

## **Action n° ES22 : Sensibilisation des professionnels sociaux et éducatifs à une approche globale de la sexualité, et soutien à la dynamique de réseau créée entre eux.**

Visée du programme	Promouvoir la santé des jeunes de 5 à 25 ans
Objectif Général	Coordonner et développer une offre cohérente d'éducation pour la santé dans le centre-ville de Marseille, d'ici 3 ans (2007-2009), notamment en faveur des jeunes scolarisés de 5 à 16 ans
Objectif Spécifique 2	Organiser une offre diversifiée et cohérente en matière d'éducation à la sexualité, en assurant au moins une intervention dans ce domaine à 100% des jeunes entre leur 5ème et leur 16ème année
Objectifs Opérationnels	2. Former 50 personnes relais sur des approches innovantes de renforcement des compétences psychosociales et d'éducation à la sexualité 3. Développer une approche pluripartenariale de l'éducation à la sexualité, et assurer une coordination des actions dans ce domaine en milieu scolaire et au dehors.
Objectifs de l'action	1. Etendre, évaluer et pérenniser la sensibilisation des professionnels puis des publics sur les représentations psychosociales et culturelles du corps et de la sexualité. 2. Développer chez les professionnels des références communes sur les questions de sexualité (connaissances et représentations) et favoriser l'émergence de personnes relais sur ce thème, identifiées par le public. 2. Favoriser l'échange et la mutualisation des pratiques sur le thème de la sexualité, l'optimisation des interventions existantes, en milieu scolaire et au dehors, et l'émergence d'outils et de projets nouveaux, pluripartenariaux.

Action nouvelle

Actions en cours à développer sous réserve d'évaluation

### **Problématiques repérées**

#### **↳ faits et chiffres :**

##### **IVG :**

1. Contexte national (source : rapport du Groupe Technique National de Détermination des Objectifs, mise à jour 27/03/03) :

Il semble exister un effet de sélection sociale dans l'accès à la contraception chez les plus jeunes. Tout âge confondu, les femmes ayant recours aux IVG de façon répétée sont plus souvent en situation de précarité sociale et d'instabilité conjugale et ont connu très tôt des difficultés sociales, économiques et psychologiques. Dans certains cas de vulnérabilité sociale ou affective, la contraception peut être de fait reléguée au second plan.

2. Contexte local (source ORS - extrait « la santé observée dans la commune de Marseille » - mars 2004) :

Le taux d'IVG pour 100 conceptions est en augmentation depuis 1997 à Marseille et dans les Bouches-du-Rhône respectivement +11,7% et +8,7%. Cette tendance est contraire à la situation nationale. Les taux les plus élevés sont concentrés dans les arrondissements du cœur de la commune, présentant néanmoins des caractéristiques socio-économiques très différentes : entre 33 et 39 IVG pour 100 conceptions : 1er, 2e, 7e, 6e et 5e arrondissements ; entre 29 et 33 IVG pour 100 conceptions : 8e, 9e, 4e, 3e et 15e arrondissements.

##### **Grossesses précoces :**

Au niveau national, le rapport du Groupe Technique National de Détermination des Objectifs précise que la fréquence des grossesses chez les adolescentes (conception entre 12 et 17 ans) a connu une forte diminution de 1980 à 1990 (de 87 pour 1 000 à 55 pour 1 000) mais s'est stabilisée depuis. A Marseille, le pourcentage de mères âgées de moins de 18 ans est plus élevé à Marseille que dans le reste du département, de même que le taux d'IVG avant 18 ans.

#### **↳ contexte :**

- En 2004-2005, les formations du MFPP sur les représentations du corps et de la sexualité se réorientent vers le hors temps scolaire. En 2005-2006, formations auprès de 4 centres sociaux et de leurs partenaires (CAF, collèges, clubs de sport et d'insertion...) : MPT Panier Joliette, CS Bausseque, CS Julien et son antenne Noaille, CS Belsunce.

- Sensibilisation aux différences de représentations et de normes entre les professionnels et les jeunes concernant la sexualité, lors de la journée du 2 février 2006, organisée par l'ASV *Marseille Centre* : « Education à la sexualité : représentations, connaissances et pratiques ».

- Dans le cadre de ces formations, la notion d'écoute est au centre des échanges entre participants.

#### **↳ Problématiques repérées chez les professionnels :**

(source : diagnostics des ASV et journée ASV du 2 février 2006 sur les représentations de la sexualité).

- Difficultés de communication entre les jeunes et leurs adultes référents (au centre social, en milieu scolaire ou éducatif).

- Manque d'outils pouvant favoriser l'expression et la communication des jeunes.

- Manque de formation des professionnels des domaines social, éducatif et médical sur les représentations sociales et culturelles du corps et de la sexualité.

- Peu d'implication des acteurs du domaine social sur la promotion des actions d'éducation à la santé, et donc pas de relais pour le public.

- Absence de références et de réflexions communes sur le thème.

- Absence de complémentarité entre les actions s'adressant aux jeunes en milieu scolaire et extrascolaire et celles en direction des publics adultes

- Besoin de temps et de relais pour monter ce type d'actions.

- Souhait de travailler dans le long terme : passer de l'urgence à la prévention.

- Besoins exprimés de rencontres thématiques des professionnels oeuvrant dans le champ de la connaissance du corps et de la sexualité.

- Volonté des professionnels de travailler de manière transversale.

#### **↳ Problématiques repérées chez les jeunes et les adultes :**

(source : diagnostics des ASV et journée ASV du 2 février 2006 sur les représentations de la sexualité).

- Mal-être de certains jeunes.

- Manque d'estime de soi.

- Réticences de certains jeunes voire refus de s'exprimer sur ces sujets.

- Rejet par certains jeunes des interventions de prévention, notamment lorsqu'elles sont collectives, mixte, ou au sein de la classe.

- Violences de genre/ abus sexuels.

- Manque de connaissances « élémentaires » sur la sexualité (lacunes notamment sur les notions anatomiques) des jeunes et des jeunes adultes.

- Impact important et négatif de la pornographie.

- Grossesses précoces fréquentes.

- Nécessité de développer des espaces de parole réguliers et non pas proposer des actions ponctuelles qui ne permettent pas vraiment l'échange

- Besoins de faciliter l'expression et la communication.

### **Contenu de l'action**

Action favorisant, dans les structures visées par l'action, et chez leurs partenaires, l'émergence de personnes relais auprès du public sur la thématique sexualité et la diffusion de discours homogènes des différents professionnels intervenant dans l'environnement immédiat du jeune.

Il s'agit donc de :

1- Compléter les informations des professionnels puis des publics sur la sexualité et les risques qui y sont liés.

2- Sensibiliser les professionnels puis les publics sur les représentations psychosociales et culturelles du corps et de la sexualité.

- 3- Favoriser le repérage des situations « difficiles » et sensibiliser à la relation d'aide.
- 4- Développer chez les professionnels des références communes sur les questions de sexualité (connaissances et représentations)
- 5- Favoriser l'émergence de personnes relais sur ce thème, identifiées par le public. Favoriser l'échange et la mutualisation des pratiques entre les intervenants sur ce thème.
- 6- Permettre l'optimisation des interventions existantes, en milieu scolaire et au dehors, et l'émergence de projets nouveaux, pluripartenariaux.

#### Modalités de mise en oeuvre :

- 1 session de formation d'une semaine (5 jours) : travail sur les représentation et amorce d'un réseau micro-local.
- 2 ou 3 réunions de suivi au sein du centre social, avec la personnes relais et les autres partenaire formés.
- Réunion tous les 2 mois du réseau de professionnels impliqués dans des interventions liées à la sexualité.

#### Actions connues :

- Formations 2005-2006 organisées par le MFPF auprès des Centres Sociaux et MPT Panier Joliette, Baussenque, Julien et antenne Noaille, Belsunce, à élargir au 3<sup>ème</sup> arrondissement de Marseille.
- Volet formation auprès des professionnels des actions menées par Des Regards Croisés et par le CoDES 13.

<b>Type de publics visés :</b> - animateurs des centre sociaux, dont référents enfants et familles, référents jeunes (poste B). - partenaires locaux : AS CAF, clubs culturels, sportifs ou d'insertion, animateurs ADDAP, personnels des établissements scolaires (AS, CPE, infirmiers, coordinateurs REP).	<b>Territoires couverts :</b> arrondissements 1/2/3 (élargissement en 2007 au 3 <sup>ème</sup> arrondissement).
<b>Ressources existantes :</b> - Mobilisation du réseau auprès des 1ers centres ayant bénéficié de la formation en 2005-2006 : Centres Sociaux et MPT Panier Joliette, Baussenque, Julien et antenne Noaille, Belsunce. - ADDAP 13, Education Nationale,	<b>Porteurs potentiels :</b>

#### Résultats attendus :

Pour les professionnels :

- 1- Perception d'une valeur ajoutée par les équipes des centres sociaux, notamment en terme de développement personnel.
- 2- Renouvellement dans la pratique des connaissances, compétences et attitudes développées lors de la formation et à sa suite.
- 3- Appropriation de la démarche par les personnes relais dans les centres sociaux, par leur équipe et par les partenaires formés.
- 4- Amélioration des aptitudes à communiquer sur la sexualité et production de discours homogènes de la part des différents professionnels intervenant dans l'environnement immédiat de la personne.
- 5- Amélioration des aptitudes à repérer des situations « difficiles » et à développer une relation d'aide.
- 6- Meilleure orientation mutuelle des publics.
- 7- A terme, production d'outils d'animation, d'orientation et de liaison, et d'évaluation.
- 8- A terme, renforcement des interventions existantes et élaboration de nouveaux projets, pluripartenariaux.

Pour le public :

- 1- Identification de relais sur la thématique sexualité.
- 2- Amélioration de la confiance dans les interventions de prévention et de conseil sur le thème de la sexualité.
- 3- Plus grande mobilisation des publics lors des interventions dans ce domaine.
- 4- Baisse des violences de genre.

#### Préalables

Pour la formation-sensibilisation :

- Mobilisation des centres sociaux et de leurs partenaires locaux.
- Anticipation du *turn over* important, notamment au sein de l'Education Nationale.

Pour le réseau :

- Mobilisation dans la durée des personnels formés appartenant aux établissements scolaires.
- Suites données à la formation (suivi dans leur lieu de travail et intégration dans un réseau des professionnels formés).
- Opportunité de l'intégration à ce réseau des acteurs animant ou participant à des espaces de parole sur la prévention des comportements à risque sexuel auprès du public féminin (voir fiche-action ES24).

#### Financements possibles

Programme nationaux ou régionaux : PRSP 9 (Contraception), objectif 3 (formation, *ne faisant pas l'objet d'un appel à projet en 2007*) et objectif 2 (circuits d'accès à l'information)

Autres financements envisageables : CUCS