

Grado en Psicología
Trabajo de Fin de Grado

Curso: 2016/2017

Convocatoria de Junio

Modalidad: Diseño de una propuesta de intervención

Título: Actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad: una propuesta de intervención.

Autor: Vicente García Ortuño

Tutora: María José Quiles Sebastián



Elche, 15 de junio de 2017

Índice

1. Introducción.....	2
2. Método.....	6
3. Discusión.....	18
4. Referencias.....	21
5. Anexo 1.....	24
6. Anexo 2.....	30



Introducción

El modelo de enfermedad que ha predominado desde el siglo XX hasta prácticamente nuestros días ha sido el modelo biomédico. Este modelo proporciona una visión de la salud y de la enfermedad reduccionista y sesgada. Este modelo asume que la salud es equivalente a la ausencia de enfermedad y esta enfermedad surge a partir de una anomalía biológica, subestimando la implicación del resto de factores en la manifestación de dicha enfermedad y sus consecuencias.

Fundamentado en las limitaciones que presenta este modelo biomédico, se desarrolla y aprueba en 2001 la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF), fruto de una profunda reflexión sobre las hipótesis que han guiado a los indicadores y a las prácticas de salud al uso, que pone de manifiesto la insuficiencia de los sistemas diagnósticos para explicar de forma holística y comprensiva los estados de salud de los individuos y de las poblaciones (Ayuso-Mateos, Nieto-moreno, Sánchez-Moreno & Vázquez-Barquero, 2006).

La CIF compone un sistema de clasificación que integra los modelos biomédicos y sociales y asume un modelo biopsicosocial como marco conceptual, en el cual se concibe la discapacidad como un fenómeno dinámico, fruto de la interacción entre los estados de salud y los factores contextuales. De esta manera, la CIF ofrece un Marco conceptual global, consensuado y etiológicamente neutro para concebir la salud y los estados relacionados con la salud, lo que permite la adopción de un lenguaje común y recalcar los elementos positivos no estigmatizantes (Ayuso-Mateos et al, 2006).

Según el informe mundial sobre discapacidad, elaborado por la OMS en 2011, se estima que más de mil millones de personas en todo el mundo viven con algún tipo de discapacidad, lo que supone aproximadamente el 15% de la población mundial. El informe advierte que se trata de un problema social de gran relevancia, ya que su prevalencia va en aumento y el número de obstáculos que debe enfrentar una persona con discapacidad sigue siendo muy elevado.

Las actitudes negativas constituyen una de las principales barreras para la inclusión de las personas con discapacidad en diversos sectores a pesar de los esfuerzos legislativos para favorecer su integración (López-González & López-González, 1997).El objeto de

intervención del presente trabajo será, precisamente, las actitudes de la población hacia la discapacidad.

Han sido diversos autores los que han definido el concepto de actitud, entre ellos se encuentran Ovejero (1998), Verdugo, Jenaro y Arias (1995) y García-Fernández, Good y Condés (2002). Según éstos últimos “una actitud es una respuesta compleja y estable de un sujeto que supone la evaluación de un objeto, persona, grupo o entidad abstracta y que consta de aspectos cognitivos, afectivos y conductuales.

La persistencia de prejuicios y estereotipos hacia las personas con discapacidad, que no favorecen el respeto y la comprensión mutua y potencian el rechazo y la marginación, constata la relevancia social y aplicada de este tema y justifica la puesta en marcha de un programa de cambio de actitudes (Alcedo, Gómez, Aguado, Arias & González, 2013).

Las actitudes de los compañeros y pares de las personas con discapacidad tienen un efecto importante no sólo en el desarrollo del autoconcepto del propio sujeto con discapacidad, sino también en su proceso de socialización (Flórez, León & Alcedo, 2009).

Según el programa de acción mundial para las personas con discapacidad (ONU, 1988), la imagen de las personas con discapacidad depende de actitudes sociales. Dichas actitudes, no solo determinan en gran medida el trato que las personas con discapacidad van a recibir por parte de la población sin discapacidad, sino también, como hemos dicho en el apartado anterior, las actitudes que la persona con discapacidad tendrá hacia sí mismo.

Los diferentes estudios realizados en materia de cambio de actitudes hacia la discapacidad ponen de manifiesto que, en el ámbito educativo, las actitudes de los alumnos suelen ser más positivas ante estudiantes con discapacidades leves que ante los estudiantes con discapacidades severas (Rizzo y Vispoel, 1991) y ante personas con discapacidades físicas frente a las personas con discapacidades psíquicas (Brown, Ouellette-Kuntz, Lysaght y Burge, 2011). Otras investigaciones ponen de manifiesto que existen diferencias por género, siendo las mujeres las que más tolerancia presentan ante las personas con discapacidad frente a sus compañeros de género masculino (Slininger, Sherrill & Jankowski, 2000; Vignes, Godeau, Sentenac, Coley, Navarro, Grandjean & Arnaud, 2009; Litvack, Ritchie & Shore, 2011).

Estas actitudes negativas se dan en todos los ámbitos de la vida de una persona con discapacidad y entre estos se encuentra el de la sexualidad.

La Organización Mundial de la Salud (2010) resalta la sexualidad como una parte importante y compleja del ser humano y la definen como un “aspecto central a lo largo de la vida del ser humano que abarca el sexo, la identidad y los roles de género, las orientaciones sexuales, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se experimenta y expresa mediante pensamientos, deseos, fantasías, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones. Aunque la sexualidad incluye todas estas dimensiones, no todas son experimentadas y expresadas. La sexualidad se ve afectada por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.”

En este sentido, y dado el componente de tabú que tiene la sexualidad en nuestra cultura, las actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad se ven doblemente afectadas.

Tradicionalmente, las vidas sexuales de las personas con discapacidad han sido activamente ignoradas y socialmente estigmatizadas (Neufeld, Klingbeil, Bryen, Silverman and Thomas, 2002). Los estudios realizados sobre la sexualidad y la discapacidad muestran que las barreras socioculturales son más discapacitantes que el propio impedimento físico (Neufeld et al, 2002; Mayers, Heller & Heller, 2003).

Los estudios realizados sobre las actitudes de la población general ante la sexualidad de las personas con discapacidad revelan que las personas sin discapacidad se resisten a establecer relaciones con personas con discapacidad y que, en muchos casos, se “asexualiza” a estos individuos (Darry, Walter & Knupp, 2010).

El impacto de este estigma social en los individuos crea una espiral descendente de asexualidad y los estudios sugieren que los propios individuos interiorizan en parte este estigma (Thornton, 1979). La presencia de una discapacidad afecta a la confianza en uno mismo y según Basson (1998), Incluso el autoconcepto y la autoestima sexual puede verse gravemente distorsionados por las actitudes sociales.

La vivencia de una sexualidad plena o insatisfactoria influye de manera directa en elementos clave como la autoestima o los procesos de socialización. Las actitudes

negativas hacia la sexualidad de las personas con discapacidad pueden provocar, no solo gran angustia en estas personas, sino también una situación de discriminación silenciada que dificulta la completa integración del colectivo en la sociedad así como la rehabilitación completa de estos individuos (García & Nastri, 2011).

En este trabajo se presenta una propuesta de intervención con el objetivo de favorecer el cambio de estas actitudes negativas que ayuden a debilitar las barreras sociales que impiden la completa integración de las personas con discapacidad en la sociedad y además provocan malestar psicológico.

La intervención que plantea el presente trabajo es muy novedosa y, tras una exhaustiva búsqueda bibliográfica, no se han encontrado programas de intervención que pretendiesen romper las barreras sociales existentes con respecto a la sexualidad de las personas con discapacidad. No obstante, para el diseño de este programa de intervención hemos podido basarnos en programas de cambio de actitudes hacia la discapacidad en entorno escolar que han demostrado ser altamente eficaces (Anderson, Schleien, McAvoy, Lais & Seligman, 1997; Aguado, Flórez & Alcedo, 2004; English, Goldstein, Shafer & Kaczmarck, 1997; Favazza & Odom, 1997; Grayson & Marini, 1996; Martínez, 1995; Odom & Brown, 1993; González, 2008; Shevlin & Mona, 2000; Krahe & Altwasser, 2006).

En el caso del “programas de cambio de actitudes ante la discapacidad” (Aguado et al, 2004), se llevó a cabo un programa de cambio de actitudes en 23 alumnos de edades comprendidas entre los 12 y los 15 años. En este programa se diseñaron 7 sesiones de una hora semanal durante tres meses en las que se ofrecía a la población diana distintos tipos de información (directa e indirecta) sobre la discapacidad, las vivencias de personas con distintas discapacidades y visionado de material audiovisual sobre integración escolar o sobre juegos paralímpicos. El instrumento usado en este programa para medir este cambio de actitudes es la escala de valoración de términos asociados con la discapacidad, EVT (Aguado, Alcedo y Flórez, 1997).

Este programa demostró una gran efectividad a corto plazo pero en las medidas posttest de seguimiento siguientes al año de aplicación de dicho programa se apreciaba que las actitudes positivas logradas iban decayendo de manera estadísticamente significativa, aunque el efecto del tratamiento no se llegaba a perder totalmente, en ninguna medida posttest de seguimiento se volvía a los valores iniciales.

Método

Evaluación de Necesidades

Para la evaluación de necesidades se ha llevado a cabo una recogida de datos previa en población adolescente de la localidad de Dolores en la provincia de Alicante. Dicha recogida de datos se ha realizado aplicando la forma G de la escala de actitudes hacia la discapacidad (Verdugo, Arias & Jenaro, 1994). Esta escala, será también la que se usará para la evaluación pre-test y post-test del presente programa de intervención.

Este instrumento está diseñado como una escala tipo Likert con 6 grados de respuesta que van desde el “estoy totalmente de acuerdo” hasta el “estoy totalmente en desacuerdo”. Está conformada por 37 ítems en su versión original. Sin embargo se han hecho pequeñas modificaciones ad hoc para añadir ítems que midiesen las actitudes hacia la dimensión sexual de las personas con discapacidad, siendo el resultado una escala de 43 ítems. Tras añadir los ítems necesarios para medir las actitudes hacia la sexualidad de la discapacidad, que es, al fin y al cabo, el objetivo del presente trabajo, se mezclaron estos nuevos ítems a lo largo del cuestionario para evitar la agrupación de los ítems de esta nueva subescala creada ad hoc y evitar, así, la posible contestación automática a los mismos.

Las afirmaciones que en la escala se plantean son adecuadas para la población diana, salvo ciertas modificaciones en el lenguaje para actualizarlo y evitar terminología que pudiese resultar ofensiva o inadecuada. La formulación de los ítems está validada por tres métodos diferentes, entre los cuales destacamos el estudio del coeficiente Alfa de Cronbach, que evalúa el grado de consistencia interna y que en esta escala da un resultado de .92, lo que se considera un alto nivel de fiabilidad, tanto en estabilidad como en consistencia (verdugo et al, 1994).

Esta escala presenta un diseño multifactorial de 5 factores o subescalas, más una añadida ad hoc para la medición de la dimensión sexual de las personas con discapacidad:

- Factor I: “Valoración de limitaciones y capacidades”, que explica el 48.8% de la varianza, y su contenido se refiere a la concepción que tiene el sujeto respecto a las

limitaciones y capacidades de aprendizaje y desempeño, y muestra las inferencias sobre aptitudes orientadas a la ejecución de tareas.

- Factor II: “Reconocimiento o negación de derechos”, cuyos contenidos se refieren al reconocimiento de derechos fundamentales de la persona y, en particular, al derecho que tiene a la normalización y a la integración social.
- Factor III: “Implicación personal”, formado por comportamientos concretos de interacción que el sujeto llevaría a cabo en relación con las personas con discapacidad.
- Factor IV: “Calificación genérica”, que se compone de atribuciones globales y calificaciones genéricas que el sujeto efectúa acerca de rasgos presuntamente definitorios de la personalidad o conductas de las personas con discapacidad.
- Factor V: “Asunción de roles”, que agrupa ítems que consisten en presunciones que el sujeto efectúa acerca de la concepción que tienen las personas con discapacidad de sí mismas.

Éste se considera un instrumento útil y con las suficientes garantías psicométricas (Verdugo, Jenaro & Arias, 2002) y por ellos se ha considerado el instrumento idóneo, tanto para la recogida de datos que justifiquen el presente programa de intervención como para la evaluación de la efectividad del mismo.

Éste instrumento fue distribuido por medios telemáticos mediante la aplicación de formularios de Google. El formulario se distribuyeron por redes sociales con el fin de poder llegar a más gente de manera más rápida y eficaz. En total se consiguió una muestra de 70 sujetos. La media de edad de la muestra fue de 19,65.

Aunque en general, las puntuaciones totales de las escalas han sido bastante altas (una media de 179,2429), lo que indica unas actitudes bastante positivas hacia las personas con discapacidad, cuando se analizaron los factores por separado se ha podido comprobar que las puntuaciones de los factores se mantenían en una media aceptable salvo en el añadida ad hoc para el presente trabajo que medían las actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad. En este factor se observa que la media de puntuación se posiciona en 15,5857. Esta media de puntuación sugiere que los sujetos niegan o invisibilizan de algún modo la sexualidad de las personas con discapacidad. Además al realizar los análisis relativos a correlaciones se puede observar que las variables “edad” y el factor de sexualidad muestran una correlación de .694 lo que nos indica que, dentro de las

actitudes negativas respecto a la sexualidad de este colectivo, cuanto más joven se es, más negativas parecen ser las actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad.

Esto nos muestra cierta evidencia de la necesidad que hay de intervenir en la dirección que marca el presente trabajo ya que la necesidad de socialización y el principio de las relaciones sentimentales e íntimas comienzan en la adolescencia, en el tramo de edad que, según los datos hallados, se muestran actitudes más negativas hacia la sexualidad de las personas con discapacidad lo que, como se ha mencionado en el apartado anterior, puede conllevar problemas de socialización, autoestima y, en definitiva, entorpecer la completa inclusión de las personas con discapacidad en la sociedad actual.

Tras una exhaustiva búsqueda estadística, no se han encontrado datos que avalen los obtenidos para el presente trabajo. Ello se debe a lo novedoso del tema que aquí se trata y los escasos estudios que hay sobre las actitudes de las personas sin discapacidad hacia la sexualidad de las personas con discapacidad.

Por lo tanto una recomendación para futuros trabajos en esta dirección es la de realizar un estudio a mucha mayor escala con un instrumento específico para medir estas actitudes y obtener datos que permitan realizar intervenciones más específicas respecto al tema.

Descripción de la intervención

Objetivo general:

Sensibilizar y visibilizar la sexualidad de las personas con discapacidad en la población general para minimizar en la medida de lo posible las barreras sociales y facilitar la integración de las personas con discapacidad en el ámbito de la sexualidad.

Objetivos específicos:

- Fomentar la diversidad.
- Promover el respeto hacia los demás sean cuales sean nuestras diferencias.
- Desarrollar la empatía.

- Mostrar una perspectiva de la sexualidad más inclusiva y positiva.
- Dar información sobre la discapacidad.
- Dar información sobre la sexualidad en las personas con discapacidad.
- Romper mitos sobre la sexualidad en la discapacidad.
- Experimentar las limitaciones de las personas con discapacidad y las formas para eliminarlas.
- Reflexionar sobre las limitaciones de las personas con discapacidad y las formas para eliminarlas.

Programa de intervención

El presente programa de intervención se ha organizado en torno a 4 sesiones. Se ha diseñado para aplicarlo en centros educativos de secundaria con población adolescente en edades comprendidas entre los 12 y los 16 años. Para su diseño, se han tenido en cuenta técnicas con fuerte soporte científico, para asegurarnos un mayor efecto en la población diana.

Tal y como concluyen Flórez, Aguado y Alcedo (2009), La técnica con mayor soporte científico y la que mayor eficacia demuestra en el cambio hacia actitudes positivas es el contacto. Debe ser un contacto estructurado y tiene que potenciar las interacciones positivas y estimulantes y permitir el reconocimiento de las potencialidades de las personas con discapacidad. Basado en este estudio, se ha diseñado un programa que combina contacto con información en un ambiente abierto de participación y confianza. Para conseguir esto, se han programado unas dinámicas “rompehielos” que se llevarán a cabo para crear un clima de confianza y de libre participación donde se puedan tratar temas tan delicados como pueden ser la discapacidad y la sexualidad que, como se ha mencionado anteriormente en el presente trabajo, cuentan con un elemento de tabú muy arraigado.

Desde esta perspectiva, y para la técnica del contacto con personas con discapacidad se requerirá en este programa que la persona que lo aplique sea una persona con discapacidad a la que se formará en los contenidos y conceptos básicos que se necesitará para poder aplicar con éxito el programa. Además, también se formará a este monitor en las habilidades sociales necesarias para tratar con un público difícil como puede ser personas adolescentes.

Para dar una visión más inclusiva de la sexualidad a la población diana, se trabajarán de manera dinámica y participativa conceptos como la heteronormatividad y la genitalidad, conceptos importantes para romper mitos y creencias de una sexualidad muy cerrada que excluye y segrega.

Para evitar la no aplicación del programa por falta de recursos, se ha procurado que los materiales para las diferentes actividades no resulten demasiado caros.

Temporalidad

Las seis sesiones del programa se llevarán a cabo siempre en función de las facilidades horarias que de el centro educativo, ya que por la naturaleza rígida y cerrada de los planes de estudios en secundaria, se dificulta enormemente la aplicación de programas externos como el presente trabajo.

Sesión 1: Conozcámonos

Dinámica 1: La pelota preguntona

Objetivos:

- Promover el respeto hacia los demás sean cuales sean nuestras diferencias.
- Fomentar la diversidad.

Tiempo: 15 minutos.

Materiales: Un aula y una pelota

Desarrollo: todos los integrantes de la clase se colocan en círculo y se van pasando la pelota aleatoriamente. Cuando el animador de una señal pactada entre todos, el que tenga esa pelota en sus manos en ese momento deberá presentarse y describirse un poco. Si a lo largo de la dinámica alguien le toca por segunda vez, los compañeros y el animador podrán preguntarle lo que se les ocurra dentro de los márgenes del respeto y el usuario deberá contestar. El animador procurará hacer preguntas incidiendo en las diferencias entre las personas como preludeo para trabajar el respeto a los demás y la diversidad.

Contenidos: Esta dinámica se centra en crear un ambiente de confianza, en el que todos los participantes se conozcan y comenzar a identificar las diferencias individuales.

Dinámica 2: Semejanzas y diferencias.

Objetivos:

- Fomentar la diversidad.
- Promover el respeto hacia los demás sean cuales sean nuestras diferencias.

Tiempo: 10 minutos.

Materiales: Un aula.

Desarrollo: El animador explicará a la clase que dirá indicaciones sobre gustos que podrían tener o no tener y que según se tenga o no se colocarán en una zona u otra del aula. (Ejemplo: los que prefieren lo salado a la izquierda y los que prefieren lo dulce a la derecha).

De esta manera se irán viendo las semejanzas y diferencias que tienen ellos y al final de la dinámica se debatirá impresiones y pensamientos sobre con quienes coincidimos y en qué y con quién somos diferentes.

Contenido: En esta dinámica se trabajará sobre todo las diferencias individuales desde una perspectiva de respeto y confianza. Se intentará promover el respeto a las diferencias y la diversidad.

Dinámica 3: Los colores

Objetivos:

- fomentar la diversidad.
- desarrollar la empatía.

Tiempo: 25 minutos.

Materiales: Pegatinas de diferentes formas y colores.

Desarrollo: Esta actividad se presenta en gran grupo, para ella se les pegara a cada persona una pegatina de color, sin saber en ningún momento hasta el final el color de su pegatina. Estas pegatinas serán iguales por pequeños grupos, excepto una pegatina que será totalmente distinta a las del resto de alumnos/as. Los alumnos/as deberán de agruparse en función de sus pegatinas, el alumno de la pegatina distinta quedará solo finalmente. Terminado el juego preguntaremos sensaciones a los adolescentes que les haya tocado quedarse solos por no ser iguales al resto.

Contenido: Esta dinámica se centrará en trabajar la diversidad y la empatía mediante un ejercicio de simulación de exclusión y un debate sobre los sentimientos que estos procesos provocan en los individuos.

Sesión 2: Busquemos alternativas

Dinámica 1: Recordemos

Objetivos:

- Fomentar la diversidad.
- Desarrollar la empatía.

Tiempo: 25 minutos.

Materiales: Un aula.

Desarrollo: Se emprenderá el debate sobre las diferencias individuales poniendo énfasis en el lado positivo de estas diferencias y en las cosas que estas diferencias pueden aportarnos de otras personas.

Contenido: En esta dinámica se desarrollará un debate siguiendo el hilo de la sesión anterior poniendo énfasis en la inclusión y en el carácter enriquecedor de las diferencias individuales.

Dinámica 2: ¿Límites?

Objetivos:

- Reflexionar sobre las limitaciones de las personas con discapacidad y sobre formas de eliminarlas.

Tiempo: 25 minutos.

Materiales: un aula.

Desarrollo: Se iniciará un debate en el cual se reflexionará sobre las limitaciones y las formas de eliminarlas. se comenzará primero por presentar situaciones de limitaciones en personas sin discapacidad y se acabará reflexionando sobre las formas de eliminar las limitaciones de las personas con discapacidad equiparando las situaciones y dejando claro que todos tenemos limitaciones y que con cierta creatividad se pueden superar o minimizar.

Contenido: Se tratará de relativizar la importancia de los límites y de fomentar la creatividad a la hora de afrontar las limitaciones.

Sesión 3: Incluyámonos.

Dinámica 1: ¿Límites?

Objetivos:

- Experimentar y reflexionar sobre las limitaciones de las personas con discapacidad y sobre formas para eliminarlas.
- Fomentar la diversidad.
- Desarrollar la empatía.

Tiempo: 15 minutos

Material: un aula.

Desarrollo: Se reanudará el debate de la sesión anterior pero centrado en las formas de superar las limitaciones y se pondrán ejemplos del ámbito del deporte y los juegos que en la dinámica siguiente se llevarán a cabo.

Contenido: esta dinámica se centrará fundamentalmente en la reflexión sobre las maneras de eliminar o minimizar las limitaciones de las personas con discapacidad.

Dinámica 2: Juguemos todos.

Objetivos:

- Experimentar y reflexionar sobre las limitaciones de las personas con discapacidad y sobre formas para eliminarlas.
- Fomentar la diversidad.
- Desarrollar la empatía.

Tiempo: 35 minutos.

Materiales: Cascabeles, material para simular discapacidades, pelotas y material deportivo

Desarrollo: Se llevará a la población diana a un campo abierto preparado previamente para la realización de juegos adaptados e inclusivos y se usarán estos juegos como ejemplos de limitaciones superadas en distintas modalidades de discapacidad como pueden ser pelotas con cascabeles en pelotas para la discapacidad visual o Sticks de hockey que se anclan a sillas de ruedas en discapacidades físicas severas. Tras estos juegos se hará un breve debate en el que se concluirá que las limitaciones no son tan importantes como pensamos y que son más fáciles de superar de lo que pueda parecer en un principio.

Contenido: esta dinámica se centrará fundamentalmente en la reflexión sobre las maneras de eliminar o minimizar las limitaciones de las personas con discapacidad y la experimentación de estas formas de eliminación de las limitaciones desde una perspectiva de juegos y diversión.

Sesión 4: Vivencias

Dinámica única.

Objetivos:

- Fomentar la diversidad.
- Promover el respeto hacia los demás sean cuales sean nuestras diferencias.
- Mostrar una perspectiva de la sexualidad más inclusiva y positiva.
- Dar información sobre la discapacidad.

Tiempo: 50 minutos.

Material: Un aula, Un proyector, un pc y el software powerpoint de office.

Desarrollo: Esta dinámica se desarrollará en base a las vivencias de una persona con discapacidad ajena al programa a la que se invitará para ofrecer un testimonio directo de cómo se vive plenamente con discapacidad.

Contenido: esta sesión se desarrollará en torno a un testimonio directo que muestre a la población diana que se puede tener una vida plena con una discapacidad incluida la vida sexual.

Sesión 5: Hablemos de sexo.

Dinámica única: Debatamos.

Objetivos:

- Mostrar una perspectiva de la sexualidad más inclusiva y positiva.

Tiempo: 50 minutos

Materiales: Powerpoint, proyector y PC.

Desarrollo: En esta sesión se realizará un debate continuo sobre el sexo desde una perspectiva en la que se hablará siempre del sexo como una forma sana de obtener placer y dejando claro que todas las personas tenemos esas necesidades y que tenemos unos derechos sexuales y reproductivos.

Para esta sesión se comenzará en primer lugar recordando y debatiendo las conclusiones sacadas en la sesión anterior en las que hablábamos de las diferencias y de las semejanzas y hablábamos de cómo se sentían las personas y enlazaremos esto sentimientos y esta empatía trabajada en la sesión anterior para introducir la importancia de la sexualidad para la salud de las personas. Se intentará tratar el tema desde la importancia desde un punto de vista inclusivo y positivo tratando la sexualidad como una forma sana de obtener placer.

Contenido: Los contenidos aquí tratados serán todos los referentes a la sexualidad, incluyendo la heteronormatividad y genitalidad, que son conceptos indispensables para entender la sexualidad de las personas con discapacidad que se verá en la sesión siguiente.

Sesión 6: Discapacidad y.... ¿sexo?

Dinámica única: Debatamos siendo discapacitados

Objetivos:

- Dar información sobre la discapacidad y la sexualidad.
- Romper mitos sobre la sexualidad en la discapacidad.
- Desarrollar la empatía.

Tiempo: 50 minutos.

Materiales: Elementos necesarios para simular discapacidades. powerpoint. proyector, pc.

Desarrollo: En esta sesión se debatirán cuestiones relativas a la discapacidad y nos centraremos en el ámbito sexual. es importante dejar claro el carácter universal de la discapacidad. Aunque durante el debate los estudiantes estarán “sufriendo” diferentes discapacidades que simularemos para desarrollar la empatía. Al final del debate se dejarán claras las conclusiones y se preguntará a los estudiantes como se han sentido durante todo el debate en sus respectivas discapacidades simuladas y se hará una puesta en común de necesidades y sentimientos que las personas con discapacidad pueden tener.

Contenido: Discapacidad, sexualidad y empatía.

Sesión de recordatorio:

Dinámica única: Recordamos lo que hablamos hace un año.

Objetivos:

- Ayudar a mantener el cambio de actitudes logrados con el programa.

Tiempo: 50 minutos.

Materiales: Un aula, un proyector, un pc y el software powerpoint de office.

Desarrollo: En esta dinámica se debatirán y refrescaran los conceptos tratados durante el programa y se reflexionará brevemente sobre las limitaciones y las formas de eliminarlas.

Contenido: Esta sesión está diseñada a modo de recordatorio para evitar que las actitudes positivas decaigan a lo largo del tiempo. se tratará la sexualidad de las personas con discapacidad y las limitaciones de estas y cómo eliminarlas.

Evaluación

Para la evaluación de la efectividad del presente programa de cambio de actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad se ha programado una “sesión 0” en el que se aplicará el pre-test y que se medirá con la escala de actitudes hacia la discapacidad de Verdugo et al. (1994), modificado ad hoc para añadir ciertos ítems relativos a la dimensión “sexualidad” que es la que queremos evaluar. Además se han programado diversas sesiones post-test: una al finalizar el programa de intervención y otras dos, una al año de la finalización del programa y una a los dos años. Estas dos medidas post-test adicionales se han programado para medir la estabilidad del cambio de actitudes logrado por el programa, en caso de lograrse. La medida post-test que se aplique al año de haber finalizado el programa de intervención se aplicará antes de la sesión de recordatorio. en caso de que las actitudes positivas logradas con el programa, en caso de lograrse, no hayan decaído de

manera estadísticamente significativa, podría posponerse esta sesión para después de la medida post-test que se aplique a los 2 años de finalizar el presente programa.

Esta última sesión de recuerdo evitará que el efecto del programa de intervención no decaiga con el tiempo y así evitamos este efecto que apareció en algunos programas de cambio de actitudes en los que nos hemos basado como puede ser “programas de cambio de actitudes ante la discapacidad” (Aguado et al, 2004).

A los participantes se les pedirá que en sus cuestionarios escriban un código basado en la inicial de su apellido seguido de los tres últimos dígitos de su teléfono móvil. Esto permitirá hacer una comparación individual cuando se realice el post test.

Por su parte en el postest se aplicará el mismo cuestionario en el cual se pedirá que escriban su código y además, se aplicará un cuestionario que evaluará el programa en sí, al animador y las dinámicas en general y pediremos feedback para poder mejorar los aspectos que puedan entorpecer la efectividad del presente programa de intervención.

Todos los datos obtenidos se ingresarán en una base de datos del software IBM SPSS Statistics en la versión actual en el momento de la aplicación del presente programa y se realizarán los análisis estadísticos necesarios para determinar si ha habido cambio de actitudes, si este cambio se mantiene estable, y si este cambio correlaciona de algún modo con el resto de datos que se piden como por ejemplo, la edad, el género o el curso académico.

Discusión

En el presente trabajo se diseña un programa de intervención para cambiar las actitudes de la población sin discapacidad hacia la sexualidad de la discapacidad que, como hemos mencionado anteriormente en el apartado de introducción, perjudica gravemente la completa inclusión de las personas con discapacidad en la sociedad y además provoca graves problemas psicológicos como baja autoestima, depresión o ansiedad.

Este programa procura mitigar las barreras sociales que se configuran y evitan que las personas con discapacidad puedan expresar su sexualidad libremente debido a que la sociedad adopta una actitud negativa que invisibiliza y niega la sexualidad de este colectivo

de personas con discapacidad. Por este motivo se ha decidido diseñar un programa de cambio de actitudes en adolescentes. Este programa resulta novedoso en el ámbito de la inclusión de las personas con discapacidad en la sociedad y se presenta como un posible anexo a otros planes de educación sexual que puedan aplicarse en población general.

Este programa de intervención se ha diseñado con un total de 6 sesiones a lo largo de las cuales se trabajan fundamentalmente las diferencias y las limitaciones como preludeo para trabajar un tema de naturaleza tan tabú como puede ser la discapacidad en una población a la que tradicionalmente se le niega. Se ha considerado que esta era la mejor fórmula para poder preparar a la población diana a acoger con actitud más positiva un tema tan controvertido como el que aquí se trata. Minimizando, relativizando las limitaciones y diferencias y con los testimonios de personas con discapacidad y la experimentación de discapacidades simuladas conseguimos desarrollar la empatía y dar información directa e indirecta sobre la discapacidad y su sexualidad y con un contacto estructurado con personas con discapacidad como pueden ser el monitor que aplique el programa o el testimonio invitado en la cuarta sesión se pretende conseguir un cambio de actitudes hacia actitudes más positivas hacia estas personas y todos los ámbitos de su vida. Tal y como se indica en el artículo de Flórez, Aguado y Alcedo (2009), que tras una revisión y análisis de programas de cambio de actitudes hacia la discapacidad concluyen que las técnicas con mayor soporte científico y efectividad demostrada es el contacto estructurado con personas con discapacidad unido a la información sobre esta condición.

Además, y para prever que las actitudes positivas que se puedan ganar con el presente programa de intervención no decaigan con el tiempo, se ha diseñado una última sesión de recuerdo que se aplicará tras una de las medidas post-test programadas al año y a los dos años de haber finalizado el programa, siempre que los resultados de estas medidas indiquen una decaída estadísticamente significativa de estas posibles actitudes positivas.

Al ser una propuesta de intervención, el presente trabajo carece de datos sobre la efectividad del programa y eso es una clara limitación. por lo cual resulta imposible afirmar o negar que el presente trabajo sea eficaz para el cambio de actitudes de la población general hacia la sexualidad de las personas con discapacidad.

Además de esta, hemos encontrado otras muchas limitaciones a lo largo de la redacción del presente programa. Uno de estos límites es la poca muestra de la que hemos dispuesto en

el apartado de evaluación de necesidades. Una muestra pequeña puede no ser representativa de la población a la que queremos evaluar. por esto una recomendación en futuros trabajos respecto a las actitudes de población general hacia la sexualidad de las personas con discapacidad puede ser realizar un estudio a mucha mayor escala que nos permita recoger datos de una muestra que sí sea representativa de la población en la que queremos intervenir.

Una posible limitación más que puede perjudicar nuestro programa o la aplicación del mismo es el hecho que se mencionaba más arriba de que el sistema educativo es muy hermético y rígido. Esto provoca que la aplicación de cualquier programa de intervención sea muy complicado o incluso influya en la efectividad del mismo. Por ello, también, se ha decidido hacer un programa corto de 6 sesiones para asegurar su cómoda aplicación en un sistema tan cerrado.

De cara al futuro, conviene tener en cuenta que la sexualidad es un tema muy tabú y en la discapacidad lo es todavía más. Esto puede suponer otra posible limitación a la aplicación del presente programa de intervención ya que muchos centros pueden negarse a aplicar un programa que trabaja con cuestiones tan delicadas.

Además no hay que olvidar que continuamente se están realizando estudios en esta dirección con lo cual es recomendable realizar periódicamente una revisión bibliográfica para actualizar datos y conceptos, o actualizar los instrumentos de evaluación.

Referencias bibliográficas

- Aguado, A. L., Alcedo, M. A., & Flórez, M. A. (1997). Una escala de valoración de términos asociados con discapacidad: primeros resultados. *REMA: Revista electrónica de metodología aplicada*, 2(1), 65-81.
- Aguado, A.L., Flórez, M.A. & Alcedo, M.A. (2004). Programas de cambio de actitudes ante la discapacidad. *Psicothema*, 16(4), 667-673.
- Anderson, L., Schleien, S. J., McAvoy, L., Lais, G., & Seligmann, D. (1997). Creating positive change through an integrated outdoor adventure program. *Therapeutic Recreation Journal*, 31, 214-229.
- Ayuso-Mateos, J. L., Nieto-Moreno, M., Sánchez-Moreno, J., & Vázquez-Barquero, J. L. (2006). Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF): Aplicabilidad y utilidad en la práctica clínica. *Medicina Clínica*, 126(12), 461-466.
- Basson, R. (1998). Sexual health of women with disabilities. *CMAJ: Canadian Medical Association Journal*, 159(4), 359.
- Brown, H.K., Ouellette-Kuntz, H., Lysaght, R. & Burge, P. (2011). Students' Behavioural Intentions Towards Peers with Disability. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 24(4), 322-332.
- English, K., Goldstein, H., Shafer, K., & Kaczmarek, L. (1997). Promoting interactions among preschoolers with and without disabilities: Effects of a buddy skills-training program. *Exceptional Children*, 63(2), 229-243.
- Esmail, S., Darry, K., Walter, A., & Knupp, H. (2010, 01). Attitudes and perceptions towards disability and sexuality. *Disability and Rehabilitation*, 32(14), 1148-1155.
- Favazza, P. C., & Odom, S. L. (1997). Promoting positive attitudes of kindergarten-age children toward people with disabilities. *Exceptional Children*, 63(3), 405-418.
- Flórez, M.A., Aguado, A.L., & Alcedo, M.A. (2009). Revisión y análisis de los programas de cambio de actitudes hacia personas con discapacidad. *Armario de Psicología Clínica y de la Salud*, 5, 85-98.
- García, P., & Natri, M. (2011). Sexualidad en adolescentes con discapacidades motoras. *Archivos argentinos de pediatría*, 109(5), 447-452.
- García-Fernández, J.M., Good, G.M. & Condés, N. (2002). Actitudes hacia la discapacidad. En J.M. García Fernández, J. Pérez Cobacho y P.P. Berruezo Adelantado (eds.), *Discapacidad Intelectual, Desarrollo, Comunicación e intervención* (pp. 135-153). Madrid: Editorial CEPE.
- González, R. (2008). *Programa de cambio de actitudes hacia la discapacidad. Proyecto de*

- investigación*. Universidad de Oviedo.
- Grayson, E., & Marini, I. (1996). Simulated disability exercises and their impact on attitudes toward persons with disabilities. *International Journal of Rehabilitation Research*, 19(2), 123-132.
- Krahé, B., & Altwasser, C. (2006). Changing negative attitudes towards person with physical disabilities: an experimental intervention. *Journal of Community and Applied Social Psychology*, 16(1), 59-69.
- Litvak, M.S., Ritchie, K.C., & Shore, B.M. (2011). High- and average-achieving students' perceptions of disabilities and of students with disabilities in inclusive classrooms. *Exceptional Children*, 77(4), 474-487.
- López-González, M., & López-González, M. (1997) Simular la discapacidad, Una técnica para conocer las necesidades educativas especiales y modificar actitudes en la formación del profesorado. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 1(0), 1-5.
- Mayers, K. S., Heller, D. K., & Heller, J. A. (2003). Damaged sexual self-esteem: A kind of disability. *Sexuality and Disability*, 21(4), 269-282.
- Neufeld, J. A., Klingbeil, F., Bryen, D. N., Silverman, B., & Thomas, A. (2002). Adolescent sexuality and disability. *Physical medicine and rehabilitation clinics of North America*, 13(4), 857-873.
- Odom, S. L., & Brown, W. H. (1993). Social interaction skills interventions for young children with disabilities in integrated settings. En C.A. Peck, S.L. Odom y D.D. Bricker (eds.). *Integrating Young Children with Disability into Community Programs* (pp. 39-64). Baltimore: Paul H. Brooks.
- ONU (1988). *Programa de acción mundial para las personas con discapacidad*. Madrid: Real Patronato de Prevención y Atención a Personas con Minusvalía (Versión castellana de *World Programme of Action Concerning Disabled Persons*. Nueva York: ONU, 1983).
- Ovejero, A. (1998). *Las Relaciones Humanas. Psicología social teórica y aplicada*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Rizzo, T.L., & Vispoel, W.P. (1991). Physical educators' attributes and attitudes toward teaching students with handicaps. *Adapted Physical Activity Quarterly*, 8(1), 4-11.
- Shevlin, M., & O'Moore, A. M. (2000). Fostering positive attitudes: reactions of mainstream pupils to contact with their counterparts who have severe/profound intellectual disabilities. *European Journal of Special Needs Education*, 15(2), 206-217.
- Slininger, D., Sherrill, C., & Jankowski, C.M. (2000). Children's attitudes towards peers with

- severe disabilities: Revisiting contact theory. *Adapted Physical Activity Quarterly*, 17(2), 176-196.
- Thornton, C. E. (1979). Sexuality counseling of women with spinal cord injuries. *Sexuality and Disability*, 2(4), 267-277.
- Verdugo, M.A., Jenaro, C., & Arias, B. (1995). Actitudes sociales y profesionales hacia las personas con discapacidad: estrategias de evaluación e intervención. En M.A. Verdugo (ed.), *Personas con discapacidad. Perspectivas psicopedagógicas y rehabilitadoras* (pp. 79-143). Madrid: Siglo XXI de España Editores, S.A.
- Vignes, C., Godeau, E., Sentenac, M., Coley, N., Navarro, F., GrandJean, H., & Arnaud, C. (2009). Determinants of students' attitudes towards peers with disabilities. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 29(2), 221-238.
- WHO. (2006). The world health report: 2006: working together for health. WHO Editions. Recuperado en: http://www.who.int/whr/2006/whr06_en.pdf?ua=1
- WHO (2011). *World Report on Disability*. WHO Editions. Recuperado de http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/report.pdf



Anexo 1

CUESTIONARIO DE OPINIONES

INSTRUCCIONES

En la encuesta que presentamos a continuación se utiliza el término de Personas con Discapacidad para referirnos de manera general a todas aquellas personas que presentan alguna deficiencia o discapacidad.

Las discapacidades más comunes son: las deficiencias físicas, las deficiencias auditivas, las deficiencias visuales, la discapacidad intelectual, y la mezcla en la misma persona de alguna de esas deficiencias.

Quedan excluidas de la opinión que brindarás aquellas personas cuya discapacidad es producto de su elevada edad (los ancianos).

Su tarea consiste en opinar si está de acuerdo o no con cada una de las frases que se le van a presentar, teniendo en cuenta que:

- (a) No existen respuestas buenas o malas; cada opción indica simplemente una diferente forma de pensar.
- (b) Procure contestar a todas las frases, incluso a aquellas que no se ajusten a sus circunstancias concretas.
- (c) En caso de duda entre varias opciones, señale aquella que se acerque más a su forma de pensar.
- (d) Lea con atención cada frase, pero no se detenga demasiado en señalar su respuesta.
- (e) Conteste con sinceridad. El cuestionario es totalmente confidencial y anónimo.
- (f) Marque con una equis (X) su respuesta.

Los significados de las opciones son los siguientes:

1 -Estoy totalmente en desacuerdo

2 -Estoy parcialmente en desacuerdo

3 -Estoy en desacuerdo

4 -Estoy de acuerdo

5 -Estoy parcialmente de acuerdo

6 -Estoy totalmente de acuerdo

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Datos Socio-demográficos:

Edad: Género: Masculino – Femenino

Curso:

¿Tiene algún tipo de discapacidad? SI - NO

¿Tiene algún tipo de contacto con *personas con discapacidad*? SI – NO

En caso afirmativo, señale por favor:

Razón de contacto	Frecuencia de contacto	de	Calidad de contacto	de	Tipo de discapacidad	
Familiar	Muy frecuente		Muy Positivo		Física	
Académica	Frecuente		Positivo		Auditiva	
Asistencial	Bastante frecuente		Neutral		Visual	
Ocio/Amistad	Poco frecuente		Negativo		Retraso mental	
Otras razones	Casi nula		Muy Negativo		Múltiple	

¿Trabajarías con personas con discapacidad? SI – NO

¿Estudiarías con personas con discapacidad? SI – NO

¿Tendrías relaciones sexuales con personas con discapacidad? SI – NO

	1	2	3	4	5	6
1) Las personas con discapacidad con frecuencia son menos inteligentes que las demás personas.	1	2	3	4	5	6
2) Un trabajo sencillo y repetitivo es el más apropiado para las personas con discapacidad.	1	2	3	4	5	6
3) Permitiría que mi hijo aceptase una invitación de cumpleaños que le hiciera un niño con discapacidad.	1	2	3	4	5	6
4) Las personas con discapacidad no resultan atractivas para las demás personas.	1	2	3	4	5	6
5) En el trabajo, una persona con discapacidad sólo es capaz de seguir instrucciones simples.	1	2	3	4	5	6
6) Me disgusta estar cerca de personas que parecen diferentes, o actúan de forma diferente.	1	2	3	4	5	6
7) Las personas con discapacidad deberían vivir con personas afectadas por el mismo problema.	1	2	3	4	5	6
8) Las personas con discapacidad funcionan en muchos aspectos como los niños.	1	2	3	4	5	6
9) De las personas con discapacidad no puede esperarse demasiado.	1	2	3	4	5	6

10) Las personas con discapacidad deberían tener las mismas oportunidades de empleo que cualquier otra persona.	1	2	3	4	5	6
11) Las personas con discapacidad deberían mantenerse apartadas de la sociedad.	1	2	3	4	5	6
12) No me importa trabajar junto a personas con discapacidad.	1	2	3	4	5	6
13) Las personas con discapacidad pueden satisfacer sexualmente a otras personas.	1	2	3	4	5	6
14) Las personas con discapacidad también pueden divertirse con las demás personas.	1	2	3	4	5	6
15) Las personas con discapacidad tienen una personalidad tan equilibrada como cualquier otra persona.	1	2	3	4	5	6
16) Las personas con discapacidad también pueden casarse si lo desean.	1	2	3	4	5	6
17) Las personas con discapacidad tienen las mismas necesidades sexuales que el resto de personas.	1	2	3	4	5	6
18) Las personas con discapacidad deberían ser encerradas en instituciones especiales.	1	2	3	4	5	6
19) Muchas personas con discapacidad pueden ser profesionales competentes.	1	2	3	4	5	6
20) A las personas con discapacidad se les debería impedir votar.	1	2	3	4	5	6
21) Las personas con discapacidad a menudo están de mal humor.	1	2	3	4	5	6

22) Las personas con discapacidad confían en sí mismas tanto como las personas sin discapacidad.	1	2	3	4	5	6
23) Generalmente las personas con discapacidad son sociables.	1	2	3	4	5	6
24) En el trabajo, las personas con discapacidad se entienden sin problemas con el resto de los trabajadores	1	2	3	4	5	6
25) Sería apropiado que las personas con discapacidad trabajaran y vivieran con personas normales	1	2	3	4	5	6
26) A las personas con discapacidad se les debería prohibir pedir créditos o préstamos.	1	2	3	4	5	6
27) No quiero trabajar con personas con discapacidad.	1	2	3	4	5	6
28) En situaciones sociales preferiría no encontrarme con personas con discapacidad.	1	2	3	4	5	6
29) Las personas con discapacidad pueden hacer muchas cosas tan bien como cualquier otra persona	1	2	3	4	5	6
30) La mayoría de las personas con discapacidad están resentidas con las personas físicamente normales.	1	2	3	4	5	6
31) La mayor parte de las personas con discapacidad son poco constantes.	1	2	3	4	5	6
32) Las personas con discapacidad son capaces de llevar una vida social normal.	1	2	3	4	5	6

33) Si tuviera un familiar cercano con discapacidad, evitaría comentarlo con otras personas.	1	2	3	4	5	6
34) La mayor parte de las personas con discapacidad están satisfechas de sí mismas.	1	2	3	4	5	6
35) La mayor parte de las personas con discapacidad sienten que son tan valiosas como cualquiera.	1	2	3	4	5	6
36) Las personas con discapacidad pueden tener una vida sexual plena.	1	2	3	4	5	6
37) La mayoría de las personas con discapacidad prefieren trabajar con otras personas que tengan su mismo problema.	1	2	3	4	5	6
38) Se debería prevenir que las personas con discapacidad tuvieran Hijos.	1	2	3	4	5	6
39) Las personas con discapacidad son en general tan conscientes como las personas normales.	1	2	3	4	5	6
40) Las personas con discapacidad solo deberían tener sexo con personas que tengan su mismo problema.	1	2	3	4	5	6
41) Las personas con discapacidad generalmente son desconfiadas.	1	2	3	4	5	6
42) Las personas con discapacidad son inocentes y no deberían tener relaciones sexuales.	1	2	3	4	5	6
43) Deberían existir leyes que prohibieran casarse a las personas con discapacidad.	1	2	3	4	5	6

Anexo 2

Cuestionario de valoración del programa

Para el Equipo organizador es importante tu opinión para poder seguir mejorando constantemente. Te recordamos que todos los cuestionarios son totalmente anónimos, por lo que te invitamos a que seas lo más honesta/o posible.

Redondea la respuesta que consideres que mejor se ajusta a lo que piensas, tomando estos parámetros:

1. Nada 2. Poco 3. Algo 4. Bastante 5. Completamente
--

Conocimientos previos					
1. ¿Tenías conocimientos previos sobre la temática abordada?	1	2	3	4	5
2. ¿Te ha hecho cuestionar alguno de tus conocimientos previos?	1	2	3	4	5
Sobre el programa					
3. ¿Te han resultado interesantes las dinámicas?	1	2	3	4	5
4. ¿Han sido suficientes el número de dinámicas?	1	2	3	4	5
5. ¿Consideras adecuadas las actividades que se han presentado?	1	2	3	4	5
6. ¿Te han resultado amenas las dinámicas?	1	2	3	4	5
7. ¿Eran apropiados los materiales empleados?	1	2	3	4	5
8. ¿Te han resultado claros los contenidos?	1	2	3	4	5
9. ¿Te ha parecido que el tiempo era el adecuado?	1	2	3	4	5
10. ¿Crees que el espacio era el idóneo?	1	2	3	4	5

Sobre las/os dinamizadora/es					
11. ¿Crees que conocían suficientemente la materia?	1	2	3	4	5
12. ¿Consideras que han sabido llevar al grupo?	1	2	3	4	5
13. ¿Estimas que han sabido resolver los conflictos correctamente?	1	2	3	4	5
14. ¿Han sabido resolver las dudas que se han planteado?	1	2	3	4	5
Autoevaluación					
15. ¿Han sido cubiertas tus expectativas con respecto al Taller?	1	2	3	4	5
16. ¿Crees que ha aumentado los conocimientos que ya sabías?	1	2	3	4	5
17. ¿Crees que has tenido una implicación activa en el Taller?	1	2	3	4	5
18. ¿Cómo valorarías la implicación del grupo?	1	2	3	4	5
19. ¿Cuál es tu valoración global del Taller?	1	2	3	4	5
20. Aquí puedes comentar otros asuntos que consideres:					

Gracias por tu aportación.