



# UCSC

**Abordaje de la Sexualidad en la Adolescencia que realizan las Familias de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la Agrupación AGANAT de Talcahuano.**

Isidora M. Campos Guzmán

Lilian M. Fuentes Parra

Fernanda C. Moreno Santana

Nadia E. Suazo Álvarez

Facultad de Educación, Universidad Católica de la Santísima Concepción

Seminario de Investigación para optar al Grado Académico de Licenciado (a) en Educación

Sra. Maritza Rossana Rebolledo Álvarez

Concepción, septiembre 2022

## **Dedicatoria**

Dedico esta investigación, la cual simboliza el fin de mi formación profesional, a Dios, por cambiar mi historia y nunca soltar mi mano a lo largo de estos años, sin su amor y fidelidad no lo hubiera logrado. A mi madre, mi compañera de vida, quien siempre ha confiado en mí y me ha entregado su apoyo de forma incondicional. A mi Lela, porque con su amor y sabiduría forjó mi camino, enseñándome a dar lo mejor de mí. A mi tata/papá, quien, aunque nos dejó hace unos meses, siempre será mi mayor ejemplo de amor, esfuerzo y superación. A mi hermano, porque cada vez que me decía lo orgulloso que estaba de mí, me daba las fuerzas para continuar. Gracias a cada uno de ellos, logré llegar hasta aquí y darme cuenta que soy capaz de alcanzar mis sueños por más lejanos que parezcan.

*Isidora Maribel Campos Guzmán*

En esta última etapa de mi carrera profesional quiero agradecer a Dios principalmente por darme la sabiduría y permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional, sin decaer manteniéndome firme hasta el final. También, al amor y apoyo incondicional de mis padres Sara Parra y José Fuentes que son uno de mis pilares más importantes en mi vida. No puedo dejar de mencionar a mi hijo Sebastián que es mi motivación a diario para seguir adelante y a pesar de su corta edad me apoyó siempre en este camino, entregándome su amor y caricias en todo momento. A mis hermanas Carolina y Verónica que siempre entregaban una palabra de aliento cuando era necesario, y a mis amigos que de alguna manera se hicieron presente. La meta se veía lejana y difícil, pero gracias a todo mi entorno y sobre todo a mi perseverancia hoy puedo decir que es un objetivo cumplido en mi vida y que lo dedico principalmente a mi hijo, papá y mamá.

*Lilian Macarena Fuentes Parra*

Culmino esta etapa sintiéndome agradecida con la vida, con Dios y mi familia, quienes siempre se mantuvieron a mi lado entregándome su apoyo y ánimo. Dedicada, especialmente a mi madre, Alicia, quien es mi pilar fundamental, creyó fielmente en mí y dedicó todo su esfuerzo para brindarme los recursos y poder vivir este proceso, lindo, pero a la vez sacrificado, de convertirme en docente, sin ella no podría estar aquí. A mi abuelita Carmen, por acompañarme en cada paso que he dado y siempre tener una palabra de aliento en los momentos difíciles. A mi padrino Juan Pablo, por demostrar su constante preocupación hacia mí. A mi tía Marlene, por tener fe en mí y alentarme. A mi pololo Gider, por impulsarme a seguir adelante cuando pensaba no poder más y veía las metas como algo imposible. A mi tía Lelé, quién me acompaña desde el cielo. A mi perrita Nube, por entregarme tanto cariño. A mis compañeras de equipo, quienes se convirtieron en amigas durante este camino. Y Finalmente, a mí, por persistir ante cualquier adversidad, y encontrar siempre un motivo para no rendirme.

*Fernanda Carolina Moreno Santana*

En esta etapa tan importante de mi vida, agradezco a Dios, quien jamás me abandonó, fue mi fiel ayudador, protector y quien me brindó las fuerzas para no decaer ni desistir en este camino. Dedicada especialmente a mis padres: Dania Álvarez y Héctor Suazo, quienes me brindaron esta gran oportunidad de estudiar con mucho esfuerzo y sacrificio. A mi mami Brenda, quien ha sido mi segunda madre y un pilar fundamental en este trayecto. A mi papi Raúl, quien siempre quiso verme como profesional y que hoy descansa en los brazos de Dios. A mi hermano Ariel y a mis primas Maite Ortega, Javiera Castro, Tamara Cartes, Maribel Cartes, y a todos mis familiares en general, de los cuales me siento agradecida enormemente, ya que de alguna u otra forma me ayudaron y apoyaron en este extenso y bonito proceso de convertirme en una profesional, el cual veía lejano y complejo de alcanzar.

*Nadia Elizabeth Suazo Álvarez*

## **Agradecimientos**

A través de la presente investigación, queremos expresar gratitud hacia los profesores y profesoras de la Universidad, quienes han guiado nuestros pasos durante esta formación académica, proporcionándonos estrategias y herramientas necesarias para poder ser buenas profesionales de la educación, en especial a nuestra profesora guía de seminario, Maritza Rebolledo Álvarez, por su confianza y apoyo a lo largo de este proceso, además de entregarnos sus conocimientos y motivación para culminar esta etapa universitaria y ser mejores docentes.

Igualmente, agradecemos a la Agrupación de Ayuda a Niños Autistas (AGANAT) de la comuna de Talcahuano, en primer lugar, al equipo de coordinación, por aceptar y permitirnos desarrollar nuestra investigación, y por las gestiones realizadas para llevar a cabo este proceso. En segundo lugar, a las familias y jóvenes partícipes, por compartir sus experiencias y dedicar tiempo a nuestra investigación.

Finalmente, agradecer a cada uno de nuestros familiares, por su incondicional compañía y ayuda, así como al equipo que hemos conformado en el transcurso de estos años, por el esfuerzo y resiliencia que cada una demostró, lo que permitió concretar con éxito nuestra formación profesional.

## Índice

<b>Resumen</b> .....	10
<b>Introducción</b> .....	12
<b>Capítulo I: Formulación del Problema</b> .....	13
1.1 Formulación del Problema.....	13
1.2 Justificación del Problema.....	15
1.3 Viabilidad de la Investigación.....	18
1.4 Pregunta de Investigación.....	18
1.5 Objetivos de la Investigación.....	19
1.5.1 Objetivo General.....	19
1.5.2 Objetivos Específicos.....	19
1.6 Supuestos de Investigación.....	20
<b>Capítulo II: Marco Teórico Referencial Conceptual</b> .....	21
2.1 Trastorno del Espectro Autista.....	21
2.1.1 Historia del Autismo.....	21
2.1.2 Etiología del Trastorno del Espectro Autista.....	23

2.1.3	Conceptualización del Trastorno del Espectro Autista.....	25
2.1.4	Características del Trastorno del Espectro Autista.....	26
2.1.5	Clasificación del Trastorno del Espectro Autista.....	28
2.2	Sexualidad Humana.....	30
2.2.1	Conceptualización de Sexualidad.....	30
2.2.2	Educación Sexual: Normativa MINEDUC y Rol Docente.....	32
2.2.3	Conceptualización de la Sexualidad en el Trastorno del Espectro Autista.....	36
2.3	Etapas de la Adolescencia.....	39
2.3.1	Conceptualización de la Adolescencia.....	39
2.3.2	Características de la Adolescencia .....	41
2.3.3	Caracterización de la Adolescencia en el Trastorno del Espectro Autista.....	42
2.4	Familia ante la Sexualidad y Adolescencia en Trastorno del Espectro Autista.....	44
2.4.1	Conceptualización de Familia.....	44
2.4.2	Caracterización de Familia.....	46
2.4.3	Impacto del Trastorno del Espectro Autista en la Familia.....	48
2.4.4	Educación Sexual en la Familia con Hijos Adolescentes dentro del Espectro Autista.....	49

<b>Capítulo III: Diseño Metodológico del Problema</b> .....	51
3.1 Diseño de Investigación.....	51
3.2 Método de Investigación.....	52
3.3 Escenario de Investigación.....	54
3.4 Unidad de Análisis.....	56
3.5 Técnica de Recolección de Datos.....	58
3.6 Estrategias de Procesamiento de Información .....	59
3.7 Categoría de Análisis.....	60
<b>Capítulo IV: Discusión y Análisis de Resultados</b> .....	62
4.1 Interpretación de Datos Recolectados.....	62
4.2 Triangulación Categoría 1: Familia de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista/ Subcategoría 1: Familia y Adolescencia.....	63
4.2.1 Interpretación y discusión de los resultados.....	65
4.3 Triangulación Categoría 1: Familia de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista/ Subcategoría 2: Familia y Sexualidad.....	67
4.3.1 Interpretación y discusión de los resultados.....	69

4.4 Triangulación Categoría 2: Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista/ Subcategoría 1: Adolescencia.....	72
4.4.1 Interpretación y discusión de los resultados.....	73
4.5 Triangulación Categoría 2: Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista/ Subcategoría 2: Sexualidad.....	75
4.5.1 Interpretación y discusión de los resultados.....	77
<b>Capítulo V: Conclusiones.....</b>	<b>80</b>
5.1 Conclusiones Generales.....	80
5.2 Conclusiones Específicas.....	82
<b>Capítulo VI: Limitaciones y Proyecciones.....</b>	<b>86</b>
6.1 Limitaciones.....	86
6.2 Proyecciones.....	87
<b>Referencias Bibliográficas.....</b>	<b>88</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>99</b>
8.1 Carta de presentación a la Agrupación AGANAT.....	99
8.2 Validación de las entrevistas.....	100
8.3 Consentimientos informados a las familias.....	110

8.4 Asentimientos informados a los jóvenes.....	112
8.5 Transcripción de entrevistas.....	113
8.5.1 Transcripción de entrevistas a la familia.....	113
8.5.2 Transcripción de entrevistas a los jóvenes .....	149

## Resumen

La finalidad de esta investigación es comprender cómo se aborda la temática de sexualidad en jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, para ello se busca conocer cómo las familias, participantes de la Agrupación de Ayuda a Niños Autistas (AGANAT) de Talcahuano, se interiorizan en el tema y de qué forma lo tratan con los adolescentes. Asimismo, conocer qué saben los adolescentes sobre su sexualidad, ya sea en el ámbito hormonal, físico o psicológico. Esto se llevó a cabo mediante un estudio de carácter cualitativo y cuyo método de investigación es el estudio de casos colectivos. La recolección de datos se realizó a través de entrevistas semiestructuradas, aplicadas a 8 padres y/o cuidadores y a 6 adolescentes pertenecientes a la Agrupación AGANAT. De este modo, los datos fueron analizados por medio de la estrategia de triangulación de la información, cuyos hallazgos y posteriores conclusiones se podrán visualizar al final de este estudio.

***Palabras clave:*** Trastorno del Espectro Autista, Familia, Jóvenes, Adolescencia, Sexualidad.

### **Abstract**

The purpose of this research is to understand how to board the subject of sexuality in teenagers with autism spectrum disorder. To achieve this goal, it is important to know how the families who are participants of the Group for Helping the Autistic Children's (AGANAT) from Talcahuano, get into the subject and how they would deal with the teenagers. At the same time, to know what they actually know about their sexuality, for example in the hormonal, physical and psychological subject. This has been made through a qualitative character study and the method of research is the study of collective cases. The data collection was carried out through semi-structured interviews, applied to 8 parents and/or caregivers and 6 adolescents belonging to the AGANAT Group. This way, the data were analyzed through the strategy of triangulation of information, whose findings and final conclusions can be visualized at the end of this study.

***Keywords:*** Autism Spectrum Disorder, Family, Young People, Adolescence, Sexuality.

## **Introducción**

La presente investigación tiene por objetivo analizar el abordaje de la sexualidad en la adolescencia, que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la Agrupación AGANAT, a través de una investigación cualitativa de carácter descriptivo – interpretativo y cuya recolección de información se realizó por medio de entrevistas semiestructuradas, específicamente entrevistas dirigidas a los participantes, quienes proporcionaron información de manera voluntaria y confidencial.

El estudio realizado consta de seis capítulos que son fundamentales para el desarrollo de esta; el primer capítulo está formado por el planteamiento del problema, antecedentes y justificación, que será respaldado por el marco conceptual, entregando información basada en material bibliográfico, el cual se ve reflejado en el capítulo dos, que permitirá argumentar la problemática de nuestro Seminario de Investigación.

En esta investigación se realizó la recolección de información, donde se escogió la forma más fidedigna que nos permitió validar este estudio, a través de un marco metodológico planteado en el capítulo tres y el análisis de los resultados obtenidos serán expuestos en el capítulo cuatro, para quienes deseen leer este documento.

En el capítulo cinco de este se redactan las conclusiones en relación a los objetivos planteados y las apreciaciones que tuvimos como equipo de trabajo. Para finalizar, en el último capítulo se encuentran las limitaciones y proyecciones de nuestra investigación, además de las referencias bibliográficas y los anexos.

## Capítulo I: Formulación del Problema

### 1.1 Formulación del Problema

En los últimos años se ha experimentado un importante auge en el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista, por ende, la sociedad maneja más información al respecto. Entre las posibles explicaciones se encuentra una mayor concientización, la ampliación de los criterios diagnósticos, mejores herramientas diagnósticas y mayor comunicación (OMS, 2017, como se citó en Lampert, 2018).

La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) en su onceava versión caracteriza el Trastorno del Espectro Autista por “déficits persistentes en la capacidad de iniciar y sostener la interacción social recíproca y la comunicación social, y por un rango de patrones comportamentales e intereses restringidos, repetitivos e inflexibles” (OMS, 2022).

De acuerdo a la definición y las características de esta condición, Vázquez et al. (2017) realiza una revisión del Trastorno del Espectro Autista, en donde se establece que “Es evidente que la detección precoz de este trastorno es el primer paso para favorecer el pronóstico, la evolución posterior del niño y para que la familia maneje adecuadamente las dificultades que se presentan como consecuencia de esta”. (p. 6)

Durante este estudio, se evidenció que la problemática radica en que no se da mayor importancia a los desafíos que implica cursar futuras etapas de crecimiento, como la adolescencia y juventud, desde el Trastorno del Espectro Autista. Debido a esto, resulta fundamental abordar

esta fase para conocer e interiorizarnos en la adolescencia y sexualidad desde la perspectiva de esta condición, y de cómo las familias enfrentan esta etapa con sus hijos.

En primer lugar, se debe considerar que la adolescencia es el periodo de transición entre la niñez y la adultez, la cual comienza con la pubertad, caracterizada por experimentar cambios emocionales, corporales y sociales (Allen & Waterman, 2019).

Este periodo resulta complejo, independiente si el adolescente está dentro del espectro o no, puesto que surge la necesidad de formar parte de un grupo, establecer relaciones afectivas, buscar su identidad, entre otras. En el caso de jóvenes con autismo, se presentan mayores inconvenientes para controlar todos los cambios propios de esta etapa, considerando sus requerimientos específicos para socializar, manejar y comprender las emociones y ajustar su comportamiento en distintos contextos, lo cual se presenta de diversas formas en cada uno de ellos.

En segundo lugar, la sexualidad se define como:

La construcción social de un impulso biológico, que es además, multidimensional y dinámica, es decir, la experiencia que una persona tenga de la sexualidad está mediada por la biología, los roles de género y las relaciones de poder, como también por factores tales como la edad y la condición social y económica. (Sexualidad, s.f)

Es importante mencionar que esta es sana y natural, aportando experiencias enriquecedoras para la vida, sin embargo, comúnmente se presta más atención a los aspectos negativos, por lo que se debe tener cuidado en generar miedos y/o culpas innecesarias. Así lo menciona Auza y Vicari (2019), quienes señalan que “la presencia de comportamiento sexual en personas con TEA no debe

ser considerada un problema o inconveniencia, simplemente es una expresión normal de un desarrollo psicofísico saludable” (p. 80).

En síntesis, resulta primordial generar una investigación que se interiorice en conocer cómo las familias y los propios jóvenes con Trastorno del Espectro Autista abordan la sexualidad durante el periodo de la adolescencia.

## **1.2 Justificación del Problema**

La sexualidad se ve influenciada por diversos factores; sociales, personales, familiares, entre otros, no obstante, se experimenta de igual forma en personas neurotípicas y dentro del espectro, por lo que la importancia del tema a investigar radica en conocer el abordaje de la sexualidad de los adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, desde la perspectiva de las familias y sus propias experiencias, debido a que las características que presenta esta condición, unido a los cambios que se producen en la etapa de la adolescencia, justifican la realización de un estudio que permita analizar las estrategias que utilizan las familias para afrontar esta temática.

Además, los estudios e investigaciones realizadas sobre TEA y sexualidad son escasos, puesto que la mayoría se centra en la niñez y no en la adolescencia o adultez. Sin embargo, la información recabada da cuenta de la necesidad de brindar educación sexual a los adolescentes dentro de los diversos contextos en que se desarrollan, puesto que, según Neural (2018):

La diversidad sexual es mayor en las personas con TEA que en el conjunto de la población. Estos estudios también sugieren que tienen mayores riesgos (78%) de ser

víctimas sexuales que otros adultos sin TEA (47%). Pero hay que recalcar que el riesgo es mayor cuanto menos educación sexual hayan tenido.

Estos datos demuestran lo importante que es entregar las herramientas necesarias a las familias para tratar la sexualidad en los adolescentes que se encuentran fuera y dentro del Espectro Autista, con mayor énfasis en estos últimos.

Se debe mantener una postura madura por parte de la familia, principalmente los padres y/o cuidadores, para normalizar la sexualidad, de forma que el o la adolescente pueda sentirse con plena confianza, en un ambiente seguro, libre de tabúes y con máxima tolerancia, para comunicar sus dudas e inquietudes sobre el tema.

En relación a lo mencionado, los autores Gil et. al (2018), en España, realizaron un estudio llamado “Eficacia del programa de educación afectivo-sexual EAS-SALUSEX para adolescentes con TEA”, en donde se diseñó e implementó un programa de educación afectivo-sexual dirigido a enmendar las necesidades de conocimientos y actitudes, así como las habilidades de comunicación e interacción con sus iguales.

El estudio arrojó lo siguiente:

Los resultados muestran que su nivel de conocimientos ha mejorado sustancialmente ya que, por ejemplo, el 97,2% conocen la información básica en relación con la higiene corporal y la prevención de ITS; también han mejorado sus actitudes siendo un 87,5% quienes responden acertadamente en cuanto a la prevención del sexismo y la violencia de género, pero lo más remarcable es su mejora en cuanto a las habilidades

habiendo adquirido un 90,5% unas pautas correctas de comportamiento en las relaciones de pareja. (Gil et al. 2018)

Por tanto, existe la necesidad de comenzar a normalizar el diálogo y la educación afectivo-sexual en los adolescentes en la condición del espectro. De acuerdo a Auza y Vicari (2019), es probable que la familia sienta vergüenza al entablar una conversación con aspectos íntimos de la sexualidad de los niños con autismo, por lo tanto, la literatura científica enfatiza la necesidad de realizar intervenciones educativas específicas en el tema y que sean orientadas a la afectividad y sexualidad de personas con TEA (p. 81).

Si bien la familia es el primer y principal contexto en el que se desarrollan y aprenden las personas, de acuerdo a la temática en cuestión, es factible mencionar a los establecimientos educacionales, puesto que es en estos espacios donde se “reconoce al sujeto como un ser biopsicosocial, intencionando la educación y la prestación de servicios de salud hacia el desarrollo pleno e integral de las personas, en los ámbitos moral, espiritual, social, intelectual, afectivo y físico” (MINEDUC et al., 2018, p.10). Por tanto, las instituciones educativas, son el escenario adecuado para acompañar, orientar y apoyar a los estudiantes en los distintos niveles, para conocer, vivir y valorar su sexualidad como parte de su desarrollo integral (MINEDUC et al., 2018).

Pese a existir orientaciones y programas sobre el rol de los profesores y la forma de abordar esta temática, lo propuesto no supe las necesidades de la diversidad de estudiantes que se encuentran en el aula, lo cual reafirma la idea de que cada agente educativo encargado de desarrollar esta temática, cuente con estrategias específicas para favorecer el aprendizaje.

De esta forma se concluye que los padres y establecimientos educacionales son los principales educadores que tienen los niños y jóvenes, quienes ayudan a tomar buenas decisiones sociales, aceptarse a sí mismos, conectarse con su entorno de manera significativa, adaptando la educación sexual y relacionándolo con las necesidades específicas del espectro.

### **1.3 Viabilidad de la Investigación**

Se considera que esta investigación es viable, porque contó con el apoyo docente y del equipo coordinador de la Agrupación de Ayuda a Niños Autistas (AGANAT), el cual se conforma por personas idóneas para desarrollar esta investigación, por lo que algunas familias y jóvenes participaron colaborativamente en el proceso, proporcionando información sobre cómo abordan la sexualidad en la etapa de la adolescencia y la forma de trabajarla como núcleo familiar. Además, se contó con el tiempo y recursos necesarios para recopilar los datos a través de una entrevista que será aplicada para cumplir con los objetivos planteados.

Cabe destacar, que se llevó a cabo con la guía y seguimiento de la docente Maritza Rebolledo Álvarez, académica de la Universidad Católica de la Santísima Concepción (UCSC) y con el apoyo bibliográfico que proporciona la Biblioteca de esta casa de estudio.

### **1.4 Pregunta de Investigación**

Por todo lo señalado anteriormente, la pregunta de investigación que se desarrollará en este proyecto será: ¿Cómo las familias y los adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, quienes forman parte de la Agrupación AGANAT, viven y abordan la sexualidad durante la etapa de la adolescencia?

Para dar respuesta a esta pregunta, se realizará el análisis de dos categorías, las cuales son:

**1- Familia de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista.** Busca obtener información sobre el manejo de las estrategias que abordan las cuidadoras con los jóvenes en las subcategorías de Adolescencia y Sexualidad.

**2- Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista.** Cuyo propósito es recabar datos acerca del manejo que tienen los jóvenes con Trastorno del Espectro Autista en las subcategorías de Adolescencia y Sexualidad.

## **1.5 Objetivo de la Investigación**

### **1.5.1 Objetivo General.**

Analizar el abordaje de la sexualidad en la adolescencia, que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la Agrupación AGANAT.

### **1.5.2 Objetivos Específicos.**

1. Identificar las estrategias que emplean las familias de la agrupación AGANAT, para tratar el tema de la sexualidad en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista.

2. Describir las estrategias y recursos proporcionados por los profesionales de la Agrupación AGANAT para orientar a las familias en relación al tema de la sexualidad en los adolescentes.

3. Develar cómo los jóvenes perciben los apoyos proporcionados por su familia para entender la sexualidad durante la etapa de la adolescencia.

## **1.6 Supuestos de Investigación**

1. Todas las familias pertenecientes a la agrupación AGANAT, que participaron en la investigación, cuentan con las herramientas y estrategias necesarias para abordar la sexualidad y adolescencia de sus hijos.
2. Los jóvenes con Trastorno del Espectro Autista comprenden la adolescencia como una etapa de cambios emocionales, sociales y corporales, y la sexualidad como un aspecto básico, que se manifiesta de diversas maneras a lo largo de la vida.
3. La adolescencia y sexualidad, son temas que se abordan constantemente desde el núcleo familiar, la agrupación y otros contextos en los que se desenvuelven los jóvenes.

## Capítulo II: Marco Teórico Referencial Conceptual

### 2.1 Trastorno del Espectro Autista

#### 2.1.1 *Historia del Autismo*

En sus inicios el Trastorno del Espectro Autista se abordó desde una mirada clínica y psicopatológica, en el que varios autores han participado del descubrimiento de esta afección, investigando sus características, etiología, entre otras.

El término autismo fue creado por el psiquiatra suizo Eugen Bleuler, el cual tiene una etimología griega “autos” que significa “sí mismo”, opuesto a “otro”.

Este concepto aparece por primera vez en la monografía *Dementia praecox oder Gruppe der Schizophrenien* redactada por Eugen Bleuler para el Tratado de Psiquiatría dirigido por Gustav Aschaffenburg y publicado en Viena en 1911, en el cual habla de síntoma autista en la esquizofrenia, además de retraimiento y rechazo al contacto con otros.

Bleuler (1991) como se citó en Garrabé de Lara (2012), afirma lo siguiente con respecto al autismo:

El autismo está caracterizado por el repliegue de la vida mental del sujeto sobre sí mismo, llegándose a la constitución de un mundo cerrado separado de la vida exterior y a la dificultad extrema o la imposibilidad de comunicarse con los demás que de allí resulta. (p. 257).

En 1943, el psiquiatra austríaco Leo Kanner en Estados Unidos, habla de trastorno autista de contacto afectivo, que se caracteriza por dificultades de la relación social.

En este mismo año, Han Asperger en Austria habla de psicopatía autística, que pasó a conocerse con el nombre de “Síndrome de Asperger”. Este autor menciona que, no hay un retraso significativo en el desarrollo cognitivo, ni en la adquisición del lenguaje.

En 1979, Lorna Wing transformó la perspectiva en que el mundo consideraba el autismo y cambió la opinión de especialistas y profesionales al hablar del espectro autista. Alonso (2020) afirmó lo siguiente:

Lorna fue la primera en señalar que el autismo era un amplio espectro, que incluía una serie de condiciones diferentes pero que compartían unos comportamientos específicos del autismo lo que ella llamó la tríada, con personas que tenían características muy variadas. Esto fue asumido por la comunidad científica en 2013, con la publicación del DSM-5, la quinta edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, que incluyó las anteriores categorías diagnósticas en una sola: trastornos del espectro del autismo.

Otra contribución importante fue la de Hans Asperger, quien publicó en 1944, en Viena, *“Die Autistische Psychopathen in Kindersalter”*. A pesar de haber empleado el mismo término de “autismo”, el cuadro clínico descrito por Hans Asperger es muy diferente al “autismo infantil precoz” de Kanner, puesto que se trata de sujetos de mayor edad y sin alteraciones significativas (Garrabé de Lara, 2012).

La evolución del concepto del Trastorno del Espectro Autista, también se puede observar en el abordaje que le han dado los manuales diagnósticos internacionales de la Organización Mundial de la Salud (CIE) y de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM) (Jodra, 2015).

La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), descartó el término psicosis hasta su última edición en el año 1992, en donde comenzó a hablar del Autismo, quedando clasificado dentro del Eje I: Síndromes Psiquiátricos Clínicos, el cual se refiere a los Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD). Desde mayo del 2018, la CIE-11 está en vigencia y sustituirá a la CIE-10, en donde se conserva el diagnóstico de Trastornos del Espectro del Autista, pero queda clasificado dentro de los Trastornos del Neurodesarrollo (Ramírez et al. 2019).

De acuerdo a la Asociación Americana de Psiquiatría en 1980 en su tercera edición DSM-III, comienza a denominarse autismo infantil. Luego, en el año 1987 en la tercera edición revisada DSM-III-TR, se da énfasis a los déficits en la comunicación. Más tarde, en la cuarta edición de 1994 DSM-IV, se introduce el síndrome de Asperger como un trastorno dentro de los Trastornos Generalizados del Desarrollo. En el 2000 publican la cuarta versión revisada DSM-IV-TR, y por último, en la quinta edición del año 2013 DSM-V, se instaure el término Trastornos del Espectro Autista (Jodra, 2015).

### ***2.1.2 Etiología del Trastorno del Espectro Autista***

Si bien el Trastorno del Espectro Autista se describió por primera vez en el año 1940, aún se maneja escasa información sobre esta condición, es más, en la actualidad no es posible afirmar con exactitud la etiología del mismo (Lampert, 2018, p. 5). Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud (2022) señala que “la evidencia científica disponible indica la existencia de múltiples

factores, entre ellos los genéticos y ambientales, que hacen más probable que un niño pueda tener autismo” (párr. 6).

La Red Internacional de Asociaciones Autismo-Europa, a través de su documento “Personas con Trastorno del Espectro Autista”, establece que los factores genéticos están fuertemente implicados en el desarrollo del autismo, no obstante, la gran diversidad clínica y sintomática del trastorno refleja la complejidad de las causas implícitas que se ven involucradas, las cuales implican los genes, el entorno y la interacción entre ambos. Es por esto que, algunos casos de autismo pueden estar asociados con trastornos genéticos específicos, reagrupaciones cromosómicas, acontecimientos ambientales infrecuentes, parto prematuro, ciertos medicamentos administrados a la madre durante el embarazo, entre otros (Barthélémy et al. 2019, p. 12). En conclusión, dado que el Trastorno del Espectro Autista es tan complejo y no hay dos personas con TEA exactamente iguales, es factible que existan muchas causas subyacentes.

En cuanto a la prevalencia del Trastorno del Espectro Autista, es decir, la proporción de personas que presenta esta condición con respecto al total de la población (Real academia Española, s.f., definición 3), en el año 2021 se realizó un estudio llamado “Estimación de la prevalencia de Trastorno del Espectro Autista en población urbana chilena”, desarrollado en las comunas de Estación Central y Santiago Centro de la Región Metropolitana de Chile, en donde participaron 272 niños entre 18 y 30 meses, que se atienden en el sistema público de salud, de los cuales 146 son niños (53,7%) y 126 niñas (46,3%).

En este estudio se concluyó que “la prevalencia de TEA obtenida en la muestra fue de 1,96% (IC95% 0,81-4,63), es decir, 1 en 51 niños, con una distribución por sexo de 4 niños por 1

niña” (Yañez et al., 2021). Conforme a estos resultados se establece que en Chile existe una alta prevalencia de esta condición, tal como ocurre en el resto del mundo.

### ***2.1.3 Conceptualización del Trastorno del Espectro Autista***

El concepto de Trastorno del Espectro Autista, ha tenido diversas modificaciones en el transcurso del tiempo, partiendo por el plano psiquiátrico hasta lo que actualmente se conoce como un trastorno del neurodesarrollo, el cual comienza en la niñez y se mantiene durante toda la vida (Sandoval et al., 2021).

El Manual Diagnóstico de Psiquiatría (DSM-V), define el Trastorno del Espectro Autista como un “Trastorno del Neurodesarrollo que se caracteriza por las deficiencias persistentes en la comunicación social e interacción en diversos contextos, y los patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades” (APA, 2013).

De igual forma, la Organización Mundial de la Salud define al autismo como un grupo de afecciones caracterizadas por algún grado de alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje, y por un repertorio de intereses y actividades restringidos, estereotipados y repetitivos (OMS, 2017).

En último lugar, la definición más actual pertenece a la Clasificación Internacional de Enfermedades en su onceava revisión, la cual define el TEA “como un trastorno caracterizado por el déficit persistente en la habilidad para iniciar y sostener relaciones de interacción social y de comunicación recíproca y por una diversidad de patrones de comportamiento e intereses restrictivos, repetitivos e inflexibles” (Orellana, 2017).

### ***2.1.4 Características del Trastorno del Espectro Autista***

De acuerdo a la Asociación Americana de Psiquiatría, en su Manual Diagnóstico y Estadístico de Enfermedades Mentales DSM-5, se establece que el Trastorno del Espectro del Autista presenta cinco características, las cuales corresponden a (Lampert, 2018, p. 2):

a) Déficit persistentes en comunicación social e interacción social a lo largo de múltiples contextos:

- I. Déficit en reciprocidad socio-emocional;
- II. Déficit en conductas comunicativas no verbales usadas en la interacción social.
- III. Déficit para desarrollar, mantener y comprender relaciones.

b) Patrones repetitivos y restringidos de conductas, actividades e intereses:

- I. Movimientos motores, uso de objetos o habla estereotipados o repetitivos.
- II. Insistencia en la igualdad, adherencia inflexible a rutinas o patrones de comportamiento verbal y no verbal ritualizado.
- III. Intereses altamente restringidos, obsesivos, que son anormales por su intensidad o su foco.
- IV. Hiper- o hipo-reactividad sensorial o interés inusual en aspectos sensoriales del entorno.

c) Los síntomas deben estar presentes en el período de desarrollo temprano.

d) Los síntomas causan alteraciones clínicamente significativas a nivel social, ocupacional o en otras áreas importantes del funcionamiento actual.

e) Estas alteraciones no se explican mejor por la presencia de una discapacidad intelectual o un retraso global del desarrollo.

Asimismo, la Federación Autismo Castilla y León (2022) menciona que las características clínicas que presentan las personas con TEA varían enormemente, por tanto:

A nivel cognitivo, sus características pueden ir desde la discapacidad intelectual hasta capacidades intelectuales situadas en el rango medio, o superiores al mismo, existiendo dificultad para imaginar, escasa flexibilidad y atención lábil o selectiva.

En cuanto a las habilidades de interacción social estas pueden ir desde el aislamiento social o la falta de interés, hasta problemas para comprender sutilezas sociales, por no poder decodificar las reglas sociales implícitas y/o dificultades para apreciar las intenciones de los demás.

A nivel comunicativo, presentan dificultades en el lenguaje y comunicación verbal y pobreza o ausencia de la comunicación no verbal, lo que puede variar entre no emplear lenguaje alguno hasta tener habilidades lingüísticas fluidas. Además, el lenguaje verbal suele caracterizarse por presentar ecolalias, entonación anormal, entre otros.

En relación a las habilidades motoras, se evidencian movimientos torpes, expresión corporal disarmónica con alta actividad sensorio motriz estereotipada manifestada, por ejemplo, en balanceo y giro de las manos.

### ***2.1.5 Clasificación del Trastorno del Espectro Autista***

A lo largo de la historia han existido diversas clasificaciones respecto al Trastorno del Espectro Autista, las cuales han sido realizadas por autores, funcionarios de salud, etc., no obstante, la clasificación más certera se ha encontrado en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales y sus respectivas ediciones.

Durante un largo periodo en el DSM-I y DSM-II, el autismo fue considerado un síntoma de la esquizofrenia, mientras que, en su tercera edición el enfoque cambió y pasó a considerarse como una categoría de enfermedad.

En su cuarta edición, DSM-IV, el Trastorno del Espectro Autista pasó a formar parte de los trastornos generalizados del desarrollo; y en el DSM-V (el cual se encuentra vigente en la actualidad), se clasifica en los Trastornos del Neurodesarrollo, en dónde, a diferencia del DSM-IV, se sustituyeron cuatro subtipos de las categorías del TEA, entre ellas el trastorno autista, síndrome de Asperger, trastorno desintegrativo infantil y trastorno generalizado del desarrollo no especificado, por la categoría de Trastorno del Espectro Autista; reconociendo características autistas comunes en todas las personas en un amplio abanico de fenotipos (Abad, s.f.).

En el estudio “Comprensión de los cambios en la conceptualización del trastorno del espectro autista para la inclusión educativa”, realizado por Sandoval et al. (2021), se definen los Trastornos del Neurodesarrollo como:

... aquellas alteraciones o retrasos en las funciones relacionadas con la maduración del sistema nervioso, tales como las funciones motoras, cognitivas y emocionales. Estas

se inician en la primera infancia y van evolucionando y presentándose en diferentes etapas de la vida del individuo (p. 34).

En esta nueva edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (APA, 2013), el TEA se divide en tres niveles de gravedad, los cuales se basan en el deterioro de la comunicación social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos, lo cual se explica en la siguiente tabla:

**Tabla 1**

*Niveles de Gravedad del Trastorno del Espectro del Autismo*

Nivel de Gravedad	Comunicación Social	Comportamientos Restringidos y Repetitivos
Grado 3 “Necesita ayuda muy notable”	Las deficiencias graves de las aptitudes de comunicación social verbal y no verbal causan alteraciones graves del funcionamiento, inicio muy limitado de las interacciones sociales y respuesta mínima a la apertura social de otras personas. Por ejemplo, una persona con pocas palabras inteligibles que raramente inicia interacción y que, cuando lo hace, realiza estrategias inhabituales sólo para cumplir con las necesidades y únicamente responde a aproximaciones sociales muy directas.	La inflexibilidad de comportamiento, la extrema dificultad de hacer frente a los cambios u otros comportamientos restringidos/ repetitivos interfieren notablemente con el funcionamiento en todos los ámbitos. Ansiedad intensa/dificultad para cambiar el foco de acción.
Grado 2 “Necesita ayuda notable”	Deficiencias notables de las aptitudes de comunicación social verbal y no verbal; problemas sociales aparentes incluso con ayuda in situ; inicio limitado de interacciones sociales; y reducción de respuesta o respuestas no normales a la apertura social de otras personas. Por ejemplo, una persona que emite frases sencillas, cuya interacción se limita a intereses especiales muy concretos y que tiene una comunicación no verbal muy excéntrica	La inflexibilidad de comportamiento, la dificultad de hacer frente a los cambios u otros comportamientos restringidos/ repetitivos aparecen con frecuencia claramente al observador casual e interfieren con el funcionamiento en diversos contextos. Ansiedad y/o dificultad para cambiar el foco de acción.

Nivel de Gravedad	Comunicación Social	Comportamientos Restringidos y Repetitivos
Grado 1 “Necesita ayuda”	Sin ayuda in situ, las deficiencias en la comunicación social causan problemas importantes. Dificultad para iniciar interacciones sociales y ejemplos claros de respuestas atípicas o insatisfactorias a la apertura social de otras personas. Puede parecer que tiene poco interés en las interacciones sociales. Por ejemplo, una persona que es capaz de hablar con frases completas y que establece comunicación, pero cuya conversación amplia con otras personas falla y cuyos intentos de hacer amigos son excéntricos y habitualmente sin éxito.	La inflexibilidad de comportamiento causa una interferencia significativa con el funcionamiento en uno o más contextos. Dificultad para alternar actividades. Los problemas de organización y de planificación dificultan la autonomía.

Nota: La tabla 2 explica detalladamente los niveles de gravedad del autismo en relación al deterioro de la comunicación social y los comportamientos restringidos y repetitivos. Información extraída del *DSM-V (Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales): La nueva clasificación de los TEA* [Archivo PDF] (p. 3), por R. Palomo, 2014.

Es decir, para que una persona sea diagnosticada con Trastorno del Espectro Autista con alguno de estos grados, debe cumplir los criterios diagnósticos y presentar alteraciones en las áreas que se incluyen dentro de los déficits.

## 2.2 Sexualidad Humana

### 2.2.1 Conceptualización de la Sexualidad

De acuerdo a la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2014):

La sexualidad es un aspecto básico de la vida humana, con dimensiones físicas, psicológicas, espirituales, sociales, económicas, políticas y culturales. El hecho de ser sexual

es una parte importante en la vida de las personas, ya que no solo constituye una fuente de placer y bienestar, sino que, además, es una forma de expresar amor y afecto. (p. 37)

Tal como se ha mencionado, en la sexualidad influyen diversos factores, comportamientos y prácticas. Sin embargo, es necesario diferenciar los conceptos sexualidad y sexo, puesto que en este último existen diferencias anatómicas y fisiológicas entre mujeres y hombres. El autor Saldívar (2013) lo define como “el sexo comprende las características biológicas, físicas y anatómicas de los seres individuos, que los definen como mujeres y hombres. Es una condición natural, con la que se nace” (p. 32).

La sexualidad se desarrolla de diferentes maneras a lo largo de la vida, relacionándose con otros conceptos que se desprenden de este término. Uno de ellos es la identidad sexual, la cual es la forma en que la persona se identifica como hombre, como mujer o como una combinación de ambos.

Otro término es la orientación sexual, la cual “es una atracción emocional, romántica, sexual o afectiva duradera hacia otros” (Asociación Americana de Psicología, 2013).

Por último, el deseo o impulso sexual, en el cual influyen aspectos psíquicos y fisiológicos de respuesta ante estímulos internos y externos, estimulando el acercamiento a otras personas.

Cabe destacar que la sexualidad, es un conjunto de todos estos términos asociados, ya que forma un todo de las personas mismas, acompañándonos permanentemente. Por esto, es de suma importancia otorgar información verídica sobre la temática, lo que se debe llevar a cabo en el hogar y en los establecimientos educacionales, entregada a través de los programas de sexualidad.

### ***2.2.2 Educación Sexual: Normativa en MINEDUC y Rol Docente***

La educación sexual es un proceso de enseñanza y aprendizaje, que nos orienta sobre los diversos temas que existen en torno a la sexualidad y salud reproductiva. Este tema requiere de herramientas para manejar, tanto las relaciones sociales como nuestra propia salud sexual, ya que se generan cambios y deseos sexuales, siendo influenciados por aspectos de madurez, edad, socialización, creencias políticas y religiosas, entre otros.

Es relevante informar a los jóvenes sobre sexualidad, pues es en la etapa de la adolescencia donde comienzan a experimentar en y con su cuerpo, relacionándose emocional y físicamente con su entorno. En muchas ocasiones, este asunto es tratado en primera instancia por las escuelas, las cuales entregan información básica y se centran en contenido biológico y genitales. De acuerdo a un estudio realizado por Obach et al. (2017), una joven comenta que, la información que se entrega en el establecimiento educacional “es muy básica, solo hablan del cuerpo, de los genitales y esas cosas, pero no especifican nada claramente”.

Es sabido que, en la actualidad se necesitan de nuevas formas para acercarse a la promoción y prevención de la salud sexual de los adolescentes, así como también para abordar los problemas en esta etapa de la vida, sin embargo, para tener un impacto en la conducta de estos jóvenes, resulta beneficioso brindar un estilo de apoyo que sea acorde a su edad, teniendo en cuenta que, el objetivo es informar sobre la sexualidad dentro del periodo de cambios que están experimentando.

En el año 2010, en Chile, se promulgó la Ley de Salud n° 20.418, la cual “fija normas sobre información, orientación y prestaciones en materia de regulación de la fertilidad” (Biblioteca del Congreso Nacional de Chile), obligando a los establecimientos del país a implementar un

Programa de Educación Sexual en la enseñanza media, por lo que desde ese instante, los colegios y escuelas debieron producir un Programa de Sexualidad, Afectividad y Género, el cual es orientado por el Ministerio de Educación a través de un folleto titulado Educación en Sexualidad, Afectividad y Género, Orientaciones para el diseño e implementación de un programa en sexualidad, afectividad y género.

En el marco de dicha Ley, y del Programa de Gobierno de la Presidenta Michelle Bachelet, es que el Ministerio de Educación apoya y orienta a los establecimientos educacionales para que puedan abordar la formación en sexualidad, afectividad y género con sus estudiantes, a través del proceso de enseñanza-aprendizaje, en las diferentes etapas de su desarrollo, asegurando el acceso a una educación oportuna, que les proporcione información científica y sin sesgo, clara y veraz, y que les permita desarrollarse integralmente, favoreciendo la aceptación de sí mismo y de los demás, garantizando, a la vez, la autonomía de los establecimientos educacionales y la coherencia con su Proyecto Educativo Institucional (PEI) y con el Plan de Mejoramiento Educativo (PME), instrumento por el cual, se operacionaliza lo establecido en el marco orientador del PEI (Muñoz, 2016).

En este, se abordan los siguientes puntos principales: ¿Por qué un programa de educación en sexualidad, afectividad y género?; Inquietudes y creencias sobre la implementación de la educación en Sexualidad, Afectividad y Género en el sistema educativo; Principales orientaciones para elaborar e implementar un Programa de Educación en Sexualidad, Afectividad y Género en los establecimientos educacionales; Sugerencias para elaborar e implementar un Programa en Sexualidad, Afectividad y Género; con el fin de articular y generar conocimientos sobre el

desarrollo de habilidades y actitudes, que permitan a los estudiantes conducir su proyecto de vida, cuidar de su salud integral y favorecer un mayor conocimiento de sí mismos, comprendiendo la etapa de desarrollo que están viviendo, incluyendo la afectividad y sexualidad como parte de sus responsabilidades (Muñoz, 2016).

Si bien existe esta normativa desde años atrás, hoy en día los establecimientos educacionales no han logrado implementar este programa de forma completa y satisfactoria, pues aunque se hubiera llevado a cabo en forma progresiva, en los últimos años la educación chilena se vio afectada por el estallido social y posterior pandemia del COVID-19, por lo que los jóvenes comentan en el Reportaje La voz de los adolescentes: Educación sexual al debe en pandemia (2021) “yo creo que falta confianza con los profes, los papás y todo...”; además, reconocen que desde la confinación, las clases de sexualidad acabaron, no obstante, están dispuestos a conversar sobre el tema, dado que es importante para ellos abordarlo desde pequeños.

A partir de lo anterior, es importante considerar el rol del docente, debido a que estos pasan la mayor parte del día con los estudiantes desde que ingresan al sistema escolar, siendo su labor transversal a todas las áreas de aprendizaje. La Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, establece que el papel docente es “ser un guía, un mediador, una persona que va acompañando a los estudiantes para la construcción de conocimiento tanto de manera individual, como de forma colaborativa” (Veytia, s.f., como se citó en García, 2021).

Actualmente, existe un gran desafío para todos los docentes que aborden el tema de la sexualidad desde alguna de sus diversas áreas, dado que para esto, tal como lo señala Marchant y Rivera en su investigación *El Rol del Educador Diferencial en Chile y sus transformaciones:*

*cambios, enfoques y paradigmas en función de las políticas de educación especial desarrolladas en Chile entre el 1990 y el 2017*, se requiere de una persona “reflexiva, respetuosa de su práctica, con un discurso transformador propio que la identifique en su quehacer y que sea responsable con la sociedad” (2018).

De igual forma, el rol docente se vincula con los estándares pedagógicos y disciplinarios establecidos por el Ministerio de Educación (MINEDUC) y Centro de Perfeccionamiento, Experimentación e Investigaciones Pedagógicas (CPEIP) en el año 2021, los cuales tienen el objetivo de “contribuir en este propósito de fortalecer la formación de docentes y asegurar profesores y profesoras mejor preparados/as para enfrentar los grandes desafíos que representa esta sociedad del conocimiento, dinámica y globalizada” (p. 3).

Cabe destacar que para que la educación sea integral en los establecimientos, se debe desarrollar el Programa de Sexualidad, Afectividad y Género en los distintos niveles educativos. Ante esto, la educadora diferencial tiene la responsabilidad de conocer y determinar las necesidades de sus estudiantes, así como contar con las estrategias necesarias para abordarla. Tal como lo señala el estándar disciplinar B *Aprendizaje, Desarrollo y Discapacidad*, el cual menciona que una de las acciones que debe realizar el docente diferencial es “Examina los factores personales y contextuales que influyen en el aprendizaje y desarrollo, para determinar las necesidades de apoyo y abordar de manera integral la situación de cada estudiante” (MINEDUC, CPEIP, 2021, p. 90).

### ***2.2.3 Conceptualización de la Sexualidad en el Trastorno del Espectro Autista***

La sexualidad es un impulso vital presente en todos los seres vivos, debido a que es esencial para el desarrollo de las personas y contribuye a la autoestima, autoconcepto, y ajustes de personalidad, además, no se pierde o disminuye ante ningún factor.

Esta construcción se lleva a cabo desde el crecimiento biológico y proceso de maduración, unido al desarrollo del sistema nervioso, el metabolismo y el sistema endocrino, complementándose con la interacción y comunicación social, mediante el contacto físico, la representación y la asimilación de las reglas y normas sociales (Escudero, 2019, p. 28).

Dentro del Trastorno del Espectro Autista, entendido como una alteración en el neurodesarrollo, puede presentarse un desarrollo psicoafectivo y sexual más tardío, en especial en la edad adolescente y adulta. (Hervás, 2016, como se citó en Hervás y Pont, 2020). Sin embargo, tradicionalmente esto se ha tergiversado, creando diferentes mitos y creencias sobre las personas con esta condición como, por ejemplo, que no tienen deseos afectivos ni sexuales, ni son capaces de establecer relaciones íntimas.

Haracopos y Pedersen (1992) fueron quienes realizaron uno de los primeros estudios sobre la conducta sexual de jóvenes y adultos autistas, en la que estudiaron a 81 personas con autismo (57 hombres y 24 mujeres) con edades comprendidas entre los 16 y 40 años, en donde, luego de analizar la información, establecieron que muchos de ellos presentaban conductas sexuales anormales, lo que llevaba a inconvenientes al momento de satisfacer sus necesidades, además de falta de información sobre los problemas específicos asociados con el desarrollo sexual de los jóvenes y adultos con esta condición.

Otro estudio realizado Jiménez y Gutiérrez (2006) como se citó en Escudero (2019) confirma que esta población manifestaba conductas sexuales inadecuadas, presentando tres problemas principales:

a) Tendencia a la masturbación en público (54%): A causa de la falta de comprensión de las normas sociales.

b) Conducta sexual inapropiada hacia otras personas.

c) Automutilación al masturbarse: Pueden llegar a hacerse daño durante la masturbación, ya sea por la frecuencia con que lo hacen, por la utilización de determinados instrumentos o por una técnica inadecuada que les imposibilita llegar al orgasmo, lo cual hace que aumente su ansiedad.

Por otro lado, estos autores mencionan que los adolescentes con TEA pueden sentirse atraídos por otras personas, no obstante “la expresión de su sexualidad es ingenua, inmadura y falta de experiencia” (Jiménez y Gutiérrez, 2006, como se citó en Escudero, 2019, p. 28).

Respecto a datos más actuales, los autores Hancock et al.(2017) como se citó en Hervás y Pont (2020) establecieron las implicancias del autismo en el desarrollo afectivo sexual considerando varios aspectos, entre los cuales encontramos:

- 1. Las dificultades sociales y comunicativas en las personas con TEA.** Estas pueden manifestarse en no saber decir “no” ante situaciones que no entienden ni quieren, no saber detener actitudes sexuales no deseadas de otras personas, no saber pedir ayuda

cuando están en situaciones de riesgo y en general, no saber manejar situaciones complicadas sociales sexuales.

- 2. Inflexibilidad al cambio.** Se pueden presentar dificultades en aceptar los cambios bruscos puberales, rechazo a su propio cuerpo, a su identidad sexual que, en condiciones extremas, puede asociarse a autolesiones y automutilaciones.
- 3. Acceso a información y educación sexual.** Las familias suelen infravalorar sus aspectos sexuales y, en ocasiones tienen miedo de despertar deseos que para los padres equivocadamente son inexistentes, además por sus dificultades de comunicación es poco probable que hablen sobre este tema con compañeros o amigos. Por ello, la mayoría de la información sexual que obtienen los adolescentes con TEA son vía internet.

Por tanto, Alonso (2016) como se citó en Escudero (2019) declara que:

“Un error repetido es pensar que es menos importante educar a los jóvenes con TEA sobre este tema por creer que están menos expuestos a los problemas relacionados con la sexualidad, pero precisamente por su menor experiencia y su menor comunicación con personas de su misma edad es la educación sexual aún más importante para las personas con TEA” (p.29).

Por lo mencionado anteriormente, la formación sobre sexualidad en una persona, con Trastorno del Espectro Autista o sin él, no debe centrarse fundamentalmente en el acto físico de

las relaciones sexuales, sino que es muy importante hablar sobre los estímulos y las sensaciones cuerpo, y cómo manejarlos (Alonso, 2016).

## **2.3 Etapa de la Adolescencia**

### ***2.3.1 Conceptualización de la Adolescencia***

La adolescencia es una etapa que se inicia por cambios biológicos, psicológicos y sociales que comienzan con la pubertad, para llevar al ser humano a transformarse en un adulto joven. Además de ser un periodo de adaptación a los cambios físicos, es también una fase en donde se desea mayor independencia psicológica y social (Pineda y Aliño, 1999, p. 16).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es:

“... la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud. Los adolescentes experimentan un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial. Esto influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno.” (s.f.)

Desde el Programa de Educación Sexual CESOLAA (s.f.) refieren que:

“De esta definición se desprende que la edad de inicio de la adolescencia es relativamente fácil de determinar en cada individuo (inicio del desarrollo de las características sexuales secundarias), pero la edad de término es muy variable de un individuo a otro (logro de relativa independencia económica). Por lo tanto, la edad estimada

para este proceso se ha extendido progresivamente, en la medida que la madurez biológica se alcanza más precoz y la social lo hace más tardíamente”.

Dentro de la adolescencia se desarrolla una serie de etapas caracterizadas por diversos cambios, los cuales se clasifican en:

- **Adolescencia temprana.** Primera etapa que abarca desde los 10 a los 13 años, la cual se caracteriza por cambios físicos, pensamiento abstracto concreto, aumento de habilidades cognitivas como la fantasía, fluctuaciones en el ánimo y autoestima.
- **Adolescencia media.** Etapa desarrollada entre los 14 a los 16 años, la cual se identifica por un mayor desarrollo del pensamiento abstracto, relaciones de pareja más formales, compromiso afectivo y sentimientos de omnipotencia, lo que conlleva a posibles conductas de riesgo.
- **Adolescencia tardía.** Etapa comprendida entre los 17 a los 19 años, la cual se diferencia por una consolidación del pensamiento abstracto, disminución de la importancia del grupo de pares, metas de vida y proyectos más reales, alcanzando su propia identidad.  
(Adolescencia, s.f.)

A partir de la última etapa descrita, se puede concluir que el adolescente pasa a una siguiente fase y comienza a enfrentarse a las exigencias del mundo adulto, cambiando sus perspectivas, valores y forma de pensar, convirtiéndose en un adulto competente.

### ***2.3.2 Características de la Adolescencia***

Durante la adolescencia, ocurren procesos de maduración en el cuerpo de la persona a nivel biológico, social y psicológico, hasta alcanzar la inmersión en la sociedad en donde se desenvuelve, esperando entrar a la adultez. Así lo señala la psicóloga y doctora en educación, Carmen Rodríguez, quien define la adolescencia como “una etapa necesaria e importante para hacernos adultos... que brinda infinitas oportunidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas” (2021).

En el ámbito biológico, la adolescencia se ve marcada por el comienzo de la denominada “pubertad”, periodo en el cual hay una transición de la niñez hacia la madurez reproductiva, donde surgen cambios morfológicos y fisiológicos, es decir, la adquisición de los caracteres sexuales secundarios, como aumento de las mamas, ensanchamiento de caderas, exceso de vello corporal y agudeza de la voz en las mujeres; desarrollo de la musculatura, crecimiento de la barba, excesivo vello corporal y gravedad de la voz en hombres; y la maduración de los órganos reproductivos con el fin de reproducirse (CESOLAA, s.f.).

Estos cambios, son variables en cada persona, independiente de su edad cronológica; algunas personas pasan por este periodo a temprana edad presentando todos los rasgos secundarios y de forma más marcada, mientras que otras demoran un par de años más y no presentan manifestaciones tan intensas, o viceversa.

En el ámbito social, la adolescencia se determina de acuerdo a la aceptación de la sociedad respecto de la persona en cuestión, por lo que para lograr esta “aceptación” por parte de los demás,

los y las adolescentes comienzan a buscar un grupo de amigos con intereses parecidos, se vuelven más independientes y autónomos, cuestionando la autoridad de los adultos.

Finalmente, en el ámbito psicológico, comienzan los cambios a nivel emocional, en donde muchas veces (y en la mayoría de los casos) los adolescentes tienen emociones opuestas, por lo que se vuelven más temperamentales e impulsivos, necesitando de su propio espacio, es decir, su privacidad y tomar sus propias decisiones (CESOLAA, s.f.).

Todos estos cambios, a medida que ocurren, marcan la etapa que se está viviendo, y tal como se mencionó, no ocurren al mismo tiempo en todos los jóvenes, puesto que los mismos ámbitos y factores influyentes en estos, definen en qué momento la persona está preparada para comenzar la adolescencia.

### ***2.3.3 Caracterización de la Adolescencia en Trastorno del Espectro Autista***

La adolescencia es un periodo complejo, pues los jóvenes tienen la necesidad de ser parte de un grupo y establecer relaciones afectivas con sus pares. Es por esto que, debido a las características propias del autismo (específicamente la dificultad de comunicación con los demás), pueden existir mayores dificultades para manejar y entender los cambios que son propios de esta etapa.

Según Alonso (2016), las alteraciones físicas son experimentadas por igual en todos los jóvenes, variando la edad en que suceden, no obstante, es posible que los cambios psicológicos sean un poco más lentos en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, ya que su madurez social, emocional y/o psicológica es más tardía y les cuesta comprender los cambios ocurridos

durante esta etapa. Dicho de otro modo, la pubertad les ocurre a todos los jóvenes a una cierta edad, pero el adolescente con TEA, psicológicamente puede estar en el periodo de la infancia, cuando sus compañeros se encuentran en la adolescencia.

Ante esta perspectiva, es importante considerar que los cambios en el desarrollo socioemocional son un área de dificultad para las personas con TEA, ya que a diferencia de los jóvenes neurotípicos, los adolescentes dentro del espectro muestran inseguridad y desconfianza al momento sociabilizar y desarrollarse en diversos contextos, lo que conlleva un bajo nivel de autoestima. Asimismo, la regulación emocional se les dificulta, puesto que no logran expresar de manera adecuada sus emociones y sentimientos, por lo que pueden presentar comorbilidad con trastorno obsesivo compulsivo, depresión y/o ansiedad, las cuales están relacionadas con el deseo de formar parte de un grupo, para poder lograr la aceptación de este. (FAROS Sant Joan de Déu, 2022)

Pese a las dificultades descritas anteriormente, es importante señalar que, para desenvolverse y sobrellevar esta etapa, resulta fundamental contar con una intervención multidimensional con apoyo de profesionales y familia, quienes facilitarán este proceso de adaptación.

## **2.4 Familia ante la Sexualidad y Adolescencia en Trastorno del Espectro Autista**

### ***2.4.1 Conceptualización de Familia***

El concepto de familia ha sido estudiado constantemente en diversas áreas, consolidando su rol como una base primordial de la sociedad, por esto mismo es que existe la importancia de protegerla, dado que, de una familia fuerte y consistente, surge una sociedad estable y firme.

En Chile, la definición de familia se ha modificado a lo largo de los años, dejando de ser específica, ya que las diferentes instituciones tienen su propio concepto de esta palabra. Por ejemplo, la Constitución actual chilena (1980) en su artículo 1º, define familia como “... núcleo fundamental de la sociedad.”

Otras instituciones, como El Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, junto a la Convención de Derechos Humanos, delimitan el concepto de familia de otra forma, cómo “... el elemento natural y fundamental de la sociedad...” (Sierra et al. 2020).

El Comité de Derechos Humanos de las Naciones Unidas “...ha asegurado que es responsabilidad de los distintos estados definir o interpretar el concepto de familia, ya que este puede variar entre naciones o dentro de un mismo país” (Sierra et al. 2020). Además, la legislación en Chile, al igual que el comité, no considera una definición para el concepto de familia.

Como observamos, existen diversas definiciones de lo que significa la palabra familia, sin embargo, la definición más completa la realiza Delgado (2018), precisando el concepto como “la unidad más pequeña de la sociedad compuesta por personas unidas por lazos de parentesco... puede deberse a vínculos consanguíneos o a un vínculo constituido y reconocido a nivel legal y

social”, este último vínculo puede deberse al matrimonio o la adopción. Sea cual sea este lazo, la familia no debe perder su propia identidad, puesto que es exclusiva y única, e implica una permanente entrega de parte de cada uno de los miembros hacia los otros; por esto, es que lo que afecta directamente a uno de los integrantes de la familia, afectará indirectamente a los demás, debido a que funcionan como una comunidad organizada y jerárquica.

Este grupo organizado es el primer núcleo social en el que un ser humano participa, el contexto y entorno principal de crianza y educación más relevante para el desarrollo de los niños y niñas, por lo que influye de muchas formas en el individuo. La familia, tal como señala el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables de Perú, tiene las siguientes funciones:

- 1. Formadora.** Se refiere a la transmisión de valores, normas, costumbres y conocimientos orientados al desarrollo pleno de las capacidades y el ejercicio de los deberes y derechos de sus integrantes.
- 2. Socializadora.** Constituye la promoción y fortalecimiento de la red de relaciones de cada integrante de la familia como persona.
- 3. Cuidados y Protección.** Las familias son el espacio fundamental donde se brindan los cuidados y la protección necesarios a sus integrantes.
- 4. Seguridad y Protección Económica.** Corresponde a las familias garantizar la satisfacción de las necesidades básicas de todas/os sus integrantes.
- 5. Afectiva.** Consiste en transmitir, reproducir y promover vínculos de afecto entre las personas que integran las familias, esenciales para su formación. (2021, MIMP.)

Sin embargo, el cumplimiento y seguimientos de la definición y funciones básicas que abarca el concepto de familia, siempre dependerá de quienes conformen el grupo, debido a que no todos tienen las mismas creencias, costumbres y aprendizajes, por lo que esto varía dependiendo del núcleo familiar, sociedad y cultura en que se viva.

#### ***2.4.2 Caracterización de Familia***

Las familias, además de verse variadas en definición, se pueden diferenciar por su conformación, así lo menciona la docente Catherine Toro, explicando que hay diversidad en la forma de concebir las familias que cohabitan bajo una misma sociedad (2020, diapositiva 4).

De acuerdo a la investigación realizada por Toro, C., existen varios tipos de estructuras familiares, y reuniendo a autores como Musitu y Allatt (1994), Flaquer (1998), García y Musitu (2000), y Terradellas (2007), se establecen los siguientes tipos: Familia nuclear, extensa, cohabitación, hogar unipersonal, monoparental o monomarental, reconstituida, homosexual u homoparental, carrera dual, LAT (living apart together) y just women (sólo mujeres).

A partir de esto, se plantean cuatro tipos de estilos de crianza, los cuales son “la manera que tienen los progenitores de reaccionar y responder a las emociones de los niños y niñas”, es decir, un patrón de conductas, emociones y actitudes que desarrollan los padres y madres en torno a la crianza de los niños y niñas, y como tal, influirá directamente en ellos/as. (Gottman, 2006, como se citó en Rodríguez, 2016)

Estos son importantes, ya que se verán reflejados en el desarrollo emocional y social de los niños/as, en otras palabras, en la forma en que se relacionan afectivamente con sus pares y adultos.

Los estilos de crianza son los siguientes:

- a) **Estilo Autoritario.** El nivel de exigencia y firmeza es muy elevado y en cambio la sensibilidad y el interés percibidos no siempre son positivos.
- b) **Estilo Permisivo.** Está en el extremo contrario en cuanto a exigencia y firmeza, ya que estos son nulos o inexistentes.
- c) **Estilo negligente.** Los progenitores no se ocupan de sus hijos. Los niveles de exigencia son bajos y también la sensibilidad.
- d) **Estilo Democrático.** Define la actitud que encuentra el término medio entre la exigencia y la sensibilidad. (Gottman, 2006, como se citó en Rodríguez, 2016)

Cada estilo de crianza es diferente y cada familia es responsable de aplicarlo y, a la vez, generar el clima de confianza que se necesita para tener conocimiento de las necesidades de los niños, niñas y adolescentes. Además de generar confianza, es importante que, como estructura familiar, se cree un ambiente de franqueza, para que en el momento de enfrentar situaciones difíciles, sepan entregar y recibir el apoyo emocional y social que requieren.

### ***2.4.3. Impacto del Trastorno del Espectro Autista en la Familia***

Cuando una familia planifica y decide traer un hijo o hija al mundo, se ponen en juego vínculos afectivos y emociones intensas, imaginando cómo será el futuro y generando grandes expectativas.

No obstante, cuando el nuevo miembro de la familia recibe un diagnóstico de discapacidad o presenta alguna necesidad educativa especial, además de la propia condición, acontece una de las experiencias más duras por la que pueden pasar los padres. De esta forma, Martínez y Bilbao (2008) señalan que la toma de conciencia en el caso del autismo es particularmente difícil, porque se trata de un trastorno asociado a una cierta ambigüedad debido a la amplia variabilidad del pronóstico, a la ausencia de marcadores biológicos, entre otros (párr. 6).

A partir de esto, la familia atraviesa por un conjunto de procesos y sentimientos, ya que existe un gran impacto psicológico por la ruptura de expectativas. Por consiguiente, se generan tres etapas, las cuales son:

- 1. Shock.** Se caracteriza por existir interrogantes en los padres; creencias sobre la culpa e incapacidad, así como preocupación, sobreprotección y desconocimiento de las redes de apoyo.
- 2. Reacción.** Se reconoce el diagnóstico acompañado de sentimiento de culpa, sobreprotección y agresividad. Se buscan nuevas opiniones de expertos, aun estando conscientes de sus redes de apoyo.
- 3. Adaptación.** Los padres y/o cuidadores continúan con interrogantes, pero disminuyen los sentimientos de culpa, vergüenza, tristeza, etc. Se vincula el sistema

familiar y participan en su educación utilizando redes de apoyo (Miller, 2007, como se citó en Soto et al., 2015).

Luego de afrontar las diversas etapas, y entrar de lleno al proceso de intervención, los padres se ven afectados por una gran carga de estrés. Es así como la fundación ConecTEA (2020), refiere que:

“Tener un hijo con autismo afecta el impacto en varios aspectos de la vida familiar, incluida la limpieza, las finanzas, la salud emocional y mental de los padres, las relaciones matrimoniales, la salud física de los miembros de la familia, lo que limita la respuesta a las necesidades de otros niños dentro de la familia, pobres relaciones entre hermanos, relaciones con familiares, amigos y vecinos y en actividades recreativas y de ocio” (párr. 3).

A raíz de todo lo expuesto, cabe destacar que es fundamental que la familia cuente con un sistema de apoyo afectivo y profesional, en donde puedan recibir capacitaciones, asistencia y contención por parte del entorno cercano, pues a medida que el niño/a va creciendo y alcanzando nuevas etapas en su desarrollo, requiere ir variando los apoyos y la intervención para dar respuesta a las necesidades que van surgiendo.

#### ***2.4.4 Educación Sexual en la Familia con Hijos Adolescentes dentro del Espectro Autista***

La mayoría de los padres de niños diagnosticados con TEA, sufren cambios dentro de su núcleo familiar, dado que no saben de qué trata exactamente este diagnóstico, y esta preocupación aumenta cuando comienza el periodo de adolescencia.

Evidentemente es un tema inquietante, ya que, ante esta situación, en los padres de jóvenes con TEA surge la necesidad de saber cómo abordar la sexualidad con sus hijos, puesto que no se sienten preparados para conversar sobre la imagen corporal, intimidad, comportamiento sexual, entre otros.

Para poder desarrollar e intervenir esta temática con los adolescentes con TEA, los padres deben comenzar a comentarles sobre los cambios físicos que tendrá su cuerpo, como el crecimiento de sus órganos genitales y de vello púbico, axilar, aparición de eyaculaciones nocturnas espontáneas, menarquia, etc., considerando las normas de higiene que se deben llevar a cabo diariamente.

De igual forma, es importante considerar el concepto de privacidad, debido a que se debe enseñar a distinguir lo público de lo privado, que hay actividades específicas que se pueden realizar en cada ámbito, cómo proteger sus momentos de privacidad y respetar el espacio de los otros (TEA y pubertad, 2016).

Otro aspecto fundamental a considerar es la protección personal, enseñándoles lo que está o no permitido hacer con su cuerpo, así como lo que otras personas pueden o no realizar al acercarse a ellos, por ejemplo, nadie debe tocar sus partes íntimas ni ellos deben hacerlo con los demás (sin su consentimiento), y en caso de que esto suceda, deben comunicarlo inmediatamente.

La educación sexual por parte de la familia, es primordial para el desarrollo de los adolescentes, porque esto permite evitar vulneraciones y que corran el riesgo de vivir esta etapa de manera culposa. Se debe recordar que la mejor forma de ayudarles, es hablar con ellos directamente y desde una edad temprana.

## Capítulo III: Diseño Metodológico del Problema

### 3.1 Diseño de Investigación

La presente investigación surgió por la necesidad de aproximarse a la realidad que enfrentan los jóvenes con Trastorno del Espectro Autista y las familias al momento de abordar la sexualidad durante la adolescencia, y cuyo propósito es dar a conocer las barreras y los principales apoyos que poseen al momento de confrontar esta etapa de la vida.

Esta se desarrolló desde un enfoque cualitativo, el cual es definido como: “Aquella que utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación” (Hernández et al. 2014, p7). Esto quiere decir que, la realidad no es intervenida por ningún factor; el resultado es en base a lo investigado e interpretado, sin cambios de perspectivas.

Asimismo, este enfoque se concibe 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. Es naturalista (porque estudia los fenómenos y seres vivos en sus contextos o ambientes naturales y en su cotidianidad) e interpretativo (pues intenta encontrar sentido a los fenómenos en función de los significados que las personas les otorgan). (Hernández et al. 2014, p. 9)

Este análisis adoptó un carácter descriptivo - interpretativo; por un lado, es descriptivo porque se basa en señalar e indagar cómo los jóvenes, padres y/o cuidadores conllevan la

sexualidad. Por otro lado, es interpretativo, dado que se busca profundizar y describir el conocimiento y comprensión de la sexualidad en los jóvenes con TEA, enmarcado en la realidad que viven como familia.

De esta manera, se consideran las experiencias vividas por la familia y la perspectiva de los jóvenes pertenecientes a la agrupación, con el fin de conocer la forma en que se aborda esta temática y las estrategias que resultan efectivas durante la adolescencia y sexualidad.

### **3.2 Método de Investigación**

Basándonos en el diseño cualitativo que sustenta la investigación, el método que se utilizará es el estudio de casos, ya que según Monje (2011) este corresponde a “un examen intensivo y en profundidad de diversos aspectos de un mismo fenómeno o entidad social proporcionando una descripción holística del mismo, vale decir, es un examen sistemático de un fenómeno específico como un proceso o un grupo social” (p. 117). Además, su propósito fundamental es comprender la particularidad del caso, en el intento de conocer cómo funcionan todas las partes que los componen y las relaciones entre ellas para formar un todo.

El estudio de caso se caracteriza por ser:

**Tabla 2***Características del Estudio de Casos*

Característica	Descripción
Particularista	Los estudios de casos se centran en una situación, evento, programa o fenómeno particular. El caso en sí mismo es importante por lo que revela acerca del fenómeno y por lo que pueda representar. Esta especificidad lo hace especialmente apto para problemas prácticos, cuestiones, situaciones o acontecimientos que surgen en la vida diaria.
Descriptivo	El producto final de un estudio de casos es una descripción rica y “densa” del fenómeno objeto de estudio. Pueden incluir distantes variables e ilustran su interacción, a menudo, a lo largo de un periodo de tiempo, por lo que pueden ser estudios longitudinales. La descripción suele ser de tipo cualitativo.
Heurístico	Los estudios de casos iluminan la comprensión del lector del fenómeno objeto de estudio. Pueden dar lugar al descubrimiento de nuevos significados, ampliar la experiencia del lector o confirmar lo que ya se sabe. Pueden aparecer relaciones y variables no conocidas anteriormente que provoquen un replanteamiento del fenómeno y nuevos “insights”.
Inductivo	En su mayoría, se basan en el razonamiento inductivo. Las generalizaciones, los conceptos o las hipótesis surgen de un examen de los datos fundados en el contexto mismo. Ocasionalmente, se pueden tener hipótesis de trabajo tentativas al inicio del estudio. El descubrimiento de nuevas relaciones y conceptos, más que la verificación de hipótesis predeterminadas, caracteriza el estudio de casos cualitativos.

Nota: La tabla 2 explica detalladamente las características del estudio de caso, lo que representa la investigación realizada. Extraída de *Investigación cualitativa en educación* (p.175), por M. Sandín, 2003, Mc Graw Hill.

Según Latorre et al. (1996) como se citó en Sandín (2003), se establece que:

El estudio de casos constituye un método de investigación para el análisis de la realidad social de gran importancia en el desarrollo de las ciencias sociales y humanas y

representa la forma más pertinente y natural de las investigaciones orientadas desde una perspectiva cualitativa (p. 174).

De igual forma, es importante señalar que el tipo de estudio de caso que se utilizará es el colectivo, debido a que este:

“... se centra en la indagación de un fenómeno, población o condición general. El estudio no se focaliza en un caso concreto, sino en un determinado conjunto de casos. No se trata del estudio de un colectivo, sino del estudio intensivo de varios casos” (Sandín, 2003, p.176).

Por tanto, el método de investigación nos permitirá alcanzar los objetivos planteados al inicio de la investigación, ya que será posible conocer las experiencias de los jóvenes y las familias para generar una visión global de cómo es el abordaje de la sexualidad en la adolescencia.

### **3.3 Escenario de Investigación**

Un adecuado escenario de investigación, se caracteriza por ser accesible y reunir las condiciones que esta necesita para acceder y obtener la información, así como cumplir con el tema de investigación, por tanto, este se define como el contexto social que integran personas, sus interacciones y los objetos allí presentes (Bisquerra, 2014).

Para efectos de este estudio, el escenario de investigación corresponde a las familias y jóvenes que son parte de la agrupación AGANAT, lo cual nos permite indagar respecto a las experiencias y formas de abordar la temática en cuestión.

La tabla 3 nos permite conocer los datos de identificación de la agrupación AGANAT:

**Tabla 3**

*Identificación de la Agrupación AGANAT*

Ámbito	Descripción
Nombre	AGANAT – Agrupación de Ayuda a Niños Autistas
Año	1999
Comuna, Región	Talcahuano, Región del Bío-Bío (VIII)
Visión	Mediante un esfuerzo continuo y permanente abrir nuevos espacios y mayores oportunidades logrando mejorar la calidad de vida e inclusión social de los niños, niñas, adolescentes y adultos dentro del espectro autista.
Misión	Ser una red de apoyo a niños(as), adolescentes y adultos dentro del Espectro Autista y a sus familias, brindando acogida, orientación y herramientas terapéuticas a través de programas y profesionales con alto nivel de experiencia y vocación, trabajando conjuntamente en la difusión y concienciación de esta condición en la sociedad.
Edades de Atención	Atiende a niñas, niños, adolescentes y jóvenes, cuyas edades fluctúan entre los 2 y más de 30 años.
Ámbitos de Intervención	Brindar primera acogida a las personas dentro del diagnóstico Espectro Autista y a sus familias, apoyando desde la psicoeducación, intervención terapéutica y a través de la articulación de redes.
Financiamiento	Organización sin fines de lucro.

Fuente: Elaboración propia.

### 3.4 Unidad de Análisis:

Según Hernández et al. (2014), la unidad de análisis “indica quiénes van a ser medidos, es decir, los participantes o casos a quienes en última instancia vamos a aplicar el instrumento de medición” (p. 183). Por consiguiente, en una investigación, la o las unidades de análisis que se elijan, proporcionarán la información que se requiere para resolver el problema y lograr los objetivos propuestos del estudio. (Araneda et al., 2008).

En este estudio, la unidad de análisis corresponde a 14 personas que accedieron a participar en la investigación, entre los cuales se encuentran las familias representadas por la madre y/o cuidador/a principal, y los jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la Agrupación “AGANAT” de la comuna de Talcahuano. Para ello, previamente se le entregó una carta al equipo coordinador de la agrupación, en la cual se plantearon detalles del estudio y se les extendía la invitación a participar en él.

Posteriormente, a las familias se les hizo entrega de un consentimiento informado, en el cual se declara el compromiso por parte del equipo de investigación, y se solicita la firma, manifestando su decisión de participar o abandonar voluntariamente. Además, a los jóvenes se les hizo entrega de un asentimiento informado, con el fin de explicar en qué consiste su participación y aceptar la invitación de forma voluntaria y con previa autorización de sus padres o cuidadores.

Es necesario mencionar que los participantes tendrán los siguientes códigos en el próximo capítulo de Análisis de resultados (ver tabla 4), para realizar la interpretación de datos que fueron proporcionados por ellos.

**Tabla 4***Asignación de Códigos a los Participantes*

Participante	Código
Joven 1	J1
Joven 2	J2
Joven 3	J3
Joven 4	J4
Joven 5	J5
Joven 6	J6
Cuidadora 1	C1
Cuidadora 2	C2
Cuidadora 3	C3
Cuidadora 4	C4
Cuidadora 5	C5
Cuidadora 6	C6
Cuidadora 7	C7
Cuidadora 8	C8

Fuente: Elaboración propia.

### 3.5 Técnica de Recolección de Datos

En estudios cualitativos las principales fuentes de datos empleadas corresponden a entrevista no estructuradas y entrevista dirigida, entrevista en profundidad, grupos focales, observación simple, no regulada y participante, historias de vida, diarios, análisis de contenido, método etnográfico (Monje, 2011, p. 149).

Debido al enfoque metodológico con el que se trabajará y los objetivos que se quieren lograr, la técnica de recolección de información que se utilizará corresponde a la entrevista dirigida, la cual se define, según Gabriel Arteaga, como una "... estrategia de recopilación de datos cualitativos en la que el investigador hace a los informantes una serie de preguntas predeterminadas pero abiertas". (Arteaga, G. 2020)

Asimismo, Monje (2011) señala que la entrevista dirigida consiste en una entrevista semiestructurada, en la cual se utiliza una guía de temas hacia los que se deben enfocar las preguntas. En esta, el entrevistador da lugar a que el entrevistado se exprese con libertad respecto a la pregunta realizada de acuerdo a los temas de la lista, registrando su respuesta, generalmente, mediante una grabadora de voz.

Es por esto que, dentro de sus características encontramos que las entrevistas semiestructuradas:

Presentan un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al

interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos (Díaz et al. 2013, p. 163).

La técnica de recolección de datos resulta fundamental para llevar a cabo el proceso de investigación, debido a que, con esto, se busca obtener datos para analizar y generar el conocimiento a partir de las personas entrevistadas y su experiencia en cuanto al tema de interés.

### **3.6 Estrategias de Procesamiento de Información**

La estrategia empleada para el procesamiento de información fue la Triangulación, la cual corresponde a una técnica de análisis de datos que se basa en comparar enfoques a partir de datos recolectados, y cuyo propósito es centrar la información en un solo problema y contrastar las visiones para establecer una perspectiva holística al respecto. En efecto, se mezclan los métodos empleados para estudiar el fenómeno y obtener una conclusión (Normas APA, 2017).

Dentro del marco de una investigación cualitativa, Hernández et. al. (2014) declara que esta técnica se basa en la “... utilización de diferentes fuentes y métodos de recolección de datos” (pág. 418), tales como: entrevistas individuales, grupos focales o talleres investigativos.

De esta forma, la triangulación dispone la opción de visualizar un problema desde diferentes perspectivas, favoreciendo la validez y consistencia de la información recopilada. Además, este tipo de procesamiento de la información ofrece una oportunidad para desarrollar un punto de vista más amplio en cuanto a la interpretación del fenómeno en cuestión, debido a que potencia la investigación y proporciona la creación de nuevos planteamientos.

### 3.7 Categorías de Análisis

El análisis de los datos consiste en recibir información de forma desorganizada, a la cual se le proporciona una estructura. Dichos datos son variados, no obstante, se basan en observaciones del investigador y narraciones de los participantes. (Hernández et al. 2014, p. 418)

Báez y Pérez (2007) mencionan que “...categorizar consiste en dividir y agrupar con arreglo a algún criterio o conjunto de ellos y esto tiene que ver con la interpretación que hace el analista de los datos que dispone ante sí, según su buen juicio y discernimiento” (p. 261).

Para esta investigación se consideraron dos categorías de análisis y dos subcategorías para cada una, con la finalidad de recopilar información relevante acerca de la temática que fue objeto de estudio y los diversos aspectos que incluye. Estas categorías corresponden a: familia de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, ambos pertenecientes a la Agrupación AGANAT de Talcahuano, y las subcategorías son: familia y adolescencia, familia y sexualidad, adolescencia y sexualidad, respectivamente.

A continuación, se presenta una tabla que expone las categorías de análisis con sus respectivas definiciones y subcategorías.

**Tabla 5***Categorías de Análisis*

Categorías	Definición de Categorías
Familias de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista	Aspectos que se consideraron de las familias con respecto a la información, estrategias, apoyos y orientaciones, que manejan y reciben. Esta incluye las subcategorías: Familia y Adolescencia, y Familia y Sexualidad, con sus respectivas preguntas que permiten interiorizarnos en el tema.
Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista	Aspectos que se consideraron de los jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, con respecto a la información, estrategias, apoyos y orientaciones, que reciben por parte de su familia y entorno, manejan y les son útiles.  Esta contiene dos subcategorías, las cuales son: Adolescencia y Sexualidad, con el fin de profundizar en cada una de estas áreas.

---

Fuente: Elaboración propia.

## **Capítulo IV: Discusión y Análisis de Resultados**

### **4.1 Interpretación de Datos Recolectados**

En el presente capítulo se interpretarán los datos recolectados mediante las entrevistas realizadas a las familias y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista pertenecientes a la agrupación AGANAT, para llevar a cabo el análisis de los mismos. Cabe destacar que al hablar de interpretación nos referimos a los “procesos mediante los cuales se revisan los datos con el fin de llegar a una conclusión fundamentada, la interpretación de los datos asigna un significado a la información analizada y determina su significado e implicaciones” (Bastis Consultores, 2021), mientras que el análisis de los datos es un proceso continuo en la investigación cualitativa (Taylor y Bogdam, 1987), el cual consiste en “... la realización de las operaciones a las que el investigador someterá los datos con la finalidad de alcanzar los objetivos propuestos en su estudio” (Monje, 2011, p. 192), sin embargo, ambos procesos van de la mano.

## 4.2 Triangulación Categoría 1: Familia de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista /

### Subcategoría 1: Familia y Adolescencia

**Tabla 6**

*Categoría 1: Familia de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista*

*Subcategoría: Familia y Adolescencia*

Preguntas	Respuestas de Participantes		
1. ¿Qué entiendes por adolescencia?	C1: Es parte del crecimiento, así como se va desarrollando el niño desde los 10 años en adelante hasta los 14-15 años o hasta los 16 años, hasta el periodo de adultez.	C3: Yo creo que es un periodo de la vida en que se producen muchos cambios físicos y emocionales, cierto, como una transición entre la niñez y la adultez.	C4: Bueno, lo que yo veo es que en la adolescencia hay cambios físicos y cambios emocionales...
2. ¿Cuántos hijos adolescentes tiene?	C1: Sólo J1	C2: Yo tengo gemelos: el J2 y la Isabel.	C3: Yo tengo... dos adolescentes, a ver... considerando que el mayor tiene 18 ya...
3. ¿Cuántos de ellos tiene Trastorno del Espectro Autista?	C1: 1.	C3: Y en estos momentos solamente J2, porque a la Isabel todavía espero que algún día la revisen si es o no es, pero... pero solo J2.	C3: ... los dos están diagnosticados con el espectro autista.

Preguntas	Respuestas de Participantes	
<p>4. ¿Cómo enfrentó la familia la etapa de la adolescencia del hijo con Trastorno del Espectro Autista?</p>	<p>C2: ... ehh... está con cuadro ansioso, depresivo, al punto de sentirse... de no sentir deseo de vivir... ehh, ha habido momentos en que el sentía que su cabeza como que no era parte de su cuerpo y sentía, por ejemplo, de que, como que le... pensaba él que era un psicópata, un pedófilo, se pasaba puras cosas en su cabeza con estos cambios hormonales que él tiene, sentía todos esos sentimientos...</p> <p>C3: Mmm... a ver... ha sido muy distinta la adolescencia de los dos, el mayor ehhh... que tiene más problemas sociales, de sociabilización por ejemplo... emm... ... con el tema de la sexualidad, su identidad sexual, si ha habido ahí todo un tema.</p> <p>... los dos años anteriores, estuvo como muy, como tracista, con una depresión como bien profunda, em... también sin ganas de vivir... hizo algunas cosas también, tomo unos medicamentos demás en cierta oportunidad, como para dejar de sufrir, porque ella se adolece mucho, sufre mucho, permanentemente, trata de... incluso ahora, trata de tomarse la vida con más alegría, pero le cuesta... ehhh.. tiene hartoo conflicto emocional, como hartoo sube y baja, no sé cómo decirlo.</p>	<p>C4: ... él empezó a tener muchos cambios desde los 10 años, empezó a tener cambios extraños en su personalidad y yo lo atribuí a los muchos cambios, nos cambiamos de casa, lo cambié de colegio...</p>

Preguntas	Respuestas de Participantes		
5. ¿Qué cambios han ocurrido en la dinámica familiar durante la etapa de la adolescencia de su hijo/a con Trastorno del Espectro Autista?	<p>C1: Yo lo estoy viviendo con él, por ejemplo, él, obviamente sus cambios físicos cierto, pero él como que no asume nada de esas cosas, entonces yo todavía lo baño, él duerme conmigo, bueno igual él ya está grande y yo lo veo que está creciendo físicamente, pero él como que no quiere asumir eso, entonces yo le digo, por ejemplo, tienes que dormir solo, ya estás grande, tienes que bañarte solo, no es que no lo sepa hacer a lo mejor, a lo mejor no lo hará bien...</p>	<p>C2: Uy... empezó con hartos cambios, empezó con cuadros de... primero empezó a hablar solo, empezaba a retar a su cerebro, en el sentido que, como te explicaba recién, que su cabeza no era parte de su cuerpo, entonces peleaba con eso... casi como que un cuadro...</p>	<p>C7: Por ejemplo, nosotros antes lo bañábamos, ahora él se baña solito, lo único tenemos que indicarle el shampoo con el bálsamo, ahora se baña solo, se preocupa solo de lavarse sus partes íntimas.</p>

Fuente: Elaboración propia.

#### 4.2.1 Interpretación y discusión de los resultados

De acuerdo a las respuestas proporcionadas por las diferentes participantes, se establece que la mayor parte de ellas coinciden en que la adolescencia es una etapa de transición entre la niñez y adultez, la cual consiste en cambios físicos y emocionales que algunos jóvenes pueden vivenciar de forma brusca. Esta definición concuerda con lo que expresa el médico psiquiatra José Lillo (2002), el cual refiere que “la adolescencia constituye un período especial del desarrollo, del crecimiento y en la vida de cada individuo. Es una fase de transición entre un estadio, el infantil, para culminar en el adulto”.

Respecto a la cantidad de hijos, las cuidadoras señalan que, en promedio, tienen entre uno a dos hijos diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista que se encuentran en el periodo de la adolescencia.

Por otra parte, en cuanto a la forma en que cada familia enfrentó la etapa de la adolescencia, todas las participantes se centraron en los cambios que ocurrieron en sus hijos, ya sea en el aspecto psicológico, físico o social, tales como cuadros depresivos, cuestionamiento de su identidad sexual, alteraciones en la personalidad, entre otros. Estas experiencias concuerdan con el proyecto “El adolescente con Trastorno del Espectro Autista” realizado por el Hospital FAROS Sant Joan de Déu, quienes mencionan que:

En adolescentes con TEA se han observado dificultades en la regulación emocional, con presencia de reacciones emocionales desproporcionadas y poco ajustadas a la situación. En general, muestran más riesgo de presentar alteraciones psicológicas como depresión o ansiedad. En muchos casos, dichas alteraciones están relacionadas con el deseo de formar parte de un grupo y la conciencia de sus propias dificultades para ello. (2022)

Además, mencionaron aspectos que son susceptibles de cambio en la dinámica familiar; independencia o dependencia (según sea el caso) en situaciones de la vida cotidiana, como la higiene diaria, establecimiento de grupos sociales, etc.

Este grupo de investigación puede concluir que, por un lado, las familias cuentan con la información básica sobre el concepto de adolescencia, por lo que están al tanto de los cambios que podían ocurrir, sin embargo, estos fueron más intensos de lo esperado de acuerdo a sus edades. Por otro lado, las familias no poseen las estrategias o no se sienten preparadas para abordar y

regular las emociones propias de esta etapa, tal como lo menciona C1 en la entrevista realizada a las cuidadoras: “Yo lo estoy viviendo con él” (2022), refiriéndose a los cambios emocionales que experimentan los jóvenes. Por tanto, se considera necesario contar con el acompañamiento de profesionales expertos en el área, como por ejemplo psicólogo y/o psiquiatra.

### 4.3 Triangulación Categoría 1: Familia de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista / Subcategoría 2: Familia y Sexualidad

**Tabla 7**

*Categoría 1: Familia de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista*

*Subcategoría: Familia y Sexualidad*

Preguntas	Respuestas de Participantes		
1. ¿Qué entiendes por sexualidad?	C1: Todos los cambios que uno va..., que van ocurriendo dentro de todo..., de la etapa de vida de uno...	C4: Para mí la sexualidad son cambios físicos que pueden tener, que uno ya los empieza a notar que no quería que lo acompañara a bañarse.	C7: Sexualidad es lo que tiene que ver con nuestro cuerpo, como dice ella con nuestras partes íntimas, también igual con nuestro género.
2. ¿En la familia se conversa sobre sexualidad?	C3: Si, se ha hablado de lo que es el desarrollo, los cambios físicos que han tenido, que ha sido complicado, porque a ninguno de los dos les ha gustado los cambios físicos, para los dos ha sido bien complicado el crecer y aceptarse.	C7: Si conversamos, nosotros tenemos una regla en la casa que es que nadie tiene celular en la mesa, entonces nuestros temas son temas así por ejemplo, la sexualidad... Con mi esposo, entonces siempre conversamos lo tomamos como algo natural que son cosas que se deben hablar...	C8: Si, mucho... para J4 la sexualidad no es tabú, no es un tema... conversamos de todo en cuanto a eso... a lo que ella siente... Hemos hablado del aborto, hemos hablado de... de muchas cosas, de... ósea yo le dije que su cuerpo es de ella...

Preguntas	Respuestas de Participantes		
<p>3. Los profesionales de la agrupación AGANAT ¿han orientado a la familia en esta temática?, ¿a través de qué instancias?</p>	<p>C1: Sí. De conversatorios, de así po', de conversatorios se le llama así a ese tipo de donde nos orientan, en esto estamos, en ese proceso...</p>	<p>C3: Si, en varios, a ver ha habido varios, el año pasado en donde se ha tocado varios temas, que fueron varios talleres, que fueron varios... conversatorios...</p>	<p>C6: Sí pero la verdad que yo no he venido mucho, en talleres, viene la asistente del hospital higueras, la asistente que veía a Fabián, ella nos venía hacer charlas, yo he venido algunas no más.</p>
<p>4. ¿Qué estrategias o sugerencias les entrega la agrupación a las familias para trabajar la sexualidad con los hijos/as?</p>	<p>C1: ...que sean más autónomos, ¿cierto?, porque ya están grandes, eeh... de que las cosas se les hable por su nombre... los límites, hablamos también, desde hasta dónde está el límite permitido hacia ellos y de ellos hacia los demás...</p>	<p>C4: Se ha tratado el tema, se ha conversado hartito, se ha buscado la forma, pero no ha sido algo que sea constante en general para los jóvenes, para que uno diga. Solo ha habido conversaciones del tema...</p>	<p>C7: Más que nada la concientización que es algo normal, a veces a los papás les cuesta entender que los chiquillos están cambiando que van a tener otro tipo de deseo, de que hay que entender que es algo normal.</p>
<p>5. De esas estrategias y recursos, ¿cuáles implementó con tu(s) hijo/a(s)?, ¿fueron efectivas?</p>	<p>C1, C3, C4, C6 y C7: Coinciden en que falta entrega de estrategias, sugerencias y/o recursos, más que solo conversaciones.</p>	<p>C2, C5 y C8: No han tenido la posibilidad de participar de los conversatorios.</p>	<p>-----</p>
<p>6. ¿Han recibido información u orientaciones desde otras fuentes o instituciones sobre cómo abordar temas sobre sexualidad con su hijo adolescente con TEA?</p>	<p>C2: A los chiquillos en el colegio, les explicaron todo el tema del área... Pero, así que nos hayan hecho un taller a mí, así como de padres, no...</p>	<p>C5: Nosotros no, porque acá es la única parte donde participamos. No, el colegio con la pandemia se olvidó de esas cosas.</p>	<p>C7: Yo no, pero yo me he dedicado a buscar.</p>

Preguntas	Respuestas de Participantes		
7. De acuerdo a su percepción, ¿son suficientes los apoyos recibidos?, si su respuesta es negativa, ¿qué otros apoyos requieren como familia? Y ¿quiénes deberían brindárselo?	<p>C2: Siempre busco información por todos lados, pero sí puedo decir que la agrupación a nosotros no apoya tanto, porque por últimos, nosotras aquí nos sentamos y conversamos, y vemos que no somos la única que pasamos lo mismo...</p> <p>Me hizo pensar, que nosotros tenemos un programa en el colegio, como apoderados del curso, y voy a pedir un taller de la sexualidad nuevamente para los chiquillos, porque creo que es bueno remarcarlo otra vez... están más grandecitos ahora...</p>	<p>C3: No, me estaba dando cuenta que... ósea, ahora me di cuenta que no... con el tema de la sexualidad, que en realidad deberían haber... como que estoy sola en eso... no hay apoyo del colegio, no, de nada... si como que en eso estamos al debe, como que estamos muy al debe con el tema de la sexualidad...</p>	<p>C5: No, porque yo como te decía, no sé que entregarle a mi hijo para que no sepa más de la cuenta, porque él en este momento necesita información pero tampoco tanta información, cosas puntuales, lo justo y necesario, y yo no sé hasta dónde puedo llegar, entonces... ¿Si me equivoco?, lo que le enseñe no se lo puedo borrar... antes había dicho con médicos, enfermeros, algo así... Porque los papás también podríamos ayudar a reforzar lo que les enseñen.</p>

Fuente: Elaboración propia

#### 4.3.1 Interpretación y discusión de los resultados

Según las respuestas entregadas por las cuidadoras que participaron de la investigación, se logró determinar que la mayoría de ellas llega a la conclusión de que la sexualidad son cambios que ocurren en el cuerpo, principalmente físicos.

Sin embargo, esta definición es fraccionada, ya que solo hacen referencia a los cambios físicos y/o relaciones sexuales, mientras que la revista Educere, menciona que:

La sexualidad es una identificación, una actividad, un impulso, un proceso biológico y emocional, una perspectiva y una expresión en sí misma. Está fuertemente influida por las creencias sociales y personales y, a su vez, influye fuertemente en las creencias como en las conductas” (Gutiérrez, 2000, como se citó en Caricote, 2008).

En relación a generar conversaciones con los hijos/as sobre sexualidad, las cuidadoras en su gran mayoría coinciden en que hablan naturalmente del tema con algunas restricciones, intentando establecer un clima de confianza para que él o la adolescente pueda expresarse. Esto tiene concordancia con lo establecido por Hervás y Pont (2020), quienes declaran que se debe tomar una actitud que refleje normalidad al hablar sobre sexualidad, para generar confianza y tolerancia entre ellos, lo que facilita la comunicación con los adultos cuando surgen dudas respecto a sus vivencias (p. 10).

En cuanto a las orientaciones sobre sexualidad que han recibido los cuidadores y/o familiares por parte de la agrupación AGANAT, todas concuerdan que en ocasiones se han realizado conversatorios sobre el tema, no obstante, no todas han tenido la posibilidad de participar por situaciones personales y no por falta de interés. Asimismo, mencionan que en estos conversatorios más que entregar estrategias a las familias para trabajar el tema, se ha orientado a los participantes a temas puntuales, como lo son la concientización, la naturalidad, los límites, etc. Por lo mismo, las entrevistadas coinciden en que falta una entrega directa de estrategias, sugerencias y/o recursos, o un trabajo personalizado para abordar la sexualidad durante la adolescencia.

De acuerdo a las respuestas si han recibido información u orientaciones desde otras fuentes o instituciones para abordar la sexualidad, la mayor parte de las cuidadoras responde de no obtener información, sugerencias o ideas de otros lugares. Debido a esto, resulta fundamental que los padres, madres y/o cuidadores comprendan que la educación sexual incluye hablar y practicar acerca de su autopercepción, expresión de sentimientos y relaciones con otros. Además, se debe contribuir a que los hijos se sientan aceptados y aprendan a valorarse, incluyendo el entablar conversaciones acerca de genitales, de reproducción, de concepción y anticoncepción, de prevención, de placer, sensibilidades y emociones (Salgado, 2017).

Por lo que, las participantes determinan que falta educación sexual en todo lugar y contexto en donde se desarrollan sus hijos o hijas, ya sea en casa, colegio, agrupaciones, centros de salud, etc., sugiriendo algunas ideas de lo que consideran necesitar, en donde lo que más se repitió fue un trabajo personalizado para cada joven y familia, en el cual se otorgue la instancia de abarcar los requerimientos individuales de cada uno, más que solo conversar acerca de lo que ocurre en su diario vivir.

En resumen, este grupo de investigación concluye que la mayoría de las familias que acudieron a la entrevista, no tienen información precisa sobre el tema de sexualidad, sin diferenciarlo del concepto “sexo”, puesto que al responder se refieren a cambios físicos y relaciones sexuales que ocurren durante la adolescencia, excluyendo conceptos como identidad de género, orientación sexual, deseo o impulso sexual, entre otros; dado que la sexualidad es un conjunto de estos términos que nos acompañan durante toda la vida. A raíz de esta falta de información, las estrategias con las que cuentan las familias para abordar esta temática son aún más escasas y no han existido instancias efectivas que los orienten y acompañen.

#### 4.4 Triangulación Categoría 2: Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista / Subcategoría

##### 1: Adolescencia

**Tabla 8**

*Categoría 2: Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista*

*Subcategoría: Adolescencia*

Preguntas	Respuestas de Participantes		
1. ¿Qué entiendes por Adolescencia?	<p>J1: Nada, que no tengo ni una idea. Aun me siento un niño, ya no quiero crecer más, de tamaño sí, porque soy el más chico de todos. No me gusta vivir en la adolescencia, porque en el liceo me molestan los gritos de mis compañeros.</p>	<p>J2: La adolescencia es una etapa en donde uno ya es... La adolescencia empieza desde los 13 años hasta los 17 años, cuando cumples 18 es cuando se acaba la adolescencia.</p> <p>La adolescencia es una etapa en donde uno no es un hombre, ya no es un niño, pero tampoco es un adulto. Es una etapa en donde ocurren cambios, donde ocurren etapas, donde empiezan a surgir hormonas, ya sabes, cosas que surgen en la adolescencia.</p>	<p>J3: Mmm, cambios emocionales fuertes.</p> <p>Mmmm... (pensando).</p>
2. ¿Cómo viviste la adolescencia?, ¿cómo te sentiste? / ¿Cómo estás viviendo la adolescencia?, ¿cómo te has sentido?	<p>J1: En mi casa me siento bien, en el liceo me quedo en el recreo haciendo que duermo, para que me dejen en paz en la sala. Mis compañeros se la pasan peleando.</p>	<p>J2: Sí, me he sentido bien con lo que he vivido hasta ahora.</p>	<p>J5: La verdad es que yo me he sentido bien, he pasado malos momentos, buenos momentos, mmm regular.</p>

Preguntas	Respuestas de los participantes		
3. ¿Cómo fue la relación con la familia durante tu adolescencia?, ¿se vio afectada la relación?	J1: con mi hermana no tanto y mi mamá no sé.	J2: Con mi mamá..., mmm, me llevo bien, o a veces me enojo un poco más, generalmente porque yo suelo ser así, mañoso, yo nací así.	J5: en el sentido de... de mi parte más que nada, yo lo reconozco y todo, pero es que yo me enojo fácilmente cada vez que pasa algo, pasa un tema y yo "ahgg" me enojo fácil, y le afecta a mi madre, mi padre, a mi familia en general, y después uno se da cuenta, y eso.
4.- ¿Qué cambios experimentaste en esta etapa? (físicos, emocionales, sociales)	J1: No, tanto solo unos pequeños puntos que salieron de acá de la piel y ahí me los rasqué, me picaba y me picaba, me los tuve que rascar.	J2: Ya estoy más alto, mi voz sigue siendo la misma, una voz..., yo la escucho bien, pero en las grabaciones o probablemente como ustedes la están grabando, como una voz media horrible.	J3: Si, mi voz cambió hartito. Claro, todavía sigo en crecimiento.

Fuente: Elaboración propia.

#### 4.4.1 Interpretación y discusión de los resultados

Analizando las respuestas de los jóvenes, se establece que la mayor parte de ellos considera la adolescencia como una etapa de crecimiento, donde dejan de ser niños y observan cambios a nivel mental (psicológico). No obstante, al igual que en el análisis de la categoría uno sobre Familia y Adolescencia, las definiciones de los participantes son incompletas, dado que no consideran aspectos importantes.

De la misma manera, un número considerable de adolescentes, menciona que usualmente se sienten cómodos en su entorno familiar, pero también han observado pequeños conflictos a su alrededor, los cuales no influyen significativamente en su vida.

Lo anterior señalado no concuerda con lo expuesto en el artículo “La Adolescencia” de American Psychological Association, el cual explica que:

La adolescencia plantea uno de los desafíos más difíciles para las familias. Es posible que los adolescentes, que se enfrentan a cambios hormonales y a un mundo cada vez más complejo, sientan que nadie puede entender sus sentimientos, en especial sus padres (APA, 2010).

Durante esta etapa, la mitad de los jóvenes observó cambios corporales como, en la voz, granos en su piel y crecimiento en algunas partes de su cuerpo. No obstante, la otra mitad observó cambios en su entorno social y personal, por ejemplo, priorizar su criterio antes que el de su madre o experiencias de acoso escolar. Además, es importante señalar que la mayoría de ellos ha presentado o presenta cuadros depresivos. Ante lo expuesto, cabe destacar que según Massaguer (2020), es necesario considerar otros aspectos relevantes, como lo emocional y conductual, dado que:

... pueden existir cambios súbitos de humor, agresiones y autoagresiones, desafíos y discusiones que pueden ser más notables. Estas conductas pueden suponer mucha disfuncionalidad y afectar en la calidad de vida de las personas en el domicilio familiar así como en su entorno natural. (párr. 2)

Finalmente, se determina que independiente de la condición que presentan los jóvenes entrevistados, los cambios físicos y emocionales se experimentan de igual forma que en personas neurotípicas, aunque estos son percibidos de manera más intensa y desapacible. Pese a esto, y de acuerdo a lo que señalan los entrevistados, las relaciones familiares no se han visto afectadas profundamente, sino más bien, lo esperado para la etapa que están viviendo.

#### 4.5 Triangulación Categoría 2: Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista / Subcategoría 2: Sexualidad

**Tabla 9**

*Categoría 2: Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista*

*Subcategoría: Sexualidad*

Preguntas		Respuestas de Participantes	
1. ¿Qué entiendes por sexualidad?	J1: Quiero pasar la pregunta, porque no sé, escuchado eso pero casi nada.	J2: Yo creo que la sexualidad es cuando el ser humano empieza a experimentar cambios, cambios como que empieza la sexualidad de..., cuando el ser humano empieza a querer reproducirse, sexualidad, empieza a..., darse placer por alguna persona o por alguna imagen, empieza a sentir atracción en sí. La atracción sexual puede venir por varias cosas, puede ser desde personajes animados sexuales o a otra persona de la vida real.	J3: Mmm... cambios hormonales, querer explorar más sensaciones, uno se siente más atraído por el otro o el mismo sexo.

Preguntas	Respuestas de Participantes		
2. ¿Quién te entregó esta información?, ¿cómo?	J3: Claro, varias veces en el liceo, en el colegio igual, en el liceo más veces, pero era siempre lo mismo.	J4: Ah, es que en internet sale todo de sexualidad y eso.	J5: Emm... en la televisión, en las noticias, sobre todo este tipo de temas, o lo que pasa tipo en Estados Unidos, que pasan esas cosas, y tipo en orientación, en mi colegio.
3. Con tu familia, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?, ¿con quién tienes más confianza para hablar de este tema?	J1: A mí no me han hablado, porque no me importa.	J2: Mmmm, no hablan mucho, generalmente porque en mi casa nunca se toca, porque, no es que sea un tema de abuso, sino que, como que... no ps, no les interesa y hacen chistes acerca de eso. Isidora: y, ¿con quién te sientes con un poco más de confianza para hablar sobre esto? J2: Con mi mamá, a veces, o con una psicóloga.	J3: Ehh... claro, no mucho. Isidora: Si tuvieras que hablar sobre el tema de la sexualidad, ¿con quién lo harías? ¿Con quién te daría más confianza hacerlo? J3: Mhh yo creo que con mi hermana.
4. ¿Qué orientaciones o sugerencias te ha entregado tu familia sobre la sexualidad?	J4: No, realmente me dice que sea lo que quiera ser no más.	J5: Nunca.	J6: No, nunca me han hablado del tema, yo lo he escuchado de mi hermana no más.
5. Con tus amigos/as, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?	J1: No tengo amigos, mis amigos son mis primos, solo hablamos de juegos y ya.	J5: Para nada, nunca.	J6: No, porque si hablan de eso yo me alejo no más.
6. La agrupación AGANAT ¿te ha entregado apoyos u orientaciones sobre	J2: No, esta es la primera vez que pasa esto.	J3: No recuerdo haber estado en algún taller de esos, pero si	J5: Nunca me han hablado, nunca me han orientado de eso,

Preguntas	Respuestas de Participantes		
sexualidad?, ¿cuáles fueron?	recuerdo uno que otro día que venían de otros sitios a enseñarnos acerca de eso.	lo único es que como que nunca me han dicho. En cuanto a ¿quién me ha dicho? Nadie.	
7. De toda la información recibida, ¿cuál te resultó más útil?, ¿por qué?	J2: Mmmm, bueno, sería la de mi mamá y mi mamá me ha dicho: Hijo, eehh, no vea cosas feas, si va a ver pornografía, eehh, tenga la conciencia de que eso no le hace bien.	J3: No. Toda la información fue útil, aunque no la necesita tanto.	J4: No.  Lilian: Ningún tipo de información te ha servido.  J4: No, porque siempre es lo mismo.

Fuente: Elaboración propia.

#### 4.5.1 Interpretación y discusión de los resultados

Conforme a las respuestas otorgadas por los adolescentes, es factible determinar que una parte de los jóvenes no tienen un concepto claro sobre sexualidad, debido a que algunos no respondieron la pregunta, porque no sabían nada al respecto, y otros lo relacionaban con identidad/orientación sexual. La otra parte de los jóvenes, hicieron referencia a los cambios hormonales y al interés que se generaba por el otro o mismo sexo, sin embargo, todos los participantes afirman haber recibido información acerca del tema, a través de diferentes medios, como el colegio o liceo, internet, televisión y descubrimiento propio, lo cual concuerda con lo propuesto en la Ley de Salud N° 20.418 (2010), donde se dictamina que los establecimientos educacionales deben implementar un Programa de Educación Sexual en el nivel de enseñanza media, además, los autores Hervás y Pont (2020) determinan que “la mayoría de la información sexual que obtienen los adolescentes con TEA son vía internet” (p. 8).

En cuanto a conversar sobre sexualidad con sus familias, la mayoría de los jóvenes señaló que, no han tenido conversaciones u orientaciones, han sido escasas o solo lo han escuchado por casualidad. Asimismo, la mitad de ellos declara que no habla con nadie acerca del tema y la otra mitad tiene más confianza con la madre, hermana o psicólogo.

Cabe destacar que la familia es el entorno más cercano de desarrollo de los conocimientos, habilidades y capacidades, y que marca pautas de comportamiento que permiten al joven desenvolverse adecuadamente en el ámbito sexual. Gracias a esto, los adolescentes consolidan patrones de comunicación a partir de las relaciones que existen en su dinámica familiar, por lo tanto, resulta fundamental que los padres se involucren en este proceso de cambios y nuevos aprendizajes (Carvajal, 2021).

En concordancia a lo señalado, existe unanimidad respecto a que ninguno de los participantes habla sobre sexualidad con sus amigos, debido a que no cuentan con un círculo social cercano, no les interesa el tema o les incomoda conversarlo. Lo mismo ocurrió al preguntarle por los apoyos y orientaciones recibidos por parte de la agrupación AGANAT, dado que todos los jóvenes respondieron que no los obtuvieron. No obstante, uno de los participantes que lleva más años dentro de la agrupación, refirió que en ocasiones venían personas de otros sitios a realizar charlas, pero que ya no recuerda lo que le enseñaron (J3, 2022).

Asimismo, la mayoría de los entrevistados señalaron que no les resultaron útiles las orientaciones que le proporcionaron los diversos agentes, y si es que lo fueron, no las consideraban necesarias.

Para finalizar, se destaca que la sexualidad no es un tema de gran interés para los jóvenes entrevistados, es por esto que el equipo de tesistas considera que, los cuidadores deberían ser la principal fuente de información, tal como se menciona anteriormente. Pese a esto, no existe un real y efectivo intercambio de contenidos, sugerencias u opiniones entre padres e hijos respecto al tema, teniendo como consecuencia que la información que manejan, no sea certera.

## Capítulo V: Conclusiones

### 5.1 Conclusiones Generales

A partir del objetivo general planteado al inicio de esta investigación, el cual corresponde a: “Analizar el abordaje de la sexualidad en la adolescencia, que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la Agrupación AGANAT”, y considerando los resultados obtenidos a lo largo del estudio, es posible concluir que la forma de tratar el tema en cuestión es deficiente, puesto que las familias poseen un escaso conocimiento sobre la conceptualización de adolescencia y sexualidad, así como de las temáticas que son importantes tratar en esta etapa de la vida.

Por consiguiente, no existe un real manejo de estrategias para abordar esta materia con su núcleo familiar, ya que la mayor parte de los cuidadores entrevistados refiere no haber recibido apoyos u orientaciones de los profesionales de las instituciones o agrupaciones a las que están adheridos. Además, el tema no representa una prioridad para los jóvenes, ya sea porque no han presentado mayores complicaciones durante la etapa de la adolescencia en la sexualidad y/o por evadir la situación, lo que, a su vez, los lleva a no interiorizarse de manera autónoma sobre los conceptos anteriormente mencionados. Esto coincide con el Dr. Zubiri, quien afirma que, a pesar de que actualmente hay libre acceso a información, los padres o adultos cuidadores no saben cuál seleccionar para educar a sus hijos, manifestando inseguridad, por lo que no existe certeza sobre los valores que se van a transmitir, ni cómo y en qué momento es adecuado hacerlo (2011).

De esta forma se logra establecer que, la manera de tratar la sexualidad varía de acuerdo al tipo de familia y su respectivo estilo de crianza, influyendo en la calidad, cantidad y veracidad de

información que se va a proporcionar, la naturalidad con la que desarrolle este proceso y la confianza que exista de por medio para resolver dudas o cuestionamientos.

Asimismo, al comparar las respuestas otorgadas por los cuidadores y los jóvenes, se refleja la discrepancia de perspectivas en ambos grupos respecto a la sexualidad, puesto que las cuidadoras refieren que conversan sobre el tema con naturalidad y de forma constante, entregando todos los recursos necesarios para el aprendizaje, mientras que los jóvenes, en su mayoría señalan que esto no es frecuente en su núcleo familiar. Esto demuestra que faltan instancias para que, tanto los adolescentes como sus familias, puedan obtener referencias y estrategias certeras que los apoyen para continuar con la etapa de la adolescencia y adentrarse a la sexualidad.

De esta forma, los establecimientos educacionales, los docentes y los equipos de profesionales, quienes son los encargados de generar y proporcionar espacios de aprendizaje, deben involucrarse de forma integral e inclusiva en la educación sexual que reciben los estudiantes, haciendo partícipe a las familias. A pesar de ello, se puede evidenciar que realmente existe una falta de compromiso e iniciativa por parte de los agentes educativos, en cuanto a indagar e interiorizarse para desarrollar estrategias efectivas que permitan llevar a cabo el programa de sexualidad exigido por la Ley n° 20.418, lo que probablemente puede deberse a que la educación chilena se enfoca en el currículum educacional y no le da relevancia a los programas complementarios, implementándolos en el aula de forma esporádica.

En cuanto al rol del Educador Diferencial, se concluye que tal como lo señalan los Estándares Pedagógicos y Disciplinarios, se debe contar con herramientas y estrategias que permitan que la educación que se entrega sea integral e inclusiva, es decir, que abarque la

diversidad de estudiantes que forman parte del establecimiento, fomentando el desarrollo de habilidades con el objetivo de favorecer sus competencias tanto académicas, personales y sociales, asumiendo una responsabilidad compartida con las familias (MINEDUC, CPEIP, 2021).

En síntesis, es fundamental darle relevancia a este tema; entendiendo que la sexualidad se vivencia y desarrolla desde el nacimiento, abarcando aspectos biopsicosociales propios de las personas, por lo que se debe abordar desde las primeras etapas de vida y en los diversos contextos en los que se desenvuelve. Así, resulta primordial que existan estrategias claras y eficaces para abordar esta temática desde la familia, escuela, comunidad, entre otros, dado que “la educación sexual es una herramienta que nos ayuda a elegir hábitos y a tomar buenas decisiones... a lo largo de nuestra vida” (Pérez, 2017).

## **5.2 Conclusiones Específicas**

Considerando el primer objetivo específico; “Identificar las estrategias que emplean las familias de la agrupación AGANAT, para tratar el tema de la sexualidad en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista”, fue posible dar respuesta al mismo y se destaca que, dentro de las principales acciones que desarrollan algunos de los participantes, encontramos:

1. Entablar una conversación en situaciones cotidianas, por ejemplo, durante la hora de once, ya que en estas instancias se prohíbe el uso de celular, lo que permite focalizar la atención de todos los integrantes de la familia.
2. Solicitar al progenitor del mismo sexo del joven, crear un clima de confianza con la finalidad de tratar el tema en forma profunda y personal.

3. Acudir a un médico especializado (como una ginecóloga), para resolver las inquietudes que surgen a partir del tema.

No obstante, la gran parte de los padres prefiere no hablar al respecto por posible incomodidad, por lo que no hay mayor diversidad de estrategias.

Respecto al segundo objetivo específico, el cual consiste en “describir las estrategias y recursos proporcionados por los profesionales de la Agrupación AGANAT para orientar a las familias en relación al tema de la sexualidad en los adolescentes”, se concluye que, gracias a las respuestas otorgadas por los entrevistados, la principal estrategia que utiliza la agrupación para guiar a las familias, corresponde a conversatorios, los cuales se definen como reunión de un grupo de personas para tratar un tema de interés, de manera informal (Real Academia Española, 2021, definición 2).

Sin embargo, la participante C4, en la pregunta n° 3 ¿Los profesionales de la agrupación AGANAT han orientado a la familia en esta temática?, ¿a través de qué instancias? de la subcategoría Familia y Sexualidad, señala que: “Hicimos, pero no muchos, no muy profundos, claro, si, aquí vinimos con un doctor antes de la pandemia a una charla, y el doctor conversó con ellos solos, pero fue una sola vez, eso yo creo que faltó” (2022). Asimismo, el participante J3 declara: “No recuerdo haber estado en algún taller de esos, pero si recuerdo uno que otro día que venían de otros sitios a enseñarnos acerca de eso” (2022).

Por lo tanto, se deduce que las intervenciones realizadas por la agrupación y/o agentes externos, no han sido suficientemente efectivas para las familias, debido a que la gran mayoría no

podía ser partícipe de estas actividades por disponibilidad horaria, no responden a sus requerimientos y/o necesidades, y estas no han tenido continuidad en el transcurso del tiempo.

En cuanto al tercer objetivo, el cual consta de “develar cómo los jóvenes perciben los apoyos proporcionados por su familia para entender la sexualidad durante la etapa de la adolescencia”, se determina que los jóvenes participantes no reciben apoyos u orientaciones por parte de la familia, y en caso de haberlos recibido, no fueron útiles o no lo consideran un tema primordial en sus vidas. También, afirman sentir incomodidad o vergüenza al tener que entablar una conversación sobre sexualidad, por lo que para las familias es complejo ahondar en esta temática.

De igual forma, al analizar los resultados y compararlos con los supuestos de investigación que se redactaron en el primer capítulo de esta, se establece que, en primer lugar, la mayoría de las familias pertenecientes a la agrupación AGANAT que fueron partícipes del estudio, no cuentan con las herramientas suficientes para abordar la sexualidad y adolescencia de sus hijos.

En segundo lugar, los jóvenes con Trastorno del Espectro Autista comprenden superficialmente la adolescencia como una etapa de cambios, centrándose en las características corporales, sin prestar mayor atención al ámbito emocional y social. En cuanto a la sexualidad, no es considerada como un aspecto básico que se manifiesta de diversas maneras a lo largo de la vida, puesto que la relacionan principalmente con la orientación sexual o identidad de género, y con los cambios hormonales que experimentan en la adolescencia.

En tercer y último lugar, los contextos cercanos en los que se desenvuelven los adolescentes participantes, no abordan con profundidad los temas sobre adolescencia y sexualidad, ya sea por

falta de tiempo, escasa información, desinterés o incomodidad, lo que puede causar que obtengan datos en fuentes no fiables.

Finalmente, respondiendo a la interrogante realizada al inicio de la investigación, cuyo fin es conocer ¿Cómo las familias y los adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, quienes forman parte de la Agrupación AGANAT, viven y abordan la sexualidad durante la etapa de la adolescencia? es viable concluir que las familias y los jóvenes no tienen suficiente conocimiento acerca de la adolescencia y sexualidad, por lo que consideramos que requieren contar con el apoyo de especialistas en el área como, por ejemplo, médicos, enfermeros, psicólogos, entre otros, que les brinden una intervención específica y oportuna, acorde a sus propias necesidades. Asimismo, es fundamental implementar una educación sexual integral que, además de considerar los aspectos físicos y hormonales, también tome en cuenta las características emocionales y afectivas, con el fin de abarcar todas sus vertientes.

## Capítulo VI: Limitaciones y Proyecciones

### 6.1 Limitaciones

Durante el desarrollo de la presente investigación, existieron algunas circunstancias que provocaron el retraso en la finalización de la misma, algunas de ellas fueron:

Establecer el primer contacto con la agrupación, debido a que se encontraban en vacaciones de verano, por lo tanto, no se recibió respuesta en un periodo oportuno.

Luego de generar un segundo y eficaz contacto, la agrupación solicitó vinculación previa a las entrevistas, entre los jóvenes y sus familias con el equipo de tesistas, lo cual no resultó de acuerdo a lo esperado, convirtiéndose en un retraso significativo en el proceso de análisis de resultados y posteriores conclusiones.

Además, la falta de disponibilidad horaria y las eventualidades que se presentaron, dificultaron la organización y el desarrollo de las entrevistas. Igualmente, algunos participantes manifestaron insuficiente compromiso, debido a que no asistían en el horario establecido sin previo aviso, lo cual finalmente pudo resolverse, dando la posibilidad de terminar este estudio.

No obstante, las limitaciones mencionadas anteriormente, se transformaron en desafíos para lograr los objetivos propuestos en esta investigación, lo cual les permitió al equipo de tesistas, conocer in situ ciertas actividades realizadas por la agrupación, y así acercarse a las familias y jóvenes, algunos de los cuales relataron sus experiencias respecto al tema.

## 6.2 Proyecciones

Ante lo expuesto en los capítulos anteriores, se destaca que la importancia de esta investigación radica en que la materia en cuestión ha sido poco estudiada, por lo que es difícil acceder a información confiable. Esto impide que las familias puedan conocer y manejar estrategias eficaces para abordar la sexualidad en la adolescencia de sus hijos con Trastorno del Espectro Autista.

La proyección a largo plazo es que alguna institución de educación superior, en colaboración con agrupaciones de jóvenes dentro del Espectro Autista, realice una investigación acerca de sexualidad en la adolescencia, obteniendo así, una visión más amplia y pertinente de las necesidades de las familias. Esto podría ser un aporte para el mejoramiento de los programas existentes en el Ministerio de Educación y Ministerio de Salud, permitiendo la elaboración de un apartado en relación al Trastorno del Espectro Autista, que oriente la educación sexual hacia los aspectos emocionales y sociales, y no solo físicos o biológicos.

## Referencias Bibliográficas

American Psychiatric Association APA. (2013). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-V. (5ta. ed.). Editorial Médica Panamericana.

American Psychological Association. (2010). *La adolescencia*.  
<https://www.apa.org/topics/teens/adolescencia>

American Psychological Association. (2013). *Orientación sexual e identidad de género*.  
<https://www.apa.org/topics/lgbtq/sexual>

Araneda, A., Parada, M., y Vásquez, A. (2008). *Investigación Cualitativa en Educación y Pedagogía*. Universidad Católica de la Santísima Concepción.

Autismo Diario. (13 de Marzo de 2016). *Tea y Pubertad*.  
<https://autismodiario.com/2016/03/13/tea-y-pubertad/>

Autismo Diario. (18 de marzo de 2016). *TEA y Sexualidad*.  
<https://autismodiario.com/2016/03/18/tea-y-sexualidad/#:~:text=Las%20personas%20con%20TEA%20tienen,conductas%20sexuales%20consideradas%20%C2%ABproblem%C3%A1ticas%C2%BB.>

Auza Benavides, A. y Vicari, S. (2019). *Nuestro hijo con autismo*. Editorial El Manual Moderno.  
<https://elibro-net.dti.sibucsc.cl/es/lc/sibucsc/titulos/39807>

Báez, J. y Pérez, T. (2007). *Investigación cualitativa*. (2° ed.). ESIC.

- Barthélémy, C., Fuentes, J., Howlin, P. y Van der Gaag, R. (2019). *Personas con Trastorno del Espectro del Autismo: Identificación, comprensión, intervención* [Archivo PDF]. [https://www.autismeurope.org/wp-content/uploads/2019/11/People-with-Autism-Spectrum-Disorder.-Identification-Understanding-Intervention\\_Spanish-version.pdf](https://www.autismeurope.org/wp-content/uploads/2019/11/People-with-Autism-Spectrum-Disorder.-Identification-Understanding-Intervention_Spanish-version.pdf)
- Bisquerra, R., Dorio, I. Gómez, J. (2014) *Metodología de la investigación educativa*. Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación. Facultad de la Universidad de Barcelona. España. (4ª ed.). Editorial La Muralla. S.S.
- Bloque 10. (9 de agosto de 2021). *Comunicación familiar y sexualidad: Una revisión*. <https://bloque10.unimagdalena.edu.co/comunicacion-familiar-y-sexualidad-una-revision/>
- Canal Meganoticias. (3 de mayo de 2021). *La voz de los adolescentes: Educación sexual al debe en pandemia*. [Video]. Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=JDYsaV2BB6o>
- Caricote, E. (2008). Revista Educere. *Influencia de los padres en la educación sexual de los adolescentes*. 12 (40). [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-49102008000100010](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102008000100010)
- Centros de Desarrollo Cognitivo RED CENIT. (s.f.). *Criterios de diagnóstico del autismo y del trastorno del espectro autista mediante el DSM-V*. <https://www.redcenit.com/tea-dsmv/>
- Centros Neural. (1 de junio de 2018). *Educación, sexualidad y autismo*. <https://neural.es/educacion-sexualidad-autismo/>

ConecTEA. (15 de mayo de 2020). *Mi familia es diferente: El impacto del Autismo en la familia.*

<https://www.fundacionconectea.org/2020/05/15/mi-familia-es-diferente-el-impacto-del-autismo-en-la-familia/>

Constitución Política de la República de Chile [Const]. Art. 1. 21 de octubre de 1980 (Chile).

<https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=documentos/10221.1/60446/3/132632.pdf>

Curso de educación sexual on line de auto aprendizaje. (s.f.). *Adolescencia.*

<https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/14-adolescencia>

Curso de educación sexual on line de auto aprendizaje. (s.f.). *Características generales del Desarrollo BIO-PSICO-SOCIAL de la adolescencia.*

<https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/adolescencia/desarrollo-bio-psico-social-de-la-adolescencia>

Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., Varela, M. (2013). *La entrevista, recurso flexible y dinámico.*

[Archivo PDF]. <https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

Escudero Cabeza, L. (2019) *Trastorno del Espectro Autista y sexualidad. Propuesta de intervención afectivo sexual* [Tesis de fin de grado, Universidad de Valladolid].

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/36987/TFG-M-L1648.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Etafa Infantil. (14 de septiembre de 2018). *¿Cuál es el significado de familia para los niños?.*

<https://www.etapainfantil.com/significa-familia->

[ninos#:~:text=Hoy%20la%20familia%20es%20la,del%20matrimonio%20y%20la%20adopción%20C3%B3n.](#)

FAROS Sant Joan de Déu. (1 de marzo de 2022). *El adolescente con trastorno del espectro del autismo*. <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/adolescente-trastorno-espectro-autismo>

Federación Autismo Castilla y León. (2022). *Qué es TEA, Características*. Autismo Castilla y León. <https://autismocastillayleon.com/que-es-tea/caracteristicas/>

García, D. (27 de mayo de 2021). *El papel del docente en el contexto actual*. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. <https://www.uaeh.edu.mx/gaceta/3/numero27/mayo/papel-docente.html>

Garrabé de Lara. J. (2012). *El autismo. Historia y clasificaciones*. [Archivo PDF]. <https://www.redalyc.org/pdf/582/58223340010.pdf>

Gil, M. Ruiz, E. Iglesia, P. y Fernández, O. (2018). *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Eficacia del programa de educación* (1), 395-406. <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1249/1072>

Hacer Familia. (8 de junio de 2016). *Los estilos de crianza y su influencia en el comportamiento de los hijos*. <https://www.hacerfamilia.com/educacion/noticia-estilos-crianza-influencia-comportamiento-hijos-20160711124004.html>

Haracopos, D. y Pedersen, L. (1992). *Sexualidad y autismo. Informe Danés* [Archivo PDF]. <https://autismodiario.com/wp-content/uploads/2012/01/Sexualidad-y-autismo.pdf>

Healthy Children. (21 de mayo de 2019). *Etapas de la adolescencia.*

<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

Hernández, R. Fernández, C. Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

Hervas, A. y Pont, C. (2020). *Desarrollo afectivo-sexual en las personas con Trastorno del Espectro Autista*. Revista Medicina (Buenos Aires), 80, 7-11.

Ita. Especialistas en Salud Mental. (7 de junio de 2020). *Alteraciones conductuales en adolescentes con TEA.*

<https://itasaludmental.com/blog/link/229#:~:text=En%20adolescentes%20con%20Trastorno%20del,que%20pueden%20ser%20m%C3%A1s%20notables.>

J3. (2022). *Entrevista Jóvenes: Subcategoría Sexualidad / Entrevistado por Isidora Campos y Nadia Suazo* [Archivo de audio].

Jodra, M. (2015). *Cognición temporal en personas adultas con autismo: Un análisis experimental* [Tesis Doctoral, Universidad Complutense de Madrid].

<https://eprints.ucm.es/id/eprint/30717/1/T36153.pdf>

JralonsO. (2020). *Lorna Wing, paladina del autismo*. <https://jralonso.es/2020/05/03/lorna-wing-paladina-del-autismo/>

Lampert, M. (2018). *Trastorno del Espectro Autista. Epidemiología, aspectos psicosociales, y políticas de apoyo en Chile, España y Reino Unido* [Archivo PDF].  
[https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/25819/1/BCN\\_Politicas\\_de\\_apoyo\\_al\\_espectro\\_autista\\_FINAL.pdf](https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/25819/1/BCN_Politicas_de_apoyo_al_espectro_autista_FINAL.pdf)

Ley N° 20.418 de 2010. Fija normas sobre información, orientación y prestaciones en materia de regulación de la fertilidad. (18 de enero de 2010).  
<https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1010482>

Lillo, J. (2002). Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. *Crecimiento y comportamiento en la adolescencia.* (90).  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352004000200005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005)

Marchant, C. y Rivera, D. (2018). *El Rol del Educador Diferencial en Chile y sus transformaciones: cambios, enfoques y paradigmas en función de las políticas de educación especial desarrolladas en Chile entre el 1990 y el 2017.* [Archivo PDF].  
<http://bibliotecadigital.academia.cl/xmlui/bitstream/handle/123456789/4629/TPEDIF%20108.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez, M. y Bilbao, L. (2018). *Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo.* Psychosocial Intervention, 17(2).  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592008000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592008000200009)

Ministerio de Educación y Centro de Perfeccionamiento, Experimentación e Investigaciones Pedagógicas. (2021). *Estándares Pedagógicos y Disciplinarios para Carreras de*

*Pedagogía en Educación Especial/Diferencial.* [Archivo PDF].

<https://estandaresdocentes.mineduc.cl/wp-content/uploads/2021/08/Educacion-Especial-1.pdf>

Ministerio de Educación, Ministerio de Salud, Ministerio de la Mujer y la Equidad de Género.

(2018). *Educación Sexual: Estrategia en Sexualidad, Afectividad y Género.* [Archivo PDF].

[https://bibliotecadigital.mineduc.cl/bitstream/handle/20.500.12365/18446/Estrateg%  
c3%ada-en-educaci%  
c3%b3n-sexual-MINEDUC-2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://bibliotecadigital.mineduc.cl/bitstream/handle/20.500.12365/18446/Estrateg%c3%ada-en-educaci%c3%b3n-sexual-MINEDUC-2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables de Perú, Observatorio nacional de las familias.

(2021). *Funciones de la familia.*

<https://observatoriodelasfamilias.mimp.gob.pe/familia.html>

Monje, C. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica.* Universidad Surcolombiana.

Muñoz, G. (2016). *Orientaciones para el diseño e implementación de un programa en sexualidad, afectividad y género* [Archivo PDF].

[https://educacionsexual.mineduc.cl/docentes/anexos/docs/MINEDUC\\_2016\\_%20Orientaciones%20para%20educaci%C3%B3n%20sexual,%20afectiva%20y%20de%20g%C3%A9nero.pdf](https://educacionsexual.mineduc.cl/docentes/anexos/docs/MINEDUC_2016_%20Orientaciones%20para%20educaci%C3%B3n%20sexual,%20afectiva%20y%20de%20g%C3%A9nero.pdf)

Normas APA. (9 de mayo de 2017). *La triangulación: definiciones y tipos.*

<https://normasapa.net/triangulacion-definiciones->

[tipos/#:~:text=La%20triangulaci%C3%B3n%20es%20una%20t%C3%A9cnica,de%20orientaci%C3%B3n%20cuantitativa%20o%20cualitativa](#)

Obach, M., Sadler, M. y Jofre, N. (2017). Revista de Salud Pública. *Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual*, 19(6).  
<https://doi.org/10.15446/rsap.V19n6.70023>

Online Tesis (13 de abril de 2021). *Interpretación de datos*. <https://online-tesis.com/interpretacion-de-datos/>

Orellana, C. (21 de diciembre de 2017). *CIE-11 vigente a partir de mayo de 2018*. Autismo Diario.  
<https://autismodiario.com/2017/12/21/cie-11-vigente-a-partir-de-mayo-de-2018/>

Organización Mundial de la Salud. (Febrero de 2022). *6A02 Trastorno del espectro autista*. CIE-11 para estadísticas de mortalidad y morbilidad. <https://icd.who.int/browse11/l-m/es#/http%3A%2F%2Fid.who.int%2Ficd%2Fentity%2F437815624>

Organización Mundial de la Salud. (30 de marzo de 2022). *Autismo*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders#:~:text=hasta%20ahora%20desconocida.-,Causas,un%20ni%C3%B1o%20pueda%20tener%20autismo.>

Organización Mundial de la Salud. (s.f). *Salud del Adolescente*. [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)

Palomo, R. (2014). *DSM-V: La nueva clasificación de los TEA*. [Archivo PDF]  
<https://apacu.info/wp-content/uploads/2014/10/Nueva-clasificaci%C3%B3n-DSMV.pdf>

- Pérez, G. [CARKI PRODUCTIONS] (27 de julio de 2017). *¿QUÉ ES LA DIVERSIDAD SEXUAL? EXPLICACIÓN FÁCIL*. [Video]. Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=1ObTZYiQ6BA&t=47s>
- Pineda, S. y Aliño, M. (1999). El concepto de la adolescencia. (Ed. 1). *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia* (pp. 15-23). La Habana, Cuba. <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
- Ramírez, A., Sánchez, J. y Quiroga, V. (1-12 de abril de 2019). *Nuevas categorías diagnósticas en Trastorno del Espectro Autista (TEA). Evolución hacia DMS 5 y CIE 11*. [Sesión de conferencia]. INTERPSIQUIS XX, Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología y Salud Mental. <https://psiquiatria.com/congresos/pdf/1-5-2019-10PON10Reg2365.pdf>
- Real Academia Española. (2014). Prevalencia. *En Diccionario de la Lengua Española*. <https://dle.rae.es/prevalencia>
- Real Academia Española. (2021). Conversatorio. *En Diccionario de la Lengua Española*. <https://dle.rae.es/conversatorio>
- Saldívar, D. (2013). *Sexualidad humana*. Universidad Abierta para Adultos. <https://elibro-net.dti.sibucsc.cl/es/lc/sibucsc/titulos/178520>
- Salgado, A. (2017). *El papel de la familia en la educación sexual*. [Archivo PDF] <https://revistas.comillas.edu/index.php/padresymaestros/article/download/8184/7846/>
- Sandín, M. 2003. *Investigación cualitativa en educación*. Mc Graw Hill.

- Sandoval, C., Quispe, F., Guillén, R. (2021). Comprensión de los cambios en la conceptualización del trastorno del espectro autista para la inclusión educativa. *Revista de la Universidad Católica del Perú*, 24 (2), 27-47. [https://doi.org/10.26439/persona2021.n024\(2\).5562](https://doi.org/10.26439/persona2021.n024(2).5562)
- Sebastiani, A., Guinn, M., Cruz, M., Valenzuela, V. y Bilagher, M. (2014). *Educación integral de la sexualidad: Conceptos, enfoques y competencias*. [Archivo PDF]. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000232800/PDF/232800spa.pdf.multi>
- Sexualidad*. (s.f). Hablando de sexo [Libro virtual]. Curso de educación sexual on line de auto aprendizaje. <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/conceptos-de-genero-sexualidad-y-roles-de-genero/sexualidad>
- Sierra, G., del Canto, Á. y Marabolí, S. (11 de diciembre de 2020). El debate sobre el concepto de familia en la nueva constitución. *La Tercera*. <https://www.latercera.com/reconstitucion/noticia/el-debate-sobre-el-concepto-de-familia-en-la-nueva-constitucion/6CBIVK5QWRH2LJM7LLAEXKAVQM/>
- Soto, M., Valdez, M., Morales, D., Bernal, N. (2015). Niveles de resiliencia, adaptación y duelo en padres de familia ante la discapacidad. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación*, 27(2), 40-43. <https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2015/mf152b.pdf>
- Taylor, S.J. y Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Paidós Ibérica, S.A. Buenos Aires, Argentina. <http://mastor.cl/blog/wp->

[content/uploads/2011/12/Introduccion-a-metodos-cualitativos-de-investigaci%C3%B3n-Taylor-y-Bogdan.-344-pags-pdf.pdf](https://content/uploads/2011/12/Introduccion-a-metodos-cualitativos-de-investigaci%C3%B3n-Taylor-y-Bogdan.-344-pags-pdf.pdf)

TESTSITEFORME. (23 de octubre de 2020). *Entrevista semiestructurada en la investigación cualitativa*. <https://www.testsiteforme.com/entrevista-semiestructurada/>

Toro, C. (2020). *Intervención Psicopedagógica en Familia*. [Diapositiva PowerPoint].

UNICEF. (21 de julio de 2021). *¿Qué es la adolescencia?*. <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

Vázquez, L., Moo, C., Meléndez, E., Magriñá, J., Méndez, N. (2017). Revisión del Trastorno del espectro autista: actualización del diagnóstico y tratamiento. *Revista Mexicana de Neurociencias*, 18 (5), 31-45. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2017/rmn175d.pdf>

Yañez, C., Maira, P., Elgueta, C., Brito, M., Crockert, M., Troncoso, López, C., Troncoso, M. (2021). Estimulación de la prevalencia de trastorno del Espectro Autista en población urbana chilena. *Revista chilena de pediatría*, 92 (4), 519-525. <http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i4.2503>

Zona hospitalaria. (19 de julio de 2011). *¿Por qué les cuesta a los padres hablar de sexo con sus hijos?*. <https://zonahospitalaria.com/por-que-les-cuesta-a-los-padres-hablar-de-sexo-con-sus-hijos/>

## Anexos

### 8.1 Carta de presentación a la Agrupación AGANAT

Estimada Agrupación AGANAT:

Esperando que todos sus integrantes se encuentren muy bien, mi nombre es Fernanda Moreno Santana, estudiante de quinto año de la carrera de Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica de la SSMA Concepción. Me comunico con ustedes, debido a que a principios de año con mi grupo de seminario de investigación nos contactamos para realizar nuestros estudios de casos en torno al tema "Sexualidad en Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista" dentro de su agrupación, y así llevar a cabo nuestra Tesis.

Nos dirigimos a ustedes para comentarles que nuestro proyecto se está desarrollando y estamos a la espera de la validación de la entrevista que nos gustaría implementar, es por esto que necesitamos saber si aún está la posibilidad y disponibilidad de realizar lo anteriormente señalado.

El título de nuestra investigación es "Abordaje de la sexualidad en la adolescencia que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes en la agrupación AGANAT de Talcahuano", y la pregunta de investigación corresponde a: ¿Cómo las familias y los adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, quienes forman parte de la Agrupación AGANAT, viven y abordan la sexualidad durante la etapa de la adolescencia?

Respecto a los objetivos de nuestro seminario de investigación, son los siguientes:

- Objetivo general: Analizar el abordaje de la sexualidad en la adolescencia, que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la Agrupación AGANAT.
- Objetivos específicos:
  1. Identificar las estrategias que emplean las familias de la agrupación AGANAT, para tratar el tema de la sexualidad en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista.
  2. Describir las estrategias y recursos enseñados/proporcionados por los profesionales de la Agrupación AGANAT para orientar a las familias en relación al tema de la sexualidad en los adolescentes.
  3. Develar cómo los jóvenes perciben los apoyos proporcionados por su familia para entender la sexualidad durante la etapa de la adolescencia.

El método de recolección de información corresponde a una entrevista semiestructurada, la cual será realizada de forma individual a las familias y a los propios jóvenes (por separado), por lo que estimamos que la cantidad de participantes será un aproximado de 5 a 10 familias.

Sin más que agregar, esperamos su respuesta y quedamos atentas ante cualquier inquietud o sugerencia que pueda surgir.

Se despide cordialmente el equipo de tesis.



**Fernanda Carolina Moreno Santana** <fmoreno@ediferencial.ucsc.cl>  
para equipoaganat, aganat.tea, lorena.dinamarca ▾

20 may 2022, 20:35 ☆ ↶ ⋮

Buenas noches estimados integrantes de la Agrupación, espero que se encuentren muy bien. Mi nombre es Fernanda Moreno Santana, integrante de un equipo de tesistas de la UCSC; a principios de año me presenté en una reunión en donde comenté un poco de la idea de nuestro futuro proyecto de investigación.

Escribo este correo para hacer llegar una carta de presentación y propuesta de forma más detallada, para desarrollar este proyecto con las familias y jóvenes de la agrupación, si es que aún existiera la posibilidad.

De antemano muchas gracias, espero atenta su respuesta.



## 8.2 Validación de las entrevistas

Categoría	COLOQUE LA CALIFICACIÓN SEGÚN SU CONSIDERACIÓN (1,2,3 ó 4)			OBSERVACIÓN DEL ÍTEM
	D CLARIDA	A COHERENCI	A RELEVANCI	
Categoría (1) : Familia de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista				
Subcategoría (1): Familia y adolescencia				
• ¿Qué entiende por adolescencia?	3	3	3	
• ¿Cuántos hijos adolescentes tiene?	3	3	3	
• ¿Cuántos de estos hijos tienen la condición de	3	3	3	

Trastorno del Espectro Autista?				
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo enfrentó la familia la etapa de adolescencia del hijo con Trastorno del Espectro Autista?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué cambios han ocurrido en la dinámica familiar durante la etapa de la adolescencia de su hijo/a con Trastorno del Espectro Autista?</li> </ul>	3	3	3	
<b>Subcategoría (2): Familia y sexualidad</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué entiende por sexualidad?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿En la familia se conversa sobre la sexualidad?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Los profesionales de la Agrupación AGANAT, han orientado a la familia en esta temática?, ¿A través de qué instancias?</li> </ul>	3	3	3	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué estrategias o sugerencias les entrega la agrupación a las familias para abordar temas de sexualidad con sus hijos/as?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De estas estrategias y recursos, ¿cuáles implementó con su(s) hijo/a(s)?, ¿fueron efectivas?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Han recibido información y orientaciones desde otras fuentes o instituciones sobre cómo abordar temas sobre sexualidad con su hijo adolescente con TEA?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo a su percepción, ¿son suficientes los apoyos recibidos?, si su respuesta es negativa, ¿qué otros apoyos requieren como familia? Y ¿quiénes deberían brindárselo?</li> </ul>	3	3	3	

<p><b>Categoría (2): Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista</b></p>				
<p><b>Subcategoría (1): Adolescencia</b></p>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué entiendes por adolescencia?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo viviste la adolescencia?, ¿cómo te sentiste? / ¿Cómo estás viviendo la adolescencia?, ¿cómo te has sentido?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo fue la relación con la familia durante tu adolescencia?, ¿se vio afectada la relación?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué cambios experimentaste en esta etapa? (físicos, emocionales y sociales)</li> </ul>	3	3	3	
<p><b>Subcategoría (2): Sexualidad</b></p>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué entiendes por sexualidad?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Quién te entregó esta información?, ¿cómo?</li> </ul>	3	3	3	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con tu familia, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?, ¿con quién tienes más confianza para hablar de este tema?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué orientaciones o sugerencias te ha entregado tu familia sobre la sexualidad?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con tus amigos/as, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La agrupación AGANAT ¿te ha entregado apoyos u orientaciones sobre sexualidad?, ¿cuáles fueron?</li> </ul>	3	3	3	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De toda la información recibida, ¿cuál te resultó más útil?, ¿por qué?</li> </ul>	3	3	3	

**PUEDE AGREGAR ALGUNAS SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL INSTRUMENTO**

En general el instrumento responde a los objetivos específicos, sin embargo, es importante robustecer la mirada y generar una propuesta que señale elementos propios de la sexualidad en el mundo del CEA. Les comparto un artículo muy interesante acerca de la temática en adolescentes, dejo en claro que participan adolescentes sin la condición. Este concepto se encuentra en un proceso de re- significación y por tanto, la información debe ser abordada desde la culturización sexual y no –solamente- desde la educación sexual.

Firma del experto evaluador:	Verónica Rebolledo Luna
Lugar y Fecha: Concepción, Chile,	27/05/2022

Categoría	COLOQUE LA CALIFICACIÓN SEGÚN SU CONSIDERACIÓN (1,2,3 ó 4)			OBSERVACIÓN DEL ÍTEM
	D CLARIDA	A COHERENCI	A RELEVANCI	
Categoría (1) : Familia de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista				
<b>Subcategoría (1): Familia y adolescencia</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué entiende por adolescencia?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuántos hijos adolescentes tiene?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuántos de estos hijos tienen la condición de Trastorno del Espectro Autista?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué cambios ocurrieron en la familia luego de conocer el diagnóstico?</li> </ul>				Alto nivel

<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo enfrentó la familia la etapa de adolescencia del hijo con Trastorno del Espectro Autista?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué cambios han ocurrido en la dinámica familiar durante la etapa de la adolescencia de su hijo/a con Trastorno del Espectro Autista?</li> </ul>				Alto nivel
<p><b>Subcategoría (2): Familia y sexualidad</b></p>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué entiende por sexualidad?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo usted obtuvo información sobre sexualidad cuando era adolescente?, ¿de dónde o quién?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿En la familia se conversa sobre la sexualidad?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Los profesionales de la Agrupación AGANAT, han orientado a la familia en esta</li> </ul>				Alto nivel

temática?, ¿A través de qué instancias?				
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué estrategias o sugerencias les entrega la agrupación a las familias para abordar temas de sexualidad con sus hijos/as?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>De estas estrategias y recursos, ¿cuáles implementó con su(s) hijo/a(s)?, ¿fueron efectivas?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Han recibido información y orientaciones desde otras fuentes o instituciones sobre cómo abordar temas sobre sexualidad con su hijo adolescente con TEA?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>De acuerdo a su percepción, ¿son suficientes los apoyos recibidos?, si su respuesta es negativa, ¿qué otros apoyos requieren como familia? Y ¿quiénes</li> </ul>				Alto nivel

deberían brindárselo?				
<b>Categoría (2): Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista</b>				
<b>Subcategoría (1): Adolescencia</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué entiendes por adolescencia?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo viviste la adolescencia?, ¿cómo te sentiste? / ¿Cómo estás viviendo la adolescencia?, ¿cómo te has sentido?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo fue la relación con la familia durante tu adolescencia?, ¿se vio afectada la relación?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué cambios experimentast e en esta etapa? (físicos, emocionales y sociales)</li> </ul>				Alto nivel
<b>Subcategoría (2): Sexualidad</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué entiendes por sexualidad?</li> </ul>				Alto nivel

<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Quién te entregó esta información?, ¿cómo?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con tu familia, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?, ¿con quién tienes más confianza para hablar de este tema?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué orientaciones o sugerencias te ha entregado tu familia sobre la sexualidad?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con tus amigos/as, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La agrupación AGANAT ¿te ha entregado apoyos u orientaciones sobre sexualidad?, ¿cuáles fueron?</li> </ul>				Alto nivel
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De toda la información recibida, ¿cuál te resultó más útil?, ¿por qué?</li> </ul>				Alto nivel

**PUEDE AGREGAR ALGUNAS SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL INSTRUMENTO**

Podrían agregar preguntas sobre como la familia enfrente la adolescencia de su hijo con TEA, que estrategia utilizo antes de recibir formación sobre el tema

Firma del experto evaluador:	Marianela Herrera Lara
Lugar y Fecha: Concepción, Chile,	1 de junio de 2022

### 8.3 Consentimientos informados a las familias

**UCSC** Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Pedagogía en Educación Diferencial

Nombre completo del participante: Maria Magdalena San Martín Pérez  
 Correo electrónico: daniela.rodson@gmail.com  
 Teléfono: 977002467  
 Nombre del/la joven participante: Vicente Antonio Rodríguez San Martín

[Firma]  
Firma del participante

Fernanda Natalia

**UCSC** Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Pedagogía en Educación Diferencial

Nombre completo del participante: Claudia Palacios Almondo  
 Correo electrónico: claudia.palacios@gmail.com  
 Teléfono: 967463527  
 Nombre del/la joven participante: \_\_\_\_\_

[Firma]  
Firma del participante

Fernanda Natalia [Firma] [Firma]

Firmas Investigadoras Responsables  
Universidad Católica de la Santísima Concepción

[Firma]  
Firma Profesor(a) responsable de la Investigación  
Universidad Católica de la Santísima Concepción

**UCSC** Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Pedagogía en Educación Diferencial

Nombre completo del participante: Juan Villegas  
 Correo electrónico: juan.villegas@ucsc.cl  
 Teléfono: 98293334  
 Nombre del/la joven participante: \_\_\_\_\_

[Firma]  
Firma del participante

Fernanda Natalia [Firma] P.R.D.

**UCSC** Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Pedagogía en Educación Diferencial

Nombre completo del participante: Alexandra Andrea Lora Molina  
 Correo electrónico: lora.lora@gmail.com  
 Teléfono: 99616701  
 Nombre del/la joven participante: Antonio Ruiz

[Firma]  
Firma del participante

Fernanda [Firma] Natalia [Firma]

Firmas Investigadoras Responsables  
Universidad Católica de la Santísima Concepción

[Firma]  
Firma Profesor(a) responsable de la Investigación  
Universidad Católica de la Santísima Concepción

**UCSC** Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Pedagogía en Educación Diferencial

Nombre completo del participante: María Eugenia Enriquez Retacledo  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 953702339  
 Nombre del/la joven participante: \_\_\_\_\_

No Firma  
**Firma del participante**

[Firma] [Firma] [Firma] [Firma]  
**Firmas Investigadoras Responsables**  
 Universidad Católica de la Santísima Concepción

[Firma]  
**Firma Profesor(a) responsable de la Investigación**  
 Universidad Católica de la Santísima Concepción

**UCSC** Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Pedagogía en Educación Diferencial

Nombre completo del participante: Isabel Vazquez Américo  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 976326009  
 Nombre del/la joven participante: Italo Sanhueza Vazquez

[Firma]  
**Firma del participante**

[Firma] [Firma] [Firma] [Firma]  
**Firmas Investigadoras Responsables**  
 Universidad Católica de la Santísima Concepción

[Firma]  
**Firma Profesor(a) responsable de la Investigación**  
 Universidad Católica de la Santísima Concepción

**UCSC** Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Pedagogía en Educación Diferencial

Nombre completo del participante: Yelena Cuevas Oyarce  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: 988267123  
 Nombre del/la joven participante: Esther Corvalán Cuevas

[Firma]  
**Firma del participante**

[Firma] [Firma] [Firma] [Firma]  
**Firmas Investigadoras Responsables**  
 Universidad Católica de la Santísima Concepción

[Firma]  
**Firma Profesor(a) responsable de la Investigación**  
 Universidad Católica de la Santísima Concepción

**UCSC** Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Pedagogía en Educación Diferencial

Nombre completo del participante: Patricia Del Carmen Rosales Goyardo  
 Correo electrónico: rosalesp@hotmail.com  
 Teléfono: 982434381  
 Nombre del/la joven participante: Patricia Larraín Rosales

[Firma]  
**Firma del participante**

[Firma] [Firma] [Firma] [Firma]  
**Firmas Investigadoras Responsables**  
 Universidad Católica de la Santísima Concepción

[Firma]  
**Firma Profesor(a) responsable de la Investigación**  
 Universidad Católica de la Santísima Concepción

## 8.4 Asentimientos informados a los jóvenes

### ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES DE LA AGRUPACIÓN AGANAT

Talcahuano, 02 de Julio de 2022.

Yo Stalo Sanhueza, RUT 226475893 declaro que mi participación en el estudio "Abordaje de la sexualidad en la adolescencia que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la agrupación AGANAT de Talcahuano", consiste en responder una entrevista que aporta conocimiento sobre el tema investigado.

Comprendo que mi participación es una valiosa contribución hacia los estudios realizados sobre la sexualidad de adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, por lo que acepto la solicitud a responder una entrevista para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrá tener acceso el equipo de tesis de la carrera Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica de la Santísima Concepción, conformado por Isidora Campos Gúzman, Lilian Fuentes Parra, Fernanda Moreno Santana y Nadia Suazo Álvarez.

Las investigadoras responsables del estudio se comprometen a responder cualquier inquietud que me surja acerca de la investigación. Asimismo, me han dado seguridad de que no se me identificará en ninguna oportunidad en el estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial, protegida por el anonimato.

Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma voluntaria y con previa autorización de mis padres, pudiendo omitir preguntas o retirarme en cualquier momento y sin ningún problema.

Stalo  
Firma Participante

Nadia Fernanda Isidora  
Firma Investigadoras

16 años

### ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES DE LA AGRUPACIÓN AGANAT

Talcahuano, 5 de 7 de 2022.

Yo Antonia, RUT \_\_\_\_\_ declaro que mi participación en el estudio "Abordaje de la sexualidad en la adolescencia que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la agrupación AGANAT de Talcahuano", consiste en responder una entrevista que aporta conocimiento sobre el tema investigado.

Comprendo que mi participación es una valiosa contribución hacia los estudios realizados sobre la sexualidad de adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, por lo que acepto la solicitud a responder una entrevista para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrá tener acceso el equipo de tesis de la carrera Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica de la Santísima Concepción, conformado por Isidora Campos Gúzman, Lilian Fuentes Parra, Fernanda Moreno Santana y Nadia Suazo Álvarez.

Las investigadoras responsables del estudio se comprometen a responder cualquier inquietud que me surja acerca de la investigación. Asimismo, me han dado seguridad de que no se me identificará en ninguna oportunidad en el estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial, protegida por el anonimato.

Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma voluntaria y con previa autorización de mis padres, pudiendo omitir preguntas o retirarme en cualquier momento y sin ningún problema.

ANTONIA  
Firma Participante

Fernanda Isidora Nadia  
Firma Investigadoras

### ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES DE LA AGRUPACIÓN AGANAT

Talcahuano, 01 de Julio de 2022.

Yo Esteban Corral, RUT 21.210.752-2 declaro que mi participación en el estudio "Abordaje de la sexualidad en la adolescencia que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la agrupación AGANAT de Talcahuano", consiste en responder una entrevista que aporta conocimiento sobre el tema investigado.

Comprendo que mi participación es una valiosa contribución hacia los estudios realizados sobre la sexualidad de adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, por lo que acepto la solicitud a responder una entrevista para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrá tener acceso el equipo de tesis de la carrera Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica de la Santísima Concepción, conformado por Isidora Campos Gúzman, Lilian Fuentes Parra, Fernanda Moreno Santana y Nadia Suazo Álvarez.

Las investigadoras responsables del estudio se comprometen a responder cualquier inquietud que me surja acerca de la investigación. Asimismo, me han dado seguridad de que no se me identificará en ninguna oportunidad en el estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial, protegida por el anonimato.

Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma voluntaria y con previa autorización de mis padres, pudiendo omitir preguntas o retirarme en cualquier momento y sin ningún problema.

Esteban  
Firma Participante

Nadia Isidora Fernanda  
Firma Investigadoras

### ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES DE LA AGRUPACIÓN AGANAT

Talcahuano, 9 de 7 de 2022.

Yo Fernanda Flores, RUT \_\_\_\_\_ declaro que mi participación en el estudio "Abordaje de la sexualidad en la adolescencia que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la agrupación AGANAT de Talcahuano", consiste en responder una entrevista que aporta conocimiento sobre el tema investigado.

Comprendo que mi participación es una valiosa contribución hacia los estudios realizados sobre la sexualidad de adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, por lo que acepto la solicitud a responder una entrevista para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrá tener acceso el equipo de tesis de la carrera Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica de la Santísima Concepción, conformado por Isidora Campos Gúzman, Lilian Fuentes Parra, Fernanda Moreno Santana y Nadia Suazo Álvarez.

Las investigadoras responsables del estudio se comprometen a responder cualquier inquietud que me surja acerca de la investigación. Asimismo, me han dado seguridad de que no se me identificará en ninguna oportunidad en el estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial, protegida por el anonimato.

Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma voluntaria y con previa autorización de mis padres, pudiendo omitir preguntas o retirarme en cualquier momento y sin ningún problema.

Fernanda  
Firma Participante

Fernanda Isidora Nadia  
Firma Investigadoras

**UCSC** Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Pedagogía en Educación Diferencial

**ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES DE LA AGRUPACIÓN AGANAT**

Talcahuano, 9 de 7 de 2022.

Yo MARTÍN FLORES, RUT 235539069 declaro que mi participación en el estudio "Abordaje de la sexualidad en la adolescencia que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la agrupación AGANAT de Talcahuano", consiste en responder una entrevista que aporta conocimiento sobre el tema investigado.

Comprendo que mi participación es una valiosa contribución hacia los estudios realizados sobre la sexualidad de adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, por lo que acepto la solicitud a responder una entrevista para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrá tener acceso el equipo de tesis de la carrera Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica de la Santísima Concepción, conformado por Isidora Campos Gúzman, Lilian Fuentes Parra, Fernanda Moreno Santana y Nadia Suazo Álvarez.

Las investigadoras responsables del estudio se comprometen a responder cualquier inquietud que me surja acerca de la investigación. Asimismo, me han dado seguridad de que no se me identificará en ninguna oportunidad en el estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial, protegida por el anonimato.

Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma voluntaria y con previa autorización de mis padres, pudiendo omitir preguntas o retirarme en cualquier momento y sin ningún problema.

MARTÍN  
Firma Participante

Fernanda Lilian Isidora Nadia  
Firma Investigadoras

**UCSC** Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Pedagogía en Educación Diferencial

**ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES DE LA AGRUPACIÓN AGANAT**

Talcahuano, 29 de 6 de 2022.

Yo Vicente Rodríguez S., RUT \_\_\_\_\_ declaro que mi participación en el estudio "Abordaje de la sexualidad en la adolescencia que realizan las familias de jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la agrupación AGANAT de Talcahuano", consiste en responder una entrevista que aporta conocimiento sobre el tema investigado.

Comprendo que mi participación es una valiosa contribución hacia los estudios realizados sobre la sexualidad de adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, por lo que acepto la solicitud a responder una entrevista para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrá tener acceso el equipo de tesis de la carrera Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica de la Santísima Concepción, conformado por Isidora Campos Gúzman, Lilian Fuentes Parra, Fernanda Moreno Santana y Nadia Suazo Álvarez.

Las investigadoras responsables del estudio se comprometen a responder cualquier inquietud que me surja acerca de la investigación. Asimismo, me han dado seguridad de que no se me identificará en ninguna oportunidad en el estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial, protegida por el anonimato.

Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma voluntaria y con previa autorización de mis padres, pudiendo omitir preguntas o retirarme en cualquier momento y sin ningún problema.

\_\_\_\_\_  
Firma Participante

Vicente Nadia Isidora Fernanda  
Firma Investigadoras

## 8.5 Transcripción de entrevistas

### 8.5.1 Transcripción de entrevistas a la familia

#### Entrevista C1, madre de J1

(Nadia Suazo - Miércoles 29 de junio)

#### ❖ Familia y Adolescencia

##### 1. ¿Qué entiende por adolescencia?

C1: Es parte del crecimiento, así como se va desarrollando el niño desde los 10 años en adelante hasta los 14-15 años o hasta los 16 años, hasta el periodo de adultez.

##### 2. ¿Cuántos hijos adolescentes tiene?

C1: Sólo J1.

##### 3. ¿Cuántos de estos hijos tienen Trastorno del Espectro Autista?

C1: 2, o sea, adolescentes tengo uno, pero yo tengo 3 hijos y mi hija mayor fue diagnosticada hace poco, ella tiene 35 años, fue diagnosticada hace poco, hace un mes y algo.

\*(Tiene 3 hijos, 2 con TEA; 1 adolescente (J1) y 1 adulta.

#### **4. ¿Cómo enfrentó la familia la etapa de la adolescencia del hijo con Trastorno del Espectro Autista?**

C1: Bueno, estoy en eso ahora, porque con la otra hija que fue diagnosticada yo en ese momento no sabía que ella tenía autismo, entonces lo enfrenté como común y corriente, bueno y en las niñas igual es distinto, pero ahora con mi hijo estoy en eso, está pasando por esa etapa.

#### **5. ¿Qué cambios han ocurrido en la dinámica familiar durante la etapa de la adolescencia de su hijo/a con Trastorno del Espectro Autista?**

C1: Yo lo estoy viviendo con él, por ejemplo, él, obviamente sus cambios físico cierto, pero él como que no asume nada de esas cosas, entonces yo todavía lo baño, él duerme conmigo, bueno igual él ya está grande y yo lo veo que está creciendo físicamente, pero él como que no quiere asumir eso, entonces yo le digo, por ejemplo, tienes que dormir solo, ya estás grande, tienes que bañarte solo, no es que no lo sepa hacer a lo mejor, a lo mejor no lo hará bien en tono pelo, porque por ejemplo, el pelo a él no le gusta que le caiga agua acá, entonces ducharse tal vez hacia abajo, lo podría hacer, pero es un tema no se, de comodidad, (*la entrevistada dice esto como si su hijo lo estuviera diciendo*) pero no es que me tienes que bañar tú y así, entonces, como que él no se ha dado cuenta de que tiene que estar más privado, por decirlo así a lo mejor, o a lo mejor yo lo veo como ya mamá más adulta, porque las mamás más moderna igual, el otro día escuchaba que se duchan con sus hijos y esas cosas yo no, soy como de la otra generación, entonces, quisiera que a esta edad ya no, hiciera sus cositas solo, eso pero la dinámica no ha cambiado mucho de cuando él era más pequeño.

### **❖ Familia y Sexualidad**

#### **1. ¿Qué entiende por sexualidad?**

C1: Todos los cambios que uno va..., que van ocurriendo dentro de todo..., de la etapa de vida de uno, no sé..., de. En general, si....

#### **2. ¿En la familia se conversa sobre sexualidad?**

C1: Bueno, ahora las hijas ya están grandes, obviamente mujeres, ya grandes. Sí, se conversa más.

Nadia: De forma abierta.

C1: Sí, porque, igual con los niños, porque, o sea, yo tengo mi nieta también que va a cumplir 10 años y su mamá obviamente, como le decía yo po', como mamá más moderna, ellas les hablan de todo; de la menstruación y todas esas cosas a esta edad, entonces, si, si se puede decir

que se habla de... abierta hasta los límites no más, o sea, pero, de sexualidad si po', hasta lo que corresponde... Yo: ¿Pero con todos sus hijos? Ehh..., sí.

**3. Los profesionales de la agrupación AGANAT ¿han orientado a la familia en esta temática?, ¿a través de qué instancias?**

C1: Sí. De conversatorios, de así po', de conversatorios se le llama así a ese tipo de donde nos orientan, en esto estamos, en ese proceso. Sí.

**4. ¿Qué estrategias o sugerencias les entrega la agrupación a las familias para trabajar la sexualidad con los hijos/as?**

C1: Bueno, de partida eso; que sean más autónomos, ¿cierto?, porque ya están grandes, eehh..., de que las cosas se les hable por su nombre, porque yo era de las que..., no sé po', el pilin, porque si po', por eso le decía yo que yo vengo como de otra crianza, entonces ahora, claro, que el pene es pene y la vagina es vagina, porque tienen que saber..., los límites, hablamos también, desde hasta dónde está el límite permitido hacia ellos y de ellos hacia los demás, porque también habían experiencias distintas de los niños..., algunos actúan de una forma y otros más desinhibidos, otros más abiertos..., eso po'..., y orientarnos..., como que ellos aprendan de la manera más clara por nosotros, no por fuera.

**5. De esas estrategias y recursos, ¿cuáles implementó con su(s) hijo/a(s)?, ¿fueron efectivas?**

C1: Bueno, como estamos recién la verdad..., es como que estamos ahora, pero ahora mismo ya, que ellos van a estar de vacaciones, o sea, es como que, es mi oportunidad de que..., ...ya hay tiempo, báñate solito (*Contexto: esto es lo que le diría a su hijo*), por ejemplo, porque ya no hay necesidad de que: ya..., pero es que apúrate, porque que tiene que ir acostarse porque se tiene que levantar temprano mañana. Todas esas cosas que uno..., por eso no más en realidad, porque es más práctico vestirlo uno, porque yo lo visto, o sea, yo le digo te quedas como un mueble y así (*Demuestra con gestos como su hijo se queda al vestirlo*). Entonces ya está de vacaciones, va a estar la posibilidad para que él pueda hacer sus cosas solo, porque yo sé que las sabe hacer, es porque es cómodo, no le gusta. Igual ahora mismo yo empecé enferma, entonces yo le decía acuéstate solo, porque yo te voy a contagiar, imagínate si yo tengo el virus..., porque él..., o sea, el coronavirus para ellos es terrible, entonces, y yo tosía... “no, no quiero porque..., al tiro, al tiro empieza..., no quiero que te vayas, no quiero que te mueras, entonces, Vicente si no es tan grave, no estoy tan mal, pero te puedo contagiar, te vas a enfermar y ahora yo le digo, ¡viste!, te enfermaste, porque no se quiso ir a dormir solo.

Co: Igual sería bueno..., perdón que me meta, pero..., que igual contextualice señora María, que, en el fondo, el dormir con usted se debe igual a que...

C1: A que estamos viviendo un duelo. Un duelo que se ha alargado bastante...

Co: Importante.

C1: Sí, es que mi esposo falleció en el 2018, si igual es..., bueno, por lo que yo he tratado con profesionales..., bueno, con Lorena, porque ella para mí es mi psicóloga, me han mandado muchas veces a la psicóloga y yo le digo no, porque no..., con ella, ella es mi psicóloga, entonces, es un duelo que ha sido largo, ya llevamos 4 años y medio más o menos y la verdad es que, igual siento que hemos avanzado, igual siento que hemos ido..., pero ha sido muy muy difícil, pero para él es un tema. Él no lo ha superado.

Co: ¿Cuántos años tenía J1 cuando falleció su papá?

C1: 10.

Co: Entonces está en la pubertad prácticamente, entonces igual ahí hay un tema.

C1: Exacto. Entonces de ahí..., porque él dormía solo. Él tiene su pieza, él dormía solo y cuando el papá falleció, él se volvió conmigo y de ahí no lo he podido sacar más, entonces, ... y ante cualquier cosa, él, por ejemplo, si yo llego tarde..., preocupadísimo y hace medio escándalo, y dónde estaba, no quiero que me dejes, no quiero me abandones, un día yo llegue tarde a buscarlo a clases y no sé cuánto sería..., no sé, 10 minutos..., y estaba llorando porque la mamá lo abandonó y que no quiere que se vaya al cielo. Esas cosas, y eso es recurrente, entonces la profesora de hecho dice que todos los días y de hecho en la casa es igual. Todos los días él habla de su papá, entonces, por eso él duerme conmigo y por eso ese apego tan grande. Porque con su papá era..., él (*El papá*) trabajaba afuera, pero estando el papá era solo papá, ahí la mamá no..., ...*tú trabaja tranquila, cosas de padre e hijo (Eso le decía J1)* y cosas así. Entonces eso ha sido difícil, bueno para él y para la familia, para mí igual y por eso es que él duerme conmigo.

#### **6. ¿Han recibido información u orientaciones desde otras fuentes o instituciones sobre cómo abordar temas sobre sexualidad con su hijo adolescente con TEA?**

C1: Mmm..., no necesariamente así..., no, no directamente, porque él sea un niño con TEA, no..., En el colegio, cuando ha habido charlas en octavo alguna cosa online, esas cosas, pero no..., o sea, en general, no por su diagnóstico. En todo a lo que se refiere a eso, la agrupación (AGANAT).

#### **7. De acuerdo a su percepción, ¿son suficientes los apoyos recibidos?, si su respuesta es negativa, ¿qué otros apoyos requieren como familia? Y ¿quiénes deberían brindárselo?**

C1: Mmm..., yo creo que nunca son suficientes, siempre es bueno, porque van avanzando, van cambiando, van cambiando su... su..., entonces, yo creo que la ayuda nunca está demás, siempre uno está aprendiendo, siempre es necesario. Mmm..., bueno, en los mismos conversatorios uno va aprendiendo de las otras mamás, que tiene hijos ya más adultos. La otra vez hablábamos de temas que..., yo como soy media tabú para mis cosas, entonces, yo lo que les explicaba es que yo sentía la parte que tenía que haber apoyado a mi hijo, por ser varón, era su papá. Entonces eso..., entonces como que yo nunca tenía como..., porque yo siempre preocupada de las niñas y entonces, ahora igual he ido escuchando cosas de qué sé yo, con las mamás, de los

comportamientos de los más adultos y tengo que... he ido aprendiendo, porque igual hay cosas que..., que no he vivido claramente con J1 porque todavía está chico, o sea, está..., digamos, va a cumplir 15 años, pero él se ve como más chico todavía, entonces... El otro día hablábamos de esto mismo, de la masturbación; que, si bien yo nunca lo he sorprendido, así como, a lo mejor..., pero sí, por ejemplo, a lo mejor rascándose, entonces, yo, uno reacciona, así como ¿?, ¿qué estás haciendo?, cosas así, eso. Entonces, mmm..., porque por eso le digo yo siempre he sido como..., como a la antigua; más reservada, entonces..., y con los hermanos, no sé, nunca..., los papás, hermanos, siempre fueron..., pero yo jamás vi algo en ellos, entonces..., mi esposo igual, era súper reservado. Entonces..., con ellos en las vivencias, conversaciones he ido aprendiendo, o sea, pensando en que: aahhh..., esto va a pasar, pero es normal, o esto es lo que tengo que hacer, o cosas así. Porque en el Vicente todavía no se ha despertado nada de..., de esto como..., como que yo he visto en otros niñitos, como que le guste una niñita o le llame la atención, no, nada, él todavía está en su mundo solo, todavía no le llama la atención de..., bueno, de hecho, a él no le gusta mucho el tema del amor y de la muerte, son como fuertes para él, los dos temas.

Co: y del amor, ¿por qué?

C1: Porque no le gusta eso de..., ahhh, es que, por ejemplo, que alguien le diga, no es que con las niñas..., así esas cosas, no..., porque la otra vez, por ejemplo, tuvo que leer el libro de “El niño que enloqueció por amor” y no, no quería nada con..., y con el tema de sexualidad cuando lo han pasado en biología, cuando pasaban esto de las niñas, la menstruación; no, no, no quería nada, o sea, al final, no le gustan esos temas.

Nadia, *Continúo con la pregunta; ¿quiénes deberían brindarle el apoyo?*

C1: Mmmm, no sé quién..., no sé quién puede ayudar en eso, mmm..., ¿profesionales de la salud? Me imagino yo..., cómo abordarlo así, porque, como te digo, como yo todavía no lo..., o sea, en el sentido de..., de ir haciéndolo más independiente, yo creo que..., que no po', es algo que yo tengo que empezar, definitivamente a...

Nadia: pero con respecto a la sexualidad

Co: o dónde debería buscar apoyo a medida que vaya creciendo Vicente, o que a usted le vaya surgiendo alguna duda, ¿dónde usted buscaría...?

C1: Sí, yo creo que profesionales..., porque como todavía no se ha presentado, no... Yo siempre he sido igual con ellos, o sea, yo siempre les he ido respondiendo sus inquietudes, pero nunca yo me voy adelantando a eso... Entonces eso me ha costado, por ejemplo, en este caso con la “Nombre de su nieta”, porque ella es de otra generación, entonces esto mismo de que ahora venía con tremendas uñas, toda tóxica..., no a mí no me gusta eso, pero entiendo que hoy en día es distinto.

## Entrevista C2 (madre de J2) y C3

(Fernanda Moreno - Viernes 01 de Julio)

### ❖ *Familia y Adolescencia*

#### 1. **¿Qué entiende por adolescencia?**

C2: Yo creo que es la primera parte de la juventud, la parte... digamos... que pasa de la niñez a ya ser una persona más grande con más independencia, con otros gustos, con otros deseos de cuando sean más grandes lo que quieren hacer, en fin, eso pienso yo, una etapa como más de grande.

Fernanda: Yo ya había comenzado con la primera pregunta con la C2, que es ¿qué cree usted que es la adolescencia?, y ahora le hago la misma pregunta a usted...

C3: Yo creo que es un periodo de la vida en que se producen muchos cambios físicos y emocionales, cierto, como una transición entre la niñez y la adultez.

#### 2. **¿Cuántos hijos adolescentes tiene?**

#### 3. **¿Cuántos de ellos tienen Trastorno del Espectro Autista?**

C2: Yo tengo gemelos, el J2 y la Isabel, y en estos momentos solamente J2, porque a la Isabel todavía espero que algún día la revisen si es o no es, pero... pero solo J2.

Fernanda: ¿Usted? (a la C3).

C3: Yo tengo... dos adolescentes, a ver... considerando que el mayor tiene 18 ya, pero igual, y los dos están diagnosticados con el espectro autista.

#### 4. **¿Cómo enfrentó la familia la etapa de la adolescencia del hijo con Trastorno del Espectro Autista?**

C2: Bueno, para nosotros ha sido bien compleja la etapa de la adolescencia más que de J2, por ejemplo, que lo comparo yo con mi Isabel, que no es TEA, ha sido más difícil la etapa de J2. Ehh... está con cuadro ansioso, depresivo, al punto de sentirse... de no sentir deseo de vivir... ehh, ha habido momentos en que él sentía que su cabeza como que no era parte de su cuerpo y sentía por ejemplo, de que, como que le... pensaba él que era un psicópata, un pedófilo, se pasaba puras cosas en su cabeza con estos cambios hormonales que él tiene, sentía todos esos sentimientos, entonces... tuvimos que acudir nuevamente a las terapias con la psicóloga, que ya le había dado un tiempo de alta, y otra vez... estamos toda la semana con eso, y también estamos con la terapeuta ocupacional acá, y la psiquiatra que lo ve una vez al mes... y eso nos ha ido ayudando un poquito, para... para poder... no sé si pasar la etapa, sino que aprender a vivir con esto nomás, que él está viviendo, hasta que pueda...

Fernanda: Qué pueda sobrellevarlo...

C2: si... que se calme un poco, porque está con medicamentos... y harta paciencia nomás.

Fernanda: si... me imagino...

C2: Si, porque eso también desencadenaba problemas en el colegio... ehh, por sus medicamentos se quedaba dormido en la clase, entonces, la profesora lo ahogaba... él quiere puro pegarle, y yo trato de... hablé con ella, le expliqué, pero igual es como super cerrada, pero ahí estamos con harto apoyo con la psicóloga, ella nos ayuda harto. Bueno, la psicóloga del COSAM, la miro yo de repente, porque como que piensa, como que casi J2, no tiene nada, pero él es así, si es así, y aunque no lo quieran aceptar, él es así, y lamentablemente en este mundo cabemos todos, así que, por eso, hemos tratado de con terapia echar pa' delante con él, con terapia y medicamentos, y paciencia y amor, amor, sobre todo.

Fernanda: y usted Sra. C3, ¿Cómo ha enfrentado la etapa de la adolescencia de sus hijos con TEA?

C3: Mmm... a ver... ha sido muy distinta la adolescencia de los dos, el mayor ehhh... que tiene más problemas sociales, de sociabilización por ejemplo... emm... se puede decir que esa parte ha sido positiva en cuanto a lo que es un adolescente normal, que quiere salir, que quiere lo que a una mamá la estresa y le preocupa por lo general de un adolescente, que salga, que se expone, que se ponga en riesgo, el mayor es extremadamente sensato, y yo no tuve ni un problema de ese tipo con el... Si conflic... no, no sé si conflicto, pero, emmm... si con el tema de la sexualidad, su identidad sexual, si ha habido ahí todo un tema. Y con la menor, que ella si es más sociable, ella si tiene... em... pide más libertad, entonces, uno tiene más preocupaciones por ese lado, en este último tiempo, porque lo dos años anteriores, estuvo como muy, como tracista, con una depresión como bien profunda, em... también sin ganas de vivir... hizo algunas cosas también, tomo unos medicamentos demás en cierta oportunidad, como para dejar de sufrir, porque ella se adolece mucho, sufre mucho, permanentemente, trata de... incluso ahora, trata de tomarse la vida con más alegría, pero le cuesta... eehh.. tiene harto conflicto emocional, como harto sube y baja, no sé cómo decirlo.

C2: Se sienten como diferentes ellos, ellos se sienten como diferentes... Yo estaba observando un día, esto de "amor en el espectro", en el Netflix, y veía una adolescente que replicaba ella... ella, las depresiones son justamente porque ellos se sienten como extraños, se sienten que no son igual al resto, entonces no encajonan, como que no se encajonan en...

C3: Si, sabes que, a propósito de eso, mi hija me comentaba el otro día, que ella se está llevando este año muy bien con todos sus compañeros, pero me recordaba mucho a esta... no me acuerdo como se llamaba esta mujer que hizo una charla... que hizo una charla...

Co: la Yetsabé.

C3: la Yetsabé, me recordaba mucho a la Yetsabé, porque ella, sin haber escuchado a la Yetsabé ni nada, me decía el razonamiento de ella sola, que ella siente que tiene que fingir o ponerse una careta para encajar con el colegio... y por otro lado, está en talentos... donde hay muchos, que ella misma dice “nerds”, mucho “nerds”, entonces ella ya no quiere estar tanto en talentos, porque se le pega lo “nerd”, y después, la van a volver a... porque ya sufrió bullying, la golpearon en el colegio mucho, entonces volver a parecer “nerd” en el colegio... y tiene como todo un conflicto como de identidad ahí, porque tiene que ponerse una careta acá, y otra careta en...

Co: enmascaramiento... les sucede harto a las chicas...

C3: claro... a las niñas, entiendo que les sucede más que a los niños...

C2: Justamente lo que tu decías... J2 ayer estaba en la sala, estaba haciendo una actividad en la sala por el fin de semestre, y la profesora le dijo ¿te molesta el ruido?, y el prefirió decir que no, para no incomodar al resto, que, si le molestaba el ruido, y yo le dije, pero tal vez tenías que haber dicho si me molesta el ruido y haberte parado y haber salido de la sala, porque o si no, no hubiera molestado a tus compañeros ni a la profesora.

Co: O decir, si me molesta el ruido, pero estoy haciendo el esfuerzo, pa' que se evidencie el esfuerzo que hace, porque siempre se dice que no se adecuan, cuando se están adecuando todo el rato, entonces evidenciar el esfuerzo.

C2: ósea, yo decía en fondo, para no incomodar al resto, porque a lo mejor iban a tener que bajar el volumen, el ruido, para adaptarse a él, ¿me entiende?, entonces dije mejor, si pasa eso, mejor sale de la sala y evitamos problemas, tú estás cómodo, está cómodo el resto y se acaba la cuestión... es que al final no hay muchas opciones, lo ideal, claro, lo ideal sería...

C3: encontrar un equilibrio...

C2: si...

Co: lo va a ir encontrando seguramente...

## **5. ¿Qué cambios han ocurrido en la dinámica familiar durante la etapa de la adolescencia de su hijo/a con Trastorno del Espectro Autista**

C2: uy... empezó con hartos cambios, empezó con cuadros de... primero empezó a hablar solo, empezaba a retar a su cerebro, en el sentido que, como te explicaba recién, que su cabeza no era parte de su cuerpo, entonces peleaba con eso... casi como que un cuadro... nosotros nos quedábamos mirando con ella, que pensaba que era casi esquizofrénico... entonces tuvimos que acudir rapidito, rápido a hora para que lo viera la psiquiatra y la psicóloga... eh... y ahí nos explicó la psiquiatra, que era un TOC que tenía Ítalo, producto de su...

Fernanda: del cambio a la adolescencia...

C2: Si, si, y bueno, los medicamentos fue lo más complicado, porque hubo que acudir otra vez a los medicamentos, que el ya no estaba tomando nada, la sertralina, darle la “dimeprazol” otra vez... emm... igual estaba con trastorno del sueño, estaba irritable, lloraba mucho, mucho, mucho, mucho... Es que cuando se frustra el J2, lo que hace es llorar, llora con mucha pena, con mucho sentimiento, entonces ahí había que estar a cada rato con paciencia y calmarlo nomás. Todo eso nos pasó con él, bueno ahora, ya han ido bajando hartito estas cosas, porque las terapias igual han servido hartito, las terapias y los medicamentos, pero todo empezó con el cuándo empezó con que... igual vio unos videos que no eran muy buenos, que yo en realidad no le prohíbo, yo lo que le digo es que hay de todo en internet, pero que intente no ver las cosas que no le hacen bien a él, porque eso no es una realidad, le explico yo a él, que no es una realidad, eso no lo vive la gente en la vida diaria, entonces tiene que tratar de que, si hay videos que son feos, tiene que ponerles la x y pasar de largo, porque igual tiene que apren... bueno, la psicóloga le dice que tiene que ver porque tiene que ir experimentando cosas, pero yo también le sugiero siempre, que no todo lo que está ahí es real, entonces de repente mejor no ver algunas cosas...

Fernanda: claro... que explore, pero hasta cierto punto...

C2: Claro, eso... ni si quiera yo se lo prohíbo, le digo intenta no verlos mejor, no te hace bien para tu cerebro, para tu estado de ánimo, pero eso nos fue pasando con Ítalo...

Fernanda: Entonces sus cambios han sido como a nivel de los medicamentos y su comportamiento...

C2: Si...

Fernanda: y usted C3 ¿Qué cambios han ocurrido en su dinámica familiar en la adolescencia de sus hijos?

C3: en la dinámica familiar... más apertura a otras personas, el hecho de recibir niños en la casa, que vengan amigos, el hecho de permitir que ya vayan a otras casas, yo creo que eso ha cambiado, ha cambiado mucho, porque éramos como un núcleo muy cerradito nosotros...

Fernanda: claro... bueno, esas preguntas eran en cuanto a la adolescencia...

C2: Bueno, mi J2 no va a ninguna casa todavía, él se mantiene como en la casa de nosotros todavía, y tenía un amigo el de chico, y el amigo ya creció y cambió y ya no es amigo del... si, es normal de los chiquillos, pero me da pena con él, porque él pensó que iba a ser su amigo....

Co: Cuesta zafarse, porque el otro día Kathy me comentaba del Benjamín, y es una etapa, ella me decía que es una especie de duelo el dejar a un amigo, te cambia.

C2: Si... es triste, a mí me da mucha penita, porque yo no tengo mucha dificultad para hacer amigos, ni por tener amigos, o por conversar con cualquier persona hasta arriba de la micro, pero... él era su amigo de chiquitito, entonces de repente da pena porque ya dice El Fabi ya no es mi amigo... y tenía otro amigo más que es el Maxi, pero la mamá se puso conflictiva... en realidad, es media especial la mamá. J2 jugaba robloock con él, por discord, entonces, él decía palabras de esas medias mexicanas que usan los chiquillos, copian de los videos, entonces hijo trata de no decir malas palabras, porque la mamá te va a escuchar... la mamá se mete al juego, para jugar con el hijo, para ver con que lo... En los avatar tú haces varias tipos de gestos, entonces el gesto por ejemplo... que un mono le vaya pinchando al otro, se mira como algo sexual, claro... aunque no es algo sexual lo que está haciendo mi hijo, yo sé que no lo está haciendo con esa intención, pero no, que esos gestos, obscenos, entonces yo dije ya, chuta, hijo sabes que mejor que evites jugar con él para que no tengamos problemas con la mamá, bueno la mamá después me mando un rosario largo, así que cache, que no me voy a meter en esto, porque ellos son niños grandes y ellos tienen que elegir sus amistades. Los chiquillos saben hacer bromas, y a lo mejor bromas con doble sentido, pero es parte de la etapa de ellos. Yo el otro día estaba en la sede con los chiquillos, y uno de ellos hizo un gesto morboso... bien morboso te voy a decir yo... y yo le dije ¡¡Alonso!!... pero, no me iba a enojar con el niño por estar haciendo eso entre sus pares, entienden, entonces, si la mamá esta como en el medio, yo no me puedo meter en eso, entonces lo único que le sugerí yo, hijo mejor no juegues en discord con él, pero en el colegio no te prohíbo que te juntes con él, porque es tu compañero, pero el niño ya no se junta con el porque la mamá se lo prohibió, así que no puedo hacer nada...

Fernanda: es que cada familia igual tiene su estilo de crianza distinto, y cuando uno intenta meterse en el de otro, ahí empiezan los conflictos, entonces igual es algo complicado, estar peleando todos los días, por alguien que no...

C2: Si, por eso yo mejor evité el contacto con ello, claro, yo no me enojé con ella, pero ella se enojó conmigo, porque no hice las cosas a la forma de ella, entonces es fome pa' el, porque perdió su amigo, así que son cosas que me han ido pasando con él cada día...

Fernanda: Si... sobre todo eso del duelo por la amistades, por ejemplo, yo igual lo pase cuando era una adolescente, sin estar dentro del espectro, entonces imagino que aún es más complicado para los adolescentes que si están dentro...

## ❖ *Familia y Sexualidad*

### **1. ¿Qué entiende por sexualidad?**

C2: Uy... como, no sé si será lo que yo pienso, está el sexo ahí incluido en la sexualidad, si es hombre o mujer, se me imagina a mí, no sé, ehh... eso...

C3: Si... eso, y todo lo que implica los cambios de caracteres sexuales, por lo menos en la etapa de la adolescencia...

## 2. ¿En la familia se conversa sobre sexualidad?

C2: En realidad los chiquillos han tenido... no se si es lo mismo, pero han tenido educación sexual en lo que es colegio, yo he estado presente porque fueron online... y las cosas más íntimas que le pasan a Ítalo como hombre, que no es lo mismo que viví yo, porque las mujeres somos tan distintas... eso lo conversa más con su papá, digamos como más íntimo... pero en general así, si hemos hablado de sexualidad, de cambios hormonales, de lo que pasa en el cuerpo, ehh... pero siempre mirándolo como algo sano, como algo normal, si es parte de nuestro cuerpo.

Fernanda: claro... usted Sra. C3... ¿En su familia conversan sobre sexualidad?

C3: si... si hemos hablado, ha sido... eh... Si, se ha hablado de lo que es el desarrollo, los cambios físicos que han tenido, que ha sido complicado, porque a ninguno de los dos les ha gustado los cambios físicos, para los dos ha sido bien complicado el crecer y aceptarse... se odia, odian su cuerpo, odian los cambios, todo... emmm... si po', de eso, y además hablamos mucho el tema de las diversidades sexuales, porque están ellos dos dentro de las diversidades sexuales, así que ese es un tema que se toca mucho...

Fernanda: Y aparte que es un tema que ahora está tan a la vista...

C3: Si... los chicos todos hablan de eso y se preguntan los pronombres, todo...

## 3. Los profesionales de la agrupación AGANAT ¿han orientado a la familia en esta temática?, ¿a través de qué instancias?

C2: yo no he recibido, porque no he estado en los talleres, porque hicieron uno el sábado ustedes y yo no pude estar...

Fernanda: Pero es porque ¿usted no ha tenido la oportunidad de participar?

C2: no, yo no he podido estar, hicieron unos talleres también meses atrás, me acuerdo, y tampoco pude estar, no sé qué pasó, pero coincidió que no pude estar... no he podido estar.

Fernanda: usted C3, ¿ha podido participar?

C3: Si, en varios, a ver ha habido varios, el año pasado en donde se ha tocado varios temas, que fueron varios talleres, que fueron varios... conversatorios...

## 4. ¿Qué estrategias o sugerencias les entrega la agrupación a las familias para trabajar la sexualidad con los hijos/as?

C2: Yo no, porque no estuve en los talleres...

Fernanda: si, si la comprendo...

C3: se me viene a la mente, algo que no tiene que ver con la sexualidad, sino con el tema de los estudios, que era algo que a mí me complicaba, y me complica todavía, y es que el mayor tiene una tendencia, o como la necesidad de sentir estrés para actuar... ósea, como que trabaja bajo presión y solo bajo presión... si tiene tiempo, no trabaja, no estudia, entonces es un tema que pa' mí es estresante, porque yo soy su ayudante, entonces ehh... me acuerdo que eso me tenía complicada en uno de esos talleres, y me hicieron, en ese tiempo la Doctora Álvarez, ver que es su forma de trabajar, como que espera que todo sea a última hora, bajo presión anda rapidito, y yo con un nudo en la guata...

Co: va a llegar un momento en el que algo le suceda bajo presión, que no lo logre sortear y ahí... va a comprender.

C2: a nosotros, justamente, una de las ocasiones que conversamos con la psicóloga, era eso, que al J2, 12 horas, le dijo ahora, te duermes más tarde y te levantas más tarde, pero también le dijo te quedan cuántas horas, 12 horas, de esas 12 horas, tienes que darte un tiempito para que retomes un poquitito lo que te quedó de estudio, no más de una hora y media, y también tiene que darte un tiempito para que hagas tu actividad física porque es super importante, así que tenemos que aplicarlo ahora... es que no quiere ir a los talleres, pero yo le digo que se tiene que subir a la caminadora, no es necesario que corra, pero si pegarse una caminata...

Co: no hay que obligarlo, pero igual vamos a seguir estando para que vaya a los talleres...

**5. De esas estrategias y recursos, ¿cuáles implementó con tu(s) hijo/a(s)?, ¿fueron efectivas?**

C3: Mmm...

Co: Los conversatorios, son como más conversatorios, más que dirigir, ósea, más que entregar información, que conversemos, más que entregar información dirigida e intencionada, es conversar...

**6. ¿Han recibido información u orientaciones desde otras fuentes o instituciones sobre cómo abordar temas sobre sexualidad con su hijo adolescente con TEA?**

C2: Mira, en caso mío, puntual, a nosotros nos hicieron un taller de sexualidad, pero no a nosotros mismos, sino que a los chiquillos en el colegio, les explicaron todo el tema del área... lo que son las relaciones sexuales, lo que son los preservativos, los anticonceptivos, por ejemplo que los chiquillos no podían obligar a una mujer a tener relaciones sexuales bajo presión, que debe ser algo consensuado, esas cosas digamos fue lo que los chiquillos recibieron, yo estuve presente porque me ganaba al lado de J2 porque lo apoyaba en las clases (online), pero, así que nos hayan hecho un taller a mí, así como de padres, no, no... pero eso es como te digo, lo que se pasó en ese taller de sexualidad que hicieron en el colegio, con el... junto su profesor de biología junto con la Sra. de convivencia escolar... solo eso.

Fernanda: ahh ya, y ¿usted C3?

C3: No.

Fernanda: ¿No ha tenido la oportunidad de recibir información de otras fuentes?

C3: No, en ninguna oportunidad, estoy pensando... del colegio... no, jamás, imposible...

C2: ¿No le hicieron talleres?

C3: No... nada...

C2: es que es tan importante que les hagan esos talleres, porque lo que pasa es que en esta etapa los chiquillos tienen que experimentar, y pueden pegarse el SIDA, por ejemplo, si no usan los preservativos...

Fernanda: Es muy importante, de hecho, los colegios, tienen un programa de afectividad, sexualidad y género, pero realmente no todos los colegios lo implementan, porque varían según sus reglas, creencias y todas esas cosas...

C2: Si... pero yo creo que es super importante porque mientras el ser humano, no entienda que la sexualidad, o el sexo en este caso, es una necesidad básica como ir al baño, que los niños lo van a experimentar, los niños más que las niñas mujeres, ósea, no sé si los hombres más que las mujeres, pero van a querer experimentar igual, y hay muchos... mucha gente con sida en este país... lo que pasa es que no se sabe la cifra nomás, porque no van a los consultorios a chequearse, hasta cuando ya están mal... entonces, es complicado...

Fernanda: La gente no logra tomar conciencia tampoco...

C2: Yo cuando trabajaba en la farmacia... llegaban unas niñitas de 15 años a comprar test de embarazo... y a veces a más de alguna les hicimos el test ahí mismo, y embarazadas las chiquillas... que voy a hacer ahora decían las chiquillas... ósea, era un trauma po', eran chiquititas...

Fernanda: Si... es super importante abordar el tema en diferentes contextos, ya sea aquí en la agrupación, como familia, en el colegio... en todos lados, yo creo que es muy importante, y eso todavía falta...

C2: Si... yo creo que ese tema voy a tener que tocarlo con los chiquillos en la casa nuevamente, cuando pase, tienen que apenas pase... hablarlo... están en la etapa en que puede pasar, se puede dar...

**7. De acuerdo a su percepción, ¿son suficientes los apoyos recibidos?, si su respuesta es negativa, ¿qué otros apoyos requieren como familia? Y ¿quiénes deberían brindárselo?**

C2: Mmm... bueno los míos... bueno yo, soy bien “cayusa”... siempre busco información por todos lados, pero si puedo decir que la agrupación a nosotros no apoya tanto, porque por últimos, nosotras aquí nos sentamos y conversamos, y vemos que no somos la única que pasamos lo mismo... ósea, que hay tantas más que vivimos lo mismo, una, eso es un apoyo... dos, eh... fui muy valiente y fui y le saqué la credencial de la discapacidad a mi hijo, y cuando tuve problemas fui al SENADIS, a hablar con la abogada del SENADIS, y la abogada del SENADIS fue al colegio y se dejó caer... porque nuestro drama, mío, ahora en este momento es el colegio, y sé que a lo mejor el día de mañana va a ser la universidad, a lo mejor va a ser en el trabajo... tengo la esperanza de que no sea así... ojala que no... que sea más liviano digamos... y el otro apoyo que tengo, es que en realidad, yo no me dejo, digamos... yo en un momento estuvo sola en mi casa, sola, sola con los niños... mi marido, él no nos apoyaba, él decía que no tenía nada el Ítalo, ósea que no era nada... lo que era el Ítalo, era volao' nomás, nada más... y mi mamá tampoco aceptaba, mis hermanas menos...

Fernanda: Pasaron como por un periodo de negación...

C2: Claro... como que no, que eso no era así... poco menos que yo lo estaba mirando como que mi hijo fuera un retardado mental... yo les dije no po', él tiene una discapacidad, él es así y va a ser siempre así, y no hay medicamento que lo pueda curar, entonces eso igual, me ha hecho ser más fuerte, porque en realidad si no estoy fuerte yo, quien más... y mi marido acepto, hoy en día aceptó la condición del J2... hay que aceptarlo y entenderlo... nada más... el problema nuestro siempre ha sido el colegio...

Co: Aparte el J2 es tan re capaz, los cabros son tan capaces de hacer lo que ellos quieran...

C2: Si... es que a veces necesitan que les saquen un poco la información...

Fernanda: y usted C3 ¿cree que son suficientes los apoyos que ha podido recibir en todos los contextos?...

C3: No, me estaba dando cuenta que... ósea, ahora me di cuenta que no... con el tema de la sexualidad, que en realidad deberían haber... como que estoy sola en eso... no hay apoyo del colegio, no, de nada... si como que en eso estamos al debe, como que estamos muy al debe con el tema de la sexualidad...

Fernanda: Mmm... ya que su respuesta fue que no... ¿Qué apoyos cree usted que requieren como familia y quienes deberían dárselo?

C3: Pensando en mi hija solamente, creo que sería muy bueno en el colegio... con los profesores con los que tienen más confianza, la profesora jefa, la profesora de ciencias, tal vez tener esos, esos apoyos, o tener talleres con todos los chicos...

C2: Me hizo pensar, que nosotros tenemos un programa en el colegio, como apoderados del curso, y voy a pedir un taller de la sexualidad nuevamente para los chiquillos, porque creo que es bueno remarcarlo otra vez... están más grandecitos ahora... Usted también tendría que pedirlo... a lo mejor la profesora de integración podría darle una manito por ahí...

C3: Si, yo creo...

Fernanda: mm... bueno, las preguntas ya finalizaron, les agradezco mucho... (agradecimientos)

### Entrevista C4 madre de J3, y C5

(Fernanda Moreno - Viernes 01 de Julio)

#### ❖ *Familia y Adolescencia*

#### 1. ¿Qué entiende por adolescencia?

C4: Bueno, lo que yo veo es que en la adolescencia hay cambio físicos y cambios emocionales, son varias cosas porque los cambios físicos es una y los emocionales otras, yo creo que es ahí donde se vuelve más complicado, en los emocionales, porque son muy cambiantes. Hay algunos que pasan todo, tanto en físicos como en emocionales, de depresión, no saber dónde está ni quienes son, buscar identidad, que quieren salir, se ponen rebeldes, que no quieren nada. Lo emocional es más complicado que lo físico.

C5: Yo creo que son los cambios bruscos en realidad, por el hecho de ser niños y después se sienten adultos. Lo bueno es que los de nosotras (sus hijos) son tranquilos. Si los cambios de carácter derrepente, que son ponen más nostálgicos, y su cuerpo que está cambiando.

#### 2. ¿Cuántos hijos adolescentes tiene?

#### 3. ¿Cuántos de estos hijos tienen Trastorno del Espectro Autista?

C5: El mío es uno.

C4: El mío en uno también, porque tengo dos hijos y la mayor tiene 30 años, ya pasó su etapa de la adolescencia.

Fernanda: ¿Y usted? (por la sra. Juana) tiene un solo hijo y un solo...

C5: No, yo tengo cuatro pero el adolescente que está conmigo es uno, los otros ya son mayores.

**4. ¿Cómo enfrentó la familia la etapa de la adolescencia del hijo con Trastorno del Espectro Autista?**

C4: Bueno, mi hijo fue diagnosticado más tardío, como a los 14 años, de primera fue diagnosticado como a los 10-11 años con déficit de atención. Él empezó a tener muchos cambios desde los 10 años, empezó a tener cambios extraños en su personalidad y yo lo atribuí a los muchos cambios, nos cambiamos de casa, lo cambie de colegio y además empezó a tener problemas a la vista que no nos dimos cuenta y él no nos había dicho, entonces fueron muchos cambios y ahí empezó con problemas y lo llevé al médico y fue diagnosticado solamente con déficit de atención, pero yo siempre tuve la duda porque la psicológica me decía una cosa, las apoderadas me decían otras, en el consultorio habían otras opiniones, entonces siempre tuve la duda, y él empezó a tener muchos cambios de personalidad, actitudes, se empezó a encerrar, entonces entre diagnósticos, insistí y lo vio un psiquiatra que trabaja en una agrupación de autista y lo diagnosticó con Asperger. Entonces, el más que nada, le afecta su personalidad, porque neurológico prácticamente no tiene complicaciones/daños, sino que en su concentración toma sus medicamentos, pero algún daño biológico más marcado no, es más que nada en su personalidad, por ahí va más en su actuar, en su inocencia, eso es lo más característico en este sentido, comparado con otros niños.

Fernanda: Osea que su hijo ya estaba en la etapa de la adolescencia cuando fue diagnosticado?

C4: Estaba empezando esa otra etapa, entonces fueron muchos cambios porque empezó la adolescencia y también fue diagnosticado, eran muy extrañas sus reacciones, entonces habían reacciones que estaban dentro de la edad de la pre adolescencia.

Fernanda: Y usted señora C5? ¿Cómo afectó en su núcleo familiar la etapa de la adolescencia?

C5: Es que no han sido cambios bruscos entonces sigue normal, y además que el no está en la casa, lo único que pude haber notado es que mi hijo no estaba tan presente como antes, cuando era más chico, era más juguetón, después no, empezó a irse a su pieza, a escuchar música, esa es su onda, pero es su mundo, entonces tal vez menos contacto con él, siempre está ahí haciendo algo, viendo, jugando a esos monos.

Fernanda: Super

C5: Pero esos cambios bruscos, que uno dice “disculpenlo que es un adolescente”, no, eso no.

Fernanda: Muchas gracias.

**5. ¿Qué cambios han ocurrido en la dinámica familiar durante la etapa de la adolescencia de su hijo/a con Trastorno del Espectro Autista?**

C4: Yo sí, porque mi hijo es muy lento para todo, entonces yo soy acelerada y siempre estaba insistiendo en que él fuera a mi ritmo, entonces cuando él fue diagnosticado yo me relaje, osea aprendí a adaptarme a su tiempo, porque fui entendiendo, porque yo era que “no que es lento” o me decían “que tu lo tienes muy regalón” porque tiene como 11 años de diferencia con mi hija mayor, entonces cuando él estaba en la adolescencia mi hija ya había pasado esa etapa, entonces no había mucha complicidad entre ellos, pero después que empezó a avanzar mi hija ya entendió que él tenía una condición, entonces empezó a acercarse más a él, a ayudarlo en sus estudios, entonces empezó a ser más participativa ella, y como que no se noto mucha la edad de diferencia, pero al principio sí, porque él era muy lento y calmado, y yo no lo atribuía a su condición, cuando fue diagnosticado definitivamente ahí yo fui entendiendo que era imposible que fuera a mi ritmo o que nunca iba a ser dinámico, quizás podría intentarlo pero su forma de ser ya era así a parte de su condición, pero despues fui entiendo que no era solo porque queria sino que en su forma de ser tambien habia algo que lo hacia ser así. Mi esposo a sido un poco más ausente en esto porque el siempre trabajando entonces poco participa con él, la que esta spy yo, entonces empecé a participar más en el colegio porque tenía el tiempo, para hablar con los profesores,pero en general la familia también lo tomo bien, no fue aislado, le han dado su espacio.

Fernanda: y en la adolescencia qué cambios ocurrieron ahí, osea fue al mismo tiempo que su diagnóstico cierto?

C4: Claro, fue diagnosticado justamente en la adolescencia.

Fernanda: y qué cambios tuvo que implementar usted cuando pasó a ser un adolescente? o no aplico ningún cambio?

C4: No, la verdad no, pero si empezamos a entender su actitud porque como justamente, lo complicado eran todas esas actitudes que tenía por la adolescencia y la condición, entonces de repente costaba entender porque era, porque eran justamente las mismas cosas, entonces me costaba diferenciar que era una cosa y la otra (adolescencia y TEA), porque eran muy iguales. Entonces él tampoco entendía y yo tuve que explicarle que era su condición, ahora se que tengo que avisarle con tiempo para que él se organice, porque él no es de hacer las cosas al tiro, entonces esas cosas nos han costado poder pasarlas con él.

Fernanda: Esos cambios tuvo que realizar usted?

C4: Claro, y yo adaptarme a él, osea bajar mi revolución e intentar, porque es imposible que él se adaptara a mi. Entonces entendí que yo podía cambiar para poder lograr algo con él.

Fernanda: Gracias... ¿y usted C5? ¿Qué cambios han ocurrido en su familia?

C5: No, nada, osea adaptarse a cambios para él, no.

Fernanda: No?

C5: No.

❖ *Familia y Sexualidad*

**1. ¿Qué entiende por sexualidad?**

C4: Para mi la sexualidad son cambios físicos que pueden tener, que uno ya los empieza a notar que no quería que lo acompañara a bañarse (risas)

C5: Se ponen pudorosos.

C4: Se ponen pudorosos, ya no es llegar y entrar al dormitorio cuando se están vistiendo, pero no molesto. Bueno, me pasó por ese lado que es lo normal de los adolescentes, porque yo sé que hay otros niños a los que no les importa, entonces a veces es incómodo para la familia o cuando hay otras personas en la casa. En realidad el tema no es complicado, para nada, fue lo más normal que pasara a la etapa de la adolescencia, de los cambios. No se conversa mucho si, yo tenía que preguntarle cosas, cuando él tenía clases en el colegio sobre sexualidad en el curso, como que le chocó, no le gusto mucho cuando le empezaron a hablar como de las enfermedades de contagio, esas cosas no le gustaron mucho, no quería ir cuando le hacían esas clases (risas), a él le incomodaba.

Fernanda: C5, ¿qué cree usted que es la sexualidad?

C5: Yo creo que implica hartas cosas la sexualidad, entonces nosotros con ellos no podemos ir y contarle todo, adelantarle muchas cosas porque por lo menos mi hijo es de los que se le pone una idea aquí y no se la quita nadie, entonces si yo le hablo mucho igual me da temor que él pueda hacer algo que no corresponde. Entonces le hemos hablado de las partes del cuerpo, los cambios que ha pasado, más allá no le he querido hablar, porque de verdad me asusta que lo adelante mucho y despues no tenga como sacarselo de la cabeza, entonces con ellos, cuando han dicho algo de sexualidad, siempre he tenido la inquietud de querer participar porque la verdad es que me gustaria saber como contarle cosas que debe saber para que nadie lo haga lesa, pero sin que descubriera demasiado, no sé el límite entre lo uno y lo otro. Entonces yo no quiero adelantarle mucha...

C4: O que de repente lo pueden comentar mucho como cualquier otra cosa, porque para ellos puede ser una conversación normal, pero no se puede conversar...

C5: Yo siempre he querido que mi hijo participe en así y que le vayan contando pero como una versión más sana, de verdad este tema me preocupa.

C4: porque después ellos lo comentan y a las personas les puede parecer chocante, porque ellos lo preguntan y lo conversan con otras personas...

C5: Por eso yo siempre le recomiendo que el cuerpo es privado, que no tiene que dejar que nadie lo toque, cosas así.

Fernanda: ¿Cuántos años tienen sus hijos?

C5: 18 cumplio recién

C4: Tiene... 19, 19 años

C5: Pero ellos la mentalidad que tienen no es de 18, entonces es más inocente su forma de pensar

## **2. ¿En la familia se conversa sobre sexualidad? (en su casa habla de sexualidad?)**

C5: Pero, lo más justo posible

Fernanda: ¿Y usted?

C4: Prácticamente no, porque él lo ha ido aprendiendo por sí solo o lo que le han conversado, pero no tenido que sentarme con él a conversar sobre el tema porque igual me incomoda, porque él es muy reservado y yo se que si le converso o comento cosas, tampoco voy a evitar de hablarle cosas más allá, porque como él es muy reservado, entonces hay cosas que lo pueden hacer sentir incómodo y lo otro que me preocupa es que pueda frustrarse con algo que él sepa más, porque como es poco comunicativo, me preocupa que el sepa mucho de la parte negativa de la sexualidad. Si hemos comentado cosas así como lo más común posible cuando se ha tocado el tema o estamos viendo una serie o película y se tocan estos temas, conversamos y él me responde bien, pero no es que hemos tenido un tema de conversación, que hablemos de sexualidad así abiertamente, no. Se ha ido dando cuando el pregunta algo o si estamos en alguna situación, lo comentamos para observarlo y ver su reacción, así puedo saber sobre qué cosas conversarle y que no.

Fernanda: Super. ¿En su familia vive usted no más con su hijo? (preguntándole a C5)

C5: Con el papá

Fernanda: ¿Y ninguno de los dos le habla sobre sexualidad?

C5: No.

## **3. Los profesionales de la agrupación AGANAT ¿han orientado a la familia en esta temática?, ¿a través de qué instancias?**

C5: Yo se que han hecho una charla, porque la otra vez nosotras mismas pedimos ese tema, el año antes de la pandemia pedimos algo así, pero el problema es que justo este año mi hijo entró a la universidad entonces los tiempos que tiene son poquisimos, ahora mismo debería estar aquí pero sale más tarde. Entonces no hemos podido participar, pero yo sé que han hecho algo, algo de talleres, conversatorios.

C4: Hicimos pero no muchos, no muy profundos, claro, si, aquí vinimos con un doctor antes de la pandemia a una charla, y el doctor conversó con ellos solos, pero fue una sola vez, eso yo creo que faltó.

C5: como cuando uno va a un curso.

C4: Porque aquí el tema con ... lo hemos tocado con algunas mamás, porque algunas mamás le complica mucho el tema de la sexualidad, de cómo enfrentarla con sus hijos, porque al ser una condición distinta, algunos actúan no más, entonces cómo le explicas, porque en algunos ya está reaccionando su cuerpo pero ellos no lo entienden, como las mamás lo abordan. o derrepente si ellos sienten ganas de tocarse, pueden estar en cualquier parte y a ellos no les importa, entonces hay mamás que les complica como explicarles que esto es normal, que lo pueden hacer, que no es terrible, que no es malo, pero dónde y en qué momento.

Fernanda: Claro.

C4: Entonces por eso es un tema, porque también hay otros jóvenes que son reacios a eso, osea le hablan de sexualidad y evaden, no quieren escuchar, que no le digan nada de sexualidad.

Fernanda: Todos son distintos, dentro del espectro todos son distintos, osea si ellos quieren lo van a hacer, tampoco es obligarlo. Si ellos quieren participar y ser parte de estos conversatorios, porque yo sé que han hecho conversatorios...

Paulina: Si.

Fernanda: o charlas o algo así, de hecho la semana pasada si no me equivoco yo ingrese a uno que fue online.

C5: Yo me acuerdo que justo ese día mi hijo estaba lleno de cuestiones y de verdad que no podía.

C4: Eso es lo que pasa, no hemos podido todas, por lo menos las que estamos en el grupo de los medianos y grandes aquí, debería ojalá ser continuado, y con ellos, que haya un especialista que converse con ellos y los apoyen segun su condicion, como abordar.

Fernanda: qué apoyos necesita cada uno.

C4: qué apoyos necesita cada uno, porque más de alguno debería tener una conversación diferente a otros, enseñarle de otra manera.

C5: y también no tan profundo, que sea de a poquito yo creo.

C4: y que sea lo más natural posible, porque cuesta mucho.

Fernanda: Si, es complicado el tema, me imagino la verdad que...

C4: Nosotros como papás, en general con los hijos.

Fernanda: Es muy complicado abordar el tema porque uno como papá no sabe qué hablar y que no.

C4: Que debo decir.

C5: Imaginate Roberto, que está verde por pololear.

C4: Claro, porque dice ya, pasaron la etapa de persona estructurada, pasaron la etapa de estudiar, trabajar, y ahora hay que pololear y casarse. Entonces hay un joven que anda puro queriendo encontrar una novia, le presentan a una niña en el trabajo y el quiere salir con ella, entonces cómo abordar eso y como el resto lo entiende.

Fernanda: Claro.

C4: en este caso mi hijo no anda en la onda, porque se lo pasa en la casa no más, nunca ha sido así.

C5: por lo menos tu no te preocupas de esas cosas, él está ahí y tu sabes que está seguro.

C4: Claro, pero él no tiene experiencia en compartir con personas de su edad, con adolescentes, entonces igual me asusta eso, que conozca alguna niña que conoce más y el que es...

C5: y ellos son pollitos...

C4: Pero también mi hijo por un lado no es fácil de convencer, osea yo se que... osea envolverlo no de maldad pero si puede envolver a alguien y él no sé...

C5: se obsesiona puede ser, Roberto vive obsesionado con el tema

C4: O si tuviese una desilusión, no sé. El no anda en la onda de "oh ya estoy grande y no pololeo", no él no está en eso, pero no se si en su interior el notará eso o si le hace falta o simplemente no, porque nunca le han hecho falta amistades, yo me preocupaba pero el me decia que no, que yo estaba preocupada pero que él no le importa, pero otros si se apenan por eso, pero en este caso no. Entonces yo se que entre los amigos, entre broma y talla, se conversan y se dicen cosas, se familiariza ese tema, por último en broma, entonces el no... de repente me cuenta cosas que ve o que escuchó y yo trato de responderle. Eso es lo otro que a uno le asusta, que los hijos pregunten o digan algo y uno Ahh! no haya que decir, entonces hay que tratar de decirle lo más simple posible.

#### **4. ¿Qué estrategias o sugerencias les entrega la agrupación a las familias para trabajar la sexualidad con los hijos/as?**

C5: Ahí no sabemos porque tiene que haber sido en esos conversatorios

Fernanda: Claro, en esos talleres donde usted no pudo participar.

C5: Antes no se trataba...

C4: Se ha tratado el tema, se ha conversado mucho, se ha buscado la forma, pero no ha sido algo que sea constante en general para los jóvenes, para que uno diga. Solo han habido conversaciones del tema, pero no como que sea...

Fernanda: No que le entregue sugerencias

C4: Osea que hayan cursos que digan “durante este mes van a haber charlas de sexualidad, se va a trabajar sexualidad con los jóvenes”, por ejemplo, pero no se ha dado eso o no se ha encontrado la persona adecuada, porque lo ideal es que sea un médico, una enfermera, porque la duda es qué cosa conversar con ellos. Puede ser por un lado lo que se le enseña en el colegio, lo biológico, pero también uno como mamá piensa en enseñarles cómo se llega a la sexualidad, porque la respuesta del cuerpo es una, tienen que aprender a conocer su cuerpo, pero para llegar a una relación sexual, todo el camino, yo creo que eso siempre ha faltado, en general, conocer las etapas para llegar a algo más allá.

Fernanda: Por eso es importante que haya algo personalizado, para cada uno, para cada familia, para cada adolescente, y también ver desde los diferentes estilos de crianza que tiene las familias, porque no todas las familias son iguales

C4: A algunos no le gusta que le hablen a los hijos sobre sexualidad, es un tema bien complicado.

**5. De esas estrategias y recursos, ¿cuáles implementó con su(s) hijo/a(s)?, ¿fueron efectivas?**

No hubo respuesta, ya que no han participado.

**6. ¿Han recibido información u orientaciones desde otras fuentes o instituciones sobre cómo abordar temas sobre sexualidad con su hijo adolescente con TEA?**

C5: Nosotros no, porque acá es la única parte donde participamos.

Fernanda: Pero a través del colegio, hospitales, esas cosas... No?

C5: No.

Fernanda: Tampoco? (preguntándole a C4)

C4: No.

C5: No, el colegio con la pandemia se olvidó de esas cosas.

Fernanda: Es que la pandemia fue un gran factor igual que coartó todas las cosas.

C4: Yo creo que en general falta eso, en los colegios, en las docentes, en general, eso ha faltado siempre, porque se le dan charlas a los jóvenes o se les habla la pura teoría, lo que sale en los libros sobre sexualidad, las reacciones del cuerpo, ahí está todo, pero ...

C5: De la realidad...

C4: No se le ha hablado de la realidad. Yo siempre he tenido la inquietud de que no se les enseña a los jóvenes a aprender a conocer su cuerpo, cuando empieza a gustarles alguien, cuando están pololeando, lo que se siente, la reacción del cuerpo cuando uno se abraza, cuando se da un beso, cuando se toman de las manos, como diferenciar los sentimientos, hasta llegar a tener intimidad, eso yo creo que ha faltado en general a los adolescentes, se le dan otro tipo de charlas, como de anticonceptivos se le han dado en algunos colegios, pero en general siempre en lo biológico, de cuidarse, pero cómo puede un joven decir hasta donde llegó para no llegar más allá, como llegar a tener una relación sexual no deseada, que todavía no es el tiempo, pero que sí se pueden permitir vivir otras cosas antes de eso, o cómo cuidarse hasta donde llegar, para que aprenden todo el proceso desde la parte sentimental hasta llegar a lo biológico, eso yo creo que ha sido una falta muy importante en la enseñanza general en la adolescencia, porque nadie le enseña.

C5: y el momento de reprimirse igual, porque imagínate que estuviesen recién pololeando, de repente uno quiere llegar más allá y el otro no.

C4: o algunos jóvenes pueden ser muy avanzados, y no porque quieran, porque su cuerpo es así, y uno no lo sabe antes, porque no tiene cómo saberlo antes, es como yo digo, las cosas se aprenden viviéndolas. Y uno como mamá, como algunos dicen que la mamá es amiga de los hijos, yo creo que por ahí no más es la amistad, porque uno como mamá está criando y va a hacerlo toda la vida, yo no le puedo permitir cosas a mis hijos y aconsejarlo en tal cosa, por eso no puedo ser amiga, yo creo que el concepto está cambiando, debe ser “me llevo bien con mi hijo, tengo una buena conversación, convivencia, nos entendemos de carácter, pero amigos no podemos ser.

C5: Pero yo creo que existe la amistad entre la mamá y el hijo.

C4: yo creo que la palabra no debe ser amistad, sino que complicidad, o que se llevan bien, o que se conversan todo, pero creo que hay ciertas cosas en que cada uno se debe resguardar, por ejemplo, creo, no le puedo conversar a mi hijo o hija, por mucha confianza que tenga, no le puedo contar mi experiencia sexual desde que empecé mi adolescencia hasta adulta, porque a lo mejor por ejemplo yo pude haber engañado a mi marido, entonces no le puedo conversar todas esas cosas, entonces ya no soy amiga. Entonces sí creo que le puedo conversar ciertas cosas pero no le puedo dar detalles de mi vida personal o sexual a un hijo.

C5: Pero a lo mejor ellos no te la van a pedir, porque uno más que todo está eso de escucharlos a ellos, saber entenderlos, de que tengan la confianza para que tú los puedas aconsejar.

C4: por eso yo creo que desde la experiencia de uno, por último puede conversarles, porque eso puede jugar en contra a uno como mamá e hijo, porque uno siempre es la mamá, la que cría, la que forma, entonces en lo que yo me pude haber equivocado, no sé ps, por ejemplo, pude haber

estado con dos pololos y a lo mejor teniendo relaciones con los dos, entonces a mi hija no le puedo con... a lo mejor si se lo puedo conversar “eso me paso, eso hice, pero no está bien”. Entonces el enfoque es distinto.

C5: Por eso no necesariamente tienes que comentarle todo.

C4: porque si yo le converso eso a mi hijo, detalles, a lo mejor se va en contra en eso, y en vez de estar apoyando a mi hijo y dándole información, me puedo estar perjudicando, mi hijo se me va a perder o no me va a conversar. Pero si uno puede tener conversaciones con los hijos, que le comente de todo, y uno conversarles de todo, de todas las experiencias, y bueno, uno se puede llevar muy bien con los padres, tener una buena conversación, de todo.

Fernanda: Si, como lo comentaba, eso varia en cada familia, cada familia decide de qué forma voy a hablar este tema, de qué forma lo voy a abordar.

**7. De acuerdo a su percepción, ¿son suficientes los apoyos recibidos?, si su respuesta es negativa, ¿qué otros apoyos requieren como familia? Y ¿quiénes deberían brindárselo?**

C4: Es que nosotros estamos así como (risas), como no sé...

C5: Las oportunidades que han habido acá, no las hemos podido aprovechar, pero solamente por tiempo, no porque no nos interese el tema.

C4: Por lo menos aquí ha estado la inquietud, porque nosotras como mamás lo hemos comentado, y las personas que dirigen han estado preocupadas también, y han entendido que es una preocupación. A veces no se ha dado que puedan estar todos.

Fernanda: Si, porque todos tenemos tiempos distintos. Pero, ¿ustedes creen que son suficientes los apoyos que han recibido? Así como... en cuanto a todo el tema de sexualidad, ¿es suficiente la información que ustedes manejan para poder entregarla?

C4: Falta más.

C5: No, porque yo como te decía, no sé que entregarle a mi hijo para que no sepa más de la cuenta, porque él en este momento necesita información pero tampoco tanta información, cosas puntuales, lo justo y necesario, y yo no sé hasta dónde puedo llegar, entonces ... ¿Si me equivoco?, lo que le enseñe no se lo puedo borrar.

Fernanda: ¿Y qué apoyos creen ustedes que deberían recibir para poder trabajar el tema de la sexualidad? y ¿quienes deberían dárselo?

C4: Yo creo que con charlas y con conversaciones con personas que trabajen realmente...

C5: Si antes habías dicho con médicos, enfermeros, algo así.

C4: Porque tuvieron una vez una charla con un médico,

C5: Antes de la pandemia, ¿se acuerdan?, que vinimos aquí, tuvieron la charla y los chicos participaron bien, y justo pasó eso.

Fernanda: La pandemia

C4: Si, por que yo creo que eso también cuesta, encontrar a alguien que sepa, que sea un partner, que parezca un compañero más, aunque sea un médico mayor o joven, alguien que pueda llegar a ellos.

Paulina: ¿Pero que sea por género? Así como un hombre para los hombres, así

C5: No necesariamente.

C4: No, no sé si es necesario o no, pero yo creo que podrían sentirse más cómodos con un hombre que con una mujer.

Fernanda: Si, y lo que me comentaba antes, que fuera algo focalizado, uno para los adolescentes, y uno para los papás o mamás, ¿cierto?

C5: Porque los papás también podríamos ayudar a reforzar lo que les enseñen.

Fernanda: Claro, y que fuera algo continuo, que no fuera algo de una vez y después ya buu... un año más y otra vez, sino que fuera algo continuo.

C4: Claro, sería mejor con un especialista que converse con ellos y que despues converse con nosotros lo mismo y las reacciones de ellos, porque eso fue más o menos lo que vivimos esa vez cuando vino.

C5: Pero ahí no supimos que hablaron ellos.

C4: Osea él no contó detalles de lo que conversó cada uno, pero dijo “no estan tan mal, mamás no se preocupen tanto porque sus hijos van bien” pero es que no todos son iguales.

Fernanda: Claro.

C4: Entonces si es necesario saber en qué están ellos, quizás no con detalles, pero si lo que se conversó con ellos y para saber que sabe cada uno. Porque si fueron especialistas y los observan a cada uno, su reacción con el conversatorio que pudieron tener, y después nos conversa a cada uno de forma individual, para ver como yo trabajo con mi hijo, si lo encontró tan gracioso, fome, o no sé, entonces cómo tratarlo.

C5: Si, pero independiente de eso, la información que reciban será adecuada.

C4: Entonces por lo visto, deberían ser varias veces para que se con ellos, los vaya conociendo, los observe, y se pueda dar cuenta a quien debe darle información, qué y cómo. Porque si viene una persona una vez, no los conoce.

Fernanda: Si, es un tema trabajar la sexualidad con los adolescentes, y sobre todo con los adolescentes con TEA, como ustedes me comentaban todos los papás tienen una percepción distinta y una forma distinta de criar a sus hijos, entonces cómo se aborda la sexualidad en un contexto donde hay tanta personas distintas, adolescentes distintos, si unos quieren que aprendan una cosa y otros otras cosas, entonces por eso es importante trabajarlo y ojalá que pudiera ser de una forma personalizada.

C4: Si, cuesta mucho, porque no se les puede dar el gusto a todos. Por eso insisto en que no se les conversa la reacción que tiene desde que conocen a una chica y empieza a gustarles, hasta llegar a toda la etapa del pololeo y estar con una persona. Siempre le dicen a las niñas que tienen que cuidarse para no quedar embarazadas, pero a esa hija que está recién empezando a pololear, quien le enseña cómo reacciona su cuerpo, para no reprimirse de cosas naturales que siente el cuerpo, pero que aprenda a esperar a la persona que es correcta para ese momento que es tan importante, creo yo. Entonces esta es una de las cosas que falta en general.

Fernanda: Del área emocional, social también, porque a uno como adolescente lo que más le recalcan siempre es lo biológico, que cambios va a tener el cuerpo, las hormonas, y eso, pero el área de las emociones, que es la que más sufre cambios, a mi parecer, es un área que se trabaja casi nada, y lo social también. Entonces, como ustedes lo mencionan, es algo que está muy en decadencia.

C4: Desde mi experiencia, yo fui criada en un hogar de menores, aquí, y por mi parte no tuve amistades con niños de mi edad, con hombres, siempre viví con niñas y pasé mi etapa de la adolescencia, ni viví mi adolescencia como debería ser, cuando salí de aquí ya tenía 18-19 años, estaba en la etapa en que si quería pololear, quería tener una amistad más que pololear, y ya estaba en una edad en que el pololeo era diferente, entonces era un riesgo que ese pololo quería pasar a algo más, y yo no. Entonces en eso yo creo que a mi, personalmente, me faltó eso, por eso creo que es importante.

C5: El tema de los cambios no lo enseñaban.

Fernanda: Ahora ha ido evolucionando un poco pero todavía es un tema ...

C5: es un tema tabú.

Fernanda: Si.

C4: Todavía, cuesta, cuesta mucho conversar de esas cosas.

Fernanda: Si, falta información sobre esas cosas. Como usted dijo la sra. Juani, que no aprenda de más, pero tampoco menos de lo que debería.

C5: Ese es el límite que no lo sabemos.

C4: cuesta.

Paulina: El límite, el límite se puede dilucidar de acuerdo a lo que pregunta, el límite es lo que él pregunta, si él pregunta algo hay que responderse, y si sigue preguntando es porque tiene curiosidad, si no sigue preguntando...

C5: No, en este caso no pregunta.

Paulina: Es que quizás si es algo que nunca se ha conversado, a lo mejor va a buscar respuestas en otro lado, si no es un tema que se ha conversado, emmm pero en algún momento le va a llegar la inquietud y usted va a saber, se va a dar cuenta quizás de sus inquietudes po.

C4: o de repente cuesta, porque justo en el momento en que pregunta o dicen algo uno ... (risas)

### Entrevista C6 Y C7

(Lilian Fuentes / Fernanda Moreno - Sábado 02 de Julio)

#### ❖ *Familia y Adolescencia*

#### 1. ¿Qué entiende por adolescencia?

C7: es transición, son cambios que tienen los niños, los hijos .... Pasa de la niñez a la adolescencia.

C6: igual como dice ella, el mío ha cambiado harto tiene 15 años, ha cambiado su manera de ser, de comportarse... bueno el pasa en la casa, no sale a ninguna parte, en su pieza, ya está más grande, se está bañado solo, le hecho el shampoo porque no puede juntar bien sus manitos, él dice que ya pasó a grande.

#### 2. ¿Cuántos hijos adolescentes tiene?

C7: yo tengo dos una hija y un hijo que son adolescentes, Solo Josué presenta la condición.

C6: mis nietos son 14, el Fabián es el único que tiene TEA. Y 8 bisnietos

#### 3. ¿Cuántos de estos hijos tienen Trastorno del Espectro Autista?

Respondida en la pregunta anterior.

#### 4. ¿Cómo enfrentó la familia la etapa de la adolescencia del hijo con Trastorno del Espectro Autista?

C7: normal, porque son cambios que se tiene que vivir, la diferencia está en que como ellos son más inmaduros entonces está como en la etapa de la adolescencia, en los cambios físicos, de personalidad, pero, todavía juega con autos, todavía juega con plastilina, entonces ahí como que se ve un poco la diferencia, pero lo otro no porque es algo normal que les pasa a los chicos, todos tienen que vivirlo.

C6: Bueno, fue una sorpresa porque nunca pensamos que Fabián iba a pasar por todo esto, ahora ya está más enterado, sabe más cosas, porque además está en una escuela laboral, porque en esa escuela está en panadería aprendiendo las cosas, nos sorprendió de primera a mi esposo, mi hija se las lloro todas, Porque a los 7 años vino hablar, igual fue a la escuela, estaba en prekinder y kínder y se quedaba hasta donde quería, con esa condición quedó y él no le gustaba lo sacábamos y lo llevábamos para la casa, y ahí soportó 8 años en la básica. Ahora, está bien y en la escuela hay niños igual que ellos, se entienden. Tiene dos amigos que conversan, pelusean, andan de la mano jugando. Él no comparte con el resto de los primos, pero le gusta escuchar que vengan, solo le escucha la voz, no comparte con ellos, por su propia decisión.

## **5. ¿Qué cambios han ocurrido en la dinámica familiar durante la etapa de la adolescencia de su hijo/a con Trastorno del Espectro Autista?**

C7: por ejemplo, nosotros antes lo bañábamos, ahora él se baña solito, lo único tenemos que indicarle el shampoo con el bálsamo, ahora se baña solo, se preocupa solo de lavarse sus partes íntimas.

C6: Bueno nosotros aceptamos a Fabián desde el momento que supimos que tenía esa cosa, todos, mi hija, todos mis hijos lo aceptaron como es, claro también hubo pensamientos del porqué?... si es tan sano el resto, siempre hay uno que se cuestiona, pero después, entendiendo, lo aceptamos.

Lilian: ¿cuando entraron a la etapa de la adolescencia en su casa?

C6: claro, a él no le gusta comer con personas, él le gusta servirse solo, cuando mi hija trabaja ahí come con nosotros, si no, hay más gente, se aleja. Esa es la diferencia, estamos todos reunidos y a él le gusta estar solo en su pieza, no le gusta el desorden.

### **❖ Familia y Sexualidad**

#### **1. ¿Qué entiende por sexualidad?**

C7: Sexualidad es lo que tiene que ver con nuestro cuerpo, como dice ella con nuestras partes íntimas, también igual con nuestro género.

C6: es el deseo, porque Fabián siempre se toca sus partes y la doctora dice que eso es normal en ellos. Como él dice “ya hice la cochina, quiero ir a bañarme altiro”, eso me sorprendió igual a mí, ya que yo lo cuido, se siente así con olor, parte quiere ir altiro a la ducha y me apura que le vea el agua caliente.

## **2. ¿En la familia se conversa sobre sexualidad?**

C7: nosotros, si conversamos, nosotros tenemos una regla en la casa que es que nadie tiene celular en la mesa, entonces nuestros temas son temas así por ejemplo, la sexualidad, de cosas cotidianas, que nos sirven a nosotros para ser mejores personas, entonces si yo siempre converso con los chiquillos yo tengo 3 hijos, Vicente tiene 10, Maira que tiene 13 y Josué que tiene 15 y con mi esposo entonces siempre conversamos lo tomamos como algo natural que son cosas que se deben hablar, por ejemplo conmigo mi mamá no hablaba, era otro tiempo.

C6: Mi marido no, mi marido es antiguo, mi otro hijo que son pelusa y el hermano, que tiene un hermano de 26 años, conversan tonteras, pero él pone atención igual escucha, pero no de grosería, si no así, mi marido es antiguo, tiene 75 años yo me case a los 15.

## **3. Los profesionales de la agrupación AGANAT ¿han orientado a la familia en esta temática?, ¿a través de qué instancias?**

C7: Entre padres igual hemos conversado.

C6: Sí pero la verdad que yo no he venido mucho, en talleres, viene la asistente del hospital higueras, la asistente que veía a Fabián, ella nos venía hacer charlas, yo he venido algunas no más.

Fernanda: En estos talleres le han entregado sugerencias, alguna idea de cómo podrían trabajar la sexualidad con los niños.

C7: Más que nada la concientización que es algo normal, a veces a los papás les cuesta entender que los chiquillos están cambiando que van a tener otro tipo de deseo, de que hay que entender que es algo normal.

## **4. ¿Qué estrategias o sugerencias les entrega la agrupación a las familias para trabajar la sexualidad con los hijos/as?**

(Se respondió con la de arriba)

## **5. De esas estrategias y recursos, ¿cuáles implementó con su(s) hijo/a(s)?, ¿fueron efectivas?**

C7: sí porque uno les dice, lo que sí y lo que no.

C6: yo no he participado tanto.

## **6. ¿Han recibido información u orientaciones desde otras fuentes o instituciones sobre cómo abordar temas sobre sexualidad con su hijo adolescente con TEA?**

C7: yo no, pero yo me he dedicado a buscar.

C6: La psicóloga cuando mi hijo lleva a Fabián, le dice que no se sorprenda, le decía que le iba a pasar eso a esa edad, cuando ella llega de su trabajo conversa con su hijo, que hiciste y todas esas cosas.

**7. De acuerdo a su percepción, ¿son suficientes los apoyos recibidos?, si su respuesta es negativa, ¿qué otros apoyos requieren como familia? Y ¿quiénes deberían brindárselo?**

C7: pienso que si pero lo más importante que uno tiene es la familia porque nosotros somos los encargados, estamos siempre con ellos, somos encargados de guiarlos, de aconsejarlos, de ayudarlos en lo que ellos necesitan, de escucharlos igual porque a lo mejor a ellos a veces les va a dar vergüenza de preguntar alguna cosa que siente, lo va a preguntar a alguien en el liceo o a una persona extraña, pienso que lo más importante es la confianza, que puedan ellos explicar lo que les pasa o ver sus interrogantes.

C6: Yo creo que sí, porque a Fabián de la básica empezaron, séptimo y octavo ya empezaron a hablarle así de sexualidad, que en un libro salía que tenía el del cuerpo humano. Fabián donde ve novelas le hace pregunta a mi hija, donde se besan, porque tienen que estar acostados ahí abrazados, eso le explica mi hija a él.

C7: y lo otro que hago yo, es que le pido a mi esposo que le explique porque yo tengo una visión como mujer, como mama, mi esposo tiene la visión como hombre él sabe, si conversan, lo hacen los dos solitos.

Fernanda: ¿él puede hablar desde su experiencia?

C7: si como hombre...

Lilian: Usted siente el apoyo de su esposo en ese sentido, es importante sentirse apoyada.

Fernanda: ¿ustedes piensan que requieren más apoyo de otras partes? ¿No solo de esta institución?

C7: yo pienso que sí, para que adquiera más herramientas y conocimiento del proceso que están viviendo.

C6: Igual, además que Fabián ahora llegó una niña al curso y nunca había estado tan preocupado, pero demuestra menos de la edad que tiene 14 – 15 años, lo llama y eso lo tiene, me llamo la Camila y ¿ que le digo? Nada po, pregúntale como esa, si es tu compañera, la mama de la niña también lo llama, no le gusta llegar atrasado.

C7: Josué va a un liceo neurotipico, le va bien, pero le cuesta la socialización, tiene otro gustos, no habla con personas flaites.

Lilian: a ellos no les gustan los malos, ni las malas palabras.

C6: yo antes le pegaba a Fabián y me siento culpable con eso y siempre lo voy a decir, tuve que aprender, me mandó a buscar la psiquiatra, ahí me dieron a entender que no le puedo hablar tan fuerte, no lo puedo retar, decirle las cosas que yo puedo decirle antes, así no se me altera. Cuando mi hija los fines de semana descansa y almuerza con nosotros hay que avisarle, en la mesa ya no vamos a ver 4 seremos 5, ¿y porque viene? Si tiene su casa. Claro ahí uno le pegaba porque pensaba que era mal enseñado, que no puede ser, nos sentíamos culpables.

Fernanda: antiguamente se diagnosticaba como una enfermedad mental.

Lilian: antiguamente se tomaba, así como que los niños eran más enseñados.

C6: Ahora lo trato bien, yo me sentía culpable.

Lilian: ya no debe sentirse culpable porque ya está utilizando las herramientas. ¿Y a su hijo cómo lo diagnosticaron?

c7: lo que pasa que a mí me lo diagnosticaron primero TGD a los 4 años, estaba como es sospecha, lo que pasa que nosotros también vivimos el proceso como raro se puede decir, el hasta los 3 años era un niño normal, después del terremoto retrocedió, nosotros pensamos que era un trauma post terremoto, lo llevamos a médico y eso lo gatillo, tenía la condición escondida, entonces después la doctora no quiso diagnosticarlo al tiro porque quería ver el proceso, a todo esto después del terremoto no socializaba, hablaba todo en tercera persona, tenía ecolalia y después en primero básico yo empecé a investigar a investigar, Josué tiene asperger estoy segura de eso, yo lo lleve a la consulta y la doctora me dijo si yo sabía lo que él tenía, si le dije él tiene Síndrome de Asperger y la doctora me dijo si.

### **Entrevista C8 madre de J4**

**(Fernanda Moreno - Martes 05 de Julio)**

#### **❖ *Familia y Adolescencia***

##### **1. ¿Qué entiende por adolescencia?**

C8: Según yo, es como el paso de mi chica, que lo estoy viviendo, de sus cambios de... sentir, de humor, de querer saber todo, a como era antes que era una niña, que uno le decía cosas y se quedaba... y ahora no, ahora todo lo rebate, todo lo cuestiona... investiga, googlea, si uno le dice algo y no se queda conforme, entonces eso significa que ella quiere aprender, y quiere abrir las alas y volar y esas cosas, para mi eso es el paso, de que las niñas como “un pollito”, ahora quiera saber cómo muchas más cosas y valerse por sí misma...

##### **2. ¿Cuántos hijos adolescentes tiene?**

C8: Una sola

**3. ¿Cuántos de estos hijos tienen Trastorno del Espectro Autismo?**

C8: justamente está diagnosticada con TEA.

**4. ¿Cómo enfrentó la familia la etapa de la adolescencia del hijo con Trastorno del Espectro Autista?**

C8: Bueno, solo yo, porque vivimos las dos solas, entonces, a mí más que nada me ha tocado, que ya no soy la mamá perfecta, sino que tengo miles de errores, que me los hace ver diariamente, entonces, todos los días es un desafío nuevo, porque aparte que ella su TEA, lo tiene como muy desarrollado, entonces le digo algo, y ella lo puede... a los dos meses me dice lo mismo que le dije, la rete o le dije cualquier palabra mala, para ella es una ofensa demasiado grande, entonces uno tiene que cuidarse mucho como uno se comunica con ella, porque todo es literal para ella, entonces yo le digo “oh J4, que eres pava” ella piensa que es lo peor que le pude haber pasado, y no es tan así, porque es un decir, uno dice no más po’... entonces tengo que tener mucho cuidado con mis palabras, porque hiera uno muy fácilmente... sin querer también...

Fernanda: la deja marcada por mucho tiempo...

C8: ¡a ella sí! Si, a veces, por ejemplo, cuando se enoja y pelea, me dice “cuando yo tenía 5 años...”, “cuando yo...”, se acuerda mucho del pasado, como que vive constantemente de las críticas... de la gente cuando le ha hecho un comentario “J4 que estás flaca”, “J4 que estás gorda”, ella lo deja en su memoria, impresionante... como que hay que tener mucho... tino con ella.

Fernanda: complicado igual....

C8: si, es un cristalito...

**5. ¿Qué cambios han ocurrido en la dinámica familiar durante la etapa de la adolescencia de su hijo/a con Trastorno del Espectro Autista?**

C8: antes disfrutábamos más, veíamos una película, como más divertida... Ahora no, porque está muy... y como que le cae mal el personaje y no, va contra él, y al final uno no puede ver la película tranquila porque está muy intensa con los sentimientos, con que le cae mal un personaje... Empezamos a ver una serie, un capítulo y después dice “no veamos otra”, “veamos otra”... al final tenemos un listado de series vistas y nunca las hemos terminado porque todas las veces empezamos a ver series diferentes... es como que depende de como se levante, con el ánimo que esté, vemos una serie, después vemos otra, y otra... y tiene mucho animé, entonces yo la acompaño a ver animé, y... también es como muy intenso el animé, los que ven los adolescentes, entonces... pero eso....

❖ *Familia y Sexualidad*

## 1. ¿Qué entiende por sexualidad?

C8: ¿Qué creo yo que es la sexualidad?, como... como, lo que uno lleva por dentro, genéticamente, o lo que uno va sintiendo, eh... no como el cuerpo físico, sino que lo que uno siente por dentro, y que a veces en la adolescencia se afianza más en cuanto los sentimientos, y es como... como uno se proyecta de ahí para adelante, por ejemplo, si yo siento atraído por algo, o por alguien, independiente el sexo, sigo por esa línea, de ahí empieza como un despertar, una cosas así... la atracción de las cosas.. eso para mí es la sexualidad, el cuerpo empieza a cambiar y todas esas cosas...

## 2. ¿En la familia se conversa sobre sexualidad?

C8: si, mucho... para la J4 la sexualidad no es tabú, no es un tema... conversamos de todo en cuanto a eso... a lo que ella siente, a veces me dice “me gustan las niñas”, ya... que se yo, le gustan las niñas... al otro día “mamá, me gusta un compañero”, ya... si.... Yo le digo que lo unico que me importa a mi es que alguien te quiera... y está muy frustrada porque tiene 16 años, y nunca ha tenido un beso, que se yo... entonces está muy... que nadie la va a querer, está muy.... Es que mi hija está con depresión, entonces para ella es todo malo... entonces en el colegio se le declaró una compañerita por ejemplo, “mamá y que una de mis compañeritas...”, y “que le dijiste”, “que no, no sé po’ que yo lo que quiero es mi sanidad mental primero, antes que ver con alguien”, “ah que bueno”, pero a la otra semana me dice “mamá me gusta un compañerito”, entonces ¡ay!, que el chico no la pesca, que no la toma en cuenta y se frustra y llora, y “mamá” y da vueltas en el living ahí... que se yo... ahora con respecto a su cuerpo por ejemplo, ella tenía muchas dudas, y me decía “mamá no te quiero preguntar a ti porque no quiero”, le dije “¿quieres que te lleve a la doctora?, a la ginecóloga”, “ya” me dijo, así que le pedí una hora a una ginecóloga, y... y yo entré antes que ella y le dije “sabes que mi hija que tiene 15... y quiere hacerte estas preguntas, porque está como en la edad de querer saber... explorar su cuerpo” y me dijo “si claro”... e iba muy temerosa, porque es muy tímida ella, y después salió feliz, me dijo que le había encantado ir a la doctora... y feliz de la vida... Ella sabe por ejemplo... hemos hablado del aborto, hemos hablado de... de muchas cosas, de... ósea yo le dije que su cuerpo es de ella, nunca, por ejemplo, nadie puede abusar de ella, nunca nadie puede ni mental ni físicamente agredir, o que ella se sienta agredida, que de inmediato voy a estar yo siempre ahí... pero ella es muy... como muy.... No reservada, sino que, temerosa, ósea, sale un beso en la tele y dice “wacatela”, que se yo y todavía está como muy niña, pero a la vez quiere ser muy grande... quiere que... según ella sabe todo (risas), por ejemplo, estamos viendo una película, y sale una escena muy fuerte, se tapa los ojos o la adelantamos, porque no... me dice “no mamá, no mamá”, así como super reacia, así que... eso... pero hemos hablado hartito, y...

Fernanda: Eso es bueno...

C8: y.., como que no hay... un... un... por ejemplo, se enoja mucho, por ejemplo cuando me dice “mamá, qué pasa cuando a ti no te pescaba alguien... ¿por qué no me dices a mí, para yo saber?” entonces yo le dije “yo estudie en un colegio de puras mujeres hasta cuarto medio” le dije “no tuve esos momentos así como tu que te gustan los compañeritos, y tampoco nunca tuve a

alguien que me gustara y no me pescara, entonces, me dice “por último invéntame algo”, quiere que yo le solucione su problema, y yo le digo “pero dile”, y me dice “no, no le voy a decir”, al otro dicha “ya le voy a decir”, y parte al colegio y le digo “y ¿Cómo te fue?”, “mal” y no le dijo nada, y vuelve enojada, frustrada... así po’... “conversale por whatsapp” le digo “pregunta por alguna materia, ¿le pregunto yo?” le digo, eh... “no no no”, y escribe todo el mensaje, y después lo borra, no se atreve... no se atreve a hablarle a su compañerito... es muy tímida ella, pero bueno, yo creo que se le pasará...

Fernanda: Bueno... yo creo que es parte eso de... igual, de la adolescencia...

C8: y del TEA, porque le cuesta mucho socializar, el tema social para ella es muy importante...

**3. Los profesionales de la agrupación AGANAT ¿han orientado a la familia en esta temática?, ¿a través de qué instancias?**

C8: a la J4, no, no sé... no creo, no... siempre juegan, conversan, que se yo...

Fernanda: ¿y usted como mamá?

C8: eh... a mi no, porque... es que la entrevista es siempre para ella, y después en un rato me cuentan lo que trabajaron, que se yo... y no... no hemos vistos temas en cuanto a la sexualidad...

**4. ¿Qué estrategias o sugerencias les entrega la agrupación a las familias para trabajar la sexualidad con los hijos/as?**

C8: no... lo que pasa es que la J4, le cuesta venir, no quiere venir a AGANAT, porque son los sábados en la mañana... y para ella es levantarse a las tres de la tarde cuando no tiene que ir al colegio, entonces le cuesta, no hay caso de sacarla, entonces ella viene aquí, a esta terapia, de... de terapeuta ocupacional, pero no participa en otra actividad...

**5. De esas estrategias y recursos, ¿cuáles implementó con tu(s) hijo/a(s)?, ¿fueron efectivas?**

No hubo respuesta, ya que no ha participado.

**6. ¿Han recibido información u orientaciones desde otras fuentes o instituciones sobre cómo abordar temas sobre sexualidad con su hijo adolescente con TEA?**

C8: mm... no... la J4, bueno... tiene educación sexual, por ejemplo ayer tuvieron clase de biología, y salió gritando de su pieza “mamá, estamos pasando la reproducción y todo, menos mal que no estamos en el colegio”, porque estaba... son dos niñas y diez hombres, en total son doce niños, entonces igual se cohíbe, le dije “bueno, menos mal que estuviste online”, porque no está

de vacaciones, está en clases... y después feliz porque aprendió, y le encanta la biología... y anotó bonito y con su letra... estaba feliz, como que siempre aprende ella... muy... la J4 googlea mucho y lee, lee, lee...

Fernanda: A ella le gusta aprender más por si sola las cosas que se le hacen interesantes...

C8: si... ella va a la psicóloga una vez a la semana, y con su psicóloga habla mucho, sobre sexualidad, sobre que le gusta, sobre las mujeres, sobre los hombres... por ejemplo la otra vez me dijo "mamá, parece que yo soy pansexual", y yo le dije "y ¿Qué es lo que es pansexual?", me dijo que uno se enamora de la esencia de algo, me dijo que puede ser una planta, no sé po', cualquier cosa, y eso puede ser su amor de la vida, una cosa así... pero ella es pansexual me dijo

Fernanda: eso yo no lo sabía (risas)

C8: si (risas) yo tampoco... con su psicóloga habla mucho...

Fernanda: que bueno... y... la ultima pregunta... se hizo un poco más cortita por el tema de que usted no podía participar mucho con lo de la agrupación acá...

C8: la J4 no... me cuesta mucho que participe, si ya que venga acá... ya me costaba al principio, después ya le empezó a gustar, por ejemplo, cuando no han podido ellas, me dice "pucha, yo quería ir, yo quería ir", le gusta mucho, y la semana pasada estuvieron online, y empezó muy enojada, porque ella quería estar presencial, porque no le gustan las cosas online, pero después ya... como que la escuché reírse... como que lo pasó mejor... le gusta mucho, le caen super bien las terapeutas...

Fernanda: que bueno, me alegro mucho que le guste...

**7. De acuerdo a su percepción, ¿son suficientes los apoyos recibidos?, si su respuesta es negativa, ¿qué otros apoyos requieren como familia? Y ¿quiénes deberían brindárselo?**

C8: mmm... yo creo que falta, porque el colegio recién ahora está abordando eso, bueno, la J4 estaba en otro colegio antes... quizás, más en el colegio, que es donde más pasan, mas tiempo pasan... abordarlo más profundamente, una cosas así, pero por ejemplo, ehh.. el otro día me dijo "estoy aburrída de usar toallas higiénicas, quiero usar tampón", y le dije "a lo mejor eres muy chica para usar tampón"... y no quiere, y empezó con su escándalo, que se yo... "vamos al super mercado, vamos al super mercado"... y llovía así como ahora po', y le dije "si yo tengo, toma", y la cosa era tenerlo y no lo usó, pero ahí los tuvo... (risas)... se enoja mucho cuando tiene su periodo y dice "por qué, por qué me tiene que llegar mi periodo, por qué, por qué", y está como tres días enojadísima, entonces no se le puede ni hablar, y regaña y regaña, después se le empieza a pasar, bueno le dura una semana, igual se enoja, que por qué, que está mal hecho todo, que debería ser cuando fuera más grande y todo... y regaña y regaña, y yo le digo "pero J4 te tienes que acostumbrar", yo pensé que se iba a acostumbrar con el correr de los meses y años, pero nada...

todos los meses lo mismo, como que para ella es super duro andar con su periodo, no porque se sienta mal físicamente, sino que por qué, no lo entiende, no entiende por qué a esta edad... no, ella no quiere... y la malhumora... pero terriblemente... pero yo creo que en el colegio les hace falta, pero lo ve mucho más natural que uno, que cuando era más adolescente no se hablaba o era más prohibido, ahora no, porque por ejemplo, va al baño en el colegio sin problema, que se yo, sus compañeros, como que para los hombres y las mujeres es más normal, se ve como más abierto ese aspecto, cuando andan con su periodo...

Fernanda: si, en este tiempo es diferente...

C8: si... antes no había ni propagandas en la tele, ni esas cosas, porque era como todo prohibido... pero bueno, las cosas van cambiando (risas) y van mejorando... aparte del colegio... bueno, yo creo que... los papás, que somos los principales responsables en cuanto a la sexualidad de los hijos, por ejemplo, yo creo que cuando la J4 se ponga a pololear, me va a tocar hablarle de todo... bueno ella ya sabe de las pastillas anticonceptivas, de los preservativos... la otra vez yo le abrí un preservativo para que los conociera... le dije “estos son los preservativos”... cuando regalaban las cajas gratis de alimentos que ahí venían algunos preservativos (risas), le dije “mira J4 aquí vienen los preservativos” y me dijo “a ver”... y lo abrimos y todos y le explique... y, ella sabe muchas cosas, pero creo que cuando le llegue un pololo, sea niño o niña... ahí va haber que reforzarle un poco la parte del cuidado, pero ella sabe de la transmisión sexual, sabe todas esas cosas, de las enfermedades, es que la otra vez estuvo haciendo como un trabajo del colegio creo... también averiguo hartito... para ella no es un tema tabú, como que lo habla mucho y normalmente, pero si le da pudor decir la palabra, las palabras de... dice “mmm - mmm”, es como tímida en ese aspecto, pero eso... yo creo que de los padres es más que nada la responsabilidad... y cuando ya empiecen a tener pareja... ojala que todo lo que uno les enseña, lo lleven a la práctica...

Fernanda: lo apliquen...

C8: más que nada que el cuidarse, porque, por ejemplo, no es que empiece con un chico, no es comprar pastillas, porque ahora las enfermedades de transmisión sexual están como a la orden del día, entonces las pastillas sólo la protegen del embarazo... entonces no es tan así la cosa, estamos como en un mundo más contaminado que antes... así que mi chica es como tan pollita la veo yo... bueno, todos los papás debemos ver a los hijos como tan chiquititos, que uno no se imagina...

Fernanda: si (risas)

C8: pero ella, tiene una media hermana, que a los 16 años tuvo un bebito, y ayer por ejemplo me dijo “mamá, yo no puedo creer que la Tatiana tuviera mi edad y estuviera embarazada, imagínate, yo no he dado ni mi primer beso” (risas) y su hermana ya estaba embarazada, pero todas esas cosas ella las sabe, todo... como pasan las cosas, y según ella no va a tener hijos nunca, porque los detesta a los niños que se yo... va a tener solo gatos cuando viva sola, y va a tener una pareja mujer u hombre pero no hijos (risas)... pero eso...

### 8.5.2 Transcripción de entrevistas a los jóvenes

#### Entrevista J1/ 14 años

(Lilian Fuentes - 29 de Junio)

##### ❖ *Adolescencia*

#### 1. ¿Qué entiendes por adolescencia?

J1: Nada, que no tengo ni una idea. Aun me siento un niño, ya no quiero crecer más, de tamaño si, porque soy el más chico de todos. No me gusta vivir en la adolescencia, porque en el liceo me molestan los gritos de mis compañeros.

#### 2. ¿Cómo viviste la adolescencia?, ¿cómo te sentiste? / ¿Cómo estás viviendo la adolescencia?, ¿cómo te has sentido?

J1: En mi casa me siento bien, en el liceo me quedo en el recreo haciendo que duermo, para que me dejen en paz en la sala. Mis compañeros se la pasan peleando.

#### 3. ¿Cómo fue la relación con la familia durante tu adolescencia?, ¿se vio afectada la relación?

J1: vivo con mi mama, con mi perro, con mi nana Nicole.

Lilian: ¿en esta etapa se vio afectada tu adolescencia?

J1: con mi hermana no tanto y mi mamá no sé.

#### 4. ¿Qué cambios experimentaste en esta etapa? (físicos, emocionales, sociales)

J1: Yo no tengo amigos, en segunda ya se me fue la depresión que llevo un montón de tiempo del 2018 que me siento culpable por la muerte de mi padre.

Lilian: ¿Y cambios físicos? ¿Notaste algún cambio?

J1: No, tanto solo unos pequeños puntos que salieron de acá de la piel y ahí me los rasqué, me picaba y me picaba, me los tuve que rascar.

##### ❖ *Sexualidad*

#### 1. ¿Qué entiendes por sexualidad?

J1: Quiero pasar la pregunta, porque no se, escuchado eso pero casi nada.

#### 2. ¿Quién te entregó esta información?, ¿cómo?

J1: En el liceo escuche esa palabra, lo escuche los chismes y escuche esta palabra, pero no le digan a nadie, ahí solo escuche esa palabra y ya no me importa.

**3. Con tu familia, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?, ¿con quién tienes más confianza para hablar este tema?**

J1: A mí no me han hablado porque no me importa.

**4. ¿Qué orientaciones o sugerencias te ha entregado tu familia sobre la sexualidad?**

No hubo respuesta.

**5. Con tus amigos/as, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?**

J1: No tengo amigos, mis amigos son mis primos solo hablamos de juegos y ya.

**6. La agrupación AGANAT ¿te ha entregado apoyos u orientaciones sobre sexualidad?, ¿cuáles fueron?**

J1: Acá en Aganat tampoco, ya he dicho que no a todo.

**7. De toda la información recibida, ¿cuál te resultó más útil?, ¿por qué?**

No hubo respuesta.

**Entrevista J2/ 14 años**

**(Isidora Campos y Nadia Suazo - Viernes 01 Julio)**

❖ *Adolescencia*

**1. ¿Qué entiendes por adolescencia?**

J2: La adolescencia es una etapa en donde uno ya es... La adolescencia empieza desde los 13 años hasta los 17 años, cuando cumples 18 es cuando se acaba la adolescencia. La adolescencia es una etapa en donde uno no es un hombre, ya no es un niño, pero tampoco es un adulto. Es una etapa en donde ocurren cambios, donde ocurren etapas, donde empiezan a surgir hormonas, ya sabes, cosas que surgen en la adolescencia.

**2. ¿Cómo viviste la adolescencia?, ¿cómo te sentiste? / ¿Cómo estás viviendo la adolescencia?, ¿cómo te has sentido?**

Isidora: y tú, ¿cómo has vivido la adolescencia que empezaste hace poquito?, ¿cómo te has sentido?

J2: Mmm, depende, ¿en qué tema?

Isidora: En los cambios que tú mencionaste. ¿Qué cambios has tenido?, ¿cómo te has sentido con esos cambios?

J2: Se siente bien, aunque hay un tema que me ha tenido un poco mal, pero quiero responder después, cuando salga una pregunta que esté indicando eso.

Isidora: pero, en general, ¿te has sentido bien con lo que has vivido hasta ahora?

J2: Sí, me he sentido bien con lo que he vivido hasta ahora.

### **3. ¿Cómo fue la relación con la familia durante tu adolescencia?, ¿se vio afectada la relación?**

J2: No, aunque últimamente me pasa algo. A veces yo siento culpa por..., tú sabes que los hombres tenemos..., tú sabes que todos los seres humanos tienen eso de..., todos los seres humanos..., ¿cómo explicar esto? que me da un poco de vergüenza ajena. Bueno, tú sabes que el ser humano tiene como algo de que se formó en la prehistoria, cuando el ser humano empezó a evolucionar; qué es eso de mirar traseros, pero eso se formó cuando el ser humano recién estaba evolucionando y era como algo de..., no sé, creo que algo de dominación o algo así, o a veces me pasa y después como que siento culpa...

Isidora: ¿Por haber mirado a alguien demás?

J2: Sí y me siento como pervertido o algo así.

Nadia: ¿No te gusta eso?

J2: Sí, a veces me pasa con algún familiar...

Isidora: Y, ¿ahí es como un poco raro?

J2: Sí.

Isidora: Pero, ¿eso te pasa de forma inconsciente o por qué tú ya te estás dando cuenta de que las personas tienen más atributos; más curvas?

J2: Mmm, no sé, pero eso me hace sentir culpa.

Isidora: Y con tu mamá o con tu hermana en la relación de emociones, quizá algunos jóvenes les pasa que se ponen un poco más agresivos o que se enojan con facilidad, ¿te ha pasado algo de eso?

J2: Con mi mamá..., mmm, me llevo bien, o a veces me enojo un poco más, generalmente porque yo suelo ser así, mañoso, yo nací así

Isidora: (Risa)

J2: No, no es broma.

Isidora: Entonces, no es solamente en la adolescencia, sino de siempre.

J2: No, sino que, generalmente, nací así, o sea, yo soy un poco agresivo, un poco..., mucho más fácil de que uno se moleste.

Nadia: ¿Tienes tu carácter definido?

J2: Sí.

Isidora: Y, ahora, ¿eso ha cambiado o se ha mantenido?

J2: Se mantiene. Es tal vez, porque yo no tengo mucha paciencia.

Isidora: Ah, ya.

#### **4. ¿Qué cambios experimentaste en esta etapa? (físicos, emocionales, sociales)**

J2: He notado que últimamente me empiezan a gustar y atraer más las personas del sexo opuesto, es decir, las chicas.

Isidora: ¿Te llaman más la atención?

J2: Sí.

Isidora: Y, en tu cuerpo, ¿creciste de estatura, te cambió la voz?

J2: Ya estoy más alto, mi voz sigue siendo la misma, una voz..., yo la escucho bien, pero en las grabaciones o probablemente como ustedes la están grabando, como una voz media horrible.

Isidora: yo la escucho bien, normal. Y más cambios, ¿has tenido?, por ejemplo, cambios de olores, cuando algunos se ponen un poco más “hedionditos” en la adolescencia.

J2: Sí, pero no he experimentado un poco eso.

Isidora: ¿Nos quieres comentar algo más sobre la adolescencia? Algo como para resumir según tu experiencia.

J2: No, yo me quería ir al siguiente punto.

#### **❖ Sexualidad**

##### **1. ¿Qué entiendes por sexualidad?**

J2: Yo creo que la sexualidad es cuando el ser humano empieza a experimentar cambios..., cambios como que empieza la sexualidad de..., cuando el ser humano empieza a querer

reproducirse, sexualidad, empieza a..., darse placer por alguna persona o por alguna imagen (mastica chicle)...empieza a sentir atracción en sí. La atracción sexual puede venir por varias cosas, puede ser desde personajes animados sexuales o a otra persona de la vida real.

Isidora: Entonces para ti, ¿la sexualidad comienza en la adolescencia?

J2: Mmm uhm. (confirmando respuesta)

## 2. ¿Quién te entregó esta información?, ¿cómo?

J2: En mi casa y yo ahora estoy aprendiendo solito.

Isidora: Y a través de qué, ¿cómo?, ¿cómo lo fuiste aprendiendo solo?

J2: Por ejemplo, el tema del placer, yo hace un par de meses descubrí que yo desde los 6 años como que me doy placer, ¿sabes?

Isidora: ¿y, ahora recién te diste cuenta de lo que era?

J2: Sí.

Isidora: Mmmm. Y eso, ¿cómo?, ¿te afectó en algo? o fue como algo..., ah ya, esto se llama así y ahora lo entiendo más. ¿Fue algo un poco más normal?

J2: Hay gente que... Hay gente, bueno que... Hay gente que, bueno, se da placer desde antes, o sea, lo normal es que la gente se de placer a los 13 años, empiece a darse placer desde los 13 años, pero con el tiempo, claro..., hay gente que empieza hacer eso desde antes.

Isidora: Sí, es parte de un proceso de la vida.

## 3. Con tu familia, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?, ¿con quién tienes más confianza para hablar este tema?

J2: Mmmm, no hablan mucho, generalmente porque en mi casa nunca se toca, porque, no es que sea un tema de abuso, sino que, como que... no ps, no les interesa y hacen chistes acerca de eso.

Isidora: Ah, ya. Entonces, ¿no te han comentado mucho? o, ¿te han dicho alguna cosa que a ti te llamó la atención?

J2: Eeh, sí, pero mis padres me dijeron un poco... si, me dijeron yyy..., si y eso.

Isidora: General solamente.

J2: Mueve su cabeza para afirmar.

Isidora: y, ¿con quién te sientes con un poco más de confianza para hablar sobre esto?

J2: Con mi mamá. Mi mamá, a veces, o con una psicóloga.

Isidora: Ah, ya. ¿Vas al psicólogo siempre?

J2: Si.

Isidora: ¿Tienes tus terapias definidas?

J2: Mmm hum. (afirmando)

#### 4. ¿Qué orientaciones o sugerencias te ha entregado tu familia sobre la sexualidad?

Isidora: Yyy..., Bueno, entonces tu familia no te ha entregado tantas sugerencias de cómo vivir este periodo o te han enseñado cómo tienes que hacerlo o que tienes que mejorar tu higiene, también.

J2: No, si mi mamá me dijo hace meses, hace años...

Isidora: Yaa...

J2: Me pasó algo que me da un poco de miedo decir... Básicamente a mí me empezó a gustar algo sexualmente..., que no era como...

Isidora: ¿Muy apropiado?

J2: No era como... No era apropiado. Básicamente me empezó a gustar esto del... Ufff..., no sé cómo decirlo.

Isidora: Pero dilo, si no va a pasar nada si lo dices.

Nadia: Con tus palabras.

J2: A mí me empezó a gustar algo así como esto del gore, que era como..., son cómics o algo así o historias en donde un personaje es comido y a mí me empezó como a gustar eso. Pero, claro, después mi mamá me dijo no que eso no es sano. Después mi mamá me pilló viendo eso y me dijo: no hijo, no vea esto. Esto no es sano, es feo.

Isidora: Entonces tu mamá si te ha ido enseñando sobre esto.

J2: Si.

Isidora: Como lo que está bien y lo que no está bien.

J2: Si. Eeh, y eso del gore meee..., me causó como mucho dolor. Hasta el punto de que el año pasado, cerca de junio, de hecho aún me acuerdo el día en que caí en estado de depresión, fue el 09 de junio, volví a verlo y claro, yo me sentí culpable y caí en estado depresivo, sufrí depresión. Incluso tuve..., incluso... Incluso varias veces me sentí mal y llegar hasta el punto donde yo creía

que todos los pensamientos negativos e incluso esos pensamientos que vienen..., o sea, esos pensamientos que vienen, pensaba que eran culpa de mi mente y yo, cada vez que me venía uno de esos pensamientos, empecé a tomar..., a tomar... ¿Cómo se llama esta palabra? Cuando algo sucede varias veces.

Isidora: Repetidamente, constantemente.

J2: Y, claro, me hice la costumbre de, cada vez que me venía un pensamiento inclusivo o algo así, decía en voz alta: ¡Ay, cállate mente!, ¡cállate cerebro por la cresta! Y, claro, eso no era como muy normal, porque que alguien esté peleando con su cabeza, eso ya..., es raro, extraño.

Isidora: y, ¿la psicóloga te ayudó con eso?

J2: Si, me ayudó.

Isidora: ¿Y ya saliste de ese estado depresivo? o ¿crees que todavía continúas?

J2: Ya salí de ese estado depresivo.

Isidora: Ah, que bueno.

##### **5. Con tus amigos/as, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?**

J2: Mmm, no.

Isidora: ¿Nada?, nada al respecto.

J2: En mi colegio no se habla de sexualidad. Generalmente, porque a los cabros... no les interesa simplemente.

Nadia: Pero, en las asignaturas, ¿nada?

J2: A los 12 años me hicieron algo de eso, pero desde entonces, nada, aunque a veces nos hablan de temas, por ejemplo, “chicos, violar está mal, gozar está mal, pegar está mal.

Isidora: Claro. Pero nada como tan directo.

J2: Nada como tan directo.

Isidora: Pero tú, esto de las atracciones hacia las niñas, ¿lo has comentado con tus amigos? Como que te está empezando a gustar una niña

J2: No.

Isidora: Ah, ya. No hablan al respecto.

J2: Eso lo hablo con mi papá.

Isidora: Ah, que bueno. Entonces, más con la familia.

**6. La agrupación AGANAT ¿te ha entregado apoyos u orientaciones sobre sexualidad?, ¿cuáles fueron?**

J2: No, esta es la primera vez que pasa esto

Isidora: ¿SI? ¿Esta es la primera vez que hablas sobre esto?

Isidora: Y, ¿qué te parece hablar sobre esto? ¿Bueno? o, ¿un poquito incómodo?

J2: Eeemmm, me parece un poco incómodo.

Isidora: Pero, ¿te sientes bien en este momento?

J2: Chimón (FORMA DE AFIRMAR, mientras jugaba con jenga).

**7. De toda la información recibida, ¿cuál te resultó más útil?, ¿por qué?**

J2: Eemm, si me sirven, si me sirven.

Isidora: Y, ¿cómo qué consejo te acuerdas que te haya servido más?

J2: Eehh, espérate, estoy ocupado (jugando con piezas de jenga)

Isidora: ¿Estás concentrado en el juego?

J2: No me acuerdo de la pregunta, ¿cuál era?

Isidora: De toda la información que has recibido; de todos los consejos, las sugerencias que ha dado tu mamá, tu papá, tu familia, ¿cuál es la que más te ha servido?

J2: Mmmm, bueno, sería la de mi mamá y mi mamá me ha dicho: Hijo, eehh, no vea cosas feas, si va a ver pornografía, eehh, tenga la conciencia de que eso no le hace bien.

Isidora: y, alguna vez te ha dicho, así como, ¿no veas pornografía?, o si lo haces que lo hagas en privado o no tantas veces. (en tono de pregunta)

J2: No, mi mamá me recomendó que no viera mucha pornografía, porque eso no era sano, porque casi siempre eso era pagado y no era sano que alguien viera gente desnuda.

Isidora: ¿Qué más quieres comentar sobre sexualidad?, ¿algo que no te hayamos preguntado, que te parezca importante mencionarlo?

J2: Mmm, a veces... No sé qué más podría contar...

Isidora: Cuando tú hablabas del placer, de darse placer a uno mismo, ¿hablabas de la masturbación?

J2: ¡Shiiii! ¡La paja! (con tono animado)

Isidora: Si, también conocido por ese nombre.

J2: Cuando sale cremita (con tono animado)

Nadia: y ese tipo de cosas, ¿no lo conversas con tus amigos?

J2: No, lo converso con mi papá o con mi mamá (risa)

Isidora: ¿Y qué te dicen sobre eso?

J2: Mi hermana se molesta, porque ella está en una etapa en donde no le gustan esos temas, los temas sexuales. Después, está el tema de mmmm (duda). Pues mi mamá a veces me dice rotito, no diga eso (con voz de su mamá) y mi mamá siempre se ríe.

Nadia: Pero tú sabes que eso se debe hacer en privado, ¿cierto?

J2: Si, pero yo lo comento, a veces, porque es algo gracioso, chistoso. Me reí.

Nadia: Es algo normal, natural.

J2: Mmm hum (afirmando)

Isidora: Bueno, esas eran las preguntas que te queríamos hacer, no sé si tú quieres agregar algo más; ¿qué te pareció?

J2: Bueno, a veces..., mmm, no sé qué podría comentar, sinceramente.

Isidora: Como algún un consejo que tú quisieras darle a otro niño que todavía no entra en esta etapa de la adolescencia.

J2: Emmm...(pensando). Me gustaría dejar claro lo que es normal y lo que no. Lo normal, al menos que te guste sexualmente, lo normal sexualmente, es que te gusteee..., chale, no, me da vergüenza (se ríe)

Isidora y Nadia: Pero dílo, con confianza

J2: Bueno, ya. Lo normal es que te guste sexualmente, sería esto (indica senos en él) y esto (indica trasero en él) de una mujer, y en caso de que una mujer le guste algo del hombre, sería, no sé, el cuerpo y, no sé, ya sabes, sus partes íntimas, pero no es normal..., pero ahora voy a decir las cosas que no son normal. No es normal que un hombre adulto se meta con un niño, no es normal que un hombre o un adolescente se meta con un perro, no es normal que un vivo se meta con un muerto, no es normal que te guste el masoquismo, no es normal eso y, sobre todo, preguntarles a

sus padres que, si vas hacer algo, preguntarles a tus padres, sobre todo a un padre, a un hombre, si eso es normal o no.

Isidora: Es correcto o no hacerlo.

J2: Porque si..., o bien si quieren masturbar, no sé, con un, algo, con un..., ¿cómo se llama esta cosa? ¿Furros? o algo así. ¿Tú conoces eso?

Isidora: No, no sé de qué se trata.

J2: Bueno, los Furros son básicamente estos animales antropomórficos, se usa mucho en anime, o sea, son animales con características humanas.

Isidora y Nadia: Ah, ya.

J2: O sea, has visto alguna vez, algún anime como, con..., que se trata de, no sé, como furros, es decir, animales con apariencias humanas, o sea, con cuerpo humano, pero que son como no sé, tienen cuerpo de humano, pero en realidad, no sé, es un perro y tienen pelaje.

Isidora: Ah, ya.

J2: Y viven en una ciudad que hay animales diferentes y no sé, digamos que Juanito se quiere masturbar pensando en, no sé, un furro. Sería bueno que les preguntarán a sus papás si eso es normal o si es enfermizo.

Isidora: Entonces tú lo que sugieres es tener confianza con los papás para poder preguntarles.

J2: Sí, también tener claro e informarse de que si algo es normal o enfermizo.

Isidora: Entonces es importante hacer esa diferenciación; entre lo que está bien y lo que no está bien, lo que es normal y lo que no es tan normal.

**Entrevista J3 / 19 años**  
**(Isidora Campos y Nadia Suazo - Viernes 01 julio)**

❖ *Adolescencia*

**1. ¿Qué entiendes por adolescencia?**

J3: Mmm, cambios emocionales fuertes. Mmmm... (pensando)

Isidora: Esa es como una característica que tú digas.

Nadia: O si esa es tu respuesta, igual está correcta.

Isidora: ¿O eso es según tu experiencia?

J3: Sí, según mi experiencia. Sería cambios emocionales fuertes o bruscos, eehhh, cambios corporales también más alterado. Mmm...

Isidora: Y cuando te han explicado sobre adolescencia, así como: de tal edad a tal edad o pasa esto.

J3: ¿SI?, pero... (dudando), no me acuerdo mucho, no preste atención.

(Risas)

Isidora: Pero igual con lo que dijiste, está bien, porque eso es como la característica de la adolescencia.

J3: Sí. Lo principal.

Isidora: Sí, como los cambios que ocurren, tanto en las emociones como en el cuerpo.

## **2. ¿Cómo viviste la adolescencia?, ¿cómo te sentiste? / ¿Cómo estás viviendo la adolescencia?, ¿cómo te has sentido?**

J3: Fue bueno, porque, al menos a mi se me empezaron a notar ahora; estoy siendo un poco más maduro que antes, cuando empecé la enseñanza media.

Isidora: Claro.

J3: Ehhh..., el cambio emocional fue fuerte para mí, porque..., ehh, me costó un poco acostumbrarme de nuevo a un sitio nuevo.

Isidora: Claro. ¿Te refieres al cambio de colegio a liceo?

J3: Claro. Porque necesité mucha ayuda para entender algunas cosas o darme ánimo.

Isidora: ¿Cómo qué? Si nos podrías contar.

J3: Como para hacer tareas, exactamente, o a estudiar. Ehh, me costaba... (pensando), me costaba hacerme un buen horario para dormir.

Isidora: ¿Eso porque se te cambió el sueño o porque jugabas, o te quedabas haciendo otras cosas?

J3: Si, era muy de quedarme hasta tarde, pero me fui acostumbrando, de nuevo, porque por eso del colegio, tuve como...

Isidora: Si, otro cambio.

J3: Un tiempo antes de volver al liceo, ahí, claro, eran como las vacaciones, entonces después tuve que retomar y despertar como a las 8 de la mañana, pero eso fue más simple. Lo más difícil fue aprender a irme en micro solo, eso me tardé mucho. Así como hacer mis cosas por mi cuenta.

Isidora: Claro. Ser un poco más independiente.  
Y tú, ¿tienes más hermanos?

J3: Solamente una.

Isidora: ¿Menor o mayor que tú?

J3: Mayor. Ella es la que me ayudaba a estudiar, desde primero hasta tercero me ayudó mucho. En segundo medio, casi terminando el año, ella se fue de la casa con su pololo, se fueron a vivir a Santiago y después se fueron a Chiguayante, y ahí se quedaron. Entonces, claro, después cuando empezó el tercer año, para mí fue pandemia directamente. Igual fue difícil volver acostumbrarme al método, entonces este año, como que a mitad, lo dejé. Estaba como muy depresivo. Entre la segunda mitad del segundo medio e inicio del tercero, finales de segundo medio.

Isidora: Y, ¿por qué piensas que te pasó eso?, ¿Fue como que se te juntó todo? El tema de que se fue tu hermana, la pandemia.

J3: En parte sí, fue malo que se haya ido mi hermana, pero eso fue cuando estaba terminando segundo medio, entonces como que no lo sentí tanto. Pensaba: Ah, ya, ahora voy a entrar a tercero, ahora voy a ir más seguro, porque voy a estudiar por mi cuenta, al menos, para no tener que echarle la carga a ella o aunque ella igual tenía ganas de ayudarme, no quería que pasara por lo mismo que pasó ella. Porque ella dejó la universidad, ella estaba como en tercer año de su carrera de veterinaria, que lo dejó porque era mucho, le costó mucho adaptarse a eso, ya que tuvimos muchos cambios a lo largo de que ella estaba estudiando y yo estaba en el colegio todavía. Entonces nos cambiamos mucho de casa en ese tiempo y hubo muchos cambios seguidos, entonces no pudo estudiar muy fácilmente, tuvo que dejarlo y de ahí para adelante, terminando segundo medio, entré con un tema depresivo porque estaba pensando en ese tipo de cosas como: ¿qué pasa si sigo así?, de aquí a segundo, cuarto, sigo entrando al año y después no entiendo nada. Me costó acostumbrarme a eso, que me tocaba detenerme o si necesitaba ayuda. Pero lo pude guiar, después cuarto año pude empezar hacer cosas más por mi cuenta.

Isidora: Ah, ¡qué bueno! ¿En eso te ayudó mucho tu mamá o tu familia?

J3: Si, mi hermana más que nada.

Isidora: Tienes buena comunicación con ella, entonces.

J3: Si.

Isidora: Que bueno. Y, ahora, mirando así como hacia atrás, como tú decías, la enseñanza media, ¿cómo te sientes ahora?, que ya estás terminando tu adolescencia.

J3: Mmm, con miedo. Tengo miedo.

Isidora: ¿Por los cambios?

J3: Claro. Porque al día de hoy todavía hay muchas cosas que no puedo hacer por mi cuenta, así como... Siento que, que me salté muchas cosas. Igual tengo miedo porque conozco a varios amigos de mis primos que viven en otras partes que nos comunicamos por internet, entonces hablamos siempre. Y, claro, algunos son menores que yo, ya están recién empezando la enseñanza media y sus amigos igual, entonces, claro, a veces cuando los escucho decir así como: oh, voy a cocinar panqueques, y yo digo así como: ¿cuándo voy a aprender yo a cocinar algo? Porque todavía me cuesta lavar mi propio plato, entonces, como que no, no que me cueste, sino que me da lata. Ese es el problema conmigo, siento que todo me da lata y cuando digo que voy hacer algo, al final no lo hago.

Isidora: ¿Eso te desmotiva más también?

J3: Si, porque llevo mucho tiempo..., ya hace un año que salí de cuarto medio y entonces yo siempre dije: cuando salga de cuarto medio, me decían todos, y yo dije ay, no quiero salir de tercero a cuarto, porque no se inventa como salir de otra forma. Mi mamá siempre me decía: termina cuarto y después ya hace lo que quieras, tómate tu tiempo, entonces yo dije: ya, por fin puedo salir de cuarto, me voy a tomar mi tiempo y después salir al tiro de cuarto medio, al ingresar el siguiente año, siempre me seguía la misma pregunta, porque siempre me decían así cómo: y qué vas a estudiar y yo decía: ah, voy a intentar buscar qué hacer a mitad de año. Buta y ya pasó mitad de año y todavía sigo ahí.

Isidora: Y todavía no lo descubres (risas).

J3: Si. y esas preguntas siempre como que me dan lata, porque aahhh, cómo las respondo si ni siquiera sé qué hacer todavía.

Isidora: Si, yo creo que a todos nos pasaba. Igual cuando uno estaba recién entrando a la enseñanza media todos preguntaban: ¿Y qué va a estudiar?

Nadia: Una presión.

J3: Claro. Y quería evadir la pregunta también, porque no quería pensar tanto en eso, porque si pienso en eso, después voy a deprimirme, y si me deprimó, puede ser peor.

Isidora: Si, es verdad.

J3: Entonces, ahora empiezo a decir voy a..., ahora que me di cuenta que mi estado físico, más que lo emocional, está más, me ha ido como decayendo, entonces..., porque hace mucho que dejé de hacer ejercicios, porque en cuarto y en tercero, como empezó la pandemia, entonces en

cuarto cuando empezamos ahora los últimos meses, volví a estar más como equilibrado mi cuerpo, y ahora que dejé de hacer más ejercicios seguidos también, cansado venía para acá. Ahora tengo que empezar a acostumbrarme hacerlo por mi cuenta. Entonces, yo creo que eso sí que lo dejaré para el próximo mes, porque este mes justo está un poco extraño. Voy a empezar a salir con mi mamá, también me decía ella que igual tengo que empezar a salir, porque estamos muy sedentarios. Primero quiero empezar a mejorar mi estado físico y después empezar a ayudar a mi estado mental.

Isidora: Sí, es impresionante como uno haciendo ejercicios te motiva, te da más ánimo, más fuerza.

J3: Claro. Así me hago un horario, porque tengo tanto tiempo libre, entonces digo: lo estoy desperdiciando. Igual siempre lo desperdicio, porque es tiempo libre, no hay nada que haga con eso, se va a desperdiciar igual, si hago lo que sea.

Isidora: Lo bueno es que ya diste ese primer paso: darte cuenta que hay cosas que se pueden mejorar, hay cosas que hay que hacer. Pero ahora lo importante es empezar hacerlas, empezar a motivarte y hacerlas.

### **3. ¿Cómo fue la relación con la familia durante tu adolescencia?, ¿se vio afectada la relación?**

J3: Si, ahora estamos empezando a estar más unidos, porque hace un tiempo también a inicio de año, estos años siempre era cómo, había uno que otro momento de peleas anteriores, porque soy flojo y no quería hacer mis tareas y ella tenía que pelear conmigo, que una de sus preocupaciones era que simplemente pudiera ser capaz de terminar la enseñanza media, esforzarme en terminar eso aunque sea.

Isidora: Entonces, ¿ahí dejaron de hablar un poquito?

J3: No, no necesariamente hablar, pero sí que me molestaba el hecho de que, al menos estos años que nunca pudimos hacer tantas cosas juntos, como yo estoy tan metido en mis cosas, entonces a veces igual es bueno darnos un tiempo, y no sé, ver una película y después dejamos de hacer eso y al final, no sé, nunca hemos conversado tanto juntos.

Isidora: Ah, ya. ¿Lo estás mejorando?

J3: Claro. Porque hace un tiempo, uno de estos días que empezamos a salir los viernes, ella dijo: ya, vamos a ir a este curso, donde te van a enseñar hacer cosas, para que tú también aprendas. Ehhh, hubo un día que fue un cambio en estos últimos meses acerca de mi madurez y ese día me amurré, no quise ir. Me senté ahí, hice como que no la escuchaba, y al final, me dijo muchas cosas que eran verdad, y eso me dolió, aunque no me tenía que afectar, porque por mucho que estuviera triste, así, al final, no quería salir el viernes, simplemente porque no quería salir, entonces era como pura flojera. Eso es lo que todavía me cuesta de mí; aprender a acostumbrarme a no ser tan flojo, porque yo puedo decir muchas cosas que también sé, pero después no las hago. Entonces, claro, me dijo que estaba ahí encerrado todo el día, que no me costaba nada salir tampoco los viernes y a ella también le cuesta salir, porque tiene uno que otro dolor en la cadera, entonces, claro. También

tenía miedo de llegar a ese punto de estar todo el día sentado, sin hacer nada, igual me va afectando de todas maneras. Tengo que acostumbrarme a salir con ella. Eso es lo que estuvimos conversando ese día. Entonces empecé a decir: ya, voy a empezar a salir con ella, total, aunque salgamos un poco tarde, aunque me despierte tarde, lo bueno es estar a la hora, vestido, bañado y salir, salir hacer algo. Al final no pierdo nada con hacerlo, qué voy a estar haciendo en la casa, viendo videos.

Isidora: Ah, genial entonces. Tu mamá también te está apoyando en todo y que te anime a hacer las cosas.

#### 4. ¿Qué cambios experimentaste en esta etapa? (físicos, emocionales, sociales)

J3: Mmm, me noto más cansado.

Isidora: ¿Con menos energía?

J3: Si

Isidora: ¿En este momento?

J3: Ehh, no.

Isidora: ¿O en general durante la adolescencia?

J3: Si

Isidora: ¿Eso va ligado con que te da más flojera hacer las cosas?

J3: Claro. Y, generalmente, creo que ahora me estoy empezando a sentir mejor, porque antes..., antes sí que estaba muy depresivo, así como todos los días despertar y ¡Oh!, me quiero morir, pero si que llegaba hasta ese punto de decir de verdad eso

Isidora: Claro. ¿Casi no querer despertar?

J3: Si. Me levantaba sin ganas, hacia todo como sin ganas y llegaba a la casa, hacer mis cosas y sin ganas, también. SI lo que yo más jugaba, ya ni quería hacerlo, como mirar mi galería de juego e ir por cada uno de los juegos que podía jugar y decir: oh no, porque este es muy largo, este tampoco, porque qué pasa si..., no sé, me frustró. Al final no terminaba haciendo nada.

Isidora: Y eso de enojarse, no querer hablar, ¿te pasó?

J3: Si.

Isidora: ¿Las dos cosas

J3: Si. Pero mejoré mucho en eso, ahora ya no me frustró tanto. Antes como a los 15-16 años, casi pierdo mi notebook de tanto pegarle. A la mala tuve que aprender que no debo hacer eso.

Isidora: Y cambios físicos, ¿viste algo?, cambio de la voz, aumentaste de estatura, creciste

J3: Si, mi voz cambió hartó. Claro, todavía sigo en crecimiento

Isidora: ¿Y qué más viste en tu cuerpo?

J3: Mmm, vello facial.

### ❖ *Sexualidad*

#### **1. ¿Qué entiendes por sexualidad?**

J3: Mmmm... cambios hormonales, querer explorar más sensaciones, uno se siente más atraído por el otro o el mismo sexo.

#### **2. ¿Quién te entregó esta información?, ¿cómo?**

J3: Claro, varias veces en el liceo, en el colegio igual, en el liceo más veces, pero era siempre lo mismo.

Isidora: Conversar sobre...?

J3: Era lo normal, lo típico. Sobre las partes íntimas, funcionamiento de los anticonceptivos...

Isidora: Y esos te fueron útiles? Te sirvieron?

J3: Si si, aun me faltan muchas cosas que aprender sobre eso pero no he necesitado saberlo de momento.

#### **3. Con tu familia, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?, ¿con quién tienes más confianza para hablar este tema?**

J3: Ehh... claro, no mucho.

Isidora: De que han hablado?

J3: No recuerdo nunca haberle preguntado ni a mi mamá ni a mi papá sobre este tipo de cosas

Isidora: Y que ellos te hayan dicho así como ahora tienes que cuidarte un poco más

J3: Si, eso si...

Isidora: Y que te decían sobre eso?

J3: Sobre tener relaciones, sobre siempre ser cuidadoso con las relaciones.

Isidora: Si tuvieras que hablar sobre el tema de la sexualidad, con quién lo harías? ¿Con quién te daría más confianza hacerlo?

J3: Mhh yo creo que con mi hermana

Isidora: Y con ella hablaste sobre este tema?

J3: No, no recuerdo haber preguntado tantas cosas acerca de mi cuerpo ni de su cuerpo, cómo se sienten las mujeres al respecto de tal cosa...

Isidora: ¿Por qué no te llamaba la atención o no querías saber?

J3: No, no quería saber. hace tiempo si me di cuenta de algo, no he experimentado mucho acerca de eso porque paso unas cuantas veces, eh a veces en clases de biología, cuando nos enseñaban acerca del tema del cuerpo, en ese momento de hablar de las partes reproductivas, como que me llegaba a doler la guata tanto pensar en esas cosas.

Isidora: ¿Porque te sentias incomodo o ...

J3: Claro, como que... hubo un día que pude aguantarme tipo apenas logré entender mucho la clase, pero siempre hablan del mismo tema, de la menstruación, las enfermedades de transmisión sexual, todas esas cosas. al final como que me terminaba dando un dolor en la guata, como ganas de vomitar. Pero no recuerdo hablar mucho sobre este tipo de temas como por necesidad de saber tanto de mi cuerpo.

Isidora: Ya, de tu familia entonces la sugerencias que te entregan eran sobre tener cuidado con las relaciones sexuales, cuidarte, y todas esas cosas cierto?

J3: Claro... aja (afirmando)

#### **4. ¿Qué orientaciones o sugerencias te ha entregado tu familia sobre la sexualidad?**

No se le realizó esta pregunta, por que la respuesta está contenida en la parte anterior.  
(J3: Sobre tener relaciones, sobre siempre ser cuidadoso con las relaciones)

#### **5. Con tus amigos/as, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?**

J3: Claro, con los amigos de mi primo que tambien son mis amigos, menores que yo como por 3 años, algunos ya están pololeando, entonces yo tampoco puedo dar tantos consejos acerca de eso, tampoco me quiero meter tanto en su vida privada, pero no, no hablamos de ese tipo de cosas.

Isidora: y cuando ellos conversan o algo, tu has tenido información nueva, que no sabías, sobre el pololeo por ejemplo.

J3: No, no mucho que no esté al tanto supongo.

Isidora: Ah ya.

(Después habló sobre las relaciones amorosas de su primo, pero no fue nada tan relevante)

**6. La agrupación AGANAT ¿te ha entregado apoyos u orientaciones sobre sexualidad?, ¿cuáles fueron?**

Isidora: Y aquí en la agrupación? ¿Cuánto tiempo llevas participando en AGANAT?

J3: Mhhh... desde que estaba en 8vo básico creo o 1ro medio, no recuerdo.

Isidora: Ya, y aquí te han entregado información sobre sexualidad? Haciendo como talleres, charlas, estrategias.

J3: No recuerdo haber estado en algún taller de esos, pero si recuerdo uno que otro día que venían de otros sitios a enseñarnos acerca de eso.

Isidora: y como que te enseñaban?

J3: Mhh... no recuerdo, fue hace como 4 años.

Isidora: Pero igual a lo del colegio o no?

J3: Claro, muy parecido.

Isidora: Y se te hace fácil entender la información así conversando solamente? o alguna otra estrategia?

J3: Si, solo conversando.

Isidora: y con tu familia igual, solo conversando cierto?

J3: Si, una de las dudas que tenía y recuerdo haberle preguntado a mi hermana acerca de mi cuerpo, era acerca de qué tanto es preocupante que me crezca vello pubico, así como tanto. Entonces le pregunté que opinaba, si servira de algo que me depile, por si quisiera yo hacerlo no sé, por miedo a algún día llegarme a juntar con alguna chica y tengamos relaciones sexuales y me diga oh (exclamación) esta lleno de bello pubico, que terrible (risas). Pero no, me dijo que es normal, si yo quisiera a lo mejor podría hacerlo, pero no sé, no he buscado acerca del tema, como depilarme, y tampoco quiero (risas), pero esa fue una de mis dudas que tuve, si era normal o no.

Isidora: Y con respecto a temas más privados como la masturbación, erección, esas cosas te las explicaron o tu investigaste?

J3: Claro, si, me las explicaron.

Isidora: Quien te las explico?

J3: En el colegio, en el liceo, nos hablaron de ese tipo de cosas, como lo que se abordaba al entrar en esta etapa de aprender acerca del cuerpo humano.

Isidora: ¿Nunca necesitaste más apoyo al respecto?

J3: No, ya me había dado cuenta hace mucho tiempo (risas). Una de las razones por las que me daba lata ir a sitios con piscinas y usar traje de baño, porque entrar a la piscina era bacán pero entrar con lentes me molestaba, pero siempre me daba lata entrar y tener que aguantar ahí antes de salir porque o sino se notaba, y eso pasaba de la nada, era muy molesto. Una vez en AGANAT pasó eso, y tuve que estar ahí un rato y decirle a mi mamá para que me ayudara, y me dio vergüenza porque me vieron todos mis amiguitos. Eso era como lo único.

#### **7. De toda la información recibida, ¿cuál te resultó más útil?, ¿por qué?**

Isidora: Entonces si contabas con la información necesaria?

J3: Si, claro.

Isidora: En eso no te constó mucho?

J3: No. Toda la información fue útil, aunque no la necesita tanto.

Extra → ¿Te gustaría agregar algo más? Mhh... he escuchado que este tipo de enseñanza se hace más seguido y con niños más chicos, y mucha gente, como mi mamá, opina que es extraño que se les enseñe desde tan chicos, pero yo lo veo común y una buena idea, porque no se cuantas veces no he oído, ya sea de mi país o de otros países, que las niñas se embarazan muy rápido, entran muy rápido a ese mundo.

### **Entrevista a J4 / 16 años**

**(Isidora Campos y Lilian Fuentes - Martes 05 Julio)**

#### **❖ *Adolescencia***

##### **1. ¿Qué entiendes por adolescencia?**

J4: Es una etapa del ser humano, o sea de la persona, en donde te pasan, básicamente los primeros cambios en tu vida..., en el cuerpo, en la mente y estás recién descubriendo quién eres.

##### **2. ¿Cómo viviste la adolescencia?, ¿cómo te sentiste?**

J4: Mal.

Lilian: ¿Por qué? Si se puede saber

J4: Porque..., no sé, como que..., no sé sociabilizar bien, y a veces, me pongo a llorar por cualquier mínima cosa. Igual, tengo crisis de identidad. Por eso me gusta demasiado estudiar los tipos de personalidades para saber quién soy realmente, entre comillas.

Isidora: Y, ¿has encontrado alguna respuesta?

J4: Si. Es que existen hartos.

Isidora: Sí, muchísimos. Y, además, se pueden ir mezclando, entonces es muy complicado. Y además, pueden ir cambiando también, así como uno va creciendo, van cambiando.

**3. ¿Cómo fue la relación con la familia durante tu adolescencia?, ¿se vio afectada la relación?**

J4: No.

Isidora: ¿Cómo has llevado tu adolescencia?, ¿te has sentido bien?

J4: O sea, la ha llevado mal (risas), o sea me dio depresión y por eso estoy en terapia (risa nerviosa de Antonia)

Isidora: Si, y ¿por qué crees que surgió todo eso?

J4: Ah, es que me hicieron bullying por muchos años.

Isidora y Lilian: Mmmmh... (Afirmando)

Lilian: Y eso, ¿ha afectado la relación con las personas que tú vives en tu casa?

J4: No, porque no más vivo con mi mamá.

Lilian: Ya. ¿Está bien la relación con tu familia entonces?

J4: Si.

Isidora: y eso, ¿No ha cambiado nada? La comunicación se ha mantenido bien

J4: Si.

Isidora: ¿Tienes harta confianza con tu mamá?

J4: Si.

Isidora: Ah, genial entonces. Eso es muy bueno.

#### 4. ¿Qué cambios experimentaste en esta etapa? (físicos, emocionales, sociales)

J4: Mmm, maduré más.

Isidora: ¿En tu forma de pensar?

J4: Si.

Isidora: Y eso, ¿qué cambió?

J4: Mmm. no sé. Como que, antes como que me dejaba guiar demasiado por la opinión de mi mamá y ahora, estoy tratando de formar mi propia opinión.

Isidora: Oh, que bueno eso. Perfecto.  
Y cambios físicos, ¿viste en tu cuerpo?

J4: Poquisimos.

Isidora: ¿Si?

J4: Si, si me queda buena la ropa de cuando tenía 11 años.

(Risas)

Isidora: ¿No has crecido mucho, entonces?

J4: Siii.

Isidora: Y no te salieron así como granitos, que es lo típico que pasa.

J4: Ahhh, eso sí, eso sí. De hecho, creo que escuche que cuando se estresan, te salen granos en la frente.

#### ❖ *Sexualidad*

##### 1. ¿Qué entiendes por sexualidad?

J4: Por temas... de eso, o sea noo... Igual de la identidad sexual.

Lilian: Ya, bien.

##### 2. ¿Quién te entregó esta información?, ¿cómo?

J4: Ah, es que en internet sale todo de sexualidad y eso.

Isidora: En internet sobre todo.

J4: Si.

Isidora: Y, ¿te gustan las redes sociales?

J4: Mmm, no. O sea, Tiktok... lo tengo yo y nadie más. Entonces, eso me gusta, porque no me gustan mucho las redes sociales, entonces...

Isidora: Ya, y entonces ¿cómo tenías esta información? La buscabas o aparecía.

J4: Ah, en youtube hay una youtuber que es lesbiana, que habla de la diversidad. También he visto películas, o sea películas (corrige), series, como *Heartstopper* de un niño que era gay.

**3. Con tu familia, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?, ¿con quién tienes más confianza para hablar este tema?**

J4: Mmmm, más o menos

Lilian: Y de eso, ¿qué han comentado? Más o menos.

J4: Ay, me da vergüenza.

Lilian: Recuerda que es voluntario, es tu decisión si quieres responderla.

J4: No, esa no. (Refiriéndose a que no quiere responder a la pregunta)

**4. ¿Qué orientaciones o sugerencias te ha entregado tu familia sobre la sexualidad?**

J4: No, realmente me dice que sea lo que quiera ser no más.

Isidora: Pero, ¿en cuanto a la identidad de género o en general? En tu cuerpo...

J4: No, o sea, como que ella no se mete en nada y dice no sé ah tú.

**5. Con tus amigos/as, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?**

J4: No, pero ya me tocó decir algo como..., porque casi todo mi curso son hombres, entonces estábamos en los primeros días de clases y se pusieron a hablar de eso y no les importó que yo estuviera ahí.

Isidora: y tú, ¿eres la única niña?

J4: O sea, no, hay otra compañera más, pero no vino ese día.

Isidora: Ahhh, están solitas entonces.

J4: Sí y se pusieron hablar de eso, de que cuánto les medía y no sé qué y yo estaba cómo... (risas), después de eso me puse a llorar y un compañero llamó a la directora y al final fui, pero fue choqueteante por los primeros...

Isidora: Claro, es que tú no escuchas ese tipo de conversaciones en tu casa.

J4: Noo...

Isidora: Entonces, escucharlo de niños y que tienen tu misma edad, tiene que haber sido raro.

J4: Siii.

Isidora: ¿Te sentiste incómoda?

J4: Si, demasiado. Fue muy choqueteante.

Isidora: Me imagino. ¿Y tienes amigas?

J4: Sí.

Isidora: y con ellas, ¿nunca han hablado sobre ese tema?

J4: Noo, o sea, yo tengo una amiga que se llama Caro, que se me insinuo, pero igual me pone incomoda. La única conclusión en todo (risas)

Isidora: Es un tema un poco incómodo la verdad. (risa)

Lilian: Incomodidad, fue la conclusión.

J4: Más encima, recién como que la conocía.

Isidora: Ammm (sorprendida). Y ¿qué hiciste en ese caso?

J4: Nada. O sea, no hice nada, le dije ah.

(Risas de todas)

**6. La agrupación AGANAT ¿te ha entregado apoyos u orientaciones sobre sexualidad?, ¿cuáles fueron?**

J4: Es que, yo no necesito apoyo en ese ámbito, o sea, como que, he intentado buscarlo sola, pero eso me genera aún más crisis de intentar encontrar quién soy en sexualidad. Entonces, yo encuentro de que no es tan necesario y es más necesario el apoyo en otras cosas.

Lilian: Ah, ya. Encuentras que no es tan primordial.

Isidora: Pero para ti, ¿qué influye la sexualidad? Como tú decías la identidad de género, pero, ¿qué otras cosas están dentro de la sexualidad? Como que tú hayas investigado, quizás o quizá no te gustaría saber tampoco, pero que es parte de la sexualidad.

J4: Mmmm..., esa cosa (avergonzada).

Isidora: (risas) Prefiero no adivinar porque hay muchas cosas de sexualidad. Pero, no sé, al menos en el tema de la menstruación que eso igual va desarrollando...

J4: Ahhh.

Isidora: Tú mamá, ¿te lo comentó?

J4: Si, me dijo que..., es que antes eso lo pasé en el colegio.

Isidora: Ah, ya. En el colegio te enseñaron más sobre eso.

J4: Si. De qué pasaba cuando pasaba eso y después mi mamá me explicó, entonces, sí.

Isidora: Entonces tenías la información necesaria cuando pasó.

J4: Si.

Isidora: Y sobre cómo tener una relación, quizá no una relación íntima, pero una relación como a pololear, como esas cosas que empiezan a pasar ya después en la adolescencia.

J4: No lo he hecho. Estoy más sola que no sé qué

(risas)

J4: De verdad no lo he hecho, ni siquiera he dado mi primer beso.

Isidora: pero sobre eso, ¿has conversado con tus amigas o con tu mamá?

J4: Noo.

Isidora: ¿No es tan importante todavía?

J4: No, no es tan importante.

## **7. De toda la información recibida, ¿cuál te resultó más útil?, ¿por qué?**

Lilian: ¿Te ha servido?

J4: No.

Lilian: Ningún tipo de información te ha servido.

J4: No, porque siempre es lo mismo.

Isidora: Pero, ¿no te ha servido en tu vida diaria?

J4: No.

Isidora: ¿No has necesitado saber más tampoco?

J4: Nada.

Isidora: Perfecto.

**Entrevista J5 y J6 / 14 y 13 AÑOS**  
**(Lilian Fuentes y Fernanda Moreno - Viernes 09 de julio)**

❖ *Adolescencia*

**1. ¿Qué entiendes por adolescencia?**

J5: La adolescencia yo creo que es la etapa de crecimiento de una persona, de un ser humano, en varios aspectos, como tipo crecimiento, mentalidad, y eso.

J6: No me acuerdo

**2. ¿Cómo viviste la adolescencia?, ¿cómo te sentiste? / ¿Cómo estás viviendo la adolescencia?, ¿cómo te has sentido?**

J5: La verdad es que yo me he sentido bien, he pasado malos momentos, buenos momentos, mmm regular.

J6: Bien, con algunos problemas pero no míos.

J5: Es que ella tiene dos hermanos mayores.

J6: No, una menor y otra mayor.

J5: Y a veces pelean y todo.

Fernanda: ¿Tienes conflictos con tus hermanas?

J6: Mmm (afirmando) más con la mayor que con la menor, es que hay un tema de que... un tema familiar (risa nerviosa) es más personal.

Fernanda: ¿Entonces no te has sentido tan bien en esta etapa Teresa?

J6: Más o menos.

J5: Regular.

J6: Regular.

**3. ¿Cómo fue la relación con la familia durante tu adolescencia?, ¿se vio afectada la relación?**

J5: Ehh si

Fernanda: En qué sentido?

J5: en el sentido de... de mi parte más que nada, yo lo reconozco y todo, pero es que yo me enojo fácilmente cada vez que pasa algo, pasa un tema y yo “ahgg” me enojo fácil, y le afecta a mi madre, mi padre, a mi familia en general, y después uno se da cuenta, y eso.

Fernanda: Te enojas muy seguido?

J5: Si, más o menos

Fernanda: ¿Vives con tu mamá y tu papá solamente?

J5: Si, y... antes vivía con mis hermanos, yo tengo dos hermanos mayores...

Fernanda: Ah ya.

J5: Y mi papá está en Santiago

Lilian: ¿Y tú J6?

J6: Mhh...

Fernanda: ¿Cómo ha sido tu relación con tu familia?

J6: Está bien pero yo solamente que soy muy sensible, nada más.

Fernanda: Lo que nos mencionaste antes, lo de los problemas con tus hermanitas.

J6: Si, pero está bien. Pasa solamente cuando alguien se equivoca en algo, después la otra la corrige y después empiezan una pelea, y después para que se meta la otra y diga que nadie le preguntó.

Fernanda: Terminan todos peleando.

J6: Si.

Fernanda y Lilian: Bucha oh.

#### 4. ¿Qué cambios experimentaste en esta etapa? (físicos, emocionales, sociales)

J5: Los míos sociales, por decirlo así, es que yo dentro del espectro autista, a mi antes me hacían bullying, han pasado muchas etapas y a mi los profesores de un colegio, me pasa con la sociedad, piensan que mi mamá me manipula, por ejemplo que yo hablo muy correcto, ustedes me han visto correcto, hablo “Hola, buenos días”, y dicen no, su mamá lo corrige, no habla como él es, pero yo hablo porque yo quiero hablar así, no es porque venga de mi mamá y todo, si igual uno va aprendiendo esto para ser correcto, no como gente que dice “Hola, como estai” e... “la lesera”, que no se que, hablan ... como buen chileno, hablan como las pelotas (risas de todos)

Lilian: Claro.

Fernanda: Te gusta hablar de forma correcta.

J5: Si.

Fernanda: Y tu Teresa, ¿qué cambios has experimentado en esta etapa?

J6: Solamente que me he desarrollado más rápido que mis hermanas.

Fernanda: ¿cómo desarrollarte? ¿En qué sentido?

J6: Físico parece.

Fernanda: Físicamente?

J6: Si.

Fernanda: Super, ha sido más rápido todo.

#### ❖ *Sexualidad*

##### 1. ¿Qué entiendes por sexualidad?

J5: La sexualidad es como lo que uno quiere ser, puede ser así, es como “yo nací hombre, y quiero ser mujer” una cosa así, pero quiero que me traten de tal forma, que todos me entiendan, una cosa así.

Lilian: Ya, es como tu orientación sexual, ¿a eso te refieres?

J5: Si, eso.

Lilian: Ya, ¿y tú Teresa?

J6: Paso.

## 2. ¿Quién te entregó esta información?, ¿cómo?

J5: Emm... en la televisión, en las noticias, sobre todo este tipo de temas, o lo que pasa tipo en Estados Unidos, que pasan esas cosas, y tipo en orientación, en mi colegio.

Fernanda: Teresa tu sabes lo que es la sexualidad si?

Lilian: No importa que no lo digas, pero ¿tu sabes lo que es?

Fernanda: y de donde obtuviste esa información?

J6: La tuve en mi colegio, porque mis compañeros a veces son muy...

Fernanda: Hablan mucho.

J6: Si, y también mi hermana mayor me lo dijo, pero no quiero decir eso.

Fernanda: Si, no te preocupes.

## 3. Con tu familia, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?, ¿con quién tienes más confianza para hablar este tema?

J6: Mi hermana mayor con mi mamá a veces porque... es un tema familiar...

Lilian: Y con quien tienes más confianza tú de hablar este tipo de temas?

J6: Mhh... no, con nadie.

Lilian: ¿Y tu Martin?

J5: Yo...

Lilian: ¿Han hablado con tu familia?

J5: No, yo he escuchado temas sobre esto, he escuchado que se refieren, mi papá no le gusta ese tipo de gente, no es homofóbico por decirlo así, pero a él no le gusta el tema, que diga ellos, no es que le guste pero también lo respeta obviamente.

Lilian: Claro, y ¿con quien tienes tú más confianza para hablar este tipo de temas?

J5: Ehh...

Lilian: ¿O no lo hablas con nadie?

J5: No lo hablo con nadie.

Lilian: Ya.

**4. ¿Qué orientaciones o sugerencias te ha entregado tu familia sobre la sexualidad?**

J5: Nunca.

Lilian: ¿No? ¿Tampoco Teresa?

J6: No, nunca me han hablado del tema, yo lo he escuchado de mi hermana no más.

Fernanda: ¿Pero ella te ha hablado directamente a tí sobre el tema? o...

J6: No, es que soy sapa.

(risas de todos)

**5. Con tus amigos/as, ¿han hablado de sexualidad?, ¿qué han comentado?**

J5: Para nada, nunca.

J6: No, porque si hablan de eso yo me alejo no más.

**6. La agrupación AGANAT ¿te ha entregado apoyos u orientaciones sobre sexualidad?, ¿cuáles fueron?**

J5: Nunca me han hablado, nunca me han orientado de eso, lo único es que como que nunca me han dicho. En cuanto a ¿quien me ha dicho? Nadie. Es como el mismo caso que J6, que yo me pongo de sapo (risas).

Fernanda: ¿Y tú J6? ¿Vienes seguido a la agrupación?

J6: No.

Fernanda: O vienes con J5 solamente?

J6: Solo vengo con J5, de hecho esta sería mi primera vez.

J5: Es su primera vez.

Fernanda: Ahh.. es tu primera vez

**7. De toda la información recibida, ¿cuál te resultó más útil?, ¿por qué?**

Como no han recibido información, no se realizó la última pregunta.

## Pautas de evaluación

Profesora Verónica Rebolledo Luna



### PAUTA PARA EVALUAR SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL EVALUADOR	Verónica Rebolledo Luna
TÍTULO DEL SEMINARIO EVALUADO:	<b>Abordaje de la Sexualidad en la Adolescencia que realizan las Familias de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la Agrupación AGANAT de Talcahuano.</b>
ESTUDIANTE (S) AUTOR (ES) DEL SEMINARIO	Isidora M. Campos Guzmán Lilian M. Fuentes Parra Fernanda C. Moreno Santana Nadia E. Suazo Álvarez
CARRERA	Pedagogía en Educación Diferencial
PROFESOR GUÍA	Maritza Rossana Rebolledo Álvarez

**Nota:** Evalúe de 1.0 a 7.0 cada uno de los indicadores que se presentan esta pauta.

#### A. De La Formulación del Problema (25%)

INDICADORES	Nota
1. Construcción del objeto de estudio a partir de la presentación de antecedentes empíricos, contextuales y teóricos.	70
2. Supuestos o hipótesis de trabajo en correspondencia con el objeto de estudio.	70
3. Objetivos formulados con claridad y coherentes con el problema y el objeto de estudio.	70
4. Relevancia del problema de investigación en el contexto de las disciplinas pedagógicas.	60
5. Adecuada identificación y/o definición operacional de variables y/o categorías de análisis.	70
6. Fundamentación y justificación del problema basado en antecedentes bibliográficos y de trabajos de investigación relevantes en el campo de estudio.	65
<b>Promedio</b>	<b>67</b>

#### B. DEL MARCO TEÓRICO REFERENCIAL (20%)

INDICADORES	Nota
1. Pertinencia y relevancia de la bibliografía (si corresponde a las disciplinas pedagógicas, actualizadas).	60
2. Uso del lenguaje técnico coherente con la temática estudiada.	70
3. Calidad y precisión del marco teórico/ Conceptual.	60
<b>Promedio</b>	<b>63</b>

#### C. Del Diseño Metodológico del Problema (20%)

INDICADORES	Nota
1. Precisión del enfoque o modelo de investigación.	70
2. Presentación del método de investigación y su diseño.	70
3. Coherencia entre el enfoque investigativo, las fuentes de recogida de datos y el problema estudiado.	70
4. Precisión en la descripción de la población objetivo o de los participantes, su rol y función que cumplen en la investigación.	70



Facultad de  
Educación

5. Precisión de las estrategias y técnicas de recogida de datos.	70
6. Descripción del procedimiento investigativo y/o escenarios donde se realiza la investigación.	70
7. Control de validez y confiabilidad y/o de credibilidad y consistencia interna de la información.	70
8. Consistencia entre unidad de análisis, fuentes y técnicas de análisis de la información.	70
<b>Promedio</b>	<b>70</b>

#### D. DEL CONTENIDO TEMÁTICO Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN (25%)

INDICADORES	Nota
1. Procesamiento, análisis e interpretación pertinentes de los resultados o hallazgos de investigación.	70
2. Presentación de los hallazgos o resultados de forma clara y sintética.	70
3. Discusión de los resultados de la investigación.	10
4. Conclusiones sustentadas en los resultados o hallazgos.	60
5. Explicación de las proyecciones y de las limitaciones del estudio.	65
6. Congruencia entre conclusiones, discusión y sugerencias que se realiza a partir de los resultados o hallazgos de la investigación.	40
<b>Promedio</b>	<b>52</b>

#### E. DE LOS ASPECTOS FORMALES (10%)

INDICADORES	Nota
1. Títulos pertinentes y sintéticos.	70
2. Estructura organizada de los contenidos atendiendo al enfoque y método investigativo.	70
3. Correcto uso de ortografía.	70
4. Coherencia en la redacción.	70
5. Sistematización en la formulación de citas y referencias bibliográficas.	65
6. Uso del sistema de citas bibliográficas, de acuerdo a normas APA.	65
<b>Promedio</b>	<b>68</b>

#### 2. RESUMEN DE LA EVALUACIÓN

Aspectos	Ponderación	Nota	Puntaje porcentual
A. De la Formulación del problema	25%	67	
B. Del Marco Teórico referencial	20%	63	
C. Del Diseño Metodológico de la investigación	20%	70	
D. Del Contenido Temático y los Resultados	25%	52	
E. De los aspectos formales	10%	68	
<b>Nota promedio final</b>			<b>6,3</b>

#### 3. OBSERVACIONES O COMENTARIO DE SÍNTESIS.

Resume su opinión global en un comentario, que a su juicio, revele los aspectos más sobresalientes, tanto en lo referido a las fortalezas, como a las debilidades de este Seminario de Investigación, o indique las modificaciones que a su juicio deben realizarse a este trabajo para proceder a su calificación final.

Es un buen trabajo que propone una temática poco explorada. Felicitaciones por resultados.

Faltó:

1. Cuidar elementos relacionados con APA 7, por ejemplo: el texto debe ir alineado a la izquierda.
2. Relacionar el estudio con aspectos pedagógicos y roles, funciones y estrategias a utilizar por parte del profesor/a de educación diferencial.
3. Agregar información de políticas públicas y ministeriales relacionadas con la temática
4. Actualizar información con respecto a la población estudiada.
5. Cuidar conclusiones y relacionar con disciplina



Facultad de  
Educación

6. El documento no presenta discusión.

Aprobada en Consejo de Facultad / abril de 2011

  
PERNA-PROF. EVALUADOR

Fecha: 08/08/2022

## Profesora Marianela Herrera Lara



### PAUTA PARA EVALUAR SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL EVALUADOR	MARIANELA HERRERA LARA
TÍTULO DEL SEMINARIO EVALUADO:	Abordaje de la Sexualidad en la Adolescencia que realizan las Familias de Jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, pertenecientes a la Agrupación AGANAT de Talcahuano.
ESTUDIANTE (S) AUTOR (ES) DEL SEMINARIO	Isidora M. Campos Guzmán, Lillan M. Fuentes Parra, Fernanda C. Moreno Santana y Nadie E. Suszo Álvarez
CARRERA	Pedagogía en Educación Diferencial
PROFESOR GUÍA	Maritza Rebolledo Álvarez

**Nota:** Evalúe de 1.0 a 7.0 cada uno de los indicadores que se presentan esta pauta.

#### A. De La Formulación del Problema (25%)

INDICADORES	Nota
1. Construcción del objeto de estudio a partir de la presentación de antecedentes empíricos, contextuales y teóricos.	7,0
2. Supuestos o hipótesis de trabajo en correspondencia con el objeto de estudio.	7,0
3. Objetivos formulados con claridad y coherentes con el problema y el objeto de estudio.	7,0
4. Relevancia del problema de investigación en el contexto de las disciplinas pedagógicas.	7,0
5. Adecuada identificación y/o definición operacional de variables y/o categorías de análisis.	7,0
6. Fundamentación y justificación del problema basado en antecedentes bibliográficos y de trabajos de investigación relevantes en el campo de estudio.	6,5
<b>Promedio</b>	<b>6,9</b>

#### B. DEL MARCO TEÓRICO REFERENCIAL (20%)

INDICADORES	Nota
1. Pertinencia y relevancia de la bibliografía (si corresponde a las disciplinas pedagógicas, actualizadas).	6,5
2. Uso del lenguaje técnico coherente con la temática estudiada.	7,0
3. Calidad y precisión del marco teórico/ Conceptual.	6,5
<b>Promedio</b>	<b>6,6</b>

#### C. Del Diseño Metodológico del Problema (20%)

INDICADORES	Nota
1. Precisión del enfoque o modelo de investigación.	7,0
2. Presentación del método de investigación y su diseño.	7,0
3. Coherencia entre el enfoque investigativo, las fuentes de recogida de datos y el problema estudiado.	7,0
4. Precisión en la descripción de la población objetivo o de los participantes, su rol y función que cumplen en la investigación.	7,0
5. Precisión de las estrategias y técnicas de recogida de datos.	7,0
6. Descripción del procedimiento investigativo y/o escenarios donde se realiza la investigación.	7,0
7. Control de validez y confiabilidad y/o de credibilidad y consistencia interna de la información.	7,0
8. Consistencia entre unidad de análisis, fuentes y técnicas de análisis de la información.	7,0
<b>Promedio</b>	<b>7,0</b>

**D. DEL CONTENIDO TEMÁTICO Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN (25%)**

INDICADORES	Nota
1. Procesamiento, análisis e interpretación pertinentes de los resultados o hallazgos de investigación .	7,0
2. Presentación de los hallazgos o resultados de forma clara y sintética.	7,0
3. Discusión de los resultados de la investigación.	6,5
4. Conclusiones sustentadas en los resultados o hallazgos.	6,0
5. Explicitación de las proyecciones y de las limitaciones del estudio.	6,5
6. Congruencia entre conclusiones, discusión y sugerencias que se realiza a partir de los resultados o hallazgos de la investigación.	6,5
<b>Promedio</b>	<b>6,6</b>

**E. DE LOS ASPECTOS FORMALES (10%)**

INDICADORES	Nota
1. Títulos pertinentes y sintéticos.	7.0
2. Estructura organizada de los contenidos atendiendo al enfoque y método investigativo.	7.0
3. Correcto uso de ortografía.	7.0
4. Coherencia en la redacción.	6.8
5. Sistematización en la formulación de citas y referencias bibliográficas.	5.5
6. Uso del sistema de citas bibliográficas, de acuerdo a normas APA.	5.5
<b>Promedio</b>	<b>6.5</b>

**2. RESUMEN DE LA EVALUACIÓN**

Aspectos	Ponderación	Nota	Puntaje porcentual
A. De la Formulación del problema	25%	6,9	1,725
B. Del Marco Teórico referencial	20%	6,6	1.32
C. Del Diseño Metodológico de la investigación	20%	7,0	1,4
D. Del Contenido Temático y los Resultados	25%	6,6	1,65
E. De los aspectos formales	10%	6,5	0,65
<b>Nota promedio final</b>			<b>6.745</b>

**3. OBSERVACIONES O COMENTARIO DE SÍNTESIS.**

Resume su opinión global en un comentario, que a su juicio, revele los aspectos más sobresalientes, tanto en lo referido a las fortalezas, como a las debilidades de este Seminario de Investigación, o indique las modificaciones que a su juicio deben realizarse a este trabajo para proceder a su calificación final.

<p>Interesante investigación, actualizada en relación a la problemática en educación especial.          Hicieron una buena problematización del problema así como también un marco metodológico adecuado.          En relación al marco teórico, se hace necesario revisarlo y sintetizar puesto que repiten información (historia de TEA,), falta información sobre características de las personas TEA. Por otra parte, presenta un buen análisis de los resultados pero falto profundizar en las conclusiones y mejorar las citas según las normas APA séptima versión en todo el texto. Y por último, deben actualizar el logo de la UCSC en la portada.</p>
--

Aprobada en Consejo de Facultad / abril de 2011

Marianela Herrera Lara  
**FIRMA PROF. EVALUADOR**

Fecha: 7 de septiembre de 2022