

Cette présentation a été effectuée le 27 novembre 2012, au cours de la journée « La pertinence des approches positives pour l'amélioration des actions de santé » dans le cadre des 16es Journées annuelles de santé publique (JASP 2012). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.



## L'éducation à la sexualité en milieu scolaire

Ariane Courville, M.D., M.Sc., FRCPC  
Directrice de santé publique par intérim

Marie-Claude Tremblay, M.A. Sexologie.  
APPR, secteur éducation à la sexualité

Direction de santé publique Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine

Journées annuelles de santé publique  
27 novembre 2012

## Plan de la présentation

- Mise en contexte
- Démarche régionale
- Constats
- Conclusion



2



## MISE EN CONTEXTE

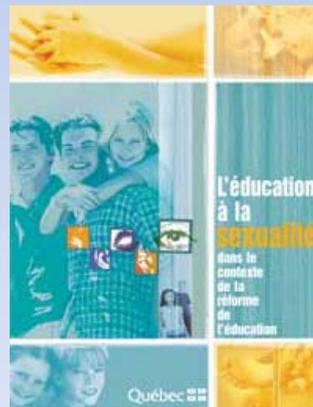
3

## Historique

- Disparition des cours de FPS
- Document du MEQ (2003)
  - Contenus
  - Habiletés
  - Attitudes
- Responsabilité à toute l'ÉE
- Danger identifié par la DSP
  - Qu'il ne se fasse rien
  - Disparités intrarégionales



Compétences



4

## Définition de la santé sexuelle

*La santé sexuelle est un état de bien-être physique, mental et social dans le domaine de la sexualité. Elle requiert une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, ainsi que la possibilité d'avoir des expériences sexuelles qui soient sources de plaisir et sans risque, libres de toute coercition, discrimination ou violence.*

(Site Internet de l'OMS)

5

## Documents phares

- OMS-Europe (2010)
  - Vision holistique de la sexualité
  - Description de principes et objectifs en ce sens
  - Nécessité de collaboration entre l'éducation et la santé
- UNESCO (2010)
  - Ensemble de contenus
  - Approche en milieu scolaire

6

## En partant d'un problème de santé...

- Programme national de santé publique
  - Objectifs de réduction des ITS et des grossesses chez les jeunes(MSSS, 2008)
- Plusieurs effets démontrés de l'éducation à la sexualité sur des comportements réduisant les risques  
(UNESCO, 2010)

7

## Implications

- L'infirmière scolaire ne peut pas porter seule l'éducation à la sexualité
- Approche visant la prise de pouvoir
  - Des jeunes sur leur santé
  - Du réseau scolaire dans l'implantation de l'éducation à la sexualité à l'école

8



## DÉMARCHE RÉGIONALE

9

## Objectif de la démarche en GÎM

Offrir une éducation à la sexualité de qualité à tous les élèves de la Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine conformément au programme de formation de l'école québécoise et aux autres cadres de références



10

## Évolution de la démarche

- Projet-pilote dans une école secondaire (2003-2004)
  - Comité pour l'éducation à la sexualité
  - Formation des enseignants
  - Outils développés par sexologues
- 5 écoles accompagnées par la suite (2007)
- Puis par regroupements d'écoles (2008)

11

## Planification-plancher

- Un outil de coordination
  - Référentiel unique « de base » pour notre région
  - Du préscolaire au secondaire 5, respectant les stades de développement
  - Besoin exprimé par les enseignants: priorisation
  - En n'échappant aucun thème incontournable
  - Outil gradué, s'appuyant sur les connaissances des années précédentes, avec progression
  - S'intégrant aux matières disciplinaires

12

## Planification-plancher

- Thématiques
  - Corps humain masculin et féminin
  - Rôles et stéréotypes sexuels
  - Vie affective et amoureuse
  - Exploitation sexuelle
  - Violence sexuelle
  - Puberté et images corporelles
  - Globalité de la sexualité

(MEQ, 2003)

13

## Exemple de planification-plancher

- [avec Exemple PP- GIM Primaire.pdf](#)
- [avec Exemple -PP GIM -Secondaire.pdf](#)

14

## Étapes de la démarche

- Sensibilisation à l'importance de faire de l'éducation à la sexualité
- Ateliers de planification
- Suivi en cours d'année et outils disponibles
- Formation continue

15



**CONSTATS**

16

## Difficultés rencontrées

- Cultures différentes des deux réseaux
- Définition des rôles respectifs
- Mesure des effets des interventions

17

## Bénéfices de la démarche

- Balises claires
- Collaboration des deux réseaux autour d'une responsabilité partagée

18



## CONCLUSION

19

## Conclusion

- Nos visées sont plus larges que l'atteinte des objectifs du PNSP
- Interventions qui pourraient rejaillir sur d'autres sujets qui nous préoccupent

20

# Merci!

21

## Références

INSPQ (2010). *Réussite éducative, santé, bien-être : agir efficacement en contexte scolaire - Synthèse de recommandations*, section Sexualité saine et responsable, 42 p.

MEQ (2003). *L'éducation à la sexualité dans le contexte de la réforme de l'éducation*, Québec, Gouvernement du Québec, 56 pages, 2003.

MSSS (2008). Programme national de santé publique 2003-2012 – mise à jour 2008.

OMS: [http://www.who.int/topics/sexual\\_health/fr/](http://www.who.int/topics/sexual_health/fr/)

UNESCO (2010). *Principes directeurs internationaux sur l'éducation sexuelle*. Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture, Paris, page 3, 2010.

WHO Europe (2010). *Standards for Sexuality Education in Europe – A framework for policy makers, educational and health authorities and specialists*. WHO Regional Office for Europe and BZgA Federal Centre for Health Education, Cologne 2010, 63 p.

22