

EDUCANDO LA SEXUALIDAD DE LAS PERSONAS SORDAS

EDUCATING DEAF PEOPLE`S SEXUALITY

Jixy Martínez Galiano¹ (jixy@ucp.lt.rimed.cu)

Yoenia Zaldívar Guzmán² (yguzman@ucp.lt.rimed.cu)

RESUMEN

El presente artículo se refiere a la necesidad de continuar el trabajo en función de educar la sexualidad de la población en general, y en especial, de las personas que presentan algún tipo de necesidad educativa especial, fundamentalmente, a las que la presencia de factores discapacitantes le impiden recibir la información con una claridad que les permita ser responsables ante sus actos en todos los sentidos de la vida. La existencia de personas con sordera es un motivo importante para que especialistas de diversas ramas profundicen en las vías más efectivas para llevarles la información más acabada acerca de la educación de la sexualidad. Por tanto, se proponen una serie de talleres relacionados con diversos elementos para una mejor comprensión de las principales problemáticas relacionadas con la posible adquisición de enfermedades que pueden ser evitadas a partir de su conocimiento y de las mejores maneras de prácticas de sexo seguro que promueva felicidad y responsabilidad. La valoración de los talleres en lengua de señas cubanas posibilitó comprobar que las temáticas propuestas son efectivas y los resultados alcanzados demuestran las posibilidades de esta población de apropiarse de las formas más adecuadas de comportamiento en la vida sexual.

PALABRAS CLAVES: educación sexual, sordera, infección de transmisión sexual, lengua de señas cubanas.

ABSTRACT

The present investigation responds to the necessity of continuing working in function of educating the population's sexuality in general, especially of those that present some type of special educational necessity and fundamentally to those that the presence of disables factors prevents them to receive the information with a clarity that allows them to be responsible before their acts in all the senses of the life. The existence of people with deafness is an important reason, for that, specialists of diverse areas deepens in the most effective ways to give them the completed information about the education of sexuality. Hence, this work intends a series of workshops related to diverse elements that allow a better understanding of the main problematic that are related to the possible acquisition of illnesses that can be avoided starting from its knowledge and in the best ways of practices a secure sex and it promotes happiness and responsibility. The validation of the workshops in Cuban's signs language facilitated to check that the thematic proposals are effective

¹Doctora en Ciencias Pedagógicas. Profesora Auxiliar. Universidad de Ciencias Pedagógicas de Las Tunas.

²Profesora Universidad de Ciencias Pedagógicas de Las Tunas.

and the results reached demonstrate the possibilities of this population to enhance the most effective ways to behave appropriately in sexual life.

KEY WORDS: sexual education, deafness, infection of sexual transmission, language of Cuban signs.

La educación de la sexualidad de las personas sordas para la prevención de infecciones de transmisión sexual

La sexualidad es parte de la vida, de la esencia social del ser humano, y sus manifestaciones son elementos que contribuyen a diferenciar, de manera significativa, a las personas de los animales. Es “una compleja dimensión de la vida de las personas, la cual se manifiesta en todos los espacios de relaciones sociales que establece el individuo, en consecuencia” (Parra y Peña, 2013, p. 36). De ahí la importancia que diferentes especialistas le conceden para el desarrollo armónico y equilibrado de la personalidad, tanto en la que tiene conservados todos los analizadores como en aquella con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidades.

Históricamente las personas con dichas necesidades fueron aisladas de la sociedad, se les quitó el derecho de sentirse seres humanos, lo que afectó, desde el discurso verbal y no verbal, su desarrollo personal y evolutivo como personas particulares y como miembros de la especie humana, y por ello su sexualidad no fue tomada en cuenta.

En Cuba, los cambios socioculturales y económicos que inician a partir del triunfo de la Revolución han propiciado el desarrollo de nuevos conceptos y modos de actuar referentes a la educación de la sexualidad. Es por ello que en la Tesis Sobre la Formación de la Niñez y la Juventud (Partido Comunista de Cuba, 1975) se hace alusión a las relaciones sociales entre el hombre y la mujer y su repercusión favorable en una adecuada educación sexual.

Por su parte, en los estatutos de la Asociación Nacional de Sordos (ANSOC) (2008), se dictan orientaciones para el desarrollo de la persona sorda, dirigidas a la formación de valores, la disciplina, la responsabilidad ciudadana y la educación sexual; para así integrarlas a la sociedad y que puedan tener una vida independiente, con derechos y deberes.

Desde una perspectiva de equidad y respeto por las personas sordas es necesario abogar por una verdadera consideración hacia ellas, debido a sus limitaciones en los canales tradicionales de información, porque todo lo creado está dirigido a una comunidad oyente, característica que aumenta su condición de grupo vulnerable frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH/SIDA).

En un estudio realizado en el 2006 en el municipio Las Tunas por la ANSOC se pudo constatar:

- Desconocimiento de la comunidad sorda de casi todo lo relacionado con las ITS y el VIH/SIDA.

- Dificultades en su preparación sobre cómo prevenir el contagio con las ITS y el VIH/SIDA.
- Las barreras en la comunicación provocan una insuficiente comprensión, por parte de las personas sordas, acerca del comportamiento sexual responsable.

Esto ha provocado que personas sordas se diagnostiquen con algún tipo de ITS o con el VIH/SIDA, y que existan actualmente casos cero positivos en todo el país. Por tanto, surge una contradicción entre los objetivos de los programas de educación sexual del MINSAP acerca de la necesidad de que se promueva el conocimiento de las vías de contagio para evitar las infecciones, y la realidad de la comunidad sorda cubana, principalmente por las barreras de comunicación que impiden el trabajo preventivo eficiente.

Dentro de la Educación Especial cubana se ha abordado el tema con mayor profundidad a partir de la década del 90, con los trabajos de Castro, Mena y Castillo, que se han referido a las peculiaridades que esta debe tener en dependencia de las características de la población de la cual se trate. De acuerdo con lo antes expuesto es necesario tomar en cuenta esos factores para encaminar soluciones dirigidas a potenciar adecuadamente este aspecto en toda la población, por lo que se determina la existencia de una problemática relacionada con la prevención de las ITS y el VIH/SIDA en los jóvenes sordos. Con el objetivo de contribuir a su solución se proponen talleres con los jóvenes sordos.

El presente artículo se fundamenta en la concepción dialéctico materialista del desarrollo humano, con la utilización de los métodos científicos del nivel teórico y empírico, entre ellos: observación a los jóvenes sordos en sus actividades para determinar su comportamiento en cuanto a la problemática; y encuesta a los jóvenes sordos e hipoacúsicos para saber si conocen los diferentes métodos que proveen las ITS y el VIH/SIDA.

Antecedentes de la preparación de los jóvenes sordos sobre la prevención de las ITS y el VIH/SIDA

Al hacer una valoración histórica de la educación de la sexualidad en nuestro país, posterior al triunfo revolucionario, no puede dejar de resaltarse al doctor Celestino Álvarez Lajonchere (1996), figura destacada de la sexología cubana que redactó un pedido al Primer Congreso del PCC para que se pronunciara por medidas que permitieran a la población cubana eliminar la ignorancia en materia de reproducción humana e incluyera el control de la fecundidad y la sexoterapia, y que tomara en cuenta la formación del personal docente y materiales didácticos requeridos para todo el país.

La dirección política establece entonces un Programa Nacional de Educación Sexual, surgido por acuerdo de la Comisión Permanente de Atención a la Infancia, la Juventud y la Igualdad de Derechos de la Mujer, del Parlamento. Esta labor estaba respaldada por las Tesis y Resoluciones del 1er. Congreso del PCC, el Código de la Familia de 1975 y el Código de la Niñez y la Juventud de 1976.

En este sentido, el primer trabajo relacionado con la sexualidad de personas con “defectos severos” en Cuba fue realizado por el doctor José Julián Castillo, con

lesionados medulares adultos, en el Hospital Nacional de Rehabilitación “Julio Díaz”, cuya principal intención era diagnóstica, basado en la literatura norteamericana dedicada a esta afectación neurológica. Estos estudios contribuyeron a desprejuiciar la educación de la sexualidad en personas con discapacidad, además de constituir un aporte valioso para los estudios ulteriores con adolescentes de la escuela especial para personas con discapacidades físico-motoras, cuyos resultados se dieron a conocer en la segunda mitad de los años 80, y no solamente estaban dirigidos al diagnóstico, sino a la intervención pedagógica y psicológica en estas personas y la familia.

En el año 1983, se detectan en Cuba los primeros casos de infección por el VIH y comienzan a adoptarse medidas en el orden epidemiológico, por la dirección del país y el MINSAP, para evitar la propagación. En ese año, se crea una comisión integrada por especialistas de las diferentes ramas para recopilar toda la información científica disponible que permitiera abordar su estudio de manera integral. Se instituye un Sistema de Vigilancia Epidemiológica en todos los hospitales del país.

En 1984 las acciones, además de la vigilancia, se dirigen al incremento del conocimiento entre la población. Para el año 1986 ya se contaba, en todo el país, con los recursos y las técnicas necesarias para realizar el análisis de la sangre en función de detectar anticuerpos al VIH. En este mismo año, se comienza a desarrollar el Programa Nacional de Control y Prevención del VIH a todos los niveles, a través de una estrategia de promoción de salud y prevención.

Han existido valiosos aportes en el campo de la Educación Sexual en relación con la temática que se aborda. En la década del 90 se elabora el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación, donde se plantea que el egresado de la Educación Especial debe ser capaz de manifestar, durante las acciones de la vida diaria, cualidades que respondan a la formación de la sexualidad como parte de la personalidad.

En el caso de las afectaciones auditivas, la aparición de los intérpretes de lengua de señas a finales de la década de los 90 constituye un momento importante, por cuanto aunque su funcionamiento no tiene una relación directa con la educación de su personalidad, sirven de enlace entre ellos y el medio que les rodea, son las personas encargadas de viabilizar su comunicación, y si se toma en cuenta que la comprensión de la realidad y el acceso a la información son necesarias para una correcta educación sexual, es importante considerar este momento como una vía de acceso de esas personas a los conocimientos que la sociedad comparte en este sentido.

Los congresos latinoamericanos de Sexología y Educación Sexual de 1994 a 1998, el 2º Congreso cubano de Orientación y Terapia Sexual en el año 2000, así como la labor realizada a través del proyecto de Educación Formal hacia una conducta sexual responsable, contribuyeron a la consolidación del Programa Nacional, como parte de la política educacional del país, encaminada a la formación integral de nuestros niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Este proyecto incluye orientaciones a padres, maestros y refleja la necesidad de educar para la sexualidad, con un

enfoque alternativo y participativo desde una clara concepción humanista, crítica, de acción personalizada.

La educación de la sexualidad en personas con necesidades educativas especiales, no ha estado exenta de tales propósitos. Existen trabajos realizados por especialistas cubanos que marcan una nueva concepción de la sexualidad en estas personas y otorgan a esta problemática un valor importante en la preparación del ser humano para la vida.

Sustentos teóricos de la prevención de las ITS y el VIH/SIDA en personas sordas

El presente artículo se fundamenta en la concepción del hombre de su condición humana como un ser social producto de las relaciones sociales en las que está inmerso y con capacidad de transformar el mundo que le rodea, a partir de su actividad cotidiana. Bajo esta concepción filosófica y en correspondencia con los intereses de nuestro sistema socialista, declarados en la Constitución de la República de Cuba (capítulo v, artículo 40), la niñez y la juventud deben disfrutar de especial atención, y le corresponde a la Educación velar por su formación integral.

“El objetivo para la educación de la sexualidad se enmarcaba en preparar al individuo en cómo influye la misma en la formación de la personalidad y en el desarrollo de la sociedad” (Vega, 2013, p. 43). Interpretada, en el caso del joven sordo, este puede ser capaz de adquirir conocimientos que le sirvan para prepararse para la vida, a partir de sus necesidades y potencialidades.

Se asume la definición de las investigadoras cubanas Castellanos y Rodríguez (2003, p. 12) quienes plantean “... la sordera constituye una limitación sensorial que tiene su causa en el daño orgánico del analizador auditivo y es una deficiencia de la audición de tal magnitud que imposibilita el procesamiento auditivo del lenguaje oral con o sin amplificación”.

La sexualidad es una manifestación rectora de nuestra vida a través de las formas de interacción entre los sexos, en las diferentes esferas de la vida social y es experimentada de manera diferente a partir de las características individuales, de las vivencias, y se desarrolla durante toda la vida, en cada una de sus etapas del ciclo vital, a partir del sentir del sujeto de su feminidad o masculinidad.

Todos los criterios aportados por estos autores coinciden con los objetivos, contenidos y fines de la educación sexual en la preparación del hombre para la vida, que le posibilite dar amor y recibirlo, así como disfrutarlo plenamente. La educación sexual, según todos estos planteamientos, es un proceso que permite la apropiación de normas, valores, conocimientos y habilidades que favorecen la elección de asumir la sexualidad de manera personal, a partir de las necesidades e intereses, para ejercer una influencia positiva sobre sí mismo y el contexto social que le rodea.

Generalmente, las vivencias que tiene un niño con necesidades educativas especiales con sus padres, no son satisfactorias, en tanto le son negadas toda una serie de sensaciones, necesidades, que no son resueltas debido a la negación, a la culpa o al luto por la pérdida del hijo soñado. Estas etapas por las que transitan los padres ante la presencia de un hijo con discapacidad, no le permiten brindar amor,

tardan mucho tiempo en resolver el duelo, sin percatarse de que es un período sensitivo de desarrollo de su hijo en el que el amor y la comunicación constituyen la actividad rectora ante esta situación. Muchas de las creencias y valores que los jóvenes oyentes adquieren en su proceso de maduración hacia el logro de su identidad se producen en el hogar, cuando sus padres les hablan al respecto, oyen a otros familiares hablar de ello, escuchan y ven la televisión, intercambian con sus pares del vecindario.

Para las personas sordas la Lengua de Señas Cubana (LSC) es un lenguaje complejo de gestos y señales con su propia gramática y sintaxis. La única forma de comunicarse en LSC es cara a cara. La comunidad sorda es un grupo muy unido, esto a veces significa que así como se recibe un fuerte apoyo, a veces, lo que se recibe es una fuerte condena. La privacidad es muy importante en esta comunidad donde las noticias se diseminan muy rápido. Muchas personas sordas prefieren ir solas a hacerse la prueba de detección de las ITS y el VIH/SIDA y a recibir consejería totalmente oral, debido a que traer a un intérprete atenta contra su privacidad, aunque también, a la misma vez, exponen la comunicación y la comprensión.

Si bien es cierto que ya se han hecho esfuerzos para educar a la comunidad sorda sobre el tema de las ITS y el VIH/SIDA, todavía existen discrepancias sobre el tipo de información que debe recibir la población necesitada. Se requieren más programas que ayuden a desarrollar un mayor conocimiento y disipar los mitos acerca de su transmisión y las conductas de riesgo de las personas sordas.

Los adolescentes sordos pasan por las mismas etapas de maduración que los oyentes, pero de diferente manera en tanto, muchos de los sordos de padres oyentes confrontan problemas al comunicarse con ellos y los familiares más cercanos. Cabe preguntarse entonces, en estos casos, que son la mayoría, ¿cómo logra su identidad un joven sordo o una joven sorda en medio de un mundo oyente?, ¿cómo un niño sordo o una niña sorda encontrará modelos a seguir en una familia oyente donde pocos o ninguno habla o entiende su idioma?, ¿cómo logrará aceptarse a sí mismo o a sí misma y encontrar su lugar dentro de su familia oyente? Las interrogantes a estas preguntas se contestan en el hogar. Sentirse aceptado por los que los rodean supone que se hable el mismo idioma, que se compartan las ideas que surgen en el compartir diario, que se tomen en cuenta las opiniones, que se discutan, entre todos, los asuntos concernientes al grupo.

Es muy común encontrarse jóvenes sordos que prefieren pasarse un día de verano con su grupo de amistades sordas que en familia, y si lo hacen es por poco tiempo, dicen disfrutar más con sus pares sordos que con sus familiares porque se sienten aislados. ¿Cuántos jóvenes sordos prefieren quitarse sus audífonos a la hora de salir a la calle, de montarse en el transporte público o para ir a la escuela? El adolescente sordo desea identificarse con lo que le rodea, y al no saber cómo hacerlo sin dejar de ser él mismo, se frustra y se rebela contra sí mismo o contra el mundo. Muchos optan por copiar la conducta de los oyentes al pensar que así serán aceptados en el mundo al cual ellos quisieran pertenecer.

La falta de una comunicación efectiva entre los jóvenes sordos, sus pares y sus padres oyentes, es con frecuencia el mayor impedimento para el adecuado ajuste social del joven sordo, por cuanto, típicamente, reciben muy poca explicación sobre las reacciones emocionales y sociales de los demás, por lo que sus destrezas de autorregulación e interacción social se ven afectadas. Cuando el joven sordo crece en un ambiente familiar donde existe la aceptación de su sordera y se le proveen los medios para vivir adecuadamente con ella existen más probabilidades de que tenga más éxito en sus relaciones socio-emocionales y vocacionales que aquellos cuyos padres siguen sin aceptar la sordera de sus hijos.

Los jóvenes sordos pueden sentirse confundidos al no poder explicar lo que sienten, a veces ellos mismos buscan otros jóvenes que como ellos y ellas experimentan las mismas inquietudes. El desconocimiento de medidas preventivas puede ser un factor de riesgo para contraer las ITS y el VIH/SIDA.

Un colectivo de autores encabezados por Castro explica claramente que

...las ITS son el conjunto de enfermedades infectocontagiosas que se expresan clínicamente con distintas sintomatologías y que tienen diferentes etiologías. Las reúne el hecho epidemiológico de adquirirse principalmente por contacto sexual, independientemente de la preferencia sexual, sin ser este el único mecanismo de transmisión. Son evitables en la mayoría de los casos y pueden ser diagnosticadas en etapas tempranas. Algunas son la expresión clínica esencialmente local y regional, mientras que otras dan síntomas sistémicos o son asintomáticas. (Castro y otros, 2007, p. 114)

El SIDA es considerado por este colectivo de autores como "... la manifestación más avanzada de la infección por VIH, digamos su etapa final" (Castro y otros, 2007, p. 117). Las relaciones sexuales desprotegidas constituyen la forma más extendida en la cual se adquieren estas infecciones, por lo que el comportamiento que determina que alguien quede infestado por una ITS también puede determinar la adquisición del VIH. El hecho de que esta comunidad sea tan unida significa que existe un mayor grado de intimidad física y emocional, y por ello de riesgo.

Caracterización del estado inicial de la preparación de los jóvenes sordos sobre la prevención de las ITS y el VIH/SIDA

La muestra a caracterizar la constituyen 10 jóvenes sordos miembros de la ANSOC: cinco hembras y cinco varones. Las edades oscilan entre los 18 y 25 años. En cuanto a la pérdida auditiva, tres son hipoacúsicos y siete, sordos. El criterio de selección, además de ser jóvenes ubicados en nivel laboral, es que unos tienen intereses de formar parejas y otros ya las tienen constituidas, por tanto, requieren de manera emergente de orientación sexual en su preparación para la vida.

Para el análisis del desarrollo alcanzado en la educación sexual por los adolescentes se tuvieron en cuenta los siguientes indicadores: dominio que poseen los jóvenes sordos acerca de las ITS y el VIH/SIDA y cómo evitar el contagio, conducta evidenciada por los jóvenes sordos en cuanto a la prevención de las ITS y el VIH/SIDA. La mayoría de estos jóvenes muestran interés sobre temas relacionados con la sexualidad.

Para identificar las dificultades existentes y las causas del problema detectado durante el proceso de investigación se aplicaron una serie de instrumentos y métodos. Su análisis reveló que:

Son insuficientes los conocimientos que poseen los jóvenes sordos de las ITS y el VIH/SIDA y cómo evitar un contagio. No conocen de las actividades de prevención que al respecto organizan el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud Pública, no siempre se planifican actividades que tienen en cuenta las necesidades de los jóvenes sordos, comportamiento sexual desordenado con tendencia a la promiscuidad y cambio de parejas, sin medir las consecuencias de tal proceder.

Propuesta de talleres para la preparación de los jóvenes sordos sobre la prevención de las ITS y el VIH/SIDA

Las formas de organización deben ser flexibles y abiertas, que permitan ordenar sus acciones en correspondencia con el contexto donde se realicen. Dicho orden debe ser dinámico y estar en correspondencia con los objetivos propuestos. Los talleres constituyen una forma de organización que tiene sus características propias.

Tratamiento metodológico para el desarrollo de los talleres:

Estos talleres constituyen un proceso donde las personas interactúan, por lo que ocurre una relación entre lo individual y lo social. Los talleres se realizarán directamente con los jóvenes sordos, con los cuales se abordarán diferentes temas que son conducidos por un coordinador con previa preparación para el registro de todo lo que acontece en las dinámicas grupales. Su aplicación no es rígida, está en dependencia de la creatividad personal de quien lo ejecute, además de no tener un límite de horas. Lo más importante es cumplimentar los objetivos, requiere de sistematicidad, la aplicación se hará dos veces al mes con tres horas de duración y el empleo de diferentes métodos a partir de la creatividad de cada quien. Además, pueden ser incluidos otros temas, según las necesidades del grupo.

Los talleres que aquí se presentan se realizan mediante la combinación de varias actividades y técnicas, que el coordinador puede seleccionar a su gusto o acorde a las características del grupo o del tiempo para trabajar la misma temática.

Para la preparación y discusión de los talleres se requiere de varios momentos:

1. **Introducción:** Creación de un clima emocional apropiado a través de la utilización de técnicas participativas que favorezcan la interacción entre los miembros del grupo y el estrechamiento de las relaciones interpersonales. Realizar ejercicios que logren la desinhibición, reducir ansiedad y elevar la autoestima. Se debe partir siempre de un recordatorio de la sesión anterior. Para introducir los temas nuevos en cada sesión puede apoyarse de láminas, vídeos y medios audiovisuales, para usar diferentes vías de entrada de información que en las personas sordas son importantes tener en cuenta, como recursos y ayudas en el logro de los objetivos.
2. **Desarrollo y discusión:** Contenido esencial de la temática a abordar, uso de diferentes métodos, procedimientos y modalidades, intervención del coordinador de manera oportuna, con la participación del grupo y la asignación de orientaciones para que sean solucionadas.

3.- Evaluación y cierre: Se realiza el cierre a través de una técnica participativa.

Dentro de los métodos y técnicas a utilizar para la realización de los talleres están:

Técnicas participativas: Empleadas con la finalidad de que las personas se relajen, desinhiban y logren identificarse con el grupo, de manera que se conforme un ambiente cohesionado y cómodo, idóneo para la orientación o la terapia. Son herramientas abiertas, provocadoras, que incitan a la reflexión de las personas implicadas en la construcción colectiva de conocimientos y valores.

Técnicas de dramatización: Sociodrama y el juego de roles, acompañado del lenguaje facilitado.

Ejemplos de talleres

Taller 1. Comunicación, vocabulario de términos (Peña de Lengua de Señas Cubanas)

Objetivos: Identificar las palabras claves de los temas de educación sexual en Lengua de Señas Cubanas (LSC) y explicar el lugar que ocupa la comunicación en todas las facetas de la vida de las personas.

Materiales y técnicas utilizadas: Láminas con ilustraciones para mostrar el significado de la palabra o los términos, así como la acción, objeto o figura.

Participantes: El grupo, instructora de LSC y el coordinador.

Tratamiento metodológico: En este taller se comenzó con la explicación de los modos correctos de comunicarse y la importancia para el establecimiento de relaciones. Se creó un clima emocional apropiado a través de la utilización de técnicas participativas para conocer sus opiniones. Para introducir los términos y palabras la instructora de LSC se apoyó de láminas, videos y medios audiovisuales con imágenes bien explícitas.

Taller 2. Imagen corporal y conocimiento de las partes del cuerpo

Objetivos: Analizar la aceptación y respeto de las partes del cuerpo y explicar medidas que se deben tener en cuenta para su cuidado.

Materiales y técnicas utilizadas: Láminas con figuras humanas de ambos sexos, donde aparezcan todas las partes del cuerpo; técnicas participativas; lluvia de ideas y debate.

Participantes: El grupo, especialista en sexología, intérpretes de LSC y el coordinador.

Tratamiento metodológico: Se realizó una breve introducción donde se abordó el tema de la imagen corporal y después se dialogó con los participantes mediante interrogantes basadas, fundamentalmente, en aspectos relacionados con la incidencia de la imagen corporal en la vida diaria. Las interrogantes utilizadas son las siguientes: ¿Qué conoces de tu cuerpo? ¿Podrías mencionar algunas partes de tu cuerpo?

Se favoreció la participación espontánea de los miembros, así como su libertad de actuación. Para el cierre del taller como forma de estímulo, se reconocieron los aportes realizados por los talleristas.

Taller 3. Diferencias de género y estereotipos sexuales: orientación sexual

Objetivo: Explicar las diferencias entre ambos sexos y aspectos de la orientación sexual.

Materiales y técnicas utilizadas: Documental, láminas con figuras masculina y femenina donde aparecen los órganos genitales de ambos sexos; debate; lluvia de ideas y técnicas participativas.

Participantes: Los integrantes del grupo, miembros de la comisión provincial de sexualidad, coordinadores de grupos vulnerables, intérpretes de LSC y el coordinador.

Tratamiento metodológico: En este taller se comenzó con la explicación de las diferencias de género y estereotipos sexuales. Luego se proyectó un documental sobre el tema para originar una lluvia de ideas con técnicas participativas. Se mostraron láminas y afiches que después de comentar sobre su contenido se les obsequiaron a los participantes. Se abordaron estereotipos y actitudes sexistas que limitan el desarrollo integral de la personalidad. Se diferenció la conducta homosexual de homosexualismo.

Taller 4. Las infecciones de transmisión sexual y el SIDA. Uso del condón

Objetivos: Conocer las infecciones de transmisión sexual más comunes, incluido el SIDA y algunos síntomas de alarma y formas de prevenir dichas enfermedades.

Materiales y técnicas utilizadas: Técnicas participativas, debate, lluvia de ideas, láminas donde aparezcan los síntomas de determinadas infecciones de transmisión sexual que sean visibles, así como láminas o fotos donde aparezcan personas deterioradas después de enfermar con el SIDA o con infecciones de transmisión sexual, maqueta, condones, y una pelota.

Participantes: Integrantes del grupo, especialistas en prevención de las ITS y el VIH/SIDA, intérpretes de LSC y el coordinador.

Tratamiento metodológico: En la parte introductoria del taller, como forma de estimulación, se familiarizó a los talleristas con los temas, a partir de comentarios acerca de las ITS y el SIDA.

Mediante vídeos educativos se mostraron imágenes sobre las consecuencias de las ITS y el VIH/SIDA. Luego el especialista desarrolló los siguientes procedimientos metodológicos: discutió con los talleristas lo que les sugirieron las imágenes y estableció relaciones de lo observado con lo de otros talleres. En la interacción con estos materiales se utilizaron todos los canales de comunicación, para determinar el camino más cómodo para acceder a las informaciones en el momento de aprender respecto a lo abordado durante el taller. Se trató el uso del preservativo mediante maquetas. Se ofreció información sobre otros métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados y se mostraron algunos de ellos.

Para el cierre del taller, como forma de estímulo, se reconocieron los aportes e ideas de los participantes. Significativo énfasis se otorgó a los jóvenes sordos, para resaltar su esfuerzo y cooperación durante todo el taller.

Taller 5. La masturbación, la menstruación, el amor de pareja, embarazo y nacimiento

Objetivos: Explicar la esencia de la menstruación y medidas higiénicas relacionadas con esta, así como los aspectos esenciales relativos a la práctica sexual normal con carácter preventivo y placentero.

Materiales y técnicas utilizadas: Técnicas participativas, dramatizaciones, lluvia de ideas, láminas con figuras humanas de hombre y mujer, lámina en la que se aprecie el embarazo en la mujer y el desarrollo del feto, poema en lenguaje facilitado, debate, vídeo.

Participantes: Integrantes del grupo, especialistas en sexología, ginecología y psicología, intérpretes en LSC y el coordinador.

Tratamiento metodológico: Se comenzó este taller con dramatizaciones del Grupo de Teatro "La Voz del Silencio", el cual explicó con pantomima que la masturbación es una práctica normal y la desculpabilizó, lo cual originó un gran debate entre los talleristas. Además, se dieron orientaciones con respecto a la menstruación y medidas higiénicas. Se explicó la necesidad de que el hombre acepte y apoye a la mujer en este período como un signo normal de crecimiento y no como enfermedad. Se explicó qué es el amor como sentimiento más duradero y estable, como valor y principal fuente de placer. Se hizo alusión a los aspectos esenciales relacionados con el embarazo y el nacimiento. Al cierre del taller se reconocieron los aportes realizados por sus miembros.

Taller 6. Autoestima y abuso sexual

Objetivos: Valorar la importancia de la autoestima para el desarrollo integral de la personalidad y explicar qué es el abuso sexual y diferenciar las conductas sanas de las abusivas.

Materiales y técnicas utilizadas: Técnicas participativas, debate y lluvia de ideas.

Participantes: Integrantes del grupo, especialistas de la Casa de Orientación a la Mujer y a la Familia, de la FMC y del Centro Provincial de Higiene, intérpretes de LSC y el coordinador.

Tratamiento metodológico: Para iniciar el taller, la instructora y la intérprete solicitaron a los jóvenes sordos que expresaran qué se entiende por autoestima. Se valoró la importancia de la autoestima para el desarrollo integral de la personalidad. Se explicó qué es el abuso sexual y las diferencias entre las conductas sanas y las abusivas. Se analizaron los factores de riesgo que pueden provocar conductas abusivas sexuales y qué se debe hacer al respecto. Los jóvenes sordos comentaron sus experiencias y sus opiniones sobre este tema.

Taller 7. Familia

Objetivos: Valorar las actitudes de la familia que limitan la comunicación con las personas sordas y explicar la importancia de la comunicación familiar.

Materiales y técnicas utilizadas: Técnicas participativas, debate, dramatizaciones, lluvia de ideas, y tarjetas con figuras donde aparecen tareas domésticas.

Participantes: Integrantes del grupo, especialistas de la Casa de Orientación a la Mujer y a la Familia de la FMC, intérpretes de LSC y el coordinador.

Tratamiento metodológico: Se comenzó este taller con dramatizaciones del apoyo del Grupo de Teatro La Voz del Silencio, donde se utiliza la expresión corporal para expresar conflictos cotidianos de la familia cubana actual. Luego se valoraron las actitudes de esta que limitan la comunicación con las personas sordas. Se explicó la importancia de la comunicación familiar. Los jóvenes sordos comentaron sus experiencias y sus opiniones sobre este tema y explicaron la necesidad de erradicar el machismo en nuestra sociedad.

Resultados de la aplicación de los talleres y evaluación de la efectividad

Para la realización de los talleres se tuvo en cuenta lo establecido en los documentos normativos del MINSAP, FMC y ANSOC, referentes a los procedimientos para la realización de los talleres. Estos fueron instrumentados con el apoyo de especialistas, instructores e intérpretes de LSC y dirigentes de la ANSOC. Se puso en práctica la propuesta y se evaluó, por la vía de los instrumentos aplicados. Se obtuvieron los resultados siguientes:

El carácter dinámico de estos talleres permitió relajar a los jóvenes sordos, los cuales se mostraron poco participativos al inicio, pero luego se abrieron al diálogo e incrementaron su participación en los debates. A medida que avanzaba la aplicación de los talleres, los jóvenes sordos mostraban un enriquecimiento de sus experiencias al ofrecer respuestas más elaboradas en las que aplicaban los contenidos ya abordados.

Las del sexo femenino compartían sus experiencias con menor inhibición y mayor preparación que los varones, los cuales se mostraban escépticos cuando se hablaba de las ventajas de mantener una sola pareja y de postergar el inicio de las relaciones sexuales, pero fueron adoptadas positivamente estas posiciones a medida que se realizaban las diferentes actividades.

Los resultados obtenidos a partir de los propios inicios de la implementación fueron favorables, en esta etapa se comenzó a sentir un ambiente de superación, de búsqueda bibliográfica y con ello se produjo el debate de temas estudiados.

Inicialmente se realizaban bromas groseras unos a los otros, que evidenciaba poco respeto entre ellos, pero luego de la socialización, esto fue erradicado en buena medida. Se logró que los jóvenes sordos más tímidos compartieran sus criterios, aunque fuera brevemente, ya sea con una palabra o una oración, y así todos participaron. No se impusieron los criterios más acertados, sino que se llegó a ellos a través de argumentos lógicos y el respeto a la individualidad de cada uno de los jóvenes.

Para el análisis final se tuvieron en cuenta las respuestas emitidas por los muestreados en los diferentes instrumentos aplicados para medir cada indicador.

Los resultados obtenidos pudieron ser comprobados en la práctica, se controlaron 7 talleres. La observación se realizó con la presencia de todos los representantes y miembros de la Junta Directiva Provincial de la ANSOC para, de esta manera, prepararlos a todos; fue notable su receptividad y creatividad al transferir los nuevos conocimientos. Se pudo comprobar el interés, sobre todo de los jóvenes sordos, que eran los más necesitados de esta preparación; se sintieron motivados por cada taller, fundamentalmente, por los 2 y 4 relacionados con el dominio de la imagen corporal, el conocimiento de las partes del cuerpo y las infecciones de transmisión sexual y el Virus de Inmunodeficiencia Adquirida, además del correcto uso del condón.

Las fuentes bibliográficas impresas, digitalizadas, así como los medios didácticos y los folletos fueron utilizados por los jóvenes sordos. En todo momento se observó la motivación de estos por profundizar en los contenidos y por aplicar en la práctica los aspectos fundamentales que conocieron para mejorar la calidad de su salud física y emocional. En relación con el ajuste del sistema de talleres a las necesidades del grupo, el total de la muestra refirió estar totalmente de acuerdo porque contemplan las principales inquietudes del grupo en cuanto a estos temas y se ajustan a sus necesidades. Con respecto a la metodología utilizada en los talleres, el 100% refirió que está totalmente de acuerdo en que es explícita y aplicable en el grupo.

El encuentro final consistió en insertarse con los promotores de salud en actividades de promoción en la calle. En esta actividad los jóvenes sordos participaron con mucho interés y sus expectativas fueron satisfechas, por cuanto pusieron en práctica lo aprendido en los talleres.

En la valoración realizada acerca del dominio de los conocimientos fundamentales relativos a esta problemática demostraron que pueden comprender las principales cuestiones referidas a esta enfermedad, sus vías de transmisión y su prevención a través de un comportamiento sexual responsable. No obstante, es oportuno señalar que en algunos casos se autoevalúan y reconocen que deben continuar la auto preparación para así prevenir las ITS y el VIH/SIDA.

El segundo aspecto, relacionado con el comportamiento consecuente con lo aprendido y con la motivación necesaria para impulsar el cambio de conducta, permitió considerar que los modos de actuación de los jóvenes que participaron en la experiencia han cambiado poco a poco en la medida que se avanzó en cada una de las valoraciones que se realizaron, se apreció también en ellas y los ejemplos ilustrados sobre sucesos que evidencian su apropiación de la prudencia necesaria y de la percepción de riesgos para asumir una conducta más responsable, se observa una preparación más consciente de los representantes para la planificación y aplicación de los conocimientos adquiridos.

En sentido general, se observa un incremento en los niveles de eficiencia de este indicador con respecto al diagnóstico inicial, por cuanto en el inicio se encontraba en un rango bajo. Finalmente, al comparar los resultados a través de la observación se apreció el avance en el nivel de concientización de los jóvenes sordos sobre el

peligro que implican las infecciones tratadas, evidenciaron interés de continuar su superación en este tema, mostraron más reflexión para tomar decisiones ante la sexualidad, se apreció una conducta más responsable en cuanto al comportamiento ante las relaciones sexuales y la elección de la pareja.

La experiencia alcanzada nos permitió concluir que:

Educar la sexualidad durante el proceso formativo de las personas con necesidades educativas especiales y, dentro de ellas los jóvenes sordos, es una necesidad y es posible su tratamiento si se toman como base los conocimientos científicos sobre la problemática, pero unido a ello es esencial considerar sus características psicológicas, como un grupo peculiar que exige de un tratamiento especial basado en sus especificidades y en el modo de comunicación más eficiente para ellos.

La implementación de los talleres diseñados para la preparación de los jóvenes sordos sobre la prevención de las ITS y el VIH/SIDA fue factible y efectiva, al propiciar la motivación por modificar comportamientos y seguir la profundización en otras cuestiones relacionadas con el tema para elevar su preparación y enfrentar la vida de un modo más responsable.

REFERENCIAS

- Asociación Nacional de Sordos. (2011). *Estatutos*. Inédito. La Habana: ANSOC.
- Castellanos, R. M. y Fleitas, R. X. (2003). *Actualidad en la educación de niños sordos*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Castro et al (2007). *Educación en la prevención del VIH/Sida en el Sistema Nacional Escolar*. La Habana: MINED.
- Parra, E. y Peña, D. (2013). Actividades para fortalecer la educación sexual de escolares con retraso mental leve a través de la educación artística. *Opuntia Brava*, 5 (3). Recuperado de <http://opuntiabrava.rimed.cu>
- Vega, D. (2013). Estudio histórico de la educación de la sexualidad desde la perspectiva de género en la formación inicial del educador preescolar. *Opuntia Brava*, 5 (4). Recuperado de <http://opuntiabrava.rimed.cu>