

Qu'est-ce que le bien-être sexuel et pourquoi est-il important pour la santé publique ?

Kirstin RMitchell, Ruth Lewis, Lucia F O'Sullivan, J Dennis Fortenberry



La santé sexuelle a fourni un cadre directeur pour aborder la sexualité en santé publique pendant plusieurs décennies. Lancet Santé Publique 2021 ; Bien que la définition de l'OMS de la santé sexuelle soit révolutionnaire dans la reconnaissance de la sexualité positive, la santé publique 6 : e608-13 les approches restent axées sur le risque et les effets indésirables. L'amalgame de longue date entre la santé sexuelle et la sexualité Publié En ligne le bien-être a affecté notre capacité à résoudre les problèmes sexuels quotidiens. Ce point de vue fournit une voie à suivre pour résoudre cette impasse. Nous proposons le bien-être sexuel comme un concept distinct et révolutionnaire qui peut être opérationnalisé comme un modèle à sept domaines. Nous situons le bien-être sexuel à côté de la santé sexuelle, de la justice sexuelle et du plaisir sexuel comme l'un des quatre piliers de l'enquête de santé publique. Nous soutenons que le bien-être sexuel est impératif pour la santé publique en tant que marqueur de l'équité en santé, un indicateur significatif de bien-être de la population, un moyen de saisir les tendances démographiques distinctes de la santé sexuelle et une occasion de recentrer l'éthique, la forme et les pratiques de la santé publique.

Introduction

La définition largement adoptée de la santé sexuelle élaborée par l'OMS est large. Il inclut des concepts tels que l'absence de maladie et de coercition, et attire l'attention sur les droits sexuels et sur la possibilité de plaisir sexuel. Pourtant, le bien-être est mentionné comme un élément complémentaire de la santé sexuelle ; les éléments uniques du bien-être, distincts de la santé sexuelle, ne sont pas identifiés.

La définition de l'OMS de la santé sexuelle réduit la stigmatisation en aidant les chercheurs, les éducateurs, les cliniciens et les décideurs à reconnaître la sexualité et les expériences sexuelles positives comme des résultats clés de santé publique. Cependant, les approches de santé publique en matière de sexualité restent fermement ancrées dans les secteurs médical et biologique, et se concentrent largement sur les effets néfastes sur la santé et les risques concomitants. Cette approche centrée sur le risque est désormais considérée comme la norme en matière de santé publique, éclipsant les autres aspects de la sexualité, même si la santé est rarement, voire jamais, la principale raison d'avoir des relations sexuelles. Une telle vision de la santé publique néglige un corpus contemporain de preuves issues de la recherche scientifique soutenant des perspectives bien plus larges que celles associées à la santé sexuelle. Dans la pratique, les perspectives sur ce qui constitue une sexualité normale sont comprises à travers le prisme de la santé publique. Dans la recherche, la confusion et l'incohérence entre les différentes études, souvent en référence aux mêmes problèmes, rendent difficile l'avancement de la science dans ce domaine. Plus important encore, l'amalgame du bien-être sexuel et de la santé sexuelle obscurcit la diversité des expériences - qui ne sont pas clairement abordées dans les définitions de la santé sexuelle - que les gens identifient comme pertinentes pour leur bien-être plus large. Cette perspective tronquée limite finalement notre capacité à comprendre et à résoudre les problèmes sexuels quotidiens.

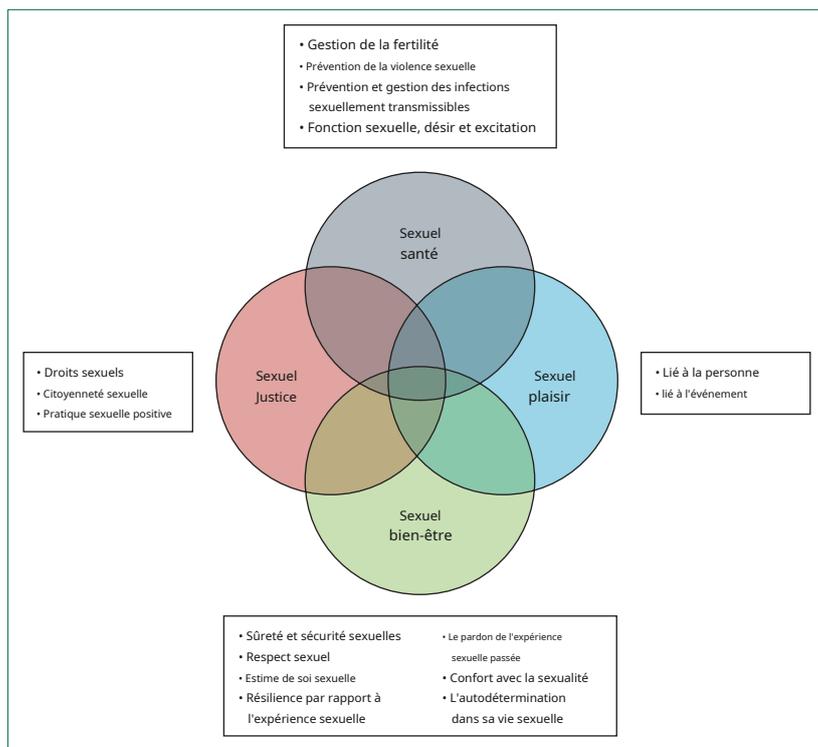
L'absence d'une distinction nette entre le bien-être sexuel et la santé sexuelle a créé une ambiguïté dans la rhétorique politique et a entravé la conceptualisation du bien-être sexuel en tant que résultat valable des interventions de santé publique. Depuis plus d'une décennie, les défenseurs et les leaders d'opinion ont reconnu la nécessité d'élargir le champ d'enquête et d'intervention en santé publique

d'une focalisation singulière sur la santé sexuelle à l'attention sur le bien-être sexuel en tant que concept distinct. L'appel à faire ce changement en partie émergé d'un OMS-ONU réunion du Fonds pour la population en 2007. L'objectif progressif pour la santé publique sont au point mort indéfiniment en attente d'une justification, d'une articulation et opérationnalisation.

Ce point de vue constitue un effort attendu depuis longtemps pour résoudre efficacement cette impasse. Nous nous appuyons sur une prise de conscience croissante des limites et des contraintes d'une focalisation unique sur la santé sexuelle, et sur un corpus de recherche émergent sur la pertinence de la sexualité pour le bien-être. Cet intérêt émergent reflète la plus grande attention accordée au bien-être de la population ces derniers temps. Un cadre plus nuancé et multidimensionnel est requis.

Notre conceptualisation du bien-être sexuel résonne avec le cadre biopsychosocial-culturel basé sur les perspectives des gens sur le bien-être sexuel au milieu et plus tard dans la vie. Cette perspective situe fermement le bien-être sexuel par rapport à la santé sexuelle et par rapport à deux autres piliers de l'enquête axée sur la santé publique — le plaisir sexuel et la justice sexuelle — chacun étant nécessaire pour aborder les déterminants structurels des inégalités sexuelles (figure). Ici, nous décrivons les interconnexions de ces quatre piliers et le chevauchement conceptuel avec le bien-être sexuel.

Une prémisse directrice de notre argument est que le concept de bien-être sexuel exige une reconnaissance, non pas comme une extension, une sous-classe ou une forme alternative de santé sexuelle, mais comme un concept distinct et révolutionnaire qui remet en question notre pensée acceptée et a des applications mondiales de grande envergure. en santé publique qui ont été négligés à ce jour. Cependant, notre intérêt à élargir la reconnaissance de la pertinence du bien-être sexuel pour la santé publique ne remet pas en cause l'importance de la santé sexuelle, du plaisir sexuel et des droits sexuels. Nous pensons plutôt que le bien-être sexuel apporte une clarté conceptuelle à notre compréhension commune de la santé sexuelle, identifie les domaines de différence conceptuelle et clarifie une



Chiffre: Quatre piliers d'une enquête et d'une intervention complète axées sur la santé publique en matière de sexualité

perspective de santé publique sur la sexualité au-delà de la seule santé sexuelle.

Quatre piliers pour une approche globale de santé publique de la sexualité

Santé sexuelle

Notre modèle suit les questions clés identifiées dans la définition de la santé sexuelle de l'OMS : régulation de la fécondité, prévention et gestion des infections sexuellement transmissibles (IST ; y compris le VIH), prévention de la violence sexuelle et fonctions sexuelles (y compris le désir et l'excitation sexuels). La pertinence de ces questions pour la santé publique mondiale a été soulignée par le Guttmacher – *Lancette* Commission sur la santé et les droits sexuels et reproductifs se concentrant sur le rôle des objectifs de développement durable dans la promotion de domaines spécifiques de la santé sexuelle.⁶ Le groupe de travail de l'OMS pour opérationnaliser la santé sexuelle⁸ a explicitement lié ces aspects de la santé sexuelle au « bien-être physique, émotionnel, mental et social en relation avec la sexualité », centré dans un cadre interconnecté d'influences sur la santé sexuelle, y compris l'attention aux droits humains et aux approches positives de la sexualité.

Plaisir sexuel

Le plaisir sexuel est lié à la fois à la santé sexuelle et au bien-être sexuel, mais sa pertinence particulière pour la santé publique est de plus en plus reconnue.^{9,10} Une définition récente du plaisir sexuel aborde les diverses satisfactions physiques et psychologiques de l'expérience sexuelle, et les principaux facteurs habilitants,

telles que l'autodétermination, le consentement, la sécurité, la vie privée, la confiance et la capacité de communiquer et de négocier des relations sexuelles.¹¹ De plus, cette définition précise que le plaisir requiert des conditions sociales et culturelles fondamentales des droits sexuels en termes d'égalité, de non-discrimination, d'autonomie, d'intégrité corporelle et de liberté d'expression. Pour améliorer l'opérationnalisation du plaisir sexuel, nous proposons l'inclusion de deux éléments clés (figure) : les événements (par exemple, les caractéristiques clés d'une occasion sexuelle, telles que le répertoire, le calendrier et l'espace de différentes pratiques sexuelles, l'occurrence de l'orgasme, l'utilisation d'un préservatif ou d'une contraception) et les personnes (par exemple, les éléments interactionnels du plaisir sexuel, englobant les dynamiques interpersonnelles, telles que la communication, la négociation et la confiance). Ces éléments illustrent les relations conceptuelles du plaisir avec la santé sexuelle et le bien-être sexuel,

Justice sexuelle

La justice sexuelle représente des efforts mondiaux plus vastes pour assurer des soutiens sociaux, culturels et juridiques pour des expériences sexuelles et reproductives équitables et centrées sur la personne. La santé publique joue un rôle déterminant dans la documentation et l'atténuation des effets indésirables associés aux disparités en matière de droits humains. La santé publique contribue également à la promotion de l'égalité d'accès à la justice distributive et réparatrice, en aidant à combattre les restrictions historiques de la citoyenneté sexuelle sur la base de l'ethnicité, du sexe et de l'identité sexuelle et de genre.^{12,13} Parmi de nombreux exemples spécifiques, la santé publique a joué un rôle central dans la lutte contre la violence et la discrimination liées à la sexualité parmi les personnes vivant avec le VIH.¹⁴ En ce qui concerne le pilier de la justice sexuelle, nous proposons des pratiques de santé publique positives pour le sexe, tenant compte des traumatismes, comme outil spécifique pour mettre en œuvre la justice sociale. Cette pratique implique des approches réparatrices qui reconnaissent et traitent les expériences sexuelles négatives, les traumatismes qui résonnent tout au long de la vie et les effets sur le bien-être sexuel.^{15,17} La positivité sexuelle est au cœur d'un concept de bien-être sexuel pertinent pour la santé publique. Les pratiques sexuellement positives tenant compte des traumatismes font référence à des perspectives et à des approches qui mettent l'accent sur les contributions de la sexualité et de l'expression sexuelle au bien-être général.

Le bien-être sexuel dans le contexte de la santé sexuelle, du plaisir sexuel et de la justice sexuelle

Nous pensons qu'il est désormais impératif que le domaine de la santé publique adopte et intègre le bien-être sexuel dans les efforts visant à lutter contre les inégalités omniprésentes liées à la sexualité et au comportement sexuel, en particulier celles motivées par le genre et l'identité sexuelle. Notre cadre permet une attention particulière au rôle du bien-être sexuel dans le bien-être général¹⁸ et un meilleur soutien pour l'opérationnalisation, la mesure et l'intervention potentielle de santé publique. L'opérationnalisation et la mesure du bien-être sexuel sont remises en cause par diverses perspectives sur son

	Définition	Contribution au bien-être sexuel	Pertinence pour la santé publique (exemples)	Mesures opérationnalisées potentielles
Sécurité sexuelle et Sécurité ^{5,23}	Expérience de la menace réduite associée à l'expérience des mesures prises pour atténuer la vulnérabilité ²⁴	Libre expression de la sexualité ; « rituels de sécurité ; « relation confiance ; « environnements sans coercition ^{28,29}	La violence sexiste ; « technologies pour l'identification des partenaires ; « coercition sexuelle ³² ; les protections juridiques des droits sexuels ; consentement sexuel ; gérer les risques pour les travailleuses du sexe	Peu d'inquiétude quant à la vie sexuelle future ; absence de vulnérabilité non désirée pendant les activités sexuelles ; apprendre à se sentir en sécurité avec un partenaire sexuel
Respect sexuel ⁵	Perception du regard positif des autres sur sa personnalité sexuelle	Atténue l'influence des expériences de violence ; « tolérance des différences ; « validation par d'autres ^{38,39}	Éléments d'interventions pour réduire le harcèlement sexuel (par exemple, l'identité sexuelle et les droits des personnes appartenant à des minorités et ou des expériences marginalisées (par exemple, les groupes de minorités sexuelles vivant avec le VIH ⁴⁰)	Préférences acceptées par la culture au sens large
Soi sexuel-estime ^{5,22}	Appréciations affectives de soi associées à la satisfaction sexuelle ; en tant qu'être sexuel attention attentive à la sexualité interactions ⁴³	Associées à la satisfaction sexuelle ; en tant qu'être sexuel attention attentive à la sexualité interactions ⁴³	Interventions visant à améliorer le fonctionnement sexuel global ; « renforcement des capacités à établir des relations sexuelles avec un partenaire ²²	Se sentir bien dans son corps sexuellement ; se sentir en contrôle des pensées et des désirs sexuels
Résilience dans rapport au sexuel expériences	Maintien de l'équilibre dans réponse au stress sexuel, aux dysfonctionnements, à l'adversité ou à un traumatisme ⁴⁵	Influence les trajectoires à long terme de bien-être ; « interaction des ressources, des besoins et des atouts de la personne ³	Diminue les effets des facteurs de stress des minorités sexuelles ; « soutien au rétablissement après un traumatisme émotionnel	Avoir quelqu'un à qui parler ouvertement de votre vie sexuelle ; prendre beaucoup de temps pour récupérer si quelque chose de mauvais arrive dans votre vie sexuelle
Le pardon de passé sexuel expériences	Arrêt des schémas d'auto-accusation, d'auto-stigmatisation, de honte, d'évènement, d'agressivité, de regret, et vengeance ^{48,49}	Réduit les dommages et améliore le bien-être ; « améliore la qualité des relations ; « atténue le traumatisme des lois, des politiques et des pratiques qui nuisent n'empêchent pas les dommages ⁵²	Interventions pour soutenir la récupération sexuelle Le pardon de vous-même concernant les erreurs commises lors d'un traumatisme et améliorer la santé ultérieure après la vie sexuelle ; le pardon des autres à propos des choses résultats qu'ils vous ont fait dans la vie sexuelle passée	
Autodétermination sa vie sexuelle ⁵	Libre choix ou rejet de partenaire(s) sexuel(s), comportements, contexte et moment sans pression, force ou ressenti obligation ⁵⁴	Influence directement le bien-être sexuel ; le choix autonome sur la sexualité soutient la capacité d'orienter les choix vers les autres ⁵⁵	Importance pour la santé publique mondiale des activités non désirées Ne faire que des activités sexuelles que vous souhaitez vraiment avoir des interactions sexuelles ; « reproduction à faire ; ne pas ressentir la pression des autres pour le faire autodétermination pour les femmes activités sexuelles spécifiques	
Confort avec sexualité ⁵	Expérience d'aisance dans la contemplation, la communication, et les actes de la sexualité et du sexe ⁵⁷	Exploration des identités et expériences sexuelles ; « associé à la communication avec les partenaires, la confiance, et le pardon ; « pleine conscience dans la prise en compte des contextes sexuels ^{43,60}	Confort dans la communication sexuelle associé Se sentir concentré et ressentir une sensation de fluidité avec des comportements de santé sexuelle améliorés tels que pendant les activités sexuelles ; absence d'utilisation non désirée comme contraceptif ; « facilité à discuter des pensées pendant les activités sexuelles ; absence de anatomie sexuelle avec un professionnel de la santé ; honte à propos des pensées et des désirs sexuels ; soulager la culpabilité sexuelle en vous sentant à l'aise avec votre identité et vos préférences sexuelles ; une vie sexuelle agréable	

Table: Domaines sexuels du bien-être sexuel : définitions, contributions, pertinence pour la santé publique et mesures opérationnelles potentielles

définition et sens. En dehors des sphères professionnelles, les gens se réfèrent rarement au bien-être sexuel en soi, bien que le concept soit inféré dans l'idée d'une vie sexuelle censée être bonne ou bien. Les pharmacies vendent parfois des produits, tels que des gels de resserrement vaginal, des suppléments nutritionnels et des aides à la fertilité, sous la bannière du bien-être sexuel. Cette marchandisation influence probablement la compréhension du public et concentre l'attention sur un ensemble restreint de critères d'évaluation pour juger si une vie sexuelle se passe bien.¹⁸ Cependant, les définitions du bien-être sexuel dans la littérature universitaire concernent un plus large éventail d'aspects. Plusieurs mesures ont été développées, parmi lesquelles des mesures unidimensionnelles définies en termes d'évaluation globale de la vie sexuelle.²⁰ Laumann et ses collègues ont défini le bien-être sexuel comme « l'évaluation cognitive et émotionnelle de la sexualité d'un individu », et ont utilisé quatre jugements de satisfaction.²¹ Muise et ses collègues ont utilisé une définition similaire, mais ont étendu les domaines pour inclure la satisfaction à l'égard des relations et du fonctionnement sexuels, la conscience sexuelle, l'estime de soi sexuelle et l'estime de l'image corporelle.²² Syme et ses collègues, dans une étude sur la sexualité au milieu et plus tard dans la vie, ont fait référence au bien-être sexuel avec quatre dimensions : psychologique (par exemple, cognitions, émotions et concepts), sociale (par exemple, relation et expérience partagée), biologique

et comportementales (par exemple, fonctionnement, comportements et activités sexuelles scénarisées) et culturelles (par exemple, âge ou période dans la vie, et sexe et orientation sexuelle).⁵

En opérationnalisant le bien-être sexuel, nous avons développé un modèle avec sept domaines de base : la sécurité et la sécurité sexuelles, le respect sexuel, l'estime de soi sexuelle, la résilience par rapport aux expériences sexuelles passées, le pardon des événements sexuels passés, l'autodétermination dans sa vie sexuelle, et confort avec sa sexualité (tableau). Les domaines ont été identifiés et affinés grâce à un engagement intensif avec une vaste littérature, y compris un examen des définitions et des mesures du bien-être sexuel.⁶² En développant ce nouveau concept de bien-être sexuel, nous avons spécifié cinq critères :

- (1) le concept doit être distinct de la santé sexuelle, de la satisfaction sexuelle, du plaisir sexuel et de la fonction sexuelle ;
- (2) le concept devrait être applicable aux personnes, qu'elles soient ou non sexuellement actives ;
- (3) le concept devrait s'appliquer aux personnes quel que soit leur statut de partenaire (y compris celles qui ne sont pas en couple) ;
- (4) le concept doit être basé sur des éléments susceptibles de changer par le biais d'une politique, d'une action de santé publique, d'un soutien clinique ou d'une croissance personnelle ; et
- (5) le concept devrait se concentrer à la fois sur la somme de l'expérience d'une personne et sur l'évaluation des perspectives de bien-être sexuel dans un avenir proche. Pour chacun des sept domaines, nous proposons une définition de travail

et montrer sa contribution au bien-être sexuel, fournir des exemples pertinents pour la santé publique et offrir des exemples de la façon dont le domaine pourrait être opérationnalisé (tableau).

Pourquoi le bien-être sexuel est-il impératif pour la santé publique ?

Nous anticipons une certaine résistance à considérer le bien-être comme un objectif valable de santé publique. Les critiques se réfèrent aux qualités subjectives et variables du bien-être, nécessairement influencées par les contextes sociaux et culturels, et qui se manifestent dans les attitudes et les actions individuelles.⁶³ L'introduction d'infrastructures et d'objectifs de surveillance dans divers contextes nationaux et culturels nécessitera de la persévérance et une collecte de données minutieuse. Par exemple, la pandémie de COVID-19 et les interruptions de la migration qui ont changé la vie ont modifié les priorités sexuelles, de sorte que même la délimitation des délais appropriés pour le bien-être sexuel est difficile.^{64,65} Il pourrait y avoir des contraintes de ressources pour le suivi qui nécessite une mesure multidimensionnelle, et une résistance politique à donner la priorité au bien-être sexuel aux côtés des résultats axés sur les risques. Reconnaissons ces problèmes, nous avons défini quatre façons dont le bien-être sexuel est hautement pertinent pour les fonctions essentielles de la santé publique contemporaine.

Le bien-être sexuel est un marqueur de l'équité en santé

Dans le domaine de la santé publique, les approches axées sur le bien-être de la population cherchent à établir des objectifs mesurables et réalisables vers l'équité.⁶⁶ Le bien-être sexuel est un marqueur approprié du bien-être de la population, étant donné les inégalités liées à la sexualité et à l'expression sexuelle. Ces inégalités comprennent la discrimination systémique et omniprésente fondée sur la race, l'ethnie ou l'immigration, la violence sexiste, la violence fondée sur l'identité sexuelle, les IST et le VIH.⁶⁷ Une approche du bien-être sexuel reconnaît les traumatismes transgénérationnels qui marquent les besoins uniques des personnes marginalisées. Cette reconnaissance appuie ensuite la mise en œuvre d'approches en santé de la population qui sont anti-oppressives, intersectionnelles et adaptées à la culture et au contexte.^{67,68}

Le bien-être sexuel est un indicateur significatif du bien-être de la population

Alors que le bien-être de la population continue d'être un objectif ambitieux de la santé publique, le bien-être sexuel apparaît comme une composante importante du bien-être général. Une étude basée sur la population a montré la contribution positive d'une mesure du bien-être sexuel dans les enquêtes de population.⁶⁹ Le bien-être sexuel fournit des informations importantes sur le bien-être de la population tout au long de la vie. Les données sur le bien-être sexuel ajouteraient de nouvelles dimensions à l'engagement communautaire dans les questions de santé, aborderaient les déterminants structurels de la santé au niveau local et relieraient les politiques et pratiques de santé publique locales et plus larges liées à la santé sexuelle et reproductive.⁶⁹

Le bien-être sexuel saisit les tendances de la population distinctes des mesures de santé sexuelle

Le bien-être sexuel intègre des résultats qui sont de plus en plus reconnus comme importants pour, mais distincts de,

intervention en santé sexuelle axée sur la biomédecine. Dans une revue des interventions de promotion de la santé sexuelle en anglais publiée de 2010 à 2014, quatre des 33 objectifs déclarés des interventions étaient liés au bien-être sexuel ; la plupart des interventions (n=28) ciblaient le bien-être sexuel en plus de la santé sexuelle biomédicale, ou traitaient des résultats en matière de santé sexuelle en mettant l'accent sur le bien-être sexuel.⁷⁰ Le suivi du bien-être sexuel montre également les tendances clés de la population quant à l'importance du sexe pour le bien-être au sens large. Par exemple, en quatre décennies d'enquêtes nationales françaises (des années 1970 à 2006), la proportion de personnes déclarant que les rapports sexuels étaient considérés comme essentiels pour se sentir bien dans sa peau est passée de 48 % à 60 % pour les femmes et de 55 % à 69 % pour les hommes. .

Le bien-être sexuel recentre l'éthique, la forme et les pratiques de la santé publique

Positionner le bien-être sexuel comme moteur de l'innovation transversale en santé publique remet en cause les origines structurelles des inégalités sexuelles et nécessite de reconnaître que le bien-être sexuel est vécu par les personnes en relation avec les contextes et les environnements. Cela suggère que la surveillance du bien-être sexuel, aux niveaux individuel et communautaire, est nécessaire, et remet donc en question le caractère central de la vie privée dans la sexualité. La surveillance de la santé publique est bien établie dans le domaine de la prévention et du contrôle de la santé sexuelle (p. ex. pour les IST). Cependant, l'extension au bien-être sexuel recentre cette surveillance – et la capacité d'offrir une intervention – dans des domaines traditionnellement en dehors de la fonction de santé publique. Nous soutenons qu'une telle surveillance est nécessaire pour concentrer les ressources sur les populations les plus nécessiteuses et pour suivre celles qui entrent ou sortent des intervalles de plus grands besoins.⁷³ De telles fonctions pourraient nécessiter une redéfinition des relations entre les communautés et les entités de santé publique pour créer la confiance et un engagement total tout en protégeant la vie privée.

74

Conclusion

Nous pensons que l'adoption et l'intégration du bien-être sexuel en tant que concept essentiel dans les efforts visant à lutter contre les inégalités sexuelles est impérative pour le domaine de la santé publique. Un corpus de recherche large et cohérent soutient la pertinence du bien-être sexuel en tant que corrélat distinct de la santé sexuelle dont l'importance a été obscurcie par la fusion des deux concepts.⁷² Notre conceptualisation du bien-être sexuel est liée à la santé et au plaisir sexuels (une motivation principale pour le sexe) et aux cadres sociaux, culturels et politiques de la justice sexuelle. En identifiant la positivité sexuelle informée sur les traumatismes comme une valeur directrice centrale de santé publique, nous ancrons notre approche du bien-être sexuel avec une reconnaissance correspondante de l'importance notable de la sexualité et des traumatismes sexuels dans nos vies. L'inclusion du bien-être sexuel en tant qu'objectif de santé publique est réalisable mais nécessite une vision supplémentaire basée sur des données et des objectifs spécifiques. Nos premiers pas vers une approche, et

Stratégie de recherche et critères de sélection

Nos premiers termes de recherche se sont concentrés sur le « bien-être sexuel » en utilisant plusieurs bases de données, notamment Google Scholar, Psychinfo et Ovid. Aucun critère d'inclusion spécifique n'a été utilisé autre que la pertinence par rapport aux concepts émergents. Sur la base de ce processus approfondi, nous avons produit un premier ensemble de domaines de bien-être sexuel résumés dans le tableau. Des analyses documentaires supplémentaires ont été basées sur les mots clés « sécurité sexuelle », « sécurité sexuelle », « respect sexuel », « estime de soi sexuelle », « résilience sexuelle », « le pardon sexuel », « l'autodétermination sexuelle » et « le confort sexuel. » Aucune date limite n'a été utilisée dans ces examens. La pertinence des résumés des articles récupérés a été examinée, avec un examen détaillé des articles, livres et chapitres de livres sélectionnés. Des ressources supplémentaires ont été identifiées manuellement en recherchant les listes de citations des sources pertinentes.

en fin de compte, la conceptualisation du bien-être sexuel s'appuie sur des mesures existantes et se concentre intentionnellement sur des dimensions et une structure organisationnelle qui pourraient être abordées efficacement par la politique et l'intervention de santé publique.

Les pertes personnelles causées par la maladie et la mort, les menaces pour la santé des familles, les effets interpersonnels de la quarantaine et de l'éloignement physique, et les conséquences économiques généralisées de la pandémie de COVID-19 auront presque certainement des effets durables sur le bien-être sexuel qui n'ont pas encore été constatés, entièrement décrit et apprécié. D'importantes ressources de santé publique seront nécessaires, simplement pour répondre aux besoins fondamentaux de nombreuses personnes. Le changement que nous proposons dans la réflexion sur la sexualité en santé publique facilitera la progression du processus de réorganisation des structures sociales pour faire face à ces effets, y compris l'attention portée au bien-être de la population.

Contributeurs

JDF a examiné la littérature avec des contributions de KRM, LFO'S et RL. Tous les auteurs ont contribué à la rédaction et à la révision du manuscrit.

Déclaration d'intérêts

Nous ne déclarons aucun intérêt concurrent.

Remerciements

Nous remercions la quatrième enquête nationale britannique sur les attitudes sexuelles (Natsal-4). La ressource Natsal est financée par une subvention du Wellcome Trust (212931/Z/18/Z), avec des contributions du Conseil de recherche économique et sociale et de l'Institut national de recherche en santé. KRM et RL sont soutenus par un financement de base du UK Medical Research Council [MC_UU_00022/3] et du Scotland Chief Scientist Office (SPHSU18). Les bailleurs de fonds n'ont joué aucun rôle dans la rédaction du manuscrit ou dans la décision de le soumettre pour publication.

Les références

- 1 QUI. Définir la santé sexuelle. https://www.who.int/reproductionhealth/topics/sexual_health/sh_definitions/en/ (consulté le 15 août 2020).
- 2 Epstein S, Mamo L. La prolifération de la santé sexuelle : divers problèmes sociaux et la légitimation de la sexualité. *Soc Sci Med* 2017 ; **188** : 176-90.
- 3 Wellings K, Johnson AM. Encadrer la recherche en santé sexuelle : adopter une perspective plus large. *Lancette* 2013 ; **382** : 1759-1762.
- 4 Sandfort TGM, Ehrhardt AA. La santé sexuelle : un paradigme de santé publique utile ou un impératif moral ? *Comportement sexuel de l'arche* 2004 ; **33** : 181-87.
- 5 Syme ML, Cohn TJ, Stoffregen S, Kaempfe H, Schippers D. « À mon âge... » : définir le bien-être sexuel au milieu et à la fin de la vie. *J Sexe Res* 2019 ; **56** : 832-42.
- 6 Wellings K. Santé sexuelle : perspectives théoriques. Dans : Wellings K, Mitchell K, Collumbien M, éd. Santé sexuelle : une perspective de santé publique : Berkshire : Open University Press, 2012 : 3-15.
- 7 Starrs AM, Ezech AC, Barker G, et al. Accélérer les progrès – santé et droits sexuels et reproductifs pour tous : rapport du Guttmacher – *Lancette* Commission. *Lancette* 2018 ; **391** : 2642-92.
- 8 Stephenson R, Gonsalves L, Askew I, Say L. Démêler et détailler la santé sexuelle à l'ère des ODD. *Lancette* 2017 ; **390** : 1014-15.
- 9 Boone CA, Bowleg L. Structuration du plaisir sexuel : accès équitable à la prévention biomédicale du VIH pour les hommes noirs ayant des rapports sexuels avec des hommes. *Am J Santé publique* 2020 ; **110** : 157-59.
- dix Gruskin S, Kismödi E. Un appel à un engagement (renouvelé) en faveur de la santé sexuelle, des droits sexuels et du plaisir sexuel : une question de santé et de bien-être. *Am J Santé publique* 2020 ; **110** : 159-60.
- 11 Le Conseil consultatif mondial pour la santé et le bien-être sexuels. Plaisir sexuel : le lien oublié de la santé et des droits sexuels et reproductifs. Berkshire : Conseil consultatif mondial pour la santé et le bien-être sexuels, 2018.
- 12 McClelland SI. « Que voulez-vous dire lorsque vous dites que vous êtes sexuellement satisfait ? » Une étude de méthodes mixtes. *Fem Psychol* 2014 ; **24** : 74-96.
- 13 Elmerstig E, Wijma B, Sandell K, Berterö C. « Plaisir sexuel à armes égales » : les situations sexuelles idéales des jeunes femmes. *J Psychosom Obstet Gynécologique* 2012 ; **33** : 129-34.
- 14 McGlynn C, Westmarland N, Godden N. « Je voulais juste qu'il m'entende » : violence sexuelle et possibilités de justice réparatrice. *J Law Soc* 2012 ; **39** : 213-40.
- 15 Carter A, Greene S, Money D et al. La problématisation de la sexualité chez les femmes vivant avec le VIH et une nouvelle approche féministe pour comprendre et améliorer la vie sexuelle des femmes. *Rôles sexuels* 2017 ; **77** : 779-800.
- 16 O'Loughlin JI, Brotto LA. Le désir sexuel des femmes, l'exposition aux traumatismes et le trouble de stress post-traumatique. *J Traumatisme Stress* 2020 ; **33** : 238-47.
- 17 Oiseau ER, Seehuus M, Clifton J, Rellini AH. Dissociation pendant les rapports sexuels et excitation sexuelle chez les femmes avec et sans antécédents d'abus sexuels dans l'enfance. *Comportement sexuel de l'arche* 2014 ; **43** : 953-964.
- 18 Hooghe M. Le bien-être sexuel fait-il partie du bien-être subjectif ? Une analyse empirique des données d'enquêtes belges (flamandes) à l'aide d'une échelle de bien-être étendue. *J Sexe Res* 2012 ; **49** : 264-73.
- 19 Pascoal PM, Narciso IS, Pereira NM. Qu'est-ce que la satisfaction sexuelle ? Analyse thématique des définitions des profanes. *J Sexe Res* 2014 ; **51** : 22-30.
- 20 Öberg K, Fugl-Meyer KS, Fugl-Meyer AR. Sur le bien-être sexuel des femmes suédoises victimes d'abus sexuels : aspects épidémiologiques. *Relation sexuelle* 2002 ; **17** : 329-41.
- 21 Laumann EO, Paik A, Glasser DB, et al. Une étude transnationale du bien-être sexuel subjectif chez les femmes et les hommes âgés : résultats de l'Étude mondiale sur les attitudes et les comportements sexuels. *Comportement sexuel de l'arche* 2006 ; **35** : 145-161.
- 22 Muise A, Preyde M, Maitland SB, Milhausen RR. Identité sexuelle et bien-être sexuel chez les étudiantes universitaires hétérosexuelles. *Comportement sexuel de l'arche* 2010 ; **39** : 915-25.
- 23 Lorimer K, DeAmicis L, Dalrymple J, et al. Une revue rapide des définitions et mesures du bien-être sexuel : faut-il désormais inclure la liberté du bien-être sexuel ? *J Sexe Res* 2019 ; **56** : 843-53.
- 24 Crawshaw P. Où le bien-être pour la santé publique ? *Crit Santé Publique* 2008 ; **18** : 259-61.
- 25 Carlisle S, Hanlon P. Le « bien-être » au cœur de la santé publique ? Une critique et une défense. *Crit Santé Publique* 2008 ; **18** : 263-70.
- 26 Pagnol AC. Bien-être subjectif au cours de la vie : conceptualisations et évaluations. *Rés Soc* 2010 ; **77** : 749-68.
- 27 Adler A, Seligman ME. Utiliser le bien-être pour les politiques publiques : théorie, mesure et recommandations. *Int J Bien-être* 2016 ; **6** : 1-35.
- 28 Mulé NJ, Ross LE, Deepröse B, et al. Promouvoir la santé et le bien-être des LGBT grâce à l'élaboration de politiques inclusives. *Int J Equity Santé* 2009 ; **8** : 18.
- 29 Prather C, Fuller TR, Jeffries WL 4th, et al. Racisme, femmes afro-américaines et leur santé sexuelle et reproductive : un examen des preuves historiques et contemporaines et des implications pour l'équité en santé. *Équité en santé* 2018 ; **2** : 249-59.

- 30 La Placa V, Knight A. Le bien-être : son influence et son impact local sur santé publique. *Santé publique* 2014 ; **128** : 38-42.
- 31 Condrón B. Aborder les dimensions de la santé sexuelle : une revue de ont évalué les interventions de promotion de la santé sexuelle. Winnipeg, MB : Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses, 2014.
- 32 Bajos N, Bozon M, Beltzer N, et al. Changements dans les comportements sexuels : des tendances séculaires aux politiques de santé publique. *sida* 2010 ; **24** : 1185-91.
- 33 Dooris M, Farrier A, Froggett L. Bien-être : le défi de « opérationnaliser » un concept holistique au sein d'un programme de santé publique réductionniste. *Perspective Santé Publique* 2018 ; **138** : 93-99.
- 34 Dunbar JK, Hughes G, Fenton K. Dans un environnement difficile, l'utilisation intelligente des données de surveillance peut aider à orienter les choix des commissaires à la santé sexuelle afin de maximiser les avantages pour la santé publique. *Infecter la transmission sexuelle* 2017 ; **93** : 151-52.
- 35 Haley DF, Matthews SA, Cooper HLF, et al. Confidentialité considérations pour l'utilisation des données socio-spatiales sur les déterminants sociaux de la santé : étude de cas sur la santé sexuelle et reproductive. *Soc Sci Med* 2016 ; **166** : 49-56.
- 36 Martin KM, Woodgate RL. Analyse conceptuelle : la nature holistique de bien-être sexuel. *Relation sexuelle* 2020 ; **35** : 15-29.
- 37 Upadhyay UD, Danza PY, Neilands TB, et al. Développement et validation de l'échelle d'autonomisation sexuelle et reproductive des adolescents et des jeunes adultes. *J Adolesc Santé* 2021 ; **68** : 86-94.
- 38 Alexandre KA, Fannin EF. La sécurité sexuelle et la sécurité sexuelle chez les jeunes femmes noires ayant des rapports sexuels avec des femmes et des hommes. *J Obstet Gynecol Infirmières néonatales* 2014 ; **43** : 509-19.
- 39 Bryant J. Droits, responsabilités et citoyenneté chez les hétérosexuels discours des femmes sur le sexe : promouvoir la santé et la sécurité sexuelles des femmes. *Rév.* 2006 ; **15** : 277-86.
- 40 Plummer DC. Masculinité et risque : comment les constructions de genre conduisent risques sexuels dans les Caraïbes. *Politique Sex Res Soc* 2013 ; **dix** : 165-74.
- 41 Silva LC, Wright DW. Rituels de sécurité : comment les femmes gèrent la peur de violences sexuelles. *Représentant qualifié* 2009 ; **14** : 747-773.
- 42 Malone J, Syvertsen JL, Johnson BE, Mimiaga MJ, Mayer KH, Bazzi AR. Négocier la sécurité sexuelle à l'ère de la prévention biomédicale du VIH : dynamique des relations chez les couples masculins utilisant la prophylaxie pré-exposition. *Culte Santé Sexe* 2018 ; **20** : 658-72.
- 43 Smith R, Gallagher M, Popkin S, Mireles A, George T. Coercitif environnements sexuels : ce que le MTO nous dit sur les quartiers et la sécurité sexuelle. *Paysage urbain* 2014 ; **16** : 85-112.
- 44 Thurston RC, Chang Y, Matthews KA, von Känel R, Koenen K. Association du harcèlement sexuel et des agressions sexuelles à la santé mentale et physique des femmes d'âge mûr. *Stagiaire JAMA Med* 2019 ; **179** : 48-53.
- 45 Padgett PM. Sécurité personnelle et sécurité sexuelle pour les femmes utilisant annonces personnelles en ligne. *Politique Sex Res Soc* 2007 ; **4** : 27-37.
- 46 Maîtres NT, Beadnell B, Morrison DM, Hoppe MJ, Wells EA. Caractérisation multidimensionnelle des stratégies de sécurité sexuelle des adolescents de minorités sexuelles. *J Adolesc* 2013 ; **36** : 953-961.
- 47 Hoffman EE, Mair TTM, Hunter BA, Prince DM, Tebes JK. La violence sexuelle dans les quartiers modère la sécurité perçue des femmes dans les quartiers urbains. *J Psychologue communautaire* 2018 ; **46** : 79-94.
- 48 Maîtres NT, Casey E, Beadnell B, Morrison DM, Hoppe MJ, Wells EA. Préservatifs et contextes : profils de risque et de sécurité sexuels chez les jeunes hommes hétérosexuellement actifs. *J Sexe Res* 2015 ; **52** : 781-94.
- 49 Huo YJ, Binning KR, Molina LE. Tester un modèle intégratif de respect : implications pour l'engagement social et le bien-être. *Pers Soc Psychol Bull* 2010 ; **36** : 200-12.
- 50 Bachmann AS, Simon B. Questions de société : le rôle médiateur de reconnaissance sociale dans la relation entre la victimisation et la satisfaction de vivre chez les hommes gais. *Eur J Soc Psychol* 2014 ; **44** : 195-201.
- 51 Simon B, Eschert S, Schaefer CD, Reininger KM, Zitzmann S, Smith HJ. Désapprouvé, mais toléré : le rôle du respect dans la tolérance de l'exogroupe. *Pers Soc Psychol Bull* 2019 ; **45** : 406-15.
- 52 Simon B, Grabow H, Böhme N. Sur le sens du respect de minorités sexuelles : le cas des gais et des lesbiennes. *le sexe psychologique* 2015 ; **6** : 297-310.
- 53 Clancy KBH, Cortina LM, Kirkland AR. Opinion : utiliser la science pour arrêter le harcèlement sexuel dans l'enseignement supérieur. *Proc Natl Acad Sci États-Unis* 2020 ; **117** : 22614-18.
- 54 Carter A, Greene S, Money D, et al. Soutenir les droits sexuels des femmes vivant avec le VIH : une analyse critique de la satisfaction et du plaisir sexuels à travers cinq types de relations. *J Sexe Res* 2018 ; **55** : 1134-1154.
- 55 Doyle Zeanah P, Schwarz JC. Fiabilité et validité de la sexualité inventaire de l'estime de soi pour les femmes. *Évaluation* 1996 ; **3** : 1-15.
- 56 Hannier S, Baltus A, De Sutter P. Le rôle de la satisfaction physique dans l'estime de soi sexuelle des femmes. *Sexologies* 2018 ; **27** : e85-95.
- 57 Leavitt CE, Lefkowitz ES, Waterman EA. Le rôle du sexuel la pleine conscience dans le bien-être sexuel, le bien-être relationnel et l'estime de soi. *J Sexe Marital Ther* 2019 ; **45** : 497-509.
- 58 Sakaluk JK, Kim J, Campbell E, Baxter A, Impett EA. Amour propre et la santé sexuelle : une revue méta-analytique à plusieurs niveaux. *Psychologue de la santé Rév* 2020 ; **14** : 269-93.
- 59 Meng X, Fleury MJ, Xiang YT, Li M, D'Arcy C. Résilience et facteurs de protection chez les personnes ayant des antécédents de maltraitance envers les enfants : une revue systématique. *Soc Psychiatrie Psychiatr Epidemiol* 2018 ; **53** : 453-75.
- 60 Fava NM, Bay-Cheng LY, Nochajski TH, Bowker JC, Hayes T. Un cadre de résilience : trajectoires de santé sexuelle des jeunes ayant des antécédents de maltraitance. *J Dissociation des traumatismes* 2018 ; **19** : 444-60.
- 61 Levitt HM, Horne SG, Herbitter C, et al. Résilience face à Stress des minorités sexuelles : « Choix » entre l'authenticité et l'autodétermination. *J Gay Lesbiennes Soc Serv* 2016 ; **28** : 67-91.
- 62 Worthington EL Jr, Witvliet CVO, Pietrini P, Miller AJ. Le pardon, santé et bien-être : un examen des preuves du pardon émotionnel par rapport au pardon décisionnel, du pardon dispositionnel et du manque de pardon réduit. *J Behav Med* 2007 ; **30** : 291-302.
- 63 Hall JH, Fincham FD. Le pardon de soi : le beau-fils du pardon recherche. *J Soc Clin Psychol* 2005 ; **24** : 621-37.
- 64 Akhtar S, Barlow J. Thérapie du pardon pour la promotion de bien-être mental : une revue systématique et une méta-analyse. *Traumatisme Violence Abus* 2018 ; **19** : 107-22.
- 65 Bell CA, Fincham FD. Humilité, pardon et adulte émergent relations amoureuses féminines. *J Fam Ther matrimonial* 2019 ; **45** : 149-60.
- 66 Adelsberg G. Le pardon collectif dans le contexte de nuit. Dans : La Caze M, éd. *Phénoménologie et pardon*. Londres : Rowman & Littlefield International, 2018 : 131-46.
- 67 Baskin TW, Enright RD. Études d'intervention sur le pardon : une méta-analyse. *J Couns Dev* 2004 ; **82** : 79-90.
- 68 Sanchez DT, Crocker J, Boike KR. Faire le genre dans la chambre : investir dans les normes de genre et l'expérience sexuelle. *Pers Soc Psychol Bull* 2005 ; **31** : 1445-1455.
- 69 Gravel EE, Reissing ED, Pelletier LG. Global, relationnel et sexuel motivation : un test des effets hiérarchiques versus hétéroarchiques sur le bien-être. *J Bonheur Stud* 2019 ; **20** : 2269-89.
- 70 Philippe FL, Vallerand RJ, Beaulieu-Pelletier G, Maliha G, Laventure S, Ricard-St-Aubin JS. Développement d'un modèle dualiste de la passion sexuelle : enquête sur les déterminants et les conséquences. *Comportement sexuel de l'arche* 2019 ; **48** : 2537-252.
- 71 Hensel DJ, Fortenberry JD, O'Sullivan LF, Orr DP. L'association développementale du concept de soi sexuel avec le comportement sexuel chez les adolescentes. *J Adolesc* 2011 ; **34** : 675-84.
- 72 Anders KM, Olmstead SB. "Sortir de mon confort sexuel zone" : comparer les identités sexuelles possibles et les stratégies d'adultes émergents étudiants et non universitaires. *Comportement sexuel de l'arche* 2019 ; **48** : 1877-1891.
- 73 Rubinsky V, Hosek A. « Nous devons surmonter cela » : naviguer dans le discours sexuel à travers le prisme du confort de communication sexuelle et de la révélation sexuelle dans les partenariats intimes LGBTQ. *Culte du sexe* 2019 ; **24** : 613-29.
- 74 McCarthy B, Wald LM. Pleine conscience et assez bon sexe. *Relation sexuelle* 2013 ; **28** : 39-47.
- 75 Landor AM, Ramseyer Winter V. Qualité de la relation et confort parler du sexe comme prédicteur de la santé sexuelle chez les jeunes femmes. *J Soc Pers Relat* 2019 ; **36** : 3934-59.

Copyright © 2021 Le(s) auteur(s). Publié par Elsevier Ltd. Il s'agit d'un article en libre accès sous licence CC BY 4.0.