

01 - 03  
DÉCEMBRE  
2021

21<sup>e</sup> CONGRÈS  
NATIONAL

Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

Grand Palais  
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



# IMPACT DES GROUPES D'AUTO-GYNÉCOLOGIE SUR LA SANTÉ GLOBALE ET GYNÉCOLOGIQUE DES PARTICIPANT.ES ET MISE EN RELATION AVEC UNE CONSULTATION GYNÉCOLOGIQUE EN SOIN PRIMAIRE

Camille Vola

Sous la direction de Docteure Claire Dumas-Breitwiller

Présentation issue d'un travail de thèse d'exercice en vu du diplôme de Docteur de Médecine Générale

#CNGE2021

[www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)

# PLAN

## ▶ INTRODUCTION

## ▶ MATÉRIEL ET MÉTHODE

## ▶ RÉSULTATS

### ▶ Population étudiée

### ▶ Parcours gynécologique avant la participation aux ateliers

### ▶ Constitution des groupes

### ▶ Les impacts des ateliers

### ▶ Comparaison entre les ateliers d'auto-gynécologie et une consultation gynécologique

## ▶ DISCUSSION

### ▶ Réflexion autour des résultats

### ▶ Perspectives

# INTRODUCTION

- Consultations gynécologiques touchent à **l'intime**, sont **fréquentes**, et concernent des **corps non malades**
- Résurgence médiatique des faits de **maltraitements et violences gynécologiques et obstétricales**
- **Regain d'intérêt** pour les groupes d'auto-gynécologies issus des ateliers de *self-help* des années 1970



**Comprendre les attentes des participant.es aux ateliers d'auto-gynécologie.  
Comprendre les impacts de ces pratiques collectives sur la santé gynécologique et  
la mise en relation avec un suivi en soin primaire**

# MATÉRIELS ET MÉTHODES

- › **Étude qualitative** par **entretiens semi-directifs**
- › Population : personnes volontaires majeures ayant participé à un groupe d'auto-gynécologie
- › Analyse par **théorisation ancrée**

# PLAN

▶ INTRODUCTION

▶ MATÉRIEL ET MÉTHODE

▶ **RÉSULTATS**

▶ **Population étudiée**

▶ **Parcours gynécologique avant la participation aux ateliers**

▶ **Constitution des groupes**

▶ **Les impacts des ateliers**

▶ **Comparaison entre les ateliers d'auto-gynécologie et une consultation gynécologique**

▶ DISCUSSION

▶ Réflexion autour des résultats

▶ Perspectives

# RÉSULTATS

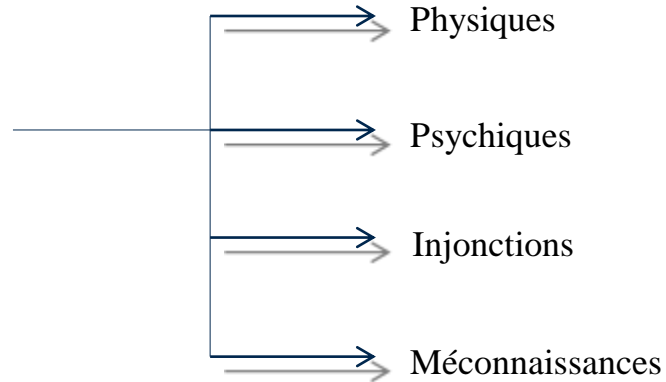
## ► Population étudiée

- › **Douze entretiens** réalisés pour arriver à **saturation des données**
- › Personnes entre **27 et 47 ans**, moyenne d'âge 33,4 ans
- › Niveaux d'étude élevé (de **BAC +2 à BAC +8**)
- › Personnes se définissaient comme **blanches**
- › Dix se définissaient comme **femme cis genre**, une en réflexion et une ne se prononçait pas
- › La majorité habitait **en ville**

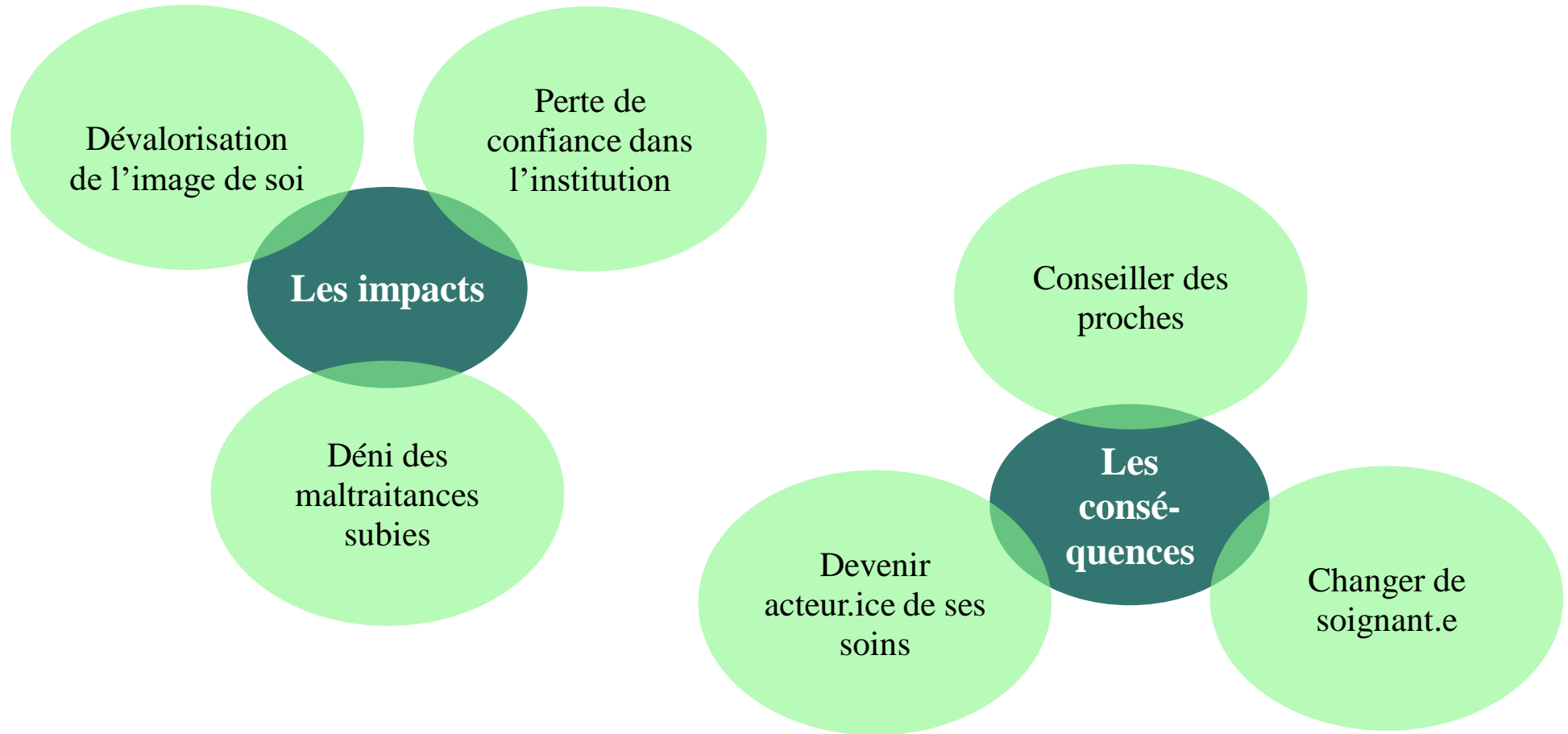
## ► Parcours gynécologique avant la participation aux ateliers

- › Suivi gynécologique réalisé majoritairement par **un.e gynécologue** et pour deux personnes par **un.e sage-femme**
- › Débuté entre **13 et 19 ans**, fréquence d'**une fois par an**
- › Motifs de consultation : **dépistage, contraception**, (suivis de grossesses, IVG, problèmes infectieux, douleurs)

### › **Maltraitements rapportés**

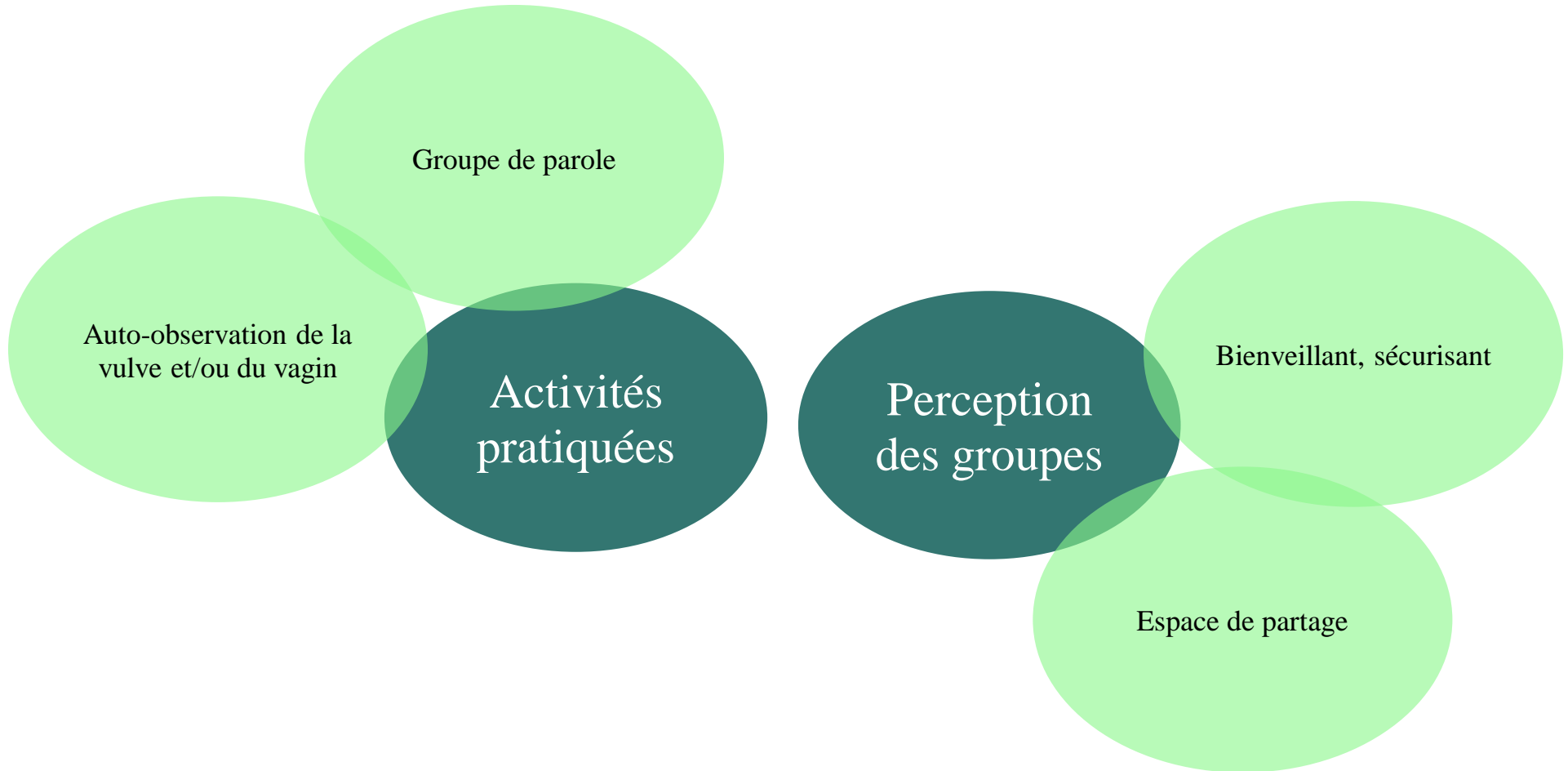


## ➤ Les suites liées aux maltraitances



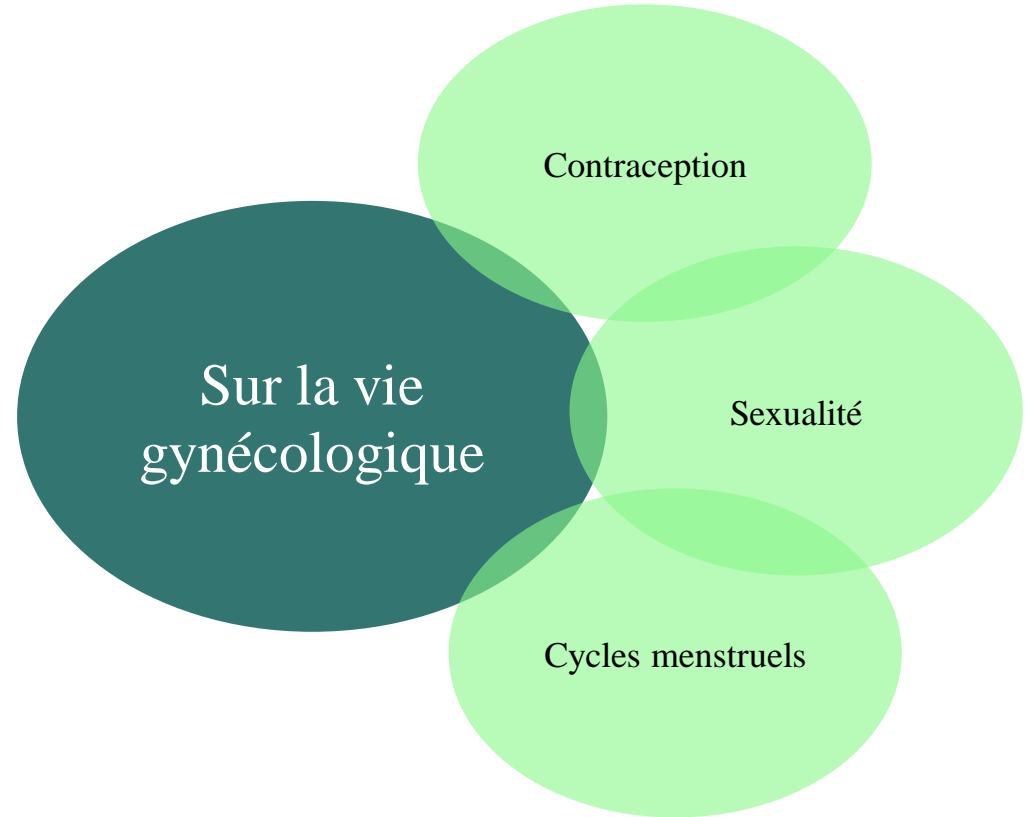
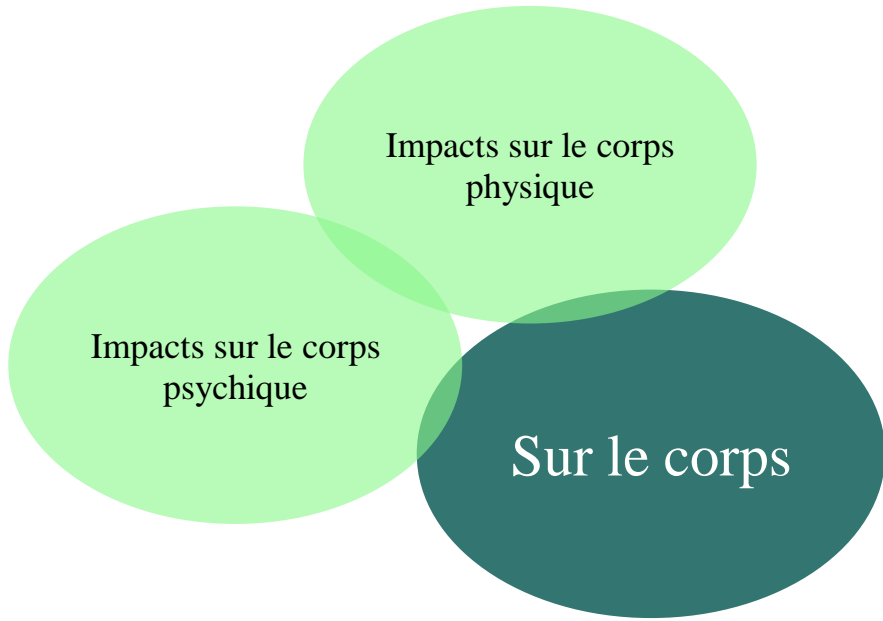


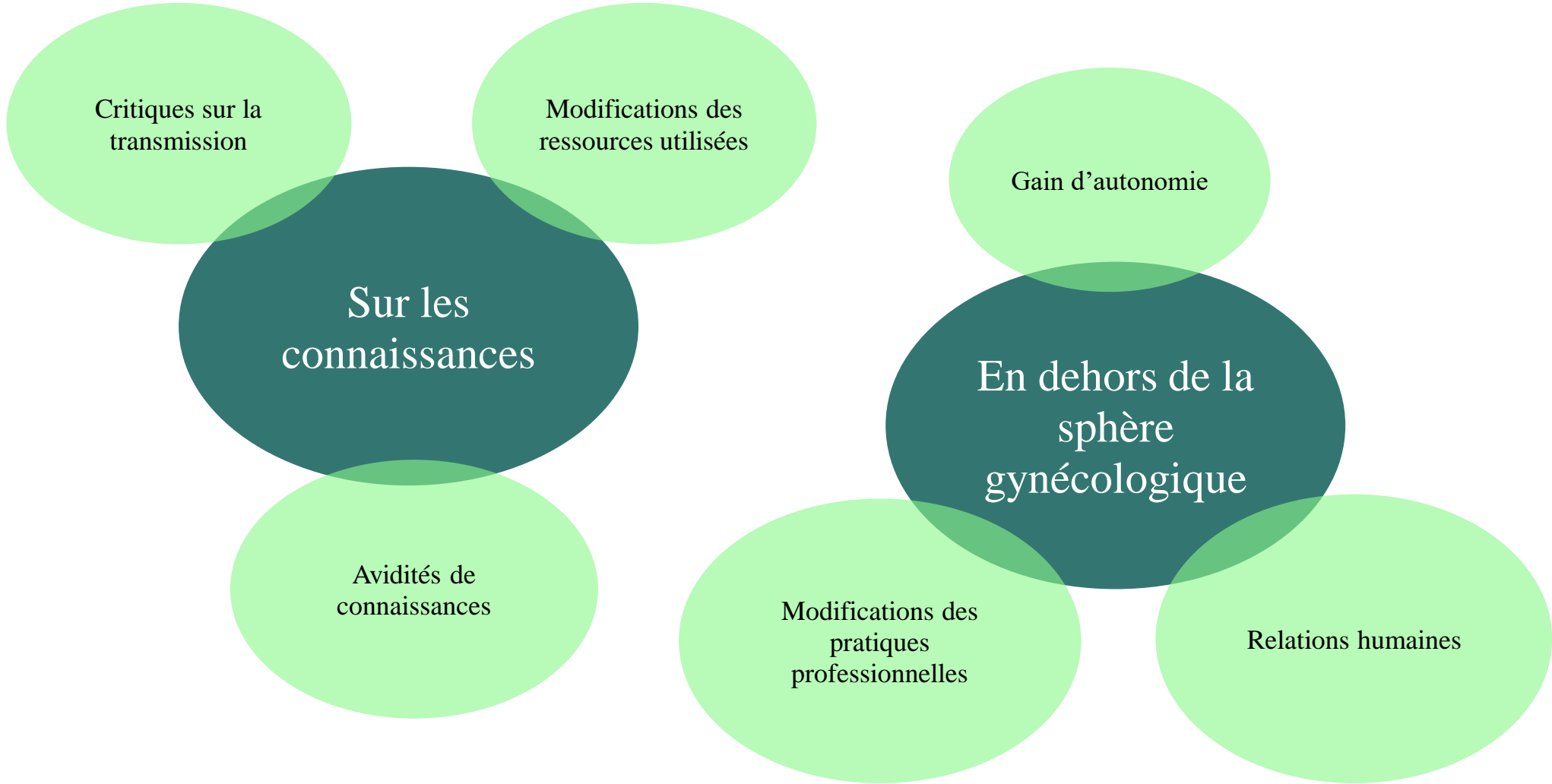
## ► Constitution des groupes



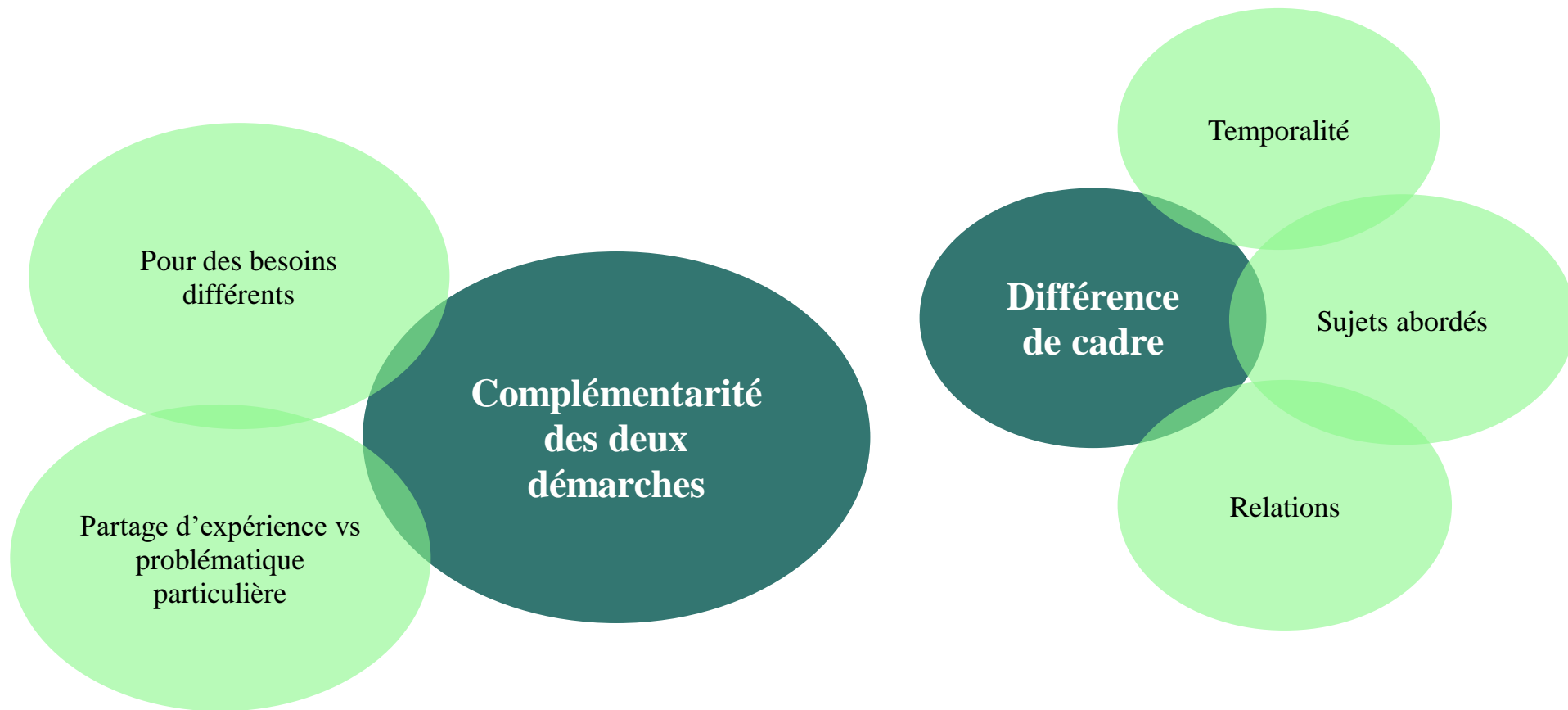
## ► Les impacts des groupes d'auto-gynécologie







## ► Comparaison entre les ateliers d'auto-gynécologie et une consultation gynéc



# PLAN

▶ INTRODUCTION

▶ MATÉRIEL ET MÉTHODE

▶ RÉSULTATS

▶ **DISCUSSION**

▶ **Réflexion autour des résultats**

› La méconnaissance du corps

› Les maltraitances et violences gynécologiques et obstétricales

› Les ateliers d'auto-gynécologie comme outil de réappropriation et amélioration de la santé

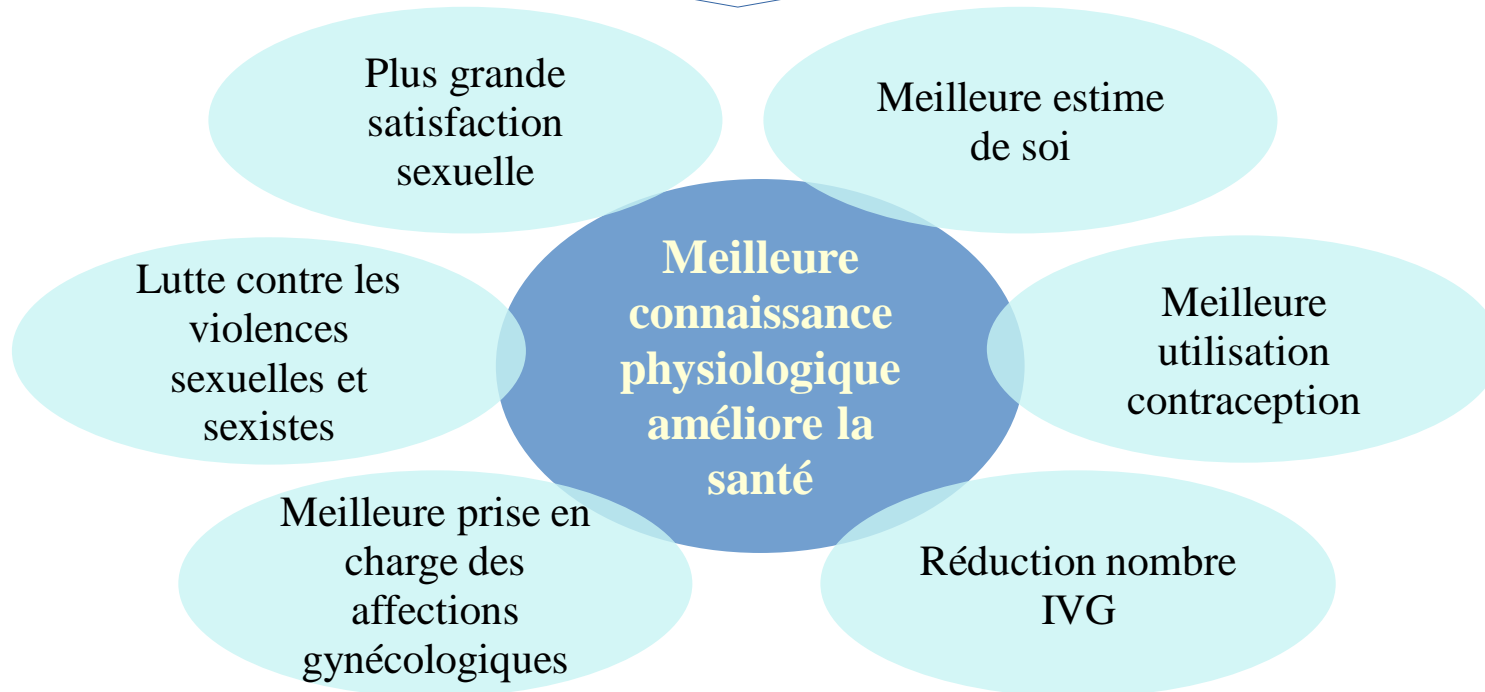
▶ **Perspectives**

## ► Réflexion autour des résultats :

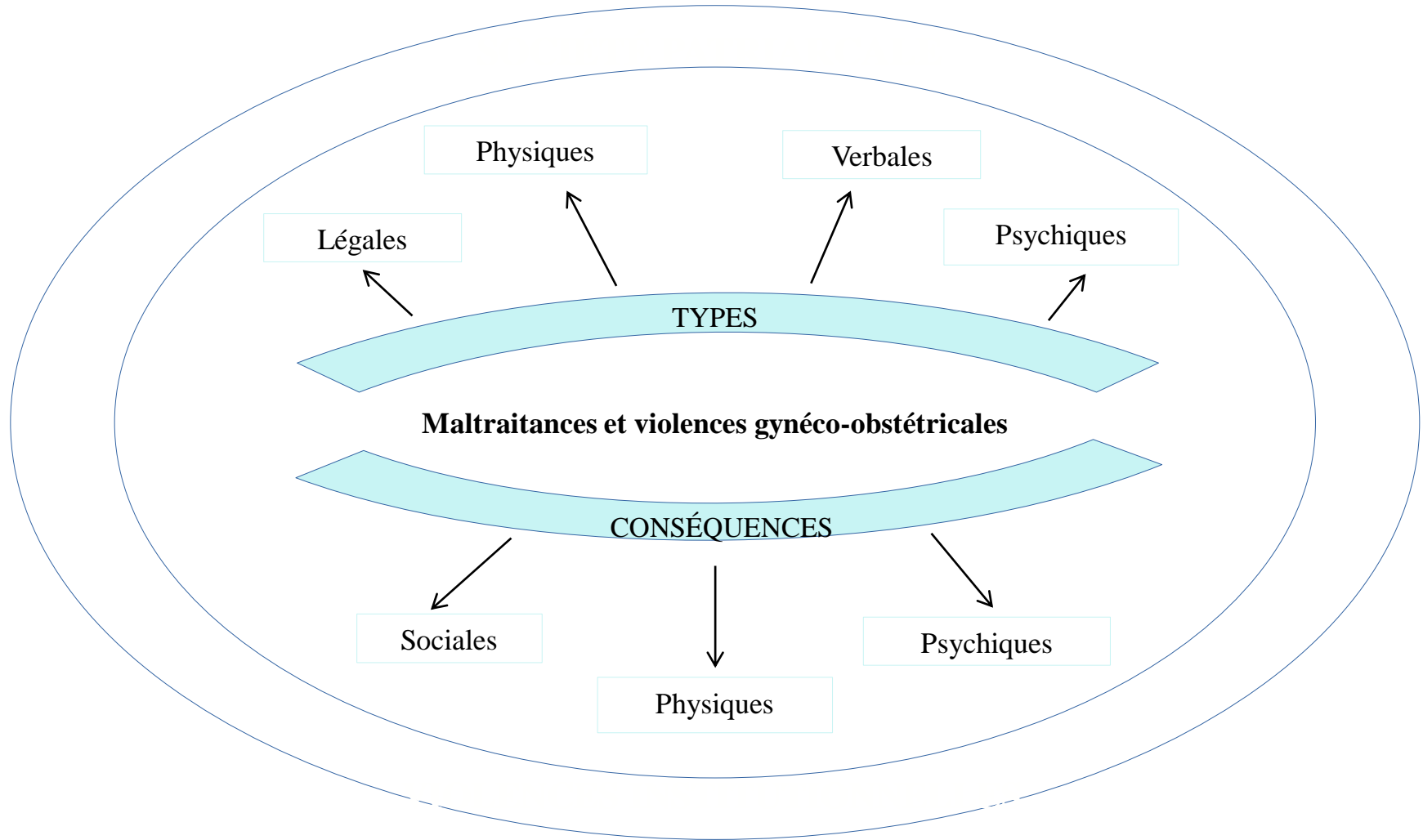
► La méconnaissance du corps

**Faible niveau de connaissances des organes génitaux**

OR

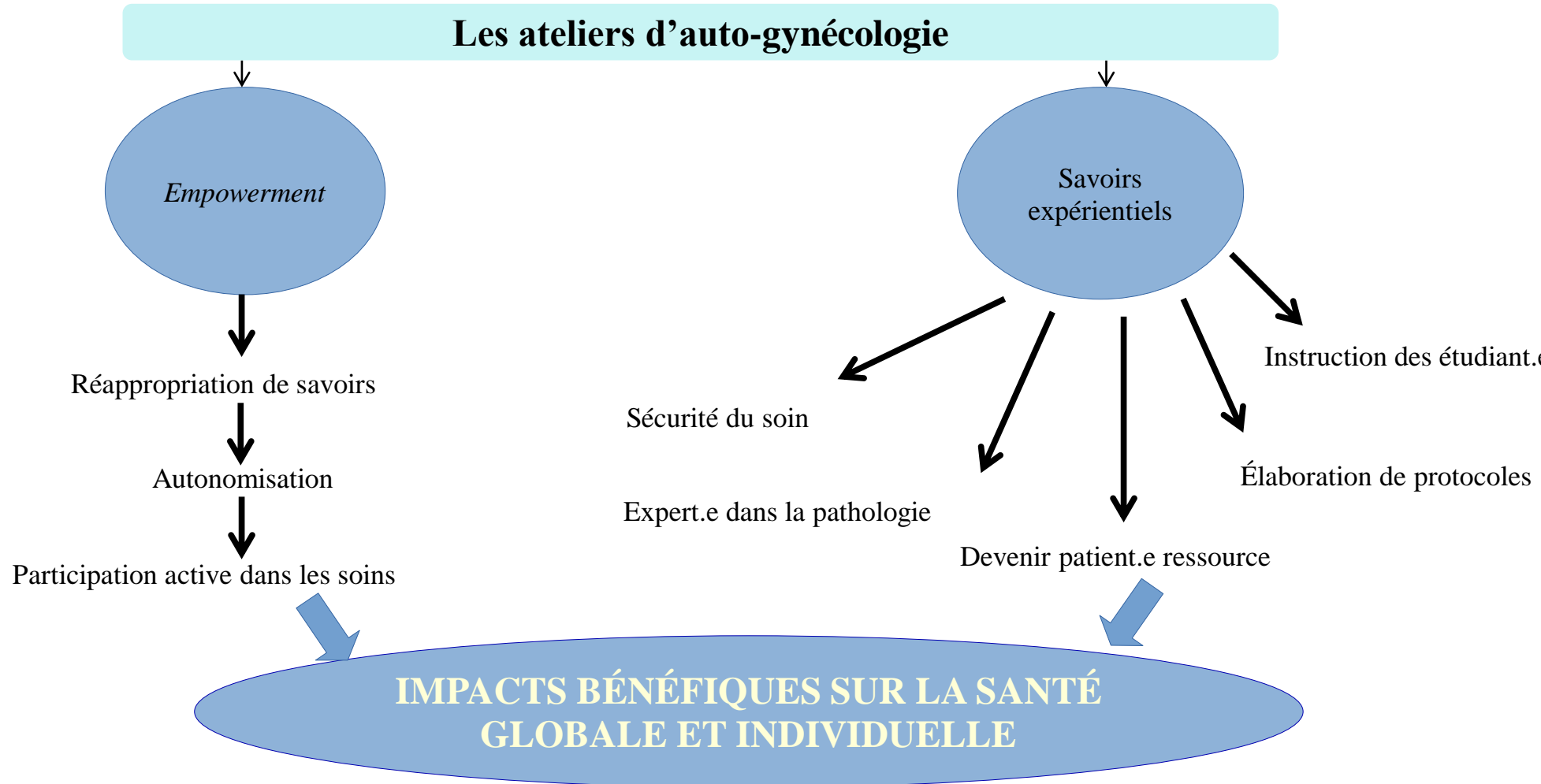


## ➤ Les maltraitances et violences gynécologiques et obstétricales





➤ Les ateliers d'auto-gynécologie comme outil de réappropriation et amélioration de la santé



## ► Perspectives

### • À une échelle globale

- › Adapter les budgets aux besoins de la population
- › Politique publique active contre les maltraitances
- › Encourager une recherche médicale publique
- › Renforcer l'accès à l'information des personnes sur leurs droits

### • À une échelle universitaire

- › Renforcer la formation initiale, et l'intégrer dans la formation continue des médecins
- › Lutter contre les actes discriminants au sein même des études de santé
- › Renforcer le nombre de personnes issues des minorités au sein des postes décisionnaires

### • Au sein du cabinet

- › Partage du savoir
- › Recherche plus importante du consentement
- › Moyens simples au sein de la consultation

**MERCI POUR VOTRE  
ATTENTION**