



Chapitre quatre :

Une démarche qui tient
compte du sexe

Dans le premier groupe d'études de cas, nous voyons qu'on peut commencer le processus d'analyse des influences du genre et du sexe en utilisant une information séparée selon les catégories homme et femme – c'est-à-dire des données « ventilées selon le sexe ». Les données de surveillance médicale et les données de gestion de la santé sont habituellement recueillies par sexe – ainsi que d'autres déterminants de la santé – et sont conservées dans des bases de données provinciales ou nationales. Toutefois, l'accès à ces données dans les rapports ou les sites Web publics peut s'avérer difficile et onéreux et exiger de la persévérance. L'étude de cas sur les examens systématiques révèle combien la recherche en santé ne considère pas le sexe comme une variable importante. S'assurer que les données sont non seulement *consignées*, mais qu'elles sont aussi *présentées* selon le sexe améliorera donc la possibilité d'entreprendre l'AIGS dans tous les secteurs et les disciplines.

Une fois que les données sont ventilées selon le sexe, il est possible de poser des questions sur la façon dont le problème ou l'état touche les hommes et les femmes. Par exemple, dans l'étude de cas sur les accidents de transport, on utilise les données ventilées selon le sexe pour découvrir les différences dans les risques pour les femmes et les hommes, puis, comme les accidents de transport sont beaucoup plus élevés chez les hommes que chez les femmes, on examine ensuite les risques spécifiques aux hommes. De même, l'étude de cas sur le diabète indique que les taux de diabète sont comparables chez les femmes et les hommes, mais que les résultats relativement à la santé sont pires pour les hommes que pour les femmes souffrant de cette maladie.

Deux études de cas – l'une sur le diabète et l'autre sur l'exposition au méthylmercure – mettent en évidence l'importance des soins reçus par les femmes et les hommes qui sont examinés dans une analyse donnée. Ces études de cas démontrent la plus grande vulnérabilité des femmes et des hommes autochtones, tant à la maladie qu'à l'exposition aux contaminants de l'environnement.

L'analyse des influences du genre et du sexe dans l'avenir n'a pas à se limiter aux comparaisons entre les femmes et les hommes. Parce que le sexe et le genre font partie de la vie de tous, l'AIGS nous pousse à poser des questions sur la façon dont fonctionnent les rôles, les identités et les rapports de genre lorsqu'une étude se penche sur seulement un des sexes. L'étude de cas sur le méthylmercure et le commentaire sur l'utilisation de la statine se concentrent tous les deux sur les femmes, mais ce faisant, ils mettent à jour des préjugés importants dans nos approches en matière de politique de réglementation et d'éducation sanitaire.

Enfin, ce chapitre fait la lumière sur les façons dont l'AIGS contribue à une évaluation plus rigoureuse des données probantes utilisées pour prendre des décisions concernant le traitement, la prévention et la politique. Lorsque la recherche ne tient pas compte du sexe comme variable ou ne présente pas de données selon le sexe, nous ne pouvons pas être sûrs que les interventions et les traitements seront appropriés pour les femmes et les hommes, les garçons et les filles.