

EMPODERAMIENTO Y SEXUALIDAD: CREANDO UN ESPACIO SEGURO PARA LA
VISIBILIZACIÓN DE SABERES PROPIOS DE LOS CUIDADORES DE PERSONAS
CON DISCAPACIDAD

MÓNICA ANDREA ARDILA DE DIOS, XIMENA BUSTOS ROBAYO, LEIDY VIVIANA
GONZÁLEZ BARBOSA, ANGIE MILENA HERNÁNDEZ BUITRAGO Y ANDREA
CAROLINA HUERTAS HERRERA

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
FACULTAD DE EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ESPECIAL
BOGOTÁ, 2019

EMPODERAMIENTO Y SEXUALIDAD: CREANDO UN ESPACIO SEGURO PARA LA
VISIBILIZACIÓN DE SABERES PROPIOS DE LOS CUIDADORES DE PERSONAS
CON DISCAPACIDAD

MÓNICA ANDREA ARDILA DE DIOS, XIMENA BUSTOS ROBAYO, LEIDY VIVIANA
GONZÁLEZ BARBOSA, ANGIE MILENA HERNÁNDEZ BUITRAGO Y ANDREA
CAROLINA HUERTAS HERRERA

Trabajo de grado para optar al título de Licenciadas en Educación Especial

Asesor: EDUARDO DELGADO POLO

Docente de la universidad Pedagógica Nacional

Magister en Psicología comunitaria

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
FACULTAD DE EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ESPECIAL

BOGOTÁ, 2019

Agradecimientos

Monica Andrea Ardila de Dios

Gracias a la vida misma que me ha permitido llegar hasta aquí,

A Dios por su infinita bendición,

A mi madre Meiby de Dios y padre Hermes Ardila por creer en mí desde que elegí ser docente, su amor aún en la distancia me fortalece, me enseña a seguir en este camino de lucha sin llegar a perder la esencia de mi ser y raíces,

A mis hermanos Lina, Sirley y Kevin quienes acompañaron con palabras de amor y mucha fuerza cada uno de los momentos buenos y malos,

Ami sobrina Sarah quien a pesar de su corta edad me enseña el valor de la resistencia en esta labor,

A mis amadas cuatro amigas de carrera Aleja, Andre, Taty y Xime por estar para mí no solo en la academia sino también fuera de ella en cada situación de alegría, tristeza y orgullo, son motivo de sonrisas haciendo de mí una mujer más fuerte y valiente,

A la universidad y a los docentes por su saber y formación en el camino de la pedagogía,

A Eduardo Delgado, asesor de proyecto quien además de ser docente fue siempre amigo, gracias por su orientación educativa, su conocimiento y su apoyo constante,

A cada una de las personas de Aula Húmeda, esta experiencia no pudo ser más enriquecedora sin haberlos conocido, a ellos gracias por potenciar en mí habilidades que aún no reconocía, por darme la confianza suficiente para acercarme a sus vidas, por amar la diferencia tanto como no alcance a imaginarlo,

A mis compañeras de proyecto, gracias por la paciencia, constancia y respeto durante los últimos dos años, grandes profes, Dios las bendiga.

Ximena Bustos Robayo

Infinitamente a Dios, por permitirme crecer de la mano de una familia que me ha apoyado en todas mis ocurrencias.

A mi mamá, Miriam Robayo, quien con su amor incondicional y dedicación siempre me ha llevado dentro de sus oraciones para que así este camino se tornara difícil, pudiera superar cada prueba bajo su bendición.

A mi papá, Jorge Bustos, por su responsabilidad y compromiso, con su ejemplo he logrado comprender que así tenga prisa por alcanzar todo en la vida, debo empezar con pequeños pasos para ir edificando con firmeza mi futuro, lenta pero segura.

A mis hermanas, Liz, Danita y Lina, mis cómplices y compañeras de batalla, por tener presente que más allá de los lazos de sangre nuestra unión es de otra dimensión, porque así pasen los años y aún sin importar que colapse todo a nuestro alrededor, han sido mi soporte desde siempre y para siempre.

A mi sobrino Johitan, aquel que me muestra su protección y empatía en cualquier circunstancia, por admirar y depositar toda su confianza en la tía, eres la luz, la inspiración, la melodía.

A mi abuelita Sofía, por su incansable amor y bondad, porque hasta su último suspiro en este plano terrenal expresó cuan orgullosa se sentía de la familia de Milita, incluyendo a la nieta a la que le dio el nombre camino a la notaría, quién está a puertas de culminar esta etapa en su vida.

A mi tío Luis, quien estuvo pendiente de brindarme felicidad a través de pequeños detalles desde la infancia y aún en la adolescencia, por eso hoy estoy plenamente segura que más allá del infinito se extiende su sonrisa al ver este gran logro alcanzado.

A mis amigas y hoy colegas, Aleja, Tati, Andre y Moni, éste recorrido no hubiese sido tan significativo sin su presencia, sin todas aquellas emociones y un sinnúmero de historias que llevaré grabadas en mi memoria y en mi corazón en la posteridad.

A mi querido maestro Eduardo Delgado, por asesorar este camino compartiendo sus saberes, por tener la palabra precisa para afrontar las adversidades y siempre apoyarnos en este sendero.

A la familia Aula Húmeda por estar dispuestos constantemente a brindarnos lo mejor de sí, su entrega y disposición se convirtieron en las bases de este proyecto.

A mis compañeras de proyecto por haber recorrido este camino con cautela y la plena convicción de poder llevar a cabo todo lo que nos propusiéramos.

Viviana González

Al culminar esta tesis al igual que mi proceso formativo quiero agradecer a Dios por permitir alcanzar este logro tan significativo para mi vida, a todas las personas que en algún momento hicieron parte de esta experiencia amigos, compañeros tías y primas extendiendo mi gratitud por su apoyo absoluto durante este proceso.

Hago merecedores de esta tesis a mi madre María Lucrecia Barbosa a quien no solo agradezco sus esfuerzos por abrirme esta puerta formativo, sino por ser aquella madre ejemplar que tiene como prioridad el bienestar y la felicidad de sus hijos, a mi hermana Ruby González, de quien nunca recibí un no como respuesta estando siempre presente para motivarme aportando grandes enseñanza que me animaron a seguir adelante y a mi hermano Camilo González, que a pesar de la distancia siempre demostró su apoyo y cariño incondicional.

Agradezco a mi asesor Eduardo Delgado por la orientación y mediación en este proceso académico, Andrea, Monica Ximena y Angie quienes fueron mis compañeras durante 2 años en este camino de aprendizajes y experiencias valiosas y por ultimo a los cuidadores y participantes de Aula Húmeda de quienes me llevo las mejores enseñanzas que contribuyeron con mi formación profesional y personal.

Angie Hernández

A mi madre Rosa quien estuvo conmigo apoyándome en cada paso que di, ha estado conmigo en cuerpo y alma guiando mi camino.

A mis hermanas Johana, Liliana y Wandy quienes siempre estarán en mi corazón y apoyaron mi carrera

A nuestro asesor Eduardo Delgado Polo, que acompañó nuestro camino y compartir su conocimiento con nosotras

A mi grupo de trabajo Andrea, Mónica, Viviana y Ximena, que no pude hacer este proyecto con mejores personas y a cada persona, amigo, conocido que me dieron el impulso para seguir adelante y no rendirme hasta completar esta etapa de mi vida.

Andrea Carolina Huertas

A Dios primero por estar a mi lado en este bonito camino de construcción y sueños, por su eterna compañía en cada paso que he dado para llegar a esta primera meta

A mi Papá Víctor Huertas por luchar para que como hija saliera adelante dándome su amor, constancia y apoyo incondicional

A mi mami Lina Herrera por su inmenso amor, compañía, oraciones, conocimiento, sabiduría y consejos que poco a poco me acompañaron, forjaron e hicieron mejor persona, mejor mujer y mejor docente en esta bonita carrera que nos ha hecho colegas.

A mi hermano Esteban Huertas por su amor constante y fortaleza en el camino, por ser motor para que yo salga adelante


A mis tías Laura y Martha Herrera por su amor por enseñarme a no rendirme y a superar obstáculos dándome ánimo y empuje y nuevas perspectivas en cada momento.

A mis bellos abuelitos Beatriz Gómez y Euclides Herrera porque desde siempre me han enseñado a luchar en la vida hasta alcanzar las metas, porque son mi admiración y ejemplo a seguir, para ir por todos los sueños que tengo por delante.

A mis bellas 4 amigas Aleja, Moni, Taty y Xime por cada momento, lugar y circunstancia en los que hemos construido lindas memorias, porque con su conocimiento, compañía, constancia y lucha han corrido esta bonita carrera a mi lado.

A mis compañeras de proyecto por su constancia y unidad, por cada conocimiento y construcciones que nos deja esta bella experiencia, a cada persona de Aula Húmeda que enriqueció mi saber, mi que hacer y sobre todo mi ser docente, ser persona que ama su profesión

A Eduardo Delgado asesor del presente proyecto por su paciencia, entrega, constancia, apoyo y compromiso en mi formación como maestra.

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>Formación de Profesores</small>	FORMATO	
	RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE	
Código: FOR020GIB	Versión: 01	
Fecha de Aprobación: 10-10-2012	Página 1 de 165	

1. Información General	
Tipo de documento	Trabajo de grado
Acceso al documento	Universidad Pedagógica Nacional. Biblioteca Central
Título del documento	Empoderamiento y sexualidad: creando un espacio seguro para la visibilización de saberes propios de los cuidadores de personas con discapacidad.
Autor(es)	Ardila de Dios, Mónica Andrea; Bustos Robayo, Ximena; González Barbosa, Leidy Viviana; Hernández Buitrago, Angie Milena; Huertas Herrera, Andrea Carolina
Director	Delgado Polo, Eduardo Enrique
Publicación	Bogotá. Universidad Pedagógica Nacional, 2019. 154 p.
Unidad Patrocinante	Universidad Pedagógica Nacional
Palabras Claves	SEXUALIDAD; DISCAPACIDAD; CUIDADOR; EMPODERAMIENTO; AMBIENTE PEDAGÓGICO COMPLEJO (APC); ESPACIO SEGURO; FACTORES PEDAGÓGICOS.

2. Descripción
<p>En el presente trabajo de grado se da cuenta del proceso investigativo con cuidadores de Personas con Discapacidad en el ambiente pedagógico complejo Aula Húmeda, ambiente que posibilita bajo las relaciones entre pares el reconocimiento de los sujetos como actores fundamentales en el ejercicio académico; por tanto la investigación se fundamenta en la relevancia del saber que tienen los cuidadores a partir de sus experiencias, esto es las voces de relatos e historias de vida que para el caso se es</p>

concebida desde el tema particular del desarrollo sexual en su hijos e hijas a cargo, aquí se destacan elementos de participación y empoderamiento, utilizando como estrategia didáctica el encuentro en un Espacio Seguro, el cual es construido y pensado como un momento más en el contexto de Aula Húmeda, únicamente para cuidadores junto con la compañía de uno o más docentes.

3. Fuentes

- Acuña Beltrán, L. F., & Zea Silva, L. A. (2017). Balance analítico conceptual sobre el estado del arte a nivel internacional, nacional y local, en ambientes de aprendizaje y mediaciones en el contexto educativo. En R. Flórez Romero, J. A. Castro Martínez, D. J. Galvis Velásquez, L. F. Acuña Beltrán, & L. A. Zea Silva, *Ambientes de aprendizaje y sus mediaciones* (págs. 17-74). Bogotá: Investigación IDEP.
- Agreda, E. (2012). LA SEXUALIDAD EN LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL. *Redalyc.ORG*, 9.
- Ayala, D. y. (2009). UN APORTE PEDAGÓGICO PARA UNA SEXUALIDAD SIN EXCLUSIÓN, DENTRO DEL MARCO DE LOS DERECHOS HUMANOS. Bogotá, Colombia: Universidad Pedagógica Nacional.
- Ballester, E. (2005). El desarrollo de la sexualidad en la deficiencia mental. *Redalyc*, 327-343.
- Bezanilla, J. M., & Miranda, M. A. (2012). La socionomía y el pensamiento de Jacobo Levy Moreno: Una revisión teórica. *Revista de Psicología GEPU*, 148 - 180.
- Céspedes, G. M. (22 de agosto de 2005). *La nueva cultura de la discapacidad y los modelos de rehabilitación*. Obtenido de UNIVERSIDAD DE LA SABANA AQUICHAN: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/64/133>
- Delgado, E. E. (2018). Ambientes Complejos para el Desarrollo Integral de Personas en Situación de discapacidad: Aula Húmeda. 27.
- Díaz, C., & Navarro, P. (1995). Análisis De Contenido. En J. M. Delgado, & J. Gutiérrez, *Métodos y Técnicas Cualitativas De Investigación En Ciencias Sociales* (págs. 177-224). Madrid: Dialnet.
- Duarte, J. (2003). AMBIENTES DE APRENDIZAJE. UNA APROXIMACIÓN CONCEPTUAL. *Scielo*.

- Flórez Ochoa, R. (1994). El campo científico de la pedagogía. En R. F. Ochoa, *Hacia una pedagogía del conocimiento* (pág. 25). Bogotá: McGRAW-HILL.
- Flórez Ochoa, R. (1999). El progreso individual y la variedad pedagógica. En R. Flórez, *Evaluación Pedagógica Y Cognición* (págs. 17-30). Mc GRAW-HILL.
- Forero, M. T., & Orjuela, G. J. (2015). *Modelo ecológico: Educación y trabajo para personas con discapacidad intelectual*. Bogotá: UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL.
- Giaconi, C. & Pedrero, Z. & San Martín, P. (2017). La discapacidad: percepciones de cuidadores de niños, niñas y jóvenes en situación de discapacidad. Chile. ScieELO.
- González, J. (1999). *Psicoterapia de grupos Teoría y técnica a partir de diferentes escuelas psicológicas*. México D.F: El manual moderno.
- Hamui, A., & Varela, M. (2012). La técnica de grupos focales. *Elsevier*, 55-60.
- Iñiguez, L. (2008). *Métodos cualitativos de investigación en ciencias sociales*. Guadalajara: Universidad de Guadalajara.
- Martínez, M. (2004). Los Grupos Focales de Discusión. *HETEROTOPÍA*, 59-72.
- Montero, M. (2003). *TEORÍA Y PRÁCTICA DE LA PSICOLOGÍA COMUNITARIA*. Buenos Aires: Paidós.
- Morales, A. (2010). TESIS. *Aula Húmeda: Un Espacio Para La Ética Del Cuidado*. Bogotá, Colombia: Universidad Pedagógica Nacional.
- Nicolni, C. (2015). Técnicas de producción de datos. En C. N. Neiva, *Informe: El análisis de contenido como técnica de investigación, utilización de software atlas ti. Dirección de estudios, innovación curricular y desarrollo docente*. (pág. 20). Unidad de mejoramiento docente.
- Orlando, M. (Julio de 2000). Grupos Focales ("Focus groups") Técnicas de investigación cualitativa. Disponible en: <http://files.palenque-de-egoya.webnode.es/200000285-01b8502a79/Grupos%20Focales%20de%20Investigaci%C3%B3n.pdf>
- Ramos, F. (2015). TESIS DE GRADO. *"Con Apoyos Precisos Sin Dependencias Innecesarias" Estrategia Pedagógica Para Fortalecer Habilidades En Un Ambiente Pedagógico Complejo De Aula Húmeda*. Bogotá, Colombia: Universidad Pedagógica Nacional.

- Rodríguez, G. (2010). *Identidad Sexual, Discapacidad Física, Redescubriendo un mundo oculto, Un estudio de caso*. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional De Colombia.
- Sanpieri Hernández, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). Recolección y análisis de datos cualitativos. En R. Sanpieri Hernández, C. Fernández Collado, & P. Baptista Lucio, *Metodología de la investigación* (pág. 424). México DF: Mc-GRAW-HILL.
- Schalock, R. (1999). HACIA UNA NUEVA CONCEPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD. *III Jornadas Científicas de Investigación sobre Personas con Discapacidad* (pág. 39). Salamanca: Universidad de Salamanca.
- Silva, C., & Loreto, M. (2004). Empoderamiento: Proceso, Nivel y Contexto. *scielo, Vol. 13* (Nº 1, 29-39).
- Soler, C. (I-2013). Documento de fundamentación de la línea de investigación en constitución de sujetos. Bogotá, Colombia.
- Yapu, M., & Iñiguez, E. (febrero de 2009). Pautas Metodológicas: Grupos Focales, sus antecedentes Fundamentos y Prácticas. *Segunda*, 58. Rio de Janeiro, Brasil: La Paz: UPIEB. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42614157801>
- Velázquez Navarro, J. (2008). Ambientes lúdicos de aprendizaje: diseño y operación. En J. d. Navarro, *Ambientes lúdicos de aprendizaje: diseño y operación*. México: Trillas.
- Verdugo, M. A. (2003). AUTODETERMINACIÓN Y CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. PROPUESTAS DE ACTUACIÓN. *INICO UNIVERSIDAD DE SALAMANCA*, 2-17.
- Yalom, I. (1986). *Teoría y práctica de la psicoterapia de grupo*. México D.F: Fondo de cultura económica.

4. Contenidos

El contenido del trabajo de grado está estructurado de la siguiente manera: en la primera parte se muestra la presentación, justificación, marco contextual, y situación de la población, dando cuenta de objetivos propuestos. En la segunda parte se evidencia el marco referencial y lo conlleva antecedentes, además de la propuesta pedagógica y su ruta metodológica que aborda el análisis de contenido con su perspectiva, enfoque, tipo de investigación, instrumentos y

técnicas de recolección de la información, de manera estrecha se da paso a la línea de investigación escogida para la investigación. Finalmente como tercero están los resultados que surgen del análisis detallado de relatos para dar cabida a las conclusiones y proyecciones a futuro involucrando no solo el contexto sino la mirada de la Educación Especial en Aula Húmeda

5. Metodología

Para el desarrollo del proyecto se tuvieron en cuenta 3 (tres) fases fundamentales:

1ra Fase

Exploración de las comprensiones sobre la sexualidad y consolidación del espacio seguro como escenario pedagógico de empoderamiento progresivo de los cuidadores que hacen parte de AH.

En esta fase se realizan encuentros donde cada uno de los cuidadores tiene la posibilidad de dar a conocer su punto de vista sobre temas en torno a la sexualidad en PCD dentro del espacio seguro, allí las docentes en formación cumplen la función de ser mediadoras del proceso.

· 2da fase:

Analizar y evaluar la información recolectada tanto al interior del espacio seguro como fuera del mismo (visitas domiciliarias).

Por medio de la transcripción de los videos, audios y diarios de campo recolectados se evidencian aquellos procesos de empoderamiento visibilizados desde las posturas propias en torno a la sexualidad en PCD que emergen de cada uno de los encuentros entre cuidadores y docentes en formación.

3ra fase:

Diseño y aplicación de una propuesta de encuentro al interior del espacio seguro que permita promover el empoderamiento de los cuidadores a través de la participación activa frente a la sexualidad en PCD, teniendo en cuenta la construcción y difusión de saberes, donde se promueva la interacción colectiva dentro de un espacio seguro para con los cuidadores; este proceso se generará por medio de una investigación cualitativa, centrada en conocer e interpretar las situaciones, realidades, y perspectivas propias de cada sujeto.

6. Conclusiones

- Se crea una propuesta pedagógica y didáctica denominada “espacio seguro” dentro de APC-AH en el cual se vieron inmersos los cuidadores, se observa que este ha sido muy bien tomado por gran parte de ellos, ya que en el transcurso y desarrollo de cada uno de los encuentros lo percibieron como un espacio propio donde podían dar a conocer y expresar sus ideas, saberes, sentimientos y emociones de aquello que han vivido o visto en las interacciones diarias con la PCD a su cuidado, esto promovió la participación activa y espontánea al compartir diferentes experiencias de las particularidades culturales, familiares y relacionales con el entorno.
- En cuanto al empoderamiento, este se da dentro de un proceso paulatino en el transcurso y avance de las sesiones, donde los cuidadores han desarrollado la habilidad de compartir experiencias y vivencias mutuamente frente a la sexualidad de los participantes al interior del espacio seguro de forma abierta y natural, pasando de una conducta pasiva y poco participativa, a una activa, autónoma y crítica, reconociendo y dando valor a los saberes y prácticas propias que han surgido a lo largo de la relación cuidador-participante, lo anterior es tangible, al observar el enriquecimiento gradual que se ha generado a partir de las ideas, opiniones, e interrogantes, que llevaron al cuidador a ser más propositivo aportado al crecimiento continuo del grupo.
- Se concluye que los factores pedagógicos (universalidad, infundir esperanza, información suficiente, altruismo, Recapitulación correctiva del grupo familiar primario, Desarrollo de habilidades sociales, Conducta de imitación, Aprendizaje interpersonal, Cohesión de grupo, Catarsis y Factores Existenciales) se entrelazan y complementan entre sí, al interior de las diferentes sesiones desarrolladas, de manera transversal y simultánea cumpliendo su objetivo de mediar un diálogo conjunto entre los cuidadores como pares al provocar aprendizajes mutuos que partieron desde la identificación del otro y su incidencia en las prácticas y perspectivas individuales.
- Frente al Intercambio de experiencias se concluye que los cuidadores esperan constantemente que haya una persona profesional y especializada que les enseñe a cómo vivir, cuidar y actuar frente a la PCD, subordinando el saber que les ha dado la experiencia y relación con ellos mismos; en el encuentro se promovió no solo el reconocimiento del saber propio si no la importancia y riqueza que se haya en la historia de vida de sus pares y el aprendizaje y construcciones que surgen a través del relato de las mismas.

- Se considera que es necesaria la implementación y continuidad del espacio seguro como momento dentro del APC-AH, ya que es allí donde se genera el afianzamiento del saber colectivo, iniciando por la recopilación de experiencias individuales que transitarán hacia la apropiación de perspectivas ajenas que aporten a la construcción del saber en conjunto, dichos procesos se desarrollan desde interacción cuidador-cuidador y cuidador-mediadores (docentes), promoviendo el reconocimiento del otro, quien interactúa partiendo del diálogo asertivo y propositivo, rompiendo así barreras culturales, comunicativas y sociales dando respuesta a interrogantes que surgen en los diferentes estilos de vida respecto a las PCD.

Elaborado por:	Mónica Ardila; Ximena Bustos; Leidy González; Angie Hernández; Andrea Huertas.
Revisado por:	Eduardo Delgado

Fecha de elaboración del Resumen:	06	06	2019
--	----	----	------

Resumen

En este documento se da cuenta del proceso investigativo con cuidadores de Personas con Discapacidad en el ambiente pedagógico complejo Aula Húmeda, ambiente que posibilita bajo las relaciones entre pares el reconocimiento de los sujetos como actores fundamentales en el ejercicio académico; por tanto la investigación se fundamenta en la relevancia del saber que tienen los cuidadores a partir de sus experiencias, esto es las voces de relatos e historias de vida que para el caso se es concebida desde el tema particular del desarrollo Sexual en su hijos e hijas a cargo, aquí se destacan elementos de participación y empoderamiento, utilizando como estrategia didáctica el encuentro en un Espacio Seguro, el cual es construido y pensado como un momento más en el contexto de Aula Húmeda, únicamente para cuidadores junto con la compañía de uno o más docentes. Una vez establecido el Espacio Seguro se visibiliza la manera como la voz de los cuidadores a lo largo de los encuentros emerge con mayor facilidad y apropiación, exponiendo para quienes analizan, la comprensión de procesos de empoderamiento y autodeterminación de acuerdo con sus propios conocimientos en el tema y alcanzando altos niveles de confianza entre pares, esto es relaciones humanas que caracterizan todo el proceso pedagógico.

Abstract

In This document you realize the investigation process with caregivers of People with Disabilities in the wet área pedagogical environment, an environment that makes it possible under peer relations to recognize the subjects as fundamental actors in the academic year; therefore the research is based on the relevance of the knowledge that caregivers have from their experiences, this is the voices of relays and life stories that for this case is conceived from the particular theme of sexual development in their sons and daughters In charge, here elements of participation and empowerment are highlighted, using a didactic strategy, the meeting in a Safe Space, which is constructed and thought as a moment more in the context of the Humble Classroom, only for Caregivers together with the company of one or more teachers Once the Secure

Space is established, the man is seen as the voice of the caregivers throughout the encounters, emerging with greater ease and appropriation, exposing for those who analyze, the understanding of empowerment and self-determination processes according to their own knowledge of the topic. and reaching high levels of trust between peers, this is human relations that characterize everything to the pedagogic process.

Tabla de contenido

1) Presentación	13
2) Justificación	15
3) Marco contextual	17
3.1 Principios Pedagógicos	18
3.1.1 Ambiente Pedagógico Complejo:	18
3.1.2 Dependencia Vs. Independencia: Interdependencia:	19
3.1.3 Sujeto-Ambiente.	19
3.1.4 Equipos Humanos:	19
3.1.5 De lo terapéutico a lo Pedagógico y la Sinergia:	20
3.1.6 Desempeñarse en el Agua no es Igual a Nadar:	20
3.1.7 Los Procesos en la Base de los Conceptos:	20
3.1.8 Aula Húmeda como Proceso Formativo:	20
3.1.9 Cuerpo Territorio y Potencia:	20
4) Caracterización de la población	24
5) Situación de la población	27
6) Objetivos	29
6.1 Objetivo general	29
6.2 Objetivos específicos	29
7) Marco referencial	30
7.1 Estado del arte	30
7.2 Marco conceptual	34
7.2.1 Cuidadores y su relación directa con las PCD en AH:	34
7.2.2 Un espacio seguro dentro de un APC:	35
7.2.3 Importancia de la sexualidad en el marco de la discapacidad:	38
7.2.4 Grupos focales, aporte pedagógico hacia procesos de empoderamiento:	38
8) Marco teórico	39
9) Propuesta pedagógica	52
9.1 Marco metodológico	53
• 1ra fase:	53
• 2da fase:	53

• 3ra fase:	54
10) Procedimiento de recolección y análisis de los datos	55
10.1 Grupo focal	55
11) Análisis de contenido	65
11.1 Procedimiento a seguir para desarrollar el Análisis de Contenido	66
12) Articulación con la línea de investigación	67
13) Resultados	69
13.1 Presentación general	69
13.2 Categorías previas	70
13.2.1 Categoría 1: Empoderamiento:	70
13.2.2 Categoría 2: Sexualidad:	71
13.2.3 Categoría 3: Discapacidad:	72
13.2.4 Categoría 4: Cuidador:	74
13.2.5 Categoría 5: Ambiente Pedagógico Complejo (APC):	76
13.2.6	79
13.2.7 Categoría 6: Espacio Seguro (ES):	79
13.2.8 Categoría 7: Factores Pedagógicos:	80
13.3 Categorías emergentes	85
13.3.1 Categoría 1: Infantilización:	85
13.3.2 Categoría 2: creencias culturales:	86
14) Conclusiones	89
14.1 Impacto Del Rol Del Educador Especial	91
14.2 Proyecciones Del Proyecto Pedagógico Investigativo	92
15) Referencias bibliográficas	94
16) Anexos	98
16.1 Diarios De Campo.	98
16.2 Diarios De Campo (Visitas A Casa)	120
16.3 Relatos	128
16.4 Evidencias fotográficas	155

Lista de siglas

PCD: Persona Con Discapacidad

APC: Ambiente Pedagógico Complejo

AH: Aula Húmeda

UPN: Universidad Pedagógica Nacional

PPI: Proyecto Pedagógico Investigativo

PP: Principios Pedagógicos

ES: Espacio Seguro

AP: Ambiente Pedagógico

AC: Análisis de Contenido

1) Presentación

Atendiendo a que el presente proyecto aporta a la accesibilidad de la información y el conocimiento se aplicó la norma APA sexta edición haciendo una variación en la fuente al utilizar Arial, la cual permite el uso de diferentes instrumentos de ampliación y lectura digital sin que haya modificaciones en la caligrafía, esto con el fin de que las personas puedan revisar sus contenidos sin mayor dificultad visual.

Es de suma importancia mencionar el rol del educador especial dentro del campo de la investigación, pues permite cuestionar su quehacer de manera crítica y reflexiva para llegar a generar nuevos procesos ligados a propuestas pedagógicas de enseñanza, aprendizaje y socialización, con el fin de impactar en la sociedad de acuerdo con las diferentes realidades y necesidades en las que viven las personas con discapacidad (PCD).

Teniendo en cuenta lo anterior se crea la presente propuesta **Empoderamiento y sexualidad: creando un espacio seguro para la visibilización de saberes propios de los cuidadores de personas con discapacidad**, la cual es llevada a cabo en el Ambiente Pedagógico Complejo Aula Húmeda (APC-AH) de la Universidad Pedagógica Nacional de Colombia (UPN), donde se relacionan docentes, docentes en formación, cuidadores y participantes; dicho ambiente es entendido como “una propuesta conceptual y metodológica para enseñar y promover el desarrollo y la participación de personas con distintas formas de ser y estar en el mundo” (Delgado, 2018, pág. 5). Por tanto, el espacio se construye de acuerdo a las particularidades de cada sujeto teniendo en cuenta las diferentes perspectivas de las personas que hacen parte del APC-AH.

A través de las interacciones llevadas a cabo entre los sujetos que componen AH, se reflejan dudas e inquietudes principalmente por parte de los cuidadores frente a los diversos factores que componen la sexualidad en PCD, cuestionamientos que surgen de acuerdos a vivencias con sus propios participantes y que se convierten en relatos de vida.

Partiendo de esta realidad, la relevancia de esta investigación se enfoca en visibilizar las concepciones, saberes y actitudes que tienen los cuidadores frente a la sexualidad de los sujetos; la creación de un Espacio Seguro (ES) posibilitará tal propósito pues es allí donde los procesos socio afectivos y de cuidado emergen bajo diálogos de respeto y confianza por parte de los cuidadores, reconociendo a su vez la importancia de su saber.

Se hace indispensable la implementación de estrategias pedagógicas que dinamicen los encuentros y contribuyan a la recolección de información, a su vez, el desarrollo pedagógico del espacio seguro permite la reflexión en torno a las experiencias de cada uno de los cuidadores que gracias a la participación activa tanto individual como colectiva, contribuyen a procesos de empoderamiento ligados a sus propias vivencias y conocimientos.

Reconociendo la trascendencia de la información a recolectar en el proyecto, se hace notable mencionar que uno de los componentes de la investigación llevada a cabo es el enfoque cualitativo, también se realizará un estudio etnográfico utilizando la observación participante que permitirá la recolección de información testimonial a través de diarios de campo, relatos de cuidadores, entrevistas no estructuradas (visitas domiciliarias) y grupos focales que, posteriormente se analizarán a través del proceso de análisis de contenido.

Finalmente, este proyecto busca abarcar aspectos a partir de la significación del contexto, las relaciones socio-afectivas en torno a las familias, cuidadores, pares y el reconocimiento del cuerpo desde una mirada de respeto y cuidado, enfocada hacia las etapas del desarrollo corporal referentes a la sexualidad en las PCD.

2) Justificación

Para abordar la situación en torno a la sexualidad de las PCD que viven éstas y sus familias, se piensa en la forma y las dinámicas de acción que posibiliten el ejercicio pedagógico, riguroso y ético que promueva la visibilización de las diferentes perspectivas referentes al tema que surgen desde las experiencias propias de los cuidadores, enmarcando este proceso desde el respeto hacia la opinión del otro; es por ello que el diseñar una propuesta bajo la perspectiva de Aula Húmeda y de Educación Especial debe estar orientada hacia la recuperación de saberes propios al interior de cada relación entre cuidador y participante, donde la palabra sea una de las múltiples maneras para construir conocimiento, ratificando que el respeto por la diferencia sea un pilar fundamental dentro del proceso educativo.

De acuerdo con tal fin, la construcción y consolidación de un espacio seguro dentro de AH posibilitará el encuentro entre cuidadores y docentes en formación, permitiendo la interacción de los mismos y el reconocimiento de las posturas que han modificado el diario vivir de cada uno de los cuidadores de acuerdo a su relación directa con los participantes, esto en el marco de la sexualidad, teniendo como base las experiencias en distintos contextos. Rodríguez (2010) hace referencia a la importancia de la sexualidad en las PCD pensando en el cuerpo y sus potencialidades, menciona que:

La sexualidad está configurada por la unión de dos grandes aspectos: la subjetividad del individuo y la sociedad en donde vive; la primera hace relación a las construcciones individuales del sujeto, (...); como segundo punto se entienden las ideas que en torno a conceptos tales como roles culturales, masculinidad-feminidad, procesos de salud y enfermedad, estética corporal, derechos humanos y bienestar de la población, entre otros; se han construido en una cultura particular. (pág. 30).

Debido a esto se hace relevante enfocar el espacio seguro desde la mirada del cuidador hacia el desarrollo de la sexualidad de la PCD, comprendida desde el cuidado y corporeidad del sujeto, no solo desde una mirada biológica, sino desde las diferentes

dimensiones que componen al ser humano y de esta manera conocer las posturas y perspectivas que surgen de cada cuidador desde la experiencia propia.

El proyecto busca la participación activa por parte de los cuidadores, fomentando procesos de empoderamiento que promuevan el cuidado del cuerpo, el conocimiento y el respeto hacia la sexualidad de la PCD, en donde inicialmente sea el/la cuidador(a) quien visibilice dichas prácticas; para el desarrollo del mismo, se toman como referente los factores pedagógicos que orientan el trabajo al interior del espacio seguro. La reflexión constante en torno al trabajo grupal permitirá ampliar la mirada y por ende, reorganizar aquellas perspectivas construidas alrededor del tema de sexualidad en PCD, afianzando el empoderamiento en los cuidadores. “El empoderamiento es también concebido como un proceso cognitivo, afectivo y conductual” (Silva & Loreto, 2004, pág. 30) en esta medida, buscamos que participantes y cuidadores hagan parte de un proceso de transición, donde al socializar las diferentes posturas se pueda llegar a construir una nueva, a partir de aquellos conocimientos adquiridos entre pares o por medio de la revisión de documentación.

Allí se puede evidenciar una motivación tanto intrínseca como extrínseca, intrínseca porque cada cuidador hace un proceso autónomo de concientización frente al tema y decide qué aspectos son relevantes para trabajar con mayor profundidad, puede descubrir elementos tanto positivos como negativos en su interacción con el participante explícitamente en la sexualidad; y puede ser extrínseca porque los demás cuidadores actúan como agentes activos dentro del espacio seguro propiciando concepciones diferentes e impulsando, en cierto modo, aquel aprendizaje que comenzó desde la individualidad pero transita progresivamente hacia la colectividad.

La interacción constante en términos de investigación será de vital importancia para el desarrollo del Proyecto Pedagógico Investigativo (PPI), ya que garantiza y promueve la labor del docente dentro de un espacio no convencional, además trae al contexto real la importancia que tiene la familia, para este caso como agente principal, el cuidador, que como promotor de saberes enmarca procesos que desde la Educación Especial posibilitan acciones de cambio y trascendencia en la población con discapacidad.

3) Marco contextual

La Universidad Pedagógica Nacional (UPN) se encuentra ubicada en la localidad 2 llamada Chapinero, en Bogotá D.C, situada en el centro oriente de la ciudad. Se caracteriza por ser pública lo que permite el acceso a la educación a estudiantes de diferentes culturas y clases sociales, enfocándose principalmente en el ámbito de la docencia.

Esta Institución es reconocida por su alta calidad educativa proyectándose para alcanzar la acreditación en todos los programas que ofrece los cuales se agrupan en 5 facultades dentro de las que se encuentran 20 licenciaturas: la facultad de bellas artes que incluye las licenciaturas en artes escénicas, artes visuales y música, la facultad de ciencia y tecnología que cuenta con las licenciaturas en biología, diseño tecnológico, electrónica, física, matemáticas y química, la facultad de educación física que cuenta con las licenciaturas en deporte, educación física y recreación, la facultad de humanidades que cuenta con las licenciaturas en ciencias sociales, español en inglés, español y lenguas extranjeras y filosofía.

Por su parte, la Licenciatura en Educación Especial pertenece a la facultad de educación, acompañada por las licenciaturas en educación comunitaria, educación infantil y educación básica primaria (virtual). Esta facultad está dividida en dos departamentos, psicopedagogía y postgrados, a este último lo componen 2 especializaciones y 3 maestrías.

Al interior de la universidad y a través de la Licenciatura en Educación Especial, se desarrolla un programa llamado Aula Húmeda (AH), creado en el año 2004 encabeza del docente Eduardo Delgado Polo, quien mostró interés en propiciar un espacio cuyo objetivo fuera brindar un servicio con enfoque pedagógico, este espacio va dirigido a personas con discapacidad de diferentes edades y a sus respectivos cuidadores para potencializar su desarrollo integral, esto a través de dinámicas que permitan la interacción constante entre cuidador, PCD y docente en formación, cada uno desempeña un papel primordial dentro del proceso que se fundamenta desde sus conocimientos propios, generando experiencias y aprendizajes significativos, todo esto es posible gracias a las concepciones que se tienen en AH sobre cada uno de los

agentes que hacen parte del proceso, reconociendo su saber y brindando un espacio, en este caso acuático, que aporta al desarrollo integral de las personas con discapacidad.

Este es un espacio abierto para docentes en formación de diferentes Licenciaturas que brinda la Universidad, estudiantes de otras carreras pueden acceder por medio de materias electivas, todo esto bajo la orientación de docentes profesionales.

Aula Húmeda se desarrolla a través de Principios Pedagógicos (PP) los cuales son consolidados entre los años 2007 y 2009 gracias a la sistematización de experiencias, proceso llevado a cabo por un equipo docente de la Licenciatura con el apoyo del Centro de Investigaciones de la Universidad Pedagógica Nacional, bajo la propuesta inicial por diseñar un ambiente acuático que potencie el desarrollo integral de PCD reconociendo la interacción entre el sujeto y el ambiente, el sujeto situado más no aislado en el ambiente; además de buscar la articulación de la interdependencia y autodeterminación. A continuación, se describe cada uno de los PP:

| Principios Pedagógicos

| Ambiente Pedagógico Complejo:

Parte de la premisa de que el ser humano se constituye, construye y transforma al interior de ambientes que sean pensados, estructurados y diseños para él, pero para que se generen este tipo de dinámicas, el sujeto debe estar situado es decir, hacer parte de la relación sistema-entorno, donde se generen interacciones permanentes que promueven la participación y comunicación, dando paso y voz a sus experiencias, pensamientos, maneras de ser, ver y vivir el mundo, la relación con el ambiente y los demás; teniendo en cuenta lo anterior se entiende Ambiente Pedagógico complejo como “ una construcción simbólica, más que una estructura “objetiva” (Delgado, 2018, pág. 4) es decir, no se enfoca en la estructura misma del ambiente, si no en la funcionalidad, intercambio, y transformación que surge al interior del mismo.

| Dependencia Vs. Independencia: Interdependencia:

Generalmente, se tiene el concepto de que las personas con discapacidad se encuentran en un estado de dependencia permanente, sin reconocer sus habilidades, aunque estas creencias pueden resultar equívocas, tampoco se puede asumir al ser humano como un ser totalmente independiente ya que necesita constantemente del otro. Desde esta perspectiva, y “situados en un continuo entre la dependencia y la independencia, emerge como categoría interesante la interdependencia, como base de una relación de ayuda que no limita al sujeto ni le subordina a los apoyos, sino que le potencia, respetándolo.” (Delgado, 2018, pág. 7) Eliminando toda concepción de lástima o carencia para dar el mismo lugar e importancia a todas las personas dentro de la sociedad.

| Sujeto-Ambiente.

Ambiente complejo: En la relación que se construye entre sujeto-ambiente se dan unas interacciones que permiten fortalecer las habilidades comunicativas, sociales y cognitivas, asignándole un lugar protagónico a las PCD y sus cuidadores, reconociendo que a través de sus saberes se enriquece el proceso pedagógico que se desarrolla en el ambiente, todo esto por medio del juego, entendido no como una actividad de entretenimiento sino como una estrategia que promueve la interacción y desarrollo integral del sujeto.

| Equipos Humanos:

Partiendo del concepto de interdependencia, se crean relaciones de interacción y trabajo cooperativo dentro del ambiente, configurando equipos conocidos como triadas que incluyen a la PCD, cuidador y docente en formación, donde es fundamental la participación activa de los tres al momento de realizar la intervención pedagógica, ya que cada uno desde sus aportes, sugerencias y saberes contribuyen a fortalecer el proceso, proporcionando pautas que permitan guiar y orientar las dinámicas que se realicen en beneficio del desarrollo íntegro del sujeto. En este equipo todos son protagonistas desde sus diferentes roles, lo que hace que se genere aprendizajes y experiencias significativas.

|De lo terapéutico a lo Pedagógico y la Sinergia:

Desde una mirada terapéutica, se ha visto al sujeto desde el diagnóstico enfatizando en la enfermedad, más que en su ser y sus capacidades, sin embargo, desde una perspectiva pedagógica, se parte de nueva concepción de la discapacidad, en donde ya no se concibe al sujeto como un paciente sino como una persona con capacidades y posibilidades, las cuales se pueden incrementar en una relación sujeto-ambiente que promueva la participación, la interacción y la potencialización de sus habilidades sin ningún tipo de restricción.

|Desempeñarse en el Agua no es Igual a Nadar:

Es importante aclarar que no es necesario saber nadar para participar en Aula Húmeda, ya que el objetivo de este espacio es que la PCD se sienta cómoda y pueda desempeñarse de forma independiente en el agua, con el apoyo de su triada y el uso de flotadores; apoyos que van disminuyendo a medida que el participante va desarrollando habilidades que le permitan desenvolverse cómodamente en el ambiente, con seguridad e independencia al momento de realizar las actividades que se propongan.

|Los Procesos en la Base de los Conceptos:

Las dinámicas de Aula Húmeda trabajan a partir de las etapas del desarrollo del sujeto, dando especial relevancia a los procesos que se generan en cada uno y reconociendo los avances individuales más que los conceptos a los que se pretende llegar. Dada la periodicidad del ambiente no es posible desarrollar conceptos de la misma manera que lo hacen los docentes en las escuelas, por lo tanto, este espacio busca impulsar los procesos base más no el desarrollo pleno de dichos conceptos.

|Aula Húmeda como Proceso Formativo:

A partir de las experiencias y vivencias que se dan en la relación entre cuidadores, PCD y docentes en formación dentro del ambiente, emergen proceso de aprendizaje que conllevan a una formación cada vez más completa de todos los agentes.

|Cuerpo Territorio y Potencia:

En Aula Húmeda existe un contacto corporal constante ya que se trabaja a partir del cuerpo, el contacto por ningún motivo debe manifestarse como invasivo o

irrespetuoso, por ello, es importante definir la manera en la que el cuerpo es entendido, “como residencia y expresión del sujeto y no como organismo funcional, etiquetado en un diagnóstico” (Delgado, 2018, pág. 10) cuando éste se encuentra en un ambiente que posibilita su máxima expresión, se debe generar confianza y seguridad en el propio sujeto, alejando temores y permitiendo su desenvolvimiento por medio de la participación en diversas actividades, lo que a su vez contribuye a sus procesos en general.

Estos principios están planteados para realizar una intervención pedagógica proyectada a fortalecer habilidades en la PCD. Lo anterior se hace por medio de un protocolo de trabajo que permite establecer una organización de actividades, las cuales se crean con el propósito de alcanzar un objetivo específico en cada encuentro.

Este protocolo se divide en momentos a desarrollar durante cada sesión, los cuales se presentan en el siguiente cuadro.

Momentos	Descripción
1. Interdependencia (vestier)	Se proponen diversas actividades, que no solo implican el cambio de ropa en el participante (PCD) y el cuidador, sino que pretende fortalecer y fomentar procesos de autocuidado, participación e interdependencia.
2. Asamblea	Busca fomentar las relaciones interpersonales entre los participantes, se realiza el proceso de estiramiento, calentamiento y desensibilización, preparando al sujeto para hacer el ingreso al agua de manera adecuada, ya que este es cambio de ambiente sino debe realizarse de forma brusca

	<p>sino paulatina.</p> <p>También es un espacio informativo relacionado con AH.</p>
3. Anticipación e ingreso al agua	<p>Promueve la adaptación del cuerpo al cambio del medio (tierra-agua), pasando por duchas, borde de piscina (primer contacto con el agua) donde se prepara el cuerpo en su totalidad para el ingreso al agua, una vez allí se realiza el control respiratorio, por medio de ejercicios que implican el manejo de la respiración dentro y fuera del agua.</p>
4. Juego	<p>No se enfoca meramente en la diversión y entretenimiento de los participantes, sino que se potencian las habilidades y fortaleciendo sus procesos aportando positivamente en el desarrollo integral de la misma.</p>
5. Consolidación	<p>Momento con el cual se da cierre a la sesión, se busca la tranquilidad y relajación del cuerpo a través de movimientos suaves que se le realiza al participante en el agua, a la par que se establece la comunicación (verbal o no verbal) entre docente y</p>

	PCD permitiendo retroalimentar el trabajo realizado fortaleciendo la relación y confianza.
--	--

Tabla 1. Momentos de Aula Húmeda
Fuente: Elaboración propia

Por medio de estos momentos se busca generar un espacio de interacción e interdependencia en donde se promueva la socialización con el entorno, estrechando lazos de confianza que facilitan la comunicación y trabajo cooperativo en los encuentros.

Teniendo en cuenta los procesos y fines que se desarrollan dentro de Aula Húmeda, también se reconocen otros APC que se han implementado fuera de la Universidad, los cuales buscan potenciar y desarrollar diferentes habilidades y competencias, especialmente durante la infancia, propuestas implementadas en diferentes lugares como la pedagogía Waldorf, que busca el desarrollo integral a través de la exploración artística y manual por parte de los niños; o la filosofía de Reggio Emilia, quien plantea la adquisición de conocimientos a través de la propia experiencia, vivencia y curiosidad del niño. Para tener mayor claridad frente al APC dentro del marco teórico se presenta la diferencia entre los ambientes pedagógico, educativo y de aprendizaje.

Por otro lado, es necesario resaltar las diferencias entre el trabajo en Aula Húmeda que es netamente pedagógico y los trabajos realizados como parte de la hidroterapia. Una diferencia bastante importante es la forma en la que se concibe a la PCD, pues desde el ámbito pedagógico (AH) se parte de la idea de un sujeto que tiene habilidades y capacidades que se pueden potenciar, el interés se centra en los procesos y desarrollo del sujeto; por otro lado, desde la hidroterapia, se parte de un sujeto que tiene ciertas dificultades que hay que corregir o cambiar y se retoma constantemente el concepto Halliwick, postulado por James McMillan, el cual plantea utilizar el agua como agente neurorehabilitador, se busca que las PCD aprendan a nadar y ser independientes en el agua.

4) Caracterización de la población

La población con la que se desarrolla el Proyecto Pedagógico Investigativo (PPI) **“Sexualidad y Empoderamiento: creando un espacio seguro para la visibilización de los saberes propios de los cuidadores de las personas con discapacidad”**, son los cuidadores de los participantes (PCD) que asisten a las dos sesiones que corresponden a Aula Húmeda.

Dichos cuidadores son agentes fundamentales en el desarrollo del APC-AH ya que al vivenciar experiencias con los participantes permite generar un engranaje con el saber que tienen los y las docentes en formación, yendo más allá del diagnóstico, comprendiendo a la PCD desde una mirada integral.

En esta medida, se hace indispensable el reconocimiento de las voces de cada cuidador, dándole valor a su experiencia como saber propio, teniendo en cuenta que muchos de estos cuidadores han estado con los participantes la mayor parte de su vida porque comparten un vínculo familiar, o por el contrario, comparten con el participante solo el momento de asistir a AH.

A continuación, se relaciona a modo general, información acerca de los participantes y cuidadores.

Número de participantes	Edad	Horario	Discapacidad	Género	
				<i>Femenino</i>	<i>Masculino</i>
30	11 – 52 años	8:00 am – 10:00 am (sesión 1)	*Autismo *Discapacidad intelectual *Discapacidad visual *Múltiple *Síndrome de Angelman *Síndrome de Peters Plus *Síndrome de Down /Visual *Neurofibromatosis	12	18

21	5 – 12 años	10:00 am – 12:00 pm (Sesión 2)	*Autismo *Asperger *Discapacidad visual *Parálisis cerebral *Síndrome de Lennox Gastaut *Retraso en el desarrollo *Síndrome de Down	3	18
----	-------------	-----------------------------------	---	---	----

Número de cuidadores	Edad	Horario	Género	
			Femenino	Masculino
30	18 – 68 años	8:00 am – 10:00 am (sesión 1)	29	1
22	28 – 72 años	10:00 am – 12:00 pm (Sesión 2)	19	3

Tabla 2: caracterización de la población
Fuente: Elaboración propia

5) Situación de la población

En la actualidad existen múltiples espacios en donde se atiende a la población con discapacidad, contextos regulares como instituciones educativas, contextos sociales y culturales como fundaciones; allí los sujetos se ven inmersos en prácticas tradicionales que le apuestan al desarrollo educativo, socio afectivo y ocupación del tiempo libre.

Pocos son los lugares que buscan la formación integral del sujeto desde una mirada pedagógica y en un espacio fuera del aula, el APC - AH contribuye al reconocimiento de nuevas prácticas que no deslegitima al sujeto como un ser multidimensional, el espacio potencia redes de apoyo entre cuidador(a), persona con discapacidad y docente en formación, es decir se desarrollan y fortalecen vínculos para la construcción de saberes colectivos.

A partir del reconocimiento e importancia que se le da al saber de los cuidadores dentro del APC – AH, como principales acompañantes y garantes de los procesos formativos de los sujetos con discapacidad, se hace fundamental la participación activa de los mismos dentro del contexto para que su voz trascienda; mediante diferentes conversaciones entre cuidadores y docentes en formación, se identifica la necesidad de establecer un espacio seguro que promueva el diálogo entre sus experiencias individuales sobre diferentes situaciones de la vida diaria, especialmente aquellas que son difíciles de compartir en público, se busca que este espacio conlleve al desarrollo comunicativo y asertivo de los cuidadores.

De acuerdo a los diálogos establecidos se toma como eje central “la sexualidad”, al ser un tema reiterativo directa e indirectamente (infantilización, relaciones interpersonales, cuidado del cuerpo), con el fin de configurar prácticas comunicativas y de expresión que potencien el saber propio de cada cuidador(a) con respecto a la sexualidad en PCD reivindicando su participación como agente activo de la sociedad.

Este tema surge debido al interés de los investigadores frente a diferentes conductas observadas (como prácticas masturbatorias, tocar las partes privadas de otras personas sin su consentimiento, tocar las partes privadas propias en público, dejar al descubierto partes íntimas del cuerpo al hacer el cambio de ropa) en más de

una ocasión y en diferentes participantes, también se tiene en cuenta la opinión de los cuidadores, quienes han manifestado interés en el tema a la par que en algunos de ellos se evidencia el trato a PCD adultas como si aún fueran niños; cabe aclarar que esta temática se utiliza de manera transversal ya que al tratarse de información y experiencias personales es el indicado para crear un ambiente de confianza y tranquilidad en el cual se de una construcción colectiva. A partir de esto surge la siguiente pregunta:

¿Qué impacto tiene la creación de un espacio seguro que permita a los cuidadores compartir su saber con respecto a la sexualidad en personas con discapacidad para desarrollar procesos de empoderamiento en el APC - AH?

6) Objetivos

|Objetivo general

Crear un espacio seguro para la exploración del saber que tienen los cuidadores frente al tema de la sexualidad en las personas con discapacidad, teniendo como fin el empoderamiento a través del intercambio de experiencias visibilizadas en encuentros al interior de AH que enriquezcan el proceso pedagógico.

|Objetivos específicos

- 1) Explorar las comprensiones sobre la sexualidad y consolidar el espacio seguro como escenario pedagógico de empoderamiento progresivo de los cuidadores que hacen parte de AH.
- 2) Analizar y evaluar la información recolectada tanto al interior del espacio seguro como fuera del mismo.
- 3) Diseñar y aplicar una propuesta de encuentro al interior del espacio seguro que permita promover el empoderamiento de los cuidadores a través de la participación activa frente a la sexualidad en PCD.

7) Marco referencial

El siguiente apartado es un marco general conformado por el estado del arte, donde se realiza una indagación a documentos y tesis desarrollados a partir del año 2012 que están relacionados con los temas de sexualidad en PCD, empoderamiento y cuidado; en el marco conceptual se definen los términos principales a desarrollar en el presente proyecto, por último en el marco teórico se resaltan los aportes que afirman los planteamientos propuestos para la investigación.

Estado del arte

Gracias a la revisión de diferentes documentos, se logra rescatar la postura de investigaciones hechas a partir de términos como sexualidad, cuidado, cuidador, empoderamiento y discapacidad, los cuales partieron de la búsqueda de los proyectos de grado y artículos realizados en diferentes contextos a nivel internacional, nacional y local (Ambiente Pedagógico Complejo Aula Húmeda (APC - AH)).

Estado del arte			
Identificación	Objetivo general	Desarrollo	Aporte
Carolina Giaconi Moris, Zoia Pedrero & Pamela San: La discapacidad: percepciones de cuidadores de niños, niñas y jóvenes en situación de discapacidad. Revista Scielo Editorial Valparaiso	Describir y analizar las percepciones de los cuidadores de niños, niñas y jóvenes con discapacidad física, respecto de la situación de discapacidad y los problemas asociados a esta.	Se propone un escenario conceptual mencionando cuatro factores fundamentales, el histórico, médico, social y biopsicosocial pretendiendo que los cuidadores se informen e	La concepción de los cuidadores coincidiendo en lo siguiente: “es el entorno el que discrimina y discapacita a las personas” (Giaconi Carolina, Pedrero Z & San P, 20017), también se refleja la necesidad de

mar. Chile 2017. (Contexto Internacional)		identifiquen desde su experiencia propia.	empoderamiento de los cuidadores.
Agreda Esther: la sexualidad en la discapacidad intelectual. Ensayo Revista venezolana de educación (educere) Universidad de los Andes Mérida Venezuela 2012. (Contexto internacional)	Conocer las diferentes perspectivas frente a la sexualidad que se visualiza más allá de lo corporal al estar presente a lo largo de la vida.	Al ampliar la mirada de la sexualidad se plantea la importancia de generar procesos educativos que incluyan a la familia, cuidadores y persona con discapacidad en base a fomentar independencia en la persona PCD.	El reconocimiento de la persona con discapacidad como sujeto de derechos, la comprensión del desarrollo de la sexualidad durante todo el ciclo vital.
Guillermo Rodríguez Uribe: identidad sexual, discapacidad física, redescubriendo un mundo oculto. Un estudio de caso. Tesis de maestría en discapacidad e inclusión social. Universidad Nacional de Colombia	Retomar la importancia de tener en cuenta las voces de los cuidadores de PCD desde su propia experiencia.	Se da a conocer las construcciones de identidad sexual que se pueden generar en las distintas etapas por las que pasa un sujeto. Para esto sugiere categorías de análisis como. Infancia y discapacidad, discapacidad entre	Vivencias y realidades propias de cada individuo frente a la percepción de su identidad sexual, aunque sólo abarca la discapacidad física enfatiza en la necesidad de escuchar las voces de aquellos cuerpos mitificados

2010 (Contexto Nacional)		otras.	por la sociedad.
Ayala, Duran y Peña: un aporte pedagógico para una sexualidad sin exclusión, dentro del marco de los derechos humanos. Tesis de grado de educación especial Universidad Pedagógica Nacional 2009 (Contexto Local)	Crear directrices de formación donde el sujeto y su familia esclarezcan dudas frente a la sexualidad y a su vez esto contribuya a la resolución de problemas cotidianos.	Promueve el reconocimiento propio del cuerpo, interiorización de conceptos como: reproducción, paternidad y maternidad. También de los límites en las relaciones sociales para evitar abusos y enfermedades de transmisión sexual.	Acercamiento de los participantes y cuidadores a las diferentes medidas que los protegen como sujetos de derecho, lo que conlleva a proteger su integridad física y sexual.
Ángela Cristina Morales Guasca: aula húmeda un espacio para la ética del cuidado. Tesis de maestría en educación Universidad Pedagógica Nacional 2010 (Contexto Local)	Develar los elementos que hacen de aula húmeda una propuesta alternativa implicada en procesos de una ética de cuidado.	Hace énfasis en los principios de interacción y de relación entre los pares buscando a su vez la interdependencia por parte de las personas con discapacidad	Reconocimiento del sujeto desde sus intereses propios en donde las redes de comunicación sean vistas como posibilidades y oportunidades de desarrollo dentro de distintos contextos, resaltando la importancia que tiene el ser

			relacional como base de la interdependencia.
<p>Jiménez marcela & Leguizamón Eliana</p> <p>En busca de la inclusión social creación de estrategias pedagógicas dentro del hogar para facilitar el desarrollo de habilidades sociales de los participantes del programa aula húmeda</p> <p>Universidad Pedagógica Nacional 2010 (Contexto Local)</p>	<p>Generar procesos de inclusión social en los participantes de aula húmeda a través del trabajo cooperativo con la familia.</p>	<p>Se generaron estrategias pedagógicas para implementar en el contexto familiar y en ambientes vacacionales, promoviendo el desarrollo de habilidades sociales y la inclusión de la PCD en situaciones cotidianas.</p>	<p>Se visualiza la importancia del trabajo con las familias al momento de realizar la intervención pedagógica teniendo en cuenta que poseen el saber de la experiencia, dicho saberes indispensables para los procesos que se desarrollan en pro de la PCD.</p>
<p>Ramos Flórez Fernanda</p> <p>Con apoyos precisos sin independencia innecesaria estrategias</p>	<p>Fortalecer habilidades de autodeterminación e interdependencia de las personas que asisten a aula húmeda por medio</p>	<p>Dicha estrategia fue una herramienta útil que se empleó a través de talleres y acciones concretas por medio del trabajo cooperativo</p>	<p>El trabajo cooperativo que se generó con los integrantes de aula húmeda permitió eliminar barreras y miedos de algunos</p>

pedagógicas para fortalecer habilidades en un ambiente pedagógico complejo de aula húmeda. Tesis de grado Universidad Pedagógica Nacional 2015 (contexto Local)	del trabajo cooperativo mediado entre los cuidadores y docentes en formación.	que incluía al participante PCD y cuidador.	de los cuidadores y docentes en formación, de igual manera el cambio de la mirada hacia la diversidad de capacidades género autodeterminación y mayor participación.
---	---	---	--

Tabla 3: estado del arte

Fuente: elaboración propia

Estos proyectos se toman como referente para evidenciar el trabajo que se ha realizado en otros lugares y la postura de otros autores de los cuales se retomaron aportes que contribuyeron con la investigación planteada.

Se evidencia que el cambio de concepción frente a la discapacidad despertó el interés por formular diferentes investigaciones enfocadas en el desarrollo integral de la PCD. Espacio seguro incluye población discapacitada desde una mirada más amplia lo que permite la participación de cuidadores de PCD con diferentes condiciones.

7.2 Marco conceptual

Para el desarrollo de la propuesta se resaltan los siguientes conceptos: sexualidad, discapacidad, cuidador, empoderamiento, Ambiente Pedagógico Complejo (APC), espacio seguro, factores pedagógicos.

|Cuidadores y su relación directa con las PCD en AH:

Se entiende el concepto de cuidador como un familiar o persona externa que acompaña procesos de afianzamiento pedagógico de las PCD, el cual cumple la función de ser guía en el proceso dentro del APC-AH y a su vez con la propuesta a desarrollar, a tal punto de “volverlos protagonistas del proceso y de validar sus conocimientos y experiencia frente a la situación particular de su hijo de manera que se vuelven fundamentales para el desarrollo” (Morales, G. 2010, P. 142), por tanto su participación es activa, basada en el respeto y cuidado por ese otro par que si bien es cierto hace parte de su vínculo directo teniendo un alto nivel de importancia; ésta relación posibilita el fortalecimiento de prácticas cotidianas que dan lugar a nuevas perspectivas en diferentes espacios como AH, según Schalock (1999). “...la discapacidad de una persona resulta de la interacción entre la persona y el ambiente en el que vive” (pág. 1), de acuerdo a lo anterior, permitir que como cuidador - participante se dé la construcción y reconociendo de saberes hará del contexto un espacio de posibilidades a partir de la pedagogía.

Un espacio seguro dentro de un APC:

Al reconocer el APC como una relación bilateral, donde no se puede pensar al sujeto fuera del ambiente y viceversa, se promueve el aprendizaje individual también se busca establecer relaciones grupales en el entorno, esto dentro de un espacio no convencional que permita la interacción y promueva la relación sujeto-ambiente. Por tanto, surge la necesidad de crear redes de soporte entre los cuidadores, generando una estrategia de encuentro y construcción de saberes entre éstos denominada Espacio Seguro, entendiéndose como un mundo o lugar simbólico que provee seguridad, privacidad, respeto y confidencialidad a cada uno de sus integrantes y a la vez permite que compartan sus experiencias frente a determinado tema de interés.

Para el desarrollo de dicho espacio es importante la orientación de un docente, quien a su vez media el proceso de interacción de acuerdo a los factores pedagógicos, concepto que surge a partir de los “factores curativos” propuestos por el psicólogo Irving Yalom (1986), autor que desde una perspectiva clínica – rehabilitadora promueve ejercicios terapéuticos en un grupo de personas, menciona que “... es un proceso que

ocurre mediante una interacción intrincada de varias experiencias humanas guiadas” (pág. 21) ; para este punto es indispensable mencionar la trascendencia que han tenido los factores curativos en el ámbito de la salud pues el término surge desde la visibilización de diferentes terapias de grupo como la psicoterapia de grupo o el psicodrama, propuestos por el psicopsicólogo Jacob Moreno gracias a su interés por las relaciones humanas y las formas en las que se puede curar uno o más pacientes al tiempo por medio de lo que llama “encuentros”, menciona que “el objetivo principal de la psicoterapia de grupo es la salud psicoterapéutica del grupo y la de sus miembros, la cual se obtiene a través de medios científicos, incluidos en el análisis, el diagnóstico y el pronóstico” citado por: (González, 1999, pág. 201) Moreno resalta la importancia del encuentro entre personas para cumplir el objetivo curativo individual a partir de la interacción y reciprocidad de las experiencias propias mencionando que “solo cuando cada uno de los implicados experimenta la más simple y profunda existencia del otro, podrá experimentar la suya propia” citado por: (Bezanilla & Miranda, 2012, pág. 2)

Teniendo en cuenta la creación de grupo como de Psicoterapia, Moreno (s,f), al igual que Yalom (1986) plantea principios a tener en cuenta, esto permite hacer un enlace entre el mismo interés de los autores por generar pautas que garanticen la evolución de los grupos exponiendo resultados positivos. Ya retomada la historia, Yalom (1986) se arriesga a proponer nuevos métodos para trabajar sobre la terapia de grupo permitiéndose dar entrada a los “factores curativos”, los cuales buscan que en pacientes hospitalizados y no hospitalizados se puedan resolver problemas como el carácter y otros que se remiten a lo psicológico.

Desde allí es necesario decir que las terapias de grupos son pensadas para y por los pacientes con fines clínicos hacia la recuperación de carencias desde la personalidad, emocionalidad, afectividad y algunas desde lo físico como psicodrama, se puede concluir con que el bien individual es lo que permite el bienestar colectivo y viceversa.

La mirada de Yalom (1986) hacia los sujetos se enfoca en el ámbito de la salud, como ya se ha establecido, donde prevalecen la carencia y no la capacidad; haciendo necesaria la presencia, interacción e intervención de un terapeuta como de un par para

generar transformaciones psicológicas y rehabilitadoras con el fin de restablecer ó erradicar conductas específicas del sujeto; Considerando lo anterior, se hace imprescindible realizar una modificación del término “Factores curativos” a lo que se le denominará de ahora en adelante en el presente proyecto “Factores pedagógicos” teniendo en cuenta el objetivo que tiene el APC por la construcción, transformación y participación de quienes son miembros gracias a las relaciones humanas, interacción entre pares al interior de dicho ambiente, ya que la comunicación es constante y no se piensa en el ser humano sin estar en relación con el otro, por ello se da paso a la consolidación de un Espacio Seguro que pueda aportar al contexto, se entiende que lo curativo se opone a la intencionalidad de la pedagogía, la cual se diferencia de cualquier otra teoría o disciplina según (Flórez Ochoa) porque contiene cinco principios intrínsecos que parten de las siguientes preguntas a las cuales responden los factores dentro del Espacio Seguro (E.S.):

- a) “¿Que metas de Formación me propongo?” (Flórez Ochoa, 1999, pág. 25)
- b) “¿Con qué concepto de desarrollo voy a promover a mis alumnos?” (Flórez Ochoa, 1999, pág. 25)
- c) “¿Cómo regulo mi relación con ellos?” (Flórez Ochoa, 1999, pág. 25)
- d) “¿Qué experiencias y contenidos voy a privilegiar y a fomentar para impulsar su formación de aprendizaje?” (Flórez Ochoa, 1999, pág. 25)
- e) “¿Cómo voy a enseñar y evaluar? ¿con qué técnicas, con que didácticas?” (Flórez Ochoa, 1999, pág. 25)

Estos principios de ampliarán más adelante.

Es aquí que el giro hacia lo pedagógico es reflejado, ya que la apuesta por “Factores Pedagógicos” se crea con el interés de promover prácticas de interacción, empoderamiento y afianzamiento del saber por parte de los cuidadores; la adaptación del concepto hacia una nueva perspectiva es vital en el ejercicio, pues visibiliza un proceso que promueve el conocimiento propio a partir del diálogo, construyendo al sujeto tanto individual como colectivamente; claramente la iniciativa de retomar los factores curativos de Yalom (1986) pueden resultar similares a la que lo motivo a él por

retomar los principios de Moreno, los cuales vendrían siendo terapéuticos, pero es ahí donde la intencionalidad pedagógica es correspondida con la práctica en el que hacer.

La orientación de los factores pedagógicos será trabajada para la dinamización de experiencias propias por cada cuidador, no buscando curar sujetos, sino permitiendo la comunicación asertiva en el ejercicio de la otredad, a diferencia de lo terapéutico, en el espacio seguro no habrá una voz principal, porque es importante entender que todas y todos cuentan con un grado de importancia significativo y que su saber es lo principal.

||Importancia de la sexualidad en el marco de la discapacidad:

Es esencial abordar el tema de la sexualidad en PCD como uno de los principales factores que contribuye al desarrollo de la propuesta pedagógica, para ello Agreda, (2012) conceptualiza la sexualidad como "la forma de ser, de pensar, sentir, actuar y relacionar con otras personas y con nosotros mismos", es por ello que se visualiza al sujeto desde sus múltiples dimensiones a partir de la interacción en el contexto AH ligada al conocimiento empírico que ha vivenciado cada cuidador desde su rol como acompañante en el desenvolvimiento de la PCD dentro de otros espacios (familiares, terapéuticos, educativos, recreativos, entre otros).

|Grupos focales, aporte pedagógico hacia procesos de empoderamiento:

En ese sentido se suma a la metodología de trabajo pedagógico la implementación de estrategias que fortalezcan la participación activa junto con la colectividad de los cuidadores, siendo éstos actores en la visibilización y apropiación del empoderamiento, entendiéndose según Montero (2003):

"El proceso mediante el cual los miembros de una comunidad (individuos interesados y grupos organizados) desarrollan conjuntamente capacidades y recursos para controlar su situación de vida, actuando de manera comprometida, consciente y crítica, para lograr la transformación de su entorno según sus necesidades y aspiraciones, transformándose al mismo tiempo a sí mismos". (pág. 72)

Este ejercicio es mediado por docentes en formación, a través de Grupos focales usados como “ método de investigación colectivista, más que individualista, y se centra en la pluralidad y variedad de las actitudes, experiencias y creencias de los participantes, y lo hace en un espacio de tiempo relativamente corto” (Martínez, 2004) con el fin de generar encuentros conjuntos que dinamicen y reconozcan las perspectivas, experiencias y conocimientos de cada cuidador por medio de la discusión y participación activa de los mismos al interior del espacio seguro.

8) Marco teórico

El concepto “ambiente” apareció a mediados del siglo XX como reemplazo del término “medio”, el cual hacía referencia sólo al espacio físico ignorando las relaciones entre los seres humanos, de esta manera se redefine el concepto desde una visión más amplia según el autor Raichvarg (1994):

“El ambiente se deriva de la acción del hombre con el entorno natural que lo rodea; por lo tanto, si se considera esta interacción con el medio, como una idea que involucra activamente al ser humano, implica acciones pedagógicas en las que quienes aprenden están en condiciones de reflexionar sobre su propia acción, sobre las de otros y sobre su incidencia con el ambiente” citado por: (Acuña Beltrán & Zea Silva, 2017, pág. 25)

Desde esta perspectiva en el ámbito de la educación se hace referencia a los ambientes de aprendizaje, ambientes pedagógicos y ambientes educativos los cuales posibilitan unas condiciones que varían de acuerdo a las características propias de cada uno con el fin de propiciar dichas reflexiones y situaciones que permitan la apropiación del conocimiento en los sujetos.

Se aborda el ambiente educativo como un “escenario donde existen y se desarrollan condiciones favorables de aprendizaje. Un espacio y un tiempo en movimiento, donde los participantes desarrollan capacidades, competencias, habilidades y valores” (Duarte, 2003, pág. 5), de esta manera se resalta el lugar que

ocupa la escuela como escenario para la educación formal que se ve permeada por los factores socio afectivos, múltiples relaciones que se generan en el entorno y por los aspectos culturales de cada estudiante, lo cual hace que sea un ambiente educativo flexible, abierto a las particularidades de cada sujeto permitiendo la participación de los maestros, estudiantes y comunidad en general en las dinámicas educativas que se proponen en pro de la formación integral del estudiante.

En este sentido se plantea el Ambiente de Aprendizaje como factor orientador para generar situaciones óptimas en el desarrollo del ser humano, abarcando “la relación (estudiante- maestro), el propósito (para qué), los contenidos, la metodología (cómo), los medios (con qué), los sujetos (quienes) y la evaluación” (Velázquez Navarro, 2008, pág. 23). Cada uno de estos componentes son indispensables y transversales en un diseño de ambiente que no solo se reduce al aula de clase, sino que se puede dar en diferentes contextos siempre y cuando se adecue el lugar con los componentes antes mencionados, de esta manera, el estudiante construye su conocimiento de forma individual y colectiva a través de la interacción que establece con su entorno y con la mediación que le proporciona el maestro por medio de situaciones que trascienden los contenidos académicos contemplando las experiencias y vivencias en el procesos de enseñanza- aprendizaje.

Finalmente el Ambiente Pedagógico (AP) se centra en la forma como el maestro enseña y posibilita experiencias, situaciones de aprendizajes significativos que contemplan las particularidades del sujeto junto con las interacciones/relaciones que se establecen al interior con quienes comparte constantemente, haciendo que se den unas dinámicas de participación y construcción donde cada miembro es relevante en su rol (cuidador, participante, docente) en el afianzamiento del conocimiento el cual está en constante modificación.

El AP contempla el proceso enseñanza- aprendizaje sin embargo se enfoca en la apropiación de enseñanza y su trascendencia de acuerdo a la implementación, diseño de estrategias didácticas -metodológicas encaminadas hacia el desarrollo integral del ser humano en relación además con el ambiente (entorno), éste como factor directo y significativo.

Aula Húmeda como ambiente pedagógico se moviliza dentro del marco de la enseñanza, se preocupa por la formación integral del sujeto pues es éste quien define el ambiente, de acuerdo a las relaciones contempladas y sus distintas realidades que a su vez llevan a la construcción individual y colectiva del conocimiento. Cabe mencionar la corresponsabilidad del docente en el proceso pedagógico, para ello se afirma que “El maestro y la forma en cómo enseña, las características de este proceso en general constituyen aspectos básicos en la concepción y desarrollo de los ambientes pedagógicos” (Delgado, 2018, pág. 4). por tanto, desde una perspectiva de subjetividad el sujeto se ubica dentro del contexto donde se le permite actuar, interactuar y ser, retomando características propias del factor del aprendizaje como estrategias didácticas que posibiliten propósitos del ambiente, aquí no se puede deslegitimar la trascendencia que configura el sujeto con el entorno pues da paso a resultados positivos y significativos.

Dicho lo anterior, se define AH como un Ambiente Pedagógico Complejo (APC) con característica de construcción simbólica y significativa entendida a partir de una “una propuesta conceptual y metodológica para enseñar y promover el desarrollo y la participación de personas con distintas formas de ser y estar en el mundo (Delgado, 2018, pág. 5). Es decir, se enfoca en la funcionalidad, intercambio, y transformación que surge al interior del ambiente, tiene en cuenta que los sujetos no están aislados, sino que están situados en un constante diálogo de perspectivas: culturas, experiencias, conocimientos, reacciones propias de ser, sentirse y estar dentro del ambiente.

Así como se contemplan los procesos pedagógicos de enseñanza, se reconocen lo sujetos quienes son PCD por tanto sus particularidades, promoviendo siempre una relación constante sujeto - ambiente, dentro del cual se fortalezcan habilidades sociales, comunicativas, socio-afectivas en participantes y cuidadores, por ello, AH tiene una concepción acerca de la discapacidad, desde la perspectiva del modelo ecológico, se entiende como “el resultado de la interacción de la persona y del ambiente de la misma” (Schalock, 1999, pág. 2) por lo tanto las limitaciones de las

personas son directamente proporcionales a aquellos apoyos que le brinda el contexto en el que se encuentra y la sociedad que lo rodea.

El contexto se caracteriza por evitar barreras de accesibilidad, siendo un ambiente pedagógico donde se fomentan experiencias que enriquecen a los diferentes actores del ambiente y dan relevancia a la voz, aprendizaje, construcción individual y colectiva de los mismos teniendo en cuenta que “ Una forma de reducir las limitaciones funcionales y por tanto la discapacidad de la persona consiste en intervenir o proveer servicios y apoyos que se centren en la conducta adaptativa y en el nivel del papel que se desempeña en la sociedad.” (Schalock, 1999, pág. 3)

La importancia de los aportes conjuntos de los cuidadores, participantes y docentes son fundamentales para el desarrollo tanto del espacio Aula Húmeda como del presente proyecto, por esta razón es fundamental entender la discapacidad, desde una perspectiva de modelo ecológico percibiendo al sujeto desde la interacción de sí mismo con el ambiente, es decir que “se fomenta desde las experiencias y la percepción del sujeto frente a su ambiente basado en el conocimiento aprendido en vivencias previas, sentimientos, costumbres y tradiciones” (Céspedes, 2005)

Este modelo se centra en “el análisis de las interacciones en el aula, las relaciones sociales que abarcan intercambios físicos afectivos e intelectuales que condicionan directamente procesos de aprendizaje; estos elementos deben ser de obligatorio conocimiento del profesor para que pueda intervenir, promover y facilitar procesos de reconstrucción y transformación del pensamiento, modos de aprender y la acción de los alumnos (Forero & Orjuela, 2015, pág. 54), gracias a las interacciones e intercambios de significados socioculturales y la mediación de las mismas, el modelo ecológico se presta como medio para una construcción tanto individual como colectiva.

Según el texto “modelo ecológico: Educación y trabajo para personas con discapacidad intelectual” el modelo ecológico es análogo a comprender al sujeto desde una perspectiva integral, y esto “posibilita el descentrar la discapacidad de la persona hacia el ambiente” (Forero & Orjuela, 2015, pág. 89) siendo el ambiente la fuente principal de interacciones y visto como un sistema social; este modelo se caracteriza por tener dos perspectivas:

Naturalista. Basada en los significados individuales y variables, de acontecimientos que suceden en un mismo ambiente dando cuenta de “*relaciones entre el medio ambiente y el comportamiento individual y colectivo*” (Forero & Orjuela, 2015, pág. 55). Entendiendo cómo las realidades que se viven en el aula son identificadas, comprendidas y respondidas desde las perspectivas propias de cada sujeto.

Sistemática. Gimeno y Pérez (1993) citados por (Forero & Orjuela, 2015) declaran que “La vida del aula es un sistema social, abierto, de comunicación y de intercambio” (pág. 55), por lo tanto, genera conexiones tanto internas como externas que permean y enriquecen la misma, promoviendo andamiajes y construcciones de nuevos aprendizajes en cada uno de los actores del medio en este caso el aula.

Las posibilidades que brinda la mirada de discapacidad desde el modelo ecológico permite adentrarse en diferentes temas que sean de interés individual y colectivo, teniendo en cuenta que dentro del mismo se generan dos modelos que exponen las variables que confluyen y se complejizan constantemente dentro de un ambiente en específico:

- 1) “Modelo Semántico-contextual de Tikunoff” (Forero & Orjuela, 2015, pág. 56) el cual da cuenta de diferentes *variables comunicativas*, entendidas desde el intercambio de saberes, opiniones, perspectivas dentro de un ambiente, promoviendo transformaciones y nuevos aprendizajes intrapersonales, interpersonales y grupales; *variables experienciales* que manifiestan los saberes propios de los interlocutores y *variables situacionales* entendidas como el lugar, tiempo, espacio específico donde se generan los intercambios propios de significados.
- 2) “Modelo Ecológico de Doyle” (Forero & Orjuela, 2015, pág. 56) en el cual emergen tanto independiente como autónomamente dos subsistemas: una *estructura académica*, enfocada en materializar y

poner en acción un plan de estudios, y una *estructura social de participación* estipulado como todas normas y pautas generadas en una cultura las cuales rigen las interacciones dentro del aula o ambiente, entendiendo la participación como una estructura generada más no como una norma promoviendo así el intercambio de perspectivas y significados propios, enriqueciendo las relaciones entre pares y maestro-estudiante.

En razón de lo expuesto el modelo ecológico es fundamental dentro del desarrollo del APC - AH y en el presente proyecto ya que al entender la importancia del ambiente tanto en el concepto de discapacidad, como en el desarrollo y participación en el espacio, se hace primordial el intercambio de saberes del mismo con el fin de generar esas construcciones individuales y colectivas dentro de la creación de un espacio seguro; por lo tanto se propone como tema de diálogo la sexualidad siendo asunto de discusión conjunta, que al ser relacionado con la discapacidad ha estado marcado por diferentes estigmas y prejuicios sociales que han impactado negativamente en su desarrollo, debido a que se ha considerado que “las personas con discapacidad carecen de deseos y necesidades en el terreno sexual, son inocentes y santos” (Ballester, 2005, pág. 329). Esto ha hecho que se ignore la importancia de abordar los procesos sexuales en las personas con discapacidad en diferentes contextos (familiares, sociales, educativos).

De acuerdo con lo anterior, se retoma la nueva concepción que se le ha dado a la sexualidad, donde se amplía la visión de los procesos sexuales influenciados por la cultura así se afirma “*la sexualidad es una construcción sociocultural*” (Rodríguez, 2010), la cual está determinada por aspectos personales que responden a cuestionamientos como: ¿Quién soy? o ¿Cómo me siento? y aspectos sociales representados en aquellas ideas, comportamientos, costumbres, etc. que se dan a lo largo de la historia en los contextos donde se encuentre el sujeto, de esta manera se construye un significado heterogéneo, pluralista sobre la sexualidad, donde no se establecen parámetros o cuerpos idealizados (perfectos) para su máxima expresión, sino que parte de la identidad personal definida por Núñez (2005) citado por (Rodríguez, 2010) como: “el conjunto de condiciones que permiten a un individuo

considerarse un ser humano igual y diferente a los demás: individuo de una especie distinta a cualquier otra es decir persona humana o moral” (pág. 37). Es así como desde la diferencia de cada sujeto, se debe concebir como portadores de su propia vida, cuerpo, sexualidad y toda decisión que gira en torno a él como persona.

Al centrarnos en el contexto donde se encuentra inmerso el sujeto se ha evidenciado en algunos casos la sobreprotección y la subestimación de las capacidades de los participantes por parte de sus cuidadores o familiares, quienes directa o indirectamente influyen en la vida de las personas con discapacidad, por esta razón, se deben generar estrategias que permitan visibilizar las habilidades y desarrollar la autodeterminación que consiste en “ejercer un control o dominio sobre uno mismo o sobre sí mismo, ó 2) Tener el derecho o poder de autonomía” (Verdugo, 2003). Este, es un proceso que no se logra de manera inmediata sino que requiere de compromiso y constancia, e implica el trabajo cooperativo visualizado en las interacciones, las relaciones que se construyen con los demás, y el cuidado que brindan los cuidadores a las personas con discapacidad, el cual está basado en el apoyo, la compañía y el afecto, generalmente de una manera bilateral, lo que conlleva a la búsqueda del bienestar físico y psicológico de la persona.

Dentro de la autodeterminación deben estar presente la participación y autonomía, que según (Verdugo, 2003) permite actuar de manera libre e independiente partiendo de los gustos e intereses personales (pág. 4), lo cual permite potenciar las relaciones entre pares dinamizando acciones participativas, como sucede en el APC - AH donde la intervención pedagógica está centrada tanto en las características como en las habilidades de los participantes y sus cuidadores durante los momentos en que se realizan.

Por otro lado, la autorregulación da paso a la conciencia propia dentro de los procesos o acciones que se estén ejecutando, es fundamental para la adquisición de nuevos aprendizajes, la toma de decisiones y el control del comportamiento del sujeto permitiendo un equilibrio personal en este proceso.

Incluye *automonitorización* (observación del ambiente social y físico propio), *autoevaluación* (realización de juicios sobre lo correcto de esta conducta comparando

lo que uno está haciendo con lo que debería haber hecho), y según el resultado de esta autoevaluación, *autorefuerto* (autoadministración de consecuencias contingentes con la ocurrencia de conductas objetivo). (Verdugo, 2003, pág. 5)

Los procesos mencionados, hacen parte de la creación y fortalecimiento de la personalidad del sujeto, lo cual influye significativamente en su desarrollo integral, partiendo desde el reconocimiento de sus intereses, relacionándolos en diversas acciones hasta llegar al nivel de interdependencia que funciona “como base de una relación de ayuda que no limita al sujeto ni le subordina a los apoyos, sino que le potencia, respetándolo” (Delgado, 2018, pág. 16), haciéndolos partícipes de sus propias acciones y maneras de expresar su sexualidad.

Sin embargo para lograr esto, se debe contar con un empoderamiento en los sujetos que consiste en “ un proceso y mecanismos mediante los cuales las personas, las organizaciones y las comunidades ganan control sobre sus vidas” (Silva & Loreto, 2004, pág. 3) esto le permite al sujeto opinar, liderar, ser pioneros de sus propias vidas, tomando posturas frente a las diversas perspectivas y circunstancias presentes en el entorno, las cuales tendrán gran influencia a nivel personal y social, un ejemplo de ello, es la alta autoestima que tenga el sujeto y el auto reconocimiento de su cuerpo, creando así una imagen que le permita formar parte activa en la sociedad, de esta manera se pretende acabar con el silencio y quizás los miedos de asumir las propias acciones y poder decidir de manera autónoma.

El fortalecimiento de la autodeterminación y el empoderamiento es un proceso que no solo implica a la persona con discapacidad, sino que está marcado por la influencia que realiza el cuidador, ya que según (Delgado, 2018) es quien “facilita o dificulta la relación del participante con su entorno” (pág. 5) dependiendo de la concepción que construya de la persona con discapacidad (la cual puede ser como sujetos capaces, de derechos o de subestimación o déficit). En AH específicamente, se aborda desde la concepción de sujetos con capacidades, autónomos y con posibilidades de estar inmersos en un contexto, que establece metas y objetivos que pueden ser alcanzados por todos; por lo tanto el cuidador se considera parte esencial en el desarrollo integral de la PCD, al ser reconocido como un sujeto que cuenta con

saberes propios, vivencias, experiencias que se han generado a lo largo de su filialidad con la PCD, esto permite entender que si el cuidador es un mediador constante entre el entorno y la PCD, el proceso de empoderamiento es parte fundamental en su vida frente a todos los temas, y circunstancias que influyen directa e indirectamente en la misma, por lo tanto se hace necesario un espacio que promueva dicho empoderamiento que reconozca las particularidades de cada participante y por lo tanto cuidador del APC-AH.

En el APC-AH es evidente el desarrollo de trabajo en grupo y la importancia de las relaciones e interacciones que se generan al interior de este espacio, es claro que cada persona que hace parte del APC-AH tiene sus particularidades emocionales, físicas, intelectuales, sociales etc. y eso las hace diferentes como cualquier individuo que hace parte de una sociedad de la cual no solo recibe, si no también da, trascendiendo así desde una individualidad a una colectividad; esto permite entender que el encuentro de un grupo de personas puede llegar a promover un movimiento y encuentro de experiencias, saberes, dudas, aprendizajes que promueven enriquecimiento mutuo de los participantes, Moreno (1932) resalta la importancia de los “grupos pequeños” citado por: (González, 1999) desde los cuales se pueden generar “...relaciones, tratamiento de problemas, interacciones interpersonales, discusiones de problemas inmediatos y actuales etc.” (pág. 200) que promueven el bienestar del grupo y en este caso el co-aprendizaje de los sujetos.

A continuación se muestra los conceptos desarrollados en el marco teórico con su respectivo autor:

Concepto	Autor
AMBIENTE PEDAGÓGICO COMPLEJO: Entendido este como “una construcción simbólica, más que una estructura “objetiva” (Delgado, 2018, pág. 4) es decir no se enfoca en	Eduardo Delgado (Delgado, 2018)

<p>la estructura misma del ambiente, si no en la funcionalidad, intercambio, y transformación que surge al interior del mismo, teniendo en cuenta que los sujetos que están dentro de esa estructura no se encuentran aislados sino que están en un constante diálogo de perspectivas, culturas, experiencias, conocimientos , reacciones propias de ser, sentirse y estar dentro del ambiente, el cual por lo tanto debe ser diseñado a partir de las particularidades de los sujetos, promoviendo así una relación constante entre el sujeto con el ambiente, dentro del cual se promueven habilidades sociales, comunicativas, socio-afectivas, en los participantes y cuidadores.</p>	
<p>Discapacidad (modelo ecológico) “El resultado de la interacción de la persona y del ambiente de la misma” (Schalock, 1999, pág. 2) es decir, la discapacidad y las limitaciones de las personas son directamente proporcionales a aquellos apoyos que le brinda el ambiente en el que se encuentra el sujeto y la sociedad que lo rodea, es necesario</p>	<p>Robert Schalock (Schalock, 1999)</p>

<p>aclarar que el ambiente debe propiciar experiencias que enriquezcan a los diferentes actores de este medio y den relevancia a la voz, aprendizaje, construcción individual y colectiva de los mismos teniendo en cuenta que “ Una forma de reducir las limitaciones funcionales y por tanto la discapacidad de la persona consiste en intervenir o proveer servicios y apoyos que se centren en la conducta adaptativa y en el nivel del papel que se desempeña en la sociedad.” (Schalock, 1999, pág. 3)</p>	
<p>Sexualidad: “La sexualidad es una construcción sociocultural” (Rodriguez, 2010) que es inherente al ser humano, manifestándose de diversas formas en cada sujeto, ya que está influenciada por aspectos individuales y colectivos, los cuales están marcados por la época histórica, entornos familiares y la cultura a la que pertenezca cada sujeto. Esto hace ampliar la mirada de la sexualidad hacia la multidimensionalidad del ser humano.</p>	<p>Guillermo Rodríguez (Rodriguez, 2010)</p>
<p>Autodeterminación: “Ejercer un control o dominio sobre uno mismo o sobre sí mismo” (Verdugo, 2003) esto</p>	<p>Miguel Ángel Verdugo (Verdugo, 2003)</p>

<p>conlleva a que el sujeto pueda realizar elecciones, tomar sus propias decisiones sobre su vida y en temas que le sean de su interés sin ser influenciado por personas externas que impongan o hablen por la PCD.</p>	
<p>Interdependencia: “Como base de una relación de ayuda que no limita al sujeto ni le subordina a los apoyos, sino que le potencia, respetándolo ” (Delgado, 2018) ya que el sujeto no está en un ambiente solo y aislado, al contrario, está en constante interacción con el otro el cual le puede proporcionar apoyos precisos (si es necesario) para contribuir con su desarrollando en su entorno. Es claro resaltar que en esta relación de ayuda mutua se reconoce y se parte de las capacidades y potencialidades de quienes participan en ella.</p>	<p>Eduardo Delgado (Delgado, 2018)</p>
<p>Empoderamiento: “Un proceso y mecanismos mediante los cuales las personas, las organizaciones y las comunidades ganan control sobre sus vidas” (Silva & Loreto, 2004) es decir el sujeto debe tomar voz activa en el contexto que está inmerso frente a las diferentes situaciones que se le</p>	<p>Maritza Montero (Montero, 2003) (Silva & Loreto, 2004)</p>

<p>presenten reconociendo la importancia de su rol.</p> <p>Es importante que se esté trabajando en este proceso de manera constante propiciando escenarios de escucha, participación, respeto mutuo y reflexión, como es el espacio seguro.</p>	
---	--

Tabla 4. Conceptos claves y sus referencias
Fuente: Elaboración propia

Los conceptos antes mencionados se retoman dentro de la propuesta el cual está diseñada con el fin de propiciar un espacio que permita el fortalecimiento de los procesos de empoderamiento en los cuidadores, visibilizando sus propios saberes que reflejan la diversidad de pensamientos y acciones que emergen en el espacio, los cuales son aceptados y contribuyen a generar nuevos conocimientos desde la colectivamente.

9) Propuesta pedagógica

Aula húmeda como contexto pedagógico alternativo se caracteriza no solo por reconocer a la PCD como sujeto con capacidades sino además le da valor al saber del cuidador ,haciéndolo participe en el desarrollo de dinámicas planteadas para cada uno de los momentos ya establecidos; si bien, lo anterior da cuenta de la importancia de la presencia, aporte y conocimiento del cuidador en los procesos de enseñanza-aprendizaje de los participantes, se evidencia que cada cuidador tiene múltiples formas de percibir su propia realidad a partir de las experiencias generadas al interior de sus prácticas, situaciones e individuos que lo han permeado como persona y en su rol a lo largo de la vida, lo cual también genera un impacto directo en la concepción y crianza de la PCD; siendo AH un lugar de encuentro, se hace necesario diseñar un espacio alterno que promueva el diálogo entre las posturas de cada uno.

De esta manera surge como propuesta pedagógica la construcción y consolidación de un Espacio que dé cuenta significativamente de historias, relatos particulares de cada uno de los cuidadores como agentes principales de cada encuentro; la propuesta bajo la mirada de Espacio Seguro (ES) es de carácter fundamental en la apropiación de conocimientos que apoyan la idea de empoderamiento y factores de comunicación asertiva.

Sus principios en el desarrollo son propios de la metodología para dar organización al espacio y permitir con mayor fluidez el ejercicio de recolección, para ello se toma elementalmente la transversalización de factores pedagógicos como herramientas que orientan el proceso tanto para docentes en formación como para los cuidadores en la dinámica de interacción y de relaciones interpersonales.

Los encuentros que se realizarán dentro del espacio seguro se llevarán a cabo en dos sesiones en horarios de 8- 10 am con los cuidadores de jóvenes y adultos al igual que de 10- 12 pm con los cuidadores de los niños(as), teniendo en cuenta la edad de la población se trabajarán diferentes temas a su vez propuestos por los mismos cuidadores, los cuales estarán mediados por las docentes en formación, quienes orientarán el proceso sin la intención de imponer o juzgar.

Marco metodológico

El desarrollo metodológico de esta propuesta se da a partir de las intervenciones pedagógicas llevadas a cabo dentro del espacio seguro, se realiza la investigación a través y a partir de la recopilación de datos experienciales, relatos individuales y grupales que dan cuenta de los saberes propios de los cuidadores, dentro de este espacio las docentes en formación cumplen la función de ser mediadoras del proceso.

A partir del interés investigativo como docentes en formación de la licenciatura en educación especial, las fases a llevar a cabo para desarrollar y dar respuesta al interrogante del presente proyecto, son las siguientes:

- **1ra fase:**

Exploración de las comprensiones sobre la sexualidad y consolidación del espacio seguro como escenario pedagógico de empoderamiento progresivo de los cuidadores que hacen parte de AH.

En esta fase se realizan encuentros donde cada uno de los cuidadores tiene la posibilidad de dar a conocer su punto de vista sobre temas en torno a la sexualidad en PCD dentro del espacio seguro, allí las docentes en formación cumplen la función de ser mediadoras del proceso.

- **2da fase:**

Analizar y evaluar la información recolectada tanto al interior del espacio seguro como fuera del mismo (visitas domiciliarias).

Por medio de la transcripción de los videos, audios y diarios de campo recolectados se evidencian aquellos procesos de empoderamiento visibilizados desde las posturas propias en torno a la sexualidad en PCD que emergen de cada uno de los encuentros entre cuidadores y docentes en formación.

- **3ra fase:**

Diseño y aplicación de una propuesta de encuentro al interior del espacio seguro que permita promover el empoderamiento de los cuidadores a través de la participación activa frente a la sexualidad en PCD, teniendo en cuenta la construcción y difusión de saberes, donde se promueva la interacción colectiva dentro de un espacio seguro para con los cuidadores; este proceso se generará por medio de una investigación cualitativa, centrada en conocer e interpretar las situaciones, realidades, y perspectivas propias de cada sujeto.

Para ello se utilizarán las siguientes herramientas en el proceso:

Técnica de recolección	Función
Grupos Focales	“Técnica de entrevista colectiva que pretende indagar a la opinión/actitud de sujetos respecto a un foco, que es el problema de investigación” (Nicolni, 2015, pág. 20), aquí la prioridad es la experiencia vivida del sujeto el cual se convierte en la principal fuente de información que contribuye al trabajo y la construcción colectiva.
Observación participante	“Se centra en la observación de contexto desde la participación del propio investigador no encubierto y no estructurado (...)se realiza desde la inmersión en el contexto” (Iñiguez, 2008, pág. 1)
Diario de campo	Herramienta de uso personal para la recolección de información, en la cual “...el investigador vacía sus anotaciones, reflexiones, puntos de

	<p>vista, conclusiones preliminares, hipótesis iniciales, dudas e inquietudes” (Sanpieri Hernández, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2010, pág. 424), permitiendo registrar el proceso y los avances de la investigación.</p>
--	---

*Tabla 5. Técnicas de recolección
Fuente: Elaboración propia*

Las diferentes técnicas que se emplean durante la realización de experiencias pedagógicas como a la que se hace referencia este proyecto, orienta los procesos investigativos y estructuran el contenido del mismo, lo anterior permite realizar el análisis de la información y la obtención de resultados pertinentes al tema.

10) Procedimiento de recolección y análisis de los datos

Cada una de las fases que se plantea en el presente proyecto cuenta con una revisión teórica para su pleno desarrollo; en la primera fase se hará énfasis en grupos focales, factores pedagógicos y registro de diario de campo bajo la observación participante, de igual manera en la segunda fase se retomará grupos focales acompañado de análisis de contenido sobre los relatos obtenidos en las sesiones y diarios de campo, finalmente, en la tercera fase la línea de trabajo seguirá siendo en torno al análisis de contenido.

A continuación, se encuentra la exploración realizada en torno a los temas que se convocan en cada una de las fases:

|Grupo focal

Se realiza una revisión de artículos en bases de datos relacionados a continuación, teniendo como punto de referencia los grupos focales siendo una herramienta de intervención e investigación central en el presente proyecto.

La herramienta es “Particularmente útil para explorar los conocimientos y experiencias de las personas en un ambiente de interacción (...) El trabajar en grupo facilita la discusión y activa a los participantes a comentar y opinar aún en aquellos temas que se consideran como tabú, lo que permite generar una gran riqueza de testimonio”. (Hamui & Varela, 2012))

Desde el artículo “Pautas metodológicas para la realización de grupos focales. Antecedentes, fundamentos y prácticas” (Yapu & Iñiguez, 2009) los grupos focales se distinguen por ser una de las técnicas más usada en las ciencias sociales, según el autor a pesar de esto, poco se conoce y se desarrolla concretamente, dándole un uso procedimental a cada uno de los componentes de dicha herramienta investigativa, se deja de llegar al caso de investigación, se pierde el rumbo por la poca información o profundidad que puede llegar a tener el tema, por consiguiente no se hace una buena y apropiada elección de los participantes los cuales son papel central en este método de investigación.

Es importante para el autor resaltar que el “líder” o “guía” debe mantenerse en su rol como moderador en el espacio, dejando claro que el grupo focal no solamente es una reunión de actores; allí se destacan unas fases para el desarrollo del grupo focal:

1 fase: De planificación, donde se genera como un proceso operativo no solo de los temas que se van a tratar o los objetivos claros, si no la delimitación de la población que participará de esta investigación. La 2 fase corresponde a: Organización, donde se seleccionan los participantes (lo cual permite cumplir metas planeadas) junto con los recursos que se usarán, y para concluir la 3 fase: Ejecución en la cuales desarrolla la sesión de grupo focal junto con ciertos procedimientos que este contiene.

También Se retoman los siguientes factores de manera transversal propuestos por (Yalom, 1986) como orientación principal en los encuentros al interior del espacio seguro:

Factores Pedagógicos	
Infundir Esperanza	A partir de testimonios generar expectativas positivas que eliminen preconceptos desfavorecedores.
Universalidad	Configurar la experiencia propia e individual a través de las experiencias ajenas y similares.
Impartir información (Información Participada)	El no conocer experiencias ajenas produce que se sienta aislado con la propia experiencia genera ansiedad.
Altruismo	Capacidad para que cada sujeto tenga una autoobservación y la comparta con los otros, sintiendo que sus aportes pueden contribuir a la formación en conjunto.
Recapitulación correctiva del grupo familiar primario	Cada sujeto cuenta con una historia en su núcleo familiar, y cada experiencia, pautas

(Retomar experiencias pasadas)	de crianza previas van a permear en el desarrollo del grupo, por lo tanto se verán reflejadas dependencias, descontentos, competitividad, atención y ciertos patrones de comportamiento que puedan ser visibles y replanteados en la interacción colectiva.
Desarrollo de las técnicas de socialización (Desarrollo de habilidades sociales)	Aprender a escuchar, aprender proponer, desarrollando habilidades sociales y comunicativas por medio de la retroalimentación generada dentro de una interacción conjunta.
Conducta de imitación	Aprendizaje de nuevas conductas que llevan a aprender a conocerse a sí mismo.
Aprendizaje interpersonal	Tiene en cuenta la importancia de las relaciones interpersonales, la experiencia emocional y el grupo con el que está en constante interacción.
Cohesión de grupo	Atracción y gusto por parte de los miembros

	del grupo para seguir asistiendo y participando en el mismo. Relación con los otros asistentes.
Catarsis	Expresar las emociones fuertes generando liberación dentro de un espacio de confianza y vínculo con el otro.
Factores Existenciales	Reconocer que aunque hay personas que ya vivieron situaciones similares y pueden dar consejos desde su experiencia cada quien debe tomar decisiones propias, nadie puede decidir por el otro.

Tabla 6. Factores pedagógicos

Fuente: Elaboración propia

Los factores pedagógicos fundamentan la orientación del proceso llegando a generar espacios armónicos y de confianza entre los participantes que facilitan la interacción de las partes; dichos factores se implementan en base al desarrollo del espacio antecediendo unos a otros lo que permite avanzar en situaciones más profundas y significativas de aprendizaje.

Dado los resultados que dio la ejecución de estos factores se sugiere su implementación en otros espacios que pretendan trabajar propuestas similares.

De acuerdo con los factores mencionados por (Yalom, 1986), se permitirá crear rutas de trabajo pedagógico que orienten el proceso y el desarrollo de planeaciones dentro del espacio seguro; para ello se hace necesaria la transición de factores curativos a “factores pedagógicos”, debido a que desde la salud la concepción del

sujeto se dirige a la carencia del mismo, por el contrario, desde la pedagogía se busca potenciar al sujeto desde sus capacidades y su proceso formativo, no obstante, estos factores son esenciales para el trabajo de grupo, ya que pretenden resaltar la importancia de ser agentes activos, capaces de participar, escuchar y tomar sus propias decisiones entorno a situaciones que afecten directamente sus vidas.

La apropiación y modificación de los factores hacia una mirada e intención pedagógica parte del objetivo de construcción individual y colectiva que se genera al interior del Espacio seguro, teniendo en cuenta que la pedagogía cuenta según Rafael Flórez (1994) con 5 principios que la diferencia y distingue de otras disciplinas; los cuales continúan siendo intrínsecos y fundamentales para el reconocimiento de la misma, independientemente del momento histórico o preferencia metodológica a la que se refiera.

A continuación, se exponen cada uno de los principios mencionados por Rafael Flórez, y posterior a ellos las particularidades del ES e incidencia de los Factores como un proceso pedagógico y no curativo o psicológico al interior del mismo:

1. Parte de “definir el concepto de hombre que se pretende formar, o meta esencial de la formación humana” (Flórez Ochoa, 1994, pág. 114)
 - La creación del espacio seguro tiene como fin generar en los cuidadores procesos de empoderamiento a partir de sus saberes propios a través de la colectividad y construcción con el otro.
2. “Caracterizar el proceso de formación del hombre...en el desarrollo de aquellas dimensiones constitutivas de la formación, en su dinámica y secuencia” (Flórez Ochoa, 1994, pág. 115)
 - Desde una mirada ecológica, se entiende que el sujeto se desarrolla a partir de la relación con el otro teniendo en cuenta que construye por medio de la interacción.
3. “Describir el tipo de experiencias educativas que se privilegian para afianzar e impulsar el proceso de desarrollo” (Flórez Ochoa, 1994, pág. 115)

- Al interior del espacio seguro y por medio del uso de los factores pedagógicos que transversalizan los encuentros que promoverán la escucha, diálogo y construcción colectiva de los cuidadores.
4. “Descripción de las regulaciones que permiten “enmarcar” y cualificar las interacciones entre el educando y el educador en la perspectiva del logro de las metas de formación” (Flórez Ochoa, 1994, pág. 115)
 - El maestro es aquel mediador que proporciona el diseño de un ambiente “Espacio seguro” dentro del cual se dialoga en torno a un tema de interés en este caso “sexualidad” donde se pretende generar procesos de empoderamiento y construcción colectiva a partir de los saberes de cada cuidador.
 5. “Descripción y prescripción de métodos y técnicas diseñables y utilizables en la práctica educativa como modelos de acción eficaces (Flórez Ochoa, 1994, pág. 115)
 - La evaluación, o criterios de la misma se generan a partir de los procesos dados dentro del espacio seguro.

Por lo anterior, se reconocen los Factores Pedagógicos como orientadores del proceso en el espacio seguro, garantizando y priorizando el reconocimiento de los distintos saberes en los cuidadores y fortaleciendo lazos en el diálogo, la confianza a la hora de asumir el rol significativamente; no se pretende enseñar sobre conceptos o transformación de miradas, sino la visibilización de saberes experienciales, los cuales saldrán a la luz bajo la transversalización de dichos factores, es decir, su conceptualización no será propiamente dicha pero sí abordada de acuerdo a comportamientos en los cuidadores, como una estrategia de dinamización pedagógica, dando cuenta de pautas por cada uno pero que a su vez reafirma la trascendencia y relevancia de los factores dentro de un espacio seguro.

La organización de éstos será fortalecida por preguntas, dudas e inquietudes que presenten los cuidadores a lo largo de las sesiones, logrando la creación y

potenciación del espacio de manera colectiva, segura y pedagógica, donde sean sus voces el saber

A continuación, se describe las planeaciones que desarrollaran dentro del espacio seguro

Duración	Factores pedagógicos
3 (tres) semanas	Información suficiente, Desarrollo de las técnicas de socialización, cohesión de grupo
Objetivo	
Reconocer las distintas configuraciones que componen un Espacio seguro, socialización de perspectivas para los encuentros con los cuidadores y acuerdos generales.	
Encuentro	
<p>Al ser los primeros encuentros, se propone la organización del grupo, para ello se hace la presentación del tema (Sexualidad), presentación de cada uno de los cuidadores, normas a tener en cuenta dentro del ES.</p> <p>Al ser el tema tan delicado para cada uno, se inicia por hacer una pregunta orientadora y es ¿qué piensan sobre el desarrollo sexual de sus hijos(as)?, por tanto serán ellos mismos quienes a través de sus experiencias pondrán sobre la mesa dudas, inquietudes, preguntas, en torno al tema central, lo cual permitirá generar nuevas interacciones para las siguientes sesiones.</p>	

Tabla 7. Planeación general

Fuente : Elaboración propia

Duración	Factores pedagógicos
Todos los encuentros () semanas	Universalidad, Experiencias pasadas, catarsis
Objetivo	
Propiciar el intercambio de saberes a partir de un tema de interés común que permita el reconocimiento de experiencias similares y la importancia de la misma dentro del grupo.	
Encuentro	
<p>Estos dos factores estarán presentes en todos los encuentros, al abordar temas que serán propuestos por los mismos cuidadores se generará un diálogo en el que cada uno traerá al contexto sus vivencias más significativas, en torno al tema específico. Después de escuchar muchos cuidadores se sentirán identificados con las experiencias expuestas comprendiendo que no son los únicos que las viven, sino que también otra persona comparte la misma situación.</p> <p>Una de las preguntas orientadoras que se plantea en estos encuentros de interacción es: ¿alguien más le sucedió lo mismo?. Aunque se evidencia que por iniciativa propia de cada cuidador se genera esa identificación y ánimo de compartir sus experiencias.</p>	

Tabla 8. Planeación general

Fuente: Elaboración propia

Duración	Factores pedagógicos
2 (dos) semanas	Altruismo,
Objetivo	
<p>Altruismo</p> <p>Capacidad para que cada sujeto tenga una autoobservación y la comparta con los otros, sintiendo que sus aportes pueden contribuir a la formación en conjunto.</p>	
Encuentro	
<p>Al avanzar en los encuentros se afianzan las relaciones interpersonales y niveles de confianza lo que contribuye a que se pongan en práctica estos dos factores</p>	

Tabla 9. Planeación general

Fuente: Elaboración propia

Un factor relevante de la planeación es la implementación de los factores pedagógicos que, aunque en la tesis se define por separado durante todos los procesos se complementan siendo esto un espacio transversal y acorde para los participantes.

Las diferentes técnicas que se emplean durante la realización de experiencias pedagógicas como a la que se hace referencia este proyecto, orienta los procesos investigativos y estructuran el contenido del mismo, lo anterior permite realizar el análisis de la información y la obtención de resultados pertinentes al tema.

11) Análisis de contenido

El análisis de contenido (AC) es un método de investigación que ha sido utilizado desde hace mucho tiempo por investigadores desde el ámbito social, generalmente en aquellas áreas que se enfocan en la información cualitativa donde existe un interés por las acciones humanas que se dan en relación al contexto.

Dichas acciones se consideran una forma de expresión que permiten exteriorizar los sentires más profundos y las realidades de cada sujeto, reconociendo los niveles de lenguaje verbal y escrito (tales como el semántico, sintáctico y pragmático), dando especial importancia a las expresiones corporales (como la gestualidad, las miradas y formas de vestir) a partir de esta información y teniendo en cuenta el contexto sociocultural en el que el sujeto se encuentra inmerso, se inicia el procedimiento de interpretación de la información que está basado en recopilación, organización y clasificación pasando de un proceso de superficialidad a uno de análisis e interpretación apoyado de un sustento teórico el cual puede confirmar o complementa la información.

Para tener más claridad en el proceso, “El AC puede concebirse como un conjunto de procedimientos que tienen como objetivo la producción de un meta-texto analítico en el que se representa el corpus textual de manera transformada” (Díaz & Navarro, 1995, pág. 6). Esto quiere decir que con base en la interpretación, se da un nuevo significado a la información, creando diferentes perspectivas y concepciones frente al tema investigado que se reflejan en un producto creado por los investigadores.

Debido a que este proceso exige de quien investiga el uso de habilidades de pensamiento superior, también requiere que personas externas a la investigación se formulen cuestionamientos frente al meta-texto o producto de la misma, es allí donde se incita a la indagación constante sobre el tema que está siendo investigado.

Una de las estrategias del AC y en la que se centrará este proyecto es la intertextual que consiste en la unificación de varios textos que contengan información en común, lo que permite hacer un análisis global del contenido de los mismos para

darles un nuevo sentido, a continuación, se presenta el paso a paso para realizar el correcto análisis.

Procedimiento a seguir para desarrollar el Análisis de Contenido

1. Determinar el objetivo de la investigación: El investigador debe tener claro el por qué y para qué de la investigación.
2. Establecer hipótesis: Se plantean diferentes supuestos para orientar la investigación y recoger la información.
3. Creación de las unidades de registro: Se eligen oraciones, conceptos, palabras o frases que sean relevantes dentro de los textos.
4. Unidades de contexto: Se dividen en dos tipos; uno que permite hacer una recopilación cuantitativa acerca de cada una de las unidades de registro dentro de los diferentes documentos analizados, otro que ubica las unidades de registro exactamente en la oración o autor correspondiente.
5. Codificación de los datos: Se integran las unidades de registro en relación a las de contexto.
6. Categorización: A partir de los pasos anteriores se crean unidades de categorización, en las cuales se clasifican las unidades de registro teniendo en cuenta las semejanzas y diferencias según los criterios establecidos por el investigador.

Dentro de este proyecto, el desarrollo del análisis de contenido se realizará a partir de la información recolectada de forma textual, es decir, de relatos, diarios de campo, transcripciones, entrevistas, entre otras, en cada uno de estos documentos se ubican las unidades de registro y contexto (en este caso frases completas), se realiza codificación y categorización en cada uno de los textos, esta categorización se realiza teniendo en cuenta la similitud entre los códigos o unidades establecidas previamente. Una vez se ha terminado la categorización correspondiente, se procede a iniciar la relación intertextual y se crea el meta-texto, el cual unifica la información y la relaciona con diferentes autores teóricos que la soporten brindando a los investigadores la información necesaria y permitiendo la adecuada interpretación de la misma.

12) **Articulación con la línea de investigación**

Considerando que el APC – AH apuesta por la diversidad de las personas que lo conforman y entendiéndose éste como un escenario pedagógico de enseñanza - aprendizaje, el proyecto tomará como referente la línea de investigación Constitución de sujetos, ya que AH es un escenario que da cuenta de particularidades que componen a los participantes (PCD), cuidadores y docentes, por medio de los diferentes momentos trabajados como lo son interdependencia, asamblea, desempeño en el agua, juego y consolidación, se generan espacios pedagógicos que permite ver a los sujetos en su individualidad, teniendo en cuenta la comunicación continua que se pretende generar en el espacio por medio del intercambio de experiencias.

El componente fundamental que abarca el presente proyecto investigativo son los sujetos, cómo se constituyen a partir de sus experiencias propias y de las redes que forman con otros, según Soler (I-2013) “No existe un sujeto a priori, existen sujetos que se van constituyendo heterogéneamente, en donde diferentes relaciones de factores históricos, sociales, culturales y biológicos, entre otros, condicionan dicha constitución” (pág. 2)

No resulta razonable desligar a los sujetos de su contexto pues este les aporta múltiples herramientas para su construcción como seres reales, inmersos dentro de una sociedad que puede tener para cada quién factores tanto positivos como negativos que permitan distinguir su papel, por esto desde la implementación del espacio seguro lo que se busca primordialmente es vislumbrar aquellas historias de vida que hay tras las personas, tras cada cuidador que ha vivido y compartido con las PCD.

Poder entrever para así comprender cómo estos cuidadores han actuado frente a la sexualidad de las PCD, si tienen un proceso de orientación profesional o si se guían por su instinto, también cómo a partir de estas historias que se convierten en saberes, cada sujeto permitirá que se pueda migrar hacia un conocimiento colectivo, alimentado precisamente por todas aquellas voces que relatan su sentir, en este caso frente al tema que se está abordando.

Es importante aclarar que con la creación e instauración del espacio seguro dentro del APC-AH no se busca bajo ninguna circunstancia homogeneizar el

pensamiento ni la vida íntima de aquellos sujetos que asumen el papel de cuidadores de PCD, todo lo contrario, al realizar un trabajo en grupo cada quien decide qué relatos ayudan en el proceso que esté llevando con la PCD teniendo en cuenta sus especificidades frente al tema de sexualidad, no se imponen ideas, perspectivas o patrones de comportamiento, precisamente las diferencias son las que permiten llevar a cabo un encuentro al interior de dicho espacio para nutrirlo con saberes múltiples.

En esta medida, la pregunta de investigación que orienta el proyecto pedagógico investigativo se centra en aquel saber que tienen los cuidadores y su trascendencia dentro del espacio seguro desarrollado en el APC-AH, el interés radica en el vínculo que establecen los sujetos con las prácticas encaminadas al abordaje de la sexualidad en las PCD.

Por lo anterior y desde una revisión documental se considera pertinente para el presente proyecto abordar la línea de investigación constitución de sujetos ya que tiene en cuenta las múltiples dimensiones del ser humano, contemplando el concepto de sujeto, como un ser diverso, que se compone por un sin número de variables, éste es transversalizado constantemente por la sociedad en la que se encuentra inmerso, por su cultura, su nivel educativo, su composición y relaciones familiares, etc; la línea busca la comprensión de aquellos procesos de desarrollo tanto individuales como colectivos, direccionados desde el ámbito educativo, desde el espacio seguro se procura potenciar las habilidades comunicativas, las relaciones intra e interpersonales en los cuidadores, a partir de la socialización de sus experiencias y concepciones frente al tema de sexualidad en PCD construyendo desde la perspectiva propia pero siempre atentos a las otras voces que seguramente tienen algo diferente que contar en su manera de proceder en torno a un mismo acontecimiento.

13) Resultados

|Presentación general

De acuerdo a los encuentros desarrollados durante cada una de las sesiones al interior del espacio seguro, se realizó una recolección de información a través de audios y videos, los cuales fueron transcritos y analizados para extraer códigos que a su vez alimentaron las categorías ya señaladas como conceptos claves al inicio del documento.

Aquí se presentan las categorías establecidas y la cantidad de códigos de las que consta cada una, las cuales son:

Empoderamiento: 8 códigos

Sexualidad: 8 códigos

Discapacidad: 5 códigos

Cuidador: 8 códigos

Ambiente Pedagógico Complejo (APC): 6 códigos

Espacio seguro: 7 códigos

Factores pedagógicos: 8 códigos

Además de ello, se crearon unas categorías emergentes de acuerdo a la información suministrada proveniente de diarios de campo, visitas domiciliarias y demás elementos que hicieron parte de los instrumentos de recolección. Estas categorías son:

Infantilización: 4 códigos

Creencias culturales: 4 códigos

A continuación se hará una ampliación de las categorías mencionadas donde se entrelazarán la voz de los cuidadores, investigadores y el sustento teórico que se ha abordado a lo largo del documento.

Categorías previas

Categoría 1: Empoderamiento:

A través del espacio seguro se buscó fomentar el empoderamiento en los cuidadores de las PCD brindando un escenario donde se promoviera la participación activa de cada uno de los sujetos para fortalecer su motivación, por ende, esta categoría surgió de los siguientes códigos de significación:

Participación, construcción colectiva, decisiones, autonomía, iniciativa, motivación, determinación, proponer

Como refiere el cuidador A de la sesión 2: *Yo pienso que la idea para enfocar la comunicación, sería que digamos en esta charla demos como una tarea para tratar la siguiente sesión, digamos investigar, o, voy a exponer tal caso, decir vamos a hablar tal situación o de tal circunstancia, como para decir, bueno, voy a preparar mi discurso, y voy a coger entusiasmo para no improvisar en el momento sino sentirme más cómodo, voy a investigar en el transcurso de la semana de esto, pero no tan alejados los temas, digamos, dentro de la misma sexualidad que vamos a tratar, un tema específico.*

La anterior opinión se dio como una intervención al interior del espacio seguro cuando estaba en sus inicios, los mismos cuidadores fueron quienes orientaron el curso de los diálogos en los encuentros llevados a cabo donde pudimos visibilizar dudas y temores que luego fueron disminuyendo cuando empezaron a sentirse identificados con los temas abordados al escuchar las experiencias de otras personas que estaban vivenciando situaciones similares.

Siguiendo la misma línea, en encuentros posteriores se plantea la opción de que cada cuidador lleve al espacio seguro una experiencia que quiera compartir con el grupo y sea acorde con el tema de sexualidad, a lo que el cuidador A, de la sesión 2 responde: *“Pues es probable que sean muchas ideas, que sean muchas propuestas y que no alcancemos a decirlas todos, sino dos o tres y tratar de averiguar, porque al*

tener todos una experiencia de pronto no alcanzamos.”, en esta oración se puede ver cómo los cuidadores se iban involucrando cada vez más con el proceso llevado a cabo, dando sus opiniones y tomando el control de algunas situaciones, centrando la información enfocados en el interés común.

Según (Montero, 2003):

”El proceso mediante el cual los miembros de una comunidad (individuos interesados y grupos organizados) desarrollan conjuntamente capacidades y recursos para controlar su situación de vida, actuando de manera comprometida, consciente y crítica, para lograr la transformación de su entorno según sus necesidades y aspiraciones, transformándose al mismo tiempo a sí mismos”. (pág. 72)

En esta medida se tiene en cuenta la importancia del trabajo con el otro, la construcción colectiva que se lleva a cabo en torno a un tema para llevar aquellas experiencias a otros contextos diferentes a AH es lo que eleva su determinación a la hora de tomar decisiones sin importar el lugar.

|Categoría 2: Sexualidad:

Esta categoría surge teniendo en cuenta que el tema “sexualidad” fue un componente transversal durante la creación y desarrollo del espacio seguro ya que genera un gran interés en los cuidadores por abarcar diferentes perspectivas que pueden resultar controversiales al diferir en posturas y/o perspectivas. Los códigos que la conforman son:

Confrontar, respeto a la intimidad, asesoramiento, desinformación, exploración del cuerpo, igualdad, relación de pareja, percepción.

L: “En algún momento va a suceder que aparezca un gusto por alguien o la necesidad sexual y no debe ser visto como algo extraño ni tratarse así, sino como algo normal en cualquier persona” (Sesión 1)

Como lo refleja el anterior testimonio la sexualidad no debe tomarse como un elemento aislado al ser humano sin importar las diferencias o circunstancias por las que esté atravesando, cabe resaltar que lo dicho anteriormente provino de un cuidador con discapacidad, hecho que marcó significativamente la perspectiva de otros cuidadores.

Agreda, (2012) conceptualiza la sexualidad como “la forma de ser, de pensar, sentir, actuar y relacionarse con otras personas y con nosotros mismos”, es por ello que se visualiza al sujeto desde sus múltiples dimensiones a partir de la interacción en el contexto AH.

Se evidencian posturas diferentes donde los cuidadores acuden a asesoramiento profesional porque no saben cómo atender ciertos comportamientos en torno a la sexualidad de sus hijos, como lo refiere una cuidadora de la sesión 1 a continuación:

La primera vez que mi hijo se masturbó fue algo muy complicado, yo no sabía qué hacer y me fui a buscar ayuda de un psicólogo. El psicólogo me dijo “eso es normal, antes agradezca que lo puede hacer solo y no le toca a usted buscar maneras”, entonces lo que yo hago es que me voy y lo dejo solo y cuando regreso ya se ha tocado, antes lo molesto y le digo “usted se estaba tocando” y él se ríe y se tapa la cara.

En muchos casos los cuidadores que han buscado una orientación profesional se sienten más tranquilos con su accionar, pues les permite tener la sensación de que es el correcto, pero esto no quiere decir que sea el único saber válido, algunos cuidadores que aún no realizan este tipo de consultas opinan que esto debe partir desde el conocer a la PCD y puede variar con cada una de las tradiciones o costumbres familiares que se adoptan.

|Categoría 3: Discapacidad:

El desarrollo de esta categoría aparece desde el inicio del proyecto, ya que el espacio está dirigido a los cuidadores de las personas con discapacidad, se evidenciaron diferentes concepciones frente al significado y los tipos de discapacidad existentes, las cuales dan cuenta de formas de actuar en circunstancias variadas. Los códigos emergentes en esta categoría son:

Paradigmas, dependencia, subestimar, normal/anormal, desarrollo sexual.

La cuidadora S comenta: *La sexualidad de él yo no sé cómo se vaya a desarrollar, digamos en su ceguera y en su autismo que tiene, no sé cómo vaya a ser la situación para manejar con él, porque yo pienso que con el hermano va a ser totalmente distinto porque él es un niño normal.* (Sesión 1)

Al escuchar la opinión de esta y otros cuidadores se evidencia la relación que hacen entre discapacidad y carencia y a la vez se generan ciertas incertidumbres frente a temas de la vida cotidiana.

Por otro lado, la cuidadora Y opina: *“Pensamos que como tienen una deficiencia cognitiva, o física, ellos no sienten, y mentiras”* (Sesión 1), mostrando una concepción diferente del término y reconociendo al ser humano desde sus múltiples dimensiones y capacidades.

Ninguna de las personas que asiste a Aula Húmeda tiene la verdad absoluta, sino que cada una de ellas de acuerdo a su experiencia en la cotidianidad podrá guiar a su participante de la manera que le parezca más apropiada teniendo en cuenta sus particularidades.

Desde la perspectiva de Schalock (1999). “...la discapacidad de una persona resulta de la interacción entre la persona y el ambiente en el que vive” (pág. 1), en múltiples ocasiones la atención se centra en las deficiencias que pueda llegar a tener el sujeto sin dar mayor relevancia al contexto en el que se encuentra inmerso, siendo este, en gran parte el factor limitante para que la persona pueda desarrollarse de una manera integral sin que las barreras transversalicen su diario vivir.

Categoría 4: Cuidador:

Esta categoría surge desde la misma importancia que tiene el concepto dentro del desarrollo del proyecto, en esa medida entendida como la persona que acompaña el proceso pedagógico teniendo como base la apropiación de experiencias y el rol que desempeñan, para su conformación se tienen en cuenta unos códigos comprendidos desde las voces de cada cuidador; estos son:

Protección, Saberes propios, Reacciones, Privacidad, Experiencia, Cuidado, Roles, Apoyo familiar.

Para dar mayor explicación se toma un fragmento de uno de los relatos, C expone:

Yo le digo, allá en Compensar les han explicado, yo también en mi casa: mamita, nuestro cuerpo no nos lo tiene que tocar nadie como con, con cierta malicia, como con lo que tú ves en televisión que, no, así como el coqueteo, la cuestión. Para nosotros nuestro cuerpo es una cosa santa, que la tenemos que respetar nosotros, mucho más los demás, yo le explico eso a D. (sesión 1)

En su relato la cuidadora reconoce el cuerpo y el cuidado por sí mismo desde la persona, esto es, en términos de respeto. Se evidencia su preocupación por la enseñanza para la configuración del desarrollo sexual de su hija partiendo desde la experiencia y su propia concepción, cabe mencionar la trascendencia del diálogo con sus pares donde surgen ideas fundamentales en el marco de la posición de corresponsabilidad por el compromiso con su hijo (a) con Discapacidad.

Es: Pero yo también vuelvo y recalco y digo, que es como nosotros les enseñemos, ellos pueden tener discapacidad, pero ellos entienden las cosas y uno tiene que hablarles a ellos mucho. Yo a Julián le dije que eso no me lo hiciera delante mío o delante de nadie, y que respetara a la gente y respetar a las terapeutas, que eso

lo hiciera cuando estuviera solo, entonces yo digo que ellos también entienden, ellos saben.

En el anterior relato se ve reflejada la importancia de la comunicación en las familias incluyendo el respeto por su propio ser, por el de otro que presta un servicio, ayuda o que simplemente acompaña (familiar, amigo) las y los cuidadores son puntuales al mencionar casos que han presenciado, manifiestan angustias saben que, aunque han intentado resolver el inconveniente no ha sido del todo suficiente.

En ese sentido, es propio abordar la ética del cuidado como carácter que transversaliza estos pensamientos, donde el respeto por mí y por el otro prima de manera significativa en las relaciones interpersonales, Morales, A (2010) menciona que “es una ética relacional desde la cual la mejor razón para tomar una decisión no es el razonamiento moral sino la alteridad y la calidad de las relaciones que puedo establecer con el otro” (Pág. 102), por tanto es siempre la relación que se establece con el otro, permitir el sentir al otro, lo que dará cuenta de la apropiación simbólica incluyendo el entorno como también factor determinante del proceso.

De acuerdo a lo anterior también se hace necesario mencionar otra de las voces de un cuidador W:

Yo pienso que nosotros debemos conocer a nuestros hijos, debemos como, es muy importante aprender a conocerlos...sus gustos y dentro de eso pues, es muy bueno aprender el desarrollo, todos hemos cometido errores y más en nuestra sociedad, a veces hay sociedades machistas, a veces feminismo, libertinajes, hay un montón de ideas, que pues nos confunden a todos ¿cierto?, pero nosotras debemos tener claro nuestra posición para también poder enseñarles a ellos. (Sesión 2).

Continuando con la mirada de ética de cuidado y la relevancia de las relaciones dadas con el entorno, se reafirma el valor que tiene el cuidador dentro de la sociedad, sociedad que a su vez puede limitar y como barrera es condicionante para el desarrollo de las PCD ya que influye desde diferentes ideologías en la medida en que la Discapacidad ha sido concebida y sus cambiantes a lo largo de los años. Por ello la trascendencia que tienen dentro de su rol es de vital en el ejercicio pedagógico, pues la

recuperación y apropiación de los saberes son obtenidas gracias a las historias de vida dando cuenta de pautas de crianza y demás características que le apuntan al desenvolvimiento del sujeto dentro de los diferentes contextos.

|Categoría 5: Ambiente Pedagógico Complejo (APC):

La categoría APC surge en el desarrollo del proyecto a partir de la interacción constante de sujeto-ambiente dentro del mismo promoviendo construcciones conjuntas a partir de la relación y movimiento de y entre sistemas; con el fin de generar el análisis correspondiente se rescatan los siguientes códigos:

Importancia de la palabra, Individualidades, Corresponsabilidad, Interacciones, Colectividad, Voces.

De acuerdo con los códigos, las voces recogidas a lo largo de las intervenciones permiten la interpretación de las docentes en formación para visibilizar concepciones y posturas (espacio, discapacidad, relaciones, entre otras) en los cuidadores, lo que ha significado ser parte del espacio y como se han generado las dinámicas; por ello inicialmente se retoma el siguiente fragmento de una cuidadora:

S: “para mí Aula Húmeda hace parte de mi familia porque me siento como en casa, allá me siento acogida, me saludan con felicidad, con cariño y me siento parte de algo... como una familia” (Sesión 1)

Según éste relato, las y los cuidadores logran sentir afinidad en el contexto, su interés si está siendo cada vez motivador de que las estrategias de enseñanza – aprendizaje se estén llevando a cabo lo cual involucra a docentes pero también a sus pares (cuidadores, participantes), por tanto la relación con el ambiente está siendo enriquecedor y de impacto para las familias que lo componen, con seguridad se puede afirmar que las relaciones interpersonales hacen parte del APC como constructor de experiencias significativas y que además le aportan a su desarrollo pedagógico.

En esa medida y continuando con la relevancia que tienen cada uno de los miembros de AH en tanto su composición individual, colectiva y las perspectivas en el ambiente, se llegan a términos como el de Discapacidad que si bien es cierto también hace parte de esas miradas que trascienden en las voces de cada cuidador. Se rescata una cita textual que da cuenta de ello:

A: cada discapacidad es diferente ¿sí? , Como cada etapa es diferente de cada niño, yo digo que o sea uno mira la discapacidad de cada niño, por ejemplo R, que se le dificulta a él, puede ser que él se esté desarrollando más rápido, ¿sí? Tenga más curiosidad por unas cosas ¿sí? (Sesión 2)

Al interior de cada uno de los encuentros se generan diferentes diálogos frente al tema de discapacidad que lleva también al tema central de Espacio Seguro “sexualidad”; el reconocimiento y escucha de la vivencia y voz de otro promueve una constante introspección y relación directa con la experiencia propia lo cual genera respuestas e interacciones que promueven una construcción bidireccional entre cuidador- cuidador y cuidador-ambiente; las distintas intervenciones siempre buscan dar respuesta a interrogantes que son generados por ellos mismos como ¿qué hago para ayudar a mi hijo?, ¿cómo sé que mi hijo siente deseo por estar con alguien?, ¿por qué es importante la sexualidad en la discapacidad? Entre otras preguntas que también le aportan a la conversación, en tanto la dirección del ambiente y por ende del espacio permiten la ampliación del dialogo en cada una de las historias de vida comentadas; la intervención en la señora A se complementa con el comentario de la cuidadora L con respecto a su concepción intentando dar solución a las dudas:

L: A mí me parece que son temas que es bueno que nosotros tenemos que tocar porque es bueno estar preparados con nuestros hijos, porque son temas que uno, no se tocan con cualquier persona, digamos que chévere que estemos todos los del grupo porque todos tenemos niños con discapacidad y podemos estar contando digamos, experiencias que hayamos tenido, que hemos vivido con ellos y eso nos puede servir a todos, lo de uno le sirve al otro y así, nos contemos. A mi si me parece muy chévere, muy acertado. (Sesión 2)

Así como la Sra. L hizo su comentario surgieron unos más por otros cuidadores, partiendo de las experiencias individuales dando cuenta de una corresponsabilidad de construcción colectiva.

W: “Yo propongo que todos vengamos ya con una experiencia, de uno, que pueda compartir, una experiencia... obviamente, es muy amplio el tema”. (Sesión 2)

R: “Yo he vivido muchas cosas ya, y S tiene 10 añitos...y él ya quiere que tocarse...” (Sesión 2)

C: yo tengo una inquietud de cómo voy a manejar la sexualidad de S, digamos por su discapacidad visual, por su autismo, bueno, tantas cosas que él ha presentado, entonces a veces siempre, uno como que se siente como fregado, porque uno no sabe cómo va a manejar uno la sexualidad de él, si digamos, o si de pronto para él va a ser más complejo, más complicado que para el gemelo, entonces por eso es que son temas que siento muy importantes tocarlos para saber cómo ayudarlos. (Sesión 2)

De acuerdo a los cortos fragmentos se puede observar el interés inicialmente por el tema, pero también por la construcción de encuentros donde las experiencias puedan ser reconocidas y que además orienten a otros que no han pasado por ello o que tal vez sí pero no han sabido cómo actuar, es evidente que la interacción de saberes se pone en juego.

Entendiéndose el cuidador como un sistema que está en constante relación con otros sistemas y con el ambiente en el que se desenvuelve dentro de un APC poniendo a dialogar sus experiencias se da cuenta de que “Los sistemas tienen algunas características básicas, como estar inmerso en un medio, con el cual intercambian (abierto) materia, energía, información. La entropía como aspecto fundamental, implica que hay transformación en el intercambio” (Delgado, 2018, pág. 3). Por tanto converger desde las particularidades hacia una reestructuración y enriquecimiento de perspectivas, posturas intrínsecas y extrínsecas es lo que enriquece el proceso educativo pues se da prioridad a aspectos que necesariamente los acogen en tanto la importancia de su palabra está siempre inmersa.

█
 |Categoría 6: Espacio Seguro (ES):

Esta categoría emerge de la consolidación del espacio seguro como un momento de encuentro entre los cuidadores, donde se busca su participación y empoderamiento a partir de las interacciones y el diálogo que se genera en torno al tema de la sexualidad permitiendo así el intercambio de sus saberes y la construcción colectiva. En la categoría se destacan los siguientes códigos que fueron claves para su análisis:

Comunicación, Confidencialidad, Confianza, Relaciones, Respeto, cuidador, Temática, Otredad.

A continuación se relaciona la postura de algunos cuidadores frente a lo que significa para ellos el término Espacio Seguro:

B: Yo creo que es donde podamos dejar a nuestros hijos, que podamos tener esa confianza de que ellos van a estar bien, no van a estar... no van a estar o sea, que no les va a pasar nada, que uno pueda estar seguro de que ellos en realidad puedan estar bien, eso pienso yo que es un espacio seguro.

Teniendo en cuenta la opinión anterior y la de otros cuidadores, se evidencio que inicialmente hubo una comprensión del espacio seguro, lo identificaron como aquel lugar confiable dedicado al cuidado y protección de los niños, en el que ellos como encargados (padres de familia) se sienten completamente tranquilos del bienestar de sus hijos; consideran que están bajo condiciones seguras que les permite jugar, relacionarse con lo demás y explorar su entorno. Sin embargo, retomando la postura de otra cuidadora al final del proceso se rescató este aporte:

C: Espacio seguro acá con lo que vamos a hacer es que los comentarios, las tareas, eh todo lo que hablemos de nuestros hijos quedan acá, con personas que estamos todos en la misma situación y no tenemos que de pronto, o vayan a hablar de

mi hijo, o yo vaya a hablar de la hija de una compañera, si no que todo lo que podamos aportar acá, se va a quedar para nosotros, y para poderle brindar un apoyo a nuestros hijos; para mí eso es el espacio seguro acá dentro de este espacio.

En relación a lo anterior se observa que a lo largo de los encuentros los cuidadores han construido otra concepción de lo que significa espacio seguro, lo cual se puede evidenciar en la segunda cita donde implícitamente se habla de un encuentro entre cuidadores en el que se reconoce y prioriza sus voces, que son consideradas como un saber significativo sobre las experiencias que han tenido con sus hijos. Estas son reconocidas y visibilizadas con gran importancia dentro del espacio seguro, que según (Ardila. A, Bustos X, González V, Hernández A, Huertas, A, 2019, pág. 25), se entiende como “lugar simbólico que provee seguridad, privacidad, respeto y confidencialidad a cada uno de sus integrantes y a la vez permite que compartan sus experiencias frente a determinado tema de interés”.

En este sentido, se aclara que el termino espacio seguro es una construcción propia de las autoras, en el que se propicia un ambiente agradable para los cuidadores, donde no solo se evidencia su alta motivación e interés en el tema abordado que es iniciativa propia , sino también en participar de la construcción colectiva generada por el compartir experiencias que conllevan a un saber colectivo enmarcado por la ayuda mutua, (Yalom 1986, pág. 30) afirma lo siguiente “los pacientes se ayudan los unos a los otros en el desarrollo del grupo terapéutico. Ofrece apoyo, seguridad sugerencias, ideas y comparten problemas similares”, desde esta perspectiva se resalta la importancia de todos los cuidadores y la orientación del proceso, sin estar influenciados por conocimientos especializados.

|Categoría 7: Factores Pedagógicos:

Desde la mirada por fortalecer las relaciones interpersonales bajo criterios de construcción individual y colectiva del conocimiento, se promueven prácticas

pedagógicas que faciliten dicha intencionalidad, con la apropiación de factores que transversalizan los encuentros en el Espacio Seguro (ES). Los cuidadores como protagonistas en cada encuentro son promotores de cambios (temas) que afectan el transcurso de las actividades. Para la consolidación de esta categoría se tienen en cuenta códigos como:

Información suficiente, Posturas, Temor, Conocimiento, Ayuda mutua, otredad, Autorregulación, Indagación.

Tomando un fragmento corto de una de tantas voces al interior de ES, la cuidadora As dice que:

Yo creo que uno debe leer sinceramente, leer sobre la sexualidad y ahí es donde uno aprende, o mirando de otros niños o algo así, yo me meto a veces al internet y miró sobre los niños autistas y hay mucha gente que habla ahí y entonces uno va viendo, como que a intentar eso, ¿sí?, para mí una gran herramienta, para mí, ha sido el internet, porque para mí, ha sido todo desde mi hijo, ahí aprendí mucho, y he aprendido mucho para enseñarle a mi hijo poco a poco. (Sesión 2)

La indagación y búsqueda constante de herramientas que den respuesta a interrogantes con información suficiente, promueven el alcance a las mismas, en este caso por medio de la relación y diálogo entre los cuidadores partiendo de sus conocimientos previos, investigaciones y experiencias que los forman como personas intrínsecamente, se promueve un después, donde esta formación es relevante y necesaria de compartir y dialogar, dentro del espacio que se pretende construir a partir de la ayuda mutua entre los participantes generando procesos de resignificación y transformación de patrones, pautas.

La relevancia que tienen los Factores Pedagógicos en el espacio se evidencia cuando son los cuidadores quienes con sus aportes resignifican el saber para ser compartido, estableciendo posturas que pueden estar o no en común con otros pero que de una u otra manera si cuestionan las prácticas de cada uno y permiten la escucha para ampliar su perspectiva formativa.

De acuerdo con Yalom (1986) los factores pedagógicos son posibilitadores de escenarios compartidos en donde la información fluye de acuerdo a un tema, para el caso un tema que resulta ser conflictivo y a su vez interesante “la sexualidad” en tela de juicio hace que salgan a la luz historias de vida propias que pueden enseñar a otros a vivirlas, siempre partiendo de esa experiencia que finalmente es un saber para ser dialogado con sus pares. El cuidador N cuenta una de sus experiencias y lo relata así:

Yo creo que lo más importante es que depende de la comprensión que tenga cada niño, por lo menos aquí decía la señora que no sabía si el niño le entiende, en el caso de nosotros el niño también tiene una dificultad de entendimiento compleja, pero por lo menos él llega a la casa y se desnuda pero cuando nosotros sabemos que hay una parte de la casa que él no debe estar desnudo que es la sala, entonces nosotros tratamos de tener su ropita interior, entonces él ya sabe que en ese sitio no lo debe hacer, pero abordando el tema de la exploración de los genitales hay que hacerle entender que en los sitios público no se debe hacer, hay que buscar un sitio más reservado. Eso es lo que creo yo. (Sesión 2)

Li: Digamos uno, T hasta el momento pues, será porque él está normal, ¿no? Pero T digamos, él no es de los que está por ahí y uno lo vea en algo, en cambio S sí, a veces, si vamos en un taxi es tóquese y tóquese, y hágase y hágase y hágase (realiza movimiento manual hacia la entrepierna), pero no es que digamos, (inaudible) sino que le gusta tóquese y tóquese y hágase con la mano así, así, así (señala que no se masturba directamente, sino que toca sus partes a través de la ropa) y uno dice de pronto para otra persona en la calle es incómodo si lo ve en esas. Yo pienso que, que eso debe ser normal, no, pero de pronto puede, uno tiene que enseñarlos a ellos a que hay su espacio, ¿cierto?

De lo mucho que puede suceder en ES el temor también es evidenciado, la preocupación por el manejo de espacios y entre que puede ser “normal” y que no afecta el desarrollo del ser humano en varios ámbitos que lo componen, sin embargo una vez sean las vivencias similares a la de otros se es posible un ambiente agradable y de disposición, no quiere decir que siempre pueden ser similares los relatos, incluso pueden llegar a diferir pero esto también da cuenta de que son personas diversas pero

con igualdad de importancia en cada una de sus voz; por lo tanto los factores pedagógicos transversalizan esos procesos de apoyo para llegar al propósito.

Para abordar el tema amplio de sexualidad también se posibilita el espacio para generar dudas, preguntas en torno a temas sociales que tienen que ver con el desarrollo sexual y de cuidado en las PCD, por ello se ponen en discusión, cabe aclarar que cada discusión es generada por los cuidadores de acuerdo a comentarios que han escuchado y les genera inquietud, a continuación, un relato que da cuenta de ello:

Ma: De pronto, ósea, mi hijo pues él ya, se estimula, siempre, ósea desde que yo vi que lo hacía pues yo era ¡ay, que está haciendo! No. Yo lo que hacía era como... cuando estés en el baño, cuando estés solito... y así, pero ya por ejemplo, pues una duda, que yo tengo (haciendo énfasis en el yo), pues ya es como la parte... de, pues ya como de, de una relación como tal, ósea eso si me vuelve loca, porque hay mucha gente que le dice a uno, no pero físicamente, ósea está bien, él siente, a él le gustan las niñas... pero pues ya una relación o una pareja pues ahí si no sé cómo, ósea no sé cómo se manejaría eso porque hay gente que le dice a uno como que bueno, como que pues por la experiencia, no sé, páguele una niña o una cosa así, pero hay otra gente que dice que cuando ellos ya han experimentado pues les queda gustando y ellos quieren seguir y seguir, pero entonces uno no sabe si, ósea, si darles la oportunidad o no. (Sesión 1)

B: Por eso uno debe asesorarse, preguntar dónde ir, aquí las profes nos pueden colaborar o de pronto las mamás que ya han ido que nos digan. (Sesión 1)

Nu: En cuanto a los gustos de mi hijo, considero que el acto sexual es una necesidad que se da en el desarrollo de los seres humanos. Mi hijo ha tenido experiencias con mujeres, por eso pienso que ellas son personas preparadas y capacitadas para dicho trabajo, de manera que no vayan a lastimar físicamente a la persona en ningún caso, son mujeres amables y lo conocen. (Sesión 1)

El traer a colación un tema tan conflictivo hace que los padres, madres se cuestionen incansablemente sobre los procesos de sus hijos, en lo anterior se habla sobre la problemática de asistentes sexuales como solución a la satisfacción de las

necesidades de las PCD, algunos cuidadores de acuerdo y otros en desacuerdo, sin embargo no se impide que la discusión se genere y que experiencias que solo cada uno conoce salgan a la luz de ES, luego de varias charlas a algunos les motiva el tema, es decir reconstruyen sus pensamientos gracias a los relatos dados por otros cuidadores, se asesoran y se apoyan.

En efecto, la autodeterminación y calidad de vida se ve permeada en estos discursos pues para Schalock y cols (2002) el hablar de calidad de vida en PCD se refiere entre muchas cosas a “un constructo multidimensional influenciado por factores ambientales y personales como las relaciones íntimas, la vida familiar, amistades, trabajo, vecindario, ciudad de residencia, casa, educación, salud, estándar de vida, y el estado de la nación de cada uno” (citado por Verdugo, 2003. Pág. 8). Así pues la preocupación de los cuidadores es también como se había indicado en otras palabras lo que propone el contexto social ya que las necesidades individuales y de control deben estar proporcionadas en tanto el sujeto este siendo involucrado socialmente como como una persona con derechos y necesidades, lo cual según Verdugo (2003) evaluar las condiciones en los que la comunidad supone sobre al individuo, no se puede olvidar la propia percepción de la PCD sobre su propia vida, afectando su autodeterminación.

|Categorías emergentes

|Categoría 1: Infantilización:

Infancia, influencia, creencias, pautas de comportamiento.
--

Si bien se trabajan dos grupos, uno de niños y preadolescentes y el otro de adolescentes y adultos, en algunos casos, dentro del segundo grupo mencionado, se evidencian acciones y comportamientos que dan cuenta de los diferentes puntos de vista que no son aterrizados a la realidad del sujeto. A partir de esto se relacionan los siguientes códigos:

Si bien se trabajan dos grupos, uno de niños y preadolescentes, el otro de adolescentes y adultos, en algunos casos, dentro del segundo grupo mencionado, se evidencian acciones y comportamientos que dan cuenta de los diferentes puntos de vista que no son aterrizados a la realidad del sujeto. A partir de esto se relacionan los siguientes códigos:

Un ejemplo de lo mencionado anteriormente, es cuando la cuidadora E se refiere

A: “Mi hijo va a cumplir 40 años, y nunca ha tenido roce con nadie, digamos, que él es un niño virgen, nadie le ha dado un beso, nadie lo ha tocado, nada...”.

Se afirma el supuesto de que algunos sujetos por el hecho de tener discapacidad son infantilizados a pesar de estar en una etapa madura de su vida, su familia y círculo social los asocian como seres inocentes que carecen de comprensión del mundo real.

Contrario a ella, personas como la cuidadora A, tiene la siguiente perspectiva: *Los términos y conceptos no son adecuados, “mientras les digan niños no les van a dar el trato que se merecen”, entonces “los hacen niños para unas cosas y adultos para otras”, ellos ya no son niños y deben tratarse como los adultos y adolescentes que son.*

Muchos cuidadores concuerdan con que el hecho de que tengan alguna discapacidad no los relaciona directamente con quedarse eternamente en una etapa del desarrollo, en este caso la infancia.

Es importante reconocer, como ya se ha mencionado, que no todos los contextos (familiares y sociales) brindan las posibilidades adecuadas al sujeto, de allí que “una forma de reducir las limitaciones funcionales y por tanto la discapacidad de la persona consiste en intervenir o proveer servicios y apoyos que se centren en la conducta adaptativa y en el nivel del papel que se desempeña en la sociedad.” (Schalock, 1999, pág. 3), por ende, si la persona recibe el reconocimiento adecuado como ser humano capaz de atravesar ciertas etapas de desarrollo (niñez, adolescencia y adultez) podrá contribuir a la mejora de su calidad de vida.

|Categoría 2: creencias culturales:

La categoría surge gracias a las vivencias relatadas en los encuentros de ES, cada persona cuenta con un bagaje de experiencias, historias, carga cultural, es imposible que a la hora de generar un espacio de construcción colectiva se invisibilizan las particularidades que la conforman, por lo tanto, esta categoría se decodifica en códigos como:

Concepciones, Postura, Juicio, Espiritualidad.
--

Antes de dar paso a unas de las voces, es necesario mencionar que como eje central se aborda el desarrollo sexual en los niños, niñas, jóvenes y adultos, con ello emergen conceptos como exploración sexual, masturbación, conductas, entre otras. Algunas concepciones de los cuidadores basadas en sus experiencias se relacionan a continuación:

M: Pues, en mi caso, mi hijo alguna vez tuvo intenciones de masturbarse entonces yo lo que hice fue orarle a Dios con argumentos y le pedí que esas cosas no llegaran a mi hijo y hasta el momento eso no ha pasado, él es un angelito, es inocente

y ya se quedó como un angelito, pero eso fue porque yo le ore a Dios con argumentos. (Sesión 1)

J: no, él le coquetea a una china pero no lo hace con maldad sino con ternura, los besos de él son con ternura, no toca a nadie. En ellos no hay maldad. (Sesión 1)

E: Para mí la masturbación es natural, tampoco debe despertarse. Por ejemplo, yo nunca me cambio enfrente de J, ni que me vea en cosas con mi esposo, ni nada de eso. (Sesión 1)

N: En cuanto a los gustos de mi hijo, considero que el acto sexual es una necesidad que se da en el desarrollo de los seres humanos. (Sesión 1)

M: lo que yo digo y siempre en mi corazón y lo que he experimentado y todo es respeto, respeto por lo que es la palabra sexualidad palabra sexualidad es de mucho respeto no es fácil hablarlo así. (Sesión 2)

I: En mi hijo de 18 años no he visto actitudes que muestren esta necesidad como la masturbación, pienso que “si la mente está ocupada en otras cosas no se siente esta necesidad” y eso es lo que pasa con él, su mente se ocupa con otras cosas. (Sesión 1)

Cada postura frente a la sexualidad abordada anteriormente dentro del espacio seguro se entiende como un saber propio; no se puede partir de verdades absolutas y fines exactos, porque cada sujeto cuenta con una carga cultural llena de creencias, conductas, pensamientos y prácticas que lo caracteriza haciéndolo parte de una sociedad diversa que está en constante transformación.

Ahora bien, abordar el tema de Sexualidad no resulta fácil; dialogar entre cuidadores con ya bastante experiencia, hablar de sus hijos como seres humanos con posibilidades en el desarrollo sexual se vuelve tedioso por los mismos hechos que han vivido, surgen comentarios desde lo cultural, lo religioso, lo biológico y son perspectivas propias que deben ser respetadas por sus pares y quienes deseen escuchar sus historias.

En relación a lo mencionado este espacio de interacción genera un ambiente de aprendizaje significativo para los cuidadores, donde a partir de sus diferentes

concepciones las cuales se enmarcan en sus creencias y contextos culturales, comparten y complementan sus saberes que son útiles para su labor como cuidadores, se rescata el aporte de un cuidador que hace relato al tema de la siguiente manera:

“yo la parte sexual le digo que es natural si te llegas a casar, pero es más la parte emocional, como se siente el emocionante porque la sexualidad tiene ver con la parte social con sus compañeros más que la parte física es una necesidad”

Teniendo en cuenta la diversidad de concepciones, creencias y pensamientos de los cuidadores sobre la sexualidad se evidencia que el enfoque principal se asigna a lo biológico trayendo al contexto argumentos sobre la masturbación, intimidad entre otros sin embargo también se observa desde la parte social en donde se resalta la importancia de la relación e interacción con el entorno “La sexualidad está vinculada orgánicamente a la personalidad, es vida, placer, y descubrimiento” (Velazquez, S s.f, pag. 4). Cada una de estas posturas son respetadas y retomadas dentro del espacio seguro como ejes que orientan las temáticas dentro del proceso.

14) Conclusiones

Al finalizar el proyecto de grado “Empoderamiento Y Sexualidad: Creando un espacio seguro para la visibilización de saberes propios de los cuidadores de personas con discapacidad” se ha llegado a concluir lo siguiente:

- Se crea una propuesta pedagógica y didáctica denominada “espacio seguro” dentro de APC-AH en el cual se vieron inmersos los cuidadores, se observa que este ha sido muy bien tomado por gran parte de ellos, ya que en el transcurso y desarrollo de cada uno de los encuentros lo percibieron como un espacio propio donde podían dar a conocer y expresar sus ideas, saberes, sentimientos y emociones de aquello que han vivido ó visto en las interacciones diarias con la PCD a su cuidado, esto promovió la participación activa y espontánea al compartir diferentes experiencias de las particularidades culturales, familiares y relacionales con el entorno.
- En cuanto al empoderamiento, este se da dentro de un proceso paulatino en el transcurso y avance de las sesiones, donde los cuidadores han desarrollado la habilidad de compartir experiencias y vivencias mutuamente frente a la sexualidad de los participantes al interior del espacio seguro de forma abierta y natural, pasando de una conducta pasiva y poco participativa, a una activa, autónoma y crítica, reconociendo y dando valor a los saberes y prácticas propias que han surgido a lo largo de la relación cuidador-participante, lo anterior es tangible, al observar el enriquecimiento gradual que se ha generado a partir de las ideas, opiniones, e interrogantes, que llevaron al cuidador a ser más propositivo aportado al crecimiento continuo del grupo.
- Se concluye que los factores pedagógicos (universalidad, infundir esperanza, información suficiente, altruismo, Recapitulación correctiva del grupo familiar

primario, Desarrollo de habilidades sociales, Conducta de imitación, Aprendizaje interpersonal, Cohesión de grupo, Catarsis y Factores Existenciales) se entrelazan y complementan entre sí, al interior de las diferentes sesiones desarrolladas, de manera transversal y simultánea cumpliendo su objetivo de mediar un diálogo conjunto entre los cuidadores como pares al provocar aprendizajes mutuos que partieron desde la identificación del otro y su incidencia en las prácticas y perspectivas individuales.

- Para fomentar un espacio seguro se debe tener en cuenta un tema específico que sea de interés para el grupo como pretexto para el diálogo, en el presente proyecto “la sexualidad”, sobre el cual los cuidadores como entes de múltiples saberes, pudieron proponer, expresar y dialogar conjuntamente gracias a la multiplicidad de contenidos que hacen parte del tema principal; permitiendo que estos se introduzcan y transiten a través de su individualidad y prácticas propias con las PCD, llevando a la confrontación y continua reflexión del ser y que hacer propio, las cuales al ser expuestas y compartidas promueven el reconocimiento del otro como parte de una construcción colectiva.
- Frente al Intercambio de experiencias se concluye que los cuidadores esperan constantemente que haya una persona profesional y especializada que les enseñe a cómo vivir, cuidar y actuar frente a la PCD, subordinando el saber que les ha dado la experiencia y relación con ellos mismos; en el encuentro se promovió no solo el reconocimiento del saber propio si no la importancia y riqueza que se haya en la historia de vida de sus pares y el aprendizaje y construcciones que surgen a través del relato de las mismas.
- Se considera que es necesaria la implementación y continuidad del espacio seguro como momento dentro del APC-AH, ya que es allí donde se genera el afianzamiento del saber colectivo, iniciando por la recopilación de experiencias individuales que transitarán hacia la apropiación de perspectivas ajenas que

aporten a la construcción del saber en conjunto, dichos procesos se desarrollan desde interacción cuidador-cuidador y cuidador-mediadores (docentes), promoviendo el reconocimiento del otro, quien interactúa partiendo del diálogo asertivo y propositivo, rompiendo así barreras culturales, comunicativas y sociales dando respuesta a interrogantes que surgen en los diferentes estilos de vida respecto a las PCD.

|Impacto del Rol del Educador Especial

Dentro del espacio seguro inmerso en el APC-AH las docentes en formación cumplieron el papel de mediadoras del proceso, donde más allá del tema específico que las convocó junto a los cuidadores de PCD, que en este caso fue la sexualidad, lo que primó fueron las interacciones llevadas a cabo en el mismo, cómo desde las experiencias individuales se transitó hacia la construcción del saber colectivo que a su vez potencializó el empoderamiento de aquellos cuidadores que fueron nutriendo sus experiencias a través de los relatos ajenos.

El hecho de no estar inmersos en un aula de clase sino en un ambiente acuático resulta de gran relevancia pues al no ser utilizado estratégicamente puede generar distractores lo cual se convierte en un reto para los educadores especiales quienes deben reflexionar constantemente sobre su quehacer dentro de un ambiente pedagógico complejo que funciona diferente a los contextos educativos regulares.

A través de la configuración de diferentes perspectivas en torno a la sexualidad de las PCD las docentes en formación comprendieron en gran medida el abanico de posibilidades que se presenta cuando se aborda a una PCD que trae consigo una historia de vida que en ningún momento resulta coherente desligar de otros procesos que se estén llevando a cabo con los sujetos, pues al pensar su formación desde una mirada integral, el contexto familiar es el que más se arraiga por sus costumbres, tradiciones y diferentes pautas de crianza.

También, al realizar un trabajo riguroso con cuidadores (la gran mayoría padres de familia) exigió que las docentes en formación configuraran su lenguaje y lógica no sólo

para mantener un diálogo asertivo sino para crear un vínculo de confidencialidad donde no se favoreciera ninguna postura que saliera a relucir dentro del espacio seguro, sino que los encuentros se desarrollaran bajo cierta neutralidad para dar la misma relevancia a cada uno de los saberes expresados.

Una de las grandes ventajas que sobresale en el trabajo con cuidadores es el hecho de poder enfrentarse a otros contextos con la experiencia de haber participado de trabajo no solo con las PCD sino con aquellas personas que están compartiendo la mayor parte de su tiempo con ellos, sujetos que tienen miradas diferentes en torno a la discapacidad, algo que resulta muy enriquecedor y significativo pues entran a confluir no solo los saberes de los docentes sino también los saberes de aquellas personas que desde su experiencia tienen el criterio para dar a conocer sus puntos de vista e interpretaciones sobre prácticas llevadas a cabo en el ámbito de la discapacidad.

Proyecciones del Proyecto Pedagógico Investigativo

Con la creación del espacio seguro se espera que se instaure como uno de los momentos que corresponde al APC-AH pues este aporta significativamente en las interacciones llevadas a cabo entre cuidadores para que sus experiencias se sigan concibiendo como saberes que se construyen desde la colectividad.

En futuras investigaciones el presente proyecto servirá como referente para comprender que es el espacio seguro, cuál es su intencionalidad y como se debe orientar, para que cualquier docente en formación que haga parte del APC-AH pueda tener la función de aquel mediador del proceso y su experiencia sea significativa en el trabajo con personas diferentes a PCD pero que sí tienen una relación directa con aquellos.

Después de varias sesiones intercambiando saberes los cuidadores experimentaron el hecho de hacer parte de un espacio donde pudieron compartir no sólo sus posturas sino sus dudas frente a diversos temas, al haber un intercambio favorable y positivo de perspectivas podrán seguir participando de dicho espacio con la plena convicción de continuar ampliando su mirada en torno a la discapacidad sin contar con la mirada de expertos en diferentes áreas (mayoritariamente desde la salud).

15) Referencias bibliográficas

- Acuña Beltrán, L. F., & Zea Silva, L. A. (2017). Balance analítico conceptual sobre el estado del arte a nivel internacional, nacional y local, en ambientes de aprendizaje y mediaciones en el contexto educativo. En R. Flórez Romero, J. A. Castro Martínez, D. J. Galvis Velásquez, L. F. Acuña Beltrán, & L. A. Zea Silva, *Ambientes de aprendizaje y sus mediaciones* (págs. 17-74). Bogotá: Investigación IDEP.
- Agreda, E. (2012). LA SEXUALIDAD EN LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL. *Redalyc.ORG*, 9.
- Ayala, D. y. (2009). UN APORTE PEDAGÓGICO PARA UNA SEXUALIDAD SIN EXCLUSIÓN, DENTRO DEL MARCO DE LOS DERECHOS HUMANOS. Bogotá, Colombia: Universidad Pedagógica Nacional.
- Ballester, E. (2005). El desarrollo de la sexualidad en la deficiencia mental. *Redalyc*, 327-343.
- Bezanilla, J. M., & Miranda, M. A. (2012). La sionomía y el pensamiento de Jacobo Levy Moreno: Una revisión teórica. *Revista de Psicología GEPU*, 148 - 180.
- Céspedes, G. M. (22 de agosto de 2005). *La nueva cultura de la discapacidad y los modelos de rehabilitación*. Obtenido de UNIVERSIDAD DE LA SABANA AQUICHAN:
<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/64/133>
- Delgado, E. E. (2018). Ambientes Complejos para el Desarrollo Integral de Personas en Situación de discapacidad: Aula Húmeda. 27.
- Díaz, C., & Navarro, P. (1995). Análisis De Contenido. En J. M. Delgado, & J. Gutiérrez, *Métodos y Técnicas Cualitativas De Investigación En Ciencias Sociales* (págs. 177-224). Madrid: Dialnet.

- Duarte, J. (2003). AMBIENTES DE APRENDIZAJE. UNA APROXIMACIÓN CONCEPTUAL. *Scielo*.
- Flórez Ochoa, R. (1994). El campo científico de la pedagogía. En R. F. Ochoa, *Hacia una pedagogía del conocimiento* (pág. 25). Bogotá: McGRAW-HILL.
- Flórez Ochoa, R. (1999). El progreso individual y la variedad pedagógica. En R. Flórez, *Evaluación Pedagógica Y Cognición* (págs. 17-30). Mc GRAW-HILL.
- Forero, M. T., & Orjuela, G. J. (2015). *Modelo ecológico: Educación y trabajo para personas con discapacidad intelectual*. Bogotá: UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL.
- Giaconi, C. & Pedrero, Z. & San Martín, P. (2017). La discapacidad: percepciones de cuidadores de niños, niñas y jóvenes en situación de discapacidad. Chile. ScieELO.
- González, J. (1999). *Psicoterapia de grupos Teoría y técnica a partir de diferentes escuelas psicológicas*. México D.F: El manual moderno.
- Hamui, A., & Varela, M. (2012). La técnica de grupos focales. *Elsevier*, 55-60.
- Iñiguez, L. (2008). *Métodos cualitativos de investigación en ciencias sociales*. Guadalajara: Universidad de Guadalajara.
- Martínez, M. (2004). Los Grupos Focales de Discusión. *HETEROTOPÍA*, 59-72.
- Montero, M. (2003). *TEORÍA Y PRÁCTICA DE LA PSICOLOGÍA COMUNITARIA*. Buenos Aires: Paidós.
- Morales, A. (2010). TESIS. *Aula Húmeda: Un Espacio Para La Ética Del Cuidado*. Bogotá, Colombia: Universidad Pedagógica Nacional.
- Nicolni, C. (2015). Técnicas de producción de datos. En C. N. Neiva, *Informe: El análisis de contenido como técnica de investigación, utilización de software atlas ti. Dirección de estudios, innovación curricular y desarrollo docente*. (pág. 20). Unidad de mejoramiento docente.

- Orlando, M. (Julio de 2000). Grupos Focales ("Focus groups") Técnicas de investigación cualitativa. Disponible en: <http://files.palenque-de-egoya.webnode.es/200000285-01b8502a79/Grupos%20Focales%20de%20Investigaci%C3%B3n.pdf>
- Ramos, F. (2015). TESIS DE GRADO. *"Con Apoyos Precisos Sin Dependencias Innecesarias" Estrategia Pedagógica Para Fortalecer Habilidades En Un Ambiente Pedagógico Complejo De Aula Húmeda*. Bogotá, Colombia: Universidad Pedagógica Nacional.
- Rodríguez, G. (2010). *Identidad Sexual, Discapacidad Física, Redescubriendo un mundo oculto, Un estudio de caso*. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional De Colombia.
- Sanpieri Hernández, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). Recolección y análisis de datos cualitativos. En R. Sanpieri Hernández, C. Fernández Collado, & P. Baptista Lucio, *Metodología de la investigación* (pág. 424). México DF: Mc-GRAW-HILL.
- Schalock, R. (1999). HACIA UNA NUEVA CONCEPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD. III *Jornadas Científicas de Investigación sobre Personas con Discapacidad* (pág. 39). Salamanca: Universidad de Salamanca.
- Silva, C., & Loreto, M. (2004). Empoderamiento: Proceso, Nivel y Contexto. *scielo, Vol. 13*(N° 1, 29-39).
- Soler, C. (I-2013). Documento de fundamentación de la línea de investigación en constitución de sujetos. Bogotá, Colombia.

Yapu, M., & Iñiguez, E. (febrero de 2009). Pautas Metodológicas: Grupos Focales, sus antecedentes Fundamentos y Prácticas. *Segunda*, 58. Rio de Janeiro, Brasil: La Paz: UPIEB. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42614157801>

Velázquez Navarro, J. (2008). Ambientes lúdicos de aprendizaje: diseño y operación. En J. d. Navarro, *Ambientes lúdicos de aprendizaje: diseño y operación*. México: Trillas.

Verdugo, M. A. (2003). AUTODETERMINACIÓN Y CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. PROPUESTAS DE ACTUACIÓN. *INICO UNIVERSIDAD DE SALAMANCA*, 2-17.

Yalom, I. (1986). *Teoría y práctica de la psicoterapia de grupo*. México D.F: Fondo de cultura económica.

16) Anexos.

Diarios De Campo.

DIARIO DE CAMPO		
Nombre de la institución	Ambiente Pedagógico Complejo Aula Húmeda	Fecha: 14/03/2018
Docentes en formación	Docente en formación	
Objetivo	Identificar en los cuidadores dudas e inquietudes de acuerdo a la formación de sus hijos(as).	
Actividad/Espacio académico	Espacio Seguro	
Lugar-espacio-hora	Sesión 1	
Descripción de actividades, relaciones y situaciones observadas OBSERVACIÓN	Consideraciones interpretativas/Analíticas con respecto al objetivo o pregunta de día	

En la sesión del día de hoy se continúa trabajando con la cuidadora y su participante, trabajo pedagógico orientado hacia el reconocimiento de texturas y desplazamiento dentro de la piscina.

Llama la atención lo sucedido en el momento de juego, pues en medio de la actividad planeada, el participante acaricia constantemente lo que es un objeto con forma cilíndrica, por tanto la cuidadora se acerca a la docente en formación y realiza preguntas sobre cómo se hacía para orientar a su hijo en el desarrollo sexual, exponía con ejemplos que notaba hechos que de alguna manera la preocupaban pues ya la edad de él es de 14 años y no tiene mayor información al respecto, la cuidadora pregunta si se conoce sobre alguien que sepa o a donde se puede acercar, pues tampoco quiere ir a una EPS o psicología por no sentirse juzgada; la señora evidentemente preocupada se cuestiona sobre si es un proceso

Se da cuenta de la preocupación de la cuidadora frente al tema del desarrollo sexual de su hijo, para ello remitiéndose a conductas observadas dentro de su hogar y fuera de él.

Se reconoce la confianza que se le da a la docente en formación y el interés que se tiene por informarse en el tema para asegurar una sana formación en su hijo.

Resulta inquietante lo mencionado por la cuidadora de que si es o no un proceso natural en las PCD, pues si bien es cierto debería ser entendido como que si lo es, pero se entiende que la falta de información la pueda hacer dudar, sin embargo se respeta su postura.

natural en las personas con Discapacidad y de ser así cómo hacer que se vea normal para ella como madre y dárselo a entender a su hijo quien tiene por condición el Autismo.

El momento resulta interesante y a la vez confrontado para la docente quien además debe abordar el tema en las mejores palabras sin ofender o causar más inseguridades, además de que se le está dando la confianza.

Para dar solución se le pregunta a la cuidadora si ella ha hablado de esos temas con otras personas de Aula Húmeda a lo cual responde que no y que le daría pena, también se le pregunta si le gustaría que hubiera un espacio para hablar de ello y agachando la cabeza, dijo “sí profe, de pronto y me sirva”. Se le recomienda consultar con profesionales o indagar con quienes tengan mayor confianza dentro de Aula húmeda o algún conocido que de pronto haya pasado por algo similar, se le aclara además que es un proceso

natural también en PCD solo que hay que tener claro el tema en términos de desarrollo.

C o n c l u s i o n e s	<p>En este día se rescata el interés que ha tenido la cuidadora por informarse en el tema y además las posibilidades para instaurar un espacio que sea para ellos lugar de confianza, respeto permitiendo el acercarse a temas de interés propios de ellos, haciendo valer lo que saben experiencialmente; lo anterior también evidencia la apuesta porque el empoderamiento de cuidadores sea de gran importancia dentro de Aula Húmeda.</p>
--	---

DIARIO DE CAMPO		
Nombre de la Institución	Ambiente Pedagógico Complejo Aula Húmeda	Fecha: 27/ 02 / 2019
Docente en formación	Docentes Del Proyecto	
Objetivo/pregunta del día	Retomar los encuentros y el ES en el nuevo semestre.	
Actividad/Espacio académico	Espacio Seguro	
Lugar-espacio-hora	Sesión 2	
Descripción de actividades, relaciones y situaciones observadas OBSERVACIÓN	Consideraciones interpretativas/Analíticas con respecto al objetivo o pregunta de día	

<p>Esta sesión da cuenta del primer encuentro del año 2019, después de vacaciones, por lo tanto se comienza realizando un sondeo de temas específicos para la continuación del espacio seguro en este nuevo semestre, teniendo en cuenta que cada semestre ingresan nuevos participantes y algunos no van al espacio concurridamente; la docente en formación Mónica, pregunta sobre si recuerdan las reglas estipuladas al inicio de los encuentros, a los que algunos cuidadores aportaron y dieron a conocer las 5 reglas fundamentales, además de poner de nuevo en el centro del espacio seguro el tema de sexualidad; la cuidadora M pregunta sobre como abordamos la sexualidad en los niños pequeños a lo que las docentes dan cuenta de los temas tratados anteriormente dentro del espacio seguro como lo son: desarrollo corporal, desarrollo mental, relación con el otro, descubrimiento propio del cuerpo etc. recalando que la sexualidad se puede abordar desde múltiples perspectivas más allá del solo acto sexual.</p> <p>Se realizan preguntas intencionales que</p>	<p>- Se hace necesario que el desarrollo del espacio seguro continúe siendo mediado por las reglas para generar en los cuidadores participación y empoderamiento por su saber, y respeto ante la intervención de sus pares; ya que se evidencia que a partir de las experiencias propias y la diversidad de personas, culturas y modos de vida que se encuentran en Aula húmeda enriquecen de manera individual y colectiva a cada uno de los cuidadores partiendo del saber del otro.</p>
--	--

promovieron la participación de los cuidadores como:

- Cuidadora M: Cuenta la forma como la participante M ve las relaciones de pareja, copiando lo que ve como besos, abrazos y modismos de sus papás con un niño del colegio, aportando que no sabe que hacer frente a eso, esto promovió la participación de otros padres como el cuidador A que refiere conductas que realiza su participante en público como bajarse los pantalones en frente de las niñas entre otras, dando a conocer que, no sabe cómo abordar dichas actitudes, pues por ser un niño que no es normal, puede que no entienda tan a fondo el tema, ya que puede ser muy demorado, pregunta ¿Cómo actuar?, esto genera preguntas sobre los programas que se generan al interior de la universidad que les puedan ayudar a orientar el proceso de sexualidad con sus hijos como en bienestar universitario, programa de familia y sexualidad etc.

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Por otro lado el cuidador W aporta que hay diferentes formas de abordar el tema de sexualidad teniendo en cuenta las particularidades de las personas y la dirección hacia dónde va su crianza, ya sea por el lado físico, psicológico, resalta que él lo realiza por el lado emocional con su hijo, donde le enseña que todo tiene un tiempo, el noviazgo, el matrimonio, diciendo que los participantes aprenden todo por imitación; esto promueve una pequeña discusión entre dos cuidadores, trayendo a colación que los padres no realizan ciertas conductas frente a sus hijos, por lo tanto, no entienden porque las generan, a lo que el cuidador W responde que los niños también desarrollan cierta necesidad y que es necesario tener cuidado con lo que ven en televisión, cuenta que él le enseña a F. a taparse los ojos cuando pasan escenas fuertes sexualmente hablando y le enseña la sexualidad por otro modo.
- Lo anterior dio pie a una pequeña | |
|--|--|

<p>discusión, ya que a cuidadora R acota que no todos los niños pueden entender de la misma manera ya que unos entienden más que otros por causa de su discapacidad; a lo que las docentes en formación intervienen recordando las reglas de respetar la palabra y recordar la regla de no tomarse las cosas personales.</p> <p>- Interviene la cuidadora A recalcando que sí, todas las discapacidades son diferentes, y unos niños se desarrollan en el ámbito sexual más pronto que otros, su hijo S por ejemplo tuvo diferentes experiencias frente a la reacción de personas, que se incomodaron por cierta “conducta”, que realmente no tenía que ver con lo sexual si no con la atención frente a las blusas con decoraciones, la señora A cuenta como ella le enseña a S. los momentos en los que puede o no tocar ciertas blusas, los lugares etc. Frente a las películas también explica que ella no saca al niño del cuarto, ni</p>	
--	--

<p>le tapa los ojos, sino que le explica lo que está pasando con el fin de que no se vuelva algo morboso si no un tema explicado directamente por ella.</p> <ul style="list-style-type: none">- Se toca también el tema de la necesidad de un psicólogo ó algún profesional que los oriente frente a cómo educar a sus participantes frente al tema de sexualidad, el cuidador A comenta que puede que ellos sean muy ignorantes en el tema y realmente antes de hacer algo necesitan la ayuda de un profesional que sepa del tema; el señor W opina que para generar procesos es necesario primero saber conocer a sus hijos , y enseñarles a que ellos se conozcan, teniendo en cuenta que existen muchas formas de percibir el mundo, desde el feminismo, el homosexualismo, el machismo etc. Y que la sociedad actual es muy diversa por lo tanto confunde y es algo ante lo cual los niños se van a tener que enfrentar y por lo tanto es desde casa que cada familia según su	
---	--

postura enseña al niño como mirar el mundo y comportarse frente a el mostrándole, que es lo bueno, que es lo malo y llevando al niño a descubrir sus fortalezas y debilidades para que en un futuro se desenvuelva en el mundo.

- Otros cuidadores hablan sobre la auto estimulación que sus han descubierto y como les han enseñado a realizarlo en el momento y lugar adecuado, apoyando la idea del cuidador W en que todo es un proceso y según como se va dando, el padre va mirando por donde guía a su niño o niña.
- La cuidadora A. aporta como ella acude muchas veces a la investigación, para saber cómo abordar ciertos temas con S.

En el transcurso del encuentro, se tocaron algunos puntos que generaron atención y discusión entre los cuidadores, por lo que las docentes intervienen como mediadoras, recordando que ninguna opinión está por encima de

otra, ni ninguna es más acertada que otra, si no que se recuerda que el espacio seguro es un espacio de construcción y participación conjunta.

- Los cuidadores abordan también el tema de los psicólogos y la importancia de que ellos pueden guiar ciertos procesos y enseñen a los padres a llevar la sexualidad de sus hijos.

- Finalmente dentro de la discusión de la importancia del psicólogo un cuidador aporta la importancia del espacio para que puedan continuar hablando de esos temas entre ellos; por lo tanto propone que para el próximo encuentro se hable acerca de cómo prevenir de un abuso sexual a sus hijos, a lo que todos estuvieron de acuerdo.

Propuestas, Aportes y Conclusiones	<p>La diversidad y las diferentes posturas dentro del Espacio Seguro son parte fundamental del mismo ya que promueven el reconocimiento, participación y escucha de la otredad, entendiendo que hay otras formas de pensar y actuar frente a un mismo tema en este caso “sexualidad” y por lo tanto puede que el exponer la experiencia propia aporte a otro, y viceversa.</p>
---	--

DIARIO DE CAMPO		
Nombre de la Institución	Ambiente Pedagógico Complejo Aula Húmeda	Fecha: 03/ 04/2019
Docente en formación	Docentes Del Proyecto	
Objetivo/pregunta del día	Asistentes sexuales	
Actividad/Espacio académico	Espacio Seguro	
Lugar-espacio-hora	Sesión 1: 8-10am	
Descripción de actividades, relaciones y situaciones observadas OBSERVACIÓN	Consideraciones interpretativas/Analíticas con respecto al objetivo o pregunta de día	
Se da inicio a la sesión continuando con el tema que al que se abrió paso la sesión pasada las docentes en formación median el proceso, con la pregunta ¿Que acercamiento han tenido con los	Algunos temas como el de “asistentes sexuales” puede llegar a ser un poco controversial y puesto como tabú en la sociedad actual, el espacio seguro está permitiendo generar diálogo ante dichas	

<p>asistentes sexuales? De lo que se obtuvieron respuestas y salieron diferentes discusiones:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cuidadora B Da a conocer el desacuerdo que tiene con el papá, los primos y tíos de J.D frente a llevarlo donde las trabajadoras sexuales, ella cuenta que solo pasa por la 19 y permite que el las vea un poco pero ya, ya que le da cosa; por otro lado refiere que tuvo asesoramiento tanto para ella como para J.D en el momento que percibió que J.D empezaba a tener necesidades sexualmente hablando; a lo que la cuidadora N le responde con su experiencia diciendo que eso es normal en cualquier persona, y que A su hijo, aún tiene la posibilidad de escoger, que lo satisfagan y satisfacer a otras.- Se dialoga también sobre la preocupación que las madres de los participantes más pequeños de grupo ante ¿Qué hacer cuando sus hijos tengan la necesidad de experimentar eso? A lo que muchas le responden que	<p>realidades que permean constantemente al participante como lo es la necesidad de otro cuerpo y el manejo de la misma.</p>
---	--

<p>puede ir a la EPS con un psicólogo o alguien especializado que la pueda asesorar.</p> <ul style="list-style-type: none">- Los cuidadores hablan si existen los asistentes sexuales hombres, hablando de ¿Cómo sería en el caso que fuera una mujer la que quisiera conocer y necesite sexualmente a un compañero?- En medio de la conversación surgen ciertos términos frente a los participantes adultos como “es un niño” “no debemos despertarle eso” etc. A lo que la cuidadora Ad. aporta que todo parte de ahí que como se trata a la persona con discapacidad, teniendo en cuenta que la población de todos los cuidadores que estaban participando ya son adultos, por lo tanto, hay que tratarlos como tal.- Se visibilizan además opiniones de cuidadores que indican que sus hijos no han tenido la necesidad de experimentar eso, ni masturbarse, ni tener una relación sexual con alguien, que “es necesario por lo	
---	--

<p>tanto tener la mente ocupada para que no se piense en esas cosas”</p> <p>Finalmente se cierra la sesión agradeciendo a los cuidadores por sus aportes y teniendo en cuenta que el tema continúa, el encuentro fue un poco corto por cuestiones del desarrollo de las actividades que se realizarían ese día en Aula Húmeda</p>	
<p>Propuestas, Aportes y Conclusiones</p>	<p>Es necesario que en el Espacio Seguro se genere ese ambiente de confianza que promueva que las personas hablen y se empoderen de sus saberes y experiencias, abordando temas que pueden no ser dialogados comúnmente por ser muy privados.</p>

DIARIO DE CAMPO

Nombre de la Institución	Ambiente Pedagógico Complejo	Fecha:
---------------------------------	------------------------------	---------------

	Aula Húmeda	10/ 04/2019
Docente en formación	Docentes Del Proyecto	
Objetivo/pregunta del día	Emociones y relaciones de pareja	
Actividad/Espacio académico	Espacio Seguro	
Lugar-espacio-hora	Sesión 1: 8-10 am	
Descripción de actividades, relaciones y situaciones observadas OBSERVACIÓN	Consideraciones interpretativas/Analíticas con respecto al objetivo o pregunta de día	
<p>Se da inicio a la sesión ante lo cual se da la bienvenida al espacio a los cuidadores y se realiza una contextualización de los temas tratados en la sesión anterior, luego se habla sobre el tema de relaciones de pareja preguntándoles a los cuidadores si de pronto sus hijos habían manifestado interés por tener una relación con una persona o si habían experimentado un gusto ante lo cual surgieron la siguientes intervenciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuidadora C. retoma la experiencia de su participante frente al noviazgo hace 5 años, aborda que fueron novios durante un año, pero por causa de los celos del chico, D su hija. tomó la decisión de terminarle, y hasta el momento es la única experiencia que 	<p>La cultura y el contexto en el que una persona se desenvuelve, son fundamentales para el desarrollo integral de sí misma y las prácticas y perspectivas que en este caso el cuidador tiene frente y con el participante.</p> <p>Las relaciones personales permean constantemente las decisiones de los sujetos.</p>	

<p>ha tenido frente al noviazgo ya que refiere que todos los hombres son muy cansones por lo tanto no quiere tener nada con nadie.</p> <ul style="list-style-type: none">- Cuidadora N aporta que ese tipo de procesos son diferentes de acuerdo al tipo de discapacidad y el entorno donde se desenvuelva la persona con discapacidad, en el caso de A. él fue a la universidad y ha estado en un contexto muy diverso por lo tanto ha aprendido a conocer y a estar más familiarizado viendo de una forma muy natural la sexualidad por lo tanto tiene más libertad para tocar dichos temas. - Cuidadora Na. Habla sobre anécdota donde una señora ya casada, le llevaba dulces a M su hermano, y era muy atenta con él y le daba beso en la mejilla, conductas a las que M entendió mal y por lo tanto les contaba a todos que ella era su novia, y se enamoró de ella, después de un tiempo ella se fue del barrio con su esposo y ahí terminó todo. - Cuidadora B Cuenta que J. a sus 40años nunca ha tenido una relación	
--	--

de pareja, pero si en repetidas ocasiones se masturba, aunque no lo hace delante de las personas, pero si busca el momento para hacerlo y ella asume que es un proceso biológico natural del ser humano por lo tanto se respeta y ella solo lo molesta frente a la situación.

- Cuidadora D le pedía mucho a Dios que le quitara el deseo a D que le quitara el deseo porque a ella eso le parecía muy feo.
- Cuidadora Y: Pregunta si ellas habían buscado dentro de la EPS alguna cita de psicología donde las orienten para cuando sus hijos estuviesen en el desarrollo sexual fuera más rápido o más lento en comparación e otras personas las ayudaran a orientarlas de la mejor manera.
- Ninguna de las cuidadoras dijo que había tenido alguna orientación, una de las cuidadoras dijo que había un proceso para poder llegar al psicólogo en la eps .
- Cada una lo ha hecho desde sus creencias.

Propuestas, Aportes y Conclusiones	Se propone continuar con el tema con el fin que el resto de cuidadoras participen y puedan ser escuchadas

DIARIO DE CAMPO		
Nombre de la Institución	Ambiente Pedagógico Complejo Aula Húmeda	Fecha: 17- 04 -2019
Docente en formación	Docentes Del Proyecto	
Objetivo/pregunta del día	Prevención de abuso Sexual	
Actividad/Espacio académico	Espacio Seguro	
Lugar-espacio-hora	10-12am	
Descripción de actividades, relaciones y situaciones observadas OBSERVACIÓN	Consideraciones interpretativas/Analíticas con respecto al objetivo o pregunta de día	
En el primer momento se recordó el tema abordado la sesión anterior que consistía en identificar las formas de prevención contra los abusos de todo tipo en los niños. Una de las cuidadoras nuevas dio	La dinámica que se generó la sesión de hoy permitió que los cuidadores tomaran la vocería y organización del espacio, haciendo que se disminuyera la intervención de las docentes mediadoras.	

paso a la conversación resaltando la importancia de desconfiar de todas las personas que rodean a los niños ya que no todos se acercan con buenas intenciones y en algunos casos se presentan abusos que pueden ser tanto físicos como psicológicos, otro cuidador manifestó que esa desconfianza no solo la deben tener los padres sino también se debe enseñar a los niños a desconfiar para que ellos aprendan a identificar aquellas personas y situaciones peligrosas.

Esos aportes nos solo fueron aceptados dentro de grupo, sino que también dieron paso para que los cuidadores que menos participan se animaran a contar su experiencia, una de ellas fue doña A quien nos comentó que alguna vez su hijo había sufrido bullying en el colegio por una cicatriz que tenía en su cara, aseguro que se dieron cuenta por los cambios actitudinales que había tenido el niño mas no porque él les haya contado.

Con estos relatos los cuidadores se vieron tan interesados e identificados que querían escuchar y aportar entusiastamente dentro del grupo por cuestiones de tiempo se tuvo que contabilizar el tiempo de cada intervención, para que la mayoría pudiera

Se evidencia que el tema y los lazos de confianza que se han construido dentro del grupo, han generado un ambiente agradable para todos, a tal punto que los cuidadores que poco o nunca participan lo hicieron hoy, al compartir sus experiencias que los han marcado de manera positiva y negativa, de esta manera se visualiza con mayor fuerza dentro del espacio el fortalecimiento de las relaciones interpersonales, catarsis y cohesión de grupo.

<p>participar y no solo se escuchara las voces de los cuidadores frecuentemente participan.</p>	
<p>Propuestas, Aportes y Conclusiones</p>	<p>El cierre de la sesión se dio con reflexiones concretas sobre el tema abordado, las cuales emergieron de los mismo cuidadores, dando respuesta aquellas inquietudes y preocupaciones que en un primer momento ellos manifestaron, como fue el caso de doña A por medio de su relato se reflexionó acerca de la importancia de establecer una relación entre padres- hijos, basado en la confianza, la escucha y la comunicación para que los niños cuente todo a su padres y así poder detectar y prevenir a tiempo cualquier tipo de maltrato.</p> <p>De esta manera se resalta la importancia de las voces de todos y no solo las de las docentes dentro del espacio.</p>

Diarios De Campo (Visitas a Casa)

DIARIO DE CAMPO		
Nombre del participante	Jonathan Rey	Fecha: 04/04/2019
Nombre del cuidador	Sandra Herrera	
Docentes en formación	Mónica Ardila y Viviana Gonzalez	
Objetivo	Reconocer los diferentes contextos en los que se desenvuelven cotidianamente los cuidadores y participantes por medio de visitas domiciliarias que permitan visibilizar los factores propios que permean en el desarrollo de los procesos dentro de Aula Húmeda.	
Actividad/Espacio académico	Visita domiciliaria/PPI 3	
Lugar-espacio-hora	Galán/domicilio Cuidadora-participante/2:30 pm	
Descripción de actividades, relaciones y situaciones observadas OBSERVACIÓN		Consideraciones interpretativas/ Analíticas con respecto al objetivo o pregunta de día
Teniendo hoy la oportunidad de hacer la visita domiciliaria en casa de la Señora Sandra Herrera, cuidadora de Jonathan, se observa el interés de la cuidadora por nuestra visita por tanto la interacción resulta interesante y motivadora; nos da la bienvenida y con jugo de mango surge la conversación inicialmente por la vida cotidiana que lleva con su familia, esto es, su hija mayor de 18 años, Jonathan de 16 años y su hijo menor de 4 años, el día a día compartido con su familia expone ser “agradable”, dentro de sus preocupaciones están las atenciones (citas) médicas para		Evidenciamos el papel importante que tiene Aula Húmeda dentro de la vida de la cuidadora y el participante, reconociendo éste como un segundo hogar, y no sólo un

<p>Jonathan, quien menciona "...ha sido siempre mi mayor preocupación, mis otros hijos también me necesitan y también puedo estar para ellos, ellos entienden las condiciones de Jonathan". Para la Señora Sandra no ha sido fácil el arduo compromiso con su hijo, la discapacidad la ha hecho más fuerte y con resistencia sigue indagando, orientándose para el trabajo formativo de su hijo, las múltiples estadías en profesionales de la salud le han enseñado a cómo abordar la discapacidad y reconocerlo como un ser humano con capacidades. Su vida diaria no se aleja de permanecer en casa, ocuparse de los quehaceres y responder por su familia, en tanto su hija se prepara académicamente y trabaja para colaborar colectivamente. En ese sentido para la señora Sandra aun cuando su labor de madre es responsable, su expresión y en palabras se nota la tristeza que le causa muchas veces estar sola mientras su hija estudia y el niño menor asiste al jardín, llegando a sentirse en completa soledad, teniendo en cuenta además que se separó de su esposo hace dos meses, sin embargo considera que no es un factor que predomine, sino que a lo largo de su vida ha tenido percances que la llevan constantemente a sentirse abandonada; es su espiritualidad y su forma de amar a Dios lo que la apoya y la impulsa a creer más en sí misma.</p> <p>Continuando la tarde surge en la conversación la perspectiva de participar en Aula Húmeda (AH), le gusta estar allí y con alegría hace referencia a las relaciones que ha establecido con demás cuidadoras, con facilidad muestra conversaciones de WhatsApp con algunas de ellas donde se comenta la satisfacción que les genera el contexto pedagógico, la Señora Sandra dice "para mí Aula Húmeda hace parte de mi familia porque me siento como en casa, allá me siento acogida, me saludan con felicidad, con cariño y</p>	<p>lugar al que asisten cada miércoles.</p> <p>Al conocer el núcleo familiar del participante y la cuidadora se comprenden algunas actitudes y comportamientos que puedan presentar.</p>
---	--

me siento parte de algo... como una familia”; lleva más de 6 años y para Jonathan y para ella ha sido de las experiencias más interesantes que la discapacidad ha podido ofrecerles, agradece al profesor Eduardo Delgado por su compromiso y a las docentes en formación por el apoyo en el proceso de su hijo.

En medio de la charla la Señora Sandra se refiere al Espacio Seguro (ES) como un lugar para las y los cuidadores, menciona que “ahí nosotras podemos hablar, pero yo respeto las palabras de todos, porque todos tenemos historias diferentes y así yo no esté de acuerdo con algunas cosas que dicen lo respeto porque cada quien cuida a su hijo como quiere”, manifiesta que el compromiso que todas y todos tienen con sus hijos se puede reflejar en ese encuentro, le es de su interés estar allí, así no hable mucho, insiste en que la historia de vida, desde el antes y después de la Discapacidad ha influenciado en su personalidad para hablar de temas tan importantes como la sexualidad; aun cuando lo cree relevante habla muy poco del tema y lo alude como que hace parte del desarrollo de Jonathan solo que para ella es muy complejo y en este momento no sabría cómo abordarlo, sin embargo ha tenido en cuenta cada experiencia de los cuidadores en el ES para cuando tenga la oportunidad de vivirlo.

En ese sentido la tarde se desenvuelve en temas de la vida diaria, su formación como cuidadora, AH como escenario central de su vida y el complemento de ES para la construcción colectiva entre cuidadores.

A eso de las 5:40 de la tarde, las docentes en formación intentamos despedirnos y agradecer por el espacio, pero es la cuidadora quien nos solicita que esperemos a que llegue su hija, lo cual implicaría 20 o 30 minutos más, aceptamos quedarnos; La sra Sandra con alegría en su rostro menciona “es que casi nunca recibo visitas, y

<p>tenerlas aquí me pone muy feliz, no se vayan profes, les voy a preparar un chocolatico”, efectivamente a los 5 minutos continuábamos la charla con chocolate y pan, en compañía de Jonathan entre risas comentábamos anécdotas de la universidad y algunas del participante, costumbres de casa y lo bien que había resultado la visita. A las 6:15 pm llega su hija, nos despedimos con total satisfacción y damos por terminada la visita.</p>	
<p>Conclusiones</p>	<p>Se reconoce la importancia del espacio Aula Húmeda y la influencia positiva que ha tenido en el transcurrir de su vida y la de su hijo, así como agradecen y resaltan también el trabajo de los docentes en formación con los que ha tenido interacción y han mostrado interés en el proceso. De la misma forma, este tipo de visitas permite que la relación entre la triada sea mucho más cercana y se realicen procesos más completos entre la misma.</p>

<p style="text-align: center;">DIARIO DE CAMPO</p>		
<p>Nombre del participante</p>	<p>Nicolás Cuartas</p>	<p>Fecha:</p>
<p>Nombre del cuidador</p>	<p>Ingrid Cuartas</p>	<p>06/04/2019</p>
<p>Docente en formación</p>	<p>Viviana Gonzalez, Monica Ardila</p>	
<p>Objetivo/pregunta del día</p>	<p>Reconocer los diferentes contextos en los que se desenvuelven cotidianamente los cuidadores y participantes por medio de visitas domiciliarias que permitan visibilizar los factores propios que permean en el desarrollo de los procesos dentro de aula húmeda</p>	
<p>Actividad/Espacio académico</p>	<p>Visita domiciliaria/PPI 3</p>	
<p>Lugar-espacio-hora</p>	<p>Santa Fe/domicilio cuidador-participante/3 pm</p>	
<p style="text-align: center;">Descripción de actividades, relaciones y situaciones observadas OBSERVACIÓN</p>		<p style="text-align: center;">Consideraciones interpretativas/Analíticas con respecto al objetivo o pregunta</p>

	de día
<p>Al realizar la visita donde la señora Ingrid pudimos conocer un poco más sobre su historia de vida y la de Nicolás desde el contexto familiar, donde se evidencio la unión, el apoyo y el compromiso de los padres en los procesos de Nicolás, se visualiza unos roles muy marcados donde doña Ingrid es quien está constantemente con el, acompañándolo en los contextos donde se desenvuelve (Aula Húmeda, fundaciones y el colegio) es una cuidadora que tiene como prioridad el bienestar integral de su hijo, su pareja actual es el encargado de los ingresos del hogar, a pesar de no ser el padre biológico de Nicolás se observa que tienen una buena relación con el niño, basado en el respeto, el afecto y protección, además se observa que tiene gran interés en el desarrollo del niño.</p> <p>Los dos padres estuvieron presentes durante la conversación al igual que Nicolás quien estuvo acostado sobre una colchoneta centrando su atención a todo lo que sucedía en su entorno, cuando los padres hablaban de el resaltaban con mayor entusiasmo los logros que ha tenido en cuanto a su comunicación y postura corporal, además con cierto sentido del humor se referían a las acciones que realiza en la casa y escuela como es(el defender a su mama, coquetear con sus amigas y el buen desempeño que tiene en las actividades que desarrolla en el colegio)</p>	<p>Se observa que dentro del núcleo familiar de Nicolás hay un gran interés y compromiso por sus procesos de desarrollo, si bien es su madre que lo acompaña contantemente, su padrastro está al tanto de los avances que tiene.</p> <p>Los padres tienen una mirada lejos de la carencia resaltando sus capacidades para potenciarlas buscando aquellos lugares que brindar servicios en pro del desarrollo integral</p>

Conclusiones	<p>Durante la visita se generó un ambiente agradable que le permitió a Doña Ingrid compartir experiencias que antes no había contado, como la época de su adolescencia su vida universitaria entre otras. de cierta manera esta visita aporoto al fortalecimiento de las relaciones socio afectivas lo cual influyen en los procesos que desarrollan en aula húmeda espacio del cual tiene buenas referencias ya siente que es un lugar novedoso y que ha contribuido al desarrollo del integral de Nicolás, y del cual ha aprendido de varios cuidadores.</p>	
DIARIO DE CAMPO		
Nombre del participante	Esmeralda Díaz	Fecha:
Nombre del cuidador	Ana Robles	04/04/2019
Docentes en formación	Ximena Bustos y Angie Hernández	
Objetivo	Reconocer los diferentes contextos en los que se desenvuelven cotidianamente los cuidadores y participantes por medio de visitas domiciliarias que permitan visibilizar los factores propios que permean en el desarrollo de los procesos dentro de Aula Húmeda.	
Actividad/Espacio académico	Visita domiciliar/PPI 3	
Lugar-espacio-hora	Suba/domicilio cuidador-participante/2:30 pm	
Descripción de actividades, relaciones y situaciones observadas OBSERVACIÓN		Consideraciones interpretativas/ Analíticas con respecto al objetivo

	o pregunta de día
<p>Al llegar al hogar de Esmeralda nos recibió a ella en la puerta, acompañada de su padre, segundos después la señora Ana salió al recibimiento también.</p> <p>La señora Ana nos ofreció jugo pero se veía algo nerviosa pensando que íbamos a realizar algún tipo de entrevista o encuesta estructurada, “yo estaba asustada pensando que ustedes venían a preguntarme quien sabe qué”, una vez explicamos que ese no era nuestro fin, se sintió más tranquila, nos sentamos las cuatro mujeres alrededor de la mesa mientras que el señor Luis Eduardo se ausentó.</p> <p>Charlamos sobre la actividad que iban a hacer esa tarde (hidroterapia), luego de esto, volvió el señor Luis Eduardo, nos hablaron de las actividades que realizan con Esmeralda, de la buena relación que tienen con su hermana mayor y del apego hacia su padre.</p> <p>Nos contaron que no vivían en Bogotá cuando Esmeralda era bebé, primero vino su hermana, después su papá, y al poco tiempo la señora Ana y Esmeralda.</p> <p>Nos mostraron las diferentes actividades en las que está involucrada Esmeralda, pinta nombres en madera y ha tenido diferentes progresos gracias a diversas terapias, realiza actividades de vestier como barrer, colgar la ropa; organiza y encaja objetos, pertenece a actividades de hidroterapia, de equino terapia y por supuesto, actividades pedagógicas como Aula Húmeda y la sala de comunicación.</p> <p>Nos mostraron videos de sus actividades y progresos, y lo activa que es, no se siente que den menos valor o la sensación de</p>	<p>El compartir con Esmeralda y sus papás evidenciamos que no sólo la señora Ana está inmersa en los procesos de formación integral de la participante.</p> <p>Su padre, toma partido respecto a las decisiones que se tomen entorno al bienestar de Esmeralda, refiere que no asiste a Aula Húmeda porque su trabajo se lo impide mas no porque se encuentre desinteresado</p> <p>En cuanto a la actitud de Esmeralda en su vivienda, comprendimos que es muy cercana a su padre, le gusta realizar ciertas actividades con él, como por ejemplo,</p>

<p>incapacidad frente a las capacidades de Esmeralda, por el contrario, buscan potenciar sus habilidades y contribuir a sus procesos y progresos.</p> <p>No hubo sensación de incomodidad en ninguna de las partes, la visita duro aproximadamente una hora.</p> <p>De allí, la señora Ana y Esmeralda partieron a una sesión de hidroterapia y las docentes en formación se dirigieron a tomar el alimentador de regreso a casa.</p>	<p>armar figuras con fichas, ver películas, escuchar música, pintar, entre otras.</p> <p>Los cuidadores demuestran un alto nivel de empoderamiento ya que tienen la motivación de buscar y luchar por generar estrategias para su desarrollo adecuado teniendo en cuenta su discapacidad aunque tengan que recurrir a medio legales para lograrlo.</p>
<p>Conclusiones</p>	<p>La señora Ana se sintió reconocida por las docentes en formación al recibir la visita de las mismas en su domicilio ya que antes solo asistían los miércoles al espacio pero no se generaban relaciones tan cercanas; Esmeralda también se mostró a gusto con la presencia de las docentes.</p> <p>El señor Luis Eduardo, padre de la participante, resalta la importancia de generar estos espacios (visitas domiciliarias) ya que permiten que se reconozca el contexto familiar de los participantes y de esta manera realizar unas planeaciones más aterrizadas a la vida real de los sujetos.</p>

Relatos (transcripciones)**3 OCTUBRE 2018 8-10**

Docente Monica: ¿Hablamos que nuestro proyecto está orientado inicialmente hacia la discapacidad y la sexualidad, que pues pensándolo bien a todos nos causa un poco de dilema no?,

Entonces, la idea es un poco, recoger las voces de ustedes, de acuerdo a sus experiencias con los participantes, porque creemos que ustedes son un elemento fundamental, dentro del espacio aula húmeda, o sea no solamente contamos con la participación de sus chicos si no también con la de ustedes por tanto para nosotros es de vital importancia recoger pues las experiencias en este espacio, ¿alguna pregunta hasta ahí?

(Se da espacio para que opinen) (no surgen respuestas)

Listo, se hizo también las preguntas a todos, si todos estaban de acuerdo con el tema a lo que respondieron con asertividad, por lo tanto, lo que vamos a hacer entonces, es que hoy tenemos nuestro primer encuentro, y pues vamos a cuadrar las fechas para seguir reuniéndonos.

Docente Ximena: En cuanto a lo que hablaba la profe Mónica ahorita del espacio seguro, se refiere más que todo a crear un ambiente donde ninguno de nosotros se vaya a sentir atacado por la otra persona, en el momento que nosotros desarrollemos nuestras ideas, demos nuestros puntos de vista de algún tema, la idea es que nadie se sienta atacado, sino que respetemos la opinión de la otra persona, que respetemos la palabra, que creemos un espacio de diálogo como un conversatorio, donde todos podamos participar, cuando sientan, como que ¡ay yo no sé sobre algo, me da pena preguntar!, no, la idea es que todos podamos participar de alguna manera pero que participemos.

Docente Andrea: entonces queremos preguntarles antes de todo, para ustedes ¿Qué

es un espacio seguro?

Cuidadora J: Yo creo que es donde podamos dejar a nuestros hijos, que podamos tener esa confianza de que ellos van a estar bien, no van a estar, o sea, que no les va a pasar nada, que uno pueda estar seguro de que ellos en realidad puedan estar bien, eso pienso yo que es un espacio seguro.

Cuidador S : Bueno, pero yo creo que es difícil un espacio seguro para ellos, bueno gracias a Dios en mi situación no, pero uno ve muchos casos que supuestamente están que los papás, o la familia que dicen ah pero si no es la familia quién? , no, es que son los más peligrosos, o yo no sé si es que veo muchas noticias pero es que se ve , demasiado la inseguridad con la misma familia, entonces uno ya no tiene en que confiar, si lo deja al vecino, al extraño, o a un familiar, (frunce el ceño) es difícil.

Cuidadora E: ¿Es donde uno cree que ... nuestros niños van a estar bien cierto? Entonces uno empieza a dejarlo por decir, aunque yo no lo dejo en ninguna parte, bueno voy a dejarlo donde mi vecina Martha sé que allá, va a estar bien, la persona lo va a cuidar, no le va a pasar absolutamente nada, pero, entre comillas ahorita están pasando muchas cosas, por ejemplo, en el caso de nuestros niños, son muy vulnerados, la gente se aprovecha porque ellos no se pueden defender, no pueden decir... me hicieron, ó me paso esto, eso.

Cuidadora A: De pronto yo creo que es más fácil dejar a un hombre en manos de alguien que a una mujer.

Varios cuidadores: nonono (alegando)

Docente Angie: bueno, ¿vamos a asumir cuando yo cierre el puño va a significar silencio, listo? Y cada vez que alguno de ustedes quiera hablar va a levantar la mano y va a pedir la palabra

Docente Monica: Creo que antes de empezar a hacer la intervención es importante

ver las reglas que vamos a tener en cuenta ¿no?

Docente Andrea: Listo, entonces, ¿Qué vamos a hacer?, para todas las intervenciones, porque va a ser muy conversado y como todos vamos a hablar, muchas veces nos va a pasar lo mismo, que tal vez no estoy de acuerdo con la opinión de tal persona ó estoy de acuerdo y quiero aportar etc. Entonces para eso vamos a tener unas reglas principales, unas reglas de oro que pues, estipulamos, pero vamos a construir otras entre todos, por ahora vamos a escuchar las reglas que vamos a tener, cada vez que vamos a intervenir vamos a recordar las reglas, ¿sí? ¿Va a ser lo primero que vamos a hacer, siempre, listo?

Docente Monica: Las reglas son las siguientes,
La primera: actitud positiva.

Docente Ximena: La idea de estar aquí es que no nos sintamos obligados, porque de pronto nosotras les hayamos dicho algo; porque

Al principio lo que hicimos fue socializar y asumimos que todos estamos dispuestos y con actitud en este espacio, retomo. por si alguien no se siente bien en este espacio, se siente incómodo.

(las docentes están grabando la sesión.)

Además, queremos aclarar otra cosa importante lo que está haciendo la compañera es grabar, porque el proyecto nos exige que tenemos que registrar y tener evidencias lo que tenemos que hacer después es transcribir la información, pero pues eso, no se va a subir ni nada.

Docente Monica: Bien, retomando lo que dice mi compañera, por lo mismo se habla de un espacio seguro en donde vamos a estar en la libertad de opinar nuestras vivencias, pero también que esas vivencias sean respetadas, independientemente, sea la postura de cada quien, aquí no vinimos a cambiarle el pensamiento a nadie,

decir que está mal, que está bien, si no simplemente vamos a escucharnos y a saber respetarnos entre todos.

(se aclara que la primera regla es actitud)

Docente Monica: Al igual que junto con ella va la disposición porque claramente no basta solo con estar feliz y atento si no con estar dispuesto a estar en el espacio. Como segunda regla, tenemos tomar la palabra, es decir pedir la palabra.

Docente Viviana : En esta regla debemos tener en cuenta que si bien pedimos la palabra también, respetamos la palabra del que está hablando, es decir no interrumpir mientras la persona está hablando, si no dejar que termine, su punto de vista, y luego hay si alza la mano.

Docente Monica: Listo, el tercero, lo que decía la profe Viviana, es respetar la opinión de los demás, tiene que ver con no contestar con malas palabras, como ya lo mencioné, independientemente de la postura estamos para escucharnos y respetar lo que dice la otra persona.

Cuarto punto: tenemos el compromiso con las tareas; si bien es cierto que va a ser un espacio obviamente pedagógico, vamos a dejar ciertas tareas, obviamente nada extensas, pero hace parte de la investigación que queremos llevar, entonces, ser muy comprometidos también con eso, ya que también estamos formándonos

Quinto punto: No tomarse las cosas personales, eso va un poco ligado con el respeto hacia la palabra de los demás, aquí no vinimos a ofender al otro, otra cosa que me parece importante es que las cosas que se hablen, se queden acá dentro del espacio, O sea, no salir allá a divulgar allá afuera,” no es que tal señora dijo que, que tal cosa y mi hijo una vez dijo esto, y a mi no me parece que esté bien” etc, -No-, todo lo decimos acá y no lo comentamos fuera del espacio.

Docente Ximena: Si alguno necesita hablar sobre lo que pasó en este espacio, o no le parecen cosas que estén pasando, lo podemos hablar, ya que entre todos podemos establecer soluciones y pues en lo que les podamos ayudar

Docente Viviana: Quisiéramos saber entonces si están de acuerdo, si no están de acuerdo, con las reglas establecidas, y como podemos llegar entre todos, si alguien quiere sugerir algo para llegar a acuerdos.

(Silencio...)

Docente Andrea: No se, una regla más que quieran agregar.

Cuidadora E: ¿Yo me puedo referir, a la manera en la que están preguntándonos y cuestionándonos, si estamos de acuerdo o no? es una opinión pues en mi parte de observación.

Porque ustedes preguntan en general, ¿están de acuerdo o no? Y me parece que es demasiado general, y no se toman el tiempo de preguntarle, (toca el hombro de una cuidadora) ¿perdón cuál es su nombre? --- responde Olga, --- ok señora Olga... usted ¿está de acuerdo con tal y tal cosa?, ser un poco más precisas con esto, y no solo decir:

¿Están de acuerdo?, bueno están de acuerdo, no, porque en medio de esa generalidad uno no es capaz de decir que no, porque le da pena con el resto; lo digo, porque he visto que el espacio es muy importante y que cada uno tiene una historia para contar, porque es muy importante, entonces es necesario que cada uno de nosotros estemos bien en este lugar y seguros de participar, ese es mi aporte.

Docente Monica: Gracias, De verdad, los aportes que ustedes tengan hacia el espacio son muy importantes para nosotros.

Docente Ximena: Rescatando el comentario de la Sra. E nosotros también tenemos en el proyecto y pensamos hacer una serie de visitas, con el fin de acercarnos un poco más a cada uno de ustedes, si alguien necesita o no se siente cómodo pues obviamente no se hará, pero esto si se va a trabajar de manera más íntima, cosa que se promueva también la relación de uno a uno y se pueda generar un ambiente de bienestar para todos.

Docente Monica: Lo de las visitas también parte de la confianza que vayamos generando aquí entre todos, como les digo, pues es un espacio chévere, y que rico que lo podamos disfrutar bien, ah y otra cosa que está en proceso; por otro lado, habíamos acordado, para hacer un grupo de WhatsApp, pero hemos tenido dificultades con la recolección de los números, pero ya, esta tarde lo solucionamos

Ya habíamos dicho que, si se crea el grupo e netamente pedagógico es decir para tareas y temas específicos, no cadenas, no imágenes, nada de promoción política

Cuidadora A.S: Y ¿si uno no puede pertenecer al grupo de WhatsApp? O sea, yo no quiero pertenecer al grupo de WhatsApp porque es que ya me ha pasado, entonces no quiero pertenecer al grupo de WhatsApp, mi pregunta es ¿si no pertenezco al grupo, no puedo pertenecer acá a lo de aula húmeda o a lo de acá?

Docente Monica: No, no es que no podría pertenecer, obviamente si puede pertenecer, ese solo es un espacio para la información.

Cuidadora A.S: No, pero no quiero, he intentado tres pruebas y las tres pruebas han salido fallidas.

Docente Monica: Claro, obviamente se respeta.

Cuidadora M: Pues, yo creo que ya somos personas adultas y la molestia ha sido

porque en el grupal que tenemos envían muchas cosas que de verdad no tiene nada que ver con el tema , ni con aula húmeda, que imágenes, que cadenas, que videos, incluso fotos donde lo saturan a uno el celular con 30 -40 fotos, o sea, con todo el respeto, pero si no es mi hijo o sea a mí, para que yo para que quiero las fotos de otros , entonces pues yo creería que más bien con mucho respeto podamos manejar solo la información de acá.

Docente Monica: Si claro, como lo había mencionado el grupo es netamente de acá del espacio puntualmente de sexualidad, pero no hay problema si hay personas que no quieran estar, obviamente no es una obligación.

Docente Ximena: Debemos aclarar también que en el grupo solamente vamos a estar las personas que estamos acá reunidos, cada sesión está separado por su grupo de WhatsApp.

Y lo que decía un poco la señora M, ya somos adultos y ya somos conscientes de nuestros actos por lo tanto vamos a respetar y no vamos a enviar nada de cadenas, videos, etc.

Docente Andrea: Listo entonces no sé si les parece lo primero que se va a enviar al grupo de WhatsApp son las reglas del grupo, no imágenes fuera de aula húmeda fuera del proyecto, ¿sí? Pues para que eso no nos suceda y no se nos saturen los celulares.

Acuerdos todos...

Docente Andrea: Igualmente cabe aclarar que los que no, si sumercé (Señora A) no quiere hacer parte del grupo de WhatsApp, nosotras no la vamos a obligar, igualmente le vamos hacer llegar la información es decir no hay problema.

Cuidadora N: Si igual somos gente madura.

Docente Andrea: listo sí quedamos entonces:

- 1) Reglas de reunión e intervención, quedamos en reglas de WhatsApp para los que vamos a estar.
- 2) ¿Espacio seguro quedó claro? ¿Qué es el espacio seguro?

Todos: No.

Cuidadora M: O sea lo que significa espacio seguro, las opiniones que se dieron, fue como tal en la vida cotidiana ¿sí?. pero como tal espacio seguro, acá con lo que vamos a hacer es que los comentarios, las tareas, eh todo lo que hablemos de nuestros hijos quedan acá con personas que estamos todos en la misma situación y no tenemos que de pronto, o vayan a hablar de mi hijo, o yo vaya a hablar de la hija de una compañera, si no que todo lo que podamos aportar acá, se va a quedar para nosotros, y para poderle brindar un apoyo a nuestros hijos; para mí eso es el espacio seguro acá dentro de este espacio.

Docente Andrea: Bien, el espacio seguro que vamos a crear, es un espacio de construcción conjunta, donde cada uno de ustedes o cada uno de nosotros podemos opinar sobre un tema en específico, que ahorita vamos a cuadrar eso, en torno a la sexualidad, la idea es que entre nosotros se creen lazos que realmente permitan esa construcción, donde como dice la señora M, que realmente yo como cuidador, pueda confiar en que el otro cuidador, entienda lo que estoy pasando, o pueda adquirir eso que yo opino, pueda coger algo de eso para él, o yo misma pueda coger y construir de los otros, a parte el hecho de que, nadie debe estar hablando fuera de acá, estamos libres por lo tanto de decir las cosas, obviamente bajo las reglas, de intervenir en el momentos pues que nosotros pensemos y la idea es que este espacio se estipule completamente luego como momento de aula húmeda, O sea que no se quede solo en estos dos semestres que nosotras vamos a intervenir, y ya, si no que ustedes los

construyan, porque son ustedes el centro como tal de las voces, nosotras vamos a hacer como unas mediadoras de esos temas, de todo eso, ¿vale? Bueno, por ultimo vamos a realizar una actividad; recuerdan que nosotras, les pedimos a algunas que trajeran preguntas acerca del tema.

Se acuerda que para el siguiente miércoles se traerán preguntas correspondientes al tema de sexualidad

La señora trajo la pregunta, sería interesante que ella la compartiera sería bueno que se le escuche y que ustedes la traigan preparada para que la dialoguemos la próxima semana, y a partir de la otra semana.

Docente Ximena: En cuanto a eso queremos aclarar, que en este espacio nosotras no somos las que vamos a responder y tener el conocimiento sobre el tema, si no que va a ser una construcción entre ustedes, porque queremos resaltar la importancia del saber de ustedes a partir de su relación con la persona con discapacidad, entonces la idea es que las preguntas no solo estén enfocada hacia ciertas personas, si no que sean preguntas que podamos responder entre nosotros; pues ya por tiempo yo creo que puede proceder a darnos a conocer su pregunta.

Cuidadora E: Bueno quiero saber por ejemplo en cuanto a mi hermano, es saber ¿Como ellos expresan su sexualidad y que hacemos nosotros cuando vemos que están expresándola?; son dos preguntas realmente; obviamente ellos ya son adultos, ellos expresan su sexualidad de alguna manera y lo que siga de eso obviamente desde su discapacidad y desde su estado, lo que viene es ¿cómo nosotros reaccionamos a esas decisiones?

TERMINANDO LA SESIÓN.

Se agradece la participación del grupo y se acuerda para la siguiente sesión trabajar acerca la pregunta propuesta por la Cuidadora E.

3 DE OCTUBRE

10-12

Se da inicio al momento, contextualizando a los cuidadores sobre el proyecto que realizaremos, comentándoles acerca de metodología, la cual se abordará por medio de encuentros que permitirán el diálogo, frente al tema de sexualidad que con anticipación fue expuesto para ser abordado recibiendo asertividad de los cuidadores.

Docente Ximena: Queremos dejar claro el día de hoy antes de abordar la discusión que vamos a tener en estos encuentros es que, vamos a proponer unas normas para que se desarrollen dichos encuentros ¿listo?

Unas normas que principalmente nosotras como grupo tratamos como de, de ir organizando, pero si ustedes de pronto tienen o sienten la necesidad de que hay algo que falta, entonces ahorita lo miramos y nos lo hacen saber para enriquecer esas reglas.

Primera regla: Vamos a respetar la opinión del otro, independientemente de que no estemos de acuerdo, de que estemos de acuerdo, de que tengamos algo que agradecer. vamos a respetar las diferentes posturas década uno.

24 DE OCTUBRE/ ESPACIO SEGURO 8-10am

(Se da inicio al espacio seguro, recopilando lo dicho en el encuentro pasado, reuniéndonos en círculo dentro de la piscina, luego se empieza a hablar del tema de sexualidad.

Cuidadora Y: Pensamos que como tienen una deficiencia cognitiva, o física, ellos no sienten, y mentiras, son personas que sienten más, ósea hay que tener más cuidado.

Cuidadora A: Yo he escuchado que porque son mujeres entonces de pronto no sienten, de pronto no les da.

Docente Angie : Vamos a hacer una cosa, la persona que hable se va a ubicar en el centro del grupo para que todos podamos escuchar, ¿les parece? La persona que hable que se ubique al centro para que todos podamos escuchar, ¿listo?

¿Alguien más nos quiere compartir algo? Alguna pregunta que tengan... Alguna experiencia que nos quieran como contar, algo que quieran que trabajemos más adelante...

Cuidadora M: De pronto, ósea, mi hijo pues él ya, se estimula, siempre, ó sea desde que yo vi que lo hacía pues no era ¡ay, qué está haciendo! –No-. Yo lo que hacía era como... “cuando estés en el baño, cuando estés solito” ... y así,

pero ya por ejemplo, pues una duda, que yo tengo (haciendo énfasis en el yo), pues ya es como la parte... de, pues ya como de, de una relación como tal, o sea eso si me vuelve loca, porque hay mucha gente que le dice a uno, no pero físicamente, ósea está bien, él siente, a él le gustan las niñas... pero pues ya una relación o una pareja pues ahí si no sé cómo, ósea no sé cómo se manejaría eso porque hay gente que le dice a uno como que bueno, como que pues por la experiencia, no sé, páguele una niña o una cosa así, pero hay otra gente que dice que cuando ellos ya han experimentado pues les queda gustando y ellos quieren seguir y seguir, pero entonces uno no sabe si, o sea, si darles la oportunidad o no.

Cuidadora E: Allá en la sala, la sala del C, en comunicación, un profesor nos habló, él nos dijo en la, en la conferencia que tuvimos con él, y yo comentaba mi caso y otras mamás comentaban el caso, y él decía que cada uno de nosotros manejábamos la sexualidad de nuestros hijos como viéramos conveniente porque yo le pregunte al profesor, porque una, le pregunte al profesor, le dije profe un día una señora me dijo que ella tenía una china y que uno le pagaba y que, pues tenía relaciones sexuales con nuestro hijo, nuestro hijo con discapacidad, que eso tampoco lo podíamos hacer porque no sabemos, ahora, para mí, en mi concepto como J(participante) es grande, yo creo que a ellos no hay que despertarles eso, hay que dejarlos es quietos, es más uno no debe desnudarse delante de ellos ni mostrarle el seno, ni nada de eso porque cuando ellos, como ellos son digamos como niños no saben ni que es eso, ellos ni saben ni que es eso, y entonces para mí, yo veo que es eso, por eso el profesor nos decía que cada uno manejaba, como uno viera conveniente manejar a su hijo en el tema de la sexualidad.

Es difícil, no es fácil, es un proceso muy tenaz.

Docente Viviana: Yo creo que, que varios de ustedes pues, a través de sus

experiencias han resaltado algo que es muy importante y es, también respondiendo un poco a la pregunta que planteaba la cuidadora, es que todos, como tal somos seres humanos y todos por ende... sexuados, exactamente, todos sentimos, queremos, amamos, ósea, es algo muy, muy, muy... como, muchos lo han dicho, como muy normal, ¿sí? Algo que también ustedes han resaltado mucho es, como la privacidad ¿sí? ¿Cómo nosotros desde los cuidadores podemos, generar esos espacios de privacidad para que ellos?, que tengan su momento exclusivo, pues puedan como tal, expresar todas sus cosas. Entonces no sé si de pronto alguna otra cuidadora quiera, nos quiera compartir su experiencia ya que...

Cuidadora B: Yo quería preguntar, en relación a, con eso, a mí me dicen de que pues cirugía, mandarles a realizarla, en el caso mío, a Se (participante) , ¿no? Por el temor de un hijo de él que salga con discapacidad, pues es una duda que uno...

Pues él de sexo no sabe nada porque él empezando que él me dice, “mami, ¿qué es novios?” él con sus 20 años que tiene, pero, la mentalidad es de un niño, entonces, eso me pone a mí a pensar, aunque hoy en día dicen que la ley no, que hay muchas mamás sí, les hacen la esterilización, más ahora dicen que la ley no, lo mismo lo de la interdicción, entonces....

Cuidadora A: No, porque es que eso es el derecho de cada ser humano, que ellos tienen que tener, por decir el niño, “yo no permito que me toquen mi cuerpo, a que me hagan la cirugía”, él tiene todo el derecho y hay que respetar el, derecho albedrío.

Cuidadora B: Si, pero digamos en el caso mío, yo a mi edad, quién me va a cuidar a mi hijo en un futuro y quién va a cuidar ese, ese hijo de él ¿no? Que es lo que yo pienso. Pero a la vez es una duda que, uno no sabe si es conveniente o no es conveniente.

Cuidadora E: Pero, por ejemplo, J(participante) tiene 40, va a cumplir 40 años, y J (participante) nunca ha tenido roce con nadie, digamos, que J(Participante) es un niño virgen, nadie le ha dado un beso, nadie lo ha tocado, nada...

Mire que las terapeutas, la terapeuta, la fonoaudióloga, brego mucho para tocarle a J. la cara cuando ella llegó a hacerle las terapias, J. no permitía que nadie le tocara la cara porque como nunca nadie lo había tocado ni nada, entonces ella brego mucho para que J. se dejara.

Pero yo también vuelvo y recalco y digo, que es como nosotros les enseñemos, ellos pueden tener discapacidad, pero ellos entienden las cosas y uno tiene que hablarles a ellos mucho. Yo a J. le dije que “eso no me lo hiciera delante mío o delante de nadie, y que respetara a la gente y respetar a las terapeutas, que eso lo hiciera cuando estuviera solo”, entonces yo digo que ellos también entienden, ellos saben.

Cuidadora C: Lógico, lógico, y los medios, televisivos, por ejemplo, mi niña, pues yo le doy gracias a Dios que D (participante) es muy entendida, y yo desde un comienzo estoy agradecida con una fundación donde la tuve, que se llama Fundación Fe, después pasó a Compensar donde, donde, las maestras, las profesoras, son muy abiertas con los niños.

- Yo creo que aquí debe haber personas que han tenido sus niños en Compensar, en un programa que se llama enlaces, yo tuve a D. allá en Compensar en ese programa, y allá era tan normal, lo que pasa es que como madres, no debemos escandalizarnos de las situaciones, más bien, lo que tenemos es, por ejemplo en mi caso, ¿no? Yo le digo, allá en Compensar les han explicado, yo también en mi casa, “mamita, nuestro cuerpo no nos lo tiene que tocar nadie como con, con cierta malicia, como con lo que tu ves en televisión que, no, así como el coqueteo, la cuestión, no. Para nosotros nuestro cuerpo es

una, una cosa santa, que la tenemos que respetar nosotros, mucho más los demás”, yo le explico eso a D. ¿sí?, yo con D. nunca he tenido así... o le he visto cosas, no.

En Compensar que nos hacían énfasis a las madres, de que si entonces se gustaban los niños y las niñas, pues de que los dejáramos tener esa relación, yo fui muy, cómo se dice, como muy... reservada, como muy protectora puede decir, sin embargo, por ejemplo, un día M me llamó y me dijo “doña C (cuidadora) , Mi hijo gusta de D. y yo me he dado cuenta que D gusta de G”, ese niño fue campeón de natación allá en Compensar, y entonces M, la mamá, un día me llamó y esto, y la invitó a un cumpleaños y, y yo fui con mi niña, ¿sí? y eso de que ellos, ellos se daban besitos y para mí, es mi niña, pues la mamá estaba muy... ¡ja, Ja! muy alegroñita, pero yo no, porque yo en ese aspecto soy muy, con mi niña soy -¿sí?

Entonces sin embargo yo lo acepte, yo lo acepte, pero yo era como, como, siempre me daba como... inclusive mi esposo no fue, él no estuvo en esa reunión y me gustó que no hubiera estado porque, pues es nuestra niña, entonces...

Pero mire la reacción de D., donde yo les digo a ustedes que ellos entienden muy bien las cosas, ¿sabe qué sumercé? Se hicieron novios.

Les decía que, que aceptamos de que G fuera su novio ¿sí? Un niño muy respetuoso, porque inclusive G es un niño muy, como le dijera... es menos... tiene una discapacidad un poquito más acentuada que mi hija ¿sí?- ¿qué pasó con esta relación?- Ellos se querían mucho porque nosotros nos dábamos cuenta, pero G. era, celoso, pero celoso a morir, celoso, celoso y, y le prohibía, allá cuando estaban en las reuniones o en la piscina, porque ‘también tenían piscina’, él era prohibiéndole que no se podía meter con los compañeros ¿cuál fue la reacción de mi niña? Porque hubo otra niña que hay N, “es que tú, tu nos

dejaste ahora, ya no te metes con nosotros porque G te prohíbe, no sé qué”...

Y entonces, miren esta china, la reacción de ella, y le dijo , “yo no te permito más que te metas en mi vida, si tú no quieres que yo me meta más con mis amigos, entonces terminamos” y él se puso a llorar y aceptó de que no, y que no, pero él no podía, él veía que un compañerito se le acercaba a D. y se podía morir de la rabia, celoso a morir, y ¿qué hizo mi niña? Le terminó.

Y lo tomó, D lo tomó como si nada, G fue el que sufrió, el niño lloraba, lloraba y yo le decía “D, G. está sufriendo”. Y M (cuidadora de G.) , que le pareció muy fácil reclamarle a D. por lo que había pasado y la molestaba; yo tuve que hablar con los profesores allá en Compensar, porque me pareció como le digo, y eso a pesar de ser una persona, que le digo a sumercé, una profesional, me pareció como, como falta de sesos, por no decir más, perdóneme la expresión, pero, pero imagínese, haciéndole reclamo a mi niña, ¡A mi niña! Entonces, ¿qué pasó? Ahí me tocó hablar con las profesoras y decirle “yo no permito que M. se meta en la vida de ellos” porque, yo por ejemplo, lo tomé normal, dije, “ya la niña tomó su decisión y punto”, pero M era a las malas (alguien pregunta, cuántos años tenía su hija) ah no, eso hace, venga le digo, tres, cuatro, cuatro años atrás, entonces yo, D tiene, treinta años y tenía veintiséis, veinticinco, sí. Y era una parejita lo más linda pero....

Cuidadora E: ¿Y ellos se besaban?

Cuidadora C: Si claro, y se abrazaban, nosotros los llevábamos a cine, íbamos con M y los llevábamos a cine, y les comprábamos palomitas de maíz, chocolaticos y todo pero, pero entonces, mira la decisión de D., dijo no más y no más, y D. no derramó una lágrima, el que sufrió fue G., eso sí, pero, mire la intervención de la mamá como fue, haciéndomele reclamos a la mía y yo dije “no, M., tu no puedes hacer eso porque cómo me le vas a hacer reclamo a mi

niña como si fuera cualquier mujer, por favor, entienda” si, como era su niño y ella estaba muy feliz, y eso sucedió. Es esa experiencia, y fue vivida en Compensar.

(Le preguntan si D ha vuelto a tener novio..)

Cuidadora C: No, ella no, dice “porque los hombres son muy cansones” dice “ay no mami porque los hombres son muy cansones, a prohibirle a uno todo”.

Cuidadora E: Pues yo quiero retomar algo que... M (cuidadora) dijo, y, ¿cómo te llamas tú? (B. (cuidadora) porque son dos temas como, que me llaman la atención porque de pronto también alguna vez con mi hermano se hizo la sugerencia y es, ¿qué pasa con ellos, en una relación como tal?, de que no venga, él tiene que tener relaciones sexuales, vamos a que tenga una relación con una niña, o bueno en, en el caso de H (participante) , sí con una niña porque pues ellos, están normales, ósea tienen una movilidad, pueden tener una interacción física con una persona del sexo opuesto, puede haber algo allí, y realmente ese es un tema que tiene muchas cosas ósea, me quede pensando ahorita que tiene mucho que ver con ética, con muchas cosas porque, esta situación que pasó con D, es muy natural, natural sí, que ella lo eligió, y hasta qué punto decir uno “no, hasta aquí vas a ir tú, ósea, porque, yo creo que tú no puedes ir más allá ¿sí? Es una cosa muy difícil.

Entonces, entonces yo creo que, si es cierto que uno tiene que dejarlos soltar un poquito en, en el medio que cada uno tiene y también como, también al grado de su discapacidad, a los contactos que esa persona tenga, las relaciones que tenga y ser naturales, lo que tú dices, dejar que vayan hasta donde puedan.

Pero yo también creo que uno tiene alertas y dice “no, esto ya no es normal, esto ya no va para ningún lado o...”- porque, qué sacamos con ¿qué O(participante) esté con una mujer?, ósea, ¿qué beneficios va a tener él, o ella?, ¿que está

buscando, o pagar para que ella esté?; ósea esa es una cosa muy difícil.

Y, el otro tema que tú dices de la esterilidad, -es que es cierto, ósea, nosotros no sabemos qué va a pasar con nuestro, o pues en mi caso, mi mamá es la que lo cuida, yo lo acompaño a ciertos espacios, y nosotros decimos, ¿con quien se va a quedar si mi mamá fallece, o quien se va a hacer cargo y esto de pronto podría ser un organismo de control, no...

De pronto, tú, por ejemplo ¿tú qué piensas con E (participante femenina)? ¿A ti alguna vez se te ha ocurrido decir no, voy a mandarla a .. voy a que no, tenga bebés o alguna cosa? Es que yo nunca había pensado en eso, me parece súper complicado porque de verdad uno no sabe qué es lo que va a pasar con uno que es lo que, el que lo cuida, que cuida a los niños, y que va a pasar con ellos si uno no está, entonces yo también quería como, no compartir eso sino...

Cuidadora Y: No, en ese caso, es que, lo que debemos es protegerlos, porque lo que pasa es que nosotros los queremos proteger, nosotros sabemos qué, pero hay gente, lo que estaba hablando del profesor, hay gente mal intencionada, y les puede hacer daño, por eso, entonces necesitamos es protegerlos, así no estemos, ¿Cómo los protegemos? Desafortunadamente un método de anticoncepción es lo que toca, porque, tanto a las niñas, sobre todo las mujeres somos más frágiles, y cualquier, persona, por decirlo de alguna manera decente, puede llegar y cogerla y la embaraza, y he visto casos así, niñas con deficiencia cognitiva, que no tienen ni idea de su sexualidad, va una persona, va un tipo, de la edad que sea, jovencito, medianito o viejo, y va y la embaraza por, solamente saber que es una niña inocente va y se aprovecha de esa situación, entonces, desafortunadamente sí, es algo que hay que hacer, por el bien de ellos, y por, desafortunadamente, la tranquilidad de la persona, de la mamá o el papá que lo esté cuidando. Y a los niños lo mismo, a los niños le pueden hacer de todo, les pueden meter enfermedades o algún tipo de placer de, cogerlos y abusar sexualmente de ellos.

Cuidadora B: Por ejemplo, en el caso de S., el papá dice, de que, que la pensión es para él y que no es mucha, no es poca, pero quien dice, cualquier loca se le arrima y se le deja tener un bebé de él, y él no sabe siquiera el valor de 2mil pesos para que sirve, usted le da un billete de 2mil y él no sabe que comprar con eso y, que gasta ni que vueltas ni nada, entonces son cosas que lo ponen a uno a pensar...

Docente Viviana: Si, son temas que poco a poco vamos a ir desarrollando entonces, Lamentablemente por hoy se nos acabó el tiempo.

(Se corta y va acabando el espacio seguro ya que el tiempo es medido)

Docente Viviana: Entonces por hoy dejamos el encuentro hasta acá y pasamos a consolidación, dentro de 8 días la idea es retomar con el tema que tenemos en este momento. Cualquier tarea o algo, lo informamos por WhatsApp.

Espacio Seguro - 24 octubre 2018 / 10-12 am

(Se da la bienvenida al espacio a los cuidadores que no habían estado en el anterior encuentro, se les recuerda el tema a tratar dentro del espacio seguro con diferentes preguntas intencionales)

Docente Angie: ¿cuáles han sido sus reacciones y sus acciones frente a los diferentes actos de los chicos?, digamos que en este caso se trabaja muy diferente porque tenemos niños muy pequeños, entonces se trabaja más referente al tema del desarrollo corporal más específicamente, pues porque tenemos niños.

Cuidadora M : Pero es que esos niños ya tienen 10 años, son bajitos pero tienen edad ya mayorcitos.

Docente Andrea: Bueno, entonces para empezar ¿Que conductas han visto frente al tema de sexualidad en sus hijos? Primero y segundo ¿cuáles han sido sus reacciones frente a? ¿entonces quien quiere empezar?

Cuidadora L.H: Mi hijo tiene 10 años y el ya empezó como a explorar, a tocarse y yo, lo que trato de enseñar es que lo haga en privado: o en el baño o en su cuarto, pero así en público que no ósea yo le digo: “te vas a tocar allá en tu cuarto” no más, eso es lo que trato yo de enseñarle.

Docente Angie: ¿Y el cómo reacciona?

Cuidadora L.H : Pues, la verdad no se si me entienda, pero pues en el momento deja de hacerlo.

Cuidadora L : Lo que ella dice es verdad por lo menos con S (participante) , él no habla ni nada de eso, pero pues veo que él entiende todo, lo que uno le dice y ellos ya empiezan a explorar con su cuerpo y eso; S. digamos tiene ocasiones en que empieza a tocarse, se toca y se toca, no empieza a molestarse mucho, pero si lo hace.

Entonces uno tiene como ese susto, como esa cosa porque uno no sabe cómo explicarle a él, pero si lo que dice ella, uno trata de que cuando esté haciendo eso, no lo haga delante de la gente porque es algo muy para él, Hay ocasiones yo le digo a S “no mi amor juicioso, no sea así papi, juicioso”- a veces él se va para la cama y le gusta empezar a explorar y eso, por momentos, pero uno no sabe cómo abordar ese tema o como explicarle que no es malo pero que tampoco lo puede hacer delante de todo el mundo.

Cuidadora G : En ese caso ¿cómo hay que actuar?

Por ejemplo, usted ve al niño que se está haciendo eso, que se está tocando y todo eso ¿cómo uno tiene que actuar cuando uno los ve?

Docente Andrea: ¿Quién ha reaccionado frente a eso? sería bueno que una nos diga como reacciono frente a eso

Cuidadora G: Pero esa es la pregunta que yo le hago a ustedes.

Cuidadora M: Lo importante es no llamar las cosas “se está tocando eso” sino se está tocando el pene, la cola, por el nombre y vera que ellos no lo ven como malo sino como algo bueno que pueden hacer.

Cuidadora G: Pero uno no le puede decir a ellos ¿Qué es lo que haciendo? Regañándolos o hacerse el loquito, por eso les pregunto a ustedes

Cuidador Y : Yo creo que lo más importante es que depende de la comprensión que tenga cada niño, por lo menos aquí, decía la señora que no sabía si el niño le entiende, en el caso de nosotros el niño también tiene una dificultad de entendimiento compleja; Pero por lo menos él llega a la casa y se desnuda, pero cuando nosotros sabemos que hay una parte de la casa que él no debe estar desnudo que es la sala, entonces nosotros tratamos de tener su ropita interior, entonces él ya sabe, que en ese sitio no lo debe hacer, pero abordando el tema de la exploración de los genitales hay que hacerle entender que en los sitios público no se debe hacer, hay que buscar un sitio más reservado. Eso es lo que creo yo.

Cuidadora D: Yo creo que también es importante identificar los tipos de conducta y no confundir ciertas cosas que pasan con ellos con un comportamiento sexual, porque lo digo yo tengo una hija con Síndrome de Down y ellos tienen ese estigma

de que tienen el libido desarrollado entonces que se están tocando, se están manoseando y puede que se estén tocando en ocasiones de las niñas y los niños no tienen una buena limpieza genital y se les está desarrollando una infección; yo creo que lo mejor es acudir al ginecólogo pediátrico, en el caso de los niños menores de edad que son los que tienen las competencias para identificar si es un comportamiento sexual o una infección del niño o la niña y también identificar porque muchas veces ni siquiera la chichi, el popo porque seamos conscientes en el colegio los profesores no van a mirar, si el niño se limpió bien la cola, o la vagina o el pene y obviamente si a nosotros nos pica, cuando no nos limpiamos bien a los niños también, entonces es importante identificar eso y si tenemos la sospecha de que tiene una infección o algo es mejor llevarlo al médico para descartar cualquier cosa y ahí si sacar una conclusión de que es una conducta sexual.

Cuidadora C: En mi caso con J.F (participante) él tiene una ceguera asociada con un autismo, entonces yo a veces me preocupo de verlo debajo de las cobijas que empieza hacer así (moverse para adelante y atrás) sin tocarse yo quiero saber si es necesario, porque yo estuve haciendo la visita a una amiga que tiene dos niños con autismo y ceguera y me parece mal hecho que ella o el papá le enseñe a uno de los niños a masturbarse; yo fui de visita con una niña de 15 años y con J.F y vi al niño en la sala totalmente desnudo masturbándose, los papás no decían nada todo les parecía muy normal, entonces, yo quiero saber si ¿es necesario enseñarles a ellos? o ¿es mejor que ellos lo hagan solos? porque J.F no creo que lo haga, el ya tiene 15 años y nunca lo ha hecho, no sé, si, hay una necesidad en el hombre, en un niño especial de masturbarse o no, ellos tienen esa necesidad como hombre, yo se que si.

Docente Andrea: ¿cuál ha sido tu reacción?

Cuidadora C : mmm me preocupo mucho, mi pregunta es esa.

Docente Andrea: ¿qué haces en ese momento?

Cuidadora C: Yo le digo, Juan Felipe ¿qué estás haciendo? “No, no no, no” me dice así, o sea él se pone muy nervioso únicamente el hace eso en la cama, el hace eso debajo de las cobijas, más nunca yo lo veo tocándose allá, masturbándose en los 15 años que lleva de vida, entonces esa es mi preocupación con el de que si debemos enseñarle o no.

(Se escuchaban muchas voces)

Docente Andrea: Espérame un momento, ¿ustedes recuerdan las reglas que nosotros tuvimos antes de empezar? - vamos a respetar la palabra de las personas, cuando alguien está hablando, Todos vamos a escuchar, ¿listo? Por favor.

Cuidadora Carmen J.F : Y pues con el papá, el papá me dice que llevarlo donde una muchacha que no sé qué, yo le digo no señor, yo no voy a permitir eso con Pipe de llevarlo donde las niñas, que pena, pero mi hijo es mi hijo y yo respondo, pero allá no lo voy a llevar nunca.

(La interrumpe)-Cuidadora R: Pero es que él tiene la necesidad como todas las personas.

Cuidadora C: Si pero no, él no puede

Andrea: Vamos a pedir la palabra

Cuidadora C: Él es un niño, o sea, él es una persona que no toma decisiones. ¿como vamos hacer eso?

(La interrumpe)-Cuidadora R : Pero si está sintiendo necesidades, que eso es lo que yo le estaba diciendo a mi compañera el siente esa necesidad pues toca ayudarlo para que no haga cosas raras.

Cuidadora C: Sí, pero yo como mama no veo la necesidad de írselo a entregar a una mujer prostituta por allá, que hasta le puede prender una enfermedad o algo.

Docente Andrea: Bueno, vamos hacer como hacen en las asambleas entonces uno, dos (asigna turno para hablar)

Cuidadora M: ¿Tú has ido al psicólogo? O sea ¿te han dicho algo?

Cuidadora C: Bienestar familiar me remitió a psicología, tenemos cita el 6 con psicología los dos

Cuidadora M: Es decir que todavía no han tenido la cita

Cuidadora C: En cuanto eso no

Cuidadora M: Porque, por ejemplo, ese es el primer recurso al que uno debe tener, ir al psicólogo porque ellos supuestamente son las personas especializadas para a uno indicarle que proceso debe seguir.

Cuidadora C: Si, tenemos la cita el 6 de noviembre los dos en neuro rehabilitar entonces ya estamos procesando eso a ver qué..

Cuidadora Damaris: Bueno a mí me parece importante, no nadar no influye en la estimulación de los niños porque lo digo, porque todo es exploración y más en los niños digamos que ellos sienten un estímulo, por ejemplo los niños ciegos, hay algo que nosotros tenemos que es el sistema vestibular cuando se sobre estimula tenemos digamos esa cosa que nos estimula tenemos que hacerlo repetitivamente porque es lo que nos hace sentir bien, digamos hay niños ciegos que todo el tiempo están dando vueltas porque están explorando el medio y es lo que los ayuda a conocer su medio.

La parte sexual, también es una parte que les ayuda a conocer su cuerpo, está en nosotros como papás en enseñarles el adecuado vocabulario, el lugar donde lo deben hacer, que lo importante es que no lo hagan con otra persona, porque hay ya entra como una vulneración a su derecho, también es importante reconocer que en nosotros está el tabú de que nuestros hijos por tener discapacidad son interdictos, pero yo tengo mi hija y ella misma toma sus propias decisiones y es importante desde el principio enseñarles a ellos a elegir, que puedan ser ellos quienes escojan su ropa, que puedan ser ellos quienes tomen sus decisiones porque están en nosotros en que ellos sean interdictos o no, no lo que digan las leyes ni nada de eso.

Docente Andrea : ¿todos saben que es interdicto ?

Cuidadora Damaris: Interdicto es que no tienen palabras.

Cuidador W : Que no tiene voz y voto .

Docente Andrea : Ok, continuamos ¿Quién era el 3?

Cuidadora B: Yo digo que todos los organismos no son iguales, todos tenemos un organismo diferente o sea todos los niños no se desarrollan igual por ejemplo el mío, él lo hace en el cuarto cierra la puerta y yo lo dejo porque eso es normal en el ser humano yo no puedo decirle No a Se.(participante) , yo lo dejo

Docente Andrea : o sea ¿tú lo dejas allá?

Cuidadora B : Si, pero en el cuarto, pero en sala o espacio públicos no, él ya sabe.

Docente Andrea : ¿cuántos años tiene Se.?

Cuidadora B :10 años

Cuidador W : Pues con F (participante) es diferente, él tiene un problema de comunicación de habla, de escritura es un problema, muy leve una cosa es la parte física, recuerdo que mi suegro tuvo una enfermedad y él cogió la manía de mover esta mano, era una estimulación y ya era una manía, una cosa es la parte física y otro es la parte emocional, con F. hemos tratado la parte emocional, la física no, porque cuando se le habla si le gusta alguien, de que si tiene novia.

Porque el hermano le dice, que si no tiene novia y él se frustra y se pone a llorar, ¿si? esa parte emocional del gusto de querer una niña para él es muy frustrante, yo la parte sexual le digo que es natural si te llegas a casar, pero es más la parte emocional, ¿cómo se siente el emocionante? porque la sexualidad tiene ver con la parte social con sus compañeros más que la parte física, es una necesidad ,vamos a ver la parte natural con la emoción porque nosotros también somos emocionales y eso también debemos ver en nuestros hijos emocionalmente como están creciendo si esa experiencia va a ser frustrante para él, va a ser traumática, entonces nosotros nos preocupamos más es en hacerlo emocionalmente fuerte, pienso yo, la parte física finalmente ellos buscaran la naturaleza busca, su forma va, en nosotros enseñarles como orientarlos o sea de una forma sana que no sea autodestructiva.

Cuidadora D: Yo voy más por la parte del psicólogo, digamos en todas las carreras hay ramas y uno se especifica digamos dentro de su misma carrera, uno coge un foco de interés, entonces no todos los psicólogos van hacer expertos en sexualidad, debemos también saber a qué psicólogo lo llevamos, pues inicialmente uno va al de la EPS pero si nosotros no nos sentimos convencidos frente a la respuesta que nos da sobre la sexualidad de nuestros hijos, pues hay psicólogos, hay psicólogos forenses que son expertos en eso, hay una, que es todo un estudio que le hacen a ellos para saber si están siendo abusados sexualmente y todo eso, que son los psicólogos forense, ellos lo hacen por medio de juego simbólico, por medio del juego identificamos todo lo que está pasando con el niño ,también nosotros como padres debemos estar pendientes en el momento del juego de los niños que cogen la

muñeca, ahí te voy a tocar así y eso, porque así nosotros pensemos que es algo, ellos nos quieren decir algo cuando están jugando.

Por otra parte el tema de mantener la mente ocupada porque si hasta nosotros lo hacemos cuando no tenemos nada que hacer nos tocamos, ellos buscan la manera de des aburrirse entonces también es ponerlos hacer alguna actividad, no dejarlos que a todo momento estén ahí tocándose, si vemos acá, ahí niños que en el momento que llegan se quieren estar tocando, están en piscina y cambian completamente, porque tienen su mente ocupada en otras cosas, entonces también es como proporcionarles una actividad en la que ellos puedan estar ocupados y no estén pensando todo el tiempo en tocarse.

Docente Y: Yo vuelvo y reitero lo que he dicho los niños especiales que tenemos acá, cada uno tiene una condición totalmente diferente entonces, por ejemplo, en el término que utilizaba su persona que es que ser interdicto hay niños que nosotros somos conscientes que tienen que serlo, porque son niños que no tienen la capacidad de razonar en lo más mínimo, entienden si algunas cosas, pero siempre van a estar bajo la supervisión de un tutor eso sí y la cuestión de la sexualidad yo digo que todo debe ser un proceso ¿cuál es el proceso? El niño de 4, 5, 6, 10. Las personas conservadoras, como su persona tiene todo el derecho de verla como su amiga que dice que es totalmente liberada, en que situación; que van a dejar la niña desnuda, es una persona que de pronto ve eso de una forma liberada, si quieren andar en la casa desnudos pues es una cuestión de ellos, pero de pronto los que somos más conservadores tenemos unas políticas donde decimos: aquí se puede hacer esto está cama es para dormir, esta ducha es para bañarse.

Yo lo veo de esa forma y de pronto lo que dice la señora es verdad, las personas que tiene su estudio llámese psicóloga, doctor esos son los apoyos de nosotros, que cuando ellos van creciendo nosotros debemos ser sensatos y lógicos de que ellos van desarrollando una inquietud con su cuerpo desea tocarse aquí, aquí, eso es lo que nosotros debemos irles ayudando con el tiempo; yo pienso que todo parte del

estado conservador y el estado liberal como usted quiera ver la situación de su hijo, si usted lo quiere dejar explore como usted quiera pues usted lo puede dejar, porque uno que es conservador pues tiende a llevarlo pasito a pasito.

Docente Angie: ¿Alguien más?, alguna recopilación de lo que hemos hablado

(Silencio)

Docente Andrea: ¿listo, para la próxima sesión de que vamos hablar? Vamos a continuar este tema en cuanto a reacciones, conductas como nosotros como padres estamos reaccionando frente a porque recuerdan que en algún momento nosotros dijimos traigan preguntas.

Cuidador Y: Hay un tema que de pronto si alguien tiene conocimiento, yo no tengo conocimiento de lo que voy a decir y me gustaría que entre todos nos ayudáramos los derechos y los deberes que tienen ellos ante la ley, todo lo que nos ampare la ley, la verdad yo soy, uno que soy muy ignorante en esa situación, vea que me digan el niño tiene derecho en la legalidad de esto, esto sería muy bonito tocar ese tema.

(Se llegan a acuerdos de los temas que se tocarán en el siguiente encuentro, se hace cierre de la sesión y nos dirigimos al momento de Consolidación.)

Evidencias fotográficas



Figura N.1 Intervención de una de las cuidadoras hacia el grupo



Figura N. 2 Espacio seguro



Figura N. 3 Encuentro de cuidadores en el espacio seguro mediado por dos docentes



Figura N 4. Participación de un cuidador



Figura N.5 iniciativa y liderazgo