

MODE D'ACTION D'INFIRMIERS DE RUE

Faire prendre conscience aux personnes vivant en grande précarité de l'importance de leur santé et de leur hygiène, et les motiver à les prendre en charge.

TRAVAIL DE RUE

A. Etablir un contact

A pied, auprès des personnes identifiées comme très précarisées, signalées par un tiers ou après interpellation par les personnes elles-mêmes.

Parcours improvisé afin de pouvoir rencontrer de nouvelles personnes et d'éviter de créer chez les patients l'habitude d'attendre les infirmiers.

Présentation : en tant qu'infirmiers, sans uniforme, vouvoiement du patient et poignée de main, écoute active et conseils ; contact visuel uniquement si la personne dort ou si elle n'est pas disposée à recevoir les infirmiers.

A deux : plus de sécurité.

A vélo : repérage avant l'établissement du contact proprement dit.

B. Garder le lien

Retour aux mêmes endroits pour retrouver les mêmes personnes, mais sans établir d'horaires réguliers ou de routines pour ne pas habituer la personne à attendre mais au contraire la motiver à se déplacer.

C. Créer un climat de confiance

A pied : approche douce, visuelle d'abord, permet un rappel par la personne lorsqu'on s'éloigne.

Sans uniforme pour ne pas impressionner et maintenir une relation d'égal à égal.

A deux : donne une plus grande chance d'établir une accroche avec la personne.

Travail dans la langue du patient si possible.

Installer une distance par une attitude professionnelle : pas de tutoiement, pas de bise, ce qui réserve la possibilité de parler, d'un point de vue médical, de questions délicates.

Pas de questions inutiles comme l'identité, ou l'origine d'une plaie ou pourquoi la personne est à la rue.

Laisser la personne maître du soin : elle peut choisir de se soigner ou non.

Pas de promesses non tenues : ne pas s'engager à faire des choses impossibles ou aléatoires.

Respect du secret professionnel, même si le contexte de travail n'y incite pas toujours.

Rester prudent avec la presse : ne pas aller trop souvent avec la presse en rue et risquer d'intimider le patient. Si la personne ne désire pas être interviewée, respecter son choix.

D. Questionner sur la santé

L'équipe uniquement médicale : oblige le patient à se soucier de son état de santé lors du contact. Les infirmiers sont en quelque sorte la personnalisation de la santé.

E. Prévenir et éduquer à la santé

Information sur les différentes structures de santé et d'hygiène, les points d'eau potable, etc.

Explication des résultats potentiels des soins : par exemple si la personne se soigne le pied elle pourra marcher et aller au restaurant social.

Explication des modes de transmission des maladies contagieuses.

Réponses aux questions médicales.

F. Prodiguer des soins

Uniquement si nécessaire : pour gagner la confiance ou s'il est impossible d'aller vers une structure de santé.

Haute qualité : travailler le plus stérilement ou proprement possible, malgré le contexte. Transporter tout le matériel nécessaire dans un sac à dos.

Adaptés aux conditions de précarité dans laquelle la personne vit : pansements plus résistants et nécessitant moins de renouvellement.

A deux : meilleurs diagnostics infirmiers, répartition du travail.

Supervision en cas de besoin par un médecin, évaluation sur place, par téléphone ou via des photos des plaies.

L'argent ne peut pas être un frein à l'accès aux soins, même si certains patients participent aux frais.



G. Accompagner vers les structures de soins

Travail en journée pour pouvoir accompagner directement la personne.

Prévenir de l'arrivée de la personne et garantir l'accès.

Avoir un langage approprié avec le personnel pour expliquer la situation et éviter aux patients les difficultés de communication.

H. Assurer un suivi

Fiche individuelle de suivi complétée par les infirmiers après chaque rencontre.

Questionnement du patient sur sa santé.

Contact avec les structures pour savoir si la personne s'y présente régulièrement.

I. Travail social

Information sur les structures sociales, sur les droits en matière de soins de santé.

Mise en contact avec des assistants sociaux et suivi de cette mise en contact.

