

---

## OFFRE DE CONTRAT DOCTORAL/DOCTORAL CONTRACT FUNDING

---

**SUJET DE LA THESE : GENRE, SERIES ET SANTE SEXUELLE.**

Il s'agira d'étudier si et comment, dans la France d'aujourd'hui, les séries télévisées sont des outils efficaces, fiables et valides pour la promotion de la santé sexuelle sur un public cible composé a priori par les 10-24 ans, filles, garçons et personnes transidentitaires.

**Rattachement de la du doctorant.e : FACULTE SANTE DE UNIVERSITE DE PARIS**

**DIRECTRICE DE THESE : CORINNE ALBERTI**

**SIGLE ET NOM DU LABORATOIRE : INSERM UMR1123 - ECEVE**

**NOM DE L'EQUIPE : EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE ET EVALUATION ECONOMIQUE APPLIQUEES AUX POPULATIONS VULNERABLES**

**ADRESSE : 10 AVENUE DE VERDUN – 75010 PARIS**

**ECOLE DOCTORALE PIERRE LOUIS DE SANTE PUBLIQUE A PARIS-EPIDEMIOLOGIE ET SCIENCES DE L'INFORMATION BIOMEDICALE (ED 393)**

**LA THESE S'EFFECTUE EN CO-DIRECTION : FACULTE SOCIETES ET HUMANITES DE UNIVERSITE DE PARIS**

**CO-DIRECTRICE : ARIANE HUDELET**

**EQUIPE DE LA CO-DIRECTRICE : CITE DU GENRE (INSTITUT IDEX UNIVERSITE DE PARIS)**

**LABORATOIRE : LARCA (UMR 8225)**

---

**LIEUX DE TRAVAIL : ECEVE ET CITÉ DU GENRE (UNIVERSITÉ DE PARIS)**

**TYPE DE CONTRAT : CDD DOCTORANT.E / CONTRAT DOCTORAL**

**– DUREE DU CONTRAT : 36 MOIS**

**– DATE DE DEBUT DE LA THESE : 1ER OCTOBRE 2020**

**– QUOTITE DE TRAVAIL : TEMPS COMPLET**

**FINANCEMENT : [CITE DU GENRE](#) (ANR-18-IDEX-0001)**

**REMUNERATION : ENVIRON 1455 €/MOIS NET**

---

**PREREQUIS :**

**FORMATION : SANTE PUBLIQUE ; SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES ; PREVENTION/PROMOTION DE LA SANTE**

**DIPLOME : ETRE EN POSSESSION D'UN M2.**

**LANGUES DE TRAVAIL : FRANÇAIS ET ANGLAIS (COURANT : NIVEAU C1 MINIMUM). LA.LE CANDIDAT.E DEVRA TRAVAILLER DANS CES DEUX LANGUES ET POURRA ECRIRE SA THESE EN FRANÇAIS OU EN ANGLAIS.**

---

**DOSSIER DE CANDIDATURE : 1 CV DETAILLE + 1 PROJET DE 4PAGES + BIBLIOGRAPHIE**

**DATE LIMITE DE CANDIDATURE : 28 AOUT 2020**

**A ADRESSER A : CORINNE ALBERTI ET ARIANE HUDELET**

**[CORINNE.ALBERTI@INSERM.FR](mailto:CORINNE.ALBERTI@INSERM.FR) ET [ARIANE.HUDELET@U-PARIS.FR](mailto:ARIANE.HUDELET@U-PARIS.FR)**

## PRESENTATION DU SUJET DE THESE

La [Cité du Genre](#), Institut interdisciplinaire de recherche et de formation en études de genre (IdEx), désireuse de développer ses partenariats avec le secteur de la Santé, finance un contrat doctoral à Université de Paris qui sera co-dirigé par Corinne Alberti (PU-PH, laboratoire ECEVE, Faculté Santé) et Ariane Hudelet (MCF-HDR, laboratoire LARCA, Faculté Sociétés et Humanités). Ce contrat doctoral sera inscrit à l'ED 393 et relèvera donc de la Faculté Santé. L'accent est mis sur l'outil d'analyse genre, promoteur de l'interdisciplinarité entre la santé publique et les LSH.

La santé sexuelle des adolescent.e.s et des jeunes est une préoccupation majeure de santé publique en France comme ailleurs. Ainsi, en France entre 3 et 24% des femmes déclarent que leur première expérience sexuelle a eu lieu sous la contrainte (3) et 20% des jeunes femmes déclarent avoir eu leur premier rapport sexuel alors qu'elles "ne le voulaient pas vraiment" (6)(7). L'incidence des IST augmente chez les jeunes (+ 10 % chez les 15-24 ans entre 2012 et 2014) (4) et un tiers des grossesses restent non planifiées et donnent lieu à des avortements dans 60 % des cas (5).

La promotion de la santé sexuelle est essentielle pour réduire la morbidité et la mortalité associées aux comportements sexuels à risque, mais aussi pour comprendre la sexualité de manière holistique et positive (8). Il est important d'intervenir auprès des jeunes en leur fournissant des informations fiables censées établir ou modifier des comportements, tout en tenant compte du bien-être général (9), et ce en complément de stratégies éducatives.

Dans ce cadre, la stratégie nationale de santé sexuelle prévoit dans son premier axe « *d'investir dans la promotion de la santé sexuelle, en particulier en direction des jeunes, dans une approche globale et positive* » et « *d'améliorer l'information en santé sexuelle en utilisant les nouveaux outils de communication* », particulièrement en soutenant les nouveaux outils éducatifs, notamment numériques (11).

En effet, Internet et les médias sociaux en ligne sont largement plébiscités par les adolescent.e.s et les jeunes, spécialement pour la recherche d'informations en santé (12)(13). De plus, les séries disponibles sur les plateformes en ligne, telles que Netflix ou Amazon Prime, présentent des formats attractifs et sont largement consommées par les 10-24. Aujourd'hui, les programmeurs de séries s'emparent de nombreux sujets de société, et peuvent intégrer des messages de prévention en matière de santé sexuelle (14). Ces messages peuvent être reçus par un grand nombre de jeunes sans pour autant être perçus comme des messages moralisateurs. Cette « culture jeunes » pourrait alors être davantage comprise par les acteurs et actrices de la prévention, notamment pour concevoir et évaluer des actions attractives auprès des publics cibles.

Pour autant, il existe encore peu d'études expérimentales mobilisant ces médias pour la promotion de la santé sexuelle. Afin d'envisager de telles études, des travaux doivent examiner quand et pour qui les messages sur la santé sexuelle sont les plus utiles et les plus importants (14). Saisir et comprendre la "culture des jeunes" permettrait d'être au plus près des utilisateurs et utilisatrices en ligne et d'adapter les actions de promotion de la santé. Sur ces bases, le marketing social permet de développer des programmes éducatifs efficaces, mobilisant des connaissances scientifiques et une bonne communication (15).

## ATTENDUS DE LA THESE

L'hypothèse de recherche est que les séries pourraient se révéler des outils efficaces, fiables et valides pour la promotion de la santé sexuelle des adolescent.e.s et des jeunes — les 10-24 ans (16) — favorisant l'*empowerment* et les comportements favorables de santé. Ces nouveaux outils de communication peuvent néanmoins comporter des risques et des limites en matière de santé sexuelle et plus généralement de santé à prendre en compte (effet inverse ou non perception des messages intégrés, risques liés à la surconsommation par ex).

L'objectif principal de la thèse sera d'étudier l'intérêt des séries comme outils de promotion de la santé sexuelle chez les 10-24 ans et les conditions de leur utilisation afin de proposer des préconisations en termes d'usages de ces séries à ces fins.

### Le projet de thèse devra nécessairement s'articuler autour de :

- a) une réflexion sur le public cible (sexe/genre, âge, orientation sexuelle, milieu social, niveau éducatif...)
- b) le corpus de séries sélectionnées : lequel et pourquoi ?
- c) les questionnements induits par le sujet, notamment sur l'efficacité des messages de prévention en santé sexuelle diffusés par le corpus en tenant compte des logiques propres à cette source spécifique qu'est la série
- d) la constitution des données (données extraites des séries, données de questionnaires/entretiens...)
- e) les méthodes d'analyse des données recueillies
- f) les résultats attendus comprenant des exemples d'initiatives (pédagogiques, scientifiques, ludiques...) que la thèse pourrait favoriser (en santé publique, mais aussi dans le milieu éducatif, associatif...), et notamment en mobilisant les ressources numériques
- g) un calendrier indicatif
- h) une bibliographie comportant entre 30 et 40 titres (santé et sciences humaines et sociales).

### Références de la présentation du sujet de thèse

1. Dehne K., Riedner G., *Sexually Transmitted Infections among adolescents. The need for adequate health services*. Department of Child and Adolescent Health and Development (CAH) World Health Organization; 2005 p. 90.
2. *Grossesse chez les adolescentes* [Internet]. [cité 8 janv 2019]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. *La violence chez les jeunes* [Internet]. [cité 21 févr 2019]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/youth-violence>
4. Conseil national du sida et des hépatites virales. *Avis suivi de recommandations sur la prévention et la prise en charge des IST chez les adolescents et les jeunes adultes*. 2017 p. 81.
5. Deng Y, Xu H, Zeng X. *Induced abortion and breast cancer*. *Medicine (Baltimore)* [Internet]. 19 janv 2018 [cité 31 juill 2019];97(3). Disponible sur: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5779758/>
6. Bajos N., Bohet A., Le Guen M., Moreau C., Equipe FECOND. *La contraception en France : nouveau contexte, nouvelles pratiques ? Population et Sociétés*. sept 2012;(492):4.
7. Santé Publique France. *Santé sexuelle, éducation sexuelle, éducation à la sexualité dans les établissements scolaires*. sept 2018;4.

8. INPES. *Une approche positive et respectueuse de la sexualité*. [Internet]. 2012. Disponible sur: [http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/information\\_sexuelle/index.asp](http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/information_sexuelle/index.asp)
9. OMS. *Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé*. 1986.
10. Lewin K. *Group Decision and Social Change*. 1947;197-211.
11. Ministère des affaires sociales et de la santé. *Stratégie nationale de santé sexuelle - Agenda 2017 - 2030* [Internet]. 2017 [cité 6 déc 2017]. Disponible sur: [http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie\\_nationale\\_sante\\_sexuelle.pdf](http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_sante_sexuelle.pdf)
12. Higgins O., Sixsmith J., Barry M, Domegan C. *A literature review on health information-seeking behaviour on the web : a health consumer and health professional perspective*. 2011.
13. Amsellem-Mainguy Y., Vuattoux A. *Les jeunes, la sexualité et internet*. Paris. François Bourin. 2020.
14. Falconer T. *Using Television to Enhance Sexual Health*. *J Multidiscip Res Trent*. 2019;2(1):118-34.
15. Craig Lefebvre R., Flora JA. *Social Marketing and Public Health Intervention*. *Health Educ Q*. 1 sept 1988;15(3):299-315.
16. Sawyer S., Azzopardi P., Wickremarathne D., Patton G., « The age of adolescence », *The Lancet. Child and Adolescent Health*,. 2018; Vol. 2, Issue 3: 223-228.

---

## DOCTORAL CONTRACT FUNDING

---

### PHD TOPIC: GENDER, SERIES AND SEXUAL HEALTH

The aim will be to study whether and how, in today's France, TV series are effective, reliable and valid tools for the promotion of sexual health in a target audience composed a priori of 10 to 24 year old girls, boys and transgender persons.

**MAIN AFFILIATION OF THE PHD STUDENT: FACULTE SANTE DE UNIVERSITE DE PARIS (MEDICAL FACULTY, UNIVERSITE DE PARIS)**

**PHD ADVISER: CORINNE ALBERTI**

**LABORATORY: INSERM UMR1123 - ECEVE**

**TEAM: EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE ET EVALUATION ECONOMIQUE APPLIQUEES AUX POPULATIONS VULNERABLES (CLINICAL EPIDEMIOLOGY AND ECONOMIC EVALUATION APPLIED TO VULNERABLE POPULATIONS)**

**ADDRESS : 10 AVENUE DE VERDUN – 75010 PARIS, FRANCE**

**ECOLE DOCTORALE PIERRE LOUIS DE SANTE PUBLIQUE A PARIS-EPIDEMIOLOGIE ET SCIENCES DE L'INFORMATION BIOMEDICALE (ED 393)**

**PHD CO-DIRECTED BY: FACULTE SOCIETES ET HUMANITES DE UNIVERSITE DE PARIS (FACULTY OF HUMANITIES AND SOCIAL SCIENCES)**

**CO-ADVISER : ARIANE HUDELET**

**TEAM : CITE DU GENRE ( GENDER INSTITUTE IDEX UNIVERSITE DE PARIS)**

**LABORATORY : LARCA (UMR 8225)**

---

**PLACE OF WORK: ECEVE ET CITÉ DU GENRE (UNIVERSITÉ DE PARIS)**

**TYPE OF CONTRACT : CDD DOCTORANT.E / DOCTORAL CONTRACT**

**– CONTRACT DURATION : 36 MONTHS**

**– PHD STARTS ON : OCTOBER 1, 2020**

**– WORKLOAD : FULL TIME**

**FINANCED BY: [CITE DU GENRE](#) (ANR-18-IDEX-0001)**

**SALARY: AROUND 1455 €/(NET MONTHLY PAY)**

---

**PREREQUISITES :**

**EDUCATION: PUBLIC HEALTH; SOCIAL AND HUMAN SCIENCES; PREVENTION/HEALTH PROMOTION**

**DEGREE: MA**

**LANGUAGES: FRENCH AND ENGLISH (FLUENT: C1 LEVEL MINIMUM). THE PHD CANDIDATE WILL NEED TO USE BOTH LANGUAGES AND CAN WRITE THEIR DISSERTATION EITHER IN ENGLISH OR FRENCH.**

---

**APPLICATION : 1 DETAILED CV + 1 PROJECT (4 PAGES + BIBLIOGRAPHY)**

DEADLINE: AUG. 28, 2020

SEND TO : CORINNE ALBERTI ET ARIANE HUDELET

[CORINNE.ALBERTI@INSERM.FR](mailto:CORINNE.ALBERTI@INSERM.FR) ET [ARIANE.HUDELET@U-PARIS.FR](mailto:ARIANE.HUDELET@U-PARIS.FR)

## PRESENTATION OF THE THESIS TOPIC

THE *Cité du Genre*, an interdisciplinary institute for research and training in gender studies (IdEx), wants to develop its partnerships with the health sector by financing a doctoral contract at Université de Paris. This PhD will be co-directed by Dr. Corinne Alberti (PU-PH, ECEVE laboratory, Faculty of Health) and Dr. Ariane Hudelet (MCF-HDR, LARCA laboratory, Faculty of Societies and Humanities). This doctoral contract will be registered in ED 393 and will therefore be under the responsibility of the Faculty of Health. Emphasis will be placed on gender as an analytical tool, promoting interdisciplinary conversation between public health and Humanities.

The sexual health of adolescents and young people is a major public health concern in France as elsewhere. Thus, in France between 3 and 24% of women declare that their first sexual experience took place under duress (3) and 20% of young women declare that they had their first sexual intercourse when they "did not really want to" (6)(7). The incidence of STIs is increasing among young people (+10% among 15-24 year olds between 2012 and 2014) (4) and one third of pregnancies remain unplanned and result in abortions in 60% of cases (5).

The promotion of sexual health is essential to reduce the morbidity and mortality associated with risky sexual behaviour, but also to understand sexuality in a holistic and positive way (8). It is important to intervene with young people by providing reliable information that is intended to assess or change behaviours, while taking into account general well-being (9), as a complement to educational strategies.

Within this framework, the national sexual health strategy, in its first axis, sets out "to invest in the promotion of sexual health, particularly for young people, in a comprehensive and positive approach" and "to improve sexual health information by using new communication tools", particularly by supporting new educational tools, especially digital ones (11).

Indeed, the Internet and online social media are widely embraced by adolescents and young people, especially for seeking health information (12)(13). Moreover, series available on online platforms, such as Netflix or Amazon Prime, have attractive formats and are widely consumed by 10-24 year olds. Today, series programmers tackle many social issues and sometimes choose to incorporate sexual health prevention messages (14). These messages can be received by large numbers of young people without being perceived as moralising messages. This "youth culture" could then be better understood by those involved in prevention, particularly in order to design and evaluate attractive actions for target audiences.

However, there are still few experimental studies mobilizing these media for sexual health promotion. In order to consider such studies, research needs to examine when and for whom sexual health messages are most useful and important (14). Capturing and understanding "youth culture" would allow us to be as close as possible to online users, and to tailor health promotion actions. On this basis, social marketing makes it possible to develop effective educational programmes, mobilising scientific knowledge and good communication (15).

## THESIS EXPECTATIONS

The research hypothesis is that series could prove to be effective, reliable and valid tools for promoting the sexual health of adolescents and youths - those aged 10-24 years (16) - to foster empowerment and health-promoting behaviours. However, these new communication tools may nonetheless have risks and limitations in terms of sexual health, and health in general, to be taken into account (e.g., reverse effect or non-perception of integrated messages, or risks related to compulsive watching).

The main objective of the thesis will be to study the value of series as tools to promote sexual health among 10-24 year olds and to design recommendations for their effective usage in this regard.

The thesis project needs to include :

- a) a reflection on the target audience (gender, age, sexual orientation, social background, educational level...)
- b) the corpus of selected series: which ones and why?
- c) the questions raised by the topic, in particular the effectiveness of the sexual health prevention messages disseminated by the corpus, taking into account the logic and integrity of the series as a specific source.
- (d) data compilation (data extracted from series, data from questionnaires/interviews, etc.)
- (e) the methods for analysing the data collected
- f) the expected results including examples of initiatives (educational, scientific, playful...) that the thesis could promote (in public health, but also in education, associations...), and in particular by mobilizing digital resources.
- (g) an indicative timetable
- (h) a bibliography comprising between 30 and 40 titles (health and human / social sciences).

**References of the thesis topic presentation**

1. Dehne K., Riedner G., *Sexually Transmitted Infections among adolescents. The need for adequate health services*. Department of Child and Adolescent Health and Development (CAH) World Health Organization; 2005 p. 90.
2. *Grossesse chez les adolescentes* [Internet]. [cité 8 janv 2019]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. *La violence chez les jeunes* [Internet]. [cité 21 févr 2019]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/youth-violence>
4. Conseil national du sida et des hépatites virales. *Avis suivi de recommandations sur la prévention et la prise en charge des IST chez les adolescents et les jeunes adultes*. 2017 p. 81.
5. Deng Y, Xu H, Zeng X. *Induced abortion and breast cancer*. *Medicine (Baltimore)* [Internet]. 19 janv 2018 [cité 31 juill 2019];97(3). Disponible sur: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5779758/>
6. Bajos N., Bohet A., Le Guen M., Moreau C., Equipe FECOND. *La contraception en France : nouveau contexte, nouvelles pratiques ? Population et Sociétés*. sept 2012;(492):4.
7. Santé Publique France. *Santé sexuelle, éducation sexuelle, éducation à la sexualité dans les établissements scolaires*. sept 2018;4.
8. INPES. *Une approche positive et respectueuse de la sexualité*. [Internet]. 2012. Disponible sur: [http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/information\\_sexuelle/index.asp](http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/information_sexuelle/index.asp)
9. OMS. *Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé*. 1986.

10. Lewin K. *Group Decision and Social Change*. 1947;197-211.
11. Ministère des affaires sociales et de la santé. *Stratégie nationale de santé sexuelle - Agenda 2017 - 2030* [Internet]. 2017 [cité 6 déc 2017]. Disponible sur: [http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie\\_nationale\\_sante\\_sexuelle.pdf](http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_sante_sexuelle.pdf)
12. Higgins O., Sixsmith J., Barry M, Domegan C. *A literature review on health information-seeking behaviour on the web : a health consumer and health professional perspective*. 2011.
13. Amsellem-Mainguy Y., Vuattoux A. *Les jeunes, la sexualité et internet*. Paris. François Bourin. 2020.
14. Falconer T. *Using Television to Enhance Sexual Health*. *J Multidiscip Res Trent*. 2019;2(1):118-34.
15. Craig Lefebvre R., Flora JA. *Social Marketing and Public Health Intervention*. *Health Educ Q*. 1 sept 1988;15(3):299-315.
16. Sawyer S., Azzopardi P., Wickremarathne D., Patton G., « The age of adolescence », *The Lancet. Child and Adolescent Health*,. 2018; Vol. 2, Issue 3: 223-228.