



UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DIFERENCIAL

**ORIENTACIONES Y ACOMPAÑAMIENTO QUE BRINDAN LOS PADRES DE UNA
JOVEN CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL MODERADA, ADOLESCENTE,
RESPECTO DE SU DESARROLLO SEXUAL Y AFECTIVO**

ESTUDIO DE CASO

**MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN DIFERENCIAL
CON ESPECIALIDAD EN RETARDO MENTAL**

AUTORAS:

Carol Alexandra Díaz Fuentes

Daniela Andrea Pizarro Guajardo

PROFESORA GUÍA: Angella Fortunati Arenas

Santiago de Chile, Marzo 2017

A nuestro hermano y hermana, los principales impulsores de nuestro camino...

Agradecimientos

De, *Carol Alexandra Díaz Fuentes*

A DIOS, infinitas gracias por permitirme llegar hasta aquí.

Dar gracias, a mis padres por su amor, apoyo y preocupación, por jamás dejarme sola y ser mi refugio, a MARCELA por ser mi mejor amiga, por su entrega eterna a su hijos, por ser un ejemplo de mujer y porque este logro también es suyo, a RUBÉN, porque solo el amor nos une, por darme todo lo que he necesitado, por ser ejemplo de hombre esforzado y trabajador.

A mi hermano, MATÍAS, por ser la fuente de inspiración y motivo por cual elegí esta carrera, por ser la persona que me enseña día a día a superar los obstáculos con valentía y alegría, por demostrarme que todo se puede y que las barreras no existen, por ser símbolo de máximo amor que se puede sentir, por su ternura y sonrisa permanente.

A mi familia, en especial a HERNÁN, por su cariño, amor de padre, cuidados y por ser amigo confidante. A ADOLFO, por su afecto, preocupación, palabra certera y cariños. A mis abuelos, segundos Padres, quienes me cuidaron con gran querer y dedicación, a ADOLFO NOIBERTO, por su sencillez, fe e interés, a HORTENSIA que hoy está conmigo desde el cielo, mirando y acompañándome en cada paso que doy.

A NICOLÁS, por ser mi amigo y caminar junto a mí de la mano durante todo este proceso, por creer más en mí que yo misma, por tu amor, risas, paciencia y consejos. A su Familia, por la ayudada brindada durante todos mis años de estudio, por rodearme de cariño y apoyo siempre.

A mis amigas y primas, por su amistad y cariño, en especial a MARI, por ser mi compinche, compañera de locuras, por su confianza y ayuda en todo. Y por supuesto a DANIELA, compañera y amiga, esforzada y preocupada, esto no sería posible sin ella.

De, *Daniela Andrea Pizarro Guajardo*

Agradezco a mi madre, SARA, por ser mi madre, mi hermana y mi amiga, acompañarme durante este largo proceso, por creer en mi día a día, por guiar y orientar mis pasos, por ayudarme en todo lo que siempre necesite y ser mi gran modelo a seguir, por el gran amor incondicional que me ha dado durante todos estos años y por su infinita preocupación, porque cuando pase por momentos difíciles siempre estuvo ahí.

A mi hermana mayor, LARISSA BÉLEN, la gran impulsora de mis pasos, de quien aprendí que la vida puede ser diferente, que gracias a ella soy una persona diferente y quien me ha enseñado todo lo que soy y seré en mi vida, por ti vivo y respiro, eres el gran amor que me ha dado la vida, gracias por tu apoyo y amor incondicional.

A mis hermanos BÁRBARA y JUAN, gracias por acompañarme en este proceso y ser parte de mi vida. A mi padre JUAN, agradezco su apoyo económico.

A mi abuela, SOCIMA, quien siempre creyó en mí, agradezco su preocupación y su amor incondicional, agradezco cada detalle que me entregó durante estos años a través de los cuales me demostraba su apoyo absoluto.

A mi pareja, PATRICIO, quien me acompañó durante todo este proceso, de inicio a fin, por ser quien siempre tuvo una palabra de aliento cuando los días no eran tan buenos, por su preocupación, su entrega, su apoyo y amor incondicional, sin ti no lo hubiese logrado, infinitas gracias por creer en mí. También agradezco a mi cuñado, CRISTIAN, quien siempre me acompañó y se preocupó de mis pasos, al igual que su familia, que si bien ya no se encuentra con nosotros, sé que nos acompaña desde un mejor lugar.

Agradezco a mi gran compañera en este viaje, CAROL, ya que sin ella nada de esto podría ser posible, infinitas gracias por tu confianza, apoyo, desvelos y ser una gran amiga, gracias por tus esfuerzos y las ganas que le pusiste a todo este proceso.

Finalmente Gracias a la VIDA, que me ha permitido llegar hasta este lugar.

Agradecemos a todas aquellas personas que participaron y acompañaron de alguna forma este largo proceso, por sobretodo a nuestra profesora guía, ANGELLA FORTUNATI, por su apoyo, orientación, acompañamiento y buena disposición para trabajar en conjunto. A la par evaluadora MARIA TERESA MANRIQUEZ, agradecemos su buena disposición para trabajar en conjunto cada vez que lo requerimos, y finalmente a todos y todas las docentes que participaron en nuestra formación.

Tabla de Contenidos

Agradecimientos	5
Tabla de Contenidos	9
Resumen	11
Abstract	12
Introducción	13
CAPÍTULO I Presentación de la Investigación.....	15
Título	16
Planteamiento del Problema	17
Objetivos.....	22
Objetivo General	22
Objetivos Específicos.....	22
CAPÍTULO II Marco Teórico.....	23
Familia.....	24
La Familia como Construcción Social	24
La Familia desde el Enfoque Sistémico	25
Funciones de la Familia.....	27
Ciclo Vital Familiar.....	28
Acompañamiento y orientación de padres y/o madres en el desarrollo de sus hijos e hijas.....	31
Tipos de Familia	33
Las familias de personas con discapacidad	34
Etapas de aceptación.....	34
Cambios y adaptaciones familiares	36
Ciclo familiar de familias de personas con discapacidad.....	38
Discapacidad intelectual	41
Desarrollo humano.....	45
Desarrollo infantil	45
Desarrollo adolescente	46
Desarrollo adulto.....	47

Desarrollo afectivo	48
Desarrollo sexual	51
CAPÍTULO III Diseño Metodológico	55
Paradigma de investigación	56
Enfoque de investigación	57
Sujetos de estudio.....	58
Instrumentos de recolección de información	59
 Entrevista	59
 Validación de los instrumentos.....	60
Capítulo IV Análisis y Resultados	61
 Plan de Análisis	62
 Presentación de Resultados.....	64
 Análisis de Discurso	64
 Entrevistas Semi Estructurada Hermana, Madre, Padre y Profesora.....	65
 Entrevista Semi Estructura Adolescente.....	85
 Análisis de Contenido.....	89
 Entrevistas Semi Estructurada Hermana, Madre, Padre y Profesora.....	95
 Entrevistas Semi Estructurada Adolescente	101
 Síntesis de Categorías y Unidades de Análisis	103
 Interpretación y Discusión de Resultados	105
Capítulo V Conclusión y Sugerencias	112
 Conclusión	113
 Sugerencias.....	118
Referencias	121
Anexos	127

Resumen

La investigación tiene por objetivo conocer cómo orienta y acompaña la familia a una adolescente con discapacidad intelectual moderada en su desarrollo sexual y afectivo. Esta indagación se lleva a cabo a través de un Estudio de caso, con una familia de tipo nuclear compuesta por un padre, una madre, una adolescente con discapacidad intelectual y su hermana mayor, residentes en la comuna de Puente Alto. El estudio posee un enfoque cualitativo, en donde la recolección de información se realiza a través de la aplicación de entrevistas semi estructuradas a la madre, padre, hermana, adolescente y la profesora del establecimiento al cual pertenece la joven. El análisis de los datos, se hizo a través de un análisis de contenido y discurso respectivamente, de los cuales se desprende que la familia acompaña y orienta a la joven a través de lo que conocen y sus experiencias previas, lo que está directamente relacionado con su relación familiar y los roles que ejercen todos sus miembros en el sistema familiar, además de la etapa de aceptación en que se encuentran. A partir de lo anterior es que se entregan sugerencias tanto como para la familia, el establecimiento educacional en donde participa la adolescente y la carrera de Educación Diferencial especialidad de Retardo Mental, con el fin de contribuir a estas.

PALABRAS CLAVES: Orientación, Acompañamiento, Adolescencia, Sexualidad y Afectividad, Familia, Discapacidad Intelectual.

Abstract

The objective of the research is to know how a teenager with moderate intellectual disability in her sexual and affective development guides and accompanies the family. This investigation is carried out through a case study, with a nuclear family composed of a father, a mother, a teenager with intellectual disability and his older sister, living in the commune of Puente Alto. The study has a qualitative approach, where the collection of information is performed through the application of semi structured interviews to the mother, father, sister, adolescent and the teacher of the establishment to which the girl belongs. The analysis of the data was made through an analysis of content and discourse respectively, from which it follows that the family accompanies and guides the girl through what they know and their previous experiences, which is directly related to Their family relationship and the roles of all their members in the family system, in addition to the stage of acceptance in which they are. From the above it is that suggestions are given as much as for the family, the educational establishment where the adolescent participates and the career of Differential Education specialty of Mental Retardation, in order to contribute to these.

KEYWORDS: Guidance, Accompaniment, Adolescence, Sexuality and Affectivity, Family, Intellectual Disability.

Introducción

Según el informe Final de la Comisión de Evaluación y Recomendaciones sobre Educación Sexual del MINEDUC (2005), la Educación Sexual, es un derecho de toda persona y deber inapelable de la familia, la escuela y la sociedad, cada una desde su particularidad debe otorgar oportunidades para que cada persona desarrolle esta dimensión de una manera abierta y oportuna. A pesar de lo anterior existen actitudes erróneas frente a la sexualidad de las personas con discapacidad, impidiéndoles el derecho de ser acompañados y orientados en este desarrollo, ya que se han instalado imágenes relacionadas con la falta de juicio de la persona con discapacidad, que su sexualidad no existe o está coartada, aun así ante la mínima manifestación sexual se originan temores respecto a que su impulso sexual sea incontrolable por lo que hay que reprimir.

Para que las y los jóvenes puedan vivir su sexualidad de manera plena y adecuada, no dependerá de sus limitaciones intelectuales, sino del apoyo que el entorno le brinda, especialmente el entorno familiar, ya que, es en este donde se dan los primeros aprendizajes sobre la afectividad y sexualidad. Los padres y madres, como personas significativas, deben educar a través de vínculos sólidos y sanos, que posibiliten a sus hijos e hijas desarrollarse de manera segura.

Es por ello que emerge la necesidad de conocer la información al respecto desde el entorno más próximo a la persona con discapacidad, es decir, su familia. Es por esto que la siguiente investigación trata sobre las orientaciones y acompañamiento que brinda una familia en el plano sexual y afectivo a la integrante adolescente con discapacidad intelectual moderada, donde se consideraron las percepciones del grupo familiar, la docente, quien comparte largas jornadas junto a la adolescente y también de la joven.

La investigación de Estudio de Caso, propuesta por Stake (2010), pretendió describir cómo se llevan a cabo en la familia de estudio, las orientaciones y el acompañamiento a la adolescente con discapacidad intelectual, para ello se aplicaron Entrevistas Semi Estructuradas Individuales, analizadas a través del análisis de discurso y contenido, de los cuales se desprenden resultados, conclusiones y sugerencias.

La relevancia adquirida con esta investigación radica en la producción de conocimiento respecto a las percepciones que posee la familia de una adolescente con discapacidad intelectual acerca de su Desarrollo Sexual y Afectivo, evidenciando además las múltiples situaciones a las que como docentes especialistas nos podemos enfrentar, y finalmente que posibilite desarrollar una reflexión que permita enfrentar con mejores y nuevas herramientas las situaciones que presenten estudiantes y/o sus familias en este campo.

.

CAPÍTULO I

Presentación de la Investigación

Título

“Orientaciones y acompañamiento que brindan los padres de una joven con discapacidad intelectual moderada, adolescente, respecto a su desarrollo sexual y afectivo”.

Planteamiento del Problema

El concepto de familia partirá desde la premisa que es una institución social, ya que como plantea Jelin (2010, p.25):

El concepto clásico de la familia parte de un sustrato biológico ligado a la sexualidad y a la procreación. La familia es la institución social que regula, canaliza y confiere significado social y cultural a estas dos necesidades, ya que la diversidad de formas de familia está ligada a transformaciones sociales, económicas y culturales. Esto es así porque la familia no puede ser vista como una institución aislada, sino como parte de un entramado de instituciones y prácticas sociales, donde el Estado y la legislación, las creencias y prácticas religiosas, los comportamientos económicos y otras formaciones sociales actúan simultáneamente para configurarla.

“Todo ser humano se encuentra integrado en contextos, de menos a más amplios, que configuran sistemas organizativos. Un micro contexto es el sistema familiar, un meso contexto es la comunidad, barrio o localidad a la que pertenece, un macro contexto es la estructura o entramado social del que forma parte (...) Según Minuchin (1977) la persona es un miembro de diferentes subsistemas y contextos sociales actuando y respondiendo en su marco. El contexto influye directamente sobre el proceso interno de la mente. Las modificaciones del contexto afectan a los individuos” (Maganto, 2004).

Entonces “La familia se entenderá como un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior” (Espinal, Gimeno y González, 2004, p.3), constituida por sistemas de valores, creencias, rituales y costumbres que son traspasadas generacionalmente y que influyen en los miembros que la componen, forjadas a través de las experiencias vividas a lo largo de la vida. Es por esto que la familia se define como (Espinal et al., 2004, p.8)

El sistema que define y configura en mayor medida el desarrollo de la persona desde su concepción, (...) siendo la pareja de procreación la que da origen a la familia y a partir de ella se organiza todo el sistema familiar, es decir que su papel

es decisivo, siendo el sub sistema que aporta más recursos materiales, madurez, cuidados, conocimientos, acompañamiento, apoyo, entre otras, a la familia, particularmente a los hijos e hijas en sus diferentes etapas de desarrollo.

Estos recursos serán entonces los eslabones fundamentales en el desenvolvimiento en la sociedad para estos integrantes del grupo familiar.

La familia se adapta a las individualidades de un hijo o hija, y estas características afectan a todos los miembros del grupo familiar, lo que ocurre también en el caso de las familias conformadas con un miembro con discapacidad intelectual, la cual se define como; “(...) limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa tal y como se ha manifestado en habilidades adaptativas, conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años” (AAIDD, 2011, p.33).

El o la nueva integrante con discapacidad dificulta la tarea de ser padre o madre, puesto que su llegada, representa en diversas ocasiones una situación dolorosa y difícil de asumir. Según la Guía para la Familia, realizada por el programa de Educación Especial del MINEDUC (2002) se ha descrito que en esta circunstancia se desarrollan las siguientes etapas; conmoción, negación, tristeza, aceptación y reorganización, las cuales varían en el tiempo de duración dependiendo de cómo lo viva cada familia en particular, no lográndose necesariamente al mismo tiempo en la pareja. Es importante tener en cuenta la etapa de aceptación, dado que en esta los padres logran integrar a su hijo o hija como un miembro más de la familia y tener con él o ella actitudes que favorezcan su desarrollo en todos los aspectos, incluida su sexualidad. (MINEDUC, 2007).

Como profesionales del área de la Discapacidad Intelectual es fundamental poseer herramientas que ayuden a efectuar una lectura más certera de los episodios que enfrenta una familia con un miembro con discapacidad intelectual, para así generar aproximaciones pedagógicas y discernir acerca de las estrategias más adecuadas para responder de manera eficaz a las necesidades de la persona con discapacidad en sus diferentes áreas de desarrollo. Una de estas áreas es el desarrollo sexual y afectivo, el cual se torna como una temática controversial, puesto que existen “imágenes” equívocas acerca del desarrollo de la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual, según plantea López Sánchez

(2000), estas falsas creencias radican en que las personas con limitaciones intelectuales son asexuadas, que sexualmente son como niños y niñas debido a su inocencia, no se despierta en ellos interés sexual, el coito es la conducta sexual más importante para ellos y ellas, no deben formar parejas o tener hijos, las mujeres con limitaciones intelectuales no poseen intereses sexuales o que tienen invariablemente las mismas conductas sexuales. Estos mitos y tabúes, dificultan la perspectiva que poseen los adultos y adultas responsables de personas con discapacidad, es por esto que las familias buscan asistencia en profesionales que muchas veces no se encuentran preparados para realizar una óptima intervención al respecto, debido a la falta de formación en el área (Gómez, 2004). Desde aquí la importancia de ampliar los conocimientos teóricos y prácticos en torno a la familia y la educación sexual de la persona con discapacidad, ya que “los docentes deben identificar como parte de las funciones que están llamados a cumplir el acompañar a madres, padres y apoderados en el proceso de confrontación de sus representaciones y saberes con informaciones y conocimientos que amplíen su perspectiva y les faciliten el rol de acompañamiento y formación”. (MINEDUC, 2006, p.49)

Como señala el Informe Final de la Comisión de Evaluación y Recomendaciones sobre Educación Sexual (MINEDUC, 2005, p.11),

La educación sexual no solo es un derecho de todo ser humano, sino que es un deber ineludible de la familia, la escuela y la sociedad en su conjunto. Cada una, desde su especificidad, debe velar para que todos los niños, niñas y jóvenes cuenten con la oportunidad de desarrollar esta dimensión fundamental de su persona de una manera natural y pertinente (...) La familia y los agentes antes mencionados, están llamados a hacerse responsables, acompañando y orientando este proceso formativo.

Es así como, las personas con discapacidad poseen derechos, en relación a la temática abordaba, el más representativo expuesto en La Convención Internacional de los Derechos de las personas con Discapacidad (2006, p.18) dicta que:

Es menester eliminar la discriminación relacionada con el matrimonio, la familia y las relaciones personales. Las personas con discapacidad disfrutarán de igualdad de

oportunidades de tener relaciones sexuales e íntimas, experimentar la procreación, contraer matrimonio y fundar una familia, decidir el número y el espaciamiento de sus hijos, tener acceso a educación y medios en materia reproductiva y de planificación de la familia, y disfrutar de igualdad de derechos y responsabilidades con respecto a la tutela, el pupilaje, el régimen de fideicomiso y la adopción de niños (Artículo 23).

Cabe destacar que existe una etapa de desarrollo en la cual se manifiestan diversos cambios asociados a la sexualidad y afectividad de las personas, en donde se hacen más visibles las temáticas antes mencionadas, la cual es la adolescencia. Durante la adolescencia, que se desarrolla entre los once y veinte años de edad, los seres humanos experimentan una serie de cambios tanto físicos, biológicos, emocionales y sexuales (Papalia, 2010, p. 354), los cuales enfrentan a partir de lo que conocen, es decir, del sistema de valores y creencias que han internalizado, ligado estrechamente con el acompañamiento y la orientación que realicen sus padres y/o madres, pues como se expuso anteriormente, los progenitores son un elemento esencial en la tarea de proporcionar apoyo y orientación a los y las jóvenes ... desempeñando una función fundamental (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia [UNICEF], 2002, p.9).

El año 2005, a través de la indagación que realiza la Comisión de Evaluación y Recomendaciones sobre Educación Sexual del MINEDUC (2005, p.20):

Se estima que el 66% de los varones, y el 60% de las mujeres, aproximadamente, dan inicio a la actividad sexual entre los 15 y 18 años. Las diferentes encuestas y trabajos de investigación que se han venido realizando en los últimos años en nuestro país, son consistentes en señalar en sus resultados que se está adelantando la edad del inicio de la actividad sexual (CONASIDA, 2000; INJUV, 2001–2003, y otros)

Es decir, esta da inicio mayoritariamente durante la etapa de desarrollo de la adolescencia.

Desde aquí la importancia de las orientaciones y acompañamiento de padres y/o madres en el desarrollo sexual y afectivo de sus hijas e hijos con discapacidad intelectual durante la adolescencia, pues el funcionamiento individual de la persona dependerá tanto de sus

capacidades individuales, como de los apoyos y soportes que el medio le otorgue (MINEDUC, 2006), siendo el más próximo sus familias, como los primeros educadores de la sexualidad de sus hijos e hijas, desarrollándose con ellos los vínculos afectivos primarios, siendo los modelos que desde el nacimiento proveen de mensajes respecto al afecto, al contacto, a las relaciones con los demás, a la manera de comportarse si es hombre o mujer (MINEDUC, 2007, p.86). Posteriormente este aprendizaje se ve influido también por el grupo de pares, por medios de comunicación, la religión, la escuela, entre otros. Entonces ¿Como el padre y/o madre acompaña y orienta el desarrollo sexual de su hija o hijo adolescente con discapacidad intelectual? ¿Qué tipo de orientaciones y acompañamiento entregan los padres en esta etapa? Muchas veces no se otorga el espacio para que la persona con discapacidad intelectual participe activamente de su desarrollo sexual y afectivo, ya que este desarrollo se encuentra marcado por tabúes, siendo esta una temática reprimida, alarmante y una fuente de preocupación para la familia.

Las personas con discapacidad, como cualquier otra, viven y desarrollan su sexualidad. En la adolescencia se producen cambios en su cuerpo y en lo que van sintiendo, por lo tanto, para que una persona con discapacidad intelectual pueda experimentar su sexualidad requiere del constante apoyo de su familia, puesto que la forma en que está viva su desarrollo sexual y afectivo no dependerá de sus limitaciones, si no de las decisiones, el acompañamiento y la orientación que le brinde su grupo familiar, entonces ¿Cómo lo enfrenta la familia? ¿Cuánto espacio se le ofrece para vivir su sexualidad en una sociedad llena de tabúes al respecto?

Objetivos

Objetivo General

Conocer las orientaciones y tipo de acompañamiento que otorgan los padres a su hija con discapacidad intelectual en relación a su desarrollo sexual y afectivo

Objetivos Específicos

- ❖ Identificar las orientaciones y acompañamiento que otorgan los padres a su hija con discapacidad intelectual en relación a su desarrollo sexual y afectivo
- ❖ Describir las orientaciones y acompañamiento que otorgan los padres a su hija con discapacidad intelectual en relación a su desarrollo sexual y afectivo
- ❖ Relacionar las orientaciones y acompañamiento que otorgan los padres a su hija con discapacidad intelectual y cómo estas influyen en su desarrollo sexual y afectivo.

CAPÍTULO II

Marco Teórico

Familia

La Familia como Construcción Social

Resulta propicio considerar que las familias se encuentran inmersas en la sociedad que las rodean, las cuales poseen una cultura determinada, la que sienta las bases del funcionamiento familiar, habiendo así diversos sistemas familiares, ya sean más simples o complejos. María Femat (s.f) afirma que:

El grupo familiar es una realidad humana compleja, condicionada biológicamente pero regulada culturalmente. La familia como actualmente la conocemos es el producto y proceso de las distintas formas que los grupos humanos han ido desarrollando con la finalidad de adaptarse a los diferentes cambios y transformaciones sociales, una realidad muy variada de acuerdo a su presencia en las distintas sociedades, pero que existe, de acuerdo a un gran número de autores, desde los orígenes de la historia del hombre constituyendo parte fundamental de la organización de las sociedades (p.1).

Frente a esto la importancia de considerar que la vida familiar se desarrolla dentro de todas las sociedades humanas, manteniendo al margen las bases de su cultura. Michel (1974) hace referencia a la forma universal de estructura y organización que la distingue de otros tipos de grupos sociales, afirmando que “la familia, apoyada en la unión más o menos duradera y socialmente aprobada de un hombre, una mujer y sus hijos, es un fenómeno universal, presente en todos los tipos de sociedades” (p.46). Cabe destacar que Rousseau (2002) expone que “la más antigua de todas las sociedades y la única natural es la familia” (p.27), la cual responde a cuatro funciones básicas fundamentales: sexual, económica, reproductiva y educativa. “Ninguna sociedad ha desarrollado hasta ahora un modelo institucionalizado que pueda sustituir adecuadamente a la familia nuclear en el cumplimiento de sus funciones (...) Así, para que una sociedad sea autosuficiente y pueda sobrevivir necesita de la familia nuclear” (Cabanillas, 2010, p.44).

Es por esto, que el proceso de desarrollo del ser humano, al igual que ocurre en cualquier otro organismo vivo, se enmarca en una serie de sistemas relacionados unos con otros, que son distintos escenarios de interacción con el ambiente. Esta cuestión, esencial en la biología, ha sido tenida en cuenta por Bronfenbrenner (1987), quien la ha aplicado al sistema familiar, considerando que la familia es el sistema que define y configura en mayor medida el desarrollo de la persona desde su concepción (Espinal, et al., 2004, p.2).

La Familia desde el Enfoque Sistémico

El conceptualizar la familia resulta ser una cuestión compleja, en donde existen múltiples disciplinas que intentan proponer una acepción propia al respecto, ya sea biológica, jurídica, religiosa, terapéutica, cultural, moral, histórica, entre otras. Por lo que resulta oportuno establecer la línea que guiará la presente indagación, siendo esta desde el enfoque sistémico.

Por cuanto, la familia se entenderá como un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior (...), constituida por sistemas de valores, creencias, rituales y costumbres que son traspasadas generacionalmente y que influyen en los miembros que la componen, forjadas a través de las experiencias vividas a lo largo de la vida (...) Siendo la pareja de procreación la que da origen a la familia y a partir de ella se organiza todo el sistema familiar, es decir que su papel es decisivo, siendo el sub sistema que aporta más recursos materiales, madurez, cuidados, conocimientos, acompañamiento, apoyo, entre otras, a la familia, particularmente a los hijos e hijas en sus diferentes etapas de desarrollo”. (Espinal et al., 2004, p.8).

Estos recursos serán entonces los eslabones fundamentales en el desenvolvimiento en la sociedad para estos integrantes del grupo familiar.

Según Espinal (2004, p.3), desde el concepto de familia se pueden extraer diferentes características, las cuales la hacen un sistema, como:

Conjunto, la familia resulta ser un conjunto, ya que funciona como una totalidad, es decir, se dejan de lado las individualidades de sus miembros para formar un grupo, mediado por un sistema de valores, creencias, experiencias vividas, rituales y costumbres transmitidas generacionalmente.

Estructurado, la familia posee una estructura, un orden de la vida cotidiana, mediada por reglas y jerarquización, regularizando así tanto las relaciones entre los miembros que la componen como con el exterior, las que consideran quienes pertenecen y quienes no en el grupo familiar.

Personas, se refiere a los miembros que componen el sistema familiar, quienes participan activamente de él y tienen la capacidad para transformar el sistema, modificar las metas y los procedimientos internos, siendo un producto de esta totalidad.

Propositivo, encontrándose orientado a la constitución de metas, las cuales son designadas en primera instancia por la sociedad, para que posteriormente este grupo las interiorice y vele por ella, principalmente son la protección y educación de los hijos y su integración a la sociedad.

Auto organizado, la familia a través de las estrategias, normas, recursos y procedimientos que establece con sus miembros, es decir que auto organiza, resulta ser un agente de su propio desarrollo, encargado de sus propios cambios.

Interacción, los miembros del sistema familiar están en constante contacto, a través de intercambios que influyen unos en otros, tendiendo a mantenerse estable, siendo esta interacción bidireccional o circular.

Abierto, el sistema familiar está en constante interacción con otros sistemas, existiendo una vinculación dialéctica en las relaciones al interior de la familia como en el conjunto de relaciones sociales, condicionadas por los valores y normas de la sociedad a la que pertenece la familia.

Funciones de la Familia

La familia vista como un sistema, cumple diversas funciones, de las cuales se pueden reducir a dos: amor y autoridad. Maganto (2004) señala que:

Ambas funciones se interrelacionan y complementan mutuamente. Estas funciones básicas deben ser satisfactorias por y para todos los miembros de la familia, pero no pueden ni deben ser realizadas por y para todos los miembros del mismo modo ni en igual medida. Las diferencias sexuales y generacionales marcan notables diferencias entre las distintas personas que forman el sistema familiar. La autoridad y amor ejercida por los padres hacia los hijos no es reversible por parte de éstos en el mismo grado y manera, aunque estas funciones deban ser compartidas. Las diferencias de edad entre los hijos también obligan a los padres a establecer diferencias en el modo de ejercer las funciones básicas de amor y autoridad (p.5).

En concordancia con lo antes mencionado Oliva & Villa (2013, p.16) indican que son fines de la familia:

- Proporcionar a todos y a cada uno de sus miembros, seguridad en el campo afectivo
- Preparar a sus integrantes para el desarrollo de procesos adaptativos
- Crear hábitos cotidianos y de manejo conductual con responsabilidad
- Manejar bajo esquemas adecuados las crisis, angustia y en general las emociones y frustraciones, a través del autocontrol
- Dirigir el desarrollo personal hacia la independencia
- Canalizar energías y manejar impulsos, la violencia y autoritarismo
- Proteger a todos sus miembros y prepararlos para la independencia a través de la educación y el respeto

Cabe destacar que “la familia es el primer contexto socializador por excelencia, el primer entorno natural en donde los miembros que la forman evolucionan y se desarrollan a nivel afectivo, físico, intelectual y social, según modelos vivenciados e

interiorizados. Las experiencias que se adquieren en la primera infancia, de cualquier tipo, y los vínculos de apego que se dan en ella van a estar determinadas por el propio entorno familiar generador de las mismas. Es la familia quien introduce a los hijos en el mundo de las personas y de los objetos y las relaciones que se establecen entre sus miembros van a ser en gran medida modelo de comportamiento con los demás, al igual que lo va a ser la forma de afrontar los conflictos que se generan en el medio familiar” (Sarto, 2000, p.1).

Ciclo Vital Familiar

Durante el desarrollo de la vida familiar se desenvuelven distintas fases, ya que la familia es un grupo vital que integra una historia, en donde se desenvuelven crisis naturales, en donde la familia crece, madura y/o se rompe. Dichas fases son (Maganto, 2004):

Etapa de intimidad, constitución del sistema conyugal

El subsistema conyugal se constituye cuando dos adultos de sexo diferente se unen con la intención expresa de constituir una familia. Posee tareas y funciones específicas, vitales, para el funcionamiento de una familia. En donde predominan diferentes tareas como: la separación de la familia de origen, establecimiento de nuevos roles como pareja, sentimiento de unidad entre dos y planteamiento de familia.

Etapa del nacimiento y crianza inicial de los hijos

El subsistema parental emerge con el nacimiento de los hijos. Nuevas funciones se le plantean a la pareja. Enfrentar los requerimientos de la paternidad y maternidad implica cambios profundos e irreversibles. Sentirse padre y madre no está sincronizado en el tiempo, ni las funciones de uno y otro son iguales. La cultura y la sociedad con sus valores sobre éste y otros temas (sexo, paternidad, etc...) influye en el modo de organizar y distribuir las funciones, pero también la idiosincrasia de cada pareja es determinante para lograr un adecuado ajuste entre la tríada recién formada. Las tareas que durante esta nueva etapa se deben asumir son: adjudicación de una nueva identidad como padre y madre, aprendizaje de estos nuevos roles, la familia de origen de cada uno se involucra en la

crianza del hijo, en ocasiones, aportando una ayuda necesaria y sabiendo ejercer bien sus funciones de abuelos, en otras, asumiendo funciones parentales y restringiendo las funciones de los padres. Así como también, la satisfacción de proyectarse en alguien, darles afecto, tiempo, y todo lo que la crianza implica, moviliza en los padres el sentimiento de renuncia personal, de altruismo, de sacrificio por la satisfacción de verlos crecer y verse reflejados en otro. Finalmente la necesidad de respuesta inmediata a las necesidades del hijo o hija.

Etapa educacional: los hijos en edad escolar

Que el individuo es un ser social significa, entre otras cosas, que su existencia se debe a un proceso relacional de interacción, y que a lo largo de su ciclo vital precisa para su desarrollo, crecimiento y maduración de la relación social de otras personas que lo alimentan, cuidan, enseñan, atienden, protegen, etc. Toda la dinámica relacional de un niño y de un adulto se mediatiza, directa o indirectamente, a través de la interacción con otras personas. En último término, nuestra seguridad, satisfacción personal, autoestima, felicidad, dolor o tristeza se origina y declina en el interjuego de la relación social.

Las funciones básicas del sistema familiar a las que antes se hacía alusión, amor y autoridad, se interrelacionan en esta etapa de la evolutiva familiar y se ponen en juego en aspectos específicos de la crianza de los hijos.

Etapa de la adolescencia

Una familia evolutivamente “adolescente” es una familia que está en crisis y en cambio. Es una familia que con hijos adolescentes o no se plantea que las funciones que ejerce (amor y autoridad) están en crisis y que ellos personalmente tienen que tomar opciones de vida que marcan cambios personales importantes. Son evolutivamente familias que reconocen que sus cuerpos han pasado la “niñez/pubertad” y que tiene que aceptar la madurez. Es una etapa en la que la crisis proviene de la progresiva toma de conciencia de que hay aspectos de la vida que son irreversibles: es difícil cambiar los estudios que propiciaron un trabajo; el estatus de vida; el estilo de relación y comportamiento; la configuración física; algunos aspectos de la salud; el número de hijos; la educación de los mismos en algunos aspectos,

etc. La toma de conciencia de la irreversibilidad de la vida en todos estos ámbitos hace que la crisis afecte a todo el sistema familiar, o en o ambos miembros de la pareja.

A su vez, es posible que los hijos estén pasando una etapa adolescente, lo que supone una nueva fuente de crisis, ansiedad en la educación e inseguridad.

Tareas evolutivas que los padres deben ayudar a alcanzar a sus hijos adolescentes serán entonces:

- Establecer relaciones nuevas y más maduras con pares de ambos sexos
- Aprender a cumplir un rol social masculino o femenino
- Aceptar la propia constitución física y emplear el cuerpo de manera adecuada
- Alcanzar la independencia emocional respecto de los padres y otros adultos
- Convencerse del valor de la independencia económica
- Elegir una ocupación y prepararse para ella
- Adquirir una conducta socialmente responsable
- Procurarse un conjunto de valores y un sistema ético como guía para el comportamiento

Indudablemente los padres en esta etapa tienen delante de sí una tarea ardua para un lapso de tiempo breve. No deben olvidar que siguen siendo hijos y que necesitan figuras de contención que proteja a los adolescentes de sus propios miedos e impulsos. Es decir, los hijos necesitan de guía y de modelos.

Según Estremero y Gacia (S.f., p.21) existen tres fases subsiguientes a la adolescencia en el ciclo vital familiar, de las cuales se desprende:

Etapa de la salida de los hijos del hogar

Esta nueva etapa está marcada por la capacidad de la familia de origen para desprendérse de sus hijos e hijas, y de incorporar a nuevos individuos como el cónyuge y la familia política. Los hijos entrarán en una nueva etapa donde deberán formar su propia familia, con las características que vimos en la primera etapa, para poder continuar el ciclo vital.

Etapa de edad Madura

La pareja se enfrentará a nuevos desafíos. Por un lado el reencuentro entre ellos, dado por la salida de los hijos del hogar y por el cese laboral. De las características de este encuentro dependerá que la pareja continúe unida o no. Por otro lado deberán afrontar cambios no solo en lo individual sino también a nivel familiar.

Etapa de ancianidad

Cada uno de los integrantes sufrirá cambios a nivel corporal (mayor fragilidad, enfermedades crónicas, etc.) y/o emocional (pensamientos con respecto a la muerte, pérdida de seres queridos, etc.). Todo esto requiere de un tiempo de procesamiento. En esta etapa del ciclo vital suele haber un revés en cuanto a quién proporciona los cuidados físicos, emocionales e incluso económicos de los padres. Las características de estos nuevos vínculos dependerán de cómo se establecieron las relaciones a lo largo de la historia familiar.

Acompañamiento y orientación de padres y/o madres en el desarrollo de sus hijos e hijas

Resulta conveniente detallar el significado de acompañamiento y orientación que nos entrega la Real Academia Española [RAE] (2014), se comprenderá entonces por acompañamiento, estar o ir en compañía de otra u otras personas (...) mientras que por orientación se entenderá como, la Información que se entrega a alguien que ignora algo acerca de un asunto o consejo sobre la forma más acertada de llevarlo a cabo.

El rol que ejercen en el grupo familiar los padres y/o madres resulta fundamental para alcanzar un desarrollo personal completo y armónico, siendo la familia en que se encuentran inmersos los hijos e hijas, la primera institución responsable de su desarrollo (MINEDUC, 2011, p.8). Los progenitores son un elemento esencial en la tarea de proporcionar apoyo y orientación a los jóvenes (...) desempeñando una función fundamental (UNICEF, 2002, p.9). Se refiere a los jóvenes, ya que como se mencionaba

anteriormente es en esta fase del ciclo vital en que el ejercicio de la autoridad franquea una marcada crisis que afecta inevitablemente al sistema familiar. Los padres no saben cómo, cuándo y por qué establece unos límites a los adolescentes. Dudan y se preguntan si se quedan cortos o se pasan, si son "blandos" o demasiado exigentes y "duros", cuándo ceder o mantenerse, etc. Este es, por consiguiente, uno de los aspectos que conflictúa el sistema familiar y crea problemas en este momento evolutivo (Maganto, 2004, p.9), ya que el acompañamiento y orientación que entreguen los padres determinará las respuestas que sus hijos e hijos tengan con los integrantes del grupo familiar y hacia la sociedad (Mendizábal & Anzures, 1999, p.191).

La investigación realizada por A. Simpson Rae (2001) determina que existen cinco conceptos básicos para ser padres de adolescentes, de los cuales se desprenden:

1. *Amor y conexión*, los adolescentes necesitan que sus padres desarrollen y mantengan una relación que les ofrezca orientación, apoyo y aceptación, mientras acomodan y afirman su creciente madurez.
2. *Acompañar y observar*, los adolescentes necesitan que los padres estén al tanto de sus actividades, incluyendo el desempeño escolar, experiencias laborales, actividades extraescolares, relación con sus pares y con los adultos, y la recreación, a través de un proceso que, de manera creciente, involucré una menor supervisión directa y una mayor comunicación, observación y trabajo en conjunto con otros adultos.
3. *Orientar y limitar*, los adolescentes necesitan que sus padres los orienten y además sostengan una serie de límites claros pero progresivos, manteniendo las reglas y los valores familiares importantes.
4. *Dar ejemplo y consultar*, los adolescentes necesitan que los padres les suministren información permanente y apoyen su toma de decisiones, valores, habilidades y metas, y que los ayuden a interpretar y transitar por el mundo, enseñándoles con el ejemplo y el diálogo continuo.
5. *Proveer y abogar*, los adolescentes necesitan que los padres les aporten no solo una adecuada alimentación, vestimenta, techo y cuidados de salud, sino también

un ambiente familiar que dé apoyo y una red de adultos que se preocupe por ellos.

Tipos de Familia

La historia entorno a los grupos familiares ha ido cambiando, no parece tener mucho sentido determinar si estos cambios son el resultado de fenómenos económicos, transformaciones sociales, o cambios culturales relativos a la importancia que se le asigna al matrimonio. Es muy raro que se produzcan grandes cambios institucionales si no confluyen más o menos simultáneamente una serie de condiciones. Los individuos comienzan a reconsiderar sus opciones cuando las viejas soluciones se tornan inviables y la tolerancia hacia otras alternativas crece a medida que más individuos adoptan nuevos comportamientos. Se debilitan las sanciones y se aceptan nuevos patrones aunque estos sean vistos como adaptaciones poco deseables a las realidades actuales (UNICEF, 2003, p.11), es por esto la relevancia de estudiar los tipos de familias existentes en nuestras diferentes sociedades desde una mirada actual, ya que hoy no solo se convive en familias extensas, nucleares o monoparentales. Frente a esto es que se considera la definición que entrega Dealbert (2009), de los siguientes tipos de familia:

- *Familia nuclear*: compuesta por dos adultos, los cuales ejercen el rol de padres, y además por sus hijos.
- *Familias agregadas*: la pareja vive junta, sin la formalización del matrimonio.
- *Familias monoparentales*: convivencia de un solo miembro de la pareja (varón o mujer) con hijos no emancipados. Entre las causas de este tipo de familias se encuentra el divorcio, la separación, viudedad; madres solteras; ausencia por trabajo, excarcelación, hospitalización prolongada, entre otras.
- *Familias reconstituidas*: Uniones de parejas en donde al menos uno de los miembros tiene hijos de una relación previa. No excluyendo que ambos se encuentren en la misma situación.
- *Familias con abuelos*: Uno de los hijos o hijas de una pareja se hacen cargo de sus padres o parientes de edad avanzada, integrándolos a su grupo familiar.

- *Familia extensa:* Incluye otros parientes aparte de los padres e hijos como, abuelos, tíos y primos.
- *Familias de complementación o suplencia:* Son aquellas familias que con o sin hijos biológicos, se ocupan de niños, niñas o adolescentes que no son hijos de ninguno de los miembros de la pareja.
- *Familias con parejas de un mismo sexo:* con o sin hijos, biológicos o adoptados.

Las familias de personas con discapacidad

La llegada de un niño o niña con discapacidad al seno familiar, constituye un momento en que los padres, recurren a las expectativas, conocimientos o estereotipos de la discapacidad, que los sume en emociones generalmente tristes y dolorosas.

El momento del diagnóstico inicial, ha sido definido como un período de crisis hasta que los miembros de la familia se hacen a la idea y se adaptan a esta información. Por otro lado, muchas familias han descrito la felicidad y el significado que los niños con discapacidad intelectual han aportado a sus vidas; los miembros de la familia a menudo expresan un deseo de ser cuidadores de por vida (Leal, 2008, p.16).

La manera en cómo las familias responden al diagnóstico, depende de cómo funcione la familia como unidad o sistema, ya que la llegada del nuevo miembro puede verse como un reto o catástrofe. Es importante destacar que el diagnóstico no afecta solo a los padres sino que a todo el grupo familiar de diversas maneras (Peralta & Arellano, 2010).

Etapas de aceptación

Como se mencionó anteriormente, las diversas maneras de reaccionar ante el diagnóstico, varían según las singularidades de cada familia, aun así existen etapas comunes, por la cual las familias atraviesan, que están descritas en la Guía para la Familia, realizada por el programa de Educación Especial del MINEDUC (2002), estas son:

1. *Connoción*: Se experimentan sentimientos de vergüenza, culpa, autocompasión, dolor y deseo que no tener malos pensamientos.
2. *Negación*: Hay un rechazo al diagnóstico del hijo/a, por lo que se busca opiniones de otros profesionales en el área.
3. *Tristeza*: Sentimientos de desolación, ira y aislamiento por la pérdida del hijo/a sano que esperaban y que deben atender por obligación.
4. *Aceptación*: Se va mitigando la turbulencia emocional, por lo que se está adquiriendo confianza en las capacidades para criar al hijo/a con discapacidad, aunque puede haber ambivalencia entre amor y rechazo a las limitaciones del niño/a.
5. *Reorganización*: Se liberan de sentimientos de culpa, se apoyan unos a otros, se distribuyen tareas y se cree en el niño. hay una mayor disposición a pedir ayuda, a trabajar, a comunicar sentimientos y evaluar éxitos.

En este nuevo proceso que la familia enfrenta, las etapas claves son la aceptación y reorganización, pues en estas,

La familia conoce a la persona con discapacidad y la acepta en su seno con sus peculiaridades. Para ello, probablemente, la familia tendrá que ir reconstruyendo su mundo de sentido, para dar significado y valor a un acontecimiento y una presencia al que el entorno sociocultural normalmente no se lo da. También será necesario aprender a relacionarse y comunicarse con el miembro con discapacidad. Para ello, padres y familiares tendrán que reaprender lenguajes olvidados o aprender o construir otros nuevos (Fantova, 2002, p.9).

El alcanzar, o no, el periodo de aceptación y reorganización, “va a depender de muchos factores; entre ellos, la características emocionales y personales de los progenitores, la dinámica familiar, las relaciones de pareja, los apoyos sociales externos, el orden de nacimiento del recién nacido (si es el primogénito, si es el menor, hijo único entre hermanos o al contrario, etc.), el nivel sociocultural y económico, etc.” (Sarto, 2000, p.3)

Cambios y adaptaciones familiares

Existen también otros cambios, que el niño o niña trae al núcleo familiar, y que necesitan de adaptaciones en los siguientes ámbitos (MINEDUC, 2002):

- Cuidados y servicios especiales: aumento en el presupuesto familiar, producto de gastos adicionales asociados a necesidad de cuidado infantil especializado, preocupación y consulta médica.
- Psicológicos y emocionales: se alteran las relaciones con amigos, las actividades tanto sociales como recreativas, la vida diaria. También se altera el estado de salud y emocional de los diferentes miembros de la familia.
- Interrelaciones entre los distintos miembros del grupo: Cambios en los compromisos y obligaciones de tiempo, en las costumbres de sueños, comidas, en las relaciones de los demás hermanos con sus padres, en el tiempo disponible de los padres hacia el resto de sus hijos. Cuando los padres son capaces de enfrentar adecuadamente la llegada de un niño con discapacidad, los hermanos también demuestran esta disposición y el grupo familiar se ve más unido, compartiendo los desafíos con dedicación y compromiso por parte de todos.

“Los cambios más importantes que se producen en una familia por el impacto de la discapacidad, se dan en los roles y las funciones, lo que a su vez altera hábitos, prioridades y planes familiares e individuales” (Lozano & Pérez, 2000, p.11).

En nuestra sociedad los criterios socio-culturales, designan a las mujeres (madres, hijas mayores) la tarea de cuidador/a, tarea que trasciende en sus vidas enormemente, ya que muchas madres dejan de trabajar, estudiar o renuncian a sus proyectos, como también así, renuncian al tiempo de dedicación para ellas mismas y disminuye el tiempo de dedicación para la pareja y los otros hijos. En la población un bajo porcentaje de mujeres, madres de hijos con discapacidad, puede seguir trabajando (Lozano & Pérez, 2000).

Es conveniente resaltar las funciones de los hermanos en las familias de personas con discapacidad. Lozano (2000) establece que:

Las funciones que deja de hacer el hijo/a con discapacidad, tiene que asumirlas otro hijo/a, y dependiendo del número de hermanos, serán más o menos llevaderas y repartidas entre todos. En el caso de solo un hermano/a, este o esta, tendrá el deber de cumplir las expectativas de sus padres, para compensar las pérdidas las expectativas fallidas en el hijo/a con discapacidad intelectual, también ven afectadas sus relaciones sociales, metas y planes. Los hermanos sienten temor y gran responsabilidad por hacerse cargo de la persona con discapacidad, cuando lo padres falten.

Independientemente de los roles que los/as hermanos/as tengan dentro del seno familiar, asumirán en mayor o menor grado una responsabilidad en cuanto al cuidado y la atención futura de su hermano/a con discapacidad. Sin embargo, este papel se desarrolla de manera más activa en mujeres que en hombres, especialmente en el caso de familias con más de dos hijos/as (Harris, 2001). Investigaciones (Orsmond y Seltzer, 2000, citado en Iriarte y Ibarrola, 2010) revelan que las mujeres, a diferencia de los hombres, tienden a desarrollar mayor contacto con su hermano/a con discapacidad, a realizar más actividades juntos, a empatizar con sus necesidades, a participar de discusiones con sus padres acerca del futuro de este y a tener mayor intimidad o cercanía con su hermano/a. En síntesis “asumen la responsabilidad de dar continuidad al rol de cuidado de los padres” (Iriarte y Ibarrola, 2010, p.386).

Visto desde esta perspectiva los hermanos y hermanas son importantes agentes en el desarrollo de los hijos e hijas con discapacidad, viendo su vida influida y mediada por las condiciones de su hermano o hermana.

Ciclo familiar de familias de personas con discapacidad

Las familias, no son estáticas, sino que, se desarrollan y cambian con el transcurso del tiempo, por ejemplo; nuevos integrantes pueden llegar y otros irse de la unidad familiar, la disponibilidad de recursos puede modificarse y surgen preocupaciones a medida que el ciclo vital de la familia se transforma.

A lo largo de todo el ciclo vital por el que pasan las familias, las reacciones y los sentimientos que experimentan aquellas que tienen un hijo con necesidades educativas especiales van a pasar por distintas fases, en función de las nuevas responsabilidades que deben asumir ocasionadas por las propias tareas del desarrollo y su inserción en los distintos entornos o ambientes sociales (Sarto, 2000).

Las fases que, las familias con casos con discapacidad, enfrentan durante su ciclo vital, están determinadas según el desarrollo de la persona con discapacidad, es decir, a partir de la infancia, educación primaria, adolescencia y edad adulta (Leal, 2008). Durante la etapa la infancia y educación preescolar, la familia, y como se mencionó anteriormente, debe enfrentar el diagnóstico, reajustar sus expectativas, cubrir las necesidades del hijo/a buscando servicios de ayuda, aceptar al niño/a y mantener una relación este/a. Posteriormente en los años de educación primaria, se admiten las diferencias del niño/a en relación a los demás e inicia la transición al entorno escolar, a través de sistemas individualizados de educación, para cubrir las necesidades del hijo o hija, ya que más adelante, en la adolescencia, se confrontan otras necesidades, como la educación sexual e independencia, pues aparece la sexualidad y puede ocurrir aislamiento o rechazo de los compañeros/as. También en esta etapa, debe haber una planificación de transición a la edad adulta, puesto que, en edad adulta, existe un reajuste de las expectativas de los padres en relación a la independencia del hijo/a y la liberación de los cuidados, a la vez deben ajustarse a los cambios del fin de la etapa escolar, buscando una carrera o profesión. En esta última fase el ciclo de vida, los padres envejecen y con ello la preocupación de quien cuidara a la persona con discapacidad, aparece como una necesidad primordial, “lo que no

ocurrirá de forma traumática, si anteriormente, se ha apoyado al hijo/a para alcanzar su máxima independencia y a planificar de forma realista su futuro” (Fantova, 2002, p.13)

Del entorno familiar, y tomando en cuenta la premisa, que este es esencial para el desarrollo de cualquier persona, no solo hay que tomar en cuenta las necesidades de la persona con discapacidad, sino las de todos los miembros de la misma, ya que la familia también tiene necesidades de apoyo de una manera constante e intensa para desenvolverse en multitud de situaciones a lo largo del día (para comunicarse de manera eficaz con su hijo, para enseñarle habilidades nuevas, para acudir a los servicios médicos o de rehabilitación, para utilizar los de la comunidad, para poder cumplir el horario laboral, para tener oportunidades de ocio) (Lozano & Pérez, 2000).

En relación a lo anterior, las necesidades que se presentan en el momento del nacimiento o el diagnóstico de la persona con discapacidad, en la medida en que determinados aprendizajes se vayan retrasando o no se produzcan, se requiere de información para saber qué pasa y qué se puede esperar, apoyo emocional, el modelo de otros padres que pasaron por experiencias similares y una formación de determinadas habilidades que pueden ayudar especialmente con el niño o niña. Otro reto de los padres es el afrontar un entorno social discriminador, en la medida en que la discapacidad se hace cada vez más evidente.

En el momento de la escolarización, se acentúa la necesidad de disponer de la información, los contactos y los criterios que permitan hacer y mantener la opción más adecuada de educación. Ante el centro escolar y otros servicios de apoyo, los padres necesitarán tener las ideas claras, conocer sus derechos, mejorar sus habilidades para la colaboración, la crítica o la denuncia, ya que deben educar a sus hijos y apoyarles en los aprendizajes escolares.

Cuando el hijo o la hija con discapacidad llega a la adolescencia, los padres, se encuentran con nuevos fenómenos que resultan estresantes como,

Los cambios fisiológicos, la búsqueda de identidad, el despertar sexual, el alejamiento de la familia y acercamiento al grupo de amigos o amigas, decisiones vocacionales, etc. Al ser la adolescencia, justamente, el estadio en el que dejamos de ser niños y nos integramos en la sociedad adulta (...) en esta época la familia va necesitar, probablemente, un fuerte apoyo para que se ayude a la persona con discapacidad en el tránsito a la vida adulta en los aspectos afectivos, laborales, etc. Es un momento típico de demandas (talleres, educación sexual, etc.) (Fantova, 2002, p.12).

Como habitualmente las personas con discapacidad, siguen siendo muy dependientes de su familia, aun siendo adultos, el costo para los padres es asumir la conveniencia de proporcionarles situaciones de ocio diferenciado del de su familia, en el que se den oportunidades de socialización. En muchos casos además, de nuevo hay que cambiar de servicios, y buscar un Centro Ocupacional. “Generalmente los padres toman conciencia de que deben solicitar la incapacidad legal para su hijo y nombrar un tutor que se encargue de cuando ellos falten, así como conseguir un lugar de residencia” (Lozano & Pérez, 2000, p.8).

Discapacidad intelectual

En el momento en que un niño o niña, menor de cinco años, presenta una demora en los hitos del desarrollo estimado para su edad y contexto sociocultural, ya sea en dos o más áreas (sensorio-motriz, comunicación, cognitivo o socialización), se refiere a un retraso en el desarrollo, pero si esta diferencia en el desarrollo esperado persiste por sobre los cinco años, se habla de una Discapacidad Intelectual (MINEDUC, 2007)

Esta diferencia respecto al patrón esperado, se expresa en que el niño o la niña aprenda y se desarrolle más lentamente que un niño o niña típico(a). Puede tomar más tiempo para aprender a hablar, caminar, y aprender las destrezas para su cuidado personal tales como vestirse o comer. Estará más propenso(a) a tener dificultades en la escuela. Aprenderá, pero necesitará más tiempo. Es posible que no pueda aprender algunas cosas (MINEDUC, 2007, p.7).

La Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (AAIDD), define discapacidad intelectual como; “limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en conducta adaptativa tal y como se ha manifestado en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años” (AAIDD, 2011. p.33)

Esta definición debe ser comprendida y aplicada según las siguientes premisas (AAIDD, 2011):

- Las limitaciones en el funcionamiento de la persona deben estimarse, tomando en cuenta, el contexto de su ambiente comunitario típico y a su grupo de iguales en edad y cultura. Los ambientes comunitarios típicos incluyen hogares, barrios, colegios, empresa y otros entornos en donde sujetos de edad similar se desenvuelven.
- Para una evaluación válida, de la persona, ha de tenerse en cuenta las características sensoriales, motoras y conductuales, diversidad cultural y lingüística de esta, ya que, el idioma hablado en el hogar, la comunicación no verbal y costumbres influyen en los resultados finales.

- Los sujetos tienen capacidades y competencias, que son independientes de su discapacidad intelectual, como también así, ciertas limitaciones.
- Especificar las limitaciones del sujeto constituye un primer paso, para que un equipo de especialistas, desarrolle la descripción de apoyos que la persona necesita para acrecentar su funcionamiento.
- Mantener apoyos personalizados, adecuados y duraderos, mejorará considerablemente el funcionamiento de vida del individuo, en el caso que esto no ocurra debe hacerse una reevaluación del perfil de necesidades de apoyos.

La definición anteriormente presentada, tiene como fin, una función operativa para la clasificación y diagnóstico de la persona. Sin embargo, para una mayor comprensión de la discapacidad intelectual se utiliza un enfoque multidimensional, el cual describe como el funcionamiento humano y la discapacidad intelectual conlleva una interacción dinámica entre habilidad intelectual, conducta adaptativa, salud, participación, contexto y apoyos. (AAIDD, 2011)

El marco conceptual del funcionamiento humano tiene dos componentes; cinco dimensiones (habilidad intelectual, conducta adaptativa, salud, participación y contexto), y el rol de los apoyos. Este marco es congruente con el modelo de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, propuesto por la Organización Mundial de la Salud, en donde se define discapacidad como: “(...) un término genérico que incluye déficits, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Indica los aspectos negativos de la interacción entre un individuo (con una “condición de salud”) y sus factores contextuales (factores ambientales y personales)” (OMS, 2001, p.227).

Las cinco dimensiones contempladas por la AAIDD (2011), en el Marco conceptual del funcionamiento humano son las siguientes:

1. Habilidades intelectuales: incorpora el razonamiento, planificación, solución de problemas, pensamiento abstracto, comprensión, aprendizaje rápido y a partir de

la experiencia, es decir capacidad de comprender el entorno y dar sentido a las cosas.

2. Conducta adaptativa: implica una serie de habilidades conceptuales, sociales y prácticas aprendida por la persona para actuar en su vida diaria.
3. Salud: trastornos, enfermedades o lesiones que puedan afectar el funcionamiento de la persona con discapacidad intelectual, en esta dimensión o en las otras cuatro.
4. Participación: interacciones y roles de la persona, en las áreas de vida en el hogar, empleo, educación, ocio, espiritualidad y actividades habituales según su grupo etario.
5. Contexto: condiciones interrelacionadas en que la persona vive a diario, es decir comprende el microsistema (entorno social inmediato como la familia), meso sistema (comunidad, vecindario, escuela) y macrosistema (patrones culturales, sociales e influencias sociopolíticas).

Conocer estas cinco dimensiones del funcionamiento de la persona, determina los apoyos individualizados, estos son “estrategias y recursos que pretenden promover el desarrollo, la educación, los intereses y el bienestar de una persona y que mejoran el funcionamiento individual” (AAIDD, 2011, p.48).

Dentro de la discapacidad intelectual se consideran diferentes rangos de clasificación, que se originan a partir de las limitaciones en el funcionamiento intelectual, y se obtienen a través de instrumentos de evaluación de coeficiente intelectual (C.I). La Clasificación Estadística Internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud (CIE), determinó los siguientes grados de retraso mental según el C.I (Organización Panamericana de la Salud, 2003):

- Retraso mental leve: “Coeficiente intelectual aproximado de 50 a 69 (en adultos, edad mental desde 9 hasta menos de 12 años). Es probable que determine algunas dificultades en el aprendizaje en la escuela. Muchos adultos serán capaces de

trabajar y de mantener buenas relaciones sociales y de contribuir a la sociedad” (Organización Panamericana de la Salud, 2003, p.356)

- Retraso mental moderado: “Coeficiente intelectual aproximado de 35 a 49 (en adultos, edad mental desde 6 hasta menos de 9 años). Es probable que determine algún marcado retraso del desarrollo en la niñez, pero la mayoría puede aprender a desarrollar algún grado de independencia en el cuidado personal y adquirir una comunicación y habilidades académicas adecuadas. Los adultos necesitarán de grados variables de apoyo para vivir y trabajar en la comunidad” (Organización Panamericana de la Salud, 2003, p.357)
- Retraso mental grave: “Coeficiente intelectual aproximadamente de 20 a 34 (en adultos, edad mental desde 3 hasta menos de 6 años). Es probable que determine la necesidad de un apoyo constante” (Organización Panamericana de la Salud, 2003, p.357)
- Retraso mental profundo: “Coeficiente intelectual inferior a 20 (en adultos, edad mental inferior a 3 años). Determina una severa limitación del cuidado personal, la continencia, la comunicación y la movilidad” (Organización Panamericana de la Salud, 2003, p.357)

Desarrollo humano

El desarrollo humano está marcado por una serie de periodos a lo largo de todo el ciclo vital, que van desde el periodo infantil hasta la adultez, en cada uno de estos periodos se consideran ciertas características generales que incluyen, el desarrollo físico, cognitivo, emocional y social.

Desarrollo infantil

El periodo de desarrollo infantil, incluye las siguientes divisiones cronológicas, que abarcan el periodo prenatal, hasta la niñez intermedia (Rice, 1997);

Periodo prenatal, tiene lugar entre la concepción y el nacimiento, tiempo en que el organismo crece de una célula fertilizada a millones de células. En este periodo se forman los órganos y la estructura corporal básica, y tanto la herencia como el ambiente influyen en el desarrollo. En los primeros meses al organismo es más vulnerable a las influencias ambientales negativas que en otro periodo de crecimiento.

Infancia, se extiende desde el nacimiento hasta el segundo año de vida, es un periodo de cambios, en el que se desarrollan la capacidad y coordinación motora de los/as niños/as, así como sus capacidades sensoriales y el lenguaje. En esta etapa el niño/a se apega a su familia y a otras personas que lo atienden, aprende a confiar y expresar o a reprimir amor y afecto, aprende a expresar sentimientos y emociones y desarrolla cierta dependencia y sentido de sí mismo, ya en esta etapa los niños manifiestan considerables diferencias de personalidad y temperamento.

Niñez temprana, durante los años preescolares de la niñez temprana (tres a cinco años de edad), los y las niñas continúan su rápido crecimiento físico, cognoscitivo y lingüístico, pueden cuidarse mejor, empiezan a desarrollar el auto concepto así como la identidad, adquieren roles de género y se muestran interesados en jugar con

otros niños/as. La calidad de la relación padre-hijo/a es importante en el proceso de socialización que se da en este periodo.

Niñez intermedia, los niños y niñas hacen avances notables en su habilidad para la lectura, la escritura y aritmética; para comprender su mundo y para pensar de manera lógica. El logro académico adquiere una importancia vital, lo mismo que un ajuste exitoso con los padres. Tanto el desarrollo psicosocial como el moral proceden de una tasa rápida. La calidad de las relaciones familiares sigue ejerciendo gran influencia sobre el ajuste emocional y social.

Desarrollo adolescente

La adolescencia (doce hasta 19 años),

“Es un periodo de transición entre la niñez y la vida adulta durante el cual acontece la maduración sexual, empieza el pensamiento de operaciones formales, y ocurre la preparación para ingresar al mundo de los adultos. Una tarea psicosocial importante en esta etapa es la formación de una identidad positiva. A medida que los adolescentes buscan una mayor independencia de los padres, también desean una mayor y sentido de pertenencia y compañía de sus pares” (Rice, 1997, p.7)

Este periodo, según Papalia (2010) implica una serie de cambios como; crecimiento y cambios físicos madurez reproductiva, capacidad de pensamiento abstracto, razonamiento científico, búsqueda de identidad e independencia, en mayor grado la identidad sexual y por último una mayor influencia del grupo de amigos o pares que en el periodo evolutivo anterior.

Surge una reorganización neuronal que afecta las aptitudes emocionales y las habilidades físicas y mentales, por ello, a nivel cognitivo, los y las adolescentes “(...) desarrollan la capacidad de razonar con ideas más abstractas, de explorar los conceptos del bien y del mal, de desarrollar hipótesis y de meditar sobre el futuro” (UNICEF, 2002, P. 2). En

cuanto, a lo emocional y social los y las jóvenes están en constante búsqueda de su identidad sexual e independencia emocional y psicológica, tanto los varones como las mujeres desean de manera general, vivir su sexualidad. A estos cambios, se suman, las variaciones en estados de ánimo y el cuestionarse a sí mismos y a los demás.

Desarrollo adulto

Para Philip Rice (1997), el desarrollo adulto, comprende la *juventud* que abarca de los veinte a los treinta años, la *edad madura* que se da entre los cuarenta y los cincuenta años y la *vejez* que ocurre de los 60 en adelante.

Juventud, durante los años de juventud o vida adulta temprana, deben resolverse retos importantes como alcanzar la intimidad, elegir carrera y lograr éxito vocacional. Los jóvenes adultos enfrentan otras decisiones como el matrimonio, la elección de pareja y la posibilidad de convertirse en padres. Algunos enfrentan la probabilidad de divorcio y de contraer nuevamente matrimonio, lo que puede dar como resultado una familia compuesta. Muchas de las decisiones tomadas en esta etapa, determinan el escenario para la vida posterior.

Edad madura, entre los cuarenta y cincuenta años de edad mucha gente empieza a sentir que el tiempo se les escapa a medida que el reloj biológico sigue su paso. En algunos casos, esto da lugar a una crisis de la edad madura, durante la cual se examinan muchas facetas de su vida. Para los padres, cuyos hijos han dejado el hogar, los años de edad madura pueden ser un tiempo de mayor libertad, porque ahora están libres de atender sus propios intereses. Es un periodo en que mucha gente alcanza una máxima responsabilidad personal, social, así como éxito profesional. Sin embargo es necesario adaptarse a los cambios corporales, y a las situaciones emocionales, sociales y laborales.

Vejez, la vejez es un momento de ajustes, particularmente a los cambios en las capacidades físicas, salud y las situaciones emocionales, sociales y las relaciones.

Es necesario prestar mayor atención al cuidado de la salud para mantener el vigor físico y el bienestar. La persistencia de las habilidades verbales, permiten que algunos individuos continúen desarrollando su conocimiento y habilidades cognoscitivas. Las relaciones con los hijos adultos, los parientes y nietos adquieren un nuevo significado, especialmente para los que han enviudado. Mantener y establecer amistades significativas con los pares es fundamental para el bienestar.

Desarrollo afectivo

El desarrollo afectivo puede entenderse como una “dimensión del desarrollo humano, que se refiere a un conjunto de emociones, estados de ánimo y sentimientos que permean los actos de las personas, incidiendo en el pensamiento, la conducta y la forma de relacionarse con uno mismo y los demás” (MINEDUC, 2013, p.27), es decir el camino a través del cual las personas establecen sus afectos, formas de vivir y entender los mismos. Es un proceso continuo y complejo, con múltiples influencias. Este proceso va a determinar el tipo de vínculos interpersonales que establezca la persona y va a marcar el estilo de relacionarse con los demás.

Desde que nacemos las personas mostramos un marcado interés y curiosidad por aquellos seres de nuestra especie que nos rodean. Los niños y niñas nacen con la necesidad de establecer vínculos afectivos, estos son fundamentales para la supervivencia.

“La familia es la base de la afectividad y es el espacio donde se construyen los vínculos primarios, en el que niños y jóvenes comienzan a desarrollar su identidad, incorporando nociones acerca de los afectos, el amor, la experiencia de la maternidad y la paternidad, lo considerado correcto e incorrecto en relación al cuerpo y la sexualidad” (MINEDUC, 2013, p.4)

Los afectos son los sentimientos que tenemos hacia los demás (cariño, amor, amistad, compasión, pena, etc.). Estos son inherentes a las personas, es decir no podemos separarlos del individuo, todos convivimos con estos sentimientos. Por lo tanto podríamos decir que el desarrollo afectivo, es un proceso de evolución de unas cualidades innatas del ser humano

(cualidades con las que nacemos). El desarrollo de estas cualidades es necesario y al mismo fundamental que se produzca de forma positiva, ya que las personas vivimos en sociedad, nos relacionamos con los demás constantemente y establecemos vínculos de diversa índole afectiva. Una afectividad sana se desarrolla a partir de los vínculos tempranos de apego y cuidado, la conformación de una autoestima positiva y la posibilidad de desarrollar relaciones de confianza e intimidad con otros. Un desarrollo afectivo sano apunta directamente al desarrollo de una sexualidad sana y responsable, ya que la calidad de las relaciones y vínculos va a venir determinada por el desarrollo afectivo que cada persona haya tenido. (MINEDUC, 2013)

Gómez Zapiain (2000) plantea que, existen ciertas características del desarrollo afectivo, que se inician desde el nacimiento hasta la vejez. En los primeros años de vida, hasta alrededor de los 4 años, se produce una vinculación afectiva entre el bebé y la persona o las personas con la que esté/a establece relaciones privilegiadas, como los padres o cuidadores, con los cuales, el/la bebé se expresa mediante señales de demanda, a través de llamadas de atención como sonrisas, llantos, y otras formas de expresión. En situaciones de aflicción y desasosiego, se activa el sistema de apego y se busca la proximidad y contacto con la figura de apego, lo que produce tranquilidad y seguridad, seguridad básica que permite el desarrollo personal.

Más adelante, antes de iniciar la adolescencia, los y las niñas, disponen de vínculos básicos establecidos en la etapa anterior. Su desarrollo permite establecer vínculos con otras personas significativas, como los hermanos, abuelos o familia extensa, la calidad que alcance los vínculos favorece la seguridad en sí mismo y en los demás, como también el desarrollo social y personal. La escuela se constituye como un lugar privilegiado de socialización.

Durante la adolescencia la persona está especialmente sensible a la afectividad, ya que se produce un tránsito hacia otras figuras de apego, aunque los padres u otros familiares continúan siendo personas importantes de referencia, aparece la necesidad de vincularse con otras personas, como son los amigos, amigas y pareja(s).

Para Delpino (2013), el levantamiento de la vida social y afectiva de los y las adolescentes se encuentra influido por diversos factores individuales, familiares y sociales de los sujetos. Precisamente, las relaciones afectivas, tienen especial relevancia las relaciones en el ámbito familiar, que influyen en el significado que le otorguen a las relaciones con amistades y/o noviazgos.

Este tipo de relaciones podemos definirlas como:

- Relaciones de amistad: vínculos interpersonales más comunes que los seres humanos establecen a través de lazos afectivos con una o más personas o grupo de pares con los cuales la sujeta o sujeto se siente identificado, compartiendo sentimientos de confianza, cariño y compañía.
- Relaciones amorosas: relaciones sentimentales o noviazgo mantenido entre dos personas que tienen un vínculo amoroso y es más íntimo que la amistad, aunque la definición varía según la cultura, creencias o etapa de la vida, durante la adolescencia además del vínculo íntimo, existe atracción sexual.
- Relaciones familiares: están constituidas por las interacciones entre los miembros que integran el sistema familiar, a partir de estas interacciones se establecen lazos que les permiten a los miembros permanecer unidos y luchar para alcanzar metas propuestas, dichas interacciones se manifiestan por medio de la comunicación, la cual permite observar los conflictos, las reglas y normas que regulan la constancia del sistema familiar.

Los nuevos intereses, opciones, círculos de amistades, relaciones sentimentales, entre otros aspectos, serán ámbitos generadores de tensiones en las relaciones de familia, ya que, el o la adolescente pone a prueba el ejercicio de su libertad y autonomía respecto del mundo adulto en la elección de las personas que integran su grupo afectivo de referencia.

Las decisiones acerca de la composición del núcleo de amistades y de las personas elegidas para mantener relaciones sentimentales, por un lado, y las actividades y los intereses compartidos con su núcleo afectivo de referencia, por otro lado, son ocasión de poner a prueba la independencia del adolescente frente a madres y padres (Delpino, 2013, p.18).

En definitiva los y las adolescentes atraviesan por una etapa en la que pueden tomar decisiones realizables, desean ser más independientes de sus padres, se resguardan en un grupo de pares y comienza la fase de buscar pareja. A pesar del egocentrismo que caracteriza a los y las jóvenes, este disminuye alrededor de los diecisésis años, en donde él o la joven comienza a evidenciar que todos los demás tienen sus propias preocupaciones (MINEDUC, 2013).

En la adultez (Papalia, 2010), se hace evidente establecer relaciones más duraderas y desarrollar relaciones románticas, el vínculo con los padres sigue siendo estrecho, pero autónomo. En el caso de los adultos y adultas que contraen matrimonio o tienen hijos, los vínculos afectivos recaen en ellos/as y hay un menor tiempo para compartir con los amigos. Para los adultos sin hijos, los vínculos afectivos, se dan fuertemente con los y las amigas. Ya en la vejez, la familia (hijos, nietos, bisnietos) se constituye como el mayor apoyo emocional y práctico, pero las personas en esta etapa disfrutan más el tiempo con los amigos y amigas.

Desarrollo sexual

El concepto de sexualidad se entiende como:

“(...) un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales”. (OMS, 2000, pág.6)

El concepto de sexo o relaciones sexuales, se entiende como contacto físico entre personas con el fin de obtener placer sexual a través de caricias y otras prácticas y/o procrear a través del coito.

La sexualidad humana se ve influida por el conjunto de factores biológicos, psicológicos, familiares, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales, que rodean a una persona y que interactúan en el desarrollo de su sexualidad. Desde una dimensión biológica, la sexualidad, comprende aquellos aspectos que desde el punto de vista físico y orgánico tienen que ver con la expresión sexual. Los órganos de los sentidos (vista, oído, olfato, gusto y tacto) son parte esencial de esta dimensión así como la piel, que en su totalidad constituye el mayor órgano sensorial sexual y es considerada, junto con las mucosas, agentes erógenos. Los órganos genitales son parte de esta dimensión. También se integran en esta dimensión biológica las cuestiones relacionadas con el desarrollo sexual y sus diferentes etapas, que comprenden toda la vida. Desde el nacimiento, la infancia, adolescencia, el tiempo en el que se inicia la capacidad de procreación y hasta cuando ésta se pierde se sigue viviendo como ser sexuado. Integra también los distintos aspectos relacionados con la respuesta sexual humana, que es posible gracias a la implicación de diferentes sistemas de nuestro organismo (nervioso, endocrino y vascular).

Psicosocialmente, cada persona va perfilando a lo largo del tiempo una actitud propia sobre la sexualidad, que será facilitadora o inhibidora de su expresión según sus propias experiencias, las referidas por otras de su entorno, el ambiente social y cultural en el que está inmersa, su formación y su información, sus creencias religiosas, entre otras. Desde la infancia, las primeras actitudes hacia el sexo, se basan en lo que oímos y percibimos de nuestros padres, madres, educadores y educadoras, así como de compañeros y compañeras. La familia contribuye desde su particularidad y sus experiencias en el proceso formativo, transmitiendo a sus hijos los conocimientos y valores sobre sexualidad y afectividad que se ajustan a sus creencias y costumbres; así entendida, la sexualidad humana está en gran medida determinada culturalmente, pero es, a la vez, una experiencia particular que cada sujeto vive de manera diferente según su capacidad de cuestionar, valorar, dar sentido y significado al mundo que le rodea. (MINEDUC, 2013). En definitiva, el entorno social influye en la conducta hacia la sexualidad propia y ajena.

Gema Ortiz (2003), plantea en el manual “Hablemos de educación y salud sexual”, se determina que al igual que el desarrollo afectivo, la sexualidad de los seres humanos está

marcada por una serie de características a lo largo del desarrollo evolutivo desde los primeros años hasta la vejez. En los primeros años de vida se adquiere el esquema corporal, iniciándose actividades dirigidas a la exploración y el descubrimiento del cuerpo, se experimentan sensaciones de placer corporal, las cuales tienen un carácter auto erótico, también se logra discriminar las diferencias corporales de los sexos, hecho sumamente importante para la adquisición de la identidad sexual. Aproximadamente, después de los cuatro años, se da la adquisición de la identidad sexual, se calcula que entre los tres y seis años de edad los niños y niñas toman conciencia de ser hombres o mujeres, a través de la exploración y comprensión de las diferencias corporales, que se dan en juegos que tienen este fin y no deben ser interpretados como eróticos, respecto a esto último, la sexualidad de las personas en esta etapa, se caracteriza por ser auto erótica y egocéntrica, lo que significa que la experiencia del placer surge de las sensaciones en el propio cuerpo, por último los niños y niñas se preguntan acerca de la procreación, diferencias entre hombres y mujeres, entre otras.

Los y las adolescentes experimentan transformaciones físicas, específicamente las mujeres tienen un aumento de los senos, vello púbico y vello axilar, ensanchamiento y crecimiento de las extremidades, cambios en la voz y piel debido a una mayor producción de las glándulas de sudor y grasa, la menarquia y por último la maduración de los órganos sexuales. En los varones, se ensanchan los hombros, desarrollan musculatura, cambian la voz y ocurre la maduración de los órganos sexuales. Por lo tanto el cuerpo, se transforma. Se determina que al igual que el desarrollo afectivo, la sexualidad de los seres humanos está marcada por una serie de características a lo largo del desarrollo evolutivo desde los primeros años hasta la vejez. En los primeros años de vida se adquiere el esquema corporal, iniciándose actividades dirigidas a la exploración y el descubrimiento del cuerpo, se experimentan sensaciones de placer corporal, las cuales tienen un carácter auto erótico, también se logra discriminar las diferencias.

Se determina que al igual que el desarrollo afectivo, la sexualidad de los seres humanos está marcada por una serie de características a lo largo del desarrollo evolutivo desde los primeros años hasta la vejez. En los primeros años de vida se adquiere el esquema corporal, iniciándose actividades dirigidas a la exploración y el descubrimiento del cuerpo, se

experimentan sensaciones de placer corporal, las cuales tienen un carácter auto erótico, también se logra discriminar las diferencias

Para las personas adultas, el plano de la sexualidad es un tiempo de experimentar, conocer, buscar y profundizar en la propia expresión sexual. Cada persona adquiere la posibilidad de desarrollar su esfera sexual con total libertad y de vivir de un modo pleno su orientación sexual, ya sea con una pareja estable, parejas esporádicas o múltiples parejas. Debido al crecimiento erótico, se da una mayor capacidad e intimar y hablar sobre estos temas. Ya en la vejez, se presentan algunas dificultades en la salud, funcionamiento de los órganos sexuales y pérdidas de él o la cónyuge, que dificultan la expresión sexual y las relaciones sexuales, además se disminuye en el caso de los hombres la capacidad reproductiva y finaliza en las mujeres con la llegada de la menopausia, pero no así la capacidad de expresar su sexualidad con una pareja.

CAPÍTULO III

Diseño Metodológico

Paradigma de investigación

La siguiente investigación, sienta sus bases desde el paradigma cualitativo, el cual se describe como “un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo visible, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos” (Sampieri, Fernández & Baptista, 2006, p.9). Las principales características del paradigma son, naturalista e interpretativo, “esto significa que los investigadores cualitativos estudian la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentando sacar sentido de, o interpretar, los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas” (Rodríguez, Gil & García, 2003, p.10). El investigador observa los eventos ordinarios y actividades cotidianas que realizan las personas u persona de estudio, involucrándose directa y empáticamente, pero manteniendo distancia a través de una perspectiva analítica y holística, utiliza diversas técnicas de investigación que no interfieran en los procesos naturales.

Enfoque de investigación

La investigación es de tipo descriptiva, pues “en un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide o recolecta información sobre cada una de ellas, para así describir lo que se investiga” (Sampieri et al., 2006, p.102). Frente a lo antes expuesto es que se pretende analizar cómo es y cómo manifiestan la orientación y el acompañamiento la familia de una adolescente con síndrome de Down respecto de su desarrollo sexual y afectivo.

El enfoque de investigación es un estudio de casos. Stake (2010), plantea que el estudio de caso, es el estudio de la particularidad y de la complejidad de un caso singular, para llegar a comprender su actividad en circunstancias importantes.

El objetivo del estudio de casos, es comprender la particularidad de un caso para conocer cómo funcionan las partes que lo componen y cómo funcionan entre ellas, además tiene las siguientes funciones, señaladas por Muñoz y Muñoz (2000):

- ❖ Revelar y analizar situaciones únicas
- ❖ Analizar relaciones del sistema en donde se encuentra el estudio de caso
- ❖ Observar la realidad
- ❖ Posibilitar la toma de decisiones
- ❖ Facilitar el trabajo colaborativo
- ❖ Fomentar la descripción de fenómenos y hechos
- ❖ Suscitar preguntas de investigación y,
- ❖ Colaborar con el desarrollo profesional

Robert Stake (2010), también plantea que hay tres clasificaciones de estudio de caso, las cuales son, casos intrínsecos, casos instrumentales y estudio colectivo de casos. En esta instancia se utilizará el estudio de caso intrínseco, que se propone comprender el caso en sí mismo y donde el sistema de relaciones facilita la comprensión a un nivel descriptivo.

Sujetos de estudio

La investigación se basa en el estudio de caso de una adolescente de 15 años en situación de discapacidad con Síndrome de Down y su familia compuesta por la joven, sus padres y hermana, residentes en la comuna de Puente Alto.

La selección del caso (grupo familiar), se fundamenta en dos criterios de inclusión: el primero, a raíz del desenvolvimiento de la práctica profesional de una de las investigadoras en uno de los centros de práctica de la Carrera de Educación Diferencial especialidad Retardo Mental del Departamento de Educación Diferencial de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación, en donde se inserta en el curso, en que la adolescente y su familia participan, pudiendo relacionarse con los sujetos de estudio. Como segundo criterio, llevar a cabo una reflexión de las características observadas de la adolescente en relación a su desarrollo sexual y afectivo, percibiendo hitos propios de la etapa evolutiva en que se encuentra, ya que durante este periodo, que se desarrolla entre los once y veinte años de edad, los seres humanos experimentan una serie de cambios tanto físicos, biológicos, emocionales y sexuales (Papalia, 2010, p. 354), los cuales enfrentan a partir de lo que conocen, es decir, del sistema de valores y creencias que han internalizado, ligado estrechamente con el acompañamiento y la orientación que realice su familia.

Cabe destacar la importancia de estudiar esta temática, puesto que según López Sánchez (2000) el desarrollo de la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual se encuentra marcado por “imágenes” equívocas, siendo una fuente de preocupación para padres y/o madres. Los cuales acuden a los especialistas en discapacidad intelectual, los que se encuentran llamados a cumplir desde sus funciones con el acompañamiento en los procesos de confrontación de las representaciones, saberes, informaciones y conocimientos, de padres, madres y/o apoderados, para que amplíen su perspectiva y les faciliten su rol de acompañantes, orientadores y formadores de sus hijos e hijas con discapacidad (MINEDUC, 2006).

Instrumentos de recolección de información

La recolección de información se desarrolló a través de entrevistas semi estructuradas a los integrantes del grupo familiar, y la docente de la adolescente. La recolección de datos resulta fundamental para conocer en profundidad conceptos, percepciones, imágenes mentales, creencias, emociones, interacciones, pensamientos, experiencias, procesos y vivencias con la finalidad de analizarlos y comprenderlos, y así responder a las preguntas de investigación y generar conocimiento.

Entrevista

La entrevista...”es el cauce principal para llegar a realidades múltiples” (Stake, 2007, p.63). Dentro del enfoque cualitativo, esta es más íntima, flexible y abierta, definiéndose como una reunión para intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados) (Sampieri et al., 2006). A continuación se detallan las entrevistas a realizar, a quienes se encontraran dirigidas y su finalidad, cabe destacar que las entrevistas serán grabadas a través de audio, para su posterior transcripción y análisis.

Entrevista Semi Estructurada, en la entrevista semi estructurada el entrevistador dispone de un guion, que recoge los temas que debe tratar a lo largo de la entrevista. Sin embargo, el orden en el que se abordan los diversos temas y el modo de formular las preguntas se dejan a la libre decisión y valoración del entrevistador (Corbetta, 2003, p.4).

Las entrevistas individuales apuntan a los roles familiares que ejercen los miembros del grupo familiar, en torno al acompañamiento y orientación de la afectividad y desarrollo sexual de la adolescente en situación de discapacidad. Una segunda entrevista será aplicada a la adolescente con discapacidad intelectual, la cual tiene como finalidad conocer su percepción acerca de su desarrollo sexual y afectivo, además de su visualización acerca del acompañamiento y orientación que recibe en esta área de parte de su familia. Por último será aplicada una entrevista a la profesora jefe del curso del cual participa la adolescente, con el fin de identificar sus percepciones en torno a las orientaciones y acompañamiento que se entrega a la adolescente y los apoyos que se brindan en el colegio en torno a los temas de sexualidad y afectividad.

Validación de los instrumentos

Los instrumentos de recolección de datos estipulados, fueron sometidos al proceso de validación de contenido por juicio de expertos, los cuales fueron dos académicos de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación, pertenecientes al Departamento de Educación Diferencial, especialidad Retardo Mental, los cuales desde su experticia determinaron redacción, contenido y pertenencia de cada instrumento, según los objetivos propuestos y la información que se solicitó obtener con cada uno de estos.

Capítulo IV

Análisis y Resultados

Plan de Análisis

Buscando dar respuesta a la pregunta de investigación, *¿Cómo la familia acompaña y orienta el desarrollo sexual de su hija adolescente con discapacidad intelectual? y ¿Qué tipo de orientaciones y acompañamiento entregan en esta etapa?* Es que se realiza un análisis de la información desde un paradigma cualitativo, estas investigaciones de tipo cualitativo son definidas por Grinnell, 1997 y Creswell, 1997 citado en Sampieri (2006) como,

Estudios que se encauzan en ambientes naturales, donde la recolección se da a partir de las prioridades de los investigadores y donde los significados se extraen de los datos. A la vez se menciona que la investigación cualitativa es descriptiva porque el investigador está interesado en procesos, sentidos y comprensión, que se obtienen a partir de las palabras o descripciones.

El análisis de la información se realiza a través del análisis de discurso, definido como:

Una orientación más interpretativa, que entiende que el discurso es un conjunto de prácticas lingüísticas que promueven y mantienen ciertas relaciones sociales. El análisis consiste en estudiar cómo estas prácticas actúan en el presente manteniendo y promoviendo estas relaciones: es sacar a la luz el poder del lenguaje como una práctica constituyente y regulativa (Pizarro, 2000, p.44).

Posteriormente se realiza un análisis de contenido, el cual Krippendorff define como “una técnica de investigación destinada a formular, a partir de ciertos datos, inferencias reproducibles y válidas que puedan aplicarse a su contexto” (1990, p.28).

En primera instancia se realizó la transcripción de las entrevistas semi estructuradas efectuadas a los integrantes del grupo familiar y la docente a cargo del nivel al cual pertenece la adolescente, siendo estas aplicadas de forma individual, para luego llevar a cabo la lectura de lo transscrito, ordenando y seleccionando la información, buscando así, establecer un criterio común y comprender desde una forma más holística los datos, luego se realiza la segmentación de temas, en donde se clasificó la información desde lo que

dicen los entrevistados de un tema concreto y de los que surgieron espontáneamente, desde aquí emergen las categorías y unidades según los respectivos análisis.

Posteriormente se sintetizaron las categorías y unidades emergentes de ambos análisis, en un organizador gráfico, para explicar de una manera clara y precisa los resultados obtenidos y así dar paso a la discusión de los resultados. Por último las conclusiones pertinentes del proceso investigativo.

Presentación de Resultados

Análisis de Discurso

A continuación se presentan los resultados que se obtuvieron desde el Análisis de Discurso, donde emergieron categorías y sus respectivas unidades de análisis, una vez establecidas estas, se llevó a cabo la codificación a partir de la persona entrevistada, el número de la pregunta realizada y la línea a la que corresponde el fragmento analizado que hace referencia a la categoría.

En primera instancia se muestran las tablas de categorías y unidades de análisis emergentes y las evidencias con la codificación correspondiente a cada entrevista analizada, luego de cada tabla se muestra un análisis explicativo relacionado a la tabla de entrevistas semi estructuradas a la hermana, madre, padre y profesora y posteriormente a la tabla de la entrevista semi estructurada realizada a la adolescente.

Tabla 1: de Codificación de Fuentes (<i>Entrevistas</i>) y Ubicación de Evidencias	
Fuentes	<i>fuente, número de pregunta (Pr n°), número de línea (L n°)</i>
• Hermana	(H-Pr n°,L n°)
• Madre	(M-Pr n°,L n°)
• Padre	(P-Pr n°,L n°)
• Docente	(D-Pr n°,L n°)
• Adolescente	(A-Pr n°,L n°)

Nota: Cuando en los relatos (evidencias) los y las entrevistadas hagan alusión al nombre de la adolescente, este se reemplazará por (A), buscando resguardar su identidad.

Entrevistas Semi Estructurada Hermana, Madre, Padre y Profesora

Tabla 2: Entrevistas Semi Estructuradas Individuales		
Categorías	Unidad de Análisis	Evidencias
Conocimiento General del Desarrollo Sexual y Afectivo Adolescente	Conocimiento	<p><i>“...la curiosidad de conocerse, de tocarse, cambios a nivel físico, obvio, el desarrollo...”</i> (H-Pr1,L1)</p> <p><i>“...ósea que le empiecen a gustar los niños, que le atrae el sexo opuesto”</i> (M-Pr1,L2)</p> <p><i>“...justo en la etapa, según su edad cronológica está aflorando el deseo del contacto con el otro”</i> (D-Pr 1, L1)</p>
	Experiencias Previas	<p><i>“Lo de uno era diferente a lo de ahora, antes uno no se podía dar la mano, no tocarse nada, en cambio ahora es diferente”</i> (P-Pr1,L2)</p> <p><i>“ya no respetan a sus padres o sus padres no les dan los límites o se los dan, los hijos ya mandan más que uno”</i>(P-Pr1,L2)</p> <p><i>“...es diferente en una hija con síndrome de Down que mi hija normal”</i> (M-Pr1, L4)</p> <p><i>“los chiquillos nunca me dieron a demostrar que a ellos les gustaba alguien, ellos eran más reservados”</i>(M-Pr1, L6)</p> <p><i>“Hubo, un despertar distinto, cosa que no vi en los otros (hijos). La (A) también es más melosa, más directa”</i> (M-Pr1, L9)</p>

Orientación y Acompañamiento	Relaciones Familiares	<p><i>“no somos perfectos pero igual nos llevamos bien”(P-Pr2, L1)</i></p> <p><i>“no, bien, claro hay cosas que molestan pero bueno igual se solucionan “(P-Pr2, L2)</i></p> <p><i>“ Bien, todos se llevan bien con ella, y el que no se lleve bien, no entra acá no más” (P-Pr3, L1)</i></p> <p><i>“hay veces que no me gustan cosas pero tengo que aceptarlas, claro, aceptarlas para evitar conflictos” (P-Pr4, L6)</i></p> <p><i>“...yo, mi hermana y mi mamá, es súper buena la relación, con mi papá es un poco distante” (H-Pr2, L1)</i></p> <p><i>“él es como más alejado de nosotras” (H-Pr2, L7)</i></p> <p><i>“Todos bien, si, con mi hermana todos bien” (H-Pr3, L4)</i></p> <p><i>“súper yo creo bien” (M-Pr2, L1)</i></p> <p><i>“...el problema de los papas de la (A), no si tan problema, pero se toman tan al juego, la mamá trata como de ponerle más límites, pero el papa la desautoriza en todas las cosas, es que no hace nada no importa, es la niña, entonces no le pone límites y no hace nada... ” (Pr-Pr2, L1)</i></p>
	Roles	<p><i>“mi papá fue como, en el tema sexual por ejemplo, mi papá nunca tuvo nada que ver con nosotras, menos con mi hermana, entonces es como que nosotras, las mujeres, mi papá es el que trabaja, el que nunca está en la casa. Entonces él como que nunca estuvo presente, él es como más alejado de nosotras” (H-Pr2, L3)</i></p>

	<p><i>“Es que yo no intervengo, yo se lo dejo todo a la mamá, me da cosa, me da pena yo mismo de hablar esas cosas con ella, yo soy poco participante en eso, no es que sea machista, pero no me gusta”</i> (P-Pr6, L1)</p> <p><i>“...yo siento que mi papá es como más alejadito, ni siquiera lo hizo con nosotras, ni con mis hermanos, es como, el macho del hogar...”</i> (H-Pr7, L2)</p> <p><i>“yo creo que con la mamá, porque ella es la que pasa más tiempo en la casa”</i> (P-Pr3, L8)</p> <p><i>“yo creo que con ella o con la hermana”</i> (P-Pr3, L11)</p> <p><i>“Todo lo dejo en manos de la madre”</i> (P-Pr9, L1)</p> <p><i>“hay veces que no me gustan cosas pero tengo que aceptarlas, claro, aceptarlas para evitar conflictos”</i> (P-Pr4, L6)</p> <p><i>“...mi papá fue como, en el tema sexual por ejemplo mi papá nunca tuvo nada que ver con nosotras, menos con mi hermana...”</i> (H-Pr2, L3)</p> <p><i>“...ella siempre me cuenta, que el pololo, que no sé qué. Yo, todo yo”</i> (H-Pr3, L7)</p> <p><i>“Soy yo la que más participó la verdad... soy yo la que siempre estoy con mi hermana...”</i> (H-Pr4, L1)</p> <p><i>“...(A), con quien más se lleva es con la hermana, ósea yo sé que el papa la adora, yo la adoro, pero más que mama es la hermana más que yo, porque ella está más preocupada que se vista bien, que se siente bien, por ser más joven tiene otros gustos”</i> (M-Pr2, L1)</p>
Tipo de	<i>“ahora ultimo cuando hubo un problema en el colegio, fue como de mi parte, no más</i>

	Orientación y Acompañamiento	<p><i>Tablet ... quise como quitarle algunas cosas, de hecho yo le dije, voy a vender tus patines” (H-Pr6, L1)</i></p> <p><i>“aunque yo la rete... ” (H-Pr3, L6)</i></p> <p><i>“ósea siempre conversando con ella, orientándola ...yo participo claro orientándola, conversando con ella, dándole a entender cómo son las cosas, demostrarle que, por ejemplo, yo paso con mi pololo acá, diciéndole que no todo el tiempo es el beso, que no sé qué, le explico po” (H-Pr4, L1)</i></p> <p><i>“...ahora había que explicarle que ahora, ella como andaba con su periodo no podía dejar la puerta abierta... ” (H-Pr4, L38)</i></p> <p><i>“...tratamos de ese tiempo como no de encerrarla, pero mantenerla más acá adentro, que los días de su periodo no saliera... ” (H-Pr4, L48)</i></p> <p><i>“...hay que castigarla para que ella entienda que eso no lo tiene que hacer, pero aun así yo lo conversé con ella, no fui tan mala... ” (H-Pr6, L12)</i></p> <p><i>“...nosotros también le tenemos un horario, ella no está afuera todo el rato, la protegemos mucho la verdad, tampoco permitimos que ella vaya a casas, ósea si a las casas de las amigas, pero no sé, si vemos que son las nueve, no la dejamos estar adentro, es como que igual vemos harto eso, uno nunca sabe lo que puede pasar... ”(H-Pr8, L45)</i></p> <p><i>“Obviamente conversando, mostrándole, pero es que... te digo la verdad no sé, mi hermana... no yo creo que nosotras conversando, apoyándola, obvio siempre, siempre mi mamá, yo, pero aparte un profesional que la incentive. Yo creo que a lo mejor a otra persona la va a tomar más en cuenta que a nosotras” (H-Pr9, L9)</i></p> <p><i>“...mi hermana estuvo tomando pastillas anticonceptivas... ” (H-Pr9, L17)</i></p> <p><i>“no hemos visto la masturbación en mi hermana, porque de hecho, también el</i></p>
--	------------------------------	---

	<p><i>colegio cuando fue la psicóloga, dijo que mi hermana había que explicarle lo del tema de la masturbación, yo no estoy a favor de eso, porque mi hermana todavía no, yo no la he visto masturbándose.</i>(H-Pr9, L26)</p> <p><i>“...yo le digo a mi mamá que no, porque mientras nosotras no vemos que ella se está masturbando, no podemos adelantar su proceso”</i> (H-Pr9, L39)</p> <p><i>“Entonces como que igual yo siento que mi mamá, como que quiso evitar eso, porque igual como que los últimos días no la mandaba mucho al colegio, fue como algo personal de ella, ya ese es un tema de ella, entonces como que evitaba, porque ella se sintió mucho... ”</i> (H-Pr10, L10)</p> <p><i>“le explico, que no es la edad para pololear que todavía no, porque ella tampoco se puede enamorar de sus primos o tíos, porque ella todavía no entiende diferencias”</i> (M-Pr3, L4)</p> <p><i>“le converso mucho, como por ejemplo el problema que tuvimos en el colegio, yo la castigue sin tablet, sin televisión, sin ver lo que a ella le gusta”</i> (M-Pr5, L1)</p> <p><i>“si le gusta una persona, pero no veo que sea como para sentarme y decirle –hija-, porque eso de los pololos, yo le he comentado que no se puede enamorar de los primos, o tíos del colegio. La sexualidad no podría sentarme a hablar con ella, porque ¿Qué le digo?”</i> (M-Pr6, L4)</p> <p><i>“yo nunca le he dicho como se hacen las guagüitas, nunca ha sido su interés, porque ella nunca pregunta</i> (M-Pr6, L13)</p> <p><i>“Yo encuentro que la (A) así está bien, y no necesito contarle cosas más íntimas, porque no me lo va a entender”</i> (M-Pr6, L31)</p> <p><i>“Tendría que estar pololeando y tocarme ella el tema, y que me diga mamá sabes que el Pedrito me toco una pechuga y ahí tendría que yo entrar”</i> (M-Pr9, L10)</p> <p><i>“(A) estaba tomando pastillas anticonceptivas, pero yo opte por no, porque cada vez</i></p>
--	---

	<p><i>que yo le daba la pastilla anticonceptiva a la (A), por si llegara alguien a abusar de ella, sentía que era un bebé” (M-Pr9, L20)</i></p> <p><i>“he pensado en ir a colocarle una cosa que se coloca en el brazo cada tres años, que es anticonceptivo, porque yo no quiero darle mugre, porque la veo tan chiquitita para darle cuestiones” (M-Pr9, L27)</i></p> <p><i>“no es tan invasivo, y siento que tendría que decirle, pero no me atrevo, porque laaría incentivar y también que lo grite a los cuatro vientos” (M-Pr9, L37)</i></p> <p><i>“si yo veo algo raro, claro que me voy a sentar y explicarle que no puede contarle a nadie, por último que se va a morir, no sé, algo tendré que inventarle” (M-Pr9, L48)</i></p> <p><i>“(A) no tiene idea de esas cosas y no la voy a incentivar a sentir ese placer, porque ella lo va buscar en otra persona después, entonces ella no me va a captar lo que es un límite” (M-Pr3, L18)</i></p>
Resultados Observados	<p><i>“(A) bajo con amenazas, diciéndole que en el colegio eso no se hacía” (M-Pr10, L6)</i></p> <p><i>“yo creo que si me entiende, porque como tuvo problemas en el colegio, y nosotros lo tratamos acá y en el colegio la (A) como que bajo” (M-Pr3, L10)</i></p> <p><i>“pero ella hoy en día con la mirada ya me da a entender que quiere hablar del pololo, pero uno le pega la mirada y ya ella sabe, y ya no actúa como antes en la loquera del pololo” (M-Pr4, L16)</i></p> <p><i>“yo tampoco le hable en un tono de voz enojada, si no que le dije tienes que respetar tu cuerpo, entonces yo siento que mi conversación fue más efectiva” (D-Pr3, L10)</i></p> <p><i>“...ya ella entendió que su toallita tenía que enrollarla en confort, limpiar el baño... ” (H-Pr4, L53)</i></p>

		<p><i>“La verdad que esta última vez como te comentaba, no vimos mucho el cambio en el colegio porque justo salió de vacaciones pero antes sí, sí se vieron cambios...”</i> (H-Pr10, L1)</p> <p><i>“...de hecho ese día que paso esto, yo vi algunos cambios, tengo que admitirlo...”</i> (H-Pr10, L19)</p> <p><i>“...ella igual como que bajó las revoluciones pero no lo vimos mucho, porque se acabaron las clases, pero yo creo que si se habla con ella, mi hermana entiende no es tonta, se hace la loca pero entiende”</i> (H-Pr10, L23)</p> <p><i>“...igual ahí bajó un poquito, igual los chiquillos le decían ay la (A) tiene pololo, y ella decía no, no es mi pololo la tía p se enoja...”</i> (D-Pr3, L8)</p>
Características del Desarrollo Sexual y Afectivo de la Adolescente	Relaciones de Amistad	<p><i>“... son puras niñitas aquí afuera, es que son niñitas de su misma, bueno... no de su misma edad, más chiquititas pero como del mismo estilo que ella...”</i> (H-Pr8, L5)</p> <p><i>“bien que tenga amistad, que ella se pueda desarrollar como un niño cualquiera”</i> (P-Pr8, L1)</p> <p><i>“...(A) llega al establecimiento entre las 12:30, 13:00 horas, y en ese espacio están los más grandes, entonces en ese rato se relaciona con otros chiquillos más grandes”</i> (D-Pr1, L14)</p> <p><i>“...ahora como ya está creciendo, como que tiene su ambiente”</i> (H-Pr3, L2)</p> <p><i>“...ella sale a jugar, por ejemplo ella juega con la v, una compañera del colegio que es mayor y tiene discapacidad intelectual, pero es jugar”</i>(H-Pr4,L7)</p> <p><i>“ellas ponen música y se ponen a bailar o mi hermana es la profesora o su amiga es la profesora de mi hermana, pero son juegos sanos”</i> (H-Pr4, L20)</p> <p><i>“Hace amigos, pero a (A) le gusta así como andar, no sé cómo decirlo, le gusta ser</i></p>

		<p><i>la líder y le gusta hacer maldades y tonteras</i>” (D-Pr1, L10)</p> <p><i>“sus amigos son sus amigos, ella juega con ellos, no hay problema en eso, igual acá en la casa tiene más amigas mujeres, con ellas juega harto, a juegos de niñitas”</i> (M-Pr7, L12).</p>
Relaciones de Pololeo		<p><i>“..ella si anda con el tema del pololeo y que le gustan los tíos más grandes y ni siquiera niños”</i> (H-Pr6, L24)</p> <p><i>“...según su edad cronológica está aflorando el deseo del contacto con el otro, ella explora mucho y le gusta mucho el tema del pololo, para ella todos pueden ser su pololo, ella no discrimina, es decir no de mujer a mujer, ella no entiende que los profesores son muy grandes y que no se puede enamorar del profesor”</i> (D-Pr1, L1)</p> <p><i>Hablamos alguna vez con la (A), porque a ella le gustaba j, pero j es pololo de su amiga, entonces ella igual respeta esa parte y no se acerca más allá...”</i> (D-Pr1, L7)</p> <p><i>“Ella tiene muchos amigos pero no le gusta ninguno, solo le gustan sus primos, o hombres adultos como el tío del colegio, el tío no se cuantito, gente casada, gente adulta”</i> (M-Pr7, L2)</p> <p><i>“...mi hermana anda como en esa jugada de que quiere el pololo...”</i> (H-Pr4, L9)</p>
Conductas de Tipo Sexual		<p><i>“...por ejemplo, (A) se da besos con b, un chiquillo más grande, se esconden en una esquina ... una vez la pillaron mostrándole los sostenes a él...entonces tampoco tiene el filtro de decir es mi cuerpo y no se lo puede andar mostrando a cualquiera”</i> (D-Pr1, L16)</p> <p><i>“...supuestamente se había subido la polera en el colegio...”</i> (H-Pr6, L4)</p> <p><i>“...pero ahora el tema de los pololos, todo esto, fue como este año, como que sus hormonas florecieron”</i> (H-Pr7, L24)</p>

		<p><i>“Yo a la (A) nunca le he dicho lo que es sexo, lo que es tener relaciones con una pareja, yo nunca le he contado, tampoco la he visto haciéndose alguna “tocación”, pero si ella se enamora.”</i>(M-Pr3, L1)</p>
Autonomía		<p><i>“...lejos sería lo mejor que fuera autónoma, ojala que (A) se manejara sola que se independizara, que encontrará pololo y se casara”</i> (M-Pr4, L1)</p> <p><i>“no voy a dejar que tome decisiones solas, entonces otro me puede decir hay que dejarla ser independiente, pero hasta cierto punto”</i> (M-Pr7, L7)</p> <p><i>“pero según lo que yo quiera también, porque aquí somos dos, y las decisiones las tomamos juntas”</i> (M-Pr7, L5)</p> <p><i>“...hoy siento que se maneja más en el asunto, y como que yo veo que decide sola, que no tengo que andar yo atrás de ella”</i> (M-Pr4, L3)</p> <p><i>“Que ella tome sus decisiones sola respecto a eso no me gustaría, no sé si distinguiría que es correcto, ella lo haría no más, entonces no”</i> (P-Pr5, L4)</p> <p><i>“bueno que ella sea independiente, a mí me gusta, yo de verdad que vivido casos donde los niños como que los dejan en una burbuja... yo siempre le dije a mi mami, yo quiero que mi hermana sea independiente, que ella haga sus cosas sola...”</i> (H-Pr5, L1)</p> <p><i>“Me encantaría, si pudiera, yo no estoy en contra de eso, si todas podemos tener hijos, ¿Por qué ella no?”</i> (H-Pr9, L53)</p>
Juicios de Valor		<p><i>“uno ha visto casos y casos y no quiero que a ella le sucedan, entonces para mí es un cuidado único, es como el dicho, donde mis ojos te vean”</i> (P-Pr8, L5)</p> <p><i>“...ahora yo trato de explicarle que ella no puede pololear por el hecho de que ya la veo como más cambiada”...</i> (H-Pr8, L2)</p>

		<p><i>“ella es muy chica para tener pololo”</i>(H-Pr6, L29)</p> <p><i>“...le digo que a una cierta edad ella podrá pololear”</i> (H-Pr4, L9)</p> <p><i>“si tiene un pololo que no es así como es ella, claro que no me gustaría, ahora si es de la misma línea de ella a lo mejor lo aceptaría”</i> (P-Pr5, L8)</p> <p><i>“yo que ella estuviera pololeando yo lo encuentro bien, mientras yo esté...”</i> (M-Pr7, L1)</p> <p><i>“Tengo que estar de acuerdo con la persona que esté con mi hija, que no sea una persona que esté abusando, aprovechándose de mi hija”</i> (M-Pr9, L16)</p>
Contexto Socio-Educativo	Apoyo Escolar a la Adolescente	<p><i>“El taller era más que nada en lo que sí se podía hacer y lo que no se podía hacer como que no tenía que bañarse acompañaba, porque tenía que hacerlo solita, ya es grande o que la mama la ayude, que no tenía que darse beso en cualquier parte ni permitir que otro compañero la fuera a tocar”</i> (D-Pr1, L27)</p> <p><i>“Cuando yo me enteré de la situación hable con (A) y le dije el tío d es tu profesor y este niño también es muy grande y no puedes mostrarle tus partes”</i> (D-Pr3, L6)</p> <p><i>“...ahora mi hermana estuvo con la psicóloga igual, la llamaron a la psicóloga, porque tenían que ver ese tema”</i> (H-Pr4, L31)</p> <p><i>“...allá decían que uno tenía que comprarle, ósea que al momento que ella se masturbara había que comprarle un consolador. La psicóloga del colegio, dijo eso, dijeron que había que hacer eso...”</i> (H-Pr9, L30)</p> <p><i>“...según la psicóloga hay que conversarles ya del tema de la masturbación...”</i> (H-Pr9, L38)</p>

	<p><i>“...ella llegó diciendo que la profesora había conversado con ella, que le había dicho que eso no se hacía, fueron a la psicóloga”</i> (H-Pr10, L21)</p> <p><i>“Al final la dejamos en el hall...porque se arranca o se va a cualquier parte con cualquiera, es más para prevenir”</i> (D-Pr1, L21)</p> <p><i>“...también ha asistido a la psicóloga, en donde le muestra lo que sí y lo que no se debe hacer, también tuvimos un taller de sexualidad con todo el curso”</i> (D-Pr1, L24)</p> <p><i>“...hicimos talleres, igual lo vimos casi a final de años, ahora tal vez hay que retomarlo en marzo...Hablamos con la psicóloga que tal vez sea bueno repetirlo cada dos semanas para repasar lo que vimos en el taller”</i> (D-Pr4, L1)</p> <p><i>“...El punto más crítico del taller, fue la masturbación, que había que enseñarle a los chiquillos a masturbarse en un lugar apropiado que no fuera en público y tampoco andar toqueteándose por ahí y los papás quedaron así como usted quiere que le enseñe a masturbarse a mi hijo, entonces quedaron choqueados con el tema”</i> (D-Pr4, L13)</p> <p><i>“...yo creo que es momento que los padres hablen de la masturbación con (A), ya que está buscando conocer nuevas cosas”</i> (D-Pr4, L22)</p> <p><i>“yo le escribí un par de hojas, entonces le dije que en vez de retarla tenía que explicarle que habían lugares para hacer cosas... En la comunicación le puse que retarla no era la forma de llegar a (A), y que no mostrara sus cosas en cualquier parte, si no que había que orientarla y entenderla también de este proceso, que se acordará también de lo que ella había vivido”</i> (D-Pr5, L6)</p>
Trabajo Colaborativo	<i>“...la profesora nos manda notas, que a mi hermana hay que ver el tema sexual, que...mi mamá, la llamaron, igual la orientaron, como tenía que llevar el caso y todo eso...”</i> (H-Pr4, L30)

	<p><i>“...el hecho de ir a hablar con la psicóloga y que haya ido a dar una charla a la reunión sobre la sexualidad...”</i> (H-Pr10, L14)</p> <p><i>“...la mama de (A) igual asistió, la psicóloga la atendió, bueno así como más personal...Entonces la psicóloga la atendió a ella en particular y después hizo el taller para el curso, igual abordó temas parecidos con la mama y el curso, tal vez ahí falta también invitar al papa”</i> (D-Pr4, L7)</p>
Juicios de Valor	<p><i>“al momento que ella se masturbara había que comprarle un consolador. La psicóloga del colegio, dijo eso, dijeron que había que hacer eso, entonces mi mamá llegó mal y yo le digo, pero ¿porque tú lo vas a hacer?, ¿lo hiciste conmigo a los quince años?, ¿me compraste un consolador a mí?, ¿Por qué lo vas a hacer con mi hermana?...”</i> (H-Pr9, L30)</p> <p><i>“... yo lo hable con la psicóloga, y ella me dijo que le comprara un consolador... eso la verdad que a mí me pareció absurdo...”</i> (M-Pr3, L15)</p> <p><i>“yo apoyo igual, pero uno tiene que tener más ayuda de las tías del colegio, de los profesionales”</i> (P-Pr9, L9)</p> <p><i>“...a uno le duele el alma y el corazón por ejemplo a mis muchas mamás se me acercaron y me dicen cómo puedes permitir que la tía p, te castigue a la niña...la medida fue dejarla sin recreo, la tienen en la sala de espera, ella siempre está ahí, no sé si estoy de acuerdo, porque me duele mucho de saber que está sola sin recreo”</i> (M-Pr10, L7)</p> <p><i>“Es que lo que pasa que uno no ve, de verdad que yo estoy súper conforme con el colegio, no estoy en contra, pero uno no ve y a lo mejor no te cuentan todo, porque esto va también en que ellas no están pendientes”</i> (H-Pr8, L31)</p> <p><i>“...entonces como que mi mamá la última semana trato de no llevarla. A mi mamá le</i></p>

		<p><i>duele mucho eso, que le digan que mi hermana haga eso, no decimos que no lo haga, pero no estamos ahí nosotros para protegerla para cuidarla, para que no lo haga</i>" (H-Pr10, L16)</p> <p><i>"yo siento que mi conversación fue más efectiva de lo que puedan decirle sus papás en la casa, porque a los papás no los toma con la seriedad con que debía tomarlos, los ve como casi a la par, no tiene como eso que son sus papás y debe respetarlos"</i> (D-Pr3, L11)</p> <p><i>"...no es la gracia de que quede embarazada, no por el tema que la mamá sea descuidada, si no que no la ve como una adolescente, la ve como una niñita..."</i> (D-Pr2, L16)</p> <p><i>"...no se ponen de acuerdo ellos para que la (A) se enfoque y se sepa lo que tiene que hacer y que no tiene que hacer y donde"</i> (D-Pr2, L4)</p>
--	--	---

La primera categoría emergente es “**Conocimientos Generales del Desarrollo Sexual y Afectivo Adolescente**”, entendida como aquellos saberes que poseen los entrevistados respecto del desarrollo adolescente, considerando así el grado de conocimiento y las experiencias previas del propio desarrollo, es decir, no solo la información que poseen sino también su vivencia personal. En esta categoría surgieron las siguientes unidades de análisis: Conocimiento y experiencias previas.|

Respecto de la unidad de análisis de *Conocimiento*, las y los entrevistados identifican diferentes hitos del desarrollo sexual y afectivo adolescente, tales como, los cambios que se producen a nivel físico, el despertar sexual en relación a la curiosidad de conocerse a sí mismos y a los demás y el establecimiento de relaciones de pololeo, como se evidencia en lo que comenta la madre, “...ósea que le empiezan a gustar los niños, que le atrae el sexo opuesto” (M-Pr1,L2).

Encontrándose a la base de sus saberes, es que se establece una comparación del desarrollo sexual y afectivo adolescente con el propio desarrollo y sus vivencias, desprendiéndose así la unidad de análisis de *Experiencias Previas*, en donde los entrevistados aluden a sus vivencias personales para explicar sus conocimientos respecto del desarrollo sexual y afectivo, mencionando que existe una diferencia en el comportamiento adolescente de épocas anteriores y las actuales, destacando que hoy en día los jóvenes tienen mayor libertad para tomar sus propias decisiones, no considerando la opinión de los padres, como se menciona, “*Lo de uno era diferente a lo de ahora, antes uno no se podía dar la mano, no tocarse nada, en cambio ahora es diferente...ya no respetan a sus padres o sus padres no les dan los límites o se los dan, los hijos ya mandan más que uno*” (P-Pr1,L2) .

Asimismo, los padres, hacen referencia a la experiencia de la crianza de su hija e hijos mayores, en donde se establece una diferenciación entre el proceso que vive la adolescente con discapacidad y el desarrollo que ha tenido su hermana y hermanos, ya que estos cambios se han manifestado con mayor intensidad en la adolescente, es decir con una mayor exposición a la vista de los padres, mientras que los cambios de sus hermanos durante la adolescencia se producen con mayor discreción, lo que se evidencia en, “*los*

chiquillos nunca me dieron a demostrar que a ellos les gustaba alguien, ellos eran más reservados” (M-Pr1, L6) “*hubo, un despertar distinto, cosa que no vi en los otros (hijos).* *La (A) también es más melosa, más directa*” (M-Pr1, L9).

La segunda categoría que emerge es “**Orientación y Acompañamiento**”, la cual hace referencia a cómo la familia acompaña, guía, entrega información y aconseja a la adolescente durante su desarrollo sexual y afectivo, buscando también dar a conocer como es la relación familiar y cuáles son los roles que ejerce cada miembro respecto de la temática. Además de cómo visualizan los resultados de sus intervenciones en la adolescente. Considerando entonces las siguientes unidades de análisis: Relaciones Familiares, Roles, Tipo de Orientación y Acompañamiento y Resultados Observados.

En relación a la unidad de análisis de *Relaciones Familiares*, las y los entrevistados concuerdan en que hay una relación armónica entre los integrantes del grupo familiar, en donde existen en ocasiones diferencias de opinión que se solucionan sin mayor dificultad, expresado en “*no somos perfectos pero igual nos llevamos bien... no, bien, claro hay cosas que molestan pero bueno igual se solucionan*” (P-Pr2, L1).

Todos los miembros del grupo familiar expresan tener un trato cercano y amoroso con la adolescente, como expresa en “*Todos bien, si, con mi hermana todos bien*” (H-Pr3, L4)

Cabe destacar que la docente menciona que existen desacuerdos entre los padres de la adolescente, por un lado la madre pone límites y por otro, el padre los desautoriza, mencionando que “*...el problema de los papas de la (A), no si tan problema, pero se toman tan al juego, la mamá trata como de ponerle más límites, pero el papa la desautoriza en todas las cosas, es que no hace nada, no importa, es la niña, entonces no le pone límites y no hace nada...*” (Pr-Pr2, L1).

La siguiente unidad de análisis trata de los *Roles* ejercidos por los integrantes del grupo familiar respecto de la orientación y acompañamiento que brindan a la adolescente en relación a su desarrollo sexual y afectivo, desde aquí se desprende que la madre y hermana mayor de la adolescente ejecutan el rol de orientadoras y acompañantes en esta área, mencionando “*Soy yo la que más participó la verdad... soy yo la que siempre estoy con mi*

hermana... ” (H-Pr4,L1), además el padre menciona “yo creo que con la mamá, porque ella es la que pasa más tiempo en la casa...yo creo que con ella o con la hermana” (P-Pr3,L8). Mientras que el padre no desarrolla una mayor intervención, ya que otorga este rol a la madre, pues le incomoda llevarlo a cabo, mencionando que “*todo lo dejo en manos de la madre*” (P-Pr9L1). Cabe relevar que el padre acepta las decisiones que la madre toma al respecto de la orientación y acompañamiento que realiza con la adolescente, aunque estas no lo satisfagan, en donde menciona que “...*hay veces que no me gustan cosas pero tengo que aceptarlas, claro, aceptarlas para evitar conflictos*” (P-Pr4,L6).

La unidad de análisis *Tipo de Orientación y Acompañamiento*, muestra que las y los entrevistados llevan a cabo la orientación y acompañamiento de la adolescente a través de conversaciones, en donde le explican algunos sucesos de su desarrollo sexual y afectivo como, la menstruación, medidas de higiene, privacidad, comportamientos para enfrentar sus relaciones de amistad y pololeo, y lo que puede o no hacer, mencionando que “*le explico, que no es la edad para pololear que todavía no, porque ella tampoco se puede enamorar de sus primos o tíos, porque ella todavía no entiende diferencias*” (M-Pr3,L4), la hermana también menciona que “*Obviamente conversando, mostrándole, pero es que... te digo la verdad no sé, mi hermana... no yo creo que nosotras conversando, apoyándola, obvio siempre, siempre mi mamá, yo...*” (H-Pr9,L9), Haciendo alusión también a que “...*ahora había que explicarle que ahora, ella como andaba con su periodo no podía dejar la puerta abierta...*” (H-Pr4,L38). Además orientan y acompañan a través del refuerzo negativo, en donde se castiga a la adolescente tras incurrir en algún hecho que las personas que la orientan y acompañan consideren inadecuado como, mostrar su ropa interior en el patio del establecimiento a un compañero de un nivel superior, en donde el castigo fue, no permitirle la utilización de objetos de su preferencia, además de llamadas de atención al respecto, lo que se evidencia en “*ahora ultimo cuando hubo un problema en el colegio, fue como de mi parte, no más Tablet ... quise como quitarle algunas cosas, de hecho yo le dije, voy a vender tus patines*” (H-Pr6,L1). La orientación y acompañamiento también se desarrolló durante un período con la ingesta de pastillas anticonceptivas, lo que no perduró, ya que la madre menciona que no era apto para la edad de la adolescente, evidenciado en “*(A) estaba tomando pastillas anticonceptivas, pero yo opte por no, porque cada vez que yo le daba la*

pastilla anticonceptiva a la (A), por si llegara alguien a abusar de ella, sentía que era un bebé” (M-Pr9,L20).

Tanto la madre como la hermana aluden a que irán tratando temáticas con la adolescente acorde a sus comportamientos, ya que comentan que no se adelantarán en explicarle procesos por los que aún no pasa, como la masturbación, mencionando que “*no hemos visto la masturbación en mi hermana, porque de hecho, también el colegio cuando fue la psicóloga, dijo que mi hermana había que explicarle lo del tema de la masturbación, yo no estoy a favor de eso, porque mi hermana todavía no, yo no la he visto masturbándose*” (H-Pr9,L26).

En cuanto a los *Resultados Observados*, la familia y la docente indican que luego de orientar y acompañar a través de las medidas anteriormente mencionadas, pudieron observar cambios en la conducta de la adolescente, en cuanto a no reiterar los comportamientos que había tenido y que los entrevistados consideran inadecuados, mencionando que “*...de hecho ese día que paso esto, yo vi algunos cambios, tengo que admitirlo...*” (H-Pr10, L19), la docente también menciona que “*yo tampoco le hable en un tono de voz enojada, si no que le dije tienes que respetar tu cuerpo, entonces yo siento que mi conversación fue más efectiva*” (D-Pr3,L10).

La tercera categoría es “**Características del Desarrollo Sexual y Afectivo de la Adolescente**”, entendida como, los cambios que ha tenido la joven durante su adolescencia, es por esto que las unidades de análisis son: Relaciones de amistad, Relaciones de pololeo, conductas de tipo sexual, autonomía y juicios de valor.

Frente a las *Relaciones de Amistad*, las y los entrevistados concuerdan en que la adolescente establece y mantiene relaciones de amistad, tanto con hombres y mujeres, de diferentes edades, ya sea en el establecimiento educacional en donde participa y fuera de este, la madre menciona que “*sus amigos son sus amigos, ella juega con ellos, no hay problema en eso, igual acá en la casa tiene más amigas mujeres, con ellas juega harto, a juegos de niñitas*” (M-Pr7,L12). Respecto de sus *Relaciones de Pololeo*, la familia y la docente indican que la adolescente dice tener relaciones de pololeo, aunque sin mayor

conocimiento de lo que esto conlleva, también mencionan que la adolescente dice tener relaciones de pololeo tanto con adultos como con compañeros de niveles superiores, lo que se evidencia en “...según su edad cronológica está aflorando el deseo del contacto con el otro, ella explora mucho y le gusta mucho el tema del pololo, para ella todos pueden ser su pololo, ella no discrimina, es decir no de mujer a mujer, ella no entiende que los profesores son muy grandes y que no se puede enamorar del profesor” (D-Pr1, L1) “hablamos alguna vez con la (A), porque a ella le gustaba j, pero j es pololo de su amiga, entonces ella igual respeta esa parte y no se acerca más allá... ” (D-Pr1,L7).

Respecto a las *Conductas de Tipo Sexual* de la adolescente, los entrevistados concuerdan en que no se observan mayores conductas sexuales en ella, a excepción de algunas situaciones ocurridas en el establecimiento en donde la adolescente le muestra su ropa interior a un compañero de nivel superior y otras en que se han besado, lo que se evidencia en el relato de la docente, “...por ejemplo, la estudiante se da besos con un chiquillo más grande, se esconden en una esquina ... una vez la pillaron mostrándole los sostenes a él...entonces tampoco tiene el filtro de decir es mi cuerpo y no se lo puede andar mostrando a cualquiera” (D-Pr1,L16).

En cuanto a la *Autonomía*, los entrevistados están de acuerdo en que la adolescente tome sus propias decisiones en lo que conlleva a las relaciones de amistad o pololeo, lo que se evidencia en “...lejos sería lo mejor que fuera autónoma, ojala que (A) se manejara sola que se independizara, que encontrará pololo y se casara” (M-Pr4,L1), pero aun así también manifiestan que le prohíben pololear, pues la adolescente podría tomar decisiones erróneas, lo que manifiesta el padre “Que ella tome sus decisiones sola respecto a eso no me gustaría, no sé si distinguiría que es correcto, ella lo haría no más, entonces no” (P-Pr5,L4).

A la base de las unidades antes mencionadas se encuentran *Juicios de Valor*, en donde se evidencia una connotación negativa respecto de las relaciones de amistad, pololeo y la autonomía de la adolescente, ya que los entrevistados mencionan que esta no es capaz de tomar decisiones por sí sola respecto de su elección de pareja, puesto que se podría

equivocar y elegir una persona que no cumpla con las condiciones que estos consideran pertinentes, además estiman que a esta edad no debe pololear porque creen que aún es una niña, lo que se evidencia en “*ella es muy chica para tener pololo*”(H-Pr6, L29). Además el padre menciona que “*si tiene un pololo que no es así como es ella, claro que no me gustaría, ahora si es de la misma línea de ella a lo mejor lo aceptaría*” (P-Pr5,L8).

La cuarta unidad de análisis es “**Contexto Socio-Educativo**”, la cual está referida al rol que cumple el establecimiento en la orientación y acompañamiento a la adolescente en su desarrollo sexual y afectivo, además del trabajo que establece con la familia y la visión que los padres tienen acerca de este apoyo. Es por esto que se establecen las siguientes unidades de análisis: Apoyo Escolar a la Adolescente, Trabajo Colaborativo y Juicios de Valor.

Frente a la unidad de análisis de *Apoyo Escolar a la Adolescente*, las y los entrevistados indican que existe un apoyo desde el año 2016 de parte de la docente a cargo del curso de la adolescente y del equipo de trabajo del establecimiento respecto a la temática, el que se desarrolla a través talleres de padres y para estudiantes en donde se exponen temas como la privacidad e intimidad, reuniones con la apoderada y citas con la psicóloga, evidenciado en “*...hicimos talleres, igual lo vimos casi a final de años, ahora tal vez hay que retomarlo en marzo...Hablamos con la psicóloga que tal vez sea bueno repetirlo cada dos semanas para repasar lo que vimos en el taller*” (D-Pr4,L1). Una medida que toma el establecimiento frente a la conducta que consideran inadecuada de la adolescente como mostrar su ropa interior a un compañero de un nivel superior, corresponde al establecimiento de diálogos en donde se le explica lo que debe o no hacer, además de la medida preventiva de dejarla en un lugar del establecimiento en donde no pueda relacionarse con estudiantes de otros niveles, como menciona la docente, “*Al final la dejamos en el hall...porque se arranca o se va a cualquier parte con cualquiera, es más para prevenir*” (D-Pr1,L21).

En la unidad de análisis *Trabajo Colaborativo*, las y los entrevistados informan que existe un trabajo y apoyo de parte del establecimiento frente al desarrollo sexual y afectivo de la adolescente, y que este se da en conjunto con la familia, a través de reuniones, conversaciones entre docente y apoderada, notas con entrega de consejos y estrategias para

trabajar en el hogar, evidenciándose en lo mencionado por la hermana, “*...la profesora nos manda notas, que a mi hermana hay que ver el tema sexual, que...mi mamá, la llamaron, igual la orientaron, como tenía que llevar el caso y todo eso...*” (H-Pr4,L30).

La unidad *Juicios de Valor*, comprende las opiniones que la familia y docente tienen de la orientación y acompañamiento que realizan ambas entidades con la adolescente, en torno a su desarrollo sexual y afectivo, por un lado la profesora menciona que los desacuerdos, en relación a los límites que fijan los padres, dificultan las conductas de la adolescente, “*...no se ponen de acuerdo ellos para que la (A) se enfoque y se sepa lo que tiene que hacer y que no tiene que hacer y donde*” (D-Pr2,L4). Por otro lado la familia expresa que la información y estrategias entregadas por la psicóloga del establecimiento no son aptas para la edad, ni singularidad de su hija, mencionando que “*... yo lo hable con la psicóloga, y ella me dijo que le comprara un consolador... eso la verdad a mí me pareció absurdo...*” (M-Pr3,L15).

Entrevista Semi Estructura Adolescente

Tabla3: Entrevista Semi Estructura Adolescente		
Categoría	Unidad de análisis	Evidencias
Conocimiento del Desarrollo Sexual y Afectivo	Relaciones Afectivas	<p><i>“Sí amigos, amigos... jugamos a la pinta, a pelear, todo eso...”</i> (A-Pr1, L1)</p> <p><i>“Sí sé, bueno ya son amigos, se toman la mano, son amigos y también son pololo...”</i> (A-Pr2, L4)</p> <p><i>“Quiero estar con él, casarme con él, mamá, papá, hijo o nieto...”</i> (A-Pr3, L3)</p> <p><i>“... no, para que la gente no vea besos, nos vamos a esconder a otro patio y eso”</i> (A-Pr3, L9)</p> <p><i>“...cuando me lave la cara, cuando me bañe, me vista, sola, ahí sí puedo pololear pero no ahora”</i> (A-Pr5, L4)</p>
	Desarrollo Sexual	<p><i>“Yo salía con mi mamá a comprar y me dolía la guata, fui al baño y en el calzón tenía la regla y pongo toalla”</i> (A-Pr4, L2)</p> <p><i>“La cambio todos los días, me duele la guata, me dan ganas de vomitar y yo voy al baño y no me llega la regla...me fui a lavar, me lave las manos y me salí a comer, y me dolía la guata y me dolía la guata y me llegó la regla, para abajo, para abajo y me dolió mucho”</i> (A-Pr4, L4)</p> <p><i>“...solamente mi mamá hace agua con hierbas, también sopas para que se me pase el dolor de la guata”</i> (A-Pr4, L10)</p>

		<p><i>“Relaciones sexuales... A no sé, ¿Garabatos?...”</i> (A-Pr4, L13)</p> <p><i>“Intimidad... un poco... no sé, no recuerdo”</i> (A-Pr4, L16)</p> <p><i>“Queda embarazada...niño y niña, dos cosas, yo mi pololo yo voy acostar con el... Por ejemplo vas al doctor para que saquen la guagua, vamos a ver cuál es el papá, yo voy a ser la mamá o el papá o la abuela o los tíos, no se”</i> (A-Pr4, L19)</p> <p><i>“Anticonceptivos... no se”</i> (A-Pr4, L23)</p>
Intervención Familiar	Tipo de Orientación y Acompañamiento	<p><i>“...no me dejan pololear con él...no puedo pololear con nadie porque tengo 15 y no puedo pololear, pero cuando tenga 24 si puedo pololear”</i> (A-Pr2, L6)</p> <p><i>“Mi papá, mi mamá no me dejan pololear”</i> (A-Pr3, L1)</p> <p><i>“...mi papá me reta, no me deja ir a la casa de mi pololo”</i> (A-Pr3, L5)</p> <p><i>“... mi mamá ve si puedo pololear con alguien y quedo embarazada”</i> (A-Pr4, L19)</p>
	Resolución de Problemas	<i>“...Hablo con una amiga, la tía, mi mamá, mi hermana...”</i> (A-Pr5, L1)

En tanto la primera categoría que se desprende de la entrevista realizada a la adolescente es en relación a su “**Conocimiento del Desarrollo Sexual y Afectivo**”, entendida como aquellos saberes que posee la joven acerca de algunas temáticas implicadas en el desarrollo sexual y afectivo adolescente, considerando así su grado de conocimiento. En esta categoría se consideran las siguientes unidades de análisis: Relaciones afectivas y Desarrollo Sexual.

En cuanto a la unidad de *Relaciones Afectivas*, la adolescente comenta que desarrolla relaciones de amistad, con quienes juega, mencionando que “*Sí amigos, amigos... jugamos a la pinta, a pelear, todo eso...*” (A-Pr1, L1) También menciona que establece relaciones de pololeo, explica que a su pololo le toma la mano, conversan y se dan besos escondidos para que nadie los observe en el establecimiento, “*... no, para que la gente no vea besos, nos vamos a esconder a otro patio y eso*” (A-Pr3, L9).

Acerca del *Desarrollo Sexual* comenta que conoce la sucesión de hechos durante el periodo menstrual y las medidas que debe tomar frente a este, “*Yo salía con mi mamá a comprar y me dolía la guata, fui al baño y en el calcón tenía la regla y pongo toalla*” (A-Pr4,L2). Además muestra un grado de conocimiento en relación a la procreación, mencionando que un hombre y una mujer se deben “acostar”, “*Queda embarazada...niño y niña, dos cosas, yo mi pololo yo voy acostar con el... Por ejemplo vas al doctor para que saquen la guagua, vamos a ver cuál es el papá, yo voy a ser la mamá o el papá o la abuela o los tíos, no se*” (A-P4r,L19).

En cuanto a las temáticas como, métodos anticonceptivos, relaciones sexuales e intimidad menciona que desconoce y nunca ha escuchado hablar de estos términos.

La segunda categoría emergente es “**Intervención Familiar**”, la cual está referida al reconocimiento que hace la adolescente de la intervención que realizan sus padres y hermana respecto de la orientación y el acompañamiento que le entregan sobre su desarrollo sexual y afectivo, surgiendo así las siguientes unidades de análisis: Tipo de Orientación y Acompañamiento y Resolución de Problemas.

Referente al *Tipo de Orientación y Acompañamiento*, la adolescente menciona que sus padres y hermana le llaman la atención cuando dice o realiza una acción que a ellos no les parece cómo, establecer una relación de pololeo, mencionando que “*Mi papá, mi mamá no me dejan pololear*” (A-Pr3,L1) “*mi papá me reta, no me deja ir a la casa de mi pololo*” (A-Pr3,L5).

Respecto a la *Resolución de Problemas*, la adolescente menciona que se acerca a una amiga cuando tiene una duda, a una tía, a su madre o su hermana, evidenciándose en “...*Hablo con una amiga, la tía, mi mamá, mi hermana...*” (A-P5r,L1).

Análisis de Contenido

En el capítulo siguiente se presentan los resultados obtenidos en el análisis de contenido, del cual emergieron categorías, unidades de análisis y la frecuencia de estas, desde las Entrevistas Semi Estructuradas Individuales realizadas. Además se elabora un análisis descriptivo posterior a las tablas de frecuencia.

Cabe destacar que el análisis se estructura a partir de dos tablas de frecuencia, una de ellas contempla los resultados obtenidos de las entrevistas Semi Estructuradas a familiares y la docente, mientras que una segunda a la adolescente.

Tabla 2: Codificación de Instrumentos	
Instrumentos	
• Entrevista Semi Estructurada Hermana	(E.S.H.)
• Entrevista Semi Estructurada Madre	(E.S.M.)
• Entrevista Semi Estructurada Padre	(E.S.P.)
• Entrevista Semi Estructurada Docente	(E.S.D.)
• Entrevista Semi Estructurada Adolescente	(E.S.A.)

Tabla 4 de Frecuencias Entrevistas Semi Estructuradas Individuales

Categorías	Unidad de Análisis	Fuente				Frecuencia
		E.S.H.	E.S.M.	E.S.P.	E.S.D	
Grado de conocimiento acerca del Desarrollo Sexual y Afectivo Adolescente	Poseen conocimientos acerca del Desarrollo Sexual y Afectivo Adolescente	✓	✓	✓		4/4
	Se refiere a los saberes que los entrevistados poseen acerca del Desarrollo Sexual y Afectivo adolescente, teniendo relevancia el conocimiento, la experiencia y los hitos del desarrollo que suceden durante esta etapa evolutiva, tales como, la menarquía, cambios físicos, atracción sexual, entre otros.	✓	✓		✓	3/4
Relaciones Familiares	Expresan que hay una relación positiva entre los miembros del grupo familiar	✓	✓	✓		3/4
	Manifiestan que hay un	✓	✓	✓		3/4

	vínculo positivo de los miembros del grupo familiar con la adolescente					
Orientación y Acompañamiento en el desarrollo Sexual y Afectivo de la adolescente	Reconocen que el padre no participa activamente como acompañante y orientador del desarrollo sexual y afectivo	✓		✓		2/4
Hace referencia a cómo la familia acompaña, guía, entrega información y aconseja a la adolescente durante esta etapa evolutiva teniendo o no un rol principal de apoyo, y la frecuencia de este apoyo, ya sea intermitente, es decir cuando se requiera o extenso, en cada momento. Y cómo influye finalmente este, si es posible observar cambios a raíz de la orientación y acompañamiento que realice la familia.	Reconocen a la madre como acompañante y orientador del desarrollo sexual y afectivo	✓	✓	✓	✓	4/4
	Reconocen a hermana como acompañante y orientador del desarrollo sexual y afectivo	✓	✓	✓		3/4
	Abordan a través de conversaciones	✓	✓		✓	3/4
	Abordan a través de refuerzo negativo	✓	✓			2/4
	Consideran que la adolescente requiere un	✓	✓		✓	3/4

	tipo de apoyo intermitente					
	Consideran que la adolescente requiere un tipo de apoyo extenso			✓		1/4
	Abordan más de tres temáticas relacionadas con la sexualidad y afectividad como, relaciones sexuales, intimidad, reproducción, relaciones de pareja, entre otras				✓	1/4
	Observó cambios luego de orientar y acompañar	✓	✓		✓	3/4
Relaciones afectivas de la adolescente Se refiere a las relaciones afectivas que establece la adolescente, además de la percepción positiva o negativa que tiene su familia respecto de dichas relaciones.	Declaran que la adolescente establece relaciones de amistad	✓	✓	✓	✓	4/4
	Declaran que la adolescente establece relaciones de pololeo	✓	✓	✓	✓	4/4
	Observó o le informaron de conductas de tipo	✓	✓		✓	3/4

	sexual de la adolescente con su pololo					
	Otorgan una connotación positiva de las relaciones de amistad que establece la adolescente	✓	✓	✓	✓	4/4
	Otorgan una connotación negativa de las relaciones de pololeo que establece la adolescente	✓	✓	✓		3/4
Apoyo del Colegio en relación al Desarrollo Sexual y Afectivo de la adolescente Se refiere al apoyo, en cuanto a orientación y acompañamiento que realiza el equipo del establecimiento con la familia y la adolescente respecto de su desarrollo sexual y afectivo, y cuáles son las percepciones que tiene la familia de este trabajo.	Expresan que el colegio entrega apoyo a la familia	✓	✓		✓	3/4
	Expresan que Docente entrega apoyo a la familia	✓	✓		✓	3/4
	Tienen una percepción positiva sobre el apoyo brindado por el Colegio				✓	1/4
	Se sienten disconformes respecto del apoyo brindado por el Colegio	✓	✓			2/4
Experiencias previas en relación al Desarrollo Sexual	Comparan el desarrollo de la adolescente con el	✓	✓			2/4

y Afectivo Adolescente Hace referencia a las experiencias que los entrevistados aluden para sentar las bases de su orientación y acompañamiento en el Desarrollo Sexual y Afectivo de la adolescente.	de sus hermanos y hermana					
	Comparan el desarrollo de la adolescente con el propio	✓		✓		2/4
Autonomía en el Desarrollo Sexual y Afectivo de la Adolescente Hace referencia a la facultad de la adolescente para obrar según su criterio, independiente de los deseos de otros respecto de su desarrollo sexual y afectivo.	Otorgan una connotación positiva a que la adolescente sea autónoma	✓	✓		✓	3/4
	Otorgan una connotación negativa a que la adolescente sea autónoma			✓		1/4

Entrevistas Semi Estructurada Hermana, Madre, Padre y Docente

Desde las entrevistas Semi Estructuradas Individuales realizadas a la hermana, madre, padre y docente a cargo del nivel en que participa la adolescente surgen siete categorías, las que van desde las relaciones que se establecen en el grupo familiar estudiado y la percepción de los padres acerca de la autonomía de la adolescente, buscando desde estas categorías identificar y describir las orientaciones y acompañamiento que realiza la familia a la adolescente con Discapacidad Intelectual Moderada respecto de su Desarrollo Sexual y Afectivo.

A continuación se desarrolla un análisis descriptivo de las frecuencias de cada una de las Unidades de Análisis.

La primera Categoría que aparece en las Entrevistas, contempla el “**Grado de Conocimiento acerca del desarrollo Sexual y Afectivo adolescente**” de los entrevistados, de la que surgen las siguientes Unidades de Análisis:

- Poseen conocimientos acerca del Desarrollo Sexual y Afectivo Adolescente, apreciándose una Frecuencia de 4/4, ya que los entrevistados identifican un hito o característica propia del comportamiento adolescente.
- Conocen más de tres hitos del Desarrollo Sexual y Afectivo adolescente, se aprecia una Frecuencia de 3/4, pues en el transcurso del diálogo, los entrevistados mencionaron más de tres hitos del Desarrollo Sexual y Afectivo adolescente como, menstruación, relaciones afectivas y sexuales, métodos de prevención de embarazo y masturbación. Cabe destacar que uno de los entrevistados no alude a ninguna temática relacionada con la sexualidad o afectividad adolescente, en la pregunta específica para este tema o durante la entrevista en general.

La segunda Categoría que emerge desde las Entrevistas es, “**Las Relaciones Familiares**” que se establecen en el grupo estudiado, principalmente con la adolescente, surgiendo las siguientes Unidades de Análisis:

- Expresan que hay una relación positiva entre los miembros del grupo familiar, se aprecia una frecuencia de 3/4, ya que los entrevistados pertenecientes al grupo

familiar determinan que las relaciones que se desarrollan en este, son armónicas.

- Manifiestan que hay un vínculo positivo de los miembros del grupo familiar con la adolescente, da como resultado una frecuencia de 3/4, ya que los entrevistados, miembros del grupo familiar, explicitan que todos tienen una buena relación con la adolescente, considerándola como un actor central en la familia.

La tercera Categoría que surge es **“Orientación y Acompañamiento en el Desarrollo Sexual y Afectivo de la Adolescente”**, de la que emergen las siguientes Unidades de Análisis:

- Reconocen que el padre no participa activamente como acompañante y orientador del desarrollo sexual y afectivo, tiene una frecuencia 2/4, puesto que la hermana y el mismo padre comentan que no es un participante activo de la educación sexual y afectiva de la adolescente.
- Reconocen a la madre como acompañante y orientadora en el desarrollo sexual y afectivo, con una frecuencia de 4/4, todos los entrevistados expresan que la madre es una de las principales acompañantes y orientadora de la adolescente, ya que participa activamente en el establecimiento como expresa la docente, pues cada vez que ocurre algún hecho que necesite de la intervención de la familia es la madre quien asiste y también solicita ayuda del establecimiento.
- Reconocen a hermana como acompañante y orientador del desarrollo sexual y afectivo, en donde se aprecia una frecuencia de 3/4, ya que todos los integrantes del grupo familiar determinan que la hermana es una de las principales acompañantes y orientadoras de la adolescente, a través de cuidados y las conversaciones que establece con ella.
- Abordan a través de conversaciones, tiene una frecuencia de 3/4, pues la mayor parte de los entrevistados, incluyendo la docente, declara que la conversación es el principal medio por el cual orientan y acompañan a la adolescente en su desarrollo sexual y afectivo, en donde se tratan temas como, el pololeo, relaciones de amistad, intimidad, ciclo menstrual, cuidado del cuerpo y conductas apropiadas.
- Abordan a través de refuerzo negativo, apreciándose una frecuencia de 2/4, ya que las principales cuidadoras declaran haber castigado a la adolescente luego de una

conducta inapropiada.

- Consideran que la adolescente requiere un tipo de apoyo intermitente, se aprecia una frecuencia de 3/4, puesto que la madre, hermana y docente de la adolescente consideran que esta debe recibir orientación y acompañamiento respecto de su desarrollo sexual y afectivo cuando sea necesario, es decir, siendo de manera episódica entregándose cuando la adolescente lo necesite o por períodos de corta duración frente a transiciones en el ciclo vital.
- Consideran que la adolescente requiere un tipo de apoyo extenso ¼, solo uno de los entrevistados considera que la adolescente, precisa de apoyo en todo momento en cuanto a su desarrollo sexual y afectivo y en general a todas las áreas de su vida, aludiendo a que no se puede dejar sin supervisión o intervención de un adulto.
- Abordan más de tres temáticas relacionadas con la sexualidad y afectividad como, relaciones sexuales, intimidad, reproducción, relaciones de pareja, entre otras, encontrándose una frecuencia de 1/4, ya que es solo la profesora quien aborda temáticas como, relaciones de pareja, intimidad y autonomía con la adolescente.
- Observó cambios luego de orientar y acompañar, tiene una frecuencia 3/4, ya que la mayor parte de los entrevistados consideró que luego de las intervenciones a través de conversaciones o refuerzos negativos, la adolescente cambió su actitud o comportamiento, que los entrevistados consideraban inadecuados.

La Cuarta Categoría que emerge desde las entrevistas trata de “**Las Relaciones Afectivas de la Adolescente**”, de la cual surgen las siguientes Unidades de Análisis:

- Declaran que la adolescente establece relaciones de amistad, apreciándose una frecuencia de 4/4, ya que tanto los familiares, como la docente visualizan, que la joven establece relaciones de amistad con sus compañeros y compañeras de nivel y con estudiantes pertenecientes a niveles superiores del establecimiento, además con niñas ,de alrededor de 11 años, que viven cerca de su hogar.
- Declaran que la adolescente establece relaciones de pololeo, donde se aprecia una frecuencia de 4/4, puesto que todos los entrevistados afirman que han sido informados o se han enterado por la misma joven sobre sus relaciones de pololeo.
- Observó o le informaron de conductas de tipo sexual de la adolescente con su

pololo, con una frecuencia de 3/4, ya que la mayor parte de los entrevistados tuvo conocimiento de alguna conducta de tipo sexual de la adolescente. Cabe destacar que el Padre no hace alusión de estos hechos durante la duración de la entrevista.

- Otorgan una connotación positiva de las relaciones de amistad que establece la adolescente, con una frecuencia de 4/4, cada entrevistado válida que la adolescente establezca relaciones de amistad, entendiéndolas como relaciones positivas, que hacen que la adolescente vivencie un proceso natural.
- Otorgan una connotación negativa de las relaciones de pololeo que establece la adolescente, con una frecuencia de 3/4, los integrantes del grupo familiar entrevistados, considera que la adolescente no se encuentra preparada para establecer relaciones de pololeo, por lo que se lo prohíben.

La Quinta Categoría que aparece desde las entrevistas realizadas es “**Apoyo del Colegio en relación al Desarrollo Sexual y Afectivo de la adolescente**”, emergiendo las siguientes Unidades de Análisis:

- Expresan que el colegio entrega apoyo a la familia, con una frecuencia de 3/4, puesto que la madre y hermana, hacen referencia durante la entrevista del apoyo entregado por el establecimiento, así como también la docente, quien describe en su entrevista el apoyo que el establecimiento entrega a la familia, mientras que el padre no hace alusión de este.
- Expresan que Docente entrega apoyo a la familia, con una frecuencia de 3/4, la madre y hermana de la adolescente expresan que han recibido apoyo de parte de la docente, mientras que la docente describe el trabajo que realiza con la familia. En cuanto al padre esté no hace alusión al trabajo que realiza la docente.
- Tienen una percepción positiva sobre el apoyo brindado por el Colegio, se aprecia una frecuencia de 1/4, perteneciente a la docente, ya que expresa que existen diferentes métodos para entregar este apoyo de parte del establecimiento.
- Se sienten disconformes respecto del apoyo brindado por el Colegio, con una frecuencia de 2/4, siendo la madre y hermana, las que demuestran disconformidad en el actuar del establecimiento, frente a las situaciones que ha confrontado la estudiante.

La Sexta Categoría que surge es, “**Experiencias previas en relación al Desarrollo Sexual y Afectivo Adolescente**”, en cuanto a esta categoría emergen las siguientes Unidades de Análisis:

- Comparan el desarrollo de la adolescente con el de sus hermanos y hermana, con una frecuencia de 2/4, la madre y hermana de la adolescente comparan la etapa vital que vive con la de sus hermanos y hermana, estableciendo las bases de la orientación y acompañamiento que desarrollan con la adolescente.
- Comparan el desarrollo de la adolescente con el propio, se evidencia una frecuencia de 2/4, ya que la hermana y el padre de la adolescente aluden al propio desarrollo para explicar orientaciones y acompañamientos que se relacionan con el de la joven.

De la última categoría, “**Autonomía en el desarrollo sexual y afectivo de la adolescente**”, emergen dos unidades de análisis, las cuales son;

- Otorgan una connotación positiva a que la adolescente sea autónoma, tiene una frecuencia de 3/4, pues los entrevistados tanto familiares como docente concuerdan en que les gustaría que la adolescente fuera más autónoma en cuanto a su desarrollo sexual y afectivo, aun así también expresan que las decisiones no puede tomarlas la adolescente por sí sola.
- Otorgan una connotación negativa a que la adolescente sea autónoma, con una frecuencia de 1/4, pues sólo uno de los entrevistados tiene una percepción negativa sobre la autonomía de la adolescente en temas que respetan de su Desarrollo Sexual y Afectivo, expresando que esta desacuerdo en que la adolescente tome decisiones por sí sola, pues tomaría decisiones equivocadas.

Tabla 5 Frecuencia Entrevista Semi Estructura Adolescente			
Categoría	Unidad de análisis	Fuente	Frecuencia
		E.S.A	
Relaciones afectivas y de pareja Hace referencia al propio conocimiento que tiene la adolescente de las relaciones de amistad y pareja que establece.	Tiene amigos y amigas	✓	1/1
	Realiza actividades en conjunto con sus amigos/as como juegos y conversaciones, entre otros	✓	1/1
	Expresa tener relaciones de pololeo	✓	1/1
Intervención familiar en torno al Desarrollo Sexual y Afectivo Se refiere al reconocimiento que tiene la adolescente sobre la orientación y acompañamiento que realiza la familia en torno a situaciones características del desarrollo sexual y afectivo adolescente.	Expresa tener conversaciones con su madre	✓	1/1
	Expresa tener conversaciones con su hermana	✓	1/1
Conocimiento temáticas del Desarrollo Sexual y Afectivo Se refiere al conocimiento que tiene la joven en torno a temáticas propias del desarrollo sexual y afectivo, como intimidad, relaciones sexual, métodos anticonceptivos, entre otros, y con quien resuelve dudas en torno a estos.	Conoce temáticas implicadas en el Desarrollo Sexual y Afectivo	✓	1/1
	Expresa resolver duda con un familiar de confianza	✓	1/1

Entrevistas Semi Estructurada Adolescente

Desde la entrevista realizada a la adolescente surgen tres categorías referidas a las relaciones que establece y conocimiento de la adolescente sobre temáticas propias del desarrollo sexual y adolescente.

La primera categoría que emerge es “**Relaciones afectivas y de pareja**”, en donde se desprenden las siguientes unidades de análisis:

- Tiene amigos y amigas, posee una frecuencia de 1/1, ya que la adolescente expresa claramente tener relaciones de amistad tanto como amigas y amigos, de su colegio y también vecinos con quienes se reúne frecuentemente.
- Realiza actividades en conjunto con sus amigos/as como juegos y conversaciones, entre otros, tiene una frecuencia de 1/1, pues la adolescente hace referencia que a qué juega con sus amigos y amigos del colegio y del barrio a juegos como la pinta, correr y en ocasiones a pelear.
- Expresa tener relaciones de pololeo, da una frecuencia de 1/1, puesto que la adolescente dice haber tenido un pololo, con el cual se daba la mano y también besos en el colegio en un lugar donde no pudieran ser vistos.

La segunda categoría que emerge es “**Intervención familiar en torno al desarrollo sexual y afectivo**”, desde la cual surgen dos unidades de análisis, las cuales son:

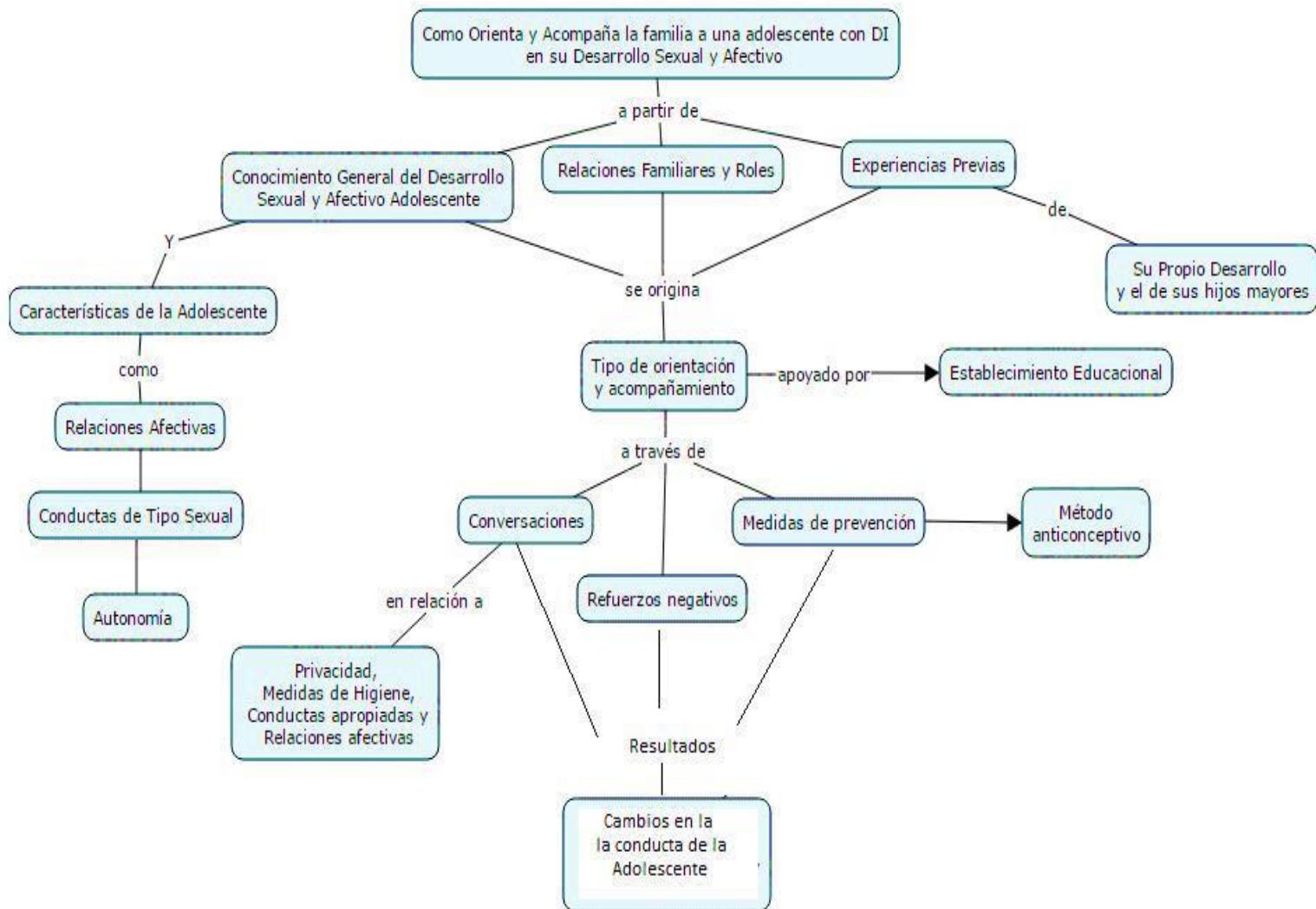
- Expresa tener conversaciones con su madre, da una frecuencia de 1/1, pues la adolescente hace explícito que la madre tiene conversaciones con ella en torno a situaciones como el pololeo o qué hacer ante la llegada de la menstruación.
- Expresa tener conversaciones con su hermana, tiene una frecuencia de 1/1, pues la adolescente además de la madre, manifiesta que con su hermana mayor también mantiene conversaciones sobre el pololeo, diciéndole que hacer y qué no hacer.

La última categoría que surge es el “**Conocimiento temáticas del desarrollo sexual y afectivo**”, de la cual aparecen las siguientes dos unidades de análisis:

- Conoce temáticas implicadas en el Desarrollo Sexual y Afectivo, tiene una frecuencia de 1/1, pues la adolescente solo menciona algunas acciones propias de una pareja y cuidados íntimos.
- Expresa resolver duda con un familiar de confianza, tiene 1/1, ya que la adolescente dice conversar con su madre y hermana cuando tiene alguna duda respecto de cualquier temática.

Síntesis de Categorías y Unidades de Análisis

A continuación se presenta una síntesis explicativa de las **categorías** y *unidades de análisis* emergidas tanto del análisis de discurso como de contenido, realizados durante la investigación, el cual da cuenta de cómo dichas categorías y unidades se entrelazan unas con otras, permitiendo tener una visión generalizada de la temática investigada, obteniendo así el siguiente organizador gráfico.



Interpretación y Discusión de Resultados

Desde el enfoque sistémico, podemos identificar que el grupo familiar estudiado es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por valores, creencias, rituales y costumbres, forjadas a través de las experiencias vividas a lo largo de la vida, siendo una familia de tipo nuclear, ya que se compone por dos adultos, los cuales ejercen el papel de padre y madre respectivamente y sus hijas. El ciclo familiar en que se encuentran, está determinado por la etapa evolutiva que desarrolla la joven con discapacidad intelectual, es decir, la adolescencia, ya que es en esta etapa donde se enfrentan necesidades como la Educación Sexual e Independencia, la cual requiere un reajuste de la expectativa que los padres tienen de su hija. Cabe destacar también que esta familia desarrolla interacciones dinámicas entre sí y con el exterior.

Al identificar las categorías, se pudo evidenciar, que para conocer las **Orientaciones y Acompañamiento que realiza la Familia en torno al Desarrollo Sexual y Afectivo de la Adolescente**, resultó necesario determinar los **Conocimientos Generales** que esta tiene, en relación al desarrollo sexual y afectivo adolescente y que fueron, los cambios físicos producidos durante la adolescencia, las relaciones de pololeo y el despertar sexual, cabe propiciar que los entrevistados no desarrollaron mayormente los hitos propios de la adolescencia, aunque en el transcurso de la entrevista se visualiza que si existen otros conocimientos en torno a estos, como los relacionados con el desarrollo de sí mismo, de los hermanos de la joven y de la adolescente. Esto demuestra que la familia tiene mayor experiencia en la materia, aunque no poseen amplios conocimientos, para trasmitir lo que sabe a su hija con discapacidad. A la vez para conocer las orientaciones resultó necesario determinar las **Características del Desarrollo Sexual y Afectivo de la Adolescente**, es decir de sus individualidades respecto a, sus *Relaciones Afectivas*, donde informaron que la joven, mantiene relaciones de amistad con vecinas de menor edad, sus compañeros y compañeras de curso, y además con estudiantes de niveles superiores del establecimiento, uno de estos últimos es con quien la adolescente dice mantener una relación amorosa, siendo con quien se besa, se toma de la mano y se abraza, en ocasiones a escondidas, cabe destacar que las y los adolescentes durante esta etapa desean un mayor sentido de

pertenencia y compañía de sus pares, en relación a lo emocional y social, se muestra la búsqueda de la adolescente de su identidad sexual e independencia emocional, buscando vivir así su sexualidad. Resulta debido precisar que en reiteradas ocasiones durante la entrevista la adolescente menciona que no puede pololear, que sus padres no se lo permiten porque tiene 15 años, y que podrá hacerlo a los 24 años de edad (edad de su hermana mayor), realiza este comentario con un tono de voz bajo buscando que sus padres no la escuchen. La familia procura durante la adolescencia establecer un conjunto de reglas, valores y un sistema ético como guía para el comportamiento de la joven, buscando a través de estos que la adolescente se introduzca al mundo de las personas, los objetos y las relaciones.

En cuanto a las *Conductas de Tipo Sexual*, se menciona que en una ocasión la joven muestra su ropa interior a uno de los jóvenes del establecimiento con el que dice mantener una relación amorosa, cabe señalar que las y los entrevistados no han visualizado mayores indicios de otro tipo de conducta, ya sea como la masturbación o práctica de relaciones de tipo sexual y menos aún la joven ha manifestado curiosidad, cómo hacer preguntas, por temas que abarca la sexualidad. Estas características indicadas tanto por la familia, docente y la joven, son propias del desarrollo evolutivo adolescente, ya que existe la necesidad de vincularse con personas ajenas a su grupo de referencia como amigos, amigas y pareja, y el significado que le otorgue a estas, es influenciado directamente por factores y relaciones familiares.

En cuanto a la *Autonomía* en su desarrollo sexual y afectivo, se evidencia una contradicción de parte de la familia de la adolescente con respecto a su opinión frente a la toma de decisiones que pueda tener la joven, ya que en ocasiones consideran que debe tener un prolongado apoyo por ejemplo participando activamente en la elección de pareja que ella realice, ya que consideran que puede llegar a escoger a una persona que no concuerde con las características que ellos estiman necesarias para establecer una relación amorosa con ella, tal como que tenga discapacidad intelectual, mientras, que en otras ocasiones mencionan que su gran anhelo es que la adolescente pueda llegar a su mayor acto de independencia como, contraer matrimonio, procrear o fundar una familia. Esto demuestra

que la familia sobreprotege e infantiliza a la adolescente, teniendo de base las limitaciones por sobre las capacidades de esta para tomar decisiones que conciernen a su vida. Esto en relación a evitarle riesgos y dificultades propias de la vida, a pesar del deseo que tengan de que la adolescente desarrolle una vida “normal”, limitándole así sus posibilidades de desarrollo.

Estos intereses, opciones, círculos de amistades, relaciones sentimentales, entre otros aspectos que van surgiendo en la joven en esta etapa evolutiva, como se puede visualizar generan tensiones en la relación familiar, ya que, la adolescente está comenzando a poner a prueba la práctica de su libertad y autonomía en relación al mundo adulto, eligiendo las personas que integran su grupo afectivo, además de las características de las relaciones que va teniendo con ellas. Desde aquí la importancia de las **Relaciones Familiares** que tiene este grupo humano, no habiendo mayores conflictos, desarrollándose principalmente una armónica relación entre todos los miembros. La posibilidad de tener un clima familiar de afecto y confianza favorece que los integrantes del grupo familiar puedan tratar temáticas de carácter sexual de una forma más profunda, desde aquí se desprenden los *Roles* de los miembros de este grupo familiar, en donde los padres deberían entregar orientación, apoyo y aceptación al hijo que pasa por la etapa de la adolescencia, acompañando sus actividades y las situaciones que vivencia, propiciando una mayor comunicación, orientación y establecimiento de límites claros y progresivos, apoyando su toma de decisiones, ayudándola a transitar por el mundo a través del ejemplo y el diálogo, y principalmente un ambiente familiar que entregue apoyo y una red de adultos que se preocupe por ellos, en este grupo familiar se evidencia que las acompañantes y orientadoras del mencionado proceso de la adolescente con discapacidad, lo llevan a cabo su madre y hermana. Resulta relevante señalar que estos vínculos afectivos más fuertes permiten afrontar y superar las situaciones de carácter sexual que va teniendo esta, encontrándose su padre ajeno al apoyo que se le entrega, adjudicando el mismo esta tarea al rol que debe ejercer la madre en cuanto a la educación y cuidado de la joven, constatando que la base de funcionamiento de esta familia es desde una perspectiva en que el hombre posee un rol de la satisfacción de las necesidades económicas, mientras que el de la madre es el de satisfacer las necesidades afectivas, de cuidado y apoyo de sus hijos e hijas. Mientras que la hermana mayor cumple

un rol de apoyo en mayor grado al trabajo que desarrolla la madre con la adolescente, compartiendo las mismas preocupaciones que la madre tiene, como el abuso, la preocupación por el futuro, la necesidad de información y apoyo y la discriminación, a la vez desea que su hermana sea más autónoma y que participe de forma más activa en la sociedad, guiándola y acompañándola en conjunto con su madre, lo que suele ser común en las familias de personas con discapacidad, ya que las mujeres a diferencia de los hombres despliegan mayor contacto con su hermano o hermana con discapacidad, asumiendo así una mayor responsabilidad como dar continuidad al rol de cuidado de los padres.

Finalmente el tipo de orientación y acompañamiento se encuentra mediado por las **Experiencias Previas** de los miembros del grupo familiar, en cuanto a *su propio desarrollo y el de sus hijos mayores*, pues los integrantes de la familia hacen alusión a su propio desarrollo y comportamiento durante la adolescencia, indicando las diferencias que tienen con la joven con discapacidad, aludiendo también a las características de los hermanos y al apoyo entregado durante la adolescencia a estos, entonces cómo experimenta este proceso la familia tiene una estrecha relación con lo que ha aprendido y vivenciado, es decir la familia contribuye desde sus peculiaridades y experiencias particulares que cada sujeto ha vivido, al proceso formativo en sexualidad y afectividad de la adolescente, transfiriendo así conocimientos y valores que se acomodan a sus creencias y costumbres. Cabe destacar que las funciones básicas que deben satisfacer los padres por y para todos los miembros del grupo familiar, no pueden ni deben ser realizadas por y para todos del mismo modo ni en igual medida. La diferencia de edad entre los hijos obliga también a los padres a establecer diferencias en el modo de ejercer estas funciones básicas de amor y autoridad.

Las categorías antes mencionadas se encuentran a la base del **Tipo de Orientación y Acompañamiento del Desarrollo Sexual y Afectivo de la Adolescente**, es decir, de estas depende el cómo se lleva a cabo y qué acciones realiza la familia en el apoyo y guía de la joven. La familia acompaña a la adolescente a través de conversaciones, que la guían en torno a temáticas como la privacidad, cuidado de su cuerpo y espacios personales para la prevención del abuso, medidas de higiene en su ciclo menstrual, conductas apropiadas con personas ajenas a su grupo familiar, como llevar a cabo sus relaciones afectivas, amistades

y de pareja, como así también a través de refuerzos negativos, y medidas de prevención del embarazo, aunque esta última no se den en la actualidad.

Resulta imprescindible destacar que además de las conversaciones, de los refuerzos negativos y las medidas de prevención, la familia educa en sexualidad y afectividad a través de actitudes, vínculos, costumbres, experiencias y convicciones ideológicas sobre sexualidad, compartidas durante la convivencia familiar diaria como, la relación de pareja que tiene la hermana mayor de la adolescente o la relación de sus padres. Cabe distinguir que los adultos del grupo familiar con quien la adolescente desde su niñez estableció sus primeros vínculos afectivos serán determinantes en su desarrollo. Respecto del tipo de orientación y acompañamiento que brinda la familia se encuentra a la base la línea de esperar el momento adecuado para hablar de sexo con la adolescente, ya que consideran que no tratarlo cuando ésta lo requiera, será entregarle implícitamente el permiso o estimulación para iniciar su vida sexual, lo que se visualiza claramente en lo mencionado por la madre“ (A) *no tiene idea de esas cosas y no la voy a incentivar a sentir ese placer, porque ella lo va buscar en otra persona después, entonces ella no me va a captar lo que es un límite*” (M-Pr3,L17). Lo que puede ocasionar que la adolescente busque esta información en otro lugar, por lo que si los y las jóvenes se encuentran bien formados en sexualidad, no solo en las relaciones sexuales y los riesgos de estas, sino que también en formas de expresar y sentir afecto, disfrutar la vida, valorar el propio cuerpo y el del otro/a, y tomar decisiones sin someterse, en cada momento de su desarrollo se les facilitará la manera de actuar en forma responsable y acorde a los valores, creencias y costumbres que le ha inculcado la familia. Esto está directamente relacionado en que los padres consideran que no es el momento de hablar temas relacionados con la sexualidad, ya que consideran a su hija demasiado joven e inocente para recibir este tipo de orientación, y por ello la entregarán cuando ésta muestre algún tipo de conducta sexual visible, o exprese que esté teniendo contacto físico con una pareja. Lo que demuestra también una sobreprotección de parte de la familia para con la adolescente, además de no percibir a la joven como sujeto de derecho, respecto de recibir una oportuna Educación Sexual.

Este tipo de orientación y acompañamiento también se encuentra influenciado por el *apoyo*

del establecimiento al cual la adolescente pertenece y las estrategias que allí se llevan a cabo tanto con la familia como con la estudiante, a través de talleres para padres y estudiantes, atención psicológica y reuniones con la apoderada. Frente a esto se evidencia que la educación sexual y afectiva no se restringe solo a los límites del hogar, adquiriendo entonces el centro educacional un rol significativo, complementando la labor de las familias, no limitándose solo a entregar apoyo a los estudiantes, sino que también a promover acciones con las madres, padres y apoderados. Los padres asimismo, demandan una mejora y mayor apoyo del colegio, lo que es propio de las familias con un hijo con discapacidad intelectual adolescente, pues es una etapa marcada por grandes cambios que inician el tránsito hacia la vida adulta que requiere soporte y ayuda.

Por último, las y los entrevistados mencionan que han podido observar cambios luego de orientar y acompañar a la adolescente en su desarrollo sexual y afectivo, es decir, luego de conversar y entregar refuerzo negativo pudieron observar que la adolescente comprende, por ejemplo, los cuidados y medidas de higiene que debe tener cuando se encuentra en su periodo menstrual, y asimismo la no reiteración de conductas que la familia y docente consideran indebidas como mostrar su ropa interior a los demás, así como también demuestra comprensión de la medida que toma su familia de no mantener una relación amorosa.

La falta de información entregada por la familia a la adolescente acerca de temáticas propias de sexualidad y afectividad se encuentra estrechamente relacionadas con el escaso conocimiento y desenvolvimiento que tiene en su propio desarrollo, guardando relación con la sobreprotección e infantilización de la familia hacia la joven, no tratando de frente las conductas propias al periodo evolutivo por el que está pasando, la cual necesita recibir información de una manera clara, precisa y oportuna, sobre lo que está atravesando y otras situaciones o vivencias que posiblemente experimentará, lo que resulta ser determinante en la vivencia afectiva y sexual de la adolescente. Esto se relaciona directamente, con la información, respecto de las pocas oportunidades que tiene la persona con discapacidad, de participar en aquellas decisiones respecto a su vida, siendo educada para la dependencia, enseñándoles que deben esperar que alguien decida en su lugar qué hacer, cómo hacerlo y

cuando. De esta forma su capacidad de autodeterminación se ha visto mermada, no pretendiendo así que ejerza su participación desde un rol más activo, en cuanto a su toma de decisiones y control de su vida (Zulueta & Peralta, 2008).

Luego de todo lo antes expuesto, resulta relevante explicitar la etapa de aceptación por la cual atraviesa el grupo familiar respecto de la persona con discapacidad, lo cual resulta estar estrechamente relacionado con los datos obtenidos en la investigación, encontrándose en transición a la etapa de aceptación, ya que los padres aceptan la discapacidad de la adolescente, habiendo una organización de los roles y la adaptación de la familia a las individualidades de la joven con discapacidad, aunque existe sobreprotección y subestimación de sus capacidades.

Capítulo V

Conclusión y Sugerencias

Conclusión

Luego de llevar a cabo el análisis de los antecedentes recabados durante la investigación, a través de la metodología de análisis de discurso y contenido, en conjunto con el enfoque de investigación de estudio de caso, propuesto por Robert Stake (2010), se nos permite dar respuesta a los objetivos planteados, en donde la temática general alude a las orientaciones y acompañamiento que realiza la familia a una adolescente con discapacidad intelectual moderada en su desarrollo sexual y afectivo.

A través del análisis realizado se identifican como las principales orientadoras y acompañantes del desarrollo sexual y afectivo de la adolescente, a su madre y hermana mayor, las que consideran enfrentar una difícil etapa en el proceso evolutivo de la joven por los últimos cambios que ha presentado, puesto que en ocasiones se cuestionan qué deben hacer o si lo están haciendo bien, no encontrando muchas veces el camino para abordar estos cambios, sumidas también en el miedo a equivocarse, en la frustración de que nada resulte y pasar los límites de la protección, es que sus principales herramientas resultan ser sus propias vivencias y experiencias en la adolescencia, además de la experiencia que ha tenido la madre con sus demás hijos e hija mayor, aunque consideran que esto no basta, ya que, estiman que esta orientación y apoyo se debe entregar a través de estrategias y métodos diferentes a los ya experimentados por las particularidades de la adolescente. Cabe destacar que otras herramientas para abordar la orientación y acompañamiento a la adolescente resulta ser el conocimiento que tienen acerca del desarrollo adolescente, como se desenvuelven las relaciones en este grupo familiar, los roles que asume cada integrante de la familia en el apoyo que se entrega a la adolescente y las características propias de esta. Así mismo resulta importante señalar que el tipo de orientación y acompañamiento que brinda la familia a la adolescente se encuentra relacionada con la etapa de aceptación por la que atraviesa el grupo familiar, ya que esta va a mediar el cómo se da este apoyo por parte de la familia.

Al indagar acerca de las orientaciones y acompañamiento que otorga la familia a la integrante con discapacidad intelectual en relación a su desarrollo sexual y afectivo, los

hallazgos evidencian que la familia toma en consideración la educación afectiva y sexual, y apoyo que el establecimiento entrega tanto a la adolescente como a la familia, asimismo se le orienta y acompaña principalmente a través de conversaciones, métodos de prevención y refuerzos negativos, y como una orientación implícita, es decir que no la identifican como tal, pero la practican, es a través de actitudes, vínculos, costumbres, experiencias y las propias convicciones ideológicas sobre la sexualidad, que comparten durante la convivencia familiar diaria.

En cuanto a la descripción de estas orientaciones y acompañamiento, luego de la categorización realizada, se constata que las conversaciones que se desarrollan con la adolescente apuntan a tratar temáticas como, la privacidad, el cuidado de su cuerpo y espacios personales para la prevención del abuso, medidas de higiene durante su ciclo menstrual, conductas apropiadas con personas ajenas al grupo familiar, es decir, delimitar los parámetros que consideran debe tener la adolescente en el establecimiento de relaciones fuera del núcleo familiar, y cómo llevar a cabo sus relaciones afectivas, tanto con sus amistades como con sus relaciones amorosas, permitiendo que sí desarrolle relaciones de amistad pero negándole la posibilidad de establecer noviazgos. Existe la creencia por parte de la familia, de no tratar temáticas propias de la sexualidad y afectividad como, relaciones sexuales, métodos de prevención del embarazo, masturbación, atracción y lo que implica tener una relación de pareja, puesto que consideran que hablar de estas temáticas es entregarle el permiso a la joven para iniciar su vida sexual, ya que para ellos existirá un momento adecuado para hablar, por ejemplo, de sexo con su hija, ya que la describen como una persona demasiado joven e inocente. Mientras que los refuerzos negativos son, negarle la utilización de elementos de su preferencia, llamados de atención verbales y castigos que se asignan tanto en su hogar como en el establecimiento educacional, luego de haber incurrido en una situación considerada por ellos inapropiada para su edad. Se tomaron también métodos de prevención del embarazo, esto en el caso que la adolescente pudiera ser abusada, aunque en la actualidad ya no se utilizan.

En cuanto a relacionar cómo influyen las orientaciones y acompañamiento que otorgan los padres a su hija adolescente con sus conductas sexuales y afectivas, se muestra que la

familia de la joven, observa en ella un cambio luego de la intervención que realizan posteriormente de un hecho, situación o circunstancia relacionada con la sexualidad y afectividad de la adolescente. Nos damos cuenta que en la totalidad de las personas que la orientan y acompañan se da un trato infantilizador y de sobreprotección, no entregando así la información y guía que la adolescente requiere para atravesar esta importante etapa evolutiva.

Luego de responder a los objetivos planteados, es que el análisis realizado da cuenta de otros importantes hallazgos que no se pueden pasar por alto para desarrollar futuras investigaciones como, el rol que ejercen los hermanos de personas con discapacidad en su desarrollo. Igualmente, es significativo considerar el rol de la escuela, ya que a pesar de que el rol de esta, es subsidiario al de la familia, no tiene por ello menos relevancia, sino que es influyente, al ser la convivencia escolar la que proporciona la posibilidad de relacionarse con pares y adultos que no son familia, ampliando el repertorio conductual, de ahí la importancia de un trabajo colaborativo atingente desde los profesionales para con la familia de la persona con discapacidad, es decir profesionales especializados en sexualidad y afectividad, que cuenten con una pertinente preparación para intervenir tanto con los estudiantes como con las familias, en donde se entregue información continua a los padres, y educación previa a las etapas que conllevan un mayor acompañamiento, apoyo, orientación y guía en el ámbito sexual y afectivo, que impulsen actitudes positivas hacia la sexualidad de los hijos e hijas con discapacidad, ya que, la sexualidad no solo se limita a tener relaciones sexuales sino que es una gama mucho más amplia de temáticas que inician desde el nacimiento de cualquier persona. Por otro lado la falta de información tanto de las familias de personas con discapacidad como de ellas mismas hace que guíen el desarrollo sexual y afectivo de la persona con discapacidad desde el desconocimiento y tabúes impuestos por la sociedad, en donde se considera muchas veces que las personas con discapacidad no son capaces de vivir su sexualidad de manera natural y pertinente, frente a esto resulta importante relevar el desconocimiento que hay frente al derecho que estas tienen de vivir su sexualidad como cualquier otra, lo que aparece explicitado en el Artículo 23 de la Convención Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad (MINEDUC, 2006, p.18) , mencionando que,

Es menester eliminar la discriminación relacionada con el matrimonio, la familia y las relaciones personales. Las personas con discapacidad disfrutarán de igualdad de oportunidades de tener relaciones sexuales e íntimas, experimentar la procreación, contraer matrimonio y fundar una familia, decidir el número y el espaciamiento de sus hijos, tener acceso a educación y medios en materia reproductiva y de planificación de la familia, y disfrutar de igualdad de derechos y responsabilidades con respecto a la tutela, el pupilaje, el régimen de fideicomiso y la adopción de niños. Tanto las familias, los profesionales especialistas en el área y las personas con discapacidad, deben velar para que estos derechos no se vulneren, permitiendo así que las personas con discapacidad puedan participar activamente de su desarrollo sexual y afectivo, con el objetivo que puedan conseguir una plena integración social y una mayor calidad de vida.

Frente a los antecedentes expuestos podemos concluir que las familias orientan y acompañan a sus miembros con discapacidad desde lo que han aprendido y conocido a través de sus experiencias, enfrentando esta etapa con muchas dificultades, sin tener un fácil acceso a metodologías y estrategias que apoyen la orientación que entregan, buscando muchas veces ayuda en profesionales que se encuentran poco capacitados en el área del desarrollo sexual y afectivo adolescente, siendo esta etapa en la que padres, madres y apoderados demandan un mayor apoyo a los establecimientos educacionales.

Como profesionales especialistas en el área de la Discapacidad Intelectual debemos poseer las herramientas necesarias para acompañar a las familias durante este proceso, las cuales se encuentran ligadas a poseer mayores conocimientos teóricos y técnicos para hablar de temas sexuales y afectivos, como, conocer los modelos de intervención para la educación de la sexualidad expuestos en la guía para el docente del MINEDUC (2007), aprovechar también los espacios educativos para planificar situaciones de aprendizaje que impliquen educar en sexualidad y afectividad, entregar información a los padres acerca del desarrollo psicosexual de sus hijos e hijas, además de proporcionar orientaciones a las familias para impulsar modificaciones en el ambiente familiar, realizar un trabajo colaborativo con la familia a través de un dialogo abierto y permanente, el cual permita una comunicación

efectiva, en donde podamos conocer los valores de este grupo y además compartir los mismos métodos de intervención, formando así una red de apoyo, buscando a través de estas herramientas facilitar su rol de acompañantes y orientadores de sus hijos e hijas con discapacidad en relación a su desarrollo sexual y afectivo, generando así aproximaciones pedagógicas y discernir acerca de las estrategias más adecuadas para responder de manera eficaz a las necesidades de la persona con discapacidad en sus diferentes áreas de desarrollo.

Finalmente el desarrollo Sexual y Afectivo de un adolescente con discapacidad no logra una mayor distinción del desarrollo de un adolescente sin esta condición, ya que si bien requerirán según sus individualidades, de un mayor o menor apoyo, orientación y acompañamiento, el joven sin discapacidad también lo requiere, ya que la entrega de Educación Sexual resulta crucial en cualquiera de los dos casos para, hacer valer sus derechos y afrontar su proceso sexual y afectivo estando informados.

Cabe destacar que cualquier joven, independiente de sus particularidades es sujeto de derecho, que los tiene respecto a su sexualidad y reproducción, como lo son, la libertad y el manejo de su propio cuerpo. Existen en nuestra sociedad estigmas respecto al desarrollo sexual y afectivo de los jóvenes, ya que en los temas de familia y sexualidad, la sociedad chilena se caracteriza por un discurso conservador, que uniforma a los jóvenes en torno a una imagen social hegemónica que dicta qué, “debe ser”, un joven (Vidal, 2003). Frente a esto consideramos que es relevante avanzar en la mirada de la sociedad para considerar que todas y todos los jóvenes tienen “derecho a tener derecho” en relación a temas que involucran su desarrollo como persona.

Sugerencias

Al *Establecimiento Educativo* al cual pertenece la sujeta de estudio.

Para las autoras, resulta de suma importancia destinar un mayor tiempo de trabajo en la temática de sexualidad y afectividad, tanto para los niveles menores como superiores del establecimiento, buscando puedan entregar una educación en sexualidad y afectividad tempranamente, logrando integrarse a su formación como algo natural, dejando atrás el pensamiento de que la educación sexual es algo que se debe iniciar bruscamente cuando un joven está preparado para tener relaciones sexuales, ya que si bien la actividad sexual se inicia principalmente en la adolescencia, las y los jóvenes necesitan encontrarse preparados para enfrentar esta etapa desde mucho antes.

Así como también hacer participar a las familias de una forma más activa en la orientación y acompañamiento que se les entrega a los y las estudiantes, considerando así sus vivencias, opiniones, sus valores, creencias y costumbres, estableciendo mayores niveles de empatía con éstas, realizando un efectivo trabajo colaborativo, teniendo mayores niveles de conocimiento de los grupos humanos con quienes trabajan, dejando los prejuicios de lado, escuchando y atendiendo las necesidades también de las familias.

A la *Familia* de la adolescente.

Resulta imprescindible para las autoras que la familia pueda trabajar con la adolescente temáticas relacionadas con el desarrollo sexual y afectivo con anticipación, colaborando en el hecho de que para la adolescente este proceso se desarrolle de manera natural y pertinente, recordando que callar o ignorar las necesidades sexuales de los hijos e hijas con discapacidad no las elimina y puede acarrear a que se expresen de forma inadecuada o distorsionada, así hablar es una forma de reconocer los riesgos y un paso para prevenirlos.

De igual manera resulta primordial conversar algunos temas o inquietudes con la adolescente, recogiendo primero la información que ella maneja, y así tratar de establecer un diálogo abierto y franco, que permita evaluar dudas y enseñarle de una mejor manera lo que se considera necesario. Se sugiere tratar temas como el funcionamiento del cuerpo y

sus partes, con las palabras correctas para nominar estas, lo que permitirá enseñar las reglas sociales relacionadas con las partes íntimas del cuerpo, también temas como la distinción de las conductas privadas y las conductas públicas, como además la intimidad y privacidad, vínculos, demostración de afecto, y límites que contengan y regulen el comportamiento socialmente aceptado.

Se recomienda buscar la ayuda, información y guía de especialistas en el área de ginecología para iniciar o no, un método de control de natalidad, ya que antes de decidir, corresponde hacer un análisis orientado a la comprensión de la joven sobre la medida, pues no se debe subestimar la capacidad de comprensión que esta posee. Además, de la ayuda médica, sería valioso trabajar colaborativamente con el establecimiento considerando el apoyo entregado e informando aquellas estrategias que no se consideren adecuadas, con el fin de mejorar la relación entre familia y escuela, en pro de entregar orientación eficaz, amplia y clara a la adolescente.

Como la familia constituye la primera institución en donde se dan los principales aprendizajes respecto de la sexualidad y afectividad, la educación sexual puede entregarse de manera más individual y efectiva según las particulares de cada hijo/a, por ello es necesario que la familia en conjunto oriente y acompañe a la adolescente en este proceso, estableciendo acuerdos y responsabilidades de cada miembro, que entreguen información similar a la joven, en contextos adecuados, con un clima de afecto y confianza, que favorecerá y facilitará poder hablar de forma más sincera y profunda determinados temas, lo que será más comprensible para la joven.

Por último, se invita a hacer una revisión de material como la Guía para Educación Sexual de Niños, Niñas y Jóvenes con Discapacidad Intelectual (MINEDUC, 2007), que será entregada por las autoras a la familia, con el fin de otorgar un apoyo al proceso que enfrentan, pudiendo trabajar estas en conjunto con los y las profesionales del establecimiento y/o en el hogar.

A la carrera de Educación Diferencial especialidad en Retardo Mental impartida en la UMCE.

Es primordial para las autoras que la carrera implemente con mayor ahínco teoría y práctica relacionada con la Educación Afectiva y Sexual de personas con discapacidad, buscando con la primera tener una formación más completa respecto a estrategias y métodos para entregar apoyo, orientación y acompañamiento tanto a familias de personas con discapacidad , como a estas últimas, y con la segunda buscando ampliar el conocimiento de las y los estudiantes de la carrera respecto de experiencias relacionadas con la temática, ya que el Desarrollo Sexual y Afectivo de la persona con Discapacidad Intelectual sigue siendo un impedimento para que estas logren una plena e integral inserción a la sociedad.

Referencias

Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo. (2011). Discapacidad intelectual: Definición, clasificación y sistemas de apoyo. Alianza: España.

Cabanillas, M. (2010). Proyecto de investigación tesis doctoral. Modelos de hogar y cultura familiar. Recuperado de

http://dehesa.unex.es/bitstream/handle/10662/548/TDUEX_2010_Cabanillas_Diestro.pdf?sequence=1

Corbetta, P. (2003) Metodología y técnicas de investigación Social. Recuperado de <http://psixcologia.blogdiario.com/1281100093/entrevista-cualitativa/>

Dealber, A. (2009). Introducción al trabajo familiar en casos de vulnerabilidad. Recuperado de <http://www.psocialessalesianas.org/image/01%20Trabajo%20Familiar.pdf>

Delpino, M. (2013). Relaciones afectivas y sexualidad en la adolescencia. Madrid: Liga española de la educación. Recuperado de:

<http://www.ligaeducacion.org/documentos/investigaciones/relaciones-afectivas-y-sexualidad-en-la-adolescencia.pdf>

Estremero, J. & Gacia, X. (s.f.). Familia y Ciclo Vital Familiar. Recuperado de <http://www.revistas.uchile.cl/files/journals/2/articles/300/submission/layout/300-1209-1-LE.pdf>

Espinal, I., Gimeno, A. & González, F. (2004). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. Revista Internacional de Sistemas. 14, 21-34. Recuperado de <http://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistematico.pdf>

Fantova, F. (2002). Trabajar con las familias de las personas con discapacidades. Siglo cero: España. 192, 33-49.

Femat, M. (s.f.). La noción de familia como construcción social. Recuperado de http://148.206.107.15/biblioteca_digital/capitulos/36-1258afk.pdf

Gómez, J. (2004). Sexualidad y afectividad en personas con deficiencia: pautas de actuación. ATZEGI: España.

Harris, S. (2001). Los hermanos de niños con autismo, su rol específico en las relaciones familiares. Madrid: Narcea.

Iriarte, C. & Ibarrola, S. (2010). Bases para la intervención emocional con hermanos de niños con discapacidad intelectual. Electronic Journal of Research in Educational Psychology. 8, 373-410

Jelin, E. (2010). Pan y afectos: La transformación de las familias. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.

Krippendorff, K. (1990). Metodología de análisis de contenido. España: Paidós.

Leal, L. (2008). Un enfoque de la familia de la discapacidad intelectual centrado en la familia. Feaps: Madrid. Recuperado de: <http://www.feaps.org/archivo/publicaciones-feaps/libros/cuadernos-de-buenas-practicas/119-un-enfoque-de-la-discapacidad-intelectual-centrado-en-la-familia-.html>

Lozano, M. & Pérez, I. (2000). Necesidades de la familia de personas con retraso mental y necesidades de apoyo generalizado. Feaps: Madrid. Recuperado de: http://www.feaps.org/biblioteca/familias_ydi/capitulo1.pdf

López, F. (2000). Educación sexual y discapacidad. La atención a la Diversidad en el Sistema Educativo. Universidad de Salamanca: Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (INICO). Recuperado de http://www.pasa.cl/wp-content/uploads/2011/08/Educacion_Sexual_y_Discapacidad_Lopez_Felix.pdf

Maganto, C. (2004). La familia desde el punto de vista sistémico y evolutivo. Recuperado de http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/39c.pdf

Michel, A. (1974), Sociología de la familia y del matrimonio. Península: España.

MINEDUC (2002). Escuela familia y discapacidad: Guía para la familia de niños, niñas y jóvenes con discapacidad. Chile. Recuperado de: http://portales.mineduc.cl/usuarios/edu.especial/doc/201305151330350.Guia_familia_N1.pdf

MINEDUC. (2005). Informe Final de la Comisión de Evaluación y recomendaciones sobre Educación Sexual. Recuperado de http://www.pasa.cl/wp-content/uploads/2011/08/Informe_Final_Comision_de_Evaluacion_y_Recomendaciones_sobre_Educacio.pdf

MINEDUC. (2007). Educación sexual de niños, niñas y jóvenes con discapacidad intelectual. Chile.

MINEDUC (2007). Retraso en el desarrollo y discapacidad intelectual. KDiseño: Santiago. Recuperado de: <http://portales.mineduc.cl/usuarios/edu.especial/File/GuiaIntelectual.pdf>

MINEDUC. (2011). Familia y escuela. Construyendo juntos una educación integral para nuestros hijos e hijas. Recuperado de http://portales.mineduc.cl/usuarios/convivencia_escolar/doc/201203262314340.Familia%20y%20Escuela.pdf

MINEDUC. (2013). Formación en sexualidad, afectividad y género. Chile: Prado Gráfica y Comunicaciones E.I.R.L. Recuperado de: http://portales.mineduc.cl/usuarios/convivencia_escolar/doc/201307221719000.PDF_formacion_sexualidad.pdf

MINEDUC (2013). Formación en sexualidad, afectividad y género. Chile: Prado Gráfica y Comunicaciones E.I.R.L. Recuperado de:
http://portales.mineduc.cl/usuarios/convivencia_escolar/doc/201307221719000.PDF_formacion Sexualidad.pdf

Muñoz, I. y Muñoz, P. (2000). Intervención en la familia, estudio de casos. En Pérez, G. (Coord). Madrid: Narcea.

Oliva, E. & Villa, E. (2013). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud. IMSERSO: España. Recuperado en:
http://aspacenet.aspace.org/images/doc/cif_2001-abreviada.pdf

Organización Panamericana de la Salud (2003). Clasificación Estadística Internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud, 10a revisión. OPS: Washington, D.C. Recuperado de:
<http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/6282/Volume1.pdf?sequence=1>

Papalia, D., Wendkos, S. & Duskin, R. (2010). Desarrollo humano. McGraw-Hill: México.

Pastor, R. (2008) Desarrollo afectivo y emocional. Los Primeros Años de Vida. Educación Inicial en perspectiva. Consejo Nacional de Fomento Educativo: México. Recuperado de:
<http://conafecto.conafe.gob.mx/recursos/Documents/desarrollo-afectivo-emocional-roxanna-pastor-fasquelle.pdf>

Peralta, F. & Arellano, A. (2010). Familia y discapacidad. Una perspectiva teórico-aplicada del Enfoque centrada en la Familia para promover la autodeterminación. EOS: España. Recuperado de:
http://www.investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/22/espanol/Art_22_502.pdf

Pizarro, J. (2000). El análisis de estudios cualitativos. Atención Primaria. Recuperado el 1 de marzo de 2016, Recuperado de <http://www.unidaddocentemfycaspalmas.org.es/resources/4+Aten+Primaria+2000.+Analisis+de+Estudios+Cualitativos.pdf>

Real Academia Española. (2014). Diccionario de la lengua española. Recuperado de <http://www.rae.es/>

Rice, P. (1997). Desarrollo humano, estudio del ciclo vital. Person: México.

Rodríguez, G., Gil, J. & García, E. (1996) Tradición y enfoques en la investigación cualitativa. Recuperado de <http://www.albertomayol.cl/wp-content/uploads/2014/03/Rodriguez-Gil-y-Garcia-Metodologia-Investigacion-Cualitativa-Caps-1-y-2.pdf>

Rousseau, J. J. (2002), Del contrato social. Sobre las ciencias y las artes. Sobre el origen y los fundamentos de la desigualdad entre los hombres, Alianza Editorial, España.

Sampieri, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2006) Metodología de la investigación. Recuperado de (https://competenciashg.files.wordpress.com/2012/10/sampieri-et-al-metodologia-de-la-investigacion-4ta-edicion-sampieri-2006_ocr.pdf)

Sarto, M. (2000). Familia y discapacidad. En 3er Congreso de La Atención a la Diversidad en el Sistema Educativo. Congreso llevado a cabo en Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (INICO), Montevideo. Recuperado de: <http://campus.usal.es/~inico/actividades/actasuruguay2001/5.pdf>

Simpson, A. (2001). Ser padres de adolescentes: Una síntesis de la investigación y una base para la acción. Boston: Centro para la Comunicación de Salud, Escuela de Salud Pública de Harvard.

Stake, R. (2010). Investigación con estudio de caso. Madrid: Morata.

UNICEF (2002). Adolescencia, una etapa fundamental. Nueva York: UNICEF NY.
Recuperado de: http://www.unicef.org/ecuador/pub_adolescence_sp.pdf

Vidal, P. (2003). Juventud Chilena y Derechos en Sexualidad. Recuperado de:
<http://polis.revues.org/7185>

Zulueta, A. & Peralta, F. (2008). Percepciones de los padres acerca de la conducta auto determinada de sus hijos/as con discapacidad intelectual. Revista Española sobre Discapacidad Intelectual, 39 (1), 31-43.

Anexos

Instrumentos
Entrevistas Semi Estructuradas

Nº Pregunta	Entrevista Semi Estructurada Hermana	Nº Línea
1	¿Cómo definiría el desarrollo sexual y afectivo adolescente?	
	La curiosidad de conocerse, de tocarse, cambios a nivel físico, obvio, el desarrollo	1 2
2	¿Cómo es la relación entre los integrantes del grupo familiar?	
	Buena, ósea mejor entre las mujeres, yo, mi hermana y mi mamá, es súper buena la relación, con mi papá es un poco distante ¿Por qué? Porque él es, a ver siempre mi papá fue como, en el tema sexual por ejemplo mi papá nunca tuvo nada que ver con nosotras, menos con mi hermana, entonces es como que nosotras, las mujeres, mi papá es el que trabaja, el que nunca está en la casa. Entonces el cómo que nunca estuvo presente, él es como más alejado de nosotras ¿Y los hermanos? No, mis hermanos ya se fueron, ya no viven acá, vienen a dejar a sus hijos no más, pero ya no viven acá, siempre hemos sido más cercanas con mi mamá, mi papá siempre ha sido como más alejado.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3	¿Cómo describiría las relaciones de los integrantes del grupo familiar con la adolescente?	
	Buena, es buena la relación, es que es ella, yo creo que más antes que era como la hermana más chica, era la que todos protegían, y ahora como ya está creciendo como que tiene su ambiente, ya con suerte nos toma en cuenta a nosotras, pero es súper buena, todos bien, si, con mi hermana todos bien. ¿Con quién tiene más confianza?	1 2 3 4 5

	Conmigo, conmigo es con la que mi hermana, aunque yo la rete, aunque yo todo, ella siempre me cuenta, que el pololo, que no sé qué. Yo, todo yo.	6 7
4	¿De qué manera Ud. participa en el acompañamiento y orientación del desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?	
	Soy yo la que más participo la verdad, ósea siempre conversando con ella, orientándola, la verdad es que de verdad, de verdad, soy yo la que siempre estoy con mi hermana, siempre yo para todo, yo te podría decir que soy yo la que la saco, mi mamá es como más en la casa, mi hermana es todo yo, yo, yo, y yo participo claro orientándola, conversando con ella, dándole a entender cómo son las cosas, demostrarle que, por ejemplo, yo paso con mi pololo acá, diciéndole que no todo el tiempo es el beso, que no sé qué, le explico po.	1 2 3 4 5 6 7 8
	¿Tú le explicas lo que son las relaciones de pareja? Claro, todo, todo, de hecho le digo que a una cierta edad ella podrá pololear, que todavía no puede pololear, porque mi hermana anda como en esa jugada de que quiere el pololo, que no sé qué.	9 10 11
	¿Por qué crees que ocurre esto? Mira, yo creo que un cuento familiar no creo que sea que nos vea a nosotros como, mi hermano con su polola, yo con mi pololo, no, pero la verdad es que, no es por echarle la culpa al colegio ni nada, a lo mejor en el colegio estará viendo los niños, como con el pololo.	12 13 14 15
	¿Crees que está en edad de que esto ocurra? Claro, y que le gusta este y que le gusta el otro, porque acá no, las niñitas por ejemplo en la calle, es como de jugar, ella sale a jugar, por ejemplo ella juega con la V, una compañera del colegio, que es mayor y tiene discapacidad intelectual, pero es jugar.	16 17 18 19
	¿A qué juegan? Ellas ponen música y se ponen a bailar o mi hermana es la profesora de la V, la V es la profesora de mi hermana, pero son juegos sanos, entonces, no	20 21

	sé, yo creo que no sé si tanto del colegio, porque aquí afuera no ha visto nada, pero las niñitas en el colegio andan todas que el pololo, que no sé qué, que arreglándose	22 23 24
	¿Crees que sea un cambio propio de la adolescencia?	
	Se notó el cambio en mi hermana, fue como súper profundo, de hecho no sabíamos cómo llevarlo, con mi mamá estábamos como así como, mal.	25 26
	¿En qué momento ocurrió?	
	Ahora este año, recién, porque mi hermana antes había tenido otras profesoras y nunca habíamos (silencio). A lo mejor no nos habíamos daban a entender lo que pasaba, pero ahora por ejemplo con la profesora que tiene, ha tenido como esto, que nos mandan notas, que a mi hermana hay que ver el tema sexual, que ahora estuvo con la psicóloga igual, la llamaron a la psicóloga, porque tenían que ver ese tema, mi mamá, la llamaron, igual la orientaron, como tenía que llevar el caso y todo eso, pero eso sería ahora, ahora que empezó	27 28 29 30 31 32 33 34
	¿A qué edad le llegó su periodo menstrual?	
	Ay no sé, tiene que haber sido hace unos tres años, eso sí que fue complicado, porque mi hermana, no se po, porque por ejemplo acá nosotras siempre hemos sido las tres mujeres, entonces no sé, de repente mi hermana iba al baño con la puerta abierta, entonces ahora había que explicarle que ahora, ella como andaba con su periodo no podía dejar la puerta abierta, ósea por lo general no debería hacerlo pero, como estábamos siempre nosotras tres y para estar pendiente de que hacía en el baño y todo, o de repente no se algo rápido así como, ponte el traje de baño, aquí mismo en el living, ya no lo podía hacer, entonces ella ya no podíamos decirle bájate el calzón y ella lo hacía igual, entonces había que hablar con ella. Y el tema que limpiara el baño, que no quedara con manchas, la toalla higiénica bien guardada.	35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46
	¿Le enseñaron a poner la toalla también?	
	Fue terrible, pero terrible, porque ella cuando andaba en la calle no se daba	47

	<p>cuenta, de repente se agachaba y se le veía y fue terrible, de hecho tratamos de ese tiempo como no de encerrarla, pero mantenerla más acá adentro, que los días de su periodo no saliera.</p> <p>¿Trabajaron entonces la privacidad?</p> <p>Si, y cuesta mucho, mucho, era andar pendiente de todo lo que hacía mi hermana.</p> <p>¿Y ahora cómo es? ¿Lo logró?</p> <p>Sí, ya ahora sí, ya ella entendió que su toallita tenía que enrollarla en confort, limpiar el baño, porque una de va al baño y ella se paraba y dejaba todo manchado y era terrible, y de repente no entrabamos nosotras después de ella, entonces era como complicado. Lo otro es cuando le llega su periodo, dice, ay no puedo, no puedo, o cuando las amigas la llegan a buscar les dice, no puedo porque me llego la regla, y grita y le digo eso no se dice o le grita a mi papá, papá me llego la regla, a mis hermanos, pero ya por lo menos el tema de limpieza es más, ya tiene más cuidado.</p>	48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60
5	¿Cuál es la opinión que tiene respecto a la autonomía de la adolescente en su desarrollo sexual y afectivo? Por ejemplo a tomar decisiones propias	
	<p>A yo lo encuentro bueno, bueno que ella sea independiente, a mí me gusta, yo de verdad que vivido casos donde los niños como que los dejan en una burbuja y yo de verdad que desde un principio, bueno de un principio fue tan difícil, algo nuevo para nosotros, que no sabíamos cómo reaccionar frente a esto, pero, yo siempre le dije a mi mami, yo quiero que mi hermana sea independiente, que ella haga sus cosas sola, no me gustaría no sé, mira de verdad que si yo hubiera podido hacer que mi hermana se cambiara el pañal sola, que lo hiciera sola, de verdad, siempre yo fui así, ella tiene que dormir en su pieza sola, ella tiene que hacer sus cosas sola, ella, tiene que limpiarse sola, siempre fui ... mi mamá no, mi papá también, mi papá siempre fue no que no salga que se va a caer, no es que</p>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

	<p>mi hermana tiene que salir, se tiene que caer, yo siempre dije, pero siempre, desde un principio, con mucho cuidado, porque no sabías cómo iba a reaccionar el resto, ella sale a la calle ahora por ejemplo, se junta como con tres niñitas aquí en el pasaje, nosotros sabemos quiénes son, sabemos que ella de repente se va a juntar a la casa de ellas y todo, pero siempre con cuidado, pero la dejamos ser igual que ella pueda hacerlo, pero siempre pendientes, ya que uno nunca sabe, por ejemplo, ahora yo la metí a curso de patinaje, porque anda con la cosa de la soy luna, entonces mi papá decía que no, que el patinaje, que se va a caer, que no le compren patines, que no.</p> <p>¿Crees tú que ellos son más sobreprotectores?</p> <p>Claro y sobreprotectores hasta un cierto nivel, porque si él fuera sobreprotector bueno él saldría a andar en patines con ella. Entonces ahora la metí en un curso de patinaje y si se va a caer que se caiga, y si se va a romper el pie, que se lo rompa, tiene que vivirlo, así que en cuanto a eso, independencia, bien.</p>	12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26
6	<p>¿De qué forma Ud. interviene en situaciones que se relacionan con el desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?</p>	
	<p>Ahí es lo que les decía, ósea por ejemplo ahora ultimo cuando hubo un problema en el colegio, fue como de mi parte, no más Tablet, no se po, quise como quitarle algunas cosas, de hecho yo le dije, voy a vender tus patines, porque supuestamente se había subido la polera en el colegio, entonces como que reaccione mal, no sé si fue lo adecuado porque de hecho después, yo creo que le preguntaron en el colegio y la profesora me mandó una nota que decía que no había que castigarla. Es que yo reaccioné así porque es mi hermana y entonces igual me da lata, yo de verdad mi hermana lleva ahí muchos años, no te podría decir cuántos pero lleva muchos años y nunca habíamos tenido un problema así, entonces, como que me afectó mucho y no sabía cómo reaccionar a eso, entonces yo decía</p>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

	hay que castigarla para que ella entienda que eso no lo tiene que hacer, pero aun así yo lo conversé con ella, no fui tan mala, lo converse con ella y ella me dijo el porqué, según ella nunca se levantó la polera, pero que un niño se había bajado los pantalones frente a ella. Entonces también tomamos precauciones en eso y yo le dije a mi mami, ósea si tú vas a hablar con la psicóloga, no es como si él lo hizo yo lo hice, no, pero que también tenga precaución con los otros niños, porque yo no voy a permitir que alguien se esté bajando los pantalones frente a mi hermana, porque mi pololo no lo hace frente a mí, mi papá no lo hace frente a nosotras.	12 13 14 15 16 17 18 19 20
	¿Esa es la única situación que recuerdas o habrá otra?	
	Sí, fue como un castigo, como te digo, no lo habíamos vivido antes, yo no sé si la profesora no nos informaba o empezó este año, aparte que nosotros acá en la casa, no lo vemos, ella se junta con puras niñas.	21 22 23
	Entonces aquí en la casa no suceden como estas situaciones... ¿Y en otros espacios como la iglesia? porque ustedes van a la iglesia verdad	
	Claro, tampoco, ella si anda con el tema del pololeo y que le gustan los tíos más grandes y ni siquiera niños, ahora anda con un tío D, que el tío D, no se quién será del colegio.	24 25 26
	¿Y qué le dices tú respecto a eso?	
	Que no que obvio, ella siempre le ha dado que su pololo es un primo que tenemos nosotras, entonces nosotras le explicamos que él no puede ser su pololo que es su primo, y que ella es muy chica para tener pololo, pero aun así, siempre (silencio). Por ejemplo, en el colegio antes, yo no estoy culpando al colegio por si acaso, pero es donde ella más pasa, entonces yo me acuerdo que antes era como que todos le avivaban el, ¡Ay, te gusta él! Hasta la directora, Ay el Nico, el Nico, ahí eran pololos, una vez le dio con él Alfredo, pero eran niños, no veíamos maldad en eso, porque igual en el colegio todos le avivaban la cueca de que eran pololos, pero ya ahora que nos hemos dado cuenta que ella con los niños más grandes, por ejemplo con el tío D, que no sé quién es del colegio, tiene que ser un profesor de	27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37

	<p>Educación Física, algo así, claro que ella anda enamorada del tío.</p> <p>¿Ella le dice a él?</p> <p>No tengo idea</p> <p>¿Y al primo?</p> <p>Ella de repente, no se po, ella aquí tiene como unos amigos imaginarios, no sé qué será, pero ella habla sola de repente, entonces les dice: -Ya callados que viene mi pololo, el Jairo- que es mi primo, entonces yo de repente le escucho, - No, no hablen tan fuerte- les dice a sus amigos, -que mi hermana va a escuchar y me va a retar- porque es como conmigo ¿entiendes?, entonces yo le trato de decir que es su primo que no puede ser su pololo, como que yo le explico.</p> <p>Pero, ¿Ella le dice algo a él?</p> <p>No, pero ella es como que ay, que cariñosa, pero no es como con nosotros, nosotros escuchamos como cuando habla con sus amigos, les dice que es su pololo.</p>	38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49
7	<p>¿Cuál es la importancia que atribuye usted a las conversaciones que los padres o familia deben tener con las jóvenes adolescentes respecto de la sexualidad y afectividad?</p>	
	<p>Bueno, yo creo que sí es importante, obvio, de hecho yo lo hago, ósea en la casa, no es por culpar ni nada, pero yo siento que mi papá es como más alejadito, ni siquiera lo hizo con nosotras, ni con mis hermanos, es como, el macho del hogar. Pero en cuanto a yo y mi mamá, si es súper importante, con mi hermana nos ha costado mucho, la verdad que nos ha costado muchos.</p> <p>¿Es lo principal que haces con tu hermana, conversarle?</p> <p>Sí, pero sabes que yo no sé si, de verdad, me voy a desahogar, pero no sé si mi hermana está pasando por una edad difícil, no sé si existirá la edad del pavo en ellos no sé, pero mi hermana esta como en una etapa de que nada le importa, es terrible porque yo le puedo estar diciendo no hagas esto, y lo</p>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

	<p>hace, le podemos decir no lo hagas, no lo hagas, pero le entra por un oído y le sale por el otro, y quedamos como pucha que hacemos. Como les comentaba lo que había pasado ahora mi mamá igual lo conversó conmigo, pucha yo me siento mal porque me mandan a llamar a mí por algo que pasó en el colegio y no quiero saber que mi hermana está viviendo esto. Como que lo conversamos, bueno las dos estábamos como súper complicadas con eso, porque mi hermana no nos entiende, tratamos de cómo te digo, -No puedes mostrar, no puedes subirte la polera, esto no se muestra, no puedes- De repente se acomoda el calzón, -No puedes hacer eso- Como que nos dice ya bueno, chao.</p> <p>¿Cómo para que se queden tranquilos?</p> <p>Claro, yo les voy a decir ya pero no, nos ha costado pero de verdad que ha sido como este año. Este es el año de mi hermana, porque antes nada, la verdad que nada, antes teníamos los problemas sí que ella no sabía cómo llevar el tema por ejemplo de su periodo esas cosas, pero ahora el tema de los pololos, todo esto, fue como este año, como que sus hormonas florecieron.</p>	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26
8	<p>¿Cuál es su opinión respecto de las relaciones de amistad y/o pololeo que puede tener la adolescente?</p>	
	<p>Ya en cuanto a pololeo, antes yo si como cuando era chiquitita, así como mi hermana está pololeando, pero así como juego, ahora yo trato de explicarle que ella no puede pololear por el hecho de que ya la veo como más cambiada, que ya no es solamente besitos y nada de eso, y amistades, son puras niñitas aquí afuera, es que son niñitas de su misma, bueno, no de su misma edad, más chiquititas pero como del mismo estilo que ella, entonces andan más que nada con el tema de soy luna, nada que tenga que ver con lo sexual, es más como una amistad de niñita, nada malo.</p> <p>¿Y en el colegio también se junta con sus compañeros?</p> <p>En el colegio se junta con sus compañeros</p>	1 2 3 4 5 6 7 8 9

	¿Y con estudiantes más grandes?	
	Es que ese es el tema, sabes que yo creo que por ahí va el tema de que mi hermana este año cambió, mi hermana bueno este año no la cambiaron al colegio grande, pero antes iba en un colegio solo de niños chicos, entonces nunca tuvimos un problema, porque era como más resguardado, había como más tíos, ¿yo no sé si tu estuviste en la espiga chica?	10
		11
		12
		13
		14
	Si	
	Era distinto, de hecho yo hice mi práctica allá y era distinto, acá este colegio es más grande y hay más niveles y si la verdad es que yo en eso, nunca estuve de acuerdo, nunca quise y a lo mejor fui súper sobreprotectora en ese sentido pero yo no quería. Porque yo he visto, ósea de hecho yo una vez me acuerdo, voy a tocar otro tema, que en el Rigoberta Menchu, no sé si lo conocen, es un colegio de acá, ya, terrible, una vez me acuerdo que pase por afuera de ese colegio y los niños ahí en la reja se veía todo. Había un niño con el pantalón abajo y la niña agachada, terrible, mi hermana fue antes en ese colegio, la habíamos cambiado ya, pero sabes que los vecinos, pasamos, gritamos, gritamos, para que sacaran eso de ahí y los vecinos decían que muchas veces habían visto eso, que siempre alegaban y nunca hacían nada. Entonces a mí me daba miedo eso, acá en este colegio, porque están los niños que son más grandes que van a los talleres, y de hecho creo que mi hermana anda como con unos niños más grandes, creo que anda como el juego que, bueno la última queja de que andaba con un niño más grande jugando a que se bajaba los pantalones. Es que lo que pasa que uno no ve, de verdad que yo estoy súper conforme con el colegio, no estoy en contra, pero uno no ve y a lo mejor no te cuentan todo, porque esto va también en que ellas no están pendientes. Porque si a mí me vienen a decir que mi hermana, no sé, la pillamos con los pantalones abajo, haciendo algo, yo creo que es porque ellas no están pendientes, porque si ellas me dijeran, ven tú, porque mi hermana hoy va al colegio, yo si pudiera estar ahí y si la pillan así,	15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		32
		33
		34
		35
		36
		37

	aléguenme, díganme lo que quieran, pero si yo no estoy ahí, no puedo hacer nada, entonces yo no sé qué más pasa allá, no sé qué más hay, pero yo creo que en cuanto aquí, yo te puedo hablar de lo que hace acá, las amistades de mi hermana son súper sanas, mi hermana aquí nada de que el pololo, no nada. Los pololeos vienen como de allá, que anda que el tío, que no sé, nombraba a unos niñitos que no sé quiénes son, no los conozco en verdad, tienen que ser más grandes, pero yo te puedo hablar de acá y acá, mi hermana bien, sus amistades bien, nosotros también le tenemos un horario, ella no está afuera todo el rato, la protegemos mucho la verdad, tampoco permitimos que ella vaya a casas, ósea si a las casas de las amigas, pero no sé, si vemos que son las nueve, no la dejamos estar adentro, es como que igual vemos harto eso, uno nunca sabe lo que puede pasar.	38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49
9	¿De qué forma cree usted que pueden ser abordadas las temáticas relacionadas a las relaciones afectivas y sexuales, tales como intimidad, relaciones sexuales, reproducción, ETS, métodos anticonceptivos, métodos preventivos, ciclo menstrual, entre otros, de la adolescente?	
	Con ella (silencio). De verdad que eso es como complicado, yo creo que ya si a nosotras no nos toma en cuenta, yo creo que a lo mejor sería con alguien, como un profesional, llevar el tema más de (silencio) ¿La profesora? Mmm, no, no estoy conforme con la tía, no pero la verdad como que no es como muy de mi agrado. Yo creo que con la profesora no, o a lo mejor yo estoy conforme por el hecho de que ella me está haciendo ver como es mi hermana y yo por eso a lo mejor estoy como en contra, a lo mejor ella está bien, si, puede ser, ella. ¿De qué forma lo abordarían ustedes? Obviamente conversando, mostrándole, pero es que... te digo la verdad no sé, mi hermana... no yo creo que nosotras conversando, apoyándola, obvio	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

	siempre, siempre mi mamá, yo, pero aparte un profesional que la incentive. Yo creo que a lo mejor a otra persona la va a tomar más en cuenta que a nosotras, porque a nosotras yo creo que de verdad, este año ha sido de mi hermana y no nos toma mucho en cuenta, entonces, si hay alguien que nos apoye, que puede ser a lo mejor un psicólogo o alguien que entienda de esto.	11 12 13 14 15 16
	¿Y por ejemplo Uds. más adelante como abordarían los métodos anticonceptivos?	
	Mira, si mi hermana estuvo tomando pastillas anticonceptivas, pero yo no me acuerdo porque se las dábamos, a no, fue para regular su periodo. Yo nunca he pensado en operar a mi hermana, mi mamá si, bueno por temor, bueno me lo comento, no sé si será, si todavía lo pensara, pero yo creo que cuidándose con un método anticonceptivo si, pastillas anticonceptivas, sí.	17 18 19 20 21
	¿Y explicarle para qué son?	
	Obvio, tiene que saber, no le podemos dar algo sin que ella sepa, yo sé que igual es complicado, nos va a costar pero, creo que ella tiene que ser normal, ¿Por qué tú no te operaste? Si yo no me opere, mi mamá no se operó, ¿Por qué ella tienen que hacerlo?	22 23 24 25
	Y ¿Han hablado de temas como, que son las relaciones sexuales?	
	Cómo que todavía no llegamos a eso, de hecho todavía no hemos visto la masturbación en mi hermana, porque de hecho, también el colegio cuando fue la psicóloga, dijo que mi hermana había que explicarle lo del tema de la masturbación, yo no estoy a favor de eso, porque mi hermana todavía no, yo no la he visto masturbándose. Entonces por ejemplo, allá decían que uno tenía que comprarle, ósea que al momento que ella se masturbara había que comprarle un consolador. La psicóloga del colegio, dijo eso, dijeron que había que hacer eso, entonces mi mamá llegó mal y yo le digo, pero ¿porque tú lo vas a hacer?, ¿lo hiciste conmigo a los quince años?, ¿me compraste un consolador a mí?, ¿Por qué lo vas a hacer con mi hermana?, es que decía que ellos igual tenían que entender porque ellos	26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36

	igual tenían que entender porque si no querían que tuvieran relaciones había que comprarles algo para que sintieran placer, según la psicóloga hay que conversarles ya del tema de la masturbación, yo le digo a mi mamá que no, porque mientras nosotras no veamos que ella se está masturbando, no podemos adelantar su proceso, ósea si nosotras le hablamos, -Sabes que si tú te tocas aquí, vas a sentir placer-.	37 38 39 40 41 42
	¿Tú crees que eso la va a estimular a hacerlo?	
	Claro, a uno le muestran algo y como no lo va a querer hacer, entonces yo a mi hermana no la voy a adelantar en ese proceso.	43 44
	¿Y han trabajado otras cosas? Como mencionabas, entrar con la puerta cerrada al baño.	
	Claro, antes no lo hacíamos, éramos como súper liberales las tres, porque estábamos siempre las tres mujeres, pero ahora sí, ella sabe que tiene que cerrar la puerta, que no puede vestirse acá afuera, porque ahora están mis sobrinos, le explicamos todo eso, y de que tiene que estar en su pieza cuando se ponga su pijama, que no puede estar afuera, por ejemplo mis sobrinos, de repente hacen pipi afuera, y a ella igual le da de repente pero es por culpa de nosotros, porque nosotros le decimos a ellos que sí, pero ahora hemos evitado eso, que nadie lo haga.	45 46 47 48 49 50 51 52
	¿Qué opinan respecto a que tenga hijos más adelante?	
	Me encantaría, si pudiera, yo no estoy en contra de eso, si todas podemos tener hijos, ¿Por qué ella no?, yo sé que a lo mejor hay personas que piensan así como, si ella pudo ir a la universidad... ¡Ah! Eso, por ejemplo el otro día vi en la teletón un caso de una niña con Síndrome de Down que la mamá decía, si ella quiere estudiar en la universidad que lo haga, yo ahí estoy como que un poco en contra, en qué sentido, yo con mi hermana he sido súper permisiva, ósea que mi hermana sea igual a todos pero, lo que no me gusta es que a lo mejor yo estoy mal, el tema de que mi hermana vaya a un colegio normal entre comillas, y con otros niños, no sé, es algo que yo tengo ahí como súper... Fui a un colegio, que era en ese tiempo	53 54 55 56 57 58 59 60 61 62

	como integración y la verdad es que no me gusto. De hecho una vez mi mamá quiso meterla a un colegio de monjas, una Escuela de Lenguaje, y desde ahí yo dije nunca más, porque mi mamá fue y la monja le dice si hay cupo, y cuando la monja vio a mi hermana le dice no, no quedan cupos, y yo ahí dije no, no vuelvo a vivir esto, yo prefiero que mi hermana este en su ambiente, ósea yo sé que todo es su ambiente, pero ese es su ambiente donde ella es feliz, donde ella no va a tener un problema, donde yo me quedo tranquila, la verdad es que no estoy pensando en que (silencio). Bueno ese colegio si me tiene conforme, prefiero eso. La verdad es que he sido muy permisiva en el sentido que la he dejado que fluya pero en ese tema no, no se es algo que a lo mejor algún día lo voy a tener que cambiar.	63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73
10	Finalmente, de todo lo que hemos hablado, lo que ustedes conversan con ella, lo que hace el colegio, los ejemplos, ¿Cómo crees que influyen en ella?	
	La verdad que esta última vez como te comentaba, no vimos mucho el cambio en el colegio porque justo salió de vacaciones pero antes sí, sí se vieron cambios, no en el sentido sexual, porque antes no habíamos tenido estos problemas, pero por ejemplo el hecho de conversar con mi hermana si, en ese tiempo entendió, por ejemplo, no sé, eran como otros temas más de colegio, no habíamos tenido un problema así, de hecho esto viene como anillo al dedo, bueno antes como decía que mi hermana pololeaba o no sé qué, nosotros le decíamos que no podía pololear o le explicábamos cómo el tema, ella sí entendía, que no tenía que pololear, pero ahora, este año, mi hermana, se volvió media loquita y fue a fin de año, entonces como que igual yo siento que mi mamá, como que quiso evitar eso, porque igual como que los últimos días no la mandaba mucho al colegio, fue como algo personal de ella, ya ese es un tema de ella, entonces como que evitaba, porque ella se sintió mucho, el hecho de ir a hablar con la psicóloga y que haya ido a dar una charla a la reunión sobre la sexualidad, ella sentía que	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

	era todo para ella, entonces como que mi mamá la última semana trato de no llevarla. A mi mamá le duele mucho eso, que le digan que mi hermana haga eso, no decimos que no lo haga, pero no estamos ahí nosotros para protegerla para cuidarla, para que no lo haga. Pero, de hecho ese día que paso esto, yo vi algunos cambios, tengo que admitirlo, porque de hecho allá conversaron con ella, ella llegó diciendo que la profesora había conversado con ella, que le había dicho que eso no se hacía, fueron a la psicóloga y ella igual como que bajó las revoluciones pero no lo vimos mucho, porque se acabaron las clases, pero yo creo que si se habla con ella, mi hermana entiende no es tonta, se hace la loca pero entiende.	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25
--	---	--

Nº Pregunta	Entrevista Semi Estructurada Padre	Nº Línea
1	¿Cómo definiría el desarrollo sexual y afectivo adolescente?	
	Tantos cambios, no es lo mismo, ¿Cómo que yo vuelva al pasado cierto? Claro Lo de uno era diferente a lo de ahora, antes uno no se podía dar la mano, no tocarse nada, en cambio ahora es diferente, eso, que está muy cambiado, por ejemplo, ya las personas son más entrantes, no sé si es patudez o no, pero ahora tienen otro método como para entrar, como buscar, cómo alcanzar de la polola a la demás familia, entonces eso a mí no me gusta, en los adolescentes de hoy, claro, cómo llegan y cómo escapan después, porque hay muchas niñas que quedan embarazadas, el papá no está ni ahí y se producen demandas alimenticias y cosas por el estilo y eso no me gusta de hoy en día, no debería ser así, ¿por qué? no tengo idea, será porque ya no respetan a sus padres o sus padres no les dan los límites o se los dan, los hijos ya mandan más que uno, bueno yo tengo tres casos acá, dos hombres y una mujer, y no me gusta, no me gusta como actuaron, como lo hicieron, no son casados, viven así no más, hasta el día de hoy se enojan y se apartan y los niños quedan a la deriva y uno, abuelo tiene que apechugar, entonces eso no me gusta, lo de hoy, no como lo de antes, lo de antes te casabas y te casabas no más y era más comentado, te veían a ti con otra y al tiro empezaban los cahuines y si no te casabas, te casaban.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
2	¿Cómo es la relación entre los integrantes del grupo familiar?	
	Entre comillas bueno, ósea no somos perfectos pero igual nos llevamos bien, tenemos esa relación de parentesco, esposo, esposa, hijo, no, bien, claro hay cosas que molestan pero bueno igual se solucionan, si no se solucionaran no estaríamos aquí.	1 2 3 4
3	¿Cómo describiría las relaciones de los integrantes del grupo familiar	

	con la adolescente?	
	<p>Bien, todos se llevan bien con ella, y el que no se lleve bien, no entra acá no más, eso es lo que le digo a mi señora yo, ella, es ella, ella, ella, ella, por ejemplo, ella no le puede hacer nada a nadie, a un sobrino por ejemplo, pero ellos pueden hacerle algo a ella y yo digo no po, ley pareja para todos, lo otro, mi hija los toca, algo, ellos gritonean, entonces yo no le aguento, serán mis nietos pero no po, mi hija, es mi hija y es mi hija.</p> <p>¿Con quién tiene más confianza su hija?</p> <p>Yo creo que con la mamá, ósea ella no distingue lo que me va a decir a mí o lo que va a conversar conmigo o con los demás, pero yo creo que con la mamá, porque ella es la que pasa más tiempo en la casa, de repente yo me tengo que ir a trabajar para afuera y no estoy un mes o cada quince días, entonces yo creo que con ella o con la hermana, no sé, eso es lo que creo yo que es más con la mamá, pero bueno depende, porque si se enoja con la mamá va al lado mío, ella es po, mi hija para mí es todo, nadie me la va a venir a hacerla cambiar nada.</p>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14
4	¿De qué manera Ud. participa en el acompañamiento y orientación del desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?	
	<p>No yo re poco, no solo con ella, si no que con todos mis hijos, la mamá es la que, no sé, eso me incomoda, hablar eso con mi hija o con cualquier de mis hijos, me incomoda.</p> <p>¿No toca esos temas?</p> <p>No, no toco ese tema, ósea yo todo mi señora, mi señora es la que empuja, no po, a mí no me gusta.</p> <p>¿Está de acuerdo o en desacuerdo con lo que ella hace?</p> <p>A veces, hay veces que no me gustan cosas pero tengo que aceptarlas, claro, aceptarlas para evitar conflictos, hay hartas cosas que a uno no le gustan pero tiene que aceptarlas para evitar problemas.</p>	1 2 3 4 5 6 7 8

5	¿Cuál es la opinión que tiene respecto a la autonomía de la adolescente en su desarrollo sexual y afectivo?	
	<p>No toma sus decisiones ella, si uno le habla y le toca el tema, ella dice que quiere pololear, que le gustan los primos, entonces uno le explica le dice que no porque son los primos, a lo mejor ella no sabe distinguir ese tema, entonces no sé cómo te podría decir. Que ella tome sus decisiones sola respecto a eso, no me gustaría, no sé si distinguiría que es correcto, ella lo haría no más, entonces no, a mi señora hay que preguntarle, yo soy malo para esto.</p> <p>¿Le gustaría que ella fuera más independiente, que tenga un pololo, que se case?</p> <p>No, no a ver cómo te lo puedo explicar, si tiene un pololo que no es así como es ella, claro que no me gustaría, ahora si es de la misma línea de ella a lo mejor lo aceptaría, pero no en el otro sentido, ni loco.</p>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6	¿De qué forma Ud. interviene en situaciones que se relacionan con el desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?	
	<p>Es que yo no intervengo, yo se lo dejo todo a la mamá, me da cosa, me da pena yo mismo de hablar esas cosas con ella, yo soy poco participante en eso, no es que sea machista, pero no me gusta.</p>	1 2 3
7	¿Cuál es la importancia que atribuye usted a las conversaciones que los padres deben tener con las jóvenes adolescentes respecto de la sexualidad y afectividad?	
	<p>Es importante, pero las personas que deben, porque ¿qué le podría decir yo?, tendría que ser la madre, la hermana, es que como te digo no sé, no me gusta entrar en esos temas.</p>	1 2 3

8	¿Cuál es su opinión respecto de las relaciones de amistad y/o pololeo que puede tener la adolescente?	
	De amistad, bien que tenga amistad, que ella se pueda desarrollar como un niño cualquiera, que juegue allá afuera, que juegue acá adentro, pero también me preocupa que se meta en otro lado, como yo creo que cualquier papá que se preocuparía de cualquier niño, mi hija a mí me preocupa porque uno ha visto casos y casos y no quiero que a ella le sucedan, entonces para mí es un cuidado único, es como el dicho, donde mis ojos te vean, yo prefiero que ella me llene la casa de cabros chicos, pero verla.	1 2 3 4 5 6 7
9	¿De qué forma cree usted que pueden ser abordadas las temáticas relacionadas a las relaciones afectivas y sexuales, tales como intimidad, relaciones sexuales, reproducción, ETS, métodos anticonceptivos, métodos preventivos, ciclo menstrual, entre otros, de la adolescente?	
	No sé, es que no sé, ni me imagino como lo haría, todo lo dejo en manos de la madre ¿Cómo cree que esta labor de la madre y la hermana influye en su hija? Es que ella hace caso en lo que le conviene, si uno le dice cosas y le conviene no lo va a hacer, de repente está al lado de uno y uno le habla cualquier cosa y hace vista gorda, y eso de repente da como un poquito de rabia porque uno quiere lo mejor para ella, pero de repente estos niños no pescan, es lo que yo veo en mi hija, yo creo que al momento de hablar con ella yo apoyaría en ese caso, no es que no esté ni ahí. No es que es porque es la mamá yo no estoy ni ahí, yo apoyo igual, pero uno tiene que tener la ayuda de las tías del colegio, de los profesionales.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nº Pregunta	Entrevista Semi Estructurada Madre	Nº Línea
1	¿Cómo definiría el desarrollo sexual y afectivo adolescente?	
	El desarrollo sexual y afectivo...bueno ahí pasa lo normal que debe pasar, ósea que le empiecen a gustar los niños, que le atrae el sexo opuesto, eso yo creo que pasa. ¿Y otro tipo de cambio? En la niñitas como que, bueno no sé porque es diferente en una hija con síndrome de Down que mi hija normal. ¿En qué? En que los chiquillos nunca me dieron a demostrar que a ellos les gustaba alguien, ellos eran más reservados, no se lo contaban a medio mundo, en cambio (A), se lo cuenta a medio mundo y habla y habla, y esa es la diferencia que hubo, un despertar distinto, cosa que no vi en los otros (hijos). La (A) también es más melosa, más directa.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2	¿Cómo es la relación entre los integrantes del grupo familiar?	
	Súper yo creo bien, (A), con quien más se lleva es con la hermana, ósea yo sé que el papa la adora, yo la adoro, pero más que mamá es la hermana más que yo, porque ella está más preocupada que se vista bien, que se siente bien, por ser más joven tiene otros gustos, como la edad de uno ya no, entonces la hermana dice llevémosla a patinaje, llevémosla a esto otro, mamá que haga esto, que haga esto otro, ella (hermana) es quien más incentiva a (A).	1 2 3 4 5 6 7
3	¿De qué manera Ud. participa en el acompañamiento y orientación del desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?	
	Yo a la (A) nunca le he dicho lo que es sexo, lo que es tener relaciones	1

	con una pareja, yo nunca le he contado, tampoco la he visto haciéndose alguna “tocación”, pero si ella se enamora.	2 3
	¿Y qué hace usted respecto a eso?	4
	Le explico, que no es la edad para pololear, que todavía no, porque ella tampoco se puede enamorar de sus primos o tíos, por ella todavía no entiende diferencias, uno como que nace con la mentalidad de que si te...cuando uno es niña se puede enamorar del papá, pero ella a los 15 años aún sigue del primo, de un tío, ella no mira edad, no mira eso, entonces yo tengo que estar explicándole y no sé si ella me entiende eso, pero yo creo que si me entiende, porque como tuvo problemas en el colegio, y nosotros lo tratamos acá y en el colegio la (A) como que bajo.	5 6 7 8 9 10 11
	¿Cuáles fueron las medidas que se tomaron frente a ese problema?	12
	Le conversamos, pero yo creo en mi pensar, que hay que tener para entender, mientras tú no vivas con un hijo, ósea lo siento porque ustedes pueden estudiar y todo, pero no lo entienden, yo lo hable con la psicóloga, y ella me dijo que le comprara un consolador para masturbarse, que eso lo vendían, porque lo venden en lugares para adultos pero para los niños también, y eso la verdad a mí me pareció absurdo por (A) no tiene idea de esas cosas y no la voy a incentivar a sentir ese placer, porque ella lo va buscar en otra persona después, entonces ella no me va a captar lo que es un límite, porque nosotros entendimos a cierta edad que no nos podíamos enamorar ni del papá ni de un primo pero tú a los 15 todavía no tenías esa mentalidad, porque yo creo que nosotros como a los 7 u 8 años, nos dimos cuenta que no podíamos casarnos con nuestros tíos, pero (A) tiene 15 años y cree que se puede enamorar de su primo y como yo lo voy a incentivar a masturbarse ¿Qué va a pasar con ella? Ira a entender el concepto o va a andar por la calle haciéndolo y esas cosas son de verdad re complicadas, porque el tema me chocó cuando lo tocamos, porque esto lo tocamos con todos los papas, ni yo solamente escuche eso, todas después comentaron el tema,	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29

	<p>que poco menos yo tengo que ir a pagar para que a mi hija se la (...), le sacie el deseo, si la (A) no tiene idea, si yo hubiese visto a mi hija metiéndose el dedito, toqueteándose, no sé qué cosa.</p> <p>¿Y si eso ocurriera?</p> <p>Ahí le diría hija que nadie te vea, hazlo sola, pero la psicóloga dijo por ejemplo, no sé si ustedes se han dado cuenta que hay niñas que se empiezan a rozar y entre que se rocen es mejor que ustedes le enseñen como, y yo encontré que no era lo correcto, porque no es algo normal.</p>	30 31 32 33 34 35 36
4	<p>¿Cuál es la opinión que tiene respecto a la autonomía de la adolescente en su desarrollo sexual y afectivo?</p>	
	<p>Lejos sería lo mejor que fuera autónoma, ojala que (A) se manejara sola que se independizara, que encontrará pololo y se casara....</p> <p>¿Usted cree que (A) es autónoma en cuanto a la sexual y afectivo?</p> <p>Yo creo que sí, hoy siento que se maneja más en el asunto, y como que yo veo que decide sola, que no tengo que andar yo atrás de ella, por lo que sucedió en el colegio, que yo empecé a poner un orden, en un minuto la (A) lo único que hacía era hablar del pololo y el pololo, el pololo y gente que conocía le decía mi pololo y era como ya, estaba rayada de pololo y cuando le empezamos a conversar acá en la casa y el colegio que ella se enamoraba de Pedrito, Juan y diego, o del tío del furgón, y ya de contarla tanto como que se estaba haciendo una cuestión de locos, así como autismo me cachay, entonces empezamos a decirle que cortara su cuestión, ya córtala, ya córtala, porque lamentablemente la gente adulta, normal comete el grave error y le dicen – Hola ¿está poleando?, es como la pregunta estúpida que le hace toda la gente como -¿está enamorada?-, con qué motivo y porque lo hacen, porque como que le despiertan ese no sé, pero ella hoy en día con la mirada ya me da a entender que quiere hablar del pololo , pero uno le pega la mirada y ya ella sabe, y ya no actúa como antes en la loquera del pololo</p>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

5	¿De qué forma Ud. interviene en situaciones que se relacionan con el desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?	
	<p>Yo creo que le converso mucho, como por ejemplo el problema que tuvimos en el colegio, yo la castigue sin Tablet, sin televisión, sin ver lo que a ella le gusta, la castigue, pero creo que lo que ella ve, la profesora dice que la (A) entiende todo, porque el otro día le pregunté que estaba viendo, y dijo estoy viendo a miguelito</p> <p>¿La adolescente ve morandé con compañía?</p> <p>Sí, pero solo miguelito, y se ríe de él cuando se cae, pero yo veo que (A) como que no toma en cuenta el resto, como que se ríe de las estupideces y termina, y después busca otra estupidez para reírse, entonces yo le dije - ¿qué está haciendo miguelito? Y me dice -se está desvistiendo igual que todos-, entonces yo veo que no lo ve con maldad, pero la profesora me dice que sí, que (A) ve como cualquier otro niño, pero yo nunca la he visto a garabatos, ni toqueteándose ni cosa por el estilo, pero si ella entiende lo que uno está diciéndole, si entiende.</p>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13
6	¿Cuál es la importancia que atribuye usted a las conversaciones que los padres deben tener con las jóvenes adolescentes respecto de la sexualidad y afectividad?	
	<p>Sí, es importante, es que depende lo que uno converso, porque yo no me voy a sentar a hablar con (A) temas así como esos, te digo hoy porque mi mente está en otra, porque yo veo que no es tiempo de sentarme con la (A), porque si le gusta una persona, pero no veo que sea como para sentarme y decirle -hija-, porque eso de los pololos yo le he comentado que no se puede enamorar de los primos o tíos del colegio. La sexualidad, no podría sentarme a hablar con ella, porque ¿Qué le digo?</p> <p>¿No sabría cómo explicarles temas relacionados con la sexualidad?</p> <p>Me costaría explicarlo y que decirle, para que ella lo entienda, ósea por</p>	1 2 3 4 5 6 7 8

	<p>ejemplo yo a los 15 años de mi otra hija me sentaba y le decía las cosas pan pan vino vino, y ella me entendía, pero yo hoy en día le digo a la (A), pucha me da rabia, pero como tuvieron a esa guagüita, tan chiquitita, y le pregunto -¿Por dónde nacen las guagüitas?- , y le digo que están en la guatita y que de ahí las sacan, pero yo nunca le he dicho como se hacen las guagüitas, nunca ha sido su interés, porque ella nunca pregunta.</p> <p>En el caso que ella preguntara, ¿Cómo lo haría? , ¿Qué le diría?</p> <p>Bueno ahí le explicaría las cosas tal cual, como son, pero no creo que sea tiempo aún, porque ella, a ver un ejemplo, la (A), creía hasta este año que viejito pascuero existe, y se acabó esa cuestión, y ahí dijo que el viejo era apretado y el que apretado no era entonces el pascuero, si no el papá, entonces ella entendió eso, pero cuando estábamos con mis nietos, le dijo el viejito pascuero no existe, y ellos le decían entonces quién te trajo esto, y ella (A) dijo el viejito pascuero, entonces no sabes si lo entendió el concepto o se hace la loca, entonces que saco con explicarle porque quizás en el momento me va a entender, pero después va a salir a la calle y decirle a medio mundo, porque la (A) es así, porque te digo antes de ir donde mis nietos, le explicamos que no les dijera porque ellos tenían la ilusión y no sé qué, pidiéndole por favor e igual lo hizo, entonces si yo le cuento a la (A), las guaguas se hacen aquí y acá, ustedes creen que no va a salir a la calle a contarle a todos, por ella no lo ve como tabú, que no es tema para niños, porque ella va a ir y gritar a los cuatro vientos y le va a contar a un niño de 3 años que no tiene idea, y ahí va a venir esa mamá a tocarme la puerta, entonces no podí. Yo encuentro que la (A) así está bien, y no necesito contarle cosas más íntimas, porque no me lo va a entender.</p>	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33
7	<p>¿Cuál es su opinión respecto de las relaciones de amistad y/o pololeo que puede tener la adolescente?</p>	
	Yo que ella estuviera pololeando yo lo encuentro bien, mientras yo esté.	1

	<p>Ella tiene muchos amigos pero no le gusta ninguno, solo le gustan sus primos o hombres adultos como el tío del colegio, el tío no se cuantito, gente casada, gente adulta.</p> <p>¿Usted recibiría un pololo de (A) acá en su casa?</p> <p>Yo sí, sí, no viejito, pero según lo que yo quiera también, porque aquí somos dos y las decisiones las tomamos juntas, porque si yo veo que mi hija está equivocada y se van a aprovechar de ella, no voy a dejar que tome decisiones solas, entonces otro me puede decir hay que dejarla ser independiente, pero hasta cierto punto, porque no me va a llegar con un hombre semi cuerdo y que se esté aproveche de mi hija, ósea no lo voy a aguantar.</p> <p>¿Y qué opina de los amigos?</p> <p>Bueno sus amigos son sus amigos, ella juega con ellos, no hay problema en eso, igual acá en la casa tiene más amigas mujeres, con ellas juega harto, a juegos de niñitas.</p>	<p>2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14</p>
8	<p>¿De qué forma cree usted que pueden ser abordadas las temáticas relacionadas a las relaciones afectivas y sexuales, tales como intimidad, relaciones sexuales, reproducción, ETS, métodos anticonceptivos, métodos preventivos, ciclo menstrual, entre otros, de la adolescente?</p>	
9	<p>No sé cómo lo podría abordar, ay es que la intimidad o privacidad es difícil, porque la (A) es difícil ella entiende todo, todo lo bueno y lo malo, pero es muy pinta mono, porque nosotros la hemos dejado ser y la hemos ayudado mucho, pero hace lo que ella quiere, porque ella sabe que no se puede sacar la toalla higiénica delante de la gente, pero lo hace, y muestra un poco y dice hay perdón andaba con la regla, entonces ella se baja el calzón y dice ay no perdón, porque es como florero y es solamente para llamar la atención, para que la vean y como bajar eso, nunca he sabido cómo hacerlo y se lo he dicho con peras y manzanas.</p>	<p>1 2 3 4 5 6 7 8 9</p>

	¿Cómo tocaría el tema de las relaciones sexuales?	
	Es que tendría que estar pololeando y tocarme ella el tema, y que me diga mamá sabes que el Pedrito me toco una pechuga y ahí tendría que yo entrar porque ella me estaría dando a conocer que algo paso, pero si me dice que le toca el pelo que le dio un besito, pero si me cuenta que le tocó el potito, entonces ahí ya tendría que entrar, por eso yo no tocaría el tema.	10
		11
		12
		13
		14
	Entonces, ¿La dejaría pololear?	
	Más adelante, yo no tendría dramas, ningún problema, pero siempre y cuando sea que yo esté de acuerdo con la persona que esté con mi hija, que no sea una persona que esté abusando, aprovechándose de mi hija, si es una persona, que sea más mutuo que yo sé que está bien, estaría bien, porque no.	15
		16
		17
		18
		19
	¿Qué opina de los métodos anticonceptivos?	
	La (A) estaba tomando pastillas anticonceptivas, pero yo opte por no, porque cada vez que yo le daba la pastilla anticonceptiva a la (A), por si llegara alguien a abusar de ella, sentía que era un bebe, ella.	20
		21
		22
	¿Por qué se la daba?	
	Era porque, por si llegara alguien a abusar de ella, pero yo sentía que cada vez que le echaba una pastilla a la boca, pensaba como le doy esta mugre a mi guagua, si es una guagua.	23
		24
		25
	¿A qué edad comenzó a tomarlas?	
	Como a los 11 años, la verdad que me choco, y tenía que esperar hasta los 18 por si quería operarla, pero yo he pensado en ir a colocarle una cosa que se coloca en el brazo cada tres años, que es anticonceptivo, porque yo no quiero darle mugre, porque la veo tan chiquitita para darle cuestiones, porque por ejemplo ella sabe que toma Eutirox para su toroide, pero no sabe para qué eran las anticonceptivas, porque o si no la (A) saldría a decirlo a los cuatro vientos, porque yo le decía que era para la guatita, pero ella me decía que no le dolía la guatita, y yo le decía bueno tal vez te va ayudar para el crecimiento, porque la doctora dice que	26
		27
		28
		29
		30
		31
		32
		33
		34

	<p>te ayuda a la guatita a los huesos. Pero no me gusta meterle cosas a la (A).</p> <p>Pero ¿le pondría otro método como el pellet? y ¿le explicaría para qué es?</p> <p>Sí, porque siento que no es tan invasivo, y siento que tendría que decirle, pero no me atrevo, porque la podría incentivar y también que lo grite a los cuatro vientos, lo que haría problemas con los vecinos obviamente, porque no todos lo van a ver con madurez.</p> <p>¿Qué edad tienen las amigas de (A) que son vecinas?</p> <p>Tienen 11, es que yo conozco a mis vecinos, gente rota que se le sube los humos a la cabeza, entonces van a venir aquí a decirme mire usted cómo se le ocurre su hija le está abriendo los ojos a mi hija, porque juega con niñas chicas, entonces no va a ir la (A) a decirle tienes que ponerte esto, porque si ella se quedara callada yo podría explicarle todo, pero yo sé que la cabra va a salir a gritar.</p> <p>Entonces ¿no toca las temáticas por temor a que les diga a otras personas?</p> <p>Claro, porque ella lo va a transmitir, porque si ella todavía no lo entiende, no me da ninguna índice para hacer algo, no lo voy a hacer, ahora si yo veo algo raro, claro que me voy a sentar y explicarle que no puede contarle a nadie, por último que se va a morir, no sé, algo tendré que inventarle.</p>	<p>35</p> <p>36</p> <p>37</p> <p>38</p> <p>39</p> <p>40</p> <p>41</p> <p>42</p> <p>43</p> <p>44</p> <p>45</p> <p>46</p> <p>47</p> <p>48</p> <p>49</p> <p>50</p> <p>51</p>
10	¿Cómo cree que las orientaciones y el acompañamiento que ustedes brindan influyen en el comportamiento de la adolescente?	
	Yo creo que no lo toma nada de bien, no le debe gustar, porque nosotros ponemos orden en el cuento, aunque ahora hay un cambio la (A) se le acabó el cahuín del pololito, porque yo le pego una mirada y como que ella entiende, ella sabe hoy y antes sabía también, pero quizás yo no tome medidas en el momento, como decirle ya está bueno ya, y ahí como que	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>

	la (A) bajo con amenazas, diciéndole que en el colegio eso no se hacía.	6
	Es decir ¿se han observado resultados?	
	Sí, por lo que hace también el colegio, pero a uno le duele el alma y el corazón por ejemplo a mis muchas mamás se me acercaron y me dicen cómo puedes permitir que la tía (p) te castigue a la niña, porque sabes que la tiene en tal parte, por la tenemos castigadas, pero ellas dicen que tan grande es lo que hizo para que la tengan sola.	7 8 9 10 11
	¿Ese castigo fue parte de una medida que tomó el colegio frente a la situación?	
	La medida fue dejarla sin recreo, la tienen en la sala de espera, ella siempre está ahí, no sé si estoy de acuerdo, porque me duele mucho de saber que está sola sin recreo, y no hayo que hacer, alomejor le sirve para que se dé cuenta de que estaba haciendo mal las cosas, pero la (A) no es una niña mala. En la reunión cuando se tocó el tema la tía dijo ha habido problemas, porque hay niños, y era la (A) obviamente, y por eso llevaron a la psicóloga, porque había niños que tenían temas así como sexuales, entonces una mamá dijo tía diga quién es, entonces yo sentí así como trágame tierra porque si tocan a mi hija, yo la defiendo con dientes y uñas. Si la tía decía que era mi hija, bueno yo no le iba a pegar, pero sí que no se lo voy a permitir, porque dentro del curso la (A) es la más despierta, sabe todo, entonces que iban a pensar los papas, por lo menos que la (A) iba a abusar de los demás, entonces a mí eso no me gusto. Ahí en el taller de tejido me puse a llorar porque todos me atacaban, pero otra mamá que tiene un hijo con síndrome de Down, me dijo que me tranquilizara porque los niños Down son así, pero yo nunca lo había vivido, entonces me siento atacada, mas encima me dicen eso del consolador, entonces me siento mal, pero yo siento que la (A) ya me entendió y bajo y me deja más tranquila, a no ser que venga alguien y le diga cuantos pololos tienes, por qué las personas tienden a hacer esas preguntas.	12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32

Nº Pregunta	Entrevista Semi Estructurada Docente	Nº Línea
1	¿Cómo percibe el desarrollo sexual y afectivo de la estudiante?	
	Bueno la (A) está justo en la etapa, según su edad cronológica está aflorando el deseo del contacto con el otro, ella explora mucho y le gusta mucho el tema del pololo, para ella todos pueden ser su pololo, ella no discrimina, es decir no de mujer a mujer, ella no entiende que los profesores son muy grandes y que no se puede enamorar del profesor, del primo también, que dice dónde está mi pololo, fue a comprarme un regalo mi pololo, cosas así, pero la (A) se va mas por eso, hablamos alguna vez con la (A), porque a ella le gustaba el j, pero el j es pololo de su amiga, entonces ella igual respeta esa parte y no se acerca más allá.	1 2 3 4 5 6 7 8 9
	¿Y respecto a las relaciones de amistad? Hace amigos, pero a (A) le gusta así como andar, no sé cómo decirlo, le gusta ser la líder y le gusta hacer maldades y tonteras, por ejemplo el otro día le enseñó a un niño a pegarse, entonces ella no discrimina que no le va enseñar a hacer cosas malas a sus amigos y hace tonterías.	10 11 12 13
	¿Los amigos y amigas que tiene son del mismo curso u otro? (A) Llega al establecimiento entre las 12:30, 13:00 horas, y en ese espacio están los más grandes, entonces en ese rato se relaciona con otros chiquillos más grandes, por ejemplo (A) se da besos con b, un chiquillo más grande, se esconden en una esquina, pero yo nunca la he visto porque en ese periodo estoy almorzando, pero la han pillado en esa situaciones, y una vez que la pillaron mostrándole los sostenes a él, entonces tampoco tiene el filtro de decir es mi cuerpo y no se lo puede andar mostrando a cualquiera. Al final la dejamos en el hall.	14 15 16 17 18 19 20 21
	¿Esa fue la medida que tomaron al respecto? Sí, porque se arranca o se va a cualquier parte con cualquiera, es más para prevenir porque la mamá estaba preocupada igual.	22 23
	¿Solo esa medida tomó el establecimiento?	

	<p>También ha asistido a la psicóloga, en donde le muestra lo que sí y lo que no se debe hacer, también tuvimos un taller de sexualidad con todo el curso.</p> <p>¿Qué se habló en el taller?</p> <p>Era más que nada en lo que sí se podía hacer y lo que no se podía hacer como que no tenía que bañarse acompañaba, porque tenía que hacerlo solita, ya es grande o que la mamá la ayude, que no tenía que darse besos en cualquier parte ni permitir que otro compañero la fuera a tocar. Bueno el taller se dio a raíz de la situación y a pedido de los padres, en general, porque los chiquillos ya son adolescente, entonces primero se hizo un taller con los padres en la reunión de apoderados y después al otro día con los chiquillos, y ¿porque así primero con los papas?, porque si después los chiquillos llegaban con alguna duda o comentario, los papás sabían lo que diríamos a partir de los que hablamos en el taller de ellos.</p>	24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36
2	<p>¿Qué valor le confiere al acompañamiento y orientación que los padres deben tener sobre el desarrollo psicosexual y afectivo de la adolescente?</p>	
	<p>El problema de los papás de la (A), no si tan problema, pero se toman tan al juego, la mamá trata como de ponerle más límites, pero el papá la desautoriza en todas las cosas, es que no hace nada, no importa, es la niña, entonces no le pone límites y no hace nada, no se ponen de acuerdo ellos para que la (A) se enfoque y se sepa lo que tiene que hacer y no que no tiene que hacer y donde. Yo siento que al papá de (A) le falta concientizar de que (A) ya no es una niñita, ya es una adolescente y puede pasar cualquier cosa, bueno y si sigue así, ojala nunca pase que se encuentre con alguien más vivo y se aproveche de la situaciones, entonces esa parte más que nada el papá, pero la mamá se asustó mucho de que le contara que (A) se va a una esquina, de que le había mostrado la ropa interior a este niño y se había dado besos con este niño, entonces se preocupó mucho y me dijo</p>	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

	se imagina me sale embarazada que hago yo, entonces por ahí va también que la mamá la lleve al ginecólogo, le de pastillas anticonceptivas u otro método, porque no es la gracia de que quede embarazada. Pero no por el tema que la mamá sea descuidada, si no que no la ve como una adolescente, la ve como una niñita	13 14 15 16 17
3	¿Cómo observa Ud. que influye en la estudiante el acompañamiento y las orientaciones que brinda la familia respecto de su desarrollo sexual y afectivo	
	La (A) se lo toma todo como un juego, para ella todo es chacota, todo es chacota, estamos pasando alguna materia, ella era un juego y llama la atención de esa forma también, porque para ella todo es un chiste, y dice pero igual tengo mi pololo, pero mi mamá me deja, pero mi papá no sabe, entonces siempre está así llamando la atención y la contraria de lo que uno le dice. Cuando yo me enteré de la situación hable con la (A) y le dije el tío d es tu profesor y este niño también es muy grande y no puedes mostrarle tus partes, entonces igual ahí bajó un poquito, igual los chiquillos le decían ay la (A) tiene pololo, y ella decía no, no es mi pololo la tía p se enoja, y yo tampoco le hable en un tono de voz enojada, si no que le dije tienes que respetar tu cuerpo, entonces yo siento que mi conversación fue más efectiva de lo que puedan decirle sus papás en la casa, porque a los papás no los toma con la seriedad con que debía tomarlos, los ve como casi a la par, no tiene como eso que son sus papas y debe respetarlos.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14
4	¿Qué tipo de apoyos o programas especializados brinda la escuela a la familia, para el desarrollo psicosexual de adolescentes con discapacidad intelectual?	
	Hicimos talleres, igual lo vimos casi a final de año, ahora tal vez hay que retomarlo en marzo, no sé si hicieron otro taller antes, porque es mi primer año con este curso, pero la (A) siempre ha sido así como bien extrovertida	1 2 3

	que le gusta andar así como buscando pololo, pero en otros años no sé si hicieron algo más. Hablamos con la psicóloga que tal vez sea bueno repetirlo cada dos semanas para repasar lo que vimos en el taller.	4 5 6
	¿La psicóloga está disponible para atender a los padres?	
	Sí, en el caso que quieran, la mamá de (A) igual asistió, la psicóloga la atendió también, bueno así como más personal, porque la mamá de la (A) decía así como estas viejas copuchentas van a decir que mi hija es una loca. Entonces la psicóloga la atendió a ella en particular y después hizo el taller para el curso, igual abordó temas parecidos con la mamá y el curso, tal vez ahí falta también invitar al papá. .	7 8 9 10 11 12
	¿Qué temas se hablaron en el taller?	
	El punto más crítico del taller, fue la masturbación, que había que enseñarle a los chiquillos a masturarse en un lugar apropiado que no fuera en público y tampoco andarse toqueteando por ahí y los papás quedaron así como usted quiere que le enseñe a masturarse a mi hijo, entonces quedaron choqueados con el tema.	13 14 15 16 17
	¿Qué opinas al respecto?	
	Es que al final todos tienen que vivir su sexualidad, alomejor no enseñarles explícitamente, pero sí orientarlos, enseñarles donde por ejemplo, una mamá me decía que n se encerraba en su pieza, entonces él tiene como instaurado que eso se hace en la pieza	18 19 20 21
	¿Ud. cree que es momento que los padres de la adolescente hablen con ella sobre eso?	
	Sí, yo creo que es momento, aparte que la (A) está buscando conocer nuevas cosas.	22 23
	En el taller de los estudiantes ¿se tocaron temas como las relaciones sexuales o métodos anticonceptivos?	
	No, no se tocaron esos temas, aunque yo creo que sería bueno verlo, es que como te digo el taller fue tan a final de año, en el taller para padres también vimos que dejaran que los chiquillos se bañen solos.	24 25 26

5	¿En qué ocasiones Ud. ha brindado apoyo a la familia de la estudiante respecto de su desarrollo sexual y afectivo?	
	Más que nada con la mamá, ahí nos falta llegar al papá, la mamá como que se espantó cuando le conté la situación y dijo como que voy a llegar a retar a esta cabra, entonces esa no es la solución , pero fue tan informal la situación, porque la rutina de la escuela como que no te da el espacio para citar a la mamá y hablar dos horas con ella , entonces la conversación fue algo breve y después yo le escribí un par de hojas, entonces le dije que en vez de retarla tenía que explicarle que habían lugares para hacer cosas, ay me fui. En la comunicación le puse que retarle no era la forma de llegar a la (A), y que no mostrara sus cosas en cualquier parte, si no que había que orientarla y entenderla también de este proceso, que se acordará también de lo que ella había vivido. Nosotros la dejamos en el hall, es más una medida para protegerla y resguardarla, por ella y también por nosotros.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Nº Pregunta	Entrevista Semi Estructurada Adolescentes	Nº Línea
1	¿Cómo es la relación que tienes con tus amigos y amigas?	
	Sí amigos, amigos ¿Y qué haces con tus amigos? Jugamos a la pinta, a pelear, todo eso. ¿Cómo se llevan con tus amigas? Bien, no peleamos Y con tus amigos hombres ¿qué haces? Jugamos a la escondida con la tía s.	1 2 3 4
2	¿Qué es para ti el pololeo?	
	Si, amigos ¿Y qué hacen los pololos? no sé, es que me da vergüenza, No te preocupes no le vamos a contar a nadie ¿De verdad, verdad, verdad? Si Si se, bueno ya son amigos, se toman la mano, son amigos y también son pololo pero no me dejan pololear con él. ¿Se toman la mano y que más hacen? Si como amigos así, la mano solamente amigo y no puedo pololear con nadie porque tengo 15 y no puedo pololear, pero cuando tenga 24 si puedo pololear.	1 2 3 4 5 6 7 8
3	¿Qué dicen tus familiares sobre el pololeo y amistades?	
	Mi papa, mi mama no me dejan pololear. ¿Y tú quieres pololear? Si	1 2

	<p>¿Y qué quieres hacer con tu pololo?</p> <p>Quiero estar con él, casarme con él, mamá, papá, hijo o nieto, a mí no me gusta hacer eso, mi mamá no me deja.</p> <p>¿Qué no te dejan hacer?</p> <p>Salir a la calle, a ninguna casa, porque mi papá me reta, no me deja ir a la casa de mi pololo.</p> <p>¿No te dejarían ir a la casa de tu pololo?</p> <p>No</p> <p>¿Has tenido pololo? ¿Qué hacías con él?</p> <p>Si nos dábamos la mano como amigos.</p> <p>¿Se daban besos?</p> <p>No, para que la gente no vea, besos, nos vamos a esconder a otro patio y eso.</p> <p>¿Conversas con tu pololo?</p> <p>Un poco.</p> <p>¿Pelean?</p> <p>No.</p>	<p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p>
4	<p>¿Qué conoces acerca de los siguientes temas: menstruación, relaciones sexuales, intimidad, reproducción, métodos anticonceptivos?</p>	
	<p>¿Sabes que es cuando te llega tu periodo?</p> <p>Sí.</p> <p>¿Sabes que tienes que hacer?</p> <p>Yo salía con mi mamá a comprar y me dolía la guata, fui al baño y en el calzón tenía la regla y pongo toalla.</p> <p>¿Y te la cambias?</p> <p>La cambio todos los días, me duele la guata, me dan ganas de vomitar y yo voy al baño y no me llega la regla y me toco el poto y tengo la mano con caca y me fui a lavar, me lave las manos y me salí a comer, y me dolía la</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p>

	guata y me dolía la guata y me llego la regla, para abajo, para abajo y me dolió mucho	7
	¿Dónde te duele?	8
	La guata, el estómago	9
	¿Y tomas algo cuando estas con tu periodo?	
	Si, solamente mi mamá hace agua con hierbas, también sopas para que se me pase el dolor de la guata.	10
		11
	¿Se te pasa?	
	A veces se me pasa	12
	¿Sabes qué son las relaciones sexuales?	
	A no se	13
	¿Lo has escuchado en el colegio alguna vez?	
	Sí, siempre	14
	¿Y a quien a escuchas decir eso?	
	Garabatos?	15
	¿Intimidad?	
	Un poco	16
	¿Qué es?	
	No sé, no recuerdo.	17
	¿Reproducción?	
	No tampoco	18
	¿El embarazo que es?	
	Si porque mi mamá ve si puedo pololear con alguien y quedo embarazada	19
	¿Cómo queda embarazada una mujer?	
	Niño y niña, dos cosas, yo mi pololo yo voy acostar con él.	20
	¿Sabes cómo llega el bebé a la guatita de la mamá?	
	Por ejemplo vas al doctor para que saquen la guagua, vamos a ver cuál es el papá, yo voy a ser la mamá o el papá o la abuela o los tíos, no sé.	21
		22
	¿Sabes qué son los métodos anticonceptivos?	
	No se	23

	¿Un condón? No	24
5	¿Cuando tienes conflictos o dudas, cómo las resuelves? ¿A quién le preguntas?	
	Con una amiga ¿Y de la familia a quien le preguntas? La tía cuali ¿Y acerca del pololeo? No, mi pololo no, que asco, ya se terminó, ahora tiene otra polola y después cuando tenga 24 años voy a poder pololear , cuando me lave la cara, cuando me bañe, me vista, sola, ahí sí puedo pololear pero no ahora ¿Lo hablas con tu mamá? Si ¿Y con quien más? La Jocelyn no sé, a la Jocelyn también le llega la regla, le duele la guata, también la cabeza, también y yo también. ¿Y te deja pololear? No, porque ella es mi hermana tiene 24 y ella sí puede pololear, solo puedo tener amigos.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13
	¿Ahora no estás pololeando? No, yo con él Nicolás terminamos, el Nicolás está con la Antonia y yo estoy con Javier, con el tío Diego, con el Jairo, con todos ¿Quiénes son ellos? Mis primos, no puedo pololear con ellos	

Carta para Juicio de Expertos

Estimado validador(a):

Nos es grato dirigirnos a Usted, a fin de solicitar su inapreciable colaboración como experto para validar los cuestionarios anexos, los cuales será aplicado a la familia de estudio.

Los instrumentos tienen como finalidad recoger información directa para la investigación que se realiza en los actuales momentos, titulada: **Orientaciones y acompañamiento que brindan los padres de una joven con discapacidad intelectual moderada adolescente, respecto a su desarrollo sexual y afectivo**, guiada por la profesora Angella Fortunati, y que tiene por objetivo general, el siguiente: **Conocer las orientaciones y tipo de acompañamiento que otorgan los padres a su hija con discapacidad intelectual en relación a su desarrollo sexual y afectivo**.

Para efectuar la validación del instrumento, Usted deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo al criterio personal y profesional del actor que responda al instrumento. Por otra parte se le agradece cualquier sugerencia relativa a redacción, contenido y pertenencia de cada instrumento.

Se agradece de antemano su colaboración

Atte. Carol Díaz Fuentes

Daniela Pizarro Guajardo.

Estudiantes de Educación Diferencial, especialidad Retardo Mental

UMCE

Validación Entrevistas Semiestructuradas Individuales

Según el objetivo general de este estudio, el cual radica en “Conocer las orientaciones y tipo de acompañamiento que otorgan los padres a su hija con discapacidad intelectual en relación a su desarrollo sexual y afectivo”, las siguientes entrevistas semi estructuradas tienen como finalidad, conocer los roles familiares que ejercen los miembros del grupo familiar, en torno al acompañamiento y orientación que le brindan a la adolescente con discapacidad intelectual respecto de su desarrollo afectivo y sexual, además de conocer qué hacen respecto a la temática a tratar, como lo llevan a cabo y como este acompañamiento y orientación influyen en el desarrollo sexual y afectivo de la adolescente.

Una segunda entrevista será aplicada a la adolescente con discapacidad intelectual, la cual tiene como finalidad conocer su percepción acerca de su desarrollo sexual y afectivo, además de su visualización acerca del acompañamiento y orientación que recibe en esta área de parte de su familia.

La última entrevista será aplicada a la profesora jefe del curso en el cual participa la adolescente, con el fin de identificar sus percepciones en torno a las orientaciones y acompañamiento que se entrega a la adolescente y los apoyos que se brindan en el colegio en torno a los temas de sexualidad y afectividad.

Evaluación Entrevistas Individuales

Datos Experto

Nombre	María Teresa Manríquez
Título profesional	Psicólogo
Fecha de revisión	28-12-2016

Instrucciones: Marque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: **Redacción, contenido y pertinencia.** En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

1.1. Entrevista Padre, Madre y Hermana

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

PREGUNTAS		ALTERNATIVAS					OBSERVACIONES
Nº	Ítem	E	B	M	X	C	
1	¿Cómo definiría el desarrollo sexual y afectivo adolescente?						
2	Comente cómo es la relación que tiene con la adolescente (Comprensión, confianza, entre otras)						
3	¿Cómo describiría el rol que Ud. desempeña en la educación y crianza de la adolescente?						
4	¿De qué manera Ud. participa en el acompañamiento y orientación del desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?						
5	¿Otorga independencia a la adolescente para vivir su desarrollo sexual y afectivo? ¿Cuánta? ¿Cuáles son los límites que establece?						
6	¿De qué forma Ud. interviene en situaciones que se relacionan con el desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?						
7	¿Ha conversado con la adolescente respecto de su desarrollo sexual y afectivo? ¿Qué temas ha tratado?						
8	¿Qué conocimientos tiene Ud. acerca de las relaciones de amistad y/o pololeo que ha establecido la adolescente?						
9	¿Cómo afronta Ud. los temas relacionados con el desarrollo sexual de la adolescente? (tales como, las relaciones sexuales, la intimidad, la reproducción, métodos anticonceptivos)						
10	¿Cómo afrontó Ud. la llegada de la menstruación y los cambios físicos propios de la adolescencia de su hija o hermana?						
11	¿Quién toma las decisiones respecto al desarrollo sexual y afectivo de la adolescente? ¿De qué forma se establecen y cumplen?						
12	¿Cuáles son los valores y creencias que Ud. tiene en relación al desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?						
13	¿Cómo calificaría Ud. el tipo de orientación y acompañamiento que brinda a la adolescente? ¿Por qué?						

14	¿De qué forma influye en la vida de la adolescente este acompañamiento y orientación?	<input type="checkbox"/>					
-----------	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

1.2. Entrevista a la adolescente

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

PREGUNTAS		ALTERNATIVAS					OBSERVACIONES
Nº	Ítem	E	B	M	X	C	
1	¿Tienes amigos o amigas?						
2	¿Quiénes son tus amigos o amigas?						
3	¿Cómo es tu relación con ellos?						
4	¿Tienes pololo? En caso de que la respuesta sea afirmativa ¿Cómo se llevan? ¿Qué actividades hacen juntos?						
5	¿Qué dicen tus padres y hermanos respecto de tus relaciones de pareja?						
6	¿Cómo es la relación que tienes con tu familia?						
7	¿Qué conoces acerca de tu desarrollo sexual? (menstruación, relaciones sexuales, intimidad, reproducción, métodos anticonceptivos)						
8	¿Cuando tienes conflictos o dudas, cómo las resuelves? ¿A quién le preguntas?						
9	¿Has hablado con tus padres u otra persona acerca de los temas tratados?						
10	¿Cómo te sientes cuando hablas de estos temas?						
11	¿Con quién tienes más confianza para hablar estos temas?						

1.3. Entrevista Profesora Jefe

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

PREGUNTAS		ALTERNATIVAS					OBSERVACIONES
Nº	Ítem	E	B	M	X	C	
1	¿Cómo vivencia el desarrollo sexual y afectivo de la estudiante?						
2	¿Qué opina respecto al acompañamiento y orientación de la familia de la estudiante en cuanto a su desarrollo sexual y afectivo?						
3	¿Cómo observa Ud. que influye en la estudiante el acompañamiento y las orientaciones que brinda la familia respecto de su desarrollo sexual y afectivo						
4	¿La familia le ha solicitado a Ud. apoyo en cuanto al desarrollo sexual y afectivo de la estudiante? ¿En qué situaciones?						
5	¿Cuál es el apoyo que ha brindado Ud. a la familia y estudiante respecto de su desarrollo sexual y afectivo?						

**Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
apreciaciones:**

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Amplitud de contenido				
Redacción de los ítems				
Pertinencia				

Validación Entrevistas Semiestructuradas Individuales

Según el objetivo general de este estudio, el cual radica en “Conocer las orientaciones y tipo de acompañamiento que otorgan los padres a su hija con discapacidad intelectual en relación a su desarrollo sexual y afectivo”, las siguientes entrevistas semi estructuradas tienen como finalidad, conocer los roles familiares que ejercen los miembros del grupo familiar, en torno al acompañamiento y orientación que le brindan a la adolescente con discapacidad intelectual respecto de su desarrollo afectivo y sexual, además de conocer qué hacen respecto a la temática a tratar, como lo llevan a cabo y como este acompañamiento y orientación influyen en el desarrollo sexual y afectivo de la adolescente.

Una segunda entrevista será aplicada a la adolescente con discapacidad intelectual, la cual tiene como finalidad conocer su percepción acerca de su desarrollo sexual y afectivo, además de su visualización acerca del acompañamiento y orientación que recibe en esta área de parte de su familia.

La última entrevista será aplicada a la profesora jefe del curso en el cual participa la adolescente, con el fin de identificar sus percepciones en torno a las orientaciones y acompañamiento que se entrega a la adolescente y los apoyos que se brindan en el colegio en torno a los temas de sexualidad y afectividad.

Evaluación Entrevistas Individuales

Datos Experto

Nombre	Natalia Valenzuela Flores
Título profesional	Educadora Diferencial especialidad RM/ Magíster en Educación Diferencial mención Necesidades Educativas Múltiples.
Fecha de revisión	30/12/2016

Instrucciones: Marque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada ítem, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: **Redacción, contenido y pertinencia.** En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia

1.1. Entrevista Padre, Madre y Hermana

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

PREGUNTAS		ALTERNATIVAS					OBSERVACIONES
Nº	Ítem	E	B	M	X	C	
1	¿Cómo definiría el desarrollo sexual y afectivo adolescente?	x					Es una pregunta acorde a las necesidades de los sujetos de estudio.
2	Comente cómo es la relación que tiene con la adolescente (Comprensión, confianza, entre otras)		x				Podrían ampliar la pregunta para que la familia pueda dar cuenta de la representación social sobre la relación con su hija con mayor elocuencia. Cuando se pregunta directamente sobre las relaciones intrafamiliares, tiende a existir por parte de los entrevistados cierta incomodidad por sentir, que quizá puedan ser juzgados en la relación parental, por ello es mejor escuchar lo que opinan en general, pues, siempre llegan a la opinión con mayor libertad a la relación que mantienen con la hija (en este caso).
3	¿Cómo describiría el rol que Ud. desempeña en la educación y crianza de la adolescente?		x				Quizá sería pertinente preguntar por la amplitud de las relaciones entre padres y jóvenes en general. ¿Cómo describiría las relaciones de los padres y/o las madres que tienen hijas adolescentes? O podrían incluir el concepto de familia para abordar la opinión de la hermana.
4	¿De qué manera Ud. participa en el acompañamiento y orientación del desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?					x	Podría ser ¿Cuál es su opinión respecto de la importancia que adquiere la familia para acompañar y orientar el desarrollo afectivo y sexual de las adolescentes?
5	¿Otorga independencia a la adolescente para vivir su desarrollo sexual y afectivo? ¿Cuánta? ¿Cuáles son los límites que establece?					x	Esta pregunta es dicotómica, la respuesta del entrevistado o entrevistada puede ser sí o no. Por ello se solicita proponer otro enunciado en la pregunta, ¿cuál es su concepción de autonomía (más que independencia) respecto del desarrollo sexual y afectivo de los/las adolescentes? De este modo se abre la pregunta para conocer qué es lo que se piensa en función de todos los/las jóvenes, lo que sin duda permitirá que los padres y hermano puedan desplegar su idea con

						mayor profundidad y sin temor de contestar exclusivamente respecto de su hija y hermana.
6	¿De qué forma Ud. interviene en situaciones que se relacionan con el desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?			x		Quizá esta pregunta resulte ser innecesaria debido a la profundidad de las otras. Además que es compleja de abordar por su ambigüedad.
7	¿Ha conversado con la adolescente respecto de su desarrollo sexual y afectivo? ¿Qué temas ha tratado?			x		Pregunta dicotómica (si / no) no permiten el espacio para el despliegue de la idea, podría ser, ¿cuál es la importancia que atribuye usted a las conversaciones que los padres deben tener con las jóvenes adolescentes respecto de la sexualidad y afectividad?
8	¿Qué conocimientos tiene Ud. acerca de las relaciones de amistad y/o pololeo que ha establecido la adolescente?			x		¿Cuál es su opinión respecto de las relaciones de amistad y de pareja que pueden tener las jóvenes adolescentes, hoy en día?
9	¿Cómo afronta Ud. los temas relacionados con el desarrollo sexual de la adolescente? (tales como, las relaciones sexuales, la intimidad, la reproducción, métodos anticonceptivos)			x		¿Qué quieren decir con el concepto de afronta? Si lo plantean de esta forma, podría interpretarse por parte de los entrevistados como una situación compleja, difícil de abordar, y posiblemente se podrían disponer de una manera determinada a priori, en función de la pregunta. Por ello que la pregunta podría ser ¿De qué forma cree usted que pueden ser abordadas las temáticas relacionadas a las relaciones afectivas y sexuales, tales como intimidad, relaciones sexuales, reproducción, ETS, métodos anticonceptivos, métodos preventivos, ciclo menstrual, entre otros, de las adolescentes, hoy en día?
10	¿Cómo afrontó Ud. la llegada de la menstruación y los cambios físicos propios de la adolescencia de su hija o hermana?			x		Ídem: la llegada de la menstruación (por ejemplo), desde la pregunta, no se visualiza como un proceso natural que vivenciamos todas las mujeres. Se interpreta más bien como un procedimiento complejo y difícil de abordar. Además podría estar abordada en la pregunta anterior
11	¿Quién toma las decisiones respecto al desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?					Esta es una pregunta que da cuenta de forma explícita que la joven no toma las decisiones respecto de su propio desarrollo psicosexual, por tanto no

	¿De qué forma se establecen y cumplen?					dejan alternativa a los entrevistados, para desplegar otras ideas en función de la autonomía e independencia de la joven. Por ello es importante saber si realmente la redacción de esta pregunta, permite dar respuesta a los objetivos de esta investigación.
12	¿Cuáles son los valores y creencias que Ud. tiene en relación al desarrollo sexual y afectivo de la adolescente?			X		Esta pregunta es compleja, y ya está abordada en todas las anteriormente explicitadas. No es necesario utilizarla.
13	¿Cómo calificaría Ud. el tipo de orientación y acompañamiento que brinda a la adolescente? ¿Por qué?			X		Esta pregunta ha sido abordada con anterioridad no es necesario utilizarla.
14	¿De qué forma influye en la vida de la adolescente este acompañamiento y orientación?			X		Esta pregunta es innecesaria, ha sido abordada con anterioridad. Metodológicamente se recomienda un total de 5 preguntas.

1.2. Entrevista a la adolescente

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

PREGUNTAS		ALTERNATIVAS					OBSERVACIONES
Nº	Ítem	E	B	M	X	C	
1	¿Tienes amigos o amigas?				x		Estas preguntas son dicotómicas si/no, no corresponden a la idea de entrevista semi estructurada en profundidad. Por otro lado, ¿cuál es el objetivo de esta pregunta? Podrían apuntar con la pregunta a la relación que tiene con los amigos y amigas.
2	¿Quiénes son tus amigos o amigas?			x			Probablemente la joven entregará nombres de personas, ¿qué tan pertinente y atingente es esta pregunta en función de los objetivos propuestos para esta investigación?
3	¿Cómo es tu relación con ellos?			x			Ídem
4	¿Tienes pololo? En caso de que la respuesta sea afirmativa ¿Cómo se llevan? ¿Qué actividades hacen juntos?				x		Pregunta dicotómica, no responde a las características de una entrevista semi-estructurada en profundidad. Les sugiero que busquen en el texto de la AAID, en la dimensión de participación, interacción y roles sociales, referencias para abordar las preguntas a la joven.
5	¿Qué dicen tus padres y hermanos respecto de tus relaciones de pareja?				x		Ídem
6	¿Cómo es la relación que tienes con tu familia?				x		Son preguntas extremadamente amplias, sin una especificación de base. Aquello complejiza el abordaje metodológico de esta información en función de los objetivos propuestos para esta investigación.
7	¿Qué conoces acerca de tu desarrollo sexual? (menstruación, relaciones sexuales, reproducción, métodos anticonceptivos)						¿Cómo creen que una joven (se desconoce la edad) podría abordar esta pregunta?
8	¿Cuando tienes conflictos o dudas, cómo las resuelves? ¿A						Ídem: AAIDD

	quién le preguntas?					
9	¿Has hablado con tus padres u otra persona acerca de los temas tratados?					Ídem
10	¿Cómo te sientes cuando hablas de estos temas?					Ídem
11	¿Con quién tienes más confianza para hablar estos temas?					Ídem

1.3. Entrevista Profesora Jefe

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

PREGUNTAS		ALTERNATIVAS					OBSERVACIONES
Nº	Ítem	E	B	M	X	C	
1	¿Cómo vivencia el desarrollo sexual y afectivo de la estudiante?						¿Cómo definiría el desarrollo psicosexual y afectivo de la joven?
2	¿Qué opina respecto al acompañamiento y orientación de la familia de la estudiante en cuanto a su desarrollo sexual y afectivo?		X				Ídem ¿Qué valor le confiere al acompañamiento y orientación que los padres deben tener sobre el desarrollo psicosexual y afectivo de la adolescente? Solo una sugerencia.
3	¿Cómo observa Ud. que influye en la estudiante el acompañamiento y las orientaciones que brinda la familia respecto de su desarrollo sexual y afectivo				X		Es la misma pregunta que la anterior
4	¿La familia le ha solicitado a Ud. apoyo en cuanto al desarrollo sexual y afectivo de la estudiante? ¿En qué situaciones?					X	¿Qué tipo de apoyos o programas especializados brinda la escuela a la familia, para el desarrollo psicosexual de adolescentes con discapacidad intelectual?
5	¿Cuál es el apoyo que ha brindado Ud. a la familia y estudiante respecto de su desarrollo sexual y afectivo?				X		

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Pertinencia			X	

Consentimiento Informado

Entrevistas

Ud. ha sido invitado a participar en el estudio, “Orientaciones y acompañamiento que brindan los padres de una joven con discapacidad intelectual moderada, adolescente, respecto a su desarrollo sexual y afectivo”. A cargo de las estudiantes, Carol Díaz Fuentes y Daniela Pizarro Guajardo, y de la profesora guía Angella Fortunati A., de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación.

El objetivo principal de este trabajo es, “*Conocer las orientaciones y el tipo de acompañamiento que otorgan los padres a su hija con discapacidad intelectual en relación a su desarrollo sexual y afectivo*”.

Si acepta participar en este estudio se requerirá que responda a una entrevista con el objetivo de conocer cómo se desarrolla la orientación y el acompañamiento de la familia a la adolescente con discapacidad respecto de su desarrollo sexual y afectivo. Esta actividad se efectuará de manera personal, en un tiempo estimado de cuarenta minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y anónima, y puede abandonar cuando estime conveniente la investigación o no contestar las preguntas que no le parezcan adecuadas.

Si tiene consultas respecto de la investigación, se puede contactar con la profesora guía Angella Fortunati A. a través de su correo f_angella@hotmail.com.

Luego de haber sido informado de los antes indicado y estar en conocimiento de los objetivos del estudio, “Orientaciones y acompañamiento que brindan los padres de una joven con discapacidad intelectual moderada, adolescente, respecto a su desarrollo sexual y afectivo”. Manifiesto el interés de participar en el estudio y recibir un duplicado de este documento.

Acepto participar en el presente estudio.