

Mercredi 8 décembre 2021
Rencontres de la Planification
Journée « Accueil des hommes en CPEF :
l'exemple de la Contraception Masculine »

1) Présentation :

ARDECOM 29 = Collectif « Thomas Bouloù ».

Association qui travaille depuis plusieurs années sur la Contraception Testiculaire (en particulier la méthode thermique mais aussi l'hormonale et la vasectomie) & la Responsabilité Masculine (en particulier dans la vie affective et sexuelle)

= Groupe d'utilisateurs engagé dans la lutte pour l'égalité femmes-hommes.

Depuis 2015 :

- Soirées publiques de présentation/discussion (alliant témoignage-conférence & débats en petits groupes) ;

- Ateliers de confection de sous-vêtements contraceptifs thermiques (« remonte-couilles ») ;

- Travail en réseau avec l'association ARDECOM (qui existe depuis le début des années 1980), le mouvement du Planning Familial, l'association GARCON (Toulouse), la société Thorème (qui commercialise l'AndroSwitch) & d'autres groupes d'utilisateurs ou garçons « contraceptés » un peu partout en France – et même en Belgique, en Suisse et en Allemagne...

- Participation à des moments d'information ou de formation sur les différentes méthodes (réseau GTCM coordonné par le PF, colloque Genre & Contraception, SALF...);

+ Réponse aux sollicitations des médias, chercheur.euse.s, étudiant.e.s, etc.

& Réponse par mails (demandes de conseils, d'orientation/contacts...).

Depuis 2018 :

- Permanence mensuelle (chaque 1^{er} samedi du mois à Quimper de 14h à 18h au 35 rue du Cosquer) : accueil collectif & mixte, discussion, information, orientation, conseils, mise en pratique, essayages... et atelier de confection de sous-vêtements contraceptifs (dispositifs de remontée testiculaire).

= Inscrire notre action dans la durée localement & pouvoir accompagner vraiment les personnes volontaires à se lancer...

> Cette année : une trentaine de garçons accueillis (que nous essayons de suivre ensuite).

Pour 2022 :

Volonté de créer un poste d'animateur permanent dans notre association pour aller justement vers les hommes (qui ne viennent pas à notre permanence) dans des cadres où ils peuvent être sensibles à ce que nous proposons : CPEF, maternités, IVG, etc.

2) L'accueil des hommes :

Qui sont les hommes qui viennent nous voir ?

- > 25-35 ans
- > recherche d'alternative à la pilule
- > 1/3 viennent en couple
- > au début : plutôt dans le milieu militant ; aujourd'hui : élargissement « tout public »...

Comment ont-ils entendu parler de nous ?

- > Internet, réseaux sociaux, médias...
- = engouement pour la pratique ?
- > Journaux locaux & bouche-à-oreille
- > PF, CPEF...

+ Rôle important des compagnes ! (recherche d'info, relai, motivation...)

Qu'est-ce qu'ils viennent chercher ?

- > Informations fiables
- > Témoignages directs
- = être rassurés...

Freins & Résistances (chez les hommes) :

- > imaginaires masculins, modèles d'identification
- > peurs (du ridicule, de montrer son corps, de poser des questions...)
- > méconnaissance du fonctionnement de leur fertilité
- > absence d'apprentissage de la responsabilité dans le domaine affectif & sexuel...

Apports de l'accueil/permanence :

- > rencontre entre pairs
- > discussion libre & en confiance
- > prise de conscience du vécu des femmes
- > simplicité & concret de la pratique (témoignages, démo, essayages...)
- > explications, etc. : on prend vraiment le temps pour ça
- > connaissance Anatomie/Physiologie = un des leviers importants (déconstruction des stéréotypes / préjugés – par exemple sur le lien entre fertilité & virilité) ou moment-clé...

+ Possibilité pour les volontaires de se confectionner des dispositifs « remonte-couilles » de bonne qualité, en profitant de notre « expertise »... Fournir tous les moyens pour se contracepter ! (Beaucoup choisissent cependant l'AndroSwitch par facilité)

3) Conclusion :

Travail sur les Freins & Leviers = justement le cœur de notre action militante :

CT = prétexte pour toucher les hommes, les amener vers la responsabilité & les ouvrir sur d'autres questionnements / remises en question...

De plus en plus de couples hétérosexuels se tournent actuellement vers la CMT (Contraception « Masculine » Thermique) : sollicitation des médecins généralistes, des gynécologues, des sage-femmes, des CPEF, des associations du PF, des groupes d'utilisateurs...

> OK pour aider toute structure à mieux accueillir cette demande (par l'information / la formation du personnel comme du public, l'affichage ou des interventions, etc.).

+ Aide pour tisser des liens locaux avec des utilisateurs ou groupes de notre réseau

4) Discussion :

À propos de la médicalisation :

Conseil de s'adresser au « médecin traitant » ou à tout.e médecin « généraliste », muni du « Guide pratique » des Dr Soufir & Mieusset (publication dans la revue Andrologie)

> questionnaire médical, examen clinique, protocole contraceptif, spermogrammes...

= manière de toucher le milieu médical !

+ Liste de médecins (pour les cas où ça facilite vraiment les choses de s'adresser directement à un.e médecin qui connaît déjà la méthode...)

> Recensement & Proposition d'échanger (savoir dans quelle mesure ça les intéresse d'être identifié sur cette pratique, que peut-on leur apporter ?)

& exceptionnellement : varicocèles, cryptorchidie/ectopie, hernie inguinale...

= Besoin de médecins mieux formé.e.s (pour l'instant Véronique Lamy est la plus proche de nous!)

> Recherche médecin formé.e à la Contraception Hormonale dans le Finistère !

+ GTCM : outil de suivi informatique à destination des médecins & utilisateurs.

À propos des dispositifs :

- Ce n'est pas le slip du Dr Mieusset qui a fait l'objet de ses publications, mais la méthode thermique. Distinction entre : la Méthode thermique = contraception par la chaleur & remontée testiculaire : recherches médicales / scientifiques (innocuité, efficacité, réversibilité) pour lesquelles il manque encore des statistiques sur de grands effectifs & à long terme... et les Dispositifs RCT (de maintien des testicules en position haute) = problématique technique.

> Anneau ajusté à la bonne taille pour y passer le sexe & le scrotum sans permettre aux testicules de descendre, et le maintenir en place toute la journée quelles que soient nos activités sans ressentir de douleur ni trop de contrainte (matière, élastiques, tissu, bretelles, etc.).

Efficacité & Confort = mêmes critères de confection que le Dr Mieusset.

- Problème de l'accès aux Dispositifs = frein structurel au développement de la CT.

> L'expérience des utilisateurs montre qu'il faut une diversité de dispositifs pour s'adapter à la diversité des morphologies, des activités, des habitudes, etc.

(Atelier = adaptations spéciales, élastiques supplémentaires, conseils pratico-pratiques...)

> Intérêt du slip ©Mieusset = brevet / homologation : possibilité de distribution à l'échelle européenne, en tant que dispositif médical. C'est une bonne chose, mais ce n'est pas la seule manière de rendre accessible (en attendant sa mise sur le marché & parce qu'il n'y a pas de raison d'obliger les gens à acheter en pharmacie, ni même à acheter tout court !)

> AndroSwitch = preuve que l'offre accessible facilement sur Internet rencontre une demande forte. [ANSM : ce n'est pas l'aspect médical qui est attaqué, mais le respect des normes CE de mise sur le marché d'un objet...]

- Partir des utilisateurs & de leurs pratiques pour penser / proposer un accompagnement adapté.

> Accueillir les hommes, et répondre à leur demande de contraception (quels que soient les moyens utilisés), c'est leur permettre de faire un premier pas vers ce qu'on pourrait appeler un « parcours andrologique » qui n'est pas évident pour eux (le protocole de contraception oblige d'aller montrer son sexe, éjaculer dans un bocal, etc.).

> Pour nous (comme pour le PF ou les CPEF), la CM est un moyen super pour faire un travail auprès des hommes !