

Les comportements et les jeux sexualisés chez les enfants

Informations aux parents



Saviez-vous que ?

On trouve un large éventail de comportements sexualisés chez les enfants. Ces comportements font partie du développement normal et changent selon l'âge.

Vous avez probablement déjà observé chez votre enfant des comportements sexualisés. Il n'est pas toujours facile de savoir quoi en penser, quoi dire ou quoi faire devant ceux-ci.

Voici donc quelques informations pour vous aider à mieux comprendre quels sont les comportements typiques selon l'âge de l'enfant, à évaluer si le comportement est normal, ainsi qu'à décider de l'intervention la plus appropriée.

Les comportements normaux dans le développement psychosexuel des 0 à 12 ans

L'enfant de 0 à 2 ans

- Le bébé est très près de ses parents qui s'en occupent. Il est pris dans les bras, bercé, nourri, lavé, caressé, ce qui lui procure des sensations agréables sur l'ensemble de son corps.
- Progressivement, l'enfant se sépare un peu de sa mère et peut s'attacher à un objet favori qui le rassure quand sa mère est absente (un toutou, une doudou).
- De 0 à 15 mois, la bouche est une zone importante par laquelle l'enfant explore le monde. Il met tout dans sa bouche, ce qui lui procure beaucoup de plaisir. On appelle cette période la **phase orale**.
- De 15 mois à 2 ans et demi, l'enfant entre dans la phase d'apprentissage de la propreté. Il apprend progressivement à contrôler son corps lorsqu'il s'agit d'uriner ou d'aller à la selle. On appelle cette période la **phase anale**, parce que cette partie de son corps prend de l'importance et lui fait vivre toutes sortes de sensations. C'est aussi la phase du NON, dans laquelle l'enfant commence à contrôler son comportement.
- L'enfant découvre et explore son corps avec curiosité. Dans cette exploration, il se touche partout, ce qui lui procure aussi des sensations agréables.
- L'enfant aime être nu et il a tendance à vouloir regarder le corps des autres ou à vouloir le toucher.
- On retrouve, chez le petit garçon, un réflexe d'érection, et chez la fillette, un réflexe de lubrification vaginale. Il s'agit de réactions normales à des touchers comme ceux qui surviennent, par exemple, lors du changement de couche, ou à des sensations qui sont liées au besoin d'uriner.
- Le garçon découvre ses organes génitaux vers 8 mois et la fille, vers 10-12 mois. À l'occasion, les enfants peuvent toucher leurs parties génitales pour la sensation que cela leur procure.
- La masturbation est fréquente dès l'âge de 20 mois. Elle permet à l'enfant de se calmer, de se reconforter et lui procure des sensations agréables.
- Vers deux ans, l'enfant commence à remarquer les différences physiques entre les garçons et les filles. Il peut différencier garçons et filles par des caractéristiques externes comme les vêtements et la coiffure.
- Avec l'apparition du langage, il peut nommer des parties du corps, y compris les organes génitaux.
- Son identité sexuelle comme garçon ou fille commence à se former.

L'enfant de 3 à 5 ans

- À cet âge, l'enfant est capable de faire des raisonnements simples en se basant sur ce qu'il voit. Il a aussi une grande imagination, ce qui l'amène à jouer à faire semblant (jouer au papa et à la maman, au docteur, aux mariés). Il exprime ainsi ses désirs, ses questionnements et ses peurs. Peu à peu, l'enfant fait une meilleure distinction entre le réel et l'imaginaire.
- L'attachement de la fillette pour son père, et du garçon pour sa mère, est accentué. L'enfant désire un rapprochement avec le parent du sexe opposé (**phase œdipienne**).
- Il manifeste un intérêt marqué pour les différences physiques entre garçons et filles et pour la façon de faire des bébés.
- Il se masturbe à l'occasion, motivé par un besoin de détente, de réconfort, la recherche de plaisir ou parce qu'il s'ennuie.
- À cet âge, l'enfant aime être nu et se montrer, et il s'intéresse au corps d'autrui, adulte ou enfant, que ce soit au moment du bain, de la toilette, de l'habillage.
- Il a le désir de toucher les parties du corps des parents (seins, pénis) davantage dans le cadre d'une curiosité et d'une recherche des limites que d'une activité sexuelle comme telle.
- Il pratique des jeux sexuels occasionnels avec ses amis ou avec sa fratrie (exploration mutuelle « je te montre le mien si tu me montres le tien »).
- Dans le langage, il s'amuse avec des mots qui le font rire et provoquent bien des réactions (pipi, caca, fesses, pet... pouet!).



L'enfant de 6 à 8 ans (période de latence)

- L'enfant commence l'école et y met de son énergie. Il a le désir de se conformer aux conventions sociales et apprend à respecter les interdits et les normes concernant la sexualité et les rôles sexuels.
- Il peut avoir besoin d'expérimenter des jeux sexuels avec ses pairs (comparaisons du corps, touchers interactifs...). Ces jeux peuvent être hétérosexuels ou homosexuels sans que cela soit indicatif de son orientation sexuelle future.
- L'enfant a besoin d'intimité et de pudeur au sein de la famille ; il est embarrassé devant la nudité ou par les références à la sexualité.
- Il se regroupe avec des pairs de son sexe et critique ceux du sexe opposé ; c'est « les gars avec les gars, les filles avec les filles ».
- Il y a un retour vers un meilleur contact avec le parent du même sexe (résolution de l'Œdipe).
- Il échange de l'information avec ses pairs et pose des questions plus précises aux adultes sur la conception et la naissance.
- Il fait des blagues et utilise parfois un langage vulgaire dont il ne comprend pas toujours le sens réel.
- Son sentiment d'identité sexuelle est bien établi.
- Les jeux de rôles sociaux (papa-maman, etc.) sont importants.

L'enfant (préadolescent) de 9 à 12 ans

- C'est le début de la puberté, cette transition vers l'adolescence, avec les premiers signes de changements du corps (apparition des poils pubiens, développement des seins et menstruations chez les filles, développement des testicules et du pénis chez les garçons), qui génèrent une certaine fierté ou une certaine gêne.
- L'image de soi est en plein développement, ce qui rend l'adolescent très sensible aux commentaires faits par les personnes de l'entourage et aux comparaisons avec les autres.
- Sensations sexuelles et masturbation privée ou à deux (dont la motivation est plus clairement la recherche de plaisir orgasmique) sont présentes.
- Il y a développement des fantasmes qui sont des scénarios imaginaires exprimant un désir.
- L'intérêt pour le sexe opposé s'accroît ; cette période marque le début des fréquentations et de l'intimité physique (baisers, attouchements).
- Le préadolescent recherche de l'information sur la fonction des organes sexuels et en discute avec ses pairs.
- Il manifeste beaucoup de pudeur et il accorde de l'importance à l'intimité face à la nudité.
- Le préadolescent a une plus grande prise de conscience de son identité et de son orientation sexuelle.

C'est normal ou pas ?

Il est parfois difficile de savoir si un comportement ou un jeu sexualisé est normal ou non. Certains points de repère permettent d'établir le degré de normalité de ces conduites à connotation sexuelle et de décider d'une marche à suivre : va-t-on mettre des limites, donner une information ou simplement laisser les enfants jouer ?

Le comportement sexuel de l'enfant est motivé normalement par...

- la recherche d'une sensation de plaisir corporel ;
- la recherche d'information (ex. sur les différences et les ressemblances entre garçons et filles);
- s'amuser à jouer des rôles sexués (papa-maman);
- la réduction, par la masturbation, des tensions générées par la fatigue, le stress ou l'ennui ;
- le désir de provoquer une réaction chez les adultes.

Le comportement observé correspond au stade de développement psychosexuel de l'enfant...

Un comportement considéré comme normal à un certain stade sera vu comme problématique à un autre stade. Les comportements « génitalisés » (fellation, cunnilingus, pénétration), propres à la sexualité adulte, sont problématiques lorsqu'ils se présentent avant la puberté.

La participation de l'enfant est volontaire et les partenaires sont des pairs ...

Les enfants qui s'adonnent à une activité sexualisée :

- se connaissent;
- sont environ du même âge;
- ont un développement physique et cognitif comparable. L'activité ne résulte pas d'une prise de pouvoir de l'un sur l'autre.

Le comportement sexuel est une activité parmi d'autres...

L'activité sexualisée ne représente qu'une activité parmi d'autres pour l'enfant. Les enfants engagés dans une activité sexualisée sont aussi partenaires de jeux dans d'autres sphères (activités sportives, créatrices, etc.) qui ont la même importance pour eux.

Le comportement devient moins fréquent quand un adulte intervient...

Lorsqu'un adulte intervient pour encadrer un comportement et expliquer ce qui est inapproprié ou interdit, le comportement devient moins fréquent parce que l'enfant a intégré des notions :

- de limites (cela se fait ou ne se fait pas);
- d'intimité (cela ne se fait pas devant les autres);
- d'empathie et de respect (cela est désagréable pour les autres).

Quoi faire devant un comportement sexualisé

- Viser un équilibre entre intervenir et laisser être.
- Répondre aux préoccupations sexuelles de l'enfant en lui fournissant des renseignements simples, clairs et cohérents.
- Utiliser les vrais mots pour nommer les parties du corps.
- Éviter les réactions démesurées si vous surprenez l'enfant sur le fait.
- Lui préciser ce qui se fait et ce qui ne se fait pas : l'enfant a besoin qu'on lui explique les limites entre ce qui est permis, toléré et défendu.
- Aborder avec l'enfant les notions de pudeur, d'intimité et de respect et les mettre aussi en application dans nos relations avec lui.
- Dire à l'enfant que vous êtes disponible s'il veut vous parler (pour répondre aux questions et vous occuper de lui).
- Et rappelons-nous que malgré notre bonne volonté d'informer et de communiquer avec notre enfant sur la sexualité, une partie de son développement psychosexuel nous échappe et se déroule à notre insu, selon un processus naturel; et c'est très bien ainsi.

Si vous avez des questions sur un comportement sexualisé, n'hésitez pas à en parler avec un professionnel de la santé et du développement des enfants au centre de santé et de services sociaux de votre secteur. Ce dernier saura vous référer, au besoin, à une ressource spécialisée.



CHU Sainte-Justine
3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

www.chusj.org

Pour en savoir plus

HAYEZ, J.Y. La sexualité des enfants. Paris : Odile Jacob, 2004.

ROBERT, Jocelyne. Parlez-leur d'amour et de sexualité : faire l'éducation sexuelle de ses enfants et de ses ados. Montréal : Éditions de l'Homme, 1999.

SAINT-PIERRE, Frédérique & Marie-France VIAU. Que savoir sur la sexualité de mon enfant? Collection Questions/réponses pour les parents du CHU Sainte-Justine, 2008.

SAINT-PIERRE, Frédérique & Marie-France VIAU. La sexualité de l'enfant expliquée aux parents. Collection du CHU Sainte-Justine pour les parents, 2006

Préparé par :

Frédérique Saint-Pierre, *psychologue*
Marie-France Viau, *travailleuse sociale*

Graphisme

Norman Hogue, *Communications et affaires publiques*

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine

F-160 GRM 30005019 (REV.08-2016)