

MENER UNE CONSULTATION INCLUSIVE EN GYNÉCOLOGIE



Marina DROUILLARD

Interne en
Gynécologie Médicale
2^{ème} semestre
Nancy

Le bon accueil des personnes LGBTQIA+ dans les parcours de soins est crucial afin de ne pas négliger et marginaliser des populations qui peuvent nécessiter des prises en charges médicales spécifiques.

Vous retrouverez dans cette fiche pratique un lexique suivi d'éléments de langage et points de vigilance pour mener une consultation inclusive. Gardons en tête qu'il existe une multiplicité de vécus et qu'il faut savoir être flexibles dans nos attitudes face à nos patient.e.s.

Lexique

Inclusivité

Bienveillance avec tou.te.s quels que soient la culture, le niveau d'éducation, le genre, les expériences de vie.

Identité de genre

Genre auquel la personne s'identifie. Le genre désigne l'ensemble des caractéristiques relatives à la masculinité et à la féminité ne relevant pas de la biologie, mais de constructions sociales.

Personne cis/cisgenre

Personne dont l'identité de genre correspond au genre attribué à la naissance.

Personne trans/transgenre

Personne dont l'identité de genre est différente du genre attribué à la naissance.

Personne non binaire

Personne ne se définissant pas comme « homme » ni « femme ». Une personne non binaire peut se considérer comme trans ou non.

Hétéronormativité

Présomption que l'hétérosexualité est la norme et qui privilégie les personnes hétérosexuelles au détriment des personnes homosexuelles.

Cisnormativité

Présomption que la cisidentité est la norme et qui privilégie les personnes cisgenres au détriment des personnes trans.

Dans votre lieu de consultation

- ⊗ Sensibiliser le personnel aux questions de transidentité.
- ⊗ Mettre à disposition des ressources et affiches.

Déroulé de la consultation

Si vous ne savez pas comment genrer la personne, le plus simple est de poser la question : « à quel genre vous identifiez-vous ? Quels pronoms utilisez-vous ? ».

Interrogatoire

Le recueil des antécédents médico-chirurgicaux se doit respectueux. Veillez à ne pas poser de questions sur un éventuel parcours médical de transition qui ne soient pas médicalement pertinentes. Veillez à ne pas faire de commentaire sur les résultats des traitements reçus.

- ⊗ Recueillir les facteurs de risques infectieux de façon neutre : « Avez-vous un/une/des partenaires sexuels ? De quand date votre dernier dépistage des IST ? ».
- ⊗ Aborder la contraception de façon inclusive : « Avez-vous besoin d'une contraception ? Avez-vous un projet parental ? ».
- ⊗ Dépister les violences actuelles et passées.
- ⊗ En cas d'erreur, de mégenrage, s'excuser systématiquement.

Examen physique

Celui-ci doit être cliniquement pertinent.

- ⊗ Expliquer le déroulé de l'examen et recueillir le consentement à chaque étape.
- ⊗ Inviter à se dévêtir derrière un paravent pour respecter l'intimité.
- ⊗ S'adapter si la personne utilise un vocabulaire spécifique pour nommer certaines parties de son corps.

Ces pratiques sont non seulement une question de bienveillance, mais surtout une nécessité pour garantir un suivi médical efficace.