

URACA | COREVIH · Paris · 28 nov. 2023

Santé sexuelle & Consentement

Grand Témoin

Joseph Larmarange

Institut de Recherche pour le Développement
Centre Population et Développement



Infections sexuellement transmissibles (IST)

Un enjeu de santé publique

- Chlamydie, gonorrhée, syphilis et trichomonas : **374 millions** de cas / an
- Herpes simplex virus (HSV) : **> 500 millions** de personnes (15-49 ans) infectées
- Papillomavirus humain (HPV) : à l'origine de **570 000 cas de cancer** du col de l'utérus en 2018 et **>300 000** décès chaque année
- Syphilis : **1 million** de femmes enceintes infectées en 2016 et **350 000** accouchements à issue défavorable
- Accroissement de la résistance aux médicaments (notamment gonorrhée)

source : OMS



Crédits photo : pexels.com

Infections sexuellement transmissibles (IST)

Populations exposées & vulnérables

- travailleuses du sexe (TS)
- homosexuels masculins (HSH)
- personnes non binaires
- personnes vivant avec le VIH (PvVIH)
- personnes migrantes
- jeunes
- ...

Les populations clés du VIH et au-delà !





PrEP & Santé sexuelle

Leçons des essais PrEP : (Ipergay/Prévenir, CohMSM)

- Incidence élevée des IST (cohortes PrEP)
- Offre élargie en santé sexuelle **nécessaire**
- Accompagnement communautaire +++

MAIS

- les besoins en santé sexuelle ne concernent pas que les populations touchées par la PrEP
- les PvVIH ont, elles aussi, des besoins en SS
- certains groupes ont peu recours à la PrEP

Il est essentiel de penser des offres de santé sexuelle incluant la PrEP (mais dont la PrEP n'est pas le seul point d'entrée)

Santé anale

- >25% des cancers liés à HPV touchent des hommes
- HPV peut aussi favoriser des cancers de l'anus, du pénis et certains cancers ORL
- Tabous autour de la sexualité anale, y compris chez les homosexuels masculins
- La sexualité anale est également fréquente chez les femmes et dans les couples hétérosexuels
- Multiples complications possibles : saignements, fissures, condylomes, infections...





Vaccination HPV

- 2006 : autorisée par l'UE pour les jeunes femmes de 6 à 26 ans

Élargissement aux garçons

- 2019 : recommandée par la HAS en France
- 2021 : remboursée par la sécurité sociale
- Garçons de 11 à 14 ans
- Rattrapage possible de 15 à 19 ans
- Jusqu'à 26 ans pour les HSH

Pour ceux qui auront un jour des pratiques entre hommes, vaccination en amont préférable.

Surtout, la vaccination universelle des garçons permet de protéger les jeunes filles !

L'accès à la vaccination reste faible dans les pays du Sud !

La santé sexuelle est aussi une problématique sociale et de genre

- **Normes sociales** et **tabous** agissent comme des contraintes sur la sexualité et limitent la parole
- Lien fort entre **précarité sociale**, **vulnérabilité** et **exposition aux risques**
- Le **rapport au corps** et les **représentations** de soi influent sur l'accès aux soins et l'acceptabilité de l'offre de santé
- Il faut aussi prendre en compte les **violences** sexuelles et basées sur le genre
- Prise en compte des vulnérabilités spécifiques des jeunes femmes dans certains programmes, mais les hommes souvent oubliés

La charge mentale de la santé, dont la santé sexuelle, ne doit pas reposer que sur les femmes

Santé reproductive

- Cette dimension fait également partie de la santé sexuelle
- Grossesses non désirées trop nombreuses : une **grossesse sur deux**
- Faible accès à la contraception
- Pour les populations concernées, **ne pas multiplier les guichets**
- La santé reproductive, quand pertinent, doit être intégrée aux services de santé sexuelle
 - France : CeGIDD & planning familial pourrait être mieux intégrés
 - Côte d'Ivoire : contraception et coupes menstruelles gratuites dans les cliniques Princesse (TS)



« La **santé sexuelle** est un état de **bien-être physique, émotionnel, mental** et **social** en matière de sexualité, **ce n'est pas** seulement **l'absence de maladie**, de dysfonctionnement ou d'infirmité.

La santé sexuelle exige une **approche positive** et **respectueuse** de la sexualité et des relations sexuelles, ainsi que la possibilité d'avoir des **expériences sexuelles agréables** et **sécuritaires, sans coercition, ni discrimination** et **ni violence**.

Pour atteindre et maintenir une bonne santé sexuelle, les **Droits Humains** et **Droits sexuels** de toutes les personnes doivent être respectés, protégés et réalisés. »

Organisation mondiale de la santé



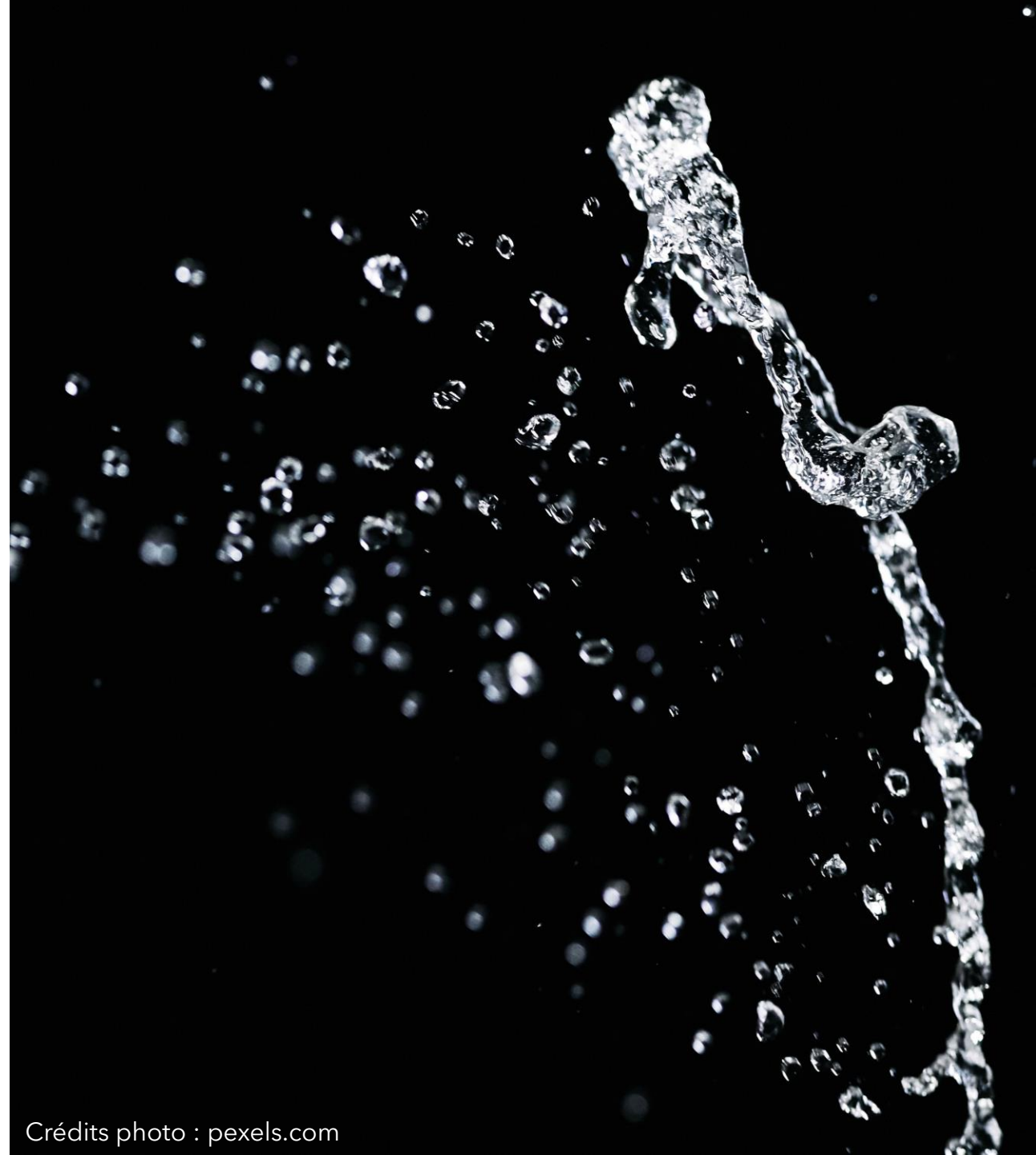
La santé sexuelle est un **droit** !

- Quelle que soit son **orientation sexuelle**
- Quelle que soit son **identité de genre**
- Quelles que soient ses **pratiques sexuelles**
(entre adultes consentants)
- Le droit à ne pas être victime de
rapports sexuels contraints
- Le droit à une **sexualité épanouie**
- Le droit au **plaisir**

Plaisir sexuel

- Trop souvent, **angle mort** des recherches qui mettent l'accent sur les pratiques à risque
 - Beaucoup de travaux sur l'homosexualité ne l'abordent que sous l'angle du VIH
 - Nouvelle enquête prévue sur la sexualité en France
 - Pas d'enquête similaire en Afrique

Le plaisir des femmes ? peu visible !





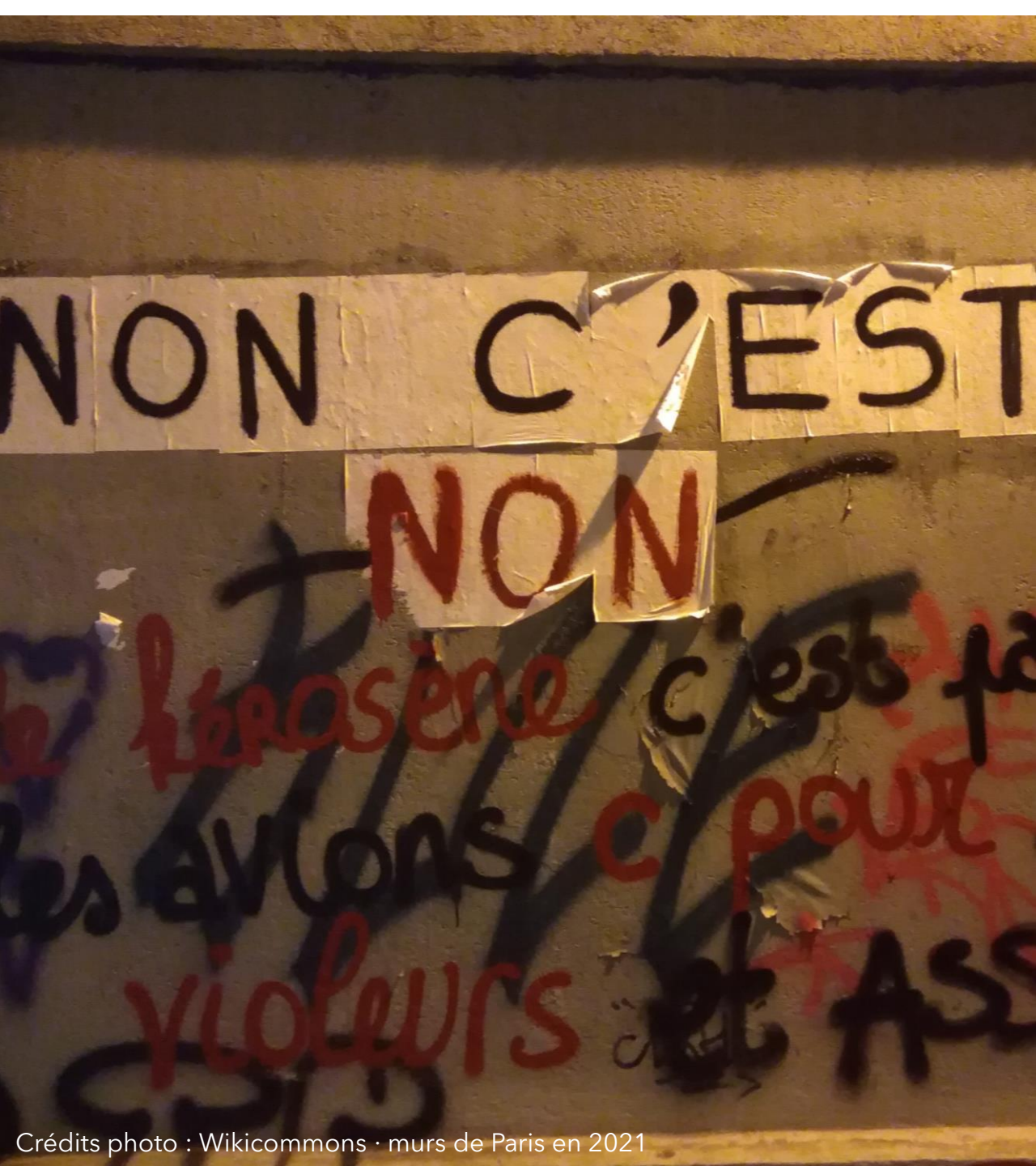
Femmes et plaisir sexuel

- Plaisir sexuel et anatomie des femmes moins étudiés que chez les hommes
 - Exemple : travaux de l'urologue australienne Helen O'Connell sur l'anatomie du clitoris (1998-2005)
 - Entrée dans les manuels scolaires en 2017
- Proportion élevée de jeunes femmes ayant une mauvaise connaissance de leur anatomie et du cycle menstruel
- Éducation à la sexualité trop souvent centrée sur les risques infectieux et la contraception

Mutilations génitales féminines

- >200 millions de victimes (monde)
 - >125 000 femmes vivant en France (dont 38 000 femmes nées en France)
 - sous-diagnostiquées (souvent ni les femmes ni les médecins ne le savent)
- Violence aux complications multiples
 - perte de plaisir, rapports sexuels douloureux, douleurs, hémorragies, infections, accouchement difficile
 - complications associées aux mutilations génitales féminines
 - conséquences psychologiques





Consentement

- Notion qui a évolué au cours du temps et avec des différences selon les pays
- **Chacun des partenaires** doit consentir
- Le consentement doit être **clair**
 - Ne rien dire n'équivaut pas à consentir
 - On peut dire « oui » à certains gestes et « non » à d'autres
 - On peut changer d'avis pendant l'acte
- Le consentement doit être **libre** et **éclairé**
 - Il doit être exempt de menaces / contraintes
 - Invalide si abus de pouvoir / autorité
 - Invalide si mensonges du partenaire
- Il faut être en **capacité** de consentir
 - Non valide si endormi·e ou inconscient·e ou si abus d'alcool/drogues
 - Âge minimum

Représentations du consentement dans les médias

- Les médias (dont cinéma/TV) participent fortement aux normes sociales
 - Plusieurs études montrent qu'une exposition au consentement verbal explicite influence positivement les adolescents (e.g. Alexopoulos & Cingel *Archives of Sexual Behavior* 2023)
- Forte demande sociétale pour une meilleur classification de l'absence de consentement
 - Exemple : campagne australienne <https://www.classifyconsent.com.au/>
- Le consentement verbal explicite de plus en plus présent depuis quelques années
 - Mais parfois encore imparfaitement
 - Attention aux normes de genre (le consentement de chaque partenaire est requis)



**Tu étais consentante, hein ?
Ça m'inquiète un peu.**

Santé sexuelle : un objet multiple

- Infections sexuellement transmissibles
- Santé anale
- Santé mentale & bien-être
- Santé de la reproduction
- Question sociale, normes et tabous
- Droit humains et sexuels
- Problématique de genre
- Lutte contre discriminations & violences
- Droit au plaisir et à une vie sexuelle épanouie
- Consentement

...



Quelles pistes d'actions ?



Développer un environnement favorable par la promotion d'actions visant des changements structurels et sociaux

- Continuer le plaidoyer contre les législations discriminant les personnes en raison de leur orientation sexuelle, leur identité de genre ou leurs pratiques sexuelles (droits humains)
- Promouvoir une éducation aux sexualités pour toutes et tous, ni jugeante, ni stigmatisante, dans le respect des identités de chacun·e
- Lutter contre les inégalités fondées sur le genre et appuyer les programmes allant dans ce sens
- Former les professionnels de santé aux questions de santé sexuelle et à la diversité des sexualités
- Faire évoluer les représentations du consentement dans les médias

Développer des offres en santé sexuelle accessibles et adaptées à toutes et à tous

- Privilégier une approche holistique de la santé incluant les différentes dimensions de la santé sexuelle
- Population générale (dont jeunes) :
 - combiner santé sexuelle et santé reproductive
 - inclure les hommes (pour faire évoluer les normes de genres)
- Populations vulnérables (TS, HSH) :
 - appuyer cliniques communautaires
 - prise en charge clinique et accompagnement communautaire





Le Spot • AIDES • Marseille

- Dépistage VIH, hépatites, IST
- PrEP VIH et TPE
- Accompagnement communautaire individuel + groupes entre pairs
- Consultations addictologie (chemsex)
- Consultations psy & sexologie
- Consultations sociales
- Parcours de transition (hormonothérapie, gynécologie, accompagnement...)
- Accompagnement prise en charge VIH/VHC
- Accompagnement des victimes de violences sexuelles (agressions, viols, mutilations génitales)



Makasi • Afrique Avenir • ARCAT • Île-de-France

- Intervention innovante mise en place dans la rue, sur des lieux de passage (gare, sorties de métro...)
- Aider les personnes précaires originaires d'Afrique Subsaharienne ou des Caraïbes à connaître et utiliser les ressources sociales et de santé disponibles
- Assurée par des professionnelles : médiatrice de santé ou assistante sociale
- Entretien et orientation active vers les services sociaux ou de santé adéquats et, si nécessaire, un accompagnement

*Volet recherche coordonné par l'IRD,
financement ANRS*



Accompagnement communautaire

- Rôle essentiel joué par les paires-éducatrices et les pairs-éducateurs
- Amélioration de l'accès aux services de dépistage, de prévention et de soins des populations clés
- Statut et rôle à reconnaître et à valoriser
- Rémunération / indemnisation juste à prendre en compte dans les programmes

**Les programmes communautaires,
un maillon essentiel de la réponse**

mais...



Dépistage communautaire

Fort développement depuis les années 2000

➤ accès au dépistage des populations clés

Enquête DOD-CI (HSH Côte d'Ivoire 2018)

- 37% a déjà visité un site communautaire
- parmi eux, satisfaction très élevée

Préférences en matière de dépistage

- 1/3 dépistage communautaire
- 1/3 sans préférence
- 1/3 structure "tout public"
 - plus souvent bisexuels et « hors milieu »
 - crainte d'être reconnu / manque de discrétion

Empowerment en Santé Sexuelle

(cf. Annabel Desgrées du Loû & Marie Préau)

- Santé sexuelle pas seulement un problème d'offre mais ensemble d'éléments qui **entravent** la capacité des personnes à faire entendre leur voix et concrétiser leurs souhaits
- Le **pouvoir d'agir** implique en effet
 - la **possibilité de choisir**
 - la **capacité à décider** en fonction du choix
 - la **capacité à agir** en fonction de sa décision
- Le processus d'**empowerment** représente un **changement** : c'est le fait de pouvoir exercer sa capacité à faire des choix dans un contexte qui prive de cette possibilité



Empowerment en Santé Sexuelle

(cf. Annabel Desgrées du Loû & Marie Préau)

- Santé sexuelle pas seulement un problème d'offre mais ensemble d'éléments qui **entravent** la capacité des personnes à faire entendre leur voix et concrétiser leurs souhaits
 - Le **pouvoir d'agir** implique en effet
 - la **possibilité de choisir**
 - la **capacité à décider** en fonction du choix
 - la **capacité à agir** en fonction de sa décision
 - Le processus d'**empowerment** représente un **changement** : c'est le fait de pouvoir exercer sa capacité à faire des choix dans un contexte qui prive de cette possibilité
- Élément central du processus d'empowerment : la **participation**
 - C'est par la **participation** que
 - chaque personne prend conscience de ses **compétences** et de ses **connaissances**
 - acquiert l'**estime** d'elle-même nécessaire pour se sentir **autorisée** et **légitime** à décider pour elle-même
 - puis à agir en fonction de ses décisions



- La **santé sexuelle** n'est pas que la prise en charge des IST
- Elle est **multidimensionnelle** (bien-être physique, émotionnel, mental et social en matière de sexualité)
- Elle est un **droit** quelles que soient ses identités et ses pratiques
- Elle nécessite
 - un **environnement favorable** (légal et sociétal)
 - des offres **accessibles** et **adaptées**, ni jugeantes ni discriminantes
 - incluant un **accompagnement communautaire** pour les populations les plus vulnérables
- Elle requiert de pouvoir exercer sa **capacité d'agir** et d'être en capacité d'exprimer un **consentement clair, libre et éclairé**



Merci

<https://joseph.larmarange.net>