

MATERIAL GRATUITO · FAMILIAS, ESCUELAS Y CLÍNICAS

Cuerpo, privacidad y autonomía

Sexualidad y neurodivergencia, de la infancia a la adolescencia — y por qué es un tema de protección.

Paula Lins

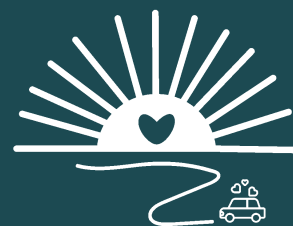
Speech-Language Pathologist · CRFa 1-13828 RJ

@paulalinsrj

Na Rota do Afeto

Programa social del Instituto Greenspan Floortime Brasil

CNPJ 68.802.225/0001-03



Na Rota do Afeto
capacitando e interagindo pelo mundo

Por qué existe este material

Porque el silencio sobre el cuerpo no protege a nadie. Deja al niño solo con eso.

Cuando el tema es el cuerpo, la privacidad y la sexualidad, los niños neurodivergentes suelen recibir *menos* información que los demás, no más. Se parte de que “no va a entender”, de que “todavía es un niño”, o de que hablar del tema va a despertar algo.

El efecto es el contrario del buscado. **Un niño que no sabe nombrar su propio cuerpo, que aprendió que esa zona es vergonzosa y que el secreto de un adulto se guarda, es un niño sin medios para relatar lo que le hagan.**

Cómo usar este material

Trata el cuerpo y la sexualidad como tema de desarrollo y de protección — no como problema de conducta. No sustituye la evaluación individual; algunas situaciones requieren seguimiento específico.

Dos preguntas distintas

Lo que separa el manejo conductual de una perspectiva del desarrollo.

Ante la misma escena — un adolescente autista tocándose en el living de casa — dos adultos pueden hacerse preguntas completamente distintas.

La pregunta del manejo

“¿Cómo hago que esto pare?”

La conducta es el problema. El objetivo es reducir la frecuencia. El éxito se mide por la disminución. El sujeto no aparece — aparecen la conducta, el antecedente y la consecuencia.

La pregunta del desarrollo

“¿Qué está viviendo esta persona, qué no tuvo todavía oportunidad de aprender, y qué necesita para vivirlo con autonomía y seguridad?”

La conducta no es el blanco — es información sobre dónde está esa persona. El objetivo no es el silencio: es la competencia.

Por qué esto no es una discusión teórica

- **Enseñar contexto** no es lo mismo que extinguir. Una construye una regla que sirve toda la vida; la otra produce supresión frente a quien vigila.
- **Trabajar la regulación** no es lo mismo que bloquear el acceso. Una atiende la necesidad; la otra solo cierra la vía, y la necesidad reaparece en otro lado.
- **Preparar para la pubertad** no es lo mismo que postergar “porque no entiende”. El cuerpo cambia igual — la única elección real es si llega informado o desamparado.
- **Enseñar consentimiento** no es lo mismo que enseñar obediencia. Una da el derecho a negarse; la otra quita justamente la defensa que más se necesita.

Lo que suele evitarse

Las personas neurodivergentes tienen deseo. Quieren vínculo, afecto, contacto. Eso no desaparece porque la familia no hable del tema, ni porque un informe describa otra cosa.

Tratar a una persona como niño eterno no suspende su sexualidad — simplemente la deja **con cuerpo de adulto e información de niño**. Que es exactamente la combinación que produce vulnerabilidad.

Educar sobre el cuerpo es proteger

Los niños y adolescentes con discapacidad están entre los grupos más expuestos a la violencia sexual.

Se suman varios factores: dependencia de adultos para el cuidado íntimo, dificultades de comunicación, historia de entrenamiento en obediencia, menor acceso a información y menor credibilidad cuando relatan.

- **No poder nombrar.** Sin palabra para la parte del cuerpo no hay forma de relatar lo que pasó con ella.
- **Haber aprendido que es vergonzoso.** La vergüenza silencia. El niño teme estar en falta y se calla.
- **Haber aprendido a obedecer sin excepción.** Años de refuerzo a la conformidad erosionan la capacidad de negarse.

La inversión que conviene guardar

Reprimir no protege — **expone**. El niño al que se le habla con naturalidad de su cuerpo es el que logra decir que algo estuvo mal.

Empiece por el vocabulario

Nombres correctos de las partes del cuerpo, desde temprano, sin apodos. Los apodos crean un código que solo funciona en casa; alguien de afuera puede no entender un relato hecho con ellos.

Para niños que no hablan, el sistema de comunicación debe incluir ese vocabulario — partes del cuerpo, dolor, **“no”**, **“para”**, **“no me gustó”**, **“quiero salir”** — y poder usarse de forma **independiente**, sin apoyo físico y sin conducción de la mano.

Autoestimulación: lo esperable

Tocarse el propio cuerpo es común en el desarrollo, en cualquier niño.

Los niños descubren su cuerpo y descubren que ciertas partes producen sensación agradable. No es señal de precocidad, de desvío ni de abuso — en la mayoría de los casos es desarrollo típico.

Lo que cambia en un niño neurodivergente no suele ser la frecuencia. Es el contexto.

La regla social de que eso se hace en privado se aprende normalmente de forma implícita, por observación — y quien no aprende implícitamente simplemente no la aprendió. Nadie se la enseñó.

Lo que aparece como “conducta inadecuada en público” es, casi siempre, **una regla que nunca fue enseñada de forma explícita.**

La función puede ser otra

En algunos niños la conducta es regulatoria: aparece en sobrecarga, ansiedad, aburrimiento o desregulación, y funciona como búsqueda de entrada sensorial previsible. Observar **cuándo** ocurre informa más que contar cuántas veces.

Primero: descarte causa física

Un aumento repentino puede tener causa médica. Antes de cualquier lectura conductual, consulte al pediatra: infección urinaria, dermatitis, constipación, oxiuros, ropa ajustada o costuras, cuestiones anatómicas, o efecto de medicación.

Conducta nueva merece revisión médica antes de un plan conductual.

Qué hacer

El objetivo no es eliminar la conducta. Es enseñar contexto.

- ✓ **Enseñe la regla de forma explícita y literal.** “Esto se hace a solas, en tu cuarto, con la puerta cerrada.” Sin metáforas, sin sobreentendidos.
- ✓ **Defina qué es un espacio privado.** Muchos niños no lo tienen claro. Establézcalo: cuarto y baño son privados; living, cocina, auto y escuela no.
- ✓ **Use apoyo visual.** Una tarjeta o secuencia de imágenes funciona mejor que la instrucción verbal repetida — y permite redirigir sin exponer.
- ✓ **Redirija con neutralidad.** Sin alarma, sin gesto de asco, sin público. “Eso es en tu cuarto. ¿Vamos?”
- ✓ **Enseñe higiene junto.** Lavarse las manos antes y después. Eso lo trata como cuidado del cuerpo, no como transgresión.
- ✓ **Trate la función, si es regulatoria.** Si aparece en sobrecarga, el trabajo es sobre regulación — ampliar repertorio, anticipar disparadores, ofrecer alternativas sensoriales.
- ✓ **Use el mismo lenguaje en casa, escuela y terapia.** Reglas distintas en cada lugar no se aprenden.

Qué no hacer

- ✗ **No castigue, no avergüence, no exponga.** La vergüenza no enseña contexto — enseña secreto. Y el secreto es el ambiente donde el abuso prospera.
- ✗ **No diga que es sucio, feo o pecado.** El niño generaliza a todo su cuerpo y pierde la capacidad de relatar.
- ✗ **No contenga físicamente** ni ate la ropa para impedir el acceso.
- ✗ **No lo comente delante de otras personas,** incluidos hermanos, y aunque crea que el niño no entiende.
- ✗ **No asuma abuso automáticamente.** En la mayoría de los casos no lo es — y asumirlo sin base causa daño real.
- ✗ **Y no descarte la hipótesis sin mirar.** Hay señales que sí piden investigación.

Cuándo investigar

La mayoría de los casos es desarrollo. Algunos no.

- **Inicio súbito** en un niño que no presentaba la conducta, sin causa médica identificada.
- **Calidad compulsiva**, con sufrimiento evidente e incapacidad de interrumpir o de engancharse en otra cosa.
- **Lesión, sangrado, dolor** o marcas en la zona genital.
- **Conocimiento o vocabulario sexual incompatible** con la edad y con su exposición.
- **Reproducción de actos con otro niño**, con muñecos o con adultos.
- **Rechazo nuevo** de una persona específica, de un lugar, del baño o del cambio de ropa.
- **Retroceso** de habilidades ya consolidadas, junto con cambios de sueño o alimentación.

Si sospecha: no investigue, denuncie

No pregunte quién, cómo ni cuántas veces. No le pida que repita. Anote la fecha y las palabras o señas exactas que usó, y contacte al servicio de protección infantil de su lugar. **La sospecha basta — la prueba no es suya.**

Privacidad en el cuidado diario

Muchos niños neurodivergentes necesitan ayuda en el baño, el cambio y la higiene por más tiempo. Eso exige más cuidado, no menos.

- **Avise antes de tocar**, siempre, incluso a un niño que no responde. “Ahora te voy a lavar la pierna.”
- **Nombre lo que está haciendo**. Eso enseña vocabulario y establece cómo es el cuidado esperado.
- **Limite cuántas personas** hacen higiene íntima, y sepa exactamente quiénes son.
- **Enseñe la diferencia** entre el contacto de cuidado — de alguien con permiso, con finalidad clara, nunca secreto — y cualquier otro.

- **Transfiera autonomía de a poco.** Cada etapa que el niño hace solo reduce la exposición.
- **Ningún cuidado íntimo es secreto.** Dígalo claro: “nadie te pide que guardes un secreto sobre tu cuerpo”.

La regla del secreto

Enséñela temprano y repítala: **el secreto que da un nudo en la panza se cuenta.** Y ningún adulto de verdad le pide a un niño que esconda algo de sus padres o cuidadores.

Pubertad: prepare antes

La pubertad llega a la misma edad, sea cual sea el diagnóstico.

Los adolescentes neurodivergentes suelen llegar sin ninguna preparación, porque las familias postergan la conversación. El cuerpo cambia igual — y el cambio sin aviso, para quien tiene dificultad con lo imprevisible, es fuente de sufrimiento real.

- **Los cambios físicos**, nombrados y explicados antes de que ocurran, con apoyo visual.
- **Menstruación:** qué es, que no es una herida, qué hacer, cómo cambiarse, dónde desechar. Ensaye la rutina antes.
- **Erecciones y poluciones nocturnas:** que son normales, involuntarias, y qué hacer.
- **Higiene:** desodorante, baño diario, cambio de ropa interior — como rutina visual, no como reclamo.
- **Privacidad del propio cuarto**, y el derecho a un espacio.
- **Sensibilidad sensorial:** toallitas, corpiño, vello, olores nuevos. La incomodidad es real y necesita solución práctica, no insistencia.

Adolescencia

Los adolescentes neurodivergentes tienen deseo, quieren vínculo y tienen derecho a la información.

- **Consentimiento**, en los dos sentidos: nadie puede hacer nada con su cuerpo sin permiso, y él también debe pedir y respetar el permiso.

- **Cómo reconocer la coerción** — insistencia, chantaje, amenaza de terminar, “si me quisieras”.
- **Público y privado** aplicado a la adolescencia: qué se hace, dónde, y qué no se muestra.
- **Seguridad en línea.** Es donde más se concentra la vulnerabilidad: pedidos de fotos, adultos que se hacen pasar por pares, chantaje después del envío. Deje explícito que, si eso pasa, **no estará en problemas por contarlo.**
- **Lectura social literal.** La amabilidad no es interés romántico; el interés romántico no siempre se dice con claridad. Hay que enseñarlo de forma explícita.
- **A quién recurrir** — una lista concreta de personas, no “hablá conmigo”.

Para la escuela

- **Retire de la situación con discreción** y redirija sin público. Nunca llame la atención frente al grupo.
- **Use el mismo apoyo visual y la misma frase** acordados con la familia y el equipo terapéutico.
- **Registre de forma objetiva:** fecha, hora, contexto, lo observado. Sin interpretación ni juicio.
- **Comunique a la familia en reunión reservada,** con lenguaje descriptivo y sin alarma.
- **No use el episodio como motivo de suspensión** ni de exclusión de actividades.

- **Garantice baño accesible y privacidad** — muchas situaciones nacen de la falta de un espacio adecuado.

Este material ofrece orientación sobre cuidado y comunicación. No es asesoramiento jurídico ni describe las leyes o los servicios de ningún país en particular. Los procedimientos para denunciar y para escuchar a un niño varían entre países — verifique siempre lo que se aplica en su lugar.

Paula Lins · CRFa 1-13828 RJ · @paulalinsrj

Na Rota do Afeto — Programa social del Instituto Greenspan Floortime Brasil · CNPJ 68.802.225/0001-03.

Todos los derechos reservados. Se autoriza la reproducción íntegra, sin alteraciones, con fines no comerciales.



Contactos locales

Complete esta página con los servicios disponibles donde usted está.

Cada país organiza la protección infantil de manera distinta. Antes de necesitarlos, averigüe cuáles existen cerca y anótelos aquí.

Número de emergencia

Autoridad de protección infantil

Policía / unidad especializada

Servicio de salud

Asistencia jurídica gratuita

Contacto en la escuela

Otras notas
