ACC9. ÉCHELLE DE CAPACITÉ DE REFUS DANS DES SITUATIONS SEXUELLES À RISQUE

À UTILISER POUR ÉVALUER CE QUI SUIT :

Résultats:

✓ Aptitudes, compétences et capacités d'une personne

Types d'intervention:

- ✓ Activités d'éducation ciblées pour une population prioritaire
- ✓ Activités de sensibilisation ciblées pour une population prioritaire
- ✓ Séances d'acquisition des compétences pour augmenter la capacité à adopter des comportements réduisant les risques

A bien fonctionné avec ces populations :

✓ Jeunes

Interventions contre:

- ✓ VIH
- ✓ Infections transmissibles sexuellement

DESCRIPTION

Court questionnaire qui évalue l'efficacité personnelle à refuser des relations sexuelles sous pression, sans protection contre le VIH et les infections transmissibles sexuellement. L'efficacité personnelle est le niveau de confiance d'une personne en sa capacité à adopter des comportements sains ou à faire des choix sains.

POURQUOI CET OUTIL PEUT-IL ÊTRE UTILE POUR DES INTERVENTIONS COMMUNAUTAIRES?

- ✓ Dans une étude presque expérimentale portant sur une intervention de prévention du VIH et des infections transmissibles sexuellement auprès des jeunes, les éducateurs par les pairs formés ont révélé d'importantes différences dans leur capacité de refus dans des situations sexuelles à risque, comparativement aux jeunes du groupe témoin.
- ✓ Il peut être utilisé pour toutes les populations sexuellement actives.
- ✓ Il convient à l'évaluation des effets d'un programme avant et après sa mise en place.
- ✓ Les questions s'harmonisent bien et produisent des résultats stables (fiables).
- ✓ Il s'agit d'un outil à petite échelle, facile à réaliser et à analyser.
- ✓ Il peut facilement être programmé pour être utilisé par voie électronique.

Élaboré en :

✓ Anglais

ADMINISTRATION, CONCEPTION, POINTAGE et CONSIDÉRATIONS POUR L'ANALYSE

ADMINISTRATION

- Il faudra environ 10 minutes chaque fois pour remplir ce questionnaire.
- Indiquer aux participants le motif d'utilisation du questionnaire, en précisant qu'il vise à évaluer l'intervention dans le but de l'améliorer, et non eux personnellement.
- La participation doit être volontaire. Il faut donc indiquer aux participants qu'ils peuvent refuser de remplir le questionnaire et leur assurer qu'ils ne subiront aucune conséquence négative s'ils refusent de le faire. Leur offrir l'option de faire au même moment quelque chose qui ressemble à remplir le questionnaire afin de protéger la confidentialité de cette décision. (Pour de plus amples renseignements sur les considérations d'ordre éthique dans le cadre des évaluations, se reporter aux Ressources en matière d'éthique.)





ACC9. ÉCHELLE DE CAPACITÉ DE REFUS DANS DES SITUATIONS SEXUELLES À RISQUE

• S'il est utilisé au sein d'un groupe, s'assurer que les personnes se sentent en sécurité et que l'espace est confidentiel. Personne ne doit pouvoir voir leurs réponses (leur écran ou leurs feuilles) et il faut mettre les questionnaires remplis dans une enveloppe scellée.

OPTIONS DE CONCEPTION

Mesure avant et après une intervention : (Il s'agit de la meilleure option puisqu'elle permet de mesurer un changement réel.)

- 1. **QUAND L'UTILISER**: Remplir les questionnaires avant l'intervention ou tout au début de cette dernière, et encore une fois après l'intervention ou le plus près possible de la fin (la dernière séance ne convient souvent pas puisqu'elle peut être une célébration ou comporter une faible participation).
- 2. **LIENS ENTRE LES RÉSULTATS :** Inclure une façon de lier les questionnaires avant et après d'une même personne tout en protégeant la confidentialité, par exemple en utilisant un <u>mot de passe</u> ou un identificateur créé par les répondants dont ils se souviennent.
- 3. **POINTAGE**: Déterminer le pointage total de chaque personne en ce qui concerne la capacité de refus dans des situations sexuelles à risque en calculant sa <u>moyenne</u> pour les 10 questions. Le pointage moyen varie de 1 à 4.
- 4. **ANALYSE**: Comparer les pointages avant et après pour chaque personne, en notant combien de personnes ont vu leur pointage s'améliorer, combien ont conservé le même pointage et combien ont vu leur pointage diminuer.

Mesure du changement seulement après la fin d'une intervention : (Il s'agit d'une deuxième option parce que les gens croient souvent que l'intervention a eu plus de répercussions qu'elle en a eues en réalité.)

1. Adapter toutes les questions de façon à demander aux personnes quelle est leur réponse à l'heure actuelle et quelle était leur réponse avant l'intervention.

Par exemple, pour la question 1, demander : « Si je décidais d'avoir des relations sexuelles avec quelqu'un, mais que je n'avais pas de condom, je suis convaincu que je pourrais m'abstenir d'avoir des relations sexuelles jusqu'à ce que je me procure un condom ». ET « Avant l'atelier, si je décidais d'avoir des relations sexuelles avec quelqu'un, mais que je n'avais pas de condom, j'étais convaincu que je pouvais m'abstenir d'avoir des relations sexuelles jusqu'à ce que je me procure un condom ». (Consulter un exemple.)

- 2. **POINTAGE**: Déterminer le pointage total de chaque personne en ce qui concerne la capacité de refus dans des situations sexuelles à risque en calculant sa <u>moyenne</u> pour les 10 questions AVANT et APRÈS. Le pointage moyen varie de 1 à 4.
- 3. **ANALYSE**: Comparer les pointages avant et après pour chaque personne, en notant combien de personnes disent avoir vu leur pointage s'améliorer, avoir conservé le même pointage et avoir vu leur pointage diminuer.

ACC9. Échelle de capacité de refus dans des situations sexuelles à risque

ACC9. Echelle de capacite de refus dans des situations sexuelles a risque								
		Fortement	En		Fortement			
		en	désaccord	D'accord	d'accord			
		désaccord						
1.	Si je décidais d'avoir des relations sexuelles							
	avec quelqu'un, mais que je n'avais pas de							
	condom, je suis convaincu que je pourrais	1	2	3	4			
	m'abstenir d'avoir des relations sexuelles							
	jusqu'à ce que je me procure un condom.							
2.	Si je décidais d'avoir des relations sexuelles							
	avec quelqu'un, mais que je n'avais aucun							
	moyen de protection, je suis convaincu	1	2	3	4			
	que je pourrais m'abstenir d'avoir des	_	_	3	·			
	relations sexuelles jusqu'à ce qu'un de							
	nous se procure un moyen de protection.							
3.	J'ai confiance en ma capacité à dire							
	« non » à mon partenaire s'il/elle ne	1	2	3	4			
	souhaite pas utiliser un condom.							
4.	Si quelqu'un que j'aimais beaucoup voulait							
	avoir des relations sexuelles avec moi, je							
	suis convaincu que je pourrais dire « non »	1	2	3	4			
	si je n'étais pas prêt à voir des relations							
	sexuelles.							
5.	Si quelqu'un que j'aimais beaucoup voulait							
	avoir des relations sexuelles avec moi, je							
	suis convaincu que je pourrais dire « non »	1	2	3	4			
	même si ce refus pourrait blesser cette							
	personne.							
6.	Si quelqu'un que j'aimais beaucoup voulait							
	avoir des relations sexuelles avec moi et							
	menaçait de rompre si je n'en avais pas, je	1	2	3	4			
	suis convaincu que je pourrais dire							
	« non ».							
7.	Si quelqu'un que j'aimais beaucoup voulait							
	avoir des relations sexuelles avec moi et	1	2	3	4			
	que j'avais bu de l'alcool, je suis convaincu	1	_	3	+			
	que je pourrais dire « non ».							
8.	Si je décidais d'avoir des relations sexuelles							
	avec quelqu'un, je suis convaincu que je							
	pourrais convaincre mon partenaire	1	2	3	4			
	d'accepter d'utiliser des condoms.							

9. Si mon partenaire refusait d'utiliser des condoms, je pourrais refuser d'avoir des relations sexuelles.	1	2	3	4
10. J'aurais maintenant des relations sexuelles si quelqu'un que j'aimais m'y poussait.	1	2	3	4

Source: Jennings, J. M., Howard, S., & Perotte, C. L. (2014). Effects of a school-based sexuality education program on peer educators: The teen PEP model. Health Education Research, 29(2), 319-329 (PEP signific Peer Education Program (programme d'éducation par les pairs))