



PRÉVENIR LA VIOLENCE FONDÉE SUR LE GENRE :

élaboration et mise en œuvre de politiques et pratiques
efficaces d'éducation à la santé sexuelle

Document 2 pour la réunion du Groupe de travail consultatif :
Rapport sommaire des résultats de la consultation

24 mai 2022



This project has been funded by Women and Gender Equality Canada



SOMMAIRE

En vue de l'élaboration des ressources clés du projet, le Conseil pour l'information et l'éducation sexuelles du Canada (CIÉSCAN/SIECCAN) a sondé plus de 150 personnes et organismes travaillant dans les domaines de la prévention de la violence fondée sur le genre (VFG), de la sexualité, de la santé sexuelle et/ou de l'éducation en la matière. Les participant-es ont répondu à des questions fermées et ouvertes concernant la prévention de la violence fondée sur le genre dans les politiques et les pratiques en matière d'éducation à la santé sexuelle, et ont identifié des repères en fonction de l'âge/année scolaire pour les concepts clés de la prévention de la VFG.

Les résultats indiquent un fort soutien en faveur d'une approche de la prévention de la VFG dans le cadre des programmes d'éducation à la santé sexuelle qui soit globale, fondée sur des données probantes, qui commence tôt, se poursuive tout au long de l'éducation des jeunes, et intègre une méthode par échafaudage et par modules pour l'acquisition de connaissances et de compétences.

Les participant-es ont identifié plusieurs cadres pour la prise en compte de la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle, et ont formulé des recommandations concernant les politiques et les pratiques, de même que le contenu à inclure dans les programmes d'éducation à la santé sexuelle. Les participant-es ont également identifié des soutiens structurels nécessaires pour assurer une mise en œuvre appropriée des programmes et ont décrit les principaux domaines dans lesquels ils/elles souhaiteraient voir plus d'informations, de formation et de soutien.

CONSULTATION SUR LA PRÉVENTION DE LA VFG DANS L'ÉDUCATION À LA SANTÉ SEXUELLE

En vue de l'élaboration des ressources clés du projet, le CIÉSCAN a procédé à une consultation quantitative et qualitative en ligne auprès d'un large éventail de personnes et d'organismes, de mars 2022 à mai 2022. Plus de 150 personnes des quatre coins du Canada, travaillant dans les domaines de la prévention de la violence fondée sur le genre (VFG), de la sexualité, de la santé sexuelle et/ou de l'éducation en la matière, y ont répondu.

La consultation comportait quatre volets :

- 1) Énoncés sur les politiques concernant la violence fondée sur le genre (VFG) dans l'éducation à la santé sexuelle;
- 2) Recommandations pour les politiques et la pratique;
- 3) Points de repère spécifiques à l'âge/année scolaire, pour la prestation de la prévention de la VFG dans le cadre de l'éducation à la santé sexuelle; et
- 5) Questions additionnelles concernant le soutien et les besoins des enseignant-es (p. ex., sujets sur lesquels ils/elles souhaiteraient voir plus d'informations, de formation et de soutien; programmes communautaires existants).

Le présent document résume les conclusions de la consultation pour les membres du Groupe de travail consultatif, en prévision de notre réunion des 5 et 6 juin 2022 à Ottawa (Ontario).

Participant-es

La plupart des 156 participant-es travaillaient en Ontario (33,8 %) ou en Saskatchewan (18,5 %; voir la Figure 1). Bon nombre jouaient un rôle dans le domaine des services de soutien (26,3 %; p. ex., animation de groupe communautaire, travail social) ou de l'éducation (17,8 %; p. ex., enseignement au primaire; voir la Figure 2). Certain-es ont indiqué avoir des rôles multiples (p. ex., planification de programmes et communications) ou travaillaient pour des organismes nationaux de plaidoyer.

Figure 1. Régions de travail

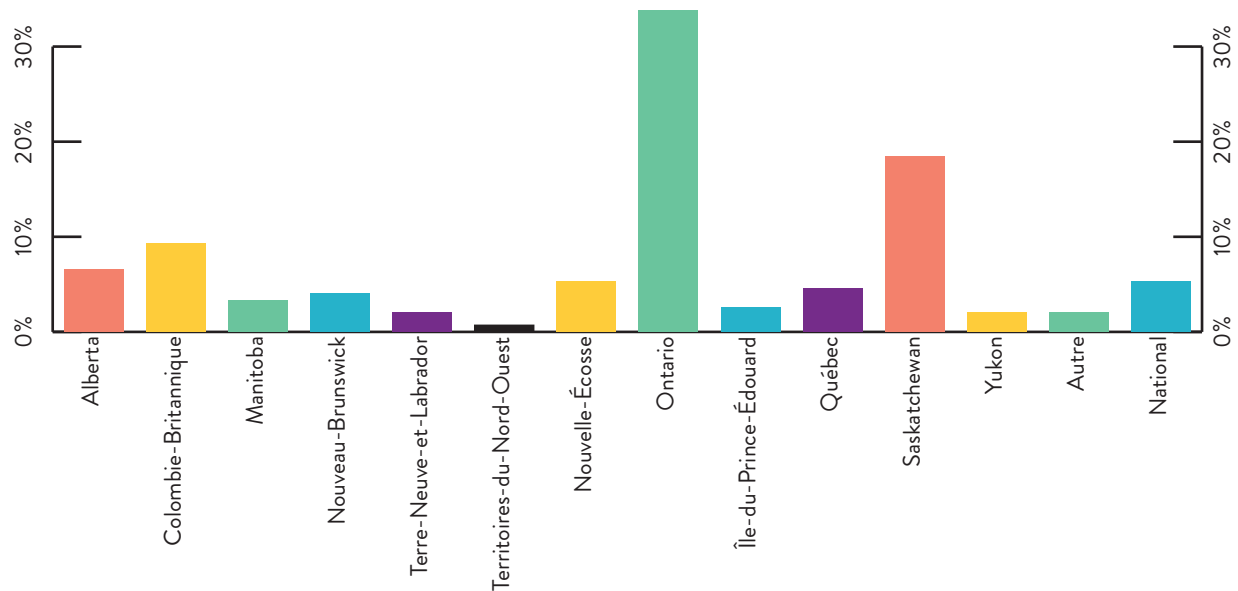
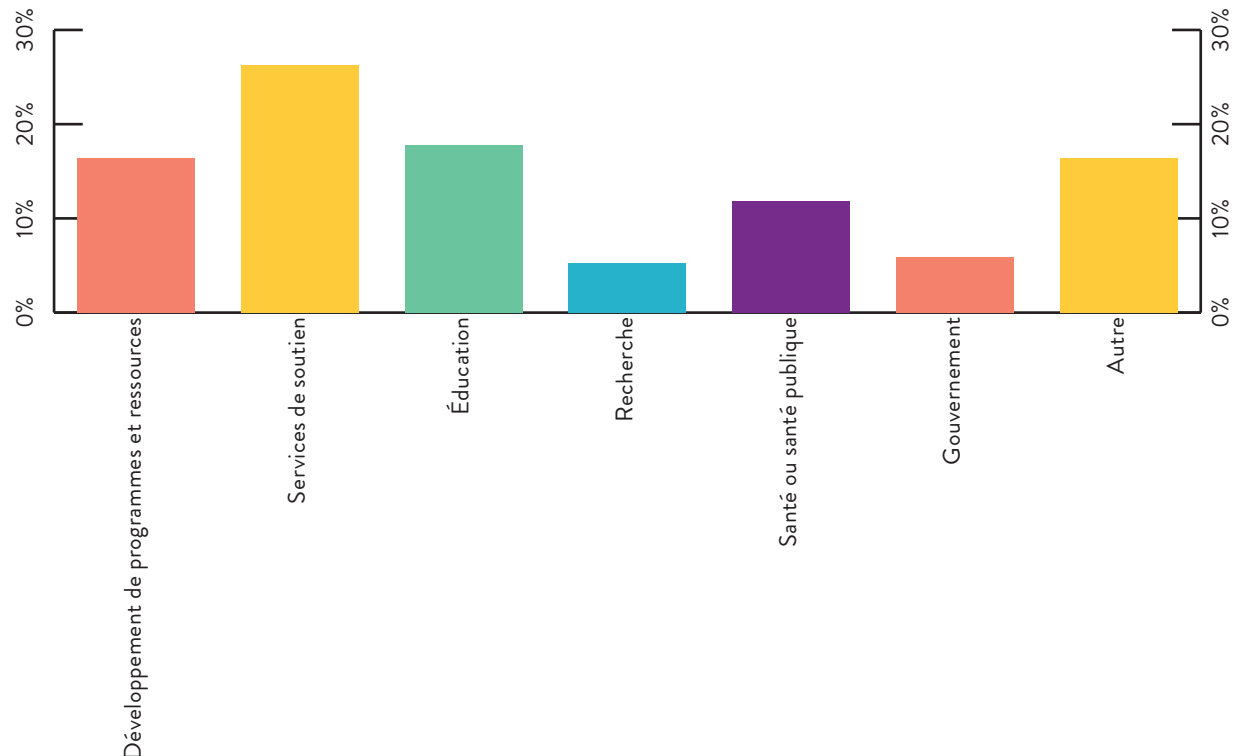


Figure 2. Catégories de travail



PARTIE 1 : ÉNONCÉS SUR LES POLITIQUES CONCERNANT LA VIOLENCE FONDÉE SUR LE GENRE (VFG) DANS L'ÉDUCATION À LA SANTÉ SEXUELLE

Les participant-es étaient invité-es à indiquer leur degré d'accord avec une série d'affirmations relatives aux politiques de prévention de la VFG dans le cadre de l'éducation à la santé sexuelle. Comme le montre le Tableau 1, les participant-es ont exprimé un degré d'accord très élevé (76 % à 100 %), indiquant un fort soutien à une approche globale de la prévention de la VFG dans les programmes d'éducation à la santé sexuelle.

Tableau 1. Énoncés sur la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle

Énoncé	Pourcentage des répondants indiquant être d'accord ou fortement d'accord
De l'information sur la prévention de la violence fondée sur le genre ainsi que des compétences en la matière devraient être intégrées en tant qu'éléments clés des programmes d'éducation à la santé sexuelle.	99.2%
La prévention de la violence fondée sur le genre, dans l'éducation à la santé sexuelle, devrait aborder les facteurs sociaux et systémiques qui contribuent à cette violence (p. ex., racisme, transphobie, biphobie, homophobie et croyances misogynes).	100%
La prévention de la violence fondée sur le genre, dans l'éducation à la santé sexuelle, devrait inclure de l'information et des compétences concernant l'utilisation des technologies numériques.	99.2%
La prévention de la violence fondée sur le genre, dans l'éducation à la santé sexuelle, devrait intégrer une approche qui tient compte des traumatismes (p. ex., reconnaître que de nombreuses personnes qui reçoivent l'éducation à la santé sexuelle pourraient avoir vécu de la violence sexuelle ou fondée sur le genre).	100%
Il est important que les programmes d'éducation à la santé sexuelle en milieu scolaire traitent des normes genrées néfastes qui contribuent à la violence fondée sur le genre.	100%
Il est important que les programmes d'éducation à la santé sexuelle fournissent aux élèves/étudiant-es de l'information et des compétences concernant le consentement à l'activité sexuelle.	100%
Il est important que les jeunes de l'école primaire apprennent les concepts généraux de la prévention de la violence fondée sur le genre (p. ex., autonomie corporelle, consentement) dans le cadre d'une approche modulaire pour prévenir la violence fondée sur le genre.	100%

Il est important de disposer de points de repère nationaux pour la prestation d'information et l'enseignement de compétences concernant la prévention de la violence fondée sur le genre, dans le cadre de l'éducation à la santé sexuelle, afin d'harmoniser les politiques et les pratiques à l'échelle du Canada.	98.5%
Intégrer la prévention de la violence fondée sur le genre dans les programmes d'éducation à la santé sexuelle est un élément clé d'une stratégie nationale pour réduire cette violence.	99.2%
Les ministères de l'Éducation des provinces et des territoires devraient veiller à ce que des programmes efficaces de prévention de la violence fondée sur le genre soient mis en œuvre dans les écoles primaires.	99.2%
Les recommandations des gouvernements provinciaux/territoriaux concernant l'éducation à la santé sexuelle dans les écoles doivent préciser le contenu approprié de la prévention de la violence fondée sur le genre à enseigner à chaque niveau scolaire.	98.5%
Le personnel enseignant devrait bénéficier de soutien administratif (y compris l'accès à une formation) afin d'intégrer efficacement la prévention de la violence fondée sur le genre dans l'éducation à la santé sexuelle.	100%
Il est important que mon école/ma province/mon territoire ait une politique en vigueur pour me guider dans la prestation d'un enseignement sur la violence fondée sur le genre dans l'éducation à la santé sexuelle.	84.3%
J'ai besoin de matériel d'éducation plus efficace sur la prévention de la violence fondée sur le genre, à utiliser dans mon travail.	76.7%

Note : N'inclut pas les participant-es qui ont coché « Je ne sais pas / préfère ne pas répondre ».

PARTIE 2 : RECOMMANDATIONS POUR LES POLITIQUES ET LA PRATIQUE (QUESTIONS OUVERTES)

Nous avons également demandé aux participant-es, au moyen d'une série de questions ouvertes, de formuler des recommandations de politiques et de pratiques. Dans le cadre de cette consultation, le terme « politique(s) » fait référence aux recommandations et à l'identification des objectifs, des éléments clés, des cadres et des principes de la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle. Le terme « pratique(s) » concerne le développement et la mise en œuvre du contenu du programme d'enseignement.

Les réponses aux questions axées sur les politiques et la pratique présentaient des recoupements considérables. Par conséquent, nous présentons les résultats de ces questions par thèmes, plutôt que par sections distinctes.

Importance d'intégrer la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle

Les participant-es ont souligné l'importance de la prévention de la VFG et de l'éducation à la santé sexuelle; ils/elles ont suggéré que l'éducation à la santé sexuelle peut être un point de départ pour que les jeunes commencent à apprendre les concepts essentiels de la prévention de la VFG,

tels que le consentement, l'établissement de limites, le plaisir et les droits sexuels.

Approche globale à la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle

Les participant-es sont en faveur d'une approche de la prévention de la VFG dans le cadre des programmes d'éducation à la santé sexuelle qui soit globale, fondée sur des données probantes, qui commence tôt, se poursuive tout au long de l'éducation des jeunes, et incorpore une méthode par échafaudage et par modules pour l'acquisition de connaissances et de compétences. Elles et ils ont souligné que les concepts de la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle devraient être présents à chaque niveau scolaire, le contenu étant introduit de manière adaptée au développement et à l'âge des jeunes.

Les participant-ess ont indiqué que les approches à la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle devraient être inclusives, tout en reconnaissant et en prenant en compte les besoins spécifiques des jeunes qui vivent de la violence de manière disproportionnée (p. ex., les filles et les jeunes femmes, les jeunes autochtones, les jeunes handicapé-es, les jeunes 2SLGBTQINA+, les jeunes racisé-es). Les participant-es ont noté que les politiques et les pratiques doivent être sensibles à la culture et intégrer une approche intersectionnelle qui aborde les dynamiques du pouvoir et les facteurs sociaux systémiques qui contribuent à la VFG (p. ex., le colonialisme, le racisme, le capacitisme, la transphobie, l'homophobie, la biphobie, la misogynie).

Bien que certains concepts de la prévention de la VFG aient clairement été associés par les participant-es à l'éducation à la santé sexuelle, la prévention de la VFG a également été signalée

comme un thème pertinent à d'autres domaines d'enseignement (par exemple, l'histoire, l'éducation civique). Il peut donc être utile de créer des liens entre programmes scolaires. En outre, nombre de participant-es ont souligné l'importance d'intégrer la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle, mais certain-es ont fait remarquer qu'une éducation ciblée et approfondie au sujet de la VFG n'en demeure pas moins nécessaire.

Cadres pour l'intégration de la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle

Les participant-es ont identifié plusieurs cadres pour la prise en compte de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle :

- **Approche intersectionnelle :** Nombre de participant-es ont noté que l'adoption d'une perspective intersectionnelle (Crenshaw, 1989; 1990) à la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle était essentielle pour s'attaquer aux causes systémiques et comprendre les différentes expériences de VFG.
- **Approche sensible aux traumatismes :** Nombre de participant-es ont souligné l'importance d'une approche à la prévention de la VFG qui tienne compte des traumatismes. Cette approche a été décrite comme essentielle pour l'élaboration des politiques et des programmes, tout autant que pour la mise en œuvre des leçons en classe avec les jeunes.
- **Enseignements autochtones :** Plusieurs participant-es ont décrit l'importance d'adopter une approche holistique de la sexualité, comme les enseignements de la roue de médecine, lorsqu'on aborde la VFG

dans l'éducation à la santé sexuelle. Des participant-es ont également insisté sur le fait que les politiques et les programmes d'enseignement devaient être adaptés à la culture des communautés autochtones, intégrer des contenus qui traitent de la manière dont le colonialisme contribue à la VFG, et intégrer la consultation des Autochtones dans l'élaboration des politiques et des programmes d'enseignement.

- **Approche transformative du genre :** Les approches et méthodes transformatives en ce qui a trait au genre ont été décrites comme précieuses pour aider les jeunes à comprendre et à transformer les normes genrées et les relations de pouvoir néfastes (UNFPA, 2020).
- **Approche antiraciste :** Plusieurs participant-es ont souligné l'importance d'une approche antiraciste dans l'élaboration et la mise en œuvre de l'éducation à la VFG dans le cadre de l'éducation à la santé sexuelle. Des participant-es ont également souligné l'importance d'établir des liens avec des partenaires communautaires qui travaillent dans le domaine de la lutte contre le racisme et de s'assurer que des liens transversaux sont établis avec d'autres domaines éducatifs pertinents.
- **Théorie queer :** La théorie queer est importante pour comprendre comment la VFG a des implications spécifiques pour les personnes 2SLGBTQINA+, en fonction des normes genrées, de l'expression de genre, de l'identité de genre et de l'orientation sexuelle.
- **Approche féministe :** La théorie féministe a été décrite comme importante pour encadrer les politiques et les pratiques dans une optique d'habilitation et de communauté. Toutefois,

il a été noté que cette théorie devrait être utilisée en combinaison avec d'autres perspectives pour être plus efficace, dans l'élaboration et l'orientation des politiques et des programmes (p. ex., une optique intersectionnelle, la sensibilité culturelle, etc.)

CONSIDÉRATIONS DE POLITIQUES

Les participant-es ont souligné l'importance d'avoir des mandats clairs qui appuient l'inclusion de la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle en milieu scolaire. Plusieurs ont affirmé appuyer un mandat qui inclut l'éducation à la santé sexuelle à tous les niveaux de l'enseignement primaire et secondaire.

Les participant-es ont indiqué que l'existence de normes nationales serait bénéfique pour fournir au personnel enseignant des lignes directrices unifiées et pour créer un changement systémique dans tous les secteurs de l'éducation.

Les participant-es ont décrit l'importance d'élaborer des politiques et des programmes en collaboration avec des personnes ayant une expérience vécue. Elles et ils souhaitent également que l'on s'assure de mettre en place un soutien structurel pour la mise en œuvre des programmes (c.-à-d. des processus pour assurer l'adoption de lignes directrices nationales et une formation pour le personnel enseignant).

Les participant-es ont souligné que l'intégration de la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle est une composante de la lutte contre la VFG dans les écoles. Les écoles devraient se doter de politiques générales de lutte contre la VFG et tou-te-s les enseignant-es devraient avoir des connaissances de base sur la manière de répondre aux dévoilements de cas de VFG.

Soutiens structurels pour la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle

Les participant-es ont identifié plusieurs soutiens nécessaires pour que les politiques et les programmes puissent être mis en œuvre de manière appropriée et maintenus. En plus de souligner la nécessité d'un financement global des programmes de prévention de la VFG et de l'intégration de ces programmes en présence d'un accès accru à des ressources économiques et sociales, les participant-es ont formulé des suggestions de politiques et de pratiques spécifiques liées à la prévention de la VFG en milieu scolaire (voir le Tableau 2).

Tableau 2. Suggestions de politiques et de pratiques concernant la prévention de la VFG en milieu scolaire

Prioriser l'accès à la formation pour l'éducation à la prévention de la VFG et à la santé sexuelle pour les enseignant-es en formation initiale (p. ex., cours dans les programmes des établissements de formation des enseignant-es et les programmes (para)médicaux) ainsi que dans les occasions de développement professionnel (p. ex., modules obligatoires de formation à la prévention de la VFG).
Envisager de faire appel à des spécialistes pour présenter le contenu de l'éducation à la prévention de la VFG et à la santé sexuelle (p. ex., des organismes communautaires ou des spécialistes tels que des sexologues au Québec).

Veiller à ce que les enseignant-es disposent des ressources et du matériel nécessaires pour les aider dans leur enseignement (p. ex., informations sur le langage et sur l'adoption d'une approche tenant compte des traumatismes, contenu de plans de cours, etc.)

S'assurer que les concepts liés à la prévention de la VFG sont inclus dans le contenu des programmes provinciaux/territoriaux d'éducation à la santé sexuelle; qu'ils sont présentés par âge/année scolaire; dans toutes les années scolaires; qu'ils reflètent les recherches actuelles; et qu'ils fournissent des liens pertinents entre programmes.

Capacité à mettre les personnes en contact avec des services appropriés de soutien concernant la VFG.

Soutien des administrations et des commissions/conseils scolaires pour la mise en œuvre des politiques sur l'éducation à la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle, et pour la mise en œuvre des programmes.

Soutien des ministères pour la mise en œuvre des politiques et programmes d'éducation à la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle.

Considérations relatives au contenu

Les participant-es ont décrit plusieurs concepts et domaines de contenu liés à la prévention de la VFG qui devraient être inclus dans l'éducation à la santé sexuelle. Le Tableau 3 résume les concepts signalés dans les réponses ouvertes.

Tableau 3. Concepts liés à la prévention de la VFG mentionnés dans les réponses ouvertes

Anatomie	Normes genrées	Dynamiques de pouvoir (relationnelles et systémiques)
Autonomie corporelle	Stéréotypes genrés	Stéréotypes fondés sur la race en lien avec la santé sexuelle
Établissement/violations de limites	VFG en milieu de travail	Reconnaître la VFG
Intervention en tant que témoin/passant-e	Relations saines	Agentivité sexuelle
Gestion de conflit	Impacts de la VFG	Consommation de substances et VFG
Consentement	Arrimages à des services en cas de VFG	Systèmes d'oppression (p. ex., transphobie, homophobie, capacitisme, biphobie, racisme, colonialisme, suprématie blanche)
Conceptions de la masculinité et de la féminité	Utilisation des médias	
Composer avec le rejet	Plaisir	
Régulation émotionnelle	Pornographie	

CONSIDÉRATIONS PÉDAGOGIQUES

Les participant-es ont suggéré des stratégies spécifiques pour la mise en œuvre des concepts liés à la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle. Voici quelques-unes de ces suggestions :

- **Personnel formé et compétent :** Les participant-es ont souligné l'importance de faire en sorte que les personnes qui livrent le contenu de la prévention de la VFG soient formées, se sentent à l'aise de faire ce travail et le fassent de manière à réduire les préjugés et la stigmatisation.
- **Partenariats communautaires :** Nombre de participant-es ont souligné l'importance de s'engager auprès d'organismes communautaires et de personnes

compétentes en matière de prévention de la VFG, en particulier lorsque les enseignant-es sont peu à l'aise ou peu informé-es.

Les participant-es ont également suggéré d'établir des partenariats avec les prestataires de services de santé concerné-es afin de faciliter l'accès aux services de soutien. Pour faciliter les enseignements autochtones, il est également important d'établir des relations avec les aîné-es et gardien-nes du savoir.

- **Situer l'apprentissage dans le cadre de l'éthique et des valeurs :** Pour certain-es participant-es, il est important que l'on inscrive les concepts liés à la prévention de la VFG dans le contexte de l'éthique, des valeurs et des soins. Cette approche a été signalée comme bénéfique parce qu'elle permet aux élèves de bâtir un ensemble de principes,

de développer leur empathie et d'ancrer l'information dans un système de valeurs de soins et de pensée critique.

- **Des méthodes variées :** Certain-es participant-es ont suggéré que la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle devrait également inclure des activités permettant aux élèves de réfléchir à leurs propres expériences, à leur situation sociale et aux attentes de leur entourage. Les participant-es ont suggéré que les activités comprennent à la fois une réflexion privée et une discussion de groupe ouverte.

Certain-es participant-es ont noté que des sujets spécifiques pourraient bénéficier de discussions en petits groupes basés sur le genre (p. ex., les discussions sur la masculinité saine), tandis que d'autres ont noté les avantages de s'assurer que les élèves de tous les genres aient accès aux mêmes informations.

- **Approche exempte de jugements :** Plusieurs participant-es ont souligné l'importance d'enseigner les concepts de la prévention de la VFG sans porter de jugement.
- **Faire participer les jeunes hommes :** Plusieurs participant-es ont souligné l'importance d'impliquer les jeunes hommes dans l'apprentissage des concepts de prévention de la VFG. Certain-es ont noté que les jeunes hommes avec lesquels elles/ils travaillaient se sentaient souvent déconnectés des conversations sur la VFG et qu'il était essentiel de trouver des stratégies pour que les jeunes hommes prennent part à des conversations axées sur la déconstruction des normes et stéréotypes genrés.

- **Inclure un point de mire sur les auteurs de violence :** Certain-es participant-es ont noté que la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle devrait inclure des informations et des ressources destinées à la fois aux survivant-es et aux agresseur(-euse)s potentiel-les.

PARTIE 3 : REPÈRES SELON L'ÂGE/ANNÉE SCOLAIRE POUR LA PRÉVENTION DE LA VFG DANS L'ÉDUCATION À LA SANTÉ SEXUELLE

Les participant-es ont reçu une liste de 34 sujets potentiels de la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle, et étaient invité-es à indiquer à quel niveau scolaire et à quel âge, de leur point de vue, chaque sujet devrait être introduit. Les sujets reflétaient les éléments clés des programmes de prévention de la VFG et d'éducation à la santé sexuelle identifiés dans la littérature de recherche et la littérature grise. Les participant-es avaient également la possibilité de formuler des commentaires ouverts sur les niveaux scolaires, les sujets et la manière dont les concepts devraient progresser ou être intégrés d'une année à l'autre.

Les résultats résumés dans le Tableau 2 (p. 12) indiquent un solide appui des participant-es à l'égard des 34 sujets énumérés :

Presque tou-te-s les participant-es ont indiqué que chaque sujet lié à la prévention de la VFG devrait être enseigné dans le cadre de l'éducation à la santé sexuelle.

En outre, la majorité a suggéré que tous les sujets devraient être introduits avant le niveau du secondaire – et que la plupart des sujets (25) devraient être introduits entre la maternelle et la cinquième année.

Premières années scolaires : Approche fondamentale de la prévention de la VFG dans l'éducation à la santé sexuelle

La médiane des réponses des participant-es suggère que les sujets fondamentaux liés à la compréhension du corps, des limites et des relations sont importants à aborder dès la maternelle. Viennent ensuite, de la première à la troisième année, des sujets axés sur l'acquisition de compétences pour des relations saines, la compréhension de la diversité et des diverses conceptualisations de la sexualité, l'acquisition de compétences relatives aux médias et la navigation sûre dans la technologie.

Les réponses aux questions ouvertes soulignent l'importance d'une approche progressive et modulaire pour enseigner les sujets fondamentaux de la prévention de la VFG dans le cadre de l'éducation à la santé sexuelle dans les premières années scolaires. Les participant-es ont souligné que des sujets clés tels que la compréhension du corps, le consentement et les relations peuvent et doivent être introduits très tôt et présentés de manière pertinente et adaptée au développement. Par exemple, le consentement peut être abordé dans le contexte d'une étreinte avec une autre personne et le respect des autres peut être abordé dans le contexte du respect des pronoms de l'autre.

Les participant-es ont également souligné que l'introduction précoce de ces sujets était le début d'un processus d'enseignement à long terme qui revoyait et développait continuellement les compétences et connaissances fondamentales. Nombre ont souligné l'importance de veiller à ce que les jeunes apprennent ces sujets avant de commencer à avoir des relations sexuelles et amoureuses, et ont noté que l'éducation précoce et la mise en relation des jeunes avec des services

de soutien en cas de VFG étaient essentielles pour les jeunes déjà aux prises avec la violence sexuelle.

Enfin, les participant-es ont souligné l'importance de veiller à ce que l'acquisition précoce de connaissances et de compétences fondamentales tienne compte des expériences vécues par les personnes 2SLGBTQINA+ et intègre une optique axée sur l'équité, la diversité et les intersections des expériences et des identités sociales.

Années intermédiaires et ultérieures : s'appuyer sur les compétences fondamentales, augmenter la complexité des sujets

Les réponses médianes indiquent que les sujets introduits en 4e et 5e année devraient s'appuyer sur les connaissances et compétences acquises plus tôt, en élargissant la communication pour inclure le consentement sexuel, les compétences d'intervention en tant que passant-e témoin et l'utilisation sécuritaire et respectueuse des technologies.

De nombreux(-ses) participant-es ont également souligné l'importance d'introduire à ce stade les droits sexuels, les aspects éthiques du consentement sexuel, la maltraitance dans les relations, la prévention de la traite d'humains, de même que les facteurs sociaux et systémiques qui contribuent à la violence.

De la 6e à la 8e année, des sujets plus complexes sont ensuite proposés, comme les aspects juridiques du consentement sexuel, le chantage numérique comme forme de violence sexuelle, les dynamiques de pouvoir dans les relations, comment soutenir une personne qui vit de la violence, comment avoir accès à des services de soutien pertinents, et les facteurs sociaux croisés

qui influencent les attitudes liées aux relations sexuelles.

Les sujets liés à l'amélioration de la santé sexuelle étaient également considérés comme importants à introduire à ce stade, notamment le plaisir sexuel, les éléments émotionnels des relations sexuelles et le plaidoyer pour la santé sexuelle.

Certain-es participant-es ont signalé que tous les sujets devraient être introduits avant l'école secondaire, car le contenu au secondaire est axé sur la révision/le perfectionnement des connaissances et des compétences. Les années plus avancées offrent l'occasion d'aborder les sujets de manière plus approfondie et complexe (p. ex., compréhension détaillée des déséquilibres de pouvoir dans les relations; diverses formes de relations, y compris les non-monogamies éthiques; approche de justice sociale, etc.), mais ne sont pas le moment de commencer l'apprentissage d'un sujet.

Tableau 2. Niveau scolaire approprié à l'introduction de chaque sujet, selon les participant-es

Sujet	Pourcentage indiquant à quel niveau scolaire chaque sujet devrait être introduit selon les participant-es						On ne devrait pas enseigner ce sujet
	Maternelle	1-3	4-5	6-8	9-10	11+	
Médiane Maternelle							
Connaissance du corps (p. ex., noms corrects des organes génitaux)	90.3	6.8	1.9	1.0	0	0	0
Autonomie corporelle et limites personnelles	79.2	11.9	3.0	5.9	0	0	0
Compétences de résolution de conflit	57.0	21.0	10.0	7.0	4.0	1.0	0
Traiter autrui avec dignité et respect dans une relation (p. ex., amitiés, relations romantiques, relations sexuelles)	62.4	17.8	10.9	7.9	1.0	0	0
Équité entre les genres	55.6	19.2	14.1	10.1	1.0	0	0
Médiane 1e-3e année							
Compétences de communication relationnelle	45.1	18.6	16.7	17.6	1.0	1.0	0
Éléments des relations interpersonnelles équitables, positives, satisfaisantes	42.7	20.4	16.5	14.6	4.9	1.0	0
Habiletés de littératie médiatique	21.8	28.7	35.6	11.9	2.0	0	0
Dévoiler et/ou signaler une agression sexuelle ou du harcèlement	39.2	18.6	17.6	18.6	5.9	0	0
Sécurité en ligne	28.0	51.0	16.0	5.0	0	0	0
La communication respectueuse en ligne	22.0	49.0	24.0	5.0	0	0	0
Rôles genrés, stéréotypes et attitudes (p. ex., conceptions des féminités; conceptions des masculinités)	41.0	25.0	13.0	18.0	3.0	0	0
Normes genrées néfastes	40.6	27.7	17.8	10.9	3.0	0	0
Diversité de la sexualité humaine (p. ex., orientation sexuelle, identité et expression de genre, comportement sexuel, etc.)	47.5	25.7	14.9	9.9	2.0	0	0
Conceptions culturelles diverses du genre et de la sexualité	36.0	24.0	20.0	12.0	8.0	0	0
Modes de savoir autochtone concernant le genre et la sexualité	37.0	27.0	20.0	13.0	3.0	0	0
Discrimination fondée sur le sexe, le genre et/ou l'orientation sexuelle	31.0	20.0	32.0	14.0	3.0	0	0
Médiane 4e-5e année							
Aspects éthiques du consentement sexuel	19.6	20.6	16.7	34.3	8.8	0	0
Compétences de communication pour le consentement sexuel	16.5	10.7	26.2	38.8	7.8	0	0
La maltraitance dans les relations	22.3	19.4	27.2	22.3	6.8	1.9	0

Connaissances et compétences d'intervention en tant que passant-e témoin	21.0	21.0	28.0	17.0	11.0	2.0	0
Droits sexuels	17.7	10.4	26.0	36.5	8.3	1.0	0
Sécurité et respect lié aux technologies de communication (p. ex., sextage)	12.0	23.0	39.0	20.0	6.0	0	0
Attitudes sociales et facteurs systémiques qui contribuent à la violence fondée sur le genre (p. ex., racisme, croyances misogynes, transphobie, homophobie, biphobie, capacitisme)	17.2	13.1	35.4	27.3	7.1	0	0
Prévention de la traite d'humains	7.1	13.3	32.7	33.7	11.2	1.0	1.0
Médiane 6e-8e année							
Aspects juridiques du consentement sexuel	3.9	7.8	30.1	35.9	20.4	1.0	1.0
Les dynamiques de pouvoir dans les relations sexuelles et romantiques	4.0	7.9	26.7	47.5	10.9	3.0	0
Éléments émotionnels des relations sexuelles	5.0	9.9	20.8	51.5	11.9	1.0	0
Avoir accès à des services de soutien en cas de violence fondée sur le genre (p. ex., refuges, counseling)	12.1	9.1	21.2	36.4	18.2	3.0	0
Facteurs sociaux croisés qui influencent les attitudes et convictions liées aux relations romantiques et sexuelles	10.1	11.1	23.2	42.4	11.1	2.0	0
Soutenir une personne qui vit de la violence sexuelle ou fondée sur le genre	6.0	13.0	14.0	34.0	31.0	2.0	0
Plaisir sexuel	9.9	10.9	19.8	37.6	15.8	4.0	2.0
Plaidoyer concernant la santé sexuelle (p. ex., autoplaidoyer, plaidoyer en groupe)	6.3	9.4	25.0	40.6	17.7	1.0	0
Le chantage numérique comme forme de violence sexuelle (p. ex., « pornographie par vengeance »)	3.0	10.1	33.3	37.4	13.1	2.0	1.0

PARTIE 4 : LE BESOIN D'INFORMATION ET DE SOUTIENS EN MATIÈRE DE PRÉVENTION DE LA VFG

Des questions ouvertes invitaient les participant-es à décrire quels sujets spécifiques de l'éducation à la prévention de la VFG ils et elles se sentaient moins bien préparé-es à aborder, et de quels soutiens pédagogiques et/ou de politiques ils et elles avaient besoin pour mieux intégrer la prévention de la VFG dans leur travail.

Sujets

Alors que certain-es participant-es se sentaient à l'aise d'aborder tous les sujets dans leur travail, d'autres ont exprimé le souhait d'obtenir de l'aide pour fournir des informations générales sur la prévention de la VFG et un soutien pédagogique pour des sujets spécifiques. Plusieurs participant-es ont noté qu'il serait utile d'avoir des lignes directrices indiquant quels sujets devraient être abordés et à quel moment.

Les participant-es ont identifié plusieurs domaines à propos desquels ils et elles souhaitent recevoir du soutien et des informations supplémentaires, notamment :

- Les facteurs systémiques qui contribuent à la VFG
- Le soutien aux personnes qui dévoilent des expériences de violence
- Les normes genrées, y compris comment aborder la masculinité toxique et la misogynie intériorisée
- Les approches autochtones du genre et des relations
- Les approches décolonisatrices de la

prévention de la VFG et de l'éducation à la santé sexuelle

- L'utilisation des médias et des technologies
- La religion et la sexualité
- Comment aborder les attitudes et le malaise des enseignant-es à l'égard des sujets de la VFG et de l'éducation à la santé sexuelle
- L'enseignement tenant compte des traumatismes (p. ex., en créant des occasions de discussions qui « reconnaissent que des responsables et des survivant-es peuvent être présent-es dans la même salle de classe »)
- Le genre et l'orientation sexuelle (p. ex., l'intégration des besoins des personnes 2SLGBTQINA+ dans les leçons)
- La traite d'humains
- Engager les jeunes hommes dans les discussions sur la VFG
- Les aspects juridiques de la VFG

Soutiens nécessaires

Les participant-es ont identifié plusieurs soutiens nécessaires à l'intégration de la prévention de la VFG dans leur travail.

- **Outils éducatifs** : Les participant-es ont souligné l'importance d'un matériel pédagogique fondé sur des données probantes qui soit facile d'accès et simple à intégrer dans leur travail. D'autres ont noté qu'il serait utile de pouvoir accéder à une source centralisée de matériel approuvé (p. ex., plans de cours, ressources, techniques pédagogiques, etc.), en particulier s'il était classé par âge/niveau scolaire et incluait des informations sur la

manière de soutenir les groupes d'élèves les plus vulnérables à la VFG (p. ex., personnes 2SLGBTQINA+).

- **Ressources de politiques :** Les participant-es ont souligné qu'il serait avantageux de disposer de ressources sur les meilleures pratiques pour guider l'élaboration de matériel pédagogique et assurer la mise en œuvre cohérente de la prévention de la VFG dans le cadre de l'éducation à la santé sexuelle. Certain-es ont également souligné l'importance d'un accès facile à une ressource qui documenterait les soutiens régionaux existants en matière d'éducation et de politiques au Canada (p. ex., un document décrivant les politiques sur la prévention et le soutien en matière de VFG dans différentes provinces/territoires ou commissions/conseils scolaires).
- **Formation :** Les participant-es ont souligné l'importance de la formation initiale (p. ex., chez les enseignant-es) et des occasions de développement professionnel continu concernant la prévention de la VFG et l'éducation à la santé sexuelle.
- **Soutiens structurels :** Outre la nécessité d'un soutien général à la prestation de l'éducation à la santé sexuelle et de la prévention de la VFG, les participant-es ont identifié divers soutiens structurels nécessaires à une meilleure intégration de la prévention de la VFG dans leur travail :
 - Financement (p. ex., voir à ce que les programmes reçoivent un financement suffisant et à ce que les personnes enseignantes soient adéquatement rémunérées)
 - Soutien administratif (p. ex., appui du conseil scolaire à l'enseignement de la prévention de la VFG dans le cadre de l'éducation à la santé sexuelle)
 - Soutien pédagogique (p. ex., s'assurer que la prévention de la VFG est explicitement mentionnée dans les programmes scolaires provinciaux/territoriaux d'éducation à la santé sexuelle)
 - Capacité à diriger les jeunes vers les services de soutien appropriés (p. ex., s'assurer que les jeunes et leurs familles ont facilement accès à des soutiens appropriés concernant la VFG)
 - Soutien en matière de politiques (p. ex., des politiques claires sur l'éducation à la prévention de la VFG qui sont communiquées au personnel et aux parents)
 - Autres soutiens structurels (p. ex., des politiques scolaires favorisant la prévention de la VFG, notamment la présence de toilettes ou de vestiaires inclusifs de tous les genres).
- **Collaborations communautaires :** La collaboration dans le cadre de partenariats communautaires nouveaux et existants a été identifiée comme une importante mesure de soutien pour assurer l'accès à l'éducation à la prévention de la VFG. Les participant-es ont décrit le rôle essentiel des organismes de prévention/soutien en matière de VFG dans la prestation d'une expertise et d'un soutien pédagogique, certains organismes offrant d'ailleurs des séances d'éducation à la prévention de la VFG dans des écoles.