

BAROMÈTRE DE L'ACCÈS AUX SOINS

3ÈME ÉDITION

FOCUS SUR LA SANTÉ DES FEMMES



Mars 2026

Contacts Ipsos France :

Etienne Mercier

Adeline Merceron



Méthodologie



ÉCHANTILLON

1328 femmes âgées de 18 ans et plus vivant en France métropolitaine

Cet échantillon est extrait de l'Observatoire conduit auprès 2500 personnes, constituant un échantillon national représentatif de la population vivant en France métropolitaine âgée de 18 ans et plus.



DATES DE TERRAIN

Du 18 au 24 février 2026



MÉTHODOLOGIE

Échantillon interrogé par Internet via l'Access Panel Online d'Ipsos.

Méthode des quotas appliquée au sexe, à l'âge et à la profession de la personne interrogée pour garantir une représentativité de la population interrogée. L'échantillon a été raisonné par région pour bénéficier d'effectifs minimums dans chacune d'elles.

Un redressement (rim weighting) a été réalisé à l'issue du terrain sur le sexe, l'âge, la profession, la région (chaque région a été remise à son poids réel) et la catégorie d'agglomération.

Tout au long de ce présent rapport, les résultats sont exprimés en pourcentages (%).

Les différences statistiquement significatives (95%) sont calculées par rapport aux résultats d'ensemble et sont indiquées en couleur pour une meilleure lisibilité des résultats des sous-cibles interrogées. Sans couleur, cela indique que le résultat observé se situe dans la moyenne.



Comme pour toute enquête quantitative, cette étude présente des résultats soumis aux marges d'erreur inhérentes aux lois statistiques.
Ce rapport a été élaboré dans le respect de la norme internationale ISO 20252 « Etudes de marché, études sociales et d'opinion ».
Ce rapport a été relu par Etienne Mercier, Directeur du département Santé, Public Affairs Ipsos France



DES FEMMES QUI POUR BEAUCOUP PORTENT SEULES LA CHARGE SANITAIRE DU FOYER : UN IMPACT PSYCHOLOGIQUE MAJEUR

01



Les femmes assument presque exclusivement la prise de rendez-vous médicaux, la gestion des traitements et l'accompagnement des enfants et des autres personnes du foyer dans leurs consultations.

Qui s'occupe de ... ?

- Prendre les rendez-vous médicaux pour les enfants ou pour d'autres personnes du foyer
- Accompagner aux rendez-vous médicaux les enfants, ou d'autres personnes du foyer
- Gérer les traitements et médicaments des enfants ou d'autres personnes du foyer

92%

des femmes déclarent prendre en charge elles-mêmes **au moins une** de ces trois missions

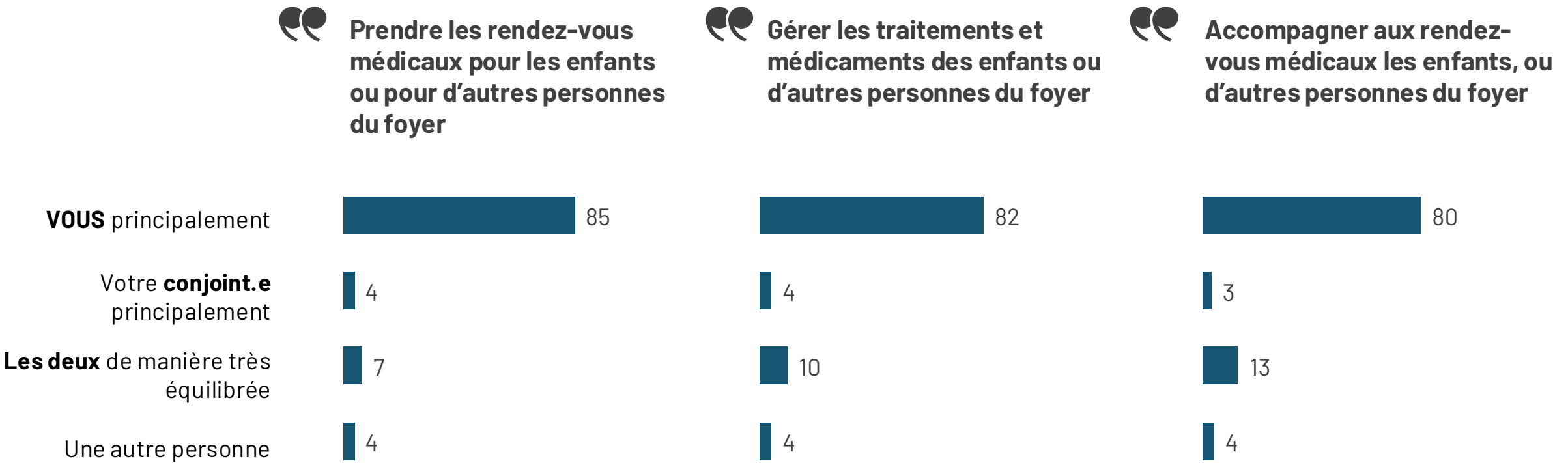
74%

des femmes déclarent prendre en charge elles-mêmes **ces trois missions** au sein de leur foyer

QF7: Dans votre foyer, qui prend principalement en charge les aspects suivants liés à la santé de la famille ?

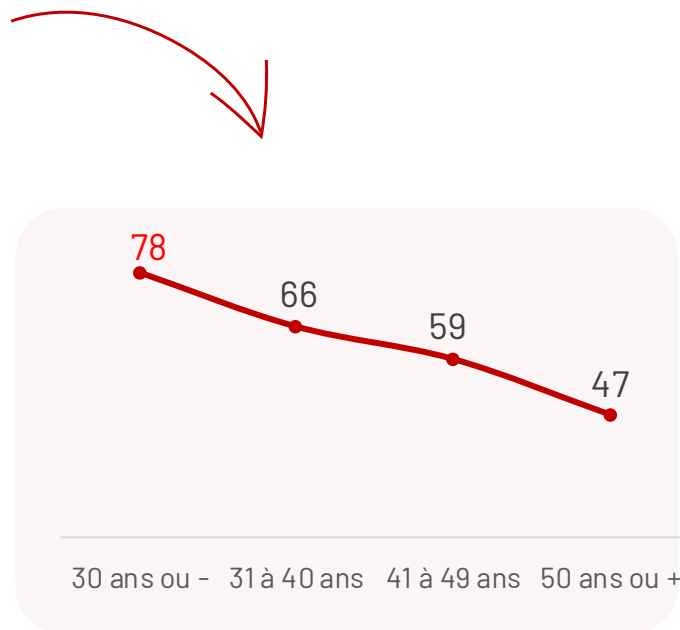
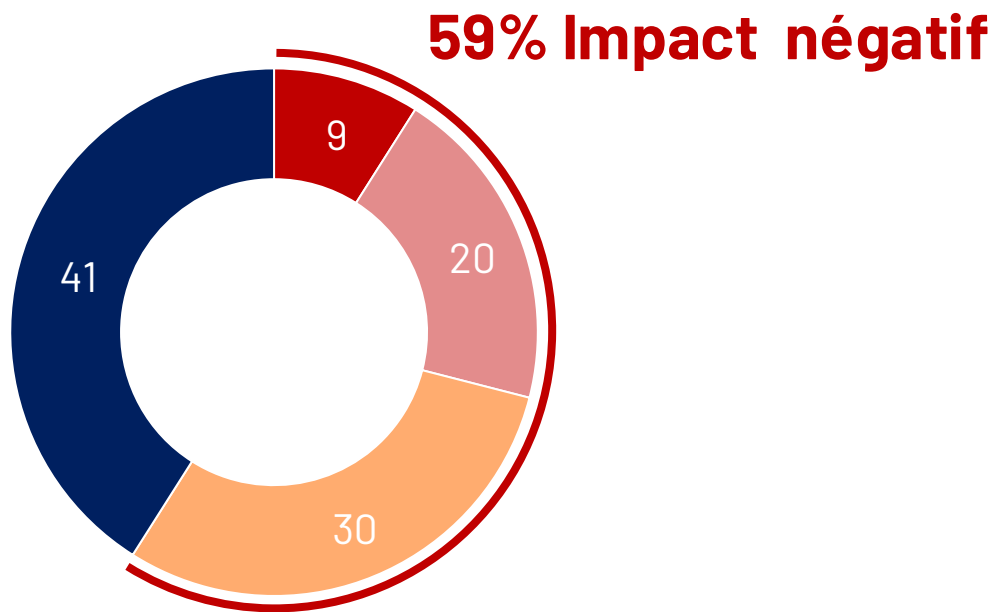
Base : Ensemble des femmes de l'échantillon qui ont au moins un enfant (n=428)

Cette responsabilité de la gestion de la santé des membres du foyer est rarement assumée par le conjoint, ou même partagée.



QF7: Dans votre foyer, qui prend principalement en charge les aspects suivants liés à la santé de la famille ?
Base : Ensemble des femmes de l'échantillon qui ont au moins un enfant (n=428)

Conséquence, pour près de 3 femmes sur 5, cette charge liée à la gestion de la santé des enfants a un impact négatif sur leur bien-être et leur équilibre psychologique. Une réalité encore plus forte chez les femmes les plus jeunes, qui débutent leur vie de famille.



● Un impact négatif très important ● Un impact négatif assez important ● Un impact négatif assez léger ● Aucun impact

QF8 : Cette charge liée à la gestion de la santé de la famille a-t-elle un impact négatif sur votre bien-être et votre équilibre psychologique ?

Base : Ensemble des femmes de l'échantillon qui ont au moins un enfant et prennent en charge la gestion de la santé des enfants (n=389)

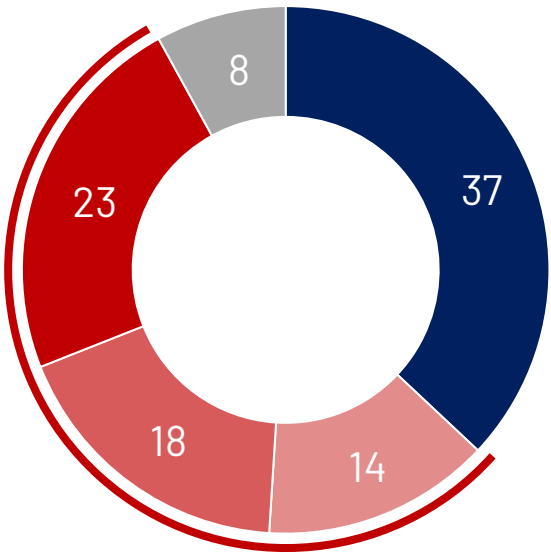
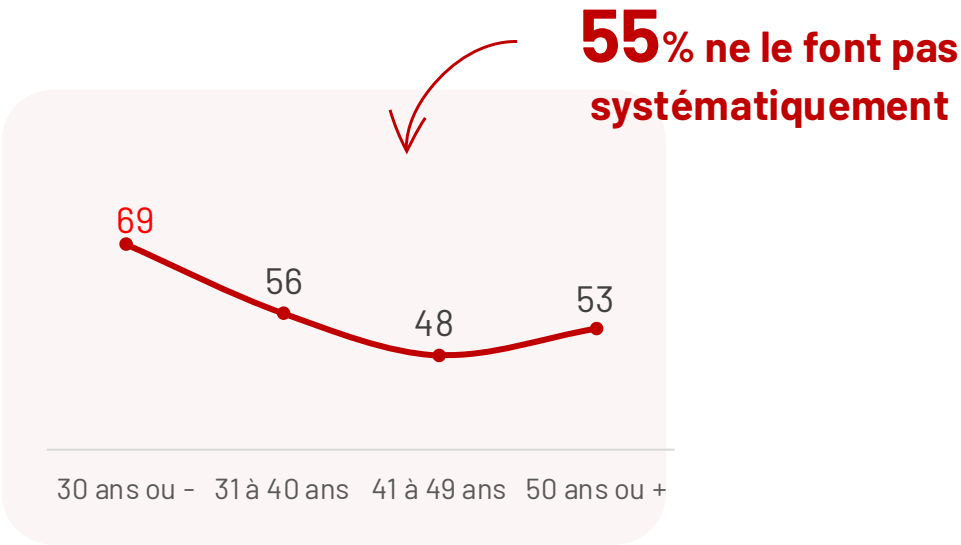
DES FEMMES QUI GÈRENT LA SANTÉ DE TOUS, MAIS QUI NÉGLIGENT LA LEUR

02

DE L'OUBLI À LA NÉGLIGENCE :
L'URGENCE DE RÉVEILLER LA CONSCIENCE
PRÉVENTIVE DES FEMMES

Plus de 5 femmes sur 10 ne font pas systématiquement leur examen de contrôle chez le gynécologue, lorsqu'il est recommandé. Ce sont même 7 femmes sur 10 chez les plus jeunes de moins de 30 ans. A noter que près d'1 femme sur 10 ne se sent pas concernée par ce type d'examen.

Examen de contrôle chez le gynécologue

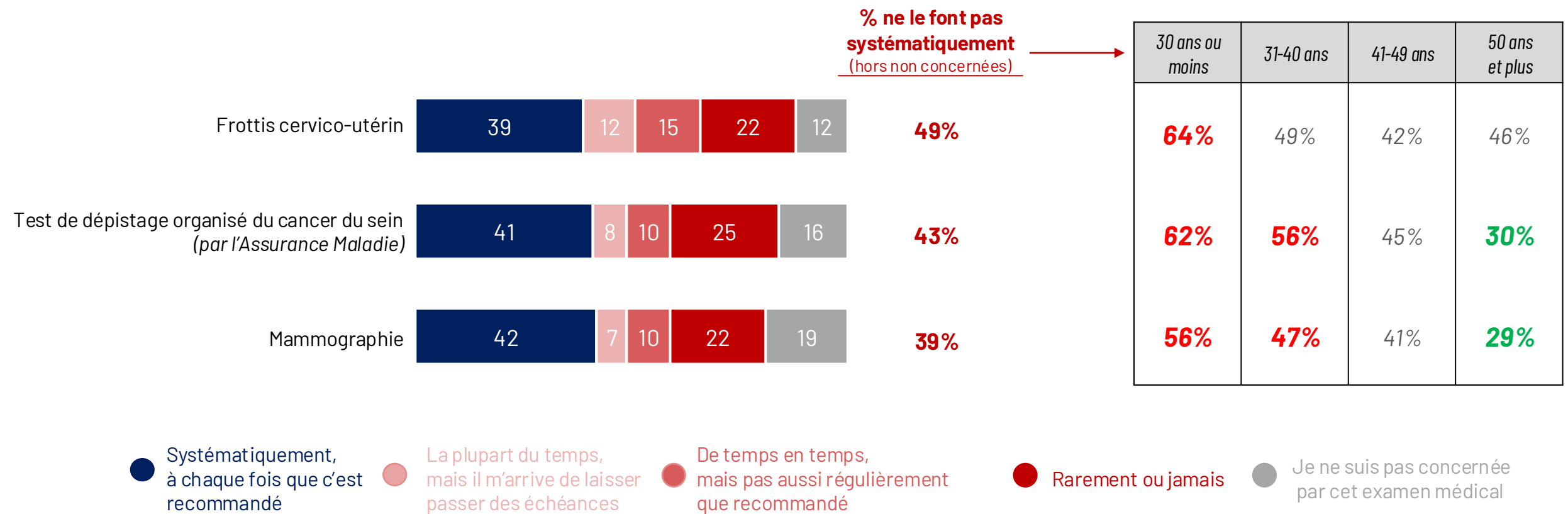


37% le font systématiquement

- Systématiquement, à chaque fois que c'est recommandé
- La plupart du temps, mais il m'arrive de laisser passer des échéances
- De temps en temps, mais pas aussi régulièrement que recommandé
- Rarement ou jamais
- Je ne suis pas concernée par cet examen médical

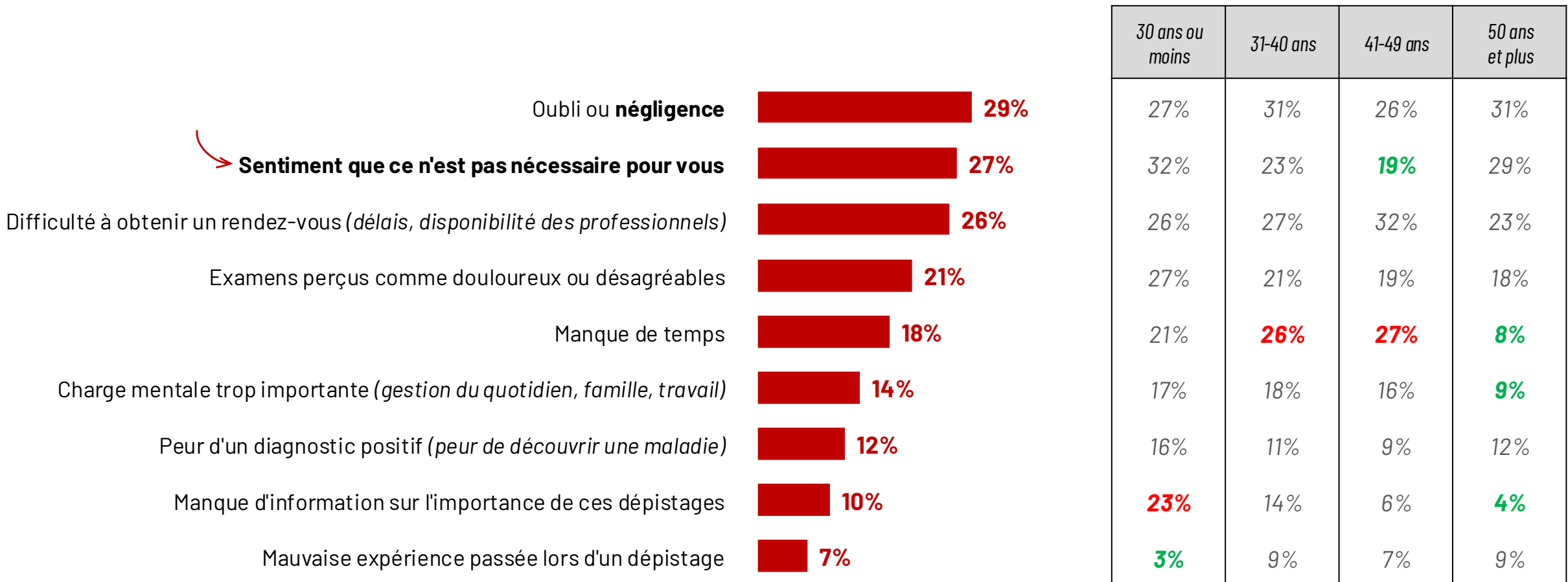
QF5 : À quelle fréquence réalisez-vous les dépistages suivants ?
Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)

Lorsqu’il s’agit d’examens plus spécifiques, la recommandation est un peu plus systématiquement suivie par les femmes. Pour autant, elles sont près d’un quart à déclarer ne jamais faire les dépistages suggérés (ou alors rarement). Là encore, les plus jeunes sont nettement en retrait.



QF5 : À quelle fréquence réalisez-vous les dépistages suivants ?
 Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)

Les raisons mises en avant pour justifier de ne pas faire systématiquement les examens recommandés sont multiples. Une tendance se dégage toutefois, la nécessité de créer un déclic, de sensibiliser les femmes à l'importance de ces dépistages ! Faire qu'elles se sentent concernées !



QF6 : Pour quelles raisons ne réalisez-vous pas systématiquement certains ou tous les dépistages recommandés (frottis, mammographie, tests de dépistage organisé etc.) ?

Base : Ensemble des femmes de l'échantillon qui ne font pas les tests systématiquement (n=1044) - Total supérieur à 100 car trois réponses possibles

DE LA DOULEUR NIÉE AU CONSENTEMENT PARFOIS BAFOUÉ : LES VIOLENCES MÉDICALES ORDINAIRES

03



3.a

Prise en charge de la douleur

La double peine des femmes : souffrir ET
devoir prouver qu'elles souffrent

Plus de deux femmes sur cinq déclarent avoir déjà subi une minimisation ou une normalisation de leurs douleurs par un professionnel de santé, parce qu'elles étaient une femme .

43% des femmes déclarent avoir déjà subi une de ces situations en raison de leur genre



QF2 : Concernant la prise en charge de votre douleur par les professionnels de santé, avez-vous déjà vécu les situations suivantes parce que vous étiez une femme ?
Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)

Une réalité particulièrement vécue (ou relevée) par les femmes de moins de 40 ans

% « Oui »	Ensemble des femmes	30 ans ou moins	31-40 ans	41-49 ans	50 ans et plus
% Au moins une de ces situations en raison de leur statut de femme	43%	69%	54%	48%	27%
On a minimisé votre douleur ou on a ignoré votre propre évaluation de l'intensité de votre douleur	35%	55%	45%	41%	22%
On a attribué votre douleur à vos hormones ou à votre cycle, sans investigation approfondie	27%	50%	39%	24%	14%
Vous avez dû insister pour obtenir une prise en charge de votre douleur car on vous a fait comprendre qu'elle était "normale pour une femme"	25%	42%	37%	25%	14%

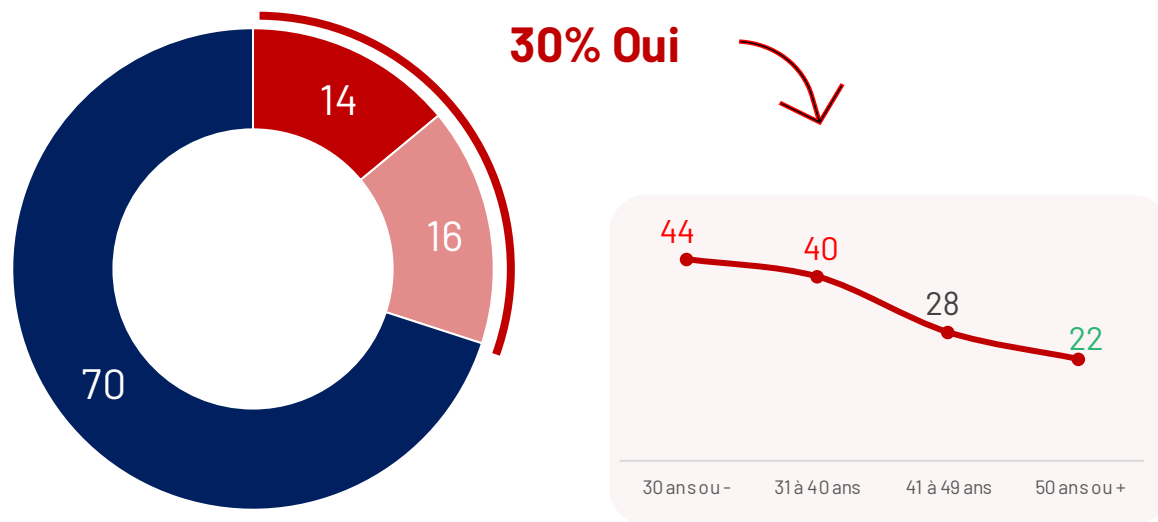
QF2 : Concernant la prise en charge de votre douleur par les professionnels de santé, avez-vous déjà vécu les situations suivantes parce que vous étiez une femme ?

Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)

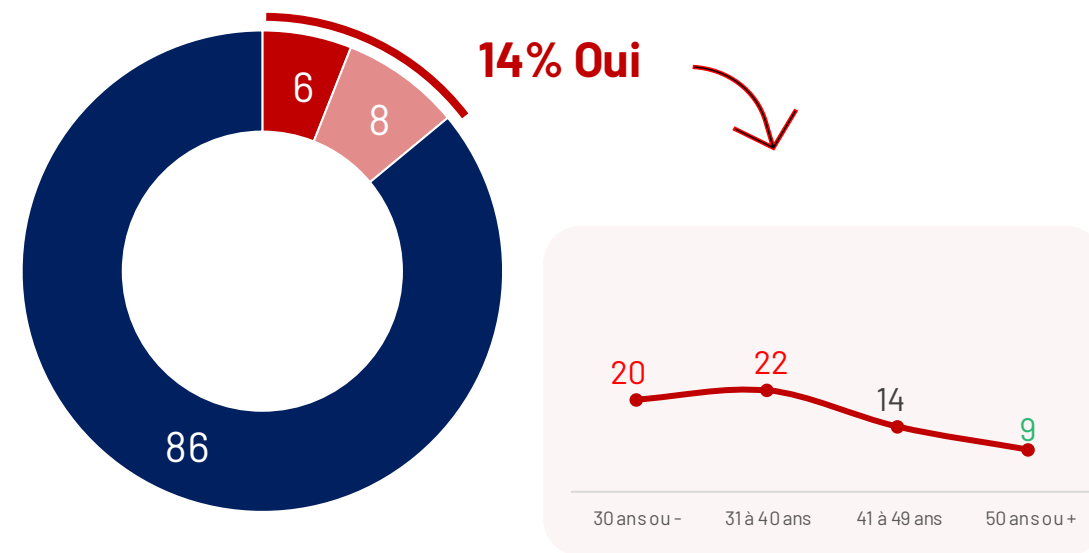
Dans ce contexte d'une moindre prise en compte de leurs douleurs, près d'un tiers des femmes ont été confrontées à un refus d'antidouleurs ou d'anesthésie, ou ont reçu un traitement insuffisant.

32% déclarent qu'elles ont déjà eu refus ou une prescription insuffisante par rapport à l'intensité de leurs douleurs

On vous a **prescrit un traitement insuffisant** par rapport à l'intensité de votre douleur, en banalisant vos symptômes



On vous a **refusé un antidouleur ou une anesthésie** en sous-entendant que vous deviez supporter cette douleur en tant que femme



● Oui, plusieurs fois ● Oui, une fois ● Non, jamais

QF2 : Concernant la prise en charge de votre douleur par les professionnels de santé, avez-vous déjà vécu les situations suivantes parce que vous étiez une femme ?

Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)

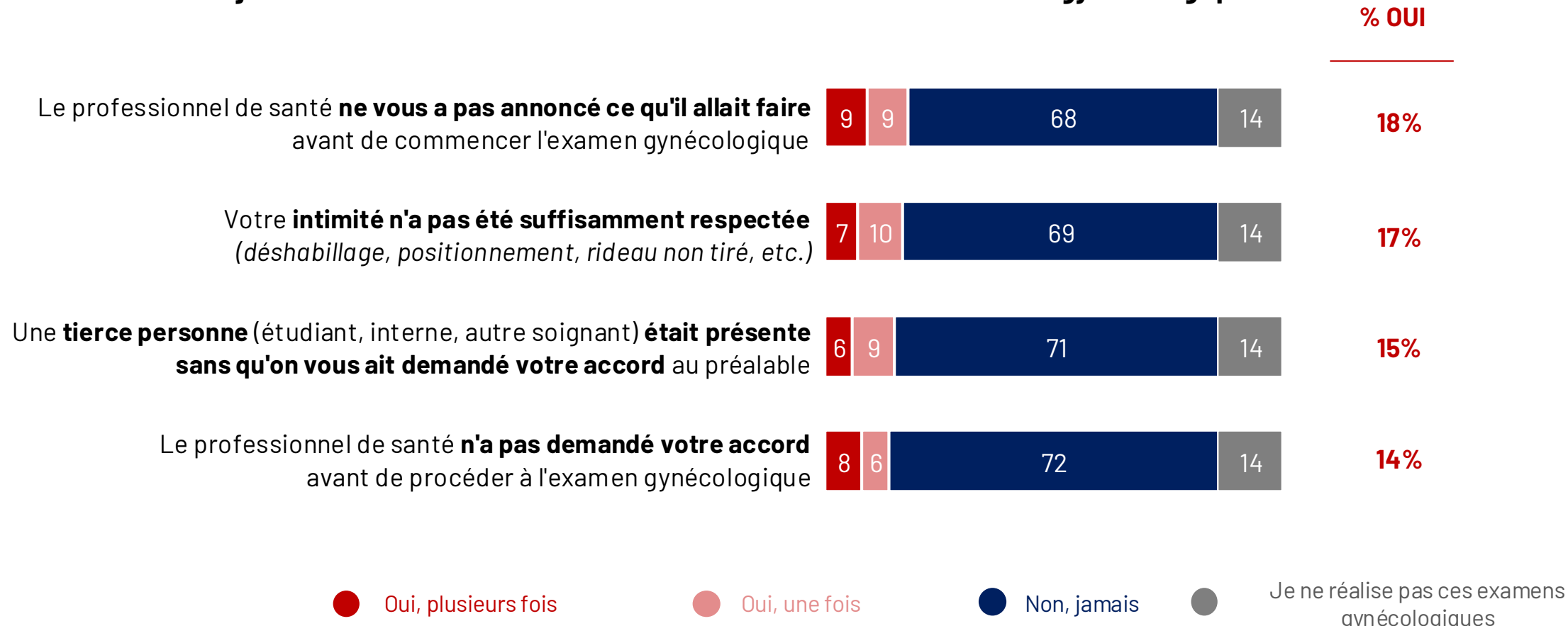
3.b

Suivi gynécologique

Du non-consentement aux pressions :
quand la consultation devient épreuve

Examens gynécologiques : 1 femme sur 3 victimes de non-consentement médical

32% déclarent avoir déjà rencontré au moins une de ces situations lors d'un examen gynécologique



QF3 : Lors de vos examens gynécologiques, vous est-il déjà arrivé de vivre les situations suivantes ?

Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)

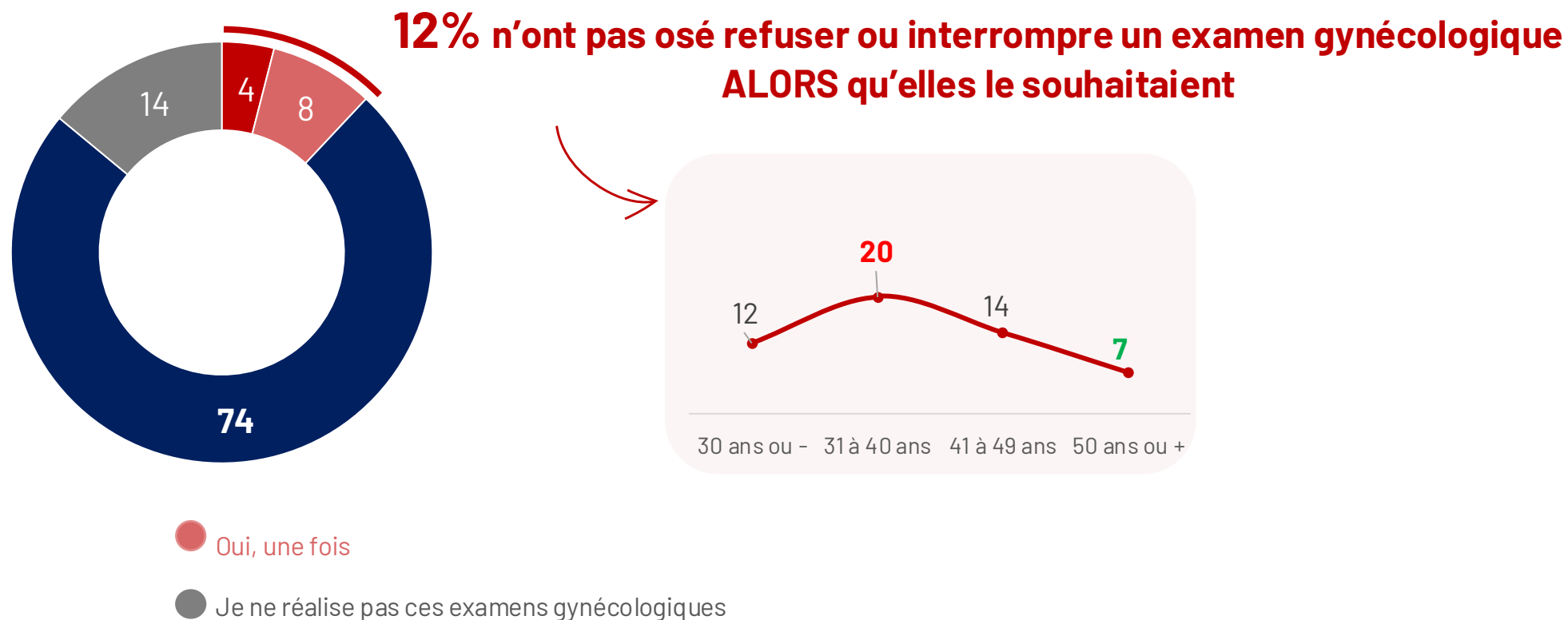
Des dérives plus particulièrement vécues par les femmes âgées de 31 à 40 ans

% « situations vécues »	Ensemble des femmes	30 ans ou moins	31-40 ans	41-49 ans	50 ans et plus
% déclarent avoir déjà rencontré une de ces situations	32	28	41	37	27
Le professionnel de santé ne vous a pas annoncé ce qu'il allait faire avant de commencer l'examen gynécologique	18	17	31	19	12
Votre intimité n'a pas été suffisamment respectée (déshabillage, positionnement, rideau non tiré, etc.)	17	15	28	25	11
Une tierce personne (étudiant, interne, autre soignant) était présente sans qu'on vous ait demandé votre accord au préalable	15	12	19	16	14
Le professionnel de santé n'a pas demandé votre accord avant de procéder à l'examen gynécologique	14	14	26	15	9

QF3 : Lors de vos examens gynécologiques, vous est-il déjà arrivé de vivre les situations suivantes ?

Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)

Plus d'1 femme sur 10 se sont déjà retrouvées dans la situation de souhaiter interrompre un examen gynécologique sans parvenir à l'exprimer au professionnel de santé



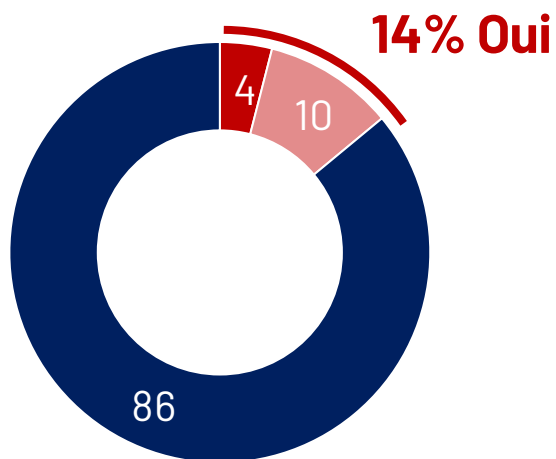
QF3 : Lors de vos examens gynécologiques, vous est-il déjà arrivé de vivre les situations suivantes ?

Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)

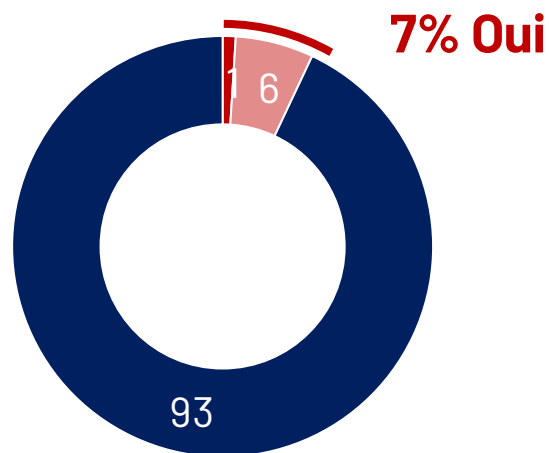
Même si ces situations restent minoritaires, au global, près d'1 femme sur 5 a déjà subi des pressions de la part de professionnels sur des sujets en lien avec leur contraception, une grossesse ou le recours à la chirurgie esthétique.

16% ont déjà ressenti l'une des pressions suivantes de la part d'un professionnel de santé

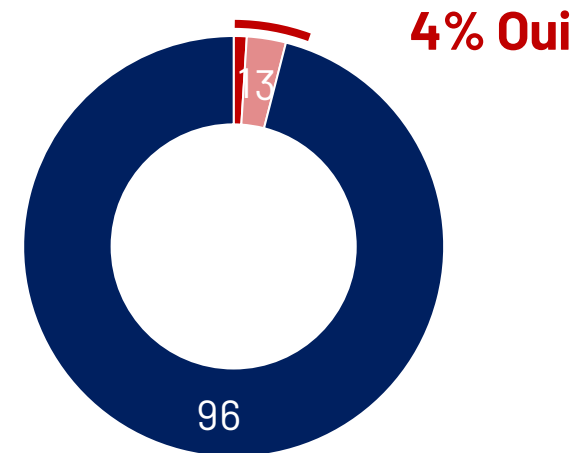
« ...commencer, poursuivre, changer ou arrêter une contraception contre votre volonté



« ...Poursuivre ou arrêter une grossesse contre votre volonté



« ...Subir une intervention chirurgicale esthétique contre votre volonté



● Oui, plusieurs fois ● Oui, une fois ● Non, jamais

QF1 : Au cours de votre vie, avez-vous déjà ressenti l'une des pressions suivantes de la part d'un professionnel de santé parce que vous étiez une femme pour :

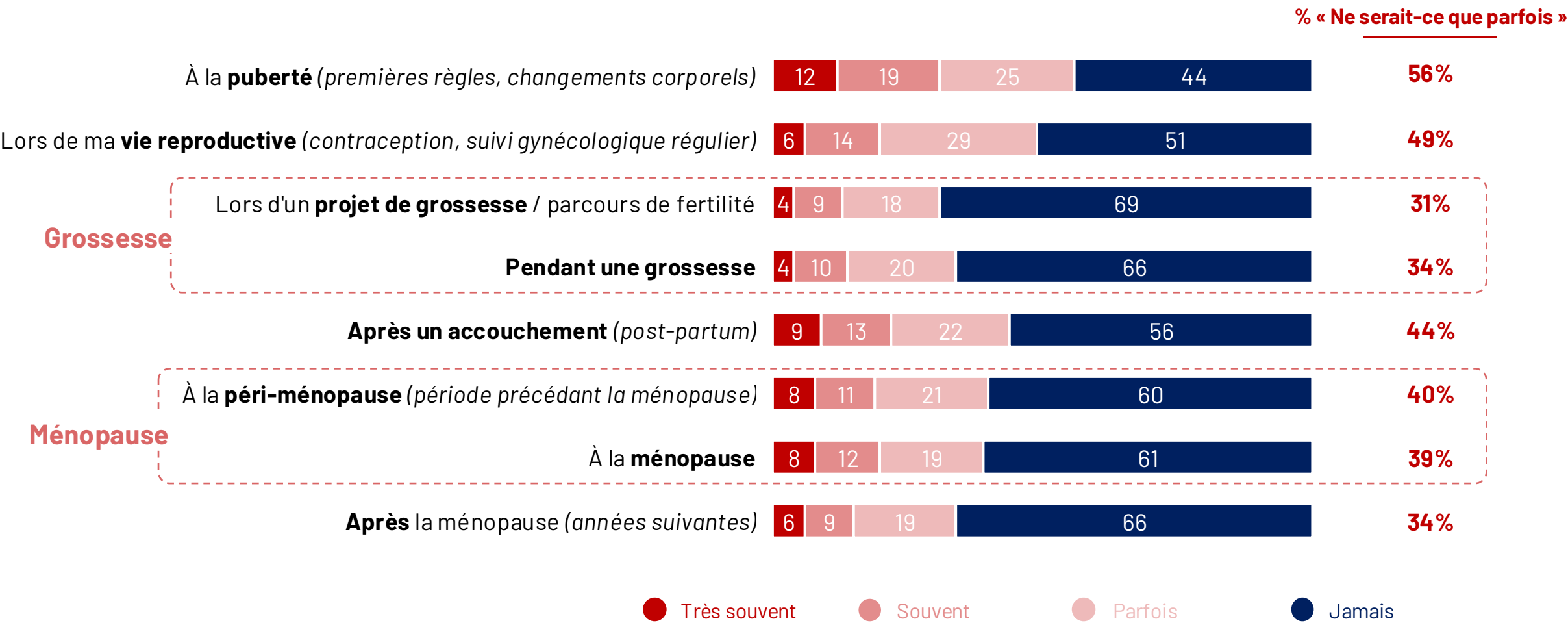
Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)

UN DÉFICIT D'ÉCOUTE ET D'INFORMATION DE LA PUBERTÉ À LA MÉNOPAUSE

04



Un déficit d'écoute qui accompagne une partie des femmes toute leur vie, plus particulièrement lors des premières années, à la puberté et dans les années qui entourent la ménopause.



QF3_2 : Au cours de votre vie de femme, avez-vous déjà eu le sentiment de ne pas être suffisamment accompagnée ou écoutée par les professionnels de santé ?
Base : Ensemble des femmes concernées

Ce déficit apparaît plus fort, en fonction des étapes de vie dans lesquelles les femmes se situent actuellement

% ne serait-ce que parfois

	Ensemble des femmes	30 ans ou moins	31-40 ans	41-49 ans	50 ans et plus
À la puberté (premières règles, changements corporels)	56%	67%	59%	61%	49%
Lors de ma vie reproductive (contraception, suivi gynécologique régulier)	49%	67%	55%	55%	39%
Lors d'un projet de grossesse / parcours de fertilité	31%	44%	42%	36%	23%
Pendant une grossesse	34%	41%	46%	39%	27%
Après un accouchement (post-partum)	44%	45%	56%	45%	39%
À la péri-ménopause (période précédant la ménopause)	40%	NC	NC	49%	38%
À la ménopause	39%	NC	NC	50%	37%
Après la ménopause (années suivantes)	34%	NC	NC	42%	33%

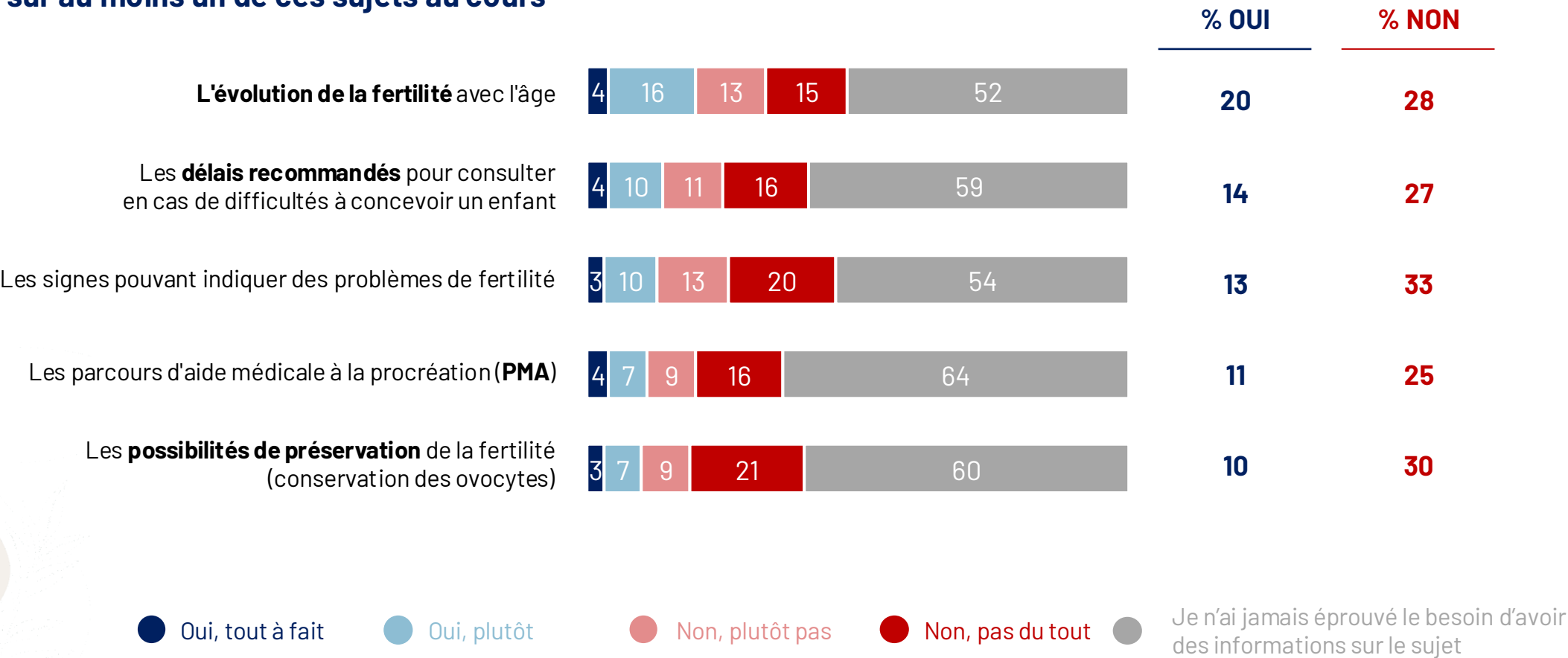
NC : Non concerné

QF3_2 : Au cours de votre vie de femme, avez-vous déjà eu le sentiment de ne pas être suffisamment accompagnée ou écoutée par les professionnels de santé ?

Base : Ensemble des femmes concernées

L'angle mort de la santé reproductive : Moins de 3 femmes sur 10 se déclarent correctement informées

Seules **29%** des femmes déclarent avoir reçu de l'information sur au moins un de ces sujets au cours de leur vie



QF4 : Diriez-vous que vous êtes ou avez été suffisamment informée par les professionnels de santé sur les sujets suivants au cours de votre vie ?
Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)

Si les femmes de 31 à 40 ans sont celles qui déclarent le plus avoir eu des informations au cours de leur vie, pour tous les sujets, la proportion de femmes informées est très minoritaire.

% « Oui »

	Ensemble des femmes	30 ans ou moins	31-40 ans	41-49 ans	50 ans et plus
% déclarent qu’elles ont été suffisamment informées sur au moins un de ces sujets	29	35	40	34	21
L'évolution de la fertilité avec l'âge	20	22	29	25	14
Les délais recommandés pour consulter en cas de difficultés à concevoir un enfant	14	15	24	18	8
Les signes pouvant indiquer des problèmes de fertilité	13	16	20	17	8
Les parcours d'aide médicale à la procréation (PMA)	11	11	20	13	7
Les possibilités de préservation de la fertilité (conservation des ovocytes)	10	14	19	10	6



QF4 : Diriez-vous que vous êtes ou avez été suffisamment informée par les professionnels de santé sur les sujets suivants au cours de votre vie ?
 Base : Ensemble des femmes de l'échantillon (n=1328)



Contacts Ipsos France :

Public Affairs Santé

Etienne Mercier

Adeline Merceron

prenom.nom@ipsos.com