



Sexualidad y estimulación temprana

La estimulación temprana debe reconocerse como el primer momento en que un profesional tiene oportunidad de brindar educación sexual tanto a las familias como a su paciente, ese bebé o niño con discapacidad que ingresa al consultorio a recibir su tratamiento.

En la mayoría de los casos los profesionales y los padres no imaginan que en esa sesión se estén intercambiando sensaciones corporales, emocionales que influyen en la construcción de la sexualidad e incluso en la vida sexual adulta de ese bebé. Las caricias y masajes van dando cuenta de un cuerpo que siente, que se nombra, que se percibe. Un cuerpo sexual que en algunos casos "sufrió de los cuidados intensivos", que quedó con "marcas psíquicas asociadas al dolor"

Los bebés desde la gestación "vienen hablando de su sexualidad", son nombrados y deseados como varones o mujeres y al nacer si tiene una discapacidad esa sexualidad que se venía nombrando en un juguete que se compraría como por ejemplo una pelota, en donde estamos brindando educación sexual y diciendo algo de lo que en nuestra sociedad se espera del "ser masculino" o "de los roles de género", o esa sexualidad nombrada en los colores, por ejemplo pitamos la cunita de rosa porque es nena, ... al saber de su discapacidad ya no es tan importante si es varón o mujer, es discapacitado y allí comienza a silenciarse su sexualidad. Se habla de neurólogos, tomografías, operaciones.

Un período importantísimo de la vida que debemos tener muy en cuenta y que abarca desde la gestación hasta los 3 años de vida, en donde el cerebro del ser humano es muy permeable a los estímulos y en el caso de tener una discapacidad o una dificultad cualquiera, debe de recibir cuidados médicos y estimulación temprana que ayuda al desarrollo y organización neuronal y que marcan su ser sexuado.

Una de las primeras relaciones que existen entre una mamá y su bebé es la lactancia y muchas veces ese primer vínculo que instaura una impronta hacia el apego, muchas veces queda obturado por las intervenciones de cuidados intensivos.

Todo el esfuerzo que implica llevar adelante programas de estimulación temprana es válido si podemos dar la oportunidad de que sean felices aceptando su sexualidad.

Tener en cuenta la sexualidad desde un principio es fundamental y digo la sexualidad, porque el sexo es algo con lo que nacemos, la sexualidad, el modo de vivirla es algo que vamos construyendo

y la palabra tratamientos y estimulación es la que prevalece. Con un gran listado de profesionales que rodean a ese ser.

Tomemos conciencia de estimular adecuadamente ya que obtendremos respuestas

- De crecimiento Biológico: talla, peso
- De desarrollo intelectual. Conocimientos cognitivos y habilidades como la atención, memoria
- De maduración afectiva. reconocimiento de emociones básicas: afecto, miedo, tristeza, alegría
- De integración social. Lo que más se busca, y si integro, aparecen los amigos, los novios el deseo de agradar y el placer de sentir atracción sexual por otro

A veces en las familias prevalece el deseo de los avances motores, el lenguaje, luego los cognitivos y lo sexual “no se mira, no se escucha” hasta que de alguna u otra forma aparece. Muchas veces de manera disruptiva con conductas sexuales antisociales, como lo es masturbarse en la escuela de una manera pública o en una reunión familiar.

Es importante reconocer algunas expresiones de la sexualidad de niños, niñas y niñxs con discapacidad intelectual y/o neurológica:

Al nacer y hasta el año y medio

- ✓ Reflejo de succión alterado
- ✓ Hay necesidad de estimular la conducta del lactante
- ✓ La posibilidad de sentir placer no es espontánea
- ✓ Primera relación social madre-hijo está alterada
- ✓ Relación de apego alterada

Entre el año y medio y los 3 años

- ✓ El control del esfínteres si bien puede lograrse manifiesta avances y retrocesos
- ✓ La conducta de apego es ambivalente
- ✓ Dificultades para jugar
- ✓ Lenguaje ausente o muy pobre y estereotipado

Entre los 3 y 6 años

- ✓ Juega y manipula sus genitales
- ✓ Relaciones familiares ambivalentes
- ✓ Nos e autocalifica sexualmente

- ✓ Le cuesta comprender juegos de roles
- ✓ Deambula sin ánimo de explorar y sin intención

Vivimos propiciamos la socialización e integración de las personas con discapacidad en diversos ámbitos, pensemos entonces que van a surgir los amigos, las parejas ,los noviazgos y que la SEXUALIDAD DIRÁ PRESENTE!!

María Marta Castro Martín

Profesora de Psicología.

Especialista en Estimulación Temprana y Adecuada. Especialista en Violencia Familiar.

Educadora Sexual.

Posgrado en Educación Sexual en Discapacidad.

Directora de “Estímulos Adecuados”, organización dedicada a la capacitación de docentes y profesionales.

Sexóloga Educativa. Acreditada por FESEA (Federación Sexológica Argentina) como Sexóloga Educativa.

Miembro de AASES (Asociación Argentina de Sexología y Educación Sexual) - Filial Buenos Aires.

Miembro Honorario de SPESH (Sociedad Paraguaya de Estudios sobre Sexualidad Humana).

Coordinadora del taller de Educación Sexual Integral del “Centro de Día Despertar”

Colaboradora del periódico "El Cisne" publicación dedicada a la discapacidad

Columnista de la temática sexualidad y discapacidad del Programa radial "Somos lo que hacemos", programa dedicado a la discapacidad.

Columnista de la temática estimulación temprana del Programa radial "Somos lo que hacemos", programa dedicado a la discapacidad.

Dictado de capacitaciones on-line sobre la temática de estimulación adecuada-temprana y sexualidad en los diferentes niveles educativos.

Invitada a coordinar de talleres, cursos, conferencias a nivel nacional e internacional sobre sexualidad y discapacidad.