



Lineamientos y orientaciones
para el abordaje de la sexualidad
en adolescentes con el Trastorno
del Espectro del Autismo.



Índice



Introducción	5
Autismo, adolescencia, derechos y sexualidad	7
Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad	11
Testimonios	14
Sugerencias y consideraciones a cuidadores, educadores y terapeutas	15
Antes de comenzar el abordaje	16
Taller para padres	17
Afectividad.....	19
Cambios corporales en la adolescencia	23
Emisión nocturna	30
Menstruación	35
Cuidado Personal	43
Amor y enamoramiento.....	52
Conductas sexuales.....	57
Excitación	58
Masturbación	62
Acto Sexual	69
Orientación sexual e Identidad de Género	76
Embarazo.....	87
Métodos anticonceptivos.....	91
Infecciones de transmisión sexual (ITS)	97
Abuso y violencia sexual.....	99
Sitios de interés	106
Referencias bibliográficas	107



Introducción

La siguiente guía está destinada a padres, cuidadores, educadores y terapeutas de adolescentes con el Trastorno del Espectro del Autismo (TEA). En esta se entregarán lineamientos, sugerencias y material de apoyo para abordar algunos de los cambios físicos y emocionales más importantes que ocurren en dicha etapa de la vida relacionados con la sexualidad. De esta manera, podrán conocer aspectos relevantes para desarrollar su vida sexual conscientemente, contribuyendo a una mejor calidad de vida y relación con el entorno.

La adolescencia es el paso de la infancia a la vida adulta. En general se acepta que el inicio de esta etapa está señalado por los cambios físicos, fisiológicos y emocionales que se producen en el organismo. Se considera que comienza con la pubertad, que son los cambios corporales que se producen principalmente debidos a las hormonas sexuales, y donde también influyen aspectos genéticos individuales y la alimentación. En las niñas, los primeros cambios suelen aparecer entre los 10 y los 11 años y en los niños entre los 12 y los 13 años aproximadamente. El final de la adolescencia está determinado, sobre todo, por factores sociales; se considera que un o una adolescente deja de serlo cuando es reconocido y admitido como adulto en su comunidad.

De esta manera, la conducta sexual debe ser abordada en esta etapa de la vida y desde el nacimiento, para minimizar posibles conflictos con la comunidad sobre la sexualidad y por formar parte de la vida de todas las personas. Por esto es necesario evaluar las necesidades sexuales de los adolescentes que presentan la condición del espectro del autismo, para encontrar un equilibrio entre los derechos sexuales del individuo y las normas sociales de la comunidad en que se desenvuelve, para evitar confusiones o rechazo por desconocimiento del tema.

Es por lo anterior que, en la Escuela de Fonoaudiología de la Universidad de Valparaíso, nace la inquietud de investigar sobre la sexualidad en los adolescentes con TEA,



abordando el tema de una manera integral, considerando sus necesidades comunicativas propias y aportando material concreto junto con estrategias para la enseñanza, mediante la co-construcción de esta guía de apoyo, lo cual permitirá favorecer la calidad de vida de las personas. Las principales estrategias de enseñanza consideradas en la presente guía son las siguientes:

- **Juego de roles:** es una actividad de simulación y dramatización de situaciones, en donde es necesario ponerse en el lugar de otro para experimentar un hecho desde otro punto de vista y poder así resolver conflictos y tomar decisiones.
- **Historias sociales:** son materiales gráficos en los que se relatan situaciones o acontecimientos de forma escrita, apoyando con pictogramas o imágenes para facilitar la comprensión.
- **Análisis de tareas:** material en el que se describen pasos a seguir para realizar una actividad determinada.
- **Vídeos:** este material aporta con estímulos tanto visuales como auditivos, aumentando las vías de ingreso de la información.
- **Diagramas de flujo:** este material está orientado a generar mapas conceptuales de causa y efecto que ayudan a resolver conflictos o a explicar diversas temáticas.
- **Debates:** Estrategia metodológica que contribuye a la reflexión y discusión entre las personas.
- **Preguntas:** Estrategia metodológica que tiene por finalidad en la guía orientar la participación y discusión sobre cada tema, a modo introductorio o para facilitar la comprensión y reflexión.
- **Afiches y material visual:** Estrategias visuales que respetan la neurodiversidad del pensamiento visual de las personas con autismo y favorecen la comprensión.

Es importante agregar que la finalidad de la creación de este material consiste en brindar un apoyo en el proceso educativo de la sexualidad y en ningún caso representa la totalidad de lo que debe ser abordado con los jóvenes, puesto que las temáticas a tratar han sido expuestas de una manera sencilla para realizar una breve contextualización. Usted está en la libertad de utilizar la guía en el orden que estime conveniente y con la profundidad que le parezca adecuada de acuerdo a las necesidades de las personas que apoyará.



Autismo, adolescencia, derechos y sexualidad



La adolescencia es un periodo complejo, ya que junto a la necesidad de formar parte de un grupo y establecer relaciones afectivas, también se toma consciencia de las diferencias respecto a los pares. Por consiguiente, los adolescentes con TEA podrían presentar mayores dificultades para manejar los cambios propios de esta etapa, considerando sus necesidades específicas para la socialización, el manejo de las emociones y la comprensión. Generalmente, se presta más atención a los aspectos negativos de la sexualidad, infundiendo miedos innecesarios, por lo que se debe tener cuidado de no concebir la sexualidad como algo a lo que se deba temer. Es importante señalar que la sexualidad es sana y natural, y que puede aportar experiencias enriquecedoras. Por lo tanto, es fundamental incluir la educación sexual en el proceso educativo y de crianza, tanto en la escuela, como en el hogar, y que sean los propios padres quienes compartan sus creencias con sus hijos (De Clercq, 2012).

Las demandas sociales y educativas de la adolescencia pueden producir dificultades en la adaptación escolar, ya que se presentan mayores cambios organizativos y exigencias de autonomía y de aprendizaje; en la adaptación social, debido a que pueden ser objeto de burlas o acoso escolar; y, en la adaptación personal, ya que pueden aparecer problemas psicológicos asociados como la depresión. Esta etapa supone un reto difícil de sobrellevar, creando angustia, estrés, rechazo y desajuste en las conductas adaptativas al entorno, por lo que es necesario seguir con los apoyos especializados y las adaptaciones curriculares (Hortal, 2014).

Si tenemos en cuenta la gran diversidad que existe dentro de la dimensión de TEA, tanto en la adolescencia como en las demás etapas, la evolución varía entre una persona y otra, dependiendo del nivel intelectual, grado de autonomía, lenguaje y manifestaciones conductuales. Cuando la escolarización, la intervención terapéutica y el apoyo familiar han sido adecuados, la evolución de los jóvenes con TEA puede ser positiva: disminuyen las



rabietas y las estereotipias, aumentan sus habilidades comunicativas, desarrollan su autonomía, buscan acercarse más a las personas y resisten mejor la carga sensorial de su entorno (Hortal, 2014).

Según Haracopos y Pedersen (1992), las principales causas de las dificultades en TEA respecto de vivir la sexualidad se deben a la inhibición en el desarrollo de las técnicas y estrategias que participan en el intercambio de signos sexuales entre dos personas que se atraen mutuamente. Además, otro de los problemas, quizás el más importante, es la dificultad para iniciar, mantener y entender las relaciones sociales con otras personas. Cualquiera que sea su nivel cognitivo y su capacidad para el lenguaje, y a pesar de su interés en establecer contacto con otros, la persona con TEA presenta dificultades en su capacidad para interactuar socialmente. Esta condición puede llevarle a ser juzgado e incomprendido por su entorno, provocando un retraimiento de la persona (Haracopos y Pedersen, 1992).

Los adolescentes con TEA, desarrollan la sexualidad en la etapa biológica correspondiente, con una evolución física que va acompañada de cambios en las relaciones interpersonales y de la necesidad de compartir la sexualidad con el otro. Al igual que todos los jóvenes de su edad, principalmente, los jóvenes con TEA de alto funcionamiento suelen desear relaciones íntimas, sin embargo, tienen dificultades para establecerlas y mantenerlas, lo que puede generar frustración. Su falta de empatía, las dificultades en la comprensión de las normas y reglas sociales y el desconocimiento en cierta medida de sus propios impulsos y sentimientos, explican algunos fracasos que suelen traducirse en trastornos del estado de ánimo y ansiedad (Hortal, 2014).

Un aspecto importante a destacar es la dificultad que estos jóvenes tienen en estimar el riesgo y los peligros en las conductas sexuales inadecuadas tanto propias como ajenas (relaciones no deseadas, enfermedades de transmisión sexual, embarazo adolescente, etc.), por lo que son capaces de consentir sin comprender realmente los riesgos que ello implica (Hortal, 2014).

Por su parte, al hablar de sexualidad no solo nos referimos a una dimensión de la vida que se debe abordar por conocimiento y experiencia, sino porque tener una vida sexual



plena, aporta en la calidad de vida de los seres humanos y además forma parte de sus derechos. De esta manera, la calidad de vida es definida como "Estado deseado de bienestar personal que es multidimensional; tiene propiedades éticas, universales y étnicas, ligadas a la cultura; tiene componentes objetivos y subjetivos y está influenciada por factores personales y ambientales" (Schalock & Verdugo, 2007, p. 2). Según Ardilla (2003) calidad de vida representa un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos tales como; bienestar físico, psicológico y social. Dentro de éstos se encuentra: la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud objetiva y están los aspectos objetivos; bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico, social y con la comunidad (Ardilla, 2003).

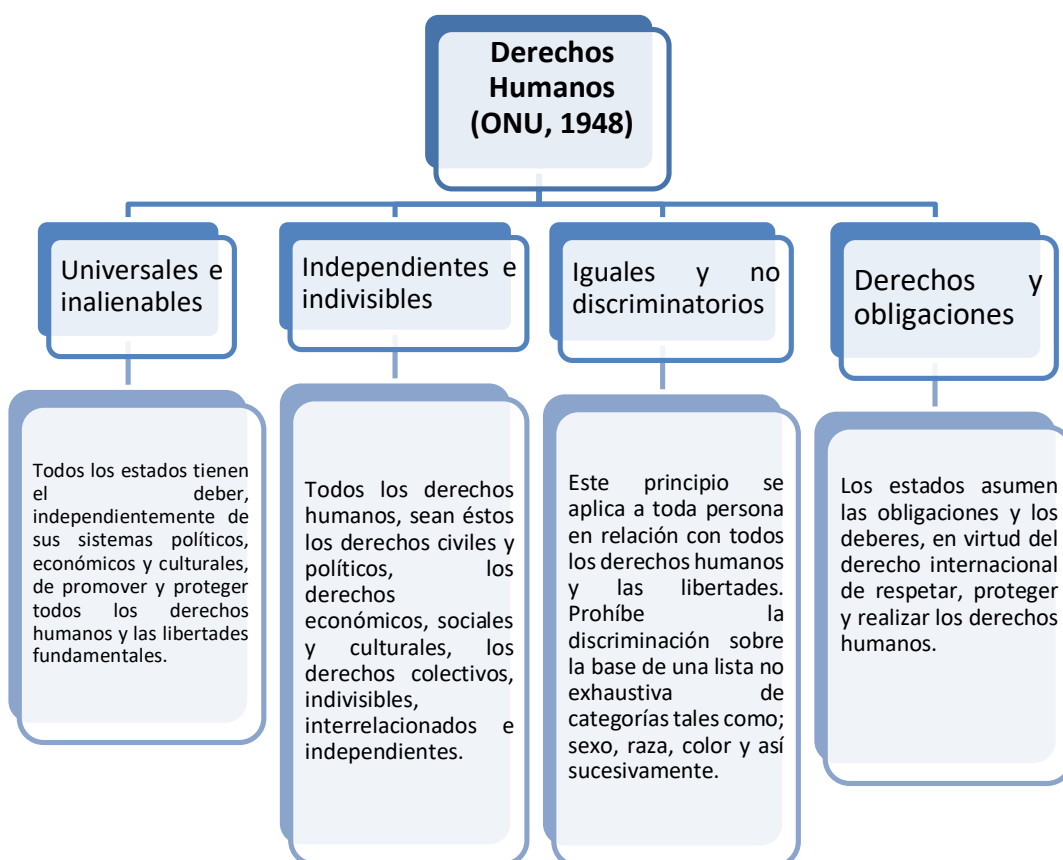
Las dimensiones e indicadores de la calidad constituyen el puente entre el modelo de calidad de vida y la medición de los efectos personales, por lo tanto, su concepción y selección definen productos personales para individuos con discapacidad intelectual y otras discapacidades del desarrollo, además de implementar la mejora de dicha índole (Schalock, et al., 2007). En la creación de programas de apoyo a personas con discapacidad estos indicadores tienen que ser considerados desde el inicio y se deben ir valorando a medida que los programas se llevan a cabo, por lo que para lograrlo la persona es responsable de ser el eje central de esta planificación y participar de forma activa en el proceso (Schalock et al., 2007). Junto a lo anterior, al realizar planes individuales, se deben considerar en los derechos humanos y lo propuesto en la convención de derechos de personas con discapacidad promulgados por la ONU (ONU, 1994). La calidad de vida tiene relación con aspectos comunes en todos los seres humanos, así también con los asuntos que los individuos consideran importantes para su bienestar personal. Estos temas, tienen que ser coherentes con los derechos humanos, es decir, no puede haber calidad de vida sin derechos humanos (Triviño, 2010).

A su vez, en este contexto se debe mencionar cómo esta temática se relaciona con los derechos humanos debido a la diversidad existe en la humanidad, ya que cada persona es un individuo único en lo que se refiere a sus atributos y capacidades, sus metas y



habilidades. Los denominados derechos humanos garantizan la protección a las personas y grupos de personas. “Son derechos asociados a todos los seres humanos, sin distinción de nacionalidad, lugar de residencia, sexo, origen nacional o étnico, color, religión, lengua, o cualquier otra condición” (ONU, 1948, p.1) y establecen las obligaciones que tienen los gobiernos de tomar medidas en situaciones determinadas, o de abstenerse de actuar de forma precisa en otras. Su fin es promover y proteger los derechos humanos y las libertades fundamentales de los individuos o grupos. (ONU, 1948).

Esquema sobre las características de los Derechos Humanos. Naciones Unidas, (1948).



Por su parte, en el Gobierno de Chile (2008) existen diversos acuerdos internacionales en los cuales el país se encuentra suscrito en torno a los derechos humanos, entre los que destacan:

- Declaración Universal de Derechos Humanos (1948).
- Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (1966).



- Protocolo Facultativo del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos (Dto. 778 D. Of. 29 de abril de 1989), adoptado en la Asamblea General de las Naciones Unidas, mediante Resolución 2200 A_(20 de agosto de 1992).
- Convención Americana de Derechos Humanos (1969).
- Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer (CEDAW, 1979).
- Convención sobre los Derechos del Niño (1989).
- Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD, El Cairo 1994), en la cual el concepto de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) reemplazó el concepto de control demográfico del crecimiento de la población.
- Cuarta Conferencia Mundial de la Mujer (Beijing, 1995), la cual ratifica el concepto de SSR aprobado en la CIPD.
- Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su protocolo facultativo (ONU, 2006)

Para una mayor precisión y comprensión sobre estos decretos, a continuación, se desarrollará lo descrito en la convención de derechos de personas con discapacidad ratificada por Chile en el año 2008.

Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU, 2006)

La declaración universal de los derechos humanos cumple la función de cubrir los derechos de todas las personas, sin embargo, hasta el año 2006 esto no se consideró, quedando fuera grupos como; mujeres, niños, refugiados y personas en situación de discapacidad. A raíz de esto, se crearon convenciones internacionales con el fin de proteger a estos grupos que se encuentran en riesgo de exclusión (ONU, 2006).

El 13 de diciembre de 2006 se dio lugar a la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. En esta reunión, se generó el primer instrumento amplio de derechos humanos del siglo XXI en el cual existe un cambio paradigmático de las actitudes y enfoques respecto de las personas con discapacidad. Esta convención marca un cambio en el



concepto de discapacidad, pasando de una preocupación en materia de bienestar social a un tema de derechos humanos, reconoce que las barreras y los prejuicios de la sociedad constituyen en sí mismos una discapacidad (ONU 2006). El propósito de las políticas generadas en la reunión es: promover, proteger y garantizar el disfrute pleno y por igual del conjunto de los derechos humanos de las personas en situación de vulnerabilidad. Abarca una serie de ámbitos tales como la accesibilidad, la libertad de movimiento, la salud, la educación, el empleo, la habilitación y rehabilitación, la participación en la vida política, la igualdad y la no discriminación (ONU, 2006).

Derechos sexuales y reproductivos en el marco de los derechos humanos

Chile se encuentra suscrito bajo el contexto de los acuerdos y convenciones internacionales nombrados. Es labor del Estado garantizar todo lo que tenga que ver con servicios en salud, educación y justicia, con el fin de que las personas puedan tener una protección de la salud y derechos sexuales y reproductivos adecuados. (Gobierno de Chile, 2008). Según la ONU (1994) la salud reproductiva por un lado “Es un estado general de bienestar físico, mental y social [...] la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear” (ONU, 1994, p. 37). Por otro lado, influye en la libertad de la persona para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia. Además, incluye la salud sexual, cuyo objetivo es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no solo el asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual (ONU, 1994).

Sexualidad humana y relaciones entre los sexos: La sexualidad humana y las correlaciones entre los sexos están estrechamente vinculadas e influyen en conjunto la capacidad del hombre y la mujer de lograr y mantener la salud sexual y regular su fecundidad (ONU, 1994). El vínculo de igualdad entre hombres y mujeres en la esfera de los nexos sexuales y la procreación, incluido el pleno respeto de la integridad física del cuerpo humano, exige la consideración mutua y la voluntad de asumir la responsabilidad personal de las consecuencias de la conducta sexual. La conducta sexual consciente, la sensibilidad y la equidad en las relaciones entre los sexos, particularmente cuando se inculca durante los



años formativos, favorecen y promueven las relaciones de respeto y armonía entre el hombre y la mujer (ONU, 1994).

Derechos sexuales en adolescentes: Los adolescentes deben obtener información que los apoye a alcanzar un grado de madurez óptimo para adoptar decisiones de forma responsable (ONU, 1994). Así mismo facilita el acceso a información y a los servicios que ayuden a comprender la sexualidad y protegerse de embarazo no deseados, enfermedades de transmisión sexual y el riesgo de infecundidad. (ONU, 1994)

En la sociedad, los adolescentes se ven sometidos a presiones para tener relaciones sexuales. Las jóvenes de familias de bajos ingresos, son especialmente vulnerables. Los adolescentes sexualmente activos de ambos sexos se exponen a un riesgo cada vez mayor de contraer y propagar enfermedades de transmisión sexual, en particular el VIH/SIDA, y suelen estar mal informados sobre la forma de protegerse. Se ha demostrado que los programas para ellos tienen una eficacia máxima cuando consiguen su plena participación en la definición de sus necesidades en materia de salud sexual y reproductiva y en la elaboración de programas que respondan a esas necesidades.

A continuación, se presentan las temáticas más relevantes relacionadas con la sexualidad y el autismo, los cuales fueron obtenidos a partir de información entregada por adultos con TEA, cuidadores y profesionales relacionados con personas con esta condición. Cada uno de los contenidos cuenta con una breve descripción, la importancia de abordarlo en esta guía, los objetivos principales y las temáticas específicas para tratar con los adolescentes.



Testimonios

A continuación, se presentarán testimonios de personas con TEA que ya pasaron por la etapa de adolescencia:

Testimonio 1

- "Nunca me hablaron estas cosas, por ejemplo, yo ni sabía lo que era la masturbación, yo pensaba que era la menstruación de los hombres. Resolví esta duda ya grande, cuando lo pude buscar por internet, yo busco en internet cosas que no sé"

Testimonio 2

- "Mis padres siempre me educaron en cuanto a sexualidad, en el colegio también me enseñaban pero más conservador. Toda esta educación me sirvió."

Testimonio 3

- "Yo me acuerdo que cuando era niño tenía 9 años y le pregunté a mi mamá: -¿mamá cómo nació yo? Y me dijo dentro de la guatita - ¿y cómo fue? Y ahí me fue explicando todo y tenía 9 años."

Testimonio 4

- "Una vez en el colegio, la profesora en octavo hablaba de sexualidad, el aparato masculino y femenino. También un poco de que la sexualidad está ligada al amor."

Testimonio 5

- "Yo ni sabía lo que era la masturbación, yo pensaba que era la menstruación de los hombres. Resolví esta duda ya grande cuando lo pude buscar en internet. Yo busco en internet las cosas que no sé."

Testimonio 6

- "Cuando me hablaron de sexualidad, me resulto sorpresivo, pero no por el lado de la mujer, sino que por el lado del hombre, de saber que al hombre también le pasaban cosas. Pero no me causo rechazo fue como normal. Fue como que lo contaron y yo decía 'ah', 'ya'. Nada de otro mundo."

Testimonio 7

- "Yo nunca me relacione de chico, me hubiera servido saber los temas que se tratan aquí en la guía"



Sugerencias y consideraciones a cuidadores, educadores y terapeutas



Si se tiene en cuenta que parte de los conflictos de los adolescentes con TEA pueden ser explicados por los cambios característicos de esta etapa y la exposición social, es importante indicar que se hace necesario:

- Promover conductas socialmente adecuadas.
- Fomentar las relaciones con los demás en diferentes situaciones y contextos de forma correcta y efectiva.
- Brindar mayor relevancia a las rutinas, ya que son importantes para que se puedan sentir seguros y tranquilos en su ambiente.
- Prevenir y detectar de manera temprana las situaciones de abuso.
- Potenciar su autoestima para que se sientan miembros valorados dentro de su comunidad.
- Mantener contacto fluido entre las personas que conforman la red de apoyo del adolescente.
- Aclarar que algunos temas pueden ser tratados en grupo, pero muchos tienen que ser considerados individualmente de acuerdo a las necesidades y comprensión de cada adolescente.
- Dar tiempo suficiente para que los adolescentes procesen la información.
- Explicar el concepto completo, usar lenguaje directo, realista y consistente (asegurándose que el adolescente entienda entendiendo de lo que se está hablando).
- Utilizar materiales de apoyo visual, realista y personalizado cuando sea necesario.
- Resaltar que los sentimientos siempre tienen prioridad.



Antes de comenzar el abordaje



Es muy importante que antes de realizar cualquier intervención con menores de edad, se conozca cuáles son los valores e intereses de la familia y el apoyo que brindan en el ámbito educativo y afectivo, con el fin de lograr un trabajo coordinado y colaborativo entre los actores involucrados en el proceso de enseñanza.

Otro aspecto de vital importancia, es que quien vaya a trabajar con los adolescentes, conozca su historia de vida, su personalidad, sus miedos, sus gustos, su forma de reaccionar antes las distintas situaciones y cómo poder obtener la mejor respuesta, con el fin de poder orientar así su abordaje de la forma más idónea para cada persona.

La sexualidad suele ser un tema delicado de abordar para algunas personas, por lo que es primordial que, al conversar sobre ella, exista un ambiente de confianza entre los interlocutores, tanto para el abordaje individual como para el trabajo en grupo. Dicha confianza debe existir tanto entre el joven con el adulto como con sus pares, creando un ambiente seguro, en el que sientan la tranquilidad que lo que ellos expresen, como experiencias y dudas, no serán divulgadas en otros contextos ni recibirán burlas ni críticas por parte de sus compañeros.

Por otra parte, es muy importante contextualizar a los jóvenes antes de comenzar a abordar cualquiera de las temáticas propuestas en esta guía u otras que usted considere relevantes de plantear, además de señalarles el tiempo estimado de duración del taller. Para esto es necesario introducir el tema a tratar, de forma paulatina, dando a conocer los conceptos básicos y sabiendo qué es lo que los jóvenes ya conocen al respecto, cuáles son sus dudas y qué les gustaría aprender. Una buena forma de familiarizarlos con las temáticas que serán abordadas, es haciendo una comparación con situaciones que ya son conocidas por ellos, logrando así un aprendizaje más significativo y de fácil interpretación.



Taller para padres



Es importante involucrar a la familia como parte del proceso de la educación del desarrollo sexual. Las familias deben abordar el tema, quitarse el temor de hablarlo con sus hijos y llevarlo de manera natural, tal y como se ha hecho con los demás hijos o hijas. Muchas veces los papás dejan de hablar con sus hijos porque creen que no están preparados para hacerlo, postergando la educación sexual. (FESPAU, 2014). La participación de los padres, madres y familia en general se ha identificado como un factor fundamental para el éxito. (Fuentes-Biggi et al, 2006)

Importancia del taller

Es importante que la familia de los adolescentes con TEA reciba la información y necesaria para que puedan actuar de forma efectiva y activa en la educación sexual. El empoderamiento personal y el conocimiento de los derechos y de las formas de abordaje de la sexualidad, desarrollan las habilidades para que el conjunto familiar pueda tomar sus propias decisiones, bajo la guía de profesionales de apoyo.

Importancia del taller

- Conocer los derechos de sexualidad.
- Conocer los modelos de abordaje de la sexualidad.
- Comprender la importancia de la educación sexual en adolescentes con Autismo.



Información para el taller:



Buscar en Google: Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad

O Link: <http://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>

Buscar en Google: Modelos de Intervención en la Sexualidad

O Link: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4780998.pdf>



Taller

1	Generar un debate sobre los conocimientos de la educación sexual, para activar conocimientos. Preguntar si han tenido alguna experiencia personal, que conocen sobre el tema, si les han enseñado a sus hijos/as.
2	Introducir los temas de derechos sexuales, contrastar con los comentarios obtenidos en el debate. Explicar la Convención sobre Derechos de las Personas con Discapacidad y sobre los Derechos Sexuales Reproductivos en la adolescencia.
3	Analizar los artículos de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Se sugiere preguntar si tenían conocimiento de los derechos y reflexionar sobre la importancia de conocer este tema.
4	Explicar los modelos de abordaje de la sexualidad. Se sugiere realizar una dinámica, donde los participantes comenten el modelo con el que se identifiquen y realicen un paralelo con el modelo ideal para el abordaje de la sexualidad.
5	Concluir sobre lo aprendido en el taller, incentivar a los participantes a relacionar los Derechos y modelos aprendidos con la importancia de la educación sexual en Adolescentes con Autismo.

Sitio de interés:



Convención sobre los Derechos de las
Personas con Discapacidad en lectura fácil:



Link:

http://www.plenainclusion.org/sites/default/files/convencion_onu_lf.pdf



Afectividad

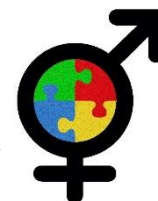


La afectividad, emociones, sentimientos y pasiones, desempeña un papel importante en nuestras vidas. Están arraigadas biológicamente en nuestra naturaleza y forman parte de nosotros. Las emociones y pasiones pueden dispararse en momentos determinados sino se ejerce el debido control sobre ellas, pueden salir de nuestro control y esto puede llegar a afectar a nuestro bienestar psicológico o repercutir en los demás, de ahí la necesidad de una adecuada educación afectiva (González, 2009).

El concepto de Afectividad, en sentido estricto, es la respuesta emocional y sentimental de una persona a otra persona, a un estímulo o a una situación. En sentido amplio, en el término de afectividad se suele incluir tanto las emociones y los sentimientos como las pasiones. Las emociones, son estados afectivos que sobrevienen súbita y bruscamente en forma de crisis más o menos violentas y más o menos pasajeras (estado afectivo agudo, de corta duración y acompañado de mayor o menor repercusión orgánica). Los sentimientos, son estados afectivos complejos, estables, más duraderos que las emociones, pero menos intensos (respuesta duradera y persistente, pero de matices suaves). Las pasiones, serían estados afectivos que participan en las características de las emociones y de los sentimientos en cuanto que poseen la intensidad de la emoción y la estabilidad del sentimiento (González, 2009).

Importancia del Abordaje

Para los adolescentes con Autismo, es complejo entender las emociones y sentimientos en un otro, por las variadas interpretaciones que los individuos realizan. Los adolescentes necesitan el afecto y cariño de los padres tanto o más que en la infancia, aunque se muestren huraños y esquivos y rechacen la actitud paternalista o maternal, la opinión de los padres sobre su futuro sigue siendo muy importante para ellos, frente a la opinión de los compañeros y amigos, que influyen en las decisiones cotidianas.



Hay que dar énfasis en tratar la sexualidad basada en la afectividad, ya que así expresan el cariño y afecto a un otro y no se ve a la persona como un ente de placer. Es necesario educarlos en la sexualidad desde lo valórico, para que traten a la persona con la que quieran estar de buena forma y se pueda establecer lazos más allá de la superioridad.

Objetivos del taller

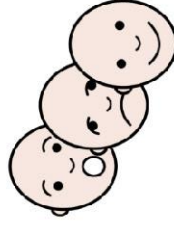
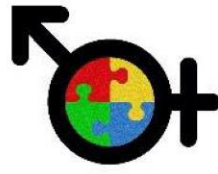
- Entender el concepto de Afectividad.
- Diferenciar emociones, sentimientos y pasiones.
- Comprender la sexualidad enlazada con la Afectividad.

Taller

1	Comenzar abordando preguntas sobre la Afectividad, cómo por ejemplo ¿Saben que es la Afectividad?, ¿A quién le dan afecto?.
2	Facilitar la comprensión de las diferentes concepciones de la Afectividad, diferenciando emociones, sentimientos y pasiones. Se sugiere utilizar Anexo 1.
3	Conversar y entender cómo se relaciona la Sexualidad con la Afectividad, y porque es tan importante que siempre haya afecto en las relaciones.
4	Explicar y conversar sobre cómo se sienten frente a diferentes situaciones y reconocer las emociones que implica.
5	Realizar actividad para reforzar contenidos, se sugiere realizar una encuesta sobre la Afectividad.

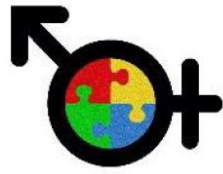
Material de apoyo:

- Anexo n° 1: “Sentimientos, pasiones y emociones”.



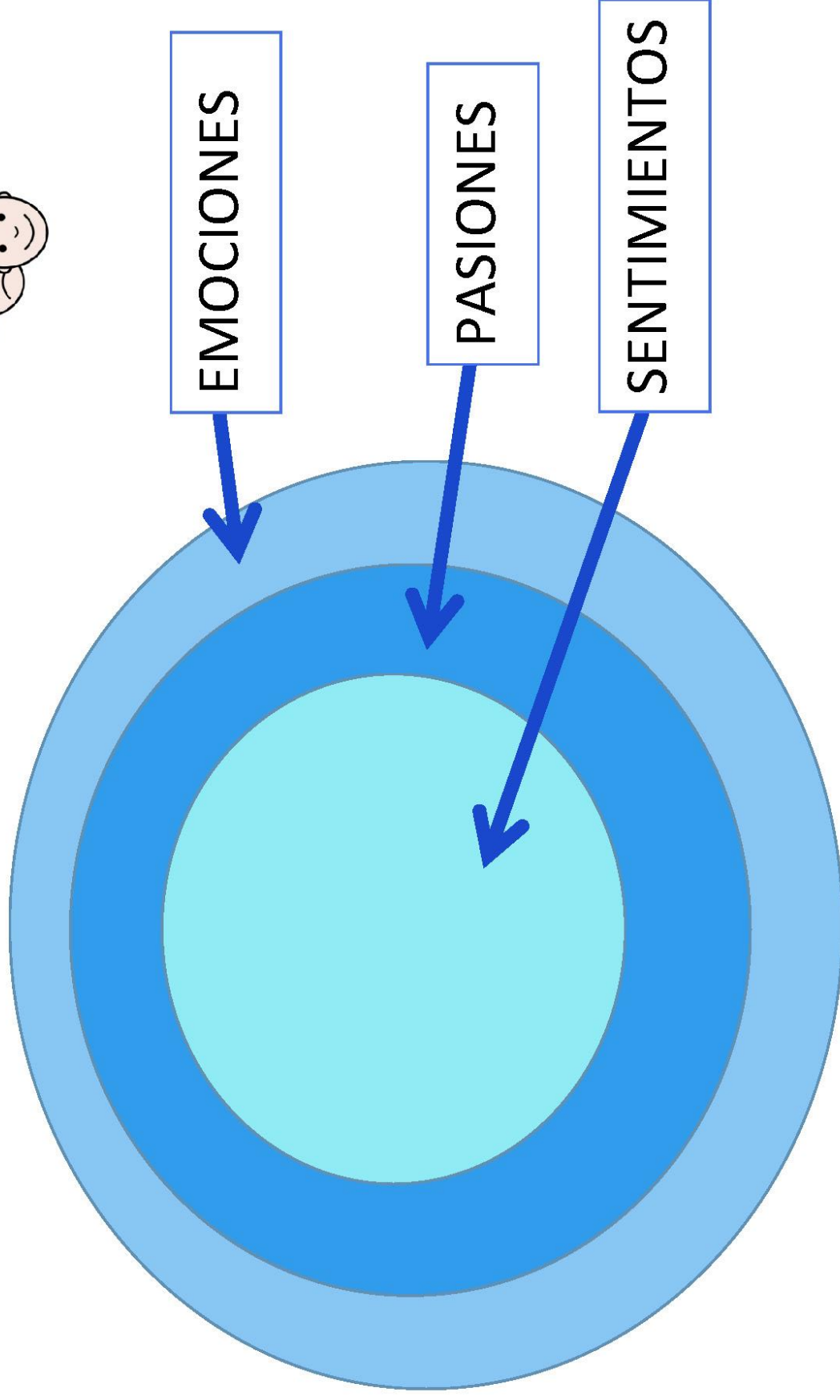
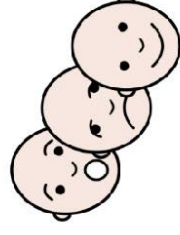
Sentimientos, Pasiones y Emociones

EMOCIONES	Las emociones son un cambio súbito en el estado de ánimo o humor. Las emociones son rápidas e inestables, transitorias. En general duran menos de un día.
PASIONES	Las pasiones son la respuesta afectiva a algo exterior, algo que sucede y nos afecta, son más duraderas que las emociones; días, una semana, a veces más.
SENTIMIENTOS	Es un estado afectivo, pero elaborado por la inteligencia. Son estables, específicos y duraderos. Comprometen a toda la persona. Perduran en el tiempo. Comprometen la vida afectiva incluyendo la inteligencia y la voluntad. Están ligados a los valores, a aquello que representa algo importante para la persona.



Autismo y sexualidad: Respetando la Neurodiversidad

Sentimientos, Pasiones y Emociones



Anexo nº1

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

Autor pictogramas: Sergio Palao **Procedencia:** ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>) **Licencia:** CC (BY-NC-SA)



Cambios corporales en la adolescencia



Se considera que la adolescencia comienza con la pubertad, la cual marca el paso de la infancia a la vida adulta y en la que se producen múltiples cambios en un corto período de tiempo. Esto sucede por la acción de ciertas hormonas, principalmente, estrógeno, la testosterona y la progesterona (DGSEI, 2012).

Algunos de los cambios sexuales secundarios más evidentes que se producen durante la pubertad son: el crecimiento de vello en cara, pecho, axilas, brazos, piernas, vulva y base del pene; mayor sudoración; cambios en los olores corporales; incremento de grasa en piel y cabello; aparición de acné; ensanchamiento de caderas y crecimiento de senos en las mujeres; y aumento en el tamaño de la espalda en los hombres, además de la disminución del tono de su voz (DGSEI, 2012).

Importancia del Abordaje

Para las personas con TEA es complejo enfrentarse a los cambios, sobre todo si estos se producen de forma sorpresiva. Es por esto que abordarlos antes de que estos comiencen a ocurrir es sumamente necesario para que, de esta manera, logren anticiparse y reconozcan cómo actuar o reaccionar frente a ellos. Además de las variaciones que ocurrirán en su propio cuerpo, es necesario que se informen de los cambios del sexo opuesto, ya que puede generar mucha incertidumbre y ansiedad.

Objetivos del taller

- Entender el proceso de pubertad.
- Comprender los cambios corporales en hombres y mujeres.
- Comprender los cambios emocionales en esta edad.



Taller

1	Conversar sobre los posibles cambios corporales que han notado los participantes del taller, realizar preguntar sobre experiencias, si han notado cambios en su cuerpo, si tienen conocimiento previo. Se sugiere utilizar videos recomendado: “Están pasando cosas raras”.
2	Facilitar la comprensión de la pubertad, explicar que es el proceso desde niño a adulto. Se sugiere utilizar anexo 2.
3	Enseñar cuáles son los cambios corporales secundarios tanto en hombres como mujeres. Se sugiere complementar con video: “Cambios corporales en la adolescencia”.
4	Explicar y conversar sobre los cambios emocionales que se producen en esta etapa
5	Realizar actividad para reforzar contenidos, se sugiere utilizar anexo 3 o evaluación sobre los cambios corporales.

Material de apoyo:

- Anexo n° 2: “Pubertad”
- Anexo n° 3: “Guía cambios corporales”
- Anexo n° 4 y n° 5 formato digital:



Buscar en YouTube:



Anexo 4: “Están pasando cosas raras.”

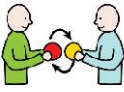
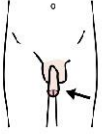
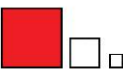
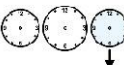
Anexo 5: “Cambios corporales en la adolescencia”

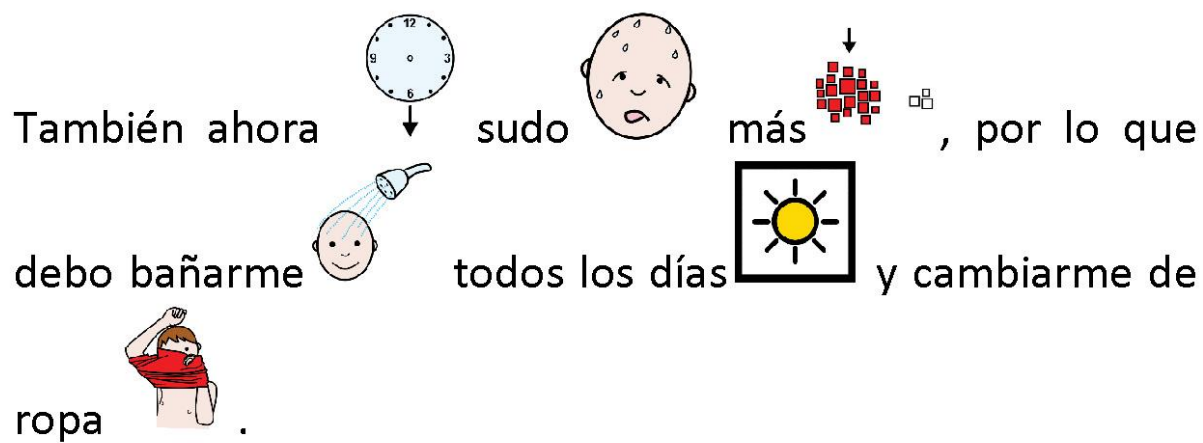
Nombre del canal: Sexualidad en Autismo.



Pubertad



Soy un niño  y cuando crecemos  nos
convertimos en adolescentes , esto se llama pubertad
 y cambia  nuestro cuerpo , somos más
altos , me crecen los hombros  y los músculos
, subo de peso , me saldrán pelos en las axilas
, piernas  y en el pene . En la cara me
salen espinillas . Mi voz cambia . Mi pene 
es más grande . Todo esto es normal y está bien 
porque después  de la pubertad seré un adulto .



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

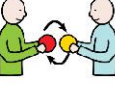
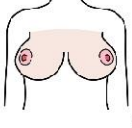
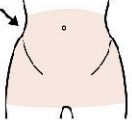
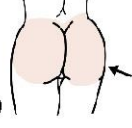
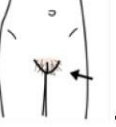
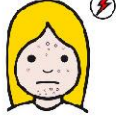
Autor pictogramas: Sergio Palao **Procedencia:** ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>)

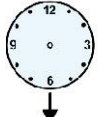
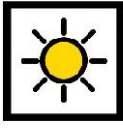
Licencia: CC (BY-NC-SA)



Pubertad



Soy una niña  y cuando crecemos  nos convertimos en adolescentes , esto se llama pubertad  y cambia  nuestro cuerpo , somos más altas , me crecen los senos , las caderas  y el trasero , subo de peso , me saldrán pelos en las piernas , axilas  y en la vagina . En la cara me salen espinillas . Mi voz cambia un poco . También me saldrá  sangre 1 vez al mes  y esto

se llama menstruación  . Todo esto es normal y está
bien  , porque después  de la pubertad 
seré una adulta  . Ahora  sudo  más 
por lo que debo bañarme  todos los días  y
cambiarme de ropa  .

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017



Guía Cambios corporales

Juan  se sentía extraño , el día de ayer cumplió 11 años . Se dio cuenta que era más alto , que sus músculos  estaban más grandes, le había salido pelo su pene  y axilas. Juan  no sabía  qué hacer, así que le preguntó  a su papá . Él le dijo  que se bañara  todos los días , para mantener el cuerpo limpio .

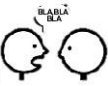
Encierra las respuesta correcta 

¿Qué le está pasando a Juan?

-Se volverá niño 

-Se volverá adolescente 

¿Qué más le pasará a Juan?

- Cambiará su voz 

- Le crecerá otro ojo 

-Le saldrán pecas 

- Le saldrá acné 



Emisión nocturna



La emisión nocturna, también conocida como polución nocturna o sueños húmedos, es un proceso natural y espontáneo que ocurre en los hombres entre los 13 y 14 años mientras duermen y consiste en la expulsión de semen, generalmente motivado por un sueño erótico. Lo anterior se debe a que los testículos fabrican constantemente espermatozoides, los cuales deben ser expulsados del organismo para dar cabida a los nuevos.

La emisión nocturna puede representar una inquietud común para los hombres adolescentes que están entrando en la pubertad, por lo que es importante que sepan que se trata de un proceso natural de maduración (Papalia y cols., 2002).

Importancia del abordaje

Es importante que los adolescentes con TEA puedan anteponerse a este proceso natural e involuntario, previniendo el surgimiento de estados de inquietud o ansiedad, y preparándolos para saber cómo actuar al momento de experimentar la emisión nocturna.

Objetivos del taller

- Comprender qué es la emisión nocturna.
- Saber cómo reaccionar en caso de que ocurra.
- Reconocer importancia del cuidado e higiene en el proceso.



Taller

1	Explicar qué son los sueños húmedos, a qué se debe este proceso y en qué circunstancias se manifiesta. Se sugiere primero comentar experiencias y conocimientos previos, y luego utilizar apoyo visual (anexo 6 y video recomendado: El sueño de Daniel).
2	Explicar el proceso de higiene adecuado posterior a la ocurrencia del sueño húmedo (enseñar que se debe realizar en el baño y que luego es imprescindible el lavado de manos). Se sugiere utilizar anexo 7.
3	Disminuir ansiedad, indicando que se debe reaccionar con tranquilidad, ya que se trata de algo natural. Puede ser útil realizar juego de roles, es decir, representar una situación mediante la dramatización para anticipar la experiencia. Por ejemplo, qué debo hacer si tuve un sueño húmedo, primero tranquilizarse, luego poner la ropa sucia en la lavadora, o avisarle al familiar de confianza y realizar la higiene correspondiente.

Material de Apoyo:

- Anexo n° 6 “Emisión nocturna”.
- Anexo n° 7 “Higiene después de la emisión nocturna”.
- Anexo n° 8 en formato digital:



Buscar en YouTube:



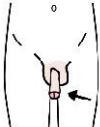
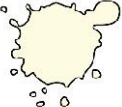
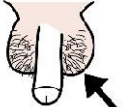
[Anexo n° 8: “El sueño de Daniel”.](#)

Nombre del canal: Sexualidad en Autismo.



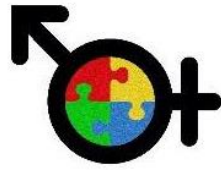
Emisión nocturna



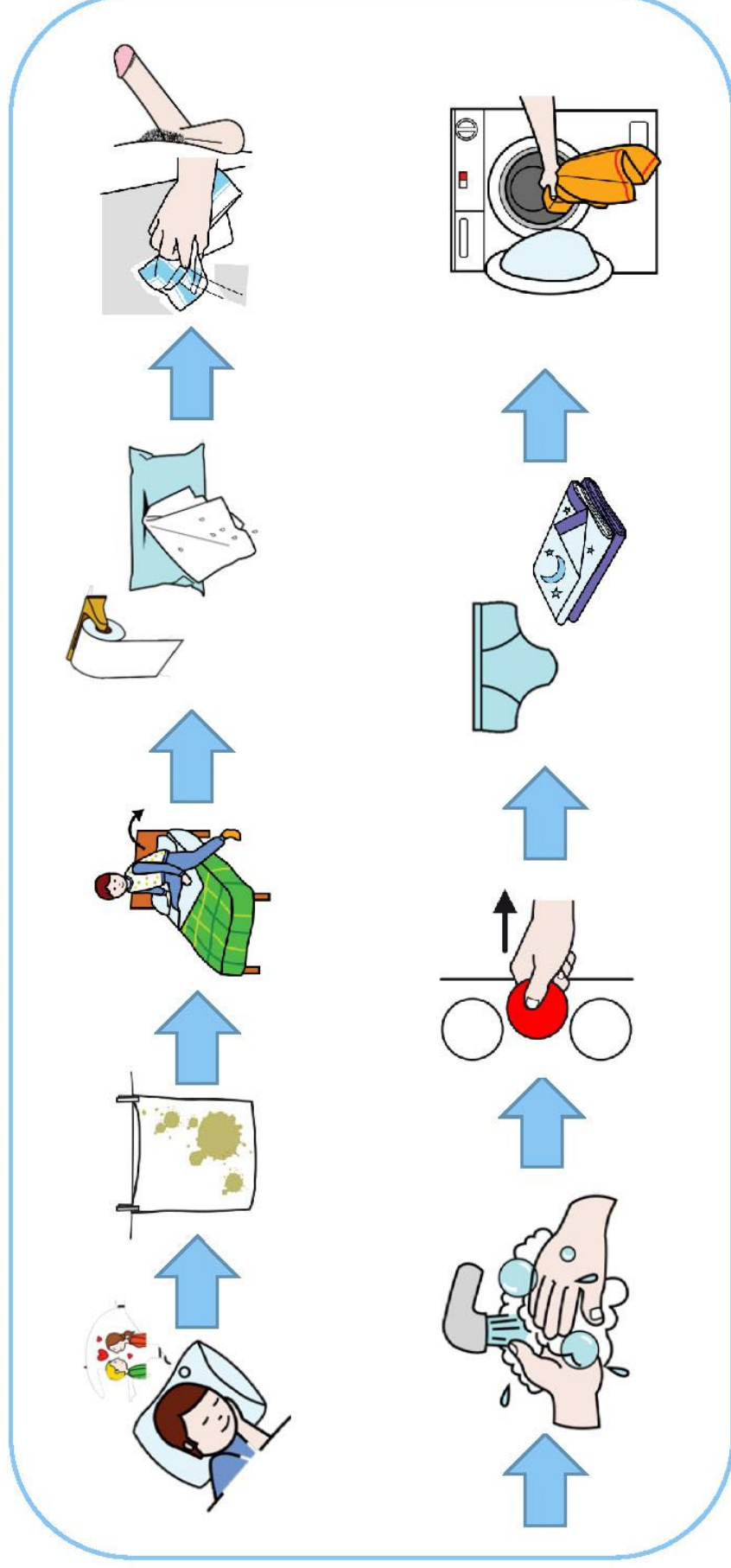
A veces en la noche  cuando duermo , sueño
 con alguien que me gusta  y cuando me
despierto , tengo el pene  levantado , mi
ropa interior  y sábanas de mi cama  sucias
 porque salió un líquido blanco de mi pene 
llamado semen , esto me pasó porque tuve una
emisión nocturna o sueño húmedo , y es normal y
está bien , me pasa porque en mis testículos  se
junta el semen  y por las noches  sale de mi pene



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017



Higiene después de emisión nocturna



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.

Prof. Guía: Vanessa Kreisel

Tesis pregrado Fonoaudiología

Universidad de Valparaíso

2017



Menstruación



La Menstruación es el sangrado vaginal que ocurre una vez al mes en las mujeres y corresponde al desprendimiento de la capa funcional del útero. Suele presentarse por primera vez alrededor de los 12 años. El sangrado suele tener una duración de 3 a 5 días y es común que durante este período se experimente dolores en distintas partes del cuerpo (National Institute of Child Health and Human Development, 2009).

Importancia del Abordaje

Es relevante anticipar este proceso de manera clara y concreta, para que, al manifestarse, no represente un foco de estrés e incertidumbre en las adolescentes con TEA. También, es importante dar a conocer este proceso a los varones, pues suele ser una gran interrogante para ellos.

Objetivos del taller

- Comprender qué es la menstruación.
- Reconocer importancia del cuidado e higiene en el proceso.
- Relacionar el significado de la menstruación con la reproducción.



Taller

1	Conversar sobre a qué edad se manifiesta la menstruación y por qué (explicar el proceso de ovulación). Se sugiere utilizar como apoyo el anexo n° 9.
2	Comprender que en ocasiones se presenta molestia o dolor asociado a la menstruación (enseñar los lugares en que se puede sentir ese dolor).
3	Conocer los distintos métodos que ayudan a aliviar dolores menstruales. Estos pueden ser presentados de manera concreta.
4	Explicar y conversar sobre el uso correcto de la toalla higiénica o tampón (cómo obtenerlos, cómo utilizarlos, cuándo debe cambiarse y cómo y dónde deshacerse de ella). (Anexo 10 y 11).
5	Explicar el proceso de higiene durante los días de la menstruación (lavado de manos, cambio de toalla higiénica íntima).
6	Enseñar el uso de calendario en el que se identifique su ciclo menstrual para llevar un registro aproximado del día de inicio de este y poder anticiparse. Se sugiere utilizar anexo 12.
7	Comprender las implicancias de la menstruación en la sexualidad, indicando que el inicio de esta etapa vuelve a la mujer apta para procrear.
8	Enfatizar la necesidad de asistir al ginecólogo (periodicidad, procedimiento de examen ginecológico y consecuencias de no realizarse estos exámenes).
9	Explicar a los varones en que consiste la menstruación para reducir las dudas relativas al respecto.

Material de apoyo:

- Anexo n° 9 “Menstruación”.
- Anexo n° 10 “Cambio de toalla higiénica”.
- Anexo n° 11 “Cómo colocarse un tampón”.
- Anexo n° 12 “Calendario menstrual”.
- Anexo n° 13 formato digital:



Buscar en YouTube:



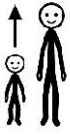
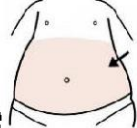
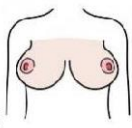
Anexo n° 13: “Una visita mensual”.

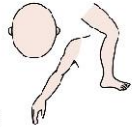
Nombre del canal: Sexualidad en Autismo.

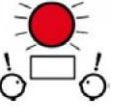


Menstruación



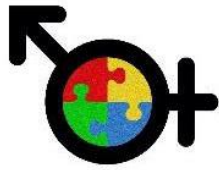
Soy mujer  y a las mujeres cuando crecemos  ,
una vez al mes  nos sale sangre  por la vagina
 . Eso se llama menstruación  y es normal y está
bien  . Algunos le llaman regla  . Dura unos 5
días o a veces más. Cuando yo  estoy con la regla
 , debo usar una toalla higiénica  en el calzón
 o un tampón  y debo cambiarlos 
cada 3  y botarlos al  . Es normal que en estos
días me duela  el vientre  , los senos  , la

cabeza  , la espalda  u otras partes  del
cuerpo  .

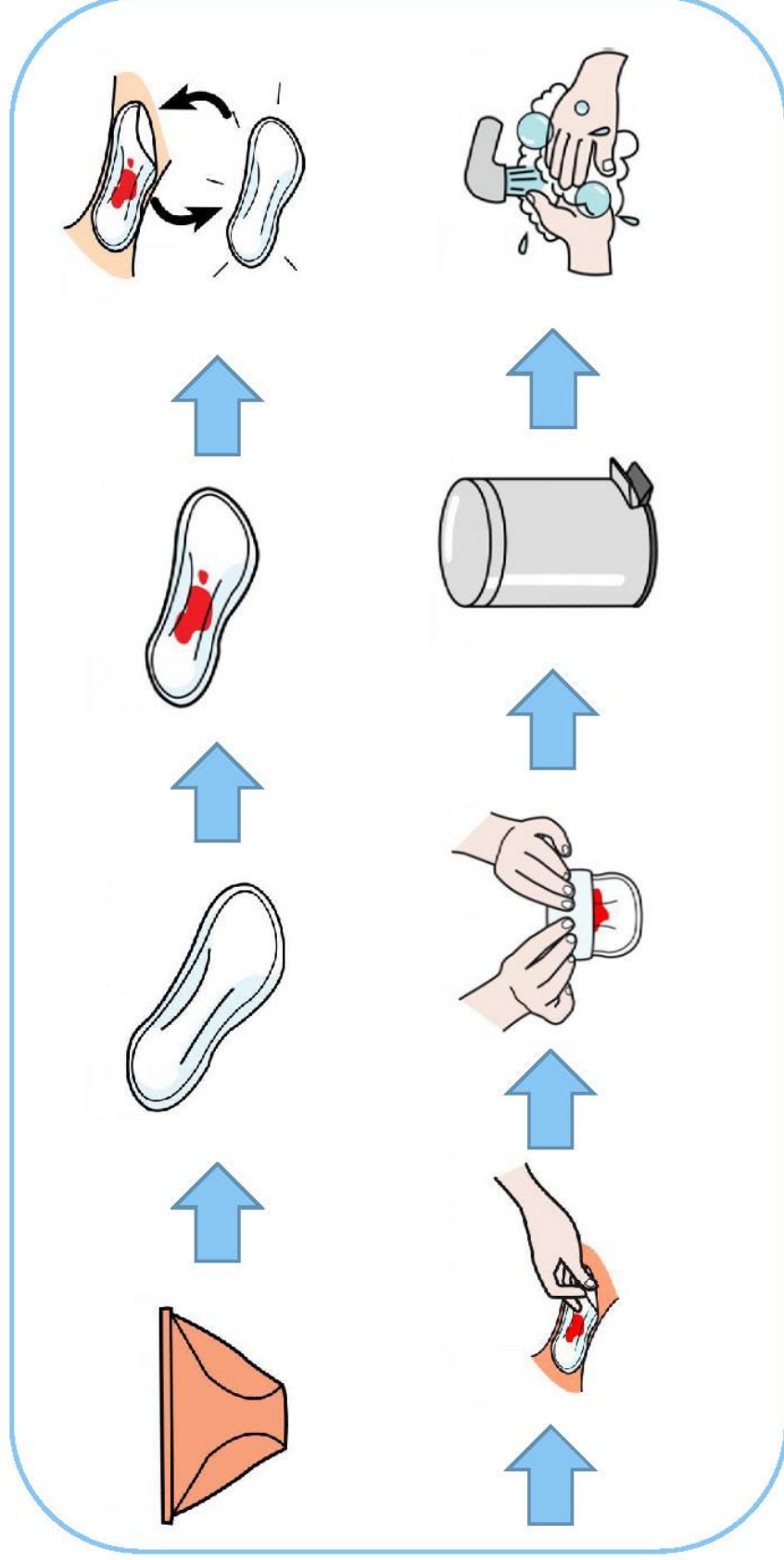
Todas las mañanas  y todas las noches  debo
lavar  mi vagina  pues es muy importante 
para la salud  .

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

C. Bórquez, K. Ellwanger, C. Gálvez, D. Lamelés, C. Poblete
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2015

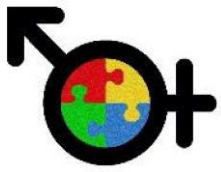


Cambio de toalla higiénica

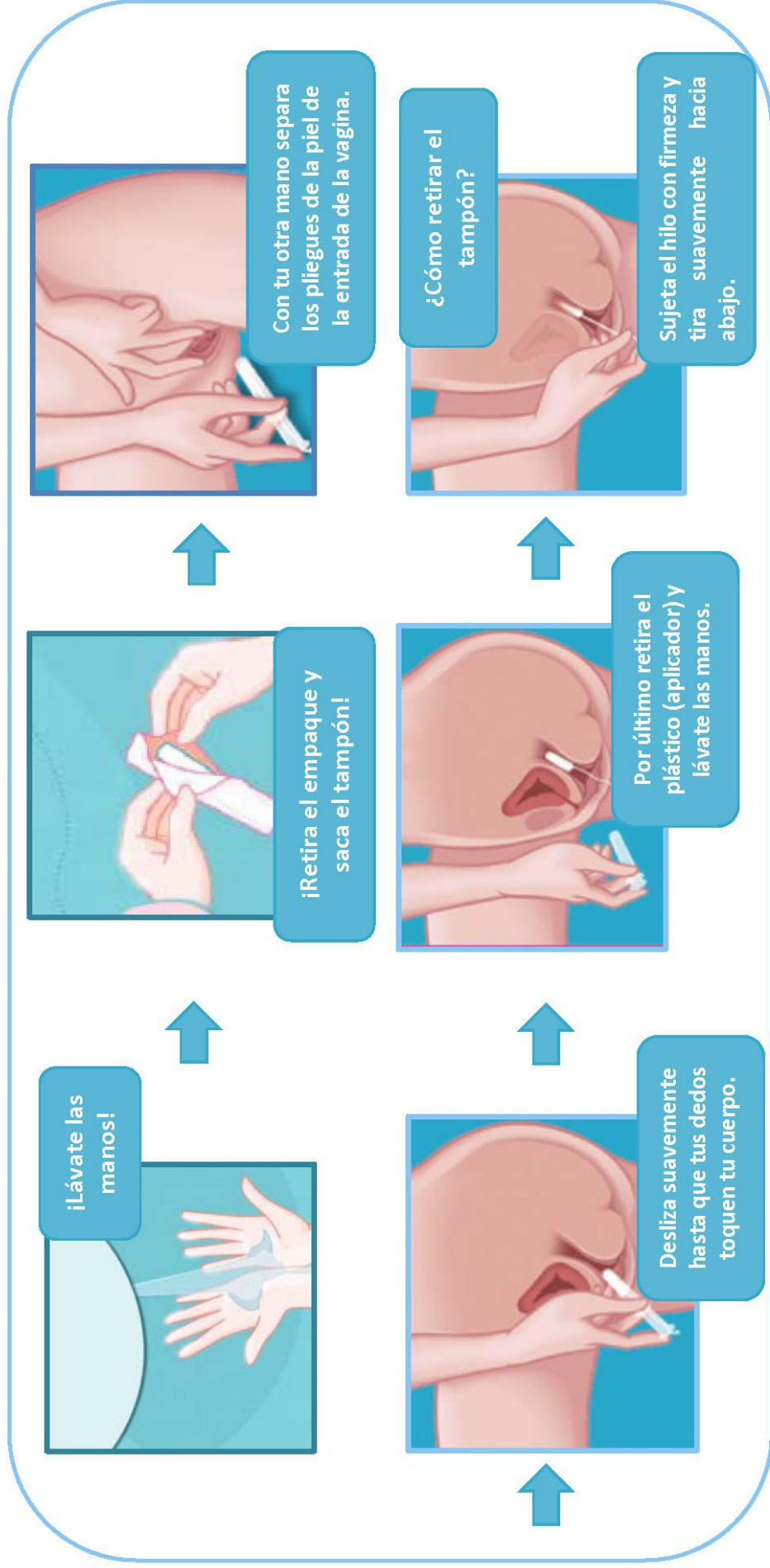


C. Bórquez, K. Ellwanger, C. Gálvez, D. Lamelés, C. Poblete
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2015

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017



Cómo colocarse el tampón



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.

Prof. Guía: Vanessa Kreisel

Tesis pregrado Fonoaudiología

Universidad de Valparaíso

2017



CICLO MENSTRUAL REGULAR: 28
DÍAS
¡TU PRIMER DÍA DEL CICLO
MENSTRUAL COMIENZA EL
PRIMER DÍA DE MENSTRUACIÓN!

Anexo nº12

Autismo y sexualidad: Respetando la Neurodiversidad



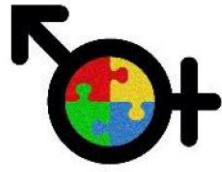
Calendario

Menstrual



¡Descarga la aplicación de
celular:
Calendario
Menstrual y anota tus fechas!

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
DÍA 1 MENSTRUACIÓN 	DÍA 2 MENSTRUACIÓN 	DÍA 3 MENSTRUACIÓN 	DÍA 4 MENSTRUACIÓN 	DÍA 5 MENSTRUACIÓN 	DÍA 6 MENSTRUACIÓN 	DÍA 7 MENSTRUACIÓN
DÍA 8 BAJA 	DÍA 8 BAJA 	DÍA 10 PERÍODO FÉRTIL MEDIA 	DÍA 11 PERÍODO FÉRTIL MEDIA 	DÍA 12 PERÍODO FÉRTIL MEDIA 	DÍA 13 PERÍODO FÉRTIL ALTA 	DÍA 14 PERÍODO FÉRTIL ALTA
OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO
DÍA 15 OVULACIÓN ALTA 	DÍA 16 PERÍODO FÉRTIL MEDIA 	DÍA 17 PERÍODO FÉRTIL MEDIA 	DÍA 18 PERÍODO FÉRTIL MEDIA 	DÍA 19 PERÍODO FÉRTIL MEDIA 	DÍA 20 BAJA 	DÍA 21 BAJA
OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO
DÍA 22 BAJA 	DÍA 23 BAJA 	DÍA 24 BAJA 	DÍA 25 BAJA 	DÍA 26 BAJA 	DÍA 27 BAJA 	DÍA 28 BAJA
OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO	OPORTUNIDAD DE EMBARAZO



Calendario

Menstrual



LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO



Cuidado Personal

En la pubertad, el cuerpo experimenta grandes cambios anatómicos, fisiológicos y de comportamiento, provocando variaciones en el funcionamiento del organismo. Esto significa que los jóvenes deben aprender nuevas maneras de cuidarlo.

La higiene corporal y sexual debe ser cuidada por cada individuo a través de hábitos positivos que le permitan mantener un equilibrio integral. La higiene y cuidado del cuerpo, la exploración corporal para identificar enfermedades de transmisión sexual y la prevención de estas, son algunos de los aspectos más relevantes a trabajar para evitar desequilibrios que afecten la salud sexual (SADEC-FEMAP, 2013)

Importancia del abordaje

Es necesario explicar las consecuencias personales y sociales de mantener una adecuada higiene y cuidado personal. A veces las personas con TEA no desarrollan una rutina de aseo diario, por lo que se debe organizar y anticipar cada acción a realizar.

Objetivos del taller

- Desarrollar rutinas de higiene personal mayor y menor.
- Comprender la importancia de la higiene personal para relacionarse con otros.
- Identificar momentos y situaciones que requieren realizar rutinas de higiene personal.
- Instaurar rutinas de cuidado personal.



Taller

1	Explicar importancia de la higiene personal para la salud, en cuanto a la prevención de infecciones, enfermedades y contagios. Se sugiere primero comenzar conversando sobre qué es el cuidado personal y cuáles son las conductas a seguir. Se recomienda utilizar anexo 14.
2	Explicar la importancia de la higiene personal para relacionarse con otras personas, enfatizando en la molestia que puede producir en otros sentir sus olores corporales y notar la falta de limpieza del cabello u otras partes del cuerpo. Se sugiere realizar juego de roles, centrándose en la molestia que genera la falta de aseo personal en las personas que los rodean.
3	Enseñar la diferencia de higiene mayor (ej. duchas) y menor (ej. lavado de manos), además de la regularidad y circunstancias en las que cada una debe ser realizada. (anexos 15 y 16).
4	Crear calendario con rutinas de limpieza y sus horarios.
5	Conocer los diferentes artículos de aseo personal que existen y saber cuándo y cómo usarlos. Por ejemplo, el uso de desodorante, perfume, cremas, entre otros.
6	Explicar que la ropa se ensucia con el uso y abordar la importancia de cambiarla.
7	Crear calendarios y rutinas de cambios de muda, tanto de la vestimenta como de la ropa interior.
8	Explicar que existen diferentes estilos de ropa de acuerdo a la situación para la que se use. Por ejemplo, para la casa, el trabajo, el colegio, entre otros.

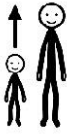
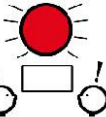
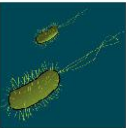
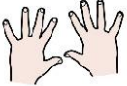
Material de apoyo:

- Anexo n° 14 “Higiene personal”
- Anexo n° 15 “Lavado de dientes”
- Anexo n° 16 “Higiene personal diaria”



Higiene Personal



Soy un niño  que está creciendo . A veces he notado que sudo  más  y que huelo  mal , es porque ahora soy adolescente , y por eso debo cuidar mi higiene personal . Antes  de comer  o después  de ir al baño  cuando hago pipí  o caca  debo lavarme las manos  es muy importante  porque elimina las bacterias  de mis manos  y así no  me enfermo  y estoy saludable .



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.

Prof. Guía: Vanessa Kreisel

Tesis pregrado Fonoaudiología

Universidad de Valparaíso

2017

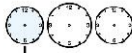
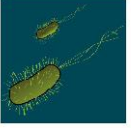
Autor pictogramas: Sergio Palao **Procedencia:** ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>)

Licencia: CC (BY-NC-SA)



Higiene Personal



Soy una niña  que está creciendo . A veces he notado que sudo  más  y que huelo  mal , es porque ahora soy adolescente , y por eso debo cuidar mi higiene personal . Antes  de comer  o después  de ir al baño  a hacer pipí o caca  debo lavarme las manos  es muy importante  porque elimina las bacterias  de mis manos  y así no me enfermo  y estoy saludable .



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.

Prof. Guía: Vanessa Kreisel

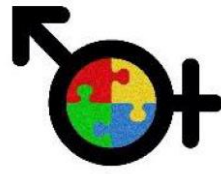
Tesis pregrado Fonoaudiología

Universidad de Valparaíso

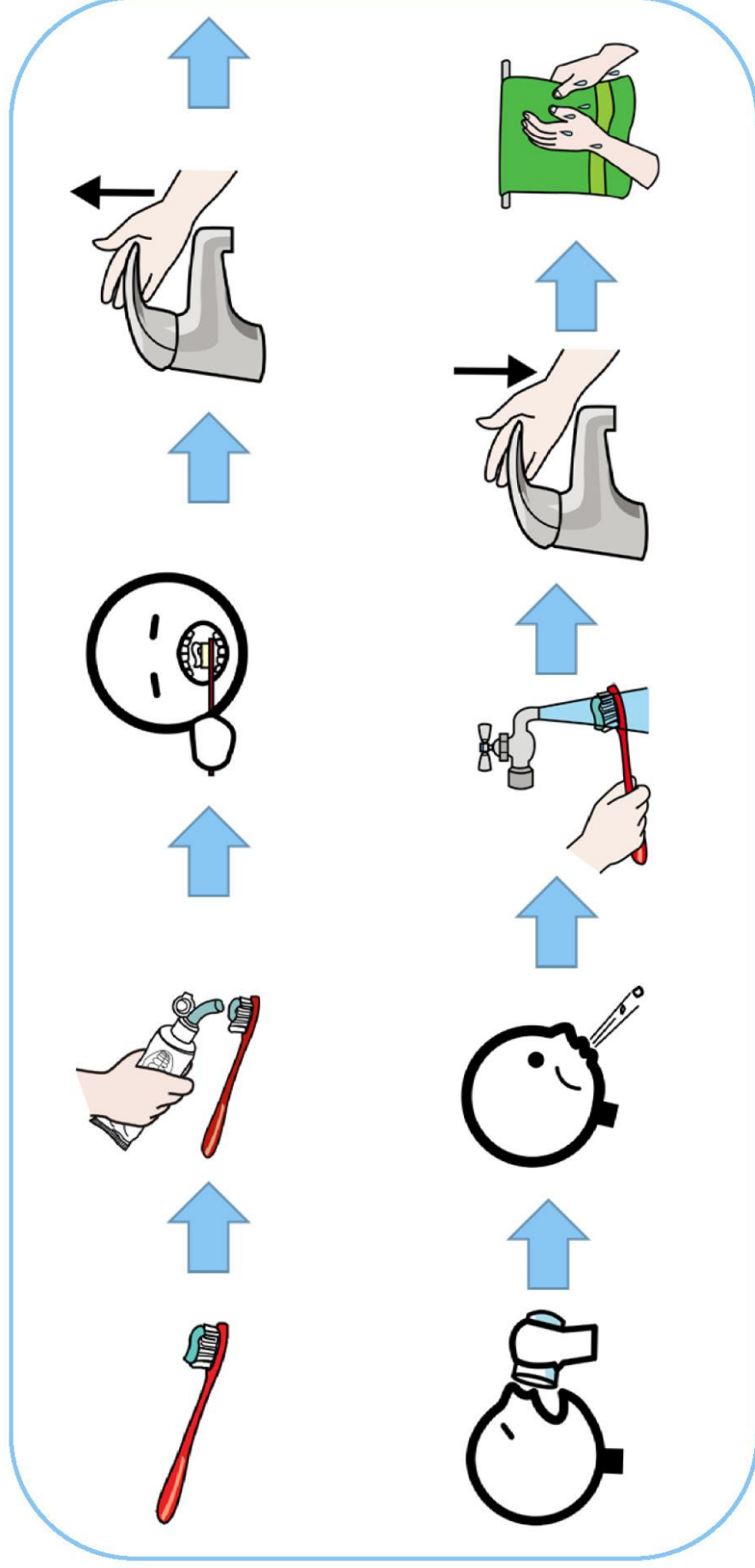
2017

Autor pictogramas: Sergio Palao **Procedencia:** ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>)

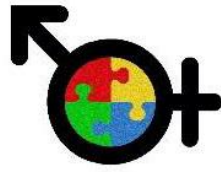
Licencia: CC (BY-NC-SA)



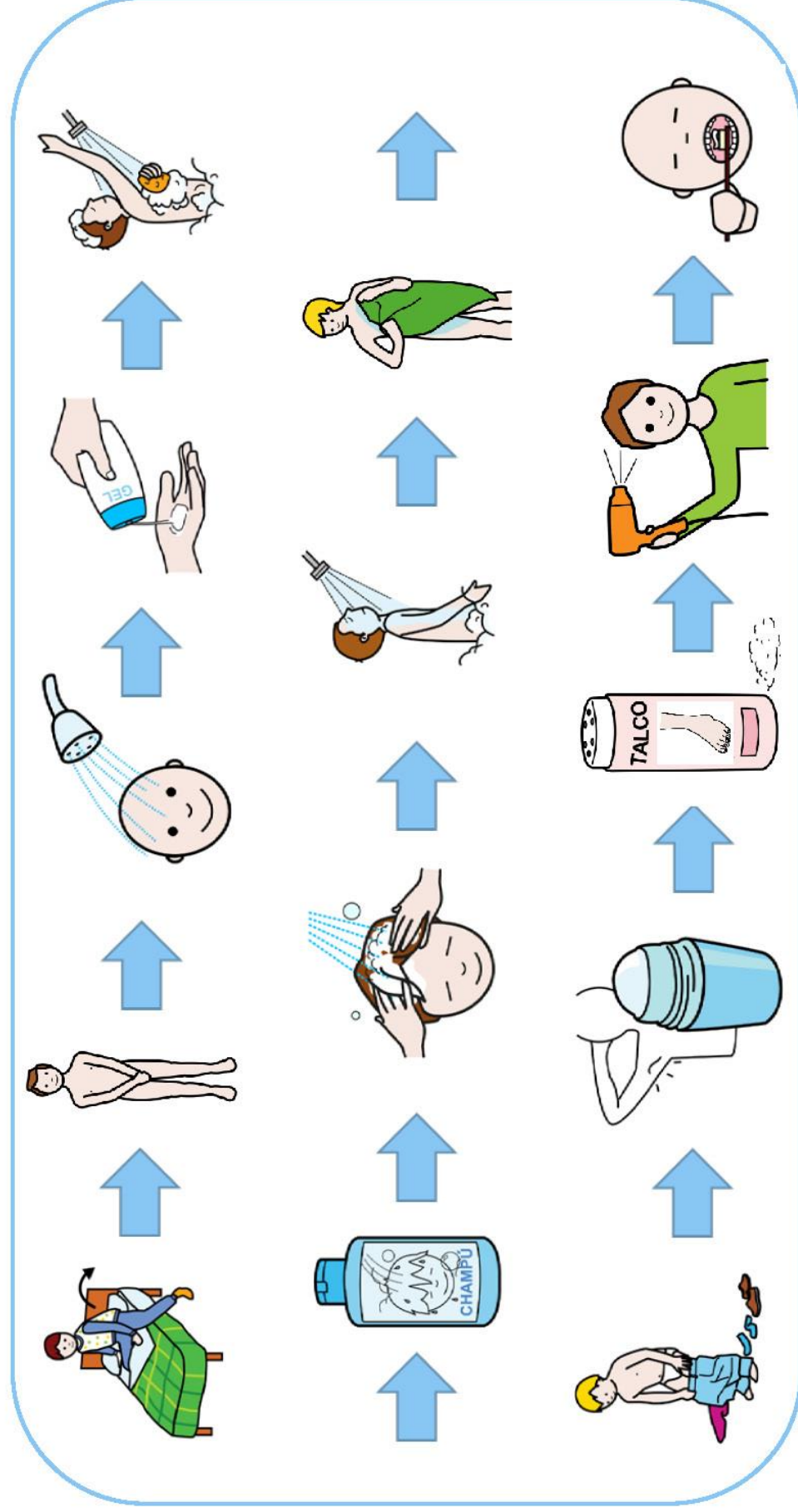
Lavado de dientes

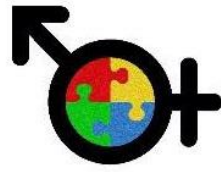


Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

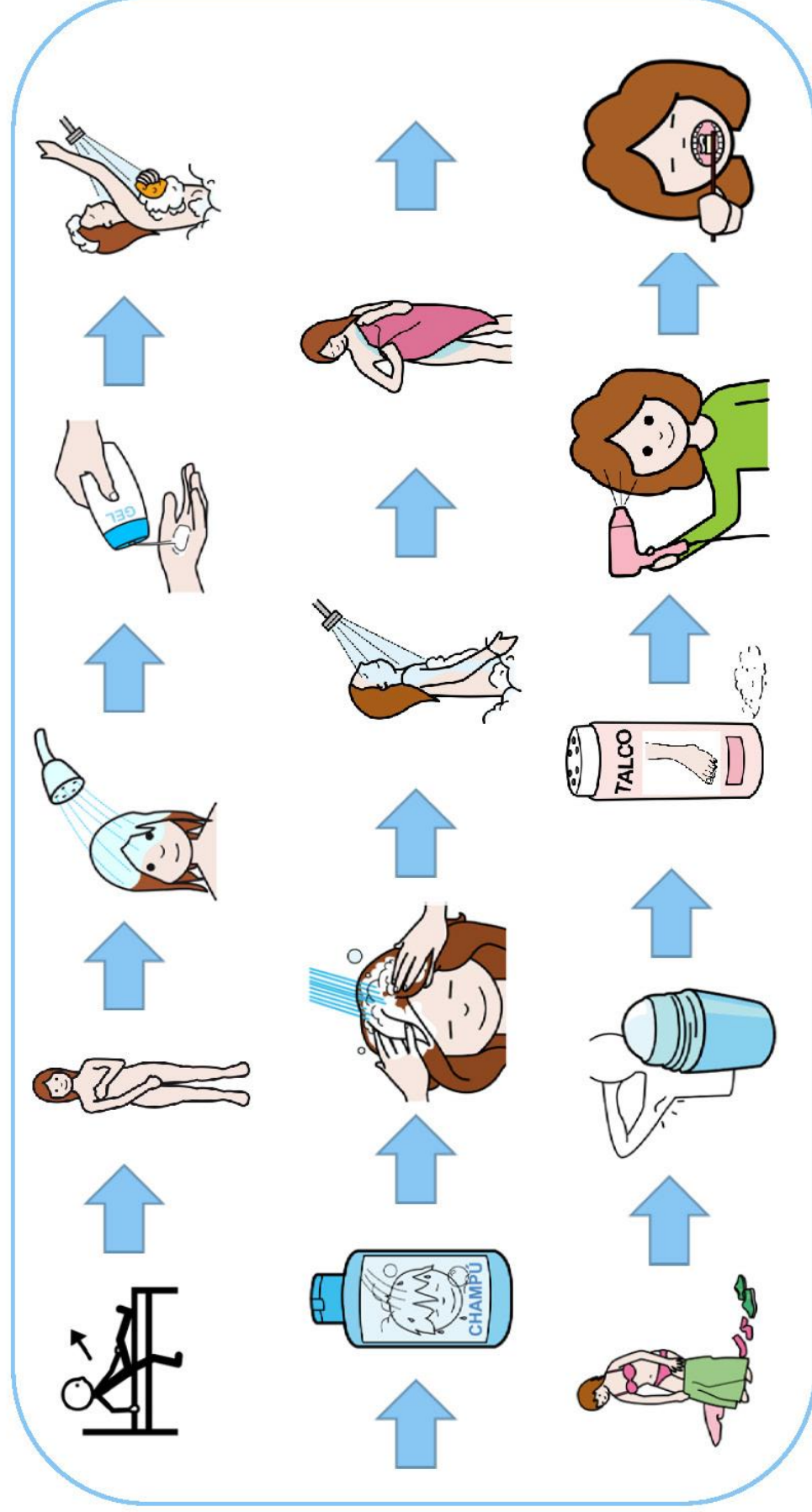


Higiene personal diaria





Higiene personal diaria





Amor y enamoramiento



El amor de pareja se puede definir como un sentimiento de intensa atracción emocional y/o sexual hacia una persona con la que se desea compartir parte de la vida. Por su parte el enamoramiento hace referencia a un estado que suele tener lugar al comienzo de una relación amorosa y que se caracteriza en que la persona engrandece las cualidades de otra.

La dificultad que representa la distinción, comprensión y autorregulación de la sensibilidad afectiva es personas con TEA, puede generar que la expresión de sus emociones sea desproporcionada, pudiendo provocar suposiciones erróneas sobre la profundidad de sus sentimientos hacia otras personas (Hortal, 2014).

Importancia del Abordaje

Considerando el grado de abstracción de estos conceptos, es primordial que los adolescentes con TEA los manejen, con el fin de poder reconocerlos en ellos y en otros, en el caso de experimentarlos en algún momento. Además, es importante que sepan que pueden consultar y comentar con sus cercanos los aspectos de su emocionalidad que generen dificultad de entendimiento para ellos.

Objetivos del taller

- Explicar qué significa estar enamorado o sentir atracción por alguien.
- Dar a conocer los tipos de relación afectiva existentes.
- Abordar situaciones complejas dentro de una relación de pareja.



Taller

1	Explicar que estar enamorado o sentir atracción por alguien incluye sentimientos especiales por una persona, donde se aprecia una admiración, cariño y deseos de estar con el otro. Se sugiere usar anexo 19.
2	Conversar y explicar que podrían existir sensaciones física durante el enamoramiento como aumento del ritmo cardíaco, nerviosismo, “mariposas” en el estómago, enrojecimiento facial, entre otras.
3	Abordar la atracción hacia otra persona desde el punto de vista de la apariencia física y en cuanto a las características de la personalidad y el carácter.
4	Conocer los tipos de relación que se puede tener con otras personas, como son la amistad, el pololeo, el matrimonio, entre otros. Se sugiere explicar las normas sociales y la cercanía que se debe tener en cada tipo de relación. Se recomienda realizar una tabla en donde se clasifiquen las acciones, dichos apropiados y los que están fuera de contexto que se le puede decir a la otra persona de acuerdo a la relación que tengan. Se sugiere utilizar anexo 17.
5	Comprender que no siempre los sentimientos que se tienen hacia una persona serán correspondidos, y que dependiendo de ello se podrá o no avanzar en la relación.
6	Explicar que podrían presentarse situaciones de desacuerdo o discusiones en la pareja. Se sugiere realizar juego de roles, con el fin de saber cómo solucionar las situaciones conflictivas. Se sugiere utilizar anexo 18.

Material de apoyo:

- Anexo n° 17 “Tipos de relaciones con otra persona”
- Anexo n° 18: “Cómo superar un quiebre emocional”
- Anexo n°19 formato digital:



Buscar en YouTube:

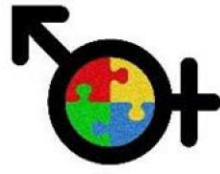
Anexo n°20: “Me gustas tú”.



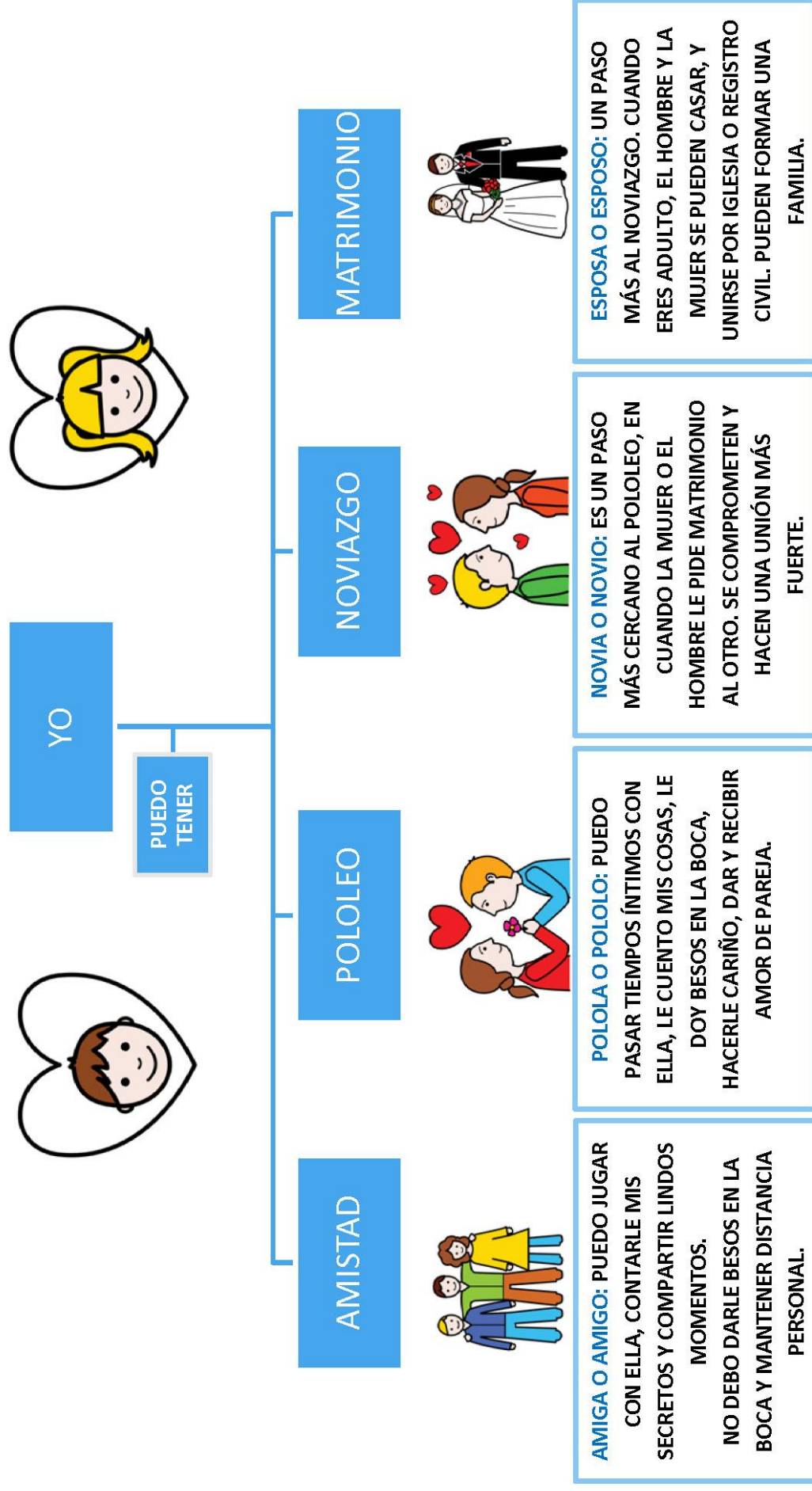
Nombre del canal: Sexualidad en Autismo.

Más apoyos en Carpeta de anexos Online:

https://drive.google.com/drive/folders/1kuc7eH1DjwsK8_OV1Kt8pbNzLxORwu-A?usp=sharing



Tipos de relaciones con otra persona

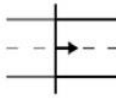
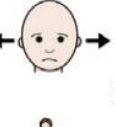


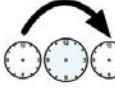


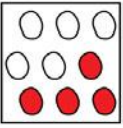
Cómo superar un quiebre emocional



Cuando  estoy pololeando , pueden ocurrir discusiones  y es algo normal.

Cuando las peleas  son seguidas  y me hacen mal , no  debo seguir  en la relación  por salud mental . Siempre  tengo que hacer  lo que me hace bien  y es mejor  para mí . Puedo acudir  a mi familia  o amigos . No  debo quedarme callado  y llorar  solo . Siempre  hay personas 

que pueden aconsejarme  y hacerme sentir  bien
 y feliz  . Uno durante  la vida  puede
tener  una  o más  relaciones de pareja
 .

Algunas  relaciones  funcionan  y otras no
 . Yo  debo estar con alguien  que me haga
feliz  y yo quiera  hacerla feliz  .

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.

Prof. Guía: Vanessa Kreisel

Tesis pregrado Fonoaudiología

Universidad de Valparaíso

2017



Conductas sexuales



En la adolescencia, ocurren cambios tanto físicos como emocionales que son difíciles de interpretar y manejar, especialmente para las personas con la condición del espectro del autismo, puesto que son sensaciones nuevas y abstractas. Esto produce una expresión y desarrollo erróneo de las conductas sexuales.

Aunque los jóvenes con TEA se sientan atraídos por otras personas, la expresión de su sexualidad suele ser ingenua e inmadura. La falta de comprensión de las normas y reglas sociales pueden llevarlos a realizar conductas inadecuadas como desnudarse, autoestimularse en público sin sentir rubor o fijarse excesivamente en las características sexuales de sus compañeros (Hortal, 2014).



Excitación



La excitación es la primera parte de una respuesta sexual a un estímulo psicológico, físico o una combinación de ambos, en la que se desencadena una serie de sensaciones como aumento del ritmo cardíaco, erección del pene y lubricación de la vagina (Larraburu, 2010).

Importancia del abordaje

La mezcla de sensaciones físicas y emocionales suele ser confusa. Es por lo anterior que es muy importante enseñar a las personas con TEA sobre los estímulos que pueden producir la excitación, los cambios y sensaciones que esto generará en su cuerpo y cómo manejarlos, además de señalarles cuál es el comportamiento adecuado en esos casos ajustándose a las normas sociales.

Objetivos del taller

- Comprender qué es la excitación.
- Conocer las causas que pueden producir la excitación.
- Reconocer qué sucede con el cuerpo cuando se está excitado.
- Saber cómo se debe reaccionar cuando ocurre la excitación.



Taller

1	Realizar preguntas acerca de los conocimientos previos, por ejemplo: preguntar qué saben sobre la excitación, conversar
2	Explicar qué es excitación (señalar que es una respuesta sexual que se genera en el cuerpo debido a un estímulo que puede ser visual, como ver a una persona desnuda, táctil, como dar un beso, etc.).
3	Conversar que la excitación puede producirse por un estímulo físico o psicológico, es decir, a través del tacto, la vista, la imaginación, entre otros.
4	Conocer las distintas sensaciones y cambios físicos que se pueden producir mediante la excitación. Por ejemplo, incremento del ritmo cardíaco, sudoración, aumento de la temperatura corporal, erección del pene, lubricación de la vagina, entre otros. Se sugiere utilizar apoyo visual para favorecer la comprensión de dichos cambios. Se sugiere utilizar anexo 20.
5	Explicar qué hacer ante la excitación dependiendo del contexto en el que se encuentre. Por ejemplo: señalar que si siente excitación en un lugar público debe controlar sus impulsos en ese momento. Se sugiere mostrar imágenes de distintos lugares, señalando cómo reaccionar en cada uno de ellos.

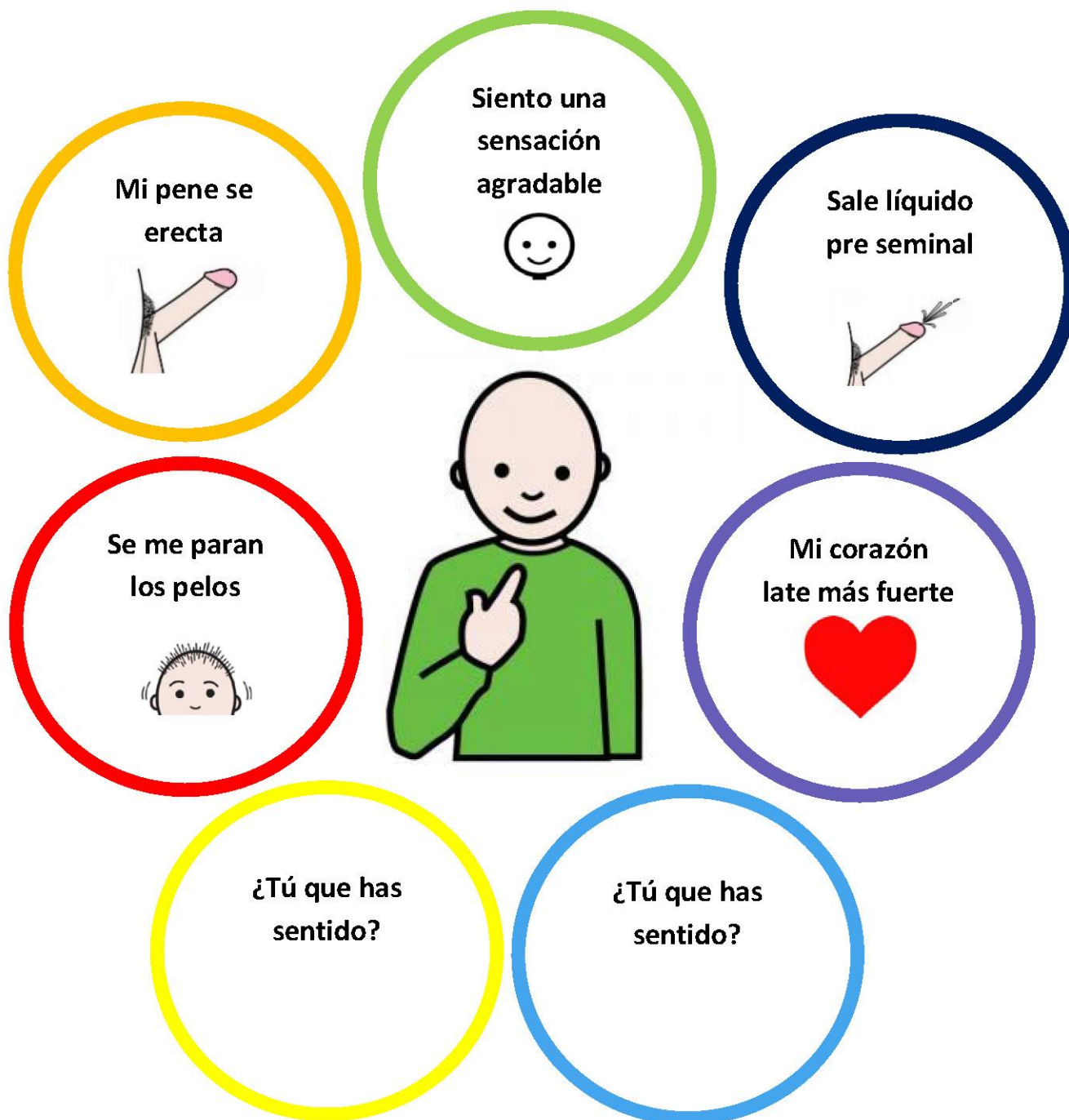
Material de apoyo:

Anexo n° 20 “Excitación sexual”



Excitación sexual

¿Qué me pasa cuando estoy excitado?



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

Autor pictogramas: Sergio Palao **Procedencia:** ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>)

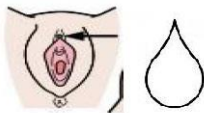
Licencia: CC (BY-NC-SA)



Excitación sexual

¿Qué me pasa cuando estoy excitada?

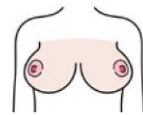
Mi vagina se
humedece



Siento una
sensación
agradable



Mis pezones
crecen



Se me paran
los pelos



Mi corazón
late más fuerte



¿Tú que has
sentido?

¿Tú que has
sentido?

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

Autor pictogramas: Sergio Palao **Procedencia:** ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>)

Licencia: CC (BY-NC-SA)



Masturbación



La Masturbación es una conducta de auto-estimulación erótica que muchas personas llevan a cabo (Programa Autismo Teletón, 2014). Esta es una actividad sexual común en la pubertad y adolescencia, la cual es absolutamente natural y sana, y que generalmente es la primera y más frecuente experiencia sexual de los adolescentes con autismo (DGSEI, 2012).

Las personas con TEA experimentan deseos sexuales tal y como todas las personas, sin embargo, debido a las dificultades en comunicación, conducta y socialización, les resulta complicado el abordaje de este tema (Programa Autismo Teletón, 2014).

Importancia del Abordaje

Es importante que los adolescentes con TEA sepan que la masturbación es un acto normal y representa una necesidad fisiológica, pero que es necesario considerar las normas sociales básicas que se relacionan a dicho acto para evitar molestias en otras personas y resguardar su propia integridad.

Objetivos del taller

- Eliminar la concepción negativa respecto al acto de masturbarse.
- Reconocer dónde y cuándo es adecuado realizar la acción de masturbarse.
- No hacer sentir culpables a los adolescentes por masturbarse.
- Conocer las medidas de higiene previa y posterior a la masturbación.



Taller

1	Comprender qué es la masturbación. Se sugiere utilizar apoyo visual dispuesto en la guía. (Anexo 21).
2	Explicar que la masturbación es algo normal y fisiológico, por lo que no se debe tener culpabilidad al realizarla.
3	Conversar y explicar que la masturbación debe realizarse donde no haya presencia de otras personas y en un espacio privado. Se sugiere mostrar imágenes de distintos lugares e ir señalando cuáles son adecuados para masturbarse y cuáles no. (Anexo 22).
4	Fomentar que esta actividad se realice con manos limpias y en un lugar higiénico y seguro.
5	Enfatizar que, luego de la masturbación, se debe asear los genitales, las manos y dejar limpio el lugar.

Material de apoyo:

- Anexo n° 21 “Masturbación en el hombre” y “Masturbación en la mujer”
- Anexo n° 22 “¿Dónde puedo masturbarme?”



Masturbación en el hombre



A veces me toco  el pene  y me gusta .

Eso se llama masturbación  y está bien , pero

debo tener cuidado . La masturbación  debe ser

agradable  y no debo hacerme daño   con

la mano  ni con objetos . Sólo puedo

masturbarme  cuando esté solo  en mi pieza



o en el baño

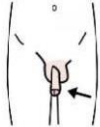
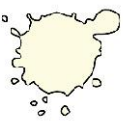
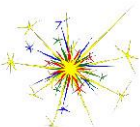


de mi



No debo masturbarme   cuando esté con otras

personas .

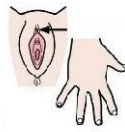
No debo masturbarme   en la calle  , en el
colegio  , ni en otros lugares. Cuando me esté
masturbando  puede que salga de mi pene  un
líquido blanco viscoso  llamado semen  y que
se sienta algo muy agradable  . Eso se llama orgasmo
 . Debo lavarme las manos  antes y después de
hacerlo  y limpiar  lo que se haya ensuciado
 .

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

C. Bórquez, K. Ellwanger, C. Gálvez, D. Lamelés, C. Poblete
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2015



Masturbación



en la mujer_



A veces me toco  la vagina  y me gusta .

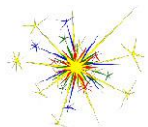
Eso se llama masturbación  y está bien , pero

debo tener cuidado . Debe ser agradable  y no

debo hacerme daño   con la mano  ni con

objetos . Cuando me esté masturbando , puede

llegar un momento  en que sienta algo muy

agradable . Eso se llama orgasmo .

Autismo y sexualidad: Respetando la Neurodiversidad

Sólo puedo masturbarme  cuando esté sola  en
mi pieza  o en el baño  de mi casa .

No debo masturbarme   cuando esté con otras
personas . No debo masturbarme   en la
, en el , ni en otros lugares.

Debo lavarme las manos  antes y después de
masturbarme  y limpiar  lo que se haya
ensuciado .

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

C. Bórquez, K. Ellwanger, C. Gálvez, D. Lamelés, C. Poblete
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2015

Autor pictogramas: Sergio Palao **Procedencia:** ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>)

Licencia: CC (BY-NC-SA)



¿Dónde puedo masturbarme?

Recorta  y pega  las imágenes en la casilla correspondiente

Sí 	No 



Autor pictogramas: Sergio Palao Procedencia: ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>)

Licencia: CC (BY-NC-SA)



Acto Sexual



El acto o relación sexual es un encuentro íntimo, físico y emocional entre dos personas, constituyendo un aspecto muy importante de la vida y de la sexualidad del ser humano. El momento de inicio de las relaciones sexuales debe ser una decisión libre y personal, en la que se debe contar con información adecuada para afrontarla. Durante el acto sexual se puede alcanzar una sensación muy placentera que se denomina “orgasmo”, el que se experimenta de manera diferente en hombres y mujeres (Ministerio de Salud Argentina, 2015).

Importancia del abordaje

La importancia de conocer el concepto de acto sexual y todo lo que este involucra, permite saber cuáles son las consecuencias de realizarlo y los cuidados que se deben tener. Además, es importante enseñarlo de forma explícita y concreta ya que, debido a las dificultades en la interpretación de las intenciones de los demás, las personas con autismo se pueden ver inducidos u obligados a realizar prácticas sexuales sin ser consciente del abuso que esto representa. Por último, es imprescindible tomar en cuenta las alteraciones en la sensorialidad de las personas con esta condición, ya que el contacto físico, en algunos casos, puede resultar incómodo para alguno de ellos.

Objetivos del taller

- Comprender qué es y cómo se realiza el acto sexual.
- Reconocer las normas sociales relacionadas al acto sexual.
- Fomentar posibles consecuencias del acto sexual.



Taller

1	Incentivar a los participantes a que den su opinión, conocimiento o experiencia acerca del tema.
2	Explicar qué es el acto sexual, señalando que es una práctica que se realiza entre dos personas con el fin de sentir placer o procrear. Conversar sobre la primera vez del acto sexual. Se sugiere utilizar anexo 23.
3	Enseñar acciones propias del acto sexual, como el juego previo, el coito, el clímax, entre otros. Se sugiere utilizar el material de apoyo propuesto en la guía.
4	Especificar el proceso de higiene posterior al acto sexual. Se sugiere realizar lista de pasos a seguir.
5	Aclarar que es importante realizar el acto sexual solamente cuando es por una preferencia voluntaria y que se debe decir que “no” cuando no sea así.
6	Explicar con ejemplos concretos y claros cuáles son las formas que existen para poder negarse o aceptar.
7	Explicar que el acto sexual es una acción que debe realizarse en lugares privados, específicamente en la pieza de su casa y con una pareja que esté dispuesta voluntariamente a lo mismo. Explícitamente se debe enseñar que el acto sexual no debe realizarse en lugares públicos, indicando de forma específica estos (plaza, calle, otras casas, colegio, etc.).
8	Aclarar que pueden existir algunas consecuencias al realizar el acto sexual si no se toman las medidas de prevención adecuadas, como el embarazo y las infecciones de transmisión sexual.

Material de Apoyo:

- Anexo n° 23 “Mi primera vez”
- Anexo n° 24 “Relación sexual”
- Anexo n° 25 en formato digital:



Buscar en YouTube:

Anexo digital n°25: “Hacer el amor”.



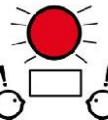
Nombre del canal: Sexualidad en Autismo.



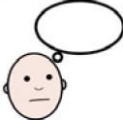
Mi primera vez



La primera vez que tenemos relaciones sexuales , es

un hecho muy importante  para nuestras vidas ,

por lo que debemos sentirnos bien  al momento de

tener relaciones , pensar  si quiero  o no

quiero  tener relaciones , y si es la persona

indicada . Si decidimos tener relaciones sexuales 



, debemos sentirnos tranquilos  y usar método

anticonceptivo  para prevenir un embarazo  e

infecciones  de transmisión sexual .

Las mujeres  , pueden ir  antes  o después  de tener relaciones  al ginecólogo  o matrona  para que revise sus genitales  , recomiende métodos anticonceptivos  adecuados y dé la información  de cómo prevenir infecciones  de transmisión sexual .

Los hombres  pueden ir al urólogo  para que revise sus genitales  , recomiende métodos anticonceptivos  adecuados y de la información  de cómo prevenir infecciones  de transmisión sexual .

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

Autor pictogramas: Sergio Palao **Procedencia:** ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>)

Licencia: CC (BY-NC-SA)



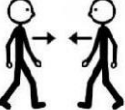
Relación sexual



A veces, cuando dos personas  se gustan mucho ,

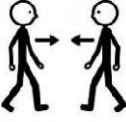
les dan ganas de estar solos  en un lugar privado 

Pueden partir besándose  o acariciándose  el

cuerpo  y luego tener ganas de estar más cerca 

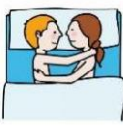
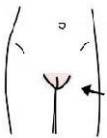
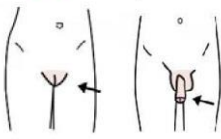
y de quitarse la ropa  . Cuando se quiten la ropa 

pueden ubicarse en un lugar cómodo  , por ejemplo

una cama  , para estar más cerca  . El pene

 del hombre  se erecta  y la vagina

 de la mujer  se humedece  .

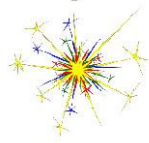
En este momento  deben decidir juntos  si
quieren tener relaciones sexuales  . Si es así
, uno de los dos debe usar algún método
anticonceptivo , como el condón , para evitar
un embarazo  o infecciones  de transmisión
sexual . Luego, si los dos quieren , el hombre
 debe introducir suavemente su pene en la vagina
 de la mujer  para que nadie sienta dolor en
sus partes íntimas . Cuando ambos sientan
placer, puede empezar a realizar movimientos  que
les gusten  y los hagan sentir bien . Si logran



sentirse muy excitados, pueden tener un orgasmo ,

que en los hombres  es cuando eyaculan  y en las

mujeres  , cuando sienten el máximo placer sexual



. Cuando terminen



de tener relaciones

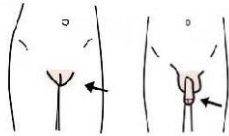
sexuales



deben limpiarse



las partes íntimas



y vestirse



. Recuerda que nadie

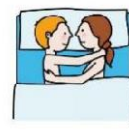


te

puede a obligar



a tener relaciones



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

C. Bórquez, K. Ellwanger, C. Gálvez, D. Lamelés, C. Poblete
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2015



Orientación sexual e Identidad de Género



En la adolescencia se marca el inicio de la atracción sexual. Esto sucede debido a los cambios hormonales que ocurren en la pubertad, los que influyen tanto en el cuerpo como en la mente, por lo que simplemente pensar que alguien es atractivo podría causar sensaciones placenteras, las cuales pueden ser intensas, confusas y, a veces, abrumadoras. En esta etapa comienzan a descubrir lo que significa sentir atracción romántica y física hacia otra persona, y reconocer la propia orientación sexual (Kidshealth, 2013). La cual se define como independiente del sexo biológico o de la identidad de género, haciendo referencia a la atracción emocional, afectiva y sexual por personas. Por otra parte se va definiendo la identidad de género, es decir, la vivencia interna e individual de género, en donde se determina si la identidad corresponde o no con el sexo con el cual nació la persona y con cual se siente identificada y/o representada (ONU,s.f).

Tipos de orientación sexual

- Heterosexualidad: Atracción emocional, afectiva y sexual por personas de un género diferente al suyo
- Homosexualidad: Atracción emocional, afectiva y sexual por personas de un género igual al suyo.
- Bisexualidad: Atracción emocional, afectiva y sexual por más de un género

Tipos de identidad de género

- Transgénero: persona no se siente conforme con su sexo e identidad de género y se siente perteneciente al género opuesto.
- Transexual: persona que siente y se concibe a sí mismo como perteneciente al género opuesto y optan por una intervención médica.
- Cisgénero: persona que se identifica y se corresponde con su sexo biológico.



Importancia del abordaje

Muchas veces las personas en general presentan confusiones en la etapa de la adolescencia en relación a su orientación sexual e identidad de género, en las personas con TEA este proceso puede ser aún más difícil. Por lo anterior es importante que tengan claridad de los tipos de preferencias sexuales y con la identidad que se ven representados, con la finalidad de que las puedan reconocer y sentirse cómodos con en ellos mismos.

Objetivos del taller

- Comprender las diferentes orientaciones sexuales.
- Conocer diferentes tipos de conformación familiar.
- Conocer las diferentes identidades de género.
- Fomentar el respeto a las personas tal cual son.
- Promover el respeto a la diversidad sexual.



Taller

1	Incentivar a los participantes a que den su opinión, conocimiento o experiencia acerca del tema. Se sugiere utilizar anexo 31 para introducir el tema.
2	Explicar que todas las personas son diferentes, con distintos gustos y preferencias y que merecen ser respetados en su condición. Se sugiere usar anexo 26.
3	Explicar que existen personas que sienten atracción por el mismo sexo y otras por el sexo opuesto y que esto no influye en su calidad como persona (mencionar cuáles son). Se sugiere utilizar anexo 27.
4	Explicar que existen personas que no se sienten conformes con su sexo biológico identificándose con el sexo opuesto con el sexo opuesto y que no influye sobre su calidad como persona (mencionar cuales son los tipos de identidades). Se sugiere utilizar anexo 29 y 30.
5	Enseñar que existen diferentes tipos de familia (con dos mamás; con dos papás; con papá y mamá) y que esto no influye en su calidad como persona.

Material de Apoyo:

- Anexo n° 26 “Orientación sexual”
- Anexo n° 27 “Tipos de orientación sexual”
- Anexo n° 28 “Identidad de género”
- Anexo n° 29 “Mapa informativo”
- Anexo n° 30 “La persona de Gén(ero)gibre”
- Anexo n° 31 en formato digital:



Buscar en YouTube:

[Anexo n°31: “Orientación sexual”](#)



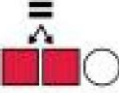
Nombre del canal: Sexualidad en Autismo.



Orientación sexual



Autismo y sexualidad: Respetando la Neurodiversidad

  en donde una persona  se siente atraída
por una persona  de su mismo sexo   , es
decir, un hombre  se siente atraído por un hombre
 y una mujer  se siente atraída por una mujer
 .Otro tipo es la bisexualidad   , en donde la
persona  siente atracción por los dos sexos  , es
decir, un hombre  puede sentir atracción  
por una mujer  y por un hombre  , y una mujer
 puede sentir  atracción   por una
mujer  y un por hombre  . Y toda la gente 
debe ser tratada por igual 

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

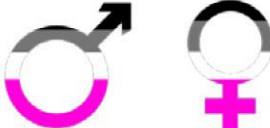
Autor pictogramas: Sergio Palao Procedencia: ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>)

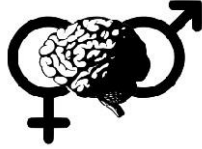
Licencia: CC (BY-NC-SA)



Orientación sexual

Tipos:

Tipo	Definición	Simbología
Heterosexual	Atracción hacia personas del sexo contrario.	
Homosexual	Atracción hacia la persona del mismo sexo.	
Bisexual	Atracción sexual hacia personas del mismo sexo y del sexo contrario.	
Pansexual	Atracción sexual hacia algunas personas, independiente de su sexo biológico o identidad de género	
Demisexualidad	Atracción sexual por personas en las que se ha establecido un fuerte vínculo emocional o íntimo.	
Lithsexualidad	Experimentan atracción hacia otras personas, pero no sienten la necesidad de ser correspondidas.	

Autosexualidad	La atracción se experimenta hacia uno mismo.	
Polisexualidad	Atracción hacia varios grupos de personas con identidades de género concretas.	
Sapiosexualidad	Atracción sexual hacia alguien principalmente por su inteligencia.	
Asexualidad	Falta de atracción sexual.	

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.

Prof. Guía: Vanessa Kreisel

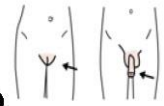
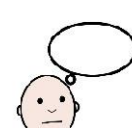
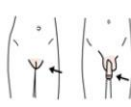
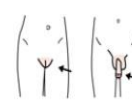
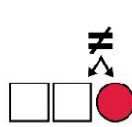
Tesis pregrado Fonoaudiología

Universidad de Valparaíso

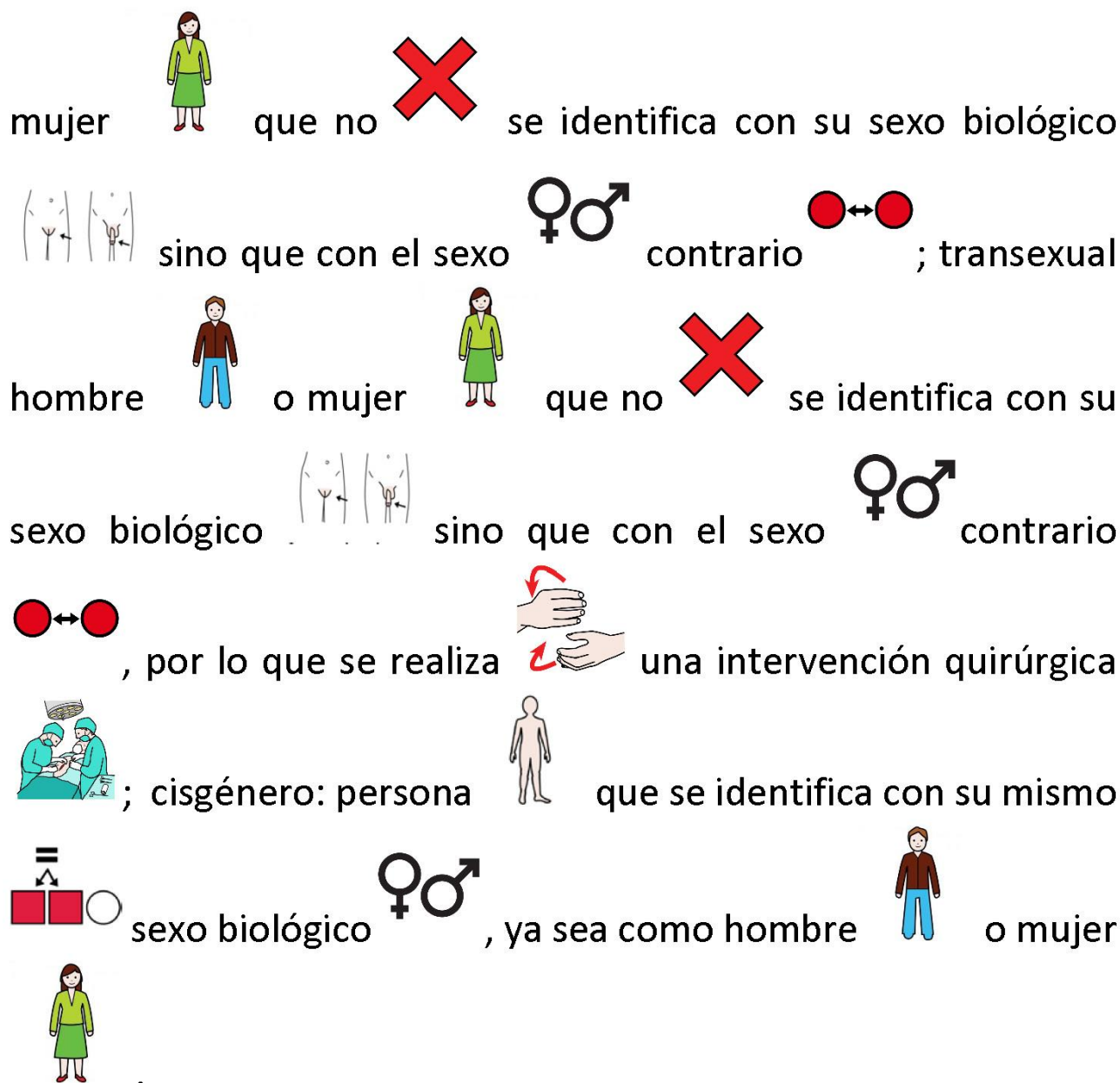
2017



Identidad de género

Cuando estamos en la etapa de gestación , nuestro sexo biológico  se determina, y nacemos  como hombre  o como mujer . Pero a medida que avanza  el tiempo  vamos pensando  si nos sentimos  bien  o mal , con nuestro sexo biológico  y si  este sexo biológico  me representa realmente, a esto llamamos  identidad de género . Hay diferentes  tipos de identidad de género , los cuales son:

hombre  y mujer , el transgénero, hombre  o



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.

Prof. Guía: Vanessa Kreisel

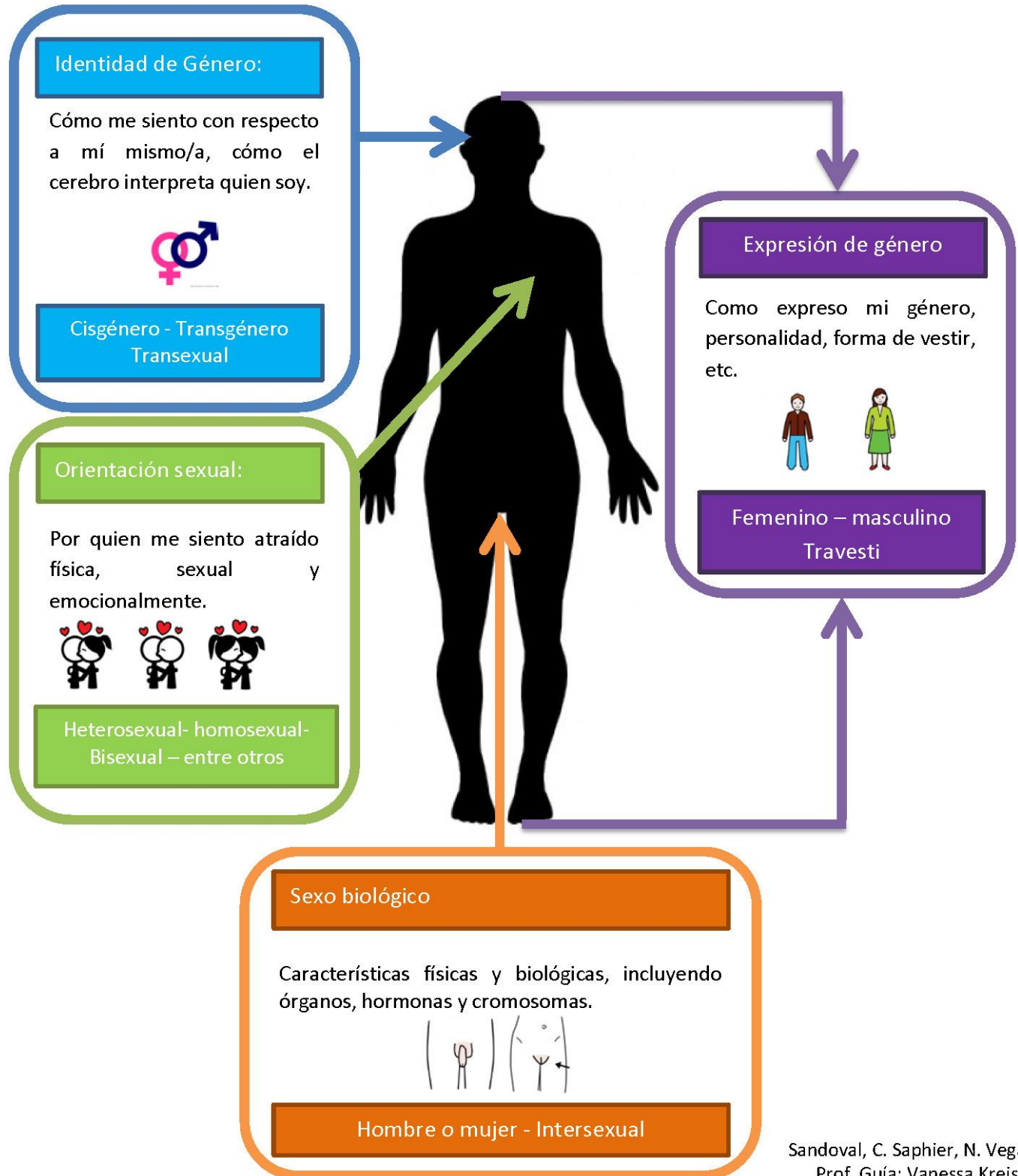
Tesis pregrado Fonoaudiología

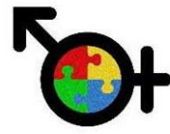
Universidad de Valparaíso

2017



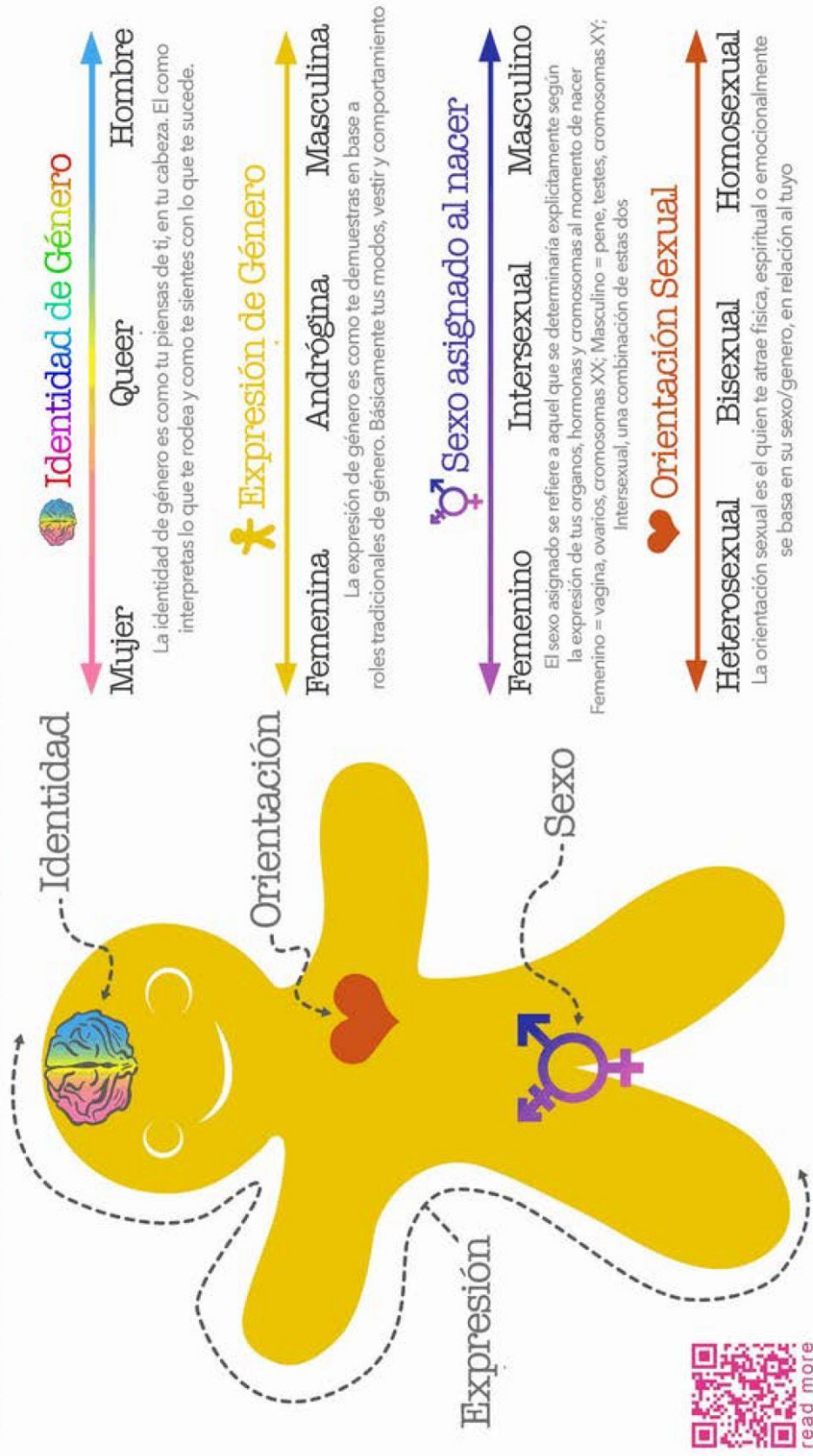
Mapa informativo





La Persona de Gén(ero)gibre

por [www.itspronouncedmetrosexual.com](http://itspronouncedmetrosexual.com), traducción por Ophelia Pastrana/@OphCourse





Embarazo



El embarazo o gestación es el periodo de tiempo que transcurre entre la fecundación del óvulo por el espermatozoide y el momento del parto y ocurre como resultado de una relación sexual sin la utilización de método anticonceptivos. Su duración varía entre 38 y 40 semanas, es decir aproximadamente nueve meses. Durante este periodo suceden todos los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno, así como los cambios que se producen en el cuerpo en la mujer con la finalidad de proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto (Espinoza & cols., 2008).

Importancia del abordaje

El embarazo es un proceso en el cual se producen múltiples cambios, tanto físicos como emocionales, los cuales se evidencian durante un periodo prolongado de tiempo. Es por esto que se hace imprescindible mencionar de forma clara y específica todas las etapas que irán ocurriendo con la finalidad de que puedan anteponerse a las mismas.

Objetivos del taller

- Comprender qué es y cómo se produce un embarazo.
- Conocer las etapas y cambios que se producen en los nueve meses de gestación.
- Aprender cómo cuidarse durante un embarazo.
- Conocer el proceso del parto.

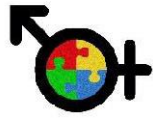


Taller

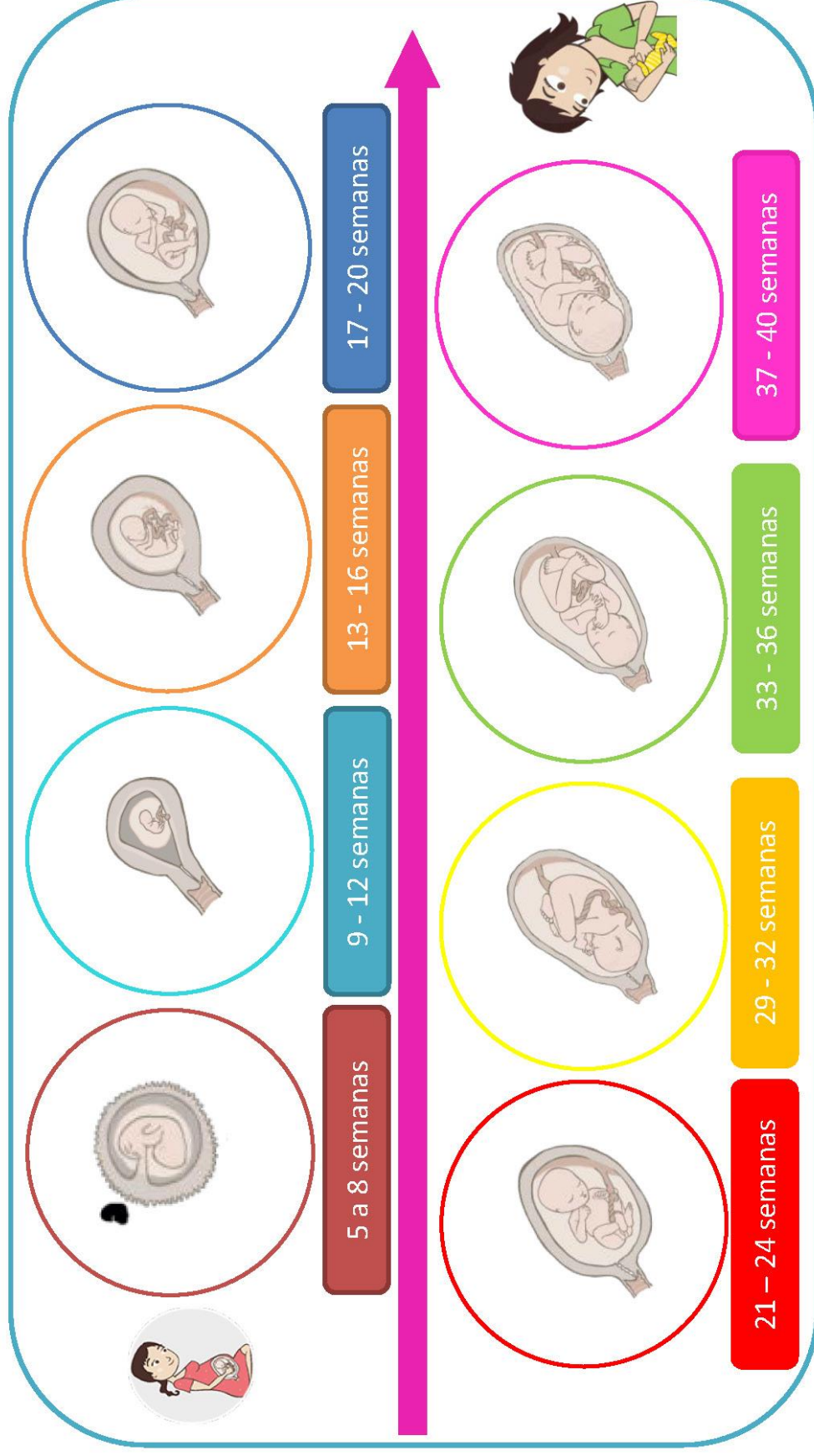
1	Enseñar que el embarazo consta de los 9 meses de gestación del bebé dentro del útero de la madre. Se sugiere utilizar imágenes del estado y crecimiento del bebé en cada mes de gestación (Anexo 32).
2	Explicar que el embarazo es una consecuencia del acto sexual, puesto que en la eyaculación se liberan los espermatozoides dentro de la vagina de la mujer, produciendo así la fecundación. Utilizar secuencia de imágenes este proceso.
3	Explicar los cambios físicos que se producen, como el crecimiento del vientre, del busto, ensanchamiento de caderas, entre otros. Se sugiere presentar imágenes de los cambios por mes.
4	Explicar las sensaciones y malestares que se pueden producir, como las náuseas, el cansancio, menor capacidad de retención de la orina, entre otros. Mencionar acciones concretas a realizar ante la presencia de cada una de estas situaciones.
5	Enseñar sobre cuidados en el embarazo en cuanto al consumo de alcohol, drogas y tabaco, además de los alimentos sugeridos y contraindicados. Se sugiere utilizar imágenes o los objetos concretos.
6	Dar conocer el proceso del parto en cuanto al comienzo y duración de las contracciones, la dilatación del cuello del útero y los pasos a seguir en el trayecto al hospital y mencionar los tipos de partos que existen, con sus beneficios y consecuencias.
7	Enseñar en el marco de la ley chilena si se encuentra necesario, sobre los tipos de aborto legal en las 3 causales (Anexo 33).

Material de apoyo:

- Anexo n°32 “Etapas del embarazo”.
- Anexo n° 33 “Aborto en Chile”.



Etapas del embarazo



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017



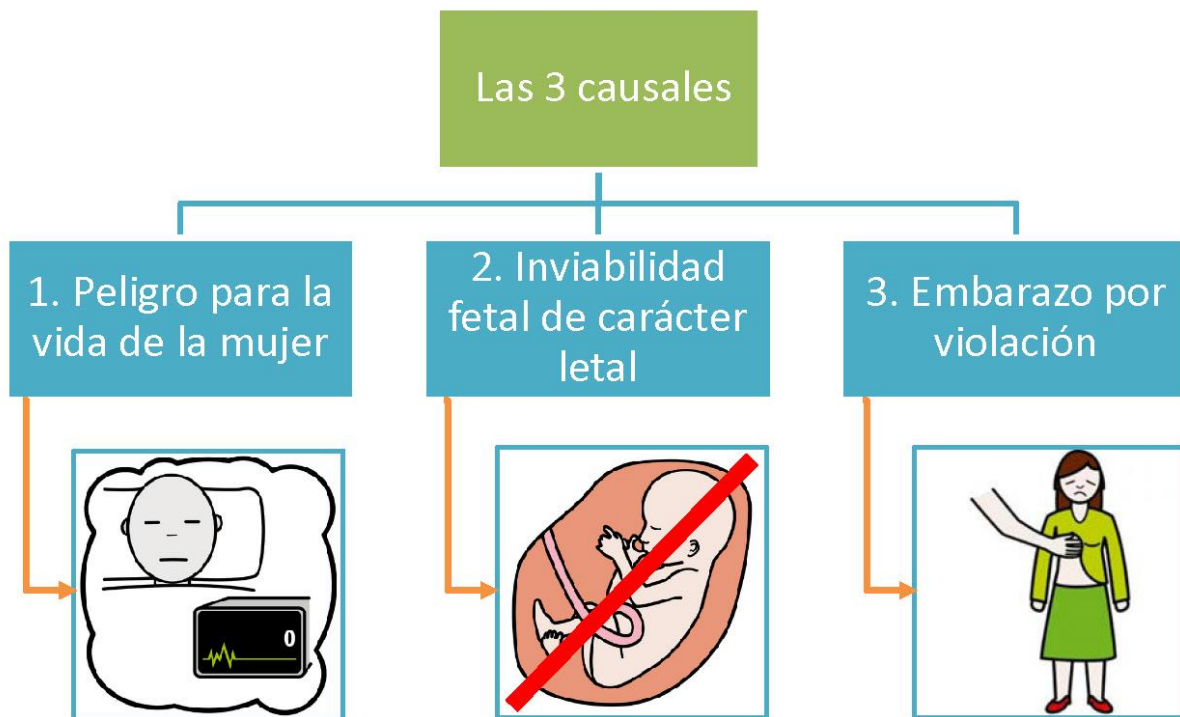
Aborto en Chile



En Chile  es un delito  abortar , pero se

promulgó una ley  que permite  el aborto

 en 3 causales:



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

LEY NÚM. 21.030
Promulgada el 14-sep-2017
<http://bcn.cl/222kz>

Autor pictogramas: Sergio Palao **Procedencia:** ARASAAC (<http://catedu.es/arasaac/>)

Licencia: CC (BY-NC-SA)



Métodos anticonceptivos



Los métodos de anticoncepción, tal como su nombre lo indica, son utilizados para el control de la natalidad. En la gran mayoría de los casos son las mujeres quienes utilizan anticonceptivos para evitar embarazos no deseados y así planificar el momento adecuado de ser madres. Es por ello que gran parte de esto son de uso femenino, como, por ejemplo, el dispositivo intrauterino o DIU, las inyecciones de hormonas, las píldoras anticonceptivas o la ligadura de trompas, no obstante, también existen métodos de utilización exclusivamente masculina, como la vasectomía y el condón, el que además protege de las enfermedades de transmisión sexual (MINSA Perú, 2012).

Importancia del abordaje

Para los adolescentes con TEA, como para todas las personas, es importante, conocer los principales métodos anticonceptivos utilizados en la actualidad, sus características, formas de uso y contraindicaciones, con la finalidad de que tengan conocimiento de la gran variedad de opciones que existen actualmente para prevenir embarazos y/o infecciones de transmisión sexual (ITS).

Objetivos del taller

- Aprender los tipos de métodos anticonceptivos y su forma de uso.
- Fomentar la importancia de la utilización de métodos anticonceptivos.
- Conocer la eficacia de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos.



Taller

1	Presentar los diferentes métodos anticonceptivos y el correspondiente modo de uso de cada uno, por ejemplo, pastillas anticonceptivas por vía oral y de consumo diario, condón como protección externa y transitoria, dispositivo intrauterino con una duración de años, entre otros. Se sugiere presentar cada uno de manera concreta. Se sugiere utilizar anexo 34 y 35.
2	Explicar la utilidad de los métodos anticonceptivos, tanto en la prevención de enfermedades de transmisión sexual como de embarazos.
3	Presentar los porcentajes de eficacia de cada método anticonceptivo, sus efectos secundarios y beneficios, con el fin de tomar una decisión informada. Además, recalcar la importancia de leer las indicaciones de cada uno de ellos. Se sugiere utilizar anexo 36.
4	Aclarar que la utilización de estos métodos debe ser discutida en conjunto con los padres.
5	Señalar las distintas formas de conseguir métodos anticonceptivos (obtenerlos en los centros de salud públicos, comprarlos en la farmacia, comprarlos con una receta médica, otros).

Material de Apoyo:

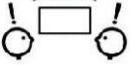
- Anexo n° 34 “Métodos anticonceptivos”.
- Anexo n° 35 “Utilización del condón masculino”.
- Anexo n° 36 “Efectos secundarios de las pastillas anticonceptivas”.



Métodos anticonceptivos



Cuando las personas  tienen relaciones sexuales 

es importante  que se cuiden con algún método anticonceptivo  porque pueden contagiarse alguna

enfermedad  o concebir un embarazo . Los

métodos anticonceptivos  son de distintos tipos y

sirven para distintas cosas. Para las mujeres  existen

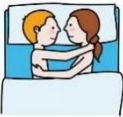
condones , pastillas , inyecciones  cirugía



y otros dispositivos

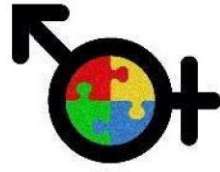




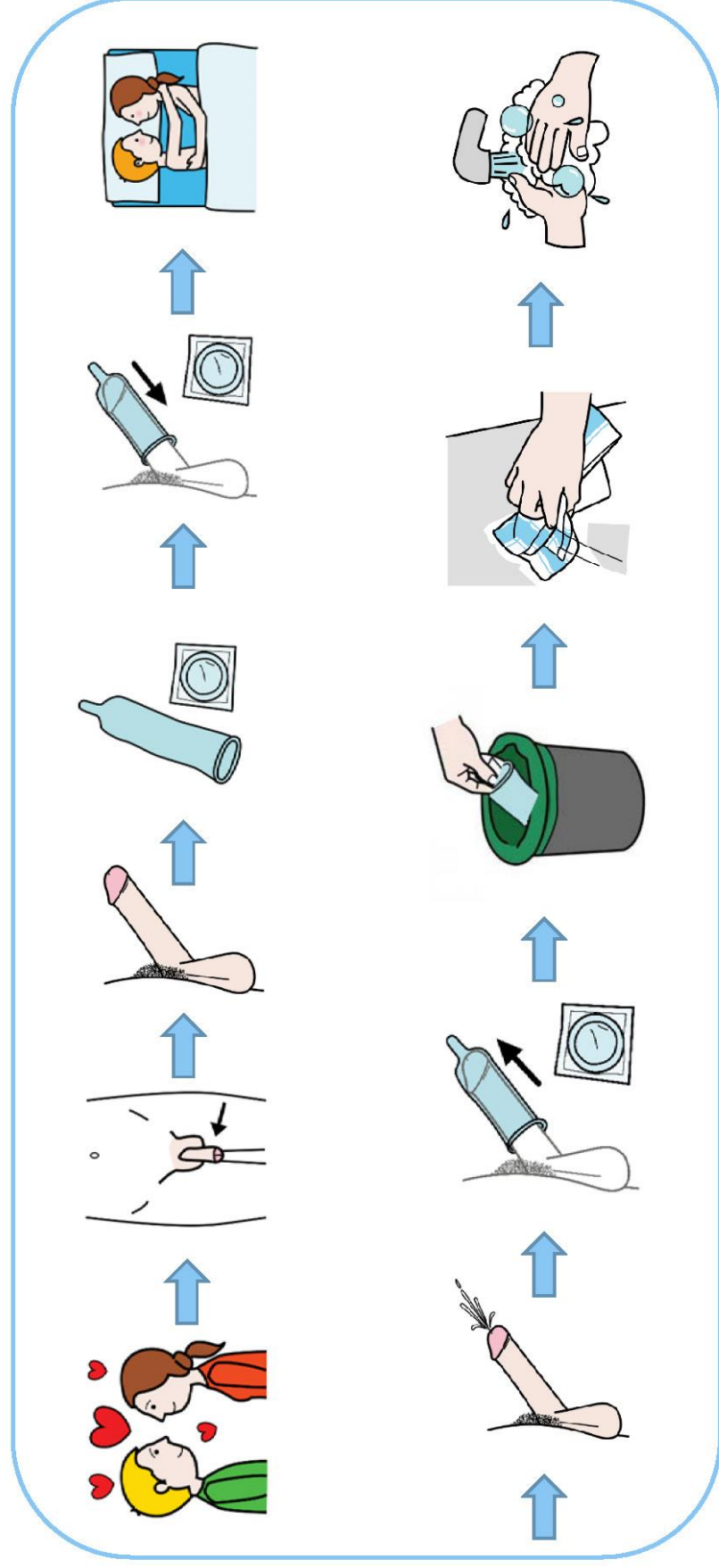
Para los hombres  existen condones  y una
cirugía . El condón  es el único método
anticonceptivo  que sirve para prevenir  que nos
contagiamos alguna infección  de transmisión sexual
, por ejemplo, el SIDA o VIH . Los otros métodos
anticonceptivos  sólo impiden el embarazo .

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017

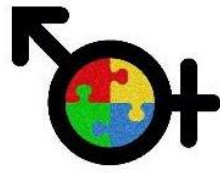
C. Bórquez, K. Ellwanger, C. Gálvez, D. Lamelés, C. Poblete
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2015



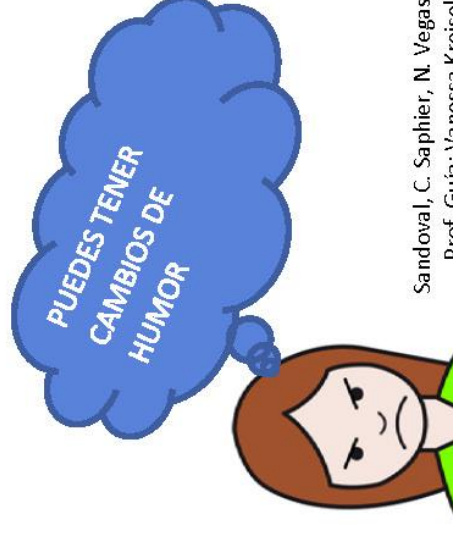
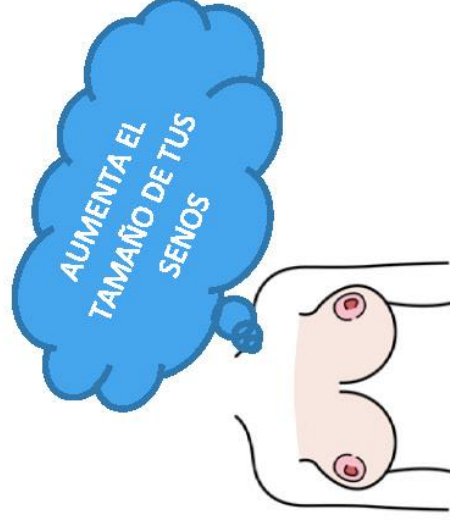
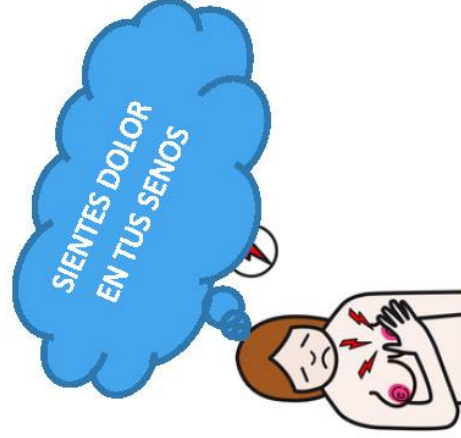
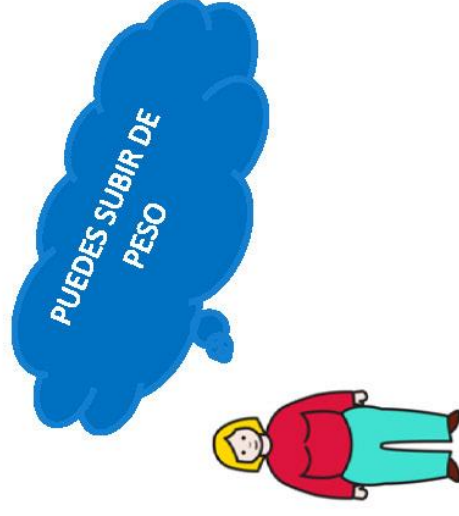
Utilización del condón masculino



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
 Prof. Guía: Vanessa Kreisel
 Tesis pregrado Fonoaudiología
 Universidad de Valparaíso
 2017



Efectos secundarios de las pastillas anticonceptivas



Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.
Prof. Guía: Vanessa Kreisel
Tesis pregrado Fonoaudiología
Universidad de Valparaíso
2017



Infecciones de transmisión sexual (ITS)



Antes de realizar el acto sexual, es muy importante poder reflexionar sobre las consecuencias que esto puede acarrear si no se toman las medidas de protección necesarias. Tan importante como la anticoncepción, es la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Algunos de los cuadros más conocidos de ITS son VIH/SIDA, gonorrea, hepatitis B, Virus del papiloma humano, sífilis, clamidia, entre otros. Los agentes causantes de estas enfermedades pueden ser bacterias, parásitos o virus. La utilización de métodos anticonceptivos de barrera, como el condón, previene el contagio de muchas de las ITS mencionadas, por lo que su utilización es de vital importancia (UNESCO, 2002).

Importancia del abordaje

La importancia de instruir al adolescente con TEA y a la población en general sobre estas infecciones responde una cuestión de salud pública. Tratar esta temática, junto con promover métodos de protección sexual antes de que los jóvenes comiencen a tener una sexualidad activa, ayudará a prevenir el posible contagio de una ITS.

Objetivos del taller

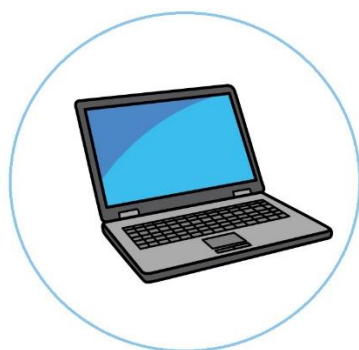
- Comprender qué son y cómo se contagian las ITS.
- Conocer los tipos de ITS.
- Prevenir el contagio de las ITS.
- Saber qué se debe hacer si se presenta una ITS.



Taller

1	Explicar que las infecciones de transmisión sexual se contagian tanto a través del contacto directo de los genitales, como por el acto sexual en sí, ya sea por sexo vaginal, oral o anal. Se sugiere explicar con apoyo visual.
2	Presentar los tipos de ITS, explicando los signos y síntomas que cada una presenta, además de las consecuencias que pueden generar. Se sugiere presentar imágenes reales de cómo se visualizaría cada una de ellas, con el fin de poder identificarlas.
3	Explicar las maneras de prevenir el contagio de las ITS mediante la utilización del condón, mantención de una pareja sexual estable y abstinencia.
4	Dar a conocer los pasos a seguir y a quién acudir en caso de tener la sospecha de haber adquirido una infección de transmisión sexual.

Material de apoyo:



Buscar en google drive: Guía de lineamientos y Orientaciones para el abordaje de la sexualidad en TEA para acceder a imágenes sobre las enfermedades.

O Link:

https://drive.google.com/drive/folders/1-NKbgcVWiO5xV2eGZ3RL_it-27cUlqv5



Abuso y violencia sexual

El abuso sexual y la violencia sexual son tipos de maltrato que ocurren en todas las sociedades, culturas, niveles educativos, económicos y sociales. Es toda acción que involucre a una persona en actividades sexuales sin su consentimiento o que no sea acorde a su edad. Esto puede producir un daño que amenace o altere el desarrollo normal de la persona abusada y es considerado una grave vulneración de los derechos (UNICEF, 2011). Además, es importante considerar que tal como señala MINEDUC (2013), los abusadores suelen ser personas cercanas, de confianza y conocidos de la víctima.

La prevalencia del abuso o violencia en niños con TEA es mayor que en la población general pues se considera un grupo de alto riesgo debido a la falta de habilidades sociales y comunicativas, sumado a las dificultades en la comprensión social (Hughes, 2015).

Importancia del abordaje

A los adolescentes con TEA se les puede dificultar el procesamiento y comprensión de ciertas situaciones, lo que implica que podrían llegar a exponerse a situaciones riesgosas sin ser conscientes de ello. Las dificultades que se presentan al momento de comprender e interpretar las intenciones de otro, hacen que los niños y adolescentes con autismo sean especialmente vulnerables al abuso.

Objetivos del taller

- Dar a conocer qué es el abuso o la violencia sexual.
- Promover estrategias de prevención del abuso y violencia sexual.
- Aumentar la comunicación entre adolescentes y cuidadores.



Taller

1	Explicar qué es el abuso sexual o violencia sexual y aclarar cuando un acto se considera como tal. Se sugiere dar ejemplos de situaciones específicas.
2	Dar a conocer los agentes implicados en un abuso o violencia sexual (puede ocurrir entre un adulto y un niño o entre menores de edad con una diferencia significativa de poder). No cegarse a la posibilidad de que una persona cercana se vea involucrada en el abuso. Se sugiere utilizar anexo 37.
3	Enseñar estrategias de prevención que permitan a los menores desenvolverse frente a una situación incómoda o peligrosa (reconocer actitudes sexualmente insinuantes, especificar directamente quiénes son las únicas personas que lo pueden ayudar en la higiene personal (ir al baño, a ducharse, etc.), explicar formas de dar aviso de un abuso sexual y a quién informarlo, entre otros).
4	Explicar la forma adecuada de hacer uso de internet para evitar abusos mediante la utilización de tecnologías. Se sugiere dar ejemplos de situaciones concretas que podrían presentarse y explicar la forma de actuar ante cada una de ellas.
5	Apoyar al adolescente en la creación de páginas web, perfiles en redes sociales, entre otros, además de enseñar a usarlos (exponer los riesgos como la suplantación de identidad, entrega de datos personales, envío y publicación de imágenes).
6	Dar a conocer las instituciones a los que el adolescente y su red de apoyo pueden acudir en caso de abuso o violencia sexual. Se sugiere utilizar anexos 38 y 39.

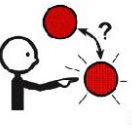
Material de Apoyo

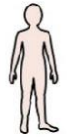
- Anexo n° 37 “Abuso sexual”.
- Anexo n° 38 “¿A dónde acudo en caso de abuso?”.
- Anexo 39 “¿A quién llamo en caso de abuso?”.



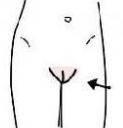
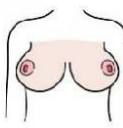
Abuso sexual



Yo decido  quien  toca  mi cuerpo  y

quien  no toca  mi cuerpo  .Si alguien

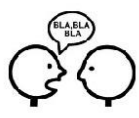
 toca  partes de mi cuerpo  como mi pene

, mi vagina , mis senos  y/o mi trasero sin

 permiso  se está cometiendo un abuso sexual

 y eso está mal  .No debo quedarme callado

 por miedo  o vergüenza  , si no que debo

avisarle inmediatamente  a las personas  más

cercanas, como mi familia  , mis profesores  ,

mis amigos , o llamar  a la policía , para
que se ponga una denuncia  y la persona sea arrestada
 y vaya a la cárcel .

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.

Prof. Guía: Vanessa Kreisel

Tesis pregrado Fonoaudiología

Universidad de Valparaíso

2017



¿A dónde acudo en caso de abuso?



Puedes solicitar información acercándote a:



Cualquier Comisaría de Carabineros.	
Cualquier unidad de policía de investigaciones (PDI)	
Directamente en cualquier fiscalía	
Oficinas de Servicio Nacional de la Mujer (SERNAM)	
Oficina de Servicio Nacional de menores (SENAME).	



¿A quién llamo en caso de abuso?



Puedes solicitar información llamando a:



Institución		Servicio/Línea telefónica	Número(s) telefónico(s)
			
Carabineros		Fono emergencias Fono Familia Fono Niños	133 149 147
Policía de Investigaciones		Fono emergencias	134
Servicio Nacional de menores (SENAME).		Fono Violencia	800 104 008
Corporación de Asistencia Judicial		Fonos	600 4402000

Autismo y Sexualidad: Educando en la Neurodiversidad

Programa Apoyo a Víctimas de Delito (M. de Justicia)		Número de atención nacional Denuncia Seguro	600 818 1000 600 400 0101
Fiscalía Nacional		Fono Informaciones	600 333 000

Sandoval, C. Saphier, N. Vegas, V.

Prof. Guía: Vanessa Kreisel

Tesis pregrado Fonoaudiología

Universidad de Valparaíso

2017



Sitios de interés



- Visitar material El sonido de la hierba al crecer:
<http://elsonidodelahierbaelcrecer.blogspot.cl/>
- Visitar Portal Aragonés de la Comunicación Aumentativa y Alternativa:
<http://www.arasaac.org/>
- Tríptico sobre abuso sexual:
http://portales.mineduc.cl/usuarios/convivencia_escolar/doc/201206221549390.guia_educativa_abuso_sexual.pdf
- Visitar página Plena Inclusión: <http://www.plenainclusion.org/>
- Visitar Programa de Educación sexual CESOLAA:
<http://www.educacionsexual.uchile.cl/>
- Carpeta de documentos Online de la Guía de Lineamientos y Orientaciones para la Sexualidad en TEA:
https://drive.google.com/drive/folders/1kuc7eH1DjwsK8_OV1Kt8pbNzLxORwu-A?usp=sharing





Referencias bibliográficas

- De Clercq, H. (2012). “El autismo desde adentro. Una Guía”. Eita-Cerebrum, Perú
- Chile Crece contigo. (Noviembre). *El embarazo semana a semana*. Obtenido de Gobierno de Chile: <http://www.crececontigo.gob.cl/tema/el-embarazo-semana-a-semana>
- Espinosa, V. & cols. (1998). «Cambios fisiológicos durante el embarazo». Programa de Actualización Continua para Ginecología y Obstetricia. libro 1 (Vigilancia prenatal): 18.
- FESPAU. (2014). *Charla Autismo y sexualidad: Educación sexual desde la familia*. Madrid.
- Fuentes-Biggi J, Ferrari-Arroyo MJ, Boada-Muñoz L, Touriño-Aguilera E, Artigas-Pallarés J, Belinchón-Carmona M, Muñoz-Yunta JA, Hervás-Zúñiga A, Canal-Bedia R, Hernández JM, Díez-Cuervo A, Idiazábal-Aletxa MA, Mulas F, Palacios S, Tamarit J, Martos-Pérez J, Posada-De la Paz M (2006). *Grupo de Estudio de los Trastornos del Espectro Autista del Instituto de Salud Carlos III*. Ministerio de Sanidad y Consumo, España. Good practice guidelines for the treatment of autistic spectrum disorders. Rev Neurol. 43(7) p. 35.
- González, E. (2009). *Educación en la Afectividad*. Revista Digital de Orientación Pedagógica Surgam, 504(1), p.1-16.
- Haracopos, D., & Pedersen, L. (1992). La sexualidad y el autismo: una encuesta a nivel nacional. Sofieskolen.
- Hortal, C. (2014). *TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: ¿COMO AYUDAR A NUESTRO HIJO CON TEA?* Barcelona: Medici



- Hughes, C. (2015). Protección de niños y jóvenes con autismo contra la violencia y el abuso. Recuperado el 02 de noviembre de 2015, de Asociación Speak Up: http://speakup.progettisociali.it/docs/es/guide_one.pdf
- Gobierno de Chile (2017). *Chile aprobó las 3 causales*. Obtenido de <http://3causales.gob.cl/causales/>
- Kidshealth. (Mayo de 2013). Kidshealth. Recuperado el 16 de noviembre de 2015, de La orientación sexual: http://kidshealth.org/parent/en_espanol/crecimiento/sexual-orientation-esp.html
- Larraburu, I. (2010). Atención plena. España.
- MINEDUC. (2004). Protegiendo los derechos de nuestros niños y niñas. Fundación de la Familia.
- Ministerio de Salud Argentina. (9 de octubre de 2015). Ministerio de Salud Presidencia de la nación. Recuperado el 16 de noviembre de 2015, de http://www.msal.gob.ar/vamosacrecer/index.php?option=com_content&view=art

