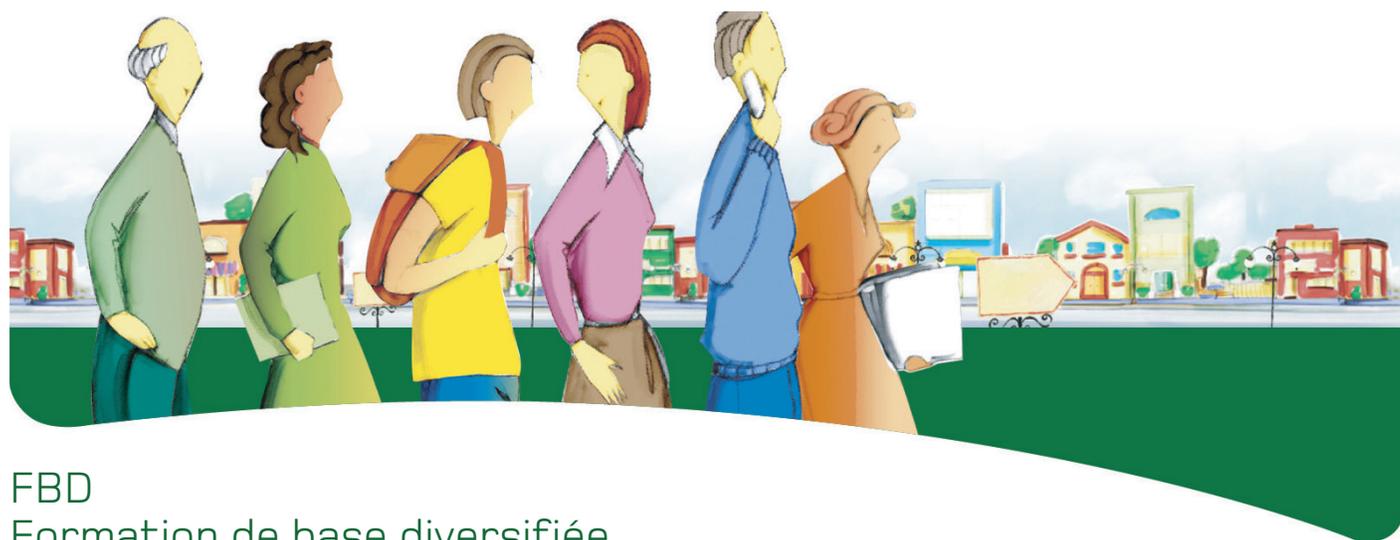


PROGRAMME D'ÉTUDES **SEXUALITÉ**

Domaine du développement de la personne

Formation générale des adultes



FBD

Formation de base diversifiée



Coordination et rédaction

Direction de l'éducation des adultes et de l'action communautaire
Secteur du développement pédagogique et du soutien aux élèves

Pour tout renseignement, s'adresser à l'endroit suivant :

Direction de l'éducation des adultes et de l'action communautaire
Ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche
1035, rue De La Chevrotière, 13^e étage
Québec (Québec) G1R 5A5
Téléphone : 418 643-9754

Ce document peut être consulté sur le site Web du Ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche :
www.meesr.gouv.qc.ca.

© Gouvernement du Québec
Ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, 2015

ISBN 978-2-550-72499-5 (PDF)
ISBN 978-2-550-72500-8 (version anglaise)

Dépôt légal – Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2015

Table des matières

Introduction	1
Chapitre 1 Présentation du programme d'études	5
1.1 Apport du programme d'études à la formation de l'adulte	7
1.2 Conception du programme d'études	7
1.3 Relations entre le programme d'études et les autres éléments du <i>Programme de la formation de base diversifiée</i>	11
1.3.1 Relations avec les domaines généraux de formation	13
1.3.2 Relations avec les compétences transversales	15
1.3.3 Relations avec les autres domaines d'apprentissage	19
Chapitre 2 Contexte pédagogique	21
2.1 Situations d'apprentissage	23
2.2 Familles de situations	24
2.3 Ressources éducatives	24
Chapitre 3 Compétences disciplinaires	31
3.1 Dynamique des compétences	33
3.2 Compétence 1 : S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité	35
3.2.1 Sens de la compétence	35
3.2.2 Composantes et manifestations de la compétence	36
3.2.3 Développement de la compétence	36
3.3 Compétence 2 : Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire	37
3.3.1 Sens de la compétence	37
3.3.2 Composantes et manifestations de la compétence	38
3.3.3 Développement de la compétence	38
3.4 Compétence 3 : Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité	39
3.4.1 Sens de la compétence	39
3.4.2 Composantes et manifestations de la compétence	40
3.4.3 Développement de la compétence	40
3.5 Démarche	41
Chapitre 4 Contenu de formation	43
4.1 Catégories de savoirs	45
4.2 Repères culturels	49
Chapitre 5 Structure des cours du programme d'études	51
Chapitre 6 Cours PER-5201-3 <i>La sexualité dans toutes ses dimensions</i>	55
6.1 Présentation du cours	57
6.2 Compétences disciplinaires	58

6.3 Démarche	59
6.4 Compétences transversales	59
6.5 Contenu de formation.....	60
• Les catégories de savoirs et les savoirs.....	60
• Les repères culturels	70
6.6 Familles de situations.....	77
6.7 Domaines généraux de formation	77
6.8 Exemple d'une situation d'apprentissage	78
6.9 Attentes de fin de cours	82
6.10 Critères d'évaluation	83
Chapitre 7 Cours PER-5202-2 <i>Prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)</i>	85
7.1 Présentation du cours	87
7.2 Compétences disciplinaires.....	88
7.3 Démarche	89
7.4 Compétences transversales.....	89
7.5 Contenu de formation.....	90
• Les catégories de savoirs et les savoirs	90
• Les repères culturels	104
7.6 Familles de situations.....	111
7.7 Domaines généraux de formation	111
7.8 Exemple d'une situation d'apprentissage	112
7.9 Attentes de fin de cours	116
7.10 Critères d'évaluation	117
Annexes.....	119
Annexe 1 Approche globale et dimensions de la sexualité	121
Annexe 2 Démarche de recherche.....	123
Annexe 3 Relations interdimensionnelles en sexualité	125
Annexe 4 Prise de risque	145
Annexe 5 Facteurs de risque et facteurs de protection.....	147
Annexe 6 Cycle de la motivation	151
Références bibliographiques.....	155
Glossaire.....	163
Liste des sigles ITSS.....	169

Liste des tableaux

TABLEAU 1 Ressources éducatives diversifiées	25
TABLEAU 2 Dynamique des compétences disciplinaires	34
TABLEAU 3 Compétence 1 : Composantes et manifestations	36
TABLEAU 4 Compétence 2 : Composantes et manifestations	38
TABLEAU 5 Compétence 3 : Composantes et manifestations	40
TABLEAU 6 Catégories de savoirs du programme d'études	46
TABLEAU 7 Éléments prescrits du contenu de formation	48
TABLEAU 8 Structure des cours	53

Introduction

Le programme d'études *Sexualité* s'adresse à toute personne inscrite à l'éducation des adultes. Il propose une vision globale de la sexualité, à laquelle se rattache une intervention préventive. Le milieu de l'éducation des adultes est considéré comme un lieu privilégié pour ce type d'intervention.

Ce programme d'études appartient au domaine d'apprentissage du *Développement de la personne*. Dans ce contexte, l'adulte est amené à réfléchir sur lui-même, à reconnaître sa valeur propre, à mieux se prendre en charge et à entrer en relation avec les autres de façon plus constructive.

Le programme est axé sur le développement de trois compétences disciplinaires :

- S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité;
- Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire;
- Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité.

Dans le cadre de ce programme, la sexualité est vue comme un aspect central de la personne humaine. Elle englobe notamment l'appartenance sexuelle, l'identité et les rôles sexuels, l'orientation sexuelle, l'érotisme, le plaisir, l'intimité et la reproduction. La sexualité est vécue et exprimée sous forme de pensées, de fantasmes, de désirs, de croyances, d'attitudes, de valeurs, de comportements, de pratiques, de rôles et de relations. Elle peut inclure tous ces éléments, mais ils ne sont pas toujours vécus ou exprimés simultanément. La sexualité est aussi influencée par l'interaction de facteurs biologiques, psychologiques, sociaux, économiques, politiques, culturels, éthiques, juridiques, historiques, religieux et spirituels. La notion de « sexualité » englobe aussi celle de « santé sexuelle », qui fait référence à un état de bien-être au regard de la sexualité, ce qui suppose une approche positive et respectueuse de la sexualité où les droits sexuels de chaque personne sont protégés. Enfin, la sexualité est influencée par un réseau complexe d'attitudes et de comportements liés à la vie en société.¹

Le programme d'études est structuré en fonction de cinq dimensions de la sexualité : biologique; psychologique, affective et relationnelle; socioculturelle; morale, spirituelle et religieuse; éthique et légale. Des mises en contexte fictives permettent d'illustrer les problématiques étudiées sans les personnaliser.

De plus, comme certaines notions réfèrent à l'usage de psychotropes, il sera peut-être opportun de prendre en compte le cours *Prévention de la toxicomanie* du programme d'études *Prévention des dépendances* pour documenter certaines activités pédagogiques, particulièrement en ce qui a trait à la transmission sanguine des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS).

1. Adaptation de : GOUVERNEMENT DU CANADA. *Lignes directrices canadiennes pour l'éducation en matière de santé sexuelle*, Ottawa, Agence de la santé publique du Canada, 2008, 65 p.

Les cinq premiers chapitres

Ces chapitres traitent du programme d'études. Le premier chapitre présente l'esprit dans lequel la sexualité est abordée, de même que les aspects conceptuels qui ont servi de cadre théorique à l'élaboration du programme : les dimensions de la sexualité, l'évolution des mentalités au regard de la sexualité et l'éducation et la prévention en matière de sexualité. Les relations entre la sexualité, les domaines généraux de formation, les compétences transversales et les domaines d'apprentissage du *Programme de la formation de base diversifiée* sont expliquées et illustrées par des exemples.

Le contexte pédagogique (chapitre 2) informe sur les caractéristiques des situations d'apprentissage que les enseignants auront à élaborer et sur la fonction des familles de situations; on y trouve aussi des exemples de ressources éducatives. De plus, une attention particulière est portée au rôle de l'adulte en situation d'apprentissage et à celui du personnel enseignant, de même qu'aux conditions d'animation à créer et à maintenir.

On trouve également, au chapitre 3, des précisions sur le sens de chaque compétence disciplinaire du programme d'études, le détail de leurs composantes et de leurs manifestations, de l'information concernant leur développement et les critères d'évaluation qui leur sont associés.

La vue d'ensemble du contenu de formation (chapitre 4) fait référence aux catégories de savoirs nécessaires au développement et à l'exercice des compétences disciplinaires et aux éléments prescrits du contenu de formation.

Le cinquième chapitre, portant sur la structure des cours, présente la liste des cours du programme d'études, incluant leur titre, leur code alphanumérique et leur durée.

Les chapitres 6 et 7

Ces chapitres décrivent les cours en détail, tout en contextualisant les aspects conceptuels déjà présentés selon leur objet d'apprentissage. Ils sont conçus de manière à présenter l'information de façon complète, afin que l'enseignante ou l'enseignant puisse les traiter et les utiliser de façon autonome. En ce sens, les cours reprennent des renseignements présentés dans les cinq premiers chapitres et ils regroupent l'information essentielle à la planification pédagogique.

Chaque cours y est présenté, de même que son but. La vue d'ensemble des compétences disciplinaires, qui sont les mêmes dans les deux cours, est illustrée dans un tableau. La démarche de recherche énonce les étapes à suivre pour susciter la réflexion et faciliter l'analyse des problématiques à l'étude. Les compétences transversales et les domaines généraux de formation sont contextualisés par rapport à l'exemple de situation d'apprentissage proposé dans le cours. Le contenu de formation est présenté selon les savoirs prescrits dans chacune des catégories. Des exemples de repères culturels sont proposés pour servir d'amorce et de mise en contexte aux situations d'apprentissage. Les familles de situations sont mentionnées et un exemple de situation d'apprentissage est élaboré. Les attentes de fin de cours sont rattachées aux compétences

développées, aux connaissances construites et aux ressources mobilisées. Finalement, un tableau illustre les critères d'évaluation du cours.

Le cours ***La sexualité dans toutes ses dimensions*** a pour but de susciter chez l'adulte une réflexion sur diverses problématiques et de favoriser l'adoption et le maintien d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire, de même que la santé et le mieux-être. L'adulte est amené à réfléchir sur sa sexualité en créant des interrelations entre les cinq dimensions proposées. Les problématiques étudiées lui permettent d'élaborer une approche globale de la sexualité et favorisent un développement sexuel et relationnel harmonieux. Ce développement d'une approche globale de la sexualité permet en outre à l'adulte de prévenir différents problèmes de santé physique et psychologique liés à la sexualité, notamment la grossesse non désirée et les problèmes relationnels.

Le cours ***Prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)*** a pour but de susciter chez l'adulte une réflexion sur diverses problématiques liées aux ITSS. Il favorise l'intégration de comportements préventifs. En ce sens, il guide l'adulte dans une réflexion qui favorise le maintien, l'acquisition ou l'activation de saines habitudes de vie et de comportements responsables à l'égard de sa sexualité et plus particulièrement en ce qui a trait aux ITSS. Ainsi, l'adulte est amené à considérer la personne dans son environnement, à examiner les éléments qui pourraient influencer la prise de risque relativement aux ITSS et à prévenir leur transmission par l'utilisation de moyens de protection appropriés. Ce cours permet aussi de développer une approche globale de la sexualité en intégrant cette réflexion aux cinq dimensions de la sexualité.

On trouvera également, à la fin du document, des références bibliographiques, un glossaire et des annexes fournissant des renseignements sur les aspects conceptuels du contenu du programme d'études et des cours.

Les cours laissent aux enseignantes et aux enseignants, de même qu'aux intervenants qui peuvent être appelés à les appuyer dans leur enseignement, le choix des moyens pédagogiques qui leur conviennent, afin de mieux répondre aux besoins de l'adulte et traiter les problématiques étudiées en classe.

Chapitre 1



Présentation du programme d'études

1.1 Apport du programme d'études à la formation de l'adulte

Le présent programme d'études relie la sexualité à des savoirs biologiques, psychologiques, sociologiques, philosophiques et anthropologiques. Il contribue de façon générale à soutenir l'adulte dans la construction de sa vision du monde, la structuration de son identité et le développement de son potentiel d'action. Plus particulièrement, il suscite la réflexion afin de prévenir l'apparition et l'évolution de problèmes en matière de sexualité humaine.

Ce programme d'études amène l'adulte à développer des compétences, à construire des connaissances et à s'engager dans une démarche qui prend sa source dans son répertoire expérientiel. Il se questionne sur ses perceptions, ses attitudes et ses comportements. Il prend en considération les problématiques à l'étude. Il prend position également à l'égard de l'action préventive, du rôle des différents intervenants et de l'accessibilité des ressources d'aide présentes dans son milieu.

1.2 Conception du programme d'études

La conception du programme d'études est basée sur trois éléments conceptuels : les dimensions de la sexualité, l'évolution des mentalités au regard de la sexualité et l'éducation et la prévention en matière de sexualité. Ces éléments constituent des sources de référence qui servent de cadre théorique à l'élaboration du programme d'études.

Les dimensions de la sexualité

La sexualité est au cœur de nos vies. Elle s'exprime notamment à travers diverses dimensions, soit :

- 1) la dimension biologique;
- 2) la dimension psychologique, affective et relationnelle;
- 3) la dimension socioculturelle;
- 4) la dimension morale, spirituelle et religieuse;
- 5) la dimension éthique et légale.

Ainsi, la sexualité et les problématiques qui peuvent en découler nécessitent une analyse globale des situations de vie qui se présentent. Les dimensions retenues s'appuient sur des sources de référence reconnues². De plus, elles sont en interaction et mutuellement inclusives. Les interrelations ainsi créées sont complémentaires et essentielles à considérer pour une approche globale de la sexualité.

L'annexe 1 *Approche globale et dimensions de la sexualité* présente une définition de chacune des dimensions retenues.

L'évolution des mentalités au regard de la sexualité

Depuis les années 1950, le Québec a connu trois importantes périodes de transformation qui ont eu un impact sur l'univers de la sexualité : la modernité, les remises en question et les technologies de l'information et des communications. Ces changements, qui se sont mutuellement influencés, représentent des faits marquants qui ont contribué à l'évolution des mentalités par rapport à l'agir sexuel³.

La modernité

Au cours des années 1950 et 1960, le Québec entre dans la modernité. Cette période, marquée par divers changements sociaux et technologiques, contribue à l'amélioration des conditions de vie. Il suffit de penser, par exemple, à la généralisation du confort moderne et à l'émergence d'une culture urbaine.

Dans le domaine de la sexualité, la modernité se traduit notamment par la révolution sexuelle, essentiellement marquée par l'émancipation sexuelle des femmes, l'affirmation de l'égalité des sexes et la reconnaissance d'une sexualité non procréative et non conjugale. Dans ce contexte, de nombreux événements viennent modifier les rapports entre les hommes et les femmes. À titre d'exemple, on retiendra l'accessibilité aux moyens de contraception, l'éclatement des institutions traditionnelles, l'émergence de mouvements de contestation et l'intervention de l'État avec le projet de loi Omnibus.

2. BADEAU, Denise. « La cinquantaine au masculin en regard de l'expression de la sexualité. Pistes pour une intervention sexologique », *Contrasexion*, vol. 15, n° 1, 1998, p. 5-22.

GIROUX, Émilie. *Analyse de besoins des jeunes décrocheurs/raccrocheurs en vue d'une intervention d'éducation à la sexualité sur la question du vécu amoureux et sexuel*, Rapport d'activités en sexologie, Montréal, Université du Québec à Montréal, 2006, 315 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES. *Guide de soutien à la réflexion sur la sexualité en milieu scolaire adulte. Échanges entre intervenantes et intervenants en milieu scolaire adulte*. Gouvernement du Québec, 2005, 62 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. Magazine « Ça s'exprime ». Magazine des intervenants menant des activités d'éducation à la sexualité auprès des jeunes du secondaire. n° 11, Printemps 2008. Accessible en ligne : <http://casexprime.gouv.qc.ca/fr/magazine/numero/11/>.

3. QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES. *Guide de soutien à la réflexion sur la sexualité en milieu scolaire adulte. Échanges entre intervenantes et intervenants en milieu scolaire adulte*. Gouvernement du Québec, 2005, 62 p.

Les remises en question

Au cours des années 1970 et 1980, les hommes et les femmes s'interrogent sur leur vie amoureuse et sexuelle. Ils se préoccupent de leur santé sexuelle et dénoncent les formes de violence, d'abus et de harcèlement sexuels. C'est le temps des remises en question.

En levant le voile sur la sexualité, des aspects plus sombres comme la violence conjugale, la pédophilie et les agressions sexuelles apparaissent au grand jour. Il est dorénavant mieux connu que ces aspects ont des conséquences sur la personne, par exemple sur l'estime de soi, le rapport au corps, le désir, la capacité de faire confiance et de se faire confiance. De plus, la propagation du VIH remet en question la permissivité, la promiscuité et les pratiques sexuelles. La sexualité se trouve alors liée à la peur, et les craintes et les hantises deviennent ainsi associées à la rencontre sexuelle.

Les technologies de l'information et des communications

Les technologies de l'information et des communications (TIC) apportent un changement majeur dans l'expression de la sexualité et dans son accessibilité. La sexualité fait partie du message médiatique. D'ailleurs, les propagandes de la Deuxième Guerre mondiale et les affiches à l'appui comportaient déjà des messages sur la sexualité et les rôles sexuels. Dans les années 1950, la télévision présente aussi des situations à connotation sexuelle, par exemple des publicités qui utilisent la sexualité pour mousser la vente de produits. Aujourd'hui, des vidéoclips font référence à des codes de pornographie et des émissions de télé-réalité montrent de « vraies » personnes impliquées dans des intrigues amoureuses et sexuelles construites artificiellement.

Dans les années 1980 et 1990, le développement du réseau Internet permet une diffusion planétaire d'images et de contenus sexuels, voire pornographiques, sans que des moyens de contrôle directs puissent être exercés. Dans les années 2000, on remarque l'utilisation des courriels et des réseaux de clavardage ou de rencontre comme moyen de séduction, tant amoureuse que sexuelle. La demande d'affection et d'amour ou la dynamique du désir se trouvent parfois limitées au clavardage sexuel anonyme.

En contrepartie, la télévision d'aujourd'hui propose des émissions qui dénoncent, entre autres, la violence conjugale, qui permettent de mieux comprendre l'homosexualité et qui informent sur l'impact du vieillissement au regard de la réponse sexuelle. Internet propose également des sites d'information crédibles, ayant des objectifs de prévention, d'éducation ou de soutien.

L'éducation et la prévention en matière de sexualité⁴

Avant 1960, c'est par l'enseignement religieux qu'est abordée la sexualité. Puis, dans les années 1960 et 1970, l'éducation à la sexualité devient plus scientifique, notamment en raison de l'institutionnalisation de la sexologie. Alors que la libération sexuelle bat son plein, la permissivité excessive provoque des résistances à l'égard de toute entreprise d'éducation à la sexualité.

Dès 1970, des interventions préventives en matière de sexualité sont présentées par le ministère des Affaires sociales (MAS) et le ministère de l'Éducation du Québec (MEQ). Ces deux ministères élaborent, en parallèle, des interventions à caractère préventif pour les élèves du primaire et du secondaire. En 1984, le programme de *Formation personnelle et sociale (FPS)* du MEQ inclut un volet sur la sexualité (développement et sexualité, prévention).

Entre 1985 à 1995, l'épidémie du sida suscite toutefois une hausse des interventions éducatives en matière de sexualité. À cette époque, les actions préventives en milieu scolaire (en matière de grossesse, d'ITS, de VIH/sida ou d'abus sexuel) dépendent principalement d'organismes sociosanitaires et communautaires.

Dans les années 1990 émerge l'idée d'une éducation à la sexualité explicite, accessible à tous, systématique, utilisant un vocabulaire et des connaissances scientifiques, pouvant ou non être liée à des convictions religieuses et respectant la liberté individuelle et le pluralisme social. Des interventions préventives sont alors mises en place, notamment pour sensibiliser la population à l'importance de se protéger des ITSS et des risques liés aux grossesses non désirées. La démonstration est faite : qu'il s'agisse de partenaires sexuels anonymes ou de partenaires amoureux, on ne peut nier l'importance de se protéger.

La responsabilisation, en matière de comportements sexuels, réside dans la gestion du risque et du désir. Ainsi, la rencontre sexuelle doit être associée à la préoccupation de se protéger et de protéger l'autre. Malgré tout, l'utilisation du préservatif ne semble pas acquise pour tous, en raison de facteurs comme la méconnaissance, la gêne, l'insouciance ou la peur de la réaction de l'autre. Par ailleurs, la pensée magique fait en sorte que certaines personnes se sentent moins à risque. L'importance d'intensifier les actions auprès des divers publics est donc manifeste.

Ces interventions préventives misent aussi sur les divers facteurs de protection qui permettent à une personne de prendre en charge sa sexualité. Elles visent à établir des rapports égalitaires, à favoriser une image corporelle positive et à développer l'estime de soi. Ce sont des éléments qui peuvent aussi aider à prévenir d'autres problématiques liées à la sexualité telles que la violence conjugale et les agressions sexuelles.

En ce sens, le programme d'études *Sexualité* s'inscrit dans une intervention préventive et éducative. Il contribue à guider l'adulte dans une démarche qui favorise le maintien, l'acquisition ou l'activation de saines habitudes de vie et de comportements responsables et sécuritaires au regard de sa

4. DESAULNIERS, Marie-Paule. « L'éducation sexuelle scolaire à la croisée des chemins », *Revue sexologique*, vol. 5, n° 2, 1997, p. 63-77.

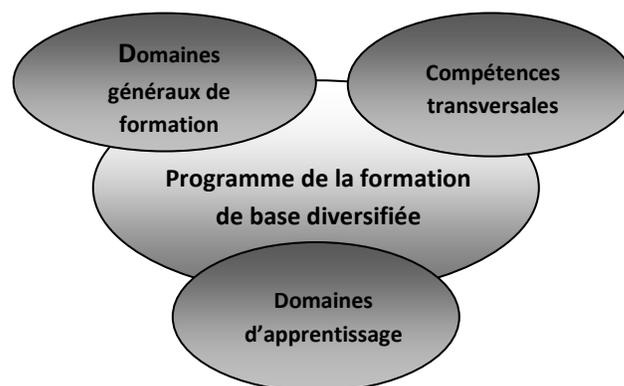
sexualité. Par le biais des cours offerts, il est possible de joindre à la fois des adultes de différents milieux, de différentes origines et à différents stades de vie, c'est-à-dire des adultes de tous âges, des jeunes mères, des autochtones, des personnes vivant en milieu rural ou urbain, des personnes d'origines ethniques diverses et autres.

De plus, les jeunes de 16 à 25 ans qui réintègrent le milieu scolaire ainsi que les personnes en milieu carcéral sont des populations considérées vulnérables dans la *Stratégie québécoise de lutte contre l'infection par le VIH et le sida, l'infection par le VHC et les infections transmissibles sexuellement*. Dans une perspective de prévention, les cours de ce programme d'études s'adressent donc également à ces deux populations.

La *Stratégie québécoise de lutte contre l'infection par le VIH et le sida, l'infection par le VHC et les infections transmissibles sexuellement* est basée sur la réduction des méfaits liés, notamment, à la sexualité et à l'usage de substances psychoactives. Cette stratégie tient compte des déterminants qui peuvent influencer sur les comportements à risque ou sécuritaires. Il s'agit d'intervenir avant l'apparition d'un problème en informant, en sensibilisant et en responsabilisant les personnes. Cela peut se faire en favorisant, chez elles, le développement de connaissances, d'attitudes et d'habiletés à intégrer des comportements préventifs dans leurs habitudes de vie.

1.3 Relations entre le programme d'études et les autres éléments du *Programme de la formation de base diversifiée*

Les éléments du *Programme de la formation de base diversifiée* sont les domaines généraux de formation, les compétences transversales et les domaines d'apprentissage. Ce texte présente ces éléments pour ensuite préciser leurs relations avec le programme d'études, en donnant des exemples.



Les domaines généraux de formation (DGF) rassemblent les grands enjeux contemporains de la société québécoise. Ils regroupent des problématiques auxquelles l'adulte doit faire face dans différentes activités de la vie. Ils servent aussi de points d'ancrage au développement des

compétences ainsi que des situations d'apprentissage. Chacun des domaines généraux de formation comporte une intention éducative et des axes de développement qui donnent davantage de sens aux apprentissages. Le *Programme de la formation de base diversifiée* propose cinq domaines généraux de formation :

- Santé et bien-être;
- Orientation et entrepreneuriat;
- Environnement et consommation;
- Médias;
- Vivre-ensemble et citoyenneté.

Les compétences transversales (CT) sont des compétences qui ont une portée plus large que les compétences disciplinaires du programme d'études. Elles débordent du cadre scolaire car elles constituent des outils importants pour vivre dans une société où les situations de vie et les interactions sont complexes, souvent imprévisibles et en évolution constante. Elles s'actualisent toutefois dans les compétences disciplinaires du programme d'études. Le *Programme de la formation de base diversifiée* favorise le développement de neuf compétences transversales, qui se déploient et se développent au moment de l'intégration et du réinvestissement des apprentissages. Elles sont de divers ordres, reflétant différentes facettes du savoir-agir : facettes intellectuelle, méthodologique, sociale et communicationnelle.

- **Compétences d'ordre intellectuel** : Exploiter l'information; Résoudre des problèmes; Exercer son jugement critique; Mettre en œuvre sa pensée créatrice.
- **Compétences d'ordre méthodologique** : Se donner des méthodes de travail efficaces; Exploiter les technologies de l'information et de la communication.
- **Compétences d'ordre personnel et social** : Actualiser son potentiel; Coopérer.
- **Compétence de l'ordre de la communication** : Communiquer de façon appropriée.

Les domaines d'apprentissage (DA) regroupent les disciplines qui entretiennent entre elles des similitudes par les compétences qu'elles permettent de développer de même que par les méthodes et les stratégies qu'elles utilisent. Ainsi, les apprentissages faits dans différents domaines se complètent, car les acquis d'une discipline servent à l'édification des acquis de l'autre. Le *Programme de la formation de base diversifiée* regroupe les différents programmes d'études selon six domaines d'apprentissage :

- Domaine des langues;
- Domaine de la mathématique, de la science et de la technologie;
- Domaine de l'univers social;
- Domaine des arts;
- Domaine du développement de la personne;
- Domaine du développement professionnel.

La suite de ce chapitre décrit la façon dont les éléments du *Programme de la formation de base diversifiée* sont intégrés au programme d'études *Sexualité*.

1.3.1 Relations avec les domaines généraux de formation

Le programme d'études *Sexualité* entretient, de façon générale, des liens avec tous les domaines généraux de formation, mais plus particulièrement, avec les domaines suivants : *Santé et bien-être, Environnement et consommation, Médias et Vivre-ensemble et citoyenneté.*

Santé et bien-être

Les relations particulières du programme avec le domaine général de formation *Santé et bien-être* concernent la *responsabilisation de l'adulte dans l'adoption de saines habitudes de vie*. Celui-ci est amené à *prendre conscience de soi et de ses besoins*, comme être sexué, en se référant à son mode de vie et à ses comportements, à *prendre connaissance des conséquences de ses choix* sur sa sexualité, de même qu'à saisir l'importance d'*adopter des comportements sécuritaires* et responsables en ce qui a trait à sa sexualité, pour son bien-être et celui des autres personnes.

Cela s'accomplit notamment par l'adoption de comportements sécuritaires à l'égard des ITSS ou en matière de prévention de grossesses non désirées, par une bonne hygiène corporelle et de vie ou par le fait de choisir son partenaire et d'exprimer son consentement au moment de sa première relation sexuelle.

Environnement et consommation

Les relations particulières du programme avec le domaine général de formation *Environnement et consommation* amènent l'adulte à *entretenir un rapport dynamique avec son milieu, tout en gardant une distance critique à l'égard de l'exploitation de l'environnement et de la consommation*. L'adulte s'interroge sur l'influence des personnes significatives, des conditions de vie, des normes et des valeurs présentes dans l'environnement immédiat et socioculturel d'une personne. Il apprend à *connaître son environnement* et à *utiliser les biens et les services de façon responsable*. Il pose ainsi un regard critique sur les sphères d'influence qui conduisent à l'adoption de comportements sexuels responsables et sécuritaires.

Or, on observe que les messages qui sont présentés à l'adulte dans son entourage et son environnement de vie démontrent ou dénoncent que la sexualité est abordée comme un élément de consommation au quotidien. En effet, la sexualité est souvent utilisée comme objet de vente; elle sert à attirer l'attention, à mousser le produit concerné dans la publicité. Elle est aussi abordée comme objet de consommation lorsqu'elle est vendue sous diverses formes de pornographie. D'autre part, des messages positifs et des campagnes de sensibilisation sont aussi diffusés et l'adulte peut être dirigé vers diverses ressources d'aide et de prévention en ce qui a trait à la sexualité ou à la consommation d'alcool et de drogues.

Médias

Le domaine général de formation *Médias* amène l'adulte à *faire preuve de sens critique, éthique et esthétique à l'égard de ces derniers, dans le respect des droits individuels et collectifs*. L'adulte fait des constats sur la place et l'influence des médias, il apprécie les représentations médiatiques de la

réalité dans les messages véhiculés et il prend *connaissance des droits et des responsabilités individuels et collectifs*, notamment en ce qui a trait au respect de la vie privée et de la réputation des personnes. L'adulte exerce alors son sens critique quant à la diffusion d'images liées aux différentes dimensions de la sexualité.

On découvre effectivement, dans les médias (ex. : la télévision, les revues, les vidéoclips, les chansons), l'existence de représentations plus ou moins positives de la sexualité dans les messages et les images qui sont véhiculés sur l'amour, la relation sexuelle, les comportements sexuels à risque, le couple et la diversité des modes de vie. Il faut ajouter à cela le fait qu'Internet donne accès à des milliards d'images et de contenus sexuels et peut avoir une forte influence sur la transformation de la relation à l'autre par le biais des sites de clavardage ou l'accès à la cybersexualité.

Vivre-ensemble et citoyenneté

Les relations du programme avec le domaine général de formation *Vivre-ensemble et citoyenneté* amènent l'adulte à *développer une attitude d'ouverture sur le monde et de respect de la diversité*. Il est sensibilisé aux rapports de pouvoir et aux problématiques de violence qui peuvent en découler. Il prend en considération les droits et les responsabilités des personnes, il établit des rapports égaux et il participe aux débats de société en matière de sexualité. Les relations qu'il établit lui font envisager des facteurs de risque et de protection, des causes et des conséquences, et des avantages et des inconvénients par rapport à un comportement sexuel responsable et sécuritaire.

En ce sens, l'adulte reconnaît les *conséquences négatives des stéréotypes de rôles sexuels ou des autres formes de discrimination* (ex. : en rapport avec l'orientation sexuelle ou le mode de vie). Il est ainsi en mesure de prévenir les risques d'exclusion, que ce soit en raison du comportement d'une personne socialement « dérangeante » ou à cause de la présence d'une infection comme le VIH ou d'une autre ITSS. L'adulte crée alors des liens d'interdépendance dans ses rapports aux autres, renforce son sentiment d'appartenance à la collectivité et envisage des stratégies préventives pour maintenir l'équilibre dans la vie des personnes et dans son environnement, notamment en ce qui a trait à la sexualisation de l'espace public (ex. : hypersexualisation, hypersédution). De plus, il s'acquitte entre autres de son devoir de respecter les lois en matière de sexualité, par exemple en dénonçant des comportements sexuels condamnables (ex. : violence sexuelle) lorsqu'il en est témoin ou victime.

1.3.2 Relations avec les compétences transversales

Le programme d'études *Sexualité* sollicite, à des degrés divers, toutes les compétences transversales du *Programme de la formation de base diversifiée*.

Compétences d'ordre intellectuel

Exploiter l'information

L'adulte est amené à exploiter l'information de façon systématique et critique compte tenu de la place centrale qu'occupent, dans le programme d'études, la documentation et la collecte de données relatives à la sexualité. De plus, dans ses recherches, il utilise des sources variées et crédibles pour se faire une opinion documentée. Cette compétence transversale est mobilisée lorsqu'il s'interroge sur des problématiques, qu'il considère divers facteurs d'influence et qu'il situe le rôle et l'action des ressources d'aide présentes dans son milieu. Ainsi, l'adulte *systématise sa quête d'information, se l'approprie et en tire profit*.

Par exemple, lorsque l'adulte recherche des informations crédibles sur les diverses ITSS et sur leurs manifestations et leurs modes de transmission et de prévention, il apprend à les reconnaître et il s'approprie les données recueillies pour se faire sa propre opinion. Par la suite, il devient sensible à l'importance d'adopter un comportement sexuel responsable et sécuritaire en matière de prévention des ITSS.

Résoudre des problèmes

L'adulte est amené à utiliser des stratégies de résolution de problèmes lorsqu'il s'interroge sur des problématiques et qu'il considère divers facteurs qui interviennent en matière de sexualité. Il en arrive à *analyser les éléments des situations* qui se présentent, à *mettre à l'essai des pistes de solution* possibles et à *adopter un mode de fonctionnement* approprié lorsqu'il exprime son opinion et qu'il argumente.

Cette compétence se traduit entre autres dans des situations comme la gestion du couple ou des conflits, la prévention des ITSS, la planification des naissances, la divulgation d'une ITSS à un partenaire ou la dénonciation de comportements de violence.

Exercer son jugement critique

L'adulte exerce son jugement critique lorsqu'il fait des choix pour un mode de vie sain au regard de sa sexualité ou lorsqu'il évalue la crédibilité des sources d'information qui lui sont présentées. Ainsi, il *construit son opinion, l'exprime et la relativise*.

Il devient ainsi en mesure de mieux cerner les phénomènes sociaux et les messages que les médias ou son entourage (ex. : parents, pairs, professionnels) lui présentent sur la sexualité. Il en arrive à exprimer son opinion et à s'affirmer devant les messages positifs ou négatifs que lui envoie son entourage ou à réagir aux stéréotypes ou actes de discrimination diffusés dans les médias.

Mettre en œuvre sa pensée créatrice

L'adulte est amené à développer la compétence transversale *Mettre en œuvre sa pensée créatrice* lorsqu'il cherche des arguments pour appuyer son opinion et qu'il définit des actions positives pour s'assurer d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire. Ainsi, il *s'imprègne des éléments d'une situation* afin d'en cerner les enjeux, *il s'engage dans l'exploration* de manière à transformer les contraintes en ressources et *il adopte un fonctionnement souple*. Il trouve alors de nouvelles façons d'aborder la situation et il exploite de nouvelles façons de faire, ce qui sollicite sa créativité à des degrés divers.

Par exemple, lorsque l'adulte aborde la prévention des ITSS, il recherche de nouveaux moyens de protection ou de nouveaux arguments de négociation quant au port du condom avec un partenaire sexuel. Il est aussi amené à revoir sa façon de gérer diverses situations relatives à sa sexualité telles que la gestion des conflits au sein du couple, la gestion du couple et de la famille par la planification des naissances, ou la gestion de ses émotions, du désir ou du risque afin d'éviter des situations de compromission.

Compétences d'ordre méthodologique

Se donner des méthodes de travail efficaces

L'adulte est amené à développer la compétence transversale *Se donner des méthodes de travail efficaces*. Au fur et à mesure qu'il construit son raisonnement, il *visualise une tâche dans son ensemble*, en *régule les étapes* et *analyse* leur exécution afin d'améliorer sa façon d'apprendre. Cela implique qu'il se donne des stratégies d'investigation en matière de sexualité, qu'il sélectionne des données pertinentes et crédibles et qu'il les réinvestit dans ses recherches.

Ainsi, lorsque l'adulte est amené à faire une recherche sur l'évolution de la sexualité dans la société québécoise sous l'angle de différents thèmes tels que l'homosexualité et l'homophobie, les rituels de passage chez les jeunes et les médias, il élabore un plan de travail pour reconnaître les façons de faire les plus appropriées par rapport à son objet de recherche. Il mobilise les ressources requises et il s'assure de la crédibilité des sources consultées dans la documentation écrite ou sur Internet. Ensuite, il rencontre au besoin une ressource professionnelle (ex. : une ou un sexologue, une ou un infirmier) afin de mieux comprendre le phénomène au regard de l'évolution de la sexualité dans la société québécoise, de comparer les données recueillies et de réajuster son plan de travail, s'il y a lieu. Puis, il produit son texte selon les règles d'écriture proposées. Finalement, il fait un retour sur sa façon de procéder et envisage des améliorations pouvant être appliquées à d'autres recherches.

Exploiter les technologies de l'information et de la communication

L'adulte développe aussi la compétence transversale *Exploiter les technologies de l'information et de la communication* lorsqu'il traite de l'information sur la sexualité dans ses recherches. En *s'appropriant des technologies*, en les *mettant au service de ses apprentissages* et en *évaluant l'efficacité de leur utilisation*, il en arrive à les mettre à profit dans diverses situations d'apprentissage.

Ainsi, quand il effectue un travail sur les médias afin d'en dégager les stéréotypes de rôles et les messages discriminants, l'adulte choisit les outils technologiques les mieux adaptés pour faire une présentation critique des messages véhiculés sur la sexualité. S'il fait une recherche d'information à propos de la propagation du VIH sur Internet, il peut choisir de communiquer ses résultats en classe à l'aide d'un outil technologique.

Les technologies de l'information et de la communication facilitent ainsi l'acquisition de plus d'une compétence transversale.

Compétences d'ordre personnel et social

Actualiser son potentiel

Ce programme d'études amène l'adulte à développer la compétence transversale *Actualiser son potentiel* lorsqu'il fait des choix pour un mode de vie sain au regard de sa sexualité. Ainsi, il *reconnaît ses caractéristiques personnelles, prend sa place parmi les autres et met à profit ses ressources personnelles*.

Par exemple, cette compétence se réalise lorsque l'adulte prend position à l'égard d'une problématique (ex. : homophobie, interruption volontaire de grossesse [IVG]), de sa sexualité, de prévention dans des comportements sexuels ou de consommation, ou encore en ce qui a trait à la dénonciation de la violence sexuelle.

Coopérer

L'adulte est amené à développer la compétence transversale *Coopérer* lorsqu'il *contribue au travail coopératif, interagit avec ouverture d'esprit et évalue sa participation*. Ainsi, il confronte ses idées et opinions dans le respect de divers points de vue en matière de sexualité.

Dans le cadre d'un travail d'équipe (portant par exemple sur le mariage), l'adulte prend en considération les valeurs des autres, les différentes cultures et les différents modes de vie qui peuvent avoir un impact sur le sujet. L'aspect coopération est aussi sollicité lors d'un exercice en classe où l'adulte, jumelé à d'autres, prépare et met en œuvre un débat sur un sujet d'actualité lié à la sexualité (ex. : hypersexualisation, légalisation de la prostitution, reconnaissance du mariage gai).

Compétence de l'ordre de la communication

Communiquer de façon appropriée

La communication est un processus interactif, rarement univoque, qui exige que l'on s'adapte à une diversité de significations possibles et d'attentes réciproques. Elle contribue largement à façonner les relations interpersonnelles. Le développement de la compétence transversale *Communiquer de façon appropriée* est un atout important dans l'adoption de comportements responsables et sécuritaires en matière de sexualité. Ainsi, le fait de *gérer sa communication, de s'approprier divers langages et de recourir à un mode de communication approprié* facilite les relations avec autrui.

Au sein de sa sexualité, l'adulte est amené à communiquer de façon appropriée pour faire entendre son point de vue et s'affirmer, tout en évitant les conflits et le risque. Cela se fait notamment dans la négociation au sujet du port du condom, la planification des naissances, la dénonciation de la violence, au moment de la séduction, lors de la rencontre sexuelle, mais également au quotidien, dans la gestion du couple, l'éducation des enfants ou la relation avec les pairs.

1.3.3 Relations avec les autres domaines d'apprentissage

Le programme d'études *Sexualité* appartient au domaine d'apprentissage du *Développement de la personne*. Les programmes d'études de ce domaine amènent l'adulte à réfléchir sur lui-même, à reconnaître sa valeur propre, à mieux se prendre en charge et à entrer en relation avec les autres d'une façon plus constructive. Ces programmes permettent aussi à l'adulte de développer des valeurs telles que l'engagement, l'affirmation de soi, la solidarité, l'égalité et le respect. Ils favorisent également l'acquisition de qualités comme la confiance en soi et en l'autre, la persévérance, l'autonomie et le sens des responsabilités. Ainsi, l'adulte prend conscience de la dignité de la personne, reconnaît la nécessité de se respecter et de respecter les autres et le bien commun, fait preuve d'ouverture d'esprit et se comporte comme une citoyenne ou un citoyen responsable.

En ce sens, le programme d'études *Sexualité* est étroitement lié à un autre programme d'études relevant du domaine du *Développement de la personne*, soit *Prévention des dépendances* et, plus particulièrement, au cours *Prévention de la toxicomanie*. Certains éléments de ce programme et de ce cours concernent l'usage de psychotropes; il peut donc être pertinent de s'y rapporter, particulièrement en ce qui a trait à la transmission sanguine des ITSS et à l'influence de l'usage des psychotropes sur la sexualité et la protection au cours des relations sexuelles.

Le programme d'études *Sexualité* est aussi étroitement lié au domaine d'apprentissage des langues, au domaine de la mathématique, de la science et de la technologie et au domaine de l'univers social.

Domaine d'apprentissage des langues

Le domaine *des langues* est à la fois un outil d'apprentissage et le principal véhicule de la communication, à l'oral et à l'écrit, tant pour comprendre les autres que pour se faire comprendre. Son emploi approprié traduit l'expression d'une pensée structurée. De plus, lorsqu'il s'interroge, envisage divers facteurs et fait des choix judicieux par rapport à la sexualité, l'adulte mobilise des compétences langagières et fait appel à un ensemble de stratégies de lecture et d'écriture acquises en langue d'enseignement. En retour, les connaissances et les concepts construits dans le programme d'études *Sexualité* lui permettent de mieux articuler sa pensée et d'exprimer ses émotions ou ses sentiments par l'utilisation d'un vocabulaire juste et dépourvu de connotations péjoratives ou sexistes.

L'élaboration par l'adulte, d'un lexique des termes appropriés à utiliser en rapport avec la sexualité en utilisant les outils de la langue, tel un dictionnaire, constitue un exemple de ce lien entre le programme d'études et le domaine d'apprentissage des langues. Les apprentissages effectués dans le domaine des langues aident aussi l'adulte à élaborer des textes sur divers sujets (ex. : l'amour, le romantisme). Le fait de mieux articuler sa pensée et d'exprimer ses émotions et sentiments à l'aide d'un vocabulaire adéquat a aussi des répercussions positives sur sa sexualité, notamment lorsqu'il doit décider de consentir ou non à une relation sexuelle, de choisir une méthode de planification des

naissances, d'adopter des comportements préventifs relativement aux ITSS, ou d'exprimer ses besoins et limites lors d'une rencontre sexuelle.

Domaine d'apprentissage de la mathématique, de la science et de la technologie

Le domaine d'apprentissage *de la mathématique, de la science et de la technologie* contribue à faciliter l'accès à l'information et à la transmission de résultats de recherche sur des problématiques en matière de sexualité, entre autres par l'utilisation de savoirs liés à l'arithmétique ou à la statistique comme les représentations graphiques, les diagrammes et les tableaux à entrées multiples et le repérage sur la droite numérique.

Ce domaine d'apprentissage amène également l'adulte à mettre à profit des connaissances scientifiques et technologiques en matière de sexualité, par exemple par la compréhension du phénomène qui permet à une bactérie ou à un virus de se transmettre et de se reproduire (chlamydia ou herpès) ou du processus hormonal lié à la contraception, qui permet la planification des naissances. De plus, les connaissances acquises sur les tests de dépistage des ITSS permettent aussi à l'adulte de constater que la science et la technologie contribuent au développement du bien-être sexuel et à l'adoption de comportements préventifs.

Domaine d'apprentissage de l'univers social

Le domaine d'apprentissage *de l'univers social* amène l'adulte à s'ouvrir sur le monde en s'interrogeant et en interprétant des réalités sociales du présent et du passé. Il développe ainsi ses propres opinions, participe aux débats de société et consolide l'exercice de sa citoyenneté.

En ce sens, lorsqu'il construit des connaissances et mobilise des ressources en matière de sexualité, il considère l'évolution des mentalités, des phénomènes sociaux et des points de vue pour prendre position sur des enjeux de société qui y sont associés (ex. : mariage gai, mariage, homophobie, IVG, messages véhiculés sur la sexualité dans les médias, évolution du phénomène des ITSS, messages véhiculés sur la sexualité chez les adolescents).

Chapitre 2



Contexte pédagogique

2.1 Situations d'apprentissage

Les situations d'apprentissage sont des contextes conçus ou exploités pour permettre un apprentissage. Elles amènent l'adulte à développer des compétences, à construire des connaissances et à mobiliser des ressources multiples et variées. Elles reposent sur une intention pédagogique qui est mise en relation avec les différents éléments du *Programme de la formation de base diversifiée*, soit : un ou des domaines généraux de formation, une ou des compétences transversales, une famille de situations et des éléments prescrits du contenu de formation.

Pour élaborer une situation d'apprentissage, l'enseignante ou l'enseignant prend en considération les aspects suivants :

- **L'agencement des activités ou des tâches**

L'agencement des activités ou des tâches présentées à l'adulte est d'un degré de complexité suffisant pour le motiver et lui offrir des conditions favorisant un retour réflexif sur ses apprentissages et ses productions.

- **Le répertoire des ressources**

Le répertoire des ressources est constitué d'une diversité de ressources internes et externes qui ont notamment comme caractéristiques d'être accessibles et pertinentes :

- Les ressources internes sont propres à l'individu. Ce sont des connaissances, des stratégies et des attitudes déjà acquises ou à construire pour répondre aux exigences de la situation d'apprentissage.
- Les ressources externes renvoient non seulement à l'aménagement physique des lieux ou à la disponibilité du matériel, mais également à la collaboration de personnes-ressources, sur place ou à distance, de même qu'à diverses modalités d'échange entre les participantes et les participants.

- **Les moments de retour réflexif**

Les moments de retour réflexif, comme l'explication, la rétroaction et la régulation, amènent l'adulte à réfléchir aux enjeux, aux exigences et aux valeurs qui sous-tendent ses apprentissages, à analyser les contraintes en tenant compte des buts visés, et à porter un regard critique sur ses stratégies d'apprentissage, ses choix d'actions et la qualité de ses réalisations, notamment dans le cadre de ses recherches.

Lorsque ces aspects sont pris en compte, les situations d'apprentissage sont signifiantes, ouvertes et complexes.

Une situation d'apprentissage est **signifiante** quand l'adulte perçoit les liens qui existent entre les apprentissages réalisés et leur utilisation ultérieure. Cela lui donne accès à une meilleure compréhension des problématiques liées à la sexualité. La situation sera d'autant plus signifiante qu'elle fera référence à des questions d'actualité ou à des domaines généraux de formation.

Une situation d'apprentissage est **ouverte** lorsqu'elle amène l'adulte à explorer plusieurs aspects d'une problématique plutôt qu'un seul, qu'elle comporte des tâches variées (sélectionner des données, analyser différents points de vue et les comparer, etc.), qu'elle favorise l'utilisation de différents médias de recherche et de communication, qu'elle donne lieu à divers types de productions et qu'elle favorise le transfert des apprentissages.

Une situation d'apprentissage est **complexe** quand elle fait appel aux compétences disciplinaires du programme d'études et qu'elle tient compte des éléments prescrits du contenu de formation, des domaines généraux de formation, des compétences transversales ainsi que des savoirs dont l'acquisition est visée par d'autres domaines d'apprentissage, tout en permettant l'articulation de ces éléments.

Chaque cours du programme d'études présente un exemple de situation d'apprentissage.

2.2 Familles de situations

Les familles de situations sont des regroupements de situations d'apprentissage de complexité variable, qui entretiennent entre elles un lien de parenté et des caractéristiques communes. Elles proposent des contextes d'apprentissage qui contribuent à donner du sens à ce que l'adulte apprend et favorisent l'acquisition et l'intégration de connaissances, le développement de compétences et le transfert des apprentissages dans la vie de tous les jours.

Dans ce programme d'études, les familles de situations sont les suivantes :

- Gestion du couple et des rencontres amoureuses;
- Médias et Internet;
- Droits et interdits en matière de sexualité;
- Comportements sexuels à risque;
- Comportements à risque et transmission par le sang.

2.3 Ressources éducatives

Pour favoriser le développement de compétences, il importe de faciliter l'accès à des ressources éducatives diversifiées tout en tenant compte du rôle de l'adulte et du personnel enseignant ainsi que du contexte d'animation. Ces ressources peuvent se trouver dans l'environnement immédiat (bibliothèque, classe multimédia, communauté, etc.).

TABLEAU 1
Ressources éducatives diversifiées

Types de ressources	Exemples
Ressources humaines	<ul style="list-style-type: none"> - Pairs - Enseignantes et enseignants - Parents, membres de la famille - Membres du personnel des services aux élèves - Membres du personnel d'organismes communautaires, spécialistes : sexologue, travailleuse ou travailleur social, infirmière ou infirmier, psychologue, intervenante ou intervenant en toxicomanie - Autres personnes de l'entourage et de la communauté
Ressources documentaires et informationnelles	<ul style="list-style-type: none"> - Documents écrits (ouvrages de référence, schémas, périodiques) - Documents sonores (témoignages, reportages) - Documents visuels (tableaux, diagrammes) - Documents audiovisuels et électroniques (vidéos, diaporamas, Internet)
Ressources matérielles	<ul style="list-style-type: none"> - Portfolio - Journal de bord - Plan de travail pour une recherche - Carte d'organisation des idées - Fiche de lecture ou résumé - Questionnaire - Canevas, schéma, tableau à remplir - Grille d'autoévaluation des apprentissages - Grille d'observation - Jeu-questionnaire - Mots croisés - Diaporama (présentation PowerPoint), vidéo, film, photo - Technologie de l'information et des communications
Ressources d'animation et de sensibilisation du milieu	<ul style="list-style-type: none"> - Déjeuner ou dîner avec projection et échange - Déjeuner ou dîner-causerie, échange en groupe sur un thème - Capsule santé et émission à la radio étudiante - Article dans le journal étudiant - Critique de médias - Affichage dans le centre de formation - Matériel de diffusion, publicité (article, dépliant, affiche) - Journée thématique (témoignage, conférence, exposant, jeu de rôle, mise en situation, jeu-questionnaire, débat, sondage) - Activité interdisciplinaire en classe de biologie, de français, de mathématique, d'histoire

Rôle de l'adulte

En situation d'apprentissage, l'adulte est amené à réfléchir sur la sexualité à partir de ses connaissances, de ses observations et de ses perceptions. Il se pose des questions et il cherche à y répondre de diverses façons. De plus, il est encouragé à faire des liens entre ce qu'il sait déjà et ce qu'il découvre. Il reconnaît des facteurs d'influence dans ses perceptions et attitudes à l'égard de la sexualité. L'adulte interagit aussi avec ses pairs et le personnel enseignant pour partager ses découvertes. Son travail peut se faire individuellement, en équipe ou en grand groupe. L'alternance entre les moments où il approfondit l'information et ceux où il prend du recul lui permet de mieux mettre en perspective les faits, le contexte, les croyances, les attitudes et les valeurs en cause. Il devient de plus en plus capable de réinvestir ses apprentissages en poursuivant sa réflexion et son exploration par rapport à la sexualité.

L'adulte est aussi amené à réfléchir sur ses façons de faire. Il s'interroge sur les moyens d'apprentissage qu'il utilise, sur l'éventail des ressources qu'il sollicite et sur le cheminement qu'il suit. Ce retour réflexif, par les adaptations qu'il entraîne, lui permet d'approfondir sa connaissance de la sexualité.

L'adulte est régulièrement invité à communiquer les questions qu'il se pose et le fruit de ses travaux à ses pairs et au personnel enseignant. Il peut le faire oralement ou par écrit; dans tous les cas, il fait montre de clarté et de rigueur.

La responsabilité de l'adulte à l'égard de ses apprentissages joue également un rôle essentiel dans le renforcement de sa motivation et de son autonomie. Au cours de ses apprentissages, il est amené à faire le point sur ses acquis, à suivre son propre cheminement et à juger de l'efficacité des stratégies d'apprentissage utilisées. Par l'autoévaluation, il apprend à porter un regard plus juste sur les savoirs qu'il acquiert et sur la manière dont il les utilise. Là encore, il développe ses capacités de réflexion, qui soutiendront sa motivation à apprendre tout au long de sa vie.

Rôle du personnel enseignant

En situation d'enseignement, le personnel enseignant accompagne l'adulte dans sa démarche en faisant preuve de respect et en évitant l'intrusion dans la vie privée. Il met en évidence et actualise une approche éducative qui favorise un climat d'écoute, de respect et de confiance mutuelle. Une attitude d'accueil et de solidarité est au cœur de toute forme d'apprentissage de transformation. Le personnel enseignant tient aussi compte des acquis de l'adulte, de ses capacités et de ses limites, de ses styles cognitifs, de ses champs d'intérêt et de ses expériences pour mieux comprendre ses difficultés à apprendre de nouveaux savoirs, savoir-faire et savoir-être. Le personnel enseignant amène l'adulte à découvrir le plaisir d'apprendre en l'invitant à partager ses connaissances, sa motivation à apprendre et son intérêt. Il le guide et l'oriente dans ses recherches et met à sa disposition des ressources variées pour qu'il progresse dans son cheminement à travers les différentes étapes de sa démarche.

Pour ce faire, le personnel enseignant propose des apprentissages qui favorisent une exploitation pertinente du contenu de formation ainsi que le développement de compétences. Il prévoit des

stratégies d'apprentissage et des mises en situation qui amènent l'adulte à s'appropriier les principales données sur le sujet. Il agit comme médiateur entre l'adulte et les savoirs. Il favorise, chez l'adulte, l'engagement dans un processus de construction de sens par la réflexion, la discussion et l'échange de points de vue. Il amène l'adulte à clarifier sa pensée et à formuler des idées. Il favorise, chez ce dernier, les retours réflexifs, la prise de conscience, la mobilisation et la construction des savoirs, ce qui l'amène à développer ses capacités d'abstraction et de transfert.

Contexte d'animation

Les questions liées à la sexualité dans ses dimensions biologique, psychologique, affective et relationnelle, socioculturelle, morale, spirituelle et religieuse et éthique et légale sont souvent délicates et complexes à aborder. Parce qu'elles se rattachent à des convictions personnelles, elles donnent lieu à des risques de dérives idéologiques et d'écarts, par rapport au respect de la liberté de conscience, dont les conséquences sur les adultes et le milieu de formation peuvent être importantes⁵. En matière d'éducation à la sexualité, l'enseignante ou l'enseignant est donc amené à intervenir dans un rôle et un contexte d'animation⁶ particuliers.

L'encadrement des personnes-ressources qui auront à informer, à accueillir, à écouter et à rassurer les adultes, de même qu'à animer des échanges et des débats, devient primordial. Dans leurs interventions, ces personnes devront manifester une attitude d'ouverture à l'égard du phénomène de la pluralité et faire preuve de réceptivité envers des opinions diverses et même divergentes. Les savoir-faire et les aptitudes à privilégier, en ce qui concerne l'animation, sont les suivants :

- **Création d'un climat favorable à l'éducation à la sexualité** : il s'agit de la capacité à créer un climat chaleureux, humain, détendu et fraternel, à s'assurer du respect des individus entre eux, et à rectifier les préjugés ou les éléments d'information erronés circulant entre les personnes. Pour ce faire, il convient de prendre le temps d'accueillir les adultes, de les reconnaître et de les apprécier. L'enseignante ou l'enseignant pourra vivre des situations où surviendront des réactions de gêne, de malaise et d'agressivité de la part des adultes (ex. : rires nerveux, questions provocantes, plaisanteries sexuelles, mots orduriers, mutisme inhabituel, silence pesant); c'est alors à elle ou à lui que revient la tâche de comprendre ces réactions, de les accepter momentanément et de les dédramatiser.
- **Accès à l'information sur la sexualité** : il s'agit de la capacité à faciliter l'accès à de l'information sur la sexualité qui soit juste, riche et crédible, et à la sélectionner tout en utilisant un langage correct et commun, convenant à tous. Le mystère, la pudeur ou la peur de choquer peuvent court-circuiter le travail de l'enseignante ou de l'enseignant ou empêcher un adulte d'accéder à l'information qu'il recherche.

5. Adapté de : QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DU LOISIR ET DU SPORT. *Pour approfondir sa vie intérieure et changer le monde : L'animation spirituelle et l'engagement communautaire un service éducatif complémentaire*, Cadre ministériel, Québec, Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport, 2005, p. 28.

6. DESAULNIERS, Marie-Paule. *Faire l'éducation sexuelle à l'école*, Montréal, Éditions nouvelles, 1995, 173 p.

- **Prise de conscience de la nécessité des valeurs pour aider l'adulte à en choisir et à les vivre** : il s'agit de la capacité à proposer des valeurs sans les imposer. En ce sens, le personnel enseignant guide l'adulte dans le repérage d'actions qui traduisent des valeurs positives promues dans la société québécoise (rapports égalitaires entre les hommes et les femmes, ouverture d'esprit envers les minorités sexuelles, etc.) et valorise ces actions dans une optique de renforcement. L'enseignante ou l'enseignant est également amené à dénoncer les actes irrespectueux.
- **Respect du rythme et des besoins individuels** : il s'agit de la capacité de l'enseignante ou de l'enseignant à utiliser le groupe en tenant compte des acquis, du vécu des adultes et de la mixité en classe (ex. : sexe, âge, culture) pour transmettre l'information sur la sexualité. Cela permet entre autres à l'adulte de se comparer, de se rassurer et de relativiser ses inquiétudes. Les apprentissages peuvent aussi être individualisés, notamment lorsque l'enseignante ou l'enseignant invite l'adulte à consigner ses réflexions de manière confidentielle dans un portfolio, un journal de bord ou lui offre un suivi en tutorat.
- **Ouverture d'esprit** : il s'agit de la capacité à se sentir à l'aise avec le sujet traité, ainsi qu'à écouter, à dialoguer, à accueillir et à respecter l'autre dans sa singularité et sa diversité.
- **Valorisation** : il s'agit de la capacité à manifester de l'intérêt pour les questions soulevées tout en créant une interaction d'égal à égal.
- **Habiletés pédagogiques** : il s'agit de capacités diverses : à animer, à accorder un droit de parole juste et équitable, à donner le temps et l'occasion aux personnes de s'exprimer correctement, à agir comme modératrice ou modérateur, à créer, à travailler en équipe, à se concerter et à modérer ses propos, à appliquer une diversité de formules pédagogiques, à mettre à jour ses connaissances et à reconnaître ses limites sur le sujet, à insérer son action dans une approche globale, à accompagner pour favoriser et encourager la réflexion et à favoriser, entre les adultes, dialogues et échanges qui, au-delà du plan intellectuel, sont aussi empreints d'émotions, de souvenirs, d'expériences, de sentiments et de valeurs. Dans son travail d'animation, l'enseignante ou l'enseignant est responsable du contrôle de la discussion et est donc amené, en ce sens, à améliorer l'échange, à garder la discussion en relation avec le thème abordé, à éviter le dérapage et à s'assurer de l'atteinte des objectifs établis. Elle ou il aura également à intervenir pour corriger des notions erronées.
- **Sens critique** : il s'agit de la capacité à se remettre en question, à prendre ses distances par rapport aux informations transmises sur la sexualité ou aux exemples utilisés, à mesurer les valeurs en présence et à faire preuve d'objectivité et de discernement. À cet effet, l'enseignante ou l'enseignant est amené à examiner ses propres valeurs et à les vivre quotidiennement dans ses relations, que ce soit avec les adultes ou avec ses collègues.
- **Sens de l'organisation** : il s'agit de la capacité à planifier, à être autonome dans son travail et à faire preuve d'initiative.

- **Facilité d'adaptation** : il s'agit de la capacité à s'adapter aux circonstances et à modifier le matériel utilisé selon les clientèles visées.
- **Référence et collaboration** : il s'agit de la capacité à travailler en collaboration avec les personnes-ressources de son milieu de travail (travailleuse ou travailleur social, intervenante ou intervenant, psychoéducatrice ou psychoéducateur, enseignante et enseignant, autres), ainsi que de la capacité à faire appel à des ressources d'aide présentes dans la communauté (sexologue, psychologue, intervenante ou intervenant, infirmière ou infirmier, CSSS, organismes communautaires, autres), notamment dans des situations de dévoilement (ex. : agression sexuelle) ou d'expression de difficultés.

Chapitre 3



Compétences disciplinaires

3.1 Dynamique des compétences

Une compétence est définie comme un *savoir-agir* fondé sur la mobilisation et l'utilisation efficaces d'un ensemble de ressources. Ce savoir-agir se développe tout au cours de la vie de l'adulte.

La définition de la notion de « compétence » évoque trois aspects : la contextualisation, la disponibilité de ressources et le retour réflexif.

Contextualisation

La compétence se développe dans l'action, par la réalisation adéquate de tâches dans un contexte donné. Elle nécessite, dans un premier temps, une lecture judicieuse des caractéristiques de ce contexte. Une mobilisation adéquate amène l'adulte compétent à prendre en compte les contraintes issues du contexte et à ajuster son action en conséquence.

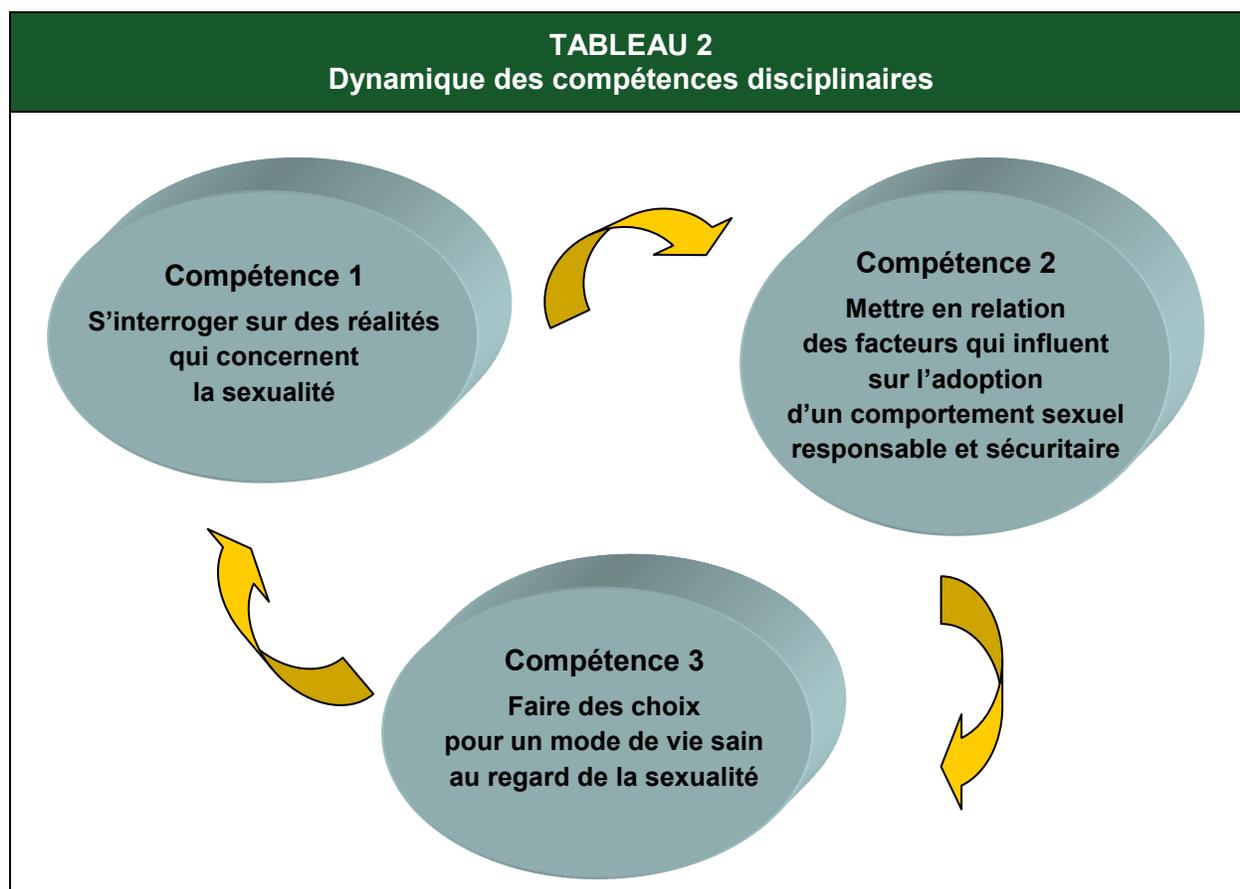
Disponibilité de ressources

Une compétence repose, par ailleurs, sur la disponibilité d'un ensemble de ressources diversifiées, tant sur le plan humain que matériel.

Retour réflexif

Le concept de compétence implique également que l'adulte soit capable d'exposer le cheminement qu'il a emprunté pour mobiliser efficacement un ensemble de ressources, accomplir des tâches et résoudre des problèmes dans une situation donnée. Cet exercice lui permet d'identifier ses forces, ses faiblesses et ses défis, et ainsi d'améliorer sa façon d'apprendre et de prendre conscience des ressources qu'il possède.

Ce programme d'études vise le développement, en interrelation, de trois compétences disciplinaires. Celles-ci sont les mêmes dans chacun des cours du programme.



Étroitement liées, ces trois compétences disciplinaires se développent à partir d'un contenu de formation et ce, à l'aide de situations d'apprentissage. Chaque cours présente, sous forme de tableau, une vue d'ensemble des compétences disciplinaires du programme d'études, de leurs composantes et de leurs manifestations.

En **s'interrogeant** sur des réalités qui concernent la sexualité, l'adulte construit des connaissances et mobilise des ressources afin de mieux comprendre l'univers de la sexualité. Son questionnement détermine la façon dont il **met en relation divers facteurs** qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire. Pour ce faire, il analyse des problématiques tout en cherchant des réponses à des questions qui soulèvent, à leur tour, d'autres interrogations. C'est ainsi que l'adulte élabore sa compréhension des problématiques étudiées et qu'il en arrive à **faire des choix** pour un mode de vie sain au regard de la sexualité.

3.2 Compétence 1 : S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité

3.2.1 Sens de la compétence

S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité amène l'adulte à aborder la sexualité dans une approche positive et respectueuse. Dans cette optique, des mises en situation fictives permettent de mettre en contexte les problématiques étudiées sans les personnaliser. Ainsi, l'adulte se pose un ensemble de questions, les formule et examine la situation donnée de façon objective, en tenant compte de ses aspects positifs et négatifs.

Lorsqu'il cerne diverses problématiques liées à la sexualité, l'adulte apprend à reconnaître des transformations sociales survenues depuis la révolution sexuelle. À titre d'exemple, pensons aux changements découlant de l'accessibilité aux moyens de contraception ou de l'émergence des mouvements féministes. L'adulte constate ainsi que, d'une génération à l'autre, divers événements ou phénomènes sociaux viennent modifier les rapports entre les hommes et les femmes. Il met aussi à jour son cadre de référence au regard de la sexualité, approfondit ses connaissances en rapport avec des problématiques d'ordre sexuel et en intègre de nouvelles.

Lorsqu'il repère, dans son milieu, des ressources d'aide en sexualité, il les reconnaît en tenant compte de leur champ d'intervention respectif dans ce domaine.

Ainsi, au cours de ses apprentissages, l'adulte se rend compte que la sexualité est complexe et qu'il est nécessaire de s'interroger sur ses multiples aspects pour la comprendre.

3.2.2 Composantes et manifestations de la compétence

Le tableau ci-dessous présente la compétence disciplinaire 1, ses composantes et ses manifestations.

TABLEAU 3 Compétence 1 : Composantes et manifestations	
 <p>S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité</p>	
Cerner des problématiques liées à la sexualité	Repérer, dans son milieu, des ressources d'aide en sexualité
<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître des transformations sociales survenues depuis la révolution sexuelle.• Mettre à jour son cadre de référence au regard de la sexualité.• Approfondir ses connaissances relatives à des problématiques d'ordre sexuel.	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître des ressources d'aide en sexualité, selon leur champ d'intervention.

3.2.3 Développement de la compétence

La compétence *S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité* se développe en interrelation avec les deux autres compétences disciplinaires du programme d'études. Pour assurer ce développement, il est nécessaire de présenter à l'adulte des situations d'apprentissage diverses et d'une complexité progressive faisant appel à une démarche de recherche suscitant la réflexion.

Les attentes de fin de cours et les critères d'évaluation sont précisés aux chapitres 6, 7 et 8.

3.3 Compétence 2 : Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire

3.3.1 Sens de la compétence

Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire fournit à l'adulte des réponses à ses interrogations. En cherchant à leur donner un sens, il s'appuie sur une démarche de recherche rigoureuse et sur le traitement de l'information, ce qui suppose qu'il fonde ses considérations sur des bases formelles. Quand il développe cette compétence disciplinaire, l'adulte est amené à réfléchir à partir de données crédibles et à justifier ses idées par une argumentation critique. Des mises en situation fictives lui sont proposées afin de mettre en contexte les problématiques sans les personnaliser.

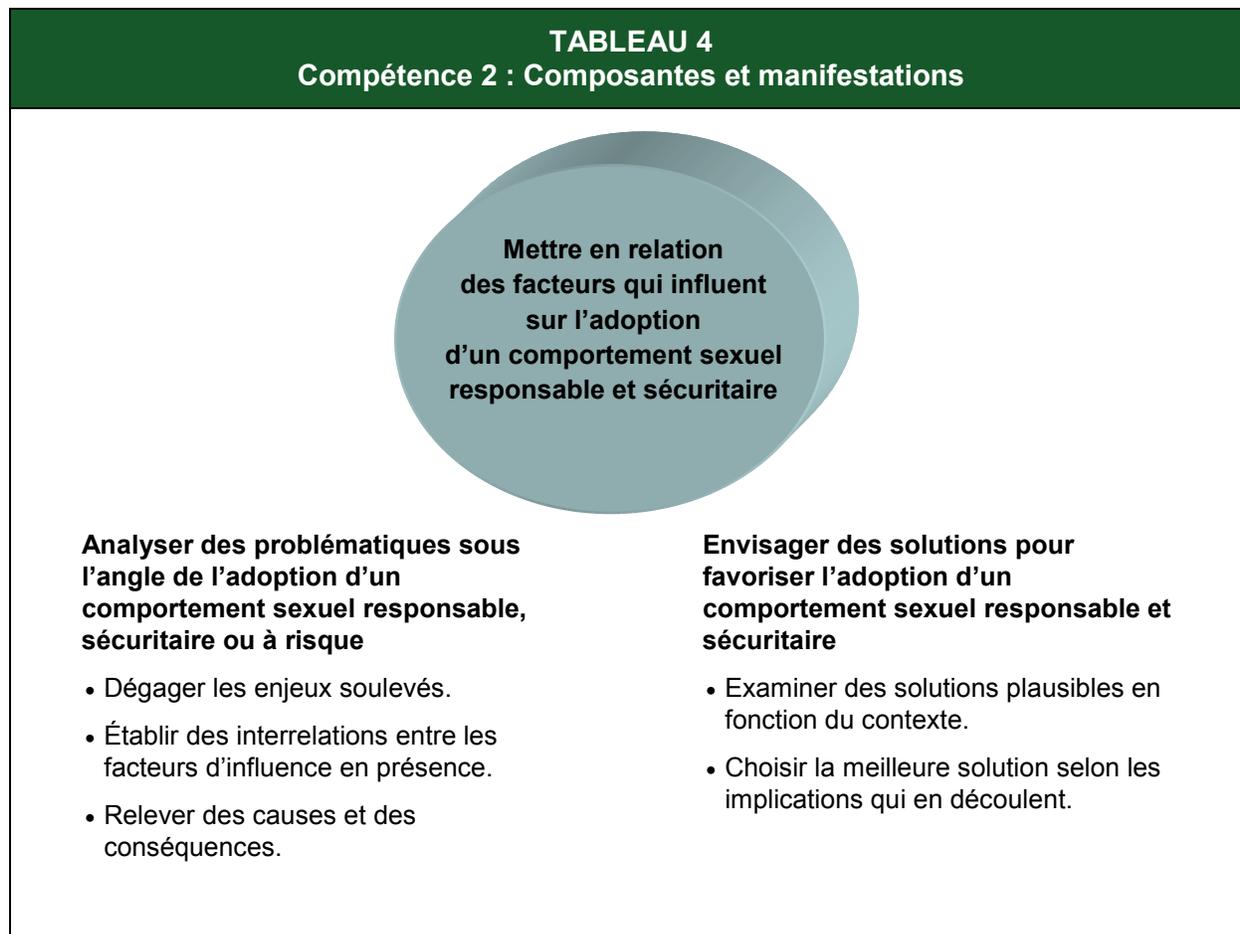
Lorsqu'il analyse des problématiques sous l'angle de l'adoption d'un comportement sexuel responsable, sécuritaire ou à risque, l'adulte dégage les enjeux soulevés en tenant compte des divers points de vue. Il établit ensuite des interrelations entre les facteurs d'influence en présence, puis il relève des causes et des conséquences pour expliquer le ou les problèmes soulevés.

Lorsqu'il envisage des solutions pour favoriser l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire, l'adulte examine celles qui sont plausibles en fonction du contexte, puis il choisit la meilleure selon les implications qui en découlent.

Ainsi, l'adulte établit des liens entre les facteurs étudiés, évite les généralisations hâtives, donne des explications et nuance ses propos en prenant une certaine distance à l'égard de ses propres représentations, valeurs, croyances et opinions.

3.3.2 Composantes et manifestations de la compétence

Le tableau ci-dessous présente la compétence disciplinaire 2, ses composantes et ses manifestations.



3.3.3 Développement de la compétence

La compétence *Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire* se développe en interrelation avec les deux autres compétences disciplinaires du programme d'études. Pour assurer ce développement, il est nécessaire de présenter à l'adulte des situations d'apprentissage diverses et d'une complexité progressive, faisant appel à une démarche de recherche suscitant la réflexion.

Les attentes de fin de cours et les critères d'évaluation sont précisés aux chapitres 6, 7 et 8.

3.4 Compétence 3 : Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité

3.4.1 Sens de la compétence

Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité amène l'adulte à faire appel à son jugement critique. Il prend alors en considération son propre cadre de référence pour prendre position. Il construit son opinion, l'exprime, la nuance, la relativise et pose un regard sur la situation dans son ensemble. De plus, il utilise des stratégies qui favorisent l'affirmation de soi, la négociation et l'argumentation au regard de sa sexualité. Il a également recours à des moyens l'aidant à gérer ses émotions et le risque. Il envisage ainsi la possibilité d'avoir une vie sexuelle qui soit plaisante et sécuritaire, sans coercition, discrimination ou violence.

Lorsqu'il considère son potentiel d'action par rapport à la sexualité, l'adulte examine divers points de vue crédibles sur les droits de la personne et les responsabilités civiles et collectives en matière de sexualité. Il détermine aussi ses responsabilités à l'égard de son corps, de sa santé, de sa sexualité et en matière de respect de soi et des autres.

Lorsqu'il prend position par rapport à des choix pour une sexualité responsable et sécuritaire, l'adulte met en relation le respect de soi et d'autrui, les valeurs, les besoins à satisfaire et les limites à éviter de franchir. Il est également appelé à argumenter sur les avantages d'un mode de vie sain au regard de la sexualité.

Lorsqu'il considère le rôle et les actions préventives des ressources d'aide en sexualité, l'adulte apprécie l'efficacité des moyens mis à la disposition du public en matière d'éducation et de prévention dans le domaine de la sexualité.

En tout temps, l'adulte fait preuve de discernement et il met à profit ses apprentissages.

3.4.2 Composantes et manifestations de la compétence

Le tableau ci-dessous présente la compétence disciplinaire 3, ses composantes et ses manifestations.

TABLEAU 5 Compétence 3 : Composantes et manifestations	
	
Considérer son potentiel d'action par rapport à la sexualité <ul style="list-style-type: none">• Examiner des points de vue sur les droits de la personne et les responsabilités civiles et collectives en matière de sexualité.• Déterminer ses responsabilités à l'égard de son corps, de sa santé, de sa sexualité et en matière de respect de soi et des autres.	Prendre position par rapport à des choix pour une sexualité responsable et sécuritaire <ul style="list-style-type: none">• Mettre en relation le respect de soi et d'autrui, les valeurs, les besoins à satisfaire et les limites à éviter de franchir pour une sexualité responsable et sécuritaire.• Argumenter sur les avantages d'un mode de vie sain au regard de la sexualité. Considérer le rôle et les actions préventives des ressources d'aide en sexualité <ul style="list-style-type: none">• Apprécier l'efficacité des moyens mis à la disposition du public en matière d'éducation et de prévention dans le domaine de la sexualité.

3.4.3 Développement de la compétence

La compétence *Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité* se développe en interrelation avec les deux autres compétences disciplinaires du programme d'études. Pour assurer ce développement, il est nécessaire de présenter à l'adulte des situations d'apprentissage diverses et d'une complexité progressive faisant appel à une démarche de recherche suscitant la réflexion.

Les attentes de fin de cours et les critères d'évaluation sont précisés aux chapitres 6, 7 et 8.

3.5 Démarche

Lorsqu'il lui faut penser, percevoir, raisonner ou agir pour progresser dans ses apprentissages, mobiliser des ressources et développer des compétences, l'adulte s'appuie sur une démarche de recherche qui l'amène à réfléchir à partir de son vécu expérientiel et l'aide à s'approprier des savoirs afin de rendre les apprentissages signifiants et motivants. L'intégration des savoirs permet à l'adulte de prendre conscience de ses apprentissages et d'en effectuer, le cas échéant, un transfert dans des situations de vie authentiques. Il en arrive alors à faire des choix responsables et sécuritaires en matière de sexualité.

La **démarche de recherche** proposée est structurée en cinq étapes interreliées et complémentaires. L'adulte :

- Prend connaissance d'une problématique d'ordre sexuel;
- Planifie sa recherche;
- Recueille et organise l'information;
- Traite l'information et l'analyse;
- Communique ses résultats.

Ces étapes amènent l'adulte à réaliser des tâches diverses qui ne sont pas nécessairement séquentielles. En tout temps, il peut, au besoin, revenir sur une étape pour la réviser, la compléter ou la modifier.

L'ensemble de la démarche est présentée à l'annexe 2 du programme d'études.

Chapitre 4



Contenu de formation

4.1 Catégories de savoirs

Les compétences disciplinaires du programme d'études *Sexualité* se développent à partir d'un contenu de formation structuré en huit catégories de savoirs. Ces catégories sont les mêmes dans les deux cours du programme.

Elles ont été déterminées en s'appuyant sur quatre éléments de référence⁷ : les dimensions de la sexualité, la prise de risque, les facteurs de risque et de protection et le cycle de la motivation. Les catégories sont les suivantes :

- 1) Transformations sociales;**
- 2) Aspects conceptuels du cadre de référence;**
- 3) Dimension biologique;**
- 4) Dimension psychologique, affective et relationnelle;**
- 5) Dimension socioculturelle;**
- 6) Dimension morale, spirituelle et religieuse;**
- 7) Dimension éthique et légale;**
- 8) Ressources d'aide publiques et communautaires (en matière de sexualité).**

Les savoirs sont des connaissances acquises grâce à l'étude et à l'expérience, des notions, des concepts, des stratégies, des méthodes ou des techniques. Les savoirs concernant les deux cours du programme sont précisés et détaillés aux chapitres 6 et 7.

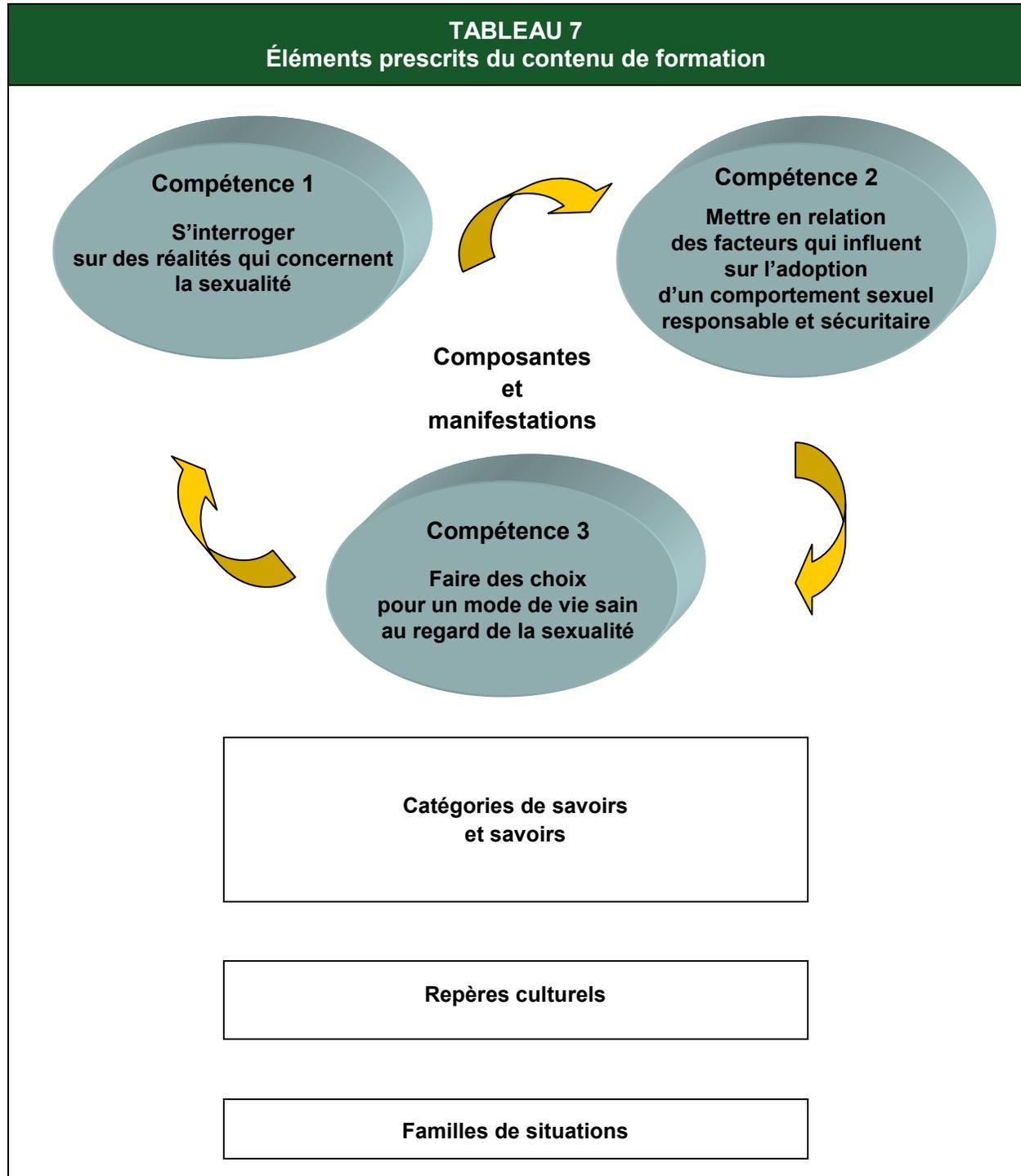
Le tableau qui suit présente les catégories de savoirs pour l'ensemble du programme d'études, selon le contenu de formation présenté dans chaque cours.

7. Ces éléments de référence sont présentés en annexes.

TABLEAU 6 Catégories de savoirs du programme d'études	
Cours <i>La sexualité dans toutes ses dimensions</i>	Cours <i>Prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)</i>
1) Transformations sociales	
<ul style="list-style-type: none"> • Évolution de l'univers de la sexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Évolution des problématiques liées aux ITSS
2) Aspects conceptuels du cadre de référence	
<ul style="list-style-type: none"> • Dimensions de la sexualité • Cycle de la motivation 	<ul style="list-style-type: none"> • Prise de risque à l'égard des ITSS • Facteurs de risque et facteurs de protection au regard de la transmission des ITSS • Cycle de la motivation
3) Dimension biologique	
<ul style="list-style-type: none"> • Anatomie et physiologie féminine et masculine • Réactions corporelles aux stimulations sexuelles • Planification des naissances • ITSS 	<ul style="list-style-type: none"> • Mythes et croyances à l'égard des ITSS • Modes de transmission des ITSS • Origines de l'agent infectieux et traitements possibles • Conséquences biomédicales des ITSS pour soi et ses proches • Moyens de prévention (réduction des risques) et pratiques sécuritaires à l'égard des ITSS
4) Dimension psychologique, affective et relationnelle	
<ul style="list-style-type: none"> • Identité sexuelle • Orientation sexuelle • Image corporelle • Sentiments, émotions et affects liés à la sexualité • Sensualité, génitalité, érotisme et pornographie • Communication dans les relations interpersonnelles et affirmation de soi • Engagement, conjugalité et famille 	<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences psychosociales des ITSS pour soi et ses proches • Attitudes et caractéristiques psychologiques favorables à l'adoption de comportements responsables et sécuritaires à l'égard des ITSS • Perception de l'utilisation du condom et de matériel et d'aiguilles stériles • Perception de sa propre vulnérabilité aux ITSS • Stratégies de communication et affirmation de soi • Gestion du risque à l'égard des ITSS

TABLEAU 6 Catégories de savoirs du programme d'études	
Cours <i>La sexualité dans toutes ses dimensions</i>	Cours <i>Prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)</i>
5) Dimension socioculturelle	
<ul style="list-style-type: none"> • Médias et sexualité • Personnes significatives au regard de la sexualité • Rôles et stéréotypes sexuels • Rituels de passage en lien avec le corps et la sexualité • Commercialisation de la sexualité • Cybersexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences de certaines ITSS pour soi, ses proches et la société • Influence des personnes significatives • Conditions de vie et milieux de vie • Normes et valeurs de l'environnement socioculturel au regard des comportements sexuels et de la consommation de drogues
6) Dimension morale, spirituelle et religieuse	
<ul style="list-style-type: none"> • Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de la sexualité • Responsabilités personnelles au regard de la sexualité en général et de sa sexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilités personnelles au regard des ITSS • Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard des ITSS • Conséquences spirituelles des ITSS sur le plan personnel
7) Dimension éthique et légale	
<ul style="list-style-type: none"> • Comportements sexuels acceptables • Comportements sexuels condamnables • Responsabilités civiles et collectives au regard de la sexualité • Droits de la personne en matière de sexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilités civiles et collectives au regard des ITSS • Droits de la personne en matière d'ITSS
8) Ressources d'aide publiques et communautaires (en matière de sexualité)	

Les éléments prescrits du contenu de formation sont : les compétences disciplinaires, leurs composantes et leurs manifestations, les catégories de savoirs et les savoirs, les familles de situations et les repères culturels. L'exploitation des repères culturels est prescrite, mais les exemples proposés dans les cours ne le sont pas.



4.2 Repères culturels

Les repères culturels sont des éléments du contenu de formation à portée socioculturelle qui servent à amorcer les situations d'apprentissage et à les mettre en contexte. Ils décrivent des réalités d'expérience, des phénomènes sociaux émergents ou préoccupants, des pratiques sociales et des situations de vie que partagent des membres d'une même société.

Chaque cours propose des exemples de repères culturels qui amènent l'adulte à porter un regard sur des problématiques sociales. Ces exemples présentent différents problèmes, mettent en relation des personnages dans divers contextes et soulèvent des mythes et des croyances pour alimenter la réflexion, dégager une bonne compréhension des problématiques à l'étude et souligner l'importance d'adopter des comportements sexuels responsables et sécuritaires.

Ces exemples sont fictifs, ce qui permet d'étudier des problématiques sans les personnaliser. Cela prépare au transfert des apprentissages : le cas échéant, l'adulte sera ainsi en mesure de mettre ses apprentissages en pratique dans des situations de vie authentiques.

L'utilisation de repères culturels en classe est prescrite. Toutefois, les exemples présentés dans les cours ne le sont pas.

Le choix des repères est effectué par le personnel enseignant avec, s'il y a lieu, la contribution de l'adulte. Deux critères de sélection sont à considérer :

- l'exploitation des catégories de savoirs et des savoirs;
- l'exploitation des compétences disciplinaires du cours.

Il est aussi pertinent de tenir compte de la sensibilité et de la réceptivité des adultes concernés par les sujets traités.

Chapitre 5



**Structure des cours
du programme d'études**

Le contenu de formation du programme d'études *Sexualité* est réparti de la façon suivante :

TABLEAU 8 Structure des cours			
Cours de cinquième secondaire	Titre des cours	Nombre d'heures	Nombre d'unités
PER-5201-3	<i>La sexualité dans toutes ses dimensions</i>	75	3
PER-5202-2	<i>Prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)</i>	50	2

Ces cours sont accessibles à tous les adultes et ne requièrent **aucun préalable**.

De plus, ces cours sont complémentaires et ils peuvent être suivis dans n'importe quel ordre.

Ils permettent d'obtenir des unités de cinquième secondaire.

Chapitre 6



Cours PER-5201-3
La sexualité dans toutes ses dimensions

6.1 Présentation du cours

Le cours *La sexualité dans toutes ses dimensions* a pour but de susciter chez l'adulte une réflexion sur la sexualité dans sa globalité et de favoriser chez lui l'adoption ou le maintien d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire, de même que la santé et le mieux-être sexuels.

Trop souvent, la sexualité est associée uniquement à la dimension biologique. Aussi importante soit-elle, cette dernière n'est pas la seule à prendre en compte pour bien définir la sexualité. Ce cours aborde donc la sexualité selon cinq dimensions : la dimension biologique; la dimension psychologique, affective et relationnelle; la dimension socioculturelle; la dimension morale, spirituelle et religieuse; la dimension éthique et légale. Mutuellement inclusives, ces dimensions sont en interaction. L'adulte est ainsi amené à réfléchir sur sa sexualité en créant des interrelations entre ces cinq dimensions. Les relations créées sont complémentaires et essentielles à considérer pour une approche globale de la sexualité et un développement sexuel et relationnel harmonieux.

L'annexe 1 : *Approche globale et dimensions de la sexualité* présente une définition de chacune de ces dimensions.

6.2 Compétences disciplinaires

Le cours vise le développement des trois compétences disciplinaires du programme d'études. Le tableau suivant présente une vue d'ensemble des compétences disciplinaires, de leurs composantes et de leurs manifestations.

Vue d'ensemble des compétences disciplinaires du programme d'études et du cours		
Compétence 1 S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité	Compétence 2 Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire	Compétence 3 Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité
<ul style="list-style-type: none"> • Cerner des problématiques liées à la sexualité <ul style="list-style-type: none"> – Reconnaître des transformations sociales survenues depuis la révolution sexuelle – Mettre à jour son cadre de référence au regard de la sexualité – Approfondir ses connaissances relatives à des problématiques d'ordre sexuel • Repérer, dans son milieu, des ressources d'aide en sexualité <ul style="list-style-type: none"> – Reconnaître des ressources d'aide en sexualité, selon leur champ d'intervention 	<ul style="list-style-type: none"> • Analyser des problématiques sous l'angle de l'adoption d'un comportement sexuel responsable, sécuritaire ou à risque <ul style="list-style-type: none"> – Dégager les enjeux soulevés – Établir des interrelations entre les facteurs d'influence en présence – Relever des causes et des conséquences • Envisager des solutions pour favoriser l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire <ul style="list-style-type: none"> – Examiner des solutions plausibles en fonction du contexte – Choisir la meilleure solution selon les implications qui en découlent 	<ul style="list-style-type: none"> • Considérer son potentiel d'action par rapport à la sexualité <ul style="list-style-type: none"> – Examiner des points de vue sur les droits de la personne et les responsabilités civiles et collectives en matière de sexualité – Déterminer ses responsabilités à l'égard de son corps, de sa santé, de sa sexualité et en matière de respect de soi et des autres • Prendre position par rapport à des choix pour une sexualité responsable et sécuritaire <ul style="list-style-type: none"> – Mettre en relation le respect de soi et d'autrui, les valeurs, les besoins à satisfaire et les limites à éviter de franchir pour une sexualité responsable et sécuritaire – Argumenter sur les avantages d'un mode de vie sain au regard de la sexualité • Considérer le rôle et les actions préventives des ressources d'aide en sexualité <ul style="list-style-type: none"> – Apprécier l'efficacité des moyens mis à la disposition du public en matière d'éducation et de prévention dans le domaine de la sexualité

6.3 Démarche

Afin de progresser dans ses apprentissages, de mobiliser des ressources et de développer des compétences, l'adulte s'appuie sur une démarche de recherche qui suscite la réflexion et facilite l'analyse de problématiques dans le but de faire des choix responsables et sécuritaires en matière de sexualité.

Cette démarche de recherche est structurée en cinq étapes, interreliées et complémentaires. L'adulte :

- Prend connaissance d'une problématique d'ordre sexuel;
- Planifie sa recherche;
- Recueille et organise l'information;
- Traite l'information et l'analyse;
- Communique ses résultats.

L'annexe 2 : *Démarche de recherche* présente les étapes de cette démarche.

6.4 Compétences transversales

Le cours sollicite, à des degrés divers, toutes les compétences transversales du programme d'études. Il importe de déterminer celles qui correspondent le plus aux exigences des tâches à accomplir dans chacune des situations d'apprentissage qui seront élaborées par l'enseignante ou l'enseignant.

Par exemple, la situation d'apprentissage *Le béguin de Sarah*, présentée au point 6.8 de ce cours, fait appel à trois compétences transversales : *Exploiter l'information*, *Exercer son jugement critique* et *Communiquer de façon appropriée*.

Lorsqu'il *Exploite l'information*, l'adulte repère des données sur la sexualité tout en s'assurant que leur source est crédible. Il les confronte et juge de leur valeur ou de leur pertinence. Puis, il organise l'information et la synthétise afin d'en tirer profit.

Lorsqu'il *Exerce son jugement critique*, l'adulte se construit une opinion, l'exprime et la relativise en répondant aux questions soulevées, notamment quand il argumente et confirme ses choix de mode de vie sain au regard de sa sexualité.

Lorsqu'il *Communique de façon appropriée*, l'adulte exprime des idées, des émotions et des intuitions, mais aussi un questionnement, un raisonnement et une argumentation en matière de sexualité. Il utilise aussi le vocabulaire, les règles, les conventions et les codes particuliers de la communication.

6.5 Contenu de formation

Le contenu de formation du cours *La sexualité dans toutes ses dimensions* comprend des catégories de savoirs, des savoirs et des repères culturels.

Rappelons que les éléments prescrits du cours sont : les compétences disciplinaires, leurs composantes et leurs manifestations, les catégories de savoirs et leurs savoirs respectifs, les familles de situations et les repères culturels. L'exploitation des repères culturels est prescrite, mais les exemples proposés dans le cours ne le sont pas.

- Les catégories de savoirs et les savoirs

Les catégories de savoirs sont au nombre de huit : transformations sociales; aspects conceptuels du cadre de référence; dimension biologique; dimension psychologique, affective et relationnelle; dimension socioculturelle; dimension morale, spirituelle et religieuse; dimension éthique et légale; ressources d'aide publiques et communautaires (en matière de sexualité).

Le tableau qui suit présente les catégories et leurs savoirs respectifs. Ceux-ci sont de deux ordres : les savoirs prescrits et les savoirs non prescrits. Les savoirs prescrits sont ceux dont l'enseignante ou l'enseignant doit obligatoirement tenir compte dans l'élaboration des situations d'apprentissage. Ces éléments feront l'objet, le cas échéant, d'une évaluation de fin de cours. Les savoirs non prescrits sont des exemples pour amener l'adulte à approfondir des recherches ou élaborer davantage sur un sujet d'intérêt. Il s'agit de savoirs facultatifs qui ne feront pas l'objet d'une évaluation de fin de cours. Tous les éléments présentés entre parenthèses sont des exemples ou des précisions sur la portée du contenu de formation. Ce ne sont pas des éléments prescrits.

La numérotation donnée aux catégories de savoirs ne propose pas un ordre hiérarchique dans le traitement du contenu de formation.

L'annexe 3 présente des exemples d'interrelations entre les dimensions de la sexualité. Ces relations sont essentielles à considérer dans l'élaboration des situations d'apprentissage afin de favoriser le développement d'une vision globale de la sexualité.

1. Transformations sociales	
Évolution de l'univers de la sexualité	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Années 1960	
<ul style="list-style-type: none"> • Révolution sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Accessibilité à la contraception • Développement de la culture hédonique (axée sur le plaisir, le moment présent) • Éclatement des institutions traditionnelles (familles monoparentales et reconstituées, célibat, veuvage) • Mouvements de contestation (ex. : hippies, amour libre, planification des naissances)
<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaissance par l'État de la privauté de l'agir sexuel entre adultes consentants (projet de loi Omnibus) 	<ul style="list-style-type: none"> • Décriminalisation de l'homosexualité • Apparition des mouvements gais et lesbiens
Années 1970	
<ul style="list-style-type: none"> • Remise en question et prise en charge de sa santé sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Dénonciation de la violence, des abus et du harcèlement • Perception plus sombre de la sexualité
<ul style="list-style-type: none"> • Éducation à la sexualité abordée sous l'angle de la prévention et de la santé 	<ul style="list-style-type: none"> • Auprès des populations dont la situation est la plus urgente : adolescentes confrontées à des grossesses non désirées • Programme de prévention des ITS (alors désignées par le sigle « MTS ») et des grossesses précoces en milieu scolaire • Sensibilisation à la contraception par les infirmières
Années 1980-1990	
<ul style="list-style-type: none"> • Éducation à la sexualité obligatoire en milieu scolaire, au primaire et au secondaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Formation personnelle et sociale (FPS) – 1984
<ul style="list-style-type: none"> • Épidémie du VIH/sida 	<ul style="list-style-type: none"> • Discours plus explicite sur les comportements sexuels à risque, éducation à la sexualité associée à la santé • Craintes vis-à-vis des rencontres sexuelles • Association de la sexualité avec la mort
<ul style="list-style-type: none"> • Sexualité abordée de manière ouverte, dénonciation de la violence et du sexisme dans les médias et Internet 	
<ul style="list-style-type: none"> • Légalisation de l'avortement au Canada 	

Années 2000	
<ul style="list-style-type: none"> • Souci de maintenir une approche globale dans l'éducation à la sexualité, tenant en compte toutes ses dimensions, et de lui conserver une valeur positive 	<ul style="list-style-type: none"> • Campagnes de prévention, de sensibilisation • Réforme de l'éducation à la sexualité en milieu scolaire, abolition de la FPS • Déconfessionnalisation du milieu scolaire
<ul style="list-style-type: none"> • Omniprésence de la sexualité humaine dans les sphères sociales et en éducation 	<ul style="list-style-type: none"> • Discours médiatique à l'égard de la sexualisation de l'espace public
<ul style="list-style-type: none"> • Recrudescence des ITSS 	<ul style="list-style-type: none"> • Chlamydia, gonorrhée, syphilis • Succès de la trithérapie pour le traitement du VIH : banalisation de l'épidémie
<ul style="list-style-type: none"> • Changements légaux <ul style="list-style-type: none"> ○ Mariages gais reconnus légalement, mais non par l'Église ○ Augmentation de l'âge légal pour le consentement à une relation sexuelle 	
2. Aspects conceptuels du cadre de référence	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Dimensions de la sexualité : Annexe 1	
<ul style="list-style-type: none"> • Dimension biologique • Dimension psychologique, affective et relationnelle • Dimension socioculturelle • Dimension morale, spirituelle et religieuse • Dimension éthique et légale 	
Cycle de la motivation : Annexe 6	
<ul style="list-style-type: none"> • Connaissance du problème • Conscience du problème (risque) • Émotion (être touché) • Recherche d'information • Motivation • Prise de décision de changement • Évaluation des gains et des pertes • Adoption et maintien d'un comportement préventif • Rechute éventuelle 	

3. Dimension biologique	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Anatomie et physiologie féminine et masculine	
<ul style="list-style-type: none"> • Organes sexués 	<ul style="list-style-type: none"> • Zones érogènes (organes génitaux et autres parties du corps) • Hygiène corporelle et des organes génitaux • Auto examen des seins, des testicules
<ul style="list-style-type: none"> • Système reproducteur 	<ul style="list-style-type: none"> • Examen gynécologique, examen urogénital • Vieillesse du corps (andropause et ménopause)
Réactions corporelles aux stimulations sexuelles	
<ul style="list-style-type: none"> • Excitation sexuelle, orgasme, pulsion sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Dysfonctions sexuelles (ex. : troubles du désir, troubles de l'érection ou de l'orgasme)
<ul style="list-style-type: none"> • Modifications des réactions corporelles sous l'effet de substances ou de circonstances 	<ul style="list-style-type: none"> • Sous l'effet : <ul style="list-style-type: none"> ○ de drogues et de l'alcool ○ des maladies ○ des médicaments ○ de l'âge ○ du stress ○ des émotions ○ des aphrodisiaques
Planification des naissances	
<ul style="list-style-type: none"> • Cycle de la fertilité 	<ul style="list-style-type: none"> • Grossesse, trimestres de la grossesse
<ul style="list-style-type: none"> • Contraception : modes d'action et d'utilisation des contraceptifs 	<ul style="list-style-type: none"> • Obstacles à la contraception (ex. : observance) • Contraception orale d'urgence • Nouvelles méthodes contraceptives favorisant l'observance chez les jeunes filles (ex. : Nuvaring, Mirena) • Interruption volontaire de grossesse (avortement)
ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Modes de transmission et mesures préventives <ul style="list-style-type: none"> ○ Types d'infections, symptômes et absence de symptômes 	<ul style="list-style-type: none"> • Double protection (ITSS et contraception) • Examens médicaux et tests de dépistage réguliers

4. Dimension psychologique, affective et relationnelle	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Identité sexuelle	
<ul style="list-style-type: none"> • Distinction entre « identité sexuelle » et « orientation sexuelle » 	
<ul style="list-style-type: none"> • Formation de l'identité sexuelle (masculine et féminine) 	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles de l'identité : transsexualisme, travestisme
Orientation sexuelle	
<ul style="list-style-type: none"> • Orientations sexuelles : homosexualité, bisexualité, hétérosexualité • Développement de l'orientation sexuelle et <i>coming out</i> (processus de dévoilement ou de divulgation de son orientation sexuelle) 	<ul style="list-style-type: none"> • Échelle de Kinsey (amour, fantasmatique et comportement) • Styles de vie des personnes homosexuelles, bisexuelles ou travesties et transsexuelles (ex. : affirmation, communauté gaie, relation sexuelle, famille, couple, parentalité, conséquences de l'homophobie et de la stigmatisation)
Image corporelle	
<ul style="list-style-type: none"> • Construction de l'image corporelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Importance de l'image corporelle sur l'estime de soi, la confiance en soi et l'affirmation de soi
Sentiments, émotions et affects liés à la sexualité	
<ul style="list-style-type: none"> • Implications des sentiments, émotions et affects sur la sexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Stratégies de gestion des émotions
Sensualité, génitalité, érotisme et pornographie	
<ul style="list-style-type: none"> • Distinctions entre les termes « sensualité », « génitalité », « érotisme » et « pornographie » par les caractéristiques associées • Intimité amoureuse et sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Place des préliminaires, utilisation des cinq sens • Désir, plaisir, satisfaction • Fantasmatique • Utilisation ou non de matériel érotique ou pornographique • Gestion du désir
Communication dans les relations interpersonnelles et affirmation de soi	
<ul style="list-style-type: none"> • Stratégies de communication, d'affirmation de soi et de négociation 	<ul style="list-style-type: none"> • Caractéristiques d'une bonne communication (ex. : parler, écouter, répondre, questionner, faire des demandes, faire des critiques, recevoir des critiques, dire non) • Gestion des situations à risque

<ul style="list-style-type: none"> • Obstacles à la communication et à l'affirmation de soi 	
Engagement, conjugalité et famille	
<ul style="list-style-type: none"> • Séduction, entrée en relation avec l'autre 	<ul style="list-style-type: none"> • Modes de séduction • Codes établis pour les hommes et les femmes • Contextes de séduction
<ul style="list-style-type: none"> • Développement de la vie de couple 	<ul style="list-style-type: none"> • Passion, amour, relation amoureuse, développement de l'intimité • Formes de relations intimes (ex. : célibat, union de fait, mariage, couple)
<ul style="list-style-type: none"> • Gestion du couple 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestion des conflits, de la routine, des projets et des obligations, de la conciliation famille-couple • Difficultés de la vie amoureuse (ex. : jalousie, dépendance affective, infidélité, rupture, séparation, divorce) • Parentalité (ex. : désir ou non-désir d'enfant, conséquences du fait d'avoir un enfant dans sa vie, rôle parental, adoption)
5. Dimension socioculturelle	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Médias et sexualité	
<ul style="list-style-type: none"> • Représentations de l'homme et de la femme, de l'amour et de la sexualité dans les médias 	<ul style="list-style-type: none"> • Types de médias (ex. : télévision, radio, cinéma, chansons, vidéoclips, journaux, magazines, revues, Internet, publicités) • Représentations de l'homme et de la femme dans l'industrie de la mode et de la beauté • Éducation à la sexualité et campagnes de prévention et de sensibilisation
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences sociales des messages dans les différents médias 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : pornographie, hypersexualisation, banalisation de la sexualité, anxiété de performance
Personnes significatives au regard de la sexualité	
<ul style="list-style-type: none"> • Identification des personnes significatives et leur influence 	<ul style="list-style-type: none"> • Types de personnes (ex. : famille, pairs, conjointe ou conjoint, partenaire sexuelle ou sexuel) • Éducation à la sexualité, messages véhiculés • Stratégies de gestion de la pression des pairs et d'autres personnes significatives

Rôles et stéréotypes sexuels	
<ul style="list-style-type: none"> • Représentations socioculturelles des rôles sexuels masculins et féminins et stéréotypes de rôles sexuels véhiculés 	
Rituels de passage en lien avec le corps et la sexualité	
<ul style="list-style-type: none"> • Rituels liés au corps et à la sexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Types de rituels (ex. : puberté (apparition des premières règles, première éjaculation) première relation sexuelle avec ou sans pénétration vaginale, fellation, comportements sexuels homosexuels et bisexuels chez les hétérosexuels, baiser, tatouage, perçage corporel, circoncision, mutilations génitales féminines)
<ul style="list-style-type: none"> • Significations socioculturelles des rituels de passage en lien avec le corps et la sexualité 	
Commercialisation de la sexualité	
<ul style="list-style-type: none"> • Différentes formes de commercialisation de la sexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Formes de commercialisation (ex. : danse, prostitution, pornographie)
<ul style="list-style-type: none"> • Perceptions socioculturelles des différentes formes de commercialisation de la sexualité 	
Cybersexualité	
<ul style="list-style-type: none"> • Types de relations virtuelles 	<ul style="list-style-type: none"> • Identité virtuelle <i>versus</i> identité réelle (ex. : abuseurs, fausses identités, déception au moment de la rencontre)
<ul style="list-style-type: none"> • Perceptions socioculturelles de la cybersexualité 	
6. Dimension morale, spirituelle et religieuse	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de la sexualité	
<ul style="list-style-type: none"> • Clarification de ses valeurs personnelles 	<ul style="list-style-type: none"> • Valeurs de référence et valeurs de préférence • Choix personnels <i>versus</i> choix collectifs • Mœurs, conventions, codes, tabous personnels <i>versus</i> collectifs • Recherche de sens
Responsabilités personnelles au regard de la sexualité en général et de sa sexualité	
<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilités personnelles, respect de soi et de l'autre 	<ul style="list-style-type: none"> • Envers soi-même, son corps, ses besoins et sa santé; respect envers l'autre
<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilités partagées 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : la planification des naissances, la grossesse, les ITSS, la relation sexuelle, le couple, la famille

7. Dimension éthique et légale	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Comportements sexuels acceptables	
<ul style="list-style-type: none"> • Conditions de comportements sexuels acceptables <ul style="list-style-type: none"> ○ Consentement ○ Libre choix ○ Âge légal ○ Sans relation d'autorité 	
Comportements sexuels condamnables	
<ul style="list-style-type: none"> • Conditions de comportements sexuels condamnables • Non-consentement • Pressions, intimidation, menaces • Pouvoir 	<ul style="list-style-type: none"> • Consommation de substances comme élément désinhibiteur ou comme déclencheur d'un acte de violence, drogue du viol
<ul style="list-style-type: none"> • Formes de violence sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : inceste, pédophilie, violence conjugale et familiale, violence dans les relations amoureuses, harcèlement sexuel, agression sexuelle, pornographie juvénile, cybercriminalité
Responsabilités civiles et collectives au regard de la sexualité	
<ul style="list-style-type: none"> • Victimes, témoins, agresseurs 	<ul style="list-style-type: none"> • Dévoilement, plainte et dénonciation • Obligation de dévoilement d'actes d'agression sexuelle ou de compromission à l'égard des enfants et des adolescents (Loi sur la protection de la jeunesse (LPJ)) • Fausses accusations
Droits de la personne en matière de sexualité	
<ul style="list-style-type: none"> • Droits et libertés de la personne 	<ul style="list-style-type: none"> • Chartes canadienne et québécoise des droits et libertés de la personne (ex. : égalité des sexes, non-discrimination liée à l'orientation sexuelle, choix du partenaire amoureux, consentement à une union, consentement à une relation sexuelle, intégrité physique, respect de son corps, respect de ses choix et de ses opinions, protection contre toute forme de violence, protection contre l'exploitation sexuelle) • Déclaration des droits des enfants (ex. : intégrité physique, respect de son corps, protection contre toute forme de violence, protection contre l'exploitation sexuelle, responsabilités des parents et des adultes, droit à la santé et à

<ul style="list-style-type: none"> • Éthique et confidentialité en matière de sexualité 	<p>l'éducation)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Âge lors de la première relation sexuelle • Responsabilités relatives à l'union (ex. : intégrité physique, respect, partage des biens, responsabilités en cas de séparation ou de divorce) • Ex. : droit de consulter un médecin en toute confidentialité à partir de l'âge de quatorze ans, consultation avec un professionnel
<p>8. Ressources d'aide publiques et communautaires (en matière de sexualité)</p>	
<p>Dans le cadre de ce cours, l'enseignante ou l'enseignant est amené à proposer des ressources d'aide à l'adulte et à l'outiller pour qu'il puisse y avoir recours (explorer les sites Internet avec les adultes, visiter des organismes, apporter des revues et autres ouvrages en classe, se rendre à la bibliothèque pour consulter des ouvrages, inviter des personnes-ressources, etc.).</p> <p>La consultation de ressources d'aide est prescrite, mais les exemples présentés ne le sont pas.</p>	
<p>La liste des ressources proposée n'est pas exhaustive. Il sera nécessaire de la compléter, notamment par des ressources présentes dans chacune des régions. Ces ressources peuvent être utiles pour diriger l'enseignante, l'enseignant ou l'adulte vers d'autres ressources du milieu. On peut également consulter, dans le présent programme d'études, la liste de ressources du cours <i>Prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)</i> de même que celle du cours <i>Prévention de la toxicomanie</i> du programme d'études <i>Prévention des dépendances</i>.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Réseau de la santé et des services sociaux du Québec <ul style="list-style-type: none"> ❖ Centres de santé et de services sociaux (CSSS) ❖ Ligne Info-Santé du Centre de santé et de services sociaux (CSSS) de sa région : 811 ❖ Magazine <i>Ça s'exprime</i> : www.casexprime.gouv.qc.ca • Santé Canada <ul style="list-style-type: none"> ❖ www.hc-sc.gc.ca/ • Éducation aux adultes <ul style="list-style-type: none"> ❖ Centre de documentation sur l'éducation aux adultes et la condition féminine http://catalogue.cdeacf.ca • Associations professionnelles <ul style="list-style-type: none"> ❖ Association des sexologues du Québec http://www.associationdessexologues.com/ ❖ Regroupement professionnel des sexologues du Québec http://www.rpsq.org/accueil.php 	<ul style="list-style-type: none"> • Exemples d'organismes d'aide, de soutien et d'information <ul style="list-style-type: none"> ❖ Tel-jeunes : 1 800 263-2266 http://teljeunes.com ❖ Ligne parents : 1 800 361-5085 ❖ Centre de référence du Grand Montréal 514 527-1375 ❖ Gai Écoute 1 888 505-1010 http://www.gai-ecoute.qc.ca/ ❖ Centre d'aide et de lutte contre les agressions à caractère sexuel (C.A.L.A.C.S.) de sa région calacs.ca ❖ Centre d'aide aux victimes d'actes criminels (CAVAC) cavac.qc.ca ❖ S.O.S Violence conjugale : 1 800 363-9010 http://www.sosviolenceconjugale.ca/ ❖ Suicide Action Montréal (SAM) : 1 866 APPELLE (277-3553) ❖ S.O.S Grossesse 1 877 662-9666 http://www.sosgrossesse.ca/ ❖ Agressions sexuelles 1 888 933-9007

<ul style="list-style-type: none"> ❖ Association des intervenants en toxicomanie du Québec (voir le répertoire d'outils de prévention et d'activités et programmes liés à la sexualité et aux ITSS) http://www.aitq.com/ ❖ Ordre professionnel des travailleurs sociaux du Québec http://www.optsq.org/fr/index.cfm?mont h=11-05-2009&suiv=10-04-2009 ❖ Ordre des psychologues du Québec http://www.ordrepsy.qc.ca ❖ Association des obstétriciens et gynécologues du Québec http://www.gynecoquebec.com/gynecologie/ • Organismes communautaires de la région et ressources internes du milieu <ul style="list-style-type: none"> ❖ Violence conjugale, sexuelle et familiale (agresseurs ou victimes, hommes ou femmes, personnes d'orientation hétérosexuelle, bisexuelle ou homosexuelle), soutien, hébergement avec ou sans enfants ❖ Planification des naissances (contraception, grossesse, avortement) et parentalité ❖ ITSS et VIH/sida ❖ Distribution de condoms ❖ Homosexualité et bisexualité ❖ Prostitution ❖ Dépendance affective ❖ Anorexie et boulimie ❖ Besoins matériels, accompagnement, itinérance ❖ Deuil, perte d'un enfant ❖ Suicide, soutien et prévention ❖ Toxicomanie, réadaptation, échange de seringues, unités mobiles 	<p>brisonslesilence.com</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Portail des Autochtones du Canada www.autochtonesauCanada.gc.ca et Organisation des femmes autochtones du Québec www.faq-qnw.org • Sites Internet généraux pour informations et réponses aux questions <ul style="list-style-type: none"> ❖ msss.gouv.qc.ca ❖ masexualité.ca ❖ jeunesensante.ca ❖ InfoSexoWeb www.blaf.ntic.qc.ca ❖ Élysa http://www.uqam.ca/~dsexo/elysa.htm ❖ web sexo uqam http://www.uqam.ca/~dsexo/websexo.htm ❖ Réseau Éducation-Médias www.education-medias.ca
--	---

- Les repères culturels

Les exemples de repères culturels amènent l'adulte à porter un regard sur des problématiques sociales liées à la sexualité. Ils traitent de différents problèmes, mettent en relation des personnages dans divers contextes et soulèvent des mythes et des croyances pour alimenter la réflexion, dégager une bonne compréhension des problématiques à l'étude et souligner l'importance d'adopter des comportements sexuels responsables et sécuritaires.

Les exemples de repères culturels utilisés dans ce cours sont :

- 1) Grossesse non désirée;
- 2) Flirt et première relation sexuelle;
- 3) Rupture amoureuse;
- 4) Cybersexualité;
- 5) Mariage homosexuel;
- 6) Harcèlement sexuel.

Ces exemples sont fictifs, ce qui permet d'étudier des problématiques sans les personnaliser. Cela prépare au transfert des apprentissages : le cas échéant, l'adulte sera ainsi en mesure de mettre ses apprentissages en pratique dans des situations de vie authentiques.

L'utilisation en classe de repères culturels est prescrite. Toutefois, les exemples présentés dans ce cours ne le sont pas.

Exemple de repère culturel : Grossesse non désirée

Le choix de Roxanne

Roxanne est enceinte. Elle a consulté une infirmière parce qu'elle était en retard dans ses règles. Elle est en couple avec Marc-André depuis tout près d'un mois. Ils n'ont fait l'amour que deux fois depuis. Les deux fois où ils ont eu une relation sexuelle, ils ne se sont pas protégés, car le désir était si intense qu'ils n'étaient pas capables de s'arrêter pour mettre un condom. En fait, Roxanne ne sait même pas si Marc-André avait des condoms avec lui.

Roxanne prend la pilule depuis qu'elle a quatorze ans. Elle ne comprend pas qu'elle soit enceinte, car même si elle oublie de prendre sa pilule, elle pense que son corps est habitué à la contraception, donc que ça devrait être efficace quand même. En plus, elle était au tout début de son cycle menstruel et il lui semble qu'elle n'est à risque qu'au moment de l'ovulation!

Lorsqu'elle a rencontré l'infirmière, celle-ci lui a demandé de passer des tests de dépistage des ITSS. Elle a accepté même si elle n'en voyait pas l'intérêt, car Marc-André lui a assuré qu'il était *safe*. Il l'aime et de son côté, elle a une confiance totale en lui. En plus, elle n'a pas l'habitude de choisir des partenaires amoureux qui n'ont pas l'air propres! Lorsqu'elle attendait les résultats du dépistage des ITSS, elle était confiante, mais aujourd'hui, elle vient d'apprendre qu'elle a une infection à chlamydia. Elle en est bouleversée et ne sait pas quoi penser de Marc-André. Par ailleurs, elle ne sait pas si elle gardera le bébé. Elle n'en a pas encore parlé à Marc-André. Roxanne n'est pas en faveur de l'avortement. Toutefois, elle est encore aux études et elle n'a pas beaucoup d'argent. Sa propre mère est devenue enceinte dans les mêmes conditions et Roxanne sait que ce ne fut pas facile pour elle. Sa grand-mère n'avait pas accepté que sa fille ait un enfant durant ses études et n'avait pas voulu l'aider. Roxanne s'était toujours promis qu'elle ne vivrait pas la même situation que sa mère.

Plusieurs questions lui viennent à l'esprit : sa mère voudra-t-elle la garder à la maison pour l'aider durant ses études? Devrait-elle aller habiter avec Marc-André? Celui-ci voudra-t-il garder le bébé ou lui demandera-t-il de se faire avorter? La laissera-t-il tomber? L'aime-t-elle assez pour avoir un enfant avec lui? Doit-elle lui parler de l'infection à chlamydia? Est-ce dangereux quand on est enceinte? Roxanne est bien embêtée, elle ne sait pas quoi décider.

Exemple de repère culturel : Flirt et première relation sexuelle

Le béguin de Sarah

Sarah a le béguin pour Gabriel, un gars drôle, simple, attentionné, charmant et délicat avec elle. Physiquement, il ne correspond pas aux critères de beauté actuels de la société, c'est-à-dire qu'il n'est pas très musclé ni athlétique. Toutefois, Sarah n'accorde pas tant d'importance au physique. De son côté, elle est une jolie fille, fonceuse, ambitieuse et qui a un bon caractère. Elle est très populaire. Elle s'est souvent fait faire des avances par des garçons physiquement très attirants, mais elle a toujours trouvé qu'ils n'étaient pas aussi intéressants que Gabriel.

Vendredi, il y a une soirée chez sa meilleure amie Karine. Elle sait que Gabriel y sera. Gabriel semble intéressé, mais elle n'en est pas certaine; elle ne sait d'ailleurs pas trop comment elle pourrait l'être. Elle a pensé l'embrasser durant la soirée, pour voir sa réaction, mais elle ne voudrait pas qu'il la repousse.

Au *party*, elle discute de cela avec Karine et d'autres filles. Karine et les autres lui suggèrent de foncer et de tenter le coup avec Gabriel. Mais elle est une fille; peut-elle faire les premiers pas? Trop timide et ayant peur de se faire repousser, elle décide qu'elle attendra que Gabriel lui démontre de l'intérêt. Ce qu'il fait.

Ils discutent et se rapprochent tout au long de la soirée. Elle est donc maintenant certaine de l'attirance qu'il a pour elle, mais encore une fois, une question s'impose : est-ce que l'intérêt de Gabriel est le même que celui de tous les autres gars qu'elle a rencontrés : avoir une relation sexuelle? Elle, elle en a envie, mais elle ne veut pas que leur relation se limite à cela, car elle a des sentiments pour lui. De plus, elle ne voudrait pas passer pour une fille facile si elle accepte d'avoir une relation sexuelle le premier soir, mais à l'inverse, si elle lui dit qu'elle ne veut pas, elle pourrait paraître trop *straight*. Elle ne sait pas ce qu'elle doit faire, se demande quelle est la « règle » dans ce genre de situation. Elle décide de prendre une bière : l'alcool l'aidera sûrement à se décider!

Le lendemain, Sarah ne se souvient de rien. Elle se pose beaucoup de questions : a-t-elle eu une relation sexuelle avec Gabriel? Se sont-ils protégés? Comment se fait-il qu'elle ne se souvienne de rien? Quelqu'un a-t-il mis quelque chose dans son verre pour la droguer? Qu'est-ce que Gabriel pense d'elle maintenant? Et elle, que pense-t-elle de tout cela? Que deviendra sa relation avec Gabriel maintenant?

Exemple de repère culturel : Rupture amoureuse

La séparation d'Étienne

Étienne a récemment entrepris des procédures de divorce. Il est marié avec Annabelle depuis deux ans et ils ont deux enfants : William, trois ans, et Jasmine, cinq ans. Leur relation de couple a été houleuse durant la dernière année. Ils se disputaient souvent, ne s'entendaient pas sur certains points concernant l'éducation des enfants et avaient même des difficultés au point de vue sexuel. Étienne n'avait plus envie de faire l'amour avec Annabelle, car les tensions dans leur couple le troublaient et cela faisait diminuer son désir pour sa partenaire. Étienne s'est d'ailleurs retrouvé dans une soirée, il y a de cela quelques mois, et il lui a été infidèle... Il a tenté d'en glisser un mot à Annabelle et cela n'a fait qu'envenimer la situation de leur couple. Étienne ne pouvait plus vivre ainsi, il a donc demandé le divorce.

Annabelle en veut à mort à Étienne de son infidélité, mais elle n'arrive pas à concevoir qu'elle devra vivre sans lui, elle ressent une peur panique... Elle accepterait n'importe quoi pour qu'il revienne, elle lui pardonnerait même son infidélité. Elle a aussi peur de s'occuper des enfants seule, de ne pas avoir assez de revenus et de ne pas être en mesure de terminer son secondaire au centre d'éducation des adultes comme elle l'avait prévu. Annabelle a consulté un intervenant au CSSS de la région pour l'aider à traverser cette épreuve. Elle a réalisé qu'elle avait un problème de dépendance affective et qu'elle avait de la difficulté à le gérer.

Malgré que la décision de divorcer soit celle d'Étienne, celui-ci se sent perdu. Tout d'abord, il ne se sent pas à la hauteur pour éduquer leurs enfants, mais il ne veut cependant pas en perdre la garde. Il ne sait pas s'il sera en mesure de répondre à toutes leurs questions sur la vie (l'autre jour, Jasmine lui a demandé comment on fait des enfants et il n'a pas su quoi lui répondre), s'il sera un bon modèle et s'il pourra assurer leur soutien financier.

D'un autre côté, il aime encore Annabelle, mais il n'est plus heureux avec elle. Il sait qu'Annabelle veut lui pardonner son infidélité. Étienne en ressent de la culpabilité, il se sent mal d'avoir eu autant de plaisir avec une autre femme. Pourtant, il se dit qu'il en avait besoin, compte tenu des circonstances. Il aimerait qu'Annabelle comprenne ce qu'il ressent, qu'elle comprenne que l'infidélité est un élément déclencheur, mais non l'unique raison de leur séparation. Aurait-il dû ne pas dévoiler son infidélité à Annabelle? S'ils se séparent, que va-t-il arriver aux enfants? Sera-t-il capable de retrouver l'amour? Et Annabelle? Aura-t-elle assez d'argent pour vivre seule avec les enfants? Et lui? Étienne ne sait plus quoi faire, quoi penser.

Exemple de repère culturel : Cybersexualité

La cyber-rencontre de Charles

Charles travaille dans un dépanneur dans le but d'arriver à gagner assez d'argent pour quitter la maison familiale. Il fréquente un centre d'éducation des adultes et ne sait pas trop ce qu'il aimerait faire comme métier. Pour l'instant, il désire terminer son secondaire 5. Côté amour, Charles n'a pas beaucoup d'expérience... Il a fréquenté quelques filles, mais rien de trop sérieux. Par contre, depuis quelques mois, il sort avec Caroline et il est vraiment amoureux d'elle. Charles est un gars assez solitaire. Il n'a qu'un seul bon ami : Alex.

Alex est célibataire et c'est un crack d'ordinateur. Il passe la majeure partie de son temps à clavarder ou à jouer à des jeux en ligne avec Charles. Alex est aussi un consommateur de pornographie et de cybersexualité. Les parents d'Alex en consomment aussi souvent et ne s'en cachent pas.

Charles a lui aussi un ordinateur dans sa chambre. Ses parents le lui ont acheté dans le but de le motiver à terminer son secondaire 5, à l'éducation des adultes. Il clavarde tous les soirs jusque tard dans la nuit. Il lui est arrivé de tenter de séduire quelques filles en clavardant, mais sans plus. Dernièrement, Alex lui a dit avoir trouvé un super site où les filles se mettent nues devant leur caméra Web. Charles a déjà vu des revues pornos, mais il n'a jamais regardé une fille avec une caméra Web!

Un soir où les parents de Charles sont absents, Alex et lui visitent le site. Ils sont certains de ne pas se faire prendre et décident d'explorer les différentes possibilités qui s'offrent à eux. Camille, 32 ans retient leur attention : une femme d'expérience. Ils la trouvent belle et sexy et décident de voir si elle répondra à leurs demandes... Charles pense à Caroline, mais pour lui, le Web, ce n'est pas de l'infidélité. Il ne touche pas, il ne fait que regarder! Camille semble ouverte à partager un moment virtuel avec les deux amis. Elle demande d'abord leur nom et leur âge, spécifiant qu'elle aime bien les garçons plus jeunes! Alex et Charles décident tout de même de lui dire qu'ils ont 21 ans, question de ne pas avoir l'air débutants! Ils lui demandent donc de leur montrer quelques trucs sexuels qu'elle aime pratiquer... Charles est étonné de la facilité qu'ils ont eue à prendre contact avec Camille et à s'inventer des identités de gars plus vieux, mais, surtout, célibataires. Il décide de recommencer cette expérience, mais sans Alex, pour avoir un peu plus d'intimité avec sa compagne virtuelle, car il a eu une érection quand il a vu Camille se déshabiller.

Le lendemain, Caroline lui rend visite et lui explique qu'elle a eu un cours sur la sexualité et qu'ils ont discuté de l'influence des vidéoclips, des magazines, de la télé et d'Internet sur la vie sexuelle des jeunes. Elle lui explique, que pour elle, un gars qui regarde des sites ou des revues pornos, c'est de l'infidélité. Elle considère que la fidélité et la confiance sont primordiales dans le couple. Elle lui demande s'il a déjà eu des expériences de ce genre... Qu'est-ce que Charles doit répondre? Que pensera Caroline de ce qu'il a fait?

Exemple de repère culturel : Mariage homosexuel

L'histoire de David et Justin

David a toujours su qu'il était homosexuel. Quand il est « sorti du placard », ses parents ont été très compréhensifs et l'ont beaucoup supporté dans cette étape de sa vie. Ses bons amis ont aussi bien réagi et ont été très présents pour lui. Par contre, à la polyvalente, il a beaucoup souffert, car on l'a tabassé et écoeuré; il se sentait bien seul. C'est d'ailleurs pourquoi il a rapidement lâché l'école. Aujourd'hui, il se sent mieux dans sa peau et a décidé de terminer son secondaire au centre d'éducation des adultes. Il aimerait devenir travailleur social pour aider les jeunes qui vivent des difficultés.

Justin, quant à lui, a vécu une expérience homosexuelle dans une soirée, après une victoire au championnat de hockey de sa ville. C'était l'initiation et il a vite découvert qu'il était attiré par des gars de son équipe. Il a d'abord annoncé son homosexualité à ses parents. L'expérience fut catastrophique. Son père, qui disait ne pas vouloir vivre avec un « fif », l'a mis à la porte et sa mère n'a même pas essayé de le retenir. Elle pense encore aujourd'hui que c'est parce qu'elle n'a pas été une bonne mère que son fils est devenu « malade ». Aujourd'hui, Justin s'est trouvé un emploi dans un garage et il n'a jamais parlé de son homosexualité à ses collègues de travail. Il est très grand et a un corps athlétique; il est aussi très masculin dans son attitude. Il sait qu'il n'a pas l'air d'un homosexuel tel que les gens se les représentent habituellement.

David et Justin se sont rencontrés chez des amis lors d'une soirée d'anniversaire. Ils ont échangé leurs numéros de téléphone et se sont vus à quelques reprises. Très rapidement, ils ont constaté leur complicité et ont emménagé ensemble dans l'appartement de David.

Ils sont en couple depuis maintenant trois ans et veulent concrétiser leur union par les liens du mariage. Aujourd'hui, ils font leur liste d'invités. Bien que Justin soit certain de sa décision, il se questionne sur la réaction de certaines personnes de son entourage. La perspective du mariage le rend quelque peu anxieux, car il sait que personne de sa famille ne sera présent pour lui. Il constate d'ailleurs qu'il n'a jamais présenté ses parents à David, car ceux-ci ne sont pas d'accord avec son choix de vie. Les parents de Justin font une grande place à la religion dans leur vie et considèrent que Justin va à l'encontre de leurs croyances.

Justin réalise que leurs parcours, à David et à lui, sont différents et que la préparation du mariage n'est pas aussi simple qu'il l'aurait voulu. Il n'a pas envie d'en parler avec David.

David sait que Justin a un malaise avec la préparation du mariage. Il se demande comment il peut aborder le sujet avec lui et comment il peut l'aider. Il se demande pourquoi Justin ne veut pas parler de ce qu'il vit. Comment Justin peut-il remédier à la situation avec ses parents et sa famille? D'un autre côté, David a des préoccupations au sujet du mariage : comment les gens de son entourage réagiront-ils à l'annonce d'un mariage entre deux personnes de même sexe? Est-ce que le fait de se marier de manière non religieuse, alors qu'on est croyant, va à l'encontre de nos valeurs? Est-ce qu'un engagement comme celui-ci changera quelque chose dans leur vie de couple?

Exemple de repère culturel : Harcèlement sexuel

Le malheur de Rose

Rose est célibataire depuis peu. Elle a eu une peine d'amour assez difficile à surmonter. D'ailleurs, il lui arrive encore de penser à Arnaud. Physiquement, c'est une belle fille et elle se fait souvent faire des avances par des garçons du centre d'éducation des adultes. Martin est dans la classe de mathématiques de Rose. Il ressent de l'attirance pour elle. Rose est asiatique et il a toujours été attiré par ces femmes si jolies et délicates à la fois. Rose trouve que Martin est un beau garçon et qu'il est intéressant, mais elle ne veut pas s'engager avec quelqu'un d'autre tout de suite. Elle a peur de se faire briser le cœur de nouveau.

Dans la classe, Martin est assis derrière Rose. Celle-ci sent toujours qu'il la regarde. Il essaie souvent de lui parler même si le professeur l'avertit régulièrement de se taire. Elle tente de se concentrer davantage sur ses exercices pour oublier qu'il est là.

Martin a toutefois commencé à vouloir lui transmettre des petits mots durant le cours. Un jour, Rose se décide à prendre connaissance d'un de ces messages; celui-ci contient une invitation à accompagner Martin à une soirée chez des amis. Celui-ci lui dit aussi à quel point il la trouve jolie et qu'il aimerait apprendre à la connaître davantage. Comme le message est très gentil, elle accepte l'invitation, se disant que ce ne sera qu'une belle soirée, sans engagement.

Durant la soirée, Martin tente de se rapprocher de Rose, mais il ne sait pas trop comment s'y prendre. Il est tellement attiré par elle qu'il sait qu'il ne pourra pas accepter que celle-ci refuse son amour. Selon lui, il est évident qu'elle ressent aussi quelque chose pour lui, car elle le regarde souvent durant le cours et elle a accepté son invitation. Au cours de la soirée, Martin décide de consommer un peu de cocaïne qu'un de ses amis lui offre. Cette petite dose lui donne la confiance nécessaire pour tenter sa chance auprès de Rose. Il essaie d'abord de l'embrasser, mais celle-ci refuse. Il tente de nouveau de l'embrasser durant la soirée, mais elle finit par quitter l'endroit, ennuyée qu'il ne comprenne pas qu'elle ne veut pas l'embrasser. Martin se dit qu'elle est trop gênée et que ce n'est qu'une question de temps. Rose se dit qu'elle n'aurait pas dû accepter l'invitation et qu'elle n'aurait pas dû mettre un chandail décolleté et une jupe si courte.

Martin envoie plusieurs courriels à Rose durant les jours qui suivent. Il lui écrit aussi une lettre d'amour. Quand il la croise au centre d'éducation des adultes, il lui fait souvent des clins d'œil et des sourires. Rose trouve cela envahissant. Elle le lui a dit par courriel, mais il ne semble pas se soucier de ce qu'elle en pense. Il a d'ailleurs commencé à lui téléphoner et à passer régulièrement devant chez elle. Il semblerait qu'il a même dit à ses amis qu'il avait réussi à embrasser Rose, qu'ils ont eu une relation sexuelle et que depuis, ils sortent ensemble. Rose trouve que ça devient harcelant. Elle se demande ce qu'elle peut faire pour que la situation cesse. Elle se questionne aussi sur la façon dont Martin pourrait réagir.

6.6 Familles de situations

Les familles de situations proposent des contextes d'apprentissage qui contribuent à donner un sens à ce que l'adulte apprend. Elles permettent de regrouper des situations d'apprentissage qui ont un lien de parenté. Dans ce cours, les familles de situations retenues sont les suivantes :

- Comportements sexuels à risque;
- Gestion du couple et des rencontres amoureuses;
- Médias et Internet;
- Droits et interdits en matière de sexualité.

La situation d'apprentissage présentée comme exemple dans ce cours relève de la famille de situations *Gestion du couple et des rencontres amoureuses*.

6.7 Domaines généraux de formation

Le cours *La sexualité dans toutes ses dimensions* entretient des liens avec tous les domaines généraux de formation du programme d'études. Chacun de ces domaines suscite plusieurs interrogations, qui constituent autant de sujets susceptibles d'alimenter des situations d'apprentissage.

Ainsi, la situation d'apprentissage proposée dans ce cours, intitulée *Le béguin de Sarah*, se rattache à l'intention éducative du domaine général de formation *Santé et bien-être*, qui est d'*amener l'adulte à se responsabiliser dans l'adoption de saines habitudes de vie*. L'axe de développement *Connaissance des conséquences de ses choix personnels sur sa santé et son bien-être* permet à l'adulte de saisir l'importance d'adopter des comportements responsables et sécuritaires en ce qui a trait à sa sexualité, tant pour son bien-être que pour celui des autres.

6.8 Exemple d'une situation d'apprentissage

La situation d'apprentissage place l'adulte au cœur de l'action et l'amène à développer des compétences, à construire des connaissances et à mobiliser des ressources multiples et variées. Elle repose sur une intention pédagogique qui est mise en relation avec différents éléments du programme d'études et du cours.

La situation d'apprentissage présentée ci-après, intitulée *Le béguin de Sarah*, comporte :

- 1) la référence aux éléments du programme d'études et du cours;
- 2) le contexte de la situation : situation de départ et situation-problème;
- 3) l'intention pédagogique, les activités et le lien avec les compétences disciplinaires.

1) La référence aux éléments du programme d'études et du cours	
Domaine général de formation	Santé et bien-être
Compétences transversales	Exploiter l'information Exercer un jugement critique Communiquer de façon appropriée
Famille de situations	Gestion du couple et des rencontres amoureuses
Repère culturel	Flirt et première relation sexuelle
Catégories de savoirs	Transformations sociales Aspects conceptuels du cadre de référence Dimension biologique Dimension psychologique, affective et relationnelle Dimension socioculturelle Dimension morale, spirituelle et religieuse Dimension éthique et légale Ressources d'aide publiques et communautaires
Compétences disciplinaires du programme d'études	S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité

2) Le contexte de la situation : situation de départ et situation-problème

Le béguin de Sarah

Sarah a le béguin pour Gabriel, un gars drôle, simple attentionné, charmant et délicat avec elle. Physiquement, il ne correspond pas aux critères de beauté actuels de la société, c'est-à-dire qu'il n'est pas très musclé ni athlétique. Toutefois, Sarah n'accorde pas tant d'importance au physique. De son côté, elle est une jolie fille, fonceuse, ambitieuse et qui a un bon caractère. Elle est très populaire. Elle s'est souvent fait faire des avances par des garçons physiquement très attirants, mais elle a toujours trouvé qu'ils n'étaient pas aussi intéressants que Gabriel.

Vendredi, il y a une soirée chez sa meilleure amie Karine. Elle sait que Gabriel y sera. Gabriel semble intéressé, mais elle n'en est pas certaine; elle ne sait d'ailleurs pas trop comment elle pourrait l'être. Elle a pensé l'embrasser durant la soirée, pour voir sa réaction, mais elle ne voudrait pas qu'il la repousse.

Au *party*, elle discute de cela avec Karine et d'autres filles. Karine et les autres lui suggèrent de foncer et de tenter le coup avec Gabriel. Mais elle est une fille; peut-elle faire les premiers pas? Trop timide et ayant peur de se faire repousser, elle décide qu'elle attendra que Gabriel lui démontre de l'intérêt. Ce qu'il fait.

Ils discutent et se rapprochent tout au long de la soirée. Elle est donc maintenant certaine de l'attirance qu'il a pour elle, mais encore une fois, une question s'impose : est-ce que l'intérêt de Gabriel est le même que celui de tous les autres gars qu'elle a rencontrés : avoir une relation sexuelle? Elle, elle en a envie, mais elle ne veut pas que leur relation se limite à cela, car elle a des sentiments pour lui. De plus, elle ne voudrait pas passer pour une fille facile si elle accepte d'avoir une relation sexuelle le premier soir, mais à l'inverse, si elle lui dit qu'elle ne veut pas, elle pourrait paraître trop *straight*. Elle ne sait pas ce qu'elle doit faire, se demande quelle est la « règle » dans ce genre de situation. Elle décide de prendre une bière : l'alcool l'aidera sûrement à se décider!

Le lendemain, Sarah ne se souvient de rien. Elle se pose beaucoup de questions : a-t-elle eu une relation sexuelle avec Gabriel? Se sont-ils protégés? Comment se fait-il qu'elle ne se souvienne de rien? Quelqu'un a-t-il mis quelque chose dans son verre pour la droguer? Qu'est-ce que Gabriel pense d'elle maintenant? Et elle, que pense-t-elle de tout cela? Que deviendra sa relation avec Gabriel maintenant?

3) L'intention pédagogique, les activités et le lien avec les compétences disciplinaires Intention pédagogique : L'adulte est amené à réfléchir sur la sexualité dans toutes ses dimensions	
Activités	Compétences disciplinaires
<p>Préparation des apprentissages</p> <p>Afin de comprendre la situation de Sarah, l'adulte cerne d'abord la problématique : en reconnaissant les transformations sociales concernant les modes de séduction et d'entrée en relation chez les hommes et les femmes, les codes établis et les stéréotypes de rôles sexuels dans la société, de la révolution sexuelle à aujourd'hui; en mettant à jour son cadre de référence sur les dimensions de la sexualité et leurs interrelations; en approfondissant ses connaissances sur la séduction, la communication au sein des relations interpersonnelles, les rôles et stéréotypes sexuels en contexte de séduction, les rituels de passage, les comportements sexuels acceptables et condamnables et la prévention des grossesses et des ITSS. Ensuite, il repère des ressources d'aide présentes dans le milieu, en les reconnaissant selon leur champ d'intervention. Pour ce faire, l'adulte :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● recueil de l'information; ● traite des documents variés, pertinents et crédibles; ● présente le portrait de la situation oralement ou par écrit. 	<p>S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité</p>
<p>Réalisation des apprentissages</p> <p>Par la suite, l'adulte analyse en profondeur la situation de Sarah sous l'angle de l'adoption d'un comportement sexuel responsable, sécuritaire ou à risque : en dégagant les enjeux soulevés, en établissant des interrelations entre les facteurs d'influence en présence et en relevant des causes et des conséquences. Puis, il envisage des solutions favorisant l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire en examinant des solutions plausibles en fonction du contexte et en choisissant la meilleure solution selon les implications qui en découlent. Pour ce faire, l'adulte :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● fait un inventaire des enjeux en tenant compte du contexte et des personnes concernées : <ul style="list-style-type: none"> ○ séduction (modes de séduction, contextes de séduction, codes); ○ gestion du désir dans une situation comme celle de Sarah; ○ rituels de passage (en rapport avec la séduction, le baiser, la première relation sexuelle avec un nouveau partenaire); ○ prévention des ITSS et de la grossesse dans un contexte tel que celui de Sarah; ○ responsabilités à l'égard de son corps, de sa santé, de ses besoins et de ses limites personnelles. ● fait une recherche de données crédibles sur les facteurs d'influence qui interagissent dans une situation comme celle de Sarah : <ul style="list-style-type: none"> ○ stéréotypes de rôles liés aux modes de séduction et aux façons d'entrer en relation avec le sexe opposé; codes établis chez l'homme et la femme; ○ sentiments et émotions en cause (par exemple : amour, timidité, peur du rejet); ○ personnes significatives (l'influence de ces personnes vis-à-vis du choix et des comportements de Sarah); 	<p>Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ communication, en contexte de séduction, pour entrer en relation avec le sexe opposé (caractéristiques d'une bonne communication, obstacles à la communication, stratégies de gestion du risque); 	<p>Mettre en relation des facteurs qui</p>

3) L'intention pédagogique, les activités et le lien avec les compétences disciplinaires	
Intention pédagogique : L'adulte est amené à réfléchir sur la sexualité dans toutes ses dimensions	
Activités	Compétences disciplinaires
<ul style="list-style-type: none"> ○ valeurs, principes, croyances et mythes personnels en cause dans la situation de Sarah; ○ consommation de substances comme moyen désinhibiteur pour entrer en relation dans un contexte de séduction. ● donne une explication des causes et des conséquences dans le contexte de séduction vécu par Sarah : <ul style="list-style-type: none"> ○ gestion du désir en rapport avec la séduction et l'entrée en relation avec Gabriel; ○ utilisation de la consommation de substances comme moyen désinhibiteur pour entrer en relation dans un contexte de séduction; ○ questionnements sur les rituels de passage (en rapport avec la séduction, le baiser, la première relation sexuelle avec un nouveau partenaire) et sur un possible passage à l'acte; ○ responsabilités de Sarah à l'égard de son corps, de sa santé, de ses besoins et de ses limites personnelles; ○ non-prévention des ITSS et de la grossesse; ○ possibilité de comportement sexuel condamnable (drogue du viol). ● justifie la pertinence des solutions proposées en fonction de la situation de Sarah; ● présente une argumentation critique pour appuyer la solution choisie. 	<p>influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire</p>
<p>Intégration et réinvestissement des apprentissages</p> <p>Finally, l'adulte considère son potentiel d'action : en exprimant son point de vue sur les droits de la personne et les responsabilités civiles et collectives et en déterminant ses propres responsabilités à l'égard de son corps, de sa santé, de sa sexualité et en matière de respect de soi et des autres. Il prend position par rapport à des choix pour une sexualité responsable et sécuritaire en mettant en relation le respect d'autrui, les valeurs, les besoins à satisfaire et les limites à éviter de franchir, de même qu'en argumentant sur les avantages d'un mode de vie sain au regard de la sexualité. L'adulte tient également compte du rôle et des actions préventives des ressources d'aide de son milieu en appréciant l'efficacité des moyens mis à la disposition du public en matière d'éducation et de prévention. Pour ce faire, il :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● explique sa compréhension des droits de la personne et des responsabilités civiles et collectives en matière de sexualité; ● donne son opinion sur ses responsabilités à l'égard de son corps, de sa santé, de sa sexualité et en matière de respect de soi et des autres; ● présente des exemples de limites à éviter de franchir pour maintenir un comportement sexuel responsable et sécuritaire dans un contexte de séduction; ● explique les avantages d'un mode de vie sain au regard de la sexualité; ● présente sa position personnelle sur la séduction (modes de séduction, contextes de séduction), les rôles et stéréotypes sexuels chez l'homme et la femme en contexte de séduction, la communication dans un contexte de séduction et d'entrée en relation avec le sexe opposé, les rituels de passage en rapport avec la séduction, le baiser, la première relation sexuelle avec un nouveau partenaire, la prévention des grossesses et des ITSS dans un contexte semblable à celui de Sarah et sur l'efficacité des moyens mis à la disposition du public en matière d'éducation et de 	<p>Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité</p>

3) L'intention pédagogique, les activités et le lien avec les compétences disciplinaires Intention pédagogique : L'adulte est amené à réfléchir sur la sexualité dans toutes ses dimensions	
Activités	Compétences disciplinaires
prévention au regard de ces problématiques; <ul style="list-style-type: none"> • formule un point de vue critique sur la séduction et la sexualité; • fait un bilan des apprentissages réalisés; • reconnaît des lieux éventuels de transfert de ses apprentissages. 	

6.9 Attentes de fin de cours

Les attentes de fin de cours constituent une synthèse de ce qui est attendu de l'adulte au terme du cours. Elles sont présentées de manière descriptive, en rapport avec les compétences disciplinaires. Ces compétences sont complémentaires et elles se développent en interrelation les unes par rapport aux autres.

En développant la compétence *S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité*, l'adulte manifeste de l'intérêt, de la curiosité et de la rigueur intellectuelle. Il cerne des problématiques d'ordre sexuel et sa collecte d'information lui permet de les envisager sous de multiples facettes. Pour ce faire, il reconnaît diverses transformations sociales en explorant l'univers de la sexualité depuis la révolution sexuelle à aujourd'hui. Puis, pour mettre à jour son cadre de référence au regard de la sexualité, il met en relation les cinq dimensions de la sexualité, il les distingue et il en présente les interrelations. Il prend aussi connaissance du cycle de la motivation afin de favoriser l'adoption ou le maintien d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire. Il approfondit en outre ses connaissances sur les problématiques soulevées. Enfin, l'adulte repère, dans son milieu, des ressources d'aide en sexualité, selon leur champ d'intervention. Il aborde ainsi la sexualité selon une approche globale et interdimensionnelle.

En développant la compétence *Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire*, l'adulte utilise une démarche de recherche rigoureuse et a recours au traitement de l'information. Il trouve des réponses à ses questions en appuyant ses observations sur des bases formelles. Il est amené à réfléchir à partir de données crédibles et à justifier ses idées par une argumentation critique. Pour ce faire, il analyse des problématiques d'ordre sexuel en dégagant les enjeux soulevés, en établissant des interrelations entre les dimensions de la sexualité et les facteurs d'influence en présence et en relevant des causes et des conséquences. Puis, il envisage des stratégies favorisant l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire en examinant des solutions plausibles en fonction du contexte et en choisissant la meilleure d'entre elles selon les implications qui en découlent.

En développant la compétence *Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité*, l'adulte fait appel à son jugement critique. Il prend alors en considération son propre cadre de référence pour prendre position. Il construit son opinion, l'exprime, la nuance, la relativise et pose un regard sur la situation dans son ensemble. Il apprend à gérer sa façon de communiquer, à utiliser un langage adapté au contexte et à avoir recours aux modes de communication appropriés dans chaque circonstance. De plus, il utilise des stratégies qui favorisent l'affirmation de soi, la négociation et l'argumentation au regard de sa sexualité. Il envisage ainsi la possibilité de vivre une sexualité qui soit plaisante et sécuritaire, sans coercition, discrimination ou violence. Pour ce faire, il considère son potentiel d'action par rapport à la sexualité en examinant divers points de vue crédibles sur les droits de la personne et sur les responsabilités civiles et collectives en matière de sexualité ainsi qu'en déterminant ses responsabilités à l'égard de son corps, de sa santé, de sa sexualité et en matière de respect de soi et des autres. Puis, l'adulte prend position par rapport à des choix pour une sexualité responsable et sécuritaire. À cet effet, il met en relation le respect de soi et d'autrui, les valeurs, les besoins à satisfaire et les limites à éviter de franchir. Il argumente sur les avantages d'un mode de vie sain au regard de sa sexualité. Il considère aussi le rôle et les actions préventives des ressources d'aide en appréciant l'efficacité des moyens mis à la disposition du public en matière d'éducation et de prévention dans le domaine de la sexualité.

6.10 Critères d'évaluation

Pour soutenir l'apprentissage de l'adulte et évaluer ses compétences disciplinaires en fin de cours, l'enseignante ou l'enseignant fonde son jugement sur des critères d'évaluation.

Compétences disciplinaires	Critères d'évaluation
S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité	Traitement adéquat des données recueillies au regard des réalités qui concernent la sexualité.
Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire	Interrelations adéquates de données traitées sur la sexualité pour en tirer des conclusions.
Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité	Argumentation pertinente et cohérente sur sa position en s'appuyant sur des sources d'information diverses et crédibles en matière de sexualité.

Chapitre 7



Cours PER-5202-2
Prévention des infections transmissibles
sexuellement et par le sang (ITSS)

7.1 Présentation du cours

Le cours *Prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)* a pour but de susciter chez l'adulte une réflexion sur diverses problématiques liées aux ITSS et de favoriser chez lui l'adoption ou le maintien d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire.

Ce cours s'inscrit dans une intervention préventive et éducative. Il favorise l'intégration de comportements préventifs au regard des ITSS. En ce sens, il guide l'adulte dans une réflexion qui favorise le maintien, l'acquisition ou l'activation de saines habitudes de vie et de comportements responsables à l'égard de sa sexualité, et plus particulièrement en ce qui a trait aux ITSS. Concrètement, il s'agit de prendre en considération la personne dans son environnement, d'examiner les éléments qui pourraient influencer sa prise de risque relativement aux ITSS et de prévenir la transmission d'infections par l'utilisation de moyens appropriés de protection⁸. Ces éléments sont aussi explorés par l'intermédiaire des cinq dimensions de la sexualité : la dimension biologique; la dimension psychologique, affective et relationnelle; la dimension socioculturelle; la dimension morale, spirituelle et religieuse; la dimension éthique et légale.

8. Certaines notions réfèrent à des aspects qui touchent l'usage de psychotropes. Il sera peut-être opportun de prendre en compte le cours *Prévention de la toxicomanie* du programme d'études *Prévention des dépendances* pour documenter certaines activités pédagogiques, particulièrement lorsqu'il s'agit de la transmission sanguine des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS).

7.2 Compétences disciplinaires

Le cours vise le développement des trois compétences disciplinaires du programme d'études. Le tableau suivant présente une vue d'ensemble des compétences disciplinaires, de leurs composantes et de leurs manifestations.

Vue d'ensemble des compétences disciplinaires du programme d'études et du cours		
Compétence 1 S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité	Compétence 2 Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire	Compétence 3 Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité
<ul style="list-style-type: none"> • Cerner des problématiques liées à la sexualité <ul style="list-style-type: none"> – Reconnaître des transformations sociales survenues depuis la révolution sexuelle – Mettre à jour son cadre de référence au regard de la sexualité – Approfondir ses connaissances relatives à des problématiques d'ordre sexuel • Repérer, dans son milieu, des ressources d'aide en sexualité <ul style="list-style-type: none"> – Reconnaître des ressources d'aide en sexualité, selon leur champ d'intervention 	<ul style="list-style-type: none"> • Analyser des problématiques sous l'angle de l'adoption d'un comportement sexuel responsable, sécuritaire ou à risque <ul style="list-style-type: none"> – Dégager les enjeux soulevés – Établir des interrelations entre les facteurs d'influence en présence – Relever des causes et des conséquences • Envisager des solutions pour favoriser l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire <ul style="list-style-type: none"> – Examiner des solutions plausibles en fonction du contexte – Choisir la meilleure solution selon les implications qui en découlent 	<ul style="list-style-type: none"> • Considérer son potentiel d'action par rapport à la sexualité <ul style="list-style-type: none"> – Examiner des points de vue sur les droits de la personne et les responsabilités civiles et collectives en matière de sexualité – Déterminer ses responsabilités à l'égard de son corps, de sa santé, de sa sexualité et en matière de respect de soi et des autres • Prendre position par rapport à des choix pour une sexualité responsable et sécuritaire <ul style="list-style-type: none"> – Mettre en relation le respect de soi et d'autrui, les valeurs, les besoins à satisfaire et les limites à éviter de franchir pour une sexualité responsable et sécuritaire – Argumenter sur les avantages d'un mode de vie sain au regard de la sexualité • Considérer le rôle et les actions préventives des ressources d'aide en sexualité <ul style="list-style-type: none"> – Apprécier l'efficacité des moyens mis à la disposition du public en matière d'éducation et de prévention dans le domaine de la sexualité

7.3 Démarche

Afin de progresser dans ses apprentissages, de mobiliser des ressources et de développer des compétences, l'adulte s'appuie sur une démarche de recherche qui suscite la réflexion et facilite l'analyse de problématiques dans le but de faire des choix responsables et sécuritaires en matière de sexualité.

Cette démarche de recherche est structurée en cinq étapes, interreliées et complémentaires. L'adulte :

- Prend connaissance d'une problématique d'ordre sexuel;
- Planifie sa recherche;
- Recueille et organise l'information;
- Traite l'information et l'analyse;
- Communique ses résultats.

L'annexe 2 : *Démarche de recherche* présente les étapes de cette démarche.

7.4 Compétences transversales

Le cours sollicite, à des degrés divers, toutes les compétences transversales du programme d'études. Il importe de déterminer celles qui correspondent le plus aux exigences des tâches à accomplir dans chacune des situations d'apprentissage qui seront élaborées par l'enseignante ou l'enseignant.

Par exemple, la situation d'apprentissage *La rencontre d'Ismaël et de Martine*, présentée au point 7.8 de ce cours, fait appel à trois compétences transversales : *Exploiter l'information*, *Exercer son jugement critique* et *Communiquer de façon appropriée*.

Lorsqu'il *Exploite l'information*, l'adulte repère des données sur les ITSS tout en s'assurant que leur source est crédible. Il les confronte et juge de leur valeur ou de leur pertinence. Puis, il organise l'information et la synthétise afin d'en tirer profit.

Lorsqu'il *Exerce son jugement critique*, l'adulte se construit une opinion sur les ITSS, l'exprime et la relativise en répondant aux questions soulevées, notamment quand il argumente et confirme ses choix de mode de vie sain au regard de sa sexualité.

Lorsqu'il *Communique de façon appropriée*, l'adulte exprime des idées, des émotions et des intuitions, mais aussi un questionnement, un raisonnement et une argumentation en ce qui a trait aux ITSS. Il utilise aussi le vocabulaire, les règles, les conventions et les codes particuliers de la communication.

7.5 Contenu de formation

Le contenu de formation du cours *Prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)* comprend des catégories de savoirs, des savoirs et des repères culturels.

Rappelons que les éléments prescrits du cours sont : les compétences disciplinaires, leurs composantes et leurs manifestations, les catégories de savoirs et leurs savoirs respectifs, les familles de situations et les repères culturels. L'exploitation des repères culturels est prescrite, mais les exemples proposés dans le cours ne le sont pas.

- Les catégories de savoirs et les savoirs

Les catégories de savoirs sont au nombre de huit : transformations sociales; aspects conceptuels du cadre de référence; dimension biologique; dimension psychologique, affective et relationnelle; dimension socioculturelle; dimension morale, spirituelle et religieuse; dimension éthique et légale; ressources d'aide publiques et communautaires (en matière de sexualité).

Le tableau qui suit présente les catégories et leurs savoirs respectifs. Ceux-ci sont de deux ordres : les savoirs prescrits et les savoirs non prescrits. Les savoirs prescrits sont ceux dont l'enseignante ou l'enseignant doit obligatoirement tenir compte dans l'élaboration des situations d'apprentissage. Ces éléments feront l'objet, le cas échéant, d'une évaluation de fin de cours. Les savoirs non prescrits sont des exemples pour amener l'adulte à approfondir des recherches ou élaborer davantage sur un sujet d'intérêt. Il s'agit de savoirs facultatifs qui ne feront pas l'objet d'une évaluation de fin de cours. Tous les éléments présentés entre parenthèses sont aussi des exemples ou des précisions sur la portée du contenu de formation. Ce ne sont pas des éléments prescrits.

La numérotation donnée aux catégories de savoirs ne propose pas un ordre hiérarchique dans le traitement du contenu de formation.

Dans ce cours, les dimensions de la sexualité sont exploitées plus particulièrement par rapport à des problématiques liées aux ITSS. Les sphères d'influence à rattacher à ces dimensions concernent l'individu, son entourage immédiat et son environnement socioculturel. Ces sphères d'influence font référence à la prise de risque (annexe 4 : *Prise de risque*) et aux facteurs de risque et de protection au regard de la transmission des ITSS (annexe 5 : *Facteurs de risque et facteurs de protection*).

1. Transformations sociales	
Évolution des problématiques liées aux ITSS	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Années 1960-1970	
<ul style="list-style-type: none"> • Révolution sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Augmentation du nombre de partenaires sexuels • Diversification des pratiques sexuelles • Modification des modèles relationnels • Consommation de drogues injectables
<ul style="list-style-type: none"> • Épidémie de syphilis 	
Années 1980	
<ul style="list-style-type: none"> • Changement dans le mode de consommation de drogues 	<ul style="list-style-type: none"> • Consommation de cocaïne
<ul style="list-style-type: none"> • Début de l'épidémie du VIH (virus de l'immunodéficience humaine) 	<ul style="list-style-type: none"> • Présence du VHC (virus de l'hépatite C)
Années 1990	
<ul style="list-style-type: none"> • Diminution des ITSS 	<ul style="list-style-type: none"> • Stratégies préventives diversifiées visant les ITSS • Peur du VIH/sida (syndrome d'immunodéficience acquise) : responsabilisation et protection individuelle • Contexte sociétal propre aux revendications en matière de prévention liée à la sexualité • Injection de sommes d'argent importantes pour prévenir les ITSS
Années 2000	
<ul style="list-style-type: none"> • Recrudescence des ITSS 	<ul style="list-style-type: none"> • Chlamydia, gonorrhée, syphilis et VHC • Succès du traitement du VIH : banalisation de l'épidémie • Début de l'épidémie de VHC
<ul style="list-style-type: none"> • Drogues de synthèse : GHB (drogue du viol) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Omniprésence de la sexualité humaine dans la sphère sociale 	<ul style="list-style-type: none"> • Discours médiatique à l'égard de la sexualisation de l'espace public
Données statistiques	
<ul style="list-style-type: none"> • Données statistiques actuelles 	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre de cas • Prévalence et incidence des ITSS en fonction des populations les plus touchées • Ignorance du fait d'être porteur d'une infection • Notion de « pandémie » et d'« épidémie »

2. Aspects conceptuels du cadre de référence	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Prise de risque à l'égard des ITSS : Annexe 4	
<ul style="list-style-type: none"> • Individu/environnement/comportement = risque 	
Facteurs de risque et facteurs de protection au regard de la transmission des ITSS : Annexe 5	
<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs individuels <ul style="list-style-type: none"> – Ses connaissances – Ses attitudes, croyances et perceptions – Ses habiletés personnelles – Ses caractéristiques psychologiques 	
<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs liés à l'entourage immédiat <ul style="list-style-type: none"> – Personnes significatives – Conditions de vie (celles de la personne et celles des personnes vivant dans son entourage) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs liés à l'environnement socioculturel <ul style="list-style-type: none"> – Milieux de vie (ex. : scolaire, social, travail, en détention, autres) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs liés aux normes et valeurs socioculturelles 	
Cycle de la motivation : Annexe 6	
<ul style="list-style-type: none"> • Connaissance du problème • Conscience du problème (risque) • Émotion (être touché) • Recherche d'information • Motivation • Prise de décision de changement • Évaluation des gains et des pertes • Adoption et maintien d'un comportement préventif • Rechute éventuelle 	

3. Dimension biologique	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Mythes et croyances à l'égard des ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Mythes et croyances concernant les connaissances sur le plan biologique 	<ul style="list-style-type: none"> • Exemples : <ul style="list-style-type: none"> – « Si je n'ai pas de symptômes, je n'ai pas d'ITSS. » – « Une fois que j'ai eu une ITSS, je ne peux pas la contracter de nouveau. » – « Toutes les ITSS se soignent et se guérissent facilement. » – « Il y a des médicaments qui guérissent le sida. » – « Pour être moins à risque, je diminue le nombre de partenaires. » – « Avec tous mes partenaires sexuels ou d'injection, je me fie à mon bon sens, donc je ne cours aucun risque. » – « Juste une fois sans condom ou sans aiguille stérile, il n'y a pas de danger. » – « Quand c'est la première fois sans condom ou sans aiguille stérile, il n'y a jamais de danger. » – « Quand on s'aime, il n'y a aucun risque à avoir une relation sexuelle sans condom. » – « Quand on s'aime, il n'y a aucun risque à partager son matériel d'injection. » – « Dès que je me sens mieux, j'arrête mon traitement. » – « La pilule du lendemain protège contre les ITS»
Modes de transmission des ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Transmission sexuelle <ul style="list-style-type: none"> – Voie vaginale – Voie anale – Voie orale 	
<ul style="list-style-type: none"> • Transmission sanguine <ul style="list-style-type: none"> – Partage de matériel non stérile – Partage d'objets d'hygiène corporelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Partage de matériel non stérile (ex. : seringues, aiguilles, injection, inhalation, tatouage et perçage corporel) • Partage d'articles d'hygiène corporelle (ex. : brosse à dents, rasoir, coupe-ongles, cure-dents)
<ul style="list-style-type: none"> • Transmission mère-enfant <ul style="list-style-type: none"> – Pendant la grossesse – Au moment de l'accouchement – Durant l'allaitement 	

<ul style="list-style-type: none"> • Transmission particulière du virus de l'hépatite B <ul style="list-style-type: none"> – Salive – Larmes – Urine 	
Origines de l'agent infectieux et traitements possibles	
<ul style="list-style-type: none"> • Origine bactérienne : traitement curatif 	<ul style="list-style-type: none"> • ITSS : <ul style="list-style-type: none"> – syphilis – gonorrhée – chlamydia – LGV (lymphogranulome vénérien) – candidose vaginale • Traitements : <ul style="list-style-type: none"> – prise d'antibiotiques par voie orale – prise d'antibiotiques par voie intraveineuse pour la syphilis
<ul style="list-style-type: none"> • Origine virale : sans traitement curatif 	<ul style="list-style-type: none"> • ITSS : <ul style="list-style-type: none"> – herpès génital – VIH – VHC et VHB – VPH (virus du papillome humain) • Traitements : <ul style="list-style-type: none"> – vaccination (prévention) contre le VHB et le VPH – traitement palliatif (VIH, VHB, VHC) – traitement des lésions à des fins de soulagement et de réduction de la transmission (VPH, herpès génital)
<ul style="list-style-type: none"> • Origine parasitaire : traitement curatif 	<ul style="list-style-type: none"> • ITSS : <ul style="list-style-type: none"> – trichomonase – morpions – gale • Traitements : <ul style="list-style-type: none"> – prise d'antibiotiques par voie orale ou intravaginale – application de crème, de lotion, d'antifongique
Conséquences biomédicales des ITSS pour soi et ses proches	
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences biomédicales liées à la grossesse 	<ul style="list-style-type: none"> • Complications de la grossesse et de l'accouchement • Possibilité de transmission au bébé
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences biomédicales liées à la sexualité et à la région pelvienne 	<ul style="list-style-type: none"> • Douleurs au moment des relations sexuelles (herpès, trichomonase, syphilis) • Difficultés sexuelles (ex. : perte de désir, de plaisir)

	<ul style="list-style-type: none"> • Infertilité ou stérilité (gonorrhée, chlamydia) • Prostatite, urétrite • Cancer du col de l'utérus (VPH) • Atteinte inflammatoire pelvienne
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences biomédicales liées aux organes vitaux 	<ul style="list-style-type: none"> • Atteinte cardiaque et cérébrale (syphilis) • Cirrhose, cancer du foie (VHC, VHB) • Mort (sida, VHC, VHB)
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences biomédicales particulières aux ITSS 	<ul style="list-style-type: none"> • Risque plus élevé de co-infection par une autre ITSS, dont le VIH et le VHC • Effets secondaires des antirétroviraux (VIH/sida)
Moyens de prévention (réduction des risques) et pratiques sécuritaires à l'égard des ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Tests réguliers de dépistage des ITSS 	
<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation adéquate du condom lors de chaque relation sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Arrêt de l'utilisation du condom si : <ul style="list-style-type: none"> – tests de dépistage négatifs pour les deux partenaires ET <ul style="list-style-type: none"> ○ fidélité mutuelle OU ○ relation sexuelle protégée à l'extérieur du couple • Pratiques sécuritaires liées à l'usage du condom <ul style="list-style-type: none"> – achat – conservation – manipulation – utilisation
<ul style="list-style-type: none"> • Abstinence de toute relation sexuelle 	
<ul style="list-style-type: none"> • Moyens de prévention de la transmission sanguine 	<ul style="list-style-type: none"> • Moyens de consommation moins risqués (injection et inhalation) <ul style="list-style-type: none"> – usage de matériel stérile – absence de partage d'objets tranchants et d'articles de toilette personnels • Pratiques sécuritaires liées à l'usage de matériel de tatouage et de perçage corporel <ul style="list-style-type: none"> – lieu d'approvisionnement – conservation – manipulation – utilisation • Arrêt de la consommation
<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaissance de la gravité du problème en ce qui a trait aux ITSS 	<ul style="list-style-type: none"> • Éléments défavorables : <ul style="list-style-type: none"> – perception en fonction de la possibilité ou non de guérir – perception en fonction de l'importance ou de la non-importance des conséquences

4. Dimension psychologique, affective et relationnelle	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Conséquences psychosociales des ITSS pour soi et ses proches	
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences liées à la relation sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Abstinence de relations sexuelles
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences liées à la relation avec le partenaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Conflits dans le couple • Perte de confiance du partenaire et possibilité de rejet, peur de transmettre une ITSS à son partenaire
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences liées à l'image de soi 	<ul style="list-style-type: none"> • Sentiments négatifs (ex. : honte, culpabilité, colère, hostilité, doute, méfiance, peur, anxiété, phobie) • Dépression • Mauvaise image corporelle • Perte de confiance en sa capacité à séduire
Attitudes et caractéristiques psychologiques favorables à l'adoption de comportements responsables et sécuritaires à l'égard des ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Sentiment d'efficacité personnelle, auto-efficacité 	<ul style="list-style-type: none"> • Capacité de se protéger (ex. : achat et utilisation de préservatifs, fidélité, test de dépistage) • Capacité de se procurer et d'utiliser du matériel d'injection et de tatouage stérile • Motivation
<ul style="list-style-type: none"> • Conscience de ses besoins et limites 	<ul style="list-style-type: none"> • Détermination de ses attentes envers l'autre, de même qu'en ce qui a trait aux relations générales et particulières et à la relation amoureuse et sexuelle • Connaissance de soi (ex. : écoute de ses besoins et de ses limites, de son corps, être prêt à donner et à recevoir) • Connaissance de soi en ce qui a trait à l'amour et à la sexualité
<ul style="list-style-type: none"> • Image corporelle positive 	<ul style="list-style-type: none"> • Confiance et estime de soi positive • Reconnaissance suffisante de sa valeur pour croire en l'importance de se protéger
<ul style="list-style-type: none"> • Gestion de ses émotions et du désir 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaissance et rationalisation des émotions impulsives pouvant mener à des comportements à risque • Sexualité réfléchie et non compulsive
<ul style="list-style-type: none"> • Absence de problèmes psychologiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : dépendance affective, anxiété de performance et bravoure sexuelle, fatalisme par rapport à la vie, problèmes de santé mentale

Perception de l'utilisation du condom et de matériel et d'aiguilles stériles	
<ul style="list-style-type: none"> • Perception de l'efficacité : <ul style="list-style-type: none"> – du condom – des tests de dépistage – de l'utilisation de matériel d'injection ou de tatouage et de perçage corporel stérile 	
<ul style="list-style-type: none"> • Avantages perçus : <ul style="list-style-type: none"> – de l'utilisation du condom – de l'utilisation de matériel et d'aiguilles stériles 	<ul style="list-style-type: none"> • Tranquillité d'esprit • Protection contre les ITSS contractées par transmission sanguine ou sexuelle • Respect de soi et d'autrui • Avantages particuliers à l'usage du condom : <ul style="list-style-type: none"> – prolongation du plaisir et retard de l'éjaculation – double protection (ITSS, grossesse) – faible coût • Avantages particuliers à l'usage de matériel et d'aiguilles stériles : <ul style="list-style-type: none"> – diminution des infections cutanées et des infections cardiaques (endocardite)
<ul style="list-style-type: none"> • Obstacles perçus : <ul style="list-style-type: none"> – à l'utilisation du condom – à l'utilisation d'aiguilles et de matériel d'injection stériles – à l'utilisation de matériel et d'aiguilles de tatouage et de perçage corporel stériles 	<ul style="list-style-type: none"> • Obstacles particuliers à l'usage du condom : <ul style="list-style-type: none"> – prise de la pilule contraceptive – sentiments de gêne, de timidité, de honte, peur du jugement – consommation d'alcool, de drogues ou de médicaments – peur de perdre son partenaire – peur de perdre la confiance de l'autre – refus du partenaire ou peur de son refus – difficulté à aborder le sujet et à négocier – confiance absolue en son partenaire – fait de ne pas avoir de drogue sur soi et de se fier à l'autre – difficulté à intégrer le condom aux jeux amoureux – rencontres sexuelles imprévues – peur de perdre son érection • Obstacles particuliers à l'usage d'aiguilles et de matériel d'injection stériles : <ul style="list-style-type: none"> – fait d'avoir déjà sa drogue sur soi – fréquentation d'une piquerie – fait d'être déjà en intoxication – besoin urgent de consommer – non-accessibilité à du matériel stérile – peur d'être identifié comme toxicomane en allant aux sites d'échange de seringues – fréquence d'injection selon les drogues (cocaïne)

	<ul style="list-style-type: none"> - consommation d'alcool (polyconsommation) - rituel d'injection favorisant le partage - confiance en ses partenaires - pression du partenaire amoureux • Obstacles particuliers à l'usage de matériel et d'aiguilles de tatouage et de perçage stériles : <ul style="list-style-type: none"> - effet d'entraînement des pairs - spontanéité et urgence - confiance en ses pairs - consommation d'alcool, de drogues ou de médicaments - non-accessibilité à du matériel stérile
Perception de sa propre vulnérabilité aux ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Vulnérabilité liée aux connaissances 	<ul style="list-style-type: none"> • Méconnaissance des modes de transmission des ITSS et des moyens de s'en prémunir • Pensée magique et erronée : se sentir invulnérable, penser que ça n'arrive qu'aux autres
<ul style="list-style-type: none"> • Vulnérabilité liée aux types de relations 	<ul style="list-style-type: none"> • Relations fortuites • Partenaires multiples
<ul style="list-style-type: none"> • Vulnérabilité liée aux sensations recherchées 	<ul style="list-style-type: none"> • Recherche du plaisir avant tout • Recherche de sensations fortes (<i>high sensation seeking</i>)
<ul style="list-style-type: none"> • Conscience de son appartenance à un groupe plus à risque 	
Stratégies de communication et affirmation de soi	
<ul style="list-style-type: none"> • Stratégies de communication, d'affirmation de soi et de négociation 	<ul style="list-style-type: none"> • Caractéristiques d'une bonne communication (ex. : parler, écouter, répondre, questionner, faire des demandes, faire des critiques, recevoir des critiques, dire non) • Capacité de refuser sans culpabiliser • Échange direct et ouvert
<ul style="list-style-type: none"> • Impacts d'une bonne communication et de l'affirmation de soi 	<ul style="list-style-type: none"> • Respect de soi et des autres • Entretien de rapports positifs avec les autres • Sentiment de satisfaction de soi • Augmentation de la satisfaction sexuelle
Gestion du risque à l'égard des ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaissance d'une situation à risque 	<ul style="list-style-type: none"> • Négociation d'un comportement préventif avant de se trouver placé dans la situation à risque • Avoir du matériel stérile en sa possession • Avoir des condoms en sa possession

5. Dimension socioculturelle	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Conséquences de certaines ITSS pour soi, ses proches et la société	
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences socioéconomiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Coûts des traitements en général • Coûts liés aux nouvelles techniques de fertilité • Augmentation des dépenses en matière de santé • Absentéisme et perte de productivité • Perte d'emploi ou diminution de revenu • Difficulté à obtenir un emploi • Difficulté à obtenir une assurance vie
<ul style="list-style-type: none"> • Difficulté à poursuivre ses activités sociales et culturelles 	<ul style="list-style-type: none"> • Refus de dévoiler son état par peur de l'ostracisme
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences particulières au VIH/sida 	<ul style="list-style-type: none"> • Possibilité de rejet et de discrimination (ex. : de la part du partenaire, des amis, de la famille et des employeurs) • Possibilité d'exclusion et d'isolement
Influence des personnes significatives	
<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs de protection d'ordre familial ou intergénérationnel : parents et famille 	<ul style="list-style-type: none"> • Règles saines dans l'organisation du quotidien • Vision positive de la sexualité et de l'orientation sexuelle • Communication constructive, possibilité de s'affirmer, d'argumenter et de négocier • Renforcement positif de l'estime de soi et de la confiance en soi • Renforcement du respect de soi et d'autrui • Entraide et soutien
<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs de risque d'ordre relationnel : pairs, partenaire sexuel ou de consommation de drogues 	<ul style="list-style-type: none"> • Absence d'entraide et de soutien • Valorisation de comportements à risque • Relation de pouvoir et de manipulation • Violence conjugale, psychologique, physique ou sexuelle • Rupture de couple, séparation et divorce • Type de partenaire sexuel : occasionnel, anonyme, régulier, avec des connaissances (ex. : <i>fuck friend</i>)
<ul style="list-style-type: none"> • Stratégies de résistance à la pression sociale et envers un partenaire réticent à se protéger 	<ul style="list-style-type: none"> • Confiance en soi et estime de soi pour éviter de se laisser influencer • Capacité à refuser les comportements à risque, affirmation • Refus ou retard de la relation sexuelle

	<ul style="list-style-type: none"> • Argumentation, négociation d'un comportement sécuritaire
Conditions de vie et milieux de vie	
<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs de risque liés aux conditions de vie et aux milieux de vie (ex. : scolaire, social, au travail, en détention, dans la rue, autres) 	<ul style="list-style-type: none"> • Situation économique/revenu <ul style="list-style-type: none"> – pauvreté • Situation géographique <ul style="list-style-type: none"> – non-accessibilité aux ressources • Niveau de scolarité <ul style="list-style-type: none"> – analphabétisme • Itinérance <ul style="list-style-type: none"> – isolement • Statut relationnel <ul style="list-style-type: none"> – couple fermé, couple ouvert, célibat • Consommation d'alcool, de drogues ou de médicaments <ul style="list-style-type: none"> – inhibition de la pensée critique et de la capacité de réflexion et de protection • Niveau de stress et d'anxiété <ul style="list-style-type: none"> – caractère urgent de la consommation • Délinquance <ul style="list-style-type: none"> – dépendance par rapport à la consommation (loi de l'effet) • Exclusion <ul style="list-style-type: none"> – isolement et fragilité • Circulation d'information erronée dans le milieu de vie <ul style="list-style-type: none"> – mythes populaires, messages véhiculés
Normes et valeurs de l'environnement socioculturel au regard des comportements sexuels et de la consommation de drogues	
<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs de risque de l'environnement à l'égard : <ul style="list-style-type: none"> – des comportements sexuels – de la consommation de drogues 	<ul style="list-style-type: none"> • À l'égard des comportements sexuels <ul style="list-style-type: none"> – absence de modèles de prévention dans les médias – réticence envers les comportements préventifs – stéréotypes, rôles sociosexuels et inégalité de genre – homophobie, hétérosexisme et racisme, – travail du sexe – lieux de socialisation sexuelle (ex. : bars, clubs, Internet, saunas) • À l'égard de la consommation de drogues <ul style="list-style-type: none"> – clandestinité, marginalité – non-accessibilité de lieux d'échange de seringues et de matériel

<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs de protection de l'environnement à l'égard : <ul style="list-style-type: none"> – des comportements sexuels – de la consommation de drogues 	<ul style="list-style-type: none"> • Motivation et encouragement • Engagement personnel dans son milieu • Soutien positif et attentif du milieu • Accès au condom et à du matériel stérile dans le milieu, ou accès à des ressources d'aide et de soutien, d'échange de seringues, de distribution de matériel stérile ou de condoms
<ul style="list-style-type: none"> • Intervention et soutien dans la société québécoise en ce qui a trait aux ITSS 	<ul style="list-style-type: none"> • Interférence entre les approches de la santé publique et de la sécurité publique au regard du travail du sexe et de la consommation de drogues (réduction des méfaits <i>versus</i> répression) • Programmes de soutien : <ul style="list-style-type: none"> – programme d'accessibilité aux vaccins contre le VHB et le VPH – programme de gratuité des médicaments pour le traitement des maladies transmissibles sexuellement – programme d'intervention auprès des personnes infectées au VHC – programme de soutien pour les organismes communautaires (maisons d'hébergement pour les personnes vivant avec le VIH (PVVIH))
6. Dimension morale, spirituelle et religieuse	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Responsabilités personnelles au regard des ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilités personnelles, respect de soi et de l'autre 	<ul style="list-style-type: none"> • Envers soi-même, à l'égard de son corps, de ses besoins et de sa santé, ainsi qu'envers l'autre, en ce qui a trait à la prévention des ITSS et au moment où une personne s'aperçoit qu'elle a contracté une ITSS
<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilités partagées 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : négociation du condom, non-partage de matériel d'injection, de tatouage ou de perçage corporel au regard de la prévention des ITSS et au moment où une personne s'aperçoit qu'elle a contracté une ITSS
Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard des ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Clarification de ses valeurs personnelles 	<ul style="list-style-type: none"> • Signification personnelle et sens attribué à la sexualité et à la consommation <ul style="list-style-type: none"> – sens attribué aux ITSS, aux comportements sexuels protégés et à l'usage de drogues – signification personnelle du rituel d'injection, du tatouage et du perçage corporel

	<ul style="list-style-type: none"> – sens attribué à la séduction, à l'affection, à la tendresse, à l'amour, à l'amitié, au plaisir, à la sexualité, à la fidélité, à l'engagement, au multipartenariat, à la grossesse, à l'IVG (interruption volontaire de grossesse), aux relations amoureuses et sexuelles, au mariage
Conséquences spirituelles des ITSS sur le plan personnel	
<ul style="list-style-type: none"> • Remises en questions du sens de la vie 	<ul style="list-style-type: none"> • Résilience ou perte de sens de sa vie • Peur de mourir (dans le cas du VIH/sida ou du VHB et du VHC)
7. Dimension éthique et légale	
Savoirs prescrits	Savoirs non prescrits
Responsabilités civiles et collectives au regard des ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilités touchant la non-transmission d'une ITSS lorsqu'on est atteint 	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilité d'informer ses partenaires en cas d'ITSS (notification aux partenaires) • Relation sexuelle avec protection lorsqu'on se sait porteuse ou porteur d'une ITSS, y compris du VIH
<ul style="list-style-type: none"> • Maladies à déclaration obligatoire (MADO) 	<ul style="list-style-type: none"> • Syphilis • Gonorrhée • Chlamydia • LGV (lymphogranulome vénérien) • VIH/sida • VHC et VHB
<ul style="list-style-type: none"> • Aspects légaux et éthiques particuliers au VIH et aux PVVIH (personnes vivant avec le VIH) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. transfusion sanguine, dons d'organes, notification obligatoire aux partenaires, injection accidentelle – en milieu hospitalier par exemple –, obligations pour la femme enceinte (ex. : césarienne, déclaration du statut)
Droits de la personne en matière d'ITSS	
<ul style="list-style-type: none"> • Chartes canadienne et québécoise des droits et libertés de la personne 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : intégrité physique, respect de son corps, respect de ses choix
<ul style="list-style-type: none"> • Éthique et confidentialité 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : droit de consulter un médecin en toute confidentialité à partir de l'âge de quatorze ans, confidentialité entourant des tests de dépistage, consultation avec un professionnel

8. Ressources d'aide publiques et communautaires (en matière de sexualité)

Dans le cadre de ce cours, l'enseignante ou l'enseignant est amené à proposer des ressources d'aide à l'adulte et à l'outiller pour qu'il puisse y avoir recours (explorer les sites Internet avec les adultes, visiter des organismes, apporter des revues et autres ouvrages en classe, se rendre à la bibliothèque pour consulter des ouvrages, inviter des personnes-ressources, etc.).

La consultation de ressources d'aide est prescrite, mais les exemples présentés ne le sont pas.

La liste des ressources proposée n'est pas exhaustive. Il sera nécessaire de la compléter, notamment par des ressources présentes dans chacune des régions. Ces ressources peuvent être utiles pour diriger l'enseignante, l'enseignant ou l'adulte vers d'autres ressources du milieu. On peut également consulter, dans le présent programme d'études, le cours *La sexualité dans toutes ses dimensions* de même que le cours *Prévention de la toxicomanie* du programme d'études *Prévention des dépendances*.

<ul style="list-style-type: none"> ● Réseau de la santé et des services sociaux du Québec <ul style="list-style-type: none"> ❖ Centres de santé et de services sociaux (CSSS) ❖ Ministère de la santé et des services sociaux (MSSS), section « Lutte contre les ITSS », rubriques : « Liste des services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS (SIDEP) », « Liste officielle des centres d'accès au matériel d'injection du Québec et « Aide et ressources » : http://www.msss.gouv.qc.ca/itss ❖ Société canadienne du sida : www.cdnaids.ca ● Santé Canada <ul style="list-style-type: none"> ❖ www.hc-sc.gc.ca ● Organismes communautaires <ul style="list-style-type: none"> ❖ Centre associatif polyvalent d'aide hépatite C (CAPAHC) : http://www.capaqc.com/ ❖ Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida (COCQ-SIDA) : http://www.cocqsida.com 	<ul style="list-style-type: none"> ● Lignes téléphoniques <ul style="list-style-type: none"> ❖ Tel-jeunes : 1 800 263-2266 ❖ Ligne parents : 1 800 361-5085 ❖ Ligne Info-Santé du Centre de santé et de services sociaux (CSSS) de sa région : 811 ❖ Gai Écoute 1 888 505-1010 http://www.gai-ecoute.qc.ca/ ❖ S.O.S grossesse 1 877 662-9666 http://www.sosgrossesse.ca/ ● Sites Web <ul style="list-style-type: none"> ❖ Tel-jeunes http://teljeunes.com ❖ Santé et Services sociaux Québec http://www.msss.gouv.qc.ca/ ❖ jcapote.com www.jcapote.com ❖ masexualité.ca www.masexualite.ca ❖ jeunesensante.ca www.jeunesensante.ca ❖ Réseau Éducation-Médias www.education-medias.ca ● Autres <ul style="list-style-type: none"> ❖ Magazine <i>Ça s'exprime</i> (numéros 4 et 14) : www.casexprime.gouv.qc.ca
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Association des intervenants en toxicomanie du Québec (voir le répertoire d'outils de prévention et d'activités et programmes liés à la sexualité et aux ITSS) http://www.aitq.com/ 	

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Réseau juridique canadien VIH/sida : www.aidslaw.ca | |
|---|--|

- Les repères culturels

Les exemples de repères culturels amènent l'adulte à porter un regard sur des problématiques sociales liées aux ITSS. Ils traitent de différents problèmes, mettent en relation des personnages dans divers contextes et soulèvent des mythes et des croyances pour alimenter la réflexion, dégager une bonne compréhension des problématiques à l'étude et souligner l'importance d'adopter des comportements sexuels responsables et sécuritaires.

Les exemples de repères culturels utilisés dans ce cours sont :

- Infection par le VIH;
- Rencontre sexuelle regrettable;
- Sexe, drogue et ITSS;
- Co-infection;
- ITS et grossesse;
- Absence de symptôme et ITSS.

Ces exemples sont fictifs, ce qui permet d'étudier des problématiques sans les personnaliser. Cela prépare le transfert des apprentissages : le cas échéant, l'adulte sera ainsi en mesure de mettre ses apprentissages en pratique dans des situations de vie authentiques.

L'utilisation en classe de repères culturels est prescrite. Toutefois, les exemples présentés dans ce cours ne le sont pas.

Exemple de repère culturel : Infection par le VIH

Une mauvaise nouvelle

Vincent a 22 ans, il étudie à temps partiel et travaille dans la restauration. Pierre a 30 ans et a récemment perdu son emploi à temps plein de technicien en informatique, car son patron se plaignait de ses absences, nombreuses et fréquentes. Pierre et Vincent forment un couple et habitent ensemble depuis quelque temps. Avant de faire vie commune, ils ont eu plusieurs partenaires sexuels. La première fois qu'ils se sont vus, ils sont tombés amoureux. Cela a été le coup de foudre! D'ailleurs, tous les amis de leur entourage immédiat le disent : ils sont faits l'un pour l'autre!

Leur première nuit a été vraiment spéciale, comme s'ils se connaissaient depuis toujours! Pierre se souvient : Vincent lui a proposé de mettre un condom, qu'il avait avec lui. Pierre a refusé en regardant Vincent dans les yeux. Aucun d'entre eux n'a alors insisté, ne voulant pas gâcher ce moment où règne la confiance mutuelle. Pierre préférerait ne pas utiliser le condom, car il avait peur de perdre son érection et de ne pas performer, « surtout le premier soir ». Le plaisir, c'est ce qui est le plus important! Ainsi, Pierre et Vincent n'ont jamais utilisé de condom, ni ce soir-là, ni les autres qui ont suivi.

Il y a plusieurs semaines, Pierre a reçu un coup de fil de Paul, un ancien amant devenu un bon ami. Ce dernier lui a dit : « Je suis allé passer des tests pour le dépistage des ITSS. J'attends les résultats. Toi aussi tu devrais y aller... » Durant les jours qui ont suivi cet appel, Pierre a beaucoup réfléchi.

Il a par la suite pris rendez-vous dans une clinique spécialisée. Après lui avoir posé plusieurs questions sur son état de santé général et sur ses comportements sexuels à risque, le médecin lui a proposé de faire une série de tests, dont ceux qui sont liés aux infections transmissibles sexuellement. Pierre a accepté, car il voulait vraiment être éclairé sur son état de santé.

Ce matin, avant de partir au boulot, Vincent informe Pierre que la secrétaire de son médecin a téléphoné pendant qu'il était sous la douche, et qu'elle a insisté pour qu'il rappelle rapidement. Aussitôt que Vincent franchit la porte, Pierre communique avec la secrétaire médicale. Elle l'informe que son médecin veut le rencontrer et que le plus tôt sera le mieux. Pierre décide de s'y rendre tout de suite.

Installé dans le cabinet médical, Pierre apprend de son médecin qu'il est infecté par le VIH. Pierre est à la fois sous le choc et très surpris, puisqu'il n'a jamais vraiment eu de symptômes. Il se sent terriblement fatigué et grippé, mais sans plus. En outre, lors des rencontres avec ses partenaires sexuels, il se fiait toujours à son bon sens pour choisir des hommes beaux, intelligents et propres, comme il l'avait fait pour Paul et son amoureux Vincent. Et surtout, durant les dernières années, il avait choisi d'adopter un comportement préventif en diminuant le nombre de ses partenaires sexuels!

Démoli, Pierre retourne chez lui. Plusieurs pensées se bousculent dans sa tête. Il est très contrarié. Déchiré par ses sentiments, il veut parler à Vincent pour l'informer et obtenir son soutien, mais en même temps, il a tellement peur de le perdre. Pierre arrive finalement à la porte de leur appartement, il touche ses clés au fond de sa poche et il hésite à entrer...

Exemple de repère culturel : Rencontre sexuelle regrettable

La rencontre d'Ismaël et de Martine

Ismaël a 20 ans, il est célibataire et travaille à temps plein comme menuisier dans un établissement reconnu. Malgré l'assurance qu'il dégage, il a beaucoup de difficulté à exprimer ses émotions. Ce soir, après le travail, Ismaël se rend directement chez Stéphane pour son anniversaire.

Martine a 18 ans et elle est célibataire depuis quelques mois. Sa rupture étant encore toute fraîche, elle ne cherche pas de relation sérieuse. Elle travaille à temps plein comme serveuse dans un joli café. Martine est extravertie, souriante et a de la facilité à communiquer. Ce soir, elle se rend aussi chez Stéphane, son bon ami d'enfance. Elle ne raterait jamais la fête organisée chaque année pour souligner l'anniversaire de ce dernier!

Au début de la soirée, Ismaël et Martine s'échangent des regards intéressés. Un peu plus tard, tout en buvant de l'alcool et en dansant, ils discutent et s'amusent beaucoup. Ils sont très attirés l'un par l'autre. À un moment donné, Stéphane fait signe à Ismaël, lui tend un joint de marijuana et lui dit : « Tiens, ça va te faire du bien, je te sens un peu nerveux avec Martine! » Ismaël confirme et accepte.

Vers la fin de la soirée, Ismaël et Martine se retrouvent seuls au salon. Sous l'effet de l'alcool et de la marijuana, Ismaël se sent moins nerveux que d'habitude et il prend finalement les devants : il embrasse Martine, ils se caressent et ils sentent monter le désir en eux. Martine se sent excitée. Elle se demande si Ismaël a des condoms sur lui, car elle n'en a pas et elle ne prend pas la pilule. D'habitude, elle a de la facilité à dire ce qu'elle veut, mais dans ce contexte, elle n'arrive pas à demander à Ismaël s'il a des condoms en sa possession. Plus ça va, plus elle sent le désir d'Ismaël pour elle, et cela lui fait beaucoup de bien, elle se sent belle. Martine n'ose pas lui poser de questions au sujet des condoms, car elle a surtout peur de se faire rejeter, d'être jugée et qu'il doute d'elle.

Martine se rappelle les propos qu'ils ont échangés durant la soirée. Elle se dit qu'Ismaël est intelligent, gentil et qu'il a l'air en santé. Elle en tire la conclusion qu'elle n'a pas à s'en faire, que c'est un bon gars. En plus, c'est un bon ami de Stéphane : elle peut donc avoir confiance en lui. Puisque Martine ne propose pas le condom, Ismaël pense qu'elle prend la pilule. Pour éviter de semer le doute sur sa propre personne, il décide lui aussi de ne pas proposer le condom à Martine, car cela risquerait de tout briser. Il se dit qu'il est *safe*. Surtout que, durant les derniers mois, il a diminué le nombre de ses partenaires sexuelles. De toute façon, pour Ismaël, ce qui importe, c'est le plaisir! Martine et lui décident de prendre un dernier verre et, dans le feu de l'action, ils font tous deux confiance à leur instinct et n'utilisent pas de condom.

Quelques semaines plus tard, Martine est inquiète, car elle n'a pas ses règles et elle a des pertes vaginales anormales. Après l'analyse d'un test d'urine, son gynécologue reçoit les résultats et lui annonce qu'elle est enceinte et qu'elle a une chlamydia. Elle est surprise parce qu'elle avait déjà eu la chlamydia. Ismaël, de son côté, ne se pose même pas de questions, car il n'a aucun symptôme...

Exemple de repère culturel : Sexe, drogue et ITSS

Une fête qui laisse des traces

Nicolas et Marie se connaissent depuis quelques mois et ils passent beaucoup de temps ensemble, puisque Nicolas est sans emploi, tandis que Marie est libre de son horaire. En fait, Marie est travailleuse du sexe.

Marie choisit de se protéger avec ses clients, mais avec Nicolas, c'est différent. Il faut dire qu'il y a deux différences majeures qui distinguent Nicolas de ses clients. Elle l'aime tellement qu'elle lui fait entièrement confiance; de plus, il est très doux avec elle. Elle n'a pas peur qu'il la frappe, comme certains de ses clients. D'ailleurs, cette peur de la violence l'empêche parfois d'exiger le port du condom avec ses clients.

Nicolas aime la gentillesse et la compréhension de Marie, car, alors qu'il était enfant, il a vécu des abus physiques et beaucoup de violence psychologique. Marie et Nicolas s'entendent pour dire qu'ils se sentent bien ensemble. Surtout que tous les deux manquent de confiance personnelle.

Nicolas a des relations sexuelles sans condom avec Marie. Il ne craint pas d'« attraper quelque chose », car il a été vacciné contre l'hépatite B. En plus, comme il a déjà eu une gonorrhée, il ne pense pas qu'il peut l'attraper une seconde fois. Lorsque Nicolas a eu cette infection, le traitement a été très court. En fait, comme il se sentait vraiment mieux après quelques jours, il avait alors décidé par lui-même d'arrêter son traitement. Alors, pour lui, les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) se soignent et se guérissent facilement.

Un soir, Marie croise par hasard Nicolas dans la rue. Ils sont très heureux de se voir! Nicolas lui dit qu'elle tombe bien, puisqu'il y a un *party* en vue qui durera toute la nuit! Nicolas donne ses clés à Marie en lui disant de l'attendre à son appartement. Il lui explique qu'il doit récupérer quelque chose pour s'assurer d'avoir beaucoup de plaisir toute la nuit! En réalité, Nicolas s'injecte souvent de la cocaïne et, en regardant dans son sac, il voit qu'il lui reste seulement une seringue stérile. Sachant que le VIH et l'hépatite C se transmettent par le sang, Nicolas se montre prudent, car il sait que ce soir, ils seront plusieurs à s'injecter de la drogue. Il décide donc d'aller au local du programme d'échange de seringues pour se procurer le matériel stérile nécessaire.

En route vers ce local, Nicolas rencontre son fournisseur régulier, Philippe. « C'est le soir des hasards! », se dit-il. Philippe lui propose de l'accompagner tout de suite à son appartement pour prendre possession de sa drogue. Cela tombe bien, car Nicolas ressent l'urgence de consommer. Puisqu'il a sa drogue, Nicolas renonce à aller au local du programme d'échange de seringues, car, en route, il risque de se faire identifier comme toxicomane et, surtout, de se faire arrêter par la police.

Nicolas va donc rejoindre Marie. En la voyant, il lui montre la drogue et la seringue et lui dit : « Ce soir, c'est ton soir, je te fais un cadeau, c'est pour toi, ma belle! » Il prépare la seringue et s'injecte en premier. En le regardant, Marie hésite en se demandant si c'est sans danger, mais Nicolas insiste : il est tellement content de lui faire un cadeau et, en plus, il est vraiment convaincant! Nicolas prépare de nouveau la même seringue et il la passe à Marie. Il voit bien l'hésitation de cette dernière, pour qui c'est la première fois. Il lui propose alors de lui faire l'injection. Marie se demande si c'est correct, car elle connaît les risques. Cependant, elle se dit que Nicolas l'aime et qu'il ne voudrait sûrement pas l'infecter avec quoi que ce soit. En plus, la seringue a vraiment l'air propre. Marie se dit que c'est un rituel, qu'il ne faut pas trop se poser de questions. De toute façon, « la première fois, il n'y a aucun risque »! Finalement, avec une confiance absolue, elle tend son bras.

Plusieurs mois ont passé depuis cette fête interminable. Nicolas est inquiet, car il voit que Marie ne se sent pas très bien et en plus, elle dort presque tout le temps, donc elle ne travaille plus. Nicolas et Marie croyaient que la santé de cette dernière s'améliorerait avec du repos, comme lorsqu'on a un rhume, mais ce n'est pas le cas : en fait, son état empire de jour en jour. Aujourd'hui, ils décident d'aller ensemble au Centre de santé et de services sociaux (CSSS) de leur quartier pour en avoir le cœur net...

Exemple de repère culturel : Co-infection

Histoire de codétenu

Jean-Paul a 24 ans et il est incarcéré depuis treize mois. Depuis quelque temps, il se sent très fatigué, il a le cou enflé et la nuit, il a des sueurs abondantes. Il décide de consulter l'infirmière du service de santé de son établissement. Celle-ci lui a effectué des prélèvements d'urine, de sang et à la gorge.

Trois semaines plus tard, l'infirmière revient avec les résultats. Elle a une mauvaise nouvelle à annoncer à Jean-Paul. En effet, non seulement lui apprend-elle qu'il est infecté par le VIH, mais aussi qu'il a l'hépatite C. Jean-Paul est complètement découragé!

Jean-Paul pense à ce qu'il a fait durant les derniers mois et il ne voit pas comment il a pu être infecté. La seule chose qui lui vient à l'esprit, c'est le tatouage qu'il s'est fait faire par Steve, un codétenu en qui il a confiance. En effet, Steve était content, car cela faisait des mois qu'il essayait de convaincre Jean-Paul de se faire tatouer. Et comme les occasions de se faire tatouer sont rares, Jean-Paul a fini par saisir celle qui se présentait en se disant : « C'est maintenant ou jamais! », et ce, même s'il devait prendre la même aiguille que Steve avait utilisée pour se tatouer lui-même, qui avait l'air propre.

Jean-Paul est en colère et ne voit pas comment il pourra faire pour continuer à vivre avec cette co-infection, même une fois sorti de prison. Il a surtout peur que cela se sache et d'être rejeté, isolé et victime de discrimination. Déjà qu'il n'est pas facile pour trouver du boulot comme ex-détenu, il se dit qu'en plus, avec ses infections, ce sera impossible!

Jean-Paul avait vaguement entendu parler des ITSS, il y a très longtemps. Il se rappelait en particulier que si l'on utilisait une aiguille propre, il n'y avait pas de danger d'être infecté par quoi que ce soit. Et de toute façon, au moment de se faire tatouer, il s'était dit : « La pire maladie de nos jours, c'est le sida! Pour ça, il y a maintenant des médicaments qui peuvent le guérir! »

Pour sa part, Steve, qui a 30 ans, est détenu depuis quelques mois. Il a une faible estime de lui et éprouve de grandes difficultés à gérer ses émotions. Son niveau de stress et d'anxiété est souvent très élevé. Pour lui, la vie n'a pas vraiment de sens. Pour penser à autre chose, il partage des moments privilégiés avec un groupe de détenus. Ces moments lui font oublier son passé, la violence psychologique, les abus physiques subis dans sa famille, l'absence d'entraide et de soutien. C'est donc en s'injectant de la cocaïne que Steve et d'autres détenus arrivent à avoir du bon temps. Par contre, ce qui est difficile, c'est de trouver des seringues. En général, dès qu'un des membres du groupe a une seringue, il est assez solidaire pour la partager avec les autres. Ce que Steve trouve bien, dans ce groupe, c'est que la confiance règne.

Après quelque temps, Jean-Paul n'en peut plus et il décide d'aborder de front la question avec Steve. Paniqué, ce dernier commence à avoir des doutes sur sa propre santé...

Exemple de repère culturel : ITS et grossesse

Il ne suffit que d'une fois

Raphaëlle est célibataire depuis quelques mois. Ses deux meilleurs amis, William et Mélissa, décident de lui présenter un garçon. Ils se rendent souper au restaurant afin que Raphaëlle rencontre Simon, un ami d'enfance de William. Ils se sont récemment retrouvés par un réseau social, sur Internet. Juste avant le souper, Mélissa précise à Raphaëlle que Simon est beau et qu'il a l'air d'un bon garçon, intelligent et attentif. Toutes ces qualités se confirment aux yeux de Raphaëlle durant le souper.

De son côté, Simon a déjà mentionné à William qu'il ne veut pas s'engager. Mais William insiste pour qu'il rencontre Raphaëlle. C'est une belle fille, brillante, avec beaucoup de charme. Simon est d'accord, mais son idée reste fixe : pas de copine pour le moment. Il se considère trop jeune pour s'engager à long terme et aime bien sa liberté. Malgré cela, il est intéressé à vivre une relation sexuelle avec Raphaëlle.

Le même soir, Raphaëlle accompagne Simon chez lui. Elle n'a aucune idée d'où cela la mènera mais elle a l'intention de profiter du moment présent. Après tout, il y a bien longtemps qu'un garçon lui a démontré autant d'intérêt. Peu de temps après leur arrivée chez Simon, ils se laissent aller à leur désir sans utiliser de condom. D'ailleurs, à aucun moment au cours de la soirée, il n'a été question de se protéger. En quittant Simon ce soir-là, encore sous le choc de la rapidité avec laquelle elle s'est laissée aller à la relation sexuelle, Raphaëlle réfléchit. Elle se culpabilise de ne pas avoir exprimé sa volonté de poursuivre la relation sexuelle avec un condom. Son malaise est si grand qu'elle ne souhaite pas revoir Simon.

Aujourd'hui, Raphaëlle rencontre son médecin. Elle reçoit un diagnostic de chlamydia et elle apprend aussi qu'elle est enceinte. Le médecin lui explique que cette ITS se traite à l'aide d'antibiotiques. Par contre, si elle décide de poursuivre sa grossesse, il peut y avoir des conséquences, un accouchement prématuré, un avortement spontané ou une grossesse ectopique. À la naissance, le bébé pourrait aussi avoir des complications. Raphaëlle est sous le choc et ne sait pas comment réagir ni même comment se sentir. L'annonce d'une grossesse lui avait toujours paru être une bonne nouvelle, mais dans le contexte actuel, il lui semble que cela s'apparente plutôt à une mauvaise nouvelle. Et l'ITS qui se traite lui paraît moins grave, bien qu'elle pourrait en vivre de graves conséquences. En effet, beaucoup de temps s'est écoulé depuis la relation sexuelle, sans que la chlamydia ne soit traitée. Elle n'avait pas de symptômes. C'est la grossesse qui l'a amenée chez le médecin.

Raphaëlle se remémore la soirée avec Simon. Elle ne savait pas qu'il était possible de devenir enceinte et de contracter une ITS en même temps, et ce, à la première relation sexuelle avec un nouveau partenaire. Elle se souvient d'avoir ressenti de la culpabilité et de s'être convaincue que Simon était *safe*. Après tout, il avait l'air propre et intelligent et c'est l'ami de William. S'il avait eu une ITS, il le lui aurait dit...

Elle se questionne : est-ce qu'elle peut poursuivre une grossesse en étant atteinte d'une ITS et en sachant qu'il peut y avoir des conséquences graves. Comment se fait-il que jamais l'un d'eux n'a pris la peine de discuter de protection? Comment se fait-il qu'elle ait été incapable de dire à Simon qu'elle avait des condoms dans son sac à main? Elle doit informer ce dernier. Elle devra lui parler de l'importance de se protéger et de passer des tests.

Exemple de repère culturel : Absence de symptôme et ITSS

L'ITS de Félix

Félix et Marie-Lune se connaissent depuis déjà quelque temps. Ils ne se disent pas amoureux l'un de l'autre, mais passent beaucoup de temps ensemble à bavarder, à faire du sport ou à sortir. Félix fréquente d'ailleurs une autre fille depuis le début de l'année scolaire. Toutefois, un jour, alors qu'ils sont seuls chez Marie-Lune, le désir monte et ils se rapprochent tranquillement. Ils finissent par se caresser et s'embrasser. Ayant tous deux envie d'avoir une relation sexuelle, ils se questionnent mutuellement sur la protection contre les ITSS. Marie-Lune souligne qu'elle est *safe*, puisqu'elle a passé son PAP test il y a quelques semaines et qu'elle n'a pas reçu de diagnostic d'ITS. Félix, quant à lui, mentionne qu'il n'a aucun symptôme qui pourrait lui laisser croire qu'il a une infection quelconque. Ce soir-là, ils ont une relation sexuelle non protégée par un condom.

Pendant quelques semaines, Félix et Marie-Lune ont des relations sexuelles régulièrement. Ils ne se protègent jamais, puisqu'ils se disent *safe*. De plus, ils sont certains de ne pas avoir des ennuis avec une grossesse, puisque Marie-Lune prend la pilule.

Toutefois, une lésion génitale très douloureuse est apparue hier sur le gland du pénis de Félix. Il a aussi des douleurs au moment de la miction. Comme il n'a jamais entendu parler de cela, il vérifie sur Internet afin de savoir si ce genre de lésion est grave et comment il peut s'en débarrasser. Il consulte un site sur la sexualité qui présente diverses ITS. Même s'il ne croit pas cela possible, il décide de parcourir le site en question. Il doute sérieusement d'être infecté, car dans les dernières semaines, il n'a eu des relations sexuelles qu'avec une seule personne : Marie-Lune.

Aujourd'hui, il rend visite à une infirmière au CSSS de sa région. Sa lésion correspond parfaitement à une des descriptions présentées sur le site, soit celle de l'infection au virus de l'herpès simplex. Félix est très, très inquiet car il ne croyait pas être à risque et surtout, il ne sait pas quand il a pu contracter cela.

Pendant qu'il attend de rencontrer l'infirmière, Félix se questionne : doit-il en parler à Marie-Lune? Quoi lui dire? Est-ce que cette ITS est grave? Dans le site, il était écrit qu'il n'existe pas de traitement curatif contre l'herpès, mais que des médicaments permettent de soulager les symptômes, de réduire la durée et la fréquence d'apparition des lésions et de diminuer le risque de transmission. Qu'est-ce que cela veut dire? Pourra-t-il transmettre l'herpès à ses partenaires sexuelles? Est-ce que cela peut avoir des conséquences graves? Est-ce que cette lésion sera toujours aussi douloureuse? Cela affectera-t-il ses capacités érectiles? Pourra-t-il refaire l'amour avec Marie-Lune? Voudra-t-elle encore de lui?

7.6 Familles de situations

Les familles de situations proposent des contextes d'apprentissage qui contribuent à donner un sens à ce que l'adulte apprend. Elles permettent de regrouper des situations d'apprentissage qui ont un lien de parenté. Dans ce cours, les familles de situations retenues sont les suivantes :

- Comportements à risque et transmission par le sang;
- Comportements sexuels à risque.

La situation d'apprentissage présentée comme exemple dans ce cours relève de la famille de situations *Comportements sexuels à risque*.

7.7 Domaines généraux de formation

Le cours *Prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)* entretient des liens avec tous les domaines généraux de formation du programme d'études. Chacun de ces domaines suscite plusieurs interrogations, qui constituent autant de sujets susceptibles d'alimenter des situations d'apprentissage.

La situation d'apprentissage proposée dans ce cours, intitulée *La rencontre d'Ismaël et de Martine*, se rattache ainsi à l'intention éducative du domaine général de formation *Environnement et consommation*, qui est d'*amener l'adulte à entretenir un rapport dynamique avec son milieu tout en gardant une distance critique à l'égard de l'exploitation de l'environnement et de la consommation*. L'axe de développement *Utilisation responsable de biens et de services* permet à l'adulte de prendre en compte la différence entre les désirs et les besoins et la connaissance des sources d'influence ainsi que d'établir un rapport critique à l'égard de la publicité et de toute autre forme de propagande ou de manipulation.

7.8 Exemple d'une situation d'apprentissage

La situation d'apprentissage place l'adulte au cœur de l'action et l'amène à développer des compétences, à construire des connaissances et à mobiliser des ressources multiples et variées. Elle repose sur une intention pédagogique qui est mise en relation avec différents éléments du programme d'études et du cours.

La situation d'apprentissage présentée ci-après, intitulée *La rencontre d'Ismaël et de Martine*, comporte :

- 1) la référence aux éléments du programme d'études et du cours;
- 2) le contexte de la situation : situation de départ et situation-problème;
- 3) l'intention pédagogique, les activités et le lien avec les compétences disciplinaires.

1) La référence aux éléments du programme d'études et du cours	
Domaine général de formation	Environnement et consommation
Compétences transversales	Exploiter l'information Exercer un jugement critique
Famille de situations	Comportements sexuels à risque
Repère culturel	Rencontre sexuelle regrettable
Catégories de savoirs	Transformations sociales Aspects conceptuels du cadre de référence Dimension biologique Dimension psychologique, affective et relationnelle Dimension socioculturelle Dimension morale, spirituelle et religieuse Dimension éthique et légale Ressources d'aide publiques et communautaires
Compétences disciplinaires du programme d'études	S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité

2) Le contexte de la situation : situation de départ et situation-problème

La rencontre d'Ismaël et de Martine

Ismaël a 20 ans, il est célibataire et travaille à temps plein comme menuisier dans un établissement reconnu. Malgré l'assurance qu'il dégage, il a beaucoup de difficulté à exprimer ses émotions. Ce soir, après le travail, Ismaël se rend directement chez Stéphane pour son anniversaire.

Martine a 18 ans et elle est célibataire depuis quelques mois. Sa rupture étant encore toute fraîche, elle ne cherche pas de relation sérieuse. Elle travaille à temps plein comme serveuse dans un joli café. Martine est extravertie, souriante et a de la facilité à communiquer. Ce soir, elle se rend aussi chez Stéphane, son bon ami d'enfance. Elle ne raterait jamais la fête organisée chaque année pour souligner l'anniversaire de ce dernier!

Au début de la soirée, Ismaël et Martine s'échangent des regards intéressés. Un peu plus tard, tout en buvant de l'alcool et en dansant, ils discutent et s'amusent beaucoup. Ils sont très attirés l'un par l'autre. À un moment donné, Stéphane fait signe à Ismaël, lui tend un joint de marijuana et lui dit : « Tiens, ça va te faire du bien, je te sens un peu nerveux avec Martine! » Ismaël confirme et accepte.

Vers la fin de la soirée, Ismaël et Martine se retrouvent seuls au salon. Sous l'effet de l'alcool et de la marijuana, Ismaël se sent moins nerveux que d'habitude et il prend finalement les devants : il embrasse Martine, ils se caressent et ils sentent monter le désir en eux. Martine se sent excitée. Elle se demande si Ismaël a des condoms sur lui, car elle n'en a pas et elle ne prend pas la pilule. D'habitude, elle a de la facilité à dire ce qu'elle veut, mais dans ce contexte, elle n'arrive pas à demander à Ismaël s'il a des condoms en sa possession. Plus ça va, plus elle sent le désir d'Ismaël pour elle, et cela lui fait beaucoup de bien, elle se sent belle. Martine n'ose pas lui poser de questions au sujet des condoms, car elle a surtout peur de se faire rejeter, d'être jugée et qu'il doute d'elle.

Martine se rappelle les propos qu'ils ont échangés durant la soirée. Elle se dit qu'Ismaël est intelligent, gentil et qu'il a l'air en santé. Elle en tire la conclusion qu'elle n'a pas à s'en faire, que c'est un bon gars. En plus, c'est un bon ami de Stéphane : elle peut donc avoir confiance en lui. Puisque Martine ne propose pas le condom, Ismaël pense qu'elle prend la pilule. Pour éviter de semer le doute sur sa propre personne, il décide lui aussi de ne pas proposer le condom à Martine, car cela risquerait de tout briser. Il se dit qu'il est *safe*. Surtout que, durant les derniers mois, il a diminué le nombre de ses partenaires sexuelles. De toute façon, pour Ismaël, ce qui importe, c'est le plaisir ! Martine et lui décident de prendre un dernier verre et, dans le feu de l'action, ils font tous les deux confiance à leur instinct et n'utilisent pas de condom.

Quelques semaines plus tard, Martine est inquiète, car elle n'a pas ses règles et elle a des pertes vaginales anormales. Après l'analyse d'un test d'urine, son gynécologue reçoit les résultats et lui annonce qu'elle est enceinte et qu'elle a une chlamydia. Elle est surprise parce qu'elle avait déjà eu la chlamydia. Ismaël, de son côté, ne se pose même pas de questions, car il n'a aucun symptôme...

3) L'intention pédagogique, les activités et le lien avec les compétences disciplinaires	
Intention pédagogique : L'adulte est amené à comprendre la problématique des ITSS	
Activités	Compétences disciplinaires
<p>Préparation des apprentissages</p> <p>Afin de comprendre la situation d'Ismaël et de Martine, l'adulte cerne d'abord la problématique : en reconnaissant des transformations sociales liées aux ITSS, de la révolution sexuelle à aujourd'hui, et en mettant à jour son cadre de référence sur la prise de risques et sur les facteurs de risque et de protection au regard de la transmission des ITSS. Il actualise aussi ses connaissances par rapport au cycle de la motivation afin de favoriser l'adoption ou le maintien d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire. Ainsi, l'adulte approfondit ses connaissances : sur les modes de transmission des ITSS, notamment la transmission sexuelle, sur la chlamydia et les autres ITSS, sur les moyens de prévention des infections transmissibles sexuellement, sur les pratiques sécuritaires liées à l'utilisation du condom, sur les sphères d'influence concernant la prévention ou la transmission des ITSS et sur les conséquences possibles des ITSS pour soi, pour ses proches et pour la société. Ensuite, il repère des ressources d'aide sur les ITSS présentes dans le milieu, en les reconnaissant selon leur champ d'intervention. Pour ce faire, l'adulte :</p> <ul style="list-style-type: none"> • recueille de l'information; • traite des documents variés, pertinents et crédibles; • présente le portrait de la situation oralement ou par écrit. 	<p>S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité</p>
<p>Réalisation des apprentissages</p> <p>Par la suite, l'adulte analyse en profondeur la situation d'Ismaël et de Martine sous l'angle de l'adoption d'un comportement sexuel responsable, sécuritaire ou à risque : en dégagant les enjeux soulevés, en établissant des interrelations entre les facteurs d'influence en présence et en relevant des causes et des conséquences. Puis, il envisage des solutions favorisant l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire en examinant des solutions plausibles en fonction du contexte et en choisissant la meilleure solution selon les implications qui en découlent. Pour ce faire, l'adulte :</p> <ul style="list-style-type: none"> • fait un inventaire des enjeux en tenant compte du contexte et des personnes concernées : <ul style="list-style-type: none"> ○ prévention des ITSS dans un contexte de première rencontre sexuelle; utilisation du condom; ○ reconnaissance d'une situation à risque avant d'y être impliqué; ○ gestion du risque, de ses émotions et du désir; • fait une recherche de données crédibles sur les facteurs d'influence qui interagissent dans une situation comme celle d'Ismaël et de Martine : <ul style="list-style-type: none"> ○ obstacles à l'utilisation du condom dans une telle situation; ○ attitudes et caractéristiques psychologiques des personnes concernées, et leur influence sur l'adoption de comportements préventifs ou à risque; ○ perception d'Ismaël et de Martine de la gravité du problème, de leur propre vulnérabilité dans cette situation, et reconnaissance d'une situation à risque; ○ mythes et croyances d'Ismaël et de Martine dans cette situation; ○ communication dans le contexte d'une première rencontre sexuelle et au sujet de la question de la protection; stratégies avec un partenaire réticent à se protéger; 	<p>Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire</p>

<ul style="list-style-type: none"> ○ gestion du risque, de ses émotions et du désir; ○ personnes significatives (influence sur la motivation et l'adoption de comportements préventifs ou à risque chez les personnes concernées); ○ consommation de substances comme moyen désinhibiteur pour entrer en relation avec l'autre, facteurs de non-protection; ● donne une explication des causes et des conséquences dans le contexte de la rencontre d'Ismaël et de Martine <ul style="list-style-type: none"> ○ perception erronée d'Ismaël et de Martine de la gravité du problème et de leur propre vulnérabilité dans cette situation; ○ non-reconnaissance de la situation à risque; ○ présence de mythes et croyances erronées chez Ismaël et Martine; ○ absence de communication au sujet de la protection; ○ absence de stratégies devant un partenaire réticent à se protéger; ○ difficulté relative à la gestion du risque, des émotions et du désir; ○ consommation de substances comme moyen désinhibiteur pour entrer en relation avec l'autre, facteurs de non-protection; ○ conséquences (psychosociales, biomédicales, morales et spirituelles) pour soi et pour ses proches; ● justifie la pertinence des solutions proposées en fonction de la situation d'Ismaël et de Martine; ● présente une argumentation critique pour appuyer à la solution choisie. 	
<p>Intégration et réinvestissement des apprentissages</p> <p>Finally, the adult considers his potential for action: by expressing his point of view on the rights of the person and the civil and collective responsibilities and by determining his own responsibilities towards his body, his health, his sexuality and in matters of respect for himself and others. He takes position in relation to the choice for a responsible and secure sexuality by putting in relation the respect for others, the needs to be satisfied and the limits to avoid crossing, even when arguing on the advantages of a healthy mode of life in relation to sexuality. The adult also takes into account the role and preventive actions of the resources of help in his environment by appreciating the effectiveness of the means made available to the public in matters of education and prevention of ITSS. To do this, he:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● explains his understanding of the rights of the person and the civil and collective responsibilities in matters of sexuality, notably in what concerns the prevention of ITSS; ● gives his opinion on his responsibilities towards his body, his health, his sexuality and in matters of respect for himself and others, as well as in relation to the prevention of ITSS; ● presents examples of limits to avoid crossing to maintain a responsible and secure sexual behavior in a context of first sexual encounter; ● demonstrates the usefulness or uselessness of preventive means, determines communication strategies to favor negotiation, argumentation and the management of emotions with a person who is reluctant to protect himself; ● explains the advantages of a healthy mode of life in relation to sexuality; ● presents his personal position on the systematic or non-systematic use of the condom at the moment of each sexual relationship, on the transmission of information to the partner at the moment of a possible infection as well as on the effectiveness of the means made available to the public to prevent the transmission of ITSS; ● formulates a critical point of view on the problems linked to ITSS; 	<p>Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité</p>

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • fait un bilan des apprentissages réalisés; • reconnaît des lieux éventuels de transfert de ses apprentissages. | |
|---|--|

7.9 Attentes de fin de cours

Les attentes de fin de cours constituent une synthèse de ce qui est attendu de l'adulte au terme du cours. Elles sont présentées de manière descriptive, en rapport avec les compétences disciplinaires. Ces compétences sont complémentaires et elles se développent en interrelation les unes par rapport aux autres.

En développant la compétence *S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité*, l'adulte manifeste de l'intérêt, de la curiosité et de la rigueur intellectuelle afin de mieux comprendre l'importance des infections transmissibles sexuellement et par le sang. À cet effet, il cerne diverses problématiques d'ordre sexuel et sa collecte d'information lui permet de les envisager sous de multiples facettes. Pour ce faire, il reconnaît des transformations sociales qui touchent l'évolution des problématiques liées aux ITSS depuis la révolution sexuelle à aujourd'hui. Puis, pour mettre à jour son cadre de référence au regard de la sexualité, il met en relation les aspects conceptuels de la prise de risque et ceux qui sont liés aux facteurs de risque et de protection au regard de la transmission des ITSS. Il actualise aussi ses connaissances relativement au cycle de la motivation afin de favoriser l'adoption ou le maintien d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire. Il approfondit en outre ses connaissances sur les problématiques soulevées. Enfin, l'adulte repère, dans son milieu, des ressources d'aide en sexualité, selon leur champ d'intervention. Il aborde ainsi les ITSS selon une approche préventive.

En développant la compétence *Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire*, l'adulte utilise une démarche de recherche rigoureuse et a recours au traitement de l'information. Il trouve des réponses à ses questions en appuyant ses observations sur des bases formelles. Il est amené à réfléchir à partir de données crédibles et à justifier ses idées par une argumentation critique. Pour ce faire, il analyse des problématiques qui traitent des ITSS en dégagant les enjeux soulevés, en établissant des interrelations entre les facteurs d'influence qui interviennent dans la prévention ou la transmission des ITSS et en relevant des causes et des conséquences qui touchent les difficultés d'adopter des comportements sécuritaires. Puis, il envisage des stratégies favorisant l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire en examinant des solutions plausibles en fonction du contexte et en choisissant la meilleure d'entre elles selon les implications qui en découlent.

En développant la compétence *Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité*, l'adulte fait appel à son jugement critique quant à la prévention des ITSS. Il prend alors en considération son propre cadre de référence pour prendre position. Il construit son opinion, l'exprime, la nuance, la relativise et pose un regard sur la situation dans son ensemble. Il apprend à gérer sa façon de communiquer, à utiliser un langage adapté au contexte et à avoir recours aux modes de communication appropriés dans chaque circonstance. De plus, il utilise des stratégies qui favorisent l'affirmation de soi, la négociation et l'argumentation au regard de sa sexualité. Il envisage

ainsi la possibilité d'avoir une sexualité qui soit plaisante et sécuritaire, notamment en prévenant la transmission des ITSS. Pour ce faire, il considère son potentiel d'action en examinant divers points de vue crédibles sur les droits de la personne et sur les responsabilités civiles et collectives en matière de sexualité ainsi qu'en déterminant ses responsabilités à l'égard de son corps, de sa santé, de sa sexualité et en matière de respect de soi et des autres, notamment par des comportements sécuritaires pour prévenir la transmission des ITSS. Puis, l'adulte prend position par rapport à des choix pour une sexualité responsable et sécuritaire. À cet effet, il met en relation le respect de soi et d'autrui, les valeurs, les besoins à satisfaire et les limites à éviter de franchir. Il argumente sur les avantages d'un mode de vie sain au regard de sa sexualité. Il considère aussi le rôle et les actions préventives des ressources d'aide en appréciant l'efficacité des moyens mis à la disposition du public en matière d'éducation et de prévention des ITSS.

7.10 Critères d'évaluation

Pour soutenir l'apprentissage de l'adulte et évaluer ses compétences disciplinaires en fin de cours, l'enseignante ou l'enseignant fonde son jugement sur des critères d'évaluation.

Compétences disciplinaires	Critères d'évaluation
S'interroger sur des réalités qui concernent la sexualité	Traitement adéquat des données recueillies au regard des réalités qui concernent les ITSS.
Mettre en relation des facteurs qui influent sur l'adoption d'un comportement sexuel responsable et sécuritaire	Interrelations adéquates de données traitées sur les ITSS pour en tirer des conclusions.
Faire des choix pour un mode de vie sain au regard de la sexualité	Argumentation pertinente et cohérente sur sa position en s'appuyant sur des sources d'information diverses et crédibles en matière d'ITSS.



Annexes

Annexe 1

Approche globale et dimensions de la sexualité

Approche globale et dimensions de la sexualité	
1) DIMENSION BIOLOGIQUE	Cette dimension concerne l'anatomie et la physiologie masculine et féminine, la capacité reproductive, la santé sur le plan sexuel et les moyens de la préserver, ainsi que les réponses physiologiques à des stimuli sexuels et sensuels.
2) DIMENSION PSYCHOLOGIQUE, AFFECTIVE ET RELATIONNELLE	Cette dimension concerne les aspects psychologiques et affectifs, qui sont abordés par le biais des perceptions, des attitudes, des émotions et des sentiments que l'on éprouve vis-à-vis de soi et vis-à-vis d'autrui (estime de soi, image corporelle, etc.). L'identité sexuelle est au cœur de la sexualité humaine : hommes et femmes véhiculent leur conception de l'amour, de la masculinité, de la féminité, de la séduction, du romantisme, du plaisir, de l'union, de l'engagement, de la famille, etc. En outre, puisque les êtres humains sont foncièrement des êtres de relation, cette dimension touche une multitude d'attitudes et de comportements où l'imagination et le désir entrent en jeu. Les codes, les modes de communication, les façons d'être et de s'engager parlent aussi de notre représentation ou de notre conception de la sexualité.
3) DIMENSION SOCIOCULTURELLE	Cette dimension est largement tributaire de la société dans laquelle nous évoluons. Les attitudes et les comportements influencent les rapports entre les personnes du même sexe et de l'autre sexe. Divers messages sur la sexualité nous sont ainsi transmis par le milieu familial et l'environnement en général (pairs, collègues, conjointe ou conjoint, milieu scolaire, milieu de travail, médias, etc.). La sexualité se nourrit aussi de connaissances, de façons de penser et de conceptions diverses issues des normes sociales, des modes et des mœurs culturelles.
4) DIMENSION MORALE, SPIRITUELLE ET RELIGIEUSE	Cette dimension se modèle à partir de valeurs, de principes, de mythes ou de croyances. Elle s'actualise par une recherche de sens personnelle et collective. L'univers moral ou spirituel peut s'appuyer sur une vision humaniste ou pragmatique de la sexualité ainsi que sur des croyances religieuses. Il s'agit de mœurs, de conventions et de codes qui rendent les relations plus aisées. De même, chaque personne a des responsabilités personnelles envers elle-même et envers autrui, avec lesquelles elle doit composer.
5) DIMENSION ÉTHIQUE ET LÉGALE	Cette dimension prend en compte les lois adoptées par les différentes sociétés en ce qui a trait à la sexualité. Celles-ci établissent un cadre et permettent de distinguer ce qui est acceptable de ce qui ne l'est pas. En matière de sexualité, cela peut concerner, entre autres, les formes de violence sexuelle, la protection de l'enfance et de la jeunesse, la production de matériel sexuel indécent, etc. De même, l'éthique, les droits de la personne ainsi que les responsabilités civiles et collectives de chacun permettent à chacun ou à la collectivité d'accéder au bien-être.

Source : Adaptation de QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES. *Guide de soutien à la réflexion sur la sexualité en milieu scolaire adulte, Échanges entre intervenantes et intervenants en milieu scolaire adulte*, Québec, gouvernement du Québec, 2005, 62 p.

Annexe 2

Démarche de recherche

La démarche de recherche proposée est structurée en cinq étapes interreliées et complémentaires. Elles amènent l'adulte à réaliser des tâches diverses qui ne sont pas nécessairement séquentielles. En tout temps, il est ainsi possible de revenir sur une tâche précédente.

Le tableau ci-dessous illustre la démarche retenue. La colonne de gauche présente les étapes et la colonne de droite propose des exemples de tâches à accomplir.

Démarche de recherche	
Étapes	Tâches (exemples)
Prendre connaissance d'une problématique	Formuler des questions. Organiser les questions selon un ordre logique. Sélectionner les questions les plus utiles. Réfléchir et faire appel à ses connaissances et à ses expériences comme source d'observation et de réflexion. Définir le ou les problèmes (postulat de recherche).
Planifier la recherche	Faire un plan de recherche. Déterminer les éléments à analyser. Envisager des stratégies de recherche.
Recueillir et organiser l'information	Repérer l'information à partir de différentes sources crédibles. Choisir les éléments d'information les plus pertinents. Distinguer les faits des opinions. Classer et comparer les données selon leur importance.
Traiter et analyser l'information	Vérifier les données selon leur réalisme, leur crédibilité et leur pertinence. Sélectionner les éléments d'information et les documents les plus pertinents.
Communiquer les résultats	Prendre position. Échanger des points de vue. Exprimer son opinion et la défendre de façon claire, concise et cohérente. Nuancer ses propos au besoin.

Annexe 3

Relations interdimensionnelles en sexualité

Le tableau ci-dessous présente des relations entre les savoirs retenus pour l'étude des dimensions de la sexualité. Ces relations interdimensionnelles sont essentielles à considérer pour favoriser le développement d'une approche globale de la sexualité.

Les relations interdimensionnelles présentées dans le tableau sont celles qui s'établissent entre les savoirs des cinq dimensions. Il y a aussi lieu d'établir des relations entre les savoirs d'une même dimension, par exemple : entre l'impact des personnes significatives et les rituels de passage. Ces dernières ne figurent toutefois pas dans le tableau. L'enseignante ou l'enseignant pourra les intégrer dans des situations d'apprentissage.

1. Dimension biologique		
Savoirs prescrits de la dimension biologique	Savoirs non prescrits de la dimension biologique	Relations interdimensionnelles
Anatomie et physiologie féminine et masculine		
<ul style="list-style-type: none"> • Organes sexués 	<ul style="list-style-type: none"> • Zones érogènes (organes génitaux et autres parties du corps) • Hygiène corporelle et des organes génitaux • Autoexamen des seins, des testicules 	<p>Dimension psychologique, affective et relationnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Image corporelle - Caractéristiques anatomiques et physiologiques distinctives de l'homme et de la femme et lien avec l'identité sexuelle - Sensualité, génitalité, érotisme et pornographie - Communication par le corps (non verbal, kinesthésique) - Modes de séduction utilisant le corps, la gestuelle
		<p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Culte du corps et de la beauté dans les médias - Rôles et stéréotypes sexuels
<ul style="list-style-type: none"> • Système reproducteur 	<ul style="list-style-type: none"> • Examen gynécologique, examen urogénital • Vieillesse du corps (andropause et ménopause) 	<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de son corps et du corps féminin et masculin - Responsabilité personnelle à l'égard de son corps et de sa santé et en matière de respect de soi et des autres

		Dimension éthique et légale <ul style="list-style-type: none"> - Droit de consulter un médecin à partir de l'âge de quatorze ans
Réactions corporelles aux stimulations sexuelles		
<ul style="list-style-type: none"> • Excitation sexuelle, orgasme, pulsion sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Dysfonctions sexuelles (ex. : troubles du désir, troubles de l'érection ou de l'orgasme) 	Dimension psychologique, affective et relationnelle <ul style="list-style-type: none"> - Sensualité, génitalité, érotisme et pornographie - Sentiments, émotions et affects liés aux stimulations et aux réactions corporelles
		Dimension socioculturelle <ul style="list-style-type: none"> - Représentation de la sexualité et des relations sexuelles dans les médias - Stimulations sexuelles liées à la cybersexualité
<ul style="list-style-type: none"> • Modifications des réactions corporelles sous l'effet de substances ou de circonstances 	<ul style="list-style-type: none"> • Sous l'effet : <ul style="list-style-type: none"> – de drogues et de l'alcool – des maladies – des médicaments – de l'âge – du stress – des émotions – des aphrodisiaques 	Dimension morale, spirituelle et religieuse <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de son corps et du corps féminin et masculin - Responsabilité personnelle à l'égard de son corps et de sa santé et en matière de respect de soi et des autres
		Dimension éthique et légale <ul style="list-style-type: none"> - Réactions corporelles à une stimulation sexuelle dans un contexte de relation non désirée ou condamnable - Âge du consentement à la relation sexuelle
Planification des naissances		
<ul style="list-style-type: none"> • Cycle de la fertilité 	<ul style="list-style-type: none"> • Grossesse, trimestres de la grossesse 	Dimension psychologique, affective et relationnelle <ul style="list-style-type: none"> - Négociation en matière de contraception, des choix relatifs à la grossesse, à l'avortement et aux enfants - Sentiments et émotions de l'homme et de la femme pendant une grossesse et devant l'avortement - Parentalité

		<p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perceptions socioculturelles de l'avortement, de la contraception et de la parentalité - Influence des personnes significatives sur la planification des naissances - Gestion de la pression des pairs et des autres personnes significatives
		<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de la vie, de la parentalité, du libre choix - Responsabilités personnelles et partagées au regard de la planification des naissances <p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Droit à la contraception et à l'avortement - Possibilité d'avortement avant vingt semaines
ITSS		
<ul style="list-style-type: none"> • Modes de transmission et mesures préventives <ul style="list-style-type: none"> – Types d'infections, symptômes et absence de symptômes 	<ul style="list-style-type: none"> • Double protection (ITSS et contraception) • Examens médicaux et tests de dépistage réguliers 	<p>Dimension psychologique, affective et relationnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Négociation des relations sexuelles et de l'utilisation du condom; négociation du port du condom dans le contexte de différents types de relation (stable, occasionnelle, exclusive, non exclusive, etc.) - Obstacles à l'utilisation du condom (ex. mauvaise perception de l'efficacité du condom, gêne à s'en procurer, confiance vis-à-vis du partenaire) - Comportements sexuels à risque (ex. : non-utilisation du condom, partenaires multiples ou occasionnels, précocité des comportements sexuels, perception de sa vulnérabilité, utilisation de moyens désinhibiteurs comme l'alcool ou les drogues) - Sentiments, attitudes et

		<p>émotions relativement à l'utilisation du condom, à sa vulnérabilité personnelle et au fait de se savoir atteint d'une ITSS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stratégies de gestion du risque
		<p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Campagnes et messages de prévention - Perceptions socioculturelles du condom et des ITSS - Influence des personnes significatives sur la gestion du risque et l'utilisation du condom - Gestion de la pression des pairs et des autres personnes significatives
		<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de la sexualité, de l'engagement, de la fidélité, des comportements sexuels protégés - Responsabilités personnelles et partagées au regard de la prévention des ITSS ou au moment où une personne s'aperçoit qu'elle a contracté une ITSS
		<p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Responsabilités à l'égard des ITSS et du VIH, notification aux partenaires et MADO (maladies à déclaration obligatoire)
2. Dimension psychologique, affective et relationnelle		
Savoirs prescrits de la dimension psychologique, affective et relationnelle	Savoirs non prescrits de la dimension psychologique, affective et relationnelle	Relations interdimensionnelles
Identité sexuelle		
<ul style="list-style-type: none"> • Distinctions entre « identité sexuelle » et « orientation sexuelle » 		<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Caractéristiques anatomiques et physiologiques distinctives de l'homme et de la femme et lien avec l'identité sexuelle

		<p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Représentations socioculturelles des rôles sexuels masculins et féminins - Conséquences de la rigidité des rôles sexuels : stéréotypes de rôles sexuels, sexisme
<ul style="list-style-type: none"> • Formation de l'identité sexuelle (masculine et féminine) 	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles de l'identité : transsexualisme, travestisme 	<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard du genre féminin et masculin, et de l'égalité des sexes
		<p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Égalité des sexes (chartes canadienne et québécoise des droits et libertés de la personne)
Orientation sexuelle		
<ul style="list-style-type: none"> • Orientations sexuelles : homosexualité, bisexualité, hétérosexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Échelle de Kinsey (amour, fantasmagie et comportement) 	<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Absence de caractéristiques biologiques distinctes (mythe)
		<p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perceptions socioculturelles de l'homosexualité et de la bisexualité - Influence des personnes significatives sur la sexualité, le <i>coming out</i>, le style de vie - Gestion de la pression des pairs et de la stigmatisation par les pairs et autres personnes significatives - Rituels de passage (première relation sexuelle, <i>coming out</i>)
<ul style="list-style-type: none"> • Développement de l'orientation sexuelle et <i>coming out</i> (processus de dévoilement ou de divulgation de son orientation sexuelle) 	<ul style="list-style-type: none"> • Styles de vie des personnes homosexuelles, bisexuelles ou travesties et transsexuelles (ex. : affirmation, communauté gaie, relation sexuelle, famille, couple, parentalité, conséquences de l'homophobie et de la stigmatisation) 	<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de l'homosexualité, de la bisexualité, du couple, du choix du ou de la partenaire
		<p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reconnaissance des droits (ex. : chartes canadienne et québécoise des droits et libertés de la personne) - Union, mariage, parentalité et

		adoption chez les personnes homosexuelles
Image corporelle		
<ul style="list-style-type: none"> • Construction de l'image corporelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Importance de l'image corporelle sur l'estime de soi, la confiance en soi et l'affirmation de soi 	Dimension biologique <ul style="list-style-type: none"> - Anatomie et physiologie féminine et masculine - Impacts du culte du corps et de la beauté sur le corps et la santé (ex. : anorexie et boulimie, compétition)
		Dimension socioculturelle <ul style="list-style-type: none"> - Représentation de l'image corporelle, de la beauté dans les médias : hypersexualisation (ex. : hypersédution, sexualité précoce, mode vestimentaire), culte du corps et de la beauté, esthétique, chirurgie - Construction de stéréotypes sexuels
		Dimension morale, spirituelle et religieuse <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de la beauté et de l'image corporelle - Responsabilités personnelles et respect envers soi-même, envers son corps et envers l'autre
		Dimension éthique et légale <ul style="list-style-type: none"> - Regard éthique sur l'image corporelle et sur les publicités, magazines, vidéoclips : retouches par ordinateur, image faussée de la réalité
Sentiments, émotions et affects liés à la sexualité		
<ul style="list-style-type: none"> • Implications des sentiments, émotions et affects sur la sexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Stratégies de gestion des émotions 	Dimension biologique <ul style="list-style-type: none"> - Influence de la perception du corps, de la grossesse, de l'avortement, de l'utilisation du condom sur les sentiments, émotions et affects - Influence des sentiments, émotions et affects sur la prévention des ITSS et des grossesses non désirées
		Dimension socioculturelle

		<ul style="list-style-type: none"> - Influence des messages et des différentes représentations de l'homme et de la femme, de l'amour et de la sexualité dans les médias sur les sentiments, émotions et affects - Influence des opinions et prises de position des personnes significatives au regard de la sexualité, de l'amour et des différents comportements sexuels <p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Influence des valeurs, principes, croyances et mythes religieux sur les sentiments, émotions et affects liés à différentes situations où la sexualité est présente <p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chantage affectif impliqué dans le harcèlement ou d'autres formes d'agression sexuelle - Influence d'un comportement sexuel inacceptable sur les sentiments, émotions et affects de la victime et de la personne qui agresse (ou impose)
Sensualité, génitalité, érotisme et pornographie		
<ul style="list-style-type: none"> • Distinctions entre les termes « sensualité », « génitalité », « érotisme » et « pornographie » par les caractéristiques associées 		<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Organes reproducteurs <i>versus</i> zones érogènes - Réactions corporelles aux stimulations sexuelles <p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perceptions socioculturelles des différents comportements sexuels et messages véhiculés, de l'érotisme et de la pornographie, de la performance - Commercialisation de la sexualité et cybersexualité

<ul style="list-style-type: none"> • Intimité amoureuse et sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Place des préliminaires, utilisation des cinq sens • Désir, plaisir, satisfaction • Fantasmagie • Utilisation ou non de matériel érotique ou pornographique • Gestion du désir 	<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard des comportements sexuels <p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comportements acceptables ou condamnables en matière de pornographie et d'érotisme
Communication dans les relations interpersonnelles et affirmation de soi		
<ul style="list-style-type: none"> • Stratégies de communication, d'affirmation de soi et de négociation 	<ul style="list-style-type: none"> • Caractéristiques d'une bonne communication (ex. : parler, écouter, répondre, questionner, faire des demandes, faire des critiques, recevoir des critiques, dire non) • Gestion des situations à risque 	<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Types de communication : corporelle, verbale, non verbale, kinesthésique - Différents contextes impliquant la négociation en matière de sexualité (ex. : négociation de la contraception, de l'utilisation du condom, des relations sexuelles) <p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perceptions socioculturelles de la communication et des différents types de communication chez l'homme et la femme
<ul style="list-style-type: none"> • Obstacles à la communication et à l'affirmation de soi 		<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de la communication <p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conditions d'un comportement sexuel acceptable : notions de consentement et de libre choix - Conditions d'un comportement sexuel condamnable : non-consentement, pressions, pouvoir, intimidation, menaces
Engagement, conjugalité et famille		
<ul style="list-style-type: none"> • Séduction, entrée en relation avec l'autre 	<ul style="list-style-type: none"> • Modes de séduction • Codes établis pour les hommes et les femmes • Contextes de séduction 	<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Place de la planification des naissances et de la prévention des ITSS dans la relation - Impact des problèmes de santé physique sur la relation sexuelle

		<p>ou amoureuse (ex. : vieillissement et sexualité, ménopause, ITSS, infection par le VIH, stérilité, dysfonctions sexuelles, cancer du sein, cancer du testicule)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consommation de substances comme moyen désinhibiteur pour entrer en relation dans un contexte de séduction ou comme apaisant en contexte de difficultés amoureuses
<ul style="list-style-type: none"> • Développement de la vie de couple 	<ul style="list-style-type: none"> • Passion, amour, relation amoureuse, développement de l'intimité • Formes de relations intimes (ex. : célibat, union de fait, mariage, couple) 	<p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perceptions socioculturelles de l'amour et de la sexualité, de l'engagement, du mariage et d'autres formes d'union - Influence des personnes significatives sur la sexualité
<ul style="list-style-type: none"> • Gestion du couple 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestion des conflits, de la routine, des projets et des obligations, de la conciliation famille-couple • Difficultés de la vie amoureuse (ex. : jalousie, dépendance affective, infidélité, rupture, séparation, divorce) 	<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de l'amour et de la sexualité, de l'engagement, du mariage et d'autres formes d'union - Responsabilités personnelles et partagées en matière d'engagement, de conjugalité, de gestion du couple, de difficultés de la vie amoureuse, de parentalité
	<ul style="list-style-type: none"> • Parentalité (ex. : désir ou non-désir d'enfant, conséquences du fait d'avoir un enfant dans sa vie, rôle parental, adoption) 	<p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formes de violence sexuelle (ex. : violence familiale, conjugale, dans les relations amoureuses) - Types d'union et responsabilités (ex. : union de fait, mariage, séparation, divorce) - Polygamie

3. Dimension socioculturelle		
Savoirs prescrits de la dimension socioculturelle	Savoirs non prescrits de la dimension socioculturelle	Relations interdimensionnelles
Médias et sexualité		
<ul style="list-style-type: none"> • Représentations de l'homme et de la femme, de l'amour et de la sexualité dans les médias 	<ul style="list-style-type: none"> • Types de médias (ex. : télévision, radio, cinéma, chansons, vidéoclips, journaux, magazines, revues, Internet, publicités) • Représentations de l'homme et de la femme dans l'industrie de la mode et de la beauté • Éducation à la sexualité et campagnes de prévention et de sensibilisation 	<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perceptions socioculturelles de la contraception, du condom, de l'avortement, des ITSS, de la parentalité, de la sexualité - Messages véhiculés par les médias sur la contraception, le condom, l'avortement, les ITSS, la parentalité, la sexualité - Conséquences des messages véhiculés par les différents médias sur la santé et la sexualité
		<p>Dimension psychologique, affective et relationnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sentiments, émotions et affects liés aux différentes représentations de l'homme et de la femme, de l'amour et de la sexualité dans les médias, de même qu'aux messages véhiculés dans les médias sur la contraception, le condom, l'avortement, les ITSS, la parentalité, la sexualité - Impacts affectifs et émotifs des messages véhiculés dans les différents médias - Place de la sensualité, de la génitalité, de l'érotisme et de la pornographie et caractéristiques associées
<ul style="list-style-type: none"> • Conséquences sociales des messages dans les différents médias 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : pornographie, hypersexualisation, banalisation de la sexualité, anxiété de performance 	<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard des différentes représentations de l'homme et de la femme, de l'amour et de la sexualité dans les médias
		<p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Normalisation et banalisation de

		certaines comportements sexuels (ex. : violence, harcèlement)
Personnes significatives au regard de la sexualité		
<ul style="list-style-type: none"> • Identification des personnes significatives et leur influence 	<ul style="list-style-type: none"> • Types de personnes (ex. : famille, pairs, conjointe ou conjoint, partenaire sexuelle ou sexuel) • Éducation à la sexualité, messages véhiculés • Stratégies de gestion de la pression des pairs et d'autres personnes significatives 	Dimension biologique <ul style="list-style-type: none"> - Perceptions socioculturelles de la contraception, du condom, de l'avortement, des ITSS, de la parentalité, de la sexualité - Messages des médias sur la contraception, le condom, l'avortement, les ITSS, la parentalité, la sexualité - Conséquences des messages véhiculés dans les différents médias sur la santé et la sexualité
		Dimension psychologique, affective et relationnelle <ul style="list-style-type: none"> - Sentiments, émotions et affects liés aux différentes représentations de l'homme et de la femme, de l'amour et de la sexualité dans les médias, de même qu'aux messages véhiculés dans les médias sur la contraception, le condom, l'avortement, les ITSS, la parentalité, la sexualité - Impacts affectifs et émotifs des messages véhiculés dans les différents médias - Place de la sensualité, de la génitalité, de l'érotisme et de la pornographie et caractéristiques associées
		Dimension morale, spirituelle et religieuse <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard des différentes représentations de l'homme et de la femme, de l'amour et de la sexualité dans les médias
		Dimension éthique et légale <ul style="list-style-type: none"> - Normalisation et banalisation de certains comportements sexuels (ex. : violence, harcèlement)

Rôles et stéréotypes sexuels		
<ul style="list-style-type: none"> • Représentations socioculturelles des rôles sexuels masculins et féminins et stéréotypes associés 		<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anatomie et physiologie masculine et féminine et rôles sexuels - Conséquences des stéréotypes sexuels sur le corps et la santé
		<p>Dimension psychologique, affective et relationnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distinction entre « identité sexuelle », « orientation sexuelle » et « rôles sexuels » - Sensualité, génitalité et érotisme selon les rôles ou stéréotypes de rôles que l'on s'attribue et que l'on attribue à l'autre - Stéréotypes de rôles liés aux modes de séduction, aux façons d'entrer en relation avec les personnes du sexe opposé ou du même sexe - Image corporelle - Conséquences psychoaffectives des stéréotypes sexuels
		<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard du rôle de l'homme et de la femme, de l'égalité des sexes
		<p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Égalité des sexes (chartes canadienne et québécoise des droits et libertés de la personne)
Rituels de passage en lien avec le corps et la sexualité		
<ul style="list-style-type: none"> • Rituels liés au corps et à la sexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Types de rituels (ex. : puberté (apparition des premières règles, première éjaculation) première relation sexuelle avec ou sans pénétration vaginale, 	<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rituels de passage liés au corps (ex. : tatouage, perçage corporel, mutilations génitales féminines, circoncision) - Conséquences de certains rituels de passage sur la santé et la sexualité

	<p>fellation, comportements sexuels homosexuels et bisexuels chez les hétérosexuels, baiser, tatouage, perçage corporel, circoncision, mutilations génitales féminines</p>	<p>Dimension psychologique, affective et relationnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sentiments, émotions et affects liés aux comportements sexuels et aux rituels de passage - Rituels liés à la séduction, à l'entrée en relation - Impacts émotifs et affectifs de certains rituels de passage - Consommation de substances (alcool ou drogue) comme moyen désinhibiteur ou déclencheur
<ul style="list-style-type: none"> • Significations socioculturelles des rituels de passage en lien avec le corps et la sexualité 		<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard des comportements sexuels - Recherche de sens dans les rituels et les comportements sexuels - Aspect religieux touchant certains rituels de passage
		<p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conditions d'un comportement sexuel acceptable : notion de consentement - Interdiction de mutilations génitales féminines au Canada
Commercialisation de la sexualité		
<ul style="list-style-type: none"> • Différentes formes de commercialisation de la sexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Formes de commercialisation (ex. : danse, prostitution, pornographie) 	<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conséquences de la commercialisation de la sexualité sur la santé et la sexualité pour la personne qui vend son corps et pour la cliente ou le client
		<p>Dimension psychologique, affective et relationnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sensualité, génitalité, érotisme et pornographie - Sentiments, émotions et affects liés aux comportements sexuels - Caractéristiques de l'entrée en relation dans le contexte des diverses formes de commercialisation de la sexualité - Impacts émotifs et affectifs de la commercialisation de la

		sexualité pour la personne qui vend son corps et pour la cliente ou le client
<ul style="list-style-type: none"> • Perceptions socioculturelles des différentes formes de commercialisation de la sexualité 		Dimension morale, spirituelle et religieuse <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de la sexualité, des comportements sexuels, du respect de l'autre, de l'égalité - Responsabilité personnelle et respect de soi dans le contexte des diverses formes de commercialisation de la sexualité
		Dimension éthique et légale <ul style="list-style-type: none"> - Conditions d'un comportement condamnable, délits associés
Cybersexualité		
<ul style="list-style-type: none"> • Types de relations virtuelles 	<ul style="list-style-type: none"> • Identité virtuelle <i>versus</i> identité réelle (ex. : abuseurs, fausses identités, déception au moment de la rencontre) 	Dimension biologique <ul style="list-style-type: none"> - Conséquences de la commercialisation de la sexualité sur la santé et la sexualité pour la personne qui vend son corps et pour la cliente ou le client
		Dimension psychologique, affective et relationnelle <ul style="list-style-type: none"> - Sensualité, génitalité, érotisme et pornographie - Sentiments, émotions et affects liés aux comportements sexuels - Caractéristiques de l'entrée en relation dans le contexte des diverses formes de commercialisation de la sexualité - Impacts émotifs et affectifs de la commercialisation de la sexualité pour la personne qui vend son corps et pour la cliente ou le client
<ul style="list-style-type: none"> • Perceptions socioculturelles de la cybersexualité 		Dimension morale, spirituelle et religieuse <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de la sexualité, des comportements sexuels, du respect de l'autre, de l'égalité - Responsabilité personnelle et

		respect de soi dans le contexte des diverses formes de commercialisation de la sexualité
		Dimension éthique et légale - Conditions d'un comportement condamnable, délits associés
4. Dimension morale, spirituelle et religieuse		
Savoirs prescrits de la dimension morale, spirituelle et religieuse	Savoirs non prescrits de la dimension morale, spirituelle et religieuse	Relations interdimensionnelles
Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de la sexualité		
<ul style="list-style-type: none"> • Clarification de ses valeurs personnelles 	<ul style="list-style-type: none"> • Valeurs de référence et valeurs de préférence • Choix personnels <i>versus</i> choix collectifs • Mœurs, conventions, codes, tabous personnels <i>versus</i> collectifs • Recherche de sens 	Dimension biologique - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard de son corps, du corps féminin et masculin, de la vie, de la parentalité, du libre choix, de la sexualité, de l'engagement, de la fidélité, des comportements sexuels protégés
		Dimension psychologique, affective et relationnelle - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard du genre féminin et masculin, de l'égalité des sexes, de l'homosexualité, de la bisexualité, du couple, du choix du ou de la partenaire, de l'amour et de la sexualité, de l'engagement, du mariage et d'autres formes d'union, de la beauté et de l'image corporelle, des divers comportements sexuels et de la communication - Influence des valeurs, principes, croyances et mythes religieux sur les sentiments, émotions et affects liés à différentes situations où la sexualité est présente
		Dimension socioculturelle - Contexte historique, culturel et géographique pouvant influencer les valeurs - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard

		<p>des différentes représentations de l'homme et de la femme ou de l'amour et de la sexualité dans les médias, des opinions et des prises de position des personnes significatives au regard de la sexualité, du rôle de l'homme et de la femme, de l'égalité des sexes, du respect de l'autre et des divers comportements sexuels</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recherche de sens dans les rituels et les comportements sexuels, aspect religieux lié à certains rituels de passage <p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard des divers comportements sexuels et de certains comportements sexuels condamnables - Place de la morale, du bien et du mal
Responsabilités personnelles au regard de la sexualité en général et de sa sexualité		
<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilités personnelles, respect de soi et de l'autre 	<ul style="list-style-type: none"> • Respect envers soi-même, son corps, ses besoins et sa santé; respect envers l'autre 	<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Responsabilité personnelle à l'égard de son corps et de sa santé, en matière de respect de soi et des autres, de même qu'au regard de la planification des naissances et de la prévention des ITSS ou du moment où une personne s'aperçoit qu'elle a contracté une ITSS <p>Dimension psychologique, affective et relationnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Responsabilités personnelles et respect envers soi-même et envers son corps - Responsabilités personnelles et partagées en matière d'engagement, de conjugalité, de gestion du couple, de difficultés de la vie amoureuse, de parentalité
<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilités partagées 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : la planification des naissances, la grossesse, les ITSS, la relation sexuelle, le 	<p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Responsabilité personnelle vis-à-vis des messages reçus par les médias ou les personnes

	couple, la famille	<p>significatives</p> <ul style="list-style-type: none"> - Responsabilités partagées avec les personnes significatives - Responsabilité personnelle et respect de soi dans le contexte de rituels de passage ou de diverses formes de commercialisation du sexe et de cybersexualité ou de cyber-rencontres
		<p>Dimension éthique et légale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Explorer les responsabilités à l'égard de soi, d'autrui et de la société, ainsi que les valeurs qui sont en jeu dans ces responsabilités
5. Dimension éthique et légale		
Savoirs prescrits de la dimension éthique et légale	Savoirs non prescrits de la dimension éthique et légale	Relations interdimensionnelles
Comportements sexuels acceptables		
<ul style="list-style-type: none"> • Conditions de comportements sexuels acceptables : <ul style="list-style-type: none"> – Consentement – Libre choix – Âge légal – Sans relation d'autorité 		<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conséquences positives sur la santé associées à un comportement sexuel acceptable
		<p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Représentations socioculturelles des comportements sexuels acceptables, de l'homme et de la femme et de la normalité dans les médias
		<p>Dimension psychologique, affective et relationnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conséquences psychoaffectives positives associées à un comportement sexuel acceptable - Sentiments, émotions et affects associés à un comportement sexuel acceptable
		<p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valeurs, principes, croyances et mythes personnels à l'égard des comportements sexuels - Responsabilités personnelles et

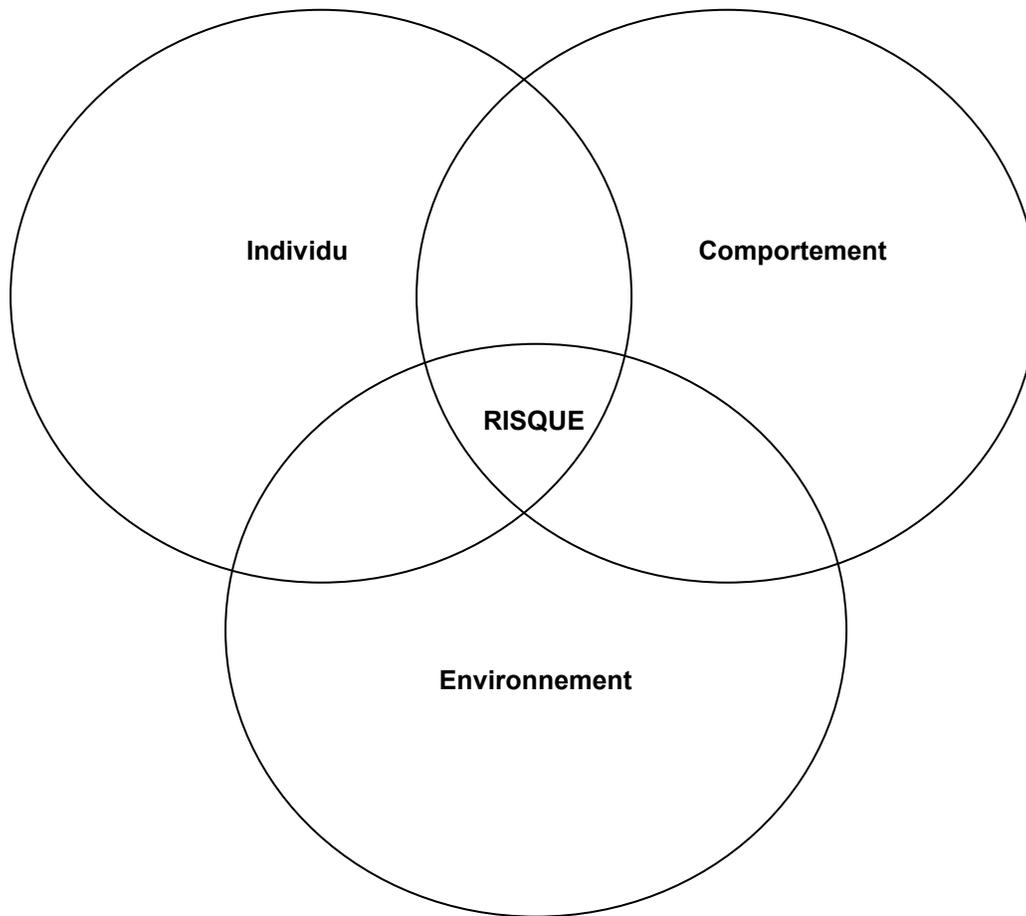
		respect de soi et de l'autre - Place de la morale, du bien et du mal
Comportements sexuels condamnables		
<ul style="list-style-type: none"> • Conditions de comportements sexuels condamnables : <ul style="list-style-type: none"> – Non-consentement – Pressions, intimidation, menaces – Pouvoir 	<ul style="list-style-type: none"> • Consommation de substances comme élément désinhibiteur ou comme déclencheur d'un acte de violence, drogue du viol 	Dimension biologique - Conséquences physiques et sur la santé résultant d'un comportement sexuel inacceptable, pour la victime et pour la personne qui agresse (ou impose)
		Dimension psychologique, affective et relationnelle - Conséquences psychoaffectives résultant d'un comportement sexuel inacceptable, pour la victime et pour la personne qui agresse (ou impose) - Sentiments, émotions et affects liés à un comportement sexuel résultant d'un comportement sexuel inacceptable, pour la victime et pour la personne qui agresse (ou impose)
<ul style="list-style-type: none"> • Formes de violence sexuelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : inceste, pédophilie, violence conjugale et familiale, violence dans les relations amoureuses, harcèlement sexuel, agression sexuelle, pornographie juvénile, cybercriminalité 	Dimension socioculturelle - Représentations socioculturelles de l'agression sexuelle et d'autres comportements sexuels inacceptables chez la victime et chez la personne qui agresse (ou impose) - Comportements sexuels condamnables relativement à la commercialisation de la sexualité et la cybersexualité
		Dimension morale, spirituelle et religieuse - Valeurs, principes, croyances et mythes personnelles à l'égard de certains comportements sexuels condamnables - Responsabilités personnelles et respect de soi et de l'autre - Place de la morale, du bien et du mal
Responsabilités civiles et collectives au regard de la sexualité		
<ul style="list-style-type: none"> • Victimes, témoins, agresseurs 	<ul style="list-style-type: none"> • Dévoilement, plainte et dénonciation • Obligation de 	Dimension biologique - Responsabilité envers son corps et sa santé et envers celle de

	<p>dévoilement d'actes d'agression sexuelle ou de compromission à l'égard des enfants et des adolescents (LPJ)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fausses accusations 	<p>l'autre</p> <p>Dimension socioculturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Représentations sociales de l'agresseur et de la victime <p>Dimension psychologique, affective et relationnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sentiments, émotions et affects associés au dévoilement, à la dénonciation, au fait de porter plainte, aux rôles de victime, de témoin ou d'agresseur - Impacts psychoaffectifs, pour la victime, le témoin ou l'agresseur, associés à un dévoilement, à une dénonciation, au fait de porter plainte, à une fausse accusation <p>Dimension morale, spirituelle et religieuse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Explorer les valeurs qui sont en jeu dans les responsabilités à l'égard de soi, d'autrui et de la société
Droits de la personne en matière de sexualité		
<ul style="list-style-type: none"> • Droits et libertés de la personne 	<ul style="list-style-type: none"> • Chartes canadienne et québécoise des droits et libertés de la personne (ex. : égalité des sexes, non-discrimination liée à l'orientation sexuelle, choix du partenaire amoureux, consentement à une union, consentement à une relation sexuelle, intégrité physique, respect de son corps, respect de ses choix et de ses opinions, protection contre toute forme de violence, protection contre l'exploitation sexuelle) 	<p>Dimension biologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Droits de la personne en matière de santé et de sexualité (ex. : consultation d'un médecin, avortement, contraception, notification aux partenaires)
	<ul style="list-style-type: none"> • Déclaration des droits des enfants (ex. : intégrité physique, respect de son corps, protection contre toute forme de violence, 	<p>Dimension psychologique, affective et relationnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Droits de la personne dans des situations particulières liées à la sexualité (ex. : orientation

	protection contre l'exploitation sexuelle, responsabilités des parents et des adultes, droit à la santé et à l'éducation)	sexuelle, mariage, rupture)
	<ul style="list-style-type: none"> • Âge lors de la première relation sexuelle 	Dimension socioculturelle - Droits de la personne dans des situations particulières liées à la sexualité
	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilités relatives à l'union (ex. : intégrité physique, respect, partage des biens, responsabilités en cas de séparation ou de divorce) 	Dimension biologique - Droits de la personne en matière de santé et de sexualité (ex. : consultation d'un médecin, avortement, contraception, notification aux partenaires)
<ul style="list-style-type: none"> • Éthique et confidentialité en matière de sexualité 	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. : droit de consulter un médecin en toute confidentialité à partir de l'âge de quatorze ans, consultation avec un professionnel 	Dimension socioculturelle - Droits de la personne dans des situations particulières liées à la sexualité (ex. : égalité des sexes, droits des conjoints, de la famille, droits concernant la commercialisation de la sexualité)

Annexe 4 Prise de risque

Exemple de schématisation



Source : Adapté de BRISSON, P. *Le phénomène-drogue et les jeunes. Facteurs susceptibles d'influencer les effets et les conséquences de l'usage des psychotropes*. Schématisation réalisée par l'Association des intervenants en toxicomanie du Québec (AITQ), décembre 2006.

Pour comprendre la prise de risque, il est nécessaire de faire une lecture globale de la situation en tenant compte de trois composantes clés : l'individu, son comportement et son environnement. L'analyse d'une seule de ces composantes ne permet pas de connaître tous les éléments déclencheurs d'une situation de prise de risque par rapport à la sexualité.

À titre d'exemple, voici certains éléments à considérer pour effectuer une lecture globale d'une situation :

➤ **Individu :**

- Connaissance des risques;
- Conditions psychologiques : état d'esprit, contrôle des émotions, valeurs, attitudes, croyances, perceptions, etc.;
- Conditions identitaires : estime de soi, confiance en soi, habiletés personnelles, etc.;
- Habitudes de vie : consommation ou non de substances psychoactives (alcool, drogues, médicaments), etc.;
- Expériences antérieures diverses;
- Autres.

➤ **Comportement :**

- Caractéristiques des manifestations comportementales;
- Rythme et durée du comportement;
- Interaction entre les comportements;
- Récurrence des comportements;
- Importance du comportement dans la vie;
- Autres.

➤ **Environnement :**

- Environnement socioculturel : milieu de vie et cadre de référence social, économique ou culturel; normes et valeurs (facteurs de risque et de protection);
- Entourage immédiat (la personne et ses proches) : personnes significatives et conditions de vie liées à la pauvreté, au stress, à l'habitat, etc.;
- Rapports sociaux : relations humaines, réseau social;
- Autres.

Il est important que chaque élément retenu dans l'analyse soit associé à l'une ou à l'autre des composantes. Il est à noter que certains éléments peuvent relever de plus d'une des composantes de la prise de risque.

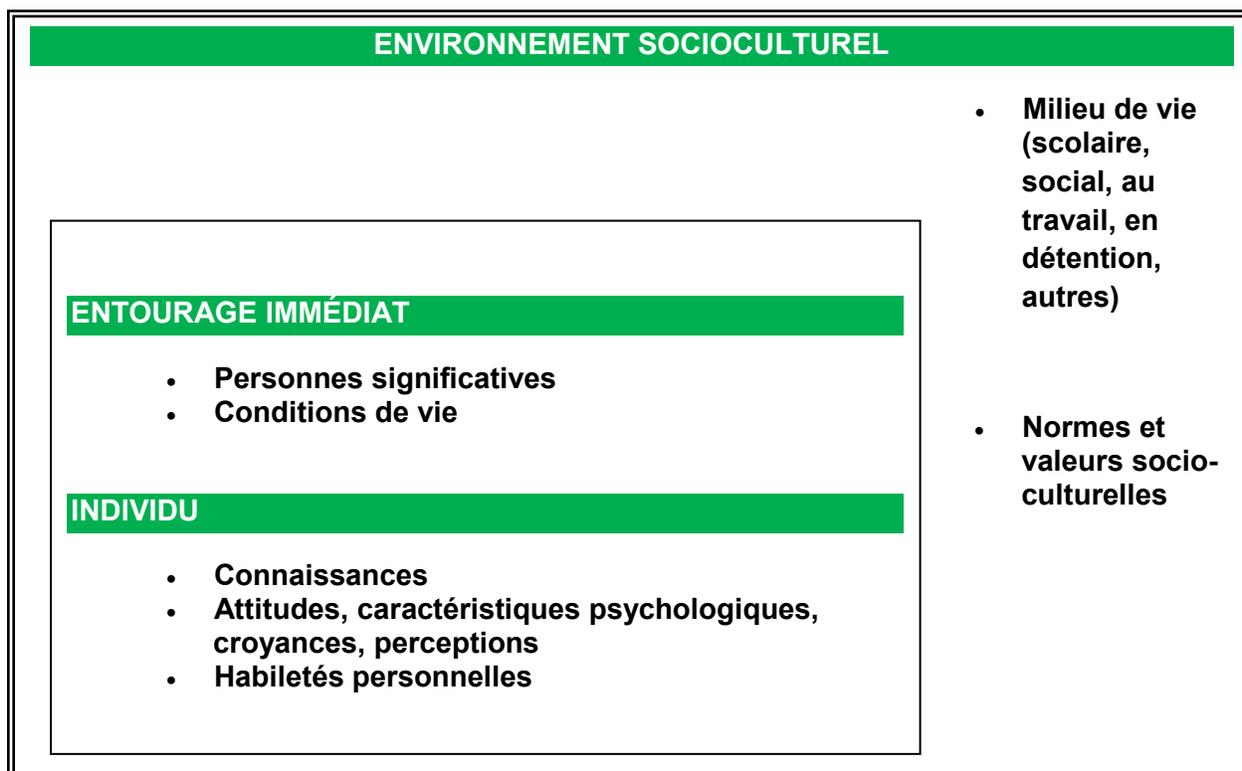
La portion centrale du schéma indique que les composantes sont interreliées et interdépendantes. De plus, leur activation peut modifier le niveau de prise de risque, à la hausse ou à la baisse.

Dans la lecture globale d'une situation, on peut donc constater que la prise de risque varie selon le degré de contrôle que peut ou non exercer l'individu, et selon l'importance de l'influence exercée par son milieu d'appartenance. Le but à atteindre est la recherche de l'équilibre et l'adoption de comportements responsables et sécuritaires au regard de la sexualité.

Annexe 5

Facteurs de risque et facteurs de protection

Exemple de schématisation



Source : Adaptation du modèle « L'adoption d'un comportement préventif face au VIH » créé par Benoît Robillard, sexologue éducateur et Alain Godmaire, coordonnateur du volet « education/prévention » au Bureau régional d'action sida (BRAS) (octobre 1997). Schématisation : Valérie Lépine, sexologue éducatrice, pour l'Association des intervenants en toxicomanie du Québec (AITQ), 2007.

Le schéma des facteurs de risque et des facteurs de protection illustre également un mode de lecture globale d'une situation. Il permet de prendre en considération :

- les éléments psychosociaux et culturels de la prévention, en tenant compte des personnes dans leurs rapports humains;
- la vulnérabilité de la personne, qui subit l'influence de son contexte de vie;
- les impacts biopsychosociaux;
- l'environnement social, culturel et familial de la personne.

Les trois composantes à considérer pour l'étude des facteurs de risque et des facteurs de protection sont l'individu, l'entourage immédiat et l'environnement socioculturel. Chaque composante présente

des éléments particuliers, qui interviennent directement dans le développement d'un comportement à risque ou d'un comportement préventif.

Individu

- **Connaissances de l'individu :**
 - Modes de transmission des infections et niveaux de risque;
 - Types d'infections;
 - Moyens de prévention des infections transmissibles sexuellement;
 - Moyens de prévention des infections transmissibles par le sang.
- **Attitudes, caractéristiques psychologiques, croyances et perceptions :**
 - Avantages et obstacles concernant l'utilisation du condom;
 - Avantages et obstacles concernant l'utilisation de matériel et d'aiguilles stériles;
 - Mythes et croyances;
 - Attitudes et caractéristiques psychologiques favorables aux comportements préventifs;
 - Perception de la gravité du problème et de sa propre vulnérabilité;
 - Perception de l'efficacité des moyens de prévention.
- **Habiletés personnelles :**
 - Stratégies de communication et d'affirmation de soi;
 - Valeurs, besoins et limites;
 - Comportements préventifs;
 - Négociation avec une ou un partenaire montrant de la réticence à se protéger;
 - Résistance à la pression sociale;
 - Gestion des émotions;
 - Gestion du risque;
 - Condom, matériel de tatouage et de perçage (pratiques sécuritaires).

Entourage immédiat

- **Personnes significatives :**
 - Parents et famille (facteurs de protection d'ordre familial ou intergénérationnel);
 - Pairs, partenaire sexuel ou partenaire sexuelle, partenaire de consommation de drogues (facteurs de risque d'ordre relationnel).
- **Conditions de vie :**
 - Niveau de scolarité;
 - Situation économique et revenus;
 - Accès ou non-accessibilité au condom et à du matériel stérile;
 - Situation géographique et habitat;
 - Consommation ou non-consommation d'alcool, de drogues ou de médicaments;
 - Niveau de stress et d'anxiété;
 - Présence ou absence de comportements et d'attitudes de délinquance;

- Impulsivité versus comportement réfléchi;
- Présence ou absence de comportements et d'attitudes hédonistes.

Environnement socioculturel

- **Milieus de vie (scolaire, social, au travail, en détention, autres) :**
 - Présence ou non de violence et d'abus de pouvoir chez l'individu et dans le milieu;
 - Facilité ou difficulté d'accès au condom et à du matériel stérile;
 - Information erronée ou non véhiculée;
 - Exclusion ou non.
- **Normes et valeurs :**
 - Facteurs de risque liés aux comportements sexuels;
 - Facteurs de risque liés à la consommation de drogues;
 - Facteurs de protection liés aux comportements sexuels et à la consommation de drogues;
 - Facteurs de protection liés à l'éthique.

Il est essentiel de mettre en relation tous les facteurs de risque et les facteurs de protection qui peuvent jouer dans une situation liée aux comportements sexuels ou à la consommation de drogues, ou dans la combinaison de ces deux types de situations. Les facteurs qui agissent sont interdépendants et mutuellement inclusifs.

Concrètement, il s'agit de tenir compte du contexte de vie d'un individu et de considérer les éléments qui influent sur sa prise de risque. Par exemple, la difficulté d'accès au matériel de prévention en milieu carcéral rend les personnes incarcérées vulnérables. Par ailleurs, le manque d'estime et de confiance en soi influence souvent la capacité d'affirmation et de négociation de comportements préventifs. Les conditions psychosociales (valeurs, attitudes, etc.) ainsi que les conditions socioéconomiques et culturelles ont aussi une influence importante sur le degré de prise de risque, que ce soit sur le plan sexuel ou sur celui de la consommation de psychotropes.

Fait important à considérer, la majorité des ITSS sont asymptomatiques. Ainsi, à la suite d'un comportement à risque, un individu peut être infecté sans avoir de symptômes lui indiquant qu'il l'a été. Cette personne peut ainsi, même en l'absence de symptômes, transmettre cette infection à d'autres personnes.

Annexe 6 Cycle de la motivation

(Préalable à l'adoption d'un comportement préventif)

Exemple de schématisation



Source : Concept graphique inspiré du modèle « Cycle de la dépendance », RRSSS de la Côte-Nord. Schématisation : Valérie Lépine, sexologue éducatrice, pour l'Association des intervenants en toxicomanie du Québec (AITQ), 2007.

Au cours de sa vie, tout individu est susceptible de se trouver dans des situations favorables ou défavorables à l'adoption d'un comportement préventif. Selon le cas, une multitude de facteurs internes et externes sont à considérer. Il faut ainsi tenir compte du répertoire expérientiel, des antécédents et des contextes socioéconomique et culturel de chaque personne.

Le cycle de la motivation illustre une démarche permettant d'en arriver à adopter un comportement préventif au regard de la sexualité. Le passage d'une étape à l'autre peut s'effectuer très rapidement ou plus lentement, ou l'individu peut demeurer à l'une ou à l'autre des étapes pendant une période déterminée.

Voici une brève présentation du processus :

- L'individu *prend d'abord connaissance du problème* avant de changer un comportement à risque en un comportement préventif et il *met à jour ses connaissances*;
- Une fois qu'il connaît le problème et les risques associés, il prend conscience de ses propres comportements;
- C'est seulement au moment où il se sent touché émotionnellement qu'il commence à se questionner sérieusement sur sa prise de risque et qu'il tente d'en savoir plus sur le problème, par exemple lorsqu'il contracte une ITSS ou qu'il perd un être cher atteint du VIH/sida, etc.;
- L'individu recherche alors de l'information précise sur le problème;
- Il est de plus en plus motivé par l'adoption de comportements préventifs;
- Puis il prend ou non la décision d'apporter des changements dans sa vie et de modifier ses comportements à risque;
- À la suite de ce choix, l'individu évalue les gains et les pertes relativement à ce changement.

À ce moment, deux possibilités s'offrent à lui : il peut choisir d'adopter et de maintenir un comportement préventif ou il peut faire une rechute et revenir vers l'ancien comportement à risque.

Le premier choix de l'individu est l'adoption et le maintien d'un comportement préventif :

- Ce choix consiste à entreprendre une démarche de changement de comportement et à développer ou à mettre à profit des habiletés qui permettent une réelle satisfaction et un sentiment de confiance et de compétence; les moyens pour y parvenir sont l'inventaire des ressources, l'action sur soi et sur l'environnement, la confiance et l'estime de soi;
- Dans ce contexte, l'individu, pour arriver à maintenir ce comportement sécuritaire, est grandement influencé par son niveau de motivation. La tranquillité d'esprit et l'assurance du plaisir font partie des gains qui le motivent;
- Un continuum s'est installé, c'est-à-dire que le cycle de la motivation est ancré. L'individu arrive à maintenir le comportement sécuritaire tout en étant vigilant à l'égard des risques.

Le second choix est la rechute et le retour vers l'ancien comportement à risque :

- À tout moment, dans une démarche de changement de comportement, la personne risque la rechute. En fait, les émotions associées au comportement peuvent donner du plaisir ou du déplaisir, et elles peuvent créer du stress, de l'angoisse et un sentiment d'impuissance qui amèneront la personne à se sentir dépassée;
- La rechute est considérée comme une étape normale, qui s'accompagne souvent d'un sentiment de découragement, de culpabilité et d'échec personnel. Elle peut être une occasion privilégiée d'apprendre, ou servir d'excuse pour abandonner la démarche de changement;
- Il est important que la personne sache exactement pourquoi elle a fait une rechute afin de pouvoir planifier des stratégies qui vont par la suite lui permettre de faire face à des situations similaires;
- Lorsqu'un individu a rechuté et qu'il a eu des comportements à risque, il peut éprouver un sentiment d'angoisse. Dès lors, il applique de nouveau le processus du « cycle de la motivation ».

En conclusion, la motivation est au cœur de tout changement de comportement et guide le développement et le maintien d'un comportement responsable et sécuritaire.

Références bibliographiques

Ouvrages de référence en sexualité

- ALLGEIER Albert Richard et Elizabeth Rice ALLGEIER. *Sexualité humaine : dimensions et interactions*, Montréal, Centre éducatif et culturel, 1989, 84 p.
- BADEAU, Denise. « La cinquantaine au masculin en regard de l'expression de la sexualité. Pistes pour une intervention sexologique », *Contrasexion*, vol. 15, n° 1, 1998, p. 5-22.
- DESAULNIERS, Marie-Paule. « L'éducation sexuelle scolaire à la croisée des chemins ». *Revue sexologique*, vol. 5, n° 2, 1997, p. 63-77.
- DESAULNIERS, Marie-Paule. *Faire l'éducation sexuelle à l'école*, Montréal, Éditions nouvelles, 1995, 173 p.
- DORAIS, Michel et Daniel SANSEFAÇON. « À propos de l'orientation sexuelle », *Le Petit magazine de la formation personnelle et sociale*, vol. 4, n° 5, 1996, p. 1-6.
- DUQUET, Francine et Anne QUÉNIART. *Outils pour les jeunes face à l'hypersexualisation*, Formation et outils didactiques. Accessible en ligne : <http://www.hypersexualisationdesjeunes.uqam.ca>
- DUQUET, Francine. « Les défis de l'éducation sexuelle dans le cadre du renouveau pédagogique au Québec », *Éducation Canada*, vol. 46, n° 2, 2006, p. 9-12.
- DUQUET, Francine. « Trouver les mots justes; aller au-delà du malaise... Pourquoi est-ce si difficile de parler d'amour et de sexualité aux enfants et aux adolescents ? », *Vie pédagogique*, avril 2006, 33-36.
- FERNET, Mylène. *Amour, violence et adolescence*, Québec, Presses de l'Université du Québec, 2005, 249 p.
- FORMAN, Susan G. *Coping skills interventions for children and adolescents*, San Francisco, Jossey-Bass, 1993, 209 p.
- FRAPPIER, J.-Y., N. HALEY et C. ALLARD-DANSEREAU. *Abus sexuels*, Montréal, Les Presses de l'Université de Montréal, p. 19-32. 1990.
- GAGNIER, Nadia. *Miroir, miroir... je n'aime pas mon corps ! Le développement de l'image corporelle chez les enfants, les adolescents et les adultes*, Les Éditions La Presse, 2007, 137 p.
- GAUDREAU, Louise. « Où va l'éducation sexuelle ? ». *Revue sexologique*, vol. 5, n° 2, 1997, p. 41-76.

- GERMAIN, B. et P. LANGIS. *La sexualité : regards actuels*. Laval, Éditions Beauchemin, 2003, 602 p.
- GIROUX, Émilie. *Analyse de besoins des jeunes décrocheurs/raccrocheurs en vue d'une intervention d'éducation à la sexualité sur la question du vécu amoureux et sexuel*, Rapport d'activités en sexologie, Montréal, Université du Québec à Montréal, 2006, 315 p.
- HEDGEPEETH, E. et J. HELMICH. *Teaching about sexuality and HIV principles and methods for effective education*. New York, University Press, 1996, 293 p.
- JEFFREY, DENIS. «*Conduites à risque et rites de passage chez les jeunes*». *Défi Jeunesse Revue professionnelle du Conseil multidisciplinaire*. Centre jeunesse de Montréal-Institut universitaire, Vol XV, n° 2, p. 3-8 et Vol XVI, n° 1 pp 34-40. 2009. Accessible en ligne : http://www.centrejeunessedemontreal.qc.ca/pub_revue.htm
- LE BRETON, DAVID. *Signes d'identité. Tatouages, piercings et autres marques corporelles*, Paris, Métailié, 2002, 224 p.
- OTIS, J. et autres. *Le SIDA : aspects psychosociaux, culturels et éthiques*, Québec, Éditions du Méridien, 1997, p. 195-235.
- QUÉBEC, AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA. *Lignes directrices canadiennes pour l'éducation en matière de santé sexuelle*. Ottawa, gouvernement du Canada, 2008, 65 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. Magazine *Ça s'exprime*. Magazine des intervenants menant des activités d'éducation à la sexualité auprès des jeunes du secondaire. n°11, Printemps 2008. Accessible en ligne : <http://casexprime.gouv.qc.ca/fr/magazine/numero/11/>.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Programme national de santé publique 2003-2012 – Mise à jour 2008*. Québec, gouvernement du Québec, 2008, 126 p.
- QUÉBEC, GOUVERNEMENT DU QUÉBEC. *Prévenir, dépister, contrer la violence conjugale. Politique d'intervention en matière de violence conjugale*. Québec, 1995, 77 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Répertoire d'activités d'enseignement et d'apprentissage sur les MTS et le Sida*, Centre de coordination sur le sida, Québec, gouvernement du Québec, 1996, 130 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, MINISTÈRE DE LA JUSTICE, SECRÉTARIAT À LA CONDITION FÉMININE, MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, SECRÉTARIAT À LA FAMILLE. *Prévenir, dépister, contrer la violence conjugale. Politique d'intervention en matière de violence conjugale*. Québec, gouvernement du Québec, 1995, 77 p.

- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION. *Programmes de développement personnel et social*, volets I-II-III-IV-V-VI. Québec, gouvernement du Québec, 1989, 252 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION. DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION DES ADULTES. *Un nourrisson et de l'ambition ! La scolarisation des mères adolescentes : défi et nécessité*, Québec, gouvernement du Québec, 1998, 24 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES, FORMATION PROFESSIONNELLE ET TECHNIQUE ET FORMATION CONTINUE. *Les situations de vie des adultes visés par la formation générale commune*, Québec, gouvernement du Québec, 2003, 59 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES. *Guide de soutien à la réflexion sur la sexualité en milieu scolaire adulte. Échanges entre intervenantes et intervenants en milieu scolaire adulte*, Québec, gouvernement du Québec, 2005, 62 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DU LOISIR ET DU SPORT, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES JEUNES. *L'éducation à la sexualité en milieu scolaire : oui mais comment ? Guide de soutien à la mise en œuvre d'une démarche préscolaire, au primaire et au secondaire*, gouvernement du Québec, 2008, 66 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES JEUNES. *L'éthique et la confidentialité en matière de violence et d'agression sexuelle*. Cahier de participation, session de formation continue, Québec, gouvernement du Québec, 2008, 124 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *L'éducation à la sexualité dans le contexte de la réforme de l'éducation - Outils pour l'intégration de l'éducation à la sexualité dans la réforme de l'éducation*. Québec, gouvernement du Québec, 2003, 56 p.
- PARADIS, A.-F. et J. S. LAFOND. *La réponse sexuelle et ses perturbations*. Boucherville, Éditions Vermette inc., 1990, 295 p.
- ROBERT, J. *Le sexe en mal d'amour. De la révolution sexuelle à la régression érotique*, Québec, Les Éditions de l'Homme, 2005, 228 p.
- ROBERT, J. *Parlez-leur d'amour... et de sexualité*, Québec, Les Éditions de l'Homme, 1999, 228 p.
- SOCIÉTÉ DES OBSTÉTRICIENS ET GYNÉCOLOGUES DU CANADA. *Au-delà du plaisir. Guide canadien sur la contraception*. Ottawa : Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, 2000, 195 p. (Mise à jour : www.sogc.org)

Ouvrages de référence en ITSS

ACTIONS TOXICOMANIE BOIS-FRANCS. *Spécial semaine de prévention*, vol. 2, n° 1, 2001.

ASSOCIATION DES INTERVENANTS EN TOXICOMANIE DU QUÉBEC. *FX un magazine sur l'injection à risques réduits, guide d'accompagnement*, Longueuil, AITQ, 2001, 43 p.

BRISSON, P. *Le phénomène-drogue et les jeunes. Facteurs susceptibles d'influencer les effets et les conséquences de l'usage des psychotropes*. Ministère de l'Éducation, 1987, 75 p.

GODIN, G. « L'éducation pour la santé : fondements psychosociaux de la définition des messages éducatifs », *Sciences sociales et santé*, vol. 9, n° 1, 1991, p. 67-94.

JEAN, P. et autres. *Formation pédagogique pour les formateurs en sciences de la santé et en santé de la reproduction : guide pratique, manuel du formateur*, Québec, Unité de santé internationale, Université de Montréal en collaboration avec le FNUAP, 2000.

ONUSIDA, OMS. *Rapport sur l'épidémie mondiale de SIDA, le point sur l'épidémie de SIDA*, New York, ONU, décembre 2006, 28 p.

PEELE, S. *L'expérience de l'assuétude*, Montréal, Université de Montréal, 1982, 59 p.

PROCHASKA, O.J., E.G. PROCHASKA et M.D. GRIMLEY. « Condom Use Adoption and Continuation: A Transtheoretical Approach », *Health Education Research*, vol. 12, n° 1, 1997, p. 61-75.

QUÉBEC, COMITÉ PERMANENT DE LUTTE À LA TOXICOMANIE, *Savoir plus risquer moins*, gouvernement du Québec, Comité permanent de lutte à la toxicomanie, 2003, 207 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Stratégie québécoise de lutte contre l'infection par le VIH et le sida, l'infection par le VHC et les infections transmissibles sexuellement, Orientations 2003-2009*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003, 54 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX et UNIVERSITÉ DU QUÉBEC À MONTRÉAL. « La santé sexuelle ça se protège », Magazine *Ça s'exprime*, n° 4b. Nouvelle édition, printemps 2010.

- QUÉBEC, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX et UNIVERSITÉ DU QUÉBEC À MONTRÉAL. « Aider les jeunes à faire des choix éclairés devant les tests de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang », Magazine *Ça s'exprime*, n° 14, hiver 2010.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Programme national de santé publique 2003-2012 – Mise à jour 2008*. Québec, gouvernement du Québec, 2008, 101 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Les infections transmissibles sexuellement et par le sang, l'épidémie silencieuse*. Quatrième rapport national sur l'état de santé de la population du Québec, gouvernement du Québec, 2010, 73 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES. *Guide de soutien à la réflexion sur la sexualité en milieu scolaire adulte*, Québec, gouvernement du Québec, 2005, 62 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, ÉDUCATION DES ADULTES, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES. *Guide général de mise en œuvre d'un plan d'intervention en prévention du VIH/sida et des autres MTS*, Québec, gouvernement du Québec, 2002, 32 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES. *Les situations de vie des adultes visés par la formation générale commune*, Québec, gouvernement du Québec, 2003, 59 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DU LOISIR ET DU SPORT. *Pour approfondir sa vie intérieure et changer le monde : l'animation spirituelle et l'engagement communautaire, un service éducatif complémentaire*, Cadre ministériel, Québec, gouvernement du Québec, 2005, 44 p.
- QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *L'éducation à la sexualité dans le contexte de la réforme de l'éducation - Outils pour l'intégration de l'éducation à la sexualité dans la réforme de l'éducation*. Québec, gouvernement du Québec, 2003, 56 p.
- ROY, E. et autres. *L'hépatite C et les facteurs psychosociaux associés au passage à l'injection chez les jeunes de la rue*, rapport d'étape numéro 2, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, Direction de santé publique, 2003, 34 p.
- WELBOURN, A. *Les pratiques d'une vie saine*, Publication N° M0061, Corps de la paix, Information Collection and Exchange, Washington, 2001, 280 p.

Ouvrages de référence en éducation

ASTOLFI, J. P. *L'erreur, un outil pour enseigner*, Paris, ESF Éditions, 1997, 117 p.

BARTH, B.-M. *Le savoir en construction. Former à une pédagogie de la compréhension*, Paris, Retz, 1993, 208 p.

BRIEN, R. *Science cognitive et formation*, 3^e éd., Québec, Presses de l'Université du Québec, 1998, 103 p.

DUFRESNE-TASSÉ, C. *Motiver des étudiants : une intervention clinique*, Montréal, Université de Montréal, 1981, 129 p.

KNOWLES, M. *L'apprenant adulte : vers un nouvel art de la formation*, traduit de l'américain par Florence PABAN, Paris, Éditions d'Organisation, 1990, 277 p.

KOLB, D. *Comportement organisationnel : une démarche expérientielle*, Montréal, Guérin, 1984, 392 p.

KOLB, D. *Learning Styles Inventory: Self-Scoring Test and Interpretation Booklet*, Boston, McBer & Co., 1976, 47 p.

LEGENDRE, R. (dir.). *Dictionnaire actuel de l'éducation*, 3^e éd., Montréal, Guérin, 2005, 1554 p.

MEIRIEUX, P. *Entre le dire et le faire*, Paris, ESF, 1995, 281 p.

MORISSETTE, D. et M. GINGRAS. *Enseigner des attitudes, planifier, intervenir, évaluer*, Sainte-Foy, Les Presses de l'Université Laval, 1989, 193 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION. *Plan d'action en matière d'éducation des adultes et de formation continue*, Québec, gouvernement du Québec, 2002, 47 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION. *Politique gouvernementale d'éducation des adultes et de formation continue*, Québec, gouvernement du Québec, 2002, 50 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION. *Régime pédagogique de la formation générale des adultes*, Québec, gouvernement du Québec, 2000, 10 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES. *Les situations de vie des adultes visés par la formation générale commune*, Québec, gouvernement du Québec, 2003, 59 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES. *Pour... suivre son régime*, Québec, gouvernement du Québec, 1997, 236 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DU LOISIR ET DU SPORT, *Pour approfondir sa vie intérieure et changer le monde : L'animation spirituelle et l'engagement communautaire, un service éducatif complémentaire*, Cadre ministériel, Québec, gouvernement du Québec, 2005, 44 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DU LOISIR ET DU SPORT, DIRECTION DE LA FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES. *Programme de la formation de base commune*, Québec, gouvernement du Québec, 2007, 77 p.

QUÉBEC, MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DU LOISIR ET DU SPORT, DIRECTION DE L'ÉDUCATION DES ADULTES ET DE L'ACTION COMMUNAUTAIRE. *Programme de la formation de base diversifiée pour les 3^e, 4^e et 5^e secondaires*, Québec, gouvernement du Québec, (à paraître).

TARDIF, J. *Pour un enseignement stratégique : L'apport de la psychologie cognitive*, Montréal, Les Éditions Logiques, 1992, 474 p.

TARDIF, J. *Le transfert des apprentissages*, Montréal, Les Éditions Logiques, 1999, 215 p.

Glossaire

Andropause : Période qui recouvre l'ensemble des phénomènes bio-psycho-sociaux et sexuels qui se produisent lors de la diminution de l'activité testiculaire chez l'homme.

Anxiété de performance : Sentiment de peur de l'échec ressenti par une personne centrée sur l'objectif de réussite d'une activité sexuelle.

Projet de loi Omnibus : Loi adoptée en 1969, qui visait à adapter le droit pénal canadien aux valeurs du Canada de l'époque. Cette loi se compose de quelque 120 articles modifiant plusieurs éléments du Code criminel du Canada. Elle suscite de nombreux débats sociétaux, notamment sur la décriminalisation de l'acte homosexuel entre individus consentants de 21 ans et plus. Elle touche aussi à l'avortement. Le premier ministre Trudeau cristallisa l'esprit de cette loi en déclarant que « l'État n'a rien à faire dans les chambres à coucher de la nation ».

Cybersexualité (ou cybersexe) : Ensemble des activités liées à la sexualité sur Internet. Il peut s'agir de consommation de pornographie sous forme de photos ou de films, de rencontres sexuelles virtuelles ou de discussions à caractère sexuel sur des forums.

Coming out : Moment où une personne dévoile aux personnes de son entourage son orientation homosexuelle ou bisexuelle.

Conduite : Manière consciente et volontaire d'agir se traduisant par un ensemble de comportements.

Compétence : Savoir-agir fondé sur la mobilisation et l'utilisation efficaces d'un ensemble de ressources.

Compétence disciplinaire : Compétence associée à une discipline ou à un programme d'études.

Compétence transversale : Compétence générique dont la portée est plus large et le rayon d'action plus étendu que dans les compétences disciplinaires.

Comportement sexuel : Manière plus ou moins volontaire d'agir au regard de sa sexualité, qui peut être à risque ou non (par exemple : une relation sexuelle avec ou sans pénétration).

Comportement sexuel à risque : Comportement sexuel qui menace l'intégrité physique ou psychique ou la vie de l'auteur du comportement, de même que celles de personnes directement impliquées (par exemple : avoir une relation sexuelle sans condom et risquer ainsi de contracter une ITSS).

Contraception : Moyens réversibles ou irréversibles employés par les femmes et les hommes pour empêcher la conception. Les méthodes contraceptives peuvent être de barrière (condom, diaphragme), naturelles (méthode du calendrier), hormonales (pilule, anneau, stérilet) ou chirurgicales (vasectomie, ligature des trompes).

Cunnilingus : Stimulation orale du clitoris.

Désir sexuel : Énergie psycho-biologique ou pulsion qui précède et accompagne l'excitation, et qui pousse une personne à interagir érotiquement avec une autre personne, connue ou imaginée, et ce, en vue d'une satisfaction sexuelle. Phase de la réponse sexuelle.

Droits sexuels : Les droits sexuels incluent les droits de la personne déjà reconnus dans les lois nationales. Ils comprennent le droit que détiennent toutes les personnes, sans coercition, violence, ni discrimination, d'atteindre le plus haut niveau de santé sexuelle, d'avoir accès à des services de santé sexuelle, de chercher, recevoir et communiquer de l'information sur la sexualité, de recevoir une éducation à la sexualité, d'être respectées dans leur intégrité corporelle, de pouvoir choisir leur partenaire, de décider d'être sexuellement actives ou non, d'avoir des relations sexuelles consensuelles, de contracter un mariage consensuel, de décider ou non d'avoir des enfants ainsi que du moment de les avoir, et d'avoir une sexualité satisfaisante, agréable et sans risques. Les droits sexuels supposent aussi que tous respectent aussi les droits des autres.

Dysfonction sexuelle : Difficulté ou trouble d'ordre psychologique ou biologique se rapportant au cycle de la réponse sexuelle.

Échelle de Kinsey : Les enquêtes menées par Alfred Kinsey dans les années 1950 lui permettent de constater qu'homosexualité et hétérosexualité ne sont pas deux orientations sexuelles exclusives, mais qu'elles constituent les deux pôles d'un même continuum de l'orientation sexuelle. Selon Kinsey, tout être humain porte en lui une composante hétérosexuelle et une composante homosexuelle, lesquelles sont différentes d'une personne à l'autre. Malgré les critiques exprimées envers les enquêtes de Kinsey, le continuum permet d'illustrer les diverses possibilités en matière de relations amoureuses et sexuelles, tant homosexuelles qu'hétérosexuelles, et qui tiennent compte aussi bien de la dimension du comportement sexuel que de la question affective et fantasmatique. Les catégories ne sont pas hermétiques.

1	Exclusivement hétérosexuel(le)
2	Prédominance hétérosexuelle, expérience homosexuel(le)
3	Prédominance hétérosexuelle, occasionnellement homosexuel(le)
4	Bisexuel sans préférence
5	Prédominance homosexuelle, occasionnellement hétérosexuel(le)
6	Prédominance homosexuelle, expérience hétérosexuel(le)
7	Exclusivement homosexuel(le)

Érotisme : Caractère de ce qui a trait à la recherche et la satisfaction du désir et du plaisir sexuel.

Excitation sexuelle : Phase de la réponse sexuelle qui fait suite à des stimuli physiques ou psychologiques et dont les principales manifestations sont l'érection et la lubrification vaginale.

Fellation : Stimulation orale du pénis.

Fantasmagie ou fantasme sexuel : Imagerie mentale qui provoque généralement de l'excitation sexuelle ou qui l'accompagne.

Génitalité : Ensemble des caractères liés aux organes de la reproduction et du plaisir sexuel ainsi que les activités qui y sont associées.

Hétérosexisme : Système de pensée faisant de l'hétérosexualité la norme unique à suivre en matière de pratique sexuelle.

Homophobie : Peur ou haine envers l'homosexualité, qui se manifeste souvent sous forme de préjugé, de discrimination, d'intimidation ou d'actes de violence.

Hypersexualisation : Association d'un caractère sexuel à quelque chose qui ne l'est pas ou attribuer un caractère sexuel à quelqu'un de manière précoce.

Identité sexuelle : Reconnaissance, par une personne, du fait qu'elle possède des attributs physiques, psychologiques ou symboliques mâles ou femelles. En d'autres termes, il s'agit du sentiment d'appartenance au sexe masculin ou féminin, malgré la coexistence du masculin et du féminin chez chaque être humain. Indépendamment du sexe biologique et de l'orientation sexuelle, l'identité sexuelle consiste généralement à développer une image conforme à son sexe anatomique. Certaines personnes développent toutefois une image contraire à leur sexe anatomique. L'identité sexuelle est aussi le résultat des interactions entre la personne et son environnement. Notion souvent confondue avec celle d'« orientation sexuelle ».

Image corporelle : Relation personnelle qu'une personne entretient avec son corps et l'apparence de celui-ci. Il s'agit de la représentation psychique et symbolique que l'individu se fait de son propre corps et de ses parties. L'image corporelle est un des principaux éléments de l'identité d'une personne.

ITSS : Famille des infections transmissibles sexuellement et par le sang : VIH, chlamydia, condylomes, gonorrhée, syphilis, herpès, hépatite B, morpions, autres.

Ménopause : Spécifiquement chez la femme, arrêt définitif des menstruations depuis un an. Peut aussi désigner l'ensemble des phénomènes biopsychosociaux et sexuels couvrant la période de la pré-ménopause, de la ménopause et de la post-ménopause.

Notification aux partenaires : Fait d'informer tous les partenaires sexuels d'une personne qui a contracté une ITSS dans un but de prévention ou de traitement.

Normalisation : Définition de l'ensemble des comportements sexuels qui sont conformes à une norme.

Orgasme : Phase de la réponse sexuelle qui correspond au point de jonction entre le paroxysme des tensions sexuelles et le début de leur relâchement. Implique un degré de satisfaction variable aux plans psychologique, émotif et physique. Notion confondue à tort avec celle d'« éjaculation ».

Orientation sexuelle : Orientation des fantasmes, des désirs et des comportements sexuels vers une personne du même sexe que soi (orientation homosexuelle) ou du sexe opposé (orientation hétérosexuelle). Une personne peut aussi avoir des fantasmes, désirs et comportements sexuels vers les personnes des deux sexes; on parle alors d'orientation bisexuelle.

Pensée magique : Pensées ou croyances qui portent à croire que des événements ou des problèmes pourraient être empêchés, ou selon lesquelles certaines personnes se croient moins à risque devant ces événements ou problèmes.

Planification des naissances : Démarche conduisant une personne ou un couple à décider ou non d'avoir des enfants, de leur nombre, du moment et des circonstances de leur venue ainsi que du choix des méthodes contraceptives.

Problématique : Ensemble de questions ou d'interrogations soulevées dans le cadre de l'étude d'une situation donnée.

Pornographie : Toute production (écrit, dessin, peinture, photographie, film, spectacle) visant à provoquer l'excitation sexuelle et considérée comme blessante ou dégradante pour la dignité de la personne, en raison de la présence explicite ou implicite d'éléments de contrainte, de violence physique ou psychologique, de mépris ou de déséquilibre de pouvoir.

Préliminaires : Pratique consistant à effectuer des caresses sexuelles sur l'ensemble du corps, mais excluant le coït (pénétration vaginale ou anale).

Prostitution : Pratique consistant à offrir et à vendre des faveurs sexuelles.

Réponse sexuelle humaine : Ensemble des réactions psychophysiologiques et sexuelles, regroupées en phases distinctes.

Rituel de passage : Accompagne le passage d'une personne ou d'un groupe de personnes d'un état mental à un autre, d'une identité à une autre ou, d'un statut social à un autre.

Rôles sexuels : Expression publique de l'identité sexuelle qui se manifeste par un ensemble d'attitudes et de conduites qu'une culture considère appropriées pour un homme ou une femme. En d'autres termes, le rôle sexuel découle des prescriptions et des attentes sociales à propos de ce qui est considéré masculin ou féminin.

Santé sexuelle : État de bien-être physique, émotionnel, mental et social relié à la sexualité. Ce concept suppose une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, ainsi que la possibilité d'avoir des expériences qui soient plaisantes et sécuritaires, sans coercition, discrimination ou violence. L'atteinte et le maintien de la santé sexuelle repose sur la protection des droits sexuels de chaque personne. La santé sexuelle est influencée par un réseau complexe de facteurs (comme les comportements et les attitudes liés à la vie en société).

Satisfaction sexuelle : État psychoaffectif et phase de la réponse sexuelle qui se traduit par un sentiment de bien-être intérieur plus ou moins profond, de durée variable et qui dépend d'un ensemble complexe de facteurs.

Sensualité : Aptitude à goûter les plaisirs des sens, à être réceptif aux sensations physiques, dont les sensations sexuelles.

Sexologie : Science qui étudie la sexualité humaine dans toutes ses dimensions, et ce, chez les enfants, les adolescents, les adultes, les personnes âgées ou des groupes particuliers (par exemple : personnes ayant une déficience intellectuelle, victimes d'agression sexuelle).

Stéréotypes de rôles sexuels : Opinion, comportement ou cliché, rigide ou exagéré, liés à une perception déterminée des rôles sexuels.

Substance psychoactive (ou psychotrope) : Produit qui agit sur le psychisme d'un individu en modifiant son fonctionnement mental. La consommation de substances psychoactives peut entraîner des changements dans les perceptions, l'humeur, la conscience, le comportement et les diverses fonctions psychologiques.

Trouble de l'identité : Trouble caractérisé par des sentiments marqués et persistants d'appartenance à l'autre sexe, d'inconfort ou d'inadéquation quant à son propre sexe biologique ainsi que par un souhait permanent de vivre comme une personne de l'autre sexe.

Transgenre : Personne dont l'identité sexuelle, l'apparence extérieure, l'expression et/ou l'anatomie ne correspondent pas aux attentes traditionnelles envers les hommes et les femmes.

Transsexuel : Personne qui ressent un inconfort personnel et émotionnel intense à l'égard de son sexe biologique, pouvant l'amener à envisager un traitement (par exemple : chirurgie, prise d'hormones) pour effectuer une transition vers l'autre sexe.

Zones érogènes : Parties du corps qui sont particulièrement sensibles à la stimulation et qui génèrent un plaisir sexuel.

Liste des sigles ITSS

GHB	Gamma-hydroxybutyrate
ITS	Infection transmissible sexuellement (remplace MTS : maladie transmissible sexuellement)
ITSS	Infection transmissible sexuellement et par le sang
LGV	Lymphogranulome vénérien
PUDI	Personne qui utilise des drogues par injection
PVVIH	Personne vivant avec le VIH
SIDA	Syndrome d'immunodéficience acquise
SIDEP	Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS
VHB	Virus de l'hépatite B
VHC	Virus de l'hépatite C
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
VPH	Virus du papillome humain

