

**ACADEMIE DE VERSAILLES
UNIVERSITE DE VERSAILLES SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES
U F R DES SCIENCES DE LA SANTE SIMONE VEIL**

ANNEE 2017

N°

**THESE
POUR LE DIPLOME
D'ETAT DE DOCTEUR EN MEDECINE
D.E.S MEDECINE GENERALE**

PAR

Marine CHARPENTIER

Née le 19 novembre 1986 à NEUILLY SUR SEINE

Présentée et soutenue publiquement le 13 septembre 2017

TITRE : Facteurs déterminant le choix des femmes entre le centre de planification et d'éducation familiale et le médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique.

JURY :

Président : M. le Professeur Thierry LEBRET

Directeur : M. le Docteur Pascal CLERC

REMERCIEMENTS

A Monsieur le Professeur Thierry LEBRET, président de jury. Vous me faites l'honneur de juger mon travail. Je vous remercie pour votre disponibilité, vos conseils et votre bienveillance.

A Monsieur le Docteur Pascal CLERC, le directeur de cette thèse, mon tuteur. Merci pour ta patience, ta rigueur, ta disponibilité et ta gentillesse depuis mes débuts dans le DES de médecine générale.

A tous les membres de ce jury :

A Madame le Professeur Valérie BARDET,

A Monsieur le Professeur Olivier GOEAU-BRISSENIERE,

A Monsieur le Professeur MANSENCAL,

A Monsieur le Docteur Philippe BOISNAULT, qui nous a accompagnés avec tout mon groupe d'ECM pendant 3 ans,

A Messieurs les Docteurs Olivier ILLE et Lionel LECLERC et Madame le Docteur Sophie EMEURY,

A mes pairs depuis mes premières années de médecine à la faculté Libre de Médecine, notamment, et à la faculté de Versailles Saint Quentin jusqu'au département de médecine générale de la faculté de Versailles Saint Quentin.

A Monsieur le Professeur Gérard FORZY, Ancien doyen de la Faculté Libre de Médecine de Lille.

A mes maîtres de stages de SP1, à Madame le Docteur Catherine PERROTIN-RAUFASTE, Madame le Docteur Isabelle GARNIER, à Monsieur et Madame les Docteurs Odile et Jean-

Luc JOLY. A Monsieur le Professeur Albert OUAZANA, Messieurs les Docteurs, Jeremy SELLOUK, Stéphane MOUCHE, Christian WEISS et Nicolas de JERPHANION : Merci de m'avoir accueillie dans votre cabinet pour 6 mois. C'est vous qui m'avez donné mon élan dans la médecine générale à laquelle je n'adhérais pas du tout au début de l'internat. Merci pour votre rigueur, m'avoir appris à me poser, à être empathique. J'ai trouvé en vous la médecine que je voulais exercer.

A Mesdames les Docteurs ESQUERRE et HUTIN de m'avoir ouvert les portes des centres de planification pour ce travail de recherche, à Amélie Marier, statisticienne qui m'avait préparé la base de données de 2015.

A Madame le Docteur BELAISCH-ALLART et toute son équipe de gynécologie du centre hospitalier des 4 villes de Sèvres (92) : Irène, Amina, Jean-Marc, Hassan, Victoria, Aude, Martine et tous les autres.

A Monsieur le Docteur Nicolas CASTAING, mon « chouchou », merci pour ta patience, ton écoute et surtout ta fidélité depuis ce poste de FFI à Sèvres à l'été 2012 jusqu'à aujourd'hui. Merci d'avoir accepté d'être le responsable de mon mémoire de gynécologie pour la formation complémentaire des médecins généralistes. Merci de m'avoir tant appris, d'être si disponible quand j'ai besoin d'un avis gynéco. Merci pour tous ces restaurants, ces bières chinoises en gardes, ces fous-rires et aussi les moments où tu m'as consolée notamment quand je n'ai pas eu ta spécialité dont je rêvais tant... Merci de m'avoir fait relativiser, de m'avoir ouvert les yeux et démontré que tout n'était pas perdu sauf pour la chirurgie et encore...Merci de m'avoir démontré qu'il n'y avait pas que ça dans la vie, merci de m'avoir laissé opérer souvent et de me laisser toujours ton bloc ouvert si j'en avais envie. Merci de croire en moi. Tu as beaucoup compté pour moi et tu comptes encore beaucoup. J'ai beaucoup d'admiration pour toi et tout ce que tu fais.

A Madame le Docteur Françoise BENHAMOU,

A tous mes co-internes : pour tous les souvenirs et galères passés ensemble : Anna ma toute première co-interne en endocrinologie à Ambroise Paré. A toute la team « Sainte Périne survivor » : Flo, Julie, Nathalie, Aurélie, Solène, Camille, Arnaud, Martin et Nicolas. Ce fût dur, heureusement que vous étiez là ! A mes co-internes des urgences de Mignot,

A vous papa et maman que j'aime tellement. Cette thèse elle est pour vous. Elle est le fruit de tout ce que vous m'avez offert. C'est à vous que je dois tout ça. Toutes ces années de soutien, où vous n'avez cessé de croire en moi...et pourtant ce n'était pas gagné ! Vous m'avez transmis tellement de choses et notamment ce principe « rien sans le travail ». Je n'ai jamais lâché et je ne lâcherai jamais. Vous pouvez être fiers de vous. Je vous aime.

A vous les gars, mes trois frangins : Matthieu, Arthur et Timothée. Merci pour toutes ces années de souvenirs, merci de m'avoir supportée pendant ces trop longues périodes de stress où j'étais vraiment insupportable. J'imagine ce que je vous ai fait endurer, même si j'ai pu être dure dans mes paroles, vous avez été pour moi d'un soutien inébranlable. Merci pour tous les souvenirs d'enfance qu'on a pu partager. Je suis super fière de vous et vous aime très fort. Merci Tim pour ton aide précieuse pour Excel.

A toi Tic, « mon 'ti cœur d'amour » et oui Tristan, mon mari chéri qui m'épaule depuis le début. Je crois que je t'ai tout fait vivre, des moments de joie surtout, mais aussi malheureusement des moments de doute. Pour cela non, non tu ne mérites pas le titre de Docteur en raison du simple fait que tu es mon mari mais tu mérites une palme. Je ne dirais pas que tu es un Saint car le Saint Tristan n'existe pas (encore ?) mais surtout, si tu avais été trop parfait, ça m'aurait énervée. Merci pour les deux princesses que tu m'as offerte, Mahaut

il y a 4 ans et Faustine il y a 1 an et demi. J'espère qu'on saura leur offrir ce qui nous a permis d'en arriver là aujourd'hui : la volonté, l'amour et le travail.

Maintenant je te souhaite de pouvoir t'épanouir encore plus pleinement dans ton travail d'avocat, J'espère que ça pourra te permettre de prendre les « risques » professionnels intelligents dont tu rêves depuis quelques années pour ta carrière mais que tu n'as pas pris car tu es prévoyant et bienveillant envers nous. Je t'aime pour ton courage, ta volonté, ta hargne d'aller au bout de tes objectifs, ton indépendance, ta réassurance. Et oui, même si je t'ai toujours reproché de ne pas l'être, si je fais le bilan tu l'as plus qu'été depuis 12 ans... on est vraiment des vieux cons : 12 ans et encore de belles années à venir. Je t'aime !

A Mamika et Grand-mère « smarties », qui m'avez guidée et soutenue de là-haut. Je sais que vous auriez été très fières de moi.

A Papy et Aude, merci pour votre accueil chaleureux pour des semaines de révisions de la P1 à la D4. Les bons petits plats d'Aude ont bien contribué à cette réussite.

A vous les « meufs » :

Tout d'abord, à toi ma Jul', la plus vieille de mes copines de fac, ma meilleure pote. Tout a commencé à Lille sur les bancs de l'amphi Teilhard de Chardin, puis à la BU boulevard Vauban dans le vieux Lille, rue des stations à Arras, ou encore à Senlis, Toulouse, l'Île de la Réunion, les Portes-en-Ré, la Toussuire... Que de souvenirs passés et à venir...

Je n'oublierai pas ce moment : celui où tu as lu mon nom dans le *numerus clausus* affiché dans le hall de la fac de médecine de Lille !!!! J'avais vu ton nom sur la liste mais j'étais passée trop vite et avais loupé le mien... Quel moment de bonheur partagé ! Merci de m'avoir

rejoint à Paris pour l'internat, d'avoir été témoin de mon mariage, d'être présente tout le temps. Tu ne m'as jamais fait faux-bond.

Et maintenant Gwen, mon coup de cœur de l'UVSQ. Et oui tu l'as écrit dans ta thèse mais moi aussi tu étais mon moteur, mon propulseur. Tout a commencé en pédiatrie à Ambroise Paré, avec ton look coloré et branché, ton tempérament impulsif même parfois agressif mais cette douceur sur ton visage...Bref entre nous ça a tout de suite collé et on ne s'est plus quittées. Pour avoir partagé des moments ensemble on a même tout partagé. Merci pour ta fidélité dans tous les moments, pour ta confiance, ta gentillesse, ta générosité. Merci pour tous les souvenirs que tu as engendrés que je ne peux pas citer car je suis déjà à 4 pages de remerciements !

A Marthe, ma binôme de révisions dans les premières années de médecine à Lille, une de mes témoins de mariage.

A Hélène, que j'ai rencontrée en D2 en arrivant à la fac de Versailles. Tu m'as tout de suite ouvert les bras et le feeling est passé. Toi ma sous-colleuse, ma « colloc de révisions » au Touquet. Qu'est-ce qu'on s'est marrées. Je n'oublierai jamais ta présence et ton soutien indéfectible. Merci pour ces souvenirs : mon EVJF... les sous-colles, les révisions au Touquet, nos vacances...

A Camille, bien sûr, mon autre sous-colleuse, à Marion, Roxane, Anaïs, Blanche, et tous les autres.

A Mahaut et Faustine, nos deux princesses d'amour, de nous combler d'autant de bonheur.

A Laurence, Candice et Annette pour vos talents de grammaire, de mise en page, d'orthographe et de dactylographie. Votre aide m'a été précieuse ! A ma filleule, Hortense...

SERMENT D'HIPPOCRATE

« AU MOMENT D'ÊTRE ADMISE À EXERCER LA MÉDECINE,

JE PROMETS ET JE JURE D'ÊTRE FIDÈLE AUX LOIS DE L'HONNEUR ET DE LA PROBITÉ.

MON PREMIER SOUCI SERA DE RÉTABLIR, DE PRÉSERVER OU DE PROMOUVOIR LA SANTÉ DANS TOUS SES ÉLÉMENTS, PHYSIQUES ET MENTAUX, INDIVIDUELS ET SOCIAUX.

JE RESPECTERAI TOUTES LES PERSONNES, LEUR AUTONOMIE ET LEUR VOLONTÉ, SANS AUCUNE DISCRIMINATION SELON LEUR ÉTAT OU LEURS CONVICTIONS. J'INTERVIENDRAI POUR LES PROTÉGER SI ELLES SONT AFFAIBLIES, VULNÉRABLES OU MENACÉES DANS LEUR INTÉGRITÉ OU LEUR DIGNITÉ. MÊME SOUS LA CONTRAINTE, JE NE FERAI PAS USAGE DE MES CONNAISSANCES CONTRE LES LOIS DE L'HUMANITÉ.

J'INFORMERAI LES PATIENTS DES DÉCISIONS ENVISAGÉES, DE LEURS RAISONS ET DE LEURS CONNAISSANCES. JE NE TROMPERAI JAMAIS LEUR CONFIANCE ET N'EXPLOITERAI PAS LE POUVOIR HÉRITÉ DES CIRCONSTANCES POUR FORCER LES CONSCIENCES.

JE DONNERAI MES SOINS À L'INDIGENT ET À QUICONQUE ME LES DEMANDERA. JE NE ME LAISSERAI PAS INFLUENCER PAR LA SOIF DU GAIN OU LA RECHERCHE DE LA GLOIRE.

ADMISE DANS L'INTIMITÉ DES PERSONNES, JE TAIRAI LES SECRETS QUI ME SONT CONFIÉS. REÇUE À L'INTÉRIEUR DES MAISONS, JE RESPECTERAI LES SECRETS DES FOYERS ET MA CONDUITE NE SERVIRA PAS À CORROMPRE LES MŒURS.

JE FERAI TOUT POUR SOULAGER LES SOUFFRANCES. JE NE PROLONGERAI PAS ABUSIVEMENT LES AGONIES. JE NE PROVOQUERAI JAMAIS LA MORT DÉLIBÉRÉMENT.

JE PRÉSERVERAI L'INDÉPENDANCE NÉCESSAIRE À L'ACCOMPLISSEMENT DE MA MISSION. JE N'ENTREPRENDRAI RIEN QUI DÉPASSE MES COMPÉTENCES. JE LES ENTRETIENDRAI ET LES PERFECTIONNERAI POUR ASSURER AU MIEUX LES SERVICES QUI ME SERONT DEMANDÉS.

J'APPORTERAI MON AIDE À MES CONFRÈRES AINSI QU'À LEURS FAMILLES DANS L'ADVERSITÉ.

QUE LES HOMMES ET MES CONFRÈRES M'ACCORDENT LEUR ESTIME SI JE SUIS FIDÈLE À MES PROMESSES ; QUE JE SOIS DÉSHONORÉE ET MÉPRISÉE SI J'Y MANQUE. »

Table des matières

REMERCIEMENTS.....	2
1 INTRODUCTION	10
1.1 Etat des lieux.....	12
1.1.1 Le médecin généraliste et sa formation (4)(5).....	12
1.2 Le département des Yvelines.....	14
1.2.1 Généralités	14
1.2.2 Démographie de la population dans le département.....	14
1.2.3 Démographie médicale, selon l’atlas national de la démographie médicale en 2016 (9).....	15
1.2.3.1 Démographie médicale, au plan national, toutes spécialités confondues :.....	15
1.2.3.2 Démographie des médecins spécialistes en gynécologie médicale en 2016. (9):..	19
1.2.3.3 Démographie des médecins spécialistes en médecine générale en 2016 (9):...	21
1.3 Objectifs de l’étude.....	25
1.3.1 Objectif de l’analyse quantitative	25
1.3.2 Objectif de l’analyse qualitative (12)	26
2 Matériel et méthodes	26
2.1 Recherches bibliographiques	26
Analyse quantitative :	27
2.2 Analyse descriptive transversale.....	27
2.3 Analyse qualitative	28
2.3.1 Construction du guide d’entretien (13).....	28
2.3.2 Recrutement de la population	28
2.3.3 Recueil de données	29
Analyse des entretiens (14).....	30
2.3.4	30
3 Résultats.....	30
3.1 Analyse descriptive de la base de données des relevés de consultation de l’ensemble des centres de planification et d’éducation familiale des Yvelines	30
3.2 Répartition des consultations en fonction de l’âge	30
3.3 La répartition des motifs de consultation.....	31
3.3.1 Taux de participation par « motif de consultation ».....	32
3.4 Analyse qualitative des entretiens semi-structurés au sein des centres de planification et d’éducation familiale des Yvelines sur le logiciel Nvivo 11.2	34
3.4.1 Population étudiée	34
3.4.2 Les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d’éducation familiale	36
3.4.3 Les motivations.....	36
3.4.3.1 L’accessibilité.	36
3.4.3.2 La motivation financière.....	36
3.4.3.3 La disponibilité.	37
3.4.3.4 L’accueil	37
3.4.3.5 La relation de confiance.....	38

3.4.3.6	L'anonymat et la discrétion	38
3.4.3.7	Les patientes veulent se sentir à l'aise, en confiance.....	39
3.4.3.8	L'empathie	39
3.4.3.9	La présence d'une conseillère conjugale	40
3.4.3.10	Le suivi médical.....	41
3.4.3.11	Les attentes	41
3.4.3.11.1	Les patientes sont satisfaites de leur consultation en centre de planification ...	41
3.4.3.11.2	Un besoin d'empathie	42
3.4.3.11.3	Les compétences en gynécologie.....	42
3.4.3.11.4	L'accessibilité	43
3.4.3.11.4.1	Les freins à la consultation chez le médecin traitant pour un motif gynécologique.....	43
3.4.3.11.4.1.1	Les patientes n'évoquent pas leur santé gynécologique avec leur médecin traitant.....	43
3.4.3.11.4.1.2	Le médecin traitant est «un médecin de famille» et la crainte de la transgression du secret médical.	44
3.4.3.11.4.1.3	La gynécologie n'est pas dans leurs compétences.....	44
3.4.3.11.4.1.4	Le manque d'information sur leur compétence en gynécologie, engendre un manque de confiance.	45
3.4.3.11.4.1.5	Le facteur financier.....	45
3.5	Les attentes vis-à-vis du médecin traitant pour le suivi gynécologique.	46
3.5.1	Les compétences en gynécologie.....	46
3.5.2	La disponibilité	46
3.5.3	L'empathie	47
3.5.4	Le rôle du genre	47
3.5.5	Le facteur financier.....	49
3.5.6	L'accessibilité du médecin traitant	49
3.5.6.1	la disponibilité.	49
3.5.6.2	le délai d'attente moyen pour avoir un rendez-vous.....	49
3.5.6.3	l'existence d'une consultation sans rendez-vous	50
3.5.6.4	« être joignable »	50
3.6	<i>Les attentes pour un intervenant « idéal ».....</i>	<i>50</i>
4	Discussion	51
4.1	Les forces de ce travail	51
4.2	Discussion en regard de la littérature.....	52
4.3	Les limites de l'étude.....	57
4.3.1	Les biais liés au recueil de données	58
4.3.1.1	Les biais liés à la sélection de l'échantillon :	58
4.3.1.2	Les biais lié à l'enquêteur :	58
4.3.1.3	Les biais externes :.....	58
4.3.1.4	Les biais liés à la méthode d'analyse et d'interprétation :.....	59
4.3.1.4.1	Les biais d'intervention :	59
4.3.1.4.2	Les biais d'interprétation :	59
5	Conclusion	60
	Bibliographie	61
	Annexes	69
	Annexe 1 : Le guide d'entretien.....	69
	Annexe 2 : verbatim des entretiens	74

1 INTRODUCTION

Lors de mon internat de médecine générale à Paris, j'ai eu la chance d'effectuer trois stages en ville, dans sept cabinets de médecins généralistes différents. Au cours des consultations avec les femmes, une question récurrente m'a vraiment interpellée : « mon gynécologue part à la retraite comment vais-je faire pour ma santé gynécologique et obstétricale ? ». D'autant plus que j'étais en train d'effectuer un diplôme interuniversitaire en gynécologie-obstétrique pour parfaire ma formation dans l'accompagnement de la santé gynécologique et obstétrique des femmes.

Si à l'horizon 2020, l'effectif des femmes âgées de 25 à 45 ans tend à diminuer, celui des 45-70 ans est en nette augmentation. Il y a un vieillissement de la population féminine et une augmentation de l'effectif total.(1)

Face à la disparition menaçante de la spécialité "gynécologie médicale et obstétrique", l'investissement en gynécologie des nouvelles générations de médecins généralistes ne permet toujours pas suffisamment de compenser les départs à la retraite des professionnels, non remplacés.(2) Ainsi, seul un quart des femmes en âge de consulter ont la possibilité d'avoir accès à un gynécologue médical étant donné leur faible nombre. Pourtant, les bienfaits de ce suivi médical ne sont plus à démontrer en ce qu'il permet un dépistage précoce du cancer, offre un traitement personnalisé en matière contraceptive et assure un accompagnement de divers traitements que sont la stérilité, la ménopause, l'ostéoporose, etc.

Devant la méconnaissance des patientes sur la diversité de l'offre de soins (3) (gynécologues libéraux et hospitaliers, sages-femmes libérales ou hospitalières, médecins généralistes, centre de planification et d'éducation familiale) qui leur est offerte pour leur santé gynécologique et au moment où notre système de santé est en cours de transformation, il me paraissait nécessaire de comprendre les motivations et les attentes des femmes, concernant leur santé

gynécologique et obstétricale afin de tenter d'améliorer l'offre de soins proposée de la santé des femmes, d'optimiser la communication de prévention ainsi que de l'information donnée aux patientes pour leur suivi gynécologique.

Le choix d'une étude en centre de planification et d'éducation familiale vient compléter les études déjà menées en France, sur l'expérience et les représentations d'un suivi par un médecin généraliste, sur leurs attentes pour un suivi de leur santé de femmes en médecine générale ou à l'hôpital.

L'idéal serait d'améliorer la coordination des différents intervenants pour une optimisation de la prévention primaire pour le dépistage des infections sexuellement transmissibles, le suivi des femmes dans leur santé gynécologique, l'optimisation de la contraception efficace pour diminuer le taux d'interruption volontaire de grossesse, le suivi de la grossesse et tous les autres motifs de consultation gynécologique.

1.1 ETAT DES LIEUX

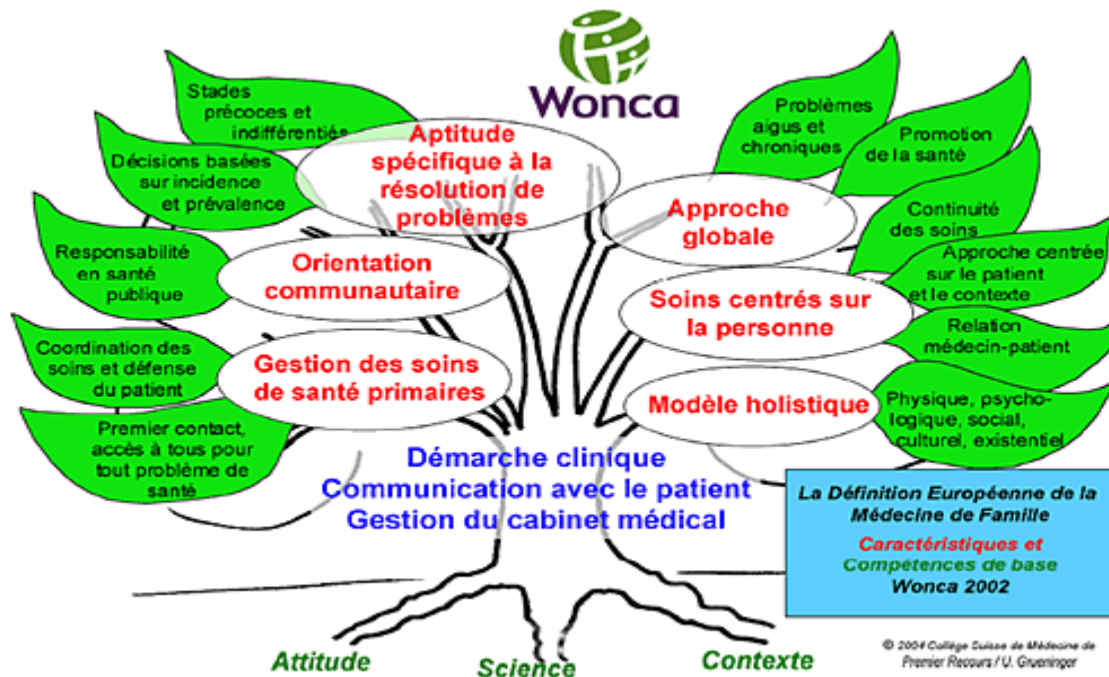
1.1.1 Le médecin généraliste et sa formation (4)(5)

La médecine générale - médecine de famille est une discipline clinique et universitaire, avec son contenu spécifique de formation, de recherche, de pratique clinique, et ses propres fondements scientifiques.

Elle suit 11 caractéristiques rassemblées en 6 compétences.

1. Elle est habituellement le premier contact avec le système de soins, permettant un accès ouvert et non limité aux usagers, prenant en compte tous les problèmes de santé, indépendamment de l'âge, du sexe, ou de toutes autres caractéristiques de la personne concernée.
2. Elle utilise de façon efficiente les ressources du système de santé par la coordination des soins, le travail avec les autres professionnels de soins primaires et la gestion du recours aux autres spécialités, se plaçant si nécessaire en défenseur du patient.
3. Elle développe une approche centrée sur la personne dans ses dimensions individuelles, familiales, et communautaires.
4. Elle utilise un mode de consultation spécifique qui construit dans la durée une relation médecin-patient basée sur une communication appropriée.
5. Elle a la responsabilité d'assurer des soins continus et longitudinaux, selon les besoins du patient.
6. Elle base sa démarche décisionnelle spécifique sur la prévalence et l'incidence des maladies en soins primaires.
7. Elle gère simultanément les problèmes de santé aigus et chroniques de chaque patient.^[1]
8. Elle intervient à un stade précoce et indifférencié du développement des maladies, qui pourraient éventuellement requérir une intervention rapide.

9. Elle favorise la promotion et l'éducation pour la santé par une intervention appropriée et efficace.
10. Elle a une responsabilité spécifique de santé publique dans la communauté.
11. Elle répond aux problèmes de santé dans leurs dimensions physique, psychologique, sociale, culturelle et existentielle.



L'internat de médecine générale dure 3 ans (6) ; l'étudiant doit effectuer un semestre de formation obligatoire en pédiatrie ou gynécologie afin de valider son pôle femme-enfant. Ce stage se fait généralement dans un service hospitalier. Il réalise également un semestre obligatoire en médecine ambulatoire au sein de cabinets de médecins généralistes où il découvre la gynécologie ambulatoire et la pédiatrie ambulatoire. Il peut également réaliser un semestre dans les services de planification qui lui permet de découvrir une autre facette de la prise en charge de la santé de la femme. En parallèle ou, après leur internat, certains se forment par des diplômes complémentaires de gynécologie-obstétrique.

Démographie féminine nationale (7)(8):

L'INSEE a réalisé des projections de l'évolution de la population française pour les prochaines décennies, en particulier pour la population féminine.

Année	15-19 ans	20-49 ans	50-69 ans	> 70 ans	Total
1990	2 117 163	12 001 800	6 066 714	3 284 514	23 470 191
1999	1 941 673	12 663 523	6 146 597	4 043 415	24 795 208
2010	1 913 401	12 375 310	7 451 960	4 808 952	26 549 623
2020	1 844 486	11 982 593	8 362 367	5 192 976	27 382 422

Tableau 1. Répartition de la démographie féminine et évolution en 1990 et 2020

Un déplacement des effectifs se fait de la catégorie des femmes de 20 à 49 ans vers celle des plus de 50 ans, qui seront de plus en plus nombreuses.

1.2 Le département des Yvelines

1.2.1 Généralités

Les Yvelines sont un département de l'ouest parisien qui s'étend sur 2 284 km² et comprend 1 408 765 habitants répartis sur 262 communes (dont plus de la moitié sont des communes rurales). Les disparités socio-économiques y sont importantes ainsi que les disparités démographiques qui engendrent au sein même de l'île de France des déserts médicaux.

1.2.2 Démographie de la population dans le département

En ce qui concerne la démographie, le taux de natalité en France en 2014 est de 11,9% pour 13,4% dans les Yvelines.

Avec 1 408 765 habitants, le département des Yvelines est le plus peuplé de la grande couronne et représente le huitième de France. Il se caractérise par la jeunesse de sa population dont 27,3 % ont moins de 20 ans.

1.2.3 Démographie médicale, selon l'atlas national de la démographie médicale en 2016 (9)

1.2.3.1 Démographie médicale, au plan national, toutes spécialités confondues :

Au plan national : 285 840 médecins étaient inscrits au tableau de l'Ordre au 1^{er} janvier 2016 dont 198144 médecins en activité régulière.

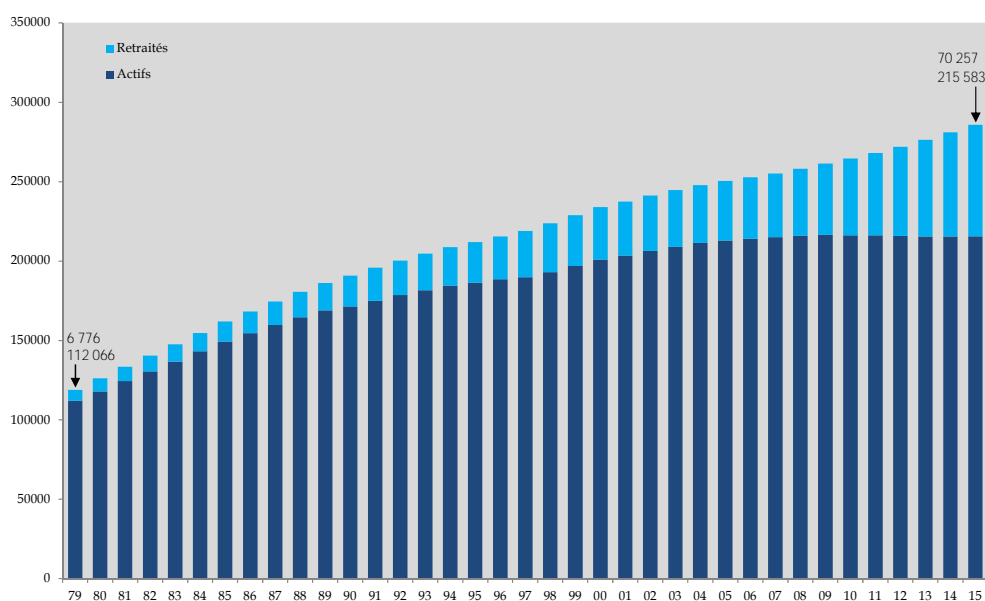
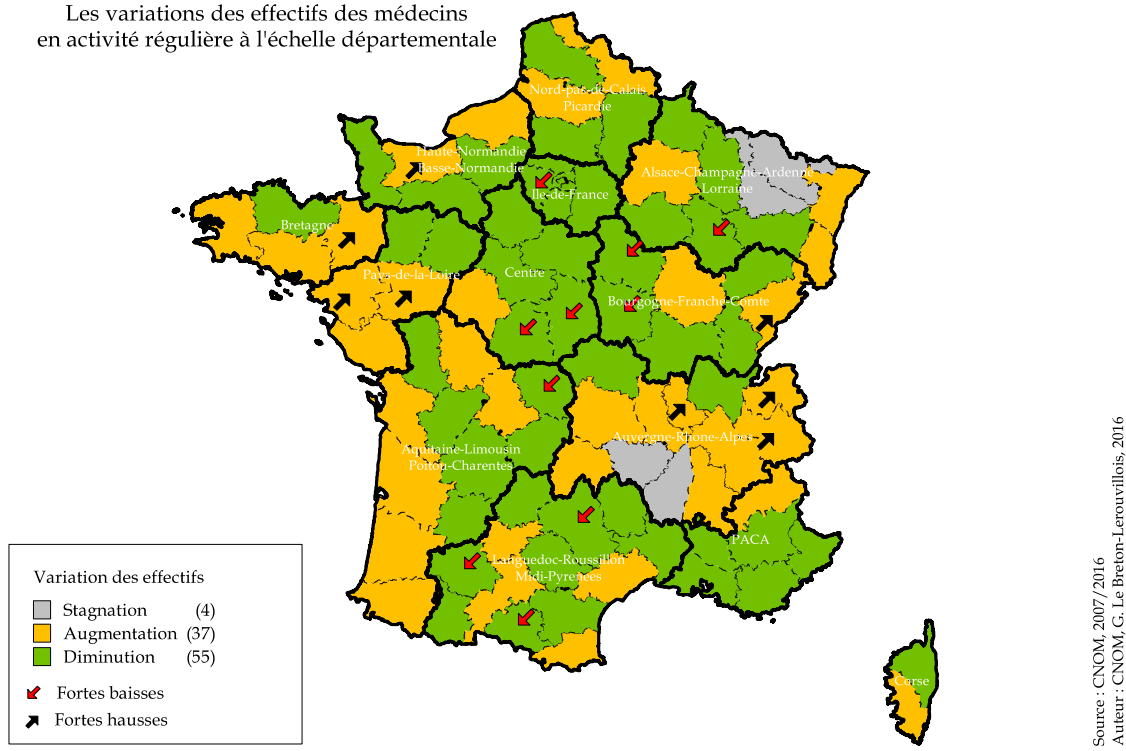


Figure 1 Les effectifs de médecins inscrits au tableau de l'ordre de 1979 à 2016

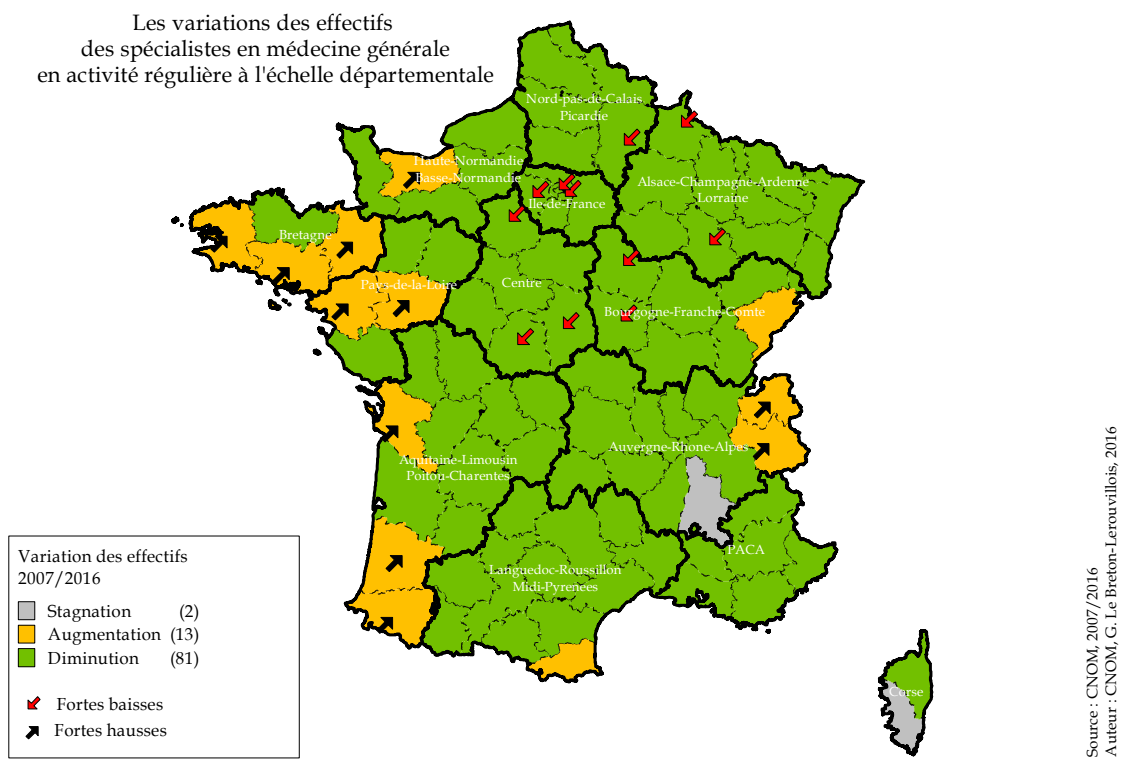
Ces dix dernières années, les médecins retraités enregistrent un accroissement de 87,7% de leurs effectifs tandis que le nombre d'actifs n'a augmenté, sur la même période, que de 1,2%.

Les variations des effectifs des médecins en activité régulière à l'échelle départementale



Carte 1. Variations des effectifs des médecins, toutes spécialités confondues) à l'échelle départementale en 2016

Les variations des effectifs des spécialistes en médecine générale en activité régulière à l'échelle départementale



Carte 2. Variations des effectifs des médecins généralistes à l'échelle départementale en 2016

Sur la période 2007/2016, la région Ile-de-France enregistre la plus forte baisse des effectifs (-7%) tandis que la région Pays-de-la-Loire comptabilise la plus forte hausse des médecins inscrits en activité régulière (+7%).

A l'échelle départementale les écarts de variations sont nettement plus importants.

Sur la période 2007/2016, 55 départements enregistrent une baisse plus ou moins importante des effectifs de médecins inscrits à l'Ordre en activité régulière.

Les départements suivants recensent, par ordre décroissant, des baisses significatives : (Yonne -17%, Nièvre /Indre -16%, Cher -15%, Haute-Marne/ Creuse/ Gers : -14%, Yvelines/ Ariège/ Aveyron : -12%)

À l'opposé, 37 départements comptabilisent une hausse des effectifs des médecins inscrits au tableau de l'Ordre en activité régulière. (Loire atlantique +13%, Haute-Savoie +12%, Doubs/ Maine et Loire. Savoie +9%, Ille et Vilaine/ Calvados +9%, Rhône +7%)

Ces variations d'effectifs de médecins à l'échelle départementale (carte 1), quelle que soit leur spécialité, sont superposables aux variations d'effectifs pour les médecins généralistes (carte 2).

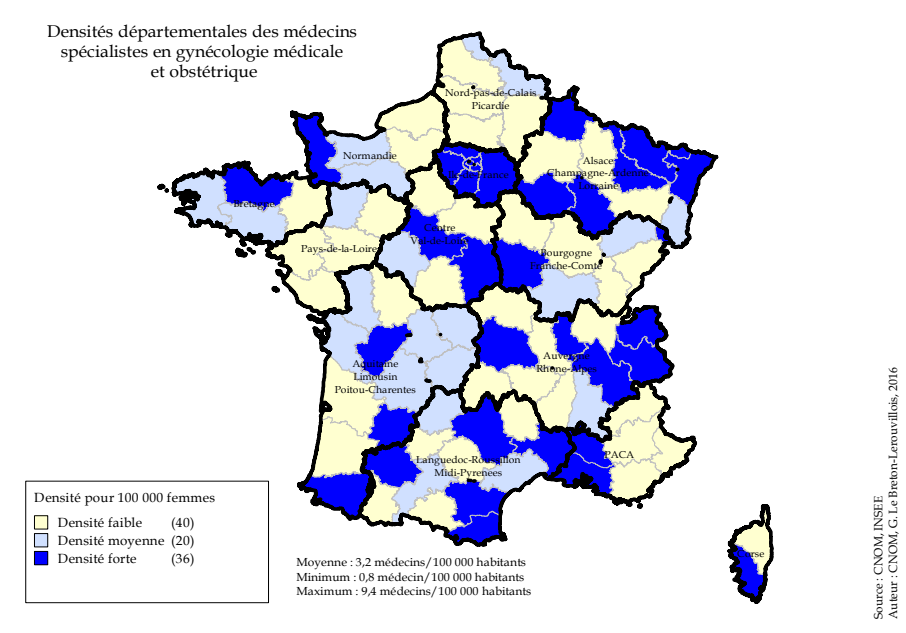
À titre indicatif, les départements de la Ville de Paris et de la Nièvre enregistrent une baisse identique du nombre de médecins généralistes en activité régulière sur la période 2007/2016 (-25%).

L'analyse de la variation des effectifs à des échelles plus fines permet de souligner des territoires plus impactés, tant urbains que ruraux, par la baisse significative du nombre de médecins généralistes en activité régulière. Les départements de l'Yonne et des Yvelines

recensent également la même diminution du nombre de médecins généralistes en activité régulière (-21%).

Démographie des médecins spécialistes en gynécologie médicale et obstétrique en 2016 (9):

La discipline « gynécologie » est divisée en 3 spécialités : Deux d’entre elles sont des disciplines médicales : la gynécologie médicale et obstétrique et la gynécologie médicale. La 3^{ème} est une discipline chirurgicale : la gynécologie-obstétrique.



Carte 3. Densités départementales des médecins spécialistes en gynécologie médicale et obstétrique en 2016.

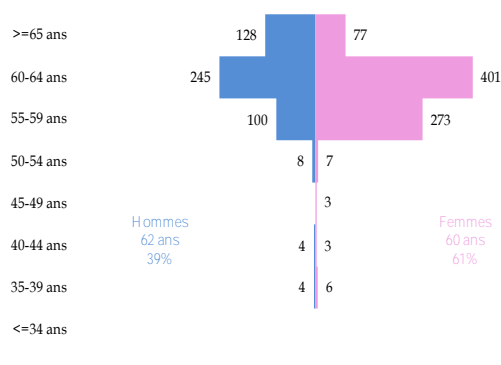
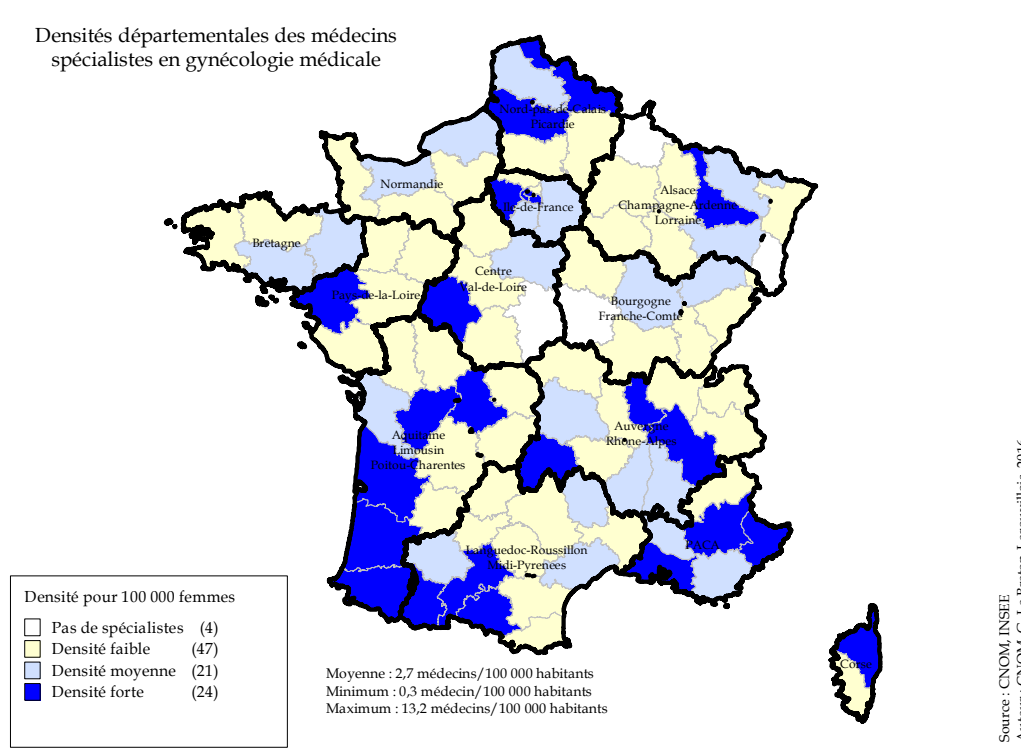


Figure 2. Pyramides des âges

La carte 3 montre bien des inégalités de densité médicale, régionales mais également départementales. Le nombre de gynécologues médicaux et obstétriques installés ne fait que diminuer malgré une augmentation du numerus clausus de toutes les spécialités pour tenter de subvenir aux besoins médicaux face au vieillissement des femmes et à l'augmentation de l'effectif total. Les nouvelles générations ne s'installent pas et préfèrent un exercice hospitalier. Selon l'atlas 2015, 1/4 des nouveaux diplômés ne s'inscrit pas à l'ordre.

La spécialité « gynécologie médicale et obstétrique est représentée par 61% de femmes (N=770) dont la moyenne d'âge est de 61 ans, et 39% d'hommes (N=489) dont la moyenne d'âge est de 62 ans. Les densités au niveau départemental ont tendance à être faibles, avec en moyenne 9,2 médecins pour 100000 habitants.

1.2.3.2 Démographie des médecins spécialistes en gynécologie médicale en 2016. (9):



Carte 4 . Densités départementales des médecins spécialistes en gynécologie médicale et obstétrique en 2016.

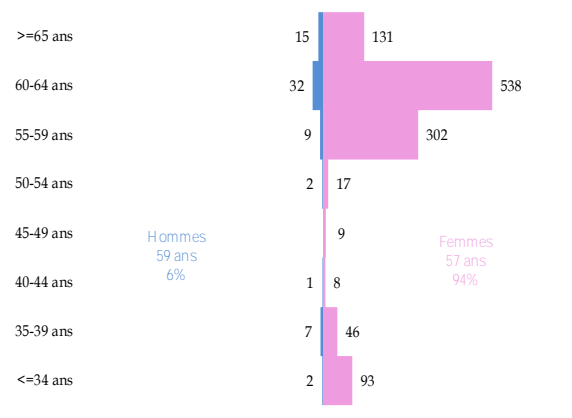
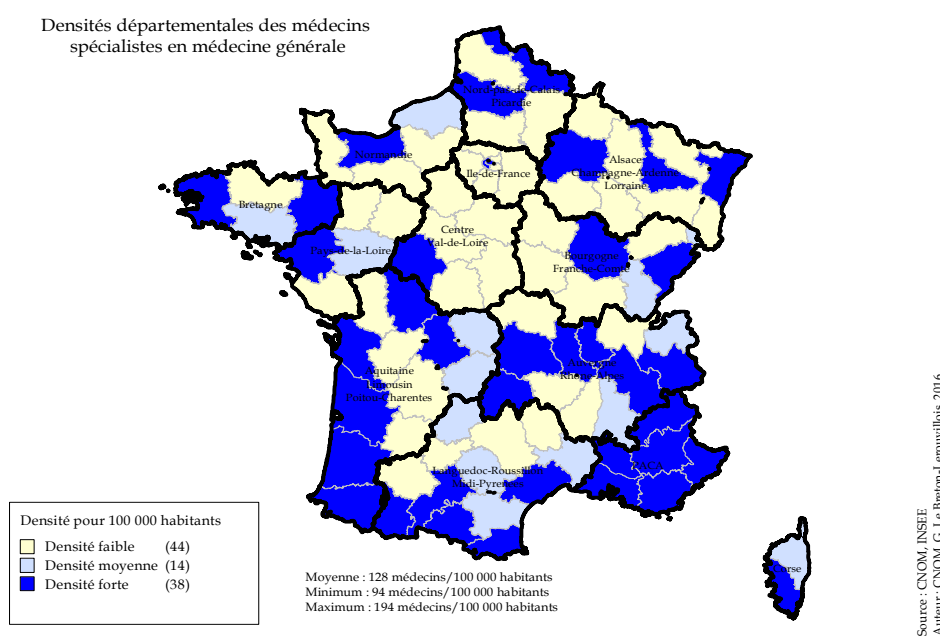


Figure 3. Pyramides des âges.

La spécialité de la gynécologie médicale est représentée par 94% de femmes (N=1144) âgées en moyenne de 57 ans et seulement 6% d'hommes (N=68) âgés en moyenne de 59 ans. Les densités départementales sont également faibles dans une majorité de départements et parfois nulle. Il existe néanmoins une réapparition des <34 ans (N=95) et des 35-39 ans (N= 53) expliquée par la réouverture du DES de gynécologie médicale en 2003 qui avait été supprimé en 1984.

1.2.3.3 Démographie des médecins spécialistes en médecine générale en 2016 (9):



Carte 5 . Densités départementales des généralistes en 2016

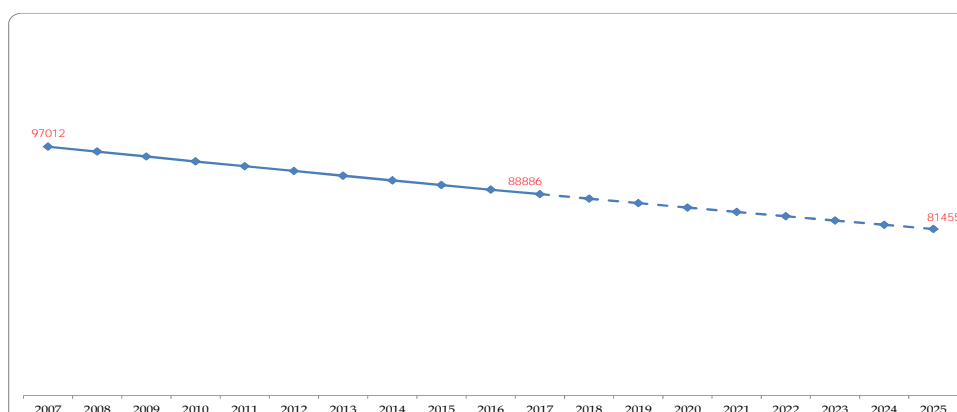


Figure 4 : Effectifs en activité régulière des médecins spécialistes en médecine générale tous modes d'exercice confondus.

Au 1er janvier 2016, le tableau de l'Ordre recense 88886 spécialistes en médecine générale exerçant en activité régulière, tous modes d'exercice confondus. Sur la période 2007/2016 les effectifs ont diminué de 8,4%. La région Ile-de-France enregistre la plus forte diminution (-18,7%) du nombre de médecins généralistes sur la période 2007/2016.

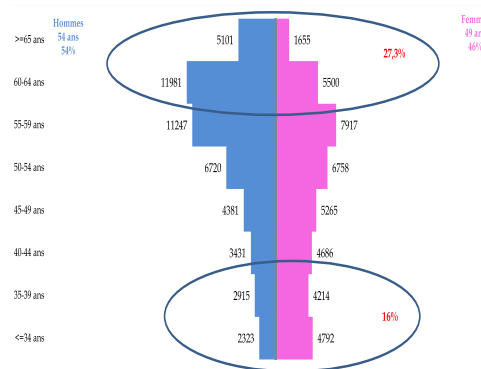
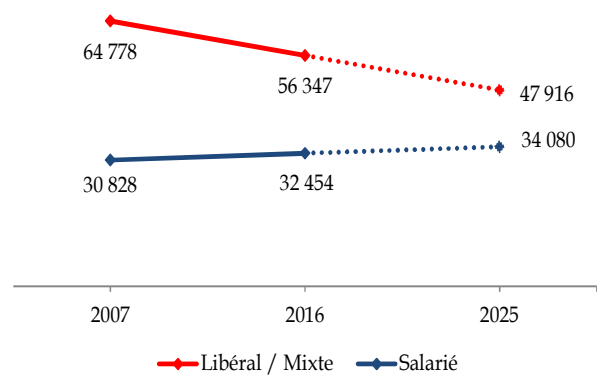


Figure 5. Modes d'exercice : de l'observé à l'attendu

Figure 6. Pyramides des âges. Des MG en activité régulière

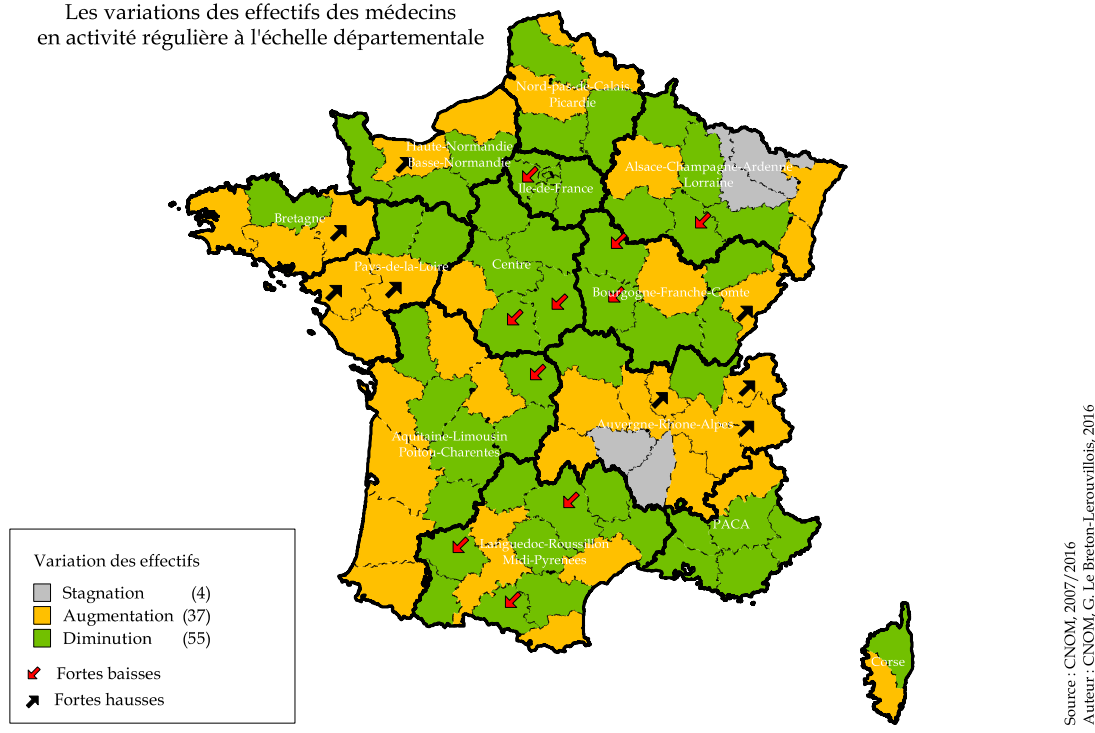
Âgés en moyenne de 52 ans, les médecins généralistes sont représentés à 54% par les hommes et 46% par les femmes. 27,3% sont âgés de 60 ans et plus, tandis que les moins de 40 ans représentent 16% des effectifs.

Région	Médecins entrants %	Médecins sortants %	Différence entre les médecins sortants et entrants
Bretagne	20%	24%	4%
Auvergne/Rhône-Alpes	20%	24%	5%
Pays-de-la-Loire	20%	25%	5%
DOM	19%	25%	7%
Nord-Pas-de-Calais/Picardie	17%	25%	9%
Poitou-Charentes/Limousin/Aquitaine	16%	26%	10%
Champagne-Ardenne/Alsace/Lorraine	15%	26%	11%
Franche-Comté/Bourgogne	16%	28%	12%
Languedoc-Roussillon/Midi-Pyrénées	15%	28%	12%
COM	14%	27%	13%
Basse-Normandie/Haute-Normandie	16%	29%	13%
Provence-Alpes Côte d'Azur	14%	30%	15%
Ile-de-France	14%	31%	17%
Centre	12%	30%	18%
Corse	10%	31%	21%

Tableau 2. Typologie régionale du renouvellement des médecins généralistes.

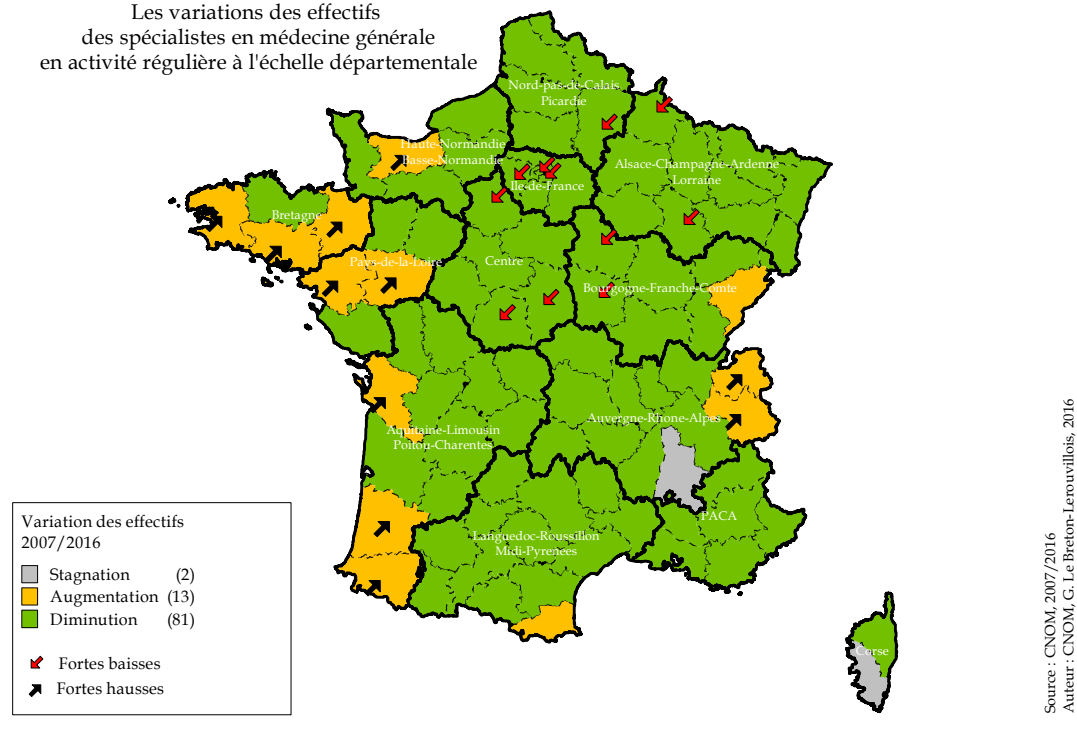
Sur la période 2007/2016, la région Ile-de-France enregistre la plus forte baisse des effectifs (-7%) tandis que la région Pays-de-la-Loire comptabilise la plus forte hausse des médecins inscrits en activité régulière (+7%).

Les variations des effectifs des médecins en activité régulière à l'échelle départementale



Carte 6. Les variations des effectifs des médecins en activité régulière à l'échelle départementale.

Les variations des effectifs des spécialistes en médecine générale en activité régulière à l'échelle départementale



Carte 7. Les variations des effectifs des spécialistes en médecine générale en activité régulière à l'échelle départementale.

La mission des centres de planification et d'éducation familiale (CPEF) (10):

Les centres de planification et d'éducation familiale sont des lieux gratuits, ouverts à tous, et dans lesquels chacun bénéficie d'une écoute en toute confidentialité.

Les centres proposent des consultations médicales. Lors de celles-ci, le médecin peut :

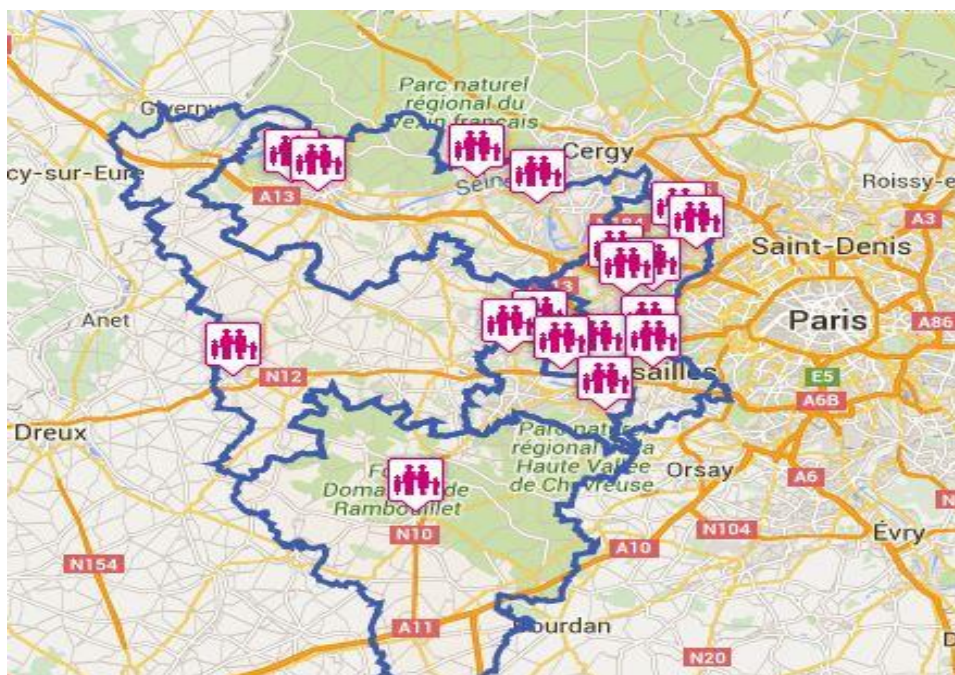
- Prescrire une contraception adaptée à la situation de chacun, la délivrer gratuitement pour les mineurs et les non assurés sociaux.
- Réaliser un dépistage des infections sexuellement transmissibles (IST)
- Réaliser un test de grossesse. En cas de grossesse, la personne est accompagnée en fonction de son choix, qu'elle décide de poursuivre ou d'interrompre la grossesse.

Dans les centres de planification, un conseiller conjugal est également à l'écoute de ceux qui le souhaitent pour toute interrogation sur la sexualité, les difficultés dans le couple, la fonction parentale, l'accompagnement des victimes de violence, etc.

Le conseiller conjugal réalise aussi les entretiens avant et après une interruption volontaire de grossesse (IVG). Enfin, les centres de planification proposent des séances d'information auprès de jeunes scolarisés ou de différents publics. L'objectif est à la fois de faire connaître les centres de planification et de répondre aux interrogations des différents publics tout en les incitant à se poser des questions sur leur comportement.

Le Rapport de 2011 de l'inspection générale des affaires sociales (11), concernant le bilan des centres de planification et d'éducation familiale, met en exergue le positionnement spécifique de l'offre de soins et des prestations de ces derniers. Ils visent une approche globale de la sexualité à la charnière du social, de l'éducatif et du sanitaire. Les prestations proposées sont très larges : accueil, conseil et écoute individuelle sur les questions liées à la sexualité et à

l'orientation sexuelle, accompagnement des personnes victimes de violence, accompagnement et suivi de la première contraception, de l'IVG, sensibilisation à la prévention des risques. S'y ajoutent dans les CPEF : consultation et prescription contraceptives, pose de dispositifs contraceptifs, tests de grossesse et délivrance de la contraception d'urgence, suivi gynécologique et, selon les centres, offre de dépistage et de traitement des IST, réalisation de l'IVG médicamenteuse.



[Carte 8 : Répartition des CPEF des Yvelines.](#)

Les Yvelines comptent 14 centres de planification et d'éducation familiale (11).

1.3 Objectifs de l'étude

1.3.1 Objectif de l'analyse quantitative

Décrire les motifs de consultation gynécologiques, en fonction de l'âge des patientes.

1.3.2 *Objectif de l'analyse qualitative (12)*

Comprendre les motivations et les attentes des patientes qui choisissent le centre de planification et d'éducation familiale pour leur santé gynécologique.

L'étude s'est déroulée entre début mars 2017 et mi-juin 2017, dans le département des Yvelines (78) au sein des centres de planification et d'éducation familiale de Mantes la Jolie, Rambouillet, Versailles et Montigny-le-Bretonneux.

2 Matériel et méthodes

2.1 Recherches bibliographiques

La revue de la littérature a été réalisée dans un premier temps pour identifier les articles parus sur le sujet, pour comprendre les difficultés méthodologiques rencontrées dans les études déjà réalisées et enfin réaliser une synthèse des résultats obtenus et en extraire une problématique.

Pour ces recherches, les sites les plus utilisés ont été : Google-Scholar, Pub Med, EM-Premium, la Revue du Praticien, Exercer, le SUDOC, la Banque de Données en Santé Publique, le site de L'Organisation Mondiale de la Santé, du Conseil National de l'Ordre de Médecin. Les mots clés utilisés ont été : « Médecin généraliste » « general practitioner » « démographie médicale » « suivi gynécologique » « centre de planification » « motif de consultation gynécologique » « choix » « représentation » « attentes » « relation médecin-patient » « physician-patient relation » « family planning services » « contraception » « systèmes de soins » « ambulatory care information systems »

Au final, sur 56 articles sélectionnés, 36 ont été retenus.

2.2 Analyse quantitative : Analyse descriptive transversale

Les données de l'étude sont issues des relevés de consultation de tous les centres de planification et d'éducation familiale du 78 en 2015 (dernière base disponible au moment de cette recherche). Pour les relevés de consultation, il a été transmis à tous les professionnels de santé travaillant au centre de planification et d'éducation familiale, un tableur Excel par trimestre de recueil de données anonymes à remplir après chaque consultation si possible, puis un tableur annuel qu'il devait envoyer à Madame Marier, statisticienne du pôle Méthode et expertise des centres de planification et d'éducation familiale du 78. Chaque intervenant devait reporter le nom du centre, l'âge du patient, si c'est la première fois qu'il consulte dans ce centre, le motif de consultation, la demande d'anonymat. Il devait également être spécifié s'ils étaient non-assurés sociaux. Les motifs de consultation étaient organisés selon les catégories suivantes : Contraception classique, contraception d'urgence, interruption volontaire de grossesse (IVG), test de grossesse, grossesse sauf IVG, dépistage des infections transmissibles (IST), et autres motifs sans précision, pour les autres consultations.

Les classes d'âge ont été définies suivant 5 modalités: <15 ans, 15-17 ans, 18-24 ans, 25-49 ans, >50 ans.

Pour l'année 2015, l'ensemble des centres de planification et d'éducation familiale des Yvelines a relevé 8658 consultations pour un motif gynécologique, dont 1522 concernaient des mineures.

Ce qui correspond à une cohorte de 6385 patientes tous âges confondus. Parmi ces patientes, 5429 étaient majeures et 956 étaient mineures. Cette cohorte est nommée « file active » dans le tableau Excel du recueil de données, c'est-à-dire que les patients n'étaient pas comptés comme une nouvelle personne dès lors qu'ils consultaient une deuxième fois.

2.3 Analyse qualitative

Choix de la méthode : enquête qualitative de nature compréhensive à l'aide d'un guide d'entretien semi-structuré.

2.3.1 Construction du guide d'entretien (13)

Le premier guide d'entretien s'est inspiré de plusieurs travaux de recherche qualitative en médecine, cherchant à mettre en exergue la représentation des patients ou autres concernant un domaine médical. L'objectif étant de diriger et d'orienter correctement la conversation tout en restant le plus neutre possible. La suite des recherches s'est organisée grâce à une méthodologie parallèle, c'est-à-dire plutôt que de réaliser les activités (lecture, collecte, analyse et rédaction) l'une après l'autre simultanément. D'une telle manière elles s'instruisent mutuellement. Ainsi le guide d'entretien initialement utilisé a été modifié après avoir été testé chez des patientes qui ont apporté de nouvelles problématiques, révélé une mauvaise formulation des questions de l'enquêteur et de facto une mauvaise compréhension de celles-ci. On a également remarqué une désorganisation des questions et une fluidité médiocre du questionnaire et des questions trop redondantes.

2.3.2 Recrutement de la population

Les recrutements ont été réalisés entre le 20 mars 2017 et le 30 mai 2017, au sein des centres d'éducation et de planification familiale de Versailles, Mantes la Jolie, Rambouillet et Montigny-le-Bretonneux. Ainsi nous avons pu avoir un échantillonnage différent sur les deux types de secteurs (rural et semi-rural) permettant d'avoir une bonne représentation de la population générale des Yvelines.

Les critères d'inclusion étaient : toutes les patientes, volontaires pour participer à cette étude, consultant en centre de planification et d'éducation familiale pour un motif gynécologique quel que soit l'âge.

Les critères d'exclusion étaient : la barrière de la langue, pour la compréhension du guide d'entretien qui était proposé aux femmes ainsi que pour la pertinence des réponses apportées par les patientes pour notre analyse qualitative.

Le nombre d'entretien n'était pas défini au préalable et nous avons choisi d'arrêter les entretiens lorsque nous avons obtenu la saturation des données. C'est-à-dire dès qu'on n'obtenait plus de nouvelles informations, idées des questionnaires.

2.3.3 *Recueil de données*

Après accord des patientes, tous les entretiens ont été réalisés par le même enquêteur qui s'est présenté comme interne en médecine, sans préciser sa spécialité afin de ne pas influencer les réponses, réalisant une thèse sur la santé gynécologique des femmes.

Les entretiens ont été réalisés dans un box de consultation, au sein des différents centres de planification et d'éducation familiale. Ces box étaient réservés exclusivement pour réaliser l'étude. En effet, il était indispensable de respecter le secret médical, d'instaurer un climat de confiance pour une meilleure liberté d'expression.

Les entretiens anonymes étaient enregistrés sur un dictaphone. Ils ont été retranscrits intégralement par l'enquêteur sans modification de la formulation initiale. Ils ont été détruits après rédaction définitive de la thèse.

2.3.4 ANALYSE DES ENTRETIENS (14)

Une analyse thématique du verbatim a été réalisée sous forme de codage ouvert. Pour cela, chaque entretien a été rentré intégralement dans le logiciel NVIVO 11.2 (15) et analysé mot à mot afin d'en extraire des thèmes (appelés Nœuds dans le logiciel Nvivo). Ces thèmes ont été hiérarchisés en thèmes principaux et secondaires.

Les trois premiers entretiens ont bénéficié d'un codage en aveugle avec le directeur de thèse. Cela a renforcé notre étude et permis de limiter le biais d'interprétation.

3 **Résultats**

3.1 **Analyse descriptive de la base de données des relevés de consultation de l'ensemble des centres de planification et d'éducation familiale des Yvelines**

Le nombre de consultations pour la contraception s'élevait à 5460 (63,1% des consultations totales), dont 585 concernaient des mineurs (10,7% des consultations « contraception » et 6,8% des consultations totales). Le nombre de consultations pour les interruptions volontaires de grossesse s'élevait à 733 (8,5% des consultations totales) dont 115 concernaient des mineures (15,7% des consultations « interruption volontaire de grossesse » et 1,3% des consultations totales). Enfin il a été relevé 1181 consultations pour « autres motifs », soit 13,6% des consultations totales.

Le sex-ratio était de 5,5 hommes pour 1000 femmes, soit 48 consultations pour des hommes tous âges confondus.

3.2 **Répartition des consultations en fonction de l'âge**

La majorité (N=3991, soit 46,1%) des consultations était représentée par la classe d'âge 25-49 ans suivie des 18-24 ans (N= 2950 soit 34,1%) qui correspond à la période d'activité

sexuelle la plus importante d'une femme en moyenne. Les mineurs (N=1522) ne représentent que 17,6% des consultations.

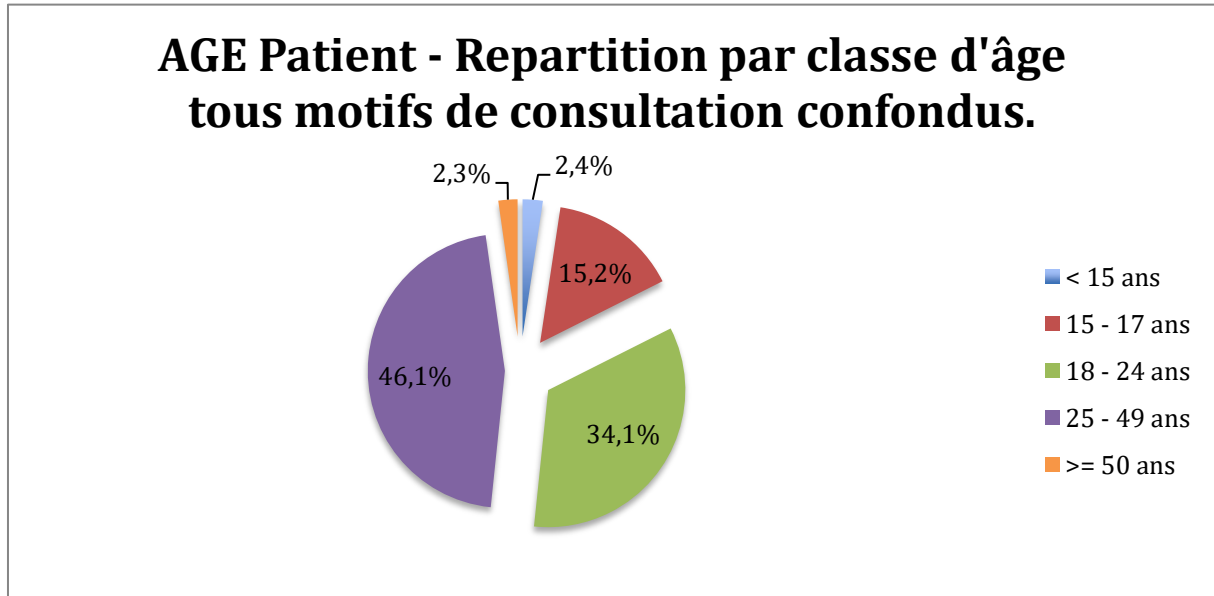


Figure 7 : Age des patients au moment de la consultation dans les différents centres de planification et d'éducation familiale du 78 en 2015, tous motifs de consultation confondus.

3.3 La répartition des motifs de consultation

MOTIF principal de consultation	NOMBRE (N)	POURCENTAGE
Contraception Classique	5318	61,40%
Autres motifs	1284	14,80%
IVG	733	8,50%
Dépistage IST	637	7,40%
test de grossesse	418	4,80%
Contraception d'urgence	142	1,60%
Grossesse sauf IVG	126	1,45%

Tableau 3. Répartition des motifs de consultation dans l'ensemble des CPEF du 78 en 2015

Le motif principal de consultation était « contraception classique » (plus précisément, demande de contraception, suivi ou changement de contraception : pilule, Implant

contraceptif, Dispositif intra utérin, anneau vaginal...). Il représentait 61,4 % (N=5318) des consultations tous âges confondus. Les non-assurés sociaux dans cette étude ne représentent que 3,7% des consultations (N=237).

Le motif de consultation « interruption volontaire de grossesse (IVG) » représentait 9% (N=733) des consultations.

La catégorie « autres motifs » représentait 15% (N=1284) des consultations , 7% (N=637) pour le dépistage des infections sexuellement transmissibles, 3% (N=418) pour les tests de grossesse, 2% (N=142) pour la demande de contraception d'urgence (c'est-à-dire soit la pilule abortive, soit la pose de DIU au Cuivre) et enfin seul 1% (N=126) pour des débuts de grossesse en excluant les demande d'IVG.

3.3.1 Taux de participation par « motif de consultation »

Focus sur la répartition par classe d'âge pour le motif principal de consultation « contraception classique ».

Contraception classique.

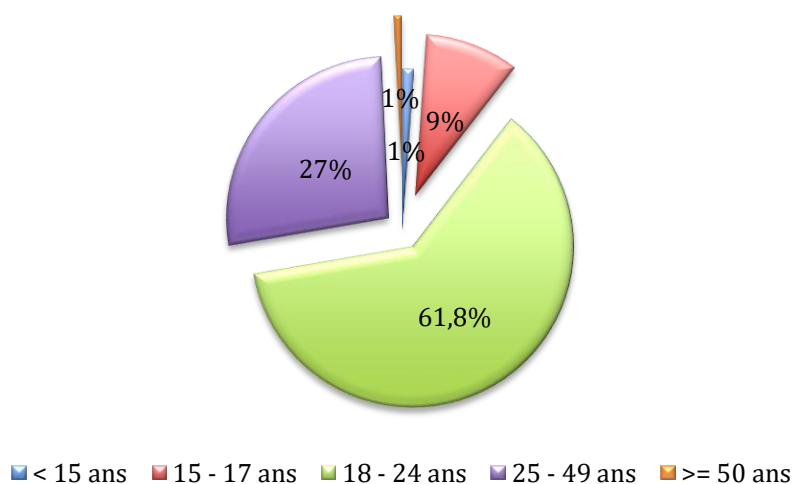


Figure 8. Répartition des classes d'âge pour le motif contraception classique dans les centres de planification et d'éducation familiale du 78 en 2015.

Les 18-24 ans sont les plus représentés avec un taux de participation de 61,8% (N= 3288), soit des consultations « tous motifs confondus ». Les 25-49 ans arrivent en deuxième position avec un taux de participation de 27% (N=1434). Les 15-17 ans représentent 9% (N=498) des consultations pour le motif « contraception classique ». Les moins de 15 ans ainsi que les plus 50 ans représentent 1 % pour chaque classe d'âge.

Focus sur la contraception d'urgence en fonction des classes d'âge

Le motif contraception d'urgence est majoritairement représenté à 58,9% (N=85/142) par les 18-24 ans puis 16,9% (N=24/142) par les 25-49 ans.

Les mineures représentent 20,4% (N=29/142) du taux de participation à ce motif « contraception d'urgence »

Focus sur les demandes d'interruptions volontaires de grossesse.

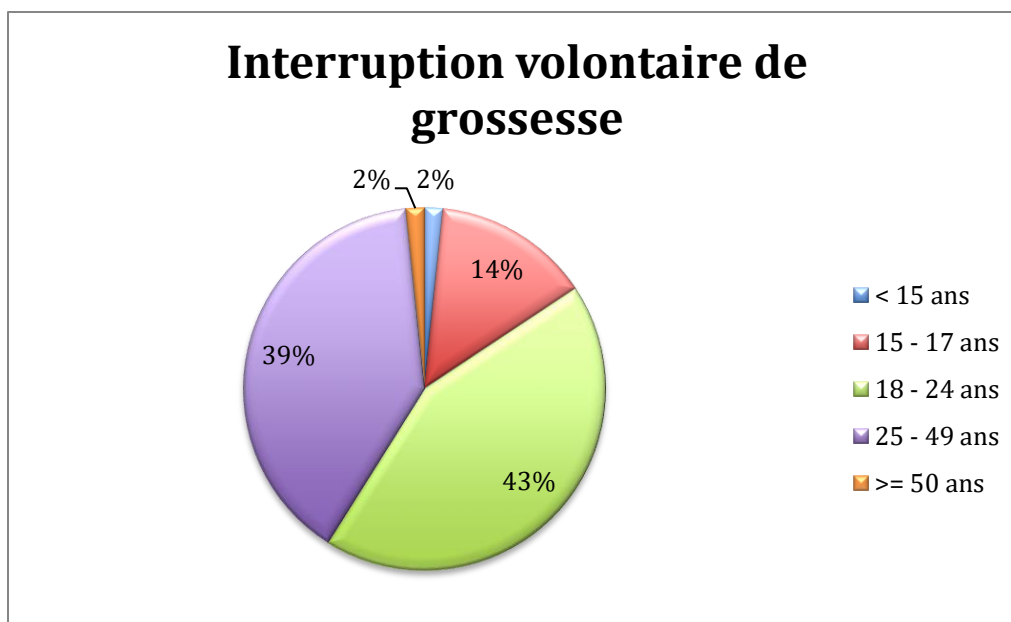


Figure 9. . Répartition des classes d'âge pour le motif interruption volontaire de grossesse dans les centres de planification et d'éducation familiale du 78 en 2015

Pour les interruptions volontaires de grossesse, ce sont les 18-24 ans et le 25-49 ans qui consultent majoritairement, avec respectivement 43% (N=317) et 39% (N=289) de taux de participation pour ce motif de consultation.

Les mineures représentent 15,7% (N=115) des consultations pour ce motif, plus précisément : 14,1% (N=103) pour les 15-17 ans et 1,6% (N=12) pour les moins de 15 ans.

Les autres motifs de consultations « test de grossesse, dépistage des infections sexuellement transmissibles, grossesse (sauf IVG) et « tous les autres motifs » n'ont pas pu bénéficier de cette analyse en sous-groupe car le recueil initial ne le proposait pas.

Enfin, concernant la demande d'anonymat, 10,7% des consultations étaient anonymes (N=929), dont la moitié (53,5%) pour des mineures (N=497/929)

Parmi la population des mineures, 32,6% des consultations de mineures étaient anonymes (N=497/1522).

3.4 Analyse qualitative des entretiens semi-structurés au sein des centres de planification et d'éducation familiale des Yvelines sur le logiciel Nvivo 11.2

3.4.1 Population étudiée

Seize entretiens ont été réalisés dans des centres de planification et d'éducation familiale différents, dans le département des Yvelines. Parmi ces entretiens, quatre ont eu lieu dans le centre de planification de Mantes-la-Jolie, trois à Rambouillet, sept à Versailles et deux à Montigny-le-Bretonneux. Les entretiens ont été réalisés pendant le mois de mai 2017. Parmi eux, 73,3% (N=11) ont été effectués en milieu urbain et 26,7% (N=5) en milieu rural.

Les entretiens faisaient suite à une consultation avec un intervenant homme pour neuf patientes, et avec une intervenante femme (dont deux avec une sage-femme) pour six d'entre elles.

Un entretien n'a pas été inclus dans notre analyse car la patiente maîtrisait mal la langue française, ce qui induisait un défaut de compréhension des questions et un risque de biais d'interprétation de l'enquêteur.

Dans les quatre centres qui ont permis à l'enquêtrice de réaliser ses entretiens, il y a eu deux intervenants hommes et deux intervenants femmes.

L'âge moyen des patientes était de 24,3 ans, la plus jeune avait 16 ans et la plus âgée 50 ans. La majorité (N=9) était célibataire et n'avait pas d'enfant, Les autres patientes avaient un, trois ou quatre enfants. Huit patientes avaient un niveau d'étude faible, V ou V bis selon l'Insee, tous les niveaux d'études étaient représentés. Parmi elles, plus de la moitié (N=5) était sans activité ou étudiante. Une seule patiente avait un niveau d'étude élevé et une autre était sans emploi.

Le rythme de consultation était en moyenne de quatre par an.

Entretiens	Ville	Spécialité de l'intervenant	Sexe de l'intervenant	Age	Catégorie socio-prof (INSEE)	Niveau d'étude INSEE	Statut marital	Nombre d'enfant(s)
E1	MLJ	MG	Femme	19	52	V	en couple	0
E2	MLJ	MG	Femme	20	84	V bis	célibataire	0
E3	MLJ	MG	Femme	20	84	IV	célibataire	0
E4	MLJ	MG	Femme	26	56	III	en couple	3
E5	Rambouillet	SF	Femme	27	85	I	mariée	1
E6	Rambouillet	SF	Femme	16	84	V	célibataire	0
E7	Versailles	Gyneco	Homme	21	85	V	célibataire	1
E8	Versailles	Gyneco	Homme	38	85	V	en couple	4
E9	Versailles	Gyneco	Homme	50	81	IV	en couple	4
E10	Versailles	Gyneco	Homme	18	84	IV	en couple	0
E11	Versailles	Gyneco	Homme	30	54	V	célibataire	0
E12	Versailles	Gyneco	Homme	19	65	IV	célibataire	0
E13	Versailles	Gyneco	Homme	17	55	IV	célibataire	0
E14	Montigny Bx	Gyneco	Homme	19	55	V	célibataire	0
E15	Montigny Bx	Gyneco	Homme	25	85	V	célibataire	1

Tableau 4. Caractéristiques de la population étudiée au cours des entretiens semi-structurés pour l'analyse qualitative en

2017.

3.4.2 Les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale

3.4.3 Les motivations

Les motivations les plus fréquentes dans les 15 entretiens analysés étaient par ordre décroissant d'importance : l'accessibilité, puis l'établissement d'une relation de confiance et d'empathie avec l'intervenant qui les prend en charge. Il était également mis en avant plusieurs fois l'importance de la présence d'une conseillère conjugale, les compétences en gynécologie et ce qu'elles estimaient « un bon suivi médical ».

3.4.3.1 L'accessibilité.

L'accessibilité pour les patientes interrogées fait appel à trois notions classées par ordre décroissant d'importance (c'est-à-dire le nombre de fois citées dans les entretiens) : le caractère financier des consultations, la disponibilité des centres de planification, l'accueil qui leur est fait.

3.4.3.2 La motivation financière.

La motivation financière est la première motivation citée par toutes les patientes. Le tiers payant généralisé, ou la gratuité, ainsi que la délivrance des médicaments immédiate et gratuite, notamment pour les adolescentes, est vraiment une motivation majeure ; ce qui n'est pas proposé par les autres acteurs de systèmes de soins tels que les gynécologues, médecins généralistes ou encore les sages-femmes.

- E11 : « non c'est qu'après au niveau sécurité sociale c'est pas négligeable aussi, je sais pas trop comment ça se passe c'est directement avec la sécurité sociale »
- E1 : « c'est gratuit, c'est anonyme, c'est rapide, ils sont gentils »

- E14 : « Euh....parce que l'on ne paye pas »

3.4.3.3 La disponibilité.

Les patientes ont besoin de disponibilité de l'intervenant qui suit leur santé gynécologique. Elles ont besoin d'être rassurées, soulagées, voire traitées rapidement et dans la discrétion.

Cette disponibilité est d'autant plus mise en avant que les patientes sont jeunes et avec des contraintes horaires scolaires et familiales.

- E6 : « les horaires ils correspondent aussi à mes cours donc euhh c'est plus facile d'accès ».
- E1 : « soit tu viens tôt soit tu viens tard, il est pas la présent alors qu'ici j'appelle et ils sont là dans la minute, j'ai pas besoin d'attendre longtemps »
- E14 : « ben c'est plus pratique, on peut venir c'est ouvert ici.»

3.4.3.4 L'accueil

Les patientes se sentent bien accueillies dans les centres de planification et d'éducation familiale. L'accueil est un acte banal de la vie quotidienne, il est défini comme l'ouverture du lien social. L'accueil n'est pas un acte isolé. Il débute la prise en charge, dans une continuité de soins.

- E 13 : « C'est aussi un lieu que je connais qui est accueillant, le personnel est sympathique c'est une motivation supplémentaire. »
- E 11 : « Bon accueil, bien conseillé, les rendez-vous sont assez courts pis voilà.. »

- E 9 : « l'accueil du médecin c'est important aussi, y a des médecins qui vous mettent à l'aise tout de suite, en y a d'autres avec qui ça passe moins bien. »

3.4.3.5 La relation de confiance

Donner sa confiance au soignant c'est accepter la démarche clinique, permettre à ce même soignant de travailler. La relation de confiance établie avec l'intervenant du centre de planification est primordiale et très naturelle d'après cette étude. Elle figure parmi les motivations principales des patientes, dans le choix du centre de planification et d'éducation familiale pour leur santé gynécologie.

3.4.3.6 L'anonymat et la discrétion

Les centres de planification sont des lieux gratuits, ouverts à tous, et dans lesquels chacun bénéficie d'une écoute en toute confidentialité. Cette confidentialité est propre aux centres de planification où les patientes peuvent si elles le souhaitent demander l'anonymat. C'est-à-dire que leur nom ne figurera sur aucun document administratif. Seul l'intervenant qui les recevra connaîtra leur nom, mais est soumis au secret médical. Par exemple s'il est nécessaire de prescrire un bilan sanguin à une jeune fille, celle-ci sera identifiée par un numéro en lien avec le centre de planification. Les résultats seront alors transmis au centre de planification et identifiés par ce numéro.

D'autre part, les centres de planification ne sont pas régis par une « sectorisation » particulière. Chaque patiente est libre de consulter le centre qu'elle décide le mieux pour elle.

C'est pourquoi certaines patientes nous confient consulter un centre de planification d'une ville voisine pour optimiser leur satisfaction de discrétion.

- E 12 : « Géographiquement j'en ai aucun, j'habite loin et c'est pour ça que je venais au début car j'avais besoin de discrétion. »
- E 13 : « C'est le centre de planification alors c'est premièrement c'est parce que je suis mineure, d'un point de vue anonyme enfin pour préserver mon anonymat. »
- E 2 : « Facile d'accès, la discrétion et c'est avantageux, vu que nous, moi dans mon cas je veux pas que mes parents sachent que je prends la pilule »

3.4.3.7 Les patientes veulent se sentir à l'aise, en confiance

Les patientes interrogées se sentent « à l'aise », « en confiance » au centre de planification.

- E 2 : « parce que je me sens bien ici en fait »
- E 9 : « y a des médecins qui vous mettent à l'aise tout de suite »
- E 15 : « A l'aise parce que en fait ici en fait, je sais pas comment expliquer, parce que je pense que le planning familial est là pour pouvoir aider les jeunes, certaines mamans qui ne savent pas comment faire forcément pour conseiller pour essayer de trouver une solution à leur problème sans toutefois passer par le médecin car le médecin c'est pas son rôle de vous aider euh...de vous expliquer les choses telles qu'ils sont et je pense qu'au planning familial on se sent plus à l'aise en fait. ».

3.4.3.8 L'empathie

L'empathie est la faculté intuitive de se mettre à la place d'autrui, de percevoir ce qu'il ressent.

Les patientes interrogées reconnaissent et apprécient cette qualité à l'intervenant qu'elles rencontrent au centre de planification et d'éducation familiale.

- E 10 : « Bienveillant et à l'écoute »

- E 7 : « C'est rapide, y a une bonne écoute, y a un bon suivi aussi, voilà c'est tout »
- E 15 : « certaines mamans qui ne savent pas comment faire forcément pour conseiller pour essayer de trouver une solution à leur problème sans toutefois passer par le médecin car le médecin c'est pas son rôle de vous aider euh...de vous expliquer les choses telles qu'ils sont et je pense qu'au planning familial on se sent plus à l'aise en fait. »

3.4.3.9 La présence d'une conseillère conjugale

Dans tous les centres de planification, un conseiller conjugal est également à l'écoute de ceux qui le souhaitent pour toute interrogation sur la sexualité, les difficultés dans le couple, la fonction parentale, l'accompagnement des victimes de violence, etc... Ceci est une motivation supplémentaire pour les patientes. Cela donne un sentiment d'empathie générale, à la structure qui les accueille : le centre de planification. Cette motivation est propre aux centres de planification, elle n'est retrouvée chez aucun autre intervenant pour la santé gynécologique des femmes.

- E 5 : « Accueillante, qu'il me conseille par rapport à toutes mes contraintes par rapport à ma vie de couple également car il y a une conseillère conjugale qui est ici également. »
- E 6 : « Ben par exemple, y a une conseillère générale, conjugale oui voilà c'est ça pour parler de notre vie, de un peu de tout je trouve ça bien c'est intéressant parce que oui des fois c'est dur de se confier mais avec les questions qu'elle nous pose des fois on arrive très vite à se dévoiler et du coup je trouve ça super bien. »

3.4.3.10 Le suivi médical

Les patientes ont besoin d'avoir un intervenant pour leur santé gynécologique qui assure leur suivi, pas simplement pour une urgence. Elles ont besoin d'un temps dédié suffisant.

- E 4 : « Plus accueillant, plus ouvert. Un gynécologue va pas aller dans le détail quoi, il va faire sa consultation et vous allez rentrer chez vous, alors que là ici un suivi. »
- E 7 : « C'est rapide, y a une bonne écoute, y a un bon suivi aussi, voilà c'est tout. »
- E 14 : « ben c'est plus pratique, on peut venir c'est ouvert ici, c'est pas comme le médecin où c'est 10 min après tu dois sortir et ici ils nous prennent en charge ».

3.4.3.11 Les attentes :

3.4.3.11.1 Les patientes sont satisfaites de leur consultation en centre de planification

Elles mentionnaient clairement qu'il n'y avait rien à rajouter aux motivations citées ci-dessus, soit elles ont répété leurs motivations. Leurs attentes répondent de facto à leurs attentes.

- E 14 : « ben qu'il soit comme ce médecin-là »
- E 3 : « Qu'elle reste comme ça, j'ai rien à dire sur elle, elle est...elle m'écoute etc. »

3.4.3.11.2 Un besoin d'empathie

Les patientes ont besoin d'être écoutées, comprises, rassurées, d'avoir les explications suffisantes pour leur compréhension et ce, d'autant plus marqué que l'âge des patientes est jeune.

- E 10 : « Bienveillant et à l'écoute »
- E 11 : « qu'il réponde à mes questions euh après...euh. Après c'est vrai que la personne soit accueillante très ouvert ça joue beaucoup. »
- E 15 : « je trouve que tout a bien été expliqué, bien dit et voilà j'ai tout compris et donc voilà, j'ai pas enfin y a pas de point négatif en fait la personne a été très agréable avec moi et j'ai pas ressenti de frustration. »

3.4.3.11.3 Les compétences en gynécologie

Une seule patiente avait mentionné en tant que motivation, les compétences en gynécologie, mais ce motif est répétitif dans les attentes des patientes. Ce motif est cité dans la moitié des entretiens. Les patientes ont besoin de savoir précisément à qui elle s'adresse, à qui elle confie leur santé de femme.

- E 13 : « principalement qu'il soit à l'écoute, qu'il soit qualifié, qu'il soit disponible en cas d'urgence. » « déjà effectivement qu'il ait un diplôme de gynécologie ça va de soi ».
- E 4 : « ben c'est qu'il me pose un stérilet et...dans les meilleures conditions ».
- E 9 : « j'attendais la consultation qu'il me dise ce que j'ai et puis un traitement ».

3.4.3.11.4 L'accessibilité

L'accessibilité est un critère de choix principal chez ces jeunes femmes qui démarrent leur vie sexuelle. Elles ont besoin de discrétion et de disponibilité. Certaines, nous l'avons vu plus haut, consultent dans un autre centre de planification que celui qui est proposé dans leur ville. Elles souhaitent parfois ne croiser aucune connaissance. Il est donc nécessaire que les centres de planification soient accessibles en transport en commun, avec des horaires qui répondent à leur demande. La présence d'une secrétaire sur place est rassurante pour elles, car ce premier contact pour la demande de rendez-vous est de moins en moins évident avec l'essor des prises de rendez-vous en ligne.

- E 2 : « .la prise de rendez-vous rapide ou même si on a un problème y vont pas nous dire non, y vont nous prendre directement. »
- E 4 : « c'est plus accessible plutôt, que d'aller chez un gynéco où il y a plus d'attente.»
- E 13 : « l'accueil du personnel. »
- E 4 : « Plus accueillant, plus ouvert. »

3.4.3.11.4.1 Les freins à la consultation chez le médecin traitant pour un motif gynécologique

3.4.3.11.4.1.1 Les patientes n'évoquent pas leur santé gynécologique avec leur médecin traitant.

A la question posée « Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? ». Toutes les patientes interrogées ont répondu « Non ».

3.4.3.11.4.1.2 Le médecin traitant est « un médecin de famille » et la crainte de la transgression du secret médical.

Le frein le plus important pour les patientes, qui ne les amène pas à consulter leur médecin traitant est qu'il a ce rôle de « médecin de famille ». C'est à dire qu'il suit toute la famille. Face au besoin de discrétion des patientes, le lieu et l'intervenant ne peuvent leur convenir. En effet, elles craignent une transgression du secret médical, elles craignent de croiser des connaissances en salle d'attente qui par exemple pour le cas d'une adolescente qui consulterait son médecin traitant entre deux cours et qui se retrouverait en salle d'attente avec une amie de sa mère, qui elle-même sans s'en faire attendre, avertit sa maman de sa consultation...

Et ce fait est d'autant plus marqué que le temps d'attente en salle d'attente est parfois long.

- E 1 : « Le médecin généraliste c'est un médecin de famille, y a ma mère qui est avec, y a mon père alors qu'ici y connaissent pas ma vie ils connaissent que moi. »
- E 10 : « Euh...non, euh parce que c'est une amie de la famille et ca serait ...c'est pas quelque chose qu'on partage en famille. »
- E 12 : « En fait c'est pas tout envisageable parce que c'est un médecin de famille et il connaît ma famille. »
- E 6 : « Non parce que je le connais depuis toute petite et que je sais qu'il connaît mes parents »

3.4.3.11.4.1.3 La gynécologie n'est pas dans leurs compétences

Pour beaucoup de patientes, la gynécologie n'est pas dans les compétences de leur médecin généraliste.

- E 11 : « Non parce qu'il n'est pas spécialisé dans le domaine pour moi, après c'est plus d'ordre. »
- E 15 : « le médecin traitant c'est tout autre chose en fait qui ne touche pas à la gynécologie mais autre chose. »
- E 7 : « Oui mais mon médecin ne fait pas les implants. »
- E 8 : « pour moi c'est pas ses compétences. »

3.4.3.11.4.1.4 Le manque d'information sur leur compétence en gynécologie, engendre un manque de confiance.

Les patientes ont très peu d'information sur les différentes compétences d'un médecin généraliste et ça ne leur viendrait pas à l'idée de consulter leur médecin traitant pour un motif gynécologique. Ce manque d'information découle du fait que la santé gynécologique des femmes n'est jamais évoquée avec leur médecin traitant.

- E 9: « On a très peu d'information par le médecin généraliste, on en a jamais d'ailleurs, ils soignent tous les autres bobos sauf ça le coté gynécologique ou vraiment quand on a mal des règles quand on a mal au ventre, il prescrit comme ça IBUPROFENE c'est tout. »
- E 4 : « je sais pas comme pour un frottis je sais pas si elle est équipée mais je lui ai jamais posé la question, jamais. »

3.4.3.11.4.1.5 Le facteur financier.

L'avance des frais pour la consultation, voire les dépassements d'honoraires des médecins généralistes ne sont pas acceptables pour certaines patientes.

- E 2 : « C'est la même chose qu'ici en fait. Mais c'est payant. » « Ben la facilité d'accès, moins d'attente et le prix de la consultation aussi qui est un peu élevé,

oui voilà parce que j'sais pas mais la consultation c'est 50 euros chez le gynécologue. La dernière fois j'avais payé 50 euros.

3.5 Les attentes vis-à-vis du médecin traitant pour le suivi gynécologique.

3.5.1 Les compétences en gynécologie.

Pour envisager éventuellement une consultation gynécologique chez leur médecin traitant les patientes souhaitent connaître leurs compétences en gynécologie. Le rôle de la formation complémentaire en gynécologie serait un facteur déterminant dans le choix du médecin traitant dans leur santé de femme. Cela permettrait de connaître leur compétence dans ce domaine.

- E 13 : « déjà effectivement qu'il ait un diplôme de gynécologie ca va de soi, qu'il soit à l'écoute, enfin voilà je pense, enfin, que c'est une des qualités que je vais attendre d'un médecin généraliste. »
- E 15 : « Mon médecin généraliste quand je viens en consultation j'ai besoin qu'elle me consulte qu'elle me fasse, qu'elle m'examine, qu'elle me dise pourquoi je suis là enfin parce que des fois quand j'arrive elle me dit « ne vous inquiétez pas c'est juste de la surtension euh...ensuite c'est rien de grave ».
- E 9 : « Ben qu'il soit compétent » « Avoir une bonne consultation, d'avoir un diagnostic un traitement et d'être rassurée, si y a des examens à faire qu'il nous dirige vers ces examens, si c'est urgent ou pas. »

3.5.2 La disponibilité

Les consultations gynécologiques ne sont pas toujours prévisibles comme les autres infections aiguës. Il est rassurant pour les patientes d'avoir un médecin joignable, disponible et réactif.

- E 1 : « Qui soit plus là quand on a besoin de lui, que quand j'appelle j'ai besoin de lui maintenant y vont me dire « y'a qu'à venir à 11h, y aura une longue queue. »
- E 11 : « Qu'il soit disponible au niveau des rendez-vous, pas dans 6 mois. »
- E 5 : « accorder plus de temps car parfois j'ai l'impression en fait qu'il ne fait pas bien son travail, parce que tout simplement tu amènes ta fille parce qu'elle est malade et lui il prend son téléphone et envoie des messages ou envoyé un mail. Il peut rester 5 ou 10 min avant te poser la question « qu'est-ce qui vous amène ? »

3.5.3 *L'empathie*

Le besoin d'empathie revient une nouvelle fois. Il est au cœur de la relation médecin-patient.

- E 8 : « empathie, avoir de l'empathie, me comprendre et bien sûr comprendre ce que je lui dis car l'autre interlocuteur a du mal à bien comprendre. »
- E 5 : « aborder des sujets et poser plus des questions à la patiente qui est en face d'elle. »
- E 10 : « Bienveillant et à l'écoute. »

3.5.4 *Le rôle du genre*

Les réponses sont disparates. Celles qui consultent une femme préfèrent en général une femme, celles qui consultent un homme préfère en général un homme mais ne sont pas contre une consultation avec une femme. Pour d'autres (N=5) ce n'est pas du tout un critère de choix de l'intervenant.

Les patientes qui préfèrent confier leur santé gynécologique à une femme soulignent leur possibilité de ressentir, de comprendre ce qui les amènent, leurs questions, leurs doutes, leur

peur, car les intervenantes femmes ont elles-mêmes une santé gynécologique. L'empathie envers les patientes serait de facto, innée.

A contrario, les patientes qui confient leur santé gynécologique à un homme relatent le caractère plus neutre de la relation médecin-patiente. Les hommes seraient plus délicats, car plus à l'écoute. Ils ne banaliseraient pas certains symptômes qu'ils ne peuvent pas connaître personnellement et donc seraient moins directifs et prendraient plus en compte le ressenti des patientes.

- E 1 : « Je veux que ce soit une femme parce qu'elle est comme moi elle peut me comprendre, les réponses que ma mère peut pas me donner, elle pourra me les donner elle pourra trouver des solutions. Je serais plus à l'aise qu'avec un homme, y sait pas ce qu'on a, il comprend pas. Elle comprend ma douleur, si j'ai mal quelque part, elle sera pourquoi, les hommes n'ont pas les règles, elle donne des idées des conseils autre chose...
- E 5 : « Pour moi en tant que femme, je dirais une femme mais c'est juste que je me sens plus à l'aise avec une gynéco femme parce que l'on a les même gêne. »
- E 7 : « je veux que ce soit un homme car ils sont plus délicats, euh aussi car je me sens bien, une femme va prendre plus facilement les devants qu'un homme va être plus attentionné, demander plus notre avis. »
- E 5 : « Je me sens plus à l'aise vu que c'est une femme et que je suis une femme, je ne me sens pas à l'aise avec un homme. »

3.5.5 *Le facteur financier*

Les patientes interrogées en centre de planification pour cette étude où il n'y a pas d'avance de frais souhaiteraient que cela puisse être pareil chez leur médecin généraliste.

- E 2 : « Ben la facilité d'accès, moins d'attente et le prix de la consultation aussi qui est un peu élevé, oui voilà parce que j'sais pas mais la consultation c'est 50 euros chez le gynécologue. La dernière fois j'avais payé 50 euros. »

3.5.6 *L'accessibilité du médecin traitant*

3.5.6.1 *la disponibilité.*

La moitié des patientes trouve leur médecin généraliste plutôt disponible et l'autre moitié non.

- E 9 : « On appelle aujourd'hui le lendemain on a rendez-vous 24heures ».
- E 6 : « Oui on peut très vite le contacter. »
- E 15 : « elle ne peut pas avoir de la disponibilité voilà dans la journée, je suis obligée d'aller voir quelqu'un d'autre ».
- E 3 : « En urgence euhhh non ; c'est un peu difficile de prendre des rendez-vous avec lui. »
- E 2 : « c'est trop long les rendez-vous chez lui. »

3.5.6.2 *le délai d'attente moyen pour avoir un rendez-vous*

Le délai d'attente de rendez-vous chez leur médecin généraliste variait de 24h (pour cinq médecins généralistes), 48h (pour trois médecins généralistes), à plus de 48h (jusqu'à deux semaines pour six médecins généralistes)

3.5.6.3 *l'existence d'une consultation sans rendez-vous*

Les consultations sans rendez-vous citées chez deux patientes, étaient très appréciées mais l'attente sur place insupportable et de facto non envisageable.

- E 5 : « Sans rendez-vous, je viens directement, je fais la queue comme tout le monde, c'est tous les matins dans la semaine sauf le jeudi où il ne travaille pas, le samedi matin aussi mais ça fait un mois qu'il a mis en place ce système prendre un rendez-vous en ligne parce que avant on arrivait pas à le joindre. »

3.5.6.4 *« être joignable »*

Les patientes aimeraient pouvoir joindre leur médecin traitant en cas d'urgence.

- E 5 « il est injoignable. »
- E 6 : « Pouvoir joindre le médecin directement, pas sur son portable personnel mais au moins qu'il ait un portable professionnel voilà même que si il est dans son bureau savoir qu'on peut le joindre de telle heure à telle heure et que si y a vraiment une urgence on peut pouvoir le contacter. »

3.6 Les attentes pour un intervenant « idéal ».

L'intervenant idéal selon notre étude se rapprocherait plus des intervenants des centres de planification et d'éducation familiale, notamment par la similitude des attentes citées pour un intervenant idéal et les motivations pour consulter au centre de planification.

Les patientes parlent d'empathie encore une fois et de compétences en gynécologie. Les patientes préféreraient consulter une femme. En effet, sur les patientes ayant cité le genre dans les attentes pour un intervenant idéal : cinq souhaitaient une femme, une un homme, et trois étaient indifférentes.

4 Discussion

4.1 Les forces de ce travail

Notre étude comprend deux types d'analyse : une analyse quantitative sur une cohorte de 6.385 patients qui nous a permis de réaliser une photographie de la population suivie dans les 14 centres de planification et d'éducation familiale des Yvelines sur l'année 2015. Cette analyse nous a permis de cibler la population de patientes que nous souhaitions interviewer à l'aide d'un guide d'entretien semi-structuré.

Des études ont déjà été menées en France, sur les représentations du suivi gynécologique des femmes par le médecin généraliste (16)(17), ou sur le critère de choix entre gynécologue ou médecin généraliste pour le suivi gynécologique (18)(19)(20), néanmoins la population des centres de planification et d'éducation familiale n'avait jamais été étudiée auparavant.

Nous avons choisi le département des Yvelines, car c'était le département le plus proche pour l'enquêtrice, qu'il offre une diversité démographique riche, et que le conseil départemental nous a permis de travailler sur sa base de données.

En accord avec le Dr Hutin, médecin généraliste travaillant exclusivement au centre de planification de Mantes la Jolie et responsable du déroulement de ma thèse au sein des centres de planification nous avons décidé stratégiquement, d'effectuer nos entretiens dans quatre des quinze centres d'éducation et de planification familiale des Yvelines, Ce choix a été raisonné afin de permettre une sélection de patientes en milieux urbains et ruraux, de catégories socioprofessionnelles variées, et d'intervenants variés (gynécologues, médecins généralistes et sages-femmes). Nous avons également réparti nos entretiens sur les différents jours de la semaine afin de diminuer le biais de sélection des patientes, notamment les adolescentes qui pourraient consulter plus facilement lorsqu'elles n'ont pas cours par exemple. La répartition

des entretiens s'est déroulée en fonction des jours où les centres pouvaient me mettre à disposition un endroit où les interviews des patientes pouvaient être réalisées au calme et de manière anonyme et discrète afin de favoriser la libre expression et de diminuer les biais liés au recueil de données.

4.2 Discussion en regard de la littérature.

Dans le dernier rapport d'activité des centres de planification et d'éducation familiale de 2014 (21) les mineures représentent un tiers du public qui a recours aux lieux d'accueil du Planning Familial. Les 18-25 ans représentent la grande majorité du public majeur. La contraception représente dans ce rapport un tiers des consultations, et les interruptions de grossesse, les tests de grossesse, et le dépistage des infections sexuellement transmissibles représentent un cinquième de celles-ci. Ces résultats sont stables entre 2012 et 2014, hormis une légère diminution des prescriptions de pilules contre une légère augmentation de la pose de dispositif intra utérin entre 2012 et 2014. Ceci est expliqué par la volonté des centres de planification et d'éducation familiale de proposer le plus large choix possible de contraceptions et par la possibilité de poser des DIU aux nullipares.

Dans une étude de la Direction de la Recherche de l'Etude, de l'évaluation et des Statistiques (DREES), les femmes de 20 à 24 ans restent les plus concernées, avec un taux de 27 IVG pour 1 000 femmes, tandis que les taux continuent à décroître chez les femmes de moins de 20 ans.

En 2014, neuf personnes sur dix, reçues dans les centres de planification, sont des femmes.

Le rapport d'activité 2016 du centre de planification de d'éducation familiale Colliard à Paris(22), disponible récemment, fait la même photographie que le rapport national de 2014.

Ces résultats sont superposables à notre analyse quantitative de la base de données de 2015 des centres de planification et d'éducation familiale des Yvelines, avec comme différences marquantes : d'une part que la prescription de la contraception est deux fois plus nombreuse dans notre étude que dans le rapport de 2014 (21), et que d'autre part, les consultations pour interruption volontaire de grossesse sont deux fois moins nombreuses. Ceci s'explique par l'implantation depuis 2005 du réseau REVHO (23) (Réseau Entre la Ville et l'Hôpital pour l'Orthogénie) en Ile de France. Ce réseau permet aux médecins de ville, membres du réseau, d'effectuer le suivi des patientes désirant pratiquer une interruption volontaire de grossesse (IVG) médicamenteuse, en coordination avec l'équipe hospitalière. Cette augmentation d'IVG médicamenteuses en ville est d'autant plus importante depuis la loi de Financement de la Sécurité Sociale pour 2013 (24) qui a permis le remboursement de l'IVG à 100 % par la suppression de la participation des assurées aux frais de soins sur les actes d'IVG et une revalorisation des forfaits de l'IVG.

Les centres de planification sont les seules structures actuellement à même de proposer des modalités de prescription et de délivrance de la contraception assurant une totale confidentialité, à travers une dispense d'avance de frais et de ticket modérateur.

De façon générale, les patientes qui font appel aux centres de planification y trouvent une réponse adéquate.(25) Les délais de rendez-vous y sont généralement inférieurs à ceux rencontrés dans le secteur hospitalier ou dans le secteur libéral pour des prestations de gynécologie ou d'IVG. Les situations d'urgence sont toujours prises en compte par des équipes très sensibilisées à l'accueil et à l'écoute des situations individuelles.

Ces constats renforcent ceux de notre analyse qualitative en 2017 qui met en exergue, comme motivations phares des patientes : l'accueil, l'accessibilité, dont la disponibilité, et l'empathie.

Ces motivations reflètent celles du bilan de 2011 de l'inspection générale des affaires sociales (11).

Néanmoins, l'accessibilité mise en avant par les patientes interrogées dans notre étude est difficilement interprétable car les horaires d'ouverture des centres de planification sont très variables et souvent restreints. La plupart des centres ont mis en place une consultation sans rendez-vous pour le public jeune, notamment le mercredi après-midi, mais les structures restent fermées en soirée et le week-end. L'accès aux centres dépend de la proximité géographique. Il existe encore aujourd'hui des inégalités départementales malgré l'existence de 1200 centres de planification sur le territoire national.

Dans notre étude l'accessibilité financière sur leur lieux de consultation est un facteur déterminant: le tiers-payant ayant généralisé ou la gratuité dans les centres de planification et d'éducation familiale. L'avance des frais est de facto un frein à la consultation chez le médecin généraliste qui ne pratique pas le tiers payant sur la part obligatoire et encore moins sur la part complémentaire. Ainsi la possibilité d'utiliser le tiers payant généralisé en France pour la fin de l'année (26) est une motivation pour la prise en charge de la santé gynécologique des jeunes femmes par les médecins généralistes.

Dans l'étude « contraception des adolescentes : places et leviers spécifiques de la Médecine générale » (27) de la société française de médecine générale en 2010, il est mis en avant les besoins de santé des adolescents. En effet, ceux-ci sont indissociables de leur statut socio-économique dans la société, de leur degré d'autonomie et leur capacité limitée de contribution aux dépenses de santé. Ainsi la carte sésame vitale serait le support le plus simple et le moins coûteux pour organiser la dispense totale d'avance de frais chez les professionnels de la santé pour les coûts liés à la contraception et son suivi (médecins, pharmaciens, laboratoires). Une telle approche éviterait les inégalités territoriales en matière d'offre.

Dans une synthèse de l'observatoire régional de santé (ORS), un rapport sur l'évaluation du programme « info Ado 87 » (28) favorisant l'accès à une contraception anonyme et gratuite pour les adolescentes en zones rurales en Haute-Vienne » est disponible. Ce programme avait pour but de permettre aux professionnels de santé volontaires (médecins généralistes et pharmaciens) de prescrire ou de délivrer sans avance de frais une contraception à ces jeunes filles. Cette initiative répondait en théorie aux besoins des jeunes femmes ; malheureusement ce projet a rencontré quelques difficultés à plusieurs niveaux : accessibilité entre les médecins généralistes et les pharmaciens volontaires à la participation de ce projet, la coordination et l'animation de ce réseau, ainsi que son lancement par la suite. Faudrait-il le relancer à l'échelle nationale d'emblée ?

Les compétences et la légitimité des médecins généralistes à s'investir dans ce champ de la planification familiale sont retrouvées dans les études européennes sur le rôle du médecin généraliste dans les soins primaires (OMS Europe 1998) (29). La totalité des médecins généralistes irlandais, hollandais, anglais ou danois considèrent que cette activité est constitutive du cœur de leur métier, contre quatre médecins sur cinq en France. Ces différences traduisent d'abord des facteurs structurels sur les choix de formation et de politique de santé centrés sur les soins primaires.

Parmi les vingt-huit pays de l'Union européenne, vingt-quatre pratiquent le tiers payant pour les consultations médicales. Comme la France (30), la Belgique (31) et le Luxembourg (32) mettent les patients à contribution avant de rembourser les frais médicaux, en partie ou totalement. En Suède (33), le patient se fait rembourser ultérieurement la consultation par sa caisse d'assurance-maladie, si les honoraires du médecin ne dépassent pas 90 euros. Au-dessus, il n'a pas à avancer les frais. Au Royaume-Uni (34) et au Danemark (35), les patients n'ont pas la liberté de choisir leur médecin. Un Britannique, par exemple, doit impérativement

consulter un médecin généraliste imposé en fonction du lieu d'habitation. Il bénéficie en contrepartie de consultations et de soins totalement gratuits. En revanche, s'il fait appel à un médecin du privé, ce qui est souvent le cas faute de spécialistes assez nombreux dans le public, la consultation est entièrement à sa charge.

Au Etats-Unis, sur les 423 centres de planification en service, une étude faite sur neuf de ces centres en 2015 montre que leurs missions sont similaires à celles de la France, et que ces centres sont principalement pour les personnes les plus défavorisés financièrement et vivant dans des zones de désert médical. Les principales difficultés rencontrées sont financières, l'accessibilité et le manque de personnel compétent.(36)

Notre étude souligne le manque de compétences supposé, des médecins généralistes, en gynécologie. Ceci est un frein important à la consultation pour un motif gynécologique chez le médecin généraliste. Toutefois, le rôle de la formation complémentaire en gynécologie est un facteur qui déterminerait leur choix. Les médecins généralistes devraient donc le mettre en avant, questionner plus leur patiente sur leur santé gynécologique et ce dès le plus jeune âge afin que les patientes sachent que leur médecin généraliste fait partie des intervenants de soins pour leur santé de femme.

Fabienne Cretin-Ben-Hayoum, dans son travail de thèse de médecine en juin 2014 (18), retrouve des résultats qui confortent les freins et les attentes des patientes, interviewées dans notre étude, pour le suivi de leur santé de femme par un médecin généraliste. Le résultat le plus marquant, comme dans notre enquête qualitative, est que deux tiers des patientes de son étude n'ont pas la connaissance des compétences en gynécologie des médecins généralistes. Les facteurs qui poussent les femmes à s'adresser à leur médecin généraliste pour leur suivi gynécologique sont les suivants: le fait d'être plus âgée, le fait de ne pas éprouver de gêne à

être examinée au niveau gynécologique par son médecin généraliste et le fait d'obtenir un rendez-vous plus rapidement avec le médecin généraliste.

Notre étude réalisée au sein d'une population jeune, et parfois défavorisée qui consulte dans les centres de planification donne des résultats en miroir : préférer ne pas consulter son médecin de famille par peur de la transgression du secret médical, et trop d'attente. Ces résultats sont d'autant plus intéressants qu'aucune étude n'avait été faite sur cette population et que le rôle de médecin de famille et de l'appréhension de la transgression du secret médical n'a été retrouvé dans la littérature. Au contraire dans l'étude Fil Santé en 2004 la confiance en leur médecin est confirmée.

Dans cette même thèse de 2014, les facteurs qui n'influencent pas les femmes dans leur choix entre gynécologue et médecin généraliste sont: le tarif de la consultation, la catégorie socioprofessionnelle, le niveau d'étude et le nombre d'enfants. Ce que nous retrouvons dans notre étude.

Le genre du médecin n'est pas aussi discriminant qu'on pourrait le penser puisqu'un tiers des jeunes femmes n'ont pas de préférence et qu'un quart préfère consulter un homme.

4.3 Les limites de l'étude

La validité interne de l'étude : vérifie que les données recueillies représentent la réalité et qu'il n'est pas dû à un biais ou au hasard. Malgré les efforts fournis pour limiter les biais, certains n'ont donc pu être complètement éliminés.

4.3.1 Les biais liés au recueil de données

4.3.1.1 Les biais liés à la sélection de l'échantillon :

Nous n'avons pas pu inclure les patientes maîtrisant la langue française et les patientes handicapées mentalement. De plus, le taux de participation était différent en fonction des centres, ce qui peut créer un biais de sélection.

4.3.1.2 Les biais liés à l'enquêteur :

L'enquêtrice s'est présentée comme une interne en médecine sans préciser sa spécialité de manière à rester la plus neutre possible pour ne pas induire ou influencer certaines réponses des patientes. Malgré cela, un simple ton de voix, une attitude, une réaction à une réponse ou un commentaire trop rapide, a pu déclencher une variation des réponses initiales et engendrer un biais lié à l'enquêtrice.

4.3.1.3 Les biais externes :

- Les lieux de réalisation des interviews :

Les entretiens se déroulent uniquement dans le département des Yvelines. Malgré une bonne diversité démographique.

- La méthode de recueil :

Les entretiens ont tous été enregistrés sur le dictaphone d'un smartphone. Même si ces entretiens étaient anonymes, le simple fait d'être enregistré peut créer un biais externe et donc modifier certaines réponses des patientes.

Il n'y a pas eu de « théorisation ancrée » à proprement parlé, le questionnaire est finalement assez structuré pour palier au niveau de compréhension parfois limité des patientes, induit

principalement par leur jeune âge et leur faible niveau social. Leurs réponses étaient souvent courtes et leurs réflexions non abouties.

4.3.1.4 Les biais liés à la méthode d'analyse et d'interprétation :

4.3.1.4.1 Les biais d'intervention

L'exercice de neutralité requis dans une enquête qualitative reste un exercice délicat à réaliser et difficilement appréciable ayant pu créer un biais d'intervention.

4.3.1.4.2 Les biais d'interprétation

L'analyse des verbatim est très subjective. Ce biais d'interprétation peut être limité par une méthode de triangulation, qui permet de comparer les résultats obtenus à partir d'au moins deux techniques de recueil ou de sources de données tels qu'au moins deux chercheurs.

Dans notre étude, il n'y a pas eu de triangulation : seule l'enquêtrice a réalisé le recueil de données avec pour seule technique une bande audio et l'a analysée. Néanmoins, une analyse en double aveugle, sur les trois premiers entretiens, a été faite avec le Docteur Pascal Clerc qui est expérimenté de ce type d'analyse qualitative. L'objectif de cette analyse en double aveugle tentait de vérifier la bonne compréhension de l'enquêtrice, novice dans l'analyse qualitative, de la méthode d'analyse.

Il aurait été intéressant de faire une triangulation sur l'ensemble des entretiens, qui était envisagée au préalable, mais qui n'a pu être réalisée par manque de temps.

5 Conclusion

Quels que soient le professionnalisme des structures rencontrées, l'efficacité globale du dispositif pour répondre à des besoins qui restent très importants, il n'en reste pas moins un manque de cohérence du système de santé pour le suivi gynécologique des femmes. Le manque de communication, de coordination, de complémentarité entre les professionnels de santé est une faiblesse du système qui nuit à l'accompagnement des jeunes femmes.

Si les centres de planification et d'éducation familiale sont indispensables pour laisser la liberté aux jeunes femmes de consulter dans l'anonymat, en toute sérénité et confiance, les médecins généralistes, encore appelés « médecins de famille », doivent tenir compte des attentes et des motivations de patientes. L'intérêt des maisons de santé pluridisciplinaires, qui sont en plein essor, trouve ici son sens par leur organisation de proximité et de centralisation des intervenants de santé dans un lieu unique. De plus, l'arrivée du tiers payant généralisé d'ici la fin 2017 devrait permettre d'optimiser la prise en charge des jeunes, notamment et nous l'espérons, d'avoir une meilleure couverture contraceptive.

Un travail de recherche au sein des maisons de santé pluridisciplinaires déjà en place pourrait être complémentaire des études déjà menées. Ou encore peut-on envisager un projet de loi qui reformerait la prise en charge des jeunes femmes comme l'avait envisagé le réseau « info Ado 87 » en 2008 ?

Bibliographie

1. Cohen J, Madelenat P, Lévy-Toledano R. Gynécologie et santé des femmes, quel avenir en France?: état des lieux et perspectives en 2020. Paris: Éd. Eska; 2000.
2. Sénat. Démographie des gynécologues médicaux - 14e législature [Internet]. janv 31, 2013 p. 1. Disponible sur: <https://www.senat.fr/questions/base/2013/qSEQ130104211.html>
3. Barzach M. Gynécologie et santé des femmes. L'offre de soins [Internet]. Paris: Éd. Eska; [cité 3 juill 2017]. Disponible sur: http://www.engof.asso.fr/d_cohen/coA_05.htm
4. DE MÉDECINE PLD. Enseignement théorique du DES de Médecine Générale à Amiens: Ressenti des internes [Internet]. UNIVERSITÉ DE PICARDIE JULES VERNE; 2014 [cité 3 juill 2017]. Disponible sur: <http://www.theseimg.fr/1/sites/default/files/Th%C3%A8se%20Luc%20Ricard.pdf>
5. Europe W. La définition européenne de la médecine générale-médecine de famille. Coord Rédactionnelle Trad En Fr Prof Pestiaux Cent Univ Médecine Générale UCL Brux Belg [Internet]. 2002 [cité 30 juin 2017]; Disponible sur: <https://pdfs.semanticscholar.org/8a1a/df93682c57ca5e64ac1b844f9ebd77e4edee.pdf>
6. INSAR-IMG. DES de médecine générale [Internet]. ISNAR-IMG. [cité 3 juill 2017]. Disponible sur: <https://www.isnar-img.com/pendant-linternat/des-de-medecine-generale/>
7. Démographie de la France. In: Wikipédia [Internet]. 2017 [cité 3 juill 2017]. Disponible sur: https://fr.wikipedia.org/w/index.php?title=D%C3%A9mographie_de_la_France&oldid=138649863
8. INSEE. population totale en France [Internet]. 2016 [cité 3 juill 2017]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/fichier/1892086/pop-totale-france.xls>
9. Le Breton-Lerouillois G, Rault J-F, Bouet P. Atlas de la demographie medicale en

France : situation au premier janvier 2016 [Internet]. Ordre National des Médecins- Conseil National de l'Ordre; 2016 [cité 6 mars 2017] p. 326. Disponible sur: https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/atlas_de_la_demographie_medicale_2016.pdf

10. Les centres de planification et d'éducation familiale (CPEF)- Conseil départemental des Yvelines [Internet]. Conseil départemental des Yvelines. 2012 [cité 3 juill 2017].

Disponible sur: <https://www.yvelines.fr/mon-conseil-departemental/institution/administration/les-territoires-daction-departementale/pole-sante/les-centres-de-planification-deducation-familiale-cpef/>

11. Aubin C, Branchu C, Vieillerivière J-L. Les organismes de planification, de conseil et d'éducation familiale: un bilan. [Internet]. 2011 Juin [cité 3 juill 2017]. Disponible sur:

<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/114000405.pdf>

12. Aubin-Auger I, Mercier A, Baumann L, Lehr-Drylewicz A-M, Imbert P, Letrilliart L, et al. Introduction à la recherche qualitative. Exercer. 2008;84(19):142–5.

13. Singly F de. Le questionnaire. Paris: Armand Colin; 2012.

14. Lejeune C. Manuel d'analyse qualitative: analyser sans compter ni classer. 2016.

15. Deschenaux F. Guide d'introduction au logiciel QSR NVivo 7 [Internet]. 2007 [cité 27 févr 2017]. Disponible sur: [http://www.recherche-](http://www.recherche-qualitative.qc.ca/documents/files/Cahiers%20pedagogiques/nvivo7.pdf)

[qualitative.qc.ca/documents/files/Cahiers%20pedagogiques/nvivo7.pdf](http://www.recherche-qualitative.qc.ca/documents/files/Cahiers%20pedagogiques/nvivo7.pdf)

16. Champeaux R. Analyse des freins et facteurs de motivation pour la pratique du suivi gynécologique en médecine générale: point de vue de médecins généralistes et de patientes : enquête réalisée au sein du département des Deux Sèvres [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Poitiers; 2013.

17. Megret V. Vision de la consultation gynécologique par les patientes dans le cabinet de médecine générale [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Limoges. Faculté de médecine et de pharmacie; 2010.

18. Cretin F. Facteurs déterminant le choix des femmes entre leur médecin généraliste et leur gynécologue pour une consultation gynécologique [Thèse d'exercice]. [France]: Université Pierre et Marie Curie (Paris). UFR de médecine Pierre et Marie Curie; 2014.
19. Wittmann J. Déterminants du lieu de consultation pour les soins primaires en gynécologie obstétrique: enquête auprès de 521 femmes consultant au CHU de Grenoble [Thèse d'exercice]. [Grenoble, France]: Université Joseph Fourier; 2009.
20. Ora M. Orientation (médecin généraliste versus gynécologue) et motivations des femmes pour leurs prises en charge gynécologique de première intention [Thèse d'exercice]. [UPEC, France]: Université Paris-Est Créteil Val de Marne; 2007.
21. Rapport d'activité 2014-Le planning Familial. [Internet]. Paris; 2014 [cité 16 juin 2016]. Disponible sur: http://www.planning-familial.org/sites/internet/files/le-planning-familial_ra_consolide_2014_0.pdf
22. Rapport d'activité 2016- Centre de planification et d'éducation familiale Colliard [Internet]. Paris; 2016 [cité 28 juin 2017] p. 44. Disponible sur: http://www.fsef.net/images/etablissements/Centre_Colliard/CPEF/2016_-_Rapport_dactivit%C3%A9.pdf
23. Agence Régionale de Santé. Rapport d'activité 2015- Réseau Entre la Ville et l'Hopital pour l'Orthogénie [Internet]. Ile de France; 2015 [cité 28 juin 2017] p. Français. Disponible sur: http://www.revho.fr/professionnels/documents_pdf/RA%20REVHO%202015.pdf
24. Touraine M. projet loi finances 2013 [Internet]. 2013. Disponible sur: <https://www.economie.gouv.fr/files/projet-loi-finances-2013-plf-synthese.pdf>
25. Gery Y-, Schier V. Planning familial : Un lieu d'écoute, d'accès aux soins et aux droits [Interview]. Sante En Action. mars 2013;(423):28- 30.
26. Russell G. Le tiers payant adopté par la plupart des pays européens. Le Figaro. 23 sept

2013;

27. Gallais JL, Malouli A. Contraceptions des adolescents: Places et leviers spécifiques de la Médecine générale. Contrib Pour Mission Parlem D'information Sur Contracept Adolesc Doc SFMG [Internet]. 2010 [cité 30 juin 2017]; Disponible sur:

http://www.sfm.org/data/generateur/generateur_fiche/734/fichier_sfmg_ados_contraception_2010679b4.pdf

28. Rouchaud A, Da Silva O, Observatoire Régional de la Santé du Limousin. (O.R.S.L.). Limoges. FRA, Agence Régionale de Santé du Limousin. (A.R.S.). Limoges. FRA. Contribution à l'évaluation du programme « Info Ado 87 » favorisant l'accès à une contraception anonyme et gratuite pour les adolescentes des zones rurales de la Haute-Vienne. Synthèse. mai 2012;2p.

29. Boerma W, Douglas D. WGB. The role of general practice in primary care.OMS Europe 1998.

30. Chevreur K, Brigham B, Durand-Zaleski I, Hernández-Quevedo C. France: health system review 2015. Health Syst Transit. 2015;17(3):1- 218.

31. Gerkens S, Merkur S. Belgium: Health system review. Health Syst Transit. 2010;12(5):1- 266.

32. Berthet F, Calteux A, Wolter M, Weber L, Spranger A. Luxembourg -Health Systems in Transition. 2015;18.

33. Steele D, Cylus J. Sweden: health system review. Health Syst Transit. 2012;14(9):1– 150.

34. Cylus J, Richardson E, Findley L, Longley M, O'Neill C, Steel D. United Kingdom- health Systems in Transition. Health (N Y) [Internet]. 2015 [cité 30 juin 2017];17(5). Disponible sur: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/302001/UK-HiT.pdf

35. Olejaz M, Nielsen AJ, Rudkjøbing A, Birk HO, Krasnik A, Hernández-Quevedo C.

Denmark-Health systems in transition. Health (N Y) [Internet]. 2012 [cité 3 juill 2017];14(2).

Disponible sur: http://www.hpi.sk/cdata/Documents/HIT/Denmark_2012.pdf

36. Goldberg DG, Wood SF, Johnson K, Mead K (Holly), Beeson T, Lewis J, et al. The Organization and Delivery of Family Planning Services in Community Health Centers. Womens Health Issues. 1 mai 2015;25(3):202- 8.

Tableaux, cartes et figures :

TABLEAUX :

Tableau 1. Répartition de la démographie féminine et évolution en 1990 et 2020.

Tableau 2. Typologie régionale du renouvellement des médecins généralistes.

Tableau 3. Répartition des motifs de consultation dans 'ensemble des CPEF du 78 en 2015.

Tableau 4. Caractéristiques de la population étudiée au cours des entretiens semi-structurés pour l'analyse qualitative en 2017.

FIGURES :

Figure 1. Les effectifs de médecins inscrits au tableau de l'ordre de 1979 à 2016.

Figure 2. Pyramides des âges.

Figure 3. Pyramides des âges.

Figure 4 : Effectifs en activité régulière des médecins spécialistes en médecine générale tous modes d'exercice confondus.

Figure 5. Modes d'exercice : de l'observé à l'attendu

Figure 6. Pyramides des âges des médecins généralistes en activité régulière.

Figure 7. Age des patients au moment de la consultation dans les différents centres de planification et d'éducation familiale du 78 en 2015, tous motifs de consultation confondus.

Figure 8. Répartition des classes d'âge pour le motif contraception classique dans les centres de planification et d'éducation familiale du 78 en 2015.

Figure 9. Répartition des classes d'âge pour le motif interruption volontaire de grossesse dans les centres de planification et d'éducation familiale du 78 en 2015

CARTES :

Carte 1. Variations des effectifs des médecins, toutes spécialités confondues) à l'échelle départementale en 2016.

Carte 2. Variations des effectifs des médecins généralistes à l'échelle départementale en 2016.

Carte 3. Densités départementales des médecins spécialistes en gynécologie médicale et obstétrique en 2016.

Carte 4. Densités départementales des médecins spécialistes en gynécologie médicale et obstétrique en 2016.

Carte 5. Densités départementales des généralistes en 2016.

Carte 6. Les variations des effectifs des médecins en activité régulière à l'échelle départementale

Carte 7. Les variations des effectifs des spécialistes en médecine générale en activité régulière à l'échelle départementale.

Carte 8 : Répartition des CPEF des Yvelines.

LISTE DES ABREVIATIONS

- CNOM : Conseil National de l'Ordre de Médecins.
- CPEF : Centre de Planification et d'Education Familiale.
- DIU : Dispositif Intra Utérin.
- INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques.
- IST : Infection Sexuellement Transmissible.
- IVG : Interruption Volontaire de Grossesse.
- MG : Médecin généraliste.
- OMS : Organisation Mondiale de la Santé.
- REVHO : Réseau Entre la Ville et l'Hôpital pour l'Orthogénie.
- WONCA : World Organization of National Colleges Academies.
- DREES : Direction de la Recherche de l'Etude, de l'évaluation et des Statistiques

Annexes

Annexe 1 : Le guide d'entretien

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis remplaçante en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives : (Contexte familial et social)

- Quel âge avez-vous ?
- Quel est votre métier ?
- Quel est votre niveau d'étude ? (à classer selon l'Insee)
 - **Niveau VI et V bis** : sorties en cours de 1er cycle de l'enseignement secondaire (6ème à 3ème) ou abandons en cours de CAP ou BEP avant l'année terminale.
 - **Niveau V** : sorties après l'année terminale de CAP ou BEP ou sorties de 2nd cycle général et technologique avant l'année terminale (seconde ou première).
 - **Niveau IV** : sorties des classes de terminale de l'enseignement secondaire (avec ou sans le baccalauréat). Abandons des études supérieures sans diplôme.
 - **Niveau III** : sorties avec un diplôme de niveau Bac + 2 ans (DUT, BTS, DEUG, écoles des formations sanitaires ou sociales, etc.).
 - **Niveaux II et I** : sorties avec un diplôme de niveau supérieur à bac+2 (licence, maîtrise, master, dea, dess, doctorat, diplôme de grande école).
- Quel est votre statut marital ?
 - marié (e)
 - concubinage
 - pacsé(e)
 - célibataire
 - veuf (ve)

- Avez-vous des enfants ? Si oui combien ?

2 . Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

- Qui consultez-vous pour votre santé en général.
- Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ?

Focus sur leur Suivi gynécologique :

- Qui assure votre suivi gynécologique ?
 - médecin généraliste
 - gynécologue en libéral
 - gynécologue à l'hôpital
 - sage-femme en libéral
 - sage-femme à l'hôpital
 - un intervenant du CPEF

Et pourquoi ?

- A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ?
 - Toutes les semaines
 - Tous les mois
 - Tous les trimestres
 - Tous les semestres
 - Tous les ans

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1 Les critères de choix du CPEF

- Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ?
- Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui, qui auriez-vous consulté ?
- Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ?

- Avez-vous déjà envisagé consulter votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ?
 - o Oui
 - o Non, si non, pourquoi ?
- Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ?

2- Le médecin généraliste :

- Avez-vous un médecin traitant ?
 - o Oui
 - o Non (si non STOP questionnaire)
- Est-ce :
 - o un homme
 - o une femme
- Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique ?
 - o Oui
 - o Non
- Et pourquoi ?
- Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ?
 - o Oui
 - o Non
- Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ?
- Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ou Pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ?
 - o si oui pourquoi vous ne l'avez pas fait ?
 - o si non expliquez ?
- Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ?
- Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ?
- A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ?

- Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ?

3- Les attentes des patientes :

- Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit)
- Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ?
- Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Auriez-vous un lieu idéal ?

Nomenclature des CSP selon l'INSEE

Niveau agrégé (8 postes dont 6 pour les actifs)	Niveau de publication courante (24 postes dont 19 pour les actifs)	Niveau détaillé (42 postes dont 32 pour les actifs)
1 Agriculteurs exploitants	10 Agriculteurs exploitants	11 Agriculteurs sur petite exploitation 12 Agriculteurs sur moyenne exploitation 13 Agriculteurs sur grande exploitation
2 Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	21 Artisans	21 Artisans
	22 Commerçants et assimilés	22 Commerçants et assimilés
	23 Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	23 Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
3 Cadres et professions intellectuelles supérieures	31 Professions libérales et assimilés	31 Professions libérales
	32 Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et Artistiques	33 Cadres de la fonction publique 34 Professeurs, professions scientifiques 35 Professions de l'information, des arts et des spectacles
	36 Cadres d'entreprise	37 Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise 38 Ingénieurs et cadres techniques d'entre- prise
4 Professions Intermédiaires	41 Professions intermédiaires de l'enseigne- ment, de la santé, de la fonction publique et assimilés	42 Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés 43 Professions intermédiaires de la santé et du travail social 44 Clergé, religieux 45 Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
	46 Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	46 Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
	47 Techniciens	47 Techniciens
	48 Contremaîtres, agents de maîtrise	48 Contremaîtres, agents de maîtrise
5 Employés	51 Employés de la fonction publique	52 Employés civils et agents de service de la fonction publique 53 Policiers et militaires
	54 Employés administratifs d'entreprise	54 Employés administratifs d'entreprise
	55 Employés de commerce	55 Employés de commerce
	56 Personnels des services directs aux particuliers	56 Personnels des services directs aux Particuliers
6 Ouvriers	61 Ouvriers qualifiés	62 Ouvriers qualifiés de type industriel 63 Ouvriers qualifiés de type artisanal 64 Chauffeurs 65 Ouvriers qualifiés de la manutention, du Magasinage et du transport
	66 Ouvriers non qualifiés	67 Ouvriers non qualifiés de type industriel 68 Ouvriers non qualifiés de type artisanal
	69 Ouvriers agricoles	69 Ouvriers agricoles
7 Retraités	71 Anciens agriculteurs exploitants	71 Anciens agriculteurs exploitants
	72 Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise	72 Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
	73 Anciens cadres et professions interméd- iaires	74 Anciens cadres 75 Anciennes professions intermédiaires
	76 Anciens employés et ouvriers	77 Anciens employés 78 Anciens ouvriers
8 Autres personnes sans activité professionnelle	81 Chômeurs n'ayant jamais travaillé	81 Chômeurs n'ayant jamais travaillé
	82 Inactifs divers (autres que retraités)	83 Militaires du contingent 84 Elèves, étudiants 85 Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités) 86 Personnes diverses sans activité profes- sionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)

Annexe 2 : verbatim des entretiens

Patiente n°1 :

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives :

(Contexte familial et social)

- Quel âge avez-vous ? 19 ans
- Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Auxiliaire de vie en maison de retraite (insee 52)
- Quel est votre niveau d'étude ? (-quel est votre dernier diplôme obtenu) ? Bon alors là j'ai passé mon CAP et j'ai une mention complémentaire en aide à domicile, euh auxiliaire de vie pardon (insee V bis)
- Quel est votre statut marital ? Non suis pas mariée, suis en couple
- Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? Non pas encore

2. Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

- Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Soit le médecin de famille (le médecin généraliste) soit le centre de planification mais plutôt le planning familial, j'ai plus confiance ou suis plus à l'aise
- Êtes-vous satisfaite de votre suivi médical ? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? oui Le médecin de famille je le vois que quand c'est important mais suis pas bien mais ici j'peux tout dire, suis bien à l'aise et ils m'aident beaucoup donc j'prefère plutôt venir ici que...y vous rassurent, y vous aide et y vous explique mieux je

crois. Ce que les parents n'ont pas envie de t'apprendre, ils t'l'apprennent et tout...

Focus sur leur Suivi gynécologique :

- Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Ici un médecin généraliste. J'ai fait le choix que ce soit lui
- A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Tous les 3 mois

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1. Les critères de choix du CPEF

- Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). Je me sentais pas bien et y fallait que je vienne renouveler ma pilule.

J'avais mal au ventre, j'allais pas bien aux toilettes et tout. Quand je me sens pas bien j'leur dit et ils m'envoient faire des examens, ben ils prennent soin de moi

Déjà c'est gratuit c'est anonyme et eux y peuvent t'aider pour tout et n'importe quoi

- Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez-vous consulté ? mon médecin de famille sinon les urgences

- Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? Non ici et mon médecin de famille

- Avez-vous déjà envisagé consulter votre médecin généraliste ou un autre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? non

si non, pourquoi ? Parce que à propos de la famille quoi

ils ont réponse à tout plutôt que le médecin généraliste. Le médecin généraliste c'est un médecin de famille, y a ma mère qui est avec, y a mon père alors qu'ici y connaissent pas ma vie ils connaissent que moi, y vont pas me juger, je peux tout leur dire, y trouvent des solutions, y savent tout, voilà

Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ? c'est gratuit, c'est anonyme, c'est rapide, il sont gentils

2. Le médecin généraliste :

Avez vous un médecin traitant ? oui

est-ce un homme ou une femme ? un homme et il est très gentil

Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique ? Après j'sais que se sera pas lui mon gynécologue, y va m'envoyer plutôt à l'hôpital trouver une gynécologue et puis je me suis habituée ici avec une gynécologue et puis c'est le médecin de ma mère de mon père. Je préfère que ce soit une femme

Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? non

Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? Par ce médecin là ? Personnellement je lui ai jamais demandé je voudrais avoir une gynécologue, j'y vais que pour les ordonnances

Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? non

si non expliquez ? Déjà, quand j'avais la bas y a pas de rendez vous chez mon médecin, faut attendre, soit tu viens tôt soit tu viens tard, il est pas la présent alors qu'ici j'appelle et ils sont là dans la minute, j'ai pas besoin d'attendre longtemps

Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Déjà si c'était une femme j'aurais plus été plus à l'aise qu'avec un homme et si on avait pas le même médecin de famille

Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? Suis sûre j'serais arrivée et y aurait plein de monde et j'devrais attendre, il ne serait pas disponible maintenant alors qu'ici j'appelle hier et ils m'ont trouvé un rendez vous alors que c'était plein

A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? non

Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général ? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? NON, puis non, sans rendez-vous tu peux attendre 1h 2h...c'est ça qui...

3. Les attentes des patientes :

Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : qui me donne toutes les réponses déjà, quand je pose une question y me répond, comme j'ai dit ici j'trouve toutes mes réponses

Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Qui soit plus la quand on a besoin de lu, que quand j'appelle j'ai besoin de lui maintenant y vont me dire « y cas venir à 11h y aura une longue queue. »

Oui au moins on est sûre de l'avoir maintenant parce que au moins si on a une urgence et que le planning familial est fermé, comment on fait ? c'est les urgences

Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Je veux que se soit une femme parce qu'elle est comme moi elle peut me comprendre, les réponses que ma mère peut pas me donner, elle pourra me les donner elle pourra trouver des solutions. Je serais plus à l'aise qu'avec un homme, y sait pas ce qu'on a il comprend pas. Elle elle comprend ma douleur, si j'ai mal quelque part, elle sera pourquoi, les hommes n'ont pas les règles, elle donne des idées des conseils autre chose...

pour moi c'est comme un autre conseil maternel d'avoir un médecin femme

Patiente n°2

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en

répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives :

(Contexte familial et social)

- Quel âge avez-vous ? J'ai 20 ans
- Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Là rien, suis en formation: C'est un dispositif pour aider les jeunes à chercher du travail et c'est rémunéré à la fin du mois
- Quel est votre niveau d'étude ?(quel est votre dernier diplôme obtenu) ? Je me suis arrêtée au BAC, je l'ai pas eu j'me suis arrêtée au milieu, gestion. Le BREVET car le CAP j'ai pas pu le faire vu que je venais d'une générale et j'ai le permis
- Quel est votre statut marital ? célibataire
- Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? non

2. Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

- ☒ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? un médecin traitant
- ☒ Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? oui et non C'est facile d'accès mais c'est un peu cher la consultation chez le généraliste

Focus sur leur Suivi gynécologique :

- ☒ Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Moi et ICI, oui parce que je ne veux pas que mes parents le sachent. Une fois j'ai été avec ma mère parce que elle avait des doutes donc elle m'a envoyé chez le gynécologue mais plus après
- ☒ A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Tous les mois voir tous les 2 mois

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1. Les critères de choix du CPEF

☒ Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). Pour renouveler mon mode de contraception parce que j'en avais plus

☒ Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez-vous consulté ? Il m'est arrivée une fois mai sans plus parce que à chaque fois fallait que je paie la consultation donc il me fallait des médicaments, ici c'est accès libre et en toute discrétion donc je préfère ça.

☒ Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? Oui mais ça remonte à très longtemps j'avais 15 ans, un médecin généraliste pour un bilan gynécologique ce jour là il pratiquait la gynécologie vu qu'il a un diplôme, j'crois

☒ Avez-vous déjà envisagé consulter votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ?

o Oui

☒ Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ?

☒ Facile d'accès, la discrétion et c'est avantageux, vu que nous, moi dans mon cas je veux pas que mes parents sachent que je prends la pillule etc...ben je peux agir tout seul.

☒ Les rendez-vous sont plus rapides et euh même si on a un rendez-vous tard ça sera espacé d'une semaine, en général c'est tous les lundi et vendredi les rendez-vous j'pense

☒ gratuite

2. Le médecin généraliste :

☒ Avez vous un médecin traitant ? oui

☒ Est-ce : un homme ou une femme ?

une femme

☒ Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique ? OUI

Et pourquoi ?

☐ Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? Oui mais c'est trop long les rendez-vous chez lui

☐ Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? C'est la même chose qu'ici en fait. Mais c'est payant

☐ Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? Pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? Non

o si oui pourquoi vous ne l'avez pas fait ?

o si non expliquez ? Parce que je n'ai pas les moyens de payer une consultation

☐ Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? aucune

☐ Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ?

☐ A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Oui. Oui et non. Oui parce que c'est très important parce que l'on ne peut pas se ... et non parce que je ne veux pas voir le médecin généraliste

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général ? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Non, il a trop de patients, si c'est pour une consultation médicale ou gynécologique, si c'est gynécologique je sais que c'est plein, faut attendre 2 semaines trois semaines

3. Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : jusqu'ici j'ai pas d'attente tout est bien, parce que je me sens bien ici en fait et y a personne et je peux rencontrer personne, comme j'ai dit, la discrétion, la rapidité, personnel aussi est agréable, c'est une femme aussi donc ça va mieux, la gratuité je sais pas si je l'ai dit et euh ... la prise de rendez-vous rapide ou même si on a un problème y vont pas nous dire non, y vont nous prendre directement

☐ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ?

Ben la facilité d'accès, moins d'attente et le prix de la consultation aussi qui est un peu élevé, oui voilà parce que ché pas mais la consultation c'est 50 euros chez le gynécologue. La dernière fois j'avais payé 50 euros mmm

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ?

mm un bilan périodique, ben si suis malade, il peut me conseiller des médicaments même si il peut pas....si il peut me les prescrire si je demande à ma sécurité sociale c'est ça qui est bien aussi. La dernière fois j'étais malade et il m'a donné des médicaments, il m'a dit t'achète ça et ça va aller.

Ça dépend de comment je viens, si suis malade ou pas ou si je viens que pour le sexe, tout dépend...pour la gynécologie me prévenir des différents problèmes au niveau des problèmes gynécologiques des femmes, oui voilà la prévention et euh c'est tout

Patiente n°3

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant à un questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives : (Contexte familial et social)

☐ Quel âge avez-vous ? J'ai 20 ans

☐ Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Suis apprentie, préparatrice en pharmacie

☐ Quel est votre niveau d'étude ? (quel est votre dernier diplôme obtenu ? J'ai un bac pro oui

☐ Quel est votre statut marital ? Suis encore célibataire

☐ Avez-vous des enfants ? Si oui combien ?
non

2. Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

☐ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Ici ? Mon docteur, le Docteur NGYUEN c'est un médecin généraliste

☐ Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ?oui C'est facile

Focus sur leur Suivi gynécologique :

☐ Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Docteur BAQUART à Mantes la Jolie chirurgien gynécologue, qui fait les 2 en fait et le Docteur HUTIN au centre de planification c'est ça. Non, en fait j'ai des fibromes à ma poitrine du fait il me suis pour ça

☐ A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Tous les 6 mois à l'hôpital et ici ça fait longtemps que je suis pas venue

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1. Les critères de choix du CPEF

☐ Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?) : c'est pour une prise de contraceptif, de contraception

☐ Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez vous consulté ? Oui, médecin généraliste,

pourquoi vous ne l'avez pas fait ? Ma maman est infirmière au cabinet

☐ Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ?non

☐ Avez-vous déjà envisagé consulter votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ?oui

o Oui

o Non, si non, pourquoi ?

☐ Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ?

Ben je sais pas, parce qu'elle est assez compréhensif en fait, elle nous donne des choses adaptées à nous, à nos besoins. On a un bon suivi.

2. Le médecin généraliste :

☐ Avez-vous un médecin traitant ? oui

☐ Est-ce : un homme ou une femme, un homme

☐ Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique ? Non pas tellement

Et pourquoi ?

☐ Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? oui

☐ Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? c'est pas top

☐ Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ?

- NON car maman est au cabinet et oui

o si oui pourquoi vous ne l'avez pas fait ? parce que j'ai eu un RDV ici

- Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Peut être parce que je serais enceinte plus tard, je sais pas pour un suivi de grossesse

- Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? Non et oui mais pas pour tout. Euh pfff, je sais pas...franchement je sais pas, peut-être pour une pose de stérilet, un implant.

- Je préfère venir ici

- A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ?

Ah je sais pas du tout..

oui

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général? Oui.

Pour un motif de consultation urgent ? En urgence euhhh non ; c'est un peu difficile de prendre des rendez vous avec lui

Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ?

2 semaines d'attente, minimum 2 semaines maximum 1 mois

3- Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit)

Qu'elle reste comme ça, j'ai rien à dire sur elle, elle est...elle m'écoute etc..

☐ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ?

☐ Qu'il soit plus disponible, qu'il soit plus caler dans certaines choses, dans certains domaines

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ?

J'irais plus vers une femme, et quelqu'un d'assez connu dans le domaine de la gynécologie, qui connaît beaucoup de choses quoi un vrai professionnel

patiente n° 4

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis r interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives : (Contexte familial et social)

☐ Quel âge avez-vous ? 26 ans

☐ Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Suis aide soignante

☐ Quel est votre niveau d'étude ?(quel est votre dernier diplôme obtenu ? bac

☐ Quel est votre statut marital ? Suis en couple

☐ Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? Oui j'en ai 3

2 . Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

☐ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Mon médecin généraliste

☐ Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? si non, pourquoi ?

☐ Ca va c'est assez facile après c'est les rendez-vous qui sont un petit peu chiant. Après c'est pas compliqué, j'ai la CMU donc après c'est pas cher

Focus sur leur Suivi gynécologique :

☐ Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? C'est une sage-femme libérale parce qu'elle m'a suivie au début de mes grossesses et..

☐ A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Une fois par an

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1-Les critères de choix du CPEF

☐ Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?) : c'était pour la pose d'un stérilet

☐ Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez-vous consulté ? Je ne sais pas

☐ Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? Sage-femme ici

☐ Avez-vous déjà envisagé consulté votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? non

o Oui

o Non, si non , pourquoi ? j'ai pas pensé avant

☐ Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ?

Ici c'est une approche plus facile, c'est plus accessible plutôt que d'aller chez un gynéco où il y a plus d'attente.

Plus accueillant, plus ouvert. Un gynécologue va pas aller dans le détail quoi, il va faire sa consultation et vous allez rentrer chez vous, alors que là ici un suivi

2- Le médecin généraliste :

☐ Avez-vous un médecin traitant ? oui

☐ Est-ce un homme ?

☐ Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique ? Pas du tout

Et pourquoi ?

☐ Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? non

☐ Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? C'est pas évident en fait. Je trouve qu'il a beaucoup de patients, après il va pas forcément se souvenir de tous les patients qui voit, si il relie pas sa fiche euhh c'est juste ça qui me gêne chez eux c'est ça

☐ Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ?

o si non expliquez ? Non mais Pour la raison pour laquelle je suis là non parce que c'est un homme, c'est pas un facteur mais pour

ca non, si c'est pour mes grossesses y a pas de soucis mais si c'est en dehors des grossesses non

☐ Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Ben aucun

☐ Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? non

☐ A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Non je sais pas et ça serait pas un facteur déterminant

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général ? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Il est surchargé. Tout dépend des disponibilités qu'il a ce jour-là. Si j'appelle aujourd'hui j'aurais un rendez-vous pour demain ça c'est sur donc y a un jour

3- Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : ben c'est qu'il me pose un stérilet et...dans les meilleures conditions Ben qu'elle...ben une aide parce que le but c'est de ne pas retomber enceinte, c'est une aide d'urgence quoi mais rien de spécial

☐ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ? La même que le médecin du centre

☐ j'attendais qu'il soit satisfaisant, qu'il y ait du résultats qu'il soit plus disponible

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Ben une femme plutôt jeune ouais, ouverte c'est-à-dire qui est ouverte à toute discussion quoi, qu'elle prenne du temps.

☐ Après je pense que nan le cout c'est pas important, j'pense que la santé ça n'a pas de prix, si on va chez le médecin c'est qu'on en a besoin quoi, c'est une nécessité vitale, c'est pas un choix quoi, on va pas y aller pour jouer quoi

patiente n°5

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant à un questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives :
(Contexte familial et social)

- ☐ Quel âge avez-vous ? 27ans
- ☐ Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Actuellement en recherche d'emploi dans le domaine de contrôle de gestion
- ☐ Quel est votre niveau d'étude ? (quel est votre dernier diplôme obtenu ? Bac +5, master 2
- ☐ Quel est votre statut marital ? Je suis mariée depuis deux ans
- ☐ Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? J'ai une fille de 19 mois

2 . Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

- ☐ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? J'ai un médecin traitant qui n'est pas loin de chez moi, un généraliste
- ☐ Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? oui

Focus sur leur Suivi gynécologique :

- ☐ Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Je n'ai pas encore un médecin référent, le plus souvent je viens ici comme ils m'ont suivi depuis l'implant la méthode de contraception que j'ai, voilà pourquoi je viens en fait souvent ici, pour des conseils et ...j'ai déménagé sur Arcueil, avant j'habitais sur Rambouillet et comme c'est la PMI qui m'a orienté sur le centre de planification depuis lors, je suis toujours satisfaite de leur service, voilà pourquoi, je reviens souvent
- ☐ A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Je dirais euh 2 fois....en fait ca

dépend des symptômes que j'ai parfois, si je trouve que j'ai mal ou si je me pose des questions sur certaines choses, je fais appel à un gynéco en suivi régulier tous les ans, mais, je peux faire 2 ou 3 fois l'année

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1-Les critères de choix du CPEF

- ☐ Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?) : alors moi c'était par rapport à l'implant que j'ai mis depuis un an et demi, j'ai des effets secondaires d'un point de vue...j'ai la tête un peu lourde donc...je ne mouille pas non plus lors des rapports et je voulais changer en fait voir s'il y a une autre méthode de contraception qui pouvait me convenir histoire de changer en fait, pour me sentir à l'aise
- ☐ Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez-vous consulté ? Chez un gynécologue, c'est juste que je n'ai pas eu un rendez-vous cette semaine, c'est la semaine prochaine du coup j'ai fait appel à eux s'ils avaient une place
- ☐ Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? Une seule personne ca fait pas longtemps que je suis en France, à part l'hôpital de Rambouillet, c'est le centre de planification et un gynéco que j'ai eu par internet en rendez-vous, c'était d'ailleurs la première fois que je me suis fait consulter par un gynéco dans un cabinet parce que comme, en fait pendant ma grossesse j'ai été suivie par la PMI et l'hôpital et après c'était ici, sinon mon médecin traitant en général
- ☐ Avez-vous déjà envisagé consulté votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Alors celle que j'avais à Rambouillet oui, c'est une femme donc je me sentais plus à l'aise avec elle mais celui que j'ai actuellement c'est un homme j'aborde pas ces sujets là avec lui
- ☐ Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ?

Ici c'est une approche plus facile, c'est plus accessible plutôt que d'aller chez un gynéco où il y a plus d'attente. Plus accueillant, plus ouvert. Un gynécologue va pas aller dans le détail quoi, il va

faire sa consultation et vous allez rentrer chez vous, alors que là ici un suivi

2- Le médecin généraliste :

☐ Avez-vous un médecin traitant ? oui

☐ Est-ce : un homme

☐ Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique ? Alors euhh...un facteur déterminant, je dirais

☐ Et pourquoi ? Alors je pourrais voir un homme mais seulement si je ne trouve pas de rendez vous chez une femme. Je me sens plus à l'aise vu que c'est une femme et que je suis une femme, je ne me sens pas à l'aise avec un homme

☐ Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? Non pas encore

☐ Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? Étant déjà généraliste et le médecin connaît déjà son patient de part les questions au tout début qu'on te pose par rapport à les maladies que tu as ou ce genre de chose, il connaît bien son patient donc je pense c'est plus facile en fait d'aborder le sujet avec lui, il sait en fait quel type de médicament te prescrire par exemple...je pense qu'il sera plus facile de me prescrire des médicaments étant vizygone

☐ oui c'est une bonne chose et je pourrais envisager le suivi gynéco par le médecin généraliste.

☐ Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? Pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ?

☐ oui

☐ Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Pour tout

☐ A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Euh je ne pense pas , je ne sais pas en fait ça ne fait pas longtemps que je l'ai et je n'avais pas le choix.

☐ Pour moi oui

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Pas trop même urgent c'est pas du tout évident, il reçoit beaucoup de monde sans rendez vous parfois avec rendez vous, même avec rendez vous le temps d'attente est énorme...au moins heure

☐ il est injoignable.

☐ Sans rendez-vous, je viens directement, je fais la queue comme tout le monde, c'est tous les matins dans la semaine sauf le jeudi où il ne travaille pas, le samedi matin aussi mais ça fait un mois qu'il a mis en place ce système prendre un rendez vous en ligne parce que avant on arrivait pas à le joindre.

☐ Pas assez disponible

3- Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : ben c'est qu'il me pose un stérilet et...dans les meilleures conditions :

☐ alors qu'il soit en fait, comment dire, qu'il puisse répondre à toutes nos attentes, à toutes nos questions. Mes attentes, je dirais que en fait que toutes les questions que je me pose sur l'implant et que les autres méthodes de contraception, voir si un me convient et qu'il puisse répondre à toutes mes questions par rapport à ça.

☐ Accueillante qu'il me conseille par rapport à toutes mes contraintes par rapport à ma vie de couple également car il y a une conseillère conjugale qui est ici également.

☐ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ?

☐ Le médecin généraliste, je dirais qu'il soit un peu plus disponible, et une fois en fait conscient qu'il y a quelqu'un car parfois il te fait attendre sachant que tu viens pour une urgence, qu'il soit plus disponible, plus accueillant et euhh aborder des sujets et poser plus des questions à la patiente qui est en face d'elle

☐ accorder plus de temps car parfois j'ai l'impression en fait qu'il ne fait pas bien son travail, parce que tout simplement tu amènes ta fille parce qu'elle est malade et lui il prend son téléphone et envoi des messages ou envoyé un mail. Il peut rester 5 ou 10min avant te poser la question « qu'est ce qui vous amène ? »

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Le médecin idéal, je dirais dans un premier temps, qu'il soit accueillant et très à l'écoute en fait qu'il est une écoute active et disponible surtout ça et qu'il est un peu de compétences au niveau gynéco, généraliste en fait qu'il puisse répondre à toutes nos questions, à toutes nos attentes lorsque l'on est malade.

☐ Pour moi en tant que femme, je dirais une femme mais c'est juste que je me sens plus à l'aise avec une gynéco femme parce que l'on a les mêmes gênes ..mais oui je pourrais envisager un suivi avec un gynécologue homme

patiente n°6

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives : (Contexte familial et social)

☐ Quel âge avez-vous ? J'ai 16 ans

☐ Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? étudiante

☐ Quel est votre niveau d'étude ? (quel est votre dernier diplôme obtenu ? J'en ai pas eu je fais un bac pro ASSP aide soin et service à la personne. Je vais passer mon BEP à la fin de l'année et l'année prochaine mon BAC

☐ Quel est votre statut marital ? En couple

☐ Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? non

2 . Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

☐ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? ma maman parce qu'elle a des conseils et parfois on arrive à se soigner toute seule et un médecin généraliste

☐ Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? Oui. Euhhh c'est pas toujours facile, euh je sais que des fois c'est compliqué parce qu'il y a beaucoup de monde par exemple dans les salles d'attente des médecins généralistes et au planning familial ça dépend de nos horaires mais je trouve que c'est plus facile d'accès par exemple quand on veut parler ou qu'on a besoin de pilule etc.. de moyen contraceptif, de venir au planning familial que...d'aller chez le médecin.

Focus sur leur Suivi gynécologique :

☐ Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Du coup c'est le planning familial parce que c'est pris par la sécurité sociale, que tout le monde n'a pas forcément les moyens non plus et que c'est vrai que directement je me suis dirigée ici quand j'en ai parlé à maman et quelle a tout de suite voulu j'ai pas cherché autre part

☐ A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? tous les 3 mois pour le renouvellement de pilule

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1-Les critères de choix du CPEF

☐ Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?) : renouvellement de pilule

☐ Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez-vous consulté ? Ben je pense un médecin généraliste

☐ Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? non

☐ Avez-vous déjà envisagé consulter votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Non parce que je le connais depuis toute petite et que je sais qu'il connaît mes parents et je sais pas si c'est aussi pareil que ici, si tout est comment on dit ça sous secret médical et vu que je sais qu'il discute beaucoup avec ma maman je préfère aussi garder des choses un peu pour moi donc...voilà

☐ Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ? Les avantages c'est que je ne les connaît pas donc parfois c'est plus facile de parler, euhh du coup c'est pris en charge, les horaires elles correspondent aussi à mes cours donc euhh c'est plus facile d'accès puis voilà vu que c'est secret médical vraiment et que si j'ai vraiment besoin de dire quelque chose à ma maman je vais lui dire et que si j'ai des choses que je veux garder pour moi ça sera ...

2- Le médecin généraliste :

Avez-vous un médecin traitant ? oui

☐ Est-ce un homme ? Une femme ? : un homme

☐ Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique ? Nan je pense pas

☐ Avez vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? Ben du coup voilà c'est ça du coup il parle avec ma maman donc par exemple si je le connaissais pas et qu'il connaîtrait pas mes parents j'arriverai déjà plus à me confier à un médecin généraliste que maintenant

☐ Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? Ben il parle avec maman donc bof

☐ mais sil il ne connaissait pas maman j'aurais pu

☐ - Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? Non. pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? Oui du coup mais j'avais déjà trouvé le planning familial

☐ Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Nan je sais pas du tout

☐ A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Houla ! Non je ne sais pas non plus.

☐ Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Ce serait plutôt un critère de choix

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général? Oui on peut très vite le contacter donc euh...euh ca varie entre 2 minutes et une demi-heure et sans rendez-vous à partir de 17h

3- Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : ben qu'elle puisse me conseiller déjà parce qu'on sait pas tous ce que l'on veut ce qui pourrait être bon pour nous, et puis ben du coup des conseils qu'elle puisse nous rassurer aussi en même temps et nous conseiller en général parce ce que c'est toujours bien d'avoir quelqu'un d'autre de l'extérieur.

☐ Ben par exemple, y a une conseillère générale, conjugale oui voilà c'est ça pour parler de notre vie, de un peu de tout, je trouve ça bien c'est intéressant parce que oui des fois c'est dur de se confier mais avec les questions qu'elle nous pose des fois on arrive très vite à se dévoiler et du coup je trouve ca super bien

☐ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ?

☐ Ben qu'il puisse me conseiller euhh me donner des avis sur je sais pas sur un examen à faire une pilule à prendre, m'expliquer pourquoi l'une et pas l'autre, euhhh....

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ?

☐ Ben une femme ou un homme peu importante, euhh après qu'il soit soit compréhensif ou qu'elle soit compréhensive, euhh et puis je sais pas du coup, euh qu'elle puisse rassurer aider conseiller puis après euhh tant qu'elle me fait pas mal après j'm'en fiche

☐ Pas une attitude comment dire ça avachi comme si on s'en fichait de la personne, vraiment être à l'écoute même si je sais pas...le naturel de la personne mais sans être trop droit carré fermé, l'écoute voilà c'est ça sans trop être avachi sur une table, rester un peu professionnel

je sais quand j'étais petite mais je m'en rendais pas compte du coup. Mes parents ont eu une très mauvaise expérience avec moi du coup ils font très attention avec moi

pour le lieu :près de chez moi mais quand on a un moyen de se déplacer quand on a une voiture, une gare à proximité c'est plus facile d'accès que quand c'est perdu au beau milieu des champs.

☐ Pouvoir joindre le médecin directement pas sur son portable personnel mais au moins qu'il est un portable professionnel voilà même que si il est dans son bureau savoir qu'on peut le joindre de telle heure à telle heure et que si y a vraiment une urgence on peut pouvoir le contacter

Patiente n°7

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives :
(Contexte familial et social)

☐ Quel âge avez-vous ? 21 ans

☐ Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Sans profession

☐ Quel est votre niveau d'étude ? (quel est votre dernier diplôme obtenu) ? Bac pro

☐ Quel est votre statut marital ? célibataire

☐ Avez-vous des enfants ? Si oui combien ?
Oui un

2 . Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

☐ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Mon médecin généraliste

☐ Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? Euh de mon cote oui

Focus sur leur Suivi gynécologique :

☐ Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Le Docteur YANG c'est un médecin gynécologue spécialisé dans l'endométriose

☐ A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Euh quand j'ai réellement besoin, tous les 3 à 6 mois

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1-Les critères de choix du CPEF

☐ Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). Pour changer mon implant

☐ Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez-vous consulté ? Un autre gynécologue

☐ Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? Euh non

☐ Avez-vous déjà envisagé consulté votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Oui mais mon médecin ne fait pas les implants

☐ Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ? C'est rapide, y a une bonne écoute, y a un bon suivi aussi, voilà c'est tout

2- Le médecin généraliste :

☐ Avez-vous un médecin traitant ? oui

☐ Est-ce un homme ? Un femme ? : une femme

☐ Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique: oui je veux que ce soit un homme car ils sont plus délicats, euh aussi car je me sens bien, une femme va prendre plus facilement les devants qu'un homme va être plus attentionné, demander plus notre avis

☐ Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ?
Non

☐ Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? Ça ferait pas pareil, ben le problème c'est que le médecin généraliste, ben moi, il consulte aussi ma famille donc j'aimerais pas non plus le voir pour

certaine chose et puis en plus pour de la gynécologie

☐ Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? Non pas confiance

☐ Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Une infection urinaire ou euh des mycoses des trucs comme ça, des trucs superficiels,

☐ Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? J'sais pas sincèrement, pour un suivi de grossesse ou autre

☐ A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Non il l'a pas. Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Non j'irais pas le consulter

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général ? Oui il est assez disponible même pour une urgence. Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Ca dépend si c'est une urgence ou pas, rendez vous le lendemain ou après

3- Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : euh ben, de l'écoute de l'attention sachant que j'avais peur qu'il a été à l'écoute, y m'a bien expliqué

☐ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Ben pareil une écoute une attention voilà

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? C'est pas mon dada les médecins, j'en ai vu assez quand j'étais jeune donc ...

☐ un homme, qui soit patient, à l'écoute, qui nous conseille aussi, qui soit souriant, rigolo

Patiente n°8

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant à un questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives : (Contexte familial et social)

☐ Quel âge avez-vous ? 38 ans

☐ Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Sans emploi

☐ Quel est votre niveau d'étude ? (quel est votre dernier diplôme obtenu) ? J'ai euh...en fait j'ai euh niveau CAP mais avec l'AFPA j'ai eu deux diplômes, j'ai eu un diplôme le titre professionnel est service client à distance, conseillère clientèle et j'ai une encore un titre toujours par l'AFPA en tant qu'agent d'accueil et d'information pour être hôtesse d'accueil à la fin du congé parental

☐ Quel est votre statut marital ? Euh en concubinage

☐ Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? Oui 4

2 . Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

☐ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Mon médecin traitant

☐ Etes-vous satisfaite de votre suivi médical ? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? Oui très bien, y a de l'attente mais bon

Focus sur leur Suivi gynécologique :

☐ Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Ici même tout a fait sinon j'ai pas de gynécologue. Financièrement c'est beaucoup plus simple, au niveau financier c'est un peu compliqué en ce moment, j'ai la CMU tout est pris en charge par ma carte vitale, non non c'est surtout financièrement

☐ A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Un mois voire deux mois

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1- Les critères de choix du CPEF

☐ Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). parce ce que le 1er mars j'me suis fait poser un stérilet car comme j'ai eu 4 enfants et à 38 ans je ne veux plus d'enfant ce jour, j'ai fait 4 césariennes sur la même cicatrice donc pour ne pas prendre de risque donc j'ai fait poser un stérilet et donc 2-3 mois après je viens pour un suivi gynécologique pour euh on va dire pour voir si mon stérilet est bien mis en place et aussi rassurer mon ami comme quoi ...

☐ Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez vous consulté ? L'hôpital ou bien mon médecin traitant mais c'est pas ses compétences, je pense que j'irais voir là où j'ai accouché pour mes grossesses

☐ Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? Plus à l'hôpital MIGNOT comme il y a un service de centre de la femme voilà...c'était des médecins, les sages-femmes c'est que lors de mes grossesses

☐ Avez-vous déjà envisagé consulter votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Non mais juste pour voir comme j'avais des soucis au niveau de ma cicatrice de ma césarienne c'était un petit peu ouvert donc elle avait juste vu la cicatrice comment ca se passait, elle m'a dit d'aller à l'hôpital Mignot pour voir ...

☐ pour moi c'est pas ses compétences

☐ Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ?

2- Le médecin généraliste :

☐ Avez-vous un médecin traitant ? oui

☐ Est-ce un homme ? Une femme ? : une femme

☐ Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique : non pas du tout

☐ Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? non

☐ Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? Par ce médecin là ? Ça ne me dérange pas mais pour moi c'est pas leur compétences, j'ai peur je ne serais pas à l'aise, je serais plus en confiance avec vos services ici-même ou à l'hôpital Mignot, les médecins généralistes c'est pas forcément leur compétences eux c'est pour autre que...

☐ Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? Ah oui oui y a pas de soucis et si c'est une femme elle s'y connaît un peu plus

☐ Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Pour les frottis ou bien si j'ai un petit soucis lors d'un rapport sexuel, comme là tout récemment qu'il ressentait le fil du stérilet donc le docteur m'a dit pas du tout, il trouve ca bizarre qu'il puisse ressentir le fil alors que mon stérilet est bien collé au niveau de mon col et il est bien à l'intérieur de mon col donc y a aucune raison.

☐ Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? pour un suivi de grossesse oui oui oui

☐ A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Non je ne sais pas, ca me rassurerait

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général ? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Oui moi mes enfants, il faut prendre rendez-vous bien sûr. Tout à fait pour une urgence 48heures

3- Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : qu'il puisse répondre au mieux à mes attentes, qui puisse euh me rassurer,

me protéger des maladies ou d'un futur grossesse et bien sur oui oui me protéger j'ai pas envie d'être à nouveau enceinte, j'ai 38 ans, 4 enfants, protéger mon corps pour ne plus être enceinte

☐ empathie, avoir de l'empathie, me comprendre et bien sur comprendre ce que je lui dis car l'autre interlocuteur a du mal à bien comprendre

☐ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ? Ben la même chose que la gynécologue, les mêmes compétences

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Compréhensif, généreuxeuh ben....pas un médecin méchant, un médecin gentil qui puisse au premier regard que moi je puisse voir sa gentillesse, à l'aise quoi en confiance, si je vois un médecin euh..un gynécologue aigri moi ça me ferait peur. Je ne serais pas à l'aise de confier mon corps à ce gynécologue là on va dire ...non qu'il puisse me protéger, être tolérant qu'on soit noir blanc handicapé valide, qu'il soitsoigner toutes les personnes,ethnies différentes...

Patiente n°9

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives :

(Contexte familial et social)

☐ Quel âge avez-vous ? 50 ans

☐ Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Je suis maman au foyer

☐ Quel est votre niveau d'étude ?(quel est votre dernier diplôme obtenu) ? J'ai été jusqu'en 3ème au collège : Brevet

☐ Quel est votre statut marital ? Je suis veuve, pas vraiment en couple mais avec quelqu'un

☐ Avez-vous des enfants ? Si oui combien ?
Oui j'ai 4 enfants

2. Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

☐ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Mon médecin généraliste

☐ Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? Avec le médecin généraliste? oui ça se passe toujours bien, il me connaît depuis longtemps

Focus sur leur Suivi gynécologique :

☐ Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? C'était à Saint Cyr, le centre à saint Cyr, ça a fermé du coup je me suis dirigée ici à Versailles, oui un intervenant du planning familial

☐ A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Au moins une fois par an

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1-Les critères de choix du CPEF

☐ Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). aujourd'hui c'était pour un petit contrôle et pour ces pertes abondantes que j'ai

☐ Sinon aujourd'hui qui auriez vous consulté ? Peut être que je me serais tournée vers ma généraliste

☐ Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? Oui avant j'étais suivie par un médecin ici à Versailles, j'étais un gynécologue qui accouche aussi

☐ Avez-vous déjà envisagé consulter votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Non pas vraiment, je sais pas je pense que la gynécologie c'est à part, les médecins généralistes s'occupent d'autre chose...médecin généraliste c'est généraliste et gynécologue c'est spécialité, c'est peut-être pas très compatible un médecin généraliste qui fait de la gynécologie sauf en cas d'urgence on est obligé

☐ Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ?

☐ Ben qu'il soit compétent, l'accueil du médecin c'est important aussi, y a des médecins qui vous mettent à l'aise tout de suite, en y a d'autres avec qui ça passe moins bien

☐ Avoir une bonne consultation, d'avoir un diagnostic un traitement et d'être rassurée, si y a des examens à faire qu'il nous dirige vers ces examens, si c'est urgent ou pas

2- Le médecin généraliste :

☐ Avez-vous un médecin traitant ? Oui

☐ Est-ce un homme ? Une femme ? : c'est une femme

☐ Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique : non ça ne me dérange pas

☐ Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? non

☐ Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? On a très peu d'information par le médecin généraliste, on en a jamais d'ailleurs, ils soignent tous les autres bobos sauf ça le côté gynécologique ou vraiment quand on a mal des règles quand on a mal au ventre, il prescrit comme ça IBUPROFENE c'est tout

☐ Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? EUH oui

☐ Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? J'sais pas peut être en cas de grosses douleurs, des trucs urgents ou vraiment si y a un traitement qui a été prescrit par un gynécologue et que je dois aller la voir pour compléter

☐ Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? Euhhhh...je sais pas comme pour un frottis je sais pas si elle est équipée mais je lui ai jamais posé la question, jamais

☐ A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Non je sais pas, déterminant non peut être pas mais au moins j'aurais pu des fois passer par elle parce que c'est juste à côté de la maison et pis je la connaît depuis longtemps

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général ? Oui quand on appelle on a un rendez-vous pour un motif de consultation urgent ? une urgence c'est-à-dire ça m'est jamais arrivée, si c'est vraiment vraiment urgent on va à l'hôpital. Je pense que quand c'est urgent elle prend. Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? On appelle aujourd'hui le lendemain on a rendez-vous 24heures

3- Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : j'attendais la consultation qu'il me dise ce que j'ai et puis un traitement si y a un traitement

☐ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ? Ben qu'il soit compétent, l'accueil du médecin c'est important aussi, y a des médecins qui vous mettent à l'aise tout de suite, en y a d'autres avec qui ça passe moins bien

☐ Avoir une bonne consultation, d'avoir un diagnostic un traitement et d'être rassurée, si y a des examens à faire qu'il nous dirige vers ces examens, si c'est urgent ou pas

☐ Qu'elle soit pareil qu'elle soit disponible, qu'elle soit compétente à ce niveau-là et puis pareil si faut un traitement, si y faut diriger vers un hôpital

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Le lieu idéal ça serait que ça soit pas trop loin, et le médecin idéal c'est ça ? Faut qu'elle soit accueillante, un médecin qu'on voit tout de suite qu'il soit accueillant, qu'il soit gentil, l'écoute, qui soit compétent,

☐ c'est la première fois que je viens ici avant j'étais suivie à Saint Cyr, et ben le Docteur est accueillant je sais que je reviendrais parce que tout

de suite on sent que c'est quelqu'un hyper compétent, accueillant et qui a l'habitude voilà

Patienten°10

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives : (Contexte familial et social)

- Quel âge avez-vous ? 18 ans
- Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Lycéenne, du coup je vais passer le bac
- Quel est votre niveau d'étude ?(quel est votre dernier diplôme obtenu) ? Brevet
- Quel est votre statut marital ? En couple
- Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? non

2. Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

- Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Mon docteur, enfin le médecin traitant
- Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? Oui oui

Focus sur leur Suivi gynécologique :

- Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Ici au planning familial car c'est plus accessible c'est plus prêt, c'est gratuit aussi voilà euh et puis euh y a pas trop de problème pour prendre un rendez-vous , c'est assez disponible
- A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Là c'est la 2ème fois du coup 3 mois

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1-Les critères de choix du CPEF

- Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). c'était pour prendre la pilule
- Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez vous consulté ? Euh...j'aurais demandé à un autre centre de planification
- Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? non
- Avez-vous déjà envisagé consulté votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Euh...non, euh parce que c'est une amie de la famille et ca serait ...c'est pas quelque chose qu'on partage en famille .
- Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ? C'est plus accessible, plus disponible, c'est plus près, ca permet d'avoir la pillule gratuitement,la confidentialité

2- Le médecin généraliste :

- Avez vous un médecin traitant ? oui
- Est-ce un homme ? Une femme ? : une femme
- Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique : non
- Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? non
- un autre médecin généraliste ? oui
- Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour votre médecin généraliste ou un autre médecin généraliste ?
- Euh...ben je pense que c'est bien d'avoir quelqu'un de différent parce que ça permet, enfin...

☐ c'est euh...je ne pense pas que se soit dérangent

☐ Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ?Euh oui

☐ Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Ben j'en sais rien

☐ Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? Je ne sais pas

☐ A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Euh non je sais pas, non pas facteur déterminant

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Oui même en cas d'urgence

3- Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : euh.....dans la journée

☐ Bienveillant et à l'écoute,

☐ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ? Ben la même chose bienveillant et à l'écoute, compétence en gynécologie

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Je sais paseuh ...j'en ai vraiment aucune idée...euh...euh...qu'il soit à l'écoute euhhh...j'attends pas quelque chose de particulier.

Patiente n°11

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les

attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives : (Contexte familial et social)

☐ Quel âge avez-vous ? Je vais sur mes 30 ans dans 2 jours

☐ Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Assistante commerciale

☐ Quel est votre niveau d'étude ?(quel est votre dernier diplôme obtenu) ? Bac professionnel secrétariat

☐ Quel est votre statut marital ? célibataire

☐ Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? non

2 . Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

☐ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Un médecin généraliste

☐ Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? Ça va

Focus sur leur Suivi gynécologique :

☐ Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Un monsieur je ne connais pas son nom ici au centre de planification. Ca remonte à très très longtemps, de mémoire je crois que j'étais mineure, donc étant donné que c'est anonyme et gratuit, c'est utile et depuis que je connais je viens qu'ici le Docteur est plutôt pas mal, il conseille bien du coup...

☐ A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Tous les ans

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1- Les critères de choix du CPEF

☐ Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). c'était un suivi

☐ Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez-vous consulté ? J'aurais attendu, bonne question pour urgence...je sais pas je ne me suis pas attardée sur la question, après suis habituée ici, les autres gynécos j'les connais pas donc je sais pas à qui j'aurais à faire.

☐ Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? non

☐ Avez-vous déjà envisagé consulter votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Non parce qu'il n'est pas spécialisé dans le domaine pour moi, après c'est plus d'ordre...j'aime pas me montrer à n'importe qui, je préfère que ce soit toujours la même personne

☐ Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ? Bon accueil, bien conseillé, les rendez-vous sont assez courts pis voilà.. non c'est qu'après au niveau sécurité sociale c'est pas négligeable aussi, je sais pas trop comment ca se passe c'est directement avec la sécurité sociale

2- Le médecin généraliste :

☐ Avez-vous un médecin traitant ? oui

☐ Est-ce un homme ? Une femme ? :un homme

☐ Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique : maintenant on va dire que oui dans le sens ou, c'est peut être une impression, mais j'ai pas eu énormément de gynéco, je trouve les hommes sont plus doux que les dames, après j'aipas eu beaucoup de comparaison non plus donc c'est juste...

☐ Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? non

☐ Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? Par ce médecin-là ? Pas spécialement envie

☐ Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? Pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? Je sais pas, il a autre chose à traiter en fait. Peut être pour un suivi de grossesse et encore...

☐ Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? À partir du moment qu'il faut se déshabiller je sais pas si un médecin traitant a comment on pourrait dire euh ...tous les outils, tous les matériaux entre guillemets

☐ Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ?

☐ A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Je pense Ca pourrait être un point en effet qui pourrait valoriser, finalement oui en effet

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général ? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Oui, je le vois quasiment jamais, je pense. Étant donné que je le contacte une fois tous les ans je dirais peut-être....les fois que je l'ai appelé j'ai eu un rendez-vous le jour même

3- Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : qu'il réponde à mes questions euh après...euh.. Après c'est vrai que la personne soit accueillante très ouvert ça joue beaucoup. Si il était tout à fait fermé ou si il avait un regard pervers ou autre ça, ça me gênerait et je viendrais plus. J'ai mes habitudes

☐ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ? Qu'il soit disponible au niveau des rendez-vous, pas dans 6mois, que la personne soit assez ouverte, qu'elle réponde aux questions, pas une personne qui fait mal , plutôt doux et puis voilà..

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Tout ce que j'ai dit au-dessus et qu'il sache faire un examen médical. L'accueil, le suivi l'entretien.

☐ Ici c'est plutôt bien situé, y a une gare pas trop loin, y a des bus, on est en centre-ville, c'est important. Là c'est vrai suis là depuis longtemps, je travaille encore dans le coin ça m'aide pas mal, maintenant si je trouve du travail sur Paris, si je déménage à côté de Paris ça reste accessible c'est un point important

Patienten°12

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives : (Contexte familial et social)

☐ Quel âge avez-vous ? 19ans

☐ Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Oui je travaille je suis assistante régulation à la RATP

☐ Quel est votre niveau d'étude ? (quel est votre dernier diplôme obtenu) ? Je me suis arrêtée en première j'ai un niveau première, j'ai eu mon brevet

☐ Quel est votre statut marital ? célibataire

☐ Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? non

2. Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

☐ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Un médecin généraliste

☐ Etes-vous satisfaite de votre suivi médical ? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? Oui pas de point à améliorer

Focus sur leur Suivi gynécologique :

☐ Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Un docteur ici au centre de planification exclusivement, je sais pas en fait la première fois que j'ai été voir un gynécologue c'était lui et du coup n'ai pas restée là

☐ A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Ca dépend, pendant un moment c'était très souvent et puis là mon dernier rendez-vous c'était il y a 3 mois, là ça commence à se faire beaucoup plus rare. Pas tous les ans, pas tous les 6 mois, ben je sais pas si on devait faire la moyenne depuis que je viens je dirais tous les mois peut-être

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1-Les critères de choix du CPEF

☐ Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). pour renouveler ma pilule

☐ Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez-vous consulté ? J'aurais pris rendez-vous pour la semaine prochaine

☐ Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? Si j'aurais pu, ça dépend, là pour ma pilule peut-être le généraliste

☐ Avez-vous déjà envisagé consulter votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Pas du tout

☐ Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ? Géographiquement j'en ai aucun, j'habite loin et c'est pour ça que je venais au début car j'avais besoin de discrétion.

☐ Ben euh, ici en soi tout le monde est normal on va dire, c'est un personnel accueillant, même l'emplacement en fait, c'est pas une ville que je fréquente fréquemment.

☐ En fait j'ai été dirigé ici par une infirmière scolaire donc une fois que je suis arrivée je ne suis plus repartie

2- Le médecin généraliste :

☐ Avez-vous un médecin traitant ? oui

☐ Est-ce un homme ? Une femme ? :un homme

☐ Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique : je sais pas comme je vous l'ai dit je n'ai connu que lui comme docteur mais c'est pas un facteur déterminant

☐ Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? non

☐ Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ?

☐ Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? Je sais pas, non chaque chose doit être à sa place, chacun sa spécialité

o si oui pourquoi vous ne l'avez pas fait ?

o si non expliquez ?

☐ Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ?

☐ Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? aucun

☐ A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Pas du tout. non selon l'approche qu'il a...je sais pas

☐ Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Pas trop, un peu surbooker. Je vais voir le médecin du travail. Ça dépend rendez-vous dans la journée avec un peu de chance ou dans la semaine, c'est souvent 2-3 jours

3- Les attentes des patientes :

☐ Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : je sais pas ...en fait je sais pas mais comme j'ai dit je me sens bien je me sens à l'aise, je ne ressens pas de gêne particulière

alors que c'est des situations sensibles voilà...je sais pas c'est du à quoi

attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ? En fait c'est pas tout envisageable parce que c'est un médecin de famille et il connaît ma famille.

Je sais pas, plutôt non

☐ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Je sais pas

Patiente n°13

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez-vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives : (Contexte familial et social)

☐ Quel âge avez-vous ? 17 ans

☐ Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Oui je suis barman

☐ Quel est votre niveau d'étude ? (quel est votre dernier diplôme obtenu) ? Je me suis arrêtée en seconde oui voilà j'ai le brevet

☐ Quel est votre statut marital ? Ben célibataire

☐ Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? non

2 . Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

☐ Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Ben quand je suis malade pour

une maladie classique, je vais voir mon médecin généraliste

- Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? Oui. Euhh non globalement avec mon médecin généraliste c'est bien

Focus sur leur Suivi gynécologique :

- Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? C'est le centre de planification alors c'est premièrement c'est parce que je suis mineure d'un point de vue anonyme enfin pour préserver mon anonymat et ensuite c'est aussi d'un point de vue financier parce que payer des consultations chez un gynécologue extérieur enfin au niveau du remboursement au niveau de la sécurité sociale comme je suis sur la sécurité sociale de ma mère c'est compliqué, c'est plus simple en procédant ainsi.

C'est aussi un lieu que je connais qui est accueillant, le personnel est sympathique c'est une motivation supplémentaire

- A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Disons, ça dépend une fois par mois ou une fois tous les 2 mois ça dépend. Si j'ai pas de problème c'est à peu près tous les 3 mois pour les pilules

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1-Les critères de choix du CPEF

Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). c'était pour une visite de contrôle et pour un frottis par rapport à des inquiétudes par rapports à des MST

Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez-vous consulté ? Euh je serais allée dans un autre centre de planification dans une autre ville je pense

Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? Euh oui les urgences gynécologiques de Paris c'était pour une inquiétude j'avais un retard de règles et j'étais sur

Paris alors du coup j'ai fait un test de grossesse aux urgences gynécologiques

- Avez-vous déjà envisagé consulter votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Euh non, enfin...c'est toujours anonymat, cette gratuité et le lieu en lui même

- Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ? Gratuité, anonymat et l'accueil du personnel

2- Le médecin généraliste :

Avez-vous un médecin traitant ? Oui

Est-ce : un homme

Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique : non pas vraiment

Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? Euh non

Q
ue pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? Par ce médecin-là ? Ben je pense que c'est pas plus mal après moi personnellement ça me gêne que ce soit mon médecin de famille qui s'occupe de mon suivi gynécologique en fait.

Je sais pas si un gynécologue ne serait pas plus spécialisé qu'un médecin généraliste

Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? Ben je le savais mais j'ai préféré venir ici en fait, toujours pour l'anonymat.

Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Euh ben oui c'est possible, après je sais pas pour éventuellement un retard de règles, je sais pas des analyses comme dépistage des MST,IST,

Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? Euf pff, par exemple pour faire un frottis je sais pas si je pourrais être super à l'aise

A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Euh je ne sais pas, s'il a un diplôme en gynécologie ça pourrait être un facteur ...

Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Ca va, pas non plus énormément non plus puisque les horaires de consultations c'est pas la journée, c'est juste les soir

euh ben oui je pense

ben normalement y a pas vraiment de délais, c'est assez fluide au niveau du cabinet, tous les 2 jours c'est bon

3- Les attentes des patientes :

Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : déjà effectivement qu'il ait un diplôme de gynécologie ca va de soi, qu'il soit à l'écoute, enfin voilà je pense, enfin, que c'est une des qualités que je vais attendre d'un médecin généraliste après

principalement qu'il soit à l'écoute, qu'il soit qualifié, qu'il soit disponible en cas d'urgence

Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ? Ben ca serait un peu la même chose après, les mêmes critères que cités juste avant

Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Le médecin idéal serait toujours à l'écoute, mettre à l'aise ses patients, euh qui, enfin, qui est juste dans ses prescriptions, enfin disponible, enfin voilà j'ai fait le tour.

Contexte idéal un cabinet médical enfin après je sais pas c'est peut-être plus agréable d'aller dans un cabinet médical que dans un hopital ou une clinique où il y a beaucoup de personnel, pas trop d'attente après s'il y en a un petit peu c'est pas problématique.

Patiente n°14

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine générale et effectue ma thèse sur les motivations et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives :

(Contexte familial et social)

Quel âge avez-vous ? 19 ans

Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Je travaille à SODEXO, polyvalente

Quel est votre niveau d'étude ? (quel est votre dernier diplôme obtenu) ? BAC

Quel est votre statut marital ? En couple

Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? non

2 . Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Mon médecin

Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? Oui, pas de conseil à vous donner

Focus sur leur Suivi gynécologique :

Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Alors pour l'instant j'en avais pas mais maintenant je vais en avoir un car j'attends un bébé mais avant j'en avais pas, une sage-femme mais je

ne la connais pas

A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Ben là du coup ça fait un mois que je sais que je suis enceinte alors du coup là pour l'instant y en a pas

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1-Les critères de choix du CPEF

- Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). parce que à la base j'habitais à Bordeaux et je suis venue ici, et je suis venue au centre de planification parce que je n'avais même pas d'argent pour m'acheter un test de grossesse du coup je suis venue ici et ils m'ont pris en charge et puis voilà . Nan c'est pas un centre de planification c'est directement dans une clinique. nan donc j'ai ma carte vitale et mon attestation de CMU du coup je ne paye pas après
- Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez vous consulté ? Ben j'aurais attendu d'avoir des sous pour m'acheter un test de grossesse
- Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? Ben c'est que ici j'connais pas donc je serais retournée à Bordeaux voir avec ma mère et tout ; j'aurais été voir un médecin
- Avez-vous déjà envisagé consulté votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Juste pour ma pilule
- Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ? Euh...parce que l'on ne paye pas et qui sont bien ils nous prennent bien en charge et ils sont gentils avec nous

ben c'est plus pratique, on peut venir c'est ouvert ici,c'est pas comme le médecin où c'est 10min

après tu dois sortir et ici ils nous prennent en charge

pour l'instant j'vois pas

2- Le médecin généraliste :

- Avez-vous un médecin traitant ? oui
- Est-ce : une femme
- Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique : oui une femme. Pourtant là je viens de me faire examiner par le docteur là mais je sais pas, ca rend mal à l'aise ouais. Après si c'est un homme c'est pas grave mais j'aurais préféré que se soit une femme. Suis mal à l'aise et je lui montre mes parties intimes donc c'est ...
- Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? Non euhh oui pour la pilule
- Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? Par ce médecin là ? Ben c'est pas son métier
- Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? Oui
- Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Euh...pour une infection, je sais pas. Parce que j'attends un bébé, pilule, infection voilà..
- Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? Euhh.....je sais pas
- A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Ah non je sais pas. Ah ben oui
- Votre médecin généraliste est-il

disponible pour : votre suivi en général? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Euh oui en général elle me prend tout de suite. Ouais elle me prend. Elle je sais qu'elle a du monde parce qu'elle soigne aussi avec les huiles essentielles alors je sais qu'il y a beaucoup de monde qui va là bas, je sais que si c'est urgent elle me prend tout de suite mais je sais que c'est une semaine.

3- Les attentes des patientes :

- Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : ah ben là du coup il va plus faire mon suivi là.
- Nan mais après il était bien, il était compréhensif, on a discuté, j'ai pu lui poser toutes mes questions et il m'a répondu.
- Comme ça il est très bien, il est gentil. Je pose mes questions il répond tout de suite, il me rassure
- Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ? Ben pareil, qu'il comprenne mes questions, qu'il sache répondre parce que si il ne sait pas répondre ça sert à rien. Qu'il soit compétent bien évidemment
- Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Pas vieux, dans la trentaine, fille ou garçon peu importe, si j'ai un garçon c'est pas grave, plutôt dans la trentaine, 30-40 ans ouais et euh...c'est tout
- ben qu'il soit comme ce médecin là ! Oui qu'il me comprenne qu'il réponde à toutes mes questions, qui soit là et qu'il fasse bien son travail ben qu'il n'oublie pas des choses de dire ou de faire parce que ça peut porter préjudice à la grossesse

Patiente n°15

Bonjour Madame, je m'appelle Marine Charpentier, je suis interne en médecine générale et effectue ma thèse sur les motivations

et les attentes des patientes qui consultent en centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) pour leur suivi gynécologique. Accepteriez vous de participer à mon travail de recherche en répondant un à questionnaire anonyme qui vous prendra 8 minutes environ ?

1. Recueil de données administratives : (Contexte familial et social)

- Quel âge avez-vous ? 19 ans
- Quelle est votre situation socio-professionnelle ou quel est votre métier ? Je travaille à SODEXO, polyvalente
- Quel est votre niveau d'étude ? (quel est votre dernier diplôme obtenu) ? BAC
- Quel est votre statut marital ? En couple
- Avez-vous des enfants ? Si oui combien ? non

2. Guide d'entretien :

L'expérience des femmes dans le suivi médical :

- Qui consultez-vous pour votre santé en général ? Mon médecin
- Etes-vous satisfaite de votre suivi médical? (oui/ non) ? si Non, pourquoi ? Oui, pas de conseil à vous donner

Focus sur leur Suivi gynécologique :

- Qui assure votre suivi gynécologique ? Et pourquoi ? Alors pour l'instant j'en avais pas mais maintenant je vais en avoir un car j'attends un bébé mais avant j'en avais pas, une sage femme mais je ne la connais pas
- A quel rythme consultez-vous un professionnel de santé pour votre suivi gynécologique ? Ben là du coup ça fait un mois que je sais que je suis enceinte alors du coup là pour l'instant y en a pas

Focus sur les centres de planification et d'éducation familiale :

1- Les critères de choix du CPEF

Pourquoi consultez-vous au centre de planification aujourd'hui ? (Quelle est votre motif de consultation aujourd'hui ?). parce que à la base j'habitais à Bordeaux et je suis venue ici, et je suis venue au centre de planification parce que je n'avais même pas d'argent pour m'acheter un test de grossesse du coup je suis venue ici et ils m'ont pris en charge et puis voilà . Nan c'est pas un centre de planification c'est directement dans une clinique .nan donc j'ai ma carte vitale et mon attestation de CMU du coup je ne paye pas après

Si vous n'aviez pas pu venir au centre de planification aujourd'hui qui auriez-vous consulté ? Ben j'aurais attendu d'avoir des sous pour m'acheter un test de grossesse

Avez-vous consulté d'autres professionnels de santé pour votre suivi gynécologique ? si oui, lesquels ? Ben c'est que ici j'connais pas donc je serais retournée à Bordeaux voir avec ma mère et tout ; j'aurais été voir un médecin

Avez-vous déjà envisagé consulté votre médecin généraliste pour un motif de consultation gynécologique ? Juste pour ma pilule

Quels sont vos critères de choix, (vos avantages) de ce lieu de consultation, plus qu'un autre ? Euh...parce que l'on ne paye pas et qui sont bien ils nous prennent bien en charge et ils sont gentils avec nous

ben c'est plus pratique, on peut venir c'est ouvert ici, c'est pas comme le médecin où c'est 10min après tu dois sortir et ici ils nous prennent en charge pour l'instant j'vois pas

2- Le médecin généraliste :

Avez vous un médecin traitant ? oui

Est-ce : une femme

Le sexe de l'intervenant est-il un facteur déterminant pour vous, pour votre suivi gynécologique : oui une femme. Pourtant là je viens de me faire examiner par le docteur là mais je sais pas, ca rend mal à l'aise ouais. Après si c'est

un homme c'est pas grave mais j'aurais préféré que ce soit une femme. Suis mal à l'aise et je lui montre mes parties intimes donc c'est ...

Avez-vous déjà évoqué votre suivi gynécologique avec votre médecin généraliste ? Non euhh oui pour la pilule

Que pensez-vous de votre suivi gynécologique pour un médecin généraliste ? Parce que ce médecin là ? Ben c'est pas son métier

Auriez-vous pu consulter votre médecin généraliste aujourd'hui si vous aviez su que votre médecin traitant pouvait vous aider ? pourriez-vous consulter un autre médecin généraliste ? Oui

Pour quels motifs gynécologiques consultez-vous ou pourriez-vous consulter votre médecin généraliste ? Euh...pour une infection, je sais pas. Parce que j'attends un bébé, pilule, infection voilà..

Pour quels motifs gynécologiques vous ne pourriez pas le consulter ? et pourquoi ? Euhh.....je sais pas

A-t-il un diplôme de formation complémentaire en gynécologie ? Serait-ce pour vous un facteur déterminant votre choix si vous deviez consulter votre MG ? Ah non je sais pas. Ah ben oui

Votre médecin généraliste est-il disponible pour : votre suivi en général ? Pour un motif de consultation urgent ? Savez-vous quel est le délai d'attente moyen ? Euh oui en général elle me prend tout de suite. Ouais elle me prend. Elle je sais qu'elle a du monde parce qu'elle soigne aussi avec les huiles essentielles alors je sais qu'il y a beaucoup de monde qui va là-bas, je sais que si c'est urgent elle me prend tout de suite, mais je sais que c'est une semaine.

3- Les attentes des patientes :

Qu'attendez-vous du médecin du CPEF pour votre suivi gynécologique ? (comment vous souhaiteriez qu'elle soit) : ah ben là du coup il va plus faire mon suivi là.

Nan mais après il était bien, il était compréhensif, on a discuté, j'ai pu lui poser toutes mes questions et il m'a répondu.

Comme ça il est très bien, il est gentil. Je pose mes questions il répond tout de suite, il me rassure

□ Qu'attendez-vous ou qu'attendriez-vous du médecin généraliste pour votre suivi gynécologique, ou s'il vous suivait pour la gynécologie ? Sont-elles différentes en fonction de votre âge ou du motif de consultation ? Ben pareil qu'il comprenne mes questions, qu'il sache répondre parce que si il ne sait pas répondre ça sert à rien. Qu'il soit compétent bien évidemment

□ Comment serait le médecin ou l'intervenant idéal pour votre santé gynécologique ? Pas vieux, dans la trentaine, fille ou garçon peu importe, si j'ai un garçon c'est pas grave, plutôt dans la trentaine, 30-40 ans ouais et euh...c'est tout

ben qu'il soit comme ce médecin-là ! Oui qu'il me comprenne qu'il réponde à toutes mes questions, qui soit là et qu'il fasse bien son travail ben qu'il n'oublie pas des choses de dire ou de faire parce que ça peut porter préjudice à la grossesse

RESUME :

Contexte : en dépit du vieillissement de la population féminine, l'augmentation de l'effectif total et la disparition menaçante de la spécialité gynécologique ; la diversité de l'offre de soin pour la santé de la femme et l'investissement en gynécologie des nouvelles générations de médecins généralistes devrait être rassurant pour les femmes. Améliorer la coordination des différents intervenants pour une optimisation du suivi de la santé gynécologique des femmes est un enjeu de santé public.

Méthodologie : initialement, une étude quantitative sur les relevés de consultation des centres de planification de 2015 a été faite pour déterminer une typologie de la population étudiée. Puis, une étude qualitative par entretiens semi-structurés, a été réalisée entre mars et juin 2017, auprès de patientes volontaires, consultant dans un des centres de planification des Yvelines sélectionnés. L'objectif est de comprendre leurs motivations et leurs attentes dans leur choix d'intervenant dans leur santé gynécologique. Les entretiens ont été enregistrés, puis retranscrits et analysés avec le logiciel Nvivo.

Résultats : quinze entretiens sur seize ont été analysés. La moyenne d'âge était de 24,3 ans. Les patientes étaient toutes satisfaites de leur prise en charge au centre de planification. L'accessibilité (gratuité, tiers-payant généralisé, disponibilité des intervenants), la discrétion et l'empathie sont les motivations phares des patientes, pour consulter au centre de planification. Elles correspondent également à leurs attentes envers les médecins généralistes concernant la gynécologie.

Conclusion : le manque de communication, de coordination et de complémentarité entre les professionnels de santé est une faiblesse du système qui nuit à l'accompagnement des jeunes femmes. L'intérêt des maisons de santé pluridisciplinaires et du tiers payant généralisé pourrait être un levier et favoriser l'accès aux soins pour la santé gynécologique des femmes.

Mots-clés : « centre de planification » « médecin généraliste » « suivi gynécologique »

ABSTRACT :

Context: despite the woman population aging progress, the rise of their total number and the alarming disappearance of the gynecological speciality, the variety of woman care for health offer and the investment of the new generation of common practitioner into gynecology should be reassuring for women. Improve the teamwork between all participants to optimise the woman gynecology aftercare is a crucial concern for public health.

Methodology : initially, a quantitative study of the consultation records of the 2015 family planning services was performed to determine a typology of the studied population. Then, a qualitative study by semi-structured interviews, was carried out between March and June 2017, with patient volunteers, consulting in one of the selected Yvelines family planning services. The objective is to understand their motivations and expectations in their choice of a practitioner for their gynecological health. The interviews were recorded, then transcribed and analyzed with Nvivo software.

Results : fifteen interviews out of sixteen were analyzed. The average age of the volunteers was 24.3 years old. All patients were satisfied with their care at the family planning services. Accessibility (free of charge, generalized third-party payment, availability of practitioners), discretion and empathy are the main motivations for patients that consult at the planning center. Those elements also match with their expectations towards the general practitioner they entrust for their gynecological health.

Conclusion : the lack of communication, coordination and complementarity among health professionals is one of the weakness of the system which damages the support of young women. The interest of multidisciplinary healthcare houses and the generalized third-party payment system could be a lever and promote access to care for women's gynecological health.

Keywords : « general practitioner » « family planning services » « gynecological health »