

Adolescence & Sexualité

Docteur Philippe-Xavier KHALIL
Médecin des Hôpitaux
Centre Hospitalier du Pays d'Arles

Le corps à l'adolescence



Adolescence – du latin *adolescere* « grandir », est une phase du développement humain physique et mental qui suit la puberté (12 ans) et précède l'âge adulte (18 ans)

Le corps à l'adolescence

Un corps en pleine transformation pubertaire

- Le corps du jeune pubère peut être comparé à un véritable corps en « chantier »
- Son propriétaire ne peut ignorer ces mutations qui l'envahissent et qui l'obligent à reconsidérer ce corps qu'il pensait connaître

Le corps à l'adolescence

Un corps en pleine transformation pubertaire

- Ces phénomènes nouveaux – physiques et psychologiques – vont profondément modifier son champ d'expérience, son fonctionnement affectif et intellectuel, ainsi que son système relationnel et ses comportements sociaux

Le corps à l'adolescence

Un corps en pleine transformation pubertaire

- Il n'existe aucun moyen qui permette de prédire de quelle nature qualitative seront les transformations morphologiques que l'adolescent subira et à quel âge elles surviendront
- Il y aura toujours un moment d'étonnement, de surprise pour l'enfant et ses proches

Le corps à l'adolescence

Un corps en pleine transformation pubertaire

- Les événements pubertaires peuvent s'accompagner d'avatars aux impacts disproportionnés sur l'adolescent : odeur corporelle, gynécomastie, érections inopinées, asymétrie mammaire, irrégularités menstruelles et dysménorrhée, acné, retard pubertaire simple

Le corps à l'adolescence

La sexualisation : enjeu majeur de cette transformation

- L'acquisition d'un corps sexué est bien ce qui souligne le plus fortement ce passage de l'enfance à l'âge adulte
- Il s'agit d'une dynamique et non d'un statut figé, la puberté réalise, d'une certaine façon, la première « initiation » au monde des adultes
- Cette sexualisation concerne le développement des organes génitaux et les caractères sexuels secondaires, mais aussi la totalité de l'individu

Le corps à l'adolescence

La sexualisation : enjeu majeur de cette transformation

- La sexualisation intervient avant que la sexualité au sens strict ne se mette en acte
- Ainsi, l'adolescent se trouve devant la nécessité de devoir intégrer des données nouvelles qui concernent son corps sexué et sa représentation, son identité personnelle, ses rapports sociaux, son intimité avec l'autre sexe, etc.

Le corps à l'adolescence

La sexualisation : enjeu majeur de cette transformation

- La gestion de ces transformations n'est pas toujours facile et génère curiosité, excitation, angoisse et affects dépressifs
- Cette transformation peut être ressentie avec violence et conduire à la maltraitance du corps lui-même : négligences, anorexie mentale, boulimie, tentative de suicide, etc.

Le corps à l'adolescence

La sexualisation : enjeu majeur de cette transformation

- D'autres symptômes du même registre : déclin scolaire, passivité et repli sur soi
- Des écarts au développement pubertaire normal sont susceptibles d'avoir un impact non négligeable sur l'adaptation sociale : une puberté retardée peut être source de problèmes chez le garçon ou à l'inverse représenter certains avantages pour les filles

Le corps à l'adolescence

Le corps : une découverte

- L'exploration de ce nouveau corps, l'adolescent passe de longs moments devant le miroir, volontiers enfermé dans la salle de bains
- L'adolescent va chercher à maîtriser ce nouveau corps en le travestissant à sa guise : fantaisies vestimentaires
- Toujours dans cette recherche de soi, l'adolescent emprunte des modèles inspirés des mondes du spectacle – sport – chanson – mode – publicité

Le corps à l'adolescence

Le corps : une découverte

- Ces comportements ne doivent pas être interprétés comme des marques de faiblesse, d'instabilité ou de déviance, mais bien comme autant de signes aléatoires d'une recherche d'identité dont le corps se fait l'effigie, brouillon et porte-parole privilégié

Le corps à l'adolescence

Le corps : une découverte

- L'adolescent se compare à ses pairs et au monde adulte
- Le corps de l'adolescent est un corps qui éprouve et qui s'écoute – un corps qui parle – qui peut séduire – comme il peut aussi repousser

La vie affective et sexuelle



La vie affective et sexuelle

Quel sens la vie affective et sexuelle ?

- Le développement de la sexualité ne se limite pas à l'activité sexuelle mais fait naître toute une série de questions sur le corps, les sensations, les échanges, l'amour, la procréation et la filiation
- Tous les adolescents ont une vie affective et sexuelle, mais celle-ci prend des formes variables en fonction de l'éducation, des circonstances et de l'évolution personnelle

La vie affective et sexuelle

Quel sens la vie affective et sexuelle ?

- La découverte de la sexualité, dans un premier temps, se centre sur soi, à la faveur des importantes modifications corporelles qui interviennent au cours de la puberté
- Ce corps brusquement sexué devient une source d'intérêt et d'interrogation : à l'âge de 15 ans, 90% des garçons et 35% des filles disent s'être masturbés (Lagrange H. et *al.*, 1997)

La vie affective et sexuelle

Quel sens la vie affective et sexuelle ?

- C'est souvent dans un deuxième temps que débute le partage du plaisir à deux avec des baisers et des caresses
- Cette rencontre permet aussi de se retrouver soi-même, d'expérimenter tour à tour sa capacité à plaire et à se plaire

La vie affective et sexuelle

Quel sens la vie affective et sexuelle ?

- C'est au cours de l'adolescence que l'individu va constituer son identité sexuelle définitive
- Au début de l'adolescence, jeunes garçons et jeunes filles éprouvent parfois une attirance pour une personne du même sexe ; ces attachements sont en général passagers
- Il s'agit davantage d'un comportement exploratoire que d'une attirance authentiquement homosexuelle

La vie affective et sexuelle

Adolescents et vie sexuelle active ?

- La proportion d'adolescents de moins de 15 ans qui s'engagent dans une vie sexuelle active reste relativement faible : moins d'un garçon et d'une fille sur cinq vivent leur premier rapport sexuel avant cet âge

La vie affective et sexuelle

Adolescents et vie sexuelle active ?

- Entre 17 et 18 ans, 50% des jeunes ont vécu au moins une relation sexuelle complète et plus d'un tiers déclarent avoir déjà noué une relation durable avec un ami ou une amie
- Les adolescents sensibles aux normes sociales et à la pression exercée par leurs pairs, ont souvent l'impression que la première relation sexuelle devrait avoir lieu à 15-16 ans

La vie affective et sexuelle

Quelle évolution depuis quelques décennies ?

- L'usage généralisé de la pilule et du préservatif a contribué à l'augmentation significative des jeunes sexuellement actifs
- Les études des années 1950 montrent que les adolescents avaient déjà des activités sexuelles mais plus clandestines
- Il est prouvé que les campagnes de prévention ou les cours d'éducation sexuelle n'accroissent pas le taux d'activité sexuelle des adolescents (Wellings K. et *al.*, 1995)

La vie affective et sexuelle

Filles et garçons : quelles différences ?

- Les jeunes filles ont tendance à commencer leur vie sexuelle plus tard que les garçons, mais lorsqu'elles décident de s'engager, c'est souvent pour une relation plus stable et longue
- Cette différence entre garçons et filles est liée à une découverte de la sexualité plus expérimentale et exploratoire chez le garçon, plus sentimentale et affective chez la fille
- Elle tend probablement à s'estomper, l'accès à la contraception étant plus rapide avec le préservatif et la revendication au plaisir mieux affirmée chez la femme

La vie affective et sexuelle

Tous égaux devant la sexualité ?

- Les différences en matière de vie sexuelle ne dépendent pas seulement du sexe, mais aussi de la culture d'origine et du milieu professionnel
- Les études montrent que les jeunes lycéens commencent leur vie sexuelle plus tardivement que leurs camarades de l'enseignement professionnel et technique
- Cette différence est encore plus marquée avec la population des jeunes qui sont exclus du monde du travail

La vie affective et sexuelle

Trop de partenaires sexuels ?

- Les adultes se font souvent une idée un peu caricaturale de la sexualité des jeunes (partenaires multiples, sida, etc.)
- La majorité des jeunes vivent une monogamie en série : il est bien naturel qu'ils ne trouvent pas d'emblée le compagnon d'une vie entière
- Entre deux relations, les jeunes n'ont pas d'ami(e) fixe ; au fur et à mesure que l'âge augmente, la durée de la relation s'accroît aussi (Narring F. et *al.*, 1994)

La vie affective et sexuelle

L'usage de la contraception ?

- Actuellement, la majorité des jeunes se protègent dès leur première relation sexuelle – plus des trois quarts en Suisse et en France – et cette pratique semble se poursuivre dans des proportions similaires ou légèrement supérieures

La vie affective et sexuelle

L'usage de la contraception ?

- Une minorité préoccupante de jeunes (15%) utilisent très irrégulièrement les moyens de contraception : raisons d'ordre affectif et psychologique, relation non planifiée, désir de spontanéité, inexpérience et timidité, déni, désir inconscient de grossesse, conduites ordaliques, etc.

La vie affective et sexuelle

Rôle de l'épidémie du Sida ?

- Le sida a introduit dans l'apprentissage des jeunes à la sexualité une dimension nouvelle et difficile à gérer
- La crainte du sida existe à un niveau rationnel mais disparaît parfois dans l'urgence du moment

La vie affective et sexuelle

Rôle de l'épidémie du Sida ?

- Les campagnes de prévention du sida ont eu un impact certain sur les comportements en matière de sexualité
- L'usage de la pilule semble diminuer chez les plus jeunes et la promotion du préservatif risque d'entraîner une augmentation des grossesses non planifiées (Hausser D. et *al.*, 1994)

La vie affective et sexuelle

Violence et abus sexuels ?

- Les violences sexuelles semblent plus répandues chez les jeunes moins favorisés du point de vue socioprofessionnel
- Les actes de violence sexuelle sont le plus souvent commis par des personnes connues de leur victime

La vie affective et sexuelle

Violence et abus sexuels ?

- Il est important de souligner que la moitié des jeunes interrogés ne s'étaient pas ouverts de ce problème à leur entourage
- Souvent, les jeunes victimes souffrent par la suite de somatisations ou ont des problèmes de comportement

Maternité et paternité



Maternité et paternité

Introduction

- Avoir un enfant à l'adolescence est une grande singularité qui met au défi l'inévitable transition que les sociétés modernes ont voulu faire jouer à cette période transitoire
- L'abaissement séculaire de l'âge de la puberté rend possible aux jeunes filles de treize ans d'être enceinte

Maternité et paternité

Introduction

- Ce qui caractérise surtout la grossesse et la parentalité dans l'adolescence, c'est le contexte culturel, social et émotionnel de leur émergence, et leur signification profonde dans l'histoire des jeunes

Maternité et paternité

La grossesse à l'adolescence, phénomène culturel

- Dans les zones rurales, particulièrement en Afrique, la grossesse précoce est valorisée, et le jeune couple bénéficie d'un intense soutien familial
- Dans les villes, la situation est totalement différente : les grossesses d'adolescentes s'inscrivent dans un contexte général de plus grande pauvreté, d'isolement, de violence

Maternité et paternité

La grossesse à l'adolescence, phénomène culturel

- Dans les deux cas, la mortalité maternofoetale à l'adolescence est élevée et représente la partie émergée d'un iceberg de multiples complications gravidiques, puerpérales et néonatales

Maternité et paternité

Le vécu de la grossesse à l'adolescence

- La grossesse à l'adolescence est souvent de découverte tardive : méconnaissance, peur d'en parler, absence d'interlocuteur, et déni d'une réalité désirée mais redoutée, etc.
- Chaque année, quelques adolescentes accouchent seules, d'un bébé qu'elles seules savaient en gestation, et dans des conditions souvent dramatiques pour l'enfant et la jeune mère
- Cette fréquente clandestinité est un problème redoutable empêchant tout suivi médical d'une grossesse plus vulnérable, installant la jeune femme dans un isolement dommageable

Maternité et paternité

Le diagnostic de grossesse

- Une adolescente enceinte peut parfaitement consulter un médecin sans que son état y soit pour quelque chose
- En cas de symptomatologie peu claire, il faut savoir poser avec ménagement la question d'une éventuelle grossesse
- Le dosage des HCG urinaires est assez fiable mais se positive que 30 jours après la fécondation
- Les béta HCG plasmatiques se positivent dès les premiers jours suivant la nidation, soit 10 jours après la conception

Maternité et paternité

Le diagnostic de grossesse

- Une grossesse présumée ou reconnue devrait constituer une urgence prioritaire et l'adolescente doit être aidée et non simplement renvoyée à un service de gynécologie
- L'adolescente enceinte se trouve initialement presque toujours dans une impasse et doit anticiper la crise familiale
- L'adolescente a besoin – dans tous les cas – d'un solide support affectif, d'un accompagnement qui l'aide à clarifier son choix sans trop de culpabilité, et désir immédiat d'une nouvelle conception

Maternité et paternité

Les aspects médicaux de l'IVG

- L'IVG est une intervention mineure dont le jeune âge en soi n'accroît pas les risques
- L'IVG *pratiquée selon les règles* présente des taux de morbidité et *a fortiori* de mortalité extrêmement bas

Maternité et paternité

Les aspects médicaux de l'IVG

- Après l'IVG, une surveillance médicale immédiate s'impose assortie d'un suivi qui comprend l'ensemble des besoins de santé de l'adolescente et sa contraception
- La présence d'un référent médical capable d'offrir un soutien face aux diverses réactions de l'après-coup est très important

Maternité et paternité

Le projet d'enfant à naître

- L'ambivalence est souvent la règle : vouloir un enfant est une chose – l'avoir dans son ventre – transformer une image corporelle pas bien intégrée dans la mouvance d'une puberté à peine dépassée – en est une autre

Maternité et paternité

Le projet d'enfant à naître

- Lorsqu'elle ne résulte pas d'une violence subie ou d'un rapport fécondant occasionnel, la grossesse à l'adolescence relève finalement d'un *comportement narcissique*
- La qualité de la relation prénatale à l'enfant peut s'en trouver compromise et c'est l'un des objectifs de l'accompagnement

Maternité et paternité

La fonction paternelle

- Les enfants de mères adolescentes sont de plus en plus conçus dans le cadre d'un jeune couple, généralement fragile
- Il apparaît souvent au jeune père que sa compagne a trouvé en cet enfant à naître les éléments d'un maternage paradoxal
- Nombre de très jeunes couples se séparent, au moins provisoirement, durant la grossesse, ou se sépareront dans les premiers mois qui suivent la naissance de l'enfant

Maternité et paternité

Les facteurs de prématurité

- **Facteurs peu ou non modifiables** : le très jeune âge maternel (< 15 ans) – pauvreté – faible niveau éducatif – soutien familial ou social défaillant
- **Facteurs modifiables** : clandestinité et insuffisance du suivi prénatal, carences nutritionnelles (apport énergétique, fer, folates), habitudes de vie néfastes (tabac, toxiques), stress ou rythme d'activité inappropriés, infections génitales

Maternité et paternité

Les facteurs de prématurité

- Le suivi doit savoir se préoccuper des besoins et attentes plus spécifiquement exprimés par les adolescentes enceintes et qui dépassent bien souvent le strict cadre du suivi obstétrical

Orientation sexuelle



Orientation sexuelle

Introduction

- A l'adolescence, le désengagement progressif du jeune à l'égard des premiers objets d'amour (les parents) le pousse à s'investir à l'extérieur de la famille
- Apprivoiser et intégrer la sexualité sont au cœur de ses préoccupations, la montée des pulsions exacerbe ses sens et la possibilité de passer à l'acte, active encore ses désirs

Orientation sexuelle

Introduction

- Les premiers choix de partenaires sont souvent de nature narcissique et reflètent bien les enjeux de recherche personnelle de soi, caractéristiques de cette période
- L'adolescent recherche un miroir qu'il tente d'apprivoiser dans le but de se conquérir lui-même

Orientation sexuelle

Introduction

- Durant ce processus de quête personnelle, l'hésitation entre homosexualité et hétérosexualité peut donner naissance à des périodes dites de bisexualité
- Cette ambivalence est comparable à celle que l'on observe dans plusieurs autres domaines du développement, comme les relations avec les parents et les pairs ou les choix de vie

Orientation sexuelle

Introduction

- A L'adolescence, l'homosexualité peut prendre diverses formes et l'expérimentation sexuelle peut faire partie du processus de développement, être un moyen de mettre à l'épreuve maturité physique et sensations corporelles

Orientation sexuelle

Introduction

- « Une expérience homosexuelle ne suffit pas à déterminer l'orientation sexuelle ultérieure » (Borokanovsky T., 1985)
- Le terme d'homosexuel devrait être réservé aux « *adolescents qui s'adonnent à des pratiques homo-érotiques avec un goût exclusif et d'une façon répétée* » (Lebovici S., 1965)

Orientation sexuelle

Introduction

- L'adolescent aime se retrouver avec ses amis et ses liens affectifs passent par des rites tels l'échange de vêtements, le mimétisme dans l'habillement et la coiffure, embrassades et autres gestes de tendresse, etc.

Orientation sexuelle

Introduction

- A cette période surtout, le besoin d'identification à un ami du même sexe qui l'écoute, le comprend et le soutien répond à des besoins propres et nécessaires
- Il ne faut surtout pas se méprendre sur la nature de ces amitiés et y voir une preuve d'homosexualité

Orientation sexuelle

Une réalité mal identifiée

- Peu d'adolescents ayant eu une expérience homosexuelle ou qui s'imaginent de cette tendance en parle ouvertement
- Cette découverte est généralement vécue dans l'isolement et la clandestinité
- Les amis et les parents sont peu consultés car l'adolescent a peur de se dévoiler entre conduites homosexuelles et/ou orientation homosexuelle

Orientation sexuelle

Une réalité mal identifiée

- Dans son développement global et psychosexuel, l'adolescent traverse un processus au cours duquel il se révèle petit à petit à lui-même et découvre sa personnalité et ses préférences
- Les homosexuels adultes reconnaissent avoir déjà rêvé ou été attirés par des personnes du même sexe dans l'enfance, avant même la puberté

Orientation sexuelle

Une réalité mal identifiée

- La connaissance qu'ils ont de leur orientation sexuelle est présente très tôt, mais ils ne l'acceptent que vers la fin de l'adolescence et ne l'avouent que bien plus tard
- Il faut du temps pour développer une image positive de leur orientation sexuelle et acquérir la certitude qu'elle est vraie et inéluctable

Orientation sexuelle

Une réalité mal identifiée

- En France, 2% des garçons et 1% des filles disent avoir eu des expériences homosexuelles (Choquet M., 1994)
- Dans nos sociétés, l'homophobie demeure présente, mais un travail de sensibilisation s'est amorcé depuis quelques années pour développer une plus grande tolérance

Orientation sexuelle

Les difficultés psychosociales

- Tous les adolescents traversent des étapes similaires au cours de leur évolution, la population des jeunes homosexuels affrontent des dilemmes particuliers
- Ces adolescents reçoivent peu d'informations pertinentes sur les divers modes d'expression de leur propre sexualité ou de conseils les aidant à éviter les MST

Orientation sexuelle

Les difficultés psychosociales

- Certains jeunes gays et/ou lesbiennes ont été maltraités ou sont victimes d'insultes à cause de leurs préférences
- Certains développent une mauvaise estime d'eux-mêmes
- Les adolescents homosexuels présentent souvent une démotivation scolaire, alcoolisation ou toxicophilie, taux de tentatives de suicide deux à trois fois supérieur à celui des autres jeunes

Orientation sexuelle

Les difficultés psychosociales

- Les garçons homosexuels sont encore confrontés à un taux élevé d'homosexuels masculins séropositifs
- Les activités sexuelles sont clandestines et débutent parfois avec un partenaire plus âgé dont le passé sexuel est non dénué de risques

Orientation sexuelle

Le rôle du professionnel de la santé

- Les jeunes homosexuels disent que les médecins qui ont accueilli positivement la révélation de leur homosexualité ont joué un rôle important
- Le professionnel demandera à l'adolescent dans quel contexte et dans quelles circonstances l'expérience homosexuelle a pris place
- L'âge de l'adolescent et son stade de développement au moment de l'expérience jouent un rôle important

Orientation sexuelle

Le rôle du professionnel de la santé

- Le professionnel de santé doit évaluer l'impact affectif de l'expérience homosexuelle sur l'adolescent
- Il se doit de réaliser une alliance thérapeutique avec l'adolescent en s'abstenant de porter un jugement de valeur et en étant capable de parler sans gêne de tout sujet

Orientation sexuelle

Le rôle du professionnel de la santé

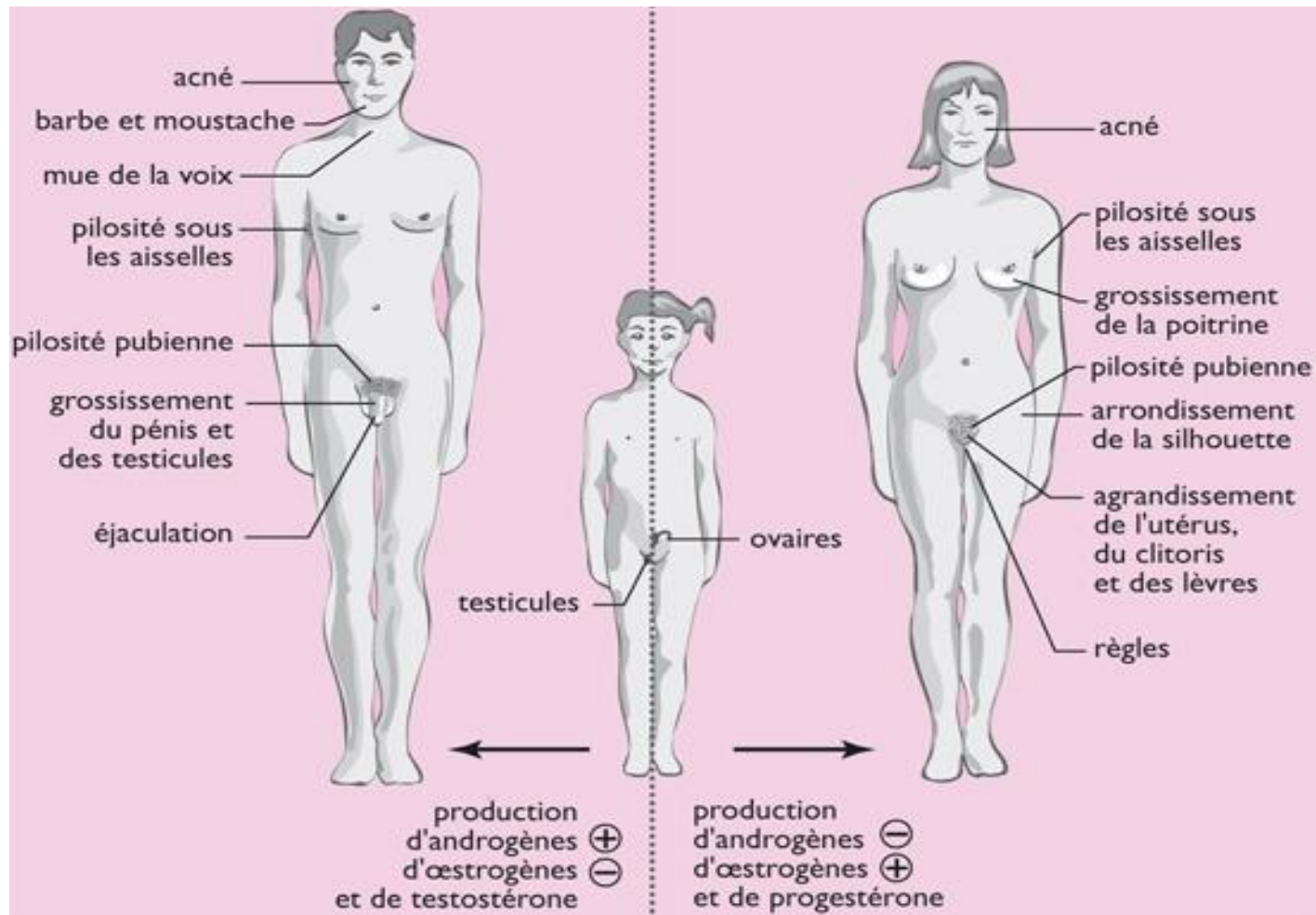
- Le professionnel de la santé aide l'adolescent à voir quels sont les adultes qui peuvent l'éclairer et l'aider
- Il l'informe du caractère passager que peut revêtir l'expérience homosexuelle sans toutefois écarter l'idée de durabilité

Orientation sexuelle

Le rôle du professionnel de la santé

- La question de l'orientation sexuelle à l'adolescence est délicate à aborder et il importe de ne pas stigmatiser une simple conduite homosexuelle au risque de brimer l'enfant
- Il n'est guère plus souhaitable de la banaliser, particulièrement si l'adolescent cherche à faire connaître ses préférences
- Le professionnel de la santé a un rôle déterminant en aidant à clarifier ce sujet avec l'intéressé et ses parents et à mieux faire face à leurs inquiétudes

L'éducation sexuelle



L'éducation sexuelle

Quelques repères

- L'accession à une sexualité adulte fait partie intégrante des processus de formation de l'identité, elle est une composante importante des processus de développement à l'adolescence
- La mise en place progressive de stratégies et de programmes d'éducation sexuelle est probablement liée à l'allongement du temps de l'adolescence et à la disparition des rites de passage

L'éducation sexuelle

Quelques repères

- Ces changements placent l'adolescent dans une situation ambiguë qui le prive de véritables repères lui permettant d'accéder à une sexualité adulte
- L'apparition de moyens contraceptifs efficaces (contraception orale) a été l'événement déterminant d'une certaine libération sexuelle, dès les années 1960

L'éducation sexuelle

Quelques repères

- L'irruption de l'épidémie du sida a forcé les professionnels de la santé et de l'éducation à repenser leur approche sur le sujet
- L'éducation sexuelle joue un rôle capital dans la constitution de la personnalité, elle mobilise les émotions et la vie affective tant des adolescents, que des intervenants eux-mêmes

L'éducation sexuelle

Objectifs et principes généraux

- Aider l'adolescent à mieux vivre les transformations de son corps pour qu'il puisse acquérir une meilleure confiance en lui mais aussi l'informer sur le fonctionnement de son corps
- Aborder dans un climat serein les aspects techniques, relationnels, affectifs et éthiques de la sexualité

L'éducation sexuelle

Objectifs et principes généraux

- Aider les adolescents à réfléchir à leurs propres émotions et réactions – leurs désirs – leurs attentes – leurs peurs et favoriser ainsi l'émergence d'une autonomie dans la relation
- Développer un esprit de compréhension face aux attitudes des autres : jeunes du même sexe ou du sexe opposé, membres de la famille et de la communauté, dans le respect des différences

L'éducation sexuelle

Objectifs et principes généraux

- Favoriser le développement d'un sens critique face aux modèles de comportements proposés par les médias
- Préparer et favoriser l'exercice d'une sexualité adulte, autant que faire se peut épanouie et responsable

L'éducation sexuelle

Besoins et questions des adolescents

- Les filles posent des questions relatives aux phénomènes menstruels et au cycle (utilisation des tampons, etc.)
- Les garçons s'inquiètent – plus qu'on ne le croit – de savoir si leur développement physique, génital ou leur pratique masturbatoire sont normaux

L'éducation sexuelle

Besoins et questions des adolescents

- En matière de contraception, il est inquiétant de constater qu'un nombre important d'adolescents ne connaissent pas l'existence de la pilule du lendemain, ignorent le mécanisme de fonctionnement de la pilule contraceptive ou l'usage adéquat du préservatif

L'éducation sexuelle

Besoins et questions des adolescents

- Les connaissances sur les maladies sexuellement transmises et le sida ne sont jamais acquises définitivement malgré les efforts déployés en France, en Suisse et au Québec
- Les jeunes souhaitent des pistes de réflexion et des modes de communication qui leur permettront d'affirmer leurs désirs et leur identité, de prendre confiance en eux

L'éducation sexuelle

Besoins et questions des adolescents

- Les premières relations sexuelles font l'objet de multiples questions, surtout de la part des jeunes garçons
- L'adolescence est une période au cours de laquelle l'identité sexuelle n'est pas totalement fixée

L'éducation sexuelle

Besoins et questions des adolescents

- La réflexion doit tenir compte du fait que beaucoup de jeunes qui ont des expériences homosexuelles ne deviendront pas pour autant homosexuels
- Toutefois, les jeunes qui découvrent progressivement que leur orientation est homosexuelle ont des besoins spécifiques qui sont mal reconnus, voire déniés alors qu'ils nécessitent des approches spécifiques

L'éducation sexuelle

Le cadre de la famille

- Les parents continuent à représenter un pôle et un modèle de référence de première importance pour beaucoup d'adolescents
- Ils n'ont pas à connaître le détail de la vie amoureuse de leurs enfants, mais ils peuvent en revanche discuter avec eux des valeurs de leur existence, du rôle de l'amour et de l'amitié, de la manière d'aborder certaines difficultés
- Les jeunes adolescentes attendent souvent beaucoup de leur mère lorsque surviennent les premières règles...

L'éducation sexuelle

Le cadre du cabinet médical

- Lorsque l'on interroge les adolescents, on découvre que le corps médical et l'infirmière sont considérés comme les personnes parmi les plus aptes à fournir une information et/ou un appui dans le domaine de la sexualité

L'éducation sexuelle

Le cadre du cabinet médical

- Malheureusement, ce dialogue n'existe presque jamais, car beaucoup de professionnels de la santé n'arrivent pas à aborder le sujet avec leurs jeunes patients
- En principe, toute anamnèse d'un adolescent devrait comprendre une discussion sur la croissance, la puberté, la physiologie sexuelle et la contraception

L'éducation sexuelle

Le cadre scolaire

- L'école est probablement l'endroit où l'éducation sexuelle a été le plus développée ces dernières années
- Les approches interactives en classes mixtes sont très pédagogiques, elles offrent un climat neutre sans risque de jugement ou d'appréciations disciplinaires

L'éducation sexuelle

Le cadre scolaire

- Le modèle dit *intégré*, pratiqué avant tout dans les pays nordiques, prévoit d'inclure – de façon progressive et tout au long de la scolarité – des thèmes touchant à la vie affective et sexuelle, dans le programme habituel (philosophie, biologie, études de textes, etc.) ou de sessions particulières

L'éducation sexuelle

Le cadre scolaire

- Les faiblesses et les points forts du modèle *intégré* s'inscrivent en contrepoint de l'approche précédente : l'intégration de l'éducation sexuelle aux programmes scolaires permet d'aborder une palette plus large de thèmes et d'assurer un suivi, et les questions peuvent être reprises pendant l'année

L'éducation sexuelle

Le cadre scolaire

- En revanche, la formation des maîtres impliqués dans la démarche reste parfois superficielle, et si certains accomplissent ce travail adroitement, d'autres se sentent mal à l'aise en fonction de leurs options personnelles

L'éducation sexuelle

Le cadre des institutions

- Les institutions accueillant des jeunes sont toutes particulièrement concernées par le thème de l'éducation sexuelle
- Le rôle des éducateurs, véritables substituts parentaux, est capital, ils doivent pouvoir offrir au moment opportun le soutien et l'ouverture indispensable
- Les handicapés mentaux ou souffrant d'autres dysfonctions, ont également une sexualité et ont droit aux échanges sexuels dans la mesure de leurs possibilités

L'éducation sexuelle

Une éducation sexuelle de qualité

- Les interventions sur le thème de la sexualité nécessitent des compétences multiples dans des domaines très variés : physiologie – médecine – psychologie – sociologie – anthropologie – éthique et pédagogie
- Les professionnels concernés doivent accomplir un travail sur eux-mêmes à travers différents modes de supervision

L'éducation sexuelle

Une éducation sexuelle de qualité

- La deuxième condition nécessaire à une approche efficace est le travail en réseau qui implique la famille – professeurs des écoles et infirmière scolaire – animateurs d'éducation sexuelle – médecin de l'adolescent – centres de planning et au besoin services sociaux ou institutions d'accueil

L'éducation sexuelle

Une éducation sexuelle de qualité

- Les programmes d'éducation sexuelle méritent d'être régulièrement évalués – du point de vue de leur contenu – de la manière dont ils sont accueillis – et de leur impact auprès des jeunes

L'éducation sexuelle

Une éducation sexuelle de qualité

- Il a été possible de démontrer que les interventions d'éducation sexuelle n'incitent pas les jeunes à avoir des relations sexuelles, mais qu'elles peuvent avoir une influence positive sur l'utilisation de la contraception et l'incidence des grossesses non planifiées

Merci de votre attention