

**VI CONGRESO  
INTERNACIONAL  
DE AUTISMO  
EN MURCIA**



**“INCLUSIÓN EN LAS PERSONAS CON AUTISMO:  
PRÁCTICAS BASADAS EN LA EVIDENCIA”**

12 y 13 de marzo de 2026  
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas  
[www.congresoautismo.es](http://www.congresoautismo.es)

# ORIENTACIONES RELACIONADAS CON LA SEXUALIDAD EN PERSONAS CON TEA SIN DISCAPACIDAD ASOCIADA

Murcia

13 de Marzo 2026

Agustín Illera Martínez



# Esquema

- Presentación de la ponencia
- Datos relacionados de TEA y Sexualidad
- Donde están las dificultades
- Líneas de como abordar este aspecto de la sexualidad
- Algunos programas validados a considerar



- Saludos y agradecimientos
- **Presentación de la ponencia**
- Datos de que hablamos TEA y Sexualidad
- Donde están las dificultades
- Líneas de como abordar este aspecto de la sexualidad
- Algunos programas validados a considerar



# Aspectos a considerar

- Cada vez se cuenta con más estudios e investigaciones
- Se valora más la importancia del desarrollo de la sexualidad
- Forma parte del cambio de paradigma
- Es clave en el desarrollo de las personas
- Proporciona Calidad de Vida

Y el inestimable apoyo de

- Las propias personas con TEA y sus familias



# Mitos y realidades sobre la sexualidad en personas con TEA

## El mito persistente

Existe la creencia errónea de que las personas con TEA son asexuadas o no experimentan deseos afectivos ni interés en las relaciones íntimas.

## La realidad científica

Las personas con TEA **tienen necesidades sexuales y afectivas tan diversas como la población general**, con deseos, fantasías y aspiraciones relacionales propias.

Es fundamental romper estos estereotipos para **promover relaciones saludables, respetuosas y satisfactorias que reconozcan su plena humanidad.**



# Entendiendo la sexualidad en el TEA

La sexualidad en personas con TEA es tan diversa y única como en cualquier otra población, pero requiere comprensión por sus características individuales.



# Mayor Diversidad Sexual en el Espectro Autista

- Las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) **presentan una orientación sexual e identidad de género significativamente más variadas y menos rígidas en comparación con individuos con desarrollo típico (TD).**
- Esta diversidad refleja patrones consistentes observados en múltiples estudios internacionales.





- Saludos y agradecimientos
- Presentación de la ponencia
- **Datos relacionados de TEA y Sexualidad**
- Donde están las dificultades
- Líneas de como abordar este aspecto de la sexualidad
- Algunos programas validados a considerar



# Estudios Previos

## Haracopos (1988)

Estudio con una clasificación en base a **tres grupos de personas** con TEA .

1

## Hellemans et al 2007)

Comparar el conocimiento sobre sexualidad entre jóvenes con autismo y población neurotípica, detectando **una mayor vulnerabilidad y falta de educación específica**

3

## Bejerot y Eriksson (2014)

Pequeño estudio clínico: **la bisexualidad era cuatro veces más común entre mujeres con TEA, pero no entre hombres con TEA.**

5

## M. Van Bourgondien (1997)

Una encuesta sobre el comportamiento sexual de 89 adultos con autismo residentes en hogares grupales en Carolina del Norte reveló **que la mayoría de las personas presentaban algún tipo de comportamiento sexual**

2

## Gilmour et al. (2012)

Encontró **menor prevalencia de heterosexualidad y mayor bisexualidad y homosexualidad** entre personas con TEA diagnosticado.

4

## Dewinter et al. (2015)

No encontró diferencias en orientación sexual entre adolescentes varones, **aunque los varones con TEA mostraron actitudes más tolerantes hacia la homosexualidad.**

6



# En la actualidad

Home > Archives of Sexual Behavior > Article

## Sexual Affectivity in Autism Spectrum Disorder: Bibliometric Profile of Scientific Production

Original Paper | Open access | Published: 13 September 2024

Volume 54, pages 673–684, (2025) Cite this article



Archives of Sexual Behavior

American Journal of Sexuality Education >

Latest Articles

502 | 1 | 0  
Views CrossRef citations to date Altmetric

Research Article

## "Crippling" Sex Education: Gaps and Opportunities for Sex Education for LGBTQ+ Adults with Autism and/or ADHD

Alan Santinele Martino , Thomas Tri , David J. Kinitz , Erin Brennan

Alicia Hughes & Lindsay Peace

Published online: 13 Mar 2025

Cite this article <https://doi.org/10.1080/15546128.2025.2476481>



Hogar > Tendencias en Psicología > Artículo

## Prácticas para promover la educación sexual en niños y adolescentes con discapacidad intelectual o trastorno del espectro autista: una revisión sistemática

Revisar | Publicado: 14 de agosto de 2024

(2024) Cite este artículo

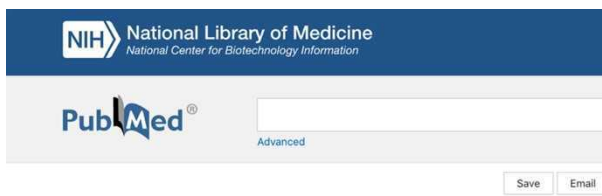
Guardar artículo



Tendencias en Psicología

Objetivos y alcance >

Enviar manuscrito >



Br J Dev Psychol. 2025 Jun;43(2):269-289. doi: 10.1111/bjdp.12486. Epub 2024 Apr 13.

### Autistic and non-autistic transgender youth are similar in gender development and sexuality phenotypes

Abigail L Fischbach <sup>1 2</sup>, Andy Hindenach <sup>1 2</sup>, Anna I R van der Miesen <sup>3 4</sup>, Ji Seung Yang <sup>5</sup>, Olivia J Buckley <sup>1 2</sup>, Minneh Song <sup>1 2</sup>, Laura Campos <sup>1 2</sup>, John F Strang <sup>1 2 6 7</sup>

Affiliations + expand  
PMID: 38613223 DOI: 10.1111/bjdp.12486

Home > Journal of Autism and Developmental Disorders > Article

### Looking Through a Cultural Perspective: Autistic Young Adults' Experiences and Expectations in Sexuality and Relationship Education in the U.S.

Original Article | Published: 19 April 2025  
(2025) Cite this article

Save article



Journal of Autism and Developmental Disorders

Aims and scope >

Submit manuscript >

Estudio sobre las publicaciones científicas  
Búsqueda en la Web of Science Core Collection  
314 artículos, de EE. UU., Australia y Europa el año 2020

### Tres grupos

- **Niños** asociados con la vulnerabilidad y la victimización
- **Adolescentes** y la necesidad de una educación sexual adaptada e integral
- **Adultos** realizar una transición y la adaptación de los individuos neurodivergentes.



Preprints.org

Review

Not peer-reviewed version

Sexuality, Gender Identity, Romantic Relations and Intimacy Among Young Adults and Adolescents with Autism Spectrum Disorder: A Narrative Review of the Literature

## Estudios relacionados con TEA y Sexualidad

Estudio o Fuente	Población de Estudio	Hallazgos sobre Orientación Sexual	Hallazgos sobre Identidad de Género	Prevalencia de Neurodiversidad/ TEA (%)	Desafíos y Barreras Identificadas	Implicaciones Terapéuticas o Educativas
Sarris, 2020	Comunidad Autista (comparada con población general)	15-35% se identifican como LGB	No mencionado específicamente	No en fuente	Dificultad para comunicar atracción o identidad, estigma y exclusión	Necesidad de mayor concienciación sobre la representación de la diversidad sexual en autistas
George y Stokes, 2018	Aproximadamente 630 individuos (grupos Autista y TD)	69.7% de individuos autistas informaron ser no heterosexuales (frente al 30% en TD)	Mayor porcentaje se identifica como bigénero, genderqueer u "otro"	No en fuente	Incertidumbre sobre relaciones y comunicación; deterioro de la salud mental en minorías	Necesidad de programas de educación sexual especializados que aborden cuestiones LGBTQIA
Dewinter et al., 2017	Hombres y mujeres autistas (Estudio holandés/sueco)	57% de mujeres autistas son heterosexuales frente al 82% de hombres autistas; mujeres tienen mayor tasa de homosexualidad/bisexualidad (58.3%)	Variabilidad de género del 22% en mujeres nacidas con autismo frente al 8% en hombres	No en fuente	Las mujeres autistas tienen menos deseo sexual pero relaciones más estables	La educación sexual debe adaptarse al nivel de desarrollo y considerar diferencias de género

## Estudios relacionados con TEA y Sexualidad

Estudio o Fuente	Población de Estudio	Hallazgos sobre Orientación Sexual	Hallazgos sobre Identidad de Género	Prevalencia de Neurodiversidad/TEA (%)	Desafíos y Barreras Identificadas	Implicaciones Terapéuticas o Educativas
Warrier et al., 2021	Adultos transgénero y de género diverso (población global)	No mencionado específicamente	Adultos transgénero/género diverso son 3 a 6 veces más probables de ser autistas	3-9% (estimado en adultos transgénero)	Muchos adultos en el espectro pueden estar infradiagnosticados	Reconocimiento de la alta coexistencia entre diversidad de género y neurodiversidad
Pecora et al., 2020	Individuos con TEA (particularmente mujeres)	Mayor riesgo de experiencias sexuales negativas en mujeres homosexuales autistas (OR 2.98)	Alta prevalencia de varianza de género	No en fuente	Vulnerabilidad ante el abuso sexual; mayor riesgo de victimización por dificultades sociales	Necesidad de programas efectivos para desarrollar identidades saludables y prevenir abusos
Nick Walker / Barnett, 2024	Personas Neuroqueer	Sexualidad autodeterminada; rechazo a etiquetas convencionales si no corresponden	Fluidez de género; transgresión simultánea de normas neurológicas y de género	No en fuente	Rechazo al "masking" (camuflaje); incomprensión de normas sociales binarias	Fomentar la deconstrucción de normas; validación de la identidad neuroqueer como poder creativo

## Estudios relacionados con TEA y Sexualidad

Estudio o Fuente	Población de Estudio	Hallazgos sobre Orientación Sexual	Hallazgos sobre Identidad de Género	Prevalencia de Neurodiversidad/TEA (%)	Desafíos y Barreras Identificadas	Implicaciones Terapéuticas o Educativas
Cooper et al., 2018	Hombres y mujeres autistas frente a controles	No en fuente	Autistas (especialmente mujeres) tienen menor identificación social con su grupo de género	No en fuente	Sentimientos negativos sobre el grupo de género correspondiente a su sexo	Los clínicos deben indagar sobre identidad y prácticas sexuales para identificar riesgos
Dr. Megan Anna Neff	Adolescentes y adultos autistas	Más probables de ser LGBTQIA+ (hasta un 70%) y poliamorosos	Más probables de ser Genderqueer e identificarse fuera de la binariedad	2-3 veces más probable identificar como LGB	Efecto multiplicador del acoso (bullying) para estudiantes LGBTQ+ autistas	Uso de recursos visuales explícitos; educación temprana para padres y terapeutas



# Consideraciones

- **1. Interés Sexual:** Es un mito que las personas con TEA sean generalmente asexuales; las investigaciones demuestran que el interés por el amor y el deseo sexual es **normativo e integral** en su desarrollo.
- **2. Doble Minoría:** Las personas autistas que pertenecen al colectivo LGBTQIA+ enfrentan un "**efecto multiplicador**" de estrés minoritario, discriminación y acoso, lo que requiere un apoyo terapéutico especializado y afirmativo.
- **3. Conductas Inapropiadas:** Muchas conductas calificadas como "inapropiadas" (como la masturbación pública o el cortejo persistente) suelen deberse a una **falta de educación sobre la privacidad** y las señales sociales, no a una desviación sexual inherente.
- **4. Neuroqueering:** Muchas personas autistas eligen activamente no "encajar" en las casillas tradicionales de género o sexualidad, transformando su diferencia neurológica en un **poder creativo** para amar de formas más auténticas y libres. (Nick Walker)



ASEXUALIDAD

# Asexualidad e Impulso Sexual

## Hallazgos en Adultos con TEA

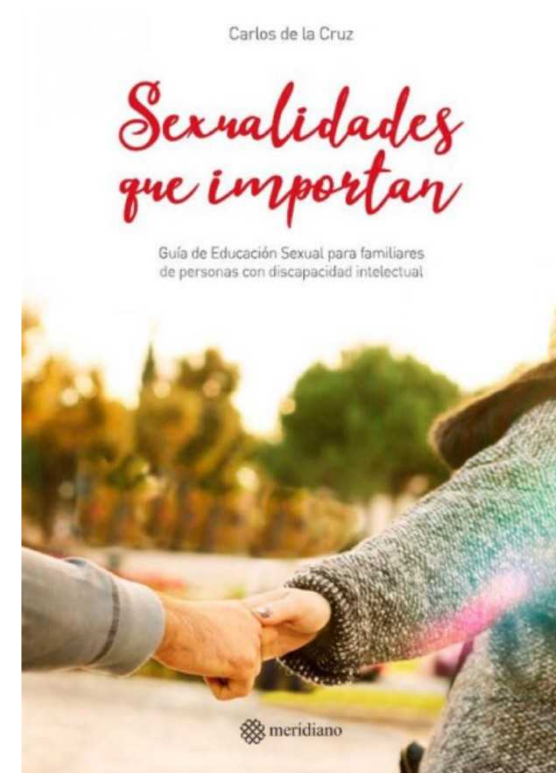
Los autoinformes revelan diferencias significativas respecto a la población general:



D.E.P



Carlos de la Cruz  
Martín-Romo



### Asexualidad

Tasas más altas de identificación asexual

### Impulso Sexual

Niveles más bajos en promedio

### Deseo Sexual

Menor intensidad reportada



# Masturbación: La Conducta Más Frecuente

- La masturbación es la conducta sexual más frecuente y reportada entre personas con TEA. El 80-90% de los adolescentes varones la practican regularmente, una cifra comparable a la población neurotípica.
- Sin embargo, esta práctica se asocia frecuentemente con sentimientos de vergüenza debido a la falta de educación sexual adecuada.
- Además, muchas personas autistas enfrentan desafíos relacionados con la falta de privacidad en entornos familiares o institucionales, lo que puede generar conflictos y malestar emocional.

## Necesidad de Formación

Es fundamental abordar la masturbación como una conducta sexual normal y saludable, proporcionando espacios seguros y privados, así como educación libre de estigma.



# Preocupaciones sobre Malinterpretación

## Adolescentes con TEA

38,8%

Se preocupan de que sus comportamientos sexuales puedan ser malinterpretados por otras personas

## Adolescentes TD (Desarrollo Típico)

16,8%

Expresan este tipo de preocupaciones con menor frecuencia

Esta diferencia significativa sugiere que **los adolescentes con TEA experimentan mayor ansiedad social relacionada con sus interacciones sexuales y románticas**, posiblemente debido a dificultades en la lectura de señales sociales.



# Estadísticas de Abuso y Violencia Sexual

●●●●● 2-3x

## Riesgo en mujeres

Las mujeres autistas tienen entre dos y tres veces más riesgo de sufrir agresión sexual que las mujeres no autistas.

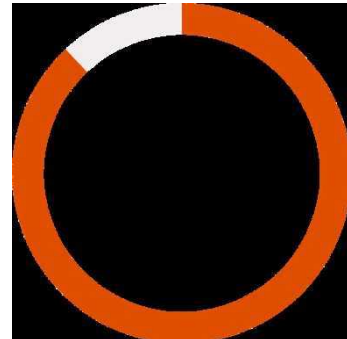
●●●●● 90%

## Prevalencia de violencia

Algunos estudios indican que hasta 9 de cada 10 mujeres autistas han sido víctimas de violencia sexual en algún momento de su vida.

Estas cifras subrayan la urgencia de implementar programas de prevención, educación en habilidades de autoprotección y sistemas de apoyo específicos para esta población vulnerable.

autistas han sido víctimas de violencia sexual



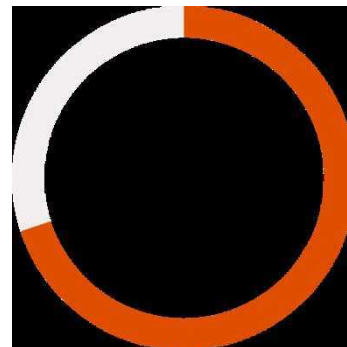
## Mujeres autistas

Han sido víctimas de violencia sexual en algún momento de su vida

# Cifras Alarmantes de Prevalencia

## La Magnitud del Problema

- Estas cifras superan drásticamente las de la población neurotípica.
- Las mujeres autistas tienen entre dos y tres veces más probabilidades de sufrir agresión sexual que las mujeres no autistas, y aproximadamente cuatro veces más riesgo que los hombres autistas.
- La alta tasa de revictimización indica que las víctimas autistas quedan atrapadas en ciclos de violencia sin los apoyos necesarios para romperlos.



## Niñas con discapacidad

Sufrirán abuso sexual antes de los 18 años

Más del 65 por ciento de las mujeres con discapacidad sufren violencia



**Más del 65% de las mujeres con discapacidad en España ha sufrido algún tipo de violencia a lo largo de su vida, según datos del Observatorio Estatal de la Discapacidad.**

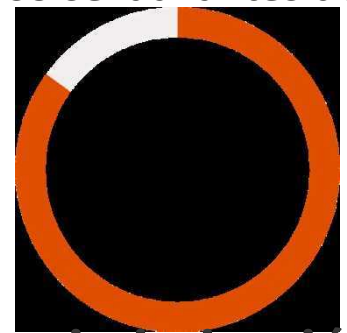
La cifra refleja una realidad 'doblemente invisible', donde las agresiones físicas, psicológicas, sexuales e institucionales se ven agravadas por la falta de accesibilidad, el estigma social y la ausencia de mecanismos efectivos de denuncia y reparación.

"Hay violencias que duelen en silencio. Y otras que, además, nadie quiere ver". Así comienza el testimonio de la delegada de Derechos Humanos y Agenda Política de la Fundación Cermi Mujeres, Sara de Torres Rivera, en una entrevista concedida a Servimedia.

Su voz resuena con firmeza, pero también con una mezcla de tristeza e indignación. Porque lo que denuncia no es una excepción, sino una norma cruel: "ser mujer y tener una discapacidad en nuestra sociedad es, muchas veces, sinónimo de ser doblemente invisible".

Las mujeres con discapacidad constituyen una de "las poblaciones más vulnerables" de derechos fundamentales en el mundo. En España, según datos del Observatorio Estatal de la Discapacidad, más del 65% de las mujeres con discapacidad sufrieron algún tipo de violencia a lo largo de su vida.

La cifra no sólo es escalofriante, sino que se agrava cuando se entiende el tipo de violencia: no se trata sólo de la violencia física o psicológica, sino también de la institucional, la económica, la sexual... Como revela Sara de Torres Rivera, incluso de "la esterilización forzada", una práctica prohibida legalmente desde 2021, pero que "se sigue realizando de manera encubierta, sin castigo ni reparación".



## Revictimización

Reportan haber sufrido múltiples agresiones a lo largo de su vida



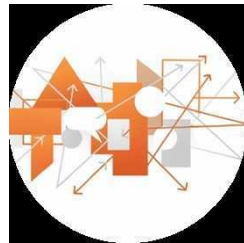
# Por Qué Aumenta la Vulnerabilidad

- El autismo actúa como factor de vulnerabilidad, pero no es la causa del abuso.
- Los agresores son "depredadores inteligentes" que seleccionan deliberadamente a víctimas percibidas como diferentes o más vulnerables.



## Edad de diagnóstico

El diagnóstico tardío (después de los 15 años) aumenta la probabilidad de victimización por falta de herramientas previas de autoprotección.



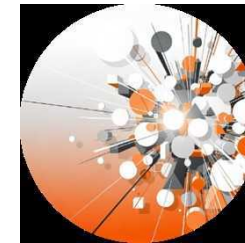
## Dificultades sociales

La dificultad para decodificar intenciones ocultas o distinguir entre personas seguras e inseguras facilita el engaño y la manipulación.



## Identidad LGBTQ+

Las personas autistas LGBTQ+ enfrentan un doble estigma y un riesgo 3.29 veces mayor de experiencias negativas.



## Sensibilidad sensorial

La alta reactividad sensorial está correlacionada estadísticamente con un mayor riesgo de victimización sexual.

# Estrategias de los Agresores

## Desmintiendo el Mito del Desconocido

- Las fuentes desmienten el mito de que el agresor es un "desconocido en un callejón".
- La realidad es mucho más compleja y perturbadora: la abrumadora mayoría de los delitos son cometidos por personas cercanas a la víctima, como familiares, maestros, cuidadores o parejas.



### Vínculo Cercano

Los agresores suelen ser personas de confianza del entorno inmediato de la víctima, aprovechando esa relación para perpetrar el abuso. (75/80%)

### Métodos de Coacción

Utilizan principalmente la manipulación, la ascendencia mental y el acoso para intentos de violación, y la sorpresa para imponer contacto sexual no deseado.

### Obediencia Aprendida

A menudo se entrena a los niños con discapacidad para complacer a las figuras de autoridad y aceptar toques físicos por cuidados, lo que anula su instinto de decir "no".

### Vulnerabilidad Comunicativa

La dificultad para interpretar el lenguaje no verbal o las intenciones de otros facilita que el agresor use el engaño bajo una apariencia de afecto

### Dependencia y Jerarquía

La necesidad de asistencia constante para actividades de la vida diaria coloca a los cuidadores en una posición de poder que puede ser explotada.

### Literalidad del Lenguaje

Suelen interpretar la información de forma literal, lo que dificulta reconocer sarcasmos, bromas pesadas o manipulaciones malintencionadas.

IMPACTO

# Consecuencias en la Salud

## Efectos Nocivos Graves y Duraderos

- La violación y el abuso sexual inducen efectos nocivos graves y prolongados en las víctimas autistas.
- El Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) es la comorbilidad más frecuente tras una agresión sexual.

### TEPT

Trastorno de Estrés Postraumático, la comorbilidad más común tras la agresión

Estudios indican que entre el 20-70% de las víctimas de abuso sexual

### Rechazo y Adversión sexual

Aversión profunda hacia la intimidad sexual

### Trastornos del sueño

Insomnio, pesadillas y alteraciones del descanso

### Autolesión

Intentos de autolesión y pensamientos suicidas





# Salud Sexual y Prevención de ITS

## Riesgo Comparable de ITS

Las personas autistas sexualmente activas tienen la misma probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual que los neurotípicos.

Necesidad urgente de educación sexual preventiva específica y accesible, adaptada a las características cognitivas y de procesamiento de información de las personas con TEA.

1

### Educación Preventiva

Información clara y directa sobre prevención.

2

### Acceso a Recursos

Disponibilidad de métodos anticonceptivos y de barrera.

3

### Apoyo Profesional

Acompañamiento especializado en salud sexual.



- Saludos y agradecimientos
- Presentación de la ponencia
- Datos de que hablamos TEA y Sexualidad
- **Donde están las dificultades**
- Líneas de como abordar este aspecto de la sexualidad
- Algunos programas validados a considerar



# Conocimiento y Educación Sexual

## Fuentes de información

Las personas autistas dependen más de padres, Internet y libros, mientras que las neurotípicas aprenden principalmente de pares y amigos

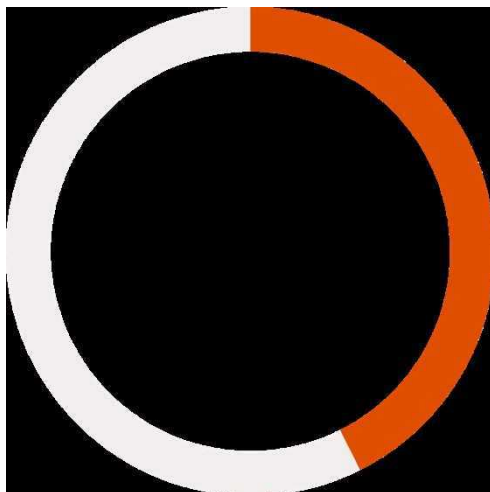
## Dificultades de comprensión

**48,5%** de jóvenes autistas tienen dificultad para comprender la educación sexual tradicional vs. **20,1%** de jóvenes neurotípicos



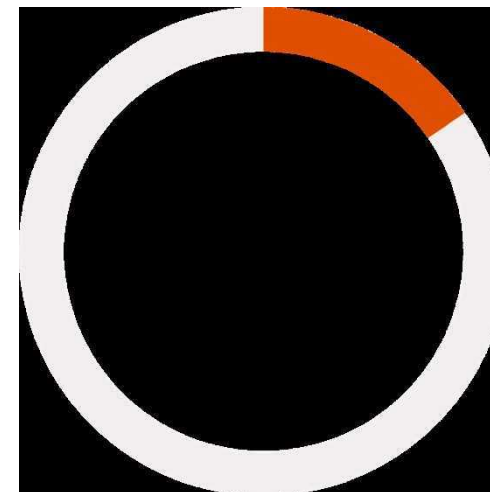
■ DATOS CLAVE

# Brecha en el Conocimiento Sexual



## TEA: conocimiento limitado

Participantes con TEA que consideran no saber mucho sobre sexualidad



## TD: conocimiento limitado

Participantes con desarrollo típico en la misma situación

## Diferencias significativas

- Los datos revelan una disparidad notable: las personas con TEA presentan niveles de conocimiento sexual significativamente menores que sus pares con desarrollo típico.
- Esta brecha representa un desafío educativo fundamental que requiere intervenciones específicas y adaptadas.



# Autopercepción del Conocimiento Sexual

## Desarrollo Típico

84,6% consideran que saben tanto o más sobre sexualidad que sus compañeros

## TEA

57,4% sienten que poseen un conocimiento comparable al de sus pares

## Comprensión educativa

Solo el 48,5% de personas con TEA encuentra fácil entender la educación sexual, frente al 79,9% en TD

A pesar de estas diferencias, ambos grupos expresan un **deseo similar de aprender más** sobre sexualidad, lo que subraya la importancia de desarrollar recursos educativos más accesibles.



# Barreras en la Comunicación

Falta de lenguaje

Dificultad  
para expresar

Reticencia a  
intimidad

## Dificultad para Expresarse

"Es difícil expresarse correctamente... simplemente hablar de ello con mi pareja. Nunca estuve preparada para hablar de ello con otros"

— *Ellida, XX, mujer, 16-20 años*

Algunos usaban palabras como "cosa" al referirse a sus genitales, indicando reticencia o falta de vocabulario apropiado.

Varios participantes carecían de lenguaje cotidiano para hablar sobre intimidad y deseaban formación en salud sexual de forma habitual.



# Factores de Vulnerabilidad Social



## Interpretación de señales

Dificultad para interpretar señales no verbales y el coqueteo sutil



## Malinterpretación conductual

Mayor riesgo de que sus conductas sean malinterpretadas por otros



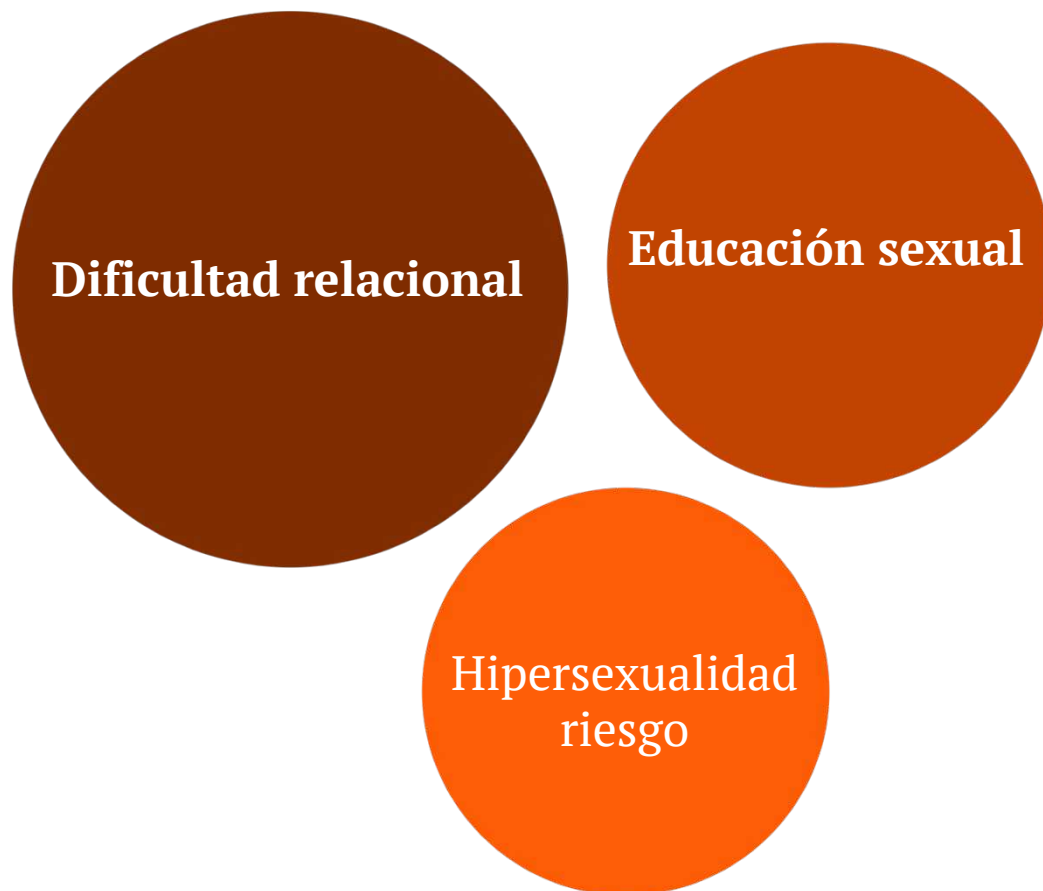
## Reconocimiento de abuso

Dificultad para identificar cuándo una persona está siendo manipuladora o abusada



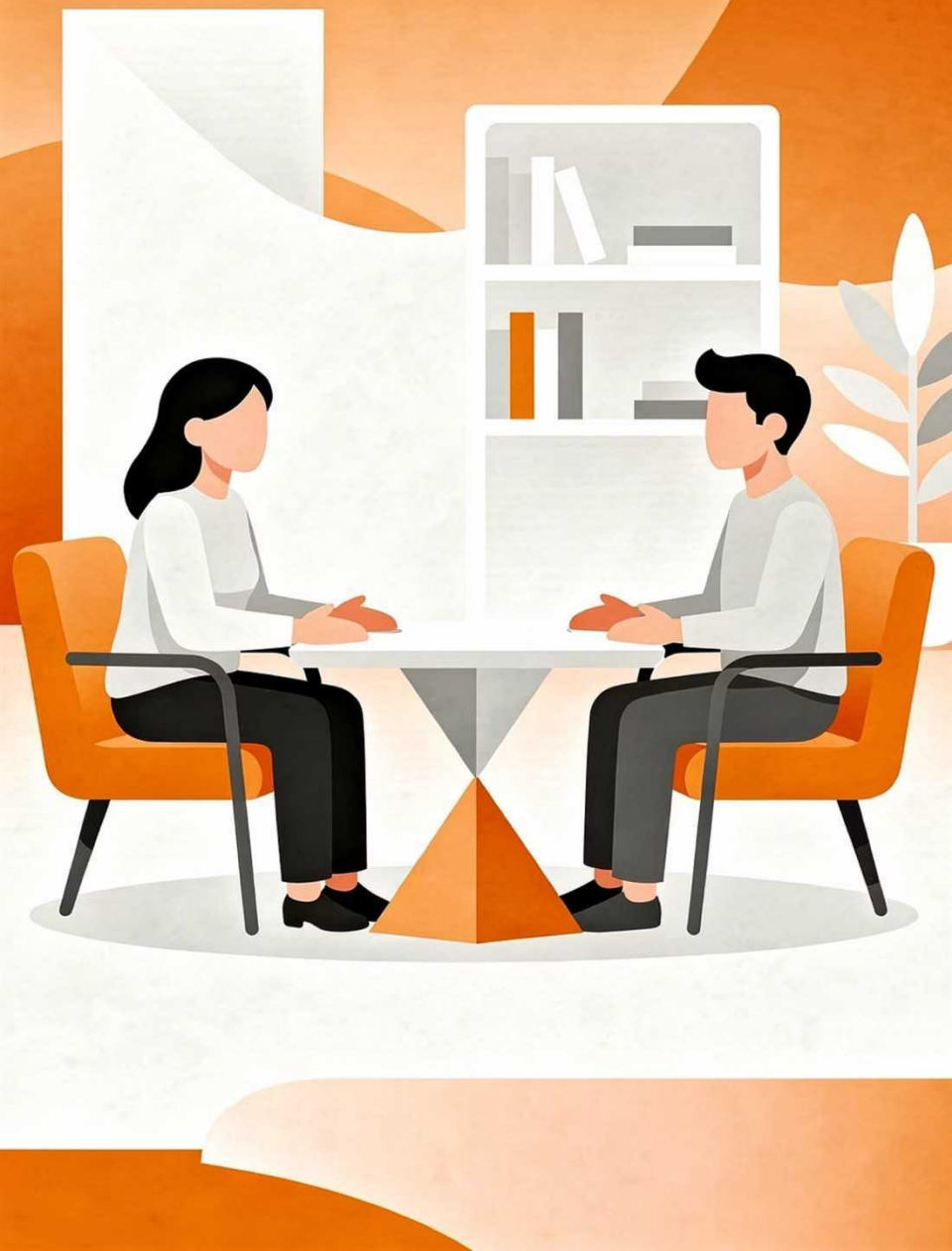
# Retos principales

## Barreras identificadas



- **Dificultades relacionales:** Obstáculos para iniciar y mantener relaciones íntimas satisfactorias debido a diferencias comunicativas
- **Educación insuficiente:** Escasa educación sexual formal y familiar adaptada a sus necesidades específicas de aprendizaje
- **Conductas de riesgo:** Mayor riesgo de conductas hipersexualizadas y parafílicas en adolescentes de alto funcionamiento sin orientación adecuada

Estos desafíos interconectados requieren intervención temprana y especializada.



# Fuentes de Educación Sexual

## Diferencias por género

Las disparidades en las fuentes de educación sexual son especialmente marcadas en los niños con TEA, mientras que las niñas con TEA muestran patrones más similares a sus pares con desarrollo típico.

### Niños con TEA

- Mayor probabilidad: padres y consejeros
- Menor probabilidad: amigos y aprendizaje autónomo

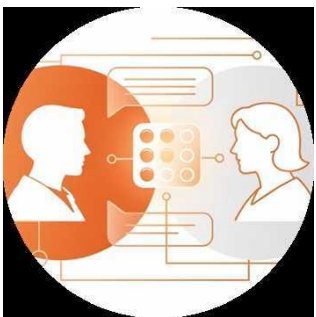
### Niñas con TEA

No se observan diferencias significativas en las fuentes de educación respecto a niñas TD



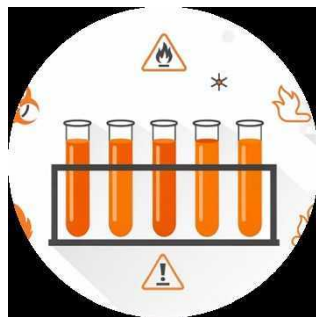
 ASPECTOS POSITIVOS

# Áreas de Conocimiento Adecuado



## Anticoncepción

Información proporcionada adecuadamente en ambos grupos sin diferencias significativas



## Infecciones de transmisión sexual

Conocimiento equiparable entre participantes con TEA y desarrollo típico



## Conductas privadas

No se observaron diferencias en el conocimiento sobre comportamientos que requieren privacidad



## Consumo de sustancias

Información sobre alcohol y drogas proporcionada de manera equivalente



# Derechos y reconocimiento

## **Derechos fundamentales**

La orientación sexual y la identidad de género son derechos humanos fundamentales que deben ser respetados y protegidos para todas las personas, incluidas aquellas con TEA.

## **Doble discriminación**

Las personas con TEA y diversidad afectivo-sexual enfrentan una doble barrera de discriminación: por su condición neurológica y por su orientación o identidad de género.

## **Servicios especializados necesarios**

Se requieren servicios y recursos especializados que comprendan la intersección entre TEA y diversidad sexual, ofreciendo atención integral y respetuosa.



- Saludos y agradecimientos
- Presentación de la ponencia
- Datos de que hablamos TEA y Sexualidad
- Donde están las dificultades
- Líneas de como abordar este aspecto de la sexualidad
- Algunos programas validados a considerar



# Conclusiones y Necesidades

## Desafío principal

Desarrollar métodos  
educativos **más accesibles y  
comprensibles** para personas  
con TEA

01

## Brecha de conocimiento

Existe una diferencia significativa en el nivel de conocimiento sexual entre TEA y TD

02

## Dificultad de comprensión

La educación sexual actual resulta menos accesible para personas con TEA

03

## Motivación compartida

Ambos grupos desean ampliar sus conocimientos sobre sexualidad

04

## Oportunidad de mejora

Necesidad de adaptar contenidos y fuentes de educación sexual específicas



# Educación Sociosexual Integral

## Más Allá de la Biología

- La educación sociosexual debe ir mucho más allá de la información biológica básica.
- Debe incluir nociones fundamentales de autonomía corporal, consentimiento entusiasta, reconocimiento de señales de peligro y procedimientos claros para denunciar abusos.

1

### Autonomía Corporal

Enseñar que cada persona tiene derecho absoluto sobre su propio cuerpo y puede decir "no" a cualquier contacto no deseado.

2

### Consentimiento

El consentimiento debe ser libre, informado, específico y revocable. El silencio no es consentimiento.

3

### Señales de Peligro

Identificar comportamientos manipuladores, presión indebida y situaciones de riesgo potencial.

4

### Cómo Denunciar

Información clara sobre dónde y cómo buscar ayuda, denunciar abusos y acceder a apoyo.



# Estrategias y recursos clave



## Educación integral adaptada

Programas de educación afectivo-sexual **diseñados específicamente para las necesidades individuales**, utilizando metodologías visuales y estructuradas.



## Trabajo colaborativo

**Involucrar activamente a familias, educadores y profesionales** especializados como sexólogos y terapeutas en el proceso educativo.



## Conceptos esenciales

Promover la comprensión profunda del **consentimiento, privacidad, límites personales y respeto mutuo** en todas las interacciones.



## Materiales especializados

**Utilizar materiales visuales, historias sociales y programas específicos** diseñados para mejorar la calidad de vida afectivo-sexual.



## CONCLUSIONES

# Implicaciones para la Práctica

## Reconocer Diversidad

La orientación sexual e identidad de género son más variables en personas con TEA

## Más Investigación

Se necesitan más estudios sobre adolescentes y adultos jóvenes con TEA

## Atención Individualizada

Considerar género, nivel de funcionamiento y edad en la evaluación clínica

## Apoyo Integral

Desarrollar servicios sensibles a la intersección TEA-diversidad sexual



## Conclusiones

### ■ Experiencias Altamente Individuales

El sexo y la intimidad **varían significativamente** entre jóvenes adultos con DSD

### ■ Múltiples Factores Influyentes

Salud sexual asociada con condición física, medicación, salud mental, imagen corporal, género, edad, apoyo psicológico, cultura y redes sociales

### ■ Proceso Continuo

Aceptación y comprensión de necesidades sexuales requiere **tiempo y estrategias adaptativas**



# Conclusiones Clave

## **Deseo compartido, expresión diferente**

El interés por la intimidad es similar, pero condicionado por desafíos únicos del TEA

## **Mayor diversidad sexual**

Necesidad de reconocer y respetar la diversidad de orientaciones e identidades

## **Educación adaptada necesaria**

Urgencia de métodos educativos personalizados y accesibles

## **Protección y prevención**

Imperativo abordar la vulnerabilidad extrema ante la violencia sexual



# Recomendaciones para la Prevención

## Cambio de Paradigma

- La prevención no debe basarse únicamente en "enseñar a la víctima a protegerse", enfoque que puede derivar en culpabilización.
- **Necesitamos cambios culturales y sistémicos profundos.**
- **La responsabilidad de prevenir el abuso recae en la sociedad,** las instituciones y los entornos de cuidado, no en las víctimas potenciales.

01

---

## Educación Sociosexual

Ir **más allá de lo biológico** e incluir autonomía corporal y consentimiento

02

---

## Cuidadores Vigilantes

Entorno familiar y profesional informado y atento

03

---

## Marcos de Acción

Implementar estrategias RESPECT y STOP-SV



# Educación sexual adaptada en niños con TEA

01

---

## **Comenzar temprano y con claridad**

Iniciar la educación sexual desde edades tempranas utilizando lenguaje claro, concreto y directo, junto con recursos visuales como pictogramas ARASAAC que faciliten la comprensión.

02

---

## **Temas fundamentales a abordar**

Enseñar las partes del cuerpo con sus nombres correctos, funciones biológicas, conceptos de privacidad e intimidad, y preparar para los cambios puberales que experimentarán.

03

---

## **Diálogo continuo y abierto**

Mantener conversaciones regulares que permitan resolver dudas, expresar emociones y construir un ambiente de confianza donde puedan hacer preguntas sin temor.



# Adolescencia y desarrollo afectivo-sexual

## Desafíos sociales específicos

- Dificultades en el desarrollo de habilidades sociales complejas
- Acceso limitado a contextos naturales de interacción con iguales
- Barreras para establecer relaciones de amistad y románticas

## Necesidades informativas

Los adolescentes con TEA necesitan información clara y estructurada sobre cambios físicos, higiene personal, autocuidado y gestión de la menstruación.

**Atención especial a chicas con TEA:** menarquia, sensibilidad sensorial a productos de higiene y regulación emocional durante ciclos menstruales.



- Saludos y agradecimientos
- Presentación de la ponencia
- Datos de que hablamos TEA y Sexualidad
- Donde están las dificultades
- Líneas de como abordar este aspecto de la sexualidad
- Algunos programas validados a considerar



# Programas de **Intervención** en Habilidades Sociales y Educación Sociosexual para Adultos con TEA

Los programas con mayor respaldo de evidencia científica (estudios controlados aleatorizados y revisiones sistemáticas) se dividen principalmente en dos enfoques: habilidades sociales para el cortejo y educación sociosexual para la seguridad y los límites.



# PEERS<sup>®</sup> for Young Adults (UCLA)

Es considerado actualmente el más empleado para la intervención en habilidades sociales relacionadas con las relaciones de pareja y la amistad en adultos jóvenes (18-35 años).

## Enfoque

Se basa en el entrenamiento de habilidades sociales mediante instrucción didáctica, modelado por vídeo y práctica conductual.

## Contenidos clave

Estrategias para iniciar conversaciones, elegir pareja, etiqueta en citas (dating etiquette), manejo de la presión sexual y resolución de conflictos.

## Evidencia

Cuenta con numerosos Ensayos Controlados Aleatorizados (ECA) que demuestran mejoras significativas en el conocimiento social y la frecuencia de interacciones sociales, con mantenimiento de logros a largo plazo.



# The Circles Curriculum y Social-Sexual Instructional Curriculum

## The Circles Curriculum (Marklyn P. Champagne)

Aunque se originó en el ámbito de la educación especial, es el programa más utilizado y validado para enseñar límites interpersonales y prevención de abusos.

- Utiliza una herramienta visual de seis círculos concéntricos de colores para categorizar los niveles de intimidad y el contacto físico permitido en cada uno
- Es crucial para que la persona identifique qué comportamientos son "privados" vs. "públicos" y quiénes pertenecen al "círculo de confianza" frente a conocidos o extraños
- Reduce drásticamente la vulnerabilidad ante el abuso sexual y previene malentendidos legales por conductas inapropiadas en público

## Social-Sexual Instructional Curriculum (SSIC)

Este programa se centra en la competencia sociosexual integral, abordando temas que los programas de habilidades sociales generales suelen omitir.

**Contenidos:** Anatomía, higiene sexual, masturbación, consentimiento explícito, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual (ETS).

**Metodología:** Utiliza el modelo IMB (Información-Motivación-Habilidades Conductuales), que postula que la información por sí sola no cambia la conducta; se requiere entrenamiento en la "habilidad" de decir no o de usar protección.





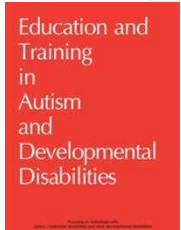

# Healthy Bodies Toolkit (Vanderbilt University)

Aunque existe una versión para adolescentes, su adaptación para adultos con necesidades de apoyo más extensas es una de las más valoradas.

- 📄 **Orientación :** Muy útil para adultos con TEA y discapacidad intelectual asociada. Se apoya fuertemente en Historias Sociales y apoyos visuales para explicar procesos biológicos y sociales de forma concreta y sin ambigüedades.



# Tabla Comparativa de Programas

Programa	Objetivo Principal	Nivel de Evidencia	Perfil de Usuario
 PEERS®	Relaciones románticas y citas	Muy Alto (ECA)	TEA Grado 1 (Alto Funcionamiento)
 Circles	Límites y prevención de abusos	Alto (Práctica Basada en Evidencia)	Todo el espectro
 SSIC	Salud sexual y conductas sociales	Moderado-Alto	TEA y Discapacidad Intelectual
 COMPAS (Adaptado)	Sexualidad saludable	Emergente (España/Latam)	Adolescentes y Adultos jóvenes



# Consideraciones para la Implementación

Para que estas intervenciones sean efectivas en la vida adulta, la literatura científica sugiere que el Profesional debe asegurar tres componentes:

1

## Instrucción Explícita

No asumir que la persona "leerá entre líneas" las señales de interés o rechazo.

2

## Apoyos Visuales

El uso de diagramas y vídeos (video-modeling) es superior a la terapia puramente verbal.

3

## Generalización

Realizar sesiones "in vivo" o con "coaches sociales" (figura clave en el modelo PEERS) para trasladar lo aprendido del consultorio al entorno real.



# Programas de Educación Afectivo-Sexual para Personas con TEA



# Intervención en Normas Implícitas (TEA Grado 1)

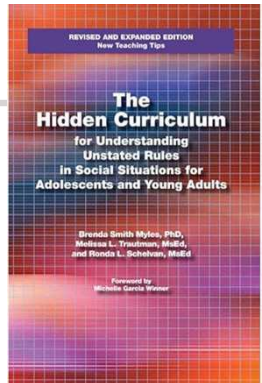
Para personas con un perfil de "alto funcionamiento", el desafío no suele ser el conocimiento biológico, sino la comprensión de las normas sociales no escritas.

## The Hidden Curriculum of Sexuality (Brenda Smith Myles)

**Enfoque:** Se centra en las "reglas sociales" de la sexualidad que la mayoría de la gente aprende por observación pero que el adulto con TEA suele pasar por alto.

**Temas:** Diferencia entre "ser amable" y "coquetear", el uso de la mirada en contextos de citas, y las normas de vestimenta y comportamiento en diferentes entornos sociales, etc.

**Evidencia:** Se basa en el marco del Hidden Curriculum, una de las estrategias con más respaldo para mejorar la adaptación social en el autismo.





# Autocuidado y Seguridad (Perfil con Necesidades de Apoyo)

Cuando existe una discapacidad intelectual asociada o una gran necesidad de apoyos, el enfoque se desplaza hacia la autonomía básica y la protección.

## Taking Care of Myself (Mary Wrobel)

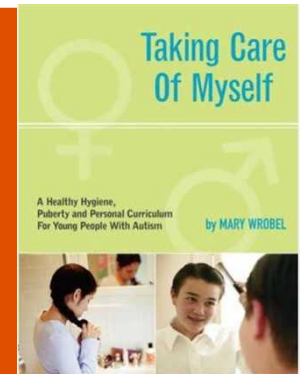
**Enfoque:** Utiliza Historias Sociales™ para enseñar higiene, cambios físicos y, sobre todo, límites corporales.

**Relevancia:** Es un currículo clásico que ha demostrado eficacia en la reducción de la ansiedad relacionada con la pubertad y en la mejora de la capacidad de los adultos para reportar situaciones de abuso.

**Formato:** Muy concreto, visual y con guiones directos de "qué decir" y "qué hacer".

### Características Clave

- Historias Sociales™
- Enfoque visual y concreto
- Guiones directos
- Protección y autonomía





# Programas de Auto-Defensa y Empoderamiento

A diferencia de los modelos médicos tradicionales, estos programas se centran en el derecho de la persona con TEA a vivir una sexualidad plena y diversa.



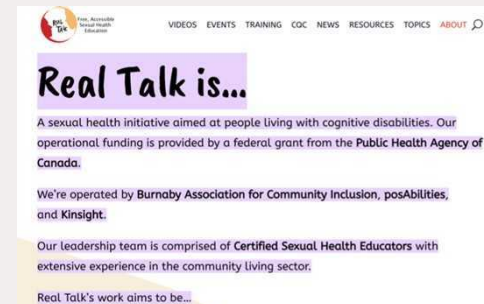
## Sex Ed for Self-Advocates (Organization for Autism Research - OAR)

**Formato:** Guía modular online diseñada por y para personas autistas.

**Contenidos:** Aborda de forma muy valiente temas como el consentimiento en citas online, la masturbación saludable y la diversidad de género (identidad no binaria y orientación LG BTQ+), la cual es significativamente mayor en la población TEA.

## Real Talk (Canadá)

**Enfoque:** Un programa interactivo que utiliza videos de testimonios reales y eventos en vivo para normalizar la conversación sobre sexualidad en personas con neurodivergencia.





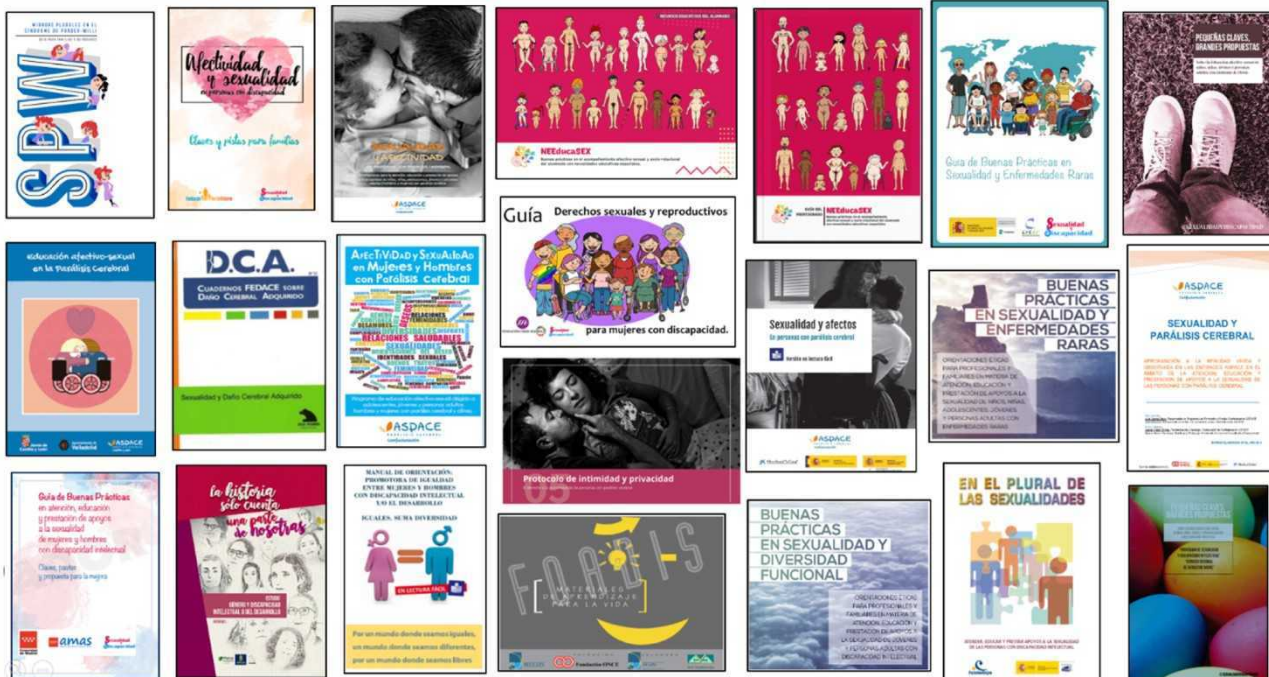
# El Marco de Intervención en España y Latinoamérica

Un referente en nuestro entorno



## Asociación Sexualidad y Discapacidad

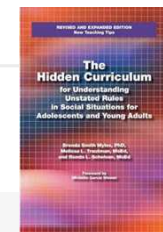
Han desarrollado materiales y modelos de intervención específicos para TEA y otras discapacidades, centrados en el modelo de "Sexualidad como Proyecto de Vida".





# Resumen de Programas de Intervención

Programa	Objetivo	Perfil TEA
Hidden Curriculum	Interpretar señales sociales sutiles	Grado 1 (Sin DI)
Taking Care of Myself	Higiene y prevención de riesgos	Grado 2/3 (Con DI)
OAR Self-Advocates	Autodeterminación e Identidad	Adultos con buena capacidad verbal
Real Talk	Normalización y red de apoyo	Adultos jóvenes y familias

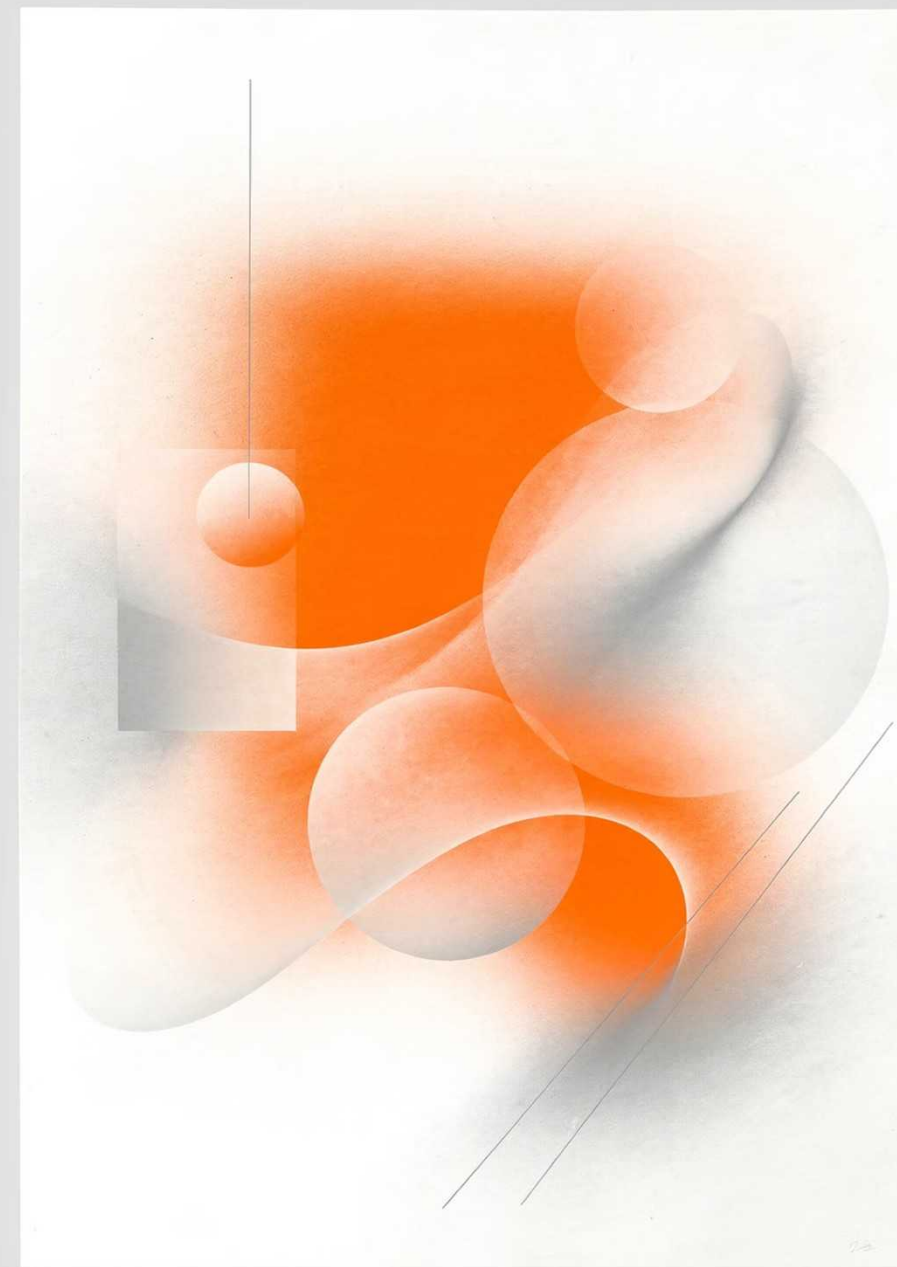




# Propuesta de Valor para la Práctica

La tendencia actual en intervención, indica que **el éxito no depende solo del programa, sino de la inclusión de la neurodiversidad: el 70% de las personas autistas reportan una orientación no heterosexual o una identidad de género no normativa.**

- 📄 **Consideración Clave:** Cualquier programa que elijas debe considerar estas identidades.





# Materiales

Recursos visuales y estrategias para trabajar el consentimiento y las relaciones en personas con TEA



# Materiales Visuales para trabajar el Consentimiento

El consentimiento es un concepto dinámico, no estático. Para una persona con TEA, la "lectura de señales" no verbales es poco fiable, por lo que debemos fomentar la comunicación explícita.

## El Modelo F.R.I.E.S. (Adaptado)

Original de Planned Parenthood, este modelo es adecuado por su estructura acrónima, pero requiere una "traducción" a términos conductuales concretos:



### F (Freely Given / Libremente dado)

Sin presión, ni por alcohol ni por insistencia.

### R (Reversible)

Se puede decir "no" en cualquier momento, aunque antes se haya dicho "sí".

### I (Informed / Informado)

Saber exactamente qué va a pasar (uso de preservativo, tipo de práctica).

### E (Enthusiastic / Entusiasta)

No es solo "no decir no", es buscar un "sí" activo.

### S (Specific / Específico)

Decir sí a una cosa no es decir sí a todo.





# El Sistema del Semáforo del Consentimiento

Esta es la herramienta visual más eficaz en intervención. Ayuda a categorizar sensaciones y acciones:

## Verde (Adelante)

Ambos están cómodos, hay contacto visual positivo, respuesta verbal clara ("me gusta", "continúa").

## Amarillo (Precaución/Pausa)

Dudas, silencio, cuerpo tenso, la otra persona no responde activamente. **Acción obligatoria: Detenerse y preguntar "¿Estás cómodo/a?"**.

## Rojo (Parar)

Un "no" verbal, alguien se aparta, llanto o simplemente falta de respuesta absoluta (congelamiento).

Reading signals is as important between the sheets as on the road. CONSENT means nothing less than an enthusiastic YES.

**GREEN**  
Have they enthusiastically said they want to do this? Are they happy and willingly touching you?

**AMBER**  
Did they say "maybe," or "I'm not sure"? Have they slowed down?

**RED**  
Are you both sober enough? Have they moved away? Have they said they want to stop?

If your partner seems less into it than you are, check in with them, and remember that an amber light means allowing to a stop.

Find out more at [sex.org.uk/ConsentYesYou](http://sex.org.uk/ConsentYesYou)

[www.fpa.org.uk](http://www.fpa.org.uk)

UNIVERSITY OF ABERDEEN

ABERDEEN UNIVERSITY STUDENTS ASSOCIATION

CONSENT AWARENESS AND SEXUAL EDUCATION GROUP

**CASE**

ABDN CASE: Aberdeen Consent Awareness & Sexual Education Group

768 seguidores · 168 seguidos

CASE promotes a culture of consent within the University of Aberdeen and offers an open space for discussions and a supportive environment for survivors.

Comunidad

TRAFFIC LIGHTS – sexual behaviours from birth to eighteen

Red	Orange	Green
<p><b>Birth to 5 years</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• initiation of self or mutual masturbation</li> <li>• genital touching of the penis, clitoris or breasts</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> </ul>	<p><b>5 to 9 years</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• genital touching of the penis, clitoris or breasts</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> </ul>	<p><b>9 to 12 years</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• genital touching of the penis, clitoris or breasts</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> </ul>
<p><b>13 to 18 years</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• genital touching of the penis, clitoris or breasts</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> </ul>	<p><b>13 to 18 years</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• genital touching of the penis, clitoris or breasts</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> </ul>	<p><b>13 to 18 years</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• genital touching of the penis, clitoris or breasts</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> <li>• genital contact between young children (masturbation, penetration, etc.)</li> </ul>



# Guía de Intervención en Aplicaciones de Citas (Tinder/Bumble)

- Las apps de citas ofrecen una ventaja: eliminan el ruido sensorial de un bar.
- Sin embargo, introducen el riesgo de la literalidad y la vulnerabilidad ante engaños



May 28 • Written By Alan Martino

Swipe, Roll, or Scroll:  
Navigating Mainstream vs.  
Disability-Focused Dating Apps

## Estrategias Clínicas:

01

### Definir del Perfil

Ayudar al paciente a redactar una biografía que sea honesta pero segura. Discutir si desea mencionar su neurodivergencia (disclosure) de entrada o más adelante.



02

### Scripts de Interacción

Entrenar el "ritmo" de la conversación. Muchos adultos con TEA tienden al infodumping (dar demasiada información) o a ser demasiado directos/rígidos.

03

### Detección de "Red Flags" (Banderas Rojas)

- Perfiles sin biografía o con fotos demasiado profesionales (posibles bots).
  - Personas que piden dinero o datos personales muy pronto.
  - Personas que presionan para verse en un lugar privado de inmediato.
- **Regla de los 3 intercambios:** Antes de pedir el número o una cita, debe haber al menos 3 turnos de pregunta-respuesta equilibrados.

# Protocolo de Seguridad Física (Checklist Visual)

Protocolo de actuación ante los abusos sexuales y la violencia doméstica y de género a personas con discapacidad intelectual



Antes de la primera cita presencial, entrega al paciente una lista de verificación:

## Paso

## Acción

Lugar

Siempre en un sitio público con mucha gente (cafetería, parque concurrido).

Transporte

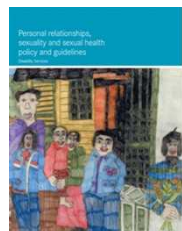
Llegar y marcharse por medios propios (no aceptar que lo/la recojan en casa).

Comunicación

Enviar la ubicación en tiempo real a un amigo o familiar de confianza.

Límite de tiempo

Establecer una hora de finalización de antemano (ej. "Solo puedo quedarme una hora"). Esto reduce la ansiedad social





# Programas Especializados en **Relaciones Afectivas** para Personas con TEA sin Discapacidad Intelectual

Programas diseñados específicamente para personas con TEA Nivel 1 que buscan desarrollar habilidades en relaciones de pareja y sexualidad.

# The Dating Program (University of Sheffield)

Desarrollado por investigadores como Tanya Masterman, este es uno de los pocos programas diseñados exclusivamente para adultos con TEA Nivel 1 que buscan relaciones de pareja.

## Enfoque

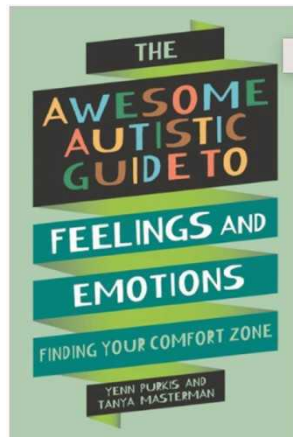
- Se basa en la psicología cognitivo-conductual (TCC) adaptada.
- Trabaja la "ansiedad ante la cita" y la interpretación de señales sociales ambiguas.

## Contenidos

Entrenamiento en conversación recíproca, manejo del rechazo y cómo pasar de una amistad a una relación romántica sin "saltarse pasos" sociales.

## Evidencia

Publicado en el Journal of Autism and Developmental Disorders, mostrando una reducción significativa en la ansiedad social y mejora en la confianza percibida por los participantes.



Learn  
**Sheffield**

**Free CPD workshops for teachers:  
Inclusive Relationships and Sex Education**  
This training is provided by Learn Sheffield, who partnered  
with us on the Inclusive Relationships and Sex Education  
project.

Learn Sheffield [🔗](#)

8 November 2022

# Relationships and Sexuality Education (Aspect Australia) y UCLA PEERS®

## Aspect Australia

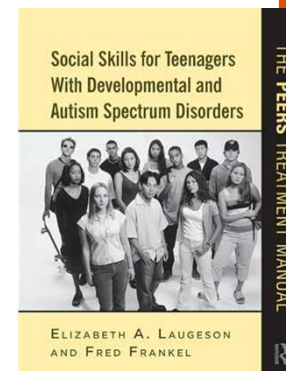
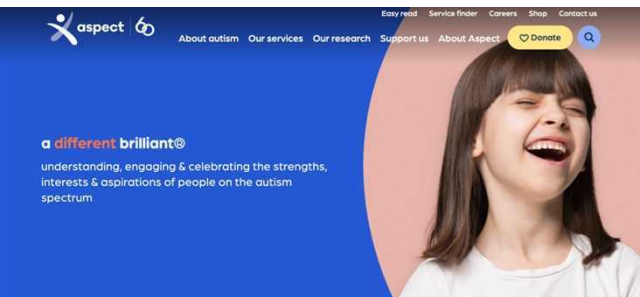
- Autism Spectrum Australia (Aspect) es una de las organizaciones más potentes a nivel mundial.
- Han desarrollado un marco de intervención que es referencia internacional.

- **Enfoque:** "Positive Sexuality". No se centra solo en prevenir riesgos, sino en el derecho al placer y a la identidad.
- **Contenidos:** Muy potentes en diversidad de género y orientación sexual, ya que los estudios muestran que el TEA Nivel 1 tiene una alta prevalencia de identidades LG BTQ+.
- **Recurso:** Utilizan el Marital and Relationship Education (MRE) adaptado para la neurodivergencia.

## UCLA PEERS® for Young Adults

Aunque ya lo mencionamos, para el Nivel 1 es imperativo destacar el manual específico de Elizabeth Laugeson.

- **Por qué es relevante:** Es el programa con más ensayos clínicos aleatorizados del mundo.
- **Dinámica:** Utiliza "Social Coaching". El paciente no solo aprende la teoría, sino que debe realizar "tareas para casa" (ej. llamar por teléfono a un posible interés, ir a un evento social) y reportar los resultados en sesión para analizarlos.



# Programas Basados en el Modelo de "Competencia Social"

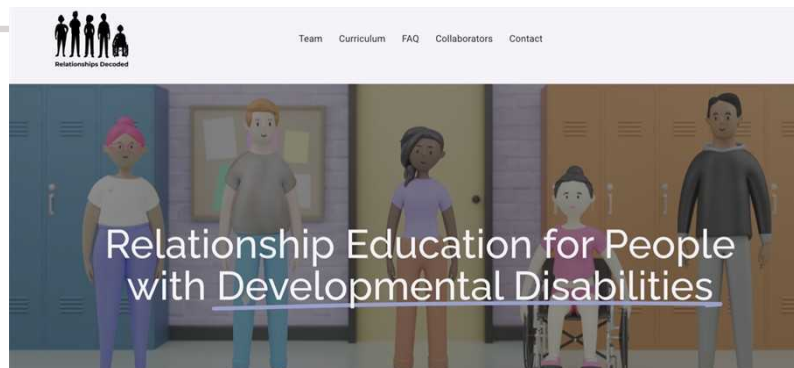
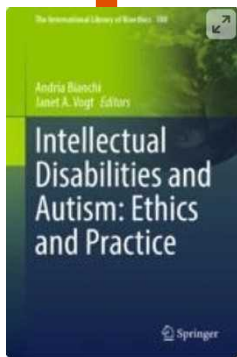
Existen marcos de trabajo que, aunque no son un "kit" cerrado, son los más citados la documentación

## Social-Sexual Skill Training (SSST)

- Un protocolo de intervención grupal que utiliza el **Modelado por Vídeo (Video-Modeling)**.
- Se graban situaciones de citas "correctas" e "incorrectas" y se analizan frame a frame con los pacientes Nivel 1 para identificar micro-expresiones de interés o incomodidad.

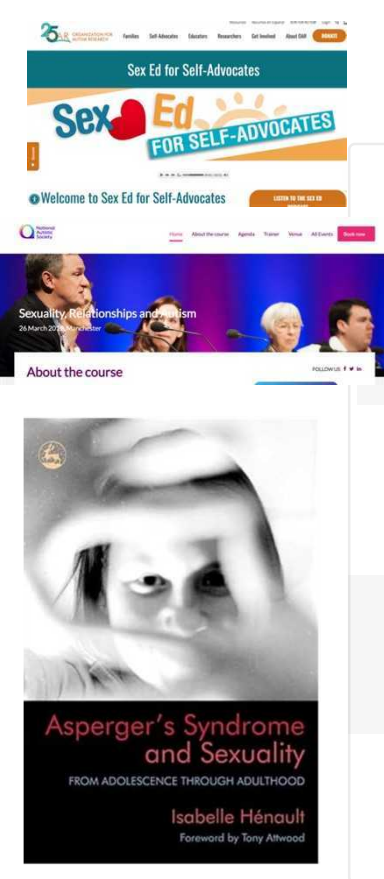
## The "Double Empathy Problem" Approach (Damian Milton)

- Más que un programa, es un marco de intervención.
- Propone que el terapeuta no enseñe al autista a "actuar como neurotípico", sino a entender las diferencias de comunicación entre ambos mundos para evitar malentendidos en la pareja.

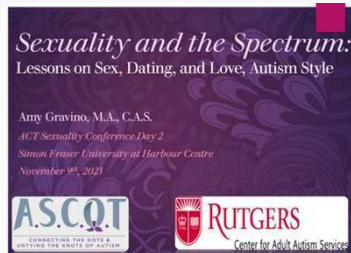


# Tabla de Recursos de Formación para Profesionales

Ejemplos de formación reglada o manuales técnicos para la formación de profesionales



Institución / Autor	Recurso / Programa	Enfoque Principal
Organization for Autism Research (OAR)	Sex Ed for Self-Advocates	Guía de auto-defensa y autonomía sexual.
National Autistic Society (UK)	Sexuality and Autism training	Formación clínica para detectar vulnerabilidad.
Dr. Isabelle Hénauld	The Asperger's Syndrome Sexuality Questionnaire	Herramienta de evaluación clínica fundamental para el Nivel 1.
Amy Gravino	Autism & Sexuality	Consultoría basada en la experiencia en primera persona y rigor clínico.





# Consideración sobre la Evaluación Previa

Para el Nivel 1, antes de aplicar cualquier programa, la literatura recomienda evaluar con el ASQ (Asperger Syndrome Sexuality Questionnaire) de Isabelle Hénault. Este cuestionario permite identificar si el problema del paciente es:

01

## Falta de conocimiento

(poco común en Nivel 1).

02

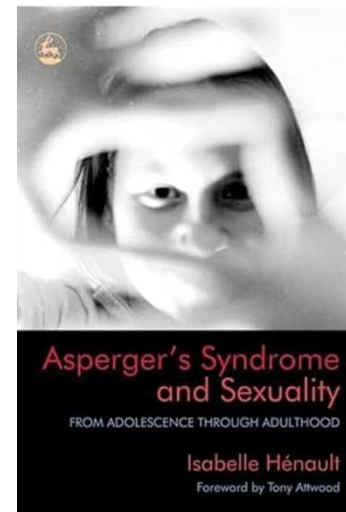
## Ansiedad social

(muy común).

03

## Dificultad en la Generalización

(saber la teoría pero no aplicarla en la cita).





# Referencias en EE.UU. y Europa para Intervención en TEA Nivel 1

Desarrolladas por centros de investigación y entidades de referencia en educación sociosexual y habilidades sociales para adultos con Trastorno del Espectro Autista.

# Programas en Estados Unidos (USA)

En EE.UU., la intervención suele estar muy vinculada a centros universitarios de excelencia y a la Red de Tratamiento del Autismo (ATN).

## SEAS (Sexuality Education for Adults with ASD)

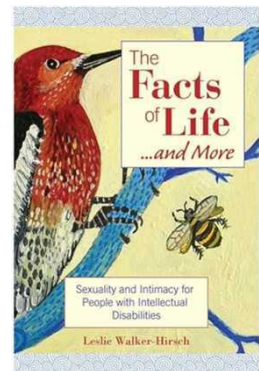
Desarrollado originalmente por la Dra. Leslie Walker-Hirsch y expandido por diversas redes de salud.

- **Enfoque:** Se basa en el modelo de Aprendizaje Social Conductual. Es muy valorado por su capacidad para desglosar comportamientos sociales complejos en pasos lógicos.
- **Validez:** Ampliamente referenciado en manuales de buenas prácticas de la American Psychological Association (APA) para la intervención en neurodivergencia.
- **Diferenciador:** Incluye módulos específicos sobre seguridad en internet y el uso ético de la tecnología en la sexualidad.

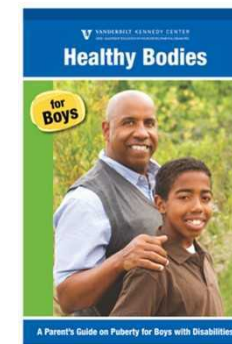
## Healthy Bodies Toolkit (Vanderbilt Kennedy Center)

Vanderbilt University posee una versión avanzada para adultos y adolescentes de alto funcionamiento.

- **Enfoque:** Utiliza apoyos visuales de alta precisión y guiones sociales para la toma de decisiones.
- **Validez:** Es uno de los recursos más recomendados por el Autism Speaks' Autism Treatment Network. Cuenta con estudios de satisfacción y eficacia en la reducción de ansiedad sociosexual.



### The Healthy Bodies Toolkit for Boys



- [Boys Toolkit Web Version](#)  
The toolkit web version is a pdf version of the printed toolkit that you can print for your reference.
- [Boys Toolkit Appendix](#)  
This appendix has storyboards and visuals that you can use in implementing the methods outlined in the toolkit. This file is not included in the printed manual. You may choose to print the entire appendix, or you may want to print a particular page or set of pictures to laminate for everyday use. You may share these pictures with others who work with or care for your child.
- [Puberty, Sex, and Sexuality: An Introduction for Autistic Teens and Adults Toolkit](#)
- [View as a PDF document](#)
- [NEW! Navigating Puberty, Sex, & Sexuality: A Guide for Supporting Autistic Teens and Adults Toolkit](#)
- [View as a PDF document](#)
- [Toolkit Home](#)



# Programas en Europa

Europa destaca por un enfoque más centrado en los derechos humanos y la autodeterminación, con líderes en investigación en los Países Bajos, Bélgica y el Reino Unido.

## El Protocolo de Isabelle Hénault (Canadá/Europa)

La Dra. Isabelle Hénault es, posiblemente, la autoridad más citada en Europa (especialmente en el ámbito francófono y español) para el TEA Nivel 1.

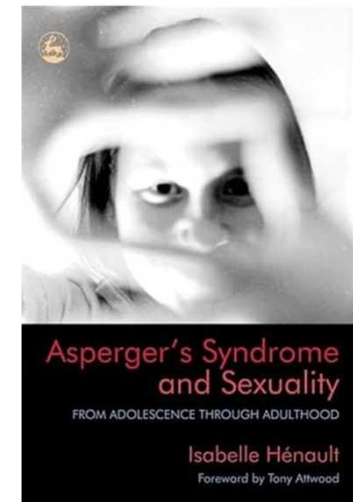
### Recurso

Programa de Educación Sociosexual para Personas con Síndrome de Asperger.

### Contenidos

Trabaja la prevención de conductas inapropiadas por falta de pragmática social.

**Orientación:** Su manual es la base de la mayoría de las intervenciones en entidades especializadas europeas. Incluye el ASQ (Asperger Syndrome Sexuality Questionnaire).





# Autismo Europa

Desarrolla varias líneas de trabajo orientadas a proporcionar estrategias relacionadas con los derechos y la sexualidad de las personas con TEA



## Enfoque

Desde la perspectiva de los derechos. Programa TRASE

## Propuesta profesional

Comprometido con la formación de los profesionales

## Validez

Basado en el conocimiento de



### Autism-Europe hosts the concluding conference of the SEAD project in Brussels

Last modification: 24/09/2015

On the 23 September, Autism-Europe hosted the concluding conference of the SEAD project "Accessible education on sexuality and relationships". The event took place in Brussels' Passage 44, welcoming over 50 participants from all over Europe involved in providing sexual education to persons with learning difficulties. Through three different sessions, attendees were able to broaden their perspectives, exchange thoughts and share good practice and experience in the field of making sex education accessible to people with learning disabilities.



Capacitación en Educación Sexual para Personas con Discapacidad



### Introducing F.A.C.T.S.: Informed practices on sexual identity and gender for professionals working with autistic people

Last modification: 21/05/2024





# Entidades y Sociedades Científicas de Referencia

Instituciones que publican con mayor rigor:

1

## AANE (Asperger/Autism Network - USA)

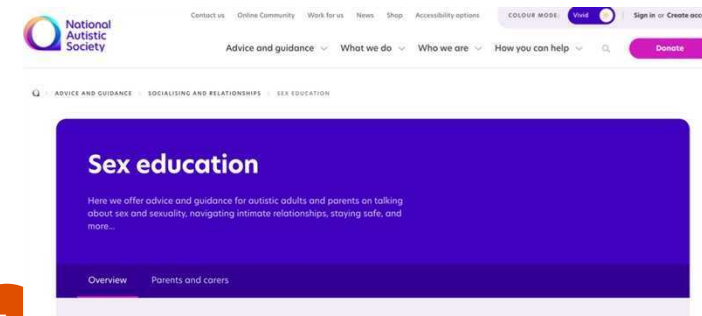
Ofrecen grupos de formación para adultos Nivel 1 sobre citas y relaciones, basados en el modelo de "apoyo entre pares supervisado".



2

## National Autistic Society (NAS - Reino Unido)

Sus guías de "Sex Education and Autism" son el estándar para el NHS (Sistema Nacional de Salud británico).



3

## AETAPI

Grupos de trabajo sobre Vida Adulta, mujer, mesa de trabajo, etc. y su compromiso con la formación





# Tabla de Comparación de Enfoques

Comparativa de los principales programas de intervención para TEA Nivel 1 según país de origen, foco principal y base científica.

Programa / Referencia	País de Origen	Foco Principal para Nivel 1	Base Científica
Hénault Protocol	Francia/Canadá	Percepción Social	Clínica/Psicoterapéutica
PEERS (UCLA)	USA	Habilidades pragmáticas en citas	Ensayos Controlados Aleatorizados
Autismo Europa	Bélgica	Derechos de las personas	Conocimiento compartido equipos
NAS UK Framework	Reino Unido	Derechos, seguridad y consentimiento	Salud Pública / Evidencia Social





# Conclusión

Los programas presentados representan las **referencias más robustas y validadas científicamente** para la intervención en educación sociosexual y habilidades sociales en adultos con TEA Nivel 1.

Tanto en Estados Unidos como en Europa, estos enfoques combinan rigor científico con sensibilidad hacia las necesidades específicas de las personas neurodivergentes, ofreciendo herramientas prácticas y basadas en evidencia para profesionales y familias.



# Lecturas recomendadas

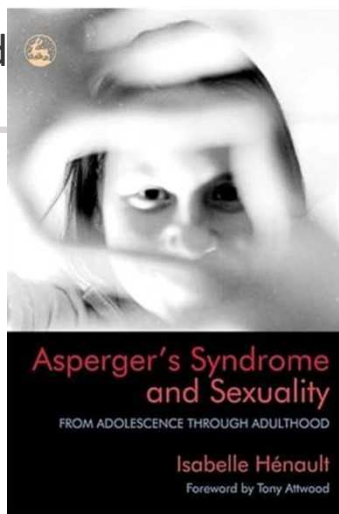


# Fundamentos y Autoconocimiento

Estos libros ayudan a entender la relación entre el cerebro autista y la sexualidad, reduciendo la culpa y el estigma.

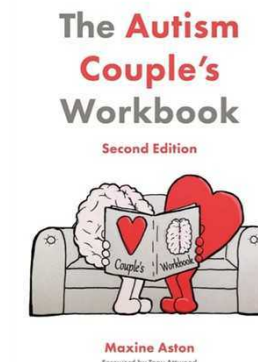
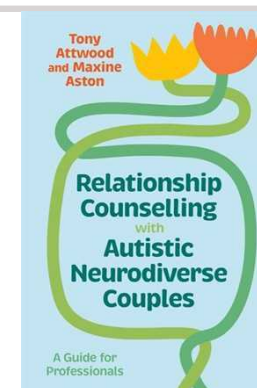
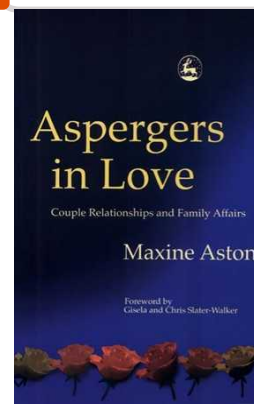
## "Sexualidad y Síndrome de Asperger: Una guía para adolescentes y adultos" (Isabelle Hénault)

Es el manual de referencia. Incluye el cuestionario de evaluación ASQ y explica de forma clínica pero accesible cómo la teoría de la mente afecta a la intimidad.



## "Asperger's in Love: Couple Relationships and Family Affairs" (Maxine Aston)

Se centra en la vida en pareja. Es excelente para pacientes que ya están en una relación y sienten que hay una "desconexión" con su pareja neurotípica.



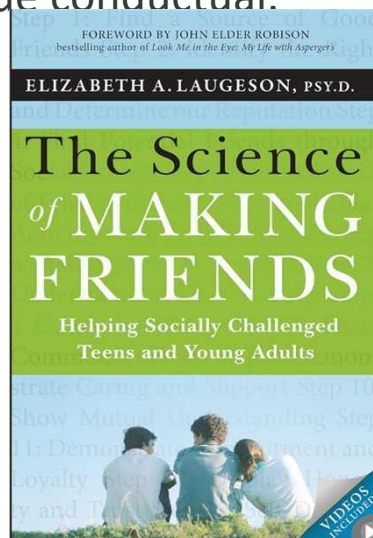


# Guías Prácticas de Relaciones

Libros que desglosan **las reglas sociales de la seducción**, que para el Nivel 1 suelen parecer "un código secreto".

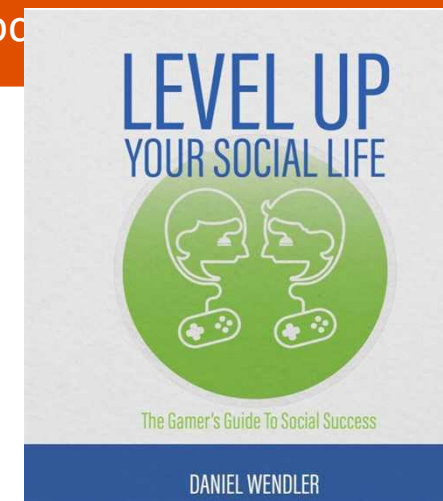
## "The Science of Making Friends" (Dra. Elizabeth Laugeson)

Aunque cubre la amistad en general, es la base del programa PEERS®. Sus capítulos sobre cómo manejar el rechazo y cómo invitar a alguien a salir son oro puro por su enfoque conductual.



## "Level Up Your Social Life" (Daniel Wendler)

Escrito por un psicólogo que también es autista. Utiliza una metáfora de "videojuego" (subir de nivel) que resuena muy bien con el perfil Nivel 1 para trabajar las habilidades sociales.





# Perspectiva de Género y Diversidad

La experiencia de las mujeres y personas no binarias con TEA suele ser distinta (mayor camuflaje social o masking).

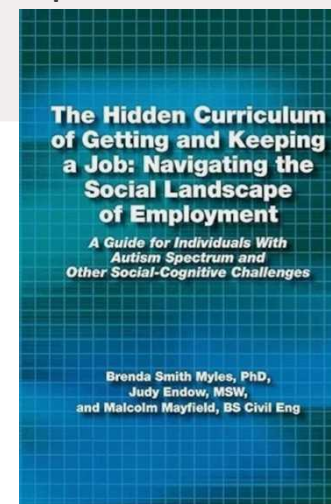
"Sexualidad y mujeres en el espectro autista" (Varios autores / Sarah Hendrickx)

Aborda la vulnerabilidad específica de las mujeres, la hipersensibilidad sensorial durante el sexo y la identidad de género.



"The Hidden Curriculum of Getting and Keeping a Job / Relationships" (Brenda Smith Myles)

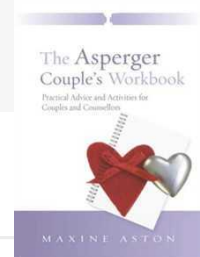
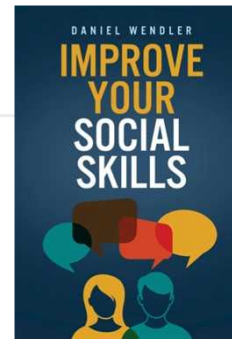
Entender las sutilezas que nadie explica en voz alta pero que se espera que se conozca en una relación.





# Tabla de Recomendación según el Objetivo del Paciente

Propuesta	Libro Recomendado	Concepto Clave
Entender su deseo	Isabelle Hénault	Perfil sociosexual.
Tener su primera cita	Elizabeth Laugeson	Scripts y etiqueta de citas.
Mejorar su matrimonio	Maxine Aston	Empatía afectiva vs. cognitiva.
Entender normas sociales	Daniel Wendler	Relaciones e interacción.





# Materiales Técnicos y Plataformas de Formación

# Herramientas de "Video Modeling" y Entrenamiento Cognitivo

El cerebro autista procesa la información visual de forma más eficiente. Estos materiales utilizan el análisis de escenas reales para "desglosar" la interacción social.

## Model Me Kids® (Módulo "Going on a Date")

Aunque empezaron con niños, tienen una línea para adultos jóvenes que utiliza videos de situaciones reales.

Se visualiza una interacción (ej. mantener el contacto visual sin que sea intimidante) y se analiza el "antes y después" del modelado.



## The Transporters (Adult Version Research)

Aunque el original es para niños, grupos de investigación europeos han adaptado la metodología de "lectura de microexpresiones" para adultos Nivel 1, ayudándoles a distinguir entre una sonrisa de cortesía y una de interés sexual.



### Recursos

Material descargable para usar en casa. Todos los beneficios se destinan a la organización benéfica [Autism Action](#).

### Los Transportadores

[The Transporters](#) es una divertida serie de videos para ayudar a los niños autistas a comprender las causas de las emociones y las expresiones faciales que las acompañan.

### ¿Cómo funciona?

A muchos niños autistas les encanta la previsibilidad. Los Transportadores se diseñó para aprovechar esta predisposición, convirtiendo a todos los personajes de los episodios en vehículos con movimientos predecibles, como trenes, tranvías y teleféricos que se desplazan sobre vías.





# Kate E. Reynolds

Autor  
Consultor y  
Orador Público

También conocida como *Autism Agony Aunt*



# Plataformas de E-Learning Especializadas

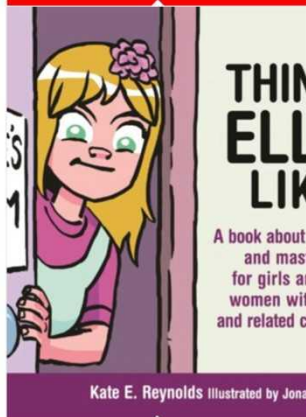
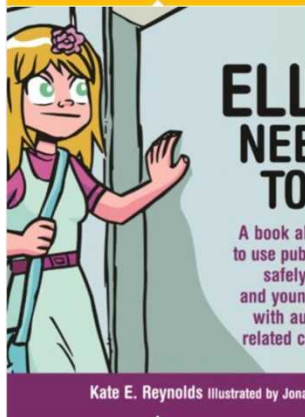
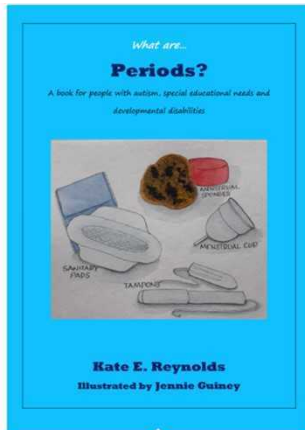
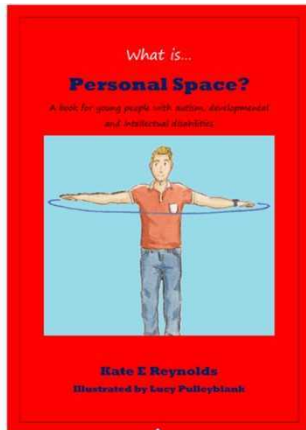
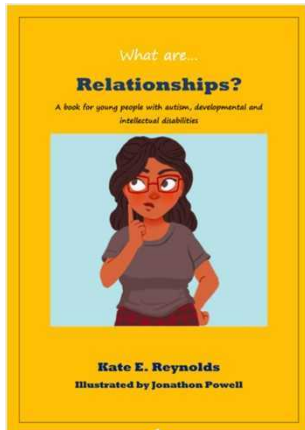
Existen cursos estructurados que la persona puede realizar de forma asíncrona, supervisados por ti en las sesiones de seguimiento.

## Intimate Frontiers (de Kate E. Reynolds)

- Reynolds es una investigadora y autora líder en Reino Unido.
- Ofrece guías descargables y cursos sobre "Social Boundaries" (Límites Sociales) específicos para el espectro. Es muy útil para trabajar el concepto de espacio personal y consentimiento matizado.

## Elevatus Training (Sexual Education for Neurodiversity)

- Entidad de EE. UU. que ofrece currículos basados en la evidencia.
- Disponen de un kit para adultos sobre "Relaciones Saludables" que incluye tarjetas de escenarios (role-play cards) donde el paciente debe decidir qué hacer ante un dilema social complejo.



# Instrumentos de Evaluación y Trabajo Autónomo

Materiales orientados a la evaluación del progreso de la intervención.

## Inventario de Conocimientos Sociosexuales (Adaptación de la escala de McCabe)

Permite medir cuánto sabe realmente el paciente antes de empezar la formación para no ser redundante (común en Nivel 1, donde pueden tener mucha información teórica pero poca práctica).

Socio-Sexual Knowledge and Attitudes Assessment Tool - Revised (SSKAAT-R)



## Tarjetas de Escenarios "What if?" (¿Qué pasaría si...?)

Material de trabajo que presenta situaciones imprevistas: "Estás en una cita y la otra persona empieza a llorar, ¿qué haces?" o "Has enviado un mensaje y no te contestan en 24 horas, ¿cómo actúas?".

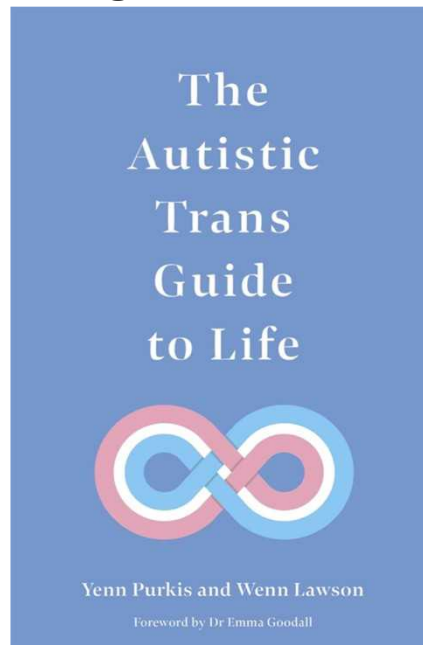




# Recursos de Autogestión (Self-Help)

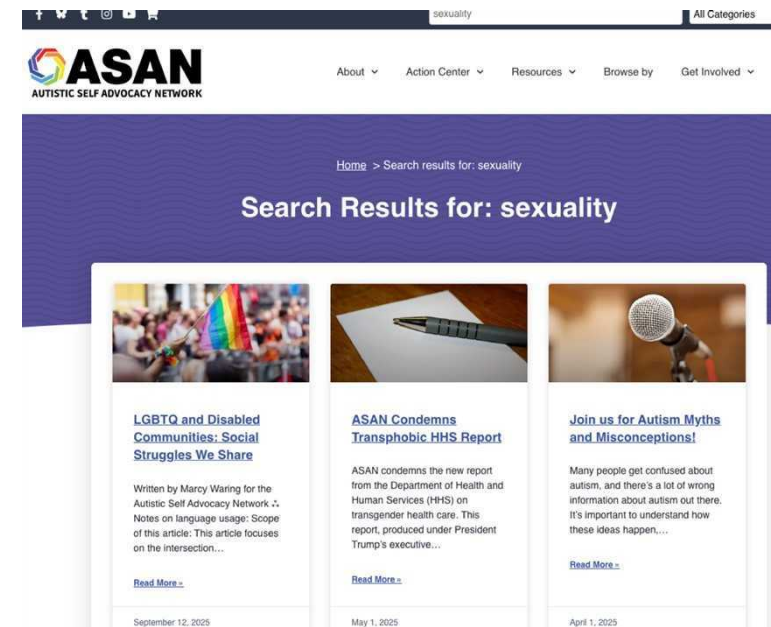
## "The Autistic Trans Guide to Life" (Yenn Purkis & Wenn Lawson)

Adecuado al trabajo con personas TEA Nivel 1 que además están en procesos de transición de género o son no binarios, dada la altísima correlación entre TEA e identidad de género diversa.



## Guías de la Autism Self Advocacy Network (ASAN)

Publican materiales sobre "Sexual Health and Self-Advocacy" escritos en lenguaje claro (Easy-to-Read) pero con contenido adulto y riguroso.



# Materiales Recomendados

<b>Tipo de Material</b>	<b>Nombre del Recurso</b>	<b>Utilidad Principal</b>
Video	Model Me Kids / Social Sequences	Ver la conducta en acción.
Tarjetas/Dilemas	Elevatus Scenario Cards	Entrenar la flexibilidad cognitiva.
Cuestionario	ASQ (Hénault)	Línea base de la intervención.
Guía Interactiva	Sex Ed for Self-Advocates (OAR)	Trabajo autónomo del paciente.



# Materiales Específicos para la Formación en Sexualidad Diseñados para el Perfil TEA Nivel 1



Algunos recursos técnicos y herramientas especializadas para profesionales que trabajan con adultos en el espectro autista Nivel 1, abordando autoconocimiento, relaciones interpersonales, seguridad y consentimiento.

# Materiales de Autoconocimiento y Mapeo Sensorial

En el Nivel 1, la sexualidad a menudo se ve interferida por la hipersensibilidad o hiposensibilidad. No se puede trabajar la relación con el otro sin mapear primero el cuerpo propio.

## The Sensory Sex Map

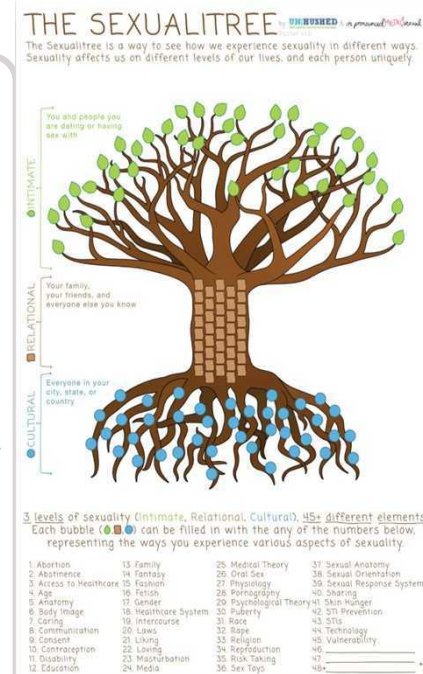
Basado en el trabajo de Sarah Hendrickx

Un diagrama del cuerpo donde el paciente puntúa diferentes zonas según su reactividad sensorial (placer, dolor, indiferencia o rechazo). Ayuda al adulto a comunicar sus necesidades a una pareja de forma objetiva ("Mi espalda es una zona de hipersensibilidad, prefiero que no

## Sexual Orientation and Gender Identity (SOGI) Exploration Tools

The Trevor Project y ASAN (USA).

Infografías como "The Genderbread Person" adaptadas para neurodivergencia, que desglosan identidad, expresión, sexo biológico y atracción de forma lineal y no ambigua.

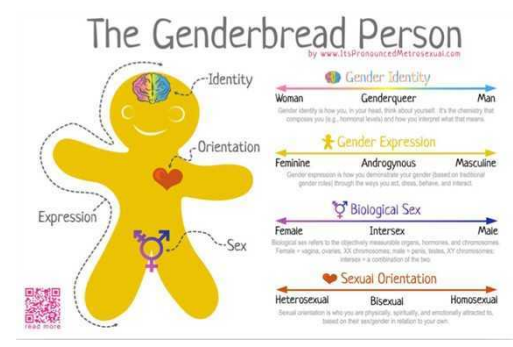


Título/nombre	Autor/año	Tipo	Descripción	Código	Descripción	Ejemplo de cita
Guía del espectro autista sobre sexualidad y relaciones: <i>Compréndete a ti mismo y toma las decisiones adecuadas para ti</i>	Emma Goodall (2016)	Libro	Asesoramiento y asistencia en materia de sexualidad y relaciones mediante la recopilación de información personal y narrativas de entrevistas con personas autistas.	Umbral neurológico bajo	Indicación de que la persona autista es muy sensible a la información sensorial durante las experiencias sexuales o románticas.	"Lamentablemente soy sensible a los chirridos repetitivos"
<i>Amor, sexo y relaciones a largo plazo: lo que realmente desean las personas con síndrome de Asperger</i>	Sarah Hendrickx (2008)	Libro	Describe el amor y las relaciones de las personas autistas e incluye tanto información autobiográfica como descripciones de relatos personales de otros adultos autistas.	Umbral neurológico alto	Indicación de que se necesita una gran cantidad de información sensorial para satisfacer las necesidades sensoriales de la persona autista durante las experiencias sexuales o románticas.	"No soy particularmente sensible así que necesito más fricción para alcanzar el orgasmo"
<i>Sexo, sexualidad y el espectro autista</i>	Wenn Lawson (2004)	Libro	Analiza las relaciones y la sexualidad de las personas autistas, incluyendo consejos y anécdotas personales.	Táctil	Experiencias sensoriales relacionadas con las sensaciones táctiles durante experiencias sexuales o románticas	"Soy muy sensible al tacto, lo que suele intensificar mis experiencias sexuales"
<i>Guía para citas para autistas: Un Neurodivergence, Sex, and Sensory Processing</i>	Ilia Ramey y Idy Ramey (08)	Libro	Describe la sexualidad y las relaciones de las personas autistas, incluyendo anécdotas de sus experiencias ayudando a otras parejas.	Auditivo	Experiencias sensoriales relacionadas con el sonido durante experiencias sexuales o románticas	Los sonidos electrónicos agudos (desde detectores de humo hasta juguetes para adultos) pueden ser extremadamente dolorosos.
	n Robison (07)	Libro	Autobiografía que describe su vida y sus relaciones.	Visual	Experiencias sensoriales relacionadas con la vista durante experiencias sexuales o románticas	"Si se enciende una bombilla y me llama la atención, es como si me quemaran el globo ocular"
		Comunidad en línea	Comunidad en línea para personas autistas con foros sobre diversos temas.	Gustativo	Experiencias sensoriales relacionadas con el gusto durante experiencias sexuales o románticas	"Los besos y el sexo a veces implican demasiada textura, olores corporales, sabores, calor e intimidad que me sobrecargan y me asustan" (énfasis añadido)
		Sitio web/comunidad en línea	Foros de discusión en línea sobre una amplia gama de temas, revisión de contenido web y artículos informativos sobre una variedad de temas.	Olfativo	Experiencias sensoriales relacionadas con el olfato durante experiencias sexuales o románticas	"No siempre me gusta el olor de los fluidos corporales"
				Propioceptivo	Experiencias sensoriales relacionadas con la presión o la posición del cuerpo durante experiencias sexuales o románticas	Prefiero que me toquen con firmeza. Me gusta que me abracen fuerte y, a veces, que me aten.

**The Genderbread Person**  
A tool that's helped millions of people understand the complexity of gender

Sam Killerman - November 2011 - Visit the Site

I published my first version of the Genderbread Person, an adorable, digestible model for understanding the complexity of gender, to accompany an essay in 2011 (and made a more printer-friendly version early in 2012).



# Herramientas para la Gestión de Citas y Seducción

El desafío aquí es la pragmática. Los materiales deben servir de "traductor" entre el lenguaje literal del paciente y el lenguaje figurado del flirteo.

## Social Thinking®: The Social Fortune vs. Social Fate

Social Thinking (Michelle Garcia Winner, USA). Mapas de contingencia social. Son diagramas de flujo que muestran: "Si hago A (conducta social), la otra persona piensa B (pensamiento social) y el resultado es C (consecuencia social)".

Muy útil para explicar por qué enviar 20 mensajes seguidos sin respuesta suele alejar a la otra persona.

## The "Dating Loop" (Bucle de la Cita)

Una guía visual que divide la cita en etapas: Inicio (saludo), Mantenimiento (preguntas recíprocas), Lectura de interés (señales de semáforo) y Cierre (despedida y plan futuro).

### FRUSTRATION-FREE DATING

How to Avoid Time-wasters, Ghosters, and Energy Vampires



Comfort designed by autistic adults, for autistic adults.

heyasd Home Shop Our Story Blog

Home / Autism (ASD) Blog / Dating While Autistic: Finding Love and Connection on Your Terms

## Dating While Autistic: Finding Love and Connection on Your Terms

Dating is complicated for everyone — but for autistic adults, it often comes with unique sensory and communication challenges. This guide celebrates autistic love and connection, helping you navigate relationships with clarity, confidence, and self-understanding.

Written by the HeyASD Editorial Team

MaryAnn Liebert  
A Part of Sage

ACERCA DE PUBLICACIONES A

Autismo en la edad adulta > Adelanto de impresión

Artículo de investigación | SIN ACCESO | Publicado en línea: 9 de septiembre de 2025

### Citas y experiencias sexuales de jóvenes autistas: «Planificar una primera cita requiere esfuerzo y esfuerzo».

Autores: Brooke H. Kohn, Erin T. Pereira, Dasha Solomon, Susan Faja, y David W. Pantalone | INFORMACIÓN Y AFILIACIONES DE LOS AUTORES

Publicación: Autismo en la edad adulta

# Formación en Seguridad y Consentimiento Avanzado

Para el Nivel 1, el riesgo no suele ser no conocer la ley, sino no detectar la coerción sutil.

## Escala de Consentimiento Gradual (Reino Unido)

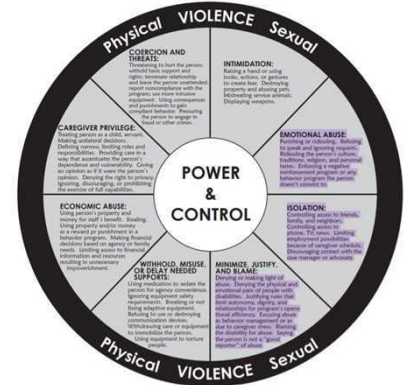
National Autistic Society.

Tarjetas que presentan escenarios de "Consentimiento Gris". Ejemplo: "Alguien dice que sí porque tiene miedo a decir que no". Ayuda a entrenar la detección de la presión emocional.

## The Power and Control Wheel (Adaptada para Discapacidad/Neurodiversidad)

Un círculo visual que identifica conductas de abuso específicas en el autismo (ej. que la pareja le impida usar sus objetos de regulación sensorial como forma de castigo).

POWER & CONTROL WHEEL: PEOPLE WITH DISABILITIES AND THEIR CAREGIVERS



# Recursos Multimedia de Referencia Internacional

## Sex and U (Canadá)

Aunque es para población general, la Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada tiene materiales visuales sobre salud sexual que son muy apreciados por pacientes TEA por su claridad y falta de lenguaje "infantilizado".



## Atypical Date (USA)

Una serie de videos y guías de discusión creadas por y para adultos autistas que muestran modelos de citas exitosas y fallidas, permitiendo el análisis clínico en sesión.



## Discourse

Discourses are the way we organize our understanding of the world, they are 'bodies of ideas, ideologies, or other symbolic formulations but also working attitudes, modes of address, terms of reference, and courses of action suffused into social practices.'

(Holstein, 2018, p398)

I'm interested in subjugation and resistance.  
People can be subjugated by romantic relationship



Webinar: Exploring autistic/non-autistic romantic relationships



# Resumen de Materiales Técnicos

Categoría	Recurso Clave	Formato
Evaluación	Sexual Knowledge and Attitudes Test (SKAT-A)	Cuestionario Clínico
Pragmática Social	Scenarios: Romance & Dating	Tarjetas de Role-Play
Identidad	Gender and Sexuality Workbook	Cuaderno de ejercicio
Biología	Interactive Anatomy Apps (Zygote)	Modelos 3D sin ambigü

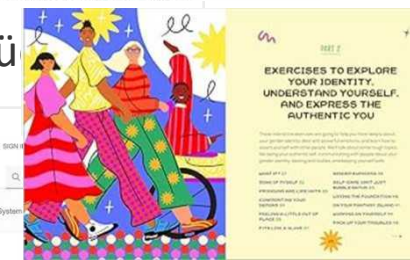


	Strongly Agree	Agree	Disagree	Strongly Disagree
22. Teenagers who don't use birth control want to get pregnant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Homosexuals/lesbians can be excellent parents.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. A pregnant teenage girl should follow the wishes of her parents regarding abortion.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. It is OK for a man to have sex when he doesn't want to have sex.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Pornography should NOT be censored.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Parents should be responsible for teaching their children about sex.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. It is impossible for a man to get raped.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Women should try to get as much sexual satisfaction as they can before they get married.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. A girl is to blame when she or she has been sexually molested.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

On a scale from 1 to 10 how would you rate your views on sex? Please darken the circle.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Conservative      Middle of the Road      Liberal



Esta tabla resume los materiales organizados por categoría, proporcionando una referencia rápida de los recursos más efectivos para cada área de intervención en la formación en sexualidad para el perfil TEA Nivel 1.



3D Male Reproductive System Sagittal  
The 3D Male Reproductive System Diagram model comes from an accurate and detailed model highlighting the major internal structures in the pelvic region by means of sagittal section.

# VI CONGRESO INTERNACIONAL DE AUTISMO EN MURCIA



**“INCLUSIÓN EN LAS PERSONAS CON AUTISMO:  
PRÁCTICAS BASADAS EN LA EVIDENCIA”**

12 y 13 de marzo de 2026  
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas  
[www.congresoautismo.es](http://www.congresoautismo.es)

Muchas Gracias

Agustín Illera Martínez

[illera@facilnet.es](mailto:illera@facilnet.es)