Chapitre 5

JEUNES DE LA RUE

5

CHAPITRE 5

JEUNES DE LA RUE

CHAPITRE 5 : JEUNES DE LA RUE (5:42)

Réflexions sur la pratique :
- Enracinement (1:15)
- Réduction des méfaits (3:14)

+Sujets :
- Drogues 101 (34:58)

« Que les adolescents se droguent toute leur vie ou pendant une période, j'aimerais qu'ils restent le plus possible en santé. »

Elaine Jones, infirmière de rue

VUE D'ENSEMBLE DU CHAPITRE

Chapitre 5 : *Jeunes de la rue* examine les soins infirmiers avec les jeunes de la rue. Il illustre les efforts déployés par les infirmières de rue pour aider les jeunes à ne pas développer une consommation de drogues à long terme ou une dépendance (enracinement). Il examine également les concepts, forces, problèmes et conséquences des stratégies de réduction des méfaits dans le travail avec les jeunes de la rue.

« Ça ne fonctionne pas de dire : « Tu devrais arrêter la drogue » en pointant du doigt. Si je la sermonnais, ce ne serait pas utile pour établir une relation. »

Elaine Jones, infirmière de rue

RÉSUMÉ DES OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

1. Discuter des difficultés et défis auxquels doivent faire face les infirmières de rue lorsqu'elles travaillent avec des jeunes qui consomment des drogues.
2. Examiner les stratégies pour communiquer avec les jeunes qui consomment des drogues.
3. Comprendre ce qui pourrait amener les adolescents à consommer des drogues.
4. Comprendre les principes de réduction des méfaits, les gains que permettent les stratégies de réduction des méfaits et les défis qu'elles entraînent dans le travail auprès des jeunes.

CONTEXTE

L'adolescence peut être une période de vulnérabilité. Beaucoup de jeunes se sentent mal dans leur peau, ressentent de l'anxiété et se trouvent socialement isolés. Dans l'Étude sur le style de vie de la rue, publié par Santé Canada en 1997, des chercheurs ont demandé à des jeunes de la rue si la situation à la maison avait influencé leur décision de vivre dans la rue. Près de 80 pour cent répondirent que c'était le cas. Beaucoup d'entre eux déclarèrent qu'ils n'avaient aucun attachement à leur école et qu'ils trouvaient que l'environnement scolaire était réglementé et trop dominant. Dans la rue, au contraire, les jeunes se sentent rapidement acceptés et en sécurité au sein d'une « famille » instantanée de « frères et sœurs » et ce style de vie leur permet d'expérimenter, avec des comportements et des substances traditionnellement interdits. Ces facteurs rendent les jeunes particulièrement vulnérables, non seulement à l'expérimentation illimitée avec les drogues mais aussi à l'enracinement dans la vie de la rue et de la consommation. Une fois que le processus d'enracinement s'est amorcé, les jeunes ont beaucoup de mal à quitter l'environnement et le mode de vie de la rue.

(Santé Canada, 1997)

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 1 POUR CHAPITRE 5 : JEUNES DE LA RUE

Objectif

Discuter des difficultés et défis auxquels doivent faire face les infirmières de rue lorsqu'elles travaillent avec des jeunes qui consomment des drogues.

1. Distribuez le tableau sur *l'Enracinement* à la page 60.
2. Demandez aux participants d'encercler une réponse pour chacun des énoncés.
3. Demandez-leur d'expliquer brièvement leurs réponses.
4. Invitez les participants à partager et expliquer leurs réponses.
5. Identifiez les difficultés que peuvent avoir les infirmières pour trouver un équilibre entre les soins infirmiers et le travail social.

DOCUMENT À DISTRIBUER 5.1

ENRACINEMENT

RÉPONSES	EXPLICATIONS
Les infirmières n'ont pas à se mêler des choix de vie des jeunes qui consomment des drogues. 1 2 3 4 5 fortement en désaccord — fortement d'accord	
Les infirmières ont la responsabilité d'informer les adolescents des répercussions de la consommation de drogue à long terme. 1 2 3 4 5 fortement en désaccord — fortement d'accord	
Les infirmières devraient collaborer avec d'autres travailleurs communautaires pour aider les jeunes à gérer leur consommation de drogues et, si possible, à l'arrêter. 1 2 3 4 5 fortement en désaccord — fortement d'accord	
Les infirmières doivent laisser de côté leurs valeurs morales et ne passer aucun jugement lorsqu'elles travaillent avec des jeunes qui consomment des drogues. 1 2 3 4 5 fortement en désaccord — fortement d'accord	
Les infirmières doivent faire tout ce qui est en leur pouvoir pour réduire les méfaits causés par la consommation de drogues chez les jeunes et dans la communauté. 1 2 3 4 5 fortement en désaccord — fortement d'accord	
En utilisant une approche de réduction des méfaits les infirmières peuvent permettre la consommation de drogues par les jeunes. 1 2 3 4 5 fortement en désaccord — fortement d'accord	

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 2 POUR **CHAPITRE 5 : JEUNES DE LA RUE**

Objectif

Examiner les stratégies pour communiquer avec les jeunes qui consomment des drogues.

Avant le visionnement

1. Divisez les participants en groupes de 3.
2. Demandez à un participant par groupe de jouer le rôle de Rose, une jeune de 16 ans. Rose est toute seule et c'est la première fois qu'elle vient à Vancouver.
3. Demandez à un autre participant de jouer le rôle de l'infirmière de rue.
4. Demandez à la troisième personne d'être l'observateur.
5. Demandez à Rose de décrire les circonstances qui l'ont amenée à quitter la maison, son voyage à Vancouver et sa première nuit là.
6. Demandez à l'infirmière de détecter les inquiétudes de Rose à son arrivée à Vancouver.
7. Demandez à l'observateur de dire ce qu'il pense de l'interaction entre Rose et l'infirmière.

Pendant le visionnement

Visionnez Chapitre 5 : *Jeunes de la rue* (5:42)

Demandez aux participants de prendre note de la façon dont l'infirmière, Elaine Jones, communique avec Rose et lui offre de l'aide.

Après le visionnement

Parlez de comment Rose pourrait se sentir pendant sa conversation avec Elaine.

Pensez-vous que Rose aurait confiance en Elaine et lui demanderait des conseils sur les drogues ou d'autres problèmes de santé?

Demandez à tous les participants de discuter de leur expérience.

5

CHAPITRE 5

RÉFLEXIONS SUR LA PRATIQUE **ENRACINEMENT**

« La drogue peut soulager une part de leur douleur et une part de leur tristesse. Mais elle ne peut pas résoudre leurs problèmes. »

Elaine Jones, infirmière de rue

CHAPITRE 5 : JEUNES DE LA RUE (5:42)

Réflexions sur la pratique :
- **Enracinement** (1:15)
- Réduction des méfaits (3:14)

+Sujets :
- Drogues 101 (34:58)

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 1 POUR **ENRACINEMENT**

Objectif

Comprendre ce qui pourrait amener les adolescents à consommer des drogues.

Avant le visionnement

Demandez aux participants : Quelles sont quelques-unes des raisons possibles qui peuvent amener les adolescents à consommer des drogues?

Le tableau *Pourquoi les adolescents consomment des drogues* à la page 63 pourrait aider les participants à organiser et à orienter leurs idées.

Pendant le visionnement

Visionnez *Enracinement* (1:15)

Après le visionnement

Demandez aux participants :

- Quelles perspectives sur l'enracinement sont présentées dans le vidéo?

Ajoutez ces perspectives sur le tableau.

Réfléchissez aux rôles que les infirmières de rue et les travailleurs communautaires pourraient jouer pour enrayer l'enracinement?

- Quelles sont les autres stratégies pour contrer l'enracinement des jeunes de rue?
- Y a-t-il des preuves de l'efficacité de ces stratégies?

DOCUMENT À DISTRIBUER 5.2

POURQUOI LES ADOLESCENTS CONSOMMENT DES DROGUES

Les raisons peuvent être :

Biologiques	
Familiales	
Sociales	
Économiques	
Relations/succès à l'école	

5

CHAPITRE 5

RÉFLEXIONS SUR LA PRATIQUE **RÉDUCTION DES MÉFAITS**

CHAPITRE 5 : JEUNES DE LA RUE (5:42)

Réflexions sur la pratique :
- Enracinement (1:15)
- **Réduction des méfaits** (3:14)

+Sujets :
- Drogues 101 (34:58)

Vue d'ensemble

Dans le chapitre 5 : *Jeunes de la rue*, on voit l'infirmière de rue Elaine Jones distribuer à des jeunes de la rue des condoms de couleurs qui portent des noms amusants. Ces jeunes sont sexuellement actifs. En leur distribuant des condoms, Elaine essaie de prévenir la transmission d'infections transmises sexuellement. Elle met en pratique la réduction des méfaits.

Contexte

Les principes de réduction des méfaits peuvent également s'appliquer à la consommation de drogues. Une initiative de réduction des méfaits est axée sur le client. Son but est de minimiser les conséquences négatives sur les plans médical, social, de la santé publique et économique de la consommation de drogues illicites et des comportements à haut risque, tout en reconnaissant que ces comportements pourraient continuer. Son approche est essentiellement ouverte, respectueuse et dénuée de jugement de façon à accepter les gens pour ce qu'ils sont et dans la situation dans laquelle ils se trouvent. On s'inquiète souvent que l'adoption d'une approche de réduction des méfaits avec les jeunes pourrait encourager la consommation de drogues. En fait, la réduction des méfaits a pour objectif d'améliorer la qualité de vie des personnes qui consomment des drogues en leur offrant la possibilité d'établir des relations thérapeutiques de confiance avec les membres de l'équipe de soins de santé. (Harm Reduction Coalition sur le site <www.harmreduction.org>) Bien souvent cette relation avec un fournisseur de soins peut jouer un rôle majeur en incitant un jeune à se joindre à un programme de traitement ou de désintoxication.

(Wood E, Tyndall M, Zhang R, 2006)

ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE 1 POUR **RÉDUCTION DES MÉFAITS**

Objectif

Comprendre les principes de réduction des méfaits, les gains que permettent les stratégies de réduction des méfaits et les défis qu'elles entraînent dans le travail auprès des jeunes.

Avant le visionnement

Demandez aux participants de proposer une définition de la réduction des méfaits.

On critique souvent les professionnels de la santé qui utilisent des mesures de réduction des méfaits en leur reprochant d'encourager la consommation de drogues. Discutez.

Y a-t-il des preuves que la réduction des méfaits encourage la consommation de drogues chez les adultes? Chez les jeunes?

En quoi diffèrent les mesures de réduction des méfaits si vous travaillez avec des jeunes ou avec des adultes?

Les stratégies de réduction des méfaits sont-elles appropriées dans le travail avec les jeunes.

Faites la liste des stratégies de réduction des méfaits employées par Elaine dans le Chapitre 5 : *Jeunes de la rue*.

Pendant le visionnement

Visionnez *Réduction des méfaits* (3:14)

Après le visionnement

Posez les questions suivantes aux participants :

- De quelles façons avez-vous utilisé les principes de la réduction des méfaits dans votre pratique infirmière?
- Quels sont les défis éthiques/moraux auxquels vous auriez à faire face en travaillant avec des jeunes qui consomment des drogues?
- De quelles façons ces défis éthiques et moraux interfèrent-ils avec la pratique infirmière?
- Quels sont les avantages des stratégies de réduction des méfaits dans le travail avec les jeunes?
- Quelles sont les conséquences éventuelles des stratégies de réduction des méfaits dans le travail avec les jeunes?
- Plusieurs provinces canadiennes ont mis en œuvre d'autres stratégies (détention obligatoire pour orientation et désintoxication) pour les jeunes qui consomment des drogues. Quels sont les avantages et désavantages de ces stratégies ou d'autres approches?
- Quelle preuve a-t-on de l'efficacité des différentes stratégies pour contrer la consommation de drogues chez les jeunes?
- Quelle est l'expérience canadienne pour ce qui est d'aborder la consommation de drogues par les jeunes à travers le pays?

DROGUES 101

+Sujets : Drogues 101 est inclus dans le menu du Chapitre 5 du DVD.

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