

UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ

FACULTAD DE MEDICINA

TRABAJO FIN DE GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL



UNIVERSITAS
Miguel Hernández



Título del Trabajo Fin de Grado: Educación Afectivo-Sexual en alumnado con necesidades educativas especiales desde la Terapia Ocupacional: Una propuesta de intervención.

Autor: Torres Gómez, Alba

Tutora: Eltoro Blasco, Tayza Pilar

Departamento: Patología y Cirugía

Área: Radiología y Medicina Física

Curso académico: 2023 - 2024

Convocatoria: Ordinaria de Mayo



ÍNDICE DE CONTENIDOS

Resumen.....	4
Abstract.....	5
1. Introducción.....	6
2. Descripción del programa.....	8
2.1. Población a la que va dirigido el programa.....	8
2.2. Establecimiento de objetivos.....	9
2.3. Plan de intervención.....	9
2.3.1. Selección de abordajes, estrategias y técnicas.....	9
2.3.2. Organización del plan de intervención.....	11
2.3.3. Desarrollo y puesta en práctica del plan de intervención.....	12
3. Evaluación del programa.....	14
4. Presupuesto.....	14
5. Referencias bibliográficas.....	16
6. Anexos.....	18

Resumen

La sexualidad, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), abarca aspectos como sexo, identidades de género, placer, intimidad y orientación sexual. Para gestionar la sexualidad de las personas de manera responsable se debe llevar a cabo una adecuada Educación Afectivo-Sexual. En el caso de personas con diversidad funcional, esta educación resulta realmente importante abordar desde el período de infancia, ya que encontramos diversos factores o necesidades que se ven afectadas en este tipo de población. Además, el abordaje de este aspecto, es adecuado trabajarlo desde la Terapia Ocupacional, ya que se trata de una Actividad de la Vida Diaria (AVD) reconocida por el Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional de la AOTA. Por ello, el programa propuesto tiene como objetivo principal facilitar, a través de la Terapia Ocupacional, el acceso del estudiantado con diversidad funcional a la Educación Afectivo-Sexual a través de información y actividades adaptadas a sus necesidades. La siguiente intervención va dirigida al estudiantado de entre 6 y 16 años de centros educativos de la provincia de Alicante. Por tanto, se planean cinco sesiones con diferentes actividades y talleres de Educación Afectivo-Sexual.

Palabras clave: Terapia Ocupacional, Educación Afectivo-Sexual, Educación Especial, Infancia, Adolescencia.

Abstract

Sexuality, according to the World Health Organization (WHO), covers aspects such as sex, gender identities, pleasure, intimacy and sexual orientation. To manage people's sexuality responsibly, adequate Affective-Sexual Education must be carried out. In the case of people with functional diversity, this education is really important to address from the childhood period, since we find various factors or needs that are affected in this type of population. In addition, addressing this aspect is appropriate to work on from Occupational Therapy, since it is an Activity of Daily Living (ADL) recognized by the Occupational Therapy Practice Framework from AOTA. Accordingly, the main objective of the proposed program is to facilitate, through Occupational Therapy, the access of students with functional diversity to Affective-Sexual Education through information and activities adapted to their needs. The following intervention is aimed at students between 6 and 16 years old in educational centers in the province of Alicante. Therefore, five sessions are planned with different activities and workshops on Affective-Sexual Education.

Key words: Occupational Therapy, Affective-Sexual Education, Special Education, Childhood, Adolescence.

1. Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) defiende que 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”. Entre aquellos factores que influyen en la sexualidad se encuentran los factores biológicos, sociales, culturales, políticos, religiosos y espirituales (1). Comúnmente se conoce que la sexualidad puede verse reflejada a través de la intimidad física y las prácticas sexuales. Sin embargo, esta puede darse, no solo por medio de estos aspectos, sino también mediante los pensamientos, deseos, creencias y valores de cada individuo. Por ello, se entiende que la sexualidad abarca desde el comportamiento y las actitudes, hasta la propia construcción de la identidad sexual y de género, la autoestima y los roles sociales. Todo esto incluye, a su vez, nuestra presentación a los demás en cuanto a cómo expresamos nuestro género (ya sea femenino, masculino, no binario, etc), cómo actuamos, cómo nos vestimos y hasta cómo interactuamos con el exterior en lo que respecta a las relaciones interpersonales (2).

Junto con la sexualidad, se debe definir la educación sexual. Se trata de un proceso en el cual se enseña y aprende sobre la sexualidad humana, lo cual incluye las relaciones íntimas, infecciones de transmisión sexual, orientación sexual, identidad de género y derechos reproductivos, entre otros. Además, si se recibe una correcta educación sexual, esta podría proveer de diferentes medios e información suficiente para gestionar la relación de cada persona, en lo que respecta a la sexualidad, de manera adecuada, segura y responsable, tanto con ellxs mismxs como con sus parejas o comunidades (3). Por ello, actualmente, la educación sexual resulta imprescindible para tratar de manera óptima la sexualidad.

Este estudio tiene gran relevancia, en concreto, para alumnado con diversidad funcional. Por un lado, tiene relevancia en infancia ya que es un aspecto que se debe abordar desde aquellas edades en las que la niña o el niño es consciente de su identidad, de cómo quiere expresarse socialmente y comienzan a aparecer las primeras experiencias sexuales. Estas edades pueden comprender desde los 3 años, cuando se crea la identidad sexual, hasta los 7 años, cuando comienzan a aparecer las expectativas sociales y culturales atribuidas al sexo decidido por el niño o niña a los 3 años (4).

Por otro lado, tiene relevancia para las personas con diversidad funcional ya que la sexualidad en este tipo de personas se ve afectada de diferentes maneras. Algunos estudios sobre adolescentes con discapacidad física sugieren que estos usuarios experimentan una mala imagen corporal, lo que conlleva una menor autoestima, menor bienestar emocional y dificultades para satisfacer sus necesidades sexuales (5). Entre estas necesidades sexuales podemos encontrar la necesidad de buscar una persona compatible, el coqueteo, las fantasías románticas, la estética, etc (6).

Asimismo, en cuanto a las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), estudios mencionan que la sexualidad en este tipo de pacientes es ignorada, ya que en ocasiones esta población se ve infantilizada o incluso se le llega a considerar personas asexuales o carentes de interés en la intimidad (7).

Además, la sexualidad es considerada una Actividad Básica de la Vida Diaria (AVD) por el Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional de la Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA), la cual la define como “participar en las amplias posibilidades

de expresión sexual y experiencias con unx mismx o con otrxs (por ejemplo, abrazos, besos, juegos preliminares, masturbación, sexo oral, relaciones sexuales)” (8). Por tanto, es importante abordar este aspecto desde la Terapia Ocupacional, ya que tiene como objetivo aumentar la independencia funcional en las AVDs de pacientes con diversidad funcional (9). Para lograr este objetivo, la Terapia Ocupacional cuenta con las herramientas adecuadas para proveer de estrategias y técnicas tanto a las personas con diversidad funcional, como al personal sanitario encargado de sus cuidados, si procede.

Por todo lo mencionado anteriormente, el objetivo general de la propuesta de intervención es facilitar el acceso del estudiantado con diversidad funcional a la Educación Afectivo-Sexual a través de un programa diseñado según las necesidades específicas del colectivo y con información y actividades adaptadas a las diferentes maneras de aprender de cada estudiante.

2. Descripción del programa

2.1. Población a la que va dirigido el programa

El programa propuesto va dirigido a todo el alumnado matriculado en aulas específicas o similares que pertenezcan a centros públicos de educación primaria (de 6 a 12 años) y secundaria (entre 12 y 16 años) de la provincia de Alicante. En concreto, actualmente en la provincia de Alicante encontramos 89 centros públicos de educación primaria y secundaria con una o dos aulas de educación especial por centro, con una ratio aproximada por aula de 6 a 8 estudiantes. Por tanto, si suponemos una media de 10 alumnxs por centro, quedaría una población objetivo total aproximada de 890 personas, ya que varía según el número de aulas que presente el centro educativo y el número de estudiantes de cada aula.

2.2. Establecimiento de objetivos

Por todo lo descrito anteriormente en el apartado de Introducción, el objetivo general del programa planteado es facilitar el acceso del estudiantado con diversidad funcional a la Educación Afectivo-Sexual a través de un programa diseñado según las necesidades específicas del colectivo y con información y actividades adaptadas a las diferentes maneras de aprender de cada estudiante.

Además, se deben plantear varios objetivos específicos que ayudarán a lograr el objetivo general anteriormente descrito. Por tanto, los objetivos específicos serían los siguientes:

- Proporcionar al alumnado con diversidad funcional conocimiento, estrategias y técnicas sobre las diferentes áreas de la sexualidad.
- Tratar con el alumnado las zonas íntimas del cuerpo humano y la importancia del consentimiento.
- Proporcionar al alumnado conocimientos, estrategias y técnicas sobre higiene personal.
- Establecer límites en cuanto a los espacios de intimidad para llevar a cabo actividades relacionadas con la sexualidad.
- Brindar al alumnado conocimientos y habilidades sobre cómo asegurarse de su intimidad a la hora de llevar a cabo prácticas sexuales.

2.3. Plan de intervención

2.3.1. Selección de abordajes, estrategias y técnicas

Para esta intervención es debido utilizar un abordaje de promoción de la salud y autoconocimiento, el cual aumentará la calidad de vida de las personas que reciben Educación Afectivo-Sexual.

Por otro lado, en cuanto a las estrategias y técnicas que se propone utilizar en la intervención encontramos dinámicas grupales con participación activa por parte de los participantes, exposición de información, uso de pictogramas como productos de apoyo visual y exposición de conocimientos sobre sexualidad, higiene y consentimiento. En la Figura 1. Sesiones 2, 3 y 4 se muestran específicamente las actividades que se llevarán a cabo con el estudiantado y los materiales utilizados en cada una de ellas.

Por último, los marcos conceptuales en los que se debe basar la intervención son el Modelo de Ocupación Humana, el cual contempla la motivación intrínseca de la persona para alcanzar el objetivo ocupacional que se plantea; el Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional de la Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA), el cual recoge la actividad sexual como una actividad básica de la vida diaria, ya mencionado anteriormente; y, el Modelo BETTER, el cual ayuda a la evaluación sexual por parte del personal sanitario (10).

Este último modelo incluye 6 niveles, que corresponden con las letras de su propio nombre. El primer nivel (B: bring up the topic) trata del planteamiento del tema a tratar con la persona. El segundo nivel (E: explain) incluye la explicación de que la sexualidad forma parte de la calidad de vida con la intención de motivar a la persona para hablar del tema. El tercer nivel (T: tell) nos permite hablar con la persona e informarle de los recursos de los que dispone para resolver dudas. En el cuarto nivel (T: timing) encontramos el tiempo, el cual le proporciona a la persona la capacidad de preguntar cualquier duda que les pueda surgir sobre el tema en el momento en el que lo precisen. El quinto nivel (E: educate) incluye la educación a la persona sobre los efectos secundarios del tratamiento que se dispone a recibir. Por último, el sexto nivel (R: record) consta de registrar las intervenciones realizadas (10).

2.3.2. Organización del plan de intervención

En cada centro educativo se plantea llevar a cabo un total de 5 sesiones, con una duración de entre 45 minutos y 1 hora cada una. La frecuencia de las sesiones será variable, ya que depende de la disponibilidad del centro educativo donde se realice la intervención. Sin embargo, la frecuencia que mejor se adaptaría a la finalidad del estudio sería una sesión a la semana.

En cuanto a los recursos necesarios para llevar a cabo las sesiones encontramos diferentes necesidades técnicas, infraestructuras y material fungible como son aulas con mesas y sillas suficientes para todos los participantes, pizarra, tizas, hojas en blanco, lápices de colores, gomets, dibujos del cuerpo humano y pictogramas, entre otros.

La intervención, como ya se ha mencionado, tiene un total de 5 sesiones en cada centro educativo, las cuales presentan la siguiente estructura. La primera sesión consta de una entrevista semiestructurada con el personal docente de las aulas de educación especial de cada centro educativo. En esta entrevista se pretende conocer el perfil de cada participante del estudio, sus necesidades y lo que el personal docente considera de mayor importancia para trabajar con el alumnado. Por tanto, el objetivo de esta primera sesión es conocer el perfil del alumnado para adecuar las sesiones a sus necesidades y conseguir un correcto desarrollo de estas.

Las sesiones 2, 3 y 4 constan de la misma estructura entre ellas, aunque tienen diferente temática. En todas ellas se realizaría una introducción principal del tema a tratar en esa sesión, luego un taller de educación afectivo-sexual, donde se impartirían conceptos sobre sexualidad

como el consentimiento, la higiene personal, la intimidad y la masturbación, y por último un cierre donde se recordarían los conceptos más importantes tratados en la sesión (Figura 1. Sesiones 2, 3 y 4).

Por último, la sesión número 5 consta de la evaluación final de la intervención. Para ello, el Terapeuta Ocupacional deberá rellenar un cuestionario de evaluación de cada participante, el cual determina si los conceptos impartidos en las sesiones han sido integrados en el estudiantado, si están en proceso de adquirirlos o si, por el contrario, no han sido capaces de lograrlos (Anexo 1. Cuestionario de Evaluación Final).

2.3.3. Desarrollo y puesta en práctica del plan de intervención

En cuanto al desarrollo del plan de intervención se deben tener en cuenta diferentes fases (Figura 2. Cronograma). La primera fase corresponde a la captación de los centros educativos que participarían en el estudio. Para ello se deberá llevar a cabo una búsqueda de todos los centros públicos con aulas específicas de la provincia de Alicante. Una vez realizada esta búsqueda, se deberá contactar con los centros educativos, ya sea de manera telefónica, presencial o mediante correo electrónico, para proponer su participación en el estudio propuesto. Esta fase tendría una duración aproximada de unas 5 semanas.

La segunda fase consta de la preparación de los documentos y permisos pertinentes para los centros educativos (Anexo 2. Visto bueno del/de la responsable del centro) y los familiares del alumnado participante del estudio (Anexo 3. Consentimiento Informado para Padres). En esta fase se destinarían en torno a 2 semanas.

Seguidamente comenzaría la tercera fase, donde se realizarían reuniones presenciales con el equipo directivo de los centros educativos, con la finalidad de explicar de manera más detallada el proceso completo del estudio, conocer si finalmente deciden participar o no en este y hacer entrega, si procede, de la documentación que debe firmar el equipo directivo (Anexo 2. Visto bueno del/de la responsable del centro) y la que deben entregar a las familias (Anexo 3. Consentimiento Informado para Padres) para dar constancia de que consienten participar en el estudio. La duración de esta fase dependería del número de centros educativos que se deban visitar, la disponibilidad de los mismos y el tiempo que se demoren el centro educativo y las familias en entregar la documentación firmada. Aproximadamente, se destinarán en torno a 5 semanas.

Una vez obtenidos los consentimientos tanto del centro educativo como de las familias del estudiantado, se da comienzo a la cuarta fase, la cual corresponde al inicio de las 5 sesiones de intervención descritas anteriormente. La duración de esta fase es variada, como se ha mencionado en el apartado anterior, ya que depende de la disponibilidad de los centros educativos para llevar a cabo las sesiones. No obstante, la duración que mejor se adaptaría sería de 5 semanas en cada centro educativo (una sesión semanal).

Por último, la quinta fase del plan de intervención consta de la interpretación de los resultados obtenidos en el Cuestionario de Evaluación Final rellenado en la última sesión en base al aprendizaje del alumnado. Esta fase tendrá una duración aproximada de 5-6 semanas, dependiendo del número de cuestionarios rellenados.

3. Evaluación del programa

En cuanto a la evaluación del programa propuesto, la efectividad y el impacto de este se demostraría mediante las respuestas obtenidas en el Cuestionario de Evaluación Final, cumplimentado por el Terapeuta Ocupacional en base a los conocimientos adquiridos por el alumnado.

Esta evaluación se realizaría en la última sesión de la intervención, mediante el Cuestionario de Evaluación Final (Anexo 1. Cuestionario de Evaluación Final). Las respuestas de este cuestionario ayudarán a evaluar si los conceptos impartidos en las sesiones han sido adquiridos por el estudiantado, si están en proceso de adquirirlos o si no han sido adquiridos al completo. Gracias a esto, se podrá evaluar asimismo la necesidad y efectividad de la figura del Terapeuta Ocupacional en la Educación Afectivo-Sexual del alumnado con necesidades educativas especiales de cara a una intervención de mayor envergadura.

4. Presupuesto

Para finalizar, cabe mencionar el presupuesto necesario para llevar a cabo correctamente el programa que se propone. Suponiendo un total de 20 centros educativos seleccionados para llevar a cabo la intervención y según los materiales especificados, el presupuesto necesario quedaría de la siguiente manera, aproximadamente:

Gastos		Unidades	Precio
Personal	Terapeuta Ocupacional	1	2604€ (9,64€ x 270h)

Material no fungible	Mesas	10	0€*
	Sillas	10	0€*
	Impresora	1	0€*
	Ordenador	1	0€*
	Plastificadora	1	0€*
	Pizarra imantada	1	0€*
	Imanes	15	0€*
	Tijeras	2	0€*
Material fungible	Paquete de folios tamaño A4	1	4,90€
	Caja de hojas para plastificar tamaño A4	1	7,90€
	Caja de 12 lápices de colores	6	16,80€
	Gomets rojos	3	3,45€
	Gomets verdes	3	3,45€
	Gomets amarillos	3	3,45€
	Cartuchos de tóner	2	0€*
TOTAL:			2643,95€
*Cedido por el centro educativo			

El salario del Terapeuta Ocupacional para este programa se ha determinado según el salario base especificado en las “Tablas Salariales de 2019 del Personal Complementario y Personal de Administración y Servicios de Centros de Educación Especial con Concierto”, teniendo en cuenta que la figura del Terapeuta Ocupacional consta como “otros titulados de grado medio o grado”, según el Boletín Oficial del Estado (11). Por tanto, teniendo en cuenta que la jornada laboral del Terapeuta Ocupacional sería de 10 horas semanales, quedaría un salario total de 2604€, ya que se trabajarían un total de 270 horas, debiendo obtener 9,64€ por hora trabajada.

5. Referencias bibliográficas

1. Salud sexual: Definición sexualidad. OMS [Internet]. 2006 [Consultado el 12 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/sexual-health#tab=tab_2
2. A Forrest, Angel T Hargreaves, C Pope-Ellis, J Robinson. A pilot study on sexuality in rehabilitation of the spinal cord injured: Exploring the woman's perspective. South African Journal of Occupational Therapy [Internet]. 2011 [Consultado el 12 de febrero de 2024];41(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.za/pdf/sajot/v41n2/04.pdf>
3. C Breuner, G Mattson. Sexuality Education for Children and Adolescents. Pediatrics [Internet]. 2016 [Consultado 12 de febrero de 2024];138(2). Disponible en: <https://publications.aap.org/pediatrics/article/138/2/e20161348/52508/Sexuality-Education-for-Children-and-Adolescents>
4. J Cornellà. Identidad y orientación sexual en el niño y en el adolescente: guía para profesionales de salud. MedWave [Internet]. 2002 [Consultado el 15 de febrero de 2024]. Disponible en:

<https://www.medwave.cl/puestadia/congresos/1212.html#:~:text=La%20identidad%20sexual%20comprende%20una,los%205%20y%207%20a%C3%B1os.>

5. C Holland Hall, E H Quint. Sexuality and Disability in Adolescents. *Pediatric Clinics of North America* [Internet]. 2017 [Consultado el 15 de febrero de 2024];64(2):435-449. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0031395516411533?via%3Dihub>
6. D Krauskopf. Adolescencia y educación. Editorial Universidad Estatal a Distancia. 2007 [Consultado el 15 de febrero de 2024]:29-30.
7. J Torralbas Ortega, V Valls Ibáñez, J Roca, M Sastre Rus, C Campoy Guerrero, D Sala Corbinos, M Sánchez Fernández. Afectividad y sexualidad en adolescentes con trastorno del espectro autista desde la perspectiva de los profesionales de la educación y la salud: un estudio cualitativo. *International Journal of Environmental Research and Public Health* [Internet]. 2023 [Consultado el 19 de febrero de 2024];20(3):2497. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9915282/>
8. American Occupational Therapy Association (AOTA). Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso (Cuarta Edición). *American Journal of Occupational Therapy*. 2020 [Consultado el 19 de febrero de 2024];74.
9. A Jiménez García, O M Lorenzo Russell. La terapia ocupacional. Elsevier [Internet]. 2000 [Consultado el 19 de febrero de 2024];36(3):105-108. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-la-terapia-ocupacional-15327#:~:text=La%20terapia%20ocupacional%20es%20el,aumentar%20la%20calidad%20de%20vida.>

10. A Katz. The Sounds of Silence: Sexuality Information for Cancer Patients. Journal of Clinical Oncology [Internet]. 2005 [Consultado el 4 de marzo de 2024];43(1). Disponible en:

https://ascopubs.org/doi/10.1200/JCO.2005.05.101?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed

11. III Otras disposiciones - Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social. Boletín Oficial del Estado [Internet]. 2019 [Consultado el 10 de mayo de 2024](159)71695. Disponible en: [https://www.boe.es/eli/es/res/2019/06/27/\(2\)/dof/spa/pdf](https://www.boe.es/eli/es/res/2019/06/27/(2)/dof/spa/pdf)

6. Anexos

Figura 1. Sesiones 2, 3 y 4.

Sesión 2. Cuerpo humano y consentimiento
Objetivos: <ul style="list-style-type: none">- Conocer las zonas íntimas del cuerpo humano.- Comprender la importancia del consentimiento para tocar ciertas zonas del cuerpo de otras personas.
Tipo de intervención: grupal con el alumnado.
Duración: 45 minutos.
Necesidades técnicas/infraestructuras: aula, mesas y sillas.
Materiales: hojas en blanco, pizarra, tizas, dibujos de siluetas del cuerpo humano, colores rojo, verde y amarillo, gomets color rojo, verde y amarillo.

Procedimiento:

1. Introducción: en primer lugar el alumnado deberá escribir su nombre en una hoja y hacer un dibujo de qué quieren ser de mayor. Con esta actividad comenzaremos con una introducción de nosotros mismos para establecer una correcta relación terapéutica.
2. Actividad 1: en esta primera actividad se repartirán dibujos de siluetas del cuerpo humano (tanto de niña como de niño) y el alumnado deberá identificar en sus dibujos la parte del cuerpo que se les indique (brazos, ojos, vagina/pene, pecho, piernas, etc). Además, se hará hincapié en las zonas que no puede tocar nadie, las que sí y las que solo ciertas personas pueden tocar.
3. Actividad 2: cuando se hayan identificado las partes de cuerpo, se irán mencionando y pintarán o pondrán gomets de color rojo, verde o amarillo según lo explicado anteriormente. El color rojo hará referencia a las zonas del cuerpo humano que no puede tocar nadie, el color verde será para las zonas que sí se pueden tocar y el amarillo indicará las zonas que solo ciertas personas pueden tocar. Así se creará una imagen visual de un cuerpo humano dividido en tres secciones, las zonas que sí se tocan, las zonas que no se tocan y las zonas que solo ciertas personas pueden tocar.
4. Cierre: para finalizar la sesión se recalcará la importancia de preguntar o pedir consentimiento a otras personas si queremos tocar alguna zona de su cuerpo, ya que en cada cuerpo pueden variar los colores según si esa persona quiere que le toquen esa zona o no.

Sesión 3. Higiene personal

Objetivos:

- Identificar la higiene personal correcta y la higiene personal inadecuada.
- Conocer el proceso de higiene personal (lavarse las manos y ducharse).

Tipo de intervención: grupal con el alumnado.

Duración: 45 minutos.

Necesidades técnicas/infraestructuras: aula, mesas y sillas.

Materiales: pictogramas, pizarra imantada e imanes.

Procedimiento:

1. Introducción 1: se comenzará la sesión tratando aquellas situaciones u objetos que nos gustan y no nos gustan oler o ver en otras personas (flatulencias, mal olor corporal, ropa sucia, manos sucias, ropa limpia, perfumes, manos limpias, etc.).
2. Actividad 1: con pictogramas de “mal olor, perfume, flatulencias, manos limpias, ropa sucia, ropa limpia”, el alumnado deberá dividir en dos bandejas diferentes según lo que consideren que les gustaría oler o ver y lo que no.
3. Introducción 2: se tratará el tema de la higiene personal y se explicarán las secuencias de “lavarse las manos” y “ ducharse”.
4. Actividad 2: con pictogramas de las secuencias “lavarse las manos” y “ ducharse”, deberán ordenarlos correctamente pegando los pictogramas en una pizarra imantada.

- a. Lavarse las manos: baño - lavabo - mojar manos - coger jabón - enjabonar - mojar manos - secar manos - manos limpias.
 - b. Ducharse: baño - cuerpo desnudo - mojarse - enjabonar cuerpo - mojarse - secar cuerpo - cuerpo limpio.
5. Cierre: para finalizar la sesión se recalcará la importancia de la higiene personal, tanto en unx mismx como en el resto de personas.

Sesión 4. Higiene en la masturbación y espacios de intimidad

Objetivos:

- Conocer la importancia de la higiene personal antes y después de la masturbación.
- Identificar los espacios de intimidad adecuados para llevar a cabo prácticas sexuales.
- Conocer las pautas para asegurarse de su intimidad al llevar a cabo prácticas sexuales.

Tipo de intervención: grupal con el alumnado.

Duración: 45 minutos.

Necesidades técnicas/infraestructuras: aula, mesas y sillas.

Materiales: pictogramas, pizarra imantada e imanes.

Procedimiento:

1. Introducción 1: la sesión comenzará con una breve explicación del concepto “masturbación”. Seguidamente, se hablará de la higiene personal que deben llevar a cabo tanto antes como después de realizar esta práctica.

2. Actividad 1: con pictogramas de la secuencia adecuada sobre la higiene en la masturbación, el alumnado deberá ordenarlos correctamente pegando los pictogramas en una pizarra imantada.
 - a. Secuencia: lavarse las manos - manos limpias - masturbación chico/chica - toallita - vulva/pene - lavarse las manos - manos limpias.
3. Introducción 2: se explicarán los espacios de intimidad y las pautas que deben llevar a cabo para asegurarse de su intimidad. Para ello, se mostrarán pictogramas de “habitación, baño, cerrar la puerta, llamar a la puerta y estar ocupado”.
4. Actividad 2: se realizará una secuencia completa con todos los pictogramas mostrados durante la sesión, colocándolos por orden en una pizarra imantada.
 - a. Secuencia completa: lavarse las manos - manos limpias - habitación/baño - estar ocupado - llamar a la puerta - cerrar la puerta - masturbación chico/chica - toallita - vulva/pene - lavarse las manos - manos limpias.
5. Cierre: para finalizar la sesión se recalcará la importancia de la higiene personal, tanto antes como después de la masturbación, los espacios de intimidad y las pautas para asegurarse de su propia intimidad al llevar a cabo prácticas sexuales.

Figura 2. Cronograma

Inicio: Octubre 2024	Octubre					Noviembre				Diciembre					Enero				Febrero				Marzo				Abril						
	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S5	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3
Fin: Abril 2025																																	
Captación de centros educativos de la provincia de Alicante																																	
Preparación de documentos y permisos para centros educativos y familiares																																	

Cuestionario de Evaluación Final de la Educación Afectivo-Sexual desde la Terapia Ocupacional

Nombre:

Centro Escolar:

Este cuestionario de evaluación tiene como objetivo comprobar los conceptos que han sido comprendidos por parte del alumnado sobre las sesiones de Educación Afectivo-Sexual desde la Terapia Ocupacional que han sido impartidas. Estas respuestas ayudarán a evaluar la necesidad y efectividad de este tipo de intervención, además de identificar las áreas que deban ser abordadas con más profundidad.

A continuación se muestra una serie de oraciones que hacen referencia a los conceptos impartidos en las sesiones. Se debe marcar con una X en la casilla que corresponda si ese objetivo se ha conseguido, está en proceso o no se ha conseguido.

NC: no conseguido EP: en proceso C: conseguido

	NC	EP	C
1. Comprende cuáles son las zonas íntimas del cuerpo humano.			
2. Colorea las zonas del cuerpo humano con el color que corresponde (verde, amarillo o rojo) según lo impartido*.			

*Verde: sí se toca; Amarillo: solo algunas personas lo pueden tocar; Rojo: no se toca.			
3. Sabe identificar cada parte del cuerpo humano del dibujo en su propio cuerpo.			
4. Separa y agrupa correctamente los pictogramas de “cosas sucias” y los de “cosas limpias”.			
5. Ordena correctamente la secuencia de pictogramas “lavarse las manos”.			
6. Ordena correctamente la secuencia de pictogramas “ ducharse”.			
7. Identifica correctamente cuáles son los lugares de intimidad y cuáles no.			
8. Ordena correctamente la secuencia de pictogramas de la higiene antes y después de la masturbación.			
9. Ordena correctamente la secuencia de pictogramas del proceso completo que hay que llevar a cabo antes y después de la masturbación.			
10. Comprende la importancia de la higiene antes y después de la masturbación.			

Anexo 2. Visto bueno del/de la responsable del centro

Visto bueno del/de la responsable del centro implicado en la realización de un proyecto de investigación

Yo _____, responsable de _____

Declaro:

- Que conozco la memoria científica del proyecto de investigación titulado **“EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL EN ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DESDE TERAPIA OCUPACIONAL”**, y cuyo investigador/a principal será **D/D^a. Alba Torres Gómez**.
- Que el investigador/a principal, así como el resto del equipo, reúne las características de competencia necesarias para que el estudio sea viable.
- Que autorizo la realización de este trabajo en _____.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Fdo. _____

Responsable de _____

Consentimiento informado para Participación en un estudio de Terapia Ocupacional y Educación Afectivo-Sexual

Introducción

Yo, Alba Torres Gómez, con DNI 74528619V, estudiante de Terapia Ocupacional en la Universidad Miguel Hernández, junto con mi tutora Taysa Eltoro Blasco, con DNI 78498559L, nos encontramos desarrollando un estudio piloto titulado “Educación Afectivo-Sexual en alumnado con necesidades educativas especiales desde Terapia Ocupacional”. El objetivo de este estudio es mejorar las habilidades afectivo-sexuales del alumnado con necesidades educativas especiales a través de sesiones dinámicas y participativas.

Procedimientos del estudio

Este estudio consta de 5 sesiones de 30-45 minutos cada una. En la primera sesión se realizaría una entrevista tanto con el director/a como con los tutores de educación especial del centro para conocer el perfil y las necesidades de los usuarios y posibles participantes del estudio, para así poder adecuar las sesiones a las capacidades de cada uno de ellos. La segunda sesión constaría de algunas dinámicas de grupo para establecer relaciones de confianza entre los usuarios creando un ambiente seguro para hablar de sexualidad. Por último, en las sesiones 3, 4 y 5 se realizarán actividades dirigidas a mejorar y conocer las habilidades afectivo-sexuales.

Confidencialidad y Privacidad

No se recogerán datos personales, sino que se mantendrá en todo momento el anonimato de los usuarios para el estudio.

Voluntariedad

La participación de su hijo/a en este estudio es completamente voluntaria. La decisión de participar o no en el estudio no afectará de ninguna manera la calidad de atención que recibe su hijo/a.

Contacto

Si tiene alguna pregunta o necesita aclaraciones adicionales sobre el estudio, no dude en ponerse en contacto conmigo a través del correo electrónico alba.torres01@goumh.umh.es o mediante Whatsapp al número 640538733.

Consentimiento

Después de haber meditado sobre la información que me han proporcionado, declaro que mi decisión es la siguiente*:

Doy

No doy

Mi consentimiento para mi participación / la participación de mi hijo/a o persona a mi cargo en el presente proyecto de investigación,

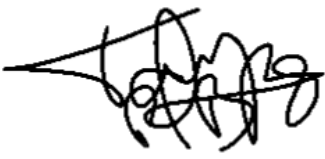
Respecto al tratamiento de mis datos personales / los datos personales de de mi hijo/a o persona a mi cargo, declaro que mi decisión es la siguiente*:

Doy

No doy

Mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales / los datos personales de mi hijo/a o persona a mi cargo.

Nota*: No es posible participar en el estudio si no se consiente en ambas cuestiones

Firma del padre/tutor legal	Firma de la madre/tutor legal	Firma del tutor/a del TFG
		
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE: Tayza Eltoro Blasco

En _____, a _____ de _____ de 20____

Atentamente,

Alba Torres Gómez

Estudiante de Terapia Ocupacional

alba.torres01@goumh.umh.es

640538733