

Nom de l'élève : _____

MON PLAN PERSONNEL DE SÉCURITÉ EN MATIÈRE DE SANTÉ SEXUELLE

Pour les moments où je me sens bien :

Des personnes de confiance que je peux
contacter :



Les endroits où je peux me rendre pour obtenir des soins médicaux
d'urgence
(par exemple, contraception ou traitement des IST) :



Des moyens de rester plus en sécurité



- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

D'autres ressources que je peux utiliser pour obtenir des
soins :



Pour plus d'informations sur les autres ressources :

<https://decyde.ca/fr/materiel-educatif/#sante-sexuelle>