L’éthique à la carte – Transphobie

**Article (en anglais) :** [**Pour ce qui est des soins de santé, la transphobie persiste**](https://www.theglobeandmail.com/opinion/article-when-it-comes-to-health-care-transphobia-persists/)

**Quelle a été la situation?**

« J’ai passé la nuit dernière à vomir et à ressentir une douleur extrême. Je suis atteinte de la maladie de Crohn, mais je ne sais pas si c’est la cause de mes symptômes. Affaiblie par la déshydratation et une petite fièvre, je suis allongée sur une civière d’ambulance dans le service d’urgence d’un hôpital majeur au centre-ville de Toronto. Je suis presque incapable de communiquer ou de penser de façon cohérente. Les ambulanciers parlent pour moi avec l’infirmière à l’accueil. »

Dans l’article susmentionné (*« When it comes to health care, transphobia persists »*), la patiente entend les professionnels de la santé discuter de son genre, se demandant si elle est un homme ou une femme, et mentionnant sa chirurgie d’affirmation de genre. L’infirmière se moque publiquement de la patiente et fait remarquer ses organes génitaux.

Qu’est-ce qui a mal tourné?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Discrimination | Manque de respect | Manque de connaissances | Manque de jugement |

Utilisation du code de déontologie

Le [Code de déontologie de la SCSLM](https://www.csmls.org/A-propos-de-nous/Nos-membres/Code-de-deontologie.aspx?lang=fr-CA) vise à définir et à développer les concepts d’éthique intrinsèques contenus dans le [Code de conduite professionnelle de la SCSLM](https://www.csmls.org/About-Us/Our-Members/Code-of-Conduct.aspx?lang=fr-CA), à documenter les attentes à l’égard du comportement éthique de tous les professionnels de laboratoire médical, et à fournir un cadre lors des évaluations professionnelles et des autoévaluations personnelles. Envisagez comment adhérer à ces codes auraient pu empêcher cette situation. Quels autres codes s’y appliquent?

*Code de déontologie*

* 5.1   Offrir ses services avec dignité et respect envers tous, sans distinction de race, de religion, d’orientation sexuelle, de sexe, d’identité de genre, d’âge, d’état de santé, ou d’incapacité mentale ou physique.
* 5.3   Encourager la confiance du public par l’entremise des normes élevées de compétence professionnelle et de conduite.
* 3.1 Réfléchir à ses aptitudes professionnelles et accroître ses connaissances, habiletés, jugements et attitudes par l’entremise de la formation continue.
* 3.2 Contribuer au développement de la profession en partageant ses connaissances et expériences.

**Articles pertinents (en anglais)**

[‘What do Scottish people look like?’ GP receptionist is left shocked as a patient says they ‘did not want to see an Asian doctor’](https://www.dailymail.co.uk/news/article-6601963/GP-praises-receptionist-schooled-patient-said-did-not-want-Asian-doctor.html)

[Equity-focused health care improves patient outcomes, study finds](https://vancouversun.com/news/local-news/equity-focused-health-care-improves-patient-outcomes-study-finds)

[Obesity is one of the last acceptable forms of discrimination – but should it be a protected characteristic in the workplace?](https://www.independent.co.uk/voices/obesity-awareness-week-workplace-discrimination-fat-overweight-health-ecj-a8726651.html)