



Proyecto:

“Acompañamiento educativo para favorecer la inclusión de niños con Síndrome X Frágil”

(Financiado por el Fondo Mixto del Ministerio de Desarrollo Social)

Taller para familias

Parte 1:

*“Ahora es el momento de hablarlo”
(Mi hijo, su sexualidad y yo)*

Parte 2:

¿Qué material didáctico es más apropiado para mi hijo?

ACLARACIÓN PÚBLICA

Las opiniones vertidas en este taller, son de exclusiva responsabilidad de quienes las emiten.

Y NO se pretende que lo abordado en el taller se tome como un manual a replicar en el hogar de cada uno de los niños y jóvenes, sino más bien como orientaciones y sugerencias a considerar.

NORMAS para una buena CONVICENCIA

1. Participar activamente.
2. Escuchar las opiniones de todos.
3. Aportar a generar un clima de confianza y comunicación: Respetar, No criticar, no enjuiciar ni burlarse de otros.
5. Si no se siente cómodo, por favor dígallo.
6. Disfrutar del taller.
7. Una vez finalizado el taller, compartir la experiencia con el resto de la familia.

*“Ahora es el momento de hablarlo”
(Mi hijo, su sexualidad y yo)*

CONCEPTOS CLAVES

Actividad individual (cuestionario)

¿Qué significan para mi las palabras?

- Sexo
- Género
- Sexualidad
- Orientación sexual
- Educación sexual

SEXO

Mineduc

“Se refiere a algo que viene dado, a la carga genética que determina el sexo biológico y clasifica a los seres humanos en dos grandes grupos: masculino o femenino, en lo que suele ser la primera distinción que se le hace a una persona.

También se alude con este término a la práctica sexual”

GÉNERO

“Estereotipos que caracterizan a lo masculino y a lo femenino”

(Mineduc, 2005)

“Diferencia a través de la interpretación culturalmente mediada que le damos al hecho de vivir como hombres o como mujeres”

(Cabral, 2000)

“Suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo

(OMS, 2002).

SEXUALIDAD

Declaración de los Derechos Sexuales Universales

(aprobados en la asamblea Gral. Mundial de Sexología, 1999)

“La sexualidad es una parte constitutiva e integral de la personalidad de todo ser humano y su desarrollo pleno depende de la satisfacción de las necesidades humanas básicas como el deseo de contacto, intimidad, expresión emocional, placer, ternura y amor”

OMS (Organización Mundial de la Salud)

“La sexualidad es un aspecto central en la vida de los seres humanos...es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos o espirituales...

Es una fuente de placer, salud, bienestar y comunicación, que vivida satisfactoriamente, es también, una fuente de comprensión con los demás así como una eliminación de tensiones y rigideces....

Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, roles y relaciones” ...

Silvina Peirano

(Directora Centro Julia Pastrana, Argentina)

“La sexualidad es para todas las personas.
No debemos hablar del “problema de la
sexualidad de los discapacitados”

La sexualidad no es solamente un derecho,
somos seres “ sexuales”, “sexuados “ y
“eróticos”. El hecho sexual nos iguala.

Es algo que ocurre, no puede dejar de ocurrir,
NO es una opción/elección

MINEDUC

“La sexualidad es parte esencial y constitutiva de los seres humanos, no se reduce al impulso o al deseo sexual de cada individuo, sino que abarca al sujeto en sus aspectos biológicos, psicológicos, sexuales y emocionales, y se define en el marco de un conjunto de normas, creencias y prácticas sociales que influyen poderosamente en las concepciones, en las actitudes y en las conductas que manifiesta cada persona, en su relación con los demás”.

“La sexualidad es inherente al ser humano y está presente en cada individuo desde que nace hasta el final de su vida, y no se pierde con la discapacidad”.

Eduardo Brignani

- “Es algo que nos constituye como personas, es una dimensión de la personalidad y está presente en toda la conducta humana, es una energía que integra el comportamiento del individuo en su globalidad”.
- “La sexualidad nos acompaña a lo largo de toda vida, nacemos y morimos sexuados”.
- “La sexualidad es una función biológica y es también la más profunda fuente de encuentro, intimidad y comunicación de sentimientos y afectos a lo largo de toda la vida de las personas y de su ciclo vital”.
- “Nuestra sexualidad está compuesta de varias dimensiones o factores”.

DIMENSIONES DE LA SEXUALIDAD:

- **AFECTIVA:** Está dada por la capacidad de comunicarnos, de manifestar ternura y afecto, de generar sincronía emocional y lazos entre las personas. Relacionarse con otros.
- **GENITALIDAD:** Es la estructura genital del ser humano, como hombre y como mujer. Está conformada por los órganos reproductores masculinos y femeninos.
- **PLACER o ERÓTICA:** Todo aquello que se encamina a la estimulación erótica, al placer y a la descarga tensional. No está referida exclusivamente a los genitales, hay zonas llamadas erógenas que cuya estimulación lleva a la sensación de excitación y su consecuencia que es el placer.
- **CULTURA:** la sexualidad está determinada por ciertas pautas y convenciones sociales. Por ejemplo, tradicionalmente a los varones se les educa para ser trabajadores, proveedores y fuertes; en cambio a las niñas se les enseña a ser delicadas y se les prepara para la maternidad. Esta dimensión cultural se refiere al género y al rol o papel que se supone que le toca a cada cual.
- **REPRODUCTIVA:** La sexualidad nos permite procrear hijos. Antiguamente esta dimensión era la más importante y toda la sexualidad estaba referida y ligada fundamentalmente a la función generadora, pero se puede desarrollar una sexualidad plena sin ejercer este rol reproductor.

ORIENTACIÓN SEXUAL

Hace referencia al sexo (es decir, masculino o femenino) hacia el cual una persona se siente atraída romántica y físicamente (Heterosexual, Homosexual, Bisexual)

Las personas no eligen su orientación sexual ni pueden cambiarla.

Se estima que aproximadamente el 10 % de las personas son Homosexuales. Las personas homosexuales están presentes en todos los ámbitos de la vida, en todas las nacionalidades, todos los orígenes étnicos, en todos los grupos económicos y todos los grupos sociales (incluyendo a las personas con discapacidad)

Los expertos médicos y las organizaciones tales como la Academia Estadounidense de Pediatría (American Academy of Pediatrics, AAP) y la Asociación Estadounidense de Psicología (American Psychological Association, APA) consideran que la orientación sexual es parte de la naturaleza de la persona, por ende, la homosexualidad no se considera un trastorno mental ni una anomalía.

EDUCACIÓN SEXUAL

Mineduc, 2005

“La educación sexual no solo es un derecho de todo ser humano, sino que es un deber ineludible de la familia, la escuela y la sociedad en su conjunto. Cada uno desde su especificidad, debe velar para que (todos y todas) los y las estudiantes cuenten con al oportunidad de desarrollar esta dimensión fundamental de su persona, de una manera natural y pertinente...”

La educación sexual es necesaria para TODOS, pues incluye:

- Los conocimientos y habilidades necesarias para desarrollarse saludables y desempeñarse adecuadamente en el mundo.
- Contribuye a fomentar la madurez y los sentimientos positivos acerca de sí mismos
- Ayuda a desarrollar la capacidad de reconocer lo que sentimos, No solo los sentimientos amorosos sino los de amistad, de compañerismo, de solidaridad, e incluso aquellos más negativos, como incomodidad, vergüenza, repulsión o rechazo

Mini Taller grupal: “Mi propia experiencia”

1. ¿Qué fue lo primero que aprendí de sexualidad?
¿Quién me lo enseñó? y ¿a qué edad?
2. ¿He abordado este tema con mi hijo?
¿Cómo?
¿Qué cosas creo que he hecho bien / mal al abordarlo?
¿Por qué?
3. ¿Cuáles son mis mayores preocupaciones frente a este tema?.

Dinámica Individual: “Ese / esa soy yo”

Levante su mano, si al escuchar cada una de las siguientes afirmaciones, usted se siente representado/a.

“A mi hijo todavía no le llama la atención el tema de la sexualidad”

**“Mi hijo está cada día más coqueto,
se mira al espejo para arreglarse
antes de salir”**

**“El padre lo tiene que hablar con él,
él es el hombre”.**

**“No me gusta que mi hijo se tome de
la mano con las niñas
o que lo abracen las niñas”**

**“Lo hablaré con él pero cuando sea
más grande”**

**“Mi hijo quiere tener una esposa
e hijos”**

“Mi hijo anda enamorado”

**“No sé cómo hablarle de sexualidad
a mi hijo”.**

“Mi hijo se masturba”

“Mi hijo está pololeando y va a ver a su polola a la casa de ella”

“Mi hijo está haciendo preguntas de sexualidad”

“Mi hijo está muy chico todavía para esas cosas”

**“En mi casa no hablamos de sexo
frente a mi hijo”**

“ A mi hijo le interesa mucho el sexo”

“No quiero que mi hijo tenga polola”

“Pillé a mi hijo viendo pornografía en internet”

**“Sé que lo tengo que hablar con él,
pero me da vergüenza”.**

“Me asusta el que mi hijo crezca, que sea un adolescente y que yo no lo pueda manejar”.

**“Me encantaría que mi hijo tuviera
una pareja y que vivieran
en mi casa”.**

“Mi hijo no va a tener hijos”

DINÁMICA:

¿MITO O REALIDAD?

- Busque una pareja o un trío de trabajo
- Saque al azar, dos de las tarjetas que se le presentarán.
- Converse con su pareja y definan si lo que dice cada una de las tarjeta, es MITO o REALIDAD.

**Los varones afectados con el Síndrome X Frágil,
NO tienen hijos afectados con el Síndrome.**

REALIDAD

**Los varones afectados con el Síndrome X Frágil
tienen hijas portadoras.**

REALIDAD

Herencia del SXF: HOMBRE

(National fragile X Foundation /INTA)

AFECTADO con SXF

(Mutación completa. Discapacidad Intelectual)

- Sus HIJOS: no tendrán SXF
- Sus HIJAS: todas tendrán la premutación (portadoras)
- Sus NIETAS (50 % probabilidades de estar afectados por el SXF o ser portadoras)
- Sus NIETOS (50% probabilidades de estar afectados)

**Las personas con Síndrome X Frágil
tienen una sexualidad diferente**

MITO

Si sostenemos que las personas con discapacidad son personas con todos sus derechos, debemos concluir entonces, que poseen una sexualidad igual que las demás personas no afectadas por una discapacidad.

En el Congreso Mundial Discapacidad (1980) se afirmó que:

“Tener una discapacidad no quiere decir no tener sexualidad. No cabe duda alguna que la persona con discapacidad es un ser vivo, una persona humana. Por lo tanto su sexualidad afecta al ser entero de la persona. Esta dimensión de la persona humana es también absolutamente irrenunciable” ...

Si un niño o joven con SXF no pregunta o no se interesa por la sexualidad, quiere decir que no tiene deseo sexual

MITO

El deseo sexual en las personas con Síndrome X Frágil se encuentra exacerbado o disminuido

MITO

El deseo sexual se encuentra presente en TODAS las personas con SXF, e igualmente intensificado o disminuido que en cualquier otra persona, por lo que debemos ofrecerles alternativas para que puedan darle una expresión sana y adecuada a sus posibilidades.

**No poseen capacidad de experimentar
el placer**

MITO

TODOS los individuos, poseen un cuerpo sexuado que experimenta: sensaciones, emociones, deseos, erotismo y placer; y que se relaciona con otros construyendo en el transcurso de su vida su identidad como hombre o mujer.

(Mineduc)

Es preferible que no jueguen ni exploren su sexualidad porque las conductas se exageran y pueden ser incontrolables.

MITO

Tienen alteraciones afectivas y conductas sexuales estereotipadas

MITO

Las personas con SXF, tienen un **DESARROLLO SEXUAL NORMAL**

Pero dado que presentan una discapacidad intelectual, sumado a que generalmente no son educados en este aspecto, se presentan dificultades en el cómo manifiestan su sexualidad, es decir comúnmente encuentran problemas para demostrar su sexualidad con conductas socialmente aceptadas, por lo tanto la educación sexual desde edades tempranas es fundamental.

Una buena estrategia para evitar o disminuir conductas violentas o arranques emocionales en los niños y adolescentes con SXF, es reprimir las conductas sexuales como la masturbación.

MITO

El intentar evitar o disminuir conductas violentas o de descontrol emocional, reprimiendo las conductas sexuales, generará mayor tensión y por ende se producirá un incremento de esas conductas que se quieren eliminar.

“Es mejor no intervenir frente a la masturbación y dejarlo que lo haga cuando quiera y donde quiera, es peor si se le reprime”

MITO

“ Si mi hijo comienza a masturbarse de manera exacerbada y compulsiva, si yo lo reprimo y no se lo permito, dejará de hacerlo”

MITO

Los padres han de intervenir frente a la masturbación, **poniendo límites claros y consistentes**, al igual que lo hacen con otras conductas.

Se le debe decir al niño o joven que no está bien tocarse o jugar con los genitales junto o delante de otras personas, que eso se hace en privado, que debe respetar el cuerpo propio o el ajeno.

NO se debe ignorar la conducta o solo cambiar su foco de atención, se le debe explicar claramente dónde puede hacerlo (por ejemplo, en su pieza o en el baño)

Frente a una masturbación en exceso o compulsiva, la solución no está en reprimirle sino en observarlo, buscar las causas y darle una canalización adecuada a esa energía que se está expresando de esa manera

(Puede tratarse de una expresión de insatisfacción e infelicidad personal, de soledad o aburrimiento. Brignani)

¿Cómo llevarlo a la práctica?

- Formar grupos, de acuerdo a las edades de sus hijos
- Escoger un tema:
 - Relaciones afectivas con otras personas (cómo me relaciono con otros y respeto de los espacios del otro)
 - Auto cuidado
 - Cambios físicos y emocionales en la adolescencia.
 - Masturbación
- Pensar en cómo poder abordar con sus hijos el tema seleccionado
- Breve presentación.

**REDEFINIENDO
LOS CONCEPTOS CLAVES INICIALES**

“SOLO PIENSO EN TI”

¿ Qué despierta en mi esta canción?

¿Qué deseo para mi hijo en torno a su sexualidad?

EVALUACIÓN DEL TALLER



*Muchas gracias
por su participación*