

L'injection mutilante: points de vues des femmes concernées

Par **Léa-Frédérique Rainville**

Cheffe d'équipe au service de Relais Méthadone du CRAN

Montréal (Québec) Canada



- Présentation
- NAOMI
- Buts et objectifs de recherche
- Le concept de l'injection mutilante



- Méthodologie de recherche**
- Analyse terrain
- Résultats
- Recommandations



- Contexte
- Population participante
- Partenaires:
 - **CRAN** (SCR, Relais, NAOMI)
 - **Meta d'âme**
- Critères d'inclusion
- Collecte des données



- Méthodologie de recherche
- Analyse terrain**
- Résultats
- Recommandations



- Questions sociodémographiques
- Questions sur les habitudes et rituels de consommation
- Questions sur les démarches de services
- Mises en situations lors du focus groupe



- Méthodologie de recherche
- Analyse terrain
- Résultats**
- Recommandations



- **Rituels d'injection non-sécuritaires**
 - Inconscience face à l'acte de mutilation
 - Aspect routinier de l'injection et de la dépendance
 - La mutilation, un tabou
 - L'injection comme un jeu
 - Injection mutilante, Injection tout de même
 - Cause de l'automutilation:
 - Motifs individuels (plaisir, méconnaissance)
 - Aléas du mode de vie lié à la consommation
 - Le facteur de l'estime de soi



- **Prises de risques volontaires ou involontaires**
 - Absence ou insuffisance d'informations
 - Face à l'injection
 - Face à leur propre corps
 - Face aux dangers courus
 - Gêne face aux professionnels
 - Prise de risques volontaires
 - Récidive du comportement



- **Le plaisir face à l'injection mutilante**
 - La consommation, un plaisir plutôt qu'un échappatoire
 - L'automutilation pour décupler leur plaisir
 - L'euphorie de la voie intraveineuse
 - Le problème, le manque
 - Le plaisir et la perte de contrôle



- **Les points clés d'une intervention de qualité**
 - Apprentissage des techniques d'injection sécuritaire
 - Soutien technique durant l'injection
 - Soutien psychologique avant, pendant et après



- **Synthèse**

- Capacité de réflexion face à leur situation:
 - Consommation
 - Automutilation
 - Soutien nécessaire
- Pouvoir décisionnel face au rituel
- Juste milieu fragile entre le plaisir et le risque



- **Conclusion**

Le bagage personnel de ces femmes, fait bien souvent d'abus sexuel ou d'automutilation, permet de justifier leur marginalisation et leurs mauvaises réponses aux traitements. Il est faux de croire que l'ensemble de la problématique de l'injection mutilante se résume ainsi.

Les sentiments de culpabilité, de honte et de gêne, amènent les femmes héroïnomanes à ne pas questionner les professionnels et à prendre des risques vis-à-vis leur propre santé qu'une offre clinique différente pourrait endiguer.

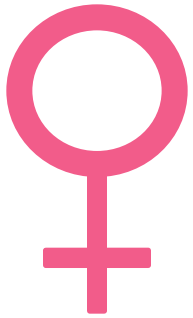


- Méthodologie de recherche
- Analyse terrain
- Résultats
- Recommandations**

Recommandations



- Favoriser et travailler sur l'estime de soi
- Orienter la réflexion sur le rapport au plaisir plutôt que le rapport aux drogues
- Développer l'apprentissage des méthodes sécuritaires d'injection
- Ouvrir des sites d'injections supervisés au Québec
- Mettre en place davantage d'études spécialisées



Questions et remerciements...