



**GUÍA SOBRE NECESIDADES AFECTIVO-
SEXUALES EN PERSONAS CON TRASTORNO
DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) –
SÍNDROME DE ASPERGER**



© **Asociación Asperger-TEA Sevilla**

Reservados todos los derechos

Núm. DL.: SE 2468-2021

Autor: Daniel Plaza Aguilar

Psicólogo Sanitario y Director Técnico de la Asociación Asperger-TEA Sevilla

Editado por Asociación Asperger TEA-Sevilla

Gines, Sevilla, Diciembre de 2021

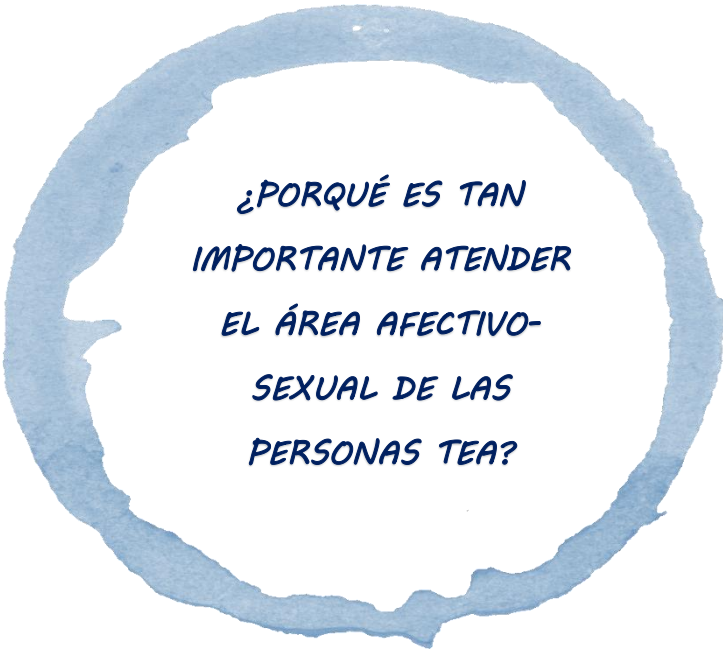
Con la colaboración de la **Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía**

NUESTRO COMPROMISO...

Las necesidades afectivo-sexuales específicas que presentan las personas con Trastornos del Espectro Autista (TEA) frecuentemente no son atendidas por los programas tradicionales de sexualidad. Éstos, además de resultar escasos, no suelen tener en cuenta la idiosincrasia de las dificultades propias del TEA, consistiendo ello en un problema científico y clínico descuidado, y generando, como resultado, importantes consecuencias sobre la salud física y mental de estas personas

Por ello, desde la **Asociación Asperger TEA Sevilla** consideramos pertinente atender las necesidades específicas que presentan las personas dentro del espectro en materia de Educación Afectivo-sexual, y para ello estamos haciendo importantes esfuerzos para visibilizar, evaluar y atender tales necesidades de forma integral.





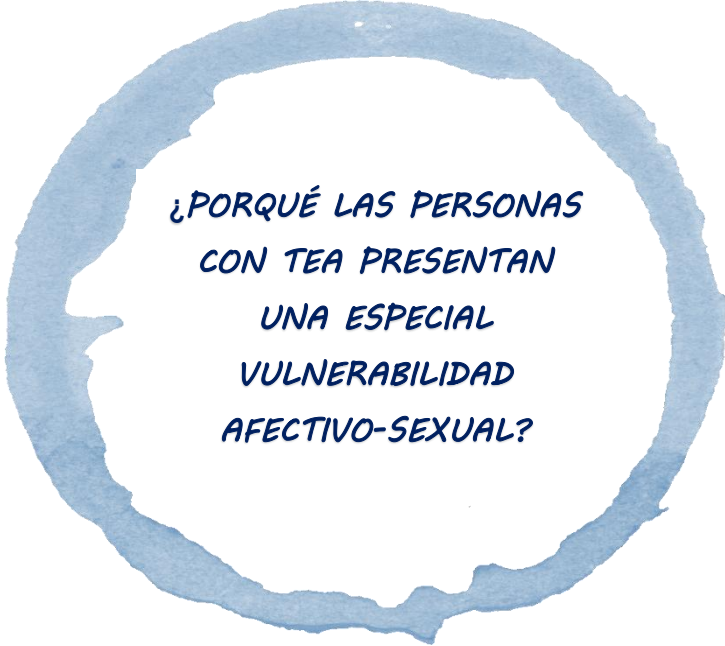
*¿PORQUÉ ES TAN
IMPORTANTE ATENDER
EL ÁREA AFECTIVO-
SEXUAL DE LAS
PERSONAS TEA?*

La amplia experiencia en el abordaje de las personas con TEA y sus familias, nos ha permitido detectar importantes dificultades por parte de este colectivo en el manejo y puesta en práctica de destrezas y aprendizajes que permitan experimentar una sexualidad plena, segura y saludable. Ello genera importantes interferencias, no solo en el correcto desarrollo afectivo-sexual de estas personas, sino también en todas sus áreas de funcionamiento personal, emocional y social.

Por ello, educar a los/las adolescentes y jóvenes con TEA sobre la sexualidad y los problemas relacionados proporciona un medio para reducir los comportamientos sexuales inapropiados presentes y futuros (Beddows & Brooks, 2016); además de facilitar una buena higiene personal y rutinas de autocuidado, promover la salud física y mental, conducir a una mayor autoestima y confianza; además prevenir otros problemas no deseados (Travers & Tincani, 2010).

En general, la educación sexual efectiva es crucial para promover el bienestar físico, emocional, personal, y social de las personas con TEA (Loftin & Hartlage, 2015)





*¿PORQUÉ LAS PERSONAS
CON TEA PRESENTAN
UNA ESPECIAL
VULNERABILIDAD
AFECTIVO-SEXUAL?*

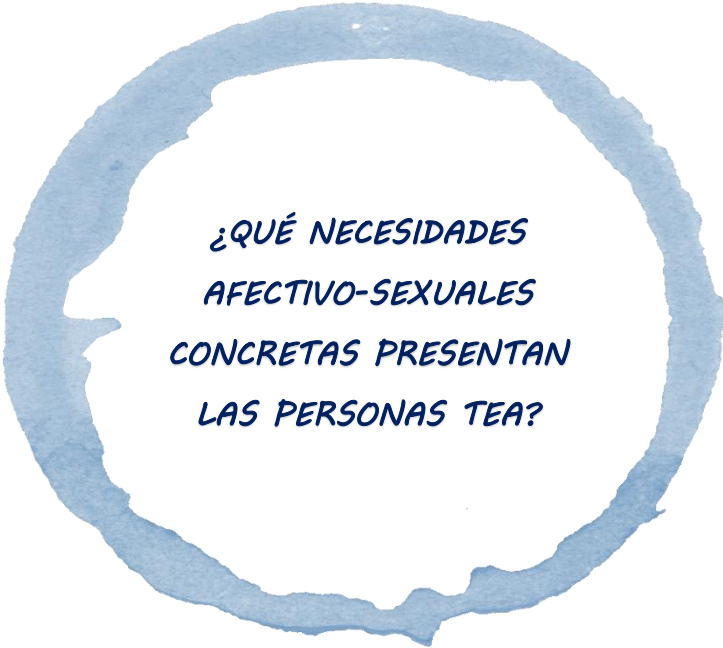
- Los cambios físicos y emocionales de la adolescencia generan en las personas con TEA una mayor pronunciación de los déficits que presentan respecto a las habilidades sociales y de comunicación (Ballan & Freyer, 2017). Ello genera unos desafíos muy importantes en cuanto a la creación de nuevas relaciones, ya sean de amistad o de carácter romántico.
- El acceso a la pubertad de las personas con TEA se produce al mismo tiempo cronológico que sus pares neurotípicos, aunque se aprecia frecuentemente una discrepancia entre los niveles de maduración cognitiva, de maduración física y de maduración emocional asociada (Gabriels & Van Bourgondien, 2007). Así, frecuentemente se observan comportamientos atípicos y no esperados a la edad, generando importantes consecuencias, tanto para los/las adolescentes TEA como para los demás.
- Los/las adolescentes con TEA necesitan más tiempo para aprender las estrategias relevantes para el correcto manejo afectivo-sexual (Loftin & Hartlage, 2015), por lo que se considera primordial que la educación afectivo-sexual comience antes que sus iguales neurotípicos, para así evitar posibles conductas social y sexualmente inapropiadas en la adolescencia, y así paliar los efectos del estigma social subsiguiente a ellas.



- Las dificultades respecto a las habilidades sociales, pueden conllevar que las personas con TEA lean mal las señales sociales que para las personas neurotípicas podrían catalogarse como de “sentido común”, provocando ello problemas para no respetar los espacios de intimidad de los demás, reconocer límites o comprender la naturaleza inapropiada de sus conductas, aún sin tener una clara intencionalidad en sus actos.
- Las dificultades que presentan respecto a la Teoría de la Mente, les generan limitaciones para comprender que los otros tienen creencias, deseos, intenciones y perspectivas diferentes a las suyas; por lo que aparecen problemas para comprender los mensajes y códigos no verbales de comunicación interpersonal (comprensión pragmática y literalidad) y para mostrar empatía y reconocer las necesidades emocionales de otras personas.
- Existe un mayor peligro en las personas TEA de convertirse en víctimas de coerciones o abusos sexuales (Stein, Kohut & Dillenburger, 2018), y a involucrarse en experiencias sexuales desagradables, por la dificultad de discernir entre conductas aceptables e inaceptables, representando ello la gran vulnerabilidad social y de victimización sexual que presenta este colectivo.

*...RAZONES QUE AVALAN LA NECESIDAD DE
IMPARTIR UNA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL DE
CALIDAD...*





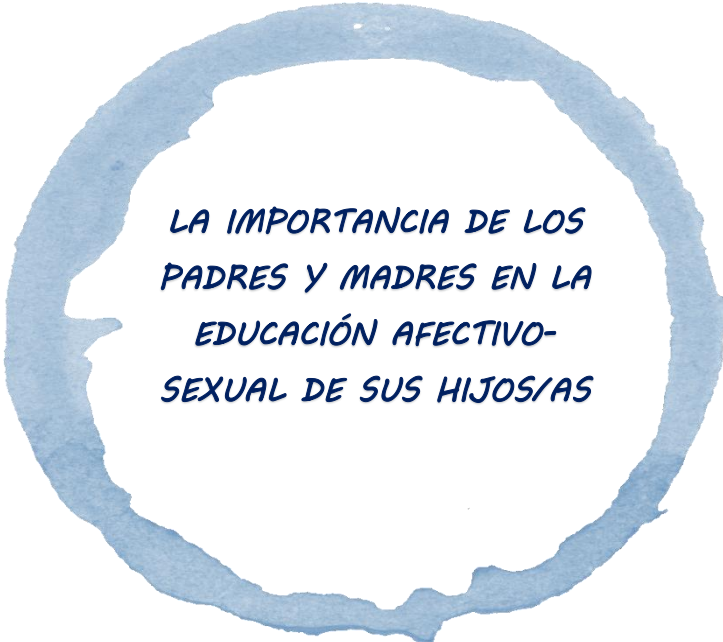
*¿QUÉ NECESIDADES
AFECTIVO-SEXUALES
CONCRETAS PRESENTAN
LAS PERSONAS TEA?*

1. Los/las adolescentes y adultos TEA tienen interés por tener relaciones sentimentales y sexuales satisfactorias (Cheak-Zamora et al., 2019), existiendo niveles de deseo sexual y de satisfacción sexual comparables a aquellos que no presentan TEA (Solomon, Pantalone & Faja, 2019).
2. Existen mayores niveles de satisfacción percibida en aquellas parejas en las que ambos miembros son TEA, ya que representan una menor demanda de expresión y respuesta emocional, así como menores niveles de frustración asociada a la dificultad para mostrar reciprocidad emocional.
3. Las personas TEA necesitan ser instruidas específicamente en las habilidades sociales requeridas para establecer relaciones eficaces con los demás, así como en las normas claras que se esperan de su comportamiento. No se debe dejar dicho aprendizaje al ensayo y error, ni apelar al aprendizaje incidental ni implícito; pues ello no hará sino aumentar los errores, las consecuencias no deseables y la percepción de inhabilidad.
4. En las personas TEA suelen existir unos niveles más bajos de experiencia y comportamiento sexual, por lo que, unido a las dificultades de generación de aprendizajes implícitos, se produce una necesidad de atender y tener en cuenta los aspectos de la sexualidad considerados más sutiles.



5. Frecuentemente, la búsqueda de información resulta ser parcial y escasa, o bien recurrir a fuentes de información no veraces, lo que genera aún mayor confusión y la aparición de malentendidos a nivel social y sexual. Por lo tanto, se debe propiciar fuentes de información confiables y contrastables, a partir de recursos educativos adaptados y congruentes con las dificultades manifiestas de este colectivo.
6. Debido a las dificultades para establecer contactos efectivos a nivel social y romántico, se observa una tendencia al uso de nuevas fuentes de comunicación, como el contacto virtual, pudiéndose desencadenar, en ocasiones, un abuso de las nuevas formas de contacto sexual que permite las nuevas tecnologías. Ante ello, se deben propiciar estrategias de comunicación y relación interpersonal, para que el uso de estas nuevas formas de contacto sean una opción más, pero no una consecuencia directa y determinante de las dificultades que presentan.
7. Puede existir una dificultad para comprender y aceptar los cambios físicos, emocionales y sociales asociados a la adolescencia y edad adulta, motivado por las dificultades que presentan las personas TEA para aceptar cambios y adaptarse a los mismos por la inflexibilidad cognitiva inherente al cuadro. Necesitan, por lo tanto, un acompañamiento en dicho proceso de cambio-aceptación.
8. Se debe prestar especial atención a las habilidades de expresión emocional, así como a las habilidades de respuesta empática y toma de conciencia de las necesidades, puntos de vista y opiniones de las demás personas, generando estrategias de inferencias y atribuciones mentalistas eficaces.
9. En el aprendizaje afectivo-sexual de las personas TEA se debe revisar constantemente el “currículo oculto” que se encuentra detrás de los aprendizajes, el cual está en constante cambio y genera altos grados de confusión para este colectivo. Ante ello, se necesita ir revisando los contextos relacionales, las experiencias y los aprendizajes requeridos para ir adaptándonos a las necesidades





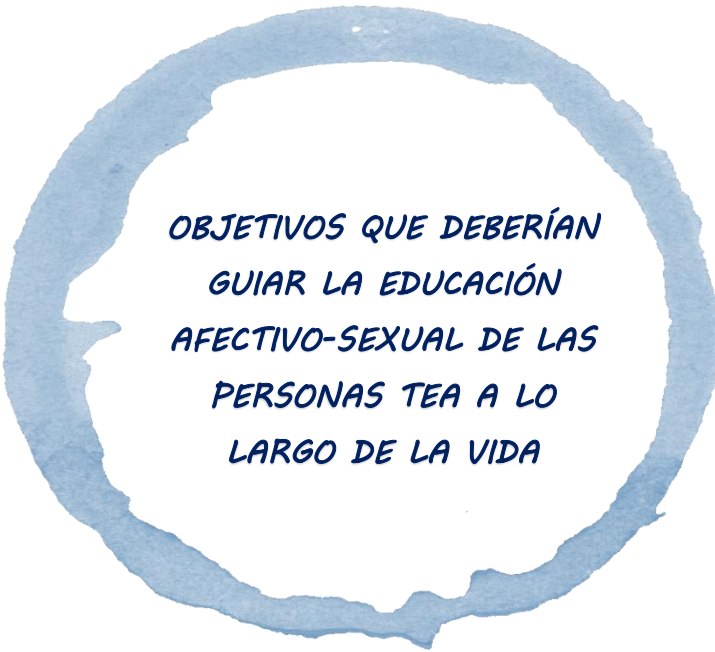
*LA IMPORTANCIA DE LOS
PADRES Y MADRES EN LA
EDUCACIÓN AFECTIVO-
SEXUAL DE SUS HIJOS/AS*

Los padres y madres tienen la ardua tarea de liderar la educación sexual de sus hijos/as (Beddows & Brooks, 2016), ya que son los que conocen mejor sus necesidades afectivo-sexuales concretas.

Sin embargo, en ocasiones, los progenitores pueden no sentirse cómodos o no saber cómo educar sobre sexualidad, creyendo que esta educación forma parte de la responsabilidad de la escuela, y conduciendo esta ambigüedad a retrasar la educación sexual de adolescentes con TEA o que ésta no sea abordada cómo se debiera (Beddows & Brooks, 2016). Ello genera miedos y preocupaciones concretas que no hacen sino aumentar el nivel de tensión emocional otorgado al ámbito afectivo-sexual y potencian la postergación de dicha educación y la comunicación familiar sobre esta área.

Por ello, resulta imprescindible abordar las necesidades y preocupaciones concretas de los padres y madres, ya que necesitan su propio componente de capacitación y sentirse escuchados en este proceso (Corona, et al, 2015). Así, los programas de capacitación en sexualidad basados en los padres/madres deben desarrollarse para mejorar la autoeficacia percibida respecto a la comunicación de sus hijos/as con TEA, para ser y sentirse capaces de educar a sus hijos/as en este ámbito, y así apreciar la importancia de que reciban una educación afectivo-sexual integral y de calidad.





*OBJETIVOS QUE DEBERÍAN
GUIAR LA EDUCACIÓN
AFECTIVO-SEXUAL DE LAS
PERSONAS TEA A LO
LARGO DE LA VIDA*



EN INFANCIA...

- 1•** Propiciar el conocimiento de la imagen corporal desde una perspectiva positiva: autoconcepto positivo.
- 2•** Apreciar y valorar las diferencias interpersonales: el valor de la diversidad.
- 3•** Reconocimiento de las diferentes sensaciones corporales agradables.
- 4•** Sentar las bases del respeto a la igualdad de género, no perpetuando estereotipos de género.
- 5•** Identificar los diferentes tipos de relaciones y familias diversas: validez de todas las opciones posibles.
- 6•** Adquirir conciencia básica de la identidad de género.
- 7•** Aprender a expresar propias necesidades y deseos (y a identificar necesidades y deseos ajenos).
- 8•** Aprender a poner límites ante situaciones de incomodidad: la importancia de las decisiones propias y del "Sí/No".
- 9•** Dar respuestas respecto a la curiosidad por el propio cuerpo.
- 10•** Dar valor a la importancia de expresar y comunicar emociones de forma efectiva: actitud positiva en cuanto a la expresión emocional.
- 11•** Aprender a reconocer espacios de privacidad: la importancia de la intimidad.
- 12•** Fomentar una comunicación libre: "lo negativo no son las preguntas que se hacen, sino las respuestas que se dan... o no se dan".
- 13•** Fomentar modelos de relaciones interpersonales positivas.
- 14•** Propiciar un espacio de confianza en el que recurrir en caso de necesidad.
- 15•** Aprender a identificar normas socioculturales y sentar las bases futuras del sentido crítico en torno a la propia sexualidad.



EN ADOLESCENCIA...

1. Adquirir conocimientos sobre los cambios a nivel físico, psicológico y social que se producen durante la adolescencia.
2. Generar una autoimagen y autoestima positiva.
3. Promover conocimientos acerca del desarrollo de la orientación sexual y la identidad de Género, generando espacios para la autorreflexión.
4. Desarrollar actitudes de protección respecto a los peligros potenciales asociados a diferentes prácticas sexuales (embarazos no deseados, manejo y conocimiento sobre ITS...).
5. Adquirir destrezas para manejar la autoestimulación de forma saludable, libre de prejuicios e ideas preconcebidas.
6. Ampliar las habilidades de comunicación con iguales y con la familia, así como la expresión emocional.
7. Propiciar y afianzar el acceso a información y recursos de calidad que puedan servirles de apoyo en caso de necesidad.
8. Promover actitudes positivas y saludables en torno al uso de internet como fuente de información en materia afectiva y sexual.
9. Guiar en el manejo de potenciales peligros relacionados con el uso de las nuevas tecnologías y la sexualidad.
10. Aceptación, respeto y comprensión de la diversidad en la sexualidad, libre de elementos discriminatorios.
11. Saber expresar necesidades, deseos y límites a los demás (y reconocerlos también en los demás).
12. Fomentar modelos de relaciones interpersonales positivas, donde sustentar la creación de relaciones de pareja sanas y respetuosas.
13. Desarrollar un pensamiento crítico relacionado con la sexualidad, haciendo frente a los procesos de presión social: la importancia del respeto a uno mismo.

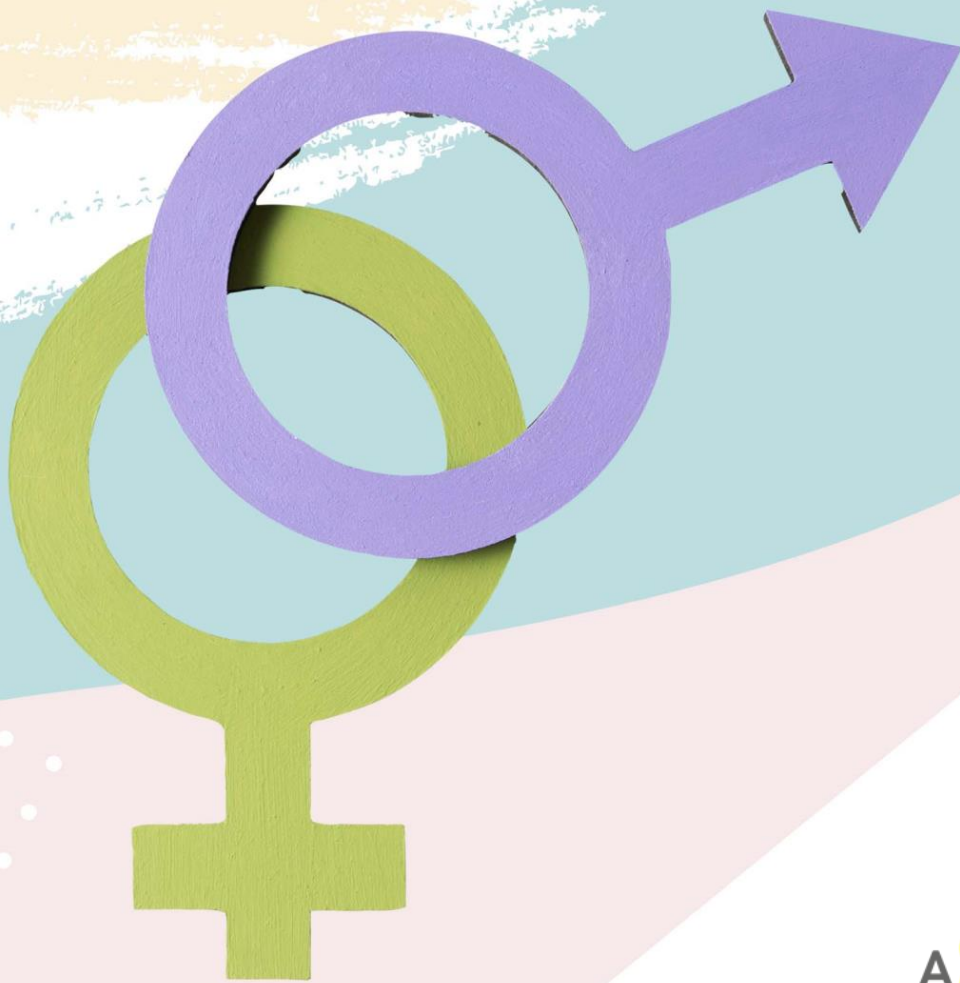
EN LA EDAD ADULTA...

- 1.** Propiciar una actitud positiva hacia la sexualidad, entendiéndola como forma de comunicación, de salud, placer, afectividad y, cuando se desea, de reproducción.
- 2.** Fomentar conocimientos y valores sobre el deseo sexual, orientación e identidad de Género y sus diversas manifestaciones.
- 3.** Aprender a reconocer y prevenir las situaciones de riesgo del comportamiento sexual, generando destrezas específicas de resolución de problemas.
- 4.** Propiciar una autoimagen corporal y autoestima ajustada a la realidad y libre de prejuicios.
- 5.** Acompañar, enseñar y guiar en el desarrollo de competencias para tener acercamientos afectivo-sexuales eficaces con los demás.
- 6.** Propiciar principios en los que las relaciones sentimentales estén basadas en el respeto, la igualdad y la corresponsabilidad.
- 7.** Intervenir en las expectativas sobre la pareja, ideales románticos que promuevan relaciones sanas y adecuadas.
- 8.** Ampliar habilidades de expresión emocional y empatía que permitan vivir la sexualidad y las relaciones personales de forma apropiada.
- 9.** Aceptación y reconocimiento de los derechos sexuales para uno mismo y para los demás.
- 10.** Tomar decisiones conscientes, libres, responsables y congruentes con uno/a mismo/a sobre cuestiones relativas a la propia sexualidad, sin factores de persuasión social explícita o implícita.
- 11.** Desarrollar destrezas y alternativas para enfrentarse a diferentes emociones, conflictos, sentimientos y deseos relacionados con lo afectivo-sexual.
- 12.** Instruir en la necesidad de demostrar reciprocidad emocional en las relaciones de pareja, identificando formas sutiles de expresión y respuesta emocional.
- 13.** Acompañar en los momentos transicionales que impliquen cambios de etapa y dar respuesta a las nuevas demandas (por ejemplo, el paso a la maternidad/paternidad y sus implicaciones).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Beddows, N. & Brooks, R. (2016). Inappropriate Sexual Behaviour in Adolescents with Autism Spectrum Disorder: What Education is Recommended and Why. *Early Intervention in Psychiatry*, 10, p. 282-289.
- Travers, J. & Tincani, M. (2010). Sexuality education for individuals with Autism Spectrum Disorders: Critical issues and decision making guidelines. *Education and Training in Autism and Developmental Disabilities*, 45, (2), p. 284-293.
- Loftin, R. L. & Hartlage, S. (2015). Sex Education, Sexual Health, and Autism Spectrum Disorder. *Pediatrics & Therapeutics*, 5(1), p. 230-235.
- Ballan, M. S. (2012). Parental Perspectives of Communication about Sexuality in Families of Children with Autism Spectrum Disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 42, p. 676-684.
- Gabriels, R.L., & Van Bourgondien, M.E. (2007). Sexuality and autism. En Gabriels, R.L., Hill, D.E. (eds.) *Growing up with Autism: Working with School-Age Children and Adolescence*, pp. 58-72. Guilford Press, New York.
- Dewinter, J., Vermeiren, R. R. J. M., Vanwesenbeeck, I. & Nieuwenhuizen, C. (2016). Adolescent Boys with Autism Spectrum Disorder Growing Up: Follow-Up of Self-Reported Sexual Experience. *European Child and Adolescent Psychiatry*, p.1-10.
- Corona, L. L., Fox, S. A., Christodulu, K. V. & Worlock, J. A. (2015). Providing Education on Sexuality and Relationships to Adolescents with Autism Spectrum Disorder and Their Parents. *Sexuality and Disability*, 34, p. 199-214.





SERVICIO ANDALUZ DE SALUD
Consejería de Salud y Familias