manifestaciones de mi sexualidad, la de los otros y las respeto. 3.3.Evito la discriminación y esteriotipos de género (lenguaje, trato, actitudes ,etc.) 3.4 Mantengo un clima de confianza para la expresión de dudas , comentarios y sentimientos en torno a la sexualidad y respondo de manera objetiva y responsable. 3.5 Respeto la integridad física y emocional de las niñas /os y demás miembros de la comunidad . 3.6 Escucho y oriento las opiniones de padres y madres de familia sobre temas de sexualidad. 3.7 Denuncio los casos de acoso, abuso y violación sexual.

Anexo 14
Actividad 4.-Sesión 3



Anexo 15
Actividad 2.- Sesión 4

Al finalizar el análisis de plan y programa de educación primaria 2011, libros de texto del grado que en este momento atienda y otros materiales utilizados en su labor docente , solicitamos realice un listado con los temas que usted considere que forman parte de los contenidos de la educación en sexualidad infantil.

PLAN Y PROGRAMA DE EDUCACIÓN PRIMARIA 2011	LIBROS DE TEXTO DEL GRADO _____	OTROS MATERIALES

Anexo 16
Actividad 4.-Sesión 4

SESIÓN 4
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
EDUCACIÓN PARA LA SALUD
EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD INFANTIL

¿QUÉ ES UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE?



¿TENGO YO UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE?

¿TENGO YO UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE HOY?



¿QUÉ ES LA EDUCACIÓN PARA LA

¿LA HE PROMOVIDO EN MI LABOR DOCENTE CON MIS ALUMNAS Y ALUMNOS?



¿QUÉ ES LA EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD?



¿LA HE PROMOVIDO EN
MI LABOR DOCENTE CON
MIS ALUMNAS Y
ALUMNOS?

Actividad 4.-Sesión 4

CONCEPTO DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE.-son aquellos comportamientos que mejoran o debilitan la salud del individuo en una visión biopsicosocial.

Se entienden por conductas saludables todas aquellas que promueven una salud integral .

CONCEPTO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y LA LABOR DE LOS PROFESIONALES EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.

En la 36ª. Asamblea mundial de la salud define a la Educación para la Salud como cualquier combinación de actividades de información y de educación que lleve a una situación en que la gente sepa cómo alcanzar la salud y busque ayuda cuando la necesite.

La educación para la salud, como un proceso de educación permanente que se inicia en los primeros años de la infancia orientando hacia el conocimiento de sí mismo en todas sus dimensiones tanto individuales como sociales, y también del ambiente que le rodea en su doble dimensión, ecológica y social, con objeto de poder tener una vida sana y participar en la salud colectiva.

La educación para la salud tiene entonces como función ser preventiva y correctiva involucrando al individuo, a la familia y a los grupos sociales a adquirir los conocimientos necesarios para la prevención de enfermedades promoviendo estilos de vida saludables, esto es apoyando a la persona en la participación y gestión de su salud y desarrollando un proceso de salud integral.

La labor de los profesionales en esta área es la promoción de la salud , contribuyendo en la reducción de problemas de salud y, en consecuencia, elevar el nivel de bienestar en la sociedad; atendiendo al individuo, a los factores ambientales y a sus hábitos de conducta; iniciando en la familia , después en la escuela , en el ámbito laboral y comunitario; implicando todo lo anterior una responsabilidad individual y social , por supuesto respetando a cada grupo social y su contexto. (Perea , 1992).

CONCEPTO DE EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD Y LA LABOR DE LAS Y LOS DOCENTES EN LA ESCUELA.

La educación de la sexualidad se da de tres formas básicas: la educación informal la proporcionan los padres, donde el niño aprenderá muchas conductas por imitación de los hermanos, amigos y familiares.

La educación no formal es la transmitida con mayor impacto a través de los medios masivos de comunicación; y la educación formal es la que se planea, sistematiza y evalúa, dando a la escuela esa tarea así como otras instituciones dedicadas a impartir esta forma de educación de la sexualidad formal. Las tres formas de educación son fundamentales en el aprendizaje de la sexualidad. Rubio (1998)

La educación de la sexualidad como la parte de la educación integral que se encarga de estos aspectos y de enseñar a ser y no tan sólo hacer .La formación de la sexualidad inicia en el nacimiento , es un proceso paulatino, diario, ineludible y puede ser formal y no formal. Monroy. (1998)

Los maestros, de cualquier nivel de la educación , son los verdaderos actores de la prevención, sin olvidar que existe un desconocimiento generalizado de aspectos básicos de la sexualidad y que muchos temas son motivo de dudas y cuestionamientos . (Álvarez –Gayou , 1998).

Anexo 17
Actividad 1.-Sesión 5

Decálogo de los e-derechos de los niños y las niñas | UNICEF

1 **Derecho al acceso a la información y la tecnología.** sin discriminación por motivos de sexo, edad, recursos económicos, nacionalidad, etnia o lugar de residencia. En especial este derecho al acceso se aplicará a los niños y niñas discapacitados.

2 **Derecho a la libre expresión y asociación.** A buscar, recibir y difundir informaciones e ideas de todo tipo por medio de la red. Estos derechos sólo podrán ser restringidos para garantizar la protección de los niños y niñas de informaciones y materiales perjudiciales para su bienestar, desarrollo e integridad, y para garantizar el cumplimiento de las leyes, la seguridad, los derechos y la reputación de otras personas.

3 **Derecho de los niños y niñas a ser consultados y a dar su opinión** cuando se apliquen leyes o normas a Internet que los afecten, como restricciones de contenidos, lucha contra los abusos y limitaciones de acceso.

4 **Derecho a la protección contra la explotación, el comercio ilegal, los abusos y la violencia de todo tipo** que se produzcan utilizando Internet. Los niños y niñas tendrán el derecho de utilizar Internet para protegerse de estos abusos, para dar a conocer y defender sus derechos.

5 **Derecho al desarrollo personal y a la educación,** y a todas las oportunidades que las nuevas tecnologías como Internet puedan aportar para mejorar su formación. Los contenidos educativos dirigidos a niñas y niños deben ser adecuados para ellos y promover su bienestar, desarrollar sus capacidades, inculcar el respeto a los Derechos Humanos y al medioambiente y prepararlos para ser ciudadanos responsables en una sociedad libre.

6 **Derecho a la intimidad de las comunicaciones** por medios electrónicos. Derechos a no proporcionar datos personales por la red, a preservar su identidad y su imagen de posibles.

7 **Derecho al esparcimiento, al ocio, a la diversión y al juego,** también mediante Internet y otras nuevas tecnologías. Derecho a que los juegos y las propuestas de ocio en Internet no contengan violencia gratuita, ni mensajes racistas, sexistas o derrogantes, y respetar los derechos y la imagen de los niños y niñas y de otras personas.

8 Los padres y madres tendrán **el derecho y la responsabilidad de orientar, educar y acordar con sus hijos e hijas un uso responsable de Internet:** establecer tiempos de utilización, páginas que no se deben visitar o información que no deben proporcionar para protegerlos de miradas y situaciones peligrosas. Para ello, los padres y madres también deben poder capacitarse en el uso de Internet e informarse de sus contenidos.

9 Los gobiernos de los países desarrollados deben **comprometerse a cooperar con otros países** para facilitar el acceso de estos y sus ciudadanos, y en especial de los niños y niñas, a Internet y otras tecnologías de la información para promover su desarrollo y evitar la creación de una nueva brecha entre los países ricos y los pobres.

10 **Derecho a beneficiarse y a utilizar en su favor las nuevas tecnologías** para avanzar hacia un mundo más saludable, más pacífico, más solidario, más justo y más respetuoso con el medioambiente, en el que se respeten los derechos de todos los niños y niñas.



Anexo18

Actividad 1.-Sesión 5

CARTILLA POR LOS DERECHOS SEXUALES DE LAS Y LOS JÓVENES

La presente cartilla forma parte de la campaña nacional por los Derechos Sexuales de las y los jóvenes: "Hagamos un Hecho nuestros Derechos", es producto del esfuerzo conjunto de diversas Organizaciones de la Sociedad Civil y de la Comisión Nacional de Derechos Humanos y está basada en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como en diversos instrumentos internacionales ratificados por México.

1. DERECHO A DECIDIR DE FORMA LIBRE SOBRE MI CUERPO Y MI SEXUALIDAD

Existen diversas formas de vivir la sexualidad.

Tengo derecho a que se respeten las decisiones que tomo sobre mi cuerpo y mi vida sexual. Soy responsable de mis decisiones y actos.

Nadie debe presionar, condicionar ni imponer sus valores particulares sobre la forma en que decido vivir mi sexualidad.

2. DERECHO A EJERCER Y DISFRUTAR PLENAMENTE MI VIDA SEXUAL

El disfrute pleno de mi sexualidad es fundamental para mi salud y bienestar físico, mental y social.

Tengo derecho a vivir cualquier experiencia o expresión sexual o erótica que yo elija, siempre que sea lícita, como práctica de una vida emocional y sexual plena y saludable.

Nadie puede presionarme, discriminarme, inducirme al remordimiento o castigarme por ejercer o no actividades relacionadas con el disfrute de mi cuerpo y mi vida sexual.

3. DERECHO A MANIFESTAR PÚBLICAMENTE MIS AFECTOS

Las expresiones públicas de afecto promueven una cultura armónica afectiva y de respeto a la diversidad sexual.

Tengo derecho a ejercer mis libertades individuales de expresión, manifestación, reunión e identidad sexual y cultural, independientemente de cualquier prejuicio.

Puedo expresar mis ideas y afectos sin que por ello nadie me discrimine, coarte, cuestione, chantajee, lastime, amenace o agreda verbal o físicamente.

4. DERECHO A DECIDIR CON QUIEN COMPARTIR MI VIDA Y MI SEXUALIDAD*

Existen varios tipos de familias, uniones y convivencia social.

Tengo derecho a decidir libremente con quién compartir mi vida, mi sexualidad, mis emociones y afectos.

Ninguna de mis garantías individuales debe ser limitada por esta decisión.

Nadie debe obligarme a contraer matrimonio o a compartir con quien yo no quiera mi vida ni mi sexualidad.

* Si eres menor de edad, consulta el Código Civil de tu estado.

5. DERECHO AL RESPETO DE MI INTIMIDAD Y MI VIDA PRIVADA

Mi cuerpo, mis espacios, mis pertenencias y la forma de relacionarme con las y los demás son parte de mi identidad y privacidad.

Tengo derecho al respeto de mis espacios privados y a la confidencialidad en todos los ámbitos de mi vida, incluyendo el sexual.

Sin mi consentimiento, ninguna persona debe difundir información sobre los aspectos sexuales de mi vida.

6. DERECHO A VIVIR LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL

Cualquier forma de violencia hacia mi persona afecta el disfrute pleno de mi sexualidad.

Tengo derecho a la libertad, a la seguridad jurídica y a la integridad física y psicológica.

Ninguna persona debe abusar, acosar, hostigar o explotarme sexualmente. El Estado debe garantizarme el no ser torturad@, ni sometid@, a maltrato físico, psicológico, abuso, acoso o explotación sexual.

7. DERECHO A LA LIBERTAD REPRODUCTIVA*

Las decisiones sobre mi vida reproductiva forman parte del ejercicio y goce de mi sexualidad.

Como mujer u hombre joven tengo derecho a decidir, de acuerdo con mis deseos y necesidades, tener o no hijos, cuántos, cuándo y con quién.

El estado debe respetar y apoyar mis decisiones sobre mi vida reproductiva, brindándome la información y los servicios de salud que requiero, haciendo efectivo mi derecho a la confidencialidad.

*Si eres menor de edad, consulta las leyes en materia de salud de tu estado.

8. DERECHO A LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES Y A LA EQUIDAD

Las mujeres y los hombres jóvenes, aunque diferentes, somos iguales ante la ley.

Como joven, tengo derecho a un trato digno y equitativo y a gozar de las mismas oportunidades de desarrollo personal integral.

Nadie, bajo ninguna circunstancia, debe limitar, condicionar o restringir el pleno goce de todos mis derechos individuales, colectivos y sociales.

9. DERECHO A VIVIR LIBRE DE TODA DISCRIMINACIÓN

L@s jóvenes somos diversos y, por tanto, tenemos diferente forma de expresar nuestras identidades.

Tengo derecho a que no se me discrimine por mi edad, género, sexo, preferencia, estado de salud, religión, origen étnico, forma de vestir, apariencia física o por cualquier otra condición personal. Cualquier acto discriminatorio atenta contra mi dignidad humana.

El Estado debe garantizarme la protección contra cualquier forma de discriminación.

10. DERECHO A LA INFORMACIÓN COMPLETA, CIENTÍFICA Y LAICA SOBRE LA SEXUALIDAD

Para decidir libremente sobre mi vida sexual necesito información.

Tengo derecho a recibir información veraz, no manipulada o sesgada. Los temas relativos a la información sobre sexualidad deben incluir todos los componentes de ésta: género, erotismo, vínculos afectivos, reproducción y diversidad.

El Estado debe brindar información laica y científica de manera continua de acuerdo con las necesidades particulares de l@s jóvenes.

11. DERECHO A LA EDUCACIÓN SEXUAL

La educación sexual es necesaria para el bienestar físico, mental y social, y para el desarrollo humano, de ahí su importancia para l@s jóvenes.

Tengo derecho a una educación sexual sin prejuicios que fomente la toma de decisiones libre e informada, la cultura del respeto a la dignidad humana, la igualdad de oportunidades y la equidad.

Los contenidos sobre sexualidad en los programas educativos del Estado deben ser laicos y científicos, estar adecuados a las diferentes etapas de la juventud y contribuir a fomentar el respeto a la dignidad de l@s jóvenes.

12. DERECHO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y A LA SALUD REPRODUCTIVA*

La salud es el estado de bienestar físico, mental y social de las personas.

Tengo derecho a recibir los servicios de salud sexual, gratuitos, oportunos, confidenciales y de calidad.

El personal de los servicios de salud pública no debe negarme información o atención bajo ninguna condición y éstas no deben estar sometidas a ningún prejuicio.

*Si eres menor de edad, consulta las leyes en materia de salud de tu estado.

13. DERECHO A LA PARTICIPACIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS SOBRE SEXUALIDAD

Como joven puedo tener acceso a cualquier iniciativa, plan o programa público que involucre mis derechos sexuales y a emitir mi opinión sobre los mismos.

Tengo derecho a participar en el diseño, implementación y evaluación de políticas públicas sobre sexualidad, salud sexual y reproductiva; a solicitar a las autoridades gubernamentales y a las instituciones públicas que construyan y promuevan los espacios y canales necesarios para mi participación; así como a asociarme con otr@s jóvenes para dialogar, crear y promover acciones propositivas para el diseño e implementación de políticas públicas que contribuyan a mi salud y bienestar.

Ninguna autoridad o servidor público debe negar o limitarme, de manera injustificada, la información o participación referente a las políticas públicas sobre sexualidad.

Anexo 19

Actividad 5.-Sesión 5

PROPUESTA DE EVALUACIÓN DEL TALLER DE EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD INFANTIL DIRIGIDO A DOCENTES DE EDUCACIÓN PRIMARIA.

Profesora y profesor de educación primaria, con la finalidad de proporcionarle una oferta de calidad en talleres para su actualización profesional, es importante conocer su opinión sobre el taller en el que ha participado “Educación en sexualidad infantil”, por lo que le solicitamos de respuesta a las siguientes preguntas.

Instrucciones: Por favor, marque en el recuadro que corresponde a cada pregunta la opción que mejor refleje su opinión, en función de las alternativas de respuesta que se presentan en la parte superior del cuadro.

A) Evaluación de objetivos, contenidos y recursos didácticos.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Los objetivos fueron claros.					
2. Los objetivos se cumplieron satisfactoriamente.					
3. Los contenidos correspondieron con el tema central del taller					
4. Los temas que se abordaron tienen una aplicación práctica en mi realidad profesional y/o personal.					
5. Fue satisfactoria la calidad de los recursos didácticos utilizados por el facilitador					

para su exposición del taller.					
6. Fue satisfactoria la calidad de los materiales didácticos que apoyaron en el taller.					
7. El tiempo fue adecuado para revisar los contenidos del taller.					
8. El taller cumplió con sus expectativas.					

B) Evaluación del facilitador (a)

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
9. Tuvo un adecuado dominio sobre los contenidos del taller.					
10. Las explicaciones fueron claras y sencillas.					
11. Atendió oportunamente las dudas que surgieron durante el taller.					
12. Vinculó los contenidos con situaciones concretas de la vida profesional y/o personal.					

13. Las sesiones de trabajo fueron dinámicas e ilustrativas.					
14. Empleó adecuadamente los recursos materiales.					
15. Fue respetuoso con los participantes.					
16. Inició y terminó puntualmente las sesiones de trabajo del taller.					
17. Volvería a inscribirse a otros talleres impartidos por el mismo facilitador(a)					

C) Evaluación de la organización del taller.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
18. La atención del personal de apoyo fue amable y respetuoso.					
19. Tuvo a tiempo el material que se utilizó en las sesiones de trabajo.					

20. El espacio físico en el que se desarrollaron las sesiones de trabajo fue adecuado.					
21. El horario en el cual se llevó a cabo el acto académico fue el más adecuado de acuerdo con sus necesidades.					
22. La organización del taller fue adecuada.					

Nombre del facilitador (a) del taller : _____

Fecha de evaluación: _____

Para planear talleres que respondan a sus necesidades de actualización , le solicitamos escriba en el siguiente recuadro las temáticas de su interés . _____

COMENTARIOS GENERALES: _____

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

