

**дефектолошка стручно-научна  
проблематика****special education-professional  
and scientific issues****СТАВОВИТЕ И МИСЛЕЊАТА  
НА РОДИТЕЛИТЕ И СТУДЕНТИТЕ  
ЗА СЕКСУАЛИОТ РАЗВОЈ,  
ОДНЕСУВАЊЕ И ПОЛОВ ИДЕНТИТЕТ КАЈ  
ЛИЦАТА СО АУТИЗАМ ВО РЕПУБЛИКА  
МАКЕДОНИЈА****OPINIONS AND ATTITUDES OF PARENTS  
AND STUDENTS FOR SEXUAL  
DEVELOPMENT, SEXUAL BEHAVIOR  
AND GENDER IDENTITY OF PERSONS  
WITH AUTISM IN THE REPUBLIC OF  
MACEDONIA**

*Бисера МЛАДЕНОВСКА<sup>1</sup>  
Владимир ТРАЈКОВСКИ<sup>2</sup>*

*Bisera MLADENOVSKA<sup>1</sup>  
Vladimir TRAJKOVSKI<sup>2</sup>*

невработен дефектолог<sup>1</sup>  
Филозофски факултет  
Институт за дефектологија<sup>2</sup>

Unemployed special educator<sup>1</sup>  
Faculty of Philosophy - Institute of Special  
Education and Rehabilitation<sup>2</sup>

Примено: 09. 01. 2010

Прифатено: 23. 01. 2010

UDK: 159.922.1.07:616.89(497.7)

Received: 09. 01. 2010

Accepted: 23. 01. 2010

Original article

**Резиме**

Лицата со аутизам може да се соочат со проблеми во периодот на пубертетот и адолесценцијата, кои произлегуваат од промените кои се случуваат со нивното тело. Лицата со аутизам се и сексуални суштества кои имаат сексуални потреби и желби како и останатите луѓе. Сексуалниот развој претставува дел од целокупниот развој на личноста.

Основната цел на ова истражување е да се претстави сексуалниот развој, сексуалното однесување и половиот идентитет кај лицата со аутизам, односно ги испитувавме и ставовите и мислењата на родителите и студентите-дефектолози, за сексуалниот развој и однесување кај лицата со аутизам.

Како основни задачи, според кои се раководеме во текот на ова истражување се следниве: да се утврди дали лицата со аутизам имаат јасна претстава за својата сексуалност, дали родителите разговараат со своите деца на оваа тема, дали и колку всушност знаат лицата со аутизам што се тоа сексуални

**Abstract**

Persons with autism can experience severe issues during the puberty and adolescence resulting from the changes that occur in their body. People with autism are sexual beings. They have sexual needs and desires as other people. Sexual development is part of the overall development of their personality.

The main objective of this research was to present sexual development, sexual behavior, and sexual identity among persons with autism. Furthermore, we determined the views and opinions of the parents and students, special educators and rehabilitators, about children with autism. Basic tasks of this research were: to determine whether persons with autism have a clear picture and concept of their sexuality, whether the parents discuss this topic with their children, whether and how persons with autism know what sex is, what is contraception, unwanted pregnancy, sexually transmitted diseases or intimate parts of the body, whether

Адреса за кореспонденција:

*Бисера МЛАДЕНОВСКА*

Ул. Маџари 3 бр. 21

1000 Скопје, Р. Македонија

e-mail: mladenovskabisera@yahoo.com

Corresponding Address:

*Bisera MLADENOVSKA*

Madzari 3 21

1000 Skopje, R. Macedonia

e-mail: mladenovskabisera@yahoo.com

односи, контрацепција, несакана бременост, полово преносливи болести, интимни делови на телото итн., дали лицата со аутизам покажуваат одредено сексуално однесување и дали родителите и стручните кадри е потребно да се едуцираат во однос на сексуалниот развој и однесување кај лицата со аутизам.

Истражувањето беше спроведено во период од речиси 3 месеци и во него беа опфатени 94 испитаници.

Добиените податоци беа собрани, групирани, табелирани и обработени во програмот Microsoft Office Excel 2003, применувајќи  $\chi^2$  тест и Fisher-ов Exact тест, а како сигнификантни беа земени разликите на ниво на значајност од  $p < 0.05$ .

Од анализата и интерпретацијата на резултатите можеме да забележиме дека во Република Македонија во рамките на семејствата па и во училиштата постои многу мал степен или воопшто не постои комуникација и разговор помеѓу родителите и стручните кадри со лицата со аутизам на тема сексуален развој, однесување и полов идентитет. Лицата со аутизам немаат никакви познавања за сексуалноста.

**Клучни зборови:** лица со аутизам, сексуалност, сексуално однесување, сексуални потреби, сексуален развој, сексуална едукација.

## Вовед

Нормалниот тинејџерски, адолесцентен период го опфаќа развојот кој ние го препознаваме како период на почеток на пубертетот, кој продолжува се додека индивидуата не стане способна за независно функционирање во општеството и се додека не почне да презема комплетна одговорност за своите акции и дела (1). Од почетокот на пубертетот, нормалниот адолесцент учи како да се справува со растечко силните сексуални импулси (2,3). Особеноста на сексуалното однесување на лицата со аутизам условена е, меѓу другото, и со нивната неможност на адекватен начин да ги разберат наглите биолошки промени до кои доаѓа во периодот на пубертет и адолесценција. Во овој период се утврдува и дефинитивната сексуална ориен-

they show some kind of sexual behavior, and whether the parents and students should be educated regarding the sexual development, behavior, and sexual identity of persons with autism.

The survey was conducted over a period of almost 3 months, which included 94 respondents.

Obtained data was collected, grouped, tabled, and processed with the standard statistical program Microsoft Office Excel 2003, applying  $\chi^2$  tests and Fisher's Exact test. Statistical important difference was at the level of  $p < 0.05$ .

From the analysis and interpretation of the results, we can conclude that in Macedonian families and schools there is a very small extent or no existence of communication between the parents and professionals with persons with autism about sexual development, sexual behavior, and sexual identity. Persons with autism have very little or no general knowledge about sexuality.

**Key words:** persons with autism, sexuality, sexual behavior, sexual needs, sexual development, sexual education.

## Introduction

For the normal teenager, adolescence is the period of development starting with puberty, and continuing until the individual has become capable of functioning independently in society, taking full responsibility for his or her own actions (1). From the beginning of puberty, the normal adolescent has to learn to deal with increasingly strong sexual impulses (2,3). The uniqueness of sexual behavior for persons with autism is conditional inter alia, by their inability to appropriately understand the biological changes that occur during the period of puberty and adolescence. During this period the definite sexual orientation has been determined. Girls begin to have growth spurts, develop breasts, pubic and underarm hair, and have vaginal discharge, and boys have: growth spurts, bigger

тација. На девојчињата почнуваат да им растат градите, појава на влакнавоост на гениталната регија и под пазувите, појава на менструален циклус, додека кај момчињата се јавува: растење во висина, зголемување т.е растење на дланките и стапалата, зголемување на мускулната маса, промена на гласот, појава на брада и влакнавоост под пазувите и на пубичната регија, како и растење на машкиот полов орган (2). Личната хигиена, преку секојдневно туширање на вагиналната регија, под пазувите е особено значајна. Кај многу млади луѓе со аутизам овие физички промени за време на пубертетот се многу стресни и конфузни (3,4).

Лицата со аутизам треба да бидат подготвени за промените кои се нормални за периодот на пубертетот. Многу од овие лица ќе имаат проблеми и потешкотии токму поради овие промени, и поради тоа од особено значење е адекватното прилагоднување и прифаќање на физичките и хормоналните промени (4). Аутизмот како первазивно растројство на личноста доведува до сериозни проблеми во сексуалниот развој и однесувањето. Се развива низ социјалните контакти и комуникацијата, низ физички контакти, низ игра и се асимилира низ социјалните правила и норми (5).

Лицата со аутизам, се како и останатите луѓе во поглед на сексуалниот развој и тие имаат:

- Право да добиваат обука (тренинг) на социо-сексуалното однесување кое ќе ги отвори можностите за социјални контакти со другите луѓе од општествената заедница;
- Право на сето знаење, информации за сексуалноста, кои тие ќе можат да ги разберат;
- Право да уживаат во љубовта и да бидат сакани од страна на лице од спротивен пол, вклучувајќи и сексуално исполнување;
- Право на можност да ги изразат своите сексуални импулси во иста форма која е социјано прифатлива за другите луѓе;
- Право на сервиси (установи) за контрола на раѓањето, кои се специјализирани да ги поддржуваат и другите нивни потреби;

hands and feet, increased muscle mass, deepened voice, facial and underarm hair, and more hair in the pubic area. Their penis and testicles also develop (2). Good hygiene by taking a shower or bath each day, washing your hair, underarms, and vaginal area is increasingly important. Many young people with autism find the physical changes associated with puberty distressing or confusing (3, 4).

The individual with autism spectrum disorder will need to be prepared for the changes that are normal during puberty. Many of the individuals have problems and difficulties because of these changes and therefore there is an even greater importance in the adequate preparation for physical and hormonal changes (4). Autism as a developmental disorder leads to serious problems in sexual development and behavior. Sexuality develops through social contacts and communication, through physical contact, through the game, and in that assimilates social rules and norms (5).

Persons with autism are like other people in terms of sexual development, and they have:

- The right to receive training in social-sexual behavior that will open doors for social contact with people in the community.
- The right to all the knowledge about sexuality that they can comprehend.
- The right to enjoy love and to be loved by the opposite sex, including sexual fulfilment.
- The right for the opportunity to express sexual impulses in the same form that are socially acceptable for others.
- The right to birth control services which are specialized to meet their needs.
- The right to marry.

- Право на брак;
- Право на глас/мислење за планирање на сопствено семејство (6).

Сексуалноста и учењето, и обете започнуваат од раѓањето. Нашата ефикасност како учител на своето дете, ќе зависи во голема мера од нашата удобност и комфор да разговараме токму на овие прашања за сексуалноста (7).

За да се подготвиме себеси како учител и модел на улоги за нашето дете треба да се придржуваме кон следнава листа – водич:

- Откријте до каде е вашето ниво на удобност, лагодност при дискутирањето за сексуалноста и полот со своето дете. Едуцирајте се самите себеси за сето она што го подразбира сексуалноста и разговарајте за тоа што Вие дискутирајте со вашиот сопруг/сопруга или со друго возрасно лице;
- Откријте до која фаза од развојот е Вашето дете;
- Набавете материјали соодветни на социјалната и емоционалната возраст на детето кои ќе ги користите при подучувањето;
- Пронајдете други лица на иста возраст кои ќе работат со вас во овозможувањето на соодветна интеракција и однесување (6).

Кога ја знаете социјалната и емоционалната возраст (C/E) на вашето дете, тоа претставува показател за неговото однесување, што треба да очекувате од него - социјално и емоционално, дали вашето дете е способно да разбере и аналогно на тоа што треба Вие да го подучувате. Особено е важно да ја знаете C/E возраст да детето за да можете успешно да го едуцирате. Кога ги знаете овие индикатори тогаш вашето дете е спремено за учење. Време е да го **Подучувате, Подучувате, Подучувате!!!!** (7,8).

Базичните претпоставки на ова подучување врз кои вие треба да се фокусирате се:

1. *Моето тело* - како се викаат деловите од телото и за што служат односно која е нивната функција;
2. *Хигиена* - како треба соодветно да се исчистиш/измиеш себеси и зашто е тоа важно;

- The right to have a voice in whether or not to have children (6).

Sexuality and learning both begin at birth. Our effectiveness as a teacher of our child will depend greatly on our comfort to discuss about these sexuality questions (7).

To prepare yourself as teacher and role model for your child, the following checklist is recommended as a guideline:

- Determine where your comfort level is in discussing sexuality and sex with your child. Educate yourself on all that sexuality entails and discuss your thoughts with your spouse or another adult;
- Determine where your child is at in their development;
- Obtain social and emotional age appropriate materials to use while teaching your child;
- Find peer-age individuals to work with you in modeling proper interaction and behavior (6).

Knowing your child's social and emotional (S/E) age will tell you why your child behaves the way they do, what to expect from your child socially and emotionally, and what your child is capable of comprehending in regards to what you teach them. It is especially important to know your child's S/E age so that you can educate successfully. Once you're prepared and you have a good handle on what S/E age your child is at and what your child is capable of learning, it's time to **TEACH, TEACH, TEACH!** (7, 8).

The basic fundamentals of teaching you should focus on are:

1. **My body** – What are the parts called and what are they used for?
2. **Hygiene** – How should you properly cleanse yourself and why is that important?

3. *Сексуална свесност* - што е сексот, што е прифатливо однесување и кога всушност тоа е прифатливо;
4. *Граници* - кои се границите на нашето тело, важни за интеракција со другите луѓе;
5. *Кој, каде, кога и како* се полот, сексуалноста и личните граници (4).

*Како да му ги објаснам промените на детето?*

Најдобар начин кај децата со аутизам за да им се објаснат промените кои настануваат на нивното тело е преку визуелен пат. Социјалната приказна е идеален формат за оваа ситуација. Оваа социјална приказна може да биде индивидуализирана само за одреден адолесцент, и да се пишува за сите одделни промени кои индивидуата треба да ги очекува. Мошне корисен наслов за една социјална приказна може да биде: „*Јас растам во маж/жена*“. Со цел јасно да се изнесат фактите треба да се користат многу дескриптивни реченици. Во наредниот прилог даваме неколку примери на теми кои што треба да бидат опфатени во социјалните приказни:

» Теми за девојчиња

- Растење на градите и проширување на колковите (приказните може да се насловат како „*Обликот на моето тело ќе се менува*“);
- Растење на влакна на пубичната и пазувната регија (наслов „*Ќе ми порасне додатна коса*“);
- Менструален циклус (наслов „*Јас ќе почнам да имам свој период*“);
- Растење на телото во висина (наслов „*Јас ќе бидам повисока*“).

» Теми за момчиња

- Растење на телото во висина (наслов „*Јас ќе бидам повисок*“);
- Појава на влакна на пубичната регија, од пазувите и на лицето (наслов „*Ќе ми порасне додатна коса*“);
- Зголемување на пенисот и тестисите (наслов „*Моето тело ќе изгледа поразлично*“);
- Спонтани ерекции, продукција на спрема, „влажни соничта“ (наслов „*Моето тело ќе прави нови работи*“);

3. **Sexual awareness** – What is sex, what is acceptable behavior and when is it acceptable?
4. **Boundaries** – What boundaries should we have for our bodies, as well as when interacting with others?
5. **Who, When, Where and How** of sex, sexuality and personal boundaries. (4)

*How do I explain the changes to my child?*

Given the strength in visual skills for individuals with autism spectrum disorder, the information about body changes in puberty is best given visually. A social story is the ideal format for this. These stories can be personalized for the individual adolescent and a separate social story can be written for each of the body changes the individual can expect. A title such as "*I'm growing into a man/woman*" can be used.

Lots of descriptive sentences can be used to clearly state the facts. Here are some examples:

» Topics for puberty social stories for girls:

- breast development and widening of the hips (could be titled "the shape of my body will change")
- pubic and underarm hair development (title "extra hair will grow")
- onset of menstruation (title "I will begin to have my period")
- growth acceleration (title "I will get taller")

» Topics for puberty social stories for boys:

- growth acceleration (title "I will get taller")
- pubic, underarm and facial hair development (title "extra hair will grow")
- testicular and penile enlargement (title "my body will look different")
- spontaneous erections, sperm production, wet dreams (title "my body will do new things")

- Промена на гласот (наслов „*Мојот глас ќе звучи различно*“). (3,4,9,10).

Истражувањата за сексуалното однесување кај аутизмот насочуваат на различност во сексуалната експресија. Сексуалната експресија кај лицата со аутизам, може лесно да биде погрешно протолкувана како девијантна. Ваквите погрешни мислења може да доведат до загрозување на целите за интеграција во општеството и нивната нормализација.

Најчестите проблеми во сексуалното однесување кај аутизмот кои општеството ги етикетираше и означило како несоодветни и неприфатливи се следниве:

**Мастурбација:** претставува форма на самостимулација која е честа појава кај аутистичното нарушување. Нормално е децата да ги истражуваат и испитуваат своите тела. Мастурбацијата е нормален дел од животот и претставува најчест облик на сексуална експресија. Лицата со аутизам не разбираат дека мастурбацијата во јавност е несоодветно и неприфатливо однесување, па поради тоа имаат потреба од постојано потсетување и прекинување на таа активност.

Постојат повеќе видови на само-задоволување тргнувајќи од социјално засрамувачко и повторувачко допирање на гениталната регија преку облека, па сè до емотивни изливи на мастурбација во јавност. Лицата со аутизам не прават разлика помеѓу јавни и приватни места. Тие честопати ги допираат своите гениталии во присуство на други луѓе.

За родителите на децата со аутизам е важно да знаат како да им објаснат и покажат на своите деца кои активности се приватни и во кое време треба да се изведуваат. Првиот чекор во оваа постапка е да се осигураме дека лицето нема никаков здравствен проблем. Честопати неудобноста и непријатното чувство од некоја инфекција на гениталниот или уринарниот тракт, доведува до однесување за кое луѓето мислат дека е мастурбација. Неколку корисни совети за родителите како да постапуваат со своите деца кога манифестираат само стимулација:

- Избегнувајте да користите прекари, или други несоодветни зборови за деловите од телото, и одговрајте кратко и јасно.

- voice deepening (title "my voice will sound different"). (3,4,9,10)

Surveys of sexual behavior in autism suggest a variety of behavioral expressions. Sexual expression in individuals with autism may easily be mistaken as deviant. Misunderstanding of behavior, poor social skills, and restrictive community standards for sexual expression may influence socialization and normalization for persons with autism.

The most common problems in the sexual behavior in persons with autism which the community has tagged as inappropriate and unacceptable are:

**Masturbation:** a form of self stimulation in autism. It is normal for all children to explore their bodies. Masturbation is normal part of life and it's the most common form of sexual expression. Children with autism don't understand that masturbating in public is improper and may need constant reminders and repeated interruption.

Ranging from the socially embarrassing, repeated touching of the genital area through the clothing, to the more emotive issue of public masturbation, persons with autism do not differentiate between public and private places. They often touch their genitals in front of other people.

For the parents it can cause concern in being able to explain and guide the child to understand that there is a time and place for private acts. The first positive step is to ensure that the individual does not have a health problem. Often the discomfort of a tight foreskin or a vaginal or urinary tract infection results in behavior that people assume to be masturbatory. In addition, there are a few helpful strategies for the parents:

- Avoid using nicknames about body parts and keep answers brief and simple.

- Набљудувајте го детето за време на чинот на мастурбирање за да можете да процените дали некои одредени ситуации го предизвикуваат истото (пр: за време на слободно време, кон крајот на денот, бучава, анксиозност, отфрлање од други деца итн.).
- Овозможете му на детето и други начини за да се чувствува удобно (да си има одредена играчка за „гушкање“, да си игра со глина и со други сензорни материјали).
- Настојувајте да го прекинете однесувањето без да покажете некаква емоција;
- Пренасочете го детето кон некоја друга активност која ќе го одвлече од мастурбацијата;
- Осигурајте се дека облеката на детето е удобна и не е премногу тесна, премногу разлабавена, широка или пак со многу набори, се со цел да го одтргнеме вниманието на детето од гениталната регија (3,6,9).

**Неспособност за мастурбација со цел доживување задоволство;** поради некоординираност на движењата лицата со аутизам неможат да доживеат сексуално задоволство.

**Несоодветно допирање на луѓето:** Честопати може да се забележи ако лицата со аутизам ги допираат другите луѓе на несоодветно место (гради, колена, колков итн.) (9).

**Тенденција за себе-покажување:** честопати ова нарушување се меша со недостаток на пристојност или со неразбирањето на социјалните правила. Лицето со аутизам кое свртувајќи со од писоар го покажува својот penis не претставува тенденција за себе-покажување. Нему му недостасува пристојност и разбирање, па затоа е присутна потребата од тренинг и увежбување на постапките кои се интимни (9).

**Фетишизам:** Фетишизам е нарушување во сексуалната преференција при кое неживите објекти се користат како доминантни, а понекогаш и како исклучиви стимуланси за сексуално возбудување и сексуална гратификација. Тоа пред сè се однесува на склоност за нечиста долна облека, женска облека, кожни ракавици и сл.

**Растројство на половиот идентитет:** се карактеризира со перзистирачка и интензив-

- Observe the child when the masturbation occurs to assist in what may trigger the behavior e.g. end of day, at rest time, separation from parent, noise level of environment, anxiety, being excluded by other children.
- Provide the child with other ways to comfort themselves such as carrying a cuddle toy, manipulating clay or other sensory materials.
- Aim to interrupt the behavior without showing emotional reaction.
- Redirect the child to an activity that will distract them from masturbation.
- Ensure that the child's clothes are comfortable and not too tight, too loose, or curled in order to avoid the child's attention to the genital area. (3,6,9).

#### **Inability to Masturbate to Satisfaction:**

Persons with autism may wish to masturbate but be unable to coordinate movement to achieve satisfaction or feeling ejaculation/orgasm.

#### **Inappropriate Touching of Other People:**

touching the breasts and knees of female persons etc (9).

**Exposing Self:** This should not be confused with lack of modesty and lack of understanding of social rules. The man with autism who turns away from the urinal with his penis showing is not sexually exposing himself. He lacks modesty and understanding and needs training. (9).

**Fetishism:** is a disorder of sexual preference, which some objects are used as incentives for sexual excitement. Persons with autism have a tendency to fetishize: dirty underwear, female clothes, leather gloves etc.

на нелагодност поврзана за сопствената полова припадност со нагласена потреба за припаѓање кон спротивниот пол. Децата со нарушувања во половиот идентитет се преокупирали со облекување и со активности на лицата од спротивниот пол, со можност за негирање на сопствената родна припадност (9).

**Фротеризам:** претставува ретко нарушување во сексуалната преференција која се карактеризира со триење на половите органи од други луѓе или објекти со цел поттикнување на сексуално задоволство (9).

### *Сексуална едукација*

Сексуалното однесување на лицата со аутизам треба да се следи и да се насочува од најраното детство преку неформална и формална сексуална едукација. Имајќи во предвид дека многу лица со аутизам не зборуваат, нивната информираност во врска со сексуалноста обично се испитува со помош на слики. Сексуалната едукација треба да биде систематизиран процес кој ќе ги опфаќа следниве делови:

- **Тело:** машко и женско тело, именување на деловите од телото.
  1. Различности и сличности
  2. Растење и пубертет
  3. Менструација и менопауза
  4. Хигиена
  5. Делови од телото и функција
- **Секс: физички и психички аспект,** мастурбација, информации за сексуалното здравје, контрацепција, бременост, различни видови на секс, хетеросексуални активности, вклучувајќи и последици.
- **Врски:** семејни, пријателски врски, врски меѓу момче/девојче, врски меѓу стручните лица.
- **Секс-Социјални аспекти**-што значи сексот? Како да научиме за сексот? Кој може/неможе да има сексуални односи и зошто? Правилно време и правилно место-јавно и интимно, сигурни односи (8,11,12).

### *Сексуална злоупотреба*

Лицата со аутизам претставуваат особено вулнерабилна група лица со хендикеп која е

**Disorder in gender identity:** persons with autism feeling uncomfortable in their own gender. Children with this kind of disorder want to dress and play games from the opposite gender (9).

**Froterism:** is a rare disorder that is characterized by friction of the sexual organs of other people or objects in order to encourage sexual pleasure (9).

### *Sexual education*

Sexual education should be monitored and directed from the early childhood through formal and informal sex education. Because of the small possibility of communicating with persons with autism, the best way to educate them is by displaying content through pictures. Sexual education for the persons with autism should include:

- **Bodies** - women's and men's bodies, naming of private parts:
  1. Differences and similarities
  2. Growing up and puberty
  3. Menstruation and menopause
  4. Hygiene
  5. Body parts and functions
- **Sex – physical and practical aspects** – masturbation, sexual health information, contraception, pregnancy, different kinds of sex, heterosexual activity - including consequences.
- **Relationships** - family relationships, friendships, boyfriends/girlfriends, relationships with staff.
- **Sex - social aspects** - what does sex mean? How do we learn about sex? who can/can't we have sex with and why?, Right times and places – public and private, keeping safe (8,11,12).

### *Sexual Abuse*

People with autism spectrum disorder are more vulnerable to sexual abuse and are more likely



изложена на зголемен ризик од сексуална злоупотреба поради фактот што тие не разбираат што им се случува и притоа не можат да се заштитат себеси, не можат да соопштат на соодветен начин дека се злоупотребени. Лицата со аутизам имаат пријатен физички изглед, и притоа не ги разбираат основните социјални правила, па дури и помалку им се верува доколку и пријават дека биле сексуално злоупотребувани (4,9).

### **Материјали и методи**

*Цел на истражувањето:* е да се испитаат ставовите и мислењата и родителите на децата со аутизам и студентите-дефектолози и да се добијат информации за сексуалното однесување и половиот идентитет на децата со аутизам.

Во ова истражување се вклучени 94 испитаници кои се поделени во три групи. Групите не се изедначени според пол.

- Првата група ја сочинуваат 31 родител на деца со аутизам од „Македонското Научно Здружение за Аутизам“ и од „Заводот за рехабилитација на слух, говор и глас“ - Скопје. Од овие испитаници 28 се родители на деца од машки пол, додека 3-ца се родители на женски деца. Децата се на возраст од 4 до 22 години. Испитаниците се избрани по пригоден примерок.
- Втората група - контролна група, која исто така ја сочинуваат 31 родител на деца со ментална ретардација. Децата се ученици од ПОУ „Д-р Златан Сремац“ и „Иднина“ - Скопје. Од овие испитаници 17 се родители на деца од машки пол, додека 14 се родители на деца од женски пол. Децата се на возраст од 6 до 29 години. Испитаниците се избрани по случаен избор.
- Третата група ја сочинуваат студенти-дефектолози, вкупно 32 на број. Испитаниците се избрани по случаен избор.

to be abused because: they often do not understand what is happening to them, they are less able to protect themselves, they are unlikely to report abuse. Persons with autism have pleasant facial expression and they don't understand the social rules. They are less likely to be believed even if they do report sexual abuse (4, 9).

### **Materials and methods**

*Research goal:* The aim of this research was to present the attitudes, opinions and views of the parents who have children with autism and of the students about sexual development, behavior, and gender identity for persons with autism spectrum disorder.

This research included 94 subjects, divided in three groups. The groups are not equal by gender.

- First group – experimental group (parents of children with autism) contained 31 examinees, who were selected from the Macedonia Scientific Society for Autism and from the "Institution for Rehabilitation of Hearing, Speech and Voice" in Skopje. This group included 28 parents of male children, and 3 parents of female children with autism. They were between 4 and 22 years old. The examinees have been chosen by occasional example.
- Second – control group (parents of children with mental retardation) contained 31 examinees. This group was formed by pupils from the following special primary schools: "D-r Zlatan Sremac", "Idnina" and included 17 parents with male children with MR and 14 parents with female children between 6 and 29 years. The examinees were chosen through random selection.
- The third group-contained 32 examinees – students from Faculty of Philosophy, Institute of Special Education and Rehabilitation in Skopje, Republic of Macedonia. The examinees were chosen through random selection.

Испитаниците не се изедначени според пол, возраст и ниво на образование.

Истражувањето е спроведено во периодот од 25. 08. 2009 до 30. 09. 2009 година.

*Методи:* каузален метод и метод на дескриптивна анализа

*Техники:* анализа на документација и анкета

*Инструмент:* во истражувањето се употребени два типа на анкетни прашалници, Едниот тип на анкетни прашалници е наменет за родителите на децата со аутизам и за родителите на децата со ментална ретардација, а другиот за студентите-дефектолози.

Податоците од ова истражување беа групирани, табелирани, обработени и графички прикажани со програмот Microsoft Office Excel 2003. Од дескриптивната статистика претставени се процентите на структура.

Разликите помеѓу категоријските податоци во одредени групи беа анализирани со  $\chi^2$  тест и Fisher-ов Exact тест, а како сигнификантни беа земени разликите на ниво на значајност од  $p < 0.05$ .

## Резултати

Во истражувањето се опфатени вкупно 94 испитаници кои се поделени во три групи. Првата група ја сочинуваат родители на деца со аутизам. Втората 31 родител на деца со ментална ретардација и третата 32 студенти-дефектолози. Во табела 1 може да се види структурата на испитаниците според пол.

Од слика 1 можеме да забележиме дека најголем дел од родителите на децата со аутизам одговориле негативно, односно дека нивните деца немаат претстава за својата сексуалност, додека пак родителите на децата со ментална ретардација одговориле позитивно на ова прашање, што може да се забележи постоење на статистички значајна разлика ( $p < 0,05$ ) во одговорите на двете групи испитаници т.е децата со ментална ретардација имаат поголемо разбирање за својата сексуалност.

The examinees were not equal in gender, age, and level of education. The research was conducted in Skopje for the period August 25, 2009, through September 30, 2009.

Used *methods*: the causal method and the method of descriptive analysis

*Techniques*: document's analysis and inquiry.

*Instruments*: two types of questionnaire were used. One type was used for the parents of children with autism and for the parents who have children with mental retardation and the other type was for the students-special educators and rehabilitators.

The information from the research was stored, grouped, and processed with the standard statistical program Microsoft Office Excel 2003. From the descriptive statistics a percentage of the structure is being used. For the categorical data, differences between the groups were analyzed using  $\chi^2$  tests and Fisher's Exact test. As significant we examine the differences with a level of consequence from  $p < 0.05$ .

## Results

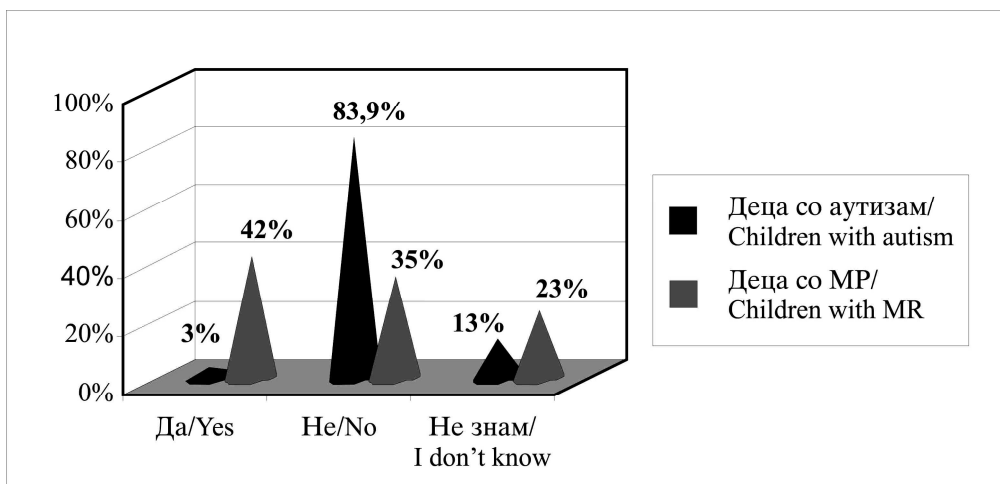
The research included 94 subject divided in three groups. In the first group were included 31 parents of children with autism The second group - 31 parents who have children with mental retardation and and in the third were included 32 students-special educators. In table 1 we can see the gender structure of the examinees.

In figure 1 it may be noted that most of the parents with children with autistic spectrum disorder responded negatively that their children do not have clear "picture" or any idea about their sexuality, while the parents with children with mental retardation responded positively. By this we can see a strong statistical significance ( $p < 0.05$ ) in the answers of the subjects in different groups i.e the children with mental retardation understand their sexuality. Here are the results:

Табела 1. Распоред на испитаниците според пол

Table 1. The structure of gender

Испитаници/ Examinees	Машки/ Male	Женски/ Female	Вкупно/ Summary
Деца со аутизам/ Children with autism	28 (90.3%)	3 (9.7%)	31 (100%)
Деца со ментална ретардација/ Children with MR	17 (55%)	14 (45%)	31 (100%)
Вкупно/ Summary	45 (73%)	17 (27%)	62 (100%)



Слика 1. Јасна претстава за сексуалноста

Figure 1. Having concept about sexuality

Од наредната табела можеме да видиме колку децата вклучени во истражувањето имаат познавања од областа на сексуалниот развој, односно дури 83,9% од испитаниците одговориле дека нивните деца со аутизам немаат никакви познавања или пак информации, додека пак околу 32% од децата со ментална ретардација имаат некакви познавања од оваа област. Тука се забележува постоење на силна статистички значајна разлика помеѓу двете групи во прилог на децата со ментална ретардација.

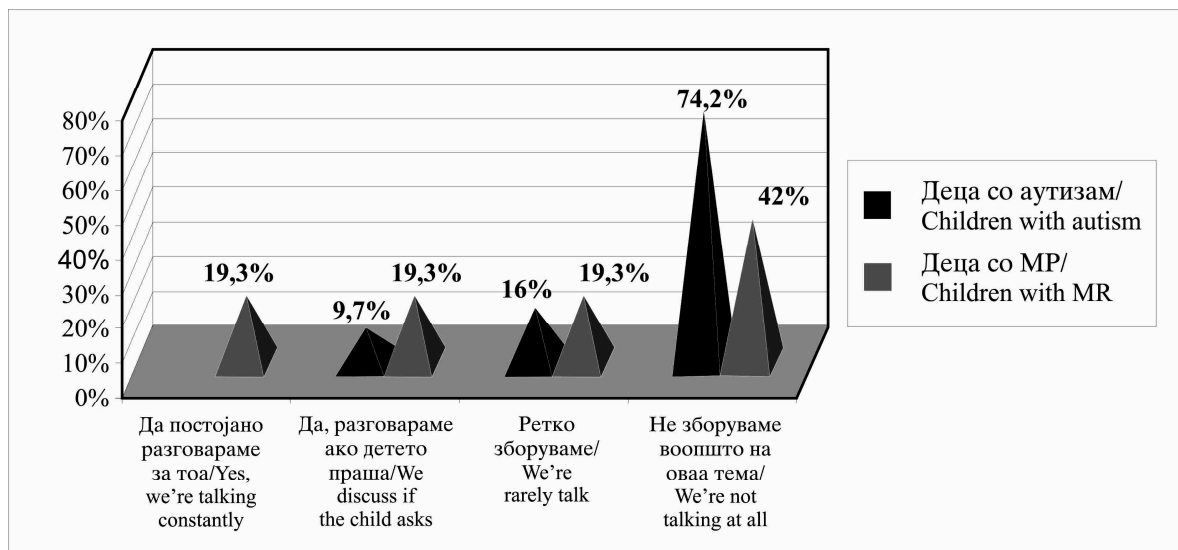
На прашањето „Дали Вашето дете добива информации од Вас како родители за соодветно сексуално и полово однесување, односно за сексуалноста воопшто?“, од слика 2 се забележува дека најголем дел од родителите и од двете групи не зборуваат воопшто со своите деца на оваа тема, меѓутоа исто така може да се види дека родителите на децата со ментална ретардација разговараат со нив за сексуалноста многу повеќе отколку што родителите на децата со аутизам разговараат со своите деца.

From the following table we can see whether the children included in this survey have knowledge about sexual development. 83,9% of the examiners said that their children with autism didn't have any information's on this topic, whilst approximately 32% of the children with mental retardation have more information about sexuality than the children with autism and there is a statistically important difference in the answers between the examinees.

On the question: "Whether or not your child receives information from you as a parent, do you discuss sexuality with your child?", from figure 2 it noticeable that most of the parents from both groups didn't talk at all about sexuality with their children. However, the parents who have children with mental retardation communicate much more that the parents with children with autism.

**Табела 2.** Познавања од областа на сексуалниот развој и сексуалното однесување**Table 2.** Knowledge/information that children have about sexuality, sexual behavior and development

Испитаници/ Examinees	Да, има доволно/ Yes, she/he have enough information	Има, но не доволно/ I have knowledge but not enough	Нема/ Have no information	Неznam/ I'm not sure	Вкупно/ Summary	p
Деца со аутизам/ Children with autism	0(0%)	2(6,5%)	26(83,9%)	3(9,7%)	31(100%)	p<0,001
Деца со МР/ Children with MR	7(23%)	10(32%)	12(39%)	2(6,5%)	31(100%)	
Вкупно/ Summary	7(11,3%)	12(19,4%)	38(61,3%)	5(8,1%)	62(100%)	

**Слика 2.** Разговор на родителите со своите деца**Figure 2.** Getting information from the parents

Од табела 3 се гледа од каде испитаниците во најголем дел ги добиваат информациите за сексуалноста, сексуалното однесување, и оттука се забележува дека тие информации најмногу ги добиваат од медиумите, додека лицата со ментална ретардација и од разговорите со своите другари-врсници, но сепак сè уште е голем бројот на децата со аутизам кои не добиваат воопшто информации за сексуалноста и сексуалниот развој. Постои силна статистички значајна разлика во одговорите на испитаниците.

From table 3 shows where the children gained information's about sexuality and sexual behaviour and it indicates that most of the information the children obtained from the media, but the children with mental retardation have received knowledge from their friends-peers to. But the number of children with autism that have no knowledge about sexuality is still very high. There is a strong statistically significant difference in the answers between the examinees.

**Табела 3.** Добивање информации од други извори

Испитаници/ Examinees	Наставници/ Teachers	Семејни Разговори/ Family talks	Медиуми/ Media	Другари/ Врсници/ Friends- peers	Други извори/ Another resources		Вкупно/ Summary	p
					Не Добива/ Does not receive information	Не знам/ I don't know		
Деца со Аутизам/ Children with autism	0 (0%)	4 (13%)	6 (19,3%)	0 (0%)	20 (64,5%)	1 (3%)	31 (100%)	p<0,00 1
Деца со MP/Children with MR	3 (9,7%)	2 (6,5%)	8 (25,8%)	11 (35,5%)	5 (16%)	2 (6,5%)	31 (100%)	
Вкупно/ Summary	3 (4,8%)	6 (9,7%)	14 (22,6%)	11 (17,7%)	25 (40,3%)	3 (4,8%)	62 (100%)	

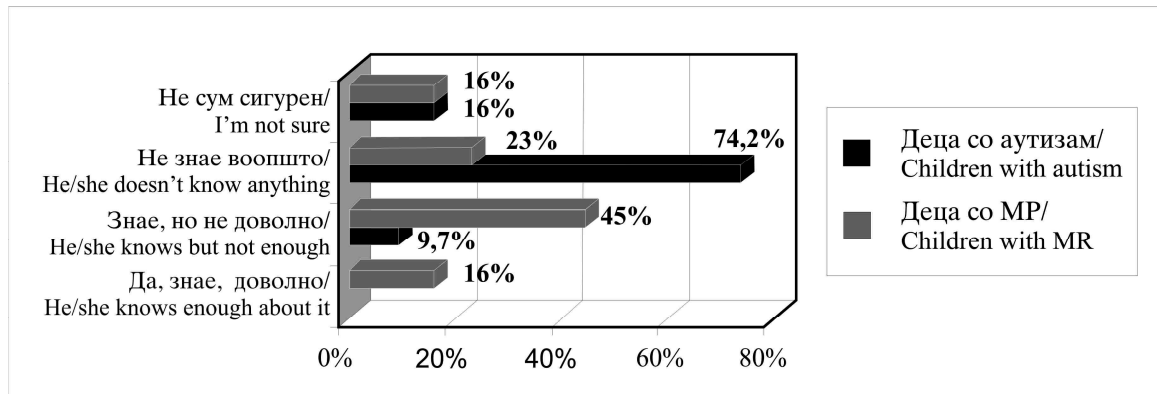
Од слика бр. 3 може да се види дека децата со аутизам, според мислењето на родителите, не знаат што претставува сексуална врска или пак сексуално однесување. Тие немаат познавање ниту што е тоа контрацепција, несакана бременост, сексуално преносливи болести. Во контролната група 14 (45%) од родителите изјавиле дека нивните деца со ментална ретардација можеби имаат некои делумни познавања за сексуалните односи и однесување, а додека само 5 (16%) од испитаниците имале доволно информации на оваа тема. Резултатите посочуваат на постоење на силна статистички значајна разлика во одговорите на испитаниците.

Од табела 4 може да се забележи дека најголем дел од родителите од двете групи, се изјасниле дека сакаат во училиштата во кои учат нивните деца да има сексуално образование, но 8 родители не сакале сексуално образование за нивните деца. Останатите родители не биле сигурни по ова прашање. Во третата група значителен број на студенти 63% се изјасниле дека е потребно лицата со посебни потреби за имаат сексуално образование во националната едукативна програма. Забележуваме дека родителите на децата со аутизам сакаат повеќе нивните деца да посетуваат часови по сексуално образование отколку родителите на децата со ментална ретардација.

**Table 3.** Getting information about sexuality form another resources

In figure 3, it can be noted that the children with autism spectrum disorder, according to the opinions of parents, do not know what sexual relations or sexual behavior is and have no concept or idea of contraception, unwanted pregnancy, or what sexually transmitted diseases are. In the control group, 14 (45%) of the parents said that their children with mental retardation may have some partial knowledge about sex and sexual behavior and even 5 of the subjects, or 16%, have enough knowledge about this subject. The results indicate that there is a strong statistically important difference in the answers between the examinees.

From table 4, it can be noted that most of the parents in the both groups want sex education in the schools and institutions their children attended, but 8 parents do not want sex education available for their children. The other parents were not sure about these questions. In the third group there is a significant number of students-special educators, even 63%, who want children with special needs to have sexual education in the national education curriculum. Also we can see that parents of children with autism want their children to attend such classes more than parents of children with mental retardation.



**Слика 3.** Знаење за што се тоа сексуални односи, сексуално однесување, контрацепција, полово преносливи болести и несакана бременост

**Figure 3.** Having a concept or idea of sexual relationships, behavior, contraception, sexually transmitted diseases, unwanted pregnancy

**Табела 4.** Сексуално образование во училишта-та/институциите

**Table 4.** Sexual education in the schools/institutions

Испитаници/ Examinees	Да, задолжително/ necessarily	Не треба Такво нешто/There no need of it	Не сум сигурен/ I'm not sure	Вкупно/ Summary	$\chi^2$	df	p
Деца со аутизам/ Children with autism	23(74,2%)	1(3,2%)	7(22,5%)	31(100%)	7,22	2	p=0,027
Деца со МР/ Children with MR	14(45%)	7(23%)	10(32%)	31(100%)			
Вкупно/ Summary	37(59,7%)	8(13%)	17(27,4%)	62(100%)			

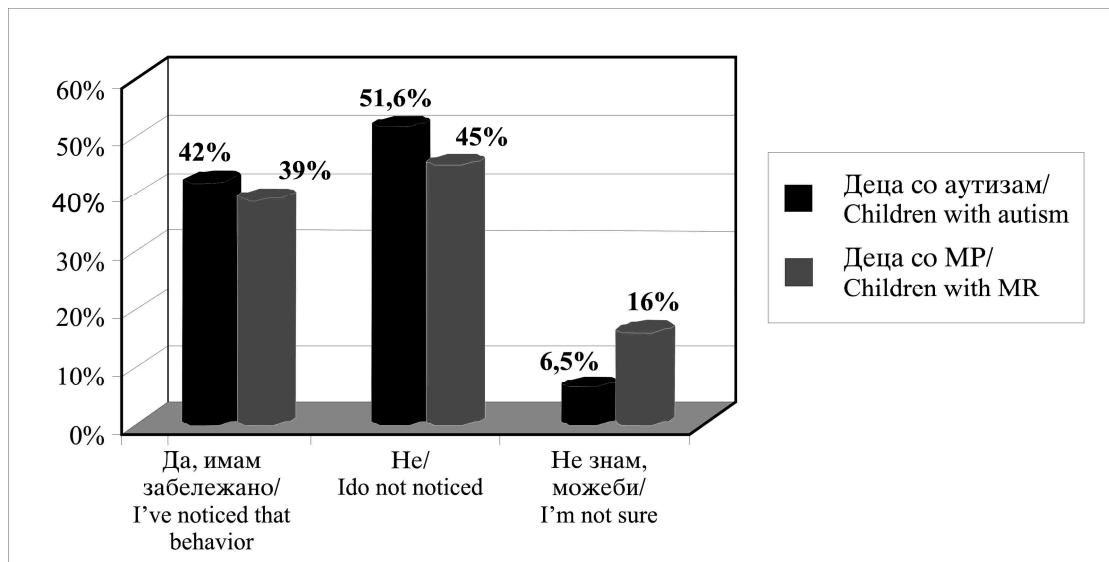
На следната слика бр. 4 е прикажана појавата на мастурбацијата. Од направените анализи на одговорите, се забележува непостоене на статистички значајна разлика во присуството на овој вид на сексуално однесување кај двете групи испитаници т.е кај децата со аутизам и кај децата со ментална ретардација. Кај 40,3% од сите деца опфатени во истражувањето, била забележана појава на мастурбација, додека пак 48,4% од субјектите никогаш не пројавиле вакво однесување. На прашањето дали им е потребна едукација на родителите за тоа како да постапуваат и како да разговараат со своите деца во однос на сексуалноста и сексуалниот развој, во најголем дел родителите одговориле дека имаат потреба од вакво нешто. Исто така и

Figure 4 shows the occurrence of masturbation (touching the genitals) among those involved in the survey. From the analysis it may be noted that there is no statistically important difference in the presence i.e. the existence of this type of sexual behavior in children with autism or children with mental retardation. About 40.3% of all children expressed masturbation, and about 48.4% of the children included in the research had never displayed this typed of sexual behavior.

On the question "Is there a need for education for the parents, how to act or talk with their children about sexuality?", most of the parents included in this study have this need for education and to prepare themselves for dealing with all the problems that come with puberty and adolescence. Also, most of the examinees

83% од студентите сакаат и имаат потреба од некаква дополнителна едукација/обука токму за сексуалниот развој, однесување и полов идентитет кај лицата со посебни потреби.

from the third group, about 83% of the students, reported that they needed additional information or training on sexual development, sexual behavior, and gender identity in the persons with special needs.



Слика 4. Појава на мастурбација

Figure 4. Appearance of masturbation

Табела 5. Едукација на родителите

Table 5. Education/training for parents

Испитаници / Examinees	Да, дефинитивно има потреба / I definitely have a need for training	Нема потреба / It's not necessary	Можеби е потребно / Maybe, I'm not sure	Вкупно / Summary	p
Деца со аутизам / Children with autism	21(68%)	1(51,6%)	9(29,5%)	31(100%)	p=1,0
Деца со МР / Children with MR	20(64,5%)	2(6,5%)	9(9,7%)	31(100%)	
Вкупно / Summary	41(66,1%)	3(4,8%)	18(29%)	62(100%)	

### Дискусија

Согласно поставените цели на истражувањето и врз основа на анализата на резултатите се утврди дека:

Лицата со аутизам немаат јасна претстава за својата сексуалност и за своето сексуално однесување, што покажува и фактот дека ду-

### Discussion

According to the aims of this research and from the analysis of the results, it may concluded that persons with autism do not have a clear concept or picture about what sexuality means. This shows the fact that even 83.9% of the parents of children with autism responded negatively to

ри 83,9% од родителите на децата со аутизам одговориле негативно на ова прашање, за разлика од децата со ментална ретардација кои ја разбираат својата сексуалност. Од резултатите од анкетните листови може да се утврди дека лицата со аутизам немаат никакви познавања од областа на половиот и сексуалниот развој и сексуалното однесување, што укажува и добиениот показател дека 83,9% од испитаниците го потврдиле ова. Лицата со ментална ретардација покажуваат дека имаат повеќе познавања од областа на половиот развој, во однос на лицата со аутизам. Овие резултати донекаде се и очекувани со оглед на фактот дека родителите многу малку разговараат со своите деца со рамките на семејството, на тема сексуалност, како и поради тоа што лицата со аутизам вклучени во истражувањето се на средна возраст од околу 10,3 години, додека лицата со ментална ретардација кои беа вклучени во ова истражување како контролна-споредбена група се на средна возраст од околу 13,9 години.

Лицата со аутизам не зборуваат отворено со своите родители на тема сексуалност, сексуални односи, сексуално однесување, сексуален идентитет, и се уште мислат дека сексуалноста е табу тема и им е непријатно и неудобно да разговараат со своите деца токму за ова.

Лицата со аутизам и лицата со ментална ретардација оние информации за сексуалноста кои ги добиваат се од медиумите или можеби од нивните другари-врстници. Во однос на појавата на мастурбација кај 42% од лицата со аутизам е забележан овој вид на сексуално однесување. Евидентна е потребата на родителите, па и на стручните лица од едукација или обука за сексуалниот развој и однесување на лицата со посебни потреби.

Поголем дел од родителите на децата со аутизам (74,2%) сметаат дека во училиштата треба да има задолжително сексуално образование. Интересен е податокот дека 56,2% од студентите, своето знаење за сексуалниот развој кај лицата со аутизам го добиле од факултетот, додека па 34,4% од студентите тие информации ги добиле преку медиумите.

this question, unlike most of the children with mental retardation who have a clear concept about their sexuality. Results of the questionnaire show that persons with autism included in the research have no information or knowledge about sexual development, genitalia, or what sexual behavior, contraception, sexually transmitted disease are and 83.9% of the examinees had confirmed this. People with mental retardation showed that they have more knowledge about sexual development, in contrast to the people with autism. These results were expected, keeping in mind that there is an insufficient level of conversation or communication about sexuality in the family and in the groups of the examinees, including children with the average age of 10.3 years for children with autism and 13.9 years for children with mental retardation.

Persons with autism do not talk openly with their parents because they don't feel comfortable and pleasant about this issue. There is a statistically important difference between persons with autism and persons with mental retardation, where the parents of the children with mental retardation discuss more often with them on this subject. Persons with autism do not gain information about sexuality from their teachers in schools or from friends. The knowledge that they have is obtained mostly from the media. A large number of the parents of persons with autism (74.2%) believe that schools should have compulsory sex education for their children. There is need for training or professional education of sexual development and behavior for the special educators and rehabilitators or other professionals, as well as for the parents of children with autism.

Regarding sexual behavior, 42% of the children with autism showed the occurrence of masturbation, and this number is much higher among the children with mental retardation. Interesting is the fact that 56.2% of the students' knowledge in the field of sexual development in people with autism was gained from the faculty, while 34.4% have acquired their knowledge through the media.



## Заклучок

Како резултат на севкупната анализа и обработка на овој проблем можеме да заклучиме дека:

- Лицата со аутизам се човечки суштества и имаат право на сексуални потреби.
- Да се организираа посебен вид на обука/тренинг за родителите, со чија помош тие без проблеми би го поминале периодот на пубертетот и адолесценцијата на своето дете, односно ќе знаат на кој начин треба да постапуваат, разговараат и како да ги советуваат своите деца за сексуалното однесување, половиот идентитет и сексуалноста воопшто.
- Да се организираат средби помеѓу родителите на децата со аутизам, со цел меѓусебна размена на искуства, поттикнување да се разговара на оваа тема, затоа што се уште постојат одредени социјални стеги и скептичност за сексуалноста кои самите луѓе ја создаваат.
- Да се создадат соодветни материјални средства со кои родителите ќе можат на соодветен начин да им ги претстават на своите деца промените кои се случуваат со нивните тела за време на пубертетот и адолесценцијата, да се работи на соодветно сексуално однесување итн.
- Потребно е да се создаде воспитно-образовна програма, во која во доволна мера ќе биде застапено сексуалното воспитание и образование за лицата со аутизам, односно знаењата да се презентираат на начин кој ќе овозможи трајно усвојување на овие знаења.
- Да се овозможи едукација на кадарот кој работи со лицата со аутизам, во однос на начинот на кој овие лица треба сексуално да ги воспитуваат и образуваат, како и да ги превенираат и детектираат проблемите во сексуалниот развој, сексуалното однесување или пак сексуална злоупотреба на лицата со аутизам.
- Да се основаат организации и служби кои ќе се занимаваат и ќе го третираат овој проблем и ќе едуцираат кадри

## Conclusion

Based on the results of the research we can conclude that these things are important and necessary:

- Children with autism are human beings and they have the right to feel sexual needs and desires.
- Organizing training/education for parents and special educators and rehabilitators so that they can pass the period of puberty and adolescence without aid and know how to act and communicate with their children about sexuality, sexual development, sexual transmitted diseases, sexual behavior etc.
- Organizing meetings between the parents for mutual exchange of experience, and fostering discussion between them etc.
- Creating special, appropriate materials that parents can present the changes to their children that occur in their bodies during puberty, a tendency to provide appropriate sexual behaviour etc.
- Establishing a national strategy which provides appropriate and sufficient sexual education for the children with autism
- Improving and facilitating education of the special educators and rehabilitators who will work with the persons with autism on sexual education regarding the way how these children should be sexually educated, prevention and detection of the issues in the sexual development, sexual behaviour or appearance of sexual abuse of the children with autism.
- Establishing organizations and offices that will deal with this problem of sexuality and educate professionals who will deal with this issue.

кои ќе се занимаваат со оваа проблематика.

- Да се развива свеста кај народот, да се спроведуваат кампањи и други активности со кое ќе се поттикнуваат луѓето отворено да зборуваат за сексуалноста, да не е веќе табу тема, да се информираат луѓето за сексуалниот развој и живот на лицата со хендикеп, затоа што тие се лица кои имаат нормални сексуални потреби, и да не бидат осудувани поради тоа.
- Да се работи на превенција на сексуалната злоупотреба на лицата со аутизам.
- Developing awareness among the people in society by conducting campaigns and other activities that will encourage people to talk openly about sexuality, sexual problems, and to inform people about the sexual life of persons with autism, that they are people who have normal sexual needs and should not be convinced otherwise.
- To work on the prevention and detection of sexual abuse of children with autism.

### *Литература / References*

1. Трајковски В. Аутизам. Филозофски Факултет, Скопје, 2004.
2. Dubie M. Indiana Resource Center for autism. Puberty and children on the autism spectrum. [online 2009], [cited 2009 October 3] Available from: URL: [http://www.autism-society.org/site/DocServer/LWA\\_Puberty.pdf?docID=4182](http://www.autism-society.org/site/DocServer/LWA_Puberty.pdf?docID=4182).
3. Rimland B. Puberty, aggression, and seizures. Autism research review international, Vol. 19, No. 12005.
4. Angelo F, Prichard H, Stewart R. Special girl's business (# 2666): Puberty and autism spectrum disorder. [online 2006], [cited 2009 September 11] Available from: URL: [www.aspect.org.au/publications/ksummer07/ksummer07\\_1824.pdf](http://www.aspect.org.au/publications/ksummer07/ksummer07_1824.pdf).
5. Bright Tots. Sexual awareness and autism. [online August 2003], [cited 2009 August 27]; Available from: URL: [http://www.brighttots.com/Autism/Sexual\\_awareness\\_in\\_child.html](http://www.brighttots.com/Autism/Sexual_awareness_in_child.html).
6. The National Autistic society. Socio-sexual development of people with autism. [online 2008], [cited 2009 August 28] Available from: <http://www.nas.org.uk/nas/jsp/polopoly.jsp?a=2187&d=364>.
7. Realmuto GM, Ruble LA. Sexual behaviors in autism: problems of definition and management. Journal of autism and developmental disorders, Vol. 29, No. 2, 1999.
8. Lawson W. Sex. Sexuality and the autism spectrum. Jessica Kingsley publishers, London & Philadelphia, 2005.
9. Glumbic N. Odrasle osobe sa autizmom. Grad, Kragujevac, 2006.
10. Waddell L, Rowe J. Autism research Institute: Sexuality & autism. 2006.
11. Howlin P. Autism- preparing for adulthood. London and New York, 1997.
12. Sexuality and Autism. Sex education for people with autism. [online 2006], [cited 2009 September 5] Available from: URL: <http://www.autismuk.com/index9sub1.htm>.