POINTS DE REPÈRE POUR UNE ÉDUCATION COMPLÈTE À LA SANTÉ SEXUELLE AU CANADA



DE LA 4E À LA 5E ANNÉE (9-10 ANS)

Autonomie et consentement	 L'importance du consentement dans tous les types de relations et d'interactions interpersonnelles (p. ex. avec des pair·e·s, dans des endroits publics et privés, etc.) Le lien entre le consentement et l'activité sexuelle avec partenaire Les facteurs ayant un impact sur la prise de décision autonome (p. ex. pression des pair·e·s, norms de genre, culture, médias, dynamique du pouvoir, accès aux soutiens, etc.) et les stratégies visant à promouvoir la prise de décision autonome dans différents contextes (p. ex. maison, école, établissements de santé, etc.)
Valeurs et droits	 Il existe plusieurs sortes de droits humains, y compris les droits sexuels Il existe de nombreux documents nationaux et internationaux qui définissent les droits humains (p. ex. Convention relative aux droits de l'enfant, Charte canadienne des droits et libertés, etc.) Les différentes façons dont les droits humains peuvent être violés (p. ex. violence fondée sur le genre, manque d'accès à l'information, à la vie privée, à l'éducation ou aux services de santé, etc.) Les droits humains s'appliquent aussi bien aux espaces personnels qu'aux espaces en ligne L'importance de comprendre ses propres valeurs liées aux relations, à la sexualité, au genre et à la famille Les gens ont des valeurs différentes en ce qui concerne les relations, la sexualité, le genre et la famille; les valeurs des autres peuvent différer des nôtres L'éthique des relations (p. ex. aspects éthiques du consentement, éthique de la bienveillance dans les relations)
Relations interpersonnelles	 Les stratégies pour créer et maintenir des relations interpersonnelles équitables, positives et satisfaisantes (p. ex. compétences en matière de communication, instauration de la confiance et de l'empathie, honnêteté et respect, etc.) Les principales sources de soutien (ami·e·s, famille, école, organismes communautaires, etc.) et les stratégies de recherche de soutien Les effets de l'inégalité dans les relations (p. ex. différence d'âge, de genre, de revenu, etc.)

Ce que sont les normes, les rôles et les stéréotypes liés au genre; comment les normes, les rôles et les stéréotypes liés au genre influencent la façon dont nous percevons les gens et notre propre vie Comment les normes, les rôles et les stéréotypes liés au genre peuvent avoir des effets sur la santé et le bien-être (p. ex. en contribuant à la violence fondée sur le genre, en influençant qui cherche de l'aide pour des problèmes de santé, en influençant qui peut avoir accès à des services de santé, etc.) Normes, rôles et Les attitudes sociales et facteurs systémiques (p. ex. stigmatisation, normes stéréotypes de genre sociales, croyances misogynes, racisme, capacitisme, transphobie, homophobie, biphobie, etc.) qui contribuent à des résultats négatifs en matière de santé sexuelle (p. ex. ITS, violence fondée sur le genre, grossesses non planifiées, problèmes relationnels, etc.) Les moyens de remettre en question et de modifier les attitudes sociales qui peuvent contribuer à des résultats négatifs en matière de santé sexuelle (p. ex. les stratégies de promotion de l'égalité des genres, l'influence positive des pair·e·s) L'identité de genre, l'expression de genre et l'orientation sexuelle sont complexes et variées (p. ex. certaines personnes connaissent la leur dès le plus jeune âge, d'autres en prennent conscience plus tard dans la vie; certaines personnes ont une identité fluide, d'autres non, etc.) On ne doit pas faire de discrimination contre une personne à cause de son orientation sexuelle, de son identité de genre ou de son expression de genre Diverses conceptions culturelles de la sexualité Les perspectives autochtones sur la sexualité Genre et orientation Divers termes concernant l'identité de genre et l'orientation sexuelle (y compris sexuelle des discussions sur l'asexualité) Les ressources pour soutenir le développement de l'identité sexuelle et du genre (p. ex. disposer d'informations crédibles/exactes sur le genre et l'orientation sexuelle, trouver des organismes communautaires qui soutiennent les personnes 2ELGBTQINA+, etc.) Hypothèses et idées fausses liées à l'identité de genre, à l'expression de genre et à l'orientation sexuelle (p. ex. selon lesquelles le genre et l'orientation sexuelle sont censées être binaires, ou selon lesquelles l'identité de genre ne concerne que les personnes de la diversité du genre, etc.)

Les changements physiques, psychologiques, émotionnels et sociaux associés à la puberté¹ Le rôle des hormones dans l'évolution et la croissance du corps humain1 Les personnes vivent la puberté à divers moments et de diverses manières; il existe des différences individuelles dans la préparation psychologique et émotionnelle à avoir des fréquentations ou des activités sexuelles Il existe à la fois des ressemblances et des variations dans les changements Corps et corporels pendant la puberté et dans les expériences, d'une personne à l'autre (p. développement ex. différences dans le moment où la puberté commence, différences liées aux parties du corps, aux hormones, au handicap, aux cérémonies culturelles ou aux traditions entourant la croissance; certaines personnes se sentent à l'aise dans leur corps pendant la puberté et d'autres non, etc.) Comportements de soins personnels (p. ex. hygiène) associés à l'apparition de la puberté Santé menstruelle, équité menstruelle et accès aux produits et soutiens menstruels Le corps réagit de diverses manières à différents types de stimulation sensorielle Systèmes reproducteurs de tous les sexes, fonctionnement des systèmes et variations entre les corps humains; attitude inclusive à l'égard des corps intersexués et des corps handicapés • Les différentes approches de la conception (p. ex. fécondation in vitro, maternité de substitution, certains types d'activité sexuelle, etc.) La relation entre l'activité sexuelle et la grossesse/reproduction Les changements survenant au cours de la grossesse (p. ex. durée de la grossesse, Santé génésique changements dans le corps, etc.) • L'utilisation de produits menstruels ne devrait pas être douloureuse (p. ex. insertion d'un tampon ou d'une coupe menstruelle); si une personne ressent de la douleur, elle devrait en parler à un·e prestataire de soins de santé On ne devrait pas ressentir de douleur quand on urine; si une personne ressent une douleur, elle devrait en parler à un·e prestataire de soins de santé Les personnes ont des besoins différents pour leur santé génésique (en fonction de leur âge, de leur corps, de leur identité de genre, etc.) Prévention Qu'est-ce que le VPH et pourquoi le vaccin contre le VPH est-il important? des infections Certaines infections peuvent être transmises pendant des interactions sexuelles transmissibles • Certaines infections peuvent également être transmises d'autres manières (p. ex. sexuellement (ITS) et par le lait humain ou le sang) soutien

Une personne peut ressentir de la joie et du plaisir grâce à de nombreux types d'activités (p. ex. câlins, étreintes, baisers, différents types d'activités sensorielles et de toucher); ce qui est agréable peut être différent d'une personne à l'autre La santé sexuelle englobe la façon dont nous pensons à notre corps et en prenons soin, la façon dont nous comprenons notre identité et la façon dont nous interagissons avec les autres La sexualité fait partie de l'être humain; les gens ont différentes idées sur ce que signifie la sexualité et sur la manière de l'exprimer Amélioration de la Les personnes ont différents degrés d'intérêt pour les relations romantiques santé sexuelle et du et/ou sexuelles (p. ex. certaines personnes sont asexuelles ou aromantiques; bien-être certaines personnes sont intéressées par des relations sexuelles ou romantiques avec des partenaires, etc.) Chaque personne éprouve toutes sortes de sentiments intimes (p. ex. désir d'avoir des ami·e·s, attirance pour quelqu'un, envie de sortir avec quelqu'un, etc.) Il existe de nombreuses raisons pour lesquelles les gens ont des activités sexuelles ou n'en ont pas Les facteurs qui peuvent avoir un impact positif sur la santé et le bien-être; les stratégies pour favoriser le bien-être au cours de la puberté ou d'autres changements corporels (p. ex. maladie chronique ou handicap) Les méthodes permettant de distinguer les sources d'information crédibles/ exactes des sources d'information non fiables/exactes (p. ex. utilisation de vérificateurs de faits, traçage des affirmations jusqu'à leur source, vérification des sources, vérification par rapport à des sources déjà connues comme étant dignes de confiance, etc.) Les stéréotypes médiatiques liés au genre, à la race, au handicap, à l'orientation sexuelle, aux relations et au corps Les représentations positives dans les médias concernant le genre, la race, le handicap, l'orientation sexuelle, les relations et les corps Les représentations médiatiques des personnes et des relations ne sont pas Littératie aux médias nécessairement comme dans la vie réelle numériques et technologies Comment trouver les informations nécessaires sans accéder à des contenus néfastes (p. ex. contenus sexistes, racistes, capacitistes, etc.) Les concepts clés de la littératie médiatique² (p. ex. les médias sont des constructions, les médias ont des implications commerciales, les médias communiquent des significations, etc.); l'application des concepts clés de la littératie médiatique à la sexualité, à la santé sexuelle et aux relations. Comment gérer les émotions dans les environnements en ligne (p. ex. faire des pauses, développer l'empathie, etc.) Comment la technologie peut influencer la communication, le développement des relations interpersonnelles et leur maintien

 Ce qu'est l'intervention de témoin; connaissances et compétences concernant l'intervention en tant que témoin (situations en personne et espaces en ligne)

- L'abus/la maltraitance (d'ordre physique, sexuel, émotionnel, etc.) dans les relations intimes, les stratégies pour trouver de l'aide/du soutien
- Les façons de réagir lorsqu'une personne a été touchée par la violence fondée sur le genre
- La prévention de l'exploitation sexuelle et de la traite d'êtres humains
- Les comportements manipulateurs (p. ex. actes de manipulation qu'un-e agresseur-euse utilise pour avoir accès à une victime, comme l'isolement de la victime, le partage de « secrets », la désensibilisation au toucher et au contenu sexuel, etc.) et ce à quoi ces comportements peuvent ressembler dans la vie réelle et dans l'univers en ligne
- Les mythes liés à la violence fondée sur le genre (p. ex. croyance qu'elle a principalement lieu entre des personnes qui ne se connaissent pas, qu'elle ne se produit pas dans des relations entre personnes du même sexe, qu'elle ne se produit qu'en contexte de partenariat romantique, qu'elle ne se produit pas dans des espaces publics, etc.)
- La violence fondée sur le genre est une violation des droits humains
- 1 Les éducateur trice s doivent être conscient es des variations de l'anatomie reproductive ou sexuelle, y compris de l'intersexualité, et s'y adapter (voir Brömdel et coll., 2021; Holmes, 2022).
- Voir HabiloMédias, « Concepts clés de la littératie aux médias numériques » : https://habilomedias.ca/littératie-numérique-et-éducation-aux-médias/informations-générales/principes-fondamentaux-de-la-littératie-numérique-et-de-léducation-aux-médias/concepts-clés-de-la-littératie-aux-médias-numériques

Sensibilisation à la violence fondée sur le genre et prévention