

LES SERVICES EN MATIÈRE DE SEXUALITÉ UTILISÉS PAR LES JEUNES EN SITUATION DE RUE : UNE ANALYSE QUALITATIVE DES MOTIFS ET DES OBSTACLES

Philippe-Benoit Côté, Ph. D.

Professeur, département de sexologie, UQAM

cote.philippe-benoit@uqam.ca

10 novembre 2017

Introduction

- À Montréal, les ressources d'aide pour jeunes en situation de rue offrent une diversité de services, notamment en matière de sexualité (surtout centrés sur la « santé sexuelle »)
- Malgré cette disponibilité, les jeunes en situation de rue continuent de présenter des « problèmes » de santé sexuelle
 - Usage inconstant de la protection sexuelle
 - Taux élevé de prévalence d'ITSS: chlamydie génitale (6,2%); hépatite C (6,3%); VIH (1,1%)
 - Nombre élevé d'épisodes de grossesses (37% à 52% des femmes)
 - Utilisation fréquente des transactions sexuelles (12% à 32% des jeunes)
- Ces problèmes de santé sexuelle soulèvent un questionnement sur l'adéquation entre les services et les besoins des jeunes en situation de rue

Objectif de recherche

3

Problème de recherche

- Peu de recherche sur les services en matière de sexualité chez les jeunes en situation de rue à Montréal

Objectif de recherche

- Comprendre, à partir de l'expérience des jeunes, l'utilisation qu'ils font des services en matière de sexualité

Dimensions ciblées

- Motifs à l'utilisation ou non des services en matière de sexualité
- Obstacles et facilitateurs à l'utilisation des services en matière de sexualité
- Types d'expériences d'utilisation des services en matière de sexualité

Cadre conceptuel

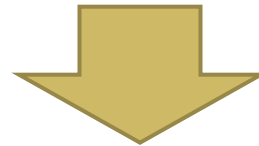
4

Le concept « d'expérience » (Dubet, 1994)

- « Une combinaison d'activités émotionnelles et cognitives qui permet aux acteurs de donner sens à leur réalité »
- Les acteurs mettent en place des stratégies pour « optimiser leurs ressources »

Le concept « d'utilisation » des services

- « l'interaction des comportements des usagers qui entreprennent une démarche de recours de soins et des professionnels qui les orientent dans le système de santé »
- Le choix des usagers parmi l'éventail des services qui leur est offert



Utilisation des services en matière de sexualité...

- Des choix à l'intérieur des conditions de vie de la situation de rue = les jeunes tentent d'améliorer leur réalité (notamment leur santé sexuelle)

Méthodologie (échantillonnage)

5

Période de recrutement

- Novembre 2014 à juillet 2015

Critères de recrutement

1. Être âgé entre 18 et 25 ans
2. Avoir passé plus de trois jours consécutifs en situation de rue au cours des derniers six mois
3. Parler et comprendre le français

Méthodes de recrutement

- Encarts publicitaires affichés au sein de différentes ressources d'aide
- Présence (passive) d'une intervieweuse dans certaines ressources d'aide
- Technique d'échantillonnage boule de neige

Question de départ

- Utilisation qu'ils font des services « en matière de sexualité »?

Méthodologie (participants)

6

Caractéristiques

- 33 jeunes en situation de rue (16 femmes, 17 hommes)
- 18 à 25 ans ($M = 22$ ans)

| | N = 33 | % |
|---|--------|-----|
| Actifs sexuellement | 32 | 97% |
| Relations sexuelles (rue) | 31 | 94% |
| Violence de la part d'un partenaire intime (vie) | 18 | 55% |
| Transactions sexuelles (rue) | 12 | 36% |
| Grossesse (vie) | 8/16 | 50% |
| Utilisation des ressources d'aide | | |
| • <i>Utilisation quotidienne</i> | 9 | 27% |
| • <i>Utilisation de quelques fois par semaine</i> | 16 | 49% |
| • <i>Utilisation occasionnelle</i> | 8 | 24% |

Données sur l'utilisation des services en matière de sexualité

7

- Tous les jeunes ont utilisé, au moins une fois en situation de rue, un service en matière de sexualité

- Les services en matière de sexualité les plus utilisés sont:
 - Distribution gratuite de préservatifs : 29/33 (88%)
 - Tests de dépistage d'ITSS: 27/33 (82%)
 - Obtention d'informations sur la santé sexuelle (risque): 20/33 (61%)
 - Discussions avec des intervenants sur la sexualité: 19/33 (58%)
 - Participation à des ateliers d'éducation à la sexualité : 16/33 (48%)
 - Recours à des tests Pap: 12/16 (75%)

1- Les motifs à l'utilisation des services en matière de sexualité

8

1.1 Assurer leur santé sexuelle qui est menacée en situation de rue les conduit à faire un usage marqué des services biomédicaux

« Dans la rue, tu ne traînes pas toujours des condoms avec toi. T'as envie d'avoir une relation sexuelle, tu ne laisses pas passer ce moment-là, alors tu en profites [...] À chaque fois que j'ai une relation non protégée ou que j'ai pensé être à risque, je vais faire mon dépistage d'ITSS. » (Mike, 25 ans)

1.2 Vouloir répondre à des difficultés spécifiques ayant marqué leur situation de rue suscite des discussions sur la sexualité

« Je suis allée à des places où il parlait de la prostitution. Ils m'ont parlé de ce que j'avais le droit de faire ou pas et comment ça fonctionnait. J'ai parlé à d'autres filles qui faisaient la même chose que moi et ça m'a beaucoup aidé d'avoir du soutien des autres... Les organismes ont toujours été présents pour moi. » (Maude, 19 ans)

2- Les motifs à la non-utilisation des services en matière de sexualité

9

2.1 De la difficulté à discuter et à s'ouvrir auprès des intervenants sur la question de la sexualité qui est considérée comme un sujet sensible

« Des fois, je ne voulais pas aller dans les organismes, parce que je ne me protégeais pas et je me sentais mal de dire que je ne m'étais pas protégée. [...] Aussi, c'est la honte de dire que j'ai recommencé à faire ça [de la prostitution]. » (Julie, 24 ans)

2.2 L'intervention en matière de sexualité suscite peu d'intérêt : un enjeu peu prioritaire et un sentiment d'invulnérabilité

« J'ai déjà vu des kiosques dans les organismes, mais ça ne m'intéresse pas tant que ça. D'habitude, quand je vais dans les organismes, c'est pas mal juste pour manger. Après ça, je pars. » (Stacy, 21 ans)

3- Les facilitateurs à l'utilisation des services en matière de sexualité

10

3.1 L'organisation des service en matière de sexualité : accessibles, disponibles et pertinents

« C'est accessible. Je rentre dans un organisme, j'ai besoin des condoms, j'en prends et je n'ai pas besoin de parler à personne, il y a un pot de condoms là et tu n'as pas besoin de dire « hey, s'cuse-moi, j'peux-tu avoir des condoms? ». J'en pogne et je m'en vais avec et that's it. » (Marco, 24 ans)

3.2 Des qualités inhérentes aux intervenants : être perçu comme des citoyens à part entière

« C'est surtout l'écoute, parce que j'avais vraiment beaucoup de questions... et quand tu parles de sexualité, ça peut-être gênant... Et les infirmiers/infirmières m'ont vraiment bien écouté et ils ont répondu à toutes mes questions, sans gêne. Ils étaient vraiment gentils. Ils m'ont mis en confiance. » (Chloé, 21 ans)

4- Les obstacles à l'utilisation des services en matière de sexualité

11

4.1 Un mauvais contact avec les intervenants freine l'usage que les jeunes font des services en matière de sexualité

« Ils me disent tout le temps : « mets le condom, mets le condom »... Ça me tape un peu sur les nerfs... J'avais parlé avec une intervenante qui m'avait demandé si je mettais le condom et elle me disait que «c'est vraiment important!». Je le sais, pas besoin de me faire la morale. Déjà que je ne suis pas nécessairement à l'aise de parler de ça. » (Fanny, 20 ans)

4.2 L'organisation interne des ressources d'aide fait obstacle à l'accès des services en matière de sexualité

« Dans les ressources, ils ne parlent pas vraiment de sexualité. Il y a des affiches sur les ITSS, sur les symptômes et ces affaires-là. Ils donnent des condoms et des seringues. Mais, ça n'a pas vraiment rapport avec la sexualité... Mais faire des ateliers, c'est rare ces affaires-là, c'est surtout quand il y a des stagiaires... Mais la sexualité n'est pas discuté, les intervenants n'en parlent pas. » (Slash, 24 ans)

5- Des expériences-typiques d'usage des services en matière de sexualité

12

Usage restreint (ciblé) des services en matière de sexualité

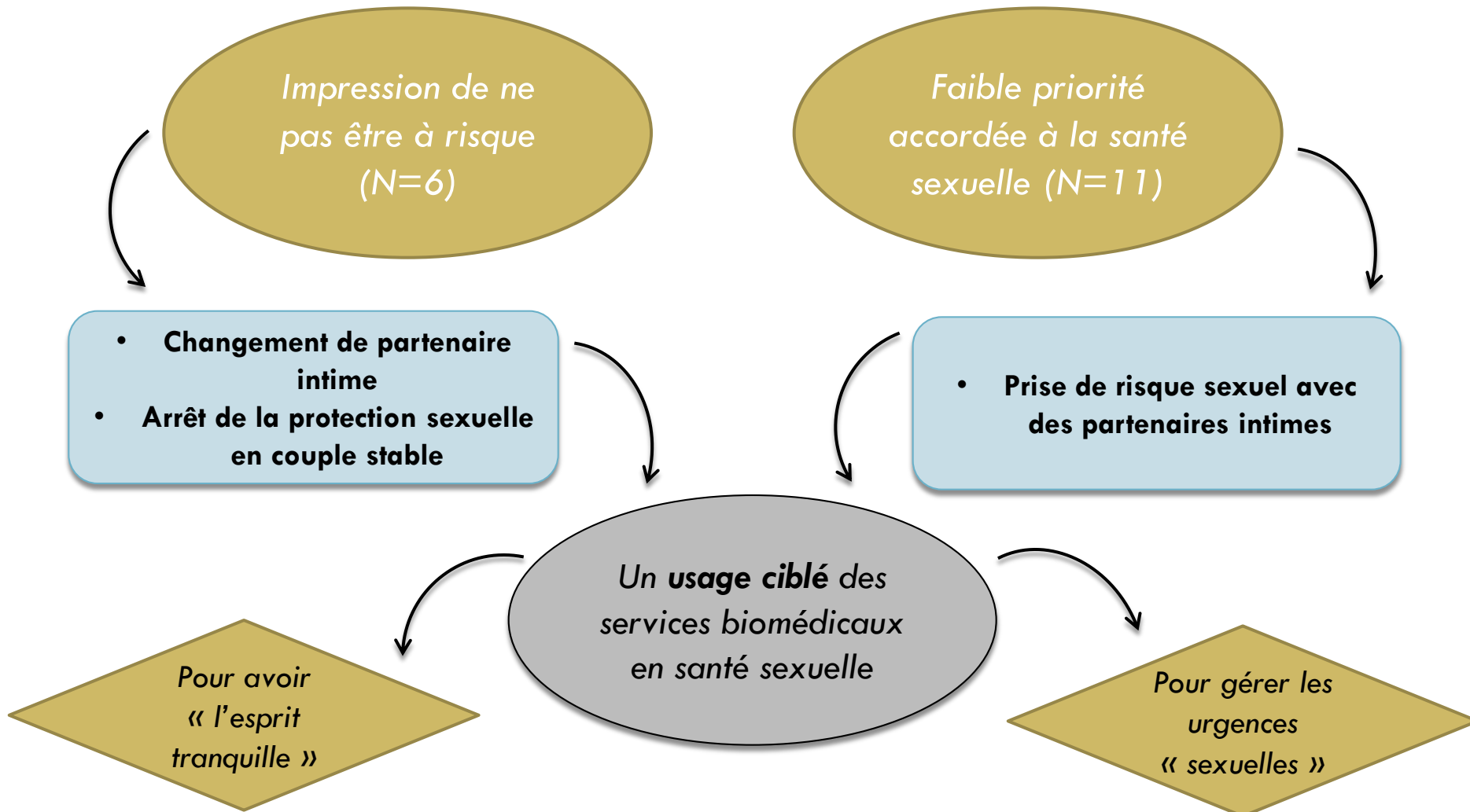
- Impression de ne pas être à risque (N=6)
- Faible priorité accordée à la santé sexuelle (N=11)

Usage important des services en matière de sexualité

- Préoccupation pour la santé (N=5)
- Instrumentalisation de la sexualité (N=11)

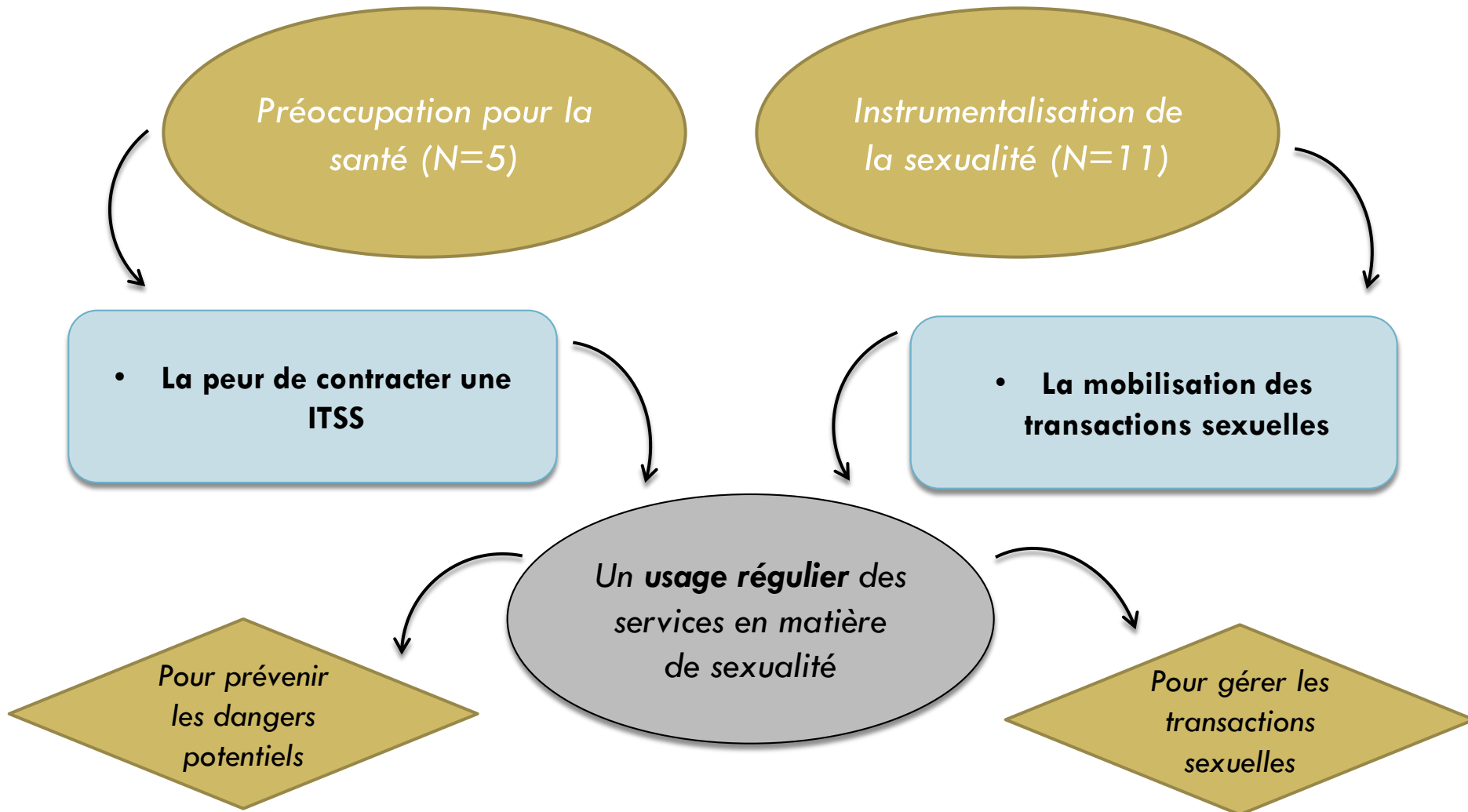
5- Des expériences-typiques d'usage des services en matière de sexualité (suite)

13



5- Des expériences-typiques d'usage des services en matière de sexualité (suite)

14



Principaux constats

15

- **Une utilisation centrée sur les risques (difficultés, dangers) sexuels**
 - Efforts de la santé publique sur la prévention des risques sexuels favorisent l'usage des services en santé sexuelle (grande accessibilité et visibilité)
 - Expérience organisée autour des « problèmes » (vision négative de la santé; Ensign, 2000; Paul, 2005) au détriment des enjeux affectifs liés à la sexualité
- **La non-utilisation en raison du caractère accessoire et intime de la sexualité chez les jeunes**
 - En l'absence de risque, peu d'intérêt pour les services en santé sexuelle
 - Conditions de vie de la situation de rue exacerbent le caractère intime de la sexualité (« soi intime »; Caradec, 2003) qui engendre la peur de dévoiler sa propre sexualité et d'être jugé
- **Des différences sur la base du genre?**
 - Les femmes rapportent utiliser les services en santé sexuelle en raison de difficultés spécifiques (grossesse, prostitution, agression) = système d'oppression

Pistes d'intervention en matière de sexualité

(Points de vue des jeunes)

16

- **Solliciter directement les jeunes à participer aux services en matière de sexualité**
 - Augmenter la présence d'intervenants de rue et la distribution de matériel de protection sexuelle (dans les lieux publics)
- **Augmenter la visibilité et l'accessibilité des services en matière de sexualité**
 - Création de services en matière de sexualité pour les jeunes appartenant à la communauté LGBT
- **Sélectionner des stratégies d'intervention qui intéressent les jeunes**
 - Création d'activités qui requiert la participation des jeunes : ils n'aiment pas les kiosques
- **Aborder les thèmes suggérés par les jeunes**
 - Aspects négatifs (violences, risques sexuels, prostitution) et aspects positifs (plaisir, ludisme, engagement, épanouissement, bien-être sexuel)

Remerciements

17

- **Participants à l'étude**
- **Intervenants et directions dans les sites de recrutement**
 - Chez Pops, Passages, Ketch-Café, Cactus, L'Anonyme
- **Assistants de recherche**
 - Émilie Fournier, Joe Ducharme, Sophie Morin, Léna Paquette-Gauthier, Guillaume Renard-Robert
- **Organisme subventionnaire**
 - Fonds de recherche du Québec – Société et culture (FRQSC)

Questions?

- Comment aller au-delà des risques sexuels dans les interventions en matière de sexualité?
- Comment penser l'organisation des services en matière de sexualité pour rejoindre les jeunes?
- Est-ce que les pistes d'intervention proposées sont adaptées et/ou pertinentes?