



PÔLE

SANTÉ SEXUELLE, SEXOLOGIE
ET DROITS HUMAINS

A g i s s o n s e n s e m b l e p o u r u n m o n d e p l u s h u m a i n



Organisation
des Nations Unies
pour l'éducation,
la science et la culture



Chaire UNESCO
Santé Sexuelle & Droits Humains



université
**PARIS
DIDEROT**
PARIS 7



PÔLE
SANTÉ SEXUELLE, SEXOLOGIE
ET DROITS HUMAINS

Santé, santé sexuelle, santé reproductive et rôle des déterminants : un challenge pour les professionnels de santé 2030

Pr Thierry TROUSSIER
Pr Antonio GERBASE

www.santesexuelle-droitshumains.org

Les auteurs sont responsables du choix et de la présentation des contenus de cette publication, ainsi que des opinions qui y sont exprimées, lesquelles ne reflètent pas nécessairement celles de l'UNESCO et ne l'engage pas.



SANTÉ SEXUELLE, SEXOLOGIE
ET DROITS HUMAINS



**Les auteurs ont déclaré
n'avoir aucun conflit
d'intérêt concernant cette
présentation**



Objectifs pédagogiques

Connaître les définitions données par les organisations internationales

Comprendre et décrire le concept multidimensionnel de la SSR

Comprendre et décrire le concept de bien-être sexuel et de qualité de vie

Comprendre les dimensions de la sexualité (reproduction, liens affectifs, plaisir, etc.).

Comprendre et connaître la variété de l'expression sexuelle.



Quels sont les contextes et les enjeux de la sexualité humaine ?

Quel est le contexte au XXI siècle?

- ❖ Une révolution sexuelle avortée, 40 ans plus tard
- ❖ un culte des corps performances et apparences
- ❖ un langage érotique qui s'est appauvri
- ❖ un désordre des sexualités
- ❖ les nouvelles technologies, les invasions barbares
- ❖ un imaginaire substitué par le virtuel
- ❖ Temps et espace universels grâce aux communications et réseaux sociaux et impact sur les populations les plus vulnérables
- ❖ la pulvérisation des traditions et des familles
- ❖ les dimensions inconscientes et fantasmagorique du sexe, du sang et de la mort



Indicateurs de la sexualité humaine

- ❖ 42 millions de personnes vivent avec le VIH/ SIDA
- ❖ 340 million de nouveaux cas d'IST par an
- ❖ 8-33% de la population adulte a des troubles ou des dysfonctions sexuelles
- ❖ 20-50% des femmes ont subi des violences physique de la part de leur partenaire
- ❖ 12-25% des femmes ont fait l'expérience de rapports sexuels forcés durant leur vie
- ❖ Un nombre incalculable de violence à l'encontre des minorités sexuelles
- ❖ les abus de sexuels chez les enfants concernent 10-25% des femmes; 3-13% des hommes



Indicateurs de la santé sexuelle et reproductive (OMS 2008, 2011, 2013, UNAIDS 2013, UNPF 2014)

Santé sexuelle des adolescents

- ❖ 16 M naissances ont lieu chez des jeunes femmes de 15 - 19 ans
- ❖ 12% sont mariées <15 ans
- ❖ 15% des avortements dangereux sont chez des femmes < 19 ans

Indicateurs sur la santé reproductives

- ❖ 222 M de besoins non satisfaits en contraception moderne
- ❖ 54 M de grossesses non désirées
- ❖ 26 M d'avortements dont 16 M d'avortement dangereux
- ❖ 7 M fausses couches
- ❖ Mortalité et morbidité : 79 000 décès maternels - 1,1 M décès infantiles



Contexte Européen *(réf OMS/ Copenhague)*

❖ **Des progrès accomplis avec les Objectifs du Millénaire 2000-2015**

- ❖ santé maternelle et périnatale,
- ❖ planification familiale,
- ❖ prévention des IST et l'avortement à risque,
- ❖ santé sexuelle.

❖ **Cependant, les inégalités demeurent entre les pays et au sein des pays**

- ❖ Taux de mortalité maternelle variant de 1 à 40 fois.
- ❖ Les causes indirectes de décès maternels augmentent chez les migrants.
- ❖ L'insatisfaction des besoins de planification familiale varie de 5% à 23%.
- ❖ Les IST sont souvent négligées jusqu'au moment des complications (fausses couches, accouchements prématuré, stérilité, douleurs chroniques...)
- ❖ L'accès à un avortement sans risque est encore un défi
- ❖ Une femme sur quatre dans la Région européenne a subi des violences physiques et / ou sexuelles par un partenaire intime.



Quels sont les enjeux de la sexualité humaine pour le XXIème siècle ?

- ❖ Favoriser l'épanouissement individuel ou imposer des normes de comportement ?
- ❖ Modifier le comportement sexuel ou prévenir et gérer les conséquences de l'activité sexuelle ?
- ❖ Jusqu'où dissocier vie sexuelle et procréation ?
- ❖ Adapter les individus ou transformer la société et la culture ?
- ❖ Développer la santé publique ou la clinique individuelle ?
- ❖ Hétérosexualité et minorités sexuelles (LGBTI)
- ❖ Les droits reproductifs des hommes :
un sujet tabou



Contexte international



1 PAS
DE PAUVRETÉ



2 FAIM
«ZÉRO»



3 BONNE SANTÉ
ET BIEN-ÊTRE



4 ÉDUCATION
DE QUALITÉ



5 ÉGALITÉ ENTRE
LES SEXES



6 EAU PROPRE ET
ASSAINISSEMENT



7 ÉNERGIE PROPRE
ET D'UN COÛT
ABORDABLE



8 TRAVAIL DÉCENT
ET CROISSANCE
ÉCONOMIQUE



9 INDUSTRIE,
INNOVATION ET
INFRASTRUCTURE



10 INÉGALITÉS
RÉDUITES



11 VILLES ET
COMMUNAUTÉS
DURABLES



12 CONSOMMATION
ET PRODUCTION
RESPONSABLES



13 MESURES RELATIVES
À LA LUTTE CONTRE
LES CHANGEMENTS
CLIMATIQUES



14 VIE
AQUATIQUE



15 VIE
TERRESTRE



16 PAIX, JUSTICE
ET INSTITUTIONS
EFFICACES



17 PARTENARIATS
POUR
LA RÉALISATION
DES OBJECTIFS





Les Objectifs du développement durable post 2015:

Objectif 3 : Donner aux individus les moyens de vivre une vie saine et promouvoir le bien être de tous à tous les âges

- 3.3: En 2030, **mettre fin à l'épidémie du VIH/SIDA**,
- 3.7: En 2030, assurer **l'accès universel aux services de santé sexuelle et reproductive**, y compris la planification familiale, l'information et l'éducation, et l'intégration de la santé reproductive dans les stratégies

Objectifs 4 : Veiller à ce que tous puissent suivre une éducation de qualité dans des conditions d'équité et promouvoir les possibilités d'apprentissage tout au long de la vie.

- 4.5: En 2030, **d'éliminer les disparités entre les sexes/genres dans l'éducation** et assurer un accès égal à tous les niveaux de l'éducation et de la formation professionnelle pour les personnes vulnérables, y compris les personnes handicapées, les peuples autochtones et les enfants en situation de vulnérabilité





Les Objectifs du développement durable post 2015:

Objectif 5 atteindre l'égalité de genre et l'autonomie des femmes et des filles

- 5.2: Éliminer toutes les formes de violence contre les femmes et les filles dans les sphères publiques et privées, y compris la traite sexuelle et d'autres types d'exploitation
- 5.3: Éliminer toutes les pratiques néfastes, depuis l'enfance, le mariage précoce et forcé et les mutilations génitales féminines
- 5.6: Assurer l'accès universel à la santé sexuelle et reproductive et les droits en matière de procréation, comme convenu en conformité avec le Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement et le Programme d'action de Beijing et des textes issus de leurs conférences d'examen



WHO/RHR contribution :

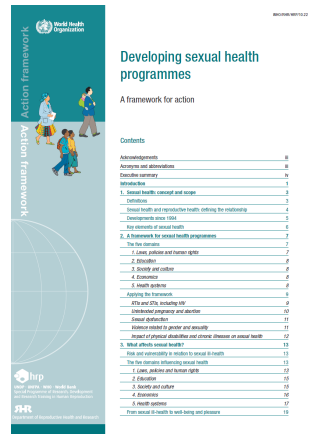


defining sexual health 1974



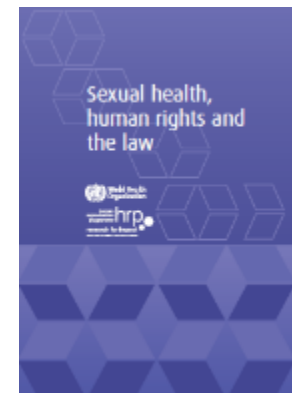
defining sexual health 2006

Brief sexuality-related communication, BSC: recommendations for a public health approach 2015

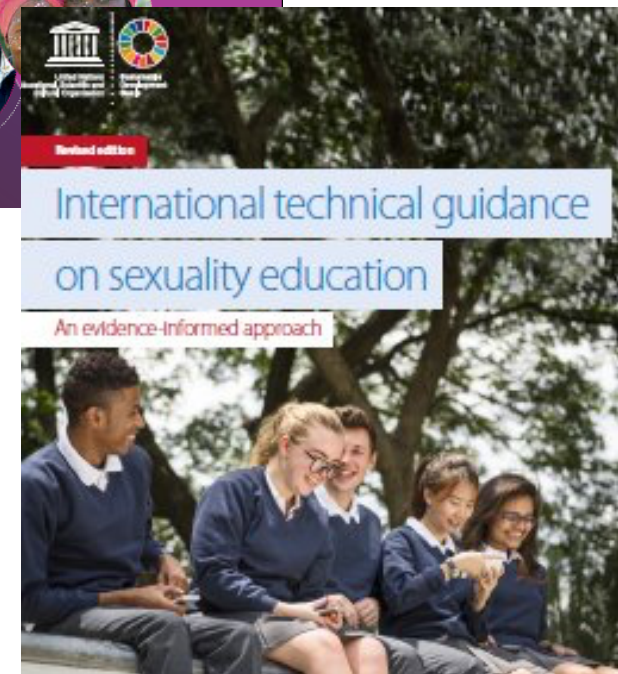
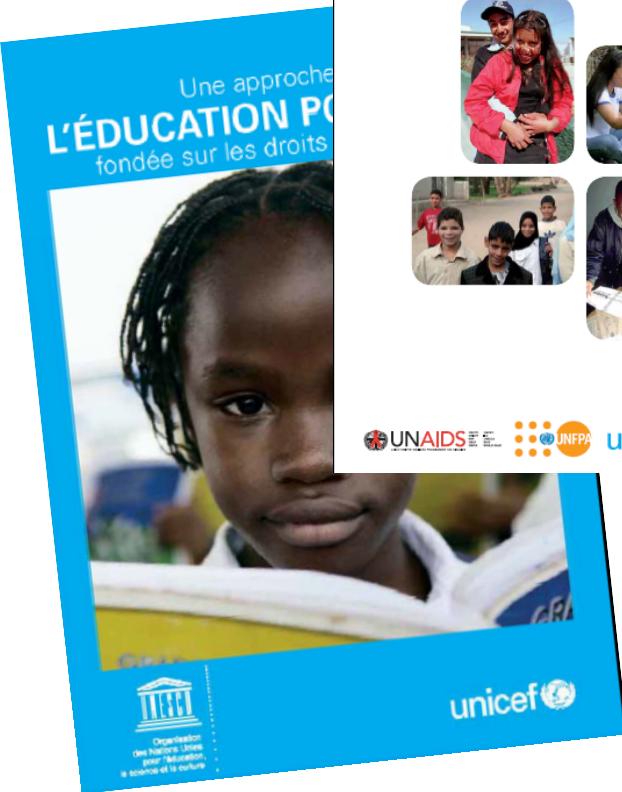
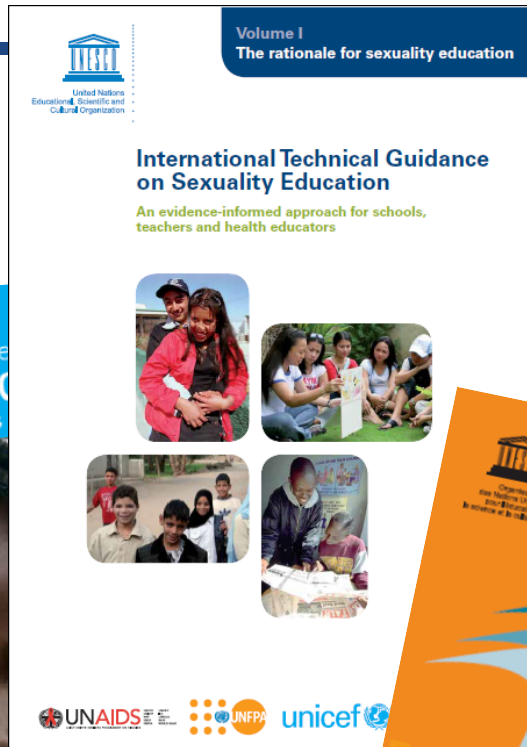


framework for SH programmes 2010

sexual health, human rights, and the law 2015



Contributions UNESCO



Les Droits sexuels sont fondés sur (WAS - 2014)

Les droits de l'Homme universels, déjà reconnus par des déclarations et traités internationaux et régionaux sur les droits de l'Homme, des constitutions et des lois nationales, des normes et des principes relatifs aux droits de l'Homme, et par les connaissances scientifiques relatives à la sexualité humaine et à la santé sexuelle.

La liberté et la dignité inhérentes à chaque individu et sur l'égalité de tous, et qu'ils s'inscrivent dans un engagement en faveur de la protection des individus et contre les préjugés.



Contexte national



2. Santé sexuelle et reproductive (1)

- **Promouvoir une offre de santé intégrant la santé sexuelle la santé reproductive** (lutte contre l'infertilité, AMP, contraception et IVG),
la lutte contre le VIH, les IST et les hépatites virales
- **Répondre aux déterminants sociétaux** qui agissent directement sur les comportements sexuels individuels (pauvreté, exclusions sociale, inégalités des sexes, discriminations de genre et orientation) en proposant des législations en conformité avec les droits humains
- **Cibler des populations** : jeunes, seniors, handicapés, LGBTI, migrants, UDIV, personnes en situation de prostitution
- **Cibler des territoires** : DOM, IDF



Contexte national, mars 2017

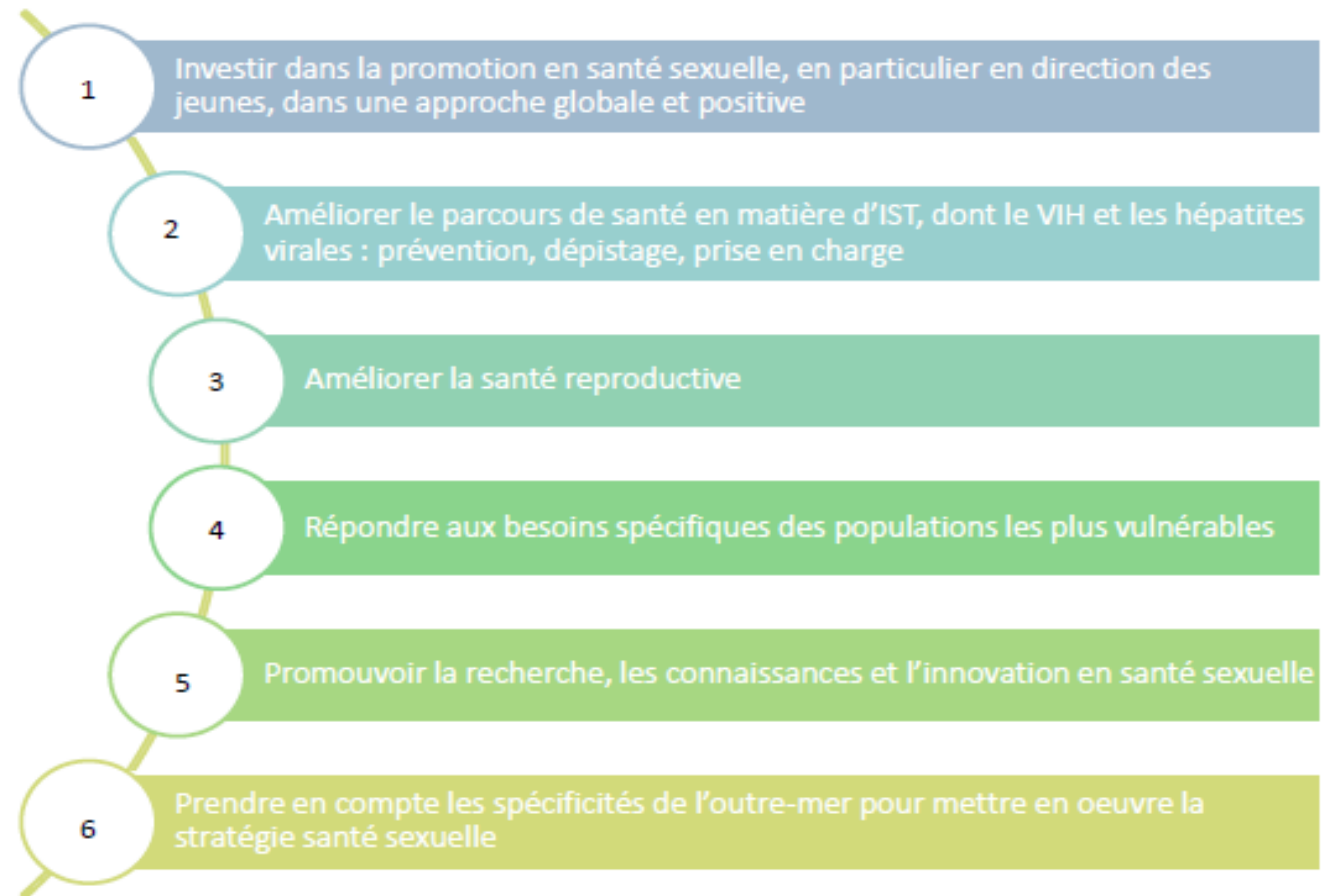


- un cadre à l'action publique, permettant notamment une approche globale, décloisonnée et coordonnée entre les différents acteurs.
- une vingtaine de grands objectifs et plus de 90 recommandations, correspondant aux enjeux stratégiques identifiés dans 6 axes :
 - la promotion de la santé sexuelle,
 - la prévention et la prise en charge des IST, l'amélioration de la santé reproductive,
 - la réponse aux besoins des populations vulnérables,
 - la promotion de la recherche et de l'innovation
 - la prise en compte des spécificités de l'Outre-mer.



La santé sexuelle intégrée dans une politique globale de santé

Les six axes de la stratégie nationale de santé sexuelle



La santé sexuelle intégrée dans une politique globale de santé



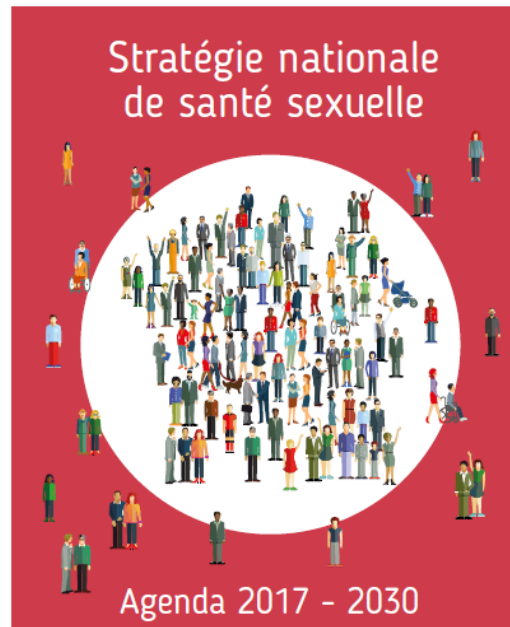
- Conduire des actions visant à améliorer l'offre en santé sexuelle
 - ✓ Améliorer l'information et la formation dans le domaine de la santé sexuelle
 - ✓ Améliorer l'offre générale en santé sexuelle
 - ✓ Renforcer et adapter l'offre de santé sexuelle destinée aux populations et territoires prioritaires
- Coordonner et promouvoir la recherche en santé sexuelle
- Accompagner et développer les projets innovants



Contributions nationales



Rapport santé sexuelle et reproductive du HCSP 2015



Stratégie Nationale de santé sexuelle MS 2017



Feuille de route SNSS MS 2018



LES CIBLES de la SNSS

II-AMELIORER LE PARCOURS DE SANTE EN MATIERE D'IST DONT LE VIH ET LES HEPATITES VIRALES : PREVENTION, DEPISTAGE, PRISE EN CHARGE

95% des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique en 2020

95% de toutes les personnes infectées par le VIH dépistées reçoivent un traitement anti rétroviral recommandé en 2020

95% des personnes recevant un traitement antirétroviral ont une charge virale durablement indétectable en 2020

75 % de couverture vaccinale de l'hépatite B chez les adolescents en 2023 (95% en 2030)

60 % de couverture vaccinale de HPV chez les adolescentes en 2023 (80% en 2030)

Réduire l'incidence des IST les plus fréquentes et les plus graves- Syphilis, Gonococcie, Chlamydiae, Lymphogranulome vénérien (LGC)) (année de référence: 2023)

IV-REPONDRE AUX BESOINS SPECIFIQUES DES POPULATIONS LES PLUS VULNERABLES

Réduire l'incidence des IST bactériennes dans les populations clés

Objectif 95-95-95 pour le VIH par population clé

80% de couverture vaccinale au sein des populations clés



Feuille de route santé sexuelle 2018 - 2020

- Action 2 : Former les professionnels de santé à la santé sexuelle dans une approche interdisciplinaire
 - Ex : relais auprès des doyens des facultés de médecine, identifier des terrains de stages, favoriser la formation continue par l'identification d'experts dans le domaine concerné
- Action 4 : Organiser annuellement en région des campagnes spécifiques de dépistage du VIH, des hépatites virales et des autres IST
 - Ex: Facilitateur pour le déploiement des campagnes de dépistage, relayer la communication, créer une dynamique entre les acteurs.
- Action 5 : Mettre à disposition des professionnels de santé de premier recours des ressources documentaires en matière de santé sexuelle (prévention, vaccination, dépistage des IST)
 - Ex : interlocuteur auprès des URPS ou des URML



Feuille de route santé sexuelle 2018 - 2020

Action 6 : Améliorer la communication en matière de prévention des IST, du VIH et des grossesses précoces, auprès des jeunes de 12 à 25 ans dans les territoires d'outre-mer

- Ex : adaptation des messages aux spécificités locales et repérage des publics

Action 7 : Simplifier la mise en œuvre de protocoles de coopération entre professionnels, dans les CEGIDD et dans les CPEF

- Ex : accompagner l'élaboration et la mise en place de protocoles

Action 9 : Encourager les projets de communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) intégrant les problématiques de santé sexuelle

- Ex : aider à la mise en œuvre (connaissance des réseaux de professionnels)

Action 17 : Mettre en œuvre, à titre expérimental, une proposition systématique d'un bilan de santé global, intégrant la santé sexuelle, pour les migrants primo-arrivants

- Ex : Faciliter la coordination régionale des PASS, CeGIDD, et acteurs associatifs susceptibles de participer au déploiement de cette offre



Feuille de route santé sexuelle 2018 - 2020

- Action 15 : Expérimenter dans des villes à forte prévalence du VIH et des IST des centres de santé sexuelle, d'approche communautaire, sur le modèle anglo-saxon.
 - Ex: soutien méthodologique pour répondre aux appels d'offres, coordination de l'offre communautaire
- Action 16 : Faire émerger et soutenir, dans le cadre d'un appel à projets, des actions novatrices en matière de promotion de la réduction des risques pour les personnes en situation de prostitution
 - Ex: soutien méthodologique pour répondre aux appels d'offres
- Action 18 : Mieux prendre en compte les questions de vie relationnelle et sexuelle dans les consultations des patients atteints de maladies chroniques et dans les programmes d'éducation thérapeutique du patient
 - Ex : Aide au déploiement de l'action
- Action 20 : Mieux prendre en compte la thématique vie privée, affective et sexuelle pour les personnes handicapées ou les personnes âgées accueillies dans un établissement
 - Ex : fournir des experts et des données locales dans le but de favoriser la formation



Feuille de route santé sexuelle 2018 - 2020

- Action 21 Adapter la planification de l'offre en santé sexuelle et reproductive à destination des jeunes en tenant compte des besoins spécifiques ultra-marins et des ressources existantes
 - Ex : ressources épidémiologiques et vision globale des actions sur le territoire pour le développement d'actions mobiles et hors les murs ainsi que l'expérimentation d'actions innovantes dans les territoires ultra marins





Qu'est ce que la santé sexuelle ?

I - Santé publique

- ❖ Orienter et organiser pour protéger, promouvoir et restaurer l'état de santé de l'ensemble de la population en s'attachant à corriger les inégalités et à favoriser la qualité de vie.
- ❖ 2 niveaux : les personnes, la population
 - ❖ les préventions
 - ❖ l'éducation pour la santé
 - ❖ les enjeux de santé publique /vie sexuelle et affective
 - ❖ des indicateurs spécifiques
 - ❖ des plans stratégiques
 - ❖ des principes de connaissances: de réduction des inégalités, de parité, de protection de la jeunesse, précocité, d'efficacité économique, d'intersectorialité, de concertation et d'évaluation.



- ❖ - La sexualité est un fait biologique, un élément universel du comportement humain et de la réalité.
- ❖ - La sexualité n'est pas seulement physique, elle "comprend le sexe, le genre, l'identité sexuelle et de genre, l'orientation sexuelle, l'érotisme et l'attachement émotionnel/l'amour".
- ❖ - Ces dimensions, lorsqu'elles sont exprimées ou mises en œuvre de manière appropriée, peuvent favoriser le développement personnel, renforcer les partenariats et améliorer les résultats en matière de santé sexuelle.
- ❖ - La sexualité peut être une expérience très enrichissante.
- ❖ - Pris dans ce sens, la sexualité est dynamique et pertinente tout au long de la vie.



III – Diversités de la sexualité

Sexe : Les déterminants biologiques (hormones, chromosomes, organes sexuels) qui définissent les humains comme étant de sexe féminin ou masculin.

Orientation sexuelle : Définie comme le(s) genre(s) vers le(s)quel(s) un individu est attiré sexuellement ou romantiquement.

Identité sexuelle (de genre) : C'est tout ce qu'une personne pense d'elle-même, de lui-même en ce qui concerne le fait d'être un homme, une femme ou les deux.

C'est la façon dont vous interprétez intérieurement la chimie qui vous constitue. Il est admis que nous formons notre identité sexuelle /de genre vers l'âge de trois ans, et qu'après cet âge, il est incroyablement difficile de la changer.



Identité : multi déterminants
femme Queer homme

Biologie : le sexe
femelle Intersexe Male

Expression sociale : le genre
féminine Androgyne Masculine

Orientation : attirance sexuelle
hétérosexuelle bisexuelle homosexuelle

Orientation : attirance affective
hétérosexuée bisexuée homosexuée



IV - La Santé et la santé sexuelle

- ❖ La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement en une absence de maladies ou d'infirmités.
- ❖ La santé sexuelle est un des éléments intrinsèques de la santé humaine.
- ❖ La santé sexuelle intègre la santé reproductive (OMS 2006, HCSP 2015).
- ❖ L'éducation à la santé sexuelle est fondée sur une approche constructive et globale des relations humaines, des comportements sexuels et de la reproduction, dans le respect des Droits Humains.



Les différents domaines de la sexualité et de la santé publique



- ❖ **Santé sexuelle et santé reproductive**
- ❖ **Violences sexuelles**
- ❖ **Mutilations génitales**
- ❖ **Comportements sexuels à risque**
- ❖ **Les IST et le VIH**
- ❖ **L'infertilité**
- ❖ **Les problèmes et difficultés liées à la sexualité**



Réunion OMS/EURO sur l'Education et Traitement en Sexualité Humaine 1974

1974

1994

2002

2004

2006

2011

Santé sexuelle "est l'intégration des aspects somatiques, affectifs, intellectuels et sociaux de l'être sexué, d'une manière qui sont positivement épanouissantes et qui valorisent la personnalité, la communication et l'amour."

Comprend éléments qui reconnaissent les droits de santé sexuelle et reproductive, la santé sexuelle et mentale et émotionnelle, en plus de la santé sexuelle physique



Conférence internationale sur la population et le développement 1994

1974

1994

2002

2004

2006

2011

Liens explicites entre la santé sexuelle à la santé reproductive, y compris dans la définition de la santé reproductive

La santé Reproductive ... implique que les gens sont capables d'avoir une vie sexuelle satisfaisante en toute sécurité et qu'ils ont la capacité de se reproduire et la liberté de décider si, quand et combien de fois de le faire ...

(la définition de la santé reproductive] comprend également la santé sexuelle, dont le but est l'amélioration de la vie et les relations personnelles, et non pas seulement à dispenser conseils et soins liés à la reproduction et les maladies sexuellement transmissibles "



Stratégies de l'OMS qui comprennent la santé sexuelle

1974

1994

2002

2004

2006

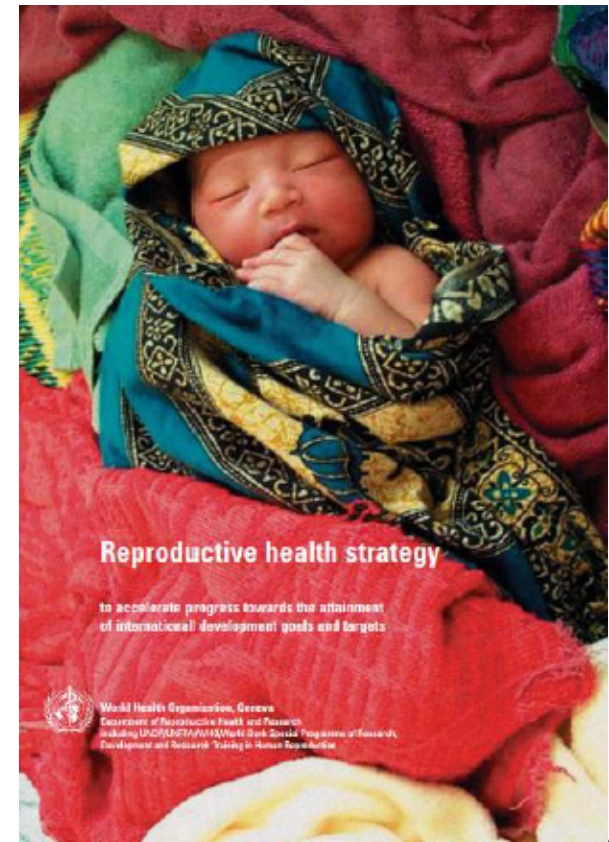
2011

❖ Santé de la reproduction: Stratégie mondiale de l'OMS

C'est incluse la promotion de la santé sexuelle comme un aspect essentiel des soins de santé sexuelle et reproductive, les droits humains servant de principe directeur de la stratégie.

❖ Stratégie mondiale OMS de prévention et de lutte contre les infections sexuellement transmissibles

❖ Stratégie mondiale du secteur de la santé sur le VIH / sida 2011-2015



Le développement d'une «définition de travail» de la santé sexuelle

1974

1994

2002

2004

2006

2010

Consultation technique de l'OMS sur la santé sexuelle

❖ **La santé sexuelle est un état de santé physique, émotionnelle, mentale et bien-être social en matière de sexualité;**

Ce ne est pas seulement l'absence de maladie, de dysfonctionnement ou d'infirmité.

❖ **La santé sexuelle exige:**

❖ Une approche positive et respectueuse de la sexualité et les relations sexuelles,

❖ La possibilité d'avoir des expériences sexuelles agréables et sécuritaires, sans coercition, discrimination et violence.

❖ Pour la santé sexuelle à atteindre et maintenue, les droits sexuels de toutes les personnes doivent être respectés, protégés et réalisés.



Sexualité et santé sexuelle

La définition de travail de la sexualité est:

"... un aspect central de l'être humain tout au long de la vie comprend le sexe, les identités et les rôles de genre, l'orientation sexuelle, l'érotisme, le plaisir, l'intimité et la reproduction. La sexualité est vécue et exprimée en pensées, les fantasmes, les désirs, les croyances, les attitudes, les valeurs, les comportements, les pratiques, les rôles et les relations. Alors que **la sexualité peut inclure toutes ces dimensions, toutes ne sont pas toujours vécues ou exprimées.** La sexualité est influencée par l'interaction de facteurs biologiques, psychologiques, sociaux, économiques, politiques, culturels, juridiques, historiques, religieuses et spirituelles ». (OMS, 2006a)



Éléments conceptuels clés de la santé sexuelle I

- ❖ La santé sexuelle est **du bien-être**, non pas seulement l'absence de maladie.
- ❖ La santé sexuelle implique le **respect, la sécurité**, elle est libre de toute discrimination et violence.
- ❖ La santé sexuelle dépend de la réalisation de certains **droits humains**.
- ❖ La santé sexuelle est pertinente **tout au long de la durée de vie** de l'individu, non seulement à ceux de la période de procréation, mais aussi à la fois les jeunes et les personnes âgées.



Éléments conceptuels clés de la santé sexuelle II

- ❖ La santé sexuelle s'exprime à travers la **diversité sexuelle** et les formes d'expression sexuelle.
- ❖ La santé sexuelle est fortement influencée par les **normes** de genre, les rôles, les attentes et la dynamique du pouvoir.
- ❖ La santé sexuelle doit être **compris dans des contextes** sociaux, économiques et politiques spécifiques.



Une santé sexuelle positive

La santé sexuelle implique la capacité d'être intime avec un partenaire, de communiquer explicitement sur ses besoins et désirs sexuels, d'être sexuellement fonctionnel (d'avoir du désir, d'être excité et de s'épanouir sexuellement), d'agir de manière intentionnelle et responsable et de fixer des limites sexuelles appropriées.

La santé sexuelle comporte un aspect communautaire, reflétant non seulement l'acceptation et le respect de soi, mais aussi le respect et l'appréciation des différences et de la diversité individuelles, ainsi qu'un sentiment d'appartenance et d'implication dans sa ou ses cultures sexuelles.



Une santé sexuelle positive

La santé sexuelle comprend un sentiment d'estime de soi, d'attractivité personnelle et de compétence, ainsi que l'absence de dysfonctionnement sexuel, de maladies sexuellement transmissibles et d'agression/coercition sexuelle. La santé sexuelle affirme que la sexualité est une force positive, qui renforce les autres dimensions de la vie d'une personne.





***La santé sexuelle ne peut être définie,
comprise ou rendu opérationnel sans un
large examen
de la sexualité, qui sous-tend les
comportements
et les résultats liés à la santé sexuelle***





SEXUALITÉ ET SANTÉ SEXUELLE

LA SEXUALITÉ EST UN ASPECT
CENTRAL DE L'ÊTRE HUMAIN
TOUT AU LONG DE SA VIE ET
COMPREND :

- SEXE
- IDENTITÉ
- RÔLE DE GENRE
- ORIENTATION
SEXUELLE
- ÉROTISME
- PLAISIR
- INTIMITÉ
- REPRODUCTION

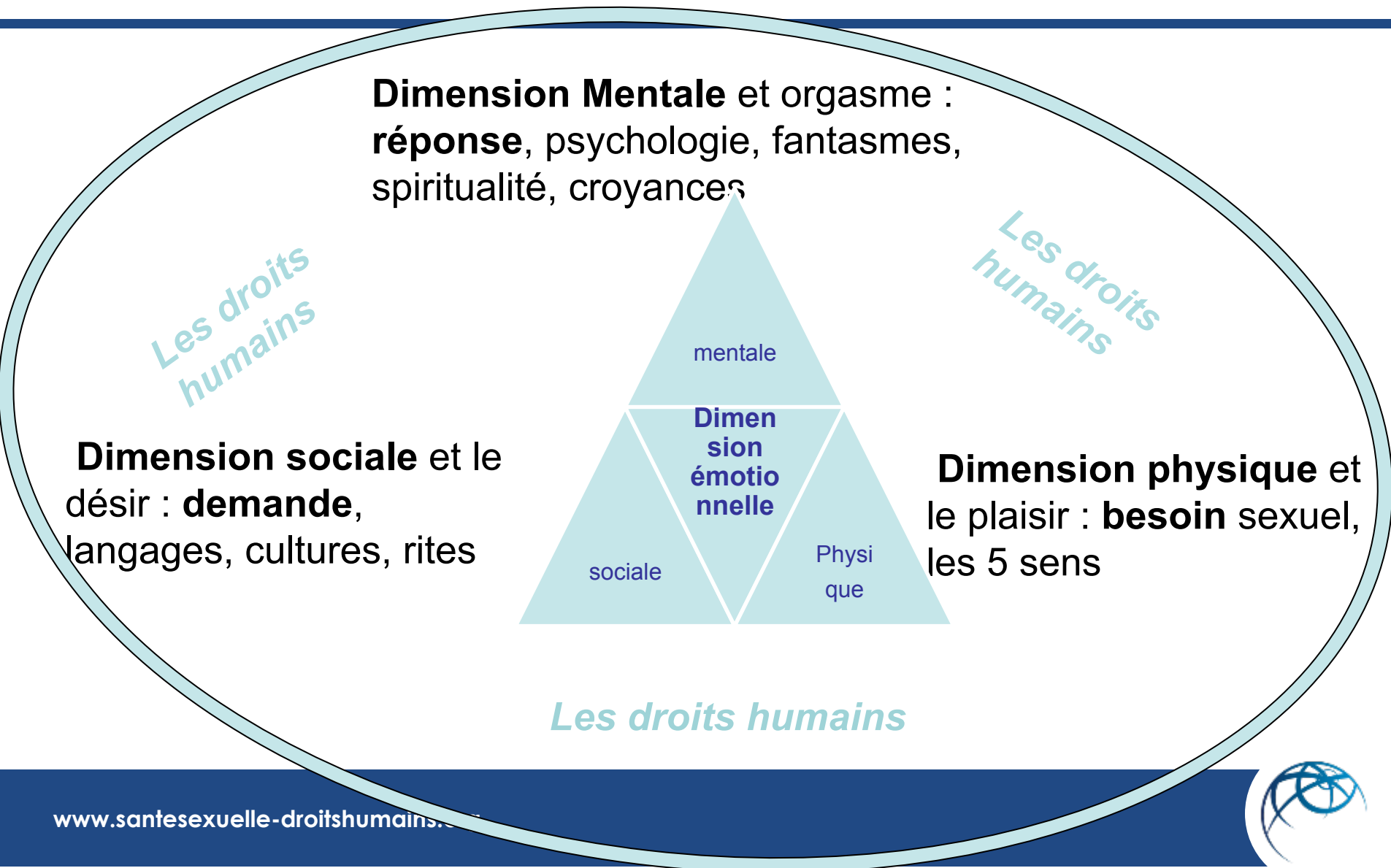
LA SEXUALITÉ EST VÉCUE
ET EXPRIMÉE EN :

- PENSÉES
- FANTASMES
- DÉSIRS
- CROYANCES
- ATTITUDES
- VALEURS
- COMPORTEMENTS
- PRATIQUES
- RELATIONS

LA SEXUALITÉ EST INFLUENCÉE
PAR L'INTERACTION DE
FACTEURS :

- BIOLOGIQUES
- PSYCHOLOGIQUES
- SOCIAUX
- ÉCONOMIQUES
- POLITIQUES
- CULTURELS
- JURIDIQUES
- HISTORIQUES
- RELIGIEUX

Un cadre d'analyse de la santé sexuelle



DROITS HUMAINS : SANTE SEXUELLE

Le droit à la vie

Le droit à la vie privée

Le droit au mariage et à la famille

Le droit de jouir du meilleur état de santé

Le droit à l'information sur la santé

Le droit à l'éducation

libre de toute contrainte et violence par rapport à l'orientation sexuelle, l'identité de genre, les comportements sexuels.

libre choix de l'orientation sexuelle, l'état matrimonial et l'identité de genre

interdiction des mariages précoces, libre consentement dans le mariage, dans le choix des partenaires, espacement des naissances

niveau le plus élevé possible de santé et de bien-être par rapport à la sexualité

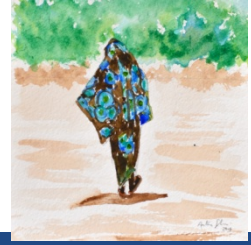
informations précises et adaptées liées à la sexualité

accès des filles à l'éducation et à une éducation sexuelle complète



Qu'est ce que l'IEC dans la santé sexuelle ?

Information, Education et Communication



- ❖ **L'information** : campagne sur la contraception orale, l'accès à l'IVG, la prévention diversifiée
- ❖ **L'éducation à la santé sexuelle est** une dimension fondamentale de la médecine préventive. Elle a aussi fait la preuve de son efficacité comme une forme de soutien permettant aux individus et aux couples de dépasser leurs problèmes sexuels.
- ❖ **La communication** actions par les médias (généralistes, ciblées) et actions individuelles ou en petits groupes : le ***counseling / Brève communication relative à la sexualité*** pour les individus et les couples qui ont des problèmes un peu plus compliqués ; les médecins généralistes, les gynécologues et d'autres professionnels.
- ❖ **Et la thérapie sexuelle en profondeur** qui doit être assuré par des professionnels formés spécialement pour cela qui peuvent s'occuper des personnes qui ont les problèmes les plus compliqués. Les professionnels de la santé et les travailleurs sociaux ont besoin d'une formation plus spécialisée pour assurer le *counseling* et la thérapie sexuelle." (OMS, 1975)





Qu'est-ce que le counseling (OMS 2010):

Une approche qui a montré une certaine efficacité :

- ❖ dans la fourniture d'information sur la santé
- ❖ dans l'orientation adaptée aux besoins individuels
- ❖ dans l'aide à résoudre, pour les personnes, les problèmes existants, y compris dans leurs attitudes, croyances et pratiques liées à la santé.

Définition du counseling (ONUSIDA 2011)

C'est un processus dynamique de communication interpersonnelle entre un client et un conseiller qualifié, qui est lié par un code de déontologie, pour résoudre des problèmes et des difficultés personnelles, sociales ou psychologiques. Le conseil exige empathie, authenticité, absence de tout jugement moral ou personnel, et respect pour aider le client à explorer, découvrir et clarifier les moyens de faire face à son problème ...





Qu'est ce que la BSC (OMS 2015)

- ❖ être centrée sur le client (Stewart et al , 1995)
- ❖ adopter les perspectives du client et respecter ses idées, ses émotions, ses attentes et ses valeurs du client. (Geirteis et al , 1993
- ❖ être une conversation à deux voies plutôt qu' un model de communication « centrée sur la maladie » où le fournisseur prend des décisions au nom du client. (Hatzichristou et al 2010)
- ❖ prendre en compte des dimensions psychologiques et sociales de la santé sexuelle et du bien-être en plus des déterminants biologiques (Mead et Bower 2000)



Qu'est ce que la prévention diversifiée

❖ « **une approche centrée sur les droits humains**, fondée sur l'évidence et endossée par la communauté qui **utilise une combinaison d'approches biomédicale, comportementales et structurelles**.....organisée en fonction des priorités d'individus et de communautés de façon à obtenir le plus grand impact; ...elle doit tenir compte des conditions particulières et des besoins locaux et nationaux... » (UNAIDS 2009)

La prévention positive : plus grande autonomie des personnes
le soutien au dévoilement au(x) partenaire(s)

L'accessibilité aux préservatifs M et F avec du gel,

La Prévention de la Transmission Maternelle à l'Enfant (PTME),

Le Traitement Post Exposition (sexuelle) (TPE),

La Pré-exposition Prophylactique de la transmission du VIH, (PreP),

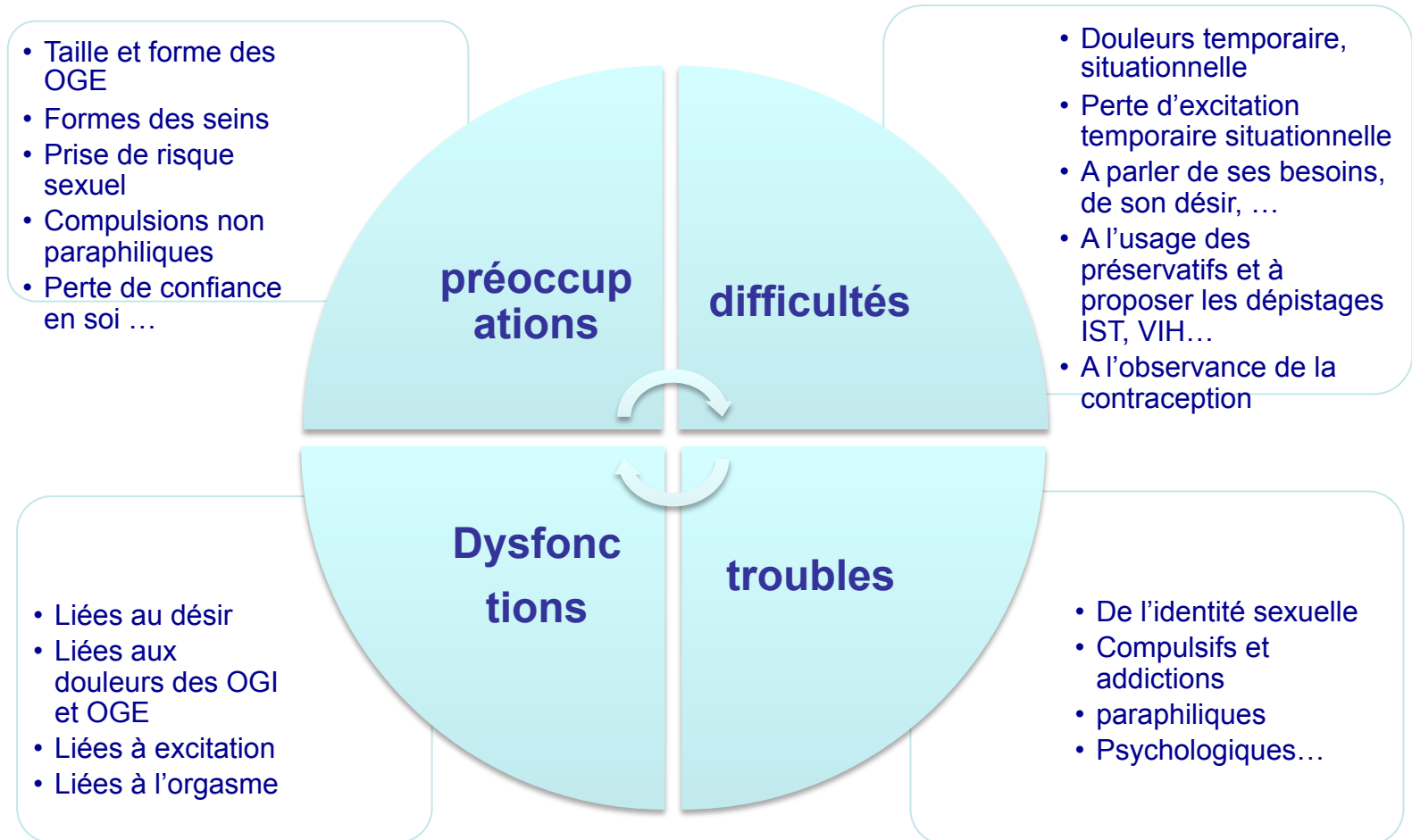
Le dépistage précoce et répété pour les populations cibles

Traitement du VIH comme prévention (TasP),

La prise en charge médicale dans de bonnes conditions



Quels choix d'interventions devant des problèmes sexuels



Quels sont les déterminants de la santé sexuelle et reproductive (SSR) ?

Un cadre d'analyse des déterminants de la santé sexuelle et reproductive

- ❖ **Niveau MICRO ou les déterminants individuels**, analyser les 4 dimensions (physique, émotionnelle, sociale/relationnelle et mentale/spirituelle)
- ❖ **Niveau INTERMEDIAIRE ou les déterminants environnementaux locaux proximaux**, analyser les facteurs communautaires, culturels et socioculturels
- ❖ **Niveau MACRO ou les déterminants sociétaux**, analyser aux regard des facteurs politiques (application de la législation, PIB, inégalités, exclusions et discrimination, migration/la mobilité)



Promotion de la santé sexuelle

Le document de l'OMS intitulé "**Developing Sexual Health Programs : A framework for action**" identifie cinq domaines clés dans lesquels il faut agir si l'on veut promouvoir la santé sexuelle des individus et des populations : **lois, politiques et droits de l'homme ; éducation ; société et culture ; économie et systèmes de santé.**

- La promotion de la santé sexuelle nécessite une **action coordonnée** sur plusieurs fronts. Les systèmes de santé ont un rôle clé à jouer à cet égard, mais l'action et l'intervention dans ce seul domaine ne produiront pas les bénéfices nécessaires.
- Si des options saines ne sont pas sauvegardées et promues par la politique et la loi, si les gens n'ont pas accès aux informations, aux compétences et aux services dont ils ont besoin et si des attitudes et des valeurs positives ne sont pas cultivées dans les relations, les familles et la communauté, les professionnels de la santé ne peuvent pas faire grand-chose par eux-mêmes pour promouvoir la santé sexuelle.



Facteurs agissant sur la SSR

Sexualité basé sur
l'autonomie, le bien
être et la réalisation, la
promotion et protection
des Droits Humains

Résultats en santé
sexuelle
Résultats en santé
reproductive
Résultats commun

Niveau MICRO : les facteurs biologiques, le
sexe, la santé physique et mentale,
l'orientation sexuelle, la race, âge, le genre,
les réseaux sociaux et leur expérience
personnelle, la perception de son efficacité,
de son autonomie de son statut de malade

Niveau INTERMEDIAIRE : les
environnements locaux, les communautés
sociales, les cultures (normes et valeurs), les
facteurs économiques et politiques

Niveau MACRO : législation et son
application dans la société, la pauvreté,
les inégalités de genre de sexe, les
exclusions et discrimination, la
migration et la mobilité ;



Champs de la santé sexuelle et reproductive

Promouvoir une vie reproductive sécuritaire :
contraception, espacement des naissances, soins obstétrique et post natal, prévention de la sub-fertilité et infertilité, santé reproductive et santé mental

Promouvoir une vie sexuelle satisfaisante, sûre, responsable et autonome : offre de service pour les troubles liés à la sexualité, et pour les liens entre santé mentale et santé sexualité

Sexualité basé sur l'autonomie, le bien être et la réalisation, la promotion et protection des Droits Humains

Promouvoir une vie sexuelle et reproductive sûre et satisfaisante :
prévention combinée VIH et IST et prévention des séquelles, prévention des violences de genre, prévention des avortements non médicalisés, lutte contre les stigmatisations et discriminations liées aux genres et aux orientations sexuelles, prévention et lutte contre les mutilations sexuelles traditionnelles



Besoins individuels

Souhaits	besoins
Je veux	Besoin de
Je veux profiter de ma sexualité	Environnement social, lois et normes favorables à la sexualité
Je veux exprimer mes désirs sexuels	Éducation sexuelle
Je veux décider comment et quand je veux avoir des rapports sexuels.	Accès à des conseils compétents en matière de sexualité
Je veux obtenir de l'aide lorsque j'ai des problèmes sexuels	Accès à des conseils et à des soins en cas de dysfonctionnement sexuel



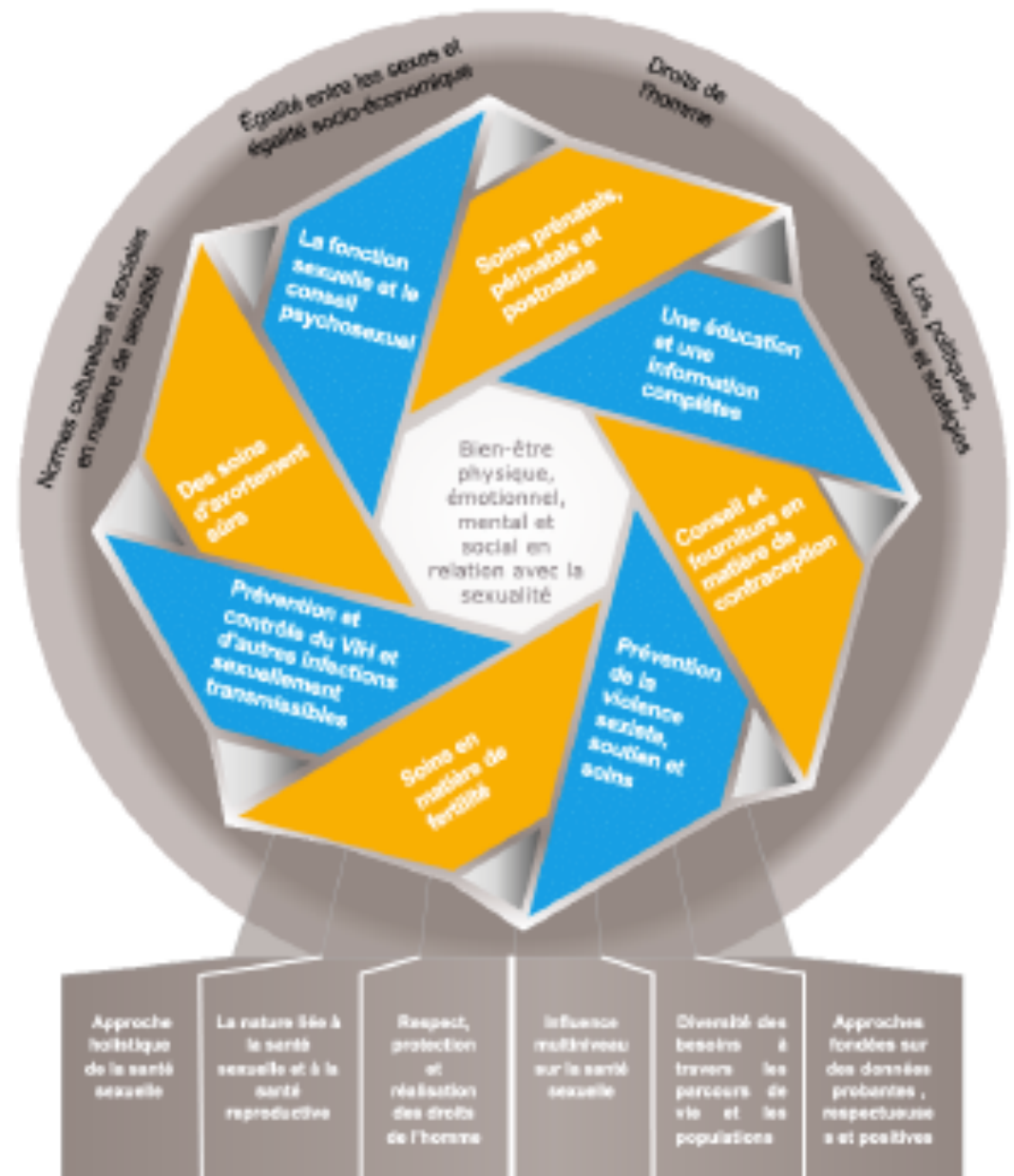
Besoins individuels

Ne veut pas	Besoin
Je ne veux pas être enceinte, du moins pas maintenant	Accès à des services de contraception qualifiés et conviviaux
Je suis tombée enceinte mais je ne veux pas devenir mère	Accès à des services d'avortement qualifiés et conviviaux
Je ne veux pas contracter une infection sexuellement transmissible	Accès à des services IST qualifiés et conviviaux
Je ne veux pas être harcelé(e) sexuellement ou subir des violences	Accès à des services d'information et de conseil en matière de sexualité et à une aide pour les victimes de violences sexuelles
Je ne veux pas être blessé physiquement ou émotionnellement	Accès à des services d'information et de conseil en matière de sexualité et à une aide pour les victimes de violences sexuelles



Quelles sont les perspectives ?

De quoi parlons-nous ?



www.santesexuelle-droitshumains.org



Observatoire de la santé sexuelle



Observatoire de la santé politique



Comité de l'éthique de la recherche



Direction des politiques de santé

Quelles sont les peurs face aux perspectives en santé sexuelle ?

- ❖ les genres masculin, féminin, indéterminé et trans,
- ❖ les orientations sexuelles,
- ❖ les plaisirs, l'orgasme,
- ❖ les expressions de l'amour,
- ❖ l'autonomie des femmes,
- ❖ l'égalité des sexes,
- ❖ les droits sexuels et reproductifs...



Quelles sont les valeurs basées sur les Droits humains ?

Il faut lier son entretien à la mise en œuvre des Droits humains :

- ❖ Le droit à la vie
- ❖ Le droit à l'intimité
- ❖ Le droit au mariage consenti et à la famille
- ❖ Le droit de jouir du meilleur état de santé
- ❖ Le droit à l'information sur la santé
- ❖ Le droit à l'éducation

Des valeurs des Droits humains : dignité, égalité, liberté, fraternité

Des valeurs adaptées à la sexualité : respect, consentement, réciprocité

Pour atteindre les objectifs du bien être en santé pour l'aidé-e :

- ❖ La satisfaction
- ❖ La sécurité
- ❖ L'autonomie



Quel sont les nouvelles perspectives éducationnelle pour 2030 ?

- ❖ Une dissociation progressive entre dimension génitale et dimension érotique
- ❖ L'universalisme et l'enrichissement des valeurs culturelles locales dans le respect des droits sexuels
- ❖ Une réduction des inégalités pour l'amélioration de la santé sexuelle
- ❖ La construction d'une culture ouverte et honnête où chaque individu est capable de faire des choix éclairés et responsables sur les relations intimes et la sexualité
- ❖ Une approche globale, une prévention diversifiée et individuelle à chaque moment de la vie pour :
 - ❖ Favoriser une vie sexuelle sécuritaire
 - ❖ Renforcer l'autonomie et les choix éclairés
 - ❖ Évaluer la satisfaction de la sexualité (fonction érotique, affective et procréative)





Organisation
des Nations Unies
pour l'éducation,
la science et la culture



Chaire UNESCO
Santé Sexuelle & Droits Humains



université
**PARIS
DIDEROT**
PARIS 7



PÔLE
SANTÉ SEXUELLE, SEXOLOGIE
ET DROITS HUMAINS

Contact :

Chaire UNESCO Santé Sexuelle & Droits Humains
17, rue Daval - F-75011 Paris

www.santesexuelle-droitshumains.org

www.santesexuelle-droitshumains.org

Les auteurs sont responsables du choix et de la présentation des contenus de cette publication, ainsi que des opinions qui y sont exprimées, lesquelles ne reflètent pas nécessairement celles de l'UNESCO et ne l'engage pas.



SANTÉ SEXUELLE, SEXOLOGIE
ET DROITS HUMAINS