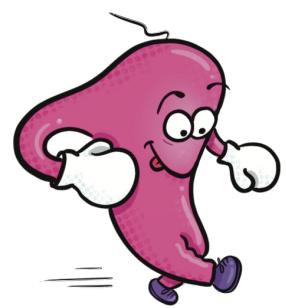


Octobre 2025

# Le baromètre Play Ovaire

Vue d'ensemble des attentes  
et besoins en matière d'outils  
dédiés à la santé menstruelle,  
tout au long du parcours  
patiente.



# SOM MAIRE

## INTRODUCTION

4

- ▶ À propos de Play Ovaire
- ▶ Avant-propos
- ▶ Première édition du baromètre
- ▶ À propos du baromètre

## PARTIE 1

19

### État des lieux des supports d'informations existants

- ▶ En salle d'attente
- ▶ Pendant la consultation
- ▶ Après la consultation

## **PARTIE 2**

**30**

Recueil des besoins:  
Les supports attendus à  
chaque étape du parcours

- ▶ En salle d'attente
- ▶ Pendant la consultation
- ▶ Après la consultation

## **NOS PROPOSITIONS**

**45**

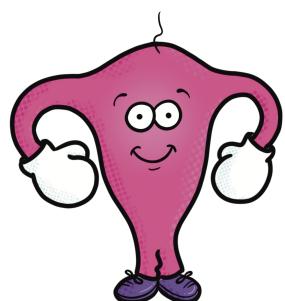
- ▶ Qualité des informations
- ▶ Des réponses concrètes
- ▶ Conception de supports

## **CONCLUSION**

**54**

Et si on lançait une nouvelle  
ère ludique?

# INTRODUCTION



# À PROPOS DE PLAY OVAIRE

**P**lay Ovaire est un projet qui a pour ambition d'accompagner la santé menstruelle tout au long du parcours de vie des femmes.

**N**otre objectif : faciliter la prise en charge des personnes menstruées autour de leur santé menstruelle, tout au long de leur parcours patiente, de la salle d'attente à l'après consultation.

**N**otre équipe conçoit des outils ludiques, fiables et innovants, pour répondre, tant aux besoins des professionnels de santé qu'à ceux des patientes.



La "SANTÉ MENSTRUUELLE",  
qu'est-ce-que c'est?

**U**N ÉTAT DE COMPLET BIEN-ÊTRE physique, mental et social et qui ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité en lien avec le cycle menstruel. \*

**3 actions clés recommandées par l'OMS \*\***

RECONNAÎTRE ET DÉFINIR LES MENSTRUATIONS COMME UN PROBLÈME DE SANTÉ et non un problème d'hygiène

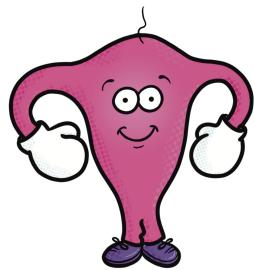
GARANTIR L'ACCÈS À L'INFORMATION & À L'ÉDUCATION pour toutes les femmes, filles et personnes menstruées

INCLURE CES ACTIVITÉS dans les budgets

# PROPOS

**P**our commencer, il est important pour nous de s'arrêter sur ce qu'est la santé menstruelle.

Les experts la décrivent avec les mots suivants



**INCLUSION CYCLIQUE**

**NON VIOLENCE**

**ACCÈS À L'INFORMATION**

**PRENDRE SOIN DE SOI**

**CONNAISSANCE DE SOI**

**NON COERCITION**

**ABSENCE DE MALADIES DU CYCLE OU D'INFIRMITÉS**

**NON DISCRIMINATION**

**ACCÈS AU MATERIEL ADAPTÉ**

**ÊTRE ENCOURAGÉ À CONSULTER**

Sources:

\* <https://doi.org/10.1080/26410397.2021.1911618>

\*\* <https://www.who.int/news-room/detail/22-06-2022-who-statement-on-menstrual-health-and-rights>

# PREMIÈRE ÉDITION DU BAROMÈTRE

**P**our l'équipe Play Ovaire, il est essentiel de partir des besoins du terrain afin de co-construire nos outils. Notre première démarche a été d'aller interroger les professionnels de santé.

## OBJECTIFS DE LA PREMIÈRE ÉDITION DU BAROMÈTRE PLAY OVAIRE

- ▶ **Faire un état des lieux** des supports actuellement utilisés par les professionnels de santé pour informer sur la santé menstruelle.
- ▶ **Recueillir les besoins** exprimés par ces derniers concernant les outils dont ils aimeraient disposer et les thématiques prioritaires à aborder.
- ▶ **Identifier les attentes** des patientes concernant les connaissances à acquérir et les informations qu'elles souhaiteraient avoir à disposition sur le cycle menstruel.

# TROIS ÉTAPES CLÉS DU PARCOURS PATIENTE

- ▶ Le temps passé en salle d'attente
- ▶ La consultation
- ▶ L'après-consultation

## CROISER LES REGARDS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ & DES PATIENTES

**A**vec pour intention d'identifier des outils communs pour permettre :

- ▶ De faciliter la transmission d'informations fiables sur le cycle menstruel.
- ▶ D'améliorer les échanges autour de la santé menstruelle.
- ▶ Et par conséquent de renforcer la qualité de la prise en charge.

# AXES PRINCIPAUX ABORDÉS

- ▶ Le format idéal
- ▶ Le moment le plus adapté pour leur utilisation
- ▶ Les thématiques prioritaires à aborder
- ▶ Les objectifs recherchés

**N**ous espérons que la lecture de ce baromètre vous apportera une vision claire des attentes et besoins en matière d'outils dédiés à la santé menstruelle, tout au long du parcours patiente.

Notre ambition est de proposer des solutions concrètes, pédagogiques et en adéquation avec les besoins réels , à intégrer dans les différentes étapes du parcours de soin, pour accompagner et enrichir la prise en charge de la santé menstruelle.

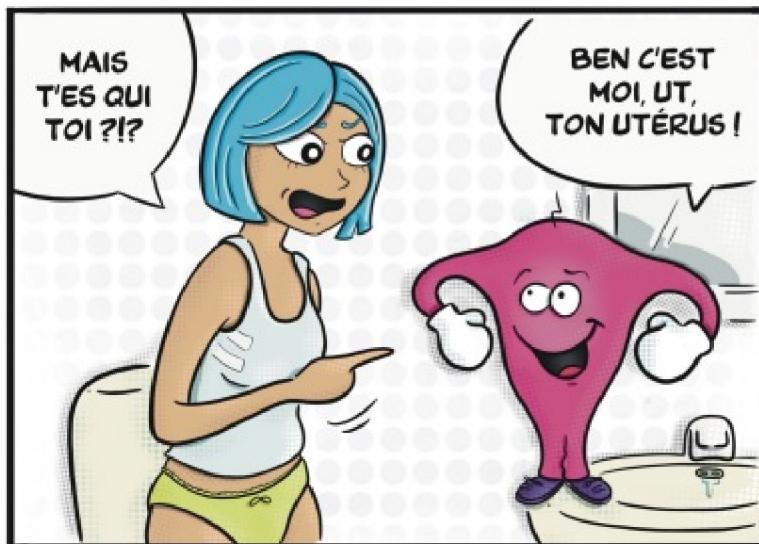
Belle lecture !

L'équipe Play Ovaire

# JOUR 1



© 2025, Play Ovaire



# À PROPOS DU BAROMÈTRE

Play Ovaire a élaboré deux questionnaires “miroirs”, comprenant 15 questions chacun pour permettre de recueillir les retours terrains des professionnels et patientes.

Le premier s'adressait aux professionnels de santé disposant d'une salle d'attente et accueillant dans leur patientèle des personnes menstruées et ou ménopausées.



Le deuxième était destiné aux patientes, sans distinction d'âge, de profil ou de parcours de soins.

## QUESTIONNAIRE PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Il a été diffusé via plusieurs canaux auprès des professionnels susceptibles d'accompagner des femmes dans leur pratique quotidienne et potentiellement intéressés par l'utilisation des outils proposés par Play Ovaire.

L'enquête s'est déroulée entre mai et juillet 2025.

À ce jour, plus de 100 professionnels de santé y ont répondu.

## QUESTIONNAIRE PATIENTES

Le second a été diffusé par les mêmes canaux entre juillet et septembre 2025.

Il s'adressait aux patientes de tous âges.

Plus de 100 femmes ont participé.

Cela nous a permis de recueillir des témoignages et attentes variés, venant enrichir l'analyse.

# THÉMATIQUES ABORDÉES DANS LES QUESTIONNAIRES

- ▶ Les supports et ressources utilisés pour informer sur la santé menstruelle
- ▶ Les besoins d'outils et de supports pédagogiques
- ▶ Les thématiques prioritaires à aborder et les connaissances jugées essentielles
- ▶ Les formats préférés
- ▶ Le moment le plus pertinent pour les utiliser
- ▶ Les freins rencontrés et les attentes non satisfaites sur le terrain

**L**a mobilisation et la confiance des répondants donnent tout son sens aux objectifs de ce baromètre et l'ancrent dans une démarche participative et évolutive.

En effet, elle vise à s'inscrire dans la durée, avec une actualisation régulière des données relatives aux besoins exprimés.

# TYPOLOGIE DES RÉPONDANTS

## LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

UN CADRE  
D'EXERCICE  
VARIÉ

SERVICE DE SANTÉ  
AU TRAVAIL

PMI

LIBÉRAL

MILIEU  
HOSPITALIER

CENTRE DE  
SANTÉ  
SEXUELLE

ÉTABLISSEMENT  
SCOLAIRE

CONSEIL  
DÉPARTEMENTAL

SAGES-FEMMES

MÉDECINS GÉNÉRALISTES  
& GYNÉCOLOGUES

INFIRMIÈRES

KINÉSITHÉRAPEUTES

AUTRES: SEXOLOGUES, RÉFLÉXOLOGUES,  
OSTÉOPATHES,....



PLUS DE 12  
PROFESSIONS  
REPRÉSENTÉES

Plongez dans l'univers Play Ovaire et suivez les aventures de Ut et Mona tout au long du baromètre.

## ACTE 1: LA SALLE D'ATTENTE

# LES AVENTURES DE MONA & UT

**M**ona, jeune ado de 17 ans, vient de passer la porte de la salle d'attente. Elle s'est enfin décidée à prendre rendez-vous chez une sage-femme.

Mais elle est inquiète et stressée et se pose 1000 questions ....

*"Va vraiment falloir que je me déshabille? Genre complètement?"*

*"Est-ce que j'aurais dû m'épiler?"*

*"J'espère que ça va le faire et que ce ne sera pas trop la honte!"*

*"Mais en fait... J'y vais pour quoi? ...."*

*"Est-ce que c'est là qu'on parle de ses douleurs?"*

*"Est-ce que quand elle vérifiera tout ça me fera mal?"*



et scrolle sur son téléphone pour passer le temps.

Soudain, du coin de l'oeil, elle aperçoit un petit personnage rose flashy sur une grande affiche! L'appel du smartphone est plus fort...et rassurant...

Mais en même temps, son oeil retourne à l'affiche....une grande BD manga, des schémas colorés....

*“Pour une fois, ça me donne presque envie de m'intéresser à l'anatomie” se dit-elle.*

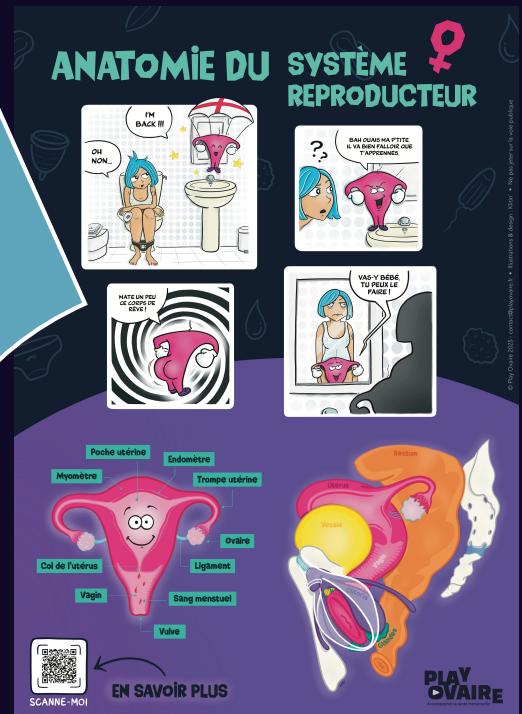
*“Mais... J'ai ça en moi??”.*

Soudain, Ut sort de l'affiche, direction Mona.



La sage-femme arrive et invite Mona à la rejoindre; Mona emporte avec elle son livret et dit aurevoir à Ut.

*La suite se trouve p.27*



*“ Bah oui ma p'tite Mona, tu as encore tout un tas de choses à apprendre, tu crois quoi?*

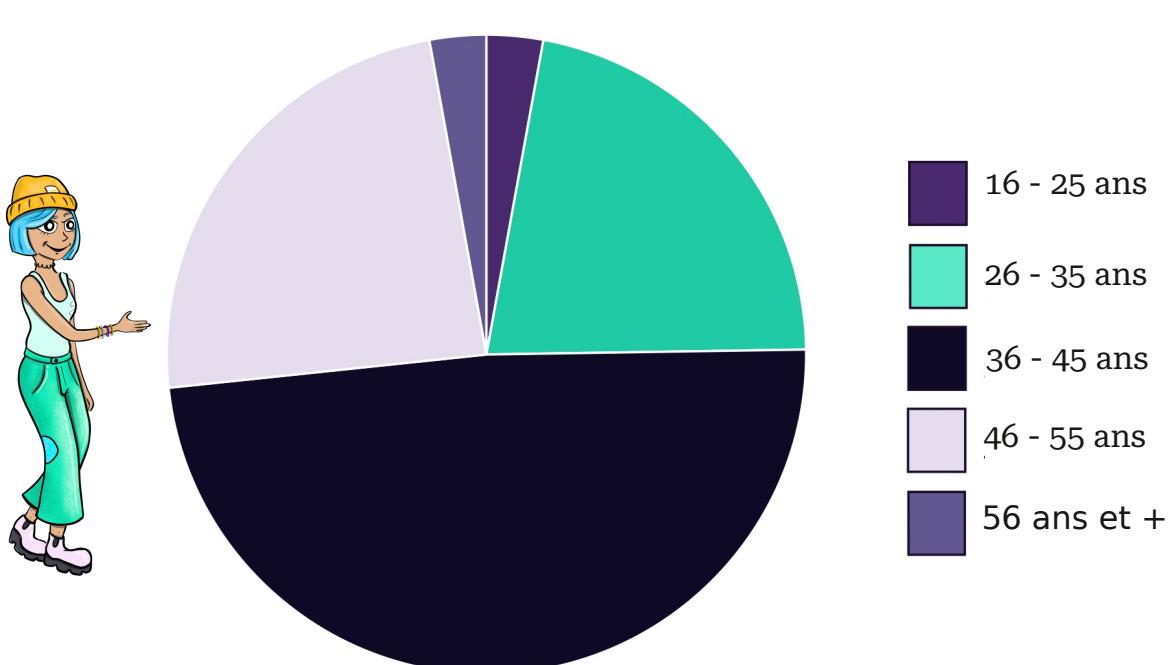
*C'est ça de ne pas penser à ton corps!  
Allez, j'suis sympa, je t'ai concoté un petit livret de jeu, on le fait ensemble?”*

## LES PATIENTES

### RÉPARTITION PAR TRANCHES D'ÂGES

La majorité des répondantes se situe dans la tranche d'âge des 36-45 ans.

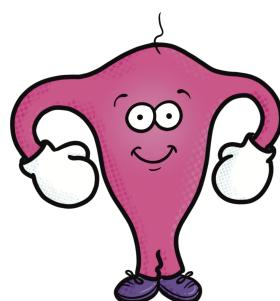
Les femmes de 26 à 35 ans correspondent à 1/5 de celles-ci.



# **PARTiE**

**1**

**ÉTAT DES LIEUX  
DES SUPPORTS  
D'INFORMATIONS  
EXISTANTS**



# EN SALLE D'ATTENTE

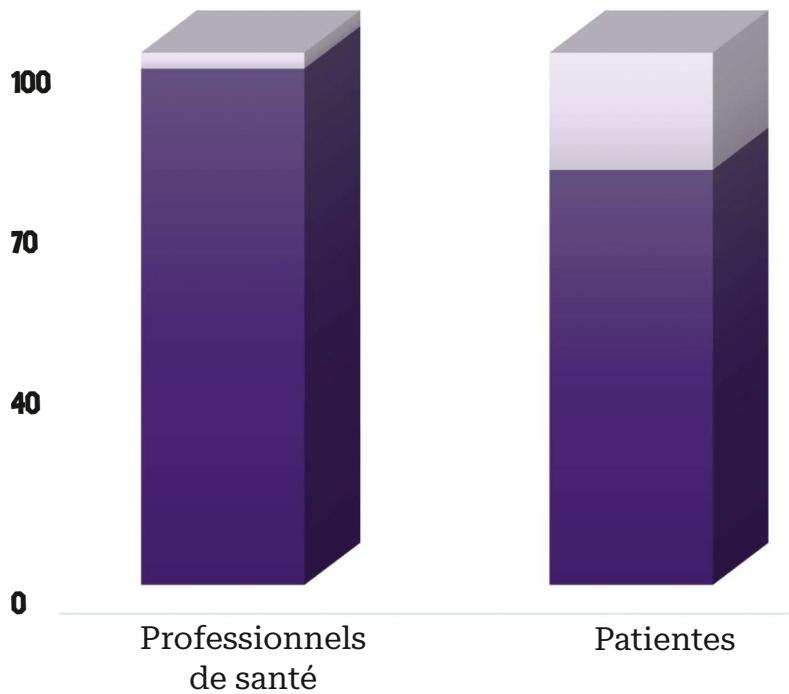
## UN ESPACE STRATÉGIQUE SOUS-EXPLOITÉ

**97%**

des professionnels de santé reconnaissent que la salle d'attente permet un temps d'information et valident son rôle potentiel dans la préparation et le déroulement de la consultation.

**78%**

des patientes le confirment.





## L'AVIS DE L'ÉQUIPE

Près d'1 personne sur 5 ne perçoit pas cet espace comme un levier d'information ou d'accompagnement.

*L'attente est-elle trop courte?  
Trop stressante?*

*Les supports sont-ils peu engageants  
et peu clairs?*

*Les patientes sont-elles disponibles  
mentalement pour s'informer?*

Impliquer les patientes dans la réflexion sur la réalisation des supports dédiés à cet espace semble primordial pour tenir compte de leur vécu.



**50%**

des professionnels de santé ont des supports variés et les renouvellent régulièrement.

**L**es supports utilisés actuellement : affiches, dépliants... ou rien du tout selon les structures.

**L**'autre moitié fait part de plusieurs difficultés rencontrées:

- ▶ Manque de supports adaptés
- ▶ Difficultés à renouveler les supports existants
- ▶ Questionnement autour d'une surcharge visuelle
- ▶ Dégradation et disparition des supports papiers (flyers, magazines...) mis à disposition
- ▶ Enjeu écologique lié à l'utilisation de supports papiers

# LES RETOURS PATIENTES

- ▶ **85%** des femmes s'intéressent aux supports mis à disposition dans la salle d'attente.
- ▶ À peine **4%** les trouvent très utiles dans leur format actuel.
- ▶ **50%** y jette juste un coup d'oeil de temps en temps.

*"J'ai l'impression que c'est pour vendre des médicaments, je les vois comme des tracts publicitaires."*

*"Souvent inexistant ou dépassés."*

*"Je m'y intéresserai bien mais ils ne sont pas attrayants."*

*"Ils pourraient être plus intéressants, précis, profonds. Je trouve que l'on s'arrête à une réalité bien superficielle concernant les cycles menstruels."*

*"Je préfère demander au professionnel directement."*

# PENDANT LA CONSULTATION

## UN VÉRITABLE ÉCART DE PERCEPTION

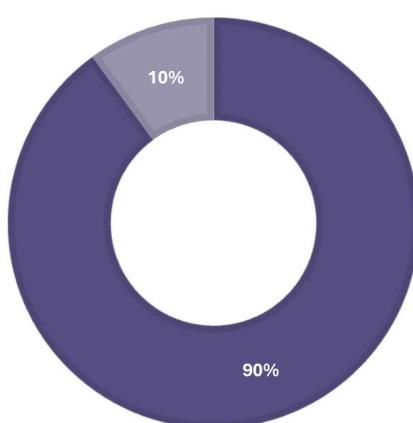
**90%**

des professionnels de santé estiment leur patientèle insuffisamment informée sur le cycle menstruel.

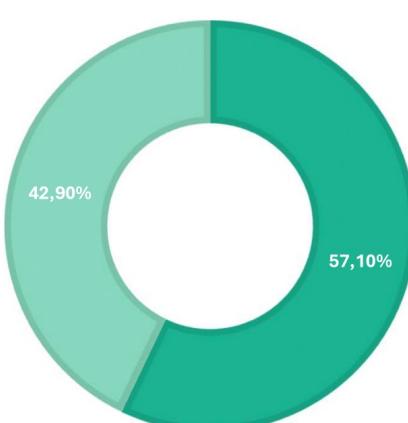
**42%**

des patientes pensent être bien informées.

Professionnels de santé



Patientes



Assez  
informées



Pas assez  
informées



Assez  
informées



Pas assez  
informées



## L'AVIS DE L'ÉQUIPE

En tant qu'éducatrices menstruelles, nous constatons lors de nos interventions mais aussi lors des temps de présentation de notre activité que la méconnaissance de ce sujet n'est pas perçue par les patientes elles-mêmes.

Par exemple, elles ne sont pas toujours en capacité d'indiquer des informations simples telles que: quand étaient leurs dernières règles, si la quantité de sang qu'elles perdent est normale ou pas, si elles ont ovulé, où sont localisées leurs douleurs ...

**L**a lecture croisée de ces chiffres met en évidence un décalage entre la perception d'être informée et le constat de la réalité médicale quotidienne.

**L**e cycle menstruel reste un sujet tabou et l'accessibilité à de l'information fiable et vérifiée n'est pas si facile malgré l'abondance croissante de celle-ci.

*"Quand j'étais infirmière aux urgences, j'ai plusieurs fois été confrontée à des patientes qui ne savaient pas nommer les parties de leur corps, notamment les parties gynécologiques.*

*Elles arrivent en disant avoir mal au ventre mais en cherchant, il s'avère que c'est parfois un problème à l'utérus ou même au niveau de la vulve.*

*La gêne est parfois palpable même dans les secteurs de soins."*

Pauline – ancienne infirmière aux urgences

**C**ela peut donner l'impression de savoir "l'essentiel", tout en ignorant des informations fondamentales et nécessaires qui n'ont pas été identifiées comme telles ou transmises, reçues et expliquées.

Plongez dans l'univers  
Play Ovaire et suivez les  
aventures de Ut et Mona  
tout au long du baromètre.

## ACTE 2: EN CONSULTATION

# LES AVENTURES DE MONA & UT

Mona s'asseoit en face de la sage-femme.

Elle gigote sur son siège, pas hyper rassurée quand même... Ses mains sont moites et elle a toujours toutes ses questions en tête...

Tiens, elle reconnaît Ut sur une affiche, sur le mur derrière le bureau de la sage-femme!



*"Il est partout  
celui-là! Ut, tu  
ne voudrais pas  
venir m'aider  
depuis  
l'affiche ?*



Ut sort alors de l'affiche pour se poser sur l'épaule de la sage-femme et commence à expliquer à Mona ....



*La suite se trouve p.44.*

# APRÈS LA CONSULTATION

## UN BESOIN DE SUPPORTS SUR LE CYCLE MENSTRUUEL

**48%**

des professionnels de santé remettent des supports à leurs patientes, à la fin de la consultation.

Très peu de patientes expriment avoir reçu des supports se rapportant explicitement au cycle menstruel.

*“Pendant la consultation, j’utilise un atlas de gynécologie pour donner des explications à mes patientes.*

*Par exemple, avant une pose de stérilet : où est le col et où/comment s’installe le stérilet. Je leur fais rapidement un schéma au crayon qu’elles peuvent garder pour l’après-consultation mais ça n’est pas satisfaisant pour moi.*

*J’apprécierais pouvoir leur remettre un support pour qu’elles puissent se remémorer les informations données en consultation ou restituer les informations plus facilement à leur conjoint”.*

Céline - sage-femme

## ZOOM SUR

# L'ASSIMILATION D'INFORMATIONS LORS D'UN RENDEZ-VOUS MÉDICAL



À l'issue d'un rendez-vous médical, quel pourcentage des informations délivrées par le professionnel de santé est réellement retenu par les patientes?

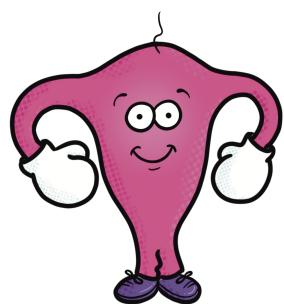
Une étude\* s'est penchée sur le sujet et les résultats convergent vers l'estimation suivante :

**Les patients retiennent souvent moins de la moitié des informations transmises oralement lors d'une consultation.**

Au regard de ce résultat, il est important d'utiliser des outils complémentaires récapitulatifs, en version papier ou numérique, afin d'accompagner la mémorisation et la compréhension de l'information qui a été délivrée lors de la consultation.

# **PARTIE**

## **2**



**RECUEIL DES  
BESOINS:  
LES SUPPORTS  
ATTENDUS À  
CHAQUE ÉTAPE  
DU PARCOURS**

# EN SALLE D'ATTENTE

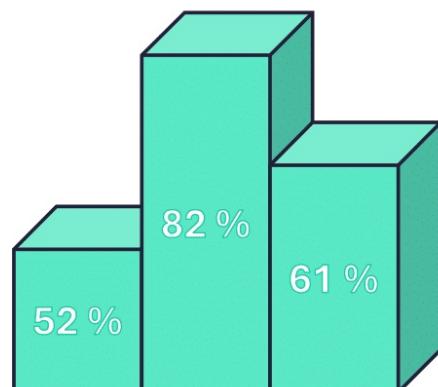
## DES THÉMATIQUES PRIORITAIRES

Dans la salle d'attente, les thématiques privilégiées par les patientes et les professionnels de santé convergent, exprimant une attente commune autour des sujets de la douleur et de l'anatomie.



**DOULEURS (80%)**  
**ANATOMIE (70%)**  
**PROTECTIONS PÉRIODIQUES (45%)**

**DYSFONCTIONNEMENTS (82%)**  
**DOULEURS (61%)**  
**ANATOMIE (52%)**



**80%**

des professionnels de santé aimeraient proposer des affiches ludiques et pédagogiques.

Affiches ludiques & pédagogiques

85

Flyers d'information

61

Petit présentoir avec cartes info

56

Supports de mini-jeux éducatifs

44

Livret

34

Affiches ludiques & fun

70

Contenu riche en informations utiles  
Côté occupationnel pendant l'attente

59

31

De plus, les patientes expriment rechercher :

- ▶ L'absence de contenu commercial,
- ▶ Un QR code à scanner,
- ▶ Des informations simples, fiables, informatives, illustrées, adaptées et non alarmistes.

*“Une patiente esthéticienne atteinte de vulvodynie est venue consulter. Elle pratiquait l”épilation totale du maillot et portait des protections périodiques en continu pour cause de spotting. Cela n’arrangeait pas sa sécheresse vaginale et ses irritations. Le simple fait de lui expliquer les connaissances de base de l appareil génital et les facteurs d’irritation et de sensibilisation cutanée ont permis à la patiente de:*

La vulvodynie, selon l'ISSVD\*: c'est un "Inconfort vulvaire, le plus souvent décrit comme des brûlures apparaissant en l'absence d'affection vulvaire visible ou de désordre neurologique spécifique."



- ▶ Faire des choix différents pour être à l'écoute de son corps,
- ▶ Savoir faire la distinction entre fuites urinaires et sécrétions vaginales, en se reconnectant à ses ressentis à la vulve,
- ▶ Changer sa douleur et la chronicité de ses symptômes,
- ▶ Améliorer l'efficacité de ses traitements et de sa prise en charge.

*Je pense qu'un support sur l'utilité des poils dans cette zone, informant qu'une vulve est humide naturellement et sensibilisant sur les habitudes d'hygiène menstruelle dans la salle d'attente permettrait d'éviter ce genre de piège et d'aider à la mise en pratique"*

Caroline, kinésithérapeute

### **AUTREMENT DIT:**

“En fait,  
la vulvodynies c'est  
une douleur vulvaire  
d'une durée de plus  
de 3 mois sans  
cause  
identifiable?”



# PENDANT LA CONSULTATION

## DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES EN JEU

### Le bagage idéal de connaissances avant la consultation

Connaissances liées au cycle

Nommer ou situer les parties de l'anatomie

Répondre à des questions sur les règles

Savoir identifier les douleurs et leurs intensités



Le bagage idéal de connaissances pour les professionnels de santé



Les thématiques sur lesquelles les patientes manquent de connaissances

# L'utilité des supports thématiques pendant la consultation

**80%**

des professionnels considèrent que des supports thématiques seraient utiles en consultation pour accompagner leurs patientes.

## Le manque de connaissances au sujet du cycle menstruel : une difficulté rencontrée par les patientes en consultation

À la question : “Avez-vous déjà eu l'impression de manquer de connaissances lors d'une consultation médicale au sujet du cycle menstruel?”, seulement 17% des répondantes ont répondu “pas du tout”.

**76%**

des patientes confirment qu'avoir des supports thématiques les aiderait pour mieux comprendre et mieux communiquer avec leur professionnel de santé.

# De nombreuses thématiques autour de la santé menstruelle à aborder

- ▶ Signes d'alerte

- ▶ Premières règles

- ▶ Signes pour repérer normal / pas normal

- ▶ Les dyspareunies

- ▶ Questionnaire d'auto-évaluation

- ▶ Évolution des signes du cycle selon l'âge et le moyen de contraception

- ▶ Oncologie & cycle menstruel

- ▶ Échelle de la douleur

- ▶ La périmenopause

- ▶ La ménopause

- ▶ Les hormones

- ▶ Les douleurs



## Les sujets que les répondants nous ont confiés :

- ▶ La vie cyclique

- ▶ Le SPM



- ▶ Flux & quantité de sang

- ▶ Le vocabulaire du cycle menstruel

- ▶ Le périnée

- ▶ La contraception et la contraception définitive

- ▶ Les phases du cycle & ce qui s'y passe

- ▶ Les pertes

- ▶ Les cycles irréguliers

- ▶ Les symptômes

- ▶ Les fonctions de chaque organe

- ▶ Le Flux Libre Instinctif

- ▶ Les pathologies gynécologiques

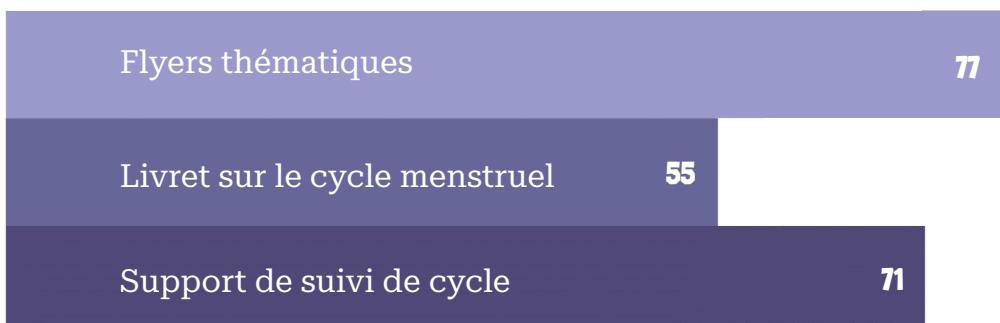


# APRÈS LA CONSULTATION

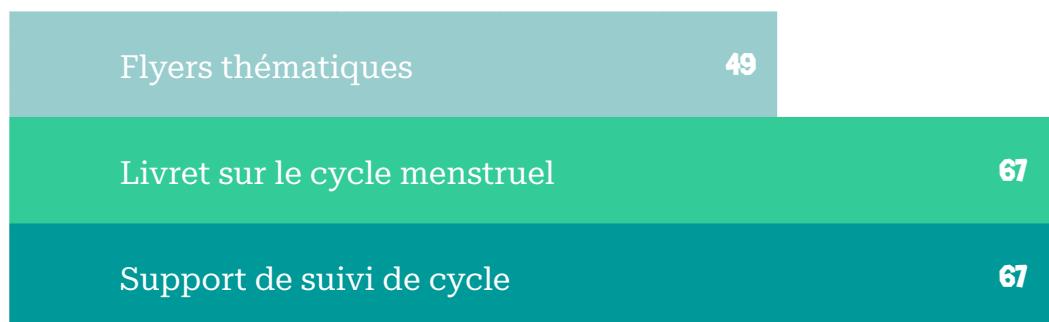
## LES SUPPORTS SOUHAITÉS

Un support de suivi de cycle:  
une ressource souhaitée à la fois par  
les professionnels de santé et les  
patientes.

### LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ



### LES PATIENTES



*“La démonstration du cycle se fait la plupart du temps sur un cycle de 28 jours ce qui induit les jeunes filles à l'erreur. Ainsi elles pensent très souvent que l'ovulation a lieu 14 jours après le début des règles alors que ces 14 jours se calcule dans le sens inverse : l'ovulation très souvent se produit 14 jours avant le prochain cycle (premier jour des règles)”*

Témoignage d'une éducatrice EVARS

## Vers une plateforme interactive

80%

des professionnels  
de santé

76%

des patientes

jugent pertinent de disposer d'une plateforme d'informations dédiée fiable.

# DES SUPPORTS LUDIQUES



Est-ce que je connais bien mon corps? Euh?!!

## UNE RÉPONSE AU MANQUE DE CONNAISSANCES DES PATIENTES SUR L'ANATOMIE ET LA PHYSIOLOGIE FÉMININE

**D**e nombreuses femmes ne maîtrisent pas les bases de leur anatomie reproductive et de leur physiologie.

Une étude\* de 2021, révèle que 36% des participantes ont obtenu un score de connaissance jugé non satisfaisant sur des sujets tels que l'anatomie, le rôle des organes sexuels, le cycle menstruel, la grossesse, les pertes blanches et la ménopause.

Ce constat n'est pas nouveau : une étude\*\* de 2015 avait déjà montré un taux similaire, avec 39% de femmes ayant un score global insuffisant à un questionnaire sur les mêmes thématiques.

## LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ: UNE SOURCE D'INFORMATIONS ESSENTIELLE

**M**algré ces attentes exprimées, les résultats observés dans les études mettent en lumière un décalage :

Les patientes attendent de leurs médecins généralistes d'être informées. Mais seulement 17 % estiment avoir reçu des informations suffisantes, notamment sur l'anatomie.

Le manque de connaissances initial semble freiner certaines patientes pour poser des questions ou demander plus d'informations aux professionnels de santé.



# UN MANQUE DE CONNAISSANCES CHEZ LES PATIENTES

**U**ne citation d'Eve Ensler dans la préface des Monologues du vagin illustre bien ce flou lexical et anatomique :

« Je dis vagin parce que je n'ai pas trouvé un mot qui soit plus général, qui décrive réellement toute cette zone et tout ce qui la compose. (...) « vulve » est un bon mot ; plus spécifique. Mais je crois que la plupart d'entre nous ne savent pas clairement ce qu'inclut la vulve. »

**D**'après une étude\*\*, 96 % des femmes estiment que leur médecin généraliste a un rôle à jouer pour leur parler de leur corps et les informer.

Elles attendent de ce professionnel d'être écoutées et respectées mais aussi d'avoir des explications fiables et un accompagnement adapté.

Outre les médecins généralistes, les sages-femmes et les gynécologues sont également identifiés comme des professionnels de santé essentiels pour aborder ces sujets.

Sources:

\* <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03336281/document>

\*\* [https://www.urps-med-aura.fr/wp-content/uploads/2019/10/THESE\\_JUGNON\\_FORMENTIN\\_Louise.pdf](https://www.urps-med-aura.fr/wp-content/uploads/2019/10/THESE_JUGNON_FORMENTIN_Louise.pdf)

# UN DÉCALAGE ENTRE LES ATTENTES DES PATIENTES ET LES RÉSULTATS OBSERVÉS

**L**a question se pose alors de savoir ce qui crée ce décalage :

Est-ce le fait que l'information a été mal donnée par le professionnel de santé?

Était-elle insufisante ?

Ou alors a-t-elle été mal comprise par la patiente?

## QUELLE SOLUTION POUR AMÉLIORER LA TRANSMISSION ?

**L**es supports ludiques en consultation ne remplacent pas l'échange humain avec le professionnel de santé, mais peuvent être de puissants leviers d'accompagnement.

Proposer des supports ludiques et fiables, utilisables par les professionnels de santé lors des consultations, pourrait permettre :

- ▶ d'impliquer les patientes dans leur santé
- ▶ d'encourager les patientes à oser poser des questions
- ▶ de disposer d'un vocabulaire et/ou d'un visuel de communication communs.



Plongez dans l'univers  
Play Ovaire et suivez les  
aventures de Ut et Mona  
tout au long du baromètre.

## ACTE 3: EN FIN DE CONSULTATION

# LES AVENTURES DE MONA & UT

La consultation touche à sa fin.

La sage-femme récapitule les messages importants du rendez-vous à l'oral puis elle se lève, avec l'air de chercher quelque chose...

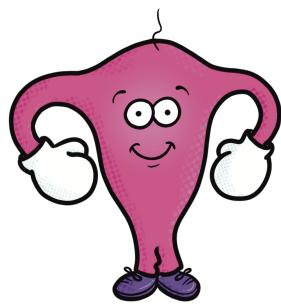
Cela intrigue Mona qui est curieuse!

Elle revient avec 2 prospectus ; avec Ut dessus, un sur l'anatomie pour garder une trace de tout ce que Mona a compris mais aussi un petit livret sur le cycle menstruel.

*"Trop chouette,  
je vais pouvoir  
emmener ce  
personnage avec  
moi ; il va  
continuer de  
m'accompagner!!"*



-FIN-



# **NOS PROPO sitions**

Le projet Play Ovaire a pour ambition de se placer comme une passerelle entre les patientes et les professionnels de santé en:

- ▶ Sensibilisant
- ▶ Informant
- ▶ Accompagnant la prise en charge de la santé menstruelle.



# 1. DES INFORMATIONS SOURCÉES, ACCESSIBLES ET VALIDÉES PAR DES PROFESSIONNELS

- ▶ Des professionnels de santé référents engagés dans la santé menstruelle, pour garantir la fiabilité scientifique des contenus.
- ▶ Un protocole de validation des supports : chaque support est soumis à une double validation scientifique et pédagogique.
- ▶ Des ressources faciles d'accès, utilisant un langage clair et vulgarisé, pour tous publics et adaptés aux différents espaces rythmant le parcours patientes.
- ▶ Des supports papiers et numériques, renouvelés régulièrement, pour répondre à l'évolution des connaissances et des attentes terrains.

## 2. DES RÉPONSES CONCRÈTES AUX BESOINS DU TERRAIN, INTÉGRÉES AU PARCOURS PATIENTE

En salle d'attente:  
Valoriser un temps d'attention  
à fort potentiel

bjetif : Transformer le temps passé en salle d'attente en un moment engageant de sensibilisation.

**F**neux : Optimiser le temps de consultation souvent limité, en :

- ▶ Informant les patientes sur des thématiques essentielles repérées
- ▶ Éveillant des questionnements chez la patiente
- ▶ Diminuant l'anxiété

**R**etour terrain:

*"Dans mon cabinet, il y a très peu de 4G et je n'ai pas mis d'accès wifi disponible."*

## Nos propositions

- ▶ Des affiches illustrées avec de la bande dessinée, des personnages identifiables et des messages courts.
- ▶ Des livrets-jeux à compléter permettant une interaction avec le contenu.
- ▶ L'utilisation de QR codes renvoyant vers des ressources fiables et adaptées



## Pendant la consultation : Soutenir l'échange professionnel / patiente



### Objectifs :

- ▶ Faciliter la compréhension des patientes en utilisant des supports visuels
- ▶ Améliorer la communication et la compréhension mutuelle avec un vocabulaire commun



### Enjeux :

- ▶ Favoriser l'expression des patientes
- ▶ Faire émerger des questions à poser directement au professionnel de santé,
- ▶ Mobiliser les patientes dans leur prise en charge

- ▶ Des supports visuels clairs et synthétiques pour le professionnel
- ▶ Des supports ludiques pour accompagner la consultation avec pédagogie.

Nos propositions

# Après la consultation : Ancrer l'information et accompagner le suivi



## Objectifs :

- ▶ Améliorer la mémorisation
- ▶ Réduire l'anxiété post-consultation
- ▶ Autonomiser les patientes
- ▶ Renforcer le lien de confiance

## Enjeux :

- ▶ Permettre l'assimilation des informations reçues en consultation
- ▶ Lutter contre les sources d'informations erronées
- ▶ Susciter l'envie d'approfondir des patientes

<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Laisser une trace utile, synthétique et claire</li><li>▶ Orienter vers des ressources fiables et validées par des professionnels de santé</li><li>▶ Mise à disposition d'une plateforme numérique Play Ovaire, référence en matière de santé menstruelle</li></ul>	<h3>Nos propositions</h3>
--	---------------------------

### 3. CONCEPTION DE SUPPORTS LUDIQUES ET PÉDAGOGIQUES

#### Le premier kit Play Ovaire: un parcours anatomique ludique

- ▶ Une **affiche engageante** pensée pour capter l'attention en salle d'attente, intégrant bande dessinée, personnages clés et couleurs attractives
- ▶ Un **livret de jeu patiente**, expérience ludique en lien avec l'affiche, à disposition en salle d'attente, que la patiente pourra conserver pendant et après la consultation
- ▶ Un **support pour les professionnels** de santé pour la consultation

## Des perspectives d'extensions thématiques selon les besoins du terrain

**A**près l'anatomie, notre objectif est de décliner le format du kit Play Ovaire sur des thèmes prioritaires identifiés :

- ▶ douleurs
- ▶ cycle menstruel
- ▶ signaux d'alerte
- ▶ protections périodiques....

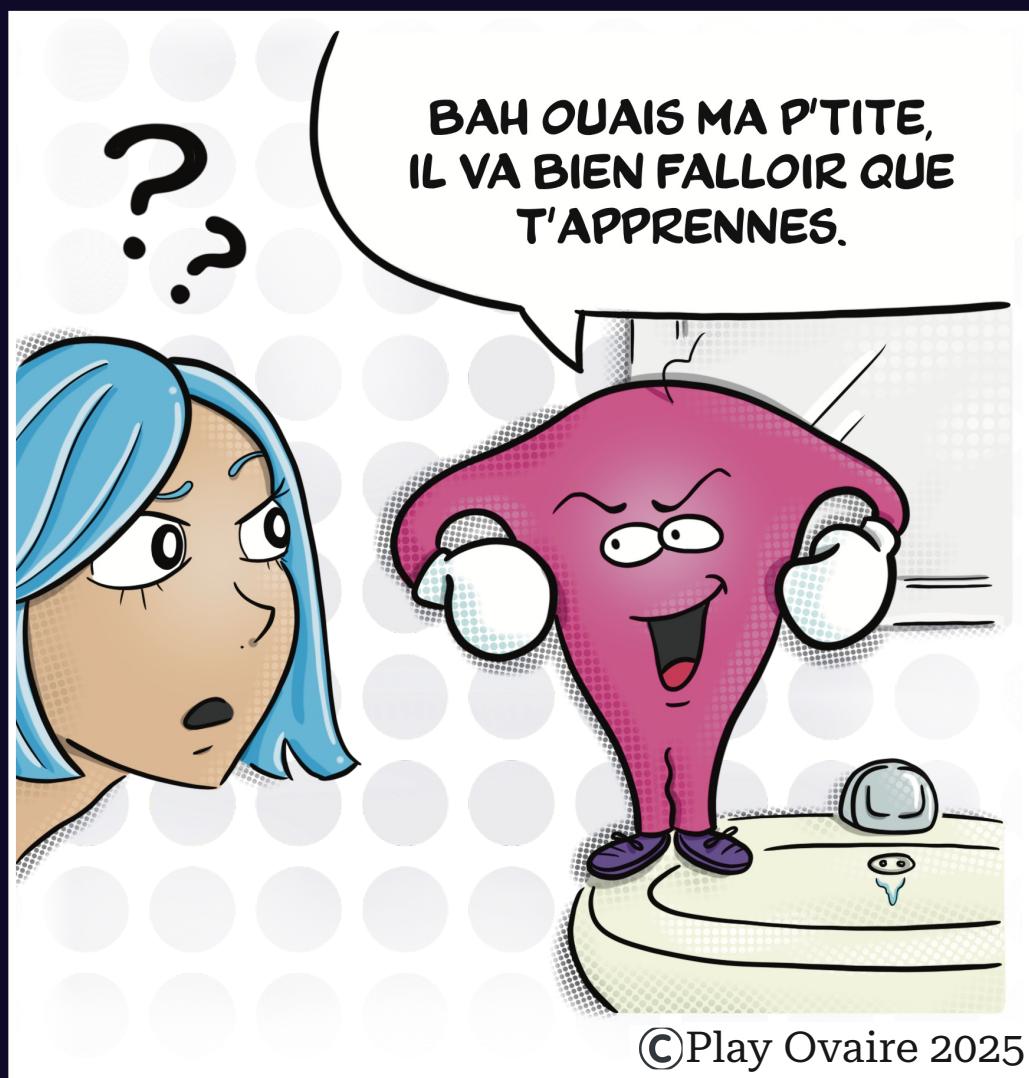
**U**n jeu sur l'anatomie adaptable dans plusieurs contextes d'intervention.

**M**ais aussi de décliner le kit pour le rendre accessible:

- ▶ aux enseignants,
- ▶ au grand public,...



# CONCLU SION



ET SI ON LANÇAIT  
UNE NOUVELLE  
ÈRE LUDIQUE?

À travers cette première édition du baromètre Play Ovaire se dresse un panorama, croisant les perceptions des professionnels de santé et des patientes et faisant émerger des constats partagés.

## LA NÉCESSITÉ DE CHANGER DE FORMAT

Ce qui est en cause, ce n'est pas tant le support que la manière de l'utiliser.

L'ancien format d'affiche informative, statique et parfois dense, doit céder la place à des formats interactifs, ludiques et personnalisés.

Une chirurgienne-gynécologue confie :

*« On a clairement un souci d'éducation dans la population générale. Les femmes ne savent pas quand consulter, notamment en tout début de grossesse. »*

L'affiche classique ne suffit plus. Mais faut-il l'abandonner ? Pas forcément.

# RÉINVENTER LA SALLE D'ATTENTE COMME UNE EXPÉRIENCE

**E**t si l'on imaginait la salle d'attente comme un véritable espace de transition, non pas passif mais engageant ?

Et si plutôt que d'imposer une information, on pouvait proposer une expérience?

- ▶ Des **affiches visuelles** à messages courts et marquants, incitant à s'intéresser au sujet avec l'intégration de personnages
- ▶ Des **livrets de jeux** associés pour se mettre en action et s'engager dans un processus.
- ▶ Des **QR codes** redirigeant vers des contenus vidéos, des quiz, des mini-jeux éducatifs ou une plateforme de référence ludique et fiable.,...

# UN NOUVEAU RÔLE POUR LES AFFICHES : INCITER AU DIALOGUE

**P**lutôt que de vouloir tout dire, l'affiche pourrait s'imaginer comme un point de départ à l'échange :

- ▶ Un déclencheur de curiosité,
- ▶ Une invitation à poser une question en consultation, à s'intéresser au sujet,... et non un simple vecteur d'information.

C'est aussi un support avec une vocation d'accompagnement de la relation professionnel de santé / patiente:

- ▶ Communication
- ▶ Vocabulaire commun
- ▶ Incitation à l'échange

# NOTRE AMBITION : PROPOSER DES AFFICHES ENGAGEANTES, CENTRÉES SUR L'HUMAIN ET LE LUDIQUE

**N**ous sommes convaincues que les affiches ont simplement besoin d'évoluer pour répondre aux besoins actuels des patients: en devenant un lieu où l'expérience informationnelle prime.

À l'heure du smartphone et de l'hyper-connexion, leur force peut résider dans leur capacité à proposer une pause, une respiration visuelle, une passerelle entre le savoir médical et les interrogations quotidiennes.

**L**'affiche de demain pourrait être un jeu, une invitation à se connaître, à se comprendre et à dialoguer avec le professionnel de santé. Et dans des moments d'attente, parfois de stress comme ceux passés en salle d'attente, cette transformation pourrait bien faire toute la différence dans le parcours patiente.



# CONTACT

## LES CO-FONDATRICES

**Ariane  
Carré**

Éducatrice  
menstruelle créative  
et ancienne  
professeure des  
écoles

**Séverine  
Krieger**

Éducatrice  
menstruelle et  
réflexologue

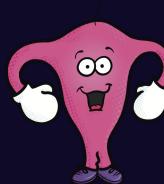


Ariane & Séverine  
co-fondent Play Ovaire  
pour proposer des outils ludiques,  
pédagogiques et innovants pour  
accompagner la santé menstruelle.

Crédit illustrations: Klitin' - Photo: InnovHer  
Logo : Grafine et Gamification : MK Team Building

# VOUS SOUHAÎTEZ

- ▶ ÉCHANGER sur notre baromètre
- ▶ EN SAVOIR + sur nos actions & outils
- ▶ NOUS PARTAGER vos besoins & vos idées
- ▶ IMAGINER ENSEMBLE de nouveaux projets



ON SE  
CONTACTE?



contact@playovaire.fr

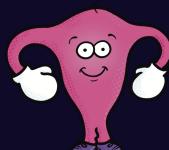


playovaire.fr



Pour suivre notre actualité  
& rejoindre la communauté  
Play Ovaire

Pour participer à notre  
campagne de  
Crowdfunding:



MERCI

