

Besoins spécifiques des femmes cisgenres non hétérosexuelles

Caroline Gautier

Médecin en santé sexuelle

Médecin généraliste de formation

Naomi Portella

Coordinatrice du projet L-Check

Infirmière conseillère en santé sexuelle

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI

LECHECK



Nous trouver

Fondation PROFA

Rue de Lausanne 21 (1er étage) | 1020 Renens



Nous appeler

021 631 06 06

Du lundi au vendredi de 8h à 17h

L'emploi du mot «femme», du féminin et de l'acronyme FSF, a été choisi pour inclure toute personne qui s'identifie **comme femme et toute personne qui se sent concernée**, indépendamment de son identité de genre, de son orientation affective et sexuelle ou des termes utilisés pour se définir



Proposer une consultation communautaire spécifique et assurer un espace de parole pertinent et sécuritaire

Thématiques : santé sexuelle globale, contrôle gynécologique, santé mentale, addictions, violences, orientation, identité...

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Allons nous révolutionner les standards de bonne pratiques en médecine générale ?

La prise en charge des FSFs nécessite t'elle un travail de formation important ?

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



✓ Non !

Pas de révolution aujourd'hui !

✓ Non !

Le nombre d'heures à investir pour améliorer l'accès aux soins des FSFs dans nos consultations n'est pas monumental

=> Nous pouvons améliorer nos pratiques facilement pour un gain important pour nos patient.e.s

Le constat initial

- **L'invisibilité des FSFs dans la santé sexuelle**

Peu de visuels dans les campagnes, peu d'études sur la santé des FSF

- **L'hétérocentrisme**

Les FSF ne se sentent pas concernées par les soins et se détournent du système de soin

Les FSF doivent faire leur « coming out » forcé pour avoir des informations adaptées à leurs pratiques sexuelles

- **Problématiques de santé spécifiques**

Prévalence augmentée: dépressions /risques suicidaires, addictions, obésité

Sous dépistées pour les ISTs, le cancer du col de l'utérus, le cancer du sein

Pas assez vaccinée contre le HPV...

- **Les problèmes financiers/franchise haute/absence d'assurance**

Problématiques de santé spécifique

- La santé des femmes qui aiment les femmes [en ligne]. 2013

DESCUVES Anne et BERRUT Sylvie.

<http://www.profa.ch/multimedia/docs/2013/12/santedesfemmes-dec2013.pdf>

- L'enquête sur la santé des femmes⁽¹⁾ qui ont des relations sexuelles avec des femmes (FSF) 2019

VoGay, Les Klamydia's et Lilith

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Suis-je concerné.e ?

Aucun.e de mes patient.e.s n'est lesbienne

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



✓ Vous êtes forcément concerné.e

✓ La prévalence rapportée des personnes ayant des rapports avec des personnes du même sexe dans les grands centres urbains est de 5 à 10 %

Makadon HJ. Ending LGBT invisibility in health care : The first step in ensuring equitable care. Cleve Clin J Med 2011;78:220-4

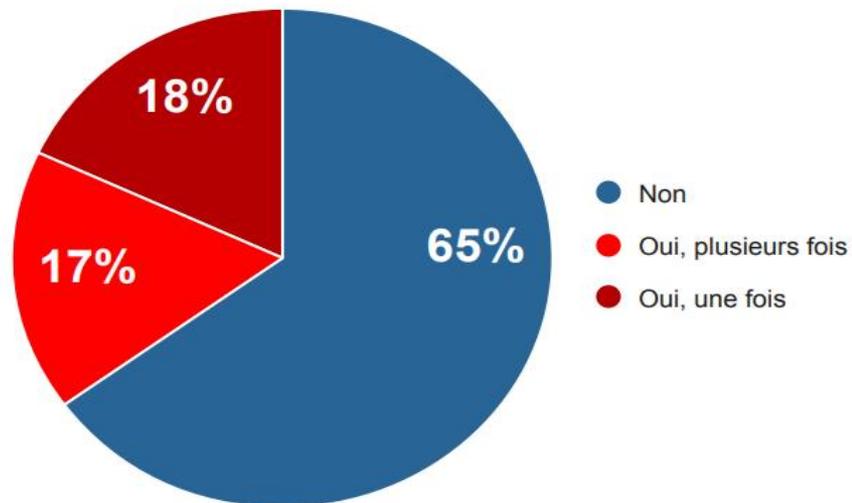
- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Les consultations médicales sont-elles concernées par les problèmes de discrimination ?

v. Discrimination ou prise en charge inadéquate en raison de l'identité de genre/l'orientation sexuelle

144 répondant-es (soit 35%) ont déjà été discriminé-es ou pris-es en charge de manière inadéquate au moins une fois en raison de leur orientation sexuelle et/ou de leur identité de genre.



L'enquête sur la santé des femmes⁽¹⁾ qui ont des relations sexuelles avec des femmes (FSF) 2019

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Comment améliorer notre prise en charge ?

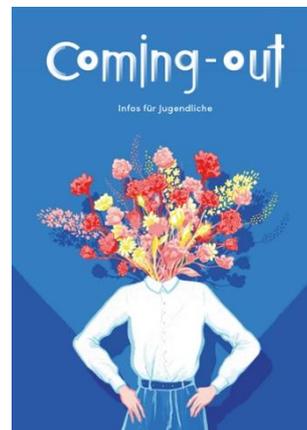
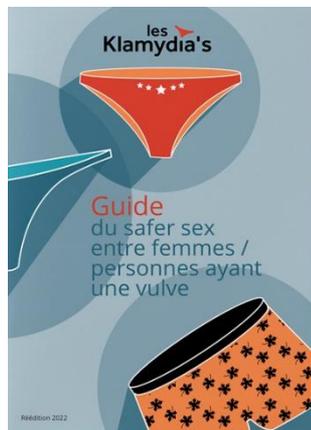
- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI

Salle d'attente

- Importance de la 1^{ère} impression

OUTILS :

- Affiche - Flyers – Stickers
- Avoir différentes représentations des personnes que l'on souhaite accueillir



<https://vogay.ch/affiches-et-autocollants/>

<https://shop.sante-sexuelle.ch/fr>

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Comment dès les premières minutes de la consultation pouvons nous améliorer la qualité de la prise en charge ?

Consultation : Pose du cadre



- ✓ Se présenter, définir son **pronom** lors des présentations
- ✓ Rappeler les règles de **confidentialité**, de libre parole et de non jugement
- ✓ Expliquer les raisons des nombreuses questions parfois indiscretes mais nécessaires tout en indiquant à la personne qu'elle peut ne pas y répondre si elle le souhaite

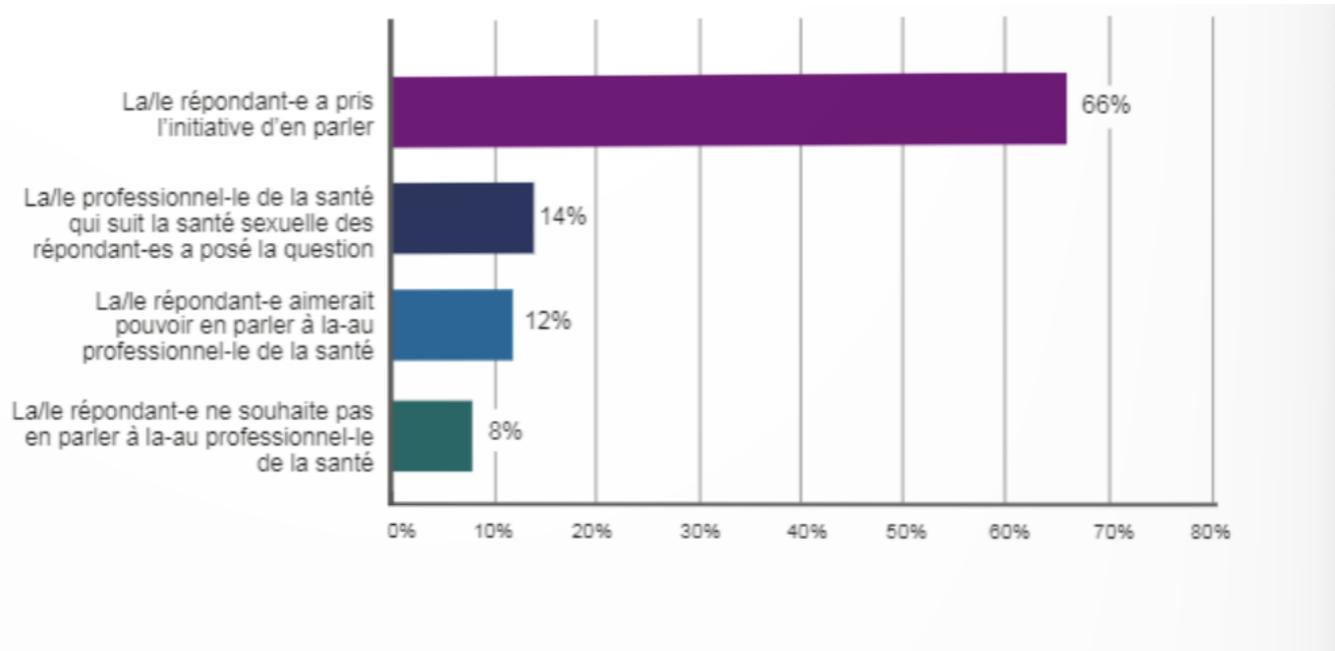
" Je vais vous poser des questions sur votre vie sexuelle et intime. Je les pose à toutes les personnes que je reçois si je pense que cela est utile pour leur prise en charge. Si vous êtes mal à l'aise par les questions ou les termes que j'utilise, dites le moi"

- ✓ Permettre à la personne de poser toutes les questions qu'elle juge nécessaire
- ✓ S'assurer régulièrement du **consentement** durant toute la consultation

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Les personnes consultantes souhaitent-elles parler de sexualité avec leur MPR ?



ENQUÊTE SUR LA SANTÉ DES FEMMES' QUI ONT DES RELATIONS SEXUELLES AVEC DES FEMMES (FSF) 2019

RAPPORT PRÉLIMINAIRE
ACCOMPAGNANT LES RÉSULTATS

Camille Béziane
Dre. Emmanuelle Anex
Dre. Med. Marie-Annick Le Pogam
Mehdi Künzle

« *DEMANDEZ MOI SIMPLEMENT* »

LES KLAMYDIA'S
Association pour la santé sexuelle des femmes
qui aiment les femmes

VG
VOGAY

Lilith

1. [Meckler GD, Elliott MN, Kanouse DE, et al. Nondisclosure of sexual orientation to a physician among a sample of gay, lesbian, and bisexual youth. Arch Pediatr Adolesc Med 2006; 160:1248.](#)
2. [Allen LB, Glick AD, Beach RK, Naylor KE. Adolescent health care experience of gay, lesbian, and bisexual young adults. J Adolesc Health 1998; 23:212.](#)
3. [East JA, El Rayess F. Pediatricians' approach to the health care of lesbian, gay, and bisexual youth. J Adolesc Health 1998; 23:191.](#)
4. [Kelts EA, Allan MJ, Klein JD. Where are we on teen sex?: Delivery of reproductive health services to adolescents by family physicians. Fam Med 2001; 33:376.](#)
5. [Henry-Reid LM, O'Connor KG, Klein JD, et al. Current pediatrician practices in identifying high-risk behaviors of adolescents. Pediatrics 2010; 125:e741.](#)
6. [Kitts RL. Barriers to optimal care between physicians and lesbian, gay, bisexual, transgender, and questioning adolescent patients. J Homosex 2010; 57:730.](#)
7. [Henry-Reid LM, O'Connor KG, Klein JD, et al. Current pediatrician practices in identifying high-risk behaviors of adolescents. Pediatrics 2010; 125:e741.](#)

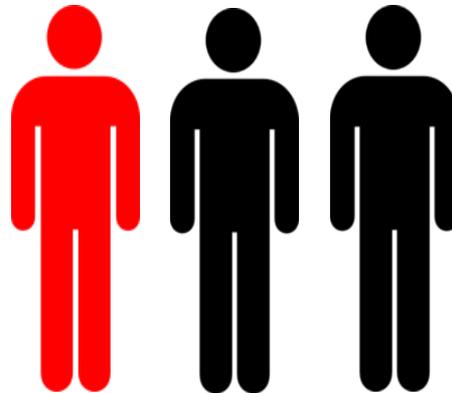
- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Quelle est la thématique ayant souvent une place prépondérante dans la santé des FSFs ?

Les problématiques de santé

Santé Mentale : Les discriminations



1 répondante sur 3 dit avoir vécu au moins une **discrimination** liée à son orientation sexuelle et/ou à son identité de genre **dans les 12 derniers mois**

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Les problématiques de santé

Santé Mentale : Risque de suicide

Häusermann 2014, Descuves & Berrut 2013

Les jeunes LGBT ont **2 à 5 fois plus de risque** de se suicider que les jeunes hétérosexuels. Jusqu'à **10 fois plus** pour les personnes trans et non-binaire.

Parmi les jeunes lesbiennes, 74% des premières tentatives de suicide ont lieu **avant l'âge de 20 ans**, 43% entre 14 et 16 ans. (50% pour les jeunes gays)

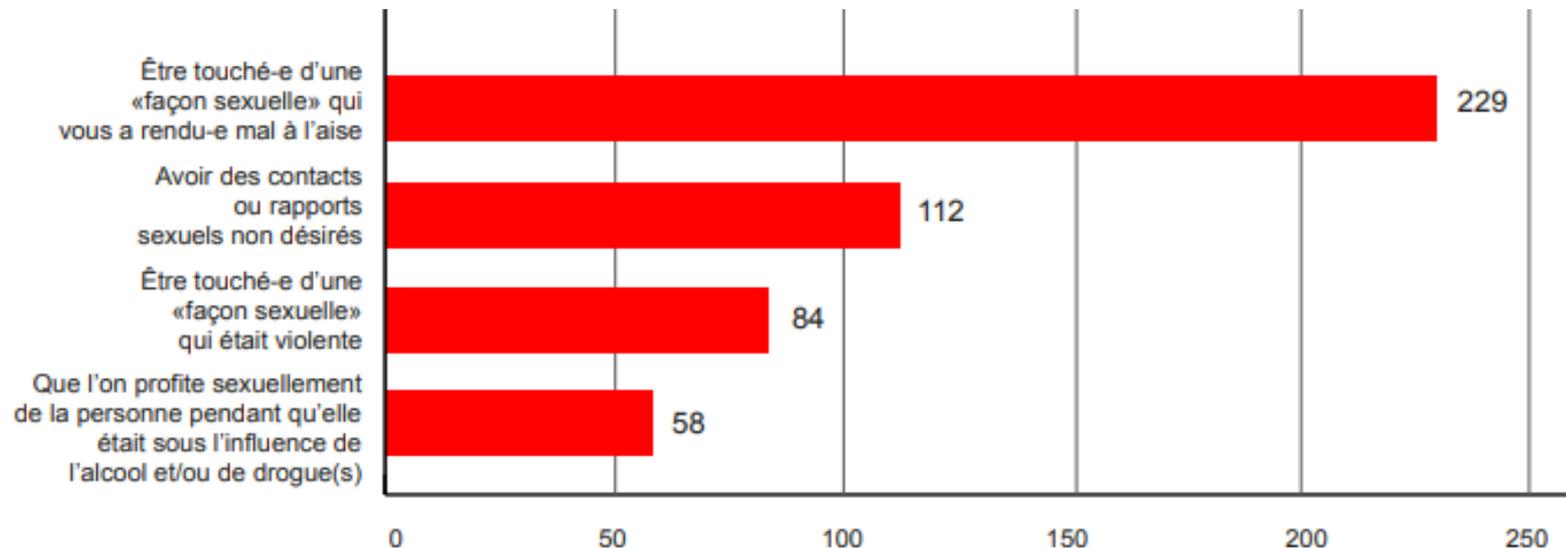
Info Fouffe, 2019

54% ont déjà eu des pensées suicidaires sans pour autant passer à l'acte. 3% des répondant-es sont passé à l'acte (Info Fouffe, 2019)

30% de ses répondant-es ont consulté un-e professionnel-le pour parler.

Les problématiques de santé Violences sexuelles

- Plus de risque d'abus dans l'enfance pour les FSF (aewyc EM, Skay CL, 2006)
- Plus de 2/3 ont déjà vécu des violences sexuelles et seulement 8% ont eu recours à un service spécialisé dans les violences (Info fouffe, 2019)

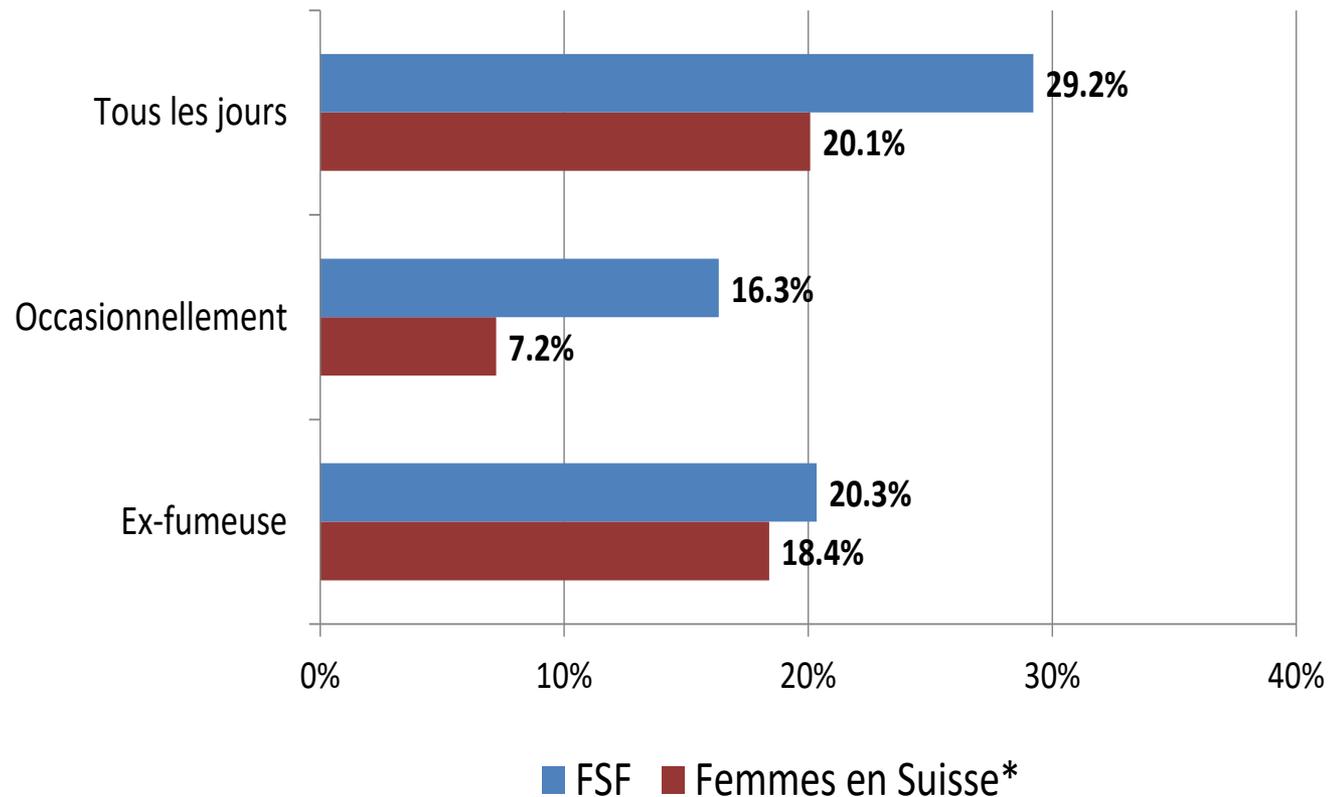


- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Comportement à risque : Tabac

La santé des femmes qui aiment les femmes (2013)



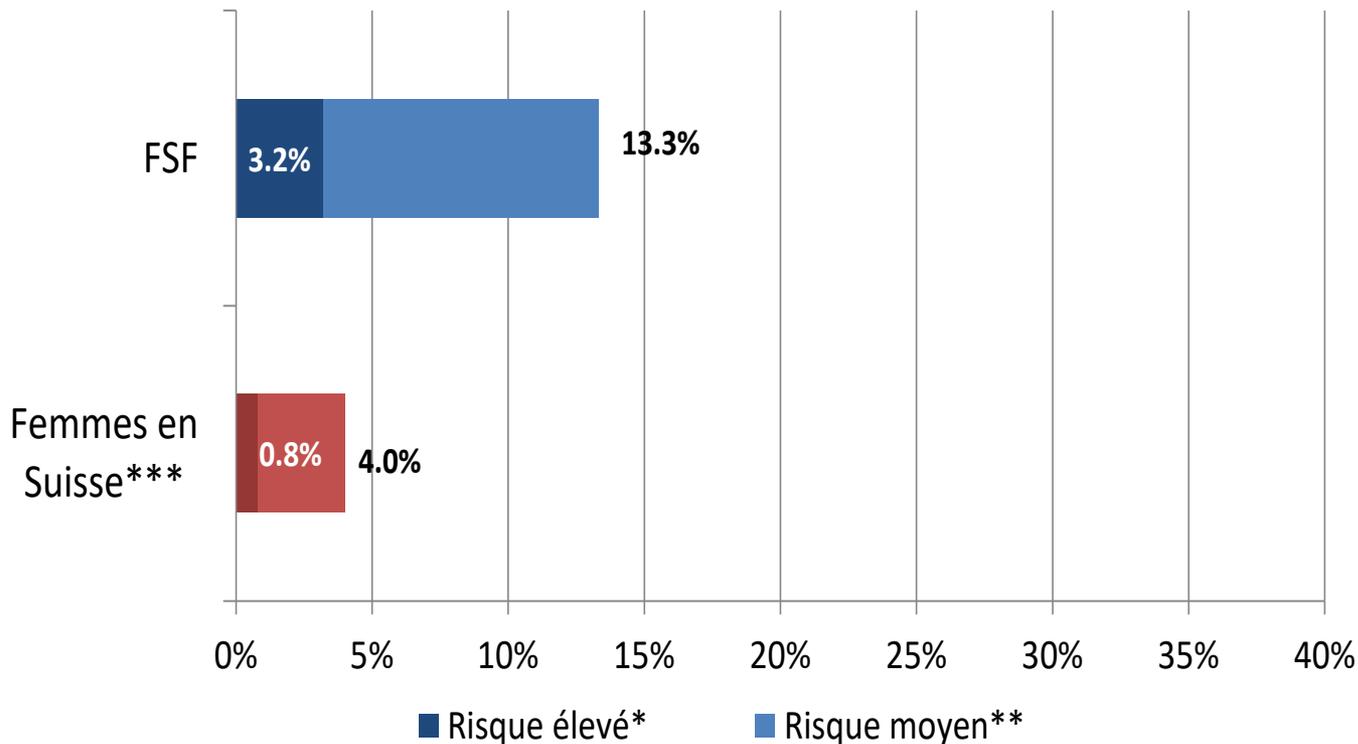
*Monitoring suisse des addictions, femmes 2012, standardisé par âge

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



L'alcool: consommation chronique à risque

La santé des
femmes qui
aiment les
femmes (2013)



* Consommation chronique à risque élevé: plus de 4 verres en moyenne par jour

** Consommation chronique à risque moyen: 2 à 4 verres en moyenne par jour

*** Monitoring suisse des addictions, femmes 2011, standardisé par âge

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Suis-je légitime et adéquat.e lorsque je pose des questions sur les violences vécues ?

Je ne sais pas comment faire et j'ai peur de déstabiliser la personne en lui rappelant des souvenirs douloureux

Ta copine ça me dérange pas qu'elle soit homo, du moment qu'elle ne me drague pas!

Non mais elle, c'est pas possible, elle est trop jolie pour être lesbienne.

Elle fait un peu gouine non ?

COMMENT TU SAIS QUE TU ES LESBIENNE si t'as jamais couché avec un garçon ?

Je suis pas homophobe mais y'a des limites...

C'est juste que t'as pas encore rencontré le bon mec...

TU TROUVES PAS QU'IL Y EN A TROP ?

La violence des mots n'est pas plus acceptable que la violence physique.

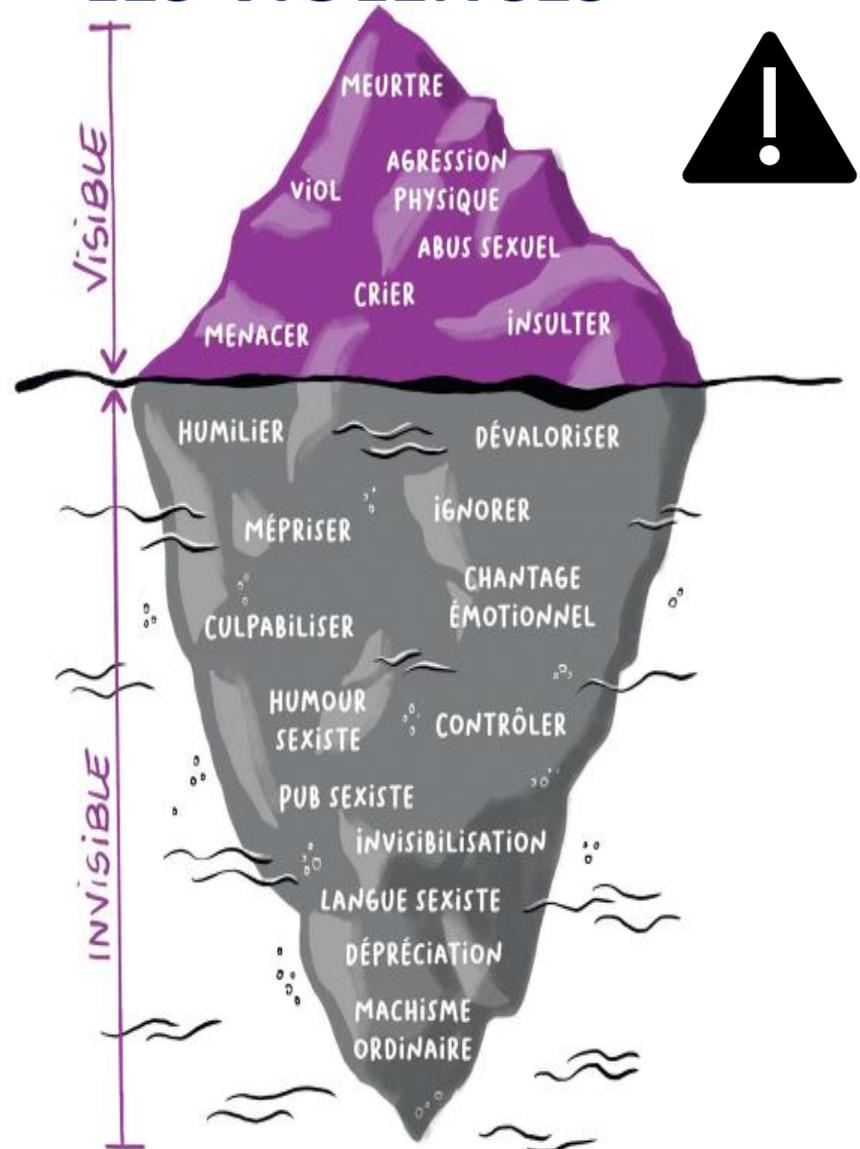
LUTTER CONTRE L'HOMOPHOBIE : LE COMBAT DE TOUTES ET DE TOUS

enseignementsup-recherche.gouv.fr/controlhomophobie

0 810 20 30 40

SERVICE ASSURÉ PAR SSI ASSOCIATION TOUS LES JOURS DE 8H00 À 23H00 AU CÔTÉ D'UNE COMMUNICATION LOCALE DEPUIS UN POSTE FIXE

LES VIOLENCES



Anamnèse des violences

✓ Systématiser la question

« Avez-vous déjà subi ou subissez vous actuellement des violences ? »

Si la personne ne veut pas en parler, elle répondra non mais elle saura que vous êtes à l'écoute de la thématique

✓ Types de violences: verbales, psychiques, physiques, sexuelles

✓ Impact des violences

-sur la santé en général: stress chronique, perte de l'estime de soi, consommation de pdt psycho actif, prises de risque...

-sur l'examen médical et notamment sur l'examen gynécologique (important de le savoir avant !)

✓ Évaluer les éventuelles prises en charge antérieures ou actuelles

- Violences sexuelles: poser la question, nommer les violences, rappeler le cadre juridique et orienter vers les professionnel-les formé-es à ces thématiques – tout en respectant les limites de la personne
 - Mineur.e: Signalement / **DGEJ** Direction générale de l'enfance et de la Jeunesse
 - Violences au sein du couple: les couples de femmes ne sont pas épargnés par les questions de violences y compris sexuelles
- «Avez-vous de la facilité à parler de vos limites et de vos besoins avec vos partenaires ?»
- «Est-ce qu'il vous arrive de vous sentir mal-à-l'aise pendant ou après un rapport sexuel ?»

Autres paramètres retrouvés dans les études

- **Surpoids, obésité**

Étude USA (2014-2015)

20% de prevalence sup d'obésité (IMC > ou = à 30) chez les FSFs / femmes hétéro

Stress chronique, depression et conso + importante d'alcool

[Jackson CL, Agénor M, Johnson DA, et al. Sexual orientation identity disparities in health behaviors, outcomes, and services use among men and women in the United States: a cross-sectional study. BMC Public Health 2016; 16:807.](#)

- **Chez les FSFs plus âgées**

USA

Taux + élevé d'obésité, de problèmes de santé mentale, tabac, alcool, maladies cardiovasculaires

[Fredriksen-Goldsen KI, Kim HJ, Barkan SE, et al. Health disparities among lesbian, gay, and bisexual older adults: results from a population-based study. Am J Public Health 2013; 103:1802.](#)

Isolement, manque de soutien social; pbs de sécurité financière, pbs de fin de vie liés aux logements, aux soins de longue durée et aux soins palliatifs

[Simone MJ, Meyer H, Eskildsen MA, Appelbaum JS. Caring for LGBT older adults. In: Fenway Guide to Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Health, 2nd ed, Makodon HJ, Mayer KH, Potter J, Goldhammer H \(Eds\), American College of Physicians, Philadelphia 2015. p.133-158.](#)

→ PENSER A QUESTIONNER L'ORIENTATION SEXUELLE
→ QUALITE DES RELATIONS AFFECTIVES ET SEXUELLES

des symptômes d'anxiété, de dépression
des tentatives de suicide
des conduites d'auto agressivité
du décrochage scolaire, de la phobie scolaire
de troubles du comportement alimentaire
des addictions (tabac, alcool, drogues)
des consommation de médicaments psychotropes (BZD)
de douleurs chroniques

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Quelles sont les représentations « erronées » les plus courantes sur la sexualité des FSFs ?

Je t'emmène à Hornbach
Moi :



Les pratiques des FSF

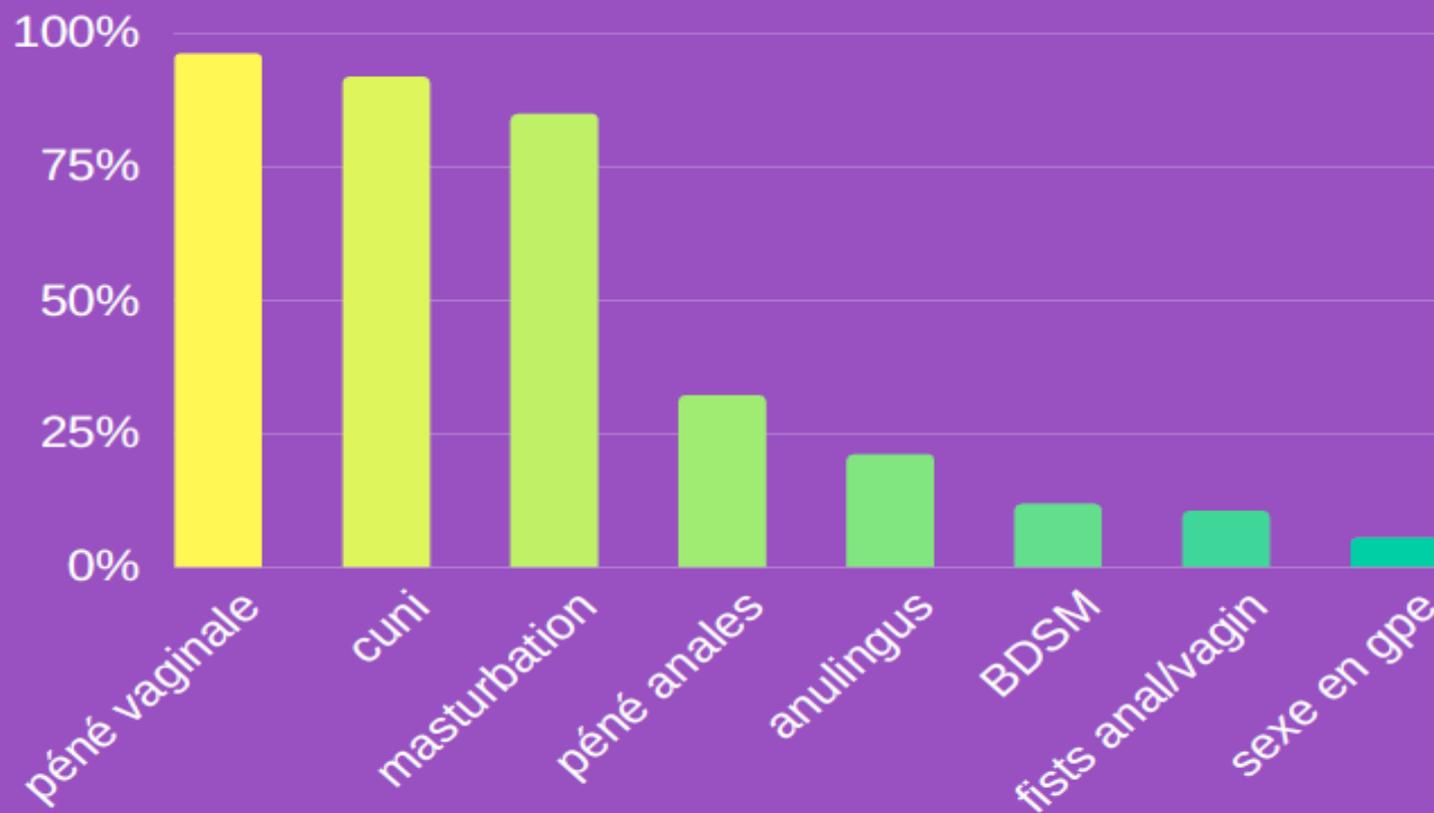
Enquête SEXOFSF de
2018 en France
Coraline Delebarre -
psychologue/ sexologue
1688 participantes



PRATIQUES SEXUELLES



UN REPERTOIRE DIVERSIFIÉ .
71% DÉCLARENT SOUVENT OU TOUJOURS AU MOINS 4 PRATIQUES SEXUELLES
PAR RELATIONS



- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Je ne me sens pas à l'aise avec les questions de sexualité

Anamnèse vie sexuelle-Principes généraux

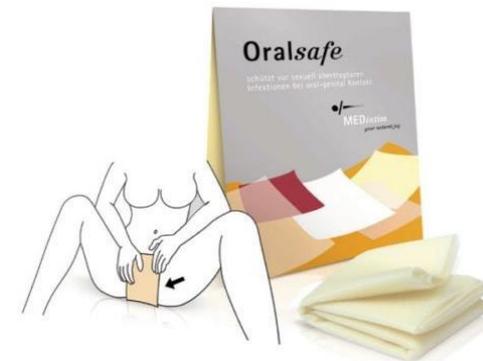
- ✓ Ne pas faire de supposition
- ✓ Nos impressions et nos stéréotypes ne doivent pas influencer notre anamnèse
- ✓ Normaliser l'anamnèse sexuelle dans la pratique médicale

Anamnèse vie sexuelle

- Nombre de partenaires
- Genre des partenaires
- Relation de couple, exclusivité sexuelle ou non
- Type de pratiques (IST)
- Safe sexe ou pas (digue, préservatifs int/ext, gants, dépistages réguliers)
- Satisfaction sexuelle



3



Peu d'étude sur Ists et FSFs

- **Dépistages des ISTs**

-CT/gono gorge, vagin, anus en fonction des pratiques/auto P possibles

-Sérologies ou tests rapides VIH/SYPH au cas par cas

Risque faible pour le VIH mais pas nul, notamment si RS avec des pénis

Du fait du mode de contamination, le risque de transmission de la syphilis serait théoriquement plus élevé que le VIH mais pas de donnée dans la littérature

- **PAP**

Les FSFs sont sous dépistées pour le cancer du col de l'utérus

- **Vaccinations HPV**

Les FSFs sont sous vaccinées pour le HPV

CPC/Prep/PEP ?

Vérifier également la vaccination pour VHB

Proposer la vaccination VHA si sexe anal

⇒ LES ISTs les + fréquemment retrouvées sont CT, HSV et HPV

⇒ Les vaginoses bactériennes sont également plus fréquemment retrouvées dans la population FSF

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Il y a-t-il besoin de parler de contraception ?

- ✓ Pas de supposition sur le genre des partenaires sexuel.le.s

- ✓ L'anamnèse sexuelle précise permettra de savoir si il y a des rapports avec des personnes avec pénis et si donc il faut aborder la question de la contraception

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Être lesbienne veut forcément dire ne pas avoir d'enfant ou ne pas en vouloir ?

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



À avoir en tête :

- Homosexualité ≠ stérile ou absence d'envie
- Très nombreuses façons de faire famille
- Parcours difficile (stigmatisation, discrimination, manque de protection juridique)

Loi sur le mariage et la PMA pour toutes et tous (Loi du 1/07/2022)

Mais pas pris en charge par les Assurances maladies.



famiiiiies arc-en-ciel

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



Les FSFs ont-elle des modalités de surveillance différentes pour le cancer du sein et de l’ovaire ?

- Direction
- Education sexuelle
- Consultation de santé sexuelle – planning familial
- Centre de compétences prévention VIH-IST
- Conseil en périnatalité
- Consultation de couple et de sexologie
- Centre LAVI



→ Non !

En pratique pas de différence de surveillance

A l'heure actuelle pas d'étude entre la prévalence du cancer (sein/l'ovaire) et l'orientation sexuelle

→ La prise en charge de la ménopause ne diffère pas non plus entre les femmes quelque soit leur orientation sexuelle

Quels sont les messages clés ?

- ✓ Créer un espace «safe» (cadre, posture, vocabulaire)
- ✓ Si le lien de confiance est établi, la parole du MPR qui légitime et valorise la patiente a du poids et favorise un parcours de soin de meilleure qualité pour l'avenir
- ✓ Avoir une attention toute particulière sur l'anamnèse en santé sexuelle et investiguer les violences
- ✓ Expliquer/proposer les démarches afin que la personne soit actrice de sa consultation, Collaboration MPR/patient.e
- ✓ Respecter ses propres limites en tant que professionnel.le et orienter vers les services adéquats et/ou les associations (Lilith, Vogay, PAV, LAVI, Famille arc en ciel,...)
- ✓ **Améliorer ses pratiques bénéficient à tou.t.es nos patient.e.s**