



# La sexualité

Une ressource pour  
Éducation physique et  
Éducation à la santé  
de la maternelle  
à la huitième année

# **La sexualité**

Une ressource pour Éducation physique  
et Éducation à la santé  
de la maternelle à la huitième année

2005

Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba

## Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba - Données de catalogage avant publication

372.372      La sexualité : une ressource pour Éducation physique et Éducation à la santé de la  
maternelle à la huitième année

Comprend des références bibliographiques  
ISBN : 0-7711-3382-0

1. Éducation sexuelle - Étude et enseignement (niveau élémentaire). 2. Reproduction humaine - Étude et enseignement (niveau élémentaire). 3. Éducation sexuelle - Étude et enseignement (niveau élémentaire) - Manitoba. 4. Reproduction humaine - Étude et enseignement (niveau élémentaire) - Manitoba. 5. Éducation sexuelle - Étude et enseignement (niveau secondaire). 6. Reproduction humaine - Étude et enseignement (niveau secondaire). 7. Éducation sexuelle - Étude et enseignement (niveau secondaire) - Manitoba. 8. Reproduction humaine - Étude et enseignement (niveau secondaire) - Manitoba. I. Manitoba. Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba.

Tous droits réservés © 2005, la Couronne du chef du Manitoba représentée par le ministre de l'Éducation, de la Citoyenneté et de la Jeunesse, Division du Bureau de l'éducation française, 1181, avenue Portage, salle 509, Winnipeg (Manitoba) R3G 0T3

Tous les efforts ont été faits pour citer les sources originales et se conformer aux lois régissant le droit d'auteur. Néanmoins, tout manquement, erreur ou omission à cet égard devrait être signalé au ministère de l'Éducation, de la Citoyenneté et de la Jeunesse du Manitoba pour être rectifié dans les prochaines éditions. Nous tenons à remercier sincèrement les auteurs et les éditeurs qui ont autorisé l'adaptation ou la reproduction de leur matériel original.

Dans le présent document, les termes de genre masculin appliqués aux personnes désignent les hommes et les femmes.

Cette ressource est disponible sur le site Web de l'Éducation, de la Citoyenneté et de la Jeunesse du Manitoba : <<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/progetu/epes/docmin.html>>.

## Remerciements

Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba tient à exprimer toute sa gratitude aux personnes citées ci-dessous pour leur contribution à l'élaboration du document intitulé *La sexualité : une ressource pour Éducation physique et Éducation à la santé de la maternelle à la huitième année*.

### Rédactrice

Sue Magne Rédactrice et consultante indépendante

### Membres du comité consultatif sur les ressources en matière de sexualité

Darci Adam	Association manitobaine des conseillers d'orientation	Division scolaire Pembina Trails
Laurel Bailey	Office régional de la santé de Winnipeg	
Kathryn Baldwin	Agencies for School Health (organismes pour la promotion de la santé dans les écoles)	
David Bard	St. John's High School	Division scolaire de Winnipeg
Andrew Bart	Consultant indépendant	
Luc Brémault	École Saint-Joachim	Division scolaire franco-manitobaine
Cheryl Briggs	Balmoral Hall School	École indépendante
Micheline Chaput	École Lacerte	Division scolaire franco-manitobaine
Natalie Gierman	Centre de santé communautaire Klinik	
Greg Hammond	Directeur, Direction de la santé publique	Direction de la santé publique et du contrôle des maladies transmissibles du Manitoba
Alexandra Henteleff	Office régional de la santé de Winnipeg	
Carolyn Hill-Carroll	Office régional de la santé de Winnipeg	
Lise Léveillé	École Edward Schreyer	Division scolaire Sunrise
Laurell MacTavish	Office régional de la santé de Winnipeg	
Margaret L. Morris	Chef, Section de pédiatrie/des sciences de la reproduction chez les adolescents, Services d'obstétrique et de gynécologie et sciences de la reproduction	Centre des sciences de la santé
Jean Morton	John Taylor Collegiate	Division scolaire St. James-Assiniboia
Roselle Paulsen	Sexuality Education Resource Centre (SERC)	
Carol Peters	Parkside Junior High School	Division scolaire Border Land
Neil Sander	Manitoba Physical Education Teachers Association (association des enseignantes et des enseignants de l'éducation physique)	Division scolaire Seven Oaks

Karl Schroeder	Manitoba Physical Education Supervisors' Association (association des directeurs de l'éducation physique du Manitoba)	Division scolaire River East Transcona
----------------	--	--

Jan Stewart	Kildonan-East Collegiate	Division scolaire River East Transcona
-------------	--------------------------	--

**Membres du comité directeur en Éducation physique et Éducation à la santé**

Bruce Brinkworth	Betty Gibson School	Division scolaire de Brandon
------------------	---------------------	------------------------------

Diane Duma	Manitoba Association of Parent Councils (association des comités de parents du Manitoba)	
------------	---	--

Nick Dyck	Manitoba Physical Education Supervisors' Association (association des directeurs de l'éducation physique du Manitoba)	Division scolaire Pembina Trails
-----------	---	----------------------------------

Joannie Halas	Éducation physique et études en récréologie	Université du Manitoba
---------------	---	------------------------

Ron Hildebrand	Manitoba Association of School Superintendents (association des directrices générales et des directeurs généraux du Manitoba)	Division scolaire River East Transcona
----------------	---	--

Henry Janzen	Éducation physique et études en récréologie	Université du Manitoba
--------------	---	------------------------

Pat McCarthy-Briggs	Agencies for School Health (organismes pour la promotion de la santé dans les écoles)	
---------------------	---	--

Grant McManes	Manitoba Teachers Society (MTS) Manitoba Physical Education Teachers Association (Association Manitobaine des enseignantes et enseignants en éducation physique Inc. (MPETA/AMEEP))	Division scolaire Louis-Riel
---------------	--	------------------------------

Bill Morgan	Council of School Leaders de la MTS	Division scolaire Sunrise
-------------	-------------------------------------	---------------------------

Tania Munroe	St. Theresa First Nation High School	École administrée par un conseil de bande
--------------	--------------------------------------	---

Tom Parker	Manitoba Association of School Trustees (association des commissaires d'école du Manitoba)	
------------	---	--

Gord Poulton	Fort Richmond Collegiate	Division scolaire Pembina Trails
--------------	--------------------------	----------------------------------

Nancy Stanley	Département d'éducation physique	Université de Brandon
---------------	----------------------------------	-----------------------

Helena Wall	Coordonnatrice provinciale, Écoles en santé / Enfants en santé	
-------------	---	--

---

**Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba**  
**Personnel de la Division des programmes scolaires et du Bureau de l'éducation française**

Jean-Vianney Auclair	Directeur de projet	Bureau de l'éducation française
Lee-Ila Bothe	Coordonnatrice	Section du soutien à la production Direction de l'élaboration des programmes
Diane Cooley	Équipe de gestion du projet	Section des programmes d'études Direction de l'élaboration des programmes
Jacques Dorge	Chef de projet	Bureau de l'éducation française
Susan Letkemann	Révisseuse de publications	Section du soutien à la production Direction de l'élaboration des programmes
Janet Long	Opératrice en éditique	Section du soutien à la production
Nathalie Montambeault	Opératrice en éditique	Bureau de l'éducation française
Jan Pickell	Conseillère pédagogique, Éducation physique et Éducation à la santé	Section des programmes d'études Direction de l'élaboration des programmes
Patricia Powell	Adjointe administrative	Section des programmes d'études Direction de l'élaboration des programmes
Lindsay Walker	Opératrice en éditique	Section du soutien à la production Direction de l'élaboration des programmes
Heather Willoughby	Chef de projet Conseillère pédagogique, Éducation physique et Éducation à la santé	Section des programmes d'études Direction de l'élaboration des programmes

---

## Table des matières

<b>Remerciements</b>	<i>iii</i>
<b>Introduction</b>	<i>1</i>
Raison d'être	<i>1</i>
Contexte	<i>2</i>
Processus de planification	<i>5</i>
Créer un environnement d'apprentissage sûr et favorable	<i>7</i>
Contenu et structure du document	<i>10</i>
<b>Maternelle</b>	<i>15</i>
Regroupement des résultats d'apprentissage - Maternelle	<i>16</i>
Leçon 1 : Mon corps	<i>17</i>
Leçon 2 : Respect de la vie privée	<i>21</i>
Feuilles reproductibles	<i>25</i>
<b>2<sup>e</sup> année</b>	<i>31</i>
Regroupement des résultats d'apprentissage - 2 <sup>e</sup> année	<i>32</i>
Leçon 1 : Je grandis (partie 1)	<i>33</i>
Je grandis (partie 2)	<i>37</i>
Leçon 2 : Je sais pourquoi je suis spécial(e)	<i>41</i>
Leçon 3 : Émotions et soutien (partie 1)	<i>45</i>
Émotions et soutien (partie 2)	<i>49</i>
Leçon 4 : Vie privée et langage (partie 1)	<i>53</i>
Vie privée et langage (partie 2)	<i>57</i>
Feuilles reproductibles	<i>61</i>
<b>5<sup>e</sup> année</b>	<i>69</i>
Regroupement des résultats d'apprentissage - 5 <sup>e</sup> année	<i>70</i>
Leçon 1 : Le système reproducteur	<i>71</i>
Leçon 2 : La puberté	<i>75</i>
Leçon 3 : La sexualité et les rôles assignés à chacun des sexes	<i>79</i>
Leçon 4 : VIH/SIDA	<i>83</i>
Leçon 5 : Prendre des décisions	<i>87</i>
Feuilles reproductibles	<i>91</i>
Mon journal/carnet d'apprentissage de 5 <sup>e</sup> année	<i>101</i>

**7<sup>e</sup> année 109**

Regroupement des résultats d'apprentissage - 7 <sup>e</sup> année	110
Leçon 1 : Le système reproducteur	111
Leçon 2 : S'adapter à la puberté	115
Leçon 3 : Prendre des décisions et obtenir de l'aide	121
Leçon 4 : Les influences sociales	127
Leçon 5 : Les infections transmises sexuellement et le VIH/SIDA	131
Feuilles reproductibles	135
Mon journal/carnet d'apprentissage de 7 <sup>e</sup> année	151

**Appendices 159**

Appendice A : Processus de planification des divisions scolaires pour le traitement du contenu délicat	161
Appendice B : Feuilles reproductibles générales	163
Appendice C : Documents de ressources	179
Appendice D : Information aux parents	203
Appendice E : Sites Web pour éducateurs, éducatrices, parents et élèves	215

**Bibliographie 221**



---

## Introduction

### Raison d'être

---

Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba a élaboré le document intitulé *La sexualité : une ressource pour Éducation physique et Éducation à la santé de la maternelle à la huitième année* afin d'appuyer les éducateurs et les parents\* qui doivent mettre en œuvre les résultats d'apprentissage en matière de sexualité prévus pour les élèves de la maternelle et de la deuxième, cinquième et septième année au Manitoba. Les résultats d'apprentissage sont ciblés précisément en fonction de ces niveaux; toutefois, les écoles et les divisions scolaires peuvent décider de les appliquer aux programmes d'autres années scolaires.

La présente ressource pédagogique se fonde sur les documents ministériels suivants :

- *Éducation physique et Éducation à la santé, M à S4 – Programme d'études : Cadre manitobain des résultats d'apprentissage pour un mode de vie actif* (appelé ci-après « le Cadre »);
- *Éducation physique et Éducation à la santé, (documents individuels pour M à 8) – Programme d'études : Document de mise en œuvre;*
- *Éducation physique et Éducation à la santé, S1 et S2 – Programme d'études : Document de mise en œuvre.*

D'autres ressources, notamment des publications, des sites Web et des organismes, ont été utilisées pour la préparation des plans de leçon du présent document et pour la collecte d'informations générales à l'intention des parents et des éducateurs en matière de santé.

Le présent document fournit aux enseignants et aux parents des suggestions pour l'enseignement et l'évaluation ainsi que des ressources qui visent à aider les élèves à développer les connaissances, les compétences et les attitudes qui leur seront nécessaires à divers stades de la vie pour prendre des décisions éclairées en matière de sexualité et de santé reproductive. Les élèves pourront mieux comprendre les changements physiques, sociaux et émotionnels qui surviennent à différents âges et stades de la vie, et saisir l'importance de décisions judicieuses et favorables à la santé en vue d'un comportement sexuel responsable. Le premier objectif visé concerne les habiletés nécessaires à la prise de décisions propices à une meilleure santé, y compris la prise de décisions responsables, le règlement de conflits ainsi que les compétences et stratégies d'évitement ou de refus. Les écoles et divisions scolaires devraient aider et soutenir les parents afin de rectifier les messages sur la sexualité qui sont véhiculés dans les médias et d'autres sources d'information et qui sont sources de confusion pour les enfants et les jeunes élèves.

Les activités d'apprentissage suggérées dans le présent document reposent sur le principe de l'abstinence, encourageant l'abstinence en tant que choix le plus sûr pour éviter la grossesse et les infections transmises sexuellement (ITS), y compris l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et le syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA). On y fournit également de l'information sur la prévention de la grossesse, des ITS et du VIH/SIDA.

---

\* Dans le présent document, le terme « parents » désigne à la fois les parents et les tuteurs, pour tenir compte du fait que, dans certains cas, l'éducation de l'enfant peut être assurée par un seul parent.

En utilisant ce document, les écoles et divisions scolaires (avec la collaboration des parents) doivent déterminer quelles sont les suggestions relatives à l'enseignement, à l'évaluation et aux ressources qui devraient être utilisées, en conformité avec les politiques et procédures locales. Pour obtenir plus d'informations, veuillez consulter l'appendice A : Processus de planification des divisions scolaires pour le traitement du contenu délicat.

## Contexte

---

Le contenu délicat doit être traité selon une approche adaptée au contexte local de l'école, de la division scolaire et de la collectivité. Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba reconnaît que la principale responsabilité dans l'éducation sur les questions relatives à la sexualité, notamment le VIH/SIDA, incombe à la famille. Il apparaît clairement pour les parents, les enseignants et les chefs de file de la communauté que les jeunes élèves doivent avoir des connaissances, des compétences, des conseils et du soutien s'ils veulent prendre des décisions responsables, qui favorisent la santé. Une plus grande coopération et une meilleure coordination entre les foyers, les écoles et les systèmes de santé publics contribueront à la santé et au bien-être des élèves.

### **Éducation en matière de sexualité**

Comme le mentionne le Cadre, l'éducation en matière de sexualité permet aux jeunes d'enrichir leurs connaissances sur la sexualité, mais son incidence sur les attitudes et les comportements dépend de la façon de présenter les résultats d'apprentissage aux élèves, des personnes qui les présentent et de la durée de l'apprentissage. Essentiellement, tout programme d'éducation sexuelle en milieu scolaire devrait :

- proposer l'abstinence comme principe de base;
- comprendre de l'information sur la prévention des grossesses;
- développer les habiletés de l'élève lui permettant de refuser les activités sexuelles et notamment d'éviter les rapports sexuels non protégés;
- aider les élèves à comprendre pour quelles raisons il peut être nécessaire de dire « non »;
- prévoir un enseignement dès le jeune âge;
- s'intégrer dans un cadre séquentiel d'apprentissage;
- permettre la contribution d'autres collègues à l'enseignement;
- favoriser la participation des parents en tant qu'éducateurs dans le domaine de la sexualité;
- être confié à des enseignants bien formés;
- informer les élèves sur les services de santé disponibles.

Les plans de leçons contenus dans le présent document sont basés sur les définitions de Santé Canada touchant l'éducation à la santé sexuelle et soutiennent les efforts des enseignants qui contribuent à l'éducation des élèves en matière de santé sexuelle. Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba reconnaît que la prestation d'une information appropriée est une composante clé de l'effort communautaire global. Tout au long du présent document, on offre des suggestions sur la façon de faire participer les familles et d'encourager les élèves à informer leurs parents au sujet de l'apprentissage.

## Éducation en matière de santé sexuelle

---

L'éducation en matière de santé sexuelle se préoccupe du bien-être de la personne. Elle reconnaît que les personnes ont des responsabilités, en plus d'être influencées par autrui et par le milieu social où elles vivent. L'éducation en matière de santé sexuelle est un aspect important de la promotion de la santé.

L'éducation en matière de santé sexuelle est une activité de vaste portée, fondée sur la communauté, qui exige la pleine participation des systèmes d'éducation, médicaux, de santé publique, de bien-être social et juridiques de notre société. Elle fait appel aux valeurs personnelles, familiales, religieuses et sociales pour permettre une compréhension des comportements sexuels, la prise de décisions les concernant et l'application de ces décisions.

*L'éducation en matière de santé sexuelle encourage des comportements qui aident les personnes à atteindre des résultats positifs et à éviter des résultats négatifs. Elle fait appel à toute une gamme d'expériences d'apprentissage, y compris l'accès à une information appropriée selon l'âge, des mesures de motivation et des occasions d'acquérir les compétences nécessaires pour l'adaptation sexuelle de l'individu et des relations interpersonnelles satisfaisantes.*

*Elle permet aux individus, aux couples, aux familles et aux communautés d'acquérir les connaissances, la motivation et les habiletés comportementales requises pour rehausser leur santé sexuelle et éviter les problèmes reliés à la santé. Une éducation en matière de santé sexuelle qui intègre ces composantes dans la mise au point des programmes peut avoir des effets positifs sur les choix et les actions individuels en matière de santé sexuelle.*

*Une éducation efficace en matière de santé sexuelle assure un dialogue ouvert qui respecte les croyances individuelles. Elle est sensible aux divers besoins des Canadiens quels que soient leur sexe, leur orientation sexuelle, leur ethnicité, leur culture ou leur religion.*

## Processus de planification

Le Cadre considère la sexualité comme étant un sujet délicat et indique que les écoles et les divisions scolaires doivent assurer une planification dans les sujets clés ci-dessous avant la mise en œuvre du programme. Pour obtenir plus de détails au sujet de ces domaines de planification, veuillez consulter l'appendice A : Processus de planification des divisions scolaires pour le traitement du contenu délicat. On trouvera également d'autres renseignements sur le contenu délicat à l'appendice C : Documents de ressources.

### Principaux éléments de planification pour les administrateurs

- Mener un processus de planification afin de déterminer les politiques et procédures locales relatives aux points suivants :
  - la portée et la profondeur du traitement du contenu,
  - les options parentales\* (c.-à-d. la prestation en milieu scolaire, d'autres modes de prestation),
  - la planification des cours d'éducation sexuelle (c.-à-d. des cours destinés aux garçons et aux filles ensemble ou séparément, la planification pour les élèves dans d'autres modes de prestation),
  - la communication parentale,
  - les critères de formation des enseignants,
  - les tâches assignées aux membres du personnel.
- Solliciter la participation des parents au processus de planification.
- Offrir une option parentale et s'assurer que l'information sur le programme est communiquée aux parents avant la mise en œuvre.
- S'assurer que les enseignants sont informés de la politique et des procédures en vigueur à l'école et dans la division scolaire.
- Assurer l'orientation et l'approbation quant à la formation des professeurs, aux ressources d'apprentissage, aux présentations de conférenciers invités, aux évaluations et à la diffusion des résultats.
- Promouvoir la participation de la collectivité afin d'inclure des organismes et des infirmières et infirmiers de la santé publique.

### Principaux éléments de planification pour les parents

- Communiquer avec les administrateurs ou les chefs de file de l'école relativement à la politique et aux procédures scolaires s'appliquant à l'éducation en matière de sexualité.
- Participer au processus en faisant des suggestions relatives à l'enseignement, que les enseignants utiliseront pour promouvoir la participation des parents, de l'école et de la collectivité.
- Consulter l'appendice D : Information aux parents, concernant des suggestions sur la communication avec leurs enfants et adolescents au sujet de la sexualité.
- Choisir la diffusion du contenu soit en milieu scolaire, soit par un autre mode de prestation (p. ex. enseignement à domicile, à l'église, par des aînés, en consultation privée).

\* Une option parentale signifie que les parents peuvent choisir le mode de présentation du contenu délicat (c.-à-d. Sexualité, Prévention du tabagisme, de l'alcoolisme et de la toxicomanie et Sécurité pour soi-même) en milieu scolaire ou un autre mode de diffusion de ce contenu. Les parents ont le droit d'opter pour d'autres modes de diffusion (p. ex. à domicile, par un consultant professionnel) d'un contenu délicat pour leur enfant lorsque ce contenu entre en conflit avec les valeurs familiales, religieuses ou culturelles.

- Choisir d'utiliser le présent document, *La sexualité*, comme seul outil de prestation de l'information, ou dans le cadre d'un autre mode de diffusion.

**Principaux éléments de planification pour les enseignants**

- Avant la mise en œuvre du programme, vérifier auprès de l'administration scolaire les lignes directrices et procédures de l'école et de la division scolaire concernant le champ d'application et la portée du contenu, le choix des ressources d'apprentissage, les procédures d'évaluation et de diffusion des résultats, et l'offre d'une option parentale.
- Mettre l'accent sur le message selon lequel l'abstinence est la seule méthode efficace à 100 % pour prévenir l'infection au VIH/SIDA, les infections transmises sexuellement (ITS) ou la grossesse.
- Choisir les suggestions relatives à l'enseignement, à l'évaluation et aux ressources pour chaque leçon qui répondent aux besoins des élèves, des parents, de l'école et de la collectivité afin de promouvoir un comportement sain en matière de sexualité.
- Consulter d'abord les sites Web, les vidéocassettes, les ressources ou les exposés des conférenciers avant de les utiliser en compagnie des élèves.
- Être sensible et attentif à la composition de la famille, aux questions relatives à la classification par genre, aux récits sur la naissance et l'arrivée des enfants, aux maladies ou aux décès de membres de la famille ainsi qu'aux conditions de vie familiales.

## Créer un environnement d'apprentissage sûr et favorable

Lorsque l'on enseigne une matière à contenu délicat, il est essentiel de créer un environnement d'apprentissage sûr et favorable, qui est ouvert à la diversité, stimulant, bienveillant, engageant et interactif; qui permet aux élèves de se sentir à l'aise pour partager des idées et opinions, et pour participer aux activités et aux discussions s'ils le désirent. L'établissement de règles de base ou de consignes pour la classe aide à fournir un environnement sûr et favorable et à éviter des situations inconfortables ou embarrassantes pour l'enseignant ou les élèves.

Pour faire des choix éclairés, les élèves ont besoin d'informations actuelles et exactes et d'un large éventail de ressources d'apprentissage. Non seulement les élèves ont-ils besoin d'un accès à l'information, mais ils doivent aussi apprendre à l'interpréter et à prendre des décisions responsables sur le caractère approprié de cette information. En apprenant comment évaluer les multiples perspectives, à former leur propre opinion et à préciser leurs valeurs individuelles, les élèves développent des connaissances pratiques qui favorisent leur autonomie et le respect de soi et des autres.

### Lignes directrices suggérées

Voici quelques exemples de lignes directrices qui contribuent à un environnement d'apprentissage sûr et favorable.

- Fournir un espace physique qui aide les élèves à se sentir à l'aise en sécurité, et disposer les sièges de manière à faciliter la discussion.
- Aménager les classes pour garçons et filles séparément ou ensemble. Toutefois, il est important que les filles et les garçons reçoivent de l'information concernant les deux sexes.
- S'assurer que les élèves ont à leur disposition l'information sur les ressources et de l'aide, ou qu'ils peuvent y avoir accès facilement, en tenant compte des besoins en matière de confidentialité ou d'anonymat.
- S'efforcer d'éviter les situations difficiles en amenant les élèves à élaborer et à afficher les règles de base, et réviser ces règles avant de commencer chaque leçon (voir les règles de base suggérées).
- Respecter la confidentialité, sauf lorsque la divulgation de cette information est requise par la loi (p. ex. la violence faite aux enfants, les problèmes liés à la protection, l'abus sexuel, les situations dangereuses).
- Être prêt à obtenir des réactions diverses d'adolescents relativement au matériel sexuel (p. ex. niveau d'intérêt, sarcasmes, fou rire, embarras, timidité, vantardise, moqueries).
- Être au fait des attitudes et comportements caractéristiques des élèves à l'adolescence (intérêt dans les choses liées au sexe, sous-entendus à caractère sexuel, flirt, conversations avec contenu sexuel explicite, blagues sur le sexe, interactions affectueuses et intimes).

#### Règles de base suggérées

- Toute personne a le droit de ne pas s'engager dans une activité ou des discussions qui la rendent mal à l'aise.
- C'est normal de se sentir embarrassé ou de ne pas connaître les réponses à toutes les questions.
- L'opinion de chacun doit être respectée.
- Toutes les questions devront avoir une réponse appropriée.
- On doit faire preuve de discrétion quant à ce qui se dit en classe (en d'autres mots, pas de commérage).
- Il n'est pas permis d'utiliser des noms de personnes ou de poser des questions personnelles.
- Chacun doit parler en son propre nom. Commencez vos phrases par « Je » pour exposer vos opinions ou sentiments.
- Respectez les différences chez les autres.

- Consulter les parents, les conseillers ou des professionnels parmi ses collègues si les élèves affichent des « comportements avertisseurs » (p. ex. préoccupation/anxiété face aux questions sexuelles, intérêt dans la pornographie, agression sexuelle/obscénités, graffitis à caractère sexuel, embarras chez les autres causés par certains gestes/paroles à contenu sexuel, intrusion dans l’espace personnel des autres, un seul cas de voyeurisme ou d’exhibitionnisme).
- Faire preuve de compréhension pour les élèves qui proviennent de milieux divers (sur le plan culturel, religieux, moral) et qui ont vécu diverses expériences liées au sexe (p. ex. cas d’ITS, victimes ou coupables d’actes sexuels répréhensibles, adolescents avec enfants).

### Conseils aux enseignants

Tenez compte des conseils suivants avant d’aborder en classe des sujets liés à la santé en matière de sexualité.

- Vérifiez auprès de l’administration les procédures et politiques de l’école et de la division avant la mise en œuvre.
- Cherchez à accéder à un mentor ou à de la formation à l’intention des enseignants soutenue par l’école ou la division, suivant les besoins.
- Organisez-vous pour enseigner en équipe (comptant au moins un homme et une femme, si possible) de manière à ce que les élèves se sentent plus à l’aise.
- Invitez des personnes qualifiées de la collectivité (une infirmière de la santé publique, un médecin, un leader de la santé communautaire, un chef religieux, etc.) à venir vous aider (avec l’approbation de l’administration).
- Parlez avec les élèves de l’importance de s’informer sur la santé en matière de sexualité et de procréation.
- Reconnaissez si c’est le cas que vous vous sentez embarrassés à l’idée de parler de sujets relatifs à la santé en matière de sexualité, de manière à ce que vous et les élèves se sentent plus à l’aise.
- Soyez prêts à rechercher de l’information pour répondre aux thèmes ou aux questions que les élèves soulèveront.
- Sachez à quel moment et vers quelle source renvoyer les élèves qui ont besoin d’aide.
- Déterminez ce que les élèves savent et veulent savoir lorsque vous entamez un sujet ou une leçon
- Établissez des règles de base dès la première leçon et appliquez-les uniformément pour maintenir une atmosphère respectueuse et sécuritaire en classe.
- Dans les leçons, insistez sur les valeurs universelles, en particulier l’honnêteté et le respect des droits et des sentiments des autres.
- Ne permettez pas aux élèves de se moquer des opinions de leurs camarades ou de les rabaisser.
- Présentez l’information de manière impartiale, en évitant tout jugement, et attachez-vous à aider les élèves à acquérir les connaissances, les compétences et les attitudes qui leur permettront de prendre des décisions favorables à leur santé.
- Parlez des sujets et répondez aux questions en utilisant des énoncés factuels plutôt que des énoncés de valeur.

<i>Exemples d’énoncés de valeurs :</i>	<i>Exemples d’énoncés factuels :</i>
Trop de jeunes ont des rapports sexuels.	Certains jeunes ont des rapports sexuels.
Les gens ne devraient pas être gais ou lesbiennes.	Certains jeunes sont gais ou lesbiennes.

- Rappelez aux élèves que les questions fondées sur des valeurs sont personnelles et influencées par nos familles, nos amis, l’école, les médias, notre culture et notre religion, et encouragez-les à parler de ces questions avec leurs parents.



- Encouragez les élèves à étayer leurs points de vue en fonction de leurs valeurs et de leurs croyances. Rappelez-leur toutefois que les comportements doivent être conformes aux lois du pays.
- Faites référence aux lois canadiennes si des discussions portent sur des thèmes controversés ou émotionnels. Dans les débats touchant les droits de la personne, rappelez aux élèves qu'il est illégal de faire preuve de discrimination en fonction du sexe, de la culture, de la religion, de l'orientation sexuelle, etc.
- Utilisez des termes et des définitions exactes (pas de l'argot) lorsque vous parlez de sujets liés à la santé en matière de sexualité.
- Employez des termes neutres incluant les deux sexes.
- Utilisez des techniques d'amorce et faites preuve d'humour pour mettre les élèves à l'aise.
- Soyez attentifs à la communication non verbale.
- Jouez « l'avocat du diable », au besoin, pour que soit présentée toute une gamme d'opinions.
- Pendant les discussions en classe sur des sujets difficiles, utilisez des scénarios convenant à l'âge de vos élèves plutôt que des exemples personnels ou particuliers à la classe.
- Encouragez les élèves à poser des questions et à utiliser la stratégie de la boîte à questions.

### Boîte à questions

Étant donné le contenu délicat des discussions en classe, il est possible que des élèves révèlent des informations personnelles soit oralement, soit par le biais d'une Boîte à questions (voir la description ci-après). On recommande à l'enseignant d'écouter ce que l'élève a à dire et de lui parler ensuite en particulier. L'enseignant doit connaître la politique locale concernant la violence faite aux enfants et la protection. Il doit également savoir que la législation provinciale requiert la déclaration des mauvais traitements infligés aux enfants.

### Boîte à questions

Le recours à une boîte à questions fait partie intégrante de l'enseignement d'un contenu délicat. Cette stratégie fournit aux élèves la chance de poser des questions en conservant leur anonymat, dans un environnement sans danger. D'autres élèves de la classe qui ont des questions ou des commentaires semblables profiteront de la réponse fournie. En outre, la boîte à questions peut permettre à l'enseignant d'obtenir des commentaires très utiles.

Vérifier la politique locale relative au degré de profondeur et d'étendue du traitement des sujets délicats avant de mettre en œuvre la stratégie de la boîte à questions.

Suggestions à considérer lors de l'utilisation d'une boîte à questions :

- Distribuer à tous les élèves une feuille de papier à la fin de chaque leçon. Demander aux élèves d'y écrire (anonymement) une question, un commentaire ou une suggestion en relation avec le thème et de la placer dans la boîte prévue à cet effet. Répondre aux questions à la prochaine leçon.
- Pour protéger l'anonymat, demander à tous d'insérer le papier dans la boîte (même s'ils n'ont pas posé de question ni fait de commentaires/suggestions).

(suite)

### Boîte à questions *(suite)*

---

- Lire les questions, commentaires et suggestions et préparer une réponse avant la prochaine classe. Il est bon de transcrire les questions avec les réponses sur une feuille afin d'assurer l'anonymat de l'auteur et des réponses justes qu'on lira au cours suivant. Cette pratique garantit l'anonymat et la confidentialité pour tous, et permet à l'enseignant de préparer ses réponses adéquatement.
- Si les élèves posent des questions personnelles sur un sujet, expliquer qu'on ne doit pas discuter de leur vie privée en public. Il est utile d'établir cette règle dans les consignes ou dans les règles de base.
- Si les élèves révèlent leur identité dans les questions soumises, faire attention aux conséquences possibles. Prendre soin d'aborder en tête-à-tête la question dans un endroit où la confidentialité est assurée. Si l'enseignant se sent mal à l'aise concernant une question ou s'il pense que cette question dépasse sa compétence, il doit en informer un administrateur, un conseiller ou toute autre personne pouvant discuter adéquatement du sujet.
- D'autres types de commentaires peuvent soulever la question de la normalité, être une façon de demander une permission, remettre en question certaines valeurs ou avoir pour but de choquer. Il peut aussi y avoir de simples demandes d'information.
- Lorsque l'on enseigne une matière à contenu délicat, il faut présenter l'information d'une façon impartiale, qui ne favorise aucune des perspectives différentes, et ne pas faire intervenir ses propres valeurs et convictions.
- Demander aux élèves de parler avec leurs parents, tuteurs ou pourvoyeurs ou de consulter des ressources communautaires pour discuter plus à fond des questions soulevées.

La présente ressource pédagogique ne comprend pas de suggestions pour l'enseignement et l'évaluation relativement à la sécurité personnelle (la prévention de l'exploitation et des agressions sexuelles), car ce sujet est traité en tant que question de sécurité dans les résultats d'apprentissage généraux (RAG) 3 du programme d'Éducation physique et Éducation à la santé.

## Contenu et structure du document

---

### Composantes du document

Le présent document renferme les sections et éléments suivants :

- **Introduction** : L'introduction explique la raison d'être du présent document, fournit des informations générales sur l'éducation en matière de sexualité et présente les principaux éléments de planification à l'intention des administrateurs, des parents et des enseignants. Elle suggère également des consignes favorisant la création d'un milieu d'apprentissage sûr et favorable, y compris le recours à une boîte à questions. Enfin, elle décrit le contenu et la structure du présent document.
- **Maternelle**  
Regroupement des résultats d'apprentissage - maternelle  
Leçon 1 : Mon corps  
Leçon 2 : Respect de la vie privée  
Feuilles reproductibles

- **2<sup>e</sup> année**  
 Regroupement des résultats d'apprentissage - 2<sup>e</sup> année  
 Leçon 1 : Je grandis (partie 1 et partie 2)  
 Leçon 2 : Je sais pourquoi je suis spécial(e)  
 Leçon 3 : Émotions et soutien (partie 1 et partie 2)  
 Leçon 4 : Vie privée et langage (partie 1 et partie 2)  
 Feuilles reproductibles
- **5<sup>e</sup> année**  
 Regroupement des résultats d'apprentissage - 5<sup>e</sup> année  
 Leçon 1 : Le système reproducteur  
 Leçon 2 : La puberté  
 Leçon 3 : La sexualité et les rôles assignés à chacun des sexes  
 Leçon 4 : Le VIH/SIDA  
 Leçon 5 : Prendre des décisions  
 Feuilles reproductibles  
 Mon journal/carnet d'apprentissage de 5<sup>e</sup> année
- **7<sup>e</sup> année**  
 Regroupement des résultats d'apprentissage - 7<sup>e</sup> année  
 Leçon 1 : Le système reproducteur  
 Leçon 2 : S'adapter à la puberté  
 Leçon 3 : Prendre des décisions et obtenir de l'aide  
 Leçon 4 : Les influences sociales  
 Leçon 5 : Les infections transmises sexuellement (ITS) et le VIH/SIDA  
 Feuilles reproductibles  
 Mon journal/carnet d'apprentissage de 7<sup>e</sup> année
- **Appendices** : Les appendices fournissent un supplément d'informations et des outils pour la planification, l'enseignement et l'évaluation.
  - Appendice A : Processus de planification des divisions scolaires pour le traitement du contenu délicat
  - Appendice B : Feuilles reproductibles générales
  - Appendice C : Documents de ressources
  - Appendice D : Information aux parents
  - Appendice E : Sites Web pour éducateurs, parents et élèves
- **Bibliographie** : La bibliographie répertorie les ressources sur papier et les sites Web utilisés pour l'élaboration du présent document.

### Plans de leçons et aides pédagogiques pour chaque niveau

Les plans de leçons séquentiels pour chaque niveau (maternelle, 2<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup> et 7<sup>e</sup> années) sont structurés en fonction des rubriques suivantes :



**Regroupement des résultats d'apprentissage** : Chaque leçon commence par le regroupement des résultats d'apprentissage de l'élève. Les résultats d'apprentissage ciblés sont marqués d'un crochet (✓). Des résultats d'apprentissage connexes ou secondaires sont également inclus, mais ils ne sont pas marqués d'un crochet. Les regroupements des résultats d'apprentissage propres à chaque niveau figurent aussi sur les pages intercalaires séparant les sections de maternelle, deuxième année, cinquième année et septième année, respectivement.



**Intentions de la leçon :** Indiquent les tâches que les élèves pourront exécuter après avoir participé aux activités d'apprentissage de la leçon.



**Ressources :** On suggère diverses ressources pour renforcer ou élargir la portée de chaque leçon. S'il y a lieu, ces ressources sont présentées par catégorie, p. ex. matériel/fournitures pour la leçon, feuilles reproductibles, documents de ressources, audiovisuel, publications/imprimés, organisations/sites Web. Dans certains cas, surtout où la participation de la famille est encouragée, certaines ressources en langue anglaise sont suggérées afin de faciliter la tâche des parents ou tuteurs anglophones.



**Remarques pour l'enseignant :** Chaque leçon offre à l'enseignant des informations générales en appui à la leçon. L'appendice C, Documents de ressources, présente des renseignements plus détaillés à l'intention des enseignants et des parents.



**Liens curriculaires :** Pour favoriser l'intégration, on encourage les enseignants à établir des liens curriculaires avec le programme d'Éducation physique et Éducation à la santé, et avec les autres matières. Des liens curriculaires avec les programmes d'études sont présentés pour chaque leçon. Tout au long du présent document, on utilisera les abréviations ci-dessous.

FL1 : Français langue première

FL2 : Français langue première

ELA/Anglais : English Language Arts/Anglais

É.f. : Études de la famille au secondaire

Math : Mathématiques

ÉP-ÉS : Éducation physique et Éducation à la santé

Sc. nat. : Sciences de la nature

Sc. hum. : Sciences humaines

RAG : Résultats d'apprentissage généraux

RAS : Résultats d'apprentissage spécifiques



**Participation de la famille :** Dans chaque leçon, on suggère (et l'on encourage) des façons possibles de faire participer la famille.

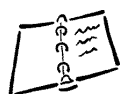


**Suggestions pour l'enseignement :** Les expériences d'apprentissage suggérées visent à aider les élèves à obtenir les résultats d'apprentissage mentionnés; ce matériel est identique à celui présenté dans les documents de mise en œuvre, ou inspiré de ceux-ci et d'autres ressources.



**Suggestions pour l'évaluation :** Les suggestions pour l'évaluation du rendement des élèves en fonction des résultats d'apprentissage sont identiques au matériel présenté dans les documents de mise en œuvre, ou inspirés de ceux-ci et d'autres ressources.

## Journal/carnet d'apprentissage



L'icône sert à indiquer une entrée dans le journal/carnet d'apprentissage dans les suggestions pour l'évaluation. Le modèle de journal/carnet d'apprentissage présenté à la fin des programmes de 5<sup>e</sup> et de 7<sup>e</sup> années, respectivement, renferme des questions liées aux regroupements des résultats d'apprentissage en tant que stratégie d'enseignement/d'évaluation plus poussée. Les enseignants voudront peut-être modifier ou étoffer le modèle de journal/carnet d'apprentissage en y intégrant des documents de ressources (DR) ou d'autres informations. Des modèles de journal/carnet d'apprentissage sont également disponibles en direct en format Word à l'adresse : <<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/progetu/epes/docmin.html>>.

## Feuilles reproductibles



Les feuilles reproductibles (FR) mentionnées dans le présent document visent à appuyer et à renforcer l'apprentissage et la réussite des élèves. L'icône sert de marque distinctive des FR.

Des feuilles reproductibles propres à chaque niveau (M, 2<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup> et 7<sup>e</sup> années) et des feuilles reproductibles générales sont destinées aux élèves.

- Les FR propres à chaque niveau qui sont liées à des leçons précises figurent à la fin de chaque niveau applicable. Elles sont identifiées par niveau, par numéro de leçon et par séquence dans une leçon donnée.

*Exemple :*

**FR M-1.1** : Mon corps

FR – Feuille reproductible

M – Maternelle

1 – Leçon 1

1 – la première FR de la leçon 1

- Les FR générales qui s'appliquent à plus d'un niveau (p. ex. diagrammes du système reproducteur) figurent à l'appendice B : Feuilles reproductibles générales. Elles sont indiquées par l'abréviation FRG.

*Exemple :*

**FR G-1** : Diagramme du système reproducteur féminin : anatomie – Vue de profil

FR – Feuille reproductible

G – générale (s'applique à plus d'un niveau)

1 – la première FR générale (voir l'appendice B)

La plupart des FR sont également disponibles en format Word dans le site Web d'Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba, à l'adresse :

<<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/progetu/epes/docmin.html>>.

### Documents de ressources



Les documents de ressources (DR) des plans de leçons figurent à l'appendice C, Documents de ressources. Ils comprennent de l'information générale à l'intention de l'enseignant sur des sujets précis comme la reproduction, la puberté, les relations sexuelles, la contraception, l'avortement, la masturbation et l'orientation sexuelle. Les DR marqués de l'icône sont destinés à l'usage des enseignants et des parents; on ne recommande pas leur visionnement par les élèves au moyen d'un rétroprojecteur, ni leur distribution en classe.

*Exemple :*

**DR 1 :** Information générale sur certains sujets délicats

DR – Document de ressources

1 – le premier DR (voir l'appendice C)

---

# Maternelle

Leçons

---

## Regroupement des résultats d'apprentissage en Maternelle\*

### Les résultats d'apprentissage ciblés

**C.5.M.E.1a Nommer par leur nom exact les principales parties du corps humain** (p. ex. tête, bras, épaules, coudes, poignets, doigts, pouces, jambes, genoux, chevilles, pieds, orteils, poitrine, taille, hanches, pénis, vagin, seins). **(Leçon 1)**

**C.5.M.E.3a Comprendre que les gens ont droit à leur intimité** (p. ex. dans le coin consacré à la lecture, dans la zone d'isolement permettant aux élèves de se calmer, aux toilettes). **(Leçon 2)**

### Les résultats d'apprentissage connexes

**C.1.M.B.3b Reconnaître les noms des parties du corps** (c.-à-d. tête, cou, épaules, bras, mains, coudes, poignets, jambes, genoux, chevilles, pieds, poitrine, taille, hanches et dos) **pour pouvoir suivre des instructions en faisant de l'activité physique** (p. ex. fléchir les genoux, mettre les mains sur ses hanches et se tenir en équilibre sur un pied). **(Leçon 1)**

**C.4.M.B.1a Donner des exemples de comportements responsables d'un point de vue social** (p. ex. écouter les autres, suivre les règles, attendre son tour, partager le matériel, parler gentiment, faire preuve de courtoisie) **qui permettent de bien s'entendre avec les autres en classe et pendant la récréation.** **(Leçon 2)**

\* Les résultats d'apprentissage sont définis dans le document *Éducation physique et Éducation à la santé M à S4 - Programme d'études : Cadre manitobain des résultats d'apprentissage pour un mode de vie actif et sain* (Éducation, Formation professionnelle et Jeunesse Manitoba).



## Leçon 1 : Mon corps

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.M.E.1a Nommer par leur nom exact les principales parties du corps humain** (p. ex. tête, bras, épaules, coudes, poignets, doigts, pouces, jambes, genoux, chevilles, pieds, orteils, poitrine, taille, hanches, pénis, vagin, seins).

- C.1.M.B.3b Reconnaître les noms des parties du corps** (c.-à-d. tête, cou, épaules, bras, mains, coudes, poignets, jambes, genoux, chevilles, pieds, poitrine, taille, hanches et dos) **pour pouvoir suivre des instructions en faisant de l'activité physique** (p. ex. fléchir les genoux, mettre les mains sur ses hanches et se tenir en équilibre sur un pied).

- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- nommer les parties du corps sur une affiche;
- participer à des chansons avec gestes ou à des jeux;
- dessiner les parties de son corps sur du papier et placer correctement les vignettes (mots ou images) sur les parties du corps correspondantes;
- reconnaître les parties intimes du corps et savoir comment utiliser les termes à bon escient.

### Ressources



#### Matériel/fournitures pour la leçon

- affiche illustrant le corps humain (contour du corps humain)
- vignettes imprimées nommant les parties du corps (utilisez des fiches)
- grandes feuilles de papier

#### Feuilles reproductibles

- FR M-1.1 : Mon corps
- FR M-1.2 : Comment nous couvrons nos parties intimes

## Remarques pour l'enseignant



Certains élèves peuvent se sentir mal à l'aise d'avoir à utiliser les noms appropriés pour désigner leurs parties intimes. Au cours d'une discussion en classe, indiquer qu'il y a parfois d'autres mots utilisés à la place des vrais noms des parties du corps; mais il est important d'apprendre les vrais termes parce que les médecins, les infirmières et infirmiers, les livres et ainsi de suite les utilisent pour désigner le corps humain.

Comme certaines parties du corps sont intimes, éviter d'inclure ces termes lorsque les élèves jouent à des jeux ou qu'ils font des dessins.

## Liens curriculaires



### FL1 :

C03, C2

### FL2 :

C01, C03, C04, C05, CÉ1, P01, P02, P03

### ELA/Anglais :

GLO 1, GLO 3

### ÉP-ÉS :

C.1.M.B.3b (conscience du corps)

### Sc nat. :

Regroupement 2 : Couleurs

## Participation de la famille



- Encourager les élèves à rapporter à la maison les feuillets distribués au cours de la leçon afin d'échanger avec leurs parents. Communiquer avec les parents/tuteurs et les informer que les enfants apprennent les termes corrects pour désigner les parties intimes du corps.
- Suggérer aux parents des livres qui peuvent leur être utiles.

### Exemples de livres :

ABEL PROT, Viviane, et autres. *L'histoire de la naissance*, Paris : Gallimard, 1986, 33 p., coll. « Découverte benjamin ». (DREF 612.6 A141h)

## Participation de la famille



BREINHOLST, Willy, et autres. *Coucou, c'est moi*, Aartselaar, Belgique : Chantecler, 1981, 117 p. (DREF 612.64 B835i.Fk)

DOLTO-TOLITCH, Catherine, et autres. *La vie avant de naître*, Paris : Gallimard, 1993, p. coll. « Giboulée. Petit à petons ». (DREF 612.6 D665v)

DONEY, Malcolm, et autres. *Qui m'a fait?*, Bâle : Éditions Brunnen, 1987, 28 p. (DREF 612.6 D681q)

HUBLET, J., et Christel DESMOINAUX. *Maman attend un bébé*, Paris : Fleurus, 2001, 18 p. (DREF 612.63 H878m)

KITZINGER, Sheila, et Marie-France PALOMÉRA. *Tu vas naître*, Paris : Éditions du Seuil, 1986, 64 p. (DREF 612.64 K62t)

LAMBLIN, Christian, et autres. *La maman de Jules attend un bébé*, Paris : Nathan, 2001, 20 p., coll. « Croque la vie ». (DREF 848.914 L2248m)

ROBERT, Jocelyne, et autres. *Ma sexualité de 0 à 6 ans*, Montréal : Éditions de l'Homme, 1985-1986, 79 p. (DREF 612.6007 R641m v.1)

SAINT MARS, Dominique de. *On va avoir un bébé!*, Paris : Bayard, 1994, 35 p., coll. « Les Petits savoirs ». (DREF 612.6 S146o)

THIS, Bernard, et autres. *D'où je viens*, Paris : Nathan, 1988, 32 p. (DREF 612.6 T448d)

(suite)

## Participation de la famille (suite)



### Ressources en langue anglaise :

Hickling, Meg. *Boys, Girls and Body Science: A First Book about Facts of Life*. Illus. Kim LaFave. Madeira Park, BC: Harbour Publishing, 2002.

---. *More Speaking of Sex: What Your Children Need to Know and When They Need to Know It*. Kelowna, BC: Northstone, 1999.

---. *Speaking of Sex: Are You Ready to Answer the Questions Your Kids Will Ask?* Kelowna, BC: Northstone, 1996.

## Suggestions pour l'enseignement



- Utiliser une affiche illustrant le corps humain et demander aux élèves d'identifier les principales parties du corps (p. ex. tête, bras, épaules, coudes, poignets, doigts, pouce, jambes, genoux, chevilles, pieds, orteils, poitrine, taille, hanche).
  - « Tête, épaule, genoux, orteils »  
Les élèves désignent chaque partie du corps mentionnée dans la chanson. Ajouter d'autres couplets, au besoin.
  - « Jean dit »  
Désigner un élève qui donnera les instructions (p. ex. « Jean dit : toucher vos genoux » ou « croiser les bras »). Dire aux élèves de suivre les consignes en touchant ou en bougeant la partie mentionnée. Si un élève se trompe de mouvement ou de partie, il doit relever un défi, puis continuer le jeu.
  - Le « Hokey-Pokey »
- Évoquer le nom des parties du corps qui sont considérées comme étant des parties intimes (p. ex. pénis, vagin, seins) et sont couvertes par le maillot de bain chez les hommes et les femmes. Dire aux élèves que personne n'a le droit de toucher leurs parties intimes sans leur permission, et que si cela se produit, ils doivent en informer un adulte en qui ils ont confiance.
- Demander aux élèves de faire les gestes qui vont avec les chansons et les jeux, comme ceux mentionnés ci-dessous. En faisant les gestes correspondant aux chansons et jeux suggérés, expliquer (et insister sur ce point) que le nom de certaines parties du corps n'est pas utilisé parce qu'il s'agit de parties intimes.
- Demander aux élèves de dessiner leur corps sur une grande feuille de papier. Leur distribuer des vignettes portant le nom d'image de parties du corps tiré de revues et demander aux élèves de les coller à l'endroit approprié sur le dessin du corps.
- Demander aux élèves de colorier les maillots de bain des enfants sur la FR fournie. Leur rappeler que l'utilisation d'un maillot de bain est une façon de montrer que l'on tient compte des parties intimes de son corps.



Voir la FR M-1.1 : Mon corps.



Voir la FR M-1.2 : Comment nous couvrons nos parties intimes

## Suggestions pour l'évaluation

---



Tâche avec papier et crayon

Enseignant : Liste de contrôle

Pour déterminer le niveau de compréhension des parties du corps et du vocabulaire correspondant chez les élèves, donner à chacun une image du contour du corps humain.



Voir la FR M-1.1 : Mon corps

Dire aux élèves de colorier :

- la tête — jaune
- les bras — rouge
- les épaules — orange
- les coudes — violet
- les mains — noir
- les jambes — bleu
- les genoux — rose
- les pieds — brun
- autres

*Critères suggérés :*

Compter le nombre de parties identifiées correctement.

## Leçon 2 : Respect de la vie privée

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.M.E.3a Comprendre que les gens ont droit à leur intimité** (p. ex. dans le coin consacré à la lecture, dans la zone d'isolement permettant aux élèves de se calmer, aux toilettes).

**C.4.M.B.1a Donner des exemples de comportements responsables d'un point de vue social** (p. ex. écouter les autres, suivre les règles, attendre son tour, partager le matériel, parler gentiment, faire preuve de courtoisie) **qui permettent de bien s'entendre avec les autres en classe et pendant la récréation.**

- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- choisir, dessiner et colorier un symbole d'intimité/vie privée pour la classe;
- énumérer des façons de respecter la vie privée de la personne;
- énumérer des situations et des moments où ils ont besoin d'intimité;
- reconnaître les symboles désignant les toilettes pour hommes et pour femmes

### Ressources



#### Matériel/fournitures pour la leçon

- un symbole d'intimité pour la classe (p. ex. animal en peluche)
- papier et crayons

#### Feuilles reproductibles

- FR M-2.1 : Panneaux de signalisation des toilettes

### Remarques pour l'enseignant



Expliquer aux élèves qu'il est parfois important d'avoir un espace à soi, loin des autres (p. ex. pour se reposer, lire un livre en paix, aller aux toilettes).

Tous les humains ont le droit de passer du temps seuls pour réfléchir ou satisfaire leurs besoins personnels. Aider les élèves à comprendre le concept du respect de la vie privée et les comportements appropriés qu'ils doivent manifester à l'égard d'autres personnes qui ont besoin d'intimité (p. ex. ne pas les déranger, les taquiner ni les perturber pendant qu'elles prennent du temps à l'écart des autres; frapper à leur porte avant d'entrer, fermer la porte de la salle de bains).

---

### Liens curriculaires



**FL1 :**

C03, É3

**FL2 :**

CO1, C04, C05, CÉ1, CÉ4, PO1, PO3, PÉ1, PÉ3, PÉ5

**ELA/Anglais :**

GLO 5

---

### Participation de la famille



- Demander aux élèves d'apporter à la maison leur dessin des panneaux de signalisation des toilettes pour hommes et pour femmes et encourager les parents à demander à leurs enfants de reconnaître ces panneaux dans les endroits publics.

## Suggestions pour l'enseignement



1. Demander aux élèves ce que signifie le terme intimité/vie privée pour eux. Définir cette expression comme étant un temps pris pour soi-même.
2. Présenter trois animaux en peluche (ou d'autres symboles) et demander aux élèves de voter pour choisir un symbole d'intimité pour la classe. Donner un nom à ce symbole. Leur expliquer que si un élève a besoin d'intimité, il peut demander de le prendre avec lui.
3. Demander aux élèves comment ils peuvent montrer du respect pour la vie privée de quelqu'un (p. ex. frapper à la porte avant d'entrer, ne pas déranger, respecter la zone d'intimité).
4. Demander aux élèves de nommer des situations (à la maison ou à l'école) où ils ont besoin d'intimité (p. ex. pour lire un livre, dessiner une carte spéciale, écouter de la musique, prendre un bain ou une douche, utiliser le cabinet de toilette).
5. Demander aux élèves de dessiner et de colorier le symbole d'intimité de la classe et d'indiquer son nom sur le dessin.
6. Amener les élèves près des toilettes pour observer les panneaux de signalisation. En classe, leur demander d'écrire en lettres moulées les mots garçons et filles et de colorier les symboles appropriés.



Distribuer des copies de la FR M-2.1 :  
Panneaux de signalisation des toilettes.

**Filles**



**Garçons**



## Suggestions pour l'évaluation



### Observation

Enseignant : informations anecdotiques

Noter les motifs pour lesquels l'élève utilise le symbole d'intimité/discretion en classe et les moments où il le fait.

## Notes



---

# Maternelle

## Feuilles reproductibles

---

- FR M-1.1 : Mon corps
- FR M-1.2 : Comment nous couvrons nos parties intimes
- FR M-2.1 : Panneaux de signalisation des toilettes

On peut obtenir ces feuilles reproductibles générales (ainsi que les FR spécifiques à chacun des niveaux fournies à la fin de chaque niveau respectif) en consultant le site Web d'Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba, au :

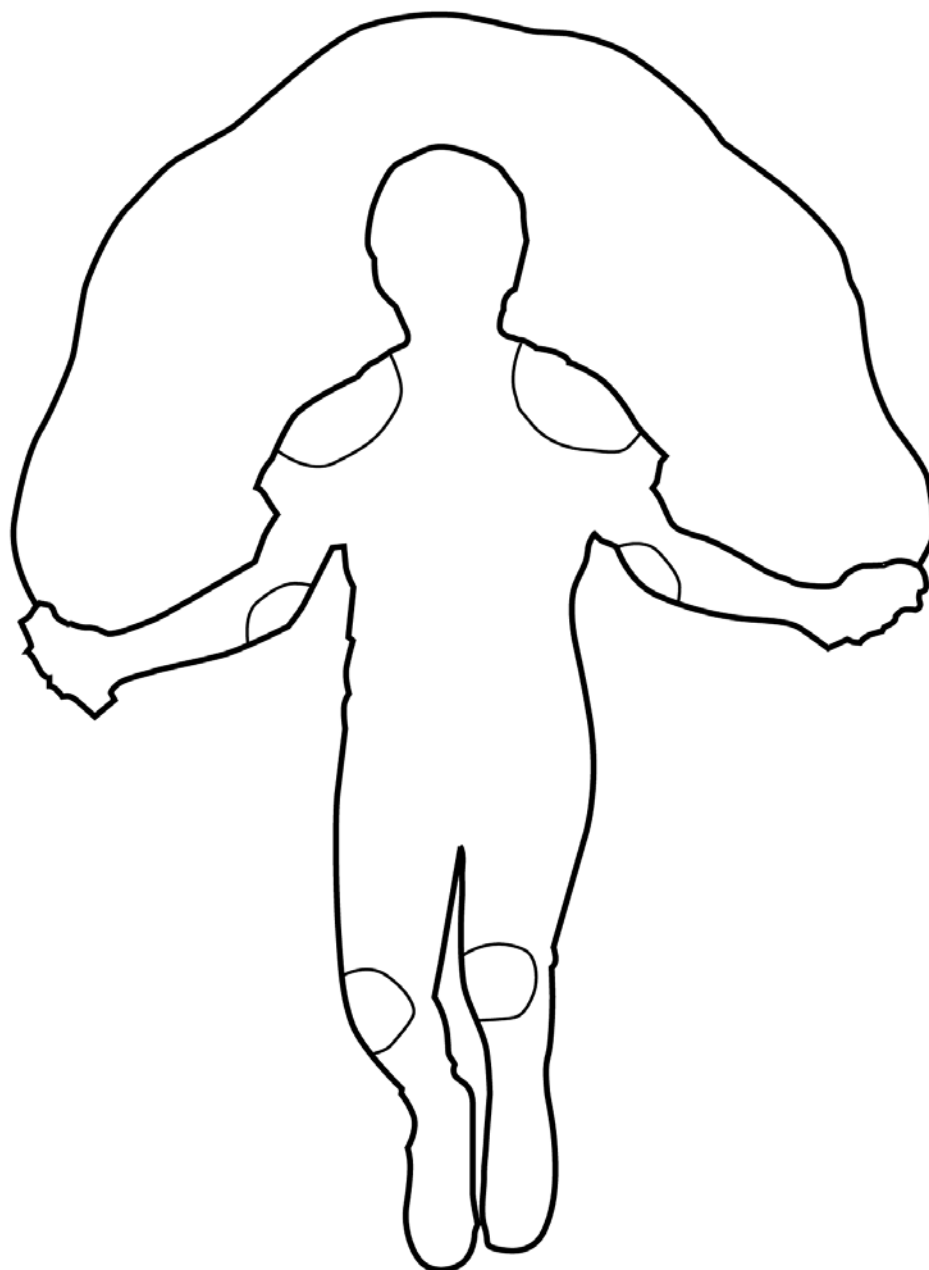
<<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/progetu/epes/docmin.html>>.

C.5.M.E.1a  
C.1.M.B.3b

# Mon corps



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_



C.5.M.E.3a

## Panneaux de signalisation des toilettes



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Étiquette \_\_\_\_\_



Étiquette \_\_\_\_\_



C.5.M.E.1a

# Comment nous couvrons nos parties intimes



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_



---

**2<sup>e</sup> année**

Leçons

---

## Regroupement des résultats d'apprentissage en 2<sup>e</sup> année\*

### Les résultats d'apprentissage ciblés

**C.5.2.E.1a Indiquer les changements fondamentaux qui caractérisent la croissance et le développement au cours de l'enfance** (p. ex. changement de dents, développement du cerveau, augmentation de la taille et du poids nécessitant des vêtements plus grands). (Leçon 1 - Partie 2)

**C.5.2.E.1b Décrire comment les êtres vivants se reproduisent et s'occupent de leurs petits** (p. ex. accouplement des animaux, mère nourrissant sa progéniture et lui fournissant abri et protection; fusion de l'ovule et du spermatozoïde). (Leçon 1 - Partie 1)

**C.5.2.E.1c Déterminer les différences et les similitudes entre lui et les autres** (p. ex. morphologie, couleur des cheveux, des yeux et de la peau, traits distinctifs, sexe, parties du corps, condition physique, centres d'intérêt, culture, religion). (Leçon 2)

**C.5.2.E.2a Décrire comment les êtres humains expriment leur affection envers les personnes qu'ils aiment** (p. ex. s'occuper de l'être cher, partager avec lui, être gentil et doux envers lui, lui parler affectueusement, le serrer dans ses bras, l'embrasser). (Leçon 3 - Partie 1)

**C.5.2.E.3a Indiquer comment la famille ou les personnes tenant lieu de famille peuvent éduquer une jeune personne et favoriser sa croissance et son développement** (p. ex. lui donner à manger, bien l'entourer, l'encourager, écouter attentivement ce qu'elle dit, lui donner des conseils, la serrer dans leurs bras). (Leçon 3 - Partie 2)

**C.5.2.E.3c Décrire les responsabilités** (p. ex. le respect des espaces personnels et des parties sexuelles) **que les différences entre les sexes engendrent.** (Leçon 4 - Partie 1)

**H.5.2.A.5 S'exprimer de façon appropriée pour parler de sujets intimes ou délicats** (p. ex. ne pas employer de mots grossiers, éviter d'insulter les autres ou de les blesser par ses paroles, bannir les gestes obscènes).

(Leçon 4 - Partie 2)

### Les résultats d'apprentissage connexes

**C.3.2.A.1 Voir l'importance des comportements sécuritaires** (p. ex. suivre les directives, ne pas excéder ses limites personnelles, comprendre les règles de sécurité propres à l'utilisation de gros matériel) **de type individuel ou collectif.** (Leçon 4 - Partie 1)

**C.4.2.A.1 Reconnaître que chaque être humain est unique et capable de réussir** (c.-à-d. familles, champs d'intérêt, talents, émotions, ambitions). (Leçon 2)

**C.4.2.A.2b Indiquer comment faire preuve d'un bon sens des responsabilités à la maison et à l'école** (p. ex. tenir sa chambre en ordre, ranger ses affaires, obéir, adopter de saines habitudes de vie, faire ses devoirs, respecter les autres, jouer en toute sécurité, établir des limites raisonnables, demander de l'aide au besoin, offrir son aide aux autres). (Leçon 4 - Partie 1)

(suite)

### Les résultats d'apprentissage connexes

(suite)

**C.4.2.B.1a Indiquer des comportements responsables dénotant le respect des autres** (p. ex. suivre les instructions, terminer son travail, agir honnêtement, respecter les règles de bienséance, jouer franc-jeu, coopérer, partager, tenir ses promesses, parler gentiment) **et permettant d'entretenir avec eux des rapports positifs.** (Leçon 3 - Partie 1; Leçon 4 - Partie 1)

**C.4.2.B.1b Décrire les similitudes et les différences** (p. ex. intérêt ou aversion, compréhension ou incompréhension des aspects culturels) **entre ses réactions et celles des autres dans des situations liées à la pratique de sports ou d'autres formes d'activité physique ou encore à des activités sociales.** (Leçon 2)

**C.4.2.C.1a Indiquer comment on peut communiquer ses sentiments et ses émotions de façon acceptable dans diverses situations** (p. ex. activités coopératives ou compétitives, chez soi, en public). (Leçon 3 - Partie 1)

**C.4.2.C.2 Nommer et classer des causes d'anxiété ou de tension pour lui-même et pour les autres, à l'école, au foyer et ailleurs** (p. ex. vivre une situation nouvelle ou peu familière, sentir qu'on a perdu la maîtrise de la situation, entendre des voix ou des bruits forts, prendre part à une compétition, être en présence d'un désaccord, se trouver sur une hauteur, devoir réaliser quelque chose devant tout le monde, être séparé de sa famille, éprouver des problèmes de santé). (Leçon 4 - Partie 2)

**C.4.2.C.3 Indiquer les sentiments et les émotions associés à l'anxiété** (p. ex. peur, nervosité, timidité). (Leçon 4 - Partie 2)

**C.4.2.C.4a Discuter des moyens et des activités qui permettent d'atténuer le stress** (p. ex. jouer, respirer profondément, pratiquer la relaxation progressivement, faire une promenade à pied avec sa famille, parler à un adulte digne de confiance, participer à un cercle de guérison). (Leçon 4 - Partie 2)

**H.4.2.A.3 Se comporter de manière à bien s'entendre avec les autres** (p. ex. attendre son tour, partager le matériel, aider les autres, les inviter à prendre part aux jeux, accepter les différences entre les personnes) **lors d'activités effectuées avec un partenaire.** (Leçon 4 - Partie 2)

**H.4.2.A.5 Essayer divers moyens de se détendre l'esprit et le corps** (p. ex. relaxation progressive, exercices de respiration profonde, visualisation, moment de repos, activités légères de retour au calme). (Leçon 4 - Partie 2)

**C.5.2.A.1 Indiquer les habitudes et les responsabilités quotidiennes qui font partie intégrante d'un mode de vie actif physiquement et sain** (p. ex. s'efforcer lui-même chaque jour de rester propre, de se reposer, de bien manger et de maintenir une bonne posture). (Leçon 4 - Partie 1)

\* Les résultats d'apprentissage figurent dans le document *Éducation physique et Éducation à la santé M à S4 - Programme d'études : Cadre manitobain des résultats d'apprentissage pour un mode de vie actif et sain* (Éducation, formation professionnelle et Jeunesse Manitoba).

## Leçon 1 : Je grandis (partie 1)

### Regroupement des résultats d'apprentissage

---

*L'élève sera apte à...*



- ✓ **C.5.2.E.1b** Décrire comment les êtres vivants se reproduisent et s'occupent de leurs petits (p. ex. accouplement des animaux, mère nourrissant sa progéniture et lui fournissant abri et protection; fusion de l'ovule et du spermatozoïde).
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon

---



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- dire que tous les êtres vivants s'accouplent pour avoir des petits;
- énumérer des exemples de la façon dont les humains et les animaux prennent soin de leurs petits.

### Ressources

---



#### Audiovisuel

- vidéocassette illustrant la façon dont les animaux prennent soin de leurs petits

#### Matériel/fournitures pour la leçon

- images d'animaux (p. ex. tirées de revues, de journaux, de sites électroniques)
- histoires sur la façon dont les animaux prennent soin de leurs petits  
*Exemples d'histoires :*  
BERENSTAIN, Jan, et Stan BERENSTAIN.  
*Les oursons Berenstain et la naissance d'un bébé*, Montréal : Grolier, 1987, 30 p., coll. « Les Oursons Berenstain » et « Premières expériences ». (DREF 818.54 B489o)

## Remarques pour l'enseignant



Dans cette leçon, mettre l'accent sur des exemples relatifs à des animaux pour aider les élèves à comprendre d'où viennent les bébés (des humains et des animaux).

Être attentifs aux différents types de familles d'où proviennent les élèves, et au fait que certains peuvent ignorer qui sont leurs parents biologiques.

## Liens curriculaires



### Sc. nat. :

Regroupement 1 : La croissance et les changements chez les animaux.

2-1-08 reconnaître que tous les animaux peuvent avoir une progéniture et qu'habituellement cette progéniture ressemble à ses parents;

2-1-09 comparer l'apparence de jeunes animaux et des animaux adultes du même type;

2-1-10 comparer la période de temps qui s'écoule de la naissance à l'âge adulte chez les humains par rapport aux autres animaux.

## Participation de la famille



- Inviter les familles à regarder ou à écouter les résultats des recherches de leur enfant sur les soins apportés aux petits.
- Recommander un livre portant sur la naissance et les soins à donner à un bébé.  
*Exemples de livres :*  
ABEL PROT, Viviane, et autres. *L'histoire de la naissance*, Paris : Gallimard, 1986, 33 p., coll. « Découverte benjamin ». (DREF 612.6 A141h)  
BREINHOLST, Willy, et autres. *Coucou, c'est moi*, Aartselaar, Belgique : Chantecler, 1981, 117 p. (DREF 612.64 B835i.Fk)  
DONEY, Malcolm, et autres. *Qui m'a fait?*, Bâle : Éditions Brunnen, 1987, 28 p. (DREF 612.6 D681q)  
GUIDOUX, Valérie, et autres. *D'où je viens*, Paris : Nathan, 2002, 23 p., coll., « KaléiDoc, 7-9 ans ». (DREF 612.6 3 G948d)

## Participation de la famille



HARRIS, Robie, et Michael EMBERLEY. *Mais d'où viennent-ils, les bébés?*, Saint-Lambert : Héritage, 1999, 81 p. (DREF 612.6 H315m)  
HUBLET, J., et Christel DESMOINAUX. *Maman attend un bébé*, Paris : Fleurus, 2001, 18 p. (DREF 612.63 H878m)  
KITZINGER, Sheila et Marie-France PALOMÉRA. *Tu vas naître*, Paris : Éditions du Seuil, 1986, 64 p. (DREF 612.64 K62t)  
RUFFAULT, Charlotte, et autres. *Le bébé*, Paris : Bayard, 2000, 36 p., coll. « Histoire d'homme ». (DREF 612.64 R922b)  
SAINT MARS, Dominique de. *On va avoir un bébé!*, Paris : Bayard, 1994, 35 p., coll. « Les Petits savoirs ». (DREF 612.6 S146o)  
THIS, Bernard, et autres. *D'où je viens*, Paris : Nathan, 1988, 32 p. (DREF 612.6 T448d)

### Ressources en langue anglaise :

Hickling, Meg. *Boys, Girls and Body Science: A First Book about Facts of Life*. Illus. Kim LaFave. Madeira Park, BC: Harbour Publishing, 2002.  
Sears, William, Martha Sears, and Christie Watts Kelly. *Baby on the Way*. Illus. Renée Andriani. Boston, MA: Little, Brown, 2001.  
---. *What Baby Needs*. Illus. Renée Andriani. Boston, MA: Little, Brown, 2001.



## Suggestions pour l'enseignement



1. Lire une histoire ou visionner une vidéocassette sur des animaux qui donnent naissance à leur petit et les soins qu'ils leur apportent.  
Autre approche :  
Organiser une excursion à une ferme ou au zoo. Dire aux élèves que tous les êtres vivants font des petits afin que leur espèce puisse survivre.
  2. Demander aux élèves de nommer des façons dont les animaux prennent soin de leurs petits. Dresser la liste des réponses sur le tableau de la classe sous trois catégories : alimentation, abri, protection.
  3. Discuter avec les élèves des noms des différents animaux adultes et de leurs petits (p. ex. daim, biche, faon; taureau, vache, veau).
  4. Installer au mur une affiche avec trois colonnes portant les rubriques suivantes : mâle, femelle, petits (progéniture).
- Distribuer aux élèves des images d'animaux (p. ex. tirées de revues/journaux, imprimés à partir de sites électroniques) et leur demander de découper les images et de les coller dans la colonne appropriée sur l'affiche.
5. Dessiner un diagramme de Venn sur le tableau et attirer l'attention des élèves sur les similitudes et les différences entre le mâle, la femelle et les petits de la même espèce. Utiliser, au besoin, un exemple avec un homme, une femme et un enfant.
  6. Demander aux élèves de choisir un animal et de faire une recherche sur lui (p. ex. un animal familier); leur dire qu'ils doivent indiquer comment cet animal prend soin de ses petits. Les inviter à présenter les résultats de leur recherche dans le format de leur choix (p. ex. affiche, dépliant, vidéocassette, PowerPoint, poème, chanson, histoire illustrée).

## Suggestions pour l'évaluation



### Interrogation

Évaluation par le professeur : Liste de contrôle  
Utiliser les énoncés ci-dessous pour interroger les élèves sur les résultats de leur recherche.

1. Explique-nous comment les êtres vivants prennent soin de leurs petits. Utilise un animal que tu connais bien comme exemple.
2. Décris les façons dont les différents animaux prennent soin de leurs petits.
3. Compare les façons dont les différents animaux prennent soin de leurs petits.
4. Compare les façons dont les animaux et les humains prennent soin de leurs petits.
5. Explique-nous où tu as trouvé ton information.

### Critères suggérés :

- Compter le nombre de bonnes réponses.
- Demander aux élèves si toutes les créatures vivantes font des petits. Pourquoi? (Pour assurer la survie de l'espèce)

## Notes

## Leçon 1 : Je grandis (partie 2)

### Regroupement des résultats d'apprentissage

---



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.2.E.1a** Indiquer les changements fondamentaux qui caractérisent la croissance et le développement au cours de l'enfance (p. ex. changement de dents, développement du cerveau, augmentation de la taille et du poids nécessitant des vêtements plus grands).
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon

---



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- reconnaître les facteurs qui changent à mesure qu'il grandit;
- reconnaître les facteurs qui restent constants à mesure qu'il grandit;
- indiquer en quoi les bébés et les adultes de la même espèce sont différents et en quoi ils sont semblables.

### Ressources

---



#### Matériel/fournitures pour la leçon

- Photos des élèves quand ils étaient bébés et photos récentes

#### Feuilles reproductibles

- FR 2-1.1 : Adultes et bébés humains
- FR 2-1.2 : Tout sur moi

## Remarques pour l'enseignant

Dire aux élèves que toute personne grandit et change à sa façon bien à elle.



## Liens curriculaires



### Math :

La forme et l'espace (longueur, hauteur, métrique)  
Les régularités et les relations (régularités basées sur la collecte de données)  
La statistique et la probabilité (diagrammes)

### Sc. nat. :

Regroupement 1 : La croissance et les changements chez les animaux.  
2-1-01 utiliser un vocabulaire approprié à son étude de la croissance et des changements chez les animaux;  
2-1-02 identifier et décrire des caractéristiques constantes et changeantes des humains au cours de leur croissance et de leur développement;  
2-1-03 reconnaître que tous les humains ne grandissent ni ne se développent au même rythme;  
2-1-09 comparer l'apparence de jeunes animaux et des animaux adultes du même type.

## Participation de la famille



- Tous les mois, demander aux élèves de rapporter à la maison leur carnet *Tout sur moi* pour échanger avec leur famille et pour inscrire leurs réalisations ou les nouvelles compétences acquises à mesure qu'ils grandissent.

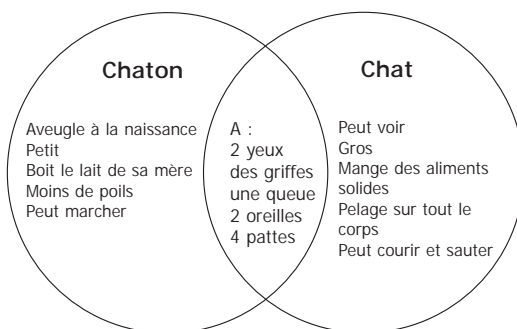
## Suggestions pour l'enseignement



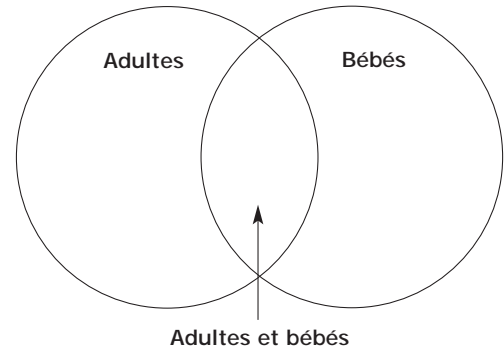
1. Présenter le thème de la croissance en demandant aux élèves de discuter des changements qu'ils ont observés dans leur corps depuis qu'ils étaient bébés. Écrire les réponses au tableau.
2. Leur demander d'estimer leur taille, puis de se mesurer avec les outils et selon les unités standard. Faire de même pour différentes parties du corps (p. ex. tour de tête, longueur des pieds). Répéter cette activité quelques mois plus tard et demander aux élèves de comparer leurs résultats. Leur dire qu'ils doivent montrer les résultats sur un diagramme à barres horizontales. Leur demander de comparer et d'interpréter les résultats (p. ex. le corps grandit, chacun grandit à son rythme).
3. Distinguer les caractéristiques qui demeurent constantes de celles qui changent à mesure que les humains grandissent et se développent, et en discuter. (p. ex. couleur des yeux, taille, nouvelles dents). Demander aux élèves d'inscrire les données dans un tableau.

Restent pareils	Changent

4. Demander aux élèves de comparer les bébés et les adultes d'une même espèce, notamment à l'aide d'un diagramme de Venn. Écrire les réponses au tableau. Venn



5. Demander aux élèves de comparer les adultes et les bébés humains, et d'inscrire leurs réponses sur un diagramme de Venn.



### Autre approche :

Demander aux élèves de faire l'exercice de comparaison/contrastes sur la FR fournie.



Voir la FR 2-1.1 : Adultes et bébés humains.

6. Demander aux élèves de dessiner un bébé et un adulte de la même espèce.
7. Discuter avec les élèves d'un carnet autobiographique intitulé *Tout sur moi*. Leur demander de le créer et :
  - d'inclure une photo d'eux-mêmes quand ils étaient bébés et une photo récente;
  - d'indiquer certaines choses qu'ils peuvent faire maintenant et qu'ils ne pouvaient pas faire tout petits.
8. Discuter des avantages liés au fait de grandir. Chaque mois, inviter les élèves à inscrire les changements survenus dans leur corps et leurs nouvelles capacités. Leur demander de commenter ces changements sur une FR fournie.



Voir la FR 2-1.2 : Tout sur moi.

## Suggestions pour l'évaluation

---



### Inscription au journal/carnet d'apprentissage

Évaluation par le professeur : Liste de contrôle.



Demander aux élèves d'inscrire les données suivantes dans leur journal/carnet d'apprentissage.

« Tu as sept ans. Ton corps a changé sous plusieurs aspects depuis ta naissance. Nomme trois de ces changements. Donne autant de détails que possible sur chaque changement. Dessine ces changements. »

Changement 1 : \_\_\_\_\_

Changement 2 : \_\_\_\_\_

Changement 3 : \_\_\_\_\_

### Critères suggérés :

- Chercher dans les dessins des exemples de changements dans :
  - les dents
  - le tour de tête, la taille des mains, des pieds
  - la taille (grandeur)
  - la taille des vêtements
  - la pointure des souliers
  - les cheveux
- Demander aux élèves d'indiquer un aspect de leur corps qui n'a pas changé depuis leur naissance (p. ex. 2 yeux, 10 doigts).

## Leçon 2 : Je sais pourquoi je suis spécial(e)

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.2.E.1c** **Décrire comment les êtres vivants se reproduisent et s'occupent de leurs petits** (p. ex. accouplement des animaux, mère nourrissant sa progéniture et lui fournissant abri et protection; fusion de l'ovule et du spermatozoïde).
  - C.4.2.E.1c** **Reconnaître que chaque humain est unique et capable de réussir** (c.-à-d. familles, champs d'intérêts, talents, émotions ambitions).
  - C.4.2.B.1b** **Décrire les similitudes et les différences** (p. ex. intérêt ou aversion, compréhension ou incompréhension des aspects culturels) **entre ses réactions et celles des autres dans des situations liées à la pratique de sports ou d'autres formes d'activité physique ou encore à des activités sociales.**
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- reconnaître les caractéristiques uniques qui sont en lui;
- donner des exemples des aspects sous lesquels il est semblable aux autres;
- exprimer en quoi les humains sont semblables aux animaux et en quoi ils sont différents de ceux-ci;
- exprimer son individualité/caractère unique grâce à un projet artistique.

### Ressources



#### Imprimés/publications

- Histoire sur la diversité  
*Exemple d'histoire :*  
JAFFÉ, Laura, et autres. *Vivre ensemble, les différences : guide pour un enfant citoyen*, Paris : Bayard, 1999, 53 p., coll. « Vivre ensemble ». (DREF 305 J23v)

#### Feuilles reproductibles

- FR 2-2.1 : Catégories de caractéristiques personnelles

## Remarques pour l'enseignant

Tout au long de la présente leçon, encourager les élèves à reconnaître, à respecter et à célébrer la diversité dans la classe.



## Liens curriculaires



### **FL1 :**

CO3, CO8

### **FL2 :**

CO5, PO1, PO4, PO5, PÉ1, PÉ3, PÉ4, PÉ5

### **ELA/Anglais :**

GLO 4, GLO 5

### **Math :**

Les régularités et les relations (identiques / différentes)

La statistique et la probabilité (diagrammes)

### **ÉP-ÉS :**

C.4.2.A.1 : (conscience et estime de soi)

C.4.2.B.1b : (importance de la diversité)

### **Sc. nat. :**

Regroupement 1 : La croissance et les changements chez les animaux.

### **Sc. hum. :**

Valoriser la diversité des animaux.

## Participation de la famille



- Demander aux élèves de montrer leur « trousse personnelle » aux membres de leur famille ou inviter ceux-ci à voir les présentations en classe.
- Recommander une histoire au sujet de la diversité, que les parents peuvent lire à leurs enfants afin de les aider à comprendre que chaque personne est spéciale et unique.

*Exemple d'histoire :*

JAFFÉ, Laura, et autres. *Vivre ensemble, les différences : guide pour un enfant citoyen*, Paris : Bayard, 1999, 53 p., coll. « Vivre ensemble ». (DREF 305 J23v)


### **Ressources en langue anglaise :**

Giles, Andreae. *Giraffes Can't Dance*. Illus. Guy Parker-Rees. New York, NY: Orchard Books, 2001.



## Suggestions pour l'enseignement



1. Lire une histoire au sujet de la diversité.  
Expliquer que nous sommes tous différents selon les caractéristiques que nous héritons de nos parents et les effets de notre environnement.  
*Exemple d'histoire :*  
JAFFÉ, Laura, et autres. *Vivre ensemble, les différences : guide pour un enfant citoyen*, Paris : Bayard, 1999, 53 p., coll. « Vivre ensemble ». (DREF 305 J23v)
2. Demander à chaque élève de nommer une chose qui le rend différent ou spécial.
3. Distribuer des copies d'une FR qui énumère les catégories de caractéristiques : cheveux, yeux et couleur de la peau; sexe, parties du corps, traits, condition physique, intérêts, culture, traditions et langue, convictions et valeurs, composition de la famille, et autres.  
 Voir la FR 2-2.1 : Catégories de caractéristiques personnelles.
4. Demander aux élèves de :
  - rassembler ces données en une « trousse » de caractéristiques personnelles;
  - illustrer ces caractéristiques à l'aide de diagrammes, de graphiques, d'images, de photos ou de dessins, à leur choix.
5. Demander aux élèves de présenter leur trousse personnelle (au cours suivant).
6. Demander à chaque élève d'écrire, à chaque présentation de la trousse d'un autre élève, au moins :
  - un élément qu'il partage avec cet élève (ou qui est pareil à cet élève);
  - un aspect qu'il ne partage pas avec cet élève (ou qui est différent).
7. Discuter avec les élèves de certaines similitudes et différences entre les humains et les animaux au moment de faire des liens avec le programme des sciences de la nature.
8. Demander aux élèves de créer un projet artistique qui représente quelque chose de spécial à leur sujet (p. ex. peinture, sculpture, danse, chanson, poème, sketch, histoire).

## Suggestions pour l'évaluation



### Inscription dans leur journal/ carnet d'apprentissage

Évaluation par le professeur : informations anecdotiques



Demander aux élèves de décrire, dans leur journal/carnet d'apprentissage, les similitudes et les différences entre eux-mêmes et les autres.

*Critères suggérés :*

- Chercher des exemples relatifs à :
  - la couleur des cheveux
  - la couleur des yeux
  - la couleur de la peau
  - le sexe
- Demander aux élèves d'inscrire un caractère qui est semblable et un caractère qui est différent entre les humains et les animaux.
  - les parties du corps
  - des traits précis
  - la condition physique
  - les intérêts
  - la culture/les traditions/la langue
  - les croyances/valeurs
  - la composition de la famille
  - autres

## Notes

## Leçon 2 : Je sais pourquoi je suis spécial(e)

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.2.E.1c** **Décrire comment les êtres vivants se reproduisent et s'occupent de leurs petits** (p. ex. accouplement des animaux, mère nourrissant sa progéniture et lui fournissant abri et protection; fusion de l'ovule et du spermatozoïde).
  - C.4.2.E.1c** **Reconnaître que chaque humain est unique et capable de réussir** (c.-à-d. familles, champs d'intérêts, talents, émotions ambitions).
  - C.4.2.B.1b** **Décrire les similitudes et les différences** (p. ex. intérêt ou aversion, compréhension ou incompréhension des aspects culturels) **entre ses réactions et celles des autres dans des situations liées à la pratique de sports ou d'autres formes d'activité physique ou encore à des activités sociales.**
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- reconnaître les caractéristiques uniques qui sont en lui;
- donner des exemples des aspects sous lesquels il est semblable aux autres;
- exprimer en quoi les humains sont semblables aux animaux et en quoi ils sont différents de ceux-ci;
- exprimer son individualité/caractère unique grâce à un projet artistique.

### Ressources



#### Imprimés/publications

- Histoire sur la diversité  
*Exemple d'histoire :*  
JAFFÉ, Laura, et autres. *Vivre ensemble, les différences : guide pour un enfant citoyen*, Paris : Bayard, 1999, 53 p., coll. « Vivre ensemble ». (DREF 305 J23v)

#### Feuilles reproductibles

- FR 2-2.1 : Catégories de caractéristiques personnelles

## Remarques pour l'enseignant

Tout au long de la présente leçon, encourager les élèves à reconnaître, à respecter et à célébrer la diversité dans la classe.



## Liens curriculaires



### FL1 :

CO3, CO8

### FL2 :

CO5, PO1, PO4, PO5, PÉ1, PÉ3, PÉ4, PÉ5

### ELA/Anglais :

GLO 4, GLO 5

### Math :

Les régularités et les relations (identiques / différentes)

La statistique et la probabilité (diagrammes)

### ÉP-ÉS :

C.4.2.A.1 : (conscience et estime de soi)

C.4.2.B.1b : (importance de la diversité)

### Sc. nat. :

Regroupement 1 : La croissance et les changements chez les animaux.

### Sc. hum. :

Valoriser la diversité des animaux.

## Participation de la famille



- Demander aux élèves de montrer leur « trousse personnelle » aux membres de leur famille ou inviter ceux-ci à voir les présentations en classe.
- Recommander une histoire au sujet de la diversité, que les parents peuvent lire à leurs enfants afin de les aider à comprendre que chaque personne est spéciale et unique.

*Exemple d'histoire :*


JAFFÉ, Laura, et autres. *Vivre ensemble, les différences : guide pour un enfant citoyen*, Paris : Bayard, 1999, 53 p., coll. « Vivre ensemble ». (DREF 305 J23v)

### Ressources en langue anglaise :

Giles, Andreae. *Giraffes Can't Dance*. Illus. Guy Parker-Rees. New York, NY: Orchard Books, 2001.

## Suggestions pour l'enseignement



1. Lire une histoire au sujet de la diversité.  
Expliquer que nous sommes tous différents selon les caractéristiques que nous héritons de nos parents et les effets de notre environnement.  
*Exemple d'histoire :*  
JAFFÉ, Laura, et autres. *Vivre ensemble, les différences : guide pour un enfant citoyen*, Paris : Bayard, 1999, 53 p., coll. « Vivre ensemble ». (DREF 305 J23v)
2. Demander à chaque élève de nommer une chose qui le rend différent ou spécial.
3. Distribuer des copies d'une FR qui énumère les catégories de caractéristiques : cheveux, yeux et couleur de la peau; sexe, parties du corps, traits, condition physique, intérêts, culture, traditions et langue, convictions et valeurs, composition de la famille, et autres.  
 Voir la FR 2-2.1 : Catégories de caractéristiques personnelles.
4. Demander aux élèves de :
  - rassembler ces données en une « trousse » de caractéristiques personnelles;
  - illustrer ces caractéristiques à l'aide de diagrammes, de graphiques, d'images, de photos ou de dessins, à leur choix.
5. Demander aux élèves de présenter leur trousse personnelle (au cours suivant).
6. Demander à chaque élève d'écrire, à chaque présentation de la trousse d'un autre élève, au moins :
  - un élément qu'il partage avec cet élève (ou qui est pareil à cet élève);
  - un aspect qu'il ne partage pas avec cet élève (ou qui est différent).
7. Discuter avec les élèves de certaines similitudes et différences entre les humains et les animaux au moment de faire des liens avec le programme des sciences de la nature.
8. Demander aux élèves de créer un projet artistique qui représente quelque chose de spécial à leur sujet (p. ex. peinture, sculpture, danse, chanson, poème, sketch, histoire).

## Suggestions pour l'évaluation



### Inscription dans leur journal/ carnet d'apprentissage

Évaluation par le professeur : informations anecdotiques



Demander aux élèves de décrire, dans leur journal/carnet d'apprentissage, les similitudes et les différences entre eux-mêmes et les autres.

*Critères suggérés :*

- Chercher des exemples relatifs à :
  - la couleur des cheveux
  - la couleur des yeux
  - la couleur de la peau
  - le sexe
- Demander aux élèves d'inscrire un caractère qui est semblable et un caractère qui est différent entre les humains et les animaux.
  - les parties du corps
  - des traits précis
  - la condition physique
  - les intérêts
  - la culture/les traditions/la langue
  - les croyances/valeurs
  - la composition de la famille
  - autres

## Notes

## Leçon 3 : Émotions et soutien (partie 1)

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.2.E.2a** Décrire comment les êtres humains expriment leur affection envers les personnes qu'ils aiment (p. ex. s'occuper de l'être cher, partager avec lui, être gentil et doux envers lui, lui parler affectueusement, le serrer dans ses bras, l'embrasser).

**C.4.2.B.1a** Indiquer des comportements responsables dénotant le respect des autres (p. ex. suivre les instructions, terminer son travail, agir honnêtement, respecter les règles de bienséance, jouer franc-jeu, coopérer, partager, tenir ses promesses, parler gentiment) et permettant d'entretenir avec eux des rapports positifs.

**C.4.2.C.1a** Indiquer comment on peut communiquer ses sentiments et ses émotions de façon acceptable dans diverses situations (p. ex. activités coopératives ou compétitives, chez soi, en public).

- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- indiquer des façons appropriées de montrer de l'affection, de l'attention envers les autres;
- décrire ce que l'affection/l'attention envers les autres peut nous apporter;
- énumérer des façons de faire preuve d'affection/d'attention aux autres.

### Ressources



#### Imprimés/publications

- histoire au sujet de l'affection, de l'attention envers les autres

*Exemple d'histoire :*

MUNSCH, Robert, et autres. *Je t'aimerai toujours*, Scarborough, Ontario : Firefly Books Ltd., 1988, 31 p. (DREF C818.54 M969j)

#### Feuilles reproductibles

- FR 2-3.1 : Montrer ses émotions

## Remarques pour l'enseignant



Encourager les élèves à reconnaître et à exprimer leurs émotions face aux autres et/ou à accueillir les émotions que les autres ressentent envers eux par divers projets artistiques (p. ex. peinture, modelage, sculpture, danse, musique, théâtre, poésie, prose). Planifier ces projets en rapport avec des occasions spéciales, comme la Saint-Valentin, les anniversaires, la fête des Mères et la fête des Pères, etc.

Être attentifs afin de déceler tout embarras, malaise ou réticence relativement aux façons d'exprimer ses émotions et de l'affection. Dans les cas de mauvais traitements/abus (physique, psychologique ou sexuel) et de négligence, suivre les politiques de l'école ou de la division scolaire. Les enseignants doivent déclarer tous les cas d'abus.

## Liens curriculaires



### FL1 :

CO2, CO3

### FL2 :

CO3, CO4, CO5, CÉ1, CÉ3, CÉ4, CÉ5, PO1, PO3, PO4, PO5, PÉ1, PÉ3, PÉ4, PÉ5

### ELA/Anglais :

GLO 1, GLO 5

### ÉP-ÉS :

RAG 4 — Gestion personnelle et relations humaines

### Sc. nat. :

Regroupement 1 : La croissance et les changements chez les animaux

## Participation de la famille



- Demander aux élèves de rapporter à la maison leurs dessins ou poèmes sur l'attention envers les autres et de discuter avec leur famille à ce sujet.
- Recommander une histoire au sujet de l'affection et de l'attention aux autres, que les parents liront à leurs enfants.

### Exemple d'histoire :

MUNSCH, Robert, et autres. *Je t'aimerai toujours*, Scarborough, Ontario : Firefly Books Ltd., 1988, 31 p. (DREF C818.54 M969j)



## Suggestions pour l'enseignement



1. Lire une histoire au sujet de l'affection et/ou amorcer une discussion sur les façons appropriées d'exprimer nos émotions aux gens (ou aux animaux) qui nous tiennent à cœur.  
*Exemple d'histoire :*  
NORAC, Carl, et Claude K. DUBOIS. *Les Mots doux*, École des loisirs, Paris, 1998. (DREF EN TRAITEMENT)
2. Demander aux élèves :
  - « Comment montres-tu ton amour à quelqu'un que tu aimes? »
  - « Comment tes parents te montrent-ils l'amour qu'ils ont pour toi? »
  - « Quel effet l'affection produit-il chez les gens et comment se sentent-ils face à des démonstrations d'affection? » (p. ex. ça fait chaud au cœur, on se sent heureux, en paix, important pour l'autre, en sécurité, bien.)
3. Demander aux élèves de se placer deux par deux et de choisir une façon de démontrer de l'affection sans paroles (p. ex. câlins, pouces en l'air, sourires, petites tapes dans le dos, « donne-moi cinq »). Donner à chaque groupe de deux la possibilité d'en faire la démonstration.
4. Demander aux élèves de choisir une personne pour qui ils ont une affection particulière et de représenter la personne choisie dans un dessin ou un poème.
5. Présenter le jeu de « tag » de l'amitié. Lorsqu'un élève est touché, il doit s'asseoir. Pour libérer le joueur, quelqu'un doit lui faire un signe positif (pouces en l'air, « donne-moi cinq », tapes dans le dos, poignée de mains)

## Suggestions pour l'évaluation



### Tâche avec papier et crayon

Évaluation par l'enseignant : Liste de contrôle

Demander aux élèves d'associer les émotions/comportements aux images représentant ces émotions/comportements.

*Exemples :*

#### Attention aux autres



Aide

#### Partage



Coopération



### Tâche avec papier et crayon

Évaluation par l'enseignant : Liste de contrôle

Demander aux élèves de faire un dessin qui montre comment ils aiment leur animal de compagnie ou une personne spéciale.

*Critère suggéré :*

Chercher des expressions positives de diverses émotions (p. ex. attention aux autres, partage, amour, câlins, baisers, visages souriants, coopération, entraide).

### Inscription au journal/carnet d'apprentissage

Évaluation par l'enseignant : Notes anecdotiques



Demander aux élèves d'inscrire dans leur journal/carnet d'apprentissage deux sentiments qu'ils ressentent quand ils reçoivent des marques d'affection.



Voir FR 2-3.1 : Montrer ses émotions.

## Notes

## Leçon 3 : Émotions et soutien (partie 2)



### Regroupement des résultats d'apprentissage

*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.2.E.3a** Indiquer comment la famille ou les personnes tenant lieu de famille peuvent éduquer une jeune personne et favoriser sa croissance et son développement (p. ex. lui donner à manger, bien l'entourer, l'encourager, écouter attentivement ce qu'elle dit, lui donner des conseils, la serrer dans leurs bras).

- C.4.2.A.2b** Indiquer comment faire preuve d'un bon sens des responsabilités à la maison et à l'école (p. ex. tenir sa chambre en ordre, ranger ses affaires, obéir, adopter de saines habitudes de vie, faire ses devoirs, respecter les autres, jouer en toute sécurité, établir des limites raisonnables, demander de l'aide au besoin, offrir son aide aux autres).

- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- donner des exemples précis de soutien par la famille/un dispensateur de soins;
- illustrer des interactions de soutien dans des jeux de rôles.

### Ressources



#### Matériel/fournitures pour la leçon

- accessoires pour le jeu de rôles
- grande feuille de papier pour le diagramme en Y

## Remarques pour l'enseignant



Encourager les élèves à reconnaître et à exprimer leurs émotions face aux autres et/ou à accueillir les émotions que les autres ressentent envers eux par divers projets artistiques (p. ex. peinture, modelage, sculpture, danse, musique, théâtre, poésie, prose). Planifier ces projets en rapport avec des occasions spéciales, comme la Saint-Valentin, les anniversaires, la fête des Mères et la fête des Pères, etc.

Être attentifs afin de déceler tout embarras, malaise ou réticence relativement aux façons d'exprimer ses émotions et de l'affection. Dans les cas de mauvais traitements/abus (physique, psychologique ou sexuel) et de négligence, suivre les politiques de l'école ou de la division scolaire. Les enseignants doivent déclarer tous les cas d'abus.

## Liens curriculaires



### FL1 :

CO2, CO3

### FL2 :

CO3, CO4, CO5, CÉ1, CÉ3, CÉ4, CÉ5, PO1, PO3, PO4, PO5, PÉ1, PÉ3, PÉ4, PÉ5

### ELA :

GLO 1, GLO 4, GLO 5

### ÉP-ÉS :

RAG 4 — Gestion personnelle et relations humaines

### Sc. nat. :

Regroupement 1 : La croissance et les changements chez les animaux

## Participation de la famille



- Recommander une histoire portant sur le soutien et l'attention aux autres, que les parents pourront lire à leurs enfants.

*Exemple d'histoire :*

ORAM, Hiawyn, et Frédéric JOOS. *C'est rien, Petit Ours!*, Hachette, 1999. (DREF EN TRAITEMENT)

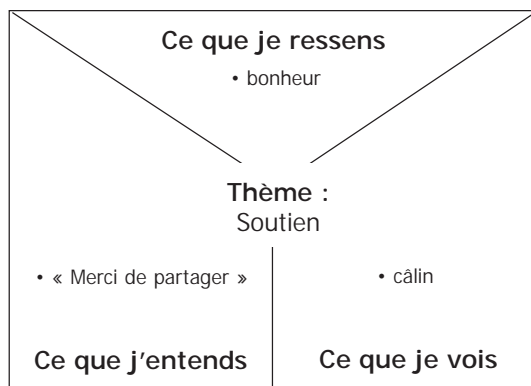
### Ressources en langue anglaise :

Oram, Hiawyn. *All-Better Bears*. Illus. Frédéric Joos. London, UK: Andersen Press, 1999.

## Suggestions pour l'enseignement



1. Demander aux élèves de discuter de la façon dont leur famille ou les personnes qui s'occupent d'eux leur fournissent un soutien et les aident à se développer (p. ex. en leur procurant de la nourriture, un abri, des vêtements, de la protection, des conseils, de l'amour, de l'encouragement). Écrire les réponses des élèves dans un tableau récapitulatif en forme d'Y qui illustre les images, les sons et les sentiments qui viennent à l'esprit quand on parle de ce soutien et de ces soins.



2. Diviser la classe en groupes. Demander à chaque groupe de :
  - choisir une pièce dans une maison et d'utiliser des accessoires pour faire le décor de cette pièce;
  - décider quels seront les membres de la famille;
  - créer un scénario ou une saynète montrant la façon dont se parlent ou se traitent les membres d'une famille dans un environnement favorable et attentionné;
  - jouer la saynète devant la classe.

### *Idées de saynètes :*

- des parents qui aident leur enfant à faire son devoir;
- un enfant qui aide à essuyer la vaisselle;
- un parent qui prépare le repas;
- un frère qui aide sa jeune sœur à lacer ses souliers;
- un parent qui reconforte un enfant qui s'est blessé

## Suggestions pour l'évaluation



### **Observation**

Évaluation par l'enseignant : Notes anecdotiques  
 Pour l'activité relative au tableau récapitulatif en forme d'Y, inscrire les observations des élèves pendant qu'ils interagissent entre eux et noter comment ils décrivent leurs observations, expériences et sentiments personnels. Indiquer la date et le contexte entourant ces observations.

## Notes

## Leçon 4 : Vie privée et langage (partie 1)

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.2.E.3c** **Décrire les responsabilités** (p. ex. le respect des espaces personnels et des parties sexuelles) **que les différences entre les sexes engendrent.**
  - C.3.2.A.1** **Voir l'importance des comportements sécuritaires** (p. ex. suivre les directives, ne pas excéder ses limites personnelles, comprendre les règles de sécurité propres à l'utilisation de gros matériel) **de type individuel ou collectif.**
  - C.4.2.A.2b** **Indiquer comment faire preuve d'un bon sens des responsabilités à la maison et à l'école** (p. ex. tenir sa chambre en ordre, ranger ses affaires, obéir, adopter de saines habitudes de vie, faire ses devoirs, respecter les autres, jouer en toute sécurité, établir des limites raisonnables, demander de l'aide au besoin, offrir son aide aux autres).
  - C.4.2.B.1a** **Indiquer des comportements responsables dénotant le respect des autres** (p. ex. suivre les instructions, terminer son travail, agir honnêtement, respecter les règles de bienséance, jouer franc-jeu, coopérer, partager, tenir ses promesses, parler gentiment) **et permettant d'entretenir avec eux des rapports positifs.**
  - C.5.2.A.1** **Indiquer les habitudes et les responsabilités quotidiennes qui font partie intégrante d'un mode de vie actif physiquement et sain** (p. ex. s'efforcer lui-même chaque jour de rester propre, de se reposer, de bien manger et de maintenir une bonne posture).
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- indiquer de quelle façon nous respectons les parties intimes du corps;
- indiquer les moments et les lieux où les gens veulent de l'intimité ou en ont besoin.

### Ressources



#### Audiovisuel/imprimés

- vidéocassette ou histoire au sujet du respect de la vie privée

### Remarques pour l'enseignant



Rappeler aux élèves qu'il est important de respecter la vie privée des autres et que tout le monde a besoin parfois d'un peu de temps à soi (p. ex. pour l'hygiène personnelle, aux toilettes, pendant que l'on s'habille, lorsqu'on est en sous-vêtements).

Il faut dire aux élèves que personne n'a le droit de toucher à leurs parties intimes sans leur permission, et que si cela se produit, ils doivent en parler à un adulte en qui ils ont confiance.

---

### Liens curriculaires



**FL1 :**

CO3, CO8

**FL2 :**

CO1, CO3, CO4, CO5, CÉ1, CÉ2, CÉ3, CÉ4, CÉ5, PO1, PO3, PO4, PO5

**ELA/Anglais :**

GLO 1, GLO 4, GLO 5

---

### Participation de la famille



- Encourager les parents à discuter avec leurs enfants du concept et de l'importance de respecter la vie privée et d'avoir des comportements responsables par rapport aux différences entre les sexes.
- Leur recommander une histoire qui traite du respect de la vie privée.



## Suggestions pour l'enseignement



1. Lire une histoire ou montrer une vidéocassette et amorcer une discussion sur la nécessité d'avoir une intimité et de respecter les parties intimes de son corps.  
*Exemple d'histoire :*  
CALMENSON, Stéphanie, et Denise BRUKUS. *Le nouvel habit du directeur*, Scholastic Canada, 1991.
2. Demander aux élèves :
  - « Donnez des exemples de moments où vous avez souhaité avoir de l'intimité. » (p. ex. pour lire écouter de la musique, travailler sur un projet spécial, vous reposer)
  - « Donnez des exemples où les gens ont besoin d'intimité. » (p. ex. pour prendre un bain/ une douche, aller aux toilettes, s'habiller)
3. Discuter du respect pour les différences entre garçons et filles. Demander aux élèves de nommer certains endroits qui ont des locaux séparés pour les garçons et les filles (p. ex. toilettes et vestiaires à la piscine, à la patinoire, dans les magasins).

## Suggestions pour l'évaluation



### Inscription dans le journal/carnet d'apprentissage

Évaluation par l'enseignant : Notes anecdotiques



Demander aux élèves de répondre aux questions ci-dessous dans leur journal ou carnet d'apprentissage.

1. Comment fais-tu pour respecter les parties intimes de ton corps?
2. Pour quelles raisons as-tu besoin d'intimité ou d'une zone privée?  
Donne deux raisons.

## Notes

## Leçon 4 : Vie privée et langage (partie 2)

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **H.5.2.A.5** **H.5.2.A.5 S'exprimer de façon appropriée pour parler de sujets intimes ou délicats** (p. ex. ne pas employer de mots grossiers, éviter d'insulter les autres ou de les blesser par ses paroles, bannir les gestes obscènes).
  - C.4.2.C.2** **Nommer et classer des causes d'anxiété ou de tension pour lui-même et pour les autres, à l'école, au foyer et ailleurs** (p. ex. vivre une situation nouvelle ou peu familière, sentir qu'on a perdu la maîtrise de la situation, entendre des voix ou des bruits forts, prendre part à une compétition, être en présence d'un désaccord, se trouver sur une hauteur, devoir réaliser quelque chose devant tout le monde, être séparé de sa famille, éprouver des problèmes de santé).
  - C.4.2.C.3** **Indiquer les sentiments et les émotions associés à l'anxiété** (p. ex. peur, nervosité, timidité).
  - C.4.2.C.4a** **Discuter des moyens et des activités qui permettent d'atténuer le stress** (p. ex. jouer, respirer profondément, pratiquer la relaxation progressivement, faire une promenade à pied avec sa famille, parler à un adulte digne de confiance, participer à un cercle de guérison).
  - H.4.2.A.3** **Se comporter de manière à bien s'entendre avec les autres** (p. ex. attendre son tour, partager le matériel, aider les autres, les inviter à prendre part aux jeux, accepter les différences entre les personnes) **lors d'activités effectuées avec un partenaire.**
  - H.4.2.A.5** **Essayer divers moyens de se détendre l'esprit et le corps** (p. ex. relaxation progressive, exercices de respiration profonde, visualisation, moment de repos, activités légères de retour au calme).
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon

Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- indiquer des situations où un langage inapproprié est parfois utilisé;
- décrire certaines stratégies pour diminuer l'usage du langage inapproprié



### Ressources

#### Feuilles reproductibles

- FR 2-4.1 : Scénarios



## Remarques pour l'enseignant



Les élèves sont soumis à bon nombre d'influences dans leur environnement (p. ex. famille, camarades, société, culture, films, télévision), dont certaines ne sont pas toujours positives.

L'enseignement axé sur la remise en question, l'échange d'idées, le dialogue, l'exploration de situations et la réflexion personnelle et en groupe aide à sensibiliser les élèves face aux questions morales. Par conséquent, il faut utiliser diverses activités d'apprentissage, comme les jeux de rôles, les mimes, le théâtre, les scénarios, la simulation, le débat ou les discussions en table ronde, pour obtenir les résultats d'apprentissage ciblés.

## Liens curriculaires



### **FL1 :**

CO3, CO8

### **FL2 :**

CO1, CO3, CO4, CO5, CÉ1, CÉ2, CÉ3, CÉ4,  
CÉ5, PO1, PO3, PO4, PO5

### **ELA/Anglais :**

GLO 1, GLO 4, GLO 5

## Participation de la famille



- Demander aux élèves de rapporter à la maison les scénarios préparés et de discuter avec leur famille de certains sujets abordés en classe.

## Suggestions pour l'enseignement



1. Amorcer une discussion en table ronde en expliquant que les gens utilisent parfois un langage grossier ou offensant dans des situations stressantes.
2. Demander aux élèves :
  - « Nommez-moi des situations qui sont stressantes. » (p. ex. circulation dense, aéroports, magasins très achalandés, corridors d'école, querelles au terrain de jeux).
  - « Donnez des exemples de langage ou de gestes inappropriés que vous avez entendus ou vus dans ce genre de situations. » (p. ex. jurons, moqueries, surnoms offensants, gestes ou signes grossiers)
3. Encourager les élèves à discuter de ce problème, à échanger des idées sur les façons d'y remédier, et à suggérer des solutions appropriées (p. ex. règles de base de la classe, règles au terrain de jeu, prendre une grande inspiration ou compter jusqu'à 10 pour aider à contrôler sa colère).
4. Énumérer et écrire (au tableau) une liste de moyens pour exprimer sa colère de façon appropriée (p. ex. « Je n'aime pas ça quand ... », « Arrête ça. », « Laisse-moi tranquille. »).
5. Diviser la classe en petits groupes et demander aux élèves de discuter des scénarios. En présentant les scénarios, expliquer que le comportement décrit est inapproprié et n'est pas recommandé. Demander comment on aurait pu éviter ou résoudre le problème.



Voir la FR 2-4.1 : Scénarios

## Suggestions pour l'évaluation



### Observation

Évaluation par l'enseignant : Notes anecdotiques

Observer les élèves à intervalles réguliers et prendre des notes anecdotiques sur :

- l'emploi du langage
- les moqueries
- les gestes
- le respect de la vie privée

## Notes

---

## 2<sup>e</sup> année

### Feuilles reproductibles

---

- FR 2-1.1 : Adultes et bébés humains
- FR 2-1.2 : Tout sur moi
- FR 2-2.1 : Catégories de caractéristiques personnelles
- FR 2-3.1 : Montrer ses émotions
- FR 2-4.1 : Scénarios

On peut obtenir ces feuilles reproductibles générales (ainsi que les FR spécifiques à chacun des niveaux fournies à la fin de chaque niveau respectif) en consultant le site Web d'Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba au :

<<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/progetu/epes/docmin.html>>.

# Adultes et bébés humains



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

De quelles façons les adultes sont-ils pareils aux bébés	De quelles façons les adultes sont-ils différents des bébés

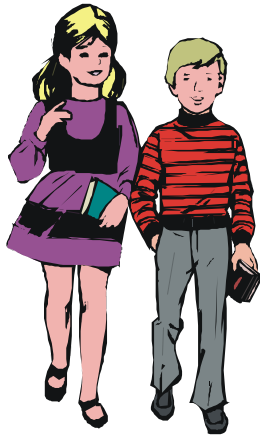


# Tout sur moi



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## Tout sur moi



## Ma photo quand j'étais bébé

Âge \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## Photo récente de moi

Âge \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## J'ai changé

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Catégories de caractéristiques personnelles

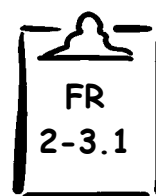


Name \_\_\_\_\_ Class \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Couleur des cheveux	Couleur des yeux	Couleur de la peau
Sexe	Parties du corps	Traits distinctifs
Condition physique	Intérêts	Culture/traditions/ langue
Croyances/Valeurs	Composition de la famille	Autres

C.5.2.E.2a

## Montrer ses émotions



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Tracer une ligne pour relier l'image au mot correspondant.



Coopération



Attention aux autres



Partage



Aide

## Scénarios



### Scénario 1

Shama lit tranquillement sur le lit dans sa chambre. Elle ne veut pas être dérangée. Sa sœur vient dans la chambre et fouille dans son placard. Elles se disent des bêtises.

### Scénario 2

Amir est dans sa chambre lorsque sa sœur entre et demande de lui redonner son CD. Il dit à sa sœur de sortir immédiatement. Elle refuse et lui dit des gros mots.

### Scénario 3

Marie est prête à prendre son bain. Son frère René entre sans faire exprès dans la salle de bain. Marie se fâche et René répond par un geste grossier avant de sortir.

### Scénario 4

Le père de ton ami vous conduit tous les deux au centre commercial. Le conducteur dans la voie d'à côté lui coupe le chemin juste devant l'auto. Le père de ton ami klaxonne. L'autre conducteur lui fait un signe grossier.

### Scénario 5

Tu pousses le chariot dans un magasin bondé pour aider ta mère. Tu heurtes accidentellement le chariot de celui de la personne devant toi. Elle se tourne, commence à tempêter, et te traite de « gamin stupide ».

---

**5<sup>e</sup> année**

Leçons

---

## Regroupement des résultats d'apprentissage en 5<sup>e</sup> année\*

### Les résultats d'apprentissage ciblés

**C.5.5.E.1a Décrire la structure et la fonction du système reproducteur des êtres humains** (p. ex. hypophyse, estrogène, testostérone, progestérone, menstruation et spermatogénèse, fécondation, relations sexuelles).

(Leçon 1)

**C.5.5.E.1b Décrire des changements physiques associés à la puberté et des soins d'hygiène qui sont importants** (p. ex. augmentation de la pilosité, changement de la forme du corps, production d'hormones, acné, odeurs corporelles, menstruations, érections, éjaculations, émissions, usage de produits d'hygiène personnelle). (Leçon 2)

**C.5.5.E.1c Décrire l'effet de l'hérédité** (p. ex. chromosomes, ADN) **sur la croissance et sur les caractéristiques qui différencient une personne des autres** (p. ex. taille, couleur des yeux, structure des os, couleur des cheveux, morphologie, courbe de croissance personnelle, traits distinctifs, jumeaux monozygotes et dizygotes). (Leçon 1)

**C.5.5.E.2 Indiquer des changements socioaffectifs associés à la puberté** (p. ex. attirance sexuelle, variations d'humeur, sentiments d'insécurité). (Leçon 2)

**C.5.5.E.3a Indiquer les influences auxquelles on est soumis en ce qui concerne la sexualité et les rôles assignés à chacun des sexes** (p. ex. famille, amis, modèles à émuler, religion, culture, médias, publicité, vidéos, tendances sociales, modes). (Leçon 3)

**C.5.5.E.3b Indiquer l'influence des phénomènes sociaux et culturels sur la sexualité et les rôles assignés à chacun des sexes** (c.-à-d. similitudes et différences telles que les rites et les traditions propres aux cultures). (Leçon 3)

**C.5.5.E.3c Indiquer les responsabilités** (p. ex. se changer après avoir fait de l'activité physique, se laver fréquemment, employer du déodorant et d'autres produits sanitaires, respecter le droit à l'intimité des autres dans certains lieux, ne pas étaler les affaires personnelles sur la place publique, ménager la susceptibilité des autres, respecter les différences, ne pas ridiculiser les autres) **qui accompagnent les changements physiques, sociaux et affectifs pendant la puberté** (p. ex. odeurs corporelles, menstruations, érections, émissions, influence des pairs, étiquette, sentiment d'insécurité). (Leçon 2)

**C.5.5.E.4a Identifier des caractéristiques** (p. ex. transmission lors des relations sexuelles ou par contact avec les fluides corporels; risque de mort) **et des effets du VIH et du sida sur le système immunitaire** (p. ex. élimine les défenses naturelles du corps humain). (Leçon 4)

**H.5.5.A.5 Appliquer la méthode enseignée de prise de décisions dans des situations types relatives aux problèmes vécus lors de la puberté** (p. ex. changements physiques, moqueries résultant des rythmes de développement différents, situation où il faut faire preuve de discrétion, respect de l'intimité des autres, activité sexuelle, manifestations d'affection). (Leçon 4)

### Les résultats d'apprentissage connexes

**C.3.5.B.4 Désigner les personnes et les organismes de son milieu de vie qui favorisent la sécurité et la santé publiques** (p. ex. dentistes, médecins, infirmiers, policiers, travailleurs sociaux, gardiens de sécurité, maîtres-nageurs, services de médecine naturelle, physiothérapeutes, lignes téléphoniques d'assistance, parents-secours). (Leçon 4)

**C.4.5.A.1 Indiquer comment les autres peuvent influencer sur son image de soi et sur les sentiments qu'il éprouve envers soi** (p. ex. les compliments, la reconnaissance des réussites et les encouragements bâtissent la confiance, tandis que les moqueries et les insultes ont l'effet contraire). (Leçon 3)

**C.4.5.A.2b Montrer l'importance de faire preuve de maîtrise de soi et d'assumer la responsabilité de ses propres actes** (p. ex. attirer le respect des autres, se réaliser, améliorer sa qualité de vie, être un participant actif, faire preuve d'un bon esprit d'équipe) **pour arriver à s'épanouir**. (Leçon 2)

**C.4.5.A.3 Reconnaître son influence** (p. ex. objectifs personnels, émotions) **et celle des autres** (p. ex. attentes de sa famille, de ses professeurs et de ses amis, valeurs et croyances véhiculées au foyer, à l'église, dans le contexte culturel, par la communauté et par la société en général) **dans l'établissement de ses priorités et dans ses prises de décisions en vue d'assumer pleinement ses responsabilités** (p. ex. assurer sa réussite scolaire, choisir de bonnes activités de loisir). (Leçon 3)

**H.5.5.A.4 Appliquer des stratégies** (c.-à-d. utiliser le modèle de prise de décisions, dire non, prendre ses distances, demander l'aide d'un adulte fiable) **en vue de prévenir ou d'éviter la consommation ou l'abus de certaines substances** (p. ex. tabac et alcool, drogues illicites, substances dopantes, substances qu'on inhale) **dans diverses situations types**. (Leçon 5)

\* Les résultats d'apprentissage figurent dans le document *Éducation physique et Éducation à la santé M à S4 - Programme d'études : Cadre manitobain des résultats d'apprentissage pour un mode de vie actif et sain* (Éducation, formation professionnelle et Jeunesse Manitoba).

## Leçon 1 : Le système reproducteur

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.5.E.1a** Décrire la structure et la fonction du système reproducteur des êtres humains (p. ex. hypophyse, estrogène, testostérone, progestérone, menstruation et spermatogénèse, fécondation, relations sexuelles).
- ✓ **C.5.5.E.1c** Décrire l'effet de l'hérédité (p. ex. chromosomes, ADN) sur la croissance et sur les caractéristiques qui différencient une personne des autres (p. ex. taille, couleur des yeux, structure des os, couleur des cheveux, morphologie, courbe de croissance personnelle, traits distinctifs, jumeaux monozygotes et dizygotes).
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- poser les vignettes au bon endroit sur le diagramme du système reproducteur;
- définir les termes relatifs au système reproducteur;
- répondre à un questionnaire sur le système reproducteur.

### Ressources



#### Feuilles reproductibles

- FR 5-1.1 : Le cycle menstruel
- FR 5-1.2 : Le système reproducteur : questionnaire et corrigé

#### Feuilles reproductibles générales

- FRG-1 à FRG-7 : Le système reproducteur - Diagrammes et définitions

#### Documents de ressources (voir l'appendice C)

- DR 3 : Termes et définitions relatifs à la sexualité
- DR 4 : Le cycle menstruel
- DR 5 : Reproduction et relations sexuelles
- DR 6 : Reproduction - Comment un nouvel être se forme

#### Audiovisuel/imprimés/publications

- Brochures et autres documents (y compris une vidéocassette) sur la puberté disponibles auprès de l'Association canadienne pour la santé, l'éducation physique, le loisir et la danse (ACSEPLD) au <http://www.cahperd.ca/f/librairie/index.htm>
- Bibliothèque de la Direction des ressources éducatives françaises, d'Éducation,

Citoyenneté et Jeunesse Manitoba, à l'adresse :

<<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/biblio/>>

- Vidéocassette sur le système reproducteur et la fécondation - pour un choix de vidéocassettes, prière de consulter le catalogue en ligne de la bibliothèque de la Direction des ressources éducatives françaises, Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba, à l'adresse : <<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/biblio/>>

#### Organisations/sites Web

- Santé Canada : <<http://www.hc-sc.gc.ca/dgspni/index.htm>>
- La Vie saine Manitoba : <<http://www.gov.mb.ca/healthyliving/index.fr.html>>
- Planned Parenthood Federation of Canada: <<http://www.sexualityandu.ca>>
- Société des obstétriciens et gynécologues du Canada : <<http://www.sexualityandu.ca/eng/>> Professionnels ou Infirmière ou infirmier de la santé publique ou autorités sanitaires locales ou chefs de files religieux, aînés

## Remarques pour l'enseignant



Être attentif aux différentes perspectives culturelles relatives à la santé reproductive (p. ex. les rites de passages pour les garçons et les filles dans les cultures autochtones).

Lire les Documents de ressources n<sup>os</sup> 3 à 6 (voir l'appendice C) avant de commencer la leçon. Les garçons et les filles peuvent suivre une partie ou la totalité de la leçon séparément; il faudrait alors prévoir deux périodes pour cette leçon.

L'enseignant qui le désire peut demander aux élèves d'inclure la FR 5-1.2, Le système reproducteur - Questionnaire, dans leur journal/carnet d'apprentissage de 5<sup>e</sup> année.

## Liens curriculaires



### FL1 :

CO3, L3

### FL2 :

CO1, CO5, PO1, PO4, PO5, PE4

### ELA/Anglais :

GLO 1, GLO 2, GLO 3, GLO 5

### Math :

Statistiques et probabilités

### Sc. nat. :

Regroupement 1 : Le maintien d'un corps en bonne santé

## Participation de la famille



- Encourager les élèves à rapporter à la maison les diagrammes étiquetés et les brochures sur la puberté afin de discuter avec leurs parents et/ou des personnes qui s'occupent d'eux.
- Recommander un livre aux parents.

## Participation de la famille



### Exemples de livres :

ROBERT, Jocelyne. *Ma sexualité de 9-11 ans*, Montréal : Éditions de l'Homme, 2003.

(DREF En traitement)

HARRIS, Robie H., et Michael

EMBERLEY. *Mais d'où viennent-ils, les bébés? : pleins feux sur les ovules, les spermatozoïdes, la naissance, les bébés et les familles!*, Saint-Lambert, Héritage, 1999,

81 p. (DREF 612.6 H315m)

SAINT MARS, Dominique de. *On va avoir un bébé!*, Paris : Bayard, 1994, 35 p., coll.

« Les Petits savoirs ». (DREF 612.6 S146o)

THIS, Bernard, et autres. *D'où je viens*, Paris : Nathan, 1988, 32 p. (DREF 612.6 T448d)

### Ressources en langue anglaise :

Hickling, Meg. *More Speaking of Sex: What Your Children Need to Know and When They Need to Know It*. Kelowna, BC: Northstone, 1999.





---. *Speaking of Sex: Are You Ready to Answer the Questions Your Kids Will Ask?* Kelowna, BC: Northstone, 1996.

Stark, Patty. *Sex Is More Than a Plumbing Lesson: A Parents' Guide to Sexuality Education for Infants through the Teen Years*. Dallas, TX: Preston Hollow Enterprises, 1990.



## Suggestions pour l'enseignement



1. Présenter la leçon en décrivant les résultats d'apprentissage ciblés et en précisant qu'il y aura un sujet délicat abordé. Discuter des règles de base pour la classe et expliquer comment utiliser la boîte à questions.
2. Montrer une vidéocassette au sujet du système reproducteur, qui traite notamment de la fécondation. Pendant que les élèves regardent la vidéocassette, leur dire d'écrire leurs questions s'ils en ont. Ils pourront ensuite poser ces questions ou les déposer dans la boîte à questions.
3. Utiliser les diagrammes du système reproducteur sur acétates et des feuillets à distribuer. Préciser la terminologie correcte sur les acétates et demander aux élèves de poser les vignettes sur les feuillets distribués. Réduire le nombre de termes, au besoin.
  -  Voir les FRG-1 à FRG-7 : Le système reproducteur - Diagrammes et définitions (voir l'appendice B).
4. Passer en revue le cycle menstruel.
  -  Voir la FR 5-1.1, Le cycle menstruel.
5. Expliquer en quoi consiste la fécondation, le développement fœtal et l'hérédité.
  -  Voir la FR 5, Reproduction et relations sexuelles.
6. Demander aux élèves de répondre aux questions afin de pouvoir évaluer leurs connaissances du système reproducteur. Discuter des réponses en classe.
  -  Voir la FR 5-1.2 : Le système reproducteur - Questionnaire et corrigé.


## Suggestions pour l'évaluation



### Tâche avec papier et crayon

Évaluation par l'enseignant : Inventaire

Demander aux élèves de poser les vignettes sur les diagrammes du système reproducteur masculin et du système reproducteur féminin.

 Voir les FRG-1 à FRG-7 : Le système reproducteur - Diagrammes et définitions (voir l'appendice B).


La FR 5-1.2 : Le système reproducteur - Questionnaire et corrigé, peut servir d'instruments d'évaluation.

*Critère suggéré :*

Compter le nombre de bonnes réponses.

### Journal/carnet d'apprentissage

Évaluation par l'enseignant : Inventaire

 Pour vérifier la compréhension chez les élèves, leur demander de répondre (dans leur journal/carnet d'apprentissage de 5<sup>e</sup> année) aux questions correspondant aux résultats d'apprentissage ciblés.

## Notes

## Leçon 2 : La puberté

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.5.E.1b** **Décrire des changements physiques associés à la puberté et des soins d'hygiène qui sont importants** (p. ex. augmentation de la pilosité, changement de la forme du corps, production d'hormones, acné, odeurs corporelles, menstruations, érections, éjaculations, émissions, usage de produits d'hygiène personnelle).
- ✓ **C.5.5.E.2** **Indiquer des changements socioaffectifs associés à la puberté** (p. ex. attirance sexuelle, variations d'humeur, sentiments d'insécurité).
- ✓ **C.5.5.E.3c** **Indiquer les responsabilités** (p. ex. se changer après avoir fait de l'activité physique, se laver fréquemment, employer du déodorant et d'autres produits sanitaires, respecter le droit à l'intimité des autres dans certains lieux, ne pas étaler les affaires personnelles sur la place publique, ménager la susceptibilité des autres, respecter les différences, ne pas ridiculiser les autres) **qui accompagnent les changements physiques, sociaux et affectifs pendant la puberté** (p. ex. odeurs corporelles, menstruations, érections, émissions, influence des pairs, étiquette, sentiment d'insécurité).
- C.4.5.A.2b** **Montrer l'importance de faire preuve de maîtrise de soi et d'assumer la responsabilité de ses propres actes** (p. ex. attirer le respect des autres, se réaliser, améliorer sa qualité de vie, être un participant actif, faire preuve d'un bon esprit d'équipe) **pour arriver à s'épanouir.**
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- énumérer les changements physiques liés à la puberté qui surviennent chez le garçon et chez la fille;
- décrire les changements sociaux et affectifs (qui se produisent à la puberté) et comment y faire face;
- décrire certaines des responsabilités qui accompagnent tous ces changements à la puberté.

### Ressources



#### Feuilles reproductibles

- FR 5-2.1 : Changements à la puberté et corrigé
- FR 5-2.2 : Parlons de changements, Interrogation

#### Documents de ressources (voir l'appendice C)

- DR 7 : La puberté, une période de changements

#### Audiovisuel

- Vidéocassette sur la puberté - pour les choix de vidéocassettes, consulter le catalogue en direct de la Direction des ressources éducatives françaises d'Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba à l'adresse :  
<<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/biblio/>>

(suite)

## Ressources (suite)



### Organisations/sites Web

- Santé Canada : <<http://www.hc-sc.gc.ca/dgspni/index.htm>>
- Fédération pour le planning des naissances du Canada.  
<<http://www.pffc.ca/ppfc/media/French%20Sourcebook-%20FINAL.pdf>>

### Remarques pour l'enseignant



Lire la DR 7 : La puberté, une période de changements, avant de commencer la leçon, qui peut s'étaler sur deux périodes.

Encourager les élèves à parler à un adulte ou à un ami en qui ils ont confiance au sujet des expériences qu'ils vivent au cours de la puberté. Tenir un journal/carnet d'apprentissage est aussi un bon moyen de s'exprimer.

Si désiré, demander aux élèves d'inclure la FR 5-2.1, Les changements à la puberté, et la FR 5-2.2, Parlons de changements, dans leur journal/carnet d'apprentissage de 5<sup>e</sup> année.

#### Changements vécus durant la puberté

La puberté représente une période où le corps du garçon et celui de la fille se développe et devient fécond (capable de procréer). Les changements observés durant la puberté comprennent des changements sur le plan social et affectif, la croissance et le développement physique ainsi que le développement sexuel.

- **Les changements socio-affectifs** sont liés aux relations interpersonnelles et aux émotions personnelles.
- **Les changements relatifs à la croissance primaire** sont liés plus particulièrement au système reproducteur masculin et féminin et au développement des organes génitaux.
- **Les changements relatifs à la croissance secondaire** (p. ex. apparition des poils pubiens, des poils de barbe/moustache chez les garçons, élargissement des hanches chez les filles) peuvent être observés tant chez les garçons que chez les filles.

Tout au long de la puberté, il se produit bien des changements socio-affectifs chez les garçons comme chez les filles. La puberté peut être une phase de grand stress et d'insécurité parce que les jeunes vivent tellement de changements dans leur corps. L'humeur change vite et de façon imprévisible. Parfois, les élèves vont passer d'un comportement d'adulte à des enfantillages. La relation avec les parents est souvent une source de tension étant donné que les adolescents veulent prendre leur distance face à eux.

## Liens curriculaires



### FL1 :

CO3, CO8

### FL2 :

CO1, CO5, CE1, PO1, PO4, PO5, PÉ1, PÉ4

### ELA/Anglais :

GLO 1, GLO 3, GLO 5

### ÉP-ÉS :

RAG 3 — Sécurité

RAG 5 — Habitudes de vie saines (C.5.5.E.1b)

### Sc. nat. :

Regroupement 1 : Le maintien d'un corps en bonne santé


## Participation de la famille



- Encourager les parents à mettre à la disposition de leurs enfants des ressources relatives à la puberté (p. ex. brochures pertinentes, livres, sites Web).
- Demander aux élèves d'interroger un adulte sur les questions touchant la puberté, en se servant de la FR 5-2.2, Parlons de changements, Interrogation.

## Suggestions pour l'enseignement



1. Commencer la leçon par une discussion afin de définir la puberté. Écrire les réponses des élèves au tableau. La puberté peut être définie comme étant la période de la vie où le système reproducteur atteint sa maturité. Il est le stade de transition vers l'âge adulte et les responsabilités inhérentes. La puberté commence lorsque l'hypophyse, ou glande pituitaire, envoie des messages aux ovaires (chez la fille) et aux testicules (chez le garçon) indiquant qu'ils doivent commencer à produire des hormones. Insister sur le fait que tout le monde passe par la puberté à son propre rythme.
2. Demander aux élèves de visionner une vidéocassette sur la puberté. Pendant le visionnement, ils devront écrire les questions qu'ils peuvent avoir sur les changements (physiques, sociaux et affectifs) discutés. Les questions peuvent ensuite être posées verbalement ou au moyen de la boîte à questions. Les enseignants voudront peut-être examiner les questions et y répondre au cours suivant.
3. Demander à toute la classe d'énumérer les changements (physiques, sociaux et affectifs) liés à la puberté.
- Exemples de changements physiques : apparition de poils sur le corps, changements de la morphologie du corps, hormones, acné, odeur corporelle, menstruations, érections, éjaculations, écoulements et usage de produits sanitaires.
- Exemples de changements sociaux/affectifs : attirance sexuelle/pulsion sexuelle/libido, sautes d'humeur, pression des camarades vers la conformité, et besoin de prendre des décisions par soi-même.
4. Demander aux élèves de remplir par eux-mêmes la FR 5-2.1 et de discuter ensuite des réponses avec un camarade. Discuter des réponses des élèves avec tout le groupe.
  -  Voir la FR 5-2.1 : Changements à la puberté et corrigé.
5. Discuter de l'importance des pratiques d'hygiène personnelle (p. ex. utilisation d'un déodorant et de produits sanitaires, prendre un bain/une douche régulièrement, changer de vêtements et de draps). Si l'enseignant le désire, il peut apporter différents produits d'hygiène pour les montrer en classe.

(suite)

## Suggestions pour l'enseignement *(suite)*



6. Diviser la classe en groupes de deux et demander à chaque groupe de dresser la liste des cinq pratiques d'hygiène personnelle les plus importantes (p. ex. douche, brossage des dents et soie dentaire) et discuter de cette liste en classe. En plus de répertorier les responsabilités relatives à l'hygiène, leur demander d'énumérer leurs responsabilités personnelles liées à la puberté (p. ex. assumer ses sautes d'humeur, respecter

l'espace privé des autres, éviter de divulguer des informations personnelles, respecter les différences, ne pas ridiculiser les autres). Diriger cette activité d'apprentissage avec doigté, parce que des élèves peuvent se sentir visés dans certains cas. Garder la discussion au niveau général.

## Suggestions pour l'évaluation



### Tâche avec papier et crayon


Évaluation par l'enseignant : Liste de contrôle  
Demander aux élèves d'énumérer les changements qui se produisent à la puberté chez le garçon, les changements chez la fille, et les changements qui se produisent tant chez le garçon que chez la fille.

*Critère suggéré :*

L'élève peut nommer les changements qui se produisent dans chacune des trois catégories.

- Oui
- Non

### Journal/carnet d'apprentissage

Évaluation par l'enseignant : Liste de contrôle  
 Demander aux élèves de répondre (dans leur journal/carnet d'apprentissage de 5<sup>e</sup> année) aux questions suivantes :

1. Qu'est ce que la puberté?
2. Quelles sont les pratiques d'hygiène qui sont nécessaires à la puberté?

*Critère suggéré :*

L'élève est capable :

- d'énumérer les changements survenant à la puberté;
- de discuter de l'importance des pratiques d'hygiène personnelle.

### Journal/carnet d'apprentissage

Évaluation par l'enseignant : Notes anecdotiques



Demander aux élèves de rédiger (dans leur journal/carnet d'apprentissage de 5<sup>e</sup> année) une composition sur trois changements sociaux et affectifs reliés à la puberté. Leur demander de discuter des façons dont ces changements peuvent les toucher personnellement.

*Critère suggéré :*

L'élève est en mesure d'énumérer trois changements socio-affectifs reliés à la puberté.

### Journal/carnet d'apprentissage

Auto évaluation : Liste de contrôle



Demander aux élèves de discuter (dans leur journal/carnet d'apprentissage de 5<sup>e</sup> année) de leurs responsabilités personnelles relativement aux changements qui surviennent à la puberté.

*Critère suggéré :*

L'élève peut énumérer les responsabilités liées aux changements physiques, sociaux et affectifs qui se produisent à la puberté.

- Oui
- Non

## Leçon 3 : La sexualité et les rôles assignés à chacun des sexes

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.5.E.3a** **Indiquer les influences auxquelles on est soumis en ce qui concerne la sexualité et les rôles assignés à chacun des sexes** (p. ex. famille, amis, modèles à émuler, religion, culture, médias, publicité, vidéos, tendances sociales, modes).
- ✓ **C.5.5.E.3b** **Indiquer l'influence des phénomènes sociaux et culturels sur la sexualité et les rôles assignés à chacun des sexes** (c.-à-d. similitudes et différences telles que les rites et les traditions propres aux cultures).
- C.4.5.A.1** **Indiquer comment les autres peuvent influencer sur son image de soi et sur les sentiments qu'il éprouve envers soi** (p. ex. les compliments, la reconnaissance des réussites et les encouragements bâtissent la confiance, tandis que les moqueries et les insultes ont l'effet contraire).
- C.4.5.A.3** **Reconnaître son influence** (p. ex. objectifs personnels, émotions) **et celle des autres** (p. ex. attentes de sa famille, de ses professeurs et de ses amis, valeurs et croyances véhiculées au foyer, à l'église, dans le contexte culturel, par la communauté et par la société en général) **dans l'établissement de ses priorités et dans ses prises de décisions en vue d'assumer pleinement ses responsabilités** (p. ex. assurer sa réussite scolaire, choisir de bonnes activités de loisir).
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- définir le terme stéréotype;
- indiquer les jouets destinés aux garçons, aux filles ou aux deux sexes;
- trouver des images ou des bandes dessinées représentant des hommes et des femmes dans des rôles stéréotypés et non stéréotypés;
- indiquer des caractéristiques qui font que des hommes ou des femmes correspondent à un stéréotype;
- reconnaître certains messages véhiculés dans les médias concernant la sexualité et les rôles assignés à chaque sexe;
- reconnaître les influences culturelles touchant la sexualité et les rôles assignés à chaque sexe.

### Ressources



#### Matériel/fournitures pour la leçon

- images d'hommes et de femmes dans des rôles stéréotypés et non stéréotypés (p. ex. à partir de documents imprimés et électroniques)

#### Feuilles reproductibles

- FR 5-3.1 : Quand j'étais enfant : jouets pour garçons, pour filles ou pour les deux

## Remarques pour l'enseignant



Aborder avec doigté le thème de la sexualité et des rôles assignés à chaque sexe, en faisant preuve de considération envers les autres en tout temps. Encourager les élèves à respecter les différences et à accueillir favorablement les droits et les sentiments des autres, en gardant à l'esprit que toutes les familles ou cultures ont des valeurs différentes des autres. Pour neutraliser la question ou la rendre moins personnelle, choisir des histoires ou des livres sur la façon dont les valeurs sociales et culturelles influent sur la sexualité et les rôles assignés à chaque sexe. Il est important de permettre aux élèves de forger leurs propres opinions sur les types de messages véhiculés par les médias à l'intention des jeunes.

Un *stéréotype* est l'uniformisation générale de l'apparence, des actes et des comportements d'un groupe de personnes.

## Liens curriculaires



### FL1 :

L3, CO3

### FL2 :

CO1, CÉ1, PO4, PO5, PÉ1, PÉ4

### ELA/Anglais :

GLO 1, GLO 3, GLO 4, GLO 5

### ÉP-ÉS :

RAG 5 — Habitudes de vie saines (C.5.5.E.3a)

### Sc. nat. :

Regroupement 1 : Le maintien d'un corps en bonne santé

### Sc. hum. :

Identité, culture et communauté

Liens historiques

## Participation de la famille




- Encourager les élèves à demander l'aide de leurs parents dans la recherche de personnages, d'images, de bandes dessinées, de dessins animés, etc., qui sont stéréotypés et d'autres qui ne le sont pas.
- Les élèves peuvent demander l'aide de leur famille dans la recherche de messages véhiculés par les médias.





## Suggestions pour l'enseignement

1. Demander aux élèves de discuter des définitions du mot stéréotype. Écrire au tableau les idées soulevées.
  2. Distribuer aux élèves des images de divers jouets et leur demander d'indiquer qui jouerait habituellement avec chaque jouet : G (garçons), F (filles), D (les deux).  
Discuter des réponses avec toute la classe; aider les élèves à comprendre qu'il est normal pour les garçons comme pour les filles de jouer avec tous les jouets.
-  Voir la FR 5-3.1 : Quand j'étais enfant : jouets pour garçons, pour filles ou pour les deux.
3. Discuter des stéréotypes rattachés aux images d'hommes et de femmes que les médias présentent actuellement (p. ex. vedettes du sport, acteurs, mannequins). Expliquer que les stéréotypes assignés à chaque sexe peuvent influencer sur les gens en limitant leurs choix, leur comportement ou leurs sentiments face à eux-mêmes.
  4. Demander à la moitié des élèves d'apporter en classe une liste de noms ou des photos d'hommes et de femmes qui illustrent des stéréotypes. Demander aux autres élèves d'apporter une liste de noms ou des photos de gens qui ne correspondent pas à des stéréotypes. (L'enseignant peut choisir de fournir ces photos.) Les élèves peuvent utiliser des exemples tirés de bandes dessinées ou de films d'animation.
  5. Demander aux élèves de travailler deux par deux et d'énumérer les caractéristiques qui font que les personnes qu'elles ont choisies correspondent à un stéréotype ou non. Demander à chaque groupe de deux de discuter de ses conclusions avec la classe.
  6. Demander aux élèves de discuter des messages véhiculés dans les médias à l'intention des jeunes gens concernant la sexualité et les rôles assignés à chaque sexe.

7. Demander aux élèves d'écrire, sur une période d'une semaine, des messages précis qu'ils voient ou entendent dans les médias (p. ex. télévision, journaux, revues, vidéocassettes, livres) concernant la sexualité et les rôles assignés à chaque sexe en utilisant un diagramme comme celui ci :

Messages dans les médias		
Message	Date	Source (média)
		(p. ex. télévision, journal, revue, Internet, vidéo-cassette, affiche, panneau, publicitaire)

À la fin de la semaine, demander aux élèves de partager leurs observations et réactions. Discuter des réponses en classe. Résumer l'activité d'apprentissage en expliquant qu'une sensibilisation aux stéréotypes véhiculés par les médias aide les jeunes à développer des habitudes de vie saines et une image positive de leur corps.

8. Former de petits groupes et demander à chacun de :
  - choisir trois cultures différentes (y compris la leur) sur lesquelles ils feront une recherche;
  - déterminer les similitudes et les différences entre ces cultures en ce qui concerne la sexualité et des rôles assignés à chaque sexe;
  - présenter leur recherche à la classe.
 Demander aux élèves de continuer à noter sur leur liste des influences culturelles différentes touchant la sexualité et les rôles assignés à chaque sexe, dans le but d'apprécier la diversité.

## Suggestions pour l'évaluation

---



### **Observation**

Évaluation par l'enseignant : Liste de contrôle  
Observer si les élèves sont capables d'indiquer  
les principales influences en matière de sexualité  
et de rôles assignés à chaque sexe.

- Oui
- Non

### **Observation**

Évaluation par l'enseignant/les pairs : Liste de  
contrôle  
Les recherches peuvent être évaluées à l'aide  
d'une liste de contrôle dressée par les élèves ou  
par l'enseignant, qui reflète les résultats  
d'apprentissage appropriés du programme de  
langues et de sciences humaines. V

## Leçon 4 : Le VIH/SIDA

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.5.E.4a Identifier des caractéristiques** (p. ex. transmission lors des relations sexuelles ou par contact avec les fluides corporels; risque de mort) **et des effets du VIH et du sida sur le système immunitaire** (p. ex. élimine les défenses naturelles du corps humain).
  
- C.3.5.B.4 Désigner les personnes et les organismes de son milieu de vie qui favorisent la sécurité et la santé publiques** (p. ex. dentistes, médecins, infirmiers, policiers, travailleurs sociaux, gardiens de sécurité, maîtres-nageurs, services de médecine naturelle, physiothérapeutes, lignes téléphoniques d'assistance, parents-secours).
  
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- définir VIH et SIDA;
- énumérer les faits entourant le VIH, la transmission du virus, ses effets sur le système immunitaire, la prévention et l'efficacité du traitement.

### Ressources



#### Feuilles reproductibles

- FR 5-4.1 : Termes relatifs au VIH/SIDA

#### Documents de ressources

- DR 8 : Termes et définitions relatifs au VIH/SIDA
- DR 9 : Faits relatifs au VIH/SIDA

#### Audiovisuel

- Vidéocassette sur le VIH - pour les choix de vidéocassettes, consulter le catalogue en ligne de la bibliothèque de la Direction des ressources éducatives françaises, Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba, à l'adresse :  
<<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/biblio/>>

#### Imprimés/publications

- brochures et articles sur le VIH

#### Organisations/sites Web

- Association canadienne de santé publique (ACSP) - Centre canadien d'information sur le VIH/SIDA à l'adresse :  
<<http://www.aidssida.cpha.ca/>> ou  
<<http://www.clearinghouse.cpha.ca/>>
- Santé Canada : <<http://hc.sc.gc.ca/>>

## Remarques pour l'enseignant



Le VIH est transmis par :

- le sang (transfusion, échange d'aiguilles pour l'injection de drogues)
- le sperme (au cours de relations sexuelles non protégées)
- les sécrétions vaginales (au cours de relations sexuelles non protégées)
- le lait maternel (chez les femmes qui allaitent)

On trouvera des définitions détaillées sur la FR 8 : Termes et définitions relatifs au VIH/SIDA.  
Les élèves n'ont pas à apprendre ces définitions.

## Liens curriculaires



### FL1 :

L3, CO3

### FL2 :

CO1, CO5, CÉ1, PO1, PO4, PO5, PE1

### ELA/Anglais :

GLO 3, GLO 4, GLO 5

### Sc. nat. :

Regroupement 1 : Le maintien d'un corps en bonne santé


## Participation de la famille



- Encourager les élèves à rapporter à la maison la liste des faits entourant le VIH/SIDA pour en discuter avec leur famille.



## Suggestions pour l'enseignement

1. Demander aux élèves ce que signifient les lettres VIH et SIDA.
2. Revoir les définitions à l'aide des acétates.  
 Voir la FR 5-4.1 : Termes relatifs au VIH/SIDA.
3. Expliquer que le VIH est un virus qui peut provoquer le SIDA - parfois des années après que le virus a pénétré dans l'organisme.
4. Demander aux élèves de nommer d'autres virus qui peuvent s'attaquer aux humains (p. ex., virus du rhume, de la rougeole, de la poliomyélite, des oreillons, de la coqueluche, de la grippe).
5. Fournir aux élèves divers dépliants, brochures, articles et autres documents appropriés concernant le VIH/SIDA.

Les élèves peuvent aussi lire un livre ou visionner une vidéocassette sur le VIH/SIDA. Demander à chaque élève d'énumérer des faits sur le VIH/SIDA à l'aide des diverses ressources consultées. Leur demander de partager le résultat de leur recherche par groupes de quatre élèves, de fusionner leurs listes, et de présenter l'information à la classe. Créer une liste complète de tous les faits relevés par les divers groupes. S'assurer que ces faits portent sur :

- les façons dont la maladie est transmise;
- les façons dont la transmission peut-être évitée;
- les effets qu'elle produit sur le corps;
- les traitements qui peuvent soulager mais qui ne guérissent pas.



Voir la FR 9 : Les faits relatifs au VIH/SIDA/ITS.

## Suggestions pour l'évaluation



### Interrogation

Évaluation par l'enseignant : Inventaire  
 Lire divers énoncés au sujet du VIH/SIDA et demander aux élèves d'inscrire V ou F sur une feuille de papier pour indiquer si chaque énoncé est vrai ou faux. (Préciser à l'avance combien il y aura d'énoncés pour que les élèves puissent numéroter leurs feuilles.)

*Exemples d'énoncés vrais :*

1. Le VIH peut être transmis d'une personne à une autre pendant des relations sexuelles.
2. Une femme enceinte peut transmettre le VIH à son enfant pendant la grossesse.
3. Le sigle SIDA désigne le syndrome d'immunodéficience acquise.
4. Le VIH affaiblit le système immunitaire.
5. Présentement, il n'y a aucun traitement qui guérit le SIDA.

*Exemples d'énoncés faux :*

1. On peut contracter le VIH sur des sièges de toilettes publiques.
2. Ce sont surtout des hommes qui contractent le VIH.
3. La seule façon de contracter le VIH est d'avoir des relations sexuelles.
4. On peut contracter le VIH en donnant du sang.

*Critère suggéré :*

Compter le nombre de bonnes réponses.

## Notes

## Leçon 5 : Prendre des décisions

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **H.5.5.A.5 Appliquer la méthode enseignée de prise de décisions dans des situations types relatives aux problèmes vécus lors de la puberté** (p. ex. changements physiques, moqueries résultant des rythmes de développement différents, situation où il faut faire preuve de discrétion, respect de l'intimité des autres, activité sexuelle, manifestations d'affection).
  
- H.5.5.A.4 Appliquer des stratégies** (c.-à-d. utiliser le modèle de prise de décisions, dire non, prendre ses distances, demander l'aide d'un adulte fiable) **en vue de prévenir ou d'éviter la consommation ou l'abus de certaines substances** (p. ex. tabac et alcool, drogues illicites, substances dopantes, substances qu'on inhale) **dans diverses situations types.**
  
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- reconnaître des situations qui ont trait à la puberté où il doit prendre une décision;
- appliquer un modèle de prise de décisions à ces situations;
- démontrer (par un jeu de rôles) l'application d'un modèle de prise de décisions.

### Ressources



#### Feuilles reproductibles générales

(voir l'appendice B)

- FRG-9 : Le modèle DÉCIDE

## Remarques pour l'enseignant



Il existe bien des modèles différents de résolution de problèmes et de prise de décisions. Le **modèle DÉCIDE** regroupe et appuie les connaissances en santé ainsi que les valeurs et croyances familiales, religieuses et communautaires.

- **D**éfinir le point ou le problème/enjeu.
- **E**xplorer les choix ou options possibles.
- **C**ontrôler les solutions en tenant compte des critères suivants : connaissances en matière de santé et valeurs de la famille, de l'église, de l'école et de la communauté).
- **I**dentifier les solutions possibles - Isoler les meilleures.
- **D**écider et passer à l'action.
- **É**valuer et réviser son choix.

## Liens curriculaires



### **FL1 :**

CO3, CO8

### **FL2 :**

CO1, CO5, CÉ1, PO1, PO4, PO5

### **ELA/Anglais :**

GLO 3, GLO 4, GLO 5

### **ÉP-ÉS :**

RAG 4 — Gestion personnelle et relations humaines (C.4.5.B.4, H.4.5.A.2)

### **Sc. nat. :**

Regroupement 1 : Le maintien d'un corps en bonne santé

## Participation de la famille



- Encourager les élèves à rapporter à la maison le modèle DÉCIDE et à l'appliquer à une situation différente avec leur famille.





## Suggestions pour l'enseignement

1. Demander aux élèves de suggérer des idées de situations ayant rapport avec la puberté où ils devront prendre une décision.
2. Avec toute la classe, appliquer le modèle DÉCIDE à une situation type.



Voir la FRG-9 : Le modèle DÉCIDE (voir l'appendice B).

### Le modèle DÉCIDE

#### Exemple de situation

- D** Définir le point ou problème/enjeu.
- Un jeune qui se fait ridiculiser parce qu'il est petit.
- E** Explorer les choix/options possibles (Quels sont tes choix?)
- Ignorer les moqueries.
  - S'affirmer verbalement.
  - Demander de l'aide au professeur.
  - Se battre.
- C** Contrôler les solutions.  
(Énumérer les pour et les contre de chaque choix ou option.)
- Pour :
- Je ne vais pas me battre.
  - Je vais me sentir mieux.
  - Je demanderai de l'aide.
  - Je vais me débarrasser de ma frustration.
- Contre :
- Ça ne les empêchera pas de se moquer de moi.
  - Il pourrait y avoir de la bagarre.
  - Je vais passer pour une poule mouillée.
  - Je pourrais être blessé.
- I** Identifier les solutions possibles.  
(Isoler les meilleures.)
- Répondre d'une voix assurée (s'affirmer verbalement).
  - Demander de l'aide au professeur.
- D** Décider et passer à l'action.  
(Faire le meilleur choix.)
- Je m'affirme verbalement (p. ex. « Je n'aime pas ça quand tu te moques de moi »).
- É** Évaluer et réviser son choix.
- Est-ce que les moqueries ont cessé? Sinon, le deuxième choix?

Commentaires :

\_\_\_\_\_

3. Former des groupes de quatre élèves et leur demander d'appliquer le modèle DÉCIDE à une situation de leur choix.



Distribuer à tous les élèves la FRG 9 : Le modèle DÉCIDE.

Exemple de situation :

- Ton ami se fait du souci parce qu'il n'a pas encore de signes que sa puberté a commencé.
  - Tu veux faire savoir à une personne que tu la trouves très jolie.
  - Il y a trois élèves de ta classe qui n'arrêtent pas de se moquer de toi parce que tu es petit.
  - Vous vous changez pour le cours d'éducation physique et des élèves de ton groupe se moquent d'un autre qui est plus développé physiquement.
  - Quelqu'un de ta classe dégage des odeurs désagréables.
  - Quelqu'un t'envoie des courriels grossiers.
  - Certains élèves de ta classe se moquent de tes vêtements.
  - Quelqu'un te regarde avec insistance chaque fois que tu te changes pour le cours d'éducation physique.
4. Demander à chaque groupe de préparer et de présenter un jeu de rôles illustrant de quelle façon il a appliqué le modèle DÉCIDE pour résoudre le problème

## Suggestions pour l'évaluation



### Observation

Évaluation par l'enseignant : Barème d'appréciation

Observer les élèves pour voir s'ils appliquent correctement le processus de prise de décisions dans des scénarios relatifs à des problèmes/enjeux ayant rapport à la puberté.

*Critère suggéré :*

Utiliser le barème ci-dessous pour noter vos observations.

Barème d'appréciation					
L'élève	Toujours 4	Souvent 3	Parfois 2	Rarement 1	Jamais 0
• Est capable d'appliquer le processus de prise de décisions.					

---

## 5<sup>e</sup> année

### Feuilles reproductibles

---

- FR 5-1.1 : Le cycle menstruel
- FR 5-1.2 : Le système reproducteur : questionnaire et corrigé
- FR 5-2.1 : Changements à la puberté et corrigé
- FR 5-2.3 : Parlons de changements - Interrogation
- FR 5-3.1 : Quand j'étais enfant : jouets pour garçons, pour filles ou pour les deux
- FR 5-4.1 : Termes relatifs au VIH/SIDA

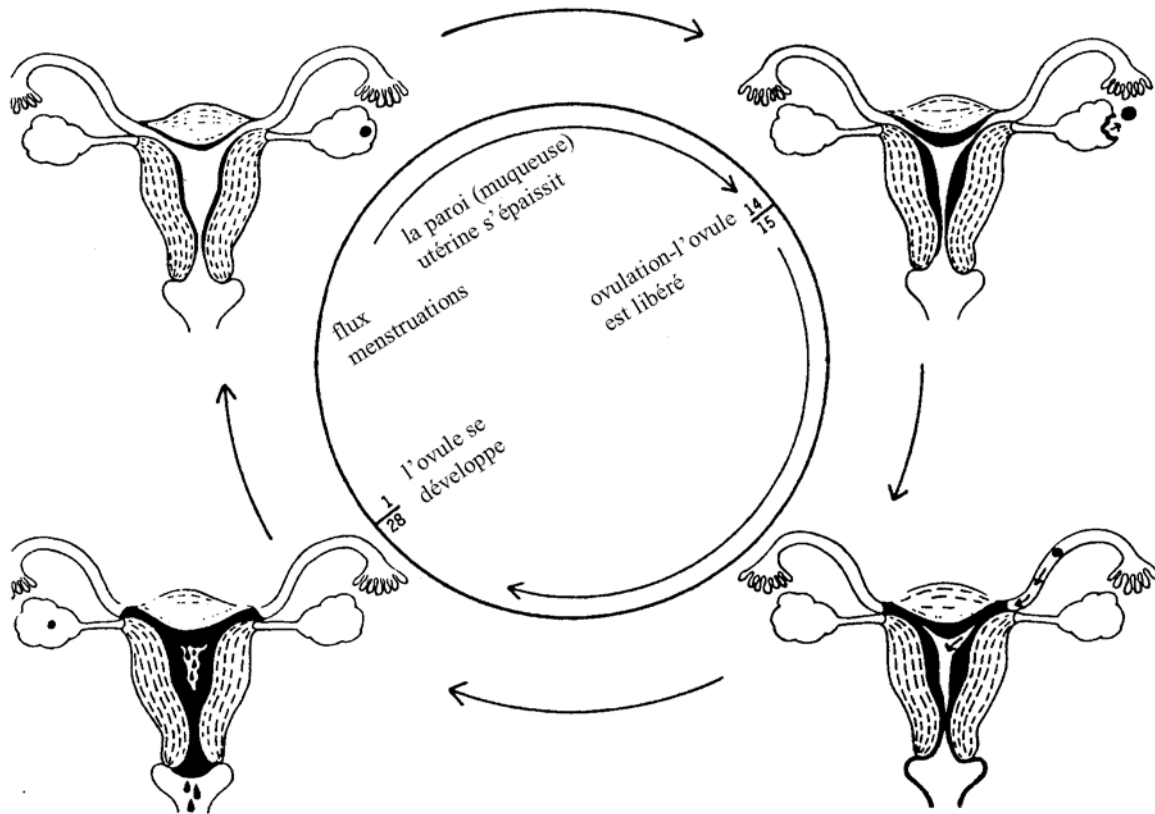
On peut obtenir ces feuilles reproductibles générales (ainsi que les FR spécifiques à chacun des niveaux fournies à la fin de chaque niveau respectif) en consultant le site Web d'Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba au :

<<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/progetu/epes/docmin.html>>.

# Le cycle menstruel

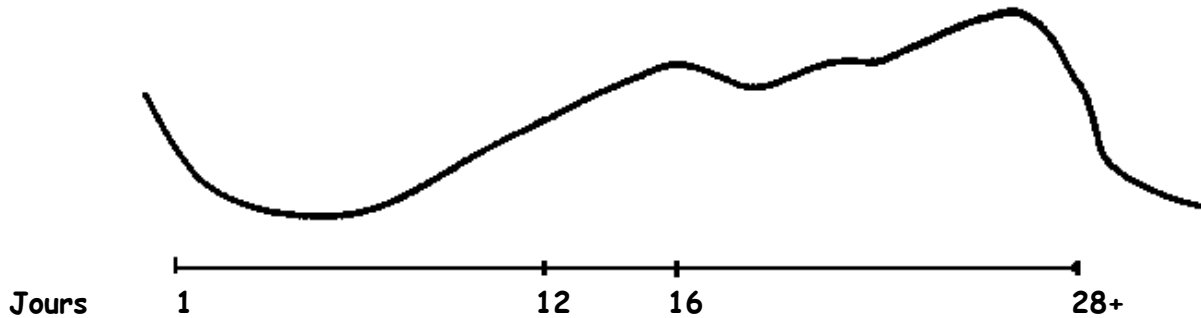


Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_



## Phases du cycle menstruel

À partir du diagramme ci-dessus, indiquer sur le graphique ci-dessous les stades du cycle menstruel aux moments/jours indiqués (1, 12 à 16, 28).



C.5.5.E.1a  
C.5.5.E.1c

## Le système reproducteur : Questionnaire

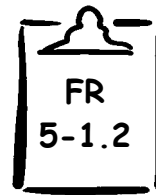


Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

1. L'organe féminin qui peut contenir un fœtus en développement s'appelle un \_\_\_\_\_.
2. Le sperme est produit dans les \_\_\_\_\_.
3. La glande à la base du cerveau qui déclenche la puberté est l'\_\_\_\_\_.
4. Les \_\_\_\_\_ produisent les ovules chez la femme.
5. Le processus par lequel un spermatozoïde s'unit à un ovule est appelé la \_\_\_\_\_.
6. Un homme et une femme apportent chacun \_\_\_\_\_ chromosomes pour la formation d'un nouvel être humain.
7. Le flux menstruel passe par le \_\_\_\_\_ pour sortir du corps de la femme.
8. Le terme qui désigne le processus par lequel le sperme sort du corps de l'homme est appelé \_\_\_\_\_.
9. Les testicules sont retenus en place par le \_\_\_\_\_.
10. Les menstruations se produisent environ tous les \_\_\_\_\_ jours.

C.5.5.E.1a  
C.5.5.E.1c

## Le système reproducteur : Questionnaire et corrigé



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

1. L'organe féminin qui peut contenir un fœtus en développement s'appelle un utérus.
2. Le sperme est produit dans les testicules.
3. La glande à la base du cerveau qui déclenche la puberté est l'hypophyse ou glande pituitaire.
4. Les ovaires produisent les ovules chez la femme.
5. Le processus par lequel un spermatozoïde s'unit à un ovule est appelé la fécondation.
6. Un homme et une femme apportent chacun 23 chromosomes pour la formation d'un nouvel être humain.
7. Le flux menstruel passe par le vagin pour sortir du corps de la femme.
8. Le terme qui désigne le processus par lequel le sperme sort du corps de l'homme est appelé éjaculation.
9. Les testicules sont retenus en place par le scrotum.
10. Les menstruations se produisent environ tous les 28 jours.

C.5.5.E.1b  
C.5.5.E.2

## Changements à la puberté



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Changements associés à la puberté	Filles (F)	Garçons (G)	Garçons et filles (F + G)
1. Croissance des seins			
2. Sensation inconfortable de la poitrine			
3. Croissance rapide de la taille			
4. Croissance rapide du poids			
5. Maladresse due à la croissance rapide			
6. Timbre de voix plus grave			
7. Humeur inégale			
8. Besoin d'autonomie croissant			
9. Peau huileuse			
10. Transpiration plus abondante			
11. Le scrotum se développe			
12. Apparition des poils du pubis			
13. Début des menstruations			
14. Apparition de poils aux aisselles et sur les jambes			
15. Production de spermatozoïdes par les testicules			
16. Premières éjaculation (nocturnes)			
17. Apparition de poils sur la poitrine			
18. Augmentation du volume et de la longueur du pénis			
19. Premières émissions vaginales			
20. Acné			
21. Élargissement des épaules et apparition de la musculature			
22. Élargissement des hanches			
23. Sentiments d'insécurité			
24. Besoin de se conformer et d'être accepté(e) par ses pairs			

C.5.5.E.1b  
C.5.5.E.2

## Changements à la puberté : Corrigé



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Changements associés à la puberté	Filles (F)	Garçons (G)	Garçons et filles (F + G)
25. Croissance des seins	F		
26. Sensation inconfortable de la poitrine			F, G
27. Croissance rapide de la taille			F, G
28. Croissance rapide du poids			F, G
29. Maladresse due à la croissance rapide			F, G
30. Timbre de voix plus grave		G	
31. Humeur inégale			F, G
32. Besoin d'autonomie croissant			F, G
33. Peau huileuse			F, G
34. Transpiration plus abondante			F, G
35. Le scrotum se développe		G	
36. Apparition des poils du pubis			F, G
37. Début des menstruations	F		
38. Apparition de poils aux aisselles et sur les jambes			F, G
39. Production de spermatozoïdes par les testicules		G	
40. Premières éjaculation (nocturnes)		G	
41. Apparition de poils sur la poitrine		G	
42. Augmentation du volume et de la longueur du pénis		G	
43. Premières émissions vaginales	F		
44. Acné			F, G
45. Élargissement des épaules et apparition de la musculature			F, G
46. Élargissement des hanches	F		
47. Sentiments d'insécurité			F, G
48. Besoin de se conformer et d'être accepté(e) par ses pairs			F, G



C.5.5.E.2

## Parlons de changements - Interrogation



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Utilise les questions ci-dessous pour interroger un adulte en qui tu as confiance (p. ex. un parent) et discuter de questions relatives à la puberté. Tu n'as pas à rapporter les réponses à l'école.

1. Qu'est-ce que tu as aimé le plus quand tu grandissais?
2. Quand ta puberté a-t-elle commencé? Quels changements as-tu remarqués?
3. Est-ce que tu te sentais parfois stressé(e) ou embarrassé(e) durant ta puberté?  
Comment as-tu fait pour vivre ces sentiments?
4. Qu'est-ce que tu pensais des garçons, des filles durant la puberté?
5. Durant la puberté, comment trouvais-tu ton corps, ton apparence?
6. À quel moment as-tu commencé à sentir que tu avais mûri?

**Veillez signer et retourner cette partie de la feuille seulement**

La feuille *Parlons de changements-Interrogation* a été remplie comme devoir à la maison.

\_\_\_\_\_  
Élève

\_\_\_\_\_  
Adulte

C.5.5.E.3a  
C.5.5.E.3b

# Quand j'étais enfant : Jouets pour garçons, pour filles ou pour les deux



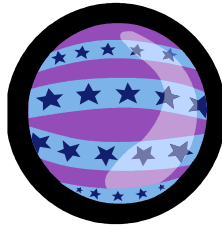
Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Coche les cases ci-dessous indiquant quelles personnes jouent généralement avec chaque jouet.

G-Garçon  F-Fille  D-Les deux



G  F  D



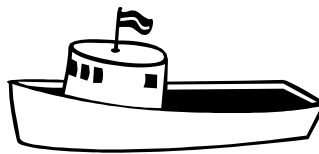
G  F  D



G  F  D



G  F  D



G  F  D



G  F  D



G  F  D



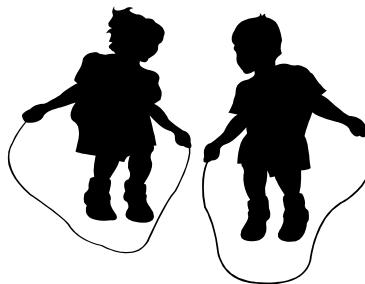
G  F  D



G  F  D



G  F  D



G  F  D



G  F  D



Name \_\_\_\_\_ Class \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## VIH

**Virus  
de l'Immunodéficience  
Humaine**

## SIDA

**Syndrome** – groupe de conditions  
**de l'Immunodéficience** – manqué de  
défense contre les maladies  
**Acquise** – non héréditaire

Le SIDA est une condition dans laquelle le système immunitaire est affaibli et sa capacité de défendre le corps contre les maladies ou les infections est diminuée.

# Mon journal/carnet d'apprentissage de 5<sup>e</sup> année

Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

## La sexualité



## **Leçon 1 : Le système reproducteur**

1. J'ai terminé ou étiqueté les FR suivantes :

- FR 5-1.2 : Le système reproducteur : Questionnaire**
- FRG-1 à FRG-3 : Diagrammes du système reproducteur féminin : anatomie**
- FRG-5 à FRG-7 : Diagrammes du système reproducteur masculin : anatomie**

2. Identifier des traits distinctifs qui peuvent être hérités d'un parent.

## Leçon 2: La puberté

1. Qu'est-ce que la puberté?

---

---

---

---

---

---

2. Nomme deux changements physiques qui se produisent à la puberté chez

les garçons \_\_\_\_\_

les filles \_\_\_\_\_

les deux \_\_\_\_\_

3. Nomme trois changements socio-affectifs qui se produisent durant la puberté. Quels effets peuvent-ils avoir sur toi?

---

---

---

---

---

---

4. Décris trois responsabilités personnelles qui sont liées aux changements survenant au cours de la puberté.

---

---

---

---

---

---

5. J'ai terminé la :

FR 5-2.1 : Les changements à la puberté

FR 5-2.2 : Parlons de changements, Interrogation.

### Leçon 3: La sexualité et les rôles assignés à chaque sexe

1. Selon toi, quelles sont les trois principales influences sur la sexualité et les rôles assignés à chaque sexe. Explique pourquoi.

---

---

---

---

---

---

2. Donne un exemple de la façon dont les phénomènes sociaux ou culturels influent sur la sexualité d'une personne.

---

---

---

---

---

---

3. J'ai terminé la :

FR 5-3.1 : Quand j'étais enfant : jouets pour garçons, pour filles ou pour les deux

## Leçon 4: VIH/SIDA

1. Nomme trois façons de contracter le VIH.

---

---

---

---

---

---

2. Que fait le VIH dans le système immunitaire?

---

---

---

---

---

---

3. Peux-tu contracter le VIH sur un siège de toilettes publiques? Pourquoi ou pourquoi pas?

---

---

---

---

---

---



## Leçon 5: Prendre des décisions

1. Décris un problème social qu'un élève (sans donner de nom) de ta classe peut vivre.

---

---

---

---

---

---

2. Essaie de résoudre ce problème à l'aide du modèle DÉCIDE.

J'ai terminé la :

FRG-9 : Le modèle DÉCIDE

---

**7<sup>e</sup> année**

Leçons

---

# Regroupement des résultats d'apprentissage en 7<sup>e</sup> année\*

## Les résultats d'apprentissage ciblés

**C.5.7.E.1a Décrire les systèmes reproducteurs humains, la fécondation et le développement fœtal** (p. ex. noms des organes génitaux, fusion du spermatozoïde et de l'ovule, progression du développement du fœtus à chaque trimestre). (Leçon 1)

**C.5.7.E.1b Expliquer le processus de reproduction chez l'être humain et reconnaître les mythes au sujet de la fécondation** (p. ex. il n'est pas possible de tomber enceinte lors de la première relation sexuelle, lorsque le coït est interrompu, lorsqu'on utilise des moyens contraceptifs, lorsqu'on se donne une douche vaginale après une relation sexuelle ou lorsque les partenaires adoptent certaines positions). (Leçon 1)

**C.5.7.E.1c Décrire le rôle du système endocrinien à titre de régulateur des changements associés à la puberté** (p. ex. production d'œstrogène et de progestérone déclenchée par l'hypophyse, cycle menstruel). (Leçon 1)

**C.5.7.E.2a Indiquer les changements affectifs qui se produisent à la puberté** (p. ex. variation de l'humeur et du degré d'énergie, attirance sexuelle) **et leurs effets sur le bien-être personnel** (p. ex. la fatigue, la timidité, la confiance en soi). (Leçon 2)

**C.5.7.E.2b Indiquer des moyens positifs de surmonter les variations d'humeur et les émotions typiques de la puberté** (p. ex. faire de l'activité physique, discuter de ses émotions avec sa famille, ses amis ou un guide spirituel, écouter de la musique, rire, s'adonner à un passe-temps, participer à des activités à l'école ou ailleurs, faire de la lecture). (Leçon 2)

**C.5.7.E.3a Expliquer pourquoi l'abstinence sexuelle est un comportement responsable pour un adolescent ou une adolescente** (p. ex. l'abstinence prévient les ITS et le sida; l'abstinence évite aux jeunes d'avoir à assumer des responsabilités parentales auxquelles ils ne sont pas préparés; la grossesse à l'adolescence met la vie du fœtus en danger, la grossesse restreint les choix de carrière de la jeune maman et peut être traumatisante sur le plan psychologique et sociologique). (Leçon 3)

**C.5.7.E.3b Cerner des effets de certains facteurs** (p. ex. valeurs familiales et religieuses, mode, culture, rapport entre les sexes, harcèlement sexuel, pudeur, violence contre les femmes) **sur la sexualité et les rôles assignés à chacun des sexes**. (Leçon 4)

**C.5.7.E.3c Indiquer des responsabilités qu'il doit assumer** (p. ex. respect et abstinence) **en ce qui concerne les problèmes de santé liés à la sexualité ainsi que des sources qui peuvent lui venir en aide** (p. ex. parents, professionnels de la santé, conseillers, lignes secours, services de santé communautaires, guides spirituels et livres recommandés). (Leçon 3)

**C.5.7.E.4a Indiquer les causes, la nature, les modes de transmission** (p. ex. relations sexuelles, contact avec les fluides corporels, utilisation de seringues contaminées, nombre de partenaires sexuels) **et les méthodes de prévention du sida et de l'infection par le VIH** (p. ex. abstinence sexuelle, relation monogame avec une personne non infectée, utilisation de condoms). (Leçon 5)

**C.5.7.E.4b Indiquer des ITS courantes** (p. ex. herpès génital, gonorrhée, chlamydia), **leurs symptômes et les méthodes de prévention** (p. ex. abstinence sexuelle, relation monogame avec une personne non infectée, utilisation de condoms). (Leçon 5)

**H.5.7.A.5 Appliquer la méthode enseignée de prise de décisions dans des situations types nécessitant de faire des choix éclairés pour se comporter de manière responsable sur le plan sexuel** (p. ex. abstinence, prévention des grossesses, réduction des risques associés aux rapports sexuels). (Leçon 3)

## Les résultats d'apprentissage connexes

► **C.3.7.B.4 Indiquer comment obtenir de l'aide selon le type d'accident ou de situation dangereuse** (c.-à-d. accident d'automobile ou de bicyclette, accident aquatique, incendie, étouffement, glace mince ayant cédé ou pouvant céder, violence, accident pendant la garde d'enfants, syndrome du nourrisson secoué). (Leçon 5)

**C.4.7.A.1 Comparer les attitudes et les comportements** (c.-à-d. inclusion/exclusion, acceptation/rejet, ouverture/discrimination) **qui ont une influence sur les sentiments d'appartenance**. (Leçon 2; Leçon 4)

**C.4.7.A.3 Exposer des avantages du processus de prise de décisions et de résolution de problèmes menant à des décisions personnelles responsables qui favorisent la santé** (p. ex. prévenir les décisions impulsives ou négatives, procurer des bienfaits à long terme, sur le plan de la santé). (Leçon 3)

**C.4.7.B.1a Indiquer des comportements socialement acceptables** (p. ex. maintenir une bonne ouverture d'esprit, se montrer prêt à faire des efforts, être à l'écoute de ses propres sentiments et émotions, s'éloigner lorsqu'une situation provoque sa colère) **en présence d'une situation nouvelle ou de changements** (p. ex. participer à de nouvelles activités, choisir de nouveaux amis). (Leçon 2)

**C.4.7.B.1b Décrire la conduite à adopter** (p. ex. seul ou en groupe, notamment au sein d'une équipe sportive), **conformément aux règles de bienséance, lors de diverses activités physiques ou sociales**. (Leçon 2)

**C.4.7.B.3b Décrire des effets de situations de conflits** (c.-à-d. changements, situations nouvelles, influences négatives d'un groupe, malhonnêteté) **sur le comportement et le développement d'une personne** (p. ex. lorsqu'elle essaie de s'adapter à un nouvel environnement ou à un nouveau régime de vie, de se faire de nouveaux amis, de s'adapter à des changements ou de s'affirmer). (Leçon 2)

**C.4.7.B.3c Décrire des stratégies** (p. ex. la médiation, la résolution de conflits), **des résultats éventuels** (c.-à-d. situations où les deux antagonistes gagnent; où l'un gagne et l'autre perd; où les deux perdent) **et des comportements** (p. ex. chercher un compromis, un consensus, négocier, accepter des concessions, faire des reproches, s'esquiver, collaborer) **qui sont associés à la résolution de conflits entre amis ou entre pairs**. (Leçon 2)

**C.4.7.B.4 Décrire comment utiliser des stratégies de refus et d'évitement dans des situations pouvant être dangereuses ou dans un contexte social stressant** (p. ex. résister aux pressions négatives de ses pairs, user de fermeté avec discernement). (Leçon 3)

**H.4.7.A.4 Appliquer des stratégies de résolution de conflits** (p. ex. en faisant des jeux de rôle pour simuler les réactions lors d'un conflit; en agissant comme médiateur avec ses pairs) **dans diverses situations types** (p. ex. l'arrivée de nouveaux camarades de classe, un changement de classe, l'influence négative d'un groupe de camarades à laquelle il faut résister). (Leçon 3)

**H.5.7.A.4 Appliquer des stratégies de prise de décisions ou de résolution de problèmes dans des situations types qui traitent de la consommation ou de l'abus de certaines substances** (p. ex. tabac et alcool, médicaments délivrés sur ordonnance ou en vente libre, vitamines, drogues illicites, substances dopantes, substances qu'on inhale). (Leçon 3)

\* Les résultats d'apprentissage sont répertoriés dans le document *Éducation physique et Éducation à la santé M à S4 - Programme d'études : Cadre manitobain des résultats d'apprentissage pour un mode de vie actif et sain* (Éducation, formation professionnelle et Jeunesse Manitoba).

► Maintenir le RAS du niveau précédent. (ex. C.3.6.B.4 ► C.3.7.B.4)

## Leçon 1 : Le système reproducteur

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.7.E.1a** Décrire les systèmes reproducteurs humains, la fécondation et le développement fœtal (p. ex. noms des organes génitaux, fusion du spermatozoïde et de l'ovule, progression du développement du fœtus à chaque trimestre).
- ✓ **C.5.7.E.1b** Expliquer le processus de reproduction chez l'être humain et reconnaître les mythes au sujet de la fécondation (p. ex. il n'est pas possible de tomber enceinte lors de la première relation sexuelle, lorsque le coït est interrompu, lorsqu'on utilise des moyens contraceptifs, lorsqu'on se donne une douche vaginale après une relation sexuelle ou lorsque les partenaires adoptent certaines positions).
- ✓ **C.5.7.E.1c** Décrire le rôle du système endocrinien à titre de régulateur des changements associés à la puberté (p. ex. production d'estrogène et de progestérone déclenchée par l'hypophyse, cycle menstruel).
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- utiliser correctement la terminologie de la reproduction;
- décrire les principaux stades du développement du fœtus;
- distinguer les mythes des faits relativement à la reproduction;
- appairer les termes relatifs à la reproduction avec leur définition;
- décrire de quelle façon les glandes endocrines régissent les changements associés à la puberté.

### Ressources



#### Feuilles reproductibles

- FR 7-1.1 : Le développement du fœtus
- FR 7-1.2 : Recherche terminologique et corrigé

#### Feuilles reproductibles générales

(voir l'appendice B)

- FRG-1 à FRG-7 : Le système reproducteur - Diagrammes et définitions

#### Documents de ressources (voir l'appendice C)

- DR 3 : Termes et définitions relatifs à la sexualité
- DR 4 : Le cycle menstruel
- DR 5 : Reproduction et relations sexuelles
- DR 6 : Reproduction : Comment un nouvel être se forme

#### Audiovisuel

- Vidéocassette au sujet du processus de la reproduction et du développement fœtal -

pour le choix de vidéocassettes ou de trousse d'information, prière de consulter le catalogue en ligne de la bibliothèque de la Direction des ressources éducatives françaises (DREF), Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba :  
<<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/biblio/>>

#### Organisations/sites Web

- Pour obtenir des images et des descriptions du développement fœtal au cours de la grossesse, consulter le site Web de Sutter Health :  
<<http://www.babies.sutterhealth.org/babygrowth/fetaldev/>>

(suite)



## Ressources (suite)

- Pour les plans de leçons et des renseignements supplémentaires, prière de consulter le site Web tenu par la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, à l'adresse : <<http://www.masexualite.ca/fre/>>
- Santé Canada : <<http://www.hc-sc.gc.ca/dgspni/index.htm>>
- La Vie saine Manitoba : <<http://www.gov.mb.ca/healthyliving/index.fr.html>>
- La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada : <<http://www.masexualite.ca/fre/>>

## Professionnels

- Infirmières et infirmiers de la santé publique (peuvent fournir des trousseaux montrant des schémas du développement fœtal).
- Aînés, chefs de file religieux

## Remarques pour l'enseignant



Être attentif aux différentes perspectives culturelles relatives à la santé reproductive.  
Réviser les DR 3 à DR 6 avant de commencer cette leçon.

### Le système endocrinien

Les **glandes endocrines** comprennent la thyroïde, les parathyroïdes, les glandes surrénales, une partie du pancréas, la glande pituitaire (hypophyse) et les glandes sexuelles. Ces glandes travaillent de concert afin de maintenir le métabolisme et le fonctionnement harmonieux de tous les organes du corps. On peut définir une glande comme étant un tissu ou un organe qui produit une substance chimique. Les glandes endocrines sécrètent des hormones qui se déversent dans la circulation sanguine et influent sur bon nombre de processus organiques. L'effet de la sécrétion d'hormones peut être à la fois général et spécifique. Par exemple, la glande thyroïde produit la thyroxine, qui a un effet sur le métabolisme général du corps humain. La glande pituitaire produit l'ocytocine, qui stimule la contraction des muscles utérins.

L'**hypophyse** ou **glande pituitaire** est située sous le cerveau, près du centre de la tête. Elle est considérée comme la glande endocrine maîtresse parce que les substances qu'elle sécrète influent sur l'activité de bien d'autres glandes. Elle sécrète notamment une hormone qui stimule la croissance, des hormones qui favorisent le développement des caractères sexuels, une hormone régulatrice de la fonction rénale et des hormones qui influent à la fois sur la thyroïde et sur les glandes surrénales.

Les **gonades** ou **glandes sexuelles** sont les ovaires chez la femme et les testicules chez l'homme. Les sécrétions de ces glandes aident à la différenciation des caractéristiques masculines et féminines. De la naissance à la puberté, ces sécrétions sont régulées par les hormones hypophysaires. Les hormones sécrétées par ces glandes durant la puberté provoquent le développement des caractéristiques sexuelles physiques. Les ovaires chez la femme produisent l'œstrogène et la progestérone, des hormones régulatrices du cycle menstruel et de la production des ovules (ou œufs). Les testicules sécrètent la testostérone, qui régit le développement des caractéristiques sexuelles mâles et la production des spermatozoïdes.

## Liens curriculaires



### FL1 :

CO7, CO8

### FL2 :

CO1, CO5, CÉ1, PO1, PO4, PO5, PÉ4

### ELA/Anglais :

GLO 1, GLO , 3GLO 4, GLO 5

## Participation de la famille



- Recommander un livre sur la puberté à l'usage des parents.  
Exemple :  
Les élèves pourraient préparer un bref rapport de lecture et le faire signer par leurs parents.

## Suggestions pour l'enseignement



1. Réviser les diagrammes du système reproducteur masculin et féminin en vous servant des FR de l'appendice B comme acétates.



Voir la FRG-1 à la FRG-7 : Le système reproducteur - Diagrammes et définitions.

2. Faire visionner aux élèves une vidéocassette qui explique le processus de fécondation et le développement fœtal. Pour encourager l'écoute active, demander aux élèves d'écrire leurs questions pendant le visionnement de la vidéocassette. Leur demander de montrer la taille du fœtus à chaque étape de développement en découpant la forme dans une feuille de papier. Discuter des similitudes et des différences entre le processus de reproduction des humains et celui des animaux.



Distribuer les copies de la FR 7.1-1 : Le développement fœtal.

3. **La vie en développement** : Répartir également les élèves en quatre groupes et assigner à chaque groupe une phase du processus de reproduction chez les humains (p. ex. fécondation, premier trimestre, deuxième trimestre, troisième trimestre).

Demander à chaque groupe de préparer un exposé pour montrer ce qui se passe durant ce stade de développement particulier à l'aide de diagrammes, de modèles ou de dessins pour illustrer les résultats de leur recherche.

*Variante :*

Chaque groupe pourrait préparer des diapositives PowerPoint et les ajouter à celles des autres groupes pour en faire une présentation commune.

#### 4. **Qu'as-tu entendu?**

Discuter des mythes ou des idées fausses qui entourent la fécondation. Demander à tous les élèves d'écrire sur un bout de papier un énoncé qu'ils ont entendu à propos de la fécondation et d'indiquer s'ils pensent que c'est vrai ou faux. Mettre tous les papiers dans une boîte. Les sortir un à un, au hasard; lire l'énoncé et demander aux élèves s'ils pensent qu'il est vrai ou faux en montrant un carton avec la mention « Vrai » ou « Faux ». Discuter des diverses réponses. Inscrire les faits exacts dans un tableau, et les mythes dans un autre.

(suite)

## Suggestions pour l'enseignement *(suite)*



### Exemples de mythes :

Une femme ne peut pas devenir enceinte :

- la première fois que le couple fait l'amour;
  - si le couple fait l'amour debout;
  - durant les menstruations;
  - si elle se lave ou urine après avoir eu des relations sexuelles;
  - si l'homme se retire avant d'éjaculer;
  - avant que la femme ait ses premières menstruations.
5. Diviser la classe en groupes de deux élèves et leur demander d'apparier les mots aux définitions sur une FR fournie. Passer en revue les réponses des élèves avec toute la classe.



Voir la FR 6-1.2 : Recherche de mots et corrigé.

### 6. Discussion sur le système endocrinien :

Demander aux élèves de situer leur hypophyse (glande pituitaire) et de la pointer du doigt (la plupart ne sauront pas où elle se trouve). Leur demander de toucher la base de leurs cheveux sur la nuque et expliquer que c'est dans ces environs que se trouve l'hypophyse, qui déclenche la libération d'hormones (testostérone chez les garçons et œstrogènes chez les filles). À leur tour, ces hormones déclenchent le processus de croissance et de développement (puberté). Rappeler aux élèves que toutes les transformations du corps survenant à la puberté se font à un rythme et à des degrés différents pour chaque personne.

## Suggestions pour l'évaluation



### Journal/carnet d'apprentissage

Évaluation par l'enseignant : Inventaire



Pour vérifier la compréhension des élèves, leur demander de répondre (dans leur journal/carnet d'apprentissage de 7<sup>e</sup> année) aux questions touchant les résultats d'apprentissage ciblés.

### Questions/Interrogation

Évaluation par l'enseignant : Inventaire

Évaluer si les élèves sont en mesure de :

- reconnaître les mythes relatifs à la fécondation;
- expliquer le processus de reproduction chez les humains;
- écrire une caractéristique de l'embryon/du fœtus à chaque trimestre du développement fœtal.

### Journal/carnet d'apprentissage :

Recherche sur le système endocrinien

Évaluation par l'enseignant : Liste de contrôle



Demander aux élèves de décrire (dans leur journal/carnet d'apprentissage de 7<sup>e</sup> année) le rôle du système endocrinien.

### Critère suggéré :

Observer si les élèves sont en mesure de décrire comment le système endocrinien agit comme régulateur des transformations physiques associées à la puberté.

Oui

Non

**Note :** La mini-présentation peut être évaluée à l'aide de barèmes d'évaluation déterminées par l'enseignant ou par les élèves, qui intègrent des résultats d'apprentissage liés au programme de français.

## Leçon 2 : S'adapter à la puberté

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.7.E.2a** **Indiquer les changements affectifs qui se produisent à la puberté** (p. ex. variation de l'humeur et du degré d'énergie, attirance sexuelle) **et leurs effets sur le bien-être personnel** (p. ex. la fatigue, la timidité, la confiance en soi).
- ✓ **C.5.7.E.2b** **Indiquer des moyens positifs de surmonter les variations d'humeur et les émotions typiques de la puberté** (p. ex. faire de l'activité physique, discuter de ses émotions avec sa famille, ses amis ou un guide spirituel, écouter de la musique, rire, s'adonner à un passe-temps, participer à des activités à l'école ou ailleurs, faire de la lecture).
- C.4.7.A.1** **Comparer les attitudes et les comportements** (c.-à-d. inclusion/exclusion, acceptation/rejet, ouverture/discrimination) **qui ont une influence sur les sentiments d'appartenance.**
- C.4.7.B.1a** **Indiquer des comportements socialement acceptables** (p. ex. maintenir une bonne ouverture d'esprit, se montrer prêt à faire des efforts, être à l'écoute de ses propres sentiments et émotions, s'éloigner lorsqu'une situation provoque sa colère) **en présence d'une situation nouvelle ou de changements** (p. ex. participer à de nouvelles activités, choisir de nouveaux amis).
- C.4.7.B.1b** **Décrire la conduite à adopter** (p. ex. seul ou en groupe, notamment au sein d'une équipe sportive), **conformément aux règles de bienséance, lors de diverses activités physiques ou sociales.**
- C.4.7.B.3b** **Décrire des effets de situations de conflits** (c.-à-d. changements, situations nouvelles, influences négatives d'un groupe, malhonnêteté) **sur le comportement et le développement d'une personne** (p. ex. lorsqu'elle essaie de s'adapter à un nouvel environnement ou à un nouveau régime de vie, de se faire de nouveaux amis, de s'adapter à des changements ou de s'affirmer).
- C.4.7.B.3c** **Décrire des stratégies** (p. ex. la médiation, la résolution de conflits), **des résultats éventuels** (c.-à-d. situations où les deux antagonistes gagnent; où l'un gagne et l'autre perd; où les deux perdent) **et des comportements** (p. ex. chercher un compromis, un consensus, négocier, accepter des concessions, faire des reproches, s'esquiver, collaborer) **qui sont associés à la résolution de conflits entre amis ou entre pairs.**

- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- énumérer les changements affectifs qui se produisent à la puberté;
- participer à une discussion sur les changements socio-affectifs vécus durant la puberté;
- illustrer les changements socio-affectifs au moyen d'un projet artistique;
- déterminer des stratégies (et en utiliser au moins une) pour « gérer » ses sautes d'humeur;
- créer ou trouver des bandes dessinées qui illustrent les sautes d'humeur vécues pendant la puberté;
- utiliser une expression (choisie par la classe) qui fera comprendre aux autres que l'on a besoin de soutien ou d'espace.



## Ressources

### Audiovisuel

- Vidéocassette sur la puberté - pour les choix de vidéocassettes, consulter le catalogue en direct de la bibliothèque de la Direction des ressources éducatives françaises, Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba, à l'adresse : <http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/biblio/>

### Organisations/sites Web

- Fédération pour le planning des naissances du Canada : <http://www.ppfc.ca/ppfc/media/French%20Sourcebook-%20FINAL.pdf>
- La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada : <http://www.masexualite.ca/fre/>
- Santé Canada : <http://www.hc-sc.gc.ca/dgspni/index.htm>

## Remarques pour l'enseignant



### Suggestions pour la leçon

- Encourager les élèves à parler à des adultes ou à des amis en qui ils ont confiance au sujet des expériences qu'ils vivent. Tenir un journal/carnet d'apprentissage constitue aussi une bonne façon de s'exprimer.
- S'assurer que les élèves font preuve de respect et de compréhension envers ceux qui peuvent être perturbés à cause des changements associés à la puberté.
- Être attentifs au fait que certains élèves peuvent être attirés par des personnes du même sexe.

### Changements liés à la puberté

La puberté peut être une période de grand stress et d'insécurité pour les adolescents en raison du grand nombre de changements physiques, affectifs et sociaux qu'ils vivent, notamment ceux qui sont mentionnés ci-dessous. Souvent, l'humeur change rapidement et de façon imprévisible. Il arrive que des élèves passent d'un comportement d'adulte responsable à celui d'un enfant. Les relations avec les parents sont souvent tendues car les adolescents veulent prendre des distances à leur égard.

#### *Changements physiques :*

- Les changements physiques liés à la puberté sont présentés à la leçon 2 du niveau de 5<sup>e</sup> année (voir la FR 5-2.1 : Changements à la puberté, et corrigé).

#### *Caractéristiques psycho-sociales :*

- Les jeunes adolescents ont besoin de sécurité et d'amour.
- Ils peuvent vivre des liens affectifs puissants et des « amourettes » passagères.
- La popularité auprès des camarades, leur acceptation et la conformité au groupe sont des aspects mis en évidence et/ou souvent recherchés.
- Il est courant de voir les jeunes se rassembler en groupes mixtes avant les « fréquentations ».
- Il est évident que les jeunes ont besoin d'être reconnus et acceptés tels qu'ils sont.
- La peur du rejet par les camarades peut être évidente.

(suite)

## Remarques pour l'enseignant *(suite)*



- L'expression d'émotions comme le chagrin, la timidité, la jalousie, la colère et la culpabilité peut être amplifiée.
- Les nouvelles responsabilités et expériences peuvent créer de l'anxiété.

### *Changements socio-affectifs :*

- Les attitudes et les comportements changent relativement au sexe opposé.
- Les sentiments sexuels apparaissent (à l'endroit de personnes du sexe opposé ou de même sexe).
- Les adolescents commencent la recherche de leur propre identité et veulent comprendre ce qui leur arrive.
- Ils commencent à penser à devenir financièrement indépendants de leur famille.
- Les valeurs familiales peuvent être remises en question par opposition aux valeurs des camarades et à certains idéaux.
- On peut observer des sautes d'humeur et des épisodes d'égoïsme.
- Les adolescents ont grandement besoin d'être acceptés par leurs camarades en ce qui a trait aux vêtements, au langage, au comportement, aux émotions et à l'apparence.
- La pression des pairs augmente.
- Les jeunes ont davantage besoin de prendre des décisions concernant les drogues, les activités sexuelles et les valeurs personnelles.
- Des groupes de camarades ou clans (du même sexe) se forment.

## Liens curriculaires



### **FL1 :**

CO8, É3

### **FL2 :**

CO1, CE1, PO1, PO4, PO5

### **ELA/Anglais :**

GLO 1, GLO 2, GLO 4

### **ÉP-ÉS :**

RAG 4 — Gestion personnelle et relations humaines (C.4.7.A.1, C.4.7.A.2, C.4.7.A.2b, C.4.7.B.1a, C.4.7.B.4)

## Participation de la famille



- Demander aux élèves de parler avec leurs parents au sujet des stratégies qu'ils ont utilisées pour dominer leurs émotions.
- Encourager les élèves à discuter avec leurs parents d'une expression qu'ils utiliseront pour dire qu'ils se sentent trop émotifs pour parler (p. ex. « temps mort »).
- Encourager les parents à fournir à leurs enfants les livres appropriés concernant la puberté.

### *Exemple de livre :*

ROBERT, Jocelyne. *Ma sexualité de 9-11 ans*, Montréal : Éditions de l'Homme, 2003. (DREF En traitement)  
THIS, Bernard, et autres. *D'où je viens*, Paris : Nathan, 1988, 32 p. (DREF 612.6 T448d)

### **Ressources en langue anglaise :**

Kelly, Bill. *You Ought to Know: A Guy's Guide to Sex*. New York, NY: Rosen Publishing Group/Rosen Central, 2000.



## Suggestions pour l'enseignement

1. Commencer la leçon en faisant voir aux élèves une partie d'une vidéocassette traitant des changements affectifs vécus durant la puberté. Leur demander de noter les changements au fur et à mesure qu'ils regardent la vidéocassette.
2. Dessiner un tableau récapitulatif en forme de T au tableau et :
  - écrire les suggestions des élèves (issues du visionnement de la vidéocassette ou d'autres idées) concernant les changements affectifs associés à la puberté (p. ex. variations de l'humeur et du degré d'énergie, attirance sexuelle, pression des pairs, soucis par rapport à la « normalité »);
  - indiquer l'effet de ces changements sur le bien-être personnel (p. ex. fatigue, timidité, diminution ou augmentation de la confiance en soi).

Exemple :

Changements	Effets
<ul style="list-style-type: none"> <li>• attirance sexuelle</li> <li>• augmentation de la confiance</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• timidité</li> <li>• prends plus de risques</li> </ul>

3. Discuter des changements socio-affectifs liés à la puberté. Demander aux élèves de faire un dessin illustrant les changements affectifs qui surviennent à la puberté (p. ex. montagnes russes, formes abstraites, cœur). Demander à des volontaires de présenter leur dessin et d'expliquer pourquoi ils ont choisi cette image pour représenter les changements affectifs.

4. Stratégies pour se sentir mieux : Demander aux élèves de discuter de moyens positifs pour surmonter les variations de l'humeur et les émotions typiques de la puberté.

*Exemples de stratégies :*

- faire de l'activité physique;
  - bien s'alimenter;
  - discuter de ses émotions avec sa famille, ses amis ou un guide spirituel;
  - écouter de la musique;
  - rire;
  - pleurer;
  - s'adonner à un passe temps;
  - participer à des activités à l'école ou dans la collectivité;
  - faire de la lecture.
5. Demander aux élèves de choisir au moins deux activités qu'ils feront chaque jour pendant une semaine. Après une semaine, leur demander de commenter l'effet que ces activités ont eu sur leur humeur.
  6. Demander aux élèves de créer ou de trouver des bandes dessinées qui traitent des variations d'humeur et des émotions typiques de la puberté. Les aider à comprendre qu'il est normal d'avoir ces changements et variations d'humeur, et que l'humour peut les aider à traverser cet épisode.
  7. Avec toute la classe, choisir une expression que les élèves pourront utiliser pour indiquer qu'ils se sentent trop émotifs et qu'ils ont besoin de soutien ou d'espace. Les autres pourront ainsi se rendre compte de leur état d'esprit.



## Suggestions pour l'évaluation

### Observation

Évaluation par l'enseignant : notes anecdotiques

Observer si les élèves sont en mesure d'énumérer les changements affectifs qui surviennent durant la puberté et d'expliquer l'effet de chacun de ces changements sur leur bien-être personnel.

*Critère suggéré :*

Déterminer si les élèves ont mentionné les changements suivants et en ont expliqué l'effet.

- l'attirance sexuelle
- les sautes d'humeur
- l'insécurité
- le besoin d'être accepté par les autres
- la pression des pairs
- les conflits avec des membres de la famille
- le besoin de prendre ses propres décisions
- autre

### Journal/carnet d'apprentissage : stratégies pour se sentir mieux

Auto évaluation : Liste de contrôle



Demander aux élèves de compléter les phrases suivantes concernant des stratégies positives pour surmonter les variations d'humeur et les émotions typiques de la puberté.

1. Une activité que j'ai essayée était ....
2. Cette activité a eu pour effet de ....

*Critère suggéré :*

Demander aux élèves d'évaluer s'ils savent énumérer au moins cinq moyens positifs pour surmonter les variations d'humeur et les émotions associées à la puberté.

- Oui
- Non

## Notes

## Leçon 3 : Prendre des décisions et obtenir de l'aide

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.7.E.3a Expliquer pourquoi l'abstinence sexuelle est un comportement responsable pour un adolescent ou une adolescente** (p. ex. l'abstinence prévient les ITS et le sida; l'abstinence évite aux jeunes d'avoir à assumer des responsabilités parentales auxquelles ils ne sont pas préparés; la grossesse à l'adolescence met la vie du fœtus en danger, la grossesse restreint les choix de carrière de la jeune maman et peut être traumatisante sur le plan psychologique et sociologique).
  - ✓ **C.5.7.E.3c Indiquer des responsabilités qu'il doit assumer** (p. ex. respect et abstinence) **en ce qui concerne les problèmes de santé liés à la sexualité ainsi que des sources qui peuvent lui venir en aide** (p. ex. parents, professionnels de la santé, conseillers, lignes secours, services de santé communautaires, guides spirituels et livres recommandés).
  - ✓ **H.5.7.A.5 Appliquer la méthode enseignée de prise de décisions dans des situations types nécessitant de faire des choix éclairés pour se comporter de manière responsable sur le plan sexuel** (p. ex. abstinence, prévention des grossesses, réduction des risques associés aux rapports sexuels).
  - C.4.7.A.3 Exposer des avantages du processus de prise de décisions et de résolution de problèmes menant à des décisions personnelles responsables qui favorisent la santé** (p. ex. prévenir les décisions impulsives ou négatives, procurer des bienfaits à long terme, sur le plan de la santé).
  - C.4.7.B.4 Décrire comment utiliser des stratégies de refus et d'évitement dans des situations pouvant être dangereuses ou dans un contexte social stressant** (p. ex. résister aux pressions négatives de ses pairs, user de fermeté avec discernement).
  - H.4.7.A.4 Appliquer des stratégies de résolution de conflits** (p. ex. en faisant des jeux de rôle pour simuler les réactions lors d'un conflit; en agissant comme médiateur avec ses pairs) **dans diverses situations types** (p. ex. l'arrivée de nouveaux camarades de classe, un changement de classe, l'influence négative d'un groupe de camarades à laquelle il faut résister).
  - H.5.7.A.4 Appliquer des stratégies de prise de décisions ou de résolution de problèmes dans des situations types qui traitent de la consommation ou de l'abus de certaines substances** (p. ex. tabac et alcool, médicaments délivrés sur ordonnance ou en vente libre, vitamines, drogues illicites, substances dopantes, substances qu'on inhale).
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

## Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- définir l'expression « abstinence sexuelle »;
- comprendre l'importance de l'abstinence;
- énumérer des raisons pour lesquelles des adolescents décident de s'abstenir de relations sexuelles;
- énumérer des raisons pour lesquelles des adolescents ont des relations sexuelles;
- utiliser un processus fiable pour prendre leurs décisions en matière de sexualité;
- analyser des scénarios de prise de décisions responsable en matière de sexualité;
- trouver et décrire des sources d'aide pour des problèmes liés à la sexualité chez les jeunes.

## Ressources



### Feuilles reproductibles

- FR 7-3.1 : Services d'aide communautaires

### Feuilles reproductibles générales

(voir l'appendice B)

- FRG-8 : Information sur la santé sexuelle et lignes secours pour les jeunes
- FRG-9 : Le modèle DÉCIDE

### Documents de ressources (voir l'appendice C)

- DR 10 : Les relations sexuelles, maintenant ou plus tard?
- DR 11 : Méthodes contraceptives et facteurs à prendre en considération

### Audiovisuel

- Campagne médiatique « Repenses-y ». Vidéocassette « *Repenses-y* ». Winnipeg (Man.) : Campagne « Penses y bien », 2002. Cette vidéocassette a été distribuée à toutes les écoles en 2002. On peut l'emprunter de la bibliothèque de la Direction des ressources éducatives françaises, Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba. L'organisme Enfants en santé Manitoba peut également en fournir des exemplaires (tél. : [204] 945-2266).

### Organisations/sites Web

- Enfants en santé Manitoba : <http://www.gov.mb.ca/healthychild/>
- Pour obtenir une liste des services de santé génésique offerts au Manitoba, on peut consulter le site du Sexuality Education Resource Centre (SERC) : <http://www.serc.mb.ca>
- Campagne de prévention de la grossesse « Repenses-y » : <http://www.thinkagain.ca>

## Remarques pour l'enseignant



Cette leçon met l'accent sur les avantages de l'abstinence. À mesure que les élèves poseront des questions au sujet de la contraception, passer en revue la DR 11 : Méthodes contraceptives et facteurs à prendre en considération, avec toute la classe.

La vidéocassette « *Repenses-y/Thinkagain* » peut aider à la rédaction de scénarios relativement à la suggestion pour l'enseignement n° 4.

## Liens curriculaires



### FL1 :

É1, É3

### FL2 :

CO1, PO1 PO4, PO5, PE4

### ELA/Anglais :

GLO 1, GLO 3, GLO 4, GLO 5

### Math :

Statistiques et probabilités

## Participation de la famille



- Encourager les élèves à discuter du modèle DÉCIDE avec leur famille.
- Une fois que l'on aura terminé le répertoire des services d'aide communautaires, en donner une copie à chaque élève afin qu'il la rapporte à la maison pour en discuter et le conserver.

## Suggestions pour l'enseignement



1. Demander aux élèves de définir les termes suivants :

- abstinence sexuelle (p. ex. éviter toute activité sexuelle qui pourrait entraîner la grossesse ou des ITS);
- relations sexuelles mieux protégées (p.ex. utilisation de moyens de contraception pour réduire le risque de grossesses, d'ITS de VIH/SIDA).

Promouvoir l'abstinence comme choix positif et expliquer que la plupart des jeunes gens n'ont pas de rapports sexuels.

2. Demander aux élèves d'écrire, individuellement, les motifs qui pourraient les inciter à ne pas avoir de relations sexuelles, d'en discuter avec un camarade et de faire part de ses réponses à toute la classe. Écrire toutes les réponses au tableau. Les motifs évoqués pour s'abstenir de relations sexuelles peuvent comprendre, entre autres :

- prévenir la grossesse, les ITS et le VIH/SIDA;
- éviter d'agir en contradiction avec ses valeurs culturelles/religieuses et/ou les convictions parentales;
- éviter les problèmes liés à la grossesse à l'adolescence (p. ex. risques plus élevés pour le bébé, impact négatif sur la vie sociale/les études, problèmes financiers).



Voir la DR 10 : Les relations sexuelles - Maintenant ou plus tard?

3. Former trois groupes d'élèves pour discuter des questions liées aux choix en matière de sexualité. Demander à chaque groupe :
  - de choisir un président, un secrétaire, un observateur, un médiateur et un chronométrateur;
  - de discuter de chaque question pendant une durée déterminée (p. ex. 15 minutes);
  - de présenter les résultats au reste de la classe.

Continuer la discussion avec tout le groupe en insistant sur l'importance de l'abstinence sexuelle comme décision responsable.

*Exemples de questions :*

- Pourquoi des adolescents plus âgés ont-ils des relations sexuelles?
- Pourquoi certains adolescents n'ont pas de relations sexuelles?
- Donner des exemples d'activités intéressantes et sûres (p. ex. sports, passe-temps, s'embrasser, serrer quelqu'un dans ses bras, tenir la main d'une autre personne).

(suite)



## Suggestions pour l'enseignement (suite)



4. Demander aux élèves de former des groupes de quatre et de :

- rédiger sur papier un scénario montrant l'utilisation d'un processus de prise de décisions/de résolution de conflit dans un cas axé sur le comportement sexuel responsable;
- décrire leur scénario et la façon dont ils ont utilisé le processus de résolution de problème dans ce cas.



Voir la FRG-9 : Le modèle DÉCIDE et l'exemple de scénario ci-dessous.

Scénarios suggérés :

- Tu es à une soirée dansante organisée à l'école et ton partenaire te tient trop serrée.
- Tu es au cinéma, ton partenaire place sa main sur ta cuisse et tu te sens mal à l'aise.
- Ton partenaire veut toucher tes parties intimes et tu ne te sens pas à l'aise.
- Ton partenaire veut avoir une relation sexuelle sans utiliser de condom.

### Le modèle DÉCIDE Exemple de scénario

- D** Définir le point ou problème/enjeu.
- Ton partenaire veut que tu passes la nuit chez lui alors que ses parents sont absents.
- E** Explorer les choix/options possibles (Quels sont tes choix?)
- Aller coucher chez lui.
  - Rentrer chez toi.
- C** Contrôler les choix/options possibles (Énumérer les pour et les contre de chaque choix ou option)
- Pour :
- Une relation intéressante pourrait se développer.
  - On n'aura pas de problème.
- Contre :
- Je pourrais avoir des comportements risqués.
  - Je pourrais avoir un désaccord avec mon partenaire.
  - Cela enfreint les règles familiales et décevrait nos parents.

(suite)

(suite)

- I** Identifier les solutions possibles - Isoler les meilleures (Choisir la meilleure.)
- Aller chez mon partenaire.
  - Rentrer chez moi sans discuter.
- D** Décider et passer à l'action (Faire le meilleur choix.)
- Demander de se faire reconduire à la maison et expliquer pourquoi
- E** Évaluer et réviser son choix.
- Ton partenaire est déçu mais il comprend que tu n'es pas prête.

5. Dire aux élèves que la prochaine partie de cette leçon indique comment trouver des sources d'aide pour les jeunes gens qui ont des problèmes liés à la sexualité.
6. **Préparatifs** : Créer un annuaire des sources d'aide pour des problèmes liés à la santé sexuelle à l'usage de la classe. Après que les élèves auront formé des groupes de deux, assigner une catégorie d'aide générale à chaque groupe (p. ex. lignes secours, médecins, conseillers, centres d'accueil/dépannage pour les jeunes, cliniques privées, organismes de santé communautaire, infirmières ou infirmiers, parents, personnes âgées, guide spirituel, livres recommandés, sites Web suggérés). Donner plusieurs fiches à chaque groupe de deux élèves, avec les instructions suivantes :

- d'un côté de chaque fiche, indiquer le nom d'un service d'aide communautaire et le nom d'une personne-ressource;
- au verso, décrire les services offerts.

*Variante :*

Demander aux élèves de préparer un répertoire des services d'aide communautaires qu'ils pourront utiliser à la maison. Les encourager à se faire aider par un parent ou une personne qui en a la garde afin de trouver les informations pertinentes.



Voir la FR 7-3.1 : Services d'aide communautaires.

(suite)

## Suggestions pour l'enseignement *(suite)*



7. **Compte rendu sur les services d'aide :**  
 Pour préparer les élèves à interroger, par groupes de deux, une personne-ressource de la collectivité (ou à inviter une personne-ressource à venir rencontrer les élèves de leur classe), leur demander de préparer une liste de questions générales que tous pourraient poser en entrevue (p. ex. Quel type d'études avez vous faites? Combien y a-t-il de gens qui utilisent vos services? Quelles sont vos heures de travail?). Demander à chaque groupe de deux élèves

de mener des entrevues et de présenter les résultats à la classe. Consigner les informations ou utiliser des graphiques pour illustrer les renseignements/réponses obtenus.



Voir la FR 7-3.1 : Services d'aide communautaires. L'enseignant peut distribuer aux élèves la FRG 8 : Informations sur la santé sexuelle et lignes secours pour les jeunes

## Suggestions pour l'évaluation



### Journal/carnet d'apprentissage

Évaluation par l'enseignant : Liste de contrôle



Demander aux élèves d'écrire individuellement (dans leur journal/carnet d'apprentissage de 7<sup>e</sup> année) leurs réflexions concernant l'information sur l'abstinence sexuelle discutée en classe.

*Critère suggéré :*

Observer si les élèves sont en mesure de saisir l'importance de l'abstinence sexuelle comme décision responsable.

- Oui  
 Non

### Observation :

Évaluation par l'enseignant : Liste de contrôle

Observer les élèves et déterminer s'ils utilisent correctement les stratégies de prise de décisions/de résolution de problèmes dans leur scénario.

*Critère suggéré :*

Observer si les élèves sont en mesure d'utiliser un processus de prise de décisions/de résolution de problèmes dans des scénarios ayant trait à un comportement sexuel responsable.

- Oui  
 Non

### Tâche avec crayon et papier : préparatifs

Évaluation par l'enseignant : barème d'appréciation

Utiliser le barème d'appréciation ci-dessous afin d'évaluer le travail de l'élève dans la préparation du répertoire des services d'aide.

Barème	
Échelle	Les élèves
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>ont indiqué clairement les coordonnées des personnes-ressources et ont fourni une description détaillée des services offerts.</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>ont inclus certaines informations sur les personnes-ressources et ont fourni une brève description des services.</li> </ul>
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>ont fourni des informations inappropriées sur les personnes-ressources et une description incomplète des services.</li> </ul>

### Tâche pour évaluer la performance : Compte rendu sur les services d'aide

Évaluation par les pairs : Notes anecdotiques

Demander à chaque groupe de deux élèves d'évaluer la présentation des autres groupes et de fournir des notes anecdotiques et des commentaires à l'aide de phrases qui pourraient commencer par :

- Ce que nous avons vraiment aimé dans cette présentation, c'est ...
- Nous aurions quelques suggestions à proposer, par exemple ...
- Une chose que nous avons apprise de votre présentation, c'est que ...

## Notes

## Leçon 4 : Les influences sociales

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.7.E.3 Cerner des effets de certains facteurs** (p. ex. valeurs familiales et religieuses, mode, culture, rapport entre les sexes, harcèlement sexuel, pudeur, violence contre les femmes) **sur la sexualité et les rôles assignés à chacun des sexes.**
- C.4.7.A.1 Comparer les attitudes et les comportements** (c.-à-d. inclusion/exclusion, acceptation/rejet, ouverture/discrimination) **qui ont une influence sur les sentiments d'appartenance.**

- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- définir le terme « stéréotype »;
- choisir dans des revues des images illustrant les influences sociales;
- discuter des effets des influences sociales sur la sexualité et les rôles assignés à chaque sexe;
- indiquer comment les vidéoclips de musique utilisent la sexualité pour véhiculer certains messages.

### Ressources



#### Matériel/fournitures pour la leçon

- images de revues/magazines
- fiches

#### Documents de ressources (voir l'appendice C)

- DR 1 : Informations générales sur certains sujets délicats

## Remarques pour l'enseignant



Réviser le DR 1 : Informations générales sur certains sujets délicats (voir l'appendice C).

### Les rôles assignés à chaque sexe

Réserver un peu de temps pour parler des rôles et des stéréotypes, en comparant les rôles des hommes et des femmes, et en examinant les distinctions fondées sur le sexe. Lors d'une discussion en classe, les élèves pourraient examiner de quelle façon les rôles masculins et féminins se définissent et, peut-être de plus grande importance, quels sont les effets des rôles assignés aux hommes et aux femmes sur la vie d'une personne. Leur demander de penser à des exemples tirés de leur famille ou de leur situation à l'école. Les observer afin de savoir s'ils peuvent trouver de quelle façon les rôles masculins et féminins peuvent influencer sur leur comportement en matière de fréquentations et d'activité sexuelle.

Garder à l'esprit le fait que l'adolescence est une période de formation. Les jeunes gens sont en train de définir leur propre identité sexuelle - ce que pour eux signifie être un garçon ou une fille - et qu'ils subissent de fortes pressions de la part de leurs camarades pour se conformer aux types de comportements acceptés. Les stéréotypes ou rôles assignés à chaque sexe peuvent être nuisibles s'ils limitent le potentiel des personnes. En discutant de ces questions, les élèves pourront peut-être comprendre que leur « rôle » dans la vie est quelque chose qu'ils peuvent déterminer par eux-mêmes. Ils ne sont pas obligés d'entrer dans un « moule » préfabriqué.

Un autre facteur à prendre en compte est que certains élèves peuvent être attirés par des personnes du même sexe. Il faut leur faire comprendre qu'il n'y a rien de mal à ça. On doit aussi les informer qu'ils peuvent avoir recours à des groupes de soutien disposant des ressources et qu'il existe des modèles de comportement positifs. En l'absence de soutien et compte tenu des pressions énormes exercées par les camarades pour se conformer à la « norme » hétérosexuelle, bien des élèves peuvent se replier sur eux-mêmes et développer des problèmes socio-affectifs. Les jeunes gais, lesbiennes et bisexuels qui fréquentent des écoles où la formation manque d'ouverture sur l'homosexualité courent de plus grands risques que les autres d'infection au VIH, de grossesse non désirée, de suicide et de victimisation.

## Liens curriculaires



### FL1 :

L3, É3

### FL2 :

CO1, CÉ1, PO1, PO5

### ELA/Anglais :

GLO 1, GLO 2, GLO 5

### Sc. hum. :

Identité, culture et communauté

La terre : lieux et personnages

Liens historiques

## Participation de la famille



- Encourager les élèves à discuter avec leurs parents des stéréotypes et des rôles assignés à chaque sexe qui sont représentés dans les médias (p. ex. photos, affiches, films, annonces).

## Suggestions pour l'enseignement



1. Commencer la leçon en demandant aux élèves des suggestions de définitions du terme stéréotype (p. ex. une croyance simpliste selon laquelle tous les membres d'un certain groupe partagent les mêmes caractéristiques, intérêts et valeurs).
2. Expliquer aux élèves que cette leçon comporte des activités d'apprentissage touchant la façon dont les médias influent sur la perception des gens relativement à la sexualité et aux rôles assignés à chaque sexe. Éviter de présenter une vision négative des médias et de faire part de vos opinions personnelles aux élèves. Leur laisser le soin de tirer leurs propres conclusions.
3. Fournir aux élèves ou leur demander d'apporter des images tirées de revues ou de brochures commerciales relatives aux influences sociales (p. ex. mode, coiffure, maquillage, accessoires/bijoux, rites culturels, équité entre les sexes, harcèlement, sports). Ces images peuvent être présentées sous forme de collage ou être numérisées pour une présentation sur

ordinateur. Indiquer les effets de ces influences sociales sur la façon de vivre sa sexualité et les rôles assignés à chaque sexe, et amorcer une discussion à ce sujet.

*Variante :*

Demander aux élèves de regarder plusieurs vidéoclips de musique à la maison et d'écrire leurs observations relativement à la sexualité et aux rôles assignés à chaque sexe qui sont représentés dans ces clips. En classe, discuter des rôles des hommes et des femmes, et de l'utilisation de la sexualité pour véhiculer des messages.

4. Montrer aux élèves des images d'annonces trouvées dans des revues/magazines et leur demander d'écrire sur un tableau récapitulatif en forme de T leurs impressions (« ce que je vois/ressens ») sur les messages diffusés par chaque annonce (l'effet produit par chacune).

## Suggestions pour l'évaluation



### Journal/carnet d'apprentissage

Évaluation par l'enseignant : Liste de contrôle



Demander aux élèves d'écrire (dans leur journal/carnet d'apprentissage de 7<sup>e</sup> année) les effets des influences sociales sur la sexualité et les rôles assignés à chaque sexe.

*Critère suggéré :*

L'élève est en mesure de décrire les effets des influences sociales relativement aux aspects suivants :

- mode
- coiffure
- maquillage
- accessoires/bijoux
- rites culturels
- équité entre les sexes
- harcèlement
- sports
- autres

## Notes

## Leçon 5 : Les infections transmises sexuellement (ITS) et le VIH/SIDA

### Regroupement des résultats d'apprentissage



*L'élève sera apte à...*

- ✓ **C.5.7.E.4a** **Indiquer les causes, la nature, les modes de transmission** (p. ex. relations sexuelles, contact avec les fluides corporels, utilisation de seringues contaminées, nombre de partenaires sexuels) **et les méthodes de prévention du sida et de l'infection par le VIH** (p. ex. abstinence sexuelle, relation monogame avec une personne non infectée, utilisation de condoms).
- ✓ **C.5.7.E.4b** **Indiquer des ITS (MTS) courantes** (p. ex. herpès génital, gonorrhée, chlamydia), **leurs symptômes et les méthodes de prévention** (p. ex. abstinence sexuelle, relation monogame avec une personne non infectée, utilisation de condoms).
- ⇒ **C.3.7.B.4** **Indiquer comment obtenir de l'aide selon le type d'accident ou de situation dangereuse** (c.-à-d. accident d'automobile ou de bicyclette, accident aquatique, incendie, étouffement, glace mince ayant cédé ou pouvant céder, violence, accident pendant la garde d'enfants, syndrome du nourrisson secoué).
- ✓ Indique un résultat d'apprentissage ciblé.

### Intentions de la leçon



Après avoir participé aux activités d'apprentissage de cette leçon, l'élève sera en mesure de :

- énumérer les symptômes des infections transmises sexuellement (ITS) et de l'infection au VIH/SIDA, ainsi que les méthodes de prévention;
- illustrer sur un diagramme les multiples aspects liés à toutes les ITS courantes;
- participer à une présentation collective sur une ITS en particulier;
- répondre à un test de connaissances et/ou à un jeu-questionnaire sur les ITS.

### Ressources



#### Feuilles reproductibles

- FR 7-5.1 : Les infections transmises sexuellement (ITS)
- FR 7-5.2 : Test de connaissances sur le VIH/SIDA et les ITS, et corrigé
- FR 7-5.3 : Jeu-questionnaire sur les ITS et corrigé

#### Documents de ressources (voir l'appendice C)

- DR 9 : Faits relatifs au VIH/SIDA et aux ITS

#### Audiovisuel

- Vidéocassette sur les ITS - pour les choix de vidéocassettes, consulter le catalogue en direct de la bibliothèque de la Direction des

ressources éducatives françaises (DREF), Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba :  
<<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/biblio/>>

#### Imprimés/publications

- Dépliants, articles, livres et brochures sur les ITS

#### Organisations/sites Web

- Santé Canada : <[http://www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/facts\\_f.html#mtsact](http://www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/facts_f.html#mtsact)>

(suite)



## Ressources (suite)



- Association canadienne de santé publique (ACSP) - Centre canadien d'information sur le VIH/SIDA :  
<<http://www.aidssida.cpha.ca/>> ou  
<<http://www.clearinghouse.cpha.ca/>>
- Klinik Community Health Centre:  
<<http://www.klinik.mb.ca/>>
- Nine Circles Community Health Centre (NCCHC): <<http://www.ninecircles.ca/>>
- Sexuality Education Resource Centre (SERC): <<http://www.serc.mb.ca/>>

### Professionnels

- Infirmière ou infirmier de la santé publique locale ou centre de santé communautaire.
- Aînés ou chefs de file religieux

## Remarques pour l'enseignant



### Les infections transmises sexuellement

Si possible, vous rendre avec les élèves à une clinique de santé qui traite les ITS afin qu'ils sachent où elle se trouve et se sentent plus à l'aise de demander ces services par eux mêmes si jamais ils en ont besoin.

*Lien avec la santé dans la collectivité :*

Demander aux élèves d'explorer les problèmes de santé qui se posent localement et les stratégies de prévention possibles en consultant les données statistiques, les organismes de soutien et les services applicables à leur collectivité ou à la région.

*Symptômes d'ITS :*

Les symptômes d'ITS comprennent, entre autres : (Evans, Wackett et Turner 1) :

- écoulement du pénis;
- écoulement vaginal inhabituel ou plus abondant;
- sensation de brûlure lors de la miction (en urinant);
- lésions cutanées, plus particulièrement dans la région génitale ou anale;
- démangeaisons autour des organes génitaux ou de l'anus;
- ganglions enflés dans l'aîne.

Il arrive souvent que les personnes ayant une ITS ne présentent aucun symptôme.

*Transmission des ITS :*

Il existe beaucoup d'ITS différentes, qui peuvent être transmises ou contractées lors d'un contact non protégé avec les fluides corporels (Evans, Wackett et Turner 2).

1. Les personnes atteintes d'une ou plusieurs ITS peuvent les transmettre à d'autres :
  - si elles touchent certaines parties de leur corps et s'il y a un échange de fluides corporels (p. ex. salive, mucus, sperme, sécrétions vaginales, sang);
  - s'il y a un contact direct (peau contre peau) entre deux personnes au niveau des parties génitales, de la bouche ou de l'anus.

(suite)

## Remarques pour l'enseignant *(suite)*



- Les personnes qui partagent des aiguilles pour l'injection de drogues, du matériel pour consommation de drogues, du matériel à tatouage (y compris l'encre) et du matériel de perçage (piercing) peuvent être contaminées.
- Une femme enceinte qui a certaines ITS peut infecter le fœtus durant la grossesse, au moment de l'accouchement ou lorsqu'elle l'allait.

### *Prévention de la transmission des ITS :*

Prévenir la propagation des ITS pourrait faire toute la différence entre la vie et la mort. Les jeunes peuvent diminuer leurs risques de contracter des ITS s'ils attendent à plus tard pour avoir des relations sexuelles. Ceux qui décident de devenir sexuellement actifs peuvent diminuer les risques en utilisant certaines pratiques sexuelles sans danger (p. ex. l'usage de condoms). L'abstinence est la seule méthode sûre à 100 % pour prévenir la transmission des ITS. D'autres habitudes, comme le fait de limiter le nombre de partenaires dans sa vie sexuelle active et de passer régulièrement des tests de dépistage des ITS (pour les personnes actives sexuellement), peuvent aussi aider à protéger contre l'infection.

## Liens curriculaires



### **FL1 :**

CO7, CO8

### **FL2 :**

CO1, CÉ1, PO1, PO4, PO5, PÉ4

### **ELA/Anglais :**

GLO 1, GLO 3, GLO 4, GLO 5

## Participation de la famille



- Inviter les parents à assister à l'exposé sur les ITS en classe.

## Suggestions pour l'enseignement



- Demander aux élèves de dresser une liste des ITS communes. Écrire les réponses au tableau.
- D'abord se renseigner sur les faits :**  
Demander aux élèves de visiter une clinique de santé où un dispensateur de soins de santé leur fera un exposé sur les ITS. S'il est difficile d'organiser une visite à une clinique de santé, inviter le dispensateur à parler aux élèves en classe. (Ou bien présenter une vidéocassette sur les ITS.) Demander aux élèves de dresser une liste de symptômes

des ITS et des méthodes de prévention de ces infections.

### *ITS communes :*


- infection à Chlamydia (chlamydirose)
- herpès génital
- verrues génitales (condylomes)
- gonorrhée
- hépatite B
- VIH/SIDA
- papillome humain

*(suite)*



## Suggestions pour l'enseignement *(suite)*

- pou du pubis
  - syphilis
  - vaginite
3. **Tableau des ITS.** Fournir aux élèves (ou leur demander d'apporter) diverses ressources sur les ITS (p. ex. brochures, dépliants, livres, articles). Former des groupes de quatre élèves et demander à chaque groupe de préparer un tableau de faits relatifs aux ITS avec les rubriques suivantes :
- Nom de l'infection
  - Causes
  - Symptômes
  - Modes de transmission et infectiosité
  - Prévention
- Demander à chaque groupe de se joindre à un autre groupe et de faire une mise en commun, puis de discuter de l'information avec toute la classe.

 Voir la FR 7-5.1 : Les infections transmises sexuellement (ITS)

4. **Compte rendu sur les infections transmises sexuellement :** Demander aux groupes d'élèves de faire une recherche et de présenter de l'information sur l'une des ITS. Demander à chaque groupe de préparer un exposé (compte rendu) d'une durée de cinq à dix minutes afin de partager l'information sur les symptômes, la transmission et les méthodes de prévention d'une ITS en particulier.
5. Pour évaluer le niveau de connaissances des élèves au sujet du VIH/SIDA et des ITS, leur demander de répondre à un test ou à un jeu questionnaire. Donner les réponses et demander aux élèves de corriger leur questionnaire.



Voir la FR 7-5.2 : Test de connaissances sur le VIH/SIDA, et les ITS, et corrigé, et la FR 7-5.3 : Jeu-questionnaire sur les ITS et corrigé.




Voir également la DR 9 : Faits relatifs au VIH/SIDA et aux ITS.

## Suggestions pour l'évaluation



### Journal/carnet d'apprentissage

Évaluation par l'enseignant : Notes anecdotiques

 Demander aux élèves d'écrire (dans leur journal/carnet d'apprentissage de 7<sup>e</sup> année) leurs pensées et sentiments concernant le sujet discuté en classe.

*Critère suggéré :*

Observer si les élèves sont en mesure de reconnaître les symptômes d'ITS et les méthodes de prévention.

### Tâche avec papier et crayon :

#### D'abord se renseigner sur les faits

Évaluation par l'enseignant : Inventaire

En vue d'une présentation sur les ITS, demander aux élèves d'écrire sur un bout de papier :

- un billet d'entrée comportant une question relative aux ITS, qu'ils poseront au dispensateur de soins de santé;
- un billet de sortie comportant une question ou un commentaire sur la présentation.

Pour plus de détails concernant les billets d'entrée et de sortie, consulter le document intitulé *Le succès à la portée de tous les apprenants*, Éducation et Formation professionnelle Manitoba, 6.60-6.61

---

## 7<sup>e</sup> année

### Feuilles reproductibles

---

- FR 7-1.1 : Le développement foetal
- FR 7-1.2 : Exercice d'appariement et corrigé
- FR 7-3.1 : Services d'aide communautaires
- FR 7-5.1 : Les infections transmises sexuellement (ITS)
- FR 7-5.2 : Test de connaissances sur le VIH/SIDA et les ITS, et corrigé
- FR 7-5.3 : Jeu-questionnaire sur les ITS, et corrigé






On peut obtenir ces feuilles reproductibles générales (ainsi que les FR spécifiques à chacun des niveaux fournies à la fin de chaque niveau respectif) en consultant le site Web d'Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba au :

<<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/progetu/epes/docmin.html>>.

# Le développement fœtal






Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Étape	Taille (longueur) approximative*	Développement
1 <sup>er</sup> jour/7 jours	0,004 cm	<p>1<sup>er</sup> jour :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'ovule et le spermatozoïde se fusionnent pour former une seule cellule portant 46 chromosomes.</li> </ul> <p>Au septième jour :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le groupe de cellules se fixe à la paroi utérine.</li> <li>• On l'appelle maintenant <b>embryon</b>.</li> </ul>
1 mois	0,6 cm 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le cœur commence à battre.</li> <li>• Le système nerveux et l'appareil digestif se forment.</li> <li>• Les yeux et les oreilles sont visibles.</li> </ul>
2 mois	2,5 cm 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'embryon a une grosse tête qui possède des caractéristiques du cerveau et du visage.</li> <li>• Les doigts et les orteils se dessinent.</li> <li>• L'embryon est maintenant appelé fœtus.</li> </ul>
3 mois	7,5 cm 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les détails du visage sont plus marqués.</li> <li>• Les premiers signes du sexe du fœtus apparaissent.</li> <li>• Le système excréteur se développe rapidement.</li> </ul>
4 mois	15 cm 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le fœtus donne des coups de pied et bouge les bras.</li> <li>• La peau se forme.</li> </ul>
5 mois	25 cm 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le rythme de croissance ralentit.</li> <li>• Des poils fins apparaissent.</li> <li>• Les parents et le médecin peuvent écouter le cœur du fœtus au moyen d'un stéthoscope.</li> <li>• Le fœtus peut sucer son pouce.</li> </ul>

\*Les dessins ne sont pas tracés à l'échelle.

## Le développement fœtal (suite)



Étape	Taille (longueur) approximative*	Développement
6 mois	30 cm 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le fœtus bouge plus souvent.</li> <li>• Les yeux s'ouvrent.</li> <li>• Des sons ou pressions venant de l'extérieur peuvent faire augmenter le rythme cardiaque du fœtus..</li> </ul>
7 mois	Longueur et poids varient. 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le fœtus est complètement développé mais il n'a pas assez de cellules adipeuses pour contrôler la température de son corps.</li> <li>• S'il venait à naître, il devrait être placé dans un incubateur.</li> <li>• C'est durant ce mois que l'accroissement de la taille et du poids sont les plus prononcés.</li> </ul>
8 et 9 mois	Longueur : 46 à 56 cm Poids : 2,5 à 3,5 kg  8 mois                      9 mois	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le développement des systèmes organiques se complète.</li> <li>• Le corps développe des cellules adipeuses.</li> <li>• Le bébé vient au monde.</li> </ul>

\* Les dessins ne sont pas tracés à l'échelle.

**Le développement du fœtus** : Illustrations reproduites avec la permission de *Secondary Family Life Education*. Tous droits réservés © 2003 par la Division scolaire de Winnipeg.

**Références** : Meeks, June. *Family Living and Human Reproduction*. Columbus, OH: Charles E. Merrill Pub. Co., 1982.

# Exercice d'appariement



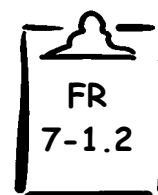
Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Associe les mots à la définition correspondante.

Terme	Définition n°	Définitions
Ovule		1. Les deux glandes qui produisent les hormones sexuelles féminines et les ovules.
Éjaculation		2. La cellule reproductrice chez la femme.
Embryon		3. Les glandes sexuelles masculines qui fabriquent les hormones et le sperme.
Endomètre		4. Une hormone sexuelle féminine qui est produite par les ovaires et qui stimule la préparation de l'organisme pour la grossesse.
Trompes de Fallope		5. L'organe musculaire creux qui porte et nourrit le fœtus.
Fécondation		6. L'émission ou l'écoulement de sperme; le fait d'éjaculer.
Ovaires		7. Tissus mous gorgés de sang qui tapissent l'utérus.
Progestérone		8. Tubes étroits placés entre les ovaires et l'utérus.
Sperme		9. L'hormone masculine produite par les testicules qui provoque bon nombre des changements survenant à la puberté chez les garçons.
Testicules		10. La fusion d'un ovule (femme) et d'un spermatozoïde (homme) pour former un bébé.
Testostérone		11. La cellule sexuelle masculine nécessaire pour féconder un ovule et former un bébé.
Utérus		12. Un fœtus durant les huit premières semaines de développement dans l'utérus.

# Recherche de mots

## Corrigé



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

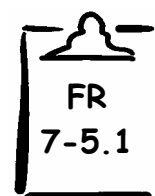
Associe les mots à la définition correspondante.

Terme	Définition n°	Définitions
Ovule	2	La cellule reproductrice chez la femme.
Éjaculation	6	L'émission ou l'écoulement de sperme; le fait d'éjaculer.
Embryon	12	Un fœtus durant les huit premières semaines de développement dans l'utérus.
Endomètre	7	Tissus mous gorgés de sang qui tapissent l'utérus.
Trompes de Fallope	8	Tubes étroits placés entre les ovaires et l'utérus.
Fécondation	10	La fusion d'un ovule (femme) et d'un spermatozoïde (homme) pour former un bébé.
Ovaires	1	Les deux glandes qui produisent les hormones sexuelles féminines et les ovules.
Progestérone	4	Une hormone sexuelle féminine qui est produite par les ovaires et qui stimule la préparation de l'organisme pour la grossesse.
Sperme	11	La cellule sexuelle masculine nécessaire pour féconder un ovule et former un bébé.
Testicules	3	Les glandes sexuelles masculines qui fabriquent les hormones et le sperme.
Testostérone	9	L'hormone masculine produite par les testicules qui provoque bon nombre des changements survenant à la puberté chez les garçons.
Utérus	5	L'organe musculaire creux qui porte et nourrit le fœtus.





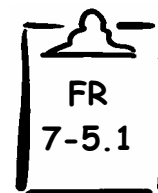
## Les infections transmises sexuellement (ITS)



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

ITS	Cause : virus, bactérie, parasite	Symptômes	Transmission	Prévention
<b>Chlamydie</b> (infection à <i>Chlamydia</i> )	Bactérie (guérissable)*	<b>Femme :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• peut y avoir absence de symptômes (asymptomatique)</li> <li>• écoulement vaginal plus abondant</li> <li>• saignement vaginal anormal</li> <li>• douleur/saignement pendant ou après les relations sexuelles</li> <li>• douleur lors de la miction (en urinant)</li> <li>• douleur au bas-ventre</li> </ul> <b>Homme :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• peut y avoir absence de symptômes</li> <li>• écoulement clair ou trouble du pénis</li> <li>• mictions plus fréquentes ou douloureuses</li> <li>• picotements/démangeaisons dans le pénis</li> <li>• douleurs dans les testicules</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• relations sexuelles vaginales, orales ou anales non protégées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• s'abstenir de relations sexuelles</li> <li>• utiliser des condoms pour diminuer les risques d'infection</li> </ul>
<b>Gonorrhée</b> aussi appelée : blennorragie gonococcie	Bactérie (guérissable)	<b>Femme :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• peut y avoir absence de symptômes (asymptomatique)</li> <li>• écoulement vaginal plus abondant</li> <li>• saignement vaginal anormal</li> <li>• douleur/saignement pendant ou après les relations sexuelles</li> <li>• douleur lors de la miction</li> <li>• douleur au bas-ventre</li> </ul> <b>Homme :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• peut y avoir absence de symptômes</li> <li>• écoulement vert jaunâtre du pénis</li> <li>• mictions plus fréquentes ou douloureuses</li> <li>• picotements/démangeaisons dans le pénis</li> <li>• douleurs dans les testicules</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• relations sexuelles vaginales, orales ou anales non protégées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• s'abstenir de relations sexuelles</li> <li>• utiliser des condoms pour diminuer les risques d'infection</li> </ul>
<b>Hépatite B</b>	Virus : virus de l'hépatite B (VHB) (traitement possible)**	<ul style="list-style-type: none"> <li>• peut y avoir absence de symptômes (asymptomatique)</li> <li>• fatigue</li> <li>• fièvre</li> <li>• jaunisse (jaunissement de la peau et du blanc des yeux)</li> <li>• urine foncée/selles pâles</li> <li>• douleur abdominale</li> <li>• nausée/vomissements</li> <li>• perte d'appétit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• relations sexuelles vaginales, orales ou anales non protégées</li> <li>• partage d'aiguilles</li> <li>• de la mère à l'enfant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• vaccin contre l'hépatite B</li> <li>• s'abstenir de relations sexuelles</li> <li>• utiliser des condoms pour diminuer les risques</li> <li>• éviter de partager aiguilles/brosse à dents/rasoir</li> <li>• éviter de se faire tatouer</li> </ul>

## Les infections transmises sexuellement (ITS) (suite)



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

ITS	Cause : virus, bactérie, parasite	Symptômes	Transmission	Prévention
<b>Herpès</b>	Virus de l'herpès simplex (VHS)  (traitement possible)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• picotements/démangeaisons dans la région génitale</li> <li>• petites boursouflures/lésions douloureuses dans la région génitale</li> <li>• boutons de fièvre/feux sauvages sur les lèvres (type 1)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• contact direct (peau contre peau)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• s'abstenir de relations sexuelles</li> <li>• utiliser des condoms pour diminuer les risques</li> <li>• éviter tout contact quand les boutons apparaissent</li> </ul>
<b>Infection au virus de l'immuno-déficience humaine (VIH)</b>	Virus : VIH (traitement possible)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• maladies, infections, cancers</li> <li>• diarrhée</li> <li>• souffle court</li> <li>• fièvre</li> <li>• ganglions enflés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• relations sexuelles vaginales, orales ou anales non protégées</li> <li>• partage d'aiguilles</li> <li>• de la mère à l'enfant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• s'abstenir de relations sexuelles</li> <li>• utiliser des condoms pour diminuer les risques d'infection</li> <li>• ne pas partager d'aiguilles/brosse à dents/rasoir</li> </ul>
<b>Papillome humain</b> auss appelé : - verrues génitales - verrues vénériennes - condylomes	Virus du papillome humain (VPH) ou papillomavirus (traitement possible)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• peut y avoir absence de symptômes</li> <li>• verrues d'aspect en chou-fleur groupées autour de l'anus, du vagin, de la vulve, du col de l'utérus et sur le pénis.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• contact direct (de peau à peau)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• s'abstenir de contacts directs (peau à peau) et de relations sexuelles</li> <li>• utiliser des condoms pour diminuer les risques d'infection</li> <li>• tests de PAP réguliers : aident à la détection rapide de l'infection</li> </ul>
<b>Pou du pubis</b>	Insecte minuscule (morpions) (Guérissable)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• démangeaisons dans la région génitale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• contact direct de peau à peau</li> <li>• grattage</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• s'abstenir de contacts directs et de relations sexuelles</li> </ul>
<b>Syphilis</b> auss appelé - chancre syphilitique	Bactérie (traitement possible)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• stade 1 : lésion cutanée superficielle (chancre) peu profonde et indolore au site de l'infection</li> <li>• stade 2 : rougeurs (érythème) ou plaques avec mucus sur les paumes et la plante des pieds, gonflement des ganglions</li> <li>• stade 3 : maladies cardiaques, cécité, paralysie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• relations sexuelles vaginales, orales ou anales non protégées</li> <li>• de la mère à l'enfant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• s'abstenir de relations sexuelles</li> <li>• utiliser des condoms pour diminuer les risques d'infection</li> </ul>

\*Guérissable : peut être éliminée avec des soins médicaux appropriés

\*\*Traitement possible : Les symptômes peuvent être réduits avec des traitements médicaux appropriés mais la condition ne peut pas être éliminée.

### Références :

Ontario Physical and Health Education Association (OPHEA). *Ontario Health and Physical Education Curriculum Support: Grades K-10*. Toronto, ON: OPHEA, 2000.

Ottawa, City of. People Services Department. *Teaching Sexuality Resource Kit*. 2<sup>nd</sup> ed. Ottawa, ON: City of Ottawa, People Services Department, 2002.

Planned Parenthood Federation of Canada. *Beyond the Basics: A Sourcebook on Sexual and Reproductive Health Education*. Ottawa, ON: Planned Parenthood Federation of Canada, 2001.

C.5.7.E.4b

## Test de connaissances sur le VIH/SIDA et les ITS



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Indique si chaque énoncé est **vrai** ou **faux** et explique ta réponse.

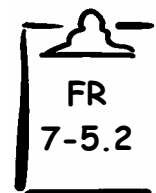
### Origine du VIH/SIDA

1. Le VIH est causé par le SIDA.
2. Le SIDA endommage le système immunitaire chez l'humain.
3. Il existe un traitement qui guérit le SIDA.
4. Il est possible que des adolescents infectés par le VIH à l'âge de 14 ans ne présentent aucun symptôme avant le milieu de la vingtaine.

### Transmission

5. Partout dans le monde, le mode de transmission le plus commun du VIH est la relation sexuelle vaginale.
6. Le partage d'aiguilles pour l'injection de drogues est une façon dont le sang infecté peut être transmis à une autre personne.
7. Le VIH peut être transmis par contact ordinaire, p. ex. en prenant quelqu'un dans ses bras, en l'embrassant ou en lui tenant les mains.
8. Au Canada, il est très peu probable qu'une personne devienne infectée par le VIH si elle reçoit une transfusion de sang.
9. Une mère infectée par le VIH peut transmettre le virus à son enfant durant la grossesse.
10. Le VIH peut être transmis par des piqûres d'insectes et des morsures d'animaux.
11. Une personne peut propager une infection transmissible sexuellement (ITS) même si elle ne présente aucun symptôme.

*(suite)*



C.5.7.E.4b

## Test de connaissances sur le VIH/SIDA et les ITS (suite)

### Prévention

12. L'utilisation de condoms en latex est la façon la plus efficace d'éviter une infection par le VIH.
13. Plus on a de partenaires sexuels, plus il y a de risques pour que l'un d'eux soit infecté par le VIH.
14. Les méthodes pour éviter la transmission du VIH n'aident généralement pas à éviter les ITS.
15. Le partage d'aiguilles pour le perçage d'oreilles ou le tatouage est sans danger.

### Symptômes

16. Lorsqu'une personne est infectée par le VIH, il se peut qu'elle ne présente aucun symptôme évident.
17. Toute personne infectée par le VIH (qu'il y ait ou non des symptômes) peut transmettre l'infection à d'autres.
18. Une personne peut être infectée par le VIH pendant des années avant de développer le SIDA.
19. Une personne qui a eu une ITS ne peut pas la contracter à nouveau.

### Examens

20. Les personnes qui ont des relations sexuelles avec des partenaires différents devraient subir régulièrement des examens de dépistage des ITS même si elles n'ont aucun symptôme d'ITS.

### Sources d'aide

21. Le test de recherche d'anticorps anti-VIH est disponible seulement pour les personnes qui ont des comportements à risque élevé.
22. Une personne qui pense qu'elle a contracté une ITS devrait cesser toute relation sexuelle et consulter un médecin immédiatement pour subir des tests de dépistage d'ITS.

# Test de connaissances sur le VIH/SIDA et les ITS : Corrigé



## Origine du VIH/SIDA

1. **Faux.** Le VIH est causé par le SIDA.
2. **Faux.** Le SIDA endommage le système immunitaire chez l'humain.
3. **Faux.** Il existe un traitement qui guérit le SIDA.
4. **Vrai.** Il est possible que des adolescents infectés par le VIH à l'âge de 14 ans ne présentent aucun symptôme avant le milieu de la vingtaine.

## Transmission

5. **Vrai.** Partout dans le monde, le mode de transmission le plus commun du VIH est la relation sexuelle vaginale.
6. **Vrai.** Le partage d'aiguilles pour l'injection de drogues est une façon dont le sang infecté peut être transmis à une autre personne.
7. **Faux.** Le VIH peut être transmis par contact ordinaire, p. ex. en prenant quelqu'un dans ses bras, en l'embrassant ou en lui tenant les mains.
8. **Vrai.** Au Canada, il est très peu probable qu'une personne devienne infectée par le VIH si elle reçoit une transfusion de sang.
9. **Vrai.** Une mère infectée par le VIH peut transmettre le virus à son enfant durant la grossesse.
10. **Faux.** Le VIH peut être transmis par des piqûres d'insectes et des morsures d'animaux.
11. **Vrai.** Une personne peut propager une infection transmissible sexuellement (ITS) même si elle ne présente aucun symptôme.

## Prévention

12. **Faux.** L'utilisation de condoms en latex est la façon la plus efficace d'éviter une infection par le VIH.
13. **Vrai.** Plus on a de partenaires sexuels, plus il y a de risques pour que l'un d'eux soit infecté par le VIH.
14. **Faux.** Les méthodes pour éviter la transmission du VIH n'aident généralement pas à éviter les ITS.
15. **Faux.** Le partage d'aiguilles pour le perçage d'oreilles ou le tatouage est sans danger.

## Symptômes

16. **Vrai.** Lorsqu'une personne est infectée par le VIH, il se peut qu'elle ne présente aucun symptôme évident.
17. **Vrai.** Toute personne infectée par le VIH (qu'il y ait ou non des symptômes) peut transmettre l'infection à d'autres.
18. **Vrai.** Une personne peut être infectée par le VIH pendant des années avant de développer le SIDA.
19. **Faux.** Une personne qui a eu une ITS ne peut pas la contracter à nouveau.

C.5.7.E.4b

## Test de connaissances sur le VIH/SIDA et les ITS : Corrigé



### Examens

20. **Vrai.** Les personnes qui ont des relations sexuelles avec des partenaires différents devraient subir régulièrement des examens de dépistage des ITS même si elles n'ont aucun symptôme d'ITS.

### Sources d'aide

21. **Faux.** Le test de recherche d'anticorps anti-VIH est disponible seulement pour les personnes qui ont des pratiques à risque élevé.

22. **Vrai.** Une personne qui pense qu'elle a contracté une ITS devrait cesser toute relation sexuelle et consulter un médecin immédiatement pour subir des tests de dépistage d'ITS.

---

**Test de connaissances sur le VIH/SIDA et les ITS :** Adapté du document *Health Education (Senior 2), Curriculum Guide*. Tous droits réservés © 1993 par Éducation et Formation professionnelle Manitoba.

# Jeu-questionnaire sur les ITS



Nom \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## Vrai ou faux?

1. Une personne peut avoir une infection transmise sexuellement (ITS) sans le savoir. \_\_\_\_\_
2. Il est normal pour les femmes d'avoir des pertes vaginales. \_\_\_\_\_
3. Une personne qui a déjà contracté une ITS et a été traitée ne peut pas la contracter à nouveau. \_\_\_\_\_
4. Le VIH est présent surtout dans le sperme, le sang, les sécrétions vaginales, le lait maternel. \_\_\_\_\_
5. La chlamydie et la gonorrhée peuvent causer une infection pelvienne. \_\_\_\_\_
6. Une femme enceinte qui a contracté une ITS peut la transmettre à son fœtus ou au nouveau-né. \_\_\_\_\_
7. La plupart des ITS guérissent en l'absence de traitement si l'on attend assez longtemps. \_\_\_\_\_
8. Les ITS qui ne sont pas traitées peuvent provoquer la stérilité. \_\_\_\_\_
9. Les contraceptifs oraux offrent une excellente protection contre les ITS. \_\_\_\_\_
10. Les condoms peuvent aider à prévenir la transmission des ITS. \_\_\_\_\_
11. Si l'on connaît bien son partenaire, on ne peut pas contracter d'ITS. \_\_\_\_\_
12. La chlamydie est l'ITS la plus commune. \_\_\_\_\_
13. Les personnes sexuellement actives devraient consulter un médecin et passer un test de dépistage d'ITS une fois par année. \_\_\_\_\_

## Réponse brève

14. Quels conseils donneriez-vous à quelqu'un qui pense avoir une ITS?
15. Comment peut-on éviter de contracter une ITS?

---

**Jeu-questionnaire sur les ITS** : Adapté, avec permission, du document intitulé *Au-delà de l'essentiel : Guide-ressources sur l'éducation en matière de santé sexuelle et reproductive*. Tous droits réservés © 2001 par la Fédération pour le planning des naissances du Canada.



# Jeu-questionnaire sur les ITS : Corrigé



Name \_\_\_\_\_ Class \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## Vrai ou faux?

1. Une personne peut avoir une infection transmise sexuellement (ITS) sans le savoir. VRAI
2. Il est normal que les femmes aient des pertes vaginales. VRAI
3. Une personne qui a déjà contracté une ITS et a été traitée ne peut pas la contracter à nouveau. FAUX
4. Le VIH est présent surtout dans le sperme, le sang, les sécrétions vaginales, le lait maternel. VRAI
5. La chlamydie et la gonorrhée peuvent causer une infection pelvienne. VRAI
6. Une femme enceinte qui a contracté une ITS peut la transmettre à son fœtus ou au nouveau-né. VRAI
7. La plupart des ITS guérissent en l'absence de traitement si l'on attend assez longtemps. FAUX
8. Les ITS qui ne sont pas traitées peuvent provoquer la stérilité. VRAI
9. Les contraceptifs oraux offrent une excellente protection contre les ITS. FAUX
10. Les condoms peuvent aider à prévenir la transmission des ITS. VRAI
11. Si l'on connaît bien son partenaire, on ne peut pas contracter d'ITS. FAUX
12. La chlamydie est l'ITS la plus commune. VRAI
13. Les personnes sexuellement actives devraient consulter un médecin et passer un test de dépistage d'ITS une fois par année. VRAI

## Réponse brève

14. Quels conseils donneriez-vous à quelqu'un qui pense avoir une ITS?

**Se rendre à une clinique qui traite les ITS ou consulter un médecin à son bureau pour passer des tests de dépistage.**

Comment peut-on éviter de contracter une ITS?

**S'abstenir d'avoir des relations sexuelles, s'adonner à des activités à faible risque pour la santé sexuelle, utiliser un condom chaque fois que l'on a des relations sexuelles, se faire vacciner contre l'hépatite B et refuser de partager des aiguilles.**

---

**Jeu-questionnaire sur les ITS, corrigé :** Adapté, avec permission, du document *Au-delà de l'essentiel : Guide-ressources sur l'éducation en matière de santé sexuelle et reproductive*. Tous droits réservés © 2001 par la Fédération pour le planning des naissances du Canada.

# Mon journal/carnet d'apprentissage

## De 7<sup>e</sup> année

Nom \_\_\_\_\_ Class \_\_\_\_\_

### La sexualité



## Leçon 1 : Le système reproducteur

1. J'ai terminé ou étiqueté les FR suivantes :

- FRG-1 à FRG-3 : Diagrammes du système reproducteur féminin - Anatomie
- FRG-5 à FRG-7 : Diagrammes du système reproducteur masculin - Anatomie

2. Décris une caractéristique de l'embryon/fœtus à chaque trimestre de gestation.

---

---

---

---

---

---

---

3. Combien de semaines dure la grossesse?

---

---

---

---

---

---

---

4. Définis le terme « fécondation ». Indique trois mythes entourant la fécondation.

---

---

---

---

---

---

---

5. Dessine un diagramme indiquant l'endroit où se trouve l'hypophyse ou glande pituitaire et explique sa fonction.



## Leçon 2: S'adapter à la puberté

1. Indique trois changements affectifs qui se produisent à la puberté et l'effet que chacun produit sur le bien-être personnel.

---

---

---

---

---

---

2. Énumère cinq façons de surmonter les variations d'humeur et les émotions liées à la puberté.

---

---

---

---

---

---

3. Réfléchis sur ta dernière semaine et complète les phrases suivantes :

- Une activité que j'ai essayée pour m'adapter était de ...

---

---

---

---

- Cette activité a eu pour effet de ...

---

---

---

---

## Leçon 3: Prise de décisions et soutien

1. Énumère cinq avantages découlant de l'abstinence sexuelle.

---

---

---

---

---

---

2. Décris un scénario illustrant une prise de décisions responsable sur le plan sexuel.  
Trouve une solution à l'aide du modèle DÉCIDE

J'ai terminé la

- FRG-9 : Le modèle DÉCIDE**

3. Choisis une source d'aide (sujet abordé en classe) que tu utiliseras et justifie ton choix.

---

---

---

---

---

---

J'ai terminé la

- FR 7-3.1 : Services d'aide communautaires**

## Leçon 4: Les influences sociales

1. Indique les effets des influences sociales sur la façon de vivre sa sexualité et les rôles assignés à chaque sexe (p. ex., concernant la mode, la coiffure, le maquillage, les accessoires/bijoux, les rites culturels, l'équité entre les sexes, le harcèlement, les sports).

---

---

---

---

---

---

---

## Leçon 5: Les infections transmises sexuellement

1. Indique ce que tu penses ou ce que tu ressens concernant les sujets explorés au cours de cette leçon. Décris aussi certains symptômes d'ITS et des méthodes de prévention.

---

---

---

---

---

---

---

# Appendices

---



## Appendice A :

### Processus de planification des divisions scolaires pour le traitement du contenu délicat

#### Contenu délicat dans le programme d'études

Les résultats d'apprentissage généraux (RAG) énoncés dans le document *Éducation physique et Éducation à la santé, M à S4 – Programme d'études : Cadre manitobain des résultats d'apprentissage pour un mode de vie actif et sain* (Éducation et Formation professionnelle Manitoba) devraient former la base de l'apprentissage, de l'enseignement et de l'évaluation en classe. Toutefois, les résultats d'apprentissage représentent un contenu délicat dans deux domaines, soit la *prévention du tabagisme, de l'alcoolisme et de la toxicomanie* et la *sexualité* (qui font partie du RAG 5, Habitudes de vie saines), ainsi que dans un sous-domaine du RAG 3, Sécurité, consacré à la *sécurité personnelle* (sécurité pour soi-même et sécurité pour les autres).

Le contenu délicat doit être traité d'une façon adaptée au contexte scolaire et communautaire local. Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba reconnaît que la principale responsabilité de l'éducation en matière de sexualité, notamment en ce qui concerne le VIH et le SIDA, incombe à la famille. Il est clair pour les parents, les enseignants et les leaders communautaires en matière de santé que les jeunes gens doivent avoir les connaissances, les habiletés, les conseils et le soutien nécessaires s'ils veulent prendre des décisions éclairées et favorisant la santé. Une plus grande collaboration et une meilleure coordination entre le foyer, l'école et la santé publique contribueront à la santé et au bien-être des élèves.

Pour les sous-domaines qui englobent des sujets délicats, les divisions scolaires devront s'engager dans un processus de planification (qui fait appel notamment à la participation des parents) pour décider de leur politique locale.

#### Facteurs à prendre en considération dans la prise de décisions locale

Les facteurs à prendre en considération lorsque l'on décide à l'échelle locale du traitement du contenu délicat sont :

- Définir les études, les compétences et l'expertise requises de la part des enseignants et des bénévoles.
- Faciliter la promotion d'un matériel pédagogique de grande qualité auprès des enseignants et leur accès à ce matériel.
- Communiquer avec les parents et les faire participer.
- Collaborer avec des groupes et des ressources communautaires.
- Faciliter l'accès électronique aux ressources d'apprentissage afin de promouvoir la participation des parents et de la collectivité.
- Créer des occasions d'apprentissage interdisciplinaires.
- Mettre l'accent sur le développement des habiletés dans la prise de décisions favorisant la santé.
- Utiliser des stratégies d'apprentissage actif, par exemple, les jeux de rôles, la tenue d'un journal/carnet d'apprentissage par les élèves et les discussions en petits groupes, en plus de mettre en commun l'information sur la santé.
- Faire participer les jeunes à des activités qui favorisent la santé du corps et de l'esprit.

## Domaines possibles de décisions pour la planification relevant des divisions scolaires

Le tableau ci-dessous illustre six domaines dans lesquels les divisions scolaires sont encouragées à prendre des décisions relativement au traitement du contenu délicat.

Domaines possibles de décisions pour la planification relevant des divisions scolaires	
<b>A. Sujet délicat</b>	<p>Le Cadre indique les domaines ci-dessous comme étant des domaines dont le contenu serait délicat :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexualité</li> <li>• Prévention de l'alcoolisme, du tabagisme et de la toxicomanie</li> <li>• Sécurité personnelle</li> </ul> <p>Les divisions scolaires doivent donc utiliser un processus de planification dans ces domaines (qui inclut la participation des parents) afin de déterminer les détails du programme d'études.</p>
<b>B. Degré de profondeur et d'étendue du traitement des sujets délicats</b>	<p>Les décisions relatives à la portée et à la profondeur du traitement du contenu délicat portent notamment sur le choix du contenu approprié, les stratégies d'enseignement, d'évaluation et de diffusion des résultats, ainsi que les ressources d'apprentissage.</p> <p>Les décisions relatives au degré de profondeur et d'étendue du traitement des résultats d'apprentissage spécifiques dans les domaines et sous-domaines indiqués dans le Cadre comme étant délicats se traduisent comme suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Profondeur et d'étendue <b>plus grandes</b> du traitement des résultats d'apprentissage présentés dans le Cadre</li> <li>• Profondeur et d'étendue <b>égales</b> par rapport au Cadre</li> <li>• Profondeur et d'étendue <b>moindres</b> que dans le Cadre</li> <li>• <b>Aucun</b> traitement</li> </ul>
<b>C. Option parentale</b>	<p>On doit inclure une option parentale quant à la présentation du contenu délicat. Une option parentale signifie que les parents peuvent choisir l'une des options suivantes pour la présentation du contenu délicat :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prestation à l'école</li> <li>• autre mode de prestation</li> </ul> <p>Les parents ont le droit d'opter pour un autre mode de prestation de ce contenu (p. ex. au foyer, par un consultant professionnel) pour leur enfant lorsque ce contenu entre en contradiction avec leurs valeurs familiales, religieuses et/ou culturelles.</p>
<b>D. Horaire</b>	<p>Les décisions relatives au programme d'enseignement du contenu délicat peuvent inclure les options suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• à l'intérieur du cours d'Éducation physique et Éducation à la santé</li> <li>• intégré à diverses autres matières (p. ex. sciences, langue)</li> <li>• dans des unités séparées et/ou blocs de temps distincts (p. ex. semaines thématiques)</li> <li>• une combinaison d'options, p. ex. ajout, intégration et/ou séparation</li> </ul>
<b>E. Communication avec les parents</b>	<p>Il faut établir des méthodes permettant d'informer les parents au sujet du programme scolaire et de déterminer le choix des parents (prestation à l'école et/ou selon une autre approche). Ces méthodes de communication peuvent comprendre les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lettres</li> <li>• réunions</li> <li>• formulaires d'autorisation</li> <li>• sites Web</li> <li>• brochure</li> <li>• bulletin</li> </ul> <p>Les parents peuvent utiliser les ressources ministérielles lorsqu'ils choisissent un autre mode de prestation.</p>
<b>F. Exigences relatives à la formation des enseignants</b>	<p>Il importe de prendre des décisions sur les exigences de formation (p. ex. nombre de jours et types de formation) du personnel de l'école et des autres intervenants, comme les parents, les bénévoles locaux et les autres éducateurs, en ce qui concerne le contenu délicat.</p>
<b>G. Distribution des tâches</b>	<p>L'affectation du personnel pourrait inclure le recours à des employés, à des parents, à d'autres éducateurs et à des bénévoles de la collectivité afin d'améliorer le programme relativement au contenu délicat.</p>

Pour obtenir d'autres détails au sujet du contenu délicat, p. ex. reproduction, relations sexuelles, VIH/SIDA, contraception, avortement, masturbation et homosexualité, consulter l'appendice C : Documents de ressources.

---

## Appendice B :

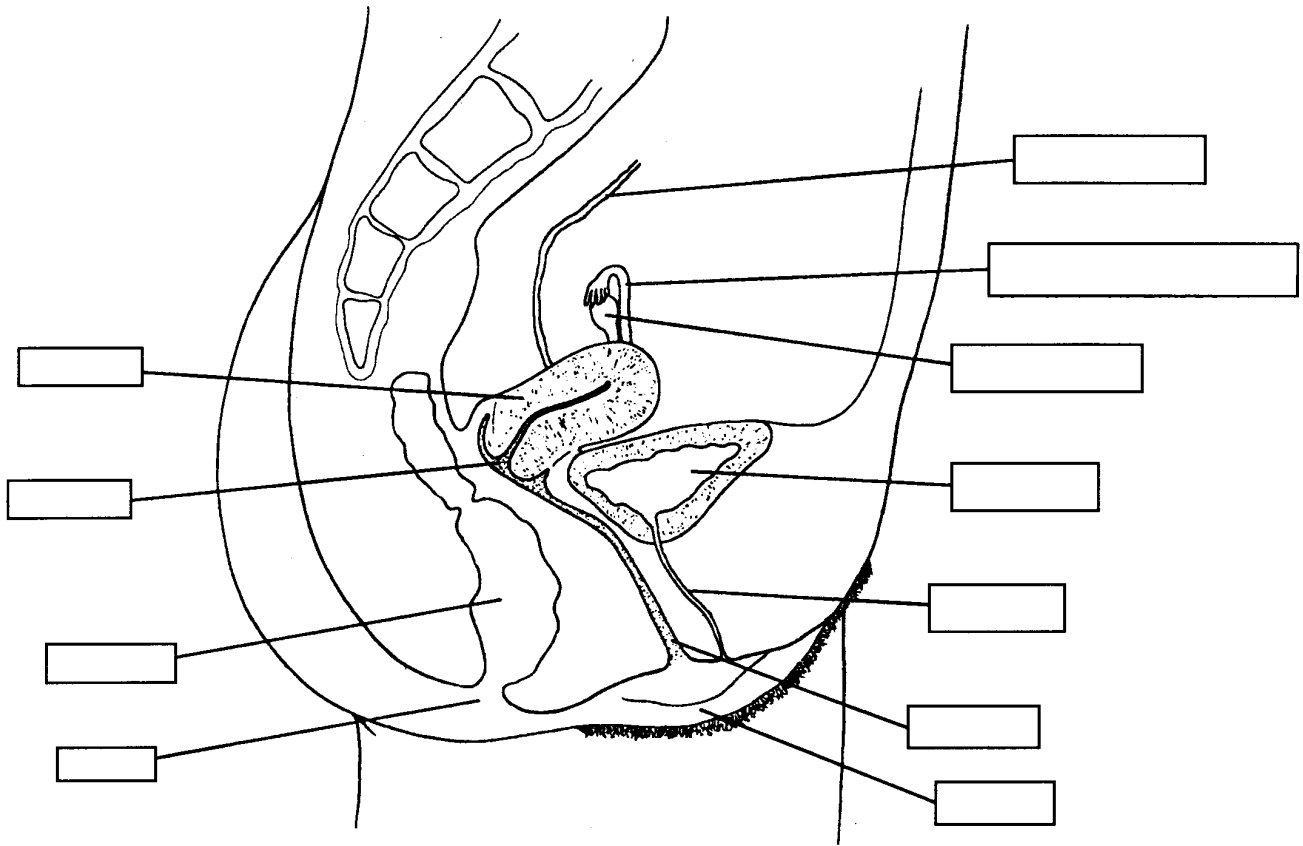
### Feuilles reproductibles générales

Les feuilles reproductibles générales (FRG) de l'appendice B sont conçues de façon à aider l'apprentissage et l'évaluation des élèves aux niveaux applicables, comme le mentionnent les plans de leçon individuels.

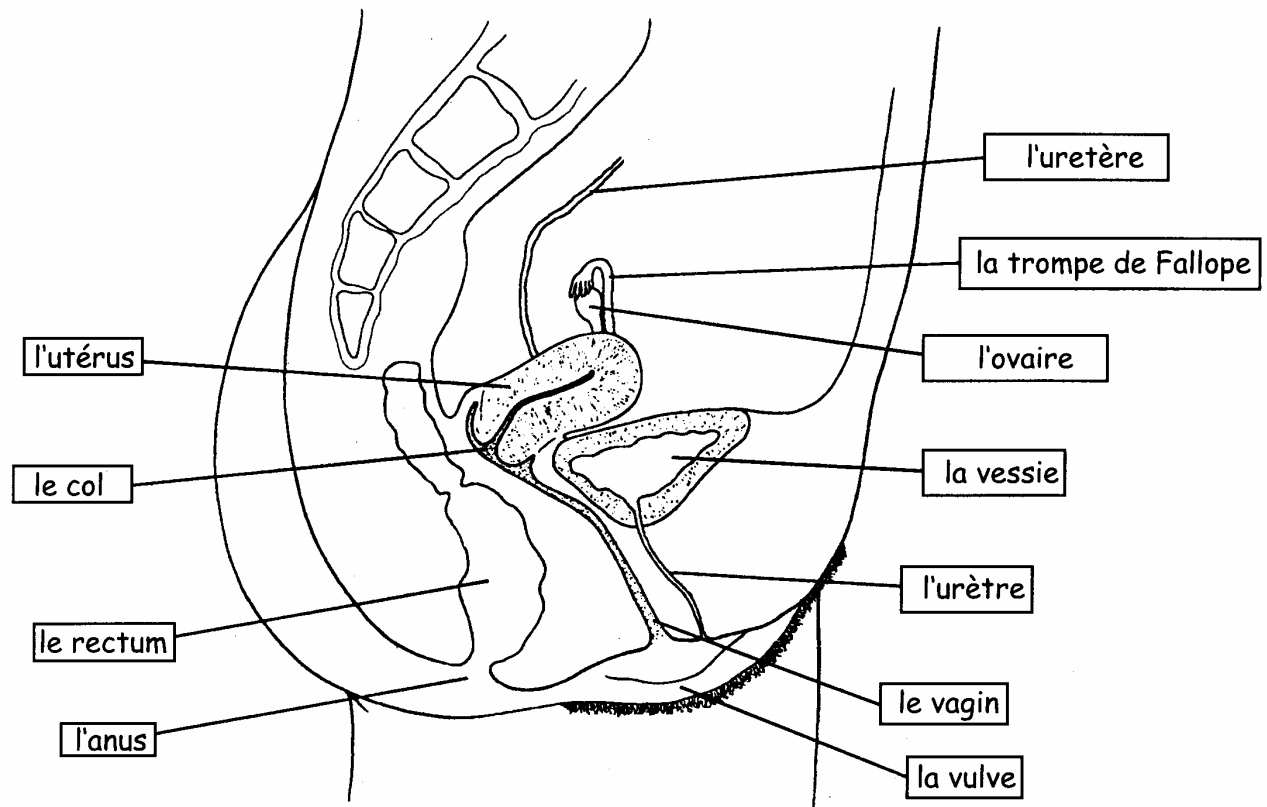
- FRG-1 : Système reproducteur - anatomie féminine - Vue de profil  
(non étiqueté et étiqueté)
- FRG-2 : Système reproducteur - anatomie féminine - Vue de face  
(non étiqueté et étiqueté)
- FRG-3 : Système reproducteur - anatomie féminine - Vue du dessous, avec les lèvres ouvertes (non étiqueté et étiqueté)
- FRG-4 : Le système reproducteur anatomie féminin - Définitions
- FRG-5 : Système reproducteur - anatomie masculine - Vue de profil  
(non étiqueté et étiqueté)
- FRG-6 : Système reproducteur - anatomie masculine - Vue de face  
(non étiqueté et étiqueté)
- FRG-7 : Le système reproducteur - anatomie masculine - Définitions
- FRG-8 : Information sur la santé sexuelle et lignes secours pour les jeunes
- FRG-9 : Le modèle DÉCIDE

On peut obtenir ces feuilles reproductibles générales (ainsi que les FR spécifiques à chaque niveau fournies à la fin du niveau) en consultant le site Web d'Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba, au : <<http://www.edu.gov.mb.ca/ms4/progetu/epes/docmin.html>>.

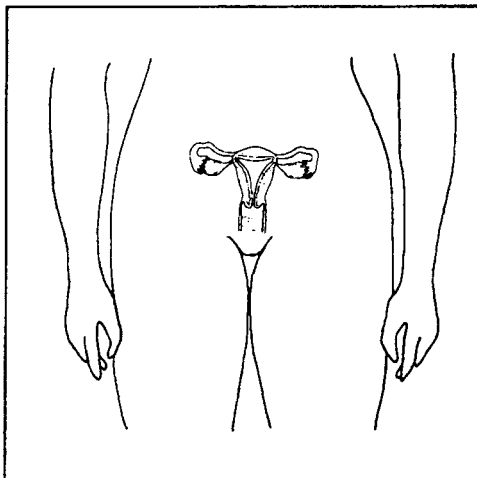
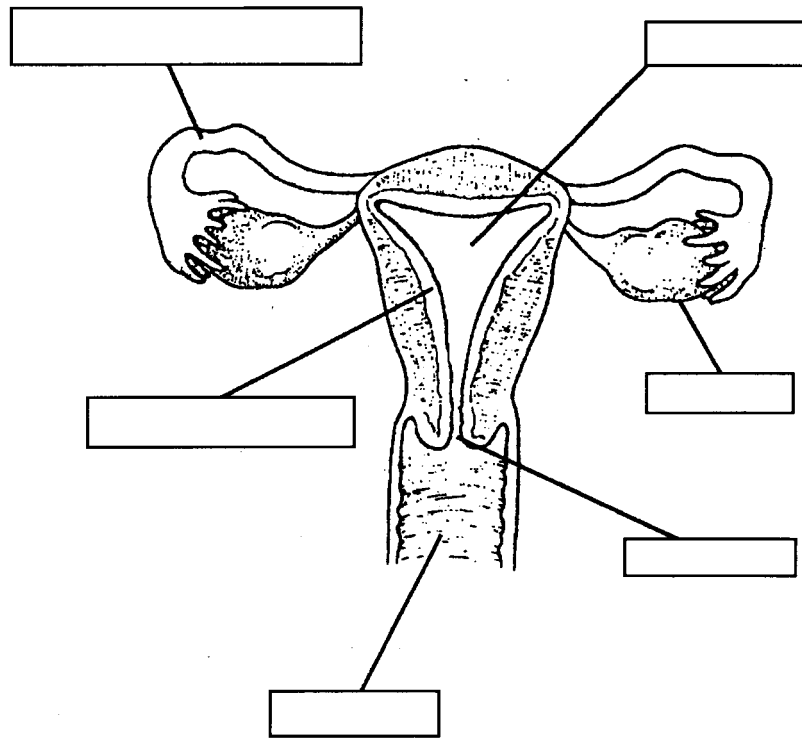
# Système reproducteur - anatomie féminine - Vue de profil



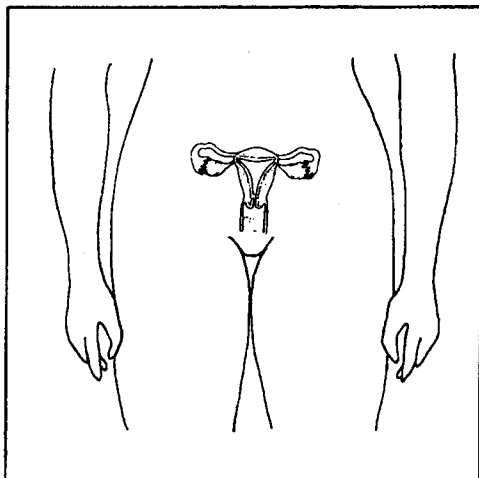
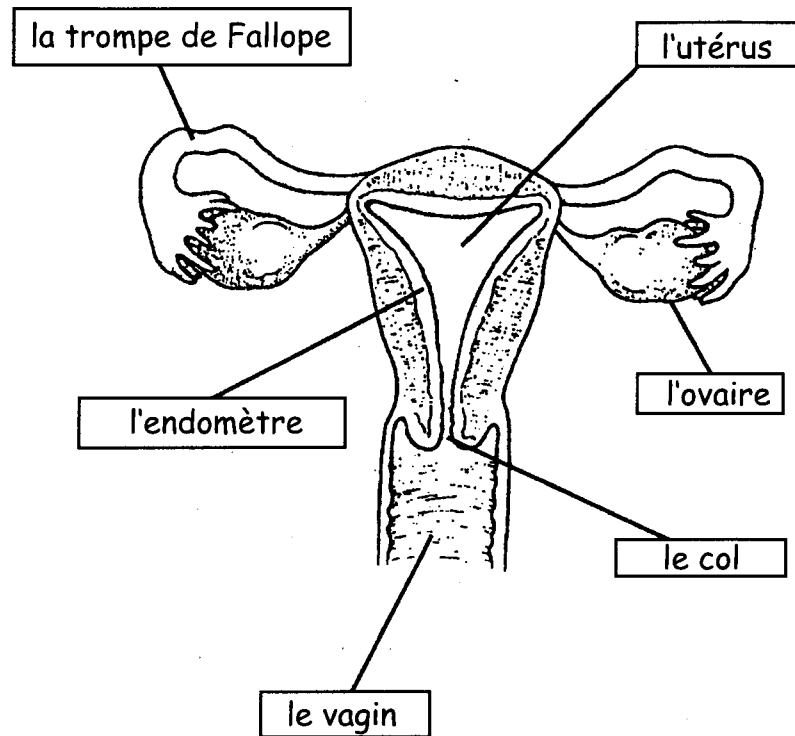
# Système reproducteur - anatomie féminine - Vue de profil (Étiqueté)



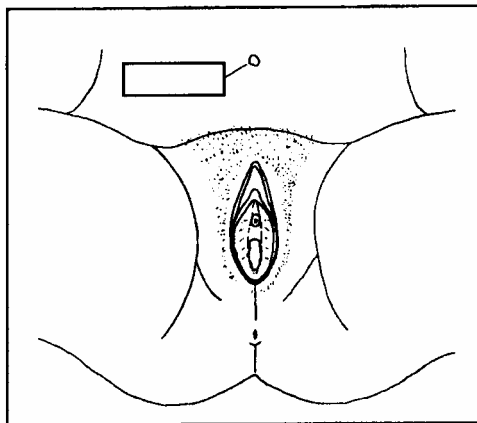
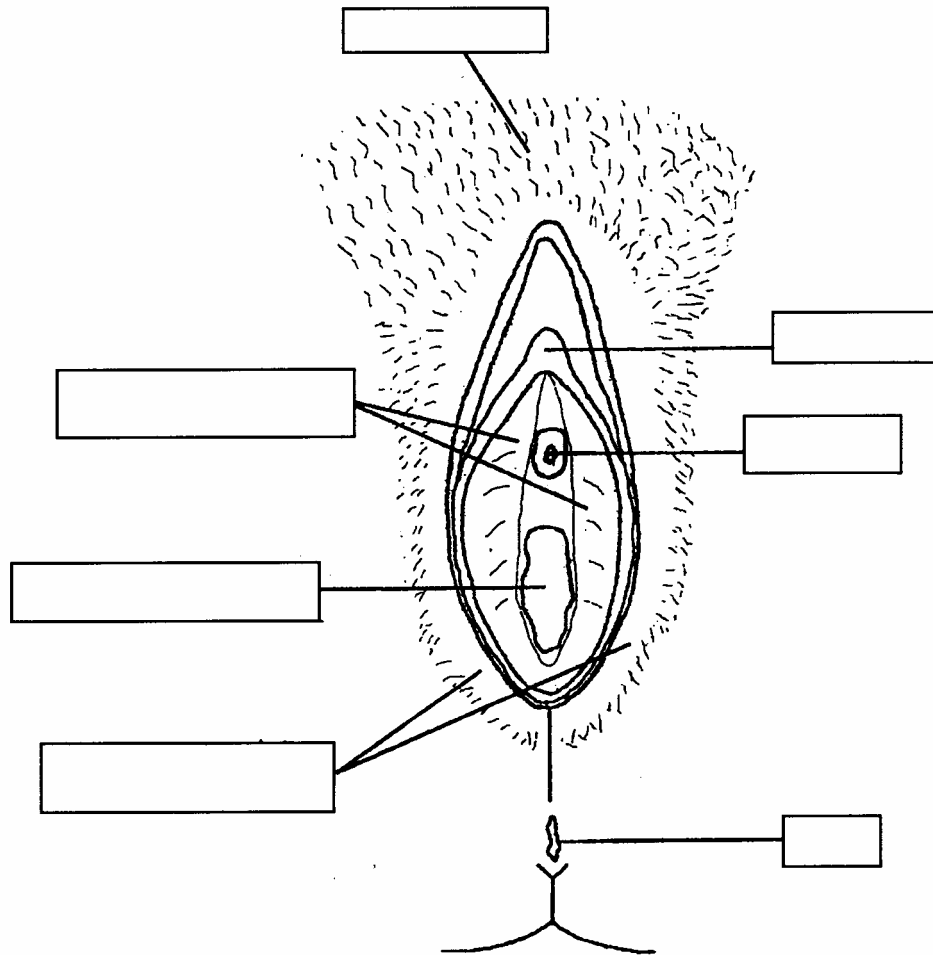
# Système reproducteur - anatomie féminine - Vue de face



**Système reproducteur - anatomie  
féminine - Vue de face  
(étiqueté)**

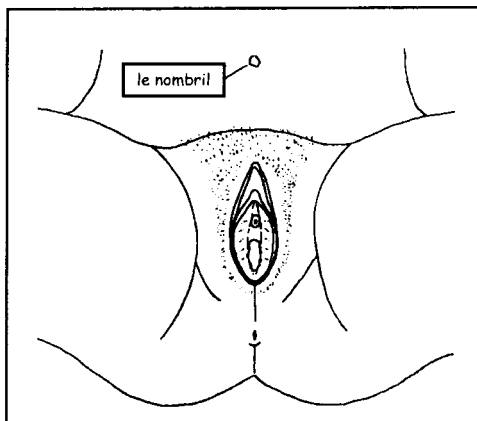
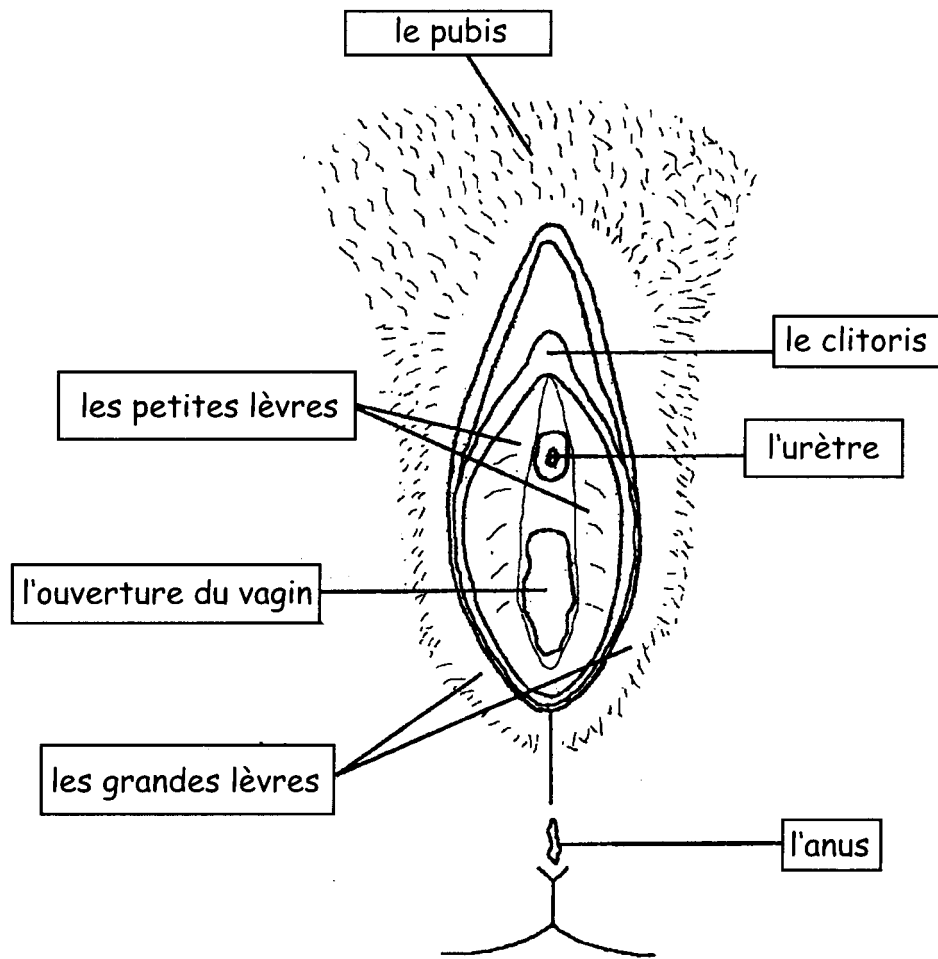


**Système reproducteur -  
anatomie féminine - Vue du dessous  
avec les lèvres ouvertes**





**Système reproducteur -  
anatomie féminine - Vue du dessous  
avec les lèvres ouvertes  
(étiqueté)**

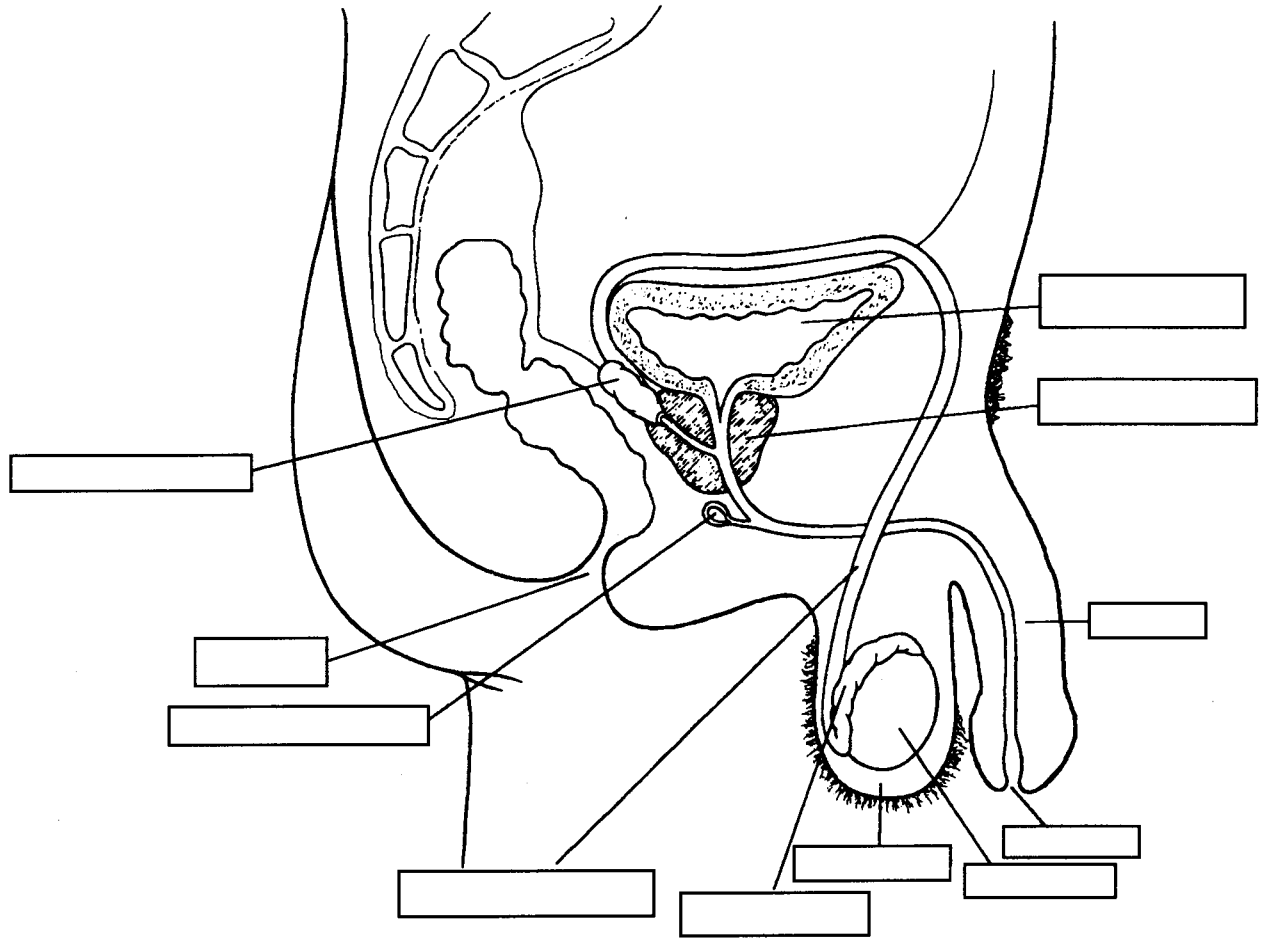


## Le système reproducteur - anatomie féminine - Définitions

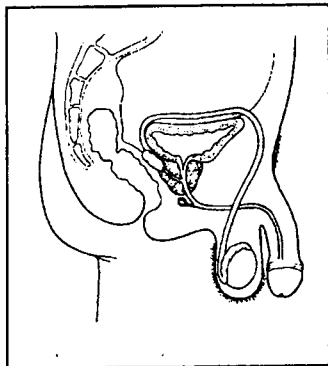


<b>Anus</b>	Orifice du rectum situé dans le bas du sillon interfessier. Ouverture à l'extrémité du canal anal.
<b>Clitoris</b>	Petit organe érectile dont la fonction est liée au plaisir sexuel.
<b>Col</b>	Partie de l'utérus qui fait saillie dans la cavité vaginale.
<b>Endomètre</b>	Paroi interne de l'utérus, partiellement détachée durant les menstruations.
<b>Grandes lèvres</b>	Grands replis cutanés extérieurs qui entourent la vulve.
<b>Ovaire</b>	Organe pair qui contient et expulse les ovules et produit les œstrogènes.
<b>Petites lèvres</b>	Petits replis cutanés intérieurs qui entourent la vulve.
<b>Rectum</b>	Partie inférieure du gros intestin, situé entre le côlon sigmoïde et le canal anal.
<b>Trompes de Fallope</b>	Paire de conduits s'ouvrant à une extrémité dans l'utérus et à l'autre, dans la cavité péritonéale, au-dessus de l'ovaire. Chaque conduit sert de passage à l'ovule qui y est transporté de l'ovaire à l'utérus.
<b>Uretère</b>	Conduit pair qui transporte l'urine des reins à la vessie.
<b>Urètre</b>	Canal conduisant l'urine de la vessie jusqu'à l'extérieur du corps. Son orifice est situé entre le vagin et le clitoris.
<b>Utérus</b>	Organe musculaire creux en forme de poire dont la paroi reçoit l'œuf fécondé et où se développe le fœtus.
<b>Vagin</b>	Conduit musculaire creux qui forme le passage entre le col et la vulve.
<b>Vessie</b>	Organe dans lequel s'accumule l'urine excrétée par les reins.
<b>Vulve</b>	Ensemble des organes génitaux externes de la femme.

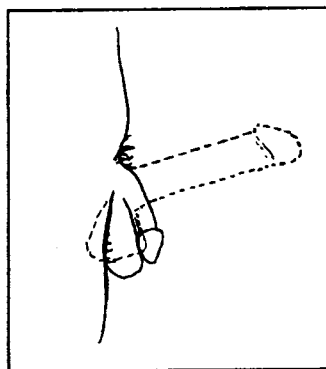
# Système reproducteur - anatomie masculine - Vue de profil



Pénis non circoncis

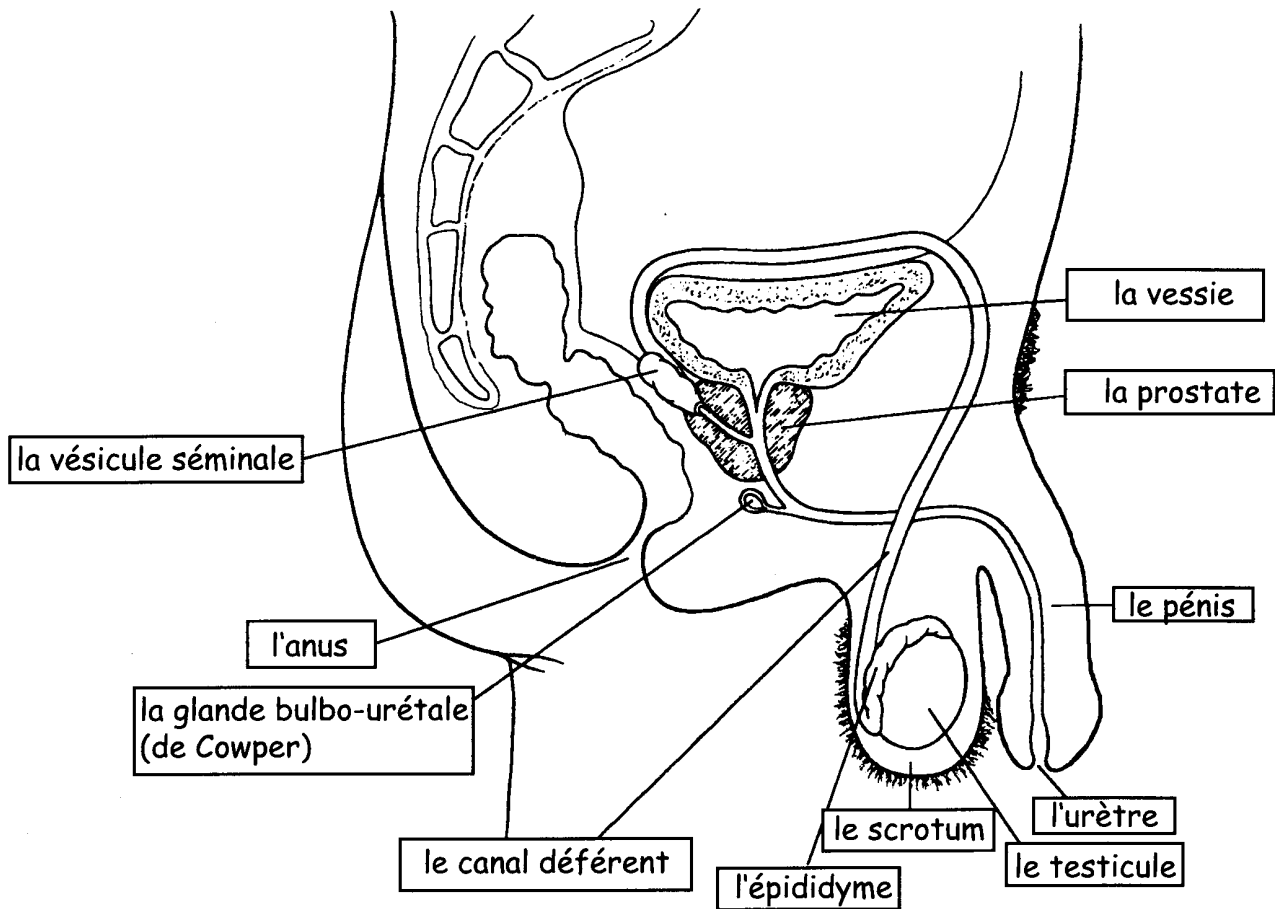
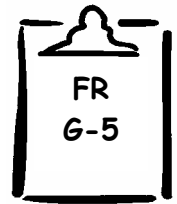


Pénis circoncis

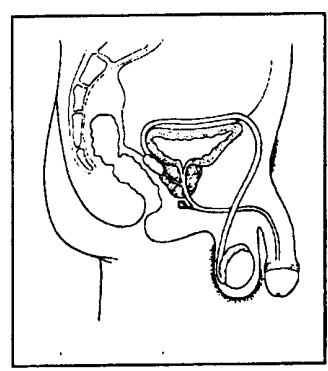


Pénis en érection

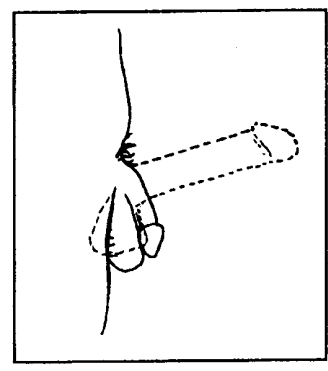
# Systeme reproducteur - anatomie masculine - Vue de profil (étiqueté)



Pénis non circoncis

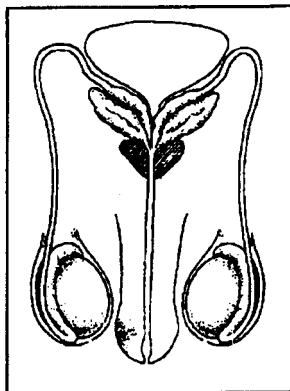
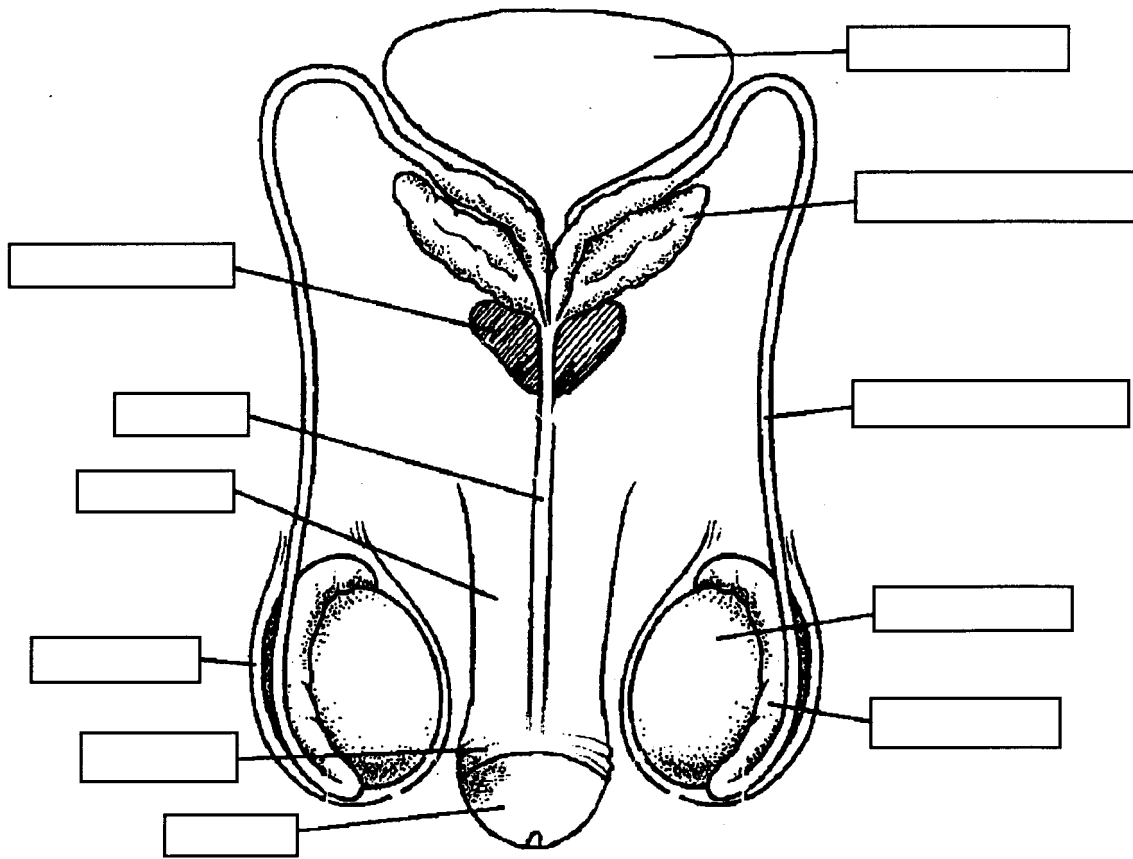


Pénis circoncis

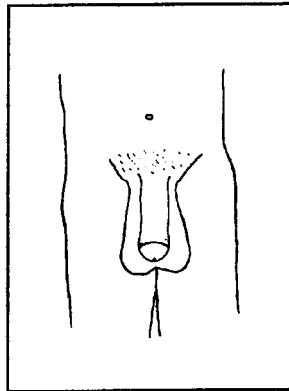


Pénis en érection

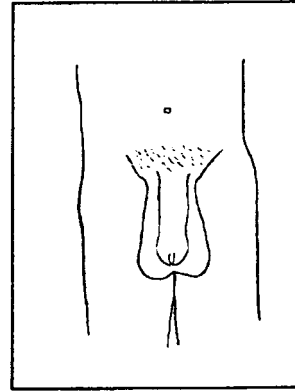
# Systeme reproducteur - anatomie masculine - Vue de face



Pénis non circoncis

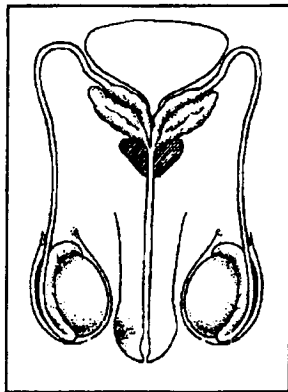
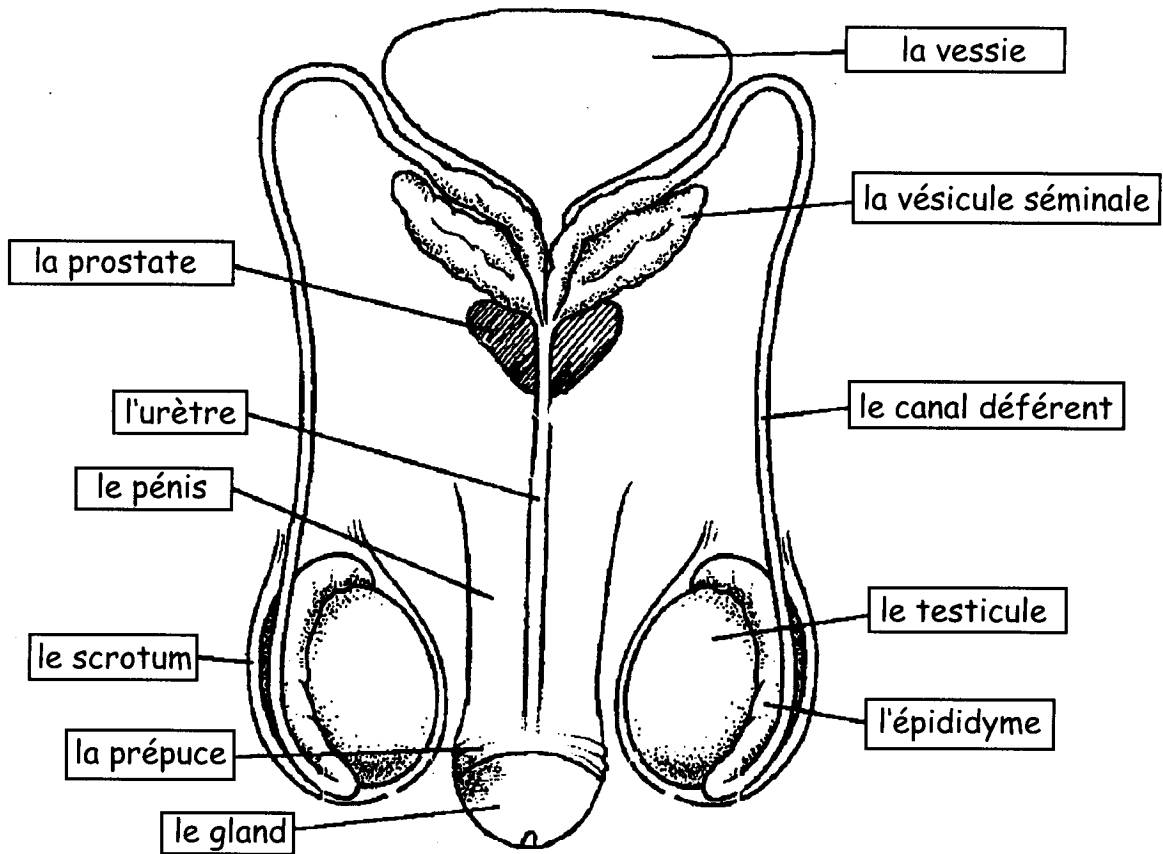


Pénis circoncis

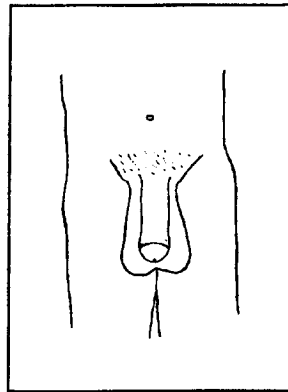


Pénis non circoncis

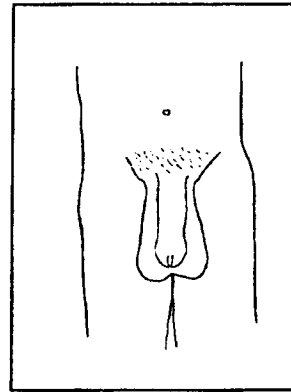
**Système reproducteur -  
anatomie masculine - Vue de face  
(étiqueté)**



Pénis non circoncis



Pénis circoncis



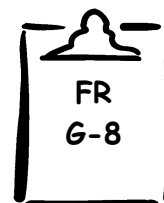
Pénis non circoncis

## Le système reproducteur - anatomie masculine - Définitions



<b>Anus</b>	Orifice du rectum situé dans le bas du sillon interfessier. Ouverture à l'extrémité du canal anal.
<b>Canal déférent</b>	Conduit qui transporte le sperme de l'épididyme de chaque testicule jusqu'à l'urètre dans la prostate. (Aussi appelé <i>ductus deferens</i> )
<b>Circoncision</b>	Opération consistant à exciser le prépuce du pénis.
<b>Épididyme</b>	Canal allongé pelotonné sur lui-même qui transporte le sperme des tubules séminifères jusqu'au canal déférent.
<b>Érection</b>	État produit par l'afflux du sang dans le pénis, qui le fait durcir.
<b>Gland</b>	Renflement terminal du pénis.
<b>Glande bulbo-urétrale (de Cowper)</b>	Glande paire située à la base du pénis, qui sécrète le liquide séminal.
<b>Pénis</b>	Organe de la copulation et de la miction chez l'homme.
<b>Prépuce</b>	Repli cutané lâche qui recouvre le gland.
<b>Prostate</b>	Glande de la grosseur d'une noix située autour de la partie initiale de l'urètre et en dessous de la vessie. Cette glande contribue à la production du liquide blanchâtre nécessaire pour transporter le sperme.
<b>Scrotum</b>	Enveloppe cutanée et plissée des testicules, couverte de poils dispersés.
<b>Testicule</b>	Organe pair situé derrière le pénis, qui produit le sperme.
<b>Urètre</b>	Canal conduisant l'urine de la vessie, dans le pénis et jusqu'à l'orifice situé à l'extrémité du gland. Le sperme passe aussi par ce conduit.
<b>Vésicule séminale</b>	Glande paire en forme de sac située à la base de la vessie et reliée à la prostate, qui produit des éléments nutritifs pour le sperme.
<b>Vessie</b>	Organe dans lequel s'accumule l'urine excrétée par les reins.

# Information sur la santé sexuelle et lignes secours pour les jeunes



Nom de la ressource	Site Web	Téléphone	Heures ouvrables	Services offerts
Fondation manitobaine de lutte contre les dépendances (AFM)	<a href="http://www.afm.mb.ca/">http://www.afm.mb.ca/</a>	(204) 944-6235	Lundi au vendredi 8 h 30 à 16 h 30	<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluation, traitement et recommandation en toxicomanie, jeunes de 12 à 18 ans</li> </ul>
Children's Advocate	<a href="http://childrensadvocate.mb.ca/">http://childrensadvocate.mb.ca/</a>	1-800-263-7146 ou (204) 945-1364	Lundi au vendredi 8 h 30 à 16 h 30 (boîte vocale, 24 h/24)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Réponse aux plaintes ou aux inquiétudes au sujet de jeunes suivis par des organismes de protection de la jeunesse</li> </ul>
Jeunesse, J'écoute	<a href="http://www.jeunessejeecoute.ca/fr/home.asp">http://www.jeunessejeecoute.ca/fr/home.asp</a>	1-800-668-6868	24 heures/24	<ul style="list-style-type: none"> <li>Information/service pancanadien pour les personnes en situation de crise ou en détresse</li> </ul>
Centre de santé communautaire Klinik <ul style="list-style-type: none"> <li>Ligne secours en cas de crise</li> <li>Ligne secours en cas d'agression sexuelle</li> <li>Écoute Jeunesse</li> </ul>	<a href="http://www.klinik.mb.ca/">http://www.klinik.mb.ca/</a>	(204) 784-4090	Appeler pour s'informer des heures ouvrables	<ul style="list-style-type: none"> <li>Services de santé, p. ex. soins médicaux, counseling, éducation pour tout âge</li> </ul>
		1-888-322-3019 ou (204) 786-8686	24 heures/24	<ul style="list-style-type: none"> <li>Counseling, soutien et information pour les personnes en crise/détresse</li> </ul>
		1-888-292-7565 ou (204) 786-8631	24 heures/24	<ul style="list-style-type: none"> <li>Counseling, information et défense des droits des victimes d'agression sexuelle</li> </ul>
		(204) 784-4010	Lundi au vendredi 8 h 30 à 16 h 30 (boîte vocale, 24 h/24)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Counseling et services médicaux pour les jeunes</li> </ul>
Nine Circles Community Health Centre (NCCHC) <ul style="list-style-type: none"> <li>Ligne-info sur le SIDA et les ITS</li> </ul>	<a href="http://www.ninecircles.ca/">http://www.ninecircles.ca/</a>	1-800-782-2437 ou (204) 945-2437	Lundi au vendredi 8 h 30 à 20 h	<ul style="list-style-type: none"> <li>Information et documents fournis gratuitement sur le VIH/SIDA et d'autres infections transmises sexuellement</li> </ul>
Rainbow Resource Centre <ul style="list-style-type: none"> <li>Ligne-info pour gais, lesbiennes et bisexuels</li> </ul>	<a href="http://www.mts.net/rainbow8/">http://www.mts.net/rainbow8/</a>  <a href="http://www.helpingout.ca">http://www.helpingout.ca</a>	(204) 474-0212	Mercredi au vendredi 13 h à 16 h 30 Lundi au vendredi 19 h 30 à 22 h	<ul style="list-style-type: none"> <li>Soutien pour les gais, lesbiennes, bisexuels, transgenres et bi-spirituels</li> </ul>
		1-888-399-0005 ou (204) 284-5208	Lundi au samedi 19 h 30 à 22 h	<ul style="list-style-type: none"> <li>Soutien, recommandations et information confidentiels sur l'homosexualité, la bisexualité et le transgendérisme</li> </ul>
Sexuality Education Resource Centre (SERC) <ul style="list-style-type: none"> <li>Ligne Facts of Life</li> <li>Pages Jaunes Parlantes (ann. MTS)</li> </ul>	<a href="http://www.serc.mb.ca">http://www.serc.mb.ca</a>	(204) 982-7800 (Winnipeg) (204) 727-0417 (Brandon)	Lundi au vendredi 9 h à 16 h	<ul style="list-style-type: none"> <li>Information factuelle sur la sexualité, la santé génésique et recommandations</li> </ul>
		1-800-432-1957 ou (204) 947-9222	Mardi et jeudi 12 h à 16 h	
		(204) 784-9000	Appeler pour s'informer des heures ouvrables	
Youth Resource Centre	<a href="http://www.mys.mb.ca/programs/ync.html">http://www.mys.mb.ca/programs/ync.html</a>	(204) 477-1804	24 heures/24	<ul style="list-style-type: none"> <li>Refuge, counseling et travailleurs de rue pour jeunes à risque</li> </ul>



# Le modèle DÉCIDE



**D** Définir le point ou problème/enjeu.

---

---

**E** Explorer les choix/options possibles. (Quels sont tes choix?)

---

---

---

---

**C** Contrôler les choix/options possibles. (Énumérer le pour et le contre de chaque choix ou option.)

Pour :

---

---

---

---

Contre :

---

---

---

---

**I** Identifier les solutions possibles - Isoler les meilleurs choix.)

---

---

**D** Décider et passer à l'action. (Faire le meilleur choix.)

---

---

**E** Évaluer et réviser son choix.

---

---

Commentaires :

---

---

## Appendice C :

### Documents de ressources

(à l'usage des enseignants et des parents seulement)

Les documents de ressources (DR) de l'appendice C (également mentionnés dans les plans de leçons) présentent des informations générales à l'intention des enseignants sur des sujets précis tels que : puberté, reproduction, relations sexuelles, contraception, avortement, masturbation et orientation sexuelle.

- DR 1 : Informations générales sur des sujets délicats
- DR 2 : Termes et définitions relatifs à l'orientation sexuelle
- DR 3 : Termes et définitions relatifs à la sexualité humaine
- DR 4 : Le cycle menstruel
- DR 5 : La reproduction et les relations sexuelles
- DR 6 : La reproduction : Comment un nouvel être se forme
- DR 7 : La puberté : une période de changements
- DR 8 : Termes et définitions relatifs au VIH/SIDA et aux ITS
- DR 9 : Faits relatifs au VIH/SIDA et aux ITS
- DR 10 : Les relations sexuelles : Maintenant ou plus tard?
- DR 11 : Méthodes contraceptives : le pour et le contre

Les DR sont conçus pour l'usage des enseignants et des parents. On ne recommande pas leur utilisation en classe sous forme d'acétates ou leur distribution aux élèves.

## Informations générales sur des sujets délicats



On trouvera ci-dessous des informations sur l'avortement, la masturbation et l'orientation sexuelle, qui ont pour but d'aider les administrateurs, les enseignants et les parents dans leurs discussions avec les élèves sur ces sujets délicats.

### Avortement

L'avortement est l'interruption de la grossesse par l'enlèvement de l'embryon ou du fœtus de l'utérus.

#### Faits relatifs à l'avortement :

- légal au Canada
- n'est pas considéré acceptable dans certaines religions et cultures
- c'est un choix personnel pour chaque femme
- habituellement fait dans les 12 premières semaines de grossesse
- le risque d'entraîner des complications est moindre s'il est fait tôt durant la grossesse
- procédure médicale faite par un médecin dans un hôpital ou une clinique
- procédure d'une quinzaine de minutes
- un appareil d'aspiration est utilisé pour enlever le contenu de l'utérus (généralement sous anesthésie locale)
- la patiente peut avoir des crampes ou des saignements après la procédure (qu'une médication peut contrôler)
- les coûts sont couverts par le régime d'assurance maladie si l'opération est faite à l'hôpital
- les coûts varient si elle est faite dans une clinique
- les patientes peuvent avoir d'autres enfants après un avortement
- il est important de retourner pour un examen de contrôle deux semaines après l'avortement
- dans certains cas, les patientes de moins de 18 ans doivent obtenir le consentement de leurs parents pour avoir un avortement dans un hôpital
- un counseling peut être utile pour surmonter les émotions ressenties après un avortement
- ce n'est pas une méthode contraceptive

### Masturbation

La masturbation est la pratique qui consiste à provoquer le plaisir sexuel par la stimulation manuelle des parties génitales - peut provoquer un orgasme.

#### Faits relatifs à la masturbation :

- c'est une forme d'expression naturelle de la sexualité
- c'est un choix personnel
- c'est une pratique commune
- pratiquée par les garçons et les filles, les hommes et les femmes
- ne cause aucun dommage ni maladie mentale ou physique
- est centrée sur les sensations sexuelles
- aucun risque d'ITS ni de grossesse



## Termes et définitions relatifs à l'orientation sexuelle



Le français est une langue évolutive où les définitions et les connotations changent avec le temps et la démographie. On propose l'intégration des définitions ci-dessous au présent document au moment de sa publication.

<b>Affirmation de son identité sexuelle</b> (« sortir du placard »)	Processus qui consiste à assumer et à révéler son orientation homosexuelle ou bisexuelle.
<b>Allié hétérosexuel</b>	Personne hétérosexuelle qui appuie et célèbre la diversité sexuelle, qui agit en conséquence pour faire cesser (ou pour s'élever contre) les remarques et gestes homophobes et hétérosexistes d'autres personnes, et qui veut explorer ces formes de préjugés en elle-même.
<b>Attentes quant au rôle de genre</b>	Profil basé sur le genre - comprend tous les caractères et traits distinctifs attribués culturellement aux rôles masculin et féminin dans une société donnée.
<b>Biphobie</b>	Crainte, haine ou intolérance envers les personnes bisexuelles.
<b>Bisexuel</b>	Personne qui est attirée sur le plan physique et affectif par des personnes des deux sexes.
<b>Bi-spirituel</b>	Terme utilisé par les Autochtones pour désigner les personnes qui incarnent à la fois la spiritualité masculine et la spiritualité féminine. Dans la culture traditionnelle autochtone, les personnes bi-spirituelles ont un statut très important parce qu'elles inspirent l'harmonie et l'équilibre et siègent à la fois dans les camps d'hommes et les camps de femmes. Bien des lesbiennes, gais, bisexuels et transgenres autochtones revendiquent cette désignation.
<b>Comportement de genre</b>	Actions qui peuvent répondre ou non aux attentes d'une société donnée quant au rôle de genre.
<b>Comportement sexuel</b>	L'orientation sexuelle peut ne pas avoir autant d'importance que le comportement sexuel concret. Par exemple, un homme marié à une femme qui a des relations sexuelles avec des hommes peut se dire hétérosexuel, une lesbienne qui se présente comme telle peut avoir des relations sexuelles avec des hommes.
<b>Divulgarion de l'identité sexuelle</b>	Révélation publique de l'homosexualité ou de la bisexualité d'une autre personne.
<b>Gai</b>	Terme auparavant associé à la fois aux femmes et aux hommes homosexuels, mais utilisé de plus en plus pour désigner les hommes homosexuels.
<b>Hétéro (<i>straight</i>)</b>	Terme courant désignant les hétérosexuels.
<b>Hétérosexisme</b>	Conviction de la supériorité inhérente de l'hétérosexualité par rapport aux autres façons de vivre la sexualité et, par conséquent, de son droit de domination. Privilégie les hétérosexuels, opprime les homosexuels et dénigre la sexualité alternative et les genres alternatifs.

<b>Homophobie</b>	Crainte, haine ou intolérance à l'égard des personnes qui sont perçues comme étant gaies, lesbiennes ou bisexuelles, ou qui présentent un comportement jugé en dehors des rôles assignés traditionnellement à leur sexe (hétérosexuel). Les gestes homophobes peuvent aller du harcèlement verbal jusqu'à la violence dirigée contre les gais, les lesbiennes ou les bisexuels.
<b>Identité de genre</b>	Sentiment profond qui habite la personne quant à sa place au rôle masculin ou féminin socialement construit.
<b>Identité sexuelle</b>	Sentiment physique de la personne en tant qu'homme ou que femme.
<b>Lesbienne</b>	Femme homosexuelle
<b>Mode de vie</b>	Terme désignant la façon dont les personnes vivent leur vie. Par exemple, certaines personnes aiment vivre à la campagne, d'autres à la ville. Cette expression est parfois utilisée à tort pour décrire l'orientation sexuelle d'une personne : « Elle a un mode de vie homosexuel. » Cet usage est trompeur parce que les personnes gaies adoptent de nombreux modes de vie différents. Être homosexuel ou bisexuel ne définit pas le mode de vie d'une personne, pas plus que le fait d'être hétérosexuel*.
<b>Oppression</b>	Persécution systématique par abus d'autorité sur un groupe social sans pouvoir par un groupe qui détient le pouvoir social (Blumenfeld).
<b>Orientation sexuelle</b>	Tendances innées à être attiré, en vue de relations affectives et sexuelles intimes, vers des personnes de même sexe (homosexuels, gais ou lesbiennes), de l'autre sexe (hétérosexuels) ou des deux sexes (bisexuels). L'orientation sexuelle peut ne pas correspondre à l'identité et/ou au comportement sexuel.
<b>Privilège hétérosexuel</b>	Avantages accordés automatiquement aux hétérosexuels et refusés aux lesbiennes et aux gais dans une culture hétérosexiste. Aussi, avantages accordés aux lesbiennes, gais et bisexuels lorsqu'ils se déclarent hétérosexuels et qu'ils nient leur identité homosexuelle ou bisexuelle.
<b>Queer</b>	Terme anglais utilisé auparavant pour désigner, intimider et insulter les homosexuels et les lesbiennes. Plus récemment, ce terme a été récupéré par certains gais, lesbiennes, bisexuels et transgenres comme moyen positif et inclusif de désigner toutes les personnes visées par l'hétérosexisme et l'homophobie. De même, certains gais et lesbiennes ont récupéré les termes <i>dyke</i> et <i>faggot</i> comme moyen positif de se désigner.
<b>Sexe biologique</b>	Sexe à la naissance. La société ne considère que deux sexes possibles à la naissance (notion bipolaire), soit masculin ou féminin.
<b>Sexisme</b>	Croyances et pratiques sociales/culturelles, institutionnelles et individuelles qui privilégient ou oppriment l'un ou l'autre genre et dénigrent les valeurs liées à ce genre.

<b>Sidaphobie</b>	Crainte, haine ou intolérance envers les personnes ayant contracté le VIH ou le sida.
<b>Supposition hétérosexuelle</b>	Supposition selon laquelle tout le monde est hétérosexuel, à moins d'indication contraire. Représente une facette de l'hétérosexisme et perpétue son existence.
<b>Tapette/fifi/fife</b>	Étiquettes méprisantes utilisées pour désigner, intimider et insulter les hommes homosexuels.
<b>Transformiste/drag</b>	Personne qui porte les vêtements généralement destinés aux personnes de l'autre sexe pour donner des spectacles ou pour s'affirmer publiquement contre les rôles rigides assignés à chaque sexe par la société.
<b>Transgenre</b>	Terme général qui désigne notamment les transsexuels, transformistes ou transgendéristes, travesti(e)s ( <i>drag queens</i> et <i>drag kings</i> ) et non-conformistes sexuels, et toutes les personnes dont l'identité sexuelle est ambiguë. Cette identification bouscule les notions traditionnelles de sexualité et de genre/sexe. Les personnes transgenres peuvent être hétérosexuelles, bisexuelles ou homosexuelles.
<b>Transphobie</b>	Crainte, haine ou intolérance envers les personnes transgenres.
<b>Transsexuel</b>	Personne qui reconnaît que son identité sexuelle contredit fondamentalement le sexe biologique qu'elle avait à la naissance. Personne qui a pris les moyens (p. ex. chirurgie ou hormonothérapie) pour changer son sexe physique, ou qui prévoit les prendre.
<b>Travesti</b>	Personne qui aime porter les vêtements généralement destinés aux personnes de l'autre sexe pour en retirer un plaisir affectif ou sexuel.

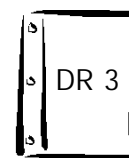
---

**\*Termes et définitions relatifs à l'orientation sexuelle :** Adapté avec permission. Tous droits réservés © 2004 par le Rainbow Resource Centre.

**Référence :**

Blumenfeld, Warren J. ed. *Homophobia: How We All Pay the Price*. Boston, MA: Beacon Press, 1992.

## Termes et définitions relatifs à la sexualité



Le français est une langue évolutive où les définitions et les connotations changent avec le temps et la démographie. On propose l'intégration des définitions ci-dessous au présent document au moment de sa publication.

<b>Acné</b>	Inflammation cutanée grave se traduisant par des boutons.
<b>Adolescence</b>	Période de développement physique et psychologique allant du début de la puberté jusqu'à la maturité.
<b>Anus</b>	Orifice par lequel les excréments et déchets corporels sont expulsés.
<b>Aréole</b>	Surface pigmentée, annulaire, entourant le mamelon.
<b>Canal déférent</b>	Petits conduits (deux) dans lesquels passent les spermatozoïdes des testicules à l'urètre.
<b>Chromosome</b>	Molécule d'ADN qui porte les gènes ou informations héréditaires/génétiques.
<b>Circoncision</b>	Procédure chirurgicale qui consiste à exciser le prépuce.
<b>Clitoris</b>	Petit organe érectile au-dessus de l'orifice de l'urètre chez la femme.
<b>Col</b>	Partie inférieure de l'utérus.
<b>Comédon</b>	Pore obstrué par le sébum et de couleur noire à cause de son exposition à l'air.
<b>Corona penis</b>	Anneau ou cercle cutané entourant la lisière inférieure du gland.
<b>Crampes menstruelles</b>	Malaise physique se manifestant chez la femme pendant les menstruations.
<b>Cycle menstruel</b>	Processus d'ovulation suivie des menstruations survenant environ une fois par mois, à partir de la puberté et jusqu'à la ménopause.
<b>Derme</b>	Couche cutanée qui produit les nouvelles cellules de la peau.
<b>Éjaculation</b>	Expulsion du sperme hors du pénis.
<b>Éjaculer</b>	Émettre ou expulser du sperme; l'éjaculation.
<b>Embryon</b>	Nom donné au produit de segmentation de l'œuf jusqu'à la huitième semaine de développement.
<b>Émission nocturne</b>	Éjaculation involontaire qui survient durant le sommeil (aussi appelée pollution nocturne).
<b>Endomètre</b>	Tissus spongieux gorgés de sang qui tapissent l'intérieur de l'utérus.
<b>Épiderme</b>	Couche externe de la peau.
<b>Érection</b>	État produit par l'afflux du sang dans le pénis, qui le fait durcir.
<b>Fécondation</b>	Union de l'ovule (femme) et d'un spermatozoïde (homme) pour former un embryon.
<b>Flux menstruel</b>	Écoulement formé par le détachement de la couche de tissus spongieux gorgés de sang qui tapissent l'utérus et qui sort par le vagin lors des menstruations (règles).



<b>Fœtus</b>	Bébé en développement dans l'utérus, entre la huitième et la quarantième semaine de grossesse.
<b>Gland</b>	Extrémité du pénis.
<b>Glande pituitaire</b>	Glande située à la base du cerveau, responsable de la production d'hormones régulatrices des changements survenant au cours du développement à la puberté.
<b>Glandes apocrines</b>	Glandes sudoripares situées aux aisselles et dans la région génitale.
<b>Glande bulbo-urétrales (de Cowper)</b>	Deux petites glandes qui produisent une substance lubrifiante.
<b>Glandes eccrines</b>	Glandes sudoripares qui sont dispersées à la grandeur du corps.
<b>Glandes sébacées</b>	Glandes cutanées qui produisent le sébum.
<b>Glandes sudoripares</b>	Glandes qui règlent la température du corps en rejetant de l'eau et des sels.
<b>Hormones</b>	Substances chimiques messagères qui règlent le fonctionnement de certaines parties du corps.
<b>Hymen</b>	Tissu annulaire qui peut couvrir partiellement l'entrée du vagin.
<b>Lèvres</b>	Replis cutanés entourant l'ouverture du vagin.
<b>Liquide séminal</b>	Liquide blanc laiteux qui facilite l'expulsion du sperme hors du pénis durant l'éjaculation.
<b>Mamelon</b>	Petite zone soulevée au centre du sein.
<b>Ménopause</b>	Fin des cycles menstruels chez la femme, survenant généralement à la fin de la quarantaine ou dans la cinquantaine.☺
<b>Œstrogènes</b>	Hormones sexuelles féminines produites par les ovaires, qui régissent le développement et le maintien des caractères sexuels du corps chez la femme.
<b>Ovaires</b>	Glandes paires qui produisent les hormones sexuelles féminines et les ovules.
<b>Ovulation</b>	Expulsion d'un ovule mûr de l'ovaire.
<b>Ovule</b>	Cellule reproductrice féminine (aussi appelé œuf).
<b>Parties génitales</b>	Ensemble des organes sexuels internes et externes.
<b>Pénis</b>	Organe de copulation et de miction chez l'homme.
<b>Pollution nocturne</b>	Éjaculation involontaire qui survient durant le sommeil (aussi appelée émission nocturne)*.
<b>Prépuce</b>	Peau entourant l'extrémité du pénis (gland).
<b>Progesterone</b>	Hormone sexuelle féminine produite par les ovaires, qui stimule la préparation du corps pour la grossesse.
<b>Prostate</b>	Glande située près de la vessie, chez l'homme, qui produit le liquide séminal.
<b>Puberté</b>	Période de la vie où les garçons et les filles atteignent leur maturité sexuelle.
<b>Région abdominale</b>	Région du corps où se trouvent l'estomac, les intestins et les organes reproducteurs.

<b>Région pelvienne</b>	Partie inférieure de l'abdomen, située entre les hanches, qui enveloppe les organes de la reproduction.
<b>Région pubienne (pubis)</b>	Région où les jambes rejoignent le tronc et où apparaissent les poils à la puberté.
<b>Règles</b>	Période des menstruations.
<b>Scrotum</b>	Enveloppe lâche des testicules chez l'homme.
<b>Sébum</b>	Substance huileuse fabriquée par les glandes sébacées.
<b>Seins</b>	Glandes qui produisent le lait chez la femme.
<b>Smegma</b>	Sécrétion des glandes sébacées faite d'une substance blanchâtre et molle entre les replis de la vulve chez la femme et sous le prépuce chez l'homme.
<b>Spermatozoïde</b>	Cellule sexuelle masculine nécessaire pour féconder un ovule et former un embryon (bébé).
<b>Syndrome de choc toxique</b>	Affection rare associée à l'usage de tampons hygiéniques.
<b>Testicules</b>	Glandes sexuelles masculines qui produisent des hormones et des spermatozoïdes.
<b>Testostérone</b>	Hormone masculine produite par les testicules, qui entraîne bon nombre des changements survenant à la puberté chez le garçon.
<b>Trompes de Fallope (trompes utérines)</b>	Conduits étroits situés entre les ovaires et l'utérus.
<b>Urètre</b>	Conduit dans lequel passent l'urine et le sperme chez l'homme.
<b>Utérus</b>	Organe musculaire creux qui porte et nourrit l'embryon et le fœtus.
<b>Vagin</b>	Passage qui va du col jusqu'à l'extérieur du corps.
<b>Vésicules séminales</b>	Deux petites enveloppes (ou sacs) dans lesquelles s'accumule le sperme.
<b>Vessie</b>	Enveloppe où s'accumule l'urine à l'intérieur du corps.
<b>Vulve</b>	Ensemble des organes sexuels extérie.

**Termes et définitions relatifs à la sexualité humaine :** Adapté, avec permission, des documents :

- *Choices and Changes*, par l'Unité de promotion de la santé, gouvernement du Yukon.
- *Changing : A Guidebook about Puberty*, par Changing Program, Proctor & Gamble Inc., et l'Association pour l'éducation physique et la santé de l'Ontario.

## Le cycle menstruel



### Les menstruations : début et durée

Les filles peuvent avoir leurs premières menstruations entre 9 et 16 ans. Les menstruations vont continuer pendant 30 à 40 ans jusqu'à la ménopause, soit généralement vers 51 ans. Les menstruations sont souvent appelées « règles ». La durée du cycle menstruel peut varier de trois à six semaines, mais habituellement, l'ovaire est stimulé pour ovuler une fois aux quatre semaines. Les cycles peuvent être irréguliers pendant les deux premières années et peuvent être perturbés par divers facteurs, comme le régime alimentaire, l'activité, un voyage, la maladie et le stress. Les règles ou écoulement menstruel durent généralement de trois à sept jours.

### Le cycle menstruel

Le cycle menstruel est contrôlé par les hormones. En général, la glande pituitaire (hypophyse) à la base du cerveau stimule un ovaire afin qu'il développe un ovule (œuf) mûr toutes les quatre semaines. Il peut arriver qu'il y ait plus d'un ovule expulsé à la fois; l'ovulation peut aussi se produire plus d'une fois par mois. Une série de changements préparent l'utérus pour recevoir l'ovule fécondé. Les tissus qui tapissent l'utérus s'épaississent et de nouveaux vaisseaux sanguins se forment. Environ douze à seize jours après le début des menstruations, l'ovule est libéré de l'ovaire (ovulation) et entre dans les trompes de Fallope grâce au mouvement de cils vibratiles (cilia).

Si un spermatozoïde s'unit à l'ovule en moins d'une journée, ce dernier est fécondé et une grossesse débute. La fécondation se produit dans la trompe de Fallope. L'ovule fécondé descend dans l'utérus et s'implante sur sa paroi, où il se développe pendant neuf mois. Normalement, il n'y a pas de menstruations durant la grossesse. Si l'ovule n'est pas fécondé, il se désintègre et est rejeté dans le flux menstruel.

S'il n'y a pas de spermatozoïde qui s'unit à l'ovule (pas de fécondation), les vaisseaux sanguins cessent d'alimenter la paroi de l'utérus, qui se désagrège et sort de l'utérus par le vagin. L'ouverture du vagin est située entre l'ouverture de l'urètre et l'anus. Cet écoulement de sang et de tissus est appelé menstruation ou « règles ».

### Produits menstruels

Les serviettes ou tampons hygiéniques sont utilisés pour absorber l'écoulement durant les menstruations. On doit encourager les filles à discuter du choix de ces produits avec leurs parents. Les tampons doivent être changés toutes les trois ou quatre heures, ou au besoin, pour éviter le syndrome du choc toxique. Il s'agit d'un syndrome rare, causé par des toxines produites par une bactérie appelée *Staphylococcus aureus*. Les signes avertisseurs du syndrome de choc toxique comprennent une fièvre soudaine (38,8 °C ou plus), des vomissements, une diarrhée, l'évanouissement, des étourdissements et un érythème qui ressemble à un coup de soleil. Advenant l'apparition de ces signes, le tampon doit être enlevé immédiatement et la fille ou la femme doit consulter un médecin. On peut également réduire les risques de ce syndrome en alternant l'usage des tampons avec des serviettes hygiéniques.

## Activités durant les menstruations

---

La plupart des filles s'adonnent régulièrement à des activités comme de se baigner, faire du vélo, nager et d'autres sports lorsqu'elles sont menstruées. On peut consulter un médecin ou une infirmière ou un infirmier si des problèmes menstruels surviennent, comme de fortes crampes .

---

**Le cycle menstruel :** Adapté, avec permission, du document *Elementary Family Life Education*. Tous droits réservés © 2002 par la Division scolaire de Winnipeg.

## La reproduction et les relations sexuelles



### Remarques pour l'enseignant

Les questions relatives à la reproduction et aux relations sexuelles doivent être traitées avec doigté. L'enseignant voudra peut-être expliquer comment un nouvel être se forme en ces termes :

« Au cours des relations sexuelles, le pénis en érection de l'homme est inséré dans le vagin de la femme. Les spermatozoïdes partent des testicules et se rendent dans le pénis, d'où ils sont éjaculés dans le vagin. Les spermatozoïdes entrent alors dans l'utérus et dans les trompes de Fallope, à la recherche de l'ovule. »

### Comment un nouvel être se forme

Le corps de l'homme et celui de la femme sont conçus d'une façon qui rend la reproduction (ou procréation) possible. Le spermatozoïde est la cellule reproductrice masculine et l'ovule est la cellule reproductrice féminine. Pour qu'un nouvel être se forme, un spermatozoïde doit s'unir/se fusionner avec l'ovule (c'est la fécondation).

Pour qu'un nouvel être se forme, il faut qu'il y ait une ovulation, un stade du cycle menstruel. Une femme peut concevoir un bébé lorsqu'un ovule est libéré d'un ovaire à l'ovulation. En général, l'ovule a une durée de vie d'une journée. S'il n'est pas fécondé, il se désintègre et sera rejeté dans le flux menstruel.

Quant au spermatozoïde, il peut vivre cinq jours. Si le spermatozoïde réussit à pénétrer l'ovule, il y a fécondation (conception). L'œuf fécondé contient 23 chromosomes venant du père et 23 chromosomes de la mère. Ces chromosomes renferment tout le matériel (information) génétique qui fait du nouvel être humain en développement une personne unique (p. ex. couleur des cheveux et des yeux, taille et morphologie du corps). Le chromosome x (fille) ou y (garçon) qui détermine le sexe du nouvel enfant provient du père. S'il y a deux ovules fécondés par deux spermatozoïdes, il y aura des jumeaux hétérozygotes (non identiques) formés. S'il l'œuf déjà fécondé se divise, les jumeaux seront identiques.

L'ovule fécondé se déplace de la trompe de Fallope jusque dans l'utérus et s'implante dans la paroi épaissie de l'utérus, où il croîtra et se développera. Au départ, on l'appelle embryon, mais entre 8 et 40 semaines, c'est un fœtus.

Au cours de la grossesse, le corps de la mère change au fur et à mesure que le fœtus se développe. Par exemple, l'abdomen et les seins grossissent, les hormones changent, les menstruations cessent, et ainsi de suite.

Les bébés peuvent naître à l'hôpital ou à domicile, généralement avec l'aide d'un médecin, d'une infirmière ou d'une sage femme. Durant l'accouchement, la mère pousse pour expulser le bébé en dehors de l'utérus (qui se contracte fortement) en passant par le vagin.

## La reproduction : comment un nouvel être se forme



### Fécondation

Tous les humains sont conçus de la même façon. Un spermatozoïde provenant d'un homme s'unit à un ovule d'une femme (dans les trompes de Fallope) pour former une seule cellule, l'œuf fécondé (zygote). La cellule fécondée est plus petite qu'une tête d'épingle, mais son noyau renferme 23 paires de chromosomes, qui portent toutes les instructions pour le développement du nouvel être humain. L'information portée par les chromosomes, la moitié venant du père et l'autre moitié de la mère, est ce qui rend chaque personne un être unique (p. ex., couleur des cheveux et des yeux, taille, forme du corps, etc.).

### Le développement embryonnaire

Quelques heures après la fécondation, la cellule se divise en deux cellules plus petites selon un processus appelé mitose. Quelques heures plus tard, chaque cellule se divise à nouveau pour donner quatre cellules, et ainsi de suite; on obtient successivement huit, puis seize, puis 32 cellules, etc. Trois ou quatre jours plus tard, une grappe de cellules est formée. Peu après, la différenciation cellulaire commence. C'est ainsi que l'embryon commence à se développer. Il s'implante dans la paroi utérine environ six ou sept jours après la fécondation. L'embryon se développe à l'intérieur de l'utérus, qui lui fournit les éléments nutritifs nécessaires et le protège des coups et des changements de température.

Il faut environ quarante semaines au bébé pour se développer complètement avant la naissance. La plupart des changements surviennent durant les huit premières semaines de la gestation. À ce stade, le nouvel être humain est appelé embryon.

### Le développement foetal

À partir de la huitième semaine, le nouvel être humain est appelé fœtus. Pendant les sept derniers mois, les organes se développent et grossissent. Le fœtus grandit et prend du poids pour se préparer à la naissance.

Le fœtus en développement peut être comparé à un astronaute. Les structures qui protègent et nourrissent l'enfant (p. ex. la paroi utérine, les membranes fœtales, le liquide amniotique, le cordon ombilical et le placenta) sont similaires au « cordon ombilical », aux vêtements de protection, au casque et au tuyau d'air de l'astronaute. À la fin du neuvième mois, le fœtus peut naître et abandonner la protection de l'utérus.

### La naissance

L'accouchement prend environ douze heures, en moyenne. Il comporte trois stades : le travail, la naissance et l'expulsion des membranes et du placenta. Le nouveau-né moyen mesure de 46 à 56 cm environ et pèse de 2,5 à 3,5 kg.

### Les soins au nouveau-né

Après la naissance, le bébé peut respirer (l'air/l'oxygène) et commence à manger et à digérer les aliments fournis par la mère et/ou d'autres dispensateurs de soins. Les soins à apporter au nouveau-né représentent un aspect important et excitant de la vie familiale, qui entraîne de grandes joies et des responsabilités pour tous les membres de la famille .

## La puberté : Une période de changements



### Les changements vécus à la puberté

---

Durant la puberté, ces années de transition entre l'enfance et l'âge adulte, le corps des garçons et celui des filles font l'objet de transformations remarquables. La puberté commence lorsque la glande pituitaire, ou hypophyse, située à la base du cerveau envoie des hormones (messagers chimiques) à certaines parties du corps. Les testicules sont stimulés pour produire les spermatozoïdes et les ovaires sont stimulés pour produire des ovules. D'autres hormones influent sur la maturation sexuelle et la croissance. Les changements physiques sont très évidents. Une poussée de croissance, accompagnée de changements sexuels, sociaux et affectifs, se déroule graduellement.

Certains élèves de 5<sup>e</sup> année peuvent commencer à montrer des signes de début de puberté, mais les autres non. Toutefois, à cet âge, les élèves ont hâte de grandir et attendent ces changements avec impatience. Chez les garçons, la puberté se produit généralement entre 10 et 16 ans (en moyenne entre 12 et 14 ans), et chez les filles, entre 9 et 16 ans (en moyenne entre 10 et 12 ans).

Les changements liés à la croissance qui sont présentés ci-dessous ne sont pas toujours caractéristiques de tous les élèves de 5<sup>e</sup> année, mais ils sont souvent observés au début de la puberté. L'enseignant doit faire preuve de tact quand il décrit les caractéristiques telles que ci-dessous, sachant que les élèves commencent la puberté à différents âges.

Les changements primaires de croissance sont directement liés à la fonction de reproduction et aux parties génitales du garçon et de la fille.

Les changements secondaires de croissance sont des changements généraux observés tant chez le garçon que chez la fille.

Les changements socio-affectifs de croissance ont trait aux relations interpersonnelles et au concept de soi.

Changements vécus durant la puberté		
Caractéristiques	Garçons	Filles
1. Changements primaires de croissance	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les organes génitaux se développent et atteignent leur maturité. <ul style="list-style-type: none"> <li>pénis, scrotum et testicules grossissent</li> </ul> </li> <li>Les hormones de la reproduction sont produites, influant sur le développement des spermatozoïdes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les organes génitaux se développent et atteignent leur maturité. <ul style="list-style-type: none"> <li>vulve, vagin et utérus grossissent.</li> </ul> </li> <li>Les hormones de la reproduction sont produites, entraînant les menstruations et l'ovulation.</li> <li>Des ovules se développent dans les ovaires.</li> </ul>
2. Changements secondaires de croissance	<ul style="list-style-type: none"> <li>La taille et la masse corporelle augmentent. <ul style="list-style-type: none"> <li>les épaules s'élargissent</li> <li>la taille et la force des muscles augmentent</li> <li>des poils apparaissent au-dessus de la lèvre supérieure, sur le visage, aux aisselles, sur les jambes et dans la région pubienne</li> <li>la voix devient plus grave</li> <li>il y a augmentation de la taille et de la masse corporelle</li> <li>la peau change (texture/grain, peau grasse, transpiration)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La taille et la masse corporelle augmentent. <ul style="list-style-type: none"> <li>le bassin (ceinture pelvienne) s'élargit</li> <li>des tissus adipeux se forment au niveau des hanches</li> <li>les seins augmentent en volume</li> <li>des poils apparaissent au pubis et aux aisselles</li> <li>il y a augmentation de la taille et de la masse corporelle</li> <li>la peau change (texture/grain, peau grasse, transpiration)</li> </ul> </li> </ul>
3. Changements socio-affectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'attitude change envers les amis du sexe opposé (mais pour l'instant, les élèves de 5<sup>e</sup> année ont encore tendance à se tenir surtout avec des personnes du même sexe)</li> <li>le besoin d'être accepté par ses camarades en ce qui a trait aux vêtements, au langage, au comportement, aux émotions et à l'apparence devient plus évident</li> <li>la conformité avec le groupe de camarades augmente</li> <li>la prise de décisions se personnalise</li> <li>des choix se présentent (p. ex. cigarette, alcool, solvants)</li> </ul>	

## Transition de la fin de l'enfance au début de l'adolescence

L'âge où commence l'adolescence et la rapidité avec laquelle la croissance se produit à ce stade sont déterminés génétiquement et il existe des différences nettes entre les garçons et les filles.

**Filles :** Les poussées de croissance chez les filles commencent environ deux ans plus tôt et durent moins longtemps que chez les garçons. En général, les filles commencent cette croissance rapide vers 10 à 12 ans, et voient des changements radicaux s'opérer dans leur taille, leur poids et leurs proportions corporelles. Ce sont les changements hormonaux qui entraînent l'augmentation du pourcentage des graisses corporelles d'environ 20 % chez les adolescentes. On pense qu'un certain poids et/ou pourcentage de graisses corporelles seraient nécessaires pour déclencher les menstruations. L'accumulation naturelle des graisses au niveau des hanches et des seins est due également aux changements hormonaux.

**Garçons :** Chez les garçons, les poussées de croissance de l'adolescence débutent vers l'âge de 12 à 14 ans. Non seulement les garçons ont-ils une croissance sur une plus longue période que les filles, mais leur rythme de croissance est plus rapide. Durant cette période de croissance accélérée, les garçons (tout comme les filles) vivent des changements importants dans leur corps. Les pieds grandissent vite et les jambes s'allongent plus rapidement que le tronc. Donc souvent, les garçons se sentent gauches et manquent d'équilibre pendant cette période. Chez les garçons, le pourcentage des graisses corporelles diminue d'environ 12 % à 15 % durant l'adolescence, et la proportion des muscles et des autres tissus maigres du corps augmente. Là encore, il s'agit d'un effet des hormones.



En général, les adolescents vont grandir de 15 à 23 cm (6 à 9 pouces) et leur poids augmentera parallèlement de 16 à 23 kg (35 à 50 lb). La masse squelettique et les principaux organes vont tous doubler de volume. Le rythme de croissance observé à l'adolescence est le deuxième plus rapide, juste après celui de l'enfance.

---

**\*Les changements vécus à la puberté :** Adapté de *Éducation familiale : 5<sup>e</sup> année*. Tous droits réservés © 1990 par Éducation et Formation professionnelle Manitoba.

**\*\*Transition de la fin de l'enfance au début de l'adolescence :** Adapté, avec permission, du document *Elementary Family Life Education*. Tous droits réservés © 2002 par la Division scolaire de Winnipeg.

## Termes et définitions relatifs au VIH/SIDA et aux ITS



<b>Abstinence</b>	Privation de toute activité sexuelle pouvant entraîner une grossesse ou des ITS.
<b>Agent pathogène</b>	Organisme qui cause des maladies (virus, bactérie et champignon).
<b>Anticorps</b>	Substances produites par le système immunitaire de l'organisme, qui détruit ou entrave la croissance d'organismes causant certaines maladies.
<b>AZT</b>	Médicament qui diminue la capacité du virus du SIDA de produire de nouvelles particules virales. Aide à réduire la gravité des symptômes de la maladie et prolonge généralement la vie du patient. Utilisé en combinaison avec d'autres médicaments antiviraux afin de réduire la résistance du VIH au traitement.
<b>Complexe de démence du SIDA</b>	Domages directs aux cellules cérébrales causés par l'infection au VIH, entraînant une perte de concentration, la confusion et la désorientation.
<b>Comportement à risque</b>	Comportement qui menace la santé et augmente les risques d'une personne de contracter une maladie.
<b>Ganglions lymphatiques</b>	Ganglions situés dans des régions comme le cou, les aisselles et l'aîne.
<b>Globules blancs</b>	Cellules qui détruisent les micro-organismes ou les substances dangereuses qui s'introduisent dans le corps*.
<b>Hémophilie</b>	Maladie héréditaire où le sang ne peut pas se coaguler normalement et qui provoque des saignements anormaux.
<b>Infection opportuniste</b>	Infection causée par un agent pathogène qui, en temps normal, serait combattue par le système immunitaire sain.
<b>Lymphocyte T auxiliaire</b>	Aussi appelé lympho T-4. Type de globule blanc qui coordonne le système immunitaire pour qu'il combatte des organismes pathogènes.
<b>Lymphocytes</b>	Type de globules blancs produits dans la moelle osseuse et qui combattent les agents pathogènes.
<b>Maladie transmissible</b>	Maladie qui peut se propager d'une personne à l'autre et qui peut être contractée par contact direct ou indirect.
<b>Moelle osseuse</b>	Tissu au centre de certains os dans lequel les globules rouges et les globules blancs sont formés.
<b>PCP</b>	Signifie pneumonie à <i>Pneumocystis carinii</i> , forme de pneumonie opportuniste associée au SIDA. Infection inhabituelle des poumons, qui se manifeste par un essoufflement (dyspnée) important, de la fièvre et une toux sèche.
<b>Sarcome de Kaposi</b>	Type rare de cancer qui se manifeste par des taches à la surface de la peau ou de certaines muqueuses. Ce type de cancer peut hâter le décès des patients atteints de SIDA.

<b>SIDA</b>	<p>Syndrome d'immunodéficience acquise, maladie causée par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), qui attaque et affaiblit le système immunitaire dans l'organisme, augmentant la vulnérabilité de la personne à un certain nombre d'infections ou de cancers. Le SIDA est le stade le plus avancé de l'infection par le VIH.</p> <p><b>Syndrome</b> - désigne un groupe de symptômes cliniques <b>d'immunodéficience</b> - signifie que le VIH détruit ou affaiblit gravement le système immunitaire, qui défend l'organisme contre les maladies <b>acquise</b> - ce n'est pas une maladie héréditaire</p>
<b>Système immunitaire</b>	<p>Système de défense de l'organisme, formé d'organes, de tissus et de cellules.</p>
<b>Technique ELIS</b>	<p>Signifie <i>enzyme-linked immunosorbent assay</i>. Dosage immunoenzymatique, utilisé pour détecter des anticorps indiquant une infection par le VIH.</p>
<b>Transfert western</b>	<p>Test sanguin qui permet de confirmer la présence d'anticorps dirigés contre le VIH.</p>
<b>VIH</b>	<p>Virus de l'immunodéficience humaine. Virus qui cause le SIDA.</p>
<b>Virus</b>	<p>Micro-organisme qui ne se reproduit qu'à l'intérieur d'une cellule hôte vivante. Cet organisme est responsable de maladies.</p>

---

\*Termes et définitions relatifs au VIH/SIDA : Adapté du document *AIDS Education, Grades 5 and 6*. Tous droits réservés © 1989 par Éducation et Formation professionnelle Manitoba.

## Faits relatifs au VIH/SIDA et aux ITS



### Origine du VIH/SIDA

1. Le SIDA (syndrome d'immunodéficience acquise) est causé par le VIH (virus de l'immunodéficience humaine). Le VIH peut s'attaquer au système immunitaire dans l'organisme et parfois le détruire.
2. Le VIH endommage le système immunitaire. Une personne souffre du SIDA lorsque le VIH a fait suffisamment de dommages au système immunitaire pour que des infections et maladies puissent se manifester.
3. Présentement, il n'y a aucun traitement contre le SIDA. Les chercheurs tentent de trouver un traitement qui pourrait guérir du SIDA ainsi qu'un vaccin contre le VIH. Les médicaments administrés prolongent la vie des sidéens.
4. La période de temps médiane qui s'écoule entre le moment où une personne est contaminée par le VIH et celui où les infections et maladies apparaissent est de onze ans. Par conséquent, une personne infectée par le VIH à l'adolescence pourrait ne pas développer d'infections et de maladies indicatrices du SIDA avant le milieu de la vingtaine.

### Transmission

5. À l'échelle de la planète, le VIH est transmis au cours de relations sexuelles vaginales dans approximativement les deux tiers des cas.
6. Les aiguilles et seringues contaminées par le VIH qui sont utilisées pour l'injection de drogues peuvent transmettre le virus d'une personne à une autre directement dans la circulation sanguine par le sang infecté. Le VIH peut également être transmis par le partage ou l'usage d'aiguilles contaminées servant au perçage d'oreilles, au tatouage ou à des rites avec échange de sang, et par le partage ou l'usage d'autres instruments contaminés comme des rasoirs.
7. Le VIH ne peut pas être transmis par des contacts usuels. Il n'est pas transmis lorsqu'on serre une personne infectée dans ses bras, lorsqu'on l'embrasse, qu'on lui tient la main, qu'on lui serre la main, au cours d'un massage, par des morsures d'animal ou des piqûres d'insectes, si l'on boit à une fontaine publique, si l'on nage dans une piscine publique ou si l'on utilise un téléphone public.
8. Depuis 1985, tous les dons de sang faits au Canada et utilisés pour des transfusions sanguines sont testés pour le dépistage du VIH et du virus de l'hépatite B. Dans certaines régions du monde, les transfusions sanguines sont encore un moyen de transmission du VIH, car les sacs de sang et les produits sanguins ne sont pas toujours soumis au dépistage du VIH et parfois, des aiguilles ou des instruments non stérilisés sont utilisés.
9. Certaines recherches indiquent qu'environ 30 % des mères infectées par le VIH transmettent le virus à leur enfant avant la naissance ou pendant l'accouchement. Le VIH peut passer du sang ou des sécrétions de la mère infectée au sang du bébé pendant la grossesse, au moment de l'accouchement ou par le lait maternel (chez les mères qui allaitent).
10. Le VIH ne peut pas être transmis par des morsures d'animal ou des piqûres d'insectes. La transmission du VIH se fait uniquement entre deux personnes.

11. Bon nombre de gens qui ont contracté une ITS, même une infection par le VIH, n'ont aucun symptôme. Bien qu'ils aient l'air en santé et se sentent bien, ils sont porteurs d'organismes causant une ITS, qui peuvent être transmis à d'autres personnes.

## Prévention

---

12. Le moyen le plus efficace d'éviter la transmission sexuelle du VIH et d'autres ITS est l'abstinence sexuelle. L'abstinence signifie que l'on évite d'avoir des relations sexuelles vaginales, anales ou orales.
13. Plus une personne a de partenaires sexuels, plus elle risque que l'un d'eux soit infecté par le VIH ou ait contracté une ITS.
14. Les méthodes de prévention de la transmission du VIH aident généralement à la prévention des autres ITS.
15. Les aiguilles contaminées utilisées pour le tatouage, le perçage d'oreilles ou un rite d'échange de sang peuvent transmettre le VIH, le virus de l'hépatite B et d'autres micro-organismes causant des ITS.

## Symptômes

---

16. Souvent, les gens qui sont infectés par le VIH n'ont aucun symptôme.
17. Toute personne infectée par le VIH, qu'elle ait ou non des symptômes, peut transmettre le virus à d'autres. Même si elles ont l'air en santé et se sentent bien, ces personnes sont porteuses d'organismes causant une ITS, qui peuvent être transmis à d'autres personnes.
18. Une personne peut être infectée par le VIH pendant des années avant de développer le SIDA. Jusqu'à la moitié des personnes infectées par le VIH n'auront pas encore le SIDA après onze ans suivant l'infection initiale.
19. À l'exception du VIH et du virus de l'hépatite B, une personne peut contracter la même ITS plus d'une fois dans sa vie. Par conséquent, on devrait toujours appliquer des méthodes de prévention des ITS.

## Examens médicaux

---

20. Une personne qui a des relations sexuelles avec différents partenaires devrait subir régulièrement des tests de dépistage des ITS, même si elle n'a pas de symptômes. Bien des gens qui ont une ITS n'ont pas de symptômes.

## Sources d'aide

---

21. Toute personne peut passer un test de recherche d'anticorps anti-VIH en s'adressant au service de santé public ou à une clinique de traitement des ITS.
22. Une personne qui soupçonne qu'elle peut être infectée par le VIH/SIDA ou une autre ITS et qui a fait des activités pouvant mener à la transmission d'ITS devrait cesser immédiatement toute activité de ce genre. Même s'il n'y a aucun symptôme présent, elle devrait consulter son médecin ou se rendre à une clinique de traitement des ITS pour y subir des examens médicaux\*.

---

**Faits relatifs au VIH/SIDA et aux ITS :** Adapté du document *Health Education (Senior 2), Curriculum Guide*. Tous droits réservés © 1993 par Éducation et Formation professionnelle Manitoba.

## Faits relatifs au VIH/SIDA et aux ITS



Raisons pour lesquelles les jeunes gens choisissent de ne pas avoir de relations sexuelles maintenant...*	Raisons pour lesquelles les jeunes gens ont des relations sexuelles maintenant...
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour des croyances religieuses, culturelles</li> <li>• Parce qu'ils ne se sentent pas encore prêts</li> <li>• Par souci de ne pas avoir à cacher quelque chose à leurs parents</li> <li>• Pour éviter tout sentiment de honte, de peur ou de déception</li> <li>• Pour ne pas avoir à s'inquiéter des ITS ou d'une grossesse (parce que l'abstinence est la seule véritable méthode qui soit efficace à 100 %)</li> <li>• Pour avoir plus de temps à consacrer aux amis et à d'autres activités</li> <li>• Pour donner plus de temps à la relation de s'épanouir</li> <li>• Parce qu'ils sont soucieux de leur réputation</li> <li>• Parce qu'ils estiment que les relations sexuelles ne doivent avoir lieu que dans un certain contexte</li> <li>• Parce qu'ils estiment que d'avoir des relations sexuelles trop tôt peut nuire à une relation (avec un partenaire, des amis ou les parents)</li> <li>• Parce qu'ils ont décidé, après avoir fait l'amour une fois, qu'ils n'étaient pas prêts à avoir une relation sexuelle (pour toutes les raisons précédentes, ce n'est pas parce que l'on a dit « oui » une fois que l'on doit continuer à dire « oui »)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• À cause des « hormones », par désir ou par curiosité</li> <li>• Pour prouver leur amour à leur partenaire</li> <li>• Parce qu'ils ressentent la pression exercée par leur partenaire ou par d'autres</li> <li>• Parce qu'ils ressentent une certaine pression « sociale », parce qu'ils pensent que tout le monde fait l'amour et qu'ils seraient les seuls à ne pas le faire</li> <li>• Parce qu'ils veulent se sentir aimés</li> <li>• Parce que c'est bon</li> <li>• Pour qu'on les aime davantage, pour éviter une rupture</li> <li>• Parce qu'ils sont sous l'influence de l'alcool ou de drogues</li> <li>• Parce qu'ils ne sont pas capables de dire « non », parce qu'ils « suivent la mouvance »</li> <li>• Parce que les deux partenaires souhaitent se montrer à quel point ils s'aiment mutuellement</li> <li>• Ceux qui se posent des questions sur leur orientation sexuelle peuvent avoir des rapports sexuels dans le but « d'identifier » s'ils sont attirés par des jeunes du sexe opposé ou par des jeunes du même sexe</li> </ul>

**Les relations sexuelles - Maintenant ou plus tard?** : Adapté, avec permission, du matériel didactique produit par la Direction de la santé publique, ville d'Ottawa.

**Références** : Fédération pour le planning des naissances du Canada. *Au delà de l'essentiel : Guide-ressources sur l'éducation en matière de santé sexuelle et reproductive*, Ottawa (Ont.), Fédération pour le planning des naissances du Canada.

## Méthodes contraceptives : le pour et le contre



Méthode/produit contraception	Définition (usage/application)	Arguments pour	Arguments contre
<b>Abstinence</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Décision consciente d'éviter les relations sexuelles vaginales, anales ou orales, d'éviter les activités sexuelles qui peuvent entraîner l'échange de fluides corporels.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Empêche les grossesses non désirées.</li> <li>Élimine les risques d'infection sexuellement transmissibles (ITS) puisqu'il n'y a pas d'échange de fluides corporels.</li> </ul>	
<b>Cape cervicale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Petite coupe de latex qui s'insère sur le col de l'utérus afin d'empêcher les spermatozoïdes d'atteindre l'ovule.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut être insérée juste avant des relations sexuelles.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut se déplacer, changer de position durant les relations sexuelles.</li> <li>Doit être prescrite et son mode d'emploi expliqué par un médecin pour une utilisation correcte.</li> </ul>
<b>Condom (préservatif)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Préservatif féminin : membrane de polyuréthane (plastique) doux, mince, avec un anneau flexible à chaque extrémité : <ul style="list-style-type: none"> <li>— l'anneau intérieur à l'extrémité fermée sert à insérer le préservatif dans le vagin et à le garder en place</li> <li>— l'anneau extérieur demeure à l'extérieur du vagin et protège la région des lèvres</li> </ul> </li> <li>préservatif masculin : membrane de latex ou de polyuréthane mince qui recouvre le pénis.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut fournir une certaine protection contre les ITS s'il est utilisé correctement (pour les hommes, le préservatif doit être fait de latex)</li> <li>On peut s'en procurer facilement.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut causer de l'irritation aux organes génitaux en cas d'allergie au latex.</li> </ul>
<b>Depo Provera</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Progestérone synthétique à action prolongée injectée tous les 84 jours et qui empêche l'ovaire de libérer un ovule par mois.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut diminuer les crampes et les saignements menstruels.</li> <li>Diminue l'incidence du cancer de l'endomètre et des ovaires, et des infections pelviennes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>N'a pas d'effet sur la fécondité mais il faudra peut-être attendre jusqu'à deux ans pour revenir à une ovulation normale.</li> <li>Peut diminuer la teneur minérale (calcium) de l'os.</li> <li>Peut causer des effets secondaires comme des saignements et une prise de poids.</li> </ul>
<b>Diaphragme</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ce disque de latex flexible est fixé à un anneau qui s'insère autour du col pour bloquer l'entrée des spermatozoïdes dans l'utérus.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Est efficace immédiatement après son insertion.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doit être prescrit et son mode d'emploi expliqué par un médecin pour une utilisation correcte.</li> <li>Peut causer des infections urinaires à cause de la pression de l'anneau sur l'urètre.</li> <li>Peut causer le syndrome de choc toxique (fièvre, vomissements, diarrhée, érythème).</li> </ul>
<b>Dispositif intra-utérin (DIU) ou stérilet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Petit objet de plastique en forme de T muni d'un mince fil de cuivre et d'un fil attaché à sa base; inséré dans l'utérus par un médecin.</li> <li>Modifie la paroi utérine, ce qui la rend impropre à l'implantation de l'ovule fécondé.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Efficace</li> <li>Ne nécessite pas une application quotidienne.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doit être inséré par un médecin et changé tous les trois à cinq ans, selon le type de dispositif.</li> <li>Augmente les risques de grossesse extra-utérine (ectopique).</li> <li>Peut causer des saignements abondants et/ou des crampes fortes durant les menstruations.</li> </ul>

(suite)

(suite)

Méthode/produit contraception	Définition (usage/application)	Arguments pour	Arguments contre
<b>Contraceptif oral - ou anovulant ou pilule anticonceptionnelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pilule/comprimé renfermant des hormones féminines (œstrogènes et progestérone), qui empêchent l'ovaire de libérer un ovule chaque mois.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut diminuer les crampes et l'écoulement menstruel.</li> <li>Peut diminuer l'incidence du cancer des ovaires et de l'endomètre, et des infections pelviennes.</li> <li>Améliore le contrôle du cycle menstruel.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doit être prescrit et son mode d'emploi expliqué par un médecin pour une utilisation correcte.</li> <li>Doit être pris à la même heure tous les jours.</li> <li>Peut causer des gonflements, des maux de tête, des douleurs aux seins et à l'abdomen.</li> </ul>
<b>Timbre contraceptif</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Petite bande adhésive carrée et lisse collée sur la peau.</li> <li>Empêche l'ovulation.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plus besoin de se rappeler de prendre un comprimé tous les jours.</li> <li>Peut atténuer les malaises liés aux menstruations.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut causer une irritation s'il y a allergie.</li> </ul>
<b>Spermicide ou Spermaticide</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Produit spermicide vaginal (en gel, mousse, crème, suppositoire, film ou tablette) qui contient un agent chimique capable de faire mourir les spermatozoïdes.</li> <li>Appliqué juste avant les relations sexuelles.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Disponible sans ordonnance en pharmacie.</li> <li>Ne coûte pas cher.</li> <li>Fournit une lubrification.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ne devrait être utilisé qu'en combinaison avec une autre méthode-barrière (p. ex. gel ou crème avec diaphragme ou cape cervicale).</li> <li>Il faut utiliser un applicateur.</li> <li>Peut causer de l'irritation s'il y a allergie.</li> </ul>

- **Autres facteurs à prendre en considération**
  - Contraceptif d'urgence, autrefois appelé la « pilule du lendemain »
  - Contient de fortes doses d'œstrogènes et de progestérone
  - Est utilisé dans des situations d'urgence ou de crise dans les cinq jours suivant un rapport sexuel non protégé
  - Est plus efficace dans les 72 heures suivant le coït
  - Doit être prescrit par un médecin ou obtenu d'une clinique
  - N'interrompra pas une grossesse qui est déjà en cours
- **Stérilisation**
  - Ligature tubaire (des trompes) : chirurgie qui consiste à attacher les trompes de Fallope et à les couper.
  - Vasectomie : résection chirurgicale des canaux déférents et ligature de chaque extrémité.
- **Méthodes contraceptives non fiables**
  - Planification familiale naturelle (méthode rythmique et retrait) : consiste à s'abstenir de relations sexuelles pendant un certain nombre de jours avant, pendant et après l'ovulation. Certaines femmes peuvent avoir plus d'une ovulation par mois, et le moment de l'ovulation peut varier d'un cycle à l'autre.
  - Retrait : sortie du pénis hors du vagin juste avant l'éjaculation; non fiable à cause des spermatozoïdes présents dans le pré-éjaculat.

**Références :**

Association pour la santé et l'éducation physique de l'Ontario (ASEPO), *Ontario Health and Physical Education Curriculum Support : Grades K-10*. Toronto (Ontario), ASEPO, 2000.

Ville d'Ottawa. Services aux citoyens. *Trousse de ressources pour l'enseignement de la sexualité*, 2<sup>e</sup> éd. Ottawa (Ont.), ville d'Ottawa, 2002.

Fédération pour le planning des naissances du Canada. *Au delà de l'essentiel : Guide-ressources sur l'éducation en matière de santé sexuelle et reproductive*. Ottawa (Ont.), Fédération pour le planning des naissances du Canada.



---

## Appendice D :

### Information aux parents

L'appendice D contient des informations et des suggestions qui peuvent aider les parents à maintenir une bonne communication avec leurs enfants au sujet de la santé sexuelle et reproductive.

- Parler de sexualité avec vos enfants
- Parler de sexualité avec vos enfants d'âge préscolaire et scolaire
- Parler de sexualité avec vos pré-adolescents
- Parler de sexualité avec vos adolescents
- Suggestions sur la façon de parler de sexualité avec vos adolescents
- Trucs de communication pour les parents

---

### Parler de sexualité avec vos enfants

---

#### Conseils généraux

Bon nombre d'entre nous appréhendent le jour où il faudra avoir avec notre enfant « la » conversation fatidique. En fait, cet échange avec l'enfant devrait commencer dès son tout jeune âge et se poursuivre jusqu'à la fin de l'adolescence. Il s'amorce à travers l'amour et l'affection que nous portons à notre bébé. Il continue lorsque l'enfant observe le comportement de l'adulte avec son ou sa partenaire, dans son rôle de parent et d'éducateur lorsqu'il lui explique les noms et les fonctions des parties du corps et la façon dont les bébés viennent au monde, et quand il répond à toutes ses questions au fil des ans. En montrant une volonté de discuter de ces sujets lorsque les enfants sont jeunes, nous leur enseignons qu'ils peuvent venir à nous pour nous faire part de leurs questions et préoccupations. Nos enfants sont soumis à de nombreuses influences, mais nous, en tant que parents ou tuteurs, demeurons les principaux éducateurs de nos enfants en matière de sexualité.

Si vous avez été réticent(e) à parler de ces sujets à la maison avec vos enfants jusqu'à maintenant, ne vous en faites pas! Votre honnêteté et votre volonté d'essayer leur feront comprendre que vous voulez prendre part à leur éducation au sujet de la sexualité. Les enfants veulent parler à leurs parents à ce propos. Si vous n'en parlez pas avec eux, comment voulez-vous leur inculquer vos valeurs et vos convictions? Si vous attendez que vos enfants soient adolescents pour aborder cette question, ils s'arrangeront probablement pour obtenir l'information de quelqu'un d'autre (et selon leur source, cette information pourrait être inappropriée).

#### Trucs pour amorcer la discussion

1. **Précisez vos valeurs personnelles en matière de sexualité.** Il est important que vous sachiez quelle est votre position concernant la sexualité afin que le message passé à vos enfants soit clair. Pensez à ce que vous aimeriez que votre enfant sache au sujet du sexe et de la sexualité. Parfois, nous sommes tellement préoccupés par les conséquences négatives possibles de l'activité sexuelle que nous oublions de leur parler d'amour, de relations, de communication et d'intimité.

2. **Tenez compte du stade de développement de l'enfant.** Assurez-vous que vous parlez de ce sujet en des termes qui sont adaptés au développement intellectuel de l'enfant. Il serait bon également de tenir compte des expériences sociales et affectives vécues par votre enfant au moment de la discussion. Vous trouverez des exemples de la compréhension d'un enfant dans certaines des questions posées - laissez-vous guider par les indices qu'ils présentent. Par exemple, les enfants d'âge préscolaire sont intéressés à des renseignements concrets, pas nécessairement à de longues explications. Les situations de la vie quotidienne que vit votre enfant peuvent également aider à la discussion. Votre pré-adolescent semble très préoccupé par le fait qu'il n'a pas d'amis, parce qu'il ne se sent pas intégré au groupe ou parce qu'il ne sait pas s'il est « normal », alors que sa sœur plus âgée peut s'inquiéter au sujet des fréquentations et de différentes pressions sociales.
3. **Faites leur part de vos valeurs - ne leur faites pas la morale.** Les enfants ont besoin de connaître votre point de vue. Il est important d'écouter attentivement ce que vos enfants ont à dire. Les adolescents, plus particulièrement, veulent forger leur propre opinion sur divers sujets. Faites savoir à vos enfants quelles sont vos convictions, et expliquez-leur pourquoi. Vous pouvez commencer par : « Je pense/je crois que.... parce que... » Vous avez une grande influence sur vos enfants, mais ils résisteront si vous les engagez dans une guerre de volontés. Le but est de garder la communication ouverte. Si vous êtes facile d'approche, vos enfants vont venir à vous, mais s'ils appréhendent une leçon de morale ou une querelle, ils s'en abstiendront. Faites-leur savoir que vous les aimez et que vous voudrez toujours les aider, même s'ils font des choses que vous désapprouvez.
4. **C'est normal de se sentir mal à l'aise.** Vous n'avez pas à être un expert en sexualité pour aider votre enfant. Le plus important, c'est probablement le processus d'ouverture et la volonté d'échanger avec lui. Si vous êtes mal à l'aise, faites-le-lui savoir. Votre enfant appréciera votre honnêteté et votre volonté de discuter d'un sujet important même si vous ressentez un malaise. Si vous ne pouvez pas répondre à une question, suggérez-lui de chercher la réponse ensemble. Il n'est pas nécessaire de répondre à toutes les questions tout de suite. Vous pouvez dire que la question posée est importante et que vous voulez un peu plus de temps pour y penser. Une fois que vous aurez réfléchi, assurez-vous de revenir sur le sujet avec votre enfant afin continuer la discussion.
5. **Montrez votre approbation.** Faites toujours savoir à votre enfant que vous êtes content qu'il soit venu vous poser des questions (p. ex. « C'est une très bonne question - je suis contente que tu sois venu me la poser »). Assurez-vous de bien comprendre ce qu'il veut savoir (« D'où est-ce que je viens? » peut en réalité vouloir dire : « Dans quelle ville suis-je né? »). Dans bien des questions posées par des enfants ou des adolescents, la vraie question est : « Suis-je normal? ». Assurez-vous de répondre aussi à cette question déguisée. Il serait bon de demander à votre enfant ce qu'il sait déjà sur le sujet pour cibler ses besoins et y répondre correctement.
6. **N'attendez pas toujours qu'ils posent des questions.** Certains enfants ne vont jamais poser de questions, mais ils ont besoin d'être informés autant que tous les autres. Utilisez les situations qui se présentent dans votre vie quotidienne pour soulever des sujets liés à la sexualité (p. ex. « Mme X va avoir un bébé. T'es-tu déjà demandé comment ce bébé a été formé? » Les émissions de télévision que vous regardez ensemble, avec vos enfants, peuvent présenter d'autres occasions d'aborder un sujet de discussion.
7. **Gardez votre sens de l'humour.** Vous voudrez peut-être utiliser l'humour pour alléger la discussion et garder le contact, tout en gardant l'aspect éducatif et en faisant preuve de respect.

## Bonnes raisons de commencer tôt

En commençant tôt à parler de sexualité, vous :

- aurez du temps pour penser à vos valeurs et convictions concernant la sexualité, donc vous aurez une idée plus claire de ce que vous voudrez discuter avec vos enfants;
- aurez plus de facilité à parler du sujet puisque vous en aurez déjà discuté, petit à petit, et que vous élaborerez graduellement à ce propos (vous n'aurez pas à déballer toute l'information en une seule fois);
- instaurerez un niveau de confort avec vos enfants sur les sujets liés à la sexualité (vous apprécierez cette aisance une fois qu'ils seront grands et que les questions deviendront plus complexes).\*

## Parler de sexualité avec vos enfants d'âge préscolaire et scolaire

### Il est sage de commencer tôt

En tant que parents, nous sommes véritablement les principaux éducateurs en matière de sexualité auprès de nos enfants. Souvent, nous ne nous rendons pas compte qu'au fil de notre vie quotidienne, nous enseignons beaucoup à nos enfants au sujet de la sexualité. Nos enfants apprennent de nous à travers l'amour, les soins, les conseils et le réconfort que nous leur prodiguons. Ils observent notre comportement avec notre partenaire, avec nos propres parents et dans le rôle que nous jouons à la maison, au travail et dans la collectivité. C'est à l'intérieur de la famille que les enfants apprennent ce que signifie être un garçon ou une fille dans notre culture et notre société. La vie de famille, c'est le point de départ de l'éducation sexuelle.

### Quelques faits de base

- Si un enfant pose des questions, il est prêt à recevoir une réponse franche. Les jeunes enfants sont tout à fait à l'aise de recevoir des renseignements concrets simples.
- Utilisez les mots du dictionnaire pour nommer les parties du corps, en vous servant des occasions qui se présentent (p. ex. durant le bain « Bon, maintenant il faut laver ton pénis »). En plus d'apprendre les termes corrects (p. ex. seins, vulve, pénis), l'enfant apprendra à les utiliser de la façon appropriée.
- Faites savoir à vos enfants que l'expression « parties intimes » signifie (en général) les parties du corps que recouvre le maillot de bain. Un enfant doit savoir que lui seul peut toucher à ses parties intimes, mais les parents ou les personnes qui en ont soin doivent parfois l'aider à se laver ou à aller aux toilettes. Dites-leur qu'en tout temps, ils peuvent venir vous en parler.
- Il existe un grand nombre de livres et de sites Web qui peuvent vous aider. Un moyen extrêmement efficace d'amorcer une discussion est de lire un livre avec l'enfant.
- Certains enfants ne posent jamais de questions, mais ils ont quand même besoin d'être informés. Si, à six ou sept ans, votre enfant ne s'est pas encore demandé d'où viennent les bébés, commencez à penser à des façons d'aborder le sujet avec lui (en parlant d'une émission de télévision où une femme est enceinte, ou d'une amie qui va avoir un bébé).

**Parler de sexualité avec vos enfants** : Adapté, avec permission, du matériel pédagogique produit par la Direction de la santé publique, ville d'Ottawa.

- Parlez de la masturbation si l'occasion se présente. (Ne vous inquiétez pas, il est normal pour les enfants de se masturber, ou de trouver du plaisir/un réconfort à toucher ou à tenir ses parties génitales.) Dites-leur que la masturbation est une activité agréable, mais qu'elle doit se faire en privé/dans l'intimité (par exemple, dans sa chambre).
- Chez certaines filles, les menstruations commencent très tôt, dès l'âge de huit ou neuf ans. Les menstruations débutent généralement deux ans après que les seins commencent à se développer, donc les jeunes filles dont les seins commencent à grossir doivent se préparer à leurs premières règles.

### **D'où est-ce que je viens?**

Tous les parents ont des papillons dans l'estomac quand ils entendent de leur enfant la question : « D'où est ce que je viens? ». Voici quelques idées pour aborder « la grande question ».

- Montrez votre approbation à l'enfant. (« C'est une très bonne question. Je suis si contente que tu me le demandes. »)
- Votre enfant a peut-être déjà réfléchi à une réponse. Vous pourrez savoir ce qu'il ou elle connaît déjà en lui disant : « Très bonne question. Selon toi, d'où viens-tu? » Si votre enfant répond que son amie vient de Thunder Bay, et qu'elle veut savoir d'où elle vient, elle, vous pouvez recommencer à respirer et vous détendre; ce n'est pas encore le moment de la grande conversation. Vous pouvez également saisir l'occasion pour commencer à parler de sa naissance.
- Vous n'êtes pas obligé de tout expliquer en une seule fois. Vous pouvez dire quelque chose comme : « Tu as commencé par être un tout petit œuf dans mon utérus (ou celui de ta mère). L'utérus est un endroit bien spécial dans le corps de chaque femme où les bébés peuvent se développer, jusqu'à ce qu'ils soient prêts à naître ». Dites-lui que l'utérus est un organe situé au bas de l'abdomen de la femme. Faites toujours une pause après une explication pour permettre à l'enfant d'assimiler ce que vous venez de lui dire et de penser à d'autres questions (p. ex. « Comment le bébé fait-il pour sortir? » ou « Comment le bébé se forme-t-il? »). Si l'enfant est satisfait de la réponse, vous pouvez en rester là, ou profiter de l'occasion pour discuter des relations sexuelles, si vous avez l'impression que le moment est approprié. Rappelez-vous que vous devrez peut-être expliquer ces choses à nouveau, car l'enfant n'absorbera peut-être pas toutes les explications la première fois. (Vraiment, ce n'est pas qu'ils veulent vous embêter!)

### **Quelques mots au sujet du développement**

La capacité d'un enfant de penser et de comprendre dépend en grande partie de son niveau de développement. Par exemple, les jeunes d'âge préscolaire peuvent inventer des explications au sujet de choses pour lesquelles ils n'ont pas reçu l'information appropriée (c'est le phénomène de la « pensée magique »). Les enfants un peu plus âgés comprennent ce qui est réel et ce qui est inventé, mais leur réflexion est grandement axée sur « le moment présent »; c'est la « pensée concrète ». On peut aider des enfants à mieux comprendre en faisant des liens avec quelque chose qu'ils ont vécu (p. ex. « Te rappelles-tu comme le ventre de tante Julie était gros avant que Simon vienne au monde? Il s'était développé dans son utérus. » Les enfants adorent entendre parler de la période où leur maman était enceinte d'eux, et les anecdotes entourant leur naissance. Les enfants qui sont adoptés aiment aussi savoir dans quelles circonstances ils sont arrivés chez leurs parents (mais il appartient aux parents adoptifs de décider d'en parler ou non).

**Patience, patience!**

Bien des enfants d'âge préscolaire et du primaire aiment aussi l'humour de type « pipi caca » (les blagues et discussions rigolotes sur les flatulences ou pets et d'autres fonctions corporelles fascinantes). Dites-vous que cette période aussi finit par passer.

**Questions que les enfants peuvent poser**

Vos enfants peuvent poser des questions telles que : « Comment le bébé fait-il pour entrer dans l'utérus? » et « Comment on fait pour faire un bébé? ». Voici une suggestion pour aborder ces questions (bien sûr, il y a d'autres façons de l'expliquer).

« Pour faire un bébé, il faut un spermatozoïde d'un homme et un ovule (un tout petit œuf) de la femme. Le spermatozoïde (une petite graine spéciale) est formé dans les testicules de l'homme et il sort du pénis (par le même passage que l'urine). Les ovules sont formés dans les ovaires de la femme, qui sont à l'intérieur de son corps, dans son bas-ventre. Pour que le spermatozoïde et l'ovule se rencontrent, l'homme met son pénis dans le vagin de la femme. Lorsque le sperme sort du pénis, il traverse l'utérus en nageant et remonte dans un tube où il rencontre l'ovule. Quand un spermatozoïde s'unit à l'ovule, un nouveau bébé est formé. »

Vous voudrez peut-être inclure d'autres détails, par exemple, vos valeurs personnelles ou culturelles (les nommer ici) :

« C'est une activité d'adultes qui est vraiment agréable pour les deux partenaires, et c'est une façon pour deux adultes qui s'aiment de montrer leur amour l'un à l'autre. »

Parler de sexualité avec des enfants peut engendrer un peu d'anxiété chez les parents, mais le jeu en vaut largement la chandelle. Vous constaterez peut-être que cette discussion vous rapproche de votre enfant. Vous montrez aussi à votre enfant qu'il peut venir vous voir chaque fois qu'il veut parler.

**Pour vous et votre enfant, cette conversation est un cadeau pour la vie.**

## Parler de sexualité avec vos pré-adolescents

---

### Pré-adolescents (de 9 à 12 ans)

Les enfants de ce groupe d'âge commencent à se préoccuper des changements liés à la puberté et se demandent s'ils sont normaux. Au début, cela peut être une inquiétude plus présente chez les filles puisqu'elles commencent leur maturation plus tôt que les garçons. Certaines filles ont leurs premières menstruations dès l'âge de neuf ans. Les menstruations débutent généralement environ deux ans après que les seins ont commencé à se développer; c'est donc un signe que vous pouvez prendre comme point de repère pour faire en sorte que votre fille soit préparée pour l'arrivée de ses menstruations. Les attirances romantiques envers d'autres peuvent aussi faire surface, ce qui peut apporter une certaine confusion. Certains enfants de ce groupe d'âge commencent même à vivre des activités sexuelles, à fumer, à consommer des drogues et de l'alcool.

Il est très important d'établir des habitudes de communication positives avec votre enfant à ce stade si vous ne l'avez pas déjà fait. Les adolescents vivent (ou vivront) de fortes pressions sociales concernant l'activité sexuelle et les drogues. Au cours des prochaines années, il est capital que les pré-adolescents entendent votre voix haut et fort parmi les nombreux autres messages qu'ils reçoivent concernant ces questions. Votre pré-adolescent sera probablement très intéressé par les renseignements concrets, scientifiques. Les enfants de ce groupe d'âge ont une pensée très centrée sur le moment présent, mais ils développent graduellement leur capacité à prévoir les conséquences de leurs actes, et à penser à des situations du type « qu'arriverait-il si ... ». En général, les pré-adolescents accordent beaucoup d'importance à la conformité avec leurs amis (être pareils à eux) et à l'intégration au groupe.

Parler avec vos pré-adolescents est très important, mais écouter l'est tout autant. Parfois, les jeunes gens ont de la difficulté à s'ouvrir. Vous pouvez leur faciliter les choses en évitant de critiquer ce qu'ils disent, même si vous n'êtes pas d'accord. Vous pouvez faire le « miroir » face à eux en disant : « Donc, tu penses que ... », puis en leur expliquant votre point de vue et pourquoi. « Voici comment je vois la situation... Je pense que c'est important parce que ... ». Parfois, ils auront simplement besoin que vous les écoutiez sans rien dire. S'il y a des choses que vous aimeriez discuter plus en profondeur, il faudra peut-être attendre un autre moment.

### Alors, de quoi allons-nous parler?

- **Valeurs et convictions.** Discutez de vos valeurs, de vos convictions et de vos traditions culturelles et spirituelles.
- **Puberté.** Discutez des changements physiques et affectifs que vivent les garçons et les filles à la puberté.
- **Masturbation.** Vous voudrez peut-être parler de la masturbation, mais bien des gens trouvent qu'il s'agit d'un sujet très embêtant. Bon nombre d'enfants se posent des questions à ce sujet et pensent qu'il y a quelque chose de très malsain dans le fait de se masturber. Certains enfants le font, et d'autres pas - les deux comportements sont parfaitement normaux. La masturbation est un acte sain, sans danger, mais c'est une activité qui se fait en privé (dans la chambre, par exemple). Certains enfants s'inquiètent parce qu'ils pensent qu'ils se masturbent trop, mais si cela n'interfère pas avec leurs autres activités quotidiennes, ce n'est pas excessif.
- **Pratiques d'hygiène.** Aborder des sujets comme le rasage, les déodorants, les soins en période de menstruation, les problèmes de peau, etc.

- **Amour, relations, intimité, communication,** amis, pressions et moyens de résister à ces pressions. Faites savoir à vos enfants que vous serez toujours là pour eux en cas de besoin.
- **Habilité à refuser.** Discutez avec vos pré-adolescents de la façon de dire non pour des choses dont ils ne veulent pas. Parlez-leur de situations qui peuvent survenir avec leurs amis (p. ex. quelqu'un leur offre une cigarette, une invitation à une soirée dans une maison où il n'y a aucun adulte pour surveiller). Les jeunes veulent être capables de dire non sans se faire ridiculiser, sans perdre leurs amis ni blesser personne, et ils auront besoin de votre aide et de votre soutien pour savoir comment s'y prendre.
- **Image corporelle.** Bien des jeunes adolescents s'inquiètent du fait qu'ils prennent du poids avant leur poussée de croissance, et beaucoup de filles commencent un régime amaigrissant à cet âge.
- **Relations sexuelles.** Dites à vos enfants ce que signifient les « relations sexuelles », s'ils ne le savent pas déjà.
- **Conséquences de l'activité sexuelle.** Donnez des informations de base mais correctes sur les conséquences possibles de l'activité sexuelle : grossesse, ITS et VIH, et la façon d'éviter ces conséquences.
- **Messages véhiculés par les médias.** Les médias (p. ex. télévision, publicité) présentent bien des messages concernant la sexualité, les relations, l'apparence et la façon dont les femmes et les hommes devraient se comporter. Est-ce que vous êtes d'accord avec ces représentations? Sont-elles justes?
- **Abstinence.** Dites pourquoi vous pensez que c'est une bonne idée pour les jeunes d'attendre un peu avant d'avoir des relations sexuelles (parlez notamment de vos valeurs et de vos convictions, et des raisons à l'appui de ces valeurs/convictions).
- **Orientation sexuelle.** Beaucoup d'adolescents sont certains de leur orientation sexuelle, c.-à-d. vers quel sexe ils sont attirés sur le plan romantique, mais certains se demandent s'ils sont gais. Il n'est pas rare à l'adolescence d'avoir une attirance ou une « passade » pour un jeune du même sexe. Il arrive que l'orientation sexuelle soit complètement définie seulement à l'âge adulte. Les adolescents qui s'interrogent sur leur orientation sexuelle sont particulièrement inquiets à savoir s'ils sont normaux et craignent par-dessus tout d'être rejetés par leurs amis et leur famille. Il est important que les enfants se sentent aimés et acceptés quoi qu'il arrive. Ils doivent savoir qu'ils ne seront ni abandonnés, ni rejetés parce qu'ils sont ce qu'ils sont.

En fait, les jeunes gens veulent (et ont besoin de) parler à leurs parents au sujet de la sexualité, mais ils ont de la difficulté à soulever la question. Vous pouvez leur faciliter les choses en abordant le sujet vous-même, en leur demandant s'ils parlent de sexualité à l'école, en leur posant des questions sur des films ou des émissions de télévision, ou en mettant des livres et des brochures appropriés à leur portée. Mais quelle que soit la façon d'amorcer la discussion, vous ouvrirez la porte à de merveilleuses occasions de communiquer avec vos enfants.

## Parler de sexualité avec vos adolescents

---

### Adolescents (de 13 à 19 ans)

Si vous avez parlé de la sexualité avec vos enfants et pré-adolescents depuis leur tout jeune âge, il sera un peu plus facile d'en discuter à l'adolescence. Si vous n'avez pas encore abordé le sujet avec eux, il est temps de vous y mettre! Les adolescents subissent de fortes pressions sociales pour avoir des relations sexuelles, et beaucoup d'entre eux ont l'impression que tous les jeunes de leur âge sont actifs sexuellement. Les adolescents ont besoin de se faire dire qu'il est parfaitement normal de ne pas avoir de relations sexuelles, et ils ont besoin d'entendre votre voix entre tous les autres messages qu'ils reçoivent au sujet de la sexualité.

### Quelques mots au sujet du développement

Le désir d'indépendance chez l'adolescent nous fait parfois croire que notre jeune n'a plus besoin de nous. Rien ne peut être plus éloigné de la vérité. Les adolescents ont besoin d'une base solide, d'un refuge à partir duquel ils peuvent appliquer de nouvelles habiletés, de nouveaux privilèges et responsabilités. Tout ce que les parents peuvent faire pour maintenir (ou établir) une relation solide et positive avec leurs enfants aidera aussi les adolescents à faire des choix sains pour eux-mêmes. Passer du temps ensemble, participer à des activités en famille, ou simplement être là pour votre adolescent : cela peut faire toute la différence.

### Parler de sexualité

À mesure que les adolescents s'efforcent de « construire » leur propre identité personnelle (l'une des tâches de développement de l'adolescence), ils se forment une opinion et déterminent comment ils se sentent face à certains sujets. Ils se montrent très réfractaires lorsqu'on leur dit quoi faire et quoi penser. (Peut-être avez vous déjà rencontré ce genre de résistance chez eux.) Il est important de discuter de vos points de vue, de vos convictions et de vos valeurs sans insister sur votre désir qu'ils les adoptent. Si vous leur faites part de vos valeurs pour qu'ils y réfléchissent, plutôt que d'essayer de leur imposer, vous évitez leur rejet systématique par l'adolescent simplement comme affirmation de son indépendance. Vos enfants ont besoin d'une oreille attentive quand ils vous parlent de leurs pensées, de leurs sentiments ou de leurs opinions. Ils peuvent avoir du mal à s'ouvrir s'ils craignent que vous leur fassiez la morale quand ils vous auront parlé à cœur ouvert. Les parents ont une grande influence sur leurs adolescents. Mais notre influence parentale est la plus efficace quand elle est exercée de façon subtile, quand nous émettons nos opinions et que nous mettons en pratique nos valeurs dans nos actions.

### Alors, de quoi allons-nous parler?

- **Amour, intimité et relations.** Parlez de la façon dont l'amour, la sexualité et les relations sont traités à la télévision et dans les messages publicitaires. Ces images sont-elles positives? Sont-elles justes? Comment nous font-elles nous sentir par rapport à nous-même?
- **Abstinence.** Encouragez les jeunes à pratiquer l'abstinence comme étant la façon la plus efficace d'éviter une grossesse non désirée, les ITS et le VIH. Discuter d'autres motifs qui font que l'abstinence est un choix judicieux pour votre adolescent.
- **Puberté.** Votre enfant peut avoir encore beaucoup d'autres questions sur les changements liés à la puberté.



- **Prévention.** Même si vous avez indiqué clairement que vous préférez que votre adolescent attende avant d'avoir des relations sexuelles, il faut lui fournir de l'information sur les méthodes visant à prévenir la grossesse, les ITS et l'infection par le VIH (p. ex. de l'information sur les méthodes contraceptives, les condoms/préservatifs et les endroits où l'on peut s'en procurer). Cette information doit être fournie autant aux garçons qu'aux filles.
- **Contraception.** Les jeunes qui décident d'avoir des relations sexuelles doivent toujours utiliser une méthode contraceptive efficace et des condoms. Les condoms peuvent empêcher la grossesse et la transmission de maladies s'ils sont utilisés correctement et à chaque relation sexuelle, mais ils ne sont pas une garantie totale.
- **Valeurs.** Encouragez votre adolescent à penser à ses propres valeurs et limites (certains jeunes vont partager ces valeurs avec leurs parents, d'autres pas), et à la façon dont il va s'y prendre pour les faire partager à un partenaire éventuel.
- **Communication.** Discutez des façons de gérer des situations lorsqu'on est sous pression (cela peut s'appliquer non seulement au sexe, mais aussi à la consommation d'alcool, de drogues ou à d'autres comportements à risque). Faites savoir à votre jeune qu'il peut vous appeler en tout temps pour vous demander d'aller le chercher, en cas de besoin.
- **Orientation sexuelle.** C'est un sujet épineux pour bien des parents. L'adolescence est la période où des attirances romantiques commencent à faire surface, et certains jeunes peuvent ressentir une grande confusion concernant leurs sentiments. Bien des jeunes gens passent par une phase où ils se demandent s'ils sont gais. L'attirance vers des personnes du même sexe est normale pendant cette période chez les jeunes. L'orientation sexuelle n'est parfois complètement définie qu'à l'âge adulte. Entre-temps, les adolescents ont besoin (comme tout le monde) d'un amour et d'un soutien inconditionnels de leurs parents.
- **Agression sexuelle (viol par une connaissance).** Toute personne a le droit de dire « non » à une activité sexuelle, quelle qu'elle soit. Forcer une autre personne à avoir une relation sexuelle est une agression sexuelle. Les garçons et les filles doivent s'exprimer clairement et comprendre que « non », ça veut dire « non ». Si un adolescent est en état d'ébriété ou a consommé des drogues, il ne sera peut-être pas en mesure de donner son consentement à une activité sexuelle. Les garçons et les filles doivent comprendre le rôle que les drogues et l'alcool jouent dans ce type d'agression sexuelle. Avoir été en état d'ébriété n'est pas une défense pour quelqu'un qui a commis une agression sexuelle.

Les adolescents veulent parler de la sexualité avec leurs parents, mais cette conversation peut être délicate et embêtante pour certains parents. Votre adolescent apprécie vos efforts pour traiter de sujet difficiles avec lui, même si cela peut vous déstabiliser. Vous pouvez commencer en demandant à l'adolescent ce qu'il pense et ce qu'il ressent à ce sujet. Si le jeune semble réticent à parler, n'abandonnez pas la partie! Essayez d'aborder la question d'une façon détournée. Une conversation engagée pendant que vous faites une autre activité ensemble peut aider à diminuer la pression. Laissez des livres appropriés à des endroits où votre adolescent va sûrement les voir. Une promenade en auto peut aussi être une occasion de discuter de la question. Pendant que vous conduisez, vous n'avez pas à regarder l'autre tout le temps, et un temps de silence pendant que vous regardez dans le rétroviseur peut être le bienvenu.

Il vous appartient de choisir la façon d'aborder la question de la sexualité avec votre adolescent, mais le plus important, c'est d'en parler et de montrer que cet aspect important de sa vie vous tient à cœur.

## Suggestions pour parler de sexualité avec vos adolescents

---

Il est essentiel d'avoir des discussions avec vos enfants à propos de la sexualité. En parlant de sexualité, vous leur faites comprendre que c'est un sujet important. Les adolescents peuvent donner l'impression qu'ils en savent plus au sujet de la sexualité qu'ils n'en savent en réalité, mais ils veulent quand même de l'information de leurs parents, et en ont besoin. Rappelez-vous que quand vous parlez de sexualité et des questions qui s'y rattachent avec vos enfants, pré-adolescents ou adolescents, vous leur faites comprendre d'une façon très concrète que vous tenez à eux. Il n'est jamais trop tard pour commencer.

### Suggestions

- Discutez avec votre partenaire/conjoint ou avec des amis pour aider à préciser les sujets et les messages que vous voulez passer à vos enfants.
- Prenez conscience que le climat culturel dans lequel nous vivons préconise une philosophie de type « vivre maintenant, grandir vite » en matière de sexualité. Partagez vos convictions avec vos adolescents. Les valeurs qui guident votre vie et les discussions que vous avez avec eux sont importantes.
- N'ayez pas peur d'admettre votre embarras ou votre malaise. Souvent, le simple fait de le dire abaissera le niveau d'inconfort chez vous et votre adolescent.
- Respectez mutuellement votre vie privée. Indiquez clairement que vous voulez discuter d'informations, de choix et d'opinions, et pas de vos expériences sexuelles ni des leurs.
- Essayez d'écouter calmement, même lorsqu'il y a une différence d'opinions. Si vous écoutez attentivement votre enfant, vous en apprendrez beaucoup sur ce qu'il pense. Il va se sentir écouté, ce qui favorise grandement son estime de soi. Si les esprits s'échauffent, acceptez d'arrêter la discussion et de la reprendre plus tard.
- Parfois, nous ne sommes pas prêts à répondre aux questions ou aux arguments de nos enfants. C'est bien de dire : « C'est une bonne question. Il faut que je réfléchisse un peu avant de te répondre. » Parfois aussi, vous voudrez revenir sur une réponse que vous avez fournie antérieurement. « J'ai repensé à ce qu'on se disait hier, et je voudrais modifier/compléter ma réponse. »
- Ne sautez pas aux conclusions quand votre adolescente vous pose une question comme : « Comment fait-on pour savoir qu'on est enceinte? » Donnez une réponse précise, sans perdre votre calme. Demandez lui ce qu'elle sait et pense à ce sujet.
- Apprenez la théorie, mais soyez prêt à parler de bien d'autres aspects que les simples faits. Les adolescents veulent savoir plein de choses, notamment au sujet des relations par rapport à la décision d'avoir des rapports sexuels, aux autres activités qui ne comportent pas de relations sexuelles, et à la façon de parler ouvertement avec des amis ou des partenaires au sujet de la sexualité, du contrôle des naissances et de l'usage de condoms.
- Discutez des divers comportements qui font partie d'une relation sexuelle et des méthodes pour prévenir les infections transmises sexuellement (ITS) et la grossesse.
- Encouragez votre enfant (garçon ou fille) à établir ses propres limites. Insistez sur l'importance d'indiquer clairement ces limites à un partenaire éventuel.
- Parlez d'abus et d'agression. Si votre adolescent vous révèle qu'il a été l'objet d'un abus ou d'une agression, souvenez-vous de ne jamais lui faire porter le blâme pour cet acte.

**Par où commencer**

- Choisissez un moment où votre enfant/adolescent et vous êtes détendus et avez du temps pour parler.
- Discutez des sujets délicats pendant que vous faites une activité ensemble - promenade en auto, préparation d'un repas, lavage de vaisselle, autres travaux à la maison.
- Laissez des livres et des articles de revues appropriés sur divers sujets liés à la sexualité à divers endroits dans la maison.
- Donnez à votre adolescent un livre ou un article de revue que vous avez lu et demandez-lui son opinion.
- Affichez un article de journal sur le réfrigérateur et demandez aux membres de votre famille ce qu'ils en pensent.
- Regardez une émission de télévision ou un film ensemble. Discutez des valeurs et de toute information (bonne ou mauvaise) qui vous semblent importantes, à vous ou à votre enfant.
- Posez-vous des questions les uns les autres pour déterminer ce que chacun de vous sait et pense. De cette façon, vous avez tous les deux autant de chances de parler (et d'écouter!).
- Demandez à votre adolescent ce qu'il apprend à l'école (p. ex. « Quelqu'un au bureau a dit que dans la classe de sa fille, il y eu des discussions sur le condom. Et toi, est-ce qu'on t'a parlé de condom à l'école? »).
- Fixez un moment dans la semaine où vous serez avec chacun de vos enfants afin de pouvoir discuter et partager avec eux.

**Clés pour ouvrir le dialogue**

- « Qu'en penses-tu? »
- « C'est une bonne question. »
- « J'essaie de comprendre ce que tu ressens. »
- « Sais-tu ce que signifie ce mot? »
- « Je suis content(e) que tu m'en ai parlé. »

**Façons de fermer la porte au dialogue**

- « Tu es trop jeune. »
- « Mais où as-tu entendu ça? »
- « Si tu dis encore ce mot, je vais... »
- « Ce n'est pas de tes affaires. »
- « Je me fiche de ce que tes amis font. »
- « C'est juste pour les garçons (les filles). »
- « Nous en reparlerons quand ce sera le temps pour toi de savoir. »
- « Tu comprendras quand tu seras plus grand(e). »

## Trucs de communication pour les parents

---

### **Soyez honnête quand vous parlez de la conception ou de la naissance.**

- **Parlez de ce qui se passe chez les humains.** Il peut y avoir de la confusion dans l'esprit de l'enfant si l'on ne parle que d'animaux alors qu'il veut savoir ce qui se passe chez les humains. Aidez votre enfant à comprendre les similitudes et les différences.
- **Écoutez votre enfant.** Lorsque votre enfant vient à vous avec une question ou une inquiétude, arrêtez-vous et écoutez-le. Résistez à l'envie de réagir immédiatement (choc, avis, solutions) pendant que vous essayez de comprendre exactement ce qu'il veut dire.
- **Soyez clairs dans vos attentes.** Utilisez les noms corrects pour les parties et les fonctions du corps. Les enfants ont besoin d'avoir des mots qu'ils pourront utiliser pour exprimer leurs sentiments, leurs idées et leurs préoccupations.
- **Montrez-leur du respect.** Cessez votre activité, allez près de l'enfant et penchez-vous à sa hauteur.
- **Soyez patient.** Attendez-vous à ce qu'il revienne plusieurs fois avec les mêmes questions et inquiétudes. Les enfants ont de la difficulté à saisir certains éléments d'information. Ils ont souvent besoin d'être rassurés au sujet des changements qu'ils vivent.
- **Observez l'environnement de votre enfant.** Notez les blagues qu'il raconte, les émissions et la musique qu'il écoute; vous y trouverez des occasions de discuter avec lui de sujets liés à la sexualité.
- **Abordez la question de la sexualité.** En abordant la question de temps à autre, vous indiquez que le sujet vous intéresse. Votre enfant se montrera peut-être peu coopératif (« Papa, je t'en prie... » ou encore « Oh non, pas ça. »), mais cela ne veut pas dire nécessairement qu'il sait tout sur la question ou qu'il ne veut pas en parler.
- **Gardez la porte ouverte.** Faites savoir à votre enfant qu'il peut venir à vous s'il veut en parler ou vous poser des questions.

### **Messages à répéter**

---

- Tout le monde grandit et change tout au long de sa vie.
- Chacun se développe à sa façon et à son rythme.
- Chaque façon est unique, spéciale et valable.
- Le corps de chaque personne est quelque chose de personnel ou privé, qui mérite d'être respecté.
- La sexualité est un merveilleux cadeau - qu'il faut utiliser avec prudence.

## Appendice E :

### Sites Web pour éducateurs, éducatrices, parents et élèves

Les sites Web suivants sont suggérés afin de fournir aux éducateurs, éducatrices, parents et élèves de l'information supplémentaire relative à la sexualité.

Les sites Web contiennent des informations telles que gérées par des organisations indépendantes d'Éducation, Citoyenneté et Jeunesse Manitoba. Quoique les sites aient été examinés lors de la publication de ce document, le Ministère ne peut pas garantir leur justesse ou leur disponibilité à long terme. L'évaluation des sites Web, même ceux destinés aux jeunes, est la responsabilité des éducateurs, éducatrices et parents.

### Sites Web pour Éducateurs

Alberta Health and Wellness: <<http://www.teachingsexualhealth.ca/>>, janvier 2005  
Fournit aux éducateurs, élèves, parents et autres professionnels de la santé publique des informations pour l'enseignement de la santé sexuelle.\*

Société canadienne du Sida (SCS) : <<http://www.cdnaids.ca/web/casmisc.nsf/cl/cas-gen-0002---Fre!OpenDocument&language=french>>, janvier 2005.  
Cette coalition nationale d'organisations communautaires canadiennes fournit des informations médicales et des dépliants au sujet du Sida (en format PDF entre autres).

L'Association canadienne pour la santé, l'éducation physique, le loisir et la danse (ACSEPLD) : <<http://www.cahperd.ca/f/index.htm>>, janvier 2005.  
Fournit aux enseignants et autres intervenants des renseignements au sujet de la santé, l'éducation physique, les loisirs et la danse.

Canadian Association for School Health—Schoolfile: <<http://www.schoolfile.com/>>, janvier 2005.  
Fournit des liens et des rapports relatifs à la santé scolaire.\*

Association canadienne de santé publique (ACSP) : <<http://www.cpha.ca/francais/indexf.htm>>, janvier 2005.  
Fournit des informations relatives au VIH/sida aux éducateurs de santé publique.

Le Réseau canadien pour la santé des femmes : <<http://www.cwhn.ca/indexfr.html>>, janvier 2005.  
Fournit des liens, des ressources et des informations pour l'enseignement de thèmes reliés à la santé spécifiquement pour les femmes.

Santé Canada. Lignes directrices nationales pour l'Éducation en matière de santé sexuelle : <[http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/cgshe-ldnemss/emss\\_index.htm](http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/cgshe-ldnemss/emss_index.htm)>, janvier 2005  
Fournit une copie en format PDF du document : *Les lignes directrices nationales pour l'éducation en matière de sexualité.*

---. Réseau canadien de la santé : <<http://www.canadian-health-network.ca/>>, janvier 2005.

Fournit des renseignements sur des thèmes variés reliés à la santé, y compris la sexualité et la santé reproductive.

---. Centre national d'information sur la violence dans la famille : <<http://www.phac-aspc.gc.ca/ncfv-cnivf/violencefamiliale/index.html>>, janvier 2005.

Une ressource nationale pour les Canadiens en quête d'information relative à la violence dans la famille.

---. Santé sexuelle et les infections transmises sexuellement : <[http://www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/index\\_f.html](http://www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/index_f.html)>, janvier 2005.

Fournit des renseignements à la page pour guider le développement de politiques et de standards ainsi que pour prendre des décisions saines reliées à la santé.

Province du Manitoba - la Vie saine Manitoba :

<<http://www.gov.mb.ca/healthyliving/index.fr.html>>, janvier 2005.

Fournit aux Manitobains des renseignements et des liens sur des thèmes variés reliés à la santé, y compris la sexualité.

Ville d'Ottawa - Santé en matière de sexualité :

<[http://ottawa.ca/city\\_services/yourhealth/sexual\\_fr.shtml](http://ottawa.ca/city_services/yourhealth/sexual_fr.shtml)>, janvier 2005.

Fournit des statistiques sur le contrôle des naissances et les ITS.

Parents and Friends of Lesbians and Gays (PFLAG), Canada: <<http://www.pflag.org/>>, janvier 2005.

Fournit des renseignements, des ressources et de l'appui pour les familles aux prises avec des questions reliées à l'orientation sexuelle.\*

Planification des naissances : <<http://www.ppfca.ca/>>, janvier 2005.

Fournit aux parents, aux adolescents et aux éducateurs des renseignements relatifs aux informations et services portant sur la santé sexuelle, y compris l'accès aux moyens de contraception, les grossesses chez les adolescentes et la violence liée à la sexualité.\*

---. VIH : les femmes et les jeunes : <[http://www.ppfca.ca/ppfc/HIV/f/welcome\\_f.html](http://www.ppfca.ca/ppfc/HIV/f/welcome_f.html)>, janvier 2005.

Fournit des renseignements et des ressources relatifs au VIH/sida.

Rainbow Resource Centre. Helping Out: <<http://www.helpingout.ca/>>, janvier 2005.

Fournit des renseignements pour éducateurs et élèves sur les questions et les enjeux de la diversité sexuelle dans les écoles manitobaines.\*

Sex Information and Education Council of Canada (SIECCAN): <<http://www.sieccan.org/>>, janvier 2005.

Fournit des renseignements sur la sexualité ainsi qu'un lien au *Canadian Journal of Human Sexuality*.\*

Sexuality Information and Education Council of the United States (SIECUS):

<<http://www.siecus.org/>>, janvier 2005.

Fournit des renseignements aux parents et éducateurs au sujet de la sexualité, la santé reproductive, la puberté, l'abstinence, les relations, l'orientation sexuelle, l'image de soi, l'estime de soi, les ITS, l'HIV/sida, grossesses non prévus, etc. \*

Sexuality Education Resource Centre (SERC), Manitoba: <<http://www.serc.mb.ca/>>, janvier 2005.

Fournit des renseignements au sujet de la sexualité et la santé reproductive liés au programme d'études manitobain d'Éducation physique et Éducation à santé. \*

La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada—Sexuality and U for Parents and Teachers : <<http://www.masexualite.ca/fre/>>, janvier 2005.

Fournit aux éducateurs, adolescents, parents et autres professionnels de la santé publique des informations canadiennes pour l'enseignement de la santé sexuelle.

Sutter Health: <<http://www.babies.sutterhealth.org/babygrowth/fetaldev/>>, janvier 2005.

Fournit des illustration du développement fœtal.\*

US Department of Health and Human Services. Centers for Disease Control and Prevention: <<http://www.cdc.gov/>>, janvier 2005.

Cette agence américaine fournit des informations pour promouvoir la prise de décisions saines.\*

## Sites Web pour les parents

---

American Social Health Association (ASHA): <<http://www.ashastd.org/>>, janvier 2005.  
Fournit aux élèves et parents des informations sur la santé sexuelle et les ITS.\*

Agence de santé publique du Canada. Réseau canadien de la santé : <<http://www.canadian-health-network.ca/>>, janvier 2005.  
Fournit aux élèves et parents des informations sur la santé sexuelle et reproductive.

Parents and Friends of Lesbians and Gays (PFLAG), Canada: <<http://www.pflag.org/>>, janvier 2005.

Fournit des renseignements, des ressources et de l'appui pour les familles aux prises avec des questions reliées à l'orientation sexuelle.\*

Planned Parenthood Federation of Canada (PPFC): <<http://www.ppfc.ca/>>, janvier 2005.  
Fournit aux parents, aux adolescents et aux éducateurs des renseignements relatifs aux informations et service portant sur la santé sexuelle, y compris l'accès aux moyens de contraception, les grossesses chez les adolescentes et la violence liée à la sexualité.\*

Sexuality Education Resource Centre (SERC), Manitoba: <<http://www.serc.mb.ca/>>, janvier 2005.  
Fournit des renseignements au sujet de la sexualité et la santé reproductive liés au programme d'études manitobain d'Éducation physique et Éducation à santé.\*

Sexuality Information and Education Council of the United States (SIECUS): <<http://www.siecus.org/>>, janvier 2005.  
Fournit des renseignements aux parents et éducateurs au sujet de la sexualité, la santé reproductive, la puberté, l'abstinence, les relations, l'orientation sexuelle, l'image de soi, l'estime de soi, les ITS, le VIH/sida, grossesses non prévus, etc. \*

La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada—Sexuality and U for Parents and Teachers : <<http://www.masexualite.ca/fre/>>, janvier 2005.  
Fournit aux éducateurs, adolescents, parents et autres professionnels de la santé publique des informations canadiennes pour l'enseignement de la santé sexuelle.

Talking with Kids: <<http://www.talkingwithkids.org/>>, janvier 2005.  
Fournit des informations pour guider la discussion avec les enfants sur des sujets tels que le tabagisme, la sexualité, les drogues et la violence.\*

### **Pour les parents avec des enfants avec besoins spéciaux**

Canadian Down Syndrome Society (CDSS): <<http://www.cdss.ca/>>, janvier 2005.  
Fournit des liens (voir *Resources*) à des articles qui traitent de thèmes liés à la santé sexuelle et dont l'information peut souvent être adaptée aux élèves avec besoins spéciaux. (Un nombre limité articles sont disponible en français.)



## Sites Web pour jeunes

---

Advocates for Youth: <<http://www.advocatesforyouth.org/>>, janvier 2005.

Ce site américain fournit des informations et de l'appui stratégique visant à aider aux jeunes à prendre des décisions responsables relativement à leur santé sexuelle et reproductive.\*

American Social Health Association (ASHA): <<http://www.ashastd.org/>>, janvier 2005.

Fournit des renseignements aux parents et aux jeunes relatifs à la santé sexuelle et les ITS.\*

Cyberisle—Your Youth Health Site (University of Toronto, Teen Net):

<<http://www.cyberisle.org/>>, janvier 2005.

Ce site interagit directement avec des jeunes en Ontario pour créer une ressource qui répond aux besoins sociaux et en matière de santé pour les jeunes de 12 à 19 ans.\*

Agence de santé publique du Canada. Réseau canadien de la santé : <<http://www.canadian-health-network.ca/>>, janvier 2005.

Fournit aux élèves et parents des informations sur la santé sexuelle et reproductive.

Agence de santé publique du Canada. Faire les premiers pas - Qui suis-je? <[http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/vih\\_sida/jeune/premiers/index.html](http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/vih_sida/jeune/premiers/index.html)>, janvier 2005.

Fournit des renseignements relatifs à la détermination de l'identité sexuelle et aux émotions vécues à travers ce trajet.

Kids Help Phone: <<http://kidshelp.sympatico.ca/>>, janvier 2005.

Fournit un service et des renseignements pour les jeunes en crise ou en détresse.\*

KidsHealth (The Neumours Foundation): <<http://www.kidshealth.org/>>, janvier 2005.

Fournit des renseignements francs et justes relativement à la santé des jeunes.\*

Klinic Community Health Centre: <<http://www.klinic.mb.ca/>>, janvier 2005.

Fournit des services médical, de counseling, et d'éducation pour les gens de tout âges y inclus un aide téléphonique pour, entre autres, les crises et l'agression sexuelle.\*

Planned Parenthood Federation of America—Teenwire: <<http://www.teenwire.com/>>, janvier 2005. Fournit des renseignements aux jeunes portant sur les décisions responsables relativement à la santé sexuelle et reproductive.\*

Planned Parenthood Federation of Canada (PPFC): <<http://www.ppfcc.ca/>>, janvier 2005.

Fournit des renseignements et réponds aux questions des jeunes portant sur la santé sexuelle, y compris l'HIV/sida.\*

Province du Manitoba - la Vie saine Manitoba :

<<http://www.gov.mb.ca/healthyliving/index.fr.html>>, janvier 2005.

Fournit aux manitobains des renseignements et des liens sur des thèmes variés reliés à la santé, y compris la sexualité.

Rainbow Resource Centre. Helping Out: <<http://www.helpingout.ca>>, janvier 2005.  
Fournit des renseignements pour éducateurs et élèves relatifs aux questions et enjeux entourant la diversité sexuelle dans les écoles manitobaines.\*

Santé Canada. Réseau canadien de la santé : <<http://www.canadian-health-network.ca/>>, janvier 2005.  
Fournit des renseignements sur des thèmes variés reliés à la santé, y compris la sexualité et la santé reproductive.

Sexuality Education Resource Centre (SERC), Manitoba: <<http://www.serc.mb.ca/>>, janvier 2005.  
Fournit des renseignements au sujet de la sexualité et la santé reproductive liés au programme d'études manitobain d'Éducation physique et Éducation à santé.\*

La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada—Sexuality and U for Parents and Teachers : <<http://www.masexualite.ca/fre/>>, janvier 2005.  
Fournit des informations canadiennes et factuelles relativement à la santé sexuelle.

Spiderbytes—A New Spin on Sexual Health for Teens: <<http://www.spiderbytes.ca/>>, janvier 2005.  
Géré par *Planned Parenthood* de Toronto, ce site vise à répondre aux questions et à fournir des informations courantes, des liens et des références relatives la santé sexuelle pour les adolescents.\*

Teen Health: <<http://www.chebucto.ns.ca/Health/TeenHealth/index.html>>, janvier 2005.  
Ce site de Dalhousie, université de la Nouvelle Écosse fournit des informations aux adolescents au sujet de la santé sexuelle.\*

Teen Pregnancy Prevention—Think Again: <<http://www.thinkagain.ca/>>, janvier 2005.  
Développé par le *Manitoba Association of School Trustees* (MAST), *Sexuality Education Resource Centre* (SERC), et *Klinik Community Health Centre* pour traiter de la question des grossesses chez les adolescents.\*

**\* (Au moment de la publication du présent document, ce site Web était disponible en anglais seulement.)**

---

# Bibliographie

---

## Bibliographie

- Aboriginal Nurses Association of Canada and Planned Parenthood Federation of Canada. *Finding Our Way: A Sexual and Reproductive Health Sourcebook for Aboriginal Communities*. Ottawa, ON: Aboriginal Nurses Association of Canada and Planned Parenthood Federation of Canada, 2002.
- ALAOUI M, Latifa, et Stéphane POULIN. *Marius*, Montréal : Les 400 coups, 2001, 25 p., coll. « Carré blanc ». (DREF 848.92 A319m)
- Alberta Learning. *Health and Life Skills: Kindergarten to Grade 9*. Edmonton, AB: Alberta Learning, 2002.
- . *Physical Education Guide to Implementation: Kindergarten to Grade 12: ABCDs of Physical Education*. Edmonton, AB: Alberta Learning, 2000.
- Babcock, Maggie, and Marion Boyd. *Choices for Positive Youth Relationships: Instructional Guide*. Mississauga, ON: Speers Society, 2002.
- Barth, R. *Reducing the Risk: Building Skills to Prevent Pregnancy, STD and HIV*. Santa Cruz, CA: ETR Associates, 1996.
- Bell, Ruth. *Changing Bodies, Changing Lives: A Book for Teens on Sex and Relationships*. 3<sup>rd</sup> ed., New York, NY: Three Rivers Press, 1998.
- Blumenfeld, Warren J., ed. *Homophobia: How We All Pay the Price*. Boston, MA: Beacon Press, 1992.
- Bourgeois, P., and M. Wolfish. *Changes in You and Me: A Book about Puberty Mostly for Boys*. Toronto, ON: Sommerville House Publisher, 1994.
- . *Changes in You and Me: A Book about Puberty Mostly for Girls*. Toronto, ON: Sommerville House Publisher, 1994.
- Canadian AIDS Society and Canadian Public Health Association. *1997/1998 National AIDS Awareness Campaign Resource Guide*. Ottawa, ON: Canadian AIDS Society in partnership with the Canadian Public Health Association, 1998.
- Canadian Red Cross. *RespectED: Violence and Abuse Prevention*. Winnipeg, MB: Canadian Red Cross, 2003.
- Child Find Manitoba. *Kids in the Know Safety Curriculum*. Winnipeg, MB: Child Find Manitoba, 2004.
- . *Sharing Our Adolescent Resources*. Winnipeg, MB: Child Find Manitoba, 2004.
- DESROCHERS, Denise, et Damien FRANCŒUR. *L'être humain*, Montréal, Guérin, 1997. (DREF 612 D474e)
- DETAI-LANZMANN, Françoise, et Nicole HIBERT. *Le corps et la santé*, Paris, Mango, 1993, « Premiers regards ». (DREF 612 D479c)
- Evans, L., J. Wackett, and J. Turner. *Choices and Changes*. Whitehorse, YT: Health Promotion Unit, Government of Yukon, 2001.
- Fédération pour le planning des naissances du Canada. *Au delà de l'essentiel : Guide-ressources sur l'éducation en matière de santé sexuelle et reproductive*, 2001.
- FORD, Brian J., et Josette GONTIER. *Le corps humain*, Paris, Bordas, 1990. (DREF 612 F699c)
- Forliti, J., L. Kapp, S. Naughton, and L. Young. *Human Sexuality, Values and Choices*. Minneapolis, MN: Search Institute, 1991.
- Harris, R. *It's Perfectly Normal*. Cambridge, MA: Candlewick Press, 1994.
- . *It's So Amazing*. Cambridge, MA: Candlewick Press, 1994.
- HÉBERT, Marie-Francine, et Darcia LABROSSE. *La vie du corps*, Paris, Gallimard, 1996. (DREF 612 P453v)
- HELLER, Ruth, et Christiane DUCHESNE. *Nous ne sommes pas nés dans un œuf*, Richmond Hill (Ontario), Scholastic-Tab, c1989. (DREF 599/H477n)

- Hickling, Meg. *More Speaking of Sex: What Your Children Need to Know and When They Need to Know It*. Kelowna, BC: Northstone, 1999.
- . *Speaking of Sex: Are You Ready to Answer the Questions Your Kids Will Ask?* Kelowna, BC: Northstone, 1996.
- Hynes, Al. *Puberty: An Illustrated Manual for Parents and Daughters*. New York, NY: RGA Publishing Group, 1989.
- Kelly, Bill. *You Ought to Know: A Guy's Guide to Sex*. New York, NY: Rosen Publishing Group/Rosen Central, 2000.
- King, Alan J.C., Alan Robertson, Health Canada, Council of Ministers of Education (Canada), National AIDS Strategy (Canada), and Social Program Evaluation Group, Queen's University. *Skills for Healthy Relationships: A Program about Sexuality, AIDS and Other STD*. Teacher resource package. Ottawa, ON: Corporation of Council of Ministers of Education, Canada, 1993.
- Lorde, Audre. *Sister Outsider: Essays and Speeches*. Trumansburg, NY: Crossing Press, 1984.
- Madaras, L. *The What's Happening to My Body? Book for Boys*. New York, NY: New Market Press, 2000.
- . *The What's Happening to My Body? Book for Girls*. New York, NY: New Market Press, 2000.
- McCoy, Kathy, and Charles Wibbelsman. *The Teenage Body Book*. New York, NY: Perigee, 1999.
- McTighe, Jay, and Frank T. Lyman. "Mind Tools for Matters of the Mind." *If Minds Matter: A Foreword to the Future*. Vol. 2. Ed. Arthur Costa, James Bellanca, and Robin Fogarty. Palatine, IL: Skylight, 1992. 71-90.
- Meeks, June. *Family Living and Human Reproduction*. Columbus, OH: Charles E. Merrill Pub. Co., 1982.
- Merki, M. *Teen Health*. Westerville, OH: Glencoe Division, Macmillan/McGraw-Hill, 1993.
- MEYER-KAHRWEG, Dorothée. *Mon corps des pieds à la tête*, Aartselaar, Chantecler, 1997. (DREF 612 M613m)
- Ontario Physical and Health Education Association (OPHEA). *Health and Physical Education: Grade 5*. Toronto, ON: OPHEA, 2000.
- . *Health and Physical Education: Grade 6*. Toronto, ON: OPHEA, 2000.
- . *Health and Physical Education: Grade 7*. Toronto, ON: OPHEA, 2000.
- . *Health and Physical Education: Grade 8*. Toronto, ON: OPHEA, 2000.
- . *Ontario Health and Physical Education Curriculum Support: Grades K-10*. Toronto, ON: OPHEA, 2000.
- Ottawa, Ville d'. *Trousse de ressources pour l'enseignement de la sexualité*, Ottawa, (ON), Services aux citoyens, 2002.
- PARKER, Steve, et Véronique DREYFUS. *Le corps humain*, Paris, Nathan, 1998. (DREF 612 P243c)
- PÉROLS, Sylvaine. *Avant la naissance*, Paris, Gallimard, 1997, (DREF 571.81 P453a).
- . *Le corps*, Paris, Gallimard, 1994. (DREF 612 P453c)
- . *Naître*, Paris, Gallimard, c1997. (DREF 571.81 P453r)
- . *Vivre ensemble*, Paris, Gallimard. c1998, (DREF 591. 563 P453v)
- Planned Parenthood Federation of Canada. *Beyond the Basics: A Sourcebook on Sexual and Reproductive Health Education*. Ottawa, ON: Planned Parenthood Federation of Canada, 2001. Available online at: <<http://www.ppfc.ca>>.
- PODESTO, Martine. *Tant de façons de se reproduire : une nouvelle manière d'explorer le monde animal*, Montréal, Québec Amérique, c1998. (DREF 591.562 P742t)
- Proctor & Gamble Inc. and the Ontario Physical and Health Education Association. *Changing: A Guidebook about Puberty*. Toronto, ON: Proctor & Gamble Inc., 2000.

- ROBERT, Jocelyne, et Gilles TIBO. *L'histoire merveilleuse de la naissance*, Montréal, Éditions de l'Homme, 1990, 92 p. (DREF 613.907 R641h)
- Santé Canada. *Guide alimentaire canadien pour manger sainement, à l'intention des quatre ans et plus*. 2004. <[http://www.hc-sc.gc.ca/hpfb-dgpsa/onpp-bppn/food\\_guide\\_rainbow\\_f.html](http://www.hc-sc.gc.ca/hpfb-dgpsa/onpp-bppn/food_guide_rainbow_f.html)>. octobre 2002.
- Santé Canada. *Lignes directrices nationales en matière de santé sexuelle*, 2003, [http://www.hc-sc.gc.ca/pphb-dgspsp/publicat/cgshe-ldnemss/emss\\_3f.htm](http://www.hc-sc.gc.ca/pphb-dgspsp/publicat/cgshe-ldnemss/emss_3f.htm), septembre 2003.
- SCHOFIELD & SIMS. *Notre corps : l'être humain*, Royaume-Uni. (Affiche)
- STINSON, Kathy, Heather COLLINS et David HOMEL. *Le livre tout nu*, Toronto, Annick Press Ltd., 1987. (DREF 612 S8591)
- Sexuality Information and Education Council of the United States (SIECUS). *Filling the Gaps: Hard to Teach Topics in Sexuality Education*. New York, NY: SIECUS, 1998.
- The Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada (SOGC). *Sex Sense: Canadian Contraceptive Guide*. Ottawa, ON: SOGC, 2000.
- Stark, Patty. *Sex Is More Than a Plumbing Lesson: A Parents' Guide to Sexuality Education for Infants through the Teen Years*. Dallas, TX: Preston Hollow Enterprises, 1990.
- Teen-Aid Inc. *Me, My World, My Future: Teacher's Manual*. Spokane, WA: Teen-Aid Inc., 1998.
- Think Again Media Campaign. *Thinkagain: Media Campaign*. Videocassette. Winnipeg, MB: Think Again Media Campaign, 2002.
- UNICEF Canada. *The Global HIV/AIDS Pandemic: What Are You Going to Do about It?* VHS. Toronto, ON: UNICEF Canada, 2003.
- VINCENT, Gabrielle. *Les questions de Célestine*, Paris : Casterman, 2001, 33 p., coll. « Ernest et Célestine ainsi que Les Albums Duculot ». (DREF 848.914 V771q)
- WESSELS, Florence, et Pierre-Olivier WESSELS. *Le corps*, Paris, Larousse, 1992, « Ma première encyclopédie ». (DREF 612 W515c)
- WILKES, Angela, Sue BARRACLOUGH et Rhian Nest JAMES. *Notre corps*, Paris, Larousse, 1999, « Mon encyclo Larousse ». (DREF 612 W682n)
- Wilson, P. *Our Whole Lives: Sexuality Education for Grades 7-9*. Boston, MA: Unitarian Universalist Press, 1999.
- Winnipeg School Division. *Elementary Family Life Education*. Winnipeg, MB: Winnipeg School Division, 2002.
- . *Secondary Family Life Education*. Winnipeg, MB: Winnipeg School Division, 2003.
- World Health Organization. *Education for Health Promotion: Report of an Intercountry Expert Committee Meeting*. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2002.

## Publications du Ministère

- Éducation, formation professionnelle et Jeunesse Manitoba. *Cadre manitobain de résultats d'apprentissage en sciences de la nature 5 à 8*, Winnipeg, Manitoba, 2000.
- . *Cadre manitobain de résultats d'apprentissage en sciences de la nature M à 4*, Winnipeg, Manitoba, 1999.
- . *Cap sur l'inclusion : Puiser à même les ressources cachées : Planification concernant les enfants marqués par les effets de l'alcool*, Winnipeg, Manitoba, 2001
- . *Éducation familiale - 5<sup>e</sup> année*, Winnipeg, Manitoba, 1990.
- . *Éducation physique et Éducation à la santé M à S4 - Programme d'études : Cadre manitobain des résultats d'apprentissage pour un mode de vie actif et sain*, Winnipeg, Manitoba.

- . *Éducation familiale, unité facultative, 5<sup>e</sup> année*, Winnipeg, MB, 2<sup>e</sup> édition, 1990
- . *Éducation familiale, unité facultative, 7<sup>e</sup> année*, Winnipeg, MB, 2<sup>e</sup> édition, 1990
- . *Éducation familiale, unité facultative, 9<sup>e</sup> année*, Winnipeg, MB, 2<sup>e</sup> édition, 1990
- . *Éducation physique et Éducation à la santé M à S4, programme d'études : cadre manitobain des résultats d'apprentissage*. Winnipeg, Manitoba, 2000.
- . *Éducation physique et Éducation à la santé 5<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2003.
- . *Éducation physique et Éducation à la santé 6<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2003.
- . *Éducation physique et Éducation à la santé 7<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2003.
- . *Éducation physique et Éducation à la santé 8<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2003.
- . *Éducation physique et Éducation à la santé maternelle, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2001.
- . *Éducation physique et Éducation à la santé 1<sup>re</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2001.
- . *Éducation physique et Éducation à la santé 2<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2001.
- . *Éducation physique et Éducation à la santé 3<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2001.
- . *Éducation physique et Éducation à la santé 4<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2001.
- . *Liens curriculaires, éléments d'intégration en salle de classe, Guide pour les classes de la maternelle au secondaire 4*, Winnipeg, Manitoba, 1997.
- . *Mathématiques 5<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> années, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 1998.
- . *Mathématiques 7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup> années, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 1998.
- . *Mathématiques maternelle, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2000.
- . *Mathématiques 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> années, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 1998.
- . *Mathématiques 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> années, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 1998.
- . *Sciences de la nature 5<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2002.
- . *Sciences de la nature 6<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2002.
- . *Sciences de la nature 7<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2002.
- . *Sciences de la nature 8<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 2002

- . *Sciences de la nature maternelle, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 1999.
- . *Sciences de la nature 1<sup>re</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 1999.
- . *Sciences de la nature 2<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 1999.
- . *Sciences de la nature 3<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 1999.
- . *Sciences de la nature 4<sup>e</sup> année, programme d'études : document de mise en œuvre*, Winnipeg, Manitoba, 1999.
- . *Sida 5 et 6 section de l'unité environnement et santé*, Winnipeg, Manitoba, 2<sup>e</sup> édition, 1990.
- . *Sida 7 et 8 section de l'unité environnement et santé*, Winnipeg, Manitoba, 2<sup>e</sup> édition, 1990.
- . *Succès à la portée de tous les apprenants, manuel concernant l'enseignement différenciel - (Le) Ouvrage de référence pour les écoles*, Winnipeg, Manitoba, 1997.
- Manitoba Education and Training. *Grades 5 to 8 English Language Arts: A Foundation for Implementation*. Winnipeg, MB: Manitoba Education and Training, 1998.
- . *Grades 5 to 8 English Language Arts: Manitoba Curriculum Framework of Outcomes and Grade 6 Standards*. Winnipeg, MB: Manitoba Education and Training, 1996.
- . *Grades 5 to 8 Mathematics: Manitoba Curriculum Framework of Outcomes and Grade 6 Standards*. Winnipeg, MB: Manitoba Education and Training, 1996.
- . *Health Education (Senior 2) Curriculum Guide*. Winnipeg, MB: Manitoba Education and Training, 1993.
- . *Human Sexuality and Sexual Orientation: A Bibliography, September 2002*. Winnipeg, MB: Manitoba Education, Training and Youth, 2002. Available online at: <http://www.edu.gov.mb.ca/ks4/iru/publications/bibliographies/index.html>.
- . *K-4 Mathematics: Manitoba Curriculum Framework of Outcomes and Grade 3 Standards*. Winnipeg, MB: Manitoba Education and Training, 1995.
- . *Kindergarten to Grade 4 English Language Arts: A Foundation for Implementation*. Winnipeg, MB: Manitoba Education and Training, 1996.
- . *Kindergarten to Grade 4 English Language Arts: Manitoba Curriculum Framework of Outcomes and Grade 3 Standards*. Winnipeg, MB: Manitoba Education and Training, 1996.
- . *Senior 2 Science: A Foundation for Implementation*. Winnipeg, MB: Manitoba Education and Youth, 2003.
- Manitoba Education, Citizenship and Youth. *Physical Education/Health Education Learning Resources: Kindergarten to Senior 2: Compilation of Annotated Bibliographies (2002-2004)*. <http://www.edu.gov.mb.ca/ks4/learnres/bibliographies.html>. 18 August 2004.

## Publications pour parents, enfants et jeunes

- ABEL PROT, Viviane, et autres. *L'histoire de la naissance*, Paris : Gallimard, 1986, 33 p., coll. « Découverte benjamin ». (DREF 612.6 A141h)
- BERENSTAIN, Jan, et Stan BERENSTAIN. *Les oursons Berenstain et la naissance d'un bébé*, Montréal : Grolier, 1987, 30 p., coll. « Les Oursons Berenstain ainsi que Premières expériences ». (DREF 818.54 B489o)
- Berenstain, Stan, and Jan Berenstain. *The Berenstain Bears' New Baby*. New York, NY: Random House, 1974.



- BREINHOLST, Willy, et autres. *Coucou, c'est moi*, Aartselaar, Belgique : Chantecler, 1981, 117 p. (DREF 612.64 B835i.Fk)
- BURTON, Jane. *Des animaux bien à l'abri*, Paris, Hatier, 1989. (DREF 591.57 B974d)
- CALMENSON, Stéphanie, et Denise BRUNKUS. *Le nouvel habit du directeur*, Scholastic Canada, 1991
- DOLTO-TOLITCH, Catherine, et autres. *La vie avant de naître*, Paris : Gallimard, 1993, coll. « Giboulée. Petit à petons ». (DREF 612.6 D665v)
- DONEY, Malcolm, et autres. *Qui m'a fait?*, Bâle : Éditions Brunnen, 1987, 28 p. (DREF 612.6 D681q)
- Giles, Andreae. *Giraffes Can't Dance*. Illus. Guy Parker-Rees. New York, NY: Orchard Books, 2001.
- GUIDOUX, Valérie, et autres. *D'où je viens*, Paris : Nathan, 2002, 23 p., coll. « KaléiDoc, 7-9 ans ». (DREF 612.6 3 G948d)
- HARRIS, Robie, et Michael EMBERLEY. *Mais d'où viennent-ils, les bébés?*, Saint-Lambert : Héritage, 1999, 81 p. (DREF 612.6 H315m)
- HARRIS, Robie H., et Michael EMBERLEY. *Mais d'où viennent-ils, les bébés? : pleins feux sur les ovules, les spermatozoïdes, la naissance, les bébés et les familles!*, Saint-Lambert, Héritage, 1999, 81 p. (DREF 612.6 H315m)
- Hickling, Meg. *Boys, Girls and Body Science: A First Book about Facts of Life*. Illus. Kim LaFave. Madeira Park, BC: Harbour Publishing, 2002.
- HUBLET, J et, Christel DESMOINAUX. *Maman attend un bébé*, Paris : Fleurus, 2001, 18 p. (DREF 612.63 H878m)
- JAFFÉ, Laura, et autres. *Vivre ensemble, les différences : guide pour un enfant citoyen*, Paris : Bayard, 1999, 53 p., coll. « Vivre ensemble ». (DREF 305 J23v)
- KITZINGER, Sheila, et Marie-France PALOMÉRA. *Tu vas naître*, Paris : Éditions du Seuil, 1986, 64 p. (DREF 612.64 K62t)
- La poule - Un conte : L'œuf et la poule*, Publications de l'École moderne française, France, c1996. (DREF Grand J/N<sup>o</sup> 45)
- LAMBLIN, Christian, et autres. *La maman de Jules attend un bébé*, Paris : Nathan, 2001, 20 p. coll. « Croque la vie ». (DREF 848.914 L2248m)
- MUNSCH, Robert, et autres. *Je t'aimerai toujours*, Scarborough, Ontario : Firefly Books Ltd., 1988, 31 p. (DREF C818.54 M969j)
- Munsch, Robert. *Love You Forever*. Illus. Sheila McGraw. Scarborough, ON: Firefly Books, 1986.
- Munsch, Robert, and Saoussan Askar. *From Far Away*. Illus. Michael Martchenko. Toronto, ON: Annick Press, 1995.
- Newman, Lesléa. *Heather Has Two Mommies*. 2<sup>nd</sup> ed. Los Angeles, CA: Alyson Wonderland, 2000.
- NORAC, Carl, et Claude K. DUBOIS. *Les Mots doux, École des loisirs*, Paris, 1998. (DREF EN TRAITEMENT)
- Norac, Carl. *I Love You So Much*. Illus. Claude K. Dubois. New York, NY: Doubleday Book for Young Readers, 1998.
- Oram, Hiawyn. *All-Better Bears*. Illus. Frédéric Joos. London, UK: Andersen Press, 1999.
- Parton, Dolly. *Coat of Many Colors*. Illus. Judith Sutton. New York, NY: HarperCollins, 1994.
- ROBERT, Jocelyne, et autres. *Ma sexualité de 0 à 6 ans*, Montréal : Éditions de l'Homme, 1985-1986, 79 p. (DREF 612.6007 R641m v.1)
- ROBERT, Jocelyne, et Tibo. *Ma sexualité de 6 à 9 ans*, Montréal : Éditions de l'Homme, 1985-1986, 64 p. (DREF 612.6007 R641m)

- ROBERT, Jocelyne. *Ma sexualité de 9-11 ans*, Montréal : Éditions de l'Homme, 2003. (DREF En traitement)
- RUFFAULT, Charlotte, et autres. *Le bébé*, Paris : Bayard, 2000, 36 p., coll. « Histoire d'homme ». (DREF 612.64 R922b)
- SAINT MARS, Dominique de. *On va avoir un bébé!*, Paris : Bayard, 1994, 35 p., coll., « Les Petits savoirs ». (DREF 612.6 S146o)
- Sears, William, Martha Sears, and Christie Watts Kelly. *Baby on the Way*. Illus. Renée Andriani. Boston, MA: Little, Brown, 2001.
- . *What Baby Needs*. Illus. Renée Andriani. Boston, MA: Little, Brown, 2001.
- Spelman, Cornelia. *Your Body Belongs to You*. Illus. Teri Weidner. Morton Grove, IL: Albert Whitman, 1997.
- THIS, Bernard, et autres. *D'où je viens*, Paris : Nathan, 1988, 32 p. (DREF 612.6 T448d)
- TURMEL, Solange, et Monique POULIOT. *Chez papa ou chez maman*, Montréal : Centre Éducatif et Culturel, 1989, coll., « Cataradi ». (DREF 306.89 T941c)
- TURMEL, Solange, et Monique POULIOT. *Une visite chez papa*, Montréal : Centre Éducatif et Culturel, 1989, 15 p., coll. « Cataradi ». (DREF 306.89 T941u)

## Ressources audiovisuelles

«À la ferme », (N<sup>o</sup> 37), *Mine de rien*, [enregistrement vidéo], Valence, Folimage, 2001, (DREF Service de doublage).

« Des amis de toutes les couleurs », (N<sup>o</sup> 35), *Mine de rien*, [enregistrement vidéo], Valence, Folimage, 2001, (DREF Service de doublage).

*Grandir : une introduction à la sexualité*, [enregistrement vidéo], réalisé par Sylvie GROULX et autres en collaboration avec Société Radio-Canada et l'Office national du film du Canada, Montréal : Office national du film du Canada : Société Radio-Canada, 1991, 1 vidéocassette de 82 min. (DREF 42655/V8185)

*Le miracle de la vie*, [enregistrement vidéo], Toronto, Pyramid Films, 198?, 1 vidéocassette de 11 min. (DREF CCFO V5550)

*Moi, je viens d'où*, [enregistrement vidéo], réalisé par Sylvie GROULX et Nathalie BRINCK, Montréal : Office national du film du Canada : Société Radio-Canada, 1991, 1 vidéocassette de 24 min. (DREF JPNS V8610 G)

NEALE, Anne. *Les tout-petits*, [enregistrement vidéo], Montréal, Cinéfête, 1998, (DREF 42647 V4789).

Tévémédia International. *Les petits des animaux*, [enregistrement vidéo], Chicago, Encyclopaedia Britannica Educational Corporation, 1988, (DREF JGMU / V6626).

*Toi et tes parents : comment traverser les années difficiles*, [enregistrement vidéo], Scarborough, Ontario, Sunburst Communications, 1984, 1 vidéocassette de 22 min, guide du professeur. (DREF VIDEO JLGX V4248)

*Venue de loin*, [enregistrement vidéo], réalisé par Shira AVNI et autres, Montréal : Office national du film du Canada, 2003, coll. « Les Petits conteurs », 1 vidéocassette de 6 min. (DREF 58578 V0471)

## Sites Internet

---

Fondation Manitobaine de lutte contre les dépendances :

<[http://www.afm.mb.ca/mainhome\\_22.asp?contentID=122](http://www.afm.mb.ca/mainhome_22.asp?contentID=122)>, janvier 2005.

Alberta Learning. Physical Education Online: <<http://ednet.edc.gov.ab.ca/physicaleducationonline/>>, janvier 2005.

L'association canadienne pour la santé, l'éducation physique, le loisir et la danse (ACSEPLD) :

<<http://www.cahperd.ca/f/index.htm>>, janvier 2005.

Canadian Association for School Health (CASH): <<http://www.schoolfile.com/CASH.htm>>, janvier 2005.

Association canadienne de santé publique : <<http://www.cpha.ca/francais/indexf.htm>>, janvier 2005.

---. Centre canadien d'information sur le VIH/SIDA : <<http://www.clearinghouse.cpha.ca/>>, janvier 2005.

Croix-Rouge canadienne : <<http://www.croixrouge.ca/article.asp?id=000006&tid=003>>, janvier 2005.

Child Find Canada: <<http://www.childfind.ca/indexf.html>>, janvier 2005.

Child Find Manitoba: <<http://www.cyberaide.ca/childfind/cybertip/10.html>>, janvier 2005.

Santé Canada : <<http://www.hc-sc.gc.ca/francais/index.html>>, janvier 2005.

Enfants en santé Manitoba : <<http://www.gov.mb.ca/healthychild/index.fr.html>>, janvier 2005.

Kids Help Phone: <<http://kidshelp.sympatico.ca/>>, janvier 2005.

Klinic Community Health Centre: <<http://www.klinic.mb.ca/>>, janvier 2005.

---. Teen Talk: <<http://www.klinic.mb.ca/teentalk.htm>>, janvier 2005.

Manitoba Education, Citizenship and Youth. Instructional Resources Unit (IRU) Library:

<<http://libcat.merlin.mb.ca/>>, janvier 2005.

---. Physical Education/Health Education: <<http://www.edu.gov.mb.ca/ks4/cur/physlth/>>, janvier 2005.

Province du Manitoba - la Vie saine Manitoba : <<http://www.gov.mb.ca/healthyliving/index.fr.html>>, janvier 2005.

Nine Circles Community Health Centre (NCCHC): <<http://www.ninecircles.ca/>>, janvier 2005.

Planned Parenthood Federation of Canada (PPFC): <<http://www.ppfc.ca/>>, janvier 2005.

Rainbow Resource Centre: <<http://www.mts.net/~rainbow8/>>, janvier 2005.

---. Helping Out: <<http://www.helpingout.ca/>>, janvier 2005.

Scarleteen: Sex Education for the Real World: <<http://www.scarleteen.com/>>, janvier 2005.

Sexuality Education Resource Centre (SERC), Manitoba: <<http://www.serc.mb.ca/>>, janvier 2005.

La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada : <<http://www.masexualite.ca/fre/>>, janvier 2005.

Sutter Health: <<http://www.babies.sutterhealth.org/babygrowth/fetaldev/>>, janvier 2005.

Think Again Teen Pregnancy Prevention Campaign: <<http://www.thinkagain.ca/>>, janvier 2005.

Yukon Government. Health and Social Services. Yukon Health Promotion Unit:

<<http://www.yukonhealth.com/>>, janvier 2005.