

# Quels paliers pour la maturation sexuelle ?

Du tout-petit à l'adulte...

Education complète à la sexualité UNESCO

**Joëlle Mignot**

Psychologue sexologue clinicienne

Chaire Unesco Santé sexuelle & Droits Humains

Directrice d'enseignement DIU de sexologie et études de la sexualité humaine Université Paris



# OBJECTIFS

- Clarifier les grandes étapes d'organisation de la sexualité infantile et adolescente afin d'intégrer que la sexualité est vivante tout au long de la vie
- Considérer la sexualité de l'individu comme une construction dans son bien-être sexuel individuel et dans ses relations aux autres
- Distinguer les différents processus d'évolution dans la sexualité active et les comportements sexuels à l'âge adulte à partir des problématiques sexuelles exprimées
- Intégrer que la sexualité doit se vivre positivement en tant que processus vital pour toutes et tous, doit être respectée et articulée aux Droits humains.



# LES STADES SUIVANT L' EDUCATION COMPLETE à la sexualité proposée par l' UNESCO

Quatre classes d'âge concernées :  
5-8 ans ; 9-12 ans ; 12-15 ans et 15-18 ans

Programme d'éducation qui s'articule autour de huit concepts clés d'importance égale, qui se renforcent mutuellement et qui ont vocation à être enseignés ensemble.

1. Relations interpersonnelles
2. Valeurs, droits, culture et sexualité.
3. Comprendre la notion de genre
4. Violence et sécurité
5. Compétences pour la santé et le bien-être
6. Corps et développement humain
7. Sexualité et comportement sexuel
8. Santé sexuelle et reproductive

**BUT : Autonomiser les jeunes**



# Education complète à la sexualité

Les principes directeurs suivent une approche fondée sur les Droits qui met en avant des valeurs telles que l'inclusion, le respect, l'égalité, l'empathie, la responsabilité et la réciprocité, étroitement liées aux droits humains universels.

La promotion de l'égalité des genres est essentielle à la santé sexuelle et au bien-être des jeunes.

Les concepts clés, thèmes et objectifs d'apprentissage visent à doter les enfants et les jeunes des connaissances, des attitudes et des compétences qui leur permettront de :

- s'épanouir, dans le respect de leur santé, de leur bien-être et de leur dignité ;
- de réfléchir à l'incidence de leurs choix sur le bien-être des autres ;
  - de comprendre et de faire valoir leurs droits ;
  - de respecter les droits des autres.

Et donc de devenir des adultes responsables de leur sexualité



Pour mieux la mettre en œuvre, il faut revenir aux bases :

- Comprendre comment la sexualité infantile se construit...
- Comment elle conditionne la sexualité adulte...



# LA SEXUALITE HUMAINE EST UNE CONSTRUCTION qui évolue aussi tout au long de la vie, se transforme et s'intègre à la vie globale.

UN PRINCIPE : La sexualité infantile sert de base fertile à la  
sexualité de l'adulte

➤ Dans ses formes dites « normales » :  
dans par ses stades et processus d'évolution bio-  
psychologiques en lien avec l'environnement social et  
culturel, voire spirituel.

➤ Dans ses formes pathologiques :

- ❖ Par fixation à un stade
- ❖ Par régression vers un stade dépassé : avec retour en arrière

Par exemple : Germes de la perversion et des paraphilies ou terreau des pathologies sexuelles



# L'approche freudienne :

## Essence du sexuel, pulsion de vie, pulsion de mort

**« Ce que la psychanalyse appelle sexualité n'est aucunement identique à l'impulsion qui rapproche les sexes et tend à produire la volupté dans les parties génitales mais plutôt à ce qu'exprime le terme général et compréhensif d'Eros dans le Banquet de Platon »**

**(Freud, 1925)**

- ❖ **Fonction de liaison de la pulsion de vie (notion de désir et de conatus, de poussée vitale chez Spinoza)**

**Qui s'oppose à**

- ❖ **Fonction de déliaison de la pulsion de mort...**



# Comment le sexuel infantile est-il actif chez l'adulte ?

- ❖ Pour Freud, le « sexuel infantile » est un processus métaphorisant, actif chez l'adulte par : réactualisation, transformation, réinterprétation, intégration à l'actualité subjective.
- ❖ Mise en place des pulsions, face aux modalités d'organisation de la vie psychique de l'enfant mais pas nécessairement au niveau des comportements sexuels
- ❖ Une question fondamentale : comment cet enfant s'approprie ces pulsions subjectivement dans sa vie affective et face ses désirs pour l'avenir ? (Roussillon, 2007)



# Les sources du sexuel infantile



# Sources du sexuel infantile ...

## Plaisir-déplaisir

- ❖ 2 approches vont s'opposer et se compléter face au Plaisir/déplaisir
  - Une sexualité infantile sans objet
    - autoérotisme
    - zones érogènes
  - Le rôle prépondérant de l'objet et donc de l'Autre (développé par les post freudiens surtout)



# Sources du sexuel infantile ... la pulsion

## ❖ Concept limite et lieu d'articulation entre psychique et somatique

- 4 éléments principaux la définissent :

- La source : excitation dans les zones érogènes, état de tension, importance des sens (exemple la pulsion scopique)
- L'objet : ce par quoi la pulsion se satisfait
- La poussée : charge énergétique dynamique
- Le but : baisse de la tension, satisfaction pulsionnelle

Pour Freud c'est le représentant psychique de la pulsion qui agit avec deux composantes : idéïque (représentation) et affective.



# Vision contemporaine de la pulsion

Elle devient non isolée, non figée comme simple impératif de décharge et développée par

- **André Green (1995) : importance du système pulsion/objet, prise en compte des mouvements pulsionnels du sujet par un objet (l'autre) qui a lui-même une vie pulsionnelle inconsciente**
- **René Roussillon (2008) : introduit le registre de l'intersubjectivité (message intersubjectif de la pulsion)**

**Donc importance de la manière dont elle est reçue, accueillie ou rejetée par l'objet**

**VALEUR MESSAGÈRE DE LA PULSION**



# Sources du sexuel infantile ... l'autoérotisme

Trois essais sur la théorie de la sexualité (1905) :

- Par la tétée, satisfaction de la zone érogène, excitation de lèvres et de la langue... peu à peu la satisfaction sexuelle se sépare du besoin de nourriture

« *Le sexuel apparaît comme une excitation spécifique qui s'appuie sur l'autoconservation et s'en détache* » (Freud 1905)

- Dans un premier temps, la pulsion se fixe sur un objet extérieur, le sein.
- La sexualité devient autonome en abandonnant le premier objet de satisfaction : il y a donc substitution de l'objet d'autoconservation par l'objet d'excitation sexuelle.
- Il s'agit de retrouver l'objet perdu mais surtout son substitut érotique
- En se séparant de la faim, la sexualité devient auto-érotique

« *Trouver l'objet sexuel n'est, en somme que le retrouver* » (Freud 1905)



# Les zones érogènes

L'enracinement de la sexualité infantile se fait dans les zones érogènes qui ont un rôle essentiel :

Pour Freud (1905): cet enracinement est oral, anal, uréthro-génital et sur le mamelon puis en tout le corps entier

*« Quand on a vu l'enfant rassasié abandonner le sein, retomber dans les bras de sa mère, et les joues rouges, avec un sourire heureux, s'endormir, on ne peut manquer de dire que cette image reste le modèle et l'expression de la satisfaction sexuelle qu'il connaîtra plus tard... »* Freud (1905)

Pour Roussillon (2007) : zones plissées, trouées, zones de passage et d'échange entre le dehors et le dedans, d'intériorisation et d'excorporation

*« Ce qui est bon du monde extérieur va être mis à l'intérieur, et inversement, ce qui est « mauvais » dans le monde du dedans va être rejeté »* R. Roussillon (2007)



# ORGANISATION de l'appareil psychique ...

## Deux étapes de la pensée freudienne Notion d'instances psychiques

- Première topique : conscient, inconscient, préconscient
  - Deuxième topique (1923) : ça, moi, surmoi
- 
- Le moi : conscient mais contient une partie inconsciente
  - Le ça : inconscient à l'état pur (refoulement)
  - Le surmoi : loi intériorisée, conscient et inconscient



# La construction de soi et de la sexualité se fait dans la relation

**Les recherches récentes montrent que le bébé se différencie très tôt ce qui vient de lui et du monde extérieur**

- **Il reconnaît très tôt sa mère**
- **Il connaît d'abord des excitations pulsionnelles diffuses...**
- **Il y a une organisation progressive de la vie pulsionnelle**
- **Le narcissisme primaire se caractérise par la mise en place progressive de la différenciation soi et non-soi.**



# Apports de la théorie de l'étayage

## Attachement et affects

### ◆ QUELQUES NOMS, ET QUELQUES AXES DE REFLEXION :

**Konrad Lorenz** : Expérience sur les oisons et oies cendrées, Notion d'empreinte...

**Harlow (1965)** : Expérience sur les singes rhésus, besoin primaire d'attachement non lié à la nourriture

**Bowlby (1978)**, l'attachement est un besoin primaire et s'oppose à la psychanalyse pour laquelle les pulsions sont primaires (*Attachement et perte, 1978*)

**Mary Ainsworth et Mary Main (Fin des années 60)** : expérience de « situation étrange » avec 3 sortes d'attachement :

- attachement sécure (confiance dans la disponibilité de ses parents)
- attachement anxieux évitant (aucune confiance dans la réactivité parentale, réaction d'indifférence et d'autosuffisance)
- attachement anxieux-ambivalent (parents tantôt secourable, tantôt menaçant, recherche de contact et réaction de colère))

**Daniel Stern** : le développement émotionnel et affectif de l'enfant est déterminé par la qualité des interactions ou des accordages

**Daniel Widlöcher (2000)** : propose le modèle du dialogue entre amour primaire de l'attachement et après-coup fantasmatique de la sexualité infantile

**Bernard Golse (2006)** : l'attachement se conçoit comme un pont entre théorie des pulsions et théorie de la relation d'objet en référence à Didier Anzieu et son concept de « pulsion d'attachement » qui alors peut être maintenue dans le registre du sexuel. En ce sens, l'attachement ne peut pas être seulement cognitif puisque la figure d'attachement est à la fois à découvrir cognitivement et à investir affectivement.



# **Les différentes organisations intra psychiques pré-oedipiennes (avant 5 ans) de la sexualité infantile**



# ORGANISATION ORALE

## De la naissance à 1 an...

- **Zone bucco-labiale, prendre en soi les éléments de l'environnement extérieur( on mange des yeux, on boit ses paroles...)**

**Objet de la pulsion : le sein**

- **But pulsionnel : plaisir autoérotique et désir d'incorporation**

**Deux étapes pour Karl Abraham :**

◆ **La succion (incorporation fantasmatique de dévoration (cannibalique) de l'objet) (*repris dans Deuil et Mélancolie Freud 1917*) et « *La négation* » ( 1925) où le *Moi* introjecte ce qui est plaisant et rejette ce qui est déplaisant).**

◆ **La morsure par la première dentition (stade sadique-oral) lié à l'ambivalence vis à vis de l'objet qui devient soi objet d'amour ou de haine (M. Klein).**



# Vers 2 ans : ORGANISATION ANALE



- Zone érogène anale, sous le contrôle sphinctérien, en cause la muqueuse ano-rectale et la muqueuse digestive.
- Moment de l'évolution de l'enfant où il peut décider du moment de défécation et contrôle le plaisir d'expulser et de retenir : acteur de sa poussée et donc de son activité corporelle c'est à dire expulser ou retenir, distinguer dedans et dehors
- Distinction entre passif et actif
- L'enfant maîtrise et a accès à l'emprise de l'environnement : fèces = monnaie d'échange entre lui et l'adulte (valeur symbolique intersubjective) : des couches, l'enfant passe à des moments précis et un endroit déterminé.
- Découverte de son pouvoir sur la mère et dépendant de sa réaction affective qui encourage où limite son autonomisation (processus de retournement : l'enfant fait vivre à sa mère l'attente et la dépendance (Roussillon)
- Importance dans l'appropriation subjective (organisation anale la « *dividing line* » de Fliess, ligne de démarcation entre processus psychotique et névrotique)
- Objet de la pulsion : le boudin fécal et englobe l'entourage en tant qu'objet à manipuler et à maîtriser, évacuation psychique du « mauvais »
- But de la pulsion : plaisir érotique par stimulation de la zone érogène et recherche d'emprise sur les objets
- Texte princep de Freud : L'HOMME AUX RATS (1909)
  - ◆ Premières formes du SURMOI : INTERDITS, et le « NON » qui va être peu à peu intériorisé par l'enfant : matrice surmoïque mise en place de l'organisation anale



# ORGANISATION PHALLIQUE-génitale de 2 ans ...3 ans... à 5/6ans

- Déplacement de l'intérêt de l'arrière vers l'avant
- Le phallus comme organe porteur de puissance et/ou de complétude
- Aboutissement de l'évolution sexuelle : curiosité sexuelle et de la différence entre les filles et les garçons, « caché-montré », jeu du docteur...
- L'enfant touche son sexe et en ressent l'excitation, s'intéresse à la procréation (comment on fait les bébés...), remarque que c'est une zone du corps traitée de façon particulière par les parents
- Prépare la puberté et l'organisation génitale
- Source pulsionnelle : zone urogénitale (avec double plaisir de la miction et de la rétention) et les zones génitales
- Organisation phallique corrélative au complexe de castration : pour le garçon le pénis est « perdable » (angoisse de castration), pour la fille, le pénis peut « pousser »... remise en question et critique par les psychanalystes contemporains de la vision phallogénitale de Freud.

Pour actualiser ces concepts de castration qui peuvent prendre des formes multiples : prise de conscience par l'enfant qu'il ne peut pas avoir les deux sexes, la fille qu'elle n'aura jamais de pénis, le garçon qu'il ne pourra pas porter d'enfant dans son ventre (M. Klein), le point commun étant que les enfants sont confrontés à la limite dans ce temps de l'organisation psychique.



# Œdipe... un complexe ?

# AUTOUR DE 4/5 ANS

## IMPORTANT :

- **S'organise autour du père et de la mère dans les sociétés construites sur le modèle de la famille « nucléaire, triangulaire ».**
- **Aboutissement du développement psychosexuel**
- **Ensemble organisé, conflictuel, inconscient, d'affects, de représentations, de fantasmes et de souvenirs relatifs aux mouvements amoureux et hostiles envers les parents.**

**Forme positive : désir amoureux et sexuel pour le parent du sexe opposé avec dans le même temps désir de mort (agressivité) envers le parent du même sexe**

**Forme inversée : amour pour le parent du même sexe et haine pour le parent du sexe opposé**



# Période de latence de 5/6 ans...12 ans

- Entre deux crises, celle de l'Oedipe et l'adolescence (René Diatkine 1985)
- Caractérisée par : un période de « relative » tranquillité, un refoulement partiel de préoccupations sexuelles, apparition de sentiment comme la pudeur, édifications de « digues morales », le dégoût... donc une déssexualisation et en même temps des préoccupations liées à la masturbation dans son contexte culpabilisant.
- Naissance du « roman familial » avec rêverie diurnes conscientes comme « être un enfant trouvé »...
- Mise en jeu de la sublimation qui détourne les forces pulsionnelles vers des buts comme les acquisitions culturelles, artistiques, la recherche intellectuelle
- Les sentiments de tendresse prédominent sur l'érotisation

S'approprié la position réflexive et donc la capacité d'abstraction symbolique

**C'est la période de apprentissages sociaux, de l'autonomisation, de l'organisation extra familiale.**

**L'Unesco, dans l'ECS distingue 2 périodes : 5/8 ans, 9/12 ans qui correspond à la pré-adolescence**



# ET L'ADOLESCENCE ? Un séisme ?

Du latin *adolescere* : « grandir »

## POUR L'OMS, L'adolescence est :

- Période de croissance qui se situe entre l'enfance et l'âge adulte, entre 10 et 19 ans, après on parle plutôt de jeune adultes.
- Période de transition marqué par un rythme de croissance important, conditionné par des changements biologiques (hormonaux) et psychologiques et l'apparition de la puberté.
- Les déterminants biologiques peuvent être considérés comme universels, alors que la durée et els caractéristiques de cette période peuvent varier suivant les cultures, les régions du monde, les déterminants sociaux économiques et le sexe.

En 2016, la population mondiale d'adolescents est évaluée à 1,8 milliard.

## Mais aussi une période de transition :

- Bouleversement de l'image du corps
- Questionnements sur l'identité sexuelle et de perturbations émotionnelles
- Acquisition de l'indépendance sociale
- Vulnérabilité surtout en matière de sexualité notamment dans les comportements à risques
- Premières expériences, souvent de « la » première expérience, inaugurale de la sexualité adulte

L'Unesco, dans l'ECS distingue 2 périodes : 12/15 ans et 15/18 ans, qui prépare à la l'entrée dans la vie du jeune adulte.



# QUELQUES EXEMPLES DE CHANGEMENTS...

Chez les garçons :

L'élargissement des épaules et du torse;

la transformation de la voix;

le développement des poils (torse, bras, visage);

le développement des organes génitaux;

les premières érections et éjaculations;

le corps produit plus de testostérone.

Et du côté des filles...

le développement des seins;

le début des menstruations;

l'élargissement des hanches.

Le corps d'es filles produit davantage d'estrogènes.



# Relations amoureuses et sexuelles adolescentes

Marquées par :

- La maturation sexuelle en construction mais aussi l'ambivalence
- Le développement des compétences cognitives en devenir :

par exemple : prendre soin de l'autre, attachement approprié qui restent immatures et se développent pleinement

à la fin de l'adolescence

- Acquisition des compétences nécessaires pour des relations de qualité plus tard dans la vie
- Développement de l'estime de soi
- La mise en place de l'orientation sexuelle
- Intégration des préférences sexuelles l'identité de genre

Mais fragilisées par

- Les risques de grossesses non prévues
- Les comportements sexuels à risques et la mise en danger face aux IST
- Les violences dans les relations intimes
- L'hypersexualisation et la sexualisation précoce (dangers de la cyberpornographie)
- Consommation de substances toxiques
- Comportements antisociaux...



# **Fantasmes originaires :**

## **Organisateurs fondamentaux de la sexualité infantile**

- **Jouent un rôle fondamental dans la sexualité de l'enfant mais aussi de l'adulte et concernent l'origine du sujet, de sa sexualité et de son désir**
- **Peuvent apparaître sous forme conscientes de rêveries diurnes et inconscientes ainsi que dans le rêve nocturne**
- **Fantasme de la scène primitive : concerne les rapports sexuels entre les parents**
- **Fantasme de castration : angoisse et menace liées au franchissement des limites**
- **Fantasme de séduction : tente de mettre en scène l'articulation entre sexualité infantile et sexualité adulte**
- **Mythe de l'enfant intérieur et du Fripon divin chez Jung, personnage archétypal, espiègle, farceur, rusé et évolutif que l'on retrouve dans beaucoup de cultures (Européenne, africaine, indienne...) et qui prend souvent des figures animales renvoyant à l'animalité de la sexualité et ses processus vers la maturité.**



## Tout se rejoue à l'âge adulte ?

- Pas de déterminisme...
- Tout évolue au fil des expériences et l'édifice de la sexualité et de la vie affective continue à se construire...
- La sexualité c'est d'abord du vivant !



# INFLUENCE sur la sexualité adulte

**La sexualité adulte est le résultat d'une construction :**

- **à la fois inconsciente dans la transmission parent/enfant**
- **liée à l'éducation et l'information où la place de la parole est primordiale**
- **liée aux différentes étapes de l'évolution infantile plus ou moins bien intégrées et/ou dépassées**
- **liée aux expériences vécues (traumas)**
- **liée à l'image du corps et à l'intégration progressive des sensations corporelles**



## Qu'est que la maturité sexuelle à l'âge adulte ?

- Basée sur l'histoire individuelle et l'histoire sexuelle dans ses étapes positives et négatives
- Importance du « Connais-toi toi-même sexuellement » par l'expérience subjective et relationnelle
- Importance de l'ouverture du champ de conscience sexuel : Se dégager des schémas et des idées reçues, sortir de sa « zone de confort sexuelle »
- Basée sur les valeurs des Droits humains dans leur Application : Être autonome dans ses choix, toujours consentent, respectueux des l'autre, accueillir son plaisir, donner et recevoir...



# Quand les problèmes arrivent : Symptômes sexuels à l'âge adulte

- **Chez la femme : vaginisme, anorgasmie, dyspareunie, troubles du désir et du plaisir**
- **Chez l'homme : dysfonction érectiles, éjaculation rapide, anéjaculation ou éjaculation retardée, troubles du désir et du plaisir**
- **Les paraphilies et les déviations très ancrées dans l'histoire du sujet**
- **Chacune de ces préoccupations, difficultés, plaintes ou pathologies peuvent avoir une origine dans la construction infantile de la sexualité... Ils peuvent être primaires ou secondaires**

**Il convient donc de faire une évaluation de la construction de la sexualité et de mesurer les impacts de celle-ci sur la sexualité adulte.**



# Que retenir ?

# QUE RETENIR ?

- **La sexualité infantile est une construction évolutive, qui conditionne la sexualité adulte.**
- **Les processus psychiques en action, les fantasmes ainsi que les vécus corporels sont les piliers de cette construction.**
- **Les expériences de relation, depuis la naissance sont fondamentales pour la vie sexuelle adulte.**
- **Rien n'est figé, tout est en évolution... et la sexualité est un processus vital qui doit être respecté**
- **Les difficultés, les symptômes ou les pathologies sexuelles prennent racine dans ces expériences précoces individuelles et relationnelles**
- **Le repérage et l'évaluation dans l'histoire sexuelle de l'individu sont indispensables pour favoriser son mieux-être sexuel, dans le respect des Droits Humains.**



# QUIZZ

Question 1 : Quelles sont les grandes étapes de la sexualité infantile ?

Question 2 : Quelle est l'importance de la sexualité adolescente et ce qui est important pour l'Éducation Complète à la Sexualité proposée par l'Unesco ?

Question 3 : Comment définir la maturité sexuelle à l'âge adulte ?



# Bibliographie

Balint M. , Les voies de la régression, Petite bibliothèque Payot, 2000.

Brun A., Chouvier B., La sexualité infantile, Paris, Dunod, 2013

Freud S., la sexualité infantile, Paris, PBP, Ed.2011.

Golse B. L' être bébé, Paris PUF

Jung C., Kerényi P., Radin P. Le fripon divin, Georg, 1997.

Klein M., Sur l'enfant, PBP, Ed 2012.

Laplanche J., Pontalis J.B., Fantasma originaire, fantasme des origines. Origines du fantasme, Paris Hachette, 1985.

Mignot J., Aide-mémoire de psychosexologie, Paris, Dunod, 2013

George C. Patton, Susan M. Sawyer, John S. Santelli et David A. Ross, « Our future: a Lancet commission on adolescent health and wellbeing », *Lancet (London, England)*, vol. 387, n° 10036, 11 juin 2016, p. 2423–2478

Winnicott D.W, Processus de maturation chez l'enfant. Développement affectif et environnement, Paris, Payot, 1987.





Organisation  
des Nations Unies  
pour l'éducation,  
la science et la culture



Chaire UNESCO  
Santé Sexuelle & Droits Humains



université  
**PARIS  
DIDEROT**  
PARIS 7



SANTÉ SEXUELLE, SEXOLOGIE  
ET DROITS HUMAINS

Rejoignez- nous

Chaire UNESCO Santé Sexuelle & Droits  
Humains

[www.santesexuelle-droitshumains.org](http://www.santesexuelle-droitshumains.org)

Université Paris

DU santé sexuelle et droits humains,  
DIU sexologie et étude de la sexualité  
humaine

[www.univ-paris-diderot.fr](http://www.univ-paris-diderot.fr)

[www.santesexuelle-droitshumains.org](http://www.santesexuelle-droitshumains.org)

*Les auteurs sont responsables du choix et de la présentation des contenus de cette publication, ainsi que des opinions qui y sont exprimées, lesquelles ne reflètent pas nécessairement celles de l'UNESCO et ne l'engage pas.*



SANTÉ SEXUELLE, SEXOLOGIE  
ET DROITS HUMAINS



Organisation  
des Nations Unies  
pour l'éducation,  
la science et la culture



Chaire UNESCO  
Santé Sexuelle & Droits Humains



université  
**PARIS  
DIDEROT**  
PARIS 7



**PÔLE**  
SANTÉ SEXUELLE, SEXOLOGIE  
ET DROITS HUMAINS

# Retrouvez nous sur Facebook et You Tube



## « santé sexuelle pour tous »

[www.santesexuelle-droitshumains.org](http://www.santesexuelle-droitshumains.org)

*Les auteurs sont responsables du choix et de la présentation des contenus de cette publication, ainsi que des opinions qui y sont exprimées, lesquelles ne reflètent pas nécessairement celles de l'UNESCO et ne l'engage pas.*



**PÔLE**  
SANTÉ SEXUELLE, SEXOLOGIE  
ET DROITS HUMAINS