Programme de prévention
des comportements sexuels à risque chez les jeunes (12-35 ans)

Questionnaire destiné aux intervenant.e.s[1]

Le présent questionnaire s'adresse aux intervenant.e.s qui travaillent avec une clientèle ayant développé des comportements sexuels problématiques ou à risque de l'être.

Ce questionnaire ne constitue pas un outil diagnostic. Il a été conçu afin d'aiguiller les intervenant.e.s sur les potentielles problématiques sexuelles présentes chez leurs client.e.s. Il sera ensuite possible de référer ces personnes à notre organisme afin que nous procédions à une évaluation plus approfondie des comportements et/ou préoccupations identifiées.

À la suite de cette évaluation et selon les besoins du.de la client.e, il sera possible d'entamer un suivi individuel et de groupe en lien avec ces problématiques.[2]

CIVAS MONTÉRÉGIE ESTRIE

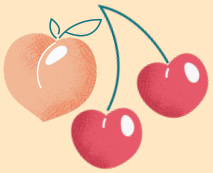
CIVAS Montérégie (Tous droits réservés, 2022)
[1] Ce questionnaire utilise un langage inclusif (p.ex. « .e » ; « iel ») afin d'éviter toute forme de discrimination basée sur le genre
[2] Suivi individuel (1-12 suivis) et de groupe visant à sensibiliser et accompagner les individus dans le développement d'une sexualité saine et adéquate.

Section #1

Les questions suivantes renvoient à diverses problématiques qui peuvent entraîner certaines personnes à adopter des comportements sexuels à risque envers eux-mêmes ou les autres.

***Les personnes répondant de façon favorable (OUI) à au moins une de ces questions** pourraient bénéficier de nos services afin de les aider à reprendre en main leur sexualité et éviter un enracinement des comportements sexuels.*

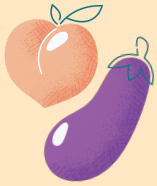
	✓	✗
1. Dans la dernière année, as-tu été préoccupé.e ou as-tu vécu des difficultés en lien avec ton utilisation de pornographie ou à d'autres activités sexuelles en ligne ?	○	○
2. Dans la dernière année, as-tu eu l'impression qu'il était plus facile et même préférable de vivre ta sexualité sur Internet plutôt que dans la réalité ?	○	○
3. Dans la dernière année, as-tu été préoccupé.e ou as-tu vécu des difficultés en lien avec la place que prend la sexualité dans ta vie ?	○	○
4. Dans la dernière année, as-tu été préoccupé.e par l'envoi d'images que tu as fait à d'autres personnes (partenaires, ami.e.s, connaissances)	○	○
5. Dans la dernière année, as-tu reçu au moins une photo à caractère sexuel (p.ex. sexting, nude) ?	○	○
5.1 Si oui, as-tu distribué ou dévoilé cette photo à d'autres, sans le consentement de la personne concernée ?	○	○
6. Dans la dernière année, as-tu payé ou offerts des choses (p.ex. un drink, de la drogue, des cadeaux) pour avoir des activités sexuelles avec des partenaires ?	○	○
7. Dans la dernière année, as-tu eu l'impression que ton désir sexuel (libido) était plus fort que toi (incontrôlable) ?	○	○



(Suite)

Les personnes répondant de façon favorable (OUI) à au moins une de ces questions pourraient bénéficier de nos services afin de les aider à reprendre en main leur sexualité et éviter un enracinement des comportements sexuels.

	✓	✗
8. Dans la dernière année, as-tu eu de la difficulté à maîtriser ton comportement sexuel même si ce dernier était inapproprié ?	○	○
9. Dans la dernière année, as-tu eu recours à la consommation de substances pour accompagner tes activités sexuelles ?	○	○
10. Dans la dernière année, tes pensées ou tes comportements sexuels ont-ils eu des conséquences négatives sur toi ou tes proches (ex. absence à l'école/travail, blesser émotionnellement et/ou physiquement un.e proche, perte monétaire, isolement) ?	○	○
11. Dans la dernière année, est-ce que certains de tes intérêts ou comportements sexuels t'ont semblé problématiques/immoraux (ex. illégal) ?	○	○
12. Au meilleur de tes connaissances et de tes souvenirs, as-tu déjà touché aux parties sexuelles d'une personne tout en sachant que cette personne ne le désirait pas ?	○	○
13. Dans la dernière année, as-tu utilisé au moins une de ces techniques pour convaincre quelqu'un d'avoir une relation (p. ex., relation vaginale, anale, orale) ou un contact sexuel (p. ex., embrasser, caresses) avec toi ? → Argumenter → Mettre de la pression/Insister → Utiliser de l'alcool/de la drogue ou profiter du fait que l'autre ait consommé de l'alcool/de la drogue → Utiliser la force physique ou menacer de la faire	○	○



Section #2

Les énoncés suivants peuvent être un indicateur qu'une personne présente des distorsions cognitives en lien avec la sexualité. Bien qu'ils ne constituent pas un outil diagnostic en soi, ces énoncés nous permettent de détecter certaines erreurs de pensées pouvant contribuer au développement de comportements sexuels problématiques.

À noter qu'une réponse favorable (En accord/ Fortement en accord) à un seul de ces énoncés *indique que la personne pourrait bénéficier de nos services.*

Veuillez indiquer, en utilisant l'échelle ci-dessous, à quel point vous êtes en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants :

	Fortement en désaccord	En désaccord	Neutre	En accord	Fortement en accord
1. Lorsque je rentre d'une soirée avec un.e partenaire, la personne avec qui je suis consent automatiquement à toute forme de rapports sexuels.	○	○	○	○	○
2. Si quelqu'un force une autre personne à avoir des relations sexuelles, c'est habituellement parce qu'iel ne peut pas contrôler son désir sexuel.	○	○	○	○	○
3. Il n'est pas possible de contrôler ses pulsions sexuelles.	○	○	○	○	○
4. Si une personne cherche à avoir des rapprochements physiques (p.ex. caresses, embrasser, accolades) avec moi, c'est habituellement parce qu'elle souhaite avoir des relations sexuelles.	○	○	○	○	○
5. Quand je suis en couple, je prends pour acquis que mon.ma partenaire m'a déjà donné son consentement pour avoir des relations sexuelles avec moi dans le futur.	○	○	○	○	○

Section #3

*Cette section vous permet **d'ajouter vos commentaires** (p.ex. observations, questionnements, inquiétudes) en lien avec la situation de la personne que vous souhaitez référer.*

*Vous pouvez **élaborer sur certains aspects qui n'ont pas été couverts par le questionnaire** et qui, selon vous, mériteraient une attention particulière.*

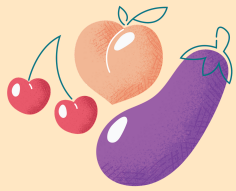
Commentaires de l'intervenant.e :

******

Procédure de référencement

Veuillez s'il vous plait envoyer le présent document dûment complété, par courriel, à Catherine Pouliot, directrice clinique du CIVAS à l'adresse suivante : **c.pouliot@civas.ca**

Pour plus d'informations ou pour toutes questions supplémentaires concernant le programme, veuillez téléphoner à Catherine Pouliot au numéro suivant : **(450) 656-6524, poste 221**.



AUTORISATION DE CONTACT PAR L'ÉQUIPE D'INTERVENTION

Programme de prévention
des comportements sexuels à risque chez les jeunes (12-35 ans)

Informations relatives à l'organisme référent

1. Nom, prénom de l'intervenant.e : _____
2. Nom de la ressource : _____
3. Date de complétion du questionnaire (JJ/MM/AAAA) : _____

Informations relatives à l'individu (client.e/patient.e/usager.ère)

4. Nom, prénom de la personne : _____
5. Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____
6. Langue d'usage :
   - ☐ Français
   - ☐ Anglais
   - ☐ Espagnol
   - ☐ Autre, préciser: _____

Autorisation de référencement

7. Je consens à ce que ce document soit envoyé au CIVAS Montérégie, dans le cadre du *projet de prévention des comportements sexuels à risque chez les jeunes*.
   - ☐ Oui
   - ☐ Non

8. Je consens à ce que le CIVAS Montérégie communique avec moi par téléphone ou par courriel afin de procéder à une première évaluation.

☐ Oui ☐ Non

Téléphone : _____

Courriel : _____

_____ _____

Signature du (de la) client.e **Date**

_____ _____

Signature de l'intervenant.e **Date**

CIVAS MONTÉRÉGIE ESTRIE