

Educación para la Salud afectivo-sexual en adolescentes y adultos jóvenes con Discapacidad Intelectual.

Antonio Martínez Capa; Francisca María García Padilla; Alba Álvarez Villa; Alba Rivera García; Gabriel Travé González; Almudena Garrido Fernández.

Palabras Clave: “Salud”; “Sexualidad”; “Educación”; “Discapacidad Intelectual”

Justificación: La conjunción de salud sexual y Discapacidad Intelectual (DI) siempre ha sido un tema tabú(1). En los últimos años se ha empezado a hablar con más fuerza de la salud mental, pero en lo relativo a la salud sexual de personas con DI, aún queda un largo camino por recorrer(2). Desde la antigua Roma a nuestros días, la sexualidad de este colectivo ha estado oculta, conscientemente silenciada y legalmente penada(3).

Actualmente, tanto a nivel familiar como institucional, no resulta sencillo abordar la educación afectivo-sexual de este colectivo. Además, los estudios publicados se dirigen casi exclusivamente a la prevención de ITS y embarazos no deseados, sin prestar atención a los aspectos más emocionales y afectivos de la sexualidad(4).

Objetivos: Lograr que el alumnado aprendiera y pusiese en práctica conductas sexuales sanas, se empoderase en sus gustos y preferencias, fuese consciente de sus derechos sexuales y aprendiese a detectar situaciones de abuso, así como las herramientas específicas para pedir ayuda, en su caso.

Observación clínica y metodología: Metodología nacida de la revisión de otros modelos de interpretación de la salud sexual, como el *de riesgo* (salud como ausencia de enfermedad), el modelo *para la revolución sexual* (tenemos derecho a la vivencia plena de nuestra sexualidad), o el *positivo de la salud* (sexualidad como bienestar y salud).

Los destinatarios fueron tres grupos de estudiantes de un IES de Huelva, con distintos niveles de DI. Tras una primera sesión de diagnóstico, se planificaron las diferentes sesiones; como cierre del programa, se realizó una última sesión conjunta, consistente en la implementación de un mural con los conceptos aprendidos más importantes.

Resultados – intervenciones.

El alumnado fue capaz de verbalizar siglas y conceptos aprendidos, colocar un preservativo de forma correcta, desarrollar actitudes de respeto al “diferente” o empoderarse en sus gustos y/o preferencias. Así, un alumno se encontró con la libertad de compartir su orientación sexual (oculta hasta ese momento). Además, gracias a la implantación de este programa, se pudo destapar un caso de abuso sexual en el seno de la familia de una de las alumnas intervenidas.

Discusión

Una adecuada Educación Sexual, implicando a alumnado, profesorado y familiares, permite vivir en libertad y sin miedos, ayuda a tomar decisiones sanas, y facilita que los jóvenes se relacionen con respeto y en libertad. Dentro de nuestra individualidad y diferenciación, es reconfortante ser aceptados tal y como somos, que se toleren nuestras diferencias y se defiendan nuestros derechos.

Implicaciones para la práctica.

Este tipo de programas son eficaces a la hora de mejorar la salud sexual, emocional y afectiva de niños y jóvenes. No obstante, es necesaria la implicación de profesorado y familiares, así como la creación de programas a medio y largo plazo, que formen parte del currículum educativo del alumnado.

Conclusiones

Es necesario seguir investigando e implementando este tipo de programas entre los jóvenes; estudios como este demuestran que es posible mejorar la salud

sexual, afectiva y emocional del alumnado, con una inversión de recursos relativamente baja.

Financiación.

Proyecto de Innovación Docente e Investigación Educativa de la Universidad de Huelva

Bibliografía.

1. Muñoz AP. Discapacidad: contexto, conceptos y modelos. *International Law, Revista Colombiana de Derecho Internacional*; 2010 (16): 381 - 414.
2. Hernández MI. El concepto de discapacidad: de la enfermedad al enfoque de derechos. *Revista CES Derecho*, Julio-Diciembre de 2015; 6(2): 46-59
3. Foucault M. *Las palabras y las cosas: una arqueología de las ciencias humanas*. Buenos Aires: Siglo Veintiuno; 2011.
4. Perrot M. Figuras y funciones. En P. Aries (Dir) *Historia de la vida privada*; p. 129; 1991.
5. García-Padilla FM^a, Garrido Fernández A Travé González H, Sánchez Alcón M, Sosa-Cordobés E, Díaz Perriáñez C, Robles Romero JM. Intervenciones de Promoción de salud en los centros educativos no universitarios de Huelva: Desarrollo de un proyecto de innovación docente. En Molero Jurado María del Mar y cols. (ed) *Innovación docente e Investigación en Salud: Nuevos enfoques en la Metodología docente*. Dykinson, S.L. 2021, cap 61: 115-123