

Pubertad y Sexualidad en Individuos con Síndrome Down

Convención del NDSC – 30/6/2019

Noemi Alice Spinazzi, MD

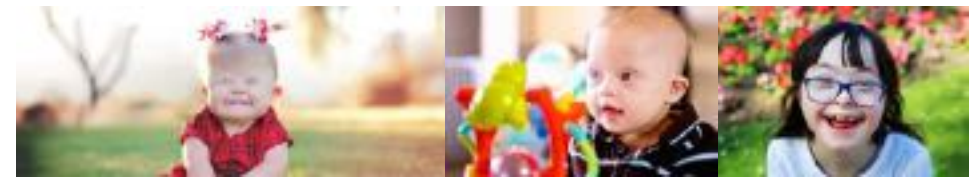
Medical Director, Charlie's Clinic

UCSF Benioff Children's Hospital Oakland

Assistant Clinical Professor, UCSF School of Medicine

DIVULGACIÓN DE CONFLICTOS

Ninguna persona relacionada en la planeación o presentación de esta actividad tiene alguna relación financiera relevante con algún interés financiero que declarar.

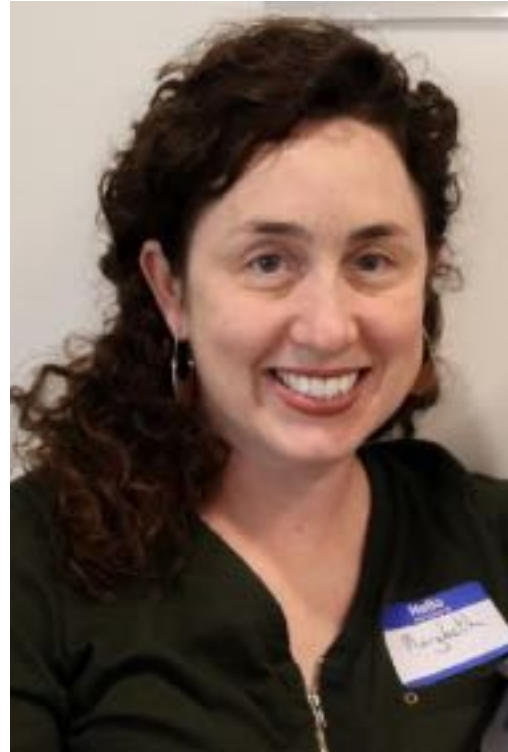


MI EQUIPO

Noemi Spinazzi, MD
Doctora y Directora



Marybeth Finch, MSPT
Especialista de Desarrollo Infantil



Leticia Gomez, MSW
Trabajadora Social

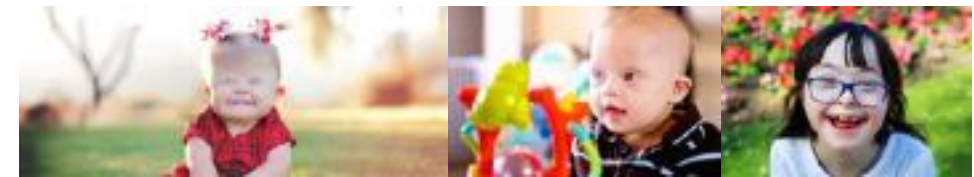


Annika Miller
Enlace Familiar



OBJETIVOS

1. Discutir las bases de la salud sexual y educación sexual
2. Revisar estrategias para enseñar acerca de partes privadas del cuerpo y sus funciones
3. Revisar estrategias al enseñar acerca de la privacidad
4. Discutir cambios puberales y como atenderlos con pacientes con necesidades especiales
5. Prevención del abuso



DEFINICIÓN DE LA SALUD SEXUAL

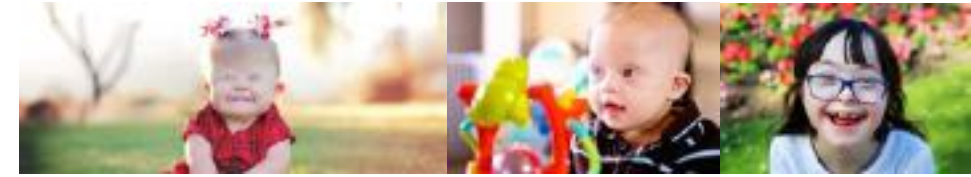
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

“La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación a la sexualidad.

Requiere un enfoque positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales seguras y placenteras, libres de coerción, discriminación, y violencia.

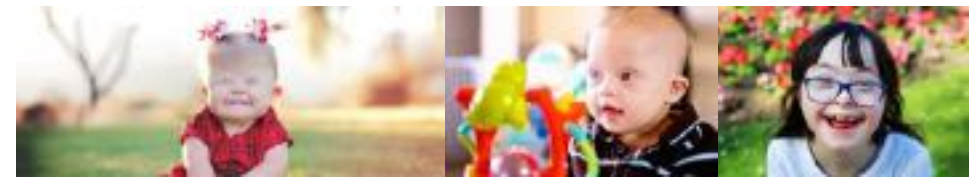
Para que la salud sexual pueda ser obtenida y mantenida, los derechos sexuales de las personas deben ser respetado, protegido y cumplido.”

World Health Organization. Health Topics: Sexual Health
http://www.who.int/topics/sexual_health/en/ accessed 3/12/2018



POR QUE ESTA PLÁTICA?

- Individuos con discapacidades experimentan sentimientos de atracción, afección, y buscan contacto y relaciones significativas.
- Los sentimientos (y los cambios hormonales que los dirigen) están presentes aunque lo queramos admitir o reconocer.
- Nuestro rol es ayudar al adulto joven a entender estos sentimientos y aplicarlos con éxito dentro del contexto social, asegurando la seguridad de todos.



MITOS COMUNES

Es un mito que individuos con discapacidades son...

- Asexuales
- Hipersexuales
- Únicamente heterosexuales
- Incapaces de consentir
- Solo son capaces de comportamientos sexuales inapropiados
- Solo se relacionan con otras personas con discapacidades
- No tienen necesidad a la privacidad
- No pueden/No deben ser padres
- Hablar sobre el sexo alentará a alguien a probarlo



Slide adapted from 2018 UCSF Developmental Disabilities Conference Lecture by Erica Monasterio, MN, FNP-BC



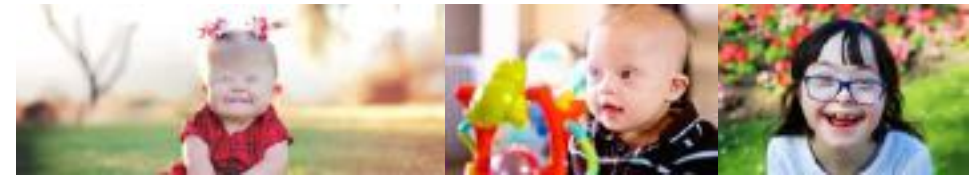
LOS HECHOS:

Personas con discapacidades:

- Pueden ser sexuales, tener sexo, y disfrutar el sexo !
- Son muy diversas sexualmente
- Con el soporte adecuado, son capaces de tener relaciones sexuales sanas
- Hablar sobre el sexo hará que alguien esté más informado
- Conducta sexual “inapropiada” resulta de la falta de educación y la falta de una vía de escape apropiada para su sexualidad

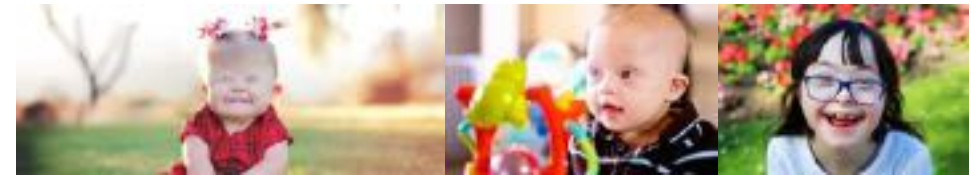
Todas las personas necesitan la oportunidad de entender y aprender acerca de la pubertad y las relaciones, incluidas las relaciones sexuales.

Slide adapted from 2018 UCSF Developmental Disabilities Conference Lecture by Erica Monasterio, MN, FNP-BC



COMO APRENDEN LOS NIÑOS ACERCA DE LA AFECCIÓN, RELACIONES, Y LA SEXUALIDAD?

- En casa
 - Padres
 - Hermanos/as
- TV, otros medios
- Interacciones con compañeros
- Educación formal dentro del escuela



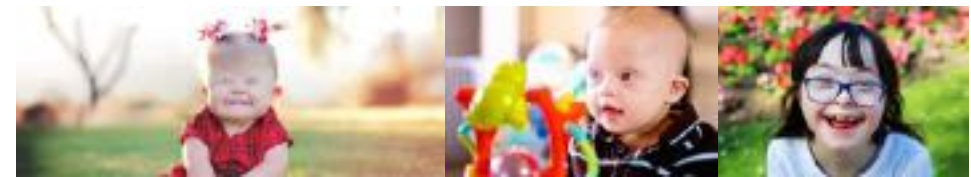
DISPARIDAD

Los adultos jóvenes y los adultos con discapacidades tienen:

- Menos acceso a información de buena calidad que es presentada de manera fácil de entender
- Tienen menos oportunidades de socialización
- Los padres de personas con discapacidad tienden a estar más incómodos con la sexualidad de sus hijos



Tendemos a AISLAR en vez de EDUCAR



¿Donde empezamos?

EMPEZAMOS CON LOS CONCEPTOS BÁSICOS

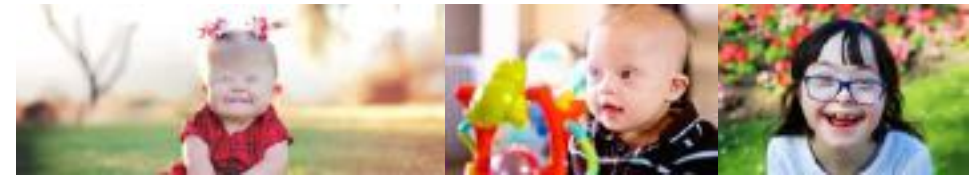
Repetición es la CLAVE!

Es importante de repetir el mismo concepto, en diferentes contextos, de diferentes ángulos

ENSEÑANDO ACERCA DE LAS PARTES PRIVADAS DEL CUERPO

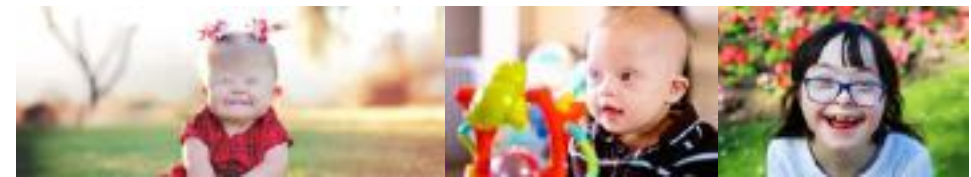
- Comienza temprano
- No use términos infantiles para los genitales, usa vocabulario preciso
- Usa momentos de enseñanza
 - Si el oportunidad surge mientras que se juega (“mi trasero es privado, por favor no me toques aquí”)
 - Nombra las partes del cuerpo en un libro
 - Nombra las partes “iguales” y “diferentes” con cuerpos femeninos y masculinos
- Establece el vocabulario para hablar sobre las funciones del cuerpo, usar el baño, la higiene, la pubertad

Los niños que tienen el vocabulario correcto son más propensos a reportar abuso



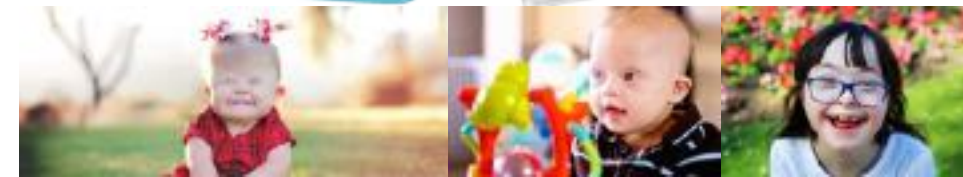
FUNCIONES DE LAS PARTES DEL CUERPO

- Oportunidad para prevenir la explotación
- “Todas las partes del cuerpo tienen una función. Las partes privadas también tienen una función”
- Elige vocabulario para funciones de eliminación (pipi/popo) y úsalo consistentemente
- Incorpora reglas de privacidad al enseñar
 - Cerrar la puerta al estar en el baño
 - Cual personas pueden ayudar en el baño
 - A quien pedir ayuda cuando se necesita apoyo
 - Ir al baño es una acción privada



CUIDADO DEL CUERPO

- Separa la tarea en acciones más pequeñas
- Usa ayudas
 - Ayudas visuales para el baño o la ducha
 - Usar una canción para la duración de lavado de los dientes
 - Un minuterero de cocina
- Practica lo más posible
- Muchos elogios por esfuerzo y éxito
- Especifique la frecuencia de tareas de cuidado propio
- Terapia ocupacional si es necesaria
- Técnicas de desensibilización



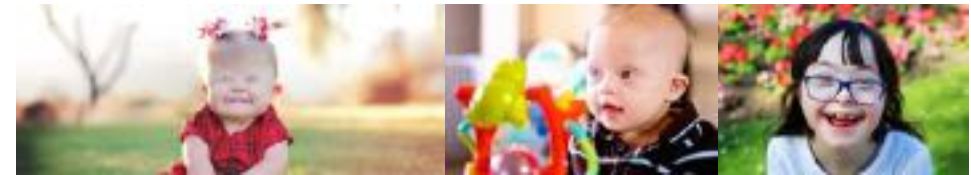
PRIVACIDAD

Uno de los conceptos clave que enseñar!

Individuos con discapacidades están desensibilizados a la privacidad

4 categorías mayores:

- Cuerpo
- Lugares
- Temas de conversación
- Comportamientos



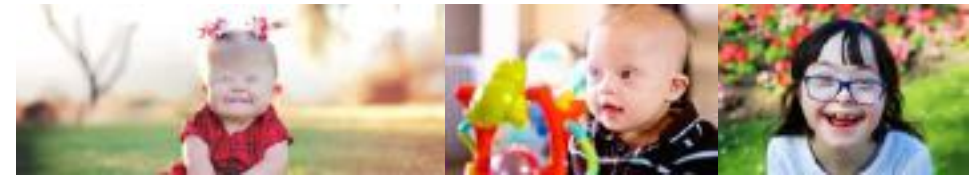
PRIVACIDAD

Indicaciones de que es momento de darle privacidad a su hijo/a:

- Pubertad
- Comportamientos privados en lugares públicos
- Comportamientos inapropiados que interfieren con la socialización



“Tu tienes ___ años...” “Tu cuerpo está cambiando...” “Es posible que desees estar solo sin que nadie te moleste...”

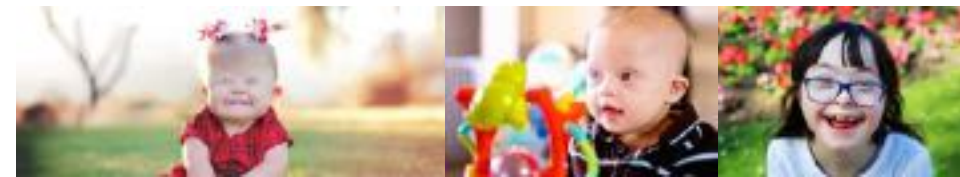


PRIVACIDAD

“Lugares privados son lugares a los que vas cuando quieres estar sola o necesitas tiempo para ti mismo”

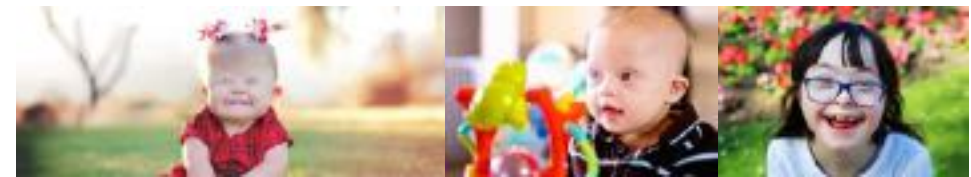
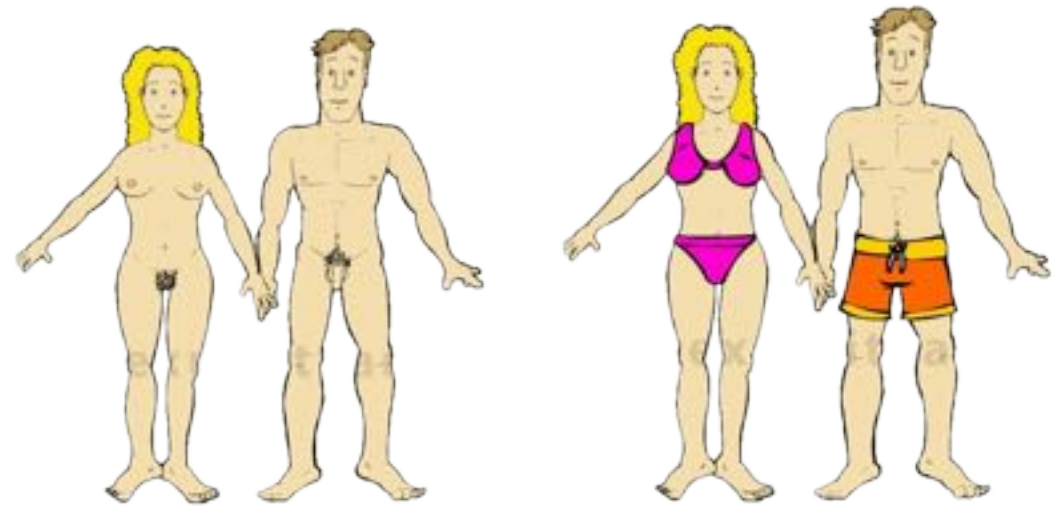
Que hace que un cuarto sea privado? Explica las reglas:

- Nadie puede verte (Esto incluye las cortinas)
- La gente tiene que pedir permiso antes de entrar si la puerta está cerrada
 - Si la puerta está cerrada, significa que es privado.
 - Si la puerta está cerrada uno tiene que tocar y esperar por la respuesta



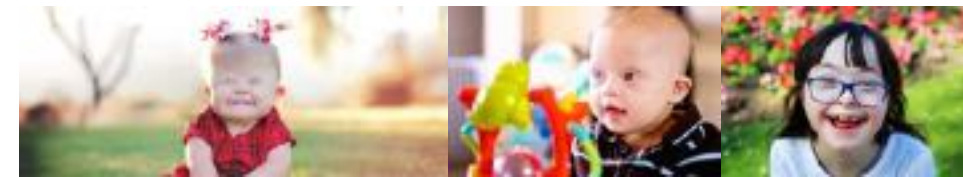
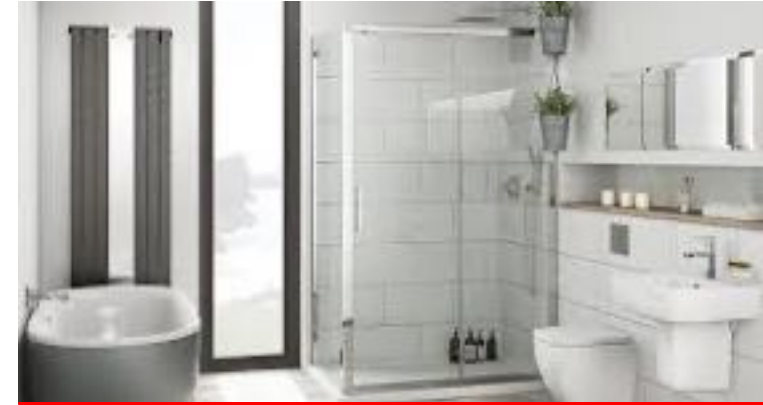
SE CONCRETO

- Las partes privadas de los niños son el pene, el escroto/ los testículos, y el trasero.
- Las partes privadas de las niñas son los senos, la vagina/vulva, y el trasero.
- las partes privadas son las partes del cuerpo que cubrimos con ropa interior o un traje de baño



PRIVADO VS PUBLICO

- Identifica espacios privados y públicos
- Usa fotos
- Usa historias sociales
 - Las historias sociales se utilizan para enseñar habilidades sociales mediante el uso de información precisa y secuencial sobre eventos cotidianos que su hijo puede encontrar difíciles o confusos. Las historias sociales se escriben al estilo de un libro para niños.
- Es este lugar realmente privado?
 - Es el cuarto compartido con otras personas?
 - Es el baño privado?



PUBERTAD

“El momento en el que tu cuerpo cambia de cuerpo de un niño a el de un adulto”

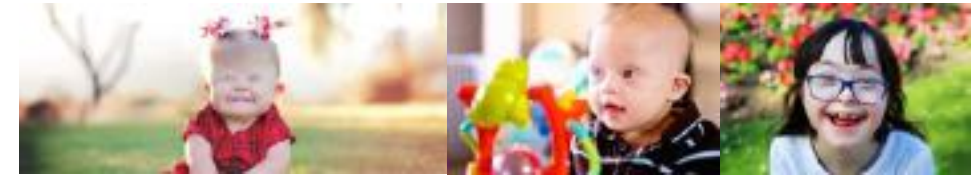
“Estos cambios le pasan a todos, es normal”

“Unos niños cambian rápido y otros más tarde. Cada quien cambia a su propio ritmo”

“Todos pasan por la pubertad”

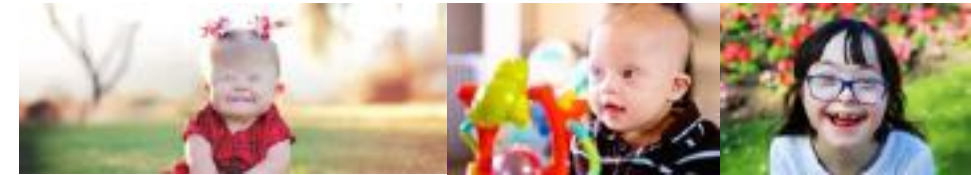
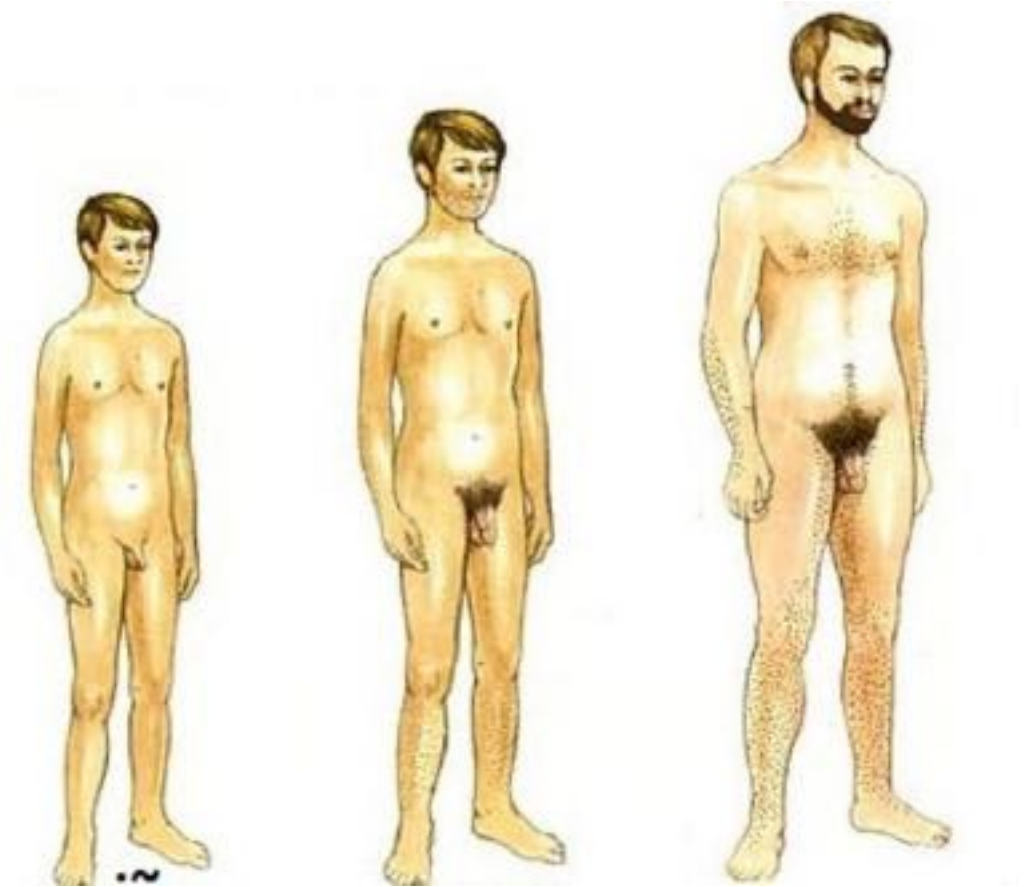


Adapted from: Couwenhoven, T. Teaching Children with Down Syndrome about Their Bodies, Boundaries, and Sexuality. Bethesda: Woodbine House Publishing. 2007.



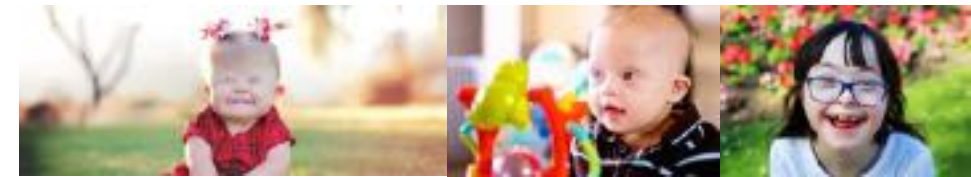
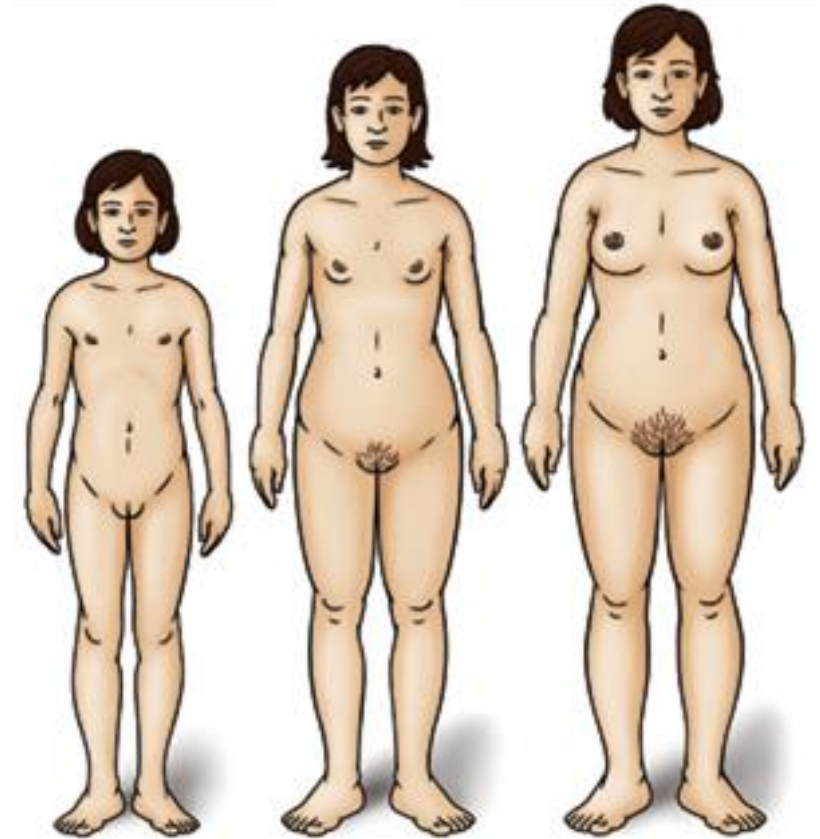
EXPLICANDO LA PUBERTAD

- Crecer mas alto
- Sudar mas
- Las espinillas aparecen
- Pelo crece en nuevos lugares
 - Pecho
 - Axilas
 - Cara
 - Área púbica
 - Piernas y brazos
- Algunas partes crecen
 - Senos
 - Pene y escroto

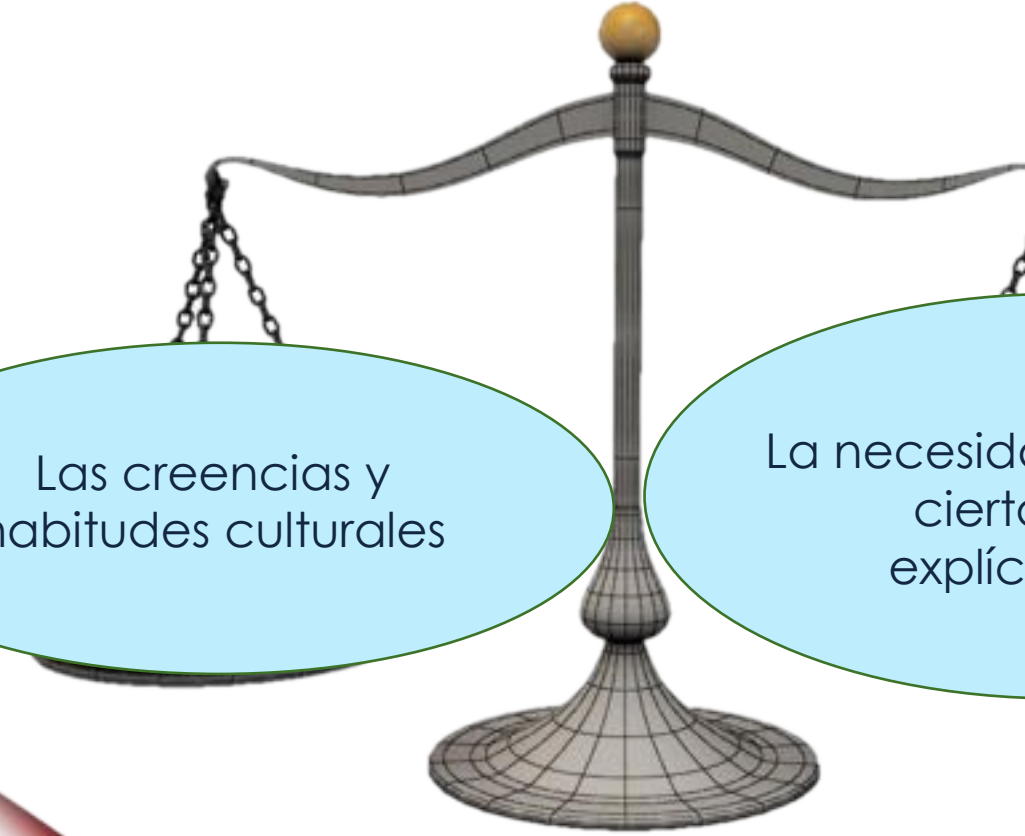


EXPLICANDO LA PUBERTAD

- La forma del cuerpo cambia
 - M: Mas músculos, subir de peso
 - F: Las caderas y los muslos se ensanchan
- Los sentimientos, incluido los sentimientos románticos, devienen más fuertes
- Para los niños:
 - La voz se vuelve más grave
 - Las erecciones se vuelven más comunes
 - Las eyaculaciones comienzan
- Para las niñas:
 - Comienza la menstruación



UN EQUILIBRIO A VECES DIFÍCIL



Las creencias y
hábitos culturales

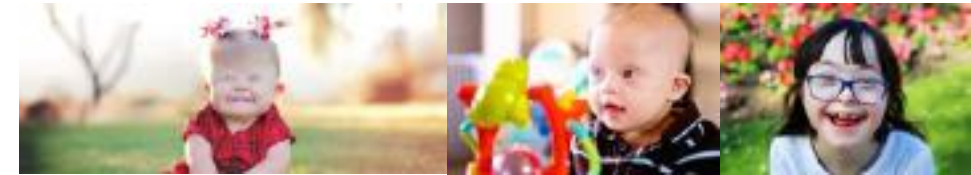
La necesidad de enseñar
ciertas cosas
explícitamente



LOS MUCHACHOS

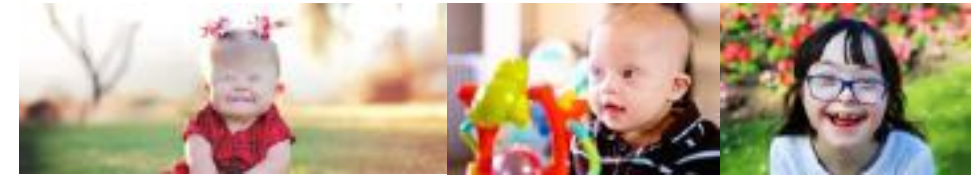
LAS ERECCIONES

- Son **NORMALES**
- Le pasan a todos los niños y hombres
- “El pene es normalmente suave y flojo pero a veces se pone más duro y largo”
- Las erecciones son privadas
- Las erecciones son más comunes durante la pubertad
- Las erecciones pueden ocurrir por ninguna razón en especial



LAS ERECCIONES

- Tocar, frotar, o jugar con el pene hará una erección más probable en ocurrir
 - No toques tu pene en lugares públicos
 - Espera hasta que estés en privado
- Si una erección ocurre en público hay varias cosas que puedes hacer para mantenerla lo más privada posible
 - Siéntate y quédate sentado
 - Pon un libro/mochila/ropa en tu regazo
 - Escondela con un libro/cuaderno al caminar
 - Amárrate un suéter alrededor de tu cintura
 - Nota para los padres: ropa más amplia esconderá una erección mas fácilmente



EL EXPLORACIÓN DE LAS PARTES PRIVADAS

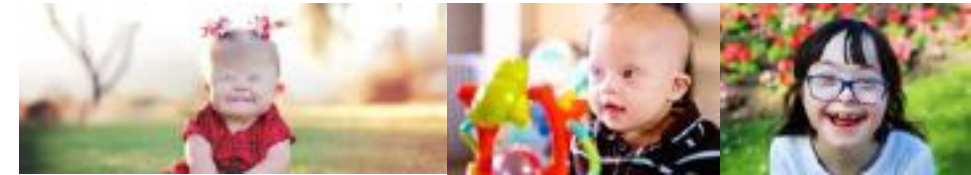
Infancia y Niñez

- Curiosidad sana por las partes del cuerpo y sus funciones
- Exploración, tocarse es común
- Asociación temprana con tocarse y una buena sensación
- Todas las exploraciones carecen de contexto social



Pre-adolescencia y adolescencia

- Masturbación ocurre con mayor frecuencia (82% de los niños se masturban para la edad de 15 años)
- Naturaleza privada es entendida
- Mayor entendimiento de la respuesta de uno al contacto
- Fantasías sexuales empiezan a jugar un papel
- Incrementa la ansiedad hacia “normalidad” del comportamiento



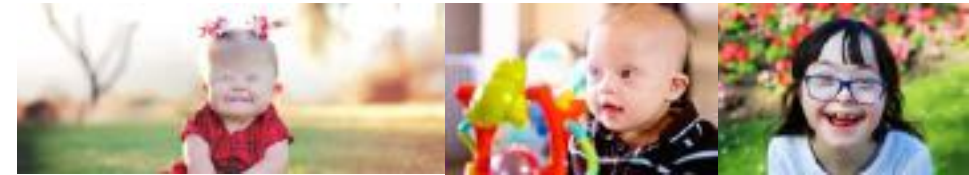
MASTURBACIÓN - MITOS

- Durante siglos la masturbación ha sido un tabú y un tema álgido del que muy pocos se han atrevido a hablar en público con franqueza
- Se ha dicho que masturbarse causa daños físicos, ceguera, que hace crecer pelos en las manos, causa acné o incluso que conduce a la infertilidad, a la impotencia o que altera el tamaño de los órganos sexuales. Nada de eso es cierto



MASTURBACIÓN

- No todo el tocar de las partes privadas debe ser “manejado”
- Si se hace con seguridad y privacidad, la masturbación está bien
- EVITE comentarios negativos o regaños
- Mantén las reacciones consistentes, usa frases concretas para explicar cómo portarse
- Tocar partes del cuerpo privadas (pene/vulva) nos hace sentir bien pero es un comportamiento/actividad PRIVADA
- Si quiero tocar mi _____, debo moverme a mi lugar privado
- Usa repetición
- Historias sociales pueden ayudar



“MASTURBACIÓN PROBLEMÁTICA”

- Si interfiere con la habilidad de participar en la vida cotidiana
- Si resulta en lesiones/daños
- Si continúa siendo efectuada en el lugares/momentos equivocado

1) Excluir causas físicas

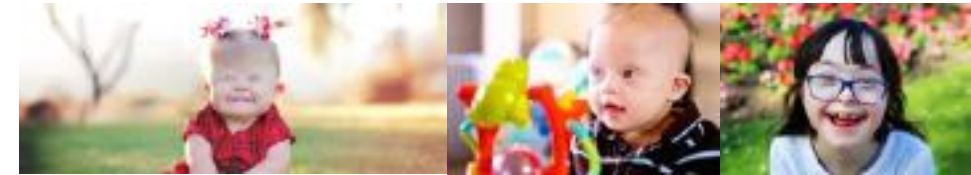
- Infección
- Pobre higiene
- Ropa irritante o demasiado apretada
- Rozaduras, sensibilidad

2) Incrementar (o disminuir) que tan ocupado está el niño

3) Es el comportamiento para llamar la atención?

4) Evalúa la lista de medicamentos– Alguno de ellos causa aumento de libido?

5) Es el lugar privado en casa realmente privado?

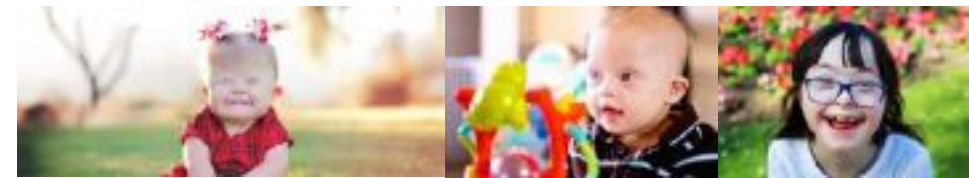


EYACULACIÓN

“Eyaculación es cuando líquido blanco sale del pene después de frotarlo”

“Cuando la eyaculación pasa en la noche durante el sueño, se llama emisión nocturna. Esta es normal! Le pasa a todo los niños”

- La eyaculación es normal
- La eyaculación es PRIVADA
- Si tu eyaculas, necesitas limpiar tu propio desorden





LAS MUCHACHAS

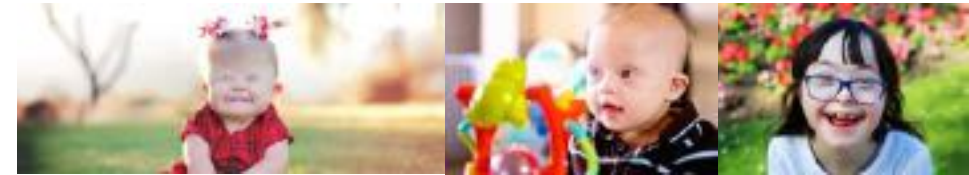
MENSTRUACIÓN

“Tener la menstruación significa que un poco de sangre del interior del cuerpo sale de una apertura que está en medio de tus piernas llamada la vagina ”

“La sangre que tu vez durante tu menstruación es una señal de que tu cuerpo esta sano y está trabajando normalmente”

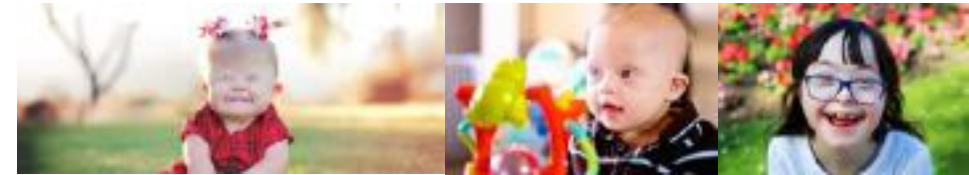
“Las toallas femeninas se usan para capturar la sangre que sale para que tu ropa permanezca limpia. Las toallas femeninas son PRIVADAS”

- Usa ayudas visuales
- Usa un calendario para marcar la menstruación
- La menstruación es privada, necesita ser manejada y discutida en privado
 - En casa, puedo hablar con _____
 - En la escuela/ al trabajo, puedo hablar con _____



CÓMO USAR LAS TOALLAS SANITARIAS: UNA TAREA COMPLICADA

1. Reconocer que la sangre representa el inicio de la menstruación “cuando veas una mancha roja o café en tu ropa interior, tendrás que usar una toalla”
2. Localizar las toallas
3. Cambiar la toalla en una locación privada
4. Usar la toalla correctamente
5. Revisar cuando cambiarla
6. Dejar de usar toallas cuando el sangrado termina
7. Higiene durante la menstruación



Instructions:

1. Print a color copy (3 pages total).
2. Cut along the dotted lines to make individual picture cards.
3. Punch a hole in the circles in the top left.
4. Use the numbers to order the picture cards. If you are using pads without wings, omit cards 8-10.
5. Place the picture cards on a ring to keep the schedule organized.
6. To show your child what a dirty pad looks like, you can use red food coloring or a marker to dye a pad at home. You can even take a picture and add it to this visual schedule.
7. This visual schedule is portable! It can go in a backpack, purse, or hygiene kit.
8. You can also put velcro on the back of each picture and make a velcro board.

All text and illustrations are copyrighted by the National Learning Center (NLC) and used by permission under license with permission of NLC Communications (info@nlc.com, 811.222.6666).

How to Use My Pad



Open wrapper.



Take pad out of wrapper.



Open up panties.



Take off sticker.



Unfold pad.



Press pad into panties.



Peel off sticker.



Fold wing around panties.



Press wings on panties.

How to Throw Away My Pad



Fold dirty pad in toilet paper.



Throw pad in trash can.



Wash hands.



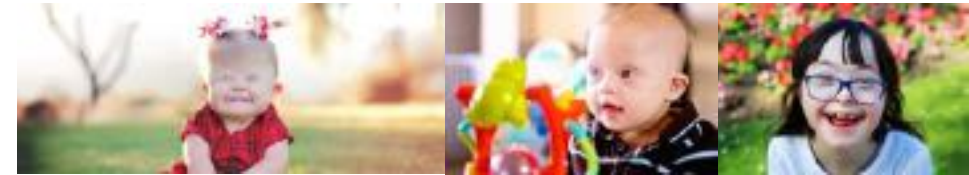
SOLUCIONANDO PROBLEMAS

Posible causa	Posible solución
Ubicación inapropiada de la toalla femenina?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Demuestra 2) Practica 3) Marca en la ropa interior con un marcador
La toalla está muy saturada?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Toallas con mayor absorbencia 2) Alas en las toallas 3) La frecuencia con la que se cambia debe estar escrito
Olor?	<ol style="list-style-type: none"> 1) No cambiarse con suficiente frecuencia? Trabajar en un horario, recordatorios, tiempo de transición 2) Pobre higiene <ul style="list-style-type: none"> - Revisa las técnicas de limpieza - Baños a diario durante la regla - Considera usar toallitas húmedas durante la regla 3) Algún otro síntoma? <ul style="list-style-type: none"> - Visita a un doctor para descartar una infección
Se niega a usar las toallas sanitarias?	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene dolor? (forúnculos, espinillas) - Reacción a las toallas? (ubicación, material, perfumado) - Refuerzos positivos - Revisar razones, localidad de toallas, etc. - Considerar los tampones

SOLUCIONANDO PROBLEMAS

Posible causa	Posible solución
Quitársela en publico	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene dolor? (forúnculos, espinillas) - Recuérdale que es privado, el baño es un lugar apropiado - Llévala al baño y ayuda - Ropa que es difícil de remover
Deja de usar toallas muy temprano, antes de que la regla termine?	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene dolor? (forúnculos, espinillas) - Recuérdale cual es el propósito de las toallas - Revisa con ella cuando es adecuado dejar de usar las toallas - Marca en el calendario si la longitud de la regla es predecible
Sigue negándose a usar las toallas sanitarias?	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene dolor? (forúnculos, espinillas) - Considera una evaluación formal del comportamiento - Considera una consulta de terapia ocupacional si hay problemas sensoriales - Considera otras opciones para suprimir la menstruación

Adapted from: Couwenhoven, T. Teaching Children with Down Syndrome about Their Bodies, Boundaries, and Sexuality. Bethesda: Woodbine House Publishing, 2007.

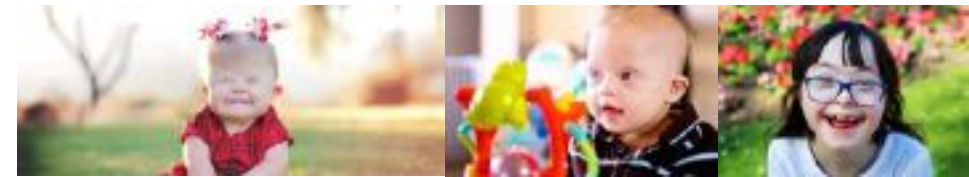


TRATAMIENTOS HORMONALES

- **Inyección de Depo Provera:**
 - Pro: No interactúa con otros medicamentos, puede suprimir la menstruación
 - Contra: Disminuye la densidad en los huesos, aumenta el peso, puede causar trastornos del humor
- **Píldoras, parches:**
 - Pro: no es invasivo, si se evita la semana de placebo puede suprimir la menstruación
 - Contra: medicación diaria, la con solo progestina DEBE ser tomada al mismo tiempo cada día. Si contiene estrógeno puede interactuar con otros medicamentos y los pacientes con migrañas no la pueden tomar
- **Implante en el brazo (Nexplanon):**
 - Pro: Dura de 3-5 años, muy efectivo, puede suprimir la menstruación
 - Contra: invasivo, asociado con muchas manchas al principio
- **Implante Intrauterino:**
 - Pro: dura de 3-10 años (hormona vs cobre), muy efectivo, contiene pocas hormonas y puede suprimir la menstruación
 - Contra: invasivo, el implante de cobre puede hacer que la regla sea más abundante

RELACIONES BÁSICAS

- Relaciones sociales y amistades
 - Cuales son las características de una buena amistad?
 - El mundo virtual
- Relaciones románticas
 - Relaciones saludables
 - Señales de una relación abusiva
- Salud Sexual y Reducción de Riesgos
- Seguridad y Prevención de Explotación

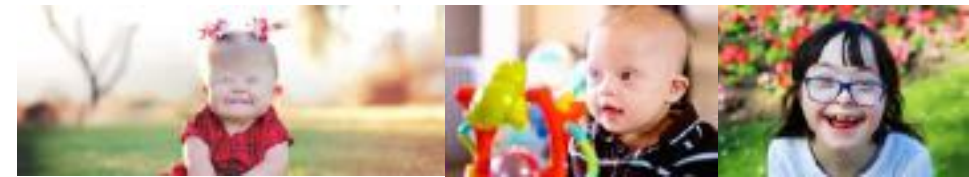


ABUSO



- El riesgo de abuso es más de doble en las personas con discapacidades
- 68-83% de las mujeres con discapacidades serán agredidas sexualmente en el transcurso de su vida (*Departamento de Justicia*)
- Con discapacidades más leves, el explotación puede ser relacionada al deseo de “encajar”
- Proveedores de cuidado son los autores más probable
 - Solo 14% son abusados por un “desconocido” (*Departamento de Justicia*)
- Conformidad aprendida
 - A menudo no están alertados del peligro potencial

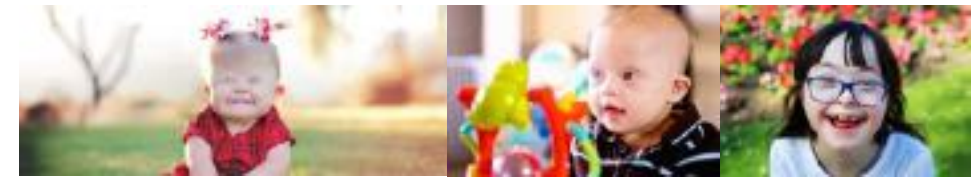
Guidry Tyiska C. Working With Victims of Crime With Disabilities. Washington, DC: Office for Victims of Crime, Department of Justice; 2001. Available at: www.ojp.usdoj.gov/ovc/publications/factshts/disable.htm. Accessed March 23, 2005 28.



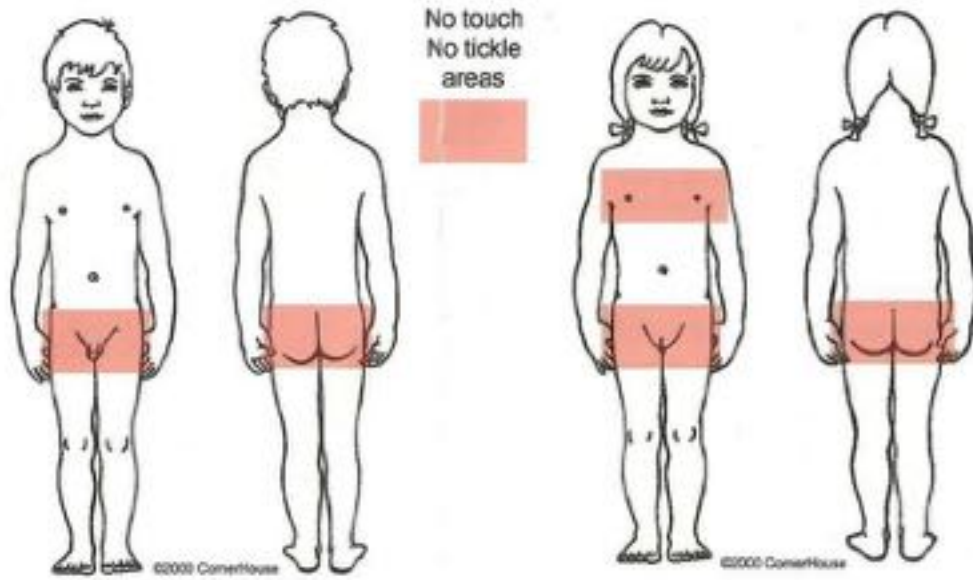
ENSEÑA NO EL DERECHO A RECHAZAR

- Habilidad de decir NO
 - Muchas oportunidades en la rutina diaria
 - Respetar el NO de su niño siempre que sea posible
- Habilidad de escuchar NO
 - Está bien tocar a alguien cuando no quieren ser tocados?
 - Como tu sabes si alguien quiere ser tocado?
 - Que es el respeto?

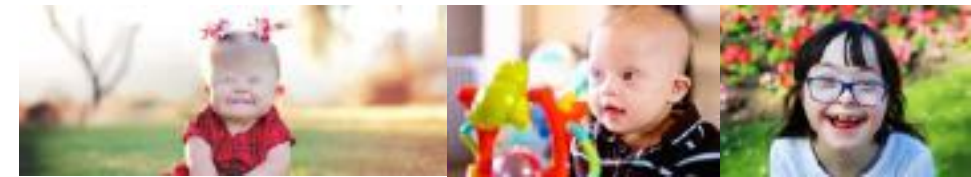
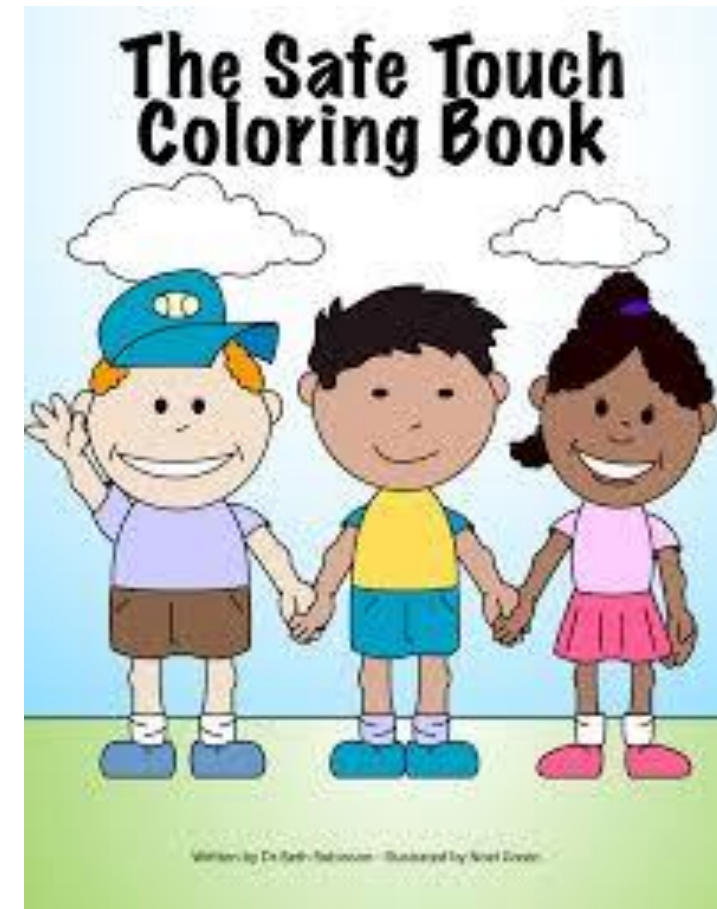
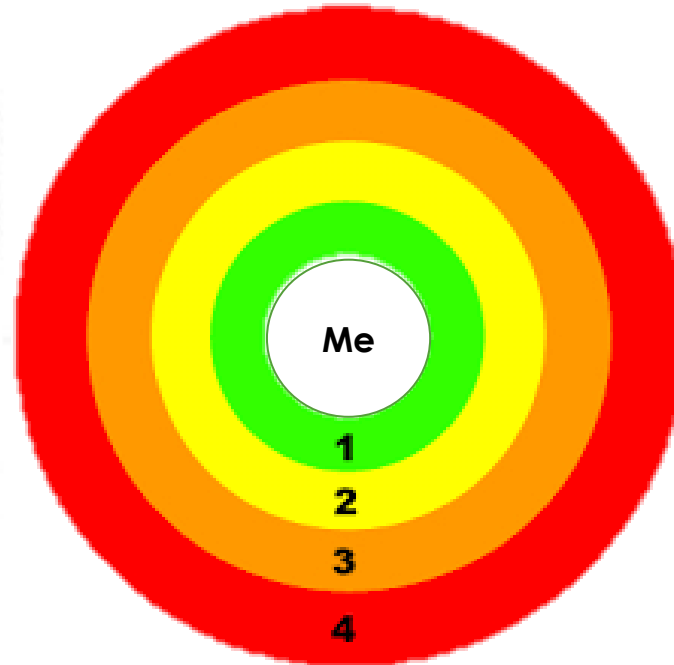
Teaching Kids
About the
Word **NO**



PREVENCIÓN DEL ABUSO



Images used with permission © CornerHouse

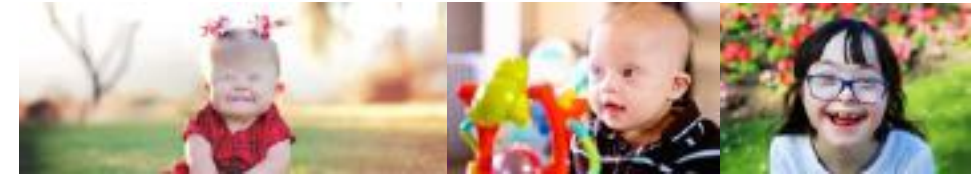


SEÑALES DE ADVERTENCIA DEL ABUSO

- Rehusarse a ir con gente o a lugares en los cuales estaban anteriormente cómodos
- Cambios en el comportamiento
 - Ansiedad
 - Frustración
 - Comportamiento de daño a si mismo
 - Aumento de la masturbación
 - Comportamientos sexualizados
 - Cambio en los patrones del uso del baño
 - Cambios en los patrones del sueño

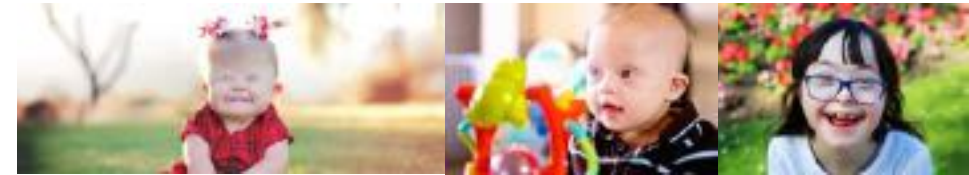


Slide adapted from 2018 UCSF Developmental Disabilities Conference Lecture by Erica Monasterio, MN, FNP-BC

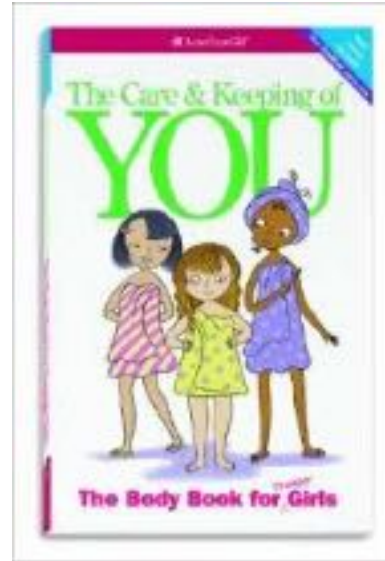


OTROS RECURSOS

- Plan de Transición Individualizado (ITP)
 - Por ley, el IEP de un niño debe tener metas de transición empezando a los 16 años, pero puede tener objetivos de transición antes de los 16 años si los padres los piden
 - El educación no se involucra solo en metas académicas
- Terapia de comportamiento
- Terapia verbal
- Terapia ocupacional
- Libros

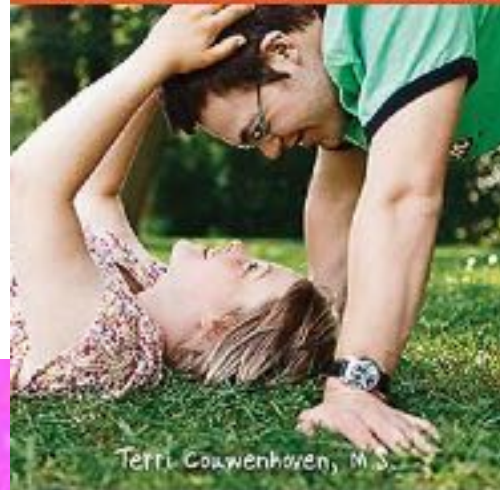


RECURSOS



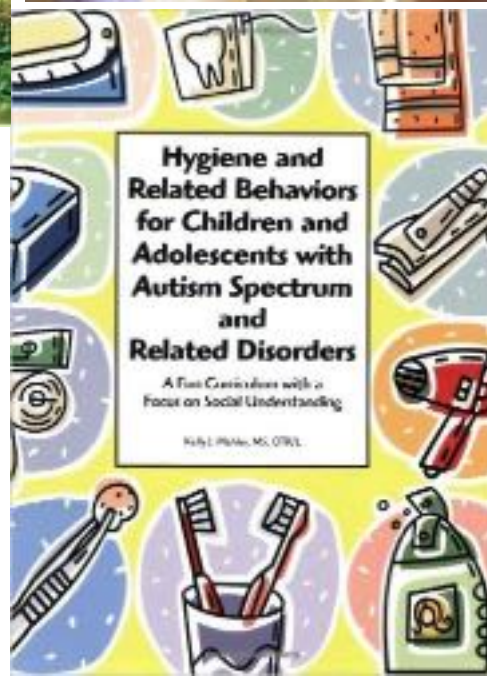
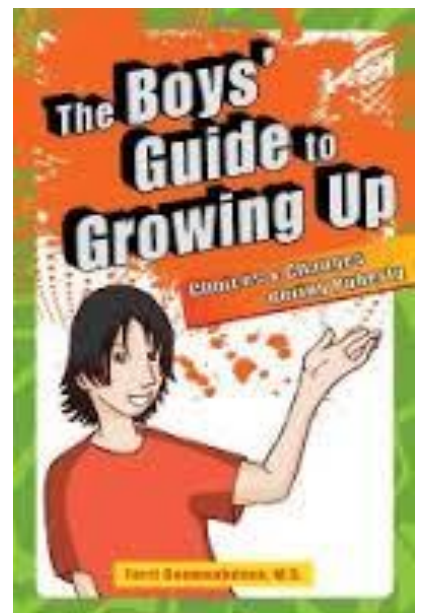
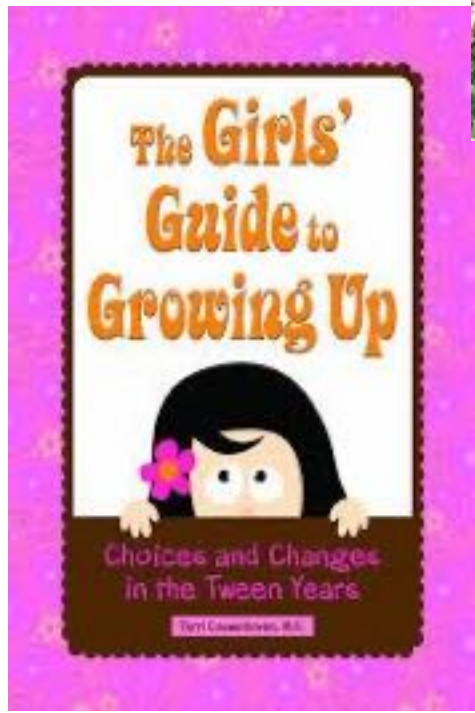
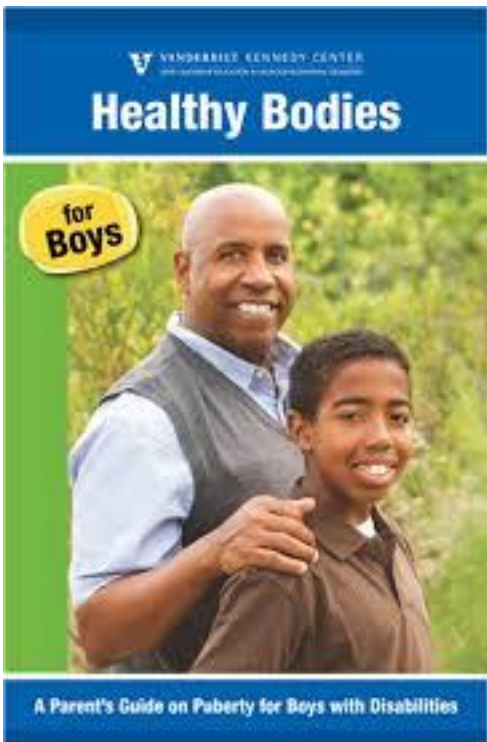
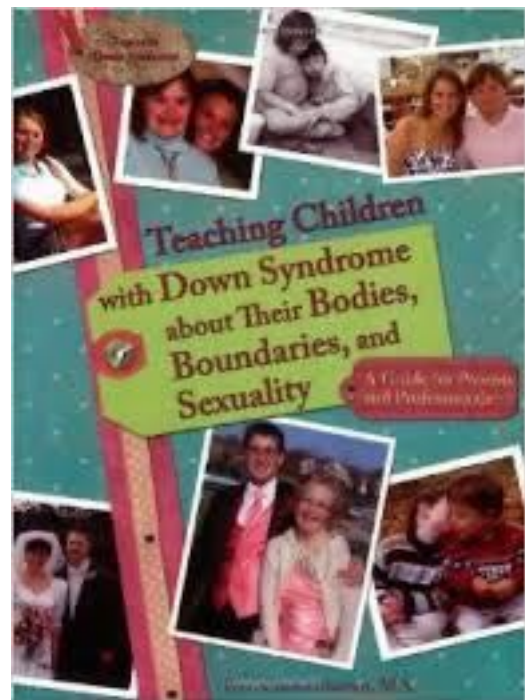
Boyfriends + Girlfriends

A Guide to Dating for People with Disabilities



Taking Care of Myself

A Hygiene, Puberty and Personal Curriculum for Young People with Autism by MARY WRIBEL



Tienen DVDs en Español

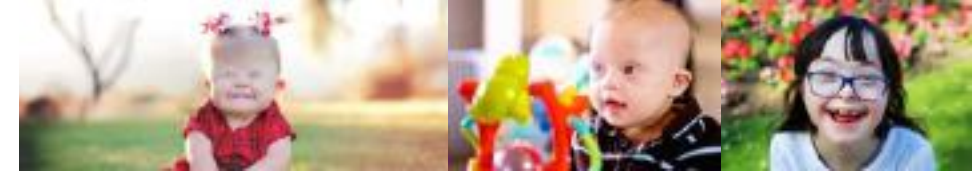
RECURSOS



**Sexualidad
y
Discapacidad**



https://www.unicef.org/uruguay/spanish/Es_parte_de_la_vida_tagged.pdf



GRACIAS POR SU ATENCIÓN
PREGUNTAS?



REFERENCES

- World Health Organization. Health Topics: Sexual Health. http://www.who.int/topics/sexual_health/en/ accessed 3/12/2018
- Couwenhoven, T. Teaching Children with Down Syndrome about Their Bodies, Boundaries, and Sexuality. Bethesda: Woodbine House Publishing. 2007.
- Murphy, N, Elias, ER, and Council on Children with Disabilities. 2006. Sexuality of Children with Developmental Disabilities. Pediatrics. 118:1; 398-403
- Turnera,D, Brikenb, P and Schottlec, D. 2017. Autism-spectrum disorders in adolescence and adulthood: focus on sexuality. Current Opinion Psychiatry; 30:6
- Hannah, L and Stagg, S. 2016. Experiences of Sex Education and Sexual Awareness in Young Adults with Autism Spectrum Disorder. J Autism Dev Disord (2016) 46:3678–3687
- Dewinter, J, Vermeiren, R, Vanwesenbeeck, I, et al. (2015). Sexuality in adolescent boys with autism spectrum disorder: self-reported behaviours and attitudes. Journal of Autism and Developmental Disorders, 45(3), 731-41.
- Sex Education for Youth with Disabilities" www.sexualityandU.ca
- Berman H, Harris D, Enright R, Gilpin M, Cathers T, Bukovy G. Sexuality and the adolescent with a physical disability: understandings and misunderstandings. Issues Compr Pediatr Nurs. 1999;22:183–196
- DeLoach CP. Attitudes toward disability: impact on sexual development and forging of intimate relationships. J Appl Rehabil Couns. 1994;25:18 –25 6.
- Worley G, Houlihan CM, Herman-Giddens ME, et al. Secondary sexual characteristics in children with cerebral palsy and moderate to severe motor impairment: a cross-sectional survey. Pediatrics. 2002;110:897–902 7.
- Siddiqi SU, Van Dyke DC, Donohoue P, McBrien DM. Premature sexual development in individuals with neurodevelopmental disabilities. Dev Med Child Neurol. 1999;41:392–395 8.
- Elias ER, Sadeghi-Nejad A. Precocious puberty in girls with myelodysplasia. Pediatrics. 1994;93:521–522 9.
- Owens K, Honebrink A. Gynecologic care of medically complicated adolescents. Pediatr Clin North Am. 1999;46:631– 642, ix
- Guidry Tyiska C. Working With Victims of Crime With Disabilities. Washington, DC: Office for Victims of Crime, Department of Justice; 2001. Available at: www.ojp.usdoj.gov/ovc/publications/factshts/disable.htm. Accessed March 23, 2005 28.
- Lumley VA, Miltenberger RG. Sexual abuse prevention for persons with mental retardation. Am J Ment Retard. 1997;101: 459 – 472 29.
- American Academy of Pediatrics, Committee on Child Abuse and Neglect and Committee on Children With Disabilities. Assessment of maltreatment of children with disabilities. Pediatrics. 2001;108:508 –512