

# Causes des comportements sexuels à risque

**Déterminants Micros : en fonction des 4 dimensions individuelles**

- **Dimension physique :**

- Le non usages ou mésusages des préservatifs
- Le non usages ou mésusages des contraceptions (orale, DIU)
- Les situations de l'handicap moteur et/ou sensoriel

- **Dimension sociale :**

- La perception de son statuts social de naissance (race, genre, sexe, statut économique...)
- les partenaires sexuels ont une influence importante sur les comportements en général :
- les stéréotypes de genres, partenaires multiples, partenaires ados / adulte / protecteur/âge
- l'aspect du partenaire : « clean ou non clean » sur l'appartenance ou non au groupe,
- Le sens indicible socialement que l'on investit dans une relation sexuelle
- L'influence des réseaux sociaux

- **Dimension mentale :**

- les dépressions, le goût du risque, l'indifférence
- la perte de contrôle (usage de drogue, d'alcool),
- La perte de l'autonomie de décision
- Le sens inconscient que l'on donne à une relation sexuelle
- La perception de son efficacité, de son invincibilité
- Les lieux et modalités de rencontre

- **Dimension émotionnelle :**

- états extrêmes (rupture, passion)
- Les besoins d'attachement

# Causes des comportements sexuels à risque

**En fonction des déterminants environnementaux qui agissent sur l'individu**

- **Déterminants mesos**

- Les stéréotypes de genres (âge, temps, symboles, emblème...)
- Les préservatifs peuvent être stigmatisant
- Les normes, valeurs et interdits culturels et religieux
- Les mésinformations par les réseaux sociaux, les influenceurs
- Les échanges sociaux économiques

- **Déterminants macros**

- Non application de la législation : exclusions et discrimination
- faible PIB,
- Inégalités de sexe, de genre
- migration/la mobilité

# La Prévention diversifiée face aux comportements sexuels à risque

**Agir sur les déterminants micros, en fonction des dimensions individuelles pour une plus grande autonomie des personnes : renforcement des compétences, de l'estime de soi, réduction des rapports de domination H/F, soutien de la santé sexuelle : sécuritaire, autonome et satisfaisante**

- **Dimension physique :**
  - Prévention grossesse et IST
    - Abstinence sexuelle, monopartenariat
    - Accessibilité et bons usages des préservatifs internes et externes
  - Prévention des grossesses non désirées
    - Accessibilité des contraceptions masculines
    - Accessibilité des contraceptions orales
    - Accessibilité des contraceptions locaux vaginal
    - Accessibilité des contraceptions intra utérine
    - Accessibilité aux contraceptions d'urgence
    - Accessibilité et médicalisation des interruptions volontaire de grossesse
  - Prévention des violences physique
    - Reconnaître la progression des violences physiques, reconnaître le danger
    - Dépister précocement les changements de comportements
    - Accessibilité des services d'accueil d'urgence (téléphone, hébergement, juridique)
  - Prévention IST VIH
    - Les vaccins HPV, les hépatites
    - Prophylaxie : PrEP, vaccination HPV VHC, VHB, VHA
    - Traitement post exposition,
    - les dépistages précoces, répétés, banalisés VIH, IST, test de grossesse,
    - Les dépistages de symptômes cliniques, de violence
    - TASP : traitement comme prévention I=I
    - Microbicides locaux,
    - Le retrait avant éjaculation /VIH
    - Circoncisions

# La Prévention diversifiée face aux comportements sexuels à risque

## Agir sur les déterminants micros, en fonction des dimensions individuelles

- **Dimension sociale:**

- Promotion des valeurs des droits humains : dignité, liberté, égalité, fraternité
- Promotion/confrontation de valeurs culturelles comme la fidélité
- L'éducation au non consentement, aux respects et dignités
- Incitation et soutien pour l'annonce au partenaire
- Coresponsabilité entre les partenaires
- Conversations égalitaires entre partenaires
- clarifier les enjeux : attachement, langages, cultures, rites

- **Dimension mentale :**

- Combattre les fausses croyances : le retrait, les méthodes dites naturelles, les lavements ou assèchement vaginal
- information personnalisée adaptée aux besoins de l'individu
- *l'écoute, l'information, l'éducation, l'accompagnement* et éventuellement le soin
- Orgasme, croyance, imaginaire
- Évaluation de l'orgasme, des croyances, de l'imaginaire

- **Dimension émotionnelle :**

- Éducation et échange sur les perceptions du désir sexuel, des différences entre les sentiments fusionnels, amoureux, l'amitié...
- Écoute des émotions dans les situations à risque,
- Mise en place d'entretien motivationnel pour modifier les comportements

# La Prévention diversifiée face aux comportements sexuels à risque

## Agir sur les déterminants environnementaux :

### Déterminants mesos :

- Accès aux services et offres de soins de santé primaire qualifiés et conviviaux : services pour choisir sa contraception, services d'avortement, services de dépistage des IST et du VIH,
- Accès à des services d'information et de conseil en matière de sexualité et à une aide pour les victimes de violences sexuelles et la prise en charge effective des auteurs de violence
- Accès à des conseils compétents en matière de sexualité et de prise en charge des problèmes sexuels
- une pédagogie du risque dans une perspective de santé sexuelle au sens global, médico-psycho-social et juridique
- une écoute psycho-socio-somatique du professionnel (pédiatre pour les adolescents)
- aller au devant des populations cible pour informer et dépister
- Éducation aux relations inter-culturelles

### • Déterminants macros

- Plaidoyer pour le respect des droits humains et l'application des lois
- Stratégies nationales de santé sexuelle, de santé reproductive et de lutte contre les violences adaptées aux pays
- Actions pour réduire les inégalités sociales
- Éducation à la sexualité égalitaire entre les sexes, inclusives, pour tous à tous les âges
- Éducation aux droits sexuels et des lois adaptée aux âges de la vie
- Évolution des rituels, les normes et les valeurs pour une sexualité autonome, sécuritaire et satisfaisante

# Le risque n'est pas le danger (Benghozi Pierre)

- Prendre des risques est structurant, se mettre en danger est destructeur.
- L'adolescent joue aux frontières de l'extrême (Rituel et néo-rituel).
- Tout se passe comme si la prise de risque est une tentative de maîtriser ses peurs d'enfant.
- Soutenir « le travail de risque » dans la construction identitaire de l'adolescent.
- Gérer les contraintes pour les surmonter n'est pas se mettre en danger. Cela permet d'affronter l'épreuve à risque.
- La mise en danger par des comportements sexuels est le symptôme d'une contenance familiale insuffisante pour étayer le processus d'adolescence. L'humiliation est une menace plus redoutable que de mettre en danger l'intégrité du corps.

# A quoi devez-vous vous habituer ?

## Axel Kahn 2008 (l'homme, le bien et le mal)

- Si l'homme ne pensait pas, ne désirait pas être libre, il n'y aurait aucun risque.
- La notion de risque est liée à l'incertitude
- Cette notion de risque découle de l'imprévisibilité des actions d'un être qui se veut autonome (le bios = la part d'humain, la pensée).
- Ce qui est déterminé n'est pas incertain et ne peut pas être risqué (le zoé = la part animale, biologiquement déterminée)
- Un être qui se désire libre et ainsi par là amené à penser, à prendre des risques et c'est tout ce à quoi ...vous devez vous habituer...