



Canada's source for
HIV and hepatitis C
information

La source canadienne
de renseignements sur
le VIH et l'hépatite C

www.catie.ca
www.hepcinfo.ca
www.infohepatitec.ca

555 rue Richmond Street West/Ouest
Suite/bureau 505
Toronto, Ontario M5V 3B1
Phone/tél: 1-800-263-1638 or/ou
(416) 203-7122
Fax/télé: (416) 203-8284

Programming Connection Case Study Package / Trousse d'étude de cas diffusée dans Connectons nos programmes

Materials from: The Underwear Project

A program of:
l'Anonyme
105, rue Ontario Est, bureau 205
Montreal, Quebec H2X 1G9
www.anonyme.ca

This document was assembled and uploaded to the Programming Connection in October, 2010.

For more information on The Underwear Project, read the Case Study in CATIE's Programming Connection at www2.catie.ca/en/pc.

The Programming Connection is designed to encourage the revitalization of existing programs and the creation of new programs. Should you use any part of these materials, please credit the author/organization as named on this cover sheet.

Documents sur : le Projet Sous-vêtements

Un programme de :
l'Anonyme
105, rue Ontario Est, bureau 205
Montreal, Quebec H2X 1G9
www.anonyme.ca

La présente documentation a été assemblée et téléchargée dans Connectons nos programmes en octobre, 2010.

Pour plus de renseignements sur le Projet Sous-vêtements, veuillez lire l'étude de cas dans Connectons nos programmes de CATIE à : www2.catie.ca/fr/cnp.

L'outil Connectons nos programmes a été conçu pour encourager la revitalisation de programmes existants et la création de nouveaux programmes. Si vous utilisez ces documents en totalité ou en partie, veuillez citer en référence l'auteur ou l'organisme tel qu'il figure dans cette page couverture.

MA SEXUALITÉ, UNE AFFAIRE QUI ME CONCERNE!

Ce questionnaire a pour but de connaître ton opinion entourant la sexualité.
Tes réponses seront très utiles afin d'adapter des ateliers dynamiques sur différentes thématiques entourant la sexualité.

Tu n'as pas besoin d'inscrire ton nom. Cette démarche est CONFIDENTIELLE.

Je te remercie de prendre le temps de répondre à ces questions,

Naiianthy Fortin, sexologue B.A.
Chargée de projet « Hey fille, mets tes culottes! »

PARTIE 1 : CONNAISSANCES

1. Pour moi, la sexualité... (Tu peux cocher plus d'une réponse)

- ... se rapporte à mes connaissances sur l'anatomie, sur la reproduction, sur les ITSS/MTS, les pratiques sexuelles, etc.
- ... est présente dans l'ensemble de la société à travers les valeurs, les croyances, les règles de conduite partagées dans mon entourage et dans ma communauté.
- ... s'exprime à travers l'affirmation de soi, l'intimité et la communication, mais aussi par mes émotions et mes sentiments.
- ... relève de la rencontre entre les corps : l'excitation, les sensations, la stimulation des sens, l'orgasme, la transmission des ITSS, la reproduction, etc.
- ... s'exprime à travers mes propres valeurs, mes croyances et mes principes auxquels je tiens.
- Je ne sais pas

2. Sur une échelle de 1 à 10, comment évaluerais-tu tes connaissances sur :
(1 = aucune connaissance, 10 = excellentes connaissances)

2.1. la transmission des infections transmises sexuellement et/ou pas le sang (ITSS), aussi appelées « MTS » ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

2.2. les moyens de contraception et/ou de protection pour prévenir la transmission des ITSS ou une grossesse non désirée ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

3. Mis à part la sexualité dite génitale (lorsqu'il y a pénétration), connais-tu d'autres formes de sexualité?

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

4. Quelles sont tes 2 principales sources d'information sur la sexualité?

Ami-es CLSC Dépliants École Internet Intervenants Livres/revues Parents

Autre, précisez : _____

PARTIE 2 : MOTIVATION

5. Est-ce que tu te sens à l'aise à discuter de sexualité avec ton/ta partenaire? (si tu n'es pas en couple en ce moment, rappelle-toi ta dernière relation amoureuse)

Pas à l'aise *Un peu à l'aise* *Assez à l'aise* *Très à l'aise*

6. Est-ce que tu te sens à l'aise à poser des questions sur la sexualité aux intervenants des organismes que tu fréquentes?

Pas à l'aise *Un peu à l'aise* *Assez à l'aise* *Très à l'aise*

7. Est-ce que tu trouves important que l'on te questionne et/ou t'informe sur la sexualité lors de tes visites dans les organismes que tu fréquentes ?

Pas du tout important *Un peu important* *Assez important* *Très important*

8. D'après toi, les intervenants parlent-ils de sujets en lien avec la sexualité :

Pas assez souvent *Assez souvent* *Souvent* *Trop souvent*

9. S'il y avait des ateliers sur la sexualité, quels sujets aimerais-tu aborder ?

ITSS-VIH	<input type="checkbox"/>	Grossesse	<input type="checkbox"/>	Contraception	<input type="checkbox"/>
Hypersexualisation-sédution	<input type="checkbox"/>	Les relations de couple	<input type="checkbox"/>	Prostitution juvénile/ recrutement par gangs de rue	<input type="checkbox"/>
L'homosexualité	<input type="checkbox"/>	Estime de soi	<input type="checkbox"/>	Pornographie	<input type="checkbox"/>
Dépendance affective et sexuelle	<input type="checkbox"/>	L'affirmation de soi	<input type="checkbox"/>	Violence dans les relations amoureuses	<input type="checkbox"/>
Agression sexuelle/ drogue du viol	<input type="checkbox"/>	Différences entre filles et garçons	<input type="checkbox"/>	Fidélité / infidélité	<input type="checkbox"/>

Autres (en lien avec la santé sexuelle) : _____

10. Y participerais-tu ? Oui Non

Pour quelles raisons?

11. Trouves-tu important que les intervenants te parlent de ces sujets ?

Oui Non

Pour quelles raisons?

PARTIE 3 : HABILITÉS

12. Sur une échelle de 1 à 10, comment évaluerais-tu tes habiletés/capacités à :
(Si tu n'es pas en couple en ce moment, rappelle-toi ta dernière relation amoureuse)

(1 = aucune habileté/capacité, 10 = excellentes habiletés/capacités)

12.1. discuter de sexualité avec ton/ta partenaire ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

12.2. utiliser un moyen de contraception et/ou de protection qui te permet de vivre ta sexualité de façon sécuritaire ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

12.3. négocier un moyen de protection/contraception avec ton/ta partenaire ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

12.4. à t'affirmer auprès de ton/ta partenaire afin d'exprimer tes désirs, tes attentes et tes sentiments ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

PARTIE 4 : IDENTIFICATION DE LA RÉPONDANTE

13. Ton âge :

Entre 14 et 19 ans

Entre 20 et 24 ans

Entre 25 et 30 ans

14. Parmi ces organismes,

	lequel/lesquels connais-tu?	lequel/lesquels fréquentes-tu?
Centre Gabrielle-Roy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
École secondaire Rosalie-Jetté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
École secondaire Marguerite-De Lajemmerais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gap-Vies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'Anonyme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MDJ par la grand' porte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maison d'Haïti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pact de rue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relais des jeunes familles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci !!!



MA SEXUALITÉ, UNE AFFAIRE QUI ME CONCERNE!

Ce questionnaire a pour but de connaître ton opinion entourant la sexualité.
Tes réponses seront très utiles afin d'adapter des ateliers dynamiques sur différentes thématiques entourant la sexualité.

Tu n'as pas besoin d'inscrire ton nom. Cette démarche est CONFIDENTIELLE.

Je te remercie de prendre le temps de répondre à ces questions,

Valérie Legault, sexologue B.A.

Chargée du projet « Attache ta tuque! Fais un homme de toi! »

PARTIE 1 : CONNAISSANCES

1. Pour moi, la sexualité... (Tu peux cocher plus d'une réponse)

- ... se rapporte à mes connaissances sur l'anatomie, sur la reproduction, sur les ITSS/MTS, les pratiques sexuelles, etc.
- ... est présente dans l'ensemble de la société à travers les valeurs, les croyances, les règles de conduite partagées dans mon entourage et dans ma communauté.
- ... s'exprime à travers l'affirmation de soi, l'intimité et la communication, mais aussi par mes émotions et mes sentiments.
- ... relève de la rencontre entre les corps : l'excitation, les sensations, la stimulation des sens, l'orgasme, la transmission des ITSS, la reproduction, etc.
- ... s'exprime à travers mes propres valeurs, mes croyances et mes principes auxquels je tiens.
- Je ne sais pas

2. Sur une échelle de 1 à 10, comment évaluerais-tu tes connaissances sur :
(1 = aucune connaissance, 10 = excellentes connaissances)

2.1. la transmission des infections transmises sexuellement et/ou par le sang (ITSS), aussi appelées « MTS » ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

2.2. les moyens de contraception et/ou de protection pour prévenir la transmission des ITSS ou une grossesse non désirée ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

3. Mis à part la sexualité dite génitale (lorsqu'il y a pénétration), connais-tu d'autres formes de sexualité?

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

4. Quelles sont tes 2 principales sources d'information sur la sexualité?

Ami-es	CLSC	Dépliants	École	Internet	Intervenants	Livres/revues	Parents
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre, précisez : _____

PARTIE 2 : MOTIVATION

5. Est-ce que tu te sens à l'aise à discuter de sexualité avec ton/ta partenaire? (si tu n'es pas en couple en ce moment, rappelle-toi ta dernière relation amoureuse)

<i>Pas à l'aise</i>	<i>Un peu à l'aise</i>	<i>Assez à l'aise</i>	<i>Très à l'aise</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Est-ce que tu te sens à l'aise à poser des questions sur la sexualité aux intervenants des organismes que tu fréquentes?

<i>Pas à l'aise</i>	<i>Un peu à l'aise</i>	<i>Assez à l'aise</i>	<i>Très à l'aise</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Est-ce que tu trouves important que l'on te questionne et/ou t'informe sur la sexualité lors de tes visites dans les organismes que tu fréquentes ?

<i>Pas du tout important</i>	<i>Un peu important</i>	<i>Assez important</i>	<i>Très important</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour quelles raisons?

8. D'après toi, les intervenants parlent-ils de sujets en lien avec la sexualité :

<i>Pas assez souvent</i>	<i>Assez souvent</i>	<i>Souvent</i>	<i>Trop souvent</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. S'il y avait des ateliers sur la sexualité, quels sujets aimerais-tu aborder ?

ITSS-VIH	<input type="checkbox"/>	Paternité	<input type="checkbox"/>	Contraception	<input type="checkbox"/>
Hypersexualisation-sédution	<input type="checkbox"/>	Les relations de couple	<input type="checkbox"/>	Gangs de rue	<input type="checkbox"/>
L'homosexualité	<input type="checkbox"/>	Effets des drogues	<input type="checkbox"/>	Pornographie	<input type="checkbox"/>
Jalousie	<input type="checkbox"/>	L'affirmation de soi	<input type="checkbox"/>	Violence dans les relations amoureuses	<input type="checkbox"/>
Performance sexuelle	<input type="checkbox"/>	Rôles de l'homme et de la femme	<input type="checkbox"/>	Fidélité / infidélité	<input type="checkbox"/>

Autres (en lien avec la santé sexuelle) : _____

10. Y participerais-tu ? Oui Non
Pour quelles raisons?

11. Quelles activités, lors des ateliers, te motiveraient à participer activement? (Tu peux cocher plus d'une réponse)

<i>Films</i>	<i>Discussions/débats</i>	<i>Jeux/quiz</i>	<i>Jeux de rôle (théâtre)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres, précisez : _____

PARTIE 3 : HABILITÉS

12. Sur une échelle de 1 à 10, comment évaluerais-tu tes habiletés/capacités à :
(Si tu n'es pas en couple en ce moment, rappelle-toi ta dernière relation amoureuse)

(1 = aucune habileté/capacité, 10 = excellentes habiletés/capacités)

12.1. discuter de sexualité avec ton/ta partenaire ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

12.2. utiliser un moyen de contraception et/ou de protection qui te permet de vivre ta sexualité de façon sécuritaire ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

12.3. négocier un moyen de protection/contraception avec ton/ta partenaire ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

12.4. à t'affirmer auprès de ton/ta partenaire afin d'exprimer tes désirs, tes attentes et tes sentiments ?

1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10

PARTIE 4 : IDENTIFICATION DU RÉPONDANT

13. Ton âge :

Entre 14 et 19 ans	Entre 20 et 24 ans	Entre 25 et 30 ans
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Fréquentes-tu des organismes communautaires du quartier St-Michel?
Si oui, lesquels?

Merci !!!

Écris une question concernant la sexualité pour laquelle tu aimerais avoir une réponse :

**PROMOTION DE LA SANTÉ SEXUELLE AUPRÈS
DES JEUNES HOMMES / JEUNES PÈRES 14-30 ANS**

Dans le cadre du projet « **Attache ta tuque! Fais un homme de toi!** » initié par l'Unité d'Intervention Mobile l'Anonyme, nous sollicitons votre participation afin d'identifier vos besoins en matière d'intervention sur la santé sexuelle auprès des jeunes hommes / jeunes pères de St-Michel.

Ce questionnaire vise à améliorer l'ensemble du projet et à en bonifier l'application.

CETTE DÉMARCHE EST **CONFIDENTIELLE**. VOUS N'AVEZ PAS À INSCRIRE VOTRE NOM.

Valérie Legault, Sexologue B.A.

Chargée du projet « Attache ta tuque! Fais un homme de toi! »

PARTIE 1 : ATTITUDES D'INTERVENTION

1. Croyez-vous important de discuter de sexualité avec les jeunes hommes / jeunes pères?

Oui | Non |

Pourquoi? _____

2. Comment vous sentez-vous lorsque vous abordez des sujets entourant la sexualité avec la clientèle ciblée?

<i>Pas du tout à l'aise</i>	<i>Peu à l'aise</i>	<i>Hésitant/En Questionnement</i>	<i>Moyennement à l'aise</i>	<i>Très à l'aise</i>

3. Choisissez la prémisse qui correspond le mieux à vos attitudes d'intervention :

- | *En général, je n'aborde pas le sujet de la sexualité avec le jeune homme / jeune père.*
- | *En général, j'attends que le jeune homme / jeune père aborde le sujet de la sexualité pour lui en parler.*
- | *En général, j'aborde le sujet de la sexualité avec le jeune homme / jeune père.*

PARTIE 2 : INTERVENTION EN MATIÈRE DE SANTÉ SEXUELLE

4. Comment décririez-vous la santé sexuelle?

5. Y a-t-il des dimensions de la sexualité humaine¹ qui sont plus difficiles que d'autres pour vous à aborder avec la clientèle cible (vous pouvez cocher plus d'une case)?

┆ LA DIMENSION COGNITIVE
Les connaissances liées à la relation sexuelle qui permettent de comprendre qu'il y a la sexualité génitale (masturbation mutuelle, pénétration vaginale, contacts oraux-génitaux, pénétration anale) et la sexualité non génitale (exploration des 5 sens, exploration des zones érogènes autres que les organes sexuels/génitaux (nuque, lobe d'oreille, bouche, etc.), partage de sentiments et d'émotions, expression de ses valeurs, de ses goûts et de ses limites en lien avec la relation sexuelle).

┆ LA DIMENSION SOCIOCULTURELLE
La prise de conscience des représentations sociales et culturelles liées à la relation sexuelle : rôles sexuels, stéréotypes, normes comportementales et affectives, etc.

┆ LA DIMENSION PSYCHOAFFECTIVE
Les aspects liés à la psychologie (désir, affirmation de soi, satisfaction, intimité, communication, partage, etc.) et à l'affectivité (émotions et sentiments) de la personne avant, pendant et après la relation sexuelle.

┆ LA DIMENSION BIOLOGIQUE
Les aspects de la relation sexuelle relatifs à l'anatomie, à la psychologie du corps humain, bref à tout ce qui relève de la rencontre entre les corps (excitation, stimulation des cinq sens, orgasme, reproduction/contraception, comportements à risques liés aux ITSS, stimulation des organes sexuels et génitaux, coït, etc.)

┆ LA DIMENSION MORALE.
L'ensemble des valeurs, croyances et principes liés à l'expression de la sexualité dans une relation.

6. Parmi ces dimensions, laquelle/lesquelles trouvez-vous particulièrement importante(s) d'aborder avec la clientèle cible?

<i>Dimension cognitive</i>	<i>Dimension socioculturelle</i>	<i>Dimension psychoaffective</i>	<i>Dimension biologique</i>	<i>Dimension morale</i>
----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-------------------------

┆	┆	┆	┆	┆
---	---	---	---	---

Pour quelle(s) raison(s)?

7. D'après votre expérience, qu'est-ce qui peut faire obstacle à la promotion de la santé sexuelle auprès des jeunes hommes / jeunes pères ?

¹ Bérard, Anne-Marie. 2008, « La relation sexuelle : revue et recadrée! », *Ça s'exprime*, printemps, no. 11, 15 p.

8. Parmi ces thématiques, lesquelles considérez-vous comme les plus importantes à aborder avec les jeunes hommes / jeunes pères (vous pouvez cocher plus d'une réponse)?

<i>ITSS-VIH</i>		<i>Paternité</i>		<i>Contraception</i>	
<i>Hypersexualisation-séduction</i>		<i>Les relations de couple</i>		<i>Gangs de rue</i>	
<i>L'homosexualité</i>		<i>Effets des drogues</i>		<i>Pornographie</i>	
<i>Jalousie</i>		<i>L'affirmation de soi</i>		<i>Violence dans les relations amoureuses</i>	
<i>Performance sexuelle</i>		<i>Rôles de l'homme et de la femme</i>		<i>Fidélité / infidélité</i>	

Autres (en lien avec la sexualité) :

9. Selon vous, quel est le meilleur moyen (type d'activité ou d'outil didactique) pour aborder les thématiques liées à la santé sexuelle avec les jeunes hommes / jeunes pères?

<i>Films</i>	<i>Discussions/débats</i>	<i>Jeux/quiz</i>	<i>Jeux de rôle (théâtre)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres, précisez :

10. Selon vous, la clientèle cible est-elle suffisamment sensibilisée à ces thématiques?

| Oui | Non

Expliquez : _____

PARTIE 3 : OUTILS D'INTERVENTION EN MATIÈRE DE SANTÉ SEXUELLE

11. De quelle manière vous percevez-vous outillé(e) pour aborder ces différentes thématiques avec les jeunes hommes / jeunes pères?

<i>Pas du tout outillé(e)</i>	<i>Peu outillé(e)</i>	<i>Je ne sais pas / En questionnement</i>	<i>Assez outillé(e)</i>	<i>Très outillé(e)</i>

Expliquez : _____

12. Parmi ces différentes thématiques, avec laquelle ou lesquelles jugez-vous ne pas être assez outillé(e) à titre d'intervenant (vous pouvez cocher plus d'une réponse)?

<i>ITSS-VIH</i>		<i>Paternité</i>		<i>Contraception</i>	
<i>Hypersexualisation-séduction</i>		<i>Les relations de couple</i>		<i>Gangs de rue</i>	
<i>L'homosexualité</i>		<i>Effets des drogues</i>		<i>Pornographie</i>	
<i>Jalousie</i>		<i>L'affirmation de soi</i>		<i>Violence dans les relations amoureuses</i>	
<i>Performance sexuelle</i>		<i>Rôles de l'homme et de la femme</i>		<i>Fidélité / infidélité</i>	

13. Avez-vous accès un (des) outil(s) d'intervention susceptible(s) de vous aider dans vos interventions entourant la promotion de la santé sexuelle?

↑ Oui ↑ Non

Si oui, dans quelle mesure cet (ces) outil(s) vous aide(nt)-t-il(s) dans vos interventions?

14. Avez-vous déjà utilisé l'outil d'intervention (le sous-vêtement et le guide d'intervention) conçu dans le cadre du projet « *Hey fille, mets tes culottes!* » ?

↑ Oui ↑ Non

14.1. Si oui, cet outil vous a-t-il aidé dans vos interventions ?

↑ Oui Pourquoi? _____
↑ Non _____

15. Qu'aimeriez-vous retrouver dans le guide d'accompagnement destiné aux intervenants dans le cadre du projet « *Attache ta tuque!* »?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Des pistes pour intervenir auprès des jeunes hommes / jeunes pères | ↑ | Des exemples de questions fréquemment posées par les jeunes hommes / jeunes pères |
| <input type="checkbox"/> Un annexe concernant les ITSS et les moyens de pratiquer une sexualité sécuritaire | ↑ | Les particularités de l'éducation à la sexualité chez les jeunes hommes / jeunes pères |

16. Donnez un ou plusieurs exemple(s) de question posée par un jeune homme / jeune père, reliée à la santé sexuelle, qui vous a embarrassé(e) ou à laquelle vous n'avez pas su répondre.

PARTIE 4 : IDENTIFICATION DU/DE LA RÉPONDANT/E

17. Quel est votre sexe ?

↑ Femme ↑ Homme

18. Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous :

Moins de 25 ans 25-34 ans 35-44 ans 45 ans et plus
↑ ↑ ↑ ↑

19. Quel est votre titre d'emploi : _____

20. Depuis combien de temps exercez-vous ce type de travail :

Moins d'un an Entre 1 an et 3 ans 3 ans et plus
↑ ↑ ↑

21. Quelles sont la/les tranches(s) d'âge de la clientèle auprès de qui vous intervenez?

14-19 ans 20-24 ans 25-30 ans
↑ ↑ ↑

Merci !!! Votre aide est précieuse!