

Introduction

Les jeunes, en particulier ceux qui sont célibataires et sans enfants, sont confrontés à des difficultés particulières pour accéder aux soins de santé sexuelle et de la reproduction (SSR). En reconnaissant ces défis, en soutenant notre vision d'un monde égalitaire où tous les individus obtiennent leur santé et leurs droits sexuels et de la reproduction (SSRD), et en reflétant nos **principes de langage**—tout le langage EngenderHealth relatif à la santé sexuelle et de la reproduction des adolescents et des jeunes (ou, en anglais, adolescent and youth sexual and reproductive health, AYSRH) devrait être: (1) actuel ainsi que médicalement et techniquement **précis**, (2) consciemment **non moralisateur** et **non-stigmatisant**, et (3) délibérément et explicitement **inclusif** de la diversité de nos partenaires et des populations concernées.

Termes clés

Le tableau ci-dessous explique certains termes couramment utilisés en rapport avec les adolescents, la jeunesse et les jeunes.

Explications des termes communs

Les adolescents sont des individus âgés de 10 à 19 ans; cela comprend les adolescents en *bas âge* ou *très jeunes* de 10 à 14 ans, les *adolescents d'âge moyen* de 15 à 16 ans, et les *adolescents plus âgés* de 17 à 19 ans. **Les jeunes** comprennent les individus âgés de 15 à 24 ans. **Les jeunes** sont des individus âgés de 10 à 24 ans.

Les services de santé adaptés aux adolescents et aux jeunes sont dans lesquels (1) les *prestataires* sont formés aux besoins des adolescents, garantissent la confidentialité et sont respectueux des jeunes (indépendamment de leur état civil ou d'autres caractéristiques); (2) les *établissements de santé* sont facilement accessibles (par exemple, via les transports publics), offrent des horaires pratiques (par exemple, après l'école), et offrent des environnements accueillants avec un espace privé et du matériel éducatif adapté à l'âge des jeunes; et (3) les *soins de SSR complets*—y compris les soins en matière de contraception et d'avortement, les conseils et les soins en matière d'infections sexuellement transmissibles (IST) et les services de lutte contre la violence sexuelle et sexiste - sont fournis à un prix abordable et en temps opportun (directement ou via une orientation), sont disponibles sans le consentement des parents et sont soutenus par des liens avec d'autres institutions axées sur les jeunes (par exemple, les écoles et les clubs).

Les adolescents sexuellement sains sont ceux qui (1) comprennent et apprécient leur corps et les fonctions sexuelles et de la reproduction qui y sont liées, (2) connaissent la sexualité et la SSR, (3) sont capables de communiquer efficacement sur les questions sexuelles, et (4) assument la responsabilité de leurs comportements, notamment en évaluant leur aptitude personnelle à s'engager dans des relations sexuelles matures, en étant capables d'exprimer l'intimité et l'amour de manière respectueuse et appropriée, et en prenant des décisions en matière de SSR qui sont conformes à leurs valeurs personnelles.¹

L'éducation sexuelle complète est une approche fondée sur les droits qui vise à fournir des informations précises et à promouvoir des attitudes saines sur un large éventail de sujets, notamment la puberté et le développement humain (par exemple, l'anatomie et la physiologie ainsi que le développement social et émotionnel), l'identité et l'orientation sexuelles, les relations et la violence exercée par le partenaire intime, et la santé et les droits sexuels et de la reproduction (en particulier la contraception, la prise de décision et le consentement sexuels, et la prévention et le traitement des IST). Une éducation sexuelle complète permet aux jeunes de protéger leur santé, leur bien-être et leur dignité et de réaliser leurs objectifs et leurs rêves futurs.

Être **positif sur le plan sexuel** signifie avoir une attitude positive à l'égard des activités sexuelles saines et consensuelles (y compris les rapports sexuels pour le plaisir), se sentir à l'aise avec son identité sexuelle et respecter la diversité des expressions et des pratiques sexuelles des autres. Le recours à des approches sexuellement positives avec les adolescents réduit la stigmatisation, le secret et la honte qui y sont associés, améliorant ainsi leur capacité à prendre des décisions saines.

Le concept de **capacités évolutives** reconnaît que les capacités des individus à prendre des décisions en matière de SSR évoluent au fur et à mesure qu'ils passent de la petite enfance à l'enfant et de l'enfant à l'adolescent. Un adolescent qui comprend la nécessité de protéger sa santé de la reproduction et qui demande donc des services de santé sûrs peut être considéré comme capable de consentir à ces services sans le consentement de ses parents ou de son conjoint.²

¹ **Adapté de:** Sexuality Information & Education Council of the United States (SIECUS). (1991) 2004. *Guidelines for Comprehensive Sexuality Education: K through 12*. Washington, DC: SIECUS. <https://siecus.org/wp-content/uploads/2018/07/Guidelines-CSE.pdf>.

² **Adapté de:** Turner, K.L., Börjesson, E., Huber, A., and Mulligan, C. 2011. *Abortion Care for Young Women: A Training Toolkit*. Chapel Hill, NC: Ipas. <https://ipas.azureedge.net/files/ACYTKE14-AbortionCareForYoungWomen.pdf>.

Principes fondamentaux

Nos principes fondamentaux liés à l'AYSRRH sont les suivants:

- Toute personne, quel que soit son âge, a le droit de prendre des décisions concernant son propre corps et sa propre vie.
- Toutes les personnes, quel que soit leur âge, ont le droit d'explorer et de s'engager dans une activité sexuelle consensuelle, saine et respectueuse, pour un plaisir émotionnel, mental, social et physique, ainsi que pour la reproduction.
- Toutes les personnes, quel que soit leur âge, doivent être traitées avec respect et dignité lorsqu'elles accèdent à tout type de soins de SSR, y compris la contraception et l'avortement.
- Toutes les méthodes contraceptives, y compris les méthodes permanentes et à longue durée d'action, sont sans danger pour les jeunes.
- L'avortement est sans danger pour les jeunes.
- Les jeunes sont des experts de leur corps et de leur vie et sont capables de prendre des décisions éclairées en matière de SSR qui affectent les deux.

Langage recommandé

Le tableau ci-dessous donne des exemples de langage précis, inclusif et impartial - ainsi que de langage à éviter.

✓ Dites ceci...	✗ Pas ça!
Partenaire ou autre personne significative	Conjoint ou mari (ou femme)
Relation romantique ou relation sexuelle	Mariage
Soins contraceptifs	Services de planning familial
Adolescents ou jeunes ou jeunes (voir définitions)	Filles et jeunes femmes
Les jeunes sont un groupe diversifié et chaque jeune a des besoins différents en matière d'AYSRRH.	Tous les jeunes sont les mêmes et peuvent être traités de la même manière.
Les adolescents, quel que soit leur sexe ou leur état civil, ont le droit d'avoir une activité sexuelle consensuelle, saine et respectueuse et ont besoin de soins de SSR de qualité, respectueux et sans jugement pour prendre des décisions saines.	Les adolescents ne doivent pas avoir de relations sexuelles ou les filles ne doivent pas avoir de relations sexuelles jusqu'à ce qu'ils soient mariés, de sorte qu'ils n'ont pas besoin de services de SSR.
L'adolescence est une période d'exploration de la sexualité, et les adolescents et les jeunes, quel que soit leur sexe, ont le droit d'avoir une activité sexuelle saine et consensuelle.	Il est normal que les adolescents aient des relations sexuelles ou les garçons puissent avoir plusieurs partenaires sexuels parce qu'ils en ont besoin, mais les filles ne doivent pas avoir d'activité sexuelle.
Les jeunes qui obtiennent ou utilisent des contraceptifs sont responsables en planifiant une activité sexuelle saine.	Les filles qui ont préservatifs ou utilisent des contraceptifs sont de mœurs légères.
Les jeunes doivent avoir accès à une gamme complète de méthodes pour pouvoir faire des choix éclairés et choisir la meilleure méthode contraceptive pour eux-mêmes.	Les méthodes de planification familiale à court terme sont meilleures pour les jeunes et ils les préfèrent aux autres méthodes.
La puberté, les menstruations, le sexe et les sujets connexes peuvent sembler embarrassants, mais il est essentiel d'en parler pour dissiper les mythes et les idées fausses qui empêchent les jeunes de prendre des décisions saines.	Parler de sexe, de menstruation, de puberté et d'autres sujets similaires est grossier et/ou honteux.
Tous les adolescents devraient être en mesure de prévenir les grossesses qui pourrait leur interdire d'atteindre leurs objectifs.	Il est important de prévenir les grossesses d'adolescentes pour que les filles puissent terminer l'école.
Les grossesses non désirées surviennent chez des personnes de tous âges, pour des raisons diverses, et l'avortement est sans danger pour les jeunes; les jeunes qui peuvent accéder à des soins sans préjugés peuvent subir des avortements dangereux.	Les jeunes se font avorter dans des conditions dangereuses parce qu'ils sont irresponsables.
Les jeunes sont vulnérables aux IST lorsqu'ils n'ont pas accès à des informations et à des produits de qualité.	Les jeunes sont plus susceptibles de contracter des IST parce qu'ils sont de mœurs légères et/ou irresponsables.
Un jeune qui comprend ses besoins en matière de SSR et qui demande des services de SSR, sans contrainte, est capable de donner son consentement (sans l'approbation de ses parents ou de son conjoint).	Les jeunes doivent obtenir le consentement de leurs parents ou de leur conjoint pour accéder aux services de SSR.

Citation suggérée: Agarwal, A. et Aguilera, A. 2020. *Guide Linguistique EngenderHealth: Santé et Droits Sexuels de la Reproduction des Adolescents et des Jeunes*. Washington, D.C.: EngenderHealth.