



LES RENCONTRES TERRITORIALES SANTÉ
SANTÉ SEXUELLE, PLANIFICATION FAMILIALE ET
ÉDUCATION : HISTOIRE, ACTUALITÉ... ET DEMAIN ?

SESSION 5 – clôture - 16 DÉCEMBRE 2021 - EN DISTANCIEL



QUAND LES TALENTS
GRANDISSENT,
LES COLLECTIVITÉS
PROGRESSENT

RESTITUTION DES ATELIERS

- 1- Approche Youth'friendly
- 2- Accueil des hommes en CPEF : exemple de la contraception masculine
- 3- Parler sexologie dans un CPEF
- 4- L'accompagnement du désir de grossesse chez les mineurs
- 5- Identités de genre et transidentités
- 6- Evolutions autour de l'IVG
- 7- Education à la sexualité en milieu scolaire : freins et leviers



QUAND LES TALENTS
GRANDISSENT,
LES COLLECTIVITÉS
PROGRESSENT

LES RENCONTRES TERRITORIALES SANTÉ

SANTÉ SEXUELLE, PLANIFICATION FAMILIALE ET ÉDUCATION : HISTOIRE, ACTUALITÉ... ET DEMAIN ?

Session 5 - 16 décembre 2021

1- Approche Youth'friendly

- **Expérience et expertise du MFPF / prise en charge des publics jeunes**
- **Cadre légal régissant les soins aux mineurs en France**
- **Documentation de l'OMS sur l'approche Friendly**

- **Alice Ackermann, MFPF**
 - Savoir susciter le 1^{er} contact
 - Adapter l'accueil (organisation des locaux, horaires, accessibilité géographique,...)
 - Associer les jeunes à l'organisation de la structure
 - Adopter une attitude spécifique (approche non paternaliste, respect du secret, tutoiement sous certaines conditions,...). Travailler « l'aller vers et l'échange entre pairs ».
- **Maître Germain DECROIX, juriste**
 - Cadre légal de l'autorité parentale
 - Cadre de dispense du consentement parental
 - Rôle des professionnels du CPEF

1- Approche Youth'friendly

Les messages clés :

- Les jeunes ont besoin de se sentir respectés, considérés et protégés
- Tous les actes de soins en SS et reproductive auprès de mineurs peuvent être pratiqué sans accord parental mais toujours en présence d'une personne majeure accompagnante SAUF pour la contraception (pas besoin de personne accompagnante)

Ce qui a fait débat :

- Est-il souhaitable de tutoyer les jeunes? => tutoiement possible que s'il est réciproque et consenti par le jeune
- Est-ce qu'un professionnel de CPEF peut jouer le rôle de la personne majeure accompagnante ? => NON

Les perspectives :

- Implication des jeunes dans l'organisation de la structure
- Urgence d'adopter des outils de communication adaptés aux jeunes (Instagram, ..)
- Développement de l'éducation par les pairs

2 – Accueil des hommes en CPEF

- **Enjeux de la place des hommes en CPEF**
- **Moyen : travail autour d'une offre contraceptive masculine**
- **Mobilisation des professionnels pour mieux accueillir les hommes**

- **Véronique LAMY, médecin au MFPPF-Paris**
 - Diversité des méthodes : barrière, hormonale, thermique ou définitive
 - Modalités, Efficacités, Contre-indications, Prescriptions
 - Manque d'études à grande échelle et de publications scientifiques

- **Aurélien Le Gal, association 'Thomas Boulou'-ARDECOM**
 - Diffusion d'informations et conférences sur les méthodes, leurs fiabilités, les remboursements
 - Les représentations des professionnels et des usagers (peurs liées à la virilité)
 - Confection de sous-vêtements
 - Un public réflexif sur la répartition de la charge contraceptive au sein du couple

2 – Accueil des hommes en CPEF

Les messages clés :

- Les peurs liées aux contraceptifs (effets secondaires, risques)
- Les difficultés d'accès aux prescriptions et suivi
- Nécessité d'une validation scientifique (études à grande échelle, AMM, normes CE)

Les perspectives :

- **Nécessité d'un travail en réseau**
- **Parler de la multiplicité des choix de contraception en y incluant la contraception masculine,**
- **Mobiliser les hommes sur le partage de la charge contraceptive**
- **Formation et mobilisation des professionnels**
- **Prévention et information lors des séances d'éducation à la sexualité en milieu scolaire (travail de fond sur les peurs et les représentations)**
- **Validation scientifique (études, AMM, normes CE, ...)**

3- Parler sexologie dans un CPEF

- **Connaissance de la sexologie et du rôle du sexologue dans un CPEF**
- **Apport de la sexologie dans l'écoute du symptôme et de la plainte**
- **Quand orienter vers un sexologue ?**

- **Isabelle Le Hen, médecin-sexologue et Christine Lefebvre, CCF-sexologue**
 - Sexologie = souvent associée à des dysfonctionnements, des problèmes ou des troubles.
 - Troubles fréquents : vaginisme, éjaculation précoce
 - Intérêt de la sexologie : participe à l'approche globale et positive de la santé sexuelle. Enjeu de construction individuelle d'une sexualité épanouie et d'une vision positive de la sexualité
 - Evolution permanente de la sexualité tant par les normes que par les représentations : manipulation importante de la sexualité sur le ressenti et le relationnel

3- Parler sexologie dans un CPEF

Les messages clés :

- Importance de la mise en mots lors des entretiens
- Travailler les représentations (pornographie, performance, normalité du corps et des peurs de ne pas satisfaire son/sa partenaire)
- Eviter les stéréotypes et les représentations négatives dans le discours
- Troubles sexuels et violences sont très liés. Repérage impératif
- Développer les compétences psychosociales des personnes pour permettre la progression au fil des expériences

Les perspectives :

- **Rôle éducatif qui s'articule autour de l'anatomie, de la physiologie et du social**
- **Promouvoir la sexualité positive en travaillant sur les représentations**
- **Importance de la pluridisciplinarité. Travailler son réseau partenarial pour bien orienter**
- **Se former en sexologie (DU sexologie, E-learning, sitographies, ...etc)**

4 – L'accompagnement du désir de grossesse chez les mineurs

- **Choix d'une approche juridique de cette question : Le droit amène parfois plus à une réflexion, à une manière de penser, qu'à une réponse toute faite.**
- **Droit de la mineure/ Droit des (grands)-parents/ Droit pénal**
- **Thomas JAUX, juriste et professionnel de l'ASE**
 - Droit de la mineure sur son corps : la contraception sort du domaine de l'autorité parentale/Principe de l'association des parents à une démarche d'IVG/ Possibilité de recevoir des soins confidentiels
 - Grossesse et émancipation : exercice de l'autorité parentale des jeunes parents , eux-même soumis à l'autorité parentale de leurs parents
 - Droit des (grands-parents) : visite, hébergement et correspondance
 - Grossesse d'une mineure et droit pénal : Consentement? Délit? Crime?
 - Les obligations des professionnels : information préoccupante et signalement

4 – L'accompagnement du désir de grossesse chez les mineurs

Les messages clés :

- La contraception sort du domaine de l'autorité parentale. Le consentement des parents n'est pas nécessaire pour décider de l'utilisation ou non d'un moyen contraceptif.
- Existence du délit d'entrave à l'avortement et du délit d'avortement forcé
- Exercice de l'autorité parentale des jeunes parents sur le bébé et des grands-parents sur les jeunes parents mineurs
- Toujours se poser la question d'une éventuelle infraction sexuelle

Les perspectives :

- **Nécessité d'une évaluation pluridisciplinaire : intérêt des équipes pluridisciplinaires des CPEF / Travail en réseau**
- **Importance fondamentale d'un accompagnement**

5- Identités de genre et transidentités

- **Connaissances de la transidentité**
- **Proposer un accueil respectueux et adapté des personnes transgenres**
- **Accompagner et orienter les personnes en demande de démarches et d'information**

- **Emilie MOREAU, psychologue et Sophie LE GOFF, médecin généraliste**
 - Evolution forte et récente des visions médicale et sociétale de la différence des sexes et du genre
 - Statistiques (1 à 2% concernés et 2 à 3% en questionnement)
 - Sexe/Genre/Sexualité : 3 notions très différentes
 - « Dépathologisation psychiatrique » récente de la transidentité et importance de la loi de 2016
 - Importance de l'accueil dans la structure (affiches, discours, personnes formées,...)
 - Reconnaissance de la diversité des parcours

5- Identités de genre et transidentités

Les messages clés :

- Pas de phénomène de mode mais libération de la parole des personnes transgenres ('On ne choisit pas d'être trans')
- Adopter un discours neutre : un entraînement est nécessaire
- Connaissances scientifiques sur l'impact des traitements hormonaux ou des bloqueurs de puberté sur la santé des enfants
- Accompagnement et soutien parental souhaitable pour les mineurs
- Importance de l'accès aux soins (suivi gynéco des femmes trans par exemple)

Les perspectives d'actions :

- **Prévoir 1 référent.e formé.e dans chaque CPEF**
- **Prendre attache avec des associations de terrain qui ont l'expérience du primo-accueil**
- **Ré-interroger les pratiques, les représentations et les connaissances tout en préservant une vision universaliste de l'accueil**

6- Evolutions autour de l'IVG

- **Retour d'expériences des pratiques d'IVG pendant la crise sanitaire**
- **Téléconsultations, évolutions des pratiques, aspects législatifs**
- **Nom et fonction de l'intervenant**
 - **Nathalie HEROUT**, médecin responsable de la planification familiale, conseil départemental de Seine St Denis
 - Crise sanitaire: inégalités d'accès et difficultés renforcé de la prise en charge de l'IVG : mobilisation des professionnels. Expérience inédite,
 - Loi 2020 : Allongement IVG médicamenteuse jusqu'à 9 semaines d'aménorrhées et à distance si besoin
 - Maillage avec pharmaciens pour délivrer médicaments
 - **Sarah DUROCHER**, co-présidente du Mouvement Français du Planning Familial
 - **Bénédicte PAOLI**, membre du bureau national du Mouvement Français du Planning Familial
 - N° 0 800 08 1111 « Sexualité Contraception IVG », augmentation 50 % appels
 - Création d'outils spécifiques: affiches, slogan, annuaire de centres ouverts, protocoles,

6 – Evolutions autour de l'IVG

Les messages clés :

- IVG est un soin urgent et fondamental
- Bénéfices téléconsultation : accès rapide à un professionnel, remise d'ordonnances, territoire plus étendu, pas besoin de se déplacer très important pour les femmes victimes de violences
- Importance de maintenir le choix de la méthode de l'IVG pour la femme

Les perspectives :

- **Simplifier le parcours IVG**
- **Renforcer le maillage : médecin, pharmacien, sage femme, CCF, Hôpital**
- **Sécuriser les sites d'accès à l'IVG**
- **Etendre ce dispositif à la contraception**
- **Rester vigilant, faire évoluer les directives, les lois**

7 – Education à la sexualité en milieu scolaire

Les messages clés :

- Existence d'une large palette de services concernant la planification familiale
- Soutien de la hiérarchie et de l'institution dans les actions en milieu scolaire
- Coordination territoriale entre institutions (Comité ESSR)
- Collaboration avec les équipes éducatives de l'Education Nationale (par le Pôle Santé social du Rectorat)

Forces et leviers :

- Interventions généralement très bien perçues par enseignants, élèves, parents
- Sages-Femmes identifiées par les jeunes (particulièrement en zones rurales)
- Liens avec équipes éducatives globalement constructifs mais mériteraient d'être plus étroits

Les perspectives :

- Education à la sexualité inscrite dans le code de l'Education depuis 2001
- Les associations doivent faire une demande d'agrément auprès du Rectorat

7 – Education à la sexualité en milieu scolaire

Les perspectives :

- Animations très bien accueillies par les élèves du 1^{er} degré et leurs parents, les enseignants
- Animations doivent être collectives et respecter la sphère publique que représente l'Ecole
- Collaboration nécessaire avec les membres de l'équipe éducative

-> une approche globale, positive et bienveillante se reposant sur les préoccupations des élèves

Interventions de

- Jennifer MATISSE et Cécile MBODJI, CPEF Moselle
- Benoit ROGEON, DGESCO