



Réseau Périnatal
de Champagne-Ardenne
ÉVALUATION

Évaluation du cycle de formations 2018 / 2019 Santé sexuelle pour intervenants en milieu scolaire

12/03/2020

Rédaction

Béatrice CHRETIEN coordinatrice RPCA
Nathalie LELOUX Sage-femme coordinatrice RPCA
Marie VAUTHERIN conseillère conjugale et familiale-Reims

SOMMAIRE

Synthèse et perspectives.....	2
Présentation du cycle de formation	3
Mise en œuvre de l'évaluation.....	5
Indicateurs de moyens	7
Évaluations individuelles de la formation	9
Réponses aux attentes et connaissances acquises	9
Réinvestissement des connaissances acquises – accompagnement des jeunes	10
Leviers et freins à la mise en oeuvre	11
Besoins des évaluateurs sur la même thématique	12
Commentaires libres	13
Évaluation Focus Group de la formation	14
Annexe 1 Questionnaire évaluation individuelle	16
Annexe 2 Détail des connaissances réinvesties par les évaluateurs	20
Annexe 3 Detail des projets soutenus depuis la formation	21

En 2018-2019, dans la lignée de la stratégie nationale de santé sexuelle, le Réseau Périnatal Champagne-Ardenne, en partenariat avec le rectorat de l'académie de Reims, a proposé une formation en santé sexuelle aux intervenants en milieu scolaire.

La diversité d'horizons des formateurs a permis de mettre en place une formation large, touchant aussi bien le premier degré que le second degré, intégrant des apports théoriques, des outils concrets et des temps de partages.

La formation a été dispensée dans les quatre départements de la Champagne-Ardenne : 74 personnes l'ont suivie.

L'évaluation de la formation s'est déroulée en deux temps : le premier consistant en l'envoi d'un questionnaire à toutes les personnes formées de l'éducation nationale, le second en la réalisation d'entretiens auprès d'un échantillon de professionnels formés représentatifs de l'ensemble. Les analyses des deux points convergent.

La formation a largement répondu aux attentes des participants : au-delà d'apporter des notions théoriques et des outils, elle a suscité un questionnement, une réflexion personnelle et, de ce fait, un ajustement de leur posture d'éducateur.

Leur représentation de la sexualité a évolué, s'est élargie : valeurs (respect, consentement, confiance, intimité...), sentiment amoureux, sexualité érotique, sexualité de reproduction et lois.

Se sentant plus à l'aise, plus légitimes pour aborder le sujet de la sexualité, ils le font plus facilement et transversalement : ils saisissent les occasions quotidiennes (insultes vulgaires, pornographie, nues, sexting...) et veillent à situer chaque jeune dans son processus de sexualisation afin d'éviter la projection de leurs représentations de la sexualité adulte.

Former à la santé sexuelle commence par parler de « la belle sexualité », remplir le vide qui demeure au sujet de la sexualité au sens large et non plus parler uniquement de ses risques et dangers. Oser parler de la sexualité érotique pour proposer aux jeunes autre chose que la pornographie.

Ainsi, s'ouvrent de nouveaux horizons: nouveaux projets d'interventions collectives, enrichissement de ceux existants (notamment avec la notion de consentement, de désir, de sentiment amoureux) et souhait, pour faire de la prévention, d'intervenir dès le premier degré.

Sans oublier que la santé sexuelle touchant le cœur de notre intimité, de notre histoire, de notre personne, le réinvestissement de cette formation est fonction de chacun : certains participants ont fait le choix de rester dans leur zone de confort, d'autres se sont mobilisés et ont même réussi à mobiliser de nouvelles personnes.

Au-delà de la volonté, de la motivation de mettre en place des actions, apparaissent de réels freins qui sont le manque de financement, le manque de temps et le manque de personnel formé.

Là, réside l'enjeu d'aujourd'hui : former plus, plus largement pour agir en prévention, limiter la prise de risque, la mise en danger et offrir aux jeunes la possibilité de vivre une « belle sexualité ».

Et si former plus, c'était aussi former les parents, les professionnels de santé...

Projet Formation Santé sexuelle pour intervenants en milieu scolaire

Pourquoi un partenariat Réseau Périnatal Rectorat de Reims autour de la santé sexuelle ?

La santé sexuelle fait partie intégrante de la santé, du bien-être et de la qualité de vie dans leur ensemble

La stratégie nationale de santé sexuelle a identifié de grandes priorités dont la promotion de la santé et la prévention, qui se doit d'agir précocement sur tout ce qui a une influence sur notre santé

Extrait du sommaire du document "Stratégie nationale de santé sexuelle Agenda 2017 - 2030" édité par le Ministère des affaires sociales et de la santé

AXE I – INVESTIR DANS LA PROMOTION EN SANTE SEXUELLE, EN PARTICULIER EN DIRECTION DES JEUNES, DANS UNE APPROCHE GLOBALE ET POSITIVE 13

OBJECTIF 1 - EDUQUER LES JEUNES A LA SEXUALITE, A LA SANTE SEXUELLE ET AUX RELATIONS ENTRE LES PERSONNES 14

OBJECTIF 2 - AMELIORER L'INFORMATION EN SANTE SEXUELLE EN UTILISANT LES NOUVEAUX OUTILS DE COMMUNICATION 16

OBJECTIF 3 - RENFORCER LA FORMATION EN SANTE SEXUELLE DES PROFESSIONNELS DE SANTE, DU MEDICO SOCIAL, DE L'EDUCATION ET DE LA JUSTICE ET DES MEDIAS INTERVENANT DANS LE CHAMP DE LA SANTE SEXUELLE ET DE L'EDUCATION A LA SEXUALITE 18

OBJECTIF 4 - RENFORCER LES COMPETENCES DES PARENTS 19

Le Réseau Périnatal de Champagne-Ardenne (RPCA) a créé en 2017 une Commission Santé Sexuelle et Droits des Femmes (CSSDF). Cette commission est chargée de réfléchir à la mise en oeuvre d'actions d'amélioration de la prise en charge ou de prévention sur les thématiques des violences intra familiales, des Interruptions Volontaires de Grossesses (IVG) - cf. Plan régional d'accès à l'IVG Agence Régionale de Santé - et de la santé sexuelle. Parallèlement, le rectorat représenté à la Commission du RPCA a réalisé un état des lieux des besoins en formation sur la santé sexuelle. C'est pour répondre à ce besoin exprimé et conformément à la stratégie nationale citée ci-dessus que la commission a décidé de la mise en oeuvre de 4 formations « Santé sexuelle pour intervenants en milieu scolaire » en partenariat avec le Rectorat de Reims.

Pour en savoir plus

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_sante_sexuelle.pdf



Définition de la santé sexuelle selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS-2007):

« La santé sexuelle est un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social en matière de sexualité, ce n'est pas seulement l'absence de maladie, de dysfonctionnement ou d'infirmité. La santé sexuelle exige une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, ainsi que la possibilité d'avoir des expériences sexuelles agréables et sécuritaires, sans coercition, ni discrimination et ni violence. Pour atteindre et maintenir une bonne santé sexuelle, les Droits Humains et Droits sexuels de toutes les personnes doivent être respectés, protégés et réalisés ».

Les formatrices professionnelles experts sur la thématique, formées à la santé sexuelle, un véritable atout de ce projet !

Fabienne Galley-Raulin, sage-femme coordinatrice CH Verdun, sexologue et psychologue clinicienne

Patricia Jamouille, infirmière conseillère conjugale et familiale PMI-CPEF (08), DIU de sexologie

Marie-Aude Meyer, infirmière conseillère technique Rectorat Académie Reims

Dorothée Vaillant, sage-femme conseillère conjugale et familiale PMI-CPEF (51)

Marie Vautherin, infirmière et conseillère conjugale et familiale libérale Reims

Claire Wolker-Jarfaut, sage-femme CH Troyes, formatrice MIPROF

Michèle Zanardi, sage-femme Directrice école de sages-femmes de Reims, sexologue, Formatrice MIPROF

Objectifs pédagogiques de la Formation « Santé sexuelle pour intervenants en milieu scolaire »

Connaissances abordées

- ⇒ les bases de la construction de la sexualité tout au long de la vie dont les développements psychoaffectif et sexo-corporel,
- ⇒ la connaissance du corps, l'acceptation de ses transformations et les émotions qui les accompagnent, le cycle reproductif,
- ⇒ l'estime de soi, le respect de soi, de l'autre, de l'intimité et la relation à l'autre,
- ⇒ la sexualité érotique de l'enfant et de l'adolescent et les croyances qui s'y rattachent,
- ⇒ une actualisation des connaissances en matière de contraception, d'IST et IVG,
- ⇒ la place de la pornographie, du cybersexe, du chemsexe..., des injonctions cachées sur les réseaux sociaux.

Moyens pédagogiques

- ✦ la question de la posture comme fil rouge des 2 jours de formations
- ✦ des mises en situations avec des vignettes cliniques issues du terrain intégrées tout au long de la formation,
- ✦ des vidéos comme supports des échanges et des concepts abordés
- ✦ des outils novateurs présentés aux apprenants



Réseau Périnatal
de Champagne-Ardenne
www.reseauperinat-ca.org

Pour en savoir plus

Réseau Périnatal de Champagne-Ardenne
45, rue Cognacq Jay
Institut Alix de Champagne—2e étage
51092 REIMS Cedex

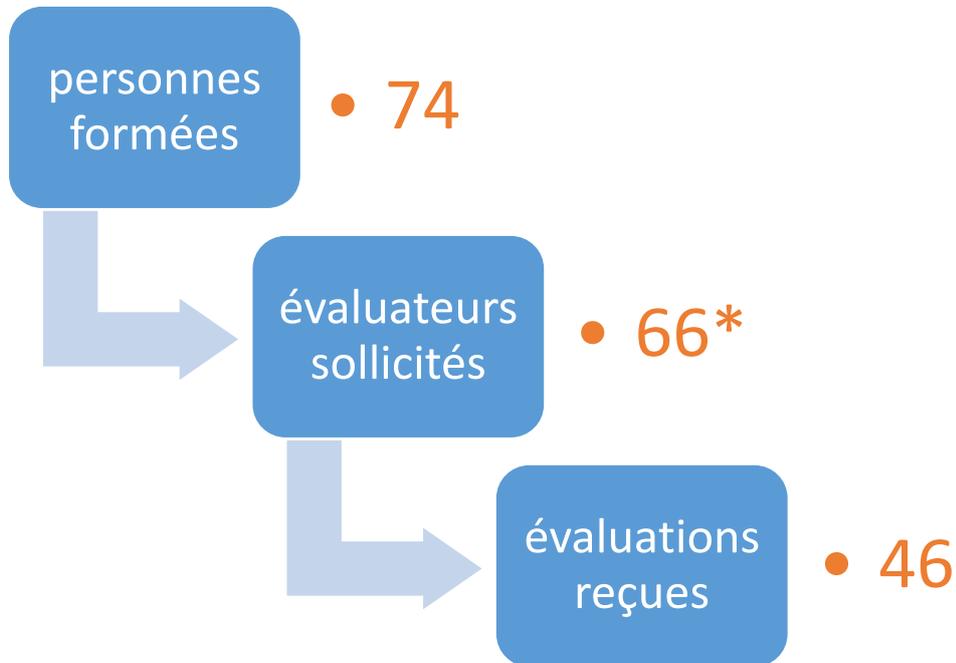
Tél. : 03 26 78 78 69
@ : sfcoord.rpca@orange.fr

EVALUATIONS INDIVIDUELLES

Questionnaire en ligne logiciel Modalisa (cf. **annexe 1 p.16**)

Lancement de l'enquête le 12/11/2019 avec deux relances 19/11/2019 et 28/11/19

Clôture de l'enquête le 19/12/2019 inclus



Exploitation des résultats par B Chrétien coordinatrice RPCA en lien avec N Leloux sage-femme coordinatrice et Marie Vautherin formatrice et évaluatrice focus group.

* 8 personnes ont été exclues de la liste des évaluateurs pour les évaluations individuelles pour différentes raisons :

- 6 n'exercent pas en milieu scolaire mais au sein d'établissements de santé (2) de services d'un conseil départemental (2), d'une DDCSPP (1), d'une association (1).

- 1 est élève infirmier stagiaire au moment de la formation

- 1 personne de la Protection Judiciaire de la Jeunesse n'exerce plus au moment de l'enquête

FOCUS GROUP

Fin septembre un échantillon de 16 établissements (4 par département) a été établi en tenant compte des types de structures touchées par la formation. Sur ces 16 établissements contactés par l'évaluatrice, un établissement de Haute-Marne n'a pu faire partie de l'évaluation focus group car la seule personne formée de l'établissement a été mutée. Un établissement de l'Aube n'a pas souhaité honorer ce rendez-vous.

Les rencontres se sont déroulées de début novembre à mi-décembre avec un travail conséquent en amont de prise de contact avec le chef d'établissement motivant la rencontre, de prise de rendez-vous. Le tout est évalué à une semaine.

Les personnes invitées à participer à ces rencontres étaient les personnes formées, le chef d'établissement ou son représentant et toute personne concernée par la santé sexuelle (information relayée en interne).

La durée de ces entretiens est en moyenne de 1 h 15 min.

La restitution de ces focus Group est passée par des enregistrements pour les trois premiers rendez-vous puis par des prises de note. Une grille de recueil a permis de synthétiser les entretiens.

Nom établissement	nb participants
Collège Andrée Viénot ROCROI	2
Collège Roger Salengro CHARLEVILLE	2
Ecole du Centre NOUZONVILLE	2
Lycée Simone Veil CHARLEVILLE	1
Cité Scolaire G Bachelard BAR/AUBE	2
Collège Eureka PONT STE MARIE	2
Collège les Jacobins TROYES	2
Collège Côte Legris EPERNAY	4
Ecole Elémentaire Charpentier REIMS	2
Lycée Clémenceau REIMS	2
Lycée E. Oehmichen CHALONS	2
Collège Camille Saint-Saëns CHAUMONT	4
EREA WASSY	2
Lycée Ch de Gaulle CHAUMONT	2
Lycée Eugène Decomble CHAUMONT	2
Ensemble	33

4 formations réalisées / 4 formations prévues

Le nombre d'établissements concernés n'était pas connu avant la formation, l'idéal étant de toucher le plus grand nombre d'établissements pour une imprégnation la plus forte.

Nombre moyen de situations à gérer par établissement par année : non disponible car pas de recueil harmonisé et systématisé au sein des établissements.

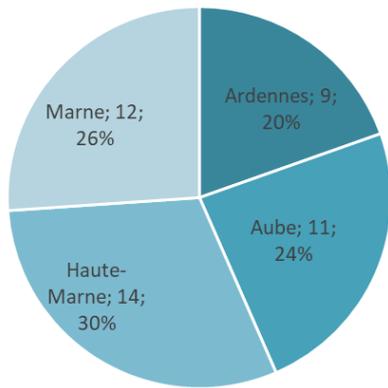
Les formateurs – profils : cf. page précédente

74 personnes formées / 80 prévues (20 maximum par session)

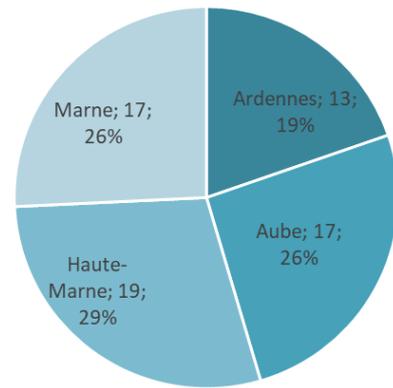
Profil des 66 personnes formées sollicitées pour l'évaluation et des 46 évaluateurs

Les répartitions par département, profession et structure d'exercice des évaluateurs sont très similaires à celles des 66 personnes formées et sollicitées pour l'évaluation individuelle.

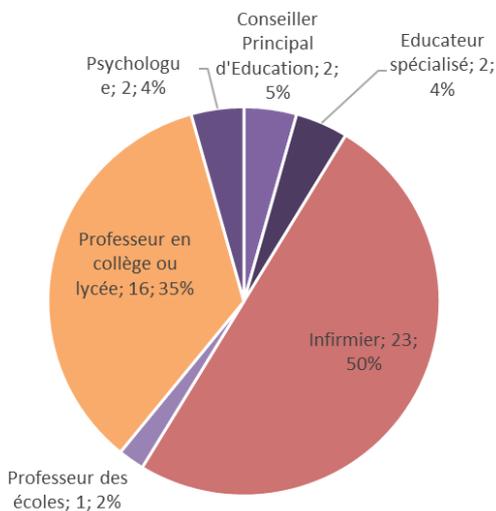
Répartition des 46 évaluations reçues par département d'exercice



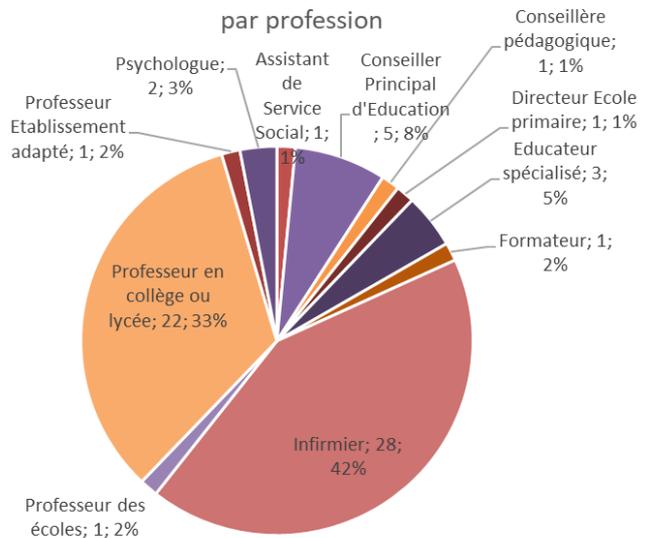
Répartition des 66 personnes formées par département d'exercice



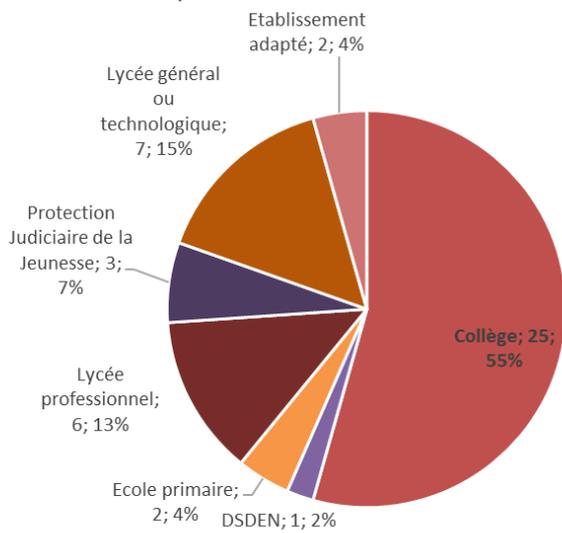
Répartition des 46 évaluations reçues par profession



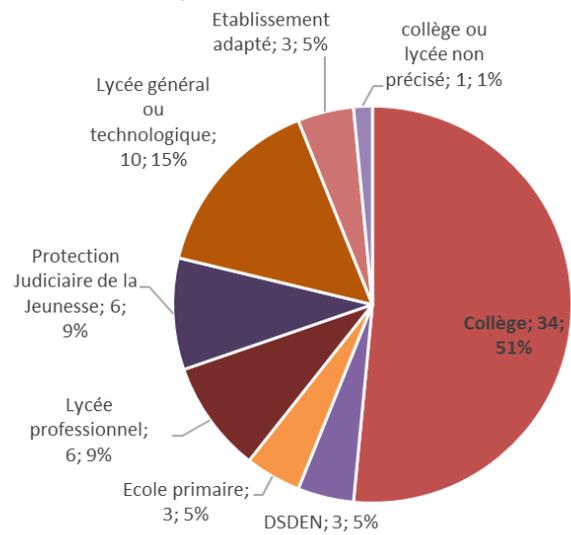
Répartition des 66 personnes formées par profession



Répartition des 46 évaluations reçues par structure d'exercice

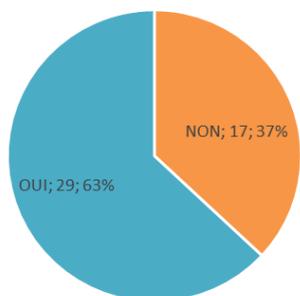


Répartition des 66 personnes formées par structure d'exercice



REPONSES AUX ATTENTES ET CONNAISSANCES ACQUISES

Avez-vous déjà bénéficié d'une formation antérieure sur la même thématique ?



46 professionnels ont participé à l'évaluation proposée par le RPCA. Parmi eux 63% (29) ont bénéficié d'une formation antérieure sur le thème de la santé sexuelle.

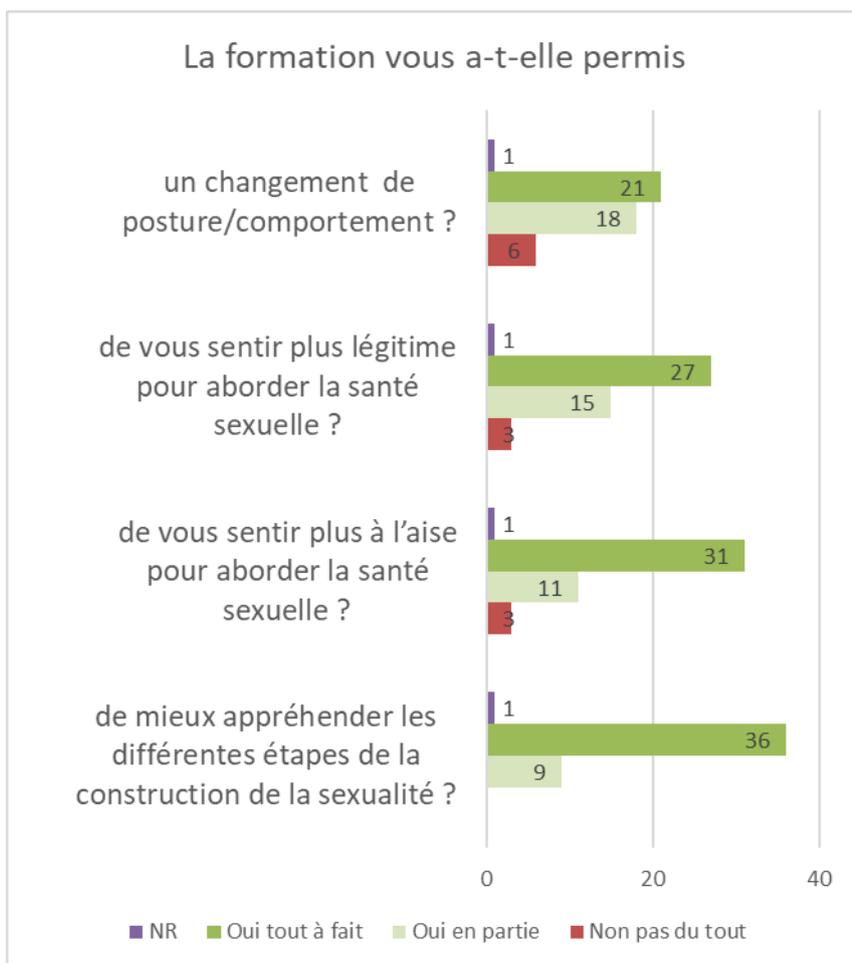
La formation a répondu aux attentes des personnes formées qu'elles aient ou non reçu une formation antérieure sur la même thématique.

La formation a-t-elle répondu à vos attentes ?	Pas de formation antérieure sur la même thématique	en % du total	Formation antérieure sur la même thématique	en % du total	Ensemble	en % du total
Oui en partie	3	18%	6	21%	9	20%
Oui tout à fait	14	82%	23	79%	37	80%
Total	17	100%	29	100%	46	100%

La formation a apporté de nouvelles connaissances aux personnes formées qu'elles aient ou non reçu une formation antérieure sur la même thématique.

1 seule personne sur les 46 évaluateurs déclare ne pas avoir acquis de nouvelles connaissances bien que n'ayant pas reçu de formation antérieure sur la même thématique.

La formation vous a-t-elle permis d'acquérir de nouvelles connaissances ?	Pas de formation antérieure sur la même thématique	en % du total	Formation antérieure sur la même thématique	en % du total	Ensemble	en % du total
Non pas du tout	1	6%			1	2%
Oui en partie	1	6%	8	28%	9	20%
Oui tout à fait	15	88%	20	69%	35	76%
NR			1	3%	1	2%
Total	17	100%	29	100%	46	100%

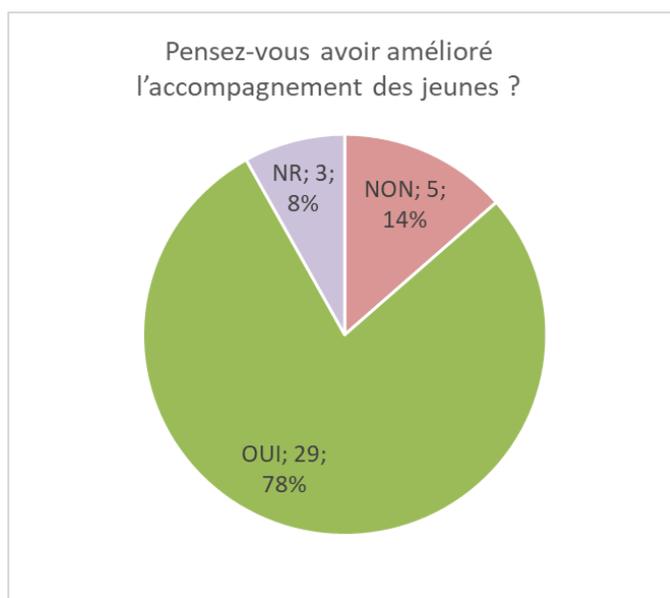


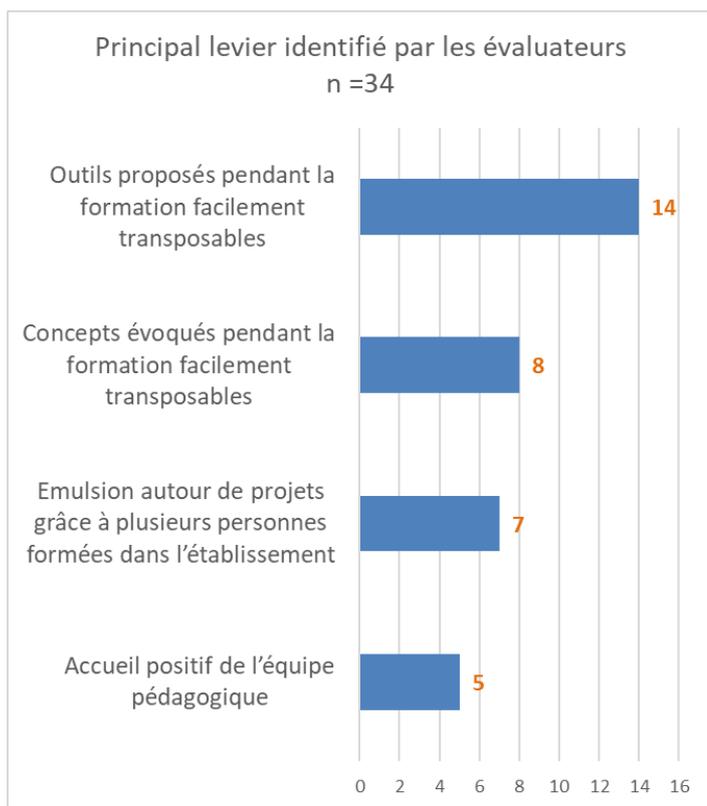
Selon l’item concerné, 39 à 45 des 46 évaluateurs ont pu modifier leurs compétences en santé sexuelle.

Ainsi, 80% des évaluateurs (37/46) déclarent avoir réinvesti les connaissances acquises lors de la formation.

(voir le détail en **annexe 2 p.20**)

78% (29) pensent avoir amélioré l’accompagnement des jeunes.

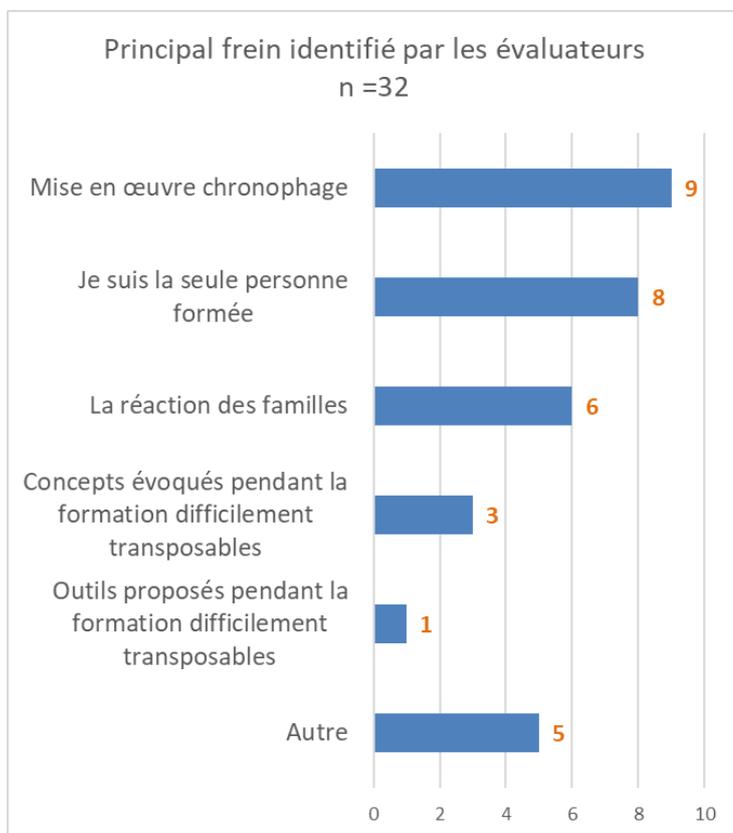




Les 3/4 des évaluateurs (soit 34 personnes) ont identifié des leviers à la mise en œuvre d'actions suite à la formation.

Pour 40 % le principal levier consiste en la transposabilité des outils proposés pendant la formation.

Viennent ensuite la transposabilité des concepts évoqués pendant la formation (24%), l'émulsion autour de projets grâce à plusieurs personnes formées dans l'établissement (21%), et pour 15% l'accueil positif de l'équipe pédagogique.



70% des évaluateurs (soit 32 personnes) ont identifié des freins à la mise en œuvre d'actions suite à la formation.

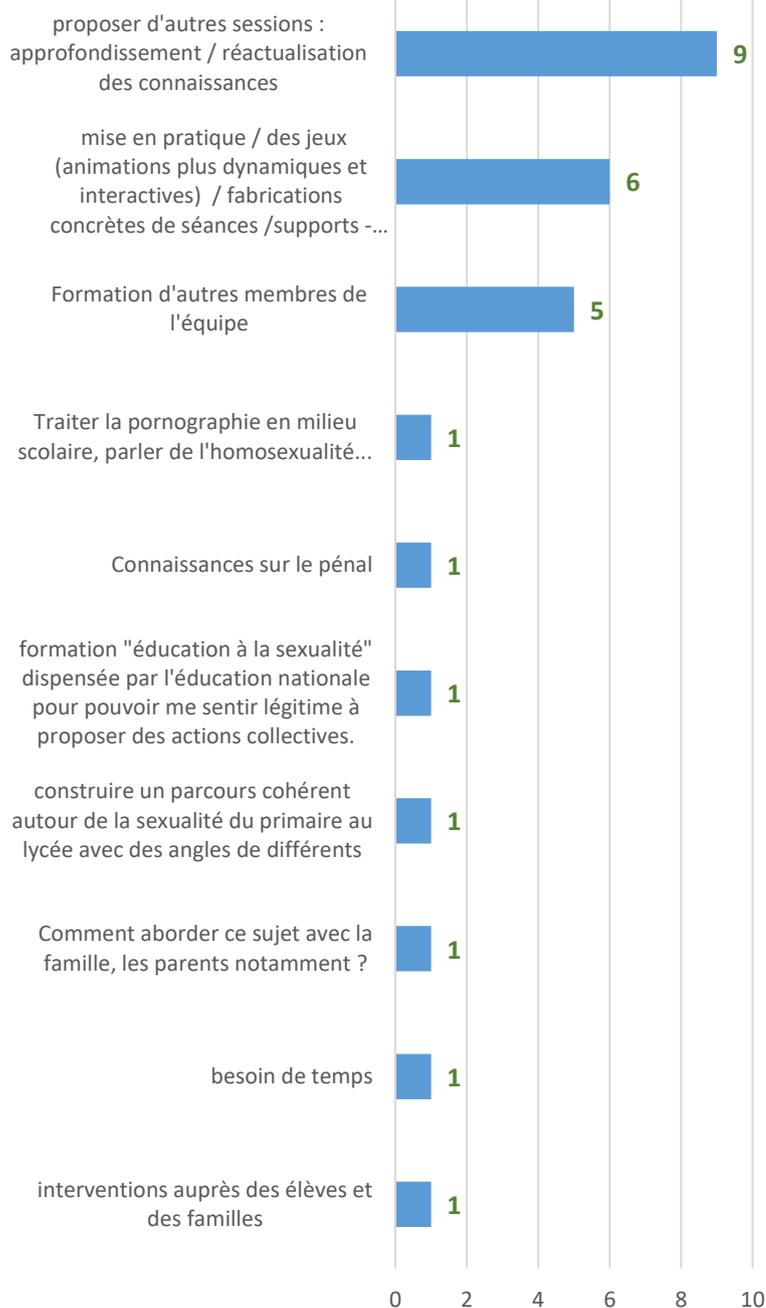
Pour 28% d'entre eux, le côté chronophage de la mise en œuvre est le principal frein. Juste après arrive le fait d'être la seule personne formée dans l'établissement (25%), la réaction des familles (19%).

La transposabilité des concepts et des outils ne sont cités que pour 12% (4 évaluateurs).

D'autres freins sont cités par 5 évaluateurs :

- * avec des publics difficilement abordables sur cette thématique
- * expression d'un besoin d'une formation continue
- * la difficulté liée au temps de préparation pour la construction de séquence, la gestion du quotidien au collège étant très chronophage.
- * la présence de deux infirmières et une sage-femme qui interviennent dans l'établissement sur ce genre de questions

Besoins sur la même thématique exprimés par 21 des 46 évaluateurs



Le principal besoin exprimé consiste en le renouvellement de l'action de formation soit en termes d'approfondissement (9) soit pour étendre le nombre de professionnels formés au sein d'un établissement (5).

La question de la mise en pratique ressort également des besoins exprimés (6) avec des idées proposées comme :

- l'élaboration de jeux pour que les animations auprès des élèves soient plus dynamiques et interactives
- l'élaboration concrète de séances
- pouvoir disposer de supports - outils pédagogiques pour aborder les différentes étapes de la construction de la sexualité
- des mises en application de l'éducation en santé sexuelle selon les différentes tranches d'âge des élèves.

15 personnes nous ont fait part de commentaires :

A continuer et merci
C'était une très bonne formation
Cette formation est complémentaire avec la formation sur le même thématique menée par une infirmière de l'éducation nationale.
Cette formation très enrichissante devrait être imposée aux enseignants de l'école primaire, pour qu'ils puissent mettre en place des séances sur la sexualité dès la maternelle
Des intervenants agréables dont l'exposé était accessible et les apports transposables dans la pratique quotidienne.
Est-il possible que des membres du RPCA interviennent directement dans les établissements scolaires ?
Il serait intéressant de former des équipes volontaires (enseignant, CPE, IDE, ...) afin de travailler en équipe et avec les mêmes connaissances de la formation pour mettre en place un projet d'établissement. J'espère que la formation sera reconduite pour faire profiter d'autres collègues. Un grand merci pour toutes les personnes qui ont participé à nous former!
J'attends et espère une suite
Je pense que cette formation devrait être étendue et imposée aux infirmières, CPE et personnels de direction et proposée aux enseignants volontaires.
La formation a été très enrichissante, je la conseille vivement à toute la communauté éducative afin que le thème de la sexualité soit abordé dès les classes primaires.
La formation était très enrichissante et les formatrices très impliquées et abordables.
Un grand MERCI à toutes les intervenantes pour la qualité de la formation! BRAVO!
Une très bonne formation
Très bien
J'ai trouvé votre formation très enrichissante et fondamentale pour l'exercice de nos missions de conseils Votre formation m'a donné envie de m'inscrire au DU de sexualité de Metz. Malheureusement ma situation familiale et la distance me complique les choses. Merci pour cette formation.

Préambule

L'évaluatrice a ressenti un investissement fort sur ces rendez-vous (pas d'annulation de rendez-vous, disponibilité des participants, présence de direction pour la moitié des rendez-vous).

Pour 7 établissements sur 15, le chef d'établissement ou son adjoint est présent au focus group. Ils sont dès lors très impliqués et curieux.

La formation est connue de tous les participants à chaque Focus Group.

Situations identifiées « Vie scolaire » identifiées dans l'établissement en 2018

Moyens humains, organisationnels, dispositifs, pour gérer les situations rencontrées

Nous parlons dans ce paragraphe des situations identifiées et retravaillées le plus souvent par l'infirmière scolaire et/ou le CPE via le Groupe de prévention Décrochage Scolaire (GPDS) ou tout autre dispositif. Le CPE et l'infirmière scolaire sont les premiers maillons de la chaîne dans la gestion de ces situations.

Les situations « Vie scolaire » sont identifiées dans les établissements mais leur nombre n'a pu être transmis au moment du Focus Group. En effet, le recueil de ces situations n'est pas harmonisé au sein des établissements (critères et outil de recueil non communs). Par ailleurs il apparaît qu'un certain nombre de situations de la vie quotidienne n'entrent pas dans ce recueil : posture des élèves, langage, ...

Type des situations recensées : Les situations recensées concernent principalement l'usage des réseaux sociaux (cyber harcèlement et « nude »).

Pour la gestion des situations de harcèlement, 6/13 établissements (hors premier cycle) déclarent avoir mis en place une cellule de prise en charge particulière. 3 d'entre eux utilisent la méthode PIKAS méthode de résolution de problème par l'empathie.

Pour en savoir plus : <https://www.reseau-canope.fr/climatscolaire/agir/ressource/ressourceld/la-methode-de-la-preoccupation-partagee.html>

Avez-vous identifié des bénéfices suite à la formation ?

Tous les établissements rencontrés ont identifié des bénéfices suite à la formation.

Le premier bénéfice est une remise en question de l'approche de la sexualité qui induit un **changement de posture** (« être plus à l'aise », « prise de recul », « abord plus facile », « abord transversal », ...) et une **approche positive de la sexualité** (notions de consentement, de respect, de sentiment amoureux, de désir). La sexualité ne se réduit plus à la reproduction, à la gestion des risques et aux dangers.

Le deuxième bénéfice identifié consiste en la **mise à disposition de nouveaux et nombreux outils** transposables de manière collective ou individuelle dans la réalisation des cours.

- **Frise du processus de sexualisation** : permet de mieux repérer les différentes étapes de la construction de la sexualité et mieux situer les situations et les analyser tant avec les élèves qu'avec les collègues.
- **Les galets** reprenant des concepts essentiels de la vie affective relationnelle et sexuelle.
- **Le photolangage** : permet l'expression par le choix d'une photo reliée à un questionnement.
- **Les vidéos** (consentement, cyber harcèlement...) : permet d'aborder les sujets et d'enclencher un partage et une réflexion avec les élèves.
- **Schéma garçon / fille** : permet d'expliquer la puberté, une approche différenciée de la sexualité, autant que le mécanisme de reproduction.
- **Concept des 3C** : permet de prendre en compte et d'expliquer les trois dimensions de la personne Cœur / Corps / Cerveau

L'acquisition ou la remise à niveau des connaissances a également été soulignée.

Avez-vous identifié des freins à la mise en œuvre d'actions autour de la santé sexuelle ?

Tous les Focus Group relèvent des freins :

- L'aspect chronophage de la mise en œuvre d'actions collectives.
- La fragilité de la mise en œuvre qui repose le plus souvent sur du bénévolat et ne bénéficie pas de financements pérennes. (pour exemple le contexte de réforme des lycées ne permet plus de dégager le temps nécessaire)
- Le manque de soutien des équipes pédagogiques en particulier des directions pierre angulaire des projets menés.
- Le manque d'implication sur le sujet des personnels non formés.
- La réticence de certains parents d'élèves.

Concernant le primaire

Deux établissements ont participé aux Focus Group avec deux implications différentes des directions. Les retours sont de ce fait opposés :

- Dans le premier, le directeur a participé à la formation. Il a engagé la mise en place d'une action au sein de son école.
- Dans le second, le directeur n'a pas participé à la formation et la personne formée n'arrive pas à mettre en place les actions souhaitées.

On relève à nouveau l'importance de la formation de l'ensemble des intervenants en milieu scolaire en particulier de la direction.

Avez-vous identifié des leviers à la mise en œuvre d'actions autour de la santé sexuelle ?

Tous les Focus Group relèvent des leviers :

- Le soutien et l'encouragement de la direction
- Le nombre important de personnes formées sur l'établissement qui permet une émulsion sur le sujet
- La relation de confiance avec les élèves qui facilite le partage
- Le partenariat en interne à l'établissement (avec un autre professeur par exemple) ou en externe (professionnel de santé)

La formation a-t-elle permis de monter un projet éducatif autour de la santé sexuelle dans l'établissement ? ou de faire évoluer un projet antérieur ?

Trois établissements sur les 15 n'ont pas de projet éducatif autour de la santé sexuelle précis. Cependant, la santé sexuelle est abordée beaucoup plus facilement de façon transversale pendant les enseignements.

Les 12 autres établissements ont le plus souvent soit conforté, enrichi et réajusté leurs projets grâce à la formation.

Cf. annexe 3 p. 21

Avez-vous des besoins supplémentaires sur la même thématique ?

14 des 15 établissements expriment des besoins supplémentaires sur la thématique :

- Pouvoir bénéficier de formations
 - o régulières tous les 2/3 ans sur le sujet
 - o plus large sur l'établissement en termes de nombre de professionnels formés
 - o avec un format de trois jours dont une journée à distance qui permettrait un appui à la mise en œuvre et un partage entre établissements
- Bénéficier d'une formation spécifique pour les établissements du premier degré ou les enfants allophones¹
- Bénéficier d'une formation plus approfondie sur la pornographie, l'homosexualité

¹ Personne dont la langue maternelle est une langue étrangère, dans la communauté où elle se trouve

2019-11-EVALUATION-FORMATION SANTE SEXUELLE POUR INTERVENANTS EN MILIEU SCOLAIRE

Le RPCA vous remercie de bien vouloir remplir ce questionnaire afin de nous permettre l'évaluation de cette action de formation.

VOTRE PROFIL

1. VOTRE PROFESSION

- Assistant de service social
- Conseiller pédagogique
- Conseiller Principal d'Education
- Conseiller technique
- Formateur
- Infirmier
- Personnel de direction
- Professeur des écoles
- Professeur en collège ou lycée
- Psychologue
- Autre

Autre profession, merci de préciser

2. VOTRE STRUCTURE D'EXERCICE

- Collège
- DSDEN
- Ecole primaire
- Etablissement régional d'enseignement adapté
- Lycée général
- Lycée professionnel
- Protection Judiciaire de la Jeunesse
- Autre

Autre Structure, merci de préciser

3. VOTRE DEPARTEMENT D'EXERCICE AU MOMENT DE LA FORMATION

- 08
- 10
- 51
- 52
- AUTRE

Autre département, merci de préciser (code sur 2 caractères)

CONCERNANT LA FORMATION

4. Avez-vous déjà bénéficié d'une formation antérieure sur la même thématique ?

- OUI
- NON

5. La formation a-t-elle répondu à vos attentes ?

-  Oui tout à fait
-  Oui en partie
-  Non pas du tout

6. Merci de justifier votre réponse

7. La formation vous a-t-elle permis d'acquérir de nouvelles connaissances ?

-  Oui tout à fait
-  Oui en partie
-  Non pas du tout

8. Merci de préciser les nouvelles connaissances acquises

La formation vous a-t-elle permis :

	Oui tout à fait	Oui en partie	Non pas du tout
9. de mieux appréhender les différentes étapes de la construction de la sexualité ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. de vous sentir plus à l'aise pour aborder la santé sexuelle ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. de vous sentir plus légitime pour aborder la santé sexuelle ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. un changement de posture/comportement ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Avez-vous réinvesti les connaissances acquises pendant la formation ?

- OUI
 NON

14. Merci de préciser les connaissances réinvesties :

15. Pensez-vous avoir amélioré l'accompagnement des jeunes ?

- OUI
 NON

LEVIERS ET FREINS A LA MISE EN OEUVRE

16. Avez-vous identifié des leviers à la mise en œuvre d'actions suite à la formation ?

- OUI
 NON

17. Quel principal levier avez-vous identifié pour la mise en œuvre d'actions suite à la formation ?

- Concepts évoqués pendant la formation facilement transposables
 Outils proposés pendant la formation facilement transposables
 Accueil positif de l'équipe pédagogique
 Emulsion autour de projets grâce à plusieurs personnes formées dans l'établissement
 Autre

18. Merci de préciser les autres leviers identifiés :

19. Avez-vous identifié des freins à la mise en œuvre d'actions suite à la formation ?

- OUI
- NON

20. Quel principal frein à la mise en œuvre d'actions avez-vous identifié ?

- Concepts évoqués pendant la formation difficilement transposables
- Outils proposés pendant la formation difficilement transposables
- Equipe pédagogique réticente
- Je suis la seule personne formée
- Mise en œuvre chronophage
- La réaction des familles
- Autre

21. Merci de préciser les autres freins identifiés

POUR CONCLURE

27. Avez-vous des besoins supplémentaires sur la même thématique ?

28. Commentaires

auprès de questions d'élèves.
clitoris, sexualisation
Cours sur physiologie de la reproduction et anatomie (féminine surtout).
Dans le nouveau programme de seconde en SVT
Dans toutes les situations concernant la santé sexuelle...
Dernièrement un garçon autiste de 7 ans a embrassé un autre garçon de 7 ans sur la bouche, ce qui a conduit le père à porter plainte. J'ai abordé les jeux sexuels des enfants, auprès des enseignants et de père pour dédramatiser
en entretien individuel (posture) le vocabulaire lors des interventions
en partie
formation sur la puberté avec les CM2
Intervention auprès de plus jeunes élèves Je n'avais vu l'importance de parler de sexualité avant la puberté... J'ai compris que cela doit être naturel d'aborder la question dès le plus jeune âge en prenant en compte le développement de l'enfant dan
J'ai fait une séance de sensibilisation avec des 6ème.
Je suis confortée dans mes connaissances sur la contraception et l'accès à l'IVG, ce que j'utilise beaucoup lors des entretiens individuels. J'utilise aussi bcp mes connaissances lors d'entretien avec mes élèves ciblés sur les 1ères relations sexuelles
J'enseigne l'anglais donc je n'ai pas vraiment l'occasion d'en parler en classe, mais j'en ai beaucoup parlé à mes collègues et je me sens plus à même d'aborder ces sujets avec les élèves dont je suis Prof principal ou lors des voyages scolaires.
L'approche différente, la progression des séances d'éducation à la sexualité en y insistant sur la notion de consentement, et en expliquant à quoi on consent. Ces connaissance m'ont permis de mieux appréhender également les entretiens individuels.
les différentes étapes de la construction de la sexualité
Les étapes de la construction de la sexualité plus appréhendées et détaillées avec les jeunes en entretien
Les stéréotypes de genres, et le cyberharcèlement.
Lors de la gestion de problèmes concernant la sexualité.
manière d'être
Notion de jeu / consentement
Notre groupe intervient 2 séances par niveau. Nous avons modifié la forme et le contenu après la formation.
Plus d'actions sur le respect
Pour le moment, en entretiens individuels, formels ou informels. A venir : échange collectif auprès d'un public de 3èmes.
Processus de sexualisation Le respect et le consentement
réponse aux questions spontanées des élèves pendant un cours autre
Un projet est existant au collège en lien avec cette thématique. La formation permet d'enrichir nos pratiques et nos supports.
Utilisation de photos langages pour ouvrir le débat sur la sexualité, parler du consentement avec l'exemple de la "tasse de thé", l'utilisation du processus de sexualisation...
Vocabulaire adapté selon l'âge mais pour dire la même chose Explication du consentement Rôle de certaines parties des organes

Nom établissement	La formation a-t-elle permis de monter un projet éducatif autour de la santé sexuelle dans l'établissement ? ou de faire évoluer un projet antérieur ?
Collège Andrée Viénot ROCROI	La formation n'a pas permis de monter un projet, elle a permis de faire évoluer notre projet antérieur. Elle nous a ouvert le champ des possibles. Particulièrement l' intégration de vidéos , en coordination avec les cours d' anglais .
Collège Roger Salengro CHARLEVILLE	La formation n'a pas permis de monter un projet puisqu'il existait déjà mais de faire évoluer notre projet "relation à l'autre" qui s'étend de la 6ème à la 3ème avec une évolution réfléchie. Nous insistons davantage sur les notions de consentement, d'intimité, de valeurs, des 3 dimensions de la personne (avec les 3 feux verts) . Nous nous appuyons sur les schémas qui ont été fait en formation, sur les photolangages. Nous intégrons aussi le processus de sexualisation . Depuis la formation, nous insistons davantage sur la place des émotions .
Lycée Simone Veil CHARLEVILLE	Pour le moment, je n'ai pas eu le temps. Mais je compte bien l'aborder davantage lorsque je traite de la sexualité au 3ème trimestre avec mes classes. Cette année, je compte coller mes interventions au programme, " déborder " de mon référentiel" pour aborder la santé sexuelle.
Cité Scolaire G Bachelard BAR/AUBE	Le projet était déjà monté mais la formation nous a permis de le faire évoluer. Avant, nous n'intervenions qu'en 6ème et 3ème, cette année, nous interviendrons aussi en 4ème à raison de deux interventions d'une heure chacune. La notion de harcèlement est bien plus présente ainsi que la notion de consentement qui n'était pas du tout présente avant. Celle-ci sera présente de manière transversale dans toutes nos interventions. La formation nous a apporté, par notre remise en question personnelle, de nombreux outils qu'on a pu intégrer à nos actions. Nous sommes aussi beaucoup plus à l'aise , car plus rassurées, dans nos interventions et ceci se ressent dans l'ambiance générale. Nous aimerions aussi créer une frise du processus de sexualisation de manière à ce que les jeunes puissent se situer .
Collège Eureka PONT STE MARIE	Projet déjà mis en place avant. Cette formation leur a permis de modifier, renouveler leur projet . Interventions en 4ème et 5ème deux fois une heure dans l'année. Elles ont intégré le sexting, le cyberharcèlement, les trois dimensions de la personne (Coeur Corps Cerveau), le consentement, la notion de sphère privée/sphère publique .
Collège les Jacobins TROYES	L'année dernière, nous n'avons rien fait de nouveau. Cette année, nous n'avons pas encore de projets définis mais nous avons le projet de nous retrouver pour envisager notre projet d'actions . "Je n'ai absolument aucun projet envisagé si ce n'est celui de pouvoir continuer dans le temps de faire ces interventions ."
Collège Côte Legris EPERNAY	La formation a permis de faire évoluer notre projet . Nous avons décidé de supprimer le questionnaire que nous faisons passer avant notre intervention, nous le faisons au cours de l'intervention. Nous intégrons davantage de vidéos, brainstorming... à nos interventions. L'infirmière scolaire qui intervient en CM2 sur la puberté, se questionne sur le fait d'intervenir dès les plus petites classes et dans quelle mesure elle peut faire une intervention sur la puberté à tous les CM2. Les professeurs intègrent aussi davantage la sexualité de manière transversale à leurs cours.
Ecole Elémentaire Charpentier REIMS	La formation a permis de monter un projet éducatif autour de la santé sexuelle.
Lycée Clémenceau REIMS	Non, la formation n'a pas permis de monter un nouveau projet, elle a permis de faire évoluer notre projet : nous abordons bien plus la notion de plaisir , avec beaucoup plus de simplicité.
Collège Camille Saint-Saëns CHAUMONT	Projet déjà en place. Tout un programme d'interventions dont les thèmes sont réfléchis en fonction des niveaux. La formation m'a permis de venir questionner ce que nous faisons depuis plusieurs années, réajuster et modifier certains points.
EREA WASSY	La formation a permis de renouveler les actions déjà mises en place. Elle a permis la mise en place d'un atelier ouvert aux élèves volontaires une fois toutes les deux semaines pendant 1/2 heure : "Et si on en parlait ?" avec une thématique santé sexuelle abordée. Projet de réalisation d'une "fresque" avec le processus de sexualisation pour l'infirmier .
Lycée Eugène Decomble CHAUMONT	La formation a grandement contribué à faire évoluer mes interventions : j'ai intégré la notion de consentement , j'ai réalisé combien parlé risques, dangers...étaient bancal s'il n'y avait pas tout le côté " beau " de la sexualité, aujourd'hui, je parle de relation, de sentiment amoureux . Sexualité et amour vont de pair. Je ne faisais pas du tout ça avant.