



Consultation de contraception pour mineure...

Congrès ANCIC 2019

Dr ASSELIN ISABELLE

PH orthogénie 60%

Maison des Adolescents

*Diplôme Universitaire de Formation en
Education Sexuelle Toulouse*



Rôle des professionnels de santé

« *la médecine contraceptive a une dimension éthique spécifique en faisant du médecin un acteur social, autant qu'un technicien, dont l'intervention doit s'intégrer dans un processus d'éducation à la santé* »

F. Héritier

F. Héritier, E.-E. Baulieu, H. Léridon (sous la direction de), Contraception : contrainte ou liberté ?, Paris, Odile Jacob, 1999.

EDUQUER...à la santé

Nous avons un rôle éducatif auprès des jeunes que nous rencontrons dans l'intimité des consultations ou en groupe-classe.

Que sous-entend *Eduquer* ? **Les 3 P**

- Pourvoir aux besoins
- Protéger
- Permettre de grandir ...

dans tous les domaines! **Dont la sexualité:**
la sexualité est un paramètre important de la construction identitaire

Dans une approche globale et positive de la santé sexuelle

« *La santé sexuelle est un état de **bien-être physique, émotionnel, mental et sociétal** relié à la sexualité. Elle ne saurait être réduite à l'absence de maladies, de dysfonctions ou d'infirmités.*

*La santé sexuelle exige **une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, ainsi que la possibilité d'avoir des expériences plaisantes et sécuritaires, sans coercition, discrimination et violence.** Pour réaliser la santé sexuelle et la maintenir, il faut protéger les droits sexuels de chacun »*

Définition OMS-2002

Loi du 26/01/2016

article 10

La notion de santé sexuelle et reproductive est inscrite dans le Code de la Santé Publique

Stratégie Nationale de Santé Sexuelle

mars 2017 avec feuille de route 2018-2020 (26 actions)

Axe I= rappelle l'importance de l'Education à la sexualité auprès des jeunes et la formation en santé sexuelle de **tous les Professionnels** impliqués ds le parcours éducatif

Axe III= 2 priorités sont énoncées pour améliorer la santé reproductive:

- réduire le nombre de Grossesses non désirées,
- améliorer l'accès au choix de la contraception adaptée

Axe V= promouvoir la recherche dans le domaine de la santé sexuelle

Sexualités Adolescentes : nous sommes **tou.te.s** concernés !

- A titre de parents
- A titre d'éducateurs, animateurs, enseignants
- A titre de soignants
- A titre de responsables institutionnels
- A titre de responsables associatifs
- A titre de responsables politiques

Professionnels de santé et professionnels de l'éducation doivent faire ensemble!

EDUQUER- à la sexualité, à la contraception- se fait dans la durée

Le Formateur

Accompagner, étayer, baliser

Le Formé



Développer des compétences:

Estime de soi , confiance en soi

Capacité de choix, de décision

Goût de la communication

Sens des responsabilités



**pour une autonomie et un épanouissement
dans la Vie Affective et Sexuelle**

Adolescence et contraception



LES SEXUALITES ADOLESCENTES

sont sous de multiples influences

Des événements biologiques

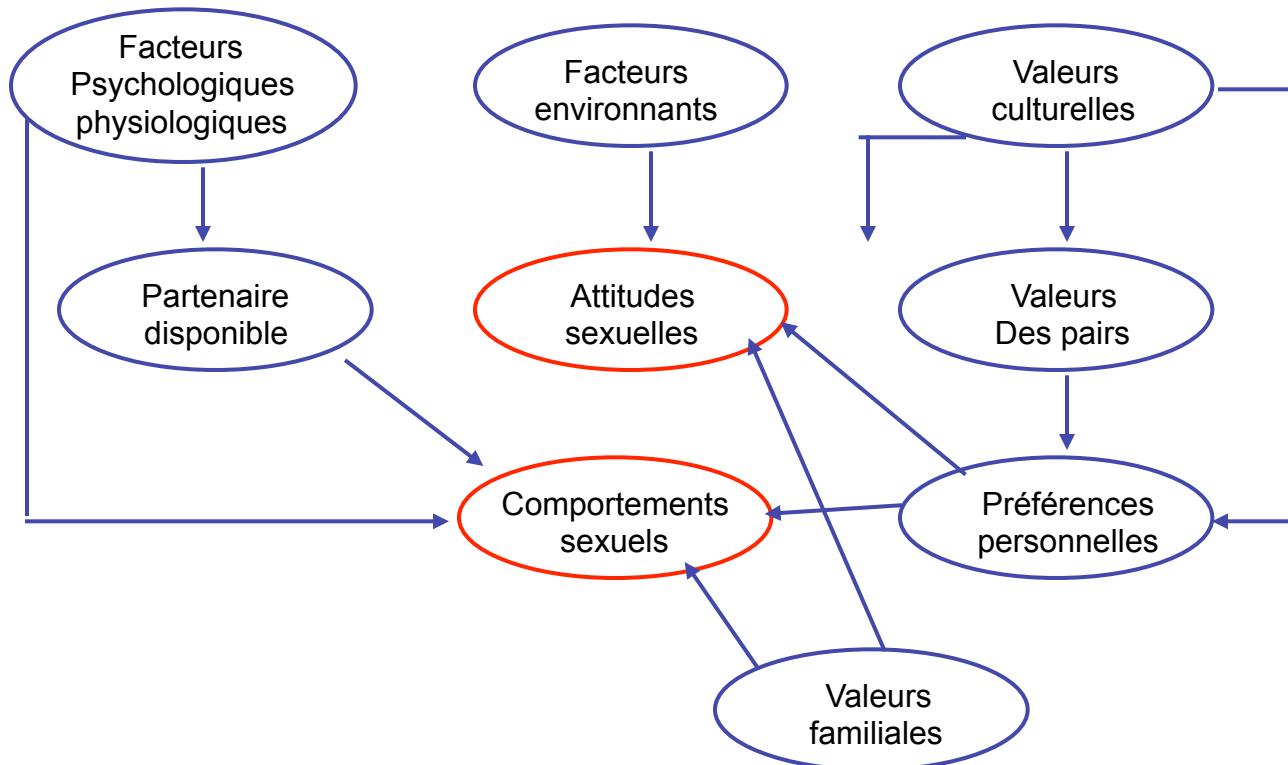
Des implications psychologiques

Les interférences familiales, sociales, culturelles

Les références juridiques, éthiques, voire morales, religieuses

NB: *la sexualité reste un sujet tabou*

Mieux comprendre la sexualité et sa complexité...



BAROMETRE SANTE 2016 (n=15 216):

GENRE ET SEXUALITE*

***Age médian aux 1° RS :STABLE : G=17- F=17,6 ans**

16,5% des G et 6,9 % des F ont eu leur 1° RS avant 15 ans

***RS protégés ds plus de 85% des cas par préservatifs**

(75% en 1995)+ pilule pour 36,9% des F.

***Pour 53,6 % des F. et 25,9% des G.: 1° RS par amour**

***10,7% des F. ont cédé aux attentes de leur partenaire contre 6,9% des G .**

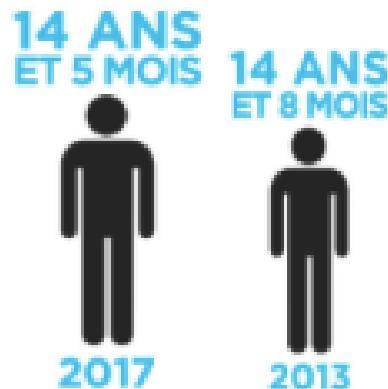
***Sexualité très majoritairement hétérosexuelle**

***Recours aux sites de rencontre: 14,6 % des G et 9,3% /F.**

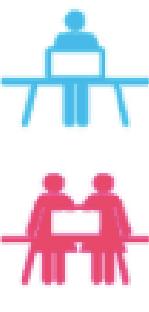
*** 18,9% des F ont été confrontées à RS forcés (5,4% des G)**

*** *Bajos N, Rahib D, Lydié N Santé publique France 2018 6p***

La première expérience de vidéos pornographiques

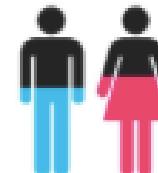


C'est **l'âge moyen** auquel **les ados** ont surfé sur un site pornographique pour la **1ère fois**.



Si **2/3 des garçons** ont vu leur première vidéo pornographique seuls alors que, **les filles sont une majorité** à l'avoir vu avec quelqu'un.

Plus d'un ado sur 2 considère qu'il a vu son 1er film X “**trop jeune**”.



Ressenti des jeunes sur films porno

Thèse J. RIED Caen 2010 âge médian 15,4

- Je trouve ça marrant mais sale, ça montre une mauvaise image de la F., ça n'est vraiment pas ça l'amour
- Ça donne une mauvaise image de l'amour mais plutôt marrant
- Très bien; très éducatif ; j'aime bien; à la fois bien à la fois non; c'est trop bon mais lassant à force; c'est agréable; moment de liberté , de joie; ça peut nous faire marrer
- Dégoûtant, écoeurant, horrible, vulgaire, nul
- Ca m'a fait du bien,ça m'a excité, donné envie de le faire/ on se sent poussé des ailes
- Ca nous informe comment on doit agir pour faire l'amour/Ca aide aux rapports sexuels
- Répétitif, il manque un truc que l'on ne voit pas à la télé: l'odeur corporelle

Thèse Marion Rousseau 2018*

Cette recherche a pour but d'étudier les facteurs de vulnérabilité pouvant conduire à une pratique de la cybersexualité active pour adapter les actions de prévention: 1208 ado de 15-17 ans de Normandie occidentale ont renseigné un questionnaire anonyme

97,5% des 15 à 17 ans ont un smartphone

Ils passent en moyenne **5 h** par jour sur Internet

6,5% ont un contrôle parental installé

98,1% utilisent les réseaux sociaux

5% parlent souvent à des inconnus

18% ont plus de 500 amis sur Facebook

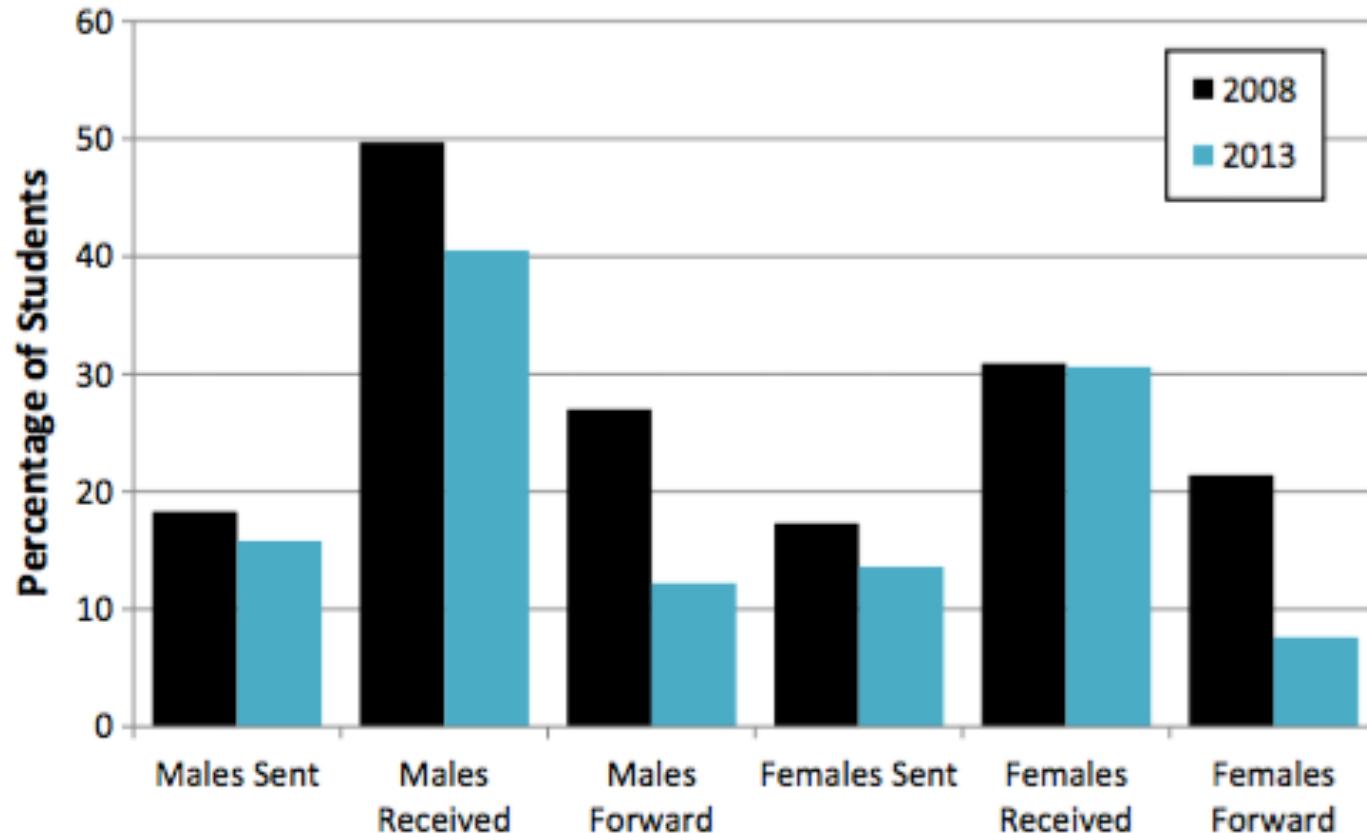
9,3% regardent des films pornographiques tous les jours ou presque

Prévalence de la cybersexualité active= 66% IC 95% (63,2-68,7)

**protocole de recherche validé en CPP*

LE SEXTING= envoi de photos, vidéos exposant des parties nues

Etudes prospectives de Strassberg en 2008 et 2013
20% des adolescents de 15 à 17 ans ont déjà pratiqué le sexting aux USA



LES ADOLESCENTS, des jeunes en transition

adolescent

soeurs faire la teuf boucles d'oreilles premier amour
acné masque chichon préservatifs petite copine
frères mon daron transformation
haine billard rasage
musique identité seins niquer tabou
sortir c'est naze guitare
premières règles

mère

ma daronne rejet film porno reconnaissance

potes

copines contraception amour

corps

grossir sida

copains

prof argent de poche

père

soeur faire la teuf boucles d'oreilles premier amour
acné masque chichon préservatifs petite copine
frères mon daron transformation
haine billard rasage
musique identité seins niquer tabou
sortir c'est naze guitare
premières règles

mère

ma daronne rejet film porno reconnaissance

potes

mauvaise note

corps

grossir sida

copains

prof argent de poche

père

soeur faire la teuf boucles d'oreilles premier amour
acné masque chichon préservatifs petite copine
frères mon daron transformation
haine billard rasage
musique identité seins niquer tabou
sortir c'est naze guitare
premières règles

mère

mauvaise note

potes

mauvaise note

corps

mauvaise note

copains

mauvaise note

père

mauvaise note

Dépister les signes de mal-être



La demande de contraception: à intégrer dans une approche globale

***COMPRENDRE LA DEMANDE** dans la vie affective et/ou sexuelle (+nature de la relation), dans la vie globale de cette jeune à ce moment t de son chemin de vie

***INFORMER DE FACON EXHAUSTIVE**

***ACCOMPAGNER L'ELABORATION DU CHOIX**

Approcher les idées reçues , les représentations négatives, (fakenews des forums...)

***EVALUER les compétences psycho-sociales (CPS) de la jeune, « du couple », de l'entourage**

***DEPISTER ATCD d'abus, violences, harcèlement**

***DEPISTER IST (chlamydia, MG...) +/-sérologies**

***POINT HPV**

NB: attention aux mots, mimiques, jugement

La consultation

Jeune venue seule ou accompagnée (qui?)

Qu'est ce qui vous amène? Le verbal, le non verbal

Entretien en tête à tête

Examen gynéco non systématique

Poids, TA, acné? A décrire

INFO cf diapo suivante

SYNTHESE

L'INFORMATION CONTRACEPTION

THEORIE

ET PRATIQUE: visuels, produits

ET DOCUMENTATION santé publique

ET ADRESSES

Des professionnels

Des structures-ressources

Des sites recommandables

LES PROFESSIONNELS RESSOURCE

Pour la prescription et le renouvellement :

***CPEF, CeGIDD (ex CDAG depuis 1/1/2016)**

***MEDECINS, SF : mention « contraception gratuite mineure » (depuis le 31/03/2013 pour les >15 ans)**

Pour le renouvellement d'une contraception orale: décret n° 2012-833 du 17/07/2012

PHARMACIENS

INFIRMIERS

LES INFIRMIERS SCOLAIRES/ CU

Pour les informations TOUS !

PREVENTION

- L'éducation pour la santé, l'éducation à la sexualité , à la contraception **se conçoivent à moyen et long terme**

La théorie guide la pratique et la pratique réinterroge sans cesse la théorie : ce sont les réalités de terrain !

- Enfin le contexte social induit de nombreuses disparités de comportements sexuels et de prises de risque au-delà de la responsabilisation individuelle ...Il faut en tenir compte dans les interventions de prévention

Approche positive et respectueuse=

Savoir, Savoir-Faire, Savoir-Etre

- * Reconnaître la sexualité adolescente: « **plus le discours social est favorable à la sexualité des jeunes** (moins on le médicalise en parlant des risques), plus les jeunes femmes auront facilement accès à la contraception parce qu'elles se sentiront reconnues, acceptées dans leur sexualité et responsabilisées » **N. Bajos sociologue**
- * Comprendre les facteurs déterminants et la complexité de la thématique

Danger :vouloir simplifier (gommer les différences, spécificités), juger, réduire à « notre » fenêtre de compréhension

- * Savoir aborder la sexualité, dialoguer et avoir une attitude bienveillante et « aidante »

SITES UTILES

**www.has-sante.fr/contraception : 9 fiches mémo
contraception réactualisées en 2015 dt 1 sur contraception
chez l'adolescente**

www.ancic.asso.fr

www.onsexprime.fr Santé publique France

www.filsantejeunes.com

Net écoute: 0 800 200 000

www.e-enfance.org contre les cyberviolences

www.internetsanscrainte.fr

**www.pointdecontact.net pour signaler contenu
choquant**

**Flyer à disposition/cybersexualité fait au décours
thèse de Marion Rousseau**

Brochures d'INFO

Guide des structures ressources loco-régionales

Questions d'ado

Les premières fois

INPES

Choisir sa contraception

SANTE PUBLIQUE

Que faire en cas d'oubli de pilule?

La 1[°] consultation gynécologique

Petit livre des IST

Dépistage VIH et IST

Une contraception d'urgence: la PL CPAM/Cespharm+

L'hymen brochure ANCIC

22/11/19



L'EDUCATION ...

**pour une vie affective et sexuelle librement
choisie, épanouie, et responsable**

MERCI DE VOTRE ATTENTION