UNIVERSITÉ DE POITIERS
FACULTÉ DE MÉDECINE ET PHARMACIE

Année 2024

THÈSE
pour le diplôme d'état de
DOCTEURE EN MÉDECINE
(décret du 25 novembre 2016)

présentée et soutenue publiquement
le 30 avril 2024 à Poitiers
par Vaiana BURIDAN

Éducation Sexuelle dans les Collèges de l'Île d'Oléron Place du Médecin Généraliste

Composition du Jury :

Présidente : Madame la Professeure Marion Albouy

Membres : Monsieur le Docteur Jean Du Breuillac

Madame la Docteure Estelle Dubois

Directeur de thèse : Monsieur le Docteur Dominique Cambon

LISTE DES ENSEIGNANTS

Année universitaire 2023 – 2024

SECTION MEDECINE

Professeurs des Universités-Praticiens Hospitaliers

- ALBOUY Marion, santé publique – **Référente égalité-diversité**
- BINET Aurélien, chirurgie infantile
- BOISSON Matthieu, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
- BOULETI Claire, cardiologie
- BOURMEYSTER Nicolas, biochimie et biologie moléculaire
- BRIDOUX Frank, néphrologie
- BURUCOA Christophe, bactériologie-virologie
- CHEZE-LE REST Catherine, biophysique et médecine nucléaire
- CHRISTIAENS Luc, cardiologie
- CORBI Pierre, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- COUDROY Rémi, médecine intensive-réanimation – **Assesseur 2nd cycle**
- DAHYOT-FIZELIER Claire, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
- DONATINI Gianluca, chirurgie viscérale et digestive
- DROUOT Xavier, physiologie – **Assesseur recherche**
- DUFOUR Xavier, Oto-Rhino-Laryngologie – **Assesseur 2nd cycle, stages hospitaliers**
- FAURE Jean-Pierre, anatomie
- FRASCA Denis, anesthésiologie-réanimation
- FRITEL Xavier, gynécologie-obstétrique
- GARCIA Rodrigue, cardiologie
- GERVAIS Elisabeth, rhumatologie
- GICQUEL Ludovic, pédopsychiatrie
- GOMBERT Jean-Marc, immunologie
- GOUJON Jean-Michel, anatomie et cytologie pathologiques
- GUILLEVIN Rémy, radiologie et imagerie médicale
- HAUET Thierry, biochimie et biologie moléculaire
- ISAMBERT Nicolas, cancérologie
- JAAFARI Nematollah, psychiatrie d'adultes
- JABER Mohamed, cytologie et histologie
- JAYLE Christophe, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- KARAYAN-TAPON Lucie, cancérologie
- KEMOUN Gilles, médecine physique et de réadaptation *(en disponibilité)*
- LECLERE Franck, chirurgie plastique, reconstructrice
- LELEU Xavier, hématologie
- LEVEQUE Nicolas, bactériologie-virologie – **Assesseur 1er cycle**
- LEVEZIEL Nicolas, ophtalmologie
- MACCHI Laurent, hématologie
- MCHEIK Jiad, chirurgie infantile
- MEURICE Jean-Claude, pneumologie
- MILLOT Frédéric, pédiatrie, oncologie pédiatrique
- MIMOZ Olivier, médecine d'urgence
- NASR Nathalie, neurologie
- NEAU Jean-Philippe, neurologie – **Assesseur pédagogique médecine**
- ORIOT Denis, pédiatrie
- PACCALIN Marc, gériatrie – **Doyen, Directeur de la section médecine**
- PELLERIN Luc, biologie cellulaire
- PERAULT-POCHAT Marie-Christine, pharmacologie clinique
- PERDRISOT Rémy, biophysique et médecine nucléaire – **Assesseur L.AS et 1er cycle**
- PERRAUD CATEAU Estelle, parasitologie et mycologie
- PRIES Pierre, chirurgie orthopédique et traumatologique
- PUYADE Mathieu, médecine interne
- RAMMAERT-PALTRIE Blandine, maladies infectieuses
- RICHER Jean-Pierre, anatomie
- RIGOARD Philippe, neurochirurgie
- ROBLOT France, maladies infectieuses, maladies tropicales
- ROBLOT Pascal, médecine interne
- SAULNIER Pierre-Jean, thérapeutique
- SCHNEIDER Fabrice, chirurgie vasculaire
- SILVAIN Christine, gastro- entérologie, hépatologie – **Assesseur 3e cycle**
- TASU Jean-Pierre, radiologie et imagerie médicale
- THIERRY Antoine, néphrologie – **Assesseur 1e cycle**
- THILLE Arnaud, médecine intensive-réanimation **– assesseur 1er cycle stages hospitaliers**
- TOUGERON David, gastro-entérologie
- WAGER Michel, neurochirurgie
- XAVIER Jean, pédopsychiatrie

Maîtres de Conférences des Universités-Praticiens Hospitaliers

- ALLAIN Géraldine, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire *(en mission 1 an à/c 01/11/2022)*
- BEN-BRIK Eric, médecine du travail **(en détachement)**
- BILAN Frédéric, génétique
- BRUNET Kévin, parasitologie et mycologie
- CAYSSIALS Emilie, hématologie
- CREMNITER Julie, bactériologie-virologie
- DIAZ Véronique, physiologie – **Référente relations internationales**
- EGLOFF Matthieu, histologie, embryologie et cytogénétique
- EVRARD Camille, cancérologie
- GACHON Bertrand, gynécologie-obstétrique *(en dispo 2 ans à/c du 31/07/2022)*
- GARCIA Magali, bactériologie-virologie *(absente jusqu'au 29/12/2023)*
- GUENEZAN Jérémy, médecine d'urgence
- HARIKA-GERMANEAU Ghina, psychiatrie d'adultes
- JAVAUGUE Vincent, néphrologie
- JUTANT Etienne-Marie, pneumologie
- KERFORNE Thomas, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire *(en mission 1 an à/c 01/11/2022)*
- LAFAY-CHEBASSIER Claire, pharmacologie clinique
- LIUU Evelyne, gériatrie **– assesseur 1er cycle stages hospitaliers**
- MARTIN Mickaël, médecine interne – **Assesseur 2nd cycle**
- MASSON REGNAULT Marie, dermato-vénéréologie
- PALAZZO Paola, neurologie (*en dispo 5 ans à/c du 01/07/2020)*
- PICHON Maxime, bactériologie-virologie
- PIZZOFERRATO Anne-Cécile, gynécologie-obstétrique

- RANDRIAN Violaine, gastro-entérologie, hépatologie
- SAPANET Michel, médecine légale
- THUILLIER Raphaël, biochimie et biologie moléculaire
- VALLEE Maxime, urologie

Maître de Conférences des universités de médecine générale

- MIGNOT Stéphanie

Professeur associé des universités des disciplines médicales

- FRAT Jean-Pierre, médecine intensive-réanimation

Professeur associé des universités des disciplines odontologiques

- FLORENTIN Franck, réhabilitation orale

Professeurs associés de médecine générale

- ARCHAMBAULT Pierrick
- AUDIER Pascal
- BIRAULT François
- BRABANT Yann
- FRECHE Bernard

Maîtres de Conférences associés de médecine générale

- AUDIER Régis
- BONNET Christophe
- DU BREUILLAC Jean
- FORGEOT Raphaèle
- JEDAT Vincent

Professeurs émérites

- BINDER Philippe, médecine générale (08/2028)
- DEBIAIS Françoise, rhumatologie (08/2028)
- GIL Roger, neurologie (08/2026)
- GUILHOT-GAUDEFFROY François, hématologie et transfusion (08/2026)
- INGRAND Pierre, biostatistiques, informatique médicale (08/2025)
- LECRON Jean-Claude, biochimie et biologie moléculaire (08/2028)
- MARECHAUD Richard, médecine interne (08/2026)
- RICCO Jean-Baptiste, chirurgie vasculaire (08/2024)
- ROBERT René, médecine intensive-réanimation (30/11/2024)
- SENON Jean-Louis, psychiatrie d'adultes (08/2026)

Professeurs et Maîtres de Conférences honoraires

- AGIUS Gérard, bactériologie-virologie
- ALCALAY Michel, rhumatologie
- ALLAL Joseph, thérapeutique (ex-émérite)
- ARIES Jacques, anesthésiologie-réanimation
- BABIN Michèle, anatomie et cytologie pathologiques
- BABIN Philippe, anatomie et cytologie pathologiques
- BARRIERE Michel, biochimie et biologie moléculaire
- BECQ-GIRAUDON Bertrand, maladies infectieuses, maladies tropicales (ex-émérite)
- BEGON François, biophysique, médecine nucléaire
- BOINOTCatherine, hématologie – transfusion
- BONTOUX Daniel, rhumatologie (ex-émérite)
- BURIN Pierre, histologie
- CARRETIER Michel, chirurgie viscérale et digestive (ex-émérite)
- CASTEL Olivier, bactériologie-virologie ; hygiène
- CAVELLIER Jean-François, biophysique et médecine nucléaire
- CHANSIGAUD Jean-Pierre, biologie du développement et de la reproduction
- CLARAC Jean-Pierre, chirurgie orthopédique
- DABAN Alain, cancérologie radiothérapie (ex-émérite)
- DAGREGORIO Guy, chirurgie plastique et reconstructrice
- DEBAENE Bertrand, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
- DESMAREST Marie-Cécile, hématologie
- DEMANGE Jean, cardiologie et maladies vasculaires
- DORE Bertrand, urologie (ex-émérite)
- EUGENE Michel, physiologie (ex-émérite)
- FAUCHERE Jean-Louis, bactériologie-virologie (ex-émérite)
- FONTANEL Jean-Pierre, Oto-Rhino Laryngologie (ex-émérite)
- GILBERT-DUSSARDIER Brigitte, génétique
- GOMES DA CUNHA José, médecine générale (ex-émérite)
- GRIGNON Bernadette, bactériologie
- GUILLARD Olivier, biochimie et biologie moléculaire
- GUILLET Gérard, dermatologie
- HERPIN Daniel, cardiologie (ex-émérite)
- JACQUEMIN Jean-Louis, parasitologie et mycologie médicale
- KAMINA Pierre, anatomie (ex-émérite)
- KITZIS Alain, biologie cellulaire (ex-émérite)
- KLOSSEK Jean-Michel, Oto-Rhino-Laryngologie
- KRAIMPS Jean-Louis, chirurgie viscérale et digestive
- LAPIERRE Françoise, neurochirurgie (ex-émérite)
- LARSEN Christian-Jacques, biochimie et biologie moléculaire
- LEVARD Guillaume, chirurgie infantile
- LEVILLAIN Pierre, anatomie et cytologie pathologiques
- MAIN de BOISSIERE Alain, pédiatrie
- MARCELLI Daniel, pédopsychiatrie (ex-émérite)
- MARILLAUD Albert, physiologie
- MAUCO Gérard, biochimie et biologie moléculaire (ex-émérite)
- MENU Paul, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire (ex-émérite)
- MORICHAU-BEAUCHANT Michel, hépato-gastro-entérologie
- MORIN Michel, radiologie, imagerie médicale
- PAQUEREAU Joël, physiologie
- POINTREAU Philippe, biochimie
- POURRAT Olivier, médecine interne (ex-émérite)
- REISS Daniel, biochimie
- RIDEAU Yves, anatomie
- RODIER Marie-Hélène, parasitologie et mycologie
- SULTAN Yvette, hématologie et transfusion
- TALLINEAU Claude, biochimie et biologie moléculaire
- TANZER Joseph, hématologie et transfusion (ex-émérite)
- TOUCHARD Guy, néphrologie (ex-émérite)
- TOURANI Jean-Marc, cancérologie
- VANDERMARCQ Guy, radiologie et imagerie médicale

SECTION PHARMACIE

Professeurs des universités-praticiens hospitaliers

- DUPUIS Antoine, pharmacie clinique – **Assesseur pédagogique pharmacie**
- FOUCHER Yohann, biostatistiques
- GREGOIRE Nicolas, pharmacologie et pharmacométrie
- MARCHAND Sandrine, pharmacologie, pharmacocinétique
- RAGOT Stéphanie, santé publique

Professeurs des universités

- BODET Charles, microbiologie
- CARATO Pascal, chimie thérapeutique
- FAUCONNEAU Bernard, toxicologie
- FAVOT-LAFORGE Laure, biologie cellulaire et moléculaire
- GUILLARD Jérôme, pharmacochimie
- IMBERT Christine, parasitologie et mycologie médicale
- OLIVIER Jean-Christophe, pharmacie galénique, biopharmacie et pharmacie industrielle – **référent relations internationales**
- PAGE Guylène, biologie cellulaire, biothérapeutiques
- PAIN Stéphanie, toxicologie
- SARROUILHE Denis, physiologie humaine – **Directeur de la section pharmacie**

Maîtres de conférences des universités-praticiens hospitaliers

- BARRA Anne, immuno-hématologie
- BINSON Guillaume, pharmacie clinique **– encadrement stages hospitaliers**
- THEVENOT Sarah, hygiène, hydrologie et environnement **– encadrement stages hospitaliers**

Maîtres de conférences

- BARRIER Laurence, biochimie générale et clinique
- BON Delphine, biophysique
- BRILLAULT Julien, pharmacocinétique, biopharmacie
- BUYCK Julien, microbiologie (HDR)
- CHAUZY Alexia, pharmacologie fondamentale et thérapeutique
- DEBORDE-DELAGE Marie, chimie analytique
- DELAGE Jacques, biomathématiques, biophysique
- GIRARDOT Marion, biologie végétale et pharmacognosie
- INGRAND Sabrina, toxicologie
- MARIVINGT-MOUNIR Cécile, pharmacochimie (HDR)
- PINET Caroline, physiologie, anatomie humaine
- RIOUX-BILAN Agnès, biochimie **– Référente CNAES – Responsable du dispositif COME'in – référente égalité-diversité**
- TEWES Frédéric, chimie et pharmacotechnie (HDR)
- THOREAU Vincent, biologie cellulaire et moléculaire
- WAHL Anne, phytothérapie, herborisation, aromathérapie

Maîtres de conférences associés - officine

- DELOFFRE Clément, pharmacien
- ELIOT Guillaume, pharmacien
- HOUNKANLIN Lydwin, pharmacien

A.T.E.R. (attaché temporaire d'enseignement et de recherche)

- ARANZANA-CLIMENT Vincent, pharmacologie
- KAOUAH Zahyra, bactériologie
- MOLINA PENA Rodolfo, pharmacie galénique

Professeur émérite

- COUET William, pharmacie clinique (08/2028)

Professeurs et Maîtres de Conférences honoraires

- BARTHES Danièle, chimie analytique (directrice honoraire)
- BAUDRY Michel, physiologie (directeur honoraire)
- BOURIANNES Joëlle, physiologie
- BRISSON Anne-Marie, chimie thérapeutique-pharmacocinétique
- COURTOIS Philippe, pharmacie clinique-pharmacodynamie (directeur honoraire)
- DE SCHEEMAEKER Henri, botanique et cryptogamie
- FOURTILLAN Jean-Bernard, pharmacologie et pharmacocinétique
- GIRAUD Jean-Jacques, chimie analytique
- GUERIN René, biophysique
- HERISSE Jacques, biologie moléculaire
- HUSSAIN Didja, pharmacie galénique
- JANVIER Blandine, bactériologie, virologie et parasitologie
- JOUANNETAUD Marie-Paule, chimie thérapeutique (directrice honoraire)
- LEVESQUE Joël, pharmacognosie
- MAISSIAT Renée, biologie cellulaire et moléculaire
- METTEY Yvette, chimie organique
- PARIAT Claudine, pharmacodynamie
- RABOUAN Sylvie, chimie physique, chimie analytique
- SEGUIN François, biophysique, biomathématiques (directeur honoraire)
- VANTELON Nadine, biochimie
- VIOSSAT Bernard, chimie générale et minérale

CENTRE DE FORMATION UNIVERSITAIRE EN ORTHOPHONIE (C.F.U.O.)

- GICQUEL Ludovic, PU-PH, **directeur du C.F.U.O.**
- VERON-DELOR Lauriane, maître de conférences en psychologie

ENSEIGNEMENT DE L'ANGLAIS

- DEBAIL Didier, professeur certifié

CORRESPONDANTS HANDICAP

- Pr PERDRISOT Rémy, section médecine
- Dr RIOUX-BILAN Agnès, section pharmacie

Remerciements

Cette thèse m'a permis un apprentissage d'une richesse inattendue.
Bien au-delà du champ médical, j'ai acquis des compétences en recherche scientifique, des connaissances informatiques, humaines, sociales, en développement personnel, en histoire et en langue française. Par-dessus tout, j'ai compris la force et la richesse du travail d'équipe.
Merci à chacune des pépites qui m'a accompagnée sur ce chemin.

———————

À la Présidente du Jury de thèse :

Professeure Marion ALBOUY

Médecin de Santé Publique
Professeure Universitaire, Praticienne Hospitalière en Épidémiologie-Prévention
Cheffe du Service de Santé Publique au CHU de Poitiers (86 000)

Chercheuse en promotion de la santé environnementale au Laboratoire
Écologie Biologie des Interactions (EBI) : Unité Mixte de Recherche 7267 (UMR)
au Centre National de la Recherche Scientifique (CNRS)
et au Centre d'Investigation Clinique 1402 (CIC)
Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM)

Enseignante et Référente Égalité-Diversité à la Faculté de Médecine et Pharmacie de Poitiers
Coordonnatrice du Diplôme d'Étude Spécialisée (DES) de Santé Publique

Merci de me faire l'honneur de présider ce jury de thèse.
Votre parcours est impressionnant.
Je serai enchantée d'échanger avec vous.
Je suis heureuse de compter LA Référente Égalité-Diversité comme Présidente de ce jury.
Soyez assurée de l'admiration et du respect que je vous porte.

———————

Au Directeur de thèse :

Docteur Dominique CAMBON

Chirurgien Gynécologue Obstétricien, au Centre Hospitalier de Saintes (17 100)
Président du Collège Médical du GHT (Groupement Hospitalier de Territoire)
Charente-Maritime Sud
Chef de Pôle Parents-Enfants

Je ne pouvais rêver meilleur directeur de thèse. Expérimenté, vous m'avez guidée avec finesse, autonomie, bienveillance. Je vous remercie pour votre confiance.

Au Membre Enseignant du jury de thèse :

Docteur Jean DU BREUILLAC

Maître de Conférences Associé de Médecine Générale
Médecin Généraliste exerçant à Chauvigny (86 300)
Membre du Département de Médecine Générale (DMG)

Merci infiniment d'avoir accepté ce jury de thèse et de l'intérêt que vous y portez.
Je vous adresse beaucoup de reconnaissance.

_____

À la Membre du jury de thèse :

Docteure Estelle DUBOIS

Médecin Généraliste exerçant à Mirebeau (86 110)
Ancienne membre du Département de Médecine Générale (DMG)

Merci de m'accorder votre temps pour être membre de ce jury.
J'ai eu la chance d'être diplômée lors de l'un de vos derniers jurys de DES.
Merci pour votre pédagogie positive et votre motivation communicative.
Vous m'avez transmis l'espoir, la fierté et la responsabilité d'être médecin.

_____

À la Responsable de la scolarité :

Madame Marie-Noëlle BORDAGE,

Vous êtes d'une gentillesse incroyable. J'espère que tous les étudiants en ont conscience.
Merci pour votre dévouement et votre aide tout au long de ce cheminement.

À l'Équipe des Méthodologistes-Biostatisticiens de Poitiers :

Pr. **Yohann Foucher**, *Professeur Universitaire, Praticien Hospitalier au CHU de Poitiers, Méthodologiste, Biostatisticien, Centre d'Investigation Clinique, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM)*
Je vous remercie pour votre expertise et votre bienveillance.

Mme. **Camille Alleyrat**, *Méthodologiste, Biostatisticienne, Direction de la Recherche et de l'Innovation CHU de Poitiers – Bâtiment Agora*
Un grand merci pour la clarté de vos réponses et votre rassurance.
Vous avez été l'une des personnes les plus aidantes de cette thèse.

Mme. **Lisa Durocher**, *Méthodologiste, Biostatisticienne, à la Direction de la Recherche et de l'Innovation, et au Centre d'Investigation Clinique, au CHU de Poitiers*
Merci beaucoup pour votre relecture patiente, vos compétences, vos réponses claires.
Une chance d'avoir travaillé avec vous.

Mme. **Farida Enikeeva**, *Enseignante-Chercheuse en Statistiques et Données du Vivant (STDV) à l'Université de Poitiers, au Laboratoire de Mathématique et Applications (LAM)*
Merci pour votre soutien statistique, votre gentillesse et votre humilité.

Mme. **Gwladys Bareth**, *Interne en Médecine de Santé Publique*
Merci pour ta solidarité, ton aide, ta gentillesse, tes retours très constructifs, ces moments de convivialité.

Dr. **Xavier Fouassin**, *Interne en Médecine de Santé Publique*
Brillant, très compétent en statistique et informatique, tu es aussi doué qu'humble, avec de belles valeurs de solidarité, travaillant avec passion.
Très belle rencontre, que je dois à cette thèse. Merci infiniment pour tout ton travail d'une grande qualité.

À l'Équipe Universitaire de la Faculté de Médecine de Poitiers :

Pr. **Aurélien Binet**, *Chirurgien pédiatrique, Professeur Universitaire, Praticien Hospitalier au CHU de Poitiers*
J'ai été touchée par votre intérêt pour ce travail de thèse.
Merci de m'avoir offert votre temps, vos conseils et votre soutien.

Mr. **Thomas Dinhut**, *Documentaliste à la Bibliothèque Universitaire de Médecine de Poitiers*
Un immense remerciement pour votre aide et vos compétences pédagogiques.
Vos explications claires et patientes m'ont permis un dépassement de soi dans des domaines redoutés tels que l'informatique et surtout la bibliographie.
Je rêverais que tous les enseignants soient aussi pédagogues que vous.

Mme. **Alexia Neupont**, *Bibliothécaire à la Bibliothèque Universitaire de Médecine-Pharmacie, Université de Poitiers*
Merci pour vos réponses réactives, pour cette aide que vous m'avez apportée, déterminante dans la suite de ce travail.

Mme. **Karine Furcy**, *Assistante Documentaire à la Bibliothèque Universitaire de Médecine-Pharmacie, Acquéreur en sciences fondamentales et pharmacie, Signalement des thèses de pharmacie, mémoires d'orthophonie, mémoires de sages-femmes, Aide à la recherche documentaire*
Merci pour vos cours, votre temps, votre pédagogie consciencieuse, vos réponses.

Dr. **Armelle Rabillé** et **Pauline Laurençon**, *co-interne de médecine générale de Poitiers*
Merci pour vos tips, votre solidarité, votre soutien !

Mme. **Laurence Caillaud**, *Responsable du Prêt Entre Bibliothèque (PEB), Appui à la recherche HAL, Service Commun de Documentation (SCD) de l'Université de Poitiers*
Merci beaucoup pour votre intérêt porté à ce travail, votre aide et votre adaptabilité.

À toute l'Équipe de l'Éducation Nationale :

Mme. **Françoise Hennequin**, *Infirmière scolaire à Saint-Pierre-d'Oléron, puis Infirmière Conseillère Technique Départementale remplaçante, à la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale (DSDEN) de la Charente-Maritime*
Passionnée, dévouée pour ton travail, tu as été mon bras droit pour cette thèse.
C'est une immense chance de t'avoir rencontrée, un grand plaisir d'avoir travaillé à tes côtés. Je te remercie du fond du cœur pour ton aide à chaque étape.

Mesdames **Marion Dodelin**, *assistante sociale*
Aline Lecart, Aurélie Mandereau, Karine Laborde, Fanny Teixeira, *infirmières scolaires*
Dr. **Marie-Hélène Gariteau**, *médecin scolaire*
Merci pour votre accueil, votre douceur, votre solidarité, votre énergie, votre soutien, votre aide sur le terrain. Ce travail d'équipe est tellement stimulant, réjouissant, enrichissant !

Mr. **Mahdi Tamene**, *Inspecteur Académique et Directeur Académique des Services de l'Éducation Nationale (DASEN) pour la Charente-Maritime*
C'est grâce à vous que j'ai obtenu l'autorisation de réaliser cette enquête dans les collèges de l'Île d'Oléron. J'ai été touchée par l'intérêt que vous portez à ce travail. J'espère avoir l'honneur et le plaisir de travailler en collaboration avec vous dans le futur. Merci pour votre confiance.

Dr. **Pascale Michaudel** et **Laurence Arbeille-Dubois**, *Médecin et Infirmière Conseillères Techniques Départementales à la Direction de l'Éducation Nationale à La Rochelle*
Un considérable remerciement pour votre accueil, votre ouverture d'esprit, votre rigueur, votre écoute. Vous êtes les maillons essentiels de la réussite de ce projet.

Au Collège du Château-d'Oléron :
Mme. **Caroline Guérin**, *Principale, Cheffe d'établissement*
Mr. **Thierry Guilabert**, *Conseiller Principal d'Éducation (CPE)*
Mme. **Perrine Becker**, *Professeure de mathématiques, Référente pour les Ressources et Usages Pédagogiques Numériques (RRUPN)*
Au Collège de Saint-Pierre-d'Oléron :
Mme. **Christelle Viet**, *Principale, Cheffe d'établissement*
Mme. **Véronique Acclément**, *Conseillère Principale d'Éducation (CPE)*
Mr. **Stéphane Jorigny**, *Professeur de Technologie, Référent pour les Ressources et Usages Pédagogiques Numériques (RRUPN)*
Merci infiniment pour votre accueil et votre aide technique, grâce auxquels cette enquête a pu voir le jour. Vous avez été les maillons indispensables de ce travail collaboratif.

Ou d'autres régions :

Dr. **Claude Braillon-Rozier**, *médecin scolaire retraitée dans la Drôme (26)*
Une mine de connaissances. Ce fût si enrichissant d'échanger avec une médecin aussi passionnée! Bravo pour votre détermination à dégoter cette circulaire de 1973 !

Mme. **Céline Daviaud**, *professeure de Sciences et Vie de la Terre (SVT) à La Rochelle*
Merci pour nos échanges et tes retours très intéressants.

Mr. **Philippe L'Hommedé**, *Professeur de technologie retraité à La Rochelle* et voileux passionné, merci pour tes retours, relectures et tous ces instants partagés mémorables.

Au Groupe de travail en Santé Sexuelle du Contrat Local de Santé de l'Île d'Oléron, et du département de la Charente-Maritime :

Mr. **Laurent Beaubras**, *Coordinateur du Contrat Local de Santé (CLS), Contrat Local de Santé Mentale (CLSM) / Accessibilité / Service Habitat – Santé – Social, à la Communauté de Commune de l'Île d'Oléron*
Toute mon admiration pour vos qualités de coordinateur, votre talent pour rassembler, j'espère avoir encore l'opportunité que l'on travaille conjointement.

Mme. **Cléo Bourdier**, *Responsable du Bureau Info Jeunesse (BIJ) et co-pilote du la fiche action santé sexuelle*
Merci pour ton dynamisme, ton investissement au sein de notre territoire et pour ton intérêt pour ce travail de thèse. A bientôt je l'espère !

Mme. **Florence Dormieu**, *Chargée de coopération, Convention Territoriale Globale, Service Enfance Jeunesse, à la Communauté de Commune de l'Île d'Oléron*
Heureuse rencontre, merci pour l'intérêt que tu portes à cette thèse, au plaisir de se retrouver pour le travail ou pour une soirée.

Mme. **Nathalie Neveur**, *Assistante sociale et chargée de prévention CIDFF 17, La Rochelle (Centre d'Information sur les Droits des Femmes et des Familles)*
Bravo pour votre talent d'oratrice. Cette conférence à La Rochelle fut des plus intéressantes.
Merci de votre intérêt pour ce travail de thèse et pour le partage de vos connaissances.

Dr. **Céline Charroing**, *Médecin de Protection Maternelle et Infantile (PMI) et au Centre de Santé Sexuelle, Rochefort*
C'est agréable d'être réunis à tes côtés. Merci pour ta gentillesse et ta présence. Au plaisir d'une future collaboration.

Mme. **Anne-Cécile Ferragu**, *Infirmière, Sexologue*
Merci beaucoup pour le partage de ton travail de mémoire, pour ton attention et ta confiance.

Mme. **Morgane Cousin**, *Chargée de mission, Accompagnement CPTS 17, Charente-Maritime*
Merci pour votre dynamisme, votre pragmatisme, votre aide, vos connaissances, votre investissement et votre temps.

Mme. **Klytia Le Guen**, *Sexologue, Psychothérapeute, Les Gonds, près de Saintes*
Tu sembles aussi calme que bouillonnante. Tu oses énoncer les évidences de façon sereine et assurée. J'ai hâte que l'on travaille ensemble.

Mme. **Severine Baron Martin**, *Psychologue dans l'Éducation Nationale, Fondatrice et Présidente de l'Association Douze Fois Par An, Association saintaise de soutien aux personnes atteintes d'endométriose et adénomyose*
Energique, assurée, joyeuse, solidaire, drôle, à l'écoute. Une superbe rencontre prometteuse.

Mme. **Géraldine Dabat**, *Chanteuse, Comédienne, Naturopathe, Form'actrice en bien-être*
Une énergie incomparable, un sourire communicatif, un état d'esprit qu'on aime, une voix qui fait frissonner. Du talent !

À toutes les personnes militantes du Planning Familial de Charente-Maritime,

Mme. **Thyde Rosell**, *Fondatrice de l'école alternative Bonaventure à Chaucre, Institutrice en RASED (Réseau d'Aide Spécialisé aux Élèves en Difficulté), membre du mouvement Freinet, Institut Coopératif de l'École Moderne, et Bénévole au Planning Familial 17*
Riche d'une expérience incomparable, tu possèdes des connaissances d'une grande valeur. De la gratitude pour cette thèse qui t'a mise sur ma route. C'est un honneur d'échanger avec toi.

Mme. **Annie Maillet**, *Présidente du Planning Familial 17 auparavant basé à Rochefort*
Soyez assurée du respect et de l'admiration que je vous porte, au regard de ce que vous avez entrepris.

Mesdames **Véronique Belot**, **Monika Bruhn**, **Clémence Delcrot**, **Nathalie Dufour, Capucine, Marion, Mélanie, Gabrielle**
Merci à vous pour ces moments stimulants de partage, qui je l'espère ne font que commencer.

et du Planning Familial des Deux Sèvres,

Barbara Vallée, **Nicolas Clauzel**, **Emmanuelle Malnoë**,
Camille Guerrier, *travaillant maintenant au Planning Familial de Rennes (35)*
Merci pour votre pédagogie exemplaire, votre ouverture d'esprit rafraichissante, ces moments d'apprentissage conviviaux.

———————

À mes collègues médecins,

Dr. **Célia Dévic**, *Médecin Généraliste à la Réunion*
Adorable consœur, collègue de rempla, c'est à toi que je dois la découverte de Google Forms ! Merci pour ta jovialité, nos déjeuners ensoleillés.

Dr. **Olivier Vercruysse**, *Médecin Généraliste à Saint-Pierre-d'Oléron*
Tu te plies en quatre pour ton prochain. Merci pour ta générosité et ta convivialité. Chouette collaboration de travail pour une saison intense sur l'île d'Oléron.

Dr. **Jean-André Thiou**, *Médecin Généraliste à Saint-Pierre-d'Oléron et en Corse*
Un honneur de travailler à tes côtés, plaisir vibrant du travail d'équipe, merci pour le partage de tes astuces, de ta dense expérience.

Dr. **Marie Raimbault-Mallet**, *Médecin Généraliste à Dolus-d'Oléron*
Un bonheur de te remplacer. Consciencieuse, attentionnée, professionnelle, une médecin rêvée.

Dr. **Nour Ibrahim**, *Pédiatre et Médecin de Santé Publique*
Au sein du Groupe Hospitalier de la Région de Mulhouse et Sud-Alsace (GRMSA)
Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM)
Merci pour le témoignage de vos expériences, qui m'apportent de l'espoir pour le futur.

Dr. **Philippe Saint-Guillain**, *Médecin Commandant Sapeur-Pompier en activité, Médecin Généraliste retraité ayant exercé au Château-d'Oléron*
C'est formidable de t'avoir rencontré. Merci pour ton soutien et ta complicité, en intervention, à la maison médicale ou en canyoning. J'espère encore évoluer et apprendre à tes côtés.

À mes Maîtres de Stages Universitaires (MSU), Médecins Généralistes Libéraux :

Dr. **Frédéric Mignon**, *Médecin Généraliste à Monts-sur-Guesnes (86 420)*
Médecin dévoué, c'est auprès de vous que j'ai appris la notion de confraternité.
Ce fut un honneur et un plaisir d'apprendre à vos côtés. Je vous remercie pour votre confiance.

Dr. **Robert Pavlovic**, *Médecin Généraliste à Cenon-sur-Vienne (86 530)*
Charismatique et inspirant, votre pédagogie est sans égale.

Dr. **Valérie Duthil**, *Médecin Généraliste à Saint-Georges-d'Oléron (17 190)*
Merci pour ta confiance et ta compréhension. Tu es Ma référence en terme de cotations.
Médecin-pompier, le destin ne t'a pas mise sur ma route pas hasard.
Tu possèdes tellement de cordes à ton arc. Sois assurée de toute mon admiration.

Dr. **Yves Tavernier**, *Médecin Généraliste à La Tremblade (17 390)*
Rassurant, tu m'as permise d'avancer dans un climat de confiance.
Disponible, bienveillant, riche d'astuces, tu as été un excellent Maître de stage.
Médecin pompier-également, nous serons, je l'espère, amenés à nous retrouver.

———————

Aux infirmières ASALEE (Action de SAnté Libérale En Équipe) :

Mme. **Hélène Bégaud**, *au cabinet de Saint-Georges-d'Oléron (17 190)*
Pétillante, intelligente, charismatique, une joie de travailler avec toi !

Mme. **Alexandra Grenier**, *au cabinet de Cenon-sur-Vienne (86 530)*
Les consultations avec toi m'ont marquée, c'est toi qui m'a appris le cercle de Prochaska et fait découvrir l'ingéniosité des infirmières ASALEE.

Mme. **Karine Galien**, *à la Maison Médicale du Château-d'Oléron (17 480)*
Ta rencontre a été décisive. Point de départ de cette nouvelle aventure chez les sapeurs-pompiers. Ton caractère déterminé, ta douceur, ton intelligence, ta beauté, Merci de m'inspirer

———————

À tous ces partenaires avec qui j'ai travaillé, qui m'ont apporté leur expertise, leur aide, leur pierre à l'édifice de cette thèse :

Mme. **Véronique Baranska**, *Infirmière, Sexologue, licenciée en psychologie, Promotion de la santé en faveur des élèves, Personne-ressource pour pratiquesensante.odoo.com, Membre de la communauté de la chaire Unesco Éducation & Santé.*
Merci pour votre intérêt pour cette thèse, et le partage de votre travail de recherche.

Amaury Umael, merci pour ta relecture sécurisante et tes éclaircissements.

Camille Rouzaud, *étudiante en 2ème année de Licence de Science de la Vie, à La Rochelle*
Merci d'avoir pris le temps de lire, de me donner ton avis, pour ces précieux temps de partage.

Mr. Rémi Ansel Salas, *comédien, artiste de la parole et artiste sonore*
Rencontre professionnelle passionnante, inimaginable, stimulante. Quelle brillante idée d'employer l'art pour éduquer, de faire de la prévention un spectacle !

À ma famille,

Un colossal remerciement *à mes parents* : **Mam & Bu²**
Pour votre amour inconditionnel, votre présence à chaque pas, votre éducation de pointe, aussi féministe que militaire, rigoureuse et stimulante, exigeante et impartiale.
Je n'aurais jamais réussi ce diplôme et ce parcours sans vous.
Merci pour votre générosité. Vous êtes toujours là lorsque j'en ai besoin.
Si j'ai eu la chance d'avoir autant de plaisir à travailler, c'est grâce à vous.

À mon petit-frère **Yoann**,
Merci pour ton soutien, ton écoute, ta rassurance, la passion partagée des pompiers.
Je suis fière de ton évolution. Merci de m'avoir choisie pour témoin de ton amour et de ta vie.
Prends bien soin de toi, la vie est trop courte !

À ma belle-sœur **Barbara**,
J'ai été très touchée par ton invitation à ce week-end mémorable où j'ai été ravie d'apprendre à te connaitre. Ce fut de belles surprises et de belles rigolades de rencontrer tes amis adorables

À mes cousins Bordelais, **Marianne**, **Jean-Etienne**, **Andreas**, **Mathilde**,
Votre douceur et votre intelligence sont une grande source d'inspiration pour moi.
Plein de gratitude pour la vie qui m'a rapprochée de vous.

À ma Grande-Tante **Lilou**,
Merci pour ta grande douceur apaisante. Une femme de 90 ans impressionnante ! Cela m'a beaucoup touchée de te voir si bien entourée au Secours Populaire, pour lequel tu donnes tant!

À mon cousin **Franck**, *Professeur d'histoire-géographie*
sa femme **Audrey**, *Professeure de mathématique,* et *son fils* **Thomas**,
Merci beaucoup pour votre relecture, vos retours constructifs, votre intérêt pour ce travail, votre soutien et ces bons moments sur Oléron. J'espère en vivre bien d'autres avec vous !

À mes cousins Chartreux,
Laurent, **Stéphane**, **Fred**, **Joce**, **Théo**, les **Loulous**, **Romane**, **Lili**,
et la mère **Marie-France**,
Tous ces souvenirs d'enfance sont gravés.
De vous je tiens le dicton « Je suis chartreux, je pisse où je veux ! »

À votre sœur **Célia**, qui pisse debout, qui a planté la graine de cette idée dans ma tête il y a des années, peut-être grâce à qui aujourd'hui je pisse debout aussi.

À mes Grands-Parents, **Marcelle**, **Pierre** & **Henri**, à tout jamais dans mon cœur.

À ma Grand-Mère **Gisèle**,
Une femme extraordinaire, vive, indépendante, et forte de 94 ans de vie.
Tu es mon modèle, solide, dynamique, déterminée. Je t'aime tendrement.

À mes amies de cœur :

Maï, ma très chère amie, merci pour ton soutien sans faille, ta réactivité, tes valeurs, ces innombrables aventures partagées ensemble, à l'autre bout du monde comme au quotidien. Tu es douce, énergique, à l'écoute, courageuse, tu es fabuleuse.

Tonia, ma jolie russe blonde, tu as la classe, tu as le style, la bienveillance, la sagesse.
Tu as en toi les clés que bien d'autres n'ont pas.
Chaque instant auprès de toi est apaisant et donne du sens à la vie.

Charline, tu as été là dans un moment crucial pour moi, j'ai beaucoup d'estime pour ta loyauté, ton dynamisme, tes valeurs, ton enthousiasme, ta fraicheur. Une nana grandiose !

Morgane, toi avec qui j'ai parlé anglais sur les bancs de la fac, une médecin pragmatique douce et intelligente, comme on en rêverait tous. Tu seras à tout jamais dans mon cœur.

Nao, italiano-franco-japonaise, tu me fais voyager sans même quitter la France. Je suis fière de notre rencontre mémorable, que j'adore raconter d'innombrables fois. C'est une chance et un honneur pour moi de te connaitre. Merci de répondre (en italien) à chaque fois présente !

_____

À mes amis Poitevins, Saintaise, Grenoblois

Antoine Z, ami, colocataire, extraordinaire humain créatif, m'ayant confectionné un clitoris avec son imprimante 3D. Poursuivre ma route à tes côtés est un enrichissement sans fin.

Caroline, une colocation géniale et intense à tes côtés, des moments inoubliables, tu m'as appris ce que signifie communiquer, une amie loyale sur qui on peut compter.

Gaël, merci pour ton humour, ta vibe, ton allégresse, ta prestance. J'adore !

Mariotte, saintaise, chapelaine en fait, courageuse, rationnelle, organisée, joviale, intelligente, tu pétilles ! La joie de retrouver une collègue et amie au quotidien est inestimable.

Diane, ton style, ta douceur, ton sourire, ton assurance sont apaisants.

Ivan, d'une bravoure et d'une humilité remarquables. Tu m'as transmis la force de gravir 3000 mètres au coucher du soleil. Ces refuges chaleureux au creux de la neige.
Tous ces souvenirs et instants vibrants à tes côtés sont inoubliables.

Thibaud, *mon ami d'enfance*,
Les racines, la montagne, la neige, le skate, la bringue, la famille !

À mes amis oléronais

Mymy, tout a commencé avec Toi. Toi mon amie institutrice (Qui l'eût cru !) avec qui nous sommes parties en classe de neige avec 80 drôles. Toi qui m'a présenté l'infirmière scolaire devenue mon bras droit pour cette thèse. Si je l'écrivais, ta liste de qualités serait longue. C'est peu dire que te communiquer une immense gratitude. Tu es une femme admirable.

Djoff, premier lien et ami rencontré sur cette île. Ta sagesse et ta perspicacité sont délectables.

Natacha, douce et prodigieuse amie et artiste, majestueuse femme inspirante. Ta sérénité crée un alliage parfait avec ton peps. Beaucoup peuvent envier ta sagesse.

Hipolyte, rencontre flamboyante et apaisante, voyageur de l'espace, tes histoires sont vibrantes. Tu brilles tel Sirius.

Éric, fidèle ami de cette vie insulaire, personnage fondamental de cette île. Je suis fière que notre amitié se soit pérennisée et renforcée.

Sylvie & **Dany**, amis prodigieux et uniques, modèles inspirants, stimulants, intelligents. Tous ces instants partagés avec vous me font sentir plus vivante.

Lucile, belle jeune femme dynamique, curieuse, ambitieuse et sportive, je n'oublierai jamais que tu as été là pour moi.

Fabien, un ami loyal sur qui on peut compter, généreux et passionné de surf.
Merci de m'avoir offert l'opportunité de mettre les mains dans le cambouis.
Grâce à toi, je me suis sentie plus proche de mes origines.

Nohealani, ma voisine tahitienne, merci pour ton sourire chaque jour, ta générosité, ta présence qui rend le quotidien doux et jovial.

Benjamin, cher voisin, merci pour ta convivialité au quotidien, tous ces instants partagés !

Marion, superbe surfeuse, merci pour ce partage sur l'eau ou sous les étoiles filantes.

Lucas, musicien prometteur, mature surfeur, ton ouvert d'esprit, ton intelligence, ta convivialité, font de toi un chouette gars !

Kyan & Lidia et vos deux chouettes enfants Sohel & Sunny : merci pour l'inspiration et la sérénité que vous m'apportez. Ces instants de joie à vos côtés sont vibrants.

François, et ta formidable **Bégoña**, ravissante femme robuste et assurée,
Merci de m'avoir fait confiance et m'avoir embarquée dans vos aventures.
Votre sympathie autant que votre professionnalisme sont porteurs.

Bertrand, merci pour cette belle collaboration bibliographique, tous ces échanges stimulants, ta générosité, ta curiosité d'apprendre, ta sensibilité. Rencontre extraordinaire.

Lyazid & **Gwladys**, précieuse rencontre déterminante. Le lien que je rêvais de trouver vers la CNV et l'hypersensibilité. Gratitude pour vos deux personnalités.

Aux Sapeurs-Pompiers du Château d'Oléron :
Merci pour votre accueil. Une grande famille qui m'a donné de la force pour accomplir cette thèse. J'ai appris tellement auprès de vous, bien au-delà de ce que je ne l'imaginais.
Je suis impressionnée par votre dévouement. Merci pour tous ces moments de joie, ces interventions, la passion, la cohésion, le travail d'équipe !

Caporale Marion Plantier, Merci sincèrement pour ta relecture, tes retours très clairs, doux, et constructifs, tous ces moments de complicité, les inters, les fiestas, le surf !

Adjudant-Chef Vincent Lagouanelle, Merci beaucoup pour ta relecture, les inters avec un super chef d'agrès, les rigolades, les footings, le surf !

Lieutenant Jonathan Lonoce, humble, intelligent, dynamique, un homme d'une mobilité époustouflante. Nos échanges sont riches, constructifs, pragmatiques, intéressants et agréables. Trop bon de t'avoir rencontré.

Lieutenant Alain Corabœuf, *Adjoint-Chef de Centre de secours du Château-d'Oléron*
Merci pour ton accueil chaleureux, ton soutien, ton calme communicatif.
C'est un honneur d'avoir découvert le monde des sapeurs-pompiers grâce à ta femme et toi.

Capitaine Sébastien Faivre, *Chef de Centre de secours du Château-d'Oléron*
Merci pour votre soutien, votre solidarité, votre état d'esprit, votre dévouement.
Vous avez toujours répondu présent lorsque j'avais besoin. C'est un bonheur d'être managés par un Chef de Centre fiable, intelligent, humble, bienveillant, exemplaire.

À la team de surfeurs par-delà le monde :

Léo de Tahiti, Lel !!! Ta vibe, ton énergie, ta simplicité, ta jovialité ; bien que des kilomètres nous séparent, j'espère vibrer encore longtemps à tes côtés !

Nathalia de Namibie, aventurière amoureuse, ta convivialité, ta simplicité, ta force tranquille, ton ouverture d'esprit m'apaisent.

Ludo d'Agen, surfeur, danseur, guitariste, what else ? C'est si bon de partager ces passions avec un ami comme toi. Rassurant de rencontrer un autre être câblé de façon similaire.
& **Anaïs**, ta chérie pétillante, accueillante, intelligente, belle gosse, hâte de partager encore plus d'instants vibrants avec toi.

Patoche, agenais et papa de la fantastique **Alice**, inattendu compagnon de route, ta rigueur et ta détermination dans ton travail, ta réussite professionnelle, ton sens de la fête, et ton ouverture d'esprit sont inspirants et apaisants. Un bonheur de te connaitre !

Bruno, globetrotteur d'Australie, Barcelone, Île Maurice, ou ce merveilleux coucher de soleil de Ronce-les-Bains. Ta réussite fait plaisir à voir, ton projet est aussi beau que ton life-style.

Matthieu, merci forever pour les coco du Costa Rica, le spirit, la meilleure pédagogie en surf.

Sophie, éblouissante amie, merci pour ta relecture, ta flamme, ton énergie, le soleil, la healthy food, le surf, ta connivence.

« Enseigner, ce n’est pas remplir un vase, c’est allumer un feu. »

Montaigne (1533-1592)

SOMMAIRE

REMERCIEMENTS 6
SOMMAIRE 20
LISTE DES TABLEAUX ET FIGURES 22
LISTE DES ANNEXES 23
SIGLAIRE 24
PRÉAMBULE 25

1 INTRODUCTION 26

2 METHODE 29

2.1 TYPE D'ETUDE 29
2.2 POPULATION ETUDIEE 29
2.3 CREATION DU QUESTIONNAIRE 29
2.4 ETHIQUE 29
2.5 RECUEIL DES DONNEES 30
2.6 ANALYSE DES DONNEES 30

3 RÉSULTATS 31

3.1 CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION : 31
3.2 QUOI : THEMES INTERESSANT LES ADOLESCENTS : 33
3.3 QUI DISPENSE LE COURS? 36
3.4 OU DISPENSER CE COURS ? 37
3.5 COMMENT ORGANISER LE COURS ? 38
3.5.1 Sous quelle forme dispenser ce cours? 38
3.5.2 Mixité ? 39
3.5.3 Taille du Groupe 39
3.6 THEORIE : SOURCES D'INFORMATIONS 40
3.7 PRATIQUE : QUELLE EST L'EXPERIENCE VECUE DES ADOLESCENTS ? 41
3.8 PORNOGRAPHIE 42
3.9 EMOTIONS 43

4 DISCUSSION 44

4.1 PRINCIPAUX RESULTATS 44
4.2 VALIDITE EXTERNE 44
4.2.1 QUOI : Quels thèmes intéressent les élèves ? 44
4.2.2 QUI : Quel intervenant ? 46
4.2.3 Où dispenser l'éducation sexuelle ? 46
4.2.4 COMMENT construire le cours ? 48
4.2.4.1 Approche Positive 48
4.2.4.2 Outils : quel format de cours ? Quels outils d'animation ? 48
4.2.4.3 Taille du groupe 48
4.2.4.4 Mixité 49
4.2.4.5 Cadre 49
4.3 VALIDITE INTERNE 50
4.3.1 Limites de l'étude 50
4.3.2 Forces de l'étude 51
4.4 EN PRATIQUE – IMPLICATIONS FUTURES 52
4.4.1 Orientation de mon activité professionnelle : Hors cabinet 52
4.4.2 Consultation dédiée : Au cabinet 52
4.4.3 Propositions 53

5 CONCLUSION 54

BIBLIOGRAPHIE 55

ANNEXES 59

Annexe 1 : Questions libres des élèves 60
Annexe 2 : Questionnaire 62
Annexe 3 : Résultats bonus 71
Annexe 4 : Lexique 72
Annexe 5 : Schémas clitoris & pénis 73
Annexe 6 : Schémas appareil uro-génital 74
Annexe 7 : Violentomètre 76
Annexe 8 : Harcélomètre 77
Annexe 9 : Annuaires 78
Annexe 10 : Pomme d'anus 80
Annexe 11 : Outils - Choisir sa contraception 82
Annexe 12 : Approche bio-psycho-sociale de l'Éducation Nationale 83

SERMENT D'HIPPOCRATE 84
RÉSUMÉ 86

LISTE DES TABLEAUX ET FIGURES

Tableau 1 - Caractéristiques de la population : 31
Tableau 2 - Nombre de questions posées par les élèves, triées par thèmes et par classe : 33
Tableau 3 - Questions libres posées par les adolescents, triées par thèmes et par classe 34

Figure 1 - Thèmes d'éducation sexuelle qui intéressaient les adolescents : 32
Figure 2 - Professionnels appréciés des adolescents pour l'éducation sexuelle au collège : 36
Figure 3 - Professionnels de santé vers qui se dirigeraient les adolescents pour parler de santé sexuelle en consultation : 36
Figure 4 - Lieux désignés par les adolescents pour aborder l'éducation sexuelle : 37
Figure 5 - Formats de cours préférés des adolescents pour apprendre l'éducation sexuelle : 38
Figure 6 - Mixité choisie ou non par les adolescents pendant les cours d'éducation sexuelle 39
Figure 7 - Taille du groupe souhaitée par les adolescents pour les cours d'éducation sexuelle : 39
Figure 8 - Sources d'informations des adolescents à propos de sexualité : 40
Figure 9 - Connaissance des adolescents des lieux ressources pour leur santé sexuelle 40
Figure 10 - Expériences des adolescents dans le domaine de la sexualité : 41
Figure 11 - Exposition des adolescents aux images pornographiques : 42
Figure 12 - Conditions d'exposition des adolescents aux images pornographiques : 42
Figure 13 - Émotions des adolescents : 43

LISTE DES ANNEXES

Annexe 1 : Questions libres des élèves 60
Annexe 2 : Questionnaire 62
Annexe 3 : Résultats bonus 71
Annexe 4 : Lexique 72
Annexe 5 : Schémas clitoris & pénis 73
Annexe 6 : Schémas appareil uro-génital 74
Annexe 7 : Violentomètre 76
Annexe 8 : Harcélomètre 77
Annexe 9 : Annuaires 78
Annexe 10 : Pomme d'anus 80
Annexe 11 : Outils - Choisir sa contraception 82
Annexe 12 : Approche bio-psycho-sociale de l'Éducation Nationale 83

SIGLAIRE

BIJ : Bureau d'Informations Jeunesse
CeGIDD : Centre Gratuit d'Information de Dépistage et de Diagnostic
CIDFF : Centre d'Information sur les Droits des Femmes et des Familles
CPEF : Centres de Planification et d'Éducation Familiale
- ⇨ S'appellent maintenant : Centres de Santé Sexuelle

CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
DASEN : Directeur Académique des Services de L'Éducation Nationale
EVARS : Éducation à la Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle
HCE : Haut Conseil à l'Égalité
INPES : Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé
IREPS : Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé
QCM : Questions à Choix Multiples
IST : Infections Sexuellement Transmissibles
IUT : Institut Universitaire de Technologie
IVG : Interruption Volontaire de Grossesse
MST : Maladies Sexuellement Transmissibles
SVT : Science et Vie de la Terre

PRÉAMBULE

Nous parlons maintenant d'EVARS :
Éducation à la Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle.

Cet acronyme permet d'inclure les 3 dimensions :

1. Biologique (physique) autrement dit : **sexuelle**
2. Psycho-émotionnel : **affective**
3. Sociale : c'est-à-dire **relationnelle**

L'objectif d'être claire et concise, s'oppose quelque fois à l'objectif d'être exhaustive et juste.

Il a été convenu dans cette thèse d'utiliser les expressions plus courtes :
« Éducation sexuelle » ou « Éducation à la sexualité ».

Nous garderons à l'esprit que le terme complet est :
Éducation à la Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle.

1 INTRODUCTION

L'éducation sexuelle, c'est à tout âge, toute la vie. (1,2)

Une grave violence sexuelle dans une école maternelle, qualifiée dans la presse de viol, s'est produite il y a quelques mois sur l'Île d'Oléron, par un enfant sur un autre enfant. (3)

« Il est nécessaire de construire des contenus progressifs au fur et à mesure des âges, dès le plus jeune âge » nous confie Christian Andreo, Directeur de AIDES, Association de lutte contre le SIDA. (4) « La question de la sexualité s'inscrit dans un champ plus vaste qui est l'apprentissage du vivre ensemble. »

La circulaire de 2018 le confirme : « pour que les enseignements soient adaptés à l'âge des enfants […] sans dimension sexuelle stricto sensu à l'école élémentaire. » (5)

Depuis 2001, l'éducation à la sexualité à l'école est une obligation. (6)
La **loi du 4 juillet 2001** stipule :

« Une information et une éducation à la sexualité sont dispensées dans les écoles, les collèges et les lycées à raison d'**au moins trois séances annuelles** »

A cette obligation **quantitative** (3 séances par an), s'ajoute une obligation **qualitative**. Trois dimensions : biologique, psycho-affective et sociale, sont clairement définies par le schéma du Ministère (7), dans les circulaires de 1998 et 2018 (5,8), ainsi que dans la définition de la santé sexuelle de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). (9)

« L'estime de soi, le respect de soi et d'autrui, l'acceptation des différences, la compréhension et le respect de la loi et des droits humains, la responsabilité individuelle et collective, constituent des objectifs essentiels de cette démarche éducative. » (7)

La loi, pourtant connue, n'est pas respectée.

Ni quantitativement, ni qualitativement.

Quantitativement : en 2021, une enquête montre que les 10 562 personnes interrogées n'ont réalisé que **13%** des séances d'éducation sexuelle obligatoires.

Seulement **2,7** séances sont effectuées en moyenne au cours des sept années de collège et lycée, au lieu des **21** séances prévues par la loi (10). Plusieurs travaux ainsi que le rapport de l'HCE (Haut Conseil à l'Égalité) confirment ces résultats (11–15).

Qualitativement : les champs psycho-affectif et socio-juridique sont très peu abordés. Le contenu des séances favorise l'approche biologique. (10,12–14,16)

Le clitoris, son anatomie véritable, reste inconnue. Son schéma disparait des manuels d'anatomie au cours de l'Histoire.

« En 2017, le site collaboratif SVT·Égalité, déplorait qu'un seul manuel scolaire pour collégiens sur 10 montrât le clitoris dans son entièreté, c'est-à-dire le gland et les bulbes ! » nous explique Dr. Kpote (17)

Si vous souhaitez en savoir plus sur ce clitoris, son anatomie est représentée en *Annexe 5* et en *Annexe 6*. Rendez-vous *page 73*.

L'importance de l'éducation sexuelle est fondamentale. « Car il s'agit des progrès scolaires de l'élève. L'élève préoccupé en questionnement, parfois en mal-être, peut devenir l'élève décrocheur, absent, perturbateur. » « L'absence de prise en compte de ces questions peut entrainer perturbations et blocages, là où elles pourraient être sources de progrès. » (4)

Il est urgent d'agir pour appliquer la loi.

Le médecin généraliste a un rôle d'éducation, de prévention et de santé publique. Comment remplir ce rôle ? Quelle est la place du médecin généraliste ? Le médecin doit-il sortir de son cabinet ? Si oui, comment construire une intervention d'éducation sexuelle ? Quels thèmes intéressent les adolescents ? Qu'ont-ils envie/besoin d'apprendre ? Ces sujets diffèrent-ils selon leur classe ? Quel lieu est approprié ? (le collège ? un bureau de consultation ? un autre lieu ?) Comment organiser les élèves ? (en petits groupes ? mixité ou non ?) Comment construire le cours ? (cours magistral ? interactivité ?)

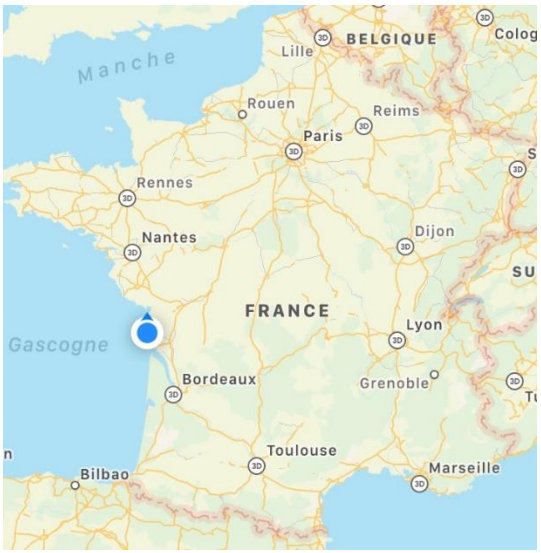
Pour répondre à ces questions, voici un état des lieux en 2023.

Nous avons interrogé 303 adolescents de Quatrième et de Troisième dans les deux collèges de l'Île d'Oléron.

Question de recherche :

Quels sont les besoins des adolescents,
au sujet de l'Éducation à la Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle (EVARS),
afin que le médecin généraliste puisse déterminer quelles interventions mettre en place
pour remplir son rôle de prévention et de santé publique ?

Île d’Oléron


Manche
Lille
BELGIQUE
Rouen
Reims
Paris
Rennes
Nantes
Dijon
FRANCE
Gascogne
Lyon
Bordeaux
Grenoble
Toulouse
Bilbao
Marseille

St. Denis d'Oléron
La Brée-les-Bains
St. Georges d'Oléron
St. Pierre d'Oléron
Dolus d'Oléron
Le Château d'Oléron
Le Grand Village
St. Trojan les-Bains
Baie de Gatseau

2 METHODE

2.1 Type d'étude

Cette étude est épidémiologique observationnelle, descriptive, multicentrique et quantitative.

Cette étude est transversale : les élèves ont été interrogés à un instant T, une seule fois. Ils n'ont pas été suivis dans le temps.

Ils ont rempli un questionnaire de façon anonyme.

2.2 Population étudiée

Tous les collégiens de l'Île d'Oléron, en classe de Quatrième et de Troisième, ont été sollicités.

L'Île d'Oléron possède deux collèges : le Collège *Pertuis d'Antioche* à Saint-Pierre-d'Oléron ; et le Collège *Aliénor d'Aquitaine* au Château-d'Oléron.

Ce territoire a été choisi pour ses limites aisément identifiables et son mode de vie insulaire.

L'effectif maximum s'élevait à 336 élèves pouvant être inclus.

2.3 Création du questionnaire

Je me suis inspirée de plusieurs questionnaires existants (18–21).

Les infirmières scolaires du bassin Marennes-Oléron les utilisaient, dans le cadre de leurs interventions d'éducation à la sexualité.

J'ai eu la chance d'y assister en tant qu'observatrice**.**

Cette expérience sur le terrain m'a beaucoup aidée à étayer mon étude.

Une population hétéroclite a relu et corrigé mon questionnaire : collègues médecins (gynécologue, généralistes, spécialisés en santé publique), amis, infirmières scolaires, professeurs des écoles et de collèges, et adolescents du même âge.

Vous pouvez retrouver ce questionnaire situé en *Annexe 2, page 62*.

2.4 Ethique

La validation du projet par la médecin (Pascale Michaudel) et l'infirmière (Laurence Arbeille-Dubois), Conseillères Techniques Départementales à La Rochelle, a été accordée.

Le Directeur Académique des Services de L'Éducation Nationale (DASEN), Mr.Tamene Madhi, nous a également donné son accord.

Un mot d'information aux parents a été rédigé sur PRONOTE*, communément avec l'infirmière scolaire et les Cheffes d'Établissements.

*Pronote : logiciel de vie scolaire permettant le suivi de l'élève et la communication entre établissement et parents d'élèves.

2.5 Recueil des données

Entre février et mai 2023, le questionnaire a été diffusé auprès des élèves.

Nous avons veillé à ce que les conditions de remplissage soient identiques.

Un planning a été construit en collaboration avec les infirmières scolaires et les cheffes d'établissements.

Chaque classe a été organisée en demi-groupes.

La salle informatique a été réservée pour chaque créneau.

Trente minutes étaient prévues pour chaque demi-groupe.

La surveillance par un adulte était assurée (autre qu'un professeur, afin de s'affranchir de leur potentielle influence.)

L'espace dans la salle garantissait aux élèves tranquillité et confidentialité.

Un briefing écrit introduisait le questionnaire.

Un briefing oral initiait aussi chaque session.

Il y était demandé de ne répondre qu'une seule fois au questionnaire. Le blocage informatique, pour éviter les doublons, n'a pas été possible.

L'anonymat des réponses y était rappelé.

Les élèves étaient invités à être le plus honnête.

2.6 Analyse des données

La version informatique du questionnaire a permis un gain de temps.

Le serveur utilisé a été Google Forms.

Trois types de questions y coexistaient :

1) Questions à Choix Multiples (QCM)
2) Questions à Choix Unique
3) Question (une seule) à réponse rédactionnelle

Les données anonymisées ont été exportée avec EXCEL.

Le challenge a été de traiter les données issues des QCM.

Les élèves pouvaient y cocher plusieurs réponses.

Chaque réponse cochée a été comptée.

La classe de chaque élève ($4^{ème}$ ou $3^{ème}$) a été prise en compte dans ce calcul.

Ces opérations ont été réalisées par un data manager.

La variable quantitative (l'âge) a été exprimée par une moyenne avec son écart-type.

Toutes les autres variables étaient qualitatives, et exprimées en effectifs et pourcentages.

Les données aberrantes ont été conservées. En accord avec les méthodologistes-statisticiens du CHU de Poitiers, cela a préservé la qualité de l'étude, et sa fiabilité.

3 RÉSULTATS

3.1 Caractéristiques de la Population :

Population étudiée :

Dans les deux collèges Oléronais, **303** réponses ont été recueillies.

Les 14 classes interrogées comptaient 152 élèves (50%) de Quatrième et 151 élèves (50%) de Troisième.

Nous avons dénombré 163 filles (54%) et 140 garçons (46%) interrogés.

Ils se répartissaient pour 55% (168 élèves) dans le Collège de Saint-Pierre-d'Oléron et 45% (135 élèves) dans le Collège du Château-d'Oléron.

Le taux d'absentéisme s'est élevé à 10% les jours de diffusion du questionnaire.

Sur les 336 élèves pouvant participer à l'étude, 35 furent absents.

Deux élèves ont rempli deux fois le questionnaire.

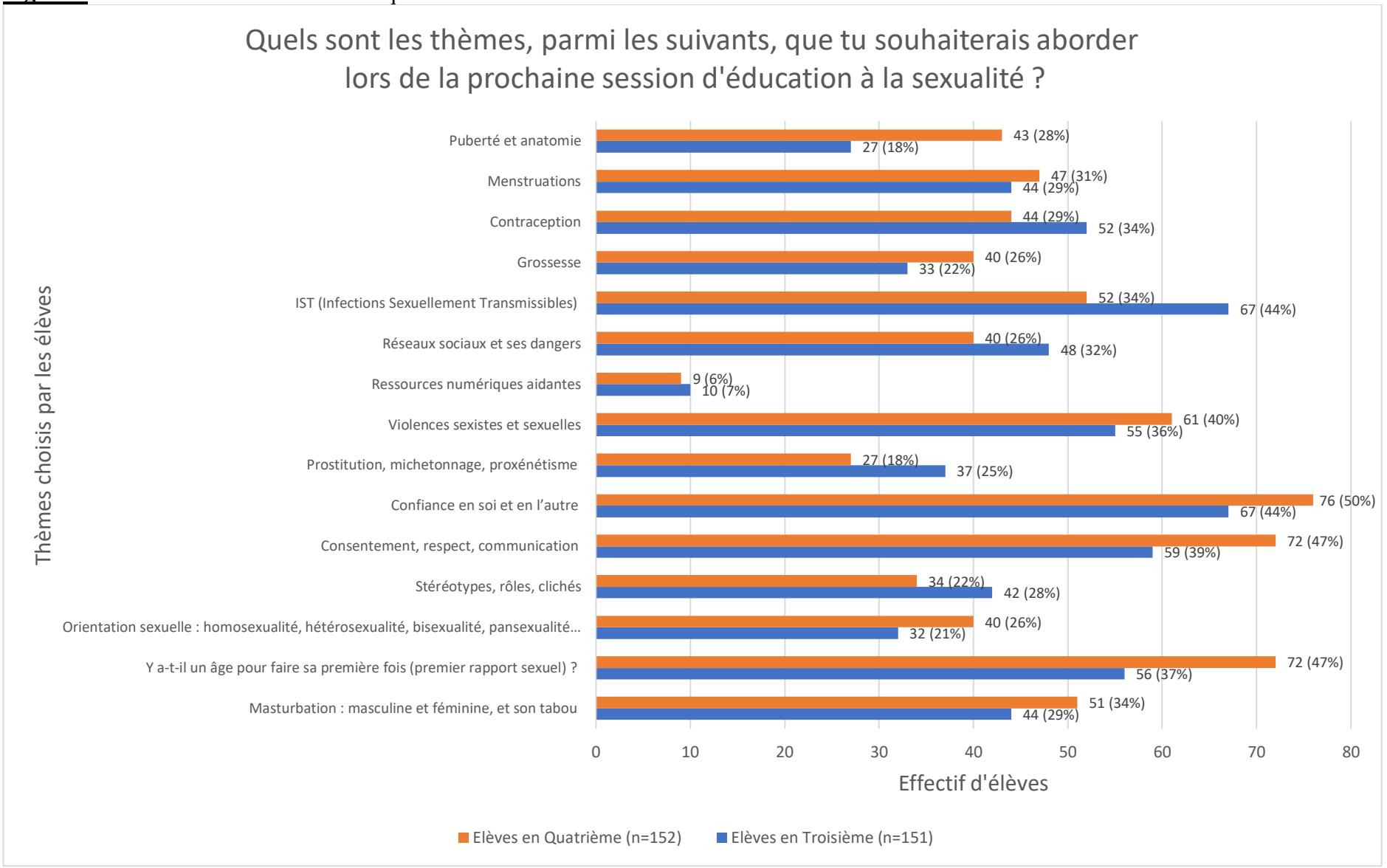
L'âge moyen des élèves était de 13,8 ans avec un écart-type de 0,7.

Tableau 1 - Caractéristiques de la population :

Caractéristiques	Effectifs (n=303)	Pourcentages (%)
Classe		
- Quatrième	152	50%
- Troisième	151	50%
Lieu		
- Collège de Saint-Pierre-d'Oléron	168	55%
- Collège du Château-d'Oléron	135	45%
Sexe (anatomique)		
- Féminin	163	54%
- Masculin	140	46%
Âge (en années)*	13,8 ± 0,7	

* Moyenne ± Ecart-type

Figure 1 - Thèmes d'éducation sexuelle qui intéressaient les adolescents :



*Chaque pourcentage est exprimé en fonction de l'effectif par classe :
n=152 pour les 4ème ; n= 151 pour les 3ème

3.2 QUOI : Thèmes intéressant les adolescents :

Quels thèmes préoccupaient les adolescents au sujet de la santé sexuelle ?
Ces thèmes évoluaient-ils selon la classe de l'élève (4ème ou 3ème) ?

Ce sont les deux grandes questions auxquelles tente de répondre le graphique ci-contre, page de gauche.

La réponse est oui : les sujets qu'ils souhaitaient aborder divergeaient selon leur classe.

La « confiance en soi et en l'autre » était le thème intéressant le plus d'élèves: 76 élèves (50%) de Quatrième et 67 élèves (44%) de Troisième.

Les élèves pouvaient cocher plusieurs thèmes, rapportés dans ce graphique (**Figure 1**).

La dernière question de notre enquête, proposait aux élèves une réponse libre :

« Quelle question précise souhaiterais-tu poser lors d'une prochaine séance d'éducation à la sexualité ? »

Une synthèse des questions posées par les adolescents, est présentée page suivante, dans le **Tableau 3**.
Leurs questions ont été reformulées et triées par thèmes et par classe (4ème ou 3ème).
L'orthographe a été corrigée.
La version brute est présentée en *Annexe 1* (*page 60*). L'orthographe d'origine vaut le détour.

Tableau 2 - Nombre de questions posées par les élèves, triées par thèmes et par classe :

		Classe	
Catégorie	**Thèmes**	**4ème**	**3ème**
Biologie	1. Anatomie - Pathologies	0	7
	2. Contraception	4	3
	3. Grossesse	2	0
	4. IST (Infections Sexuellement Transmissibles)	6	7
Socio-relationnelle	1. Sociologie & Orientation sexuelle	3	1
	2. Violences Sexuelles	3	3
	3. Pornographie	1	1
Psycho-affective	1. Âge & La première fois	10	4
	2. En Pratique	5	4
	3. Communication & émotions	2	7
		Nombre de questions posées par les élèves	

Le nombre de questions posées par les élèves est rapporté ci-dessus, dans ce **Tableau 2**.
Un même élève pouvait poser plusieurs questions.
Certaines questions (5) ont été classées doublement dans plusieurs catégories de sujets.
Certaines questions (2) étaient inclassables et n'ont pas été rapportées.

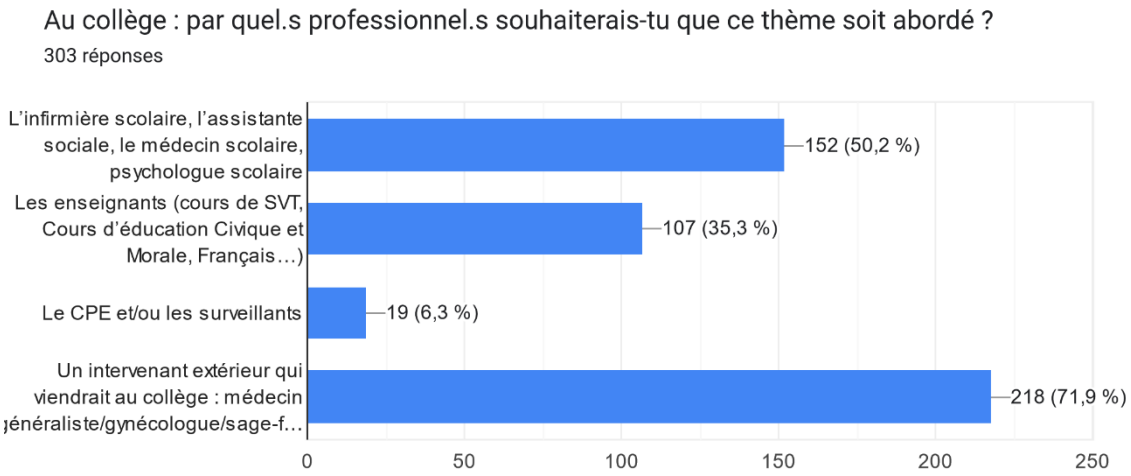
Tableau 3 - Questions libres posées par les adolescents, triées par thèmes et par classe

Catégories	Thèmes	4ème	3ème
Biologie	Anatomie Pathologies		- Quelle est la taille moyenne d'un pénis ? - Y a-t-il plusieurs tailles de vagin ? - Qu'est-ce que le vaginisme ? - Les pertes vaginales - Quelles anomalies sexuelles existent ? Que faire ? - L'endométriose : quel traitement ?
	Contraception	- Quels sont les différents moyens de contraception ? - Comment les utiliser ? (préservatifs externes, internes…) - Peut-on obtenir un préservatif, la pilule d'urgence ou des tests de grossesse de façon anonyme et gratuite ?	- Les préservatifs sont-ils fiables à 100% ? - Les préservatifs sont-ils gratuits en pharmacie ? Y a-t-il une condition d'âge ?
	Grossesse	- Quels sont les signes physiques de grossesse, quelques jours après un rapport sexuel non protégé ? - En cas de césarienne, est-ce possible d'accoucher par voie basse pour le 2ème enfant ? Ou une autre césarienne est-elle obligatoire ?	
	IST	- Quelles sont les différentes IST ? - Comment s'en protéger ?	
		- Quels sont les différents modes de transmission ? - Qu'est-ce que le SIDA ?	- Comment savoir si je souffre d'une IST ? - Comment les dépister ? - Quels en sont les symptômes et les risques ? - Comment se faire dépister étant mineur ? L'accord d'un parent ou d'une personne majeure est-il obligatoire ? - Comment avoir un rapport sexuel non protégé (à des fins de procréation par exemple), tout en se prévenant des IST ?
Social	Sociologie & Orientation sexuelle	- Pourquoi la masturbation féminine est-elle tabou ? - Pourquoi certains garçons sont bêtes et d'autres sont intelligents ? - Pourquoi les garçons vont-ils plus voir ailleurs que les filles ? (je ne comprends pas qu'ils se lassent vite)	- Pourquoi parle-t-on si peu des relations homosexuelles ?

	Violences Sexuelles	- Quel est le but d'une agression sexuelle ? A quoi sert de faire du mal et ruiner la confiance en soi de la victime ? - A quel moment une relation sexuelle ou amoureuse devient-elle violente ou toxique ?	- Comment s'appelle un rapport sexuel non consenti ? - Que faire en cas de viol ? - Comment réparer le traumatisme ? - Informations et lois encadrants les violences sexistes et sexuelles
	Pornographie	- A-t-on le droit de regarder des vidéos pornographiques à notre âge ?	- Combien gagne par mois un acteur de films pornographiques ?
Psychologie	Âge & Première fois	- L'âge est-il important concernant la santé sexuelle ? - Quelles pratiques sexuelles sont adaptées à notre âge ?	
		- Comment ça se passe la première fois ? - Est-ce que ça fait mal la première fois ? - Comment savoir si c'est le bon moment ? Ou la bonne personne ?	
		- Y a-t-il un âge pour la première fois ?	
	En Pratique	- L'éjaculation est-elle indispensable ? - Comment fait-on vraiment l'amour ? - Quels sont les risques de la sodomie ?	- J'ai besoin de parler de pratique plus que de théorie - Dans quelles circonstances, quand et avec qui peut-on avoir un rapport sexuel ?
	Communication & émotions	- Est-ce gênant d'initier un rapport sexuel sans communiquer ? - Faut-il être gêné lorsque je parle de ce sujet ?	- Comment savoir si l'on fait plaisir à l'autre ? - Est-ce normal d'avoir du mal à s'accepter à l'adolescence ? - Est-ce grave si je ne me suis jamais sentie amoureux de quelqu'un alors que j'ai déjà été en couple ? - Avec qui préfères-tu échanger sur le sujet de la sexualité ? - Comment exprimer qu'à notre âge, il n'est pas obligatoire d'avoir de relation sexuelle ? Si je ne trouve aucune utilité au rapport sexuel, puis-je attendre ? - Comment fait-on pour avoir confiance ?

3.3 QUI dispense le cours?

Figure 2 - Professionnels appréciés des adolescents pour l'éducation sexuelle au collège :

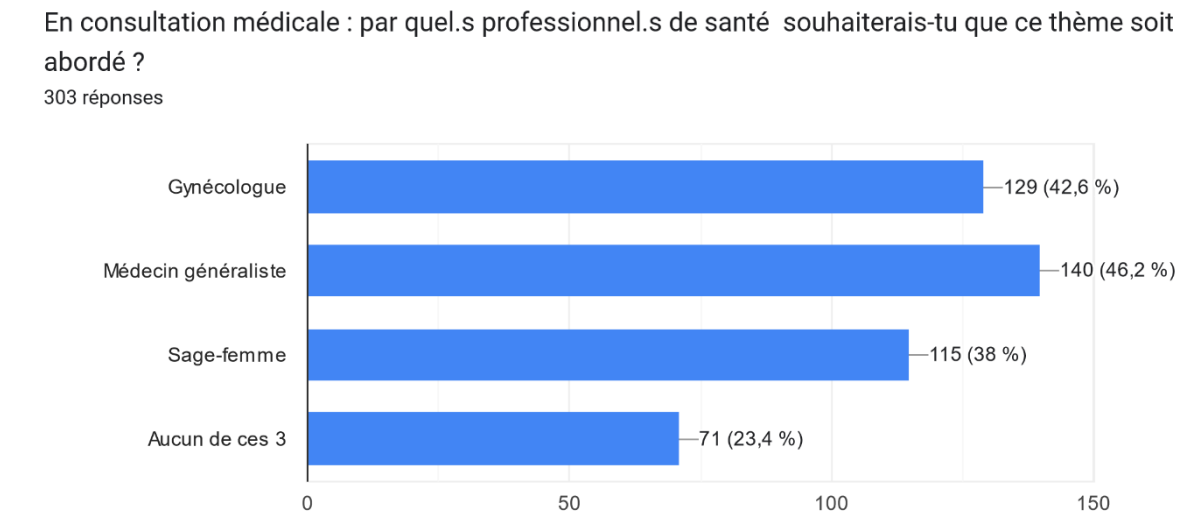


*Chaque pourcentage est exprimé en fonction de l'effectif total d'élèves (n=303)
Plusieurs réponses étaient possibles. La somme des pourcentages est donc supérieure à 100%.

Par qui les élèves souhaitaient-ils que le cours d'éducation sexuelle soit dispensé ? Avec qui se sentaient-ils le plus à l'aise ?

Les élèves préféraient pour 218 d'entre eux (72%) l'intervention d'un membre extérieur au collège.

Figure 3 - Professionnels de santé vers qui se dirigeraient les adolescents pour parler de santé sexuelle en consultation :



*Chaque pourcentage est exprimé en fonction de l'effectif total d'élèves (n=303)
Plusieurs réponses étaient possibles. La somme des pourcentages est donc supérieure à 100%.

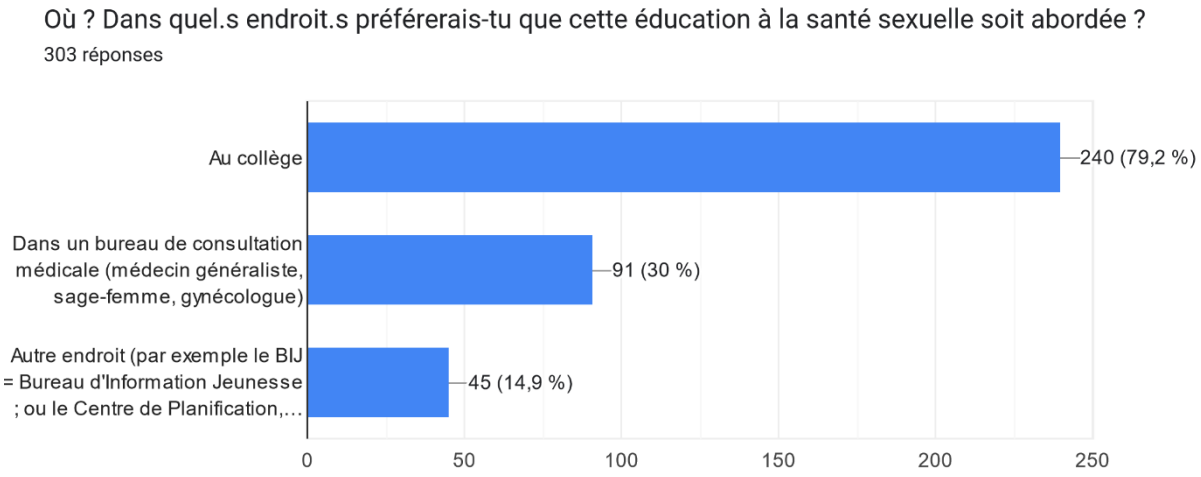
Quelle est la place du médecin généraliste, dans le cadre de la prévention et de l'éducation à la sexualité ? Est-ce un acteur de choix ?

Ce sont 140 élèves (46%) qui ont répondu préférer se rendre chez le médecin généraliste.

3.4 Où dispenser ce cours ?

Le médecin généraliste doit-il sortir de son cabinet pour remplir une partie de son rôle de prévention, de santé publique et d'éducation dans le domaine de la santé sexuelle ?

Figure 4 - Lieux désignés par les adolescents pour aborder l'éducation sexuelle :



*Chaque pourcentage est exprimé en fonction de l'effectif total d'élèves (n=303)
Plusieurs réponses étaient possibles. La somme des pourcentages est donc supérieure à 100%.

Le collège a été le lieu choisi par 240 élèves (79%) pour recevoir une éducation à la sexualité.

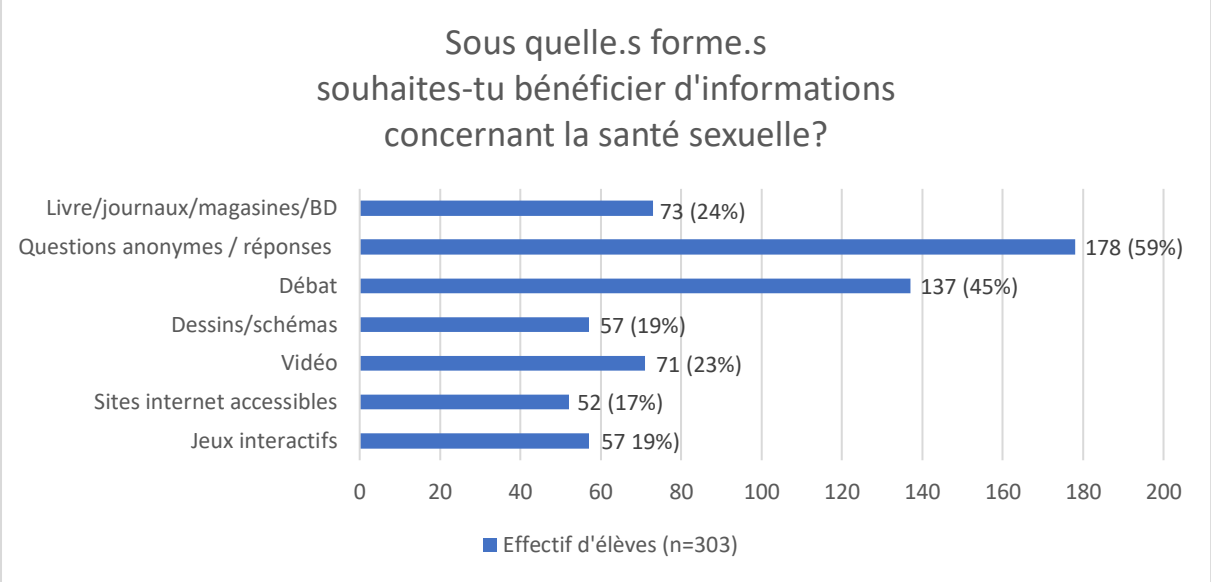
3.5 COMMENT organiser le cours ?

3.5.1 Sous quelle forme dispenser ce cours?

Interactivité ? Cours magistral ? Débats ? Questions anonymes / réponses ?
Une session d'éducation à la sexualité peut prendre de multiples formes.

Voyons ce que préféraient les élèves :

Figure 5 - Formats de cours préférés des adolescents pour apprendre l'éducation sexuelle :



*Chaque pourcentage est exprimé en fonction de l'effectif total d'élèves (n=303)
Plusieurs réponses étaient possibles. La somme des pourcentages est donc supérieure à 100%.

L'anonymat de celui qui pose les questions était précisé dans l'item :
« Questions anonymes / réponses ».

Une absence d'intérêt a été relevée pour 6 élèves (2%).
Cinq réponses n'étaient pas exploitables.

Apprendre en obtenant une réponse à leurs questions posées de façon anonyme, a été la pédagogie choisie par 178 élèves (59%).

COMMENT organiser le cours ?

3.5.2 Mixité ?

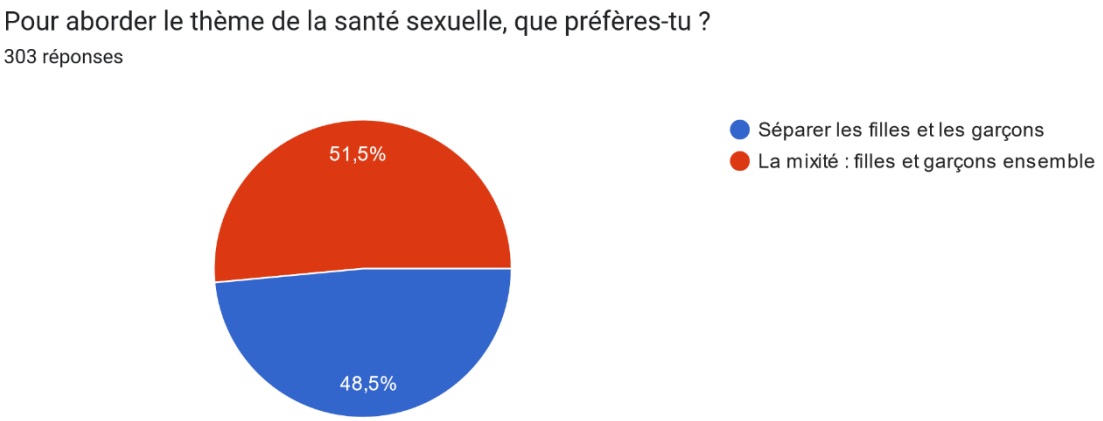
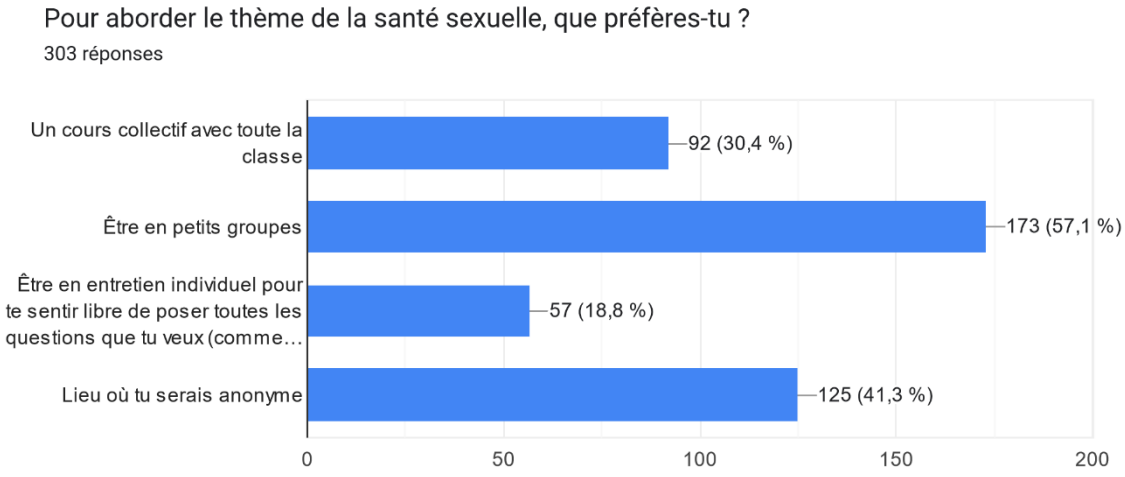


Figure 6 - Mixité choisie ou non par les adolescents pendant les cours d'éducation sexuelle

3.5.3 Taille du Groupe

Figure 7 - Taille du groupe souhaitée par les adolescents pour les cours d'éducation sexuelle :



*Chaque pourcentage est exprimé en fonction de l'effectif total d'élèves (n=303)
Plusieurs réponses étaient possibles. La somme des pourcentages est donc supérieure à 100%.

Les élèves préféraient être organisés en petits groupes pour 173 d'entre eux (57%).

Le besoin d'anonymat des adolescents ressort une fois encore sur cette figure.

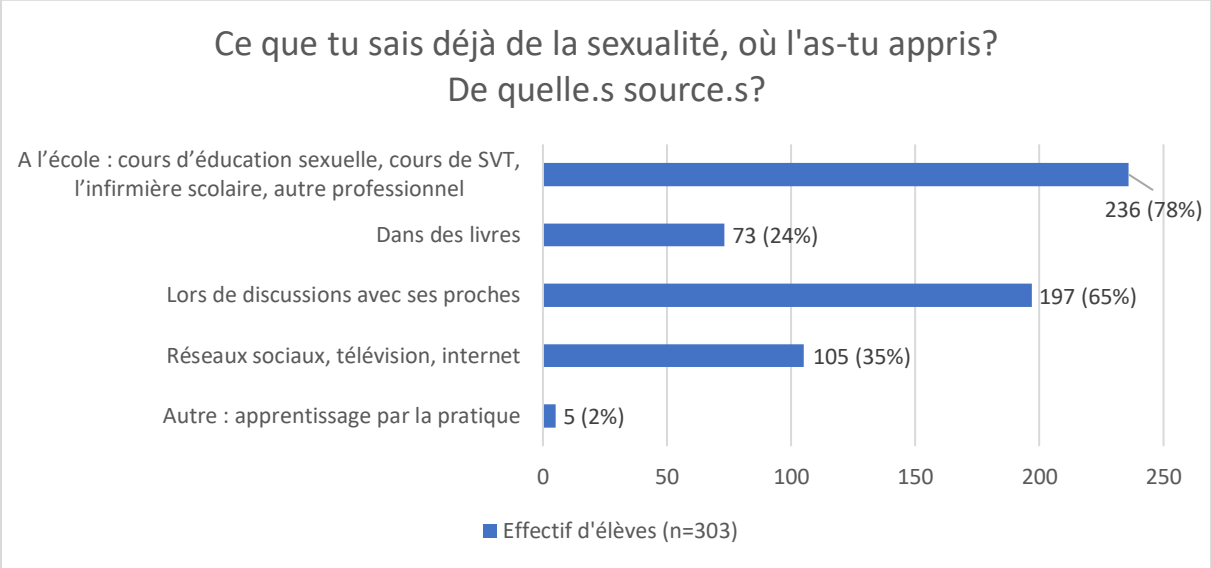
3.6 Théorie : Sources d'informations

Où les adolescents apprennent-ils leur sexualité ?

L'école s'est montrée le premier lieu d'apprentissage de la sexualité pour 236 élèves (78%).

L'apprentissage par la pratique a été mentionné d'eux-mêmes en cochant le choix "autre" par 5 élèves (2%).

Figure 8 - Sources d'informations des adolescents à propos de sexualité :



*Chaque pourcentage est exprimé en fonction de l'effectif total d'élèves (n=303)
SVT = cours de Science et Vie de la Terre
Plusieurs réponses étaient possibles. La somme des pourcentages est donc supérieure à 100%.

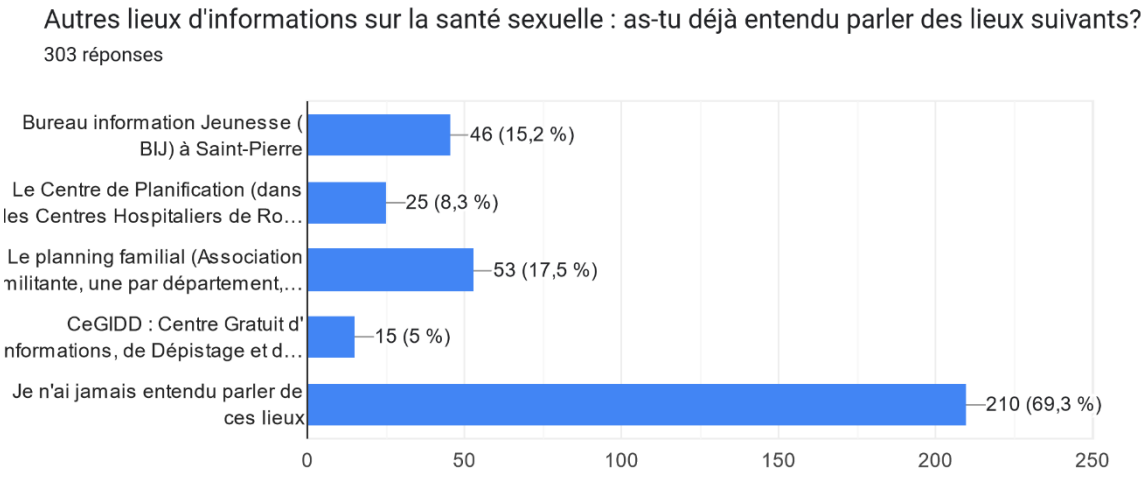
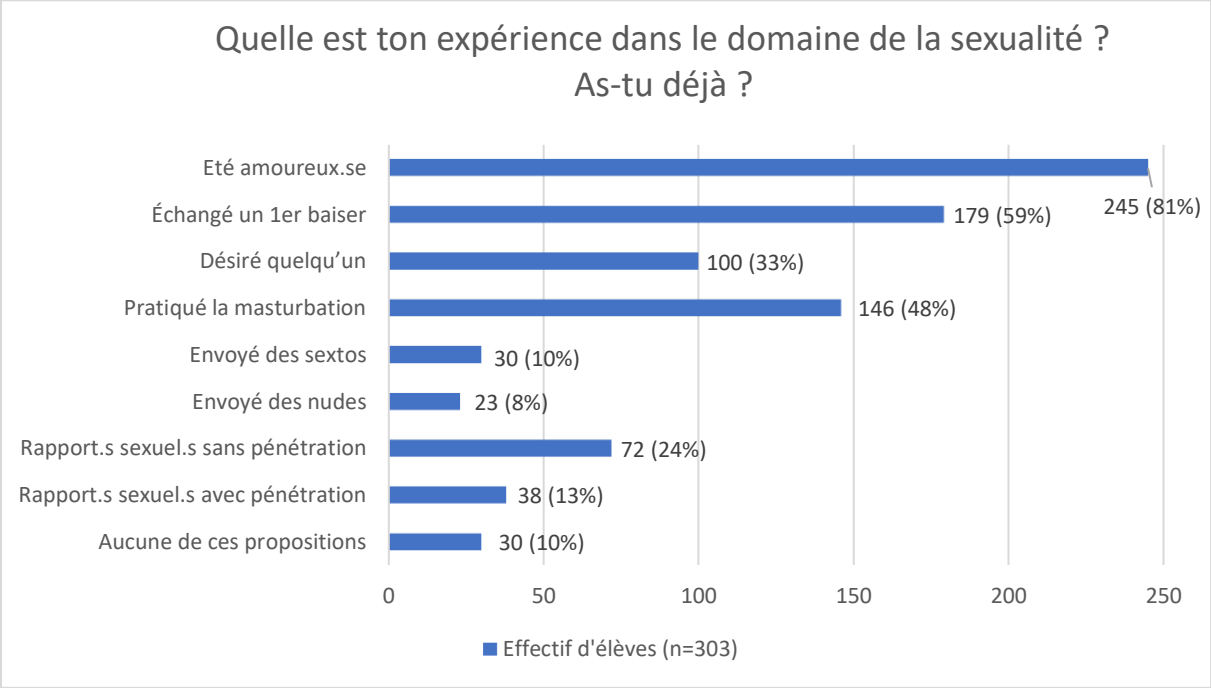


Figure 9 - Connaissance des adolescents des lieux ressources pour leur santé sexuelle

3.7 Pratique : quelle est l'expérience vécue des adolescents ?

Après s'être intéressés aux sources de savoir théorique des adolescents, intéressons-nous à leur vécu pratique.

Figure 10 - Expériences des adolescents dans le domaine de la sexualité :



*Chaque pourcentage est exprimé en fonction de l'effectif total d'élèves (n=303)
Plusieurs réponses étaient possibles. La somme des pourcentages est donc supérieure à 100%.

La définition des mots suivants était donnée dans le questionnaire :

Masturbation : pratique consistant à se donner du plaisir par autostimulation sexuelle.
Sexto : texto parlant de sexe, pour séduire ou exciter.
Nude : photo ou clip vidéo avec une partie de toi dénudée.

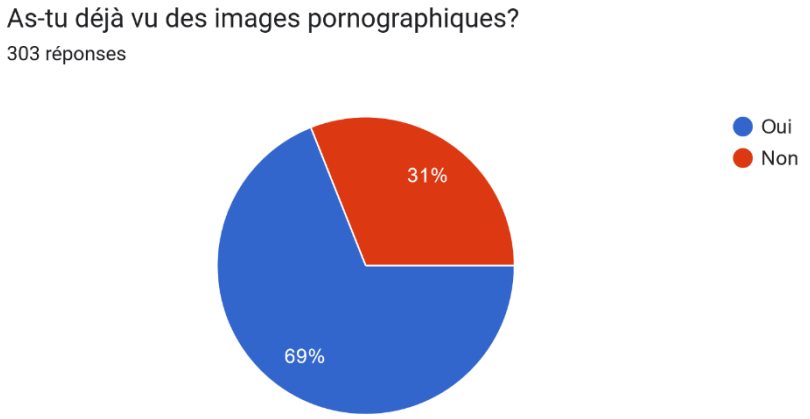
A l'âge de 13,8 ans ± 0,7, 23 élèves parmi 303 (8%) ont au moins une fois envoyé des nudes.

Trente-huit élèves, soit 13% des élèves interrogés, ont déjà eu des rapports sexuels avec pénétration.

Un élève a signalé avoir subi un viol à l'école primaire.
Les données ont été anonymisées. Nous n'étions donc pas en mesure de retrouver l'élève concerné.

3.8 Pornographie

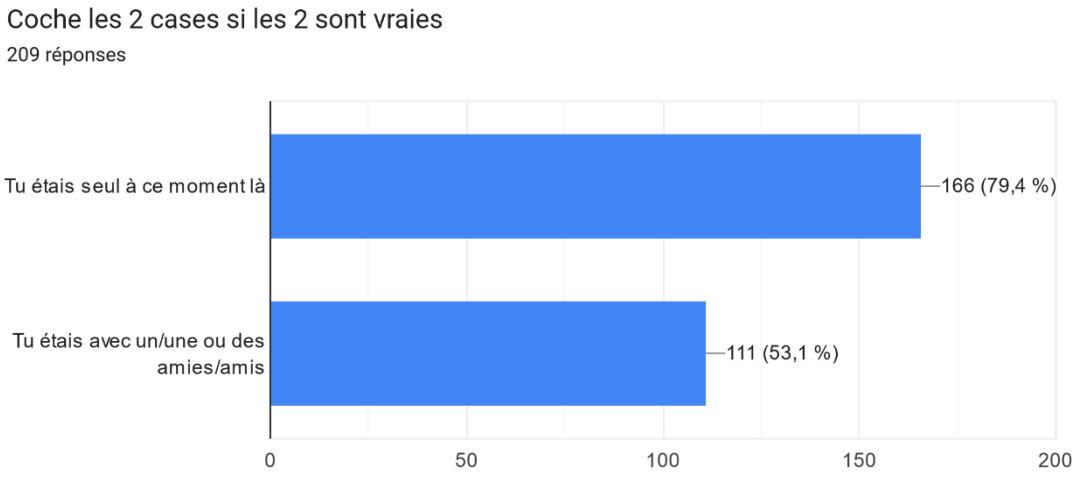
Figure 11 - Exposition des adolescents aux images pornographiques :



Des images pornographiques ont été visualisées une ou plusieurs fois par 209 (69%) des élèves interrogés.

Figure 12 - Conditions d'exposition des adolescents aux images pornographiques :

Si oui, si tu as déjà visualisé des images pornographiques **:**



*Ces deux pourcentages sont exprimés en fonction de l'effectif ayant déjà visionné des images pornographiques (n=209)

Ils étaient seuls devant ces images pornographiques pour 166 d'entre eux. Les adolescents ont visionné des images pornographiques à plusieurs, pour 111 d'entre eux.

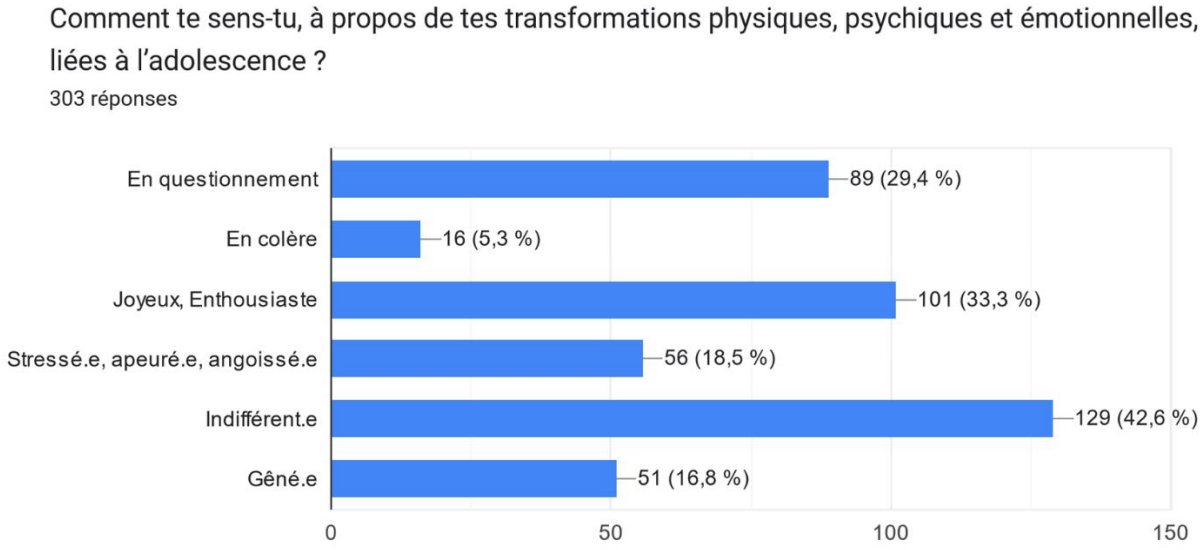
3.9 Emotions

Quelle.s émotion.s éprouvaient les élèves concernant ces transformations liés à l'adolescence ?

Il était précisé dans la question que ces transformations sont :

- d'ordre physique (transformation du corps)
- d'ordre psychique (modifications des idées)
- d'ordre émotionnel (changement des ressentis)

Figure 13 - Émotions des adolescents :



*Chaque pourcentage est exprimé en fonction de l'effectif total d'élèves (n=303)
La somme des pourcentages est supérieure à 100%.

Chaque élève pouvait exprimer plusieurs émotions.

4 DISCUSSION

4.1 Principaux résultats

L'objectif primaire de cette étude était de définir quels sont les besoins des adolescents, au sujet de l'Éducation à la Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle (EVARS).

L'objectif secondaire était de déterminer quelles interventions peut mettre en place le médecin généraliste pour remplir son rôle de prévention et de santé publique.

Les résultats de cette étude montrent que les adolescents préfèrent parler de sexualité au collège (79%), avec un intervenant extérieur (72%) ; comme peut l'être le médecin généraliste.

Les élèves préfèrent être organisés en petits groupes, mixtes. Ils ont envie d'apprendre sous forme de questions anonymes/réponses, débats, ou d'autres formes d'interactivité.

De nombreux thèmes les intéressent, dans les trois domaines : biologique, psycho-affectif et socio-relationnel :

"La confiance en soi et en l'autre" est le thème n°1, choisi par 50% des élèves de Quatrième et 44% des élèves de Troisième.

"Le consentement, le respect, la communication" est le thème n°2, choisi par 47% des Quatrièmes et 39% des Troisièmes.

"Y a-t-il un âge pour faire sa première fois ?" est le thème n°3, choisi par 47% des Quatrièmes et 37% des Troisièmes.

Le médecin généraliste peut être assuré de sa place dans la prévention et l'éducation à la vie affective, relationnelle et sexuelle. Il peut sereinement sortir de son cabinet afin de se rendre dans les écoles. Il est légitime d'agir sous le statut d'intervenant extérieur, autorisé, encouragé et encadré par la loi.

4.2 Validité externe

4.2.1 QUOI : Quels thèmes intéressent les élèves ?

L'approche est trop souvent biologique, au détriment des champs psycho-affectif et socio-relationnel.

Notre étude le confirme.

Les adolescents sont préoccupés par leurs relations affectives.

"La confiance en soi et en l'autre" ; "le consentement, le respect, la communication" ; la "première fois" sont les trois thèmes intéressant le plus d'adolescents, parmi les 15 thèmes proposés par notre enquête.

La masturbation est le 7ème thème intéressant les adolescents. Il arrive ex-aequo à un élève près avec le thème de la contraception.

Pourtant, IST et contraception sont plus souvent abordées que la masturbation.

La masturbation féminine, regrettée de ne pas être abordée par les élèves, est un thème aussi retrouvé par les travaux d'Astrid Auguet (11). Contraception et MST y sont les deux thèmes majoritairement enseignés. Pourtant, tous sexes confondus, son thème n°1 intéressant le plus d'adolescents (48,6%) est "la relation à l'autre".

La "première fois" est le thème n°1 retrouvé par les travaux de Lisa Jegou (12,13), intéressant 63% des filles, 55% des garçons. Il correspond au troisième thème intéressant les élèves de mon enquête. Le même deuxième thème ressort dans nos deux études : "respect, communication, consentement". Intrigant, dans son étude encore, le troisième thème, intéressant 52% des élèves interrogés, est "la relation amoureuse".

Les adolescents ressentent une incompréhension devant cet abord biomédical, déconnecté de la composante psychosociale, nous explique Bruno Housseau, travaillant pour l'INPES (Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé). (22)

Le baromètre de l'HCE (Haut Conseil à l'Égalité) mené auprès de 3000 établissements scolaires en 2016 nous rappelle que les thématiques traitées tournent autour de la biologie / reproduction, tandis que les violences et orientations sexuelles sont les moins enseignées. (14)

Les 10 000 personnes ayant répondu à l'enquête #NousToutes corroborent ces thèmes biologiques : 82,7% consacrés aux IST (Infections Sexuellement Transmissibles), 77% aux organes génitaux masculins. Les thématiques psycho-émotionnelles et sociojuridiques sont délaissées : 25,7% des séances sont consacrées au harcèlement, seulement 22% au consentement. (10)

Concernant ces thèmes à aborder, plusieurs travaux (23,16) suggèrent que le médecin généraliste **se laisse guider** par l'adolescent.

L'âge est un déterminant essentiel des thématiques à choisir. Elles sont évidemment à adapter « à chaque âge et à chaque niveau d'enseignement », comme nous le rappelle la Circulaire de 2018 (5). Des différences s'observent déjà entre élèves de Quatrième et Troisième, interrogés par notre enquête. L'aspect technique des IST questionne autant de Troisièmes (44%) que le sujet de "la confiance en soi et en l'autre".

Tandis que les Quatrièmes se focalisent avant tout sur les champs psycho-sociaux. Après les trois premiers sujets ("confiance", "consentement" et "première fois"), celui intéressant 40% d'entre eux, sont les "violences sexistes et sexuelles".

La Circulaire de 2022 (24) mentionne qu'« Il conviendra d'être vigilant à ce que les sujets abordés lors des séances soient conformes [...] et explicités auprès des familles, afin d'éviter toute méprise sur ce qu'est réellement cette éducation au **respect de soi et des autres** ».

La Circulaire de 2016 (25) indique que « les inégalités de santé s'installent très précocement et que les conduites ayant une influence négative sur la santé se mettent en place dès l'enfance ou l'adolescence. Ainsi la promotion de la santé en milieu scolaire constitue l'un des meilleurs leviers pour améliorer le **bien-être** et réduire les inégalités. »

J'approuve entièrement Véronique Baranska qui soutient dans son article (26) la promotion de la santé sexuelle « dès le plus jeune âge ».

4.2.2 QUI : Quel intervenant ?

Par qui les élèves préfèrent-ils qu'une session d'éducation sexuelle au collège soit animée ?

L'intervenant extérieur est le choix coché par 72% des élèves de Quatrième et de Troisième oléronais.

L'anonymat qu'il confère est recherché par les adolescents. Ils se sentent plus en confiance. La parole se libère. (15) « Pas de risque de mélanger intimité et vie scolaire. » (27) Ce que montre mon étude est partagé par d'autres travaux. « La présence du professeur freine la discussion » (16,23) « Le fait que l'intervenant ne soit là que ponctuellement, permet aux élèves de se livrer plus facilement **»** (12)

L'âge et le sexe de l'interlocuteur ont aussi leur impact, quand on parle de sexualité. Ces paramètres n'ont pas été mesurés par notre enquête. La littérature s'accorde à dire que le jeune âge de l'animateur est bénéfique. (12,23,28,29)

Le sexe d'un médecin influence aussi la consultation, pour les jeunes filles. (22,23,30,31) L'interaction avec une médecin femme se montre plus aisée.

Ici, nous ne nous situons plus au collège. Nous sommes dans le cadre d'une consultation médicale, en cabinet libéral. Deux lieux différents pour s'éduquer à la sexualité. Où est-ce que les adolescents se sentent-ils le plus à l'aise ? C'est ce que nous allons découvrir dans le prochain paragraphe.

Avant cela, notons que le professionnel de santé libéral choisi par 46% des élèves de notre étude, est le médecin généraliste. L'image qu'en ont les adolescents est une personne **fiable**, de **confiance**. (23,30,32,33) Il est pourtant loin d'être leur premier recours. (11,22,23,31,32,34) En cas de question sur leur santé sexuelle, les jeunes ne pense pas spontanément à s'adresser à leur médecin traitant.

L'idée serait de communiquer aux adolescents que le médecin généraliste est une possible ressource vers qui se tourner. Les élèves suggèrent d'en être informés via l'infirmière scolaire. (23)

Le médecin peut aussi rappeler son rôle de prévention et de santé publique directement auprès des jeunes, lors d'interventions dans les écoles et collèges.

4.2.3 Où dispenser l'éducation sexuelle ?

« Au collège » préfèrent 79% des collégiens de 4ème et de 3ème oléronais.

Un bureau de consultation médicale s'envisage aussi pour 30% d'entre eux.

Un autre lieu, tel que le **BIJ** (Bureau d'Informations Jeunesse), n'est choisi que par 15% d'entre eux.

Les sources d'informations actuelles des collégiens oléronais, sont cohérentes avec ces résultats.

Leur source d'information n°1 est **l'école**. Les 78% d'entre eux ayant coché cette réponse, concordent avec les 79% ayant répondu préférer le collège comme lieu d'apprentissage.

L'information scolaire est aussi retrouvée par d'autres travaux comme source d'information n°1. (11,12,35) C'est rassurant.

Cela prouve que ces séances d'éducation sexuelle sont essentielles.

De nombreuses ressources restent inconnues des jeunes.

Parmi elles : le **BIJ**, le Centre de Planification, le Planning Familial, le **CeGIDD** (Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic) ; ou encore le **CIDFF** : Centre d'Information sur les Droits des Femmes et des Familles. Les collégiens oléronais interrogés n'en ont à 69% jamais entendu parler.

C'est aussi l'idée qui ressort d'autres travaux (11,16,32) : « ne pas connaitre ces pôles de santé » ; « ne pas savoir où aller ».

La dernière personne à être sollicitée dans la littérature est le médecin.(11,22,23,31,32,34) Seulement 30% des collégiens oléronais interrogés sont prêts à se rendre dans un bureau de consultation médicale.

Pourtant, nous l'avons mentionné au paragraphe précédent (23,30,32,33), les adolescents voient dans le médecin un référent fiable.

Suivre l'adolescent dans son **évolution** fait partie des missions du médecin généraliste. Cet accompagnement sur le long terme participe à construire la relation de confiance.

Le cadre de confidentialité correspond au besoin des adolescents.

Le **secret médical** fait des professionnels de santé, des interlocuteurs privilégiés.

Alors pourquoi les adolescents ne consultent-ils le médecin qu'en dernier recours ?

Car le lieu ne semble pas être le plus évident. Un bureau de consultation libérale présente plusieurs freins.

Le manque d'accessibilité (possible nécessité de conduire la voiture, patient mineur) ; le manque paradoxal de confidentialité (demander à ses parents de prendre rendez-vous, potentielle présence des parents en consultation) ; le manque de disponibilité du médecin (délai d'attente avant le prochain rendez-vous) ; le problème financier (consultation à payer) ; le manque de temps (la consultation avec un adolescent peut-être chronophage) en sont les différents obstacles.

Bien-sûr, il existe plusieurs solutions.

Nous les développerons dans le paragraphe *En pratique*, dernier paragraphe de cette discussion.

En résumé, le lieu du bureau de consultation d'un médecin libéral ne correspond pas aux besoins des adolescents : accessibilité, financement, disponibilité, confidentialité, temps.

Voilà pourquoi le collège est une bonne réponse à leurs besoins.

Voilà pourquoi il est intéressant que le médecin sorte de son cabinet, afin d'intervenir en milieu scolaire.

En France, l'école est obligatoire jusqu'à 16 ans. L'école est donc un lieu de choix pour prévenir et éduquer un maximum d'adolescents à la sexualité.

J'irai même encore plus loin. Plusieurs travaux (15,16,23) mettent en avant l'impact sur les adolescents des séances d'éducation sexuelle « qui les pousse à consulter un professionnel de santé ».

4.2.4 COMMENT construire le cours ?

4.2.4.1 Approche Positive

« On ne force pas une curiosité, on l'éveil » formule Laura Lange (36).

Une approche positive, globale et bienveillante est requise. L'éducation à la sexualité ne se limite pas aux aspects sanitaires et aux dangers. Enseignée sous l'angle des risques (Infections sexuellement transmissibles, grossesses), des interdits, par un discours moralisateur, elle peut se révéler moins efficace.

Cette approche positive est préconisée par l'OMS, le Ministère, la loi, l'HCE (Haut Conseil à l'Égalité), de nombreux articles et travaux (5,7–10,12–14,16,26,30,32,35,37–40). C'est également le souhait des adolescents.

4.2.4.2 Outils : quel format de cours ? Quels outils d'animation ?

Un cours magistral ? Éduquer de manière descendante ? Un cours classique ?

L'outil "questions anonymes / réponses" est le plus apprécié. Il est choisi par 178 élèves : 59% des élèves interrogés par notre enquête.

La forme "Débat" est l'outil suivant en deuxième position, choisi par 137 des élèves interrogés (45%).

De nombreux autres outils existent. Nous disposons, de façon non exhaustive, de vidéos, violentomètre, harcélomètre, brainstorming, frise chronologique, jeux, schémas … Rendez-vous en *Annexe* si vous souhaitez avoir un aperçu de quelques-uns de ces supports.

D'autres études mettent en évidence les formats de cours type "débat" ou "questions anonymes / réponses". (11–13,15,16,23,27–29)

Les besoins des adolescents sont bien illustrés par ces résultats.

La confidentialité, l'anonymat sont des besoins bien identifiables. Apparaissent également les besoins de s'exprimer et d'interactivité.

Les travaux du Professeur Binder et des Docteurs Camille Lépine et Vincent Jédat (41,42) mettent aussi en exergue, entre autres, les besoins de confidentialité et d'expression.

Les connaissances sont bien mieux retenues si elles partent de la parole des jeunes.

Avec un programme de thèmes préétablis en avance, les élèves risqueraient de ne pas se sentir intéressés. Être à l'écoute de leurs questionnements permet de **s'adapter** à leurs besoins. Les adolescents peuvent alors d'avantage s'impliquer, en les laissant choisir librement les thèmes à aborder.

4.2.4.3 Taille du groupe

Les adolescents préfèrent être en petits groupes, pour parler de sexualité. C'est l'option choisie par 57% des élèves de notre enquête. Cet avis est partagé par la littérature. (8,10,13,16,28,29,43) « Le fait d'être en demi-classe est très apprécié par les jeunes. »

L'organisation de la salle peut être adaptée : en cercle, ou avec des tables ovales… L'objectif est de favoriser cette interactivité. (15,44)

4.2.4.4 Mixité

« Arrêtons de demander aux garçons et aux filles qui jouent ensemble s'ils sont amoureux. Ça les met mal-à-l'aise et ça dissuade les enfants de se mélanger et de construire des amitiés. »

Nous partage Lolita Rivé, institutrice de CE_1, à la trente-et-unième minute du cinquième épisode de son formidable podcast que je vous recommande (45) : *Le cœur sur la table – C'est quoi l'Amour Maîtresse ?*

La mixité est préférée par les adolescents interrogés dans de nombreuses études. (12,13,16,23,26,28)

L'avis des élèves de notre enquête est plus mitigé. La majorité est pour (51,5%). L'autre moitié est contre (48,5%). Cela peut être expliqué par un biais de sélection.
Les élèves ont pu être influencés par l'exemple de non-mixité qui leur était donné sur le terrain. Jusqu'en 2023, les séances d'éducation sexuelle étaient organisées en groupes non-mixtes, dans les deux collèges de l'Île d'Oléron.

La mixité est soutenue par les documents officiels (5,43).

En cas de séparation fille-garçon, la question qui se pose est : dans quel groupe vont les non-binaires ? Vous pouvez vous référer au lexique en *Annexe 4* (*page 72*) pour quelques définitions. L'exemple est bien illustré à la seizième minute, de l'épisode 4, de la saison 3, de la série Netflix *Sex Education*.

En France, l'école est mixte. Pourquoi en serait-il différemment pour les cours d'éducation à la sexualité ?

L'avantage d'un groupe mixte est qu'il donne l'opportunité d'écouter ce que les autres pensent. Il permet aussi à tout le monde de recevoir le même discours.

4.2.4.5 Cadre

Poser le cadre en début de séance permet de créer un espace d'échange.

Lors de plusieurs formations délivrées par les Plannings Familiaux de Charente-Maritime, des Deux-Sèvres et de la Vienne, j'ai eu la chance de m'intéresser à la posture de l'animateur / médecin / formateur. (46–48)

J'ai compris que prendre le temps d'expliquer en début de séance que **respecter** la paroles des autres, le rythme de chacun, les silences, l'intimité, la confidentialité, l'absence de moquerie et de jugement, aident à créer cet **environnement sécurisant**.

L'enseignement en addictologie du Pr. Binder m'a aussi beaucoup appris. Plutôt que se montrer paternaliste, le médecin peut gagner à adopter une posture d'**accompagnateur**.

L'attitude de **Porter** la plus adaptée est l'empathie avec une écoute active.

Les notions de **congruence** et d'**assertivité** sont bien décrites par **Carl Rogers.**

4.3 Validité interne

4.3.1 Limites de l'étude

Biais de sélection

Le taux d'absentéisme s'est élevé à 10% les jours de diffusion du questionnaire.

Sur les 336 élèves pouvant être inclus dans l'étude, 35 furent absents. Le même taux d'absentéisme est retrouvé dans une autre étude dont le recrutement est similaire à la mienne. (12,13) La question que l'on peut se poser est : est-ce un hasard si ces élèves étaient absents ce jour-là ? Ou bien y a-t-il un lien avec la diffusion d'un questionnaire au sujet de l'éducation à la sexualité ? Nous ne possédons pas la réponse.

Les cheffes d'établissement des deux collèges de l'Île d'Oléron ont accepté notre enquête. C'est une chance, lorsque l'on constate que d'autres études ont essuyé plusieurs refus (27,31,32).

Les infirmières scolaires de ces collèges organisent déjà, depuis plusieurs années, des séances d'éducation à la sexualité. Les adolescents recrutés sont donc potentiellement déjà sensibilisés à ce sujet.

Biais de mesure / Biais d'information

Cette étude est déclarative. La fiabilité des réponses n'est pas assurée. Les adolescents ont la liberté de répondre ce qu'ils veulent. Il n'y pas de moyen de vérifier la véracité des informations.

Parmi les 303 réponses : deux doublons existent. Deux élèves ont rempli deux fois le questionnaire. Le blocage informatique, pour éviter ces doublons, n'a pas été possible.

Le choix a été fait de ne réaliser aucune comparaison fille-garçon dans cette étude. La comparaison est restée focalisée sur la différence entre élèves de Quatrième et de Troisième. L'objectif secondaire de cette enquête était d'aider à la construction d'actions d'éducation sexuelle, en fonction du niveau de classe. Comme dit plus haut, l'organisation des élèves pendant le cours est en faveur de la mixité.

Biais de confusion

Il peut exister certains facteurs environnants, influençant nos résultats, que nous n'aurions pas pris en compte (un évènement dans l'année ? le vécu particulier de cette population…)

La classe sociale n'a pas été interrogée dans les caractéristiques de la population.

4.3.2 **Forces de l'étude**

Population

Le taux de réponse fut excellent. Nous avons choisi de se focaliser sur la population adolescente. De nombreuses études ciblent les médecins, les internes, déjà très sollicités. (49) Le taux de réponses aux questionnaires est alors moindre. Notre méthode de recrutement a permis l'obtention d'un bel effectif de 303 réponses.

Notre population d'étude présente 54% de sexe féminin et 46% de sexe masculin.

Le taux d'absentéisme fut de 10%. Ces chiffres sont comparables à ceux d'autres études. (11,12,16)

Questionnaire

Le questionnaire d'étude a été testé sur une population hétéroclite auparavant : médecins généralistes, gynécologue, spécialisés en santé publique, amis, infirmières scolaires, professeurs des écoles et de collèges, et surtout adolescents du même âge.

Plus de 20 personnes ont relu ce questionnaire et suggéré des améliorations.

Conditions du recueil des données :

Une attention toute particulière a été portée à ce que les conditions de remplissage du questionnaire soient identiques.

Cette organisation rigoureuse permettait de garantir anonymat et confidentialité.

Le but était de s'affranchir de plusieurs influences :

L'influence des parents :

La salle informatique de l'école a été le **lieu** choisi. Les différences entre les environnements familiaux ont pu être estompées grâce à cet endroit neutre.

L'influence des professeurs :

L'absence de notation était rappelée aux élèves. La surveillance était assurée par deux adultes autres que les professeurs : moi-même ainsi qu'un surveillant ou l'infirmière scolaire.

L'influence des autres élèves :

Les classes furent organisées en demi-groupes. Elles bénéficiaient ainsi d'un **espace** suffisant, garantissant la confidentialité.

La version informatique du questionnaire garantissait l'anonymat. L'informatique obligeait les élèves à répondre à toutes les questions afin de pouvoir passer à la suivante et valider le questionnaire.

L'influence du temps :

Une sonnerie imminente, l'empressement de se rendre en récréation… Un manque de temps aurait pu influencer les réponses. Un **temps** suffisant donc était prévu. Une demi-heure était planifiée pour un questionnaire rempli en 5-10 minutes. Cela laissait le temps de l'installation et du briefing oral.

Ce briefing oral s'est montré efficace. Preuve en est : sur les 14 classes interrogées, l'unique classe où je n'ai pu réaliser ce briefing, a vu la création des deux doublons (deux élèves remplissant deux fois le questionnaire). Deux doublons sur 303 réponses reste un faible pourcentage. En accord avec l'équipe statisticienne du CHU de Poitiers, ces données anonymes ont été conservées dans l'analyse. Le briefing oral était doublé du même briefing écrit, introduisant le début du questionnaire (cf *Annexe 2, page 62*).

L'organisation de la session de diffusion du questionnaire était annoncée dans l'emploi du temps des élèves. Ils étaient prévenus en amont grâce au logiciel PRONOTE. Ainsi, comme n'importe quel autre cours, cette séance était planifiée dans leur emploi du temps.

*Pronote : logiciel de vie scolaire permettant le suivi de l'élève et la communication entre établissement et parents d'élèves.

Cette pointilleuse organisation assure aux réponses de cette enquête une plus grande fiabilité.

4.4 En pratique – Implications futures

4.4.1 Orientation de mon activité professionnelle : Hors cabinet

Grâce à cette thèse, j'ai eu le plaisir de créer de nouveaux liens professionnels. Avec l'autorisation des cheffes d'établissement, j'ai eu la chance d'assister en tant qu'observatrice aux séances d'éducation à la sexualité délivrées par les infirmières scolaires dans les deux collèges de l'Île d'Oléron.

J'ai suivi plusieurs formations dispensées par les plannings familiaux de Charente-Maritime (17), des Deux-Sèvres (79) et de la Vienne (86) (46–48).

Le Planning familial du département de la Charente-Maritime vient d'être recréé depuis 2022 sur l'Île d'Oléron. Cette prouesse est le fruit du travail de plusieurs femmes, du temps qu'elles ont offert, de leur dynamisme collectif.

Ce serait un honneur pour moi de prêter main forte, partager mes connaissances, m'enrichir de compétences complémentaires. Travailler en collaboration avec d'autres organismes, tels que les Centres de Santé Sexuelle, le BIJ à Saint-Pierre-d'Oléron, le CIDFF à La Rochelle ou le CLS (Contrat Local de Santé) de l'Île d'Oléron, pourrait se révéler de riches échanges.

Motivée par ces enseignements théoriques et pratiques, je serai ravie de participer à l'Éducation à la Vie Affective Relationnelle et Sexuelle dans les écoles et collèges, lors de mon exercice futur ; et continuer de me former sur ce sujet.

4.4.2 Consultation dédiée : Au cabinet

Comment puis-je mettre en pratique ces nouvelles connaissances au cabinet libéral de médecine générale ?

Trois thèses émettent l'idée d'une consultation dédiée à la santé sexuelle. (23,30,31) L'idée est de proposer une solution à l'un des freins : le facteur temps.

L'une des études met en évidence que « Plus d'un quart des collégiens estimaient ne pas avoir assez le temps en consultation pour poser toutes les questions qu'ils souhaitaient. » (31) Ces thèses ont été soutenues entre 2011 et 2017. Depuis la médecine a évolué en ce sens.

Consultation CCP :

Une consultation spécifique existe maintenant, grâce à la cotation CCP. La première **C**onsultation de **C**ontraception ou de **P**révention en santé sexuelle peut être cotée CCP. (50)

Cette cotation ne peut être utilisée qu'une seule fois par patient **dans sa vie**.

Depuis le 1er janvier 2022, les jeunes femmes peuvent en bénéficier jusqu'à 25 ans inclus. Depuis le 1er avril 2022, peuvent dorénavant en bénéficier les jeunes hommes.

En cabinet libéral, peuvent la coter les médecins généralistes, les gynécologues, les pédiatres ou les sages-femmes. Les sages-femmes cependant ne peuvent pas l'utiliser à destination des hommes, mais seulement des jeunes femmes.

Cette amélioration de tarif à 47,50 € au lieu de 26,50 € de consultation classique, valorise le temps supplémentaire pris par le médecin. Cette consultation est prise en charge à 100% par l'assurance maladie, avec dispense d'avance de frais.

Les consultations de suivi annuelles (contraception, retrait d'un stérilet, pose d'un implant…) sont facturées **26,50 €**, prix d'une consultation standard. Cependant, elles peuvent être prise en charge jusqu'à 25 ans inclus par la sécurité sociale à **100%**. Cela fonctionne en cochant sur la Feuille de Soin Electronique : le modulateur **EXO 3**.

Cela permet aux jeunes patientes de ne pas avoir de frais à débourser. Le frein financier ayant été mis en évidence, c'est un point positif pour nos adolescentes.

4.4.3 **Propositions**

Pouvoir appliquer cette cotation CCP une fois par an, pourrait être mis en place. Une seule fois dans la vie d'un patient est insuffisant.

Que la sage-femme puisse coter cette consultation CCP pour les jeunes hommes également serait bénéfique. C'est ce que peuvent déjà faire les autres professionnels de santé dans le cadre de la prévention en santé sexuelle.

Nos résultats ont montré que les adolescents préfèrent parler de sexualité au collège. La loi fixant 3 séances par an du CP à la terminale n'est pas appliquée.

Il est indispensable d'augmenter les moyens financiers et humains dans les écoles, collèges et lycées.

Ce peut-être par l'embauche d'infirmières scolaires supplémentaires (51) ; ou en finançant l'intervention d'organismes agréés (52).

Nos résultats mettent en évidence que les éducateurs en santé sexuelle de choix pour les élèves sont les intervenants extérieurs.

Une partie du budget alloué à la médecine préventive peut financer ces séances d'éducation à la sexualité, par des intervenants extérieurs. (53)

Grâce à une CPTS*, l'intervention du médecin généraliste peut être indemnisée, dans le cadre de ses missions de prévention. (54)

***CPTS** : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé

5 CONCLUSION

Violences, exposition aux images pornographiques, réseaux sociaux et médias omniprésents, images publicitaires sources de stéréotypes, grossesses non désirées, IVG (Interruption Volontaire de Grossesse), IST, sont autant de témoins de la nécessité d'une éducation à la sexualité.

L'anatomie véritable du clitoris reste inconnue d'un grand nombre. Effacée des manuels au cours de l'histoire, l'absence de schéma a plongé la population dans l'ignorance. Cet exemple illustre la méconnaissance générale dans le domaine de la Vie Affective Relationnelle et Sexuelle. Pour cause, la loi depuis 2001 fixant 3 séances par an dès l'école élémentaire jusqu'au lycée, n'est pas respectée. (6,10,14)

Le Ministère de l'Éducation Nationale indique que l'éducation à la sexualité part de la parole des jeunes et s'appuie sur leurs préoccupations. (5,55)

Cette étude quantitative observationnelle avait pour objectif de définir les besoins des adolescents des deux collèges de l'Île d'Oléron, dans ce domaine de la Vie Affective Relationnelle et Sexuelle, et comment le médecin généraliste peut-il remplir son rôle de prévention et de santé publique.

Les résultats de cette étude démontrent que les adolescents préfèrent parler de sexualité au collège, avec un intervenant extérieur ; comme peut l'être le médecin généraliste.

Les thèmes les intéressant incluent tout autant les champs biologiques que psycho-affectifs et socio-relationnels.

La première thématique suscitant leur intérêt est "La confiance en soi et en l'autre" ; puis vient "Consentement, respect et communication" et enfin "Y a-t-il un âge pour faire sa première fois ?".

Les élèves préfèrent être organisés en petits groupes, mixtes.

Ils ont envie d'apprendre sous forme de questions anonymes / réponses, débats, ou d'autres formes d'interactivité.

Le médecin généraliste peut être assuré de sa place dans la prévention et l'éducation à la vie affective, relationnelle et sexuelle. Il peut sereinement sortir de son cabinet afin de se rendre dans les écoles. Il est légitime d'agir sous le statut d'intervenant extérieur, autorisé, encouragé et encadré par la loi.

Afin que cette loi sur l'éducation à la sexualité soit appliquée, il est indispensable d'augmenter les moyens financiers et humains dans les écoles, collèges et lycées.

Ce peut-être par l'embauche d'infirmières scolaires supplémentaires ; ou en finançant l'intervention d'organismes agréés (52). Une partie du budget alloué à la médecine préventive peut financer ces séances d'éducation à la sexualité, par des intervenants extérieurs. (53)

La plupart des travaux existants, celui-ci compris, ont ciblé la population d'étude sur les périodes collège ou lycée. (11,12,15,16,23,27,29,31,32,34,35) Le même type d'enquête pourrait être mené en école élémentaire.

Les sujets d'intérêt divergent d'un niveau scolaire à l'autre. Se pencher sur les préoccupations des plus jeunes, leurs niveaux d'exposition à la pornographie, aux violences subies, recenser leurs connaissances au sujet du consentement, de l'intimité, du respect, de l'anatomie, leurs représentations des stéréotypes, serrait bénéfique. Cela pourrait constituer une aide précieuse à l'élaboration des futures séances d'éducation à la Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle.

Bibliographie

1. Vermont C. Corps, amour, sexualité: les 100 questions que vos enfants vont vous poser ! Paris: Albin Michel; 2021. 208 p.

2. Vermont C. Corps, amour, sexualité : y'a pas d'âge pour se poser des questions ! l'éducation à la sexualité enfin à la portée de tout le monde ! -. Albin Michel. 2023. 320 p.

3. Carbonnel S. Viol à l'école : des parents accusent l'institution d'"immobilisme". Sud Ouest. 30 sept 2023;

4. Folkman M, Laurent-Beq A, Genty D. L'éducation à la vie affective et sexuelle. Bulletin trimestriel d'information. déc 2010;Action Santé Magazine(170):13.

5. Education nationale. Circulaire 2018 [Internet]. n° 2018-111 sept 12, 2018. Disponible sur: https://www.education.gouv.fr/bo/18/Hebdo33/MENE1824340C.htm

6. Légifrance. Loi - relative à l'IVG, à la contraception et à l'éducation à la sexualité [Internet]. Code de l'éducation, n° 2001-588 juill 4, 2001. Disponible sur: https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000000222631

7. Ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse. Éduscol | Direction générale de l'enseignement scolaire. 2023. Je souhaite comprendre les enjeux de l'éducation à la sexualité. Disponible sur: https://eduscol.education.fr/2078/je-souhaite-comprendre-les-enjeux-de-l-education-la-sexualite

8. Education nationale. Circulaire 1998 [Internet]. n°1998-234 nov 19, 1998. Disponible sur: https://www.education.gouv.fr/botexte/bo981210/MENE9802931C.htm

9. Ministère de la Santé et de la Prévention. Définition OMS Santé sexuelle [Internet]. 2023. Disponible sur: https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/sante-sexuelle-et-reproductive/article/sante-sexuelle

10. #NousToutes, Barre S, Breuil M, Lévy C, Richard D, Terrien A. Enquête sur les séances d'éducation à la sexualité au collège et au lycée [Internet]. #NousToutes. 2021. Disponible sur: https://www.noustoutes.org/enquetes/

11. Auguet A. Étude observationnelle, descriptive, transversale, réalisée auprès de 317 lycéens de Nancy et ses environs de septembre 2015 à mars 2016 [Internet]. Nancy: Université de Lorraine; 2016. Disponible sur: http://docnum.univ-lorraine.fr/public/BUMED_MESF_2016_AUGUET_ASTRID.pdf

12. Jegou L. Séances d'éducation à la vie sexuelle et affective : Enquête de satisfaction et évaluation du jeu Câlin Malin par des élèves de troisième du collège du Guilers (Finistère Nord) du 12 au 19 novembre 2019 [Internet] [Mémoire Sage-Femme]. [Brest]: UFR de Médecine et des Sciences de la Santé; 2020. Disponible sur: https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03068432/document

13. Jegou L. L'éducation à la vie sexuelle et affective par le jeu. Elsevier Masson SAS. 2020;4.

14. HCE HC à l'Égalité entre les F et les H. Rapport relatif à l'éducation à la sexualité. Répondre aux attentes des jeunes, construire une société d'égalité femmes-hommes [Internet]. 2016 juin p. 8. Report No.: n°2016-06-13-SAN-021. Disponible sur: https://www.haut-conseil-egalite.gouv.fr/IMG/pdf/hce_rapport_sur_l_education_a_la_sexualite_synthese_et_fiches_pratiques.pdf

15. Bihoës A. État des lieux des séances d'éducation à la vie affective et sexuelle dans les collèges du Finistère pour l'année scolaire 2016-2017 et description de leur réalisation par les sages-femmes [Internet]. Brest: Université de Bretagne Occidentale; 2017. Disponible sur: https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01558933/document

16. Bourjas-Sartorio F. Évaluation de l'impact des séances d'éducation à la sexualité chez les adolescents dans le cadre de l'éducation nationale en Haute-Savoie [Thèse d'exercice]. [Besançon]: Université de Franche-Comté. Faculté de médecine et de pharmacie; 2019.

17. Dr. Kpote DV. Pubère la vie. À l'école des genres. Éditions du Détour. 2023. 318 p.

18. IREPS PC, Flora C, Lodeiro S. Questionnaire - Recueil des besoins. 2017.

19. Planning Familial. Questionnaire - Contraception et IST.

20. IUT LR sur Y. Questionnaire - Amour et Adolescents. 2019.

21. Centre de Planification et d'Éducation Familial R, Hennequin F. Questionnaire - Éducation à la vie affective et sexuelle. 2012.

22. Housseau B, INPES. Un outil pour pratiquer l'éducation pour la santé avec les adolescents [Internet]. La Santé de l'Homme; 2019. Disponible sur: https://www.santepubliquefrance.fr/notices/un-outil-pour-pratiquer-l-education-pour-la-sante-avec-les-adolescents

23. Escande J, Fortoul L. Comment améliorer l'abord de la sexualité des adolescents en consultation de médecine générale : point de vue des adolescents [Internet] [Thèse d'exercice]. Université Toulouse lll - Paul Sabatier; 2017. Disponible sur: http://thesesante.ups-tlse.fr/1721/

24. Ministère de l'Education Nationale et de la Jeunesse. Circulaire 2022 [Internet]. Bulletin Officiel, NOR : MENE2228054C sept 30, 2022 p. 1. Disponible sur: https://www.education.gouv.fr/bo/22/Hebdo36/MENE2228054C.htm

25. Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse. Circulaire 2016 [Internet]. n° 2016-008 janv 28, 2016. Disponible sur: https://www.education.gouv.fr/bo/16/Hebdo5/MENE1601852C.htm

26. Baranska V, Galtier F. Une éducation à la sexualité à repenser☆. Rev Santé Sc Univ. janv 2022;13(73):10-2.

27. Couchet C. L'éducation sexuelle à l'école, parlons-en [Mémoire de sage-femme]. [Grenoble]: Université Joseph Fourier; 2001.

28. Cailliez P. Éducation à la sexualité : évaluation des pratiques professionnelles. Étude qualitative menée auprès des professionnels intervenant au titre des centres de planification et d'éducation familiale dans les collèges publics du Finistère [Internet] [Mémoire Sage-Femme]. [Brest]: UFR de Médecine et des Sciences de la Santé; 2018. Disponible sur: https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01844212

29. Lecerf E. Les séances d'éducation à la vie affective et sexuelle animées par les étudiants sages-femmes: enquête réalisée auprès des 272 lycéens des Pays de la Loire ayant participé aux séances [Internet]. Nantes; 2016. Disponible sur: https://archive.bu.univ-nantes.fr/pollux/show/show?id=90fab4b0-3c35-4945-8a2e-c9e61c838754

30. Compagnon J, Lespourci M. Comment les médecins généralistes de Haute-Garonne abordent-ils la sexualité avec les adolescents ? Quelles suggestions ont-ils pour améliorer cet abord ? [Internet] [Thèse d'exercice]. Université Toulouse III - Paul Sabatier; 2017. Disponible sur: http://thesesante.ups-tlse.fr/1938/

31. Potey M, Torres J. Rôle du médecin généraliste dans la communication sur le thème de la sexualité: freins et attentes de collégiens de classe de 3ème de l'agglomération grenobloise [Thèse d'exercice]. [Grenoble]: Université Joseph Fourier; 2011.

32. Waline M. Aborder la sexualité avec un adolescent en médecine générale [Thèse d'exercice]. [Dijon]: Université de Bourgogne; 2016.

33. Launay M, Demierre M, Jacot-Guillarmod M. Santé sexuelle des adolescentes : comment l'aborder en consultation ? Rev Médicale Suisse. 8 juin 2016;1137-40.

34. Déculty C, Bernard S. État des lieux des connaissances sur la reproduction et la contraception, des lycéens du lycée de Passy (74), et comparaison selon l'orientation et le niveau scolaire [Internet] [Thèse d'exercice]. [Grenoble]: Université Joseph Fourier; 2012. Disponible sur: https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-00663299/document

35. Boyeldieu M. Évaluation des connaissances des élèves de 3e sur la contraception hormonale d'urgence avant une information scolaire d'éducation à la sexualité [Internet] [Thèse d'exercice]. Université Toulouse lll - Paul Sabatier; 2017. Disponible sur: http://thesesante.ups-tlse.fr/1825/

36. Lange L. La philosophie au service de la relation patient - thérapeute [Internet]. 2022. (Et surtout la santé; vol. #72). Disponible sur: https://open.spotify.com/episode/65O9gWzAOKAZkWwt8Lht6r

37. Ministère de l'Education Nationale et de la Jeunesse, Direction de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et de la Vie Associative (DJEPVA). Accompagnement à la vie relationnelle, affective et sexuelle Éducation à la sexualité et prévention des violences sexuelles. 2019. 140 p.

38. Ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse. Éducation à la sexualité [Internet]. 2022. Disponible sur: https://www.education.gouv.fr/education-la-sexualite-1814

39. Santé Publique France. Santé Publique France. 2018. Consentement chez les adolescents : savoir l'exprimer, savoir l'entendre. Disponible sur: https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2018/consentement-chez-les-adolescents-savoir-l-exprimer-savoir-l-entendre

40. Folkman M, Toulze-Durin N. Écouter ses émotions, vivre ses sentiments. Bulletin trimestriel d'information. 2015;Action Santé Magazine(187):11.

41. Lepine C, Jedat V, Di Patrizio P, Haller DM, Binder P. Annexe 2 - Compétences attendues pour l'accueil d'un adolescent en médecine générale. Éxercer. 1 nov 2021;32(177):388-94.

42. Lepine C, Jedat V, Di Patrizio P, Haller DM, Binder P. Compétences attendues pour l'accueil d'un adolescent en médecine générale - Validation d'un référentiel francophone. Éxercer. 1 nov 2021;32(177):388-94.

43. Ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse. Je souhaite construire un projet autour de l'éducation à la sexualité avec l'ensemble de la communauté éducative [Internet]. éduscol | Direction générale de l'enseignement scolaire; Disponible sur: https://eduscol.education.fr/2399/je-souhaite-construire-un-projet-autour-de-l-education-la-sexualite-avec-l-ensemble-de-la-communaute-educative

44. Attal E. Évaluation des connaissances de lycéennes de la région nantaise, sur les différents moyens contraceptifs et leurs utilisations en pratique [Thèse d'exercice]. [Nantes]: Nantes Université. Pôle Santé. UFR Médecine et Techniques Médicales; 2017.

45. Binge Audio. Le cœur sur la table - C'est quoi l'amour, maîtresse ? | 5/5 [Internet]. Vol. Épisode 5/5 C'est nul les filles. Rivé Lolita; 2023. Disponible sur: https://open.spotify.com/episode/19llypwlLmGP6qi9g61xKK

46. Planning Familial 79. Formation à la Vie Affective Relationnelle et Sexuelle. 2022.

47. Planning Familial 79. Formation à la Vie Affective Relationnelle et Sexuelle. Formation 5 jours présenté à; 2023 nov; Marennes.

48. Planning Familial 79. Prévention & réduction des risques. 3 jours présenté à; 2022 juin 2; Rochefort, 5 avenue de la Fosse aux Mâts.

49. Tudrej B, Boussageon R, Birault F, Blanchard C, Binder P, Valette T, et al. Guide Réalisation Thèse. Faculté de Médecine de Poitiers;

50. Omniprat. Première consultation de contraception, de prévention en santé sexuelle (CCP) [Internet]. Outil d'aide à la cotation. 2023. Disponible sur: https://omniprat.org/fiches-pratiques/gynecologie/premiere-consultation-de-contraception-de-prevention-en-sante-sexuelle-ccp/

51. Pommiers E. #metoo : à l'école, l'éducation à la sexualité toujours en quête de moyens. Le Monde.fr [Internet]. 13 oct 2022; Disponible sur: https://www.lemonde.fr/societe/article/2022/10/13/metoo-a-l-ecole-l-education-a-la-sexualite-toujours-en-quete-de-moyens_6145639_3224.html

52. Ministère de l'Éducation Nationale et de la Jeunesse. Mobiliser et associer les partenaires institutionnels et associatifs [Internet]. éduscol | Direction générale de l'enseignement scolaire; Disponible sur: https://eduscol.education.fr/2399/je-souhaite-construire-un-projet-autour-de-l-education-la-sexualite-avec-l-ensemble-de-la-communaute-educative

53. Ministère de l'Education Nationale et de la Jeunesse. Les intervenants extérieurs - Guide pratique pour la direction de l'école primaire [Internet]. Disponible sur: https://eduscol.education.fr/document/41911/download

54. Cousin M. Projet CPTS Île d'Oléron [Internet]. 2024. Disponible sur: https://sites.google.com/view/projet-cpts-ileoleron/accueil

55. Ministère de la jeunesse, de l'éducation nationale et de la recherche. Circulaire 2003 [Internet]. N° 2003-027 févr 17, 2003. Disponible sur: https://www.education.gouv.fr/bo/2003/9/ensel.htm

56. Université de Genève. Planches d'anatomie [Internet]. Disponible sur: https://www.unige.ch/ssi/index.php?cID=208&fbclid=IwAR2w6IyHiOd2nndgS4mq7qIFhSUwJOM9OJXiGf-C-5IVvBovq_nGcyynt1Y

57. Abramow C. Le petit manuel Sex Education. Netflix. 2021;35.

58. Planning Familial 79. Lexique. 2021.

59. Hennequin F. Lexique LGBTQ+. 2019.

60. C'est comme ça [Internet]. LGBTquoi ? Définitions. Disponible sur: https://cestcommeca.net/lgbt-def/

61. Adrien. Qu'est-ce qu'une personne intersexe ? [Internet]. LGBT Colors. 2023. Disponible sur: https://www.lgbt-colors.com/personne-intersexe/

62. Planning Familial NA. Ton Plan à Toi [Internet]. Disponible sur: https://www.tonplanatoi.fr/fr/p/identites-de-genres

63. Bio-Psycho-Social - Infographie éducation sexuelle.

ANNEXES

Annexe 1 : Questions libres des élèves 60
Annexe 2 : Questionnaire 62
Annexe 3 : Résultats bonus 71
Annexe 4 : Lexique 72
Annexe 5 : Schémas clitoris & pénis 73
Annexe 6 : Schémas appareil uro-génital 74
Annexe 7 : Violentomètre 76
Annexe 8 : Harcélomètre 77
Annexe 9 : Annuaires 78
Annexe 10 : Pomme d'anus 80
Annexe 11 : Outils - Choisir sa contraception 82
Annexe 12 : Approche bio-psycho-sociale de l'Éducation Nationale 83

Annexe 1 : Questions libres des élèves

La dernière question de notre enquête était :

**« Quelle question précise souhaiterais-tu poser,
lors d'une prochaine séance d'éducation à la sexualité ? »**

Les questions des élèves avaient été reformulées, triées par thèmes et par classe, présentées dans le **Tableau 3**, dans le chapitre RÉSULTATS. L'orthographe avait été corrigée.

Ici, voici la copie brute des questions des élèves, avec l'orthographe d'origine :

1. qu'elle est le but de l'agression sexuelle ? A quoi ça sert de faire du mal et pourrir la confiance en soi de la personne ????
2. Est ce que sa fait mal la première fois?
3. Les éjaculations sont elles nécessaire?
4. que faire en cas de rapport non consentie, comment se séparer du trauma ?
5. la pratique Anal et c'est danger.
6. la première fois
7. parler des différentes maladies parapore a la sexualité
8. à ton le droit de regarder des vidéos pornographiques à notre age ?
9. quelle sont les maladies transmise pendant les rapores et (comment sont transmis)
10. as quelle on peut le faire l'amour
11. quels signe qu'on est enceinte quelques jours après un rapport non-protégé?
12. vers quel age faudrait t'il avoir des relation sexuelle et les quel sont approprier pour t'elle ou t' elle age.
13. peut on avoir de préservatif ,pilule du lendemain ou des test de grosse en anonyme gratuitement ?
14. c'est quoi le sida
15. est ce genant de commencer sans communiquer
16. l'age est-il important face a se sujet?
17. si on a fait une sésariaine est ce que apres pour le deuxieme enfant on peut accoucher normalement ou doit absolument faire une sésariaine ?
18. Est-ce que faut être gênée quand tu en parle ou pas...?
19. comment les filles peuvent t elle se mettre une capote dans la teuche
20. est-ce que ça fait mal la première fois ?
21. Qu'elles sont les différents IST et comment en être protéger
22. comment on fait vraiment l'amour ?
23. C'est grave si je ne me suis jamais sentie amoureuse de quelqu'un même si j'ai déjà été en couple ?
24. Pourquoi parle-t-on si peut des relations homosexuelles ?
25. quelles sont les differente ist
26. Quel est l'age moyen de la première relation sexuelle ?
27. avec quel personne préfère tu entamé le sujet de la sexualité
28. Comment faire comprendre que a notre âge il n'est pas obligé d'avoir de relation sexuelle et attendre ? (pour ce qui ni trouve aucune utilité)
29. est ce normal d'avoir du mal a s'accepter lors de l'adolesence ?
30. comment savoir si on fais plaisir a la personnes ou pas ?

31. a quel moment une relation sexuelle ou autre devient violente ou encore toxique.
32. pourquoi on ne parle pas des pertes
33. quelle sont les anomalies sexuelle possible ? comment lutter contre ces anomalies ?
34. parler des préservatif gratuit en pharmacie (a partir de quelle age sont il disponible?) les preservatif sont ils des moyen de contraseption sur a 100%?
35. quelle est le risque des IST ? comment lutter contre ces IST ya t-il un moyen de se faire depister ou pas en etant mineur, y'a t-il besoin de l'accord des parents ou d'un tuteur legal pour pouvoir faire se teste ?
36. Pour la contraception, comment certaines personnes ont eu des rapports non protégés (pour avoir des enfants par exemple) mais n'ont pas attrapé d'IST ou MST.
37. Comment fais t'on pour avoir confiance ?
38. Pourquoi mon penis fait 18 cm
39. pourquoi certains garçons sont bête et d'autre sont intelligent ?
40. la contraception
41. Dans quelles circonstance on peut avoir un rapport, avec qui, quand, etc.
42. plus parler de pratique que de théorie
43. jusqu'à combien d'euro par mois un acteur pornographique peut-il gagner
44. pourquoi le vagin a l'air d'être très serré ? c'est normal ? les autres filles peuvent se doigter mais moi je peux pas
45. C'est quoi la scatophilie
46. a quelle age est-on apte a faire sa première fois?
47. Comment peut-on savoir si l'on souffre d'une IST ?
48. Y'a t-il un age pour faire sa première fois ?
49. Est-ce que l'endométriose se soigne ?
50. violance sexuelle
51. comment savoir si c'est le bon moment ? ou si c'est la bonne personne ? . et comment on met les moyens de contraception ? et aussi pourquoi les garçons vont plus voir ailleur que les filles (ils se lassent vite, je comprend pas cela).
52. pourquoi la masturbation féminine est elle tabou ?

Annexe 2 : Questionnaire

Questionnaire Éducation Sexuelle

Bonjour,

Pour avoir une idée précise des besoins en informations sexuelles des collégiens sur l'Île d'Oléron, je te propose aujourd'hui de répondre à quelques questions.

L'objectif de ce questionnaire est double : améliorer la qualité de l'éducation sexuelle des adolescents et compléter des connaissances en vue de la rédaction d'une thèse (travail de recherche scientifique)

Très important :
1. Ce questionnaire est ANONYME : personne ne pourra identifier que c'est toi qui a formulé ces réponses.
2. Ceci n'est PAS une évaluation. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.
L'important est de témoigner de la réalité.
3. Sois HONNÊTE. L'objectif n'est pas de faire plaisir aux professeurs, aux infirmières ni à personne, ni de copier sur le voisin.

L'objectif de ce questionnaire est d'avoir une idée de la réalité,
afin de proposer des cours d'éducation à la sexualité adaptés à tes attentes.

Ne réponds qu' UNE SEULE FOIS au questionnaire

Prends bien le temps de lire l'énoncé.
Pour certaines questions, il est possible de cocher plusieurs réponses.

* Indique une question obligatoire

Ton Collège est celui : *

- ◯ de Saint-Pierre-d'Oléron
- ◯ du Château-d'Oléron

Dans quelle classe es-tu? *

- ◯ 4ème
- ◯ 3ème

Tu es de sexe : *

- ○ Féminin
- ○ Masculin

Quel âge as-tu ? *

- ○ 13 ans
- ○ 14 ans
- ○ 15 ans

Comment te sens-tu, à propos de tes transformations physiques (modifications du corps), psychiques (changements des idées) et émotionnelles (changements des ressentis), liées à l'adolescence ? *

(plusieurs réponses possibles)

- ☐ En questionnement
- ☐ En colère
- ☐ Joyeux, Enthousiaste
- ☐ Stressé.e, apeuré.e, angoissé.e
- ☐ Indifférent.e
- ☐ Gêné.e

Suivant Effacer le formulaire

Ce que tu sais déjà de la sexualité :

As-tu déjà bénéficié des cours d'éducation à la sexualité au moins une fois au collège? *

- ◯ Oui, j'ai déjà fait au moins un cours d'éducation sexuelle
- ◯ Non, je n'ai jamais fait de cours d'éducation sexuelle

Ce que tu sais déjà de la sexualité, où l'as-tu appris? De quelle.s source.s? *
(plusieurs réponses possibles)

- ☐ A l'école : cours d'éducation sexuelle / cours de SVT / l'infirmière du collège / autre professionnel
- ☐ Dans des livres : titeuf, autres...
- ☐ Lors de discussions : avec amis, famille, le ou la chéri.e
- ☐ Sur les réseaux sociaux
- ☐ Sur les sites ou films pornographiques
- ☐ Autre : _____

Que sais-tu de la sexualité ? *

- ◯ Rien
- ◯ Très peu de choses. Je manque cruellement d'informations.
- ◯ J'ai quelques connaissances. Je serais ravi.e d'en apprendre beaucoup plus.
- ◯ J'en sais déjà beaucoup. Bien-sûr, l'apprentissage est sans fin
- ◯ Je sais tout ce dont j'ai besoin sur ce sujet. Je n'ai pas besoin d'en apprendre davantage.

Quelle est ton expérience dans le domaine de la sexualité ? As-tu déjà ? *

(plusieurs réponses possibles)

- [ ] Eté amoureuse / amoureux (même quand tu étais petit)
- [ ] Échangé un 1er baiser
- [ ] Désiré quelqu'un
- [ ] Pratiqué la masturbation (pratique consistant à se donner du plaisir par auto-stimulation sexuelle)
- [ ] Envoyé des sextos (texto parlant de sexe, pour séduire ou exciter)
- [ ] Envoyé des nudes (photo ou clip vidéo avec une partie de toi dénudée)
- [ ] Eu un/des rapport.s sexuel.s sans pénétration : caresses, « préliminaires », câlins…
- [ ] Eu un ou des rapport.s sexuel.s avec pénétration
- [ ] Aucune de ces propositions
- [ ] Autre : _____

As-tu déjà vu des images pornographiques? *

(Que ce soit parce-que tu en avais envie, ou sans faire exprès, que ce soit sur ton téléphone, sur un ordinateur, dans un magasine, à la télévision ou ailleurs)
Définition image pornographique : image sexuelle dont le but est de provoquer l'excitation sexuelle.

- ○ Oui
- ○ Non

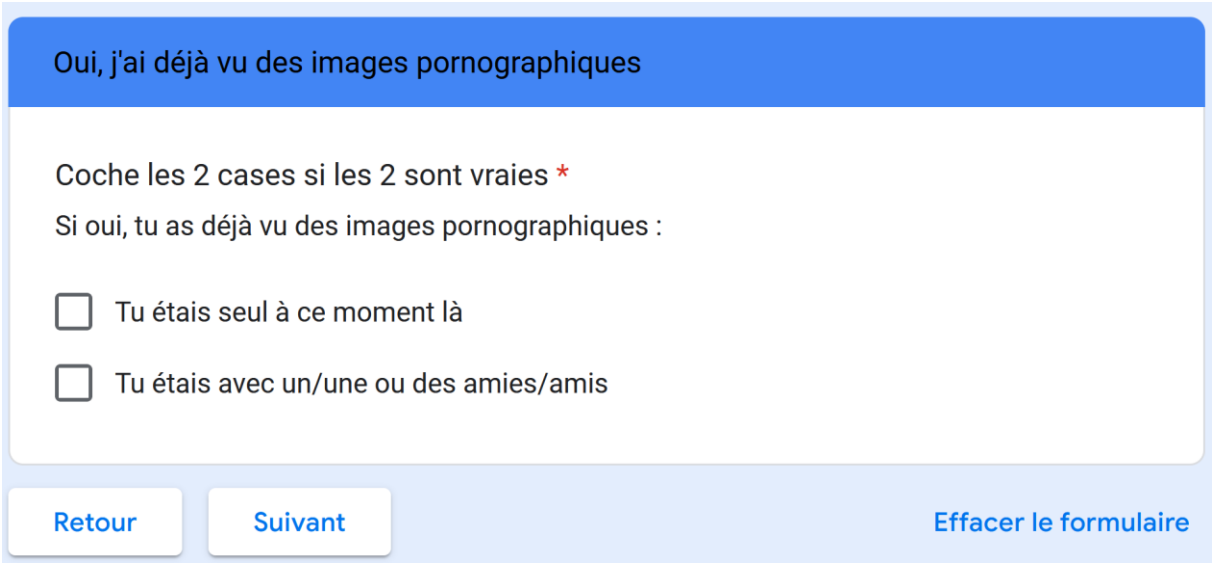
Retour Suivant Effacer le formulaire

Si réponse "Non" cochée :

- ⇨ Shunt prochaine page
- ⇨ Passage direct à la page « Ce que tu aimerais apprendre »

Si réponse "Oui" cochée :

- ⇨ Accès à la page suivante :


Oui, j'ai déjà vu des images pornographiques
Coche les 2 cases si les 2 sont vraies *
Si oui, tu as déjà vu des images pornographiques :
Tu étais seul à ce moment là
Tu étais avec un/une ou des amies/amis
Retour
Suivant
Effacer le formulaire

Ce que tu aimerais apprendre

Quels sont les thèmes, parmi les suivants, que tu souhaiterais aborder lors de la prochaine action d'éducation à la sexualité ? *

(plusieurs réponses possibles)

- [ ] La puberté et l'anatomie : comment c'est fait, et comment cela fonctionne à l'intérieur de mon corps ?
- [ ] Les règles : douleurs ou pas ; abondance ; irrégularité ; serviettes, tampons, cup, risques (pour l'environnement, pour mon corps), prix…
- [ ] Contraception
- [ ] Grossesse
- [ ] IST (Infections Sexuellement Transmissibles)
- [ ] Quels dangers de réseaux sociaux : porno, nude, harcèlement, prédateurs (faux profils)
- [ ] Ressources numériques aidantes : sites d'info, chat
- [ ] Les violences sexuelles : agression sexuelle, viol, harcèlement sexuel…
- [ ] La prostitution / michetonnage / proxénétisme
- [ ] La confiance en soi, la confiance en l'autre
- [ ] Le consentement ; le respect ; la communication
- [ ] Les rôles, les stéréotypes, les clichés féminins & masculins
- [ ] L'orientation sexuelle : homosexualité, hétérosexualité, bisexualité, pansexualité...
- [ ] Y a-t-il un âge pour faire sa première fois (premier rapport sexuel) ?
- [ ] la masturbation : masculine et féminine ; et son tabou
- [ ] Autre : _____

Où ? Dans quel.s endroit.s préférerais-tu que cette éducation à la santé sexuelle soit abordée ? *

(plusieurs réponses possibles)

- [ ] Au collège
- [ ] Dans un bureau de consultation médicale (médecin généraliste, sage-femme, gynécologue)
- [ ] Autre endroit (par exemple le BIJ = Bureau d'Information Jeunesse ; ou le Centre de Planification, CeGIDD ou autre...)

Autres lieux d'informations sur la santé sexuelle : as-tu déjà entendu parler des lieux suivants? *

(plusieurs réponses possibles)

- [ ] Bureau information Jeunesse (BIJ) à Saint-Pierre
- [ ] Le Centre de Planification (dans les Centres Hospitaliers de Rochefort, La Rochelle, Saintes, Royan, St-Jean-d'Angély, Jonzac)
- [ ] Le planning familial (Association militante, une par département, nouvelle adresse bientôt sur Oléron))
- [ ] CeGIDD : Centre Gratuit d'Informations, de Dépistage et de Diagnostic des infections sexuellement transmissibles
- [ ] Je n'ai jamais entendu parler de ces lieux

Au collège : par quel.s professionnel.s souhaiterais-tu que ce thème soit abordé ? *

(plusieurs réponses possibles)

- [ ] L'infirmière scolaire, l'assistante sociale, le médecin scolaire, psychologue scolaire
- [ ] Les enseignants (cours de SVT, Cours d'éducation Civique et Morale, Français…)
- [ ] Le CPE et/ou les surveillants
- [ ] Un intervenant extérieur qui viendrait au collège : médecin généraliste/gynécologue /sage-femme

En consultation médicale : par quel.s professionnel.s de santé souhaiterais-tu que ce thème soit abordé ? *

(plusieurs réponses possibles)

- [ ] Gynécologue
- [ ] Médecin généraliste
- [ ] Sage-femme
- [ ] Aucun de ces 3

Pour aborder le thème de la santé sexuelle, que préfères-tu ? *

(plusieurs réponses possibles)

- [ ] Un cours collectif avec toute la classe
- [ ] Être en petits groupes
- [ ] Être en entretien individuel pour te sentir libre de poser toutes les questions que tu veux (comme lors d'une consultation médicale)
- [ ] Lieu où tu serais anonyme

Pour aborder le thème de la santé sexuelle, que préfères-tu ? *

- ◯ Séparer les filles et les garçons
- ◯ La mixité : filles et garçons ensemble

Sous quelle.s forme.s souhaites-tu bénéficier d'informations concernant la santé sexuelle? *

(plusieurs réponses possibles)

- [ ] Livre/journaux/magasines/BD
- [ ] Questions/réponses (anonymat de celui qui pose les questions)
- [ ] Débat
- [ ] Dessins/schémas
- [ ] Vidéo
- [ ] Sites internet accessibles
- [ ] Jeux interactifs
- [ ] Autre : _____

Quelle question précise souhaiterais-tu poser lors d'une prochaine séance d'éducation à la sexualité ?

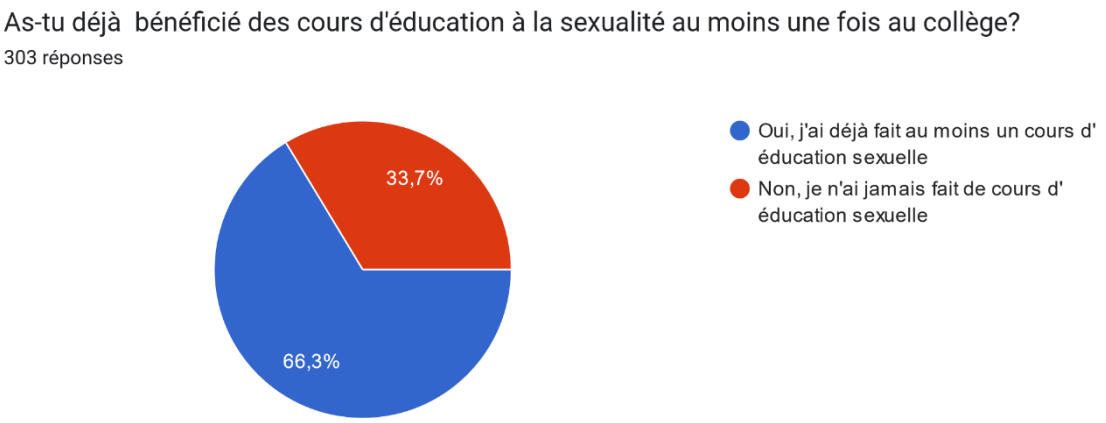
Bien-sûr personne ne saura qui a posé la question, c'est anonyme.
Si tu n'as aucune question, tu peux directement cliquer sur envoyer.
Sinon, je te laisse poser une seule question.

Votre réponse

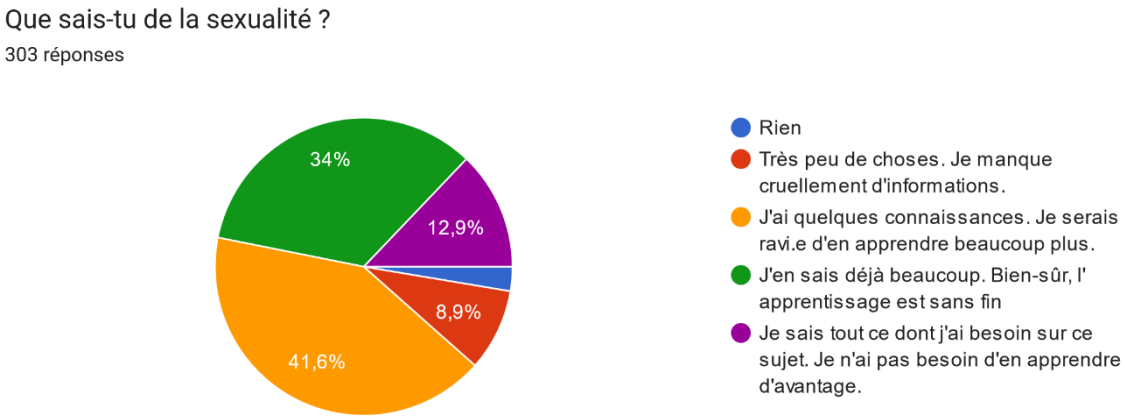
Retour Envoyer Effacer le formulaire

Annexe 3 : Résultats bonus

Ces résultats n'ont pas été présentés.
Ils étaient moins exploitables afin de répondre à la question de recherche.



Cette question manquait de précision.
Il aurait été intéressant de connaitre le nombre de séances effectuées.



L'idée de cette question était d'explorer ce que les adolescents croyaient savoir.
Il aurait été intéressant de confronter cette question à ce qu'ils savent vraiment.
Plusieurs travaux ont testé les connaissances des jeunes. (11,34,35,44)
Cette question aurait eu sa place dans ce genre d'étude.

Annexe 4 : Lexique

« Mal nommer les choses, c'est ajouter au malheur du monde » Albert Camus (1913-1960)

Sexe : caractéristiques physiques, anatomiques, biologiques : chromosomes, organes génitaux internes, externes, poitrine, pilosité, hormones.

- Femelle
- Mâle
- Intersexe : variations anatomiques. Caractéristiques physiques naturelles et saines, intermédiaires entre mâle et femelle. Très méconnues, et très taboues.
  Ex : ce peut être une personne avec une vulve et un très grand clitoris.

Genre : Concept social, construit culturellement. Identité d'une personne. Ressenti interne. Indépendant du regard de la société, de l'assignation (garçon ou fille) à la naissance. Indépendant de son apparence / expression de genre.

- Femme / Fille / Féminin
- Homme / Garçon / Masculin
- Non-binaire / Gender-fluid / Agenre / Bigenre : personne dont le genre n'est ni exclusivement homme ni exclusivement femme. (Ex: Ruby Rose, Amandla Stenberg)

Transgenre : le fait que son identité de genre soit différente de celle assignée à la naissance. Ressenti interne, indépendant de toute démarche de transition.
(ex : je suis un homme et je suis né avec une vulve)

Cisgenre : le fait que son genre soit le même que celui assigné à la naissance
(ex : je suis une femme et je suis née avec une vulve)

Expression de genre : apparence physique. Façon de se présenter aux autres, oralement et visuellement.
Ex : vernis à ongle, jupe, style vestimentaire, cravate, maquillage, chaussures à talons…
De nombreux stéréotypes existent et varient selon les époques et les cultures.
Indépendant de notre identité de genre ! Indépendant de notre orientation sexuelle !!

Orientation sexuelle: attirance physique durable pour des personnes d'un ou plusieurs genres

- Hétérosexuelle
- Homosexuelle
- Bisexuelle : attirance pour les femmes ET les hommes.
  Le préfixe -bi- s'inscrit dans une vision binaire homme/femme.
- Pansexuelle : attirance pour des personnes de tout genre (inclut aussi les Non-binaires ou tout genre). Le préfixe -pan- signifie "tout". Il marque l'idée d'une globalité.

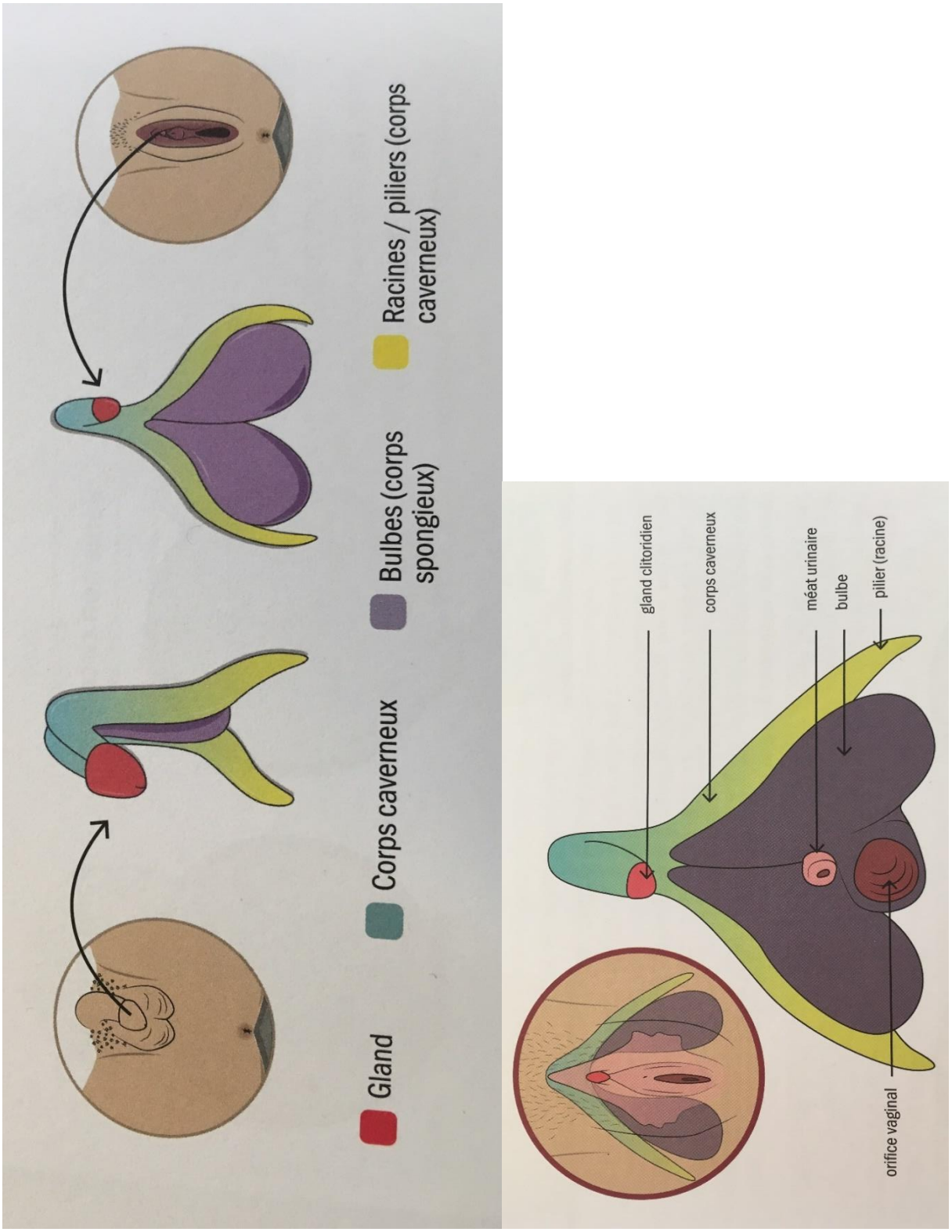
Piège ! Ne pas confondre Intersexe, non-binaire, et ~~hermaphrodite~~.

- Hermaphrodite : ne s'utilise pas pour les humains. Utilisé en botanique ou zoologie. Être vivant possédant des caractéristiques mâles et femelles et capable de se reproduire comme mâle ou femelle (ex : l'escargot).
- Intersexe : sexe anatomique, biologique, humain.
- Non-binaire : genre (social).

LGBTQIA+ : Lesbienne, Gays, Bi, Trans, Queer, en Questionnement, Intersexes, Asexuels, Agenre, Allié, + indique la non-exhaustivité.
Sources : (47,46,58,57,59–62)

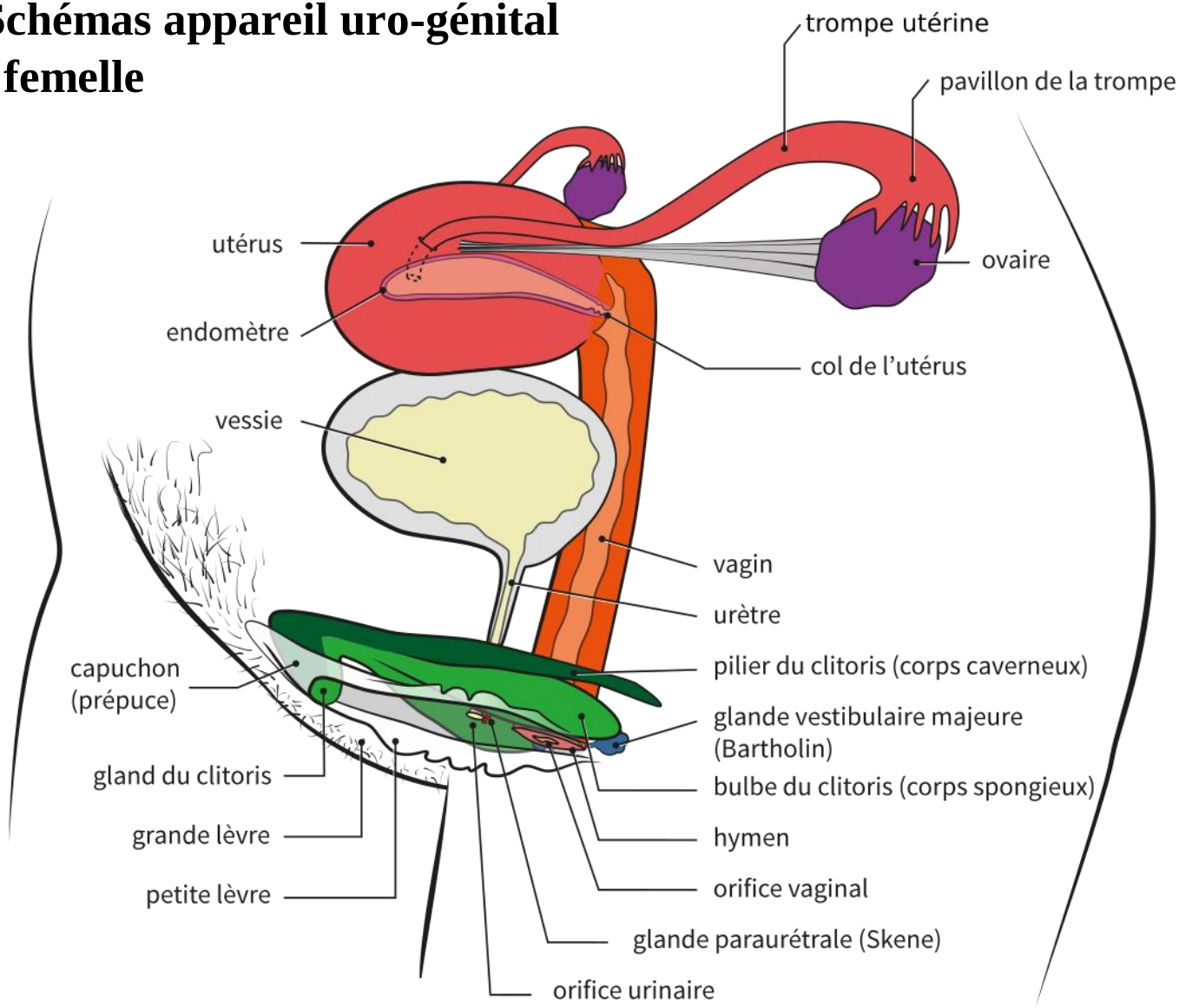
Tout cela a toujours existé. Ce qui évolue à travers les époques, c'est le fait de l'accepter.

Annexe 5 : Schémas clitoris & pénis

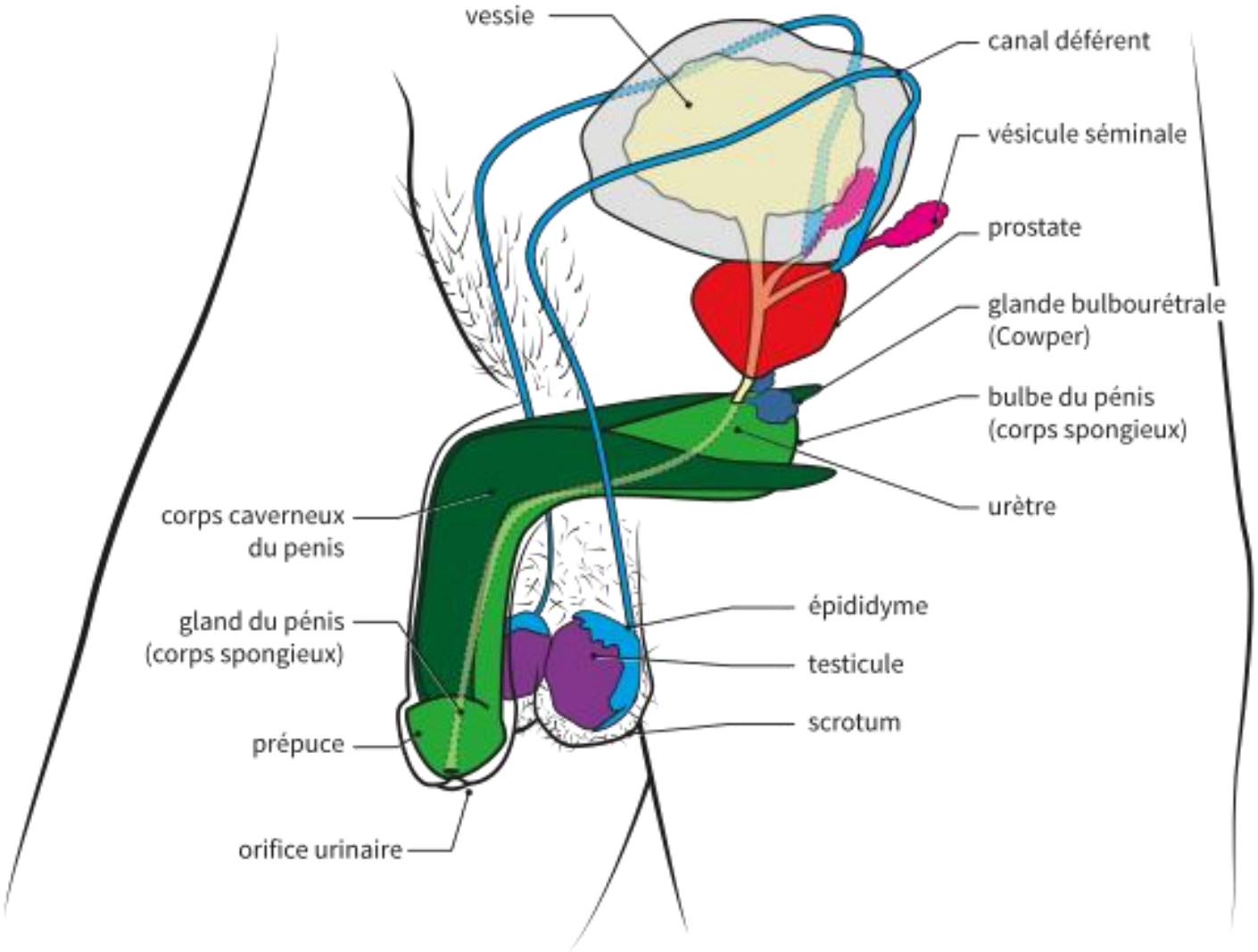


Schémas issus du livre de Charline Vermont : *Corps, Amour, Sexualité Y a pas d'âge pour se poser des questions* (2)

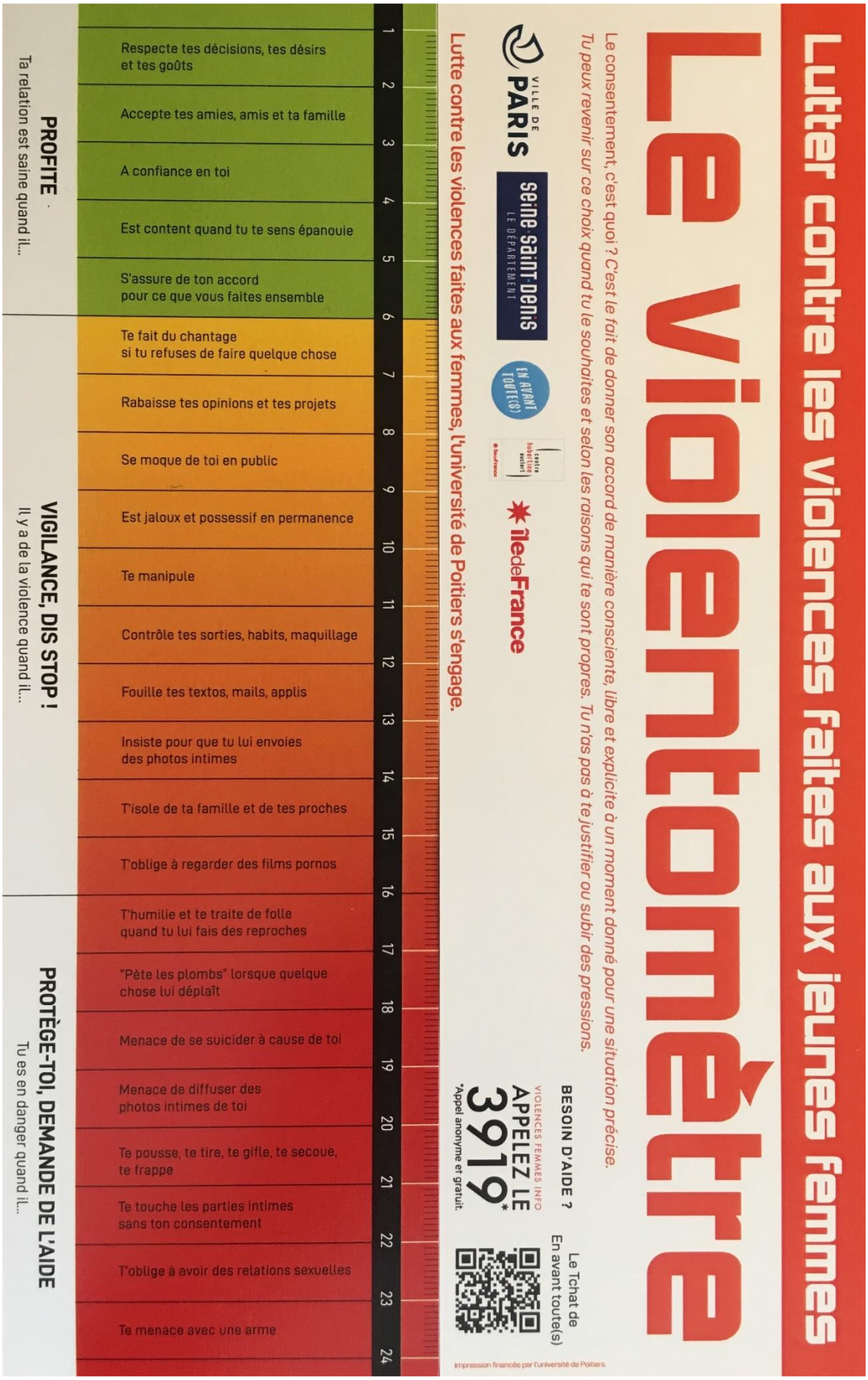
Annexe 6 : Schémas appareil uro-génital femelle



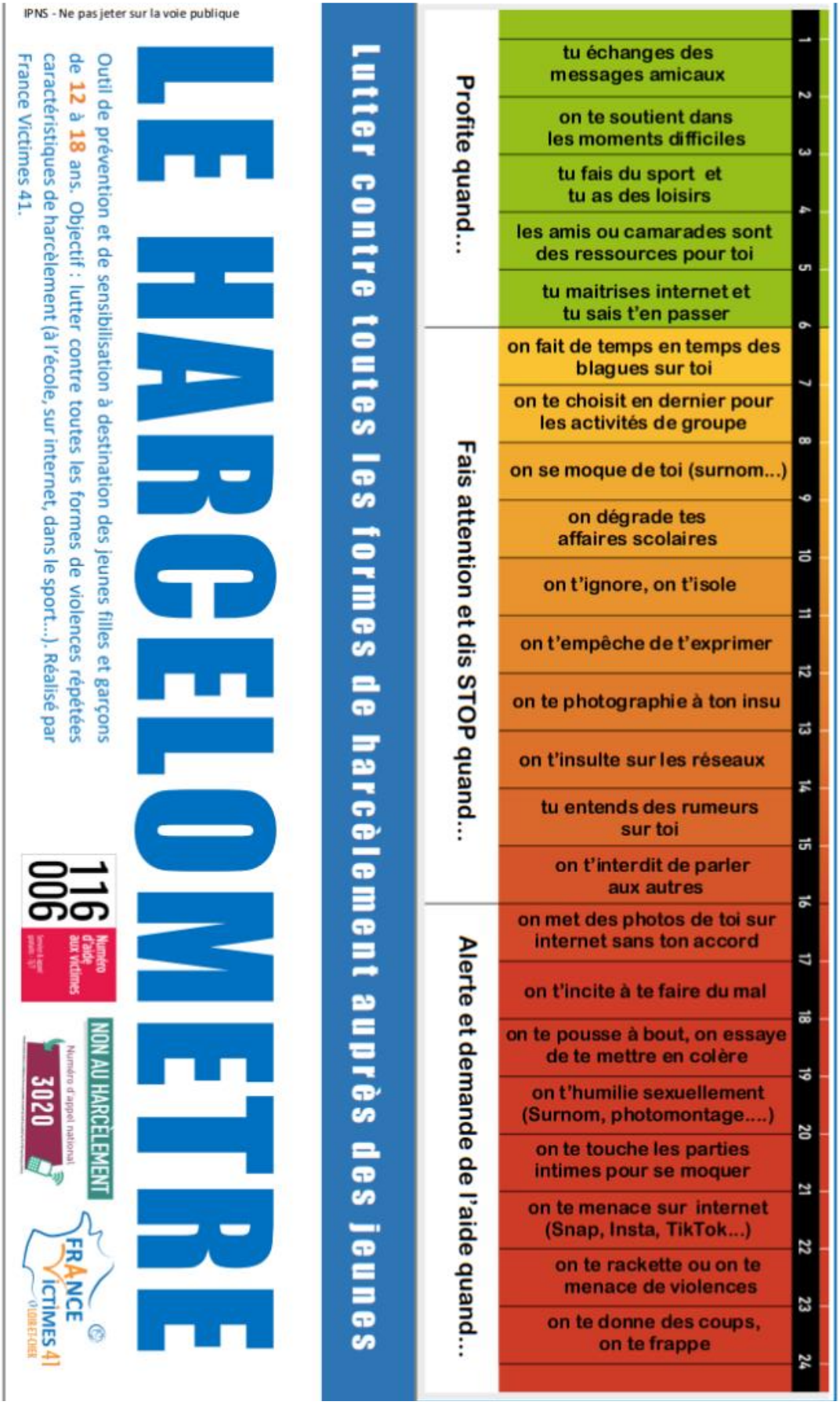
Appareil uro-génital mâle (56)



Annexe 7 : Violentomètre



Annexe 8 : Harcélomètre



Annexe 9 : Annuaires

➔ A qui demander de l'aide ?

Annuaire National

114 : Urgences par SMS

119 : Enfance en danger

30 18 : Violences numériques

30 20 : Harcèlement scolaire

31 14 : Prévention du suicide

39 19 : Violences conjugales infos

116 006 : Numéro national d'Aide aux victimes. Horaires : 9h-19h 7/7

0 800 30 030 : Violences conjugales. https://www.ecouteviolencesconjugales.be/

0 800 05 95 95 : SOS Viol info. https://cfcv.asso.fr/

0 800 08 11 11 : Planning Familial : Sexualité, contraception, IVG https://www.tonplanatoi.fr/

0 800 235 236 : Fil santé jeune : Sexualité, contraception, difficulté psychologique, problèmes relationnels et juridiques. https://www.filsantejeunes.com/

01 48 06 42 41 : SOS Homophobie. www.sos-homophobie.org

01 45 84 24 24 : Violences au travail

15 : SAMU = **S**ervice d'**A**ide **M**édicale d'**U**rgence
17 : Police ou Gendarmerie
18 : Sapeurs-Pompiers
112 : Numéro Européen d'Urgences

Tchat En Avant Toutes : https://commentonsaime.fr/

Violences sexistes et sexuelles : https://arretonslesviolences.gouv.fr/

Médecin traitant, gynécologue, sage-femme, assistante sociale, associations, psychologue, Planning Familial, Centres de Santé Sexuelle…

➔ De nombreuses ressources existent.

Annuaire local

BIJ : Bureau Info Jeunesse – 9 Avenue de Bel Air, 17 310 Saint-Pierre-d'Oléron
(fléchage rond-point de la vigne)
Tel : 05 46 47 24 68

Planning Familial 17 – Maison Phare – 2 Rue Cariñena, 17 310 Saint-Pierre-d'Oléron
Mail : planningfamilial17@gmail.com Tel : 07 57 51 47 72

⇨ Un seul Planning familial par département
/!\ Ne pas confondre avec les Centres de Planification et d'Éducation Familial (CPEF), que l'on nomme maintenant :

Centres de Santé Sexuelle :

⇨ Plusieurs par département
(CPEF : Centre de Planification
et d'Éducation Familial
est leur ancienne dénomination)

- Saintes
- Jonzac
- Royan
- Rochefort
- La Rochelle
- Saint-Jean-d'Angély

Centre de Santé Sexuelle de Rochefort :
Adresse : 19 Avenue Gambetta,
17 300 Rochefort
Permanences le mercredi de 14h à 17h
(avec ou sans RDV)
Tel : 05 17 83 42 51
Mail : cpef.nord17@charente-maritime.fr

CeGIDD : Centre Gratuit d'Information,
de Dépistage et de Diagnostic de Rochefort
Centre Hospitalier de Béligon, Rue Maurice Mallet, 17 300 Rochefort
Tel : 05 46 88 56 38
Permanences sur RDV : lundi 14h-17h30 et mardi 10h30-13h30

Tremplin 17 : Association de Charente-Maritime – Pôle social
- Royan Tel : 05 46 39 04 00 https://tremplin17.fr/contact/
- Saintes Tel : 05 46 74 43 21
- Saint-Jean-d'Angély Tel : 05 46 24 07 35

CeGIDD La Rochelle
Centre Hospitalier Saint-Louis, 1 Rue du Dr. Schweitzer, 17 000 La Rochelle
Tel 05 46 45 52 40

CIDFF : Centre d'Information sur les Droits des Femmes et des Familles – La Rochelle
88 Rue Bel Air, 17 000 La Rochelle. Tel : 05 46 51 02 50 ou 05 46 41 18 86

Annexe 10 : Pomme d'anus

Dans le cadre de la lutte contre les tabous,
place à la poésie :

Parce-que l'on apprend mieux avec humour,
voici une pépite issue du livret d'Éducation Sexuelle, de la série Netflix *Sex Education.*(57)

Salut, c'est moi : ton anus !

Chaque fois qu'on te parle de moi, tu glousses ou tu prends l'air dégoûté et franchement, j'en ai plein le cul ! LOL
Pourtant, je suis grave sympa. Et propre, contrairement à ce que tu imagines : il y a beaucoup plus de bactéries dans ta bouche par exemple... Marre d'être sous-estimé, c'est l'heure de rétablir quelques vérités.
Déjà, je suis super riche en terminaisons nerveuses : je peux te procurer beaucoup de plaisir si tu me caresses délicatement. Et puis à l'intérieur aussi, c'est plutôt cool et agréable de s'occuper de moi. On peut jouir du cul, tu sais. Je suis super sensible.
Je t'arrête tout de suite : non, les pratiques anales ne font pas mal ! Si tu prends soin de moi avec du lubrifiant (bah oui, forcément, je ne lubrifie pas tout seul) et que tu y vas en douceur, ça peut être fabuleux ! Si tu as mal : arrête immédiatement. C'est que je ne suis pas prêt, et tu ne dois pas me forcer. Tu peux aussi jamais ne vouloir me toucher. C'est OK.
Maintenant, je vais m'adresser plus spécifiquement à vous, les personnes à pénis. Savez-vous que vous possédez une prostate ? C'est une glande qui se situe sous la vessie et une zone à haut potentiel kiffant, qui peut faire jouir à répétition !
Et on l'atteint en passant par : moi ☺
(Si ça, c'est pas une bonne raison de vous occuper de moi...)
Alors maintenant, ça suffit, on arrête d'être gêné·e·s.
Je suis l'anus, et j'ai le droit d'être aimé !

Bien cordialement,

The Black Hole.

Annexe 11 : Outils - Choisir sa contraception

Quelle contraception choisir ?

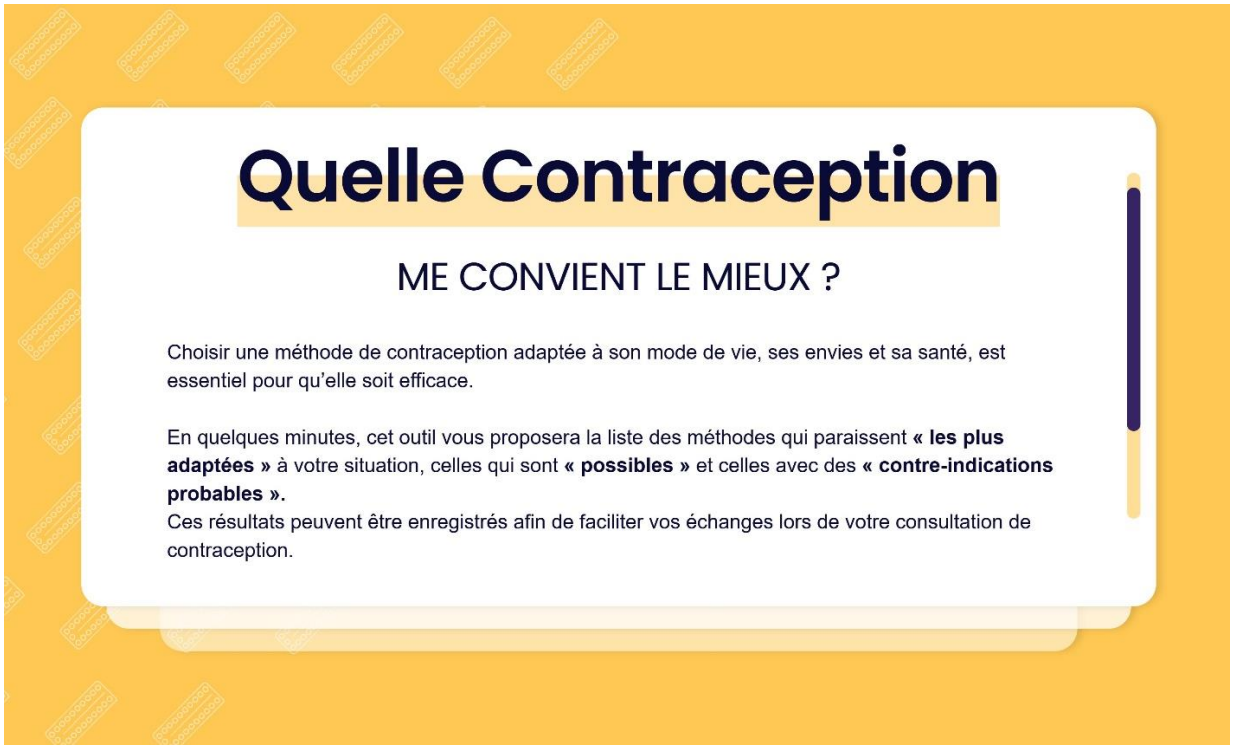
Un questionnaire en ligne existe.

Il permet de découvrir les nombreux modes de contraception, avec leurs avantages et inconvénients, selon nos besoins personnalisés.

Cet outil ne se substituent pas à une consultation.

Il peut être utilisés en préparation de la consultation.

Il permet de prendre le temps de découvrir ces nombreux moyens contraceptifs.



➔ Accessible en ligne : https://questionnaire.choisirsacontraception.fr/

Annexe 12 : Approche bio-psycho-sociale de l'Éducation Nationale

(63)

UNIVERSITÉ DE POITIERS

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE

Serment d'Hippocrate

En présence des Maîtres de cette école, de mes chers condisciples, et devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine. Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail. Admise dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe ; ma langue taira les secrets qui me seront confiés, et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime. Respectueuse et reconnaissante envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les Hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ! Que je sois couverte d'opprobre et méprisée de mes confrères si j'y manque !

RÉSUMÉ

Thèse : Éducation Sexuelle dans les collèges de l'Île d'Oléron. Place du Médecin Généraliste
Soutenue le 30 avril 2024 à Poitiers
Par Vaiana BURIDAN

Introduction : Violences, exposition aux images pornographiques, réseaux sociaux et médias omniprésents, images publicitaires sources de stéréotypes, grossesses non désirées, IVG, IST, ignorance de l'anatomie véritable du clitoris, sont autant de témoins de la nécessité d'une éducation à la sexualité.
La loi du 4 juillet 2001 fixe 3 séances par an dès l'école élémentaire jusqu'au lycée.
Cette loi n'est pas respectée, ni quantitativement, ni qualitativement.

Objectifs : Définir les besoins des adolescents,
au sujet de l'Éducation à la Vie Affective Relationnelle et Sexuelle (EVARS),
afin que le médecin généraliste puisse déterminer quelles interventions mettre en place
pour remplir son rôle de prévention et de santé publique.

Méthode : Étude quantitative observationnelle menée grâce à un questionnaire anonyme, auprès de 303 élèves de Quatrièmes et de Troisième dans les deux collèges de l'Île d'Oléron en 2023.

Résultats : Les adolescents préfèrent parler de sexualité au collège,
avec un intervenant extérieur ; comme peut l'être le médecin généraliste.
Les thèmes les intéressant incluent tout autant les champs biologiques que psycho-affectifs et socio-relationnels. La première thématique suscitant leur intérêt est "La confiance en soi et en l'autre" ; puis vient "Consentement, respect et communication" et enfin "Y a-t-il un âge pour faire sa première fois ?".
Les élèves préfèrent être organisés en petits groupes, mixtes. Ils ont envie d'apprendre sous forme de questions anonymes / réponses, débats, ou d'autres formes d'interactivité.

Conclusion : Le médecin généraliste peut être assuré de sa place dans la prévention et l'éducation à la vie affective, relationnelle et sexuelle.
Il peut sereinement sortir de son cabinet afin de se rendre dans les écoles. Il est légitime d'agir sous le statut d'intervenant extérieur, autorisé, encouragé et encadré par la loi.

Mots clés : éducation sexuelle ; collège ; école ; médecin généraliste