

Sexualité & Adolescents

Comportement sexuel chez l'adolescent
L'adolescente et son corps
Adolescent actif sexuellement
Adolescent et initiation sexuelle
Adolescent: Sexualité problématique



Comportement sexuel chez l'adolescent



Pendant la puberté, les hormones augmentent l'attraction des adolescents vers les partenaires sexuels potentiels. Le développement psychosocial augmente la capacité des adolescents à négocier des rapports sexuels et d'entre dans un monde nouveau où ils vont imiter les adultes dans leurs rapports et réclamer une leur autonomie.

Durant l'adolescence, il est plus difficile d'identifier ce qui constitue un développement "normal", puisqu'il est grandement influencé par les processus biologiques, psychologiques et sociaux associés à la maturité sexuelle. Chaque adolescent a donc son propre rythme de développement.

Les études publiées résument le processus de la maturité sexuelle dans un ensemble de critères :

- Sentiment d'appartenir à son sexe biologique : ce sentiment implique l'acceptation de son sexe, et des caractéristiques psychiques associées à son sexe.
- Admettre les composantes masculines et féminines : c'est une question de maturité générale permettant à une fille d'exprimer sans féminité sans adopter une fonction défensive vis - à vis des garçons, et vice versa. C'est à dire en acceptant que les garçons ne sont pas sales ou violents ou que les filles ne sont pas toutes des colériques par exemple.
- Investissement érotique et intimité : C'est la capacité d'avoir une relation affective et corporelle avec l'autre, la capacité d'admettre une fusion (intimité). Le refus de la nudité ou de la relation sexuelle dans son intégralité est un signe d'immaturité sexuelle.
- Capacité de comprendre les multiples aspects de l'érotisation et de la relation sexuelle. Cela implique pour une fille de comprendre que « l'aspect violent » de la pénétration n'est pas agressivité mais un réflexe biologique par exemple. Un garçon doit apprendre à canaliser sa force physique et sa violence.
- Admettre que les relations émotionnelles et sexuelles sont les mêmes ; la présence d'une distinction involontaire entre aimer et faire l'amour est un signe d'immaturité sexuelle.
- Comprendre que la sexualité est une satisfaction des besoins affectifs et psychologique et prendre sa distance avec les aspects défensifs de la sexualité comme la peur ou la tension.

D'autre part, cette période est marquée par d'autres facteurs :

- bouleversement de l'image du corps,
- intensification de la vie affective,
- la prévalence de l'action sur l'expression verbale
- la consolidation de l'identité et du jugement moral

Références :

- Arsenault, A. et M. Fortin (2003). Sexualité infantile... Jeu ou agression ? : Guide sur la sexualité infantile et la prévention de la violence sexuelle à l'égard des enfants. Repentigny : Éditions Parents-unis.
- Calder, M.C. (2001). Juveniles and Children Who Sexually Abuse : Frameworks for Assessment. États-Unis : Russel House Publishing.
- Sandnabba, N. K. ? P. Santtila ? M. Wannäs ? K. Krook (2003). « Age and gender specific sexual behaviours in children ». Child Abuse and Neglect, 27, 579-605.

L'adolescente et son corps



Le changement corporel est un réel tremblement de terre pour l'adolescente, jour après jour, elle devient une autre. La relation avec le corps, la recherche du contrôle de ce corps peut engendrer des comportements à risque : un comportement sexuel à risque, un comportement alimentaire risqué, et un comportement social et physique à risque.

Le corps outil de défis

C'est l'âge des défis, du goût du risque, et de l'exploration. Les comportements à risque pendant l'adolescence ne sont pas rares : consommation d'alcool, abus de substances, conduite à vitesse excessive, inclination pour les sports extrêmes (surtout chez les adolescents). Les adolescentes cherchent des sensations fortes pour tester les limites des choses, pour affirmer leur personnalité, parfois à travers un comportement excessivement virilisé ou à travers le comportement séducteur et féminisé à l'extrême. Le corps devient un outil et un but en soi, un projet.

Le corps : séduction et sexualités

Dans le domaine sexuel, les adolescentes cherchent les limites et les défis. Le comportement sexuel à risque n'est pas rare que pendant la vie adolescente, où la fille multiplie les partenaires sexuels, les expérimentations sexuelles, et les pratiques sexuelles plus ou moins protégées.

L'adolescente expérimente la solitude, la souffrance qui accompagne le besoin d'être aimée. L'adolescente est amoureuse de l'amour, elle a besoin d'être désirée, d'être l'élue. Elle attend de l'amour le ravissement, l'extase, et la solution de son problème de solitude. Ainsi elle multiplie le comportement séducteur pour avoir un peu de chaleur autour d'elle. Elle peut nouer des relations d'admiration, et d'attirance pour des personnes éloignées ou improbables.

Le corps devient un champ d'expérimentations sexuelles, un moyen de se faire aimer, de se faire accepter. Le comportement sexuel de la fille adolescente témoigne parfois de ses besoins, et de ses attentes. Une fille seule cherche dans la sexualité le moyen de briser cette solitude. Une fille à la recherche d'une désirabilité cherchera dans la sexualité et dans la séduction l'admiration des autres.

Le corps : identité et problème

La relation avec le corps et avec l'identité est problématique chez l'adolescence. Les aspects physiques et émotionnels de l'adolescence ne se déroulent pas de façon parallèle d'une adolescente à une autre. Le corps devient une identité, qu'il faut accepter pour être bien dans sa peau, un défi pour être comme les autres, pour avoir un corps qui séduit, un corps capable de rivaliser avec le corps des autres. Le corps de la fille adolescente devient également une identité sexuelle. Les vêtements, la coiffure, les soins corporels, ces moyens dépassent largement l'hygiène ou les soins, pendant l'adolescence pour être une expression.

La fille adolescente a l'impression angoissante mais passagère que son corps lui devient progressivement étranger, mettant en cause sa propre identité. Elle peut avoir du mal à accepter que son corps soit érotisé par les autres, ou sexualité par un amoureux.

Comment contrôler ce corps qui change

La fille adolescente prendra progressivement conscience de sa propre sexualité, de la sexualité des autres, y compris la sexualité de ses parents.

Parfois, le comportement alimentaire devient un moyen pour contrôler le corps. La perte de poids devient un moyen de dompter ce corps qui change, cette féminité sociale, cette érotisation que l'adolescente subit comme un piège. Un régime sévère, qui peut mener à une absence de règles, accompagné plus ou moins d'hyperactivité physique ; cela correspond à l'anorexie mentale.

La maigreur devient une négation de la féminité (avec l'absence de règles), l'anorexie devient le triomphe de l'esprit sur le corps, les besoins sur le désir, l'identité sur le changement. Les relations problématiques avec les parents, surtout avec la mère semble compliquer l'adolescence féminine. Les relations difficiles avec la mère sont présentes dans une majorité des adolescentes affectées par l'anorexie.

La boulimie nerveuse est une autre facette de l'anorexie, c'est un trouble sévère du comportement alimentaire, caractérisé par la consommation d'une quantité excessive de nourriture suivie de vomissements provoqués, et de périodes de restrictions alimentaires.

La dépression chez les filles adolescentes est fréquente, accompagnant généralement les troubles du comportement alimentaire. Cette dépression peut s'exprimer par des crises d'hypocondrie, des crises d'anxiété, de crises de fringales, ou par une réelle de dépression

Comment répondre aux besoins d'une adolescente

La fille adolescente a besoin d'être acceptée par sa famille en premier, par sa mère en premier, mais également par son entourage direct et indirect. Ce besoin d'être acceptée rend la fille adolescente disponible à faire comme les autres, elle peut fumer ainsi sa première cigarette, ou boire de l'alcool pour faire comme les autres. Le comportement devient un moyen d'intégration dans le groupe, un moyen pour échapper à l'anxiété et à la dépression qui peuvent accompagner l'adolescence féminine. L'incertitude concernant le monde, l'avenir, les relations, invite l'adolescente à faire plus d'efforts d'intégration dans un groupe d'adolescents en acceptant les règles du groupe.

Pour répondre à ses besoins de la fille adolescente, le premier soutien de la jeune fille devrait se manifester au sein de la famille, la relation avec la mère est indispensable, pour aider l'adolescente à entrer progressivement dans le monde des femmes, en évitant toute confusion générationnelle, toutes compétitions entre la mère et la fille. Le soutien du père est indispensable également pour rassurer l'adolescente sur sa propre valeur, sur sa capacité d'être une personne précieuse, et capable. Le deuxième cercle de soutien pour la jeune fille est son cercle d'amies. Ces discussions interminables au téléphone avec les copines, les interminables confidences entre adolescente, c'est une nécessité dans certains cas pour chercher le soutien, pour chercher le conseil en face de l'angoisse qui accompagne l'incertitude de la vie adolescente.

Adolescent actif sexuellement



Comment faire quand on apprend que l'adolescent devient sexuellement actif ? Comment faire quand on apprend que sa fille de 15 ans "couche" avec un adolescent de son âge ? Des questions de ce genre posent aux parents de nombreux problèmes. Comment faire quand l'adolescent entre dans la vie sexuelle active ?

Sexualité adolescente et rôle de la famille

Discuter, communiquer, éviter les jugements faciles et lapidaires. Cette communication devrait aider les parents à partager les émotions de l'adolescent et les motivations derrière sa décision d'entrer dans une vie sexuelle active. Insister pour sonder les motivations, certains adolescents commencent leur sexualité pour compenser un isolement familial, ou une absence de soutien. Certaines adolescentes cherchent de la sexualité le soutien d'un partenaire pour être rassurées sur leurs beautés ou sur leurs désirabilités. Il est utile de comprendre les motivations afin d'y bien répondre.

La sexualité de l'adolescent est un droit et un choix personnel. Le rôle d'un parent est d'aider l'adolescent à éviter les maladies sexuellement transmissibles, les grossesses non désirées et l'abus sexuel ou émotionnel. Ces dangers justifient que le parent soit présent, informé, et conscient de ces dangers.

Acceptez le besoin d'intimité de votre adolescent, il est inutile de demander les détails de sa vie sexuelle ou de ses pratiques sexuelles. Il est important d'expliquer, d'informer d'une façon générale, et sans accusation.

Expliquez à l'adolescent que la sexualité est une relation intime dans un contexte culturel. Expliquez le regard de la société et ses règles. La sexualité ne devrait pas être publique, ne devrait pas être affichée dans des lieux inappropriés comme l'école ou les lieux publics. Expliquez à votre adolescent qu'il ne devrait pas détailler aux autres sa vie sexuelle. Insistez sur le respect mutuel des partenaires, pendant et après les rencontres sexuelles.

Offrez votre aide, et votre disponibilité. Proposez un rendez-vous avec le médecin de famille pour un examen de prévention et pour prescrire des contraceptifs.

Proposez à l'adolescent d'avoir de l'aide dans ses décisions, et pour répondre à ses questions. Cette aide peut être un parent, un médecin, un membre de corps enseignant ou une association sérieuse

Sachez que la précocité sexuelle s'accompagne, selon les études, par des difficultés scolaires, et parfois par des problèmes émotionnels. Soyez attentifs à ces points.

Soyez attentif à la violence qui peut se manifester dans la relation de votre adolescent. La violence dans les couples adolescents est une donnée réelle, violence physique ou morale.

Admettez que vous n'avez pas toutes les réponses possibles. Demandez l'aide le plus vite possible en cas de problème ou en cas de danger que vous jugez imminent. N'oubliez pas que vous êtes responsable légalement du comportement de votre adolescent, il peut commencer sa vie sexuelle à 15 ans, mais il demeure mineur légalement en attendant ses 18 ans.

Communication adolescent famille

Les comportements sexuels à risque des adolescents, tels que les relations sexuelles précoces, les relations sexuelles sans préservatif et le fait d'avoir plusieurs partenaires, ont des effets négatifs sur la santé.

Les conversations familiales sur le sexe et les relations offrent un moyen d'améliorer la santé des adolescents en réduisant les comportements sexuels à risque. Ces discussions sont utiles lorsque les parents adoptent leurs messages selon le niveau de développement et l'expérience sexuelle de leur adolescent

La communication sur la sexualité peut être inhibée quand les parents sous-estiment le comportement sexuel de leurs adolescents. Les changements des adolescents du début de l'adolescence peuvent compliquer les discussions entre parents et adolescents.

Pour soutenir la santé des adolescents, les parents doivent affronter le défi de constater les changements dans le développement de leur adolescent, et de trouver le meilleur moyen pour parler de sexe et de relations.

Les parents doivent être conscients que la croissance des adolescents entraîne des changements dans les relations entre les parents et les adolescents qui cherchent indépendance et autonomie, ce qui peut conduire à moins d'ouverture ou d'engagement de la part des parents. Les adolescents sont influencés par les réseaux sociaux et par les pairs.

Les obstacles au dialogue entre parents et adolescents incluent un éventuel manque d'informations précises des parents sur la santé sexuelle, l'inconfort à parler de sexe et la perception que leurs adolescents ne sont pas prêts à parler de sexe ou à se livrer à une activité sexuelle.

Les discussions entre parents et adolescents sur le sexe et les relations peuvent jouer un rôle important dans l'amélioration de la santé des adolescents en réduisant les comportements sexuels à risque. On sait peu de choses sur la façon dont la communication entre les adolescents et les parents évolue entre le début et le milieu de l'adolescence, et sur la façon dont les parents peuvent adapter leur communication pour répondre au développement et aux expériences de leurs adolescents pendant ces périodes.

Les études ont montré que les parents adaptent leurs conversations avec leurs adolescents selon l'âge de l'adolescent. Quand les adolescents entrent lycée, les parents semblent se sentir plus à l'aise dans leur communication.

Références

Kann L., McManus T., Harris W.A., Shanklin S.L., Flint K.H., Hawkins J., Queen B., Lowry R., Olsen E.O., Chyen D., et al. Youth risk behavior surveillance—United States, 2015. *MMWR Surveill. Summ.* 2016;65:26–28

Martin J.A., Hamilton B.E., Osterman M.J., Driscoll A.K., Mathews T.J. Births: Final data for 2015. *Nat. Vital Stat. Rep.* 2017;66:1–70.

Malacane M., Beckmeyer J.J. A review of parent-based barriers to parent–adolescent communication about sex and sexuality: Implications for sex and family educators. *Am. J. Sex. Educ.* 2016;11:27–40.

Santa Maria D., Markham C., Bluethmann S., Mullen P.D. Parent-based adolescent sexual health interventions and effect on communication outcomes: A systematic review and meta-analyses. *Perspect. Sex. Reprod. Health.* 2015;47:37–50

Adolescent et initiation sexuelle



Les adolescents sont informés au sujet de sexualité par l'école, famille, amis, télévision, cinéma, publicité, magazines, l'internet, partenaires, etc.

Le début de l'adolescence s'accompagne d'un désir sexuel important, de la pratique de la masturbation et des changements physiques et corporels.

Facteurs favorisant l'initiation sexuelle

Durant l'adolescence, les raisons qui poussent les adolescents à commencer une activité sexuelle sont :

- La curiosité sexuelle
- La pression exercée par l'entourage,
- La recherche de la popularité au sein du groupe
- Désir physique
- Rébellion.

e début de l'activité sexuelle est un moment important dans la vie adolescente ; cette activité sexuelle peut être interprétée par l'adolescent selon plusieurs formes :

Chez les garçons

- Signe d'indépendance de la famille
- Signe d'individuation.
- Expérimentation avec d'autres, y compris rapport sexuel.

Chez les filles

- Geste significatif (les filles considèrent l'activité sexuelle comme saignificative et importante)
- Satisfaire des besoins d'amour-propre,
- Popularité
- Développement de la capacité d'intimité

Après le début de l'activité sexuelle, l'adolescent se trouve ne face d'une nouveauté : passer du sexuel vers l'intimité, du sexuel vers le relationnel. L'activité sexuelle devient ainsi une expression de la profondeur de la relation. Dans ce cadre, l'activité sexuelle n'est plus utilisée pour satisfaire des besoins personnels, elle se produit dans une atmosphère de confiance et respect ; chacun exprime ses besoins et tente de répondre aux attentes de l'autre.

Les facteurs qui retardent l'initiation sexuelle :

- Education appropriée,
- Bonne relation avec les parents
- Bonne image de soi
- bonne estime de soi
- Surveillance parentale
- Famille aisée
- Projets de vie

Le rôle de l'école dans l'éducaion sexuelle

- La présence scolaire réduit le comportement sexuel à risque. L'augmentation de nombre des filles scolarisées réduit le taux de grossesse chez les adolescentes.
- L'école structure le temps des élèves en créant un environnement de travail riche en relations avec les adultes.
- L'école modifie les relations des groupes et l'influences des pairs.
- L'école augmente la croyance dans le futur chez les adolescents et encourage les projets
- L'école cultive la capacité de décision et de refus chez les adolescents
- L'école permet l'accès à des moyens et à des technologie des communications permettant une meilleure connaissance sur des sujets relatifs à la sexualité.

Initiation et comportement sexuel à risque

Selon Gambadauro 2018, 19,2% de adolescents européens âgés de 15 ans déclarent avoir des relations sexuelles dont 59,6% femmes.

Les principaux comportements sexuels à risque étudiés dans la littérature ont été l'utilisation incohérente du préservatif et l'initiation sexuelle précoce (avant l'âge de 15 ans). Ne pas utiliser de préservatifs expose les adolescents à des IST ou à des grossesses non planifiées. Un âge plus jeune lors de l'initiation sexuelle est associé à l'immaturité émotionnelle et à une perception plus faible du risque et des conséquences des actions, ce qui rend ces adolescents plus vulnérables aux influences du groupe (Espada 2014).

— La prise de risques sexuels est liée à la vulnérabilité sociale et à la difficulté d'accéder aux services de santé et à l'éducation.

Elle peut être liée au contexte familial. Lorsque les adolescents sont confrontés à des schémas inflexibles lorsqu'ils recherchent l'autonomie, le manque de soutien émotionnel et des difficultés de communication avec leurs parents, l'activité sexuelle à risque peut être plus importante.

Le soutien familial est défini comme un ensemble de facteurs incluant l'encouragement de l'autonomie, de l'affection, de la coopération et de l'organisation des règles familiales. Le soutien familial influence les comportements à risque. Un faible soutien familial est associé à des rapports plus élevés de troubles mentaux, une fréquence élevée de comportements sexuels à risque, à l'automutilation et de manque d'activités de loisirs (Souza 2010).

L'utilisation de substances licites et illicites comme le tabac, l'alcool, la marijuana et d'autres drogues (Zappe 2016) favorise une initiation sexuelle précoce, utilisation incohérente du préservatif, grande vulnérabilité sociale et perception négative de relations familiales

L'activité sexuelle semble se produire en conjonction avec d'autres comportements susceptibles d'influencer le développement de l'adolescent, comme la consommation d'alcool/de drogues et l'expérimentation, et une baisse des résultats scolaires, ainsi que des caractéristiques familiales (Dallo 2018)

La perception d'une plus grande autonomie de l'adolescent semble être liée à une initiation sexuelle précoce, ce qui indique que malgré la nécessité pour les familles de permettre à leurs enfants d'expérimenter, l'encadrement et une relation de soutien et d'affection restent importants.

Références

- Dallo, L., & Martins, RA (2018). Associação entre as condutas de risco do uso de álcool e sexo desprotegido em adolescentes numa cidade do sul do Brasil. *Ciencia & Saúde Coletiva*, 23 (1), 303-314.
- Espada, JP, Morales, A., & Orgilés, M. (2014). Riesgo sexual en adolescentes según la edad de debut sexual. *Acta Colombiana de Psicología*, 17 (1), 53-60.
- Gambadauro P, Carli V, Hadlaczky G, Sarchiapone M, Apter A, Balazs J, et al. (2018) Correlates of sexual initiation among European adolescents. *PLoS ONE* 13(2): e0191451.
- Souza, MS, Baptista, ASD, & Baptista, MN (2010). Relação entre suporte familiar, saúde mental e comportamentos de risco em estudantes universitários. *Acta Colombiana de Psicología*, 13 (1), 143-154
- Zappe, JG, & Dell' Aglio, DD (2016). Variáveis pessoais e contextuais associadas a comportamentos de risco em adolescentes. *Jornal Brasileiro de Psiquiatria*, 65 (1), 44-52.

Adolescent: Sexualité problématique



Il n'y a pas une ligne claire qui sépare un comportement sexuel normal d'un comportement sexuel problématique. Tout comportement sexuel est normal sauf quand il provoque un danger ou une détresse pour une personne ou pour ses partenaires. Le comportement sexuel dans l'enfance et l'adolescence se produit sur un continuum, de typique, à préoccupant, à problématique.

Comportement sexuel normal

Le comportement sexuel normal est un comportement spontané ou intermittent, léger et ludique, se produit entre enfants ou adolescents, d'âge et de capacités similaires qui peuvent être du même sexe et de sexe opposé. Le comportement sexuel normal ne provoque ni inconfort, ni peur ni honte:

- Jeu sexuel entre enfants
- Se produit chez des enfants d'âge et de capacité similaires qui se connaissent et jouent les uns avec les autres
- Se produit souvent entre enfants du même sexe et peut inclure des frères et sœurs,
- Phénomène courant dans l'enfance,
- Chez les enfants d'âge préscolaire, les jeux sexuels peuvent comprendre de montrer des parties intimes à d'autres enfants et de toucher les parties intimes d'autres enfants de manière exploratoire.

- Se produit spontanément et par intermittence,
- L'intérêt pour le jeu sexuel est équilibré par d'autres intérêts et activités,
- Implique des enfants volontaires
- Légers et ludiques,
- Aucun enfant ne s'oppose au comportement),
- Ne provoque pas de sentiments d'inconfort, de colère, honte, de peur ou d'anxiété
- Aucun jeu coercitif,
- Diminue en cas d'intervention appropriée du soignant ou du parent

Comportement sexuel problématique

Les comportements sexuels problématiques comprennent un large éventail de comportements.

- Auto-toucher ou auto-stimulation problématique (de telle sorte que cela cause des dommages physiques, est excessif et / ou se produit en public malgré les interventions),
- Comportements sexuels non intrusifs et répétitifs (tels que préoccupation pour la nudité, regarder subrepticement les autres lorsqu'ils sont nus, montrer fréquemment des parties intimes aux autres, préoccupation pour la pornographie, en particulier les médias pour enfants ou violents, sexting, langage sexualisé offensant),
- Toucher sexuel sans permission ni consentement, tel que piquer, froter ou serrer,
- Interactions sexuelles avec autrui (telles que contact numérique-génital, contact oral-génital, comportement sexuel impliquant une pénétration) qui sont inappropriées ou illégales sur le plan du développement,
- Distribuer des images sexuelles produites par les jeunes, par exemple par SMS,
- Contact sexuel avec des animaux, et
- Contact ou pénétration sexuels coercitifs ou agressifs.

Les comportements sexuels problématiques chez les adolescents peuvent nécessiter une intervention médicale et parfois une intervention légale ou judiciaire. Il est fréquent à l'adolescence d'avoir des fantasmes sexuels, dont certains peuvent être agressifs ou nuisibles aux autres.

Le rôle parental et le rôle des professionnels est de limiter l'influence de ces fantasmes sur le comportement sexuel, et lutter contre tout comportement interdit par la loi (exhibitionnisme, inceste, de pédophilie, de viol).

Comportements Normaux	Nécessitant une surveillance	Nécessitant l'aide d'un professionnel	Nécessitant une intervention légale ou juridique
Discussion à caractère sexuel avec les pairs.	Conversations sur des thèmes sexuellement agressifs et obscènes. Préoccupation sexuelle avec anxiété.	Conversation sexuellement explicite avec des enfants plus jeunes.	Appels ou mails obscènes.
Allusions à caractère sexuel lors de flirts	Violation de l'espace des autres.	Dégradation, humiliation de soi ou des autres avec des thèmes à connotation sexuelle.	Exhibitionnisme.
Relation sexuelle avec consentement mutuel.	Combinaison de sexualité et d'agressivité.	Touche aux organes génitaux des autres sans leur permission; tentatives agressives.	Agression, viol
Masturbation solitaire ou mutuelle avec consentement.	Comportements isolés cherchant à se montrer, à voir et/ou à se frotter.	Masturbations compulsives, chroniques ou publiques	Abus sexuel.

Comportements sexuels problématiques chez les petits enfants

Les comportements sexuels nocifs chez les tout-petits peuvent inclure:

- toucher ou frotter constamment leurs organes génitaux, ce qui les empêche de participer aux activités typiques de l'enfance
- se masturber de manière à blesser leurs organes génitaux
- simulant une activité sexuelle avec d'autres enfants ou animaux, avec ou sans vêtements
- parler, jouer ou faire de l'art de façon persistante avec des thèmes sexuels
- forcer un objet dans l'anus, le vagin ou la bouche de quelqu'un d'autre.

Comportements sexuels problématiques chez les enfants d'âge préscolaire

Les comportements sexuels préjudiciables chez les enfants d'âge préscolaire peuvent inclure:

- toucher ou frotter constamment leurs organes génitaux en privé ou en public, refuser d'être distrait de cette activité et ne pas vouloir faire d'autres activités
- se masturber de manière à blesser leurs organes génitaux
- toucher ou frotter à plusieurs reprises les organes génitaux d'autres enfants ou adultes
- forcer ou inciter d'autres enfants à jouer à des jeux sexuels - par exemple, des jeux qui impliquent une pénétration sexuelle avec des objets, la masturbation d'autres enfants ou la mise en bouche des parties intimes d'autres enfants
- parler constamment de sexe et d'activités sexuelles et en savoir plus sur le sexe qu'il ne le devrait pour son âge
- simuler une activité sexuelle avec d'autres enfants ou animaux, avec ou sans vêtements.

Comportements sexuels problématiques chez les enfants d'âge scolaire

Les comportements sexuels préjudiciables chez les enfants d'âge scolaire peuvent inclure:

- toucher ou frotter constamment leurs organes génitaux en privé ou en public, refuser d'être distrait de cette activité et ne pas vouloir faire d'autres activités
- se masturber jusqu'à ce qu'ils se blessent les organes génitaux, ou préférant se masturber au lieu de faire d'autres activités agréables
- vouloir constamment toucher ou frotter les parties génitales d'autres personnes, même après avoir été distrait par d'autres activités
- forcer ou contraindre d'autres enfants à jouer à des jeux sexuels
- parler constamment de sexe et d'activités sexuelles et en savoir plus sur le sexe qu'il ne le devrait pour son âge
- isoler un autre enfant dans un endroit isolé comme une armoire, des toilettes, un hangar ou des buissons à des fins de jeu sexuel
- Utiliser la pornographie en ligne quotidiennement ou plus souvent.

Comportements sexuels problématiques chez les adolescents

Les comportements sexuels préjudiciables chez les adolescents peuvent inclure:

- caresser ou toucher les parties génitales, les seins ou les fesses d'autres personnes sans leur consentement
- forcer, tromper, contraindre ou menacer autrui à se livrer à des activités sexuelles
- envoyer des menaces sexuelles ou des images sexuelles non désirées à d'autres personnes
- avoir des contacts sexuels avec des animaux
- trouver des excuses pour être seul avec de jeunes enfants
- utiliser de la pornographie en ligne plusieurs fois par jour
- traquer quelqu'un après avoir été averti de ne pas
- montrer du matériel sexuel à de jeunes enfants
- posséder, accéder ou envoyer du matériel d'exploitation des enfants.

Signes permettant d'identifier des comportements sexuels problématiques

- Se produisent fréquemment ou plus fréquemment que prévu,
- Ont lieu entre des enfants d'âges ou de stades de développement très différents (comme un enfant de 12 ans qui joue avec un enfant de 4 ans ou un enfant de 15 ans avec un enfant de 10 ans),
- Se produisent entre des enfants de capacités différentes, par exemple, de taille et de force physiques disparates ou de capacités intellectuelles ou d'une position d'autorité,
- Sont associés à des sentiments forts et bouleversés, tels que la colère ou l'anxiété / la peur,
- Causer un préjudice ou un préjudice potentiel (physique ou émotionnel) à tout enfant,
- Ne répond pas aux stratégies parentales typiques (comme les instructions et la supervision), et
- Impliquent la coercition, la force ou l'agression, ou des menaces de toute nature

Facteurs favorisant les comportements sexuels problématiques chez les adolescents

- Augmentation normale de l'intérêt et des impulsions sexuels chez les adolescents.
- Manque de connaissances des règles de la société concernant le comportement sexuel
- Surveillance adulte insuffisante
- Exposition à un comportement sexuel via les médias ou sur Internet
- Influences négatives des pairs
- Obstacles à l'âge des relations avec les pairs appropriées, p. Ex. Isolement social
- Consommation de substances
- Troubles psychiatriques (troubles du développement, autisme, syndrome d'Asperger)



Comment aider

Les médecins et les éducateurs peuvent aider les parents en expliquant et en offrant des conseils. Ils peuvent aider les parents à reconnaître que le sexe est un comportement humain normal et que la gestion des pulsions et des sentiments est un apprentissage éducatif et social.

Rassurez les parents et les aider à bâtir avec leur adolescent une relation de confiance et de dialogue. Encouragez les parents à écouter et à considérer que les jeunes adolescents parlent de sexe, même s'ils ne sont pas encore sexuellement actifs, pour obtenir des «informations».

Les parents qui parlent de sexualité avec leurs enfants peuvent corriger les idées fausses.

Encouragez les parents à communiquer leurs valeurs. Les adolescents sont souvent intéressés par ce que leurs parents pensent de choses comme le sexe, le couple et les relations.

Aidez les parents à identifier les moments naturels pour commencer les discussions : scènes de films, paroles d'une chanson, fait divers. Ces moments peuvent être des occasions pour demander l'opinion des adolescents, et aux parents d'exprimer certaines de leurs valeurs.

Rappelez aux parents d'éviter le jugement. Encouragez les parents à donner aux adolescents la possibilité d'exprimer leurs opinions.

Encouragez les parents à commencer tôt. Le meilleur moment pour que les parents parlent aux enfants est avant que leur enfant ait besoin de l'information,.

Traitements

Bien que plusieurs modalités de thérapies aient été examinées, il est plus important d'éviter les comportements sexuels problématiques que de les traiter. La recherche met en évidence l'importance d'une communication ouverte et respectueuse entre parents et enfants pour assurer une sexualité saine.

Une communication réduit la honte, favorise l'exploration sexuelle dans un environnement favorable et permet le développement de relations amoureuses saines.

Références :

- Arsenault, A. et M. Fortin (2003). *Sexualité infantile... Jeu ou agression ? : Guide sur la sexualité infantile et la prévention de la violence sexuelle à l'égard des enfants*. Repentigny : Éditions Parents-unis.
- Calder, M.C. (2001). *Juveniles and Children Who Sexually Abuse : Frameworks for Assessment*. États-Unis : Russel House Publishing.
- Romito P, Beltramini L. Watching pornography: gender differences, violence and victimization. *Violence Against Women*. 2011;17;1313-1326.
- Efrati, Y. Problematic and non-problematic pornography use and compulsive sexual behaviors among understudied populations: children and adolescents. *Curr Addic Rep*.
- O'sullivan L, Thompson A. Sexuality in adolescence. In Tolman DL, Deborah L, Diamond LM, et al, Eds, *APA Handbook of Sexuality and Psychology, Vol 1*. Washington, DC: American Psychological Association; 2014: 433-486.
- Gola M, Potenza MN. The proof of the pudding is in the tasting: data are needed to test models and hypotheses related to compulsive sexual behaviors. *Arch Sex Behav*. 2018;47;1323-1325.
- Ward LM, Vandebosch L, Eggermont, S. The impact of men's magazines on adolescent boys' objectification and courtship beliefs. *J Adol*. 2015;39;49-58.
- Brown JD, L'Engle KL. X-rated: sexual attitudes and behaviors associated with US early adolescents' exposure to sexually explicit media. *Comm Res*. 2009;36;129-151.
- Efrati Y, Mikulincer M. Individual-based Compulsive Sexual Behavior scale: its development and importance in examining compulsive sexual behavior. *J Sex Marit Ther*. 2018;44;249-259.
- Delmonico DL, Griffin EJ. Cybersex addiction and compulsivity. *Internet Addiction: A Handbook and Guide to Evaluation and Treatment*. New Jersey: John Wiley and Sons, Inc; 2011; 113-134.
- Adelson S, Bell R, Graff A, et al. Toward a definition of "hypersexuality" in children and adolescents. *Psychodyn Psychiatry*. 2012;40;481-503.
- Mitchell KJ, Wells M. Problematic internet experiences: primary or secondary presenting problems in persons seeking mental health care. *Soc Sci Med*. 2007;65;1136-1141.
- Reissing ED, Giulio GD. Practicing clinical psychologists' provision of sexual health care services. *Prof Psychol*. 2010;41;57.
- Birchard T. *CBT for Compulsive Sexual Behaviour: A Guide for Professionals*. New York: Routledge; 2015.
- Kellett S, Simmonds-Buckley M, Totterdell P. Testing the effectiveness of cognitive analytic therapy for hypersexuality disorder: an intensive time series evaluation. *J Marit Sex Ther*. 2016;6:1-16.
- Reid RC, Bramen JE, Anderson A, Cohen MS. Mindfulness, emotional dysregulation, impulsivity, and stress proneness among hypersexual patients. *J Clin Psychol*. 2014;70;313-321.