



Introduction du spéculum par les femmes lors d'une consultation

Une question d'empowerment ?

Dre Marion Giroud, médecin généraliste et CCU Sorbonne Université



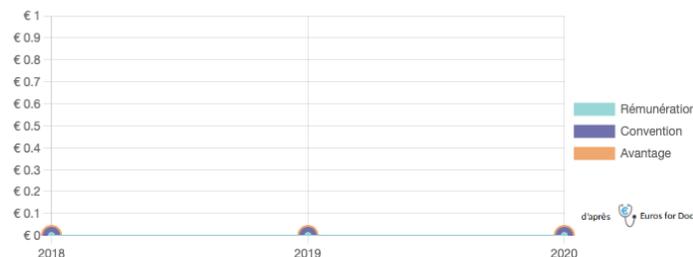
Déclaration des liens d'intérêts



Déclaration publique d'intérêts de Giroud Marion

22/03/2024

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

- « Introduction du spéculum par les femmes lors d'une consultation »

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine générale (2023-en cours)
- ()

Engagements

- CNGE (2023-en cours)

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



Contexte

Problématique
et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Aux origines de l'auto-pose du spéculum

- Mouvements féministes américains (70's) → Self help (Ruault, 2016)
- Auto-pose du spéculum symbole de ce mouvement (Eveleth, 2014)
- Émergence de l'empowerment en parallèle
 - « Mécanisme par lequel les individus gagnent de la maîtrise sur leur vie » J. Rappaport (Bacqué, 2013)



Problématique

La pose du spéculum par les femmes en consultation médicale est-elle ressentie comme une source d'empowerment ?



Méthode

Analyse phénoménologique interprétative (IPA)

- Recrutement en 2 temps
- 7 entretiens entre 45 et 70 minutes
- Grille d'entretien comme support
- Triangulation de l'analyse
- Déclaration MR004 à la DPO de l'UPC
- Validation par comité d'éthique du CNGE



A. Le portrait d'une médecine normative (1/3)

« Il n'y a pas de dialogue. Il n'y a pas, en fait je sais pas, c'est comme s'il y avait une vitre, il y a mon corps et il faisait quelque chose sur mon corps et moi je comptais pas en fait.» E2

« Après quand je suis revenue la voir, il fallait que j'ai les résultats aussi et je les avais pas... Enfin j'avais pas compris comment ça se passait, là aussi elle était euh... stressée. Elle me disait « Bah pourquoi vous avez pas les résultats? » (rires). Enfin tout du long je me disais « oh la la je suis nulle ». » E6



A. Le portrait d'une médecine normative (2/3)

Pièce de théâtre à huis clos

- Médecin titulaire de l'autorité
 - Via son statut et son savoir académique
 - Examiner, diagnostiquer, décider
- Patiente passive voire objet
 - Par son manque de connaissance et sentiment d'infériorité
 - Obéit aux recommandations médicales, subit l'examen



A. Le portrait d'une médecine normative (3/3)

- Un examen mal vécu
 - Examen gynécologique mal vécu, voire traumatisant
 - Examen intrusif +/- connotation sexuelle
 - Dissociation entre le corps et l'esprit
- La consultation gynécologique, structure verrouillée
 - Examen annuel
 - Légitime car médical



B. Un symbole d'empowerment (1/2)

« Ah bah oui **tu visualises le vagin**. Au lieu de fermer les yeux et de te dire « oh la la je pense à rien ». Là, voilà, tu visualises ce qu'il se **passé à l'intérieur du corps quoi**. »
E1

« Et hum j'ai pu y aller **à mon rythme**, déjà le temps de me positionner, d'être bien pour pouvoir le..., **avoir l'angle idéal** pour pas que ça me fasse trop mal non plus ou que ce soit désagréable et **le positionner vraiment comme moi je le sentais à l'intérieur**. » E5



B. Un symbole d'empowerment (2/2)

- Empowerment par le savoir
 - Majoration par des explications et des sensations
 - Compréhension de l'examen
 - Et par l'action : changement de rôle
 - Maîtrise de l'examen
 - Actrices du soin
- Se découvrent expertes de leur corps



C. Un bon outil pour certaines... mais pas pour toutes (1/2)

« Oui c'est ça, **un peu gênée** aussi parce que je me dis bon... enfin... c'est **pas habituel** en fait et du coup bah je savais pas trop comment réagir... » E2

« Ouais parce que à mon avis c'est pas, en fait **c'est pas l'auto introduction en elle-même qui va vraiment changer quelque chose** je pense c'est plus, comment tu l'abordes ? Comment tu l'accompagnes ? **En fait c'est vraiment un outil que tu vas utiliser à un moment T.** » E7



C. Un bon outil pour certaines... mais pas pour toutes (2/2)

- Majoration de la gêne
 - Atypique
 - Surexposition
- Importance du choix
- Importance de l'attitude du praticien



A. Consultation gynécologique normée

- Norme gynécologique (Koechlin 2019)
 - Début : vie sexuelle ou mères
- Médicalisation du corps des femmes (Guyard 2008)
 - Processus par lequel des problèmes non médicaux, deviennent médicaux
 - Creuse l'asymétrie



B. Le processus d'empowerment

- Définition de P. Freire (Couralet, 2022)
 - Éducation en partenariat
 - Individu ne se sent plus « objet » mais « sujet »
- Partenariat (Chalazon et Veto, 2022)
 - Diminution du lien hiérarchique et partage de connaissances
 - Experte de leur corps
- Nouvelle compétence



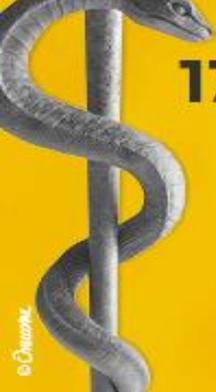
C. Ouverture

«Pourquoi je l'ai jamais proposé ? Pourquoi je me suis jamais demandée que je pouvais le proposer. Mais en fait je pense que pour moi c'était ouais quelque chose qu'on pouvait pas proposer, que c'était pas possible. » E4

- Norme médicale ancrée chez les patientes et les médecins
- Promotion de l'empowerment un des rôles du médecin généraliste
 - Quelles sont les représentations sociales des médecins qui les empêchent d'imaginer l'empowerment des patientes?



- Questionner nos normes médicales pour s'adapter aux changements de la société
 - Par une remise en question
 - Représentations
 - Rôles
- pour une médecine adaptée à chacun



17e Congrès
Médecine
Générale
France



MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU 21 MARS
AU 23 MARS 2024
palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr



MERCI