**חינוך חברתי מיני**

לכל המתבגרים יש צרכים, רצונות ותחומי עניין, ועליהם לעבור את אותם שינויים - פיזית, רגשית וחברתית. עם זאת, המיניות היא נושא יותר מורכב כאשר מדובר על צעירים עם לקויות התפתחותיות.
פעמים רבות בשל מיתוסים חברתיים שונים או פחד ממצבים מביכים, פחד מהתעללות או מחלות העוברות במגע מיני, סוגיית המינית כלל אינה מדוברת או נתפסת כבעייתית על ידי הורים ומטפלים.
מתוך כך, עולה לעיתים קרובות תחושה של חוסר אונים או נטייה לבחירה של דפוסי התמודדות לא יעילים בתחום החינוך החברתי-מיני.

במחקר שנערך בבית חולים שיבא, מתבגרים והוריהם השתתפו בפעילויות קבוצתיות לגבי תוכנית חינוך חברתית- מינית. במסגרת הפעילות נערכו 10 מפגשים דו-שבועיים. הקבוצה עסקה בנושאים של עצמאות בחיים החברתיים, בניית יחסי ידידות ויחסים אינטימיים, ידע מיני ומיניות בטוחה.

מסקנות מהטיפול הקבוצתי:

* הגישה המומלצת לטיפול, הינה מתן תמיכה ומידע חברתי-מיני במטרה לספק כלים שיסייעו לקדם חיים חברתיים פעילים של הצעירים.
* כדי לעזור להורים להתמודד עם הנושא החברתי-מיני וחינוך הצעירים, יש צורך בקבלת תמיכה ומתן ידע מקלינאים.
* תפיסה עצמית נאותה של הצעירים, מובילה לבחירת קבוצה נכונה של קשרים חברתיים. מנגד, הערכה עצמית נמוכה ותלות גבוה בסביבה הינם בעייתיים ועלולים להוות גורמי סיכון לניצול או תפקוד לקוי.
* קשרים חברתיים עם צעירים מקבוצת השווים שהינם בשלב התפתחותי דומה, מסייעים לפתח תפיסה עצמית נאותה, וליצור חברויות אמיתיות.
* היכולת ליצור אינטימי-רומנטי ביחסים הם השלב העליון בפירמידה הירארכית, בהסתמך על הישג של תפיסה עצמית נכונה וקשר חברתי תקין.
* נדרשת עבודה של טווח ארוך לבסס את התפיסה העצמית, ולכן רצוי להתחיל את ההתערבויות בתחום החינוך החברתי-מיני מגיל צעיר, עוד לפני גיל ההתבגרות.

Plaks, M., Argaman, R., Mike Stawski, M. B., Qwiat, T., Polak, D., & Gothelf, D. (2010). Social-sexual education in adolescents with behavioral neurogenetic syndromes. *The Israel journal of psychiatry and related sciences*, *47*(2), 28.‏