



Mallette Genre Visite médicale

Introduction

La consommation de produits psychotropes peut favoriser des comportements de «laisser-aller» en ce qui concerne la santé et le bien-être. Face à un bilan de santé, des sentiments de peur, voire d'angoisse sont susceptibles d'entraîner la banalisation des symptômes. La femme concernée peut négliger les contrôles médicaux pour éviter d'entendre certains diagnostics. La réticence à consulter est également renforcée par la crainte de perdre la garde des enfants ou encore par des difficultés financières, par exemple, un faible revenu ou du retard dans les paiements des primes d'assurance.

En traitement ambulatoire et résidentiel, l'intervenant-e est amené-e à aborder les questions de santé afin que les femmes concernées puissent bénéficier du système de soins. Selon des études, les personnes confrontées à des problèmes d'addiction sont pratiquement exclues des systèmes de santé¹. Ce document sert de «fil rouge» à la préparation d'une visite médicale. La discussion peut parfois déboucher sur la santé des enfants et la préparation d'une visite chez le pédiatre. Le but de ce document est avant tout de favoriser une réflexion et une prise de conscience concernant la santé et de donner à la femme concernée plus d'emprise sur son bien-être.

Il est important d'adapter les suggestions ci-dessous en fonction de chacune et du degré de confiance accordé à l'intervenante.

¹ ERNST M.L. et al. «Femmes – Dépendances - Perspectives» Rapport établi à la demande de l'Office fédéral de la santé publique, Berne, 1995

Mallette Genre

Visite médicale

Objectif: Préparer une visite médicale et sensibiliser la femme concernée à prendre en compte sa santé.

Matériel: fiche de papier, crayon

Durée: de 45 à 60 minutes

Déroulement

L'intervenant-e discute avec l'usagère des problèmes liés à la santé. Ensemble ils/elles listent les questions à poser au médecin.

Proposition d'éléments à aborder

- Les raisons d'une visite médicale: contrôle de routine, dépistage, douleurs, aménorrhée², hémorragie, grossesse, contraception, prévention, sida.
- Le choix du genre: être soignée par un homme ou par une femme.
- Le choix du médecin: un professionnel en qui elle a confiance, médecin de famille, généraliste, gynécologue, pédiatre pour ses enfants, dentiste, avec qui elle entretient de bonnes relations.
- Le rapport à son corps, l'inquiétude de se faire examiner par une tierce personne.
- Ce que signifie la santé, la maladie.
- Ce qu'elle a peur de découvrir, ce qu'elle veut savoir.
- Le bilan de santé et les conséquences d'un diagnostic grave tel que HIV, hépatite, pour elle, pour son partenaire, pour ses enfants.
- Ce qu'implique, pour elle et son entourage, une démarche de prise en charge de la santé.
- Autres troubles à signaler: nausées, migraines, vertiges, problèmes avec le partenaire.
- Problèmes particuliers: saignements intermédiaires, douleurs.
- Si possible, noter les dates des derniers cycles.
- Autres

Bibliographie

Office fédéral de la santé publique «La santé au féminin ou comment faire rimer sexualité et santé» distribution Sida Info Doc Suisse, Berne, 2001

ERNST, M.L. et al. «Femmes - Dépendances - Perspectives» Rapport établi à la demande de l'Office fédéral de la santé publique, Berne, 1995

MOLENAT F. (sous la dir.) «Grossesse et toxicomanie» Ed. érès, Ramonville Saint-Agne, 2000

² Certaines consommations de stupéfiants entraînent l'aménorrhée. Lors d'arrêt de prise de substances ou de traitements à la méthadone, le cycle se rétablit. Une contraception adéquate évitera à la femme des grossesses non désirées.

