

Dossier de presse

LES FEMMES MOINS BIEN SOIGNÉES ?

Quand la santé reflète les inégalités

**UNE CAMPAGNE DES FEMMES
PRÉVOYANTES SOCIALISTES**

MAI 2022



WWW.FEMMESPREVOYANTES.BE

LES FEMMES MOINS BIEN SOIGNÉES ?

Quand la santé reflète les inégalités !

S'il est encore un secteur qui ne tient pas suffisamment compte des spécificités de genre et de sexe, c'est celui de la santé. En effet, les femmes et les hommes ne sont certainement pas égales·aux en matière de soins de santé. **De la prise en charge en passant par le diagnostic, de la pathologie au suivi de soins ; les femmes et les minorités sexuelles[1] doivent encore faire face à de trop nombreux obstacles et stéréotypes de genre.** De tous temps, le corps des femmes a fait tantôt l'objet de méfiance et d'une volonté de contrôle, tantôt l'objet d'incompréhension ou encore de désintérêt. **À l'origine ? des pratiques médicales trop souvent incarnées et empreintes d'un héritage patriarcal**, produisant des effets dramatiques sur la santé des femmes.

Une nouvelle campagne des FPS

La méconnaissance des symptômes différents entre hommes et femmes, et le peu d'intérêt pour le fonctionnement des autres corps en dehors du standard masculin, à savoir le corps des femmes et des personnes transgenres[2]ou intersexes[3], sont autant de constats qui ont poussés notre Mouvement féministe, progressiste et reconnu en éducation permanente, à traiter et analyser ces enjeux de santé sous une loupe féministe et de rendre accessibles ces constats.

Par le biais d'une cette campagne d'information et de sensibilisation, nous abordons les stéréotypes de genre et les inégalités sociales au travers de 3 thématiques illustrant différentes étapes du parcours du soin dans lesquelles se (re)produisent des discriminations ayant un impact particulièrement dramatique pour la santé des femmes :

- ➔ **la prévention**, au travers de l'exemple de la **dépression**,
- ➔ **la prise en charge**, au travers de l'exemple des **maladies cardio-vasculaires**,
- ➔ **le traitement**, au travers de l'exemple de la **recherche médicale**.

[1] Ce terme désigne toutes les personnes qui ne s'identifient pas comme hétérosexuelles : les personnes gay, bisexuelle, trans, queer, intersexe et asexuelle.

[2] Les personnes transgenres ne s'identifient pas ou questionnent le genre qui leur a été assigné à la naissance (par exemple : une personne assignée homme à la naissance qui se définit en tant que femme).

[3] Les personnes intersexes sont nées avec des caractères sexuels qui ne correspondent pas aux définitions traditionnelles du sexe féminin ou du sexe masculin.

Les outils de campagne

Un dépliant-poster décliné en 3 versions différentes selon la thématique spécifique. Lancés symboliquement le 28 mai, journée internationale d'action pour la santé des femmes, les visuels de la campagne sont diffusés sur notre site internet ainsi que sur les réseaux sociaux. Chaque version aborde un aspect spécifique de ces inégalités de santé, trois exemples concrets qui permettent de mettre en avant les obstacles vécus par les femmes, à différentes étapes du parcours de soin :

Les 3 affiches sont à télécharger en format PDF sur notre site :

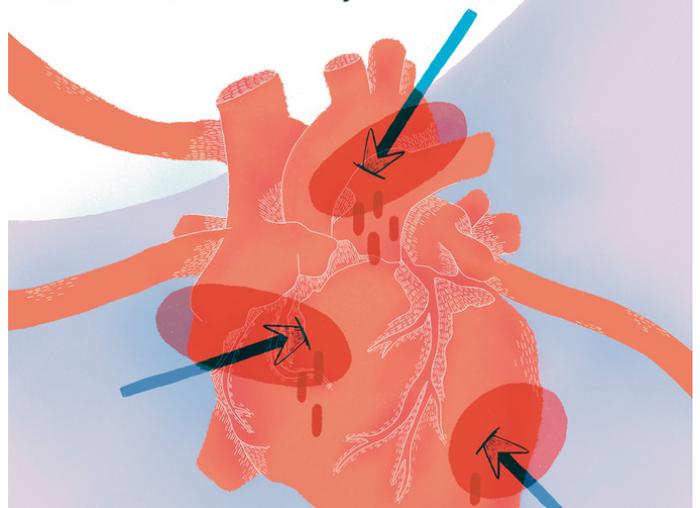
<https://www.femmesprevoyantes.be/derniere-campagne-2-3/>

**LA DÉPRESSION
TOUCHE 2 FOIS
PLUS DE FEMMES
QUE D'HOMMES.**

**FATALITÉ ? OU CONSÉQUENCE
DES INÉGALITÉS?**



**LES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES
SONT LA PREMIÈRE CAUSE DE MORTALITÉ
CHEZ LES FEMMES. ÇA VOUS ÉTONNE ? NORMAL.**



**LES FEMMES ONT 2 FOIS PLUS
D'EFFETS SECONDAIRES
QUE LES HOMMES EN PRENANT
UN TRAITEMENT.**

**CAR LA RÉFÉRENCE DANS
LES ESSAIS CLINIQUES,
C'EST L'HOMME.
LOGIQUE..**



Une santé plus féministe et inclusive, c'est possible! Comment ?

- **En interpellant le monde médical et le monde politique** à propos des réalités et enjeux que sont les inégalités de genre et de sexe dans le domaine des soins de la santé.
- **En prenant en compte ces déterminants par les politiques de santé publique dans les résultats positifs et négatifs de leurs politiques.** Il est donc primordial de favoriser cette analyse dans les décisions politiques relatives à la santé tout en privilégiant un État social fort (renforcement de la Sécurité sociale et des services publics).
- **En encourageant des pratiques médicales plus inclusives par la prise en compte des déterminants sociaux de la santé,** dont le sexe et le genre mais aussi selon la race^[1], l'orientation sexuelle, le handicap, etc.
- **En faisant évoluer un cadre médical historiquement sexiste** et centré sur l'homme blanc, hétérosexuel.

De manière globale, vivre au sein d'une société plus égalitaire permet de réduire les problèmes de santé et d'augmenter le bien-être général de la population.

Au final, lutter contre les inégalités, c'est lutter pour un meilleur système de soins. Et donc pour une meilleure santé !

[1] Nous utilisons le terme « race » pour montrer que la société continue de s'organiser (et discriminer) sur base d'une croyance en l'existence de races différentes entre les individus.

Nos productions, pour aller plus loin...

Analyse 2022 – " Parfois complexe, souvent indispensable : la prise en compte du sexe et du genre en santé "

<https://www.femmesprevoyantes.be/wp-content/uploads/2022/05/Analyse-2022-sexe-et-genre-en-sante.pdf>

Etude 2022 – " La dépression : une réalité genrée "

<https://www.femmesprevoyantes.be/wp-content/uploads/2022/05/Etude-2022-depression-chez-les-femmes.pdf>

Etude 2020 – " Une médecine sexiste? Le cas de la surmédicalisation des femmes "

<https://www.femmesprevoyantes.be/wp-content/uploads/2021/05/Etude2021-une-medecine-sexiste-le-cas-de-la-surmedicalisation-des-femmes.pdf>

Analyse 2022 " Femmes et essais cliniques " disponible bientôt en ligne...

Retrouvez notre campagne sur notre site www.femmesprevoyantes.be

Contact politique : Florence Vierendeel - florence.vierendeel@solidaris.be

Contact presse : Stéphanie Jassogne - stephanie.jassogne@solidaris.be

Avec le soutien de :

