

ISAWP: Inclusive Sexuality a World of Possibilities

Investigation and diagnosis on affective-sexual education in Spain

Disclaimer, Acknowledgement & Copy rights

Acknowledgement

This paper has received funding from the European Commission under Grant Agreement number 2024-1-ES02-KA210-YOU-000247025, ERASMUS+ Small Scale Partnership project “ISAWP: Inclusive Sexuality a World of Possibilities”.

Disclaimer

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the content which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.”

Copyright notice

CC BY-NC-SA

This license enables reusers to distribute, remix, adapt, and build upon the material in any medium or format for noncommercial purposes only, and only so long as attribution is given to the creator. If you remix, adapt, or build upon the material, you must license the modified material under identical terms.

CC BY-NC-SA includes the following elements:

BY: credit must be given to the creator.

NC: Only noncommercial uses of the work are permitted.

SA: Adaptations must be shared under the same terms.

Table of content

Introduction	1
PHASE I: Legislative analysis.....	5
PHASE I: a) Regulatory framework	5
PHASE I: B) Evaluation of the regulatory framework.....	11
PHASE I: B.1) Publications review	11
PHASE I: B.2) Interviews with people who have knowledge or competences in the field of Affective-Sexual and Disability	16
PHASE I: B.3) Questionnaires & Interviews Responses.....	18
PHASE I: B.4) Gender perception in sex education programmes.....	22
Conclusions of the legislative framework	27
PHASE II: Review of existing resources	29
PHASE II: A) Identification of programs and materials	29
PHASE II. B) Accessibility assessment.....	42
PHASE II. C) Gender perception in sex education programmes.....	45
Results of the review of existing resources	49
PHASE II: D) Questionnaires & Interviews Responses.....	51
..	
PHASE III: Identification of Barriers	60
PHASE III: A) Questionnaires & Interviews Responses	60
PHASE III: B) Cultural and social barriers	66
PHASE III: C) Economic and technological barriers.....	68
PHASE III: D) Barriers related to gender perception.....	70
PHASE III Results: Identification of Barriers	71
PHASE IV: Preparation of the report and conclusions	72
Phase I Conclusions: Legislative Analysis Conclusions	72
Phase II Findings: Review of Existing Resources.....	74
Phase III Findings: Identifying Barriers	76
General recommendations.....	78
Final conclusion.....	79
Bibliography.....	81

INTRODUCTION

This report aims to assess the state of affective-sexual education for young people with disabilities in Spain, analyzing the legislative framework, the available resources and the barriers that hinder the effective implementation of inclusive and accessible programs. By focusing on these three key areas—regulations, resources, and barriers—the research offers a comprehensive understanding of the current challenges and opportunities for promoting inclusive education that addresses the sexual and reproductive rights of persons with disabilities, particularly as it relates to gender equality.

The importance of this study lies in its interdisciplinary approach, combining legal analysis, resource assessment, and barrier identification. This multidimensional perspective is essential to understand the complex factors that impact access to quality affective-sexual education and to identify practical solutions to improve it. Throughout this study, the role of gender perception in both the regulatory framework and in the accessibility of resources is highlighted, as gender-related perceptions and social norms can significantly influence the inclusiveness and effectiveness of educational materials.

To achieve the objectives of this study, a mixed methodology approach was employed, combining qualitative and quantitative research techniques. The research included a comprehensive review of existing resources, which encompassed searches of official websites, libraries and academic databases, in order to collect relevant legislative and policy documents, as well as previous studies on affective-sexual education for people with disabilities in Spain.

In addition to the documentary research, primary data collection was carried out through interviews and questionnaires. The interviews included participants with diverse perspectives to ensure a comprehensive understanding of the topic. These participating groups were:

- **People with knowledge, skills or experts**, in affective-sexual education or the rights of people with disabilities.
- **Professionals** who work in areas related to education, health or social services, who may have relevant training or experience in the subject.
- **Families and caregivers** of youth with disabilities, providing insight into the lived experiences and challenges faced by this demographic.

To complement the interviews, questionnaires were distributed to a wider audience. This allowed the study to capture a realistic scenario about the current state of affective-sexual education in Spain. Responses were collected from the following groups:

- **66 young people with disabilities aged between 14 and 25 years.**

77.3% of the young people who responded are between 14 and 20 years old, and 22.7% are between 20 and 25 years old.

- **25 families and caregivers.**

80% of respondents were family members, and 20% were caregivers and others.

- **62 professionals** working in related areas.

The responses were obtained from: 3 speech therapists, 5 psychologists, 5 social workers, 17 teachers (including teachers of different educational levels and specialties), 3 social educators, 2 therapists, and 5 educational counselors. In addition, 2 professionals in direct care for people with intellectual disabilities, 1 physiotherapist, 1 lawyer, 3 professionals in social integration, 2 specialists in disability and employment, 3 university professionals, and 5 in various roles such as coordination or curricular leadership, among others, were registered.

100% of the responses received through the questionnaires from both family members (or caregivers) as well as professionals indicated that they recognize that affective-sexual education refers to a process that teaches people to understand and manage their emotions, affections and relationships, promoting responsible, respectful and healthy sexuality. In addition, it promotes emotional well-being and mutual respect in interpersonal relationships.

The results of these interviews and questionnaires are summarized in different sections of this document, providing information on the legislative framework, available resources, and existing barriers. Detailed results, including full transcripts of the interviews and questionnaires analyzed, are presented attached to ensure transparency and facilitate further analysis.

The phases into which this document is divided are:

PHASE I: Legislative analysis

The first phase of the research focused on evaluating the regulatory framework of affective-sexual education for people with disabilities in Spain. This phase examined existing laws, policies and institutional frameworks to assess their adequacy in terms of meeting the specific needs of this population. Through a detailed review of publications, interviews with experts and/or those with competences in the field, and an exploration of gender perspectives in regulations, the study analyzed how well the current legislative landscape supports the rights of people with disabilities in the context of sexual and reproductive health. It has been possible to detect in this study the points of improvement in terms of legislation, whose main problem lies in its lack of compliance in practice, due to how the insufficiency of resources, the lack of effective control mechanisms and other obstacles prevent its correct implementation.

PHASE II: Review of existing resources

The second phase of the research aimed to evaluate the resources available for affective-sexual education in Spain, with a focus on its accessibility, gender inclusiveness and relevance for young people with disabilities. This phase was divided into three key areas : the identification of existing educational programs and materials, the evaluation of their accessibility for people with different disabilities, and the evaluation of how gender is perceived and represented in these resources. It is highlighted from this analysis that although there are affective sexual education resources for young people as well as for teachers and families, most are not adapted for people with intellectual disabilities. Recommendations are also provided to improve accessibility as well as key aspects to be addressed such as the training of professionals.

PHASE III: Identification of barriers

The third phase identified the barriers that prevent the effective implementation of inclusive and accessible affective-sexual education, specifying cultural, social, economic, technological and gender-related obstacles. Barriers to access to inclusive sexuality education were identified, such as stigmatization of disability, misconceptions about the sexuality of people with disabilities, lack of technological accessibility, and gender barriers.

PHASE IV: Conclusions and recommendations

In this last part of the study, the findings have been synthesized and recommendations are made to improve affective-sexual education for people with disabilities in Spain. Legislative reforms, improvements in educational resources, and actions to overcome cultural, social, economic, and technological barriers were proposed. The study highlights the need for more inclusive educational materials, tailored to the needs of people with disabilities and promoting gender equality. It also highlights the importance of addressing cultural stigmas and ensuring that teachers and policymakers are adequately trained. It concludes with a call to action to implement these recommendations at the political, educational, and societal levels, with the aim of creating an inclusive educational environment that respects the sexual and reproductive rights of persons with disabilities.

PHASE I: LEGISLATIVE ANALYSIS

The first phase of this study aims to analyze the **regulatory framework** related to affective-sexual education for people with disabilities in Spain. It seeks to evaluate the effectiveness of existing laws, policies and regulations to respond to the specific needs of this population, with special attention to the gender perspective and inclusion.

To this end, this phase is addressed in two large blocks:

- **Review of the current regulatory framework**, exploring the legal and institutional bases that guide affective-sexual education for people with disabilities.
- **Evaluation of the regulatory framework**, through a methodology that combines the review of relevant publications, interviews with experts and/or people with competences in the fields of affective-sexual education and disability, questionnaires and a detailed analysis of the perception of gender in the regulations.

The results of this analysis will make it possible to identify strengths, shortcomings and areas for improvement in the legislative landscape, in order to propose recommendations that guarantee respect for and promotion of the sexual and affective rights of people with disabilities.

PHASE I: a) Regulatory framework

The current regulations at European, national and local level on the affective-sexual rights of people with disabilities are set out below.

1. EUROPEAN REGULATIONS

European legislation and international treaties provide an essential framework for the protection and promotion of the affective-sexual rights of people with disabilities.

1.1. General principles of human rights.

- **Universal Declaration of Human Rights (1945)**
 - **Article 25:** Recognizes the right of everyone to an adequate standard of living, including health, welfare, and social services.

- **International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights (1976)**
 - **Article 12:** establishes the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health. Notable measures:
 - Improve sanitary and environmental conditions. Guarantee
 - access to medical services.

- **The World Health Organization (WHO) recognizes a series of civil, political, social, cultural, and economic rights**
 - The rights to life, liberty, autonomy and security of the person
 - The right to equality and non-discrimination
 - The right not to be subjected to torture, cruel, inhuman or degrading treatment or punishment
 - The right to privacy
 - The rights to the highest standard of health (including sexual health) and the highest level of social security
 - The rights to marriage and to form a family with the free and complete consent of both spouses, and to equality within marriage and at the time of its dissolution
 - The right to decide the number of children to be had and the time interval between births
 - The right to information and education
 - The rights to freedom of opinion and expression;
 - The right to effective redress in the event of a violation of fundamental rights

(World Health Organization, 2018).

1.2. Protection of specific rights for vulnerable groups

- **Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women (CEDAW, 1979)**, ratified by Spain in 1983.
 - **Article 12:** addresses equality between women and men in access to health care services, with emphasis on family planning, pregnancy and breastfeeding.

- **Convention on the Rights of the Child (CRC, 1989)**

This international treaty of the United Nations, in force since September 2, 1990, emphasizes that children have the same rights as adults. It highlights the need for special protection due to their developmental stage, as they have not yet reached full physical and mental maturity. It is the first binding treaty at both the national and international levels that consolidates civil, political, social, economic, and cultural rights in a single text.

1.3. Rights of persons with disabilities

- **International Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD).**

Started in Spain in 2008, this Convention guarantees people with disabilities their rights in key areas such as sexual and reproductive health (SRH), non-discrimination and protection from violence. Key Articles:

- Article 9: accessibility to health information and services.
- Article 16: protection against violence and sexual abuse.
- Article 22: right to privacy and respect in personal relationships.
- Article 23: Right to decide on marriage, family and paternity.
- Article 25: access to health services under equal conditions and informed consent.

- **United Nations Convention on the Rights of Persons with Disabilities (2006).**

It highlights three relevant articles:

- Article 6: Protects women and girls with disabilities from multiple discriminations, promoting their development and rights.
- Article 23: Guarantees the right to decide on the home, the family and paternity.
- Article 25: Ensures access to health under equal conditions, respecting autonomy and consent.

Spain adapted its legislation to the Convention through the Draft Law on Regulatory Adaptation to the 2010 Convention, adjusting laws to ensure the full inclusion and protection of persons with disabilities in areas such as health, education and social participation.

1.4 Strategies

- **Strategy for the Rights of Persons with Disabilities 2021-2030**

This European Union strategy emphasizes equal conditions in the workplace, independent living, equal opportunities, and full participation in community life. Although Spain also focuses on equality and non-discrimination, its report does not specifically mention this European Union strategy for the period 2021-2030.

- **Council Directive (EU) 2024/1499 of 7 May 2024.**

This directive establishes rules concerning equality bodies in the field of equal treatment between persons, irrespective of racial or ethnic origin, and ensures equal treatment of persons in employment and occupation without discrimination on the grounds of religion or belief, disability, age, or sexual orientation. It also mandates equal treatment of women and men in social security, access to, and provision of goods and services, and amends Directives 2000/43/EC and 2004/113/EC.

2. STATE REGULATIONS

- **Spanish Constitution (1978):**

- **Article 43:** recognizes the right to health protection, with public authorities responsible for organizing and protecting public health through preventive measures and the necessary benefits and services. This constitutional mandate is specified in Law 14/1986, of 25 April, General Health. One of the principles that inform this law is the principle of equality between women and men, aimed at preventing discrimination in health objectives and actions due to physical differences or associated social stereotypes. This regulation recognizes rights concerning the different public health administrations, prohibiting discrimination on the grounds of race or ethnicity, gender and sexual orientation, disability, or any other personal or social circumstance.

- **Organic Law 2/2010, of 3 March, on Sexual and Reproductive Health and the Voluntary Interruption of Pregnancy.**

This law aims to guarantee fundamental rights in the field of sexual and reproductive health, regulate the conditions for the voluntary interruption of pregnancy, and establish the obligations of public authorities. One of its fundamental principles is non-discrimination, ensuring that access to benefits and services is not limited based on racial origin, ethnicity, religion, sex, disability, sexual orientation, age, marital status, or any other personal or social condition. The law also seeks to guarantee relationships of equality and mutual respect between men and women in sexual health, promoting educational programs designed to respect individual sexual choices.

- **The Code of Ethics drawn up by the Spanish Confederation of Organizations for Persons with Intellectual Disabilities (FEAPS),**

The Declaration of the Conference on Intellectual Disability organized by the Pan American Health Organization and the World Health Organization in October 2004 in Montreal, and the Universal Declaration of Sexual Rights approved by the General Assembly of the World Association of Sexology (WAS) in August 1999 at the XIV World Congress of Sexology in Hong Kong, all emphasize the right and need to address the sexuality of people with intellectual disabilities.

These documents highlight the essential and fundamental rights and needs of all people with disabilities. On one hand, there is a theoretical consensus, sometimes elevated to the level of rights claims; on the other hand, there is a lack of practical responses to materialize these rights, with an absence of specific training and support resources that enable individuals to "get going" and move from theory to practice. In short, an optimal framework is needed to help people with intellectual disabilities, as well as others with disabilities, learn to know themselves, accept themselves, and express their sexuality in a satisfactory manner.

- **Organic Law 2/2020, of 16 December, amending the Criminal Code for the Eradication of Forced Sterilisation of People with Disabilities.**

This law seeks to eradicate the forced or non-consensual sterilization of judicially incapacitated persons by modifying the Penal Code in this area. The law reflects the obligation to comply with the Convention on the Rights of Persons with Disabilities (2006), ratified by Spain in 2008, which establishes in Article 23 the right of people with disabilities to form a family, have children, and make reproductive decisions without discrimination.

- **Amendment of the Penal Code (Organic Law 10/1995).**

This amendment suppresses the second paragraph of Article 156 of the Penal Code, repealing the possibility of forced sterilization of judicially incapacitated people, and seeks to adapt Spanish legislation to international requirements regarding the protection of the reproductive rights of people with disabilities.

- **International Observations and Recommendations of the Committee on the Rights of Persons with Disabilities.**

The Committee recommended that Spain repeal laws that allow forced sterilization, underlining the multiple discrimination suffered by women and girls with disabilities. Forced sterilization is a widespread practice, especially in women, despite the recommendations of organizations such as the United Nations and the Committee on the Rights of Persons with Disabilities. According to the Istanbul Convention (2014), which expressly prohibits forced sterilization, and the recommendation of the Committee on the Rights of Persons with Disabilities, a reform of the Penal Code is required to comply with international human rights standards.

AUTONOMOUS REGULATIONS

- **Law 4/2017, of 25 September, on the Rights and Care of People with Disabilities in Andalusia.** Article 16 of this law outlines measures to be implemented within the Public Health System of Andalusia concerning individuals with disabilities. It emphasizes the importance of considering a gender perspective and calls for the development of specific sexual and reproductive health care programs tailored for both men and women with disabilities.

PHASE I: b) Evaluation of the regulatory framework

The effective implementation of laws and regulations related to affective-sexual education for people with disabilities is critical to foster inclusion and empowerment. This section examines how legislative frameworks translate into practice, assessing their impact on access to comprehensive affective-sex education. Through the review of existing studies, government reports, and initiatives, along with insights gained through interviews with field professionals and family members, this analysis identifies gaps, challenges, and opportunities to ensure equitable education. The interviews offer first-hand perspectives on barriers such as social stigmas, resource constraints, and insufficient training, while highlighting promising practices and recommendations. The findings aim to inform strategies that address these challenges, normalize discussions about sexuality, and promote the sexual rights of people with disabilities.

PHASE I: B.1) Publications review

1. Parra N., Oliva Parra N., Oliva Moisés. *Diverse Sexualities: Manual for the Care of Sexual Diversity in People with Intellectual or Developmental Disabilities* (2018):

This manual is designed to address the needs of organizations involved in supporting individuals with intellectual or developmental disabilities, particularly in the realm of sexual diversity. It aims to provide guidance and resources for those who may face challenges in offering appropriate information and support to these individuals regarding their sexual rights and needs.

2. Campo, M. I. *Aspects of affective and sexual relationships in people with intellectual disabilities* . *PSYCHOLOGICAL INFORMATION*, (83), 15–19. Retrieved from <https://www.informaciopsicologica.info/revista/article/view/361>

This article discusses the significance of affective and sexual relationships for the social development and quality of life of people with intellectual disabilities. It addresses prevalent myths and misconceptions surrounding their sexuality and emphasizes the necessity for affective-sexual education programs and workshops. Such initiatives are crucial for helping individuals understand their sexuality as a positive aspect of well-being and for mitigating potential risks. The article also suggests ways in which families and professionals can effectively support individuals in this area.

3. Ioé, C. (2013). Functional diversity in Spain. Towards the inclusion in equality of people with disabilities. Spanish Journal of Disability, 1(1), 33-46. Retrieved from <https://www.cedid.es/redis/index.php/redis/article/view/35>

This text includes some of the conclusions of the study "Disabilities and Social Inclusion," published by Obra Social La Caixa in 2012, which is based on the latest Survey on Disabilities, Personal Autonomy, and Situations of Dependency conducted by the INE in 2008. In particular, we examine aspects that may be of greater interest for understanding the forms of social and labor insertion of people with functional diversity, a group of 3.8 million individuals, of whom one and a half million are of working age. From a social-preventive approach, some analyses and proposals are highlighted to address the problems of chronicity and marginalization faced by this large sector of the population.

4. Martinez. A. (2019). Desiring bodies and the politics of eroticization. Thinking about sexualities with women with physical disabilities. Methaodos. Journal of Social Sciences, 7, (1). 27-40.

The author explains the discriminatory process that women with physical disabilities typically face in their affective, sexual, and reproductive lives across different social strata (family, relatives, and society in general). This discrimination is based on prejudices and stereotypes that suggest bodily limitations render these women asexual or, conversely, hypersexual, uninterested in having erotic-affective relationships, incapable of providing pleasure to themselves, or perverse in their desires due to sexual repression, among other misconceptions.

The author grounds these arguments in a consumerist society that constantly worships the body, projecting an image of perfection as a social norm. Consequently, women with physical disabilities are excluded by having their opportunities for sexual socialization restricted, and their sexual and reproductive rights are systematically violated. The author emphasizes the social ignorance surrounding the ways in which these women can experience sexuality, ultimately urging society as a whole to deconstruct these stereotypes.

However, Martínez explains that the attitudes of these women, while respecting the heterogeneity of personal circumstances and individual evolution over time, are far from submissive or shy. Instead, they confront the challenges with a positive attitude, empowering themselves regarding their sexuality and bodies. The author points to the need for continued advancement in research across various scientific disciplines, associative movements, public policies, and more, so that society as a whole can deconstruct dominant stereotypes and prevent further hindrance to their access to these rights.

5. Pérez-de la Merced, H. (2018). Privacy is political. A look at the sexual and reproductive rights of women with functional diversity. *Journal of Feminist, Gender and Women Studies*, 7, 37-44.

The author addresses two key questions: how to understand the struggle of women with functional diversity for their sexual and reproductive rights, and how to reconcile this struggle with a feminism that largely advocates for the right to abortion and the defeminization of care. She points out that the bodies of these women have been desexualized and defeminized, placing them in a unique struggle. The author criticizes the shortcomings of traditional feminism and emphasizes the need for inclusivity, advocating for the combatting of oppressive systems such as capitalism, heteropatriarchy, ableism, and racism through an intersectional approach.

This approach allows for the identification of specific inequalities that affect individuals in particular contexts, taking into account factors such as gender, functional diversity, class, and ethnicity. The author highlights that gender policies often overlook disability, and vice versa, which perpetuates prejudices against women with disabilities, who are viewed as asexual, lacking pleasure, and devoid of the right to motherhood. She concludes by advocating for a feminism that values diversity, expanding options and opportunities for all women.

6. Arnau, M. S. (2018). Sexuality in diversity or diversity in sexuality? New challenges for a new sexual culture. *Journal of Feminist, Gender and Women Studies*, 7, 27-36.

The author proposes, from a feminist perspective, an inclusive vision of sexuality as a cultural phenomenon in constant evolution, which encompasses functional diversity alongside various sexual and gender orientations. She critiques the traditional heteropatriarchal and phallocentric views that perpetuate stereotypes about women, particularly those with disabilities, often portraying them as infantile, asexualized, or hypersexualized. Such stereotypes limit their autonomy, pleasure, and rights, while also contributing to situations of violence.

Additionally, the author questions public policies that tend to be welfare-based rather than promoting personal autonomy and the full exercise of sexuality, despite it being an internationally recognized right. She advocates for the introduction of roles such as personal and sexual assistants, as well as inclusive sex education and sexual health programs. Furthermore, she calls for specific studies aimed at ensuring a comprehensive and diverse understanding of sexuality

7. Cobos, M. J. (2015). Sex Education and Intellectual Disability [Final Degree Project. University of Granada]. https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/40473/COBOS_ROCA MARIA JOSE.pdf;sequence=1

The objective of this educational research project at the University of Granada is to create and implement a program designed to promote sex education for individuals with intellectual disabilities, as well as to analyze the results obtained following the intervention.

The participants are a group of seven young people with intellectual disabilities from the association "Urban Angels" of Madrid. This work uses the research-action methodology, since it aims to make an improvement in the educational and social system. Quantitative and qualitative data collection instruments are used. The results highlight, firstly, the effectiveness of intervention programs for people with intellectual disabilities and, secondly, the need to educate the sexuality of this group of people, which, according to several authors, is no different from that of other people.

8. Honrubia, M., Sánchez, E., Romeo, M., Barbancho, F., Yepes-Baldó, M. (2022). *Sex education as a right for people with disabilities: An example of an educational experience in sexuality developed in a university-specific degree. Annals of Law and Disability*, 7, 335–345.

This text emphasizes the right of people with disabilities to receive sex education at all educational levels, highlighting its frequent omission from regulated programs. It underscores the negative impact of this absence on their personal, social, and professional development and stresses the need to incorporate sex education content as part of the full inclusion agenda promoted by the 2030 Agenda. Furthermore, it details a successful initiative at the University of Barcelona, where topics on sexuality and interpersonal relationships were integrated into a program for young people with intellectual disabilities, demonstrating the value of this education. The authors advocate for professionals to advance educational integration in accordance with current legislation.

8. Valega, C. (2016). *Barriers faced by people with disabilities in the exercise of their sexuality and reproductive self-determination. The apple of discord*, 11 (2) 7-20 .

This article examines the social barriers faced by people with disabilities in exercising their sexuality and reproductive self-determination, with a particular focus on women. These barriers perpetuate their social subordination, especially in contexts involving the control of their sexuality and reproduction. Grounded in the social model of disability and a constructivist perspective on sexuality, the study reviews essays and empirical research, primarily from Latin America.

Four main barriers are identified:

The analysis identifies four key barriers:

- Denial of hegemonic gender ideals: People with disabilities are excluded from conforming to socially constructed standards of femininity and masculinity, leading to societal rejection.
- Control of reproduction: Their autonomy in making reproductive decisions is systematically restricted.
- Discrimination in sexual and reproductive health: Challenges include limited access to information and inadequate healthcare services.
- Increased vulnerability to sexual violence: Women with disabilities are disproportionately affected.

The study highlights the urgent need to address these barriers to safeguard the rights of people with disabilities.

9. Jiménez, A. (2017). People with disabilities and multiple discrimination in Spain: situation and proposals. State Observatory on Disability.

Jiménez's (2017) report, published by the State Observatory on Disability, examines the discrimination faced by people with disabilities in Spain. This issue is exacerbated by factors such as gender, age, environment, and ethnic origin, leading to situations of multiple discrimination. The report analyzes these dynamics and proposes measures to ensure their rights and equal opportunities. It aligns with the goal of combating multiple discrimination as outlined in the Action Plan of the Spanish Disability Strategy 2014–2020.

PHASE I: B.2) Interviews with people who have knowledge or competences in the field of Affective-Sexual and Disability

- **1st Interview (ANNEX A.1):**

- **Name of the person interviewed:** María Isabel Pérez García

- **Position/Organization:** Secretary of Inclusive Malaga and Secretary of Organization of the Association for the promotion of women with disabilities. LUNA Málaga.

- **Summary of the interview:** Maribel provided us with numerous references and documents on sexuality and disability during her interview, as she had recently conducted a research project in 2023 on the Incidence of Intersectional Discrimination on the Sexual and Reproductive Rights of Women with Disabilities.

Throughout the interview, Maribel emphasized that affective-sexual education for women with disabilities remains largely neglected. These women are often infantilized and even invalidated in their rights and needs. She highlighted that while laws exist and the relevant legislation is in place, they are frequently not enforced.

Maribel also shared her perspective on how women with disabilities are systematically ignored and subjected to structural violence within the system. They do not conform to societal norms and are consequently rendered invisible.

For Maribel, the key measures to address these issues include implementing effective inclusive policies that promote genuine equality and ensuring rigorous enforcement of the existing legislation. She also stressed the importance of establishing clear and effective sanctions when laws are not upheld, thereby guaranteeing respect and fairness across all areas.

- **2nd Interview (ANNEX A.2):**

- **Expert's name:** Daniel Plaza Aguilar

- **Position/Organization:** Psychologist and Technical Director of Asperger Seville.

- **Summary of the interview:** Daniel has 11 years of experience working with individuals diagnosed with Autism Level 1 and, for the past 4 years, has been implementing an affective-sexual education program at his association. This program was developed by him after extensive study and training on the subject. Daniel reflected on the lack of existing programs for affective-sexual education tailored to young people with disabilities, which he identified as the main challenge when starting his program. He emphasized the need for more comprehensive programs that adapt to the specific context and needs of various disabilities. Similar to Maribel in the previous interview, Daniel noted that overprotection and infantilization by primary caregivers remain significant barriers for these young individuals.

- According to Daniel, key measures to address these issues include the effective enforcement of existing laws, as the rights of people with disabilities are already legally recognized but rarely implemented in practice. He also stressed the importance of focusing on prevention rather than waiting for issues to arise and requiring intervention.

- **3rd Interview (ANNEX A.3):**

- **Name of the person interviewed:** Ruth Sarabia García
- **Position/Organization:** Territorial Delegate for Social Inclusion, Youth, Families and Equality in Malaga.
- **Summary of the interview:** Ruth shared her perspective from the Public Administration, Ruth shared her perspective from the Public Administration, specifically from the Territorial Delegation for Social Inclusion. She detailed how legislation and resources for people with disabilities are perceived in the context of affective-sexual education. Additionally, as both a mother and sister of individuals with disabilities, Ruth offered insights and concerns from a family perspective, providing a well-rounded view of the situation.

She began by highlighting the significant progress achieved with the recent reform of the law, which grants people with disabilities full autonomy, restoring their dignity and reinforcing the idea that sexuality is a fundamental right. Ruth stressed the importance of breaking down prejudices surrounding affective-sexual education. In her view, the term "sexual" often overshadows the "affective" aspect, which is equally crucial. Regarding legislation, Ruth echoed the sentiments of other interviewees, pointing out that while the legal framework is in place, effective implementation and oversight remain lacking. She emphasized the need for mechanisms to ensure compliance and provide necessary support.

To address these issues, Ruth proposed several key measures:

- Increasing information and awareness campaigns to challenge taboos, ensuring this information is adapted with specific supports to empower individuals to make their own decisions.
- Providing more specialized training, facilitated by the administration, for both the associative movement and families.
- Promoting a more balanced approach to affective and sexual education, with equal emphasis on both aspects.

- **4th Interview (ANNEX A.4):**

- **Name of the person interviewed:** Esther Sánchez Raja
- **Position/Organization:** President of the National Association of Sexual Health and Disability (ANSSYD).

- **Summary of the interview:** Esther explained that the issue is not with gaps in the laws, as the 2006 Convention provides clear guidelines. Instead, the main challenge lies in the interpretation of these laws. She emphasized the need for extensive and specialized training for judges, prosecutors, lawyers, doctors, and other professionals to ensure they can correctly interpret and apply the laws. For example, she highlighted the importance of adapting questioning methods in cases of sexual assault to accommodate the needs of the complainants.

- Esther also stressed the broader need for comprehensive training in affective-sexual education. She pointed out that Spain and Turkey are the only countries in the European Union without regulated sex education programs. She concluded by reflecting on the unique nature of sexuality, noting that it is the only area of life heavily influenced by political, social, cultural, and religious factors. As a result, progress or setbacks in sex education laws often depend on the political party in power.

The key measures that Esther would implement include ensuring that the sexuality of people with disabilities is recognized and valued as a fundamental aspect of their rights. She emphasized that they should be able to enjoy their sexuality freely, as it is a basic human need. Esther highlighted that no one else has the right to decide for them whether they are thirsty, hungry, or in need of a hug or a kiss.

Additionally, Esther stressed the importance of comprehensive training for professionals and the inclusion of sex education as a core subject in universities. She argued that such education is essential, as it is something everyone needs throughout their lives.

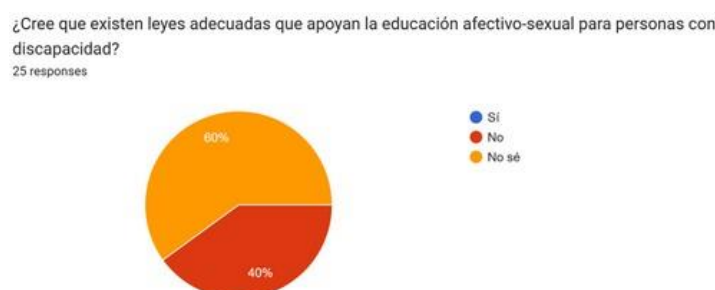
PHASE I: B.3) Questionnaires & Interviews responses

Questionnaires

The questionnaires reflect the following data regarding the regulatory framework in Spain:

FAMILY MEMBERS AND CAREGIVERS (ANNEX B.1)

The results obtained from family members and caregivers regarding the regulations indicate the following:



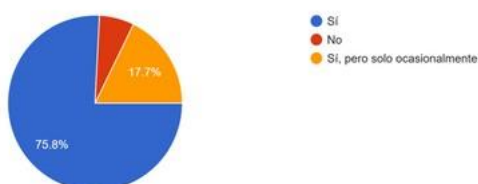
60% of the responses indicated that there are adequate laws that support affective-sexual education for people with disabilities, compared to 40% who indicated that there are not.

To the question: "If so, what norms do you know that directly or indirectly support affective-sexual education for people with disabilities?" Only one person mentioned that they are familiar with the guidelines, but with very little legislation on the subject.

PROFESSIONALS (ANEXX B.2)

The results obtained from the professionals with respect to the regulations indicate the following:

¿Trabaja usted con personas con discapacidad?
62 responses



¿Tiene usted formación o experiencia en educación afectivo-sexual?
62 responses

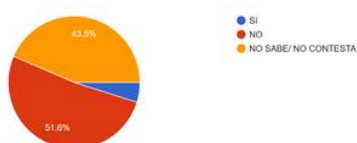


¿Piensa que es necesario reforzar la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?
62 responses



As we can see in the graphs above, among the professionals who responded, 92.8% work with young people with disabilities, only 35.5% have received training or have experience in affective-sexual education, and 100% of the responses indicate that it is necessary to strengthen affective-sexual education for people with disabilities.

¿Cree que existen normativas adecuadas que apoyan la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?
62 responses



Only 4.8% of the responses indicated that there are adequate laws that support affective-sexual education for people with disabilities, while 51.6% stated that there are not, and 43.5% were unaware of any law of this type.

The answers to the following question: "If so, what legislation do you know that directly or indirectly supports affective-sexual education for people with disabilities?" were:

- General Law on the Rights of Persons with Disabilities and their Social Inclusion
- There are programs, such as Keeping Safe, but they are usually timid and incomplete in terms of affective-sexual education.
- For me the problem is that although there are regulations, no one is doing sex education publicly in Spain, and the problem is that if there is no CSE, even less should that CSE be inclusive or respectful of people with disabilities.
- None (repeated three times)

Interviews

Some of the conclusions obtained during the interviews regarding the legislative framework are:
According to the families or caregivers (ANNEX A.5)

In the interviews conducted with relatives of young people with disabilities, a general perception emerged that current regulations at both the national and local levels do not provide sufficient protection or support for the affective-sexual education of this group. Several participants noted that the laws tend to be general and do not specifically address the needs of individuals with disabilities, particularly in relation to their sexual and emotional development. In some cases, it was mentioned that there is a misconception that people with disabilities are asexual, creating a gap in education that is tailored to their realities.

Regarding the personal experiences of the interviewees, some families highlighted the lack of specific training in educational centers regarding sex education for people with disabilities. Positive initiatives were also mentioned, such as workshops offered by local associations, which aim to partially compensate for the lack of more specific regulations that are adapted to the needs of this group. However, despite these efforts, it is perceived that the regulations remain too general, preventing the provision of comprehensive and adequate education in this area.

On the other hand, some families mentioned that, despite their willingness to talk openly about sexuality with their children, they face a lack of resources and formal support in the educational and social environments. This leads to a perception of insufficient tools and spaces where their relatives can access affective-sexual education tailored to their specific needs, especially in cases of autism spectrum disorders or other conditions requiring particular approaches.

In summary, the interviews reflect a consensus on the need for more specific regulations and adequate resources to ensure an inclusive, accessible affective-sexual education that is adapted to the particularities of people with disabilities.

According to professionals and experts and/or people with competences in the field (ANNEXES A.1, A.2, A.3, A.4 and A.6)

According to the responses of the interviewees, the current regulatory framework on affective-sexual education for people with disabilities has significant deficiencies, both in its design and its application. The main points identified are summarized below:

Existence of laws but lack of application: Although there are international and national regulations, such as the Convention on the Rights of Persons with Disabilities (UN, 2006) and Spanish legislation of 2008, these are not effectively implemented. The resources allocated are insufficient, limiting the implementation of educational programs. Furthermore, there is a lack of specialized personnel in the field, and the responsibility for training falls on individuals who do not have specific expertise.

Gaps and regulatory contradictions: Legislative gaps exist, particularly in the adaptation of programs to the needs of people with disabilities. Existing activities tend to focus on biological or prevention aspects (such as STIs and unwanted pregnancies), while neglecting the affective dimension of sexuality. The lack of adaptation of basic infrastructure, such as accessible gynecological equipment, further highlights an incomplete regulatory framework.

Cultural barriers and stigmatization: A stigmatizing view of the sexuality of people with disabilities persists, as does a limited understanding of disability in general and the specific needs of individuals with disabilities. This leads to infantilization, invisibility of their affective-sexual needs, and resistance from their immediate environment to address the issue comprehensively. These factors hinder the implementation of educational programs that recognize and respect their right to fully experience their sexuality.

Lack of specific resources and training: There is a shortage of staff with specialized training in affective-sexual education for people with disabilities. Additionally, educational, health, and social infrastructures are not equipped to meet the needs of this group, which perpetuates their exclusion.

Recent progress and remaining challenges: While some recent legal reforms, such as the 2020 reform in Spain, have led to advances in autonomy and rights, there is still much to be done in terms of practical application. Cultural barriers persist, hindering a positive and inclusive approach to sexuality.

Local perspective and concrete examples: Progress is being observed in some communities, such as workshops and educational programs promoted by educational centers and universities. However, these initiatives are limited and do not always address the needs of the group in a comprehensive manner. Furthermore, their implementation depends on the local context, leading to inequalities between regions.

PHASE I: B.4) Gender perception in sex education programs

This section assesses how current regulations incorporate the gender perspective in affective-sexual education for people with disabilities, analyzing legal frameworks and interviews with experts in the field. It identifies that there are laws which consider gender as a relevant category and address specific aspects related to women. Gender, understood as roles, identity, and a social determinant of health, influences sexual and reproductive inclusion and rights. The objective is to identify areas that promote gender equality and strengthen social policies that include education for this group.

Evaluation of regulations in terms of gender equality:

After reviewing the existing regulations, it was found that gender is mentioned as a relevant category. Emphasis is placed on non-discrimination based on gender, equality between men and women, and respect for differences, with a focus on ensuring the sexual and reproductive health care of persons with disabilities.

However, despite several articles that prohibit and explicitly reflect non-discrimination based on gender (e.g., WHO civil, political, social, cultural, and economic rights; Article 6 of the United Nations Convention on the Rights of Persons with Disabilities; Article 43 of the Spanish Constitution; Article 21 of the EU Charter, etc.), various studies and scientific articles included in this report show that, despite the advances made in recent years, there are still challenges and gaps in addressing the affective-sexual needs of women and within the LGBTQ+ community. This highlights the need for affective-sexual education programs and policies that include greater knowledge of sexual orientations, gender identities, and the integration of these elements within a legislative framework to meet the individual needs of these people.

PHASE I. B.4) Gender perception in sex education programs

- Presence of inclusive and gender-specific language in regulations:

In general, the regulations include a gender perspective and use inclusive and specific language on equality. We have also verified in the literature that the laws take into account specific aspects of the reproductive field, including termination of pregnancy, etc.

-Examples of regulations that promote gender equality:

- **Strategy for the Rights of Persons with Disabilities 2021-2030:** this European Union strategy emphasizes equal conditions in the workplace, independent living, equal opportunities, and full participation in community life. Although Spain also has a focus on equality and non-discrimination, its report does not specifically mention this European Union strategy for the period 2021-2030.

- **Directive (EU) 2024/1499:** deals with equal treatment in various aspects, including disability.

- **United Nations Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD) (2006).** Specifically, **Article 6** makes direct reference to women with disabilities by highlighting the need for States to recognize that women and girls with disabilities are subject to multiple forms of discrimination and must therefore adopt measures to ensure that they can fully and equally enjoy all human rights and fundamental freedoms. Highlighting the challenges faced by women with disabilities, advocating for specific strategies to address these disability-specific issues.

For its part, **article 23**, corresponding to the home and the family, speaks of the right on equal terms with other people to: be able to marry, found a family, decide on the number of children and their spacing, receive advice on sex education, family planning and the maintenance of fertility. On the other hand, **Article 25**, on health, establishes that States Parties shall adopt appropriate measures to ensure access by persons with disabilities to gender-sensitive health services, including services related to sexual and reproductive health (CERMI, 2013).

- In 1997, the **European Disability Forum**, through its working group on Women and Disability the first "**Manifesto of women with disabilities in Europe**" whose main objective was to promote equal opportunities for women and girls with disabilities in Europe. In 2011, the Forum presented "**The 2nd Manifesto on the Rights of Women and Girls with Disabilities in the European Union. A tool for activists and policymakers**" with the aim of including gender mainstreaming in all disability policies and emphasizing training for both women and families on sexual and reproductive rights, prioritizing those women with the greatest support needs (Gómez, 2016).

- **In 2015, the United Nations General Assembly approved the 2030 Agenda** for Sustainable Development with the aim of giving effect to the principles of equality and non-discrimination for all people and, in particular, for those exposed to situations of greater social exclusion. Highlighting Sustainable Development Goal (SDG) 5 on achieving gender equality and the empowerment of women and girls, which emphasizes the importance of eliminating all forms of violence in the public and private spheres.

- **Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women (CEDAW)**, adopted by the United Nations General Assembly in 1979 and ratified by Spain in 1983. It establishes measures to guarantee equality between men and women, especially in access to medical care (Article 12). This article ensures access to health services, including family planning, and the provision of adequate care and nutrition during pregnancy, childbirth, and postpartum, as well as free services when needed. It also includes the principle of non-discrimination (Article 1) and the right of women to fully enjoy their fundamental rights and freedoms.

The convention addresses gender inequalities, urging the modification or elimination of discriminatory laws and practices. It also recognizes the vulnerability of certain groups, such as women with disabilities, mentioned on several occasions, especially in relation to disability associated with aging, highlighting the need for specific attention for them.

Although it does not explicitly mention sexual and reproductive rights, it advocates access to services related to family planning and maternal health. It also provides for equal rights in marriage and the family (Article 16), including the freedom to decide on the number and spacing of children, and access to information, education and the means to exercise these rights.

- **Law 14/1986, of 25 April, General Health.** One of the principles that inform this law is the principle of equality between women and men, to prevent discrimination between them in health objectives and actions due to physical differences or associated social stereotypes. In relation to people with disabilities, this regulation recognizes rights with respect to the different public health administrations, prohibiting discrimination on the basis of race or ethnicity, gender and sexual orientation, disability or any other personal or social circumstance.

- **The purpose of Organic Law 2/2010 of 3 March 2010 on sexual and reproductive health and the voluntary interruption of pregnancy** is to guarantee fundamental rights in the field of sexual and reproductive health, to regulate the conditions of voluntary termination of pregnancy and to establish the corresponding obligations of the public authorities. Among the principles of this law are that of non-discrimination (in access to the benefits and services provided for in this Law on the grounds of racial origin, ethnicity, religion, conviction or opinion, sex, disability, sexual orientation, age, marital status or any other personal or social condition or circumstance) and the objective of guaranteeing relations of equality and mutual respect between men and women in the field of sexual health and the adoption of educational programs specially designed for coexistence and respect for individual sexual choices. This law incorporates measures to ensure access to sexual and reproductive health services for all women, including those with disabilities. It promotes awareness and addresses the unique vulnerabilities of women with disabilities, ensuring their inclusion in public health campaigns and programs.

- **At the regional level, Law 4/2017, of 25 September, on the Rights and Care of Women and people with disabilities in Andalusia,** specifies in Article 11 that "The Andalusian Public Administrations will take into consideration the specific needs of women and girls with disabilities in all their actions in order to ensure that they can fully enjoy all human rights and fundamental freedoms under equal conditions."

- **Article 16 of Law 4/2017, on the Rights and Care of People with Disabilities in Andalusia.** Mentions the need to take into account the gender approach and develop specific sexual and reproductive care programs for men and women with disabilities.

Conclusions of the legislative framework

- Key findings:

- **Finding 1:** From the review of interviews, questionnaires, and existing legislation we have been able to conclude that laws exist, and that in Europe and in Spain specifically we have a legislative framework that includes a series of appropriate laws on sex education. The main problem, according to the data obtained, is that they are not implemented in a practical way.

- **Finding 2:** another of the main findings we have reached is the poor accessibility of these laws, the people interviewed and surveyed inform us that there has to be a more accessible legislation for the people with disabilities or disabilities themselves, which includes better access both at the level of terms used and that represents the majority of disabilities and their form of access to language and understanding of it (Alternative Systems of Communication such as visual aids, Braille, sign language as well as the use of clearer, more concise and transparent language, etc.)". That is why few people know how to review any of the laws, there needs to be more accessible legislation for people with disabilities. Therefore, it is perceived that you only have access to the regulations if you are someone with certain competences.

- **Finding 3:** There is a notable lack of specific and specialized training in all professional areas regarding sexuality and people with disabilities, a topic that crosses various areas of social and professional life. The testimonies of the people interviewed, and the results of the surveys show the need to promote greater awareness of this problem. To achieve this, it is essential to promote a broader and deeper training that allows these realities to be addressed in an inclusive and respectful way, starting first from the particular concept of disability for each of the disabilities and secondly, from the concept of sexual affection applied to people with disabilities (in their way of feeling, of living the affective and sexual, self-knowledge, self-perception, etc.).

- Critical gaps identified:

- **Gap 1:** since 2022 we have clear legislation that supports the inclusion of affective-sexual education in the educational curriculum. However, its implementation falls on teachers, who, although they are experts in subjects such as mathematics or language, lack specific training in affective-sexual education, which can limit the quality and depth with which this crucial issue is addressed.

We can conclude, at the legislative level, from the bibliographic review carried out, that the laws are created, exist, and form an adequate regulatory framework, according to the experts and/or individuals with competence in the field whom we have consulted. However, there is a lack of compliance with these laws in practical terms. Most surveys and interviews highlight that there is insufficient training for society in general, and for professionals in all areas in particular (education, healthcare, justice, etc.). These sectors need specialized training to be able to apply the laws effectively and adapt to each situation.

For example, it is of little use for a person with a disability to report sexual abuse if their statements are not properly evaluated in court, or if there are no adapted means for them to testify using alternative communication systems (if needed), rather than conventional oral language. It is also crucial to consider differences in information processing, as is the case for people with neurodevelopmental disorders.

Furthermore, in order for people with disabilities to be full citizens, as reflected in the latest laws, they must be able to know and access these laws themselves, and both they and their families must be informed about them. Often, the infantilization or overprotection to which they are subjected hinders their ability to know and apply their rights.

From this diagnosis at the legislative level, we highlight three very important points:

1. **Need for quality training in all areas and sectors**, it is urgent to implement specialized training in all sectors, including education, where existing training does not address the required specificities.
2. **Dissemination of these laws adapted to family members, caregivers and people with disabilities themselves**. It is essential to adapt and disseminate these regulations.
3. **Greater oversight and effective sanctions**: it is necessary to strengthen inspections and establish real penalties for cases in which these laws are breached.

PHASE II: Review of existing resources

In this phase we will focus on evaluating the programs, educational materials and various available resources detected, on affective sexual education for people with disabilities, and some for young people in general that may be useful.

In the first part, the programs and materials will be identified, and then their accessibility for people with disabilities will be assessed and the need for adjustments will be assessed, and finally how the gender perspective is addressed in the resources presented.

We will also take into account the information provided through the interviews and questionnaires carried out for the evaluation of these resources, as they give a perspective from the point of view of young people with disabilities, their families and professionals in the field.

PHASE II: a) Identification of existing programs

In general, some of the resources consulted have been pointed out along with a brief description of each one. Resources are presented both resources aimed at the general population and young people in particular, as well as specific resources or with sections aimed at people with disabilities. They are presented following this scheme:

1. Documents and Guides of the European Scope.
2. Educational Programs in the Autonomous Communities of Spain.
3. Search Engines, Resource Banks, and Platforms.
4. Educational Materials and Resources.
5. Courses and Training Programs.
6. Audiovisual Materials.
7. Presentations.

1. DOCUMENTS AND GUIDE OF EUROPEAN SCOPE.

• *International Technical Guidelines on Sexuality Education*

Driving Organization: UNESCO, in collaboration with UNAIDS, UNFPA, UNICEF, UN Women and WHO.

Link: AA.VV. (2018) International Technical Guidelines on Sexuality Education, An Evidence-Based Approach. UNESCO. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000265335>

Description: This document is a voluntary guide designed within the framework of the Sustainable Development Goals (SDGs) of the 2030 Agenda. Its purpose is to ensure that young people have access to reliable, evidence-based information to live safely and healthily in relation to their sexuality and well-being.

The guide establishes a framework of reference for the development of Comprehensive Sexuality Education (CSE) programs, aimed at both school contexts and informal settings. It offers support to educational authorities and teachers in the creation of curricula and materials, promoting key knowledge, skills and attitudes in children, adolescents and young people to foster healthy and responsible interpersonal relationships.

Among its main contributions is the recommendation to structure the curriculum around eight key concepts, which cover topics such as sexual development, interpersonal relationships, human rights, gender, reproductive health and risk prevention, among others. These concepts include age-specific learning objectives, as well as proposed attitudes and values.

• *Sex Education Standards for Europe*

Driving Organization: WHO Regional Office for Europe and the Federal Center for Health Education (BZgA).

Link: AA.VV.(2010). Sex Education Standards for Europe.WHO Regional Office for Europe and BZgA.

<https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/descargar.aspx?id=4019&tipo=documento>
(version translated into Spanish by Madrid Salud).

Description: This document aims to respond to the need for sex education standards in the WHO European Region. In addition, it serves as a guide for the development of materials, documents and resources on sexuality.

The document itself indicates "presents the recommended standards of sexuality education. The Standards indicate what children and adolescents of different ages should know and understand, what situations or challenges they should be able to handle according to their age, what values and attitudes they need to develop; all this so that they can develop their sexuality in a satisfactory, positive and healthy way."

- **Portal de Buenas Prácticas de la Unión Europea**

Driving organisation: European Commission.

Link: <https://webgate.ec.europa.eu/dyna/bp-portal/> Best Practices Portal

Description: The "Best Practices" portal is a platform created by the European Commission to share and promote good practices in policies and projects among Member States. It is designed to facilitate access to concrete examples of successful initiatives that can serve as a reference in the implementation of public policies.

The information is organized by thematic categories and is publicly accessible, allowing policymakers, researchers, and interested individuals to explore relevant resources. This space fosters collaboration between entities, promoting innovation networks to optimize resources and adopt effective approaches. Outstanding examples related to affective-sexual education:

- About Soul and Body for Women with Intellectual Disabilities (reducing violence)

<https://webgate.ec.europa.eu/dyna/bp-portal/best-practice/87>

- Neither ogres nor princesses, a programme for sexuality education in Compulsory Secondary Education

<https://webgate.ec.europa.eu/dyna/bp-portal/best-practice/387>

- **EDUCATIONAL PROGRAMS IN THE AUTONOMOUS COMMUNITIES OF SPAIN**

- **COEDUCA'T**

Driving organisation: Department of Education, Government of Catalonia.

Link: <https://blocs.xtec.cat/coeducacioiigualtat/>

What it consists of: a programme that was created with the aim of supporting schools to promote and make visible the gender perspective, co-education and affective-sexual education.

- **Affective-Sexual Education - Sexumuxu**

Driving organisation: Department of Health of the Basque Government.

Link: <https://www.euskadi.eus/informacion/sexu-muxu/web01-a2osabiz/es/>

What it consists of: it is an Affective-Sexual Education program for Compulsory Secondary Education. Its objective is to promote the acquisition of skills that help adolescents to manage their emotional and sexual needs. In addition, it offers material for teachers and parents.

We found an interactive game for students, for teachers it offers necessary resources to integrate sex education in curriculum development and guides for families. "Amb tots els sentits" program

- **Proyecto “por puro placer”**

Promoting organization: Community of Madrid

Link: <https://www.porpuroplacer.es/quienes-somos/>

What it consists of: it is defined as a community intervention project for the promotion of affective-sexual health of young people from 18 to 25 years of age: whose axes are the gender perspective and good treatment relationships, taking into account equity and valuing social, sexual and gender diversity. This program works with the health assets of the municipality where it is implemented.

- **Program "Amb tots els sentits"**

Driving organisation: Government of the Balearic Islands

Link: https://www.caib.es/sites/totselssentits/es/amb_tots_els_sentits/

What it consists of: It is a comprehensive sex education program. Its objective is that "students acquire the knowledge, attitudes and skills necessary to live sexuality with pleasure and satisfaction, in a safe and responsible way, choosing rewarding, egalitarian and non-discriminatory relationships".

It offers content for infants, primary and secondary schools. We can find didactic guide for teachers as well as resources, and also information for families.

- **SEARCH ENGINES, RESOURCE BANK AND PLATFORMS.**

- **Search for guides, decalogues, manifestos and others.**

Driving organization: Full Inclusion. Full Inclusion is an associative movement that fights in Spain for the rights of people with intellectual and developmental disabilities and their families.

Links: <https://www.plenainclusion.org/publicaciones/buscador/>

What it consists of: This search engine is an online tool designed to facilitate access to information and specialized resources on topics relevant to people with disabilities, their families and professionals who support them. It is organized into various categories, such as Sexuality, Supported Decision, Ethics, Health, Social Responsibility, Women, Legislation and many others. Each category contains tailored and relevant support materials and resources, ranging from advocacy to guidance for care and informed decision-making, contributing to more inclusive and comprehensive access to information and support.

A specific category of publications on sexuality can be found, as indicated in the link above. In this category we highlight guides and materials aimed at women and about the female body or about intimacy and personal limits.

Driving organisation: Sexuality and Disability Association. It is a state-wide entity whose mission is to improve the quality of life of people with disabilities and/or functional diversity, people in a situation of dependency as well as that of other groups in situations of social exclusion, focused on actions that contribute to attending, educating and providing support for their sexuality.

Link: <https://sexualidadydiscapacidad.es/publicaciones/>

What it consists of: on its website it has an online search engine that gives access to resources and publications specialized in sexuality issues for people with disabilities both from its own publications and from other entities.

Driving Organization: Feminist Teachers for Coeducation.

Link: <https://dofemco.org/recursos/>

What it consists of: It is an educational platform that is defined as a platform made up of feminist teachers "whose purpose is to disseminate and vindicate coeducation as the main instrument of social transformation to achieve a fairer society". It has a search engine for educational resources and downloadable material, including several related to sexuality and the prevention of violence.

Promoting organization: Fundación ONCE: _

Link: <https://biblioteca.fundaciononce.es/>

What it consists of: it is a virtual library of the ONCE Foundation. On its website they define that its objective is "to disseminate and promote the studies and documents prepared by the different areas and directorates, and that reflect the problems and situations of people with disabilities." We can find more than 6,800 bibliographic references. If we search with the term "sexuality" it shows us different publications related to sexuality and people with disabilities.

Driving organisation: Federation of Associations for the Prevention of Child Abuse (FAPMI-ECPAT Spain).

Link: [Documentary Sources - FAPMI](#)

What it consists of: search engine designed to facilitate access to key materials related to the protection and rights of children and adolescents, including reports, guides, protocols, studies and national and international regulations.

It covers diverse topics such as affective-sexual education, child abuse and maltreatment, protection systems, childhood and disability, gender violence, cyberbullying, gender identity, adoption, juvenile justice and more.

This resource is a valuable tool for professionals and people interested in child welfare, offering updated and structured information on prevention and strengthening children's rights.

- **Teacher Resource Bank: #AsignaturaPendiente Initiative.**

Promoting Organization: Spanish Federation of Sexology Societies. **Link:**

<https://asignaturapendiente.com/>

What it consists of: it is an initiative that aims to offer resources, materials and other teaching content on affective sexual education, which can be applied in the day-to-day classroom; taking into account the educational curriculum of the autonomous communities. Some of these materials are focused on people with disabilities.

- **Platform: The Gender Talk**

Driving Organisation: CESIE ETS, European Centre for Studies and Initiatives

Link: <https://thegendertalk.eu/es/>

What it consists of: Platform funded by the European Union and supported by networks such as Reboot Now and LoveAct. Its purpose is to promote debate with young people on mental well-being, affectivity, sexuality and gender, from an equality perspective.

Also aimed at professionals and families, it promotes health through psychological support and comprehensive sex education. It offers resources such as teaching guides with specific modules on sexuality and disability, a map of good practices and a resource finder.

- **Teaching resources search engine**

Promoting organization: Association of Sexology. DialogaSex

Link: <https://dialogasex.es/recursos/>

What it consists of: Association of Sexology. DialogaSex is located in Valladolid, and defines itself as "an association that works for comprehensive sex education". They carry out projects with a gender perspective, training and have sexological counseling for young people.

In this section of its website we can find different documents and teaching materials.

- **Cybersecurity and parental control search engine Driving**

organization: National Cybersecurity Institute **Link:**

<https://www.incibe.es/menores/familias>

What it consists of: Information on cybersecurity can be found on this website and is aimed at young people, families and education professionals. It is worth noting that it has a search engine that shows different parental control applications, also a training section on the subject, as well as didactic materials for teachers to work on these aspects.

4. EDUCATIONAL MATERIALS AND RESOURCES.

- ***Educational and informative materials on Sexual Health and Reproductive Rights for people with Functional Diversity***

Driving organization: SIDA STUDI, a non-profit association that promotes full, healthy sexuality free of violence from a feminist and rights-based perspective. **Link:** <https://salutsexual.sidastudi.org/es/zonapedagogicas>

What it consists of: The organization works on the empowerment and self-determination of people whose sexuality has been violated, prioritizing the reduction of risks related to violence, HIV, STIs and unplanned pregnancies.

Its platform offers educational and outreach materials on sexual health and reproductive rights, with special attention to people with functional diversity. These resources, selected in collaboration with public entities and administrations, are aimed at both the general public and health and education professionals. They include dynamics and activities designed for educational and social environments, promoting inclusive learning that respects sexual and affective diversity.

- ***Sexual Assault Brochure***

Driving Organization: National Association of Sexual Health and Disability ANSSYD **Link:** National Association of Sexual Health and Disability (2023), Sexual Assault Triptych. <https://asignaturapendiente.com/2023/11/02/triptico-de-agresion-sexual/>

What it consists of: it is a Triptych with pictograms to facilitate the detection and prevention of sexual assaults for people with intellectual disabilities or in situations of vulnerability, recognizing specific situations, feelings, places, etc.

- ***Guide Sexuality and affections in people with cerebral palsy***

Driving organisation: ASPACE. Confederation of Asoc. of Cerebral Palsy. Entity that brings together the entities specialized in cerebral palsy in Spain.

Link: AA.VV. (2018), Sexuality and affectivity in people with cerebral palsy.

ASPACE Confederation

https://aspace.org/assets/uploads/publicaciones/920c3-guia-sexualidad_aspace_web_baja.pdf

What it consists of: an easy-to-read guide aimed at transforming the social perception of sexuality and improving the support and care received by people with cerebral palsy. It also collects experiences and points of view from these people.

Aimed at both people with cerebral palsy and those who live or work with them, it addresses topics such as intimacy, knowledge of the body, personal limits and spaces, as well as realities and experiences related to sexuality.

• **Guide: It's Part of Life**

Driving Organization: Inter-American Institute on Disability and Inclusive Development (iiDi)

Link: Meresman, S., Ramos, V. and Rossi, D. (2011), "Part of Life: Support Material on Sex Education and Disability to Share in the Family". Inter-American Institute on Disability and Inclusive Development.

Link: https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO26778/Es_parte_de_la_vida.pdf

What it consists of: didactic support material on sex education and disability to share with the family. It addresses general issues of sex education and specific social and personal development aspects aimed at children and adolescents with disabilities and their families.

• **Guide: In the plural of sexualities**

Driving Organization: Foundation for Health Education (FUNDADEPS)

AA.VV. (2011), The plural of the Sexualities. FUNDADEPS

Link: https://aspace.org/assets/uploads/publicaciones/920c3-guia-sexualidad_aspace_web_baja.pdf

What it consists of: it is part of the Study entitled "Attending, Educating and Providing Support to the Sexuality of People with Intellectual Disabilities". It aims to contribute to attending, educating and providing support to the sexuality of people with intellectual or developmental disabilities, to improve the quality of life of these people and to promote and facilitate their achievement of social inclusion as full citizens. Aimed at professionals and volunteers.

We also refer to the fact that within the conference "Sex Education. A pending subject" was the presentation by Carlos de la Cruz and Guillermo González on the didactic guide listed above "The plural of sexualities". a presentation on this didactic material that can be found in: [Education and Social Work](#). (2017). Youtube. 1st Conference on Sex Education. A pending issue. <https://www.youtube.com/watch?v=1fbPERTe8r4&feature=youtu.be>

• **Comic: DESExO. Stories about sexuality**

Promoting organisation: Spanish Confederation of Associations of Parents of Students (CEAPA).

Links: AA.VV. (2012), DESEO. Stories about sexuality. CEAPA. <https://ceapa.es/desexo-stories-about-sexuality/>

What it consists of: This material is a comic about stories of young people and their emotional and sexual relationships. It presents us with different experiences of common experiences in youth. This comic can be a support to work on affective-sexual education with young people.

- ***Cuadernos de Salud Sexual. Sexualidad Saludable de las mujeres de todas las edades.***

Promoting organisation: Andalusian Women's Institute and Andalusian School of Public Health. Junta de Andalucía.

Maroto Navarro, G, Luque Martín, N. (2020), Cuaderno de Salud Sexual. Andalusian Institute for Women.

https://www.easp.es/wp-content/uploads/2020/09/06_sexualidad-saludable.pdf

What it consists of: this manual is part of a series of documents on sexual health; This one in particular is specific to female sexuality; It consists of several chapters and among them one dedicated to sexuality in women with disabilities.

- ***Guides and manuals.***

Promoting organisation: Reina Sofía Centre for Adolescence and Youth.

Link: [https:// www.centroreinasofia.org/](https://www.centroreinasofia.org/)

What it consists of: in its publications search engine you can find guides and manuals on youth, addressing different topics; documents and research on sexuality and pornography, and technologies are highlighted.

- ***Easy answers to tough questions***

Driving organisation: Save the children

Link: Santa Cruz, D. (2017), Easy Answers to Tough Questions: Comprehensive Sex Education Guide for Families. Save the Children.

https://www.savethechildren.es/sites/default/files/2021-07/respuestas_faciles_a_preguntas_dificilespdf.pdf

What it consists of: comprehensive sex education guide for families, to make it easier for families to talk about sexuality to their children. There are different questions and guidelines for answers focused on age groups. It specifies that the guide is aimed at everyone, regardless of sex, gender, identity, orientation, origin, abilities, differences, types of couple or types of families. It is a general guide but offers links to specific resources aimed at young people with disabilities, the LGBT community, and trans minors.

- ***Manual: Educating in equal value and against violence based on sexual orientation and gender identity.***

Promoting organisation: Spanish Confederation of Associations of Parents of Students (CEAPA).

Links: Azqueta Chocarro, I. (2019). Manual: Educating in equal value and against violence based on sexual orientation and gender identity. CEAPA. <https://ceapa.es/educar-en-la-diversidad-afectivo-sexual-desde-la-familia/>

What it consists of: it is a manual in workshops on affective sexual education for families. It includes theoretical content on topics related to equal value, sexual orientation, gender identity and violence, and with a presentation of dynamics to develop a training session of approximately two hours with families.

♦ **Adolescentes y uso de pornografía. Guía para familias**

Promoting organization: Institute of Transfer and Research of the UNIR, Official College of Psychology of Madrid and Dale Una Vuelta Association.

Testa, G. Villena, A. Mestre, G. Chiclana, C. (2024). Adolescents and pornography use. Guide for families Institute of Transfer and Research. UNITE. <https://www.unir.net/wp-content/uploads/2023/12/Guia-para-Familias-Adolescentes-y-Uso-de-Pornografia.pdf>

What it consists of: It is a guide for families to facilitate conversations about pornography consumption with their children. It contains recommendations for materials and books, as well as a parental control app.

♦ **GUIDE "How to prevent sexual violence"**

Driving organisation: Directorate-General for Youth of the Government of the Canary Islands.

- Hernández González, N. (2023). Take care of your sexuality: how to prevent sexual violence. A guide for young people in easy reading. General Directorate of Youth of the Government of the Canary Islands.

<https://www.gobiernodecanarias.org/cmsgobcan/export/sites/juventud/multimedia/documentos/programs/publications/Cuida-tu-sexualidad-jov-WEB.pdf>

- Hernández González, N. (2023). Take care of your sexuality: how to prevent sexual violence. An easy-to-read guide for professionals and families. General Directorate of Youth of the Government of the Canary Islands.

<https://www.gobiernodecanarias.org/cmsgobcan/export/sites/juventud/multimedia/documentos/programs/publications/Cuida-tu-sexualidad-prof-y-fam-WEB.pdf>

What it consists of: this guide is part of a public administration, financed with funds from the State Pact against Gender Violence of the Canary Islands Institute of Equality.

It consists of two documents, a guide aimed at professionals and families, and another aimed at young people; Both are easy to read.

The objective of this manual is to offer theoretical and practical content for the prevention of sexual violence, approaching the plural realities experienced by young people with intellectual or developmental disabilities, highlighting the intention of banishing certain myths and false clichés. In addition, it offers proposals and practical guidelines to address the questions, demands, and address some situations.

♦ **Guideline for the equal use of language and image of the UMA Driving organization:**

University of Malaga.

Guerrero Salazar, S. (2022). Guidance for the equal use of language and image of the UMA. University of Malaga.

<https://www.uma.es/unidad-de-igualdad/info/102773/guia-lenguaje-no-sexista/>

What it consists of: on this website of the Equality Unit of the University of Malaga, we can find a guide on the use of inclusive language, and several explanatory videos with specific examples.

- **Guía de buenas prácticas docentes en género e igualdad**

Promoting organization: University of Malaga.

Links: Jiménez Sánchez, C. Cisneros Ávila, F. (2022). Guide to good teaching practices in gender and equality. University of Malaga. https://www.uma.es/media/files/guia_de_buenas_practicas_docentes_en_genero_e_igualdad_n_HZydhz.pdf

What it consists of: its objective, it says in the manual itself, is to provide university teaching staff with guidelines so that the gender perspective is incorporated in the teaching of legal and social sciences; being able to extrapolate to other teachings.

- **TRAINING COURSES AND ROGRAMMES**

Training actions, programs, events and others.

Driving Organization: The Sexuality and Disability Association.

Link: <https://sexualidadydiscapacidad.es/agenda-y-actividades/acciones-formativas/>

What it consists of: the entity is dedicated to improving the care of sexuality of people with disabilities or functional diversity through training, awareness and comprehensive support. It stands out for the development of the State Training Plan in "Sexualities, Disabilities and Diversities" for professionals, families and volunteers, and for specialized programs for groups such as women, young people, the elderly and LGTBIQ+ with disabilities. It offers continuous training to professionals, organizes community awareness activities and designs personalized plans for educational and residential centers. In addition, it advises on resources for independent living, promotes technological innovations in sexual care and collaborates with public and private entities. Her work also includes early stimulation services, occupational therapy, health, and the editing of guides and manuals.

Affective Sexual Education Program.

Promoting organization: Includes Almendralejo.

Link: <https://includesalmendralejo.org/educacion-afectivo-sexual/>

What it consists of: this program is framed within the Active Citizenship of Full Inclusion program; its objective is that people with disabilities are active subjects of change, independent and autonomous in all areas of their lives.

- **Positives 2.0 Program**

Driving organization: State Federation of Lesbians, Gays, Transsexuals and Bisexuals (FELGTB) and Lambda

Link: <https://lambdavalencia.org/es/programa-positivos-2-0-2/>

What it consists of: program that aims to provide emotional support to young men under 30 years of age with a recent diagnosis of HIV; through a closed, targeted online group for gay and bisexual youth diagnosed with HIV.

- **Affective Sexual Education Program. Forma Joven Driving**

Organization: Ministry of Health. Junta de Andalucía. **Link:** <https://www.formajoven.org/>

What it consists of: program offered by health centers, for health promotion and risk prevention in adolescents and young people. It addresses different topics such as healthy lifestyles, emotional education, prevention of consumption, use of ICTs and Sexuality and intimate relationships.

- **Open Training Course on Affective-Sexual Education.**

Driving organisation: The National Institute of Educational Technologies and Teacher Training (INTEF) is the unit of the Ministry of Education and Vocational Training.

Link: <https://formacion.intef.es/aulaenabierto/course/view.php?id=80>

What it consists of: it is an Open Classroom, where we can find a training course in affective sexual education; in this training you have access to different educational materials, bibliography, good practices implemented in Spain, etc.

It consists of a section where examples of good practices are mentioned, among which are included in the bibliography of Mercedes Oliveira, mainly her book "Sentimental education. A proposal for teenagers".

- **Keeping Safe: Child Protection Curriculum (KS:CPC) Program**

Driving Organization: South Australian Government.

Link: <https://kscpc.sa.edu.au/>

What it consists of: Child safety and respectful relationships program in Australia, with activities appropriate to the development of children and young people. It is mandatory in all South Australian Department of Education preschools and schools, and available in other organisations. Its goal is to prevent abuse, teach how to recognize it, and differentiate between appropriate and inappropriate physical contact. It addresses topics such as identity, relationships, privacy, cybersecurity, and domestic and family violence.

6. AUDIOVISUAL MATERIALS.

In the search engines presented above, we can find videos, audios, APPs and other audiovisual materials, some examples would be:

• AWARENESS VIDEOS

Driving Organization: Full Inclusion

Full inclusion Extremadura (2016), *Is question of Tastes.* Youtube.
<https://www.youtube.com/watch?v=cDYSDnOzNwY>

Full inclusion Extremadura (2021), *Me Like when you are you.*
Youtube. https://www.youtube.com/watch?v=DVTDGm_I4qM

Full inclusion Extremadura, (2021), *.International Coming Out Day.* Youtube.
https://www.youtube.com/watch?v=qtbTZlwe_o

What it consists of: awareness videos on different aspects, such as; sexual diversity and intellectual disability: a matter of taste, "I like the way you are", and "International Day to Come Out".

• Video Podcast: The Truth About Pornography. An honest and thoughtful look.

Driving Organization: Postscript. Marian Rojas Estapé.

Link: Marian Rojas Estapé (Postscript) (2024) , *The Truth About Pornography.*
<https://www.youtube.com/watch?v=V20vgcF4sGg>.

What it consists of: podcast by Psychiatrist Marian Rojas, on the impact of pornography consumption on the brain, "modifying pleasure and reward circuits, and how this influences our relationships, self-esteem and emotional health".

• "SEXUATED" APP

Driving organisation: Ministry of Health of the Government of Asturias.

Link: Ministry of Health of the Principality of Asturias. (2023). *Sexed.* Google Play.
<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.adboosters.sexuados>.

Ministry of Health of the Principality of Asturias. (2023). *Sexed.* Version 1.4.2. Apple Store.
<https://apps.apple.com/us/app/sexuados/id1457560105?ign-mpt=uo%3D2>

What it consists of: free mobile application of the educational project "Sexualities" of the Ministry of Health of the Government of Asturias. It works as a "trivia" type game to offer rigorous information about sexuality, aimed at adolescents and young people. It seeks to be an educational alternative to sources such as pornography, promoting positive values and realistic information.

PHASE II: Accessibility assessment

After analysing the existing resources, we can highlight that there is no compulsory affective sexual education programme that is directly applied in schools. Experiences and good practices have been found in some Autonomous Communities that have implemented these programs including training and didactic guidance for teachers, even though they are not mandatory in the educational curriculum.

- **Resources tailored for intellectual or developmental disabilities.**

Adapted resources :

We can find materials from various organizations in the sector of people with disabilities that have easy-to-read teaching materials with simple and clear language, and some, the least, use pictograms.

Some examples of easy-to-read materials would be the didactic resources of the entity Plena Inclusión such as its guide "Drawing your sexual health". We also find resources from public administrations such as the Government of the Canary Islands (2023), *"Take care of your sexuality"*.

Regarding materials with pictograms, we can find the triptych of the National Association of Sexual Health and Disability (2023), *Sexual Assault Triptych*.

These adapted materials clearly show aspects related to sexuality, relationships and one's own body, and address myths and barriers about people with disabilities and sexuality.

Other common adaptations are subtitles in videos, such as the awareness and dissemination videos of the entity Plena Inclusión that have been pointed out in the list of resources above.

Affective sexual education resources for young people, without adaptations.

During the research, numerous didactic materials and varied resources on affective sexual education for young people have been located, but without adaptation and accessibility for people with intellectual or developmental disabilities. Although they are not adapted, some of them have been collected and pointed out in the research due to the importance of highlighting that there are more and more materials on the subject and why they could serve as a reference to later make adaptations.

Recursos destinados a profesionales

We have detected a lot of documentation such as manuals, guides, support material for teachers and professionals. Some are focused on providing training to people with disabilities, but most are aimed at young people in general.

Resources for families

Resources and guides to support families in sexual affective matters for young people have been located, such as the guide " Santa Cruz, D. (2017), Easy Answers to Difficult Questions: Comprehensive Sex Education Guide for Families. Save the Children.", but it is not adapted for young people with disabilities.

We found some that are adapted so that families can address the issue with their young people with disabilities, taking into account their needs. as is the case of the guide "Hernández González, N. (2023). Take care of your sexuality: how to prevent sexual violence. An easy-to-read guide for professionals and families. General Directorate of Youth of the Government of the Canary Islands."

It has been detected that there is a need for greater inclusion of an accessible perspective and to take into account young people with disabilities in guides and materials for families. A guide with greater depth in aspects such as self-knowledge of one's own body, self-exploration, hygiene measures when starting out in self-pleasure (masturbation), myths about sexuality, etc.

In addition, according to the interviews and questionnaires carried out, families demand greater accessibility to these materials because they consider that they may exist but that they are not easy to locate or are not sufficiently known.

- **Evaluation of the necessary adjustments in standard materials:**

As noted above, there are affective sexual education resources for young people as well as for teachers and families, but most are not adapted to be accessible to everyone.

In order for them to be accessible to people with intellectual and/or developmental disabilities, or more generally to have universal accessibility, adjustments would be necessary in the following aspects:

Language: Both written and spoken language must be clear, simple, and transparent, since within the group of people with intellectual disabilities and the group of people with neurodevelopmental disorders there is a wide variety in the way of accessing language that in many cases can be literal, hence the importance of what we mentioned above that language does not give rise to interpretation.

In written material:

In addition to the above regarding language, it is necessary to support with images such as pictograms. Also that they can be found in "easy reading" format.

Adaptations to other formats:

It is an essential adaptation that written texts are translated into audio and braille formats.

Audiovisual materials:

It is necessary that the videos always have subtitles according to what has been raised regarding the language, and that interpretation in sign language is included. Videos should also be supported by clear explanatory images, not limited to verbal explanations and/or talks.

Contents of the teaching materials and resources:

After analysing the resources found, a tendency towards infantilisation has been detected, mainly in images when it comes to affective sexual education materials in general and that have some section for people with disabilities. These images are mostly aimed at a more child population, and are rarely represented with real images. In addition, within the group of people with disabilities, there are people with abstraction difficulties, so for these people it would be beneficial to have real images where they do not have to imagine or add meaning to the image that is presented to them.

Content for families:

There is a need for families to have material that helps and guides them to address affective sexual education with their children with disabilities, especially at very young ages, but most of the materials found for this do not take into account the needs or adaptations that must be made so that families can address this issue with young people with disabilities.

- **Evaluation of the use of accessible technologies:**

In this section we will take into account the presence of adaptive technological tools (software, accessible platforms, etc.)

- **Websites and platforms:**

A significant number of websites have been found with search engines for documents, resources and materials on affective-sexual issues, also in the disability sector, such as the publications area of the Full Inclusion website, or the publications area of the Reina Sofía Centre on adolescence and youth.

Most websites and platforms require adaptations to be more accessible and easy to use. adaptations are necessary such as:

- Clear and easy-to-follow design, intuitive.
- Option to change text to easy reading.
- Short blocks, with simple sentences.
- It has an icon that allows you to listen to the text in audio version.
- Voice detector in sections where you have to write, allowing both options.
- Support of texts with images.
- Use in assistive technologies such as augmentative and alternative communication.

PHASE II: C) Gender perception in sex education programmes

- **Gender access gaps**

This section will assess whether there are differences in access to educational resources for affective-sexual education according to gender. It will look at how different programs address the specific needs of women, men, and non-binary people.

- **Analysis criteria:**

Gender representation in educational materials:

In this section, we will analyse how educational programs and materials deal with gender perception, observing whether they include content related to gender identity, diversity of sexual orientations and traditional gender roles.

In general, in the materials aimed at young people that have been found and indicated in previous sections, if both genders are mentioned; In some of these materials, non-binary gender is also mentioned.

A large part of the guides and manuals presented do include the gender perspective; we can also find resources for female sexuality and also menstruation; There are also programs and resources that refer to the reproductive rights of women in general and also defended the sexual and reproductive rights of people with disabilities, particularly women with disabilities.

Examples of accessible material for women would be the easy-to-read guide of Full Inclusion Valencian Community, (2021) "Know yourself and take care of yourself. Sexuality for women".

Evaluation of the inclusion of inclusive and neutral language in materials:

A greater part of the resources found and pointed out do use inclusive and neutral language, mainly that aimed at young people; We can also find materials mainly for families that include some inclusive language but there is still a lot of non-neutral language.

More masculine and feminine words are often used than neutral language.

Assessing the inclusion of sexual orientation diversity in materials and resources:

In the resources found and pointed out in previous sections, it is detected that there is habitual mention of different sexual orientations, and also explains terminology and concepts. Both in materials for young people in general and in some more specific ones adapted for people with disabilities.

Some examples can be the guide for professionals to work with families: Azqueta Chocarro, I. (2019). Manual: Educating in equal value and against violence based on sexual orientation and gender identity. CEAPA.

Many of the resources for young people also represent diverse sexual orientations. In the materials aimed at young people with disabilities, although reference is made to and terminology is explained, there is a lack of specific materials for different sexual orientations or more in-depth on the subject. Another shortcoming is that there is hardly any reference to trans people in the materials and even less to trans people with disabilities.

If there are some specific examples such as "Full inclusion Extremadura, (2021), *I like you when you are you*. YouTube. https://www.youtube.com/watch?v=DVTDGm_I4qM."

Programs that promote gender equality:

We highlight some programs and resources that promote gender equality, but most are not universally accessible and/or specific to people with disabilities.

The description of them is developed in previous sections.

Program 1: UNESCO (2018) International Technical Guidelines on Sexuality Education, One approach based in the evidence.
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000265335>

Program 2: AA.VV. (2007). Neither ogres nor princesses. Guide for affective-sexual education in ESO. Oviedo: Ministry of Health and Health Services – Asturian Institute for Women.

Program 3 : Sexuality and Disability Association.

This entity has a search engine for publications on the subject.
<https://sexualidadydiscapacidad.es/publicaciones/>

- **Program 3:** Project "for pure pleasure" of the Community of Madrid
<https://www.porpueroplacer.es/quienes-somos/>

- **Program 5:** "Amb tots els sentits". Government of the Balearic

Islands

https://www.caib.es/sites/totselssentits/es/amb_tots_els_sentits/

- **Program 6:** COEDUCA'T. Department of Education, Government of Catalonia.

<https://blocs.xtec.cat/coeducacioiigualtat/>

- **Programme 7:** Platform: The Gender Talk, by ESIE ETS, European Centre for Scientific and Agricultural Studies. <https://thegendertalk.eu/es/>

Program 8: "Full Inclusion" entity: associative movement that fights in Spain for the rights of people with intellectual and developmental disabilities and their families.

<https://www.plenainclusion.org/publicaciones/buscador/>

Program 9: AIDS STUDI, has educational and informative materials on Sexual Health and Reproductive Rights for people with Functional Diversity. _

<https://salutsexual.sidastudi.org/es/zonapedagogicas>

- **Findings from the review of existing resources**

We present a summary of key findings about the educational resources reviewed; as well as conclusions on accessibility, gender differences and the perception of gender in affective-sexual education programs.

- **Key findings:**

Based on the review of resources and the interviews and questionnaires carried out, the following significant findings and the gaps detected are presented.

Finding 1: Numerous resources and didactic materials on affective sexual education for young people have been found, but most of these are not universally accessible or adapted to the needs of people with intellectual and developmental disabilities; in addition, many lack formats such as easy reading, Braille or sign language, which limits their scope and effectiveness.

Finding 2: Existence of entities specialized in sexuality and disability, which carry out programs in the field and present publications of interest, also addressing the gender perspective and female sexuality.

Finding 3: A difficulty has been detected in families to have access to specific resources for affective sexual education, since the information obtained shows the demand for these resources and the lack of knowledge of those that exist, as well as the difficulty in locating them.

- **Critical gaps identified:**

Gap 1: there is no specific compulsory programme in schools, and the programs that do exist, although not mandatory, do not have a focus on people with disabilities.

Gap 2: lack of material adapted to the needs of people with intellectual and developmental disabilities, as well as specialized training for teachers and professionals.

Gap 3: lack of resources and affective sexual education programs for people with intellectual and developmental disabilities from public administrations. It is mostly third sector entities and NGOs that mainly prepare materials and offer resources on this subject for people with disabilities.

- **Final conclusion of the section:**

For all the above, we can conclude the following:

- Although there are promising initiatives, it is clear that the field of affective-sexual education for young people with disabilities requires greater structuring and resources, as well as a transversal approach that includes the whole of society and that guarantees adequate training for the agents involved.
- There is a need to professionalize and structure training in affective-sexual education, integrating it as a core subject in careers related to care and education, a need also expressed by the professionals themselves.
- We find ourselves lacking adequate resources, and it is necessary to develop inclusive resources that combine visual, audiovisual and narrative elements in clear language, adapted to the specific needs of people with disabilities.
- Greater dissemination of existing resources is required to family members, caregivers and people with disabilities themselves.

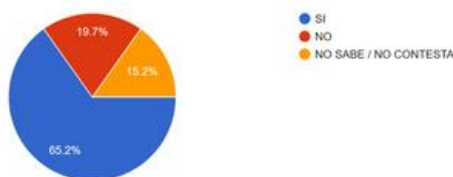
PHASE II: D) Questionnaires & interviews responses

Cuestionarios

YOUNG PEOPLE (ANNEX B.3)

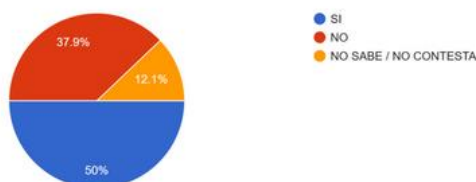
For the analysis of this important section, we have relied on the perspective of young people with disabilities. These were his answers:

1. ¿Te han dado información acerca del funcionamiento y del autocuidado de tu cuerpo (cuidado del propio cuerpo)?
66 responses



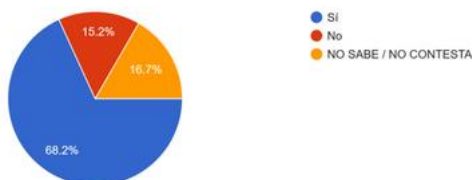
65.2% answered affirmatively to the question of whether they have received information about the functioning and self-care of their body, compared to 19.7% who answered no, and 15.2% who did not know how to answer.

2. ¿Has recibido información sobre cómo hacer amigos y amigas o tener una pareja?
66 responses



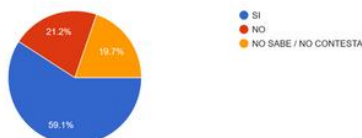
50% answered affirmatively to the question of whether they have received information on how to make friends or have a partner, compared to 37.9% who answered no, and 12.1% who did not know how to answer.

3. ¿Te gustaría aprender más acerca de como cuidar de tu cuerpo?
66 responses



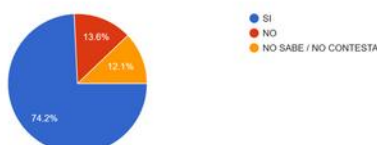
68.2% expressed interest in learning more about how to take care of their body, while 15.2% said no, and the rest of the respondents were unsure.

4. ¿Tienes a alguien en quien confíes para hablar sobre temas relacionados con tu cuerpo, de tus emociones, tu sexualidad, etc?
66 responses



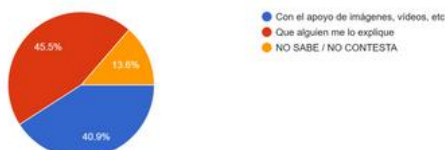
We see a decrease in affirmative responses, as 68.2% previously expressed interest in learning about their bodies. However, only 59.1% have someone they trust to talk about important topics such as their emotions, bodies, sexuality, etc.

5. ¿Te gustaría que hubiera más clases o charlas sobre el cuerpo, la sexualidad y las relaciones con otras personas?
66 responses



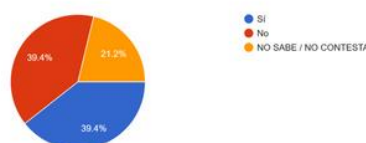
A clear majority, 74.2%, expressed a desire for more classes or talks about the body, sexuality and relationships with others. However, 12.1% were unsure how to respond, and 13.6% stated that they did not want any more such sessions.

6. ¿Cómo preferirías que la información se te explicara?
66 responses



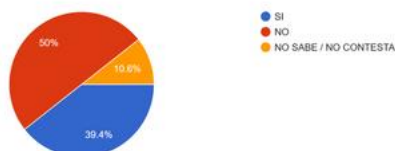
45.5% prefer to have the information explained to them directly, while 40.9% would prefer to understand it with the support of videos and images. 13.6% were not sure how they would like the information to be presented.

8. Te sientes cómodo/a hablando de estos temas (conocimiento del propio cuerpo, emociones, sexualidad, relaciones sociales, etc) con tus amigos y familiares?
66 responses



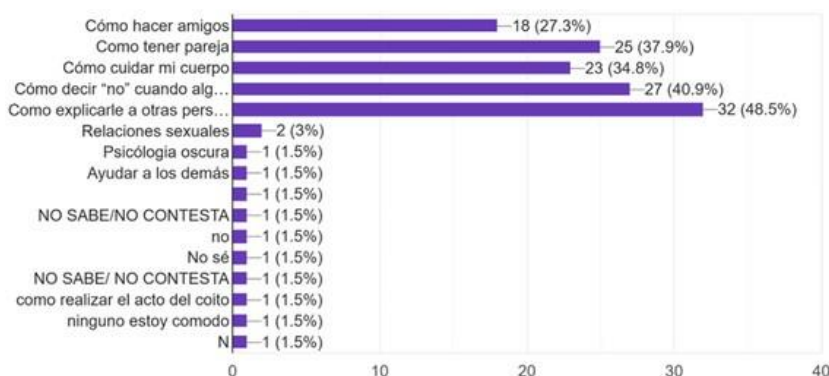
We observed a decrease in the level of comfort when talking about these topics, as there is a decrease in affirmative responses to the question: "Do you feel comfortable talking about topics such as your body, your emotions, your sexuality and social relationships with your friends and family?" Only 39.4% of the responses were affirmative, compared to 74.2% who expressed a desire to receive classes or talks about the body, sexuality and relationships with others.

9. ¿Tienes acceso a materiales educativos como libros o videos sobre el cuerpo, la sexualidad y las relaciones sociales?
66 respuestas



There is a clear lack of access to educational resources, as reflected in the responses to the question, "Do you have access to educational materials such as books or videos about the body, sexuality, and social relationships?" 50% of respondents answered no, 39.4% answered yes and 10.6% were not sure. This highlights a significant gap in the availability of resources on these important topics. Considering that 74.2% previously expressed the desire for more classes or talks on the body, sexuality and relationships with others, the interest and need for such educational content is further emphasized.

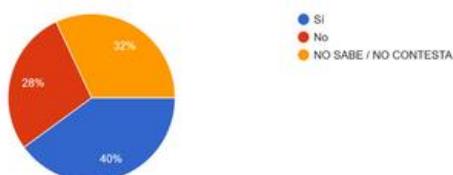
10. ¿Qué temas te gustaría aprender más? (Elige una o varias opciones)
66 respuestas



The answers to the question "What topics would you like to learn more about?" revealed a strong interest in various aspects of personal development and relationships. Many respondents expressed a desire to learn how to make friends, with numerous mentions of "how to have a partner," "how to take care of my body," and "how to set boundaries by saying 'no' when something doesn't feel right." In addition, several participants highlighted the importance of learning to express their feelings to others. Some respondents also mentioned more specific interests, such as understanding "dark psychology" and "sexual relationships." Despite the diversity of topics, a recurring theme was the interest in improving communication and self-care, along with gaining more knowledge about relationships and personal boundaries.

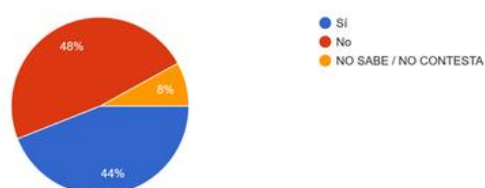
FAMILIES & CAREGIVERS

¿Cree que su familiar con discapacidad ha accedido a contenido relacionado con la sexualidad y/o pornografía en las redes sociales o en internet?
25 responses



40% of respondents believe that their family member with a disability has accessed content related to sexuality and/or pornography on social networks or the Internet, while the rest of those surveyed do not know or believe that they have not done so.

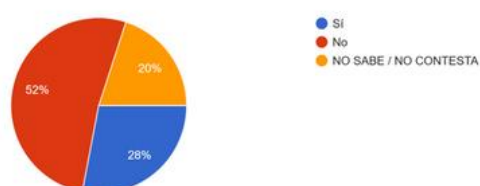
¿Tenéis alguna medida de control o normas en casa sobre el uso de internet y redes sociales?
25 responses



Regarding the use of the internet and social networks at home, 48% of respondents reported having some type of control or rules. For those who have put measures in place, responses included:

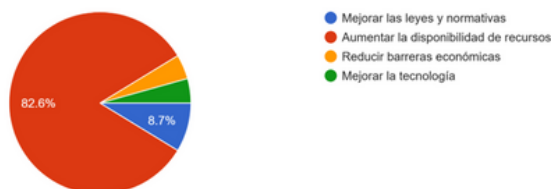
- Parental controls (e.g., Family Link) and restrictions on certain websites. Limit device
- use to private moments.
- Prevent access

¿Considera que las necesidades específicas de su familiar o persona bajo su cuidado están bien atendidas en cuanto la educación afectivo-sexual?
25 responses



As for whether the specific needs of their family member or dependant are adequately addressed in terms of affective-sexual education, 28% of those surveyed answered affirmatively, while 52% answered negatively. The rest of the answers, from nearly a quarter of the participants, were uncertain or unclear.

¿Qué cambios cree que son necesarios para mejorar la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?
23 responses

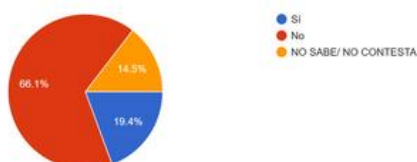


Regarding the improvement of affective-sexual education for people with disabilities, 12% of those surveyed believe that it is necessary to improve laws and regulations. However, the majority, 80%, emphasize the need to increase the availability of resources. Other suggestions include reducing economic barriers and increasing social awareness through education. These responses reflect a strong desire to make affective-sexual education more accessible and inclusive for people with disabilities.

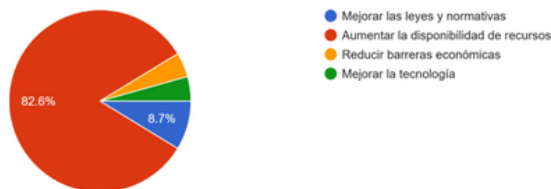
PROFESSIONALS:

Only 19.4% of the answers were affirmative to the question of whether they are familiar with any educational program or resource on affective-sexual education for people with disabilities. The programs and resources mentioned include various disability associations, "Zones of Regulation" for understanding and managing emotions, materials created by Full Inclusion, and courses taught by the respondent's own organization. Some respondents cited specific programs such as "Keeping Safe" (UK), a digital guide being developed by "LOVE ACT", and resources from SIDA Studi, a Catalan organization. In addition, many of the respondents mentioned the use of materials from different sources, such as the blog OcupaTEA by Sabina Barrios, the EducaTEA collection and manuals from associations such as Aspromanis and Down Spain. Other resources mentioned include Down Spain's affective-sexual education program, ARASAAC materials and ASPAYM 360 in-house training, as well as digital resources from social media accounts such as @dellapink.ok on Instagram.

¿Conoce algún programa o recurso educativo sobre educación afectivo-sexual dirigido a personas con discapacidad?
62 responses



¿Qué cambios cree que son necesarios para mejorar la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?
23 responses



Regarding the improvement of affective-sexual education for people with disabilities, 12% of those surveyed believe that it is necessary to improve laws and regulations. However, the majority, 80%, emphasize the need to increase the availability of resources. Other suggestions include reducing economic barriers and increasing social awareness through education. These responses reflect a strong desire to make affective-sexual education more accessible and inclusive for people with disabilities.

The answers to the question "What topics do you consider most relevant when addressing affective-sexual education?" reflect a wide range of important topics. Key areas include the definition of affectivity and sexuality, types of relationships, contraceptive methods, women's sexuality, masturbation, boundary setting, emotions in affective-sexual relationships, and self-awareness. Other prominent topics include healthy relationships, emotional management, sexual pleasure, communication, consent, intimacy, and the importance of respecting personal boundaries. Many responses also emphasized the need to approach sexuality from a female perspective, understand the effects of pornography, and the impact of media on sexual identity.

Other responses highlighted the importance of consent, identifying safe relationships, sex education in schools, and the responsibility to promote respectful and healthy sexual practices. Issues such as identity, self-knowledge and emotional intelligence were frequently mentioned, as well as the need to provide a safe space for people to express their affective-sexual needs. Discussions on sexual health, prevention of sexually transmitted infections (STIs) and contraception were also important topics.

In addition, the importance of educating people with disabilities about sexuality beyond traditional views was emphasized, including breaking taboos around physical disabilities and addressing issues such as incontinence, erectile dysfunction, and reduced sensitivity. Respondents also underlined the importance of sexual autonomy, responsibility, and the need to address the emotional and physical aspects of sexuality.

In summary, the most relevant topics in affective-sexual education are consent, self-knowledge, healthy relationships, emotional intelligence, gender identity and sexual rights. There is a clear demand for comprehensive and inclusive education that encompasses various aspects of sexual health, including the psychological, emotional and physical components of sexuality.

Interviews

INTERVIEWS WITH FAMILY MEMBERS

According to the interviews conducted with family members, there is a consensus on the insufficiency of specific programs and resources in affective-sexual education for people with disabilities, which limits access to adequate training in this area. Although some families have participated in specific workshops, such as those of AMSA, they consider that these are scarce in quantity and quality, and do not respond to the specific needs of each person. Families agree that resources should be more inclusive and adapted to individual capacities through simple, direct and accessible language. They also value the implementation of flexible workshops, both face-to-face and virtual, that include a focus on affectivity, especially for people with ASD, who face greater challenges in understanding and expressing emotions.

In terms of accessibility, family members highlight the lack of educational resources adapted to different disabilities, such as motor, visual, auditory and cognitive. They propose tools such as easy reading, Braille, sign language and visual resources, as well as digital platforms with professional and accessible content. They highlight the importance of systematically integrating affective-sexual education into the academic curriculum, rather than addressing it in a one-off manner, and of ensuring universal access to these programmes.

Regarding gender, families indicate a greater difficulty for women and people of sexual minorities in accessing programs due to social stigmas that limit their inclusion. They also note that the lack of adequate representation in current resources perpetuates gender and sexual orientation inequalities.

Regarding technology, they perceive a significant lack of updated and adaptive resources. They stress the need for accessible platforms, age- and disability-based content filters, and a professional app that offers clear materials for people with disabilities and their families. In addition, they highlight the importance of improving the technological training of educational personnel to avoid digital divides.

Finally, families agree that social networks and pornography negatively affect the perception of sexuality by transmitting harmful and stereotypical messages. However, they see an opportunity in social media to make challenges visible and create communities of support, as long as a safe and inclusive digital environment is ensured.

Interviews

PROFESSIONAL

According to the answers of the professionals interviewed, the existing programmes and resources in affective-sexual education for people with disabilities are limited and, for the most part, are not adequately adapted to the specific needs of this group. Although some resources, such as those offered by organizations such as Plena Inclusion and certain city councils, address preventive aspects, they tend to leave aside fundamental issues such as identity, self-esteem and affective relationships. In addition, the accessibility of these materials is insufficient, as many lack formats such as easy reading, Braille or sign language, which limits their reach and effectiveness. Professionals emphasize that current resources are not accessible or adequate for different disabilities. They underline the importance of personalizing materials, adapting vocabularies, formats, and approaches to the singularities of each person. They propose the inclusion of visual supports, clear narratives and accessible resources for people with visual, hearing or cognitive disabilities, which allow better attention to differences in sensitivities, understanding and perception.

With regard to digital technologies, current tools are insufficient to support affective-sexual education. Although resources such as educational shorts could be useful, their implementation depends on the availability of technological devices, internet access and resources in educational centers, which shows a digital divide. It is suggested to develop accessible platforms with varied content, such as videos, infographics and interactive applications, to promote more inclusive and active learning.

Social networks and pornography have a mostly negative impact by offering stereotypical models of sexuality that generate social pressures, especially in adolescents. While these platforms can reinforce harmful gender roles and distort emotional and sexual relationships, they could also facilitate supportive communities and make challenges visible if safe and discrimination-free digital environments are created.

In conclusion, professionals emphasize the urgency of structuring training in affective-sexual education, integrating it as a core subject in careers related to care and education. It is also essential to develop inclusive and accessible resources, adapted to the specific needs of people with disabilities, and to promote a comprehensive education that fosters identity, emotional well-being, and healthy relationships, while reducing technological gaps and creating safe and inclusive digital environments.

FASE III: Identification of barriers

In this phase, we will analyze the barriers that hinder the effective implementation of inclusive and accessible affective-sexual education for people with disabilities in Spain. These barriers may be legal (as analyzed in Phase I), social, cultural, economic, technological, or related to the training of educational personnel.

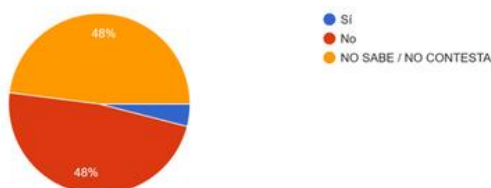
The goal is to identify the key obstacles that limit access to quality affective-sexual education, with particular focus on gender-specific and disability-related barriers.

Phase III: Questionnaires & Interviews responses

Questionnaires

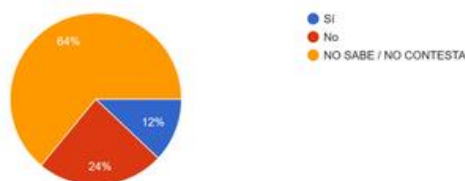
FAMILY MEMBERS AND CAREGIVERS

¿Considera que los recursos educativos disponibles sobre educación afectivo-sexual son accesibles y adecuados para personas con discapacidad?
25 responses



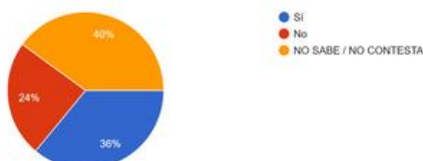
Only one respondent indicated that the educational resources available on affective-sexual education are accessible and appropriate for people with disabilities. The majority (48%) said yes

¿Los recursos educativos que conoce están adaptados para diferentes géneros?
25 responses



Only 12% of people surveyed believe that the educational resources they are familiar with are adapted for different genders. 24% indicated no, while the rest of the respondents were not sure.

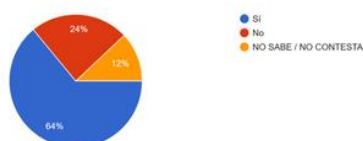
¿Ha observado barreras culturales o sociales que impiden el acceso a una educación afectivo-sexual adecuada?
25 responses



36% of those surveyed indicated that they had observed cultural or social barriers that hinder access to adequate affective-sexual education. Some of the comments were:

- Society often discriminates against people with disabilities.
- The cultural level of the family.
- It is an invisible issue that is not addressed, as if it did not exist.
- Prejudices in society towards certain disabilities. The barriers that the individual imposes on himself, often due to his expectations and low self-esteem.
- They do not engage in relationships that allow for the development of friendships or any type of relationship.
- Taboo topics and lack of knowledge.

¿Cree que las barreras económicas afectan el acceso a la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?
25 responses



64% of the people surveyed believe that economic barriers affect access to affective-sexual education for people with disabilities, while 24% disagreed and the rest of the people surveyed were not sure.

PROFESIONALS

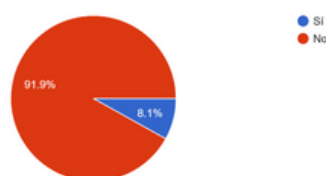
The answers to the question "Do you think it is easy to access the internet/social networks related to sexuality and/or pornography?" were overwhelmingly affirmative.

Overall, respondents agreed that accessing pornography over the internet is very easy, with many emphasizing that it is readily available and often easily accessible without any specific search effort. Several people also noted that while access to pornography is easy, finding healthy sex education content, especially that adapted for people with disabilities, is more difficult.

Some responses highlighted concerns about the unrealistic portrayal of sexuality in pornography, which can lead to misconceptions and distorted views of relationships and intimacy. There was a recurring theme that easy access to pornography, particularly for vulnerable people, makes it crucial to have comprehensive, age-appropriate and inclusive sex education.

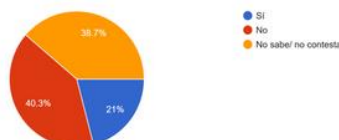
In addition, some responses noted the need to adopt safe Internet use practices, especially for those who may be vulnerable to exploitation or abuse. The importance of teaching how to navigate online safely and offering guidance on how to critically evaluate information found online was also emphasized. Overall, while access to internet resources on sexuality and pornography is universally recognized as easy, many respondents called for more effective education to provide healthier and more accurate representations of sexuality, particularly for people with disabilities.

¿Considera que los recursos educativos disponibles sobre educación afectivo-sexual son accesibles y adecuados para personas con discapacidad?
62 responses



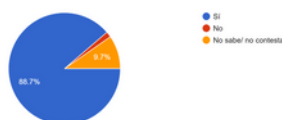
The majority of respondents (91.9%) believed that the educational resources available on affective-sexual education are not accessible or appropriate for people with disabilities. This indicates a significant gap in the supply of personalized and inclusive materials that meet the specific needs of people with disabilities.

¿Los recursos educativos que conoce están adaptados para diferentes géneros?
62 respuestas



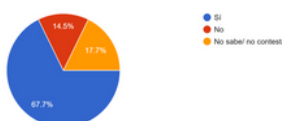
Only 21% of respondents indicated that the educational resources they are familiar with are adapted for different genders, while 40.3% said they are not. The rest of the people surveyed were not sure. This highlights the need for more inclusive resources that take into account gender diversity.

¿Ha observado barreras culturales o sociales que impiden el acceso a una educación afectivo-sexual adecuada?
62 respuestas



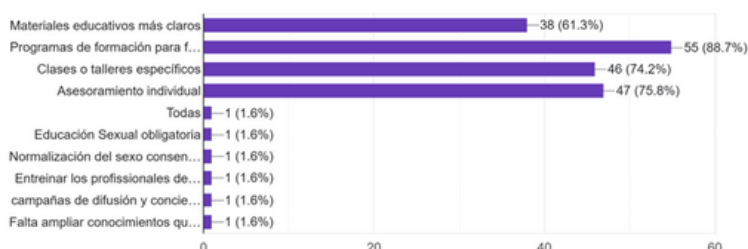
Only 1.6% of the people surveyed (one in 62) said they had not observed cultural or social barriers that prevent access to adequate affective-sexual education. For their part, 9.7% were not sure, and the rest of the people surveyed reported the presence of such barriers. This indicates that most recognize cultural and social challenges in accessing adequate education on this topic.

¿Cree que las barreras económicas afectan el acceso a la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?
62 respuestas



67.7% of those surveyed believe that economic barriers affect access to affective-sexual education for people with disabilities, while 17.7% disagree and 14.5% are unsure. This highlights a significant concern regarding the impact of financial constraints on the availability of adequate education in this area.

¿Qué tipo de recursos educativos adicionales serían útiles para mejorar la educación afectivo-sexual?
62 respuestas



These responses reflect a clear need for accessible, practical and person-centred resources to improve affective-sexual education.

Interviews

EXPERTS AND/OR PEOPLE WITH COMPETENCES IN THE FIELD

Some of the aspects to highlight during the interviews with experts and/or people with competences in the field about the existing barriers in affective-sexual education for people with disabilities:

1. Social and attitudinal barriers:

- Stigmatization and infantilization: People with disabilities are perceived as "eternal children" without sexual desires or the ability to decide.
- Overprotection familiar: The families and people Carers Limited the visibility of their sexuality.
- Stereotypes: They are considered lacking or unproductive, which conditions stigmatizing policies and programs.

2. Structural barriers:

- Lack of professional training: There is no adequate training in sexuality for professionals in key areas.
- Absence of formal educational programs: Policies do not contemplate affective-sexual education adapted to the various disabilities.
- Excessive bureaucracy: It hinders the implementation of effective actions.

3. Impact of social media and pornography:

- Disinformation: The Internet exposes people with disabilities to sexual stereotyping and exploitation.
- Vulnerability to abuse: They can be victims of grooming, sextortion or exploitation on platforms such as OnlyFans.

4. Prejudices in public policies:

- Focus on risk prevention: Avoiding dangers predominates instead of promoting a full and stigma-free sexuality.
- Political and cultural influence: Sexual legislation changes according to political and religious factors, making consistent progress difficult.

5. Role of institutions:

- Reactive intervention: They act by solving problems instead of preventing them.
- Lack of educational integration: In Spain there is no regulated sex education, and those who teach it have a limited focus on reproductive aspects.
- Ineffective legislation: Laws are not properly enforced and monitored.

In summary, the main barriers are the lack of adapted programs and training, social prejudices, misinformation and a reactive and fragmented institutional approach.

PROFESIONALS

Some of the aspects to highlight during the interviews with different professional profiles on the existing barriers in affective-sexual education for people with disabilities:

1. Cultural and social barriers

- Taboos: talking about sexuality is a taboo subject, especially in people with disabilities.
- Stigmatization: people with disabilities are infantilized, depriving them of their right to enjoy their sexuality.
- Reductionist vision: sexuality is seen only as the sexual act, ignoring emotional aspects, bonds and self-esteem.
- Lack of training and inadequate approach: Programs are not adapted to different disabilities or rural contexts.

2. Economic barriers

- Lack of funding: Lack of resources to develop materials, recruit specialists, and implement programs.
- Misuse of resources: investment in generic training instead of hiring trained professionals.

3. Gender barriers

1. Triple stigma for women: stigmatization for their disability, gender and sexuality. Women with disabilities are doubly vulnerable, objectified and mistreated.
2. Invisibilization of female enjoyment: the sexuality of women with disabilities is ignored, focusing more on avoiding abuse or unwanted pregnancies.

FAMILY:

Identifying barriers

1. Cultural and social barriers:

- Infantilization: people with disabilities are treated in an infantilized way, denying them their right to explore their sexuality.
- Stigmatization: erroneous beliefs such as that people with disabilities do not have sexual desires or will not form couples.
- Religion and cultural norms: Some families mention that traditional religions or ideologies can make it difficult to accept diverse gender orientations or expressions.
- Lack of balance: there are extremes between hyperexposure or total restriction.

2. Economic and technological barriers:

- Lack of resources: there is insufficient funding for programs, adapted materials and specialized staff.
- Non-existent materials: It is necessary to develop content adapted for each type of disability.
- Technological gap: families do not always have access to technology or training to take advantage of digital tools.

3. Social media and pornography:

- Negative effects: Networks can expose people with disabilities to bullying or misinformation.
- Pornography: Presents one vision unreal of the sexuality negatively influencing expectations and relationships.

PHASE III: B) Cultural and social barriers

This section will explore the barriers related to social perception and prejudices that hinder affective-sexual education, with a focus on young people with disabilities.

1. Stigmatization of the sexuality of people with disabilities:

- Description of the social stigmas and myths surrounding the sexuality of people with disabilities, and how these attitudes limit access to comprehensive affective-sexual education.

A main stigma and myth would be to believe that people with disabilities, and specifically people with intellectual and developmental disabilities, are asexual people or without the ability to have a healthy sex life, also presenting them on many occasions as infants, as younger than their age. This idea means that sometimes their sexual and reproductive rights are not recognized.

- Examples of cases where these stigmas prevent the correct implementation of educational programs.

- An example of this is that although there are affective sexual education programs in some regions of Spain to implement in educational centers adapting them to the age and educational cycle, there is no adaptation to the needs of students with disabilities or for specific classrooms for people with disabilities.

2. Gender-related biases:

- Analysis of how traditional gender roles affect the perception and acceptance of affective-sexual education, both in people with disabilities and in the social environment (family, teachers, community).
- Evaluation of how cultural expectations about male and female sexuality limit equitable access to educational programs.

Families report greater difficulty for women and people of sexual minorities in accessing programs due to social stigmas that limit their inclusion. They also note that the lack of adequate representation in current resources perpetuates gender and sexual orientation inequalities.

In the case of young women with disabilities, it is considered that there is even more stigma in relation to not considering them as sexed people, compared to what was exposed in the previous section.

Gender stereotypes, based on traditional roles, reinforce the exclusion of people with disabilities from sex education and limit their right to sexual autonomy. In this context, the male role is traditionally associated with an active role in sexuality, while women, especially those with disabilities, are assigned passive roles or roles devoid of sexual desire. This imbalance of power and sex roles makes it even more difficult for women with disabilities to access affective-sexual education.

We also point out that people with disabilities who have sexual orientations other than heterosexuality face additional barriers to access affective-sexual education, such as discrimination and lack of resources, because although some educational materials represent sexual diversity, these are not sufficient or adapted to the specific needs of people with disabilities.

In conclusion, it is essential to develop inclusive content that addresses both sexual diversity and different disabilities, guaranteeing access to respectful and comprehensive affective-sexual education for all people.

3. Lack of awareness and training in the educational community:

- Study of the barriers derived from the lack of training and awareness of teachers and educational personnel on disability and sexuality issues.

The lack of training and awareness of teachers and educational professionals on disability and sexuality issues creates significant barriers to offering inclusive affective-sexual education. There is a lack of knowledge in teachers on how to address sexuality in people with disabilities, which perpetuates misinformation and stigmatization. The lack of inclusive pedagogical strategies limits the access of people with disabilities to adequate sex education, especially when it comes to sexual diversity.

For example, not having the training to address this issue in the classroom does not explain or if it is done, the needs of people with disabilities are not adequate.

Sources and examples of cultural barriers:

- **Cultural barrier 1:** non-recognition of the sexual needs of people with intellectual and developmental disabilities.
- **Cultural barrier 2:** non-approach to affective-sexual education due to lack of training, so it is not talked about and educated.
- **Cultural barrier 3:** sexuality as a subject surrounded by taboos.
- **Cultural barrier 4:** not addressing affectivity when talking about sexuality.

Phase III: C) Economic and technological barriers

This section will detail the economic and technological barriers that prevent the creation, distribution and accessibility of affective-sexual education resources.

- **Economic constraints for families and institutions:**
 - Study of how the lack of financial resources affects the availability and quality of affective-sexual education programs, both for educational institutions and for families of people with disabilities.

Families, according to interviews and questionnaires carried out, consider that there are economic barriers to access to affective sexual education for their relatives with disabilities. As mentioned above, most educational resources and programs on the subject of affective sexual disability come from entities and associations, but not from the public sphere or within the educational curriculum, which can be an economic difficulty for families as they cannot afford the costs of some activities and programs.

With regard to institutions, the lack of funding may mean that adequate and sufficient adaptations are not made, as well as that there are no professionals specialised in the subjects; It also affects the possibility of training teachers and education professionals.

- **Lack of access to adaptive technologies:**

- Evaluation of the use of technologies to facilitate access to affective-sexual education, with emphasis on the lack of accessible and adaptive technological tools for people with disabilities.

It has been detected that although there are digital platforms and resources, there is a significant lack of accessible platforms with easy-to-locate materials.

Families also convey that there is a need for content filters, also a professional application that offers clear materials for people with disabilities and their families. In addition, they highlight the importance of improving the technological training of educational personnel to avoid digital divides.

Technology tools are an opportunity to provide greater dissemination and access to content and resources, but it is necessary to guarantee a safe and inclusive digital environment. It is suggested to develop accessible platforms with varied content, such as videos, infographics and interactive applications, to promote more inclusive and active learning.

3. Digital divide and lack of infrastructure:

Identification of the digital divide as an obstacle to inclusive education, especially in rural or disadvantaged areas.

With regard to digital technologies, current tools are insufficient to support affective-sexual education. Although resources such as educational shorts could be useful, their implementation depends on the availability of technological devices, internet access and resources in educational centers, which shows a digital divide. It is suggested to develop accessible platforms with varied content, such as videos, infographics and interactive applications, to promote more inclusive and active learning.

Examples of economic and technological barriers:

- **Economic barrier 1:** lack of adapted and accessible programs for people with disabilities in public entities and in the educational curriculum, which limits access to private options due to lack of economic resources.
- **Technological barrier 2:** lack of digital technological training and training in parental control tools for content in families.
- **Technological barrier 3:** lack of dissemination of the websites and platforms of interest, which limits access to available resources.

Phase III: D) Barriers related to gender perception

This section will focus on how gender barriers influence equity in access to affective-sexual education.

1. Gender access differences:

- Analysis of how people with disabilities of different genders face unique barriers in their access to affective-sexual education programs. In particular, barriers affecting women and non-binary people will be assessed.

Depending on gender, and specifically on the gender roles assigned to men and women, there may be difficulty and difference in access.

Women with disabilities face a double stigma, because if it is a myth that people with intellectual or developmental disabilities are often considered asexual, in the case of women it is even more significant; also linked to the traditional roles assigned to men and women, in which women's sexuality has traditionally not been taken into account.

Non-binary people with disabilities also face a double difficulty, since in the non-binary gender it is not very represented in the resources found and if it is named, they do not do so in depth nor do there usually exist specific resources.

Examples of gender-related barriers:

- **Gender barrier 1:** lack of recognition of the sexuality of women with disabilities as well as their sexual and reproductive rights.
- **Gender barrier 2:** lack of representation of non-binary gender in educational materials as well as its recognition in people with disabilities.

Conclusions of Phase III: Identification of barriers Summary of

findings:

- **Key Barriers: Identification of major barriers in legal, cultural, economic, and gender categories.**
- **Technological and economic barrier:** lack of specific inclusive and accessible educational programmes for people with intellectual and developmental disabilities, as well as difficulty in accessing resources for people with disabilities and their families.
- **Social and cultural barrier:** stigmatization and lack of recognition of the sexuality of people with disabilities.
- **Gender barrier:** double difficulty for women with disabilities and non-binary people to have their sexual rights recognized, and due to the lack of specific inclusive educational materials.

Critical gaps:

Identified gaps: Points where greater attention is needed to overcome these barriers.

- **Gap 1: specific training is needed for professionals and teachers, as well as information and support for families.**
- **Gap 2: non-existence of inclusive affective sexual education educational programmes for people with disabilities that are mandatory to be implemented in schools.**
- **Gap 3: there is a lack of accessible and adapted platforms and websites, as well as sufficient dissemination of existing specific resources.**

Recommendations:

- **Specific recommendations will be offered to address the barriers identified, including regulatory improvements, changes in social and cultural attitudes, and the allocation of technological and financial resources.**

-Carrying out awareness campaigns to overcome stigmas about people with disabilities and sexuality.

-Specific mandatory training for teachers in educational centers as well as for professionals in the sector.

-Encourage and promote the involvement of families in the affective sexual education of their children with disabilities; through training and providing them with appropriate tools to address the sexuality of their children.

-Develop inclusive and accessible resources, adapted to the specific needs of people with disabilities, and promote comprehensive education that fosters identity, emotional well-being, and healthy relationships, while reducing technological gaps and creating safe and inclusive digital environments.

Phase IV: Preparation of the report and conclusion

• General conclusions

The proposed diagnosis aims to evaluate the state of affective-sexual education for people with disabilities in Spain from a comprehensive approach. It is organized into three key areas: the legislative framework, existing resources, and the identification of barriers and factors that hinder the implementation of inclusive programs.

1. Conclusions of Phase I: Legislative Analysis

- Evaluation of the regulatory framework: Summary of the most relevant findings on the adequacy of current regulations in the affective-sexual field and disability.

The research and analysis carried out through interviews, questionnaires and legislation reveals that, although Europe and Spain have an adequate legislative framework on sex education, the main problem lies in its lack of practical implementation.

However, it can be concluded after analysing the data of the people consulted that the legislation on sex education is not very accessible to people with disabilities since they do not use clear terms or contemplate alternative communication systems, also for families, as they explain; which makes it difficult to know and apply.

It is also concluded that there is a significant lack of specific training in sexuality and disability in professional fields, which affects multiple areas of social and work life.

- **Gender perception in regulations: Summary of how the legislative analysis reflected (or not) the gender perspective in the revised laws.**

In the bibliographic review of existing regulations on gender, it has been assessed that there is legislation that mentions gender as a relevant category, in addition there are specific laws that mention specific aspects of women to be taken into account. It also highlights non-discrimination based on gender, equality between men and women, respect for diversity and the obligation to guarantee the sexual and reproductive health of people with disabilities.

Despite this, various studies and articles presented in this research indicate that, despite recent advances, challenges persist in addressing the affective-sexual needs of women and the LGTBI+ community. This highlights the urgency of educational programs and measures that promote greater knowledge about sexual and gender orientations and identities, integrating them into an inclusive legislative framework that addresses their individual needs.

- **Legislative challenges and opportunities: Mention of the main regulatory barriers detected and opportunities for improvement to move towards greater inclusion.**

Although there are reference regulations, no practical application has been observed, which remains one of the main challenges to be addressed. For effective implementation, high-quality affective-sexual education training is necessary across all areas and sectors, with particular emphasis on the educational field, where existing training does not address the required specificities.

- Another pending challenge is the dissemination of these regulations and their relevance in daily life. This research has concluded that most families, caregivers, and people with disabilities are either unaware of them or do not know how to interpret them. It is essential to adapt both the access and content of these regulations and to ensure their widespread dissemination.

-

- The current moment presents an opportunity to address and adapt regulations and training to make them inclusive and universally accessible. On one hand, there is increasing recognition of the need for affective-sexual education, and on the other, the sexual rights of people with disabilities are gaining visibility, for example, through regulatory modifications.

2. Phase II Findings: Review of Existing Resources

- Accessibility of programmes: Synthesis of the difficulties and advances in the accessibility of sex education programmes.

With regard to the accessibility of existing resources, we want to highlight first of all the opinion and vision of the young people with intellectual or developmental disabilities surveyed.

We highlight that only 50% responded that they have received any information about affective relationships, and only that percentage says they have access to educational material on affective sexual education. As a positive aspect and opportunity, almost 75% want to receive more training and information about their bodies, relationships, and sexuality; so it is clear that there is interest and the lack of training and information they receive.

- The main difficulty is that there is no affective sexual education programme that is mandatory in schools, and that although there are non-compulsory programmes in some regions, they are not inclusive and are not adapted to the needs of students with disabilities. In addition, we highlight that only 19.4% of the professionals surveyed answered yes to the question of whether they are familiar with any educational program or resource on affective-sexual education for people with disabilities.

- Progress has been detected as there are numerous didactic materials that address affective sexual education for young people, but part of these resources are not adapted to people with disabilities and their needs. We can find materials from various organizations in the sector of people with disabilities that have easy-to-read teaching materials with simple and clear language, and some, the least, use pictograms. So it constitutes an advance but still with shortcomings in general in the didactic resources for young people.

- Another difficulty to highlight is the lack of manuals, guides, support material for teachers and professionals focused on providing training to people with disabilities, since most are intended for young people in a general way without adaptations.

- In addition, according to the interviews and questionnaires carried out, families demand greater accessibility to these materials because they consider that they may exist but that they are not easy to locate or are not sufficiently known.

◦ **Gender Perspective: Assessment of how existing materials and resources address gender equality.**

- It has been detected that a large part of the guides and manuals analyzed do include the gender perspective; we can also find resources aimed at female sexuality and also menstruation; there are also programs and resources that refer to the reproductive rights of women in general and also defended the sexual and reproductive rights of people with disabilities, in particular women with disabilities.

- It is observed that a greater part of the resources found do use inclusive and neutral language, mainly that aimed at young people; We can also find materials that use more masculine and feminine words than neutral language.

- In reference to sexual diversity, it is detected that in most of the resources analyzed there is a habitual mention of different sexual orientations, and also explains terminology and concepts. But in the materials aimed at young people with disabilities, although reference is made to and terminology is explained, there is a lack of specific materials for different sexual orientations or more in-depth on the subject. Another shortcoming is that there is hardly any reference to trans people in the materials and even less to trans people with disabilities.

- **Recommendations for improving resource offerings: Key suggestions for making programs more inclusive and accessible.**

After the analysis carried out and taking into account the opinion of young people with disabilities, their families and professionals in the field, we consider it key to improve the following aspects regarding programs and resources in the affective-sexual field:

- Ensure the effective promotion of available resources through campaigns in accessible media.
- Adapt platforms and websites with features such as intuitive navigation, simple language, easy reading, and support for assistive technologies (screen readers, text enlargers, etc.).
- Awareness and dissemination campaigns to value the sexual and reproductive rights of people with disabilities, demolishing myths and stigmas, involving families and professionals.
- Development of inclusive resources that combine visual, audiovisual and narrative elements in clear language, adapted to the specific needs of people with disabilities; as well as training for professionals and teachers to teach these contents.
- Training in affective-sexual education, integrating it as a core subject in careers related to care and education, a need also expressed by the professionals themselves.
- The most relevant topics to address would be, among others, consent, self-knowledge, healthy relationships, emotional intelligence, gender identity and sexual rights, social networks and pornography.

3. Phase III Findings: Identifying Barriers

Cultural and social barriers: stigmatization and lack of recognition of the sexuality of persons with disabilities were identified as significant obstacles. Negative perceptions and prejudices around these people's sexuality limit their ability to access adequate information and resources.

- Economic and technological barriers: There was a lack of specific educational programs that are inclusive and accessible to people with intellectual and developmental disabilities. In addition, the lack of economic and technological resources makes it difficult to access adapted educational materials and platforms.
- Gender barriers: women with disabilities and non-binary people face a double difficulty in recognizing their sexual rights. Despite the existence of materials, they are still insufficient to ensure efficient accessibility for women with disabilities to information on the different areas involved in affective-sexual education. Therefore, the lack of inclusive and specific educational materials for these populations aggravates the situation, limiting their access to adequate affective-sexual education.
- Critical gaps in training: an urgent need for specific training for professionals and teachers in the field of affective-sexual education has been identified. A lack of adequate training prevents these actors from addressing the particular needs of persons with disabilities.
- Non-existence of Inclusive Educational Programs: it was concluded that there are no inclusive affective-sexual education programs that are mandatory to implement in educational centers, which limits the access of people with disabilities to comprehensive education in this area.
- Access to resources: there has been a lack of accessible and adapted digital platforms and resources, as well as insufficient dissemination of existing specific resources. This contributes to the lack of information and support for people with disabilities and their families. Despite the fact that there are numerous free resources, young people, family members and professionals are not aware of most of these resources.
- Recommendations to overcome barriers: the need for sensitization and awareness campaigns to overcome the stigmas associated with disability and sexuality was suggested. In addition, policy improvements and changes in social and cultural attitudes were proposed to facilitate a more inclusive environment.

To conclude, it is clear that although there are numerous resources available for affective-sexual education for people with disabilities, their implementation in schools is not mandatory. Therefore, it is essential to undertake dissemination and visibility efforts to ensure these existing resources are widely publicized and, at the same time, to expand their availability and accessibility. It is crucial that education professionals receive specific training in this area, as the correct implementation of appropriate strategies can significantly improve the quality of life of people with disabilities..

Special attention must also be given to families, particularly those with limited economic resources, as the diagnosis revealed notable difficulties in involving them in the educational process. A lack of resources and support may limit their ability to actively participate in the affective-sexual education of their loved ones, underscoring the need to develop support and training programs aimed at these families.

Despite the existence of resources promoting gender equality, much remains to be done, especially concerning the double discrimination faced by women with disabilities. Therefore, it is imperative to continue intensifying efforts in this area, ensuring that policies and programs comprehensively address the needs of these vulnerable populations. Only through an inclusive and multidimensional approach can we move toward affective-sexual education that respects and promotes the rights of all people, regardless of gender or disability.

4. General Recommendations

- **Legislative reforms: Proposals to improve the regulatory framework.**

- Legislate to guarantee the mandatory nature of inclusive affective-sexual education at all educational levels, with curricula adapted to the needs of people with disabilities, and with inclusive and accessible programs.
- Integrate inclusive affective-sexual education into education laws and ensure its implementation at all levels.
 - Allocate specific and sufficient budgetary resources for the development and sustainability of these programs.
 - Strengthen laws that criminalize discrimination and violence based on gender, sexual orientation, gender identity, and disability.
 - Make existing laws and regulations visible and ensure their actual implementation.

- **Improvements in educational resources: Suggestions for increasing accessibility, gender equity, and program effectiveness.**

- Design inclusive educational materials in accessible formats, such as easy-to-read text, sign language, audio descriptions, and digital formats compatible with assistive technologies for augmentative and alternative communication systems.
- Incorporate a cross-cutting gender perspective into educational materials and programs, addressing sexual diversity and promoting egalitarian relationships.

- Guarantee the training of professionals and teachers so that they can teach affective-sexual content from an inclusive approach and with a gender perspective.
- Integrate the vision of young people with disabilities into all measures and proposals.
- **Actions to overcome barriers: Recommended measures to address identified cultural, social, economic, and technological barriers.**
- Launch awareness campaigns that promote a positive and respectful view of the sexuality of people with disabilities, aimed at dispelling myths and stigmas surrounding their sexuality.
- Promote the active inclusion of people with disabilities in decision-making and leadership roles.
- Involve families in the awareness and training efforts related to the affective-sexual education of young people with disabilities.
- Ensure that educational resources and programs are accessible without economic barriers, guaranteeing equity in access.
- Implement subsidies or financial aid for institutions working on the creation and dissemination of inclusive resources.
- Reduce technological barriers by providing accessible digital resources and training in digital skills.

7. Final Conclusion

To improve affective-sexual education for persons with disabilities, it is essential to adopt a comprehensive approach that encompasses several key areas: legislative reforms, the development of inclusive and gender-responsive educational resources, training of professionals across all relevant sectors, and overcoming the social, cultural, economic, and technological barriers that still persist.

To achieve this, it is necessary to involve institutions, professionals, families, and, above all, to place people with disabilities at the center as active agents of change.

- **Call to action for the implementation of the recommendations at the political, educational and social levels.**

- Prioritize the inclusion of affective-sexual education in the political agenda by adopting legislative reforms that ensure accessibility, allocate sufficient resources, and secure funding. It is crucial to have funds for training, hiring personnel, and providing materials and technology.
- Prevention should come before intervention.
- Educational and training institutions must commit to integrating inclusive affective-sexual programs into their curricula, training their professionals, and ensuring the active participation of people with disabilities in the design of these programs.
- Change the concept of disability in order to address the main barriers people face, such as infantilization and stigmatization, in the recognition of full sexual and affective rights. To achieve this, awareness and information campaigns are essential.
- It is important not to infantilize and to provide quality information to young people about affectivity and sexuality.
- Tireless efforts are needed to deconstruct stereotypes and taboos.

BIBLIOGRAPHY

- United Nations (UN). (2015). Convention on the Rights of Persons with Disabilities. New York: United Nations.
- UN (2015). 2030 Agenda for Sustainable Development.
- European Commission. (2021). Strategy on the Rights of Persons with Disabilities 2021-2030. European Union.
- AA.VV. (2018) International Technical Guidelines on Sexuality Education, An Evidence-Based Approach. UNESCO.
- AA.VV.(2010). Sex Education Standards for Europe.WHO Regional Office for Europe and BZgA
- Spain. Congress of Deputies. (2010). Organic Law 2/2010, of 3 March, on sexual and reproductive health and voluntary termination of pregnancy. Official State Gazette, 55, 11549-11561.
- Junta de Andalucía. (2017). Law 4/2017, of 25 September, on the Rights and Care of People with Disabilities in Andalusia. Official Gazette of the Junta de Andalucía, 192, 47491-47522.
- Ministry of Social Rights and Agenda 2030. (2022). Spanish Strategy on Disability 2022-2030. Government of Spain.
- Oliveira, M. (1998). Sentimental education. A proposal for teenagers. Antrazyt.
- Murillo, I. (2019). Sexual and reproductive rights (SRR) of women with disabilities. Cocemfe.
- Alemany Escrivá, E., Bautista Martín, S., Bolea Fuster, L., & Borrás Moreno, J. (2024). Comprehensive sex education guide for special education. Generalitat Valenciana.
- De la Cruz, C. (2018). Diverse sexualities, sexualities like all: Contributions from sexology to the field of functional diversity and disability. Editorial Fundamentos
- Olga Berrios, O. (2019). Guide How to evaluate the cognitive accessibility of websites and apps. Full inclusion Spain
- Azqueta Chocarro, I. (2019). Manual: Educating in equal value and against violence based on sexual orientation and gender identity. CEAPA
- Santa Cruz, D. (2017), Easy Answers to Tough Questions: Comprehensive Sex Education Guide for Families. Save the Children.
- AA.VV. (2011), The plural of sexualities. FUNDADEPS
- Hernández González, N. (2023). Take care of your sexuality: how to prevent sexual violence. An easy-to-read guide for professionals and families. General Directorate of Youth of the Government of the Canary Islands.

ANEXO A.1: B.2. B.2) ENTREVISTAS CON PERSONAS EXPERTAS Y/O CON COMPETENCIAS EN EL ÁMBITO AFECTIVO- SEXUAL Y DISCAPACIDAD.

Nombre de la persona entrevistadora: Andrea Carmona Acuña

Nombre y Cargo/posición de la persona entrevistada: María Isabel Pérez García. Secretaria de Málaga Inclusiva y Secretaria de Organización de Asociación para la promoción de la mujer con discapacidad. LUNA Málaga

Experiencia en el ámbito de educación afectivo- sexual: Talleres en la entidad de educación afectivo-sexual con las mujeres con discapacidad y Trabajo Fin de Máster (TFM) sobre la Incidencia de la Discriminación Interseccional en los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres con discapacidad.

Provincia, municipio: Málaga **Fecha:** 24/10/2024

1. Contexto profesional y experiencia:

- ¿Cuál es su experiencia profesional en relación con la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad? ¿Ha liderado o participado en proyectos, estudios o programas en este ámbito?

Desde el año 2009 trabajando en su entidad con la discapacidad, talleres de educación afectivo-sexual con las mujeres con discapacidad dentro y fuera de la asociación. También, ha realizado recientemente en el año 2023 su Trabajo Fin de Máster (TFM) sobre la Incidencia de la Discriminación Interseccional en los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres con discapacidad.

2. Marco normativo y su implementación:

- ¿Cree que existen lagunas o contradicciones en la legislación que afecten negativamente a la implementación de programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

Sí, existen lagunas y las leyes que existen no se cumplen. Se siguen realizando esterilizaciones, hay una violencia estructural del sistema hacia las personas con discapacidad y en concreto hacia las mujeres con discapacidad, se las ningunea, no se les realizan adaptaciones, por ejemplo: a nivel más básico un potro en ginecología adaptado para mujeres con discapacidad no existe en las clínicas u hospitales.

Hay una falta de profesionales formados, no se llevan a la práctica los artículos de los derechos de la discapacidad: ONU (2006) o la ley española (2008).

3. Desafíos y barreras:

- ¿Cuáles son, en su opinión, las principales barreras que enfrentan las personas con discapacidad para acceder a una educación afectivo-sexual integral y adecuada?

En primer lugar, barreras actitudinales de la sociedad y de las propias familias cuidadoras, barreras arquitectónicas y de comunicación.

¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Negativamente, desvirtúan el mensaje, hay demasiada libertad y apertura. Existen etiquetas dentro del mundo de la pornografía “creep” en las que se denigra a estas personas, vemos desviaciones sexuales, parafilias, utilización de la mujer. Desvirtúan la realidad.

- ¿Cómo impactan los prejuicios sociales o estigmas en la efectividad de las políticas y programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

Paralizan lo que se puede avanzar. Se perpetúa el mensaje de que son seres improductivos, carentes. No son ciudadanos de pleno derecho.

- ¿Qué papel juegan las instituciones educativas, sanitarias y sociales en superar estas barreras? Su papel en la actualidad es básico y no lo hacen, en la mayoría de los casos por falta de recursos. No se puede cumplir con tanta burocracia, tanto protocolo se necesitan unos criterios más operativos y prácticos.

4. Buenas prácticas y propuestas de mejora:

- ¿Puede señalar alguna iniciativa o programa que considere un ejemplo de buenas prácticas en la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

No la hay. Podemos encontrar alguna iniciativa a nivel académico cómo las investigaciones de Mercedes Serrato: mujer con discapacidad y profesora de la universidad.

- ¿Cómo piensa que podría mejorarse la formación de los profesionales (educadores, médicos, abogados, etc.) en torno a este tema?

Campañas de sensibilización, concienciación y formaciones específicas obligatorias. En los trabajadores públicos cobrar ese plus de productividad únicamente cuando realicen cursos de reciclaje y actualización.

5. Perspectiva de futuro:

- ¿Qué considera que sería necesario en el futuro para garantizar que la educación afectivo-sexual sea un derecho plenamente garantizado para todas las personas con discapacidad?

Políticas inclusivas, una legislación de forma efectiva con una igualdad real, una aplicación eficiente de esa legislación específica y penalización cuando no se apliquen, penalizar las prácticas que vulneran los derechos de estas personas.

ANEXO A.2: B.2. B.2) ENTREVISTAS CON PERSONAS EXPERTAS Y/O CON COMPETENCIAS EN EL ÁMBITO AFECTIVO-SEXUAL Y DISCAPACIDAD.

Nombre de la persona entrevistadora: Andrea Carmona Acuña

Nombre y cargo/posición de la persona entrevistada: Daniel Plaza Aguilar, Psicólogo y Director Técnico de Asperger Sevilla.

Experiencia en el ámbito de educación afectivo- sexual: Experiencia en la impartición de programas de ámbito afectivo-sexual en la entidad.

Provincia, municipio: Sevilla, Gines **Fecha:** 30/10/2024

1. Contexto profesional y experiencia:

- ¿Cuál es su experiencia profesional en relación con la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad? ¿Ha liderado o participado en proyectos, estudios o programas en este ámbito?

11 años de atención al ámbito del Trastorno del Espectro Autista (TEA), interviniendo con ellos el área afectivo-sexual entre otras, concretamente hace 4 años elaboró y lleva a cabo el programa de educación afectivo-sexual de la entidad, a partir de mucha investigación y formación en el tema. Este programa está Subvencionado por la Consejería de Salud y Consumo de Andalucía, fue Premio Janssen el pasado año a nivel nacional en proyectos de innovación en sanidad. Experiencia tanto en la parte de intervención como en la parte de educación afectivo-sexual.

2. Marco normativo y su implementación:

- ¿Cree que existen lagunas o contradicciones en la legislación que afecten negativamente a la implementación de programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

Sí, lagunas de perspectiva cultural, se niegan los derechos sexuales de las personas con discapacidad, no sólo en el ámbito TEA sino a todas estas personas. Se infantilizan y se subestiman las necesidades, los intereses afectivo-sexuales y no se desarrollan programas específicos que tengan en cuenta las necesidades del colectivo.

Hay pocos programas específicos en relación con el TEA de educación afectivo-sexual y en discapacidad en general.

A nivel legislativo existen lagunas, se imparten talleres de educación afectivo-sexuales, pero no se pone el foco de cómo se dan estos talleres, no se tocan temas como autoestima, o tema más afectivo de las relaciones, se centran en ITS o embarazos no deseados dejando fuera toda la parte afectiva.

3. Desafíos y barreras:

- ¿Cuáles son, en su opinión, las principales barreras que enfrentan las personas con discapacidad para acceder a una educación afectivo-sexual integral y adecuada?

La principal barrera es una falta de programas, falta de una educación sexual formalizada, especializada, hay una sobreinformación, pero una infra formación.

Hay una falta de adaptación a los diferentes contextos de las diferentes discapacidades, por esa sobreprotección e infantilización, hay una falta de desarrollo de experiencias.

Dificultad de adaptación a las diferentes discapacidades, no es lo mismo el autismo que una discapacidad física o psíquica. Otra barrera, sería la vulnerabilidad a esas experiencias de victimización.

¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Mucho y mal, concretamente en el colectivo del Asperger y del TEA, estamos ante un colectivo que recurre mucho a internet para consultar sus dudas o sus carencias, si estamos ante personas que les cuestan las relaciones sociales cuanto más ambiguas sean y cuánto más espontáneas sean, pero me manejo bien en las nuevas tecnologías es fácil que se haga un abuso de esto y se llegue a información sesgada y poco contrastada. Llevando a malos entendidos, y a poder reproducir los modelos de la pornografía o que veo en internet a mis relaciones reales.

- ¿Cómo impactan los prejuicios sociales o estigmas en la efectividad de las políticas y programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

Las políticas sociales son sociales basadas muchas veces en estereotipos sociales, si tengo el ideario general de que la educación afectivo-sexual en estas personas con discapacidad se tiene que limitar a la prevención de peligros, las políticas estarán enfocadas en esa línea. Haría falta un cambio de foco, un cambio de paradigma, que no todo se base en evitar riesgos sino en promover una vida sexual sana, saludable y libre de prejuicios y estigmas.

- ¿Qué papel juegan las instituciones educativas, sanitarias y sociales en superar estas barreras?

Realizan un papel de intervención reactiva, van a “apagar los fuegos” en lugar de ejercer una adecuada prevención.

4. Buenas prácticas y propuestas de mejora:

- ¿Puede señalar alguna iniciativa o programa que considere un ejemplo de buenas prácticas en la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

No hay, hay intervenciones de buenas prácticas, hay muy buenas intenciones, guías de intervención en adolescencia en el ámbito afectivo-sexual, pero a nivel concreto del TEA no se encontró mucho, por lo que para elaborar el programa que se implanta en Sevilla se tuvo que adaptar estas guías creadas para población general.

- ¿Cómo piensa que podría mejorarse la formación de los profesionales (educadores, médicos, abogados, etc.) en torno a este tema?

Haciendo esfuerzos, formar a los profesionales en el área afectivo-sexual, promover las formaciones desde los diferentes estratos a profesionales médicos, educativos, compañeros, padres/madres y cuidadores. A nivel de sociedad involucrarnos todos los agentes implicados que tienen contacto con ellos.

5. Perspectiva de futuro:

- ¿Qué considera que sería necesario en el futuro para garantizar que la educación afectivo-sexual sea un derecho plenamente garantizado para todas las personas con discapacidad?

El derecho está instaurado, a nivel legal se reconocen los derechos de las personas con discapacidad, pero hace falta llevarlo a la práctica, trabajar desde la prevención no desde la intervención. Realizar un cambio de perspectiva sociocultural, no infantilizar, no negar esos derechos, no callar, no tenerle miedo. No hacer tabú este tema vaya a ser que se despierte ese deseo sexual en el chico si se habla y no, esta sexualidad ya viene dada e impregna toda nuestra sociedad en todas las etapas de la vida. Son necesidades que te acompañan en tu vida, de una forma o de otra. Necesidades de afecto, sentirme escuchado, acompañado, todo esto también es una necesidad afectivo-sexual y por último, poner en práctica la legislación que ya existe.

ANEXO A.3: B.2. B.2) ENTREVISTAS CON PERSONAS EXPERTAS Y/O CON COMPETENCIAS EN EL ÁMBITO AFECTIVO-SEXUAL Y DISCAPACIDAD.

Nombre de la persona entrevistadora: Andrea Carmona Acuña

Nombre y cargo/posición de la persona entrevistada: Ruth Sarabia García. Delegada Territorial de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad

Experiencia en el ámbito de educación afectivo- sexual: Apoyos económicos y todo lo que engloba a la Delegación Territorial con respecto a la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad.

Provincia, municipio: Málaga **Fecha:** 04/11/2024

1. Contexto profesional y experiencia:

- ¿Cuál es su experiencia profesional en relación con la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad? ¿Ha liderado o participado en proyectos, estudios o programas en este ámbito?

Mi experiencia profesional en las personas con discapacidad está basado en proporcionar los apoyos necesarios por parte de la delegación tanto económicos, de educación y socio-sanitarios mediante la ley de dependencia que engloba el apoyo directo, el/la asistente personal y los centros de día. Desde la delegación también tienen convenio con el Centro de Valoración y Orientación de la Discapacidad (CVO) y con el movimiento asociativo formando a expertos para ese acompañamiento con la propia persona con discapacidad a lo largo de toda la vida.

2. Marco normativo y su implementación:

- ¿Cree que existen lagunas o contradicciones en la legislación que afecten negativamente a la implementación de programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

Con el cambio reciente de la ley en 2020, se le ha dado autonomía plena a las personas con discapacidad, un cambio de positivo, se les ha devuelto la dignidad a estas personas poniendo la sexualidad en el primer plano como lo que es, un derecho. Sigue siendo algo muy tabú se piensa en la educación afectivo-sexual solo como sexo y se deja muy olvidada esa parte afectiva.

3. Desafíos y barreras:

- ¿Cuáles son, en su opinión, las principales barreras que enfrentan las personas con discapacidad para acceder a una educación afectivo-sexual integral y adecuada?

Barreras mentales de los demás, el estigma de las propias personas con discapacidad, sus cuidadores y la sociedad. No se contempla en el ideario de la sociedad la sexualidad con la discapacidad o con la diversidad. Se necesita más información y formación y que las familias se lo crean que pueden decidir.

¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Impacta en todo, primero en la información sexual que les llega y que les marca, se les ofrece un estereotipo que tienden a banalizar. Afecta igual que a otras personas sin discapacidad realmente.

- ¿Cómo impactan los prejuicios sociales o estigmas en la efectividad de las políticas y programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

Como ya he comentado en una de las anteriores preguntas, impactan de forma importante. Los prejuicios están en todas partes, en la sociedad y por supuesto también en las políticas que se legislan y en los programas que se llevan a cabo.

- ¿Qué papel juegan las instituciones educativas, sanitarias y sociales en superar estas barreras?

Legislativo, legislar y legislación ya hay disponible, hace falta vigilancia para que se cumplan estas leyes, quién regula todas estas leyes, también ejercen el papel de informar y formar a los profesionales para que lo puedan llevar a cabo y, apoyar, asesorar y acompañar a estas personas.

4. Buenas prácticas y propuestas de mejora:

- ¿Puede señalar alguna iniciativa o programa que considere un ejemplo de buenas prácticas en la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

No podría señalar ningún programa o iniciativa concreta, pero sí los proyectos al IRPF o las campañas afectivo-sexuales que se realizan en colaboración con Asociaciones como Down o Málaga Inclusiva que les trasladan los programas y formaciones que dan. También gabinetes privados de la zona han realizado algunas formaciones puntuales para padres etc.

- ¿Cómo piensa que podría mejorarse la formación de los profesionales (educadores, médicos, abogados, etc.) en torno a este tema?

El reciclaje de los profesionales es fundamental, la formación y las cosas en 8-10 años han cambiado mucho por lo que en cualquier puesto de trabajo y más relacionado con estas temáticas hay que estar en constante formación. Antes se ponía más el foco en las charlas con familiares o profesionales, ahora se pone el foco más en la propia persona. Ahora ya no trato con las familias, ahora es con la propia persona. También que los profesionales se puedan adaptar a estas normas.

5. Perspectiva de futuro:

- ¿Qué considera que sería necesario en el futuro para garantizar que la educación afectivo-sexual sea un derecho plenamente garantizado para todas las personas con discapacidad?

Campañas de información, aún hay mucha desinformación. Visibilizar y que dejen a un lado el tabú. Por su parte las familias, aceptar que ahora ellos tienen esa decisión y poner los recursos para ello. Otro punto importante sería la información que se da, que sea adaptada, con apoyos específicos, herramientas para empoderarles a ellos. Sensibilización y formación especializada tanto al movimiento asociativo y a las familias.

ANEXO A.4: B.2. B.2) ENTREVISTAS CON PERSONAS EXPERTAS Y/O CON COMPETENCIAS EN EL ÁMBITO AFECTIVO-SEXUAL Y DISCAPACIDAD.

Nombre de la persona entrevistadora: Andrea Carmona Acuña

Nombre y cargo/posición de la persona entrevistada: Esther Sánchez Raja. Presidenta de la Asociación Nacional de Salud Sexual y Discapacidad (ANSSYD).

Experiencia en el ámbito de educación afectivo- sexual: Forma parte del equipo de Formación Latinoamericana en Educación Sexual, miembros de la Federación Estatal de Educación Sexual. Profesora Universitaria en este ámbito.

Provincia, municipio: Barcelona, Cataluña **Fecha:** 14/11/2024

1. Contexto profesional y experiencia:

- ¿Cuál es su experiencia profesional en relación con la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad? ¿Ha liderado o participado en proyectos, estudios o programas en este ámbito?

Más de 30 años trabajando en Sexualidad y Discapacidad como presidenta de la Asociación Nacional de Salud Sexual y Discapacidad.

Cuando trabajaba en el Hospital en Cuidados Intensivos se dio cuenta de la necesidad que tenían estas personas en sexualidad, en poder decidir sobre ella y que era un tema que no se trataba. Los pacientes con un Daño Cerebral Adquirido, por accidentes etc. lo primero que preguntaban al despertarse era si iba a poder volver a retomar su actividad sexual.

Su principal estudio fueron sus estudios de tesis doctoral a nivel nacional sobre Calidad de Vida y Sexualidad en Daño Cerebral Adquirido. Experiencia también en la validación de cuestionarios y como profesional que asesora el movimiento desde el ministerio de asignaturapendiente.com.

Dirige diferentes proyectos de Formación a personas con discapacidad intelectual con financiación de la Unión Europea desde la universidad de Cataluña.

2. Marco normativo y su implementación:

- ¿Cree que existen lagunas o contradicciones en la legislación que afecten negativamente a la implementación de programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

No creo que existan lagunas, existen las lagunas en la comprensión, dependiendo de quién atienda ese delito, por ejemplo, dependiendo del juez que haya, podrá hacer una valoración o no hacerla, las formas de preguntar a los denunciantes con discapacidad, hay que saber hacerlo, no puedes hacerlo como cuando le preguntas a una persona neurotípica.

La ley está muy clara desde 2006, desde la Convención, el problema es que no se aplica. Hay muchas localidades, municipios en los que la policía está ya muy concienciada de esto, pero queda aún mucho camino por recorrer.

3. Desafíos y barreras:

- ¿Cuáles son, en su opinión, las principales barreras que enfrentan las personas con discapacidad para acceder a una educación afectivo-sexual integral y adecuada?

La principal barrera la encontramos en la hiper protección de los padres, hace que no se visibilice la sexualidad de estas personas, que se vulneren sus derechos sexuales que tienen como personas, son sus derechos humanos. Primero hay que explicar a los padres que dejen de mirar la educación afectivo- sexual como sólo sexo.

Se sigue pensando que las personas con discapacidad son niños eternos, que no tienen deseos, que no pueden tomar decisiones de si tener hijos/as o no, aunque los padres tengan la tutela, la sexualidad no se puede tutelar, nadie puede decidir o definir cuando yo tengo sed, hambre, un beso, una caricia o sexo.

Otra principal barrera es que en España no hay formación, no hay ninguna carrera que de Sexualidad, ni medicina, enfermería, biología, tan sólo en psicología hay una optativa de Sexualidad, cuando esto tendría que ser básico, cualquier docente debería tener formación en sexualidad, cualquier médico, cualquier enfermero o psicólogo.

¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Las redes sociales tienen sus ventajas e inconvenientes tanto para personas con discapacidad como para personas sin discapacidad, el problema es que las personas con discapacidad tienen más problemas para discernir lo que es real de lo que no lo es, entonces son presas fáciles para ese engaño que se realiza en redes y en internet. Además, las personas con discapacidad son grandes consumidoras de internet, están mucho tiempo aislados en sus casas, en sus habitaciones aprendiendo y consumiendo internet.

Es muy fácil poder engañar a estas personas con discapacidad, escribirse con personas que no conocen, es fácil que no diferencien realidad de ficción, pueden sufrir grooming o sextorsión e incluso prostituirse sin darse cuenta mediante la plataforma “Only fans”.

- ¿Cómo impactan los prejuicios sociales o estigmas en la efectividad de las políticas y programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

Impacta mucho, la sexualidad es la única necesidad humana que está influenciada por factores políticos, sociales, culturales y religiosos, dependiendo del partido político que gobierne las leyes pueden o no salir, y la van cambiando según qué partido gobierne y con estas alteraciones es imposible implantar una buena ley de educación sexual, aunque cada vez es más visible esa necesidad.

España y Turquía son los únicos países europeos que no dan Educación Sexual como asignatura reglada, por lo que hay que empezar por ahí.

Jugarían un papel importante si impartieran educación sexual integral, ahora la educación sexual la están dando las matronas que ponen el ojo en la fase reproductiva, obviando otros aspectos de la sexualidad más importantes. Si los profesionales no están formados, no pueden formar a los usuarios.

4. Buenas prácticas y propuestas de mejora:

- ¿Puede señalar alguna iniciativa o programa que considere un ejemplo de buenas prácticas en la educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

Hay muchos programas de buenas prácticas que ellos realizan desde su Asociación, programas para personas con Daño Cerebral Adquirido, Formación Específica con Esclerosis Múltiple, lesiones medulares, materiales para trabajar con personas con Discapacidad Intelectual, pero aún se necesita mucha más formación. Son materiales que tienen disponible de forma interna para su asociación. La Asociación ha subido un tríptico sobre agresiones sexuales a la página del ministerio asignaturaapendiente.com para personas con discapacidad intelectual muy útil tanto para cuerpos del estado como para profesionales, pero hay que saber usarlo bien.

- ¿Cómo piensa que podría mejorarse la formación de los profesionales (educadores, médicos, abogados, etc.) en torno a este tema?

Que la sexualidad sea una asignatura troncal en las carreras, es algo que vamos a utilizar toda nuestra vida y en todos los contextos, debería ser una asignatura obligatoria, troncal. Porque si no estamos bien con nuestra sexualidad no puedo atender bien a los demás, ni ver sus necesidades.

5. Perspectiva de futuro:

- ¿Qué considera que sería necesario en el futuro para garantizar que la educación afectivo-sexual sea un derecho plenamente garantizado para todas las personas con discapacidad?

Que se valore la sexualidad de las personas con discapacidad como al resto de la población, que se les permita disfrutar de su sexualidad como al resto de la población y que se formen los profesionales (jueces, fiscales, médicos, abogados. etc.). Ha habido denuncias de la Asociación de Parálisis Cerebral dónde las mujeres agredidas que necesitan máquinas para poder hablar o algún apoyo no se les aceptan sus declaraciones, esto es algo inaceptable. Es más la interpretación que hacen las personas que trabajan para hacer cumplir la ley que las leyes en sí.

ANEXO A. 6.1: ENTREVISTA A PROFESIONALES SOBRE LA EDUCACIÓN

AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Profesional: A. M. L. Vocal Sexualidad COPAO (Colegio Oficial de Psicólogos de Andalucía Oriental).

Normativas y percepción legislativa

1. En su experiencia, ¿las leyes actuales facilitan o dificultan la implementación de programas de educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo?

- Por favor, comparta ejemplos o experiencias específicas relacionadas con su práctica profesional. Las leyes existen, pero no se aplican, no se da dinero, por lo que no se pueden llevar a la práctica. Existen las leyes de educación que regulan que hay que impartir la materia de educación sexual que hay que impartir en todos los centros educativos y en todas las etapas, pero no es una realidad. Se está cubriendo en algunos institutos, dándose un taller al alumnado de 3o-4o ESO y ya no se contempla nada más.

2. ¿Cree que hay vacíos normativos que dificultan la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad en su campo? Si es así, ¿qué áreas legislativas deberían reforzarse?

Sin lugar a duda, hay muchos vacíos normativos, en población general ya nos encontramos las dificultades que hemos mencionado anteriormente, en personas con diversidad funcional mucho más.

Nos encontramos en estos casos también con las dificultades de los propios padres y madres, ellos no están muchas veces concienciados de estas necesidades, creen que sus hijos no tienen esas necesidades, se les infantilizan.

Nos encontramos que hay sensibilización por parte del profesorado que solicitan a entidades externas talleres o charlas de estos temas, pero no llega a nada más allá, no se cuenta con profesionales especializados (sexólogos).

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Ha utilizado o tenido acceso a programas específicos sobre educación afectivo-sexual diseñados para personas con discapacidad?

Desde el propio Ayuntamiento de Los Realejos imparten Programas Específicos de abordaje para personas con discapacidad.

En el plural de las discapacidades de Carlos de la Cruz: Una guía para atender, educar y prestar apoyos a la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual.

Plataforma a nivel nacional de Plena Inclusión.

- En caso afirmativo, ¿puede explicarnos en qué consistía y cómo valora la calidad y relevancia de esos programas en su práctica profesional?

Los tres grandes objetivos que persiguen estos programas son:

- - Enseñar a que conozcan su cuerpo, sus genitales, su sexualidad (Conocerse)
- - Aceptarse como hombres, mujeres, bisexuales, homosexuales etc.
- - Expresarse a gusto con su intimidad de forma libre en sus relaciones personales,

diferenciando las conductas sexuales normativas y no normativas. Protección ante los riesgos.

4. En su opinión, ¿los recursos disponibles en educación afectivo-sexual son accesibles y adecuados para las personas con diferentes tipos de discapacidad?

- ¿Qué adaptaciones o ajustes adicionales cree que serían necesarios?

Sí, están adaptados. Los programas anteriormente reseñados están adaptados a las necesidades de estos chicos con guías didácticas para cada una de las etapas de la educación infantil.

5. Desde su perspectiva profesional, ¿los recursos tecnológicos y digitales que existen actualmente son adecuados para apoyar la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad? ¿Qué herramientas tecnológicas adicionales cree que serían útiles o faltan en este campo?

Sí, son adecuados, aunque falta mucha educación y prevención.

¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

La pornografía es el gran problema que nos encontramos actualmente por esa falta de prevención, se interviene de forma reactiva sobre ella, pero habría que pesar más en esa prevención y educación hacia la pornografía. En concreto en estos chicos/as impactan de forma muy negativa en su bienestar, utilizándose su cuerpo y su condición como parafilias y fetiches sexuales.

Identificación de barreras

6. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que son más comunes al intentar implementar programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?
- Ejemplos: prejuicios, falta de formación, estigmas sobre la sexualidad de las personas con discapacidad.

No se crean espacios para trabajar la educación sexual saludable, sólo se realiza de manera puntual a través de algún taller o charla y no se llega a nada más. Otra de las barreras sería que hablar de sexualidad hoy día sigue siendo un tabú y más tabú aún si hablamos de personas con discapacidad, independientemente de la patología que la pueda originar.

Últimamente, está muy relacionado también con el tema político, la llegada a nuestro panorama político de partidos de extrema derecha nos encontramos aún más trabas en estos temas, para impartir formación etc.

Dependemos mucho de los partidos políticos que estén gobernando en las comunidades. Los mismos políticos han politizado este tema cuando no debería ser un tema político.

En Andalucía tenemos la suerte de contar con Dolores López, la consejera de Igualdad de Huelva, muy sensibilizada con la diversidad sexual y realiza los esfuerzos para que se lleven a cabo las formaciones sobre diversidad sexual.

7. ¿Cree que hay barreras económicas que afectan la disponibilidad y calidad de los programas de educación afectivo-sexual para las personas con discapacidad?

- Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras desde su experiencia?

Sí, estas son siempre las primeras barreras que nos encontramos, no se da el dinero para hacer guías, proyectos no se pueden llevar a cabo y por eso también no se pueden llevar a cabo las leyes que hay ya legisladas.

8. ¿Ha notado barreras relacionadas con la percepción de género en el acceso de personas con discapacidad a programas de educación afectivo-sexual?

- ¿Cree que estas barreras son más evidentes para mujeres, personas no binarias o trans con discapacidad?

La mujer con discapacidad es la gran olvidada, es doble víctima de todo este tipo de situaciones. El cuerpo de la mujer se cosifica mucho, cuando tiene una mujer discapacidad es doblemente afectada y maltratada.

9. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo? Muy importante esta pregunta

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorar la calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

Ahora mismo los adolescentes, el tema de la pornografía es una asignatura pendiente, la educación sexual, mal entendida que están teniendo los adolescentes.

Nos cuenta un ejemplo de que cuando ella misma va a impartir talleres sobre sexualidad a los institutos, deja que los jóvenes que les hagan preguntas abiertas de forma anónima, y se encuentra preguntas con prejuicios muy relacionados con la pornografía. Por ejemplo: “Por qué mi chica no quiere que la azote durante la relación sexual o por qué no chilla”.

10. Desde su perspectiva, ¿qué medidas legislativas, sociales o tecnológicas cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad?

- Si tuviera que proponer una mejora clave, ¿cuál sería?

Que se lleve a la práctica lo que ya hay legislado, lo que hay que impartir en cada ciclo educativo está también e incluso los materiales, pero no se imparten, no se da dinero para que se contraten a profesionales especialistas en sexología, educación sexual impartido por sexólogos.

Esa mejora clave sería Educación Sexual impartida por Sexólogos, la sexología es ciencia y ha venido siendo ninguneada, no puede ser impartida por cualquiera.

ANEXO A.6.2: ENTREVISTA A PROFESIONALES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Profesional: A.S. Sexóloga

Normativas y percepción legislativa

1. En su experiencia, ¿las leyes actuales facilitan o dificultan la implementación de programas de educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo?
 - Por favor, comparta ejemplos o experiencias específicas relacionadas con su práctica profesional.

Dificultan, el adjetivo “Afectivo-sexual” ya dificulta, se ve el sexo como sucio. Por ejemplo: En la presentación de un proyecto público. Nos quedamos en algo clínico/biológico, no nos dejan hablar de sexo hay unas barreras inmensas para entrar en los colegios, hay que pasar muchos filtros Centro-AMPA etc. Para poder dar una charla o taller en un colegio. Siempre que ponemos la palabra sexo, nos vamos a la prevención y hay que partir de la base de que el sexo no es una prevención, sino que es un valor, si nos vamos sólo a la prevención le estamos quitando su valor.

2. ¿Cree que hay vacíos normativos que dificultan la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad en su campo?
 - Si es así, ¿qué áreas legislativas deberían reforzarse?

El panorama actual legislativo es una vergüenza, se ha despojado de todo deseo a las personas con discapacidad, hay mucha infantilización. Nos encontramos con la barrera de que las personas de apoyo, en las que ellos confían, sus cuidadores son los que más temen esta sexualidad, dejándoles muy poco espacio para su intimidad.

A nivel legislativo se deberían reforzar todas las áreas, entra en juego también la moral y el miedo al deseo.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Ha utilizado o tenido acceso a programas específicos sobre educación afectivo-sexual diseñados para personas con discapacidad?

- En caso afirmativo, ¿puede explicarnos en qué consistía y cómo valora la calidad y relevancia de esos programas en su práctica profesional?

Hay ciertos movimientos, pero muy centrado en la prevención aún, en el momento que quiere utilizar recursos estatales, ya no encaja tu proyecto y te ves sin recursos para implementarlo, no hay acceso al sexo. Hay pocos programas y muy encorsetados.

4. En su opinión, ¿los recursos disponibles en educación afectivo-sexual son accesibles y adecuados para las personas con diferentes tipos de discapacidad?

- ¿Qué adaptaciones o ajustes adicionales cree que serían necesarios?

No, no son accesibles ni adecuados para los jóvenes sin discapacidad tampoco lo son para las personas con discapacidad. Adaptarlos a sus dificultades, educarles en el sexo no ignorar que son seres deseables y deseantes.

5. Desde su perspectiva profesional, ¿los recursos tecnológicos y digitales que existen actualmente son adecuados para apoyar la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad? ¿Qué herramientas tecnológicas adicionales cree que serían útiles o faltan en este campo?

No son adecuados, porque existe una falta general de educación sexual, entonces no se aborda de una buena manera, están todos muy enfocados en la prevención.

6. ¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

El tema del porno es una urgencia, al no educarse desde la prevención a los sexólogos solo se nos permite acceder a colegios etc. para tratar temas urgentes. No se educa desde los valores se está todo el tiempo “apagando fuegos” sin ningún tipo de sentido. Ahora la pornografía es un “boom” que siempre ha existido, pero en la actualidad está muy al alcance y de contenido ilimitado a un campo muy extenso, al igual que a la pornografía hay un acceso ilimitado a otros vídeos de contenido agresivo etc.

Existe en la sociedad la conciencia de que matar está mal, por ejemplo, y se ven películas de matar etc. pero se sabe que eso no se puede hacer, entonces ¿por qué creen que el sexo es como en el porno?, porque no ha existido esa educación previa de que eso no es real.

Identificación de barreras

- 7. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que son más comunes al intentar implementar programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?**
- Ejemplos: prejuicios, falta de formación, estigmas sobre la sexualidad de las personas con discapacidad.

Partiendo de que hablar de sexo ya es un tabú y una barrera en sí, por lo que falta formación en sexo y educación sexual en todas las áreas de la vida.

8. ¿Cree que hay barreras económicas que afectan la disponibilidad y calidad de los programas de educación afectivo-sexual para las personas con discapacidad?
- Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras desde su experiencia?

Sí, se necesita más dinero y más educación sexual en todos los ámbitos porque en el momento que se presenta algún proyecto de carácter público hablando de sexo, te lo niegan ya te encuentras las primeras dificultades para llevarlo a cabo. Las asociaciones y entidades no tienen el dinero para realizarlo necesitan de ese dinero público que no se invierte en este ámbito.

9. ¿Ha notado barreras relacionadas con la percepción de género en el acceso de personas con discapacidad a programas de educación afectivo-sexual?
- ¿Cree que estas barreras son más evidentes para mujeres, personas no binarias o trans con discapacidad?

Sí, está claro que hay barreras más evidentes para las mujeres, somos diferentes a nivel sexualidad y a todos los niveles, somos personas realmente diferentes, por lo que hay un error de concepto al tratar el tema de la igualdad, deberíamos abordar las diferencias y ver esas desigualdades equitativas que son necesarias. El cerebro masculino es muy diferente al cerebro femenino y tienen focos de visión diferentes.

10. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo? Muy importante esta pregunta
- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorarla calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

Necesitamos más recursos económicos, más dinero, más permiso y más confianza en los profesionales y ello pasa por la desestigmatización del sexo. Quitar esa visión reduccionista de ver la sexualidad solo como el acto sexual.

11. Desde su perspectiva, ¿qué medidas legislativas, sociales o tecnológicas cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad?

- Si tuviera que proponer una mejora clave, ¿cuál sería?

En resumen, más educación sexual, más temprana y en todas las etapas de la vida y en todas las profesiones: los ancianos, los médicos etc. Tendría que haber un sexólogo/a en cada hospital para abordar esta problemática con los pacientes en las distintas enfermedades que en esto se tratan, al igual que sexólogos/as en las asociaciones y en los centros de personas con discapacidad o en las empresas, al igual que existe un departamento jurídico, departamentos de sexualidad.

Y con respecto a la discapacidad en concreto se les ha robado, se les ha hecho invisibles, se les ha quitado y privado de su sexualidad así también se quitan ellos de otros problemas asociados, pero nadie se ha preguntado cómo se sienten ellos, no se habla nada de sus emociones. Cómo les hace sentir el no ser gustados o el que le priven de masturbarse, por ejemplo, que no se les deje intimidad.

ANEXO A.6.3: ENTREVISTA A PROFESIONALES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO- SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

J.A.G. Vocal de Igualdad de COPAO (Colegio Oficial de Psicología de Málaga Oriental) **Normativas y percepción legislativa**

1. En su experiencia, ¿las leyes actuales facilitan o dificultan la implementación de programas de educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo?
 - Por favor, comparta ejemplos o experiencias específicas relacionadas con su práctica profesional.

Las leyes ponen sobre la mesa la obligatoriedad de que los programas afectivo-sexuales son útiles y buenos, pero luego no meten las propias leyes profesionales que puedan implementar estos programas. Ponen la obligatoriedad, pero no ponen los recursos para contratar a los profesionales. Actualmente lo que se está haciendo es formar a los profesionales que ya hay contratados para otras tareas, por ejemplo: formar a un maestro para dar también esa educación sexual. La clave es contratar a profesionales de ese ámbito.

2. ¿Cree que hay vacíos normativos que dificultan la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad en su campo?
 - Si es así, ¿qué áreas legislativas deberían reforzarse?

Principalmente el vacío normativo es la poca inclusión de estas personas con discapacidad unido a la falta de recursos reales para implementar los programas afectivo-sexuales en personas que no tienen discapacidad, se suman esa doble vulnerabilidad, que no hay programas reales y que las personas con discapacidad tienen una mayor dificultad.

Los sistemas actúan primero cuando hay problemas y después la parte de promoción de la salud sexual o de la calidad de vida. Por ejemplo, en personas con discapacidad física ya encontramos de que si tienen alguna enfermedad física y van al ginecólogo pueden no disponer de una grúa adaptada o de un potro adaptado,

ya hay ahí una barrera instrumental por lo que la promoción de la educación sexual en positivo en esta población ni está ni se le espera.

Unido a lo anterior, profesionales que estén capacitados para el abordaje de personas con discapacidad en las diferentes discapacidades que tengan formación específica en educación sexual no están en el sistema.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Ha utilizado o tenido acceso a programas específicos sobre educación afectivo-sexual diseñados para personas con discapacidad?

- En caso afirmativo, ¿puede explicarnos en qué consistía y cómo valora la calidad y relevancia de esos programas en su práctica profesional?

Específicamente no, no nos hemos encontrado programas específicos sino talleres generales para todo el mundo.

4. En su opinión, ¿los recursos disponibles en educación afectivo-sexual son accesibles y adecuados para las personas con diferentes tipos de discapacidad?

- ¿Qué adaptaciones o ajustes adicionales cree que serían necesarios?

No, hay pocos recursos, poco adecuados, no están en lectura fácil, a nivel Braille no he visto personalmente nada (no hay documentos), el acceso es complicado, tienes que ir a la biblioteca, al ser edificios antiguos no tienen accesibilidad para discapacidad física etc. accesibles no son ya que de por sí son recursos limitados.

5. Desde su perspectiva profesional, ¿los recursos tecnológicos y digitales que existen actualmente son adecuados para apoyar la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad? ¿Qué herramientas tecnológicas adicionales cree que serían útiles o faltan en este campo?

En definitiva, lo poco que hay no se ha adaptado a personas con discapacidad. En general la salud sexual está abandonada.

¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Hoy en día, los jóvenes aprenden de sexualidad a través del porno, a través de las películas, por lo que sus referentes son los que salen ahí, algo totalmente ficticio y nada diverso. En sus referentes no están estas personas con discapacidad, en el imaginario social de los niños/as las personas con discapacidad no están, y si están, es instrumentalizándolas. Por lo que en la vida real no se van a acercar a estas personas, y si se acercan será para satisfacer sus fantasías sexuales.

Identificación de barreras

6. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que son más comunes al intentar implementar programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

- Ejemplos: prejuicios, falta de formación, estigmas sobre la sexualidad de las personas con discapacidad.

Para empezar, que la sociedad se estructura en base a la norma y la discapacidad no es la norma, entonces en términos generales va a intentar excluir o no va a adaptar que las personas con discapacidad encajen en el molde porque sólo hay un molde que es lo “normal”, “lo típico” o “lo genérico”, esa es la principal dificultad que los programas que se realizan se hacen desde la no-discapacidad.

En segundo lugar, es que si hay algún programa específico se va a hacer en base al segundo obstáculo que es entender la discapacidad como un constructo general, “personas con discapacidad” sin hacer ningún tipo de distinción entre las diferentes discapacidades. Esto es un problema porque las necesidades van a ser diferentes, los modos de intervención de trato etc. Otro de los grandes obstáculos será la visión que infantiliza y que le quita el derecho a vivir su sexualidad a las personas con discapacidad. No sólo no se entiende la discapacidad, sino que la discapacidad no merece disfrutar de esa salud sexual y reproductiva.

Por otro lado, hay más bien un debate muy concreto que no un obstáculo las personas con discapacidad intelectual grave, pero se hace en todas las discapacidades.

Se tiene muy ligada la relación entre discapacidad y dependencia, creyendo que por tener una discapacidad eres una persona dependiente.

Concretamente en Andalucía, la mayor parte de la gente vive en entornos rurales o no urbanos, la articulación de servicios en estos entornos es más difícil, por ejemplo: llegan los programas de sexualidad a un pueblo de la provincia de Málaga, no suelen llegar, y si llegan no va a llegar la adaptación a las personas con discapacidad etc.

7. ¿Cree que hay barreras económicas que afectan la disponibilidad y calidad de los programas de educación afectivo-sexual para las personas con discapacidad?

- Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras desde su experiencia?

No creo que el problema sea que no hay dinero sino de cómo se emplea ese dinero, dónde invierto el dinero. Por ejemplo, ahora las instituciones están empleando una barbaridad de dinero indecente a formar a profesorado, una forma sería no formar a este profesorado sino contrata a gente que esté ya formada que ya sea profesional y que pueda llevarlo de primera mano.

No es tanto que no haya dinero sino dónde ponen el foco, se le da prioridad a otras cuestiones.

8. ¿Ha notado barreras relacionadas con la percepción de género en el acceso de personas con discapacidad a programas de educación afectivo-sexual?

- ¿Cree que estas barreras son más evidentes para mujeres, personas no binarias o trans con discapacidad?

Partiendo de la base de que las personas con discapacidad se cree que no pueden disfrutar, que no tienen ese derecho, cuando se piensa en personas con discapacidad se piensa en masculino, no se piensa en femenino, por lo que sufren el triple estigma: hablar de sexo, hablar de sexo en personas con discapacidad y hablar de sexo en mujeres con discapacidad. Así que sí, a ellas se las infantiliza más, se relacionan más a los prejuicios relacionados con el embarazo o con el abuso, a ellas puede que se las prohíba hacer determinadas cosas que a sus iguales hombres no.

Actualmente, hay un tema en debate que están saliendo muchas madres cuidadoras defendiendo el derecho de sus hijos varones a la asistencia sexual por medio de la prostitución, pero en ningún momento se habla nada de sexo en femenino ¿qué pasa con ellas?, se entiende como una necesidad masculina no femenina. La invisibilidad del disfrute de las mujeres en discapacidad se da mucho más, la infantilización y el miedo a que abusen de ellas. El tema del embarazo también es algo importante, siempre se plantea esterilizarlas a ellas, pero no se plantea esterilizarlos a ellos, siendo la operación del hombre mucho más sencilla e incluso reversible.

9. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo? Muy importante esta pregunta
- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorar la calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

Lo primero profesionales que la den, entender que no todo el mundo puede hablar de todo, ahora mismo en la educación pública tenemos la figura de la Enfermera Escolar y la de Coeducación (maestra), la enfermera podrá hablar de la biología o de las ITS, pero entender que la sexualidad es mucho más que eso, tendremos que hablar de vínculos, de autoestima, de apegos etc. y la enfermera no está capacitada para ello, y la maestra aún menos. Lo más importante sería que hay que hablar, pero hay que hablar bien, con criterio, sabiendo que estamos ante una conducta, el primer movimiento sería cortar a la gente que está hablando de sexualidad sin saber y poner a gente capacitada.

Lo segundo sería ir de las ITS y del miedo a los vínculos, identidad, consentimiento, disfrute, autoestima y, por último, luchar contra todo lo que parece sexualidad, pero no es sexualidad por ejemplo la pornografía que no es sexualidad sino violencia, la prostitución...

10. Desde su perspectiva, ¿qué medidas legislativas, sociales o tecnológicas cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad?

- Si tuviera que proponer una mejora clave, ¿cuál sería?

Realizaría una mejora que no vendría bien a las personas con discapacidad sino a la población en general, que sería la obligatoriedad en la educación obligatoria de contenido relacionado con la Educación Sexual, desde la infancia hasta la adolescencia, tenemos la posibilidad de trabajar durante 16 años la sexualidad, poco a poco la sociedad se llenará de personas educadas sexualmente. Dentro de esa educación se hablaría de diversidad, con la inclusión de las personas con discapacidad en las aulas ordinarias se trabajaría también con ellas, en el mismo espacio educarías a todo el mundo y se podrían combatir los prejuicios y estereotipos, se educaría en la diferencia y en la diversidad.

Otra medida estrella sería la contratación de profesionales específicos, en todas las áreas de la vida la sexualidad es importantísima y siempre es la gran olvidada, sólo se habla de sexualidad cuando hay un problema. Por ejemplo: tu médica de cabecera no te pregunta por lo sexual a no ser que haya un problema, una ITS, contacto de riesgo etc. pero en cambio, siempre es la primera afectada. Cuando alguien va a servicios sociales por su situación de vulnerabilidad su sexualidad va a estar afectada, ¿se trabaja?, no.

Hay que contratar a estos profesionales para que empiecen a trabajar en todos los ámbitos, sobre todo con el auge de violencia sexual que tenemos en la actualidad, la violencia sexual es una causa de una falta de educación sexual.

ANEXO A.6. 4: ENTREVISTA A PROFESIONALES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

S.O.A. Profesor Escuela de Ingeniería de Telecomunicación / Informática

Normativas y percepción legislativa

1. En su experiencia, ¿las leyes actuales facilitan o dificultan la implementación de programas de educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo?

- Por favor, comparta ejemplos o experiencias específicas relacionadas con su práctica profesional.

No tengo experiencia en la implementación de dichos programas en mi ámbito de trabajo, así que no puedo opinar sobre el tema.

2. ¿Cree que hay vacíos normativos que dificultan la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad en su campo?

- Si es así, ¿qué áreas legislativas deberían reforzarse?

Como he dicho anteriormente no tengo experiencia en el tema, pero, sí que creo que debería reforzarse todo lo relacionado con el tema de la educación afectivo sexual en el ámbito de la universidad.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Ha utilizado o tenido acceso a programas específicos sobre educación afectivo-sexual diseñados para personas con discapacidad?

- En caso afirmativo, ¿puede explicarnos en qué consistía y cómo valora la calidad y relevancia de esos programas en su práctica profesional?

No.

En su opinión, ¿los recursos disponibles en educación afectivo-sexual son accesibles y adecuados para personas con diferentes tipos de discapacidad?

- ¿Qué adaptaciones o ajustes adicionales cree que serían necesarios?

A pesar de contar con alumnado neurodivergente o discapacitado, no conozco recursos disponibles que faciliten el trabajo en cuanto a conocimientos y manejo del tema de afectivo- sexual. Necesitaríamos más información, más recursos y mejor acceso a los mismos en el ámbito universitario, tanto el profesorado como el alumnado.

5. Desde su perspectiva profesional, ¿los recursos tecnológicos y digitales que existen actualmente son adecuados para apoyar la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad? ¿Qué herramientas tecnológicas adicionales cree que serían útiles o faltan en este campo?

No lo creo.

Creo que haría falta más herramientas mayormente tecnológicas por su disponibilidad y alcance actual y formación sobre las mismas.

¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Ambas ayudan a que exista un deterioro en la percepción que pueden tener estas personas sobre cómo es una relación afectivo- sexual real.

Identificación de barreras

6. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que son más comunes al intentar implementar programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

- Ejemplos: prejuicios, falta de formación, estigmas sobre la sexualidad de las personas con discapacidad.

Hoy en día en una sociedad tan plural en la que vivimos se hace más latente las diferencias en cualquier ámbito, pero en este caso en particular, en el campo afectivo- sexual al encontrarnos con personas con cultura, religión, orientación, etc. diferentes más marcada es la diferencia. Habría que buscar puntos en común. Las mayores barreras son las sociales y las religiosas.

7. ¿Cree que hay barreras económicas que afectan la disponibilidad y calidad de los programas de educación afectivo-sexual para las personas con discapacidad?

- Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras desde su experiencia?

Si. Al igual en las tecnologías y acceso a internet por poner un ejemplo, no todo el mundo tiene acceso a una educación en general del mismo tipo y en particular en una educación afectivo-sexual y acaban aprendiendo cosas donde o con quién no deben aprenderlas por esta falta de información.

8. ¿Ha notado barreras relacionadas con la percepción de género en el acceso de personas con discapacidad a programas de educación afectivo-sexual?

Como he comentado anteriormente no tengo experiencia con este tema pero supongo que en el caso de las mujeres, habrá aún mayor problemática de acceso a estos programas en caso de existir.

- ¿Cree que estas barreras son más evidentes para mujeres, personas no binarias o trans con discapacidad?

Estoy seguro de ello.

9. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo? Muy importante esta pregunta

Creo que, en el ámbito universitario, más que en muchos otros y en edades más tempranas con más importancia, sería necesario la implementación de programas de formación afectivo- sexual entre el alumnado y profesorado, ya que se hace evidente las diferencias entre géneros desde muy temprana edad.

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorar la calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

En mi opinión sería muy importante la creación de una asignatura cuya finalidad fuera ese tipo de educación, mayor número de recursos en internet y aplicaciones móviles. Incluso añadiría, en formato juego, para la formación.

10. Desde su perspectiva, ¿qué medidas legislativas, sociales o tecnológicas cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad?

Hago referencia a la respuesta de la pregunta anterior a la importancia de la inclusión de este tipo de formación en el currículo académico, haciendo también hincapié en colectivo LGTBI+ y personas neurodivergentes o discapacitadas.

- Si tuviera que proponer una mejora clave, ¿cuál sería?

Dado el creciente uso de tecnologías, sobre todo móviles, y cada vez en etapas más tempranas, haría algún tipo de aplicación como un juego que ayudara a la formación del alumnado haciéndolo obligatorio en educación.

ANEXO A.6. 5: ENTREVISTA A PROFESIONALES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

R. L. (Profesora en la Universidad de Málaga)

Normativas y percepción legislativa

1. En su experiencia, ¿las leyes actuales facilitan o dificultan la implementación de programas de educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo?
 - Por favor, comparta ejemplos o experiencias específicas relacionadas con su práctica profesional.

En mi entorno de trabajo en la Universidad de Málaga tenemos un gabinete de psicología en la que durante los últimos años si he podido apreciar cierta mejora en lo referente a la oferta y dan cursos y talleres tanto para los profesores como para el alumnado y hay algunos relacionados con cuestiones de relaciones sociales, habilidades sociales, etc. Creo que puede haber un abismo entre relaciones sociales y el tema afectivo sexual, pero creo que se puede estar aproximando y que podría ser una sugerencia de mejora en ese ámbito.

2. ¿Cree que hay vacíos normativos que dificultan la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad en su campo?
 - Si es así, ¿qué áreas legislativas deberían reforzarse?

Yo creo que sí, que existen vacíos normativos que dificultan este tema en mi campo de trabajo. Creo que, si existe la legislación, habría que darle mayor visibilidad y divulgación. Este tema llegó a mí por un diario, cuya información pongo en entredicho (20 minutos) donde una madre con un hijo con discapacidad física comentaba como ella debía pagar a alguien a que viniera (queda abierto, se refiere al “asistente personal”). Y me impactó como no damos más por hecho que las personas con discapacidad también tienen sus necesidades.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Ha utilizado o tenido acceso a programas específicos sobre educación afectivo-sexual diseñados para personas con discapacidad?

- En caso afirmativo, ¿puede explicarnos en qué consistía y cómo valora la calidad y relevancia de esos programas en su práctica profesional?

Nada

4. En su opinión, ¿los recursos disponibles en educación afectivo-sexual son accesibles y adecuados para las personas con diferentes tipos de discapacidad?

Yo diría que no, imagino que durante mucho tiempo todo este tema ha sido tabú, y estoy segura de que no han sido tenidas en cuenta las diferentes necesidades.

- ¿Qué adaptaciones o ajustes adicionales cree que serían necesarios?

Para empezar, habría que profesionalizarlo, para darle el marco legal y sanitario que merece.

5. Desde su perspectiva profesional, ¿los recursos tecnológicos y digitales que existen actualmente son adecuados para apoyar la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad? ¿Qué herramientas tecnológicas adicionales cree que serían útiles o faltan en este campo?

Diría de nuevo que no. Es tal el desconocimiento que existe en este campo, que me cuesta generar ideas de herramientas tecnológicas útiles. Es una tan invisibilidad tan absoluta. Se podría crear una plataforma al amparo de una asociación de personas con discapacidad que conozcan las necesidades. Que unifique y centralice sobre todo canales de información. Y que esta información llegue de manera fácil.

¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Teniendo en cuenta el impacto negativo en personas sin discapacidad, pensando en el impacto que puede provocar en una persona con discapacidad, creo que sería muy fuerte. Y haría mucho daño. Es tan horrible ver imágenes en las que la mujer adopta un papel tan sumiso, tan vejatorio. Pensar en esa escena e imaginar a una chica que no se puede mover por su discapacidad y no entiende lo que está pasando, la idea que se puede formar tiene que hacer que tenga un impacto muy negativo y desagradable además para su propio autoconcepto. Puede crear un efecto de desorientación hacia la idea de un contacto sexual muy fuerte. Sumando el papel de la mujer en la pornografía que perpetúa patrones y sistemas sociales y económicos muy perjudicables.

Identificación de barreras

6. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que son más comunes al intentar implementar programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?
- Ejemplos: prejuicios, falta de formación, estigmas sobre la sexualidad de las personas con discapacidad.

En mi opinión existe una gran barrera económica en cuanto a familias con menos recursos para acceder a información. También cuestiones como la homosexualidad, que puede llevar al doble estigma por parte de la sociedad donde existe el de la discapacidad y además el de la homosexualidad. Y también el de las personas que no son españolas y tienen discapacidad. Los invisibles de los invisibles.

7. ¿Cree que hay barreras económicas que afectan la disponibilidad y calidad de los programas de educación afectivo-sexual para las personas con discapacidad?

Contestada en la número 6.

- Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras desde su experiencia?

Contestada en la número 6.

8. ¿Ha notado barreras relacionadas con la percepción de género en el acceso de personas con discapacidad a programas de educación afectivo-sexual?

Creo que existe una mayor barrera para las mujeres por el marco legal en el que vivimos. Como mencionaba antes, si existe una barrera para mujeres sin discapacidad, para mujeres con discapacidad aún más.

- ¿Cree que estas barreras son más evidentes para mujeres, personas no binarias o trans con discapacidad?

En estos colectivos encontrar un lugar donde poder hablarlo ya debe ser complicado.

9. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo? Muy importante esta pregunta

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorarla calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

Yo lo tengo muy claro. Trabajo con personas jóvenes. Me encanta trabajar con este colectivo donde parece que ya no se puede hacer nada con ellos y sin embargo si sabemos que el cerebro no termina de formarse hasta los 24 años, la mayoría están en un rango de entre 18 a 23, por lo que creo que es una etapa perfecta porque comienza a formar parte de un mundo adulto y también he tenido personas con discapacidad en el aula y he llegado a tener a una chica con una discapacidad bastante grave y creo que la universidad es el espacio perfecto para que sirva de altavoz para llegar a mucha gente en poco tiempo. Creo que es ahí donde debería centrarse los apoyos, en entornos educativos, en asociaciones a las que acuden las personas jóvenes con discapacidad y al fin al cabo y, como mencionaba, a lugares donde pueda darse información que llegue a muchas personas en poco tiempo.

La información es poder y lo que hace falta es información. Hacen falta panfletos que se den en la mano, talleres de habilidades sociales, de comunicación no violenta, porque eso está muy unido a saber que necesito y está vinculado a lo afectivo. Talleres gratuitos. Para dar visibilidad y aumentar la sensibilidad de la población.

10. Desde su perspectiva, ¿qué medidas legislativas, sociales o tecnológicas cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad?

- Si tuviera que proponer una mejora clave, ¿cuál sería?

Yo creo que la sexualidad no se puede separar de todo lo demás. Que si se separa pierde fuerza y se desvirtúa. Y puede pasar que te encuentres cierto sectores religiosos o personas con pudor que no se acerquen al tema de la sexualidad por el estigma que este tema tiene. Decir “sexo” no es lo mismo que decir “lámpara” a nivel semántico tiene una carga muy fuerte. No se puede desvincular y si queremos llegar a la población y darle divulgación hay que ligarlos a otros. Me encanta que sea afectivo sexual porque no se puede desvincular de otras cosas que van unidas a la parte sexual y que son imprescindibles para entenderlo.

ANEXO A.6.6: ENTREVISTA A PROFESIONALES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Cristina V. Profesora en la Universidad de Málaga, persona neurodivergente.

Normativas y percepción legislativa

1. En su experiencia, ¿las leyes actuales facilitan o dificultan la implementación de programas de educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo?

- Por favor, comparta ejemplos o experiencias específicas relacionadas con su práctica profesional.

Creo que no. Porque a pesar de que se habla mucho de igualdad de género, no considero que se esté enfocando desde una perspectiva afectivo sexual igualitaria. Por ejemplo en el entorno de los estudiantes, aún no he visto que a clases se pase una profesional de la psicología a hablar del tema afectivo sexual, relaciones tóxicas, que es o no maltrato, etc. o que para ofrecer algún tipo de servicio relacionado.

2. ¿Cree que hay vacíos normativos que dificultan la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad en su campo?

- Si es así, ¿qué áreas legislativas deberían reforzarse?

Si que los hay, nunca se enfoca desde la perspectiva que por ejemplo a la que le cuesta tener esas habilidades o a la que le cuesta reconocer si por ejemplo la están “manejando” y no sabe distinguir entre un afecto real a nivel afectivo sexual, de amistad, etc.

Yo de leyes no entiendo mucho pero, de por si el tema de la discapacidad está un poco opacado, hay pocas menciones a la discapacidad que también debería de formar parte dentro de los programas de igualdad de género, ya que las mujeres en la discapacidad nos encontramos doblemente afectadas en esta área.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Ha utilizado o tenido acceso a programas específicos sobre educación afectivo-sexual diseñados para personas con discapacidad?

- En caso afirmativo, ¿puede explicarnos en qué consistía y cómo valora la calidad y relevancia de esos programas en su práctica profesional?

No.

4. En su opinión, ¿los recursos disponibles en educación afectivo-sexual son accesibles y adecuados para personas con diferentes tipos de discapacidad?

- ¿Qué adaptaciones o ajustes adicionales cree que serían necesarios?

No.

Para empezar el vocabulario tendría que estar más adaptado a las diferentes necesidades y habría que tener en cuenta el componente de singularidad de cada persona y de cada persona a la hora de sensibilidades, de percepción, etc. y no asumir que todas van a entender la información a nivel cognitivo y a nivel corporal de la misma forma.

5. Desde su perspectiva profesional, ¿los recursos tecnológicos y digitales que existen actualmente son adecuados para apoyar la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad? ¿Qué herramientas tecnológicas adicionales cree que serían útiles o faltan en este campo?

Concretamente para el campo afectivo sexual, no.

Falta información con respecto a la hora de captar señales implícitas y no se detectan tan fácilmente como la “luz de gas” donde incluso en comunicación afectiva entre parejas existe violencia psíquica y no es un maltrato físico que es más fácil de reconocer. Hay manipulación y quizás a algunas personas con discapacidad o la mayoría, les va a costar verlo. Esto podría adaptarse de manera gráfica, acompañado de un lenguaje claro y literal para su mejor comprensión.

Mención a ejemplos de anuncios como con el SIDA, que, SI DA, que NO DA. De manera con ejemplos gráficos y clara.

¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

En lo emocional perjudica claramente porque el sexo te lo venden como algo, no como algo más de tu vida, si no como algo que debes hacer en tu vida si quieres ser socialmente aceptada por ejemplo en la presión desde la adolescencia para mantener tu primera relación sexual tanto en chicas como en chicos. En el caso de chicos existe una presión de la que a veces no se habla que se le vende que debe iniciarse de forma temprana en mantener relaciones sexuales y además hacerlo de una forma específica para cumplir mi rol, al margen de que a la chica le guste o no. Y al margen de que lo que me gusten o atraigan sean los chicos o no.

Y en cuanto a lo social, parece que si no aceptas mantener relaciones sociales eres una estirada y que si las mantienes te lleva al otro extremo. Parece que hagas lo que hagas la sociedad no va a estar de acuerdo con lo que hagas por la falta de información y cultura en cuanto a este tema.

En lo referente a la pornografía, hace mucho daño ya que muestra imagen poco real de lo que es una relación sexual de verdad. Sin entrar en el concepto de que el hombre está en el centro, donde la mayor parte del porno se centra en la penetración del chico a la chica sin tener en cuenta sentimientos, y se dejan fuera todo el aspecto afectivo que debería existir previo y durante una relación sexual.

Identificación de barreras

6. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que son más comunes al intentar implementar programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

- Ejemplos: prejuicios, falta de formación, estigmas sobre la sexualidad de las personas con discapacidad.

De por si existe un aspecto cultural donde parece que, asociada el simple hecho de charlas de sexualidad con pornografía, se ve actualmente en los colegios donde se empieza a encontrar contenido de educación sexual

y los padres se quejan por temor al contenido que les puede llegar a sus hijas e hijos. En la mayoría de este caso vemos que vienen arraigadas de nuestra cultura religiosa donde se sigue penalizando el tema afectivo sexual.

Creo firmemente en el avance social de que la religión se adapte a los nuevos tiempos donde podría ayudar a la población creyente.

7. ¿Cree que hay barreras económicas que afectan la disponibilidad y calidad de los programas de educación afectivo-sexual para las personas con discapacidad?

- Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras desde su experiencia?

Si. En mi caso en particular, donde recibí mi diagnóstico en edad muy adulta (después de los 30) y de manera privada, no he tenido acceso a ningún programa para personas con discapacidad porque no se había detectado mi discapacidad. Y como yo, muchas chicas que conozco en el espectro. Una vez diagnosticada si he tenido mayor acceso, pero porque puedo permitirme acudir a la asociación, pero no todo el mundo puede permitirse acudir a una asociación o a un servicio de estas características. En mi opinión el gobierno debería de poder ayudar a este tipo de asociaciones para que pueda brindar la posibilidad de sufragar gastos a personas de bajos recursos.

8. ¿Ha notado barreras relacionadas con la percepción de género en el acceso de personas con discapacidad a programas de educación afectivo-sexual?

Si. Creo que haberlo contestado cuando he hablado de casos concretos donde el acceso a un diagnóstico llega en una edad ya adulta. Se pierde la información y poder formar parte de programas afectivo-sexuales dirigidos a personas con discapacidad.

- ¿Cree que estas barreras son más evidentes para mujeres, personas no binarias o trans con discapacidad?

Como he mencionado las mujeres salen perdiendo aquí pero también los colectivos minoritarios dentro del

colectivo LGTBI+. Se ignoran otras realidades que podrían solucionarse en gran parte con charlas desde los colegios sin encontrar oposición por parte de madres y padres.

9. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo? Muy importante esta pregunta

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorarla calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

Mayor amplitud de mente. Sin dejarse llevar por estereotipos, para esto más información y formación ya desde el profesorado y personal de la universidad. Ya desde la propia falta de información sobre la neurodivergencia o discapacidad para la eliminación del estigma.

10. Desde su perspectiva, ¿qué medidas legislativas, sociales o tecnológicas cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad?

En cuanto a medidas legislativas, sin contar con mucha información, pero si bajo mi percepción, creo que la situación no es especialmente fuerte porque de lo contrario el profesorado tendría un mayor acceso y sentirían mayor obligación de cumplir estas leyes. Y ofertarían un servicio público dentro de la universidad donde las estudiantes y los estudiantes se pudieran dirigir para contar con privacidad y más información sobre el tema. Y repito que debemos partir de la propia información y formación que falta a cerca de la neurodivergencia y discapacidad.

- Si tuviera que proponer una mejora clave, ¿cuál sería?

Mayor sensibilización, formación e información ya desde la base del conocimiento de la propia neurodivergencia o discapacidad. Hay un problema de base sobre la falta de conocimiento de las personas neurodivergentes y discapacitadas. Si no hay concienciación no se pueden pedir leyes. Implementar una ley

que nadie entiende, es un poco inútil. Primero hacer entender a la sociedad que es una persona neurodivergente y discapacitada, que necesidades tienen las personas neurodivergentes y discapacitadas y ahí añadir sus necesidades afectivo- sexuales. Son dos cosas que no se pueden separar.

ANEXO A.6.7: ENTREVISTA A PROFESIONALES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

E. O. Orientadora en un instituto.

Normativas y percepción legislativa

1. En su experiencia, ¿las leyes actuales facilitan o dificultan la implementación de programas de educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo?
 - Por favor, comparta ejemplos o experiencias específicas relacionadas con su práctica profesional.

Desde mi experiencia creo que a los programas afectivo sexual no se les ha dado la importancia que precisan. Si bien hemos avanzado aún siguen existiendo falsos mitos y creencias ligadas a cuestiones culturales religiosas, políticas, etc. alrededor de la sexualidad que dificultan una implementación curricular, a mi parecer, real y efectiva. Una escuela inclusiva es aquella que garantiza la adquisición de conocimientos curriculares para promover el desarrollo integral del alumnado a través de las habilidades para la vida y en este sentido, si la sexualidad es inherente al ser humano los principios de la educación creo que deben incluir la educación afectivo- sexual como característica indispensable puesto que contribuye a la madurez de la persona. Hasta el momento existen pocos referentes en libros de textos y en los materiales curriculares educativos. Por norma general la educación afectivo sexual está aislada del currículo y se trabaja a través de charlas o talleres desarrollados en su mayoría por agentes externos del centro educativo, es decir, que no se integran mediante una asignatura concreta. En todo caso, se trabaja de manera transversal y se incluyen como criterios de evaluación en alguna de las materias concretas. Es por ello por lo que creo que debemos seguir trabajando en cuestionamientos legislativos constantes.

2. ¿Cree que hay vacíos normativos que dificultan la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad en su campo?
 - Si es así, ¿qué áreas legislativas deberían reforzarse?

En el ámbito educativo, y más concretamente en la educación reglada, el concepto de atención a la diversidad y de las diferencias individuales aparece en los principales aspectos legislativos, se abordan las diferentes discapacidades dentro de las necesidades educativas especiales, hablamos de alumnado con discapacidad visual, discapacidad auditiva, discapacidad intelectual, TDAH, Trastorno del Espectro Autista, Trastornos Graves de conducta, y estas NEE (Necesidades Educativas Especiales) se acogen bajo las necesidades específicas de apoyo educativo a las que se suma el alumnado con Altas Capacidades Intelectuales, dificultades específicas de aprendizaje o de compensación educativa. Ahora bien, y retomando la pregunta anterior, si la educación afectivo sexual es bastante escasa en general, cuando hablamos la educación afectivo sexual del alumnado con NEAE ya nos perdemos y más concretamente con Necesidades Educativas Especiales. No sabemos cómo abordarlo, no hay una formación docente y lo trasladamos para que sea trabajado por las y los profesionales especializadas y especializados en pedagogía terapéutica a través de programas específicos. En este sentido, sí que creo que hay un vacío al no reconocer la importancia que tiene la implementación de programas afectivo sexual en el desarrollo integral del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo (NEAE) para promover la salud sexual de los mismos.

Considerando lo dicho, las áreas que deberían reforzarse serían las del acceso a recursos educativos para el alumnado con necesidades educativas especiales para que todo el alumnado tenga las mismas oportunidades y garantizar la educación afectivo sexual para todas las personas independientemente del género, la orientación sexual, la edad o la discapacidad que tenga, que se haga en todos los niveles educativos, también en la prevención de acoso a las personas más vulnerables. En definitiva, mejorando el acceso a una educación afectivo sexual integral donde el alumnado con necesidades educativas especiales pueda aprender a conocerse, relacionarse y aceptarse.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Ha utilizado o tenido acceso a programas específicos sobre educación afectivo-sexual diseñados para personas con discapacidad?

- En caso afirmativo, ¿puede explicarnos en qué consistía y cómo valora la calidad y relevancia de estos programas en su práctica profesional?

En mi caso no.

4. En su opinión, ¿los recursos disponibles en educación afectivo-sexual son accesibles y adecuados para personas con diferentes tipos de discapacidad?

- ¿Qué adaptaciones o ajustes adicionales cree que serían necesarios?

Desde mi opinión, creo que disponer de recursos educativos en educación afectivo sexual para personas con distintas discapacidades es una cuestión pendiente, entre otras razones considero que existe una gran diversidad de formatos necesarios, hablamos de personas con discapacidad visual, auditiva, TEA, etc.

En este caso los ajustes necesarios creo que van en la línea de adaptación a los distintos formatos en incluir apoyos visuales, sistema Braille, Lengua de Signos, etc.

5. Desde su perspectiva profesional, ¿los recursos tecnológicos y digitales que existen actualmente son adecuados para apoyar la educación afectivo-sexual en personas con discapacidad? ¿Qué herramientas tecnológicas adicionales cree que serían útiles o faltan en este campo?

Considero que los recursos digitales y tecnológicos pueden ofrecer un gran apoyo a las personas con distintos tipos de discapacidades en todos los sentidos. Existen herramientas como por ejemplo los cortos educativos que permiten apoyar la educación afectivo sexual en las personas con discapacidad, pero todo va a depender de que el centro educativo disponga de los dispositivos tecnológicos, de internet de calidad, es decir, de que tenga acceso a la tecnología que de momento sea necesaria y no siempre suele ser el caso. En este sentido, creo que la dotación tecnológica es primordial para que no exista una brecha digital entre distintos centros educativos que interfiera en la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje.

Como herramientas tecnológicas adicionales que podrían resultar útiles, podrían ser plataformas digitales que ofrezcan contenido en distintos formatos ya sean vídeos, infografías, cuentos, películas, así como herramientas interactivas como aplicaciones, juegos, que permitan involucrar al alumno de manera activa en el proceso de aprendizaje.

¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Cuando la persona, el alumno o la alumna no encuentra respuestas habitualmente suele realizar búsquedas de información por otras vías de manera informal y esto es un riesgo que puede llevar a una creencia negativa de lo que es la educación afectivo sexual y ofrecer una información que para nada está relacionada con la expresión y la gestión de las emociones, del buen trato, de la responsabilidad, de la igualdad, etc. y si hablamos de personas con distintas capacidades, veo incluso mayor riesgo pero sí que considero que además, pero sí que considero que podría tener un aspecto positivo y es que a través de redes podrían encontrar comunidades o plataformas de apoyo en las que compartir sus experiencias o por otro lado les permitiría dar visibilidad a los estigmas con los que se encuentran en su día a día, a los vacíos, a los juicios, etc. pero para ello creo fundamental crear entornos digitales seguros donde todas las personas puedan expresarse sin temor a ser acosadas o discriminadas.

Identificación de barreras

6. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que son más comunes al intentar implementar programas de educación afectivo-sexual para personas con discapacidad?

- Ejemplos: prejuicios, falta de formación, estigmas sobre la sexualidad de las personas con discapacidad.

Hasta ahora ya he ido incorporando algunos aspectos que dan respuesta a esta pregunta como por ejemplo la estigmatización, el creer que las personas con discapacidad no pueden tener relaciones o el considerar la sexualidad como un tema tabú que se evita hablar de ello, también el desconocimiento, las falsas creencias, el miedo, la protección excesiva, etc. pueden llevar a dudar de la necesidad de estos programas. También la falta de preparación específica para abordar la educación afectivo sexual con personas con distintas discapacidades o incluso lo incómodo que puede ser para algunas personas tratar cuestiones como esta. Como hemos hablado anteriormente, también está la falta de apoyo institucional o escasas normativas que amparan la inclusión de programas de educación afectivo sexual para personas con discapacidad y la falta de recursos educativos accesibles y adaptados.

7. ¿Cree que hay barreras económicas que afectan la disponibilidad y calidad de los programas de educación afectivo-sexual para las personas con discapacidad?

- Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras desde su experiencia?

Obviamente, porque entiendo que dependen de ayudas públicas y/o privadas para suplir la falta de recursos económicos de los centros educativos. Partiendo de esta base, estos programas no son vistos como una prioridad para incluirlos en los presupuestos educativos. Por otro lado, también está, lo comentaba anteriormente, el incluir las herramientas que permitan el acceso a materiales y recursos didácticos de las personas con discapacidad para facilitar su aprendizaje, el tener instalaciones adecuadas, etc. todo ello supone un coste y no en la mayoría de los casos puede ser cubierto. Y por concluir, no es lo mismo la situación de un alumno con discapacidad que vive en zonas rurales como las de aquellas personas que viven en zonas urbanas donde el desarrollo de programas educativos puede tener mejores recursos y programas para desarrollarse.

Desde mi experiencia he podido estar en varios colegios rurales, si se pudo en su momento tener acceso a formación sobre este tema, fue gracias a la colaboración del ayuntamiento y a la financiación del pacto de estado para contra la violencia de género para el desarrollo de actuaciones.

8. ¿Ha notado barreras relacionadas con la percepción de género en el acceso de personas con discapacidad a programas de educación afectivo-sexual?

- ¿Cree que estas barreras son más evidentes para mujeres, personas no binarias o trans con discapacidad?

Cuando hablamos de barreras, pueden ser más evidentes para grupos completos donde ya se encuentran desigualdades por el mero hecho de pertenecer a éstos. Si además de ser mujeres, personas no binarias o trans son personas que tienen discapacidad, hablamos de interseccionalidad es decir, la interacción entre dos o más factores sociales diferentes como la raza, la etnia, el género o incluso la ubicación geográfica como hemos dicho anteriormente que no afectan a una persona de manera independiente.

9. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su entorno de trabajo? Muy importante esta pregunta

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorar la calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

Crear un ambiente afectivo, inclusivo, de comprensión sin influencia de estigmas o prejuicios y si se dan, ofrecer información al respecto. Debe ser un ambiente seguro donde todas las personas puedan transmitir sus inquietudes. Además, es fundamental que el puesto de trabajo esté adaptado a las necesidades laborales de cada persona proporcionándole los recursos y apoyos pertinentes en cada caso.

10. Desde su perspectiva, ¿qué medidas legislativas, sociales o tecnológicas cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad?

Por ejemplo, realizar valoraciones del clima emocional de los empleados, proponer eventos inclusivos, de convivencia que refuercen el buen ambiente laboral.

- Si tuviera que proponer una mejora clave, ¿cuál sería?

Creo que la clave está en el desarrollo de propuestas legislativas, sociales o tecnológicas inclusivas y accesibles desde un enfoque integral de la educación afectivo sexual para personas con discapacidad. Como punto de partida podría estar la implantación de leyes que garanticen la calidad y el acceso de personas con discapacidad a programas de educación afectivo sexual o/y la financiación específica para el desarrollo de dichos programas.

ANEXO A.5.1: ENTREVISTA A FAMILIARES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Entrevista a Familiar: L. B. Madre de chica TEA

Normativas y percepción legislativa

1. ¿Cree que las normativas actuales a nivel nacional o local proporcionan suficiente protección y apoyo en la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad? Ejemplifique si es posible cómo estas normativas han impactado su experiencia personal o familiar.

No, para nada no proporcionan suficiente protección y apoyo porque se desconoce la normativa y las familias tampoco tenemos conocimiento ni formación de ello. En los centros escolares yo creo que tampoco se da formación específica en este tema, además la sexualidad creo que siempre se relaciona con el nivel fisiológico y no el afectivo. Es un desconocimiento absoluto de que exista esta normativa.

No han impactado de ninguna forma porque no sabíamos que existía.

2. ¿Considera que hay vacíos o carencias en las leyes actuales que afectan el acceso a una educación afectivo-sexual adecuada para su familiar?

Si es así, ¿podría describir cuáles son esos vacíos?

Yo diría que más que vacío y carencia lo que hay es desconocimiento, lo que habría que hacer es dar información y divulgación de ello. Se debería hacer campañas impactantes que lleguen a la gente. Además, no hay una información adecuada para las personas con discapacidad o adaptadas a ello/as, para que puedan entenderlo.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Conoce o ha accedido a programas educativos o materiales específicos sobre educación afectivo sexual adaptados para personas con discapacidad?

Si es así, ¿cuáles son y cómo valora la calidad de estos recursos?

Sí, un taller en Amsa sobre sexualidad. Yo creo que debería haber más información o educación afectivo- sexual y más educación sobre todo afectiva, sobre todo en los chicos con TEA, porque a mi hija le cuesta mucho mostrar afectividad, y sería importante que se trabajara este tema. Los recursos consideramos que son insuficientes y la calidad también.

4. En su experiencia, ¿los programas y materiales que ha encontrado son accesibles para su familiar según su tipo de discapacidad?

Si sí, ¿qué tipo de ajustes o adaptaciones cree que serían necesarios?

No. Solo hemos encontrado para nuestro familiar el Taller de Amsa, no hemos conocido ningún programa más que trabaje lo afectivo-sexual para personas con discapacidad.

El tipo de ajustes y adaptaciones creo que deberían tener un lenguaje muy sencillo y directo. Hay que adaptarlo en función de sus capacidades. Si se hiciese un programa o material para nuestro familiar tengo claro que tendría que ser sencillo y directo y que por el hecho de tener una discapacidad no deben sentirse diferente en este tema y además se debería hacer charlas con personas con discapacidad de personas adultas a jóvenes, sería fundamental para dar visibilidad a esos problemas que tienen nuestros chicos en este tema.

También enseñar herramientas para que las personas con discapacidad no se pongan ellos mismos barreras.

5. ¿Ha percibido diferencias en el acceso a los programas de educación afectivo-sexual según el género de su familiar?

Por ejemplo, ¿cree que hombres, mujeres o personas no binarias tienen el mismo acceso?

En general hombres mujeres y personas no binarias no tienen el mismo acceso a nada, creo que todo está más dirigido a hombres y todo el acceso lo tienen ellos. Y sobre las mujeres se suele decir como falsas creencias o estereotipos, que las mujeres siempre somos más afectivas.

6.¿Considera que los recursos educativos actuales sobre sexualidad y afectividad están actualizados en cuanto a la tecnología adaptativa para personas con discapacidad (software, plataformas accesibles, etc.)? ¿Qué herramientas tecnológicas o digitales cree que faltan?

En cuanto a recursos educativos no hay ninguno y en cuanto a la tecnología adaptativa consideramos que no y no están adaptados, desconocemos que haya plataformas accesibles para ellos, son generales.

Faltan muchísimas herramientas tecnológicas, faltan ayudas para los desarrolladores para que puedan desarrollar este tipo de software o plataformas. Estas herramientas se realizan para la mayoría, y no para la minoría como son las personas con discapacidad.

Sería importante que ya los programas que existen los adaptaran para las personas con discapacidad.

Identificación de barreras

7.¿Qué barreras culturales o sociales cree que dificultan el acceso de su familiar a una educación afectivo sexual adecuada?

Ejemplos: estigmatización, prejuicios sobre la sexualidad en personas con discapacidad.

Prejuicios hay muchos, porque mucha gente se piensa que las personas con discapacidad no van a tener ni pareja ni relaciones sexuales, se les trata como niños pequeños. Hay mucha infantilización.

8.¿Cree que hay barreras económicas o tecnológicas que limitan la implementación de programas de educación afectivo-sexual para su familiar? «Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras?

Sí, hay barreras tecnológicas porque hay barreras económicas porque no hay recursos para implementar programas y como todo en este mundo se realiza para hacer ganancias. Entonces o se usan fondos públicos para desarrollar este tipo de programa o no se realizan.

10.¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su familiar?

Muy importante esta pregunta

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorar la calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

Para mí es fundamental la educación desde una edad muy temprana en los colegios. Que eso forme parte del día a día, de la cotidianidad. Campañas publicitarias y llamar a cada cosa por su nombre, no que el niño “viene de la cigüeña”. Me gusta que la educación sea afectivo sexual y no solo sexual, porque la gente joven tiene una percepción muy cruda de lo que es la sexualidad, porque no se ve la importancia de la afectividad. Igual que se hace con la educación medio ambiental, se debería hacer con la educación afectivo- sexual desde edades tempranas.

¿Cuál considera que es la principal necesidad de su familiar para recibir una educación afectivo-sexual de calidad?

Por favor, explique en qué áreas cree que es necesario un mayor apoyo (materiales, formación del personal, recursos, etc.).

En primera opción que es necesario es mejorar en recursos económicos porque así se consigue materiales, formación de personal, etc. Si hubiera un dinero destinado para esto y hubiera formaciones sería lo adecuado. Tendría que haber formación de personal para que fuera más sencillo.

¿Qué cambios cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo-sexual de su familiar, tanto a nivel de normativas como de recursos?

Indique si considera prioritarias algunas medidas legislativas, cambios sociales, mejoras tecnológicas, etc.

Desconocemos las medidas legislativas, pero una de ellas sería meter la educación afectivo- sexual dentro del currículo. También hacer cambios mentales de la sociedad, y mejoras tecnológicas como hemos comentado anteriormente. Hacer difusión sobre todo con las personas adultas con discapacidad y que estos cuenten su experiencia a los jóvenes sería una manera muy interesante de hacerlo.

ANEXO A.5.2: ENTREVISTA A FAMILIARES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Entrevista a Familiar: M.G. Padre chico TEA.

Normativas y percepción legislativa

1.¿Cree que las normativas actuales a nivel nacional o local proporcionan suficiente protección y apoyo en la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad? Ejemplifique si es posible cómo estas normativas han impactado su experiencia personal o familiar.

No.

2.¿Considera que hay vacíos o carencias en las leyes actuales que afectan el acceso a una educación afectivo-sexual adecuada para su familiar?

Si es así, ¿podría describir cuáles son esos vacíos?

Sí, no hay formación en los colegios sobre Educación Sexual.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3.¿Conoce o ha accedido a programas educativos o materiales específicos sobre educación afectivo sexual adaptados para personas con discapacidad?

Si es así, ¿cuáles son y cómo valora la calidad de estos recursos?

No.

4.En su experiencia, ¿los programas y materiales que ha encontrado son accesibles para su familiar según su tipo de discapacidad?

Si sí, ¿qué tipo de ajustes o adaptaciones cree que serían necesarios?

No, añadiría pictogramas, indagar en el por qué se realiza la conducta sexual, que son necesidades básicas y educar en el respeto en estas conductas.

5.¿Ha percibido diferencias en el acceso a los programas de educación afectivo-sexual según el género de su familiar?

No

Por ejemplo, ¿cree que hombres, mujeres o personas no binarias tienen el mismo acceso?

Sí

6.¿Considera que los recursos educativos actuales sobre sexualidad y afectividad están actualizados en cuanto a la tecnología adaptativa para personas con discapacidad (software, plataformas accesibles, etc.)? ¿Qué herramientas tecnológicas o digitales cree que faltan?

No, todo no hay nada.

Identificación de barreras

7.¿Qué barreras culturales o sociales cree que dificultan el acceso de su familiar a una educación afectivo sexual adecuada?

Ejemplos: estigmatización, prejuicios sobre la sexualidad en personas con discapacidad.

Creo personalmente que una de las principales barreras es que no existe término medio, hay o un exceso de exposición de libertad o por el contrario restricción y prohibiciones.

8.¿Cree que hay barreras económicas o tecnológicas que limitan la implementación de programas de educación afectivo-sexual para su familiar? Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras?

Sí, la principal barrera es que no hay nada, habría que crear el material, plataformas con estos materiales.

9.¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan en el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Tiene un gran impacto en nuestros hijos/as y no les hace bien.

10. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su familiar?

Muy importante esta pregunta

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorar la calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

- Crear materiales adecuados a ellos/as
- Formar al personal docente en esta temática
- Impartir formación adaptada según las carencias y las necesidades de los chicos/as
- Apoyo individualizado, más que dar una formación general a todo el grupo, un asesoramiento individualizado, así se podrán adaptar más a estos jóvenes con discapacidad.

¿Cuál considera que es la principal necesidad de su familiar para recibir una educación afectivo-sexual de calidad?

Por favor, explique en qué áreas cree que es necesario un mayor apoyo (materiales, formación del personal, recursos, etc.).

La primera necesidad sería un mayor apoyo económico para estas cuestiones, formación del personal docente e incluso contratación de personal externo experto en estos temas, solo así se podrá dar una atención de calidad.

¿Qué cambios cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo-sexual de su familiar, tanto a nivel de normativas como de recursos?

Indique si considera prioritarias algunas medidas legislativas, cambios sociales, mejoras tecnológicas, etc.

Los padres desconocemos las medidas legislativas, creo que esa es la principal barrera, que den a conocer esas leyes si existen y se lleven a cabo. Otra de las medidas sería una educación afectivo-sexual individualizada como hemos comentado anteriormente.

ANEXO A.5.3: ENTREVISTA A FAMILIARES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Entrevista a Familiar: A.P. Madre chico TEA

Normativas y percepción legislativa

1. ¿Cree que las normativas actuales a nivel nacional o local proporcionan suficiente protección y apoyo en la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad?

No

Ejemplifique si es posible cómo estas normativas han impactado su experiencia personal o familiar.

No, no me ha afectado personalmente aún.

2. ¿Considera que hay vacíos o carencias en las leyes actuales que afectan el acceso a una educación afectivo-sexual adecuada para su familiar?

Sí

Si es así, ¿podría describir cuáles son esos vacíos?

No conozco las leyes en profundidad, pero sé que hay vacíos y carencias en ellos.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Conoce o ha accedido a programas educativos o materiales específicos sobre educación afectivo- sexual adaptados para personas con discapacidad?

Si sí, ¿cuáles son y cómo valora la calidad de estos recursos?

No

4. En su experiencia, ¿los programas y materiales que ha encontrado son accesibles para su familiar según su tipo de discapacidad?

Si no, ¿qué tipo de ajustes o adaptaciones cree que serían necesarios?

No, no he encontrado programas de este tipo para mi hijo, creo que lo ideal es que fueran más accesibles, en lectura fácil y adaptados a ellos.

5. ¿Ha percibido diferencias en el acceso a los programas de educación afectivo-sexual según el género de su familiar?

Por ejemplo, ¿cree que hombres, mujeres o personas no binarias tienen el mismo acceso?

No, creo que como en general en todos los aspectos de la sociedad no tiene en cuenta la perspectiva de género.

6. ¿Considera que los recursos educativos actuales sobre sexualidad y afectividad están actualizados en cuanto a la tecnología adaptativa para personas con discapacidad (software, plataformas accesibles, etc.)? ¿Qué herramientas tecnológicas o digitales cree que faltan?

No, no están adaptados ni son accesibles. Creo que hacen falta un mayor número de plataformas con materiales de calidad.

Identificación de barreras

7. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que dificultan el acceso de su familiar a una educación afectivo- sexual adecuada?

Ejemplos: estigmatización, prejuicios sobre la sexualidad en personas con discapacidad.

La principal barrera es el tabú que aún supone el sexo, sigue siendo tabú en nuestra sociedad y aún más en las personas con discapacidad e incluso en las personas que están en puestos de responsabilidad siguen teniendo ese tabú.

8. ¿Cree que hay barreras económicas o tecnológicas que limitan la implementación de programas de educación afectivo-sexual para su familiar?

Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras?

Sí, siempre las hay, principalmente económicas.

9. ¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Les afecta de forma negativa, al igual que a la población general que no tiene discapacidad, desinformando y educando de forma incorrecta.

10. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su familiar? Muy importante esta pregunta

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorar la calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

Que haya más información clara, sencilla, fácil de comprender y accesible. Crearía un organismo responsable de la educación afectivo-sexual.

afectivo-sexual de calidad?

Por favor, explique en qué áreas cree que es necesario un mayor apoyo (materiales, formación del personal, recursos, etc.).

Que haya algún organismo que le pueda dar la información, porque a ellos nadie les cuenta nada, y mucho menos de forma accesible.

¿Qué cambios cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo-sexual de sufamiliar, tanto a nivel de normativas como de recursos?

Indique si considera prioritarias algunas medidas legislativas, cambios sociales, mejoras tecnológicas, etc. En el ámbito legislativo, crearía un organismo para dar difusión y formación por cada barrio en el ámbito afectivo- sexual.

ANEXO A.5.4: ENTREVISTA A FAMILIARES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO SEXUAL PARAPERSONAS CON DISCAPACIDAD

Entrevista Familiar: M. S. A. Mamá de chico y chica neurodivergente.

Normativas y percepción legislativa

1.¿Cree que las normativas actuales a nivel nacional o local proporcionan suficiente protección y apoyo en la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad?

Creo que nunca es suficiente, que siempre se puede mejorar.

-La Ley de educación de Andalucía y otras normativas regionales buscan asegurar que todos los estudiantes, incluidas las personas con discapacidad, tenga acceso a una educación integral, que incluya la educación- afectivo sexual.

-En Málaga, hay varias asociaciones y organizaciones que ofrecen talleres sobre educación afectivo- sexual para personas con discapacidad.

-Asociación de Personas con Discapacidad (APAM): Ofrecen talleres y programas de formación en diversas áreas, incluida la educación afectivo- sexual.

-Asociación Autismo Málaga: Realizan talleres específicos sobre habilidades afectivo- sexuales dirigidos a jóvenes con Trastorno del Espectro Autista (TEA)

-Fundación ONCE: Aunque su enfoque es más amplio, suelen organizar actividades y talleres que incluyen la educación sexual y afectiva para personas con discapacidad.

-Sexualidad y Discapacidad: Esta organización ofrece asesoramiento y talleres psicoeducativos, adaptados a las necesidades de las personas neurodivergentes.

-Universidad de Málaga (UMA): A través de sus programas de salud, organizan talleres y actividades relacionadas con la prevención del acoso sexual y la educación afectivo sexual.

Ejemplifique si es posible cómo estas normativas han impactado su experiencia personal o familiar.

En AMSA han realizado talleres.

Viviendo en Granada, a mis hijos les han dado muchos talleres de sexualidad, charlas y había un local del área de la juventud, donde había una psicóloga y daban muchos talleres y hacían muchas actividades para jóvenes.

2.¿Considera que hay vacíos o carencias en las leyes actuales que afectan el acceso a una educaciónafectivo-sexual adecuada para su familiar?

Si es así, ¿podría describir cuáles son esos vacíos?

- Falta de formación específica:
 - Capacitación de educadores: No siempre hay programas de formación específica para educadores sobre la educación afectivo- sexual dirigida a personas con discapacidad. -
 - Materiales adaptados: Ausencia de recursos didácticos adaptados que aborden las necesidades específicas de estas personas.
- Acceso limitado a recursos:
 - Talleres y programas: Poca disponibilidad de talleres o programas educativos en la comunidad que se enfoquen en la educación afectivo- sexual.
 - Falta de información: Escasez de información accesible sobre derechos y recursos disponibles para las familias.
- Normativas poco específicas:
 - Generalización de normativas: Las leyes suelen ser generales y no abordan específicamente las necesidades de las personas con discapacidad.
- Estigmatización y falta de concienciación:
 - Percepciones sociales: Los prejuicios y estigmas pueden limitar el acceso a una educación afectivo-sexual adecuada.
 - Sensibilización: Falta de campañas de concienciación que promuevan la importancia de esta educación para todas las personas, incluidas aquellas con discapacidad.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Conoce o ha accedido a programas educativos o materiales específicos sobre educación afectivo-sexual adaptados para personas con discapacidad?

Si sí, ¿cuáles son y cómo valora la calidad de estos recursos?

No.

4. En su experiencia, ¿los programas y materiales que ha encontrado son accesibles para su familiar según su tipo de discapacidad?

Si no, ¿qué tipo de ajustes o adaptaciones cree que serían necesarios?

Cuando han recibido esos cursos si eran suficientes, a día de hoy mis hijos son bastante tímidos y les vendría mejor talleres en diferentes modalidades (presencial, online) y horarios flexibles e incluir personal capacitado para atender las necesidades específicas de cada tipo de discapacidad.

5. ¿Ha percibido diferencias en el acceso a los programas de educación afectivo-sexual según el género de su familiar?

Por ejemplo, ¿cree que hombres, mujeres o personas no binarias tienen el mismo acceso?

Nunca han recibido ninguna diferencia de género, a ellos desde pequeños en el colegio e instituto le han dado muchas charlas de que somos iguales dando lo mismo el género que sea, eso sí han trabajado mucho que los jóvenes se acepten a ellos y sus compañeros.

6. ¿Considera que los recursos educativos actuales sobre sexualidad y afectividad están actualizados en cuanto a la tecnología adaptativa para personas con discapacidad (software, plataformas accesibles, etc.)?

No. Es fundamental que los recursos educativos sobre sexualidad y afectividad se actualicen y se adapten a las necesidades de las personas con discapacidad, integrando tecnologías accesibles.

¿Qué herramientas tecnológicas o digitales cree que faltan?

Identificación de barreras:

- Falta de conocimiento: Muchos educadores y profesionales no están familiarizados con las tecnologías accesibles o no saben cómo implementarlas.
- Recursos limitados: Las instituciones pueden carecer de financiación o apoyo para adquirir herramientas tecnológicas adecuadas.
- Prejuicios y estigmas: La falta de aceptación social puede limitar la implementación de programas innovadores en el ámbito educativo.

Identificación de barreras

7. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que dificultan el acceso de su familiar a una educación afectivo-sexual adecuada?

Ejemplos: estigmatización, prejuicios sobre la sexualidad en personas con discapacidad.

Estigmatización:

- Percepciones negativas: Existe una tendencia a ver a las personas con discapacidad como asexuadas,

lo que minimiza su derecho a recibir educación sobre sexualidad.

- Aislamiento social: La estigmatización puede llevar al aislamiento, impidiendo que las personas con discapacidad participen en actividades educativas y sociales. Prejuicios sobre la sexualidad:

- Creencias erróneas: La idea de que las personas con discapacidad no tienen necesidades o deseos sexuales es común y crea una barrera para recibir educación adecuada.
- Tabúes y silencio: La sexualidad es a menudo un tabú, lo que dificulta la discusión abierta y el aprendizaje sobre el tema en entornos educativos y familiares.

8. ¿Cree que hay barreras económicas o tecnológicas que limitan la implementación de programas de educación afectivo-sexual para su familiar?

Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras?

Barreras económicas:

- Falta de financiamiento: Muchas instituciones educativas o programas comunitarios carecen de los recursos financieros necesarios para desarrollar e implementar programas de educación

afectivo- sexual adecuados.

- Costos de materiales adaptados y de los profesionales.

Barreras tecnológicas:

- Acceso a tecnologías: no todas las familias tienen acceso a dispositivos tecnológicos adecuados

(ordenador, tabletas, etc.).

- Capacitación suficiente: Tanto educadores como familiares pueden carecer de la capacitación

necesaria para utilizar herramientas tecnológicas que pueden mejorar la educación afectivo- sexual.

9. ¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

Las redes sociales: Permiten a las personas con discapacidad conectarse con otros, facilitan la comunicación y el intercambio y el intercambio de experiencias, lo que puede reducir el aislamiento social. Pero pueden experimentar bullying o comentarios negativos, afectando su bienestar emocional. Las redes sociales pueden ser una fuente valiosa de información sobre recursos, derechos y educación afectivo- sexual. Sin embargo, la desinformación también puede ser un riesgo, llevando a percepciones erróneas sobre sexualidad.

Pornografía: La pornografía a menudo presenta una visión distorsionada de la sexualidad, lo que puede llevar a expectativas poco realistas sobre las relaciones y puede afectar la percepción de la intimidad

10. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su familiar?

Muy importante esta pregunta

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorarla calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

¿Cuál considera que es la principal necesidad de su familiar para recibir una educación afectivo-sexualde calidad?

Por favor, explique en qué áreas cree que es necesario un mayor apoyo (materiales, formación del personal, recursos, etc.).

Necesidades principales:

- Formación del personal educativo: Es importante que los educadores y profesionales reciban capacitación específica en educación afectivo-sexual y estén preparados para abordar temas sensibles y adaptar el contenido según las necesidades de cada individuo.
- Materiales adaptados: Se requieren recursos educativos que sean inclusivos y accesibles, como libros, vídeos y plataformas digitales que consideren diferentes tipos de discapacidad.
- Apoyo psicológico y emocional: Es importante brindar apoyo emocional y psicológico para ayudar a las personas a explorar su identidad y relaciones de manera saludable.
- Acceso a información: Proveer información clara y comprensible sobre la sexualidad, el consentimiento y las relaciones interpersonales es fundamentales.

¿Qué cambios cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo- sexual de sufamiliar, tanto a nivel de normativas como de recursos?

Indique si considera prioritarias algunas medidas legislativas, cambios sociales, mejoras tecnológicas, etc.

Cambios necesarios:

Legislar sobre la importancia de incluir la educación afectivo- sexual en el currículo escolar y en programas de formación para profesionales adaptada para personas con discapacidad.

Invertir en tecnología accesible que facilite el aprendizaje, como aplicaciones educativas y plataformas en línea que sean intuitivas y adaptadas.

Realizar campañas de sensibilización que aborden el tabú sobre la sexualidad en personas con discapacidad, fomentando una cultura de aceptación y respeto

ANEXO A.5.5: ENTREVISTA A FAMILIARES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARAPERSONAS CON DISCAPACIDAD

Entrevista A., Madre de un chico TEL 16 años.

Normativas y percepción legislativa

1.¿Cree que las normativas actuales a nivel nacional o local proporcionan suficiente protección y apoyo en la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad? Ejemplifique si es posible cómo estas normativas han impactado su experiencia personal o familiar.

A pesar de tener alcance a leyes de manera general por mi trabajo en un despacho de abogados, nunca he tenido acceso a las normativas ni leyes relacionadas con el colectivo de personas con discapacidad.

2.¿Considera que hay vacíos o carencias en las leyes actuales que afectan el acceso a una educación afectivo-sexual adecuada para su familiar?

Si es así, ¿podría describir cuáles son esos vacíos?

Al no tener acceso a este contenido, no sabría decir.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

2. ¿Conoce o ha accedido a programas educativos o materiales específicos sobre educación afectivo-sexual adaptados para personas con discapacidad?

Si sí, ¿cuáles son y cómo valora la calidad de estos recursos?

No he tenido acceso a este tipo de programas si es que los hay.

3. En su experiencia, ¿los programas y materiales que ha encontrado son accesibles para su familiar según su tipo de discapacidad?

Si no, ¿qué tipo de ajustes o adaptaciones cree que serían necesarios?

No he encontrado.

5. ¿Ha percibido diferencias en el acceso a los programas de educación afectivo-sexual según el género de su familiar?

Por ejemplo, ¿cree que hombres, mujeres o personas no binarias tienen el mismo acceso?

A pesar de no haber tenido acceso sí que sé que en cuanto a género intuyo mayor carencia de acceso por parte de chicas o minorías en cuanto a orientación sexual.

6. ¿Considera que los recursos educativos actuales sobre sexualidad y afectividad están actualizados en cuanto a la tecnología adaptativa para personas con discapacidad (software, plataformas accesibles, etc.)?

¿Qué herramientas tecnológicas o digitales cree que faltan?

La verdad es que no tengo un conocimiento muy amplio. Lo que sí tengo claro es que debería haber un mejor acceso. Y que no depende del instituto o zona o ciudad, etc. si no que se implementara un contenido para todos de acceso y que apareciera en currículum académico. Y que no solo se le dedique una semana o un día puntual por días puntuales.

Con respecto a las herramientas tecnológicas o digitales, que existieran filtros para empezar para que el contenido no tenga libre acceso en cuanto a edad. Y después, la creación de una aplicación que pueda estar en un teléfono creada por profesionales con contenido accesible en cuanto a la información y tipo de información adaptada a edad, necesidad según edad y discapacidad, vocabulario adaptado sin tecnicismos, para familiares, etc.

Identificación de barreras

7. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que dificultan el acceso de su familiar a una educación afectivo-sexual adecuada?

Ejemplos: estigmatización, prejuicios sobre la sexualidad en personas con discapacidad.

Me cuesta mucho pensar en las barreras, pero porque a nivel personal considero que la sexualidad es algo de la persona donde nadie debería meterse. Pero a pesar de eso, si se que existen pero sobre todo por la falta de información y actualización de conocimientos. Pero me viene a la cabeza quizás personas de diferentes culturas donde el acceso a temas como la sexualidad está tan vetado, donde la mujer cobra un papel tan secundario o inexistente, y ahí si veo la barrera cultural para el acceso a información afectivo sexual. También con respecto al acceso a nivel de vocabulario, un vocabulario más accesible.

8. ¿Cree que hay barreras económicas o tecnológicas que limitan la implementación de programas de educación afectivo-sexual para su familiar?

Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras?

En mi opinión si que creo que existen barreras económicas y que las personas de bajos recursos tendrán un acceso más pobre tanto en cantidad como en calidad y con mucha probabilidad, la información tendrá que recibirla del boca a boca o de redes sociales y no de profesionales o portales que contengan información.

9. ¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

En este tema considero que hace un daño enorme tanto en personas con discapacidad como personas no discapacitadas. Debería existir una mayor regulación además de política pero también mayor regulación a nivel de familia y madres y padres con control del uso de móviles y dispositivos.

Hay una distorsión de las relaciones sexuales y si esa es la imagen que siguen mucho de los chicos y las chicas pueden empezar a tener sus primeras relaciones sexuales pensando que eso es sano. En personas con discapacidad esto se multiplica por 100.

10.¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su familiar?

Muy importante esta pregunta

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorarla calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

En casa dialogamos sobre el tema y creo que ahí junto con el colegio e instituto debería empezar la educación afectivo sexual, pero para ello las familias deberíamos de sentirnos más apoyadas y respaldadas con este contenido con formaciones específicas y teórico prácticas presenciales.

¿Cuál considera que es la principal necesidad de su familiar para recibir una educación afectivo-sexual de calidad?

Por favor, explique en qué áreas cree que es necesario un mayor apoyo (materiales, formación del personal, recursos, etc.).

Insisto de nuevo en mayor formación a familias, pero siempre a través de profesionales cualificados y con un vocabulario accesible sin tecnicismos. Y acceso a programas por parte de mi hijo de manera gráfica con videos, imágenes, explicaciones breves y claras, etc.

¿Qué cambios cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo- sexual de sufamiliar, tanto a nivel de normativas como de recursos?

Indique si considera prioritarias algunas medidas legislativas, cambios sociales, mejoras tecnológicas, etc. Mayor inversión en recursos a través de políticas sociales. Mayor acceso al currículo académico sea el nivel que sea.

ANEXO A.5.6: ENTREVISTA A FAMILIARES SOBRE LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL PARAPERSONAS CON DISCAPACIDAD

C., mamá de chico TEA de 17 años.

Integradora social en un instituto. Trabaja en el aula de educación especial de su instituto.

Normativas y percepción legislativa

1.¿Cree que las normativas actuales a nivel nacional o local proporcionan suficiente protección y apoyoen la educación afectivo-sexual de las personas con discapacidad? Ejemplifique si es posible cómo estas normativas han impactado su experiencia personal o familiar.

Creo que lo tienen como apartado, como ignorando que ellos no tienen discapacidad. Tienen los jóvenes, las personas mayores, los animales, etc. pero creo que se piensan que ellos son asexuales. A nosotros no nos impacta este tema con ninguno de nuestros hijos. Creo que consultan la información en redes sociales y consultan poco. Por vergüenza quizás. A mí no me dicen nada, a pesar de mostrarme abierta a hablar con ellos desde madre y como profesional (integradora social) y usaría palabras más técnicas para que no se sintieran cohibidos. A pesar se saber que ahora mismo tienen que estar pasando por esa etapa de buscar su sexualidad.

2.¿Considera que hay vacíos o carencias en las leyes actuales que afectan el acceso a una educaciónafectivo-sexual adecuada para su familiar?

Si es así, ¿podría describir cuáles son esos vacíos?

Si. Desde mi perspectiva cada vez que se plantea la temática sexual, se hace desde una visión generalizada, para unos chicos que entran en un campo de no discapacidad, pero para grupo de personas con discapacidad, sigo creyendo que se tiene la idea de que son asexuales. Y además en el caso de las personas autistas que tienen una forma de relacionarse de manera diferente y tienen otra forma de mostrar y demostrar sus

sentimientos, que entra dentro de lo afectivo, para ellos no hay nadie. Al menos yo no conozco ni a nivel familiar ni a nivel laboral.

Disponibilidad y accesibilidad de recursos

3. ¿Conoce o ha accedido a programas educativos o materiales específicos sobre educación afectivo-sexual adaptados para personas con discapacidad?

Si sí, ¿cuáles son y cómo valora la calidad de estos recursos? Como madre no.

4. En su experiencia, ¿los programas y materiales que ha encontrado son accesibles para su familiar según su tipo de discapacidad?

Si no, ¿qué tipo de ajustes o adaptaciones cree que serían necesarios?

No encontrados.

5. ¿Ha percibido diferencias en el acceso a los programas de educación afectivo-sexual según el género de su familiar?

Por ejemplo, ¿cree que hombres, mujeres o personas no binarias tienen el mismo acceso?

Yo creo que se repite la misma historia que cuando yo era joven. Las chicas no sienten tanta libertad de

liberarse sexualmente por el estigma. Y creo que las chicas van a tener más dificultades al acceso de programas.

6. ¿Considera que los recursos educativos actuales sobre sexualidad y afectividad están actualizados en cuanto a la tecnología adaptativa para personas con discapacidad (software, plataformas accesibles, etc.)?

¿Qué herramientas tecnológicas o digitales cree que faltan?

Creo que sí que pueden existir, aunque no los conozca, pero con qué garantías. Que garantía da el acceso

rápido a cierto contenido si no se sabe bien el origen.

Acceso a la información veraz. Preparación a profesionales de manera cualificada. Acceso de manera física y online. También ante barreras físicas como personas con dificultades motóricas.

Identificación de barreras

7. ¿Qué barreras culturales o sociales cree que dificultan el acceso de su familiar a una educación afectivo-sexual adecuada?

Ejemplos: estigmatización, prejuicios sobre la sexualidad en personas con discapacidad.

En mi familia no, porque para empezar no somos seguidores ni creyentes de ninguna religión, que en mi opinión creo que eso la mayoría de las veces puede ser una barrera. Y puede dificultar la aceptación ante una orientación que no sea la de la mayoría. A nivel personal y en casa no encontramos barreras.

8. ¿Cree que hay barreras económicas o tecnológicas que limitan la implementación de programas de educación afectivo-sexual para su familiar?

Si es así, ¿podría describir alguna de estas barreras?

A nivel políticas sociales no creo que haya la inversión necesaria a este tipo de programas. Que no haya servicios privatizados y que en los públicos como institutos siga habiendo acompañamiento. Y que a las personas discapacitadas al cumplir la mayoría de edad también se les haga acompañamiento porque la discapacidad no desaparece.

9. ¿Cómo crees que las redes sociales y la pornografía impactan el bienestar emocional y social de las personas con discapacidad?

En todos en general. Porque es fácil de acceso. Pero en ciertos colectivos si no encajan en la mayoría de gustos, intereses, orientación e identidad sexual y la imagen que tienen del sexo es a través del porno,

creerán que eso es lo que se debe hacer y como se lo deben hacer. Mención a sexo grupal donde solo hay una chica que puede llevar a lo que estamos viendo de agresiones grupales.

10. ¿Qué considera que es lo más urgente para mejorar la educación afectivo-sexual en su familiar?

Muy importante esta pregunta

- Ejemplifique qué tipo de recursos, formaciones o cambios institucionales serían más útiles para mejorarla calidad de la educación afectivo-sexual según su criterio.

Lo más importante es la información contrastada. La formación a familias a través de profesionales cualificados para este tema específicamente. También formación y mayor conocimiento de la discapacidad para no infantilizarlos ni robarles el derecho al acceso a su conocimiento de su cuerpo, su placer, etc.

¿Cuál considera que es la principal necesidad de su familiar para recibir una educación afectivo-sexual de calidad?

Por favor, explique en qué áreas cree que es necesario un mayor apoyo (materiales, formación del personal, recursos, etc.).

Mayor inversión en recursos. Mayor formación a profesionales. Y un acceso más libre y gratuito para familiares y las propias personas con discapacidad adaptado a sus necesidades.

¿Qué cambios cree que deberían implementarse para mejorar la educación afectivo- sexual de su familiar, tanto a nivel de normativas como de recursos?

Indique si considera prioritarias algunas medidas legislativas, cambios sociales, mejoras tecnológicas, etc.

Mismos cambios. Todo parte de una mayor inversión en este tema y formación a profesionales que después puedan volcar esta información a familiares y personas con discapacidad.