CLÉS DE COMPRÉHENSION

LES ENFANTS **DE LA RUE**

9 | VIE EN RUE ET MODIFICATION DU RAPPORT AU CORPS

L'appropriation du corps n'est pas innée.
La construction psychique du corps dépend des 1ères années de vie et de la relation avec la mère.

La **modification du rapport au corps** peut débuter **avant l'arrivée en rue**, suite à certains événements (ex : violences physiques ou sexuelles)
De nombreux facteurs de la vie en rue seront par la suite responsables de la modification de ce rapport au corps.

Cette modification du rapport au corps s'exprime par :

- **La négligence et le manque d'hygiène** = faible estime de soi. (Le manque d'hygiène n'est donc pas forcément lié à un manque d'accès aux services d'hygiène !)
- **La prise de produits psychoactifs** (drogues et alcool)
- **La sensation d'anesthésie corporelle**. L'échelle de la douleur est la même, mais l'enfant utilisera des stratégies pour anesthésier sa douleur (ex : alcool, drogue).
- **L'exposition aux risques** : l'enfant se met lui-même en danger.

Quelle prise en charge ?

1/ Accorder une importance toute particulière au soin
= fonction médicale + fonction psychique.
En soignant une plaie, le médecin ou l'éducateur prend soin du corps du jeune : ce qui lui permet de **reprendre confiance en lui** et de se réapproprier son corps petit à petit.
2/ Mettre en place des **ateliers d'éducation à la santé** (hygiène de vie, éducation sexuelle, prévention contre les drogues…) afin de réduire son exposition aux risques.
3/ Les **ateliers d'hygiène** lui permettent de prendre soin lui-même de son corps et donc de reprendre confiance en lui et de se réapproprier son corps au fur et à mesure.
L'objectif ? Aider l'enfant à se réapproprier son corps.