

## INCIDENTS CRITIQUES - CORRIGÉ

1. CONTRACEPTION	EXEMPLES DE QUESTIONS ET INTERVENTIONS
<p><b>Connaissances</b> concernant la sexualité, la conception et les ITS.</p> <p>Informers et corriger les erreurs de jugement.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Que sait-elle ?</li> <li>▪ <i>Est-ce</i> déjà arrivé à une amie de tomber enceinte ?</li> <li>▪ Est-ce déjà arrivé à une amie d'avoir une ITS ?</li> <li>▪ Quelle serait sa réaction en pareille situation ?</li> <li>▪ As-tu besoin d'une méthode contraceptive efficace ?</li> <li>▪ Que sait-elle sur les méthodes ?</li> <li>▪ Que pense-t-elle de ces méthodes ?</li> </ul>
<p><b>Futurs</b> : admettons qu'elle sera enceinte</p> <p>Situation idéale?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Que ferait-elle</i> si elle tombait enceinte ?</li> <li>▪ Sait-elle où consulter ?</li> <li>▪ À qui elle le dirait ?</li> <li>▪ Quand aimerais-tu être enceinte ?</li> <li>▪ Faire décrire les conditions qu'elle souhaiterait pour avoir un enfant ?</li> </ul>
<p>Développer un <b>lien de confiance</b>, passer le <b>message</b> que <b>nous sommes là pour l'aider si elle a des craintes, si elle change ou non d'idée</b>, etc....</p> <p>Exemple de l'ego-auxiliaire</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Garantir la confidentialité.</li> <li>▪ Explorer HEADSS</li> <li>▪ S'il y a présence de pensée magique (re : négations des impacts de relation sexuelle : grossesse, ITS), utiliser le « si » pour lui faire envisager divers scénarios (éventualité de grossesse).</li> <li>▪ La réaction d'indifférence est souvent une façon non consciente de se protéger contre des émotions difficiles (ex. : sentiment d'être dépassée par son vécu = ici sentiment de solitude et de perte éventuelle ou actuelle du support des parents pris dans le divorce).</li> <li>▪ Il est alors utile de <b>porter momentanément l'inquiétude</b> de la patiente et de la <b>verbaliser pour elle</b>.</li> </ul>

2. GROSSESSE NON DÉSIRÉE	EXEMPLES DE QUESTIONS ET INTERVENTIONS
<p><b>Valider la détresse</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Garantir la confidentialité.</li> <li>▪ Explorer la présence d'expérience antérieure difficile.</li> <li>▪ Considérer le temps <b>DISPONIBLE</b> pour décider (délai et aide à la prise de décision).</li> <li>▪ Investiguer plus à fond ses perceptions et ses craintes par rapport à ses <b>parents</b>.</li> </ul>
<p><b>Prise de décision</b> : poursuivre ou cesser grossesse</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Envisager le pour et le contre en se basant sur son vécu.</li> <li>▪ Comment prend-elle une décision ? Que fait-elle ?</li> <li>▪ À qui elle en parle ? Peux-tu partager ta réflexion avec une amie de confiance ?</li> <li>▪ Évaluer si le partenaire sexuel est un aller ou un obstacle. L'indifférence par rapport à la grossesse est similaire à la situation 1 (même conduite).</li> <li>▪ L'amener graduellement à entrer hypothétiquement dans les deux <b>scénarios</b>. (poursuivre ou cesser grossesse)</li> </ul>
<p><b>Clinique du planning</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rassurer sur le fonctionnement de la clinique de planning et que vous allez demeurer présent au cours du processus.</li> </ul>

3. DROGUES ET CONFIDENTIALITÉ	EXEMPLES DE QUESTIONS ET INTERVENTIONS
Afin de bien <b>débuter</b> l'intervention	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Créer un climat de confiance... HEADS, qualité de l'écoute, respect des valeurs, garder une ouverture sur les difficultés identifiées, tolérance dans les limites de la légalité.</li> </ul>
<b>Contexte et profil</b> de consommation	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Explorer le <b>contexte de consommation</b> et le <b>degré de consommation</b> : expérimental versus récréatif, réactionnel versus régulier, caractériel versus polytoxicomanie.</li> <li>▪ Identifier clairement le profil de consommations en détail. Vérifier les limites que l'adolescent se donne. Encourager à adopter des mesures stériles pour les injections. Les expliquer.</li> <li>▪ Faire connaître les ressources pour les seringues.</li> <li>▪ À quelle quantité de drogue ou quel type de drogue sera-t-il inquiet ?</li> </ul>
<b>Réseaux sociaux et pressions ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Éliminer la présence de conflits personnels ou familiaux. Garantir la confidentialité et la limite de celle-ci s'il y a danger.</li> <li>▪ Comment se procure-t-il l'argent (vol, prostitution) ? Subit-il des pressions ? Dépister la violence possible. Déterminer le degré de <b>détresse et le risque suicidaire</b>.</li> </ul>
<b>Motivation de la consommation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Porter attention à la motivation de la consommation : influence des pairs, motivations individuelles (plaisir, évasion, expérimentation, révolte, etc.)</li> </ul>
<b>Autres options et Intervention</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Introduire</b> d'autres intervenants en cours de route.</li> <li>▪ Parallèlement, éliminer une détresse psychologique et une psychopathologie. (Ex. présence de trouble anxieux, de dépression). DPJ ?</li> <li>▪ Toujours être clair et honnête. Aviser si vous brisez la confidentialité et rassurer que vous voulez poursuivre la relation d'aide. Favoriser la relation de confiance,</li> <li>▪ Responsabiliser graduellement le jeune et offrir un coaching re : ses décisions. Aider à développer des mécanismes plus efficaces pour affronter le quotidien ou les difficultés.</li> </ul>

4. MÈRE AVEC FILLE - OBÉSITÉ	EXEMPLES DE QUESTIONS ET INTERVENTIONS
<b>Qui demande quoi ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Évaluer la demande de la fille versus celle de la mère : forte probabilité de besoins différents.</li> </ul>
<b>Stratégie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Voir la fille seule à cette fin (élargir l'évaluation : HEADS). Penser suivi individuel.</li> </ul>
<b>Explorer leur relation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Timidité versus refoulement de désaccords ?</li> <li>▪ Relation mère-fille (dépendance versus opposition, passive versus autonomie.)</li> </ul>

5. SOMATISATION - ADOLESCENT SILENCIEUX	EXEMPLES DE QUESTIONS ET INTERVENTIONS
<b>Valider les plaintes...</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Croire les plaintes vécues réellement par l'adolescent. Faire préciser l'interprétation qu'il en fait tout en évitant de donner notre propre interprétation.</li> </ul>
<b>Explorer le vécu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Faire décrire les changements survenus dans sa vie au cours des deux dernières années, puis au cours des deux années précédentes...</li> <li>▪ Qui est cet ado ? HEADS</li> <li>▪ Comment les malaises ont-ils été gérés depuis leur apparition ? Consultation ? Examens ? Que pense-t-il de cela ?</li> </ul>
<b>Impacts et sa perception</b>  Les jeunes peuvent parler à travers leur corps via les maux.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Perçoit-il qu'un facteur émotif ou une situation puisse aggraver son mal ? Fait-il un lien entre son malaise et un stress quelconque ?</li> <li>▪ Confirmer qu'il y a des symptômes désagréables et nous allons tenter avec lui de mieux les comprendre et les gérer.</li> <li>▪ Confirmer que son état de santé physique est normal, mais qu'il présente plus d'inquiétudes que la moyenne : qu'en pense-t-il ? Soulever des hypothèses à explorer ?</li> <li>▪ L'entourage s'inquiète-t-il ? Pourquoi ? Comment l'entourage explique-t-il son état de santé ?</li> </ul>
<b>Autres stratégies et compréhension</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lui donner des tâches d'observation sur ses malaises ? Calendrier des symptômes et du vécu lors de l'apparition et de l'absence des symptômes. Contexte prévalent lors de la présence et de l'absence de malaises...</li> <li>▪ Explorer l'orientation sexuelle, « taxage /menace, discrimination, abus ».</li> <li>▪ Comme l'indifférence, la somatisation peut-être un moyen de protection contre des émotions difficiles. L'accès à l'expérience émotive peut être lent. Parler d'abord en termes concrets des activités présentes et souhaitées et graduellement de son estime de lui-même et de ce qui le diminue et de ce qui peut l'améliorer.</li> </ul>

6. FATIGUE - ORIENTATION SEXUELLE (INCIDENTS CRITIQUES FACULTATIFS)	EXEMPLES DE QUESTIONS ET INTERVENTIONS
<b>Valider</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Valider les émotions. Respect des malaises</b>, ne pas essayer de les banaliser.</li> </ul>
<b>Vécu et impacts</b> L'aider à mettre des mots sur ce qu'il ressent	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Explorer</b> le contexte et les circonstances. (<b>Expérience</b> d'homosexualité versus <b>préférence</b>... isolé versus multiple... prostitution, violence).</li> <li>▪ Évaluer l'<b>impact émotif de l'expérience</b>.</li> </ul>
<b>Réseau</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Vérifier ce qu'il croit que ses parents en pensent</b>. Aider à trouver un réseau qui pourrait l'aider.</li> <li>▪ Discuter de la <b>réaction de l'entourage (ami, parent) s'il l'apprenait</b>.</li> </ul>
<b>Soutien</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Rassurer sur ses préoccupations normales</b>. Informer du caractère passager sans écarter la possibilité d'une orientation durable. Renforcer que cela ne regarde que lui. Identifier s'il y a des facteurs personnels ou familiaux qui pourraient amplifier sa réaction. Être un <b>intermédiaire neutre et bienveillant</b> en écoutant, conseillant et rassurant. Donner du temps et de l'espace pour que l'orientation se clarifie Faire connaître les ressources d'aide et d'entraide. Assurer la confidentialité.</li> </ul>
<b>Risque et comorbidité</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Évaluer la détresse et le risque suicidaire</b>. Évaluer s'il y a des <b>conduites à risque</b> (MTS - VIH - HB). <b>Consommation de drogue associée ?</b> Craintes de MTS, VIH ? Des mythes ? Du rejet ? De la violence ?</li> </ul>