

# PROGRAMME DE FORMATION

## **SEXES, GENRES ET ORIENTATIONS SEXUELLES : COMPRENDRE LA DIVERSITÉ**

Niveau 1

**Cahier du participant**

Octobre 2018

Québec 

## Reconnaissance de formation

Ce programme répond aux exigences de développement et de contenu scientifique en formation continue.

Il est possible, pour tout participant, d'obtenir une reconnaissance de formation continue officielle émise par l'École de santé publique de l'Université de Montréal et l'Institut national de santé publique du Québec. Pour recevoir cette reconnaissance de formation, les participants doivent **inscrire leurs coordonnées lisiblement et signer la feuille de présence disponible lors de leur participation à une activité en présentiel ou réaliser l'entièreté d'une activité en ligne, si disponible.**

## Accréditation

L'unité de développement des compétences de l'Institut national de santé publique du Québec est pleinement agréée par l'École de santé publique de l'Université de Montréal. Elle reconnaît les activités de formation de l'INSPQ comme des formations universitaires sanctionnées par des UEC (unité d'éducation continue). Une unité d'éducation continue représente 10 heures de participation.

L'École de santé publique de l'Université de Montréal et l'Institut national de santé publique du Québec reconnaît, à la présente activité, **0.1 UEC** pour **chaque heure** de formation.

**Note : Dans ce document, l'emploi du masculin a pour but d'alléger le texte et s'applique aussi bien aux femmes qu'aux hommes.**

## **Coordination**

---

**Nicole Marois**, coordonnatrice professionnelle  
Programmes nationaux de formation, Unité des ITSS  
Direction des risques biologiques et santé au travail  
Institut national de santé publique du Québec

## **Conception et rédaction**

---

**Michel Dorais**  
Professeur titulaire et chercheur, École de service social, Université Laval

## **Comité scientifique**

---

**Martin Blais**  
Professeur au département de sexologie à l'Université du Québec à Montréal

**Line Chamberland**  
Professeure au département de sexologie à l'Université du Québec à Montréal

**Patrice Corriveau**  
Sociologue et criminologue de formation, professeur titulaire au département de criminologie de l'Université d'Ottawa

**Isabel Côté**  
Professeure, Département de travail social, Université du Québec en Outaouais

**Michel Dorais**  
Professeur titulaire et chercheur, École de service social, Université Laval

**Marie Geoffroy (pour Line Chamberland)**  
Coordonnatrice de la Chaire de recherche sur l'homophobie, Université du Québec à Montréal

**Annie Pullen Sansfaçon**  
Professeure agrégée, responsable du programme de maîtrise en travail social, Université de Montréal

**Françoise Susset**  
Psychologue clinicienne et psychothérapeute

**Bill Ryan**  
Professeur adjoint, School of Social Work, Université McGill

## **Consultation**

---

**Marie-France Boudreault**  
Prévention-promotion en santé sexuelle et cliniques jeunesse, MSSS

**Michel Lavallée**  
Coordonnateur du dossier de la santé et du bien-être des hommes, MSSS

**Roger Noël**  
Responsable, Bureau de lutte contre l'homophobie, Ministère de la Justice

## **Comité pédagogique**

---

### **Cathy Gélinas**

Consultant/formatrice INSPQ

### **Mathieu-Joël Gervais**

Consultant/formateur INSPQ

### **Mona Greenbaum**

Consultant/formatrice INSPQ

### **Marie Houzeau**

Consultant/formatrice INSPQ

### **Sylvie Isabelle**

Consultant/formatrice INSPQ

### **Robert Rousseau**

Consultant/formateur INSPQ

### **Bill Ryan**

Consultant/formateur INSPQ

### **François Tremblay**

Consultant/formateur INSPQ

## **Secrétariat et éditique**

---

### ***Isabelle Pétilot/ CD***

Programmes nationaux de formation, Unité des ITSS  
Direction des risques biologiques et de la santé au travail et  
Institut national de santé publique du Québec

## Table des matières

<b>AVANT-PROPOS</b> .....	<b>7</b>
<b>PRÉAMBULE</b> .....	<b>8</b>
<b>BUT</b> .....	<b>9</b>
<b>OBJECTIFS GÉNÉRAUX</b> .....	<b>9</b>
<b>CLIENTÈLE VISÉE</b> .....	<b>9</b>
<b>APPROCHE PÉDAGOGIQUE</b> .....	<b>9</b>
<b>HORAIRE DE LA FORMATION</b> .....	<b>10</b>
<b>INTRODUCTION – ATTENTES ET BESOINS SPÉCIFIQUES DES PARTICIPANTS</b> .....	<b>13</b>
FICHE PÉDAGOGIQUE .....	13
<b>MODULE 1 – COMPRENDRE LES RÉALITÉS DES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE : LE SEXE, LE GENRE ET L'ORIENTATION SEXUELLE (ET LES IDENTITÉS AUXQUELLES ELLES DONNENT LIEU)</b> .....	<b>17</b>
FICHE PÉDAGOGIQUE .....	17
MISE EN SITUATION 1 .....	19
EXPOSÉ 1. PRÉSENTATION POWER POINT .....	21
1.1 <i>Repenser le sexe, le genre et l'orientation sexuelle</i> .....	22
<b>MODULE 2 – L'ORIGINE DES PRÉJUGÉS SUR LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE</b> .....	<b>27</b>
FICHE PÉDAGOGIQUE .....	27
MISE EN SITUATION 2 .....	29
EXPOSÉ 2. PRÉSENTATION POWER POINT .....	31
2.1 <i>D'autres façons de comprendre</i> .....	32
2.2 <i>Les grands préjugés historiques de l'Occident par rapport à l'homosexualité et à la diversité de genre</i> .....	33
2.2.1 L'homosexualité considérée comme contre nature.....	34
2.2.2 L'homosexualité considérée comme péché mortel .....	37
2.2.3 L'homosexualité considérée comme une maladie mentale.....	41
<b>MODULE 3 – LES DROITS DES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE, DE LEUR COUPLE ET DE LEUR FAMILLE : IMPLICATIONS POUR LES INTERVENANTS</b> .....	<b>45</b>
FICHE PÉDAGOGIQUE .....	45
MISE EN SITUATION 3 .....	47
EXPOSÉ 3. PRÉSENTATION POWER POINT .....	48
3.1 <i>Les peines associées à l'activité homosexuelle au Canada</i> .....	49
3.2 <i>Les changements législatifs vers l'égalité</i> .....	50
3.3 <i>La politique québécoise de lutte contre l'homophobie</i> .....	51
<b>MODULE 4 – QUELQUES PROBLÈMES SUSCEPTIBLES D'ÊTRE RENCONTRÉS PAR LES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE</b> .....	<b>57</b>
FICHE PÉDAGOGIQUE .....	57
MISE EN SITUATION 4 .....	59
EXPOSÉ 4. PRÉSENTATION POWER POINT .....	61
4.1 <i>La diversité sexuelle en pourcentage de population chez les 14-25 ans</i> .....	61
4.1.1 Les problèmes vécus par ces jeunes.....	62
4.1.2 Intégration de l'orientation sexuelle et de l'identité de genre.....	62
4.1.3 Facteurs de protection (ou de résilience) chez les jeunes de la diversité sexuelle .....	63
4.2 <i>Agir sur les problèmes de santé évitable prioritaires</i> .....	65
4.2.1 Enjeux en lien avec la santé chez les LGBT à l'enfance et l'adolescence .....	66
4.2.2 Enjeux en lien avec la santé chez les LGBT à l'âge adulte .....	66
<b>MODULE 5 – SAVOIR-ÊTRE ET HABILITÉS POUR MIEUX INTERVENIR DANS LE RESPECT DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE</b> .....	<b>71</b>
FICHE PÉDAGOGIQUE .....	71
EXPOSÉ 5. PRÉSENTATION POWER POINT .....	73
5.1 <i>Les jeunes trans ou non binaire en milieu scolaire</i> .....	73
5.2 <i>Connaître les ressources</i> .....	75
MISE EN SITUATION 5 .....	77



## AVANT-PROPOS

---

### Note importante sur le contenu de la formation

Afin de nous assurer qu'elle repose sur de bonnes assises professionnelles et scientifiques, cette formation a été en grande partie montée à partir de matériaux déjà existants. Il s'agit, dans la majorité des cas, de textes déjà publiés au Québec ou au Canada dans des revues professionnelles et scientifiques ou chez des éditeurs reconnus.

Afin de respecter les auteurs, les contenus et qui les a édités - et en accord avec les conventions internationales d'usage - ces textes sont inclus tels quels en document d'accompagnement. De plus, les diapositives Power Point qui les résumant en reprennent le plus fidèlement possible la teneur. C'est pourquoi ces diapositives et ces textes reflètent un éventail de points de vue, de styles et de façons de dire; cette relative diversité se rencontre dans tout champ professionnel ou de recherche. Cela explique pourquoi, par exemple, il est question dans ces Power Point et ces textes tantôt de diversité sexuelle, tantôt de minorités sexuelles, et que divers acronymes (LGB, LGBT, LGBTQ, LGBTQI) sont employés afin de refléter, selon le cas, le vocabulaire et le propos même des auteures et auteurs cités, en tout respect et toute fidélité pour leur travail. Les formateurs apporteront des précisions à ce sujet au besoin.

Nous croyons que ces textes sont néanmoins, dans leur ensemble, assez représentatifs des points de vue et des préoccupations que l'on retrouve dans la recherche et dans l'intervention qui se font au Québec et, en langue française, au Canada.

Les formations «Sexes, genres et orientations sexuelles : comprendre la diversité» et «Adapter nos interventions aux réalités des personnes de la diversité sexuelle, de leur couple et de leur famille» étant axées sur la sensibilisation et sur des savoirs, savoir-être et savoir-faire de base, leur dessein n'est pas l'exhaustivité. D'autant que des choix ont dû être faits pour que les formateurs puissent aller à l'essentiel de ce qu'ils ont à livrer dans les temps impartis.

## PRÉAMBULE

---

### Mise en contexte

Malgré l'avancée des lois et des mentalités, les personnes homosexuelles, bisexuelles, trans ou intersexuées (LGBTI), leur couple et leur famille demeurent vulnérables à la stigmatisation, à l'intimidation et parfois à la violence. De plus, des problèmes de santé peuvent en résulter, dont la suicidalité chez les jeunes LGBT ou le relâchement de la protection lors de rapports sexuels.

En conformité avec les orientations préconisées par la *Politique québécoise de lutte contre l'homophobie* et par le *Programme national de santé publique*, cette activité de formation entend soutenir la reconnaissance et l'inclusion sociales des personnes LGBTI, leur couple et leur famille. Elle vise ainsi à mobiliser les intervenants afin de réduire les facteurs de vulnérabilité et de favoriser les facteurs de protection chez les personnes LGBTI et d'encourager, pour ce faire, un partage de connaissances et une collaboration entre les ressources du milieu (communautaires, publiques et parapubliques). Ce faisant, l'efficacité, la pertinence et la qualité Cdes services offerts seront améliorées.

### Contenu

- Quelques enjeux et problèmes rencontrés par les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille à des étapes clés de leur cheminement de vie.
- Les habiletés et les compétences à développer chez les intervenants susceptibles d'intervenir auprès des personnes, des couples et des familles de la diversité sexuelle.
- Le développement de la résilience et de la capacité d'agir chez les personnes de la diversité sexuelle et, pour ce faire, le rôle des savoirs professionnels et scientifiques, de même que l'utilisation des ressources du milieu.
- Des pistes de prévention pour amenuiser les facteurs de risque et à augmenter les facteurs de protection chez les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille.



## **BUT**

---

- Promouvoir la reconnaissance et l'inclusion des personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille lors d'une intervention professionnelle et communautaire.
- Mobiliser les intervenants de la santé, des services sociaux, de l'enseignement et des services publics ou communautaires afin qu'ils contribuent à diminuer les facteurs de vulnérabilité et à favoriser les facteurs de protection chez les personnes de minorités sexuelles

Pour ce faire, cette formation permettra de développer des savoirs et surtout des savoir-être et savoir-faire pertinents pour mieux aider les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille lorsque du soutien ou de l'aide sont requis.

## **OBJECTIFS GÉNÉRAUX**

---

- Intégrer les principales composantes de la diversité sexuelle que sont le sexe, le genre et l'orientation sexuelle;
- Examiner les principaux mythes et préjugés véhiculés sur les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille;
- Comprendre les principaux problèmes susceptibles d'être vécus par les personnes de la diversité sexuelle;
- Accroître ses connaissances sur l'évolution des droits des personnes de la diversité sexuelle, de leur couple et de leur famille;
- Assurer des interventions dans le respect de la diversité sexuelle.

## **CLIENTÈLE VISÉE**

---

Cette formation est destinée au personnel et aux intervenants de la santé et de ses services sociaux, des milieux de l'enseignement et des services publics ou communautaires.

## **APPROCHE PÉDAGOGIQUE**

---

Cette formation intensive est d'une durée d'une journée et est offerte sans frais.

Requérant l'implication et la participation active des participants et participantes, la formule pédagogique est constituée d'exposés, d'échanges, d'analyses de cas, de mises en situation et de travail en petits groupes.

## HORAIRE DE LA FORMATION

---

8h30 à 9h15	<b>INTRODUCTION – PRÉSENTATION, ATTENTES ET BESOINS SPÉCIFIQUES DES PERSONNES PARTICIPANTES</b>
9h15 à 10h5	<b>MODULE 1 - COMPRENDRE LES RÉALITÉS DES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE : LE SEXE, LE GENRE ET L'ORIENTATION SEXUELLE.</b>
10h45 à 11h	Pause
11h à 12h30	<b>MODULE 2 – L'ORIGINE DES PRÉJUGÉS SUR LA DIVERSITÉ SEXUELLE</b>  <b>MODULE 3 – LES DROITS DES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE, DE LEUR COUPLE ET DE LEUR FAMILLE : IMPLICATIONS POUR LES INTEVENANTS</b>
12h30 à 13h30	Dîner
13h30 à 14h45	<b>MODULE 4 – QUELQUES PROBLÈMES SUSCEPTIBLES D'ÊTRE RENCONTRÉS PAR LES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE</b>
14h45 à 15h00	Pause
15h00 à 16h20	<b>MODULE 5 – SAVOIR-ÊTRE ET HABILITÉS POUR MIEUX INTERVENIR DANS LE RESPECT DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE</b>
16h20 à 16h30	<b>ÉVALUATION DE LA FORMATION</b>

## INTRODUCTION

Présentation, attentes et besoins spécifiques des personnes participantes



## INTRODUCTION – ATTENTES ET BESOINS SPÉCIFIQUES DES PARTICIPANTS

### FICHE PÉDAGOGIQUE

#### MODULE INTRODUCTION – PRÉSENTATION, ATTENTES ET BESOINS SPÉCIFIQUES DES PARTICIPANTS

##### But de la formation :

- Promouvoir la reconnaissance et l'inclusion des personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille lors d'une intervention professionnelle et communautaire.
- Mobiliser les intervenants de la santé, des services sociaux, de l'enseignement et des services publics ou communautaires afin qu'ils contribuent à diminuer les facteurs de vulnérabilité et à favoriser les facteurs de protection chez les personnes de minorités sexuelles

##### Objectifs généraux de la formation :

- Intégrer les principales composantes de la diversité sexuelle que sont le sexe, le genre et l'orientation sexuelle
- Examiner les principaux mythes et préjugés véhiculés sur les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille
- Comprendre les principaux problèmes susceptibles d'être vécus par les personnes de la diversité sexuelle
- Accroître ses connaissances sur l'évolution des droits des personnes de la diversité sexuelle, de leur couple et de leur famille
- Assurer des interventions dans le respect de la diversité sexuelle

##### Méthodes pédagogiques :

- Interaction avec les formateurs et entre les participants

**Durée : 15 minutes**

##### Éléments de contenu :

- Identification des personnes présentes, de leurs besoins et attentes.
- Rappel du rôle des formateurs, des objectifs de cette formation et de son horaire.
- Résumé très sommaire du contenu de la formation.

##### Matériel d'accompagnement :

aucun



## MODULE 1

Comprendre les réalités des personnes de la diversité sexuelle et de genre :  
le sexe, le genre et l'orientation sexuelle  
(et les identités auxquelles elles donnent lieu)

---





## MODULE 1 – COMPRENDRE LES RÉALITÉS DES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE : LE SEXE, LE GENRE ET L'ORIENTATION SEXUELLE (ET LES IDENTITÉS AUXQUELLES ELLES DONNENT LIEU)

### FICHE PÉDAGOGIQUE

#### COMPRENDRE LES RÉALITÉS DES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE

##### Objectif général :

- Intégrer les principales composantes de la diversité sexuelle que sont le sexe, le genre et l'orientation sexuelle

##### Objectifs spécifiques :

- Identifier les composantes de la diversité sexuelle que sont le sexe, le genre et l'orientation sexuelle
- Expliquer ses principaux concepts
- Reconnaître la pluralité des identités et des expressions de soi relatives au sexe, au genre et à l'orientation sexuelle
- Intégrer dans sa pratique le dépassement des catégorisations binaires en acceptant la diversité, et parfois la fluidité, des expressions identitaires relatives au sexe, au genre et à l'orientation sexuelle.
- Évaluer les effets de l'étiquetage sur les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille

##### Méthodes pédagogiques :

- Mise en situation (sur les identités de sexe, de genre et d'orientation sexuelle, et sur les réactions qu'elles provoquent)
- Retour sur la mise en situation et sur les enseignements à en tirer
- Exposés et réponses aux questions
- Bref retour sur découvertes et apprentissages effectués

**Durée : 60 minutes**

##### Éléments de contenu :

- Rappel de ce que sont le sexe, le genre et l'orientation sexuelle, en tant que composantes de la diversité sexuelle
- Évolution de la recherche et des concepts utilisés en ces domaines
- Les identités perçues comme opposées, comme continuum, comme superpositions ou comme réalités fluides et pluridimensionnelles
- Conséquences de ces représentations dans l'intervention

##### Matériel d'accompagnement :

- 1.1 *Diversité sexuelle : l'importance des mots*
- 1.2 *Repenser le sexe, le genre et l'orientation sexuelle* (M. Dorais, Santé Mentale au Québec, vol. XL, no 3, automne 2015)
- 1.3 *Défier la binaire*, TransPulse, Vol 2, no 2, déc. 2011.



## MISE EN SITUATION 1

### Des identités superposées

Consigne : Les formateurs distribuent de façon aléatoire aux participants des étiquettes désignant un sexe, un genre ou une orientation sexuelle possibles. Chacun reçoit donc une étiquette autocollante, qui peut être accolée sur son vêtement, si la personne le veut bien. Des groupes sont alors formés (entre 5 et 6 participants). À l'intérieur de chaque sous-groupe, les questions suivantes doivent être abordées et discutées :

1. COMMENT VOUS SENTEZ-VOUS DU FAIT D'ÊTRE AINSI ÉTIQUETÉ(E) ?
2. COMMENT RÉAGISSEZ-VOUS AUX ÉTIQUETTES QUI VOUS ONT ÉTÉ ATTRIBUÉES ?
3. QUELLE RÉACTION ANTICIPERIEZ-VOUS SI VOUS PORTIEZ AU QUOTIDIEN CES ÉTIQUETTES ?
4. COMMENT RÉAGISSEZ-VOUS AUX ÉTIQUETTES PORTÉES PAR LES AUTRES ?

Un retour en grand groupe est ensuite effectué pour faire un bilan collectif de l'exercice.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## EXPOSÉ 1. PRÉSENTATION POWER POINT

Diapositive 2



Diapositive 3



## 1.1 Repenser le sexe, le genre et l'orientation sexuelle

Diapositive 4

### 1.1. Repenser l'orientation sexuelle

- Différents modèles montrent l'évolution dans la façon de concevoir le sexe, le genre et l'orientation sexuelle par delà le modèle binaire

- *L'échelle de Kinsey (Kinsey, 1947)*

- L'orientation sexuelle comme un continuum

- *Le modèle orthogonal (Bem et Whalen, 1974; Storms 1979-80; adapté Dorais, 2015)*

- L'identité de genre comme réalité plurielle et possiblement en mouvement

- *Laumann (1994)*

- Le désir, la conduite et l'identité comme trois dimensions de l'orientation sexuelle

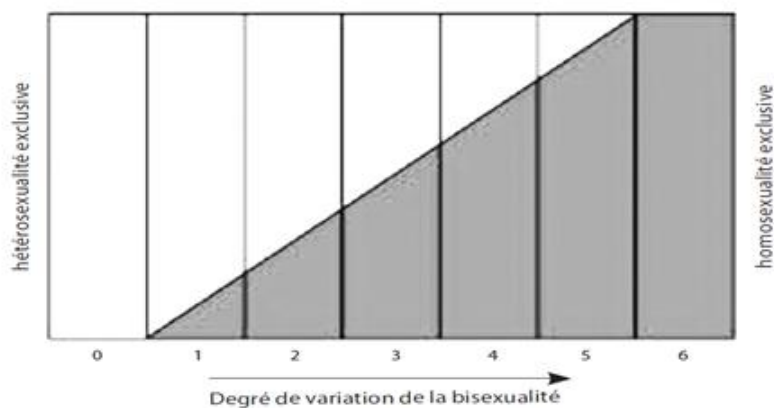


Diapositive 5



FIGURE 1

### Échelle de Kinsey



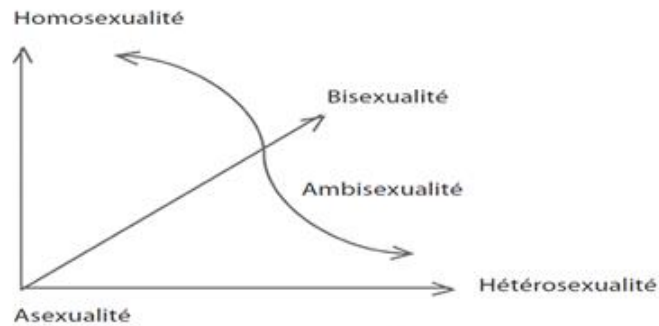
Source : *Repenser le sexe, le genre et l'orientation sexuelle* (M. Dorais, Santé Mentale au Québec, vol. XL, no3, automne 2015), p.37 à 53

5

Diapositive 6



FIGURE 2  
Modèle orthogonal de l'orientation sexuelle\*



\*Note: le modèle est aussi applicable à l'identité de genre et au sexe biologique

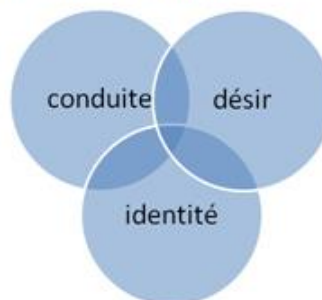
Source : *Repenser le sexe, le genre et l'orientation sexuelle* (M. Dorais, Santé Mentale au Québec, vol. XL, no3, automne 2015), p. 37 à 53

6

Diapositive 7



Diagramme de Laumann sur  
l'orientation sexuelle

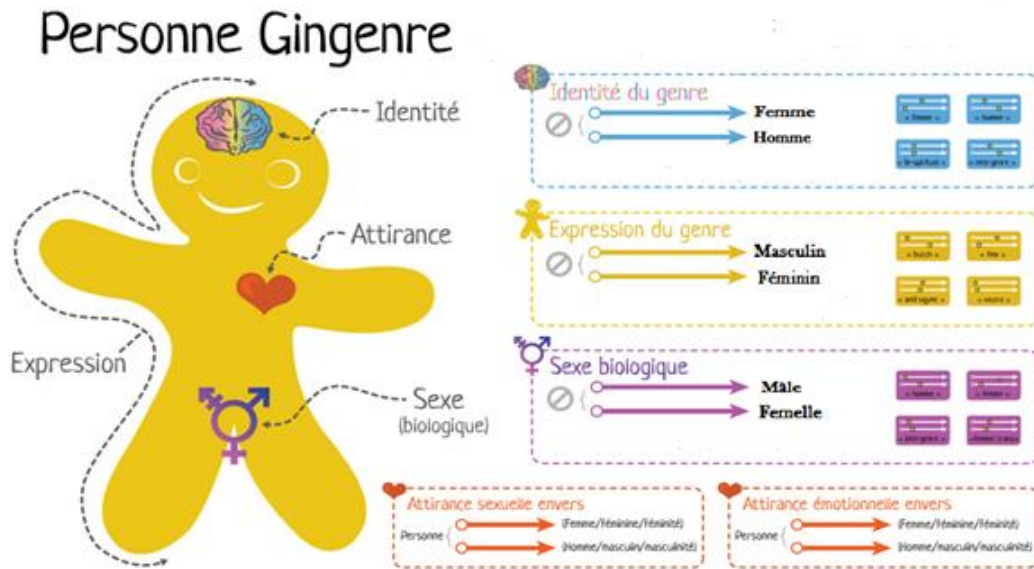


Sources : Les trois dimensions de l'orientation sexuelle, et leurs recouvrements, selon c Chicago, Chicago University Press, 1994, p. 298 et suivantes.

7



Diapositive 8



Diapositive 9

### Messages clés

- Peut-on encore aujourd'hui se représenter homme et femme, masculin et féminin, hétérosexuel et homosexuel comme des catégories exclusives, fixes et opposées ?
- La réalité même, ainsi que les connaissances que nous avons, nous oblige aujourd'hui à opter pour une représentation non binaire des sexes, des genres et des orientations sexuelles.





---

MODULE 2

L'origine des préjugés sur la diversité sexuelle et de genre



## MODULE 2 – L'ORIGINE DES PRÉJUGÉS SUR LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE

### FICHE PÉDAGOGIQUE

#### MODULE 2 – L'ORIGINE DES PRÉJUGÉS SUR LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE

##### Objectif général :

- Examiner les principaux mythes et préjugés véhiculés sur les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille

##### Objectifs spécifiques :

- Identifier quelques mythes et préjugés affectant les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille
- Contre la marginalisation et la pathologisation des différences relatives au sexe, au genre et à l'orientation sexuelle par une meilleure compréhension de la diversité humaine.

##### Méthodes pédagogiques :

- Animation de la mise en situation
- Enseignements à en tirer

**Durée : 40 min**

##### Éléments de contenu :

- Mythes et réalités sur la diversité sexuelle chez les personnes, leur couple et leur famille
- L'origine de ces mythes et leurs effets préjudiciables
- Les préjugés à la source des attitudes et des comportements homophobes  
Les connaissances scientifiques qui aujourd'hui permettent de les contrer

##### Matériel d'accompagnement :

- 2.1 *Des recherches scientifiques pour déconstruire les mythes à propos des familles homoparentales*, extrait de *Famille LGBT. Le guide* (M. Greenbaum), pages 23 à 50.
- 2.2 *Nouveau regard sur l'homophobie et l'hétérosexisme au Canada* (B. Ryan, Société canadienne du sida, 2003), pages 4 à 12.



**MISE EN SITUATION 2**

A. Quels sont les mythes et les préjugés que vous pouvez entendre dans le cadre de votre travail ?

---

---

---

---

B. Comment pouvez-vous y réagir, ou le faites-vous déjà ?

---

---

---

---

C. Selon quelles valeurs agissez-vous alors ?

---

---

---

---

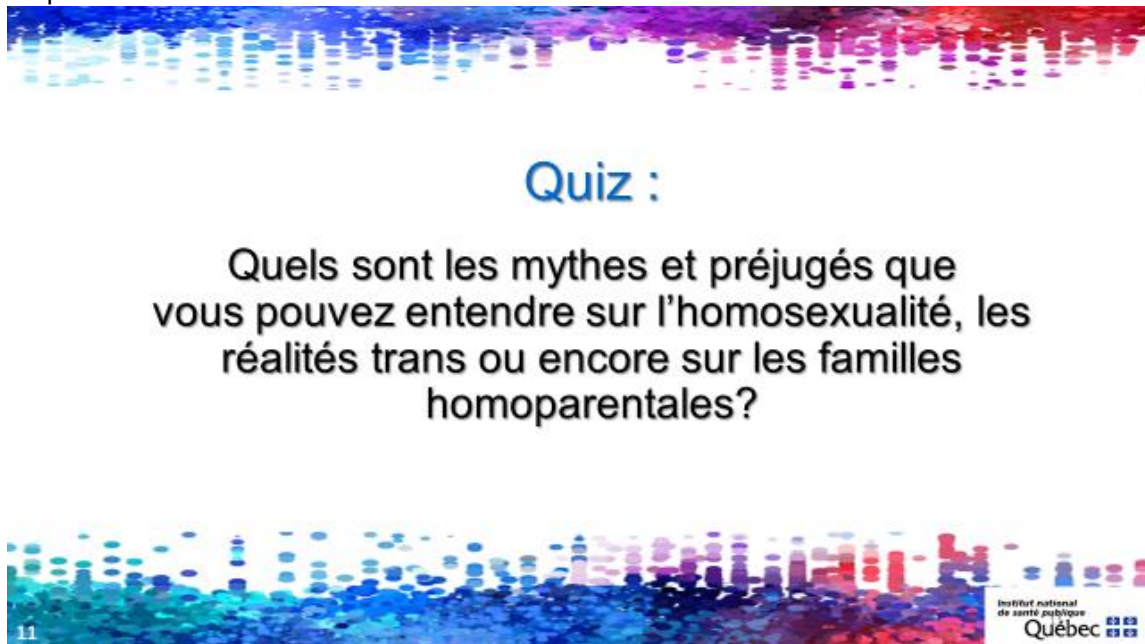


## EXPOSÉ 2. PRÉSENTATION POWER POINT

Diapositive 10



Diapositive 11



Diapositive 12



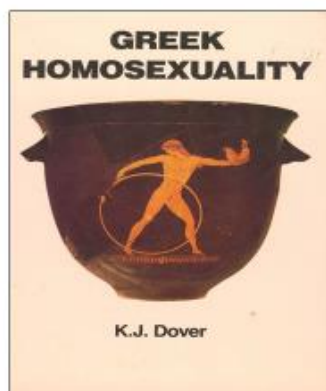
## D'où viennent ces croyances?



### 2.1 D'autres façons de comprendre

Diapositive 13

## 2.1 D'autres façons de comprendre. . .



- Le philosophe grec Platon enseignait qu'il y avait à l'origine de l'humanité trois sexes : l'homme (andros), la femme (gynos) et l'androgyné (homme-femme)





Diapositive 14

## 2.1 D'autres façons de comprendre. . .

- Les communautés autochtones avaient plusieurs mots pour décrire la diversité sexuelle et de genre, qui était en général bien acceptée.
- On a identifié des «personnes-aux-deux-esprits» dans au moins 155 nations autochtones de l'Amérique du Nord.
- Des unions entre personnes de même sexe (mais, en général, non pas de même genre) existaient aussi.
- Ces réalités ont été condamnées et presque effacées de la mémoire par les Européens qui ont colonisé les Amériques.

Source : Éloge de la diversité sexuelle, M. Dorais, VLB éditeur, 1999.



---

---

## 2.2 Les grands préjugés historiques de l'Occident par rapport à l'homosexualité et à la diversité de genre

Diapositive 15

## 2.2 Les grands préjugés historiques de l'Occident par rapport à l'homosexualité et à la diversité de genre

- Contre nature
- Péché mortel
- Maladie mentale

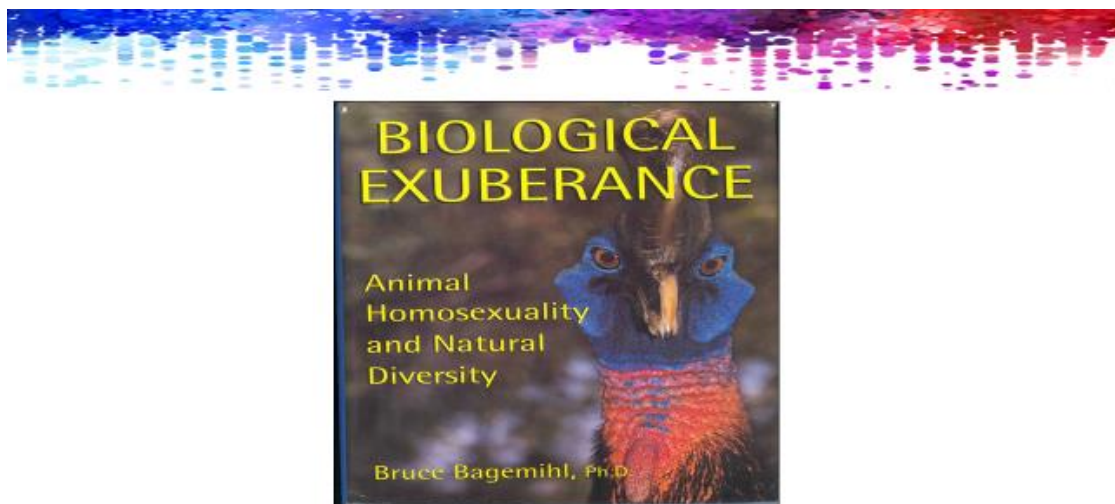


## 2.2.1 L'homosexualité considérée comme contre nature

Diapositive 16

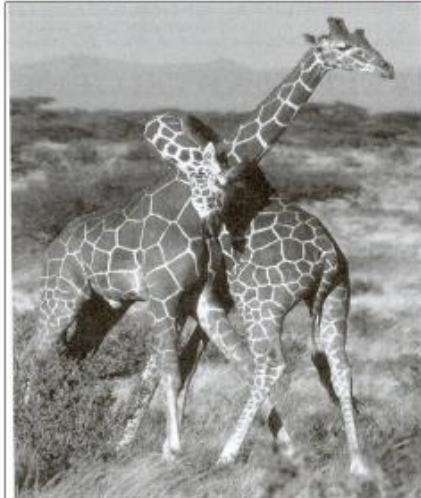


Diapositive 17



L'observation de la nature dément l'idée que la diversité sexuelle n'y existerait pas. Les travaux scientifiques sont nombreux sur le sujet.

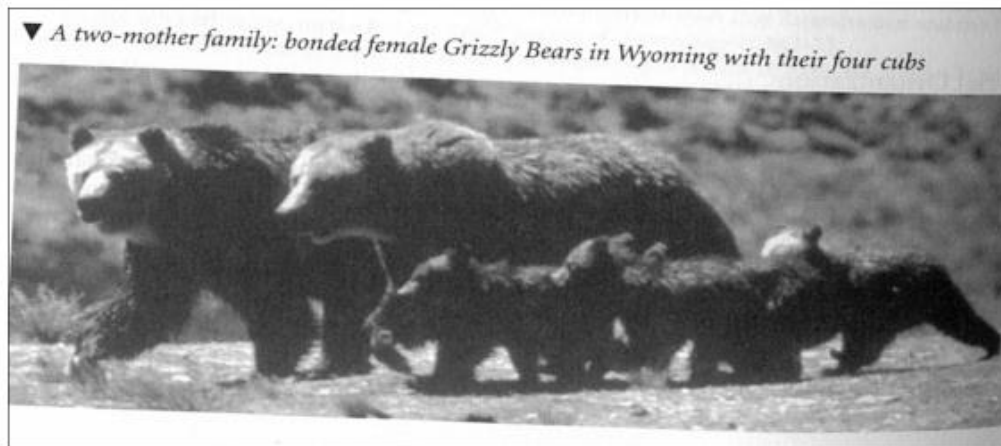
Diapositive 18



▲ *Two male Giraffes engaging in "necking" behavior*

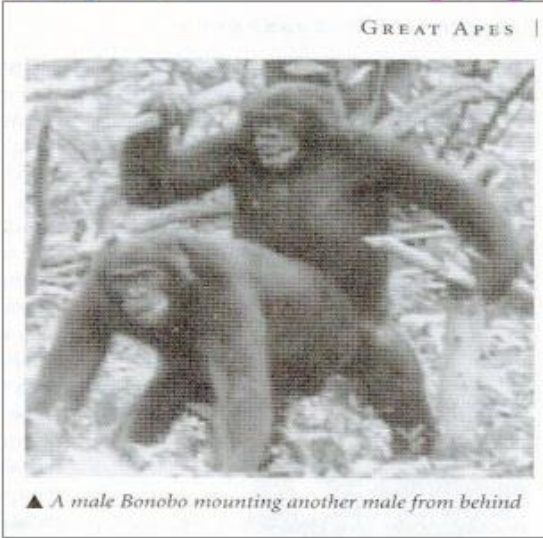
18

Diapositive 19



19

Diapositive 20

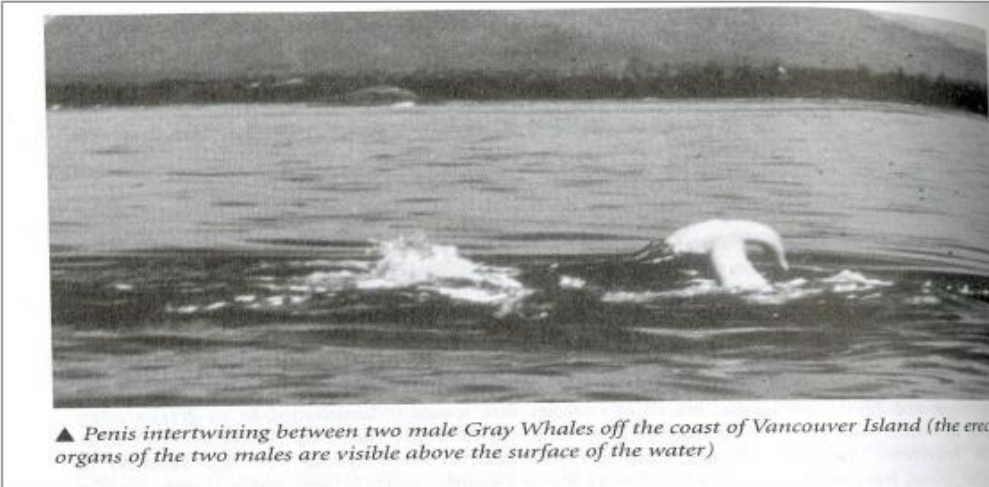


▲ A male Bonobo mounting another male from behind

20

Institut national de santé publique Québec

Diapositive 21



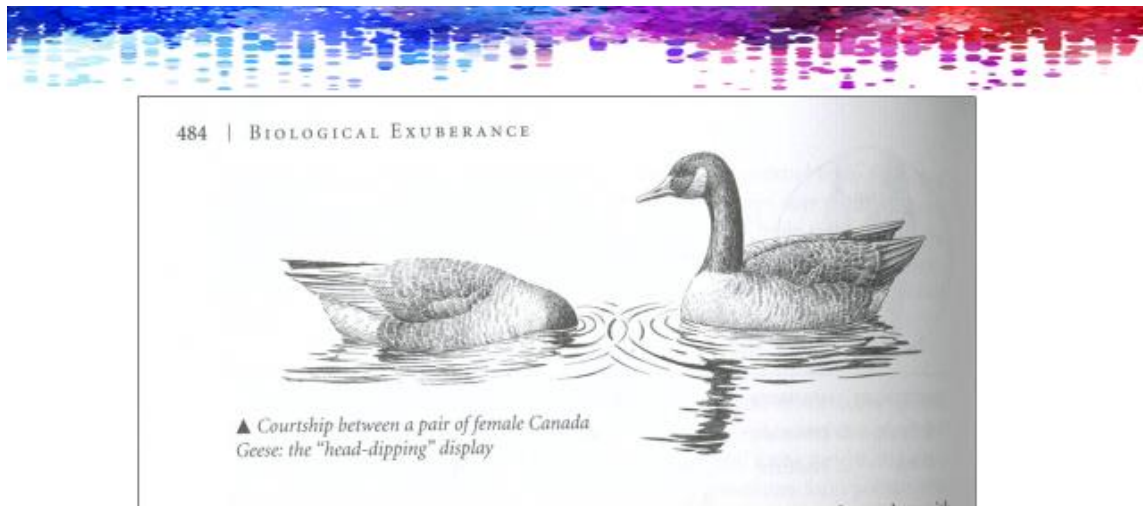
▲ Penis intertwining between two male Gray Whales off the coast of Vancouver Island (the erect organs of the two males are visible above the surface of the water)

21

Institut national de santé publique Québec



Diapositive 22

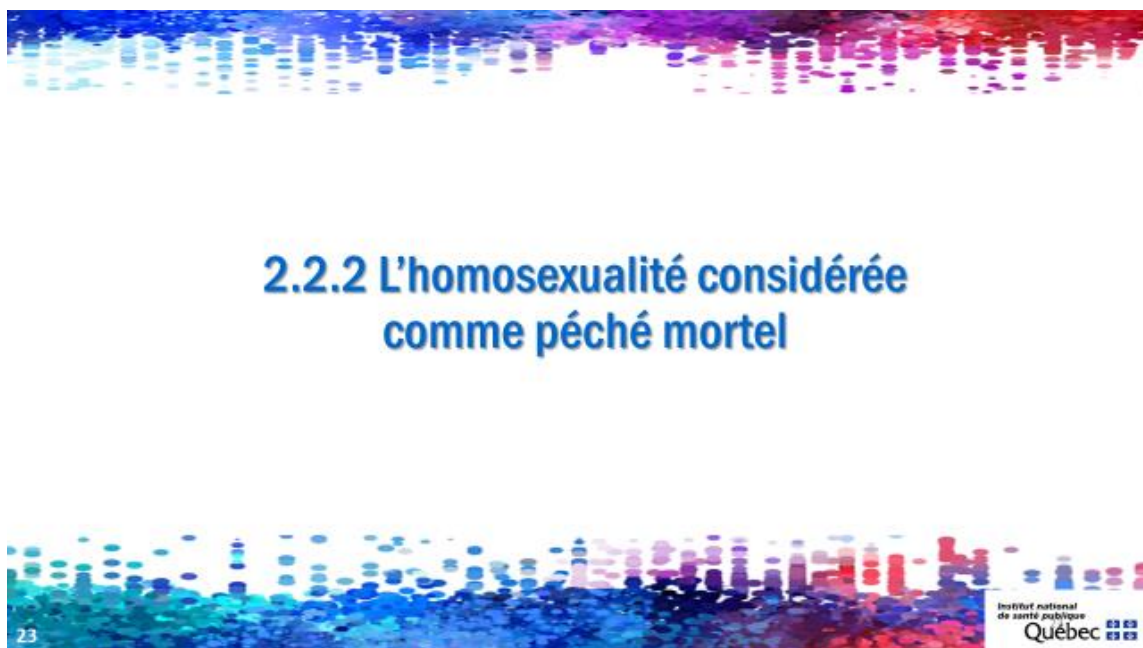


Chez les bernaches 18% des femelles et jusqu'à 12% des mâles forment des couples de même sexe.

22

## 2.2.2 L'homosexualité considérée comme péché mortel

Diapositive 23



Diapositive 24

## Péché mortel

- Dès que le Christianisme devient religion d'État dans l'Empire romain, vers 390, l'homosexualité commence à être stigmatisée.
- L'Église a réaffirmé la condamnation de l'homosexualité avec plus de force encore à partir du treizième siècle.
- Dans le catéchisme de 1998, le pape décrète que « l'on peut être homosexuel, mais il faut rester chaste toute sa vie ».
- Le nouveau « Lexique de vérités sexuelles » publié en avril 2003, affirme que les personnes homosexuelles n'ont « aucune valeur sociale ».

Source : What's Wrong with Homosexuality ? J. Corvino, Oxford Un. Press, 2013; The No-nonsense Guide to Sexual Diversity, Vanessa Baird, Verso, 2001.



Diapositive 25

- Cela dit, au Moyen-Âge, certains évêques permettaient ou célébraient des unions entre personnes de même sexe, même chez des prêtres. Les historiens ne s'entendent toutefois pas sur la signification de ces unions : célébration d'une communion spirituelle et amitié profonde ou équivalent du mariage ?
- À noter que les mariages entre conjoints de même sexe, quoique très rares, existaient dans la Rome antique, du moins chez les aristocrates, en vertu d'une complémentarité de genre (l'empereur Néron se maria deux fois avec un homme). Dans l'Antiquité, la complémentarité érotique s'établit uniquement sur le mode actif/passif, peu importe le sexe ou le genre du partenaire.

Source : John BOSWELL, (1996). *Les unions du même sexe dans l'Europe antique et médiévale*. Fayard.



Diapositive 26

## Que se passe-t-il entretemps en Europe ?

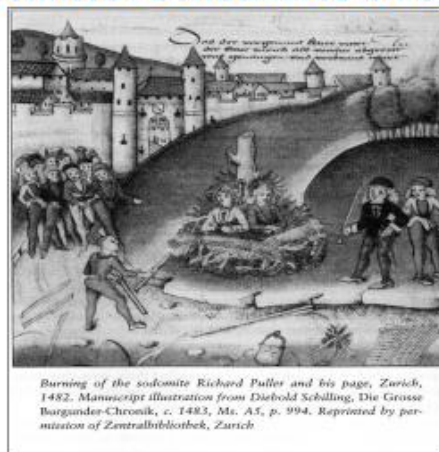
- La peste tue 40% de la population en cinq ans (1347-1352) en Europe. On cherche alors des boucs émissaires : c'est la chasse aux «hérétiques», «sorciers» et «sodomites».
- Lors de la réforme protestante, le pouvoir de l'Église catholique est menacé.
- La contre-réforme catholique va imposer une moralité conservatrice et rigide, qui influencera profondément la vision de l'homme, de la femme, du couple et de la reproduction.



Diapositive 27



## Deux «sodomites» condamnés en Suisse, 1483



*Burning of the sodomite Richard Puller and his page, Zurich, 1482. Manuscript illustration from Diebold Schilling, Die Grosse Burgunder-Chronik, c. 1483, Ms. A5, p. 994. Reprinted by permission of Zentralbibliothek, Zurich*



Diapositive 28



## Balboa punit des « sodomites sauvages », 1590



28

Diapositive 29



## Camps de concentration nazis où il y avait d'importantes populations gais et lesbiennes



29

Source: Schwab, J. L., Brazda, R., & Brazda, R. (2010). *Itinéraire d'un triangle rose*. Florent Massot.



### 2.2.3 L'homosexualité considérée comme une maladie mentale

Diapositive 30



### 2.2.3. L'homosexualité considérée comme une maladie mentale



Diapositive 31

### Maladie mentale

- L'APA retire l'homosexualité du Diagnostic and Statistical Manual (DSM) en 1973
- L'OMS enlève l'homosexualité de sa liste de maladies mentales en 1992
- L'APA décrète en 1998 que de traiter l'homosexualité est un geste non éthique
- Interdiction éthique renouvelée en 2015-2016



Diapositive 32

## Maladie mentale (suite)

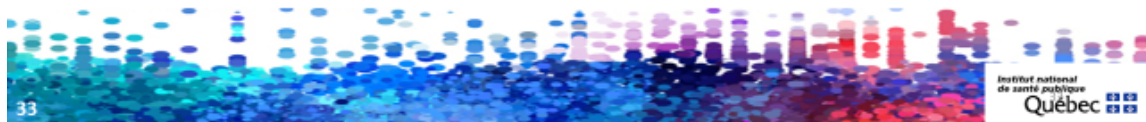
- Depuis quelques années on observe un mouvement de dépathologisation des réalités trans, qui se manifeste notamment dans le choix des mots utilisés.
- DSM-IV (1994-2000): *Trouble de l'identité sexuelle*, on considère alors l'identité trans comme un «trouble», voire comme un problème de santé mentale.
- DSM-V (2013): *Dysphorie de genre*, ce terme exprime l'état de souffrance découlant de la non-concordance entre l'identité de genre et le sexe assigné à la naissance, et des pressions sociales qui l'accompagnent.
- Les « thérapies correctives de genre » sont controversées, et de plus en plus interdites.
- WPATH: *Standards de soins pour la santé des personnes transsexuelles, transgenres et de genre non conforme* - disponible en 18 langues (<https://www.wpath.org/>)

32

Diapositive 33

## Les résultats et les biais de recherche des «causes»

- Depuis 150 ans beaucoup de recherches ont été menées sur les «causes» de l'homosexualité, et dans une moindre mesure de la transsexualité. Il en ressort que:
- Les avis sont partagés entre les **essentialistes** (on naîtrait homosexuel.le en raison d'un bagage génétique, hormonal, physiologique ou familial déterminé) et les **constructivistes** (nos attirances sexuelles se développeraient au fil de notre parcours de vie et des événements vécus). AUCUNE de ces théories n'a jamais été scientifiquement prouvée, hors de tout doute: ce sont des hypothèses.
- L'hypothèse aujourd'hui estimée la plus plausible est qu'un ensemble complexe de facteurs contribuent à nos attirances et à notre genre.



Diapositive 34

## La recherche des causes (suites)

Les deux écoles de pensée s'entendent néanmoins pour affirmer que l'orientation sexuelle d'une personne n'est pas un choix. On peut faire le choix de la vivre, ouvertement ou pas, mais personne ne choisit ses attirances. Idem pour le genre que l'on ressent (on peut choisir de la façon de l'exprimer, ou pas, mais pas son ressenti). Raisons pour lesquelles les prétendues «thérapies de conversion» pour jeunes LGBT constituent de la torture mentale; les Ordres et associations professionnelles les réprouvent.

Cette recherche de «causes» reposait sur l'idée qu'il fallait prévenir ou «guérir». Ou encore que de savoir que l'orientation sexuelle ou l'identité de genre étant innées empêcherait l'homophobie (on sait depuis toujours que la couleur de peau n'est pas choisie, sans que cela ait eu le moindre impact sur le racisme).



## MODULE 3

Les droits des personnes de la diversité sexuelle et de genre, de leur couple  
et de leur famille : implications pour les intervenants

---

## MODULE 3 – LES DROITS DES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE, DE LEUR COUPLE ET DE LEUR FAMILLE : IMPLICATIONS POUR LES INTERVENANTS

### FICHE PÉDAGOGIQUE

#### MODULE 3 – LES DROITS DES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE, DE LEUR COUPLE ET DE LEUR FAMILLE : IMPLICATIONS POUR LES INTERVENANTS

##### Objectif général :

- Accroître ses connaissances sur l'évolution des droits des personnes de la diversité sexuelle, de leur couple et de leur famille

##### Objectifs spécifiques :

- Identifier les principales lois, normes et standards éthiques en vigueur au Québec concernant les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille
- Reconnaître les situations ou les contextes particuliers de vulnérabilité, notamment chez les personnes de la diversité sexuelle nouvellement arrivées au Québec
- Planifier des interventions qui tiennent compte de la politique québécoise de lutte contre l'homophobie

##### Méthodes pédagogiques :

- Petit quiz Questions/Réponses
- Exposés
- Réponses aux questions

**Durée : 65 minutes**

##### Éléments de contenu :

- Évolution des lois et des normes et standards éthiques relativement à la diversité sexuelle
- La politique québécoise de lutte contre l'homophobie
- Portrait des réalités juridiques et sociales des minorités sexuelles dans les principaux pays d'origine des personnes nouvellement arrivées au Québec
- Enjeux et implications pour les intervenants et les institutions dans lesquelles ils oeuvrent (y compris en matière de diversité religieuse et culturelle)

##### Matériel d'accompagnement :

- 3.1 Résumé de la politique québécoise de lutte contre l'homophobie (2009), 2 p.
  - 3.2 Grandes dates dans l'évolution des droits
  - 3.3 Réalités juridiques et sociales des minorités sexuelles dans les principaux pays d'origine des personnes nouvellement arrivées au Québec, Ministère de l'immigration, de la diversité et de l'inclusion, 2014 (extrait)
  - 3.4 Dix raisons professionnelles pour appuyer l'éducation inclusive des personnes LGBTQ, extrait de Fonds Égale Canada pour les droits de la personne/Diversité sexuelle et de genre, Guide du Nouveau Brunswick, p. 58  
[http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/ed/pdf/K12/LGBTQ/5-Information\\_et\\_ressources\\_pour\\_enseignants.pdf](http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/ed/pdf/K12/LGBTQ/5-Information_et_ressources_pour_enseignants.pdf)
- Bibliographie pour en savoir plus



### MISE EN SITUATION 3

#### Quiz Questions/Réponses

Questions	Réponses
1. Depuis quelle année l'homosexualité n'est plus un crime au Canada ?	
2. Depuis quelle année l'homosexualité, masculine ou féminine, n'est plus considérée en elle-même comme une maladie mentale en Amérique du Nord?	
3. Depuis quelle année l'homosexualité, masculine ou féminine, n'est plus considérée en elle-même comme une maladie mentale à l'échelle mondiale ?	
4. Depuis quelle année les unions entre personnes de même sexe sont possible au Québec ?	
5. Depuis quelle(s) année(s) la parentalité LGBT est-elle reconnue dans les lois québécoise ?	
6. Depuis quelle année l'expression de genre et l'identité de genre sont-elles incluses comme motifs interdits de discrimination dans la charte des droits et libertés du Québec?	



### EXPOSÉ 3. PRÉSENTATION POWER POINT

Diapositive 35



Diapositive 36

Quiz

Depuis quelle année l'homosexualité n'est plus un crime au Canada?
Depuis quelle année l'homosexualité, masculine ou féminine, n'est plus considérée en elle-même comme une maladie mentale en Amérique du Nord?
Depuis quelle année l'homosexualité, masculine ou féminine, n'est plus considérée en elle-même comme une maladie mentale à l'échelle mondiale?
Depuis quelle année les unions entre personnes de même sexe sont possible au Québec?
Depuis quelle(s) année(s) la parentalité LGBT est-elle reconnue dans les lois québécoises?
Depuis quelle année l'expression de genre et l'identité de genre sont-elles incluses comme motifs interdits de discrimination dans la charte des droits et libertés du Québec?

The slide contains a quiz with six questions related to LGBTQ+ rights in Canada and Quebec. The background is a colorful, abstract pattern of pixels.

36



### 3.1 Les peines associées à l'activité homosexuelle au Canada

Diapositive 37

#### 3.1 Les peines associées à l'activité homosexuelle au Canada

- 1867 : Prison à vie
- 1954-1969 : 14 années de prison
- 1969 : Décriminalisation par la Loi C-143 une loi omnibus de Pierre-Élliott Trudeau



Diapositive 38

#### Les Jeux olympiques et la Charte

##### 1976 : Juste avant les Jeux olympiques

- Descentes dans les bars à Montréal: arrestations massives
- Médiatisation de l'événement qui occasionne des effets ravageurs (pertes d'emplois, tentatives de suicide)
- Première manifestation pour l'égalité des personnes homosexuelles au Québec

##### 1977 : La Charte des droits de la personne

- Adoption d'une interdiction de discrimination fondée sur l'orientation sexuelle (l'identité et l'expression de genre seront ajoutées par la suite)



## 3.2 Les changements législatifs vers l'égalité

Diapositive 39

### 3.2 Les changements législatifs vers l'égalité

- 1977-1998 : Inclusion de l'interdiction de la discrimination dans toutes les provinces et territoires du Canada
- 2002 : Adoption de la Loi 84 sur l'union civile et les nouvelles règles de filiation
- 2005 : Adoption de la nouvelle loi fédérale sur le mariage
- 2007 : Publication par la CDPDJQ de *De l'égalité juridique à l'égalité sociale*
- 2009 : Au Québec, adoption d'une politique nationale de lutte à l'homophobie



Diapositive 40

### Les changements législatifs vers l'égalité (suite)

- 2015 : Le Québec permet aux adultes trans de changer nom et de mention de sexe à l'état civil sans exigences médicales
- 2016 : Le Québec permet à certaines conditions aux jeunes trans de moins de 18 ans de changer de nom et de mention de sexe à l'état civil
- 2017 : L'identité et l'expression de genre sont ajoutées par le gouvernement canadien à la liste illicite des motifs de discrimination et parmi les facteurs aggravants pour les crimes haineux
- 2017 : L'article 10 de la Charte québécoise des droits et libertés de la personne est modifié pour ajouter l'identité ou l'expression de genre comme motif interdit de discrimination ou de harcèlement



Diapositive 41

## Les changements législatifs vers l'égalité (suite)

- Qu'en est-il des droits des personnes intersexuées?
  - ∅ L'intégrité corporelle, l'autonomie physique et l'autodétermination ne sont pas forcément acquises, malgré les discussions en cours;
  - ∅ Les variations des caractéristiques sexuelles peuvent encore être pathologisées;
  - ∅ Les personnes intersexuées sont toujours susceptibles dès leur jeune âge d'être victimes d'interventions irréversibles, non cruciales au maintien de la santé, sans avoir pu y consentir de façon éclairée;
  - ∅ ONU (2013). Rapport sur la torture et autres peines ou traitements cruels, inhumains ou dégradants.  
« Les enfants qui présentent à la naissance des caractères sexuels atypiques subissent [...] une stérilisation forcée ou une chirurgie normalisatrice de l'appareil génital, qui engendrent une infertilité définitive et des souffrances psychologiques aiguës. »

---

---

---

### 3.3 La politique québécoise de lutte contre l'homophobie

Diapositive 42

## 3.3 La politique québécoise de lutte contre l'homophobie

### Principes directeurs :

- le **respect de la dignité des personnes** de minorités sexuelles et de leurs différences;
- l'**élimination de toute discrimination** envers les personnes de minorités sexuelles;
- la **reconnaissance de la légitimité** de l'aspiration au mieux-être des personnes de minorités sexuelles;
- la **prise en compte** des spécificités des personnes de minorités sexuelles **dans l'offre de service**;
- **Le rôle de chef de file de l'État** en tant que garant du respect des droits et libertés et gardien de l'ordre public;
- la **responsabilisation et l'engagement de tous** les acteurs institutionnels et sociaux ainsi que de l'ensemble de la population.





Diapositive 43

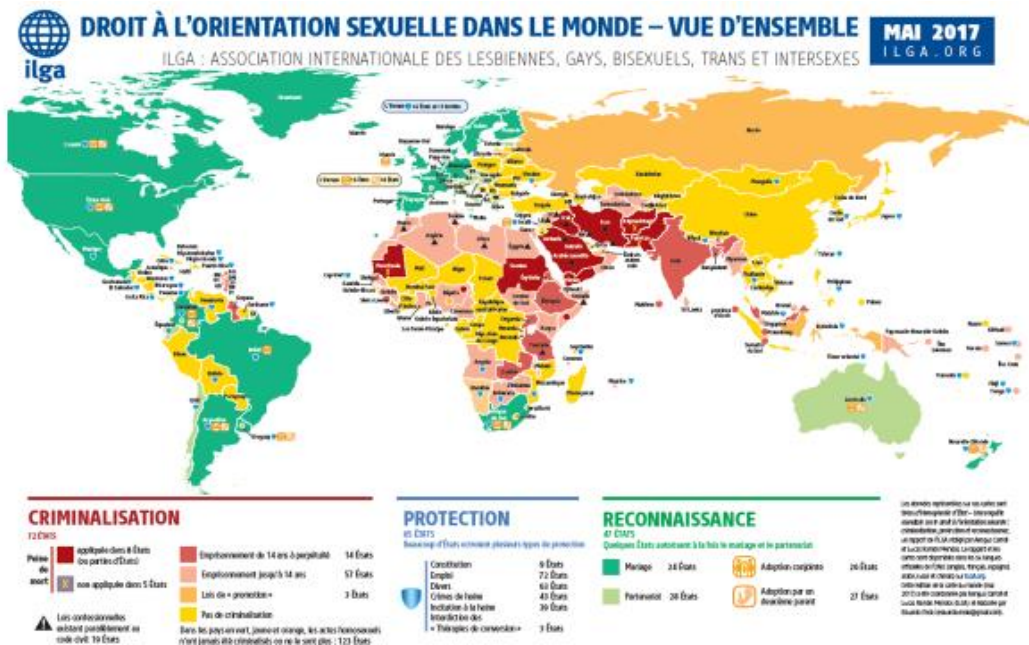
## La politique québécoise de lutte contre l'homophobie (suite)

Parmi les choix stratégiques de cette politique, retenons aux fins de la présente formation :

- **Sensibiliser, éduquer**
- **Promouvoir les droits** et leur exercice
- **Soutenir les victimes** d'homophobie et de transphobie
- **Adapter les services**
- **Soutenir l'action communautaire**
- **Coordonner l'action des institutions publiques et le partenariat**



Diapositive 44



Diapositive 45

## Message-clé

- Dans une société de droits, les lois sont toujours en évolution. Il nous appartient de nous tenir à jour et, en tant qu'intervenant, d'être les premiers acteurs de changements dans l'application de ces mesures destinées à protéger les minorités sexuelles.
- Certaines personnes ou groupes faisant partie de minorités sexuelles ne bénéficient pas encore de protection légale.
- De l'égalité juridique à l'égalité sociale, un important chemin reste à parcourir.





## MODULE 4

Quelques problèmes susceptibles d'être rencontrés par les personnes de la  
diversité sexuelle et de genre

---





## MODULE 4 – QUELQUES PROBLÈMES SUSCEPTIBLES D’ÊTRE RENCONTRÉS PAR LES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE

### FICHE PÉDAGOGIQUE

#### MODULE 4 – QUELQUES PROBLÈMES SUSCEPTIBLES D’ÊTRE RENCONTRÉS PAR LES PERSONNES DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE

##### Objectif général :

- Comprendre les principaux problèmes susceptibles d’être vécus par les personnes de la diversité sexuelle

##### Objectifs spécifiques :

- Identifier des problèmes générés par l’intolérance découlant des mythes et des préjugés concernant les personnes de la diversité sexuelle
- Expliquer les principaux problèmes rencontrés par les jeunes et les adultes de la diversité sexuelle.
- Décrire le profil des jeunes de la diversité sexuelle et leurs comportements face à la découverte de leur «différence»

##### Méthodes pédagogiques :

- Remue méninges collectif.
- Exposés magistraux
- Discussions
- Réponses aux questions des participants et participantes

**Durée : 65 minutes**

##### Éléments de contenu :

- Principaux problèmes susceptibles d’être vécus par les jeunes et les adultes de la diversité sexuelle : intimidation, violence, attitudes négatives ou discriminantes, abus sexuels
- Le processus réitératif du coming-out
- Facteurs de risque et de vulnérabilité : dépression, stress, anxiété, conduites suicidaires, abus d’alcool ou de drogues, relâchement de la protection lors de rapports sexuels
- Facteurs de protection personnels, interpersonnels, institutionnels et socio-légaux
- Des pistes d’intervention à privilégier
- Facteurs de risque à l’égard de l’infection au VIH et des autres ITSS chez les hommes GBTI, jeunes ou adultes (tirée de la fiche pédago du thème 4 de la formation #1 ancienne version)

##### Matériel d’accompagnement :

*4.1 L’homosexualité à l’âge adulte (2 pages)*  
*Bibliographie pour en savoir plus*







## EXPOSÉ 4. PRÉSENTATION POWER POINT

Diapositive 46



---

---

### 4.1 La diversité sexuelle en pourcentage de population chez les 14-25 ans

Diapositive 47

#### 4.1 La diversité sexuelle en pourcentage de population chez les 14-25 ans

- Selon une vingtaine d'études canadiennes, totalisant 81,000 répondants âgés de 14 à 25 ans, **presque 16 % de la population de cet âge se définit comme non hétérosexuelle, ou du moins non exclusivement.**
- Ces chiffres sont similaires aux études américaines; dans les deux cas, le nombre de filles est un peu plus élevé que celui des garçons.
- Cela inclut des jeunes en questionnement ou ambivalents, bisexuels ou homosexuels, ou transgenres.
- Ne sont pas forcément inclus dans ces statistiques les jeunes non conformistes ou créatifs sur le plan du genre.



#### 4.1.1 Les problèmes vécus par ces jeunes

Diapositive 48

##### 4.1.1 Les problèmes vécus par ces jeunes

- Les **préjudices et les violences** que subissent les jeunes suite à l'homophobie / la transphobie (attitudes négatives ou discriminantes envers les minorités sexuelles) sont importants.
- L'**hétérosexisme (hétérosexualité présentée comme supérieure en elle-même), l'hétéronormativité (désapprobation face à la diversité sexuelle)** exercent aussi leur effet sur les jeunes LGBTQ, d'où :
  - Le «**stress (du) minoritaire**», état de tension intérieure et de dévalorisation que vivent souvent ces jeunes en raison des pressions, internes et externes, voire de la stigmatisation ou de la victimisation qu'ils vivent. Ce stress peut perturber les facultés cognitives ou adaptatives d'un jeune.



#### 4.1.2 Intégration de l'orientation sexuelle et de l'identité de genre

Diapositive 49

##### 4.1.2 Intégration de l'orientation sexuelle ou de l'identité de genre

- Plusieurs modèles développés depuis les années 1970 pour comprendre le processus de révélation à autrui de son orientation sexuelle ou de son identité de genre, puis son intégration sociale. Ce processus est généralement décrit soit:
  - comme **une suite de stades à franchir** (allant du questionnement au dévoilement, suivi par une intégration voire une fierté identitaire)
  - comme **une succession de jalons à traverser** (prise de conscience de sa «différence», redéfinition et dévoilement de soi, premiers contacts et rapports amoureux, acceptation de soi)
  - comme **un processus et une trajectoire développementale qui sont continus**, donc fluides et diversifiés, selon les personnes (leur genre, leur statut socioéconomique, leur culture, etc.)





### 4.1.3 Facteurs de protection (ou de résilience) chez les jeunes de la diversité sexuelle

Diapositive 50

#### 4.1.3 Facteurs de protection (ou de résilience) chez les personnes de la diversité sexuelle

- **Facteurs de protection personnels :**

- faculté et motivation à trouver du soutien, ouverture émotionnelle, sens critique face aux préjugés et stéréotypes, développement d'une identité positive, optimisme, sentiment de compétence pour agir sur sa vie, créativité, etc.



Diapositive 51

#### Facteurs de protection (ou de résilience) chez les personnes de la diversité sexuelle (suite)

- **Facteurs de protection interpersonnels :**

- **Qualité de la relation avec parents et famille :** acceptation, soutien à l'expression de la vie amoureuse et au coming out, etc.
- **Qualité de relations avec pairs :** amis, réseaux sociaux de soutien, etc.
- **Qualité des relations amoureuses :** améliore l'estime de soi et réduit le «stress (du) minoritaire» ; en revanche, possibles facteurs de vulnérabilité quand il y a «divulgation» non autorisée de la part d'ex-partenaires, ou encore violence dans le couple.



Diapositive 52

## Facteurs de protection (ou de résilience) chez les personnes de la diversité sexuelle (suite)

- **Facteurs de protection institutionnels :**

- L'école (ou le milieu de travail) : présence de soutien (politique contre la discrimination et l'intimidation, groupe de soutien LGBT ou d'alliés), l'accès à un ou plusieurs intervenants scolaires, la formation du personnel aux réalités LGBT, le sentiment de sécurité



Diapositive 53

## Facteurs de protection (ou de résilience) chez les personnes de la diversité sexuelle (suite)

**Les services de santé et services sociaux** peuvent participer à la protection ou la résilience en :

- Assurant un **climat de confiance et d'ouverture** à l'endroit des personnes et des réalités LGBT
- Montrant **un confort et une compétence** à aborder le vécu des personnes LGBT

Inversement, des attitudes défavorables ou une compétence défailante sont nuisibles; elles traduisent souvent un manque de sensibilisation et de formation, ou encore une ignorance des règles éthiques et des lois en vigueur.





Diapositive 54

## Facteurs de protection (ou de résilience) chez les personnes de la diversité sexuelle (suite)

- **Le contexte socio-légal**

Les **règlements et les lois**, mais aussi **leur connaissance**, contribuent à les sécuriser. Encore que les mentalités changent plus lentement que les lois...

- **La présence d'alliés**

**Pouvoir compter sur des alliés**, ressort comme un facteur de protection ou de résilience pour les personnes de la diversité sexuelle et de genre, notamment parce que cela contribue à briser leur sentiment d'isolement.



## 4.2 Agir sur les problèmes de santé évitable prioritaires

Diapositive 55



## 4.2 Agir sur les problèmes de santé évitables prioritaires



55

Institut national  
de santé publique  
Québec

#### 4.2.1 Enjeux en lien avec la santé chez les LGBT à l'enfance et l'adolescence

Diapositive 56

##### 4.2.1 Enjeux en lien avec la santé chez les LGBT à l'enfance et l'adolescence

- Risque accru :
  - de violence, d'intimidation, de harcèlement ce qui augmente le risque de dépression et d'idéation suicidaire chez les jeunes LGBT plus que chez les autres jeunes.



#### 4.2.2 Enjeux en lien avec la santé chez les LGBT à l'âge adulte

Diapositive 57

##### 4.2.2. Enjeux en lien avec la santé chez les LGBT à l'âge adulte

- Par rapport aux personnes non LGBT :
  - Risque accru de problèmes de santé mentale (dépression, anxiété, idéation suicidaire, trouble de l'humeur);
  - Plus de tabagisme, de consommation d'alcool et de drogues.



Diapositive 58

### 4.2.2. Enjeux en lien avec la santé chez les LGBT à l'âge adulte (suite)

- Les hommes gais, bisexuels et autres HARSAH sont exposés à un risque accru d'infection par le VIH, la gonorrhée, la syphilis et la lymphogranulomatose vénérienne;
- Les femmes bisexuelles et lesbiennes ont moins tendance à consulter les services de santé de façon préventive. Elles sont aussi plus à risque de développer des problèmes d'obésité et de recevoir un diagnostic de cancer du sein;
- La transphobie augmente le risque de dépression d'idéation suicidaire et de comportements sexuels à risque.



Diapositive 59

### Interventions clés

- Créer des espaces inclusifs et sécuritaires
- Démontrer ouverture et respect
- Utiliser un langage inclusif
- Éviter et combattre les idées reçues et les stéréotypes
- S'informer pour comprendre
- Connaître les ressources adaptées et référer selon les besoins





Diapositive 60

## Messages clés

- Les personnes LGBT sont exposées à un plus grand risque pour certaines problématiques de santé physique et mentale
- Ces problèmes ne sont pas liés au fait d'être LGBT mais plutôt au vécu des personnes (discrimination, stigmatisation, inégalités, accès limité aux services)
- L'anticipation de la discrimination est tout aussi importante que les expériences réelles de discrimination parce qu'elle peut empêcher les personnes LGBT de consulter les services sociaux, communautaires ou de santé.



MODULE 5  
Savoir-être et habiletés pour mieux intervenir  
dans le respect de la diversité sexuelle et de genre

---



## MODULE 5 – SAVOIR-ÊTRE ET HABILITÉS POUR MIEUX INTERVENIR DANS LE RESPECT DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE

### FICHE PÉDAGOGIQUE

#### MODULE 5 – SAVOIR-ÊTRE ET HABILITÉS POUR MIEUX INTERVENIR DANS LE RESPECT DE LA DIVERSITÉ SEXUELLE ET DE GENRE

##### Objectif général :

- Assurer des interventions dans le respect de la diversité sexuelle

##### Objectifs spécifiques :

- Intégrer les principes de base en intervention vis-à-vis des personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille
- Adopter des attitudes proactives pour le respect de la diversité sexuelle
- Identifier les enjeux que la prise en compte et le respect de la diversité sexuelle posent aux intervenants et aux institutions ou organismes dans lesquels ils oeuvrent.

##### Éléments de contenu :

- Principales habiletés et attitudes à développer pour offrir des services de qualité aux personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille.
- Enjeux et défis pour les intervenants, les organismes et les institutions

##### Méthodes pédagogiques :

- Exposés
- Réponses aux questions
- Mise en situation

**Durée : 80 minutes**

##### Matériel d'accompagnement :

- 5.1 Quelques principes utiles en intervention
- 5.2 *Nouveau regard sur l'homophobie et l'hétérosexisme* (B. Ryan), Société canadienne du sida, 2003, p. 75-85. Voir F 1 actuelle, p. 142-152
- 5.3 *L'enfant intersexué* (A. Wilcox, I. Côté, G. Pagé), *Intervention*, 2015, no 142.
- 5.4 Lignes directrices relatives aux élèves transgenre, CSDM, 2016. Pages 1-18.
- 5.5 L'identité de genre et la transsexualité, OIIQ, Denyse Perreault, 6p.





## EXPOSÉ 5. PRÉSENTATION POWER POINT

Diapositive 61



### 5.1 Les jeunes trans ou non binaire en milieu scolaire

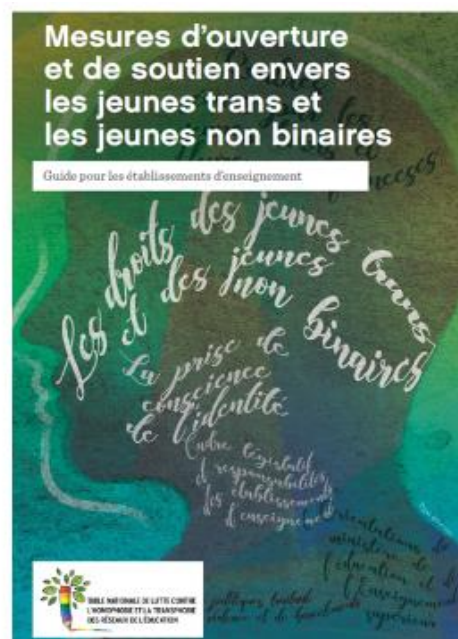
Diapositive 62

#### 5.1 Les jeunes trans ou non binaire en milieu scolaire

**Produit en 2018** par la Table nationale de lutte contre l'homophobie et la transphobie des réseaux de l'éducation (regroupe 34 partenaires)

**Objectif du guide:**

Créer des milieux de vie qui garantissent le droit à l'égalité et à l'intégrité, et le bien-être des jeunes trans et non binares



---

---

Diapositive 63

## Les jeunes trans ou non-binaire en milieu scolaire (suite)

- Ces jeunes doivent être traités avec dignité, équité et respect.
- Leur droit à la confidentialité et au respect de leur vie privée doit être en tout temps préservé.
- Les mesures pouvant être mises en place pour ces élèves doivent tenir compte de leur point de vue, besoins et expériences.
- Ces élèves ont droit, comme tous les autres, à un milieu exempt d'intimidation, de discrimination ou de violence.
- Les **institutions et les intervenants** ont la responsabilité de développer leurs compétences et leurs connaissances, y compris des ressources de soutien existantes.



---

---

Diapositive 64

## Les jeunes trans ou non binaire en milieu scolaire (suite)

Le soutien aux élèves trans ou non binaire doit se traduire par différentes mesures institutionnelles:

- La mise en place un processus facilitant le remplacement du nom par celui choisi dans les documents internes au sein de l'établissement d'enseignement et que celui-ci soit connu par l'ensemble du personnel
- Apporter des ajustements, notamment au système informatique, afin de permettre l'utilisation du prénom choisi par la personne
- Adapter le code de vie de l'école afin de tenir compte des réalités de ces jeunes



Diapositive 65

## Les jeunes trans ou non-binaire en milieu scolaire (suite)

Le soutien aux élèves trans ou non-binaire doit se traduire par différentes mesures institutionnelles:

- Mettre en place des politiques inclusives en nommant les actes interdits de sexisme, racisme, homophobie et transphobie
- Adopter des formulaires plus inclusifs, reconnaissant notamment les familles LGBTQ ainsi que l'identité de genre des jeunes
- Organiser des activités de sensibilisation sur ces réalités



### 5.2 Connaître les ressources

Diapositive 66

## Connaître les ressources

[www.GuideLGBT.org](http://www.GuideLGBT.org)

[www.famillesLGBT.org/outils](http://www.famillesLGBT.org/outils)





Diapositive 67

## Message-clé

- En adaptant leurs pratiques, lorsque requis, aux jeunes de la diversité sexuelle et de genre, les intervenants et les institutions sociales développent des nouvelles connaissances et habiletés, qui profitent finalement à tous, puisque contribuant à une société plus ouverte aux différences en ce qui concerne notamment le sexe, le genre et l'orientation sexuelle.



Diapositive 68



## Que pouvons-nous faire dans nos milieux?

(scolaire, travail, communautaire, etc.)



## MISE EN SITUATION 5

### Situation 1

Un garçon de 10 ans, Xavier, exprime depuis des années le sentiment d'être fille. Ses parents croyaient que cela lui passerait, ce qui n'est pas du tout le cas. Ils lui permettent de porter uniquement des vêtements « féminins » dès qu'il arrive de l'école et durant les fins de semaine, quand il n'y a pas de visite à la maison. Xavière, puisque c'est le nom qu'elle porte alors, désire que personne ne soit au courant pour le moment hormis ses proches, craignant de perdre des amis. Cela convient aux parents, qui se sentent plutôt inconfortables devant cela. La situation – les deux identités de Xavier ou Xavière, selon que l'enfant est à la maison ou à l'extérieur, est de plus en plus complexe à gérer. Les parents vous confient leur «petit secret de famille», comme ils l'appellent, afin d'avoir un conseil. Que leur dites-vous ?

---

### Situation 2

Philippe a 35 ans, sa femme Marie est enceinte de plusieurs mois (7 mois). Depuis quelque temps, il a rencontré quelqu'un d'autre, un homme. Il dit être en amour avec cet homme, Roger, un collègue de travail. Mais il veut plus que tout voir grandir son (futur) enfant, et il aime encore sa femme. Il vient vous voir, car il ne sait pas quoi faire, et est perdu sur le plan identitaire (est-il homosexuel, bisexuel, ambivalent, hétérosexuel «bicurieux» ?). Il ne sait pas à qui en parler, car Marie et lui ont beaucoup d'amis communs et il ne veut surtout pas qu'elle l'apprenne, de crainte de la perdre, elle et leur enfant. Il vous demande conseil. Que lui dites-vous ?

---

### Situation 3

Des collègues de travail dans un CHSLD ont des préjugés envers un patient, M. Pelletier, 78 ans, à cause de son orientation homosexuelle. Les patients autour semblent aussi avoir du mépris envers lui depuis le début de son séjour. Tout le monde semble un peu influencé par le mouvement de rejet envers l'homme. La qualité des soins qui lui sont offerts est parfois même questionnable par une certaine négligence des employés de l'établissement. Son lit est moins souvent changé, on le fait toujours attendre après les autres lorsqu'il a un besoin particulier. L'homme semble affecté par la situation et commence à se placer lui-même en retrait, s'isolant de plus en plus et ne parlant presque plus aux autres pensionnaires et au personnel. Que faire ?

---

### Situation 4

Marc-André, un jeune homme de 20 ans, très « féminin », vous consulte pour des problèmes dépressifs. Il parle peu de sa vie en général, reste même allusif sur le deuil amoureux qu'il aurait vécu récemment avec «une personne», et à la relation tendue avec ses parents, dit qu'il a des « pensées noires » parce qu'il ne se sent pas bien dans sa peau. Doit-on aborder la question de son expression de genre et de son orientation sexuelle, malgré sa réticence à s'ouvrir plus sur sa relation? Si oui, comment ?

---

### Situation 5

Mathieu, 14 ans vient vous voir, seul, en consultation. Visiblement mal à l'aise, on dirait qu'il veut vous parler de quelque chose... Finalement, à la toute fin de l'entrevue, il demande : « Est-ce qu'il y a des symptômes de l'homosexualité ? » Il vous explique qu'il pense aimer les filles, mais qu'à l'école, il se fait traiter de « tapette ». Il dit : « Est-ce que c'est parce qu'ils le savent et pas moi ? Comment je peux leur dire que j'aime les filles, alors que je n'ai pas de blonde ? Comment je vais faire pour en avoir une, de blonde, si tout le monde pense que je suis gai ? ». Comment le guider et que lui répondre ?

---

### Situation 6

Danielle T., une jeune femme trans et lesbienne affirmée de 23 ans. Danielle est aussi toxicomane. Elle a débuté la prise d'hormones il y a quelques mois à peine; elle dit qu'elle ne sait pas encore jusqu'où ira son processus de transition médicale. Les documents (carte d'assurance maladie) sont toujours au nom de Daniel T. et au sexe masculin; dans l'urgence de trouver une ressource, elle n'a pas le temps de régler cela. Or, Danielle souhaite faire des démarches pour entrer dans un centre de réadaptation réservé aux femmes ayant un problème de toxicomanie. Elle est très motivée à arrêter de consommer, mais ne veut pas faire cette démarche avec des hommes, ses expériences avec eux ayant été pénibles par le passé ; elle a subi plusieurs agressions sexuelles. Elle dit avoir déjà fait des groupes de paroles pour femmes et que cela avait été bénéfique pour elle. Mais le centre de thérapie où elle s'est adressée refuse de l'admettre comme cliente puisqu'elle est encore « officiellement » un homme. Que faire ?

---

### Situation 7

M. et Mme Tremblay (42 ans et 41 ans) arrivent avec leur fils Nathan, dès l'ouverture de la clinique médicale où vous travaillez. En rentrant la nuit dernière, ils ont surpris leur fils de 15 ans en train de regarder une vidéo porno homosexuelle et d'avoir des contacts physiques avec son ami Alexandre (15 ans également). Les parents, qui se disent très pratiquants et de pensée conservatrice, sont très troublés de l'orientation possiblement homosexuelle de leur fils unique. Ils vous demandent quoi faire pour qu'il devienne « NORMAL ». Que leur répondre ?

---

### Situation 8

Après mûre réflexion, et dans le vestiaire de son équipe sportive féminine de soccer, Linda, 19 ans, fait son « coming out » lesbien. Certaines coéquipières sont sous le choc et veulent la voir quitter l'équipe pour ne pas donner à cette dernière « mauvaise réputation », disent-elles. Une d'entre elles a même demandé à l'entraîneur de l'expulser, car elles se sentent mal à l'aise avec cela en raison de ses croyances religieuses. Quoi faire ? (Linda est l'une des meilleures joueuses du club, cela dit).

---

### Situation 9

Marie a 22 ans. Le sexe masculin lui a été attribué à la naissance, mais elle s'est toujours sentie femme. Elle a commencé son processus de changement de sexe et vit maintenant en tant que femme depuis quelques mois. Elle vient de rencontrer un garçon qui l'intéresse, mais ce dernier ignore son passé et son processus en devenir. Après quelques semaines de fréquentation sans relations sexuelles, son copain Samuel la confronte sur le mal à l'aise évident de Marie à même aborder la question des relations intimes. Marie ne sait pas comment réagir. Elle craint le rejet si Samuel en apprend plus sur son passé. Elle a besoin d'aide pour savoir comment lui dire et comment gérer une éventuelle confrontation sur le sujet avec son copain. Que lui conseiller?

---

### Situation 10

Michel, 50 ans, est directeur d'une école primaire et est homosexuel. Il vit heureusement en couple depuis 10 ans. À l'école, il a toujours caché son orientation sexuelle, car il craint les jugements d'autrui (des collègues et surtout des parents vu qu'il a déjà entendu des propos très négatifs sur les homosexuels). Il vit donc une « double vie » au travail et hors du travail. Un jour, un parent particulièrement homophobe le découvre (il l'a aperçu sortir d'un bar gai alors qu'il passait devant en auto) et l'apprend à d'autres parents. Quelques parents craignent effectivement qu'un directeur homosexuel ait une mauvaise influence sur leurs jeunes enfants. Michel, anxieux, ne sait plus que faire devant cela : comment l'aider ?

---

### Situation 11

Julia a 21 ans et elle a toujours eu des relations exclusivement hétérosexuelles. Un jour, alors qu'elle était très saoule, dit-elle, elle a eu des gestes sexuels avec une de ses amies. Depuis, elle est complètement perdue et ne sait pas si c'est normal. Comment réagir maintenant ? Est-elle « lesbienne refoulée », comme une amie lui a dit ? Est-elle bisexuelle ? Comment faire pour bâtir une vie avec un seul sexe quand les deux apparemment l'attirent ? Les hommes vont-ils encore vouloir d'elle ? Vont-ils lui mettre la pression pour des « trip à 3 » si elle se révèle bisexuelle ? Elle vous demande conseil.

---

### Situation 12

Ali est un enfant âgé de 10 ans qui provient d'une famille de 5 enfants, 4 filles et 1 garçon. Il est né en Afrique du Nord et sa famille est au Québec depuis qu'il est âgé de 7 ans – il y a trois ans donc. La situation de l'enfant est signalée à la DPJ pour abus physique visant le père qui lui a donné des coups violents suite à une révélation de sa part. En fait, le père a surpris son fils à faire des attouchements sexuels avec un ami âgé d'un an moins que lui. Sous les coups de son père, Ali lui a « avoué » (révélé) aimer les garçons. Dans cette famille et sa culture d'origine, l'homosexualité est considérée comme quelque chose de très « mal »; dans leur pays d'origine, c'est encore un crime. Comme l'enfant est arrivé avec des marques visibles des violences subies par son père à l'école, les autorités signalent la situation et demande une intervention immédiate auprès des parents. Que faites-vous ?

---

### Situation 13

Julien, 16 ans, est conscient de préférer les garçons depuis plusieurs années. Il a un groupe d'amis du même âge que lui, où tout le monde ignore jusqu'à présent son orientation sexuelle. Julien vit donc avec son secret et s'est toujours refusé d'en parler à qui que ce soit, par peur d'être rejeté par ses pairs. Il a une copine depuis quelques mois, afin de sauver les apparences. Julien ne veut plus vivre avec son secret, mais craint d'en parler. Julien a très peur du rejet et ne veut pas être « étiqueté » comme homosexuel. Un jour, après l'école, Julien s'enferme dans sa chambre avec le fusil de chasse de son père. Malheureux et découragé, ne voyant aucune solution, il décide de mettre fin à ses jours. Juste avant le passage à l'acte, sa mère entre dans sa chambre et lui enlève le fusil. Julien dévoile alors, en pleurs, son secret à sa mère. La mère demande donc des services, avec l'accord de Julien, dans le but d'obtenir de l'aide. Julien aimerait être capable de vivre avec cette réalité et aussi éviter à nouveau d'en arriver à des pensées suicidaires. Julien dit toutefois ne pas être prêt à révéler son homosexualité. Que lui conseiller ? Et comment soutenir ses parents ?

---

### Situation 14

Les Tremblay viennent d'accueillir un nouvel enfant. Maryse Tremblay a en effet accouché d'un enfant en pleine santé. Toutefois, le médecin qui l'a accouchée a beaucoup hésité avant d'assigner un sexe de l'enfant. Il a déclaré qu'il pourrait le faire sous peu et qu'il a 30 jours pour ce faire. Les parents sont très anxieux d'être laissés dans l'expectative. Deux semaines plus tard, le médecin rencontre les parents et leur dit que devant une ambiguïté comme celle-ci, et après avoir effectué quelques examens, le mieux serait de procéder à des interventions chirurgicales afin de s'assurer que l'enfant devienne une fille «complètement». Les parents s'inquiètent du fait qu'on veuille opérer leur enfant qui n'a aucun problème de santé. Ils vous consultent. Que leur conseillez-vous ?

---

### Situation 15

Madame Tremblay à 76 ans. Elle est veuve depuis 25 ans. Elle est hospitalisée depuis deux semaines parce qu'elle est tombée et a peut-être besoin d'être placée, car on n'est pas certain qu'elle puisse vivre seule dans son logement. Elle a une co-locataire, Mme Desrosiers, qui a 72 ans. Elles cohabitent depuis 20 ans. Mme Desrosiers est autonome et en bonne forme. Mme Tremblay ne veut pas quitter son logement et refuse toute discussion sur cette possibilité. Elle a un fils, Robert, 45 ans, qui habite à Toronto, qui est inquiet et qui ne veut pas que sa maman retourne chez elle. Quelle est votre réaction spontanée? Comment est-ce que vous pouvez intervenir dans cette situation?

---



## ÉVALUATION DE LA FORMATION

Diapositive 69

### Évaluation de la journée en plénière (10 minutes)

- Quel est l'élément que vous retenir le plus de cette formation ?
- Qu'est-ce que cette formation va changer dans votre pratique ?
- Comment comptez-vous intégrer dans votre pratique ces nouveaux savoirs, savoir-être ou savoir-faire ?



---

---

---