

# **OFFRE DE L'ÉDUCATION COMPLÈTE À LA SEXUALITÉ (ECS)**



**VENKATRAMAN CHANDRA-MOULI**



# Objectifs du module

A la fin de ce module, les participant (e)s seront capables de :

- Présenter l'importance de l'éducation complète à la sexualité et ses concepts clés.
- Offrir un programme d'éducation complète à la sexualité en fonction des orientations programmatiques de l'OMS.
- Adapter les bonnes pratiques en matière d'éducation complète à la sexualité dans les contextes spécifiques.



# Plan du module

## PERSPECTIVE GLOBALE

- ✓ Définition de l'éducation complète à la sexualité
- ✓ Rationnel pour l'offre des programmes d'éducation complète à la sexualité
- ✓ Considérations d'ordre programmatique
- ✓ Lignes directrices de l'OMS en matière d'éducation complète à la sexualité

## PERSPECTIVES REGIONALES

- ✓ Contexte régional (pays francophones)
- ✓ Défis et initiatives régionales
- ✓ Principaux messages sur l'éducation complète à la sexualité



# A L'ECHELLE MONDIALE



# Définition<sup>1</sup>

- **L'ECS** : processus d'enseignement et d'apprentissage des aspects cognitifs, émotionnels, physiques et sociaux de la sexualité. Il peut être dispensé en contexte scolaire ou extrascolaire.

L'ECS vise à doter les enfants et les adolescents :

- i. des connaissances, des compétences, des attitudes et des valeurs qui leur permettront de réaliser leur santé, leur bien-être et leur dignité,
- ii. des aptitudes à développer des relations sociales et sexuelles respectueuses,
- iii. de la capacité à reconnaître comment leurs choix affectent leur propre bien-être et celui des autres,
- iv. des habiletés à comprendre et assurer la protection de leurs droits tout au long de leur vie.



# Concepts clés dans les programmes ECS<sup>1</sup>

## Huit composantes clés de l'ECS:

1. Les relations interpersonnelles
2. Valeurs, droits, cultures et sexualité
3. Comprendre le genre
4. La violence et la sécurité
5. Compétences pour la santé et le bien-être
6. Le corps humain et le développement
7. Sexualité et comportement sexuel
8. Sujets relatifs à la santé sexuelle et reproductive

Elles doivent être adaptées en fonction du contexte socio-culturel de chaque pays ainsi que de l'âge des apprenants.



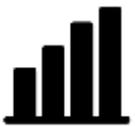
# Une éducation formelle ou informelle



**Scientifiquement correcte**



**Basée sur les droits humains**



**Progressive, adaptée à l'âge et au stade de développement**



**Basée sur l'égalité de genre**



**Fondée sur un programme**



**Culturellement pertinente et adaptée au contexte**



**Complète**



**Capable de développer les compétences nécessaires à des choix pour une bonne santé**



# RATIONNEL<sup>1, 2</sup>

- Les adolescents ont besoin de l'ECS : Besoin de connaissances et de compétences pour faire des choix éclairés. L'ECS permet d'accroître notamment les connaissances relatives aux divers aspects de la sexualité, aux comportements et aux risques de grossesse ou d'infection par le VIH et d'autres IST.
- L' ECS s'est révélée efficace : Il existe des preuves solides de ces effets positifs. Rien ne prouve que l'ECS augmente l'activité sexuelle, les comportements sexuels à risque ou les taux de VIH ou d'autres IST.
- L'accès à des programmes d'ECS de bonne qualité et sa mise à disposition nécessitent une attention particulière : De nombreux pays qui ont mis en œuvre des programmes ECS à grande échelle ont du mal à en garantir la qualité. En outre, la possibilité d'accéder à une ECS dépend souvent de la fréquentation scolaire.



# OBLIGATIONS EN MATIÈRE DE DROITS DE L'HOMME

- L'ECS fait partie des obligations fondamentales des États en matière de respect du droit à la santé sexuelle et reproductive.
- L'ECS doit aborder la conscience de soi et la connaissance du corps, de la santé sexuelle et du bien-être.
- Tous les enfants et les adolescents doivent avoir accès à une ECS, qui doit être gratuite, confidentielle, adaptée au contexte socio-culturel; et non discriminatoire.
- L'ECS devrait être disponible à la fois en ligne et en présentiel. Elle doit être adaptée à l'âge des participants et fondée sur des preuves scientifiques, être complet et inclusif.
- Les programmes d'ECS devraient être élaborés avec les adolescents et faire partie du programme scolaire obligatoire.



## CONSIDÉRATIONS D'ORDRE PROGRAMMATIQUE

- Il existe un malaise profond au sujet de la sexualité des adolescents qui contribue aux obstacles à l'offre de ECS : l'ECS doit être placée dans les agendas nationaux, et des stratégies doivent être mises en place pour obtenir le soutien de la communauté et identifier et traiter les résistances.
- Il existe une idée fausse très répandue selon laquelle l'offre de ECS entraîne un comportement sexuel précoce ou à risque : Il existe des preuves solides que l'ECS n'augmente pas l'activité sexuelle, les comportements sexuels à risque ou les taux de VIH ou d'autres IST. Ce message doit être largement diffusé.
- Les enseignants manquent souvent d'une formation et d'un soutien de bonne qualité sur le contenu de l'ECS et sur la facilitation participative sans jugement : les enseignants et les écoles doivent être soutenus pour dispenser l'ECS de manière efficace et pour impliquer les parents et les familles dans ce processus.



# LIGNES DIRECTRICES DE L'OMS

- **Directives de l'OMS sur la prévention des grossesses précoces et des mauvais résultats en matière de procréation chez les adolescents des pays en développement (2011).**
  - ❖ En ce qui concerne l'ECS, les lignes directrices recommandent de mener des actions de sensibilisation au **niveau communautaire** en impliquant toutes les parties prenantes par le biais de la fourniture d'informations, de l'éducation à la sexualité et à la santé, de l'acquisition de compétences pratiques, de l'offre de conseils et de services en matière de contraception et de la création d'environnements favorables.
  - ❖ Au **niveau individuel**, offrir de l'information et une éducation précises, en particulier l'ECS, pour augmenter l'utilisation de la contraception.
- **Garantir les droits de l'homme dans l'offre d'informations et de services en matière de contraception : orientations et recommandations (2014).**
  - ❖ Au **niveau individuel**, offrir un programme d'ECS scientifiquement exacts, à l'intérieur et à l'extérieur des écoles, comprenant des informations sur l'utilisation et l'acquisition de contraceptifs.
- **Directives consolidées sur la prévention, le diagnostic, le traitement et la prise en charge du VIH pour les populations clés (mise à jour 2016).**
  - ❖ Comprend la recommandation de bonne pratique selon laquelle les programmes d'éducation sexuelle destinés aux adolescents, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur des écoles, devraient être scientifiquement exacts et complets et inclure des informations sur les contraceptifs, notamment sur leur utilisation et l'endroit où les obtenir.
  - ❖ Promouvoir l'ECS comme une approche permettant de lutter contre les normes sociales néfastes et la stigmatisation concernant la sexualité, les identités de genre et l'orientation sexuelle.



# PUBLICATIONS COMPLÉMENTAIRES AUX GUIDES DE L'OMS 1/2

- [Édition révisée : Principes directeurs internationaux sur l'éducation à la sexualité- Une approche factuelle \(UNESCO, 2018\).](#)
- Normes pour l'éducation sexuelle en Europe : un cadre pour les décideurs, les autorités et les spécialistes de l'éducation et de la santé (Bureau régional de l'OMS pour l'Europe et Centre fédéral d'éducation pour la santé, 2010).
- [Standards pour l'éducation sexuelle en Europe : conseils pour la mise en œuvre \(Centre fédéral d'éducation pour la santé, 2013\).](#)
- [Orientations opérationnelles de l'UNFPA pour l'éducation complète à la sexualité : une approche axée sur les droits de l'homme et l'égalité des genres \(UNFPA, 2014\).](#)
- [Évaluation des programmes d'éducation complète à la sexualité : une approche centrée sur les résultats en matière d'égalité des genres et d'autonomisation \(UNFPA, 2015\).](#)



# PUBLICATIONS COMPLÉMENTAIRES AUX GUIDES DE L'OMS 2/2

- [Interventions de santé numérique axées sur la jeunesse : cadre pour la planification, l'élaboration et la mise en oeuvre de solutions avec et pour les jeunes \(OMS, 2021\).](#)
- [Principes directeurs et programmatiques internationaux sur l'éducation complète à la sexualité en milieu extrascolaire : Une approche factuelle des programmes non officiels proposés en dehors des environnements scolaires \(UNFPA, 2020\)](#)
- [ALLIANCE DROITS ET SANTÉ \(Réseau d'ONG pour les femmes d'Afrique\) Engagé·e·s pour l'ECS - S'engager pour une éducation complète à la sexualité et des services de santé sexuelle et reproductive pour les adolescent·e·s et les jeunes dans les pays du Partenariat de Ouagadougou: Document de positionnement 2020-2021](#)
- Switched on : L'éducation sexuelle dans l'espace numérique (UNESCO, 2020)



Réunion parents-enseignant sur l'éducation complète à la sexualité

L'éducation sexuelle encouragera-t-elle nos enfants à avoir des rapports sexuels ?

Non l'éducation à la sexualité ne conduit pas à une activité sexuelle précoce ou accrue

Les enfants ont besoin d'être informés pour être en bonne santé et faire de bons choix

# **PERSPECTIVE REGIONALE**

**CONTRIBUTEURS/ CONTRIBUTRICE**

- **XAVIER HOSPITAL**
- **GINETTE HOUNKANRIN**
- **NOELLIE KOEVI-KOUDAM**





## L'ECS EN AFRIQUE FRANCOPHONE (CONNAISSANCES ET ATTITUDES)

Peu de jeunes en **Afrique de l'Ouest et du Centre (AOC)** reçoivent une préparation adéquate pour leur vie sexuelle et reproductive. Tout d'abord, nombreux sont ceux qui ne vont pas à l'école. Les taux nets de scolarisation en **AOC** sont de **37%** pour les hommes et **30%** pour les femmes, tandis que le taux d'achèvement de l'école primaire est de **61%** et le taux d'achèvement du secondaire inférieur est de **43%** pour les hommes et les femmes. Enfin, les taux d'achèvement de l'enseignement secondaire supérieur sont de **35%** pour les hommes et de **25%** pour les femmes. <sup>1</sup>

### Connaissances:

- Seuls **24 %** des hommes et **22 %** des femmes âgés de 15-19 ans dans la région d'AOC ont des connaissances complètes sur le VIH. <sup>3</sup>

### Attitudes:

- Il y a une résistance de la part des parents, des enseignants et des décideurs en **AOC** due aux malentendus sur la nature, le but et les effets de l'éducation sexuelle. <sup>4</sup>



# Etat des lieux des programmes d'ECS dans certains pays de l'Afrique francophone

## Politiques et cadre juridiques <sup>5</sup>

- I. La plupart des pays de la région ont des politiques et un cadre juridique propices à une mise à l'échelle de l'ECS, et dans certain cas, à la protection des filles.
- II. Malgré l'existence de politiques et d'un cadre juridique, leur mise en œuvre demeurent **problématique**: très faible connaissance et application des lois, manque de décret d'application, contexte socioculturel peu favorable.
- III. L'insuffisance de la vulgarisation et de l'application de lois et de textes juridiques requiert donc des activités ciblées pour assurer une mise à échelle. (Exemple de la Côte d'Ivoire qui a élaboré un « Recueil de textes juridiques et non juridiques » qui vise à informer sur les voies de recours et les textes de loi susceptibles de mettre fin aux situations de violence basées sur le genre et de grossesses non désirées en milieu scolaire).



# Etat des lieux des programmes d'ECS dans certains pays de l'Afrique francophone

## Points forts et défis <sup>5</sup>

Une analyse des pratiques en ECS dans certains pays francophones d'Afrique subsaharienne a permis de dégager les constats suivants :

### Les points forts

- les programmes nationaux sont dans la plupart des pays, relativement robustes en termes de contexte institutionnel, de mise en œuvre, d'objectifs, de principes et de contenus délivrés aux 9-12 ans ;
- Les connaissances et les compétences de la vie courante sont davantage abordées au sein des contenus scolaires ;
- La plupart des pays se sont dotés d'un cadre politique et stratégique bien établi.



# Etat des lieux des programmes d'ECS dans certains pays de l'Afrique francophone

## Points forts et défis <sup>5</sup>

### Les défis

- les contenus destinés aux 5-8 ans sont soit absents du programme, soit sont présents mais ne sont abordés que partiellement ;
- les contenus liés aux normes sociales, au genre et aux droits humains sont les plus faibles du programme dans un grand nombre de pays ;
- la formation des enseignants en matière d'éducation à la sexualité ;
- l'intégration dans la formation initiale et l'indisponibilité ou l'obsolescence des ressources pédagogiques ;
- l'intégration dans le programme d'enseignement national ;
- le caractère évaluable de la discipline.



# Etat des lieux des programmes d'ECS dans certains pays de l'Afrique francophone

## Différentes appellations d'ECS dans certains pays <sup>5</sup>

Les programmes d'éducation à la sexualité, quelle que soit leur dénomination, se fondent sur les droits humains – notamment les droits à la santé, à l'éducation, à la non-discrimination et à un accès équitable à l'information et contribuent à les renforcer en permettant aux enfants et aux jeunes de comprendre leurs droits et de les exercer tout au long de leur vie.:

- Éducation à la vie familiale (**République démocratique du Congo**)
- Éducation à la santé de la reproduction (**Sénégal**)
- Éducation sexuelle complète (**Togo**)
- Éducation sexuelle intégrée (**Cameroun**)
- Éducation à la santé sexuelle (**Bénin**)
- Education et information completes (**UNESCO**)



# Etat des lieux des programmes d'ECS dans certains pays de l'Afrique francophone

## Importance régionale de l'ECS <sup>6</sup>

L'importance de l'ECS se justifie sur plusieurs plans notamment dans les domaines de l'éducation, de la santé, de l'égalité de genre et les normes de protection.

### **Sur le plan de l'éducation**

- Seulement 27 % des jeunes hommes et 25 % des jeunes femmes répondent correctement aux questions sur la prévention du VIH et identifient les fausses croyances sur le VIH et le sida.
- Il n'y a que deux pays en AOC où plus de la moitié des femmes interrogées ont une connaissance correcte de leur période de fécondité.
- Le manque de connaissances et les idées fausses sur les contraceptifs chez les adolescentes et les jeunes femmes constituent un obstacle persistant à la demande et à l'utilisation des contraceptifs.



# Etat des lieux des programmes d'ECS dans certains pays de l'Afrique francophone

## Importance régionale de l'ECS <sup>6</sup>

### Sur le plan de la santé

- Dans la plupart des pays en AOC, 12-16% des jeunes ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans.
- Dans cette région, le taux de natalité chez les adolescentes est le plus élevé, pouvant atteindre plus de 178 naissances pour 1 000 filles âgées de 15 à 19 ans,
- En moyenne, un décès sur quatre des adolescentes de 15-19 ans est lié à la grossesse.
- Les nouvelles infections par le VIH chez les jeunes de 15-24 ans sont persistantes (64%) et touchent les filles et les jeunes femmes de manière disproportionnée.



# Etat des lieux des programmes d'ECS dans certains pays de l'Afrique francophone

## Importance régionale de l'ECS <sup>6</sup>

### Sur le plan de l'égalité de genre et les normes de protection

- Entre 5-30 % des filles âgées de 14 ans ou moins sont mariées.
- La justification de la violence envers les femmes par leur mari est une attitude courante chez les adolescents, en particulier les filles.



# Bonnes pratiques et leçons apprises de la MEO de quelques programmes en Afrique francophone <sup>5, 6, 7</sup>

De l'engagement des pays notamment du Bénin, de la Côte d'Ivoire, du Sénégal et du Togo, plusieurs bonnes pratiques et leçons apprises pourraient servir d'exemples pour d'autres pays.

- Un grand **effort de plaidoyer** est essentiel pour le développement d'une compréhension commune de l'ECS par les parties prenantes clés.
- **L'intérêt au plus haut niveau politique** permet l'ouverture de la discussion sur la SSRAJ et crée une responsabilité commune.
- L'importance du **leadership par le gouvernement**.
- **La dissémination d'arguments en faveur de l'ECS réduit les obstacles d'une MEO** (recueil de textes juridiques et non juridiques ainsi qu'activités impliquant les leaders religieux et coutumiers).
- L'importance de **créer une compréhension commune de l'ECS** – Ceci nécessite l'exécution d'activités pour sensibiliser les leaders communautaires et religieux, les parents et les membres de la communauté.



## Leviers du succès pour une mise en œuvre de ECS 4, 8

Les études sur les conditions et actions qui s'avèrent être propices à l'institution ou à la mise en œuvre de l'information et l'éducation complète ont identifié des leviers du succès. Entre autres :

- **L'institution d'un environnement favorable** : Une volonté et un soutien politique à un haut niveau sont essentiels etc.
- **L'implication et le soutien des parties prenantes** : la constitution d'une coalition nationale, des alliés clés, l'implication des enseignants, des adolescents et des jeunes etc.
- **Le plaidoyer et la sensibilisation** : des activités continues de sensibilisation, d'information, de communication, de plaidoyer et de recherche de consensus etc.
- **La réponse nationale** : L'élaboration d'un plan stratégique national préalable à la mise en oeuvre du programme, des outils opérationnels d'ECS etc.





## Initiatives régionales en ECS <sup>5</sup>

Plusieurs pays de la région francophone d'Afrique subsaharienne ont initié, avec les parties prenantes nationales, un processus pour mettre à jour et renforcer leurs programmes d'éducation sexuelle.

### **Cameroun**

L'étude SERAT 2019 a identifié les points favorables ci-dessous.

#### **Points favorables**

- ✓ Un arrêté ministériel de 2006 a introduit l'EVI/EMP/VIH dans les programmes des enseignements primaire, normal et secondaire.
- ✓ Des contenus éducatifs ont été intégrés dans plusieurs disciplines d'accueil de la maternelle au secondaire à l'occasion de la révision des programmes scolaires.
- ✓ Un fort accent sur les technologies de l'information et de la communication afin de préparer les élèves aux risques auxquels ils peuvent être confrontés.

Depuis lors le pays a changé l'appellation du programme national, désormais intitulé « éducation sexuelle intégrée » (ESI).



# Initiatives régionales en ECS <sup>5</sup>

## Côte d'Ivoire

L'étude SERAT en 2016 a porté sur le programme d'éducation à la sexualité (ES).

### Points favorables

- ✓ Le cadre institutionnel est favorable à l'enseignement de l'ES ; le ministère s'est doté de politiques et de stratégies, en particulier en termes de réponse du secteur de l'éducation au VIH.
- ✓ Le programme d'enseignement est assorti d'objectifs clairement définis.
- ✓ L'autonomisation des jeunes, les relations interpersonnelles, la santé sexuelle et reproductive, les compétences pour la vie et les comportements sexuels sont largement abordées dans les contenus scolaires.

Depuis cette étude, le pays a adopté une nouvelle terminologie « éducation à la santé et à la vie saine ». Plusieurs politiques viennent également renforcer le cadre politique, avec l'adoption du Programme national de l'éducation complète à la sexualité et du Plan accéléré de réduction des grossesses en milieu scolaire.



# Initiatives régionales en ECS <sup>5</sup>

## RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

L'étude SERAT en 2018 a porté sur le programme d'éducation à la vie courante (EVC).

### Points favorables

- ✓ Depuis l'année scolaire 2018-2019, le programme d'EVC jusqu'alors en phase pilote a été passé à l'échelle sur l'ensemble du territoire national.
- ✓ L'élaboration du programme d'EVC a été conduite en impliquant les diverses parties prenantes (en particulier les jeunes, les parents et les leaders traditionnels et religieux).
- ✓ L'EVC est intégrée dans une matière préexistante, dont le contenu est évaluable et qui est déjà dotée d'une grille horaire.

Depuis cette étude, la RDC a renommé L'EVC à « éducation à la vie familiale ».



# Initiatives régionales en ECS <sup>5</sup>

## Niger

L'étude SERAT en 2017 a porté sur le programme d'éducation à la santé de la reproduction des adolescents et des jeunes.

### Points favorables

- ✓ Le programme d'ESRAJ vise à développer chez les apprenants du secondaire des connaissances sur certains aspects de la santé sexuelle et reproductive (comportements à risque, grossesses non désirées, etc.)
- ✓ Le programme oriente les élèves vers des services de conseil et de soutien pour répondre à leurs besoins (IST, VBG, contraception, etc.)

SERAT a formulé deux principales recommandations : renforcer le programme d'ESRAJ en l'intégrant dans le cycle primaire et en l'élargissant aux aspects relationnels, affectifs et sociaux de la sexualité ; et améliorer la formation des enseignants, en incluant notamment l'ESRAJ dans les curricula de la formation initiale des enseignants.



# Initiatives régionales en ECS <sup>5</sup>

## Gabon

L'étude SERAT en 2018 a porté sur le programme d'éducation à la santé sexuelle et de la reproduction.

### Points favorables

- ✓ Un module sur la prévention du VIH/sida et sur la santé sexuelle et de la reproduction a été intégré dans les programmes de formation des enseignants et des formateurs d'enseignants.
- ✓ Le programme d'ESSR aborde largement les sujets liés au VIH et au SIDA et aux droits humains.
- ✓ Les contenus relatifs à l'ESSR faisant intégralement partie des matières porteuses, ils sont pris en compte dans l'élaboration des examens nationaux.

Depuis l'étude SERAT, le programme d'ESSR a été intégré de manière expérimentale en sciences de la vie et de la terre, en éducation civique, en anglais etc. Il est prévu que le programme d'ESSR s'étende au pré-primaire et à l'ensemble des établissements d'enseignement général et technique.



# Perspectives et opportunités régionales <sup>9</sup>

**Engagement des dirigeants de l’Afrique de l’Ouest et du Centre pour des jeunes éduqués, en bonne santé et épanouis tenu du 05 au 06 Avril 2023 à Brazzaville.**



ÉCOUTER, COMPRENDRE, AGIR



Cet engagement contribuera ainsi à mettre en œuvre :

- la Feuille de route de l’Union Africaine pour tirer pleinement profit du dividende démographique.
- la Stratégie continentale d’éducation pour l’Afrique.
- les Objectif de développement durable sur la santé, l’éducation et l’égalité de genre.
- l’initiative Education Plus.



# Messages Clés 1/2

Les expériences régionales ont mis en évidence certains éléments clés qui offrent une perspective prometteuse pour le développement de l'ECS

L'éducation à la sexualité devrait commencer tôt, être adaptée à l'âge et au niveau de développement des enfants et suivre une approche progressive.

Elle permettra ainsi aux apprenants d'intérioriser des concepts, de prendre des décisions éclairées, de comprendre la sexualité et de développer des compétences de réflexion critique qui s'affineront avec l'âge.

Dans le contexte de l'AOC, des progrès encourageants ont été accomplis, le chemin vers l'éducation complète à la sexualité exige une poursuite des efforts et des investissements.<sup>10</sup>



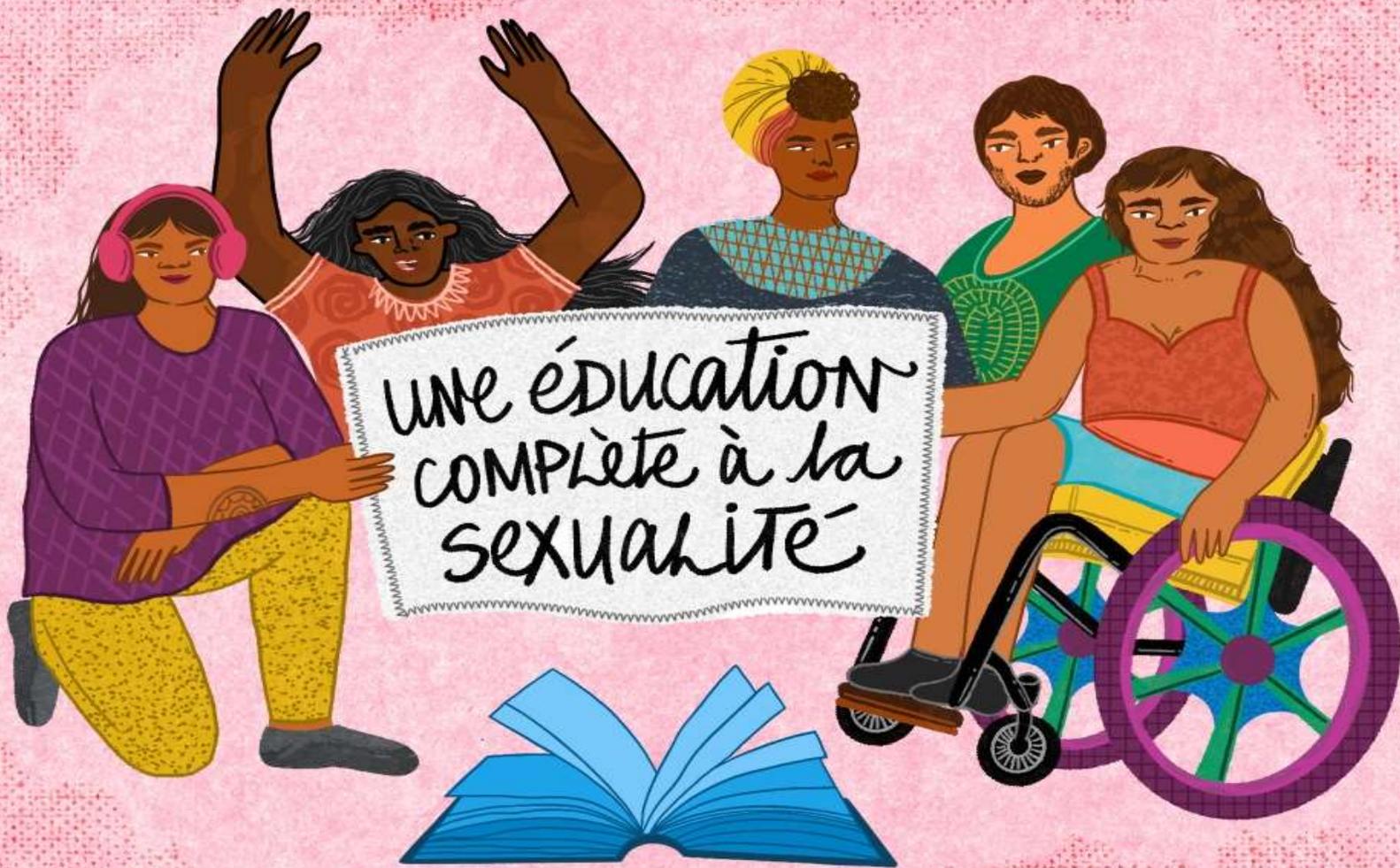
## Messages Clés 2/2

Il faudra continuer à veiller à ce que l'ECS et la protection des enfants soient clairement prescrites par la loi et/ou les politiques, et soutenues par des budgets dédiés, tout en poursuivant les efforts pour en accroître la couverture.

Ces investissements ne seront rentables que si l'on prête attention à la qualité de l'enseignement, ce qui passe par une réforme continue des programmes scolaires et des investissements importants dans la formation et le soutien des enseignants.

Alors que les pays poursuivent leur progression vers l'ECS, le suivi des progrès sera essentiel, notamment en renforçant l'utilisation des indicateurs recommandés au niveau mondial et en s'appuyant sur un large éventail de points de vue, y compris ceux des apprenants et des enseignants, pour dresser un tableau clair des progrès accomplis.<sup>10</sup>





# REFERENCES



# Références

1. UNESCO. Principes directeurs internationaux sur l'éducation à la sexualité: une approche factuelle. Paris : UNESCO ; 2018. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000266214>
2. Haberland N, Rogow D. Sexuality education: emerging trends in evidence and practice. J Adolesc Health. 2015 Jan;56(1 Suppl):S15-21. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.08.013>
3. UNFPA. L'Education Complète à la Sexualité : Éléments clés pour une mise en œuvre et mise à l'échelle en Afrique de l'Ouest et du Centre. UNFPA ; 2018. <https://wcaro.unfpa.org/fr/publications/leducation-compl%C3%A8te-%C3%A0-la-sexualit%C3%A9-%C3%A9l%C3%A9ments-cl%C3%A9s-pour-une-mise-en-%C5%93uvre-et-mise-%C3%A0>
4. UNESCO. Engagement de l'Afrique de l'Ouest et du Centre pour des adolescents et des jeunes éduqués, en bonne santé et épanouis. UNESCO ; 2021.
5. UNESCO. L'éducation à la sexualité en Afrique subsaharienne : Synthèse comparative par pays des résultats d'études conduites dans 13 pays. UNESCO ; 2021.



# Références

6. UNFPA. Rapport sur les adolescents et les jeunes: Afrique de l'Ouest et du CentreAfrica. UNFPA ; 2018. <https://reliefweb.int/report/world/rapport-sur-les-adolescents-et-les-jeunes-afrique-de-l-ouest-et-du-centreafrica>
7. Keogh SC, Stillman M, Awusabo-Asare K, Sidze E, Monzón AS, Motta A, Leong E. Challenges to implementing national comprehensive sexuality education curricula in low- and middle-income countries: Case studies of Ghana, Kenya, Peru and Guatemala. PLOS ONE. 2018 Jul 11;13(7):e0200513. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0200513>
8. Chandra-Mouli V, Lane C, Wong S. What Does Not Work in Adolescent Sexual and Reproductive Health: A Review of Evidence on Interventions Commonly Accepted as Best Practices. Glob Health Sci Pract. 2015 Aug 31;3(3):333-40. <http://dx.doi.org/10.9745/GHSP-D-15-00126>
9. UNESCO. Update on WCA commitment 2022-12-15 FR. UNESCO; 2022.
10. UNESCO. Le chemin vers l'éducation complète à la sexualité: rapport sur la situation dans le monde; mise en relief des informations clés. UNESCO ; 2022.  
[https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000377963\\_fre](https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000377963_fre)



# Lecture complémentaire

- I. O'Brien H, Hendriks J, Burns S. Teacher training organisations and their preparation of the pre-service teacher to deliver comprehensive sexuality education in the school setting: a systematic literature review. Sex Education. 2021 May 4;21(3):284-303. <http://dx.doi.org/10.1080/14681811.2020.1792874>
- II. OMS. Action mondiale accélérée en faveur de la santé des adolescents (AA-HA!) : orientations à l'appui de la mise en œuvre dans les pays [Global accelerated action for the health of adolescents (AA-HA!): guidance to support country implementation]. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2018. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272299/9789242512342-fre.pdf?ua=1>
- III. Sheehan P, Sweeny K, Rasmussen B, Wils A, Friedman HS, Mahon J, Patton GC, Sawyer SM, Howard E, Symons J, Stenberg K, Chalasani S, Maharaj N, Reavley N, Shi H, Fridman M, Welsh A, Nsofor E, Laski L. Building the foundations for sustainable development: a case for global investment in the capabilities of adolescents. Lancet. 2017 Oct 14;390(10104):1792-806. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)30872-3](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)30872-3)
- IV. UNFPA. Boîte à outils pour la santé sexuelle et reproductive des adolescents en situations de crise humanitaire : Document accompagnant le Manuel de terrain interorganisations sur la santé reproductive en situations de crise humanitaire. UNFPA ; 2009. [https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA\\_ASRHtoolkit\\_french.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_ASRHtoolkit_french.pdf)
- V. WHO. Promoting adolescent sexual and reproductive health through schools in low income countries: an information brief (Department of Child and Adolescent Health and Development. Geneva, 2008). WHO; 2009. <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/66304/retrieve>



**MERCI**

