Rapport d'évaluation du jeu « ITS : Stopper la transmission - version officielle »

Groupe de recherche média santé

Document au 29 mai 2007

Contact :
Groupe de recherche Média et santé
Département de communication sociale et publique
Faculté de communication
Téléphone : 514 987.3000, poste 1067

Sommaire

I. POINTS CLEFS DE L'EVALUATION 3

II. AVANT PROPOS 4

A. STRUCTURE DU DOCUMENT 4
B. METHODOLOGIE DE L'EVALUATION 4

III. ERGONOMIE COGNITIVE DE LA COQUILLE *PARCHESI* 6

A. CLARTE DU PLATEAU DE JEU 6
B. DYNAMIQUE ET ATTRAIT LUDIQUE ET DU JEU 7
C. DIMENSION INTUITIVE DE L'INTERFACE 8
D. REMARQUES A PROPOS DES RETROACTIONS 10
E. UN MODE MULTI-JOUEURS EN EXPERIMENTATION 11
F. DES MODIFICATIONS A APPORTER EN TERME DE PROGRAMMATION 13

IV. INTEGRATION DES SCENARIOS PROPOSES A LA COQUILLE DE JEU 14

A. LES DIFFERENCES ENTRE LES SCENARIOS PROPOSES ET LEUR INTEGRATION AU JEU 14
B. DES CONTRAINTES TECHNIQUES NON NEGLIGEABLES 15

V. EVALUATION DU JEU AU REGARD DES OBJECTIFS ANNONCES 16

A. DES OBJECTIFS AMBITIEUX 16
B. UN PUBLIC CIBLE TROP LARGE 16
C. DES ELEMENTS CLES DE L'EDUCATION A LA SEXUALITE ABSENTS DU JEU 19
D. L'OBJECTIF D'ACQUISITION DE CONNAISSANCES 20
E. LES OBJECTIFS DE CHANGEMENT D'ATTITUDES ET DE COMPORTEMENTS 21

VI. EVALUATION DES CONTENUS 21

A. REMARQUES ET SUGGESTIONS A PROPOS DES QUESTIONS DE CONNAISSANCES (Q. 1 A 75) ... 21
B. REMARQUES ET SUGGESTIONS A PROPOS DES MISES EN INTERACTION (Q. 76 A 85) 24

VII. RECOMMANDATIONS 26

A. DES MODIFICATIONS IMPORTANTES A OPERER AVANT L'UTILISATION AVEC DES PUBLICS .. 26
B. DES UTILISATIONS POSSIBLES DU JEU 28
C. POUR UNE EXPLOITATION PEDAGOGIQUE EFFICACE 29
D. DES DOCUMENTS D'ACCOMPAGNEMENT NECESSAIRES 30

VIII. ANNEXES : VOIR DOCUMENT JOINT 31

A. LISTES DES QUESTIONS ET REPONSES NUMEROTEES 31
B. TABLEAU RECAPITULATIF DE L'EVALUATION DES QUESTIONS ET DES REPONSES 31

I. Points clefs de l'évaluation

A la suite de la rencontre avec les sexologues, les intervenants auprès des jeunes et un ergonome. Voici les points qui ressortent de l'évaluation :

Ergonomie cognitive de la coquille de jeu *Parchési* :

- Le plateau de jeu est peu attrayant et le jeu est relativement statique pour un public d'adolescents et de jeunes adultes.
- Faible dimension intuitive de l'interface et faible incitation à consulter les rétroactions.
- L'environnement multiposte est encore en cours d'expérimentation et n'est pas fonctionnel en l'état.

Intégration des scénarios

- Des différences importantes existent entre les scénarios proposés par Lise Renaud et leur intégration dans la coquille de jeu.
- Des contraintes techniques importantes limitent les possibilités d'interactions propices à la négociation et donc aux changements d'attitudes et de comportements.

Pertinence des contenus au regard objectifs visés :

- Des objectifs ambitieux et un public cible trop large.
- Les personnes ressources ont étés unanimes lors des rencontres : le jeu « ITS : stopper la transmission » n'est, en l'état, pas adapté à des élèves de fin secondaire. Les contenus sont éloignés des préoccupations, des croyances et représentation des étudiants de fin secondaire et des jeunes adultes.
- Les informations présentes dans ce jeu sont exactes du point de vue scientifique mais peu adaptées au public visé. Sur un total de 84 questions seules 15 n'ont pas fait l'objet de remarques sur leur pertinence ou formulation.
- Des éléments clés de l'éducation à la sexualité sont absents du jeu.
- Le jeu est plus un outil pertinent pour la vérification des connaissances que leur acquisition.
- En l'état, cet outil est plus à destination d'étudiants en sexologie et en médecine que de jeunes adultes profanes sur les ITS.

Evaluation des contenus

- Certaines questions ne sont pas classées dans la bonne catégorie.
- Le vocabulaire est à uniformiser.
- Le lien entre les questions et les illustrations à revoir.
- La vidéo proposée pour les scénarios n'est pas adapté au public cible.

Recommandations :

- Des modifications importantes sont à opérer avant l'utilisation avec les publics. Il serait pour cela intéressant de s'inspirer des outils déjà existants.
- Le public cible est à restreindre.
- Des documents d'accompagnement sont nécessaires.
- Une fois modifié, ce jeu pourra être utilisé dans différents contextes et avec différents objectifs.

N.B. Tous les points listés sur cette page sont argumentés dans la suite du document

II. Avant propos

Ce document a été réalisé à la demande du Groupe de Recherche Media et Santé (GRMS) de l'UQAM. Il s'agit d'un rapport d'évaluation et de recommandation sur le jeu électronique « ITS : Stopper la transmission - version officielle » disponible sur le site de la Société pour l'Apprentissage à Vie (Savie : http://www.savie.qc.ca/savie2005/).

A. Structure du document

Nous avons organisé ce document en six parties traitant successivement de :

1. L'ergonomie générale de la coquille de jeu *parchési*,
2. L'intégration des scénarios proposés dans la coquille de jeu,
3. L'évaluation du jeu au regard des objectifs annoncés,
4. L'évaluation des contenus,
5. Des recommandations.

B. Méthodologie de l'évaluation

Pour réaliser ce travail, différentes personnes ressources ont été rencontrées. Ci-dessous un tableau récapitulant les différentes compétences qui ont été recherchées auprès de ces différents experts.

Fonction Des personnes ressources sollicitées	**Compétences des personnes ressources sollicitées entre le 15 avril et le 23 mai 2007.**
Programmateurs	Accès aux questions classées par catégories et aux contenus multimédias. Connaissance des contraintes techniques du jeu et des possibilités de modifications de la coquille. Connaissances des possibilités de modification du jeu.
Ergonome	Expertise en ergonomie cognitive. Connaissance des dynamiques d'apprentissages médiatisées par ordinateur. Connaissance de jeux éducatifs déjà existants sur internet.
Sexologue intervenant au secondaire	Connaissance du public adolescent et des modes d'approches à privilégier avec cette population. Connaissances des représentations, des comportements et des acquis des adolescents vis-à-vis des pratiques sexuelles.
Sexologues universitaires	Expertise sur les moyens pouvant être mis en place pour éduquer à la sexualité. Expertise sur les contenus.
Initiateurs du projet	Connaissance des objectifs du jeu et de la démarche utilisée pour sa création.

1. Grille d'entrevue

En fonction de leur spécialité, voici les principales questions qui ont étés posées aux experts rencontrés :

Contenu véhiculé

- Concordance entre les objectifs du jeu et les contenus.
- Pertinence des contenus en fonction des publics visés.
- Complexité de vocabulaire ou de formulation des contenus.
- Identification de lacune éventuelle ou de contenu non pertinent.
- Qualité pédagogique des question et des réponses.
- Présence des connaissances structurantes.

Design pédagogique

- Aspect ludique du jeu.
- Dimension intuitive de l'interface.
- Dynamique du jeu.

Recommandations

- Modifications éventuelles à apporter (contenus et forme).
- Possibilités d'exploitations.
- Intérêt à utiliser le jeu avec des publics adolescents et jeunes adultes
- Public cible proposé.
- Objectifs de ce type de jeu.

III.Ergonomie cognitive de la coquille *Parchési*

A. Clarté du plateau de jeu

1. Titre du jeu

Le titre du jeu « ITS : stopper la transmission » a été considéré trop austère pour un public adolescent au regard des outils ou programmes déjà existants sur les ITS (jecapote.com, jeu Kung-sex, Trucs pour amoureux futés, Securisex, le plaisir commence quand la peur disparaît….). Un nom plus accrocheur et ludique serait donc plus adapté.

D'autre part, à aucun moment dans le jeu, il est expliqué ce que signifie l'acronyme ITS (Infection Transmise Sexuellement). C'est pourtant le cœur du jeu. Pour une assimilation efficace de la notion, il serait bon de présenter la déclinaison en permanence sur le plateau.

2. Plateau de jeu et visuels des catégories de questions

Le plateau de jeu a été discuté par toutes les personnes ressources. Il est ressorti des entrevues que les couleurs sont peu attrayantes et la volonté de vouloir rappeler la couleur du bois pour un jeu sur ordinateur a paru peu adaptée au support informatique. Il a été suggéré des couleurs plus gaies, plus dynamiques.

Concernant les visuels des quatre catégories, il a été remarqué qu'ils référaient uniquement à une vision technique des relations sexuelles pourtant basées avant tout sur les émotions, le

désir, la négociation. Il serait pertinent par exemple de faire figurer au moins un couple sur le plateau de jeu.

Visuel	Remarques sur le visuel	Suggestions d'illustration
	Le choix d'illustrer la transmission des ITS par un camion a étonné et n'a pas été appuyé. D'autre part la signification de STD (Sexually Transmitted Diseases) n'est pas connue de tous.	Il faudrait uniformiser les acronymes et si cette photo est conservée au moins remplacer STD par ITS.
	Avant même l'utilisation d'un condom, la prévention se base sur la négociation, le dialogue.	Une image d'un jeune couple peut être envisagée. Sur un banc, ou plus réaliste encore à l'arrière d'un autobus…
	Les éprouvettes ne reflètent pas de façon intuitive la catégorie prévalence.	La photo d'une foule ou d'un groupe de personne pourrait convenir.
	Il semble que certains traitements se fassent également par injection.	Il serait intéressant de trouver une image qui reflète la diversité des traitements.

B. Dynamique et attrait ludique et du jeu

1. Dynamique du jeu

L'alternance des types de questions (choix multiples, questions ouvertes à réponse narrative, vrai / faux, oui / non, phrase trouée, séquence logique, appariement, questions ouvertes ou demandant une performance) est une réelle force pour le jeu. Les cartes chances contribuent également à dynamiser le jeu. La présence des scénarios (mise en situation, mise en interaction et mise en abime) permet également une dynamique appréciable.

Cependant le temps d'attente lors des lancés de dés a souvent été considéré trop long et de surcroit en considérant une utilisation par de jeunes adultes qui sont souvent très habitués à l'informatique.

Enfin, l'outil est très statique par rapport aux jeux utilisés par les jeunes. Dans un contexte scolaire, les temps d'attente risquent de créer de l'agacement et par conséquent de perturber les séances.

Suggestions de modification de l'aspect des pions

Pions du jeu ITS	Pions existent dans d'autres jeux parchési

Les pions du jeu « ITS : stopper la transmission » n'ont pas de lien avec la thématique. Il serait intéressant sur les plans didactiques et ludiques que les pions du jeu n'aient pas des formes quelconques mais soient, en lien avec le thème du jeu. Ici, quatre sortes de préservatifs pourraient convenir :

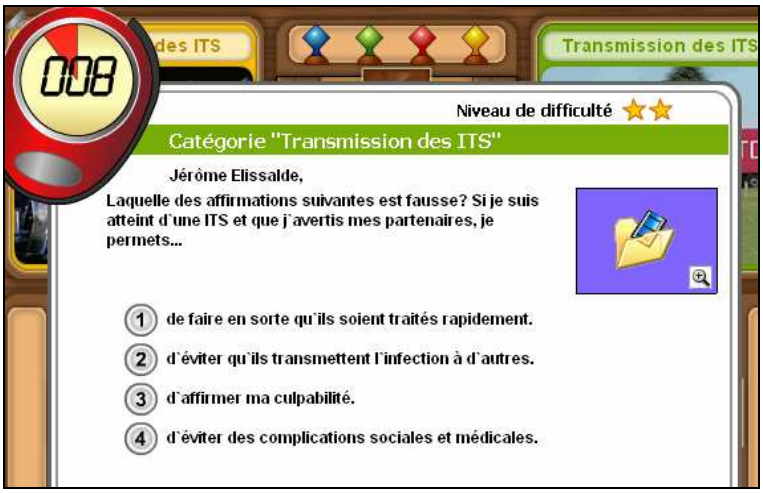
- Condoms nervurées.
- Condoms galbées.
- Condoms perlés.
- Condoms avec embout élargi.

C. Dimension intuitive de l'interface

Problème rencontré	Explication	Suggestion de modification
Correspondance entre la couleur des pions et les catégories de questions	Pendant les rencontres effectuées pour l'évaluation du jeu, aucune personne ressource n'a fait le lien entre la couleur des pions et les catégories de questions. Le choix de déplacer un pion plus qu'un autre était uniquement basé sur une préférence de couleur.	Au début du jeu, une fenêtre d'information sur ce point pourrait s'afficher.
Compréhension de la condition de déplacement des pions	Le fait qu'il faille faire un double pour pouvoir déplacer un pion n'est pas expliqué au cours du jeu.	Au début du jeu, une fenêtre d'information sur ce point pourrait s'afficher.
Mode de déplacement des pions	Le lien entre la présence d'une auréole autour d'un pion et le fait qu'il soit possible de le déplacer n'est indiqué nulle part et n'est pas expliqué au cours du jeu.	Au début du jeu, une fenêtre d'information sur ce point pourrait s'afficher.
Nécessité de cliquer sur la rétroaction pour faire poursuivre le jeu.	Il n'est spécifié nulle part qu'il est nécessaire de cliquer sur la rétroaction pour permettre au jeu de continuer.	Au début du jeu, une fenêtre d'information sur ce point pourrait s'afficher.

1. La présence de contenus multimédias n'est pas intuitive

L'utilisation du jeu a démontré que les nouveaux utilisateurs ne détectent pas la présence de contenus multimédia de manière intuitive. A aucun moment dans les consignes ou questions, il n'est indiqué qu'il faut cliquer sur l'icône en haut à droite de la fenêtre pour lancer soit une vidéo soit un son. Ainsi, il serait souhaitable que la question indique qu'un contenu multimédia est présent et qu'il faut cliquer sur l'icône pour le faire démarrer.



D'autre part, des joueurs ont remarqué que le même dessin est utilisé tant pour les vidéo que les extraits sonores. Le symbole utilisé n'est pas assez explicite pour certains. Il s'inspire de l'environnement Windows et les utilisateurs de Macintosh ont plutôt préconisé une caméra ou un clap de cinéma pour le son et un haut parleur ou un micro pour le son.

2. Des consignes de jeu parfois peu claires

Comme nous l'avons exposé précédemment, il est ressorti clairement des entrevues que l'utilisation du jeu n'est pas intuitive. Plusieurs points ont étés soulevés quant à l'utilisation ou la clarté des règles du jeu :

- Les règles du jeu sont peu exploitables. Au cours de la partie, elles apparaissent lors d'un clic sur une icône en bas à droit de l'écran mais ne sont pas exportables dans un format qui permettrait un enregistrement ou une impression (pdf, word, rtf ou txt par exemple). D'autre part il n'y a aucune possibilité de faire du copier/coller de ces règles. D'autre part, le document d'accompagnement nécessiterait des captures d'écran pour gagner en lisibilité.

- Certains écrans au cours du jeu précisent quelle action réaliser (lancer le dé, possibilité de déplacer un pion car un double à été réalisé…). Ces indications passent relativement rapidement la première fois mais leur présence devient redondante rapidement car elles apparaissent tout au long du jeu. Il serait souhaitable de pouvoir cliquer sur les consignes pour les faire passer plutôt que d'imposer un temps d'apparition qui n'est ni adapté à la première lecture, ni adapté aux suivantes (la dynamique du jeu ayant été intégré).

D'un point de vue plus didactique, il serait important qu'une série d'écrans de consignes présente au début du jeu et de manière synthétique :

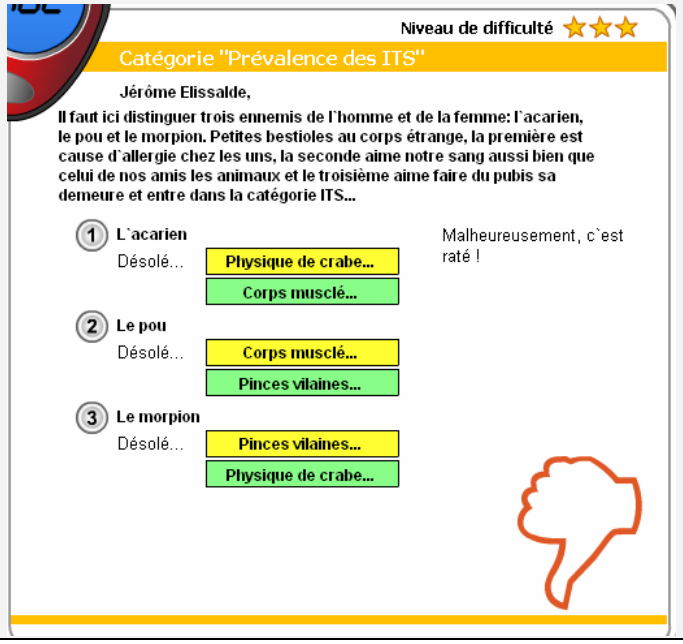
- Les objectifs du jeu (dans le cadre de ce jeu : connaître les principales Infections Sexuellement Transmissibles (ITS), ce qu'elles font, les manières de les éviter ainsi que les traitements pour réduire les méfaits de certaines).
- Le but du jeu : répondre au mieux aux questions pour faire accéder ses 4 pions au centre du plateau.
- Chaque pion de couleur correspond à un domaine de question (prévention, prévalence, traitement, transmission).

Il serait également souhaitable qu'au-delà d'un certain temps d'inactivité (20 secondes par exemple), un message s'affiche et indique une consigne. Plusieurs fois lors de l'évaluation, les personnes n'ont pas réalisé qu'il fallait cliquer sur la rétroaction par exemple.

D. Remarques à propos des rétroactions

Questions concernées	Problème identifié	Explications	Suggestion
5, 8, 11, 12, 14, 15, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 51, 52, 53, 56, 57, 58, 66, 69, 71	Pour beaucoup de questions, lors d'une bonne réponse, l'explication n'est pas présente dans la rétroaction.	Il a été souligné par les experts qu'il est important que même si la réponse fournie est bonne, l'explication soit présente. Une bonne réponse peut finalement être due à un hasard et les développements peuvent apporter un support à l'apprentissage et à l'assimilation.	Les bonnes réponse nécessitent aussi une rétroaction explicative.
Remarque générale	Les réponses présentées attirent peu l'attention.	La rétroaction est dans la même police et taille que la question.	La rétroaction gagnerait à être dans une police distincte de la question, pourquoi pas dans une autre couleur et avec un scintillement par exemple.
8, 14, 50, 55, 62, 66, 70,	Les longues réponses sont peu lues	Pour lire certaines réponses il faut faire défiler le texte. Cela peu rentrer en conflit avec l'objectif du jeu qui est d'aller vite, de performer.	6 lignes pour une rétroaction peuvent être considérées comme un maximum au-delà duquel une forme audio ou un clip animé pourraient être envisagée
Remarque générale	Symbole utilisé pour les réponses incorrectes :	Pour des jeunes du secondaire, ce symbole pourrait selon plusieurs personnes ressources être démotivant. Le jeune ayant mal répondu, ce signe pourrait être interprété comme un « t'es poche !»	Une échelle de préservatif pourrait être envisagé ou encore un préservatif barré.

Exemple d'une rétroaction peu claire

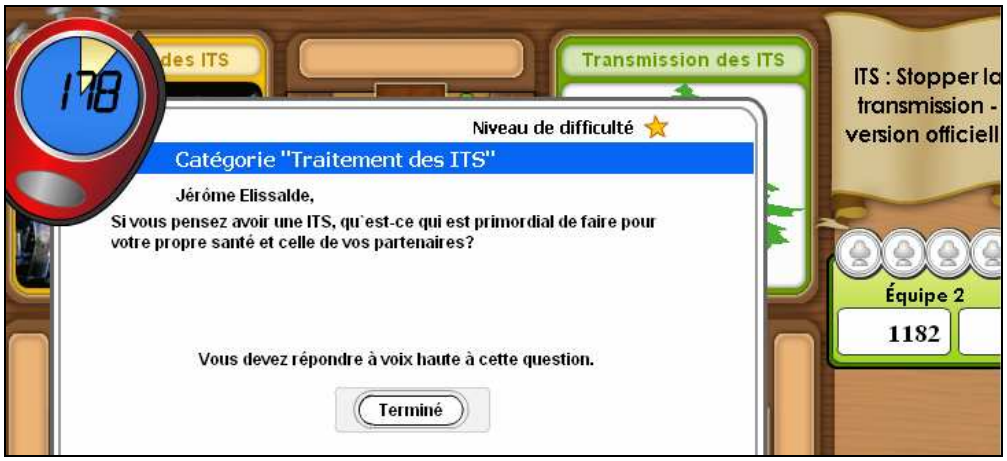


E. Un mode multi-joueurs en expérimentation

1. Des interfaces peu claires

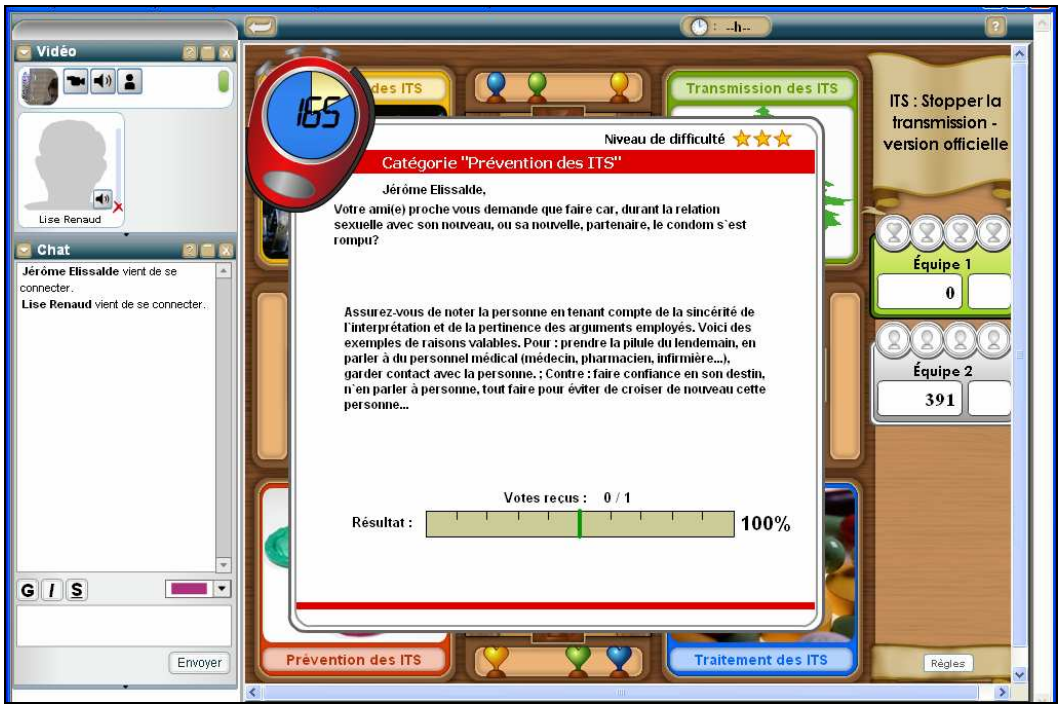
Lors des mises en interactions, toutes les personnes rencontrées on noté la difficulté de comprendre les consignes de l'interface.

L'interface suivante n'a par exemple pas été du tout comprise :



Cette interface incite à argumenter oralement puis à cliquer sur l'icône « terminé ». Cependant, en mode multi-joueurs, les micros sont allumés en permanence, cela implique qu'une équipe assiste à la préparation de l'argumentation de l'autre, cela ne correspond pas à l'objectif des mises en interactions. Il faudrait donc une icône « commencer » qui allumerait le microphone et une autre « terminer » qui le couperait.

D'autre part, la jauge présente en bas de l'écran à la suite des rétroactions n'a elle non plus pas été comprise :



Elle indique à la fois un ratio et un pourcentage. Apparemment les points des interactions sont de toute façon comptabilisés dans le compteur à droite de l'écran.

2. Une notation binaire peu adaptée à une logique d'interaction

Lors des interactions, une équipe doit évaluer les réponses de l'équipe adverse. Le système de notation binaire (bonne ou mauvaise réponse) imposé par les contraintes de programmation est clairement inadapté. Il serait indispensable d'avoir une échelle plus nuancée pour la notation, par exemple de 1 à 10. Sans cela, l'interaction est inévitablement source de conflit et l'objectif d'échange et de négociation est réduit à néant. Le principe même de l'argumentation et de l'interaction est la nuance.

3. Problèmes techniques rencontrés lors de l'utilisation du mode multi-joueurs

Notons que nous avons eu lors de l'évaluation du jeu de nombreux problèmes de microphones :

- Des sifflements,
- Des difficultés pour ajouter le volume du son via l'interface du jeu,
- Un son absent.

Ces problèmes techniques sont sans doute dus au fait que, comme indiqué dans un avertissement : « L'environnement de jeu multipostes est en cours d'expérimentation ».

F. Des modifications à apporter en terme de programmation

Problème rencontré	Description du problème	Suggestion de modification
Inscription non valide	Impossibilité d'accéder au mode multi-joueurs car présence d'accent dans le nom du joueur.	Préciser lors de l'inscription de pas mettre d'accent dans son nom.
Obligation d'utiliser le logiciel Internet Explorer	Nombreux problème d'affichage avec le logiciel Firefox. Ce logiciel es pourtant en train de devancer Internet Explorer en terme de nombre d'utilisateurs.	Préciser sur le site que le jeu nécessite l'utilisation exclusive d'Internet Explorer ou rendre compatible le jeu avec d'autres explorateurs internet.
Plateau de jeu coupé	Avec Internet Explorer, lors de certaines parties, obligation d'activer le mode plein écran pour voir la totalité du plateau de jeu.	Préciser dans les consignes que l'usage de la touche f11 permet de résoudre ce problème.
En mode multi-joueurs, l'attente peut être très longue avant d'obtenir un double.	Comme seul un double peut permettre de déplacer un pion, si une équipe attend trop avant de réaliser un double.	Forcer le hasard au bout de cinq minutes par exemple.
Carte chance	La carte « revenir au départ » est une carte chance…	Modifier le mot « chance » par « malchance » sur cette carte.
Le chronomètre continu de tourner même pendant la lecture des contenus multimédias	La consultation des contenus multimédias ne devrait pas être pénalisante dans le jeu. Le mode de décompte des points prend en compte le délai de réponse.	Arrêter le chronomètre durant la lecture des contenus multimédias ou bien si cela n'est pas possible ajouter au temps alloué pour la réponse la durée du contenu multimédia.

IV. Intégration des scénarios proposés à la coquille de jeu

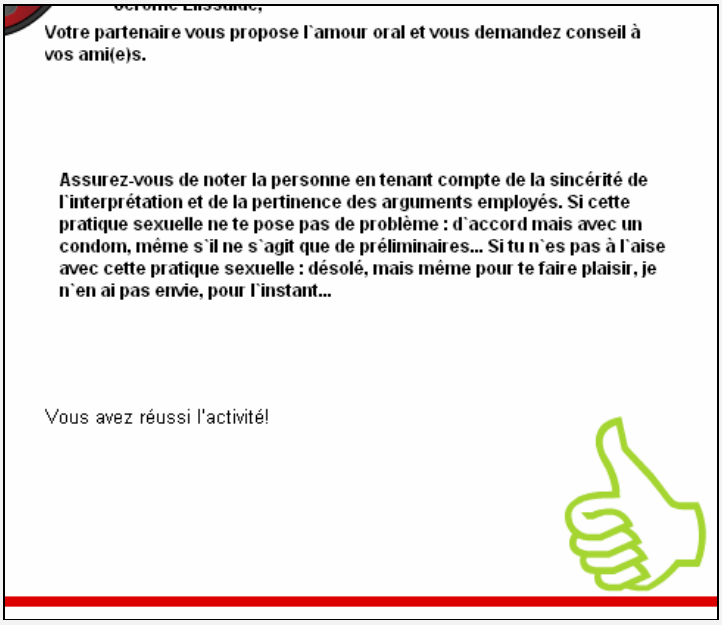
A. Les différences entre les scénarios proposés et leur intégration au jeu

Il est important dans le cadre de cette évaluation de souligner qu'il existe des différences notables entre les propositions de scénarios et leur intégration dans la coquille de jeu. Ci-dessous, un tableau récapitulant les principales différences observées.

Q.	Différences entre les scénarios proposées et l'intégration dans la coquille de jeu	Explications	Changements apparemment dus à l'impossibilité de modifier la coquille de jeu
Thème I	Phrases modifiées	La formulation « type d'argumentation proposé » à été remplacé par « voici des exemples de raisons valables »	
Thème I Jeu1, 2, 3, 4, 5 Thème II Jeu 3, 4, 5, 6 Thème 3 Jeu 2, 3	Mise en forme changée	Les différents arguments étaient initialement présentés avec des sauts de lignes pour faciliter la lecture et favoriser l'apprentissage. Ils sont ingérés dans le jeu les un à la suite des autres, dans un même paragraphe et uniquement séparés par des virgules.	X
Thème II, jeux 3, 4, 5	Tableaux supprimés	Pour faciliter la lecture, des tableaux étaient présents dans certaines rétroactions. Ils sont désormais absents.	X
Thème II jeu 2	Erreur d'unité	La largeur d'un condom varie entre 49 et 60 mm et non pas cm	
Thème II jeu 1	Ajout de texte contenant des erreurs	ITS est décliné comme « infestion transmissible par le sexe » alors qu'il s'agit des « Infections Transmissibles Sexuellement ». Notons que la proposition contenait elle-même une erreur en mentionnant ITSS terme qui n'est pas utilisé ailleurs dans le jeu.	
Thèmes I, II et III	Systèmes de notation suggérés non présent	Pour chaque thème, un système de numérotation avait été proposé. Il était suggéré des notations graduées. Le jeu ne propose que des notations binaires.	X
Thème II jeu 5	Parenthèses manquantes	Trois parenthèses ainsi que leur contenu ont disparue de la formulation d'une question.	
Thème II jeu 1	Possibilité de recherche sur internet supprimée	Au lieu d'avoir un temps dans le jeu pendant lequel les participants peuvent aller chercher des sites internet pertinents sur les ITS, la question demande le nom d'organismes. Ceux suggérés ne sont pas par ailleurs les plus pertinents pour les jeunes.	X

Il est également important de souligner que les consignes ayant étés élaborés pour chaque thème n'ont pas étés conservés dans l'intégration à la coquille de jeu.

Exemple d'un scénario intégré sans saut de lignes.



B. Des contraintes techniques non négligeables

Comme vu précédemment, différentes contraintes techniques apparaissent clairement comme des freins à l'intégration des scénarios :

- Impossibilité d'insérer des liens hypertexte dans le jeu pour permettre d'aller chercher des informations en cours de partie.
- Impossibilité d'utiliser le copier / coller pour garder une trace de certaines questions ou encore des règles du jeu.
- Questions posées dans un ordre aléatoire et par conséquent sans progression pédagogique.
- Impossibilité de mettre le jeu sur pause.
- Les contenus multimédias ne se lancent pas tout seul, leur ouverture nécessite un clic.
- Impossibilité de mettre des tableaux pour présenter les rétroactions.

Outre les problèmes que ces contraintes font peser sur l'ergonomie cognitive du jeu, la question de la rigidité de la coquille de jeu *Parchési* se pose.

Il est clair que la façon dont les scénarios proposés ont étés intégrés ne permet pas de refléter les démarches pédagogiques suggérés et l'intégration des dimensions « changements d'attitudes » et « changements des comportements ».

V. Evaluation du jeu au regard des objectifs annoncés

A. Des objectifs ambitieux

Objectifs pédagogiques du jeu :
Identifier les risques de contracter une infection et les solutions pour s`en prémunir; diminuer l`incidence des infections chez les groupes cibles; se sensibiliser à l`importance d`avoir des relations sexuelles protégées pour sa propre santé et celle des autres.

L'évaluation de ce jeu à été fait au regard des objectifs annoncés. A la lecture de ces derniers, il apparaît clairement qu'il y a confusion entre un objectif de santé publique pouvant être visé par des instances institutionnelles (diminuer l'incidence des infections chez les groupes cibles) et des objectifs qui visent des modifications individuelles (identifier les risques ainsi que les solutions pour s'en prémunir). De plus, le jeu aborde la notion de la contraception à plusieurs reprises. Pour les spécialistes, cette dimension est bien distincte de la prévention des ITS et ne peut être intégrée sans qu'elle soit soutenue par des objectifs pédagogiques solides.

Comme nous le développons au cours des paragraphes qui suivent : les experts sont unanimes : un travail de fond doit être fait sur ce jeu pour qu'il soit réellement exploitable. A cette condition, ces personnes ressources voient dans cet outil en ligne un support pédagogique exploitable et pertinent. Certains se sont d'ailleurs dit prêts à le tester dès lors qu'il sera finalisé.

B. Un public cible trop large

Public Cible :
Les adolescents et les jeunes adultes

Niveau(x) d`études :
Secondaire
Collégial
Universitaire

Les personnes ressources ont étés unanimes lors des rencontres : le jeu « ITS : stopper la transmission » n'est, en l'état, pas adapté à des élèves de fin secondaire ni à des jeunes adultes. En raison de la complexité d'un grand nombre de questions, il s'adresse plus à des étudiants en sexologie ou en médecine dans une optique de vérification des connaissances plus que d'acquisitions de connaissances.

Selon les experts rencontrés, il est impossible de faire un outil qui serait pertinent pour un public cible aussi large (adolescent et jeunes adultes du secondaire à l'universitaire). De plus, un jeu sans différenciation par rapport au sexe pour des adolescents a également étonné.

La complexité de la majorité des questions pour un public de fin secondaire a été noté par toutes les personnes ressources. Ainsi, les sexologues rencontrés et notamment ceux qui travaillent en intervention au secondaire ou dans les CEGEP suggèrent de revoir la pertinence de la majorité des questions.

1. Vocabulaire et formulations utilisés

Sur un total de 85 questions, seules 15 n'ont pas fait l'objet de remarques soit sur leur

- pertinence
- formulation
- complexité

Le langage utilisé dans le jeu a fait l'objet de nombreuses discussions. Il a été relevé à plusieurs reprises que le vocabulaire utilisé est complexe et que la **formulation** même des questions ne reflète pas les habitudes de langage des jeunes. Les questions ont paru « peu attrayantes », **« froides »**, « comme si un médecin nous posait une question et on avait peur de mal répondre ». Notons par ailleurs que le **vouvoiement** est utilisé y compris dans les questions qui ne semblent s'adresser qu'à un individu. Aucun outil recensé s'adressant aux jeunes adultes ne prend une telle position de langage. Soulignons également l'emploi des termes **« hommes »** et **« femmes »**. Pour un public de fin secondaire, ce vocabulaire n'est pas adapté. Selon les sexologues, les adolescents ne se reconnaissant pas dans ces termes et préfèrent **« garçon »** et **« fille »**. Par ailleurs, l'utilisation du jeu prouve que certaines questions nécessitent d'être lues plusieurs fois avant d'en comprendre le sens.

Les experts ont insisté sur le fait qu'il est nécessaire d'adapter les questions et le vocabulaire à la **réalité des jeunes adultes**. Il serait pour cela utile de s'inspirer des nombreuses brochures, dépliants et documents du ministère de la santé et des services sociaux par exemple. Avant toute modification du jeu, il serait important de consulter des spécialistes en éducation à la santé sexuelle afin de clarifier quels sont les besoins des jeunes en matière de connaissances, de changements d'attitude et de comportement.

Exemple de contenu non adapté au public cible :
La réponse à la question 66 :

« Faisons une précision sur les mollusca contagiosa: il s`agit d`une infection cutanée d`origine virale provoquant de petites verrues regroupées. Ces lésions peuvent survenir en différents endroits sur le corps. Il faut savoir que même des petits enfants peuvent en être affectés. Cependant, puisque il s`agit d`une infection virale contagieuse, elle peut faire l`objet d`une transmission lors de relations sexuelles. Il ne s`agit pas toutefois d`une ITS. Le nom en latin est molluscum contagiosum au singulier et des molllusca contagiosa, au pluriel. »

2. Des contenus pointus pour un public relativement profane

Plusieurs personnes ressources ont mentionnés que de nombreuses questions leur semblaient nettement éloignées des préoccupations des jeunes adultes et trop précises pour ce type de public. Ces intervenants ont notamment souligné l'importance de partir des représentations, croyances mais aussi des réalités du public visé.

Les connaissances et croyances des jeunes adultes sont finalement bien plus basiques que les points abordées dans le jeu. Pour exemple :

- Les jeunes filles ont peur de tomber enceinte mais n'ont pas forcément conscience de l'existence des ITS. Au secondaire par exemple, des adolescentes viennent se procurer la pilule du lendemain mais l'idée d'avoir pu contracter une ITS ne les effleure pas.
- Beaucoup d'adolescents pensent que les infections ne se transmettent pas par relation orale.
- Souvent les adolescents imaginent que désormais, avec les médicaments, le sida se soigne.
- Au secondaire, les jeunes ne savent généralement même pas ce que c'est un test de dépistage.

A 15/16 ans, les adolescents ne s'intéressent pas à des questions d'ordre technique comme la capacité à reconnaitre un morpion. De nombreuses études et tests d'outils destinés aux adolescents ont clairement montré que le public des jeunes adultes pouvait être rejoint en travaillant plus sur les aspects communication et affects. Les connaissances plus techniques sont introduites par ces approches. Les outils du ministère de la santé et des services sociaux sur le mieux être sexuel en sont des bons exemples.

Les préoccupations des jeunes adultes sont, selon les sexologues rencontrés essentiellement :

- Que sont les ITS ?
- Comment puis-je savoir si j'ai une maladie ?
- J'ai eu un rapport avec pénétration sans condom, que dois-je faire pour être certain de ne rien avoir ?
- Quelle est la différence entre un bouton et de l'herpès ?
- Mon sexe me gratte, cela veut dire que j'ai des morpions ?
- Il y a beaucoup de sorte de préservatifs, lesquels il faut utiliser ?

Exemple de contenus trop pointus pour le public cible ;

Bien qu'à aucun moment dans le jeu il ne soit expliqué ce qu'est l'herpès génital la question 68 est : « L`herpès génital peut me rendre stérile. Vrai / faux ? »

Q48. Laquelle de ces ITS est à déclaration obligatoire au Québec (c`est-à-dire que le médecin doit signaler le cas pour éviter qu`il y ait propagation)?

Q50. Au Québec, le cas index (personne atteinte d`une ITS) et le(s) partenaire(s) sont tenus légalement de se faire traiter et de se soumettre à des examens?

3. Un public cible d'expert ?

En ce qui concerne la complexité des questions, il fut étonnant de constater à quel point les spécialistes de la santé sexuelle furent dépourvus devant certaines questions. Avec un long bagage universitaire et une pratique du terrain, ces spécialistes n'étaient pas à l'aise avec certaines réponses à donner. Ceci semble une preuve de la complexité d'une partie du contenu du jeu.

Il serait donc souhaitable de clarifier les objectifs poursuivit en terme d'acquisition de connaissance. Pour les personnes ressources rencontrées, plusieurs questions sont plus

adaptées à des professionnels de santé qu'à des jeunes adultes. Certaines connaissances sont indispensables pour amorcer une prise de conscience et dans l'idéal un changement de comportement mais d'autres relèvent plus de la sphère de l'expertise et des intervenants en santé.

Exemples de questions relevant plus des professionnels de santé que des jeunes adultes (de par la formulation ou le contenu) :

Q9. Toutes les femmes qui ont présenté des condylomes devraient passer une colposcopie, c`est-à-dire un examen spécial réalisé par un gynécologue. Vrai/Faux

Q38. Lorsqu`un dépistage des infections transmissibles sexuellement est indiqué, toutes les infections possibles sont recherchées. Oui /Non

Q44. Laquelle de ces propositions est fausse quant au délai optimal pour dépister l`infection?

Q49. OUI OU NON? Pour briser la chaine de transmission des ITS, l`intervention préventive se limite surtout à la personne atteinte?

Q50. Au Québec, le cas index (personne atteinte d`une ITS) et le(s) partenaire(s) sont tenus légalement de se faire traiter et de se soumettre à des examens? Vrai/Faux

Q61. Sous traitement pour chlamydia, je dois éviter toute relation sexuelle pour un mois. Vrai/Faux

Q65. Laquelle des affirmations suivantes est fausse? Je dois toujours aviser tous mes partenaires des 2 derniers mois avec lesquels j`ai eu une relation sexuelle non protégée avec le condom, si je suis infecté de...

Q66. Reliez le nom de la maladie à l`image appropriée.

C. Des éléments clés de l'éducation à la sexualité absents du jeu

Dans le cadre d'un jeu éducatif su les ITS, les sexologues rencontrées insistent sur le fait que les messages doivent être simples, peu nombreux et pour certains redondants. Selon eux, certains messages essentiels à communiquer aux jeunes adultes sont absents de ce jeu.

Intégration des messages dans le jeu	Messages jugés indispensable par les sexologues
Absent du jeu	• Le VIH ne se guérit pas. Il existe seulement des médicaments qui diminuent ses méfaits. • Il existe des condoms féminins. • La digue dentaire peut être utilisée lors de contacts buco-génitaux. • Le sexe oral ne se résume pas seulement à la fellation mais recouvre aussi le cunnilingus et plus rarement le contact bouche/anus. • Les méthodes de dépistage des ITS se résument souvent à une simple prise de sang. • Tableau récapitulatif des différents condoms avec leurs possibilités d'utilisation.

	• Explication claire de ce qu'est le Virus du Papillome Humain (VPH) avec un lien claire avec les condylomes. • Question permettant d'apprendre la liste des ITS. • Explication de ce qu'est l'herpès génital.
Présent mais peu mis en relief.	• L`utilisation du condom est nécessaire tant dans l`amour anal, buccal que vaginal. • L'utilisation du condom peut être considérée comme une source de plaisir. • Explications des symptômes majeurs d'ITS peu interprétables.

D. L'objectif d'acquisition de connaissances

1. Un jeu sur les ITS : une initiative saluée

Toutes les personnes ressources ont clairement appuyé l'importance des outils de sensibilisation sur les ITS destinés aux jeunes adultes. Il a été clairement remarqué la pertinence du thème du jeu. Les ITS sont de plus en plus préoccupantes en Amérique du Nord. Les jeunes se protègent de moins en moins et certaines infections sont en vive recrudescence (notamment la syphilis). L'objectif de faire acquérir des connaissances sur les ITS aux jeunes adultes a été félicité. Cependant, la complexité des questions a été remarquée par toutes les personnes rencontrées.

2. Un outil de vérification des connaissances plus que d'acquisition de connaissances.

Comme développé précédemment, le jeu a bien plus été considéré par les sexologues comme pertinent dan le cadre de la vérification, du contrôle des connaissances que dans une optique d'acquisition de connaissances.

3. Une absence de progression pédagogique regrettée

Plusieurs personnes ressources se sont étonnées que les questions soient posées dans un ordre aléatoire. Dans une optique d'acquisition de connaissance, il a paru surprenant qu'il n'y ait pas de progression pédagogique via la complexité des questions. Ainsi, nous constatons que des questions très techniques peuvent être posées avant des questions générales. Par exemple sur les symptômes de la chlamydia avant même de savoir ce qu'est cette infection.

Exemples de problèmes posées par le fait que les questions soient posées dans un ordre aléatoire :

La question 4 qui porte sur le fait que les condylomes peuvent disparaîtraient provisoirement de la peau peut être posé avant la question 3 qui permet de découvrir ce que sont les condylomes.

Les questions 5, 6, 7, 8 et 9 sont également concernées par cette remarque.

Des questions aléatoires peuvent effectivement permettre de jouer plusieurs fois sans se lasser mais des personnes ressources ont spécifié que le fait de retrouver les questions dans le même ordre pouvait aussi générer un désir de performer, de faire un sans faute, démarche positive dans l'optique d'acquisition de connaissances.

E. Les objectifs de changement d'attitudes et de comportements

1. La présence d'interactions par le biais des scénarios est un atout pour le jeu.

La présence des scénarios mettant les participants en situation d'argumentation a été unanimement considérée comme une force du jeu. La mise en interaction des participants est une des conditions à l'origine du changement d'attitude et de comportement.

Les scénarios permettent d'apporter une dimension émotive et sensible alors que les questions de connaissances se centrent essentiellement sur l'aspect cognitif.

L'argumentation et de la mise en situation sont des points qui ont intéressé les experts. Cependant, l'idée d'une interaction médiatisée par ordinateur ne fait pas l'unanimité. Plusieurs personnes ressources considèrent sur ce point que des thèmes très concernant pour les adolescents comme la négociation du condom, pour être travaillé de manière satisfaisante doivent se faire par le biais de contact humain.

2. Une intégration des scénarios qui ne permet pas de répondre aux objectifs de changement d'attitudes et de comportement.

Comme nous l'avons développé dans la partie « Intégration des scénarios proposés à la coquille de jeu », les scénarios ont étés intégrés dans le jeu avec des modifications majeures qui pour certaines vont à l'encontre des recherches qui ont étés effectués sur les conditions à réunir pour amorcer un changement d'attitude et de comportement.

D'autre part, nous avons expliqué dans la rubrique portant sur l'ergonomie cognitive que les interactions en mode multipostes n'était pas intuitive et que le système de notation binaire n'était pas propice à l'évolution des représentations.

En l'état, du fait de la rigidité de la coquille de jeu et des modifications qui ont étés apportés aux scénarios lors de leur intégration dans le jeu, il est impossible d'estimer un impact du jeu sur le changement d'attitude et de comportement des joueurs.

VI. Evaluation des contenus

Pour une évaluation des contenus question par question, se référer au tableau en annexe.

A. Remarques et suggestions à propos des questions de connaissances (Q. 1 à 75)

1. Certaines questions ne sont pas classées dans les bonnes rubriques

Les personnes ressources ont remarqué que certaines questions ne sont pas classées dans les bonnes rubriques (prévention, transmission, prévalence, traitement des ITS) il s'agit des questions 3, 19, 32 et 33.

2. Un vocabulaire à uniformiser

Dans plusieurs questions et réponses, des termes différents sont utilisés pour évoquer un même concept. Il est important que le vocabulaire utilisé soit uniformisé pour ne pas créer d'ambiguïté mais aussi pour favoriser l'acquisition de connaissances

Termes utilisés	Remarques	Recommandations	Questions concernées
MTS / ITS	ITS est le terme exact et il est important d'uniformiser les questions et le vocabulaire.	Remplacer MTS par ITS Indiquer quelque part dans le jeu la signification de l'acronyme ITS et aussi pour quel raison il est désormais employé	MTS est utilisé dans les questions :18, 39, 70.
VIH / SIDA	L'infection qui conduit à la maladie SIDA s'appelle le VIH.	Il conviendrait d'uniformiser les appellations à moins que le terme SIDA soit employé d manière exacte.	Dans les questions 7, 44, 74, 82, 84 l'acronyme « VIH » est utilisé. La question 39 mentionne le terme « SIDA »
Amour oral / relation orale / contact buccogénital	Dans la formulation des questions, l'expression « amour oral » prend une connotation très stéréotypée qui se résume à la fellation.	Préciser que l'amour oral ne se résume pas à la fellation mais peut peut être un contact bouche-vulve ou bouche-penis ou bouche-anus.	37, 74, 78
Chlamydia / Chlamydiose	La confusion entre la chlamydia et la chlamydiose est entretenue à plusieurs reprises.	IL semble que le terme « chlamydiose » puisse être remplacé par « chlamydia »	Le terme chlamydiose est utilisé dans les questions 44 et 47.
Transmises / transmissibles	Certaines questions font état d'infestions transmises sexuellement et d'autres transmissibles sexuellement.	Utilisé le terme utilisé dans l'acronyme ITS, c'est à dire « transmises »	10, 11, 38, 40, 45, 63, 72 et 88.

Remarques et suggestions à propos des contenus multimédias

3. Un lien entre les questions et les illustrations à travailler.

Questions	Image	Commentaires	Suggestion d'image
16		Cette photo est tout à fait pertinente pour illustrer l'herpès.	
13		Cette photo est un cas extrême et très rare d'herpes. En plus d'être effrayante, elle peut être source de raillerie pour des adolescents. Un fort risque de confusion avec l'acné est possible. Une réelle possibilité de stigmatisation existe de l'ordre de : « t'as de l'herpes dans la face »	Une photo d'un cas d'herpès plus raisonnable serait souhaitable
32 et 18		Cette photo n'est pas assez explicite. On ne distingue pas les préservatifs. Ils sont présentés dans des emballages et en vrac et les condoms féminins présents sur la tables ne sont pas évoqués.	Des condoms de toutes sortes sur une corde à linge par exemple.
24		Ce morpion est visiblement pris dans une lamelle sous un microscope, il est aplati et hors de son milieu de vie.	Un morpion à la base d'un poil serait bien plus réaliste
51		La photo d'un morpion n'est pas en lien avec la question posée ni avec les possibilités de réponses.	Supprimer la photo du morpion.
31	Aucune image	Aucune photo n'est présente alors que la question porte sur les condoms galbés. Peu de personnes savent à quoi ressemble un condom galbé.	Illustration d'un condom galbé.
33	Aucune image	Aucune photo n'est présente alors que la question porte sur les condoms nervurés et les condoms avec des points en relief..Peu de personnes savent à quoi ressemble des condoms nervurés ou avec des points en relief.	Illustration d'un condom nervuré et d'un condom avec des points en relief.
66	Aucune image	La question demande de « Reliez le nom de la maladie à l`image appropriée. » mais aucune image n'est présente sur l'écran…..	Insérer les images qui sont mentionnés dans la question

4. Vidéo de la discussion dans la cafétéria

Il semble que la vidéo présentant une discussion de deux adolescents dans une cafétéria soit adaptée à un public à partir de la fin secondaire. Le vocabulaire utilisé est assez simple et la situation est réaliste. Un seul détail a été soulevé : un des garçons tient dans sa main la photo d'une jeune fille graduée alors qu'il ne l'est pas. Souvent les garçons sont avec des filles plus jeunes. C'est le seul point qui pourrait diminuer le réalisme de la vidéo.

5. Son

La question 59 est accompagnée d'un extrait sonore :

« L'infection par le virus du papillome humain provoquant les condylomes se contracte généralement par voie sexuelle et touche autant les homme que les femmes. La pénétration n'est pas essentielle pour être infectée. Un peu comme pour l'herpès, la plupart des porteurs de ce virus ne présentent aucun symptôme mais ils peuvent tout de même être contagieux. »

Cette explication semble insuffisante aux yeux d'une sexologue : il faudrait préciser ce que signifie « pénétration pas nécessaire » en explique que ce peut être un contact pénis/bouche/vulve.

B. Remarques et suggestions à propos des mises en interaction (Q. 76 à 85)

L'intégration des scénarios à été considéré comme intéressante mais les experts soulignent que cette partie aussi à besoin d'être retravaillée. Ci-dessous un tableau présentant les principales remarques :

Thème	Points positifs identifiées	Problèmes identifiés	Suggestions de modifications
Mise en situation	La préparation de courte improvisation permet de travailler la dissonance cognitive, le renforcement et la rétroaction.	Donner des conseils à un proche suppose d'avoir développé une certaine maturité sur le sujet abordé. C'est ce qu'apprennent à faire les sexologues.	Dans le cadre d'un jeu de rôle, il pourrait être intéressant que les jeunes soient mis dans une situation dans laquelle ils doivent trouver une attitude à adopter pour eux même.
Mise en interaction	Ce thème permet aux joueurs de développer leur argumentation et permet de mettre d'aborder la théorie de l'inoculation.	Les possibilités de réponses étant très nombreuses, il est peu concevable d'avoir une notation binaire.	Elaborer une échelle de notation.
Mise en abime	La présence d'une vidéo comme support à la discussion permet de partir sur des bases communes et suscite la discussion.	Comme développé précédemment dans le document, la vidéo proposée n'est pas adaptée au public.	Une situation de vie qui touche les publics serait plus appropriée. Une vidéo qui se clos sur une situation problématique serait intéressante. A l'image du théâtre forum,

			l'argumentation se ferait alors à partir de cette situation. Soit deux joueurs de la même équipe participent, soit un joueur de chaque équipe.

1. Evaluation de la vidéo proposée pour la mise en abîme

L'idée de mettre une vidéo comme support pour les questions de la mise en abime a été considérée comme pertinente. Une vidéo créee une nouvelle dynamique de jeu et un support émotif à l'apprentissage.

Bien que la présence d'une vidéo soit jugée pertinente dans le cadre de la mise en abîme, les experts ont cependant étés unanime : la vidéo proposé n'est absolument pas adaptée au public cible.

La vidéo présentant une jeune femme Thaïlandaise a été l'objet de vives réactions. Selon les personnes ressources, elle est inadaptée au public cible. Cette vidéo à la force d'être touchante, de jouer sur l'émotion mais ne reflète pas la réalité des jeunes nord-américains. Elle présente une situation inscrite dans des valeurs culturelles et des réalités très différentes de celles des adolescents québécois :

- Elle montre une soumission extrême de la femme vis-à-vis de l'homme.
- Avec les médicaments disponibles en Amérique du nord, l'enfant ne serait pas mort aussi rapidement.
- Le mari argumente sur la confiance pour refuser de mettre le condom. Au Québec, les justifications serait plus de l'ordre des troubles de l'érection, de l'inconfort.

Les adolescents en voyant cette vidéo vont sans doute être touché mais l'impact sur leurs attitudes et comportement risque d'être minimes ou nul. La problématique des ITS abordée de cette façon est peu concertante pour des adolescents car elle ne fait pas écho à leurs problématiques.

Suggestion de vidéo

Pour rejoindre les jeunes adultes, il est nécessaire que l'identification soit possible. Il serait par exemple envisageable de trouver une vidéo dans laquelle un jeune serait le protagoniste. Une autre infection que le VIH pourrait être abordée (herpes, chlamydia, gonorrhée…). Une idée de capsule suggéré par un sexologue serait un jeune de l'âge des joueur ayant une infection non visible et qui témoigne de son impact sur sa vie quotidienne.

Des exemples de témoignages de jeunes peuvent êtres consultés sur le site www.parlonsdrogue.com. Le ministère de la santé a aussi produit de nombreuses capsules qui est en lien avec la réalité des jeunes québécois.

Dans le cas où la vidéo choisi est un témoignage de professionnel de la santé, il serait pertinent que ce soit un jeune professionnel dynamique pour crée une sorte de sympathie de la part des destinataires.

VII. Recommandations

A. Des modifications importantes à opérer avant l'utilisation avec des publics

1. Restreindre le public cible

Comme nous l'avons expliqué précédemment, le public cible suggéré pour ce jeu est bien trop large (secondaire, CEGEP, université). Tout processus d'apprentissage, de changement d'attitude et de comportement doit se faire en fonction :

- Des représentations du public visé,
- Des intérêts du public visé,
- Des connaissances antérieures du public visé,
- De l'ergonomie cognitive nécessaire au public visé,
- Du caractère ludique perçu par le public visé.

Il paraît peu vraisemblable de s'adresser à un adolescent de 16ans de la même manière qu'à un jeune adulte de 22ans.

En l'état, le jeu s'adresse bien plus à des étudiants en sexologie (baccalauréat) ou en médecine qu'à des adolescents ou des jeunes adultes profanes en matière d'ITS

2. Dans le cas d'un public cible adolescent ou jeune adulte

Penser les possibilités d'utilisations

Pour qu'il soit exploité, ce jeu nécessite des contextes propices à la sensibilisation aux ITS.

Pour une utilisation dans un cadre scolaire, un important problème se pose. Pour les secondaire 4 et 5, les ITS ne sont pas abordées dans les programmes de quelconques matières en milieu scolaire. C'est seulement au secondaire 2 que ces questions sont abordées mais pour ce public, les questions ne sont pas adaptés car bien trop complexes. Notons également qu'il est extrêmement rare qu'un sexologue intervienne dans les établissements et lorsque cela arrive, c'est en général pour trois heures dans une année entière.

Des enseignants non spécialisés peuvent parfois prendre en charge la sensibilisation sur les ITS. Pour offrir à ces potentiels utilisateurs un outil exploitable, il importe de connaître leurs contraintes en termes de temps, leur besoins d'accompagnement mais aussi et avant tout la manière de les rejoindre.

Des possibilités d'utilisation sont probablement à exploiter durant les tempes libres des adolescents et des jeunes adultes.

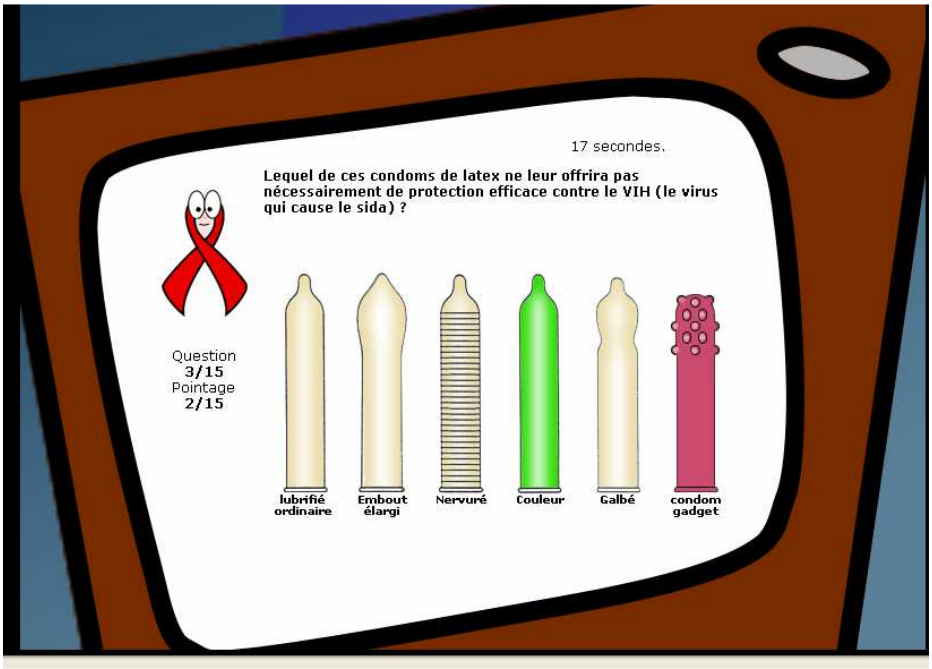
S'inspirer des outils existants

Si le public maintenu suite à cette évaluation reste le public adolescent ainsi que les jeunes adultes, il serait nécessaire de s'inspirer des outils interactifs existant pour cette catégorie de la population. Cela fournirait une source d'inspiration sur :

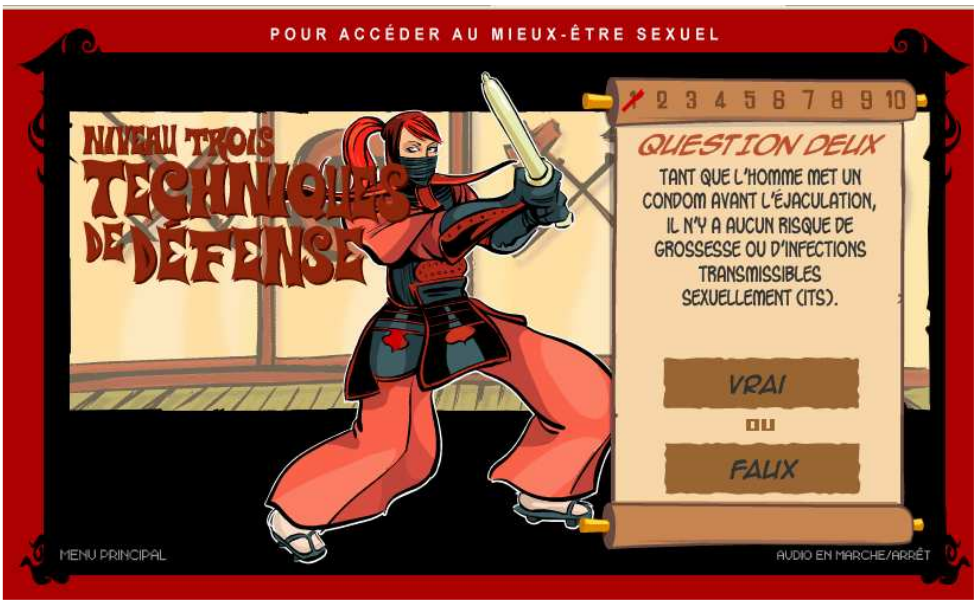
- La formulation des questions,
- Le graphisme,
- La dynamique des jeux,

- Les préoccupations et attentes des publics
- …

Sélection de jeux sur les ITS existant sur internet



www.envihdesavoir.com/



www.masexualite.ca

B. Des utilisations possibles du jeu

Voici ci-dessous des utilisations qui ont étés suggérées par les personnes ressources rencontrées :

Possibilité d'utilisation	Description	Conditions
Education par les pairs	A partir d'une coquille de jeu relativement vierge, faire travailler des groupes pour créer un jeu à destination d'autres groupes. La démarche pédagogique de créer des questions destinées à un public de pairs permet l'acquisition de connaissance et du fait des discussions, le changement d'attitude et possiblement de comportements.	Possibilité de suppression des contenus pour ne laisser que certains exemples de questions, par exemple une pour chaque catégorie. Accès à la modification de nombreux paramètres du jeu.
Vérification des connaissances	Ce jeu peu être utilisé dans le cadre d'un contrôle de connaissance suite à un enseignement. Cette suggestion a été émise par tous les experts rencontrés.	Changement léger des contenus pour des étudiants en sexologie ou en médecine. Changement profond des contenus pour un public adolescent ou de jeunes adultes profanes sur les ITS. Changement important des formulations et suppression des questions trop pointues pour un public adolescent ou de jeunes adultes si un cours à été dispensé préalablement.
Acquisition de connaissances	Un jeu qui répond à des préoccupations concrètes et qui est construit en fonction des représentations et connaissance des publics est un support pertinent à l'apprentissage.	Pour un public adolescent ou de jeunes adultes profanes sur les ITS, refonte profonde du contenu en s'inspirant des outils existants, des pratiques, des représentations et des connaissances du public visé. Développement de l'attrait ludique et dynamique du jeu.
Changement d'attitudes et de comportements	La complémentarité entre les aspects cognitifs et émotifs est ici indispensable.	Dépassement des contraintes techniques lourdes qui empêchent une interaction constructive.

C. Pour une exploitation pédagogique efficace

1. Un accompagnement pédagogique indispensable

Les experts rencontrés ont tous noté que sans accompagnement pédagogique, la valeur éducative de ce jeu est restreinte. Ce jeu nécessite une mise en contexte, une présentation des objectifs mais aussi une clarification du sujet abordé, ne serait-ce que de la liste des ITS. En effet, les questions de ce jeu suggèrent (comme démontré précédemment) une connaissance des ITS bien plus étendue que ne l'a effectivement le public des jeunes adultes.

D'autre part, les questions abordées par les scénarios (homosexualité, grossesse non désiré, négociation du condom…) doivent êtres introduites par des discussions. Sans cela, les adolescents ou les jeunes adultes peuvent prendre facilement le partie de la moquerie ou encore ressentir une forte gêne.

Sans introduction au jeu, son utilisation risque de renforcer des comportements allant à l'encontre des messages véhiculés.

Un retour après le jeu indispensable

Les experts intervenants auprès des jeunes publics ont insisté sur l'importance de reprendre des thèmes abordés dans le jeu en fonction de l'utilisation qui en a été faite par les joueurs. Cette discussion permettrait de clarifier des points et d'identifier les erreurs d'interprétations inévitables dans ce type de jeu.

2. Des suggestions de nouvelles fonctionnalités

Des suggestions de nouvelles fonctionnalités ont étés émises par les personnes rencontrées, les voici résumées ci-dessous :

Fonctionnalité suggérée	Utilité	Description
Possibilité de choisir des catégories de question	Actuellement, le jeu alterne les questions portant sur la prévention, le traitement, la prévalence et la transmission des ITS. Pour des éducateurs il serait utile de pouvoir proposer à des groupes de se pencher sur une palette moins large de sujet.	Il pourrait être envisageable de choisir deux catégories sur les quatre proposées. Ce jeu pourrait être un support pour la vérification de connaissances.
Bilan généré en fonction des réponses	Un document présentant en fin de partie les questions qui ont posées problème au répondant serait très pertinent pour permettre une exploitation pédagogique efficace. Ce jeu pourrait être un support pour la vérification de connaissances.	Si cela est possible au niveau de la programmation, un document pourrait être généré automatiquement en fin de partie. Il s'agirait de la liste des questions ayant étés mal répondues sous un format word ou pdf.
Des bulles d'information	Au-delà des questions posées, fournir de l'information sous forme de contenu « Savez-vous que… ? »	Toutes les 5 questions par exemple, donner de l'information sur un point clef à retenir.

D. Des documents d'accompagnement nécessaires

Les personnes rencontrées lors de cette évaluation ont insisté sur le fait que ce jeu devait être accompagné de documents pour offrir une utilisation aisée et efficace avec les publics. Les propositions sont résumées ci-dessous :

Document d'accompagnement nécessaire	Utilité	Description
Mode d'emploi de la plateforme de jeu en pdf avec des captures d'écran	Faciliter l'utilisation du jeu qui n'est en l'état pas intuitive.	Mode d'emploi en format pdf avec de nombreuses captures d'écran.
Listes des questions avec les réponses accessibles par les éducateurs	Faciliter l'exploitation pédagogique en permettant aux éducateurs de préparer certaines questions avec les groupes.	Liste en format pdf présentant toutes les questions et réponses mais aussi les visuels des questions.
Lexique	Permettre aux éducateurs et aux joueurs d'avoir des compléments d'informations pertinents et validés.	Si cette contrainte technique est levée, des lins hypertextes dans les questions pourraient renvoyer au lexique.

VIII. Annexes : voir document joint

A. Listes des questions et réponses numérotées

B. Tableau récapitulatif de l'évaluation des questions et des réponses

ANNEXES

Rapport d'évaluation du jeu « ITS : Stopper la transmission - version officielle »

Groupe de recherche média santé

Document au 28 mai 2007

Sommaire

I. THEORIES DES CHANGEMENTS D'ATTITUDES ET DE COMPORTEMENTS 2

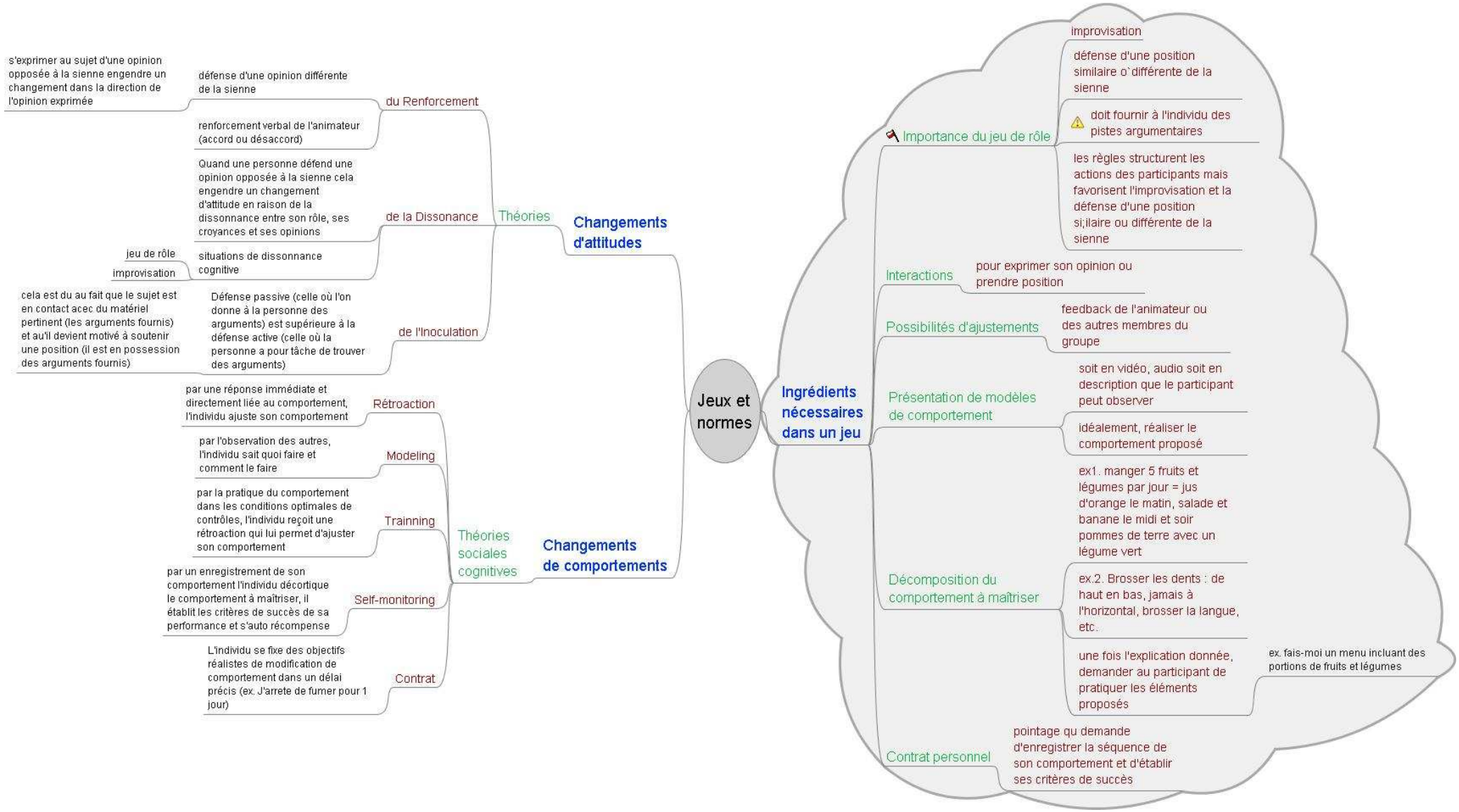
II. EVALUATION DES QUESTIONS SOUS FORME DE TABLEAU 3

III. LISTES DES QUESTIONS ET REPONSES NUMEROTEES 17

A. QUESTIONS DE CONNAISSANCE (1-73) 17
B. QUESTIONS SCENARIO (74-89) 47

Contact :
Groupe de recherche Média et santé
Département de communication sociale et publique
Faculté de communication
Téléphone : 514 987.3000, poste 1067

I. Théories des changements d'attitudes et de comportements



II. Evaluation des questions sous forme de tableau

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
1			Ajouter à l'explication que le nombre de comportements à risque augmente et donner des exemples (régression de l'utilisation du préservatif, partenaires multiples….)	
2	Peu d'adolescents et de jeunes adultes savent ce qu'est l'herpès génital. Sans explication préalable, la question n'aura pas grand impact.		Préciser que le risque n'est pas seulement d'être porteur du virus à vie mais aussi de le transmettre. Préciser « porteuse du virus **toute sa vie** »	
3	Ne correspond pas à la rubrique prévalence	Préciser « **petites** verrues **au niveau des organes génitaux, de l'anus et plus rarement de la bouche** »	Préciser « l'anus **et plus rarement de la bouche** »	
4	Peu d'adolescents et de jeunes adultes savent ce que sont les condylomes. Sans explication préalable, la question n'aura pas grand impact.			
5	Peu d'adolescents et de jeunes adultes savent ce que sont les condylomes. Sans explication préalable, la question n'aura pas grand impact.	Numéroter les réponses.	« Anogénital » à décliner	
6	Peu d'adolescents et de jeunes adultes savent ce que sont les condylomes. Sans	Si l'acronyme « VHP » est utilisé dans la réponse, il est nécessaire de le faire figurer également dans la question.	« Utilisé fidèlement, le condom peut contribuer à réduire le risque de transmission du VPH, mais il n'est pas	

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
	explication préalable, la question n'aura pas grand impact.		aussi efficace étant donné que le VPH peut se trouver partout sur la région anogénitale. » réponse complexe et ambigüe.	
7		Il semble qu'il faille également ajouter le VHP comme infection que le condom peut aider à prémunir.	Le terme « coloscopie » est expliqué dans la question, en revanche, le terme « cytologie » ne l'est pas dans la réponse. Il est nécessaire de distinguer ces deux examens plus clairement.	
8	Question plus à destination d'étudiants en sexologie ou en médecine qu'à des jeunes adultes.	Faire le lien entre le virus du papillome humain et les condylomes.	L'explication devrait être présente autant dans le cas de la bonne que de la mauvaise réponse.	
9	Question plus à destination d'étudiants en sexologie ou en médecine qu'à des jeunes adultes.		Rétroaction peu claire	
10		Il faudrait peut être préciser de quelle infection il est question.	L'émergence est un concept complexe pour des adolescents	
11		Préciser « le **ou les** groupe**(s)**… » Remplacer « les gens » par « les filles ou les gars »	Il faudrait préciser que ce sont les personnes ayant des relations non protégées dans les groupes qui sont touchés, la formulation de la réponse risque de stigmatiser des groupes sociaux. L'explication devrait être présente autant dans le cas de la bonne que de la mauvaise réponse.	
12				

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
13		La formulation est d'autant plus étrange que les réponses ne portent que sur le condom.	La rétroaction est peu claire et porte à confusion. La dernière phrase contient un double message.	La photo présente un cas extrême et très rare d'herpès qui peut être effrayant pour des adolescents mais surtout source de raillerie. Risque fort de confusion avec l'acné. Possibilité de stigmatisation : « t'as de l'herpes dans la face »
14		Préciser ; « trouvez une (**ou des)** stratégies…. »	préciser « contact **entre** la peau **et la région infectée** »	
15		Expliquer ce qu'est un « antiviral »		
16		Il faudrait préciser la proportion par rapport à quoi ? Expliquer rapidement dans une parenthèse ce qu'est l'herpès		
17		Expliciter l'expression « méthodes de barrière comme le condom »	Formulation de la rétroaction complexe.	
18		Remplacer l'acronyme « MTS » par « ITS » car c'est le terme désormais utilisé et de plus, il rappellera ainsi le titre du jeu.	Développer et préciser la réponse	Cette question nécessiterait une illustration de la diversité des condoms existant et non la photo de la table avec les préservatifs emballés et non identifiables

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
19	Ne correspond pas à la rubrique prévention Questions à importance relative.	Formulation complexe : « Les condoms en polyuréthane contribuent davantage à une diminution des sensations que ceux en latex. » opposition entre « contribue » et « diminution »		Dire auparavant qu'il existe différents type de préservatifs
20		Il faudrait mettre cette question en lien avec l'usage de la vaseline.		Dire auparavant qu'il existe différents type de préservatifs
21	Cette question porte sur les propriétés anticonceptionnelles et non sur les ITS. Il faudrait rapporter cette question aux ITS.		Il serait nécessaire de donner des explications et préciser finalement quel type de lubrifiant doit être utilisé.	
22	Les jeunes utilisent vraiment des condoms en membrane animal ?			
23				
24		Région pubienne : préciser ce que cela signifie. Pour la rétention d'information, préférer une question avec des propositions de choix.		
25	La réponse peut être contestée. Les sources ne s'accordent pas. Dans le cas d'une allergie au latex, l'utilisation de deux préservatifs peut être vivement conseillé.			IL existe une controverse sur cette question. Cette pratique dépendant de contextes particuliers
26			Réponse complexe !	

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
27		Préciser « lubrifiant **à base d'eau** »		
28				
29	Pertinence de la question à réfléchir. Quand des adolescents cherchent des condoms, ils ont déjà peu de chance de tomber sur des préservatifs de grande taille.	« La majorité des hommes ont besoin de grands condoms. » Formulation maladroite		
30		« il n'y a pas de risque à utiliser un condom très grand » ; risque de quoi ? Déchirure, maladie, douleur… ?		
31		Il faudrait expliciter le terme « galbé ».		Cette question nécessiterait une illustration d'un condom galbé
32	Ne correspond pas à la rubrique prévalence	Ambigüité du mot embout		Cette question nécessiterait une illustration d'un condom à embout très élargi et non la photo de la table avec les préservatifs emballés et non identifiables
33	Le plaisir procuré par les différents types de préservatifs est relatif à chacun Ne correspond pas à la rubrique prévalence.	Il faudrait peut être plus proposer une question qui présente les différents types de condoms existants avec les divers avantages et inconvénients.		Cette question nécessiterait une illustration des différents types de condom existant.
34		Pénétration anale, préciser « Sodomie »	Dans réponse « muqueuse génitale » préciser « pénis, vulve, vagin »	
35	Pertinence de la question à	La question devrait plutôt porter sur		

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
	réfléchir. La date de péremption d'un préservatif est écrite sur son emballage.	l'importance de regarder cette date avant utilisation plutôt que d'insister sur le fait qu'entre la fabrication et la péremption d'un préservatif il s'écoule 5 ans.		
36			Au secondaire, les adolescent auront plutôt des arguments de l'ordre « oui, car c'est lui qui le met »	
37	Question importante car la syphilis est en recrudescence au Canada.	Relation orale : préciser ; « contact bouche-vulve, bouche-pénis, bouche anus » « Sexopathopatite virale » pas nécessaire car ne connaissent pas. Ambigüité de « maladie de l'amour », est-ce l'herpès ou la mononucléose ?	Dans la rétroaction, répéter la bonne réponse. Apparemment, la gonorrhée peut également se transmettre par simple contact buccogénital	
38	Posée ainsi, la question n'est pas adaptée à un public adolescent mais s'adresse plutôt à des futurs médecins.	« Lorsqu`un dépistage des infections transmissibles sexuellement est indiqué, toutes les infections possibles sont recherchées. »	Réponse complexe ; « Il n`existe pas de recommandation pour le dépistage du virus de l`herpès ou du virus du papillome humain (causant les condylomes ou les cancers anogénitaux). »	
39	Peut être un peu enfantin de faire une division à 16 ans ou plus, risque d'être mal reçu. Le jeu est sur les ITS, la question de la contraception par la pilule est un autre sujet.	Remplacer l'acronyme « MTS » par « ITS » car c'est le terme désormais utilisé et de plus, il rappellera ainsi le titre du jeu. Pourquoi dans la question « SIDA » plutôt que « VIH » comme utilisé dans les autres questions ?		

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
		Etablir le prix d'un préservatif pourrait être plus judicieux.		
40	Peu pertinent au niveau secondaire de savoir que l'on peu se retrouver avec des tests faussement positifs. Le premier but du jeu serait plutôt d'inciter au dépistage. C'est au médecin ensuite d'expliquer la lecture des tests.		Avec ce type de réponse, un jeune qui a un résultat positif pourrait banaliser son diagnostic.	
41		« Si les résultats de tous les tests subis immédiatement après un contact avec une personne infectée sont négatifs, la personne peut être sûre qu`elle n'est pas infectée ni contaminée. » : Formulation peut être à revoir De plus « infecté » est normalement utilisé pour une personne et « contaminé » pour un objet.	Il serait intéressant de faire référence à la période fenêtre dans la réponse en expliquant cette notion.	
42	Idée intéressante mais expliquée de manière complexe.	« Subi » pourrait être remplacé par « passé » Remplacer « ultérieurement » par « par la suite »	Expliquer pourquoi les deux premières réponses sont fausses.	
43		Préciser « l'exposition **à l'infection** »	Il faudrait souligner ici l'importance d'en parler qd même et de poser des questions.	
44	Question plus à destination d'étudiants en sexologie ou en médecine qu'à un public	« Laquelle de ces propositions est fausse quant au délai optimal pour dépister l`infection? »		

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
	adolescent ou de jeunes adultes.	Suggestion : enlever hépatite pour mettre une autre ITS (plus fréquent) Remplacer « chlamydiose » par « chlamydia »		
45		Formulation orientante	Préciser « consulter **un médecin** »	
46	Pertinence de cette question relative. La réponse ne peut être généralisée, la capacité de rejoindre ses partenaires ne peut se déterminer qu'au cas par cas. Il faudrait plutôt une question qui insiste sur l'importance de le faire.	Le condom n'est pas une barrière efficace dans le cas de l'herpès, un ITS qui est donc omise dans la question.		
47	Bonne réponse très prévisible !	Remplacer « chlamydiose » par « chlamydia »		
48	Cette question est plus à l'attention des étudiants en sexologie ou en médecine. Savoir que la syphilis est à déclaration obligatoire au Québec ne modifie pas les attitudes. Les adolescents pourraient probablement se dire « je n'irais pas, mes parents vont le savoir ». Cette question peut donc inquiéter sur le caractère confidentiel de leurs échanges avec leur	Préciser à qui le cas doit être signaler Préciser les conséquences	Explication complexe ; « Il s`agit de la syphilis, de l`infection gonococcique et de l`infection génitale à Chlamydia trachomatis, qui font l`objet de déclaration obligatoire au directeur de santé publique. »	

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
	médecin.			
49	La question peu paraître infantilisante pour les adolescents. La réponse est évidente.	ITS à décliner Formulation complexe.	Il serait intéressant de faire référence à la période fenêtre dans la réponse en expliquant cette notion.	
50	Cette question est plus à l'attention des étudiants en sexologie ou en médecine.			
51		Préciser « lequel **ou lesquels** » Et « plus important pour **la transmission des** ITS » « Relation orale » : préciser ; « contact bouche-vulve, bouche-pénis, bouche anus »pas assez clair « fortuite » ; peu compréhensible	La réponse ne reprend pas les propositions de la question de manière directe. Le vocabulaire utilisé est différent, l'ordre également. Les explications n'abordent pas les relations orales. « Bravo! C´est la bonne réponse. » alors que la bonne réponse est « toutes ces réponses »	La photo d'un morpion comme illustration n'a pas de lien étroit avec la question et est plus troublant qu'autre chose.
52			La rétroaction est peu claire.	
53	Question plus à destination d'étudiants en sexologie ou en médecine qu'à un public adolescent ou de jeunes adultes.		Il faudrait expliquer pourquoi la syphilis est difficile à traiter et avec quel type de traitement.	
54			Il faudrait expliquer chaque choix de réponse dans la rétroaction.	
55				
56			Apparemment, il existe également une possibilité (faible) de transmission par la voie orale.	

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
57			Préciser que c'est même le cas le plus fréquent qu'il n'y ait pas de symptômes Développer la rétroaction : expliquer comment sans symptôme il est possible de véhiculer la chlamydia.	
58			La réponse nécessiterait d'être développée	Peut être intégrer une question sur ce qu'est la syphilis auparavant ?
59				L'extrait sonore n'est pas en lien avec la question
60				
61		« Eviter toute relation sexuelle » Préciser « sans condom ».	Réponse ambigüe car pas d'abstinence si utilisation du condom	
62		Expliquer ce qu'est la muqueuse vaginale, vulgariser.		
63			Incohérence entre la question et la réponse, la question indique un délai de 2 mois tandis que la réponse mentionne un délais de 3 mois de latence des ITS.	
64				
65				
66	Question à destination de spécialistes. Les choix présentés sont jugés par les sexologues inappropriés pour des adolescents et des jeunes		Réponse peu utile et complexe : « Faisons une précision sur les mollusca contagiosa: il s`agit d`une infection cutanée d`origine virale provoquant de petites verrues regroupées. Ces lésions	

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
	adultes Cette question, en jouant sur la peur peut avoir un effet désensibilisant.		peuvent survenir en différents endroits sur le corps. Il faut savoir que même des petits enfants peuvent en être affectés. Cependant, puisque il s`agit d`une infection virale contagieuse, elle peut faire l`objet d`une transmission lors de relations sexuelles. Il ne s`agit pas toutefois d`une ITS. Le nom en latin est molluscum contagiosum au singulier et des molllusca contagiosa, au pluriel. »	
67	L'importance de savoir distinguer un pou d'un acarien d'un morpion est très relative. A l'œil nu, sauf en étant un expert, il est impossible de les distinguer… les plus gros ne dépassent pas 3 mm Est-ce réellement une compétence à développer ?	La formulation n'est pas une question : il faudrait mettre « reliez les caractéristiques à l'animal… »	Réponse très longue	
68	Herpes vaginal ne peut pas rendre stérile : risque de banalisation de la maladie.		Certains adolescents peuvent répondre ; « de toute façon je ne veux pas avoir d'enfants, c'est ce que je recherche, c'est parfait » préciser que si on devient stérile, c'est pour la vie. La réponse donner tends à banaliser la gonorrhée ainsi que la chlamydia	
69				
70		Remplacer l'acronyme « MTS » par « ITS	« Morphotypes » : est-ce nécessaire ?	

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
		» car c'est le terme désormais utilisé et de plus, il rappellera ainsi le titre du jeu.		
71		?		
72	Sans discussion autours de cette question, elle risque d'être mal interprétée, ne pas laisser uniquement penser que les garçons sont moins sujet aux ITS. Utilité de cette question peut ainsi être mise en doute au vu des effets pervers qu'elle peut engendrer		Formulation compliquée « Les jeunes femmes sont particulièrement vulnérables en raison d'une transmission plus efficace de l'homme à la femme et d'une vulnérabilité quant à la négociation de l'adoption d'un comportement sécuritaire. » L'expression « transmission efficace » porte de plus à confusion, il pourrait être préféré « probable »	
73	Cette question ne peu se poser en général, la réponse dépend du comportement de chacun.	Peu clair : pourcentage de quoi ? et dépend du comportement ! (risque de contracter le virus du papillome)		
74	Intégrer une dimension éthique et non uniquement technique. La question de l'homosexualité doit être lié à la question du respect des différences. Si cette question n'est pas introduite, encadrée, et discutée, elle risque d'être mal interprétée.		Ajouter en première possibilité d'argumentation que le HIV ne touche pas seulement les homosexuels mais aussi les hétérosexuels. « Amour anal », les jeunes n'en parlent pas ainsi. Connaissent sous le nom de « sodomie » et plus « dans les fesses », risque d'identification de cette pratique au seul public homosexuel. Expliciter amour oral par une	

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
			parenthèse : « (contact bouche-pénis / bouche-vulve / bouche-anus) »	
75	Donner des conseils à un proche suppose d'avoir développé une certaine maturité sur le sujet abordé. C'est ce qu'apprennent à faire les sexologues.	Poser une question plus concernante.	Les réponses sont trop abstraites, il faudrait des exemples de concret d'attitude de réponses : «prend une marche avec lui » « je suis mal à l'aise de t'en parler mais c'est important pour moi / j'ai peur….. »	
76		Formuler plutôt la question en demandant « quelles peuvent être les raisons de chicane… ? »	Les réponses sont trop théorique, il faudrait les formuler comme des témoignages »	
77	Donner des conseils à un proche suppose d'avoir développé une certaine maturité sur le sujet abordé. C'est ce qu'apprennent à faire les sexologues.	Poser une question plus concernante.		
78		« Votre partenaire vous propose l`amour oral et vous demandez conseil à vos ami(e)s », La formulation est à revoir car ce n'est pas une question ! suggestion : ajouter « et vous refusez. Vous en parlez plus tard avec vos amies et vous demandez conseil à vos amies, que pourraient-ils ou elles vous répondre ? Expliciter amour oral par une parenthèse : « (contact bouche-pénis / bouche-vulve / bouche-anus) »		3 interprétations possibles pour la question ; car amour oral = relation • Bouche-vulve • Bouche-penis • Bouche-anus
79		Remplacer « seraient » par « sont ». La	Formuler des propositions moins	Répondre à l'oral en se

Q.	Pertinence discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la question discutée par les personnes ressources.	Vocabulaire / Formulation de la réponse discutée par les personnes ressources.	Remarque(s)
		question pourrait aussi traiter des contre-arguments qui peuvent être répliqués.	théoriques, et en langage parlé	sentant jugé ?
80			Il faudrait expliciter ce qu'est la digue dentaire. La cape cervicale ne protège pas des ITS.	
81				
82	Cette question est peu concernante pour le public adolescent.	Il est probable que les garçons notamment imitent des homosexuels en raillant. La question pourrait porter sur « les jeunes de votre âge »		
83	Amie de 15-16 ans enceinte pas très crédible et concernant. Cela pourrait plutôt être « quelqu'un de votre entourage »			Comme exposé dans le document joint, la vidéo n'est pas adapté au public cible.
84		Il serait nécessaire de préciser « arguments médicaux, sensibles humoristique » plutôt que « apitoiement, charité... ». Sans cela, l'exercice risque de rapidement dégénérer		
85				

III.Listes des questions et réponses numérotées

A. Questions de connaissance (1-73)

No. 1
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : On n'a plus à s'inquiéter de la syphilis car c'est une ancienne maladie qui ne se voit plus au Canada.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse! Au cours des 3 dernières années, des éclosions de syphilis ont été signalées et nécessitent une accentuation du dépistage de cette infection, notamment chez les gens présentant un comportement à risques élevés.
Rétroaction Mauvaise réponse :	La réponse est « Faux ». Au cours des 3 dernières années, des éclosions de syphilis ont été signalées et nécessitent une accentuation du dépistage de cette infection, notamment chez les gens présentant un comportement à risques élevés.

No. 2
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Est-il possible de se débarrasser définitivement de l'herpès génital avec un traitement approprié?

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo, c´est la bonne réponse! Une fois infectée, une personne demeure porteuse du virus.
Rétroaction Mauvaise réponse :	La réponse est « Non ».Une fois infectée, une personne demeure porteuse du virus.

No. 3
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Les condylomes sont :

- Des érosions de la peau provoquées par la friction.

- Des rougeurs provoquées par des champignons.
- Des verrues provoquées par des virus.
- Des kystes infectés de la peau.

Rétroaction Bonne réponse : Bravo, c´est la bonne réponse! Les condylomes sont de petites verrues causées par un virus, le virus du papillome humain (VPH). Ils apparaissent sur les organes génitaux et l'anus.

Rétroaction Mauvaise réponse : La réponse est « 3 ». Les condylomes sont de petites verrues causées par un virus, le virus du papillome humain (VPH). Ils apparaissent sur les organes génitaux et l'anus.

No. 4
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Une fois que les condylomes ont été traités et sont disparus de la peau, ils ne reviennent plus.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo, c´est la bonne réponse! Le taux de réapparition de lésions va varier entre 10 et 60 % selon le traitement appliqué.

Rétroaction Mauvaise réponse : La réponse est « Faux ». Le taux de réapparition de lésions va varier entre 10 et 60 % selon le traitement appliqué.

No. 5
Type de question : Questions à Choix multiple - Plusieurs bonnes réponses possibles -

Question : J'ai des condylomes apparus dernièrement, mais mon partenaire n'en a pas et son examen médical n'a rien montré. Où ai-je pu attraper ce virus?

• Sur un banc de toilette.	• *Mauvaise réponse*
• Par le partenaire que j`ai laissé il y a presque un an.	• *Réponse acceptable*
• Par mon partenaire actuel.	• *Bonne réponse*
• Réponses 2 et 3.	• *Meilleure réponse*

Rétroaction Meilleure réponse : Bravo, c`est la meilleure réponse! La plupart des porteurs du VPH ne présentent aucun symptôme et peuvent tout de même être contagieux. En outre, il peut parfois se passer plus d`une année avant que

les lésions n`apparaissent.

Rétroaction Bonne réponse : Bonne réponse, mais sachez qu`il peut parfois se passer plus d`une année avant que les lésions n`apparaissent.

Rétroaction réponse acceptable : Il peut en effet se passer plus d`une année avant que les lésions n`apparaissent. Toutefois, il se peut que vous ayez attrapé le virus plus récemment...

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « 4 ». La plupart des porteurs du VPH ne présentent aucun symptôme et peuvent tout de même être contagieux. En outre, il peut parfois se passer plus d`une année avant que les lésions n`apparaissent.

No. 6
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Le condom est un moyen *infaillible* pour se protéger contre le virus du papillome humain provoquant les condylomes.

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo, c´est la bonne réponse! Utilisé fidèlement, le condom peut contribuer à réduire le risque de transmission du VPH, mais il n'est pas aussi efficace étant donné que le VPH peut se trouver partout sur la région anogénitale.

Rétroaction Mauvaise réponse : Utilisé fidèlement, le condom peut contribuer à réduire le risque de transmission du VPH, mais il n'est pas aussi efficace étant donné que le VPH peut se trouver partout sur la région anogénitale.

No. 7
Type de question : Questions de phrases trouées

Question : Complétez la phrase suivante: Le condom est un excellent moyen _____ la chlamydia, l`herpès génital, la gonorrhée et le VIH.

- de se protéger contre
- pour propager
- pour traiter

Rétroaction Bonne réponse : Bravo c´est la bonne réponse! Utilisé fidèlement, il peut contribuer à réduire le risque de transmission

de ces infections.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « 1 ». Utilisé fidèlement, il peut contribuer à réduire le risque de transmission de ces infections.

No. 8
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Il existe une association possible entre la présence du virus du papillome humain (VPH) et le risque de cancer du col utérin.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo, c´est la bonne réponse! Certains virus de la famille du VPH peuvent favoriser le développement de lésions précancéreuses au col de l'utérus.

Rétroaction Mauvaise réponse : Certains des virus de la famille du VPH favorisent le développement de lésions précancéreuses au col de l'utérus. La cytologie vaginale (examen médical fait par le médecin) permet de dépister des modifications cellulaires, mais il n'est pas un test précis pour évaluer la gravité des lésions. La colposcopie, effectuée par un gynécologue, permet un examen plus approfondi du col et de procéder au besoin à une biopsie (prélèvement qui peut être légèrement douloureux).

No. 9
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Toutes les femmes qui ont présenté des condylomes devraient passer une colposcopie, c`est-à-dire un examen spécial réalisé par un gynécologue.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse. Toutes les femmes sexuellement actives devraient subir sur une base régulière une cytologie. Ce sont les résultats de ce test qui déterminent le besoin ou non de subir une colposcopie, et non la présence de lésions.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Faux ». Toutes les femmes sexuellement actives devraient subir sur une base

régulière une cytologie. Ce sont les résultats de ce test qui déterminent le besoin ou non de subir une colposcopie, et non la présence de lésions.

No. 10
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Le nombre d`infections transmissibles sexuellement augmente d`année en année.

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : **Bravo, c´est la bonne réponse!** On observe une augmentation du nombre des infections transmissibles sexuellement et même plus, on constate l'émergence d'infections qui étaient pratiquement inexistantes.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Oui ». On observe une augmentation du nombre des infections transmissibles sexuellement et même plus, on constate l'émergence d'infections qui étaient pratiquement inexistantes.

No. 11
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Les groupes de personnes les plus touchées par les infections transmises sexuellement sont :

- les jeunes en difficulté (itinérants, jeunes de la rue)
- les hommes ayant de relations sexuelles avec d'autres hommes
- les gens de 15 à 24 ans
- toutes ces réponses

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! La bonne réponse est « 4 » (toutes ces réponses). Les infections transmissibles sexuellement touchent particulièrement les adolescents et les jeunes adultes. 65% des cas déclarés de Chlamydia le sont chez les jeunes de 15 à 24 ans.

No. 12
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Les complications d'une infection transmissible sexuellement sont les mêmes chez l'homme et la femme.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». Les femmes présentent plus de risques de complications, telle que l'atteinte inflammatoire pelvienne, la grossesse ectopique (en dehors de l'utérus), l'infertilité, le cancer du col de l`utérus.

No. 13
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Il existe plusieurs moyens de prévenir la transmission de l`herpès.

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse! Le condom est un des moyens pour diminuer le risque, **mais il doit être utilisé même s`il n`est pas parfait**. La prise d'un médicament antiviral par la personne infectée contribue à réduire le risque de transmission.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Oui ». Le condom est un des moyens pour diminuer le risque, **mais il doit être utilisé même s`il n`est pas parfait**. La prise d'un médicament antiviral par la personne infectée contribue à réduire le risque de transmission.

No. 14
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Le port du condom mis au moment de la pénétration permet une bonne protection contre l'herpès.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. Pour être le plus efficace possible, le condom doit être mis avant tout contact sexuel, y compris avant les

caresses aux parties génitales. Plusieurs personnes pensent que le condom n`est utile qu`au moment de l`éjaculation alors que, par exemple, l`herpès génital est une maladie qui se contracte simplement par le contact avec la peau.

No. 15
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Lorsque la lésion causée par l`herpès est complètement disparue de la peau et que je l'ai adéquatement traitée avec un antiviral pris par la bouche, il n'y a plus de risque de transmettre le virus à mon partenaire.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse!

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». La plupart du temps, la transmission de l`herpès se fait en l'absence de lésions.

No. 16
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : On estime le nombre de personnes porteuses de l`herpès à...

- une personne sur cinq
- une personne sur vingt
- une personne sur quarante
- une personne sur soixante

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « 1 ».

No. 17
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Trouvez une stratégie utile pour interrompre le cycle de transmission des ITS.

- Réduire le nombre de partenaires.
- Se faire vacciner contre les hépatites A et B.
- Utiliser des méthodes de barrière comme le condom.
- Toutes ces réponses.

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « 4 » (Toutes ces réponses). Si je m`aperçois que j`ai été exposé à une personne infectée, me faire dépister et traiter, de même que les autres partenaires de la personne infectée est une bonne façon de contrôler la propagation des infections.

No. 18
Type de question : Questions ouvertes à réponse narrative

Question : Le condom est un très bon moyen de prévention des MTS et des grossesses non désirées, mais il arrive que son efficacité soit moins grande. Donnez deux raisons qui permettent d`expliquer comment, parfois, l`efficacité du condom est réduite.

Conseils pour l'évaluation :	Assurez-vous que la personne formule clairement ses idées. Voici des exemples de raisons valables: 1 - Le condom n`est pas utilisé régulièrement ; 2 - Le condom est mal manipulé ; 3 - Les partenaires s`en servent pour la première fois (inexpérience) ; 4 - Les condoms utilisés n`ont pas été conservés adéquatement ou leur date de péremption est passée; 5 - Utiliser des lubrifiants non appropriés.

Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes.

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! Vous avez réussi l'activité!

Rétroaction Mauvaise réponse : Malheureusement, c'est raté! Les membres des autres équipes jugent que votre propos ne répondait pas à leurs attentes.

No. 19
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Les condoms en polyuréthane contribuent davantage à une diminution des sensations que ceux en latex.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». Les condoms en membrane synthétique transmettent davantage la chaleur corporelle que les condoms en latex. Par contre, leur prix est plus élevé.

No. 20
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Les condoms en polyuréthane sont recommandés pour les personnes allergiques au latex.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse.
Rétroaction Mauvaise réponse :	La bonne réponse est « Vrai ». Les personnes allergiques au latex peuvent utiliser des condoms en polyuréthane. Attention de ne pas confondre une irritation causée par le latex avec une irritation due à la friction, aux arômes des condoms au spermicide, etc.

No. 21
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Il est déconseillé d`ajouter un lubrifiant à base d`eau ou de silicone sur un condom parce qu`il lui fait perdre son efficacité anti-conceptionnelle.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse!
Rétroaction Mauvaise réponse :	Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Faux ».

No. 22
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Les condoms en membrane animale sont aussi efficaces que les autres types de condom pour se protéger des infections.

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse.
Rétroaction Mauvaise réponse :	La bonne réponse est « Non ». Les condoms en membrane animale protègent des grossesses non désirées, mais pas de certaines infections. Les pores de la membrane peuvent laisser passer

certains virus.

No. 23
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Les condoms plus minces ne sont pas recommandés lors d`une première relation sexuelle.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse.
Rétroaction Mauvaise réponse :	La bonne réponse est « Vrai ». Les condoms plus minces peuvent permettre d`obtenir plus de sensations et sont fiables. Cependant, ils exigent une manipulation plus soignée. La nervosité et l`inexpérience peuvent augmenter le risque de bris du condom.

No. 24
Type de question : Questions ouvertes à réponse brève

Question : Je ressemble à un petit crabe et j`ai des griffes puissantes. On me rencontre surtout dans les régions pubiennes, mais moi et mes amis aimons peupler tout ce qui comporte des poils, même les sourcils. Je me déplace d`un individu à l`autre par contact sexuel ou indirectement, par échange de vêtements, par exemple. Quel est mon nom?

• morpion	**Variantes acceptées :** • le morpion • un morpion • pou du pubis • le pou du pubis

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse.
Rétroaction Mauvaise réponse :	Malheureusement, il s`agit d`une mauvaise réponse. Je suis un morpion.

No. 25
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : En matière de protection, deux condoms valent mieux qu`un.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». Au lieu de protéger davantage les partenaires, l`utilisation de deux condoms augmente le risque de bris.

No. 26
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Il est préférable d`utiliser les condoms avec spermicide.

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse!

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Non ». Leur utilisation fréquente peut entraîner des microlésions aux muqueuses génitales et créer des portes d`entrée pour les infections. Toutefois, il est préférable d`utiliser un condom avec spermicide que pas de condom du tout.

No. 27
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : L`ajout d`un lubrifiant à un condom déjà lubrifié augmente le plaisir.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Vrai ». On peut ajouter du lubrifiant même si le condom est déjà lubrifié. Il suffit d`en ajouter une goutte à l`intérieur pour accroître les sensations et quelques gouttes à l`extérieur de manière à diminuer la friction.

No. 28
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Le ou les produits suivants sont déconseillés notamment pour la lubrification d`un condom de latex.

- La vaseline.
- Le rouge à lèvres.
- Les huiles de massage et les crèmes.

- Toutes ces réponses.

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « 4 » (Toutes ces réponses). En effet les produits mentionnés peuvent détériorer le latex et le rendre perméable.

No. 29
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : La majorité des hommes ont besoin de grands condoms.
- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse!

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». La majorité des hommes sont très à l`aise avec des condoms de taille ordinaire.

No. 30
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Il n`y a pas de risque à utiliser un condom très grand.
- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse!

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». Certains hommes peuvent se sentir serrés et préférer des condoms plus grands. Cela peut augmenter le risque de glissement, surtout après l`éjaculation. L`important est que l`anneau du condom soit bien ajusté à la base du pénis.

No. 31
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Les condoms galbés sont recommandés pour les hommes circoncis.
- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Oui ». La forme originale du condom est droite. Les condoms galbés sont reserrés à la base du gland pour créer plus de pression à cet endroit.

No. 32
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Les condoms avec embouts très élargis ne sont pas sécuritaires.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». Il demeure préférable de réserver les condoms avec embouts élargis et ceux très élargis aux hommes non circoncis. En outre, les embouts très élargis permettent de maximiser la friction sur le gland, augmentant ainsi le plaisir.

No. 33
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Les condoms nervurés procurent plus de plaisir que ceux qui ont des points en relief.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse!

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». Quelle que soit leur texture, les deux types de condom peuvent procurer autant de sensations. Les condoms texturés sont moins recommandés pour les premières expériences en raison de la friction supplémentaire qu`ils entraînent.

No. 34
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Il est préférable de ne pas utiliser de condoms aromatisés pour les relations avec pénétration vaginale ou anale.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse!

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Vrai ». Les condoms aromatisés ont été conçus pour les relations orales afin de masquer le goût du latex. Le sucre qu`ils contiennent peut parfois causer des irritations aux muqueuses génitales.

No. 35
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Les condoms lubrifiés ont une durée de vie de 5 ans.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Vrai ». Lorsqu`ils sont conservés dans des conditions idéales (sans chaleur excessive, dans un contenant rigide, etc.), les condoms lubrifiés ont une durée de vie de 5 ans. La durée de vie est de 3 ans pour les condoms avec spermicide ou sans lubrifiant.

No. 36
Type de question : Questions ouvertes à réponse narrative

Question : Le choix du condom est-il une affaire de gars? Donnez votre avis sur le sujet en tentant de convaincre les joueurs des autres équipes.

Conseils pour l'évaluation :	Le choix du condom est un travail d`équipe! Il est bien de tenir compte de l`expérience des partenaires, de la présence ou non d`allergie, de circoncision ou pas, de goût et préférence des partenaires, de sensations recherchées, etc. Jugez de la performance de votre adversaire en fonction de la force de ses arguments.

Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes.

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! Vous avez réussi l'activité!

Rétroaction Mauvaise réponse : Malheureusement, c'est raté! Les membres des autres équipes jugent que votre prestation n'était

pas suffisamment bonne.

No. 37
Type de question : Questions de phrases trouées

Question : Complétez la phrase suivante : La transmission de _____ peut survenir par simple contact buccogénital (relation orale), sans pénétration vaginale ou anale.

- la syphillis
- la sexopathopatite virale
- la maladie de l`amour

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « 1 ».

No. 38
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Lorsqu`un dépistage des infections transmissibles sexuellement est indiqué, toutes les infections possibles sont recherchées.

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse!

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Non ». Il n`existe pas de recommandation pour le dépistage du virus de l`herpès ou du virus du papillome humain (causant les condylomes ou les cancers anogénitaux).

No. 39
Type de question : Questions de séquence logique

Question : La pilule contraceptive ne protège ni des MTS ni du virus du SIDA, mais aide à prévenir les grossesses non désirées. Si une boîte coûte environ 14$ avec les taxes et qu`elle contient 28 pilules, comment s`y prendra-t-on pour déterminer le coût des pilules à l`unité?

$14 \div 28 = 0{,}50$

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! Vous avez la bonne réponse. Le coût des pilules peut être couvert par une assurance.

Rétroaction Mauvaise réponse : Malheureusement, il s`agit d`une mauvaise réponse. Le coût des pilules peut être couvert par

une assurance.

No. 40
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Lorsque des tests sont effectués pour rechercher des infections transmissibles sexuellement, il est possible de se retrouver avec des tests faussement positifs.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse.
Rétroaction Mauvaise réponse :	La bonne réponse est « Vrai ». Toute analyse peut produire de faux positifs. Il faut y penser si le résultat positif d`une analyse ne concorde pas avec le niveau de risque encouru. Dans ce cas, un deuxième prélèvement est recommandé.

No. 41
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Si les résultats de tous les tests subis immédiatement après un contact avec une personne infectée sont négatifs, la personne peut être sûre qu`elle n`est pas infectée ni contaminée.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse.
Rétroaction Mauvaise réponse :	La bonne réponse est « Faux ». Selon l`infection concernée, il existe une période pendant laquelle on ne peut dépister l`agent infectieux. À chaque infection correspond un délai à respecter pour assurer un dépistage efficace.

No. 42
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : J`ai eu une relation sexuelle à risque et le test de dépistage que j`ai subi ultérieurement était négatif. Laquelle de ces propositions est vraie?

- Un résultat négatif indique que je suis immunisé(e) contre l`infection.
- Il n`y a plus d`autre geste à poser puisque l`affaire est réglée.
- Si j`ai des comportements ou des activités à risque, je dois me questionner sur ce qui devrait changer.
- C`est donc que mon partenaire est sûrement négatif.

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « 3 ». Je devrais vérifier avec mon médecin si un dépistage ultérieur est nécessaire (tenant compte des périodes fenêtre), si je devrais être vacciné contre les hépatites A et B, discuter de toute condition m`aidant à me protéger.

No. 43
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Puisqu`il existe un délai (période fenêtre) entre l`exposition et le moment où des tests pourront vraiment détecter une infection, il ne me sert à rien d`aller voir le médecin sur le champ. J`attends plutôt quelques jours avant de consulter.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse!

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». La période fenêtre est importante pour la fiabilité des résultats, mais elle ne doit pas retarder ni surtout empêcher le dépistage. Une consultation rapide permet de clarifier la situation et de préciser le plan d`intervention.

No. 44
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Laquelle de ces propositions est fausse quant au délai optimal pour dépister l`infection?

- Le délai pour la chlamydiose est de 14 jours après le contact.
- Le délai pour l`hépatite B est de 2 à 3 semaines.
- Le délai pour la gonorrhée est de plus de 7 jours après le contact.
- Le délai pour le VIH est de 3 à 6 mois.

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « 2 ». La présence d`une infection par le virus de l`hépatite B est habituellement décelable de 1 à 2 mois après l`exposition.

No. 45

Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Si le résultat de l`un de mes tests de dépistage des infections transmissibles sexuellement est positif, l`essentiel est que je sois traité avec les bons médicaments et le plus rapidement possible, le reste n`ayant pas d`importance.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». Il ne faut surtout pas s`arrêter au seul traitement. Il est très important que tous vos partenaires sexuels soient informés qu`ils ont été exposés à une infection et qu`ils doivent consulter pour s`assurer de leur état.

No. 46
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Lorsqu`une personne est atteinte d`une infection transmissible sexuellement, il lui est facile de rejoindre ses partenaires avec lesquels elle a eu une relation sexuelle sans utiliser de condom, pour les aviser du risque qu`il y ait eu transmission.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Faux ». Une proportion importante de partenaires (de 30% à 40%, peut-être plus) ne sont pas avisés qu`ils ont été exposés. Beaucoup de personnes atteintes ne se sentent pas à l`aise pour en parler.

No. 47
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Si j`ai contracté une chlamydiose ou une gonorrhée, il est essentiel que j`en informe mon partenaire sexuel et seulement lui.

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse!

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Non ». La personne testée positive pour une infection à chlamydia ou à gonocoque doit aviser tous ses partenaires avec lesquels elle a eu une relation sexuelle sans utiliser

de condom au cours des 2 derniers mois (60 jours).

No. 48
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Laquelle de ces ITS est à déclaration obligatoire au Québec (c`est-à-dire que le médecin doit signaler le cas pour éviter qu`il y ait propagation)?

- Syphillis
- Condylome
- Herpès génital
- Morpion

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « 1 ». Il s`agit de la syphilis, de l`infection gonococcique et de l`infection génitale à Chlamydia trachomatis, qui font l`objet de déclaration obligatoire au directeur de santé publique.

No. 49
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Pour briser la chaine de transmission des ITS, l`intervention préventive se limite surtout à la personne atteinte?

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse! Pour briser la chaîne de transmission de ces maladies, l`intervention ne doit pas se limiter au traitement de la personne atteinte. Les partenaires actuels de cette personne doivent aussi être traités, mais également certains partenaires passés.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Non ». Pour briser la chaîne de transmission de ces maladies, l`intervention ne doit pas se limiter au traitement de la personne atteinte. Les partenaires actuels de cette personne doivent aussi être traités, mais également certains partenaires passés.

No. 50

Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Au Québec, le cas index (personne atteinte d`une ITS) et le(s) partenaire(s) sont tenus légalement de se faire traiter et de se soumettre à des examens?

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse! La personne atteinte d`une ITS n`est pas tenu légalement ni de se faire traiter, ni d`identifier ses partenaires, ni de les informer de leur exposition à une ITS. Cette personne n`est pas exempte de toute responsabilité puisque le Code civil interdit de causer des préjudices à autrui. Le partenaire n`est aucunement obligé de se soumettre à un examen ni de recevoir un traitement.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La personne atteinte d`une ITS n`est pas tenu légalement ni de se faire traiter, ni d`identifier ses partenaires, ni de les informer de leur exposition à une ITS. Cette personne n`est pas exempte de toute responsabilité puisque le Code civil interdit de causer des préjudices à autrui. Le partenaire n`est aucunement obligé de se soumettre à un examen ni de recevoir un traitement.

No. 51
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Lequel de ces facteurs de risques est le plus important pour les ITS?

- Consommation de drogue et alcool.
- Relations orales, pénétrations anales ou vaginales non protégées.
- Partenenaires multiples.
- Toutes ces réponses.

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « 4 » (Toutes ces réponses). En tout temps, il est fortement encouragé d`adopter des comportements à moindre risque : utiliser de façon systématique et constante des condoms lors des relations anales et vaginales; ne pas partager ses accessoires sexuels; réduire le nombre de ses partenaires sexuels, simultanés et successifs; éviter les relations sexuelles fortuites, anonymes et non protégés.

No. 52
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Laquelle des affirmations suivantes est fausse? Si je suis atteint d`une ITS et que j`avertis mes partenaires, je permets...

- de faire en sorte qu`ils soient traités rapidement.
- d`éviter qu`ils transmettent l`infection à d`autres.
- d`affirmer ma culpabilité.
- d`éviter des complications sociales et médicales.

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse.
Rétroaction Mauvaise réponse :	Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « 3 ». En avertissant mes partenaires, j`agis en personne responsable.

No. 53
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Laquelle des affirmations suivantes est fausse? La syphilis...

- peut se transformer en infection chronique grave.
- peut donner des symptômes systémiques et variés.
- peut être diagnostiquée par une prise de sang.
- est difficile à traiter.

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse.
Rétroaction Mauvaise réponse :	Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « 4 ».

No. 54
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Laquelle de ces affirmations est fausse? Si on a une ITS, ...

- il faut prendre les médicaments prescrits.
- il faut avertir les partenaires sexuels.
- les partenaires sans symptômes peuvent cesser les traitements.
- il faut éviter les relations sexuelles sans condom.

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse. Dans le cas de la chlamydia, de la gonorrhée et de la syphilis, les partenaires doivent généralement suivre un traitement même s`ils n`ont pas de symptômes et, parfois, même si les résultats de leurs test sont

négatifs.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « 3 ». Dans le cas de la chlamydia, de la gonorrhée et de la syphilis, les partenaires doivent généralement suivre un traitement même s`ils n`ont pas de symptômes et, parfois, même si les résultats de leurs test sont négatifs.

No. 55
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Doit-on utiliser un condom seulement avec un nouveau partenaire?

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse! Dans tous les cas, pour plus de sécurité, il vaut mieux utiliser un condom à chaque relation sexuelle, même si le nouveau partenaire n`a aucun symptôme. Rappelons qu`il est possible d`être infecté par une ITS sans avoir de symptômes. Le condom est aussi une bonne protection contre les grossesses non désirées.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Non ». Dans tous les cas, pour plus de sécurité, il vaut mieux utiliser un condom à chaque relation sexuelle, même si le nouveau partenaire n`a aucun symptôme. Rappelons qu`il est possible d`être infecté par une ITS sans avoir de symptômes. Le condom est aussi une bonne protection contre les grossesses non désirées.

No. 56
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : La Chlamydia est une ITS causée par une bactérie qui s`attrape seulement par la pénétration vaginale.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse!

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Faux ». On peut aussi attraper la

chlamydia par pénétration anale.

No. 57
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Une personne infectée par la chlamydia peut-elle transmettre la bactérie même si elle n`a pas de symptômes?

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Oui ».

No. 58
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Peut-on attraper la chlamydia plus d`une fois?

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Oui ».

No. 59
Type de question : Questions ouvertes à réponse narrative

Question : Nommez deux symptômes possibles de la chlamydia chez la femme.

Conseils pour l'évaluation : Les symptômes possibles sont : des pertes vaginales inhabituelles, une sensation de brûlure en urinant, des saignements entre les menstruations, une douleur au ventre parfois accompagnée de fièvre et de frissons. Aussi, si la personne répond qu`il est possible qu`il n`y ait pas de sympômes, il s`agit, en soi, d`une bonne réponse.

Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes.

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! Vous avez réussi l'activité!

Rétroaction Mauvaise réponse : Malheureusement, c'est raté! Les membres des autres équipes jugent que vos réponses n`étaient

pas suffisamment bonnes.

No. 60
Type de question : Questions ouvertes à réponse narrative

Question : Nommez deux symptômes possibles de la chlamydia chez l`homme.

Conseils pour l'évaluation :	Les symptômes suivants peuvent être évoqués : des écoulements clairs ou blanchâtres du pénis, une démangeaison à l`intérieur du pénis, une sensation de brûlure en urinant, une douleur aux testicules. Aussi, si la personne répond qu`il est possible qu`il n`y ait pas de sympômes, il s`agit, en soi, d`une bonne réponse.

Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes.

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! Vous avez réussi l'activité!
Rétroaction Mauvaise réponse :	Malheureusement, c'est raté! Les membres des autres équipes jugent que vos réponses n`étaient pas adéquates.

No. 61
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Sous traitement pour chlamydia, je dois éviter toute relation sexuelle pour un mois.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse. On doit éviter les relations sexuelles vaginales, anales et orales ou utliser le condom jusqu`à la fin du traitement ou durant sept jours après avoir pris un traitement unidose. Si les symptômes persistent, il faut retourner consulter un médecin.
Rétroaction Mauvaise réponse :	Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Faux ». On doit éviter les relations sexuelles vaginales, anales et orales ou utliser le condom jusqu`à la fin du traitement ou durant sept jours après avoir pris un traitement unidose. Si les symptômes persistent, il faut retourner consulter un médecin.

No. 62
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : La gonorrhée est une ITS, due à une bactérie, qui ne touche que la muqueuse vaginale ou de l`urètre.

- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse. Les symptômes varient selon les muqueuses infectées. Pour la bouche ou la gorge, il n`y a aucun symptôme ou seulement un mal de gorge. Au niveau de l`urètre, il y a sensation de brûlure en urinant ou écoulement du pénis. A l`anus, il y a douleur, démangaisons, écoulements et parfois saignements. Il peut également y avoir des pertes vaginales inhabituelles, douleur vaginale ou pertes sanguines.
Rétroaction Mauvaise réponse :	Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Faux ». Les symptômes varient selon les muqueuses infectées. Pour la bouche ou la gorge, il n`y a aucun symptôme ou seulement un mal de gorge. Au niveau de l`urètre, il y a sensation de brûlure en urinant ou écoulement du pénis. A l`anus, il y a douleur, démangaisons, écoulements et parfois saignements. Il peut également y avoir des pertes vaginales inhabituelles, douleur vaginale ou pertes sanguines.

No. 63
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Même sans symptôme, une personne infectée par la syphilis peut-elle transmettre la bactérie comme il est possible avec la chlamydia et la gonorrhée?

- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse. Il peut y avoir transmission même si la personne infectée n`a pas de symptômes. Plus rarement, la syphilis peut être transmise par l`injection de drogue avec du matériel contaminé.
Rétroaction Mauvaise réponse :	Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Oui ». Il peut y avoir transmission même si la personne infectée n`a pas de symptômes. Plus rarement, la syphilis peut être

transmise par l`injection de drogue avec du matériel contaminé.

No. 64
Type de question : Questions ouvertes à réponse narrative

Question : Si vous pensez avoir une ITS, qu`est-ce qui est primordial de faire pour votre propre santé et celle de vos partenaires?

Conseils pour l'évaluation :	La personne peut dire qu`il est primordial de demander de l`aide en allant voir un professionnel de la santé (pour sa propre santé) et d`utiliser un condom lors de relations sexuelles avant que le médecin n`ait donné son avis. La personne peut également répondre qu`il vaut mieux s`abstenir d`avoir des relations sexuelles avant d`avoir eu l`avis du médecin.

Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes.

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! Vous avez réussi l'activité!
Rétroaction Mauvaise réponse :	Malheureusement, c'est raté! Les membres des autres équipes jugent que votre prestation n'était pas suffisamment bonne.

No. 65
Type de question : Questions à Choix multiple (3)

Question : Laquelle des affirmations suivantes est fausse? Je dois toujours aviser tous mes partenaires des 2 derniers mois avec lesquels j`ai eu une relation sexuelle non protégée avec le condom, si je suis infecté de...

- syphillis.
- chlamydia.
- gonorhée.

Rétroaction Bonne réponse :	Bravo! C´est la bonne réponse. Ce sont en effet les partenaires des trois derniers mois qui doivent être avisés dans les cas de syphillis.
Rétroaction Mauvaise réponse :	Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « 1 ». Ce sont en effet les partenaires des trois derniers mois qui doivent être avisés dans les cas de syphillis.

No. 66

Type de question : Questions d'appariement

Question : Reliez le nom de la maladie à l`image appropriée.

• Mollusca Contagiosa	• *Excroissances...*
• Virus papillome humain (VPH)	• *Verrues inquiétantes*
• Syphillis	• *Chancres...*

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! L`association des images et des mots est parfaite! Faisons une précision sur les mollusca contagiosa: il s`agit d`une infection cutanée d`origine virale provoquant de petites verrues regroupées. Ces lésions peuvent survenir en différents endroits sur le corps. Il faut savoir que même des petits enfants peuvent en être affectés. Cependant, puisque il s`agit d`une infection virale contagieuse, elle peut faire l`objet d`une transmission lors de relations sexuelles. Il ne s`agit pas toutefois d`une ITS. Le nom en latin est molluscum contagiosum au singulier et des molllusca contagiosa, au pluriel.

Rétroaction Mauvaise réponse : Malheureusement, vous n`avez pas réussi cette fois-ci... Ne vous découragez pas!

No. 67
Type de question : Questions d'appariement

Question : Il faut ici distinguer trois ennemis de l`homme et de la femme: l`acarien, le pou et le morpion. Petites bestioles au corps étrange, la première est cause d`allergie chez les uns, la seconde aime notre sang aussi bien que celui de nos amis les animaux et le troisième aime faire du pubis sa demeure et entre dans la catégorie ITS...

• L`acarien	• *Corps musclé...*
• Le pou	• *Pinces vilaines...*
• Le morpion	• *Physique de crabe...*

Rétroaction Bonne réponse : Excellent ! Vous avez le sens de l`observation !

Rétroaction Mauvaise réponse : Malheureusement, c`est raté !

No. 68
Type de question : Questions Oui-Non

Question : **OUI OU NON?** L`herpès génital peut me rendre stérile.

- Oui

- Non

Rétroaction Bonne réponse : Excellent ! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Non, l`herpès génital ne cause pas la stérilité. Cependant, certaines ITS telles que la gonorrhée et la chlamydia peuvent le faire. Heureusement, ces dernières infections peuvent être traitées efficacement et, parfois, il est possible de prévenir de graves complications.

No. 69
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : L`herpès génital cause le cancer.
- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Rien n`indique que l`herpès génital puisse causer le cancer. Le virus du papillome humain, quant à lui, est à l`origine des condylomes génitaux et a été associé à un risque accru de développer le cancer du col de l`utérus.

No. 70
Type de question : Questions Vrai-Faux

Question : Il existe des vaccins pour se prémunir contre certaines MTS.
- Vrai
- Faux

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse. Il y a d`abord l`hépatite contre laquelle on peut se protéger moyennant un vaccin. Il y a aussi un vaccin récemment mis en marché visant à protéger contre le développement du cancer du col de l`utérus associé à certains morphotypes du virus du papillome humain, celui qui provoque les condylomes génitaux. Ce vaccin est suggéré aux filles et aux femmes âgées de 9 à 26 ans.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « Vrai ». Il y a d`abord l`hépatite contre laquelle on peut se protéger moyennant un vaccin. Il y a aussi un vaccin récemment mis en

marché visant à protéger contre le développement du cancer du col de l`utérus associé à certains morphotypes du virus du papillome humain, celui qui provoque les condylomes génitaux. Ce vaccin est suggéré aux filles et aux femmes âgées de 9 à 26 ans.

No. 72 XXXXXXXX71XXXXXX
Type de question : Questions à Choix multiple (2)

Question : Lorsqu`on m'apprend que je suis atteint(e) de l'herpès, je dois...
- me cacher jusqu'à ce que la lésion ait disparue. Personne ne saura que je l`ai.
- en informer mon / ma partenaire dans un délai assez bref.

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! Votre réponse est inexacte. La bonne réponse est « 2 ». La divulgation rapide est nécessaire parce qu'elle permet de diminuer les risques de transmission assez tôt dans la vie d'un couple.

No. 72
Type de question : Questions Oui-Non

Question : OUI OU NON? Les femmes sont-elles plus vulnérables que les hommes aux infections transmissibles sexuellement?
- Oui
- Non

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse.

Rétroaction Mauvaise réponse : La bonne réponse est « Oui ». Les jeunes femmes sont particulièrement vulnérables en raison d'une transmission plus efficace de l'homme à la femme et d'une vulnérabilité quant à la négociation de l'adoption d'un comportement sécuritaire.

No. 73
Type de question : Questions à Choix multiple (4)

Question : Le risque que court une personne d`être infectée par le virus du papillome humain (VPH) au cours de sa vie est de...
- 15 pourcent
- 30 pourcent

- 50 pourcent
- 70 pourcent

Rétroaction Bonne réponse : Bravo! C´est la bonne réponse. Le risque d'acquérir un VPH anogénital au cours de sa vie serait d'au moins 70 %. Ce risque est particulièrement élevé au début des relations sexuelles et augmente avec le nombre de partenaires sexuels.

Rétroaction Mauvaise réponse : Désolé! La réponse est « 4 ». Le risque d'acquérir un VPH anogénital au cours de sa vie serait d'au moins 70 %. Ce risque est particulièrement élevé au début des relations sexuelles et augmente avec le nombre de partenaires sexuels.

B. Questions scénario (74-89)

Thème 1 – jeu 3	**No.** 74 **Type de question :** Questions ouvertes demandant une performance **Question :** Un de vos bons amis tient des propos homophobes : "Le VIH, c`est comme les condoms, c`est pour les homos..." Pouvez-vous apporter des arguments pour faire évoluer son point de vue ? **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. Voici des exemples de raisons valables: 1 - La contamination se fait par le sang et les sécrétions sexuelles; 2 - L`utilisation du condom est nécessaire tant dans l`amour anal, buccal que vaginal ; 3 - Le VIH est une ITS mortelle et il est impossible de savoir si on est porteur du virus sans un test de séropositivité. *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 1 – jeu 2	**No.** 75 **Type de question :** Questions ouvertes demandant une performance **Question :** Un(e) de vos amie(e)s vous demande comment il/elle pourrait en apprendre plus sur l`expérience sexuelle passée de son/sa partenaire. Que lui diriez-vous ?  **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. Voici des exemples de raisons valables. Tendance positive : instaurer une relation de confiance et partager cette préoccupation avec son/sa partenaire en toute sincérité ; Tendance négative : mettre en avant sa propre expérience sexuelle, quitte à transformer la réalité, et la comparer directement à celle de son/sa partenaire. *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 1 – jeu 1	**No.** 76 **Type de question :** Questions ouvertes demandant une performance **Question :** Votre partenaire sexuel ne désirant pas mettre de condom lors de votre première relation sexuelle, vous vous êtes chicanés. Vous évoquez cette dispute avec vos ami(e)s : qu`en pensent-ils/elles ?  **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. Voici des exemples de raisons valables. Pour mettre le condom : avoir confiance en l`autre dans le long terme, utiliser le condom même si la pilule est déjà

	employée, éviter de prendre des risques inutiles... ; Contre mettre le condom : prétexter le manque de confiance de l`autre, avoir peur de ressentir moins de sensations, être gênés par le fait de placer un objet entre les deux corps et avoir ainsi l`impression de manquer de naturel... *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 1 – jeu 4	**No.** 77 **Type de question :** Questions ouvertes demandant une performance **Question :** Votre ami(e) proche vous demande que faire car, durant la relation sexuelle avec son nouveau, ou sa nouvelle, partenaire, le condom s`est rompu?  **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. Voici des exemples de raisons valables. Pour : prendre la pilule du lendemain, en parler à du personnel médical (médecin, pharmacien, infirmière...), garder contact avec la personne. ; Contre : faire confiance en son destin, n`en parler à personne, tout faire pour éviter de croiser de nouveau cette personne... *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 1 – jeu 5	**No.** 78 **Type de question :** Questions ouvertes demandant une performance **Question :** Votre partenaire vous propose l`amour oral et vous demandez conseil à vos ami(e)s.  **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. Si cette pratique sexuelle ne te pose pas de problème : d`accord mais avec un condom, même s`il ne s`agit que de préliminaires... Si tu n`es pas à l`aise avec cette pratique sexuelle : désolé, mais même pour te faire plaisir, je n`en ai pas envie, pour l`instant... *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 2 – jeu 6	**No.** 79 **Type de question :** Questions ouvertes à réponse narrative **Question :** Quels seraient les principaux arguments pour refuser de mettre un condom? **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. Voici des exemples de raisons valables. L`utilisation d`un condom : - serait un signe de

	manque de confiance ; - diminuerait mes sensations sexuelles ; - rendrait la relation sexuelle moins naturelle ; - interromprait le déroulement (le rythme) de la relation sexuelle ; - serait inutile si la pilule est déjà utilisée. *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 2 – jeu 5 (modifié)	**No.** 80 **Type de question :** Questions ouvertes à réponse narrative **Question :** Quelles sont les principales formes de prévention des ITS ? **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la pertinence des arguments employés. Voici quelques moyens de prévention : abstinence, masturbation et caresses seulement, condom et préservatif féminin, digue dentaire, diaphragme et cape cervicale... *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 3 – jeu 1	**No.** 81 **Type de question :** Questions ouvertes demandant une performance **Question :** Vous êtes journaliste et devriez mettre au point un commentaire de 30 secondes à propos de cette vidéo afin de l`insérer dans la prochaine édition de votre journal.  **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 3 – jeu 2	**No.** 82 **Type de question :** Questions ouvertes demandant une performance **Question :** Votre troupe d`improvisation tente de présenter une version humoristique (dans le sens de la dédramatisation plutôt que de la raillerie) de 30 secondes de cette vidéo afin de sensibiliser le public homosexuel de Montréal au problème posé par le VIH. Plusieurs personnes de l`équipe peuvent être désignées pour participer à la mise en scène. **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 3 – jeu 3	**No.** 83 **Type de question :** Questions ouvertes demandant une performance

	Question : Une de vos amies, enceinte, est profondément choquée par ces images. Elle a déjà perdu de vue le père de l`éventuel enfant à venir. Vous avez 30 secondes pour la rassurer tout en l`encourageant à faire les démarches nécessaires pour s`occuper d`elle-même. Une personne joue la femme enceinte. Une autre, la personne qui tente de la rassurer. **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 3 – jeu 4	**No.** 84 **Type de question :** Questions ouvertes demandant une performance **Question :** Vous participez à un téléthon sur le VIH et disposez de 30 secondes, en utilisant toutes les pistes possibles (apitoiement, charité...), pour faire augmenter les dons des téléspectateurs. **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 3 – jeu 5	**No.** 85 **Type de question :** Questions ouvertes demandant une performance **Question :** Vous assistez à une conférence sur la nécessité de prendre des risques dans la vie et vous prenez brièvement la parole afin de nuancer les propos de l`animateur.  **Conseils pour l'évaluation :** Assurez-vous de noter la personne en tenant compte de la sincérité de l`interprétation et de la pertinence des arguments employés. *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes.*
Thème 2 – jeu 3	**No**. 86 **Type de question** : Questions ouvertes à réponse narrative **Question** : Où, comment, et à quel prix peut-on se procurer un condom ? **Conseils pour l'évaluation** : Quelques endroits où vous trouverez un condom : pharmacie de mes parents ; Infirmerie de l'école ; CLSC, Les pharmacies en général ; au dépanneur. Comment vous procurer un condom ? En parlant avec les parents, en discutant avec l'infirmière de l'école ; en demandant à l'accueil du CLSC, en l'achetant. A quel prix ? Il peut être gratuit dans certains cas (infirmerie de l'école, CLSC). Au dépanneur ou en pharmacie, son prix varie entre 75 cents

	et 4 dollars. Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes. Rétroaction Bonne réponse : Bravo! Vous avez réussi l'activité! Rétroaction Mauvaise réponse : Malheureusement, c'est raté! Les membres des autres équipes jugent que votre prestation n'était pas suffisamment bonne.
Thème 2 – jeu 4	**No**. 87 **Type de question** : Questions ouvertes à réponse narrative **Question** : Quelles sont les principales formes de contraception existantes et leur efficacité (en pourcentage) ? Conseils pour l'évaluation : Voici certaines méthodes de contraception et leur efficacité... Opération chirurgicale : 99.85% (vasectomie), 99.5% (ligature des trompes); la pilule contraceptive : 92%; le condom : 85%; le préservatif féminin : 79%; diaphragme : 84%; cap cervicale : 84% pour les femmes qui n'ont jamais accouché et 68% chez les femmes ayant eu un enfant; spermicide : 71% Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes.
Thème 2 – jeu 1	**No.** 88 **Type de question** : Question ouverte à réponse narrative **Question** : Nommez deux organismes qui donnent des informations sur ITS (infestions transmissibles par le sexe)? **Conseils pour l'évaluation** : Quelques suggestions de réponses valables: Agence de santé publique du Canada, Ministère de la Santé et des Services sociaux, Santé Canada, Organisation mondiale de la santé (OMS)... Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes. Rétroaction Bonne réponse : Bravo! Vous avez réussi l'activité! Rétroaction Mauvaise réponse : Malheureusement, c'est raté! Les membres des autres équipes jugent que votre prestation n'était pas suffisamment bonne. *Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes*
Thème 2 – jeu 2	**No**. 89 **Type de question** : Questions ouvertes à réponse narrative

	Question : Quelles sont la longueur et la largeur d'un condom ? Conseils pour l'évaluation : Suggestion pour la réponse : la longueur d'un condom varie entre 170 mm et 215 mm et sa largeur varie entre 49 et 60 cm. Ce type de question ne comprend pas de réponses fixes. Rétroaction Bonne réponse : Bravo! Vous avez réussi l'activité! Rétroaction Mauvaise réponse : Malheureusement, c'est raté! Les membres des autres équipes jugent que votre prestation n'était pas suffisamment bonne.