



Chapitre 4

BECKY ET LIZ



4

CHAPITRE 4

BECKY ET LIZ



CHAPITRE 4 : BECKY ET LIZ (18:56)

Réflexions sur la pratique :

- Accès aux soins de santé (3:33)
- Éthique et pratique (4:11)
- Grossesse et drogues (1:54)
- Solutions divergentes (2:04)

+Sujets :

- Hôpitaux et soins intensifs (9:25)
- Grossesse et drogues (7:21)
- Drogues 101 (34:58)

Caroline:

« Becky, tu pourrais mourir. »

Becky:

« Je m'en fous maintenant. »



VUE D'ENSEMBLE DU CHAPITRE

Dans le chapitre 4 : *Becky et Liz* les infirmières Caroline Brunt et Sarah Levine tentent de prodiguer des soins à Betty, qui est très malade et sans abri, tout en respectant son besoin de drogues et sa demande d'être accompagnée de sa fille enceinte. Ce chapitre examine l'accès aux soins de santé, présente des situations difficiles sur le plan de la pratique et qui donnent lieu à des dilemmes éthiques, le travail avec des femmes enceintes qui consomment des drogues et ce qui arrive lorsque les besoins du client sont en contradiction avec le programme de santé publique que promeut l'infirmière.

RÉSUMÉ DES OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

1. Observer directement la complexité du travail d'infirmière de rue et les défis à relever.
2. Examiner les attitudes que peuvent avoir les infirmières au sujet des drogues ou des personnes qui consomment des drogues.
3. Identifier les problèmes d'éthique auxquels les infirmières peuvent faire face lorsqu'elles travaillent avec des personnes qui consomment des drogues.
4. Comprendre les problèmes qui se présentent aux infirmières lorsqu'elles travaillent avec des femmes enceintes qui consomment des drogues.
5. Comparer et mettre en contraste les priorités des infirmières et celles des clients pour ce qui est d'accéder aux soins de santé.
6. Examiner les problèmes que rencontrent les infirmières et les personnes qui consomment des drogues lorsque leur interaction se déroule dans un hôpital ou un centre de soins intensifs, et les solutions éventuelles à ces problèmes.
7. Comprendre les défis auxquels font face les femmes enceintes qui consomment des drogues.
8. Décrire les principes à retenir en soignant les femmes enceintes qui consomment des drogues.

VUE D'ENSEMBLE

Cet épisode illustre, en nous montrant une situation réelle et bouleversante, les défis rencontrés dans le travail d'infirmière de rue et les stratégies utilisées. Becky est visiblement malade et en manque d'héroïne. Caroline essaie de trouver un moyen pour que Becky reçoive l'attention médicale dont elle a besoin.

ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE POUR CHAPITRE 4 : BECKY ET LIZ

Objectif

Observer directement la complexité du travail d'infirmière de rue et les défis à relever.

Avant le visionnement

Demandez aux participants de se souvenir d'une situation où quelqu'un avait vraiment besoin d'aide mais refusait toute aide ou tout conseil.

Demandez-leur de se rappeler quels efforts avaient été déployés pour convaincre la personne d'accepter de l'aide.

Pourquoi ces efforts avaient abouti ou échoué?

Pendant le visionnement

Visionnez Chapitre 4 : *Becky et Liz* (18:55)

Demandez aux participants de noter les défis que posent Becky et Liz à Caroline et Sarah.

Les participants pourraient trouver utile le tableau *Défis à relever dans les soins infirmiers de rue* à la page 46 pour organiser les défis.

Après le visionnement

Demandez aux participants de faire la liste des défis médicaux, logistiques, juridiques et psychologiques qu'ils ont rencontrés Caroline et Sarah.

Demandez aux participants quels sont les défis qu'ils auraient le plus de mal à relever. Pourquoi ceux-ci sont-ils les plus difficiles?

DÉFIS À RELEVER DANS LES SOINS INFIRMIERS DE RUE

DÉFIS	BECKY	LIZ
Médicaux		
Logistiques		
Juridiques		
Psychologiques		



Beaucoup d'utilisateurs de drogues appréhendent l'atmosphère rigide et réglementée des institutions où ils ressentent souvent de l'hostilité et se sentent censurés et jugés.

Wood, Kerr et al. 2003

Contexte

Howard et Chung (2000) ont trouvé que les infirmières ont une perception beaucoup plus négative d'un client considéré comme un consommateur de drogues que d'un client qui n'en consomme pas. Comparées aux autres professionnels de la santé, Howard et Chung suggèrent que les infirmières sont moins tolérantes face à la consommation de drogues et ont plus tendance à juger leurs clients qui consomment.

L'attitude de l'infirmière par rapport à la consommation de drogues influe fortement sur sa relation avec le client. Parfois, ces attitudes peuvent améliorer la prestation des soins mais plus souvent elles nuisent à la collaboration entre le client et l'infirmière.

(Naegle, MA, 1994)

La vie dans la rue présente de nombreux obstacles et défis pour ce qui est de l'accès aux soins de santé. Étant donné que les soins de santé ne sont souvent pas une haute priorité pour beaucoup de

consommateurs de drogues, ils ont tendance à éviter les soins traditionnels ou institutionnels et ne se rendent aux services d'urgence ou de soins actifs à l'hôpital que lorsqu'ils sont extrêmement malades. Ceci complique énormément la prestation de services de santé et la tâche des fournisseurs de soins.

(Palepu, Strathdee et al. 1999)

L'action sociale est une part intégrale et fondamentale du travail des infirmières, en particulier lorsqu'elles travaillent avec des populations marginalisées ou des personnes de la rue. Les infirmières peuvent intervenir de nombreuses façons, p. ex., au sein des institutions pour revendiquer de meilleurs soins ou des changements de politiques.

Le BC College of Registered Nurses définit l'action sociale comme étant « la défense active d'une cause importante, l'apport d'un soutien aux autres pour qu'ils puissent agir pour eux-mêmes, ou parler au nom de ceux qui ne le peuvent pas. »

(CRNBC, 2006)

CHAPITRE 4 : BECKY ET LIZ (18:56)

Réflexions sur la pratique :

Accès aux soins de santé (3:33)

Éthique et pratique (4:11)

Grossesse et drogues (1:54)

Solutions divergentes (2:04)

+Sujets :

Hôpitaux et soins intensifs (9:25)

Grossesse et drogues (7:21)

Drogues 101 (34:58)



ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 1 POUR ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

Objectif

Examiner les attitudes que peuvent avoir les infirmières au sujet des drogues ou des personnes qui consomment des drogues.

Avant le visionnement

Dans le film, l'éthicienne en soins infirmiers, Paddy Rodney, dit qu'elle s'inquiète que dans leur colère, dans la colère de la société envers les personnes qui ont des problèmes d'abus de substances, les professionnels finissent par faire prévaloir leurs valeurs personnelles, de telle sorte que les personnes qui ont des problèmes d'abus de substances ont beaucoup de difficultés à accéder aux soins de santé.

Discutez ce point de vue avec les participants.

Pendant le visionnement

Visionnez *Accès aux soins de santé* (3:33)

Demandez aux participants de prendre note des raisons pour lesquelles les travailleurs en soins de santé peuvent ressentir de la colère envers les personnes qui consomment des drogues.

Après le visionnement

Demandez aux participants de faire la liste des raisons pour lesquelles les personnes qui consomment des drogues évitent les soins de santé institutionnels.

Puis posez les questions suivantes :

- D'où provient l'attitude des infirmières envers les personnes qui consomment des drogues?
- Quels aspects de notre société ont contribué à ce genre d'attitudes?
- Quel est l'impact que pourrait avoir l'attitude d'une infirmière sur ses clients ou patients?
- Comment les infirmières pourraient-elles discerner leurs sentiments envers les personnes qui consomment des drogues?
- Comment pourraient-elles discerner la colère ou la frustration de leurs collègues?
- Quelles stratégies les infirmières pourraient-elles utiliser pour soulager leur colère, personnellement et professionnellement?
- Avez-vous dispensé des soins à une personne qui a des drogues sur elle ou dans ses affaires?
- Quels sont les paramètres juridiques pour les infirmières dans cette situation dans votre domaine de pratique?
- De quelles façons une infirmière pourrait-elle aider une personne gravement malade et qui consomme des drogues à avoir accès à des soins médicaux?

Décrivez la relation entre le fait de dispenser des soins sécuritaires et compétents et l'action sociale.

Contexte

Les normes professionnelles de pratique infirmière établissent les niveaux de pratique attendus des infirmières à travers le Canada. Ces normes sont réglementées par chaque province et varient légèrement d'une province à l'autre.

Néanmoins, toutes ces normes traitent des questions éthiques soulevées dans la pratique infirmière.

Les dilemmes éthiques sont définis par l'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC) comme étant « des situations marquées par l'existence de raisons éthiques également convaincantes à la fois pour et contre une ligne de conduite, et dans lesquelles il faut prendre une décision... »

(p. 5, Code de déontologie de l'AIIC, 2002)

Toutes les infirmières font face à des problèmes éthiques délicats dans la pratique de leur profession. Un modèle de prise de décision éthique aide à analyser une situation étape par étape. Il existe plusieurs modèles éthiques et il comprennent tous trois catégories générales : 1) collecte des faits, 2) examen des valeurs éthiques, 3) prise de décision tenant compte des principes éthiques. Il est utile que la pratique infirmière soit guidée par des valeurs éthiques telles que : santé et bien-être, choix, dignité, confidentialité, justice, responsabilité et environnements de pratique de qualité.

(AIIC, 2002)

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 1 POUR ÉTHIQUE ET PRATIQUE

Remarque aux animateurs

Il faut un minimum de 16 personnes dans la classe pour faire cette activité, ou bien un multiple de 8. Les animateurs devront modifier l'activité pour l'adapter au nombre de participants.

Vue d'ensemble

Chapitre 4 : *Becky et Liz* présente plusieurs dilemmes du travail infirmier dans la rue. Les infirmières Caroline Brunt et Sarah Levine ont trouvé

Becky, très malade, sous une remorque. Becky ne veut absolument pas aller à l'hôpital et dit qu'elle préférerait mourir.

Objectif

Identifier les problèmes d'éthique auxquels les infirmières peuvent faire face lorsqu'elles travaillent avec des personnes qui consomment des drogues.

Avant le visionnement

Écrivez les huit principes du *Code de déontologie de l'AIIC* sur huit pages séparées du tableau à feuilles ou faites circuler la feuille à distribuer *Code de déontologie de l'AIIC* qui se trouve à la page 50.

Divisez les participants en groupes de deux.

Demandez aux participants de faire une liste d'exemples pour les huit principes du *Code de déontologie* de l'AIIC trouvés dans le Chapitre 4 : *Becky et Liz*.

Demandez-leur d'énumérer les dilemmes qu'ils ont rencontrés Caroline et Sarah.

Pendant le visionnement

Visionnez *Éthique et pratique* (4:11)

Après le visionnement

- Quels sont les problèmes juridiques auxquels font face les infirmières lorsqu'elles travaillent avec des personnes qui consomment des drogues?
- Lorsque les infirmières demandent à Becky de sortir de la camionnette, comment arrivent-elles à équilibrer les tâches suivantes : 1) collecte des faits, 2) examen des valeurs éthiques, 3) prise de décisions tenant compte des principes éthiques?
- Quels problèmes éthiques se poseraient à vous si vous travailliez avec des personnes qui consomment des drogues?
- Quelles stratégies pourriez-vous utiliser pour solutionner ces problèmes éthiques?
- Les infirmières de rue ont-elles la responsabilité éthique de résoudre le sans-abrisme, la pauvreté et la violence?

CHAPITRE 4 : BECKY ET LIZ (18:56)

Réflexions sur la pratique :

Accès aux soins de santé (3:33)

Éthique et pratique (4:11)

Grossesse et drogues (1:54)

Solutions divergentes (2:04)

+Sujets :

Hôpitaux et soins intensifs (9:25)

Grossesse et drogues (7:21)

Drogues 101 (34:58)



DOCUMENT À DISTRIBUER 4.2

CODE DE DÉONTOLOGIE DE L'AIIC

CODE DE DÉONTOLOGIE	APPLICATION
Soins sécuritaires – Les infirmières ont à cœur de pouvoir offrir des soins sécuritaires, compétents et conformes à l'éthique, qui leur permettent de remplir leurs obligations professionnelles et éthiques envers les personnes qu'elles soignent.	
Santé et bien-être – Les infirmières veillent à la promotion de la santé et au bien-être des personnes et les aident à atteindre un état de santé optimal, qu'elles vivent une situation normale ou qu'elles soient malades, blessées, handicapées ou mourantes.	
Choix – Les infirmières respectent et favorisent l'autonomie des personnes et les aident à exprimer leurs besoins et leurs valeurs, ainsi qu'à obtenir les renseignements et les services appropriés leur permettant de prendre des décisions éclairées.	
Dignité – Les infirmières reconnaissent et respectent la valeur intrinsèque de chaque personne et se font les avocates d'un traitement respectueux de toutes les personnes.	
Confidentialité – Les infirmières protègent les renseignements fournis dans le cadre de la relation professionnelle et ne les divulguent à l'extérieur de l'équipe soignante qu'avec le consentement éclairé de la personne ou lorsque la loi l'exige ou lorsque la non-divulgaration pourrait entraîner un préjudice grave.	
Justice – Les infirmières défendent les principes d'équité et de justice permettant à chacun d'obtenir une part des services de santé et des ressources en rapport avec ses besoins, et permettant de favoriser la justice sociale.	
Responsabilité – Garantes de leur pratique, les infirmières s'acquittent de leurs responsabilités professionnelles selon les normes de pratique.	
Milieu de pratique de qualité – Les infirmières se prononcent et militent en faveur de milieux de pratique dotés des structures organisationnelles et des ressources nécessaires pour assurer la sécurité, le soutien et le respect de toutes les personnes qui s'y trouvent.	



« Je veux vraiment protéger le bébé. Je dois prendre du recul, car pour protéger le bébé, je dois créer des liens avec la femme qui consomme.... Je dois découvrir où elle en est, ce qu'elle veut et ce qui peut fonctionner pour elle, afin de lui donner de l'information et de la mettre en contact avec des ressources qui peuvent l'aider. »

Caroline Brunt, infirmière de rue

Contexte

« Tout ce qu'on fait pour améliorer la santé de la mère enceinte aura un impact positif sur la santé du fœtus/bébé. Les déterminants sociaux de la santé ont plus d'effets sur la grossesse que les drogues. »

(Payne, 2006)

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 1 POUR GROSSESSE ET DROGUES

Objectif

Comprendre les problèmes qui se présentent aux infirmières lorsqu'elles travaillent avec des femmes enceintes qui consomment des drogues.

Avant le visionnement

Demandez aux participants de faire un brainstorm sur les différentes attitudes de la société envers les femmes enceintes qui consomment des drogues.

Dans quelle mesure les infirmières ont-elles tendance à adopter ces attitudes?

Pendant le visionnement

Visionnez *Grossesse et drogues* (1:54)

Après le visionnement

Demandez aux participants de discuter des points suivants :

- Comment Caroline arrive-t-elle à rationaliser son approche aux soins de santé?
- Dans quelle mesure la façon de penser de Caroline correspond-elle à la vôtre?

Réfléchissez à votre propre attitude envers les femmes qui consomment des drogues et demandez-vous si, en changeant votre attitude, vous pourriez améliorer les soins que vous leur prodiguez.

CHAPITRE 4 : BECKY ET LIZ (18:56)

Réflexions sur la pratique :

Accès aux soins de santé (3:33)

Éthique et pratique (4:11)

Grossesse et drogues (1:54)

Solutions divergentes (2:04)

+Sujets :

Hôpitaux et soins intensifs (9:25)

Grossesse et drogues (7:21)

Drogues 101 (34:58)

CHAPITRE 4

RÉFLEXIONS SUR LA PRATIQUE SOLUTIONS DIVERGENTES

CHAPITRE 4 : BECKY ET LIZ (18:56)

Réflexions sur la pratique :

Accès aux soins de santé (3:33)

Éthique et pratique (4:11)

Grossesse et drogues (1:54)

Solutions divergentes (2:04)

+Sujets :

Hôpitaux et soins intensifs (9:25)

Grossesse et drogues (7:21)

Drogues 101 (34:58)

SUGGESTIONS AUX ANIMATEURS

- Les priorités de Becky : hébergement, hydratation, héroïne, être accompagnée
- Les obstacles qui empêchent Becky de répondre à ses besoins : pauvreté, n'aime pas les soins intensifs, difficulté à marcher
- Les priorités des infirmières : amener Becky à l'hôpital, maintenir la relation
- Les obstacles des infirmières : refus de Becky d'aller à l'hôpital, manque de ressources alternatives appropriées et disponibles.

Vue d'ensemble

Dans le chapitre 4, la discussion qui se déroule entre l'infirmière de rue Caroline Brunt et Becky illustre la contradiction entre les solutions offertes par la santé publique et les attentes du client. Caroline s'ajuste aux attentes de Becky de façon à pouvoir l'amener à recevoir les soins dont elle a besoin. Caroline abandonne l'idée de l'hôpital et propose une option que Becky pourrait accepter.

Contexte

Les infirmières de rue auront peut-être à travailler avec des personnes qui ne désirent pas faire appel aux soins de santé. Ceci peut être frustrant. Traditionnellement, les infirmières et les autres professionnels de la santé perçoivent le refus de se soumettre au traitement prescrit comme un obstacle énorme à la prestation efficace de soins de santé. Playle et Keeley (1998) expliquent que cette attitude de la part des professionnels de la santé provient d'une perception du patient comme étant un récepteur passif des soins prodigués. Le refus d'un patient de se soumettre au traitement ne correspond pas aux croyances, normes et attentes traditionnelles en ce qui concerne les rôles « appropriés » des patients et des professionnels.

(Playle and Keeley, 1998)

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 1 POUR SOLUTIONS DIVERGENTES

Objectif

Comparer et mettre en contraste les priorités des infirmières et celles des clients pour ce qui est d'accéder aux soins de santé.

Avant le visionnement

Les participants sont divisés en groupe de 2 et réfléchissent aux questions suivantes sur le Chapitre 4 : *Becky et Liz*:

- Quelles sont les priorités de Becky en ce moment?
- Quels obstacles empêchent Becky de répondre à ses besoins?
- Quelles sont les priorités des infirmières en soignant Becky?
- Quels sont les deux obstacles qui empêchent les infirmières d'atteindre leurs objectifs?

Pendant le visionnement

Visionnez *Solutions divergentes* (2:04)

Après le visionnement

Demandez aux participants :

- Êtes-vous ou non d'accord avec Caroline lorsqu'elle explique qu'il y a un manque de concordance entre les solutions offertes par la santé publique et les attentes de la cliente? Expliquez votre réponse.
- Comment Caroline arrive-t-elle à négocier un compromis entre les besoins de Becky et ses propres objectifs de soins de santé?
- Décrivez une situation où vous avez eu à négocier la prestation de soins avec un client.
- Avez-vous eu recours aux principes de réduction des méfaits?
- Quelles sont les considérations éthiques d'une infirmière lorsqu'elle fait face aux méfaits par opposition aux bienfaits?

CHAPITRE 4

+SUJETS HÔPITAUX ET SOINS INTENSIFS

« Les gens ont l'impression que la réduction des méfaits ne se passe que dans la rue. Mais en fait, chaque fois qu'on prend le temps d'établir une relation positive avec un patient, on pratique la réduction des méfaits. »

Jane McCall, IA de salle d'urgence



Vue d'ensemble

Bien que **BISEAU VERS LE HAUT** examine principalement les infirmières qui travaillent dans la rue, la consommation d'alcool et de drogues pose également des défis aux infirmières qui travaillent dans d'autres contextes.

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 1 POUR HÔPITAUX ET SOINS INTENSIFS

Objectif

Examiner les problèmes que rencontrent les infirmières et les personnes qui consomment des drogues lorsque leur interaction se déroule dans un hôpital ou un centre de soins intensifs, et les solutions éventuelles à ces problèmes.

Avant le visionnement

Inscrivez, en haut de deux feuilles du tableau ou de deux colonnes sur une page, « Défis des infirmières » et « Défis des clients ».

Encouragez les participants à faire un brainstorm sur les défis à relever par les infirmières et les clients dans les contextes de soins intensifs.

CHAPITRE 4 : BECKY ET LIZ (18:56)

Réflexions sur la pratique :

- Accès aux soins de santé (3:33)
- Éthique et pratique (4:11)
- Grossesse et drogues (1:54)
- Solutions divergentes (2:04)

+Sujets :

- Hôpitaux et soins intensifs (9:25)
- Grossesse et drogues (7:21)
- Drogues 101 (34:58)

Défis des infirmières	Défis des clients



Pendant le visionnement

Visionnez *Hôpitaux et soins intensifs* (9:25)

Après le visionnement

Demandez aux participants ce qu'ils ont appris en écoutant l'entrevue avec les deux infirmières.

Demandez aux participants :

- Dans quelle mesure les services de santé de votre communauté répondent-ils aux besoins de soins intensifs des personnes qui consomment des drogues?

Pensez à la diversité des personnes qui consomment des drogues (âge, sexe, classe sociale, race et orientation sexuelle).

- Quels sont les changements, au besoin, que vous pensez souhaitables? Pourquoi?

SUGGESTIONS AUX ANIMATEURS

Défis des infirmières	Défis des clients
Peur	Peur d'être jugés
Frustration, irritation	Endroit inconnu
Incapacité à satisfaire les besoins du client	Règles à suivre
Colère	Prend du temps
Fatigue	Manque de contrôle
« Oh non, pas un autre! »	Pas d'accès à leurs propres drogues
Client récalcitrant	Mauvais traitement
Fardeau pour le système de soins de santé	Manque de respect
Prend du temps	Ne sont pas écoutés
Exige de la patience	Ne sont pas crus
Manque d'appui du système	On croit qu'ils sont là pour obtenir des drogues
Difficultés à communiquer	
Clients en quête de drogues	

CHAPITRE 4

+SUJETS GROSSESSE ET DROGUES

Contexte

L'état de santé des femmes enceintes qui consomment des drogues peut subir des complications dues à leur consommation, telles que : transmission de pathogènes à diffusion hématogène, VIH, hépatite, endocardite, abcès, infections transmises sexuellement (ITS) et infection des voies urinaires (IVU). Les femmes enceintes qui consomment des drogues (particulièrement par injection) ont un risque plus élevé de complications obstétriques et médicales. (Payne & Seymour, 2005)

Beaucoup de facteurs autres que la consommation de drogues influent sur la vie des femmes pendant la grossesse :

- Pauvreté
- Logement instable
- Alimentation instable ou malsaine, malnutrition
- Antécédents de traumatisme
- Conjoint, parents, « rendez-vous amoureux » ou clients violents
- Problèmes de santé mentale
- Perturbation familiale, problèmes associés à la garde des enfants
- Chômage
- Problèmes judiciaires, incarcération
- Isolement social
- Manque ou instabilité des soins médicaux
- Peur des figures d'autorité

(Payne & Seymour, 2005)

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 1 POUR GROSSESSE ET DROGUES

Objectif

Comprendre les défis auxquels font face les femmes enceintes qui consomment des drogues.

Avant le visionnement

Demandez aux participants :

- Quels sont certains des défis que doivent relever les femmes enceintes qui consomment des drogues?

Pendant le visionnement

Visionnez Chapitre 4 : *Becky et Liz* (18:55)

Après le visionnement

Demandez aux participants de réfléchir aux commentaires de Liz au sujet de son conflit entre « son amour du crack » et le fait qu'elle est enceinte.

Demandez-leur de décrire la situation dans l'optique de Liz.

Posez les questions suivantes aux participants :

- Où se situe Liz sur le modèle de la théorie du changement ? (voir Guide de l'enseignant, chapitre 1 *Drogues 101* à la page 21).
- Quelles sont ses priorités en ce moment?
- De quoi s'inquiète-t-elle?
- Quelles sont ses autres contraintes? (pensez aux déterminants sociaux de la santé du Chapitre 2.)
- Pourquoi Liz aime-t-elle l'Unité Fir Square au BC Women's Hospital?
- Qu'est-ce que les stratégies de l'Unité Fir Square et des soins infirmiers dans la rue ont-elles en commun?

CHAPITRE 4 : BECKY ET LIZ (18:56)

Réflexions sur la pratique :

- Accès aux soins de santé (3:33)
- Éthique et pratique (4:11)
- Grossesse et drogues (1:54)
- Solutions divergentes (2:04)

+Sujets :

- Hôpitaux et soins intensifs (9:25)
- Grossesse et drogues (7:21)**
- Drogues 101 (34:58)



SUGGESTIONS AUX ANIMATEURS

Principes relatifs aux soins de santé pour les femmes enceintes qui consomment des drogues :

- Améliorer l'état de santé de la mère pour améliorer l'état de santé du fœtus/bébé.
- Penser aux personnes dans LEUR contexte.
- Appliquer des stratégies de soins infirmiers de rue (sécurité, établissement de relations).
- Respecter les frontières (relations professionnelles).
- Utiliser la communication thérapeutique.
- Utiliser les différentes formes d'accès aux soins de santé.
- Trouver l'équilibre entre les solutions et les attentes de la cliente.
- Le cycle de la dépendance et la théorie du changement (voir *Drogues 101* à la page 21).
- Établir la confiance.
- Ne pas juger.
- Mettre en œuvre la réduction des méfaits.
- Mettre en œuvre une prestation de soins centrée sur la cliente.
- Garder le bébé avec sa mère (dyade mère-enfant).
- Apprendre à la mère comment défendre ses intérêts ET ceux de son bébé.
- Montrer à la mère comment être attentionnée envers son bébé.

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 2 POUR GROSSESSE ET DROGUES

Objectif

Décrire les principes à retenir en soignant les femmes enceintes qui consomment des drogues.

Avant le visionnement

Donnez les instructions suivantes aux participants :

1. Écrivez votre nom dans le coin droit supérieur d'une feuille de papier (min. 8,5" X 11").
2. Écrivez en haut de la feuille un principe de soin infirmier concernant une femme enceinte qui consomme des drogues.
3. Après avoir décrit le principe, passez la feuille à la personne à votre droite.
4. Ajoutez un nouveau principe à la liste puis passez-la à la personne à votre droite.

Continuez à faire passer les feuilles jusqu'à ce que les participants retrouvent leur feuille initiale ou jusqu'à ce qu'ils n'aient plus d'idées.

Circulez dans la salle pour encourager les participants.

Pendant le visionnement

Visionnez *Grossesse et drogues* (7:21)

Demandez aux participants d'ajouter des principes à la liste pendant qu'ils visionnent le DVD.

Après le visionnement

Terminez l'exercice en demandant à chaque participant de lire à voix haute un principe de la liste.

En groupe, examinez si le principe lu produirait un résultat positif ou négatif pour Liz et expliquez pourquoi.

Drogues 101

+Sujets : *Drogues 101* est inclus dans le menu du Chapitre 4 du DVD.

L'activité d'apprentissage de +Sujets : *Drogues 101* se trouve à la page 21.