

# RECENSIÓN. EL MODELO PLISSIT: UNA PROPUESTA DE ESQUEMA CONCEPTUAL PARA EL TRATAMIENTO CONDUCTUAL DE LOS PROBLEMAS SEXUALES

## CRITICAL REVIEW. THE PLISSIT MODEL: A PROPOSED CONCEPTUAL SCHEME FOR THE BEHAVIORAL TREATMENT OF SEXUAL PROBLEMS



**Yara Casáis Suárez\***

Graduada en Terapia Ocupacional por la Universidad de Oviedo. España. <https://orcid.org/0000-0003-2483-6913>

E-mail de contacto: [varacasaissuarez.to@gmail.com](mailto:varacasaissuarez.to@gmail.com)

\*autora para la correspondencia

El artículo muestra una guía orientada a profesionales de la salud cuyo objetivo es ordenar los problemas sexuales y dar herramientas sobre cómo abordar los mismos a través de la teoría del aprendizaje. El modelo conceptual de Annon ha posibilitado un mejor manejo de la situación a la hora de implementar un abordaje en la esfera sexual por parte de los profesionales, y a través de esta recensión se discute su uso pertinente en la actualidad.

The article shows a guide aimed at health professionals whose objective is to order sexual problems and provide tools on how to address them through learning theory. Annon's conceptual model has made possible a better management when implementing a sexual oriented approach by professionals, so through this critical review, its pertinent use nowadays is discussed.

### ARTÍCULO OBJETO DE LA RECENSIÓN

Annon JS. The PLISSIT Model: A Proposed Conceptual Scheme for the Behavioral Treatment of Sexual Problems. *Journal of Sex Education and Therapy*. 1976;2(1):1-15.

**DeCS** Sexualidad; Terapia Ocupacional; Acciones Terapéuticas **MeSH** Sexuality; Occupational Therapy; Therapeutics

Texto recibido: 01/05/2022

Texto aceptado: 29/05/2021

Texto publicado: 31/05/2022

Derechos de autor



## RESUMEN DEL ARTICULO

Jack Annon, psicólogo americano, publicó en 1976 el modelo PLISSIT<sup>(1)</sup> con el objetivo de dotar a los profesionales de la salud con distintas herramientas y estrategias para poder intervenir sobre la esfera sexual humana. Así pues, desarrolló un esquema conceptual compuesto por cuatro enfoques distintos; Permiso, Información limitada, Sugerencias Específicas y Terapia Intensiva que de manera progresiva exigen al profesional un mayor grado de conocimiento, capacitación y habilidad para implementar un correcto abordaje.

De la misma forma, el autor añade que, en diversas ocasiones, la mayoría de los problemas de índole sexual no precisan de una terapia intensiva larga, sino que, en la mayoría de casos, basta solo con una buena comunicación cliente-profesional.

## DISCUSIÓN

A lo largo de la historia el término "sexualidad humana" ha sido concebido como algo tabú en muchas de las sociedades a pesar de ser es un aspecto central e inherente en las personas, presente a lo largo de su vida y que abarca numerosos aspectos condicionados a su vez tanto por factores individuales como socioculturales. Por ello, la sexualidad adquiere una dimensión ocupacional innata, dinámica y única para cada individuo, pudiendo expresarse a través de multitud de ocupaciones significativas<sup>(2)</sup>. En términos de discapacidad, cabe plantearnos cuestiones como: ¿por qué existe una visión tan reduccionista de la sexualidad a la hora de abordar este campo, a pesar de la evidencia del vínculo "bienestar-calidad de vida-sexualidad humana"<sup>(3)</sup>? ¿Por qué se

somete a un proceso de "genitalización" algo tan amplio como es la esfera sexual humana, mientras se excluyen de la ecuación los diferentes entornos y contextos que verdaderamente dan valor y significación a dicha esfera?

El desconocimiento y desinformación, así como la instauración de la norma social<sup>(4)</sup>, han limitado el acceso a dicha esfera a un único perfil idealizado en muchas ocasiones, negando a varios colectivos el disfrute de una sexualidad plena y sometiéndolos a procesos de estigmatización y mitificación. A raíz de esto, tanto los propios clientes como profesionales pueden no querer tratar determinados temas de índole sexual, a pesar de que la sexualidad abarca numerosas actividades de la vida diaria y de la existencia de derechos fundamentales que legitiman a todas las personas a satisfacer, expresar y disfrutar de una plena salud sexual.

Por otro lado, diferentes autores y autoras coinciden con la idea de la persona autora original. La visión innovadora inicial, tiende a adquirir matices compartidos por ellos y ellas. Así, se afirma que gran parte de los problemas de esta índole son acompañados de sentimientos como ansiedad y miedo entre otros, por lo que defienden la importancia de dar la oportunidad a las personas clientes de expresarse de manera libre y legitimar o validar la sexualidad como algo natural y sano. <sup>(2,5)</sup> Annon con este artículo ofrece lo que podría ser entendido como un manual de buenas prácticas que capacita a las personas profesionales de una correcta forma de proceder, siendo estas personas, las que puedan dar pie a la persona cliente a iniciar y mantener una conversación sobre aspectos sexuales concretos para darles información útil y sugerencias específicas que conformarán su plan de intervención y cuidados. <sup>(1)</sup>

En esta línea, se podría deducir que una de las mejoras de este modelo lo representa el modelo Ex-PLISSIT<sup>(6)</sup>. Sus autoras corrigen las áreas del modelo original, enfocándolas a las necesidades reales percibidas tras su experiencia profesional con personas. Sin embargo, la trascendencia de este último modelo parece menor, al centrarse la mayor línea de investigación e intervención en el original.

## LÍNEAS DE DESARROLLO

El modelo conceptual de Annon<sup>(1)</sup> ha posibilitado el inicio para un mejor manejo de la situación a la hora de implementar un abordaje en la esfera sexual por parte de profesionales. A día de hoy, sigue siendo un artículo referente donde se da protagonismo a aspectos como "la necesidad de un análisis inicial del problema", "la consideración de circunstancias que podrían estar relacionadas con el problema" o "tener en consideración un orden de prioridades a la hora de intervenir", aspectos que van implícitos en los fundamentos de la Terapia Ocupacional.

Sin embargo, desde una perspectiva contemporánea o con un paradigma más actual, se puede observar la tendencia de la persona autor a caer en la exclusión a determinados grupos sociales. En este sentido, por nombrar alguno de los ejemplos, clasifica la transexualidad como un "problema sexual", o contextualiza en varias ocasiones las "tendencias homosexuales", como algo negativo. De la misma forma, en ningún momento se cita al colectivo de personas con discapacidad, cuya esfera sexual puede verse truncada.

En un sentido paralelo, la mayoría de ejemplos que relata el autor son basados en preocupaciones que tienen que ver exclusivamente con el acto sexual o los propios genitales "forma y tamaño de los órganos sexuales, acto sexual durante la menstruación o la frecuencia y duración de las relaciones sexuales" <sup>(1)</sup>, lo cual pone de manifiesto, por un lado, la visión reduccionista de la esfera sexual y por otro, la fuerte influencia de la opinión social ante aspectos tan personales como son la identidad o roles de género.

## VALORACIÓN CRÍTICA

La sexualidad es algo inherente en la persona. Es uno de los factores determinantes a la hora de participar en unas ocupaciones u otras, y se ve influenciada por constructos sociales. Es importante reconocer la complejidad de la esfera sexual y las ocupaciones que la envuelven durante la práctica profesional sin intentar simplificar a la persona. Caer en la reducción de los distintos subsistemas, dejando de lado factores que pueden suponer una diferencia significativa, pueden llegar a crear una mala praxis. De ahí radican la importancia del "análisis inicial", de la "priorización de objetivos" o la "consideración de circunstancias" que se comenta en el artículo original para así, proveer al cliente de información real que mitigue mitos o falsas concepciones y animar a la exploración y redescubrimiento sexual.

## AGRADECIMIENTOS

No se ha tenido financiación para la realización de este trabajo. La autora declara no tener ningún tipo de conflicto de intereses.

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA

La autora principal YCS ha realizado el desarrollo íntegro de la actual recensión.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Annon JS. The PLISSIT Model: A Proposed Conceptual Scheme for the Behavioral Treatment of Sexual Problems. *Journal of Sex Education and Therapy*. 1976;2(1):1-15.
2. Sakellariou D, Algado SS. Sexuality and Occupational Therapy: Exploring the Link. *Br J Occup Ther*. 2006;69(8):350-6.
3. Diamond LM, Huebner DM. Is Good Sex Good for You? Rethinking Sexuality and Health. *Soc Pers Psychol Compass*. 2012;6:54-69.
4. Laumann EO, Gagnon JH. A Sociological Perspective on Sexual Action. En: Parker RG, Gagnon JH. *Conceiving Sexuality: Approaches to Sex Research in a Postmodern World*. New York: Routledge; 1995.
5. Lario MM. Capítulo 2: Sexualidad y Rehabilitación: Una Revisión Bibliográfica. En: Fernández FJL, Gázquez AE. *Gestión Sociosanitaria*. Madrid: Asociación Cultural y Científica Iberoamericana (ACCI); 2016.
6. Taylor B, Davis S. The Extended PLISSIT Model for Addressing the Sexual Wellbeing of Individuals with an Acquired Disability or Chronic Illness. *Sex Disabil*. 9 de enero de 2007;25:135-9.

Derechos de autor

