

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

APLICACION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL DIRIGIDO A
DEFICIENTES MENTALES QUE ASISTEN AL CENTRO DE EDUCACION
ESPECIAL "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" JORNADA VESTERTINA.

Informe Final de Investigación
presentado al Honorable Consejo Directivo
de la Escuela de Ciencias Psicológicas

Por

AMANDA ELENA OROZCO LOPEZ
ANABELLA URIZAR DELGADO

Previo a optar el título de
PSICOLOGO

En el grado académico de Licenciatura

Guatemala, octubre de 1996.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
BIBLIOTECA CENTRAL

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Abraham Cortez Mejía
D I R E C T O R

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
S E C R E T A R I A

Licenciado Felipe Alberto Soto Rodríguez
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
A-5, Cda. Universitaria, zona 12
780750-4, 4780985, ext. 490-1
4789902, 4787219, fax. 4769914
GUATEMALA, CENTROAMÉRICA

cc: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 144-96

CODIPs. 705-96

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE
INVESTIGACION

Octubre 25 de 1996

Señoritas Estudiantes
Amanda Elena Orozco López
Anabella Urizar Delgado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a
ustedes, el Punto DECIMO SEXTO (16o.) del Acta TREINTA Y OCHO
NOVENTA Y SEIS (38-96) de Consejo Directivo, de fecha 23 de
octubre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que
contiene el Informe Final de Investigación titulado: "APLICACION
DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA DEFICIENTES MENTALES QUE
ASISTEN AL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL "ALIDA ESPANA DE ARANA"
JORNADA VESPERTINA", de la Carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGIA,
realizado por:

AMANDA ELENA OROZCO LOPEZ

CARNET No. 82-11093

ANABELLA URIZAR DELGADO

CARNET No. 82-11097

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la
Licenciada Mildred Nineth Figueroa y revisado por la Licenciada
Edith Rios de Maldonado.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA
IMPRESION del mismo para los trámites correspondientes de
graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo
para elaborar Investigación o Tesis, con fines de graduación
profesional."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "


Licenciada Mariam/Elizabeth Ponce Ponce
SECRETARIA

/Rosy



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
Cda. Universitaria, zona 12
90-4, 4760985, ext. 490-1
9902, 4767219, fax. 4768914
GUATEMALA, CENTROAMÉRICA

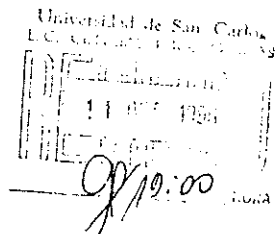
Ha sido revisado

CIEPs. 082-96

REG. 144-96

Guatemala, 11 de octubre de 1,996.

INFORME FINAL



SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Edith Ríos de Maldonado, ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACION, titulado: "APLICACION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA DEFICIENTES MENTALES QUE ASISTEN AL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" JORNADA VESPERTINA".

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ELABORADO POR:

CARNE No.

AMANDA ELENA OROZCO LOPEZ
ANABELLA URIZAR DELGADO

82-11093
82-11097

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente,

"DID Y ENSEÑAR A TODOS"

Edith Ríos de Maldonado
LICDA. EDITH RÍOS DE MALDONADO
COORDINADORA

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

ERDM/edr
c.c. Docente Revisor
archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CIEPs.081-96
c.c. Archivo
Revisor (a)

ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
1-5, Cda. Universitaria, zona 12
760790-4, 4760985, ext. 490-1
4765902, 4767219, fax. 4769914
GUATEMALA, CENTROAMÉRICA

Guatemala,
11 de octubre de 1,996.

LICENCIADA
EDITH RIOS DE MALDONADO, COORDINADORA
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA
EDIFICIO

LICENCIADA RIOS:

Me dirijo a usted para informarle que he procedido a la
revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACION, titulado:

"APLICACION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA DEFICIENTES MENTALES
QUE ASISTEN AL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" JOR
NADA VESPERTINA".

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ELABORADO POR:

AMANDA ELENA OROZCO LOPEZ
ANABELLA URIZAR DELGADO

CARNE No.

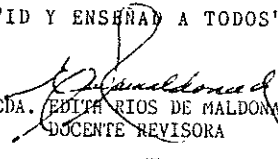
82-11093

82-11097

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos
establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología,
emito DICTAMEN FAVORABLE, y solicito continuar con los trámites
correspondientes.

Atentamente,

"DID Y ENSEÑAR A TODOS"


LICDA. EDITH RIOS DE MALDONADO
DOCENTE REVISORA



Guatemala, 09 de sept. 1996.

es:
ROS CONSEJO DIRECTIVO
LA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
RSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.
d.

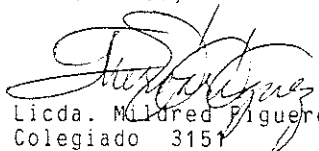
tables señores:

Por éste medio les informo que he
rado el Informe Final de investigación titulado: "APLICA--
DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL CON DEFICIENTES MENTALES
SISTEN AL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL "ALIDA ESPAÑA DE A-
, JORNADA VESPERTINA". Previo a obtener el título de Li--
atura en Psicología, presentado por las estudiantes:

AMANDA ELENA OROZCO LOPEZ	82-11093
ANABELLA URIZAR DELGADO.	82-11097

Considero que el presente traba-
ena los requisitos pertinentes, por lo que doy mi aprobra
para que continúe con los trámites correspondientes, en -
ad de asesora.

Atentamente,


Licda. Mildred Figueroa.
Colegiado 3151

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
C/A F-5, Cda. Universitaria, zona 12
4760790-4, 4760985, ext. 490-1
4769902, 4767219, fax. 4769914
GUATEMALA, CENTROAMERICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
archivo

REG. 144-96

CODIPs. 659-96

APROBACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION Y
NOMBRAMIENTO DE ASESOR

Octubre 10 de 1996

Señoritas Estudiantes
Amanda Elena Orozco López
Anabella Urizar Delgado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DECIMO NOVENO (19o.) del Acta TREINTA Y CUATRO NOVENTA Y SEIS (34-96) de Consejo Directivo, de fecha 26 de septiembre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO NOVENO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación titulado: "APLICACION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL DIRIGIDO A DEFICIENTES MENTALES QUE ASISTEN AL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL ALIDA ESPANA DE ARANA, JORNADA VESPERTINA", de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por:

AMANDA ELENA OROZCO LOPEZ

CARNET No. 82-11093

ANABELLA URIZAR DELGADO

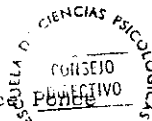
CARNET No. 82-11097

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs., resuelve aprobarlo y nombrar como asesora a la Licenciada Mildred Nineth Figueroa."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAR A TODOS "

Licenciada ~~Miriam Elizabeth Ponca~~
SECRETARIA



/Rosy

ACTO QUE DEDICO

DIOS

NUESTROS PADRES

NUESTROS HERMANOS

LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

, CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL "ALIDA ESPAÑA DE ARANA"

ORNADA VESPERTINA.

LOS PADRES DE FAMILIA Y A LA NINEZ ESPECIAL

INTRODUCCION

La carencia de Educación Sexual en la Educación Especial uno de los problemas que aquejan a las Instituciones que proporcionan este tipo de atención en el medio guatemalteco, servándose limitación en cuanto al conocimiento, desarrollo crecimiento dentro de la Educación Sexual en una forma correcta, sana y bien orientada.

En el presente estudio se aplicó el Programa de Educación Sexual para Deficientes Mentales, elaborado por las Profesoras de Educación Especial AMANDA ELENA OROZCO LOPEZ Y ANA LLA URIZAR DELGADO, en septiembre de 1995. El mismo contempla aspectos a trabajar con padres de familia, personal docente y técnico.

Fue nuestro interés evaluar el nivel de Efectividad del Programa de Educación Sexual en el niño Deficiente Mental que incluye los siguientes temas: reconocer partes del cuerpo, identificar su sexo, masturbación, morbosidad, interés sexual, hábitos higiénicos, etc. El programa pone énfasis en la Educación Sexual, como parte integral de una persona, siendo un factor básico en la salud física y mental así como el desarrollo personal y social.

Dicho programa se construyó adaptando guías y folletos de Educación Sexual para niños normales, a las necesidades e-

intereses de los niños Deficientes Mentales de nuestro país para que ellos apliquen el contenido a su vida diaria. El programa hace énfasis en primera instancia, al desarrollo general y su psicología, a la deficiencia mental y a la educación en general, luego a la educación sexual. En segunda instancia, presenta un programa de educación sexual, que como dijimos se adapta al deficiente mental del medio guatemalteco contiene figuras simples, como una exposición breve y sencilla. Aborda temas como: Qué es Educación Sexual?, Quién la da?, A qué edad debe darse?, Cómo debe darse la Educación Sexual?, Qué información debe darse?, Cómo proteger al Deficiente mental del Abuso Sexual?, Qué hacer cuando un Deficiente mental es abusado?.

Así mismo incluye una historia de la creación del hombre cómo debemos llamar a las partes de nuestro cuerpo en forma correcta, de la identidad y la aceptación de su sexo (femenino o masculino), cómo nacemos, cómo nos alimentamos etc.

El objetivo principal de este estudio fue evaluar el nivel de efectividad de dicho programa, por tal razón seleccionamos el Centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARAN" Jornada Vespertina, siendo su población regular de 106 niños con sus respectivos padres y maestros. Debido a lo complejo del tema, dividimos el trabajo de campo, en tres fases: observación, ejecución y evaluación del mismo.

1.- OBSERVACION: Conocimos la institución, al personal técnico

o y docente que allí labora, así como a padres de familia con quienes establecimos rapport. Se realizó una evaluación inicial, acerca del conocimiento que tenía la población de Educación sexual.

EJECUCION: En esta fase se presentó el Programa de Educación Sexual para Deficientes Mentales del medio guatemalteco y se puso en marcha, atendiendo siempre a maestros y padres de familia en una sesión mensual (CUADRO # 5).

El programa permitió también expresar en una forma sencilla y práctica temas: para los padres de familia y para los niños.

El cuento o historia elaborado para los niños, acerca de la creación, partes del cuerpo, etc. Se orientó para que ellos vieran lo hermoso y natural que es la Educación Sexual.

TRATAMIENTO: En este período se realizó una encuesta final, aplicándose las medidas correctivas, para que los niños superaran las dificultades en el área sexual.

Además realizamos entrevistas periódicas con padres de familia y maestros, para que nos reportaran los cambios observados en la conducta de los niños.

Es importante señalar que los Centros de Educación Especial en Guatemala, poco se ha conocido y manejado este tema,

encontrándose que es esencial concientizar a padres de familia y maestros, de la importancia de este tipo de Educación

Nos motivó emprender este trabajo con población deficiente mental para un mejor desenvolvimiento de dicha población. Así como una aportación de un estudio científico a la Educación Especial y a la población guatemalteca en general.

DEFICIENCIA MENTAL

La Deficiencia Mental es un estado de desarrollo mental incompleto, de tal grado que el afectado es incapaz de adaptarse al medio ambiente normal de sus semejantes, siendo imposible que el individuo pueda vivir independientemente, sin supervisión, control o apoyo externo (Tredgold y Soddy).

La Asociación Americana de Deficiencia Mental adoptó y propuso una nueva definición al respecto: "LA DEFICIENCIA MENTAL SE REFIERE AL FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL INFERIOR AL PROMEDIO, QUE SE ORIGINA EN EL PERIODO DEL DESARROLLO Y ESTASOCIADA AL DETERIORO DE LA CONDUCTA ADAPTATIVA". (1)

El Breviario DSM III nos da un diagnóstico diferencial indicándonos que la Deficiencia Mental es un transtorno específico del desarrollo con capacidad intelectual limitada.

CRITERIOS DIAGNOSTICOS

- .- Capacidad intelectual significativamente mas baja que el promedio general. (C.I. de 70 o menos).
- .- Déficit o deterioro concurrente en la conducta adaptativa del sujeto, teniendo en cuenta la edad del mismo.
- .- Su inicio es antes de los 18 años.

1.2 ETIOLOGIA

De acuerdo con la asociación Americana de Deficiencia mental, es debida a uno o varios de los siguientes factores:

- 1) Celedonio Castanedo. "Deficiencia Mental" pp 33.

- * ENFERMEDADES Y CONDICIONES RESULTANTES DE INFECCIONES: De tipo cerebral pre y post-natales, rubeóla durante el embarazo, sífilis materna, etc.
- * ENFERMEDADES Y CONDICIONES RESULTANTES DE INTOXICACIONES: Leucemia y encefalopatía.
- * ENFERMEDADES POR TRAUMAS O INFLUENCIA DE AGENTES FISICOS EXTERNOS: El trauma se puede deber a condiciones tales como la asfixia al momento del nacimiento (anoxia) daños mecánicos al nacer (Uso de forceps) y daños postnatales.
- * ENFERMEDADES O CONDICIONES DEBIDOS A TRANSTORNOS EN EL METABOLISMO: A esta pertenecen el crecimiento o la nutrición de proteínas en el metabolismo, hipotiroidismo, fenilketonuria
- * ENFERMEDADES O CONDICIONES DEBIDO A INFLUENCIAS PRENATALES: El Síndrome de Down (Mongolismo etc).

1.3 CLASIFICACION

La Asociación de Deficiencia Mental combina el funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa, haciendo una división en cinco categorías: (2)

- 1.- DMLL: DEFICIENCIA MENTAL MUY LIGERA.
- 2.- DML: DEFICIENCIA MENTAL LIGERA.
- 3.- DMM: DEFICIENCIA MENTAL MODERADA.
- 4.- DMS: DEFICIENCIA MENTAL SEVERA.
- 5.- DMP: DEFICIENCIA MENTAL PROFUNDA.

 (2) Celedonio, idem p 34.

Otra clasificación según el Breviario DSM III (3):

SUBTIPOS INTELECTUAL	NIVEL
Retraso mental Leve	50 - 70
Retraso mental Moderado	35 - 49
Retraso mental Intenso	34 - 20
Retraso mental Profundo	Por debajo de 20

Algunos individuos desarrollan más lentamente que otros, necesitan más tiempo y más instrucción específica y detallada, para que lleguen a adquirir lo que sería simple para otros.

El Deficiente Mental tiende a frustrarse más fácilmente que el niño con inteligencia normal; necesita cuidados más prolongados, con más protección y afección que los normales.

El niño Deficiente Mental necesita mucho más tiempo para crecer, y una experiencia de aprendizaje detallada y supervisada que le motive a tener una buena imagen de sí mismo, basada en la confianza y el optimismo. Necesita motivación especial y reforzamiento positivo en sus intentos para hacer frente a nuevas situaciones de aprendizaje.

Todo niño y adolescente, sea éste Deficiente mental o no, se desarrolla en el plano psíquico, físico y todo desarrollo significa una velocidad de adquisición y la adquisición de nuevas etapas en el desarrollo psíquico y mental.

3) American Psychiatric Association. BREVIARIO DSM III, p 25.

14
PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

2.0 EDUCACION

Esta es una actividad dirigida a promover el desarrollo de la persona humana y su integración en la vida social. Se caracteriza por la intencionalidad, la colaboración intelectual y moral, la sociabilidad e historicidad. Este término posee también un significado más circunscrito en cuanto lo indica el aspecto formativo más bien que el informativo, el ejercicio de las aptitudes mejor que la transmisión de contenidos.

2.1 ENSEÑANZA

Este es uno de los términos más ambiguos en el campo de la ciencia pedagógica. Como acción significa el acto por el cual el docente muestra algo a los escolares.

2.2 APRENDIZAJE

Es un proceso mediante el cual una actividad comienza o sufre una transformación por el ejercicio. A nosotros nos interesa en término combinado, por eso hablaremos del proceso enseñanza-aprendizaje .

TRADICIONALMENTE

EL MAESTRO

En una acción de dar era un trasmisor de conocimientos. En esto consistía el aprendizaje.

EL ALUMNO

En una acción de recibir era un receptor de conocimientos. En esto consistía el aprendizaje.

ACTUALMENTE

EL MAESTRO

Estimula al alumno en forma atencinada y sistemática y le da oportunidades para vivir experiencias significativas que lo lleven a cambios favorables de conducta, dando como resultado la enseñanza.

EL ALUMNO

Recibe la acción de diversos agentes de cambio y distintas experiencias que se traducen en la modificación permanente de comportamiento, así se produce el aprendizaje.

En educación especial, este proceso responde al concepto actual: el educador estimula al deficiente mental con apropiados y diversos agentes de cambio, vigencias, material idáctico, actitudes personales, trato afectuoso, con participación del educando, con el propósito de que viva sus propias experiencias. Se trata de que el alumno sea agente de su propio desarrollo, tomando en cuenta que es un sujeto en constante evolución, con sus propias necesidades e intereses. Todo ello se debe estimular, orientar, satisfacer,

respetar, para que llegue a ser un elemento útil a la sociedad. Para ello es necesario planificar actividades y eleccionar los agentes de cambio de acuerdo con los intereses y necesidades para que respondan a un propósito (En nuestro caso, Educación Sexual para Deficientes mentales), con lo que lograremos un aprendizaje.

3.0 EDUCACIÓN ESPECIAL

Es un proceso integral, flexible y dinámico de las orientaciones, actividades y atenciones, que en su aplicación individualizada, comprende los diferentes niveles y grados y sus respectivas modalidades; y que se requieren para la superación de las deficiencias y adaptaciones, y que están encaminadas a conseguir la adaptación social.

Su finalidad es preparar, mediante el tratamiento educativo adecuado, a todos los deficientes e inadaptados para su incorporación, tan plena como sea posible, a la vida social y a un sistema de trabajo que les permita servirse a sí mismos y ser útiles a la sociedad.

FINES:

- 1.- Lograr un máximo desarrollo de las capacidades.
- 2.- Integrar la personalidad global.
- 3.- Preparar al sujeto para su participación en su vida social
- 4.- Instrumentarle para su incorporación en la vida laboral

PRINCIPIOS;

A) NORMALIZACIÓN: No significa la negación de la deficiencia sino que, por el contrario, tiende al desarrollo de las capacidades intelectuales, corporales y sociales del deficiente mental. Implica que, en la medida de lo posible, el deficiente mental debe tener los mismos derechos y obligaciones que los otros miembros de la sociedad. (4)

4. Gisbert, et al. Educación especial, p 19.

) INTEGRACION; Se define en la utilización de los dispositivos de la técnica, y de la organización de los servicios sociales, procurando que los deficientes reciban la asistencia necesaria en el seno de los grupos normales y no de forma segregada.

) EDUCACION INTEGRAL; Tiende a valorar y a orientar al niño como personalidad global y única. Se considera al mismo en su integridad primaria y ante todo como niño y luego como deficiente. Esta educación radica en la posibilidad de ofrecer a cada deficiente, la oportunidad de que se desarrolle hasta donde sea posible, sus propias capacidades y aptitudes que le permitan valorar y decidir en la medida de su nivel de incorporación social.

En resumen, diremos que la educación especial es una rama de la psicología que utiliza sus métodos y técnicas cuyo fin es la integración del deficiente al medio familiar y social. Sus acciones están encaminadas a lograr la habilitación física e intelectual, tomando en cuenta las posibilidades que la persona tenga con el objeto de ayudar a superarse. En el campo educativo, los maestros deben concentrarse desde el principio en las capacidades y aptitudes más desarrolladas en el niño. Probablemente nada es tan perjudicial para la salud mental de un niño con deficiencia que recibir lecciones que están más allá de su poder de comprensión. Por tal razón es deseable hacer una evaluación cuidadosa de sus cualidades y sus fuerzas.

«La falta de inteligencia no es un absoluto obstáculo para lograr un empleo con sueldo. En muchas ocupaciones que requieren poca destreza lo que cuenta para obtener y retener el trabajo, no es tanto la experiencia, la cultura o la información, sino la estabilidad, responsabilidad, honradez y la capacidad de llevarse bien con los compañeros de trabajo y con los jefes. La felicidad acarrea la salud mental y un deficiente con una buena salud mental aunque presente defectos intelectuales, es un buen elemento para la comunidad».

3.1. FUNDAMENTOS LEGALES

La educación especial está reconocida como parte de sistema nacional en el artículo 47 de la Ley Orgánica de Educación.

El artículo 53 literalmente dice: «el Estado garantiza la protección de los minusválidos y personas que adolecen limitaciones físicas, psíquicas o sensoriales, se declara de interés nacional su atención médico social, así como la promoción de políticas y servicios que permitan su rehabilitación y su reincorporación integral a la sociedad. La Ley regulará esta materia y creará los organismos técnicos y ejecutores que sean necesarios».

Es necesario que se conozca la Declaración de los Derechos del Niño. En 1922 Englanthe Lebb, en un breve documento, enunció las bases de la declaración de los siguientes derechos cuya redacción definitiva conocida con el nombre de Declaración de Ginebra, fue aprobada por unanimidad en 1924 por la V Asamblea de la Sociedad de las Naciones, dice en su texto:

«Por la presente declaración de los derechos del niño los hombres y las mujeres de todos los países reconocen que la humanidad debe dar a niño lo que ella tiene de mejor; afirma sus deberes al margen de toda consideración de raza, creencia y nacionalidad.

- I. El niño debe ser puesto en condiciones de desarrollo de una manera normal, material y espiritual.
- II. El niño hambriento debe ser alimentado, el enfermo debe ser asistido, el retrasado debe ser estimulado, el extraviado debe ser conducido, el huérfano y el abandonado deben ser recogidos y socorridos.

1. El niño debe ser el primero en recibir socorro en épocas de calamidad.

2. El niño debe ser dotado de medios con que ganarse la vida y debe ser protegido contra toda clase de explotación.

El niño debe ser educado en el sentimiento de que sus mejores cualidades deben ser puestas al servicio de sus hermanos.

4.0 EDUCACION SEXUAL

4.1 GENERALIDADES;

-) La educación sexual consiste en una completa y veraz información sobre todo lo que atañe al sexo, en un clima de absoluta libertad, de respeto por el niño, de lealtad, de ternura. (M Bernardi).
-) Se le considera parte importante de la formación y maduración de la personalidad como medio para la integración de la misma, para el desarrollo y evolución de la capacidad amorosa del hombre (B Straling).
-) Educar la sexualidades pues contribuir de cualquier modo como ésta se lleva a cabo, a una valoración del ser humano, del cuerpo como organismo base de ternura (E. Amezua).
-) Consiste en la enseñanza a desarrollar la comprensión de los aspectos físico, mental, emocional, social, económico y psicológico de las relaciones humanas en la medida que afectan las relaciones hombre-mujer. (América School Heat Association).

En resumen, diremos que la educación sexual es parte de la educación general que incorpora los conocimientos bio-psico-social de la sexualidad, como parte de la formación integral del educando.

4.2 DEFINICION

Se considera como la intencional y dirigida a integrar la conducta sexual y sus problemas dentro de una sociedad equilibrada. La Educación Sexual es a su vez información y formación sexual.

En una dimensión integral del ser humano conformada mediante las propias experiencias, y primordialmente enfocada hacia las relaciones duales entre el sexo masculino y el femenino.

4.3 JUSTIFICACION

Es una necesidad mundialmente reconocida, organizada de ámbito internacional y condicionadas por ideología diversas así lo contemplan:

- 1) UNESCO; Nos sugiere que es necesario canalizar el interés natural por la sexualidad para que el niño para que el niño consiga su equilibrio personal y al mismo tiempo, se le capacite para poder entrar en relaciones con los otros y adoptar relaciones sanas en el seno de la familia, escuela y sociedad.
- 2) OMS; Nos indica que hace falta conceder una absoluta preferencia a la Educación Sexual de la colectividad para prevenir las dificultades y la falta de armonía en los asuntos de conducta sexual.

4.4 OBJETIVOS

Su objetivo básico es lograr la identificación e integración sexual del individuo y capacitarle para que cree sus propios valores, y actitudes que le permitan realizarse y vivir su sexualidad en una manera positiva y sana, consciente responsable dentro de su cultura, su época y su sociedad. Si lo considera el equipo multidisciplinario del Instituto Nacional de Educación Sexual.

Otro objetivo de la Educación Sexual es:

Educar la vida de relación entre ambos sexos preferentemente en aquellos aspectos de carácter sexual, se refiere a todo aquello que afecta la vida de pareja. Ejemplo: Proceso reproductor y relaciones sexuales.

4.5 EDUCACION SEXUAL EN EL DEFICIENTE MENTAL

Educar la sexualidad es dar al niño la oportunidad de integrarla, de incorporarla a su manera de vivir, de sentir, querer elevarla a nivel de hombre. Según el nivel de eficiencia mental, así serán las necesidades del niño, en cuanto más cerca se encuentre de la normalidad, más fácil será para el padre y el maestro satisfacer dudas y curiosidades del mismo.

El volumen y rapidez del aprendizaje dependerá de su grado de discapacidad, en general es mejor abordar el problema cuando se presente, para no confundirlos.

Llegando el momento de la pubertad, los cambios corporales los viven con ansiedad, pueden asustarse y vergonzarse, pasando por una época difícil, sobre todo si carecen de información plena o aclaraciones lógicas.

Hoy en día se reconoce la sexualidad infantil y la importancia de formar al niño no para la represión sino para la autorrealización y el goce sexual como un bien. Es la educación la que comprende vigencias, actitudes e información. El niño debe sentir el calor físico de la madre, el contacto corporal para ser sano y capaz de dar y recibir afecto además el juego con niños de su misma edad y sexo, también necesario para incluir en el repertorio de la conducta personal del niño.

EVOLUCION DE LOS INTERESES SEXUALES:

Con la edad cambia el interés por la propia diferenciación sexual personal o ajena por la pertenencia al grupo, la curiosidad por el problema de la procreación y el nacimiento, el interés psicosocial por el sexo contrario.

A los 18 meses el niño llama niño tanto a los niños como a las niñas.

A los 2 años sabe distinguir entre niños y niñas por el vestido y por el corte del cabello. A los órganos genitales les da el mismo nombre que a la micción.

A los 2 y $\frac{1}{2}$ años consciente de sus propios órganos sexuales, puede llegar a palpárselos cuando se halla desnudo. Sabe que es hombre como su padre o mujer como su madre emplea ya el término sexual infantil, es decir niño o niña. A los tres años expresa verbalmente su interés por la diferente psicología de los sexos y las diversas posturas para orinar; las niñas tratan de hacerlo de pie. Al niño le gusta observar y tocar a los adultos, especialmente el pecho materno.

A los 4 años: a veces se muestran exhibicionistas, a los cinco años disminuye el exhibicionismo sexual. Consciente

los órganos sexuales, al ver desnudos a los mayores podrá preguntarse por qué el padre no tiene pechos o por qué la hermana no tiene pene.

A los 6 años: ambos sexos proceden a múltiples investigaciones obteniendo una respuesta concreta al problema de las diferencias sexuales. En ese momento el pequeño se pregunta como sale el bebe de la madre y se plantea el origen de su existencia.

A los 7 años: pueden aparecer las primeras historias de amor entre niños y niñas, a los 8 años comienzan a hablar y burlarse de los problemas sexuales.

A los 9 años: se interesa por los detalles de sus propios órganos sexuales y por su función, puede disgustarle que le vean desnudo o inclusive no querer que le vean desnudo su padre o su madre; se separan por sexo en los juegos y cuando estos son mixtos tratarán a veces de besarse o bromear sobre lo referente al sexo.

Llegada la edad escolar, el niño tiene especiales relaciones con admiración por los mayores con los que suele tratar de identificarse. Pasada la pubertad aparecen los enamoramientos por personas del sexo contrario.

Muchos jóvenes normales no despiertan sexualmente antes de la pubertad y de hecho algunos aparentemente continúan sin tener excitaciones, ni satisfacciones sexuales hasta un poco antes o un poco después de los 20 años.

4.6. QUE ES EL ABUSO SEXUAL

Se le llama así a la fuerza o poder que ejerce un adulto o adolescente sobre un niño o niña deficiente o no para llevarlo al acto sexual, el abuso puede manifestarse desde el exhibicionismo, manoseo, violación o incesto.

El adulto o adolescente puede valerse de engaños, soborno, amenaza o fuerza física para cometer dicho abuso.

Es obligación del padre de familia y maestro orientar al niño deficiente mental para que pueda protegerse y evitar así a una pequeña víctima de abuso sexual, indicándole que vale como persona y que acuda a ellos en caso de ser abusado de lo cual no es culpable y entre los dos busquen salida para enfrentar dicho problema.

Formas de prevenir el abuso sexual:

1. Di no.
2. Evitar salir sólo de noche.
3. Mantener la casa con llave.
4. Permanecer atento y observar los alrededores.
5. Intentar alejarse o gritar por ayuda.
6. Contarlo a alguien de confianza.

En base a lo expuesto con anterioridad consideramos que es importante enfocar al padre de familia y al maestro acerca de cómo sobreponerse al abuso sexual.

- a) Necesita atención médica: conducir al afectado a una clínica u hospital, allí los médicos los podrán auxiliar después testificar que ocurrió un abuso sexual. Las víctimas no deben limpiarse antes de ir al médico porque podrán destruir la evidencia necesaria.
- b) El padre de familia o maestro debe contactar a la policía para denunciar a la persona que abusó de ella para que el agresor no repita el crimen una y otra vez.

Ayuda emocional: para poder superar el trauma del abuso sexual el padre, maestros, orientadores pueden ayudar a las víctimas a obtener los servicios y ayuda necesaria.

0. ORIENTACION A PADRES DE FAMILIA Y MAESTROS

La familia debe valorarse como la primera escuela y el centro de adiestramiento para todo ser humano.

La familia como institución establecida por Dios, tiene responsabilidad de establecer entre sus miembros la armonía y permite el desarrollo integral de cada uno considerando sus funciones que deben ejercer según sus responsabilidades considerando la instancia básica que es el padre y la madre como formadores de la misma. Para un desarrollo integral de la familia, el uno como el otro, conforman la base desde la cual los hijos se desarrollan. Considerando obligaciones y derechos que le son inherentes en la función que les toca desarrollar como hijos delante de sus padres y en el vínculo como hermanos.

En la familia, cada uno tiene diferente función, y todos sus miembros de la misma son del mismo valor e importancia a los ojos de Dios. En este aspecto no hay diferencia alguna.

Las familias deben comenzar a participar de todas las formas del proceso educativo, de la manera más efectiva posible. A su vez la escuela debe extender su acción educativa también a los círculos familiares. La asociación de padres y maestros es la entidad que debe ser realmente educadora, donde solo la especialización distinga la función de cada miembro. Dentro de esta entidad los padres de familia pueden discutir los problemas con sus amigos y estos les brindarán la oportunidad de desahogarse emocionalmente. Asimismo se preocuparán por prestar a su hijo toda la ayuda posible y albergar expectativas realistas acerca de él.

Como el niño no se siente frustrado a causa de una presión excesiva, estabiliza su emotividad y comienza a desarrollar la confianza en sí mismo que a su vez favorece el nivel de sus realizaciones.

En cuanto al papel que desempeña el maestro, dentro del proceso enseñanza-aprendizaje, en el niño durante su educación sexual es necesario:

1. Tener buena disposición para escuchar, atender y responder a preguntas de los niños.
2. Creer en la realidad del niño.
3. Evitar callar al niño argumentando exceso de ocupación.
4. Conocer motivos para promover conversaciones a nivel individual grupal o de parejas.
5. Dar aliento y estímulo a los tímidos.
6. Elogiar las expresiones correctas, conversaciones, espontáneas y los buenos modales.
7. Promover un ambiente cordial, ameno y seguro.
8. Favorecer el desarrollo mental con ejercicios de observación, atención, asociación, diferenciación, creatividad, etc., en todas las experiencias de la vida diaria: paseos, decorados, recreos, hortalizas, naturaleza, etc.

En base a lo mencionado con anterioridad, consideramos que un programa de educación sexual debe consistir en el proceso de comunicación entre adulto y niño y entre los mismos niños. Debe estar basado en la franqueza, honradez y respeto mutuo. La educación sexual está vinculada a los sentimientos, personas y relaciones pero solo tiene sentido para los niños.

cuando se relaciona con sus propias necesidades, sus propios intereses y sus propios temores. El programa debe alentar a cada niño a hablar de todo aquello que sea de interés, importancia o preocupación para él, tanto si se trata de la pérdida de un diente de leche como la pérdida al nacer de un bebé en la familia.

Al tratar de sentimientos y relaciones, la educación sexual puede ayudar a los niños a volverse más sensibles a las necesidades de los demás, puede ayudarles a comprender como sus palabras y acciones afectan los sentimientos y a la conducta de los que le rodean.

Lo ideal es que la educación sexual sea un proceso de participación a través del cual los niños aprendan a apreciar / respetar las diferencias existentes entre ellos y a través del cual cobren una mayor conciencia de las similitudes. Se trata de impartir información fisiológica correcta a los niños al tiempo que se intenta motivarles a una conciencia y aceptación de su propia sexualidad y de sus roles como varones o hembras y lo que es más importante como seres humanos dentro del marco de la familia, el grupo de sus semejantes y la sociedad.

Los niños muchas veces tienen definidos problemas tocantes al sexo. Si sus padres no los ayudan concretamente con sus conflictos en ésta área probablemente resultará mucha infelicidad temprana y tardía.

HIPOTESIS

HIPOTESIS DE INVESTIGACION

El programa de Educación Sexual elaborado para niños con Deficiencia Mental y puesto en práctica en el Centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" Jornada Vespertina, es funcional.

VARIABLE INDEPENDIENTE

Funcionalidad del Programa de Educación Sexual para niños con Deficiencia Mental.

INDICADORES DE VARIABLE INDEPENDIENTE

Educación, Educación Sexual, Deficiencia Mental, Aprendizaje, Cambios de Conducta, vocabulario adecuado de términos relacionados con sexualidad.

DEFINICION U OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Educación: Acción metódica ejercida sobre un ser humano en desarrollo, toda educación se propone conservar, desarrollar y perfeccionar (en caso necesario modificar) las disposiciones en el niño.

Educación Sexual: Es parte de la Educación General, e incorpora los conocimientos biosociales de la sexualidad para el logro de la formación integral de la persona humana.

eficiencia Mental: es el funcionamiento intelectual general, caracterizado típicamente por debajo de la normalidad, acompañado de limitación en el aprendizaje y en la conducta de adaptación social. Su origen en el desarrollo infantil desde el nacimiento hasta la adolescencia y solamente se le considera como tal, cuando ocurre antes de los 18 años.

Aprendizaje: Es el proceso mediante el cual una actividad se modifica o sufre una transformación por el ejercicio. Como efecto, produce un cambio en la conducta resultante de alguna experiencia. Es el modo al cual el sujeto afronta las situaciones posteriores de manera distinta a las anteriores.

Conducta: Puede definirse como la manifestación externa y observable del estado afectivo del sujeto. Los cambios de conducta se observan luego de haber adquirido un aprendizaje.

Vocabulario Adecuado: es el que utiliza una persona después de haber adquirido un aprendizaje.

CAPITULO II

TECNICAS E INSTRUMENTOS

SELECCION DE LA POBLACION Y DE LA MUESTRA

RELACION:

Se seleccionó el Centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" el cual cuenta con los siguientes programas:

Centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" Jornada Matutina.

Centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" Jornada Vespertina.

Centro de Capacitación Ocupacional.

Centro experimental Psicopedagógico.

MUESTRA:

Seleccionamos el Centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" Jornada Vespertina. La población objeto de estudio fueron 106 niños deficientes mentales, con niveles de eficiencia que van de grave a fronterizo (Ver cuadro # 1). La edad cronológica de los mismos osciló entre 8 a 14 años, siendo esta edad escolar. La edad mental de los niños osciló entre 2 y 9 años con predominio del sexo masculino (70 niños) sobre el femenino (36 niñas). Por ser una institución educativa, los padres de familia reciben educación de este tipo -- habiendo una asistencia promedio del 67 %. La edad de los pa

dres osciló entre 26 y 59 años y de las madres, entre 24 y 6 años (cuadro # 5).

La asistencia de los niños fue regular, permitiéndonos llevar a cabo el trabajo de campo en dicha institución, ya que la misma no cuenta con un programa de Educación Sexual en forma sistemática.

2.3 TECNICAS DE ANALISIS DE RESULTADOS

Para la interpretación de datos obtenidos se utilizó un análisis porcentual, que nos permitió comparar antes de la aplicación del programa y después de la aplicación del programa, del cual se desprenden los cuadros correspondientes para su debida interpretación.

El análisis más rico fue de tipo cualitativo, sobre las observaciones realizadas al personal docente y técnico, por parte de las investigadoras.

2.4 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Se realizó el programa de educación sexual, para deficientes mentales en el centro de Educación especial "Alida España de Arana", jornada vespertina, de febrero a Julio de 1996.

Dicho programa fue aplicado en las siete secciones con que cuenta dicho centro. A continuación se describen las

.smas:

Aula No. 2, nivel inicial-inicial:

No. de alumnos 15.

Aula No. 4, nivel inicial-inicial:

No. de alumnos 15.

Aula No. 5, nivel avanzado:

No. de alumnos 16.

Aula No. 6, nivel intermedio:

No. de alumnos 15.

Aula No. 7, nivel inicial-inicial:

No. de alumnos 15.

Aula No. 8, nivel inicial-inicial:

No. de alumnos 15.

Aula No. 9, nivel inicial-inicial:

No. de alumnos 15.

En este centro se encuentran divididas las aulas por niveles. El nivel inicial-inicial cuenta con niños, que no han tenido estimulación o que son referidos del centro de educación especial "Alida España de Arana" jornada matutina que por edad no pueden ser atendidos en dicha jornada. El nivel intermedio cuenta con niños que serán referidos a un taller ocupacional por llegar a la edad de rendimiento académico limitado, y el nivel avanzado cuenta con niños que por su madurez o capacidad serán referidos a una escuela regular o a un taller ocupacional.



En dicho centro, para llegar a establecer el diagnóstico de clasificación del nivel de deficiencia, se realizan al niño varias evaluaciones, con siguientes test:

1. Wisk:

En sus dos escalas de ejecución y verbal.

2. Bender Kopitz

3. Figura Humana de Colman

4. ABC:

Para saber su nivel de madurez escolar.

Posteriormente se discute el caso con la junta técnica:

Psicóloga, Pedagoga, Médico, Trabajadora Social, y luego se asigna una sección.

Los niños se ubican en cada sección en forma indistinta, es decir, de todos los niveles, para que unos por imitación, ayuden a otros.

De los 106 niños que asistieron a la institución, se registraron 6 con síndrome de Down y 100 niños con deficiencia mental.

El instrumento utilizado fue un cuestionario inicial y otro final para cada uno de los niños, siendo respondidos por los maestros. Dicho cuestionario constó de 15 preguntas de las cuales en los primeros ocho items, se esperaba una respuesta positiva y en los siete restantes una respuesta negativa. Consideramos que dichas preguntas contemplan la aplicación del programa de educación sexual, para niños con

eficiencia mental.

Para hacer una evaluación del objetivo de la presente tesis, luego procedimos a tabular la información que nos proporcionaron los cuestionarios y elaboramos un gráfico de barras para tener una visión más amplia de dichos resultados.

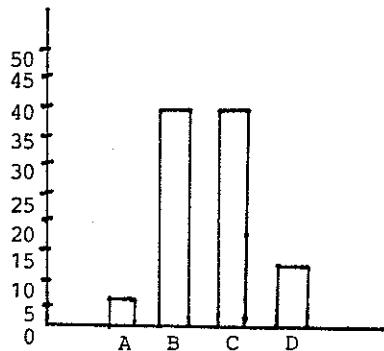
CAPITULO III

3.1 ANALISIS DE RESULTADOS CUALITATIVOS Y CUANTITATIVOS

El Programa de Educación Sexual para Deficientes Mentales que consiste en : Orientación a Padres de Familia y Maestros, por medio de charlas - educativas a fin de orientarlos con los siguientes temas: ¿Qué es Educa -- ción Sexual?, ¿Quién debe darla?, ¿A qué edad debe darse?, ¿Cómo darla?, ¿Qué dar?, ¿Qué es el Abuso Sexual?, ¿Qué hacer cuando un Deficiente es abusado?; y con los niños se trabajó una historia adaptada al Deficiente Mental, dónde se orienta acerca de su origen, partes del cuerpo, de dónde viene, que cómo el bebe etc, fue aplicado o manejado con 106 niños del Centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA", jornada vespertina, distribuidos en 7 aulas. Los resultados de la experimentación del mismo se presentan a continuación.

CUADRO # 1

CLASIFICACION DE NIVELES DE DEFICIENCIA MENTAL DE POBLACION QUE ASISTEN REGULARMENTE AL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL - "ALIDA ESPAÑA DE ARANA", jornada vespertina 1996.



NIVELES DE DEFICIENCIA MENTAL

COCIENTE INTELECTUAL

A = Grave	20 - 34
B = MODERADO	35 - 50
C = LEVE	51 - 70
D = FRONTERIZO	71 - 89

FUENTE: PLANILLA DE INTEGRACION, DEPTO DE ESTADISTICA.

Centro de Educacion Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA"

Los niveles de Deficiencia Mental de los 106 niños, que asistieron regularmente al Centro de Educación Especial "Alida España de Arana", jornada vespertina fueron:

6 niños son Deficientes Mentales Graves, con un Cociente Intelectual de 20 a 34.

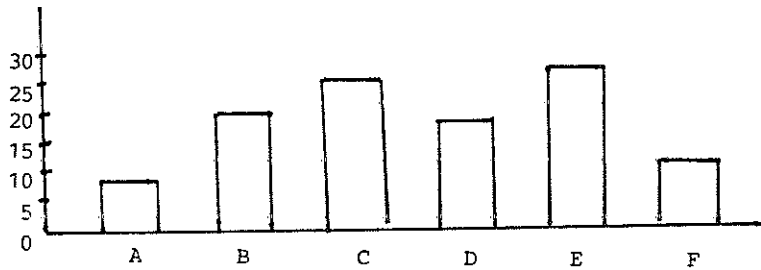
44 niños son Deficientes Mentales Moderados, con un Cociente Intelectual de 35 a 50.

44 niños son Deficientes Mentales leves con un Cociente Intelectual de 51 a 70.

12 niños son Deficientes Mentales Fronterizos, con un Cociente Intelectual de 71 a 89.

CUADRO # 2

EDAD CRONOLÓGICA DE LA POBLACION QUE ASISTE REGULARMENTE AL CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL "Alida España de Arana", Jornada Vespertina, 1996



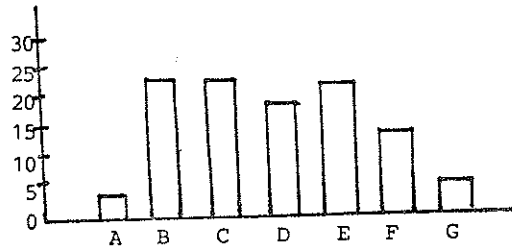
	AÑOS		AÑOS
A =	8.0 a 9.0	D =	11.1 a 12.0
B =	9.1 a 10.0	E =	12.1 a 13.0
C =	10.1 a 11.0	F =	13.1 a 14.0

Fuente: PLANILLA DE INTEGRACION, DEPTO DE ESTADISTICA. Centro De Educación Especial "Alida España de Arna" Jornada Vespertina.

Las edades cronológicas en que oscilaron los 106 niños que asisten a dicho centro educativo, estuvieron comprendidas entre 8 a 14 años.

CUARO # 3

Edad mental de población que asiste regularmente al centro de Educación Especial "Alida España de Arana", Jornada Vespertina. 1996



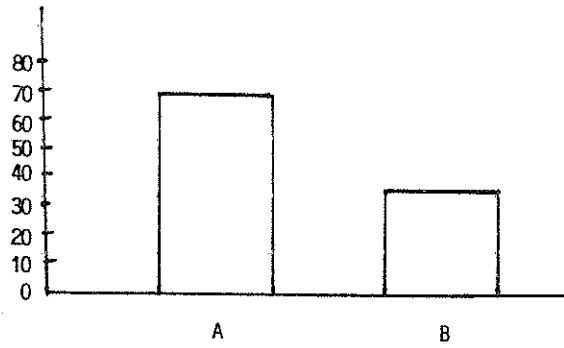
EDAD MENTAL	EDAD MENTAL
A = 2.0 a 3.0 años	E = 6.1 a 7.0 años
B = 3.1 a 4.0 años	F = 7.1 a 8.0 años
C = 4.1 a 5.0 años	G = 8.1 a 9.0 años
D = 5.1 a 6.0 años.	

FUENTE: PLANILLA DE INTEGRACION, DEPTO DE ESTADISTICA. Centro de Educación Especial "Alida España de Arna" Jornada vespertina.

La edad mental de los 106 niños que asistieron al Centro de Educación Especial "Alida España de Arana", jornada vespertina, estuvo comprendida entre 2 y 9 años. Consideramos que se encuentran dentro de una edad escolar, por tener asistencia regular y por su educación sistemática, la cual permite integrar a la misma la educación sexual, permitiéndonos la oportunidad de aplicar sistemáticamente un programa de Educación Sexual para Deficientes mentales.

CUADRO # 4

POBLACION ATENDIDA EN EL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL "ALIDA ESPAÑA DE AR
JORNADA VESPERTINA 1996.



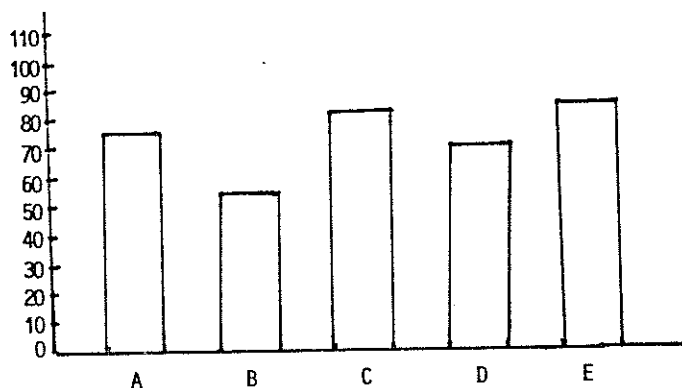
SEXO
A = MASCULINO
B = FEMENINO

Fuente: PANILLA DE INTEGRACION, DEPTO DE ESTADISTICA.
"ALIDA ESPAÑA DE ARNA" jornada vespertina

En este cuadro podemos observar el sexo de la población q
asistió al centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE A
NA", Jornada vespertina, durante 1996, y notamos que es ma
la población masculina (70 niños) y menor la femenina (36
ñas).

CUADRO # 5

ASISTENCIA DE ESCUELA PARA PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL "ALIDA ESPAÑA DE ARANA", JORNADA VESPERTINA. 1996.



FECHA DE SESIONES	PADRES QUE ASISTIERON A LAS SESIONES.
A = Marzo 7 1996	75
B = Abril 11 1996	54
C = Mayo 9 1996	80
D = Junio 6 1996	70
E = Julio 11 1996	81

FUENTE: Cuaderno de lista. Depto. Trabajo Social.
 Centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA"
 Jornada Vespertina. 1996.

En éste cuadro observamos la asistencia de los padres de familia a la Escuela para Padres, en donde reciben instrucciones y orientaciones acerca de cómo trabajar con sus niños, --dándonos la oportunidad de aplicar el manual que contiene el programa de Educación Sexual para Deficientes Mentales, en lo referente a instruir al padre en lo relativo al tema (Educación Sexual). Dicha asistencia fue irregular pués asistieron en promedio 72 padres, lo que corresponde al 67.92 % de la po

blación total que asistió a dicho centro.

"ANÁLISIS COMPARATIVO DEL CUESTIONARIO INICIAL Y FINAL QUE APORTAN
DATOS CUALITATIVOS Y CUANTITATIVOS PARA EVALUAR AL NIVEL DE EFICIENCIA
DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA NIÑOS CON DEFICIENCIA MENTAL

El Instrumento que se utilizó fue un cuestionario que contenía una serie de preguntas, cuya finalidad consistía en recabar datos sobre determinados aspectos relacionados con Educación Sexual.

En el estudio se realizó un cuestionario inicial y otro final para cada uno de los niños, siendo respondidos por las maestras. Dicho cuestionario tuvo 15 preguntas de las cuales en los primeros 8 ítems, se esperaba una respuesta positiva, siendo las preguntas las siguientes:

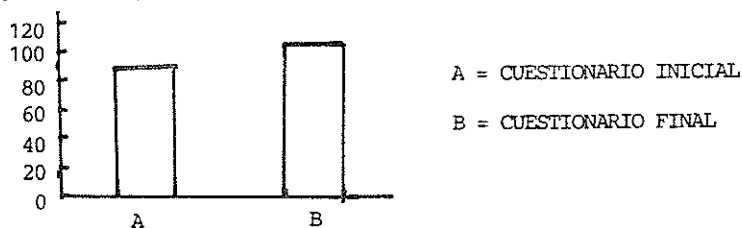
- 1.- Reconoce partes del cuerpo?.
- 2.- Identifica su sexo?.
- 3.- Juega con niños de su mismo sexo?.
- 4.- Juega con niños de diferente sexo al suyo?.
- 5.- Manifiesta curiosidad sexual?.
- 6.- Identifica nombres correctos de sus genitales externos?.
- 7.- Es independiente en hábitos higiénicos?.
- 8.-Se acerca al maestro para satisfacer sus dudas referente al área sexual y en los 7 ítems restantes se esperaba una respuesta negativa siendo las preguntas las siguientes:
- 9.-Es agresivo?.
- 10.- Manifiesta preguntas sexuales de personas mayores de su edad?.
- 11.- Le agrada tocar partes genitales de su cuerpo?.
- 12.- Toca partes genitales de niños de diferente sexo al suyo?.
- 13.- Se masturba?.
- 14.- Manifiesta morbosidad?.
- 15.- Manifiesta precocidad en el área sexual?.

fin de dicho cuestionario fue evaluar la conducta de los niños antes y después de la aplicación de una programa de Educación Sexual elaborado para niños con Deficiencia mental y puesto en práctica en el Centro de Educación especial "Alida España de Arana" Jornada vespertina, de febrero a julio de 1996.

ANÁLISIS COMPARATIVO DE CADA UNA DE LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO INICIAL Y FINAL:

PREGUNTA # 1

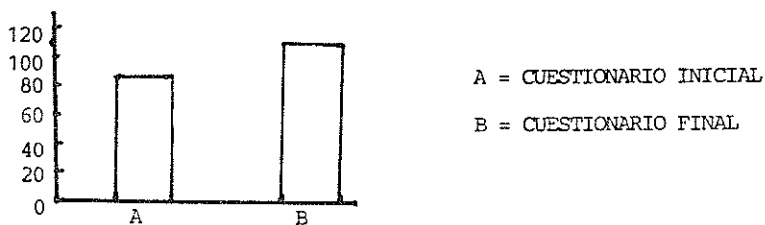
¿CONOCE PARTES DEL CUERPO?:



al inicio de la aplicación del programa 86 niños, lo que significa que el 81.13 % de la población SI reconocía las partes del cuerpo y al finalizar la aplicación del mismo 101 niños lo que significa que el 95.28% de la población llegó a reconocer con eficiencia las partes del cuerpo.

PREGUNTA # 2

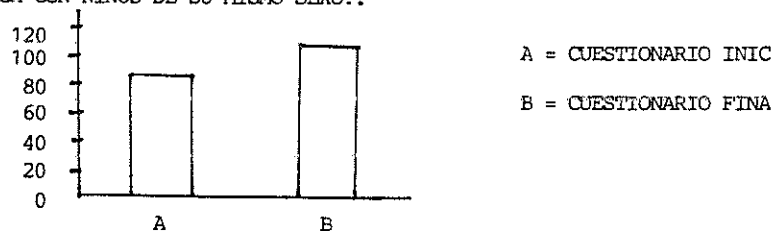
¿IDENTIFICA SU SEXO?:



Al inicio de la aplicación del programa ya mencionado 85 niños, lo que significa que el 80.18 % de la población SI reconocía su sexo, y al final la aplicación del mismo 106 niños, lo que significa que el 100 % de la población llegó a identificar correctamente su sexo.

PREGUNTA # 3

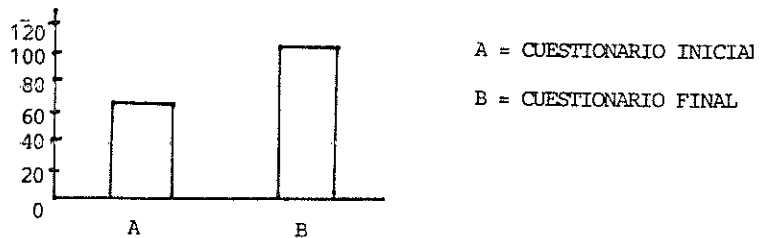
¿JUEGA CON NIÑOS DE SU MISMO SEXO?:



Al inicio de la aplicación del programa 83 niños, lo que significa que el 78.30 % de la población SI jugaba con niños de su mismo sexo, y al final la aplicación del mismo 106 niños, lo que significa que el 100 % de la población, jugaba con niños de su mismo sexo, lo cual evidencia una mayor identificación con sus semejantes.

PREGUNTA # 4

¿JUEGA CON NIÑOS DE DIFERENTE SEXO AL SUYO?;

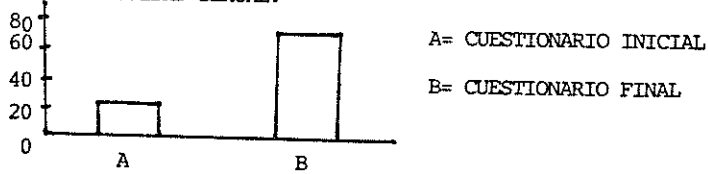


Al inicio de la aplicación del programa, 69 niños, lo que significa que el 65.9 % de la población SI jugaba con niños de diferente sexo al suyo y al finalizar la aplicación del mismo 106 niños, lo que significa que

) % de la población, manifestó una mayor adaptación social, pues participaban en forma individual y colectiva.

PREGUNTA # 5

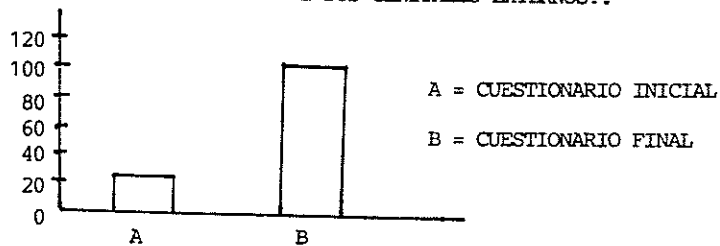
MANIFIESTA CURIOSIDAD SEXUAL?



al inicio de la aplicación del programa 23 niños, lo que significa que el 69 % de la población, SI manifestaba dicha curiosidad, y al finalizar la aplicación del mismo 72 niños, lo que significa que el 86.79 % de la población, llegó a manifestar dicha curiosidad, siendo esto positivo para su desarrollo sexual, ya que el mismo se encuentra en proceso de evolución.

PREGUNTA # 6

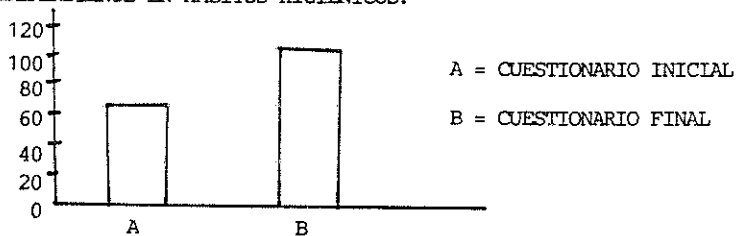
IDENTIFICA NOMBRES CORRECTOS DE SUS GENITALES EXTERNOS?:



al inicio de la aplicación del programa, 26 niños, lo que significa que el 52 % de la población, SI identificaba correctamente sus genitales, y al finalizar la aplicación del mismo, 100 niños lo que significa que el 100 % de la población, llegó a identificar correctamente sus genitales, recordándonos esto que si fue efectiva la aplicación del mismo, pues el niño con deficiencia mental, llegó a utilizar un vocabulario adecuado.

PREGUNTA # 7

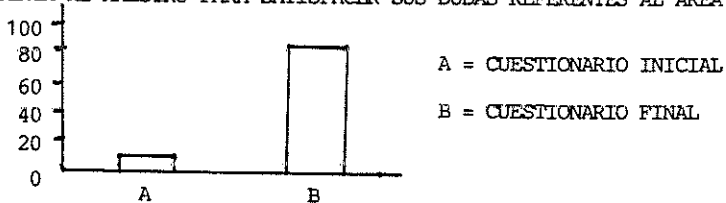
¿ES INDEPENDIENTE EN HABITOS HIGIENICOS?



Al inicio de la aplicación del programa 74 niños, lo que significa que el 69.81 % de la población SI realizaba en forma independiente sus hábitos higiénicos, y al finalizar la aplicación del mismo 106 niños, lo que significa que el 100 % de la población llegó a ser independiente en los hábitos.

PREGUNTA # 8

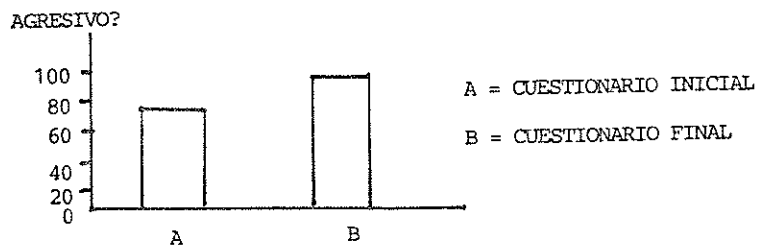
¿SE ACERCA AL MAESTRO PARA SATISFACER SUS DUDAS REFERENTES AL AREA SEXUAL?



Al inicio de la aplicación del programa 12 niños, lo que significa que el 11.32 % de la población SI se acercaba al maestro para satisfacer sus dudas, y al finalizar la aplicación del programa, 86 niños, lo que significa que el 81.13 % de la población llegó a manifestar suficiente confianza y espontaneidad como para acercarse al maestro, siendo esto un logro satisfactorio, ya que el alumno tendrá un amigo que le escuchará y le apoyará.

continuación presentaremos las preguntas que se esperaban fueran respondidas con un NO, antes y después de la aplicación del Programa de Educación Especial para Deficientes Mentales, y que corresponden de la pregunta # 9 a 15.-

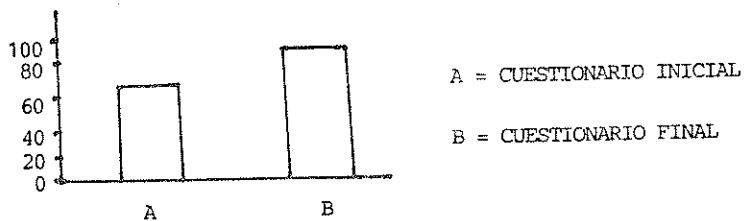
PREGUNTA # 9



Entendemos por agresividad el desequilibrio que provoca la hostilidad de una persona a las otras que lo rodean, por tal razón al inicio de la aplicación del programa 71 niños, lo que significa que el 66.98 % de la población NO era agresivo, y al finalizar la aplicación del mismo 96 niños lo que significa que el 95.28 % de la población NO mostró manifestaciones agresivas.

PREGUNTA #D 10

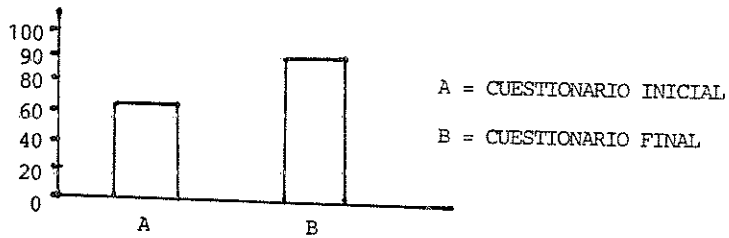
MANIFIESTA CONDUCTAS SEXUALES DE PERSONAS MAYORES DE SU EDAD?:



Al inicio de la aplicación del programa, 64 niños, lo que significa 60.37 % de la población NO manifestaba conductas sexuales de personas que están de acuerdo a su edad, y al finalizar la aplicación del mismo 84 niños lo que significa el 79.24 % de la población NO mostró conductas sexuales de personas que no están de acuerdo a su edad.-

PREGUNTA # 11

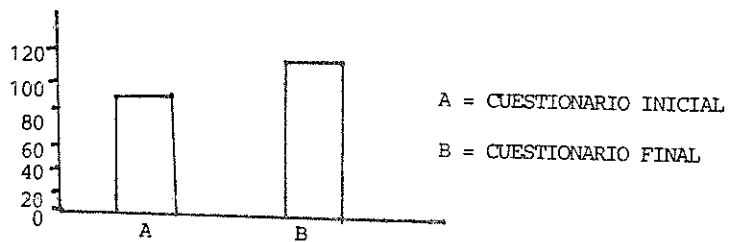
¿LE AGRADA TOCAR PARTES GENITALES DE SU CUERPO?



Al inicio de la aplicación del programa 73 niños, lo que significa que 68.86 % de la población NO toca en público partes genitales de su cuerpo y al finalizar la aplicación del mismo 107 niños, lo que significa que el 95.29 % de la población NO tocaba en público partes genitales de su cuerpo, evidenciando esto un cambio de conducta en adaptación social.

pregunta # 12

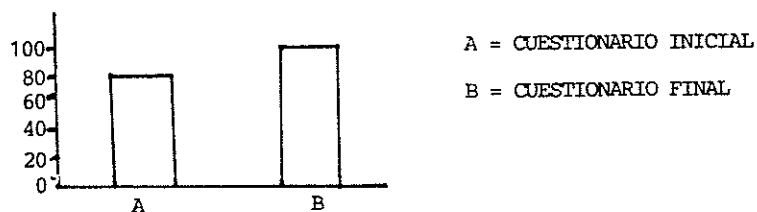
¿TOCA PARTES GENITALES DE NIÑOS DE DIFERENTE SEXO AL SUYO?:



inicio de la aplicación del programa 83 niños, lo que significa que el 35 % de la población NO tocaba partes íntimas de personas de diferente sexo al suyo, y al finalizar la aplicación del mismo 102 niños, lo que significa que el 96.22 % de la misma población NO tocaba los genitales de otra persona, evidenciándose que los niños dejaron de realizar conductas impropias.

PREGUNTA # 13

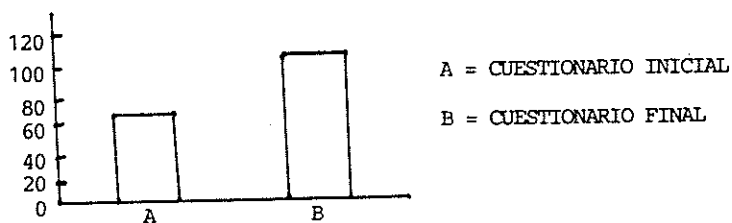
¿SE MASTURBA?:



al inicio de la aplicación del programa 78 niños, lo que significa que el 58 % de la población, NO se masturba, entendiéndose por MASTURBACION, LA AUTOSATISFACCION SEXUAL QUE LA REALIZA CON MUCHA FRECUENCIA EN PUBLICIDAD, y al finalizar la aplicación del mismo 98 niños, lo que significa que el 92.45 % de la población NO mostró dicha conducta, indicándonos esto cambios positivos en el comportamiento de los niños.

PREGUNTA # 14

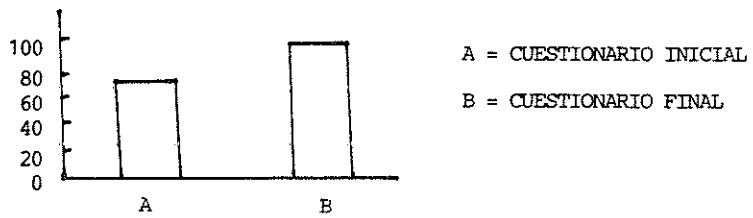
¿MANIFIESTA MORBOSIDAD?:



Entendemos por MORBOSIDAD, un carácter enfermo o enfermizo, por consiguiente, al inicio de la aplicación del programa 65 niños, lo que significa el 61.32 % de la población NO manifestaba morbosidad, y al finalizar la aplicación el mismo 101 niños, lo que significa que el 95.28 % de la población NO manifestó dicha conducta.

PREGUNTA # 15

MANIFIESTA PRECOSIDAD EN EL AREA SEXUAL?:



Entendemos por PRECOSIDAD, una maduración antes de la edad normal, se da igualmente al desarrollo corporal y psíquico, por tal razón al inicio de la aplicación del programa, 65 niños, lo que significa que el 61.32 % de la población NO manifestaba precosidad en el área sexual, y al finalizar la aplicación del mismo 98 niños, lo que significa que el 92.45 % de la población NO manifestó conductas precoces.

ANALISIS FINAL CUALITATIVO

Guatemala por ser un país en vías de desarrollo, no cuentan con un programa sistematizado y estandarizado de Educación Sexual, para toda la población, en especial para Deficientes Mentales, por tal razón creamos un programa de este tipo, dirigido específicamente a la población especial, puesto en práctica en el Centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" en jornada vespertina, para evaluar su nivel de eficiencia.

Después de realizar el análisis de los resultados en el trabajo de campo llegamos a inferir de que la HIPOTESIS DE INVESTIGACION es aceptada, pues al aplicar el programa de Educación Sexual a niños con deficiencia mental en el centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" Jornada vespertina, fue funcional, adaptándose a las necesidades e intereses de la población que allí se atiende, así como a los padres de familia, maestros y personal técnico que labora en dicha Institución.

El programa de Educación Sexual se aplicó con niños, padres de familia y maestros, abordando temas como: Qué es Educación Sexual?, Quién la da?, A qué edad debe darse, Cómo dar la Educación Sexual?, Qué información debe darse, Cómo proteger al Deficiente Mental sobre el Abuso Sexual?, Qué hacer cuando un Deficiente Mental es abusado?, entre otros.

Con Padres de Familia y maestros los temas se realizaron en forma: expositiva, activa, espontánea, participando no sólo las exponentes, sino que también los oyentes, se realizaron dinámicas de rompe hielo, música, ejercicios corporales, danza y mimo, para que fuera más vivencial la presentación de los temas, además se ilustró con dibujos y láminas, permitiendo su participación por medio de dudas y comentarios.

Con Niños se trabajó de la siguiente manera: Cada aula de 15 alumnos fue atendida en forma individual, dentro de la misma y en área verde, utilizamos el CUENTO acerca de la creación, partes del cuerpo, la diferencia y semejanza entre niño y niña, la alimentación de un recién nacido y la aceptación de su sexo (FEMENINO O MASCULINO). A un inicio realizamos rapport con los niños, por medio de juegos, así mismo, los estimulamos para que ellos participaran por medio de las siguientes actividades: vestir y desvestir una muñeca, elaboración de figura humana en una hoja de papel para que ellos la completaran dibujando las partes del cuerpo, permitiéndoles que relatarán y comentaran cada una de las actividades, incluyendo el cuento.

Al terminar la aplicación del programa se eligió a un grupo de niños para que realizaran: Gimnasia, Mimo y Teatro, donde se plasmó que el cuerpo puede expresar cosas hermosas y lo especial que es ser NIÑO O NIÑA dentro de toda una creación hecha por Dios y lo importante de dar Educación Sexual -

niños dentro de una educación especial y normal, cuyo es lograr la identificación sexual del individuo y capacidad para formar valores, además asumir actitudes positivas que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de una manera positiva, consciente y responsable dentro de su época, cultura y sociedad.

observamos cambios de conducta de los NIÑOS como: disminución masturbación, morbosidad y agresividad dentro y fuera del aula, así como el reconocer partes del cuerpo, mejorar hábitos higiénicos, uso de vocabulario adecuado, mejorando su socialidad participando con niños de su mismo sexo y diferente sexo, y el acercarse hacia su maestro o padre para satisfacer dudas en el área sexual.

los PADRES DE FAMILIA: observamos que disminuyó su ansiedad con respecto al abordamiento del tema de Educación Sexual, aceptaron el programa considerando que se debía de continuar su aplicación en la Institución, manifestándonos criterios amplios y participación activa.

los MAESTROS: observamos participación en forma espontánea activa, recibieron con actitud positiva y madura el Programa de Educación Sexual, haciendo notar la importancia de que los alumnos reciban dicha educación en forma sistemática.

En general concluimos que el Programa de Educación Sexual fue efectivo, aceptado y valorado por los padres de familia.

lia y el personal que allí labora, así como por la población Deficiente Mental. Manifestaron su interés por continuar - utilizándolo, haciéndonos la única observación de aumentar el tamaño de las figuras que contiene el cuento, para una mejor visualización del niño.

CAPITULO IV
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- .1 En base a los resultados obtenidos, se acepta la Hipótesis de Investigación.
"El programa de Educación Sexual elaborado para niños con Deficiencia Mental y puesto en práctica en el centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" Jornada vespertina, es funcional.
Ya que tanto las respuestas positivas como negativas alcanzaron un mayor porcentaje después de aplicar el programa.
- ..2 Observamos que Guatemala no cuenta con un programa sistemático y estandarizado de Educación Sexual para el Deficiente Mental, por tal razón sentimos necesario aplicar uno, ya que el desarrollo sexual del deficiente mental es paralelo al de una persona normal.
- ..3 Consideramos que fue efectiva la aplicación del Programa de Educación Sexual para el Deficiente Mental, ya que obtuvimos la participación espontánea tanto de padres de familia, maestros, personal técnico y docente que allí labora.
- 1.4 Se observaron cambios de conducta positivos en los niños: disminuyeron las muestras de agresividad, morbo-

alidad, precocidad, llegando a tener suficiente confianza como para acercarse al padre de familia y maestro para satisfacer sus dudas y curiosidades.

4.2 RECOMENDACIONES

- 4.2.1. Que se continúe en forma sistemática el Programa de Educación Sexual para Deficientes Mentales, puesto en práctica en el Centro de Educación Especial "ALIDA ESPAÑA DE ARANA", el cual está sujeto a cambios y modificaciones que consideren necesario.
- 4.2.2. Debido a los altos índices de delincuencia en nuestro país, es necesario enseñar al Deficiente Mental a protegerse de cualquier tipo de abuso sexual contemplado en el programa presentado.
- 4.2.3. Que el Ministerio de Educación, a través de la dependencia asignada al estudio de las guías curriculares, contemplen y analicen la alternativa de integrar a la Educación Especial en general, el área de Educación Sexual como asignatura.
- 4.2.4. Que las autoridades de la institución "ALIDA ESPAÑA DE ARANA" pueda ampliar la aplicación del programa presentado a la población que asiste a la jornada Matutina, al Centro de Capacitación Ocupacional y al Centro Experimental Psicopedagógico.

.5 Que las autoridades de los Centros de Educación Especial realicen estudios, seminarios, talleres, para -
ampliar o mejorar el programa presentado, así como -
la sugerencia de que formen una Asociación de Padres de familia para intercambiar opiniones, compartir experiencias, brindar apoyo para una Educación Sexual -
en forma integral.

BIBLIOGRAFIA

- Ajuriaquerria, J. de. Manual de Psiquiatría infantil. Editorial Toray Masson. España 1983. pp 349-370.
- American Psychiatric Association. Breviario DSM III. Criterios Diagnósticos. Masson. S. A. México 1983 pp. 25-26.
- Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (AGES). Mi cuerpo y sus nombres. Guatemala: 1992. pp 1 -16.
- Asociación Guatemalteca de Educación Sexual (AGES). Qué es Educación Sexual. Guatemala: 1990. pp 1-10.
- Baldaro Verde, Jole et al. La sexualidad del deficiente. Ediciones CEAC. España 1988. pp 66.
- Berne Linda. Sexualidad humana. Editorial Piedra Santa Guatemala: 1989. pp 4-85.
- Castanedo Celedonio. Deficiencia Mental. 2da. edición Editorial Texto Limitada. Costa Rica: 1982. pp 35-107.
- Confort Alex y Jane Confort. El adolescente, sexualidad, vida y crecimiento. Traducida por Graciela Baravalle. 2da. edición . España 1982. pp 26-42.
- Custodio César. La familia. Restauración. Volumen 4 y 5. Guatemala. Abril 1996. pp 10 - 11.
1. De la Mora, Oscar Dr. Educación Sexual para la juventud. Editorial FENACDAD. Guatemala: 1985 pp 1 - 14.
1. Ellis Alberto. Sexo, infancia y neurosis. Traducido: Alfredo Juan Alvarez. Editorial Grijalbo. S. A. México 1974. pp 160 - 167.

12. Ediciones Nauta. Escuela para padres, en su La Fami
Marco de referencia. España 1986. pp 57 - 59.
13. Ferrer Ferran. Cómo educar la sexualidad en la escue
Ediciones CEAC. 3 edición. junio 1980. pp 36 - 104.
14. Giraldo Neira Octavio. Explorando las sexualidades
humanas. Editorial Trillas. 1 edición. México 1985. p
255 - 266.
15. Siabert, et al. Educación especial. 6ta reimpresión.
Editorial Cancel. España 1985. pp 18 - 62.
16. Herrera Mynor. La familia. Restauración. Volumen 5.
Guatemala. Marzo 1996. pp 5.
17. Jhonson, Margaret Anne. La educación del niño deficien
Mental. Editorial Cincej. S. A. España 1987. pp 28 - 1
18. López de la Cruz, Angela. Didáctica especial para la
educación parvularia. 1. edición. Editorial Piedra Sant
Guatemala. 1984. pp 57 - 63.
19. Makarenko, A. S. Conferencias sobre educación sexual.
Editorial Cartago. México: 1982. pp 82 - 90.
20. Oliveira, Lauro de. Educar para la comunidad. Editor:
HV Manitas. 2 edición. Argentina: 1984. pp 132.
21. Drozco L. Amanda, Urizar Anabella. Recopilación de
programas de Educación Sexual hacia el Deficiente Mental
el medio guatemalteco. Guatemala 1995. pp 1 - 116.
22. Procuraduría de los Derechos Humanos. El abuso sexual
la niñez. Guatemala. pp 1 - 18.
23. Stephen L. Yelon. La psicología en el aula. Editori:
Trillas. México 1991. pp 19 - 131.

24. UNICEF. Convención sobre los derechos del Niño. en su declaración de los Derechos del Niño. Art Grafic. Alesno., S. A. pp 47 - 55.
25. Uslanda Arlene S., Carolina Weiss. Cómo responder a las preguntas sobre el sexo. Ediciones CEAC. 3a. edición España 1987. pp 10.
26. Wallin J. E. Et Al. El niño deficiente físico, mental y emocional. Editorial Paidós. España 1986. pp 50 - 134.

ANEXOS

60



ENCUESTA INICIAL

_____ FECHA: _____ SEXO: _____
E.M. _____ TIPO DE DEF. M. LEVE _____ MODERADO _____

INSTRUCCIONES: MARCA CON UNA X LA RESPUESTA QUE CONSIDERA ADECUADA

- Reconoce partes del cuerpo?.....SI _____ NO _____
- Identifica su sexo?.....SI _____ NO _____
- Juega con niños de su mismo sexo?.....SI _____ NO _____
- Juega con niños de diferente sexo al suyo?..SI _____ NO _____
- Manifiesta curiosidad sexual?.....SI _____ NO _____
- Identifica nombres correctos de sus genita--
les externos?.....SI _____ NO _____
- Es independiente en hábitos higiénicos?.....SI _____ NO _____
- Se acerca al maestro para satisfacer sus du-
das en el área sexual?..... SI _____ NO _____
- Es agresivo?.....SI _____ NO _____
- Manifiesta conductas sexuales de personas
mayores de su edad?.....SI _____ NO _____
- Le agrada tocar partes genitales de su cuer-
po?.....SI _____ NO _____
- Toca partes genitales de niños de diferente
sexo al suyo?.....SI _____ NO _____
- Se masturba?.....SI _____ NO _____
- Manifiesta morbosidad?.....SI _____ NO _____
- Manifiesta precosidad en área sexual?.....SI _____ NO _____

ENCUESTA FINAL

Aula #: _____ FECHA: _____ SEXO: _____
E.C. _____ E.M. _____ TIPO DE DEF. M. LEVE _____ MODERADO _____

INSTRUCCIONES: MARCA CON UNA X LA RESPUESTA QUE CONSIDERA ADECU

- 1.- Reconoce partes del cuerpo?.....SI ___ NO ___
- 2.- Identifica su sexo?.....SI ___ NO ___
- 3.- Juega con niños de su mismo sexo?.....SI ___ NO ___
- 4.- Juega con niños de diferente sexo al suyo?.....SI ___ NO ___
- 5.- Manifiesta curiosidad sexual?.....SI ___ NO ___
- 6.- Identifica nombres correctos de sus genitales ex--
ternos?.....SI ___ NO ___
- 7.- Es independiente en hábitos higiénicos?.....SI ___ NO ___
- 8.- Se acerca al maestro para satisfacer sus dudas en
el área sexual?.....SI ___ NO ___
- 9.- Es agresivo?.....SI ___ NO ___
- 10.- Manifiesta conductas sexuales de personas mayores
de su edad?.....SI ___ NO ___
- 11.- Le agrada tocar partes genitales de su cuerpo?....SI ___ NO ___
- 12.- Toca partes genitales de niños de diferente sexo
al suyo?.....SI ___ NO ___
- 13.- Se masturba?.....SI ___ NO ___
- 14.- Manifiesta morbosidad?.....SI ___ NO ___
- 15.- Manifiesta precosidad en área sexual?.....SI ___ NO ___

CENTRO ALIDA ESPAÑA DE ARANA

HISTORIA:

El 7 de febrero de 1974 un grupo de damas que formaban el Comité de Acción Social, fundado en julio de 1970, presidido por la señora Alida España de Arana, dieron por concluido el primer eslabón para integrar hasta el límite de sus posibilidades a los niños sub-normales. Este luminoso día la Sra. de Arana declaró inaugurado oficialmente el primer centro de rehabilitación de niños deficientes que lleva su nombre.

El Centro consta de diez cuerpos ligados entre sí por rampas y pasos cubiertos, las dependencias incluyen áreas de administración con salón de sesiones, oficina del director y sub-director, sala de contabilidad y secretaría, salón para maestros y otros servicios, ocho clínicas para consulta externa y cuatro para consulta interna.

El área docente comprende ocho áreas y cuatro talleres, salones de música y danza, gimnasio, y edificio especial para servicios sanitarios, adecuados a la edad de los niños, un auditorium con 156 butacas, sistema sonoro y de cine para realizar actividades artísticas, culturales y recreativas.

A partir de abril de 1975, por su especial indicación funciona en doble jornada (matutina y vespertina) de educación especial y tratamiento integral (120 niños por jornada).

La Escuela para padres funciona bajo la coordinación de servicio social Psicología y Pedagogía (ver anexo Organigrama).

2.- OBJETIVOS:

- A) EL Centro de Educación Alida España de Arana, creado según acuerdo gubernativo 5 - 2 - 74 para atender a niños retrasados mentales.
- B) Integrar al retrasado mental a la vida escolar, familiar en forma eficiente y con proyecciones productivas por medio de programas especiales de asistencia médica social, psicopedagógica y nutricional.

3.- POBLACION:

Actualmente, el Centro de Educación Alida España de Arana, atiende 106 niños de ambos sexos, jornada vespertina, Fase de Rehabilitación social.

GLOSARIO

- ABUSO: Uso indebido, excesivo o injusto. Desorden, atropello. Abuso de autoridad, abuso de confianza, mal uso que hace uno de la confianza depositada en la persona.
- ABUSO SEXUAL: Conducta sexual impropia, irregular. Ocurre cuando alguien toma ventaja de otra persona contra su voluntad. Por lo general, la víctima se siente impotente para evitar o detener el abuso sexual, esto incluye el incesto, el asalto sexual, el hostigamiento sexual y la pornografía.
- ADOLESCENCIA: El periodo de vida que transcurre entre la infancia y la vida adulta. Los jóvenes experimentan la adolescencia entre las edades de 11 a 21 años aproximadamente. Es un periodo de muchos cambios en la vida, principalmente cambios físicos.
- AGRESIVIDAD: Desequilibrio que provoca la hostilidad de una persona a las otras que lo rodean. Se manifiesta como tendencia instintiva desde la edad infantil, encontrando expresión en el juego. adecuándose de forma paulatina con las formas de conducta adquirida y que la limitan y transforman.
- ANORMALIDAD: Indica un alejamiento de la norma. Lo suficientemente acentuado como para comprometer una función esencial. Toda personalidad que se aparta del promedio.
- C. I.: medida del nivel general en que se mueve un niño. Se determina el C.I. dividiendo la E.M por la E.C. y multiplicando el resultado por 100.

- 7.- CRECIMIENTO: Nuevas y más eficaces funciones, el énfasis del crecimiento recae sobre el aumento del tamaño o magnitud (aumento del tamaño de los órganos, del vocabulario, etc.).
- 8.- CUERPO: Es un conjunto de aparatos o sistemas. Su función varía grandemente, lo mismo que su forma, tamaño y estructura. Las personas de una misma raza presentan la misma estructura corporal. Contribuyen a establecer pronunciadas diferencias en estos factores tales como: la herencia, la actividad, el estado de salud y las deformidades.
- 9.- CURIOSIDAD: Deseo de ver, de conocer, indiscreción.
- 10.- DESARROLLO: Secuencia progresiva de cambios en el organismo humano, que corresponde a un plan ordenado y coherente. El desarrollo incluye el crecimiento.
- 11.- EDAD CRONOLÓGICA: Edad en años, según su edad, el individuo se encuentra en la fase de desarrollo correspondiente, que determina su forma de ser y sus características psíquicas.
12. EDAD MENTAL: Estado de la inteligencia, correspondiente por término medio a una edad determinada.
- 13.- ENSEÑANZA - APRENDIZAJE: El aprendizaje produce cambios observables de conducta y está determinado en gran parte por el ambiente. El aprendizaje también puede ser proceso mental que puede ser considerado como procesamiento de la información, debe involucrar tanto el intelecto como las emociones.
- 14.- ESPERMATOZOIDES: Células sexuales masculinas, se producen dentro de los testículos.

- 3.- GENITALES: Diferencian al hombre de la mujer. Es uno de los elementos de la sexualidad. Todos los procesos genitales son sexuales.
- 4.- HABITO: Costumbre adquirida por repeticiones de una misma conducta.
- 5.- HIGIENE: Norma de salud tanto pública como privada y de los métodos para adquirir una buena salud.
- 6.- HOSTIGAMIENTO SEXUAL:— Cuando una persona amenaza o atormenta a otra acerca del sexo.
- 7.- INCESTO: Actividad sexual entre los miembros de una familia.
- 8.- INDEPENDIENTE: Que no depende de otro.
- 9.- INTELIGENCIA: Capacidad de orientarse en situaciones nuevas a base de su comprensión o de resolver tareas con ayuda del pensamiento, no siendo la experiencia lo decisivo, sino más bien la comprensión de lo planteado y de sus relaciones.
- 10.- MASTURBACION: Auto-satisfacción sexual.
- 11.- MORBOSIDAD: Carácter morboso, enfermo, enfermizo, que causa enfermedad.
- 12.- NORMAL: Conforme a una regla o norma.
- 13.- OVARIOS: Glándulas sexuales productoras de óvulos.
- 14.- PENE: Organo reproductor masculino que se encuentra fuera del cuerpo. Crece durante la pubertad.
- 15.- PERIODO MENSTRUAL: Periodo durante el cual el cuerpo femenino expulsa del útero tejidos y sangre no utilizados.

- 28.- PRECOCIDAD: Maduración antes de la edad normal se aplica igualmente al desarrollo corporal y psíquico. Conocimiento y experiencia de cosas o vivencias sexuales en edad prematura, por lo que origina embotamiento y desilusión.
- 29.- PUBERTAD: Período de la adolescencia durante el cual un niño o una niña se convierte en ser sexualmente maduro. Los órganos reproductores de la persona sexualmente madura han crecido y comenzado a funcionar como aquellos de los adultos. Las personas sexualmente maduras son capaces de crear.
- 30.- SEXO: Condición orgánica que distingue entre el macho y la hembra. (hombre - mujer).
- 31.- SEXUALIDAD: Es aquella forma especial de la voluntad de vida que se hallan al servicio de la conservación de la especie y se realiza por regla general, en forma de aproximación-uni6n, de fuerte tonalidad de placer, con un miembro del sexo opuesto.
- 32.- UTERO O MATRIZ: 6rgano vacio en forma de pera que se encuentra entre dos ovarios. El 6tero mantiene al beb6 en desarrollo antes de su nacimiento. Se expande cuando el beb6 crece y se desarrolla en su interior. Poco despu6s del nacimiento del beb6, el 6tero se vuelve a su tamao original.
- 33.- VAGINA: 6rganos por donde el beb6 pasa durante el parto.
- 34.- VIOLACION: Violar significa obligar a alguien a tener relaciones sexuales cuando una persona no lo desea, ya sea por la fuerza o atemorizando a la v6ctima para que acceda.
35. VULVA: 6rganos sexuales externos de la mujer.

PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA DEFICIENTES MENTALES.

En esta sección iniciaremos indicando que el objetivo de la Educación Sexual es dar conocimientos, desarrollar habilidades, y valores morales a hombres y mujeres para:

- a) Conocer el proceso de desarrollo físico, emocional y social en las diferentes etapas de la vida.
- b) Propiciar el conocimiento de la propia sexualidad, para manejarla en forma sana, responsable y satisfactoria.

"LA EDUCACION SEXUAL DEBE CONTENER INFORMACION CIENTIFICA, TRANSMITIR SENTIMIENTOS CON AMOR, COMPRENSION, RESPETO Y ACEPTACION".

A continuación encontrará una serie de preguntas y respuestas acerca de la Educación Sexual, con el fin de capacitar en forma correcta a padres de familia, y maestros para que los mismos orienten a personas con Deficiencia Mental.

SECTION 1

ADAPTACION
DE LA RECOPIACION DE PROGRAMAS DE EDUCACION
SEXUAL HACIA EL DEFICIENTE MENTAL EN EL
MEDIO GUATEMALTECO.

Que es Educacion Sexual?

Quien la da?

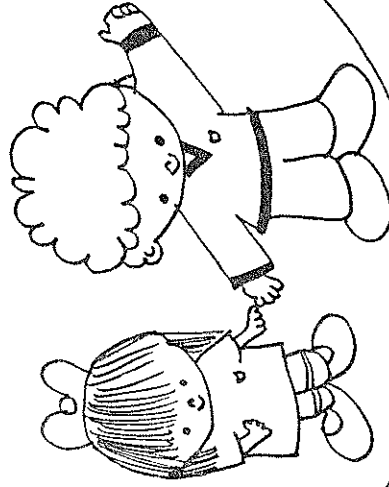
A que edad debe darse?

Como dar la Educacion Sexual?

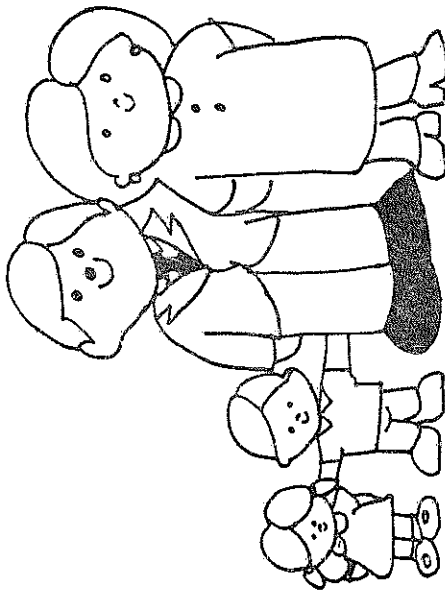
Que informacion debe darse?

Como Proteger al Deficiente mental sobre el Abuso sexual?

Que hacer cuando un Deficiente Mental es abusado?



QUE ES EDUCACION SEXUAL?



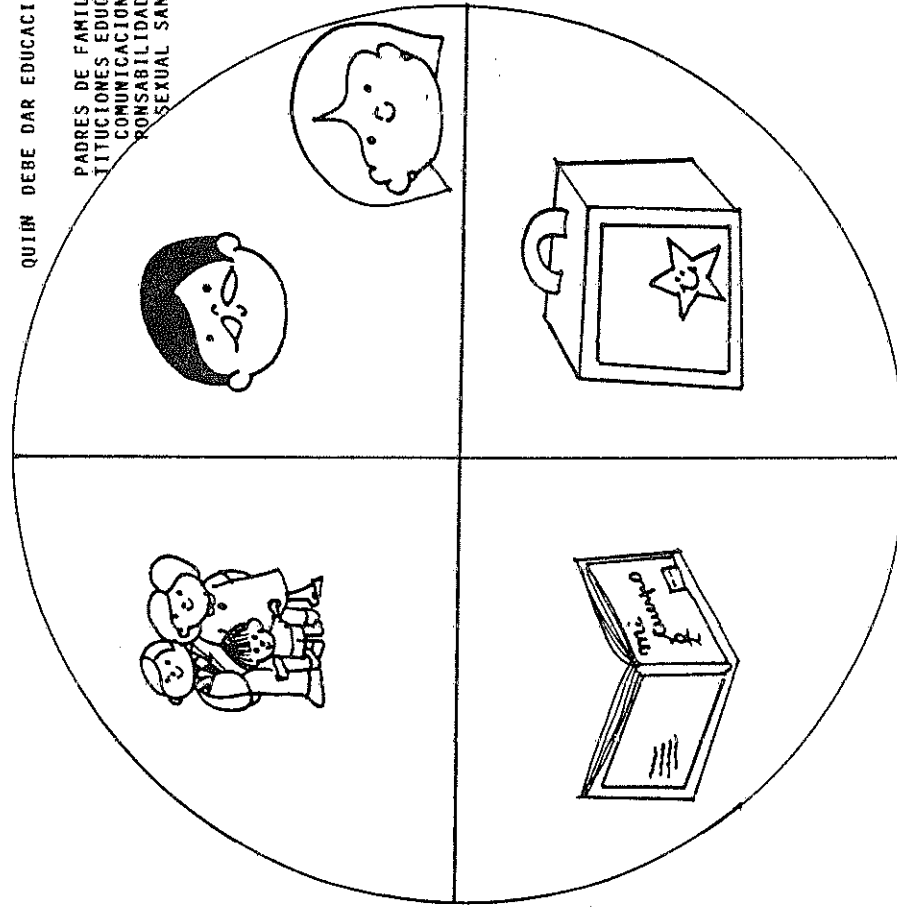
QUE ES EDUCACION SEXUAL?:

Es parte de la Educación General, basada en el conocimiento de la Sexualidad humana, toma en cuenta a la persona en su totalidad: en el área física estudia el funcionamiento del aparato reproductor masculino y femenino (Fecundación, embarazo, parto, enfermedades etc); en el área Psicológica estudia lo relacionado con los sentimientos y emociones que se experimentan dentro de lo sexual (atracción sexual, amor, excitación, ternura, fidelidad, etc) en el área social, contempla las relaciones de tipo humano (el noviazgo, matrimonio, las relaciones entre parejas y grupos).

A través de lo expuesto, el padre de familia y maestro comprenderá que la sexualidad es normal y natural.

QUIEN DEBE DAR EDUCACION SEXUAL?

PADRES DE FAMILIA, MAESTROS, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, MEDIOS DE COMUNICACION COMPARTEN LA RESPONSABILIDAD DE DAR EDUCACION SEXUAL SANA Y RESPONSABLE.

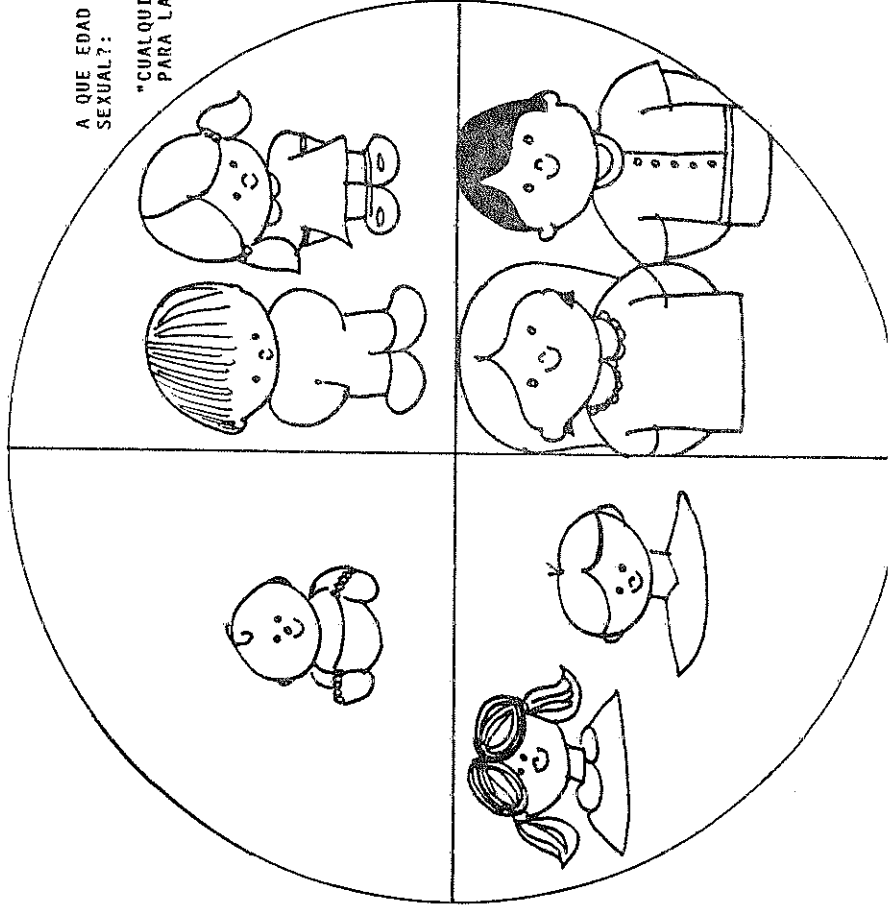


Los padres y maestros comparten ésta labor, sin embargo los padres son los que el primer instancia deben fomentar la Educación Sexual en el hogar, por contar ellos con la confianza del niño, (en éste caso deficiente mental), permitiendo esto establecer una buena relación entre la Educación Sexual y los valores morales del hogar.

En segundo término se encuentran los maestros, quienes darán al niño confianza y promoverán la Educación Sexual en forma sistemática.

A QUE EDAD DEBE DARSE EDUCACION
SEXUAL?:

"CUALQUIER EDAD ES OPORTUNA
PARA LA EDUCACION SEXUAL"



A QUE EDAD DEBE DARSE LA EDUCACION SEXUAL?:

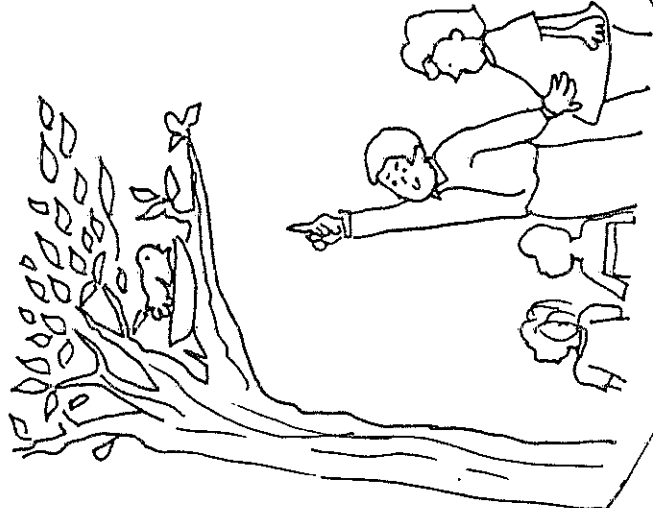
Cualquier edad es oportuna y no debe dejar de darse en ningún período, pues en cualquier momento el niño o joven, tendra necesidad de satisfacer su curiosidad.

De hecho la Educación Sexual se inicia de manera involuntaria, desde antes del nacimiento por ejemplo: (Aceptación del embarazo, las relaciones sexuales etc) así como la aceptación del sexo del niño y con una actitud de naturalidad ante todo lo que signifique sexualidad.

El mayor beneficio que produce la Educación Sexual a temprana edad, es que las personas (Normales o Deficientes Mentales) formen un concepto sano, moral y natural de la sexualidad, paraa evitar que se siga tratando con vergüenza, temor y morbosidad.

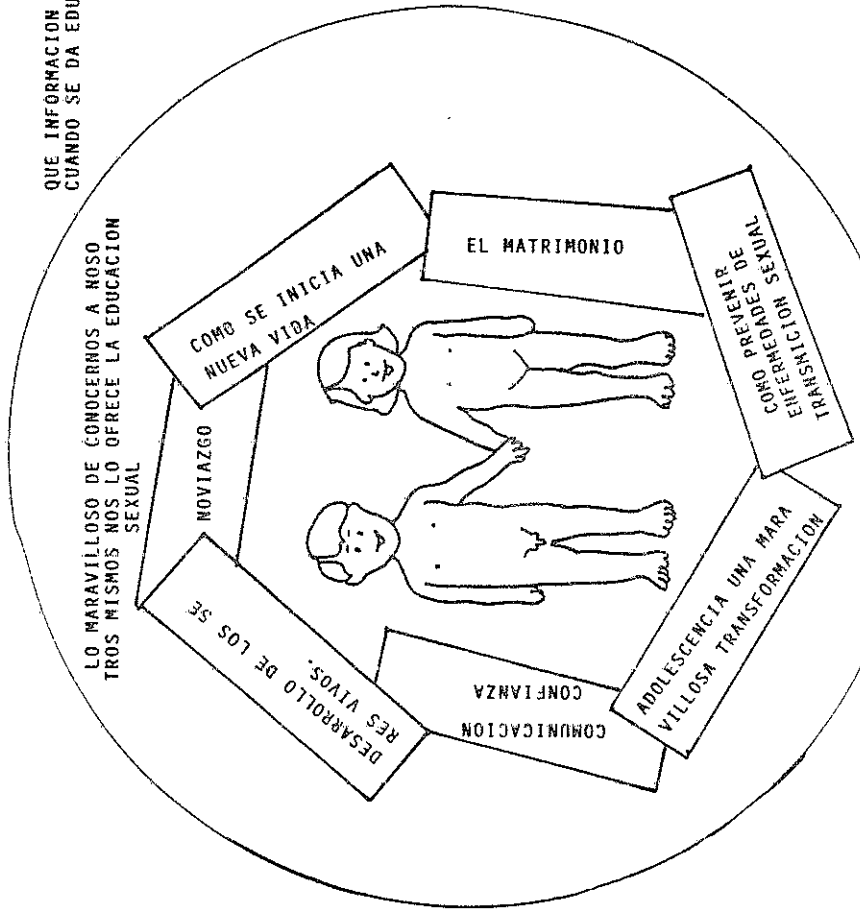
COMO DEBE DASE LA EDUCACION SEXUAL?:

Hay que aprovechar los momentos de convivencia familiar, para dar la Educación Sexual pues estrecha los lazos familiares.



- 1.- Debe tomarse en cuenta la edad mental y nivel -- de madurez del niño deficiente mental.
- 2.- Manifestarle confianza y cordialidad para que -- pueda expresar sus dudas, e inquietudes acerca -- de la sexualidad.
- 3.- Aprovechar cualquier circunstancia, una conversa-- ción, un comentario, un programa de televisión, -- un libro, etc para orientar sus sexualidad, ha-- blándole con sencillez y claridad, diciéndole --- siempre la verdad, utilizando los nombres correc-- tos de las diferentes partes del cuerpo humano. -- Tanto la madre como el padre de familia en forma -- individual o conjunta deben transmitir Educación -- Sexual, evitándo toda actitud negativa (regañes, -- silencio, acusaciones, castigos ante diversas si-- tuaciones o muestras de curiosidad sexual). Por -- lo tanto, es importante prepararse personalmente -- a través de lecturas, charlas de Educación Se--- xual y consultas con personas especializadas en-- ésta área.
- 4.-

QUE INFORMACION DEBE DARSE CUANDO SE DA EDUCACION SEXUAL?:



- A los Padres de niños con Deficiencia Mental Severa y Profunda orientales para que enseñen al niño para que colabore en tareas de higiene personal, y en cierta medida que el niño aprenda a protegerse de extraños y familiares del abuso sexual.

- En las Personas con Deficiencia Mental Moderada su interés será: Conocer de dónde vienen los niños, saber las similitudes y diferencias entre niños y niñas, entre niños y adultos, así como aceptarse y sentirse bien con su propio sexo.

- Para las personas con Deficiencia Mental Leve su interés será: conocer el nombre correcto de todo su cuerpo, incluyendo los genitales, y el de las personas de diferente sexo al de él.

- Para las personas con Deficiencia Mental Fronteriza si interés será: sobre temas de adolescencia, noviazgo, matrimonio, amistad, enfermedades que se contraen a través de relaciones sexuales, todo por medio de una explicación sencilla, clara, veraz, sin morbosidades y vergüenza.

"Esta Educación debe transmitirse con sentimientos de amor, comprensión, respeto y aceptación"

QUE SABEMOS DEL ABUSO SEXUAL Y COMO
PODEMOS PROTEGER AL DEFICIENTE MEN-
TAL?:

No dejemos
para mañana
lo que debemos
PROTEGER hoy:
LOS NIÑOS

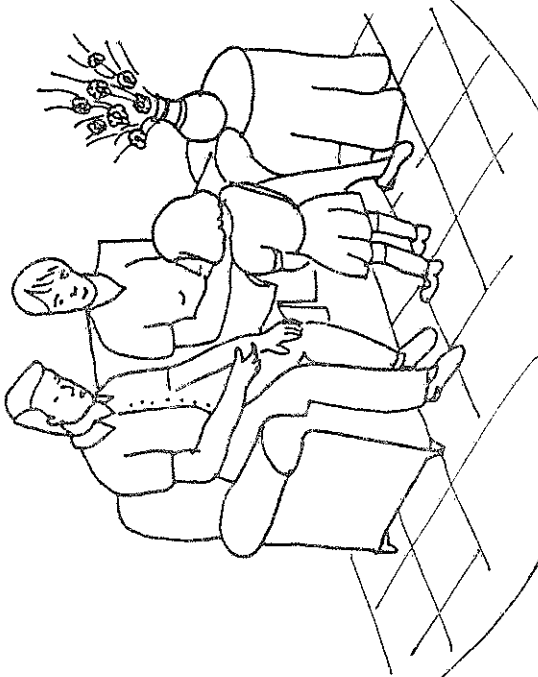
QUE SADEMOS DEL ABUSO SEXUAL?:

Es necesario informar al Deficiente Mental en forma clara y sencilla con respecto a ésta situación.

Se llama ABUSO SEXUAL a la fuerza o poder que ejerce un adulto o adolescente sobre un niño o niña, para llevarle al acto sexual, el abuso puede manifestarse desde el exhibicionismo, manoseo, violación e incesto. Este último se refiere al abuso entre miembros de la familia.

El adulto o adolescente puede valerse de engaños, sobornos, amenaza o fuerza física para cometer el abuso sexual.

QUE DEBO DECIRLEA UN NIÑO (A) ACERCA DEL
ABUSO SEXUAL?:



QUE DEDEMOS DECIRLE AL DEFICIENTE MENTAL DE TODOS LOS NIVELES
CON RESPECTO AL ABUSO SEXUAL?:

Hay que darles información elemental para su seguridad:

- 1.- Así como se le enseña al niño a protegerse de peligros de seguridad vial, (cruzar calles etc), se le debe enseñar a cuidar las diferentes partes de su cuerpo, indicándole que un adulto o joven no debe tocar, manosear o jugar con su cuerpo. Únicamente puede ser examinado por sus padres, médico o enfermeras por razones de higiene y salud. Se les debe indicar -- que ellos tampoco pueden tocar a otras personas aunque se lo pidan.
- 2.- Decirle al niño (a) deficiente mental que si llegara a su ceder un abuso de un adulto hacia él, NO DUDE en confiárselo a sus padres o maestros, diciéndle que usted le creerá y que no es culpable de ésta situación: que juntos buscarán una salida y que le consulte antes de aceptar una invitación, regalo, dinero, o trato especial por parte de una tercera persona aunque sea conocido.

¿COMO PUEDO SABER SI UN NIÑO ESTA SIENDO ABUSADO SEXUALMENTE?:

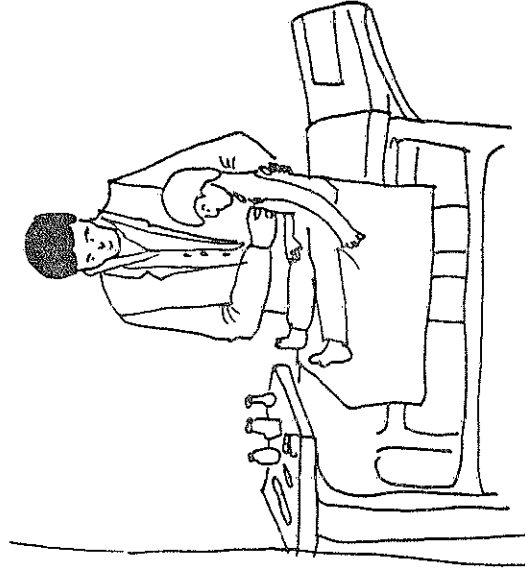


COMO PUEDE SABERSE SI UN NIÑO ESTA SIEMPRE MUY MUY SEVERALMENTE:

Hay que observar cuidadosamente la conducta del niño (A) deficiente mental:

1. INTRANQUILIDAD Si la persona con deficiencia mental muestra ansiedad, llanto inexplicable, insomnio, pesadillas, falta de apetito, desconfianza.
2. REGRESION: Cuando los niños adoptan actitudes propias de niños de menor edad ejemplo: chuparse el dedo, hablar como bebé, etc.
3. RETRAIMIENTO: Cuando el niño se aparta del grupo en casa o en la escuela.
4. DIFICULTAD EN LA ESCUELA: Bajo rendimiento, no puede concentrarse, ausentismo.
5. MENSAJES CONFUSOS Cuando el niño se niega a ir a casa de un amigo o pariente sin razón aparente, ejemplo: ¡YA NO ME GUSTA IR DONDE MI PRIMO, NO QUIERO VOLVER A SU CASA!
6. COMPORTAMIENTO SEXUAL INADECUADO: MANIFESTACIONES propias de un adulto, ejemplo: el niño utiliza palabras obscenas, generalmente desconocidas para él.
7. SINTOMAS FISICOS: Irritación en la boca, áreas genitales, o anales, sangrado, enfermedades venereas, embarazo.
8. OTROS SINTOMAS: agresividad, uso de alcohol o drogas, intento de suicidio, robo, promiscuidad, prostitución.

QUE HACER SI UN NIÑO (A) ALUMNO (A)
PRESENTA ALGUNO DE LOS SINTOMAS DE ABUSO SEXUAL?:



QUE HACER SI UN NIÑO O NIÑA, ALUMNO O ALUMNA PRESENTA ALGUNO DE LOS SINTOMAS ANTES MENCIONADOS?:

En principio hay que averiguar qué le ocurre, qué le molesta, quién lo presiona para que guarde un secreto, o si están abusando de él.

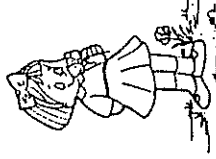
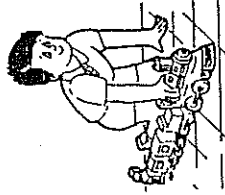
Es importante que los padres y maestros demuestren una auténtica actitud de respeto, interés y preocupación, pero no cólera ni alarma mientras interroga al niño.

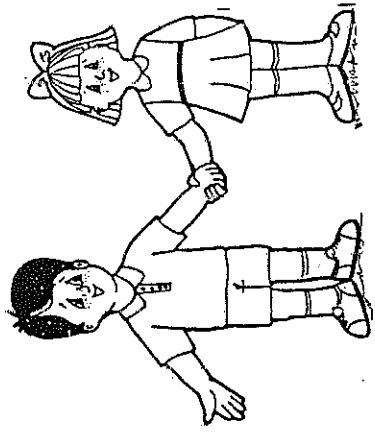
Felicite al niño (a) deficiente mental por contarle acerca de lo sucedido, ségúrele que no fué culpa de él, hay que explicarle en forma sencilla que el abusador tiene un problema y que debe ser tratado, para que no continúe haciendo daño con esa conducta, luego lléve al niño con un médico para que lo examine e indicarle al niño que en futuras situaciones -- busque ayuda o le avise inmediatamente si teme ser molestado por el abusador.

SECCION II

ADAPTACION DE UN FOLLETO PARA-
LA REALIZACION DE UNA HISTORIA
PARA FORMAR PARTE DE UN PROGRA-
MA DE EDUCACION SEXUAL HACIA -
EL DEFICIENTE MENTAL EN GUATE-
MALA.

José y Carmen.

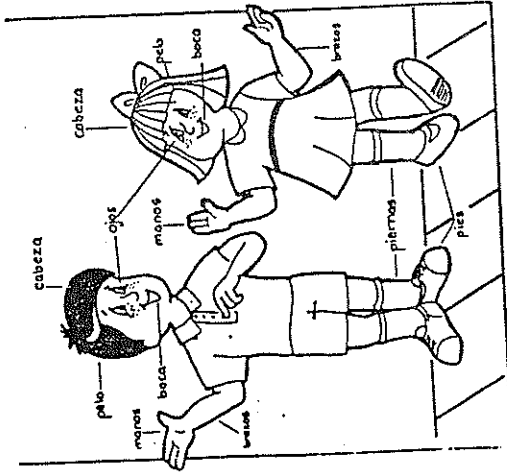




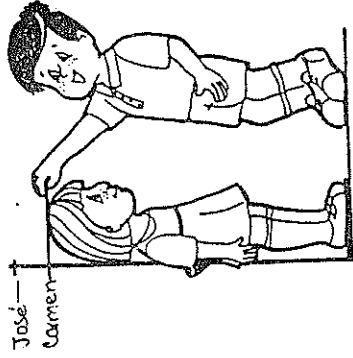
Ven Carmen, vamos al parque y
te voy a leer una historia que papá
me contó. ¿Es bonita? José.
Sí Carmen, muy bonita.



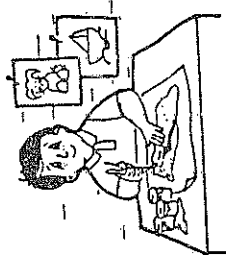
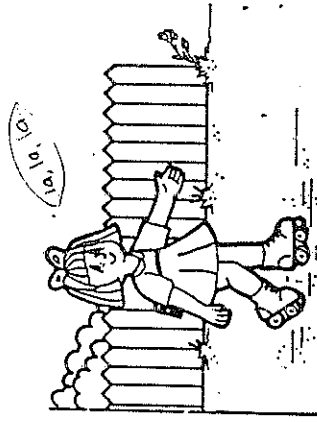
Hace muchos, pero muchos años, Dios hizo
el agua, el sol, la tierra, los animales y las plan-
tas y además hizo algo muy especial y lindo
parecido a El, a un hombre y a una mujer.



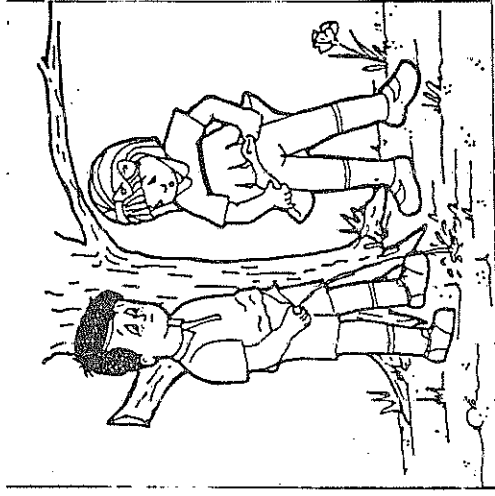
for eso somos y tenemos muchas cosas
parecidas entre tú y yo Carmen.
for ejemplo: la cabeza, ojos, la boca
piernas, pies, pelo, manos, brazos.



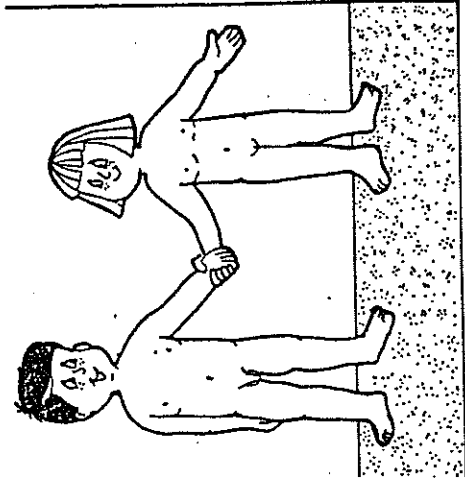
pero también nos diferenciamos en : que
tú tienes 6 años y yo 8 años, yo soy más
alto que tú Carmen.



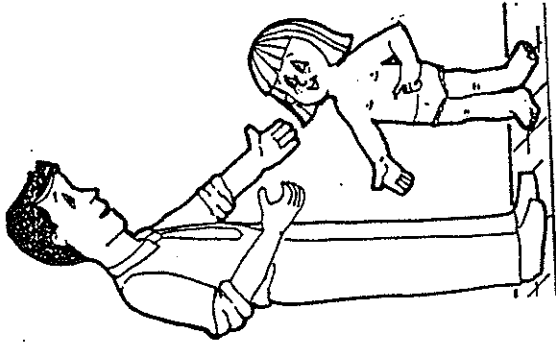
A ti te gusta dibujar y pintar José;
y a mí me gusta patinar y cantar.



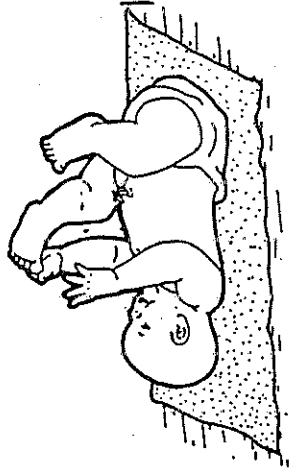
Mira José, mamá nos ha dicho,
que orinamos en forma diferente.



Y para orinar tu tienes pene
y yo vulva..

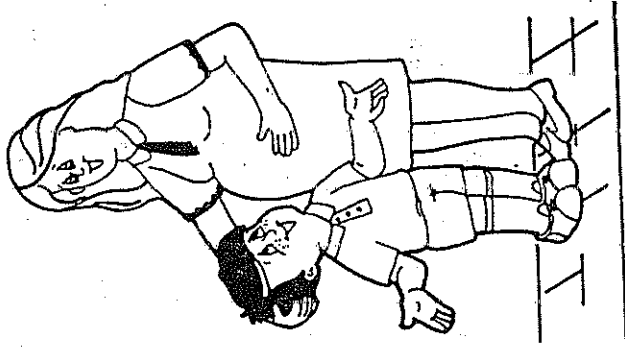


Un día Carmen preguntó a su papá:
¿Por qué José y yo tenemos ese hoyito?

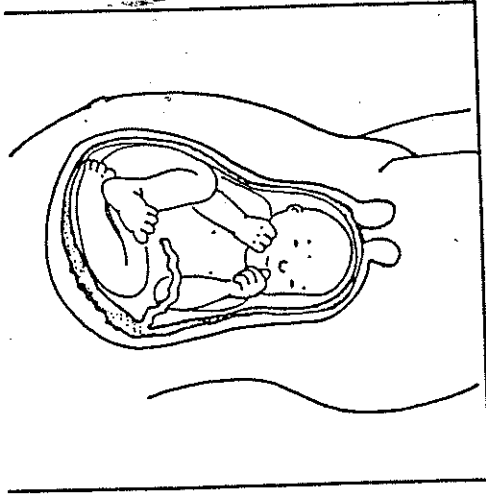


Mira hija, ese boyito, se llama OMBLITO,
es la cicatriz que les quedó a ti y a tu

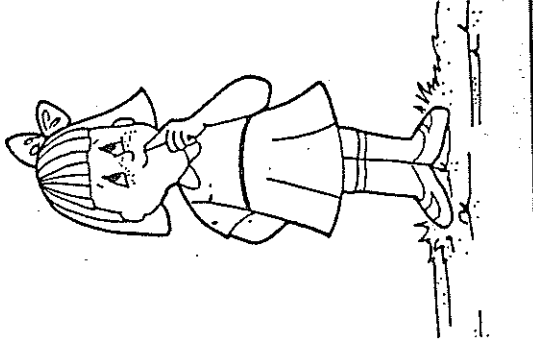
hermano José, cuando se les cortó el cordón
que les unía a su mamá, antes de nacer.



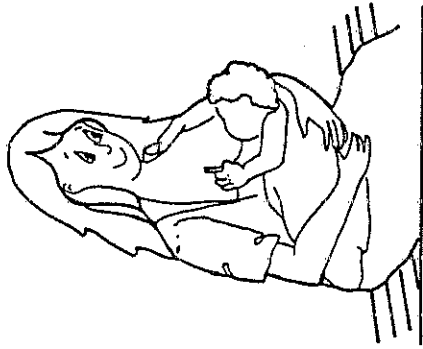
José también preguntó a su mamá
¿En qué parte de tu cuerpo está mi
hermanito?...



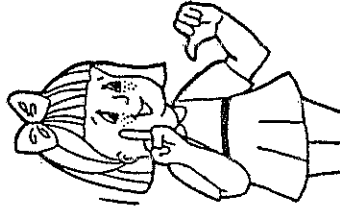
José, tu hermanito está, en un
lugar muy cómodo que se llama
ÚTERO O MATRIZ.



Carmen piensa: ¿Qué comerá el
bebé cuando nazca? Voy a preguntarle a mamá.



Hija, yo le voy a dar de mamar
de la leche de mis pechos.



José, yo me siento feliz de ser una niña
y de tener: pelo, pies y vulva.

Yo también soy feliz por ser un niño

...

EVALUACION:

PREGUNTAS QUE PUEDEN RESPONDER JUNTOS PADRE E HIJO, AL TERMINAR DE LEER LA HISTORIA:

1. En que lugar José le conto a Carmen la Historia:?

2. Que cosas creo Dios:?

3. Que cosas tienen en comun niños y niñas?:

4. Que tienen el niño para orinar?:

5. Que tienen las niñas para orinar?:

6. Como se llama el lugar donde esta el hermanito de José antes de nacer?:

7. Que comerá el Bebe cuando nazca?:

8. Como se siente el niño de ser niño?:

9. Como se siente la niña de ser niña?:

INDICE GENERAL

CAPITULO	
	INTRODUCCION
1	DEFICIENCIA MENTAL.....12
2	ETIOLOGIA.....12
3	CLASIFICACION.....13
0	EDUCACION.....15
1	ENSEÑANZA.....15
2	APRENDIZAJE.....15
0	EDUCACION ESPECIAL.....17
1	FUNDAMENTOS LEGALES.....19
0	EDUCACION SEXUAL.....20
1	GENERALIDADES.....20
2	DEFINICION.....21
3	JUSTIFICACION.....21
4	OBJETIVOS.....22
5	EDUCACION SEXUAL EN EL DEFICIENTE MENTAL.....22
6	QUE ES EL ABUSO SEXUAL.....24
0	ORIENTACION A PADRES DE FAMILIA Y MAESTROS.....26
	POTESIS.....29
	TECNICAS E INSTRUMENTOS.....31
1	SELECCION DE LA POBLACION.....31
2	MUESTRA.....31
3	TECNICAS DE ANALISIS DE RESULTADOS.....32
4	INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....32
I.	ANALISIS DE RESULTADOS CUALITATIVOS Y CUANTITATIVOS 36
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
1	CONCLUSIONES.....54
2	RECOMENDACIONES.....55
	BIBLIOGRAFIA.....57
	EXOS.....60
	RESUMEN.....65
	PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL:
	PARTE I.....71
	PARTE II.....91
	INDICE GENERAL.....101