



HAL
open science

Freins et motivations des femmes à l'utilisation de la contraception masculine : une étude qualitative par entretiens individuels auprès de 14 femmes iséroises

Alix Bouchard, Eve Nicolle

► To cite this version:

Alix Bouchard, Eve Nicolle. Freins et motivations des femmes à l'utilisation de la contraception masculine : une étude qualitative par entretiens individuels auprès de 14 femmes iséroises. Médecine humaine et pathologie. 2021. dumas-03343046

HAL Id: dumas-03343046

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03343046>

Submitted on 4 Oct 2021

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

AVERTISSEMENT

Ce document est le fruit d'un long travail approuvé par le jury de soutenance.

La propriété intellectuelle du document reste entièrement celle du ou des auteurs. Les utilisateurs doivent respecter le droit d'auteur selon la législation en vigueur, et sont soumis aux règles habituelles du bon usage, comme pour les publications sur papier : respect des travaux originaux, citation, interdiction du pillage intellectuel, etc.

Il est mis à disposition de toute personne intéressée par l'intermédiaire de [l'archive ouverte DUMAS](#) (Dépôt Universitaire de Mémoires Après Soutenance).

Si vous désirez contacter son ou ses auteurs, nous vous invitons à consulter la page de DUMAS présentant le document. Si l'auteur l'a autorisé, son adresse mail apparaîtra lorsque vous cliquerez sur le bouton « Détails » (à droite du nom).

Dans le cas contraire, vous pouvez consulter en ligne les annuaires de l'ordre des médecins, des pharmaciens et des sages-femmes.

Contact à la Bibliothèque universitaire de Médecine Pharmacie de Grenoble :

bump-theses@univ-grenoble-alpes.fr

Année : 2021

**FREINS ET MOTIVATIONS DES FEMMES À L'UTILISATION DE LA
CONTRACEPTION MASCULINE: UNE ÉTUDE QUALITATIVE PAR
ENTRETIENS INDIVIDUELS AUPRÈS DE 14 FEMMES ISÉROISES.**

THÈSE
POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

SPÉCIALITÉ :
Médecine générale

Par Mme Alix BOUCHARD
[Données à caractère personnel]

Par Mme Eve NICOLLE
[Données à caractère personnel]

THÈSE SOUTENUE PUBLIQUEMENT À LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE
GRENOBLE

Le 10/09/2021

DEVANT LE JURY COMPOSÉ DE :

Président du jury :

M. le Professeur Didier RIETHMULLER

Membres :

M. le Docteur Benoît CHAMBOREDON

Mme le Docteur Cécile MOURRE

Mme le Docteur Delphine MORTAS (directrice de thèse)

L'UFR de Médecine de Grenoble n'entend donner aucune approbation ni improbation aux opinions émises dans les thèses ; ces opinions sont considérées comme propres à leurs auteurs.

Doyen de la Faculté : Pr. Patrice MORAND

Année 2020-2021

ENSEIGNANTS DE L'UFR DE MEDECINE

CORPS	NOM-PRENUM	Discipline universitaire
PU-PH	ALBALADEJO Pierre	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
PU-PH	APTEL Florent	Ophthalmologie
PU-PH	ARVIEUX-BARTHELEMY Catherine	Chirurgie viscérale et digestive
PU-PH	BAILLET Athan	Rhumatologie
PU-PH	BARONE-ROCHETTE Gilles	Cardiologie
PU-PH	BAYAT Sam	Physiologie
MCF Ass.MG	BENDAMENE Farouk	Médecine Générale
PU-PH	BENHAMOU Pierre-Yves	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
PU-PH	BERGER François	Biologie cellulaire
MCU-PH	BIDART-COUTTON Marie	Biologie cellulaire
PU-PH	BLAISE Sophie	Chirurgie vasculaire , médecine vasculaire
PR Ass. Méd.	BOILLOT Bernard	
MCU-PH	BOISSET Sandrine	Bactériologie-virologie ; Hygiène hospitalière
PU-PH	BONIAZ Bruno	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
PU-PH	BONNETERRE Vincent	Médecine et santé au travail
PU-PH	BOREL Anne-Laure	Nutrition
PU-PH	BOSSON Jean-Luc	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
MCU-PH	BOTTARI Serge	Biologie cellulaire
PR Ass.MG	BOUCHAUD Jacques	Médecine Générale
PU-PH	BOUGEROL Thierry	Psychiatrie d'adultes
PU-PH	BOUILLET Laurence	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie
MCU-PH	BOUSSAT Bastien	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
PU-PH	BOUZAT Pierre	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
PU-PH émérite	BRAMBILLA Christian	Pneumologie
PU-PH émérite	BRAMBILLA Elisabeth	Anatomie et cytologie pathologiques
MCU-PH	BRENIER-PINCHART Marie Pierre	Parasitologie et mycologie
PU-PH	BRICAULT Ivan	Radiologie et imagerie médicale
PU-PH	BRICHON Pierre-Yves	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
MCU-PH	BRIOT Raphaël	Thérapeutique-médecine de la douleur ; Addictologie
PU-PH émérite	CAHN Jean-Yves	Hématologie
PU-PH émérite	CARPENTIER Patrick	Chirurgie vasculaire, médecine vasculaire
PR Ass.MG	CARRILLO Yannick	Médecine Générale
PU-PH	CESBRON Jean-Yves	Immunologie
PU-PH	CHABARDES Stephan	Neurochirurgie
PU-PH	CHABRE Olivier	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
PU-PH	CHAFFANJON Philippe	Anatomie
MCF Ass.MG	CHAMBOREDON Benoît	Médecine Générale
PU-PH	CHARLES Julie	Dermato-vénérologie
MCF Ass.MG	CHAUVET Marion	Médecine Générale
PU-PH	CHAVANON Olivier	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire

CORPS	NOM-PRENUM	Discipline universitaire
PU-PH	CHIQUET Christophe	Ophthalmologie
PU-PH	CHIRICA Mircea	Chirurgie viscérale et digestive
PU-PH	CINQUIN Philippe	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
MCU-PH	CLAVARINO Giovanna	Immunologie
PU-PH	COHEN Olivier	Histologie, embryologie et cytogénétique
PU-PH	COURVOISIER Aurélien	Chirurgie infantile
PU-PH	COUTTON Charles	Génétique
PU-PH	COUTURIER Pascal	Médecine interne, gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie
PU-PH	CRACOWSKI Jean-Luc	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
PU-PH	DEBATY Guillaume	Médecine d'Urgence
PU-PH	DEBILLON Thierry	Pédiatrie
PU-PH	DECAENS Thomas	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
PR Ass. Méd.	DEFAYE Pascal	Cardiologie
PU-PH	DEGANO Bruno	Pneumologie ; addictologie
PU-PH	DEMATTEIS Maurice	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
PU-PH émérite	DEMONGEOT Jacques	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
MCU-PH	DERANSART Colin	Physiologie
PU-PH	DESCOTES Jean-Luc	Urologie
PU-PH	DETANTE Olivier	Neurologie
MCU-PH	DIETERICH Klaus	Génétique
MCU-PH	DOUTRELEAU Stéphane	Physiologie
MCU-PH	DUMESTRE-PERARD Chantal	Immunologie
PU-PH	EPAULARD Olivier	Maladies infectieuses ; Maladies tropicales
PU-PH	ESTEVE François	Biophysique et médecine nucléaire
MCU-PH	EYSSERIC Hélène	Médecine légale et droit de la santé
PU-PH	FAUCHERON Jean-Luc	Chirurgie viscérale et digestive
MCU-PH	FAURE Julien	Biochimie et biologie moléculaire
PU-PH	FERRETTI Gilbert	Radiologie et imagerie médicale
PU-PH	FEUERSTEIN Claude	Physiologie
PU-PH	FONTAINE Éric	Nutrition
PU-PH	FRANCOIS Patrice	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
MCU-MG	GABOREAU Yoann	Médecine Générale
PU-PH	GARBAN Frédéric	Hématologie ; Transfusion
PU-PH	GAUDIN Philippe	Rhumatologie
PU-PH	GAVAZZI Gaëtan	Médecine interne, gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie
PU-PH	GAY Emmanuel	Neurochirurgie
MCU-PH	GILLOIS Pierre	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
PU-PH	GIOT Jean-Philippe	Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique ; Brûlologie
MCU-PH	GRAND Sylvie	Radiologie et imagerie médicale
PU-PH émérite	GRIFFET Jacques	Chirurgie infantile
MCU-PH	GUZUN Rita	Nutrition
PU-PH	HAINAUT Pierre	Biochimie et biologie moléculaire
PU-PH émérite	HALIMI Serge	Nutrition
PU-PH	HENNEBICQ Sylviane	Biologie et médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale
PU-PH	HOFFMANN Pascale	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
PU-PH émérite	HOMMEL Marc	Neurologie
PU-MG	IMBERT Patrick	Médecine Générale

CORPS	NOM-PRENUM	Discipline universitaire
PU-PH émérite	JOUK Pierre-Simon	Génétique
PU-PH	KAHANE Philippe	Physiologie
MCU-PH	KASTLER Adrien	Radiologie et imagerie médicale
PU-PH	KRAINIK Alexandre	Radiologie et imagerie médicale
PU-PH	LABARERE José	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
MCU-PH	LABLANCHE Sandrine	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
MCU-PH	LANDELLE Caroline	Bactériologie – virologie ; Hygiène hospitalière
PU-PH	LANTUEJOLIE Sylvie	Anatomie et cytologie pathologiques
PR Ass. Méd.	LARAMAS Mathieu	Cancérologie ; radiothérapie
MCU-PH	LARDY Bernard	Biochimie et biologie moléculaire
MCU - PH	LE GOUELLEC LE PISSART Audrey	Biochimie et biologie moléculaire
PU-PH	LECCIA Marie-Thérèse	Dermato-vénérologie
MCF Ass.MG	LEDOUX Jean-Nicolas	Médecine Générale
PU-PH émérite	LETOUBLON Christian	Chirurgie viscérale et digestive
PU-PH	LEVY Patrick	Physiologie
PU-PH	LONG Jean-Alexandre	Urologie
MCU-PH	LUPO Julien	Bactériologie-virologie ; Hygiène hospitalière
PU-PH	MAIGNAN Maxime	Médecine d'urgence
PU-PH	MAITRE Anne	Médecine et santé au travail
MCU-PH	MALLARET Marie-Reine	Bactériologie – virologie ; Hygiène hospitalière
MCU-PH	MARLU Raphaël	Hématologie ; Transfusion
PR Ass. Méd.	MATHIEU Nicolas	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
MCU-PH	MAUBON Danièle	Parasitologie et mycologie
PU-PH	MAURIN Max	Bactériologie-virologie ; Hygiène hospitalière
MCU-PH	MC LEER Anne	Histologie, embryologie et cytogénétique
MCU-PH	MONDET Julie	Histologie, embryologie et cytogénétique
PU-PH	MORAND Patrice	Bactériologie-virologie ; Hygiène hospitalière
PU-PH	MOREAU-GAUDRY Alexandre	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
PU-PH	MORO Elena	Neurologie
PU-PH	MORO-SIBILOT Denis	Pneumologie ; addictologie
MCU-PH	MORTAMET Guillaume	Pédiatrie
PU-PH	MOUSSEAU Mireille	Cancérologie ; radiothérapie
PU-PH émérite	MOUTET François	Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique ; brûlologie
MCF Ass.MG	ODDOU Christel	Médecine Générale
PR Ass. Méd.	ORMEZANO Olivier	Cardiologie
MCU-PH	PACLET Marie-Hélène	Biochimie et biologie moléculaire
PU-PH	PAILHE Régis	Chirurgie orthopédique et traumatologie
PU-PH	PALOMBI Olivier	Anatomie
PU-PH	PARK Sophie	Hématologie ; Transfusion
PU-PH	PASSAGGIA Jean-Guy	Anatomie
PR Ass.MG	PAUMIER-DESBRIERES Françoise	Médecine Générale
PU-PH	PAYEN DE LA GARANDERIE Jean-François	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
MCU-PH	PAYSANT François	Médecine légale et droit de la santé
MCU-PH	PELLETIER Laurent	Biologie cellulaire
PU-PH	PELLOUX Hervé	Parasitologie et mycologie
PU-PH	PEPIN Jean-Louis	Physiologie
PU-PH	PERENNOU Dominique	Médecine physique et de réadaptation

CORPS	NOM-PRENUM	Discipline universitaire
PU-PH	PERNOD Gilles	Chirurgie vasculaire ; Médecine vasculaire
PU-PH	PIOLAT Christian	Chirurgie infantile
PU-PH	PISON Christophe	Pneumologie ; Addictologie
PU-PH	PLANTAZ Dominique	Pédiatrie
PU-PH	POIGNARD Pascal	Bactériologie-virologie ; Hygiène hospitalière
PU-PH	POLACK Benoît	Hématologie ; Transfusion
PU-PH	POLOSAN Mircea	Psychiatrie d'adultes ; Addictologie
PU-PH	RAMBEAUD Jean-Jacques	Urologie
PU-PH	RAY Pierre	Biologie et médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale
PR Ass. Méd.	RECHE Fabian	Chirurgie viscérale et digestive
MCU-PH	RENDU John	Biochimie et biologie moléculaire
MCU-PH émérite	RIALLE Vincent	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
PU-PH	RIETHMULLER Didier	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
PU-PH	RIGHINI Christian	Oto-rhino-laryngologie
PU-PH émérite	ROMANET Jean Paul	Ophthalmologie
PU-PH	ROSTAING Lionel	Néphrologie
PU-PH	ROUSTIT Matthieu	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
MCU-PH	ROUX-BUISSON Nathalie	Biochimie et biologie moléculaire
PR Ass.MG	ROYER DE VERICOURT Guillaume	Médecine Générale
PU-PH émérite	SARAGAGLIA Dominique	Chirurgie orthopédique et traumatologie
MCU-PH	SATRE Véronique	Génétique
PU-PH	SAUDOU Frédéric	Biologie cellulaire
PU-PH	SCHMERBER Sébastien	Oto-rhino-laryngologie
PU-PH	SCHWEBEL Carole	Médecine intensive-réanimation
PU-PH	SCOLAN Virginie	Médecine légale et droit de la santé
MCU-PH	SEIGNEURIN Arnaud	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
PU-PH émérite	STAHL Jean-Paul	Maladies infectieuses ; Maladies tropicales
PU-PH	STANKE Françoise	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
MCU-PH	STASIA Marie-José	Biochimie et biologie moléculaire
PU-PH	STURM Nathalie	Anatomie et cytologie pathologiques
PU-PH	TAMISIER Renaud	Physiologie
PU-PH	TERZI Nicolas	Médecine intensive-réanimation
PU-PH	THEVENON Julien	Génétique
MCU-PH	TOFFART Anne-Claire	Pneumologie ; Addictologie
PU-PH	TONETTI Jérôme	Chirurgie orthopédique et traumatologie
PU-PH	TOUSSAINT Bertrand	Biochimie et biologie moléculaire
PU-PH	VALMARY-DEGANO Séverine	Anatomie et cytologie pathologiques
PU-PH	VANZETTO Gérard	Cardiologie
PU-PH	VUILLEZ Jean-Philippe	Biophysique et médecine nucléaire
PU-PH	WEIL Georges	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
PU-PH	ZAOUH Philippe	Néphrologie
PU-PH émérite	ZARSKI Jean-Pierre	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie

PU-PH : Professeur des Universités - Praticiens Hospitaliers
 MCU-PH : Maître de Conférences des Universités - Praticiens Hospitaliers
 PU-MG : Professeur des Universités de Médecine Générale
 MCU-MG : Maître de Conférences des Universités de Médecine Générale
 PR Ass. Méd. : Professeur des Universités Associé de Médecine
 PR Ass.MG : Professeur des Universités Associé de Médecine Générale
 MCF Ass.MG : Maître de Conférences Associé de Médecine Générale

REMERCIEMENTS COMMUNS

A Monsieur le Professeur Didier RIETHMULLER, merci d'avoir accepté avec enthousiasme d'être le président de notre jury et d'apporter votre point de vue sur notre travail.

A Madame le Docteur Delphine MORTAS, merci de nous avoir accompagnées dans ce travail avec bonne humeur et tes précieux conseils.

A Monsieur le Docteur Benoît CHAMBOREDON, merci de votre participation à notre jury de thèse et pour l'apport de votre expérience.

A Madame le Docteur Cécile MOURRE, merci de nous accompagner dans la fin de ce travail de thèse et d'avoir accepté d'apporter ton regard singulier.

A toutes les participantes de ce travail de recherche, nous vous remercions de nous avoir accordé un peu de votre temps pour partager vos vécus et perceptions sur la contraception avec un naturel déconcertant et beaucoup d'humour!

A Madame la (future) Docteur Charline RABOUAN, pour ton efficacité dans le recrutement de patientes.

A Cassandra et Mélissa, pour nous avoir montré le chemin de la thèse qualitative.

REMERCIEMENTS D'ALIX

À *Eve*, merci de m'avoir proposé de se lancer ensemble dans cette aventure de la thèse. Ta motivation et ton efficacité auront été d'une grande aide pour mener à bien ce travail que je suis heureuse de présenter. Je garderai un souvenir ému de ces longues journées de boulot, agrémentées de boulettes, d'autosatisfaction et de pâtisseries.

À *mes parents*, pour votre accompagnement sans faille, qui depuis le début m'a permis de donner le meilleur de moi-même tout en étant assurée de votre soutien. C'est en grande partie grâce à vous que j'en suis là ce soir et c'est une grande fierté de vous avoir à mes côtés.

À *toi, grand-mère*, pour ton affection et ta tendresse; désormais je suis vraiment ton "petit docteur".

À *Marion, Clémence et Agathe*, parce qu'avoir grandi à vos côtés a été une chance; merci pour ces moments de bonheur et de complicité, tout spécialement lors des moments plus difficiles.

À *François*, pour ta présence et ta patience tout au long de ces années, l'équilibre qu'on a su trouver et toutes ces passions partagées.

À *mes maîtres de stage* depuis le début de l'internat, qui m'ont guidée sur le chemin de la médecine générale et ont su me transmettre leur savoir et leur passion : *Frédérique, Nicolas, Laurent, Bénédicte, Stéphanie, Cécile, Mathilde, Bérengère, Christian et Patrick*. Sans oublier la team UMAG de la Mut', *Lucile, Guillaume et Clara*. J'ai beaucoup appris auprès de vous, merci !

À *Charlotte* pour cette amitié malgré la distance, tes missions, mes concours et les tempêtes en mer. À *Louise et Alice*, mes cousines d'amour. À *Victor*, comme un frère depuis toutes ces années, nos escapades et années en coloc resteront gravées à jamais. Be safe.

À *Cla, Zab, Marie et Anne-So* pour ces heures de rire et de bavardage, ces week-ends de folie et bien sûr cette mythique ascension du Moucherotte !

À *Caro, Alicia, Solène et Kevin*, et à nos belles années clermontoises ; des soirées aux colles en passant par Chavarot et l'Aveyron.

À *Capucine, Charline, Marion et Eve (encore toi!)*, pour ces merveilleux moments dans la coloc' de l'amour, ces fous-rires, discussions et réconforts autour de nos dîners... *Aux Grelous*, à cette belle amitié, à tous ces beaux souvenirs déjà partagés, et à tous ceux qui restent à venir !

Aux copains d'abord...

REMERCIEMENTS D'EVE

À *ma chère co-thésarde et amie Alix* pour avoir accepté de partager cette expérience de la thèse avec moi, finalement sans trop de douleur, avec beaucoup de rigolades et de pâtisseries. Compatibilité de travail 100% pour l'équipe de l'auto-satisfaction-même-quand-c'est-pas-top!

À *ma mère*, pour m'avoir aidée pendant toutes ces années de médecine qui n'ont pas été simples. De l'accompagnement culinaire et motivationnel de la première année, en passant par les années de doute et pour terminer par la relecture minutieuse de cette thèse.

À *Thomas*, pour avoir été à mes côtés dans mes premiers pas de médecin (et maintenant de docteur).

À *Noémie*, merci pour tes conseils, sans toi je n'aurais ni co-thésarde ni thèse. À notre vieille amitié et aux poulpes! À *Sarah*, de nos 3 ans à aujourd'hui! À *Julie* toujours surprenante. À *Camille* la voyageuse, à *Margot et aux copains de lycée*.

À *Cassandra et Paulin*, à notre trio atypique qui a bien grandi, merci pour votre soutien et nos fameuses "réunions".

À *Zoe pour ta précieuse relecture et merci* pour notre amitié transatlantique avec *Kevin* !

Aux potos d'abord de Dijon, pour ces longues années de médecine à arpenter les BU avec vous, et pour toutes ces belles vacances ayant ponctué celles-ci. À *Baptou et Hugo*, les tout premiers de ce chapitre. À *Rebecca* pour ces années de colocation et de discussions dans le boudoir. À *Clotilde* pour ta folie. À *Emma, Pauline, Barbara, Marwa, Remi, Geo, Greg, Toto, Paul*, bien sûr à *tous les nouveaux Elise, Marie, Hélène, Sofiane, Vivien, Rémi et les mini-nouveaux* !

Aux tout derniers copains, les Grenoblois, pour la simplicité des moments en votre compagnie, pour encore plein de brossages de dents collectifs! Merci à la coloc de l'ingrédient secret et nos repas de famille. Merci à ma co-interne la plus folle *Elina* évidemment pour ce printemps covid.

Aux docteurs qui m'ont particulièrement inspirée au cours de mon internat : *Cécile, Sabine et Maud; Claire; et Renaud*.

Aux contributeurs de près ou de loin: *Noémie, Cassandra, Oscar, Zoe, Aline, Karine, Charlin*.

**FREINS ET MOTIVATIONS DES FEMMES À L'UTILISATION DE LA
CONTRACEPTION MASCULINE: UNE ÉTUDE QUALITATIVE PAR
ENTRETIENS INDIVIDUELS AUPRÈS DE 14 FEMMES ISÉROISES.**

**BARRIERS AND MOTIVATIONS TO THE USE OF MALE
CONTRACEPTION: A QUALITATIVE STUDY BASED ON 14
INDIVIDUAL INTERVIEWS OF WOMEN FROM ISERE**

BOUCHARD Alix, NICOLLE Eve

Les auteurs déclarent n'avoir aucun lien ou conflit d'intérêt relatif au sujet traité, qui compromettrait l'intégrité des résultats.

Mots clés: contraception masculine, contraception masculine hormonale, vasectomie, contraception masculine thermique, préservatif, freins et motivations

Key words: male contraception, male hormonal contraception, vasectomy, heat based contraception, condoms, barriers and motivations

TABLE DES MATIÈRES

RÉSUMÉ	13
ABSTRACT	14
LISTE DES ABRÉVIATIONS	15
INTRODUCTION	16
Définitions	16
Historique de la contraception masculine de l'Antiquité à aujourd'hui	16
Les méthodes contraceptives masculines actuelles	17
Le préservatif masculin	18
La vasectomie	18
La contraception masculine thermique	18
La contraception masculine hormonale	19
Contexte actuel	20
Objectif	20
MATÉRIEL ET MÉTHODES	21
Type d'étude	21
Population étudiée	21
Critères d'inclusion	21
Critères d'exclusion	21
Recrutement	22
Entretiens	22
Déroulement des entretiens	22
Evolution du guide d'entretiens	23
Analyse des données	23
Cadre éthique	24
RÉSULTATS	25
Description de l'échantillon	25
Description des caractéristiques des entretiens	26
Description des résultats	27
1. Freins des femmes à l'utilisation de la contraception masculine	27
1.1. Freins liés à une difficulté d'accessibilité de la méthode	27
1.1.1 Inaccessibilité liée au prix	27
1.1.2. Inaccessibilité liée à l'offre restreinte	27
1.1.3. Inaccessible aux jeunes avec des projets d'enfants	27
1.1.4. Difficulté d'accessibilité liée au système de santé	27
1.1.5. Inaccessibilité liée à la période sanitaire	28
1.1.6. Difficultés d'accessibilité par manque d'information	28
1.2. Freins liés à la méthode	28
1.2.1. Méthode inconfortable	28
1.2.2. Méthode contraignante	29
1.2.3. Crainte d'effets secondaires	29
1.2.4. Méthode polluante	30

1.3. Freins sociétaux	30
1.3.1. La contraception, une affaire de femmes	30
1.3.2. Lié à la place des hommes dans la société	31
1.3.3. Crainte du regard des autres	31
1.3.4. Tabou autour de la sexualité	31
1.4. La confiance	32
1.4.1. Manque de confiance en son partenaire	32
1.4.2. Manque de confiance en l'efficacité de la méthode	32
1.5. Freins liés à la sexualité	32
1.5.1. Réduction du plaisir et de l'intimité	32
1.5.2. Manque de sensualité	33
2. Motivations des femmes à l'utilisation de la contraception masculine	33
2.1. Motivations liées à la méthode	33
2.1.1. Praticité de la méthode	33
2.1.2. Fiabilité de la méthode	34
2.1.3. Méthode peu coûteuse	34
2.1.4. Méthode innovante	34
2.2. Sécurité	34
2.2.1. Double sécurité contre les grossesses non désirées	34
2.2.2. Sécurité contre les infections sexuellement transmissibles	34
2.3. Motivations liées à l'aspect "naturel"	34
2.3.1. Impact écologique sur la planète	34
2.3.2. Impact sur le corps	35
2.4. Motivations liées à l'évolution de la société	35
2.4.1. Égalité homme-femme	35
2.4.2. Diminution de la charge par l'implication des hommes	35
2.4.3. Maîtrise du pouvoir fécondant masculin	35
2.5. Motivations liées aux désagréments de la contraception féminine	36
2.5.1. Effets secondaires de la contraception féminine	36
2.5.2. Difficulté d'observance de la contraception féminine	36
DISCUSSION	37
Forces et limites	37
Les forces	37
Les limites	37
Comparaison avec la littérature	38
L'opinion des femmes et des hommes	38
Opinion des femmes	38
Opinion des hommes	38
Les freins et les motivations selon les méthodes	39
Le préservatif	39
La contraception masculine thermique	39
La contraception masculine hormonale	40
La vasectomie	40
La perte de contrôle et la confiance	41
La contraception féminine, autant frein que motivation	42
La défiance hormonale et la recherche de naturel	42

Le retentissement sur la sexualité et la virilité ressentie	43
Le contexte sociétal	44
Un panel restreint de méthodes de contraception masculine	45
La contraception masculine “idéale”	45
Le manque d’information	46
Perspectives	47
CONCLUSION	49
BIBLIOGRAPHIE	51
ANNEXES	55
ANNEXE 1 - Indice de Pearl des méthodes contraceptives	55
ANNEXE 2 : Éléments pratiques pour la prescription et le suivi de la contraception masculine hormonale (CMH) et thermique (CMT)	56
ANNEXE 3 - Note d’information remise en consultation invitant les participantes à participer à l’étude	57
ANNEXE 4 - Fiche d’information aux participantes	58
ANNEXE 5 - Formulaire de non opposition	60
ANNEXE 6 - Questionnaire quantitatif de recueil des caractéristiques socio-démographiques	61
ANNEXE 7 - Guide d’entretien	62
ANNEXE 8 - Illustration de la contraception thermique	63
ANNEXE 9 - Arbre des résultats: freins	64
ANNEXE 10 - Arbre des résultats: motivations	65
ANNEXE 11 - Médias évoquant la contraception masculine	66
ANNEXE 12 - Verbatims	67
ANNEXE 13 - Serment d’Hippocrate	137

RÉSUMÉ

Contexte: Aujourd'hui, on constate une asymétrie dans la gestion de la fécondité des couples hétérosexuels. Cette tâche revient dans plus de 70% des cas aux femmes. Pourtant, la recherche en matière de contraception masculine s'est développée en parallèle avec la contraception féminine. De plus, le besoin est réel, en témoignent le nombre de grossesses non désirées, la défiance et l'intolérance vis-à-vis des méthodes de contraception féminine et le désir des hommes de s'impliquer dans la contraception et de maîtriser leur fécondité.

Objectif: L'objectif de cette étude était d'explorer les motivations et les freins des femmes à l'utilisation d'une méthode de contraception masculine dans leur couple.

Méthodes: Cette étude était fondée sur une méthodologie qualitative. Quatorze femmes aux profils variés ont été interrogées lors d'entretiens semi-dirigés. Les entretiens ont été retranscrits et ont fait l'objet d'une analyse thématique inductive.

Résultats: Parmi les freins évoqués par les femmes à l'utilisation de la contraception masculine, étaient mentionnés une difficulté d'accessibilité, les contraintes liées à son utilisation, la crainte de l'inconfort, les potentiels effets secondaires et répercussions sur la sexualité, l'aspect polluant et hormonal. L'utilisation de la contraception masculine nécessitait une grande confiance compte tenu des répercussions sur les femmes en cas d'échec. Ces dernières recherchaient des méthodes pratiques d'utilisation avec un faible impact environnemental et sans hormone. La contraception masculine pourrait être utilisée en parallèle d'une méthode féminine pour une double sécurité contraceptive; elle pourrait aussi prendre le relais d'une contraception féminine mal tolérée, contre-indiquée ou fréquemment oubliée. La socialisation genrée pouvait limiter l'implication des hommes dans la gestion de la fécondité. En effet, la contraception était encore vue par beaucoup comme une affaire de femme. La contraception masculine permettrait de tendre vers l'égalité homme-femme et d'offrir aux hommes une nouvelle place dans la société, en les impliquant dans la contraception et dans leur décision de paternité.

Conclusion: Les femmes semblent prêtes à partager la charge contraceptive avec leur compagnon en théorie. Cependant en pratique, le manque de diversité des méthodes masculines proposées et les contraintes des méthodes existantes semblent retarder la démocratisation de la contraception masculine. L'évolution sociétale rend la période propice à l'élargissement de l'offre contraceptive aux hommes. La démonstration de la présence d'un marché émergent pourrait inciter l'industrie à investir dans la recherche. En parallèle, les médecins pourraient se former davantage à la contraception masculine afin de diffuser une information objective aux patients et ainsi s'affranchir des stéréotypes genrés en termes de contraception.

ABSTRACT

Context: Today, there is an asymmetrical distribution of responsibility for contraception in heterosexual couples. This task falls to women in 70% of the cases. Yet, male contraceptive research was conducted simultaneously with female contraceptive research. Moreover, there is clearly a need for further research into male contraceptives due to factors such as the number of unintended pregnancies, mistrust in or hormonal intolerance of female contraceptives, and the willingness of men to be involved in contraception and to control their own fertility.

Aim: The objective of the study was to explore, in a sample of women, motivations and barriers to the use of male contraception with their sexual partners.

Method: This study was based on a qualitative methodology. Fourteen semi-directive interviews were carried out with women of various backgrounds. Interviews were transcribed and the verbatims were analyzed with an inductive thematic approach.

Results: The barriers to the use of male contraception described by the female participants included: the constraints of male contraceptive options, the fear of discomfort, and anxiety surrounding potential side effects on both the body and sexuality. The use of male contraception requires trust in one's partner because of the impact on a woman's body in the case of failure. Participants were particularly interested in practicality, a low environmental impact, and non-hormonal methods. Additionally, male contraception can be used at the same time as a female one to ensure contraceptive security. It can take over when female contraception cannot be taken due to hormonal intolerance, or when it fails or is forgotten. Social-gender stereotypes can also be a barrier to the involvement of men in family planning and to the use of male contraceptives. Indeed, contraception is still considered a women's business. Greater access to male contraception could lead to more equality between men and women and could give men a new role in heterosexual relationships by involving them in contraceptive decisions.

Conclusion: Theoretically, women seem to be ready to share the contraceptive burden with their partners. In a practical way, the access to contraception is suppressed by the lack of diverse options and the constraints of male contraceptive methods currently available. With the recent social changes, it could be the right time to expand male contraceptive options and supply. Proving that there is an emerging market could encourage industry to increase investment in research and development. At the same time, the medical community could undergo more training on male contraception in order to spread objective information and thus break gender stereotypes involving contraception.

LISTE DES ABRÉVIATIONS

AMM	Autorisation de Mise sur le Marché
ARDECOM	Association pour la Recherche et le DEveloppement de la COntraction Masculine
CECOS	Centre d'Etude et de Conservation des Oeufs et du sperme humains
CF	Contraception Féminine
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CM	Contraception Masculine
CMH	Contraception Masculine Hormonale
CMT	Contraception Masculine Thermique
CNIL	Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés
COREQ	Consolidated criteria for reporting qualitative research
CSA	Consumer Science and Analytics
FSH	Hormone Folliculostimulante ou Follicle Stimulating Hormon
HAS	Haute Autorité de Santé
HDL	High Density Lipoprotein
ICSI	Injection Intracytoplasmique de Sperme ou Intracytoplasmic Sperm Injection
IST	Infection Sexuellement Transmissible
IVG	Interruption Volontaire de Grossesse
LDL	Low Density Lipoprotein
LH	Hormone Lutéinisante ou Luteinising Hormone
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PSA	Antigène Prostatique Spécifique
SIDA	Syndrome d'ImmunoDéfience Acquise

INTRODUCTION

Définitions

Selon l’OMS, la contraception regroupe l’ensemble des agents, des dispositifs, des méthodes ou des procédures permettant de diminuer la probabilité de conception ou de l’éviter (1).

Une contraception est dite masculine lorsque celle-ci agit sur le corps de l’homme.

Historique de la contraception masculine de l’Antiquité à aujourd’hui

La contraception n’a pas toujours été majoritairement féminine.

Dans l’Antiquité, l’étude du cycle féminin et du rôle de l’éjaculation masculine a permis de développer le *coïtus interruptus* ou retrait, longtemps utilisé pour la régulation des naissances (2) (3).

Le préservatif en tant que contraceptif remonterait également à l’Antiquité. Il était alors conçu à partir de viscères d’animaux. Son rôle préventif sur les maladies vénériennes est mis en évidence au XVI^e siècle par le médecin italien Gabriele Fallope (4).

Au XIX^e siècle, l’invention de la vulcanisation du caoutchouc par Goodyear permet la production de préservatifs efficaces et bon marché. En 1880, le premier préservatif en latex est produit mais c’est dans les années 1930 que son utilisation se répand. A deux reprises on a pu voir un regain d’utilisation, lors de la crise du SIDA dans les années 80 et sur la période 2010-2013 suite à la “crise des pilules”. Aujourd’hui, le préservatif masculin représente la contraception de 21% des couples dans le monde (5).

Astley Cooper montre en 1823 l’innocuité de la ligature des canaux déférents sur les testicules chez le chien. Elle est ensuite utilisée dans les années 1940 à but d’eugénisme, ce qui a participé à la discréditer (6). En France, jusqu’à 2001, elle est considérée comme une mutilation volontaire et par conséquent interdite, bien que pratiquée par certains chirurgiens. Il faut attendre la loi du 4 juillet 2001, relative à

l'interruption volontaire de grossesse et à la contraception pour que la vasectomie soit officiellement autorisée (7).

Les premières recherches sur les hormones masculines ont lieu dans les années 1930-1940 au sein de l'armée allemande, dans le but d'augmenter les performances et les capacités reproductives des soldats. En 1950, c'est en cherchant à stimuler la spermatogenèse par l'administration d'un dérivé de la testostérone que Heller et al. découvrent l'apparition d'une azoospermie à partir d'une certaine dose (8).

Les premiers essais français sur une contraception masculine hormonale (CMH) sont menés dès 1979, notamment à l'initiative d'hommes regroupés au sein de l'ARDECOM (Association pour la Recherche et le Développement de la Contraception Masculine) (9) (10). L'endocrinologue Dr Soufir étudie notamment un gel de testostérone associé à une pilule progestative, puis les études s'intéressent à l'injection intramusculaire d'énanthate de testostérone (ET). Deux larges études internationales menées par l'OMS entre 1986 et 1994 utilisant l'ET ont prouvé l'efficacité et la réversibilité de la méthode (11) (12). Mais ces recherches ont été freinées par l'émergence du SIDA, le manque d'investissement dans ce domaine et une population scientifique peu intéressée (10).

A partir des années 1980, le Dr Mieusset à Toulouse, s'intéresse au développement d'une méthode thermique utilisant l'effet de la chaleur du corps pour limiter la production de spermatozoïdes via un slip permettant de remonter les testicules en position inguinale (13).

Les méthodes contraceptives masculines actuelles

Il existe donc actuellement quatre méthodes contraceptives masculines : le préservatif masculin, la méthode thermique, la méthode hormonale et la vasectomie. Les méthodes d'abstinence et de retrait n'ont pas été incluses dans l'étude car considérées par l'OMS comme des méthodes de contraception peu efficaces du fait de leur indice de Pearl élevé en condition réelle (14) (15) (16) (Annexe 1).

Le préservatif masculin

C'est un étui en latex qui se met sur le sexe de l'homme. Cette méthode est largement utilisée actuellement, du fait de son double effet: contraceptif et préventif des infections sexuellement transmissibles (17). Son taux d'échec varie beaucoup selon son utilisation avec un indice de Pearl de 0,8 à 22%.

La vasectomie

C'est la ligature des canaux déférents transportant les spermatozoïdes des testicules à la prostate. Un délai de réflexion de 4 mois est nécessaire. L'intervention se déroule en chirurgie ambulatoire, sous anesthésie locale ou générale. Son efficacité n'est pas immédiate car des spermatozoïdes peuvent rester dans les canaux déférents et vésicules séminales. Un spermogramme de contrôle est réalisé 3 mois après l'intervention. Il doit mettre en évidence une azoospermie ou $<10^6$ spermatozoïdes/mL, ce qui est atteint en général au bout de 8 à 16 semaines et après 20 éjaculations (16).

Cette méthode est considérée comme définitive mais il existe une chirurgie inverse, la vasovasostomie avec un taux d'efficacité allant de 28 à 40%. La congélation des spermatozoïdes au CECOS avant la vasectomie est systématiquement proposée. Une biopsie testiculaire peut également être réalisée afin de recueillir des spermatozoïdes puis de réaliser une injection intracytoplasmique dans l'ovocyte (ICSI) (18) (19). Ses atouts sont nombreux : efficace (indice de Pearl à 0,10%), simple, rarement contre-indiquée, et peu coûteuse (5).

La contraception masculine thermique

Elle consiste dans le port d'un slip avec évidement pénien ou d'un anneau à la base de la verge permettant de remonter les testicules au niveau inguinal. Cette position induit une hyperthermie modérée des testicules provoquant une réduction de la quantité de spermatozoïdes par apoptose des cellules germinales, et ainsi une diminution de la mobilité et une altération de la morphologie des spermatozoïdes produits (5).

Il doit être porté 15 heures par jour et est efficace après 3 mois de port quotidien. L'efficacité et la réversibilité ont été prouvées. Son indice de Pearl est

évalué à 0,5% (13) (20) (21). Cette méthode peut être prescrite chez tout homme présentant un spermogramme sans anomalie. Une surveillance par spermogramme est réalisée régulièrement (Annexe 2) .

Cette méthode encore peu répandue ne bénéficie pas d'une fabrication à grande échelle et le sous-vêtement spécifique est fourni par le CHU de Toulouse. Certains hommes choisissent d'utiliser des sous-vêtements fabriqués par eux-mêmes ou des dispositifs vendus en ligne (anneau en silicone) n'ayant pas toujours fait l'objet d'études cliniques quant à leur efficacité, innocuité et réversibilité (22) .

La contraception masculine hormonale

La testostérone injectée en intramusculaire (Énanthate de testostérone) exerce un rétrocontrôle négatif sur l'hypothalamus, diminuant les taux de LH et FSH, ce qui crée une déplétion en testostérone, bloquant la maturation des spermatozoïdes. La testostérone exogène permet en outre une action périphérique sur des cibles dépendant de la testostérone (muscles, vésicules séminales, prostate, libido). Selon les études de l'OMS, son indice de Pearl serait de 0,8 à 1,4% (23) (24).

La voie intramusculaire a été préférée à la voie orale pour éviter la toxicité hépatique et aussi parce qu'elle ne présentait que peu d'effets indésirables. Cette méthode est efficace en 8 à 12 semaines. L'homme est alors "contracepté" s'il est en azoospermie ou présente un compte de spermatozoïdes < 1 million/mL. La reprise d'une production normale de spermatozoïdes est effective après 3 à 6 mois d'arrêt (25). La prescription de cette méthode est limitée aux patients de moins de 45 ans, sans antécédents, avec une biologie et un spermogramme normaux. Le tabagisme actif à plus de cinq cigarettes par jour, la consommation d'alcool, l'obésité et la prise d'un traitement hormonal sont également des contre-indications. Après l'initiation du traitement, une surveillance régulière par spermogramme et biologie est réalisée (5) (20) (Annexe 2).

Cette méthode n'est actuellement proposée en France que par un petit nombre de médecins formés. En effet, elle ne bénéficie pas d'une AMM en France dans l'objectif d'une contraception, mais un protocole d'utilisation pour 18 mois au maximum a été validé par l'OMS .

Contexte actuel

Les grossesses inattendues représentent dans le monde 40 à 50% des grossesses. Elles sont la conséquence d'une mauvaise compréhension et utilisation de la contraception. Elles entraîneront une interruption volontaire de grossesse dans 20% des cas. La contraception permet une diminution des grossesses inattendues, améliorant la santé des mères et nouveaux nés, d'autant plus dans un contexte de recul de l'accès à l'IVG. Le partage de la gestion de la contraception pourrait donc permettre de diminuer le nombre de grossesses non désirées (26) (27) (28).

L'arrivée de la contraception féminine dans les années 70 a été vue comme une libération de la femme à disposer de son corps, de sa sexualité et à maîtriser sa fécondité. Dans le monde, la contraception est à 70% féminine. Pourtant, certaines femmes ne peuvent pas l'utiliser à cause de problèmes de santé et d'effets secondaires. On constate une défiance croissante des femmes vis-à-vis des contraceptions, en particulier hormonales depuis la crise des pilules de 3ème et 4ème générations en 2013.

La société voit évoluer la place des hommes dans la société et dans la contraception. Certains réclament le droit à disposer de méthodes de contraception masculine efficaces pour "se contracepter", afin de contrôler leur désir de paternité ou pour partager cette responsabilité avec leur partenaire féminine (29).

La contraception masculine (CM) reste donc marginale par rapport à la contraception féminine (CF), tant par le manque de méthodes, l'absence d'AMM pour la plupart ou leur faible utilisation chez les hommes. Pourtant, il existe un besoin d'élargir l'offre contraceptive aux hommes. Les femmes perçoivent-elles la contraception masculine comme une contrainte, à partager avec leur partenaire, ou comme un droit difficilement acquis à disposer de son corps ?

Objectif

L'objectif de cette étude était donc d'explorer, sur un échantillon de femmes hétérosexuelles âgées de 18 à 50 ans, les freins et les motivations à l'utilisation d'une contraception masculine dans leur couple.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Type d'étude

Cette recherche s'est fondée sur une méthodologie qualitative avec des entretiens semi dirigés menés auprès de femmes de 18 à 50 ans en couple avec des hommes. L'analyse thématique utilisait une démarche inductive.

Ce type d'étude est adapté pour une problématique subjective et l'analyse de phénomènes sociaux. Elle a permis de générer des idées et des hypothèses contribuant à cerner les opinions liées à la question de recherche. Elle a favorisé l'expression du ressenti intime des femmes avec plus de nuances qu'un questionnaire quantitatif.

Le thème de la thèse pouvant amener à aborder la sexualité des personnes interrogées, il a été choisi de mener des entretiens individuels plutôt que des focus groupes. Ce choix des entretiens a également été favorisé en regard du contexte sanitaire actuel.

L'ensemble de notre protocole a été comparé aux items de grille COREQ pour s'assurer qu'aucune étape n'avait été oubliée, et afin de standardiser la méthodologie.

Population étudiée

La littérature était assez pauvre sur l'opinion vis-à-vis de la contraception masculine, et les rares études s'étaient plutôt intéressées à l'opinion des hommes. C'est pourquoi, les investigatrices ont choisi d'interroger les femmes.

Critères d'inclusion

Les critères d'inclusion étaient être une femme majeure entre 18 et 50 ans en couple avec un homme.

Critères d'exclusion

Les critères d'exclusion étaient les femmes ne parlant pas français, célibataires, mineures, sous protection juridique, les femmes de plus de 50 ans.

Recrutement

Le recrutement s'est fait initialement par les investigatrices lors de consultations en cabinet de médecine générale. Ce mode de recrutement s'est avéré compliqué, car la situation ne s'y prêtait pas toujours. Les investigatrices ont alors demandé à des médecins généralistes de leur entourage de proposer un tel entretien à leurs patientes consultant pour un motif de gynécologie. Une note d'information leur a été remise les invitant à participer à un entretien pour une thèse portant sur la contraception masculine (Annexe 3).

Les investigatrices prenaient alors contact avec ces femmes afin de confirmer leur participation. En cas d'accord, un mail contenant une fiche d'information et un formulaire de non opposition leur était envoyé (Annexes 4 et 5).

Dans le but d'obtenir une variation maximale au fil du recrutement, certaines caractéristiques étaient recherchées pour sélectionner les patientes. Un échantillon de profils variés était alors constitué.

Entretiens

Déroulement des entretiens

Les entretiens se sont déroulés soit en présentiel, soit par visioconférence.

Trois entretiens préliminaires ont été menés afin de tester la grille d'entretien auprès de l'entourage des investigatrices. Ils ont permis d'avoir le retour des participantes sur leur ressenti et sur la nécessité d'un premier temps d'échange rappelant les modalités de cet entretien.

Ce premier temps de contact avec les participantes était consacré à expliquer le but de la recherche, le déroulement des entretiens, à rappeler la notion d'anonymat et l'absence de jugement. Il a permis de tisser une relation de confiance nécessaire au recueil de données.

Les entretiens étaient enregistrés par un dictaphone, et ont été réalisés du 04 janvier 2021 au 28 avril 2021.

L'investigation était menée grâce au guide d'entretien, composé de questions ouvertes. Le guide a évolué au cours du recueil des données afin de s'adapter aux idées émergentes. À la fin de l'entretien, les participantes remplissaient un questionnaire de recueil des caractéristiques socio-démographiques (Annexe 6).

Le nombre d'entretiens n'était pas défini à l'avance. Ils ont été réalisés jusqu'à saturation des données, c'est-à-dire lorsqu'un entretien n'apportait plus de nouveaux thèmes, ce qui a été atteint au bout de quatorze entretiens.

Ils ont ensuite été retranscrits mot à mot (transcription verbatim) rapidement après la réalisation de celui-ci pour se souvenir le mieux possible des subtilités non verbales.

Evolution du guide d'entretiens

La première partie de l'entretien aborde leur expérience de contraception. Il a été choisi de débiter les entretiens de cette façon pour mettre à l'aise les participantes sur un sujet qu'elles connaissent bien et dont elles parlent facilement.

La grille d'entretien n'a pas été modifiée au cours des trois entretiens préliminaires. C'est après la réalisation du codage du premier entretien que certaines modifications sont apparues. Notamment les différentes méthodes de contraception masculine qui étaient énoncées d'un bloc. Il était difficile pour une participante ne connaissant pas le sujet de revenir sur chacune. Il a été choisi de les présenter une par une pour obtenir des réactions plus précises sur chaque méthode. Comme les femmes évoquaient parfois l'origine de leur connaissance en contraception masculine, une question intermédiaire sur les moyens d'informations a été ajoutée (Annexe 7).

Des illustrations ont été imprimées pour la contraception thermique car les femmes ne connaissant pas cette méthode avaient du mal à la visualiser (Annexe 8).

Analyse des données

L'analyse au fur et à mesure des données récoltées a permis d'adapter le guide d'entretien mais également de déterminer la saturation des données.

A l'aide du logiciel QDA miner lite, les idées principales ont été classées en codes, eux-mêmes appartenant à différentes catégories; les catégories étaient regroupées en thèmes plus généraux.

Ce codage a été initialement réalisé par chacune des deux investigatrices puis mis en commun, complété par les résultats de l'autre ou discuté en cas de désaccord. Cette triangulation des données a permis d'augmenter la fiabilité et la reproductibilité de l'étude.

Une fois le recueil de données finalisé, une relecture complète des verbatims codés a été effectuée pour harmoniser la façon de classer les idées qui aurait pu évoluer au fur et à mesure des entretiens. Un arbre de concepts était alors construit.

La directrice de thèse a permis d'apporter un troisième avis sur la méthode de codage.

Cadre éthique

Une fiche d'information a été remise aux participantes, expliquant le déroulement de l'entretien et rappelant la dé-identification des données et la confidentialité des données, ainsi que la possibilité de quitter l'étude à tout moment. Elles devaient alors signer un formulaire de non opposition (Annexe 5). Dans le cas où l'entretien se passait à distance, il était demandé aux participantes un consentement oral en début d'entretien. Cette étude a fait l'objet d'un accord de la CNIL en date du 19/12/2020.

RÉSULTATS

Description de l'échantillon

Les caractéristiques des femmes ayant été interrogées sont résumées dans le tableau 1.

	n	%
Age		
18-29 ans	7	50
30-39 ans	3	21,4
40-45 ans	4	28,6
Catégorie socio-professionnelle		
Cadres et professions intellectuelles supérieurs	2	14,3
Professions intermédiaires	2	14,3
Employés	6	42,9
Sans activité professionnelle	4	28,6
Niveau de formation		
Sans diplôme	1	7,1
Brevet des collèges	1	7,1
Baccalauréat général, professionnel ou technologique	4	28,6
BAC + 2	3	21,4
Supérieur à BAC + 2	5	35,7
Durée de la relation		
Moins de 2 ans	5	35,7
Entre 2 et 5 ans	2	14,3
Entre 5 et 10 ans	2	14,3
Plus de 10 ans	5	35,7
Nombre d'enfants		
Aucun	9	64,3
1	1	7,1
2	3	21,4
Plus de 3	1	7,1
Souhait 1er enfant ou nouvel enfant		
Oui dans les mois à venir	1	7,1
Oui dans quelques années	8	57,1
Non	5	35,7

Tableau 1 - Caractéristiques des femmes interrogées

Description des caractéristiques des entretiens

Au total, quatorze entretiens ont été réalisés entre le 04/01/2021 et le 28/04/2021. La durée moyenne des entretiens était de 19'27", avec des durées comprises entre 11'46" pour l'entretien le plus court, et 43'25" pour le plus long.

Description des résultats

1. Freins des femmes à l'utilisation de la contraception masculine

1.1. Freins liés à une difficulté d'accessibilité de la méthode

1.1.1 Inaccessibilité liée au prix

Le coût de la méthode pouvait être un frein à se procurer la contraception, notamment le préservatif (*"si on veut plus de la qualité ça peut coûter cher"* E5). L'absence de remboursement par la sécurité sociale était regrettée (*"le préservatif [...] voilà faut être obligé de l'acheter, c'est y'a pas de remboursement euh ce genre de choses"* E12).

1.1.2. Inaccessibilité liée à l'offre restreinte

Le manque de choix en contraception masculine était évoqué (*"Après j'pense qu'il y a pas énormément de choses proposées aussi jusqu'à maintenant pour les hommes. Donc voilà faudrait qu'il y ait autres choses"* E11).

1.1.3. Inaccessible aux jeunes avec des projets d'enfants

Le caractère définitif de la vasectomie n'était pas concevable pour les femmes jeunes sans enfants (*"Bah le fait que ça soit définitif, c'est pas pour mon âge"* E13), mais également dans l'hypothèse d'une rupture (*"voilà parce qu'on part du principe que aujourd'hui on est ensemble, mais si ensuite on ne l'est plus et qu'il souhaite avoir des enfants avec une autre femme, si y'a pas moyen de revenir là-dessus pour moi, ça serait juste pas possible"* E2).

1.1.4. Difficulté d'accessibilité liée au système de santé

Il a été évoqué que des médecins, par leurs préjugés, pouvaient empêcher l'accès à certaines méthodes, notamment la méthode définitive à des patients jeunes et sans enfants (*"La vasectomie [...] enfin si c'est en cohérence avec ses projets de vie ... bah ça doit être facilité en fait. Enfin il doit pas, on ne doit pas l'empêcher de le faire. C'est du jugement moral après, je suis pas sûre que les médecins soient là pour juger la moralité"* E2).

L'absence de suivi médical spécifique aux hommes constituait un obstacle à les informer sur la contraception (*"Donc voilà mais toutes les autres solutions ils en ont*

jamais entendu parler et ils ont pas de rendez-vous comme nous on peut avoir, de gynécologue, ou... ils ont pas tout ça. [...] Faut que l'information arrive..." E12).

1.1.5. Inaccessibilité liée à la période sanitaire

La période sanitaire liée à la Covid-19 a pu annuler certains projets ("puis c'est vrai qu'avec la période actuelle on a pas remis le sujet sur le tapis parce que je pense que c'est pas le moment et puis que on pourra toujours y revenir quand les jours seront meilleurs" E9).

1.1.6. Difficultés d'accessibilité par manque d'information

Le sujet de la contraception masculine est peu médiatisé, rendant difficile son accès ("Alors la difficulté c'est ... je trouve bah du coup le manque d'information" E7 ; " Eh bien, moi je voudrais rajouter qu'on en entend pas assez parler. On est pas assez informé" E3).

Un petit nombre d'hommes seulement auraient accès à ces informations, sensibilisés par leurs partenaires ("je pense que les hommes commencent de plus en plus à parler entre eux de ces choses-là, donc y'a des cercles d'hommes qui parlent de plus en plus mais ça reste la population [...] sensibilisés par leur compagne, toutes ces choses-là, qui vont aller je sais pas, dans des lieux exprès, pour pouvoir développer leur... voilà" E8).

1.2. Freins liés à la méthode

1.2.1. Méthode inconfortable

Les femmes craignaient pour leur partenaire l'inconfort physique ("C'est-à-dire que de porter un slip qui remonte les testicules pendant 3 mois, j'ose imaginer l'inconfort que ça représente" E1), ainsi que la douleur liée aux injections ("Bah pareil fin l'injection... enfin... je trouve pas que ce soit des moyens doux que vous me présentez, barbare aussi d'aller l'injecter directement dans le muscle avec une seringue (rires). Douloureux un peu non?" E9).

Les hommes pourraient appréhender les injections ("Mais euh je les vois mal s'injecter enfin celui qui a peur des piqûres (rires) c'est mal barré!" E12 ; "Ok, bah là l'inconvénient c'est que si on a peur des aiguilles c'est pas pratique!" E13).

1.2.2. Méthode contraignante

L'aspect contraignant a été évoqué à de nombreuses reprises (*"Oui contraignant, difficile, c'est compliqué"* E6), et sur plusieurs aspects.

Le temps nécessaire pour atteindre l'efficacité contraceptive (*"y'a quand même un inconvénient c'est le fait que ce soit efficace au bout de 3 mois"* E7) et le temps quotidien de port de la méthode thermique (*"la pilule, on va la prendre une fois par jour, mais c'est pas comme eux qui vont porter 15h par jour, porter leur slip"* E3) sont vus comme des obstacles à son utilisation.

Le caractère invasif et la nécessité d'une intervention chirurgicale sont un frein (*"Bah l'inconvénient c'est que quand même c'est une opération."* E13 ; *"C'est clairement l'acte chirurgical, qu'il y ait une intervention !"* E11).

L'utilisation de la méthode thermique était redoutée lors de la pratique du sport (*"Mais ça doit être contraignant pour les sportifs, non?"* E10).

Un apprentissage était nécessaire pour les injections hormonales (*"Donc euh.. en plus bon même si que c'est dans un muscle, savoir un minimum [...] où se piquer et cetera quoi. Oui ça demande un apprentissage"* E12), comme pour l'utilisation des préservatifs (*"après c'est sûr, que au début faut réussir à les mettre et tout! (rires)"* E5).

Certaines contraceptions nécessitaient un approvisionnement régulier (*"il faut juste y penser[...] penser à mettre ça dans les courses"* E3).

1.2.3. Crainte d'effets secondaires

Pour la plupart des méthodes, il y a une crainte d'effets secondaires

Il y a la crainte d'une irréversibilité pour la méthode thermique (*"après justement à voir les effets dans le temps, si justement les spermatozoïdes sont pas impactés de manière irréversible également"* E3 ; *"enfin lui il avait un peu moins confiance, il avait un peu peur. Il avait un peu peur aussi que ça le rende stérile"* E7).

Il existe également une crainte liée aux effets secondaires des hormones (*“en revanche que y a beaucoup de risque de ... je sais pas, avoir des problèmes de circulation sanguine, faire un infarctus, c’est pas quelque chose qui est souhaitable”* E2), et une défiance liée aux méthodes “non naturelles” (*“Ouais, je pense qu’on a déjà assez de problèmes qui sont là et qui vont venir dans nos corps là, on est déjà assez chimiques”* E7).

La vasectomie faisait craindre des conséquences sur la sexualité (*“donc euh voilà y’a toujours un peu d’appréhension je pense parce qu’il y a des idées préconçues ou on a peur que derrière il y ait des soucis d’érection, des choses comme ça”* E9), et sur la libido (*“La gynécologue m’a dit que ça change rien sur l’envie. [...] Je pense qu’un homme il va avoir peur au début de ça”* E6).

1.2.4. Méthode polluante

Les préservatifs et les seringues pour injections hormonales représentaient des déchets participant à la pollution environnementale (*“Après il y a autre chose aussi, c’est que ça fait plein de plastique”* E2 ; *“que ce soit encore des seringues après euh j’suis pas pro-écologie mais j’essaie d’y faire attention. Donc ça fait des déchets, en plus des déchets médicaux “* E12).

1.3. Freins sociétaux

1.3.1. La contraception, une affaire de femmes

De par l’éducation, la contraception était souvent considérée comme une affaire de femmes seulement (*“le fait que nous, on a été socialisées en tant que jeunes filles et éduquées... que ce soit explicite ou non en nous disant que [...] la contraception c’est une affaire de femmes”* E2).

La charge contraceptive revenait souvent aux femmes par habitude sociale ancrée (*“C’est plus à la femme de gérer la contraception”* E4 ; *“Je me suis jamais posé la question parce qu’on est des femmes, c’est comme ça et entre guillemets c’est pas autrement “* E10).

Certaines femmes craignaient de perdre le contrôle sur la contraception (*“les premiers temps, j’aurais l’impression de ne pas avoir de contraception, ou je sais*

pas, d'être un peu sans filet, parce que j'ai l'habitude d'avoir tout ça sous contrôle, d'avoir la main sur tout ça en fait" E2).

Les femmes qui avaient une contraception féminine qui leur convenait, ne se projetaient pas dans l'utilisation d'une contraception masculine (*"je me suis jamais posé la question ! Moi la ligature des trompes pourquoi pas ! Mais bon tant que j'supporte la pilule je continue la pilule" E12).*

1.3.2. Lié à la place des hommes dans la société

Contrairement à celle des femmes, l'éducation des hommes n'impliquait pas la contraception (*"ils sont pas élevés comme ça non plus. Ils n'ont pas été sensibilisés... [...] Et c'est surtout qu'ils sont pas éduqués comme ça ! " E12 ; "En fait on l'a déresponsabilisé donc du coup il s'est enlevé" E8).*

Les hommes manqueraient d'intérêt dans la contraception (*"Ouais, en fait j'ai l'impression que chez les hommes, on a des cours d'éducation à la sexualité en 3^{ème} mais les hommes sont totalement ... fin s'intéressent pas du tout à ça" E10).*

1.3.3. Crainte du regard des autres

La crainte d'un impact sur la perception de la virilité de l'homme a été évoquée vis-à-vis de la vasectomie et de la méthode thermique (*"j'ai l'impression que pour eux c'est une atteinte un peu à leur virilité. Voilà... c'est le sentiment que j'ai un peu ! En déconnant l'autre jour il me disait c'est comme si j'allais chez le vétérinaire et qu'on me castrait." E11 ; "Parce que leur remonter [les testicules] pour eux c'est comme s'ils enlevaient leur masculinité (d'une grosse voix) [...] Donc je ne sais pas si ce sera accepté par beaucoup. Je sais que souvent c'est quand même des hommes qui ont accepté leur masculinité et leur féminité qui acceptent en fait ça." E8).*

Le fait de pratiquer des injections avait une connotation péjorative (*"Ah ouais?! Ah bah c'est autre chose! Ça fait un peu drogué" E10).*

1.3.4. Tabou autour de la sexualité

La contraception, touchant le domaine de la sexualité, est vue par certains comme un tabou limitant les discussions sur le sujet (*"C'est des choses, c'est encore limite*

un tabou encore à l'heure actuelle alors qu'on est vachement développé sur plein de choses" E10).

1.4. La confiance

1.4.1. Manque de confiance en son partenaire

Les femmes pouvaient manquer de confiance en leur partenaire dans la prise d'une contraception (*"c'est pas évident de leur faire confiance" E8*).

Ce manque de confiance était lié au fait qu'elles subissaient les répercussions en cas d'oubli de la contraception par l'homme (*"C'est un sacré truc quand même parce que finalement, si il le fait pas c'est pas lui qui va porter le bébé !" E8*).

Ainsi, la rigueur des hommes était essentielle dans la gestion de la contraception (*"et puis voilà faut être bien rigoureux quand même" E7*).

1.4.2. Manque de confiance en l'efficacité de la méthode

Les femmes craignaient une fiabilité insuffisante notamment pour le préservatif et une potentielle rupture (*"Désavantage : peut casser" E8; "j'aurais pas confiance non plus que de prendre le préservatif et n'ai pas 100 % confiance en tous ces trucs. Alors je sais pas trop" E14*).

Elles étaient sceptiques quant à l'efficacité des méthodes qu'elles ne connaissaient pas, comme la contraception thermique (*"C'est fiable ? (sceptique)" E4*).

1.5. Freins liés à la sexualité

1.5.1. Réduction du plaisir et de l'intimité

L'utilisation du préservatif pouvait entraîner une réduction de plaisir et d'intimité lors des rapports sexuels (*"Et sur le préservatif y'a le côté réduction de plaisir, lors d'un acte sexuel , et y'a d'avoir une matière entre nous 2 enfin voilà." E1*).

1.5.2. Manque de sensualité

La méthode pouvait freiner le désir sexuel (“[le préservatif] *je trouve que c’est un tue-l’amour*” E4) et couper l’acte (“*ouais ça casse un peu le rythme*” E11).

L’image rendue par la méthode thermique pourrait empêcher son utilisation par son inesthétisme (“*Nan je trouve ça, ça fait un peu moyenâgeux [...] ça fait un peu ceinture de chasteté quoi!* (rires)” E9 ; “*après y’a l’anneau mais j’aime moins, je pense que ça fait plus sextoy*” E8 ; “*C’est pas très très glamour quoi!*” E10).

(ANNEXE 9)

2. Motivations des femmes à l’utilisation de la contraception masculine

2.1. Motivations liées à la méthode

2.1.1. Praticité de la méthode

Les injections hormonales ont plu par leur administration peu fréquente (“*je trouve que cette méthode de contraception, c’est une bonne alternative, ouais. Surtout si c’est une fois par semaine.*” E3).

Le préservatif et les contraceptions thermique et hormonale étaient considérés comme simples d’utilisation (“*En soi, un préservatif, ça reste facile, c’est à la demande*” E3 ; “*alors que là il a juste à mettre un caleçon ! Voilà ! La simplicité !*” E8 ; “*Et puis après c’est assez régulier, si c’est une fois par semaine mais si on peut le faire chez soi j’imagine que c’est pratique si on sait le faire seul*” E5).

La facilité à se procurer des préservatifs a été soulignée (“*l’avantage c’était que on en trouve partout, [...] même si on partait en week-end*” E9).

La contraception thermique a été plébiscitée par son aspect non invasif et réversible (“*le côté [...] sans intervention sur le corps. Et j pense que pour un homme finalement ça ferait peut être moins peur, le fait qu’il n’y ait pas d’acte comparé à la vasectomie*” E11 ; “*c’est toujours le point positif d’avoir une méthode réversible*” E9).

A l’inverse, le caractère définitif de la vasectomie était vu comme un avantage par certaines (“*Se faire opérer et après on est tranquille à vie*” E6).

2.1.2. Fiabilité de la méthode

Des participantes ont souligné l'efficacité contraceptive de la vasectomie et de la contraception masculine thermique (CMT) (*"C'est quelque chose de bien quand même. C'est efficace [la vasectomie]"* E6 ; *"Ouais honnêtement [...] elle est au top [la confiance dans l'anneau contraceptif]"* E7).

2.1.3. Méthode peu coûteuse

Le prix bon marché du préservatif et de la CMT a été présenté comme un avantage à leur utilisation (*"même gratuitement en pharmacie ou si on va dans des endroits pour en retirer [des préservatifs]"* E5 ; *"c'est pas cher, hein, c'est 60 euros même pas [l'anneau contraceptif masculin]"* E7).

2.1.4. Méthode innovante

L'originalité de la méthode de la CMT a marqué les esprits de façon positive (*"Mais la culotte c'est rigolo ! J'suis restée là dessus quand même ! (rires)"* E12).

2.2. Sécurité

2.2.1. Double sécurité contre les grossesses non désirées

L'utilisation d'une double contraception permettait d'augmenter la sécurité quant aux grossesses non désirées (*"Ça me rassurerait quand même le jour où moi j'ai pas géré, qu'il y ait quelqu'un en support derrière. Je crois que je préférerais en doublon"* E1).

2.2.2. Sécurité contre les infections sexuellement transmissibles

Le double usage du préservatif incluant aussi une protection contre les IST a été cité à de nombreuses reprises (*"Bah la barrière contre toutes les maladies forcément"* E10).

2.3. Motivations liées à l'aspect "naturel"

2.3.1. Impact écologique sur la planète

Les caractères réutilisable et écologique de la CMT étaient appréciés (*"En plus c'est écologique"* ; *"c'est réutilisable"* E7).

2.3.2. Impact sur le corps

Les méthodes considérées comme "naturelles", c'est-à-dire ne reposant pas sur un mécanisme hormonal étaient plébiscitées par leur absence d'effet secondaire lié aux hormones (*"Juste j'ai vu "thermique" et je me suis dit génial, enfin quelque chose de naturel et qui correspond à ma vision de la chose, c'est pas douloureux, ça n'a pas d'impact sur l'humeur, ça n'a pas d'impact sur a priori, enfin je pense pas, ça me semble évident qu'il n'y a pas d'impact négatif."* E7; *"c'est un procédé... plutôt naturel ça c'est bien! [...] Du coup, c'est naturel, [...] Y'a pas d'hormones, y'a rien, c'est pas une prise d'un médicament où on sait pas ce qu'il y a dedans"* E10).

2.4. Motivations liées à l'évolution de la société

2.4.1. Egalité homme-femme

L'utilisation de la contraception masculine était motivée par la volonté d'une égalité entre les hommes et les femmes dans la société (*"Mais clairement égalité homme-femme. Je prends la pilule, mon copain prend la pilule."* E1; *"Voilà là au moins on se sent en accord et en équilibre, je trouve que ça amène à l'égalité homme-femme, vraiment, moi si mon homme il veut bien faire ça, je serais ravie. [...] l'homme se sente aussi important là dedans, dans la création comme il l'est maintenant dans la garde d'enfants, les choses comme ça"* E8).

2.4.2. Diminution de la charge par l'implication des hommes

Les femmes étaient favorables à l'implication des hommes dans la gestion de la contraception dans le but de diminuer la charge mentale qui leur incombait jusqu'à présent (*"ça ôterait une charge mentale vis-à-vis du fait de penser à prendre la contraception tous les jours"* E3 ; *"Et qu'on partage un petit peu le fardeau !"* E9 ; *"Après je pense qu'on peut varier aussi au cours de sa vie, [...] c'est important d'alterner, de partager la charge"* E5).

2.4.3. Maîtrise du pouvoir fécondant masculin

Elles étaient enclines à ce que les hommes puissent s'investir davantage dans leur choix de paternité en maîtrisant eux aussi leur pouvoir fécondant (*"si eux ils décident de ne pas avoir d'enfants, eux, et qu'ils veulent être maîtres de tout ça"* E12).

2.5. Motivations liées aux désagréments de la contraception féminine

2.5.1. Effets secondaires de la contraception féminine

Certaines femmes présentaient des effets secondaires avec leur contraception ce qui les motivait à passer le relais à leur partenaire (*“[la contraception masculine] Oui ça me plairait parce qu'effectivement , [...] avoir les désagréments que moi j'ai pu subir avec le stérilet par exemple. Finalement on a l'impression que c'est toujours nous qui avons ce côté négatif derrière la sexualité pour être protégées” E3 ; “Ben ça aide beaucoup, surtout pour moi comme je suis malade, je peux pas prendre la pilule et je peux pas avoir des autres euh... et c'est pour ça mon mari il était d'accord de la faire pour moi.” E6*).

2.5.2. Difficulté d'observance de la contraception féminine

Les oublis fréquents motivaient certaines femmes à passer la main ou partager la gestion de la contraception avec leur partenaire d'autant plus qu'elles leur faisaient confiance (*“Bah il est vachement derrière moi pour la pilule, donc ça va mais c'est vrai, vu que j'y pense jamais ... Si ça pouvait être lui qui s'occupe de ça, ça serait pas mal. Lui il y penserait plus [...] pour moi il y pense, donc je me dis que pour lui... Il est rigoureux.” E14*).

(ANNEXE 10)

DISCUSSION

Forces et limites

Les forces

Cette étude était originale par sa méthode qualitative et par l'échantillon sélectionné.

Les profils des femmes recrutées étaient variés autant en âge, en catégorie socio-professionnelle qu'en désir ou non d'enfant, ce qui a permis de se rapprocher d'une variation maximale et ainsi faire émerger des opinions différentes.

La fiabilité des résultats a été assurée par la réalisation des entretiens tests. Ils ont permis de faire des retours quant à la compréhension des questions et sur la nécessité d'un premier contact rassurant sur la neutralité des investigatrices et la dé-identification des données.

Le guide d'entretien était principalement constitué de questions ouvertes afin de laisser la participante s'exprimer le plus librement possible et limiter l'influence des investigatrices.

La reproductibilité de l'analyse a été assurée par l'utilisation d'un même guide d'entretiens pour chacune des participantes, et par la triangulation du codage.

Les limites

Cette étude présentait des limites. Les investigatrices, internes en médecine générale, réalisaient leur première étude en recherche qualitative. L'investigation a pu être appauvrie par leur manque d'expérience dans ce domaine, notamment dans la confection du guide d'entretien et la conduite des entretiens.

Il a été choisi de réaliser des entretiens individuels plutôt que des focus groupes, compte tenu du sujet pouvant amener à parler de sexualité ou de sujets intimes, mais aussi du contexte sanitaire empêchant les réunions. Un certain nombre d'informations ont pu être perdues car les études en focus groupes ont une grande capacité à faire émerger des idées.

Initialement les femmes interrogées ont été choisies car celles-ci présentaient un profil qui semblait intéressant. Par ce choix, les investigatrices ont pu passer à côté de profils qui auraient pu amener de nouvelles idées. C'est pourquoi, le recrutement a été délégué par la suite à des médecins généralistes pratiquant la gynécologie pour s'affranchir de cette potentielle limite.

Les réponses ont pu être influencées par la pudeur des participantes et par un biais d'attente (personne interrogée qui répond ce qu'elle croit que l'on attend d'elle). Ce biais a pu être prévenu par un premier temps d'échange non enregistré permettant de rassurer les participantes quant à l'absence de jugement ou de connaissances requises sur le sujet.

Comparaison avec la littérature

L'opinion des femmes et des hommes

Opinion des femmes

Les femmes interrogées ont montré une ambivalence concernant la contraception masculine. En théorie, elles semblaient favorables pour la plupart. En pratique, plusieurs réticences ont émergé. Peu d'études portent sur l'opinion des femmes. Selon une étude, 61% des femmes françaises seraient prêtes à laisser la responsabilité contraceptive aux hommes (30); et 83% pensent que la contraception est une affaire de couple (31).

Opinion des hommes

Dans l'étude, l'opinion supposée des hommes par leurs partenaires était mitigée. Dans le monde, les hommes seraient 55% à envisager la contraception masculine (CM) (32). En France, dans un sondage mené par le CSA, 61% seraient prêts à prendre une pilule masculine (30).

Plus les hommes étaient en couple depuis longtemps, plus ils étaient enclins à prendre une contraception (33).

Les freins et les motivations selon les méthodes

Le préservatif

Cette méthode, souvent associée au début de la vie sexuelle, a le désavantage de nécessiter un apprentissage. C'est une méthode que les femmes ont pu considérer souvent comme peu fiable avec le risque de rupture, mais qui a l'intérêt de protéger contre les IST. Pourtant, celui-ci est de plus en plus plébiscité aux détriments de la pilule depuis une dizaine d'années (17).

Par ailleurs, son accessibilité a été appréciée grâce aux nombreux points de vente (pharmacie, supermarché, distributeur), sa distribution gratuite dans certains lieux (centre de planification, festivals ...) et son remboursement par la sécurité sociale pour certains modèles. Dans la littérature, on retrouve la possibilité de faire perdurer l'acte sexuel et un aspect hygiénique loué par certains (34).

Du fait des différentes contraintes (nécessité d'approvisionnement fréquent, coût de certains préservatifs, diminution du plaisir sexuel), peu de couples avaient le projet de poursuivre son utilisation sur le long terme (35).

La contraception masculine thermique

La contraception masculine thermique (CMT) était connue par certaines femmes, souvent sensibilisées par un milieu féministe. Sa présentation atypique a pu surprendre autant en positif qu'en négatif. La méthode de l'anneau en silicone permet de s'affranchir partiellement de son esthétisme surprenant.

Dans cette étude et dans la littérature, elle était bien accueillie notamment pour son aspect naturel, non hormonal, sans effets secondaires et réversible. Elle a cependant marqué par son aspect contraignant de par son délai d'efficacité, le port quotidien du dispositif (15 heures par jour) et la peur de l'inconfort (36).

La crainte d'une mauvaise efficacité a été évoquée. Les essais cliniques évaluant l'efficacité ne reposent pas sur de larges échantillons, mais aucune grossesse inattendue n'est survenue en cas d'utilisation correcte de la méthode (13). Cette méthode nécessiterait une étude à plus grande échelle.

C'est une méthode peu coûteuse et accessible. L'anneau se trouve facilement via un site internet au prix de 37 euros. Il existe des ateliers de couture entre hommes pour

apprendre à confectionner son slip contraceptif (37). A l'avenir, le slip contraceptif pourrait être développé de façon industrielle et considéré comme un dispositif médical.

La contraception masculine hormonale

La contraception masculine hormonale (CMH) a eu un mauvais accueil. Une des raisons principales semblait être la contrainte liée à l'injection. Son caractère douloureux et la nécessité de la pratiquer chaque semaine semblaient être redoutés. Dans un essai sur la CMH, cette contrainte a pu gêner les participants puisque 12% d'entre eux ont quitté l'essai à cause des injections hebdomadaires (24).

Les effets secondaires dus aux hormones ont souvent été craints. À court terme, il peut apparaître une diminution des cholestérols HDL et LDL, une augmentation de l'hématocrite, de l'acné, une prise de poids, une réduction de la taille des testicules, un changement d'humeur et du comportement sexuel. Le retentissement à long terme sur le système cardiovasculaire reste incertain (20) (38). L'hypothèse du risque de cancer de la prostate, qui est un organe androgénodépendant, n'a pas été prouvée, et le taux de PSA n'était pas majoré lors des essais (39).

La nécessité d'une analyse de sperme et le délai d'efficacité de 3 mois ont pu être vus comme des freins (40).

La vasectomie

La vasectomie en France concerne 0,3% des hommes en couple ; par comparaison, c'est le moyen de contraception de 16% des couples aux Etats-Unis (41) (42).

Pourtant en France, 20% des hommes se diraient prêts à subir une intervention définitive (30). Ce chiffre est confirmé par une large étude menée auprès de 3368 hommes français, qui seraient également 24% à être prêts à recourir à la vasectomie, ce qui dénote par rapport à sa prévalence en France (29).

Un manque d'information, un manque d'accessibilité, une légalisation tardive (en 2001) et une prise en charge incomplète par la Sécurité Sociale peuvent expliquer en partie ce manque d'engouement en France (43). La ligature des trompes est davantage proposée que la vasectomie par les médecins (34).

Une étude réalisée au CHU de Rouen a montré qu'une vasectomie représentait en moyenne une perte de 136,13€ pour le CHU, ce qui peut expliquer que les chirurgiens ne soient pas incités à proposer cette méthode. Une revalorisation de l'acte, une amélioration des pratiques et des techniques pourraient permettre une meilleure offre (42).

Les femmes interrogées dans l'étude ont pu craindre les risques liés à l'acte invasif et l'impact sur la libido. Pourtant, les complications sont rares et vingt fois moins nombreuses qu'en cas de ligature des trompes (6). Il s'agit souvent de complications locales à type de granulome, hématome, épididymite. Il n'y a pas de diminution de la quantité de sperme et la vie sexuelle n'est pas impactée (19) (44) (45).

Le caractère définitif était considéré selon les participantes tantôt comme un avantage lorsqu'il n'y avait plus de désir d'enfant, tantôt comme un désavantage en cas de projets de grossesses ultérieures. Ainsi la vasectomie, du fait de sa réversibilité incertaine, est plus souvent utilisée par des couples ayant déjà eu des enfants.

Du point de vue sociétal, l'imaginaire collectif a une représentation négative de la vasectomie, ce qui est contraire à la perception positive qu'ont ceux qui y ont recours (34). La vasectomie peut porter atteinte aux représentations sociales dans une société latine imprégnée par l'image d'un homme viril et fertile.

La fréquence des divorces en France est également un argument contre la vasectomie (6). Certaines participantes mentionnaient la nécessité de préserver la fertilité de leur conjoint dans le cas d'une séparation et d'un désir de paternité avec leur nouvelle partenaire.

La perte de contrôle et la confiance

Les femmes ont pu exprimer une crainte de perte de contrôle en cas d'utilisation d'une CM. Certaines se sentaient ainsi dépossédées du pouvoir contraceptif et appréhendaient de devoir assumer une grossesse non désirée (10).

Dans l'échantillon, la confiance était alors un aspect primordial pour l'acceptabilité de la CM. Une étude réalisée en Angleterre montrait que les femmes étaient moins confiantes en l'utilisation d'une CM par les hommes, que les hommes ne l'étaient eux-mêmes (32). Des femmes ont pu exprimer le doute que les hommes puissent s'occuper de la contraception, n'étant eux-mêmes pas touchés directement par le risque de grossesse (46). Un plus grand investissement des hommes en cas de grossesse, d'IVG ou encore dans l'éducation des enfants rassurerait les femmes dans l'utilisation de la CM et ses potentiels échecs.

Cependant, elles seraient seulement 2% à ne pas faire confiance à leur partenaire, dans cette étude internationale (47). Les femmes en relation stable auraient plus confiance en leur partenaire pour l'utilisation d'une CM selon plusieurs études (25).

Des participantes ont évoqué la possibilité d'utiliser une double contraception (féminine et masculine), permettant ainsi une responsabilité partagée. Cette double utilisation conférerait une double sécurité contre les grossesses non désirées.

La contraception féminine, autant frein que motivation

Avoir une contraception féminine (CF) qui convenait pouvait être vu comme un frein à l'utilisation d'une CM (31). Les couples sont plus exigeants aujourd'hui dans leur choix, maintenant qu'il existe une large gamme de contraception féminine efficace et sûre.

A l'inverse, la CM pouvait être nécessaire en cas de mauvaise tolérance par la femme ou d'oublis de la pilule (10).

La défiance hormonale et la recherche de naturel

Ces dernières années, la contraception féminine hormonale est moins plébiscitée en raison des effets secondaires attribués à celle-ci et d'une volonté de réappropriation de son corps.

Par transposition, l'étude et la littérature retrouvent une inquiétude des femmes vis-à-vis des effets secondaires et des risques potentiels pour la santé des hommes (47). Les hommes présentaient les mêmes craintes quant à l'utilisation d'une CM notamment hormonale dans cette étude qualitative de 2017 (48). Cette réticence

était le fruit de plusieurs scandales liés aux pilules de 3ème et 4ème générations et du désir d'un retour vers le "naturel". Elle est aussi issue d'une extrapolation des effets secondaires habituellement attribués à la CF alors qu'il existe des différences physiologiques entre les deux sexes (49).

La recherche de méthode dite naturelle, souvent opposée au terme "chimique" pouvait sous-entendre différentes notions : non hormonale, méthode non polluante, ou encore une recherche de démedicalisation de la contraception par l'appropriation du fonctionnement de son corps (50).

La prise de conscience écologique apparaissait dans la gestion de la fécondité. De plus en plus de femmes aspiraient à une méthode ne polluant pas l'environnement et ne produisant que peu de déchets (51). La notion de pollution par le rejet des eaux usées contenant des hormones est une préoccupation importante (52). La revue de la littérature n'a cependant pas mis en évidence la notion de déchets médicaux (préservatif, seringues) évoquée lors des entretiens.

La contraception thermique et la vasectomie pourraient correspondre à cette nouvelle demande.

Le retentissement sur la sexualité et la virilité ressentie

Les principales réticences à l'utilisation de la CM touchaient surtout la sexualité (troubles de l'érection, de l'éjaculation, risque de féminisation, diminution de la libido, infertilité) (29) (46). À plusieurs reprises, les femmes avaient craint une atteinte à la virilité de leur partenaire. La masculinité pour les hommes eux-mêmes est en partie déterminée par la performance sexuelle et la fertilité. Le rôle de la contraception étant de diminuer ou supprimer la fertilité, elle pouvait être vue comme une menace (53).

Le préservatif était considéré par beaucoup de femmes comme un frein au plaisir et au sentiment d'intimité avec une sensation de rupture dans l'élan sexuel. Ce frein a également été retrouvé chez les hommes selon cette thèse de 2019 (54).

Non retrouvé dans la littérature, les femmes de cette étude ont souligné l'aspect inesthétique et archaïque de la CMT, pouvant impacter la sensualité par une atteinte de l'imaginaire érotique classique.

Le contexte sociétal

Au cours des entretiens, des femmes ont pu évoquer le peu d'implication de leur partenaire dans le choix et la gestion de leur contraception.

Les femmes interrogées ont exprimé le sentiment que les hommes n'étaient pas concernés par la contraception. C'est ce que confirme cette étude menée auprès d'hommes qui ressentent un manque d'intérêt pour la contraception en général et la sensation de ne pas être concernés par ce sujet (48).

La sexualité reste en France un sujet tabou, en particulier chez les hommes comme l'a remarqué Cyril Desjeux en les interrogeant sur la CM (34). C'est un sujet qui est ainsi peu abordé entre hommes, ce qui limite le partage d'expériences (55).

Leur implication pouvait être freinée par l'habitude sociale qui considérait que la contraception était une affaire de femmes et un droit difficilement acquis avec la pilule dans les années 60 (6) (10). Certains mouvements féministes considèrent même la CM comme une nouvelle forme de domination masculine.

Mais certaines femmes souhaiteraient une évolution de la place des hommes dans la contraception, notamment pour renforcer l'égalité homme-femme et diminuer cette charge qui incombe souvent aux femmes (56).

Les changements sociaux tels que l'émancipation des femmes, l'évolution du modèle familial, une sensibilisation croissante des hommes pour la contraception, témoignent que le moment est idéal pour proposer une offre en matière de CM (53). La CM permet aux hommes de faire évoluer leur position dans le couple en prenant part à la gestion de la fécondité et en prévenant une grossesse qu'ils n'auraient pas désirée (31). La CM amène à une dissociation entre sexualité et procréation chez les hommes.

Dans un contexte d'offre limitée en matière de CM, les hommes peuvent s'investir dans la contraception de leur partenaire par divers moyens : participation financière, rappel de la prise de la contraception, accompagnement aux visites de suivi gynécologique (33) (34) (46) (57).

Un panel restreint de méthodes de contraception masculine

L'offre limitée en matière de CM a été déplorée par les femmes interrogées. En effet, alors que 13 nouveaux contraceptifs féminins ont été mis sur le marché depuis la seconde guerre mondiale, la situation a peu évolué pour les hommes (46).

Historiquement, il n'y a eu que peu de revendications de la part de la société masculine comme il y en avait eu pour la CF dans les années 60 (58).

Une participante a évoqué une forme de patriarcat dans le domaine scientifique encore majoritairement masculin qui serait réticent à intervenir sur le corps des hommes.

Le manque de financement de l'industrie pharmaceutique et une population scientifique peu intéressée sont des freins au développement. En effet, les profits estimés sont trop faibles car il n'y a pas de perspective de marché de masse (59). La recherche contraceptive coûte cher sur des individus jeunes et en bonne santé, et les critères d'innocuité et d'efficacité sont beaucoup plus stricts qu'il y a 60 ans. Le risque zéro semble recherché sans notion de balance bénéfice/risque (53) (60).

La CF est favorisée en France par les médecins, de par la prépondérance de l'offre mais aussi par le système de soins. Le paiement à l'acte pourrait favoriser les méthodes qui nécessitent un renouvellement régulier et la France est un gros consommateur de médicaments : la pilule est alors souvent privilégiée (6).

Au niveau scientifique, l'argument biologique pèse : il serait plus facile de bloquer une ovulation par mois que des millions de spermatozoïdes quotidiens (61).

La contraception masculine "idéale"

La question de la CM idéale permettait d'appréhender les attentes des femmes vis-à-vis d'une potentielle nouvelle forme de CM. Idéalement, la CM serait efficace, sans effets secondaires sur la santé et la sexualité, réversible, accessible, peu coûteuse et culturellement acceptable, ce qui est en cohérence avec la littérature (60).

Dans l'étude, les femmes interrogées ont eu du mal à imaginer une CM idéale. Bien souvent, elles semblaient se projeter sur quelque chose qu'elles connaissaient, bien

que ne remplissant pas les critères cités précédemment : la pilule. De même, dans les études sur l'acceptabilité des hommes en matière de CM, c'est la pilule qui était mentionnée, alors que le développement de cette méthode n'est pas prometteur.

La contraception thermique semble proche de la CM idéale : absence d'interférence avec l'acte sexuel, sans effet secondaire, non invasive, non hormonale, réversible et à faible coût. Son acceptabilité reste cependant incertaine auprès des hommes.

Le manque d'information

Un manque d'information et de communication sur la contraception masculine a été mis en avant par les femmes interrogées.

L'entourage permettait de diffuser l'information, de même qu'internet et les réseaux sociaux, mais ces sources ne sont pas toujours fiables. De fausses croyances émergent alors, comme par exemple l'apparition de troubles de la libido post vasectomie, rendant la CM peu séduisante.

La TV n'est pas une source d'information sur ce sujet ; la publicité sur les préservatifs et contraceptifs est soumise à un contrôle au même titre que les médicaments (62).

Les médias ont par le passé décrédibilisé les utilisateurs de CM. Depuis quelques années, de plus en plus de programmes (radio, télévision, podcast, presse écrite...) s'emparent du sujet, témoignant de l'engouement grandissant. Ils peuvent influencer l'opinion générale via une présentation positive de la CM et participer à sa banalisation (10) (Annexe 11).

La CMT et la CMH restent des méthodes marginales, en témoigne leur absence sur des sites de référence comme celui de la HAS (63) ou choisirsacontraception.fr (64).

Les médecins traitants ont également été évoqués comme source d'information potentielle mais en réalité, ils sont peu formés sur la question. Les représentations du médecin ont été évoquées comme un frein. L'accès à une contraception définitive peut être difficile particulièrement pour les jeunes et nullipares (65) (66). Certains professionnels perçoivent la contraception comme un domaine féminin, et par conséquent ne vont proposer que des méthodes féminines et ainsi appuyer une perception genrée de la contraception (36) (50). Contrairement aux femmes, les

hommes n'ont pas de suivi médical spécifique. Les femmes consultant souvent seules pour leur suivi gynécologique, le praticien serait moins enclin à proposer des méthodes masculines (6).

Perspectives

L'éducation à la sexualité au collège et au lycée serait un moyen de sensibiliser les jeunes dès l'adolescence afin de faire évoluer les représentations sociales et les constructions culturelles des garçons mais aussi des filles. Ces séances permettraient de leur faire découvrir les méthodes de CM et de banaliser l'implication des garçons dans la contraception. Trois séances annuelles sont prévues au collège et au lycée (67) ce qui en pratique n'est pas toujours réalisé.

Il existe des sources fiables sur le sujet notamment via les professionnels de santé des centres de planification. La majorité des informations détaillées sur la CMT se retrouve surtout dans les milieux militants notamment via l'ARDECOM, le collectif Thomas Bouloù ou le groupe GARCON (68) (69) (70). Ces mêmes associations, à travers des lettres ouvertes en 2020 et 2021, ont interpellé le ministre des solidarités et de la santé et la ministre déléguée chargée de l'égalité entre les femmes et les hommes afin de favoriser l'accès à la contraception masculine (71) (72).

Les professionnels de santé intervenant dans la contraception (médecins généralistes, gynécologues, andrologues, sages-femmes) sont peu formés sur la CM car le sujet est peu abordé dans les études médicales. En pratique, ils pourraient participer à des formations sur la CM notamment via le planning familial ou la Société d'Andrologie de Langue Française SALF (73) (74).

Standardiser la présentation des contraceptifs via une liste exhaustive leur permettrait de s'affranchir de leurs représentations individuelles et ainsi favoriser la décision partagée (59).

Ils pourraient en outre inciter la consultation en couple pour les questions de contraception afin d'inclure les hommes dans la gestion de la fécondité. Démocratiser les consultations de suivi médical des hommes leur permettrait de

décider eux-mêmes de leur contraception. Aborder la sexualité lors de celles-ci participerait à rendre le sujet moins tabou.

Savoir à quel spécialiste adresser les patients, notamment pour la vasectomie, faciliterait l'accès à cette méthode.

La démonstration de la présence d'un marché émergent pourrait inciter la recherche à finaliser les projets en cours ou à investir dans le développement de nouvelles méthodes de CM. La recherche pourrait également être soutenue financièrement par des fonds publics. Des études sur de plus grands échantillons pourraient ainsi être réalisées et rassurer les futurs utilisateurs quant à l'efficacité et l'innocuité de ces méthodes.

CONCLUSION

Aujourd'hui, on constate une asymétrie dans la gestion de la fécondité des couples hétérosexuels. Cette tâche revient dans plus de 70% des cas aux femmes. Le besoin d'élargir le paysage contraceptif est réel, en témoigne la proportion de grossesses non désirées, la défiance ou l'intolérance vis-à-vis des méthodes de contraception féminine et le désir des hommes de s'impliquer et de maîtriser leur fécondité.

L'objectif de cette étude était d'explorer les motivations et les freins des femmes à l'utilisation d'une méthode de contraception masculine dans leur couple.

Les femmes interrogées étaient prêtes à impliquer leur conjoint et intéressées par la contraception masculine d'un point de vue théorique. En pratique, à la présentation des méthodes existantes, celles-ci se sont montrées plus réticentes et ont pointé le manque de diversité des méthodes et leurs nombreuses contraintes. Elles étaient demandeuses de méthodes non hormonales et à faible impact environnemental. Les représentations sociétales genrées et les fausses croyances contraceptives entravent le développement de la contraception masculine. Celle-ci permettrait pourtant de tendre vers l'égalité homme-femme et d'offrir aux hommes une nouvelle place dans la société, en les impliquant dans la contraception et dans leur décision de paternité. Les femmes regrettaient le manque d'information sur le sujet. Une communication fiable et objective sur la contraception masculine et un approfondissement de la formation des médecins pourraient démocratiser la contraception masculine. Ainsi, la recherche pharmaceutique pourrait investir davantage et développer l'offre contraceptive masculine, pour satisfaire un plus grand nombre d'intéressés.

Élargir l'étude aux hommes, aux professionnels de santé, aux célibataires ou à d'autres pays permettrait d'enrichir la compréhension des représentations sociales sur la contraception et de mieux cerner la demande en matière de contraception masculine. Les changements sociétaux sont continus, et les réponses obtenues pourraient être très différentes dans 5 à 10 ans.

VU ET PERMIS D'IMPRIMER
Grenoble, le: 18 août 2022

LE DOYEN

Pr. Patrice MORAND
Le Doyen de l'UFR de Médecine
Pr. Patrice MORAND

The seal of the University of Grenoble Alpes is circular, featuring a central figure holding a staff and a book, surrounded by the text "UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES".

LE PRÉSIDENT DE LA THÈSE


Pr. Didier RIETHMULLER

BIBLIOGRAPHIE

1. OMS | Contraception [Internet]. WHO. World Health Organization; [cité 18 mai 2021]. Disponible sur: <https://www.who.int/topics/contraception/fr/>
2. Bodet A, Braud C, Prezelin B. Histoire de la contraception : de la grossesse subie à la grossesse désirée. Angers: Université Angers; 2014. p. 155.
3. Comment prévenait-on les naissances avant la contraception moderne ? [Internet]. Ined - Institut national d'études démographiques. [cité 5 juill 2021]. Disponible sur: <https://www.ined.fr/fr/publications/editions/population-et-societes/comment-prevenait-on-les-naissances-avant-la-contraception-moderne/>
4. Gabriel FALLOPE (1523-1562) [Internet]. [cité 5 juill 2021]. Disponible sur: https://www.medarus.org/Medecins/MedecinsTextes/fallope_g.htm
5. Contraception masculine : quelles (r)évolutions ? [Internet]. 2020 [cité 22 juin 2021]. Disponible sur: <https://www.urofrance.org/base-bibliographique/contraception-masculine-queelles-revolutions>
6. Jardin A, Izard V. La vasectomie en France. In: Soufir J-C, Mieusset R, éditeurs. La contraception masculine [Internet]. Paris: Springer; 2013 [cité 5 juill 2021]. p. 129-36. (L'homme dans tous ses états). Disponible sur: https://doi.org/10.1007/978-2-8178-0346-3_9
7. LOI n° 2001-588 du 4 juillet 2001 relative à l'interruption volontaire de grossesse et à la contraception (1). 2001-588 juill 4, 2001.
8. Heller C, Nelson W, Hill IB, Henderson E, Maddock WO, Jungck E, et al. Improvement in spermatogenesis following depression of human testis with testosterone. *Fertil Steril.* 1950;
9. Historique d'Ardecom | [Internet]. [cité 5 juill 2021]. Disponible sur: <http://www.contraceptionmasculine.fr/historique-dardecom/>
10. Desjeux C. Histoire de la contraception masculine [L'expérience de l'Association pour la recherche et le développement de la contraception masculine (1979-1986)]. *Rev Polit Soc Fam.* 2010;100(1):110-4.
11. Contraceptive efficacy of testosterone-induced azoospermia in normal men. World Health Organization Task Force on methods for the regulation of male fertility. *Lancet Lond Engl.* 20 oct 1990;336(8721):955-9.
12. Wu FC, Farley TM, Peregoudov A, Waites GM. Effects of testosterone enanthate in normal men: experience from a multicenter contraceptive efficacy study. World Health Organization Task Force on Methods for the Regulation of Male Fertility. *Fertil Steril.* mars 1996;65(3):626-36.
13. Mieusset R. Les essais de contraception masculine par la chaleur. In: Soufir J-C, Mieusset R, éditeurs. La contraception masculine [Internet]. Paris: Springer; 2013 [cité 19 mai 2021]. p. 77-91. (L'homme dans tous ses états). Disponible sur: https://doi.org/10.1007/978-2-8178-0346-3_6
14. Chapitre 01 - Contraception masculine [Internet]. 2016 [cité 12 avr 2021]. Disponible sur: <https://www.urofrance.org/congres-et-formations/formation-initiale/referentiel-du-college/contraception-masculine.html>
15. l'Urologie M de. Contraceptions masculines non déférentielles : revue de la littérature [Internet]. 2018 [cité 21 déc 2019]. Disponible sur: <https://www.urofrance.org/base-bibliographique/contraceptions-masculines-non-deferentielles-revue-de-la-litterature>
16. Méthodes contraceptives : Focus sur les méthodes les plus efficaces disponibles [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 5 juill 2021]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_1369314/fr/methodes-contraceptives-focus-sur-les-methodes-les-plus-efficaces-disponibles
17. SPF. Baromètre santé 2016 Contraception [Internet]. [cité 19 mai 2021]. Disponible sur: [/determinants-de-sante/sante-sexuelle/barometre-sante-2016-contraception](#)
18. Désir de grossesse après vasectomie : vasovasostomie ou procréation médicalement assistée ? [Internet]. [cité 5 juill 2021]. Disponible sur: <https://www.revmed.ch/revue-medecale-suisse/2010/revue-medecale-suisse-268/desir-de-grossesse-apres->

- vasectomie-vasovasostomie-ou-procreation-medicalement-assistee
19. Vasectomie et chirurgies contraceptives déférentielles : aspects légaux et techniques [Internet]. 2018 [cité 28 sept 2020]. Disponible sur: <https://www.urofrance.org/base-bibliographique/vasectomie-et-chirurgies-contraceptives-deferentielles-aspects-legaux-et>
 20. Soufir J-C, Mieusset R. Guide pratique d'une contraception masculine hormonale ou thermique. *Basic Clin Androl.* sept 2012;22(3):211-5.
 21. Mieusset R, Bujan L, Mansat A, Pontonnier F. Contraception thermique de l'homme. *Andrologie.* sept 1996;6(3):266-73.
 22. Contraception naturelle dite masculine : protocole et outils – THOREME [Internet]. [cité 5 juill 2021]. Disponible sur: <https://thoreme.com/contraception-naturelle-dite-masculine-protocole-et-outils/>
 23. MALE MFTRO. Contraceptive efficacy of testosterone-induced azoospermia in normal men. *The Lancet.* 1990;336(8721):955-9.
 24. World Health Organization Task Force on Methods for the Regulation of Male Fertility. Contraceptive efficacy of testosterone-induced azoospermia and oligozoospermia in normal men. *Fertil Steril.* avr 1996;65(4):821-9.
 25. Amory JK. Development of Novel Male Contraceptives. *Clin Transl Sci* [Internet]. [cité 30 nov 2019];n/a(n/a). Disponible sur: <https://ascpt.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/cts.12708>
 26. Finer LB, Zolna MR. Declines in Unintended Pregnancy in the United States, 2008-2011. *N Engl J Med.* 3 mars 2016;374(9):843-52.
 27. Sedgh G, Singh S, Hussain R. Intended and Unintended Pregnancies Worldwide in 2012 and Recent Trends. *Stud Fam Plann.* sept 2014;45(3):301-14.
 28. La prévention des grossesses non désirées : contraception et contraception d'urgence [Internet]. [cité 22 juin 2021]. Disponible sur: <https://www.igas.gouv.fr/spip.php?article93>
 29. Blanc L. Acceptabilité de la pilule contraceptive masculine : enquête auprès de 3368 hommes français. 25 juin 2015;59.
 30. Les Français et la contraception- Enquête du CSA - PDF Téléchargement Gratuit [Internet]. [cité 5 juill 2021]. Disponible sur: <https://docplayer.fr/24718757-Les-francais-et-la-contraception.html>
 31. Burban M, Université de Rennes 1, École de sages-femmes (Rennes). Contraception masculine: le point de vue des femmes. [Lieu de publication inconnu]: [Editeur inconnu]; 2015.
 32. Heinemann K, Saad F, Wiesemes M, White S, Heinemann L. Attitudes toward male fertility control: results of a multinational survey on four continents. *Hum Reprod Oxf Engl.* févr 2005;20(2):549-56.
 33. Desjeux C. La contraception du côté des hommes. L'émergence d'une « conscience masculine ». In: Soufir J-C, Mieusset R, éditeurs. *La contraception masculine* [Internet]. Paris: Springer; 2013 [cité 21 déc 2019]. p. 179-90. (L'homme dans tous ses états). Disponible sur: https://doi.org/10.1007/978-2-8178-0346-3_12
 34. Desjeux C. La « contraception masculine » aujourd'hui. Une réalité plurielle. In: Soufir J-C, Mieusset R, éditeurs. *La contraception masculine.* Paris: Springer; 2013. p. 3-30. (L'homme dans tous ses états).
 35. INPES 2007. Contraception, que savent les français. Enquête INPES 2007 [Internet]. 2007 [cité 5 juill 2021]. Disponible sur: https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Contraception_-_Que_savent_les_Francais_-_Enquete_inpes.pdf
 36. Are men ready to use thermal male contraception? Acceptability in two French populations: New fathers and new providers [Internet]. [cité 5 juill 2021]. Disponible sur: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0195824>
 37. Ateliers couture | GARCON [Internet]. [cité 15 juin 2021]. Disponible sur: <https://garcon.link/index.php/ateliers-couture/>
 38. Soufir J-C. Contraception hormonale masculine par les androgènes seuls. Acquis et perspectives. In: *La contraception masculine* [Internet]. Paris: Springer Paris; 2013 [cité 5 juill 2021]. p. 55-63. Disponible sur: http://link.springer.com/10.1007/978-2-8178-0346-3_4
 39. Meriggiola MC, Marcovina S, Paulsen CA, Bremner WJ. Testosterone enanthate at a

- dose of 200 mg/week decreases HDL-cholesterol levels in healthy men. *Int J Androl.* oct 1995;18(5):237-42.
40. Martin CW, Anderson RA, Cheng L, Ho PC, van der Spuy Z, Smith KB, et al. Potential impact of hormonal male contraception: cross-cultural implications for development of novel preparations. *Hum Reprod Oxf Engl.* mars 2000;15(3):637-45.
 41. Barone MA, Hutchinson PL, Johnson CH, Hsia J, Wheeler J. Vasectomy in the United States, 2002. *J Urol.* juill 2006;176(1):232-6; discussion 236.
 42. Hourié A, Baron M, Rebibo JD, Giwerc A, Rives N, Sibert L. Évaluation des pratiques et des coûts de la vasectomie. Expérience monocentrique française. *Prog En Urol.* 1 sept 2017;27(10):543-50.
 43. Erlich M. La chirurgie sexuelle en France: aspects historiques. *Sexologies.* 1 juill 2007;16(3):180-8.
 44. Cook LA, Vliet H, Pun A, Gallo MF. Vasectomy occlusion techniques for male sterilization. *Cochrane Database Syst Rev.* 2004;(3):CD003991.
 45. l'Urologie M de. Vasectomie, l'opération méconnue [Internet]. 2018 [cité 15 juin 2021]. Disponible sur: <https://www.urologie-sante.fr/base-bibliographique/vasectomie-operation-meconnue>
 46. Desjeux C. Histoire et actualité des représentations et pratiques de contraception masculine. *Autrepart.* 28 déc 2009;n° 52(4):49-63.
 47. Glasier AF, Anakwe R, Everington D, Martin CW, van der Spuy Z, Cheng L, et al. Would women trust their partners to use a male pill? *Hum Reprod Oxf Engl.* mars 2000;15(3):646-9.
 48. Doin C. Quels sont les freins des hommes à l'avancement de la contraception masculine ? = What are the barriers of men to the advancement of male contraception ? [Internet]. Limoges; 2017 [cité 22 juin 2021]. Disponible sur: <http://aurore.unilim.fr/ori-oai-search/notice/view/unilim-ori-75900>
 49. Kalampalikis N, Buschini F. La contraception masculine médicalisée : enjeux psychosociaux et craintes imaginaires. *Nouv Rev Psychosociologie.* 20 nov 2007;n° 4(2):89-104.
 50. Ventola C. Prescrire un contraceptif : le rôle de l'institution médicale dans la construction de catégories sexuées. *Genre Sex Société [Internet].* 1 déc 2014 [cité 21 oct 2020];(12). Disponible sur: <http://journals.openedition.org/gss/3215>
 51. Sondage : les femmes et la pilule | Résultats – J'arrête la pilule [Internet]. [cité 30 juin 2021]. Disponible sur: <https://jarretelapilule.fr/les-faits/sondage-les-femmes-et-la-pilule-resultats/>
 52. Reporterre. On a cherché la contraception écolo - et on l'a presque trouvée [Internet]. Reporterre, le quotidien de l'écologie. [cité 25 juin 2021]. Disponible sur: <https://reporterre.net/On-a-cherche-la-contraception-ecolo-et-on-l-a-presque-trouvee>
 53. van Wersch A, Eberhardt J, Stringer F. Facteurs culturels psychosociaux façonnant les attitudes envers la pilule contraceptive masculine. In: *La contraception masculine [Internet].* Paris: Springer Paris; 2013 [cité 5 juill 2021]. p. 165-78. Disponible sur: http://link.springer.com/10.1007/978-2-8178-0346-3_11
 54. Bayle des Hermens J de. Quel est l'usage du préservatif lors d'un rapport sexuel occasionnel ? Enquête épidémiologique observationnelle auprès de jeunes adultes âgés de 19 à 30 ans [Internet] [exercice]. Université Toulouse III - Paul Sabatier; 2019 [cité 5 juill 2021]. Disponible sur: <http://thesesante.ups-tlse.fr/2826/>
 55. Constans A. Enquête d'opinion sur la contraception masculine: acceptabilité de nouveaux types de contraception. :91.
 56. Oudshoorn N, Akrich M, Le Doaré H. Contraception masculine et querelles de genre. *Cah Genre.* 1999;25(1):139-66.
 57. Viel H. L'implication des hommes dans la contraception. 22 mars 2016;75.
 58. Spencer B. La contraception pour les hommes, une cause perdue? In: *La contraception masculine [Internet].* Paris: Springer Paris; 2013 [cité 5 juill 2021]. p. 191-200. Disponible sur: http://link.springer.com/10.1007/978-2-8178-0346-3_13
 59. Ventola C. Le genre de la contraception : représentations et pratiques des prescripteurs en France et en Angleterre. *Cah Genre.* 4 avr 2016;n° 60(1):101-22.
 60. Huhtaniemi I, Mieusset R. Le futur de la contraception masculine. In: Soufir J-C,

- Mieusset R, éditeurs. La contraception masculine [Internet]. Paris: Springer; 2013 [cité 19 mai 2021]. p. 113-26. (L'homme dans tous ses états). Disponible sur: https://doi.org/10.1007/978-2-8178-0346-3_8
61. Le Lannou D. La contraception masculine, expérience rennais. In: Soufir J-C, Mieusset R, éditeurs. La contraception masculine [Internet]. Paris: Springer; 2013 [cité 5 juill 2021]. p. 49-53. (L'homme dans tous ses états). Disponible sur: https://doi.org/10.1007/978-2-8178-0346-3_3
 62. Publicité pour les préservatifs et contraceptifs autres que les médicaments - ANSM : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé [Internet]. [cité 7 juill 2021]. Disponible sur: [http://dev4-afssaps-marche2017.integra.fr/Activites/Publicite-pour-des-dispositifs-medicaux-et-dispositifs-medicaux-de-diagnostic-in-vitro/Publicite-pour-les-preservatifs-et-contraceptifs-autres-que-les-medicaments/\(offset\)/4](http://dev4-afssaps-marche2017.integra.fr/Activites/Publicite-pour-des-dispositifs-medicaux-et-dispositifs-medicaux-de-diagnostic-in-vitro/Publicite-pour-les-preservatifs-et-contraceptifs-autres-que-les-medicaments/(offset)/4)
 63. Contraception chez l'homme [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 30 juin 2021]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_1757909/fr/contraception-chez-l-homme
 64. ChoisirSaContraception [Internet]. [cité 30 juin 2021]. Disponible sur: <https://www.choisirsacontraception.fr/>
 65. Welzer-Lang D. La contraception masculine, ARDECOM et les groupes d'hommes, prémisses de l'évolution des rapports sociaux de genre. In: La contraception masculine, [Internet]. Springer-Verlag; 2013 [cité 5 juill 2021]. p. pp139-164. Disponible sur: <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-01429398>
 66. Ventola C. Prescrire, proscrire, laisser choisir : Autonomie et droits des usagers des systèmes de santé en France et en Angleterre au prisme des contraceptions masculines [Internet] [phdthesis]. Université Paris-Saclay; 2017 [cité 21 déc 2019]. Disponible sur: <https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-01795009>
 67. Éducation à la sexualité [Internet]. Ministère de l'Éducation Nationale de la Jeunesse et des Sports. [cité 30 juin 2021]. Disponible sur: <https://www.education.gouv.fr/education-la-sexualite-1814>
 68. vade retro spermato [Internet]. vade retro spermato. [cité 23 avr 2021]. Disponible sur: <https://vaderetrospermato.wordpress.com/>
 69. <http://www.contraceptionmasculine.fr/> [Internet]. [cité 21 déc 2019]. Disponible sur: <http://www.contraceptionmasculine.fr/>
 70. GARCON | Groupe d'action et de recherche pour la contraception [Internet]. [cité 11 juin 2021]. Disponible sur: <https://garcon.link/>
 71. Communiqué de presse | GARCON [Internet]. [cité 27 juill 2021]. Disponible sur: <https://garcon.link/index.php/communiquede-presse/>
 72. Contraception masculine : « Combien d'hommes se débrouillent avec ce qu'ils trouvent ? » [Internet]. Madmoizelle. 2021 [cité 27 juill 2021]. Disponible sur: <https://www.madmoizelle.com/contraception-masculine-combien-dhommes-se-debrouillent-avec-ce-quils-trouvent-1141594>
 73. SE FORMER | www.salf.fr [Internet]. [cité 11 juin 2021]. Disponible sur: https://www.salf.fr/?page_id=179
 74. Visioconférence Contraception Testiculaire févr 2021 VF - YouTube [Internet]. [cité 11 juin 2021]. Disponible sur: <https://www.youtube.com/watch?v=Wyq1MktGBIq>

ANNEXES

ANNEXE 1 - Indice de Pearl des méthodes contraceptives

Efficacité des méthodes contraceptives selon l'OMS 2011 (1)

Méthode de planification familiale	Taux de grossesses de la première année		Taux de grossesses sur 12 mois
	Utilisation correcte et régulière	Telle qu'utilisée couramment	Telle qu'utilisée couramment
Implants	0,05	0,05	
Vasectomie	0,1	0,15	
DIU au lévonorgestrel	0,2	0,2	
Stérilisation féminine	0,5	0,5	
DIU au cuivre	0,6	0,8	2
MAMA (pendant 6 mois)	0,9	2	
Injectables mensuels	0,05	3	
Injectables progestatifs	0,3	3	2
Contraceptifs oraux combinés	0,3	8	7
Pilules progestatives	0,3	8	
Patch combiné	0,3	8	
Anneau vaginal combiné	0,3	8	
Préservatifs masculins	2	15	10
Méthode d'ovulation	3		
Méthodes des Deux Jours	4		
Méthode des Jours Fixes	5		
Diaphragmes avec spermicides	6	16	
Préservatifs féminins	5	21	
Autres méthodes de connaissance de la fécondité		25	24
Retrait	4	27	21
Spermicides	18	29	
Capes cervicales	26*, 9**	32*, 16**	
Pas de méthode	85	85	85

* Taux de grossesses pour les femmes qui ont accouché.

** Taux de grossesses pour les femmes qui n'ont jamais accouché.

Clé :

0-0,9	1-9	10-25	26-32
Très efficace	Efficace	Modérément efficace	Moins efficace

ANNEXE 2 : Éléments pratiques pour la prescription et le suivi de la contraception masculine hormonale (CMH) et thermique (CMT) (6)

Tableau I. Éléments pratiques pour la prescription et le suivi de la contraception masculine hormonale (CMH) et thermique (CMT).

	CMH	CMT
Indications	Les hommes de moins de 45 ans Spermogramme sans anomalie Et bilan biologique (NFS, HDL, LDL, TG, bilirubine, PAL, ASAT, ALAT, GGT) sans anomalie	Tout homme Spermogramme sans anomalie
Contre-indications	ATCD : cancer de la prostate : 1 cas de parent au 1 ^{er} degré (père, frère) ou 2 cas d'apparentés du 2 ^e degré ATCDP : TVP, troubles de la coagulation, pathologies cardiaques, hépatiques (ictère obstructif, stéatose), rénales (insuffisance rénale), neurologiques (comitialité...), respiratoires (apnées du sommeil), psychiatriques (psychoses, hyper agressivité), dermatologiques (acné...), prostatiques Tabagisme actif (> 5 cg/jour), intoxication alcoolique, traitement modifiant le transport des androgènes ou s'opposant à leur action périphérique, obésité (IMC > 30), HTA (syst > 150, diast > 9), acné	ATCD : cryptorchidie, ectopie testiculaire, hernie inguinale, cancer du testicule Varicocèle grade 3, grande obésité
Mise en place	Énanthate de testostérone 250 mg à raison d'une injection intramusculaire hebdomadaire de 200 mg à jour fixe	Port du sous-vêtement tous les jours minimum 15 h/jour. Le non-respect de cette durée quotidienne minimale ou le fait de rester un jour sans porter le sous-vêtement ne garantissent plus l'effet inhibiteur sur la spermatogenèse, et donc l'effet contraceptif
Phase d'inhibition	Durée : 1 à 3 mois Contraception de couple jusqu'au seuil contraceptif Arrêt du traitement si absence d'obtention du seuil contraceptif à 3 mois Surveillance : Spermogramme à 3 mois	Durée : 2 à 4 mois Contraception de couple jusqu'au seuil contraceptif Surveillance : spermogramme à 3 mois puis à 4 mois si seuil contraceptif non atteint à 3 mois
Phase d'efficacité Atteinte du seuil contraceptif (< 1 million de spz/mL sur 2 spermogrammes successifs à 15-21 j d'intervalle)	Surveillance : Spermogramme/3 mois Bilan biologique (NFS, lipides, bilan hépatique)/6 mois Examen clinique/6 mois	Surveillance : spermogramme/3 mois jusqu'au 24 ^e mois, puis/6 mois
Effets secondaires	Fréquents : acné (5,7 %) Peu fréquents : agressivité, libido excessive (2 %) ; prise de poids (1,3 %) ; baisse HDL et LDL (1,3 %) ; augmentation hématoците (1,3 %) Très peu fréquents (0,6 %) : HTA, dépression, asthénie, aphtose, prostatite aiguë, pneumonie, sd de Gilbert	Aucun
Durée recommandée	18 mois	4 ans
À l'arrêt	Contraception de couple dès l'arrêt Spermogramme de contrôle à 3 mois et 6 mois (si non normalisé à 3 mois)	Contraception de couple dès l'arrêt Spermogramme de contrôle à 3 mois et 6 mois (si non normalisé à 3 mois)

ANNEXE 3 - Note d'information remise en consultation invitant les participantes à participer à l'étude

Nous sommes deux jeunes médecins généralistes en cours de préparation de notre thèse. Dans ce cadre là, nous interrogeons des femmes de 18 à 50 ans, en couple avec des hommes, sur leur opinion vis-à-vis de la contraception.

L'entretien est complètement anonyme et dure en moyenne une vingtaine de minutes. Il peut être organisé par téléphone ou visioconférence.

Si vous êtes intéressée, veuillez laisser vos coordonnées à votre médecin, nous vous contacterons prochainement.

Merci d'avance pour votre participation.

Eve Nicolle et Alix Bouchard

ANNEXE 4 - Fiche d'information aux participantes

Fiche d'information aux participantes

Madame,

Nous vous proposons de participer à une étude dans le cadre de la recherche en médecine générale.

Cette lettre d'information vous détaille en quoi consiste cette étude.

Vous pourrez prendre le temps pour lire et comprendre ces informations de réfléchir à votre participation, et pour demander au responsable de l'étude de vous expliquer ce que vous n'aurez pas compris.

Intitulé de l'étude : Opinion des femmes sur la contraception masculine

Etude sous la direction du Dr Delphine MORTAS

Investigateur principal : Alix BOUCHARD, interne en médecine générale à l'Université Grenoble Alpes ; Eve NICOLLE, interne en médecine générale à l'Université Grenoble Alpes.

But de l'étude : analyser les motivations et les freins des femmes en couple vis-à-vis de l'utilisation de la contraception masculine.

Engagement de la participante : vous vous engagez à participer à un entretien lors duquel nous vous poserons des questions autour du thème de notre étude.

La durée de cet entretien est d'en moyenne 15 minutes mais la durée est modulable selon les disponibilités du participant.

Les entretiens seront enregistrés intégralement par un dictaphone. Ces enregistrements seront retranscrits par écrit puis nous supprimerons les fichiers audios. A aucun moment votre identité ne sera mentionnée. Vous déclarez sur l'honneur être majeure et ne pas faire l'objet de mesure de protection.

Engagement de l'investigateur principal : nous nous engageons à mener l'entretien en date et heure choisies par la participante. En tant qu'investigateur principal, nous nous engageons à mener cette recherche selon les dispositions éthiques et déontologiques, à protéger l'intégrité physique, psychologique et sociale des personnes tout au long de la recherche et à assurer la confidentialité des informations recueillies.

Conformément à l'article L 1122-1 du Code de la Santé Publique (loi de Mars 2002 relative aux droits des malades) les résultats globaux de l'étude pourront lui être communiqués s'il le souhaite.

Liberté de la participante : votre participation à cette étude est entièrement volontaire. Vous avez le droit de refuser d'y participer. Vous avez également le droit de vous retirer de l'expérimentation à tout moment, sans avoir à en préciser la raison, et ceci même après avoir signé le formulaire de non opposition. Il vous suffit d'informer le chercheur par écrit,

tous documents qui vous lient à l'étude (formulaire de non opposition, enregistrement audio,...) seront supprimés. Votre refus de participer n'entraînera pour vous aucune pénalité ni perte d'avantage.

Information de la participante : vous avez la possibilité d'obtenir des informations supplémentaires concernant cette étude auprès de l'investigateur principal, et ce dans les limites des contraintes du plan de recherche.

Frais : la collaboration à cette étude n'entraînera pas de participation financière de votre part. Conformément à la loi, tous les frais liés à l'étude seront pris en charge par les investigatrices de l'étude.

Confidentialité des informations : toutes les informations concernant les participants seront conservées de façon dé identifiée et confidentielle. Seuls les responsables de l'étude pourront avoir accès à ces données. A l'exception de ces personnes -qui traiteront les informations dans le plus strict respect du secret médical-, votre anonymat sera préservé. La publication des résultats de l'étude ne comportera aucun résultat individuel nominatif. Conformément à la loi «informatique et libertés» n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement général sur la protection des données RGPD UE 2016/79, relatifs à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à [Données à caractère personnel] ou [Données à caractère personnel]. Vous pouvez également contacter notre directrice de thèse par mail : [Données à caractère personnel]. Vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Législation : les données enregistrées à l'occasion de cette étude feront l'objet d'un traitement informatisé par les investigatrices. S'agissant de vos données personnelles, vous bénéficiez à tout moment, du droit d'opposition à leur utilisation, du droit d'accès, d'effacement et de rectification des données vous concernant auprès des responsables de l'étude.

Le délégué à la protection des données de l'université Grenoble Alpes a été saisi pour valider la conformité de notre projet de recherche selon la méthodologie de référence MR004 (recherches n'impliquant pas la personne humaine, études et évaluations dans le domaine de la santé) en date du 16 décembre 2020.

ANNEXE 5 - Formulaire de non opposition

Formulaire de non opposition :

Titre de la recherche : opinion des femmes sur la contraception masculine

Je soussignée, accepte de participer à l'étude : opinion des femmes sur la contraception masculine.

Les objectifs et modalités de l'étude m'ont été clairement expliqués par

J'ai lu et compris la fiche d'information qui m'a été remise.

A l'exception de ces personnes, qui traiteront les informations dans le plus strict respect du secret médical, mon anonymat sera préservé.

J'accepte que les données anonymisées recueillies à l'occasion de cette étude puissent faire l'objet d'un traitement automatisé par les organisateurs de la recherche. Je pourrai exercer mon droit d'accès et de rectification auprès d'un des deux investigateurs.

J'ai bien compris que ma participation à l'étude est volontaire.

Je suis libre d'accepter ou de refuser de participer, et je suis libre d'arrêter à tout moment ma participation en cours d'étude.

Mon consentement ne décharge pas les organisateurs de cette étude de leurs responsabilités. Je conserve tous mes droits garantis par la loi.

Après en avoir discuté et avoir obtenu la réponse à toutes mes questions, j'accepte librement et volontairement de participer à la recherche qui m'est proposée. Je conserverai un exemplaire de la lettre d'information et du formulaire de consentement dûment complétée et signée.

Fait en 2 exemplaires (1 à destination du participant et 1 à destination du chercheur)

Fait à

Le

Signature :

ANNEXE 6 - Questionnaire quantitatif de recueil des caractéristiques socio-démographiques

1/ Quel âge avez-vous ?

- Entre 18 et 29 ans
- Entre 30 et 39 ans
- Entre 40 et 50 ans

2/ Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ?

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants, chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Retraités
- Sans activité professionnelle (étudiants, chômeurs)

3/ Quel est votre niveau de formation ?

- Sans diplôme
- brevet des collèges
- CAP/BEP
- Baccalauréat général, professionnel, technologie
- Bac +2
- > Bac +2 (licence, master, doctorat)

4/ Depuis combien de temps êtes-vous en couple?

- Moins de 2 ans
- Entre 2 et 5 ans
- Entre 5 et 10 ans
- Plus de 10 ans

5/ Combien avez-vous d'enfants ?

- Aucun
- 1
- 2
- 3
- Plus de 3

6/ Souhaitez-vous avoir d'autres enfants, ou un premier enfant ?

- Oui, dans les mois à venir
- Oui mais dans quelques années
- Non

7/ Avez vous une religion?

- Oui
- Non
- Ne se prononce pas

ANNEXE 7 - Guide d'entretien

1/ Quelle est votre expérience personnelle concernant la contraception?

Quelles contraceptions avez-vous testées?

Avez-vous rencontré des difficultés ou des obstacles?

2/ Comment se passe en pratique la contraception dans votre couple ?

(reformulation : comment est gérée la contraception dans votre couple ?)

3/ Quelle est la place de votre partenaire dans le choix et l'utilisation de la contraception?

Votre partenaire a-t-il participé au choix de votre contraception ?

Participe t-il à l'utilisation de la contraception au quotidien ? (achat, prise quotidienne, gestion des oublis)

4/ Que connaissez-vous de la contraception masculine?

Êtes- vous intéressée par la contraception masculine ? Vous êtes vous renseignée ?

Par quels moyens avez-vous entendu parler de la contraception masculine ? (TV, presse écrite, podcast, réseaux sociaux)

5/ Que pensez-vous des différentes méthodes existantes : préservatif, vasectomie, méthode thermique, injections hormonales?

Quels sont pour vous les avantages et inconvénients pour chaque méthode ?

-préservatif : étui en latex sur le pénis

-méthode thermique: slip/anneau qui permet de faire remonter les testicules dans la chaleur de l'abdomen et stoppant la fabrication des spermatozoïdes, nécessite d'être porté 15h/J, efficace au bout 3 mois (schémas)

-injection hormonale: une injection dans le muscle par semaine

-vasectomie: méthode définitive, où on coupe un petit tuyau qui achemine normalement les spermatozoïdes au pénis.

Si non répondu à la Q4 : avez-vous déjà entendu parler de ces méthodes ? par quels moyens ?

6/ Que pensez-vous de la contraception masculine ?

Que pensez vous de l'idée que la contraception soit à la charge de l'homme? r

*Quels seraient pour vous les **avantages et inconvénients** de la contraception masculine?*

Quelles craintes ou motivations avez-vous à utiliser la contraception masculine au sein de votre relation ?

Qu'est ce qui vous inciterait à l'utiliser ? Qu'est-ce qui vous empêcherait de l'utiliser?

7/ Quelle serait pour vous la contraception masculine idéale ?

si vous pouviez la créer de toutes pièces (voie d'administration, fréquence, mécanisme hormonal/chirurgical/dispositif/médicament)

8/ Selon vous, quel serait le positionnement/l'avis de votre partenaire vis-à-vis de l'utilisation d'une contraception masculine actuelle ou future ?

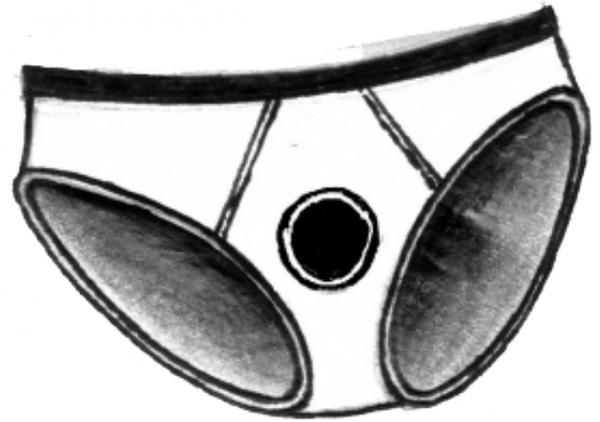
Avez-vous autre chose à rajouter?

ANNEXE 8 - Illustration de la contraception thermique



Anneau contraceptif Andro-switch ©

Source : <https://thoreme.com>
consulté le 10 janvier 2021



Slip contraceptif

Source : <https://mars-infos.org/>
consulté le 10 janvier 2021

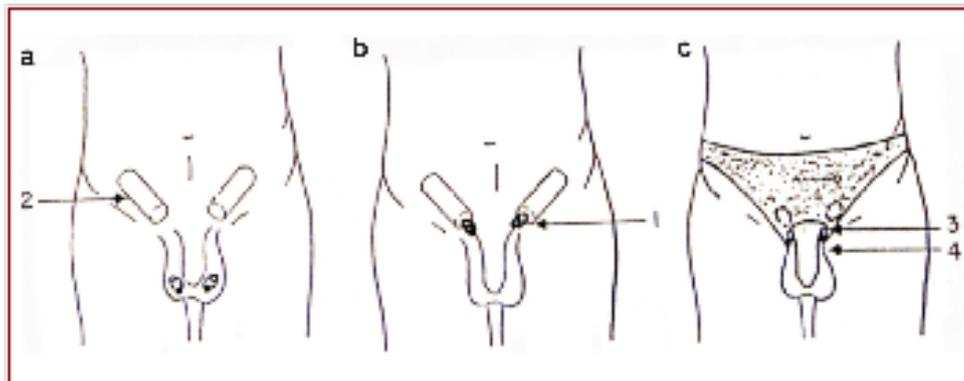
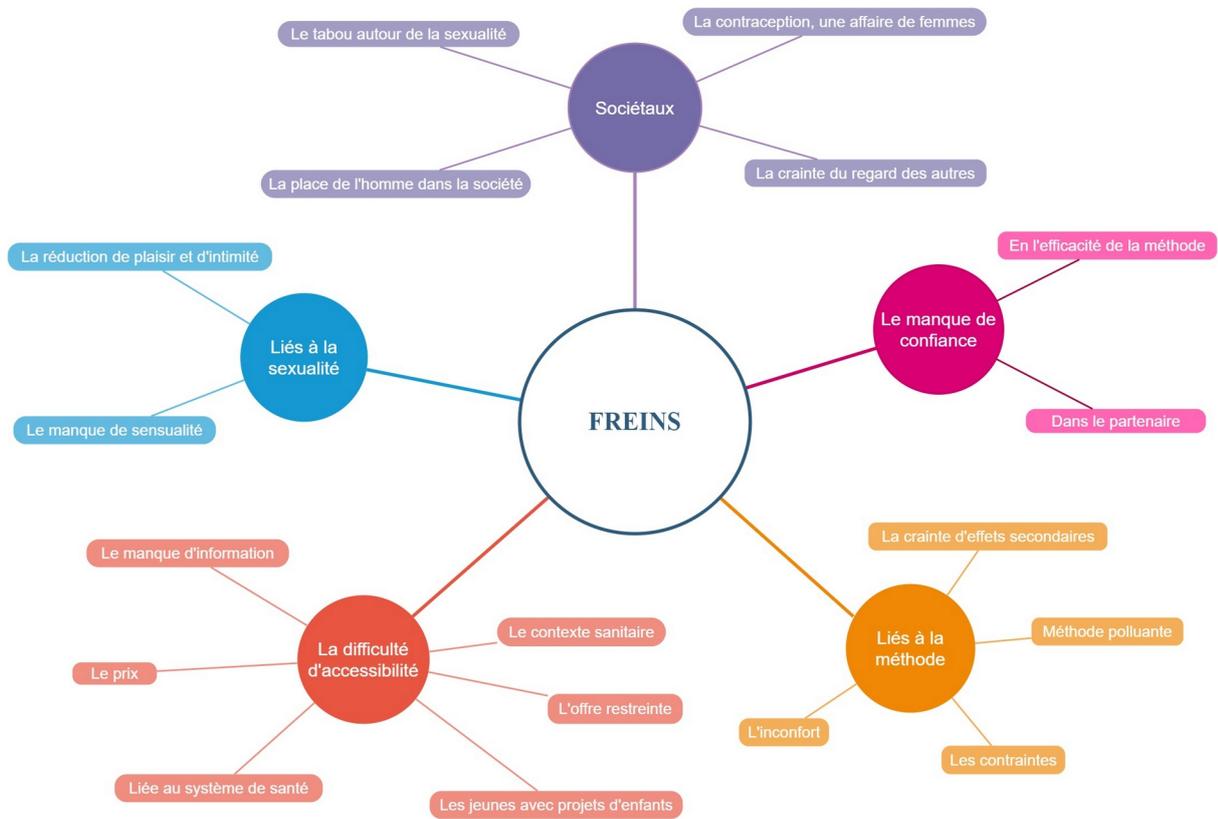


Schéma illustrant le mécanisme de la contraception thermique : a. Testicules en position scrotale ; b. Testicules en position inguinale ; c. Testicules maintenus en position haute par le slip.

Source : <https://www.urofrance.org>
Consulté le 10 janvier 2021

ANNEXE 9 - Arbre des résultats: freins



ANNEXE 10 - Arbre des résultats: motivations



ANNEXE 11 - Médias évoquant la contraception masculine

Arte:

La liberté sans pilule

<https://www.arte.tv/fr/videos/084763-000-A/liberte-sans-la-pilule/>

La contraception masculine, un fantasme?

<https://www.arte.tv/fr/videos/095494-000-A/contraception-masculine-un-fantasme-vox-pop/>

Youtube:

Le blob, l'extramédia: Contraception masculine, pourquoi pas?

[Interview - Contraception masculine, pourquoi pas ? / Jean-Claude Soufir - YouTube](#)

France 5:

Le magazine de la santé Contraception masculine: rêve ou réalité?

[Contraception masculine : rêve ou réalité ? - Le Magazine de la santé - YouTube](#)

France 3:

Documentaire : la contraception masculine évoquée sans tabou dans "Le problème du pantalon"

<https://france3-regions.francetvinfo.fr/centre-val-de-loire/emissions/les-documentaires-centre/documentaire-contraception-masculine-evoquee-tabou-probleme-du-pantalon-1872834.html>

France culture:

La méthode scientifique: Contraception masculine / Evolution de l'homme/ Bioéthique

<https://www.franceculture.fr/emissions/la-methode-scientifique/la-methode-scientifique-du-vendredi-08-juin-2018>

Contraception masculine et si on partageait plus que du plaisir?

<https://www.franceculture.fr/conferences/universite-de-nantes/contraception-masculine-et-si-partageait-plus-que-du-plaisir>

France Inter:

Pas son genre: Contraception masculine, une bonne idée?

<https://www.franceinter.fr/emissions/pas-son-genre/pas-son-genre-25-septembre-2020>

Le téléphone sonne: Contraception et si les hommes faisaient un effort?

<https://www.franceinter.fr/emissions/le-telephone-sonne/le-telephone-sonne-06-aout-2019>

Podcast soundcloud:

Les couilles sur la table: Contraception masculine au tour des hommes

<https://soundcloud.com/lescouilles-podcast/contraception-masculine-au-tour-des-hommes>

Les inrockuptibles:

On a rencontré des hommes utilisant la contraception masculine

<https://www.lesinrocks.com/actu/on-a-rencontre-des-hommes-utilisant-la-contraception-masculine-169813-27-06-2019/>

ANNEXE 12 - Verbatims

VERBATIM E1

Alors euh... vous, comment vous vous situez vis-à-vis de la contraception? Quelle est votre expérience personnelle?

Euuuh bah alors euh oui moi c'est très simple en fait euh . J'ai toujours été sous pilule contraceptive euuh microdosée (je sais pas si c'est important de le dire mais je le dis quand même), de par les risques. Voilàààà euh j'avoue avoir très peu utilisé la contraception type préservatif parce que c'est une contraception qui ne m'allait pas. Euh voilà, sinon c'était uniquement qu'une pilule contraceptive, je n'ai jamais utilisé d'autre contraception, c'est ça que je veux dire.

D'accord et est-ce que vous avez rencontré des difficultés, des obstacles, vis-à-vis de la contraception ?

Oui! Euh notamment des soucis vis-à-vis de euuh, bah en fait ma contraception ne répondait plus, je ne sais trop dire. Je ne sais pas comment dire ça en terme médical. Euuuuh mais en gros euuh j'ai déjà arrêté ma pilule parce que je sentais que en fait mon corps ne la recevait plus, la manière dont j'avais des saignements anormaux etc. Donc du coup j'ai décidé de l'arrêter. Et du coup d'arrêter les rapports sexuels, enfin de stopper un peu. Euh... Et après j'ai repris parce qu'en fait, bah l'arrêter voilà, du coup je l'ai reprise et maintenant ça va mieux mais voilà.

Et du coup dans votre dans votre couple, comment ça se passe pour gérer la contraception?

Euh honnêtement charge à moi d'y penser euh, c'est très euh très simple de dire que je suis la seule à y penser, que la personne n'y pense, mon conjoint actuel n'y pense pas vraiment parce qu'en fait c'est dans la société hein, donc je pense que voilà euh y'a juste moi qui gère.

Est-ce que votre partenaire, il a participé à votre choix de contraception?

Du tout et honnêtement je lui ai pas laissé le choix, en fait j'estime que c'est moi qui le prends donc euh clairement quel que soit son avis, si demain je vais en vacances, si demain je fais autre chose, c'est mon choix, c'est mon corps donc j'estime que voilà, son avis c'est intéressant d'en parler hein mais dans tous les cas c'est moi qui aurais la décision finale.

Et vis-à-vis de l'utilisation de la contraception au quotidien et est-ce qu'il y participe?

Non, non, non du tout. C'est vraiment quelque chose d'assez personnel. Et honnêtement quand on s'est rencontrés, c'était déjà une habitude pour moi, donc c'est vrai, il a pas eu trop le choix que de s'habituer à ça aussi.

D'accord et vis-à-vis de la contraception masculine, qu'est-ce que vous connaissez ou connaissez pas? Est-ce que vous êtes intéressée?

Honnêtement, alors euh, honnêtement j'y connais rien mais rien. J'y connais rien du tout. En fait, le principe me plaît beaucoup. J'avoue ne pas m'être renseignée mais rien que l'idée de me dire que les femmes n'aient plus cette charge mentale mais que ce soit une charge mentale partagée, ça me plaît beaucoup sur le principe voilà. Je précise, je sais pas si la question amenait à ça, mais voilà en tout cas, ça me plaît.

Donc là vous verriez un avantage à utiliser de la contraception masculine, de partager la charge?

Ouais en fait euh, ça serait l'avantage de la sécurité: le jour où moi j'ai un souci, j'ai plus ma pilule, c'est une angoisse, une galère, c'est à moi d'aller courir à la pharmacie en me disant "ok tu gères la situation" , et là j'ai clairement la solution que la personne gère ça aussi et pour plein de raisons, c'est très positif, je vois pas de raison négative en vrai à la contraception masculine.

Vous voyez pas d'inconvénient à son utilisation ?

Bah non si ce n'est peut-être l'inconvénient de prendre, comme nous on doit le faire, des pilules, d'ingérer quelque chose mais comme je connais pas la forme de la contraception masculine, non j'y vois que du positif.

D'accord et est-ce que vous voulez que je vous parle un petit peu des méthodes qui existent actuellement sur le marché?

Avec plaisir !

Il y a le préservatif que vous avez cité qui est le plus connu et le plus ancien. Mais aussi la vasectomie qui est une méthode définitive de stérilisation masculine . Il existe la méthode thermique qui est très peu connue qui consiste à faire remonter les testicules au niveau de la chaleur de l'abdomen et ce qui au bout de 3 mois arrête complètement la production de spermatozoïdes. C'est une méthode qui nécessite, le port pendant 15h par jour pendant minimum 3 mois, euh d'un slip un petit peu particulier qui permet de remonter les testicules plus vers l'abdomen, plus à la chaleur du corps. Et il existe aussi les injections hormonales hebdomadaires. Il n'y a que deux médecins en France qui le font mais voilà c'est des méthodes qui existent et pas des méthodes euh futures. Qu'est-ce que vous pensez de ces méthodes-là?

Lesquelles vous attirent le plus? Ou au contraire lesquelles vous ne seriez pas du tout encline à utiliser?

Ah en fait je trouve ça hyper violent, je m'attendais pas à ça, en fait je m'attendais à une pilule un peu comme nous euh et j'avoue que par contre sur la forme je suis pas hyper convaincue! C'est-à-dire que de porter un slip qui remonte les testicules pendant 3 mois, j'ose imaginer l'inconfort que ça représente. Je dis pas que pour les femmes y'en a pas hein! Je pense que y'a un gros inconfort pour les femmes aussi, notamment le stérilet etc. Moi j'imaginai une pilule à avaler, un truc assez simple. Là je trouve qu'il y a un inconfort physique assez important aussi, que je trouve assez poussé. Et même, sur la première manière de contraception masculine, il me semble que c'est hyper définitif.

Vous parlez de la vasectomie?

Oui c'est ça.

La vasectomie qui est effectivement une stérilisation définitive

C'est ça. En fait je pense pas que ...

Vous pensez que ça ne serait pas adapté à votre situation?

Par exemple. Mais en plus je trouve que du coup c'est hyper extrême. C'est une contraception ++++. C'est que si c'est définitif, c'est un peu différent. Je trouve ça bien de se dire que j'ai une contraception mais le jour où j'ai envie de... Ça revient, je sais pas j'y connais rien, à la ménopause y'a pas de projet derrière, pas d'enfant ou euuuh... Je m'attendais pas à ce que ce soit définitif donc voilà ma réaction. Et aussi sur la dernière partie: les injections tous les jours c'est ça?

Les injections hormonales, c'est toutes les semaines.

Toutes les semaines... En fait je sais pas, les techniques quelles qu'elles soient, elles sont contraignantes soit au niveau du plaisir avec le préservatif soit au niveau du confort. Je pense que c'est la dernière solution que je trouverais la moins embêtante.

D'accord. Et pour vous du coup, ça serait quoi la contraception masculine idéale, puisque aucune des méthodes existantes ne semble vous convaincre?

Bah clairement la pilule, une forme de pilule. Je sais, c'est pas bien d'ingérer des choses et voilà. Mais clairement égalité homme-femme. Je prends la pilule, mon copain prend la pilule. La pilule je trouve que ce serait le plus juste.

Ce serait que vous preniez du coup tous les deux la pilule, d'avoir une double sécurité, une double maîtrise de votre contraception à chacun

Ouais. hum.

Et vous pensez quoi du positionnement de votre partenaire vis-à-vis de la contraception masculine actuelle? Des méthodes que je vous ai citées :préservatif, vasectomie, méthode thermique, les injections hormonales ? Qu'est-ce qu'il en pense?

Honnêtement je pense qu'il en rirait. Clairement. Je pense qu'il ne le prendrait pas au sérieux et qu'il se dirait" ça va, c'est pas à moi de gérer" déjà je pense. Je pense que le côté un peu inconfort du slip , un peu spécial à porter etc, je pense qu'il serait pas hyper fan de l'idée. Après je parle en son nom. Il me semble que ce serait son avis. Et sur le préservatif, y' a le côté réduction de plaisir, lors d'un acte sexuel , et y'a d'avoir une matière entre nous 2 enfin voilà. Si vraiment il faut le faire, qu'on le convainque à 99% que y'a que ça et que voilà c'est indispensable. Mais je pense pas que ce serait le premier à utiliser la contraception masculine.

Et si il existait une contraception masculine dans le futur, par exemple comme vous avez cité par pilule à prendre quotidiennement, est-ce que ça, ça serait plus envisageable pour lui?

Je pense oui. Je pense. En fait c'est plus simple c'est moins contraignant.

Et vous envisageriez d'avoir qu'une méthode de contraception, c'est-à-dire que lui seul prenne une contraception?

Moi oui ! Lui il faudrait un peu de temps je pense. Moi oui évidemment, ça me plairait de plus avoir à penser à ça et de plus avoir à gérer ça. Après il y a aussi des questions de confiance etc. Il y a un côté contrôle et moi dans ma personnalité j'aime bien contrôler. Donc je pense que j'aimerais quand même la prendre, au cas où il l'ait pas prise, au moins comme ça je gère la situation. C'est ce que je disais au début, c'est un peu le truc instauré. Ça me rassurerait quand même le jour où moi j'ai pas géré qu'il y ait quelqu'un en support derrière. Je crois que je préférerais en doublon plutôt qu'il y ait que l'un de nous qui porte la charge de la contraception.

Donc vous, ça serait vraiment une utilisation conjointe qui vous plairait.

Exactement !

Avez-vous des choses à ajouter ?

Non.

VERBATIM E2

Quelle est votre expérience personnelle concernant la contraception ?

Alors au tout début j'ai utilisé, euh, des préservatifs. Assez vite on m'a prescrit la pilule, euh Leeloo, je devais avoir, euh ... je sais pas, 18 ans à peu près. Et euh... ensuite je l'ai prise pendant plusieurs années, je l'ai interrompue pendant un an euh... à ... quand j'avais 20 ans, je crois juste parce que je n'en avais pas besoin à ce moment-là disons. (rires) Et euh, et je l'ai reprise ensuite assez rapidement, ...fin oui au bout d'un an à peine et je l'ai arrêtée, il y a un mois pour me faire poser un stérilet. Je n'ai jamais eu de soucis avec ma contraception, euh, j'ai eu une fois à prendre la pilule du lendemain en tout début de ma vie sexuelle euh quand je ... quand on utilisait un préservatif et sinon bah, la pilule m'a toujours très bien convenu et là si j'ai arrêté là, c'est pas pour des problèmes, c'est plutôt pour changer de méthode et passer à quelque chose de moins hormonal, sans hormones disons.

D'accord, donc pour vous, il n'y a pas eu d'obstacles, de difficultés dans la contraception jusqu'à présent?

Bah, non. Après je pense que j'ai eu de la chance de... j'ai pas de contre-indication, j'ai pas eu d'effets secondaires, euh, je donc... et elle me convenait assez bien, donc je n'avais pas d'obstacle de cet ordre-là en tout cas, et puis après au niveau des praticiens, j'ai jamais eu de problèmes, enfin on me l'a prescrite sans soucis, donc je suis plutôt bien tombée... donc non non je n'ai pas eu d'obstacles.

Très bien. Et du coup au sein de votre couple comment se passe la gestion de la contraception ?

Alors euh... Bah là actuellement bah c'est juste moi de toute manière. Jusque-là, ça a toujours été moi qui la gérais puisque c'est moi qui me suis posé un stérilet récemment, c'est moi qui prenais la pilule. En revanche, euh... mon compagnon a toujours été très associé à ça. C'est avec euh... c'est quand je me suis mise en couple avec lui en 2013 que j'ai recommencé à prendre la pilule Leeloo après ma petite interruption et euh, à partir de ce jour- là, je sais qu'on en avait parlé et euh, dès les premières semaines où je l'ai prise s'est instauré un mécanisme euh, disons tous les jours, si on était pas ensemble, il avait un rappel sur son téléphone comme moi et si on était pas ensemble tous les jours à la même heure, il m'envoyait un message pour me dire de prendre ma pilule. Déjà c'est l'occasion de prendre des nouvelles dans les journées et c'est aussi, ben moi, je trouvais ça important et lui, ça lui semblait tout à fait naturel pour le coup d'être associé à ça et de partager la charge mentale parce que ça le concerne aussi. Et c'est pas parce que c'est moi qui... bien sûr c'est moi in fine qui paierai le plus les conséquences je pense si euh.. s'il y avait eu quelque chose comme une grossesse non désirée mais euh... fin voilà, ça coulait de source, c'était quelque chose qui nous concernait tous les deux. Même si par la force des choses, moi j'étais plus impliquée que lui. C'est pas une question de volonté c'est une question de comment les choses sont faites. Et là bah pour le coup, moi je suis ravie du stérilet pour l'instant, en revanche y'a plus du tout cette question- là. Il était voilà, il était très euh content pour moi si... que ça m'aïlle et tout mais... là pour le coup il n'est plus du tout associé à ça.

Oui, il n'y a plus d'utilisation au quotidien de toute manière.

Oui voilà, sauf si bah voilà j'ai plus mal que d'habitude en période menstruelle, ben voilà il peut faire une bouillotte et voilà.

D'accord. Et est-ce qu'il a participé au choix de cette nouvelle contraception ?

Alors au choix euh.. pfff ben on en a parlé bien sûr. Euh... Ben pour être en confiance, tous les deux, après c'est moi qui ai, comment dire franchi le cap, c'est euh... c'est quelque chose moi que je voulais faire depuis un moment mais qui me faisait un petit peu peur. Notamment euh dans mon entourage, des histoires de grossesse sous stérilet (*rires*) et donc euh voilà je, c'est quelque chose, une réflexion à laquelle je voulais qu'il soit associé parce que c'est quelque chose qui peut potentiellement l'impacter si jamais ça m'arrivait, si ça nous arrivait, mais euh, mais bien sûr, moi je suis libre de mon choix, et euh même s'il n'avait pas été d'accord j'aurais peut-être réfléchi à deux fois mais si j'avais voulu le faire, même s'il était pas d'accord je l'aurais fait.

D'accord. Ok donc ça, c'était votre contraception, la contraception plutôt féminine chez vous. Et maintenant je voudrais savoir si vous connaissez des choses de la contraception masculine, est- ce que vous avez déjà entendu des choses, est- ce que vous vous êtes renseignée ?

Alors euh... renseignée, je me suis jamais vraiment spécifiquement renseignée parce que pour moi c'est quelque chose qui est encore un peu abstrait et qui... enfin si là ça arrivait vraiment sur le marché et que c'était possible euh... hormis la contraception définitive qui existe déjà je crois, il me semble qu'il n'y a aucune méthode qui est vraiment encore euh déjà disponible. Donc si elle était disponible, bien sûr je me serais renseignée, en revanche là j'observe de loin les avancées quand les informations me parviennent, disons je ne me suis pas beaucoup renseignée. Ce que je sais euh... bah je sais qu'il y a cette histoire de contraception définitive là euh.. la vasectomie euh... ligature

Oui, la vasectomie exactement.

Donc il y a ça. Je crois qu'il y a aussi un mode de contraception qui consiste à ... qui est un peu comparable mais qui est réversible, il me semble. Non ?

Alors c'est quelque chose qui est encore en projet, on a pas encore... la réversibilité n'a pas été prouvée encore en fait et c'est en étude, c'est dans le futur.

Ok. Sinon les autres... ce qui est dans le futur, ben j'ai entendu parler d'une pilule masculine ... qui serait encore testée...

C'est vraiment du projet, c'est aussi en étude

Et autre chose plus récemment, ça j'en ai entendu parler dans un podcast je crois euh... une méthode totalement réversible qui est un slip chauffant. Et euh... voilà tout ce que je sais, je crois pas en connaître d'autres.

D'accord. Et ben du coup, si vous voulez bien, je vais vous présenter ce qui à notre sens existe en matière de contraception masculine. Donc il y a le premier qu'on oublie souvent, qu'on oublie que c'est avant tout une contraception masculine, c'est le préservatif masculin.

Oui c'est vrai.

Donc c'est souvent le premier qu'on utilise effectivement, donc voilà je vais vous les présenter et si vous pouvez me dire ,vous, ce que vous en pensez vous, si.. voilà votre confiance, si vous l'utiliserez, voilà les avantages, les inconvénients. Donc tout d'abord, je vais vous les présenter une par une, le préservatif masculin?

Eh bien... le préservatif masculin euh... moi je l'ai utilisé euh... ben je sais pas si je le prendrais comme moyen, même si je sais que c'est très efficace, euh de contraception à 100%. Pour moi, c'est peut-être plus un moyen de se protéger des infections... après c'est ma sensibilité et moi je sais que je suis très... très tatillonne, enfin je sais que je veux avoir un maximum de protection et euh... je ... j'aurais peur de ne pas être vraiment tranquille; Euh... quoique maintenant je suis plus âgée, donc je pense que je suis beaucoup plus sereine par rapport à tout ça, mais les souvenirs qui moi me sont associés c'est bah quand j'étais jeune, quand j'avais peu d'expérience et que j'étais au début de ma vie sexuelle et j'ai...et la seule fois où j'ai pris une pilule du lendemain, c'était à cause d'une rupture du préservatif. Et euh, je crois même que ça m'est arrivé deux fois...oui deux fois, oui deux pilules du lendemain. Et c'est pas forcément une expérience que j'aurais envie de reproduire. Voilà, après bien sûr, s'il le fallait, je le ferais mais je pense que... ce serait quelque chose de provisoire et euh plutôt que quelque chose sur le long terme. Voilà c'est euh... ma sensibilité

Oui oui, mais c'est ce qu'on recherche de toute façon. Donc ce serait plus la confiance de l'efficacité le principal inconvénient du préservatif masculin ?

Y'a ça. Après il y a autre chose aussi c'est que ça fait plein de plastique. (*rires*)

Eh oui c'est sûr. Donc ça, c'était le contraceptif, après on a la méthode thermique dont vous avez parlé, le slip chauffant, alors qui n'est pas vraiment chauffant c'est... on va l'appeler plus le slip contraceptif qui consiste en fait à ... à remonter les testicules au niveau de la chaleur de l'abdomen ce qui fait que la température est plus élevée, elle est à la température du corps à 37°C alors que dans les testicules on est plutôt à 34°C. Et euh à 37°C, les spermatozoïdes ne sont pas euh.. ne sont plus produits. Donc il y a effectivement le slip qui permet ça, et maintenant on a des anneaux qui permettent juste... voilà on introduit la verge et la peau des testicules. C'est une méthode qui doit être portée tous les jours à raison de 15 heures par jour ce qui est à peu près la durée moyenne où on porte nos sous-vêtements dans une journée normale et c'est une méthode qui est efficace au bout de 3 mois. Ça, c'est relatif en fait au cycle de production des spermatozoïdes. Donc euh... voilà dites-moi si ça vous apporte des nouveaux éléments, ce que vous en pensez?

Euh... alors. Bah je connaissais les grands traits, les grandes lignes de cette méthode du coup mais euh... bah là pour moi, j'avoue, ça me semble un peu éloigné. Mais euh... si c'était efficace, ouais pourquoi pas, pourquoi pas.

Alors au niveau de l'efficacité, donc ça n'a pas été des gros essais sur des milliers de personnes comme on peut tester des médicaments, ça s'est fait sur plusieurs dizaines d'hommes sur plusieurs années, et euh dans ce qui a été étudié, aucune grossesse non désirée n'a été relevée. Donc on serait sur l'indice de pearl, l'indice d'efficacité de la contraception, proche de celui de la pilule féminine bien prise.

D'accord ok. Ben moi, j'avoue, je pense que j'aurais pas de... pas d'objection particulière tant qu'on est avec quelqu'un en qui on a confiance en fait. C'est surtout ça en fait le principal, il y a deux points principaux pour moi en fait dans la contraception masculine. C'est plus euh à mon avis plus... culturel et sociologique comme façon d'analyser ça, plus que scientifique, en tout cas de mon point de vue. En tout cas, moi j'ai confiance en la science, si on me dit qu'il y a tel taux d'efficacité, je n'ai aucune raison d'en douter. En revanche euh... moi de mon point de vue culturel, la façon dont ben j'ai été élevée, l'époque à laquelle j'ai grandi, je pense que j'aurais plus de doute. Le premier point c'est d'avoir confiance en son partenaire, ça c'est, je prends ma situation, c'est acquis. En revanche, y a un autre point qui est la confiance, je saurais pas trop comment l'expliquer, mais le fait que nous, on a été socialisée en tant que jeune fille et éduquée... que ce soit explicite ou non en nous disant que euh... la contraception c'est une affaire de femmes. Parce que le fait de porter un bébé, c'est un affaire de femmes. Et euh... donc ça à la rigueur bah, voilà pourquoi pas. En revanche, bah c'est vrai que c'est la femme qui le porte, en revanche ça se fait à deux, donc je trouve ça bien naturel d'associer les deux personnes mais on a tellement tellement été..., en tout cas je dis "on" je parle pour moi mais je pense que je ne suis pas la seule, été socialisée avec cette idée- là, en tout cas les premiers temps, je pense que c'est des habitudes qui se perdent vite, les premiers temps, j'aurais l'impression de ne pas avoir de contraception, ou je sais pas, d'être un peu sans filet, parce que j'ai l'habitude d'avoir tout ça sous contrôle, d'avoir la main sur tout ça en fait. Donc c'est pour ça en fait, il faudrait des grosses campagnes de communication,, de sensibilisation pour faire changer ça et puis surtout parler différemment de la contraception en fait. A partir du moment où il y aura en fait effectivement de nouveaux moyens de contraception qui ne sont plus que féminins, et qui seront des moyens de masse comme la pilule,... fin bon, il y a déjà le préservatif. En fait il faudrait surtout pendant les cours euh.. qu'on a, qui sont déjà peu euh... peu nombreux qu'on a, je sais plus, fin du collège et ... au lycée, parler de ces choses- là et les présenter différemment. Voilà, ça c'est un point qui est valable pour toutes les contraceptions masculines mais euh... je pense que c'est ça le plus important pour moi. Je sais que j'ai un travail à faire sur moi, pour ça.

D'accord, ok. Et du coup pour revenir vraiment à la méthode du slip, est- ce que vous pensez que ce serait quelque chose, enfin voilà, est- ce que vous pensez que ce serait possible, est- ce que vous trouvez ça un peu dur, peu fiable ?

Ben franchement non. Comme je disais tout à l'heure non, moi si c'est efficace et puis a priori ça l'est vraiment, je vois aucun... enfin je vois pas pourquoi je refuserais ça en fait, si toutes les conditions que j'ai énoncées pour moi, la confiance... sont réunies, en fait non, il n'y aurait aucun souci. Et puis surtout en fait a priori, il n'y a pas d'effet secondaire c'est une méthode qui est réversible et puis c'est pas quelque chose qui peut provoquer je sais pas, comme la pilule peut le faire, une prise de poids, ou même carrément une maladie.

Ok, est-ce que vous avez autre chose à dire sur cette méthode ou on passe à la suivante ?

Euh non non pour moi c'est bon.

Donc la suivante c'est une méthode hormonale. En fait, ça consiste en des injections d'hormones toutes les semaines. Une injection toutes les semaines à faire dans la

cuisse, dans un muscle, qui est efficace également au bout de 3 mois, qui se continue le temps qu'on veut la contraception et qui est réversible.

Ok. Et c'est... ça, c'est encore quelque chose de futur?

Alors, il y a des médecins qui la prescrivent déjà parce que c'est des hormones qu'on utilise déjà dans d'autres indications notamment pour les déficits hormonaux, certains cancers hormono dépendants comme la prostate donc c'est des hormones qu'on sait manier, qu'on sait ce qu'elles donnent sur l'homme, par contre, on a pas encore l'autorisation de mise sur le marché dans l'indication de la contraception... mais ça marche. Il y a des essais qui ont été faits qui montrent que ça marche. Ce qui fait que certains médecins l'utilisent et forment d'autres médecins en France euh... à cette utilisation-là. Donc on est ... c'est pas... les patients qui l'utilisent doivent savoir que ça n'a pas l'autorisation de mise sur le marché dans cette indication mais c'est quelque chose qui se fait vraiment dans la réalité actuelle en France.

D'accord. Bah j'avais jamais entendu parler que c'était possible par injection. Et c'est des injections faites par un infirmier ? ou par quelqu'un, par soi-même comme un diabétique?

En général je dirais que ça se fait peut-être par un infirmier au début et puis après, la personne apprend et finit par se les faire seul, ouais.

D'accord, ouais. Bah écoutez, moi c'est la première fois que j'entends parler de ce moyen de contraception euh... que je trouve plus contraignant pour le coup peut-être mais si euh... bah l'homme est d'accord, moi je si c'est efficace, j'y vois pas d'objection. Moi mon critère principal, c'est l'efficacité et l'accord de la personne qui le fait donc... rien d'autre à déclarer.

D'accord, donc que ce soit une méthode hormonale, que ce soit des injections, c'est pas quelque chose qui serait rédhibitoire...

Ben, c'est quelque chose, en fait il faut voir les effets secondaires. Ouais, je le mettais dans l'efficacité ça, pour le coup mais c'est deux choses différentes. C'est comme pour la pilule contraceptive pour les femmes, euh à mon avis c'est euh voilà, le premier critère efficacité puis voilà le risque, enfin la balance entre les risques et les bénéfices. Si les bénéfices sont euh...enfin un très fort taux d'efficacité maximale et en revanche que y a beaucoup de risque de ... je sais pas, avoir des problèmes de circulation sanguine, faire un infarctus, c'est pas quelque chose qui est souhaitable. Donc ouais c'est ça qu'il faut voir pour moi. Et puis surtout le consentement de la personne, l'homme en fait.

D'accord. Et puis du coup la dernière méthode que vous aviez nommée, c'est la vasectomie, donc la ligature des canaux déférents, qui est une méthode plutôt définitive. Même s'il existe une méthode pour inverser la vasectomie, c'est pas efficace à 100% donc voilà, c'est une méthode qui demande un délai de réflexion de 4 mois avant l'intervention pour sûr, pour être bien sûr de son choix.

Ouais euh... bah moi cette méthode je trouve ça plutôt bien fait. Enfin bien... Ouais, alors c'est quelque chose de très définitif, en revanche euh si quelqu'un est persuadé qu'à un moment, voilà, il a eu des enfants et qu'il n'en voudra pas d'autres, ou alors tout simplement qu'il ne veut pas d'enfants, bah c'est son choix et... et puis euh... je pense que c'est quelque chose plus personnel que médical... quelque chose de plus philosophique que médical. Je sais que pour les femmes aussi, ça existe cette méthode et je sais qu'il existe aussi ce délai de réflexion et j'avais déjà lu des témoignages de femmes qui voulaient avoir recours à ce... à ce moyen de contraception et apparemment c'est un peu le parcours du combattant pour y parvenir quand on a pas un certain âge ou qu'on a pas eu, entre guillemets, suffisamment d'enfants. Mais euh...moi je .. pour le coup, ça ne me concerne pas vraiment, c'est avant tout le choix de la personne...

Oui et puis à votre âge, on y pense moins aussi...

Non c'est sûr, parce qu'on veut aussi se laisser des portes ouvertes, je pense. Après voilà, si quelqu'un de mon âge me faisait part de ce souhait, si un homme voulait faire ça, si c'est euh... si c'est mon conjoint et qu'on est sur la même ligne et qu'on est persuadé bah... voilà pourquoi pas, c'est un choix comme un autre, pas forcément le mien mais c'est un choix

comme un autre. Euh... si un ami me parlait de ça bah.. je... c'est son choix. Enfin j'ai pas d'avis... je suis pas sûre que ce soit moins bien qu'un autre moyen de contraception en fait.

Ok. Très bien. Du coup, on a commencé à l'aborder tout à l'heure, sur ce que vous pensiez globalement de la contraception masculine. Donc vous avez évoqué cette confiance, qui est différente de la confiance générale dans le partenaire, c'est vraiment cette confiance dans la ... si j'ai bien compris dans la rigueur de la prise, de l'application de la contraception, c'était surtout ça.

Oui

Sinon qu'est-ce que vous en pensez de la contraception masculine, que... de l'idée que la contraception soit à la charge de l'homme et non plus la femme comme ça l'est depuis des années?

Bah moi ce que j'en pense je trouverais ça très bien que ce soit développé, et que je trouve ça quand même fou, enfin je trouve ça tardif comme mode de développement. Parce que je pense que la science est tout à fait capable de produire euh.. ça depuis plusieurs décennies. Enfin la pilule féminine ça fait très longtemps que ça existe euh... voilà, un autre débat. Mais voilà je pense que... à mon avis c'est un manque de moyens... enfin que ça n'a pas suffisamment été exploré jusque-là donc je trouve ça très dommage. Je trouve ça bien que ça ne pèse plus seulement sur la femme parce que en effet c'est la femme qui porte physiquement l'enfant en revanche bah ... généralement un enfant c'est un choix qui se fait à deux, de toute manière c'est un projet de vie qui souvent se conçoit à deux, pas tout le temps mais souvent et euh... et donc c'est quand même un peu la moindre des choses. Pour moi il s'agit pas de euh... entre guillemets payer et rétablir, de remettre les compteurs à zéro et que pendant des décennies et des décennies ce soient les hommes qui payent ça, c'est pas du tout ça en revanche je pense que c'est essentiel de changer de point de vue là dessus, d'un point de vue culturel, que c'est pas qu'une affaire de filles, de femmes et euh... ensuite euh... selon le type de contraception choisie euh.. s'il y a des risques qui pèsent sur la personne qui... bah notamment la contraception hormonale il y avait eu tous ces scandales de pilules de 3^e, 4^e génération euh... c'est pas juste que ça pèse que sur les femmes s'il y a la possibilité... si c'est scientifiquement faisable que les hommes aussi participent à cet effort-là. Donc euh... donc voilà... Ouais c'est une histoire d'égalité, et puis c'est un histoire aussi d'impliquer... Fin même je pense qu'il y a beaucoup d'hommes qui voudraient être impliqués là-dedans je pense à mon avis, faudrait peut-être leur poser la question aussi. C'est juste une histoire de point de vue, d'éducation et de...d'évolution de toute manière, c'est normal que les choses évoluent. Mais non non moi en très court je suis pas du tout opposée à la contraception masculine, au contraire, mais euh... voilà il faut voilà travailler, changer euh... la manière dont on éduque les jeunes hommes et les jeunes filles pour que ça soit quelque chose de totalement naturel, et puis il faut que euh... les pouvoirs publics mettent le paquet aussi sur..., enfin appliquent un peu des politiques volontaristes à ce niveau-là, donnent des budgets à la recherche pour que ces recherches-là ne passent pas à l'as parce que c'est des recherches essentielles aussi en fait, ça concerne pas une minorité en fait, ça concerne tout le monde en fait et les femmes c'est pas une minorité en fait, c'est plutôt une majorité donc, voilà.

Ok. Du coup, quelle serait pour vous la contraception masculine idéale, en termes de voie d'administration, de fréquence de prise, de mécanisme ?

Humm... Ben j'ai peut-être pas encore tous les éléments en main pour juger avec certitude... mais celle qui serait idéale c'est celle qui serait la plus efficace et qui en même temps qui aurait le moins de risque pour la personne, et qui aurait le moyen, la manière d'administrer, je sais pas comment dire...la façon de se l'administrer la moins contraignante possible. Par exemple euh... les injections, moi, après c'est tout à fait personnel aussi, euh, juste moi je sais que je n'aime pas beaucoup les piqûres, surtout les prises de sang mais je n'aime pas bien ça, euh... je concevrais tout à fait qu'on puisse être gêné euh... d'avoir à se piquer toutes les semaines parce que je sais que moi personnellement c'est quelque chose qui me contraindrait beaucoup et euh... et puis bah voilà, déjà que c'est pas forcément .. déjà qu'il y a des risques parce que c'est hormonal si en plus c'est une vraie contrainte, enfin qu'on

appréhende ce moment-là toutes les semaines, je pense que c'est pas un moyen, c'est pas forcément très viable. Donc ça peut-être ce serait pas idéal pour moi, je vais essayer de faire par élimination. Euh... le slip ... bah franchement pourquoi pas hein. Si le seul euh... fin le, je sais pas comment ce serait remboursé, si c'était remboursé ou si c'était comme les préservatifs mais euh... Bah voilà si la seule contrainte c'est juste l'acheter et le porter, voilà je suis pas sûre que ce soit très contraignant. Et ce serait plutôt pas mal. Le préservatif euh ben ... non c'est très bien et puis ça protège des maladies donc c'est très bien en revanche bah voilà comme je disais tout à l'heure par rapport à une histoire personnelle je sais que j'aurai peut-être plus d'appréhension pour considérer ça comme quelque chose de viable sur le long terme. En revanche en appoint oui complètement. Nan pour moi un moyen de contraception de toute manière ça s'engage sur le long terme donc ouais le slip et puis la pilule par exemple si ça existait.

Si une pilule masculine existait ouais vous seriez ... intéressée ?

Bah oui, parce que ça existe pour les femmes donc s'il n'y a pas de contre-indication euh chez l'homme, je pense que c'est tout à fait possible. Et euh... la vasectomie moi j'ai pas vraiment de jugement là-dessus parce que pour le coup c'est quelque chose de définitif donc en ce qui me concerne ça me concernerait moins. Si jamais un partenaire qui l'avait fait bah voilà ce serait fait. Si j'avais un partenaire qui envisageait de le faire demain euh... je sais pas comment je réagis je pense que ce serait peut-être un peu compliqué pour moi par rapport au... aux envies de vie de couple que j'ai. En revanche euh c'est ... c'est très fiable, y'a aucun effet secondaire, c'est fait une bonne fois pour toutes, si quelqu'un veut le faire, si ça correspond à ce qu'il a envie de faire, à ce que le ... enfin si c'est en cohérence avec ses projets de vie ... bah ça doit être facilité en fait. Enfin il doit pas, on ne doit pas l'empêcher de le faire. C'est du jugement moral après je suis pas sûre que les médecins soient là pour juger la moralité.

Tout à fait. Et après, dernière question, quel serait à votre avis le positionnement, l'avis de votre partenaire vis-à-vis de l'utilisation de la contraception masculine actuelle ou future ?

Bah je pense qu'il le ferait, en fait. Je pense qu'il le ferait, faudrait qu'on en rediscute ça fait longtemps qu'on n'en a pas discuté. Mais euh... je pense qu'il le ferait. Ça dépend quel moyen euh... mais euh... non je vois pas comment il pourrait me dire non. Enfin pas ME dire non mais comment il pourrait dire non. Si ça existait et que encore une fois c'était efficace, fiable et qu'il y avait pas trop de risque, donc euh... voilà, faudrait que je creuse encore davantage, ça fait longtemps qu'on en a pas parlé. (rires)

Ce sera l'occasion d'en parler. Est-ce que vous avez d'autres choses à ajouter de manière générale sur ce sujet, que vous n'auriez pas dit précédemment ?

Et bien que euh... non je cherche. Ouais non je cherche mais c'est déjà pas mal voilà.

VERBATIM E3

Alors quelle est votre expérience personnelle concernant la contraception?

Alors mon expérience personnelle, eh ben c'est principalement moi qui prenais la contraception, euh donc depuis que j'ai 14 ans, il me semble. La pilule principalement pendant donc, jusqu'à l'âge de 23 ans. Ensuite, j'ai testé le stérilet qui ne m'a pas convenu du tout et que j'ai gardé seulement 2 mois parce que j'avais des douleurs vives, c'était juste pas possible. Et donc à la suite du retrait du stérilet, eh bien j'ai plus de contraception voilà.

Est-ce qu'il y a eu des difficultés ou des obstacles du coup dans l'usage de la contraception? Vous avez mentionné les douleurs avec le stérilet, est-ce que il y a eu d'autres choses qui ont été compliquées vis-à-vis de la contraception?

Ouais bah en fait, au début ça a été vraiment de doser la pilule qui a été compliqué parce que voilà très jeune j'avais des règles permanentes au début. Ensuite on m'a microdosé ou minidosé, moi j'y connais pas grand chose, j'ai juste eu des changements de pilule. Je crois que j'en ai eu au moins quatre différentes jusqu'à temps de trouver un certain équilibre. Mais

après voilà j'ai eu des poussées de boutons, choses comme ça, des désagréments au niveau des douleurs pendant les règles donc c'est pour ça aussi qu'on a été amenés à la changer. Et puis après c'était l'envie de cesser de prendre des hormones ben comme ça tous les jours qui m'a fait m'orienter vers le stérilet mais finalement ça a été une très mauvaise expérience de par les douleurs, pas tant quand on me l'a posé, mais par la suite et sincèrement quand il m'a été ôté ça a été un moment un peu douloureux.

Oui pas facile! D'accord et comment ça se passe en pratique la contraception dans votre couple quand vous en preniez une ? Est-ce qu'il avait une place particulière? Est-ce qu'il a participé au choix? à l'utilisation au quotidien?

Non pas du tout ! C'était vraiment que mon choix à moi. Donc en soi moi mon compagnon, de choisir justement ou en tout cas de s'impliquer, je lui demandais pas. Voilà. C'était moi qui avais pris la décision de prendre la pilule. Quand on s'est connu je prenais déjà la pilule, au début il y avait les préservatifs également. Après on s'est fait tester et cetera donc très vite plus de préservatif mais toujours la pilule. Comme je disais j'ai jamais voilà posé la question. Même moi ça ne me semblait pas forcément utile de lui demander ça toujours été plus mon choix que le sien.

Donc c'était uniquement un choix personnel que ça soit uniquement géré par vous?

Oui, oui oui.

Qu'est-ce que vous connaissez de la contraception masculine?

Pas grand chose, on en entend parler mais pour moi ça reste quelque chose d'assez abstrait. Franchement j'y connais pas grand-chose, je saurais pas trop comment ça pourrait être mis en place. Est-ce qu'également eux ce serait la prise de petite pilule journalière...? Je ne sais pas... Je connais pas grand chose.

Est-ce que vous seriez intéressée par ça, par la contraception masculine ?

Ah aujourd'hui moi non, puisque en fait dans tous les cas, nous on tend à mettre en place, à concevoir, mais après ça pourquoi pas ? Parce que c'est vrai qu'on vise pas non plus une famille nombreuse. Voilà après un enfant on sera probablement amenés à reprendre à nouveau soit lui soit moi une contraception.

Est-ce que vous vous êtes déjà renseignés vis-à-vis de la contraception masculine?

Non. Non non jamais.

D'accord, je vais vous présenter les différentes méthodes qui existent actuellement et tu je vous laisse réagir. Si ça vous paraît être une solution utile pour vous, dans votre cas ou pas du tout et voilà.... globalement ce que vous en pensez. Donc déjà dans les méthodes de contraception masculine, la plus connue et vous l'avez vous-même citée, c'est le préservatif donc un étui en latex à mettre sur le pénis. Est-ce que c'est une méthode vers laquelle vous reviendriez?

Oui, oui oui. Je pense que c'est peut-être celle qu'on mettrait le plus en place après euh... ouais.

D'accord. C'est une méthode qui vous convient ou est-ce que il y a aussi des difficultés à l'usage du préservatif ?

Non, il faut juste y penser. Donc quand ça devient pas une charge mentale, quand c'est la femme qui doit penser à mettre ça dans les courses mais euuuh non moi je trouve que c'est déjà une très bonne méthode de contraception.

Alors une deuxième méthode, il peut y avoir la vasectomie. Ça consiste à couper le petit tuyau qui achemine normalement les spermatozoïdes vers le pénis. Globalement il y a toujours un éjaculat, il y a toujours du sperme parce que les spermatozoïdes ne représentent que 1 pour cent du sperme. Donc finalement on se rend compte de rien mais il n'y a plus de spermatozoïdes et de risques de fécondation. C'est une méthode

qui est définitive, même si on peut dans certains cas réussir à obtenir une réversibilité mais c'est pas du 100%. Est-ce que cette méthode vous fait réagir?

Eeeuuh oui et moi je trouve pas que ce soit une bonne méthode voilà parce qu'on part du principe que aujourd'hui on est ensemble mais si ensuite on ne l'est plus et qu'il souhaite avoir des enfants avec une autre femme, si y'a pas moyen de revenir là-dessus pour moi ça serait juste pas possible. c'est pas concevable.

D'accord. La méthode thermique, est-ce que vous en avez déjà entendu parler?

Ça c'est avec la chaleur il me semble ...En tout cas dans le caleçon, ce genre de chose? On en entend parler...

Exactement ! On commence à en entendre de plus en plus parler donc c'est un slip ou alors un anneau qui se met à la base de la verge et qui permet de faire remonter les testicules dans l'abdomen au niveau de la chaleur de l'abdomen. Et cette température un petit peu supérieure à la normale, elle permet de stopper la fabrication des spermatozoïdes. Il faut que ce slip soit porté 15h par jour et c'est efficace que au bout de 3 mois. Qu'est-ce que ça vous évoque?

Eh bien moi je trouve ça bien compliqué pour pas grand-chose ! Selon moi, après c'est vraiment mon avis personnel. Donc ça veut dire que l'homme est obligé de porter 15h par jour un slip qui va réchauffer ses.... Non moi je trouve ça trop compliqué ça me plaît pas. Non ça ne me plaît pas. De par que nous, en tant que femmes, certes on va prendre des hormones, par la pilule, on va la prendre une fois par jour mais c'est pas comme eux qui vont porter 15h par jour, porter leur slip.

Ça vous paraît plus contraignant le port du slip ou alors de l'anneau pendant 15h par jour que de prendre ponctuellement une fois par jour une pilule?

Voilà exactement c'est tout à fait ça.

Ok! et dernière méthode que j'aimerais vous présenter, c'est les injections hormonales. Donc c'est une injection d'hormones masculines euuuh qui se fait en sous-cutanée qui peut se faire simplement par soi-même, une fois par semaine et qui permet d'être contracepté pour un homme.

D'accord euuuh et ça se fait par quel moyen? une injection?

Une injection, une piqûre dans la cuisse une fois par semaine.

Ouais ça me paraît être la moins ennuyante pour l'homme après justement à voir les effets dans le temps, si justement les spermatozoïdes sont pas impactés de manière irréversible également.

C'est pas irréversible. Effectivement à l'arrêt ça a été mesuré qu' il y a une bonne reprise de la fonction des spermatozoïdes, y a pas de problème.

D'accord bah moi je trouve que cette méthode de contraception, c'est une bonne alternative, ouais. Surtout si c'est une fois par semaine.

C'est quelque chose que vous pensez que votre partenaire pourrait accepter?

Euuuuh je pense si on lui prouvait que effectivement y'avait pas d'effets néfastes sur sa santé et cetera c'est quelque chose qui pourrait éventuellement lui convenir. Après je ne veux pas parler à sa place .

Qu'est-ce que vous pensez du fait que la contraception, elle soit à la charge de l'homme? Est-ce que c'est quelque chose qui vous plairait ou pas du tout?

Oui ça me plairait parce qu'effectivement ça ôterait une charge mentale vis-à-vis du fait de penser à prendre la contraception tous les jours, si c'est la pilule, ou également avoir les désagréments que moi j'ai pu subir avec le stérilet par exemple. Finalement on ? l'impression que c'est toujours nous qui avons ce côté négatif derrière la sexualité pour être protégées.

Et ça serait quoi, pour vous, les avantages et les inconvénients à l'utilisation de la contraception masculine?

Ah ben sincèrement l'avantage principal c'est que ce soit pas à moi d'y penser et que donc je puisse remettre ça sur lui, sur l'autre. Après les inconvénients c'est également le fait que moi je me fais confiance à moi, je sais que je prends bien la pilule, après est-ce que ? lui ferai de même ? Je ne sais pas ça ! C'est de la confiance dans un couple.

Et du coup, ça serait quoi pour vous la contraception masculine idéale? Si vous vouliez la créer de toutes pièces ? Par exemple: la voie d'administration, la fréquence, le mécanisme... ?

Oh bah alors là c'est une très bonne question! Je pense que j'aurais plutôt vu ça en prise par la bouche, l'ingestion voilà normal plutôt qu'une piqûre. Après je trouve que c'est bien une fois par semaine, c'est un rythme à tenir auquel on va plus facilement penser. Ouais je pense que ce serait plutôt ça, après je sais pas trop, j'y ai jamais pensé.

Donc une fois par semaine et un comprimé par voie orale.

Oui voilà.

Et en termes de mécanisme, est-ce que du coup ça serait plus quelque chose d'hormonal ?

Oui oui parce que c'est la facilité. Après en plus de ça je pense pas que physiquement parlant, il soit possible comme nous de porter un stérilet, d'implanter quelque chose sur un homme qui puisse être retiré sans risque quoi. Je sais pas si ça existe.

Alors non c'est sûr que pour l'instant ça existe pas mais par exemple il y a l'implant hormonal chez la femme qui se met dans le bras, est-ce que ça serait une méthode...

Oh oui c'est vrai ça peut être une méthode effectivement mais après ça reste des hormones...

Donc hormone, pas très motivée?

Non en effet l'aspect hormonal non... Moi je l'ai ressenti personnellement l'effet des hormones sur ma personnalité. Donc je pense que sur un homme ça doit être la même chose et moi c'est pas quelque chose que je voudrais pour mon compagnon.

Comment il se positionnerait votre partenaire vis-à-vis de l'utilisation d'une contraception masculine actuelle ou future? Est-ce que parmi ce qui existe il y aurait quelque chose qu'il voudrait bien utiliser?

Je pense que mon conjoint devrait, en fait... Il faudrait être amené à le rassurer sur la prise , sur l'aspect contraception. En soi, un préservatif, ça reste facile c'est à la demande si on a des relations sexuelles tous les jours bah voilà il faut en utiliser tous les jours après si c'est que de temps en temps c'est moins contraignant que d'avoir un apport d'hormones une fois par semaine ou tous les jours. Je sais pas comment lui pourrait le prendre, je sais pas, ça serait à analyser selon les périodes.

Donc préservatif oui. Les autres méthodes à voir selon les périodes de vie?

C'est à peu près ça.

D'accord. Est-ce que tu ? as d'autres choses à rajouter sur ce sujet ?

Eh bien, moi je voudrais rajouter qu'on en entend pas assez parler. On est pas assez informé. Généralement, nous jeunes filles on va être amenées à aller chez le médecin pour avoir une contraception. Moi, personnellement c'était à 14 ans, parce que je savais que j'allais commencer ma vie sexuelle. C'est pas quelque chose dont on parle aux garçons. J'ai 2 frères, on leur en a jamais parlé, à part les préservatifs: "sors toujours couvert" etc ... Très bien, et ça va jamais plus loin que ça. Et surtout je pense que c'est bien que ce soit le médecin qui apporte ces infos. C'est plutôt, dans la vie de tous les jours, les parents qui vont fournir une boîte de préservatifs ou en tout cas informer l'enfant ou le jeune garçon du moins. Alors que nous, on nous en parle depuis nos premiers amours.

D'accord vous pensez que le médecin aurait ou devrait avoir le rôle aussi, au même titre que qu'aux jeunes filles, de parler contraception avec les jeunes garçons?

Oui pour moi ça serait une bonne chose de mettre ça en place, qu'il y ait un circuit comme nous, comme quand on nous vaccine pour le papillomavirus, donner des info, qu'ils soient informés de ça parce que finalement ça reste tabou. Voilà j'ai des amies qui ont pu avoir le papillomavirus et les garçons pensent que c'est parce qu'elles sont allées voir à droite à gauche alors que voilà manque d'info. Voilà pour moi c'est quelque chose qui devrait être mis en place.

D'accord donc le rôle des médecins un petit peu dans la santé sexuelle

Oui tout à fait.

Très bien. Est-ce que vous avez d'autres choses à rajouter ?

Eh bien non, merci de m'avoir interrogée.

VERBATIM E4

Alors quelle est votre expérience personnelle concernant la contraception?

Alors c'est quel type de contraception j'ai pu avoir ?

Par exemple !

Alors dans ma jeunesse bah j'ai eu recours au préservatif, après j'étais sous pilule et après mon accouchement j'ai été un petit temps sous pilule mais avec des grosses migraines donc depuis j'ai un stérilet.

D'accord. Est-ce que vous avez eu des difficultés personnellement vis-à-vis de l'utilisation de cette contraception ?

Au moment de la pose du stérilet.

C'est-à-dire?

Bah une douleur pas possible quoi!

Et avec les autres contraceptions, est-ce qu'il y a eu des problèmes particuliers?

Aucun, sauf la pilule au bout d'un temps j'avais des migraines.

Ok donc des difficultés avec la pilule et des difficultés avec le stérilet au niveau de la pose ?

Au niveau de la pose.

Et en pratique comment ça se passe la contraception dans votre couple?

Je suis sous stérilet.

Est-ce qu'il a eu un choix dans ce choix de contraception?

J'ai pas eu le choix parce que je ne supporte plus la pilule c'était la contraception qui me... la solution qui me restait quoi ...

Donc déjà vous vous avez l'impression de pas avoir eu le choix vis-à-vis de ça?

Bah en fait j'étais pas contre non plus! Y'a moins de contrainte j'ai plus de règles donc pour moi c'est tout bénéf.

Est-ce que votre mari il a déjà, par le passé, participé au choix ou à l'utilisation d'une forme de contraception?

Bah on en a parlé parce que, vu que j'étais migraineuse, il m'a dit que s'il avait fallu que on ait recours que à des préservatifs oui il aurait fait.

Il aurait été d'accord. D'accord.

Sauf à la vasectomie ça il est pas d'accord!

Donc par le passé est-ce qu'il vous a orientée vers le choix d'une contraception ou d'une autre?

Non mais il me suit quoi.

Il vous suit, c'est vous qui prenez la décision mais après il vous suit ou pas?

Après en fait c'est plus à moi de gérer ça, mais il me suit.

C'est-à-dire c'est plus à vous?

C'est plus à la femme de gérer la contraception

Selon vous c'est plus à la femme de... c'est de sa responsabilité ?

Bah non mais il faut qu'il y ait une contraception donc après on en discute, j'aime autant que ce soit moi que lui quoi.

Pourquoi vous dites ça?

Parce que pour lui la question ne se pose pas, c'est à moi de gérer ça quoi.

C'est parce que insidieusement depuis toujours c'est à vous de gérer ça?

Ouais. Sauf au début de notre relation mais sinon voilà ça a toujours été à ma charge.

Est-ce que vous connaissez quelque chose de la contraception masculine?

(silence) Bah les préservatifs?

Tout à fait.

La vasectomie si c'est on peut parler de ça comme une contraception?

Oui.

Et puis c'est tout, après je connais peut-être pas le reste.

C'est un sujet qui vous intéresse la contraception masculine?

Ben oui mais bon moi les préservatifs j'ai horreur de ça et la vasectomie mon mari est contre donc comme ça...

D'accord. Est-ce que vous vous êtes déjà renseignée en particulier sur la contraception masculine?

Non, non pas spécialement .

Et comment vous en avez entendu parler jusqu'à présent ?

Parce que mon frère veut faire une vasectomie.

D'accord donc c'est lui qui a amené le sujet un jour?

Voilà, c'est ça.

Et du coup on a commencé un petit peu à l'évoquer, qu'est-ce que vous pensez des différentes méthodes existantes? Par exemple, déjà le préservatif ? Vous avez dit que c'est quelque chose qui ne vous convenait pas?

Bah je trouve pas ça... C'est très bien, on va dire pour les jeunes, mais après quand on est dans une relation longue, je trouve pas... je trouve que c'est un tue-l'amour moi. Et puis au niveau sensibilité j'ai l'impression que ça m'irrite ou que c'est plus C'est mon ressenti à moi.

C'est pas le ressenti de votre partenaire ?

Si si. En fait j'ai pas l'impression de le sentir charnellement.

D'accord. C'est une question de plaisir?

Oui voilà.

Et du coup la vasectomie vous l'avez abordée vous, c'est une méthode qui vous irait bien mais c'est votre mari qui n'est pas motivé?

Ouais je sais même pas si ça m'irait, parce qu'en fait ne plus avoir de règles pour moi c'est hyper confortable!

En fait c'est le fait d'avoir trouvé une méthode de contraception qui vous convient qui fait que vous n'y pensez pas?

Ouais c'est ça.

D'accord. Alors il existe aussi la méthode thermique, est-ce que ça vous parle ou pas du tout ?

La température, non?

Alors effectivement, ça consiste à faire remonter les testicules au contact de l'abdomen pour que les testicules se retrouvent à une température plus élevée, et qu'il n'y ait plus de production de spermatozoïdes. C'est une méthode qui est un petit peu récente. Et pour remonter les testicules il y a deux moyens : il y a soit un slip un petit peu particulier avec un trou où on fait juste passer la verge et ainsi ça va faire monter les testicules contre le pubis.

Ouais ouais.

Ou alors une espèce de petit anneau en silicone comme ça que vous mettez. Dans tous les cas il faut le porter 15h par jour pendant au moins 3 mois pour que ça soit contraceptif. Et c'est quelque chose de réversible à l'arrêt euh du port de l'une ou l'autre méthode.

Ah ouais ?!

Est-ce que... qu'est-ce que vous en pensez de cette méthode ?

C'est fiable ?

Oui c'est fiable en termes de contraception c'est efficace oui.

Après on n'est plus des chauds lapins comme à 20 ans et je me vois mal dire à mon mari: bah tu vas porter ton slip machin pendant 15h tous les jours pour... non ça me convainc pas plus que ça ouais. Et j'aurais quand même la trouille quoi, que ça marche pas bien.

D'accord, c'est parce que c'est quelque chose de plus récent...?

Peut-être...

C'est la peur que ça soit pas efficace?

Ouais! La peur de me retrouver enceinte à 46 ans ! (rire)

D'accord, autrement en termes de technique euuuh vous voyez pas d'autres inconvénients ?

Non non, d'ailleurs je proposerai ça à mon frère avant sa vasectomie ça peut... parce que ma belle-sœur ne supporte plus aucun moyen de contraception. Ça peut... il y a plein de gens qui doivent pas connaître ça! donc euuuh

Il y a effectivement plein de gens qui ne connaissent pas. A suivre!

Ouais !

Alors il y a aussi les injections hormonales c'est une injection sous-cutanée d'hormones qui se fait toutes les semaines.

Pour les hommes ?

Oui pour les hommes. Qu'est-ce que vous en pensez?

Pourquoi pas, mon mari va me dire bah tant que tu gardes ton stérilet!

Ça serait quoi les avantages de cette méthode pour vous?

Moi, ma méthode me convient bien donc euuuh...

D'accord.

A part pour la pose et la dépose où c'est hyper douloureux mais après, le reste du temps je le tolère super bien donc ...

Donc ça vous fait ne pas penser au reste des méthodes?

Voilà c'est ça. Je me vois bien jusqu'à la ménopause garder mon stérilet.

Ok et la forme injectable est-ce que c'est quelque chose que vous trouvez bien?

Moi je suis pas très favorable à s'injecter comme ça, mais après c'est mon avis... Après c'est pareil quand on prend la pilule c'est...

Ah c'est le fait que ça soit des hormones?

Voilà.

D'accord. C'est le fait d'avoir une contraception hormonale qui vous plaît pas trop

Ouais!

D'accord.

Je me dis si on peut faire autrement je préfère l'action mécanique.

Est-ce que vous aviez déjà entendu parler de ces méthodes ? Là, les dernières : la méthode thermique, les injections hormonales?

Non non.

Mais vous avez parlé du préservatif et de la vasectomie. Et qu'est-ce que vous pensez de l'idée que la contraception soit à la charge de l'homme?

Ça changerait ça serait bien! Ça serait bien!

Pourquoi ça serait bien?

Bah pour l'équité homme femme! La copine de mon fils prend la pilule mais tous les soirs son portable sonne à 9h parce qu'elle veut qu'il participe activement à la contraception. Je trouve ça bien, même s'ils ne vivent pas ensemble, que c'est à distance, mais peut-être qu'en lui parlant "tu as bien pris ta pilule?" du coup donc je trouve ça bien.

Qu'il s'implique.

Voilà. Pas que la femme donc, ouais c'est très bien!

Pour vous, c'est quoi les avantages à utiliser la contraception masculine?

Libérer un peu la femme de ça quoi!

D'accord et en termes d'inconvénient à ce que l'homme s'implique dans la contraception?

Est-ce qu'il va le faire aussi bien que pourrait le faire la femme ? en fait.

C'est-à-dire?

Je pense que les femmes on est très rigoureuses peut-être pour ça, peut-être pas toutes j'en sais rien moi. Pas mon mari parce qu'il est consciencieux mais j'aurais peur que le mec il oublie de faire son injection... voilà.

Peur des conséquences ?

Ouais et de tomber enceinte à 46 ans !

Et du coup si vous deviez utiliser dans votre couple une contraception masculine? La contraception masculine idéale, ça serait quoi pour vous ? sous quelle forme?

Pour moi ça serait la vasectomie mais mon mari est contre.

D'accord ok.

Sinon bah alors les injections.

Les injections d'accord ça ne vous déplaît pas.

Ouais.

Si vous pouviez en inventer une de toutes pièces par exemple, ça serait quoi la voie d'administration : une piqûre, un comprimé... ?

Un comprimé.

D'accord. A quelle fréquence ça serait quelque chose acceptable selon vous ?

Une fois par semaine ça serait top!

Ok, ça serait le top. D'accord. Et le mécanisme? quelque chose de chirurgical, un dispositif un peu comme un stérilet, un médicament....?

Ça je sais pas du tout... Un médicament ça serait pas mal, sans effet secondaire, un médicament une fois par semaine.

Un médicament une fois par semaine sans effet secondaire, ça ça serait le top. Ok. Et quel serait le positionnement de votre mari vis-à-vis de l'utilisation de la contraception masculine ?

Il est assez ouvert donc du moment que c'est quelque chose qui peut être réversible, il serait pas contre.

C'est ça qui le freine dans la vasectomie, c'est le côté irréversible?

Oui c'est ça.

Parce qu'il souhaiterait avoir d'autres enfants?

Non. Mais ça c'est le côté virilité. C'est ce qu'il m'a dit c'est au niveau viril, je pense qu'il... que ... (gêne, rire)

Ça impacterait dans sa virilité?

Oui psychologiquement.

Et vous ça, ça vous parle ça, l'impact sur sa virilité? Vous le verriez ça comme ça?

Du tout, du tout! (rire)

D'accord ok!

C'est une belle preuve d'amour moi je trouve!

Qu'il fasse une vasectomie?

Ouais qu'un homme propose ça comme mon frère le propose à ma belle soeur!

Est-ce que vous voudriez rajouter quelque chose sur la contraception masculine? Sur le rôle de l'homme dans la contraception?

Il faudrait plus sensibiliser les jeunes à la contraception masculine parce que je pense, mon fils bon maintenant plus maintenant... mais comme au collège ils ont parlé un peu contraception mais c'est surtout la contraception féminine quoi ! Et du coup ils sont pas sensibilisés.

Et qui devrait les sensibiliser?

Bah soit euuuh à l'école, quand ils font l'éducation sexuelle ou l'infirmière scolaire ou même les parents mais les parents vu qu'on sait pas forcément ce qui peut exister. Après pour

certaines parents c'est délicat je sais pas, pour moi non mais que pour certains parents parler sexualité avec les enfants...

C'est compliqué?

Ouais.

Donc pour vous il y aurait l'école, les parents qui devraient euuh amener le sujet de la contraception pour tous les enfants y compris les garçons?

Ben ouais moi j'ai un garçon mais j'aurais une fille c'est pareil, tu parles contraception c'est logique ! Vous savez bien comment on est à cet âge-là! (rire)

D'accord ok! Est-ce que vous avez d'autres choses à rajouter ?

Non !

VERBATIM E5

Est-ce que tu peux me parler un petit peu de ton expérience personnelle concernant la contraception en général?

D'accord. Alors euh concernant la contraception ou la contraception masculine?

Non en général.

D'accord. Alors moi je prends la pilule depuis environ... je dirais neuf mois à peu près.

Hum hum.

Et euh au début je m'étais pas mal renseignée parce que y'a beaucoup de personnes qui disent que c'est mauvais pour la santé et je peux comprendre. Et euh du coup je voulais quand même essayer parce que je sais que ça fait pas des effets secondaires sur tout le monde et moi j'ai pas eu du tout de problème avec ça donc franchement ça fonctionne bien. Je la prends et tout et euh voilà.

Ok donc plutôt une bonne expérience et ça s'est toujours bien passé, rien de particulier ?

Bah après ce qui est un peu contraignant c'est que on risque de l'oublier, il faut mettre beaucoup de rappels. Mon copain m'envoie un sms pour que j'oublie pas.

Ok, d'accord ,est-ce que vous avez déjà utilisé d'autres méthodes ou que la pilule ?

Euh non un petit peu des préservatifs au début.

Ok,d'accord et avec les préservatifs pas de souci particulier ?

Non ça s'est bien passé. Non ça va. après c'est sûr, que au début faut réussir à les mettre et tout! (rires) Mais ça va.

Ok un peu d'entraînement le temps de prendre la main.

Exactement.

Et comment ça se passe en pratique la contraception dans ton couple, tu en as un petit peu parlé comme quoi déjà ton copain il t'envoyait des messages pour te rappeler de la prendre...

Oui. Hum bah au début c'est moi qui ai un peu donné l'idée parce qu'il m'a dit de prendre la pilule ou quoi et je me suis dit ça sera plus facile je vais essayer puis je savais que je pouvais toujours arrêter si ça me convenait pas. Donc on en parle, ça se passe plutôt bien. Mais c'est vrai que c'est assez stressant. Je l'ai déjà oubliée une fois et c'est quand même un peu angoissant comme situation. On en parle pas mal je lui dis directement si j'ai un problème ou quoi.

D'accord, est-ce qu'il a participé un petit peu au choix de ce type de contraception ou c'est toi de ton côté?

Euh non c'est plutôt moi. Parce que... J'ai réfléchi et je me suis dit je pense que je vais prendre la pilule et il m'a dit "et bah si tu le sens, que tu veux la prendre, bah vas y!"

Ok, et du coup quand y'a des oublis , comment ça se passe? Tu te débrouilles toute seule ou est-ce que lui il participe un petit peu à gérer tout ça ?

En général je lui dis parce que je suis assez stressée et paniquée. Bah ça m'est arrivé peut - être deux fois maximum mais il me rassure, il me dit ça va aller, t'inquiète pas, on va faire gaffe, aller faire un test et tout.

D'accord, ok, il te soutient.

Oui! même si je sais que intérieurement il panique aussi! (rires)

Ok ok ! Et qu' est-ce que tu connais de la contraception masculine, si tu y connais quelque chose ?

Euh je connais les préservatifs.

Hum Hum.

Et j'ai aussi entendu parler de, d'une pilule en essai pour les hommes.

D'accord et tu en as entendu parler par quel moyen ?

Euh par les médias, les journaux, j'ai lu quelques articles pour me renseigner. J'en ai parlé avec des amis aussi. Mais a priori c'est assez compliqué d'élaborer ça en ce moment parce que c'est vrai que ça prend du temps et même je pense que socialement c'est difficile à intégrer aussi .

C'est-à-dire socialement ? Qu'est-ce que tu entends par là ?

Bah après je sais qu'il y aurait pas mal d'hommes qui seraient d'accord pour la prendre mais c'est aussi quelque chose, ...fin pendant des années c'est la femme qui l'a prise mais moi je suis vraiment pour qu'on égalise, surtout au niveau de la pilule parce que les effets secondaires sur beaucoup de femmes c'est assez difficile à supporter et donc oui si on pouvait en faire une pour les hommes, moi je ... ce serait assez bénéfique mais apparemment on vient de commencer à expérimenter dessus, ça prend du temps et faut encore que ce soit plus abouti on va dire mais je sais pas trop.

D'accord, en première impression tu y serais plutôt favorable ?

Oui!

Ok. Alors je vais te présenter les méthodes qui existent actuellement, pas les méthodes futures parce que c'était sûr que c'est pas encore sur le marché, et puis je vais te laisser réagir à chacune d'elles, dire voilà les avantages et les inconvénients que tu vois pour chacune d'elles.

D'accord.

Alors tu en as déjà parlé du préservatif donc tu avais parlé de l'inconvénient qu'il fallait un petit peu de temps avant de réussir à bien le manier, est-ce que tu vois d'autres avantages ou inconvénients à l'utilisation du préservatif?

Bah ce qui est pratique c'est qu'on en trouve partout dans le commerce et même gratuitement en pharmacie ou si on va dans des endroits pour en retirer donc c'est vrai que c'est pratique. Et puis ça protège assez bien des MST mais pour les personnes qui ont des rapports avec des personnes différentes pour éviter les risques. Donc pour ça, je trouve ça bien mais sur le long terme c'est moins pratique parce que ça ... si on veut plus de la qualité ça peut coûter cher.

Ouais.

Les choses plus confortables, oui ça peut coûter cher et puis c'est vrai que c'est pas la même sensation.

Oui une question de plaisir.

Oui.

Ok. D'accord d'autres choses à rajouter sur préservatif ?

Non pas particulièrement.

Alors pour la suite, je vais te parler de la méthode thermique, est-ce que tu en as déjà entendu parler?

Alors je crois. Est-ce que c'est une sorte de caleçon que les hommes doivent mettre pour euh réchauffer... ?

Tout à fait. Tu en as déjà entendu ? par quel moyen ?

Je crois que j'ai dû voir ça sur internet, oui j'ai dû lire un article.

Ok je vais te montrer la petite image en question, donc ça se présente sous la forme d'un slip ou d'un caleçon avec un trou, soit sous la forme d'un anneau de silicone, dans tous les cas il faut passer le pénis dans le trou ou l'anneau, tirer un petit peu sur la peau des testicules et comme ça ça fait remonter les testicules vers l'abdomen, vers la chaleur du corps et ça stoppe la production de spermatozoïdes. Il faut le porter quinze heures par jour et pendant trois mois avant que ça soit efficace et après continuer à le porter. Voilà comment ça se passe. Alors je t'ai vu un peu sourire...

Oui!

Donc première impression, ça te fait rigoler c'est ça?

Bah déjà je me demande si ça donne pas chaud, surtout l'été!

Alors du coup, l'été certains hommes préconisent de plutôt utiliser l'anneau qui rajoute quasiment rien. Et ils peuvent mettre leurs sous-vêtements habituels avec.

D'accord, c'est intéressant.

Donc toi tu aurais peur qu'ils aient chaud ?

(rires) Oui c'est le premier truc que je me suis dit, on transpire pas là-dedans?

D'accord.

Je sais pas (rires). Mais euh oui après c'est très long avant de pouvoir l'utiliser donc faut anticiper, beaucoup. Et euh je sais pas, je suis pas trop au courant, au niveau du prix et de la durée de vie.

Alors globalement, y'a même des hommes qui se le fabriquent eux-mêmes, des ateliers couture entre hommes pour se fabriquer ce slip-là donc ça peut coûter vraiment pas grand-chose et euh l'anneau en silicone je crois qu'il est vendu quelques dizaines d'euros et du coup on peut le garder de façon quasi infinie.

Ah oui!

Donc plutôt une méthode qui coûte pas cher.

Ça a l'air plutôt intéressant en vrai ! J'avais jamais pensé à ça mais euh après plutôt niveau confort après je sais pas faudrait que je demande à des hommes qui en ont porté. Comment ils ressentent ça. Mais oui ça peut être intéressant à essayer, je pense. Je sais pas si ça conviendrait à tout le monde euh mais euh ça peut être intéressant. Je sais pas si mon copain adopterait cette méthode parce que euh ...fin déjà porter un slip qui chauffe toute la journée ...

Alors en soi, il chauffe pas en lui-même, on utilise la température du corps pour stopper la création de spermatozoïdes.

Oui. D'accord . Et c'est efficace à combien de pour cent?

Pour l'instant, les études sont sur des petits échantillons, il y a pas énormément de personnes qui ont été incluses. On est sur des centaines de personnes et l'efficacité est équivalente à celle d'une contraception féminine.

C'est bien! (enjouée) C'est cool!

Donc plutôt première bonne impression?

Oui ça peut être intéressant. C'est vrai qu'au début je me posais des questions parce que c'est quelque chose qu'on a pas l'habitude de voir mais je pense que c'est à essayer!

Ok, d'accord. Donc comme inconvénient tu as cité le confort et que peut-être ça soit ... de suer en été. Et est-ce que tu vois d'autres inconvénients à cette méthode?

Euh non je sais pas, pas particulièrement. Mais bon comme je l'ai dit ça prend du temps, il faut vraiment le porter beaucoup pour que ce soit efficace.

D'accord, ouais. Et des avantages à cette méthode, est-ce que tu en vois?

Humm, bah déjà ça réduirait la part de la femme parce que souvent c'est la femme qui porte, que ce soit un stérilet ou un implant, ça délègue un peu ça à l'homme et c'est euh ça peut être assez utile et puis si on veut plus de sécurité on peut combiner les deux, que la femme se protège et l'homme aussi et je trouve que c'est assez équitable.

Ok d'accord, pour le côté équitable aussi.

Oui.

Ok alors aussi il existe les injections hormonales, c'est des injections qu'on doit se faire dans la cuisse, dans le muscle, une fois par semaine. Au début ça peut être une infirmière qui lui montre comment faire et puis après, l'homme peut le faire lui-même. Qu'est-ce que tu en penses de cette méthode?

Faut pas avoir peur des aiguilles déjà! Après c'est un peu comme la pilule, le système hormonal, c'est pas bénéfique sur tout le monde et ça risque d'avoir des conséquences négatives sur le corps.

D'accord. Les effets secondaires.

Ouais les effets secondaires des hormones. Et puis après c'est assez régulier, si c'est une fois par semaine mais si on peut le faire chez soi j'imagine que c'est pratique si on sait le faire seul. Euh pis ça évite encore une fois d'avoir à porter un préservatif qui pourrait peut-être être inconfortable ou si on est en relation assez longue avec une personne et euh voilà, c'est assez équitable.

D'accord, donc ça c'est pas mal. La dernière méthode dont je voudrais te parler, ça s'appelle la vasectomie. Est-ce que tu en as déjà entendu parler ?

Oui. C'est quand on stoppe la production de spermatozoïdes mais définitivement.

C'est ça on vient couper le petit tuyau qui achemine les spermatozoïdes du testicule jusqu'au pénis. C'est une méthode qui est plutôt considérée comme définitive même si il y a 30-40 pour cent de chance que ça soit réversible en faisant une petite opération dans l'autre sens, mais bon on la considère plutôt comme définitive. Est-ce que tu vois des avantages et des inconvénients à cette méthode?

Euh les avantages, déjà on est certain de plus avoir de, de plus mettre, de plus avoir de grossesse du coup. J'imagine que c'est assez pratiqué mais c'est surtout, ça concerne surtout les hommes assez âgés, enfin âgés, ils veulent plus d'enfant donc, ou alors qui ont pris très tôt la décision de pas avoir d'enfants, mais c'est vrai que c'est pas une méthode qu'on conseille au début de la vie sexuelle si on veut avoir des enfants plus tard. C'est quelque chose je pense de plus pratiqué après .

Ouais, d'accord ok. Est-ce que tu as d'autres choses à dire sur cette méthode?

Euh non à vrai dire je connais personne qui l'a faite pour l'instant. Je me demandais si... Est-ce que ça évite à un homme l'andropause?

Non, non ça change rien du tout au niveau du vieillissement hormonal de l'homme. Il y a toujours la production de testostérone dans les testicules puis qui va dans le reste du corps et qui va diminuer un petit peu avec l'âge.

D'accord.

Alors pour la suite, qu'est-ce que tu penses de l'idée que la contraception soit à la charge de l'homme ?

Euh moi je pense que... Depuis le début ... Faudrait ... Après je pense qu'on peut varier aussi au cours de sa vie, après ça dépend si on est longtemps ensemble ou pas, c'est important d'alterner, de partager la charge euh parce que c'est quand même quelque chose de contraignant dont il faut se rappeler, il peut y avoir des conséquences sur le corps aussi. Donc oui je pense que c'est bien que les hommes l'expérimentent mais je pense que faudrait pas basculer sur que les hommes, faut garder l'égalité , et peut-être trouver des alternatives aux moyens hormonaux qui peuvent être dangereux .

D'accord ok. Et est-ce que toi, tu vois des choses qui t'empêcheraient de l'utiliser la contraception masculine ? Qu'est-ce qui te freinerait?

Euh je sais pas trop. Pour l'instant j'ai pas trop de freins. Il faut que ce soit quand même abouti comme méthode mais euh non je crois que rien ne me freinerait. Enfin si l'homme ne veut pas la pratiquer, faut pas obliger les personnes à le faire .

C'est sûr.

Euh bon après voilà. Mais non je serais plutôt pour, je pense peut-être pas toutes les méthodes mais euh oui je serais plutôt pour.

Ok donc tu as parlé que tu aimerais que ça soit une méthode qui ait pas mal de recul en termes de recherche je crois?

Pardon j'ai pas entendu, je crois que ça a un peu buggé.

Je crois que tu as évoqué le fait que tu préférerais que ça soit une méthode sur laquelle on a un peu de recul?

Oui, c'est ça! Il faudrait qu'on ait du recul, on a plus de recul sur la pilule pour les femmes par exemple. Oui je pense que ça serait bien de pas mal expérimenter et de pas refaire les mêmes erreurs qu'on a fait avec des choses qu'on a administrées aux femmes.

D'accord, des choses que tu trouves qui ont été trop rapidement mais à la disposition alors ce n'est pas abouti ?

Exactement.

OK. Et du coup ça serait quoi, pour toi la contraception masculine idéale? C'est-à-dire sur la voie d'administration, la fréquence, le mécanisme... Est-ce que tu arrives à...

Parmi ce que vous m'avez ...

Non si toi tu pouvais la créer de toutes pièces, comment elle serait?

D'accord. Hmm qu'est-ce que ce serait? Hm, une contraception plutôt à ... Si c'est quelque chose à long terme vu que je pense que vous interviewez des gens en couple. Du coup ça serait quelque chose qu'on puisse mettre comme un implant, comme celui des femmes. après je sais que l'implant c'est compliqué parce qu'il est pas adapté à tous les corps et donc il est facilement rejeté. Mais oui quelque chose qu'on puisse implanter qu'on puisse enlever quand on veut par exemple quand on veut des enfants.

Ok, qui soit réversible?

Exactement. Je pense que ça serait une bonne méthode.

Et le dispositif c'est pour qu'il n'y ait pas d'oubli?

Oui aussi en partie parce que... après ça peut être surveillé aussi mais c'est contraignant. Moi je me dis plus tard dans ma vie, quand je serai plus âgée et que j'aurais peut-être déjà eu des enfants je me ferais peut-être poser un stérilet ou quelque chose de plus long, à long terme parce que c'est vrai que la pilule c'est quand même contraignant en termes de fréquence. Faut y penser et tout.

Ok. Et qu'est-ce que tu penses que ton copain dirait pour utiliser la contraception masculine ? Tu penses qu'il serait d'accord ?

Moi je pense que ça le dérangerait pas s'il peut prendre une partie de la charge je pense qu'il voudrait bien. Je sais pas s'il serait d'accord avec toutes les méthodes, y'a peut-être des choses qui le freineraient mais je pense que s'il pouvait en prendre une et que c'est efficace, il le ferait.

Ok d'accord, est-ce que tu as d'autres choses à rajouter sur le sujet de la contraception masculine ou des questions?

Non, pas particulièrement.

VERBATIM E6

Quelle est votre expérience personnelle concernant la contraception?

Bah l'expérience... ça marche très bien, euh depuis que mon mari a accepté de le faire.

D'accord donc là vous parlez de la vasectomie c'est ça?

Oui voilà c'est ça !

Ok et avant la vasectomie, est-ce que vous avez utilisé d'autres méthodes de contraception?

Mmm non je prenais que la pilule.

La pilule, d'accord.

Et j'ai fait une fois le euuuh comment on appelle... (montre son bras)

L'implant dans le bras?

L'implant et ça a pas trop marché.

D'accord, c'est-à-dire, ça a pas trop marché?

Bah j'avais des palpitations donc euh fortes! Et ça me donne des vertiges énormément.

Vous l'avez pas trop toléré.

Voilà et je l'ai arrêté.

D'accord, vous l'avez arrêté. Et la pilule?

Bah la pilule y'en a marre de la prendre tous les soirs.

C'est ça qui vous embêtait?

Voilà. J'ai parlé avec ma gynécologue. Avec mes problèmes de santé, le coeur, donc elle m'a conseillé de faire ça. Tout le temps, il y a toujours une solution.

D'accord ok. Et donc finalement là, vous êtes passés sur la vasectomie?

Oui.

Et comment vous êtes arrivés à la vasectomie ? Dans votre couple qui a décidé?

Alors on a parlé moi et ma gynécologue, et j'ai parlé à mon mari il a accepté tout de suite.

D'accord, donc c'était parce que vous n'aviez pas de contraception qui vous convenait que vous avez opté [pour la vasectomie] par la proposition de la gynécologue?

Voilà parce que je savais que je veux plus avoir des enfants. Voilà j'ai 4 enfants et mon mari il a accepté, ça n'a pas posé de problème.

Ok ça a été simple comme décision.

Oui il voulait même le faire dans la semaine et voilà !

D'accord et donc vous en aviez uniquement entendu parler par la gynécologue de la vasectomie?

J'ai un peu entendu parler mais pas trop, à la télé et voilà!

Ok. Un petit peu à la télé. Et avant sur les autres contraceptifs que vous avez utilisés, l'implant ou alors la pilule,est-ce que lui il avait participé au choix ?

Non non...

Pas du tout, c'était c'était votre décision en discutant avec la gynéco?

Oui oui...

Ok et euh est-ce qu'il vous aidait à gérer au quotidien, par exemple l'achat de la pilule ?

Non non je le fais moi-même.

Et la prise au quotidien, est-ce qu'il vous la rappelait ou pas spécialement?

Non pas spécialement.

D'accord c'était toute seule.

Comme une grande! (rire)

D'accord (rire). Qu'est-ce que vous connaissez de la contraception masculine ?

J'y connais pas grand-chose (voix chuchotée).

Bon finalement vous connaissez la vasectomie, ça en est une.

Oui je suis d'accord.

D'accord et donc vous m'avez dit que vous en étiez, vous en aviez entendu parler par la gynécologue et par la télé, c'est ça?

Oui un p'tit peu par la télé.

Autrement il y a rien d'autre qui vous vient en tête quand je vous dis contraception masculine ?

Non franchement non.

D'accord. Alors si vous voulez je vais vous parler des méthodes de contraception masculine qui existent et puis vous pouvez me donner votre avis, ce que ça vous inspire.

Oui.

Alors comme méthode qui existe, il y a déjà le préservatif. Vous connaissez ?

Euh oui.

L'étui en latex qu'on met sur le sexe de l'homme. Et ça,est-ce que, qu' est-ce que... vous trouvez que c'est une bonne méthode?

Alors pour les gens qui veulent pas avoir des enfants mais moi j'ai jamais utilisé ça. C'est quelque chose qu'on aime pas.

Pourquoi ?

Je suis pas à l'aise avec.

D'accord, c'est la façon dont on doit l'utiliser?

Euh bah je trouve qu'on ressent pas la même chose...

D'accord.

Voilà.

C'est une question de plaisir dans les rapports.

Voilà, j'ai jamais aimé ça.

D'accord, ok et autrement, est-ce que vous voyez des avantages à l'utilisation du préservatif?

Bah oui pour les autres je pense qu'ils ont besoin de se protéger. C'est utile hein...

De se protéger de quoi?

Bah des maladies tout ça, surtout!

La protection des maladies, ok. Et donc on a déjà parlé de la vasectomie, pour vous c'est quoi les avantages de la vasectomie?

Ben ça aide beaucoup, surtout pour moi comme je suis malade, je peux pas prendre la pilule et je peux pas avoir des autres euh... et c'est pour ça mon mari il était d'accord de la faire pour moi.

Ok, donc vous c'est ça le gros avantage de la vasectomie, c'est de pouvoir prendre le relais vu que vous vous tolérez plus la contraception.

Oui. Voilà.

Ok, est-ce que vous voyez des inconvénients à l'utilisation de cette contraception?

Ça veut dire quoi?

Des problèmes, est-ce que ça a amené des problèmes?

Ah non! Vraiment pas, aucun problème !

Pour vous c'est que du positif?

Ah oui franchement quelque chose de génial. La gynécologue m'a dit que ça change rien sur l'envie.

Que ça change rien au niveau de la libido?

Oui! Je pense qu'un homme il va avoir peur au début de ça. Mais c'est bien qu'il y ait un médecin à côté ou sa femme qui lui explique bien, pour le rassurer et voilà.

C'était la crainte?

Ben, même moi j'ai posé cette question hein!

Vous aviez peur qu'il ait moins envie?

Bah oui voilà surtout.

Mais finalement ?

Au bout de 3 jours il me suit partout ! (rires)

Ok finalement tout va bien! Alors, ensuite il existe une autre méthode, peut-être vous n'avez pas encore entendu parler, ça s'appelle la méthode thermique. (Je montre l'illustration) Alors c'est un p'tit anneau qui se met comme ça ou sous la forme d'une slip avec un trou où on laisse juste passer le pénis et ça fait remonter les testicules vers l'abdomen.

Ah d'accord !

Et la chaleur de l'abdomen, elle fait que les testicules elles arrivent plus à produire les spermatozoïdes féconds et ça permet d'être contracepté pour l'homme .
C'est pas douloureux ça quand même?

C'est pas douloureux, c'est peut-être un petit peu inconfortable. Euh il faut par contre le porter 15h par jour pendant au moins 3 mois pour que ça soit efficace donc il faut le porter régulièrement. Qu'est-ce que ça vous inspire cette technique?
C'est un peu... Euh alors, je sais pas, c'est trop gênant, c'est trop... Comme si y'a beaucoup de travail.

Ok.

Pour moi c'est pas bien, je préfère encore la vasectomie.

C'est pas bien d'accord, ok.

Se faire opérer et après on est tranquille à vie.

D'accord. C'est que ça vous paraît contraignant, difficile à mettre en place?

Oui contraignant, difficile, c'est compliqué.

Ok ça a l'air d'être compliqué.

Ouais. Et je pense que mon conjoint il sera pas d'accord sur ça.

Et pourquoi vous pensez qu'il serait pas d'accord?

Le porter 15 heures...

C'est contraignant le temps de port à 15h par jour ?

Voilà. Tu es pas à l'aise, je pense.

Pas à l'aise, c'est-à-dire? Vous parlez du confort ?

Oui pour lui.

Est ce que vous y verriez des avantages par contre?

Alors pour les gens qu'ils ont besoin de se protéger...

D'accord ok .Et ensuite il existe aussi les injections d'hormones. C'est toutes les semaines, des injections que l'homme doit se faire, par exemple dans la cuisse, d'hormones pour plus produire des spermatozoïdes qui peuvent devenir féconds. Qu'est-ce que ça, ça vous inspire?

Moi je sais que mon mari il est pas prêt. Déjà il déteste faire les prises de sang. Alors faire des injections à chaque fois il va pas aimer.

D'accord. Et vous vous seriez d'accord pour les injections si lui il était d'accord?

Ah oui! S'il serait d'accord, je serais d'accord. Bien sûr!

Vous craignez le confort?

Oui le confort, il serait pas d'accord sur tout ça ohlala il peut pas voir une aiguille (rires)

Ça serait ça le problème! (rires)

Ah oui oui.

Ok et il y aurait des avantages à utiliser ces injections une fois par semaine ?

Bah pour les gens qui l'ont décidé de le faire je pense mais je pense que mon mari il préfère la première méthode. La vasectomie.

D'accord vous restez sur ça. Ok . Et qu'est-ce que vous pensez que l'idée de la contraception ça soit à la charge de l'homme ?

Ça veut dire quoi?

Que ce soit l'homme qui s'occupe de la contraception dans un couple, est-ce que c'est quelque chose que vous trouvez bien? Pas bien ?

Bah bien sûr c'est un partage, c'est comme de partager, d'élever les enfants ensemble.

Vous trouvez ça normal vous?

Tout à fait normal! Un homme qui aime sa femme il peut faire ça pour elle!

D'accord, ok. Et du coup, c'est... est-ce que... c'est c'est quoi qui vous motive vous à utiliser la contraception masculine? C'est le partage aussi? C'est quelque chose d'important pour vous ?

Bien sûr, c'est important!

D'accord. Et qu'est-ce qui vous empêcherait de l'utiliser?

Ça veut dire quoi?

Pourquoi pourquoi vous pourriez être rebutée par le fait d'utiliser la contraception masculine ? Qu'est-ce qui vous plaît pas dans la contraception masculine?

De tout ça?

De toutes les méthodes dont on a parlé.

Ben c'est pour l'homme, c'est un peu gênant. C'est un peu... surtout pour les injections je vois pas...

C'est l'inconfort vous à chaque fois qui ressort?

C'est un travail en plus.

Oui il faut y penser, c'est ça que vous voulez dire?

Voilà, il faut y penser bah oui. Faut trouver du plaisir, faut aimer faire ça.

Hmm. D'accord donc c'est une charge ?

Oui.

Ok et la prise régulière c'est quelque chose qui serait difficile, vous pensez, pour votre votre époux?

Ça veut dire?

De prendre régulièrement ou faire des injections régulières, d'y penser est-ce que c'est quelque chose qui

Il va pas aimer mais après s'il a pas le choix. C'est personnel hein je parle pour moi et mon mari .

Hm Hm.

S'il a pas le choix il va le faire pour moi. Oui c'est ...

Contraignant?

Oui beaucoup de travail mais il y a des autres solutions !

Vous avez trouvé celle qui vous convient?

Oh oui! Heureusement!

Mais le fait d'avoir à y penser régulièrement, ça serait quelque chose de compliqué ?

Je pense. Après on est pas tous les mêmes voilà. Ça c'est mon choix c'est mon...

Que votre époux ou votre mari prenne quelque chose régulièrement?

Oui c'est un peu lourd, fatigant.

Mais autrement vous lui feriez confiance pour y penser.

Ah ça oui!

Vous pensez qu'il n'y aurait pas eu de problème. S'il avait dû prendre quelque chose régulièrement...

Il y a pas de problème.

Donc finalement c'est quoi pour vous la contraception masculine idéale?

Moi pour moi c'est ce qu'on a fait moi et mon mari.

D'accord la vasectomie vous convient parfaitement?

Oui parfaitement! Et surtout pour un couple qui veut plus d'enfants.

Oui vous ça vous convient parfaitement dans votre situation de vie.

Je pense que quatre enfants, c'est une belle famille! (rires)

Donc vous, votre époux, vous m'avez dit que les méthodes que je vous ai présentées, autre que la vasectomie, il serait pas d'accord ?

Il serait pas tout à fait d'accord. A part si vraiment qu'on a pas le choix. Il le ferait.

Par contre du coup il a accepté la vasectomie.

Voilà. Voilà. Sans réfléchir.

Ok d'accord.

Il a fait parce qu'il a une solution pour les hommes alors... C'est pas tout le temps les femmes qui prend la charge voilà. Et les hommes aussi ils peuvent voilà.

Vous trouvez que c'est une bonne chose?

C'est une très bonne chose même! Bah j'espère que voilà les hommes qui peuvent aussi aider l'autre compagnon, voilà, qui peuvent faire la même chose.

Vous espérez qu'il y aura de plus en plus d'hommes qui vont s'impliquer?

C'est quelque chose de bien quand même. C'est efficace. C'est pas tout le temps la femme qui subit les choses. C'est comme avec les enfants on partage, pour les enfants, on élève les enfants ensemble alors un homme qui aime sa femme je pense qu'il peut le faire !

Est-ce que vous avez autre chose à rajouter ?

Non.

VERBATIM E7

Alors du coup, pouvez-vous me dire quelle a été votre expérience personnelle concernant la contraception ?

Alors mon expérience personnelle c'est que quasiment juste après avoir eu mes premières règles, à l'âge de 11 ans, j'ai été mise à la pilule. Euh... donc euh je pensais c'était normal en fait vu que j'étais encore une enfant. Donc j'ai gardé la pilule pendant des années, et euh... au final j'ai fini par l'arrêter parce que je me rendais compte d'impacts négatifs. Euh mais on m'a du coup incitée quasi forcée, je dirais, à mettre un implant. Euh... sauf que l'implant me faisait avoir des saignements. Donc euh... ça aussi fin c'est mauvaise expérience je trouve d'être forcée à ... comme si j'allais être irresponsable donc euh, je l'ai finalement enlevé, retiré, c'était compliqué parce que j'étais aux Etats-Unis, donc j'ai dû revenir pour euh voilà. Mais euh du coup ensuite euh... j'ai utilisé des anneaux. J'ai utilisé des anneaux, ça coûtait cher, c'était pas remboursé mais j'ai trouvé que c'était pas mal parce que c'était local, euh... c'était une alternative au stérilet parce que le stérilet je me

sens pas de euh... je j'en ai jamais mis. Voilà... Et puis donc sinon après y'a eu une longue période où juste j'utilisais... alors c'était j'évitais d'en parler aux médecins, parce que je me sentais pas du tout légitime en fait, souvent ...fin j'avais peur qu'on me tape sur les doigts mais du coup je vérifiais mon cycle et comment je me sentais etc., je vérifiais.

Méthode naturelle donc.

Oui la méthode naturelle voilà. Donc euh j'ai utilisé cette méthode pendant longtemps j'ai été en couple pendant 3 ans et j crois qu'on utilisait la contraception hormonale enfin j'ai utilisé les anneaux pendant peut-être 4-5 mois et après ça je suis passée à ça. Y'a jamais eu d'accidents, alors après peut-être que c'était de la chance mais en tout cas on a toujours fait très attention. Et... du coup sinon c'est toujours préservatif, ça a toujours été préservatif, enfin pas toujours...mais ça c'est une autre histoire, malheureusement. Et puis du coup euh... là moi j'ai pris la décision d'arrêter vraiment et je suis enfin tombée sur quelqu'un qui dès la les premières semaines, j'disais bon bah je vais aller chercher une contraception il faut qu'on ait quelque chose d'un peu plus sécuritaire, parce que j'avais un peu peur en fait, comme on était en début de relation je craignais. Et euh il m'en a parlé tout de suite il m'a dit "mais en fait voilà, je veux pas euh que tu fasses tout, donc si je pouvais moi prendre quelque chose je le ferais" et j'ai été très touchée puis du coup on s'est beaucoup renseignés parce que je connaissais déjà la contraception masculine thermique et je lui en ai parlé, on a regardé un petit peu les options, on s'est rendu compte qu'il y avait un anneau qui avait été fabriqué, et du coup on a investi à deux et par contre il faut attendre 3 mois pour que ça fonctionne donc les 3-4 mois, on a voulu être large on a attendu 4 mois, bah je portais un anneau vaginal.

Ok très bien. Et du coup quelles sont les différentes difficultés ou obstacles que vous avez rencontrés dans votre contraception à vous ?

Oui. Alors la difficulté c'est... je trouve bah du coup le manque d'information. (Silence) Comment à 11-12 ans on peut mettre un enfant sous pilule, je comprends pas trop. Alors je pense que c'est pour réduire peut-être les... les ados enceintes. Mais je veux dire il y a un manque d'information comme si on était bête.

On ne vous l'a jamais trop expliqué ?

Non. Après coup je me suis dit, ça a commencé et je sais même pas pourquoi, enfin je m'en souviens même pas et euh... donc je trouve que c'est pas super cette infantilisation. Et puis euh... donc comme je le disais quand moi on m'a mis l'implant, bah c'était vraiment j'avais la sensation que c'est parce que j'avais eu le malheur de dire non mais j' prends pas la pilule donc du coup je suis irresponsable, voilà. Je suis forcément irresponsable si j'prends pas la pilule alors qu'en fait non c'est que je me disais mais ça me va pas. Donc euh... donc voilà l'infantilisation donc pour le coup là je pense que je peux dire violence gynécologique parce que je trouve que c'est assez fréquent malheureusement. Nous les jeunes on est vus comme ... Et puis d'un point de vue physique, moi je suis hyper sensible et je sais que ça réduit ma libido, je sais que ça a un impact sur mon moral, j'en ai conscience. Vraiment, c'est... je je sais. Et euh... et .. non j'ai pas envie que mon corps croie que je suis enceinte constamment. ..Fin j'ai tout simplement pas envie. Et juste c'est ce que je disais à mon copain, j'ai pas envie que lui aussi prenne des hormones parce que c'est pas parce que enfin voilà. Pour moi les hormones c'est non. Sauf d'un point de vue local effectivement.

Oui. C'est en local que vous l'avez le mieux toléré ?

Oui oui oui.

Ok d'accord. Donc du coup vous l'avez un peu dit là dans votre couple actuel. Comment se passe la contraception en pratique. Est-ce que ça a été un choix à deux? Enfin vous me l'avez un peu dit. Est-ce que ça a été une discussion ? Euh est-ce qu'il y avait autre chose que vous envisagiez ? ou ça s'est très vite tourné du coup vers la contraception masculine ?

Bah c'était une évidence que c'était ça ouais. Bon après malheureusement si ça n'avait pas fonctionné mais c'était quasiment certain que ça marcherait. Donc étant donné que c'était ni

hormonal ... enfin la seule crainte c'était de savoir si lui allait tolérer de porter 15h par jour un anneau... Voilà. Au début c'était un peu compliqué, il a dû trouver son rythme et puis il l'a trouvé. J pense qu'il le garde bien plus que 15h par jour ce qui est à mon avis pas super recommandé mais c'est pas grave. Euh... et puis ouais du coup c'était juste de la discussion sur la contraception, moi qui réfléchissais bon va falloir que je prenne une contraception. Euh lui qui me disait "ouais mais toi t'aimes pas ça" parce que j'étais très honnête sur tout ce qui m'est arrivé. Et euh.. bah il avait jamais utilisé de contraception masculine mais du coup ben ... en dialoguant, juste montré une vidéo, 2-3 articles et voilà, on s'est lancé.

Ouais donc ça a été un choix voilà vraiment une discussion pour le choix même si le choix s'est fait assez rapidement. Vous le disiez vous avez partagé l'achat de l'anneau ?

Oui ben tout comme on partageait l'achat des anneaux vaginaux ouais c'est ça.

D'accord. Euh... donc que connaissez-vous de la contraception masculine ? Quels sont les différents moyens que vous aviez pu voir en vous renseignant ?

Alors je me suis jamais renseignée sur les pilules. Je sais j'ai vu qu'il y avait des pilules, que ça n'avait pas été mis sur le marché au final parce qu'il y avait des effets secondaires qui sont pourtant moins conséquents que les effets secondaires que certaines pilules pour les corps féminins donc euh... voilà ça je me renseigne pas parce que j'en veux tellement à la pilule. Ça me euh.. ça ne m'intéresse pas. Après du coup... en fait je m'y connais pas tant que ça.

Vous aviez entendu parler de la thermique ?

Oui alors pour moi la thermique c'était j pense que j'avais entendu des choses mais rien de... oui à part la pilule je ouais non. Juste j'ai vu "thermique" et je me suis dit génial, enfin quelque chose de naturel et qui correspond à ma vision de la chose, et donc je sais qu'il y avait les culottes marseillaises ou les slips marseillais.

De Toulouse !

De Toulouse autant pour moi! (rires) mais du coup euh... je sais pas... je trouvais ça un peu compliqué... Donc je suis vraiment contente qu'ils aient mis en place, je sais plus qui a mis ça en place ça, mais j'avais regardé plusieurs interviews de lui mais c'est génial que ça ait été mis en place, mais c'est génial ! Vraiment ! Et c'est comme la cup, ben du coup c'est réutilisable, fin c'est une méthode pour moi miracle. C'est simple, c'est naturel, génial !

D'accord. Du coup par quels moyens vous avez entendu parler de cette méthode thermique ?

Par internet. Ouais à mon avis sur les réseaux sociaux. Je suis pas mal de sites militants voilà donc je suis informée des choses comme ça qui sont pas forcément main stream, qui sont pas forcément voilà, qui vont pas passer au journal télévisé euh.. voilà de la télé. Voilà je regarde pas la télé mais j'ai mes comptes militants qui m'informent bien sur ce qui se passe donc voilà. Et puis sinon c'est mes amis qui m'auraient informée j pense.

Oui par le bouche-à-oreille ?

Ouais parce que du coup là j'en ai parlé autour de moi et globalement les gens connaissent. Enfin de mon cercle voilà c'est ça le truc, ouais de mon cercle. Donc assez militant quand même.

D'accord donc là pour nous on a choisi 4 méthodes de contraception masculine qui existent. Je vais vous les présenter une par une et puis vous allez me dire pour vous, les avantages et les inconvénients de la contraception masculine.

Ouais !

Alors du coup le préservatif !

Ha !

Qui est quand même une contraception masculine, vous me dites que vous l'avez un peu utilisé ? Comment c'était en pratique ? Est-ce que c'était quelque chose de bien, de compliqué ?

Oui j'pense que c'était bien... euh... oui c'est bien qu'est-ce que je peux dire ?! (rires)

Est-ce que vous y voyez des inconvénients par exemple ?

Ben la pollution euh...ouais là c'est la première chose qui me vient en tête le déchet. Euh... le prix... et puis euh je sais pas j'pense que y'a pour les deux enfin on parle souvent de l'homme qui veut absolument ne pas porter de préservatif mais j'pense que y'a globalement c'est assez global le sentiment d'intimité il est peut-être un peu accru quand on sait qu'il n'y a rien entre nous, même si on sait qu'il y a rien enfin c'est quasiment rien mais... moi j'dirais que... peut-être pas réduction du plaisir mais réduction de ... je sais pas du sentiment d'intimité/proximité.

D'accord.

Ouais enfin je sais pas c'est émotionnel plus que physique je pense. Enfin quoique aaaaanh j'ai un doute du coup parce que l'émotionnel ça lie au plaisir physique, tout est lié ! (rires) Donc voilà, je dirais que c'est quand même une bonne contraception mais voilà il faut payer un ? plus cher, il suffit d'avoir un pénis qui n'est pas dans la norme pour que voilà et devoir acheter plus grand par exemple ou tout simplement moi avoir une flore assez fragile et du coup il faut acheter un préservatif qui est plus... fin voilà qui est pas forcément en latex. Je trouve que ça coûte un peu cher quoi.

D'accord ça marche. Donc du coup notre deuxième méthode c'est la méthode thermique. Donc euh voilà est-ce que vous pourriez réciter les avantages et les inconvénients si vous en voyez ?

Alors les avantages euh bah du coup bah c'est... comme je disais méthode naturelle. En plus c'est écologique, c'est pas douloureux, ça n'a pas d'impact sur l'humeur, ça n'a pas d'impact sur a priori, enfin je pense pas, ça me semble évident qu'il n'y a pas d'impact négatif. Sauf bah effectivement bah voilà est-ce que c'est dangereux d'avoir parce que du coup elles remontent parfois toutes seules du coup à force avec l'habitude. Est-ce que c'est problématique ? ça je sais pas je pense que ça se réhabitue assez naturellement aussi quand on enlève quoi, on verra plus tard quand on aura un enfant enfin quand on sera prêts à avoir un enfant parce qu'on en veut déjà ! Mais après du coup voilà avantage c'est naturel c'est écologique c'est pas cher, hein, c'est 60 euros même pas, voilà donc je dirais moi, par contre les slips je trouvais ça... Ouais on a forcément besoin de les laver donc faut forcément en avoir beaucoup du coup euh... je sais pas je trouve ça un peu plus compliqué. Je trouve que c'est comme les culottes de règles versus les cup menstruelles, je comparerais un peu comme ça, voilà.

Ouais un sous-vêtement versus un dispositif plus neutre...

Ouais j'trouve ça plus oui. Euh inconvénient (silence)... bah alors est-ce qu'il y en a quoi ?

Pour le moment vous n'en voyez pas, lui il a pas d'effet.. un peu de temps au début pour euh s'y habituer mais comme toute contraception!

Oui ! (rires) oui comme tout le monde hein ouais c'est ça c'est une contraception donc euh lui il va bien je pense, euh c'est vrai que je lui ai pas demandé avant de faire l'entretien mais je pense que c'était un peu le but, j'crois, ha j'aurais peut-être dû lui demander!

Bah en tout cas, enfin jusqu'à présent .. il l'utilise depuis quand là ?

Euh depuis le mois de août.

D'accord.

Donc c'est pas trop mal quand même. Et j'pense qu'a priori on va rester là-dessus ouais on va rester là-dessus.

Et votre confiance dans le dispositif ?

Ouais honnêtement elle est, elle est au top alors qu'honnêtement on a pas fait le test pour voir s'il était bel et bien ...

En azoospermie?

Ouais, on a pas fait le test mais ... j'avais confiance en fait, je j'avais toute confiance et ça me semblait logique et du coup on a tous les 2... enfin lui il avait un peu moins confiance, il avait un peu peur. Il avait un peu peur aussi que ça le rende stérile. ça j'ai trouvé ça... ben c'est normal c'est comme nous avec la contraception... c'est comme nous, bienvenue dans notre monde mais sauf que lui ça va pas le rendre stérile !! (rires) Voilà donc moi je dirais pas d'inconvénients en fait !

Ouais un peu le fait de s'accommoder au début et l'appréhension des méthodes nouvelles.

Ça c'est normal j'pense. Fin si y'a plus de sensibilisation y'en aura moins d'appréhension.

C'est sûr ! Donc ensuite il y a les injections hormonales. C'est des injections hebdomadaires donc une fois par semaine on peut injecter les hormones par piqûre. Euh pour le moment c'est ça qui est mis sur le marché plutôt qu'une pilule parce que la testostérone ? un métabolisme qui fait que ça marche mieux en injectable

Ok

Donc je sais pas si vous en aviez entendu parler, voilà quel est, qu'est-ce que ça vous évoque en avantages, inconvénients ?

Mmmmmmh, ooh je sais paaas, pas trop... Nan bah ça me fait penser à la pilule, nan bah je nan! Non, c'est non quoi! Après honnêtement c'est non pour moi, mais je euh... mais moi si quelqu'un utilise ça je le juge pas. Voilà, c'est ok. Y'a peut-être des gens qui préfèrent avoir une injection par semaine plutôt que de porter un anneau, voilà c'est ok. (silence) Mais ... des hormones ?

Pour vous c'est vraiment l'aspect hormonal qui vous rebute ?

Ouais, je pense qu'on a déjà assez de problèmes qui sont là et qui vont venir dans nos corps là, on est déjà assez chimiques, on va pas en plus euh... fin je sais pas.. c'est mon avis.

Ok, très bien. Et puis le la dernière méthode qui est une méthode définitive mais quand même de contraception masculine qui est la vasectomie, euh donc où on coupe le petit tuyau qui achemine les spermatozoïdes, voilà est-ce que c'est quelque chose à laquelle vous avez peut-être déjà pensé pour le futur ? mais qu'est-ce que vous en pensez ?

Oui carrément pas pour maintenant (rires). Euh oui, oui oui ça me semble oui! Bah oui, fin j'vais dire si quelqu'un n'a plus envie d'avoir d'enfants euh ça me semble très ... très logique. Bah enfin que ce soit moi enfin que ce soit l'un des partenaires en fait euh.. le fasse oui. Oui. Moi je pense que c'est bien après je sais pas pourquoi tout de suite je me dis que en fait les hommes ils ont du mal avec ça. Avec cette idée-là, et ça m'énerve. Ça ça m'énerve.

A votre avis pourquoi ils ont du mal ?

Ohlala...la virilité oh mon dieu, faut qu'ils puissent bien bander, il faut qu'ils soient fertiles parce que sinon euh... Nan mais ...fin je comprends pas enfin j'dis ça... je je ouais j'pense que mon copain typiquement, il est très ouvert et ... j'pense qu'il grincerait un peu des dents si on en parle maintenant. Après si on a déjà eu des enfants c'est possible que non, ça aille tranquillement. Mais ... je les sens hyper contre et ça m'énerve ! Voilà en fait j'ai juste de la colère en pensant à ça parce que je me dis, s'ils le faisaient plus, une fois qu'ils n'ont plus envie d'avoir d'enfants, ben ils mettent moins en danger. Parce que c'est qui qui porte le bébé hein après? Bon pardon. (rires).

Non mais c'est très bien d'avoir votre avis, vos émotions vis-à-vis des méthodes. (rires)

Je pense que la vasectomie ça devrait être une fierté pour l'homme en fait.

Très bien. Est-ce que vous avez d'autres choses à dire sur la vasectomie ou sur les autres méthodes ?

Ben non, merci de m'avoir informée.

Alors il me reste deux petites questions. Pour vous, quelle serait la contraception masculine idéale ? Si vous pouviez la créer de toutes pièces en termes de voie d'administration, de fréquence, de mécanisme ?

Ok alors j pense que ce serait pas mal de pouvoir faire une opération. Ah mais non... ça lui ferait mal... Ah ouais non ! Eh ben non mais j'y avais jamais pensé, je suis oh mon dieu! je suis totalement... déstabilisée !

Peut-être que la contraception idéale vous l'avez déjà?

Je crois, j'allais juste m'inspirer de ça et dire ben en fait coudre pour qu'il y ait pas besoin d'un anneau mais en fait ça l'embête s'il le porte tout le temps. Donc euh...

Oui quelque chose de la même base que l'anneau mais euh qu'on ait pas besoin d'enlever et remettre tous les jours ?

Nan honnêtement mais ça va quoi c'est pas la fin du monde. Donc euh nan nan c'est bon moi y'a déjà donc nan c'est bon pour l'instant.

Ce serait l'anneau ?

Ouais j pense c'est l'anneau et la vasectomie. Ouais les deux ouais. Fin voilà des méthodes simples.

L'anneau d'abord puis la vasectomie ?

Voilà, c'est ça. Oui.

Ok et du coup. Bon, la dernière question c'est quel est le positionnement de votre partenaire vis-à-vis de l'utilisation de la contraception masculine ?

Ah bah j'en ai déjà parlé, ouais ! Oups !

Nan bah c'est normal hein !

(rires)

Donc est-ce qu'il a voilà. Pour vous, vous disiez dès le début ça a été euh...

Oui... Oui parce qu'il m'a dit "mais t'as pas à... fin t'as pas à porter tout ça, si je pouvais je le ferais" et j'ai dit "ha bah non!", surtout pas des hormones! Et du coup bah lui son positionnement c'est que, bah j pense qu'il est content en fait de s'en occuper. J pense qu'il est content.

De prendre le relais, de vous soutenir ?

Ouais j pense. De sentir que bah voilà il est pleinement impliqué, euh.. fin... voilà... je trouve que c'est beau, surtout que ben voilà on s'est rencontrés très peu de temps après, ça s'est mis en place, donc moi pour moi c'est une preuve d'amour encore, juste de bah c'est normal de discuter des choses et de trouver des solutions ensemble. Et avant ça il n'avait jamais utilisé de contraception masculine et là euh.. je pense qu'il est conquis. En fait j'avais besoin d'un allié dans la contraception. Et j'espère qu'on va pas se séparer mais si on se sépare, et euh qu'il rencontre quelqu'un je pense que c'est quelque chose qu'il gardera donc c'est super, voilà.

Super, est-ce que vous revoyez des choses plus globalement sur toute la contraception masculine, des avantages, des inconvénients?

Ouais alors quand même, sur l'anneau j'ai quand même un... y'a quand même un inconvénient c'est le fait que ce soit efficace au bout de 3 mois, voilà. Je...c'est vrai que je l'ai pas nommé mais j'trouve que c'est quand même c'est long et puis voilà faut être bien rigoureux quand même, j'pense que ça convient pas à tout le monde effectivement. Ouais comme je disais, en plus je l'ai dit mais j'pense qu'il y a des gens c'est plus rassurant pour eux d'avoir une piqûre une fois par semaine, au moins c'est sûr pour eux mais, ouais voilà. Sinon... sinon non. Je crois que c'est bon !

VERBATIM E8

Alors du coup première question : quelle est votre expérience personnelle concernant la contraception ?

Alors moi euh, j'ai eu d'abord la pilule... que j'oubliais tout le temps, du coup je suis passée à l'anneau contraceptif, non d'abord l'implant, je crois ou l'inverse, je sais plus si c'est l'anneau que j'ai commencé. L'anneau contraceptif parce que du coup je le gardais en moi et puis je l'enlevais que quelques jours donc du coup j'y pensais et finalement ça gênait ouais c'est ça, ça gênait mon petit ami donc j'ai fait l'implant. Sauf que l'implant m'a fait, m'a donné des règles pendant 3 mois. Mon chéri tombait dans les pommes dès qu'il voyait une goutte de sang donc autant dire que je suis retournée voir le gynéco je lui ai dit "vous m'enlevez ça tout de suite!". Donc il me l'a enlevé donc après ça m'a calmée sur ça. J'ai mon médecin qui m'a ensuite parlé de la méthode Billings, j'ai regardé sa photo de famille et j'ai fait "hmmm" (rires), "je suis pas sûre que je vais continuer votre méthode" (rires). Du coup j'ai dit la capote c'est pas mal. Donc je suis restée sur le préservatif pour ne pas mettre de choses dans mon corps, et comme j'avais souvent des petites boules, justement l'implant je l'ai remis quand même une fois parce qu'on m'a dit "oui il a changé, c'est peut-être mieux dosé pour vous" donc je l'ai remis, ça m'a fait une boule comme si j'avais un cancer du sein, une boule vraiment énorme à cause de la progestérone, donc on me l'a enlevé. J'ai dit bon, voilà, j'arrête de me mettre des trucs dans mon corps, je préfère voilà que ce soit naturel et puis je suis jamais tombée enceinte. Je suis tombée une seule fois enceinte, mais on euh... il l'a fait il m'a regardé "oh ce serait bien qu'on fasse un bébé", voilà c'était puis j'ai perdu le bébé, voilà. Mais sinon voilà, parce que moi maintenant si ça m'arrive tant pis je le garde, tant pis, t'assumes hein ! (rires)

Du coup vous avez essayé de nombreuses méthodes...

Du coup oui j'ai essayé beaucoup de choses et c'est compliqué parce que c'est toujours nous qui avons la charge euh de gérer... cette charge mentale de gérer toujours ça, les hommes ils s'en foutent, voilà et puis c'est comme ça aussi... je pense que la responsabilité devrait être des deux. Et pas de la même personne.

On va aborder tout ça alors. Alors en pratique, comment se passe la contraception dans votre couple?

Du coup on a fait préservatif puis on est vite passés à la méthode du retrait puisque lui comme moi on était que tous les deux donc on s'est dit bon voilà, et qui que bon... on fait très attention, ça se passe toujours très bien... il est très carré sur ce coup-là. Après tomber enceinte avec le liquide séminal à mon âge, j'pense pas vraiment que ça puisse m'arriver, voilà j'ai plus 20 piges (rires). Donc voilà c'est pour ça que j'me... Puis voilà j'ai essayé d'avoir des enfants avec mon ex petit copain avec qui j'étais depuis 10 ans on n'a jamais réussi donc je me suis toujours dit que j'avais eu Chlamydia pendant plus de 5 ans, on m'avait dit qu'il y aurait peut-être des difficultés d'avoir des enfants, des choses comme ça. Donc dans ma tête j'étais un petit peu comme a et quand je suis tombée enceinte à 30 ans j'étais même un peu étonnée, "ooh, wouah j'peux en avoir un, waouh c'est ouf" enfin voilà, ce côté où j'avais l'impression que je ne pourrais pas avoir d'enfants. Donc c'est vrai que quand je prends le préservatif c'est vraiment pour les MST c'est pas pour ne pas avoir d'enfant.

Ok et du coup le choix du retrait a forcément été une discussion conjointe, forcément vu la méthode.

Complètement ! Oui oui c'est ça on se connaît euh suffisamment pour qu'on tente cette méthode donc on en a bien parlé.

Et au niveau des préservatifs comment s'est fait le choix ? qui est-ce qui achetait les préservatifs par exemple ?

Euuuh, oui alors comme lui il est resté enfin ça faisait 15 ans qu'il était avec sa femme, du coup le préservatif il l'avait jamais pris, du coup il ne savait même pas sa taille, et du coup c'est moi qui étais à la pharmacie et j'étais "bon qu'est-ce que je prends, je sais pas!", on n'avait jamais rien fait tous les deux donc du coup c'était pas facile la première fois !! (rires) et je suis arrivée avec des trucs, on s'est vite rendu compte que c'était trop p'tit, trop grand (rires) et puis on a lâché vite l'affaire. Mais c'est un choix qui s'est fait à deux.

Donc la place de votre partenaire dans le choix et l'utilisation de la contraception, là vu que vous êtes sur une contraception qui fait intervenir les deux il a plutôt toute sa place?

Oui oui tout à fait finalement oui on n'a pas eu de... enfin on se connaissait à peine donc le préservatif ça a été la condition sine qua non et puis après on se connaissait un petit peu plus et j'ai mis un peu de temps avant de faire l'amour avec lui donc moi j'avais fait tous les tests du coup euh je savais que j'étais clean et puis bah lui "moi c'est pareil j'avais t'dire" donc du coup on est cons pourquoi on garde le truc et puis il fait "oui et puis moi je sais faire la méthode du retrait" et je fais "oooh c'est très bien ça" donc du coup cette méthode finalement nous convient. Après je sais y'en a qui peuvent tomber enceinte juste (claquement de doigts) voilà. Donc dans ces cas-là les autres systèmes pour les hommes sont pas mal. C'est pareil on leur demande pas de prendre des choses dans leur corps mais juste de faire fonctionner leur corps différemment... Je pense au remonte-couille, que je trouve super !! (rires)

Alors justement c'était ma prochaine question : pouvez-vous me dire ce que vous connaissez de la contraception masculine?

Oui bah ça, ("le remonte-couille"), le le slip chauffant aussi, voilà que j'avais vu, j'ai vu pas mal de trucs sur internet, on en a beaucoup parlé, j'ai pas mal de copines féministes donc du coup on est pas mal là-dessus, donc du coup on aime bien amener la discussion. Donc y'avait le fait de chauffer, le fait de remonter aussi donc juste le fait qu'elles soient près du corps, c'est juste quelques degrés voilà pour pas qu'il y ait la... de spermatozoïdes. Après bon, c'est aussi un peu compliqué de laisser ça à l'homme quoiqu'en même temps je trouve ça intéressant qu'il puisse... En fait on l'a déresponsabilisé donc du coup il s'est enlevé. C'est comme quand on va faire faire les papiers à un homme il dit "oh je sais pas faire" alors que du coup si il se sépare Pof ! il sait mettre l'électricité, machin, il sait payer son loyer. Voilà donc je pense c'est ça aussi, les responsabiliser un petit peu plus. Pourquoi nous on doit penser à prendre notre pilule pendant 21 jours, à l'arrêter une semaine, et pourquoi eux ils penseraient pas à remonter leurs couilles 21 jours et puis voilà (rires).

Quels sont les moyens par lesquels vous avez entendu parler de la contraception ?

Par internet, beaucoup de groupes féministes aussi...

Sur les réseaux du coup ?

Voilà sur les réseaux, mes réseaux d'amies aussi. J'ai des amies qui sont sexologues et tout donc forcément ça amène aussi à ce genre de choses. Et j'ai fait le Yoni Festival donc on en a parlé aussi. Donc un festival qui était pas très loin d'ici, en Ardèche, et donc c'était sur le yoni, donc sur tout le sexe féminin, le plaisir féminin, la contraception, le masculin le féminin sacré donc c'était assez sympa, donc on en avait parlé aussi !

Ok ! Donc vous êtes bien renseignée !

Oui !

Alors du coup je vais ? vous présenter les méthodes de contraception masculine qu'on a retenues, et vous allez me dire ce que vous en pensez pour chacune, quels seraient les avantages et inconvénients à l'utilisation.

D'accord.

Donc le premier, c'est le préservatif.

Alors avantage euh, pas d'MST, fin voilà donc ça c'est l'avantage, on est plutôt protégés. Désavantage : peut casser. Deuxième désavantage coupe un petit peu l'action en plein en plein milieu quand c'est tout nouveau c'est un peu "ha et attends" on s'casse la figure, on s'marre, y'a un p'tit côté rigolo, on peut ramener ça dans un jeu mais c'est toujours assez délicat et ça peut amener l'homme qui est un peu stressé à débâter pendant cette période là et tout donc faut remettre toute la machine et tout donc voilà c'est un peu... En plus ils font des préservatifs dans tous les sens et tout machin, j'suis même arrivée une fois avec un gars que je venais de rencontrer, il a sorti son préservatif et il a mis un préservatif avec euh euh....

Avec un goût ?

Non pas avec un goût !

Nervuré ?

Non pire ! où... un mince ! comment on appelle ça ? un... truc qui anesthésie, un anesthésiant dessus! Ils ont fait ça pour que ça dure plus longtemps mais moi du coup il l'a mis lui, il a commencé à voilà, du coup bah moi je me suis dit je vais lui faire une gâterie, mais j'ai gardé le préservatif mais c'est moi qui me suis retrouvée anesthésiée de la bouche, (rires) autant dire que c'était l'horreur !! (en riant:) Et donc c'est vrai qu'ils ont fait des trucs genre wouhou mais bon si le gars nous prévient pas (rires) on peut se retrouver avec des mauvaises surprises genre "mais j'sens plus ma langue!!" (rires) C'était un peu rigolo quand même ! Souvent les préservatifs ont plus suscité des fous rires, que des wahouh c'est trop bien !

Des situations cocaces !

C'est ça !

Ok et pas eu de mauvaise expérience du coup avec le préservatif ?

Bah à part avec le préservatif que donnait en plus à l'époque la Croix Rouge et qui cassait tout le temps, voilà mais à part ça non!

Ok ça marche ! Donc en deuxième méthode on a retenu la méthode thermique donc c'est le slip ou l'anneau contraceptif qui permet effectivement de remonter les testicules dans la chaleur de l'abdomen en portant euh la méthode 15 heures par jour, tous les jours, voilà c'est efficace au bout de 3 mois.

Moi je suis plutôt pour, après je trouve que c'est bien ça responsabilise les hommes après de là à penser que tout le monde va l'accepter je crois pas. Parce que leur remonter pour eux c'est comme s'ils enlevaient leur masculinité (d'une grosse voix), genre je pose un peu, y'a un peu de ça. On en avait parlé justement alors le côté masculin qui est un p'tit peu bah non. Donc je ne sais pas si ce sera accepté par beaucoup. Je sais que souvent c'est quand même des hommes qui ont accepté leur masculinité et leur féminité qui acceptent en fait ça. Et ça se ressent cette sensibilité chez eux. Et effectivement c'est vrai que là on voit quand même plus des gens d'accord dans ce cas-là mais alors là je vois vraiment pas le mec macho accepter... non non ils sont pas prêts. Même si ça peut-être agréable, j'pense quand il fait froid le p'tit slip chauffant, peut-être pour ceux qui vont à la montagne (rires) mais sinon je pense pas que ce soit très très...

Alors, y'a pas de slip chauffant vraiment qui chauffe en fait ! Le slip chauffant en fait c'est juste qu'il remonte les testicules

Ha d'accord !

Ouais ouais !

Ha d'accord j'étais persuadée qu'il y a avait un truc qui chauffait en fait ! Ok d'accord, bon ! je suis restée sur ça en plus ! Mais c'est vrai que je me posais la question comment ça marche ce truc ! Mais je pense qu'il faut aussi... je pense que les hommes commencent de plus en plus à parler entre eux de ces choses-là, donc y'a des cercles d'hommes qui parlentx de plus en plus mais ça reste la population très sensible, hyper sensible, sensibilisés par leur compagne, toutes ces choses-là, qui vont aller je sais pas, dans des lieux exprès, pour pouvoir développer leur... voilà. Ça se voit beaucoup là-dedans, mais c'est déjà pas mal parce que c'est aussi dans ces milieux-là qu'avant y'avait pas de préservatif et que c'était à la one again donc euh voilà, j'trouve ça pas mal.

Donc en termes d'avantages ? Qu'est-ce qu'il y aurait ?

En termes d'avantages ? Ben du coup euh... eh ben ça permet aussi à la femme d'enlever cette charge. C'est comme si on en avait pas déjà assez avec nos hormones, tout ça à gérer. Voilà là au moins on se sent en accord et en équilibre, je trouve que ça amène à l'égalité homme-femme, vraiment, moi si mon homme il veut bien faire ça, je serais ravie. Je serais même plus amoureuse, je crois, à me dire "ah c'est mon homme ça" ! Alors que eux je pense qu'ils pensent le contraire, ils auraient peur qu'on se moque d'eux alors que moi je serais là waouh, tiens, moi j'ai un homme comme ça, on serait fière ! T'sais bah moi mon homme, il a des slips remontants ! Ce serait une fierté carrément ! Et sinon en incon vénient... ben le fait de voilà, devoir avoir 7 slips remontants différents pour toute la semaine... après y'a l'anneau mais j'aime moins, je pense que ça fait plus sextoy, et puis ça peut faire peur je pense à l'homme, d'avoir une sorte d'élastique qui va lui serrer le pénis... je sais pas trop en termes de confort. Voilà.

D'accord. Alors du coup, autre méthode, une méthode hormonale, où on injecte des hormones chaque semaine.

Ha ouais... bah là du coup je pense que les hommes n'adhéreront pas, déjà ils ont du mal à faire une p'tite piqûre ou une prise de sang donc là donc non. Déjà moi-même je n'accepterais pas, je ne suis pas très fan de me mettre des hormones dans le corps. En fait je sais pas, j'aurais l'impression d'un retour en arrière, genre nous on a pris des hormones alors vous aussi c'est à votre tour... non je pense qu'il y a mieux maintenant. (silence) Et puis des injections... il faudrait qu'ils aillent chez le médecin pour les faire ? Les hommes ne vont pas chez le médecin de base parce qu'ils n'ont pas besoin d'un suivi comme nous on a. Alors là si toutes les semaines ils devaient y aller... Remarque ce serait peut-être bien, que les hommes abordent la contraception chez le médecin. Peut-être que ce serait un moyen de les impliquer plus. Parce que du coup si leur copine ou leur pote ne leur en parle pas, ben ils peuvent pas savoir. Alors que nous les femmes y'a forcément un médecin un jour qui va nous parler de contraception. Ouais...

D'accord. Et ensuite du coup on a la vasectomie, qui est une méthode définitive...

Et ben du coup ça c'est important je trouve. C'est important que les gens aient le choix quand on a 4-5 enfants et qu'on ne veut plus en avoir et ben c'est bien, ou pour des gens qui ont subi des chocs dans leur famille, qui n'ont pas envie de reproduire des choses et qui ont besoin voilà d'être tranquilles, sereins. Et ça, ça doit être un choix mais bien sûr il faut bien réfléchir avant de le faire, et je pense que de toute façon ils le font pas comme ça. C'est un peu comme pour les femmes.

Des inconvénients sur la vasectomie ?

Ben il faut être bien décidé parce que sinon si on change d'avis on tombe sur la femme de sa vie et qu'on veut un autre bébé et qu'elle veut un bébé et que finalement, non c'est dommage parce que ça aurait pu le faire si il avait pu, donc de passer à côté. Donc vraiment un choix à faire si vraiment on a déjà des enfants, qu'on est fatigué. Comme je vois mon beau-frère qui a voulu la vasectomie, parce qu'il avait déjà 3 enfants dont un avec ma soeur, mais ma soeur en voulait un deuxième. Donc il a failli perdre ma soeur, car elle a failli partir

comme elle voulait un deuxième enfant. Donc c'est compliqué aussi, ça ferme un peu la porte, mais en même temps il a peut-être sauvé son couple quand même. Parce qu'un deuxième bébé aurait peut-être fait qu'il aurait été fatigué, et qu'il serait parti, donc on sait pas ! Mais c'est bien au moins d'avoir le choix.

C'est sûr ! Du coup de manière globale, quels seraient les avantages et les inconvénients de la contraception masculine ?

Alors euh... les avantages donc qu'il n'y ait plus la charge que aux femmes, le fait que l'homme se sente aussi important là-dedans, dans la création comme il l'est maintenant dans la garde d'enfants, les choses comme ça. Euh les inconvénients on en revient que c'est pas évident de leur faire confiance, faudrait qu'on leur enlève tous les caleçons normal et qu'on les remplace que par des caleçons remonte-couille ! (rires) Là ce serait parfait ! Et bien bon, ce serait bien qu'ils fassent de la comm', qu'on leur fasse comprendre que c'est bien, que c'est des hommes, que nous on aime encore plus, et que nous on est hyper contente et que nous du coup on est hyper fière d'avoir un homme comme ça. Si ils ont cette impression-là, si ils sentent que c'est bien ancré, et que limite entre hommes ils se font "quoi toi tu le fais pas, attends mais ta femme, moi ma femme elle est trop heureuse depuis que je le fais", ça peut peut-être les... voilà je pense que ça avance et ça peut marcher ! Après du côté des femmes, il y a la question de la confiance. Est-ce qu'on peut faire confiance dans ce côté-là, est-ce qu'il va bien porter son truc, faire les injections... (silence)

Faire confiance à sa rigueur dans l'utilisation de la contraception c'est ça ?

Ouais c'est ça. C'est un sacré truc quand même parce que finalement, si il le fait pas c'est pas lui qui va porter le bébé ! Donc une grosse question de confiance quand même qui doit dépendre des personnes.

Quelle serait pour vous la contraception masculine idéale ?

Bah du coup le remonte euh... le remonte-couille. Pour l'aspect naturel. Ou la méthode du retrait quand on est pas très jeune mais que on a moins de risque. Finalement moi avec la méthode du retrait j'ai toujours donné... le choix à l'homme de me faire un enfant. Voilà. Au fond j'en voulais peut-être mais voilà !

Et du coup selon vous quel serait le positionnement de votre partenaire concernant la contraception masculine ?

Eh ben du coup je vais lui en parler le soir. Mais je pense qu'il serait plutôt d'accord. Que ce soit partagé et surtout si je lui fais comprendre que moi les hormones c'est pas possible et que ça me chamboule parce que ça chamboule un nombre incalculable de femmes, ça donne des cancers, si on fume en même temps ça fait... fin voilà on peut faire des embolies. Enfin y'a un nombre d'effets secondaires qui sont non négligeables, alors que là il a juste à mettre un : caleçon ! Voilà ! La simplicité !

Ok! Est-ce que vous auriez autre chose à rajouter ?

Non je crois que c'est bon !

VERBATIM E9

Alors tout d'abord, est-ce que vous pouvez me parler de votre expérience personnelle concernant la contraception en général?

Alors donc moi je suis en couple avec la même personne depuis 27 ans donc euh j'ai commencé, j'ai eu ..., j'ai toujours pris la pilule donc soit j'ai commencé avec une micropilule à mes 16 ans à peu près. Après j'ai arrêté quand notre désir d'avoir des enfants est venu du coup on a eu un premier enfant en 2001. Ensuite, euh je suis passée à l'anneau vaginal. Donc j'ai eu un anneau vaginal jusqu'à notre désir d'avoir un deuxième enfant en 2004 (rires). Après j'ai re-eu un anneau vaginal jusqu'à il y a 2 ans, à 44 ans où la gynéco m'a dit que c'était un petit peu âgé pour avoir un anneau vaginal et du coup maintenant je suis sous micropilule.

D'accord. Est-ce que lors de tout ce parcours de contraception vous avez rencontré des difficultés?

Pas, pas particulièrement. Je je je suis passée à l'anneau vaginal parce que j'en avais marre de la pilule. En fait j'avais l'impression que je ne pouvais plus la prendre, je l'oubliais un jour sur deux, c'était psychologiquement, ça devenait compliqué pour moi de la prendre du coup j'étais passée à l'anneau vaginal à ce moment-là parce que ça me convenait plus en fait. L'avantage de l'anneau vaginal c'est qu'on le met pour 3 semaines et après on a pas à y penser tous les jours en fait. C'est vraiment le fait d'avoir à y penser, à le prendre, ça me... J'en avais marre donc c'était pour ça qu'on avait cherché un autre moyen de contraception.

D'accord donc la charge mentale et les oublis qui étaient un petit peu compliqués avec la pilule.

Oui c'est ça. Oui. Mais on a eu des périodes de préservatif aussi. Je vous l'ai pas dit mais ça fait partie des moyens de contraception aussi!

Eh oui exactement. Et donc actuellement, comment elle est gérée la contraception dans votre couple? Par exemple au niveau de l'achat, du choix, de l'utilisation quotidienne?

Alors le choix c'est pas ... euh c'est ma gynéco qui m'a prescrit cette pilule-là. Euuuh l'achat, bah l'achat c'est celui qui passe par la pharmacie qui prend l'ordonnance et puis qui y va tous les trois mois puisqu'il y a 3 plaques dans la boîte. Et au quotidien j'ai une alarme pour y penser, donc tous les soirs j'ai l'alarme qui sonne et puis j'ai toujours quelqu'un quelqu'un dans ma maison qui me gueule PILULE (rires) donc je sais qu'il faut que je prenne ma pilule.

D'accord

Voilà c'est une gestion familiale! (rires)

D'accord, il y a tout le monde qui s'y colle!

Ah oui dès que y'en a un qui entend l'alarme...

D'accord, tout le monde sait à quoi elle correspond l'alarme dans la famille. Donc votre partenaire il participe un petit peu à l'achat, vous m'avez dit?

Moui, un peu s'il y a besoin.

De temps en temps et au rappel quand il entend aussi l'alarme?

Tout à fait!

Par contre il a pas du tout participé au choix?

Non, non. On avait évoqué à un moment donné le fait que lui fasse quelque chose pour que euuuuh ça lui incombe aussi un petit peu 'fin euuh y'a des périodes où on en a marre et euh on se demande si c'est toujours bien de prendre cette pilule tous les jours pendant 25 ans après euuuuh... Et du coup là c'était pas revenu à la charge depuis quelque temps.

Qu'est-ce que vous entendez par là par reprendre la pilule depuis 25 ans, qu'est-ce que vous craignez ?

Bah c'est, peut-être on dit que les risques qu'il peut y avoir cardiovasculaires ou autres qui font que à un moment donné on se dit que c'est pas forcément sain d'avoir toujours à ingérer cette pilule avec ces hormones et tout.

Donc c'était plutôt les effets secondaires de la contraception hormonale ?

Oui et puis de dire que de toute façon on a le choix ensemble de ne pas avoir de nouveaux enfants à nos âges (rires) et que euuuuh ... que de toute façon on pouvait passer à quelque chose de plus permanent et puis arrêter d'ingérer cette pilule tous les jours.

Donc vous aviez évoqué la vasectomie, c'est ça dont vous parlez?

Oui tout à fait!

Mais finalement ça ne s'est pas fait?

Non ça s'est pas fait puis c'était une discussion qu'on a eue assez récemment et puis c'est vrai qu'avec la période actuelle on a pas remis le sujet sur le tapis parce que je pense que c'est pas le moment et puis que on pourra toujours y revenir quand les jours seront meilleurs. (rires)

D'accord! (rires) Est-ce que vous avez déjà entendu parler de contraception masculine?

Vaguement mais pas plus que ça.

Et par quel moyen vous en avez entendu parler?

Ben euh en recherchant, en regardant un petit peu ce qui se faisait mais pas plus, c'est vraiment vague. On a pas de connaissance particulière ni lui ni moi sur ces moyens-là.

Et les recherches c'étaient via internet que vous les avez faites?

Oui mais après c'était rapide, on est allés rapidement vers la vasectomie parce que lui il avait un ami qui avait fait ça et du coup il s'était dit : pourquoi pas ?

Un peu de bouche-à-oreille.

Voilà c'est ça mais sinon j'ai jamais abordé le sujet avec mon médecin ou avec ma gynéco ou autre. C'était vraiment entre nous les discussions qu'on a eues comme ça.

Ok! Alors je vais vous présenter les méthodes de contraception masculine existantes actuelles et puis je vous laisse réagir à chacune d'entre elles, comme ça en première impression, ce que ça ce que ça vous évoque et un peu plus en détail par la suite je vous guiderai! Alors déjà le préservatif vous l'avez évoqué qu'est-ce que ça vous évoque comme ça comme première impression ?

Alors euh ça m'évoque... euh déjà on avait euuh ... (blanc) ça m'évoque (rires) plein de choses! Ça m'évoque ma jeunesse! (rires) Non ça m'évoque un temps d'arrêt pendant le rapport le fait de devoir suspendre euuh le temps de pouvoir le mettre correctement!

D'accord, mettre pause.

Et puis voilà la gestion pendant les rapports Après euh peut-être un petit peu moins de sensations. Alors ça c'est plus pour lui que moi.

Hum hum.

Mais lui il était pas fan parce qu'il perdait un peu de sensations de choses comme ça. Après l'avantage c'était que euh quand on avait fait cette période bah j'étais plus sous pilule. Mais au quotidien c'était pas très satisfaisant parce que euuh c'était toujours "attends deux secondes je prends le préservatif" (rires) Donc voilà on préparait avant mais c'est pas ... c'est le petit temps, le petit temps pénible euuh pendant l'action.

Donc plutôt une méthode contraignante pour vous?

Oui, oui.

Est-ce que vous y voyez quand même des avantages à cette méthode ?

Oui j'y voyais l'avantage comme je vous disais de plus prendre la pilule et l'avantage après au niveau des maladies bien sûr mais ça c'était quand on était plus jeunes, fin c'était plus sur les maladies. Et euh l'avantage c'était que on en trouve partout, j'avais pas besoin, même si on partait en weekend, bah soit on pensait à en prendre soit on y pense pas et c'est pas grave. Quand on oublie la pilule bah on est plus embêté! Voilà on essaye de pas oublier. Voilà.

D'accord, ok! Alors ensuite je vais vous parler de la méthode thermique, est-ce que vous avez déjà entendu parler ?

Pas du tout!

Alors je vais vous montrer une petite illustration, ça se présente soit sous la forme d'un anneau soit sous la forme d'un slip avec un trou au centre. Globalement le principe, c'est de mettre le pénis dans l'anneau ou dans le trou pour laisser juste passer le scrotum, la peau des testicules, et par contre les testicules vers le corps et au contraire les faire plutôt remonter vers le pubis. Ainsi les testicules ils se retrouvent à la température du corps puisqu'ils sont plus proches du corps. Et ça au bout de 3 mois, au bout du cycle du spermatozoïde, ça permet d'être contraceptif pour l'homme. Donc c'est une méthode qui est encore un petit peu méconnue; qui nécessite un suivi particulier. Il y a quelques médecins qui commencent à la prescrire, à la préconiser et à faire le suivi qui est nécessaire puisqu'il faut vérifier au bout de quelques mois qu'il n'y ait plus de spermatozoïdes qui soient euh qui aient un potentiel fécondant en faisant un spermogramme. C'est-à-dire en allant au laboratoire donner un petit peu de sperme, on regarde au microscope, voir s'il y a encore des spermatozoïdes mobiles.

D'accord.

Donc on va dire que c'est plus une méthode émergente même si elle existe déjà depuis quelques dizaines d'années. Qu'est-ce que ça vous évoque là en première impression?

(rires)

Ça vous fait rire?

Pas fan! (rires) Nan je trouve ça, ça fait un peu moyenâgeux, 'fin je trouve ça contraignant alors euh bon après je sais pas mais le fait d'avoir à mettre ce genre de ... Donc là il faudrait porter ça 3 mois?

Il faut porter ça 15h par jour au minimum.

(rires)

Et il faut attendre 3 mois pour effectivement que ça soit contraceptif et après faut continuer à porter 15h par jour. C'est une méthode qui n'est pas définitive, une fois qu'on arrête de le porter la production de spermatozoïdes se remet en place à l'homme au bout de quelques mois.

D'accord après euh je pense que c'est à l'homme de répondre mais moi ça me paraît pas hyperconfortable (rires) hyperfun. L'avantage euh c'est que c'est réversible donc un homme qui veut pas faire la vasectomie, il peut revenir en arrière. Après euh c'est une contrainte physique on va dire ben ça me dérange un peu par rapport au fait d'avoir à le mettre comme ça ...

C'est le côté confort ? ou la durée?

Ouais, non c'est tout, le confort. Ouais l'ensemble ça fait un peu ceinture de chasteté quoi! (rires)

C'est le symbole aussi?

Non, ça fait contrainte ouais... non mais l'anneau vaginal on le met on le sent pas il existe plus alors que là il l'a en permanence sur l'extérieur, je trouve ça un peu barbare!

Visuellement c'est rebutant?

Ouais je trouve! Après faut voir ce que lui il en penserait!

OK d'accord! Alors ensuite il y a les injections hormonales, c'est une injection d'hormones dans le muscle une fois par semaine .Qu'est-ce que vous en pensez?

Bah pareil 'fin l'injection... enfin... je trouve pas que ce soit des moyens doux que vous me présentez, barbare aussi d'aller l'injecter directement dans le muscle avec une seringue (rires). Dououreux un peu non?

D'accord c'est la douleur là qui est surtout... Donc là c'est aussi une méthode réversible.

Bah ça c'est pareil c'est toujours le point positif d'avoir une méthode réversible, après ça fait de l'injection d'hormones quand même donc je sais pas après quels sont les effets secondaires et puis l'acte d'injection c'est pas ... C'est un peu violent je trouve.

Donc la peur des effets secondaires du fait que c'est une méthode hormonale et la peur de l'injection comme

Une fois par semaine vous avez dit?

Oui! comme contrainte douloureuse.

Ouais je trouve ça contraignant.

D'accord ok, une fois par semaine vous trouvez ça trop fréquent?

Je trouve ça très fréquent oui.

Ok. Et ensuite la vasectomie que vous avez évoquée donc une méthode qui est encore considérée comme définitive même si on va dire qu'il y a 40 % de possibilités de réversibilité mais vu qu'on est pas sur du 100% donc voilà on la considère comme définitive. Donc on coupe le petit tuyau qui achemine normalement les spermatozoïdes au pénis . Donc ça c'est une méthode qui vous évoque quoi?

Bah ça c'est une méthode qui m'évoque que c'est définitif, je savais pas qu'il y avait 40% de chance de réversion après je pense que c'est juste un petit mauvais moment à passer mais bon je suis même pas sûre. On a un ami qui l'a fait il nous a même pas dit qu'il avait été traumatisé par l'intervention donc euh voilà y'a toujours un peu d'appréhension je pense parce qu'il y a des idées préconçues ou on a peur que derrière il y ait des soucis d'érection, des choses comme ça. Mais par contre, par rapport à la connaissance que j'ai ce qui me semble le plus ... le moins barbare, le moins contraignant et à partir du moment où c'est bien réfléchi et que on sait que c'est pas quelque chose qui est réversible.

D'accord donc quand vous parlez de troubles de l'érection, est-ce que c'est une peur que vous vous auriez ?

Pas particulièrement mais après on ne s'est pas renseignés donc je sais pas.

D'accord, ok. Et il y a d'autres avantages et inconvénients que vous verriez avec cette méthode?

Après je vois que des avantages pour moi! Parce que je n'aurais plus à prendre de contraception. (rires) Pour lui non je ne vois pas d'avantage si ce n'est qu'il sera content que je n'ai plus à prendre de moyen de contraception (rires). Et inconvénients euh non je ne vois pas plus d'inconvénient que ça mais on a pas regardé s'il y avait des effets secondaires ou des autres choses auxquelles s'attendre, on était pas encore à ce niveau-là de maturité de projet.

D'accord, ok. Et donc en général qu'est-ce que vous pensez de la contraception masculine?

Je pense que c'est peu connu, que c'est peu utilisé et ça incombe souvent à la femme d'avoir, de prendre la contraception. Après je trouve par rapport à ce que vous me présentez là que c'est beaucoup plus facile pour nous que pour eux. Enfin les méthodes qui existent. Moi je suis cantonnée à des méthodes peu invasives quand même, même l'anneau vaginal c'est pas quelque chose qui est invasif, j'ai jamais voulu mettre un stérilet ou un implant parce que c'est quelque chose que j'aime pas; enfin j'ai pas essayé je peux pas vous dire. Mais je trouve que les méthodes que vous me présentez là sont plus contraignantes pour l'homme que ce qu'on a pour la femme, même si c'est une fois par jour et qu'il faut y penser, j'ai pas de piqure, j'ai pas de slip avec un trou ! (rires) Ça reste contraignant pour les hommes.

C'est au vu de ce que je vous ai présenté, il y a pas de méthode qui vous semble idéale c'est ça?

Non, oui.

Et ça serait quoi pour vous la méthode idéale ?

Une pilule qui prend tous les jours !

D'accord!

Et qu'on partage un petit peu le fardeau !

L'idée de partager le fardeau, comme vous dites, c'est quelque chose qui vous plairait ?

Ah ouais! Pas à moi d'y penser tous les soirs de dire "bah non merde, j'ai pas pris hier soir", pendant une semaine faut faire attention.

Ça c'est quelque chose qui vous pèse?

Ne pas me réveiller à 1h du matin, en me disant merde est-ce que j'ai pris ma pilule, voilà c'est ça ! (rires)

D'accord, donc ça serait ce qui pourrait vous pousser à utiliser la contraception masculine?

Oui.

Est-ce que à l'inverse, il y aurait des inconvénients à utiliser la contraception masculine? Si par exemple la pilule pour homme, comme vous dites, existait?

Je vois pas particulièrement, sauf si lui, enfin c'est une discussion à avoir après dans chaque couple qui fait quoi mais non je vois pas d'inconvénient particulier parce que nous on le fait depuis des dizaines d'années et on voit pas d'inconvénient particulier donc euh... c'est juste à voir au sein du couple qui peut faire et alterner au sein du couple, une année toi, une année moi. (rires)

C'est comme ça que vous verriez du coup l'usage d'une contraception masculine, par alternance?

A voir, après si lui la supporte et que ça le dérange pas, voilà. Moi je sais que si je pouvais m'en passer je le ferais volontiers! Donc je pense que si lui il disait ok c'est à moi maintenant de le faire, tu l'as fait pendant 27 ans. Euh, peut-être que à un moment il en aurait marre aussi puis à ce moment-là je pourrais dire ah euh c'est re à moi donc ça pourrait être en alternance. C'est sympa!

Donc ça serait pour faire le relais de votre contraception à vous?

Ouais, tout à fait.

D'accord ok et vous pensez qu'il serait d'accord votre partenaire pour utiliser une contraception masculine ?

Oui oui pas de soucis.

Donc là comme comme le cheminement vers la vasectomie se fait progressivement ...

Tout à fait oui oui après y'aurait pas de souci .

D'accord ok

Non je pense pas.

Est-ce que vous avez autre chose à rajouter?

Euh non!

VERBATIM E10

Alors déjà, est-ce que vous pouvez me parler un peu de votre expérience personnelle concernant la contraception en général?

Bah en général, j'ai toujours été sous pilule jusqu'à aujourd'hui, de mes 15 à mes 31 ans. Et euh du coup après protection avec mes partenaires quand c'était du sérieux vraiment: préservatif au début. Et après tests pour savoir si l'un des 2 avait un souci. Et ensuite que la pilule pour moi quoi! Comme dans la plupart des couples! Parce que c'est vrai au niveau de la contraception masculine c'est ... enfin... Il existe une pilule pour homme? Ça serait génial! Parce que nous en tant que femmes on s'empoisonne toute notre vie donc euh voilà! Après moi je vous avoue, récemment je suis passée sous stérilet au cuivre même si j'ai jamais eu de grossesse. Parce qu'avant, je vais pas dire à mon époque mais euh presque, au niveau des gynécologues, c'est très compliqué de passer sous stérilet quand on avait pas eu de grossesse. C'était soit pas bien vu, soit... fin je sais pas... (bruits de sirène) Désolée pour la sirène! (rires) Donc ouais voilà ce que je peux dire au niveau de la contraception. Voilà!

D'accord.

Je sais qu'il existe le préservatif féminin. J'en ai entendu parler mais j'en ai jamais vu. Sinon comme contraceptifs... ignorante totale! Surtout que dans nos sociétés, bah voilà quoi, c'est la femme qui subit tout. (rires) Si on veut résumer le truc.

Donc vous avez utilisé du coup pilule, préservatif et stérilet au cuivre. Vis-à-vis de la pilule, vous aviez l'air de dire que vous la considérez comme un poison. Est-ce que vous pouvez un peu développer?

Bah pour moi la pilule, c'est vrai, qu'on nous oblige, c'est horrible de dire ça, mais en fait en soi c'est un peu ça, on nous l'impose dans notre société, on va dire. Mais c'est quelque chose que j'ai pris très tôt moi à la base, ça m'avait été prescrit à l'époque pour l'acné déjà. J'avais pas de rapport d'ailleurs parce que quand j'ai eu la pilule j'avais 15 ans et euh au tout début c'était par rapport à des soucis d'acné. On me l'avait prescrite et on m'avait expliqué que c'était aussi un contraceptif etc... Donc pour moi c'était naturel. Après, quand on regarde la notice, ça fait flipper, enfin moi ça fait 15 ans que je la prends donc euh que je la prenais, là je suis passée récemment sous stérilet, vraiment très récemment, cette semaine d'ailleurs! Et jusqu'à maintenant, j'étais sous pilule. Après moi en tant que femme la pilule m'allait très bien, c'est-à-dire que j'avais aucun souci et aussi j'étais fumeuse donc on m'a mis sous microdosée parce que du coup y'a des risques d'AVC. Mais quand on lit la notice, 'fin sincèrement c'est un poison! 'Fin , clairement ça nous crée des fausses règles, enfin c'est des fausses hormones donc on perd un peu notre corps. Et d'ailleurs c'est en m'intéressant un peu aux dérivés de contraceptif parce que ... et en entendant parler certaines amies qui sont passées sous cuivre sans forcément avoir eu de grossesse, mais on revit en fait, on se retrouve, on retrouve nos sensations parce que a priori chez certaines femmes la pilule, ça enlève un peu la libido, ça crée aussi des dépressions, des angoisses qu'on a pas forcément si on a pas la pilule. Du coup voilà moi l'expérience que j'en ai c'est vraiment ça. Après moi je l'ai pris pendant 15 ans parce que c'est un peu ... c'est la norme de la société quoi! Moi j'ai jamais entendu parler dans un couple hétérosexuel qu'un homme prenait la pilule. Enfin, à priori ça existerait, non? c'est pas ça?

Je vous en reparlerai plus tard dans l'entretien.

Parce que j'en ai déjà entendu parler!

Et vous en avez entendu parler comment?

Bah 'fin comme ça, parce que forcément à la télé on en parle pas! Je sais même plus! J'ai entendu dire...

Du bouche-à-oreille?

Oui et puis du coup euh comme dans notre société c'est un peu... C'est horrible ce que je vais dire mais même en 2021, c'est toujours la femme qui se plie! On le voit encore, 'fin moi mon chéri est très ouvert mais quand je lui ai dit que je passais sous stérilet il a paniqué! Il m'a dit "ouais, imagine tu tombes enceinte" et tout, 'fin ils ont des à priori! Je lui ai dit non

mais attends 'fin, déjà c'est mon corps donc je fais ce que je veux! Et moi la pilule j'ai vraiment envie d'arrêter. Si le stérilet me convient, que je le supporte etc, j'ai vraiment plus envie de me remettre sous pilule parce que en vrai la pilule ça fait peur!

Donc la pilule vous la tolérez bien mais vous aviez peur de tous les effets secondaires qui sont cités dans la notice?

Ouais, ouais. 'fin c'est un médicament! Moi j'étais sous pilule 21 jours avec 7 jours d'arrêt, pas la pilule qu'on prend tout le temps, j'avais quand même des règles. C'est vrai que quand on lit la notice, une fois je me suis attardée dessus vite fait parce que euh y'avait mon chéri qui partait en Guyane, il devait prendre un cachet contre le palu ou je sais plus quoi. Il me dit "eh regarde la notice, c'est une horreur", je lui ai dit "mais attends!", du coup on a comparé avec la mienne, " ah ouais merde", et moi ça fait 15 ans que je mange ça! (rires) Donc voilà c'est des petites anecdotes et tout ! C'est sûr que ... on nous l'impose, c'est horrible mais c'est vraiment résumé. Après limite on nous l'impose c'est par participation. C'est sûr que le préservatif fonctionne plutôt très bien mais voilà quand on est dans un couple, c'est à la femme de manger le petit cachet. (rires)

Et donc vous êtes passée au stérilet au cuivre, c'est ça? C'est ce qui vous a motivée?

Ouais je voulais pas l'arrêt des règles, je voulais quand même avoir un cycle. Puis vu que je suis pas maman et qu'un jour j'aimerais l'être, ça permettrait aussi de nettoyer mon corps de tous les effets de la pilule. Je sais pas. Après ... c'est souvent des on-dit mais on dit que la pilule bah voilà c'est vraiment... C'est un faux cycle en plus qu'on a des fausses règles, 'fin c'est des règles mais c'est pas dû à notre corps. Depuis 15 ans, ça fait longtemps.

Et donc là avec le stérilet ça fait pas longtemps, c'est ça? Ça se passe bien?

Ah! Je vous avoue que le stérilet, je l'ai mis y'a 2 jours.

Ah oui donc c'est tout nouveau!

C'était une horreur hein entre nous! Voilà! Ça fait très mal!

D'accord.

Je suis pas douillette mais la mise en place est horrible. Mais là j'ai plus de douleurs, je suis contente donc à voir dans le temps. Et je dois faire contrôler aux prochaines règles. C'est tout récent le stérilet donc euh...

Donc pas encore beaucoup de recul!

Non pas du tout mais après j'ai eu, 'fin moi, 'fin chaque femme est différente, j'ai eu des échos d'amies qui l'ont et qui le vivent super bien donc euh... Par contre j'ai des amies aussi qui ont tenté le cuivre et qui ont été hémorragiques du coup elles ont dû arrêter et elles ont basculé sur le stérilet hormonal et d'autres ont repris la pilule en fait.

Ok. Du coup, vous l'avez un petit peu évoqué, le fait que votre partenaire il n'ait pas du tout choisi la contraception dans votre couple...

Ouais, en fait j'ai l'impression que chez les hommes, on a des cours d'éducation à la sexualité en 3ème mais les hommes sont totalement ... 'fin s'intéressent pas du tout à ça.

D'accord.

Enfin, ça c'est mon avis. Je sais que y'a des hommes qui s'intéressent à tout ça mais pour eux la fille elle prend la pilule c'est tout quoi! Quand je lui ai dit je prends le stérilet, ça l'a ... 'fin il a entendu, il a des collègues où leur femme elle a fait une grossesse extra utérine ou sont tombées enceinte sous stérilet, ça peut arriver. C'est pareil, on peut tomber enceinte sous pilule en fait. Mais vu qu'on... je sais pas leur conversation entre hommes après, c'est vrai que pour eux, enfin moi j'ai l'impression que en fait c'est naturel pour eux que la femme gère ça.

Donc il ne participe pas à la gestion de la contraception au quotidien? même avant quand vous étiez sous pilule?

J'ai pas compris, pardon.

Est-ce que quand vous étiez sous pilule, il participait à l'utilisation de la contraception, par exemple: l'achat, ou la prise au quotidien ou la gestion des oublis?

Ah non! Pas du tout non non! Ça existe des hommes qui ont non? (ironique) (rires) Ah ouais? (rires) Non je pense pas! Pas du tout parce que en fait moi, enfin j'ai 32 ans donc j'ai eu d'autres compagnons dans ma vie avant mon actuel mais il y en a aucun, 'fin ils sont totalement... 'fin pour eux c'est normal, ça fait partie du quotidien de la femme genre comme mettre un tampon quand on a les règles. Enfin pour moi c'est vraiment comme ça que je le vois. Après si je lui avais dit "va me récupérer ma pilule", oui il y serait allé mais ça viendrait pas de lui de me dire "je vais à la pharmacie".

D'accord, ça serait à vous de lui demander d'aller à la pharmacie.

Oui voilà c'est sûr.

Et, est-ce que vous avez déjà entendu parler de la contraception masculine?

Euh du coup on va dire plutôt non, parce que finalement j'étais sûre que y'avait une pilule pour homme qui existait, est-ce que c'est vrai ou pas, ça j'en sais pas plus, je ne me suis jamais renseignée.

D'accord et c'était par bouche-à-oreille que vous avez entendu parler de la pilule pour homme?

Oui, par des copines en rigolant un jour. Puis 2-3 fois, puis d'ailleurs la dernière fois je lui ai dit "et si je mets pas le stérilet, pourquoi tu prendrais pas la pilule?" en déconnant parce que je sais même pas si ça existe réellement, contrairement.

Ok. Et le principe de contraception masculine, en première impression, ça vous évoque quoi?

Moi je trouverais ça sympa, enfin ça normal. Je vois pas pourquoi ça serait que aux femmes de devoir prendre un contraceptif, pourquoi pas à l'homme aussi justement.

D'accord.

Ouais et puis moi ça me choquerait pas en fait. Enfin, moi je suis plutôt pour l'égalité homme-femme en règle générale, enfin je trouve que c'est normal. Et en plus les femmes, on subit toute notre vie alors ils pourraient faire un effort minimum, prendre la contraception voilà! (rires)

Alors, je vais vous présenter les différentes méthodes qui existent et puis vous allez me donner un petit peu vos impressions, et les avantages et inconvénients que vous trouvez à chacune des méthodes. Alors déjà vous l'évoquez y'a le préservatif que vous connaissez bien, l'étui en latex qu'on met sur le pénis. Qu'est-ce que vous en pensez?

Bah je trouve que c'est une contrainte. Enfin contrainte... ça peut être sympa. Ouais moi je trouve que c'est une contrainte quand même. après c'est peut-être selon la sensibilité de chacun, je trouve que ça fait quand même une sorte de barrière, c'est le but on est d'accord, mais au niveau du ressenti donc euh ... Après peut-être qu'il existe des ultra fins, mais il y a toujours cette gêne, cette sensation qui n'est pas hyper agréable non.

Au niveau du plaisir vous voulez dire?

Ouais au niveau du plaisir, du contact aussi.

La sensation d'intimité?

Ouais, je sais pas si vous voyez, on va pas dire qu'il n'y a pas d'intimité parce qu'il y en a une mais il y a quand même... Je trouve que c'est (soupir) comment dire? trouver les mots. C'est moins SYMPA que ça, 'fin voyez...au niveau du toucher du contact. Après la mise en place peut être sympa dans les préliminaires tout ça, mais je trouve qu'à la longue en fait

c'est pas agréable au niveau du toucher quoi. La sensation du va et vient, tout ça pendant l'acte... je trouve pas ça agréable.

Et est-ce que vous voyez des avantages à l'utilisation du préservatif?

Bah la barrière contre toutes les maladies forcément. Enfin normalement la plupart du temps. Parce que moi j'étais pas sous protection mais à 26 ans, j'ai eu le papillomavirus dû à mon partenaire donc clairement je vois un avantage c'est ça, ça protège vraiment. Donc contraceptif de base contre les bébés mais aussi contre les maladies.

Donc c'est double utilité que vous trouvez bien?

Ouais je trouve que c'est un des avantages. Le principal, qu'on a pas sous pilule d'ailleurs.

Oui effectivement. Est-ce que vous voyez d'autres avantages à l'utilisation du préservatif?

Bah pas pour la planète! (rires) Je crois pas que ce soit biodégradable.

D'accord.

Ouais mais après les désavantages c'est que les gens les jettent de partout mais ça c'est autre chose. Je vois pas d'autres avantages par contre.

Et donc l'autre désavantage c'est écologique...

Oui je pense qu'il faut en parler parce que logiquement ça se jette et ça se recycle pas il me semble. Après peut-être que je n'y connais rien mais après en désavantage y'en a pas beaucoup.

Alors on peut passer à la suivante. La méthode suivante ça s'appelle la contraception masculine thermique. Ça consiste...

Thermique?

Thermique. Ça consiste à utiliser un slip ou un anneau qui permet de faire remonter les testicules dans la chaleur de l'abdomen et de stopper la fabrication des spermatozoïdes. Il faut le porter 15h par jour et c'est efficace au bout de 3 mois. Si vous voulez je peux vous montrer une illustration pour que vous compreniez un petit peu plus ce qu'il en est.

Ouais ... C'est énorme, vous allez m'instruire! Je vais en parler lundi aux collègues c'est sûr! (rires) (regarde l'illustration) Ah ouais!

Donc soit c'est un anneau en silicone qu'on met à la base du pénis, on tire la peau des testicules à travers et ça fait remonter les testicules vers l'abdomen. Et une fois qu'elles/ils sont à la température de l'abdomen, ça permet de plus produire de spermatozoïdes. Par contre il faut attendre 3 mois avant que ça soit efficace parce que c'est le cycle de production du spermatozoïde. Il faut le temps d'éliminer tous les spermatozoïdes qui sont encore féconds.

Ah ouais d'accord (intriguée). Mais attendez, ça se porte comment? pendant les rapports ça?

Non, ça se porte au minimum 15 heures par jour pour que ça soit efficace mais pas forcément pendant les rapports.

(Rires) Ok! Ça ne fonctionnera jamais sur l'homme, vous savez! Y'a vraiment des hommes qui utilisent ça?

Oui.

Ah ouais, c'est incroyable!

En première impression, ça vous a fait rire...

Ouais franchement... je vois ... Ça m'a fait rire parce que c'est un procédé... plutôt naturel ça c'est bien!

Effectivement c'est pas hormonal.

Du coup, c'est naturel, ça peut être pas mal par contre. Y'a pas d'hormones, y'a rien, c'est pas une prise d'un médicament où on sait pas ce qu'il y a dedans. Par contre je vois pas les hommes choisir de faire ça . (dubitative) C'est pas très très glamour quoi!

Ouais d'accord.

Mais bon, c'est pas mal! N'empêche! après c'est pareil c'est la même contrainte que la femme. Ça stoppe ce que vous dites mais tout ce qui est maladie tout ça.

Oui ça n'empêche pas les infections sexuellement transmissibles.

Voilà! Mais à la base quand on est en couple, que ce soit pas un qui fait ..., axé sur la fidélité, logiquement les IST elles devraient pas... Donc après un slip comme ça, ça pourrait être une alternative. Mais bon, je sais pas ...

Donc ce qui vous plaît c'est que ce soit non hormonal?

Oui que ce soit pas une prise, enfin c'est pas quelque chose qui va interagir avec l'organisme. En soi ça le fait indirectement avec la chaleur comme vous disiez mais du coup ça ... se mange, ça se digère pas, du coup ça peut être pas mal.

Par contre les inconvénients, c'est que vous trouvez que c'est pas glamour, c'est ça?

(Rires) Oui et par rapport à la contrainte au niveau de l'homme, est-ce que ça lui serre. C'est bizarre non?

Bah les retours qu'on en a, c'est qu'il faut un petit temps pour s'habituer mais que ce n'est pas douloureux.

C'est pas douloureux d'accord. Mais ça doit être contraignant pour les sportifs, non?

Alors on peut faire du sport avec.

Ok. Après je montrerai ça à mon chéri pour voir ce qu'il en pense mais... Après est-ce que c'est fiable vraiment?

Pour justement vérifier que c'est bien efficace, on conseille aux hommes de faire un spermogramme, c'est-à-dire une analyse du sperme au microscope pour vérifier qu'il n'y ait plus de spermatozoïdes viables.

Ok d'accord. Et le jour où l'homme veut procréer, il l'enlève et ... bam

Ça reprend en quelques mois la production des spermatozoïdes.

D'accord.

Et les études ont montré que les hommes qui voulaient avoir des enfants après cette méthode avaient réussi.

D'accord. Bah c'est génial, ok.

Ensuite, les injections hormonales c'est des injections qu'on fait une fois par semaine dans le muscle chez l'homme. Qu'est-ce que ça vous évoque?

Alors là c'est THE contrainte, alors déjà faut pas paniquer des piqûres. Déjà! Toutes les semaines, horrible. Enfin pas du tout pratique, faut avoir le temps de le faire. Enfin, prendre le temps de le faire on va dire. Et du coup je suppose c'est pas une injection qu'on se fait nous?

En soi, je pense que c'est réalisable par l'homme lui-même.

Ah ouais?! Ah bah c'est autre chose! Ça fait un peu drogué mais ouais pourquoi pas! (rires) Ouais c'est contraignant je pense.

D'accord.

Et puis là c'est un produit qui est hormonal donc euh ça dépend de la composition si c'est plus ou moins fort par rapport à la pilule.

Les côtés hormonal et injectable sont deux choses qui vous rebutent?

Ouais un peu après voilà si c'est des hormones de synthèse, c'est toujours pareil. C'est pas naturel.

Est-ce que vous verriez des avantages avec cette méthode?

Bah carrément, moi je me dirais moi au moins j'ai rien à faire quoi. 'fin les injections faut avoir envie quoi.

Ok et ensuite je vais vous parler de la vasectomie, donc c'est une méthode qui consiste à couper le petit tuyau qui achemine les spermatozoïdes au pénis. C'est une méthode qui est plutôt considérée comme définitive mais elle serait réversible dans 30 % des cas.

Ça m'évoque que quand le gars il a 50 ans ou 40 ans et qu'il a plus envie d'avoir d'enfants, ben oui pourquoi pas du coup! Mais c'est toujours pareil c'est une technique qui est que

contraception, y'a pas de protection derrière. Donc en soit, ça peut être sympa si dans un couple, et qu'il est droit et que les maladies peuvent pas trop se transmettre mais après c'est toujours pareil. Après le faire à 30 ans faut quand même être sûr de soi quoi. Parce que 30% ça reste euh... ouais chaud quand même. Mais on en a entendu parler de ça! la vasectomie. Mais du coup, y'a pas de pilule pour homme?

Alors il y a beaucoup de méthodes qui sont en recherche mais qui sont pas encore prêtes à être sur le marché. Donc en tout cas elles ne le seront pas avant au moins une dizaine d'années.

Ok d'accord. C'est chaud quand même parce qu'on est en 2020, la pilule je sais pas en quelle année elle a été créée mais ... C'est énorme qu'on ait réussi à créer une pilule avec la fécondation de la femme mais pas de l'homme, c'est ouf!

Ça vous surprend?!

Oui ça me surprend. Alors est-ce que c'est parce que c'est des hommes qui faisaient les études scientifiques sur la femme?! Nan mais ouais ça m'étonne quand même qu'on ait pas trouvé de pilule [pour homme].

Et vous pensez que c'est dû à quoi?

Parce que tous les scientifiques étaient des hommes avant, quasiment à part Marie Pasteur! Non je plaisante, je sais pas! C'est peut-être plus compliqué au niveau chimique tout ça que les ovules. Ça m'étonne quand même!

Et donc l'idée que la contraception soit à la charge de l'homme, est-ce que c'est quelque chose que vous trouvez bien ?

Ouais je trouve ça bien. En fait je trouve que ça devrait être... en fait dans un couple ça devrait être un fonctionnement à 2. Donc la contraception ça devrait être une discussion dès le début des rapports sexuels. Et pour le coup, le fait de vraiment pouvoir choisir, qui de l'un ou l'autre l'a, bah au niveau de la liberté de choix ça serait énorme! Après je pense qu'on en est loin parce que du coup, au niveau des méthodes... Je sais pas si vous avez des pourcentages d'homme sur combien mettent ... je serais curieuse de savoir combien ont le slip quoi!

Ça reste une minorité, c'est env'...

'Fin ouais ça existe depuis longtemps ce concept?

Ça existe depuis les années 80 à peu près.

Ah oui putain! pardon.

Mais c'est quelque chose qui est très peu répandu, et je dirais qu'il y a environ 1000 hommes qui pourraient l'utiliser en ce moment en France.

1000 hommes sur tous les hommes, ah ouais!

Voilà, c'est pour vous donner un ordre de grandeur.

Ah ouais, alors qu'à l'inverse, on est je sais pas combien de femmes à prendre la pilule. C'est énorme, je suis choquée.

Et qu'est-ce qui vous inciterait vous à utiliser la contraception masculine?

Bah après ça serait une question ... bah si je m'empoisonne moi pourquoi pas toi?! (rires) On est horrible! Je me suis jamais posé la question parce qu'on est des femmes, c'est comme ça et entre guillemets c'est pas autrement. Après on a le choix quand même... à l'heure actuelle. Voilà moi je passe sous stérilet, mon chéri je lui ai dit "bah faut que tu prennes la pilule si ça te dérange !" "bah non ça me dérange pas c'est que ...". C'est des choses, c'est encore limite un tabou encore à l'heure actuelle alors qu'on est vachement développé sur plein de choses. Je trouverais ça bien que l'homme puisse s'y mettre aussi mais pour moi je pense que ça arrivera jamais! Sauf Si y'a un scientifique qui nous sort une

pilule, à peu près l'équivalent de ce que nous on prend, bah je vois pas les hommes se dire "je vais me mettre sous pilule pour pas que ma femme la prenne", vous voyez?!

Et c'est quoi, vous qui vous empêcherait d'utiliser la contraception masculine?

Bah si c'était pas un choix de mon conjoint.

Oui, d'accord, vous le forceriez pas mais vous verriez d'autres problèmes au fait que ce soit lui qui s'occupe de la contraception dans votre couple?

Non je verrais pas... non ça me choquerait pas en fait. Moi je serais ouverte d'esprit après il faut en parler, si l'un et l'autre est d'accord, moi je trouve que c'est bien. Mais là de ce que vous avez énoncé, à part le préservatif, mais ça c'est beaucoup connu mais ça reste voilà ... Enfin après moi je le voyais pas comme un contraceptif en soi pur parce que en soi c'est vraiment qu'à l'utilisation lors du rapport, vous voyez ce que je veux dire? Parce que pour moi un contraceptif c'est vraiment pilule. La pilule on la prend en régulier, faut pas l'arrêter parce que du coup justement on peut tomber enceinte notamment. Mais le préservatif, vous voyez c'est.... (blanc)

Ponctuel?

Oui voilà donc moi je le voyais en contraceptif oui mais plus en matériel, comment dire, en moyen quoi! La pilule c'est un moyen contraceptif mais c'est un médicament, un traitement. Moi pendant 15 ans je l'ai prise. Si pendant un an à 27 ans je l'ai arrêtée pour voir ce que ça faisait mais sinon c'est un cachet qu'on prend tous les jours voilà quoi pendant tant de temps. Pour moi le préservatif, c'est juste pendant l'acte et hop après c'est tranquille!

Et du coup, ça serait quoi pour vous la contraception masculine idéale si vous pouviez la créer de toutes pièces: la voie d'administration, la fréquence, le mécanisme, hormonal ou pas, chirurgical, un dispositif, un médicament?

Après, un peu comme nous, l'équivalent de la femme en fait. Après le stérilet ça risque d'être compliqué, on est d'accord! (rires) Mais par contre une sorte de pilule ouais aussi comme nous on a, une sorte de traitement.

D'accord, une pilule quotidienne à prendre par l'homme?

Ouais quotidienne... ou après pas forcément au quotidien, une prise tous les 3 mois, je sais pas. Ouais un truc comme ça plus.

D'accord.

Pour que ce soit un peu équilibré. Parce que là on est sur des méthodes... je trouve que c'est un peu... pas non plus égales quoi! Parce qu'on en revient toujours à la chose que nous c'est vraiment tout le temps un traitement médical même si on a pas de rapport sur une certaine durée. On est célibataire et on prend quand même, c'est ça qui est ouf! Pour moi qui l'ai vécu, j'ai eu été célibataire pendant une longue période et la pilule je continuais à la prendre en fait. Alors que j'aurais pu l'arrêter.

Donc vous, vous voudriez qu'il existe les mêmes équivalents de contraception déclinés pour l'homme?

Ouais, ouais. Je trouve que ça serait bien.

La pilule.

Il me semble qu'il existe le préservatif féminin aussi, non?

Oui, bien sûr!

J'ai jamais vu à quoi ça ressemblait mais ... voilà.

Donc qu'il y ait un panel de contraception masculine différente.

Ouais un peu comme nous. Après... enfin... Moi quand j'ai pris la pilule, on m'a demandé si je fumais, j'ai dit non, et puis j'avais des problèmes d'acné donc on m'a donné la pilule qui allait bien du coup. Enfin qui allait bien ... on me l'a arrêtée parce que j'avais des effets pas

bien et on m'en a donné une autre. J'avais une micropilule, enfin il me semble qu'il y a des pilules continues aussi où, je sais pas si je dis une bêtise, y'a plus de règle du tout. Moi ça me dérange d'avoir un cycle créé par la pilule. Après c'est un choix perso. Je sais après qu'il y en a qui prennent en continu, parce que les règles ça les dérange. Ça les saoule d'avoir leurs règles, après moi ça me saoule aussi mais je trouve ça normal. Et puis la nature est faite comme ça. Mais après pour les hommes je trouve que c'est pas... pour être l'égal de la femme, finalement ça serait bien qu'ils aient leur méthode comme la pilule tout simplement.

Ok d'accord. Et selon vous quel serait le positionnement de votre partenaire vis-à-vis de l'utilisation d'une contraception masculine qui existe ou une future?

Alors sur ce qui existe, je pense clairement en le connaissant qu'il... aucune ! A part le préservatif bien entendu. Parce qu'on en a déjà parlé, il m'a dit... on en a déjà parlé parce que je voulais vraiment arrêter la pilule et il m'a clairement dit y'a pas de soucis je veux pas... enfin oui on mettra les préservatifs. Donc lui aucun souci là-dessus. Par contre le slip je pense pas. La vasectomie même moi j'aimerais pas, j'aurais trop peur. Et après la pilule si c'est quelque chose... encore que ... après avec les contre indications pas sûr qu'il la prenne non plus. Après c'est toujours pareil, on est née dans un pays, on va pas dire macho quand même, mais où c'est la femme qui prend la pilule quoi. Après si on était dans une autre vie où c'est la femme ou l'homme, c'est autre chose, voilà. Y'aurait des hommes qui la prendraient par choix ça c'est sûr et certain.

Et ça c'est quelque chose qui vous plairait?

Moi ce qui me vient à l'idée, c'est que j'ai certains potes qui viennent à droite à gauche et qui se protègent pas alors qu'ils devraient, je pense que si la pilule existerait pour homme ils la prendraient par exemple. Pour éviter les accidents de euh de nenettes "ah je suis enceinte de toi!"

Donc ça, ça serait un avantage à la contraception masculine pour vous?

Bah ouais, je pense que ça ferait partie de la liste pour que eux aussi aient un peu ... Ben là je me positionne en tant que femme là mais moi j'ai connu un ami, sa nana est tombée enceinte, elle a ? arrêté la pilule derrière son dos et lui il vérifiait pas, il avait confiance, il voulait pas être papa de suite. Eh ben franchement quand ça arrive... Si lui il avait eu le choix de prendre la pilule... ça aurait été un choix plutôt que de pas être papa de suite. Il se protège aussi en prenant la pilule. Protège, 'fin c'est horrible de voir comme une protection mais vous voyez ce que je veux dire.

Oui, Ok, d'accord.

Je sais pas comment le dire, pas protection mais ... ça doit être dur de pas ...

Il contrôle le fait de pas ... sa fécondité!

Oui, il contrôle le fait de pas vouloir être papa ? de suite. Voilà comme nous au final, les nanas qui prennent la pilule ça fait partie, les premiers choix de vie. On veut pas être maman donc on prend la pilule à la base.

Et vous avez d'autres choses à rajouter sur le sujet?

Non mais si la pilule... je veux bien faire partie des actionnaires! (rires) Si vous créez la pilule pour homme, je sais pas! Non mais je trouve ça intéressant, c'est rigolo, on se rend compte que on est ignorant total au niveau... et ça soulève un problème même je dirais, c'est un mot fort, 'fin un problème de la société actuelle: que en 2020 on est encore là dedans. Mais c'est comme le tabou autour des règles. Quand on parle de règles, 'fin , moi je suis quelqu'un de très libéré d'esprit, mais on voit que les règles c'est un sujet... "ah tu as tes règles, c'est sale" mais c'est un délire quoi! Moi je trouve ça que c'est des sujets pas abordés.

Vous trouvez que c'est un sujet tabou la contraception en général?

Ouais, moi je trouve que c'est des choses on en parle pas assez encore! On essaye hein! Mais je trouve qu'on en parle pas assez notamment... Enfin moi j'ai jamais eu ce problème

là mais j'ai... moi ma maman est ultra ouverte d'esprit donc... très jeune elle m'en a parlé déjà. En me disant voilà si un jour tu as des rapports sexuels, "sache qu'il faut que tu mettes un préservatif, j'irai te les acheter" voilà on en avait discuté je savais ce qu'étaient la pilule et les rapports sexuels même avant d'avoir fait tout ça. Et je trouve qu'il y a certaines personnes qui en parlent pas assez et du coup y'a certains enfants et ados qui ne connaissent pas tout ça. Et eux vont se renseigner sur les réseaux et encore pire aujourd'hui je pense, avec des sites et ils se rendent pas compte qu'ils sont dans des choses, c'est pas ça quoi.

Ils ont pas forcément des informations fiables.

Ouais informations fiables et ils vont pas rendre compte que les rapports sexuels c'est pas forcément du sauvage comme Jackie et Michel, surtout que dans la plupart des films X, si je dis pas de connerie, y'a la moitié qui ont pas de préservatif déjà! Moi je trouve que cette image-là c'est déjà un tabou donc si en plus sur ce sujet-là... Je sais pas si vous allez interroger des hommes?

Non, on ne va pas interroger des hommes, ça a déjà été fait.

Ah ça a déjà été fait! Et ils en pensent quoi?

Bah que finalement , il y aurait une bonne proportion d'hommes qui serait intéressés par la contraception masculine.

Ouais mais moi ouais vraiment. Après c'est le choix, le libre arbitre je trouve de pouvoir ... Nous on a ce choix-là entre guillemets, après je dis que c'est un poison, mais on a ce choix là de mettre une barrière à vouloir un enfant ou non et eux ils l'ont pas au final. Même si la plupart des hommes ont confiance en leur nénette, c'est normal dans un couple; moi j'en ai vu plus d'un qui m'a dit "putain, elle prend plus la pilule , elle me l'a pas dit". Enfin moi je trouve ça improbable, à un moment donné, enfin c'est un choix à 2 de faire un enfant. Et moi je l'ai vu plein de fois où y'a des couples, 'fin où y'a la nénette qui arrête la pilule et qui fait un enfant dans le dos, c'est chaud non?! Après le slip contraceptif ça reste un acte contraignant je trouve. La vasectomie c'est chaud même si y'a 40% de chance et après les injections hormonales c'est chaud, même moi je le ferais pas quoi! Les injections c'est vraiment le dernier recours, qu'on ait pas le choix. Puis on a parlé de la pilule féminine mais y'a la pilule du lendemain aussi pour les femmes.

Oui.

Donc pourquoi, ils font pas... Moi ça m'étonne qu'ils n'aient pas réussi à trouver un truc, la recherche franchement. Ça serait peut-être psychopathe de dire ça mais est-ce que c'est parce qu'il y a beaucoup plus d'hommes qui font des recherches que de femmes? Peut-être plus maintenant quand même...

D'accord, vous pensez que ça viendrait de là.

Pourtant je suis pas féministe à 100% quoi! Mais 'fin voilà je trouve que ça devrait être 50/50.

Bon bah ok. Vous avez d'autres choses à rajouter?

Non bah je trouve que c'est vraiment un sujet intéressant!

VERBATIM E11

Donc déjà la première question, quelle est votre expérience personnelle concernant la contraception ?

Alors, moi j'ai un parcours un peu atypique. Euh... j'ai pris... j'ai eu la pilule pendant plusieurs années euh... à partir de mes 19 ans et puis après bah une envie de bébé donc j'ai stoppé la... la pilule et euh... parcours un peu difficile pour tomber enceinte donc on est

passés par... par la PMA. Et après donc j'ai eu des jumeaux. Après ça du coup... la question de reprendre un moyen de contraception s'est posée (silence). Parce que du coup on a pas trop su pourquoi on avait eu un peu des difficultés. J'ai... eu un stérilet pendant 2 ans, et Là, ça fait 9 ans où je n'ai plus de moyen de contraception. Sauf si depuis 1 mois parce que je dois mettre mes ovaires au repos, donc là je suis re-sous pilule pour 4 mois mais c'est pas... voilà, c'est pas un souhait c'est pas voulu quoi, c'est juste une question médicale.

D'accord, ok. Et du coup pendant ces 9 ans est-ce que vous utilisiez des méthodes naturelles ?

Alors on s'était dit qu'on avait une petite envie de troisième, mais on voulait pas repasser par le processus PMA. Donc on s'était dit si ça arrive, voilà. Donc non vraiment zéro contraception.

D'accord. Et du coup avez-vous rencontré des difficultés dans ces différentes contraceptions ?

La pilule... oui, parce que on sent on ressent quand même des changements au niveau du corps hein, faut... ça quand même perturbe un peu, ouais au début 'fin y'a un petit peu des maux de tête, euh... on prend un peu de poids et puis même au niveau corporel. Euh... et le stérilet, ouais 'fin j'ai pas du tout supporté non plus. 'Fin c'est pareil y'a toujours des effets, on a des règles plus abondantes... Donc c'est pas anodin, ça n'a jamais été parfait la contraception.

Oui, je vois. Et du coup au sein de votre couple, comment se passe la contraception ? Est-ce que c'est vous qui choisissez ?

(rires) Alors c'est moi qui choisis jusqu'à présent et c'est vrai que ça fait quelques mois qu'on parle un peu en disant puisque que bon là on prend pas de contraception, 'fin on a pas pris de contraception pendant un moment et puis du coup s'est posée la question de si jamais, voilà on sait jamais je peux retomber enceinte et c'est plus d'actualité en fait. Voilà maintenant les enfants sont grands et c'est plus vraiment une envie. Donc on en parle, mais c'est vrai que c'est compliqué pour un homme. On parle de... on parle de... 'fin on a clairement parlé de vasectomie pourquoi pas vu que voilà. Mais mon mari... bah il se sent pas prêt. Je pense que c'est l'acte en lui-même. Après il comprend que voilà c'est pas anodin pour moi non plus de prendre la pilule, le stérilet non plus.. mais euh c'est compliqué aussi pour l'homme de trouver un moyen qui convient aussi pour euh... Après y'a le préservatif aussi mais... mais c'est 'fin y'a pas non plus beaucoup de choses proposées pour l'homme.

Justement on va y revenir dans deux questions, c'est un peu le thème de notre thèse, vous amenez le sujet par vous-même c'est super ! Hmmm... du coup ouais c'est vous qui aviez choisi votre contraception jusqu'à présent ? Votre partenaire avait participé au choix, à la discussion ou c'était plutôt votre affaire à vous ?

C'était plutôt mon affaire à moi.. après voilà la pilule c'était quand même facile, 'fin c'était la facilité quoi puis ouais voilà le préservatif c'est toujours un peu contraignant, 'fin ça a un autre côté contraignant, quoi. Donc c'est vrai que la pilule c'est clairement moi qui l'ai choisie au début.

Ouais, d'accord et est-ce qu'il participait à l'achat, à la gestion de la prise ?

Oui c'est possible qu'il aille en chercher à la pharmacie, oui oui il y participait à sa manière si j'avais besoin il allait me chercher ma boîte de pilules.

D'accord, alors du coup on en vient au sujet même de notre thèse : que connaissez-vous de la contraception masculine ? Donc vous m'avez déjà cité deux méthodes...

Le préservatif et la vasectomie ?

Oui c'est ça. Est-ce que vous connaissez d'autres choses ?

Alors on m'a parlé de... d'un slip c'est ça avec euh chauffant, mais après je j'ai pas trop le fonctionnement vu que je suis pas trop allée voir, mais on m'en a déjà parlé, ouais... Et après non je n'ai pas d'autres connaissances.

Ok, on va venir au fonctionnement après alors. Par quels moyens avez-vous entendu parler de ces différents moyens ?

Eh ben entre copines, c'est quand même un sujet un p'tit peu voilà. C'est que là on est un peu toutes dans le même cas, on approche de la quarantaine, on se dit bon la pilule voilà ça fait quand même des hormones qu'on se prend depuis des années et des années et euh.. et qu'on se dit que ce serait bien que ce soit pas tout le temps la femme de .. d'avoir à subir un peu ces contraintes-là quoi... Donc c'est vrai que c'est pas mal avec des copines, depuis quelque temps on en parle, et on en parle avec nos conjoints donc c'est assez drôle, on a un peu les retours des hommes et on sent qu'ils sont pas totalement prêts encore... (rires) Voilà !

D'accord! Alors du coup je vais vous présenter une par une les méthodes, dont celles que vous connaissez, et si vous pouvez me dire pour chacune les avantages et les inconvénients que vous voyez ?

D'accord.

Donc déjà premièrement le préservatif. Est-ce que vous, vous l'avez utilisé ? Quels étaient pour vous les avantages et les inconvénients?

Alors on l'a utilisé mais euh pas longtemps. Pas longtemps parce que j'étais déjà sous pilule et, et puis c'est pas toujours très... ouais ça casse un peu le rythme ouais donc on l'a pas utilisé longtemps principalement pour ça, ça casse l'acte.

D'accord. Euh.. donc en deuxième méthode on a la méthode thermique. En fait c'est un slip, ou un anneau, qui n'est pas vraiment chauffant. En fait le but, c'est de faire remonter les testicules, dans la chaleur juste en bas de l'abdomen, et ainsi ça stoppe la fabrication des spermatozoïdes. Parce que dans les bourses, les testicules sont à une température plus basse que le corps et ils ont besoin d'être à environ 34-35°C pour être fabriqués. Et en remontant les testicules dans l'abdomen, à 37°C, au bout de 3 mois, ça stoppe la fabrication des spermatozoïdes. Donc c'est soit un slip avec un trou où on fait passer la verge et la peau du testicule, la peau du scrotum en laissant les testicules contre le pubis, ou alors juste un anneau en silicone où on passe pareil, la verge, le scrotum, en laissant les testicules bien contre soi. Et c'est quelque chose que les hommes portent 15h par jour c'est à peu près le temps que l'on passe habillé dans une journée. Les essais ont montré de très bons résultats sans grossesse inattendue quand c'était bien porté.

D'accord.

Voilà alors est-ce que c'est de ça que vous aviez entendu parler ? Que vous vous imaginiez ?

Pas du tout alors oui je voyais pas du tout comment ça se passait. C'est vrai qu'on parle de slip chauffant mais je je... j'imaginai pas ça du tout comme ça mais euh... c'est intéressant! Ok donc 15 heures par jour.

Ouais c'est ça. Pour le moment, les slips ne sont pas produits à grande échelle. Il y a le CHU de Toulouse qui en fournit, par contre l'anneau on le trouve sur un site internet. Donc vous qu'est-ce qui vous intéresserait dans cette méthode?

Eh ben déjà que ça concerne les hommes hein, un peu ! Et euh... et puis ben du coup y'a juste à le porter la journée pendant 15h au bout de 3 mois c'est ça ? En plus c'est naturel hein c'est ça ? Y'a pas de côté où...où on prend des hormones. C'est plutôt assez naturel ?

Ouais complètement, c'est ça. Tout à fait alors c'est efficace au bout de 3 mois, après il faut continuer à le porter le temps qu'on veut que ce soit efficace.

D'accord. Donc ouais le côté naturel sans intervention sur le corps. Et j'pense que pour un homme finalement ça ferait peut-être moins peur, le fait qu'il n'y ait pas d'acte comparé à la vasectomie.

Est-ce que vous verriez un inconvénient à cette méthode ?

Là comme ça, non !

D'accord ! Alors ensuite en troisième méthode, du coup, on a une méthode hormonale. C'est des injections, hormonales, à faire chaque semaine dans un muscle. La voie orale pour le moment pour les hommes n'est pas possible car c'est toxique pour le foie ou trop vite dégradé alors que en, en injection c'est beaucoup mieux assimilé. Qu'est-ce que vous en pensez?

Ouais non je... ça me fait un peu... je trouve ça contraignant déjà. Et puis euh... Et du coup c'est à faire soi-même c'est ça ?

Oui alors au début il doit y avoir une phase d'apprentissage où ça peut être un infirmier qui le fait et puis j'imagine qu'à terme si c'est chaque semaine les hommes se le font eux-mêmes.

Ouais... non bah c'est pas... après c'est moi personnellement voilà je nan ouais je partirais plus... enfin pour ma part je... (silence)

Allo ? Allo?

(silence) ...où on injecte tout le temps tous des hormones qui pose problème.

On a été coupées un petit peu !

Ha ! pardon je disais c'est le côté où on met des hormones tout le temps.

Et le fait de faire une injection c'est quelque chose qui vous dérange ?

(rires) Ah bah là faut que je parle pour moi ou pour mon conjoint ? (rires)

Ce que vous pensez vous de manière générale ?

Déjà que la prise de sang c'est compliqué alors.... je pense que ça poserait problème !

D'accord! Alors du coup on arrive à la dernière méthode qui est la vasectomie, vous en avez touché deux mots tout à l'heure. Qu'en pensez-vous ?

Alors moi, pour moi enfin, si c'est clair, si y'a plus d'envie de grossesse, ou d'enfants, pour moi c'est purement un avantage ! 'Fin après moi je vous cache pas que je me dis pourquoi pas me faire ligaturer les trompes aussi au bout d'un moment, mais euh... après, après ça reste aussi un acte chirurgical mais je me dis qu'arrivé à un certain âge ça reste une bonne solution ! Je sais pas après à partir de quel âge c'est possible pour les hommes il doit y avoir aussi un peu des paramètres là-dessus. Après voilà ça reste un acte chirurgical mais je trouve que ça pourrait être une bonne solution ! (rires)

Ouais ! Et du coup que pensez-vous de la contraception masculine ? Que la contraception soit aussi à la charge de l'homme ?

Eh ben ce serait bien qu'il y ait un travail là-dessus parce que je pense que depuis qu'on est jeunes c'est souvent... 'fin la question se pose pas trop pour l'homme, c'est forcément je trouve à la femme de se débrouiller avec ça, de se prendre en charge et euh.. que ce serait bien que ça change un peu ! Voilà ils sont autant concernés que nous finalement et que... j'vois pas pourquoi ce serait tout le temps à nous de prendre des hormones, de mettre des stérilets, de ci de ça.. Après j'pense qu'il y a pas énormément de choses proposées aussi jusqu'à maintenant pour les hommes. Donc voilà faudrait qu'il y ait autre chose. J'pense pour les hommes par exemple, prendre aussi ce serait juste prendre un pilule je pense que ça faciliterait les choses aussi beaucoup.

Ouais, vous pensez que ce soit quelque chose un peu connu comme pour la femme ?

Ouais un peu connu et puis finalement simple à prendre comme une pilule.. c'est vrai que finalement la pilule c'est simple hein. Euh voilà. Après y'a pas assez de choses proposées au niveau contraception pour les hommes quoi. A part le préservatif...

Ouais le fait qu'il y ait peu de choix finalement...

Finalement pour eux ouais on sait pas trop... on s'est jamais trop posé la question. C'est vrai qu'on a l'impression que c'est un problème pour les femmes. Et puis les hommes... voilà! (silence) Ils ont pas forcément à intervenir et 'fin puis après c'est pas forcément qu'ils veulent pas, finalement mais on a pas grand chose à leur proposer non plus, voilà. C'est bien d'avoir des nouvelles choses ! Que ça évolue un peu !

Oui c'est sûr ! Et du coup est-ce que vous auriez des craintes à ce que.. à utiliser une contraception masculine ?

Non... du tout.

Ok! Pour vous, comment devrait être la contraception masculine idéale ?

(silence)

Pour vous, si vous pouviez la créer, quels seraient les critères, les impératifs pour une contraception masculine ?

(silence) Hmm... que ce soit... que ce soit (rire) je sais pas ! Je pense peut-être la pilule après ouais c'est pareil on dit la pilule mais je suppose qu'il y aura aussi un peu des effets pour les hommes c'est comme pour nous, c'est pas anodin ! Après moi je me dis pourquoi on ferait pas de temps en temps, c'est l'homme qui prend, on fait une pause, après c'est la femme. Qu'on partage un peu... notre traitement au niveau contraceptif quoi !

Que ce soit en alternance ?

Voilà en alternance. Tu prends voilà pendant 1 an, après on change. Qu'on fasse un peu des pauses niveau hormonal si il faut quoi. Voilà que ça concerne les deux et quitte à se partager voilà, en alternance.

Ok ! Et à votre avis quel serait l'avis de votre mari sur l'utilisation de la contraception masculine ?

Alors j'pense qu'il il... On en parle, il est pas contre mais euh.. c'est vrai que pour l'instant y'a rien... y'a rien qui lui convient.

Ouais. Et pourquoi ?

Parce que ben pour lui il a quarante ans il est hors de question qu'il aille... Enfin pour l'instant on a parlé que de vasectomie c'est vrai que l'anneau j'en avais jamais enfin pour moi c'était totalement flou, donc là on va en rediscuter mais il est conscient que pour moi aussi c'est lourd euh tout le temps de prendre des hormones et il s'en rend bien compte hein que.. mais voilà c'est aussi qu'il y a pas d'autre choix. Mais vasectomie non c'est sûr, en tout cas pour le moment, il se sent pas prêt. Mais je pense qu'il est pas totalement fermé pour.. pour changer puis pour .. ce que ça change un petit peu de côté. Sur l'idée il comprend mais pour l'instant y'a rien qui l'attire.

D'accord. Et la vasectomie qu'est-ce qui le gêne ?

C'est clairement l'acte chirurgical, qu'il y ait une intervention ! Et puis j'ai l'impression... enfin je veux pas parler à sa place mais j'ai l'impression que pour lui, et puis même enfin on en parle avec des copains à peu près tous du même âge, j'ai l'impression que pour eux c'est une atteinte un peu à leur virilité. Voilà... c'est le sentiment que j'ai un peu ! En déconnant l'autre jour il me disait c'est comme si j'allais chez le vétérinaire et qu'on me castrait. Voilà. C'était pour imaginer mais 'fin... ça veut bien dire ce que voilà. Donc euh on en parle mais pour l'instant nous n'avons rien de concret !

D'accord. Eh bien du coup je vous ai posé toutes les questions, est-ce que vous auriez autre chose à ajouter ?

Non, c'était très intéressant ce petit échange sur ce sujet !

VERBATIM E12

Déjà, est-ce que vous pourriez me parler de votre expérience personnelle concernant la contraception?

Euh ben j'ai commencé à 16 ans par euh... par minidril j'crois... de mémoire. Et je j'ai jamais arrêté. j'ai eu deux grossesses, qui se sont très bien passées. et là je suis sous optimizette depuis 4 ans.

D'accord. Donc pour vous ça a toujours été la pilule ?

Oui toujours.

Et ça s'est toujours bien passé ?

Oui !

Jamais eu de difficultés ?

Non, pas de soucis d'acné ou de chose particulière, non non pas du tout. Justement j'avais des soucis et c'est la pilule qui m'a permis de soulager les maux de ventre ou les pertes de connaissance quand j'avais mes règles.

Ouais d'accord. Humm, et du coup au sein de votre couple, comment se passe la gestion de la contraception dans votre couple ?

Beeen c'est la femme qui gère tout (rires). Tous les soirs ma petite pilule et voilà. Et voilà, à heure à peu près régulière mais ouais, ouais ouais, j'ai 43 ans donc ... donc c'est un rythme que j'ai pris.

D'accord. Et quelle a été la place de votre mari dans le choix et dans l'utilisation de la contraception?

Aucun.

D'accord. Donc c'était vraiment votre choix. Et dans l'utilisation est-ce qu'il y a ? participe pour vous y faire penser, à l'achat ...?

Pas du tout, il est à 100 000 lieues de tout ça. (rires)

Donc c'est vraiment votre domaine.

Oui bah oui, et je pense que c'est souvent le cas parce que... Je pense qu'ils savent même pas comment se passe un examen gynécologique donc euh voilà !

Ok ! Donc euh, que connaissez-vous de la contraception masculine ?

Rien du tout ! Du coup j'étais très surprise quand j'ai lu votre petit mot d'information par mail. (silence) Non, à part le préservatif je connais pas.

Voilà c'est une des méthodes effectivement. Bah écoutez je vais vous présenter différents moyens de contraception masculine qui existent et euh... notre but c'est de recueillir votre avis, ce que vous pensez en termes d'avantages et inconvénients sur chaque méthode.

D'accord ouais ok.

Donc première méthode, du coup vous l'avez citée, c'est le préservatif !

Oui.

Qu'est-ce que vous en pensez ? Est-ce que vous l'avez utilisé ?

Oui oui parce que même si j'ai pris la pilule très tôt... le préservatif était quand même obligatoire pour les MST donc euh oui, oui oui. Euh... après euh polluant, euh... voilà faut être obligé de l'acheter, c'est y'a pas de remboursement euh ce genre de choses.

Ouais pour vous c'est pas une contraception au long cours.

Non juste de l'occasionnel et... pour la protection des MST quoi.

Ok.

Après, je suis la génération où on nous a élevés comme ça aussi.

Oui. Alors après en deuxième méthode on a la méthode thermique. Je ne sais pas si vous avez pu entendre parler du slip chauffant, alors qui est pas...

Pas du tout !

Alors qui est pas du tout chauffant. En fait le but c'est de faire remonter les testicules de l'homme au plus proche de l'abdomen, dans la chaleur de l'abdomen. En fait, quand les testicules sont dans les bourses, elles sont à 34-35°C environ et c'est comme ça que les spermatozoïdes sont fabriqués et en fait quand ils sont à une température plus chaude ils arrêtent d'être fabriqués. Donc en fait c'est un un slip un peu particulier où y'a un évidement devant, un trou, où on fait passer la verge, la peau des testicules, mais en laissant les testicules contre soi. Donc c'est soit un slip comme ça, soit un anneau en silicone, où pareil où on fait passer la verge, la peau des testicules dans l'anneau. L'homme le porte 15h par jour, et c'est efficace au bout de 3 mois. Donc voilà, ça c'est la méthode thermique. Qu'est-ce que vous en penseriez ?

(silence) Alors là... moi le mien il dira non direct ... Un truc de plus, un truc à gérer, moi c'est un vrai quoi! (rires). Euh... non, je le vois pas du tout à moins que euh vraiment j'lui dise j'veux un troisième et il me dit non non non hors de question quoi ! Euh...

Mais vous cette méthode-là ?

Mais pour nous ce serait pratique hein ! Ce serait pratique, après faut voir les pourcentages de réussite parce que... bon c'est un peu comme nous on peut l'oublier mais ... mais eux aussi quelque part. Donc euh... C'est pas déconnant, après je pense que c'est, c'est plus contraignant qu'une pilule.

D'accord.

Ça touche à l'esthétique quelque part... ouais y'a un aspect physique.

D'accord ok. Ensuite il y a la méthode hormonale : ce sont des injections... d'hormones une fois par semaine dans un muscle. Donc c'est une piqûre. La pilule par voie orale n'est pas encore développée pour l'homme parce que les hormones se dégradent trop vite par voie orale, c'est pour ça que ça se fait par voie injectable.

Du coup c'est euh systématiquement... et pas d'implant ? Y'a pas d'implant encore?

L'implant c'est pas encore développé non.

(silence) C'est hyper contraignant quand même pour eux. Euh... le slip et l'injection. C'est... fin je trouve ça très compliqué. Après peut-être que mentalement on est habitué à vivre comme ça aujourd'hui. Mais euh je les vois mal s'injecter enfin celui qui a peur des piqûres (rires) c'est mal barré! Bon le mien non mais euh... j'le vois mal se se se faire une piqûre mais c'est p'têtre la meilleure solution. (silence). Nan le plus simple, le plus simple c'est le préservatif quand même. Le mieux c'est le préservatif (silence)oh oui!

D'accord. Qu'est-ce qui vous dérange dans l'injection ?

Le fait que ce soit toutes les semaines, que ce soit encore des seringues après euh j'suis pas pro-écolo mais j'essaie d'y faire attention. Donc ça fait des déchets en plus des déchets médicaux... Donc euh.. en plus bon même si que c'est dans un muscle, savoir un minimum de... savoir au minimum où se piquer et cetera quoi.

Oui ça demande un apprentissage.

Ouais... c'est bien contraignant là alors on revient vite au préservatif qui doit être remboursé!

D'accord ! Et ensuite en dernière méthode c'est la vasectomie, donc on vient couper le tuyau qui achemine les spermatozoïdes.

Ah oui! Oui...

Voilà qu'en pensez-vous ?

Ben je pense que c'est comme la femme, quoi, la ligature des trompes ?

Ouais c'est l'équivalent.

J pense que c'est le dernier recours quoi. C'est à partir de 45 ans allez hop.. bon p'têtre pas pour les hommes... 'fin, l'âge pour les hommes est peut-être plus...plus long mais euh j pense que c'est le dernier recours parce que c'est quand même la méthode radicale !

C'est pas une méthode que vous envisageriez au sein de votre couple ?

Oh moi c'est ... moi ... je me suis jamais posé la question ! Moi la ligature des trompes pourquoi pas ! Mais bon tant que j supporte la pilule je continue la pilule. Mais euh... pour lui euh... pourquoi pas ! Mais ... ouais on est tellement habitués à raisonner comme ça. J pense qu'ils qu'ils accepteraient de le faire mais qu'à partir d'un certain âge.

Oui.

Parce que c'est quand même la méthode radicale. Donc pour tous les jours le préservatif reste quand même la solution. Pas la plus écolo mais la plus... Mais la culotte c'est rigolo ! J suis restée là-dessus quand même ! (rires)

Ah oui c'est innovant ! Mais les retours sur les hommes qui l'utilisent sont bons, l'efficacité aussi, pas de grossesse inattendue quand c'était bien porté...

Ouais? Excellent ! (rires) J'apprends des choses ! J'vais aller voir sur internet à quoi ça ressemble quand même !

Oui bah si vous voulez je pourrai vous envoyer des liens vers les sites qui en parlent !

Ah bah je veux bien comme ça j'irai voir ! Et puis comme ça je saurai de quoi on me parle quand on parle de slip chauffant !

Eh oui ! Donc vous, que pensez-vous de la contraception masculine ? Que ... que l'homme soit aussi impliqué dans la contraception ?

J pense que mentalement ils sont pas préparés. (rires) C'est pas encore dans les mœurs donc euh... c'est une bonne solution mais je pense que les hommes ils prendront cette solution que si eux ils décident de ne pas avoir d'enfants, Eux, et qu'ils veulent être maîtres de tout ça.

Ouais ce serait plus pour se prémunir eux d'une grossesse.

Ouais j pense mais ça peut être une bonne solution pour euh... des plus jeunes. Faudrait qu'on en parle un peu plus. Parce que je pense qu'il y a des jeunes qui pourraient être intéressés !

C'est sûr!

Mais juste pour se prémunir d'une grossesse, je pense que mentalement ils sont ... moins matures peut-être que nous ... mais ils sont pas élevés comme ça non plus. Ils n'ont pas été sensibilisés.. enfin le préservatif si !

Ouais ouais ça s'est bien...

Démocratisé ! Donc voilà mais toutes les autres solutions ils en ont jamais entendu parler et ils ont pas de rendez-vous comme nous on peut avoir, de gynécologue, ou... ils ont pas tout ça. Donc ce serait de leur propre fait donc ce serait à eux d'aller le chercher euh à la pharmacie et de faire toutes les démarches tout seul. J suis pas sûre que ça fonctionnerait ! Faut que l'information arrive... Et c'est surtout qu'ils sont pas éduqués comme ça !

Ouais tout à fait. Vous auriez des craintes à ce que ce soit l'homme qui prenne en charge la contraception?

(silence). Hmmm pas spécialement. Non. Non.

Pas spécialement. Et vous, y'a des choses qui vous motiveraient à ce que votre mari utilise une contraception masculine ?

Nan... nan parce que moi j'ai pas de soucis avec ma pilule. Si j'en avais oui. Ou si je l'oubliais ou si enfin je douterais, si je doutais de moi oui!

D'accord. Du coup, pour vous si vous pouviez créer une contraception masculine, idéalement elle serait comment ?

Un un implant.

Ouais quelque chose d'implantable, qu'on n'oublie pas?

Ah oui! Oui!

D'accord !

Un implant ce serait top !

(rires) Et du coup vous commencez à m'en parler tout à l'heure mais à votre avis quel serait l'avis de votre mari sur l'utilisation de la contraception masculine ?

(silence) Euh... bah moi il est anti-médoc alors bon (rires). Bouais j'pense qu'il s'est jamais posé la question donc euh... oui s'il avait pas l'choix. (silence) Mais s'il avait pas le choix. Ou que... j'pense que non du coup. Il serait pas pour.

Qu'est-ce qui le freinerait à votre avis ?

D'avoir des contraintes ! (silence) C'est réservé à la femme les contraintes ! (rires) Non, quoique il endosse quand même pas mal de choses mais j'pense que c'est ouais la contrainte. Et puis d'y penser enfin... c'est ça hein j'pense que ça vient de toute une éducation ou une euh... ou de l'information. Tant que ça vient pas dans leurs conversations de...d'hommes. Et à l'adolescence hein, faut que ça commence tôt. Euh... j'pense que là il serait pas d'accord, 'fin, que l'homme il dirait non.

Ouais, sauf cas majeur.

Oui voilà sauf si demain j'lui dis ohlala c'est plus possible, je supporte plus j'pense que oui mais ce serait vraiment une, voilà. J'suis pas sûre qu'il soit Prêt mais euh si y'a un peu plus d'information là-dessus, ils en entendront parler , ils en discuteront et ça viendra de fil en aiguille.

Ok, est-ce que vous ? autre chose à rajouter de manière générale ?

Non, j'vais aller voir la culotte chauffante ! (rires) Mais euh oui l'implant ça pourrait être pas mal, que ça se développe. Ça se développe chez la femme, pourquoi pas chez l'homme. Parce qu'après y'a le préservatif mais ça fait des déchets de plus !

VERBATIM E13

Alors d'abord, est-ce que tu peux me parler de ton expérience personnelle concernant la contraception?

Ben honnêtement, déjà ça fait pas longtemps. Parce que j'ai mon copain depuis cet été. Et donc au début j'avais pas de contraception. Donc euh c'est plus lui qui en mettait et j'ai eu la pilule, il y a pas longtemps.

D'accord, donc quand tu disais que lui en mettait, tu parles du préservatif ?

Oui.

Ok! Est-ce que tu as rencontré des difficultés avec la contraception en général?

Euh non pas tellement! Quand vous dites difficultés, c'est-à-dire?

Alors des choses qui t'ont embêtée, qui ont été compliquées?

Ah non, le seul problème c'est les effets secondaires de la pilule mais ça, ça a duré un mois et après c'est bon je me suis adaptée.

D'accord, il s'est passé quoi exactement?

Au niveau des effets secondaires?

Oui.

Euh j'avais tout le temps mal à la tête, vraiment, vraiment, vraiment.

Ouais.

Euh j'avais aussi des pertes de sang tout le temps, tous les jours.

Ok.

Mais du coup, très minimes. Et euh c'est tout et au bout d'un mois ça s'est régulé et plus de soucis.

D'accord, donc maintenant ça va bien avec la pilule.

Oui.

Ok. Et globalement, comment ça se passe en pratique la contraception dans ton couple ? comment comment vous gérez?

Bah euh normalement, je veux dire, je prends la pilule et puis voilà c'est tout.

Est-ce que lui il a eu une place particulière ? par exemple dans le choix du type de contraceptif, dans la dans la prise quotidienne, dans la gestion des potentiels oublis?

Euh non, non pas du tout. 'Fin si si parce que la pilule je la voulais mais j'ai eu le rendez vous avec la gynéco qui a duré longtemps donc on l'a attendu longtemps et euh finalement après quand je l'ai eu ... Enfin non parce que l'achat bah c'est sur ordonnance, la prise je la prends moi donc il a aucun impact dessus je veux dire.

Ok d'accord. Donc il s'en occupe pas du tout, parce que par exemple dans certains couples le prix de la pilule, ils le partagent ou parfois c'est l'autre qui va à la pharmacie l'acheter, des choses comme ça... Ou il y a certaines personnes qui rappellent la prise de la pilule au quotidien mais en tout cas c'est pas quelque chose que vous faites vous, tous les deux?

Bah non parce que la pilule c'est sur ordonnance donc je la paye pas et au niveau du rappel c'est mon téléphone qui me le rappelle.

D'accord, ok c'est le téléphone. Et est-ce que tu as déjà entendu parler de la contraception masculine ?

Euh bah euh oui. Bah oui justement, il peut y avoir plein de choses, on peut entendre plein de choses par là, par contraception masculine.

Tu as entendu parler de quoi?

Euh honnêtement, je connais que le préservatif.

D'accord ok et c'est par quel moyen tu en as entendu parler du préservatif ?

Bah les cours de SVT.

Ok d'accord par la scolarité. Et euh en première impression comme ça, la contraception masculine, est-ce que c'est quelque chose que tu trouves bien?

Euh bah euh moi ça m'intéresse pas vraiment vu que ça serait lui qui met et tout. 'Fin c'est vrai que je préfère la pilule quoi.

D'accord ok. Alors je vais te reparler des différentes méthodes qui existent, qu'on considère comme de la contraception masculine, puis je vais te laisser un petit peu réagir et me dire quel avantage et inconvénient, tu trouves à chaque méthode. Alors on a déjà commencé à parler du préservatif, est-ce que tu me vois des avantages et des inconvénients pour cette méthode?

Euh l'avantage c'est que c'est le plus sûr déjà. Et c'est que ça me concerne pas moi vu que c'est lui qui le met.

D'accord donc ça c'est un avantage pour toi et quand tu dis que c'est plus sûr tu parles, tu parles de quoi ?

Ah bah par rapport aux maladies et tout.

D'accord, tu parles des maladies, ouais.

Bah vu que c'était le début, y'avait ça aussi.

Ok. Est-ce que tu vois d'autres avantages?

Non pas tellement.

Et tu vois des inconvénients?

Bah honnêtement pour l'instant, c'est plus au niveau des sensations après.

Au niveau du plaisir?

Oui.

Ok, est-ce que tu vois d'autres inconvénients à utiliser un préservatif ?

Euh non pas tellement, non.

Ok, alors ensuite il existe la méthode thermique, je ne sais pas si tu en as déjà entendu parler?

Euh là comme ça non mais peut-être.

Alors c'est soit sous la forme d'un slip avec un trou, soit sous la forme d'un anneau en silicone. Globalement le trou ou l'anneau, on le met à la base à la base du pénis et ça sert à faire remonter les testicules au niveau de la chaleur du corps. Donc c'est l'homme qui le porte et quand les testicules ils sont une chaleur un petit peu plus importante que dans la bourse, ça stoppe la fabrication des spermatozoïdes. Si tu veux je peux t'envoyer par SMS une petite illustration parce que quand on a jamais vu c'est toujours un petit peu difficile de voir à quoi ça correspond.

Ok.

Donc cette méthode elle nécessite d'être portée 15h par jour et c'est efficace au bout de 3 mois .

Ah ouais ok. (en regardant l'image)

Est-ce que tu avais déjà entendu parler de cette méthode?

Pas du tout.

Et euh comme ça est-ce que... Comment ça te fait réagir ?

Bah euh je connaissais pas du tout et je me dis que ça peut être compliqué pour le mec de porter ça tout le temps.

C'est-à-dire compliqué?

Bah je sais pas , ça doit pas être très pratique non plus.

Au niveau du confort tu veux dire?

Ouais, je sais pas trop après...Je me dis ça a pas l'air super quoi. (sceptique)

Ok. Et autrement, en termes d'avantages, est-ce que tu vois des avantages particuliers à utiliser cette technique?

(silence) hmm...

Tu peux dire non , hein?!

(rires) Non à part que ça soit pas chimique du coup!

D'accord, ça c'est un avantage le fait que ça soit pas chimique?

Bah ça peut en être un. après c'est pas pour moi donc je peux pas trop donner mon avis puisque je sais pas trop, je connaissais même pas...

Oui, c'est le but c'est d'avoir une opinion un petit peu brute sans y connaître quoi que ce soit

Ok, bah j'ai aucun avantage qui me vient en tête.

OK, et en terme d'inconvénient, du coup tu as parlé du confort, ça te semblait pas confortable pour pour l'homme, est-ce que tu vois d'autres inconvénients?

Euh non pas tellement non plus.

Ok, alors on peut passer à la suivante. C'est les injections hormonales, on injecte les hormones, avec une piqûre dans la cuisse une fois par semaine. Donc c'est au début une infirmière qui peut lui montrer comment le faire et puis après il le fait tout seul. Qu'est-ce que tu en penses ?

Que ça revient un peu à l'implant des femmes.

Un petit peu, oui. sauf que c'est pas des injections toutes les semaines.

OK, bah là l'inconvénient c'est que si on a peur des aiguilles c'est pas pratique!

Effectivement, est-ce que tu vois d'autres inconvénients?

Vous m'avez dit que c'est combien? Une fois par semaine?

Une fois par semaine, oui.

Ah ouais c'est souvent quand même!

Ouais, ça te paraît souvent ok. Donc les injections, la fréquence, tout ça c'est plutôt des inconvénients, et est-ce que tu vois des avantages à cette technique?

Euh... non pas tellement.

Ok, d'accord. Donc la suivante c'est la vasectomie une méthode qui est considérée comme définitive où on coupe le petit tuyau qui achemine normalement les spermatozoïdes au pénis.

Ah oui celle-là je la connais.

D'accord. Tu en avais entendu parler où?

Dans une série (rires)

D'accord donc c'est une méthode qui est considérée comme définitive, mais on va dire que dans 30 à 40 % des cas elle peut être réversible. Qu'est-ce que tu vois comme avantages et inconvénients?

Elle peut être réversible si on revient de dessus ou...?

En faisant une petite opération ouais.

Ah ok. Bah le fait que ça soit définitif, c'est pas pour mon âge donc euh...

Ouais, ça tu le vois plutôt comme un inconvénient, le côté définitif?

Ouais ouais, après ça dépend pour quel âge, c'est sûr que pour plus tard ça peut être pratique mais là tout de suite...

D'accord, est-ce que tu vois d'autres inconvénients ou d'autres avantages?

Bah l'inconvénient c'est que quand même c'est une opération.

Ouais d'accord, c'est un peu invasif. Mais il faut savoir que ça se fait en consultation sur une journée, il n'y a même pas besoin de rester hospitalisé, c'est sous anesthésie locale. C'est un petit geste. Mais c'est quand même...

Ouais.

Est-ce que tu vois d'autres choses à dire sur la vasectomie?

Bah l'avantage ouais ça serait plutôt pour plus tard maintenant je vois pas forcément d'avantage.

D'accord mais si si tu étais en couple avec un homme et que vous êtes sûrs de ? vouloir d'enfant, ça te paraîtrait une bonne solution.

Oui à ce moment-là, ça serait une bonne solution.

Ok et pourquoi ça serait une bonne solution dans ce cas-là?

Bah parce que, ça serait une opération et après y'a plus aucun souci, même moi j'ai plus besoin de prendre rien, on a plus besoin de faire attention, on est tranquille.

Ok, et au niveau de la contraception masculine, est-ce que c'est quelque chose qui te plairait ? que ce ça soit partagé?

Bah j'aime bien que ce soit moi qui le fasse quand même parce que je sais que je le prends du coup parce que si c'est lui je sais pas trop quoi...

D'accord en terme de confiance tu veux dire?

Après j'ai confiance mais c'est plus facile de ...

De contrôler?

C'est ça ! (rires)

Ok d'accord tu aurais du mal à l'utiliser dans ton couple?

Pas du mal, mais je me poserais des questions, s'il a bien fait, si ça marche vraiment, tout ça quoi. Alors que la pilule je sais que ça marche et c'est moi qui la prends.

Ok tu serais inquiète si c'était lui qui le faisait ?

Ouais!

Pas tranquille.

Je serais pas sereine totalement.

Ok ,ok, est-ce que tu vois des avantages à utiliser une contraception masculine?

Bah du coup ça dépend laquelle dans tout ça.

Sur le principe en général, sans parler de la méthode, que ça soit l'homme qui s'en occupe ?

Non j'aime bien que ça soit moi qui le fasse.

D'accord, ok ça c'est ton principal inconvénient pour toi, c'est ton principal frein à utiliser la contraception masculine, ça serait de ne plus avoir le contrôle?

C'est ça!

Ok et comme tu disais, là parmi les méthodes, est-ce que il y en a, que je t'ai présentées qui te parlent où tu dirais pourquoi pas?

Bah la seule que j'ai retenue c'est la vasectomie pour plus tard, ça serait pratique mais les autres bah ouais non.

D'accord la vasectomie pour plus tard! Et si tu pouvais créer la contraception masculine idéale ? C'est-à-dire créer de toutes pièces, la fréquence à laquelle ça se prend, le mécanisme par exemple hormonal ou chirurgical ou un dispositif ou un médicament, comment tu verrais les choses toi?

Bah une pilule pour mec! Le même principe pour eux en fait.

D'accord le même principe pour eux qui se prend à la même fréquence, tout pareil?

Ouais.

Ok, pourquoi plutôt cette forme-là?

Parce que pour moi je sais que ça marche et qu'on peut l'arrêter à tout moment y'a pas de... pas d'inconvénient tellement. Faut juste qu'il le prenne et puis c'est tout.

D'accord il faudrait que ça soit rapidement réversible ?

Oui voilà, il arrête et puis voilà c'est fini.

C'est ce qui te paraît le plus simple?

Oui.

Ok, euh tu penses que ça serait quoi l'avis de ton partenaire vis-à-vis de l'utilisation d'une contraception masculine?

Bah ça dépend laquelle du coup parce que lui il a peur des aiguilles!

D'accord, donc ça déjà ça serait exclu!

Voilà et la vasectomie non plus vu l'âge.

Ouais.

Donc il reste le caleçon qui chauffe mais je suis pas sûre qu'il aimerait.

Et le préservatif?

Ouais voilà donc le plus pratique du coup c'est le préservatif.

D'accord ok, et tu penses que s'il y avait, par exemple une pilule pour hommes comme tu m'as parlé, tu penses qu'il serait d'accord pour la prendre ?

Oui je pense.

Ok, et est-ce que tu as d'autres choses à rajouter sur le sujet de la contraception masculine ?

Euh non, non j'ai rien à rajouter.

VERBATIM E14

Quelle est votre expérience personnelle concernant la contraception?

C'est-à-dire?

Qu'est-ce que vous avez déjà testé comme contraception par exemple?

Ben préservatif et pilule.

D'accord, est-ce que vous avez eu des difficultés en utilisant ces deux méthodes?

Euh non. Pour le préservatif je me souviens presque pas l'avoir utilisé mais la pilule ça fait longtemps que je la prends.

Est-ce qu'il y a eu des problèmes en la prenant ?

Non.

Vous l'avez toujours très bien tolérée ?

Oui.

Ok.

Mis à part que je la prends pas correctement... (rire) mais c'est ça depuis longtemps.

Quelques oublis ?

Oui c'est ça.

Et en pratique dans votre relation, comment ça se passe la contraception? Qui la gère...?

Bah mon chéri actuel a une alarme parce que je la prends pas correctement du coup tous les soirs il me demande si je l'ai prise, c'est la première fois que j'ai un chéri comme ça! Moi aussi j'ai une alarme mais des fois je l'arrête.

Donc il participe à la contraception au quotidien?

Complètement!

Est-ce qu'il a participé au choix de la contraception?

Non parce que je l'ai depuis longtemps, la même et j'étais pas encore avec lui.

Et autrement si vous étiez amenés à changer de contraception, est-ce que vous en discuteriez ou vous feriez votre choix de votre côté?

Oui je pense qu'on en parlerait mais je pense pas en changer mais oui on en parlerait.

Qu'est-ce que vous connaissez de la contraception masculine?

Euuuh bonne question! Le préservatif ?

Tout à fait! Est-ce que c'est quelque chose qui vous intéresse ?

Bah en fait j'ai tellement l'habitude que ce soit moi qui prenne la pilule du coup... lui il a pas... j'ai jamais eu un chéri je crois qui avait un préservatif ou quoi ce soit!

D'accord ça a toujours été vous qui aviez les préservatifs?

Bah non mais en fait... je prends tellement la pilule depuis longtemps que je me rappelle plus limite d'avoir eu un rapport avec un préservatif ou ça fait vraiment longtemps longtemps!

D'accord . Et est-ce que vous vous êtes déjà renseignée sur la contraception masculine?

Non, non.

Alors je vais vous présenter les différentes méthodes qui existent : donc il y a déjà le préservatif vous en avez parlé, le plus connu, l'étui en latex qui se met sur le pénis. Ça c'est une méthode qui vous convient?

Bah du coup jamais utilisé, enfin je m'en rappelle plus donc euuh... Moi j'ai l'habitude de prendre la pilule, donc on verra plus tard.

Ok. La vasectomie, est-ce que ça vous parle ?

Euh oui

Donc c'est une méthode définitive où on coupe le petit tuyau qui achemine les spermatozoïdes au pénis, est-ce que ça serait une méthode qui pourra un jour vous intéresser ?

Le jour où on voudra plus d'enfants. Oui je pense. Ce sera surtout lui qui décidera.

Ça aurait quel avantage pour vous?

Bah je veux pas dire une connerie mais si on fait ça après j'ai plus besoin de... Ah bah si quand même parce que j'ai un doute là-dessus.

C'est-à-dire?

Ben s'il fait ça, moi j'aurais plus besoin de prendre la pilule ou quoi que ce soit?

Oui en effet, lui il serait plus fécondant donc effectivement vous auriez vous plus besoin de contraception. Ça c'est quelque chose qui vous plairait?

Bah oui c'est clair !

Après c'est une méthode définitive.

Ouais après faut être sûr sûr mais on va pas le faire à 30 ans mais plus tard pourquoi pas!

Et vous verriez des inconvénients à utiliser cette méthode?

Bah j'en sais pas beaucoup plus là-dessus.

Dans l'idée est-ce que c'est une méthode qui vous rebuterait sur certains aspects?

Bah non.

D'accord. Ensuite il y a la méthode thermique, est-ce que vous en avez déjà entendu parler?

Pas du tout !

C'est un slip ou un anneau qui se met à la base de la verge et qui sert à remonter les testicules au niveau de l'abdomen, au niveau de la chaleur de l'abdomen et ça stoppe la fabrication des spermatozoïdes. Ça nécessite d'être porté 15h par jour et c'est efficace au bout de 3 mois.

Ah ouais d'accord! C'est un peu comme quand la femme elle a un stérilet quoi ou pas du tout?

Pas tellement, c'est externe c'est du coup une action thermique par l'extérieur.

C'est pas top non, pour le confort non?

Pour le confort c'est à tester! Sur le principe est-ce que ça vous paraît être une bonne méthode?

Autant mettre le préservatif.

Quitte à choisir autant mettre le préservatif ?

Ouais je pense.

C'est quoi qui vous rebuterait dans cette technique?

Vous m'avez dit mettre 15h par jour.

C'est le temps de port ?

Oui c'est peut-être plus pénible que de mettre le préservatif et puis basta quoi.

C'est en termes de confort et de temps de port qui paraît long?

Oui c'est ça.

Ensuite il existe les injections toutes les semaines dans la cuisse d'hormones qui permettent d'arrêter la production de spermatozoïdes pendant un temps donné. Quand on arrête après ça revient. Est-ce que dans votre couple vous vous verriez l'utiliser ?

Non (rire). Non je me verrais pas faire ça moi, vu je connais pas, on a tellement l'habitude de la pilule et du préservatif que du coup ...

Pour vous c'est parce qu'on a vraiment déjà un schéma ...?

On a l'habitude de faire ça et je verrais mal mon chéri faire ça, c'est plus une question de pratique. Parce que c'est à faire tout le temps?

C'est une injection par semaine.

Tout le temps?

Le temps où vous avez besoin d'une contraception dans votre couple.

Ah oui donc ça peut être longtemps quand même du coup! Bah faut y penser quoi mais c'est comme la pilule pour les filles vous allez me dire! Après c'est pas cool de se faire une petite injection...

C'est le côté injectable qui vous rebute ?

Oui après tu prends l'habitude je pense mais c'est pas le plus... top non plus! Enfin je sais pas comment expliquer.

Et du coup, entre le préservatif, la méthode thermique, la vasectomie, les injections hormonales... ?

Le préservatif.

Le préservatif.

Oui parce que c'est le plus pratique. Après est-ce que euuuh, vous savez le préservatif y'a toujours un risque, est-ce que pour les autres aussi y'a un risque?

D'échec vous voulez dire?

Oui de tomber enceinte.

Alors globalement le préservatif s'il est mal mis, s'il craque, il y a ce problème-là. La méthode thermique si vous l'utilisez pas comme il faudrait l'utiliser: c'est-à-dire moins de 15h par jour ou avant les 3 mois qui sont nécessaires pour enlever les spermatozoïdes qui sont encore vivants. Pour les injections hormonales c'est très efficace si vous oubliez pas. Pour la vasectomie il y a des rares cas d'échec.

Et après la chirurgie y'a des effets négatifs?

Des effets secondaires après la vasectomie?

Oui.

Globalement il y a toujours autant de sperme en quantité c'est juste qu'il y a plus les spermatozoïdes dedans. Donc en fait on se rend compte de rien

D'accord pour la personne ça change rien.

Aucun symptôme, ça diminue pas le taux de testostérone dans le corps non plus.

D'accord.

Donc préservatif et vasectomie c'est finalement ceux ... et vasectomie pas tout de suite?

C'est ça ouais . Et la vasectomie c'est pas très fréquent, il y en a pas tant que ça?

C'est vrai que oui il y en a pas ...il y en a pas tant que ça en France, mais en Angleterre beaucoup plus!

C'est peut être parce qu'on en parle pas assez.

Possible. Et donc globalement que ça soit votre partenaire sexuel qui s'occupe de la contraception ou qui partage au moins, parce que vous pourriez prendre ? contraception tous les deux, est-ce que c'est quelque chose qui vous plairait ?

Qu'on fasse les deux ?

Que vous ayez une contraception tous les deux ou que lui ?

Ben enfin je vais encore dire pareil, c'est une question d'habitude pas. Ça ne me dérange pas de continuer que ça soit moi qui la prenne. Après lui je sais pas si ...

Et dans l'idée ça soit lui qui s'en occupe est-ce que ça vous ça vous plairait ?

Ça ne me dérangerait pas, ça m'arrangerait peut-être ! (rire)

Ça vous arrangerait plutôt ?

Bah il est vachement derrière moi pour la pilule donc ça va mais c'est vrai vu que j'y pense jamais... Si ça pouvait être lui qui s'occupe de ça ça serait pas mal.

Parce que lui il y penserait plus?

Bah oui oui je sais pas enfin... pour moi il y pense donc je me dis que pour lui... Il est rigoureux.

Donc vous n'auriez pas de craintes à ce que ce soit lui qui s'en occupe?

Non ça va je lui fais confiance.

OK et donc ça aurait des avantages pour vous que ça soit lui qui s'en occupe?

Ben oui ça m'éviterait peut-être des gros (rires). Parce que des fois je me dis "ah ouais je l'ai oubliée trois fois là !"

D'accord des frayeurs de grossesses non désirées.

Oui voilà quoi.

Ça serait ça l'avantage parce que vous pensez qu'il serait plus rigoureux que vous en termes d'oublis?

Oui c'est ça!

D'accord. Et si vous pouviez créer la contraception masculine idéale, elle serait comment? c'est-à-dire voie d'administration, la fréquence, le mécanisme (hormonal, chirurgical, un dispositif dans le corps un peu comme l'implant, un médicament....)?

Ben je me dis que la pilule c'est pas très très top apparemment en vrai donc un truc par voie orale c'est pas top enfin je sais pas... ça marche mieux la pilule ou les implants les trucs comme ça, le stérilet?

En soit l'implant c'est plus fiable parce qu'il y a pas de risque d'oubli.

Mais je trouve pas ça top parce que c'est dans le corps.

Ça vous plaît pas qu'on mette un truc dans le corps?

Ouais non pas trop. Après apparemment prendre la pilule sur le long terme c'est pas très top non plus. Si tu la prends vraiment pendant des années ça... J'ai entendu ça mais je sais pas si c'est vrai ou pas, pour tomber enceinte?

Il y a pas de problème.

Si je la prends depuis 18 ans, il y a pas de problème?

Non rassurez-vous il n'y a pas de problème.

Ça m'avait inquiétée pendant un temps je m'étais dit faut peut-être que j'arrête la pilule et qu'on passe au préservatif mais j'aurais pas confiance non plus que de prendre le préservatif et n'ai pas 100 % confiance en tous ces trucs. Alors je sais pas trop.

C'est difficile d'imaginer la méthode?

Ouais parce qu'il y a rien que j'aime à 100 % on va dire, par rapport aux oublis, par rapport dans le corps voilà j'aime pas, par rapport au confort. Y'a toujours des inconvénients.

D'accord. Et selon vous quel serait le positionnement de votre partenaire vis-à-vis de la contraception masculine, des méthodes dont on a parlé?

Si c'est pour l'utiliser ?

Vous pensez qu'il serait d'accord?

Bah je pense, je pense, peut-être pas pour tout là mais je pense que ça le dérangerait pas de s'en charger ouais.

Ok est-ce que vous avez d'autres choses à rajouter?

Non c'est bon !

ANNEXE 13 - Serment d'Hippocrate

Le serment d'Hippocrate

Texte revu par l'Ordre des médecins en 2012

“ Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité. Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque. ”