

NORMES DE QUALITÉ

Ménopause

Boîte à outils de mise en œuvre

2025



**Santé
Ontario**

Introduction

But de la boîte à outils de la mise en œuvre de la norme sur la ménopause

Ce document a été assemblé pour fournir des stratégies concrètes ainsi que des outils et ressources utiles afin d'aider les cliniciens à mettre en œuvre la norme de qualité *Ménopause : Soins aux femmes et aux personnes de genres divers*. Chacune des idées de changement et chacun des outils et ressources associés ont été soigneusement sélectionnés par les membres du Comité consultatif sur les normes de qualité en matière de ménopause en fonction de leurs connaissances du système de santé de l'Ontario, que ce soit en tant que cliniciens ou bénéficiaires de soins.

Aperçu

Où la boîte à outils s'inscrit-elle parmi les autres documents et ressources du programme?

Cette boîte à outils de la mise en œuvre est conçue pour aider les organisations à prendre des mesures relatives à la **planification du changement** et la **mise en œuvre du changement**.

Veillez consulter les documents énumérés pour obtenir des renseignements sur le programme liés aux phases spécifiques d'amélioration de la qualité. Pour des informations générales sur les phases d'amélioration de la qualité, veuillez consulter le [Guide de démarrage](#) de Santé Ontario.



Planification du changement

- [Norme de qualité](#) et [spécifications techniques](#) relatives à la *ménopause* (spécifications techniques en anglais seulement)

Mise en œuvre du changement

- [Jeu de diapositives](#) *Ménopause* sur les « cas d'amélioration » et boîte à outils de mise en œuvre (le présent document)

Maintien du changement

- [Mise en œuvre et maintien des changements](#)

À qui est destiné cet outil?

Cet ensemble d'outils est destiné aux cliniciens et aux organisations de santé qui s'occupent des femmes et des personnes de genre divers qui vivent la périménopause ou la ménopause.

Quels sont les composants de cette boîte à outils?

Cette boîte à outils contient :

- Des renseignements sur les indicateurs permettant d'évaluer les résultats et les pratiques actuelles des soins liés à la ménopause, ainsi que de suivre l'amélioration de la qualité.
- Des stratégies pratiques ou des « idées de changement » pour mettre en œuvre chacun des six énoncés de qualité dans la norme de qualité sur la *ménopause*
- Des outils et ressources utiles pour favoriser les connaissances cliniques et l'expertise en matière de soins liés à la périménopause et à la ménopause, soutenir la pratique clinique fondée sur des données probantes et partager avec les patientes.

Remarques relatives à la terminologie

La terminologie utilisée pour définir les étapes de la ménopause varie dans la littérature¹. Dans cette norme de qualité :

- La périménopause, également appelée « transition ménopausique », désigne la période qui précède la ménopause¹. Cette phase commence lorsque les personnes présentent des symptômes associés à la ménopause et/ou une variation persistante de 7 jours ou plus dans la durée de leurs cycles menstruels (pour celles qui ont généralement des cycles menstruels prévisibles)². La durée de cette phase varie, mais elle peut durer jusqu'à 10 ans pour certaines personnes³. Les personnes en périménopause n'ont pas besoin d'attendre d'être ménopausées pour bénéficier de soins fondés sur des données probantes.
- *Ménopause*, en termes cliniques, fait référence à un jour précis : la date à laquelle 12 mois se sont écoulés depuis la dernière période menstruelle d'une personne⁴. Cependant, ce terme est couramment utilisé pour désigner à la fois la ménopause et la postménopause; il est utilisé de cette manière dans la norme de qualité.
- *La postménopause* fait référence à la période qui s'étend de la ménopause à la fin de la vie⁴. Les symptômes associés à la ménopause peuvent persister pendant plusieurs années après la ménopause⁵.

Les soins liés à la ménopause désignent les soins administrés aux personnes à n'importe quelle étape de la ménopause (périménopause, ménopause ou postménopause).

La thérapie hormonale pour la ménopause (au lieu de *thérapie de remplacement hormonal*) est utilisée parce que les hormones ovariennes n'ont pas besoin d'être systématiquement « remplacées » chez les personnes atteintes de la ménopause à l'âge moyen⁶.

Conformément à la priorité stratégique de Santé Ontario visant à réduire les iniquités en matière de santé vécues par les communautés 2ELGBTQIA+, un langage inclusif en matière de genre est employé tout au long de la présente norme de qualité. Le terme *personnes de genre divers* est utilisé pour inclure les personnes bispirituelles, trans, non binaires et intersexes.

Évaluer

Dans la planification du changement, les équipes d'amélioration de la qualité doivent chercher à comprendre et à définir les lacunes dans la qualité des soins. Évaluez la performance de votre organisation en la comparant aux soins décrits dans les six énoncés de qualité sur la ménopause. Là où c'est possible, tirez parti des indicateurs de qualité sur la ménopause pour les données afin d'informer vos efforts d'amélioration de la qualité.

Indicateur



Indicateurs de la norme de qualité sur la ménopause

Si vous souhaitez évaluer la qualité des soins que vous fournissez aux femmes et aux personnes de genre divers vivant la périménopause ou la ménopause – ou si vous souhaitez suivre vos propres efforts d'amélioration de la qualité – nous recommandons les indicateurs suivants, qui peuvent actuellement être mesurés à l'aide de données locales. Des indicateurs spécifiques supplémentaires sont définis dans la norme de qualité sur la ménopause.

INDICATEURS GLOBAUX

- Pourcentage de cliniciens qui possèdent les connaissances et les compétences nécessaires pour fournir un traitement de périménopause ou de ménopause fondé sur des données probantes, y compris la thérapie hormonale pour la ménopause, les médicaments non hormonaux et les traitements non pharmacologiques
- Pourcentage de femmes et de personnes de genre divers âgées de 40 ans ou plus qui reçoivent des renseignements fondés sur des données probantes concernant la périménopause et la ménopause de la part de leur clinicien
- Pourcentage de femmes et de personnes de genre divers vivant la périménopause ou la ménopause que le clinicien de soins primaires aiguille vers un clinicien ayant une expertise en ménopause lorsque cela est cliniquement indiqué
- Pourcentage de femmes et de personnes de genre divers qui rapportent que leur qualité de vie s'est améliorée depuis qu'elles ont reçu des soins liés à la ménopause

RESSOURCES DE DONNÉES

Pour des renseignements sur la façon dont les indicateurs sont définis, veuillez consulter les normes de qualité de Santé Ontario [Guide de mesure](#) et les [spécifications techniques](#) concernant la ménopause (en anglais seulement)

Obstacles et facilitateurs

Ce que nous avons entendu

Lors de l'élaboration de la norme de qualité sur la ménopause, Santé Ontario a recueilli des renseignements sur les obstacles et les facilitateurs à la mise en œuvre des soins liés à la ménopause provenant de plusieurs sources, y compris par le biais de l'appel ouvert, des missions individuelles, de discussions avec le Comité consultatif sur les normes de qualité en matière de ménopause et du processus de rétroaction du public.

Principaux obstacles à la mise en œuvre

- **Connaissances limitées des cliniciens** sur la façon de relever, d'évaluer et de traiter les symptômes associés à la ménopause pendant la périménopause et la ménopause
- Disponibilité limitée des **possibilités de perfectionnement professionnel** et du financement
- Manque de **sensibilisation du public** sur les symptômes de la périménopause et de la ménopause, et **désinformation**
- Manque de **données disponibles** sur les personnes vivant la périménopause et la ménopause
- **Rémunération inadéquate** pour des soins complets de la ménopause
- Accès limité des patientes à des cliniciens compétents qui peuvent fournir des soins sur la ménopause fondés sur des preuves.
- **Obstacles financiers pour les patientes** à l'accès aux traitements fondés sur des preuves pour la ménopause

Changement

Idées de changement par énoncé de qualité

Énoncés de qualité	Mécanismes de changement			
	Éducation des cliniciens	Processus efficaces	Meilleure identification, accès et traitement	Autonomisation des patientes
Énoncé de qualité 1 : Connaissances et compétences des cliniciens	✓			
Énoncé de qualité 2 : Identification et évaluation de la périménopause et de la ménopause		✓	✓	✓
Énoncé de qualité 3 : Renseignements fondés sur des preuves pour les personnes vivant la périménopause ou la ménopause		✓	✓	✓
Énoncé de qualité 4 : Gestion des symptômes vasomoteurs	✓	✓	✓	✓
Énoncé de qualité 5 : Gestion des symptômes non vasomoteurs	✓	✓	✓	✓
Énoncé de qualité 6 : Référence appropriée à un clinicien ayant une expertise en ménopause	✓		✓	



Énoncé de qualité 1 : Connaissances et compétences des cliniciens

Les femmes et les personnes de genre divers atteintes de pérимénopause et de ménopause reçoivent des soins d'un clinicien qui possède les connaissances et les compétences nécessaires pour fournir des soins de ménopause fondés sur des données probantes. Les cliniciens se tiennent au courant des connaissances et des compétences nécessaires pour fournir des soins sur la ménopause fondée sur des preuves.

MOTS-CLÉS

Concept

Éducation des cliniciens

Secteur

Soins primaires

Soins spécialisés

IDÉES DE CHANGEMENT ET OUTILS ET RESSOURCES DE SOUTIEN

- Examinez les ressources éducatives sur la pérимénopause et la ménopause.
 - Outils de gestion de la ménopause de MQ6 : [Une approche de la gestion de la ménopause](#)
 - Ressources collaboratives de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada et Société canadienne de ménopause (en anglais seulement) : [Menopause Hub](#)
 - Outil de la Société canadienne de ménopause : [Guide pratique pour la prise en charge de la ménopause](#)
 - Les ressources de la Menopause Society (en anglais seulement) : [Menopause Resources for Healthcare Professionals](#)
- Participez à une formation sur les soins fondés sur des données probantes pour la pérимénopause et la ménopause.
 - Centre for Effective Practice (en anglais seulement) : [Services de formation continue](#) sur la pharmacothérapie de la ménopause (discussions éducatives sur les données probantes, les ressources et des conseils utiles)
 - Formation de la International Menopause Society (en anglais seulement) : [Professional Activity for Refresher Training \(IMPART\) de l'International Menopause Society](#)
 - Programme en ligne de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada et Société canadienne de ménopause (en anglais seulement) : [Pause for Menopause](#) (accrédité par le programme de Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada)
- Cherchez un mentorat auprès de cliniciens ayant une expertise en pérимénopause et en ménopause.
 - Santé Ontario (en anglais seulement) : [Communauté de pratique de la norme de qualité sur la ménopause](#)
 - Programme de service d'eConsult Ontario (en anglais seulement) : [OTN eConsult \(Santé Ontario\)](#) ou [Champlain eConsult BASE](#) pour consultation avec un spécialiste pour des conseils sur les soins liés à la pérимénopause ou à la ménopause
- Informez-vous sur la façon dont les personnes provenant de populations méritant l'équité peuvent vivre la pérимénopause et la ménopause différemment, et adaptez votre approche à leurs besoins.
 - Ressource de la British Menopause Society sur les différences raciales et ethniques dans les expériences de la ménopause (en anglais seulement) : [Menopause in Ethnic Minority Women](#)
 - Publication du Centre de collaboration nationale de la santé autochtone sur l'expérience de la ménopause chez les femmes autochtones : [La ménopause et les femmes autochtones au Canada : l'état de la recherche actuelle](#)



Énoncé de qualité 2 : Identification et évaluation de la périménopause et de la ménopause

À partir de l'âge de 40 ans, les femmes et les personnes de genre divers sont interrogées sur les symptômes associés à la ménopause afin de permettre le repérage précoce et l'évaluation de la périménopause et de la ménopause.

MOTS-CLÉS

Concept

Processus efficaces
Meilleure identification, accès,
et traitement
Autonomisation des patientes

Secteur

Soins primaires
Soins spécialisés

IDÉES DE CHANGEMENT ET OUTILS ET RESSOURCES DE SOUTIEN

- Ajoutez un rappel dans votre dossier médical électronique pour demander aux personnes de plus de 40 ans leurs symptômes liés à la ménopause.
 - Consultez votre fournisseur de dossiers médicaux électroniques pour connaître les instructions sur la façon d'ajouter des rappels personnalisés.
- Utilisez un outil d'évaluation validé pour interroger vos patientes sur les symptômes liés à la périménopause et à la ménopause, facilitez la discussion, et déterminez le besoin de traitement. Administrez l'évaluation lors du rendez-vous ou envoyez-la par voie électronique aux patientes avant leur rendez-vous.
 - Outils de gestion de la ménopause de MQ6 : [Outil d'évaluation MQ6](#)
- Encouragez les gens à suivre leurs symptômes liés à la ménopause pour faciliter la discussion et informer les soins que vous fournissez.
 - Outil téléchargeable de la Fondation canadienne de la ménopause pour suivre 35 symptômes liés à la ménopause : [Outil de suivi des symptômes de la ménopause](#) (remarque : les personnes doivent s'inscrire au bulletin de la Fondation canadienne de la ménopause pour télécharger gratuitement le suivi des symptômes).
- Utilisez un codage diagnostique approprié des diagnostics de la ménopause pour garantir une facturation et une collecte de données précises.
 - Codes de diagnostic du ministère de la Santé de l'Ontario (en anglais seulement) : [Code 627 – Other Disorders of Female Genital Tract: Menopause, post-menopausal bleeding](#)



Énoncé de qualité 3 : Renseignements fondés sur des preuves pour les personnes vivant la périménopause ou la ménopause

À partir de l'âge de 40 ans ou plus tôt, les femmes et les personnes de genre divers reçoivent des renseignements fondés sur des données probantes concernant la périménopause et la ménopause de la part de leur clinicien.

MOTS-CLÉS

Concept

Processus efficaces
Meilleure identification, accès,
et traitement
Autonomisation des patientes

Secteur

Soins primaires

IDÉES DE CHANGEMENT ET OUTILS ET RESSOURCES DE SOUTIEN

- Ajoutez un rappel dans votre dossier médical électronique pour demander aux personnes de plus de 40 ans leurs symptômes liés à la ménopause.
 - Consultez votre fournisseur de dossiers médicaux électroniques pour connaître les instructions sur la façon d'ajouter des rappels personnalisés.
- Partagez des documents éducatifs fondés sur des données probantes avec les patientes concernant la périménopause et la ménopause pour aider à contrer la désinformation.
 - Liste de ressources à l'intention des patientes fondées sur des données probantes, dressée par Santé Ontario : [Guide à l'intention des patientes sur la ménopause](#)
 - Collaboration pour l'amélioration de la qualité en gynécologie (en anglais seulement) : [Complete Guide to Menopause](#)
 - Les renseignements à l'intention des patientes de la Menopause Society sur la ménopause et la périménopause (en anglais seulement) : [Éducation sur la ménopause pour les patientes, série de vidéos et de balados](#) et des sujets sur la ménopause, y compris la [périménopause](#)
 - Ressources collaboratives de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada et Société canadienne de ménopause (en anglais seulement) : [Menopause Hub](#)
 - La ressource à l'intention des patientes sur la ménopause de l'International Menopause Society (en anglais seulement) : [Menopause FAQ](#)

Remarque : Pour obtenir des renseignements sur les symptômes vasomoteurs et non vasomoteurs ainsi que leur traitement, consultez les énoncés de qualité 4 et 5.
- Partagez des ressources sur la ménopause pertinentes sur le plan culturel avec des patientes provenant de populations méritant l'équité.
 - Le site Web sur la ménopause de Black Women's Health Imperative (en anglais seulement) : [Power in the Pause](#)
 - La publication de l'Association des femmes autochtones du Canada sur les points de vue autochtones concernant la ménopause (en anglais seulement) : [Menopause Fact Sheet](#)

Remarque : Il y a un manque de recherche et de ressources de haute qualité consacrées à la ménopause dans les populations méritant l'équité.
- Tenez des séances d'éducation en personne ou virtuelles auprès des patientes pour fournir des renseignements fondés sur des données probantes et un soutien.
 - Des exemples de séances d'éducation des patientes sont disponibles sur la [Communauté de pratique de la norme de qualité sur la ménopause](#) de Santé Ontario (en anglais seulement)



Énoncé de qualité 4 : Gestion des symptômes vasomoteurs

Les femmes et les personnes de genre divers qui éprouvent des symptômes vasomoteurs pendant la périménopause et la ménopause se voient offrir une thérapie hormonale pour la ménopause comme traitement de première ligne, après une évaluation des risques, des avantages, des contre-indications et des besoins et préférences individuels. Les personnes qui ont des contre-indications à la thérapie hormonale pour la ménopause ou qui ne la désirent pas se voient offrir d'autres options de traitement fondées sur des preuves, y compris des médicaments non hormonaux et des traitements non pharmacologiques.

MOTS-CLÉS

Concept

Éducation des cliniciens
Meilleure identification, accès et traitement
Processus efficaces
Autonomisation des patientes

Secteur

Soins primaires
Soins spécialisés

IDÉES DE CHANGEMENT ET OUTILS ET RESSOURCES DE SOUTIEN

- Intégrez un lien vers un outil décisionnel fondé sur des données probantes concernant le traitement de la ménopause dans votre dossier médical électronique.
 - Outils de gestion de la ménopause de MQ6 : [Algorithme de traitement interactif de MQ6](#)
 - Outil numérique du Centre for Effective Practice (en anglais seulement) : [Menopause Management](#)
- Accédez à des services de détails universitaires gratuits sur la prescription de l'hormonothérapie ménopausique et d'autres options de traitement fondées sur des données probantes pour les symptômes vasomoteurs.
 - Centre for Effective Practice (en anglais seulement) : [Services de formation continue](#) sur la pharmacothérapie de la ménopause
- Réviser les outils cliniques sur l'hormonothérapie ménopausique et d'autres options de traitement fondées sur des preuves pour les symptômes vasomoteurs.
 - Outils de gestion de la ménopause de MQ6 : [Thérapies contre la ménopause](#) (voir les tableaux de la médication sous les rubriques « Hormonothérapie ménopausique » et « Thérapies non hormonales pour les symptômes vasomoteurs »)
 - Centre for Effective Practice (en anglais seulement) : [Menopause Management](#) (sous le titre « Management »)
- Conseiller les patientes sur l'hormonothérapie ménopausique – y compris la sécurité et les effets secondaires – pour promouvoir une prise de décision fondée sur des données probantes.
 - Outils de gestion de la ménopause de MQ6 (en anglais seulement) : [Conseiller les patientes sur l'hormonothérapie ménopausique](#)
 - Outil numérique du Centre for Effective Practice (en anglais seulement) : [Menopause Management](#) (voir les encadrés « Talking Tips » sous l'en-tête « Management »)
 - Aide à la discussion du National Institute for Health and Care (en anglais seulement) : [HRT and the Likelihood of Some Medical Conditions](#)



Énoncé de qualité 4 : Gestion des symptômes vasomoteurs (suite)

Les femmes et les personnes de genre divers qui éprouvent des symptômes vasomoteurs pendant la périménopause et la ménopause se voient offrir une thérapie hormonale pour la ménopause comme traitement de première ligne, après une évaluation des risques, des avantages, des contre-indications et des besoins et préférences individuels. Les personnes qui ont des contre-indications à la thérapie hormonale pour la ménopause ou qui ne la désirent pas se voient offrir d'autres options de traitement fondées sur des preuves, y compris des médicaments non hormonaux et des traitements non pharmacologiques.

MOTS-CLÉS

Concept

Éducation des cliniciens
Meilleure identification, accès,
et traitement
Processus efficaces
Autonomisation des patientes

Secteur

Soins primaires

IDÉES DE CHANGEMENT ET OUTILS ET RESSOURCES DE SOUTIEN

- Fournissez aux patientes des renseignements fondés sur des preuves concernant l'hormonothérapie ménopausique – y compris la sécurité et les effets secondaires – pour favoriser une prise de décision éclairée sur les options de traitement.
 - Documents d'information à l'intention des patientes de la Gynaecology Quality Improvement Collaboration (en anglais seulement) : [Menopause Hormone Therapy](#) et [Systemic Menopause Hormonal Therapy Basics](#)
 - Ressources à l'intention des patientes de l'International Menopause Society patient resources (en anglais seulement) : [9 Myths and Misunderstandings About Menopausal Hormone Therapy \(MHT\)](#) et [Bioidentical Hormone Therapy](#)
- Partagez des ressources avec les patientes sur les symptômes vasomoteurs et les options de traitement.
 - Document d'information à l'intention des patientes de la Gynaecology Quality Improvement Collaboration (en anglais seulement) : [Vasomotor Symptoms of Menopause](#)
 - Document d'information à l'intention des patientes de la Menopause Society : [Nonhormone Treatments for Hot Flashes and Night Sweats](#)



Énoncé de qualité 5 : Gestion des symptômes non vasomoteurs

Les femmes et les personnes de genre divers ayant des symptômes non vasomoteurs pendant la périménopause et la ménopause (y compris ceux liés au syndrome génito-urinaire de la ménopause, à la santé sexuelle, à la santé mentale, au sommeil et à la cognition) se voient offrir des options de traitement fondées sur des données probantes.

MOTS-CLÉS

Concept

Éducation des cliniciens
Meilleure identification, accès,
et traitement
Processus efficaces
Autonomisation des patientes

Secteur

Soins primaires
Soins spécialisés

IDÉES DE CHANGEMENT ET OUTILS ET RESSOURCES DE SOUTIEN

- Intégrez un lien vers un outil décisionnel fondé sur des données probantes concernant le traitement de la ménopause dans votre dossier médical électronique.
 - Outils de gestion de la ménopause de MQ6 : [Algorithme de traitement interactif de MQ6](#)
 - Outil numérique du Centre for Effective Practice (en anglais seulement) : [Menopause Management](#)
- Accédez à des services de formation continue gratuits concernant la prescription d'options de traitement fondées sur des données probantes pour les symptômes non vasomoteurs.
 - Centre for Effective Practice (en anglais seulement) : [Services de formation continue](#) sur la pharmacothérapie de la ménopause
- Examinez les outils cliniques sur les options de traitement fondées sur des preuves pour les symptômes non vasomoteurs.
 - Outils de gestion de la ménopause de MQ6 : [Thérapies contre la ménopause](#) (voir les tableaux de médication « Traitements SGUM » sous l'entête « Hormonothérapie ménopausique »)
 - Centre for Effective Practice (en anglais seulement) : [Menopause Management](#) (sous le titre « Management »)
- Partagez des ressources à l'intention des patientes concernant les symptômes non vasomoteurs et les options de traitement, y compris la hormonothérapie locale.
 - Documents d'information à l'intention des patientes de la Gynaecology Quality Improvement Collaboration (en anglais seulement) : [Genitourinary Syndrome of Menopause](#) et [Local Hormone Therapy Basics for Menopause](#)
 - Livrets à l'intention des patientes de l'International Menopause Society (en anglais seulement) : [Vaginal Dryness](#), [Urinary Incontinence](#), [Menopause and Insomnia](#), [Sex and Menopause](#)
 - La Menopause Society (en anglais seulement) : [Menopause Topics: Mental Health](#)



Énoncé de qualité 6 : Référence appropriée à un clinicien ayant une expertise en ménopause

Les femmes et les personnes de genre divers vivant la périménopause ou la ménopause reçoivent une évaluation et un traitement de la part de leur clinicien de soins primaires et, si cliniquement indiqué, sont aiguillées vers un clinicien ayant une expertise en ménopause.

MOTS-CLÉS

Concept

Éducation des cliniciens
Meilleure identification, accès,
et traitement

Secteur

Soins primaires
Soins spécialisés

IDÉES DE CHANGEMENT ET OUTILS ET RESSOURCES DE SOUTIEN

- Utilisez un outil d'évaluation validé pour confirmer que votre patiente présente des symptômes de périménopause ou de ménopause et offrez un traitement avant d'envisager un aiguillage vers un clinicien ayant une expertise en ménopause.
 - Outils de gestion de la ménopause de MQ6 : [Outil d'évaluation MQ6](#)
- Examinez les critères selon lesquels un aiguillage vers un clinicien ayant une expertise en ménopause est cliniquement indiqué.
 - Santé Ontario : [Norme de qualité sur la ménopause](#) (voir la définition de « cliniquement indiqué » dans l'énoncé de qualité 6)
- Consultez des cliniciens ayant une expertise en périménopause et en ménopause.
 - Programme de service d'eConsult Ontario (en anglais seulement) : [OTN eConsult \(Santé Ontario\)](#) ou [Champlain eConsult BASE](#)
- Utilisez un outil de recherche de cliniciens si une référence est cliniquement indiquée (voir l'énoncé de qualité 6), lorsque vous estimez ne pas encore avoir les connaissances et les compétences nécessaires pour prendre soin de la personne, ou lorsque la personne qui demande à consulter un clinicien ayant une expertise en ménopause.
 - La Menopause Society (en anglais seulement) : [Find a Menopause Practitioner](#)

Références

1. Ambikairajah A, Walsh E, Cherbuin N. A review of menopause nomenclature. *Reprod Health*. 2022;19(1):29.
2. Harlow SD, Gass M, Hall JE, Lobo R, Maki P, Rebar RW, et al. Executive summary of the Stages of Reproductive Aging Workshop + 10: addressing the unfinished agenda of staging reproductive aging. *J Clin Endocrinol Metab*. 2012;97(4):1159-68.
3. Santoro N, Epperson CN, Mathews SB. Menopausal symptoms and their management. *Endocrinol Metab Clin North Am*. 2015;44(3):497-515.
4. Menopause Foundation of Canada. The silence and the stigma: menopause in Canada. Toronto (ON): The Foundation; 2022.
5. Politi MC, Schleinitz MD, Col NF. Revisiting the duration of vasomotor symptoms of menopause: a meta-analysis. *J Gen Intern Med*. 2008;23(9):1507-13.
6. The Menopause Society statement on misinformation surrounding hormone therapy [Internet]. Pepper Pike (OH): The Menopause Society; 2024 [cited 2025 Mar 21]. Available from: <https://menopause.org/wp-content/uploads/2024/09/TMS-statement-on-HT-Misinformation.pdf>

Vous voulez obtenir cette information dans un format accessible? 1-877-280-8538, ATS 1-800-855-0511, info@OntarioHealth.ca

ISBN 978-1-4868-9458-1 (PDF)

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2025