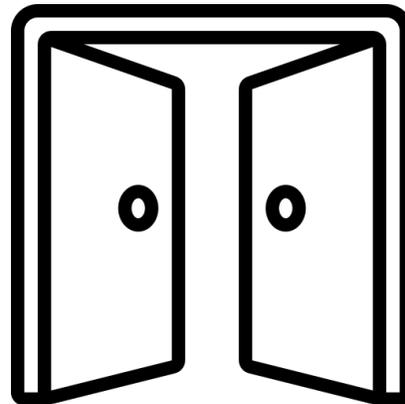




# Hommes, contraception du couple et médecins généralistes : pourquoi et comment ouvrir des espace-temps dédiés ?

Lilya BELKACEM, sous la direction de Louise DE BARY



POSTER  
211



Pas de lien d'intérêt

# Hommes, contraception du couple et médecins généralistes : pourquoi et comment ouvrir des espaces-temps dédiés ?

Lilya BELKACEM, sous la direction de Louise DE BARY



### CONTEXTE HISTORIQUE

**AVANT MILIEU XX\*** Contraception (Neuwirth)  
**1967** Politique nataliste  
**1975** Avortement (Veil)  
 Invisibilisation masculine<sup>1</sup>

Norme contraceptive<sup>2</sup>

**Malaise contraceptif**

Contrainte<sup>3,4</sup>

Injustice<sup>3,4</sup>

**2012** Méfiance<sup>2</sup>

ne parlent pas aux O

« Aux hommes de faire le 1<sup>er</sup> pas » 5,6,7

« Femmes (substrat médical ?)<sup>8</sup> »

Illégitimes : « De quoi je me mêle ? » 5,7

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

Démunis<sup>10,11</sup>

1. La Ouen et al., 2021  
 2. Bajos, 2004  
 3. Rabib D, 2017  
 4. Thomé C, 2017  
 5. Michel J, et al., 2023  
 6. Lérat M, 2023  
 7. Pillat M, 2023  
 8. Ventola C, 2014  
 9. Desjeux C, 2013  
 10. Ouer K, 2013  
 11. HAS, 2019

### OBJECTIFS & METHODE

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

Explorer le point de vue d'hommes (18-50 ans) sur la contraception, leur rapport au médecin généraliste sur cette thématique et les modalités pour en parler

Méthode qualitative GTM

Guide d'entretien

Triangulation

Comité d'éthique CNGE

Appel à témoignage (cabinets et réseaux) 03.2022 - 02.2023

1h30 (0h45 à 2h57)

13 ans (25 à 50 ans)

### POPULATION

11 13 13|13 07|13 13|13 11|13

06|13 02|13 02|13 01|13 01|13

Secteur tertiaire

### CONCLUSION

Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espaces-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.

**1 ESSENTIALISME**  
 E5 « Le gamin, c'est pas moi qui vais le porter. »  
 E13 « C'est elle qui est à risque. L'IVG c'est horrible. »  
 E3 « La femme doit être responsable. »

**2 COMPAGNONNAGE**  
 E10 « A partir des menstruations, y a un apprentissage socialisé, ritualisé avec un rdv régulier avec le gynécologue. »  
 E5 « Ça fait partie de votre cycle de vie. »  
 E4 « Moi, je ne peux pas provoquer ce contexte-là. »

**3 ILLEGITIMITE**  
 E5 « Je me vais pas le déranger ou prendre rdv à la place de quelqu'un qui a des vrais problèmes. »  
 E8 « Je vois pas ce que le généraliste aurait pu me prescrire à moi. »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème. »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

**4 PEUR / REJET**  
 E7 « La sexualité c'est comme le sport »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème. »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

**5 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 »

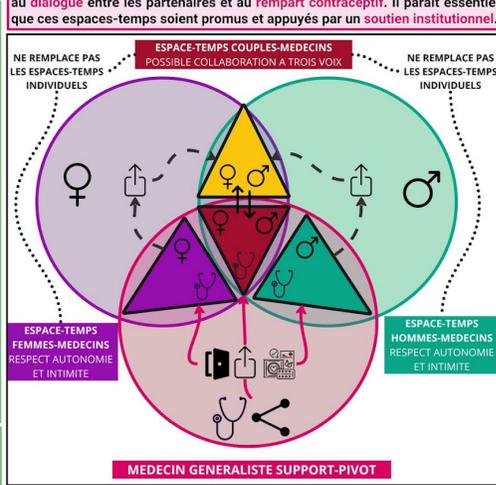
**6 RESIGNATION**  
 E6 « Le paradigme, c'est que c'est l'affaire de la femme »  
 E2 « J'estime pas avoir trop mon mot à dire. Je me laisse un peu porter là-dessus »

**7 EXCLUSION**  
 E3 « Je suis dans le cabinet d'un médecin dédié aux femmes, est-ce que je dois référer à l'extérieur »  
 E6 « Non je vais y aller toute seule, je vais faire mon truc, merci' ».

**2 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 « Ce n'est que justice que ce soit moi qui supporte pour la moitié future. Chacun son tour. »  
 E9 « Je vois pas pourquoi on le ferait pas 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. »

**3 IL EXISTE UN PUBLIC CIBLE**  
 E8 « Quelle est ma place d'homme, où est ma responsabilité ? »

**4 « MÉTAMORPHOSE CONTRACEPTIVE »**  
 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 partis, 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 2<sup>nd</sup> enfant. »  
 E6 « Je trouve ça vraiment vraiment déplorable qu'aujourd'hui [...] y ait pas de recherche plus poussée pour la contraception masculine ! [...] La contraception, c'est pas juste l'affaire d'un professionnel et d'un des sexes du couple. »  
 E5 « Comment ça se fait que moi j'ai pas de spécialiste par rapport à ça ? »



**3 ILS LEGITIMENT LE MEDICIN GENERALISTE**  
 E8 « [Il] est capable de prendre en charge l'intégralité de la personne. »  
 E9 « Il sert de hub. »  
 E10 « Si [personne n'] aborde ces questions-là et si l'homme n'est pas un peu porté par son environnement social, il peut passer à travers [et] traverser toute sa jeunesse sans [les] aborder. Le médecin généraliste c'est la bonne porte d'entrée. »  
 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. »  
 E6 « Le voir plusieurs fois, ça permet d'avoir des espaces où on change ses habitudes. »

**1 INFORMER**  
 E6 « Les latus, ça sert à rien. »  
 E13 « Si vous avez pas envie d'en parler avec moi, vous un QR code. »

**2 COLLABORER**  
 E8 « Savoir rejoindre le patient dans ses priorités ; pas le prendre pour un imbécile. »  
 E5 « Je suis là, vous pouvez venir m'en parler. »  
 E6 « Planter une graine. »

**3 FÉDÉRER**  
 E8 « L'information, ça facilite, ça impulse du dialogue entre nous. »  
 E6 « Ce serait un pilier dans la construction d'un couple de trouver chez son médecin un appui pour l'information. »  
 E11 « L'information doit aller des 2 côtés. »

**4 COMMENT EN PARLER ?**  
 E1 « Ça peut débloquer et libérer les gens. »  
 E2 « [Créer] une opportunité. »

**5 COMMENT EN PARLER ?**  
 E10 « Je serais beaucoup plus convaincu si on me dit ce que je risque et pourquoi on va dans cette direction. »

Groupes : création  
 Entretien : personnaliste sur Miro  
 Schéma : création  
 Méthode Qualitative : Miro  
 Icônes : FlatIcon

Contact : [QR code] Manuscrit : [QR code] Poster : [QR code]

POSTER 211



# CONTEXTE HISTORIQUE

## AVANT MILIEU XX<sup>e</sup>



Politique nataliste



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, 20
10. Dyer K, 2013
11. HAS, 2019

POSTER 211



# Hommes, contraception du couple et médecins généralistes : pourquoi et comment ouvrir des espaces-temps dédiés ?

Lilya BELKACEM, sous la direction de Louise DE BARY



### CONTEXTE HISTORIQUE

**AVANT MILIEU XX\*** Contraception (Neuwirth)  
**1967** Politique nataliste  
**1975** Avortement (Veil)  
 Invisibilisation masculine<sup>1</sup>

Norme contraceptive<sup>2</sup>

**Malaise contraceptif** **Y ne parlent pas aux O**

Contrainte<sup>3,4</sup> « Aux hommes de faire le 1<sup>er</sup> pas »<sup>5,6,7</sup>  
 Injustice<sup>3,4</sup> « Femmes (substrat médical ?)<sup>8</sup>  
**2012** Méfiance<sup>2</sup> Illégitimes : « De quoi je me mêle ? »<sup>6,7</sup>  
 Réticents : et l'autonomie des femmes ?<sup>8,9</sup>  
 Démunis<sup>10,11</sup>

1. La Ouen et al., 2021  
 2. Bajos, 2004  
 3. Rabib D, 2017  
 4. Thomé C, 2017  
 5. Michel J., et al., 2023  
 6. Lérat M, 2023 9. Desjeux C, 2013  
 7. Pilet M, 2023 10. Ouer K, 2013  
 8. Ventola C, 2014 11. HAS, 2019

### OBJECTIFS & METHODE

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

Explorer le point de vue d'hommes (18-50 ans) sur la contraception, leur rapport au médecin généraliste sur cette thématique et les modalités pour en parler

Méthode qualitative GTM  
 Guide d'entretien  
 Triangulation  
 Comité d'éthique CNGE

Appel à témoignage (cabinets et réseaux) 03.2022 - 02.2023

1h30 (0h45 à 2h57)

**13** **34** ans (25 à 50 ans)

### POPULATION

11 13 13|13 07|13 13|13 Secteur tertiaire 11|13

06|13 02|13 02|13 01|13 01|13 01|13

### CONCLUSION

Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espaces-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.

**1 ESSENTIALISME**  
 E5 « Le gamin, c'est pas moi qui vais le porter. »  
 E13 « C'est elle qui est à risque. L'IVG c'est horrible. »  
 E3 « La femme doit être responsable. »

**2 COMPAGNONNAGE**  
 E10 « A partir des menstruations, y a un apprentissage socialisé, ritualisé avec un rdv régulier avec le gynécologue. »  
 E5 « Ça fait partie de votre cycle de vie. »  
 E4 « Moi, je ne peux pas provoquer ce contexte-là. »

**3 ILLEGITIMITE**  
 E5 « Je me vais pas le déranger ou prendre rdv à la place de quelqu'un qui a des vrais problèmes. »  
 E8 « Je vois pas ce que le généraliste aurait pu me prescrire à moi. »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème. »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

**4 PEUR / REJET**  
 E7 « La sexualité c'est comme le sport »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème. »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

**5 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 »

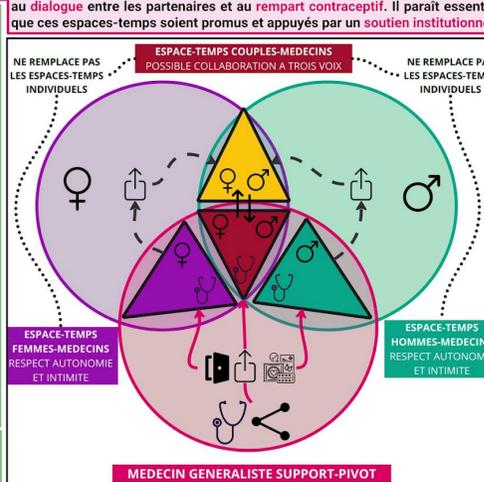
**6 RESIGNATION**  
 E6 « Le paradigme, c'est que c'est l'affaire de la femme »  
 E2 « J'estime pas avoir trop mon mot à dire. Je me laisse un peu porter là-dessus »

**7 EXCLUSION**  
 E3 « Je suis dans le cabinet d'un médecin dédié aux femmes, est-ce que je dois référer à l'extérieur »  
 E6 « Non je vais y aller toute seule, je vais faire mon truc, merci' ».

**2 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 « Ce n'est que justice que ce soit moi qui supporte pour la moitié future. Chacun son tour. »  
 E9 « Je vois pas pourquoi on le ferait pas 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. »

**3 IL EXISTE UN PUBLIC CIBLE**  
 E8 « Quelle est ma place d'homme, où est ma responsabilité ? »

**4 « MÉTAMORPHOSE CONTRACEPTIVE »**  
 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 partis, 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 2<sup>nd</sup> enfant. »  
 E6 « Je trouve ça vraiment vraiment déplorable qu'aujourd'hui [...] y ait pas de recherche plus poussée pour la contraception masculine ! [...] La contraception, c'est pas juste l'affaire d'un professionnel et d'un des sexes du couple. »  
 E5 « Comment ça se fait que moi j'ai pas de spécialiste par rapport à ça ? »



**3 ILS LEGITIMENT LE MEDECIN GENERALISTE**  
 E8 « [Il] est capable de prendre en charge l'intégralité de la personne. »  
 E9 « Il sert de hub. »  
 E10 « Si [personne n'] aborde ces questions-là et si l'homme n'est pas un peu porté par son environnement social, il peut passer à travers [et] traverser toute sa jeunesse sans [les] aborder. Le médecin généraliste c'est la bonne porte d'entrée. »  
 E13 « Si y a une personne sur la planète qui doit aborder ce sujet avec toi, c'est le médecin généraliste. »

**1 INFORMER**  
 E6 « Les lolus, ça sert à rien. »  
 E13 « Si vous avez pas envie d'en parler avec moi, vous un QR code. »

**2 COLLABORER**  
 E8 « Savoir rejoindre le patient dans ses priorités ; pas le prendre pour un imbécile. »  
 E5 « Je suis là, vous pouvez venir m'en parler. »  
 E6 « Planter une graine. »  
 E1 « Ça peut débloquer et libérer les gens. »  
 E2 « [Créer] une opportunité. »

**3 FÉDÉRER**  
 E8 « L'information, ça facilite, ça impulse du dialogue entre nous. »  
 E6 « Ce serait un pilier dans la construction d'un couple de trouver chez son médecin un appui pour l'information. »  
 E11 « L'information doit aller des 2 côtés. »

Contact : [QR code] Manuscrit : [QR code] Poster : [QR code] Groupe : [QR code] Méthode Qualitative : [QR code] Schéma : création personnelle sur Miro : [QR code] Icônes : FlatIcon

POSTER 211



# OBJECTIFS & METHODE



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

---

POSTER 211



# Hommes, contraception du couple et médecins généralistes : pourquoi et comment ouvrir des espaces-temps dédiés ?

Lilya BELKACEM, sous la direction de Louise DE BARY



### CONTEXTE HISTORIQUE

**AVANT MILIEU XX\*** Contraception (Neuwirth)  
**1967** Politique nataliste  
**1975** Avortement (Veil)  
 Invisibilisation masculine<sup>1</sup>

Norme contraceptive<sup>2</sup>

**Malaise contraceptif**

Contrainte<sup>3,4</sup>

Injustice<sup>3,4</sup>

**2012** Méfiance<sup>2</sup>

ne parlent pas aux O

« Aux hommes de faire le 1<sup>er</sup> pas » 5,6,7

« Femmes (substrat médical ?)<sup>8</sup> »

Illégitimes : « De quoi je me mêle ? » 5,7

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

Démunis<sup>10,11</sup>

1. La Ouen et al., 2021  
 2. Bajos, 2004  
 3. Rabib D, 2017  
 4. Thomé C, 2017  
 5. Michel J, et al., 2023  
 6. Lérat M, 2023  
 7. Pilet M, 2023  
 8. Ventola C, 2014  
 9. Desjeux C, 2013  
 10. Ouer K, 2013  
 11. HAS, 2019

### OBJECTIFS & METHODE

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

Explorer le point de vue d'hommes (18-50 ans) sur la contraception, leur rapport au médecin généraliste sur cette thématique et les modalités pour en parler

Méthode qualitative  
 Guide GTM  
 Triangulation  
 Comité d'éthique CNGE

Appel à témoignage (cabinets et réseaux) 03.2022 - 02.2023

1h30 (0h45 à 2h57)

13 ans (25 à 50 ans)

### POPULATION

11 13 13|13 07|13 13|13 11|13

06|13 02|13 02|13 01|13 01|13

Secteur tertiaire

### CONCLUSION

Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espaces-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.

**1 ESSENTIALISME**  
 E5 « Le gamin, c'est pas moi qui vais le porter. »  
 E13 « C'est elle qui est à risque. L'IVG c'est horrible. »  
 E3 « La femme doit être responsable. »

**2 COMPAGNONNAGE**  
 E10 « A partir des menstruations, y a un apprentissage socialisé, ritualisé avec un rdv régulier avec le gynécologue. »  
 E5 « Ça fait partie de votre cycle de vie. »  
 E4 « Moi, je ne peux pas provoquer ce contexte-là. »

**3 ILLEGITIMITE**  
 E5 « Je me vais pas le déranger ou prendre rdv à la place de quelqu'un qui a des vrais problèmes. »  
 E8 « Je vois pas ce que le généraliste aurait pu me prescrire à moi. »  
 E7 « La sexualité c'est comme le sport »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

**4 PEUR / REJET**  
 E7 « La sexualité c'est comme le sport »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

**5 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 »

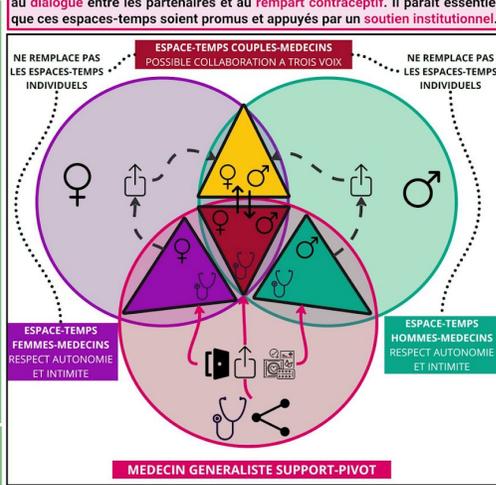
**6 RESIGNATION**  
 E6 « Le paradigme, c'est que c'est l'affaire de la femme »  
 E2 « J'estime pas avoir trop mon mot à dire. Je me laisse un peu porter là-dessus »

**7 EXCLUSION**  
 E3 « Je suis dans le cabinet d'un médecin dédié aux femmes, est-ce que je dois référer à l'extérieur »  
 E6 « Non je vais y aller toute seule, je vais faire mon truc, merci' ».

**2 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 « Ce n'est que justice que ce soit moi qui supporte pour la moitié future. Chacun son tour. »  
 E9 « Je vois pas pourquoi on le ferait pas 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. »

**3 IL EXISTE UN PUBLIC CIBLE**  
 E8 « Quelle est ma place d'homme, où est ma responsabilité ? »

**4 « MÉTAMORPHOSE CONTRACEPTIVE »**  
 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 partis, 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 2<sup>nd</sup> enfant. »  
 E6 « Je trouve ça vraiment vraiment déplorable qu'aujourd'hui [...] y ait pas de recherche plus poussée pour la contraception masculine ! [...] La contraception, c'est pas juste l'affaire d'un professionnel et d'un des sexes du couple. »  
 E5 « Comment ça se fait que moi j'ai pas de spécialiste par rapport à ça ? »



**3 ILS LEGITIMENT LE MEDECIN GENERALISTE**  
 E8 « [Il] est capable de prendre en charge l'intégralité de la personne. »  
 E9 « Il sert de hub. »  
 E10 « Si [personne n'] aborde ces questions-là et si l'homme n'est pas un peu porté par son environnement social, il peut passer à travers [et] traverser toute sa jeunesse sans [les] aborder. Le médecin généraliste c'est la bonne porte d'entrée. »  
 E13 « Si y a une personne sur la planète qui doit aborder ce sujet avec toi, c'est le médecin généraliste. »

**2 COLLABORER**  
 E8 « Savoir rejoindre le patient dans ses priorités ; pas le prendre pour un imbécile. »  
 E5 « Je suis là, vous pouvez venir m'en parler. »  
 E6 « Planter une graine. »

**1 INFORMER**  
 E6 « Les lolus, ça sert à rien. »  
 E13 « Si vous avez pas envie d'en parler avec moi, voici un QR code. »

**4 COMMENT EN PARLER ?**  
 E10 « Je serais beaucoup plus convaincu si on me dit ce que je risque et pourquoi »  
 E2 « [Créer] une opportunité. » on va dans cette direction. »

**3 FÉDÉRER**  
 E8 « L'information, ça facilite, ça impulse du dialogue entre nous. »  
 E6 « Ce serait un pilier dans la construction d'un couple de trouver chez son médecin un appui pour l'information. »  
 E11 « L'information doit aller des 2 côtés. »

Contact : [QR code] Manuscrit : [QR code] Poster : [QR code] Groupe : [QR code] Méthode Qualitative : [QR code] Schéma : création personnelle sur Miro : [QR code] Icônes : FlatIcon

POSTER 211



# POPULATION

POSTER 211



# Hommes, contraception du couple et médecins généralistes : pourquoi et comment ouvrir des espaces-temps dédiés ?

Lilya BELKACEM, sous la direction de Louise DE BARY



### CONTEXTE HISTORIQUE

**AVANT MILIEU XX\*** Contraception (Neuwirth)  
**1967** Politique nataliste  
**1975** Avortement (Veil)  
 Invisibilisation masculine<sup>1</sup>

Norme contraceptive<sup>2</sup>

**Malaise contraceptif**

Contrainte<sup>3,4</sup>

Injustice<sup>3,4</sup>

**2012** Méfiance<sup>2</sup>

ne parlent pas aux O

« Aux hommes de faire le 1<sup>er</sup> pas » 5,6,7

« Femmes (substrat médical ?)<sup>8</sup> »

Illégitimes : « De quoi je me mêle ? » 5,7

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

Démunis<sup>10,11</sup>

1. La Ouen et al., 2021  
 2. Bajos, 2004  
 3. Rabib D, 2017  
 4. Thomé C, 2017  
 5. Michel J, et al., 2023  
 6. Lérat M, 2023  
 7. Pilet M, 2023  
 8. Ventola C, 2014  
 9. Desjeux C, 2013  
 10. Ouer K, 2013  
 11. HAS, 2019

### OBJECTIFS & METHODE

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

Explorer le point de vue d'hommes (18-50 ans) sur la contraception, leur rapport au médecin généraliste sur cette thématique et les modalités pour en parler

Méthode qualitative  
 Guide GTM  
 Triangulation  
 Comité d'éthique CNGE

Appel à témoignage (cabinets et réseaux) 03.2022 - 02.2023

1h30 (0h45 à 2h57)

13 ans (25 à 50 ans)

### POPULATION

11 13 13|13 07|13 13|13 11|13

06|13 02|13 02|13 01|13 01|13

Secteur tertiaire

### CONCLUSION

Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espaces-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.

### 1 ESSENTIALISME

E5 « Le gamin, c'est pas moi qui vais le porter. »  
 E13 « C'est elle qui est à risque. L'IVG c'est horrible. »  
 E3 « La femme doit être responsable. »

### 2 COMPAGNONNAGE

E10 « A partir des menstruations, y a un apprentissage socialisé, ritualisé avec un rdv régulier avec le gynécologue. »  
 E5 « Ca fait partie de votre cycle de vie. »  
 E4 « Moi, je ne peux pas provoquer ce contexte-là. »

### 3 ILLEGITIMITE

E5 « Je me vais pas le déranger ou prendre rdv à la place de quelqu'un qui a des vrais problèmes. »  
 E8 « Je vois pas ce que le généraliste aurait pu me prescrire à moi. »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème. »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

### 4 PEUR / REJET

E7 « La sexualité c'est comme le sport »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème. »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

### 5 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 »

### 6 RESIGNATION

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 »

### 7 EXCLUSION

E3 « Je suis dans le cabinet d'un médecin dédié aux femmes, est-ce que je dois référer à l'extérieur »  
 E6 « Non je vais y aller toute seule, je vais faire mon truc, merci' ».

### 2 PARTAGE ET HARMONIE

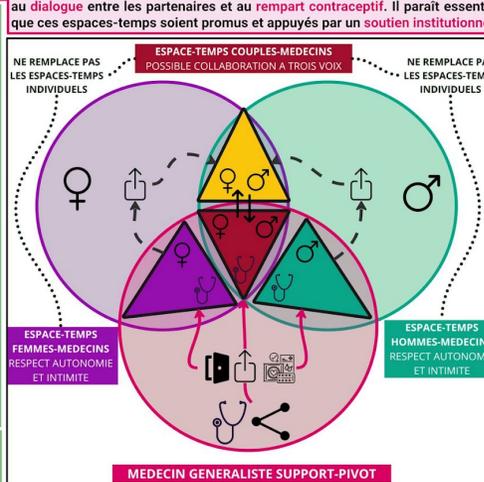
E13 « J'aimerais être en mesure d'équilibrer la charge. [...] C'est vrai que la capote ça fait chier mais je préfère qu'elle soit en bonne santé. »  
 E7 « Ce n'est que justice que ce soit moi qui supporte pour la moitié future. Chacun son tour. »  
 E9 « Je vois pas pourquoi on le ferait pas à deux. »  
 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. »

### 3 IL EXISTE UN PUBLIC CIBLE

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

### 4 « MÉTAMORPHOSE CONTRACEPTIVE »

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 partis, 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 2<sup>nd</sup> enfant. »  
 E6 « Je trouve ça vraiment vraiment déplorable qu'aujourd'hui [...] y ait pas de recherche plus poussée pour la contraception masculine ! [...] La contraception, c'est pas juste l'affaire d'un professionnel et d'un des sexes du couple. »  
 E5 « Comment ça se fait que moi j'ai pas de spécialiste par rapport à ça ? »



### 1 INFORMER

E6 « Les latus, ça sert à rien. »  
 E13 « Si vous avez pas envie d'en parler avec moi, vous un QR code. »

### 2 COMMENT EN PARLER ?

E8 « Savoir rejoindre le patient dans ses priorités ; pas le prendre pour un imbécile. »  
 E5 « Je suis là, vous pouvez venir m'en parler. »  
 E10 « Je serais beaucoup plus convaincu si on me dit ce que je risque et pourquoi »  
 E2 « [Créer] une opportunité. » on va dans cette direction. »

### 3 FÉDÉRER

E8 « L'information, ça facilite, ça impulse du dialogue entre nous. »  
 E6 « Ce serait un pilier dans la construction d'un couple de trouver chez son médecin un appui pour l'information. »  
 E11 « L'information doit aller des 2 côtés. »

### 3 ILS LEGITIMENT LE MEDECIN GENERALISTE

E8 « [Il] est capable de prendre en charge l'intégralité de la personne. »  
 E9 « Il sert de hub. »  
 E10 « Si [personne n'] aborde ces questions-là et si l'homme n'est pas un peu porté par son environnement social, il peut passer à travers [et] traverser toute sa jeunesse sans [les] aborder. Le médecin généraliste c'est la bonne porte d'entrée. »  
 E13 « Si y a une personne sur la planète qui doit aborder ce sujet avec toi, c'est le médecin généraliste. »

Contact : [QR code] Manuscrit : [QR code] Poster : [QR code] Groupe : [QR code] Méthode Qualitative : [QR code] Schéma : création personnelle sur Miro : [QR code] Icônes : FlatIcon

POSTER 211



**1** ILS NE FERONT PAS  
LE PREMIER PAS

**POSTER 211**



# Hommes, contraception du couple et médecins généralistes : pourquoi et comment ouvrir des espaces-temps dédiés ?

Lilya BELKACEM, sous la direction de Louise DE BARY



### CONTEXTE HISTORIQUE

**AVANT MILIEU XX\*** Contraception (Neuwirth)  
**1967** Politique nataliste  
**1975** Avortement (Veil)  
 Invisibilisation masculine<sup>1</sup>

Norme contraceptive<sup>2</sup>

**Malaise contraceptif**

Contrainte<sup>3,4</sup>

Injustice<sup>3,4</sup>

**2012** Méfiance<sup>2</sup>

1. La Ouen et al., 2021  
 2. Bajos, 2004  
 3. Rabib D, 2017  
 4. Thomé C, 2017  
 5. Michel J, et al., 2023  
 6. Lérat M, 2023  
 7. Pilet M, 2023  
 8. Ventola C, 2014

### OBJECTIFS & METHODE

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

Explorer le point de vue d'hommes (18-50 ans) sur la contraception, leur rapport au médecin généraliste sur cette thématique et les modalités pour en parler

Méthode qualitative GTM

Guide d'entretien

Triangulation

Comité d'éthique CNGE

Appel à témoignage (cabinets et réseaux) 03.2022 - 02.2023

1h30 (0h45 à 2h57)

13 ans (25 à 50 ans)

### POPULATION

11 13 13|13 07|13 13|13 11|13

06|13 02|13 02|13 01|13 01|13

Secteur tertiaire

### CONCLUSION

Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espaces-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.

### 1 ESSENTIALISME

E5 « Le gamin, c'est pas moi qui vais le porter. »  
 E13 « C'est elle qui est à risque. L'IVG c'est horrible. »  
 E3 « La femme doit être responsable. »

### 2 COMPAGNONNAGE

E10 « A partir des menstruations, y a un apprentissage socialisé, ritualisé avec un rdv régulier avec le gynécologue. »  
 E5 « Ça fait partie de votre cycle de vie. »  
 E4 « Moi, je ne peux pas provoquer ce contexte-là. »

### 3 ILLEGITIMITE

E5 « Je me vais pas le déranger ou prendre rdv à la place de quelqu'un qui a des vrais problèmes. »  
 E8 « Je vois pas ce que le généraliste aurait pu me prescrire à moi. »  
 E7 « La sexualité c'est comme le sport »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

### 4 PEUR / REJET

E7 « Comme toutes les informations sont déjà au sein du couple, pas besoin d'en référer à l'extérieur »  
 E3 « Y a peut-être un sentiment de trahir une information entre ma copine et moi »  
 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 »

### 5 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 »

### 6 RESIGNATION

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 »

### 7 EXCLUSION

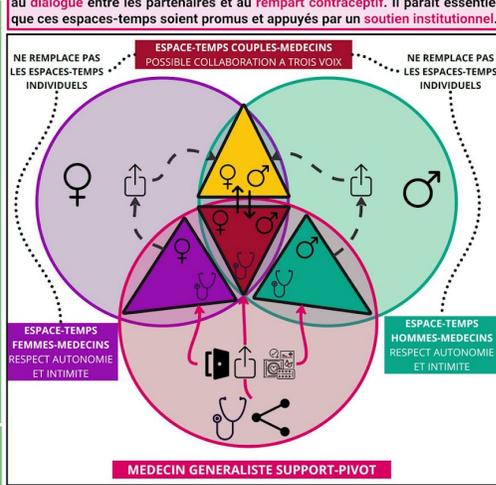
E3 « Je suis dans le cabinet d'un médecin dédié aux femmes, est-ce que je dois référer à l'extérieur »  
 E5 « Non je vais y aller toute seule, je vais faire mon truc, merci' ».

### 2 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 « Ce n'est que justice que ce soit moi qui supporte pour la moitié future. Chacun son tour. »  
 E9 « Je vois pas pourquoi on le ferait pas 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. »

### 3 « MÉTAMORPHOSE CONTRACEPTIVE »

E8 « Quelle est ma place d'homme, où est ma responsabilité ? »  
 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 partis, 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 2<sup>nd</sup> enfant. »  
 E6 « Je trouve ça vraiment vraiment déplorable qu'aujourd'hui [...] y ait pas de recherche plus poussée pour la contraception masculine ! [...] La contraception, c'est pas juste l'affaire d'un professionnel et d'un des sexes du couple. »  
 E5 « Comment ça se fait que moi j'ai pas de spécialiste par rapport à ça ? »



### 3 ILS LEGITIMENT LE MEDECIN GENERALISTE

E8 « [Il] est capable de prendre en charge l'intégralité de la personne. »  
 E9 « Il sert de hub. »  
 E10 « Si [personne n'] aborde ces questions-là et si l'homme n'est pas un peu porté par son environnement social, il peut passer à travers [et] traverser toute sa jeunesse sans [les] aborder. Le médecin généraliste c'est la bonne porte d'entrée. »  
 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. »  
 E6 « Le voir plusieurs fois, ça permet d'avoir des espaces où on change ses habitudes. »

### 1 INFORMER

E6 « Les latus, ça sert à rien. »  
 E13 « Si vous avez pas envie d'en parler avec moi, vous un QR code. »

### 2 COLLABORER

E8 « Savoir rejoindre le patient dans ses priorités ; pas le prendre pour un imbécile. »  
 E5 « Je suis là, vous pouvez venir m'en parler. »  
 E6 « Planter une graine. »  
 E1 « Ça peut débloquer et libérer les gens. »  
 E2 « [Créer] une opportunité. »

### 3 FÉDÉRER

E8 « L'information, ça facilite, ça impulse du dialogue entre nous. »  
 E6 « Ce serait un pilier dans la construction d'un couple de trouver chez son médecin un appui pour l'information. »  
 E11 « L'information doit aller des 2 côtés. »

Contact : [QR code] Manuscrit : [QR code] Poster : [QR code] Groupe : [QR code] Méthode Qualitative : [QR code] Schéma : création personnelle sur Miro : [QR code] Icônes : FlatIcon

POSTER 211



## 2 IL EXISTE UN PUBLIC CIBLE



POSTER 211



# Hommes, contraception du couple et médecins généralistes : pourquoi et comment ouvrir des espaces-temps dédiés ?

Lilya BELKACEM, sous la direction de Louise DE BARY



### CONTEXTE HISTORIQUE

**AVANT MILIEU XX\*** Contraception (Neuwirth)  
**1967** Politique nataliste  
**1975** Avortement (Veil)  
 Invisibilisation masculine<sup>1</sup>

Norme contraceptive<sup>2</sup>

**Malaise contraceptif**

Contrainte<sup>3,4</sup>

Injustice<sup>3,4</sup>

**2012** Méfiance<sup>2</sup>

ne parlent pas aux O

« Aux hommes de faire le 1<sup>er</sup> pas » 5,6,7

« Femmes (substrat médical ?)<sup>8</sup> »

Illégitimes : « De quoi je me mêle ? » 5,7

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

Démunis<sup>10,11</sup>

1. La Ouen et al., 2021  
 2. Bajos, 2004  
 3. Rabib D., 2017  
 4. Thomé C., 2017  
 5. Michel J., et al., 2023  
 6. Lérat M., 2023  
 7. Pillat M., 2023  
 8. Ventola C., 2014  
 9. Desjeux C., 2013  
 10. Ouer K., 2013  
 11. HAS, 2019

### OBJECTIFS & METHODE

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

Explorer le point de vue d'hommes (18-50 ans) sur la contraception, leur rapport au médecin généraliste sur cette thématique et les modalités pour en parler

Méthode qualitative GTM

Guide d'entretien

Triangulation

Comité d'éthique CNGE

Appel à témoignage (cabinets et réseaux) 03.2022 - 02.2023

1h30 (0h45 à 2h57)

13 ans (25 à 50 ans)

### POPULATION

11 13 13|13 07|13 13|13 11|13

06|13 02|13 02|13 01|13 01|13

Secteur tertiaire

### CONCLUSION

Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espaces-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.

### 1 ESSENTIALISME

E5 « Le gamin, c'est pas moi qui vais le porter. »  
 E13 « C'est elle qui est à risque. L'IVG c'est horrible. »  
 E3 « La femme doit être responsable. »

### 2 COMPAGNONNAGE

E10 « A partir des menstruations, y a un apprentissage socialisé, ritualisé avec un rdv régulier avec le gynécologue. »  
 E5 « Ça fait partie de votre cycle de vie. »  
 E4 « Moi, je ne peux pas provoquer ce contexte-là. »

### 3 ILLEGITIMITE

E5 « Je me vais pas le déranger ou prendre rdv à la place de quelqu'un qui a des vrais problèmes. »  
 E8 « Je vois pas ce que le généraliste aurait pu me prescrire à moi. »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème. »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

### 4 PEUR / REJET

E7 « La sexualité c'est comme le sport »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème. »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

### 5 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 »

### 6 RESIGNATION

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 »

### 7 EXCLUSION

E3 « Je suis dans le cabinet d'un médecin dédié aux femmes, est-ce que je dois référer à l'extérieur »  
 E6 « Non je vais y aller toute seule, je vais faire mon truc, merci' ».

### 2 PARTAGE ET HARMONIE

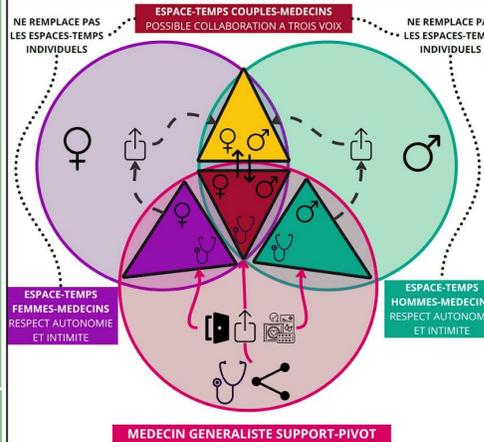
E13 « J'aimerais être en mesure d'équilibrer la charge. [...] C'est vrai que la capote ça fait chier mais je préfère qu'elle soit en bonne santé. »  
 E7 « Ce n'est que justice que ce soit moi qui supporte pour la moitié future. Chacun son tour. »  
 E9 « Je vois pas pourquoi on le ferait pas à deux. »  
 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. »

### 3 IL EXISTE UN PUBLIC CIBLE

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

### 4 « MÉTAMORPHOSE CONTRACEPTIVE »

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 partis, 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 2<sup>nd</sup> enfant. »  
 E6 « Je trouve ça vraiment vraiment déplorable qu'aujourd'hui [...] y ait pas de recherche plus poussée pour la contraception masculine ! [...] La contraception, c'est pas juste l'affaire d'un professionnel et d'un des sexes du couple. »  
 E5 « Comment ça se fait que moi j'ai pas de spécialiste par rapport à ça ? »



### 3 ILS LEGITIMENT LE MEDECIN GENERALISTE

E8 « [Il] est capable de prendre en charge l'intégralité de la personne. »  
 E9 « Il sert de hub. »  
 E10 « Si [personne n'] aborde ces questions-là et si l'homme n'est pas un peu porté par son environnement social, il peut passer à travers [et] traverser toute sa jeunesse sans [les] aborder. Le médecin généraliste c'est la bonne porte d'entrée. »  
 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. »  
 E6 « Le voir plusieurs fois, ça permet d'avoir des espaces où on change ses habitudes. »

### 1 INFORMER

E6 « Les latus, ça sert à rien. »  
 E13 « Si vous avez pas envie d'en parler avec moi, voici un QR code. »

### 2 COLLABORER

E8 « Savoir rejoindre le patient dans ses priorités ; pas le prendre pour un imbécile. »  
 E5 « Je suis là, vous pouvez venir m'en parler. »  
 E6 « Planter une graine. »  
 E1 « Ça peut débloquer et libérer les gens. »  
 E2 « [Créer] une opportunité. »

### 3 FÉDÉRER

E8 « L'information, ça facilite, ça impulse du dialogue entre nous. »  
 E6 « Ce serait un pilier dans la construction d'un couple de trouver chez son médecin un appui pour l'information. »  
 E11 « L'information doit aller des 2 côtés. »

Contact : [QR code] Manuscrit : [QR code] Poster : [QR code] Groupe : [QR code] Méthode Qualitative : [QR code] Schéma : création personnelle sur Miro : [QR code] Icônes : FlatIcon

POSTER 211



3

## ILS LEGITIMENT LE MEDECIN GENERALISTE

# Hommes, contraception du couple et médecins généralistes : pourquoi et comment ouvrir des espaces-temps dédiés ?

Lilya BELKACEM, sous la direction de Louise DE BARY



### CONTEXTE HISTORIQUE

**AVANT MILIEU XX\*** Contraception (Neuwirth)  
**1967** Politique nataliste  
**1975** Avortement (Veil)  
 Invisibilisation masculine<sup>1</sup>

Norme contraceptive<sup>2</sup>

**Malaise contraceptif**

Contrainte<sup>3,4</sup>

Injustice<sup>3,4</sup>

**2012** Méfiance<sup>2</sup>

ne parlent pas aux O

« Aux hommes de faire le 1<sup>er</sup> pas » 5,6,7

« Femmes (substrat médical ?)<sup>8</sup> »

Illégitimes : « De quoi je me mêle ? » 5,7

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

Démunis<sup>10,11</sup>

1. La Ouen et al., 2021  
 2. Bajos, 2004  
 3. Rabib D., 2017  
 4. Thomé C., 2017  
 5. Michel J., et al., 2023  
 6. Lérat M., 2023  
 7. Pillat M., 2023  
 8. Ventola C., 2014  
 9. Desjeux C., 2013  
 10. Ouer K., 2013  
 11. HAS, 2019

### OBJECTIFS & METHODE

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

Explorer le point de vue d'hommes (18-50 ans) sur la contraception, leur rapport au médecin généraliste sur cette thématique et les modalités pour en parler

Méthode qualitative GTM

Guide d'entretien

Triangulation

Comité d'éthique CNGE

Appel à témoignage (cabinets et réseaux) 03.2022 - 02.2023

1h30 (0h45 à 2h57)

13 ans (25 à 50 ans)

### POPULATION

11 13 13|13 07|13 13|13 11|13

06|13 02|13 02|13 01|13 01|13

Secteur tertiaire

### CONCLUSION

Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espaces-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.

### 1 ESSENTIALISME

E5 « Le gamin, c'est pas moi qui vais le porter. »  
 E13 « C'est elle qui est à risque. L'IVG c'est horrible. »  
 E3 « La femme doit être responsable. »

### 2 COMPAGNONNAGE

E10 « A partir des menstruations, y a un apprentissage socialisé, ritualisé avec un rdv régulier avec le gynécologue. »

### 3 ILLEGITIMITE

E5 « Je me vais pas le déranger ou prendre rdv à la place de quelqu'un qui a des vrais problèmes. »  
 E8 « Je vois pas ce que le généraliste aurait pu me prescrire à moi. »

### 4 PEUR / REJET

E7 « La sexualité c'est comme le sport »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

### 5 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 »

### 6 RESIGNATION

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 »

### 7 EXCLUSION

E3 « Je suis dans le cabinet d'un médecin dédié aux femmes, est-ce que je dois référer à l'extérieur »  
 E6 « Non je vais y aller toute seule, je vais faire mon truc, merci' ».

### 2 PARTAGE ET HARMONIE

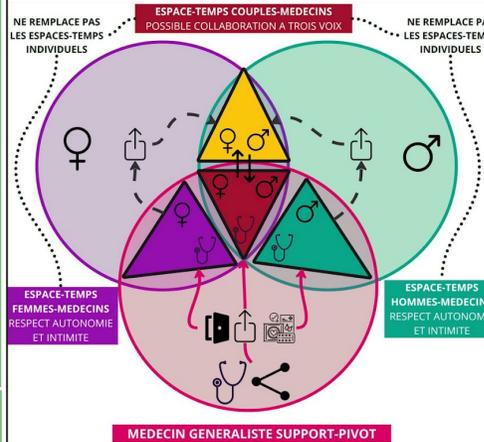
E13 « J'aimerais être en mesure d'équilibrer la charge. [...] C'est vrai que la capote ça fait chier mais je préfère qu'elle soit en bonne santé. »  
 E7 « Ce n'est que justice que ce soit moi qui supporte pour la moitié future. Chacun son tour. »  
 E9 « Je vois pas pourquoi on le ferait pas à deux. »  
 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. »

### 3 IL EXISTE UN PUBLIC CIBLE

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

### 4 « MÉTAMORPHOSE CONTRACEPTIVE »

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 partis, 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 2<sup>nd</sup> enfant. »  
 E6 « Je trouve ça vraiment vraiment déplorable qu'aujourd'hui [...] y ait pas de recherche plus poussée pour la contraception masculine ! [...] La contraception, c'est pas juste l'affaire d'un professionnel et d'un des sexes du couple. »  
 E5 « Comment ça se fait que moi j'ai pas de spécialiste par rapport à ça ? »



### 3 ILS LEGITIMENT LE MEDECIN GENERALISTE

E8 « [Il] est capable de prendre en charge l'intégralité de la personne. »  
 E9 « Il sert de hub. »  
 E10 « Si [personne n'] aborde ces questions-là et si l'homme n'est pas un peu porté par son environnement social, il peut passer à travers [et] traverser toute sa jeunesse sans [les] aborder. Le médecin généraliste c'est la bonne porte d'entrée. »  
 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. »  
 E6 « Le voir plusieurs fois, ça permet d'avoir des espaces où on change ses habitudes. »

### 1 INFORMER

E6 « Les latus, ça sert à rien. »  
 E13 « Si vous avez pas envie d'en parler avec moi, vous un QR code. »

### 2 COLLABORER

E8 « Savoir rejoindre le patient dans ses priorités ; pas le prendre pour un imbécile. »  
 E5 « Je suis là, vous pouvez venir m'en parler. »  
 E6 « Planter une graine. »

### 3 FÉDÉRER

E8 « L'information, ça facilite, ça impulse du dialogue entre nous. »  
 E6 « Ce serait un pilier dans la construction d'un couple de trouver chez son médecin un appui pour l'information. »  
 E11 « L'information doit aller des 2 côtés. »

E1 « Ça peut débloquer et libérer les gens. »  
 E2 « [Créer] une opportunité. »

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

Contact : [QR code] Manuscrit : [QR code] Poster : [QR code]

Groupe de travail : [QR code] Schéma : création personnelle sur Miro [QR code]

Méthode Qualitative : [QR code] Icônes : FlatIcon [QR code]

POSTER 211



4

COMMENT  
EN PARLER ?

# Hommes, contraception du couple et médecins généralistes : pourquoi et comment ouvrir des espaces-temps dédiés ?

Lilya BELKACEM, sous la direction de Louise DE BARY



### CONTEXTE HISTORIQUE

**AVANT MILIEU XX\*** Contraception (Neuwirth)  
**1967** Politique nataliste  
**1975** Avortement (Veil)  
 Invisibilisation masculine<sup>1</sup>

Norme contraceptive<sup>2</sup>

**Malaise contraceptif**

Contrainte<sup>3,4</sup>

Injustice<sup>3,4</sup>

**2012** Méfiance<sup>2</sup>

ne parlent pas aux O

« Aux hommes de faire le 1<sup>er</sup> pas » 5,6,7

« Femmes (substrat médical ?)<sup>8</sup> »

Illégitimes : « De quoi je me mêle ? » 5,7

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

Démunis<sup>10,11</sup>

1. La Ouen et al., 2021  
 2. Bajos, 2004  
 3. Rabib D, 2017  
 4. Thomé C, 2017  
 5. Michel J, et al., 2023  
 6. Lérat M, 2023  
 7. Pilet M, 2023  
 8. Ventola C, 2014  
 9. Desjeux C, 2013  
 10. Ouer K, 2013  
 11. HAS, 2019

### OBJECTIFS & METHODE

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

Explorer le point de vue d'hommes (18-50 ans) sur la contraception, leur rapport au médecin généraliste sur cette thématique et les modalités pour en parler

Méthode qualitative  
 Guide GTM  
 Triangulation  
 Comité d'éthique CNGE

Appel à témoignage (cabinets et réseaux) 03.2022 - 02.2023

1h30 (0h45 à 2h57)

13 ans (25 à 50 ans)

### POPULATION

11 13 13|13 07|13 13|13 11|13

06|13 02|13 02|13 01|13 01|13

Secteur tertiaire

### CONCLUSION

Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espaces-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.

### 1 ESSENTIALISME

E5 « Le gamin, c'est pas moi qui vais le porter. »  
 E13 « C'est elle qui est à risque. L'IVG c'est horrible. »  
 E3 « La femme doit être responsable. »

### 2 COMPAGNONNAGE

E10 « A partir des menstruations, y a un apprentissage socialisé, ritualisé avec un rdv régulier avec le gynécologue. »  
 E5 « Ca fait partie de votre cycle de vie. »  
 E4 « Moi, je ne peux pas provoquer ce contexte-là. »

### 3 ILLEGITIMITE

E5 « Je me vais pas le déranger ou prendre rdv à la place de quelqu'un qui a des vrais problèmes. »  
 E8 « Je vois pas ce que le généraliste aurait pu me prescrire à moi. »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème. »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

### 4 PEUR / REJET

E7 « La sexualité c'est comme le sport »  
 E4 « Le préservatif, c'est un problème. »  
 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) »  
 E12 « C'est personnel, pas médical. [Ca] me regarde, pas mon généraliste. »

### 5 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 »

### 6 RESIGNATION

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 »

### 7 EXCLUSION

E3 « Je suis dans le cabinet d'un médecin dédié aux femmes, est-ce que je dois référer à l'extérieur »  
 E6 « Non je vais y aller toute seule, je vais faire mon truc, merci' ».

### 2 PARTAGE ET HARMONIE

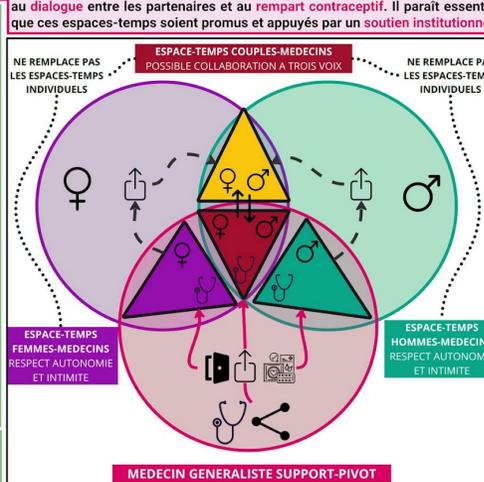
E13 « J'aimerais être en mesure d'équilibrer la charge. [...] C'est vrai que la capote ça fait chier mais je préfère qu'elle soit en bonne santé. »  
 E7 « Ce n'est que justice que ce soit moi qui supporte pour la moitié future. Chacun son tour. »  
 E9 « Je vois pas pourquoi on le ferait pas à deux. »  
 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. »

### 3 IL EXISTE UN PUBLIC CIBLE

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

### 4 « MÉTAMORPHOSE CONTRACEPTIVE »

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 partis, 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 2<sup>nd</sup> enfant. »  
 E6 « Je trouve ça vraiment vraiment déplorable qu'aujourd'hui [...] y ait pas de recherche plus poussée pour la contraception masculine ! [...] La contraception, c'est pas juste l'affaire d'un professionnel et d'un des sexes du couple. »  
 E5 « Comment ça se fait que moi j'ai pas de spécialiste par rapport à ça ? »



### 1 INFORMER

E6 « Les latus, ça sert à rien. »  
 E13 « Si vous avez pas envie d'en parler avec moi, vous un QR code. »

### 2 COLLABORER

E8 « Savoir rejoindre le patient dans ses priorités ; pas le prendre pour un imbécile. »  
 E5 « Je suis là, vous pouvez venir m'en parler. »  
 E6 « Planter une graine. »

### 3 FÉDÉRER

E8 « L'information, ça facilite, ça impulse du dialogue entre nous. »  
 E6 « Ce serait un pilier dans la construction d'un couple de trouver chez son médecin un appui pour l'information. »  
 E11 « L'information doit aller des 2 côtés. »

### 4 COMMENT EN PARLER ?

E1 « Ça peut débloquer et libérer les gens. »  
 E2 « [Créer] une opportunité. »

### 5 ILS LEGITIMENT LE MEDECIN GENERALISTE

E8 « [Il] est capable de prendre en charge l'intégralité de la personne. »  
 E9 « Il sert de hub. »  
 E10 « Si [personne n'] aborde ces questions-là et si l'homme n'est pas un peu porté par son environnement social, il peut passer à travers [et] traverser toute sa jeunesse sans [les] aborder. Le médecin généraliste c'est la bonne porte d'entrée. »  
 E5 « Faut [nous] ouvrir une porte. »

Contact : [QR code] Manuscrit : [QR code] Poster : [QR code] Groupe : [QR code] Méthode Qualitative : [QR code] Schéma : création personnelle sur Miro : [QR code] Icônes : FlatIcon

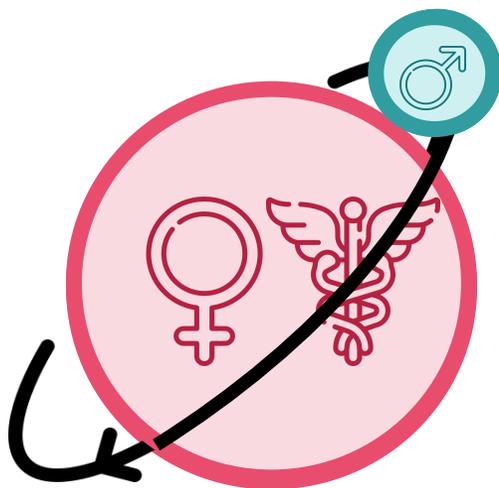
POSTER 211



## CONCLUSION



Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espace-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.



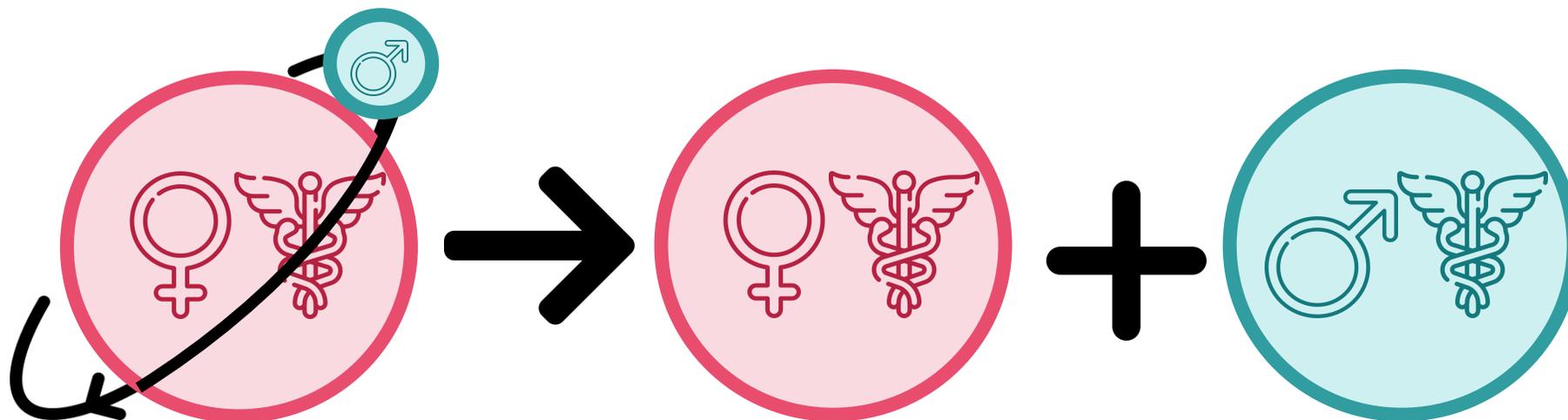
POSTER 211



## CONCLUSION



Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espace-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.



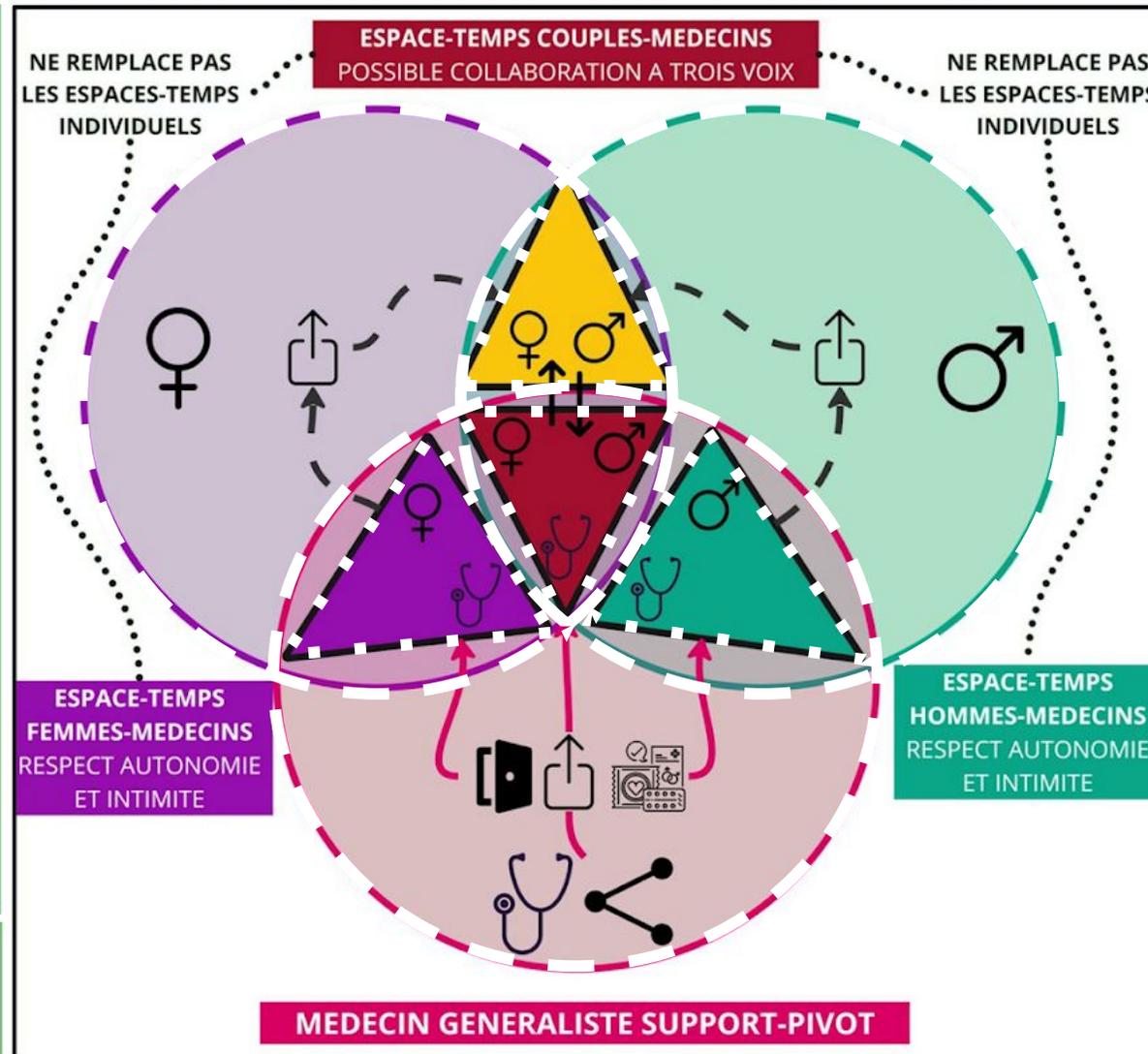
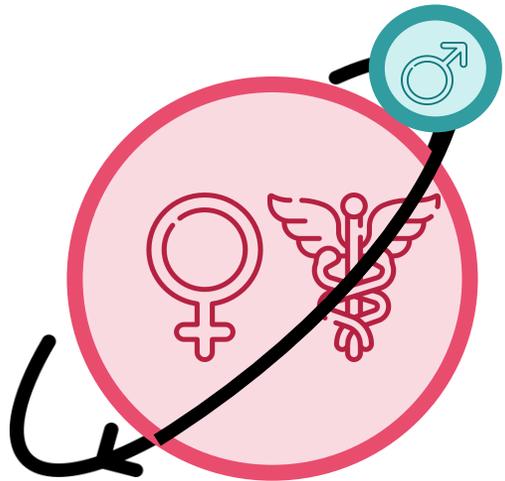
POSTER 211



## CONCLUSION



Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espace-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.



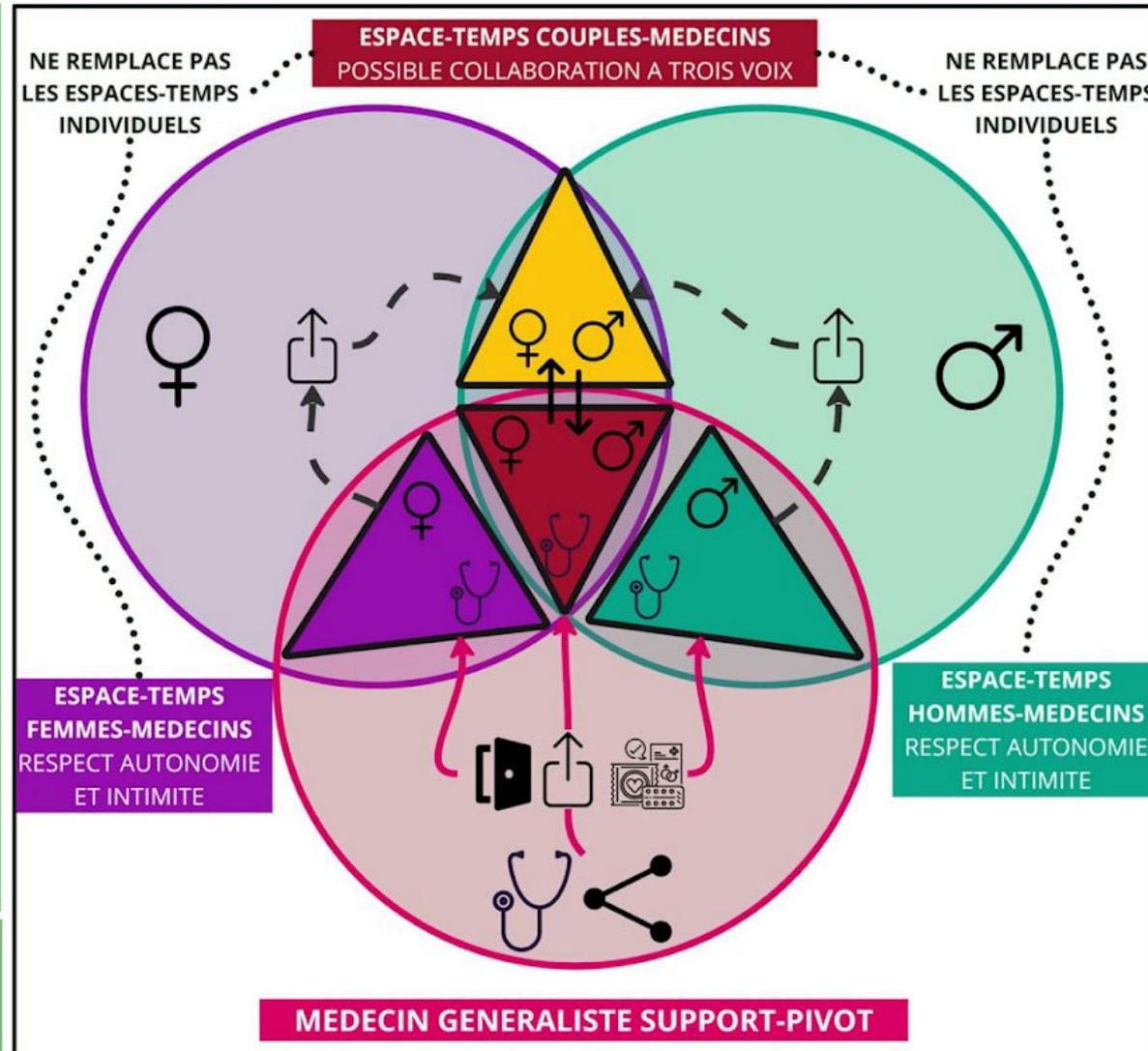
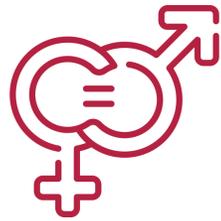
POSTER 211



## CONCLUSION



Les hommes interrogés, **satellitaires** de la gestion contraceptive, ne feront pas le premier pas. Ils suggèrent au médecin généraliste, qu'ils **légitiment**, d'**ouvrir** la discussion et de créer **deux nouveaux espace-temps** : l'un dédié aux hommes et l'autre aux couples. Ceux-ci viendraient **en sus** de l'espace-temps femmes-médecins. Ils feraient du médecin généraliste un **interlocuteur pivot** contribuant au **dialogue** entre les partenaires et au **rempart contraceptif**. Il paraît essentiel que ces espaces-temps soient promus et appuyés par un **soutien institutionnel**.



POSTER 211



# Merci pour votre attention

POSTER 211



# Hommes, contraception du couple et médecins généralistes : pourquoi et comment ouvrir des espace-temps dédiés ?

Lilya BELKACEM, sous la direction de Louise DE BARY



**CONTACT**



**POSTER**



**MANUSCRIT**



**GROUPE  
D'ENTRAIDE**



**EN METHODE  
QUALITATIVE**

Schéma réalisé sur Miro ®  
Icônes sur Flaticon ®