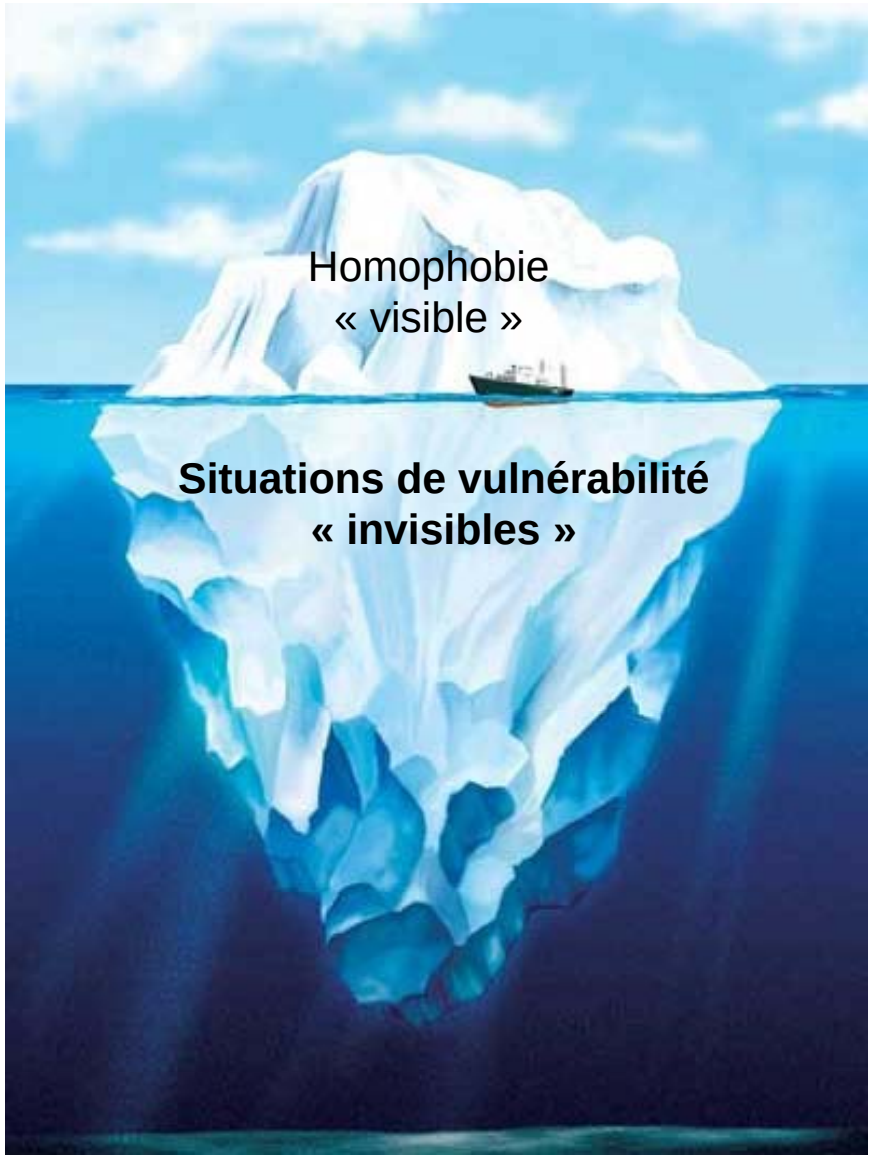
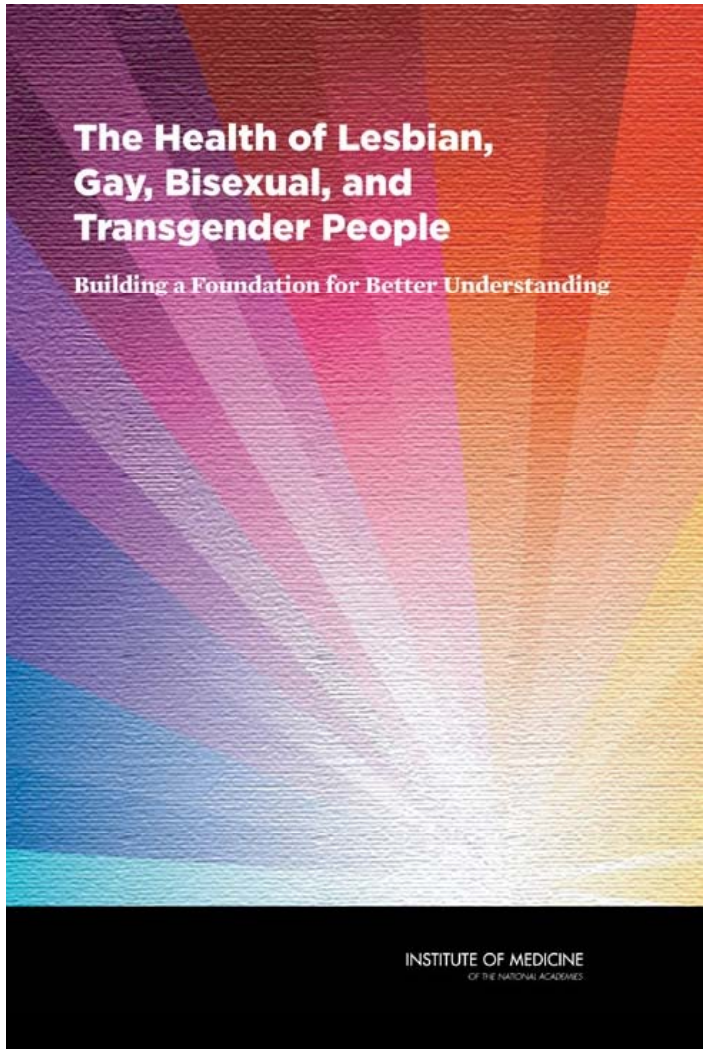
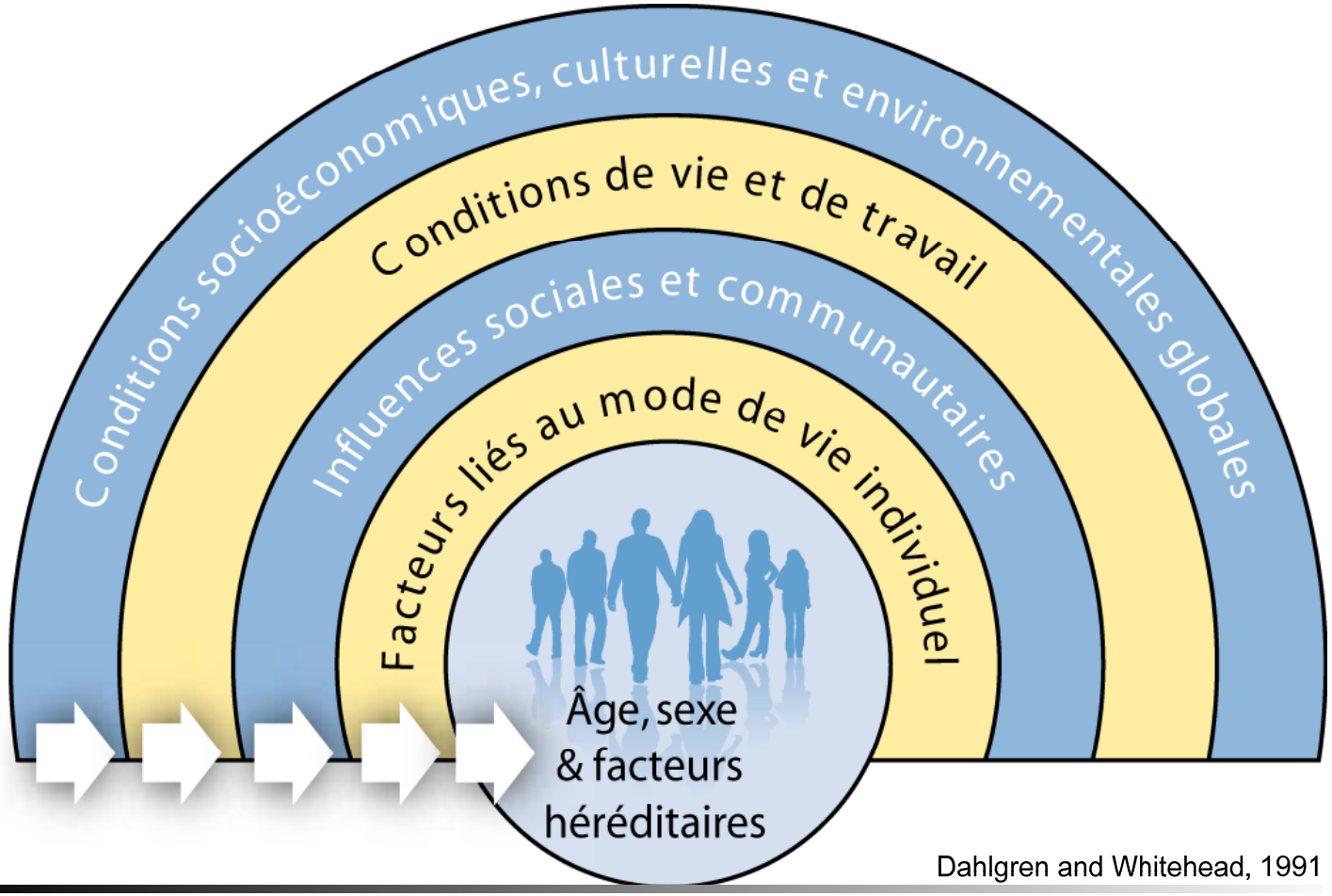
Homophobie - Santé LGBT



Un état des lieux récent par l'IOM



Déterminants sociaux de la santé



Dahlgren and Whitehead, 1991

Témoignage

- « Cette période de vide a été une période de déni total de moi-même et j'en tiens la société pour responsable, ça a été une période de repli sur moi-même où les émotions ne pouvaient pas être exprimées, où je n'avais personne à qui m'identifier et je pense que c'est une chape de plomb qui laisse des séquelles physiques, psychologiques, pour tout le restant de mes jours ; on se rend pas compte des conséquences que ça peut avoir sur le corps, je pense que ça m'a fait me replier sur moi-même et maintenant c'est un réflexe qui s'est installé » (Roxane)

Extrait de l'ouvrage : « De l'injure à la gay pride – Construction sociale de la connaissance et processus identitaire », Caroline Dayer, 2005.

Santé des HSH adultes

- Davantage de troubles physiques:
  - Lombalgies
  - Fatigue
  - Insomnies
  - Céphalées
- Enquête menée à Genève en 2002:
  - Dépression (19.2%)
  - Phobie sociale (21.9%)
  - Abus d'alcool ou de drogues (16.7%)

Wang 2007

Santé des FSF adultes

- Double potentiel de discrimination
- Davantage de risque pour la santé
  - excès pondéral
  - tabagisme et abus d'alcool
- Contrôles gynécologiques moins réguliers
- Pas prises en compte dans les messages de prévention

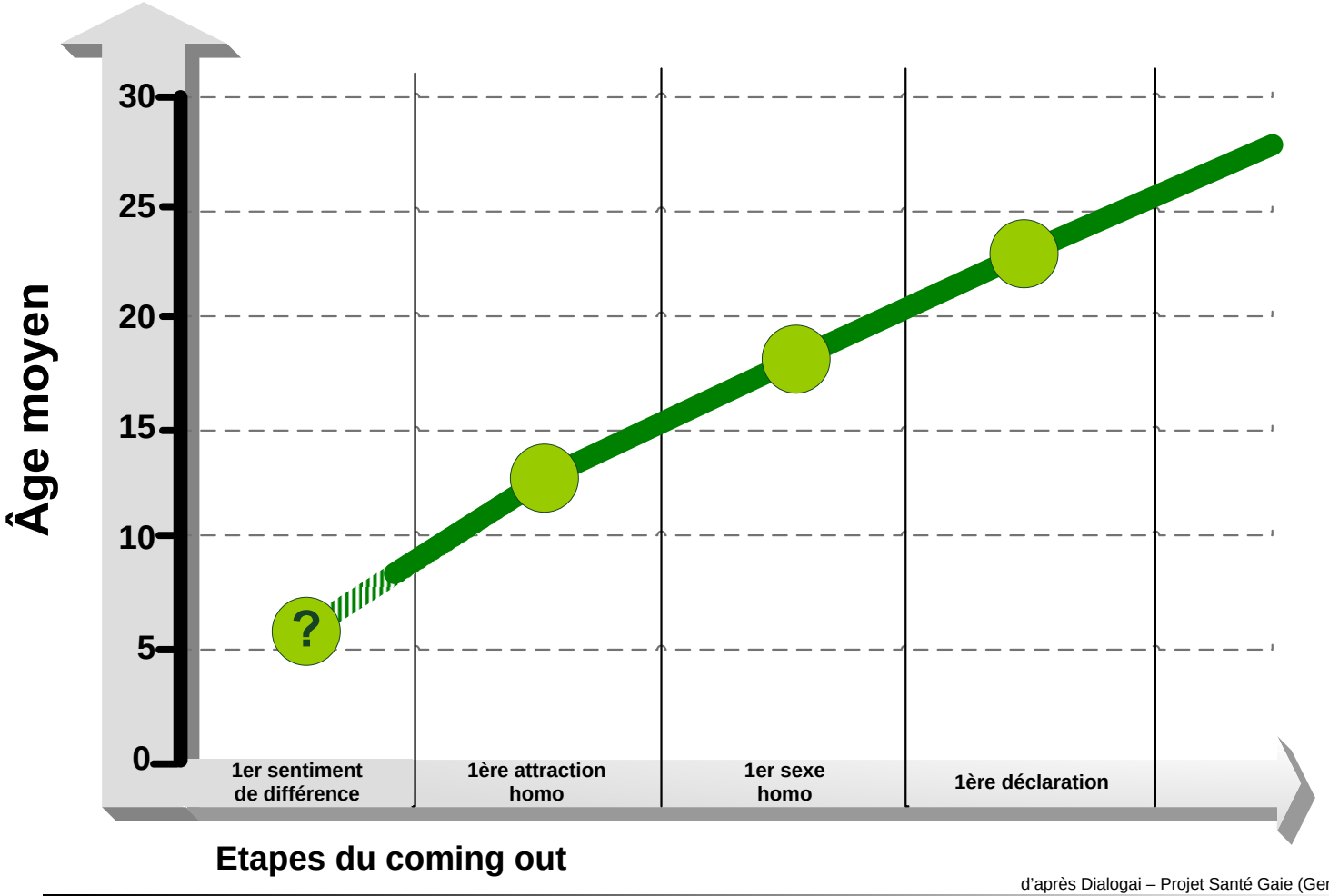
Genon 2009

Santé des personnes trans adultes

- Invisibilité voire invisibilisation
- Psychopathologisation et stigmatisation des identités trans
- Population vulnérable et termes de santé somatique, psychosociale et de violences
- Difficultés à accéder à des soins adaptés et respectueux

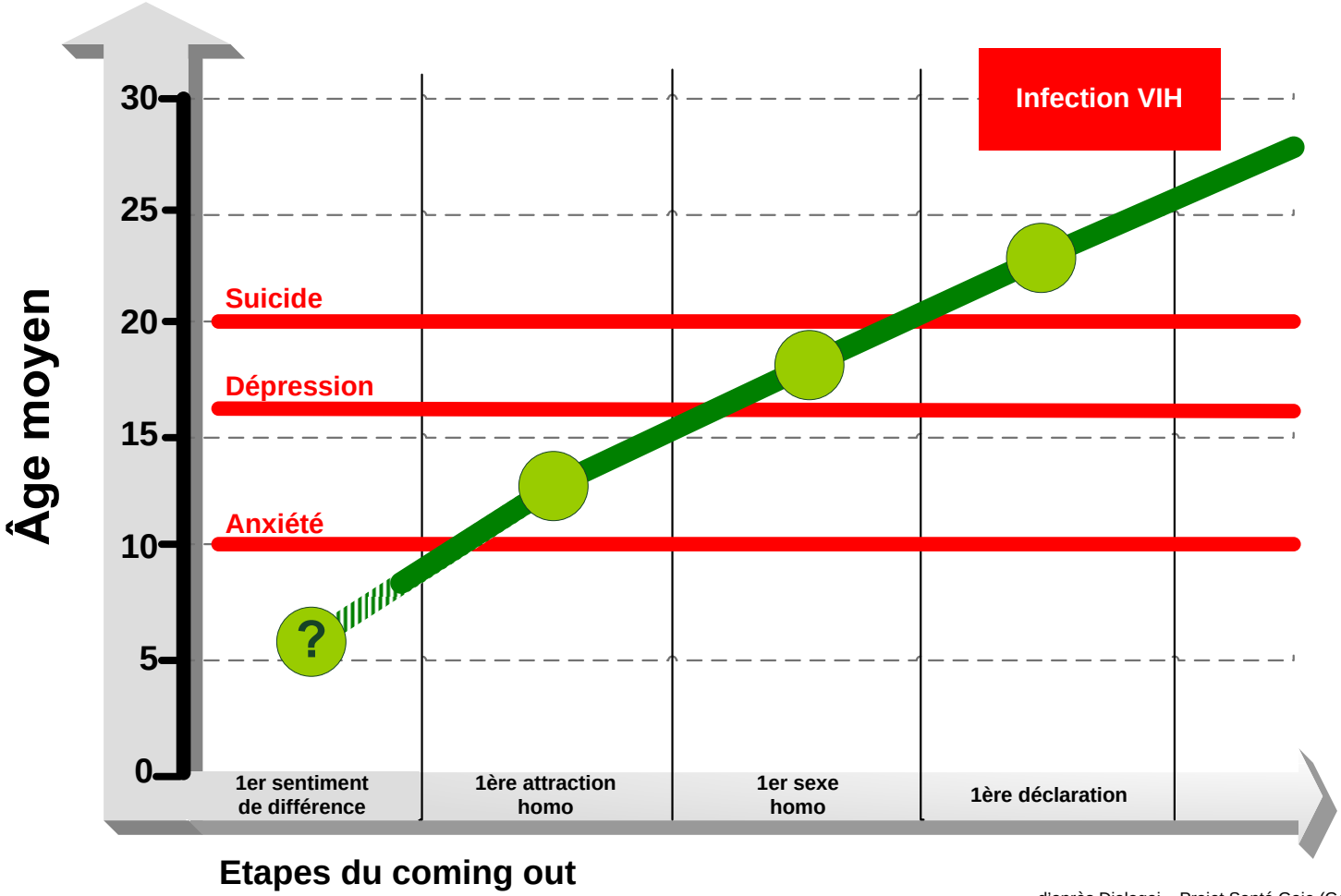
Bize 2012

Développement identitaire et risques



d'après Dialogai – Projet Santé Gaie (Genève)

Développement identitaire et risques

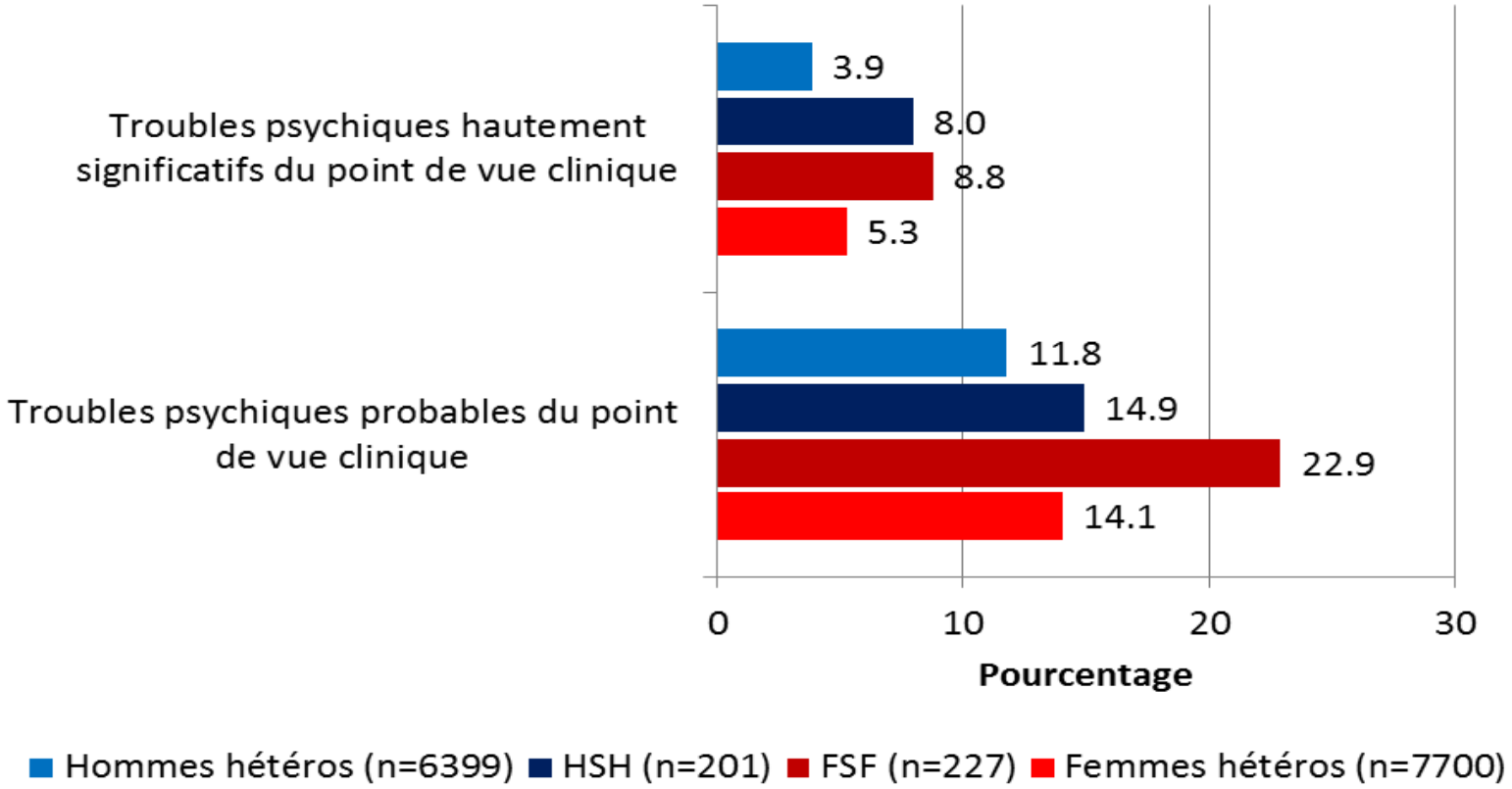


d'après Dialogai – Projet Santé Gaie (Genève)

Bostwick 2010

Données ESS 2007

Santé mentale chez les HSH, les FSF et les hétérosexuel-le-s (ESS 2007)



Source: Enquête suisse sur la santé 2007

Tentatives de suicide – Quelques chiffres

- 2 à 7 fois plus fréquentes
- Concernent 1 jeune sur 4
- Période la plus critique = première identification en tant qu'homosexuel-le et puberté chez les jeunes trans
- La moitié ont lieu avant 20 ans

Wang 2012, Haas 2011

Article Jen WANG 2012

Suicidalité et orientation sexuelle chez les jeunes en Suisse

- Swiss Multicenter Adolescent Survey on Health (SMASH):
  - 7428 adolescents 16-20 ans (2002)
  - école obligatoire dans 19 cantons

- Swiss Recruit Survey (ch-x):
  - 22415 nouvelles recrues (20 ans; 2002-2003)

Wang 2012

Odds ration = environ 5

Risque d'avoir déjà commis une TS environ 5 fois plus élevé

Table 5
Lifetime and 12-month odds ratios (OR) of suicidality among men 16–20 years by sexual orientation in ch-x and SMASH, 2002.

	ch-x		SMASH	
	OR	95% CI	OR	95% CI
Lifetime				
Suicide attempts				
Heterosexual men	1.00		1.00	
Homo/bisexual men	4.68	(3.06–7.15)	5.36	(2.57–11.2)

Wang 2012

Conclusions de l'étude

- Risque de suicidalité spécialement prononcé chez les jeunes hommes gays/bisexuels
  - MAIS: ce risque demeure élevé à l'âge adulte
  - Les idéations suicidaires sont plus fortement corrélées aux TS chez les jeunes gays/bisexuels
- L'âge du premier coming-out est fréquemment supérieur à 20 ans
  - Sous-déclaration probable de l'orientation homo/bi chez les plus jeunes
  - Risque maximal pas encore atteint chez les plus jeunes

Wang 2012

Tentative de suicide – Facteurs de risque

- Absence de soutien identifiable
- Faible estime de soi
- Crainte du rejet (famille / pairs)
- Isolement et sentiment de solitude
- Absence de perspectives

Hatzenbuehler 2011

Témoignage

- « Ma mère l'a d'abord très mal pris, mais depuis elle a fait son petit bonhomme de chemin. Mon père, quant à lui, a eu une réaction terrible ; il m'a carrément rejeté. Un soir, il m'a saisi par les épaules, a fait mine de m'étrangler en me disant : « Je te préviens, si tu es homo, je te tue et je me tue après ! ». La violence de sa réaction m'a anéanti. A quoi bon se battre pour s'accepter soi-même, se faire accepter de ses amis, si ceux qui comptent le plus pour vous, votre famille, vous rejette ? [...] J'étais totalement désespéré. J'ai pleuré toute la nuit. J'ai pensé au suicide, oui voilà. » (Mathieu)

Extrait de l'ouvrage : « Adolescents homosexuels – Des préjugés à l'acceptation », Elisabeth Thorens---Gaud, 2009.

Suicides accomplis
Combien échappent aux statistiques?

14.10.2011
Jamie Hubley, 15 ans, s'est suicidé en invoquant une dépression liée au climat scolaire autour de lui

18.09.2011
Jamey Rodemeyer, 14 ans, s'est suicidé après avoir été durablement harcelé par d'autres adolescents

Risques liés à l'entrée dans la sexualité

- HSH: clandestinité forcée et différence d'âge
- Absence d'éducation sexuelle adaptée
- Utilisation non systématique du préservatif
- Rapports hétérosexuels pour (se) prouver que l'on est pas gay/lesbienne

Balthasar 2004, Travers 2011

Influence du contexte - Education

- Facteurs de risque pour la santé
  - Occultation de la thématique LGBT
  - Absence de soutien identifiable
  - Stigmatisation, harcèlement
  - Absence de réaction des adultes

Goodenow 2006; Blake 2001

Influence du contexte - Education sexuelle

- Pas de place définie dans les programmes
- Thème abordé à la demande des élèves
- Besoins des jeunes LGBT = non couverts

Koutaissoff 2009

Influence du contexte - Vie adulte

- Cadre de vie
  - Isolement dans les régions rurales
  - Précarisation possible en cas de rejet familial
- Emploi
  - Discrimination – mises à l'écart
  - Inégalités salariales
  - Pertes d'emploi ou déclassements fréquents lors de transition

Hatzenbuehler 2010, Jenzer 2012

Influence du contexte - Système de santé

- Impact négatif sur la qualité des soins
  - Hétérosexualité présumée
  - Méconnaissance et psychopathologisation des identités trans
  - Absence de signaux témoignant d'une ouverture
  - Manque de compétence/capacité interculturelle
  - Banalisation ou idées reçues

Bize 2011 et 2012; Charrière 2011

Le fondement des compétences interculturelles:
Aussi valable vis-à-vis des personnes LGBT

Respect

Curiosité bienveillante

Empathie

Influence du contexte juridique

- Impunité des propos dégradants
  - Journée mondiale contre l'homophobie 2009
  - Homosexualité = comportement déviant, contraire à l'équilibre psychique et moral de la jeunesse
  - Plainte déposée par 40 personnes LGBT
  - Plainte rejetée par le TF: les personnes visées ne sont pas désignées précisément
  - Contraire à la norme pénale antiraciste

Influence du contexte - Politiques publiques

- Interdiction du mariage entre personnes de même sexe aux USA
  - Troubles de l'humeur → + 36.6%
  - Anxiété → + 248.2%
- Scolarité dans un établissement avec une politique active contre l'homophobie
  - Meilleure santé mentale
  - Moins de tentatives de suicide
  - Moins de prises de risques VIH

Hatzenbuehler 2010, Blake 2001

Prises de position officielles (1)

- Association américaine des psychologues
  - Rejet catégorique de toute théorie visant à faire de l'homosexualité une anomalie ou une maladie
  - Importance cruciale du soutien précoce auprès des jeunes
  - Nécessité de lutter contre la persistance des stéréotypes
  - Les couples hétérosexuels et homosexuels sont comparables du point de vue de l'harmonie relationnelle

American Psychological Association 2008

Prises de position officielles (2)

- Association américaine des psychiatres
  - L'orientation sexuelle est déterminée très tôt et peut-être même avant la naissance
  - L'orientation sexuelle n'est pas le fruit d'un choix délibéré
  - Aucun style d'éducation parentale n'entraîne une probabilité accrue d'avoir des enfants homosexuels
  - Les enfants de parents homosexuels ont les mêmes chances d'être en bonne santé et bien adaptés

American Psychiatric Association 2009

Homophobie = partie émergée de l'iceberg

Fin

Merci pour votre attention

raphael.bize@chuv.ch

Références

- Balthasar H. Populations particulières pour la prévention du VIH/sida, les jeunes homosexuels et bisexuels : revue de littérature. Institut universitaire de médecine sociale et préventive. Lausanne. *Raisons de santé.* 2004;99.
- Bize R, Balthasar H, Berrut S, Charrière E, Medico D, Volkmar E. Vers l'égalité des chances en matière de santé pour les personnes LGBT: le rôle du système de Santé. *PREOS, Rapport du groupe Santé*. 2012
- Bize R, Volkmar E, Berrut S, Medico D, Balthasar H, Bodemann P, Makadon HJ. Vers un accès à des soins de qualité pour les personnes lesbiennes, gays, bisexuelles et transgenres. *Revue Médicale Suisse.* 2011, 7 :1712-7
- Blake SM, Ledsky R, Lehman T, et al. Preventing sexual risk behaviors among gay, lesbian, and bisexual adolescents: the benefits of gay-sensitive HIV instruction in schools. AJPH. 2001;91:940-6
- Bostwick WB, Boyd CJ, Hughes TL et al. Dimensions of sexual orientation and the prevalence of mood and anxiety disorders in the United States. AJPH. 2010;100:468-75
- Charrière E, Berrut S et al., Diversité sexuelle et santé scolaire : des fragilité largement méconnues. Soins Infirmiers. 2011, 9/2011 :9-11
- Genon C, Chartrain C, Delebarre C. Pour une promotion de la santé lesbienne : état des lieux des recherches, enjeux et propositions. Genre, sexualité et société. 2009;1. URL : http://gss.revues.org/index951.html
- Goodenow C, Szalacha L, Westheimer K. School support groups, other school factors, and the safety of sexual minority adolescents. Psychology in the Schools 2006;43:573-89
- Haas A P, Eliason M, Mays V M and al. Suicide and suicide risk in lesbian, gay, bisexual, and transgender populations: Review and recommendations. *Journal of Homosexuality.* 2011. 58:10-51

Références (suite)

- Hatzenbuehler ML. The social environment and suicide attempts in lesbian, gay, and bisexual youth. Pediatrics 2011;127:896-903.
- Hatzenbuehler ML, McLaughlin KA, Keyes KM, et al. The impact of institutional discrimination on psychiatric disorders in lesbian, gay, and bisexual populations: a prospective study. AJPH. 2010;100:452-9.
- Institute Of Medicine. The Health of Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender People: Building a Foundation for Better Understanding. The National Academies Press, Washington, DC: 2011
- Jenzer H, Baeriswyl M, Kudelcikova M, Hohmann H, Recher A, Transpersonnen und Arbeitsmarkt in der Schweiz. *Transgender Network Switzerland*. 2012
- Koutaissoff D, Ischy F, So-Barazetti B, et al. Rapport d'évaluation des prestations du service d'éducation sexuelle de Profa en milieu scolaire. Institut universitaire de médecine sociale et préventive. Lausanne. Raisons de santé. 2009;146
- Meyer I., Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: conceptual issues and research evidence, Psychol Bull. 2003. 129(5): 674-697
- Travers R, Newton H, Munro L. “Because it was expected”: heterosexism as a determinant of pregnancy among sexually divers youth, *Canadian journal of community mental health*. 2011. 30 (2); 65-79
- Wang J, Hausermann M, Vounatsou P, et al. Health status, behavior, and care utilization in the Geneva Gay Men's Health Survey. Prev Med. 2007;44:70-5
- Wang J, Häusermann M, Wydler H, Meichun M-K, Weiss M. Suicidality and sexual orientation among men in Switzerland: Findings from 3 probability surveys. *Journal of Psychiatric Research*. 2012. 46 (8): 980-6