

SANTÉ DES ADOLESCENTES

Accès à des services de santé sexuelle confidentiels

UNE ÉTUDE SOULIGNE DES LACUNES DANS LA PRESTATION DE SERVICES DE SANTÉ AUX ADOLESCENTES EN NOUVELLE-ÉCOSSE, SURTOUT EN RÉGION RURALE.

EVELYN P. KENNEDY, INF., B. SC. INF., M. ÉD.

EVELYN KENNEDY EST PROFESSEURE ADJOINTE AU PROGRAMME COMMUN DE SCIENCES INFIRMIÈRES DE L'UNIVERSITÉ ST. FRANCIS XAVIER ET DE L'UNIVERSITÉ CAPE BRETON DE SYDNEY, NOUVELLE-ÉCOSSE.

CYNDEE MacPHEE, INF., B. SC. INF.

CYNDEE MacPHEE EST PROFESSEURE ADJOINTE AU PROGRAMME COMMUN DE SCIENCES INFIRMIÈRES DE L'UNIVERSITÉ ST. FRANCIS XAVIER ET DE L'UNIVERSITÉ CAPE BRETON. ELLE TERMINE SA MAÎTRISE EN SCIENCES INFIRMIÈRES À L'UNIVERSITÉ ATHABASCA, ATHABASCA, ALBERTA.

RÉSUMÉ

Les auteures ont interviewé des adolescentes de 13 à 16 ans au sujet de leur perception de la confidentialité des services de santé sexuelle disponibles. Les participantes provenaient d'une école urbaine dotée d'un centre de santé des adolescents (CSA) et d'une école rurale sans CSA. Elles ont généralement déclaré que les services de santé traditionnels ne leur paraissent pas confidentiels et que la divulgation aux parents les préoccupe. Cette étude qualitative indique que les adolescentes veulent absolument garder des relations positives avec leurs parents en évitant la divulgation de leur activité sexuelle.

MOTS CLÉS : adolescentes, obstacles, confidentialité, sexualité, centres de santé des adolescents

Maticka-Tyndale (2001) décrit une tendance pancanadienne, plus marquée chez les adolescentes que chez les adolescents, de l'abaissement de l'âge des premières relations sexuelles. Environ 40 p. 100 des adolescents et adolescentes de 16 ans ont eu des relations sexuelles; à 15 ans, quelque 25 p. 100 des adolescentes ont eu de telles relations, par rapport à 20 p. 100 des adolescents (Maticka-Tyndale; Maticka-Tyndale, Barrett et McKay, 2000). Selon des statistiques établies récemment en Nouvelle-Écosse, 34,8 p. 100 des adolescents actifs sexuellement ont un comportement à risque élevé comportant des activités sexuelles, imprévues et souvent non protégées, associées à la consommation d'alcool et d'autres drogues (Poulin, 2002). Les deux sexes craignent que le médecin divulgue des renseignements confidentiels à leurs parents, ce qui les empêche d'utiliser les services médicaux (Langille et Curtis, 2002). Il est clair que les infirmières et les infirmiers ont une responsabilité à assumer et un rôle à jouer face à ces constatations troublantes.

Notre expérience des soins infirmiers à la mère et à l'enfant nous a incitées à nous intéresser aux préoccupations et aux problèmes reliés aux mères adolescentes et à leurs bébés,



ainsi qu'aux défis que ces jeunes doivent affronter. Nous nous sommes senties obligées de nous concentrer sur les adolescentes parce que nous pensons qu'il peut y avoir des possibilités pour les infirmières* d'avoir un effet positif sur la santé de ce groupe.

Une recherche documentaire préliminaire n'a pas révélé de travaux qui aient permis à ce groupe de s'exprimer sur la nature ou l'accessibilité des services de santé sexuelle jugés nécessaires. Nous avons voulu comprendre ce que les adolescentes pensent des services de santé disponibles là où elles vivent, de quel type de services elles ont besoin, et si elles cherchent ou comment elles cherchent à s'en prévaloir. L'étude visait spécifiquement à :

- déterminer les types de services de santé dont ces adolescentes pensent avoir besoin;
- déterminer leur perception de la confidentialité des services mis à leur disposition;
- évaluer l'importance perçue d'un service confidentiel;
- déterminer les obstacles qu'elles perçoivent comme entravant l'accès à ces services;
- déterminer si ces obstacles les empêchent vraiment d'obtenir le service;
- comparer les données au sein des groupes et entre eux;
- donner une voix à ces adolescentes et présenter leur point de vue aux décideurs et aux stratèges.

MÉTHODOLOGIE QUALITATIVE

Beaucoup de villes des Maritimes ont, dans les écoles, des centres de santé des adolescents (CSA) financés de diverses façons. Ces centres offrent généralement un éventail de services de santé auxquels les adolescents peuvent avoir accès sans le consentement de leurs parents. Les CSA sont bien utilisés, mais ces services n'existent malheureusement pas dans la plupart des communautés rurales.

D'autres chercheurs ont suivi une approche quantitative pour analyser les services, l'utilisation et les résultats des CSA. Notre étude avait un objectif différent, à savoir analyser la perception qu'ont les adolescentes ayant accès ou n'ayant pas accès à un CSA, de la confidentialité des >

* Dans cet article, c'est la forme féminine infirmières qui est le plus souvent utilisée, en raison du sexe de la population étudiée, mais sans que cela exclue pour autant la contribution possible des infirmiers.

