

Le cadre de l'IPPF pour une éducation sexuelle intégrée

« L'amélioration de l'accès à une éducation sexuelle intégrée*, proche des jeunes et sensible à la dimension genre » est un objectif clairement fixé par le Cadre stratégique 2005-2015 de la Fédération internationale pour la planification familiale (IPPF). Le document a été élaboré pour soutenir cet objectif et donner suite aux recommandations résultant d'une large consultation internationale (avec le personnel de l'IPPF, les jeunes et des organisations externes)¹. Proposant une vue générale des différents aspects de l'Éducation sexuelle intégrée (ESI), ce document vise également à lancer la réflexion et ouvrir le débat en offrant aux Associations membres un cadre de départ à la planification de l'ESI. Pour des ressources plus détaillées et des exemples de programmes, voir en section « Ressources utiles » à la fin du présent document.

Pourquoi un cadre ?

L'IPPF cherche à promouvoir un modèle d'éducation sexuelle qui considère qu'en matière de sexualité les dynamiques de pouvoir sont diverses et liées entre elles, qu'elles influencent les choix sexuels et ont un impact affectif, psychologique, physique et social sur le développement de chacun. Dans notre approche de l'éducation sexuelle, nous mettons également l'accent sur l'expression de la sexualité, l'épanouissement et le plaisir. Il s'agit là d'une approche qui se démarque nettement des méthodes exclusivement centrées sur les aspects reproductifs de la sexualité chez l'adolescent.

Selon une enquête interne, la majorité des Associations membres de l'IPPF s'impliquent dans l'éducation sexuelle mais, pour bon nombre d'entre elles, davantage de conseils sur l'ESI sont nécessaires. Pour de nombreuses Associations membres, il est nécessaire d'établir un lien entre prévention et éducation VIH et éducation sexuelle afin de répondre aux besoins spécifiques des jeunes, en particulier ceux qui vivent avec le VIH/sida.

Bien que la réalité tende à démontrer de plus en plus l'inefficacité des programmes

exclusivement axés sur l'abstinence, certains gouvernements et organisations continuent de les promouvoir. L'IPPF déconseille vivement les programmes d'éducation sexuelle uniquement axés sur l'abstinence. Pour la Fédération, tous les jeunes ont le droit d'être informés sur leur sexualité et leur santé sexuelle et reproductive, tout comme ils ont le droit de faire leurs propres choix. L'Éducation sexuelle intégrée incarne ces idéaux et de ce fait participe de la réponse aux droits sexuels et reproductifs des jeunes.

L'IPPF espère combler le fossé entre le monde de la sexualité sans risque et des services de santé (où l'on a tendance à utiliser un vocabulaire négatif et culpabilisant) et les perceptions populaires et l'expérience personnelle (où l'on parle souvent de façon plus positive de plaisir et de jouissance). Il est notamment nécessaire de récupérer certains termes du vocabulaire employé dans l'industrie du sexe afin de donner une image de la sexualité sans risque qui soit joyeuse et source de plaisir.

Pour l'IPPF, les tabous sexuels qui procèdent de la culture et de la religion ne sont pas des obstacles insurmontables à l'élargissement du champ de l'éducation sexuelle. En effet, s'ils sont planifiés et développés avec sensibilité et dans un esprit de partenariat, (en suivant les principes énoncés dans le présent document), les programmes et lignes directrices ESI les plus appropriés peuvent être mis en œuvre.

Enfin, un récent examen IPPF/FNUAP² a souligné la nécessité de développer les liens entre la santé des adolescents et l'effort global pour le développement en créant des programmes d'Éducation sexuelle intégrée fondés sur les droits. L'IPPF espère que ce Cadre sera l'occasion de construire de nouveaux partenariats avec des organisations et agences externes qui partagent nos idées.

Comment utiliser ce document

Ce document reflète les positions actuelles de l'IPPF sur différents aspects fondamentaux de l'ESI, à savoir :

1. Genre ;
2. Santé sexuelle et reproductive ;
3. Citoyenneté sexuelle ;

¹ Pour plus de détails sur le processus de consultation, cf. *Comprehensive Sexuality: Informing IPPF Synthesis Report*. (2005), London: IPPF.

² Price, Neil (2004). *Addressing the Reproductive Health Needs and Rights of Young People since ICPD: The contribution of UNFPA and IPPF, Synthesis Report*.

4. Plaisir ;
5. Violence ;
6. Diversité ; et
7. Relations interpersonnelles.

Destiné à l'usage des Associations membres pour compléter les programmes et lignes directrices ESI existants, ce document contribuera à enrichir le développement de nouveaux programmes et politiques ESI. Il peut également servir de base à de futurs programmes au sein des Associations.

Les besoins des jeunes

Actuellement, tant sur les plans affectif, social que sur celui de la santé, les besoins de jeunes³ ne sont pas pleinement satisfaits. Chaque année, au moins 111 millions de nouveaux cas d'infections sexuellement transmissibles (IST) curables et la moitié du total des nouveaux cas d'infection à VIH concernent les jeunes ; de plus, jusqu'à 4,4 millions de filles de 15 à 19 ans tentent de se faire avorter, dont la majorité d'entre elles dans des conditions à risque. Dix pour cent des naissances dans le monde sont le fait de mères adolescentes, une tranche d'âge où le taux de mortalité maternelle est plus élevé que pour les femmes plus âgées. Les taux d'abus sexuel relevés dans 19 pays varient de 7 à 34 % pour les filles et de 3 à 29 % pour les garçons. Toutes les cinq minutes, une jeune personne se suicide, souvent du fait de problèmes affectifs et sociaux liés à sa santé sexuelle et reproductive, comme la violence sexuelle et les ruptures sentimentales.⁴

Les jeunes sont soumis à des pressions croissantes en matière de rapports sexuels et de sexualité, y compris à des messages et normes contradictoires. D'un côté, les rapports sexuels sont perçus négativement et associés à la culpabilité, la peur et la maladie et, de l'autre, les médias et les amis tendent à décrire ces mêmes rapports comme positifs et souhaitables. Ce type de pression peut venir, soit d'un manque d'information exacte ou de compétences et d'une sensibilisation insuffisante à leurs droits insuffisants, soit des attentes des jeunes eux-mêmes. Les jeunes peuvent avoir le sentiment de ne pas être entendus dans un débat qui les concerne directement mais les implique rarement, ou bien avoir le sentiment que la réalité de leur vie et le développement de leur identité sexuelle ne sont pas compris. Ceci fait que de

nombreux jeunes sont incapables de, ou réticent à, chercher de l'aide quand ils en ont besoin, ce qui peut les empêcher de contribuer aux processus politiques et de prise de décision.

Les droits des jeunes

L'IPPF s'applique à offrir et promouvoir des services proches des jeunes, indépendamment de leur âge, leur sexe, leur état civil ou leur situation financière. La Fédération reconnaît le droit de tous les jeunes à avoir une vie sexuelle et à exprimer leur sexualité telle qu'il l'ont choisie.

La politique de l'IPPF pour les jeunes⁵ stipule que la Fédération s'engage à promouvoir, protéger et soutenir les droits de tous les jeunes en matière de santé sexuelle et reproductive. Cela comprend le droit à l'information et à l'éducation sur la sexualité, ainsi que le droit au plaisir et à la confiance mutuelle dans les relations, ce dans tous les aspects de la sexualité. Ce type d'information et d'éducation devrait favoriser l'indépendance et l'estime de soi des jeunes et leur procurer les connaissances et la confiance nécessaires pour faire des choix informés. En outre, cette politique stipule :

- que l'information devrait être accessible aux enfants et aux jeunes de tous âges en tenant compte de l'évolution de leurs capacités ;
- qu'ils soient ou non sexuellement actifs, et indépendamment de leur orientation sexuelle, les jeunes devraient bénéficier d'une information qui leur permette de se sentir à l'aise et d'avoir confiance en leur corps et leur sexualité ;
- qu'il convient de mettre à la disposition des jeunes une ESI qui les aide à acquérir les compétences pour négocier les rapports sexuels, et les encourage à adopter des pratiques sexuelles plus sûres, y compris à déterminer l'opportunité et le moment d'avoir ou non des rapports sexuels ;
- que des stratégies à grande échelle sont nécessaires pour toucher tous les jeunes, qu'ils soient ou non scolarisés ;
- qu'il convient de porter une attention particulière aux jeunes les plus désavantagés.

Les programmes d'ESI doivent s'appuyer sur les politiques mises en place pour les jeunes

³ Définis comme âgés de 10 à 24 ans.

⁴ *Young Lives at Risk*, Panos Briefing No.

⁵ "Répondre aux besoins de tous les jeunes", Politique de l'IPPF, chapitre 4.7.

par les Associations membres elles-mêmes ainsi que sur les lignes directrices régionales en la matière.

Selon la Convention de l'organisation des Nations unies sur les droits de l'enfant⁶, les enfants et les jeunes ont le droit de bénéficier de la meilleure santé possible, d'accéder aux infrastructures sanitaires (article 24), et d'accéder à l'information qui leur permettra de prendre des décisions sur leur santé (article 17), planification familiale incluse (article 24). Les jeunes ont également le droit d'être entendus, d'exprimer leurs opinions et de participer à la prise de décision (article 12). Ils ont le droit à une éducation qui favorise leur apprentissage et leur développement, les aide à atteindre leur plein potentiel, et les prépare à être compréhensifs et tolérants envers les autres (article 29). De plus, les jeunes ont le droit de ne pas être l'objet de discrimination (article 2).

Le rôle de l'IPPF et ses Associations membres

L'IPPF est le plus important prestataire et défenseur volontaire et non gouvernemental au monde en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs. Elle compte 151 Associations membres et des millions de volontaires qui dispensent une information et des services dans plus de 180 pays à travers le globe – en particulier à tous ceux qui sont pauvres, mal desservis ou marginalisés. Bien que la Fédération ne soit pas initialement un organisme d'éducation, elle possède une force d'action importante qu'elle peut employer à la promotion de l'ESI et qui vient compléter les actions d'autres agences internationales. Cette force d'action comprend l'éducation par les pairs, la documentation et le partage des meilleures pratiques, le développement de réels partenariats entre les services de santé, les ONG, les gouvernements et les prestataires de services, ainsi que la mise en œuvre d'un plaidoyer en faveur de l'ESI et des droits des jeunes.

Les jeunes représentent un pourcentage significatif de volontaires au sein des Associations membres, en particulier parmi les éducateurs pairs. Dans bon nombre de pays, les Associations membres de l'IPPF proposent une variété de services proches des jeunes et sont des acteurs importants dans la réponse

⁶ Consulter : <http://www.unhcr.ch/html/menu3/b/k2crc.htm> (en ligne depuis le 1er avril 2006).

aux besoins des jeunes en matière de santé sexuelle et reproductive.

Une définition de l'Éducation sexuelle intégrée

L'approche de l'Éducation sexuelle intégrée fondée sur les droits vise à doter les jeunes des connaissances, compétences, attitudes et valeurs dont ils ont besoin pour déterminer leur sexualité et s'y épanouir – physiquement et affectivement, individuellement et dans le cadre des relations avec les autres. Elle perçoit la « sexualité » de façon holistique et dans le contexte du développement affectif et social. Elle reconnaît que l'information à elle seule ne suffit pas. Les jeunes ont besoin d'avoir l'occasion d'acquérir des compétences essentielles et de développer des attitudes et valeurs positives.

L'Éducation sexuelle intégrée doit aider les jeunes pour :	
acquérir une information exacte	sur les droits sexuels et reproductifs ; sur les moyens de se débarrasser des mythes ; sur les références aux ressources et services
développer des compétences essentielles	esprit critique, compétences de communication et de négociation, compétences de développement personnel, compétences de prise de décision ; affirmation de soi ; confiance ; capacité à assumer des responsabilités ; capacité à poser des questions et à chercher de l'aide ; empathie
cultiver des attitudes et valeurs positives	ouverture d'esprit ; respect de soi et d'autrui ; bonne estime de soi/ sens positif de sa propre valeur ; aisance ; attitude dénuée de jugement de valeur négatif ; sens des responsabilités ; attitude positive à l'égard de sa santé sexuelle et reproductive.

L'éducation sexuelle intégrée couvre un large éventail de questions liées tant aux aspects physiques et biologiques de la sexualité, qu'à ses aspects affectifs et sociaux. Elle reconnaît et accepte *tous* les individus en tant qu'êtres sexuels et va bien au-delà de la prévention des maladies et des grossesses. Les programmes d'ESI doivent être adaptés à l'âge et au stade de développement du groupe cible. Pour plus

d'information sur le contenu et les programmes, cf. « Ressources utiles ».

Sept composantes essentielles de l'éducation sexuelle intégrée⁷

1. Genre – explorer les rôles et attributs liés au genre ; comprendre les perceptions de la masculinité et de la féminité au sein de la famille et tout au long du cycle de la vie ; évolution des normes et valeurs de la société ; manifestations et conséquences des préjugés, stéréotypes et inégalités sexuels.

2. Santé sexuelle et reproductive –

comprendre les IST et le VIH, de quoi il s'agit et comment les prévenir ; solutions et information en cas de grossesse ; réponse sexuelle ; vivre avec le VIH ; comment utiliser les préservatifs ; anatomie ; sexualité et cycle de la vie (c-à-d puberté, ménopause, problèmes sexuels).

3. Citoyenneté sexuelle – connaissance des droits humains internationaux, des politiques, lois et structures nationales ; comprendre le caractère dynamique de la culture ; services et ressources disponibles et moyens d'y accéder ; participation ; pratiques et normes ; plaider ; choix ; protection ; consentement et droit d'avoir des rapports sexuels uniquement quand on se sent prêt.

4. Plaisir – comprendre que la sexualité doit être agréable et non forcée ; comprendre que c'est bien plus qu'un simple rapport sexuel ; la sexualité fait partie de la vie de tout un chacun ; l'aspect biologique et les émotions qui sous-tendent la réponse sexuelle ; genre et plaisir ; masturbation ; amour, désir et relations sexuelles ; communication interpersonnelle ; diversité de la sexualité ; première expérience sexuelle ; consentement ; alcool et drogue et ce que leur consommation implique.

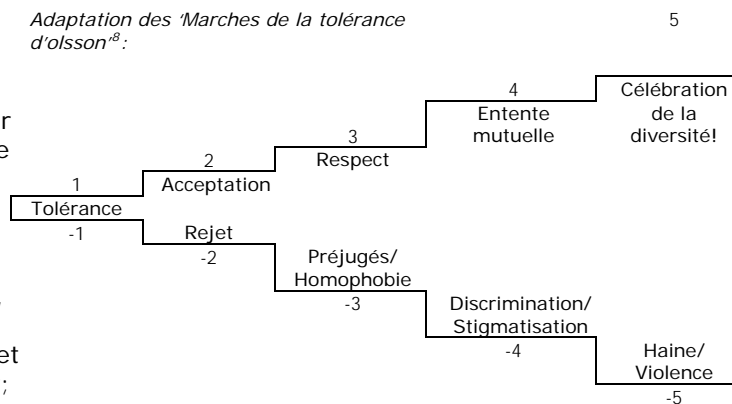
5. Violence – se pencher sur les différents types de violence envers les femmes et les hommes, et comment ils se manifestent ; droits et lois ; solutions de soutien disponibles et chercher de l'aide ; normes communautaires (pouvoir, genre) et mythes ; prévention, y compris plans de sécurité personnelle ; techniques d'autodéfense ; comprendre la dynamique des victimes et des agresseurs ;

⁷Pour plus de détails, cf. 'Comprehensive Sexuality Education: Informing IPPF Synthesis Report', (2005). Londres: IPPF.

systèmes d'orientation appropriés pour les survivants.

6. Diversité – reconnaître et comprendre toute la diversité de notre vie (par ex., foi, culture, ethnicité, statut socio-économique, capacité/incapacité, sérologie VIH et orientation sexuelle) ; perception positive de la diversité ; déceler la discrimination, ses effets nocifs et savoir réagir ; apprendre à croire en l'égalité ; aider les jeunes à aller au-delà de la simple tolérance (cf. ci-après : « Les marches de la tolérance d'Olsson »).

Adaptation des 'Marches de la tolérance d'Olsson'⁸:



7. Le rapport aux autres – les différents types de rapports aux autres (par ex., famille, amis, relations sexuelles, relations romantiques, etc.), émotions, intimité (affective et physique), droits et responsabilités, dynamiques de pouvoir, et distinction entre relations saines et malsaines ou coercitives.

Dispenser une éducation sexuelle intégrée

L'ESI peut compléter un programme existant tant en milieu scolaire qu'en dehors. Les occasions de dispenser une éducation sexuelle outre le cadre formel de la classe ou des services de santé sont multiples. L'éducation sexuelle peut se faire dans les salles d'attente ou les clubs pour jeunes, passer par les salons de coiffure ou les taxis, le théâtre communautaire et les événements médiatiques, tout comme elle peut être intégrée à des traditions rituelles.

Bien que les personnes susceptibles de participer à l'éducation sexuelle soient nombreuses, pour l'IPPF et les Associations membres les acteurs clés sont les prestataires de services, les éducateurs pairs, les parents,

⁸Hans Olsson (2005). Suède: Riksförbundet för sexuell upplysning (RFSU).

les enseignants et autres éducateurs. Quels qu'elles soient, les personnes qui assurent l'ESI devront idéalement :

- disposer des informations, d'une formation, des outils, des compétences et des qualités requises ;
- comprendre les jeunes et connaître leur agenda ;
- avoir pour but d'éclairer, de transformer et de préparer les autres ;
- être quelqu'un en qui les jeunes ont confiance, avec qui ils se sentent à l'aise et qui crée un environnement favorable ;
- être une personne qui transmet ses connaissances et facilite le développement des compétences ;
- être accessible, ne pas juger et ne pas chercher à imposer un programme personnel.

Celles et ceux qui assurent une éducation sexuelle, que ce soit dans un cadre individuel ou collectif, doivent avoir les informations, compétences et attitudes nécessaires pour être efficaces. Cela exige une formation, un soutien permanent, ainsi qu'une supervision et la possibilité d'accéder aux ressources et matériel nécessaires.⁹

Principes de bonnes pratiques

L'expérience comme la recherche tendent à montrer que l'éducation sexuelle intégrée est des plus bénéfique et utile aux jeunes quand elle est élaborée selon certains principes. Ceux-ci ont été répartis en trois catégories principales :

- la planification,
- la prestation, et
- l'évaluation.¹⁰

Tous ceux qui mettent en œuvre des programmes d'ESI doivent tenir compte de ces trois aspects.

1. Planification

« Il est important que nous défendions l'éducation à la sexualité en collaboration avec des agences partenaires à l'échelle

⁹ *Comprehensive Sexuality Education: Informing IPPF Synthesis Report*, (2005). Londres: IPPF

¹⁰ Adapté de : *Sex and Relationships Education Framework*. (2003). Londres: Forum sur l'éducation sexuelle, National Children's Bureau. www.ncb.org.uk/resources/sef_ff_30.pdf (Accessed on April 1, 2006)

tant internationale que nationale et locale, y compris des agences à caractère professionnel. Des efforts ont été consentis pour sensibiliser aux problèmes auxquels les jeunes sont confrontés en appelant les communautés à contribuer à l'amélioration de la qualité de vie des jeunes vivant en leur sein. »

- Participant à la Consultation

i. Partenariats

Promouvoir la collaboration et développer le partenariat en créant un groupe de travail sur l'ESI avec des représentants des jeunes et des professionnels issus d'univers très différents tels que l'éducation, la santé, la religion et l'Université. Ils peuvent intervenir comme défenseurs, assister au développement des politiques et programmes d'ESI, former et soutenir les éducateurs et partager la responsabilité de la prestation de certains aspects du programme.

ii. Participation

Veiller à la participation active des jeunes à tous les aspects du développement des politiques et programmes ESI.

iii. Besoins

Repérer les besoins des jeunes au sein de la communauté en matière de santé, tant sur les plans affectif, social, sexuel que sur celui du bien-être. Par ex., taux d'IST et de grossesse non prévue, violence, pression des médias et des pairs, âge moyen du début de l'activité sexuelle, etc.

iv. Défis

Repérer les défis et l'opposition auxquels l'ESI est confrontée et élaborer un plan pour y faire face de façon constructive. Par ex., l'ESI peut susciter des inquiétudes face aux réactions de la communauté ou des groupes religieux.¹¹

v. Déclaration de politique

Mettre à jour une politique existante ou élaborer une nouvelle déclaration politique qui comprenne une définition claire de l'ESI et les objectifs qu'elle vise à atteindre. Ce processus peut être réalisé en collaboration avec des jeunes, des parents et des professionnels à travers toute la communauté. Cela permettra de répondre aux besoins des jeunes et à leurs

¹¹ Si vous souhaitez des stratégies d'ordre pratique, veuillez vous reporter à : Blake, S and Katrak Z (2002). *Faith, Values and Sex and Relationships Education*. Londres: Forum sur l'éducation sexuelle, National Children's Bureau.

droits, ainsi qu'à leurs priorités sur les plans éducatif et sanitaire. Cette politique et cette définition serviront de base à tous les programmes futurs.

(vi) vi. Liens entre SSR et VIH

Veiller à ce que les lignes directrices et politiques d'ESI intègrent et soulignent effectivement les liens entre SSR et VIH.

vii. Sensibilité au genre

Veiller à ce que toute politique et tout programme ESI soient sensibles à la dynamique H/F (qu'ils répondent aux besoins spécifiques et femmes et des hommes) et à la culture. Le groupe de travail devra se pencher sur les différents points de vue religieux et culturels existants et prendre en compte les éléments culturels qui influencent les attentes liées au genre.

viii. Clarté des objectifs

Elaborer des programmes d'ESI dans un but clairement défini et avec un ensemble d'objectifs « SMART » détaillant les moyens mis en œuvre pour atteindre ledit but.

- ✓ **Spécifique** – être précis dans ce que l'on cherche à atteindre (par ex., améliorer les connaissances et compétences sur un point précis)
- ✓ **Mesurable** - quantifier ses objectifs (à savoir les connaissances et compétences visées)
- ✓ **Atteignable** – n'en attend-on pas trop ? On ne peut changer un comportement en une seule leçon.
- ✓ **Réaliste** – dispose-t-on des ressources pour réaliser les objectifs visés (à savoir, éducateurs, argent, matériel et temps) ?
- ✓ **Temporellement limité** – définir quand on compte atteindre les objectifs visés (par ex., à la fin du programme) Dans un an ?

ix. Clarté des messages

Veiller à faire passer des messages clairs pour tous.

x. Choix informés

Promouvoir le libre choix et le consentement informé, et veiller à ne pas se focaliser sur l'abstinence comme unique méthode de prévention.

xi. Educateurs pairs

Travailler avec des éducateurs pairs ou des représentants des jeunes, prendre en compte

leurs besoins en termes de formation et de soutien, outils pour la prestation d'ESI et aide financière inclus.

xii. Formation

Choisir et former des « éducateurs » concernés par l'ESI et les besoins et droits des jeunes. Veiller à ce qu'ils bénéficient d'une formation adéquate et d'un soutien permanent. S'adresser à des structures partenaires, telles que d'autres services de santé sexuelle, universités locales et groupes volontaires ayant une expertise dans certains domaines clefs pour participer à la formation des éducateurs.

xiii. Participation communautaire

Veiller à mettre en place des systèmes favorisant la participation communautaire, que ce soit pour l'élaboration des politiques ou programmes, la prestation d'aspects précis de l'ESI ou simplement pour soutenir les activités d'ESI.

xiv. Liens avec les services

Créer des liens avec les services de santé et de conseil et mettre en place un système efficace d'orientation pour veiller à ce que les jeunes aient un accès facile à d'autres ressources et services en cas de besoin.

xv. Public cible

Avoir une vision claire du public que le programme cherche à cibler et veiller à ce que l'intervention soit adaptée à l'âge et au stade de développement de la population ciblée. Veiller à intégrer un dispositif permettant de toucher les jeunes les plus vulnérables.

2. La prestation

« Les jeunes ont besoin d'un environnement encourageant et favorable, dans lequel ils puissent poser des questions sur la sexualité sans craindre l'humiliation ou la réprobation »
- Participant à la Consultation

i. Environnement

Créer un environnement propice à l'apprentissage, c'est-à-dire qui permette de discuter ouvertement et sans jugement de valeur de tous les aspects de la sexualité et de la santé sexuelle.

ii. Accord collectif

Convenir d'un « accord collectif » avant de se mettre au travail, de façon à fixer des limites

acceptables pour protéger les jeunes et les éducateurs.

iii. Limites

S'adresser à des structures partenaires, telles que d'autres services de santé sexuelle, universités locales et groupes volontaires ayant une expertise dans certains domaines clefs pour participer à la formation des éducateurs.

iv. Confidentialité

Respecter l'intimité et la confidentialité et informer les jeunes sur ces droits.

v. Méthodes participatives

Utiliser des méthodes qui favorisent la participation des enfants et des jeunes au processus d'apprentissage telles que les méthodes actives – Evitez le discours à sens unique ! Ces méthodes comprennent le travail en petits groupes pour explorer des scénarios et problématiques, le théâtre et les jeux de rôle, l'écriture de chansons et poèmes, les discussions et les débats.

vi. Accéder aux services

Veiller à dispenser une information sur les services de conseil accessibles aux jeunes s'ils ont besoin d'aide et à les y orienter en cas de besoin. Veiller également à ce que les plus vulnérables puissent accéder aux services d'ESI.

vii. Etre honnête

Si l'on ne possède pas de réponse à une question, ne pas hésiter à se renseigner.

viii. Choix du contenu et des ressources

- veiller à ce que qu'ils soient adaptés et répondent aux besoins du public visé
- veiller à ce qu'ils soient complets et qu'ils favorisent le développement des compétences et attitudes et ne se limitent pas à dispenser des informations
- si possible, veiller à ce qu'ils intègrent les sept composantes essentielles de l'ESI
- vérifier que les données factuelles qu'ils fournissent soient exactes et mises à jour
- vérifier qu'ils évitent tout stéréotype
- veiller à bien maîtriser tous les aspects.

ix. Matériel et ressources

Veiller à ce que le matériel utilisé soit pertinent et mis à jour. Pour plus de détails, cf. « Ressources utiles ».

3. Evaluation

« Nous veillons à ce que les besoins des jeunes soient satisfaits en leur donnant l'occasion de participer au développement des politiques et à la conception des programmes en partenariat avec les adultes. » - Participant à la Consultation

i. S'axer sur l'apprentissage et l'efficacité

Concevoir des programmes auxquels seront intégrés une évaluation des apprentissages et une évaluation de l'efficacité du programme. Il existe diverses méthodes permettant d'évaluer l'apprentissage et les programmes, à savoir les quiz, la réalisation d'affiches, les jeux de rôle, les discussions, les débats, les exposés, les entretiens et les questionnaires.¹²

ii. Appréciation initiale et finale

L'appréciation au début et à la fin d'un programme permet d'identifier les besoins individuels des jeunes, de leur donner des occasions de réfléchir sur ce qu'ils ont appris et de fournir une preuve tangible qu'ils ont acquis une meilleure compréhension d'un sujet. Les données ainsi recueillies enrichiront les futures sessions d'ESI.

iii. Evaluation du processus et des résultats

L'évaluation en fin de programme permet à la fois de repérer l'efficacité ou l'inefficacité des méthodes employées (évaluation du processus) tout comme l'efficacité ou l'inefficacité du programme à court, moyen et long terme (évaluation des résultats). Il est vital de stipuler les objectifs SMART en début de programme et de poser des jalons. Les informations doivent ensuite être utilisées dans la mise au point des programmes futurs et transmises aux autres partenaires et Associations membres.

¹² Pour plus d'information, voir : Blake S et Muttock S (2004). *Assessment, Evaluation and Sex and Relationships Education*. Londres: National Children's Bureau.

Ressources utiles

Les sites qui suivent fournissent tout un éventail de ressources, matériel et contenus pour la planification, la prestation et l'évaluation des programmes ESI.

1. Organisations clefs

Sex Education Forum

www.ncb.org.uk/sef

Forum officiel du Royaume-Uni sur l'éducation en matière de sexualité et de relations. Il compte près de 50 membres, parmi lesquels des organisations d'enfants, de parents, de gouvernements, de santé et d'éducation et confessionnelles. Ce site propose des aide-mémoire, des notes et des publications sur un large éventail de questions liées à la promotion, la planification et la prestation en matière d'éducation à la sexualité et aux relations dans divers cadres.

SIECUS www.siecus.org

Sexuality Information and Education Council of the United States –SIECUS (Conseil américain sur l'information et l'éducation en matière de sexualité) est la voix officielle des Etats-unis sur l'éducation à la sexualité. Son site propose des publications sur l'élaboration et la prestation des programmes d'éducation à la sexualité.

Advocates for Youth

www.advocatesforyouth.org

cette organisation s'efforce d'aider les jeunes à faire des choix informés et à prendre des décisions responsables dans tous les aspects de leur santé sexuelle et reproductive.

Planned Parenthood

www.plannedparenthood.org

Basée aux Etats-Unis et œuvrant pour l'accès à l'information liée à la santé sexuelle et reproductive, cette organisation dispense à travers son réseau de centres de santé des soins compétents, de grande qualité et abordables en tenant compte les spécificités culturelles. Son site propose une actualité, des aide-mémoire et des rapports.

Population Council

www.populationcouncil.org

ONG internationale à but non lucratif qui dirige des recherches biomédicales, en sciences

sociales et en santé publique. Son site Internet propose quantité de revues et autres publications, y compris « Learning about Sexuality: A Practical Beginning » sous la direction de Sondra Zeidenstein et Kirsten Moore. (www.popcouncil.org/gfd/las.html).

The Guttmacher Institute

www.guttmacher.org

Organisation à but non lucratif centrée sur la recherche en santé sexuelle et reproductive, sur l'analyse politique et l'éducation publique. Le Guttmacher Institute publie « Perspectives on Sexual and Reproductive Health », « International Family Planning Perspectives », « The Guttmacher Report on Public Policy », ainsi que des rapports spéciaux sur des sujets ayant trait à la santé et aux droits sexuels et reproductifs.

Eldis Health Key Issues

www.eldis.org/health/SRHR.htm

Portail Internet sur les données en matière de développement, avec une section consacrée à l'examen des questions actuelles de politique sur la santé et les droits sexuels et reproductifs.

UNFPA

www.unfpa.org/upload/lib_pub_file/180_filena_me_rh_education.pdf

Reproductive Health Education for Young People – enabling choices ... promoting empowerment (2003) propose une vision d'ensemble de la façon dont le FNUAP intègre les activités d'éducation à tous ses programmes sur la population, la santé reproductive, le genre et le VIH/sida, en mettant l'accent sur les besoins des jeunes. Il met également en lumière les programmes d'éducation réussis dans plusieurs pays.

Action Health Incorporated

www.actionhealthinc.org

ONG à but non lucratif axée sur l'amélioration de la santé des adolescents du Nigeria. Ce site propose des rapports, guides et aide-mémoire liés à l'éducation à la sexualité.

Family Health International www.fhi.org

Organisation de santé publique à but non lucratif présente dans plus de 70 pays pour répondre aux besoins des plus vulnérables en matière de santé. Elle lutte contre les défis persistants à la santé et la qualité des services de santé mis à la disposition des jeunes. Son site propose des rapports nationaux et des publications sur la SSR des jeunes.

World Association for Sexual Health

www.worldsexology.org

Cette organisation défend la santé sexuelle pour tous en mettant l'accent sur l'éducation à la sexualité en tant que moyen de favoriser une vie sexuelle saine.

EngenderHealth

<http://www.engenderhealth.org/>

cette organisation s'efforce d'améliorer la vie des individus en rendant les services de santé reproductive sûrs, accessibles et durables. EngenderHealth plaide pour une approche de la santé reproductive fondée sur les droits.

2. Sources de contenus pour les éducateurs pairs

Guide to implementing TAP (Teens for AIDS prevention)

www.advocatesforyouth.org/publications/TAP.pdf

Ce manuel vous guidera pas à pas dans la mise en œuvre de programmes d'éducation par les pairs en matière de prévention VIH et IST dans divers environnements.

Il a été réalisé en partenariat avec des jeunes. IPPF 'Peer Education Handbook on Sexual and Reproductive Health and Rights: Teaching Vulnerable, Marginalized and Socially-Excluded Young People'

<http://www.ippfen.org/site.html?page=34&lang=en#3>

Manuel conçu spécialement pour le développement des programmes d'éducation à la SSR par les pairs des jeunes vulnérables et marginalisés.

'Peer Education: Training of Trainers'

http://www.youthpeer.org/upload/resources/155_ResFile_Manual.pdf

Ce manuel propose un exemple de contenu programmatique ainsi qu'un exemple de programme de formation à utiliser pour former les futurs formateurs en matière d'éducation à la santé sexuelle et reproductive.

Youth Peer Education Network

<http://www.youthpeer.org/default.asp?Page=Resources>

Créé par le FNUAP, ce site propose tout un éventail de ressources et contenus programmatiques sur la santé sexuelle et reproductive.

'European Guidelines for Youth AIDS Peer Education'

<http://www.europeer.lu.se/index.995---1.html>

3. Ressources sur les contenus programmatiques pour les enseignants **'Positively Informed: Lesson Plans and Guidance for Sexuality Educators and Advocates'**

http://www.cedpa.org/publications/pdf/catalyst_adolescentmanual_english.pdf

Kit de ressources pour l'éducation sexuelle intégrée proposé par International Women's Health Coalition.

Sensoa

http://www.sensoa.be/downloadfiles_shop/cept_good_lovers.pdf

Organisation belge flamande centrée sur les questions de santé sexuelle et de VIH/sida qui a créé un concept d'éducation sexuelle intégrée appelée « good lovers » (les bons amants) et un manuel pour les éducateurs à la sexualité. Seul le concept lui-même est disponible en anglais.

Pathfinder Reproductive Health Curriculum

<http://www.pathfind.org/site/DocServer?docID=2481>

Manuel de participation aux programmes d'éducation à la santé sexuelle.

'Developing guidelines for Comprehensive Sexuality Education'

www.siecus.org/pubs/guidelines/guideintl.pdf

Manuel destiné aux éducateurs.

Ressources sur les contenus programmatiques pour les prestataires

4. Ressources sur les contenus programmatiques pour les enseignants **Santé sexuelle et reproductive A Training Manual for Program Managers'** **CATALYST Consortium**

http://www.cedpa.org/publications/pdf/catalyst_adolescentmanual_english.pdf

Family Planning Association United Kingdom (FPA UK)

<http://www.fpa.org.uk/about/pubs/index.htm#1>

Ce site Internet propose tout un éventail d'ouvrages, de brochures et de vidéos ayant trait aux questions d'éducation à la sexualité.

5. Ressources sur les contenus programmatiques pour les parents

'Hey, What Do I Say? A parent-to-parent guide on how to talk with your children about sexuality'

<http://www.ppnyc.org/media/ParentGuide.pdf>

Proposé par Planned Parenthood of New York City, ce guide aborde les principales difficultés auxquelles sont confrontés les parents qui tentent de parler de sexualité avec leurs enfants. Il tord le cou aux principaux mythes et aborde les questions les plus fréquentes que se posent parents et adolescents.

'Talk with your kids... before everyone else does: Talking with kids about tough issues'

<http://www.talkingwithkids.org/twk-booklet-english.pdf>

Ce petit fascicule propose en ligne des conseils et techniques à la fois pratiques et concrets pour aborder facilement et ouvertement avec les 8-12 ans certaines questions difficiles : la sexualité, le VIH/sida, la violence, la drogue et l'alcool.

No Place Like Home

<http://www.noplacelikehome.org/>

Disponible en anglais et en espagnol, ce site de lignes directrices propose aux parents différentes informations destinées à leurs enfants en fonction de leur âge, à partir de 3 ans. Il suggère des réponses aux questions souvent posées et donne des conseils tant pour expliquer ce qui a trait à la sexualité que sur la façon d'être un parent « que l'on peut interroger ». Il explique le rôle des médias et des pairs et donne des exemples judicieux.

'Families Are Talking'

<http://www.familiesaretalking.org/>

The Family Project, qui comprend le site Internet et la lettre d'information de "Families Are Talking" (les familles parlent), est un projet du SIECUS lancé en 2000 pour donner aux parents et gardes d'enfants les moyens de communiquer avec les enfants sur les questions de sexualité et leur fournir des outils d'aide à la communication sur ces questions au sein de la famille.

6. Ressources sur l'appréciation et l'évaluation

'Assessment, Evaluation and Sex & Relationships Education: A practical toolkit for education, health and community settings'

Simon Blake and Stella Muttock, Spotlight Series, National Children's Bureau, 2005.

'Peer to Peer: Creating Successful Peer Education Programs'

http://www.ippfwhr.org/publications/download/monographs/PeertoPeer_E.pdf

Outil développé par l'IPPF/WHR pour la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des programmes d'éducation par les pairs.

'Skills for Health'

http://www.youthpeer.org/upload/resources/316_ResFile_Skills-Based%20Health%20Education%20Including%20Lifeskills.pdf

Document en ligne de l'OMS sur les programmes d'éducation à la santé. Le chapitre 6 traite de façon détaillée de l'évaluation.

'Effective Peer Education: Working with children and young people on sexual and reproductive health and HIV/AIDS'

Développé par Save the Children, ce kit d'outils se penche sur le rôle des programmes d'éducation par les pairs, ainsi que sur la façon d'en améliorer la qualité, de les rendre plus durables et de les relier à d'autres services proches des enfants. Pour le commander : orders@nbnplymbridge.com

Prendre contact avec l'IPPF

Pour plus de détails sur ce Cadre, pour toute question, pour recevoir un exemplaire du rapport de synthèse de l'IPPF ou tout autre document cité plus haut, prière de prendre contact avec l'Equipe des jeunes de l'IPPF:

Fédération internationale pour la planification familiale

4 Newhams Row, London, SE1 3UZ

Tél : +44 207 939 8200

Fax : +44 207 939 8300

+44 (0) 20 7487 7848

Email : info@ippf.org

Web: www.ippf.org

Remerciements

L'IPPF tient à remercier le personnel de ses bureaux central et régionaux et de ses Associations membres, ainsi que ses nombreux jeunes volontaires pour leur soutien et leur apport, sans lesquels ce cadre n'aurait pu voir le jour. De même, nous remercions les représentants des organisations et agences partenaires pour leur apport, notamment le FNUAP, l'OMS, la PAHO, le Population Council, le SIECUS, l'International HIV/AIDS Alliance, la Naz Foundation, l'African Population & Health Research Centre, l'Africa Regional Sexuality Resource Centre, ainsi que la World Association of Sexual Health. Merci tout particulièrement à Anna Martinez et Bethan Hatherall, du Sex Education Forum UK, ainsi qu'à Melissa Cardinal.

Réalisé par IPPF Adolescents Team, London, mai 2006.