Cette présentation a été effectuée le 29 novembre 2011, au cours de la Rencontre internationale La prochaine décennie pour les écoles favorisant la santé, le bien-être et la réussite éducative dans le cadre des 15^{es} Journées annuelles de santé publique (JASP 2011). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : http://jasp.inspq.qc.ca.





Fatou Diagne, ENSETP/UCAD, Dakar, Sénégal

- Les enjeux
- Un état des lieux
- Des perspectives

ENJEUX

La sexualité dimension constitutive de toute éducation humaine.

• Elle concerne aujourd'hui tant la sphère privée que la sphère publique, chacune ayant sa consistance propre. C'est sur la formation des enseignants dans ce domaine que va porter notre réflexion.

La contribution spécifique du système èducatif.

- L'école peut être considérée comme un lieu privilégié (mais non unique) d'éducation et de promotion de la santé en raison des interactions importantes entre la santé, la réussite scolaire et l'éducation (St Léger, 1998).
- Elle contribue à l'éducation de la personne (WHO, 1997, 1999, MEN, 1998, 2003), dans une perspective d'apprentissage de la liberté et du « vivre ensemble », plutôt que d'intégration de préceptes normatifs.
- Une préocupation ancienne du systéme éducatif sénégalais (1942, 1976, 1994).

- ➤ Une stratégie de développement pertinente ne peut faire l'économie d'une politique ambitieuse d'éducation à la santé tant dans le domaine de la maîtrise de la fécondité que dans celui de la prévention des infections sexuellement transmissibles (CIPD, 1994).
- Si de nombreuses structures sociales peuvent contribuer à l'éducation à la sexualité de la population, le milieu scolaire tient une place originale (Jourdan 2004)

- Structure démographique du Sénégal : forte représentation de la population adolescente (les jeunes de 10 à 19 ans constituent le quart de la population totale)
- Enjeux d'une éducation à la sexualité dans la perspective du développement

DIMENSIONS CULTURELLES SOCIALES ET SANITAIRES DE LA SEXUALITÉ AU SÉNÉGAL

- Une entrée en union encore précoce: 68% des femmes de 15-19 ans (EDS IV, 2005)
- Une précocité des relations sexuelles: âge moyen 13 ans (CEFOREP, 1999)
- Un recours faible à la contraception : 9% population totale et 1,6 % chez les 15-19 ans, (EDS II, III et IV)
- Un recours à l'avortement provoqué clandestin (CEFOREP, 1998)
- La prévalence du VIH/SIDA plus de 2,4% chez les 15-19 ans dans certaines localités. (CNLS, 2004, 2005)
- 52% des adolescentes ne connaissent aucun moyen de protection contre le SIDA (MICSII, 2002)

ETAT DES LIEUX

- Des professeurs de l'enseignement Moyen et Secondaire particulièrement insatisfaits de leurs conditions de travail (Ndoye, 1996 ; 2000).
- Des dispositifs spécifiques organisés en partenariat avec les ONG et les services nationaux.
- Des textes institutionnels qui abordent des aspects liés à l'éducation à la santé (textes réglementaires: 1991; 2002; 2004).
- Des programmes scolaires qui fixent le contenu des enseignements.

- L'éducation à la sexualité (ES) occupe une place relativement secondaire parmi les missions assignées au système éducatif sénégalais. (MEN; 1991, 2002, 2008).
- Du coté des élèves, une demande forte en matière d'ES (GEEP, 1995. Enquête de base sur la santé de la reproduction, 2001; Diagne, 2002).
- Du coté des enseignants, une préoccupation professionnelle.

- Enquête quantitative (131 d'EFS et 450 SVT) =581 pour un effectif total de 754 enseignants par un questionnaire validé dans les protocoles internationaux et adapté au contexte sénégalais
- Enquête qualitative par interview semi directif (45 enseignants, 6 partenaires de l'école)

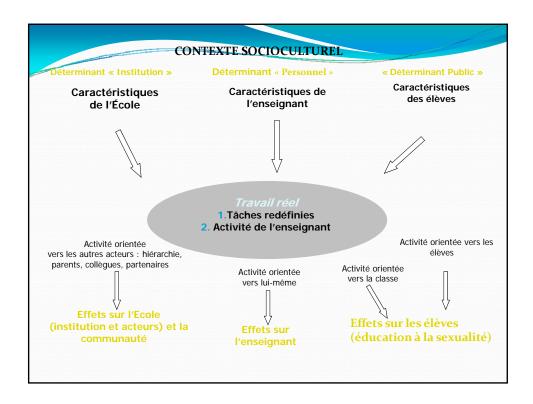
Les pratiques et représentations en ES : Résultats de l'enquête quantitative et qualitative

ENQUETE QUANTITATIVE

- Un taux de réponse de 64,9%
- •72,2 déclarent pratiquer l'éducation à la sexualité et la prévention du SIDA
- Influence de la discipline (92,4% des professeurs d'EFS contre 64,3% pour les professeurs de SVT)
- La pratique et l'intérêt sont corrélés
- La formation influence la pratique

ENQUETE QUALITATIVE

- Une pratique massive de l'ES (39 enseignants sur les 45 soit 86,7%)
- Une approche purement scientifique
- Une approche basée sur la prévention
- Une approche élargie
- (Quoiqu'il arrive, 100% des enseignants se réfèrent à la dimension scientifique soit comme le tout de leur mission, soit comme l'une de ses dimensions)
- Une pratique influencée par plusieurs facteurs :le sexe, la discipline, les facteurs socio-culturels
- Plusieurs cadres pour la pratique de l'ES
- Un enseignement thématique basé sur des connaissances scientifiques
- De nombreux partenaires

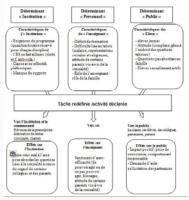


LES DÉTERMINANTS DE L'ACTIVITÉ DES PROFESSEURS D'EFS ET DE SVT EN ÉDUCATION À LA SEXUALITÉ

- Des perceptions différentes quant à leur positionnement par rapport à l'ES:
 - L'éducation à la sexualité est un des rôles de l'enseignant
 - - L'éducation à la sexualité est d'abord familiale
 - L'éducation à la sexualité reste l'affaire des spécialistes
- De multiples obstacles (système éducatif, professeur, élèves, société...)
- La formation comme élément clé de l'implication dans l'éducation à la sexualité
- Une forte demande de formation

- Une influence surdéterminante de la dimension sociale et culturelle
- Les enseignants considèrent qu'il s'agit de l'une des missions de l'école (près de 100%) et l'un de leurs rôles (3/4 des enseignants) malgré les obstacles cités: programmes, conditions d'enseignement
- C'est la nature de l'objet dans ses dimensions sociale, culturelle ou religieuse qui fait problème pour les enseignants (tensions entre culture traditionnelle et mode globalisée)

Déterminants de l'activité des enseignants en matière d'éducation à la sexualité. Les enseignants s'expriment sur leur tâche et sur leur activité. Ils expriment un certain nombre de caractéristiques en amont de celles-ci qui ont conditionné ce que leur tâche et leur activité ont finalement été (tâche redéfinie et activité déclarée). Mais il faut souligner que le discours des enseignants inclut aussi un certain nombre d'éléments qui ne sont pas relatifs aux différents déterminants ou impacts de l'activité professionnelle mais renvoient plus largement à des normes sociales ou aux caractéristiques socioculturelles du Sénégal (modifié de Pizon 2008)



la formation des enseignants au Sénégal : Une problématique complexe

Enquête qualitative par interview semi directif:

(18 formateurs) 11 du département d'EFS parmi les 16 formateurs et 7 du département de SVT sur les 10 formateurs en SVT.

Les résultats de l'analyse de l'enquête

- Une approche souvent disciplinaire et thématique
- Parmi les 18 formateurs interrogés, 16 déclarent pratiquer l'éducation à la sexualité, 13 d'entre eux la pratiquent de façon ponctuelle

• Une dominance des pratiques basées sur la transmission de connaissance

Qu'il s'il s'agisse des Professeurs d'EFS ou de SVT, on constate une dominance des pratiques basées sur une transmission de savoir

 Un déficit de collaboration entre les différents intervenants

Une minorité d'enseignants (3 sur 18) travaillent avec des collègues

• Des pratiques fortement liées aux représentations socioculturelles des formateurs

PERSPECTIVES

Un préalable : valoriser le travail accompli, soutenir les acteurs et les institutions

- L'école représente un puissant levier dans le domaine de l'éducation à la sexualité, la formation et l'accompagnement des professionnels de l'éducation est donc une priorité (Jourdan 2004).
- L'éducation à la sexualité à l'école se fonde sur une prise en compte des différentes dimensions de la sexualité (biologique, affective, psychologique, juridique, sociale, éthique) comme constitutive de la vie humaine laissant la place à une grande diversité d'approches mais toujours dans le cadre fondamental du respect de la dignité humaine.
- L'éducation à la sexualité doit se faire « sur la base du respect des normes et valeurs culturelles régissant les comportements procréateurs » (DPP 2000)

PROPOSITIONS DANS LE DOMAINE DE LA FORMATION

Mettre en lien un enjeu central pour la formation

La formation professionnelle ne se limite pas à l'empilement de couches successives

Des écueils à éviter:

- le non-enracinement de cette formation dans la construction des apprenants et dans l'idée qu'ils se font de la pratique quotidienne, globale, de leur métier.
- le **morcellement** de la formation et le fait qu'elle soit noyée au milieu de dizaines d'autres apports.
- la **centration sur une approche médicale** alors que le rapport à la santé et à la maladie d'un professeur est différent de celui d'un médecin.

- la négligence de la **dimension pédagogique concrète** au profit d'une approche exclusivement centrée sur le projet collectif.
- Renforcer les liens existant entre recherche et formation
- Former et accompagner les formateurs
- •Travailler en réseau, mutualiser les expériences
- Développer des outils de formation

- Développer des formations plus globales sur la santé et la sexualité en particulier.
- Prendre en compte des déterminants de redéfinition de la tâche.
- Contribuer au développement des compétences en éducation à la santé.
- Intégrer l'éducation à la sexualité dans l'identité professionnelle des acteurs.

PROPOSITIONS DANS LE DOMAINE DE LA PRESCRIPTION

- Nous émettons l'hypothèse selon laquelle il manque un texte général sur l'éducation à la santé qui offrirait un cadre à l'éducation à la sexualité non pas en référence aux objectifs de santé publique mais aux missions de l'école républicaine sénégalaise.
- Proposition de cadre pour une circulaire relative à l'ES renvoyant à une vision plus large de la sexualité susceptible de lever certains obstacles en légitimant l'action des centres de formations (FASTEF et ENSETP).

PROPOSITIONS DANS LE DOMAINE DU PARTENARIAT

- Des partenaires peuvent constituer des sources de compétences au service des établissements (Mérini et Peretti, 2002).
- Avant de coopérer, il faut être partenaire dans la prise de décision puisque l'action de coopérer signifie qu'au préalable, nous avons décidé d'objectifs ou d'actions à entreprendre impliquant des tâches ou des responsabilités (Bouchard et al., 1997).
- Proposition d'une charte encadrant le partenariat entre l'école et les ONG.

Conclusion

- L'éducation à la sexualité est un objet partagé entre de nombreux professionnels issus tant du monde de l'éducation que de celui de la santé.
- Promouvoir l'émergence d'une culture commune aux différents acteurs peut contribuer à construire des synergies au service de l'éducation des enfants et des adolescents.

La formation des enseignants ne peut se limiter à donner à des stagiaires des informations qu'ils seront à leur tour invités à transmettre à leurs élèves. Il s'agit de leur permettre de se construire comme éducateur.

• promouvoir la santé à l'école c'est d'abord permettre que les acteurs se situent dans un contexte institutionnel suffisamment favorable pour qu'ils puissent assumer pleinement leur mission éducative (Jourdan, 2010)

