De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT : des enjeux individuels aux enjeux structurels

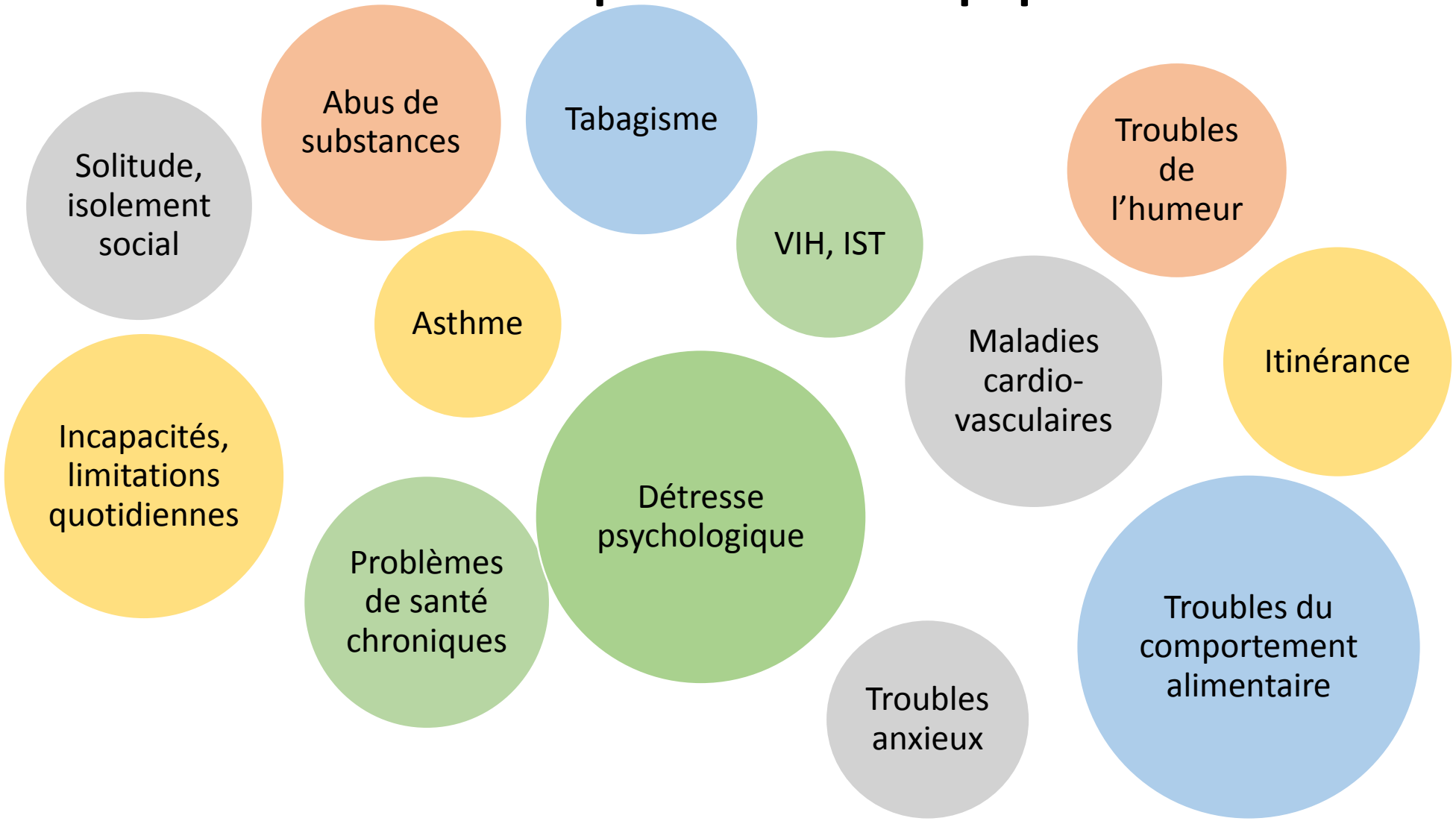
Martin Blais, Ph. D. sociologie, sexologue

blais.uqam.ca

Département de sexologie

UQÀM | Université du Québec à Montréal

Un accès à la santé compromis chez les populations LGBT



Blais, M. *De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*

Blosnich, et al (2013; *n* = 93 414), Fredriksen-Goldsen et al (2013 ; *n* = 96 992), Institute of Medicine (2011), Tjepkema (2008 ; *n* = 159 824)

Accéder aux soins pour accéder à la santé

adéquation entre les besoins de santé et les services offerts

possibilité d'accéder ou d'entrer en contact avec une personne ou une institution pour obtenir un service de santé qui répond à un besoin ressenti et à un désir de soins

Blais, M. *De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*

Levesque et al (2013). **Patient-centred access to health care: Conceptualising access at the interface of health systems and populations**

Consultation des services

> **omnipraticien**

> **médecin spécialiste**

> **infirmier**

> **intervenants psychosociaux** (travailleur social, conseiller, psychologue, groupes d'entraide)

> **approches alternatives**

Et pourtant…

44% des jeunes trans ont des besoins non comblés en santé mentale

14 % (vs 11 %)

18 % (vs 11 %)

20 % (vs 15 %)

29 % (vs 15 %)

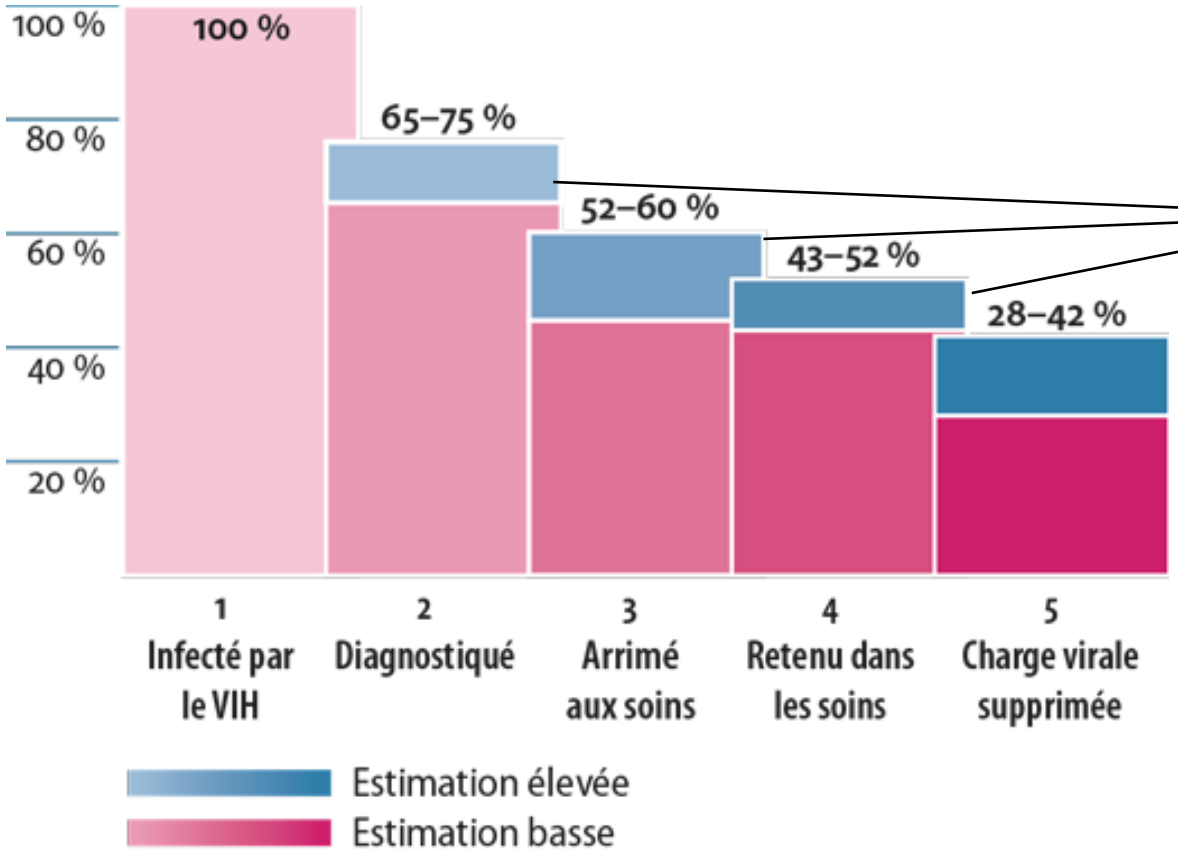
besoins de soins non satisfaits

< médecin de famille
< examens de routine
< tests Pap
< mammographie

Blais, M. *De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*

Tjepkema (2008 ; *n* = 159 824)

L'exemple du VIH



Note : Données déclarées comme étant les estimations actuelles, mais certaines données proviennent de Remis (2009, 2011, 2012), PHO Lab (2007–2008) et OCS (2011).

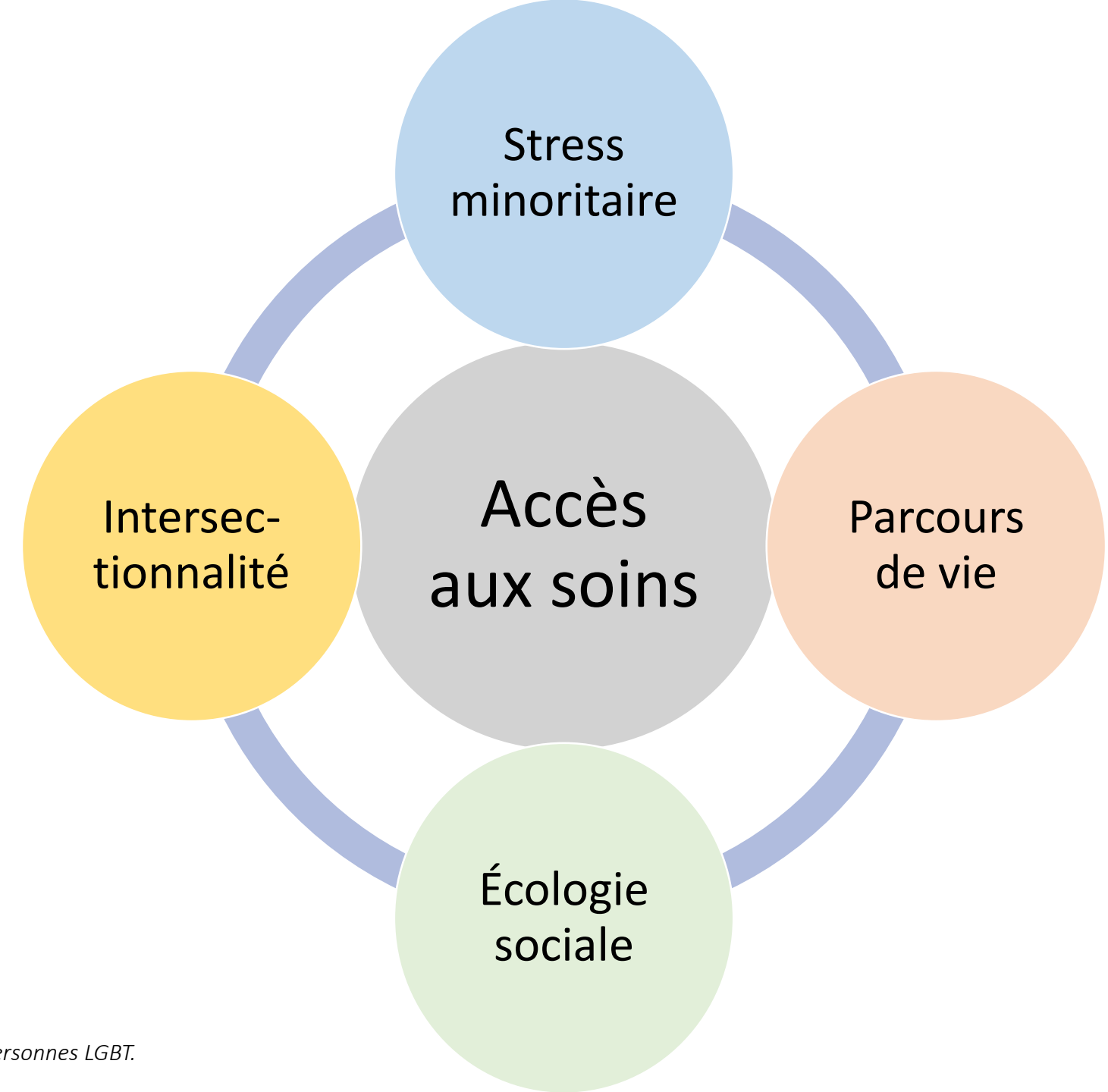
CATIE — données pour la province de l'Ontario

≈ 12 % de perdus de vue à chaque étape suivant le Dx

Au final, suppression charge virale 28-42 %.

Blais, M. *De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*

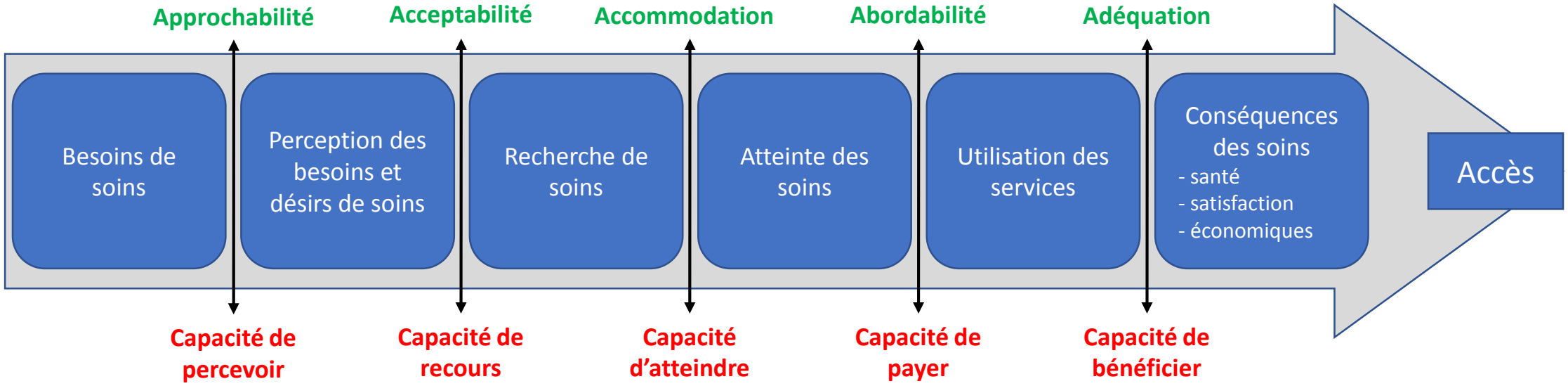
La spécificité de l'accès aux soins pour les populations LGBT



Blais, M. *De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*

L'accès aux soins : un processus conditionnel

à l'offre de services et aux soignants



aux demandeurs

Blais, M. *De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*

Levesque et al (2013). **Patient-centred access to health care: Conceptualising access at the interface of health systems and populations**

L’accès aux soins compromis par l’hétérocisnormativité

Une cause commune *(mais pas unique)* affectant
l’organisation des services de santé

les **attitudes**, les **habitudes** et les **aptitudes**

des **soignants**
des **populations LGBT**

LES ALLIÉS S’EXPOSENT

#ÊtesVousUnAllié

Blais, M. *De l’écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*

Je ne veux pas laisser une partie de moi-même à la porte.

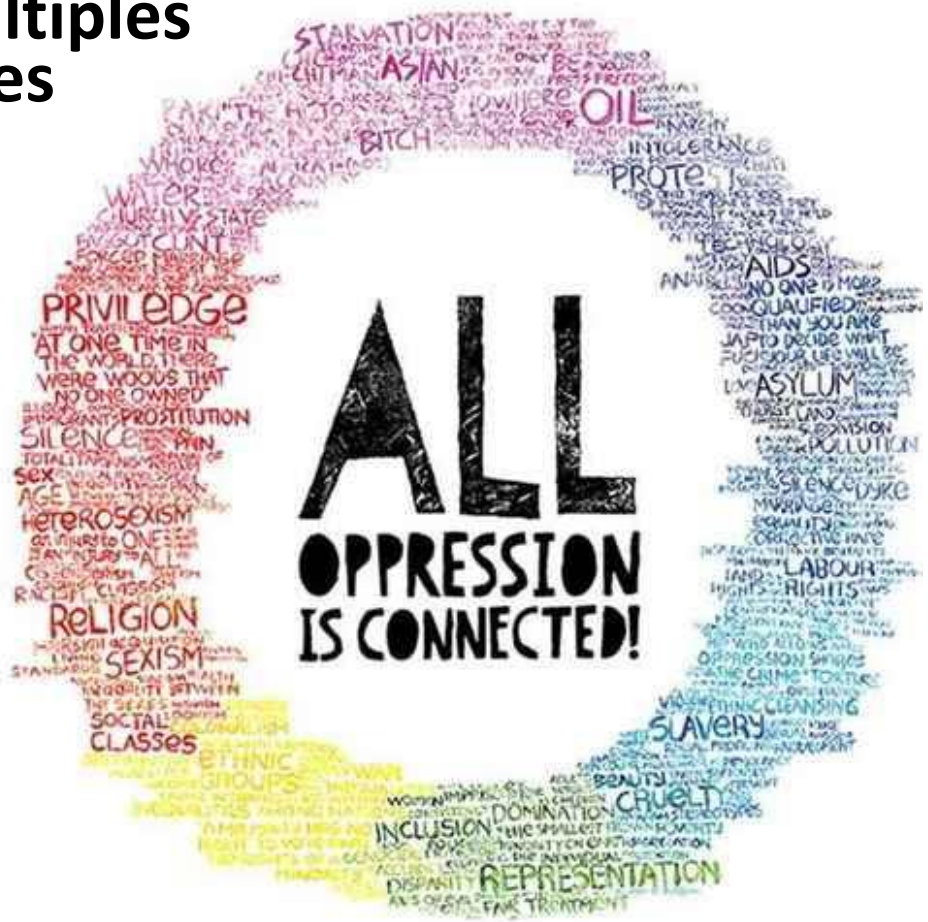
demandeurs de soins		*services et soignants*
Capacité de percevoir • Perception des besoins de santé usée par l'insatisfaction et le sentiment d'impuissance • Méconnaissances de certains risques et besoins spécifiques si accès limité aux services de prévention et de sensibilisation LGBT	↔	**Approchabilité** • Services de prévention ou de soins génériques et peu sensibles aux réalités LGBT et peu approchables • Peu de cliniques spécialisées en santé LGBT
Capacité de recours • Méconnaissances de l'existence de tests et de traitements efficaces • Anticipation négative de l'issue du processus de consultation • Expériences antérieures de discrimination freinant le désir de consulter	↔	**Acceptabilité** • Inconfort, discrimination, vocabulaire inadapté • Refus de prise en charge (séropositivité, personnes trans, fertilité) • Références inappropriées • Exclusion du partenaire de même sexe des communications sur la santé du patient
Capacité d'atteindre • Connaissances des services disponibles • Possibilité de s'absenter du travail pour des rendez-vous médicaux • Autonomie (varie selon les âges) : transport, dépendance aux parents ou aux enfants, etc.	↔	**Accommodation** • Soins spécialisés peu accessibles • Éloignement des services • Temps d'attente pour obtenir un rendez-vous dans une clinique spécialisée

Blais, M. *De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*

demandeurs de soins		*services et soignants*
Capacité de payer • Pauvreté, endettement • Couverture d'assurance limitée (migrants; franchise annuelle; paiement complet préalable au remboursement)	⟷	**Abordabilité** • Reconnaissance des conjoints de même sexe par les assureurs • Coûts associés aux prélèvements ou aux tests (test VIH rapide, consultations d'urgence IST = payant) • Certains services payants en cliniques (ex. azote liquide) • Soins non couverts (hormonothérapie, chirurgies pour personnes trans, tests destinés aux femmes pour les hommes trans)
Capacité de bénéficier • Interactions négatives avec les soignants • Inconfort • Non-dévoilement de l'orientation sexuelle ou de l'identité de genre	⟷	**Adéquation** • Présomption d'hétérosexualité, anamnèse hétérosexiste • Connaissances insuffisantes des spécificités des populations LGBT • Dépistage inadéquat (absence de prélèvements anaux et oraux pour dépistage IST bactériennes, tests PAP pour hommes trans)

Blais, M. *De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*

Certaines personnes sont à l’intersection de multiples discriminations et en sont d’autant plus invisibles



Personnes trans (*cissexisme*)

Hommes et femmes bisexuels (*mononormativité*)

Personnes LGBT migrantes, réfugiées ou racisées (*racisme*)

Femmes lesbiennes, bisexuelles et trans (*sexisme*)

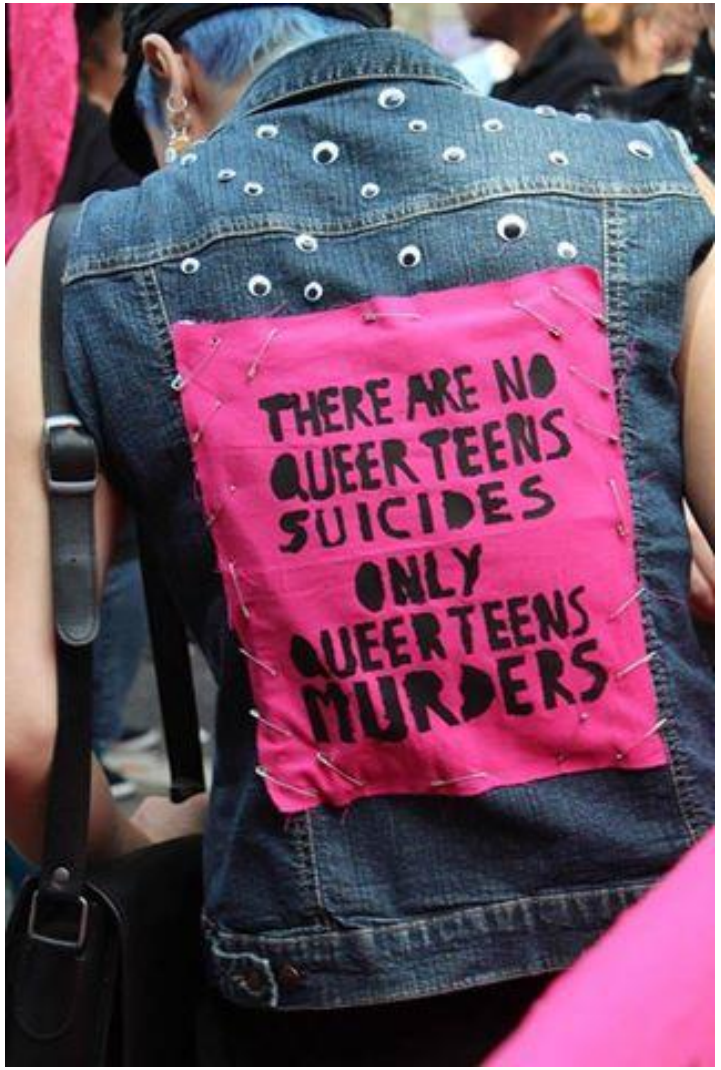
Personnes LGBT vieillissantes (*âgisme*)

Personnes LGBT avec limitations fonctionnelles, en situation de handicap ou d’incapacité (*capacitisme*)

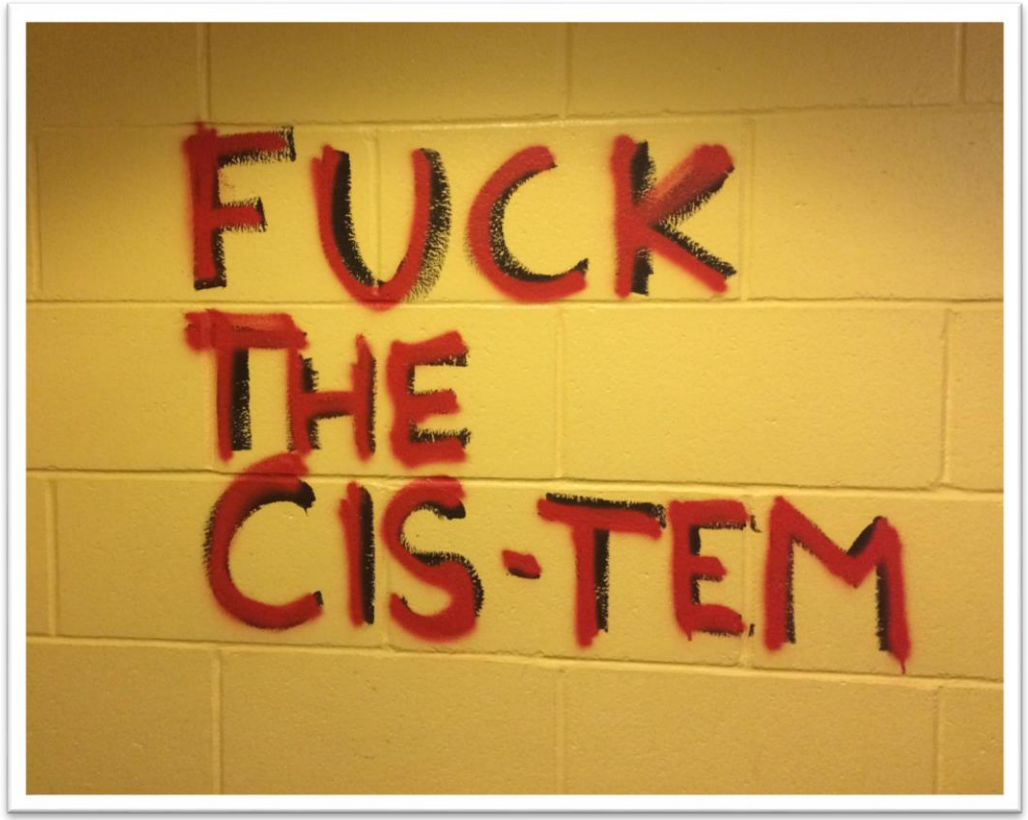
Blais, M. *De l’écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*

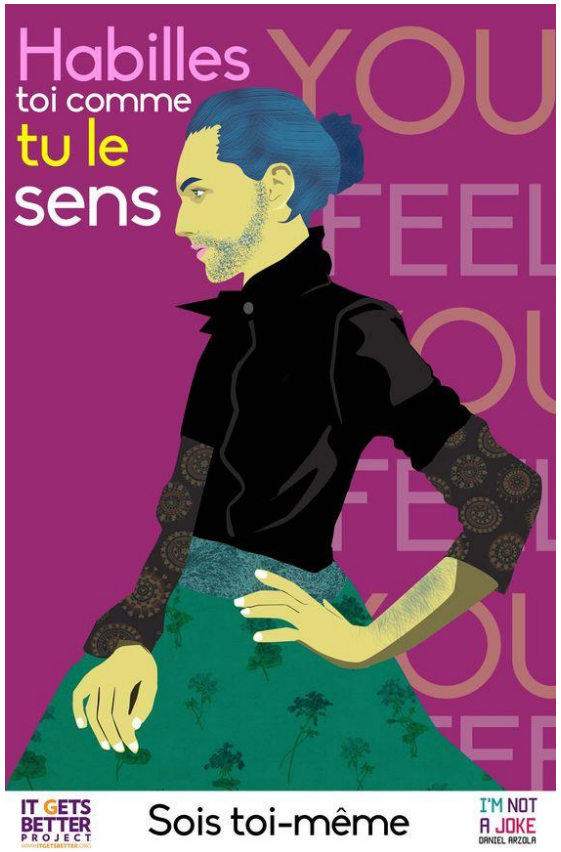
Auto-exclusion et auto-censure
=
rester à l'abris de la revictimisation

On ne peut faire porter aux personnes LGBT le fardeau de leur accès à la santé et aux soins sans mettre en place des conditions qui leur sont propices



Blais, M. *De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*





Blais, M. *De l'écart entre les besoins de soins et leur satisfaction chez les personnes LGBT.*