

# LA SANTÉ SEXUELLE

- De quoi parle-t-on ? Définitions, enjeux et piliers
- Les missions de Santé publique France : exemples d'études et de dispositifs de marketing social en santé sexuelle
- Présentation de la campagne de communication nationale de santé publique France, semaine de la santé sexuelle , juin 2023

[lyderic.aubert@santepubliquefrance.fr](mailto:lyderic.aubert@santepubliquefrance.fr)

Santé publique France en région Antilles, Guadeloupe

[nicolas.etien@santepubliquefrance.fr](mailto:nicolas.etien@santepubliquefrance.fr)

Direction Prévention et Promotion de la santé, unité santé sexuelle

# DE QUOI PARLE-T-ON ?

DÉFINITIONS, ENJEUX ET PILIERS DE LA SANTE  
SEXUELLE EN FRANCE

## DEFINITIONS OMS, 2002 ET 2006

- La **santé sexuelle** est un

« état de bien-être physique, émotionnel, mental et social associé à la sexualité.

Elle ne consiste pas uniquement en l'absence de maladie, de dysfonction ou d'infirmité.

La santé sexuelle a besoin d'une **approche positive et respectueuse** de la sexualité et des relations sexuelles, et la possibilité d'avoir des expériences sexuelles qui apportent du plaisir en toute sécurité et **sans contraintes, discrimination ou violence.**

Afin d'atteindre et de maintenir la santé sexuelle, **les droits sexuels** de toutes les personnes doivent être respectés, protégés et assurés. »

- La **sexualité** est un

« **aspect central de la personne humaine** tout au long de la vie et comprend le sexe biologique, l'identité et le rôle sexuels, l'orientation sexuelle, l'érotisme, le plaisir, l'intimité et la reproduction.

La sexualité est vécue sous forme de **pensées**, de **fantasmes**, de **désirs**, de **croyances**, **d'attitudes**, de **valeurs**, de **comportements**, de **pratiques**, de **rôles** et de **relations**. Alors que la sexualité peut inclure toutes ces dimensions, chaque personne ne ressent pas ou ne vit pas nécessairement chacune d'entre elles.

La sexualité est influencée par des **facteurs biologiques, psychologiques, sociaux, économiques, politiques, culturels, éthiques, juridiques, historiques, religieux et spirituels** »

## ÉLÉMENTS CONCEPTUELS DE LA SANTÉ SEXUELLE, OMS

*Lorsqu'elle est considérée de manière globale et positive :*

- *La santé sexuelle est une question de bien-être et ne consiste pas seulement en l'absence de maladie.*
- *La santé sexuelle implique le respect, la sécurité et l'absence de discrimination et de violence.*
- *La santé sexuelle dépend du respect de certains droits humains.*
- *La santé sexuelle est une question qui se pose tout au long de la vie d'une personne, non seulement pour les personnes en âge de procréer, mais également pour les jeunes et les personnes âgées.*
- *La santé sexuelle s'exprime par diverses sexualités et formes d'expression sexuelle.*
- *La santé sexuelle est fortement influencée par les normes, les rôles, les attentes et les dynamiques de pouvoir.*
- *La santé sexuelle doit être appréhendée en fonction des contextes sociaux, économiques et politiques spécifiques.*

## LA SANTE SEXUELLE REGROUPE LES QUESTIONS LIÉES À LA SEXUALITÉ ET À LA SANTÉ REPRODUCTIVE DANS DIVERS DOMAINES

- Les Infections Sexuellement Transmissibles (**IST**) dont le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) - Syndrome d'Immunodéficience acquise (SIDA)
- Les grossesses non prévues / l'Interruption Volontaire de Grossesse (**IVG**) / la contraception
- Les troubles sexuels / **l'infertilité**
- Les **violences** sexuelles et liées au genre
- La santé sexuelle des jeunes et **l'éducation** à la sexualité
- L'orientation sexuelle et **identité de genre**
- Les questions de **santé mentale** relatives/associées à la santé sexuelle
- L'impact des **handicaps** physiques et des maladies chroniques sur le bien-être sexuel
- La promotion **d'expériences** sexuelles sans danger (dites « safe ») et satisfaisantes.

source: [Santé sexuelle \(santepubliquefrance.fr\)](https://santepubliquefrance.fr)

# DE QUOI PARLE-T-ON ? (3)

## AUTONOMIE

- *Contrôle de sa propre sexualité*
  - *Décider librement de ce qui touche à sa sexualité, en choisissant le(s) partenaire(s) de son choix et les pratiques sexuelles qu'on souhaite, sans discrimination ni coercition ni violences*
- 
- *DROITS et PROTECTION publique*
  - *ACCES aux soins de santé sexuelle*
  - *ACCES à des informations complètes et de bonne qualité sur le sexe et la sexualité*
  - *CONNAISSANCES des risques lors d'une activité sexuelle non protégée*

## SATISFACTION

- *Ne se limite pas à la seule notion d'absence ou de présence du plaisir et de l'orgasme sexuel*
  - *Les dimensions sociales, psychiques ou émotionnelles ont un impact majeur sur la satisfaction sexuelle*
- 
- ✓ *ADÉQUATION de sa sexualité avec ses aspirations propres, ses valeurs (son vécu, ses représentations individuelles, spirituelles, culturelles...)*
  - ✓ *ESTIME et image de SOI*
  - ✓ *SOCIAL avec la présence et qualité des relations affectives*

## SECURITE

- *Vivre une sexualité sans risque*
  - *Politiques de prévention / information joue un rôle essentiel*
- 
- *CAPACITE individuelle à percevoir situations à risque*
  - *CAPACITE individuelle à anticiper ces moments de vulnérabilité ou à y répondre*

# DE QUOI PARLE-T-ON ? (4)

## AUTONOMIE

En 2016, parmi les femmes concernées par la contraception, 82% utilisent une méthode pour éviter une grossesse

- un tiers des grossesses reste non prévues
- Baisse IVG entre 2019 et 2020 sauf dans les DROMs (39/1000 en Guadeloupe vs 11/1000 hexagone)
- 19% des femmes et 5% des hommes âgés de 18-69 ans déclarent avoir déjà été confrontés à des tentatives ou à des rapports forcés
- Les LGBT 2 à 3 fois plus exposé.e.s à des violences p/r hétérosexuelles
- 35 % des LGBT ont déclaré une forme de discrimination au cours de leur vie en raison de leur orientation sexuelle ou identité de genre
- LGBT : Difficultés de dialogue avec PS / accès aux soins gynécologiques

## SATISFACTION

Plus de 80% des hommes et des femmes se déclarent satisfaits de leur vie sexuelle

- 11% des femmes rapportent avoir cédé aux attentes de leur partenaire lors du premier rapport
- 53,6% des femmes évoquent que l'amour ou la tendresse sont à l'origine de leur souhait du premier rapport, seuls 25,9 % des hommes placent ces enjeux comme les plus déterminants
- Les garçons évoquent avant tout le désir sexuel (47,0 % contre 25,8 % de leurs homologues féminines)

## SECURITE

Depuis les années 2000, plus de 85% des jeunes utilisent un préservatif lors de leur premier rapport sexuel

- Préservatif moins utilisé parmi les femmes qui ont eu leur premier rapport après 19 ans (70,3 %) et parmi les hommes l'ayant eu avant 15 ans (76,0 %)
- Malgré un accès facilité, l'utilisation de la CU n'a pas progressé en France
- 25% des écoles ne mettent en place aucune action d'éducation à la sexualité
- Consommations plus importantes drogues (*chemsex*) chez LGBT
- La probabilité d'utiliser la PrEP pour des HSH non séropositifs est multiplié par 3

# LES MISSIONS DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

EXEMPLES D'ÉTUDES / D'EXPERIMENTATIONS OU DE  
DISPOSITIFS DE MARKETING SOCIAL EN SANTÉ  
SEXUELLE

## MISSIONS

- **Surveiller** les pathologies en lien avec la santé sexuelle
- **Étudier/mesurer** évolution des comportements en lien avec la santé sexuelle
- **Expérimenter** de nouvelles approches en **prévention**
- **Inform**er tous les publics et inciter à l'adoption de **comportements favorables à la santé**



La prévention des infections sexuellement transmissibles, des grossesses non prévues, des violences sexuelles sont autant d'enjeux de santé publique

Le programme « Santé sexuelle » conduit par Santé publique France s'appuie sur la [Stratégie nationale de santé sexuelle](#)  
[Agenda 2017-2030](#)



## Etudes **Baromètre santé** : observatoire des comportements des Français p/r à leur santé pour orienter les politiques de prévention et d'information de la population

- Lancement 14 février 2023 : 14<sup>e</sup> édition depuis 1992
- Interview IPSOS par téléphone (« santé déclarée ») / échantillon **population générale** de 15 000 personnes âgées de 18 à 85 ans (édition 2023)
- Multithématiques ou approche spécifique (nutrition, cancer, santé mentale, santé sexuelle en 2016, addictions, etc.)
- **Baromètre santé DROMs : 2014, 2021**
  - ✓ En 2021 : 1500 personnes en Guadeloupe
  - ✓ De multiples thèmes abordés: l'environnement, les addictions (tabac, alcool), la vaccination, le diabète, l'hypertension artérielle, la COVID-19, la santé mentale, les conduites suicidaires, l'alimentation et l'activité physique

### QUESTIONNAIRE

## BAROMÈTRE DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE 2021

Questionnaire / Volet DROM

### SOMMAIRE

|           |                                             |           |                                         |
|-----------|---------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------|
| <b>2</b>  | <b>GRILLE DE LECTURE</b>                    | <b>14</b> | <b>DIABÈTE</b>                          |
| <b>2</b>  | <b>SIGNALÉTIQUE ET DESCRIPTION DU FOYER</b> | <b>15</b> | <b>HYPERTENSION ARTÉRIELLE</b>          |
| <b>3</b>  | <b>PESTICIDES</b>                           | <b>16</b> | <b>COVID-19</b>                         |
| <b>3</b>  | <b>CHLORDÉCONE</b>                          | <b>18</b> | <b>SANTÉ MENTALE</b>                    |
| <b>4</b>  | <b>SANTÉ ENVIRONNEMENTALE</b>               | 18        | Épisode dépressif caractérisé           |
| <b>4</b>  | <b>TABAC</b>                                | 21        | Conduites suicidaires                   |
| 4         | Prévalence                                  | <b>22</b> | <b>ACTIVITÉ PHYSIQUE ET SÉDENTARITÉ</b> |
| 6         | Sevrage tabagique                           | <b>23</b> | <b>ALIMENTATION</b>                     |
| 6         | Grossesse et tabagisme                      | <b>25</b> | <b>LOGEMENT</b>                         |
| 7         | E-cigarette                                 | <b>25</b> | <b>CARACTÉRISTIQUES</b>                 |
| <b>8</b>  | <b>CANNABIS</b>                             | 25        | Statut migratoire                       |
| <b>8</b>  | <b>ALCOOL</b>                               | 25        | Situation professionnelle               |
| 8         | Consommation                                | 27        | Niveau d'éducation                      |
| 10        | Consommation pendant la grossesse           | 28        | Situation financière perçue             |
| 10        | Notoriété des repères et risques            | 28        | Revenus                                 |
| <b>10</b> | <b>VACCINATION</b>                          | 28        | Équipement téléphonique                 |
| <b>13</b> | <b>SANTÉ GÉNÉRALE</b>                       | 28        | Commune de résidence                    |
| <b>14</b> | <b>RECOURS ET RENONCEMENTS AUX SOINS</b>    | <b>29</b> | <b>FIN DU QUESTIONNAIRE</b>             |

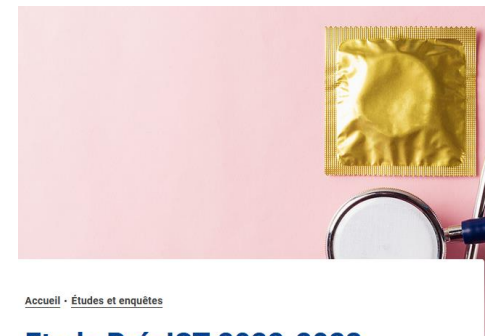
[www.barometre-spf.fr](http://www.barometre-spf.fr)

Etudes **Contexte Sexualité en France (CSF)** devenues « **Santé, vie affective et sexuelle** » conduite par l'Inserm permet d'actualiser les connaissances sur les comportements et les habitudes en santé sexuelle pour orienter les politiques publiques de prévention

- 3<sup>ème</sup> édition en novembre 2022 (1992 et 2006)
- Interview par téléphone (santé déclarée) / échantillon 37000 personnes âgées de 15 à 89 ans (10 000 dans les **DROMs**)

Ajout du Volet **PrévIST** coordonné par santé publique France qui proposera la réception à domicile, d'un kit de dépistage pour 3 IST et HPV

- Estimer la proportion de personnes âgées de 18 à 59 ans porteuses d'une infection (Chlamydia trachomatis (Ct), Neisseria gonorrhoeae (Ng) et Mycoplasma genitalium (Mg)) et HPV chez 18-29 ans
- Etudier les facteurs de risque associés à ces infections
- Mesurer l'efficacité de la vaccination contre les HPV chez les femmes et données de référence chez les garçons



Accueil · Etudes et enquêtes

## Etude PrévIST 2022-2023

*Résultats, étude pilote dans les DROMS  
mars-avril 2023*

| Département | Eligibles | Acceptation |             |
|-------------|-----------|-------------|-------------|
|             |           | Eff.        | % éligibles |
| Guadeloupe  | 68        | 50          | 73,5%       |
| Martinique  | 71        | 57          | 80,3%       |
| Guyane      | 75        | 54          | 72,0%       |
| Réunion     | 76        | 57          | 75,0%       |
| TOTAL       | 290       | 218         | 75,2%       |

*Les premiers résultats de CSF2022/PrévIST sont attendus pour début 2024 pour l'hexagone et début 2025 pour les DROMs*

Etudes **Rapport au sexe (ERAS)** conduite par *Santé publique France* permet de mieux comprendre les comportements sexuels et préventifs des **HSH et Trans** et mieux adapter les discours de prévention vers cette population

- 4<sup>ème</sup> édition en février-avril 2023 (2017, 2019 et 2021)
- Enquête 100% digitale (web questionnaire)
- Focus *variole du signe (MKPV)* pour édition 2023
- 23 500 personnes ont répondu (hexagone et **DROMs**)



*Les premiers résultats de l'enquête ERAS 2023 seront disponibles au 1er trimestre 2024.*

Plusieurs **expérimentations** avec auto prélèvement à domicile ont été conduites par Santé publique France permettant d'évaluer l'acceptabilité d'un autotest à domicile, d'actualiser les données de prévalence d'IST en population générale ou population ciblée et *in fine* d'inciter au dépistage

## BaroTEST

- 1<sup>ère</sup> édition en 2016
- Echantillon population générale France hexagonale (étude adossée au baromètre santé sexuelle de 2016)
- Proposition d'un autotest (pique doigt) et dépôt papier buvard (VHB, VHC et VIH)
- Bonne acceptabilité et faisabilité du dépistage combiné sur papier buvard
- **Projet d'une seconde édition en 2025 adossée à étude Dress (EHIS) avec un volet DROMs** ciblant 2000 personnes par DROM avec passation en face à face pour optimiser participation au volet virologique

## ChlamyWeb

- 1<sup>ère</sup> édition en 2012
- Echantillon 11 000 personnes âgées de 11 à 24 ans en France hexagonale / essai contrôlé randomisé
- Proposition d'un autotest à domicile (test urinaire) de l'infection à *Chlamydia trachomatis* versus renvoi vers structures traditionnelles de dépistage
- L'intervention accroît significativement le recours au dépistage (RR = 3,4 IC [3,1-3,8])
- **Projet d'extension au niveau national** avec la CNAM de proposition d'un auto test à domicile pour amener la population d'intérêt au dépistage réduire les inégalités géographiques d'accès au dépistage

[http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/24-25/2019\\_24-25\\_2.html/](http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/24-25/2019_24-25_2.html/)

[ChlamyWeb Study](#)

 **Le dépistage de l'infection à Chlamydia par auto-prélèvement**

Il existe aussi la possibilité de réaliser soi-même un **auto-prélèvement** qui peut être proposé dans plusieurs lieux de dépistage. Cette option permet d'augmenter le taux de recours au dépistage, sans pour autant se substituer systématiquement au prélèvement par un professionnel de santé.

# DISPOSITIF MARKETING SOCIAL EN SANTE SEXUELLE



Santé publique France déploie plusieurs dispositifs de marketing social adaptées à l'âge et la situation des différents publics

## QuestionSexualité.fr

- LE dispositif de marketing social en santé sexuelle à destination du grand public
- Ouverture en mai 2021
- Offrir l'accès à une information fiable en santé sexuelle au plus grand nombre
- Composé d'un site internet et d'un volet « édition » pour consultation/commande d'outils (brochures, affiches, vidéos)



## SexoSafe

- LE dispositif de marketing social en santé sexuelle à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH).
- Améliorer la santé sexuelle des HSH et leur recours aux outils de protection contre le VIH et les IST
- Composé d'un volet « online » (site internet, page facebook, compte Instagram) , d'un volet « évènementiel », d'un volet « édition » (brochures, cartes postales, dépliants, affiches...), d'un volet « campagnes » (promotion santé, messages clés)



## OnSexprime

- LE dispositif de marketing social en santé sexuelle à destination des 11-18 ans
- Favoriser une entrée positive dans la sexualité afin de maintenir une bonne santé sexuelle tout au long de la vie
- Composé d'un volet « online » (site internet, page Instagram, chaine Youtube, page pour professionnels de santé) , d'un volet « édition » (brochures, cartes postales, dépliants, affiches...), d'un volet « campagnes » (Sexo Tuto, Askip, Ok/Pas OK)



# EN RESUME : DISPOSITIF MARKETING SOCIAL EN SANTE SEXUELLE

11-18  
ans

ON *Sex* PRIME.FR

- SITE
- RÉSEAUX SOCIAUX
- CAMPAGNES
- BROCHURES

18 ans  
et +

SEXOSAFE

- SITE
- RÉSEAUX SOCIAUX
- CAMPAGNES
- BROCHURES
- EVÈNEMENTS

Question **Sexualité** \_

- SITE
- CAMPAGNES
- BROCHURES

Public HSH

Public non HSH