

INTERVENCIÓN EDUCATIVA AFECTIVO-SEXUAL EN ADOLESCENTES CON TEA

Marina Alba Cabello García

Universidad de Málaga

Aylin Alba Mandak Arjona

Universidad de Málaga

Gianluigi Moscato

Universidad de Málaga

Natalia del Pino Brunet

Universidad de Málaga

1. RESUMEN

Las personas con Trastorno del Espectro del Autismo (desde ahora en adelante TEA), se caracterizan por presentar deficiencias persistentes en la comunicación e interacción social y manifestar patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades. Debido a estos síntomas nucleares del trastorno, es frecuente que los/as adolescentes con TEA tengan dificultades en su desarrollo psicosexual y afectivo, así como para hacer frente a los cambios propios de la pubertad.

Se han realizado multitud de estudios de diversa índole acerca de los TEA, sin embargo, las necesidades educativas de carácter afectivo-sexual no han sido ampliamente estudiadas.

Este trabajo tiene como objetivo dar a conocer dichas dificultades además de revisar diferentes programas de intervención educativa dirigidos a fomentar un desarrollo afectivo-sexual saludable, con el fin de promover una mayor calidad de vida de los adolescentes con TEA.

2. INTRODUCCIÓN

En los últimos años, los trastornos del espectro del autismo tienen una prevalencia cercana al 1% de la población en Estados Unidos y otros países, con estimaciones similares en las muestras infantiles y de adultos, según el manual diagnóstico de los trastornos mentales (APA, 2014). Además, diferentes estudios evidencian un crecimiento de la prevalencia más o menos significativo en los últimos 50-60 años (Alcantud et al., 2016).

El trastorno del espectro autista se engloba dentro de los trastornos del neurodesarrollo, y aunque se trata de un trastorno heterogéneo en cuanto a sintomatología, existen una serie de características principales que son comunes a todas las personas con TEA. Entre éstas se incluyen: el deterioro persistente de la comunicación social recíproca y la interacción social, y los patrones de conducta, intereses o actividades restrictivos y repetitivos. Estos síntomas están presentes desde la primera infancia y limitan o impiden el funcionamiento cotidiano.

1. ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD EN PERSONAS CON TEA

Tradicionalmente la sexualidad de la población con TEA no ha sido tenida en cuenta, como si fueran personas asexuadas, incluso se ha considerado erróneamente que las personas con TEA no tienen deseos afectivos ni sexuales (Hancock, 2017).

Sin embargo, hay que tener en cuenta que quienes padecen TEA tienen un desarrollo a nivel fisiológico normal, es decir muestran los mismos cambios físicos que los adolescentes neurotípicos (Ogalla, 2003), por lo que también experimentan las necesidades afectivo-sexuales propias de esta etapa del desarrollo (Fernández Basanta, 2014).

En este sentido, Dewinter et al. (2016) llevaron a cabo un estudio en el que compararon la experiencia sexual a lo largo de la vida en un grupo de chicos adolescentes con TEA ($n = 30$), de entre 16 y 20 años y un grupo de chicos de la población general ($n = 60$). La mayoría de los chicos de ambos grupos, con y sin TEA, declararon masturbarse y haber experimentado un orgasmo. Resultado a favor de que las personas con TEA también tienen necesidades sexuales. Y aunque la proporción de chicos con TEA que no habían tenido ninguna experiencia sexual en pareja era mayor que en el grupo control, esta diferencia se explicaba principalmente por el número significativamente menor de chicos con TEA, en comparación con los controles, que declararon haber tenido experiencias con besos y caricias. Esto podría justificarse atendiendo a las dificultades que presentan en la interacción social recíproca. Respecto a las experiencias sexuales íntimas en pareja, no surgieron diferencias significativas entre ambos grupos.

Según la OMS, por salud sexual se entenderá: «...un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción,

discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud.» (OMS, 2006).

Debido a que somos seres sexuados y dada la importancia de la sexualidad en la salud, es fundamental reconocer que las personas con TEA también tienen necesidades y derechos de índole afectivo-sexual, por lo que se debiera intervenir desde los ámbitos familiar y educativo proporcionándoles el conocimiento, estrategias y apoyo necesarios con el fin de prevenir el malestar y situaciones de violencia sexual. Las personas con TEA debido a la falta de educación sexual que generalmente reciben (Viera y Bartolozzi, 2019), son más vulnerables a dichas situaciones de violencia sexual.

Para el desarrollo de una sexualidad saludable, además de la maduración biológica es necesario entre otros, el dominio de habilidades de interacción social. Debido a las alteraciones cualitativas de la interacción y relación social, alteraciones de la comunicación, del lenguaje y falta de flexibilidad mental y limitaciones de la actividad imaginativa presentes en los trastornos del espectro del autismo (Riviére, 2007), y añadiendo los cambios propios de la etapa adolescente, las personas con TEA presentan dificultades para entender, expresar y en definitiva vivir sus necesidades afectivas y sexuales de forma satisfactoria.

A continuación, se describen algunas de las limitaciones que encontramos en población adolescente con TEA (Sigman y Capps, 1999):

- Razonan de forma concreta, no abstracta (personas sin discapacidad intelectual).
- Tienen dificultades para hablar sobre sus experiencias emocionales y discernir las emociones de los demás e identificarse con ellas. Además, de problemas para entender las emociones más complejas como por ejemplo el orgullo o la vergüenza.
- Carecen de los guiones y de las convenciones culturales que se requieren para interpretar las situaciones sociales y responder a ellas (Loveland, 1991).
- Tienen dificultades para ponerse en la perspectiva del otro.
- Durante la adolescencia aumenta el deseo de contacto social, sin embargo, las limitaciones a la hora de interpretar las situaciones sociales y responder a ellas los llevan a establecer muy pocas amistades y permanecer estrechamente

vinculados a sus familiares, a diferencia de lo que suele ocurrir durante la adolescencia en población general.

- Están menos predispuestos que los/as adolescentes neurotípicos, a expresar sus sentimientos sexuales hacia otras personas.

En su estudio de 2011, Mehzabin y Stokes encuestaron a individuos con TEA y a individuos con un desarrollo típico sobre diversos temas, incluyendo comportamientos sociales, privacidad, educación sexual y comportamientos, y experiencias sexuales. Los resultados indicaron que los individuos con TEA parecían tener menos conocimientos y comportamientos sexuales adaptativos, reportando menos comportamiento social, educación y experiencia sexuales.

2.PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN AFECTIVO-SEXUAL EN ADOLESCENTES CON TEA

A continuación, se exponen diferentes programas de intervención que, aunque focalizan el tratamiento en los adolescentes con TEA y sus padres y madres, es de gran importancia que sean conocidos por los profesionales del ámbito educativo, ya que éstos son un pilar muy importante como guía y orientación a las familias, y en definitiva pueden contribuir a la optimización de la calidad de vida de las personas con TEA.

4.1. The Healthy Bodies Toolkit (Capretto et al., 2020).

Se trata de una guía sobre la pubertad para padres y madres de niños y niñas con discapacidad intelectual. En este programa se proponen tareas para el abordaje de las siguientes áreas: la pubertad, la importancia del ejercicio y promover una vida saludable, el aseo personal, el comportamiento apropiado e inapropiado en público, las relaciones sociales y cambios de humor, la menstruación y revisión ginecológica, las emisiones nocturnas, la erección y los métodos anticonceptivos.

4.2. The Supporting Teens with Autism on Relationships Program (STAR).

Es un recurso innovador para el desarrollo de las habilidades necesarias para desenvolverse en las relaciones, la salud sexual y la sexualidad.

Consta de un guía para ayudar a los padres de jóvenes con TEA de alto funcionamiento de entre 9 y 18 años a apoyar y educar a sus hijos en el aprendizaje de dichas habilidades. Para ello se les proporciona psicoeducación sobre el valor de la sexualidad, educación sexual integral a edades tempranas y se les anima a revisar todos los contenidos con sus hijos (Tabla 1). Además, el programa incluye un videojuego interactivo y una aplicación para el teléfono “Boardwalk Adventure”, desarrollada para complementar la guía para padres como medio para que los jóvenes autistas practiquen algunos de los conceptos más abstractos del contenido del programa.

Tabla 1

Contenidos del programa de Educación afectivo-sexual STAR

Capítulo 1: Pubertad

Madurez reproductiva

Caracteres sexuales secundarios

Higiene

Cambios emocionales

Capítulo 2: Relaciones

Amistades

Atracción e interés por los demás

Progresar en las relaciones

Capítulo 3: Sentimientos y comportamientos sexuales

Conocer los sentimientos y comportamientos sexuales

Masturbación

Comportamiento sexual compartido

Capítulo 4: Mantener la salud sexual

Salud sexual masculina y femenina

Infecciones de transmisión sexual

Anticoncepción

Orientación sexual e identidad de género

Acoso sexual

(Pugliese et al., 2020)

En un estudio acerca de la eficacia de este programa en el que participaron 84 jóvenes con trastorno del espectro autista de entre 9 y 18 años y sus padres, concluyeron que

es eficaz para aumentar el conocimiento sobre sexualidad de padres y jóvenes (Pugliese et al., 2020).

4.3 Tackling Teenage Training Program (Visser et al., 2017).

Consiste en un programa de entrenamiento psicosexual que se basa en la psicoeducación y aborda las habilidades comunicativas sobre temas relacionados con la pubertad, la sexualidad y las relaciones sexuales. A continuación, se exponen a modo de resumen las 18 sesiones y respectivos temas en las que se divide el programa: la pubertad, el aspecto, las primeras impresiones, las partes del cuerpo, los cambios puberales en chicos, los cambios puberales en chicas, masturbación e higiene, amistades, enamoramiento, orientación sexual, quedar con otros/as, contracepción, relaciones sexuales, embarazo, establecimiento de límites, respetando límites, uso seguro de internet y parejas abusivas.

En un estudio llevado a cabo por Duarte et al. (2022), tras aplicar el programa evidenciaron mejoras estadísticamente significativas en el conocimiento psicosexual, los límites interpersonales y el funcionamiento social.

4.4. Programa de educación afectivo-sexual SALUDIVERSEX-T para adolescentes con TEA (Gil et al., 2018).

Este programa es específico para los/as adolescentes con TEA de alto rendimiento. Se fundamenta en el Modelo Centrado en la Familia, desde el cual se concibe a la familia como un sistema de apoyo. Por ello, se ha diseñado para trabajar de manera conjunta con ellos/as y con sus padres, interactuando y compartiendo objetivos, en vistas a que los padres aprendan a identificar las necesidades específicas de sus propios hijos y adquieran los recursos necesarios para orientarlos.

Los contenidos del programa se agrupan en tres bloques: sexualidad y relaciones afectivas, sexualidad y conocimiento/cuidado de uno mismo, y sexualidad y comportamientos de autoprotección.

En un estudio llevado a cabo para evaluar la eficacia del programa se observó un cambio de actitudes y una elevada adquisición de conocimientos y habilidades en los/as adolescentes tras la implantación de este (Gil et al., 2018).

5. CONCLUSIONES

Debido a las dificultades a las que tienen que hacer frente los adolescentes con TEA con relación a su desarrollo, tanto afectivo como sexual, es fundamental la intervención temprana, adaptada e integral en relación con la sexualidad tanto a nivel educativo como psicológico y social. El objetivo es dotarles del conocimiento y estrategias necesarios para hacer frente a dichas limitaciones y al mismo tiempo servirles de apoyo y acompañamiento durante todo el proceso, con el fin de mejorar su calidad de vida y prevenir el riesgo de cualquier tipo de violencia sexual.

Por todo ello es preciso conocer sus necesidades, dificultades y la eficacia de los diferentes programas de intervención disponibles al respecto.

6. REFERENCIAS

- Baker, C., (17 de julio de 2023). *Supporting Teens with Autism on Relationships*. Sbir.gov. <https://www.sbir.gov/sbirsearch/detail/3595>
- Alcantud Marín, F., Alonso Esteban, Y., & Mata Iturralde, S. (2016). Prevalencia de los trastornos del espectro autista: revisión de datos. *Siglo Cero*, 47(4), 7–26. <https://doi.org/10.14201/scero2016474726>
- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales: DSM-5. (2014). Argentina: Editorial Médica Panamericana.
- Dewinter, J., Vermeiren, R., Vanwesenbeeck, I., & Van Nieuwenhuizen, C. (2016). Adolescent boys with autism spectrum disorder growing up: follow-up of self-reported sexual experience. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 25(9), 969–978. <https://doi.org/10.1007/s00787-016-0816-7>
- Duarte, L., Figueiredo, R., y Caseiro, Joao. (2022). Psychosexual education and training for adolescents with autism spectrum disorder: a systematic review. *Birth and Growth Medical Journal*, 31(2), 123–129.
- Gil, M. D., Ruiz, E., Iglesias, P., & Fernández, O. (2018). Eficacia del programa de educación afectivo-sexual EAS-SALUSEX para adolescentes con TEA. *Revista INFAD De Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 395–406. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2018.n1.v2.1249>
- Hancock, G. I., Stokes, M. A., & Mesibov, G. B. (2017). Socio-sexual functioning in autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analyses of existing literature. *Autism Research*, 10(11), 1823-1833.

- Hervas, A., & Pont, C. (2020). Desarrollo Afectivo-Sexual Y Trastornos Del Espectro Autista Desarrollo Afectivo-Sexual En Las Personas Con Trastornos Del Espectro Autista. *Buenos Aires*, 80, 7–11.
- Loveland, K. A. (1991). Social affordances and interaction II: Autism and the affordances of the human environment. *Ecological psychology*, 3(2), 99-119.
- Mehzabin, P., & Stokes, M. A. (2011). Self-assessed sexuality in young adults with High-Functioning Autism. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 5(1), 614–621. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2010.07.006>
- Montañez-Romero, M., & Pérez-Alcalá, A. (2023). Estrés y ansiedad durante la sexualidad del adolescente con autismo. Una revisión sistemática. *IPSA Scientia, Revista Científica Multidisciplinaria*, 7(4), 50–65. <https://doi.org/10.25214/27114406.1444>
- Ogalla Sanchez, E. J. (2003). “Adultización” de los jóvenes con autismo y/o necesidades de apoyo generalizado. hacia una conversión necesaria. *Escuela Abierta*, 6(2003), 85–127. <http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/787690.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (24 de julio de 2023). Salud sexual. Organización Mundial de la Salud. https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_2
- Pugliese, C. E., Ratto, A. B., Granader, Y., Dudley, K. M., Bowen, A., Baker, C., & Anthony, L. G. (2020). Feasibility and preliminary efficacy of a parent-mediated sexual education curriculum for youth with autism spectrum disorders. *Autism*, 24(1), 64–79. <https://doi.org/10.1177/1362361319842978>
- Sigman, M., y Capps, L. (1999). *Niños y niñas autistas: una perspectiva evolutiva*. Madrid: Morata, D.L.
- Otoni, A. C. V., & Maia, A. C. B. (2019). Considerações sobre a sexualidade e educação sexual de pessoas com transtorno do espectro autista. *Revista Ibero-Americana de Estudos em Educação*, 1265-1283.
- Vanderbilt Kennedy Center. (17 de julio de 2023). The Healthy Bodies Toolkit. <https://vkc.vumc.org/healthybodies/>
- Visser, K., Greaves-Lord, K., Tick, N. T., Verhulst, F. C., Maras, A., & van der Vegt, E. J. M. (2017). A randomized controlled trial to examine the effects of the Tackling Teenage psychosexual training program for adolescents with autism spectrum disorder. *Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines*, 58(7), 840–850. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12709>