

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Université
Paris Cité



Hommes, contraception du couple et médecins généralistes

Pourquoi et comment ouvrir des espaces-temps dédiés ?

Par Dre Lilya BELKACEM sous la direction de Dre Louise DE
BARY

Thèse de médecine générale soutenue le 26 septembre 2023
etude.contraception@outlook.com



1/11

#CNCG2024

www.congrescngc.fr

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Pas de lien d'intérêt

Introduction

Objectif et méthode
Population



CONTEXTE HISTORIQUE



1967

Contraception (Neuwirth)

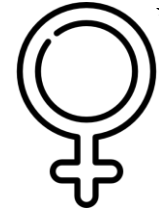
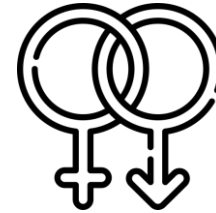
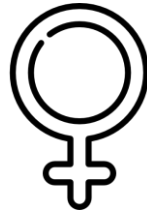
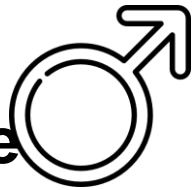
1975

Avortement (Veil)

AVANT MILIEU XX^e



Gestion contraceptive



Politique nataliste

Introduction

Objectif et méthode
Population



CONTEXTE HISTORIQUE

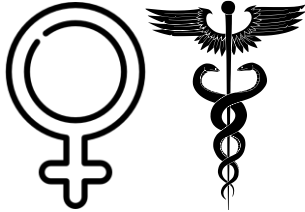


1967

Contraception (Neuwirth)

1975

Avortement (Veil)



Invisibilisation Norme masculine¹

contraceptive²



MALAISE CONTRACEPTIF



Contrainte^{3,4}



Injustice^{3,4}

2012 Méfiance²



NE PARLENT PAS AUX HOMMES



« Aux  de faire le premier pas »^{5,6,7}



≠ Femmes (substrat médical)⁸



Illégitimes : « De quoi je me mêle ? »^{6,7}

Réticents : et l'autonomie des femmes ? ^{8,9}



Démunis^{10,11}



1. Le Guen et al, 2021
2. Bajos, 2004
3. Rahib D, 2017
4. Thomé C, 2017

5. Michel J. et al., 2023
6. Lérat M, 2023
7. Pillet M, 2023
8. Ventola C, 2014

9. Desjeux C, 2013
10. Dyer K, 2013
11. HAS, 2019

Objectif et méthode

- Population
- Résultats



Point de vue des hommes sur la contraception

Rapport des hommes au MG sur cette thématique

En parler : selon quelles modalités ?



OBJECTIF COMPOSITE

Comment le médecin généraliste peut-il s'intégrer dans le parcours contraceptif des hommes ?



QUESTION



REC

Entretiens semi-dirigés



Inspirée de la théorisation ancrée



Triangulation des données



Comité d'éthique du CNGE



METHODE QUALITATIVE

Population

Résultats

Modèle 1

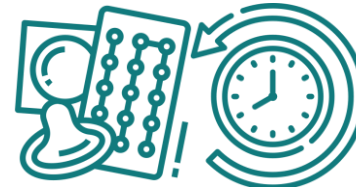


MARS 2022 A FÉVRIER 2023



13

34



01:30

E1	25-29	1-5 ans	Non	U	Bac+5	Ingénieur	O/N ^M	Prés. ^E	Prés. ^E	0 h 52 mn
E2	30-34	> 10 ans	Oui	U	Bac+5	Cadre (entreprise)	Non ^M	Prés. ^E , pilule, DIU, AV	Prés. ^E	1 h 27 mn
E3	30-34	5-10 ans	Non	U	Bac+5	Cadre (entreprise)	Oui ^M	Prés. ^E , pilule, DIU, retrait ND	Prés. ^E	1 h 30 mn
E4	35-39	5-10 ans	Oui	R	Bac+5	Enseignant ^{ES} , entrepreneur	Oui ^M	Prés. ^E pilule, retrait ND	Prés. ^E , parfois retrait ND	1 h 05 mn
E5	30-34	5-10 ans	Non	U	Bac ^(C)	Fonctionnaire de police	Oui	Prés. ^E , pilule, retrait	Retrait	2 h 07 mn
E6	25-29	5-10 ans	Non	U	Bac+3	Artisan commerçant ^{PS}	O/N ^M	Prés. ^E , pilule, DIU	DIU	1 h 41 mn
E7	35-39	> 10 ans	Oui	R	Bac+5	Ingénieur	Oui ^M	Prés. ^E , pilule, DIU	DIU, bientôt vasectomie	1 h 27 mn
E8	30-34	> 10 ans	Oui	U	Bac+5	Thérapeute de couple	Oui	Méthode Billings	Méthode Billings ²⁵	2 h 57 mn
E9	25-29	1-5 ans	Non	U	Bac+5	Instituteur	Oui	Prés. ^E , pilule	Prés. ^E	1 h 00 mn
E10	35-39	> 10 ans	Oui	U	Bac+8	Sociologue	Oui	Prés. ^{EI} , pilule	Pilule	1 h 36 mn
E11	45-50	1-5 ans	Oui	U	Bac+5	Cadre (santé publique)	Oui	Prés. ^E , pilule, retrait ND , vas.	Vasectomie	1 h 17 mn
E12	45-50	> 10 ans	Oui	U	Bac+5	Ingénieur	Oui	Prés. ^E , pilule	Prés. ^E	1 h 21 mn
E13	25-29	5-10 ans	Non	U	Bac+5	Ingénieur	Oui ^M	Prés. ^E , pilule, DIU, O-K ND	Prés. ^E , O-K ND ²⁶	1 h 10 mn

2 6

7 1 2 1 1 1

Ouvrir des espaces-temps dédiés aux hommes et aux couples en contraception

Pourquoi ?

1 Ils ne feront pas le premier pas

2 Il existe un public cible

3 Ils légitiment le médecin
généraliste

Comment ?

4 Informer, collaborer, fédérer

ESSENTIALISME

E3 « La femme **doit** être responsable »

E5 « Le gamin, c'est **pas moi** qui vais le porter. »

E13 « C'est **elle** qui est à risque. L'IVG c'est horrible. »

COMPAGNONNAGE

E10 « A partir des menstruations, y a un **apprentissage socialisé**, ritualisé : [...] leur corps **doit** faire l'objet d'une visite régulière [chez le gynécologue]. Moi, jamais on m'a dit ça. »



EXCLUSION

E6 « Non je vais y aller toute seule, je vais faire **mon** truc, merci ».

E3 « Je suis dans le cabinet d'un médecin **dédié aux femmes**, est-ce que je dois être là ? Est-ce que j'aide ma partenaire ou je l'empêche de s'exprimer ? Je me sens comme un **intrus toléré**. »

E5 « Ca fait partie de votre **cycle de vie**. »

E8 « Quasi toutes les méthodes sont **destinées aux femmes**. »

E8 « Je vois pas ce que le généraliste aurait pu me **prescrire** à moi. »

ILLÉGITIMITÉ

E5 « Je me vois pas **le déranger** ou prendre rdv à la place de quelqu'un qui a des **vrais** problèmes. »

RÉSIGNATION / DÉLÉGATION

E6 « Le paradigme, c'est que c'est **l'affaire de la femme** »

E2 « J'estime pas avoir trop mon mot à dire. Je **me laisse un peu porter** là-dessus »

E12 « C'est personnel, pas médical. C'est un sujet qui **me regarde**, pas mon généraliste. »

E7 « La sexualité c'est comme le **sport** »

E5 « Si j'ai dit **non à la pilule** pour ma femme, c'est pas pour que moi je la prenne ! J'ai découvert la gynécologie et je **ne vous envie pas**, clairement ! (rires) »

SILENCE

E3 « Y a peut-être un sentiment de **trahir** une information entre ma copine et moi »

E7 « Comme toutes les informations sont déjà au sein du couple, **pas besoin** d'en référer à l'extérieur »

PEUR DU MEDICAL

E4 « Le préservatif, c'est un **problème** »

Ouvrir des espaces-temps dédiés aux hommes et aux couples en contraception

Pourquoi ?

1 Ils ne feront pas le premier pas

2 Il existe un public cible

3 Ils légitiment le médecin
généraliste

Comment ?

4 Informer, collaborer, fédérer

PARTAGE ET HARMONIE

AUTOPROTECTION ET DROIT
INDIVIDUEL

« METAMORPHOSE
CONTRACEPTIVE »

*E8 « Quelle est ma place d'homme, où est ma
responsabilité ? »*

PARTAGE ET HARMONIE



E13 « J'aimerais être en mesure **d'équilibrer la charge**. [...] C'est vrai que la capote ça fait chier mais je préfère qu'elle soit en bonne santé. »

E7 « C'est elle qui a supporté la contraception pour la première moitié [...] ce n'est que **justice** que ce soit moi qui supporte pour la moitié future, au moins jusqu'à la ménopause quoi (rires). **Chacun son tour**. [...] Ca se fait à deux. »

E3 « J'ai un sentiment de **responsabilité** et... de **faute**. Les problèmes, je les identifie à nos relations sexuelles, [...] donc à moi. Je me dis, je suis responsable et il faut que je sois là. »

E6 « Je trouve ça trop nul qu'on m'ait juste dit « **bah tu te poses là et tu regardes l'autre se démerder** ». ».

E5 « A 16 ans, si elle me dit « J'ai oublié ma pilule », j'ai limite envie de lui dire « **Mais de quoi tu me parles?** ». Et c'est problématique. »



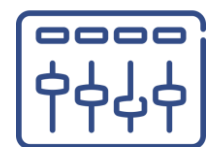
AUTOPROTECTION ET DROIT INDIVIDUEL



E11 « J'ai envie de n'être **redevable qu'à moi-même**, d'où le choix de la vasectomie. »



E12 « Le préservatif, c'est le moyen le plus **transparent** pour les deux parties, y a **pas de tricherie possible**. »



E10 « Moi, je serais ouvert à une vasectomie parce que clairement je sais qu'il y aura **pas de second enfant**. »



E6 « Je trouve ça vraiment vraiment déplorable qu'aujourd'hui [...] y ait **pas de recherche plus poussée** pour la contraception masculine ! »



E5 « Comment ça se fait que moi j'ai **pas de spécialiste** par rapport à ça ? »

Ouvrir des espaces-temps dédiés aux hommes et aux couples en contraception

Pourquoi ?

1 Ils ne feront pas le premier pas

2 Il existe un public cible

3 Ils légitiment le médecin
généraliste

Comment ?

4 Informer, collaborer, fédérer

E10 « Si l'homme n'est pas un peu porté par son environnement, il peut **traverser toute sa jeunesse sans aborder ces questions**. Le médecin généraliste c'est la bonne porte d'entrée »

E6 « Le **voir plusieurs fois**, ça peut permettre d'avoir des espaces où **on change ses habitudes** »

E5 « Faut [nous] **ouvrir une porte** »

E13 « Si y a **une personne sur la planète qui doit aborder ce sujet avec toi**, c'est le médecin généraliste »

E2 « C'est la **seule** personne **informée** que tu peux voir de manière **privée** »

E10 « C'est celui qui connaît **le mieux** notre dossier, on a une **vraie relation de confiance** »

E9 « Il sert de **hub**, c'est lui qui distribue après vers qui aller »

E8 « C'est une personne **précieuse** capable de prendre en charge **l'intégralité de la personne** »



Ouvrir des espaces-temps dédiés aux hommes et aux couples en contraception

Pourquoi ?

1 Ils ne feront pas le premier pas

2 Il existe un public cible

3 Ils légitiment le médecin
généraliste

Comment ?

4 Informer, collaborer, fédérer

INFORMER



E6 « *Les laïus ça sert à rien ! Face au médecin, faut quelqu'un qui soit volontaire pour écouter.* »



E3 « *Créer une zone où on peut avoir confiance et on peut s'exprimer* »



E6 « *Il faut que le médecin me dise que c'est un endroit safe pour parler de sexualité...* »



E6 « *... [et que] ça sortira pas du bureau médical* ».



E1 « *Ca peut débloquer et libérer les gens* »



E13 « *Si vous avez pas envie d'en parler avec moi, voici un QR code ou un site web* »



E5 « *Voilà, je suis là, vous pouvez venir m'en parler* »



E2 « *Je le prendrais comme une opportunité et ça se ferait dans un moment choisi et dédié à ça* »

COLLABORER



E8 « *Savoir s'adapter [et] rejoindre le patient dans ses priorités et pas le prendre pour un imbécile* »



E10 « *Je serais beaucoup plus convaincu si on me dit ce que je risque et pourquoi on va dans cette direction* »

FEDERER



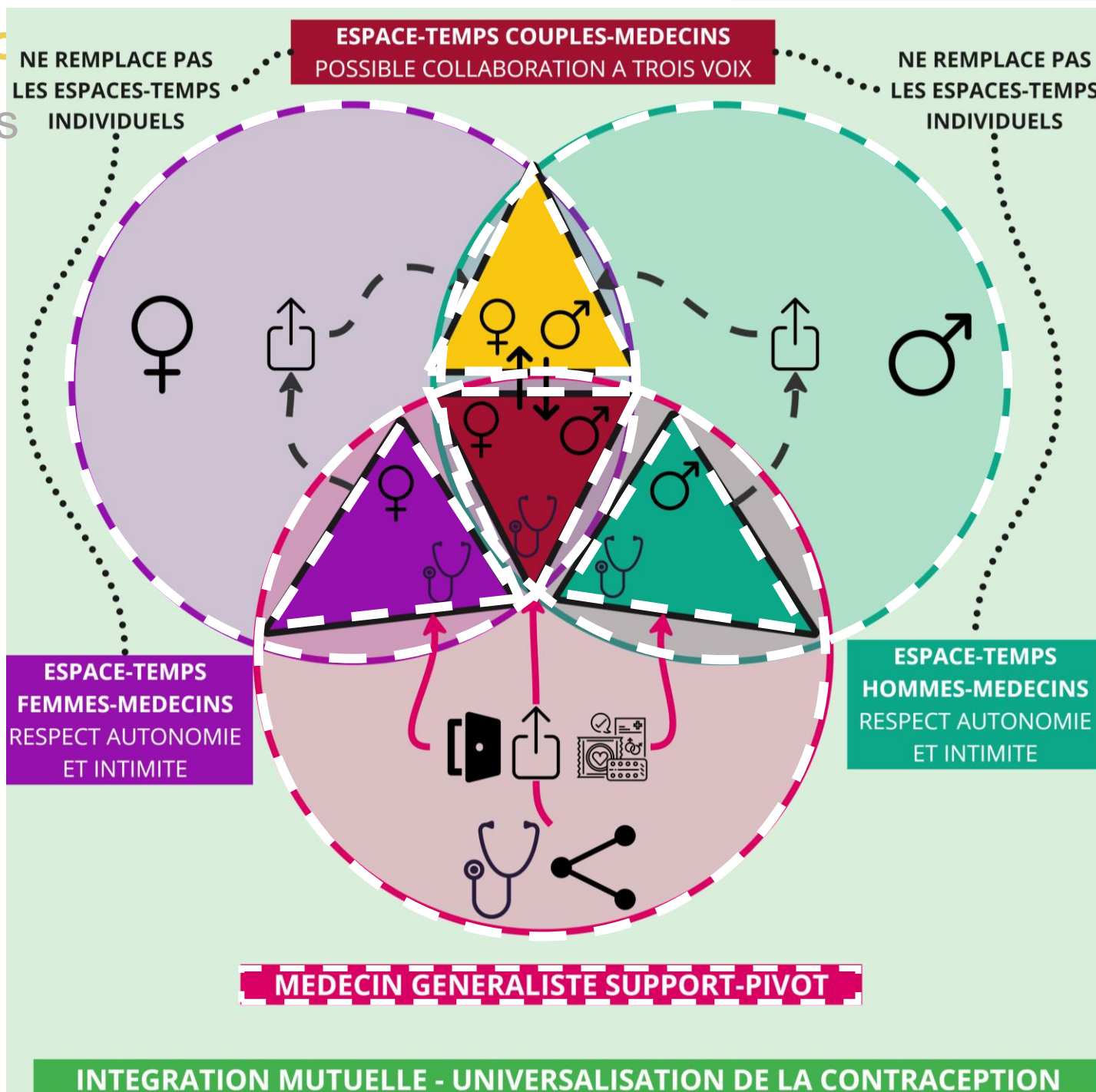
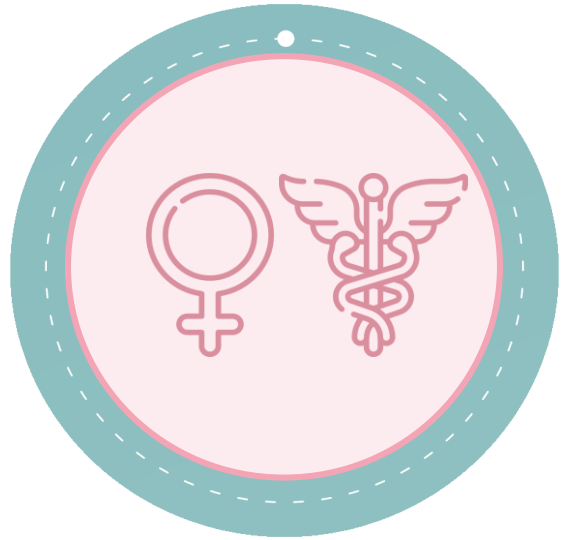
E11 « *L'information doit aller des deux côtés* »



E6 « *Ce serait vraiment un pilier dans la construction d'un couple de trouver chez son médecin un support pour l'information* »



E8 « *L'information, ça facilite, ça impulse du dialogue entre nous* ».





Ouvrir la porte



Visibiliser



Verbaliser



Soutien institutionnel ?

Messages-clés



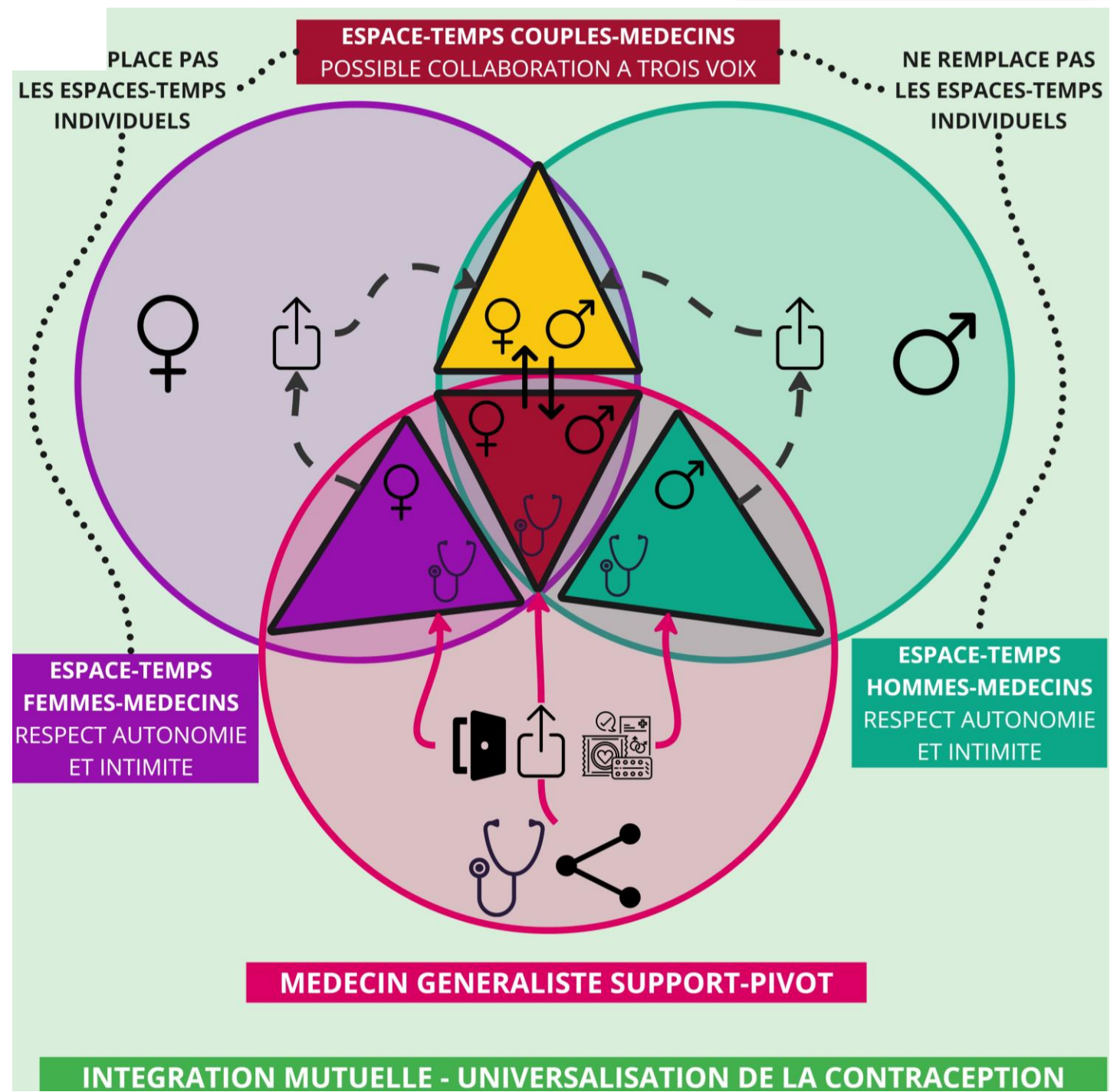
Intervention suffit à engendrer un changement



Droit fondamental



Universaliser



Merci pour votre attention

Contact : etude.contraception@outlook.com



Groupe d'entraide en méthode qualitative



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024



Université
Paris Cité



Hommes, contraception du couple et médecins généralistes :



Pourquoi et comment ouvrir des espaces-temps dédiés ?

Par Dre Lilya BELKACEM sous la direction de Dre Louise DE
BARY

Thèse de médecine générale soutenue le 26 septembre 2023
etude.contraception@outlook.com

#CNCG2024

www.congrescnge.fr

AUX PREMICES DU PROJET



- Introduction
- Question et objectif
- Méthode
- Résultats
- Discussion
- Conclusion



Avortement et souffrances



350 000

Grossesses non désirées⁴

92%

Couverture contraceptive⁶

220 000

IVG – stable depuis 40 ans⁴



Méthodes efficaces⁴



1 | 3⁴



1 | 5⁵



2 | 3

Avec contraception^{4,5}

1 | 3

Sans contraception^{4,5}

60%

Erreur d'utilisation⁵

40%

Echec de la méthode⁵

3 | 4

Prévention ?



Risque non identifié
Pas de rattrapage⁷

Et avant
l'IVG ?



1. Ancic, 2011
 2. Gilbert A, 2015
 3. Lapadu-Hargues 2016
 4. Kagesten, 2015
 5. Ministère des Affaires sociales et de la Santé, 2017
 6. Rahib D et al, 2017
 7. Moreau C et al, 2011