

En bref

Étymologiquement, le mot contraception est une contraction entre « contre » et « conception ». C'est un mot d'origine anglaise « contraceptive ». Il s'agit de tout moyen permettant d'éviter une grossesse. Elle peut être locale, hormonale, naturelle ou définitive, féminine ou masculine. La contraception a toujours existé, les premières « recettes » remontent à l'Antiquité.

En chiffres (sources : Ined, enquête fecond 2010 et 2013)

76,2% des femmes en France, entre 20 et 44 ans, utilisent un moyen de contraception

Parmi celles qui utilisent

32,8% la pilule,
18% le DIU,
11,9% le préservatif
7,1% les méthodes naturelles
3,5% autres méthodes hormonales
(implant, patch, injections)
2,7% les stérilisations
0,2 autres méthodes locales

Parmi celles qui n'utilisent pas

0,7% sont stérilisées pour des raisons médicales
2% sont stériles
3,9% sont enceintes
15,9% sont sans partenaires
5,5% veulent encore un enfant
1,3% ne veulent pas d'enfant

Chez les 15-24 ans, plus de 85% des personnes sexuellement actives déclarent avoir utilisé un moyen de contraception

La pilule est le premier moyen de contraception utilisé par les jeunes

- **46,7%** chez les 15-17 ans et **11,6%** en association avec le préservatif
- **52,4%** des 18-19 ans

Le préservatif arrive en 2ème position des moyens de contraception : **32,8%** des 15-17 ans

65% des grossesses non prévues surviennent chez des femmes qui utilisaient une méthode de contraception au moment de la survenue de la grossesse

1,3 millions de boîtes de contraception d'urgence ont été vendues en France en 2010

Enjeux

Si la contraception a signifié liberté, plaisir et autonomie, elle est aujourd'hui vécue aussi comme une contrainte, en raison d'une approche médicalisée trop souvent normative qui laisse peu de place au choix. Toute personne a droit à une information complète qui lui permet d'exercer un choix éclairé sur les avantages et les inconvénients de chaque méthode, en fonction de sa situation. La contraception doit être facilement accessible dans des lieux ressources de proximité répartis sur l'ensemble du territoire, avec des professionnels formés à l'accueil et à l'écoute. Elle doit être intégralement remboursée, et gratuite pour toute personne mineure dans et hors centre de planification. Avoir

En dates

1920 - Interdiction de la provocation à l'avortement et de la propagande anticonceptionnelle. La contraception est assimilée à l'avortement

1955 - Aux États-Unis, mise au point de la pilule contraceptive qui sera commercialisée en 1960

1967 - Loi Neuwirth du 28 déc. : la contraception est autorisée. La publicité, interdite par la loi de 1920, n'est toujours pas autorisée en dehors des revues médicales

1973 - Création du MLAC : mouvement de libération de l'avortement et de la contraception

1974 - Remboursement du stérilet et de la pilule

1975 - La loi Veil autorise IVG jusqu'à 10 semaines de grossesse. Mais la loi de 1920 n'est pas abrogée, elle n'est que suspendue ! Toute propagande en matière de contraception et d'avortement reste interdite

1991 - Levée de l'interdiction de publicité sur tous les moyens de contraception

2000 - La loi du 13 déc. autorise la délivrance sans ordonnance des contraceptifs d'urgence non susceptibles de présenter un danger pour la santé : la CU est en vente libre en pharmacie

2001 - La loi du 4 juillet porte sur la suppression de l'autorisation parentale pour l'accès des mineures à la contraception, l'aménagement de la CU, l'autorisation de la stérilisation à visée contraceptive, l'allongement du délai légal de recours à l'IVG, l'aménagement de l'autorisation parentale pour les mineures demandant une IVG, l'élargissement du délit d'entrave, et la mise en place de 3 séances d'éducation à la sexualité par an

2004 - Publication des décrets d'application pour la CU

2011 et 2012 - Les sages-femmes peuvent prescrire la contraception y compris la pose du DIU (stérilet)

2012 - La CU prescrite dans les services médicaux universitaires. Pharmaciennes et infirmières peuvent renouveler les prescriptions de contraceptifs oraux

2013 - Gratuité de certains contraceptifs pour les mineures de plus de quinze ans

2015 - Lancement du numéro vert national Sexualités – contraception – IVG 0800 08 11 11, en lien avec le site www.ivg.gouv.fr

2016 - Gratuité et confidentialité de tout le parcours de soin relatif à la contraception pour les mineures de plus de 15 ans

accès à une contraception nécessite une information claire et complète sur toutes les méthodes à destination des femmes et des hommes. L'éducation à la sexualité est un des moyens privilégiés mais insuffisamment mis en place. Le Planning Familial plaide pour que les campagnes nationales s'appuient sur le savoir-faire des réseaux de terrain comme le sien.

Ailleurs dans le monde

Dans le monde, **225 millions de femmes** n'utilisent pas de méthode de contraception efficace. Et **216 millions femmes** mariées ont des besoins non satisfaits de contraception moderne.

En 2012 : 85 millions de grossesses (40% de toutes les grossesses) non prévues. 38% des grossesses non désirées dans le monde se sont soldées par un accouchement non planifié, 13% par une fausse couche et 50% par l'avortement.

A travers le monde, en 2015, **64 % des femmes de 15 à 49 ans** mariées ou en union, utilisent une méthode de contraception ; en **Afrique (33%), en Océanie(59%)** , et **75% en Amérique du Nord**. L'utilisation varie également au sein de ces mêmes régions.

Les **raisons évoquées de non utilisation** ou d'arrêt de contraceptifs sont le manque d'accès / l'éloignement, les coûts élevés, la difficulté d'utilisation, l'échec de la méthode, le désir d'une méthode plus efficace, le peu de rapport sexuel, l'allaitement, les effets secondaires et les préoccupations de santé.

En 2015, 57 % des femmes utilisent une méthode moderne (90% des utilisatrices de contraceptifs). Mais dans la plupart des pays les plus pauvres, **moins d'1 sur 5 femmes mariées** utilisent une méthode moderne. **1 sur 10** n'en utilise aucune.

Les méthodes

La **stérilisation féminine (19% des femmes)** et le **DIU (14%)** sont les 2 méthodes les plus courantes utilisées par les femmes mariées ou en union dans le monde. En 2015, avec l'**implant**, ces méthodes représentaient **56% de la prévalence contraceptive**.

9% des femmes utilisent la pilule

8% des préservatifs masculins

5% des injectables.

6 % ont utilisé les méthodes du calendrier ou de retrait.

En Europe et en Afrique, les méthodes à court terme et réversibles sont privilégiées ; en Asie et en Amérique du Nord, celles de longue durée ou permanentes

Les jeunes dans les pays en développement

Sur 252 millions de femmes de 15 à 19 ans, **15% (38 millions) ont besoin de contraception**.

Sur ces 38 millions, **40% (15 millions) utilisent des méthodes modernes** (en priorité les préservatifs masculins, la pilule, suivi des injectables). En Asie l'implant arrive en 2ème position.

En Afrique et en Asie plus des 2/3 (68% et 69%) ont des besoins non satisfaits de contraception. En Amérique Latine le taux est de 36%.

Les jeunes de 15-17 ans ont davantage de besoins non satisfaits que celles de 18-19 ans. Les jeunes font face à de la stigmatisation en voulant accéder aux services de santé reproductive.

Europe de l'Est et Asie Centrale

En Europe de l'Est et en Asie centrale, le taux d'utilisation de contraception moderne est très bas. Dans certains pays il est le même que dans les pays les moins développés. (Ex.: moins de 20% des femmes de 15 à 49 ans en Albanie et Bosnie Herzégovine).

Les **facteurs limitant l'accès** sont le manque d'engagement politique et/ou financier et/ou de plan de mise en œuvre; la désinformation ou la méfiance pour ces méthodes ; le choix limité de contraceptifs (préservatif, pilule et DIU) ; les ruptures d'approvisionnement ; l'accessibilité aux services ; le coût et les contraintes d'accès ; les rapports de genre. **Les jeunes** sont particulièrement touchés par ces restrictions.

Sources :

Trends in Contraceptive Use Worldwide 2015, 2015

<http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/trendsContraceptiveUse2015Report.pdf>

Contraceptive Failure Rates in the Developing World, 2016

<https://www.guttmacher.org/report/contraceptive-failure-rates-in-developing-world>

Fiche de données sur la planification familiale dans la monde, 2014

<http://www.prb.org/FrenchContent/2014/family-planning-worldwide-2013-fr.aspx>

Access to Modern Contraceptive Choice in Eastern Europe and Central Asia—<http://www.ippfen.org/resource/access-modern-contraceptive-choice-eastern-europe-and-central-asia>

En savoir plus

Brochure La contraception testiculaire.— Le Planning Familial 38, 2016

http://doc.leplanningfamilial38.org/GEIDFile/4279_contenu.pdf?Archive=192837991001&File=4279_contenu_pdf

La brochure contraception du Planning Familial, 2015

L'accès gratuit et confidentiel à la contraception pour les mineures, DUPAYS Stéphanie / HESSE Catherine / VINCENT Bruno.- Inspection Générale des Affaires Sociales, 04/2015 - 150 p. <http://www.ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/154000866.pdf>

Infographie : World contraceptive patterns 2015 / Nations-Unies, 2015

<http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/Infocart-World-Contraceptive-Patterns-2015.pdf>

Les lois Veil : éléments fondateurs. Contraception, 1974, IVG, 1975, PAVARD Bibia / ROCHEFORT Florence / ZAN-CARINI-FOURNEL Michelle.- Armand Colin, 2012 - 202 p.

Histoire de la contraception / Angus McLaren.— Noësis, 1993, 413 p.

La contraception

Février 2017

Centre de documentation du Planning Familial

4 square Saint-Irénée 75011 Paris . documentation@planning-familial.org . www.documentation.planning-familial.org