

Counseling sur la santé sexuelle et génésique offert par les professionnels de la santé

La présente déclaration de principe a été rédigée par le comité sur les questions sociales et sexuelles, analysée par le comité consultatif des médecins de famille et le comité de pratique clinique - gynécologie, et approuvée par le comité exécutif et le Conseil de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada.

COMITÉ SUR LES QUESTIONS SOCIALES ET SEXUELLES

Margaret Burnett, MD (présidente), Winnipeg (Man.)
 Anjali Aggarwal, MD, Toronto (Ont.)
 Victoria Davis, MD, Scarborough (Ont.)
 Jeffrey Dempster, MD, Halifax (N.-É.)
 William Fisher, PhD, London (Ont.)
 Karen MacKinnon, inf. aut., PhD, Victoria (C.-B.)
 Rosana Pellizzari, MD, Peterborough (Ont.)
 Viola Polomeno, inf. aut., PhD, Ottawa (Ont.)
 Maegan Rutherford, MD, Halifax (N.-É.)
 Vyta Senikas, MD, Ottawa (Ont.)
 Marie-Soleil Wagner, MD, Montréal (Québec)

COMITÉ CONSULTATIF DES MÉDECINS DE FAMILLE

William Ehman, MD (président), Nanaimo (C.-B.)
 Anne Biringier, MD, Toronto (Ont.)
 Andrée Gagnon, MD, Blainville (Québec)
 Lisa Graves, MD, Sudbury (Ont.)
 Jonathan Hey, MD, Saskatoon (Sask.)
 Jill Konkin, MD, Edmonton (Alb.)
 Francine Léger, MD, Montréal (Québec)
 Cindy Marshall, MD, Lower Sackville (N.-É.)

COMITÉ DE PRATIQUE CLINIQUE - GYNÉCOLOGIE

Nicholas Leyland, MD (coprésident), Hamilton (Ont.)
 Wendy Wolfman, MD (coprésidente), Toronto (Ont.)
 Catherine Allaire, MD, Vancouver (C.-B.)
 Alaa Awadalla, MD, Winnipeg (Man.)
 Carolyn Best, MD, Toronto (Ont.)
 Sheila Dunn, MD, Toronto (Ont.)
 Mark Heywood, MD, Vancouver (C.-B.)
 Madeleine Lemyre, MD, Québec (Québec)
 Violaine Marcoux, MD, Ville Mont-Royal (Québec)
 Chantal Menard, inf. aut., Ottawa (Ont.)
 Frank Potestio, MD, Thunder Bay (Ont.)
 David Rittenberg, MD, Halifax (N.-É.)
 Sukhbir Singh, MD, Ottawa (Ont.)

Tous les membres de comité nous ont fait parvenir une déclaration de divulgation.

SANTÉ SEXUELLE GÉNÉRALE

En ce qui concerne les besoins de leurs patientes en matière de santé sexuelle générale, les professionnels de la santé devraient s'acquitter de ce qui suit :

1. Procéder à l'évaluation de la santé sexuelle et génésique de leurs patientes et à celle de leurs besoins.
2. Fournir aux patientes des renseignements, du matériel pédagogique et des conseils à jour en matière de santé sexuelle.

J Obstet Gynaecol Can, vol. 33, n° 8, 2011, p. 872-873

Mots clés : Abortion, pregnancy termination, sexual health, reproductive health, reproductive rights, sexual counselling

Ce document fait état des percées récentes et des progrès cliniques et scientifiques à la date de sa publication et peut faire l'objet de modifications. Il ne faut pas interpréter l'information qui y figure comme l'imposition d'un mode de traitement exclusif à suivre. Un établissement hospitalier est libre de dicter des modifications à apporter à ces opinions. En l'occurrence, il faut qu'il y ait documentation à l'appui de cet établissement. Aucune partie de ce document ne peut être reproduite sans une permission écrite de la SOGC.

3. Percevoir les sentiments, attitudes et normes de leurs patientes pouvant faire obstacle à la santé sexuelle personnelle de celles-ci et, à partir de cette information, les aider à se fixer des objectifs réalistes.
4. Offrir aux patientes l'occasion d'acquérir les compétences nécessaires pour assurer le maintien de leur santé sexuelle et génésique. Les techniques d'entrevue motivationnelle et d'autres techniques de counseling peuvent être utilisées pour inciter les patientes à adopter des pratiques sexuelles saines.
5. Participer à des activités de perfectionnement professionnel permanent afin de maintenir leur niveau de connaissances et de maîtrise en ce qui concerne la santé sexuelle et génésique.
6. Être attentifs aux valeurs et aux modes de vie de leurs patientes en matière de comportements sexuels, et les respecter.
7. Être conscients du fait que leurs propres valeurs peuvent influencer l'exercice de leur profession.
8. Connaître les ressources qui pourraient être consultées par les femmes qui cherchent à obtenir des soins de santé sexuelle et génésique spécialisés. Parmi ceux-ci, on peut trouver les suivants :
 - éducation et soins en matière de contraception
 - interruption de grossesse
 - frottis de Pap
 - prévention, diagnostic, traitement et suivi des infections transmissibles sexuellement et éducation au sujet de leur prévention et de leurs effets
 - éducation préventive et intervention thérapeutique pour les victimes de coercition sexuelle

- aide aux femmes présentant un dysfonctionnement sexuel
- traitement contre l'infertilité.

INTERRUPTION DE GROSSESSE / AVORTEMENT

En ce qui concerne l'interruption de grossesse / l'avortement, les professionnels de la santé devraient :

1. connaître la façon dont les femmes peuvent obtenir accès à une interruption de grossesse (ils doivent, de plus, procéder à une orientation de la patiente vers de tels services en temps opportun);
2. ne pas se sentir obligés de procéder à une interruption de grossesse lorsque cette pratique entre en conflit avec leurs valeurs (ils ne devraient pas non plus faire l'objet de discrimination lorsqu'ils consentent à offrir de tels services);
3. être conscients du fait qu'ils ont l'obligation d'offrir des soins opportuns, respectueux et appropriés aux femmes qui connaissent des complications attribuables à l'avortement.

RESSOURCES

- Agence de la santé publique du Canada. « Offrir le counselling et l'éducation à la santé axés sur le patient », dans : *Lignes directrices canadiennes sur les infections transmissibles sexuellement*, édition 2006, 2006, p. 15–9. Disponible à : <http://www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/sti-its/guide-lignesdir-fra.php>. Consulté le 30 mai 2011.
- Srikanthan A, Reid RL. « Religious and cultural influences on contraception », *J Obstet Gynaecol Can*, vol. 30, 2008, p. 129–37.
- Savulescu J. « Conscientious objection in medicine », *BMJ*, vol. 332, 2006, p. 294–7.
- Société des obstétriciens et gynécologues du Canada. <http://www.masexualite.ca> [site Web]. Consulté le 30 mai 2011.
- Maurice WL. *Sexual medicine in primary care*, St. Louis : Mosby, 1999.
- Collier R. « Morals, medicine and geography », *CMAJ*, vol. 179, n° 10, 2008, doi:10.1503/cmaj.081626.