# SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

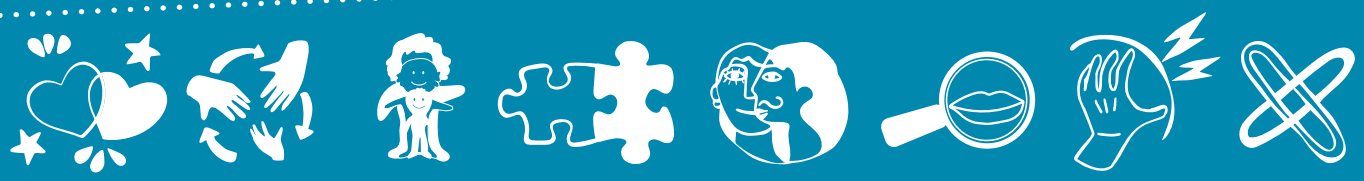
NOTIONS DE BASE EN SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

CONTRACEPTIONS

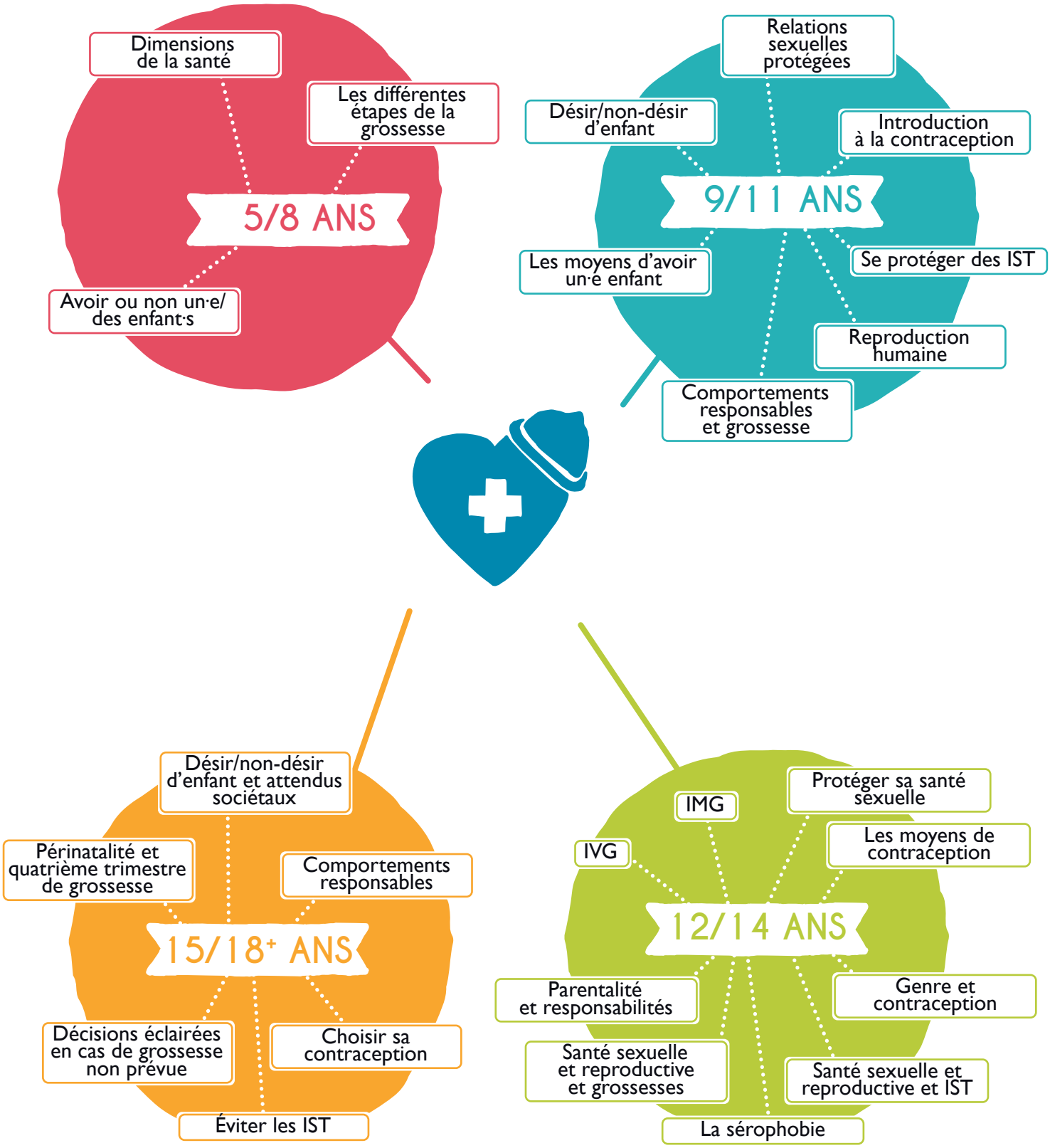
IST (INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES) DONT LE VIH

CONCEPTIONS ET GROSSESSE

DÉSIR ET/OU NON-DÉSIR D'ENFANTS



# RECHERCHES PAR APPRENTISSAGES
# SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE



# SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

La santé sexuelle et reproductive concerne la plupart des êtres humains. Dès l'enfance, la sexualité fait partie de la vie et doit être abordée de manière positive et globale. Il est essentiel d'aborder également la santé en lien avec la sexualité, de manière adaptée et positive tout au long de l'évolution des enfants et des jeunes. Cette thématique est donc à aborder en parallèle de la thématique « Sexualité et comportements sexuels », mais également avec les thématiques « Relations interpersonnelles » et « Sentiments et émotions ». En effet, les liens entre les différentes thématiques tout au long des apprentissages sont essentiels pour garantir une globalité dans les apprentissages.

Tous les apprentissages présents dans cette section doivent s'envisager en fonction du rythme et du développement psycho-affectif et sexuel des enfants et des jeunes qui bénéficieront des apprentissages. C'est-à-dire qu'il faut avant tout considérer les questionnements, les besoins, et le rythme de chacun·e. En fonction des enfants et des jeunes, les apprentissages pourront être abordés plus ou moins tôt dans la tranche d'âge. Les apprentissages peuvent même être vus au-delà d'une tranche d'âge, l'important est de s'adapter à leurs acquis et aux demandes/besoins du public apprenant.

Par ailleurs, cette adaptation est d'autant plus importante lorsque vous vous adressez à des enfants et jeunes en situation de handicap. Les références d'âge ne sont plus à prendre en compte en tant que telles, il vaut mieux dans ces situations, partir des compétences et des acquis des enfants quel que soit leur âge. Il faudra également, lorsqu'on s'adresse à un public en situation de handicap, adapter la manière de transmettre ces apprentissages en fonction du type de déficience que présentent les enfants et les jeunes.

Enfin, les apprentissages présentés ci-dessous sont des balises vers lesquelles les enfants et les jeunes doivent tendre et la non acquisition de ces derniers ne doit pas être perçue comme un échec. Au contraire, les « essais-erreurs » font partie du cheminement vers l'acquisition de ces apprentissages, d'autant plus dans le cadre de l'EVRAS.

## Définition de la sexualité (UNESCO)

*La «sexualité» peut être comprise comme une dimension essentielle de l'être humain qui comprend : la compréhension du corps humain et la relation à celui-ci, l'attachement émotionnel et l'amour, le sexe, le genre, l'identité de genre, l'orientation sexuelle, la sexualité, l'intimité sexuelle, le plaisir et la reproduction. La sexualité est complexe et comprend des aspects biologiques, sociaux, psychologiques, spirituels, religieux, politiques, juridiques, historiques, éthiques et culturels qui évoluent tout au long de la vie.*

## Concernant l'enseignement spécialisé pour cette thématique

La santé sexuelle et reproductive concerne également les personnes en situation de handicap. Il est dès lors important d'aborder l'ensemble de ces thématiques avec les enfants et les jeunes de l'enseignement spécialisé. Tout comme les jeunes sans handicap, les jeunes en situation de handicap ont le droit de choisir par eux et elles-mêmes les moyens de contraception et de protection des IST. Auprès de jeunes en situation de handicap moteur, il sera utile de se documenter afin de pouvoir répondre à leurs questions sur l'impact éventuel de leur handicap sur la procréation et la reproduction.

NOTIONS DE BASE EN SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

# 5-8 ANS

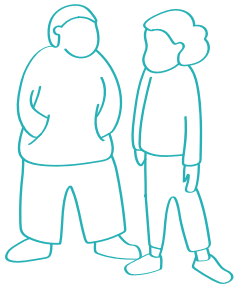
| DIMENSIONS DE LA SANTÉ | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Comprendre que la santé contient plusieurs dimensions** |
| **Prérequis** | / |
| **Connaissances/ savoirs** | • Connaître les différentes dimensions de la santé et de la santé sexuelle (psycho-bio-médico-sociale) |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Pouvoir expliquer comment une personne peut être ou ne pas être en bonne santé (considérer tous les aspects de la santé, et pas uniquement l'absence de maladie) |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Reconnaître que la santé est globale et est associée à la notion de bien-être et qu'elle se compose de plusieurs dimensions (sociale, psychologique et biologique) |

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des enfants de 5-8 ans

Selon l'OMS, « la santé sexuelle est un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social relié à la sexualité. Elle ne saurait être réduite à l'absence de maladies, de dysfonctions ou d'infirmités » [10]. Il est dès lors important que, dès le plus jeune âge, les enfants prennent conscience des différentes dimensions qui composent la santé.

NOTIONS DE BASE EN SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

# 9-11 ANS



| RELATIONS SEXUELLES PROTÉGÉES | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Comprendre les messages de prévention en lien avec la sexualité, et prendre conscience de l'importance d'avoir des relations sexuelles protégées et consenties** |
| **Prérequis** | • Comprendre que la santé contient plusieurs dimensions |
| **Connaissances/ savoirs** | • Les risques et les conséquences d'une relation sexuelle non protégée et/ou non consentie sur la santé (grossesse non prévue et IST)<br>• Les différents moyens pour se protéger des IST et des grossesses non prévues<br>• Les messages de prévention en santé sexuelle |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Être capable d'expliquer les manières dont les personnes peuvent protéger leur santé sexuelle |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Adopter une attitude responsable pour protéger sa santé, en ce compris sa santé sexuelle<br>• Être conscient·e des risques |

⇨ *Outre les relations sexuelles* ***protégées****, il est aussi important d'avoir des relations sexuelles* ***consenties****. Les apprentissages relatifs au consentement se trouvent dans la thématique :*

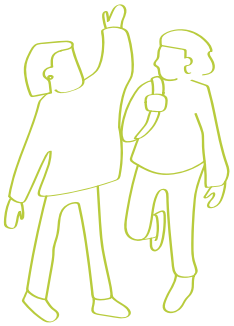
*Relations interpersonnelles*

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des enfants de 9-11 ans

En lien avec la curiosité sexuelle des enfants de 9-11 ans, il est important de faire de la prévention. Il faudrait aborder le thème de la santé en général en identifiant ses différentes dimensions et en expliquant les différentes manières de protéger sa santé.

NOTIONS DE BASE EN SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

# 12-14 ANS



| PROTÉGER SA SANTÉ SEXUELLE | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Connaître les bons réflexes à avoir pour protéger sa santé sexuelle et celle des autres** |
| **Prérequis** | • Comprendre les messages de prévention en lien avec la sexualité, et prendre conscience de l'importance d'avoir des relations sexuelles protégées et consenties |
| **Connaissances/ savoirs** | • Les préservatifs combinés à un moyen de contraception pour se protéger des IST/VIH et des grossesses non prévues<br>• Les personnes et services ressources en matière de santé sexuelle et reproductive<br>• Les comportements permettant de protéger sa santé sexuelle (par exemple, uriner après les rapports pour éviter les infections urinaires) |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Pouvoir expliquer les étapes à entreprendre après une relation à risque<br>• Identifier les personnes et structures ressources adaptées à la relation à risque vécue<br>• Pouvoir se rendre auprès du service ou de la personne ressource adéquat·es après une relation à risque ou non consentie |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Reconnaître l'importance des relations sexuelles protégées pour éviter les IST et les grossesses non prévues<br>• Reconnaître qu'un rapport sexuel non ou mal protégé peut conduire à de l'inquiétude et du regret |

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des jeunes de 12-14 ans

Les adolescent·es peuvent avoir davantage de conquêtes amoureuses et peuvent faire preuve d'un comportement sexuel plus à risque et d'une possible exploration sexuelle [29-36]. Pour ces raisons, il est tout à fait adéquat d'identifier avec les jeunes les réflexes à avoir pour protéger leur santé sexuelle.

NOTIONS DE BASE EN SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

# 15-18+ ANS

| COMPORTEMENTS RESPONSABLES | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Pouvoir adopter un comportement responsable protégeant sa santé sexuelle dans n'importe quelle situation** |
| **Prérequis** | • Connaître les bons réflexes à avoir pour protéger sa santé sexuelle et celle des autres |
| **Connaissances/ savoirs** | • Sexe sûr et sexe non sûr<br>• Facteurs de protection : connaître les méthodes de prévention, de dépistage et de traitements des IST, perception du risque d'IST, et connaître les méthodes pour éviter une grossesse non prévue, perception de la responsabilité partagée, attitudes favorables aux moyens de protection en vue des relations sexuelles à venir, accès au préservatif et aux contraceptions<br>• Barrières aux comportements sexuels responsables : attitudes défavorables des pairs, du·de la partenaire ou de la famille envers les relations sexuelles (par exemple la coercition reproductive[15]) et les comportements responsables ; consommation d'alcool ou d'autres drogues ; croyance que le·la partenaire n'est pas infecté·e, qu'il·elle est infertile ou que la contraception protège des IST |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Développer des compétences en communication et en négociation dans l'optique de vivre des relations sexuelles agréables, protégées et respectant le timing et les limites de chacun·e<br>• Pouvoir se rendre dans les services ressources en cas de besoin |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Se sentir capable de refuser une relation sexuelle non protégée ou tout acte sexuel non voulu<br>• Se sentir capable de s'affirmer en cas de besoin |

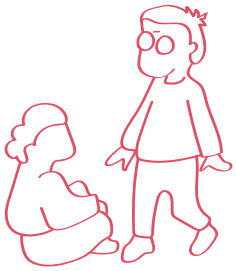
## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des jeunes de 15-18+ ans

Les comportements sexuels à l'adolescence sont caractérisés par leur caractère sporadique et non planifié, ce qui peut influencer négativement l'adoption de pratiques sécuritaires. Plusieurs jeunes qui n'ont encore jamais vécu de relations sexuelles disent avoir fermement le contrôle quant à l'utilisation de la contraception et à la communication avec le·la partenaire. Cette perception de contrôle s'amoindrit quand les jeunes deviennent actif·ves sexuellement et qu'ils·elles·iels sont confronté·es aux difficultés d'une relation, d'une communication et d'une négociation avec le partenaire [33]. Il est donc important de (re)voir avec eux et elles les éléments constitutifs d'un comportement sexuel responsable protégeant leur santé sexuelle et celle de leur·s partenaire·s.

15 - Comportements interférant avec l'utilisation de la contraception et/ou la planification des naissances réduisant ainsi l'autonomie reproductive d'une personne [64]

CONTRACEPTIONS

## 5-8 ANS

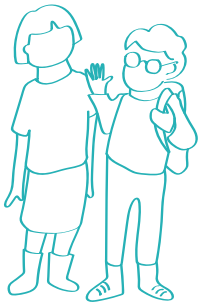


Il n'y a pas d'apprentissages spécifiques pour les 5-8 ans concernant la sous-thématique « Contraceptions ».

Cependant, les apprentissages en lien avec la reproduction biologique sont à voir dans la thématique *Corps et développement humain*.

CONTRACEPTIONS

# 9-11 ANS



| INTRODUCTION À LA CONTRACEPTION | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Connaître les diversités contraceptives** |
| **Prérequis** | • Comprendre les messages de prévention en lien avec la sexualité, et prendre conscience de l'importance d'avoir des relations sexuelles protégées et consenties *(en cours d'apprentissage dans cette tranche d'âge)*<br>• Comprendre la reproduction humaine et le lien entre grossesse et fertilité *(en cours d'apprentissage dans cette tranche d'âge)* |
| **Connaissances/ savoirs** | • Introduction à la diversité contraceptive<br>• Les personnes ressources et les lieux d'information en matière de diversité contraceptive (professionnel·les en santé sexuelle et reproductive, centres de planning familial (CPF), centres psycho-médico-sociaux (PMS), ASBL thématiques, organisations de jeunesse, sites web, brochures, etc.) |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Pouvoir expliquer les différents types de contraception (hormonale, non-hormonale, …) |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Prendre conscience de la diversité contraceptive<br>• Prendre conscience que le choix et l'accès à la contraception sont des droits fondamentaux |

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des enfants de 9-11 ans

À partir de l'âge de 9 ans, les enfants développent une curiosité grandissante à l'égard des fonctions sexuelles. Il semblerait donc que ce soit le bon moment pour leur expliquer les implications d'un rapport sexuel non protégé, les moyens pour dépister une grossesse ainsi que le rôle des contraceptions [27].

CONTRACEPTIONS

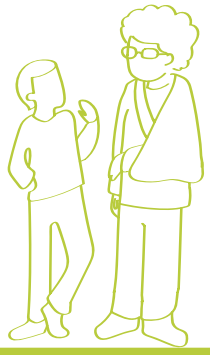
# 12-14 ANS

| LES MOYENS DE CONTRACEPTION | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **S'informer sur les différents moyens de contraception (féminine, masculine, d'urgence) et pouvoir en expliquer le fonctionnement, les avantages, les inconvénients et l'efficacité** |
| **Prérequis** | • Connaître les diversités contraceptives |
| **Connaissances/ savoirs** | • La diversité contraceptive (préservatifs, contraception hormonale, non-hormonale et contraception d'urgence)<br>• L'efficacité, le fonctionnement, les avantages et les inconvénients de chaque méthode<br>• Les facteurs pouvant diminuer l'efficacité d'une contraception : alcool, antibiotiques, oublis, état diarrhéique ou vomissements, etc.<br>• Les endroits où se procurer des moyens de contraception<br>• Les préservatifs comme moyen de prévention/protection combiné et les avantages d'une double contraception<br>• Les remboursements liés aux contraceptifs |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • À partir de documents et/ou de personnes-ressources, recueillir des informations essentielles au sujet des moyens contraceptifs : diversité contraceptive, efficacités, avantages et inconvénients de chaque méthode, etc.<br>• Accompagné·e par une personne ressource en santé sexuelle, être en mesure de choisir une contraception qui convient à sa santé, ses envies et sa sexualité<br>• Se procurer et utiliser adéquatement les moyens de contraception<br>• Comprendre l'indice de Pearl et pouvoir interpréter l'efficacité théorique et pratique d'une contraception |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Reconnaître les avantages de l'utilisation d'une contraception<br>• Prendre conscience que la responsabilité contraceptive relève de l'ensemble des partenaires (contraception dite féminine ou masculine, charge financière, …)<br>• Prendre conscience que chacun·e est responsable de sa fertilité et donc de sa contraception |

⇨ *Apprentissage en partie en lien avec le référentiel de Sciences*

CONTRACEPTIONS

# 12-14 ANS



| GENRE ET CONTRACEPTION | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Prendre conscience que les stéréotypes de genre peuvent influencer l'utilisation des contraceptifs** |
| **Prérequis** | • Connaître les diversités contraceptives |
| **Connaissances/ savoirs** | • Les stéréotypes de genre<br>• L'influence des stéréotypes de genre sur la contraception<br>• Les inégalités en matière d'accès, de charge mentale et financière liées à la contraception |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Être capable de poser un choix en matière de contraception indépendamment des stéréotypes de genre |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Avoir conscience de sa propre fertilité quel que soit son sexe biologique et de la responsabilité contraceptive qui s'y rapporte |

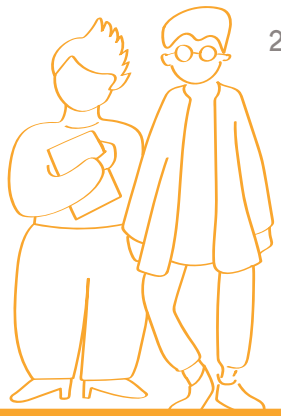
⇨ *Apprentissage à voir en parallèle de la thématique :*

*Valeurs, cultures, société, droits et sexualités, partie « Différences, discriminations, équité, tolérance et inclusion »*

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des jeunes de 12-14 ans

Étant donné que les comportements sexuels sont plus « à risque » entre 12 et 14 ans, il est important que les jeunes puissent nommer les différents moyens contraceptifs et leurs utilisations, et manipuler les préservatifs de manière appropriée. En ce qui concerne la contraception, ils·elles·iels devront pouvoir connaître les différentes possibilités pour se procurer des moyens de contraception mais aussi savoir que divers moyens de contraception d'urgence existent [29-36].

Par ailleurs, les adolescent·es découvrent qu'il existe une multitude d'opinions, des contradictions, des oppositions et qu'il est possible d'adhérer à l'un ou à l'autre. Ils·elles·iels développent également leur esprit critique [27-31]. Il est donc tout à fait pertinent d'aborder les stéréotypes de genre en lien avec la contraception.



CONTRACEPTIONS

# 15-18+ ANS

| CHOISIR SA CONTRACEPTION | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Pouvoir utiliser correctement des moyens de contraception efficaces et poser un choix éclairé en la matière** |
| **Prérequis** | • S'informer sur les différents moyens de contraception (féminine, masculine, d'urgence) et pouvoir en expliquer le fonctionnement, les avantages, les inconvénients et l'efficacité |
| **Connaissances/ savoirs** | • Les méthodes de contraception et les choix personnels possibles<br>• L'efficacité théorique et pratique de chaque méthode (indice de Pearl) |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Utiliser correctement des moyens de contraception efficaces lors de rapports sexuels |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Adopter une attitude positive concernant la responsabilité mutuelle au sujet de la contraception |

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des jeunes de 15-18+ ans

La majorité des jeunes ont leur premier rapport sexuel entre 15 et 17 ans [54]. Il est donc important que les jeunes de cette tranche d'âge puissent être capables de choisir une contraception adaptée à leur situation et l'utiliser de manière adéquate.

IST (INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES) DONT LE VIH

## 5-8 ANS

Il n'y a pas d'apprentissages spécifiques pour les 5-8 ans concernant la sous-thématique « IST (Infections sexuellement transmissibles) dont le VIH ». Cependant, les apprentissages en lien avec la santé sexuelle et reproductive en général sont à voir dans la sous-thématique « Notions de base en santé sexuelle et reproductive ».

IST (INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES) DONT LE VIH

# 9-11 ANS

| SE PROTÉGER DES IST | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Pouvoir expliquer les manières dont les personnes peuvent protéger leur santé et se protéger des IST** |
| **Prérequis** | • Comprendre les messages de prévention en lien avec la sexualité, et prendre conscience de l'importance d'avoir des relations sexuelles protégées et consenties *(en cours d'apprentissage dans cette tranche d'âge)* |
| **Connaissances/ savoirs** | • Les IST : explications de base sur les IST<br>• Les différents moyens permettant de se protéger des IST<br>• Les services ressources concernant les IST |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Recueillir les informations essentielles concernant les moyens pour se protéger contre les infections sexuellement transmissibles et autres infections liées aux appareils reproducteurs (dont au moins le Papilloma Virus Humain) |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Avoir conscience de l'importance d'adopter une attitude protégeant sa santé des IST<br>• Avoir conscience qu'on peut réduire le risque d'IST en prenant des précautions (protection, vaccination, dépistage, traitement) |

⇨ *Apprentissage en partie en lien avec le référentiel de Sciences*

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des enfants de 9-11 ans

En lien avec la curiosité sexuelle à cet âge, il faudrait expliquer aux enfants de 9 à 11 ans ce qu'est une IST (y compris le VIH), donner quelques exemples, leur apprendre des moyens de protection mais également leur apprendre qu'il existe des lieux de dépistage. En lien avec ces ressources, les enfants devront apprendre à identifier et savoir comment prendre contact avec des services et/ou personnes ressources qui peuvent les aider et/ou écouter.

IST (INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES) DONT LE VIH

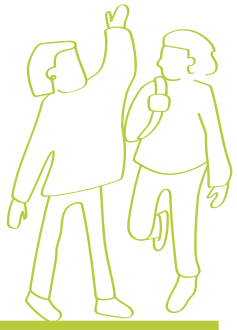
# 12-14 ANS

| SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE ET IST | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Prendre conscience de l'importance de prendre en charge sa santé sexuelle et reproductive par rapport aux IST** |
| **Prérequis** | • Pouvoir expliquer les manières dont les personnes peuvent protéger leur santé et se protéger des IST |
| **Connaissances/ savoirs** | • IST dont VIH : modes de transmission<br>• IST dont VIH : symptômes ou absence de symptômes<br>• La prévention combinée : vaccination, protection, dépistage et traitements<br>• Moyens de protection (préservatifs externe, interne et carré de latex, gant en latex)<br>• Les dépistages : frottis vaginal, frottis du col de l'utérus, test urinaire, TROD, prise de sang, autotest<br>• VIH indétectable = intransmissible (y compris de la mère à l'enfant)<br>• Les endroits où se procurer des moyens de protection et les lieux de dépistage |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Identifier les éventuels symptômes des IST<br>• Pouvoir se procurer et utiliser adéquatement les moyens de protection<br>• Pouvoir trouver un service ressource pour réaliser un dépistage si nécessaire |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Prendre conscience de l'importance de consulter en cas de symptômes ou de relation sexuelle non protégée<br>• Prendre conscience de la sévérité des conséquences des relations sexuelles non ou mal protégées : conséquences dans l'immédiat, à court terme, à long terme<br>• Reconnaître les avantages de l'utilisation d'une protection<br>• Adopter un comportement responsable<br>• Développer un sentiment de responsabilité concernant la prévention des IST/VIH |

⇨ *Apprentissage en partie en lien avec le référentiel de Sciences*

IST (INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES) DONT LE VIH

# 12-14 ANS



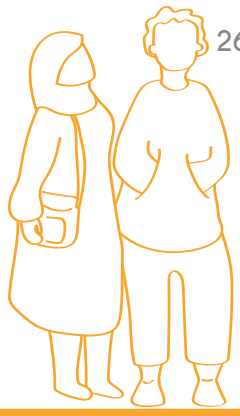
| LA SÉROPHOBIE | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Adopter un comportement respectueux et non discriminant vis-à-vis des personnes porteuses d'IST/VIH** |
| **Prérequis** | • Prendre conscience de l'importance de prendre en charge sa santé sexuelle et reproductive par rapport aux IST *(en cours d'apprentissage dans cette tranche d'âge)* |
| **Connaissances/ savoirs** | • La sérophobie et les procédures pour la dénoncer<br>• Les mythes entourant le VIH<br>• Les autres formes de discriminations subies par les personnes porteuses d'IST/VIH : sexisme, homo-transphobie, racisme/ xénophobie, …<br>• Les stigmatisations et les inégalités subies par les personnes porteuses d'IST/VIH |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Identifier les discriminations liées à la sérophobie et les dénoncer |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Démontrer une attitude critique face aux propos sérophobes<br>• Adopter une attitude respectueuse et inclusive |

⇨ *Apprentissage à voir en parallèle de la thématique*

*Valeurs, cultures, société, droits et sexualités, partie « Différences, discriminations, équité, tolérance et inclusion »*

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des jeunes de 12-14 ans

Dans une idée de prévenir les comportements à risque, il est important de faire de la prévention autour des IST en expliquant aux jeunes de 12-14 ans ce qu'est la prévention combinée, les différents moyens de protection des IST, les centres de dépistages mais aussi leur apprendre les procédures pour dénoncer les discriminations et les violences envers les personnes vivant avec une IST (dont le VIH) [29-36].



IST (INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES) DONT LE VIH

# 15-18+ ANS

| ÉVITER LES IST | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Pouvoir adopter un comportement responsable pour éviter les IST** |
| **Prérequis** | • Prendre conscience de l'importance de prendre en charge sa santé sexuelle et reproductive par rapport aux IST |
| **Connaissances/ savoirs** | • Comportements, pratiques à risque et modes de prévention<br>• IST et VIH : symptômes, conséquences et possibilités de traitement<br>• Que faire en cas de risque d'IST et où se rendre<br>• Prévention combinée : vaccination, protection, dépistage et traitements<br>• Les traitements VIH : prophylaxie pré-exposition (PrEP), traitement post-exposition (TPE) et traitement comme prévention (TasP)<br>• Prévalence des IST selon l'âge et le genre |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Pouvoir expliquer les étapes à entreprendre après une relation sexuelle à risque<br>• Pouvoir se rendre au bon endroit pour se faire dépister après une relation sexuelle à risque<br>• Parler de sa santé sexuelle avec son·sa médecin traitant, urologue ou gynécologue |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Reconnaître l'importance des relations sexuelles sûres pour éviter les IST<br>• Reconnaître qu'un rapport sexuel non ou mal protégé peut conduire à de l'inquiétude, du regret et peut avoir des conséquences néfastes sur sa santé et celle du·de la·des partenaire·s<br>• Intégrer l'importance de prévenir le·la·les (ex)partenaire·s en cas d'IST |

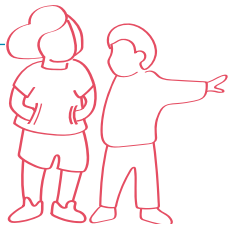
## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des jeunes de 15-18+ ans

Selon une étude, 73,3% des jeunes actif·ives sexuellement ont utilisé le préservatif externe lors de leur première relation sexuelle, alors que 46,2% des jeunes ayant eu plus d'une relation sexuelle l'ont utilisé lors de leur dernier rapport [54]. L'utilisation du préservatif tend à diminuer avec le temps à l'adolescence, notamment à cause de la prise de contraceptifs oraux ou du fait d'avoir un·e partenaire stable [33]. Il est donc important de favoriser l'adoption ou le maintien de comportements sexuels responsables chez les jeunes de 15-18 ans et +.

CONCEPTIONS ET GROSSESSE

# 5-8 ANS

*Les apprentissages présents dans cette partie « Conception et grossesse » sont à mettre en lien avec les apprentissages liés à la reproduction présents dans la thématique Corps et développement humain. En effet, les différentes étapes de la reproduction humaine doivent être mises en lien avec les éléments qui concernent la grossesse.*



| LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DE LA GROSSESSE | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Expliquer les différentes étapes de la grossesse** |
| **Prérequis** | • La reproduction humaine (*voir thématique « Corps et développement humain », apprentissages anatomie et reproduction biologique*) |
| **Connaissances/ savoirs** | • Signes annonciateurs de la grossesse, transformations du corps de la personne enceinte<br>• Les différentes étapes et la durée de la grossesse<br>• Les besoins de l'embryon et du fœtus : alimentation, croissance, mouvement<br>• Le rôle des parents/figures parentales durant la grossesse<br>• Les stéréotypes concernant les rôles des parents/figures parentales durant la grossesse et la parentalité<br>• La place de la famille dans la grossesse/la parentalité |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Expliquer avec ses propres mots l'évolution de la grossesse |
| **Attitudes/ savoir-être** | / |

*Apprentissage à aborder en parallèle de la thématique :*

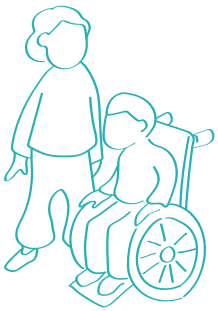
*Corps et développement humain*

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des enfants de 5-8 ans

Les enfants qui n'acquièrent pas de connaissances sur la grossesse et la naissance inventent leurs propres explications, souvent basées sur des mythes.
Les enfants de 5-8 ans sont :
- À un stade de développement qui les rend curieux à l'égard des fonctions sexuelles et de l'origine des bébés ;
-En mesure de comprendre les concepts liés au phénomène de la grossesse et de la naissance [38].
Il est donc tout à fait pertinent d'aborder les notions liées à la grossesse avec les enfants de cette tranche d'âge.

CONCEPTIONS ET GROSSESSE

# 9-11 ANS



| REPRODUCTION HUMAINE | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Comprendre la reproduction humaine et le lien entre grossesse et fertilité** |
| **Prérequis** | • Expliquer les différentes étapes de la grossesse |
| **Connaissances/ savoirs** | • Le fonctionnement des corps en lien avec la reproduction<br>• Le cycle des gamètes mâles et femelles et les liens entre cycles, éjaculation et la fertilité<br>• Les signes et symptômes de la grossesse |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Identifier les signes de la grossesse<br>• Être capable d'expliquer avec le vocabulaire et les termes appropriés la conception d'un·e enfant (reproduction biologique) |
| **Attitudes/ savoir-être** | / |

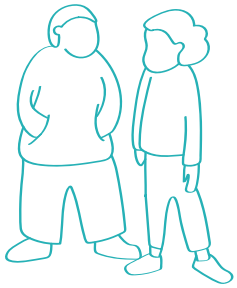
⇨ *Apprentissage en partie en lien avec le référentiel de Sciences*

⇨ *Apprentissage à voir en parallèle de la thématique :*

*Corps et développement humain*

CONCEPTIONS ET GROSSESSE

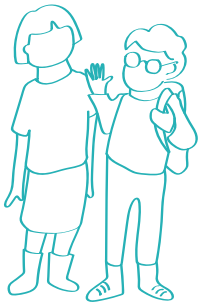
# 9-11 ANS



| COMPORTEMENTS RESPONSABLES ET GROSSESSE | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Expliquer les comportements responsables permettant de garder le contrôle sur l'envie d'une grossesse (éviter les grossesses non prévues)** |
| **Prérequis** | • Expliquer les différentes étapes de la grossesse<br>• Comprendre la reproduction humaine et le lien entre grossesse et fertilité *(en cours d'apprentissage dans cette tranche d'âge)* |
| **Connaissances/ savoirs** | • Les différents comportements qui permettent de maîtriser sa fertilité : la contraception, protection mutuelle des partenaires, …<br>• Les symptômes d'une grossesse<br>• Les moyens de dépistages de grossesse |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Recueillir les informations essentielles concernant les moyens pour éviter les grossesses non prévues |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Reconnaître l'importance d'adopter une attitude responsable partagée pour éviter une grossesse non prévue |

CONCEPTIONS ET GROSSESSE

# 9-11 ANS



| LES MOYENS D'AVOIR UN·E ENFANT | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Prendre conscience qu'il existe plusieurs façons d'avoir un·e enfant** |
| **Prérequis** | • Expliquer les différentes étapes de la grossesse<br>• Comprendre la reproduction humaine et le lien entre grossesse et fertilité *(en cours d'apprentissage dans cette tranche d'âge)* |
| **Connaissances/ savoirs** | • La fertilité et l'infertilité<br>• Les différents choix possibles en matière de procréation médicalement assistée (PMA) : supplémentation hormonale, FIV, insémination, …<br>• L'adoption<br>• La gestation pour autrui (GPA) |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Pouvoir citer et expliquer avec ses propres mots les différentes façons d'avoir un·e enfant |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Avoir conscience de la diversité des moyens d'avoir un·e enfant<br>• Reconnaître qu'il n'y a pas de meilleure façon de devenir parent·es<br>• Avoir conscience que certaines personnes ont/peuvent/veulent avoir des enfants et d'autres pas |

⇨ *Des apprentissages plus précis concernant la parentalité et l'envie ou non d'enfants se trouvent dans la sous-thématique « Désir et/ou non-désir d'enfants ». La thématique Relations interpersonnelles aborde quant à elle les différentes structures familiales.*

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des enfants de 9-11 ans

À partir de l'âge de 9 ans, les enfants ont une curiosité grandissante à l'égard des fonctions sexuelles. C'est dans cette même tranche d'âge qu'il est nécessaire d'expliquer le rapport entre menstruations/éjaculation et fertilité et les moyens de dépistages de grossesse. Vu l'intérêt pour tout ce qui touche à la grossesse et à la naissance, il sera nécessaire de décrire les différentes étapes de la conception ainsi que de nommer les signes de grossesse. Cette période est aussi l'occasion d'expliquer les différentes procréations possibles (physiologique, médicalement assistée, gestation pour autrui,...) [27].

CONCEPTIONS ET GROSSESSE

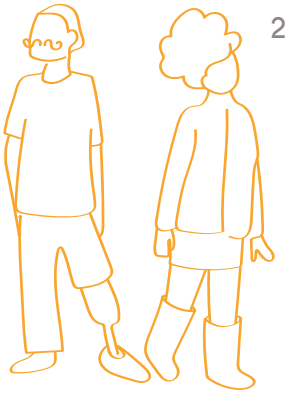
# 12-14 ANS

| SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE ET GROSSESSES | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Prendre conscience de l'importance de prendre en charge sa santé sexuelle et reproductive par rapport aux grossesses** |
| **Prérequis** | • Expliquer les comportements responsables permettant de garder le contrôle sur l'envie d'une grossesse (éviter les grossesses non prévues) |
| **Connaissances/ savoirs** | • Grossesses précoces, grossesses non prévues et dénis de grossesse<br>• Fenêtre de fertilité |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Identifier les signes et les symptômes de la grossesse |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Prendre conscience de l'impact que peut avoir une maternité ou une paternité chez les adolescent·es<br>• Reconnaître les avantages de l'utilisation d'une contraception<br>• Développer un sentiment de responsabilité concernant la prévention d'une grossesse non prévue |

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des jeunes de 14-14 ans

La grande majorité des jeunes de 12-14 ans ne sont pas actif·ves sexuellement. Ils·elles·iels ont surtout expérimenté les baisers et les caresses du corps. Seuls 8,4% des jeunes du 2ème et 3ème niveaux de secondaire déclarent avoir eu leur premier rapport sexuel avant 14 ans [54]. Toutefois, le fait d'entrer tôt dans la vie sexuelle active augmente la vulnérabilité des jeunes aux comportements sexuels à risque en allongeant la période pendant laquelle ils·elles·iels ont des contacts sexuels et en augmentant, par le fait même, le nombre de partenaires sexuel·les [33].

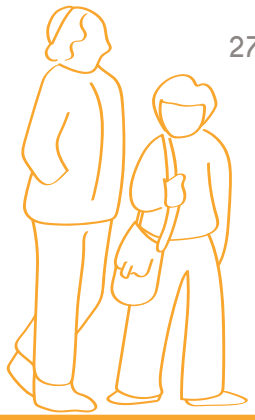
Les interventions réalisées auprès des jeunes de 12-14 ans devraient les conscientiser à la prévention des grossesses.



CONCEPTIONS ET GROSSESSE

## 15-18+ ANS

| DÉCISIONS ÉCLAIRÉES EN CAS DE GROSSESSE NON PRÉVUE | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Prendre des décisions éclairées en cas de grossesse non prévue** |
| **Prérequis** | • Expliquer les comportements responsables permettant de garder le contrôle sur l'envie d'une grossesse (éviter les grossesses non prévues)<br>• Prendre conscience de l'importance de prendre en charge sa santé sexuelle et reproductive par rapport aux grossesses |
| **Connaissances/ savoirs** | • Signes/symptômes de la grossesse<br>• Issues possibles d'une grossesse (interruption volontaire de grossesse (IVG), poursuite de la grossesse en vue de garder l'enfant ou de le confier à l'adoption)<br>• Répercussions et responsabilités de la parentalité à l'adolescence<br>• Personnes, organismes et ressources que l'on peut contacter dans le cadre d'une grossesse non prévue |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Pouvoir se rendre au bon endroit pour dépister une grossesse<br>• Pouvoir se rendre dans le service adéquat en fonction du choix pris concernant l'issue de la grossesse |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Reconnaître l'importance des relations sexuelles protégées pour éviter les grossesses non prévues<br>• Reconnaître qu'un rapport sexuel non ou mal protégé peut conduire à de l'inquiétude et du regret |



CONCEPTIONS ET GROSSESSE

# 15-18+ ANS

| PÉRINATALITÉ ET QUATRIÈME TRIMESTRE DE GROSSESSE | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Pouvoir expliquer les différentes étapes périnatales et les phénomènes qui peuvent en découler** |
| **Prérequis** | • Expliquer les différentes étapes de la grossesse<br>• Prendre conscience qu'il existe plusieurs façons d'avoir un·e enfant |
| **Connaissances/ savoirs** | • Préparation à l'accouchement et à l'arrivée d'un bébé, la responsabilité du/des parent·s<br>• Les différents types d'accouchement et l'accueil du nouveau-né<br>• Le corps et la sexualité après l'accouchement (changements corporels, psychologiques et dans le couple)<br>• Le post-partum (quatrième trimestre de grossesse)<br>• La dépression du post-partum et ses symptômes<br>• L'instinct maternel : une notion à déconstruire<br>• Les services et personnes ressources |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Pouvoir nommer les différentes étapes de la grossesse (avant, pendant, après)<br>• Identifier les lieux ressources en cas de projet d'enfant, de grossesse désirée ou de grossesse non prévue |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Prendre conscience des conséquences que peut avoir une grossesse/un accouchement (même quand cela est voulu)<br>• Prendre conscience que la parentalité est un apprentissage à part entière |

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des jeunes de 15-18+ ans

En cas de grossess, les adolescent·es enceintes sont plus susceptibles que les personnes plus âgées de retarder le recours aux soins de santé maternelle parce qu'ils·elles·iels n'ont pas suffisamment de connaissances sur la grossesse [3]. Il est donc important d'informer les adolescent·es sur les moyens d'éviter les grossesses non prévues et sur les issues possibles d'une grossesse, sans les discriminer. Par ailleurs, les jeunes ont une préoccupation augmentée pour l'avenir [35]. Il peut donc également être opportun d'aborder tout ce qui concerne la périnatalité et la parentalité.

DÉSIR ET/OU NON-DÉSIR D'ENFANTS

# 5-8 ANS

| AVOIR OU NON UN·E/DES ENFANT·S | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Expliquer les différentes sortes de schémas familiaux qui peuvent exister** |
| **Prérequis** | / |
| **Connaissances/ savoirs** | • Les différents schémas familiaux (homoparentalité, monoparentalité, avec ou sans enfant, enfant unique, etc.) et le respect de la diversité en termes de famille |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Expliquer avec ses propres mots comment se compose sa famille<br>• Expliquer avec ses propres mots qu'une famille peut ou non désirer des enfants |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Faire preuve de respect et de compréhension envers tout type de schéma familial |

⇨ *Apprentissage à voir en parallèle de la thématique :*

*Relations interpersonnelles, partie « Les différentes formes de familles et les relations familiales »*

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des enfants de 5-8 ans

Il a été démontré que la conscience et la personnalité de l'enfant sont assez fragiles autour de l'âge de 4 à 6 ans et que celles-ci sont basées sur les images parentales [28]. Il faut donc montrer aux enfants qu'il y a d'autres types de structures familiales que celles qu'ils·elles·iels connaissent (monoparentale, homoparentale, recomposée, …). Cela permettrait également à tous et toutes les enfants de se reconnaître dans les schémas familiaux présentés (favorise la diversité).

DÉSIR ET/OU NON-DÉSIR D'ENFANTS

# 9-11 ANS

| DÉSIR/NON-DÉSIR D'ENFANT | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Comprendre qu'on peut avoir envie ou pas d'avoir des enfants** |
| **Prérequis** | • Expliquer les différentes sortes de schémas familiaux qui peuvent exister |
| **Connaissances/ savoirs** | • La parentalité<br>• Le désir ou l'absence de désir de parentalité<br>• La pression sociale |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Être capable de faire le lien avec sa propre histoire par rapport au fait que le couple et les individus disposent du choix à la parentalité et qu'ils·elles·iels peuvent influencer leur fertilité<br>• Prendre conscience que le choix de planifier une famille ou non est possible et qu'il existe des moyens de contraception<br>• Respecter le libre choix individuel en matière de sexualité et de parentalité dans les limites du respect de soi, des autres et de la loi<br>• Comprendre que le choix existe en matière de contraception et qu'il relève de la responsabilité des différents partenaires |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Prendre conscience que le choix de planifier une famille ou non est possible et qu'il existe des moyens de contraception<br>• Respecter le libre choix individuel en matière de sexualité et de parentalité dans les limites du respect de soi, des autres et de la loi<br>• Comprendre que le choix existe en matière de contraception et qu'il relève de la responsabilité des différents partenaires |

⇨ *Apprentissage en partie en lien avec le référentiel de Sciences*

⇨ *Apprentissage à voir en parallèle de la thématique :*

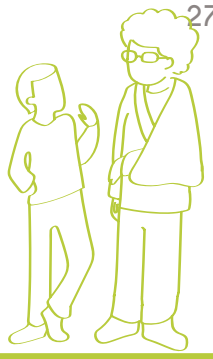
*Relations interpersonnelles,*
*partie « Les différentes formes de familles et les relations familiales »*

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des enfants de 9-11 ans

Étant donné que cette tranche d'âge peut constituer une période de grands bouleversements, il est important d'ouvrir le dialogue avec les jeunes sur toutes les questions qui touchent au souhait ou non d'avoir des enfants.

DÉSIR ET/OU NON-DÉSIR D'ENFANTS

# 12-14 ANS



| PARENTALITÉ ET RESPONSABILITÉS | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Prendre conscience que la parentalité apporte des responsabilités** |
| **Prérequis** | • Comprendre qu'on peut avoir envie ou pas d'avoir des enfants |
| **Connaissances/ savoirs** | • Les joies et les difficultés apportées par la parentalité<br>• Les responsabilités en tant que parent<br>• Les législations en matière de parentalité |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Exprimer son avis sur la situation qui serait la plus favorable pour assumer la responsabilité de parent en fonction des situations individuelles<br>• Citer le type de services qui peuvent aider des parents en difficulté pour faire face à leur parentalité |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Reconnaître que la parentalité peut apporter du bonheur et implique des responsabilités |

| IVG | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Pouvoir contacter les bons services en cas de grossesse non prévue et de besoin d'IVG** |
| **Prérequis** | • Comprendre qu'on peut avoir envie ou pas d'avoir des enfants |
| **Connaissances/ savoirs** | • L'interruption volontaire de grossesse et les lois la concernant en Belgique<br>• Le droit à l'IVG<br>• Les combats et mouvements féministes pour le droit à l'IVG<br>• Les lieux qui pratiquent l'IVG<br>• Les étapes pour avoir recours à une IVG<br>• Les personnes ou lieux ressources en cas de besoin d'un suivi post-IVG<br>• Les différentes raisons pour lesquelles on peut avoir recours à une IVG (non-désir d'enfants, pas le bon moment, etc)<br>• Les associations et lobbys anti-choix |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Recueillir les informations essentielles concernant l'interruption volontaire de grossesse<br>• Pouvoir se rendre au bon endroit en cas de besoin d'IVG |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Reconnaître le droit de chacun·e à recourir à une IVG<br>• Reconnaître que la décision finale appartient à la personne enceinte de recourir à une IVG ou non, selon la situation |

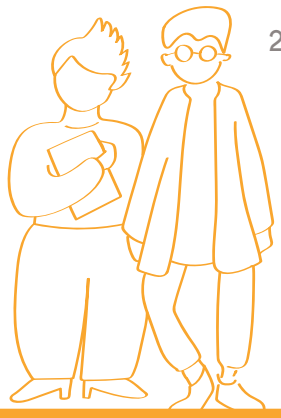
DÉSIR ET/OU NON-DÉSIR D'ENFANTS

# 12-14 ANS

| IMG | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Prendre conscience que certaines personnes doivent parfois mettre un terme à une grossesse désirée** |
| **Prérequis** | • Expliquer les différentes étapes de la grossesse |
| **Connaissances/ savoirs** | • L'interruption médicale de grossesse et les lois la concernant<br>• Le droit à l'IMG<br>• Les différents cas de figure pouvant mener à une IMG |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Recueillir les informations essentielles concernant l'interruption médicale de grossesse |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Reconnaître le droit de chacun·e à recourir ou non à une IMG |

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des jeunes de 12-14 ans

Les jeunes peuvent avoir davantage de conquêtes amoureuses. Ils·elles·iels peuvent faire preuve d'un comportement sexuel plus à risque et d'une possible exploration sexuelle [29-36]. Pour ces différentes raisons, il peut être opportun d'aborder avec eux et elles, tout ce qui concerne l'interruption volontaire de grossesse et les responsabilités de la parentalité. Par ailleurs, il peut être intéressant de leur faire prendre conscience que certaines personnes doivent parfois mettre fin à une grossesse pour des raisons médicales et de leur parler de l'interruption médicale de grossesse.



DÉSIR ET/OU NON-DÉSIR D'ENFANTS

# 15-18+ ANS

| DÉSIR/NON-DÉSIR D'ENFANT ET ATTENDUS SOCIÉTAUX | |
|---|---|
| **Apprentissage** | **Adopter une attitude critique concernant les attendus sociétaux au sujet du désir ou non-désir d'enfant et explorer ce que signifie être parent** |
| **Prérequis** | • Comprendre qu'on peut avoir envie ou pas d'avoir des enfants |
| **Connaissances/ savoirs** | • Les attendus sociétaux (normes sociales) au sujet du désir ou non-désir d'enfant<br>• La pression des pairs, de la famille et/ou de la société |
| **Habiletés/ savoir-faire** | • Avoir un esprit critique par rapport aux pressions sociales et/ou familiales<br>• Émettre des choix personnels en matière de parentalité indépendamment des attendus sociétaux |
| **Attitudes/ savoir-être** | • Respecter les choix de chacun·e |

⇨ *Apprentissage à aborder en parallèle de la thématique :*

*Valeurs, cultures, société, droits et sexualités, partie « Influence du milieu de vie et des pairs »*

## Pourquoi ces apprentissages ? Lien avec le développement psycho-affectif et sexuel des jeunes de 15-18+ ans

Les jeunes peuvent de plus en plus affirmer leurs propres choix et valeurs [31-32]. Ils·elles·iels auront également une préoccupation augmentée pour l'avenir [35]. Le développement de leur esprit critique a donc toute son importance : pouvoir analyser différentes sources et messages contradictoires et pouvoir se forger son opinion, y compris en ce qui concerne les attendus sociétaux en matière de parentalité, le tout dans un contexte d'ouverture d'esprit, de non-jugement et de respect.