



UNIVERSITE LILLE 2 DROIT ET SANTE
FACULTE DE MEDECINE HENRI WAREMBOURG

Année : 2016

THESE POUR LE DIPLOME D'ETAT
DE DOCTEUR EN MEDECINE

Renouvellement de contraception orale en médecine générale : Étude qualitative des facteurs déterminant la demande non dédiée des patientes de plus de dix-huit ans dans le Nord-Pas-de-Calais.

Présentée et soutenue publiquement le 25 février à 16 heures
Au Pôle Formation
Par Jeanne Zaoui

JURY

Président :

Madame le Professeur Sophie Catteau-Jonard

Assesseurs :

Monsieur le Professeur Michel Cosson

Madame le Docteur Brigitte Letombe

Monsieur le Docteur Nassir Messaadi

Directeur de Thèse :

Monsieur le Docteur Jean Paul Delgrange_____

Avertissement

La Faculté n'entend donner aucune approbation aux opinions émises dans les thèses : celles-ci sont propres à leurs auteurs.

texte surligné en gris : généré automatiquement, ne pas modifier manuellement

Liste des abréviations

CO	Contraception Orale
DIU	Dispositif Intra-Utérin
GNP	Grossesse Non Prévue
IVG	Interruption Volontaire de Grossesse
POP	Pilule Oestro-progestative
CAT	Conduite A Tenir
HAS	Haute Autorité de Santé
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
CNIL	Comité National de l'Informatique et des Libertés
HPST	Hôpital patients santé

Table des matières

Résumé	1
Introduction	2
I. La contraception orale, les grossesses non prévues et les interruptions volontaires de grossesse	2
II. Les problèmes d'observance	2
III. Recommandations pour la pratique clinique pour la prescription de POP	3
IV. Médecins généralistes : acteurs de santé en matière de contraception	4
V. Particularités et difficultés des médecins généralistes dans leurs consultations	4
VI. La consultation de renouvellement de pilule en médecine générale.....	5
Matériels et méthodes.....	7
VII. Recherche bibliographique.....	7
VIII. Type d'étude.....	7
IX. La Population cible	8
A. Création de l'échantillon des patientes	8
1. Critères d'inclusion	8
2. Critères d'exclusion	8
3. Diversité de l'échantillon.....	9
B. Zone de recrutement de la population cible	9
C. Le recrutement de la population cible.....	9
X. Évaluation du nombre d'entretiens.	10
XI. Organisation des entretiens individuels semi-dirigés.	11
D. Lieux des entretiens.	11
E. Investigatrice des entretiens.....	11
F. Déroulement des entretiens.	11
XII. Le guide d'entretien.....	11
XIII. Le recueil des données.	12
XIV. Analyse des données.....	13
Résultats	14
XV. Caractéristiques des participantes à l'étude et des entretiens.....	14
XVI. Les facteurs déterminant la consultation non dédiée au renouvellement d'une CO en médecine générale.....	15
G. Les facteurs organisationnels.....	15
4. la rapidité d'accès à la consultation du médecin généraliste	15
H. Les facteurs relationnels	16
5. Les caractéristiques de la relation médecin généraliste-patiente	16
a) L'ancienneté et la dimension « familiale » de la relation médecin généraliste-patiente	16
b) Sentiment de pudeur et difficultés liées au genre masculin dans la relation patiente-médecin généraliste.....	17
I. Les facteurs liés à la représentation des patientes des rôles et de l'activité du médecin généraliste	18
6. Les rôles du médecin généraliste.....	18
c) La polyvalence de la consultation en médecine générale	18

d) Médecin généraliste, n'était pas perçu comme un spécialiste en gynécologie	19
e) Le médecin généraliste non examinateur de la sphère génitale.....	20
7. L'activité du médecin généraliste	22
f) Le médecin généraliste vu comme un soignant « débordé » par son activité	22
g) Le médecin généraliste prescripteur en relais du suivi gynécologique régulier	23
h) Le médecin généraliste n'organisait pas de cadre dédié à la consultation de renouvellement de contraception orale	24
J. Les facteurs liés aux représentations et vécus des patientes de leur contraception orale	25
8. Satisfaction de la contraception orale.....	25
9. La contraception orale était intégrée à la routine de vie	26
10. Le besoin d'un changement de contraception favorisait la consultation dédiée.....	27
11. La contraception orale n'appartenait pas à la maladie et à ses traitements.....	27
K. Les attentes des patientes du contenu de la consultation de renouvellement de pilule en médecine générale.....	29
12. Absence d'attente spécifique.....	29
13. Absence de besoin des patientes d'une révision d'informations concernant leur contraception orale.....	30
14. L'attente principale des patientes : recevoir l'ordonnance de renouvellement de contraception orale	31
L. Les divers facteurs influençant la demande non dédiée de renouvellement de contraception orale en médecine générale	32
15. Contrainte financière d'une consultation dédiée à une simple ordonnance de renouvellement	32
16. Demande non dédiée de renouvellement de CO justifiée par sa délivrance préalable en pharmacie	32
17. L'importance d'avoir du « stock »	33
M. Perception des patientes du risque de grossesse non prévue	33
Discussion	35
XVII. Discussion des principaux résultats et leur comparaison à la littérature. ..	35
N. Reprise des principaux résultats.	35
O. Comparaison à la littérature	36
18. Interdépendance de la relation médecin-patiente	36
19. Consultation dédiée liée à l'examen gynécologique	37
20. La consultation dédiée serait-elle antinomique des consultations de soins primaires ?.....	38
21. Représentations différentes des patientes et des médecins généralistes dans la hiérarchisation des problèmes d'une consultation.....	38
22. La contraception orale relèverait d'un domaine thérapeutique à part...	39
23. Recevoir sa contraception orale sans passer par une consultation médicale	40
XVIII. Forces et Faiblesses	42
P. Originalité de l'étude.....	42
Q. Type d'étude et échantillon	42
R. Les biais	43
S. Recueil des données.....	44
XIX. Perspectives.....	44

Conclusion.....	46
Références bibliographiques	47
Annexes	50
Annexe 1 Questionnaire utilisé pour constituer l'échantillon raisonné à variation maximale.....	50
Annexe 2 : Dossier envoyé par mail aux médecins généralistes pour l'aide au recrutement de leurs patientes.....	51
Annexe 3 : Type de feuille de consentement utilisé	57
Annexe 4 : Les différents guides d'entretien semi-dirigé utilisés	58
Annexe 5 : Les quatorze Verbatim.	75

RESUME

Contexte : Les médecins généralistes réalisent 58% des renouvellements de contraception orale (CO). Peu de patientes sembleraient consulter dans un cadre dédié à leur renouvellement de CO. L'objectif de ce travail était d'évaluer les facteurs déterminant les patientes majeures à faire une demande de renouvellement de CO au cours d'une consultation non dédiée à ce seul motif en médecine générale.

Méthode : Étude qualitative par entretiens semi-dirigés réalisés à partir d'un échantillon raisonné à variation maximale de quatorze patientes recrutées dans quatre cabinets de médecine générale du Nord-Pas-de-Calais, dont la demande de renouvellement survenait au moins en deuxième motif lors d'une consultation.

Résultats : La demande non dédiée de renouvellement de CO semblait favorisée par un manque d'anticipation des patientes pour ce renouvellement, la rapidité d'accès à la consultation du médecin généraliste, l'existence d'un suivi régulier par un gynécologue, l'absence d'examen gynécologique pratiqué par un médecin généraliste vu comme polyvalent et non spécialiste d'organe. La pudeur de certaines, liée à l'ancienneté de la relation médecin-patient ou au genre masculin du médecin généraliste semblait également favoriser la demande non dédiée. Ainsi que la parfaite intégration de la contraception à leur vie quotidienne, l'absence d'effet indésirable rapporté, et l'absence de besoin d'un rappel d'informations concernant leur CO. Le renouvellement d'ordonnance d'une contraception ne posant pas problème semblait illégitime à occuper l'intégralité d'une consultation. Les patientes avaient comme principale attente de recevoir leur prescription. Certaines évoquaient même l'intérêt de se procurer directement leur renouvellement de CO en pharmacie sans passer par une consultation médicale.

Conclusion : Si certains facteurs déterminant les patientes à renouveler leur CO en dehors d'une consultation dédiée ont pu être mis en évidence, les attitudes des patientes sembleraient intriquées aux pratiques des médecins généralistes. Ces derniers auraient un rôle à jouer pour réorganiser le cadre de leurs consultations.

INTRODUCTION

I. La contraception orale, les grossesses non prévues et les interruptions volontaires de grossesse

En France en 2013, 40.6% des femmes métropolitaines de 15 à 49 ans utilisent la pilule(1). Elle est la méthode de contraception la plus répandue chez les 15-34 ans, le dispositif intra-utérin (DIU) prenant la première place des femmes de 35 à 49 ans(1). La large couverture contraceptive des femmes Françaises a permis de réduire le nombre de grossesses non prévues (GNP) (33% dans les années 2000 contre 46% en 1975) mais pas les taux d'interruptions volontaires de grossesse (IVG) qui restent stables(2). En France, on recense 229 000 IVG en 2013(3). Il existe surtout des échecs de la contraception orale (CO), puisque 23% des femmes déclaraient utiliser la pilule au moment de la survenue d'une grossesse non prévue ayant conduit à une IVG(2). L'efficacité de la pilule oestro-progestative (POP) est pourtant de 0,1% de grossesse par an en utilisation optimale, mais varie de 6 à 8% en utilisation courante. Les problèmes d'observance expliquant pour une large part la différence de ces taux(4).

II. Les problèmes d'observance

L'oubli de pilule est le phénomène le plus fréquent(4). Une étude menée sur trois départements du Rhône, de Seine saint Denis et de la Somme a montré que 92% des utilisatrices avaient oublié de prendre leur comprimé entre 1 et 5 fois dans

les 6 mois précédents(4).L'étude GRECO s'intéressant à des femmes enceintes alors qu'elles prenaient une contraception orale a montré que les oublis représentaient 60,8% des échecs(5). Si, il est évident que les oublis sont majoritairement imputables aux patientes, plusieurs travaux de thèse ont mis en exergue les méconnaissances des femmes dans les conduites à tenir en cas d'oubli (CAT)(6) (7). Dans une étude observationnelle de 2012 réalisée dans trois cabinets de médecine générale, seulement 7% des femmes sous CO avait eu une attitude conforme aux recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) en cas d'oubli de pilule et 57% avaient eu une attitude les exposant à un risque de grossesse(8). Ceci pouvant témoigner d'un défaut d'information quant à la conduite à tenir dans ce genre de circonstance. Il semblerait pourtant que la transmission d'une information orale et écrite permettrait de réduire les échecs en améliorant les connaissances des patientes sur l'utilisation de la pilule et des conduites à tenir en cas d'oubli(9). Que les combinaisons d'intervention éducative et contraceptive influenceraient à la baisse les taux de GNP au moins chez les adolescentes(10).

III. Recommandations pour la pratique clinique pour la prescription de POP

C'est pour cette raisons que la HAS recommande l'organisation d'une consultation dédiée à la contraception (au moins dans sa primo-prescription) visant à permettre la prise de temps nécessaire à la réalisation d'un travail d'écoute, d'évaluation des attentes, de transmission d'informations, et de prescription.(11) Cette consultation s'appuie sur les 6 étapes du modèle BERCER de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) : Bienvenue, Entretien, Renseignement, Choix, Explication, Retour(12). Ce modèle de consultation semblerait néanmoins difficilement appliqué en pratique courante. Notamment dans l'exercice de la médecine générale : comme le souligne le travail de thèse d'Arnaud Colin en 2012, où les médecins généralistes ont estimé ce modèle trop chronophage pour être applicable en médecine générale dans les conditions actuelles de rémunération et d'organisation du mode de travail(13).

IV. Médecins généralistes : acteurs de santé en matière de contraception

Dès 2003, le Comité de Défense de la Gynécologie Médicale annonçait la nécessité de formation de 120 gynécologues médicaux par an pour le simple remplacement des départs en retraite(14). L'augmentation du nombre de poste de gynécologues médicaux à 68 pour l'année 2015-2016 reste malgré tout insuffisant(15). L'insuffisance de la gynécologie médicale amène aujourd'hui les médecins généralistes à occuper une place importante dans la prise en charge de la santé des femmes: le nombre moyen de consultation pour motif gynécologique chez le médecin généraliste est estimé à 3,6 par femme et par an(16). 35% des actes gynécologiques effectués en médecine générale concernent la contraception. Ils sont consultés dans 37,9% des cas de demandes de contraception(16). Ils réalisent 45% des initialisations et 58% des renouvellements de contraception orale selon l'étude EPILULE de 2003(7). En 2009, selon l'observatoire de la médecine générale, les actes relatifs à la contraception occupent le premier rang des consultations les plus fréquentes des patientes âgées de 20 à 29 ans(17).

V. Particularités et difficultés des médecins généralistes dans leurs consultations

Cependant, le médecin généraliste, dans la polyvalence de l'exercice des soins de premiers recours est confronté à la multiplicité des motifs de consultation. Dans l'étude ECOGEN de 2012 chaque consultation en médecine générale comporte en moyenne 2,6 motifs(18). Les consultations de contraception ne sont pas épargnées par cette pluralité des demandes. Le travail de thèse de Sarah Darriau en 2013 a montré que le nombre moyen de motifs au cours d'une consultation avec prescription d'une contraception variait de 2.77 à 3.06. Et que 20.2% de ces consultations (sans préciser la part des primo prescriptions de celle des renouvellements) étaient dédiées à ce seul motif en médecine générale(19). D'autres travaux de thèse ont révélé les difficultés ressenties par les médecins généralistes à

gérer une demande contraceptive en supplément d'autres motifs de consultation(20) (21). Souvent par manque de temps.

La particularité de la demande et de l'offre de soin en médecine générale expliquerait donc en partie les difficultés des médecins généralistes à organiser une consultation dédiée à la contraception. Ainsi les temps de réévaluation de la méthode contraceptive, de son observance, de la compréhension des conduites à tenir en cas d'oubli, de la transmission d'une information de qualité, recommandés par la HAS sembleraient difficilement assurés. Expliquant en partie les échecs.

VI. La consultation de renouvellement de pilule en médecine générale

Il existe peu de travaux dans la littérature ayant évalué spécifiquement les conditions des consultations de renouvellement de pilule en médecine générale. Quelle est la part des consultations dédiées au renouvellement, des consultations où la demande survient parmi d'autres motifs ? Les travaux de thèse de Smina Bahmed en 2013 et de Claire Galichon en 2014 ont révélé que peu de consultantes consultent spécifiquement pour le suivi de leur contraception. Les médecins généralistes ont exprimé devoir gérer des demandes de renouvellement de pilule en fin de consultation, voire à la demande d'un tiers ou par téléphone(20) (22). Encore une fois, le temps de la réévaluation de la contraception semblerait difficilement mis à disposition. Une étude qualitative ayant évalué les pratiques des médecins généralistes en matière de CAT en cas d'oubli de pilule et leur prévention a montré que lors des renouvellements, seulement neuf médecins sur les vingt-cinq interviewés avaient interrogé leurs patientes sur un défaut d'observance et huit les informaient de nouveau(23). Or ce serait peut-être dans ces consultations de renouvellement et de réévaluation de la contraception que pourraient se trouver les enjeux d'une tentative de réduction de ses échecs.

Alors que l'on reconnaît l'intérêt d'une consultation dédiée à la contraception au moins dans sa primo-prescription, il serait intéressant de comprendre pourquoi, dans

leur consultation de renouvellement de contraception orale, les patientes semblent peu consulter dans ce cadre. Comprendre les facteurs qui déterminent celles-ci à consulter dans un cadre non dédié à leur renouvellement de pilule, en médecine générale, nous permettrait de mieux appréhender leurs représentations et attentes de cette contraception et la place qu'elles donnent à leur médecin généraliste dans sa prise en charge. Ce travail s'inscrirait dans une réflexion portée sur la réorganisation du cadre de la consultation contraceptive en médecine générale. Toujours dans le but de tenter de diminuer les échecs et de réduire les GNP qui dans 62% des cas terminent par une IVG(2).

L'objectif de ce travail était de connaître les facteurs déterminant les patientes de 18 ans et plus du Nord-Pas-de-Calais, à faire une demande de renouvellement de pilule au cours d'une consultation qui ne soit pas dédiée à ce motif en médecine générale

MATERIELS ET METHODES

VII. Recherche bibliographique

La recherche bibliographique initiale a utilisé plusieurs bases de données internet : Sudoc-Abes, PubMed, Google Scholar, Google. Les mots clés utilisés ont été : en Français : « consultation contraception », « renouvellement contraception », « renouvellement ordonnance », « consultation renouvellement », « consultation dédiée », « motif consultation médecine générale », « prescription pilule », « échecs contraception », « grossesse non désirée », « interruption volontaire de grossesse », en Anglais : « prescription renewal for oral contraception », « oral contraception non compliance », « unintended pregnancy prevention ». Ces mots clés ont été associés sous différentes combinaisons en utilisant les opérateurs booléens.

VIII. Type d'étude

L'objectif de recherche étant d'évaluer des facteurs déterminant des comportements de patientes dans leur demande de renouvellement de pilule chez leur médecin généraliste, la méthode qualitative était plus appropriée. L'étude des comportements et des pratiques des patientes dans leur accès aux soins primaires relève en effet d'une analyse de données subjectives (vécu, représentations...) se prêtant peu à une étude quantitative. Le questionnaire de l'analyse quantitative ne trouvait pas de légitimité ici, dans la mesure où il existait peu d'hypothèses prédéfinissant les raisons de ces comportements. Les entretiens exploratoires étaient plus appropriés dans la mesure où ceux-ci ont pour fonction de mettre en lumière des phénomènes - ici, la patiente venant renouveler sa pilule dans un cadre non dédié, chez son médecin généraliste - auxquels le chercheur ne peut

penser spontanément. L'entretien semi-dirigé a été choisi car la connaissance de la situation à explorer était faible. Son but était de faire émerger au maximum les univers mentaux et symboliques à partir desquels les pratiques des patientes se structurent.

IX. La Population cible

La population cible était constituée de patientes de 18 ans et plus réalisant une demande non dédiée de renouvellement de contraception orale à leur médecin généraliste.

A. Création de l'échantillon des patientes

1. Critères d'inclusion

Étaient incluses toutes les patientes :

- De plus de 18 ans
- Faisant une demande de renouvellement de contraception orale en consultation de médecine générale
- Cette demande survenait au moins en deuxième motif au cours de la consultation.

2. Critères d'exclusion

Étaient exclues toutes les patientes:

- Dont la demande de renouvellement de contraception orale survenait comme unique motif de consultation.

- Dont la demande de renouvellement de contraception survenait comme premier motif de consultation même si d'autres motifs étaient ultérieurement abordés.
- Les patientes de moins de 18 ans.
- Les patientes ayant refusé ou qui étaient dans l'incapacité de donner leur accord.

3. Diversité de l'échantillon

Parmi toutes les patientes incluses, un échantillonnage raisonné a été effectué par téléphone à l'aide d'un questionnaire, en recherche de variation maximale selon les critères suivants : âge, niveau d'étude, lieu de vie, ancienneté de prise de la contraception, antécédent ou non de maternité. *Ce questionnaire est en annexe 1.*

B. Zone de recrutement de la population cible

Les patientes ont été recrutées auprès de quatre cabinets de médecine générale du Nord-Pas-de-Calais au cours d'une période d'inclusion de quatre mois allant du 15 mai au 15 septembre 2015 inclus.

C. Le recrutement de la population cible

Pour l'aide au bon déroulement du recrutement, ces médecins généralistes ont reçu par mail, un dossier contenant :

- Une feuille mémo explicative des critères d'inclusions et d'exclusions des patientes,
- Une feuille à lire à leurs patientes au moment de l'inclusion, explicative du travail de thèse et des conditions ultérieures de réalisation de l'entretien individuel anonyme semi-dirigé.

- Un document en format Excel où lister les patientes incluses en référant leurs numéros de téléphones,
- Et une feuille destinée aux patientes, explicative de leurs droits et libertés concernant la recherche médicale, et certifiant le respect de l'anonymat et la déclaration simplifiée de l'étude à la CNIL sous le numéro 1850793 v 0.

Vous trouverez le contenu de ce dossier en annexe 2.

Au cours de la consultation, si la patiente répondait aux critères d'inclusions, le médecin généraliste l'informait du travail de thèse par la lecture de la « feuille à lire à votre patiente ». La patiente recevait alors la « feuille d'information relative aux droits et libertés » et donnait son numéro de téléphone. Cette dernière donnée était envoyée par mail à l'investigatrice de l'étude afin qu'elle contacte la patiente en vue de la réalisation de l'entretien individuel semi-dirigé.

X. Évaluation du nombre d'entretiens.

L'obtention d'une saturation des données a déterminé le nombre d'entretiens réalisés. Afin de confirmer l'obtention de cette saturation des données, il a été prévu la réalisation de deux entretiens supplémentaires.

XI. Organisation des entretiens individuels semi-dirigés.

D. Lieux des entretiens.

Les entretiens individuels semi-dirigés ont été organisés selon les modalités et disponibilités des patientes. Ils ont été réalisés soit au cabinet médical du médecin recruteur, soit au domicile de la patiente. Un seul entretien était organisé au domicile de l'investigatrice.

E. Investigatrice des entretiens.

Tous les entretiens ont été menés par l'interne préparant sa thèse d'exercice professionnel de médecine générale.

F. Déroulement des entretiens.

Les entretiens ont tous été réalisés en « face à face ». Avant le début de chaque entretien, il était rappelé à la patiente les raisons du travail de recherche et de son recrutement, la nécessité de l'enregistrement audio, ainsi que le strict respect de son anonymat. Chaque patiente a signé un consentement écrit en deux exemplaires : un qu'elle conservait et un conservé par l'investigatrice. *Vous trouverez ce consentement en annexe 3.*

XII. Le guide d'entretien.

Les entretiens ont été menés selon un guide prédéfini, initialement rédigé selon une revue de la bibliographie jointe. Il a ensuite été modifié au fur et à mesure des entretiens en fonction de la compréhension des questions (variable selon le profil des

patientes) mais également selon les réponses des participantes. Le guide d'entretien était constitué d'une liste de questions ouvertes dans le but de permettre la libre expression des patientes concernant leurs représentations et vécus déterminant leurs comportements. Le guide d'entretien comprenait une première partie introductive avec des questions « brise-glace » permettant le recueil de généralités sur les représentations des patientes de leur contraception. Une deuxième partie plus spécifique abordait les thèmes suivants : « suivi contraceptif de la patiente », « rôle du médecin généraliste dans le suivi contraceptif », « consultation dédiée », « vécu et gestion de la contraception » et « perception du risque de GNP » tentant de répondre à l'objectif.

Les questions pouvaient être posées dans le désordre afin de s'adapter au discours de l'interviewée. Des relances aux questions étaient prévues au cas où des thèmes n'étaient pas spontanément abordés mais également dans le but d'affiner le discours recueilli.

Vous trouverez les différents guides d'entretiens en annexe 4.

XIII. Le recueil des données.

Après accord des participantes, les entretiens semi-dirigés individuels étaient enregistrés intégralement avec un logiciel audio informatique nommé Audacity®. Les données verbales de chaque entretien ont été retranscrites ad integrum, mot à mot, sans reformulation des propos des participantes, à l'aide d'un logiciel de traitement de texte informatique OPEN OFFICE®. Chaque entretien a été retranscrit au fur et à mesure, avant la réalisation de l'entretien suivant. Chaque retranscription constituant le verbatim de l'entretien correspondant. Ainsi le verbatim n°1 correspondait à l'entretien n°1. Vous trouverez l'intégralité des verbatim en annexe 5. Afin de garantir l'anonymat des patientes aucun nom propre n'a été retranscrit, chaque patiente était nommée « P » suivi d'un numéro d'attribution correspondant à l'ordre de réalisation de son entretien. Ainsi P1 définissait la patiente de l'entretien n°1 constituant le verbatim n°1. L'investigatrice de l'étude était retranscrite « J ».

XIV. Analyse des données.

Une analyse thématique des données des verbatim a été réalisée au fur et à mesure des entretiens à l'aide du logiciel QSR-NVIVO 10®. Initialement selon un codage ouvert, réalisé après chaque entretien, organisant des sous catégories permettant l'obtention d'une idée directrice. Le codage ouvert a fait l'objet d'une triangulation avec un autre chercheur interne de médecine générale. Chacun des codeurs réalisait son travail individuellement puis une confrontation des codes était effectuée afin d'obtenir un consensus dans l'interprétation du verbatim. Dans un second temps, l'investigatrice a regroupé selon un codage axial ces sous catégories en catégories définissant ainsi les thèmes répondant à l'objectif de l'étude.

Les entretiens ont été réalisés jusqu'à obtention de la saturation des données. C'est à dire jusqu'à ce qu'un entretien n'apporte plus de nouvelle donnée pour l'analyse thématique.

La saturation des données était confirmée par la réalisation de deux entretiens supplémentaires.

RESULTATS

XV. Caractéristiques des participantes à l'étude et des entretiens.

Tableau 1 : Caractéristiques des participantes à l'étude et des entretiens.

Patientes	Age (ans)	Niveau d'études	Milieu de vie	Nombre d'années de prise de la CO	Antécédent de grossesse	Durée de l'entretien*	Lieu de l'entretien
P1	26	Baccalauréat	Urbain	2	Oui	16	Cabinet médical
P2	19	Lycée terminale bac professionnel	Urbain	1	Non	17	Cabinet médical
P3	30	Bac+5	Rural	13	Oui	26	Cabinet médical
P4	32	Bac+2	Rural	8	Non	19	Cabinet médical
P5	26	Bac+3	Urbain	11	Non	18	Domicile de la patiente
P6	19	Bac+1	Urbain	4	Non	27	Domicile de la patiente
P7	18	Lycée terminale bac professionnel	Semi-rural	3	Non	24	Cabinet médical
P8	20	Bac+3	Urbain	5	Non	34	Domicile de l'investigatrice
P9	36	Baccalauréat	Rural	19	Oui	28	Domicile de la patiente
P10	33	Bac+4	Semi-rural	18	Oui	38	Cabinet médical
P11	25	Doctorat	Rural	8	Non	30	Domicile de la patiente
P12	26	Bac+5	Urbain	9	Non	32	Domicile de la patiente
P13	32	Bac+4	Semi-rural	13	Oui	24	Cabinet médical
P14	47	Certificat d'étude	Semi-rural	30	Oui	22	Domicile de la patiente

*en minutes, arrondies à la minute supérieure.

XVI. Les facteurs déterminant la consultation non dédiée au renouvellement d'une CO en médecine générale

G. Les facteurs organisationnels

4. la rapidité d'accès à la consultation du médecin généraliste

Les patientes soulignaient les difficultés d'accès à la consultation d'un spécialiste en gynécologie les poussant ainsi à consulter leur médecin généraliste pour demander un renouvellement de leur contraception orale. Les patientes jugeaient en effet l'accès à leur renouvellement chez leur médecin généraliste plus simple, plus facile et plus pratique : « *et puis si c'est juste pour un renouvellement de pilule je pense que... (...) on a plus de facilité à aller chez le médecin traitant que chez le spécialiste* » (P9). Nombre d'entre elles trouvaient avantageux la rapidité d'accès à la consultation de leur médecin généraliste en comparaison à celle d'un spécialiste : « *ça va vite aussi. On n'a pas besoin de prendre un rendez-vous longtemps à l'avance.* » (P2) ; « *Alors les avantages ben c'est vraiment de l'organisation, parce que je peux avoir des rendez-vous qui sont plus rapides* » (P10). Cette nécessité d'un accès rapide à un renouvellement de pilule était motivé à la fois, par un emploi du temps professionnel et familial limitant le temps libre : « *bah j'y ai pensé une semaine avant (à son renouvellement de pilule) et après j'ai pris rendez-vous vraiment à la dernière minute (...) j'ai pas le temps. J'ai pas le temps avec mon boulot et (...) ouais je termine tard et après moi j'ai mon enfant* » (P1), mais également par une volonté que toute prise en charge médicale en général se devait d'être efficace et rapide comme l'illustrent les attentes de cette patiente de son médecin généraliste : « *sa ponctualité surtout, ponctualité, efficacité, rapidité, que ses traitements soient efficaces, qu'ils marchent vite* » (P6). Cette facilité d'accès permettait surtout d'obtenir rapidement un rendez-vous pour un renouvellement lorsque les patientes se retrouvaient dans l'urgence d'une plaquette de pilule arrivant à sa fin : « *puis vu que je m'y prends à la dernière minute je sais que chez mon médecin j'aurai un rendez-vous dans la semaine même voire le lendemain* » (P1) ; « *bah ça va plus vite, le temps de rendez-vous parce que le gynéco c'est*

plusieurs semaines, souvent je m'y prends à la dernière minute quand je vois que il y a plus de pilule dans la plaquette bah je prends rendez-vous et puis voilà » (P6) ; Ce besoin de rapidité influençait alors les conditions dans lesquelles les patientes réalisaient leur demande de pilule à leur médecin généraliste. La rapidité semblait prévaloir sur la qualité de la consultation : *« ah bah c'est sûr que c'est pas forcément une bonne solution mais c'est plus par mesure de...c'est plus pratique, c'est ça en fait on cherche la rapidité et pas forcément la, comment dire....on recherche plus quelque chose, voilà on se dit « bon bah comme ça c'est fait » et puis voilà, on se dit pas : « bah tiens fallait que je prenne ma tension ou que fallait faire ça, tel examen parce que ça fait longtemps que je l'ai pas fait », donc c'est ça en fait... » (P3).*

Ce besoin de rapidité justifié par un emploi du temps professionnel et personnel chargé, par un manque d'anticipation des patientes ou par la volonté d'une prise en charge médicale rapide de façon générale semblait déterminant dans le fait de choisir la consultation de premier recours du médecin généraliste pour aborder le renouvellement de pilule de façon non dédiée.

H. Les facteurs relationnels

5. Les caractéristiques de la relation médecin généraliste-patiente

a) L'ancienneté et la dimension « familiale » de la relation médecin généraliste-patiente

Les facteurs relationnels semblaient déterminants dans le choix du médecin prescripteur pour renouveler la contraception orale. Le médecin généraliste, médecin de famille était l'interlocuteur privilégié des patientes, car considéré comme celui sur lequel elles pouvaient compter : *« enfin voilà c'est quelqu'un sur qui on peut compter si on a des choses à demander. » (P9),* grâce à un lien de confiance : *« y a une mise en confiance pendant les euh les consultations » (P12),* tissé au fil des années de la relation médecin-patiente : *« bah pour moi c'est l'interlocuteur privilégié, de une, parce que c'est le médecin de famille et que je le connais depuis toujours » (P12).*

Cette relation ancienne influençait pour certaines patientes la survenue d'une demande non dédiée, voire par téléphone : *« je l'appelle je lui dis que j'ai besoin d'un renouvellement de pilule et puis il me fait une ordonnance et puis je vais à la pharmacie quoi, y' a pas de... » (P8) « y' a pas de consultation ? » (J) « non voilà, parce que vu qu'on se connaît, il me connaît depuis tellement longtemps il va pas me faire une consultation pour ça » (P8) ; « je sais que je peux aussi l'appeler et qu'il va me dépanner, qu'il va me faire une ordonnance (...) c'est une vraie relation de confiance et quand il regarde mon, bah mon dossier euh il voit que j'essaie de pas abuser de ça » (P10).*

Le sentiment de confiance mutuelle que l'ancienneté et la dimension « familiale » de la relation médecin généraliste-patiente procurait à certaines d'entre elles, pouvait influencer la demande de renouvellement de pilule non dédiée.

b) Sentiment de pudeur et difficultés liées au genre masculin dans la relation patiente-médecin généraliste

Mais ces facteurs relationnels étroits et anciens imposaient à certaines, de la pudeur pour aborder des sujets relevant de l'intimité comme la demande de pilule : *« bah c'est aussi un(e) gêne, je pense. Enfin en étant jeune demander la pilule des fois c'est un peu délicat. » (P2) (...) « parce que ça touche à quelque chose d'intime ? » (J) « bah ouais en quelque sorte quand même. » (P2) (...) « vous avez pas envie de rentrer dans ces sujets-là ? » (J) « non.(...) et puis je le connais depuis longtemps aussi. » (P2) ; « parce que il me connaît depuis toute petite et que c'est pas quelque chose que j'ai envie de parler avec lui » (P8). Notamment parce qu'elles semblaient appréhender un certain jugement de leur médecin généraliste : « Bah je sais pas comment il va réagir le médecin, si il va me demander pourquoi je prends la pilule. » (P2), d'autant plus qu'elles étaient jeunes. On pouvait donc émettre l'hypothèse que certaines patientes réalisaient leur demande de renouvellement de pilule à la dernière minute pour ne pas avoir à entrer dans un sujet qu'elles estimaient délicat d'aborder. D'autres patientes imputaient la gêne à aborder certains sujets relevant de l'intimité au genre masculin de leur médecin généraliste : « vous avez pas envie de rentrer dans ces sujets-là ? » (J) « non. » (P2) « Est-ce que aussi,*

c'est parce que votre médecin généraliste est un homme ? » (J) « ouais aussi je pense et puis je le connais depuis longtemps aussi. » (P2).

Cette pudeur, favorisée pour certaines par la proximité et l'ancienneté de la relation médecin généraliste-patiente et par le genre masculin du médecin généraliste pour d'autres, pouvait donc être déterminante pour réaliser une demande de renouvellement de pilule rapidement au cours d'une consultation non dédiée.

I. Les facteurs liés à la représentation des patientes des rôles et de l'activité du médecin généraliste

6. Les rôles du médecin généraliste

c) La polyvalence de la consultation en médecine générale

Les patientes percevaient la consultation de médecine générale comme un lieu d'expression de plusieurs motifs. Le médecin généraliste de par ses fonctions de médecin de « famille », et sa mise en confiance suscitait souvent l'abord de différents sujets au cours d'une même consultation : *« enfin je le sais quand je dois aller chez le médecin pour aller en chercher une (sous-entendu : de pilule), (...) à chaque fois euh du coup je pense à prendre ça, à prendre ça, puis j'ai une excuse encore pour reprendre quelque chose donc du coup il y a toujours quelque chose qui suit » (P7) ; « quand on sait qu'on va voir le médecin il y a toujours tout un tas de truc qui vient en tête après (...) mais du coup le fait de voir un médecin, un médecin généraliste en tous cas, ça suscite toujours un tas d'autres besoins » (P10).* Cette prise en charge globale par le médecin généraliste influençait la demande de renouvellement de pilule non dédiée : *« et puis en même temps si il y a d'autres choses à voir bien je peux...je peux lui demander en même temps de faire d'autres trucs. » (P5) ; « et puis ça me permet aussi j'imagine d'aborder d'autres choses (...) sur la contraception mais pas que, parce que du coup l'état émotionnel, euh les rythmes et cetera et de déceler peut-être d'autres choses » (P10) ; « que ce soit l'occasion de faire un bilan complet (...) que j'aurai pas chez mon gynécologue et euh voilà rediscuter, ouai refaire euh...passer de l'un à l'autre (en parlant de la pilule) en passant à la fois sur*

le côté diabète et puis euh d'autres aspects (...) ouai c'est plus global » (P11). L'abord de différents motifs était motivé, pour certaines, par le fait que ne venant pas souvent consulter en médecine générale elles profitaient d'une consultation pour optimiser leur prise en charge : *« je vais rarement chez le médecin et en général quand j'y vais, j'en profite pour aborder tout ce à quoi j'ai pu être confrontée dans les derniers mois, les dernières semaines (...) j'essaie de rassembler euh (elle rit) d'optimiser le rendez-vous et d'aborder le plus de sujets possibles dont euh, dont la prescription. » (P12),* au cours de consultations les concernant ou concernant les membres de leur famille : *« je vous dis on va profiter de, je sais pas, si le petit est malade ou enfin faire « un groupir » et en même temps euh se faire renouveler la pilule quoi » (P13).*

La représentation des patientes d'un médecin généraliste polyvalent pouvait être déterminante dans le fait que les patientes ne le consultaient pas dans un cadre dédié à l'expression d'un motif unique.

d) Médecin généraliste, n'était pas perçu comme un spécialiste en gynécologie

La polyvalence du médecin généraliste l'empêchait d'être regardé, à juste titre, comme un spécialiste en gynécologie : *« bah y a certains médecins traitants qui ne sont pas gynéco tout simplement donc qui ne peuvent pas faire tout ce qui est frottis... » (P5),* parce que certaines patientes considéraient que ce n'était tout simplement pas son métier : *« parce que je pense pas que ce soit son métier non plus, enfin si, si il est gynécologue c'est parce qu'il est pas médecin traitant et inversement quoi donc euh je pense que chacun à sa spécialité » (P8),* mais aussi parce qu'elles s'interrogeaient sur les compétences possibles et la légitimité du médecin généraliste dans ce domaine : *« je sais pas, ou peut-être c'est moi qui me dit...je pense que oui, il peut la faire sûrement (en parlant de la « visite » gynécologique , mais après c'est peut-être je sais pas...après j'ai jamais fait donc j'en sais rien.....(silence)....est-ce qu'il peut pas ? Je sais pas. (P3) ; « Non, non pas encore, elle l'a pas encore fait (parlant de l'examen gynécologique) Mais je pense que...enfin je sais pas si elle a le droit ? Si je pense, je sais pas. (elle rit) Si, elle a le*

droit ? (en m'interrogeant) » (P6). Elles estimaient que cela n'entrait pas dans ses fonctions : « il me semble qu'elle (son médecin généraliste) ne fait plus de consultation gynéco alors je pense qu'exceptionnellement elle peut le faire mais en tous cas ça rentre plus dans ses fonctions » (P5). Ainsi le médecin généraliste ne semblait pas perçu, dans l'imaginaire des patientes, comme celui pouvant prendre un rôle d'acteur en gynécologie : « ouai je sais pas euh... à la base c'est peut-être pas euh...je sais pas si elle (son médecin généraliste) le ferait, si c'est réellement son rôle » (P9). Elles considéraient leurs connaissances en gynécologie moins grandes que celles des gynécologues spécialistes : « ça reste des spécialistes (en parlant des gynécologues) dans ce domaine-là donc je pense un peu plus de cas vus et donc de recul peut être un peu plus approfondis sur ça (...)peut être que je me dis qu'ils ont plus de connaissances, enfin ils approfondissent plus leurs connaissances sur les nouvelles avancées et, et de la médecine dans leur domaine, parce que ils sont concentrés là-dessus et donc que c'est leur rôle et que si j'avais vraiment une question précise là-dessus ouai j'irai, j'irai vers eux je pense. » (P11). Elles abordaient donc plus superficiellement les sujets relatifs à la contraception ou à un autre motif gynécologique avec leur médecin généraliste qu'avec leur gynécologue : « après si j'ai une question à poser, si j'ai voilà une inquiétude, je vais peut-être lui poser mais je vais moins rentrer dans les détails que si je vais chez la gynéco juste pour ça. » (P5) ; « si, on en parle de temps en temps mais très peu quoi, si je peux éviter j'évite on va dire. Je préfère appeler ma gynéco et ouais souvent j'appelle ma gynéco et je lui pose les questions à elle, plutôt que devant mon médecin. » (P8).

Cette représentation d'un médecin généraliste non spécialiste en gynécologie invitait donc peu les patientes à prendre le temps d'aborder leur contraception orale et son renouvellement de façon dédiée en médecine générale.

e) Le médecin généraliste non examinateur de la sphère génitale

D'autant plus que pour certaines patientes, la représentation d'une consultation dédiée à leur contraception orale semblait en partie légitimée par la réalisation d'un examen gynécologique ou par l'abord de questions spécifiques à la sphère génitale : « Pour moi la consultation c'est vraiment quand il y a des examens gynéco à faire » (

P5) ; « si, par exemple si elle faisait une consultation comme on fait chez la gynéco, bon bah là j'y vais pour ça donc je peux me permettre de lui poser des questions, prendre le temps pour ça. » (P9). Or, cet examen gynécologique n'était pas associé, dans les représentations des patientes, à un acte réalisable par le médecin généraliste mais relevait du domaine du spécialiste en gynécologie : « bah pour moi examiner de façon gynécologique c'est quand même plutôt le rôle d'un gynéco quand même. » (...) puis au moins un gynéco c'est spécialisé, c'est comme une esthéticienne, elle s'en fiche de voir ça, alors qu'un médecin bon, c'est pas trop son rôle, enfin (elle rit gênée) je sais pas. Pour moi, chacun sa spécialité en fait » (P6) ; « non, je préfère quand même chez le gynéco (...) bah peut-être parce qu'elle est spécialiste. C'est comme le pédiatre (elle rit), voilà. Ou j'ai envie de dire l'ophtalmo ou voilà...(P9). Elles ne souhaitaient donc pas attribuer ce rôle « d'examineur de la sphère génitale » à leur médecin traitant : « j'ai pas du tout envie que mon médecin traitant devienne mon gynécologue » (P10). Parce que le médecin généraliste était perçu comme celui gérant les maladies du quotidien : « pour moi un(e) médecin ça a l'habitude de gérer des bronchites et des trucs comme ça et pas forcément de regarder des appareils génitaux tous les jours quoi » (P6); « enfin il est là pour soigner mes grippes et pas pour me soigner ça quoi. » (P8). Certaines semblaient d'ailleurs trouver avantageux de ne pas bénéficier d'examen gynécologique lorsqu'elles venaient faire leur renouvellement de pilule chez leur médecin généraliste : « bah au moins y a pas besoin de se faire voir... » (P2) ; « clairement je prends pas forcément plaisir à aller chez le gynécologue (...) du coup euh j'aime autant qu'on puisse m'examiner mais pas forcément faire d'examen gynécologique (...) c'est peut-être même le premier avantage en fait » (P10). Une patiente, appréhendant l'examen gynécologique en l'imaginant pourvoyeur d'éventuelles mauvaises nouvelles justifiait alors le fait de recevoir sa pilule « comme ça » chez son médecin généraliste: « bah qui me le donne comme ça, euh voilà. J'en ai besoin donc euh... c'est surtout ça quoi, être tranquille, euh voilà, pas faire d'examen (sous-entendu gynécologique) donc euh voilà, je suis rassurée comme ça (elle rit). » (P14).

La consultation dédiée, structurée et légitimée dans l'imaginaire des patientes par un examen gynécologique souvent absent de la consultation en médecine générale pouvait expliquer qu'elles ne consultaient pas dans un cadre dédié lorsqu'elles consultaient leur médecin généraliste pour le renouvellement de leur CO.

7. L'activité du médecin généraliste

f) Le médecin généraliste vu comme un soignant « débordé » par son activité

Un autre facteur déterminant le fait que les patientes ne consultaient pas dans un cadre dédié lorsqu'elles abordaient leur demande de pilule, était qu'elles se représentaient leur médecin généraliste comme « débordé » : « *et puis ouai voilà, après je veux pas, enfin voilà pour moi c'est quelqu'un de débordé (elle rit) donc euh...* » (P9). Elles avaient de ce fait l'impression de lui faire perdre du temps en venant faire une demande de renouvellement de pilule : « *ouais mais pour moi je vais bloquer Mme M (son médecin traitant) (...) c'est le fait de ne pas euh pas aller l'embêter (...) c'est lui faire perdre son temps quoi en fait* » (P9), qu'elles estimaient moins importante que d'autres motifs : « *demandeur un renouvellement pour un médicament ou un autre c'est pas euh...c'est une perte de temps pour le médecin qui j'imagine à d'autres chats à fouetter* » (P12). Elles étaient gênées et considéraient illégitime de le consulter juste pour aborder des questionnements : « *après voilà quoi on a toujours peur de, on veut pas être celle bah voilà quand elle arrive ça y est (...) celle qui sortira jamais du cabinet quoi (...) comme je vous dit elle va me voir arriver en se disant : « elle vient que pour poser des questions », c'est pas le but.* » (P9). Une patiente avait été déçue du manque de temps lui ayant été accordé quand elle avait abordé en priorité sa pilule à son médecin généraliste : « *bah j'ai un peu l'impression que c'est un peu à la chaîne (...) enfin ça m'est déjà arrivé d'en parler au début de la consultation, par exemple de dire : « j'ai besoin de changer de pilule, qu'est-ce que vous me conseillez ? » et ça toujours été très vite fait donc euhh...* » (P6) et justifiait de ce fait de l'aborder en fin de consultation.

Les patientes, en percevant leur médecin généraliste comme un acteur de soins « débordé » par son activité professionnelle, estimaient leur demande de renouvellement de pilule illégitime à occuper le temps de toute une consultation.

g) Le médecin généraliste prescripteur en relais du suivi gynécologique régulier

La majorité des patientes de cet échantillon bénéficiaient d'un suivi gynécologique régulier annuel ou biennal. Une patiente de 19 ans n'avait jamais eu d'examen gynécologique. Et une patiente de 47 ans n'avait plus aucun suivi gynécologique.

Le médecin généraliste était donc consulté pour la majorité des patientes en relais de leur gynécologue : *« si après on peut relayer pour se le faire prescrire voilà, ouai c'est tout. »* (P9). Lorsqu'elles ne jugeaient pas nécessaire de consulter leur gynécologue pour un nouvel examen : *« finalement ça s'arrête à renouveler ma pilule quand je peux pas aller...quand je trouve pas ça nécessaire d'aller voir ma gynéco »* (P8). Ou pour certaines, parce que l'ordonnance de pilule, prescrite par le gynécologue valable trois mois, leur imposait de venir faire le renouvellement chez le médecin généraliste : *« je prends un rendez-vous une fois par an avec ma gynéco donc pour un frottis, elle me prescrit la pilule à chaque fois que j'y vais (...) elle me prescrit en général pour trois mois (...) et le reste du temps c'est le Dr F (son médecin traitant) »* (P4) ; *« par exemple elle (sa gynécologue) me donne la pilule pour trois mois et je vais la rechercher après chez...chez mon médecin traitant ouais. »* (P9). En effet les patientes jugeaient que la fréquence de renouvellement de pilule de trois mois était insuffisante et leur imposait de venir consulter leur médecin généraliste plus souvent : *« je pense qu'elle pourrait nous la mettre pour 6 mois (...)....ouais voilà. Non sinon, après bah au moins ça nous incite à aller aussi entre deux chez le médecin. »* (P9). De ce fait, elles préféraient optimiser leur consultation en abordant d'autres motifs : *« je prends un rendez-vous une fois par an avec ma gynéco (...) elle me prescrit la pilule à chaque fois que j'y vais (...) j'en ai pas pour un an, elle me prescrit en général pour trois mois(...) et le reste du temps c'est le Dr F (son médecin généraliste), donc en général je lui demande quand j'ai l'occasion de la rencontrer pour autre chose (...) Mais en règle général je profite d'un autre entretien »* (P4) ; *« j'essaie d'aller (...) au moins une fois tous les deux ans chez le gynéco euh pour un suivi régulier au global euh et pour une prescription, une re-prescription de pilule et sinon plus fréquemment chez le médecin traitant....j'y vais*

pas forcément uniquement que pour demander une ordonnance, mais j'essaie de rassembler euh (elle rit) d'optimiser le rendez-vous et d'aborder le plus de sujets possibles » (P12).

Les patientes demandaient leur renouvellement de pilule à leur médecin généraliste au cours d'une consultation où plusieurs motifs étaient abordés car l'existence d'un suivi gynécologique régulier semblait légitimer la demande non dédiée : *« comme en parallèle euh je vais chez le gynéco euh, je vois pas d'inconvénient à faire le renouvellement entre deux chez le médecin traitant » (P13).*

h) Le médecin généraliste n'organisait pas de cadre dédié à la consultation de renouvellement de contraception orale

Certaines patientes étaient pourtant prêtes à consulter dans un cadre dédié si leur médecin généraliste organisait les consultations dans ce sens : *« bah je savais pas si on pouvait venir juste pour la pilule (...) bah oui, maintenant que je le sais, oui. » (P2) ; « si on savait par exemple qu'elle (en parlant de son médecin traitant) le faisait, moi je me sentirai pas mal à l'aise de lui demander (...) la consultation par exemple comme vous présentez...pour la contraception, bah là je sais que j'y vais pour ça donc je peux lui poser toutes les questions (...) si elle faisait une consultation comme on fait chez la gynéco, bon bah là j'y vais pour ça donc je peux me permettre de lui poser des questions, prendre le temps pour ça » (P9).*

L'absence de cadre dédié à la consultation de médecine générale, pour aborder un sujet d'ordre gynécologique comme celui de la contraception, était lié au fait que le médecin généraliste n'était pas assimilé à un spécialiste en gynécologie dans l'univers représentatif des patientes. D'une part parce qu'il était vu comme un acteur de santé polyvalent et non spécialiste d'organe, et d'autre part, parce qu'il n'était pas actif dans l'organisation d'un cadre dédié à cette consultation.

J. Les facteurs liés aux représentations et vécus des patientes de leur contraception orale

8. Satisfaction de la contraception orale

L'ensemble des patientes avaient un bon vécu de leur contraception : « *sinon le moyen de contraception en lui-même enfin clairement je le vis bien* » (P10) ; « *bah je le vis bien (...) pour l'instant pour moi c'est le meilleur moyen que j'ai, donc euh voilà, y'a plus de positif que de négatif.* » (P11), parce qu'elle amenait un confort de vie : « *depuis la pilule c'est vrai que c'est beaucoup plus régulier et c'est un vrai confort quoi (...) c'est vrai que maintenant je gagne aussi en confort de vie par rapport à ça, énormément.* » (P4), et qu'elle était un moyen de contraception à laquelle elles adhéraient pour sa simplicité, et son caractère indolore : « *bah c'est sûr que c'est quand même un moyen hyper facile, c'est quand même simple* » (P3) ; « *donc c'est vrai que la pilule je me suis dit c'est indolore, c'est sans soucis (...) ça m'a paru être le moyen le plus simple en fait, j'ai toute de suite pensé à la pilule et pas...pas à un autre moyen de contraception.* » (P4). Elles ne relevaient pas de problème particulier ou d'effet secondaire indésirable : « *Non tout c'est toujours bien passé (...) non j'ai jamais eu de soucis : pas de prise de poids, pas de fatigue, rien.* » (P5) ; « *mais voilà sinon ça me va très bien (...) bien, j'ai jamais eu euh de problème, (...) j'ai pas encore eu de problème et ça va faire trois ans que je la prends et euh j'ai pas de problème du tout.* » (P7) ; « *c'est pas comme si j'avais d'effets secondaires ou que elle influait de quelconque façon sur ma santé, aujourd'hui c'est pas le cas* » (P10) et avaient confiance dans cette méthode : « *ben je fais confiance à ce médicament.* » (P6) ; « *bah moi je préfère ça parce que me mettre quelque chose non puis je pense que j'aurai pas confiance au final, je me dirai ouai.... je suis trop habituée à avoir la pilule (...) je suis dans un état d'esprit où je me dis qu'un autre moyen bah ça marcherait pas aussi bien que la pilule* » (P8), que certaines considéraient même comme vitale et indispensable : « *pour moi c'est vital quand même* » (P7) ; « *euh alors la pilule, euh elle est indispensable dans ma vie (en souriant)* » (P12). Dans ces circonstances, les patientes ne désiraient pas en changer : « *après quand on est habitué à la même on se dit bon bah comme on a toujours la même bon bah au final ça va donc y a pas de raison que ça change.* » (P3) ; « *très bien, (elle rit) très bien, et je veux pas changer* (P14).

9. La contraception orale était intégrée à la routine de vie

La plupart des patientes considéraient leur pilule comme quelque chose de banal : *« c'est un moyen de contraception mais bon voilà....c'est vrai que ça devient banal finalement c'est pas quelque chose auquel on fait vraiment très attention » (P3)*, relevant de la routine, d'un rituel de vie : *« je crois que c'est, bah c'est devenu un rituel en fait (P10) ; « je pense que voilà c'est de la routine la pilule » (P11)*, rodé dans les habitudes : *« parce que maintenant c'est hyper bien rodé avec ma pilule » (P4) ; « après ça fait longtemps que je la prend donc maintenant c'est, c'est c'est une habitude » (P8)*, sa prise relevait d'un geste intégré au quotidien, quasi automatique : *« ça fait tellement longtemps que je la prends, que pour le coup je la prends sans réfléchir quoi, j'ai limite un rappel dans ma tête » (P5) ; « ouai. c'est comme appuyé sur le bouton de la machine à café le matin, c'est un geste routinier. » (P12)*. Le renouvellement d'une pilule bien vécue et routinière était donc un motif sur lequel il ne semblait pas nécessaire de *« s'étaler »* : *« c'est aussi important mais c'est pas un sujet sur lequel on a besoin de s'étaler (...) c'est de l'ordre du pratique, euh il y a pas de consultation physique, euh c'est un, comment ? C'est régulier, donc on va pas revenir sur pourquoi ? Pourquoi besoin euh ? » (P12)*.

La satisfaction de la contraception orale en cours, son utilisation routinière, la bonne adhésion des patientes à cette méthode, l'absence d'effet indésirable contraignant et de désir de changement, étaient des facteurs déterminants le fait que le renouvellement de pilule était abordé en dernier dans la consultation : *« et puis vu que je suis bien avec cette pilule-là finalement c'était que...enfin c'était en dernier » (P6)*.

10. Le besoin d'un changement de contraception favorisait la consultation dédiée

A l'inverse les patientes estimaient qu'une consultation dédiée à leur contraception était justifiée en cas de problèmes relatifs à celle-ci, ou en prévision d'un changement de méthode : *« si je sentais qu'il y avait quelque chose qui allait pas ou qui me conviendrait pas je, j'hésiterai pas à aller consulter exprès pour ça » (P11) ; « après peut être les personnes qui ont beaucoup de problèmes avec leur contraception, leurs règles etc c'est peut être nécessaire pour eux de faire une visite dédiée à ça » (P13).* Elles déclaraient d'ailleurs avoir consulté pour ce seul motif quand elles avaient eu la volonté d'en changer ou de faire part à leur médecin d'effets indésirables : *« donc ça vous est déjà arrivé de consulter votre médecin généraliste uniquement pour votre pilule ? » (J) « ouais, ouais. (...) c'est surtout quand j'avais des maux de tête en fait et que j'en pouvais plus je pense que je lui ai dit : « il faut que je change, faut que je trouve un moyen... » (P6).* Une autre patiente, en réponse à la même question : *« Autant que je me rappelle c'était par rapport à ces problèmes...enfin je comprenais que c'était une pilule qui me convenait pas en fait. » (P4).*

Les patientes justifiaient donc l'intérêt d'une consultation dédiée à leur contraception quand elles devaient exprimer ses effets indésirables ou si elles ressentaient le besoin d'en changer.

11. La contraception orale n'appartenait pas à la maladie et à ses traitements

La pilule étant banalisée, intégrée à l'activité quotidienne, elle n'était pas conscientisée comme un médicament : *« mais euh est-ce que vous pour vous, vous avez conscience que c'est un médicament ou pas ? » (J), « pas vraiment. » (P14),* elle était demandée aussi facilement qu'une boîte de Doliprane® : *« à bah comme si je demandais un Doliprane® hein (elle rit) c'était...ouais j'ai pas j'ai pas de gêne à*

demander un renouvellement. Ouais non. » (P7). Elle ne semblait pas pouvoir être comparée aux « autres » médicaments : « bah c'est vrai que c'est un médicament parce qu'on en a besoin mais en même temps c'est pas un cachet pour la douleur ou voilà, c'est pas un médicament pour la douleur, donc pour moi c'est un..., je sais pas, c'est un médicament qu'on doit prendre mais euh...voilà. Je saurais pas vous expliquer plus (elle rit). » (P14).

Elle n'était pas perçue comme un médicament relevant d'une prise en charge chronique : *« ben on va chez le médecin si on a besoin, pas pour le plaisir. (...) enfin après ça peut être juste pour des renouvellements de cachets pour des personnes qui sont en long traitement...mais... » (P13). Son renouvellement était de ce fait souvent abordé après d'autres motifs car il était considéré comme moins important. L'importance d'un motif semblait en effet, liée à son caractère douloureux, aigu: « on est toutes pareilles quoi, on vient chez le médecin parce qu'on a mal. Donc euh ouai, c'était pour ça que c'était en premier (sous-entendu l'abord de ses maux de tête) » (P13) ; « ce jour-là mon mal de dos était plus important, j'avais mal. (Elle insiste sur le mot « mal ») Que bon avec ma pilule je n'ai pas mal, je n'ai pas de souffrance, je n'ai pas...pour moi c'est juste en avoir une d'avance pour voilà...c'est ça. » (P14), ou relevant d'un état malade qu'il faudrait accompagner de soins médicaux : « bah parce que qu'elle va pas...ouai la grippe il faut la soigner, après la pilule bon bah on l'a quoi après...ouai voilà, je vois pas... » (P9). Une patiente suivie pour un diabète de type 1 considérait la prise en charge de sa maladie chronique comme plus importante que son renouvellement de pilule, encore une fois estimée routinière, sans expérience difficile et sans volonté d'en changer: « parce que je pense que dans ma tête la priorité effectivement c'est le diabète et que la pilule ça passe par quelque chose de routinier, euh où on n' a...je pense que voilà c'est de la routine la pilule, c'est il y a pas de changement particulier donc on fait ça de façon classique » (P11). Elles considéraient que la pilule relevait du confort par opposition à un état de mal physique : « non c'est pas un mal physique où, où on peut se sentir vraiment malade, où on a mal quelque part, non là ça reste de l'ordre du confort de vie. » (P12). Les patientes ne trouvaient donc pas légitime, en l'absence de symptôme physique ou de « maladie », de se déplacer uniquement pour un renouvellement de pilule chez leur médecin généraliste : « Mais je considère pas logique d'aller chez le médecin juste pour une consult' euh pour un rendez-vous et un renouvellement de pilule. Pour moi quand on va chez le médecin c'est parce qu'on est malade » (P12) ;*

« on va chez le médecin si on a besoin, pas pour le plaisir. Donc ouai, si on a mal si euh on est malade » (P13).

La représentation des patientes d'une pilule banalisée, n'appartenant plus tout à fait au domaine thérapeutique de par son caractère routinier, et d'un médecin généraliste devant être consulté principalement dans la maladie ou le symptôme physique étaient déterminant dans le fait que les patientes abordaient leur demande de renouvellement de pilule après d'autres motifs jugés plus importants.

K. Les attentes des patientes du contenu de la consultation de renouvellement de pilule en médecine générale

12. Absence d'attente spécifique

La plupart des patientes n'avaient pas d'attente particulière de la consultation où le renouvellement de pilule était réalisé : *« parce que voilà c'est juste pour un renouvellement donc pas besoin de poser d'autres questions, pas besoin de faire des examens ou ce genre de choses. » (P5).* D'autres patientes, répondant aux attentes qu'elles avaient de leur médecin généraliste dans le renouvellement: *« bah pas grand, bah (elle bafouille) pas grand-chose en fait c'est juste pour moi personnellement après j'ai pas....rien de particulier non. » (P7) ; « au final je peux rien attendre de lui vu que j'exige rien de lui (...) Après j'exige rien de lui, j'attends rien forcément quoi. » (P8).*

Le renouvellement de pilule de par son caractère répétitif, inscrit dans la routine des consultations ne soulevait pas d'attente spécifique, comme le soulignait cette patiente : *« bah comme on est dans un entretien routinier, y' a pas d'attente particulière, je sais ce que je veux...enfin voilà y 'a pas, j'ai pas de demande particulière » (P12).*

13. Absence de besoin des patientes d'une révision d'informations concernant leur contraception orale

Ainsi, les patientes ne ressentait pas le besoin de recevoir d'informations concernant leur contraception au moment de son renouvellement chez le médecin généraliste : *« ce moment-là ne pourrait pas être utilisé pour revoir des points sur la contraception ? Vous le ressentez pas ce besoin-là ? »* (J), *« Non aujourd'hui, non j'ai pas de besoin particulier, Pas de question... »* (P13) ; *« vous souhaiteriez pardon recevoir des informations sur votre pilule, discuter de ça ? »* (J), *« non c'est vrai que je le demande jamais, non. »* (P14), *« vous en avez pas le...vous en ressentez pas le besoin ? »* (J), *« non, non. Non. »* (P14). Certaines d'entre elles l'expliquaient par des informations déjà reçues de leur gynécologue : *« euh j'attends rien de spécial quoi, je pense être assez au courant. (P7) »* *« Vous pensez avoir eu suffisamment d'inf.... »* (J) (elle me coupe et répond :) *« ...d'informations voilà c'est ça, par des spécialistes. »* (P7) ; *« vous avez pas l'impression que ce soit nécessaire de rappeler ces informations-là à chaque fois que vous venez faire un renouvellement par exemple ? »* (J), *« bah non. »* (P8). Le suivi gynécologique régulier semblait justifiait cette absence de besoin informatif lorsqu'elles consultaient leur médecin généraliste : *« vous pourriez expliquer pourquoi vous avez pas forcément ces discussions de contraception avec votre médecin généraliste ? »* (J) *« bah je pense que comme je suis suivie par le gynéco, c'est fait. »* (P9). En effet une patiente exprimait avoir reçu un support informatif de sa gynécologue sur lequel elle s'appuyait en cas de besoin : *« est-ce que pour vous, vous avez besoin qu'on vous rappelle comment prendre votre pilule, quoi faire en cas d'oubli... »* (J), *« bah en fait elle (sa gynécologue) me l'a dit, j'ai des papiers en fait, donc comme ça... des fois j'oublie en fait, bah j'ai un papier du coup je re-regarde »* (P8). Une autre se sentait quant à elle suffisamment compétente dans le domaine de la contraception de par son activité de vétérinaire ne jugeait pas nécessaire qu'on lui rappelle les informations sur la conduite à tenir en cas d'oublis de pilule à chaque consultation : *« pour moi euh non, pas à chaque fois non, parce que si...étant vétérinaire je connais aussi quand même euh ce côté de la médecine là »* (P11). Une dernière patiente jugeait avoir reçu de son médecin généraliste toutes les informations nécessaires le jour de sa consultation de primo-prescription de pilule : *« bah la première fois qu'il*

m'a prescrit la pilule, il m'a vraiment tout détaillé, il m'a dit : « faut pas faire ça, faut faire ça », il m'a vraiment expliqué comment fallait l'utiliser en fait. Donc la première fois je pense qu'il a tout dit. » (P2), « vous vous sentez pas le besoin qu'on les rappelle ? » (J), « non, non, bah je les sais donc c'est bon. » (P2).

Les patientes s'estimaient suffisamment informées sur leur CO, et avaient donc comme seule attente la réception de leur ordonnance.

14. L'attente principale des patientes : recevoir l'ordonnance de renouvellement de contraception orale

La majorité des patientes de cette étude avaient donc comme principale attente, de la consultation où elles demandaient leur renouvellement de CO, de recevoir leur ordonnance : *« Mais après tout ce que je veux c'est l'ordonnance quoi nécessaire pour la pharmacie. C'est tout ce que j'en attends. » (P4).* Car elles se la représentaient comme un simple bout de papier à retirer : *« oui pour un renouvellement, c'est juste, je lui dis : « voilà vous me mettez... » C'est un papier c'est tout quoi. » (P13).* Ainsi une consultation dédiée à la réception d'un simple « papier » était vécue comme contraignante et inutile : *« ça va m'apparaître un peu comme une contrainte par exemple si je dois y aller que pour ça et ben je vais un peu traîner les pieds pour y aller, parce que c'est juste pour un papier en fait (...) » (P6).* Ou comme une perte de temps pour elles-mêmes comme pour leur médecin généraliste : *« euh est un peu une perte de temps. Pour les deux hein » (P12) ; « je vais pas venir exprès faire une visite pour euh un renouvellement de pilule, je vais pas faire...enfin voilà je vais pas perdre mon temps et faire perdre le temps au médecin. » (P13).* Certaines patientes soulignaient même l'idée de se procurer directement la pilule en pharmacie si cela avait été possible : *« (...) je préférerais carrément aller à la pharmacie » (P6) ; « clairement si il y avait pas besoin de passer par le médecin, je passerai directement par la pharmacie » (P11).*

La demande de renouvellement étant imaginée comme un simple « papier » à venir retirer, déterminait le fait qu'elle survienne à la fin d'une consultation non dédiée :

« parce que c'est juste pour un papier en fait (...) c'était important mais c'était un papier à faire en fait donc...c'est pour ça que c'est arrivé en dernier » (P6).

L. Les divers facteurs influençant la demande non dédiée de renouvellement de contraception orale en médecine générale

15. Contrainte financière d'une consultation dédiée à une simple ordonnance de renouvellement

Une patiente jugeait financièrement contraignant de payer une consultation pour recevoir simplement une ordonnance : *« ben je trouverais ça un petit peu euh nul on va dire parce que payer une consultation pour euh avoir juste un renouvellement de pilule (...) » (P7) et justifiait donc d'aborder d'autres choses plus importantes dans la même consultation : « (...) autant y aller pour euh quelque chose de plus important quoi. » (P7).*

16. Demande non dédiée de renouvellement de CO justifiée par sa délivrance préalable en pharmacie

Certaines patientes ayant préalablement obtenu leur pilule en pharmacie, réclamaient a posteriori une ordonnance à leur médecin généraliste afin de « régulariser » la demande auprès de leur officine. Dans ces circonstances, la consultation dédiée n'avait pas de légitimité, ces patientes ayant déjà obtenues ce qu'elles souhaitaient. Elles n'avaient comme seule expectation la réception de leur ordonnance : *« en fait ce jour-là, j'avais déjà eu ma pilule parce que je l'avais eu à la pharmacie (elle rit) (...) du coup je lui ai demandé de me refaire une ordonnance (...) c'est parce que la pharmacie m'a relancé, et je pensais même pas ce jour-là venir chez le médecin c'est parce que c'était une urgence parce que la petite était malade donc je suis venue et puis c'est au cours de la discussion je me suis dit : « tiens au fait j'avais oublié... » (P3) ; « je vais demander à la pharmacie de me dépanner et puis je régularise la fois d'après quand je vais chez le médecin » (P13)*

17. L'importance d'avoir du « stock »

Les patientes semblaient soucieuses de ne pas tomber à cours de CO. Ceci était argumenté par la peur de l'oubli de comprimés commune à beaucoup d'entre elles. Elles expliquaient donc qu'elles profitaient souvent des consultations (quel qu'en était le motif) chez leur médecin généraliste pour demander une ordonnance de pilule afin de constituer un stock suffisant : *« Mais en règle général je profite d'un autre entretien pour...en gros à chaque fois que je viens la voir je lui demande une ordonnance pour ma pilule pour l'avoir sous le coude. » (P4) ; « on va profiter de, je sais pas, si le petit est malade ou enfin faire « un groupir » et en même temps euh se faire renouveler la pilule quoi, même si on a encore un trimestre de rab euh on fait un petit peu d'avance, de stock » (P13), « puis je demande toujours à renouveler parce que la pilule que j'ai je peux pas l'arrêter donc il faut toujours que je l'ai...voilà » (P14).*

Ces demandes itératives semblaient peu propices à survenir au cours d'une consultation dédiée.

M. Perception des patientes du risque de grossesse non prévue

La majorité des patientes de cet échantillon ne déclaraient pas ou exceptionnellement oublier leur pilule : *« ça m'arrive exceptionnellement mais ça m'arrive ouai » (P9).* Elles répondaient majoritairement à la question du guide relative à la gestion de leur contraception par : *« je l'oubli pas, bah ça m'est déjà arrivé de l'oublier mais...c'est très rare. » (P1) ; « non je l'oubli jamais. Parce que il y a beaucoup de personnes qui me disent : « ah je l'oubli tout le temps, je l'oubli tout le temps ». Mais moi c'est instinctif, tous les soirs. » (P2) ; « je lui ai dit : « vous savez ça fait dix ans que je l'oubli pas donc voilà enfin » (P3) ; « ça m'est arrivé une fois tout au début. (...) parce que je la prenais vers dix-neuf heures (...) maintenant je la prends sur le midi et ça m'est plus jamais arrivé. »(P4) ; « Non c'est rare, en onze ans j'ai dû l'oublier deux fois et je l'ai prise tout de suite derrière » (P5) ; « en trois*

ans, j'ai dû l'oublier trois fois, c'est super rare, j'ai plein de rappel partout quand je la prends pas on m'y fait penser, sur mon téléphone j'ai deux alarmes » (P7) ; « j'oublie pas de comprimé, c'est pratique je le prends tous les matin » (P10). Elles étaient ainsi peu nombreuses à se percevoir à risque de grossesse imprévue, la majorité répondant à la question du guide d'entretien : « dans les conditions actuelles de prise de votre pilule pensez-vous être à risque de grossesse imprévue ? » par : « je pense pas vu que j'oublie pas ma pilule mais le risque zéro (elle rit) n'existe pas. » (P1) ; « ah non pas du tout. Pas du tout » (P7) ; « non, non pas du tout. » (P10) ; « Non je ne pense pas, non (elle rit) » (P11) ; « non (réponse immédiate) » (P12) ; « oh bah je ne pense pas, enfin j'ai jamais eu de soucis donc je vois pas pourquoi ça changera aujourd'hui. » (P13) ; « non, je ne pense pas. J'espère pas (on rit), ce serait dommage hein. Je suis mamie euh.... » (P14).

La majorité des patientes de cet échantillon déclarait oublier peu voire pas du tout leur contraception orale et ne se percevait pas à risque de grossesse non prévue.

DISCUSSION

XVII. Discussion des principaux résultats et leur comparaison à la littérature.

N. Reprise des principaux résultats.

Cette étude qualitative a permis de répondre en partie à l'objectif de recherche.

Un certains nombres de facteurs déterminant les patientes à réaliser leur demande de renouvellement de pilule au cours d'une consultation qui ne soit pas dédiée à ce seul motif ont pu être mis en évidence :

La rapidité d'accès à la consultation de soins primaires du médecin généraliste justifiée par l'emploi du temps chargé des patientes semblaient déterminer leur demande de renouvellement non dédiée. Elles s'arrangeaient pour aborder d'autres motifs que le seul renouvellement de pilule afin d'optimiser leur consultation. Elles abordaient les problèmes selon une hiérarchie qui leur était propre et le motif « renouvellement de pilule » semblait pour la plupart des patientes de cet échantillon moins important que les autres motifs.

La proximité de la relation à leur médecin généraliste ainsi que son genre masculin pouvaient imposer à certaines de la pudeur pour aborder un sujet intime comme leur renouvellement de contraception orale d'autant plus qu'elles étaient jeunes. Ceci influençant les conditions d'une demande non dédiée.

La vision d'un médecin généraliste polyvalent, non spécialiste d'organe, ne pratiquant peu ou pas d'examen gynécologique favorisait la demande non dédiée des patientes.

Pour certaines, la consultation dédiée était justifiée par la réalisation d'un examen gynécologique ou lorsqu'il existait des problèmes à aborder en relation à leur contraception ou un désir d'en changer.

Le suivi gynécologique régulier semblait pour beaucoup légitimer la consultation non dédiée au renouvellement d'une contraception orale en médecine générale puisque celle-ci avait déjà eu lieu.

Les patientes adhéraient à leur contraception au point qu'elle occupe leur vie de façon ritualisée et routinière, prenant ainsi une place à part dans le domaine thérapeutique. Certaines ne la conscientisaient plus comme un médicament, ou la vulgarisaient en la comparant au Paracétamol.

Une contraception orale bien vécue était illégitime à occuper l'intégralité d'une consultation de médecine générale. Elles ne souhaitaient recevoir que leur ordonnance.

L'absence de besoin ressenti des patientes du rappel des informations concernant leur pilule et la non perception d'un risque de grossesse semblaient justifier leurs consultations non dédiées. Certaines évoquaient même l'intérêt de se procurer directement leur contraception orale dans les officines sans devoir passer par une consultation de médecine générale.

C'est pourquoi la plupart des patientes jugeaient inintéressant d'organiser une consultation dédiée à une simple ordonnance. Même si certaines déclaraient qu'elles étaient prêtes à consulter dans un cadre dédié si celui-ci était organisé par leur médecin généraliste.

Ces raisons sus-citées ne pourraient à elles seules expliquer la demande de renouvellement de CO non dédiée en soins primaires. Les attitudes des patientes sembleraient intriquées à celles de leurs médecins généralistes. Ainsi la relation patiente-médecin ou médecin-patient est en perpétuelle interaction et il serait trop simpliste de considérer la consultation non dédiée comme le seul fait des patientes.

O. Comparaison à la littérature

18. Interdépendance de la relation médecin-patient

Si certaines patientes déclaraient le facteur organisationnel tel la rapidité d'accès à la consultation du médecin généraliste comme déterminant pour faire ce

renouvellement d'ordonnance auprès d'eux, on peut cependant s'interroger sur le fait que ce soit peut être le caractère non contraignant et rapide de la réponse du médecin généraliste à cette demande qui entretiendrait sa survenue dans un contexte non dédié. Pour cela il serait souhaitable d'évaluer dans quelles conditions sont réellement réalisées la plupart des demandes de renouvellement de pilule en médecine générale et quelles sont les attitudes des médecins généralistes face à celles-ci. Le travail de thèse de Claire Galichon en 2014(22), sur les difficultés rencontrées par le médecin généraliste dans la prescription et le suivi de la contraception en donne un certain aperçu. L'étude qualitative révèle que les médecins généralistes interrogés sont souvent sollicités pour une demande de renouvellement de pilule à la fin d'une consultation à motifs multiples. Certains réorganisant la gestion de la demande au cours d'une consultation ultérieure, mais dans la plupart des cas le renouvellement est honoré au moins pour une courte durée au moment de la demande non dédiée. Cette attitude pourrait donc influencer les patientes à poursuivre leur sollicitation dans ce même contexte, ayant obtenu ce qu'elles voulaient.

19. Consultation dédiée liée à l'examen gynécologique

Toujours dans la thèse de C.Galichon, les médecins généralistes exprimaient leurs difficultés à organiser une consultation dédiée à la contraception par son aspect chronophage et un manque de temps dans la gestion de leurs agendas. Les moments où la consultation était organisée dans un temps donné et dédié à la contraception était en cas de primo-prescription, ou quand le médecin généraliste assurait le suivi gynécologique (examens physiques gynécologiques) de la patiente ou lorsque des actes techniques étaient réalisés (frottis, pose de DIU ou d'implant). Ceci semble corroborer les représentations des patientes de notre étude qu'une consultation dédiée à leur contraception est justifiée par la réalisation d'un examen gynécologique.

20. La consultation dédiée serait-elle antinomique des consultations de soins primaires ?

Concernant les obstacles à la mise en place d'une consultation dédiée et le caractère souvent multiple des consultations en médecine générale : Selon un extrait de la définition européenne de la médecine générale-médecine de famille défini par la WONCA en 2002 : « *La médecine générale – médecine de famille doit gérer tous les problèmes de santé de patients individuels. Elle ne peut se limiter uniquement à la prise en charge de la maladie présentée, mais souvent le médecin prend en charge des problèmes multiples. (...) La réponse simultanée à plusieurs demandes implique nécessairement une gestion hiérarchisée des problèmes qui prend en compte les priorités du patient et celles du médecin.* »(24). C'est donc toute la complexité de la profession du médecin généraliste qui est dans cette définition mise en exergue. On pourrait donc s'interroger sur le fait que la notion même de consultation dédiée, sous-tendant la gestion d'un motif unique, puisse être antinomique de la définition des rôles et des compétences du médecin généraliste. Comme si cet acteur de soins, de par sa polyvalence, sa non spécificité d'organe, et sa qualité de médecin de famille, multiple-gestionnaire des problèmes médicaux et psychosociaux des patients ne pouvait être, par définition, consulté dans un cadre dédié à un seul motif. On le voit bien quand une patiente de notre étude explique que le fait de consulter son médecin généraliste suscite chez elle le besoin d'aborder différents « problèmes ».

21. Représentations différentes des patientes et des médecins généralistes dans la hiérarchisation des problèmes d'une consultation

Le médecin généraliste se doit donc de hiérarchiser les différents problèmes abordés au sein d'une même consultation, cet exercice est d'autant plus difficile quand le dernier motif n'est évoqué qu'inopinément à la dernière minute et non dès le début de la consultation. Lorsque le corps médical considère que la contraception orale relève d'un motif important de par les enjeux de santé publique que ses échecs peuvent impliquer, les patientes de cet échantillon ne semblent pas le considérer comme tel. Ainsi pour ces dernières, la demande de renouvellement de pilule ne

semble pas constituer une priorité dans la hiérarchisation des « problèmes » à aborder. Possiblement parce que ce motif ne semble pas représenter au regard des patientes un « problème de santé » puisqu'il appartient au domaine de la prévention d'un état de grossesse (ou d'un risque selon les représentations). Les patientes ne semblent pas percevoir un risque de santé publique (représenté par la grossesse non prévue (GNP) et son interruption, non systématique bien entendu) lorsqu'elles viennent se faire renouveler leur contraception orale chez leur médecin généraliste au cours d'une consultation non dédiée à ce motif. Elles abordent alors le renouvellement secondairement, de façon banalisée, émancipées d'un risque qu'elles ne perçoivent pas.

Par ailleurs, selon Rosenberg et Waugh(25), les facteurs de bonne observance de la contraception orale semblent corrélés à la bonne relation de la patiente avec son médecin prescripteur, à l'absence d'effet indésirable et à la prise en routine de la contraception. Selon notre étude, la plupart des patientes de cet échantillon déclaraient peu voire pas d'effet indésirable, révélaient son caractère routinier dans leurs habitudes de vie et considéraient leur médecin généraliste comme une personne de confiance sur laquelle elles pouvaient compter dans ce domaine.

Cependant, même si la majorité des patientes de cet échantillon semblent présenter des facteurs de bonne observance et ne se perçoivent pas à risque de GNP, ces résultats ne sauraient être exhaustifs ni représentatifs de la population générale féminine française. Il serait alors intéressant d'évaluer la réalité du risque de GNP des patientes venant faire une demande de renouvellement de pilule abordée après d'autres motifs. Est-ce que le fait de venir renouveler sa pilule au cours d'une consultation à motifs multiples, non dédiée est un facteur prédictif d'échec donc de GNP ?

Ceci, afin d'explorer la justification d'une consultation dédiée au renouvellement de la contraception orale en médecine générale

22. La contraception orale relèverait d'un domaine thérapeutique à part

Concernant le fait que certaines patientes ne percevaient pas la pilule comme un médicament comme les « autres », simplement parce que leur représentation

d'un médicament semblait correspondre à son appartenance à une maladie, cette notion semble corroborer la thèse de S.Bahmed sur les difficultés ressenties par le médecin généraliste lors d'une consultation où la contraception est abordée. En effet ces derniers révélaient que certaines de leurs patientes ne semblaient pas considérer la contraception « comme un médicament nécessitant un suivi et une adaptation » et craignaient « une banalisation » de sa prescription(20).

Le code de la Santé publique (article L.5111-1) définit cependant ainsi le médicament : *« toute substance ou composition présentée comme possédant des propriétés curatives ou préventives à l'égard des maladies humaines ou animales, ainsi que toute substance ou composition pouvant être utilisée chez l'homme ou chez l'animal ou pouvant leur être administrée, en vue (...) de restaurer, corriger ou modifier leurs fonctions physiologiques en exerçant une action pharmacologique, immunologique ou métabolique. »* Ce serait donc ici un des rôles du médecin généraliste dans ses activités d'éducateur thérapeutique de redéfinir la pilule comme tel au regard des patientes afin qu'elles puissent comprendre tous les enjeux de sa prescription et de son suivi.

23. Recevoir sa contraception orale sans passer par une consultation médicale

Par ailleurs, concernant le désir de certaines patientes à recevoir leur ordonnance de renouvellement de pilule directement en pharmacie sans passer par une consultation médicale, les articles 88 et 89 de la loi Hôpital Patient Santé et Territoire (HPST) promulguée le 21 juillet 2009, a abouti à ouvrir de nouvelles possibilités de renouvellement de contraception orale par les infirmiers et les pharmaciens. Ces acteurs ont désormais le droit de renouveler la prescription pour six mois maximum non renouvelable à condition d'être en possession d'une prescription datant de moins d'un an(26). Sans oublier les possibilités de prescription de contraception par les sages-femmes depuis cette même loi. Cependant celles-ci ne sauraient pallier à « l'obstacle » de la consultation médicale puisque leurs consultations sont régies par les mêmes conditions de prise de rendez-vous, de délai d'attente, et de réalisation d'une consultation médicalisée.

Mais si cette réorganisation des conditions d'accès à la contraception orale peut être une alternative pour limiter les périodes d'interruption de contraception et les risques de GNP qui en découlent, cela ne règlera sans doute pas le problème des méconnaissances des patientes dans les CAT en cas d'oubli. Ou alors faudrait-il former les pharmaciens au rappel systématique de ces informations au moment de la délivrance de la contraception orale en officine. Cependant le comptoir de pharmacie pourrait sembler peu adapté à la discussion d'un sujet relevant de l'intimité et de la sexualité des patientes, lorsque l'on constate, comme dans notre étude, que certaines ont déjà des difficultés à en parler au sein d'une consultation à huis clos avec un médecin.

Même si certaines patientes de cet échantillon semblent se sentir suffisamment informées sur leur contraception, comme 85.3% de l'ensemble des 18-75 ans interrogés dans la population Française(27) et 76% des patientes consultant en médecine générale(7), les besoins de réévaluation des connaissances et le rappel des informations concernant la contraception restent non négligeables dans la perspective de diminuer les échecs induits par les oublis de pilule. Ces actes de prévention relèvent du rôle du médecin généraliste qui, en tant qu'éducateur pour la santé doit permettre à ses patientes d'acquérir les compétences et les moyens qui leur permettront de se protéger d'un risque de GNP. Ainsi il reste souhaitable de continuer de réévaluer la bonne adhésion des patientes à leur contraception, leur observance ainsi que leurs connaissances des CAT en cas d'oubli. Ce d'autant plus qu'une étude observationnelle de 2008 réalisée dans trois cabinets de médecine générale de Seine Saint Denis a révélé que 57% des patientes interrogées ont une attitude non conforme aux recommandations de la HAS en cas d'oubli de pilule et s'exposent ainsi à un risque de GNP(8). Il est important que ces mesures éducatives existent dans un temps dédié. Car certaines données de la littérature révèlent que ces actes de prévention et d'éducation sont efficaces pour améliorer les connaissances des patientes de leur contraception(28) et seraient efficaces pour réduire les échecs(10). Cependant ces actes allongeraient significativement le temps de consultation(19). Ainsi tenter d'organiser une consultation dédiée à la contraception tant dans sa primo-prescription comme le recommande l'HAS(11) que dans son renouvellement en médecine générale semblerait justifier malgré l'avis contraire des patientes de cette étude.

XVIII. Forces et Faiblesses

P. Originalité de l'étude

Il n'existait pas jusqu'alors dans la littérature d'évaluation des facteurs déterminant les attitudes des patientes dans leur accès aux consultations de renouvellement de pilule en médecine générale. De par son caractère novateur et exclusif, ce travail semble original.

Cette étude, en révélant certaines des raisons pour lesquelles les patientes ne consultent pas dans un cadre dédié à leur renouvellement de pilule a permis de mettre en lumière les représentations des patientes de leur contraception orale, de son renouvellement et du rôle qu'elles perçoivent et désirent offrir à leur médecin généraliste dans sa prise en charge.

Ces éléments pourraient servir de levier pour tenter d'organiser les pratiques médicales en soins primaires de façon mieux adaptée aux besoins et attentes de nos patientes. Mais ils témoignent aussi que les médecins de premiers recours sont dépendants des pratiques consultatives de leurs patients. Les médecins généralistes auraient donc un rôle à jouer pour tenter de réorganiser leurs consultations afin d'offrir aux patientes les conditions de prise en charge les plus optimales dans le suivi de leur contraception orale.

Q. Type d'étude et échantillon

Les études qualitatives sont des études pour lesquelles il est impossible d'extrapoler les résultats à la population générale, les résultats n'ayant de valeur que pour l'échantillon étudié. Notre échantillon a cependant été raisonné en recherche de variation maximale et les différents groupes d'âges de la population féminine ont pu être interrogés. Cependant il aurait pu être intéressant d'avoir un peu plus de patientes représentatives de la tranche d'âges des 40-49 ans afin de mieux évaluer leurs représentations et les déterminants de leur demande de renouvellement, bien

que ce ne soit pas les patientes les plus consommatrices de contraception orale. Les patientes de 18 à 34 ans, les plus consommatrices de CO(1) étaient quant à elles bien représentées dans cet échantillon. Tout comme les patientes de 20-29 ans dont la contraception occupe le premier rang de leurs consultations les plus fréquentes(17). Et les patientes de 20-24 ans qui présentent le plus haut taux d'IVG(3).

Il existait également une bonne variabilité des niveaux éducatifs des patientes.

Par ailleurs concernant le fait d'interroger les patientes sur l'existence ou non d'oubli de comprimé de leur contraception orale ce type d'étude qualitative n'est pas adapté et permet juste d'avoir un aperçu des pratiques des patientes de cet échantillon.

R. Les biais

Concernant la réalisation des entretiens, il a existé des biais internes relatifs aux caractères propres des participantes notamment jeunes ou ayant un niveau éducatif peu élevé. Il a parfois été difficile de les interroger du fait d'une mauvaise compréhension des questions, mais aussi du fait de réponses peu discursives. De même que les capacités de réponses des interviewées à des questions touchant à l'intime et à la sexualité étaient différentes en fonction de la sensibilité de chacune.

En réaction, des biais d'investigations ont pu apparaître, l'investigatrice occupant plus de temps de parole dans l'entretien, orientant et influençant ainsi les réponses.

Le caractère novice de l'investigatrice dans la conduite des entretiens a pu également constituer un biais.

En ce qui concerne les biais externes liés au lieu de réalisation de l'entretien, les patientes ont toujours eu le choix entre le cabinet médical, leur domicile et le domicile de l'investigatrice. Pour celles ayant réalisé l'entretien au cabinet médical, le caractère médical et impersonnel du lieu a pu mettre les patientes moins à l'aise, même si l'attitude de l'investigatrice de se positionner à côté de l'interviewée et non en face du bureau a pu contribuer, en partie, à gommer ce biais.

Les biais d'interprétations ont, quant à eux, été limités par un double codage indépendant réalisé avec un autre interne.

S. Recueil des données

La constitution du guide d'entretien a été modifiée au fil des entretiens notamment après le deuxième entretien du fait d'une qualité des réponses non satisfaisante, non en ce qui concernait leur contenu mais du fait de leur caractère peu discursif.

La saturation des données a été atteinte au bout du douzième entretien mais la qualité de certaines questions trop « fermées » aurait mérité d'être réajustée pour permettre une plus grande diversité et expressivité dans les réponses. En ce qui concerne la question du guide d'entretien relative à la perception du risque de grossesse non prévue des patientes (question dix, onze ou douze selon les différents guides), cette question n'apparaît pas dans le guide utilisé pour les patientes 3 à 5 du fait d'un biais d'investigation, ainsi l'absence de perception d'un risque de grossesse non prévu n'est pas représentatif de l'ensemble des patientes de cet échantillon. Par ailleurs d'autres questions du guide d'entretien ont généré des idées et notions intéressantes mais ne répondaient pas à l'objectif et n'ont donc pas été incluses dans les résultats.

XIX. Perspectives

Il existe encore de nombreuses lignes de réflexions pour tenter d'expliquer les causes des échecs de la contraception orale et les GNP qui en découlent.

Il pourrait être intéressant à l'issue de ce travail de thèse d'évaluer la réalité du risque de GNP des patientes consultant de façon non dédiée pour leur renouvellement de pilule en médecine générale. Sont-elles plus à risque d'échec et de GNP ?

Il serait également intéressant d'évaluer les conditions réelles des consultations où le renouvellement de pilule est demandé en médecine générale, et de mettre en exergue les obstacles et les freins à l'organisation des consultations dédiées à motif unique en soins primaires.

Mais il semblerait primordial d'évaluer les motivations des médecins généralistes à s'inscrire dans le suivi gynécologique de leurs patientes. Car la progressive disparition des gynécologues médicaux semble les y « contraindre ». Si les variations de la démographie médicale, et les changements sociétaux s'imposent aux médecins généralistes, peut-être serait-il intéressant de leur demander ce qu'ils en pensent et les conditions dans lesquelles ils souhaitent occuper cette nouvelle place.

Dans un dernier temps, il semble non négligeable de poursuivre nos réflexions avec les pouvoirs publics à des campagnes d'informations et de promotion des consultations dédiées à la contraception que ce soit dans sa primo-prescription ou son renouvellement. Car si les patientes de notre échantillon semblent présenter des facteurs de bonne observance de leur contraception et jugent non nécessaire l'organisation d'une consultation dédiée à son renouvellement, ces données ne sont pas représentatives de la population générale féminine française sous pilule. Et ce n'est qu'à force de réitération de l'information qu'elle s'intègre dans les esprits et modifie les mœurs et pratiques.

CONCLUSION

Nous avons pu identifier certains des facteurs déterminant les patientes majeures du Nord-Pas-de-Calais à demander leur renouvellement de contraception orale dans le cadre d'une consultation non dédiée à ce seul motif en médecine générale. Mais ces facteurs caractérisant les patientes semblent s'intriquer aux attitudes adoptées par les médecins généralistes, attitudes différentes à chaque consultation car les contextes et les demandes varient. Le médecin généraliste a très certainement la compétence de décider d'une consultation dédiée pour un des motifs exposés lors d'une de ses consultations, mais le temps est un facteur limitant évident si cela ne se fait en coopération avec les patients. Si chaque consultation de renouvellement de contraception orale en médecine générale était dédiée, le suivi contraceptif des patientes serait-il plus optimal ? Les grossesses non prévues et les IVG qui en découlent parfois seraient-elles moindres ?

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Bajos N, Rouzaud-Cornabas M, Panjo H, Bohet A, Moreau C. La crise de la pilule en France: vers un nouveau modèle contraceptif? *Popul Sociétés*. mai 2014;(511):1-4.
2. Bajos N, Moreau C, Leridon H, Ferrand M. Pourquoi le nombre d'avortements n'a-t-il pas baissé en France depuis 30 ans? *déc 2004*;(407):1-4.
3. Vilain A. Les interruptions de grossesse en 2013. *Dir Rech Études Eval Stat*. juill 2015;(0924):6.
4. Aubin C, Jourdain-Menninger D. La prévention des grossesses non désirées: contraception et contraception d'urgence [Internet]. 2009. Disponible sur: <http://www.ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/104000049/0000.pdf>
5. Barjot P, Graesslin O, Cohen D, Vaillant P, Clerson P, Hoffet M. Grossesses survenant sous contraception orale: les leçons de l'étude GRECO. *Gynécologie Obstétrique Fertil*. févr 2006;34(2):120-6.
6. Suffissais D. Evaluation des causes d'échecs de la contraception orale à partir d'une étude rétrospective comprenant 241 femmes [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Caen. UFR de médecine; 2012.
7. Meniere R. De la connaissance du bon usage de la contraception: apport de l'étude nationale Epilule 2003 auprès de 2802 patientes en médecine générale [Reproduction de]. [France]: Université Henri Poincaré-Nancy 1. Faculté de médecine; 2004.
8. Marie P, Champollion S, Ourabah R. Que font les patientes lorsqu'elles oublient leur pilule? *Exerc 2008*8013-6. 2008;19(80):13-6.
9. Pollet A. Oubli de pilule: Impact de la remise d'une information écrite sur les connaissances des femmes en médecine générale. [Internet]. Paris-Diderot; 2013. Disponible sur: http://www.bichat-larib.com/publications.documents/4160_POLLET_these.pdf
10. Oringanje C, Meremikwu M, Eko H. Interventions pour prévenir les grossesses non désirées chez les adolescentes | Résumés Cochrane [Internet]. 2010 [cité 24 août 2014]. Disponible sur: <http://fr.summaries.cochrane.org/CD005215/interventions-pour-prevenir-les-grossesses-non-desirees-chez-les-adolescentes>
11. HAS. contraception: prescriptions et conseils aux femmes [Internet]. 2013. Disponible sur: http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-03/fiche_contraception_conditions_prescription.pdf

12. ANAES, INPES, AFSSAPS. stratégie de choix des méthodes contraceptives chez la femme; recommandations pour la pratique clinique. [Internet]. 2004. Disponible sur: http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-05/contraception_freins_reco2clics-5.pdf
13. Colin A. Le modèle BERCER est-il applicable en pratique courante?: enquête d'opinion auprès de médecins généralistes [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Bourgogne; 2012.
14. 2013/03 - Pétition « URGENCE ! 2013 : LA GYNÉCOLOGIE MÉDICALE pour toutes les femmes, désormais impossible ? INACCEPTABLE ! » · Mon site SPIP [Internet]. [cité 9 oct 2015]. Disponible sur: http://www.cdgm.org/article.php3?id_article=41%3E
15. Postes en gynécologie médicale à la rentrée de 2015-2016 - Sénat [Internet]. [cité 9 oct 2015]. Disponible sur: <http://www2.senat.fr/questions/base/2015/qSEQ150717073.html>
16. Cohen jean, Madelenat P, Levy-Toledano R. GYNÉCOLOGIE ET SANTÉ DES FEMMES.Quel avenir? L'offre de soins. Prise en charge gynécologique [Internet]. [cité 11 févr 2014]. Disponible sur: http://www.cngof.asso.fr/d_cohen/coA_06.htm
17. OMG - Top 50 des RC [Internet]. [cité 9 oct 2015]. Disponible sur: <http://omg.sfmng.org/content/donnees/top25.php>
18. Letrilliart L, Supper I, Schuers M. ECOGEN: Etude des éléments de COnsultation en médecine GENérale. Exerc Rev Fr Médecine Générale. 2014;(114):148 à 157.
19. Darriau S. Les procédures de prévention lors des consultations avec prescription de contraception en médecine générale en France [Thèse d'exercice]. [France]: Université François Rabelais (Tours). UFR de médecine; 2013.
20. Bahmed S. Difficultés ressenties par le médecin généraliste lors d'une consultation où la contraception est abordée: étude qualitative par entretiens semi-dirigés [Thèse d'exercice]. [France]: Université européenne de Bretagne; 2013.
21. Levasseur G, Bagot C, Honnorat C. L'activité gynécologique des médecins généralistes en Bretagne. Santé Publique. 1 mars 2005;17(1):109-19.
22. Galichon C. La prescription et le suivi de la contraception: difficultés rencontrées par le médecin généraliste. [enquête qualitative]. Paris Descartes; 2014.
23. Bertin-steunou v, Bouquet E, Cailliez E, Tanguy M, Fanello S. Le médecin généraliste et l'oubli de pilule. J Gynécologie Obstétrique Biol Reprod [Internet]. 2010 [cité 7 janv 2014]; Disponible sur: <http://www.em-consulte.com/article/250689/le-medecin-generaliste-et-loubli-de-pilule>
24. La définition européenne de la médecine générale-médecine de famille. [Internet]. Dr Philip Evans, président WONCA Europe; 2002. Disponible sur: <http://www.woncaeurope.org/sites/default/files/documents/WONCA%20definition%20French%20version.pdf>

25. Rosenberg M, Waugh MS. Causes and consequences of oral contraceptive noncompliance. *Am J Obstet Gynecol.* févr 1999;180(2 Pt 2):276-9.
26. LOI n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires | Legifrance [Internet]. [cité 7 janv 2016]. Disponible sur: <http://www.legifrance.gouv.fr/eli/loi/2009/7/21/SASX0822640L/jo#JORFARTI000020879808>
27. Arwidson P, Bajos N, Barnier J. Baromètre santé 2000, Résultats. Volume 2. [Internet]. Disponible sur: <http://www.inpes.sante.fr/Barometres/Baro2000/pdf/inegalites.pdf>
28. Little P, Griffin S, Kelly J, Dickson N, Sadler C. Effect of educational leaflets and questions on knowledge of contraception in women taking the combined contraceptive pill: randomised controlled trial. *BMJ.* 27 juin 1998;316(7149):1948-52.

I

ANNEXES

Annexe 1 Questionnaire utilisé pour constituer l'échantillon raisonné à variation maximale.

1. Quel âge avez-vous ?
2. Quel est votre niveau d'étude ?
3. Vivez-vous en milieu Urbain, Rural ou Semi-rural ?
4. Depuis combien d'années prenez-vous la pilule ?
5. Avez-vous des enfants ?

Annexe 2 : Dossier envoyé par mail aux médecins généralistes pour l'aide au recrutement de leurs patientes.

1. Feuille mémo pour les médecins généralistes :

Chère Consœur, Cher Confrère,

Je vous remercie d'avance pour votre temps consacré à la lecture de ce courrier.

Dans le cadre de la validation de mon DES de Médecine Générale, je réalise une étude sur les facteurs déterminant les patientes de 18 ans et plus à faire une demande de renouvellement de contraception orale en dehors d'une consultation dédiée en médecine générale.

Cette étude consiste en la réalisation d'entretiens individuels anonymes avec des patientes de 18 ans et plus. Je vous sollicite donc ce jour pour le recrutement de vos patientes.

QUI EST ELIGIBLE ?

- Vous inclurez :
- Toutes les patientes de 18 ans et plus.
- Vous demandant un renouvellement de leur contraception orale entre le 15/05/2015 et le 15/09/2015 inclus.
- Cette demande survenant au moins en deuxième motif ou plus dans la consultation.

Vous exclurez :

- Les demandes de renouvellement de contraception orale survenant comme unique motif de consultation.
- Les demandes de renouvellement de contraception orale survenant comme premier motif de consultation même si d'autres motifs sont ultérieurement abordés.
- Les patientes de moins de 18 ans.
- Les patientes refusant ou étant dans l'incapacité de donner leur accord.

COMMENT INCLURE ?

1. Quand une patiente vous fera une demande de renouvellement de contraception orale survenue au moins en deuxième motif de la consultation, vous lui lirez le texte « type » que vous trouverez en annexe dans la « feuille à lire à votre patiente à inclure dans l'étude ».
2. Vous lui remettrez ensuite la feuille d'information relative à ses droits et libertés (en annexe).
3. Vous recueillerez son numéro de téléphone et l'inscrirez sur la « liste des patientes éligibles » (en annexe).
4. Enfin soit, si vous pouvez, vous m'enverrez les coordonnées de la patiente par mail à j.zaoui@hotmail.fr ou par téléphone, SMS au 06.30.56.72.80., soit je vous contacterai pour récupérer les coordonnées des patientes incluses.

QUAND INCLURE ?

Pendant quatre mois d'exercice plein : du 15/05/2015 au 15/09/ 2015 inclus, si vous prenez des congés, prolongez d'autant la période d'inclusion (dans la limite de 1 mois supplémentaire)

Veuillez recevoir, Chère Consœur, Cher Confrère, l'expression de mes remerciements les plus sincères pour votre précieuse coopération.

ZAOUI JEANNE

Interne de médecine générale

06.30.56.72.80 / j.zaoui@hotmail.fr

2. Feuille à lire à votre patiente à inclure dans l'étude :

Madame, Mademoiselle,

« Vous venez de me faire une demande de renouvellement de votre contraception survenue en Xème position au cours de cette consultation ; accepteriez-vous de participer à un travail de thèse strictement anonyme réalisé à ce sujet ? »

Si la patiente répond OUI, veuillez lire ce qui suit :

Ce travail est réalisé dans le cadre d'une thèse d'exercice professionnel, par Mlle ZAOUI Jeanne, interne de médecine générale.

Cette étude, se déroulera comme suit :

Je transmets votre numéro de téléphone à Mlle ZAOUI qui vous rappellera pour convenir d'une date et heure de rendez-vous selon vos disponibilités ;

Vous réaliserez un entretien strictement anonyme d'environ 30 minutes avec Mlle Jeanne ZAOUI. Les données de cet entretien anonyme seront enregistrées mais non filmées.

Je vous remets une feuille d'information relative à vos droits et libertés concernant ce type d'étude.

Enfin sachez que vous êtes libre de refuser de participer à cette étude sans que cela ne modifie nos relations, sans avoir à vous justifier et sans que cela ne modifie votre prise en charge. Cependant votre participation serait précieuse à cette jeune interne, médecin généraliste en devenir.

Merci pour elle.

3. Feuille d'information sur les droits et libertés destinée aux patientes :

Madame, Mademoiselle,

Votre Médecin est volontaire pour contribuer à une étude sur le renouvellement de la prescription d'une contraception orale lors d'une consultation non dédiée en médecine générale chez les femmes à partir de 18 ans. Il vous a proposé de participer à ce projet.

Cette feuille d'information est destinée à vous éclairer sur le déroulement de cette étude et sur vos droits et libertés relatifs à la recherche médicale en France.

Cette étude est anonyme, aucune donnée nominative ne sera conservée. Elle servira exclusivement à réaliser une thèse d'exercice professionnel pour une interne en médecine générale.

Si vous êtes d'accord pour participer à cette étude, Mlle Jeanne ZAOUI, interne de médecine générale, investigatrice de l'étude vous contactera par téléphone pour organiser, selon vos disponibilités, la date et le lieu d'un entretien individuel strictement anonyme.

Cet entretien de 30 minutes en moyenne sera enregistré avec un appareil audio, mais ne sera pas filmé. L'anonymat sera strictement respecté. Une fois retranscrit, l'enregistrement audio sera détruit. Votre entretien sera identifié par la date et l'heure de celui-ci. Si vous désirez l'obtenir ou y faire opposition par la suite, retenez bien la date et l'heure de l'entretien pour pouvoir l'identifier.

Cette recherche n'implique aucun examen, ni consultation, ni traitement supplémentaire par rapport à la pratique habituelle mais seulement le recueil de vos réponses lors de cet entretien anonyme.

Vous êtes libre de refuser de participer à cette étude sans que cela ne modifie vos relations avec votre médecin généraliste, sans avoir à vous justifier et sans que cela ne modifie votre prise en charge.

Si vous acceptez de participer à cette recherche médicale, un traitement de vos réponses au questionnaire va être mis en œuvre pour permettre d'en analyser les résultats.

Votre entretien sera identifié par la date et l'heure de sa réalisation.

Vos réponses pourront également, dans des conditions assurant leur confidentialité et l'anonymat, être transmises aux autorités de santé françaises.

Cette étude est déclarée à la Commission Nationale d'Informatique et des Libertés (CNIL) sous le numéro suivant : 1850793 v 0.

Conformément aux dispositions de loi n° 78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 :

- vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.
- Vous disposez d'un droit d'opposition à la transmission des données couvertes par le secret professionnel susceptibles d'être utilisées dans le cadre de cette recherche et d'être traitées.
- Vous pouvez également accéder à l'ensemble de votre recueil de données médicales déclaratives, en application des dispositions de l'article 11111-7 du Code de la Santé Publique.

Si vous souhaitez faire appliquer ce droit, il suffit que vous contactiez Madame Jeanne ZAOUI au téléphone 06.30.56.72.80 afin de lui faire part de votre avis, en lui donnant la date et l'heure de votre entretien.

Je vous remercie sincèrement pour votre généreuse coopération.

Mlle ZAOUI JEANNE, interne de médecine générale.

4. Tableau d'inclusion des patientes éligibles, incluses du 15 juillet au 15 septembre 2015.

Patientes	Date d'inclusion	Numéro de téléphone	Age
Patiente 1			
Patiente 2			
Patiente 3			
Patiente 4			
Patiente 5			
Patiente 6			
Patiente 7			
Patiente 8			
Patiente 9			
Patiente 10			
etc...			

Annexe 3 : Type de feuille de consentement utilisé

Mlle ZAOUI Jeanne, interne de médecine générale, m'a proposé de participer à une étude médicale en recherche qualitative entrant dans le cadre de sa thèse d'exercice professionnel en médecine générale.

Je certifie avoir reçu oralement et par écrit toutes les informations nécessaires pour comprendre l'intérêt et le déroulement de l'étude.

J'ai pu poser toutes les questions nécessaires à la bonne compréhension de ces informations et j'ai reçu des réponses claires et précises.

J'ai disposé d'un délai de réflexion suffisant entre les informations reçues et ce consentement avant de prendre ma décision.

Je suis libre de refuser de participer à cette étude.

Je peux interrompre ma participation à tout moment, auquel cas j'en informerai l'investigatrice de l'étude : Mlle ZAOUI Jeanne.

En foi de quoi, j'accepte librement et volontairement de participer à cette recherche et autorise l'enregistrement audio de cet entretien.

Date et heure :

signature :

Annexe 4 : Les différents guides d'entretien semi-dirigé utilisés

1. Guide d'entretien individuel semi-dirigé utilisé pour les entretiens 1, 2 et 3 :

Texte d'Accueil :

Bonjour, je me présente, je suis Mlle ZAOUI Jeanne, interne de médecine générale.

Je voulais tout d'abord vous remercier d'avoir accepté de réaliser cet entretien.

Je vous rappelle qu'il est anonyme, et qu'il est organisé uniquement pour les besoins de mon travail de thèse d'exercice professionnel en médecine générale.

Je vous remets une feuille explicative de vos droits concernant la recherche médicale. Ainsi que deux exemplaires d'une feuille de consentement contenant la date et l'heure de votre entretien. Lisez les et signez les, nous garderons chacun un exemplaire. Ce document, contenant la date et l'heure de votre entretien, seules informations susceptibles de vous identifier, vous permettra de récupérer les données de votre entretien si vous le souhaitez.

Si bien évidemment vous aviez des questions posez les moi, j'y répondrai.

Enfin, avec votre accord, j'aimerais que cet entretien soit enregistré afin de pouvoir le retranscrire et d'en analyser ensuite les réponses avec celles des autres entretiens anonymes réalisés pour cette étude.

Je vous rappelle que vous (ainsi que d'autres patientes) avez été sollicité pour cette étude car votre demande de renouvellement de pilule faite à votre médecin généraliste est survenue après d'autres demandes au cours d'une même consultation. Je souhaiterais donc vous interroger à ce sujet.

Je vous demanderai de répondre le plus spontanément possible aux questions qui vont suivre. Sachez qu'il n'existe pas de bonnes ou de mauvaises réponses, ni de jugement porté à votre discours, le but est de simplement recueillir votre opinion, vos impressions spontanées.

Guide d'entretien :

Question 1 : Comment s'est passée votre dernière demande de renouvellement de contraception chez votre MG ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) Pouvez-vous me la décrire ?
- b) Que pensez-vous de votre demande survenue en ce position ?
- c) Pensez-vous que ça puisse mettre en difficulté votre médecin traitant de faire cette demande après d'autres demandes ?

Question 2 : Quelle place donnez-vous à votre contraception dans votre vie de tous les jours ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) est-elle importante ?
- b) pourquoi
- c) que vous apporte-t-elle ?

Question 3: Quelle place donnez-vous à votre médecin généraliste dans la prise en charge de votre contraception ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) A-t-il un rôle important pour vous ?
- b) Pourquoi ?
- c) Dans le cadre de votre renouvellement de pilule voyez-vous une différence entre votre médecin généraliste et un gynécologue ? Laquelle ?

Question 4 : Pourquoi choisissez-vous de renouveler votre pilule chez votre médecin traitant ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) existent-ils des avantages à venir faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ?

b) quels sont-ils ?

c) existent-ils des avantages à faire votre renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste plutôt que chez un gynécologue ?

Question 5 : Avez-vous des attentes particulières de votre médecin généraliste quand vous venez faire renouveler votre pilule à son cabinet ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Aimeriez-vous que certains sujets soient abordés ? Si oui, lesquels ?

Question 6 : Avez-vous des appréhensions à demander votre renouvellement de contraception à votre médecin généraliste ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) existent-ils parfois des difficultés, des obstacles ou des craintes à demander ce renouvellement de pilule à votre médecin généraliste ? Lesquelles ?

b) Pour quelles raisons ?

Question 7 : A quel autre médicament que vous connaissez pourriez-vous comparer votre pilule ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) est-ce que, pour vous, votre pilule est comparable à du paracétamol (Dafalgan®, Doliprane®) ?

b) Alors, quelle est pour vous la différence entre votre pilule et du paracétamol ?

c) pensez-vous que la prescription de votre pilule nécessite un suivi plus spécifique que lorsque votre médecin vous prescrit du paracétamol ?

d) si oui, pourquoi ?

Question 8 : Selon vous, est-il nécessaire que votre renouvellement de pilule soit fait au cours d'une consultation où vous viendriez uniquement pour ça chez votre médecin généraliste ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

Si non :

a) Dans quelles circonstances, dans quels moments viendriez-vous chez votre médecin généraliste juste pour votre pilule ?

b) est-ce que ça vous intéresserait que votre renouvellement de pilule soit fait au cours d'une consultation dédiée à ce motif ? Si oui, non, pourquoi ?

Question 9 : Comment vivez-vous votre contraception actuellement ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) êtes-vous satisfaite ?

b) comment pensez-vous la gérer ?

c) avez-vous connu des échecs avec votre contraception actuelle ?

Question 10 : Avec votre contraception actuelle, pensez-vous être à risque de grossesse non prévue ?

2. Guide d'entretien individuel semi-dirigé modifié et utilisé après l'entretien n°3.

Reprise du texte d'Accueil du guide N° 1.

Guide d'entretien :

Note de l'investigateur : Les trois premières questions sont des questions générales, à effet « brise-glace » servant à introduire le thème de la contraception et de mettre en confiance l'interviewée.

1° J'aimerais que vous me parliez de votre pilule, que représente-t-elle pour vous ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) A-t-elle un rôle particulier ?
- b) Amène-t-elle des avantages ? Lesquels ?
- c) Peut-elle amener des contraintes ? Lesquelles ?

2° J'aimerais que vous me parliez de la toute première fois où vous avez eu envie de prendre une contraception, racontez-moi, comment cela s'est-il passé :

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) Quelles circonstances de vie vous ont menées à prendre une contraception ?
- b) Vers qui vous êtes-vous tournée alors ?

3° Comment s'est passé alors votre première consultation de la contraception ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) Quel était le protagoniste de cette consultation ? Pouvez-vous expliquer les raisons de son choix ?
- b) Quels souvenirs en avez-vous ?

Note de l'investigateur : Les questions 4 à 10 servent quant à elles à explorer l'objectif de recherche de l'étude.

4° Pouvez-vous me raconter comment se déroule votre suivi de la contraception ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Quel est la personne qui assure votre suivi ? Pouvez-vous expliquer les raisons de son choix ?

b) A quelle fréquence ?

5° Pensez-vous qu'il est nécessaire de venir chez votre médecin généraliste uniquement pour le renouvellement de votre pilule ?

6° Avez-vous des attentes particulières d'une consultation où vous venez renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ? Lesquelles ?

7° Pourriez-vous me raconter votre dernière consultation de renouvellement de votre pilule faite chez votre médecin généraliste ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Comment s'est déroulée, dans le détail, cette consultation ?

8° Avez-vous déjà consulté votre médecin généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Si oui, quelles circonstances vous y ont poussé ?

b) Si non, pouvez-vous essayer de m'en expliquer les raisons ?

9° peut-il exister des difficultés à faire une demande de renouvellement de pilule à votre médecin généraliste ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Au contraire, existe-il des avantages à renouveler sa pilule chez son médecin généraliste ? Lesquels ?

10° Comment vivez-vous votre contraception actuellement ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) êtes-vous satisfaite ?

b) comment pensez-vous la gérer ?

c) avez-vous connu des échecs avec votre contraception actuelle ? L'oubliez-vous ?

3. Guide d'entretien individuel semi-dirigé modifié et utilisé après l'entretien N°5.

Reprise du Texte d'accueil du guide N°1.

Guide d'entretien :

Note de l'investigateur : Les trois premières questions sont des questions générales, à effet « brise-glace » servant à introduire le thème de la contraception et de mettre en confiance l'interviewée.

1° J'aimerais que vous me parliez de votre pilule, que représente-t-elle pour vous ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) A-t-elle un rôle particulier ?
- b) Amène-t-elle des avantages ? Lesquels ?
- c) Peut-elle amener des contraintes ? Lesquelles ?

2° J'aimerais que vous me parliez de la toute première fois où vous avez eu envie de prendre une contraception, racontez-moi, comment cela s'est-il passé :

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) Quelles circonstances de vie vous ont menées à prendre une contraception ?
- b) Vers qui vous êtes-vous tournée alors ?

3° Comment s'est passé alors votre première consultation de la contraception ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) Quel était le protagoniste de cette consultation ? Pouvez-vous expliquer les raisons de son choix ?
- b) Quels souvenirs en avez-vous ?

Note de l'investigateur : Les questions 4 à 10 servent quant à elles à explorer l'objectif de recherche de l'étude.

4° Pouvez-vous me raconter comment se déroule votre suivi de la contraception :

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Quel est la personne qui assure votre suivi ? Pouvez-vous expliquer les raisons de son choix ?

b) A quelle fréquence ?

5° Que représente pour vous votre médecin généraliste dans le renouvellement d'une contraception orale ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Qu'attendez-vous d'un médecin généraliste dans la prise en charge de votre contraception orale ?

6° Pouvez-vous me raconter votre dernière consultation de renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste.

7° Que pensez-vous du fait que votre demande de renouvellement de pilule soit arrivée après d'autres demandes ?

8° Avez-vous déjà consulté votre médecin généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Si oui, quelles circonstances vous y ont poussé ?

b) Si non, pouvez-vous essayer de m'en expliquer les raisons ?

9° Que pensez-vous d'une consultation uniquement dédiée à votre pilule chez votre médecin généraliste ? *(Reformulation si incompréhension : C'est à dire une*

consultation au cours de laquelle serait uniquement abordé votre renouvellement de pilule.)

10° Comment vivez-vous votre contraception actuellement ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) êtes-vous satisfaite ?

b) comment pensez-vous la gérer ?

c) avez-vous connu des échecs avec votre contraception actuelle ? L'oubliez-vous ?

11° Dans les conditions actuelles de votre contraception, pensez-vous être à risque de grossesse imprévue ?

4. Guide d'entretien individuel semi-dirigé modifié et utilisé après l'entretien N°8.

Reprise du texte d'accueil du guide N°1.

Guide d'entretien :

Note de l'investigateur : Les trois premières questions sont des questions générales, à effet « brise-glace » servant à introduire le thème de la contraception et de mettre en confiance l'interviewée.

1° J'aimerais que vous me parliez de votre pilule, que représente-t-elle pour vous ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) A-t-elle un rôle particulier ?
- b) Amène-t-elle des avantages ? Lesquels ?
- c) Peut-elle amener des contraintes ? Lesquelles ?

2° J'aimerais que vous me parliez de la toute première fois où vous avez eu envie de prendre une contraception, racontez-moi, comment cela s'est-il passé :

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) Quelles circonstances de vie vous ont menées à prendre une contraception ?
- b) Vers qui vous êtes-vous tournée alors ?

3° Comment s'est passé alors votre première consultation de la contraception ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) Quel était le protagoniste de cette consultation ? Pouvez-vous expliquer les raisons de son choix ?
- b) Quels souvenirs en avez-vous ?

Note de l'investigateur : Les questions 4 à 10 servent quant à elles à explorer l'objectif de recherche de l'étude.)

4° Pouvez-vous me raconter comment se déroule votre suivi de la contraception :

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Quel est la personne qui assure votre suivi ? Pouvez-vous expliquer les raisons de son choix ?

b) A quelle fréquence ?

5° Que représente pour vous votre médecin généraliste dans le renouvellement d'une contraception orale ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Qu'attendez-vous d'un médecin généraliste dans la prise en charge de votre contraception orale ?

b) Que représente le gynécologue dans votre suivi de la contraception ? Quel rôle lui donnez-vous ?

6° Pouvez-vous me raconter votre dernière consultation de renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste ?

7° Que pensez-vous du fait que votre demande de renouvellement de pilule soit arrivée après d'autres demandes ?

8° Pouvez-vous m'expliquer les raisons pour lesquelles vous venez faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a) Quels sont les avantages à venir renouveler sa pilule chez son médecin généraliste ?

b) Quels pourraient être les inconvénients ?

9° Avez-vous déjà consulté votre médecin généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) Si oui, quelles circonstances vous y ont poussé ?
- b) Si non, pouvez-vous essayer de m'en expliquer les raisons ?

10° Que pensez-vous d'une consultation uniquement dédiée à votre pilule chez votre médecin généraliste ? (Reformulation si incompréhension : C'est à dire une consultation au cours de laquelle serait uniquement abordé votre renouvellement de pilule.)

11° Comment vivez-vous votre contraception actuellement ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) êtes-vous satisfaite ?
- b) comment pensez-vous la gérer ?
- c) avez-vous connu des échecs avec votre contraception actuelle ? L'oubliez-vous ?

12° Dans les conditions actuelles de votre contraception, pensez-vous être à risque de grossesse imprévue ?

5. Guide d'entretien individuel semi-dirigé modifié et utilisé après l'entretien n° 10.

Reprise du texte d'accueil du guide N°1.

Guide d'entretien :

Note de l'investigateur : Les trois premières questions sont des questions générales, à effet « brise-glace » servant à introduire le thème de la contraception et de mettre en confiance l'interviewée.

1° J'aimerais que vous me parliez de votre pilule, que représente-t-elle pour vous ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) A-t-elle un rôle particulier ?
- b) Apporte-t-elle des avantages ? Lesquels ?
- c) Apporte-t-elle des contraintes ? Lesquelles ?

2° J'aimerais que vous me parliez de la toute première fois où vous avez eu envie de prendre une contraception, pouvez-vous me raconter ?

Relances (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses) :

- a) Quelles étaient les circonstances de vie qui vous ont données envie de prendre une contraception ?
- b) Quelle méthode de contraception avez-vous choisi alors ?
- c) Pouvez-vous m'en expliquer les raisons ?
- d) Vers quel protagoniste vous êtes-vous tourné alors ?

3° Pourriez-vous m'expliquer comment s'est passée votre première consultation de la contraception ?

Relances : (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses) :

- a) La consultation avait-elle été dédiée à votre contraception ?
- b) Quels souvenirs gardés vous de cette consultation ?

Note de l'investigateur : Les questions 4 à 10 servent quant à elles à explorer l'objectif de recherche de l'étude.

4° Pourriez-vous me raconter comment se déroule le suivi de votre contraception ?

Relances : (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) A quelle fréquence voyez-vous votre gynécologue ?
- b) Pour combien de temps votre gynécologue vous prescrit-il la pilule ?
- c) Quel opinion avez-vous à ce sujet ?
- d) Quel rôle donnez-vous à votre médecin généraliste dans le suivi de votre contraception ?
- e) Qu'attendez-vous de votre médecin généraliste dans le suivi de votre contraception ?

5° Pourriez-vous me raconter comment s'est passé votre dernier renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste ?

Relances : (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

- a) Sur le temps de la consultation combien de temps à été dédié à votre renouvellement de pilule ?
- b) Que pensez-vous du fait que votre demande de renouvellement de pilule soit arrivée après d'autres demandes ?
- c) Pourriez-vous essayer d'en expliquer les raisons ?
- d) Qu'attendez-vous de votre médecin généraliste quand vous venez lui faire votre demande de renouvellement de pilule ?

6° Pourriez-vous m'expliquer les raisons pour lesquelles vous choisissez de faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ?

Relances : (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a)Existent-ils des avantages à venir renouveler sa pilule chez son médecin généraliste ? Lesquels ?

b) Existent-ils des inconvénients à venir renouveler sa pilule chez son médecin généraliste ? Lesquels ?

c)Pouvez-vous avoir des appréhensions à venir renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ?

7° Vous est-il déjà arrivé de consulter votre généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ?

Relances : (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses) :

a)Si oui, Pouvez-vous me raconter quelles étaient les circonstances qui vous ont amené à le faire ?

b) Si non, pouvez-vous m'en expliquer les raisons, selon vous ?

c)Avez-vous déjà connu des difficultés dans vos consultations de prescription de pilule antérieures ?

8° Que pensez-vous d'une consultation qui soit uniquement dédiée au renouvellement de votre pilule, chez votre médecin généraliste ?

Relances : (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a)Qu'est-ce que cette consultation pourrait vous amenée ?

b) Que pensez-vous du rappel des informations concernant votre pilule ?

c)Quels types d'informations souhaiteriez-vous recevoir dans cette consultation ?

9° Comment vivez-vous votre contraception actuellement ?

Relances : (à poser si ce n'est pas spontanément abordé par la patiente dans ses réponses)

a)Comment pensez-vous l'utiliser ?

b) Connaissez-vous des difficultés avec votre contraception actuelle ? Quelles sont-elles ? L'oubliez-vous ?

c) Avez-vous connu des échecs avec votre contraception actuelle ? Pouvez-vous m'en parler ?

10° Dans les conditions actuelles de votre contraception, pensez-vous être à risque de grossesse imprévue ?

Annexe 5 : Les quatorze Verbatim.

Verbatim patiente 1 le 18.05.15 à 18h.

J: Première question : Comment s'est passée là votre dernière demande de renouvellement de contraception chez votre médecin généraliste, est ce que vous pouvez me la décrire ?

P1 : Euhh j'avais un rendez-vous chez le médecin pour eeuhh lui faire voir des kystes et après par la suite et bien je lui ai demandé si il pouvait me renouveler ma pilule vu que pour avoir un rendez-vous chez le gynécologue bah c'est assez long et j'étais à court de pilule (silence)

J: D'accord et en général dans quels moments vous pensez à renouveler votre pilule ?

P1 : Vraiment arrivé à la dernière plaquette.

J: A ce moment-là qu'est ce qui se passe dans votre tête comment vous réagissez par rapport au fait que vous deviez renouveler votre pilule ?

P1 : (elle réfléchit) Bah (silence) bah pour vraiment être sûre de pas tomber à cours de pilule.

J: Ouais du coup quelle est la démarche que vous faites, comment ça se passe, en général votre démarche d'aller chez votre médecin généraliste pour renouveler votre pilule (elle réfléchit) la dernière fois par exemple comment ça s'est passé ? Du moment où vous y avez pensé au moment où vous y avez été chez votre médecin généraliste ?

P1 : Bah j'y ai pensé une semaine avant et après j'ai pris rendez-vous vraiment à la dernière minute.

J: Et pourquoi ça vous pensez ? Que vous avez pris ce rendez-vous à la dernière minute ?

P1 : J'ai pas le temps. J'ai pas le temps avec mon boulot et...

J: Parce que vous avez des horaires...

P1 : Ouais je termine tard et après moi j'ai mon enfant (silence)

J: D'accord et dans votre vie, pour vous votre pilule elle a une place importante ?

P1 : Oui.

J: Pourquoi ?

P1 : Bah la peur... de ne pas tomber enceinte quoi (silence)

J: Ouais et cette peur-là elle est liée à quoi ?

P1 : Parce que avant d'avoir mon fils je ne prenais pas la pilule, donc bah euuh c'est un accident quoi et puis... (silence)

J: Vous voudriez pas que ça recommence ?

P1 : Non non.

J: Et donc de ce fait là, par rapport à votre demande est-ce que vous trouvez que c'est logique ?

P1 : Non, non bah c'est de ma faute et je devrais prendre rendez-vous avant.

J: Et si vous le faites pas c'est pourquoi ?

P1 : Pas le temps (elle rigole)

J: Vous votre médecin généraliste il a quelle place pour justement la gestion de votre contraception ?

P1 : (elle réfléchit) Bah euh c'est toujours préférable d'aller voir un gynécologue, mais bon après pour avoir un rendez-vous chez le gynécologue c'est...faut attendre quoi, puis vu que je m'y prends à la dernière minute...je sais que chez mon médecin j'aurai un rendez-vous dans la semaine même voire le lendemain (silence)

J: Et pour vous votre médecin généraliste il est important dans la prise en charge de la contraception ?

P1 : (réponse immédiate) Oui. (silence)

J: Par rapport à un gynécologue ? Est ce qu'il est aussi important, moins important, plus important ?

P1 : (réponse immédiate) Moins important.

J: Pourquoi ?

P1 : Le gynécologue il nous visite, il...je pense qu'on peut lui poser des questions plus approfondies que à un médecin traitant (silence).

J: Et pourquoi ça, vous pensez que vous pouvez plus poser des questions plus approfondies à votre gynécologue et pas à votre médecin traitant ?

P1 : Par rapport aux tests qu'ils nous font quand on va chez le gynécologue...

J: C'est à dire ?

P1 : Par rapport au frottis je pense que lui il a plus la réponse qu'un médecin traitant (silence).

J: Et vous avez des appréhensions à poser des questions à votre médecin généraliste par rapport à un gynécologue ?

P1 : Non, mais euuh je sais qu'à mon médecin je vais lui demander telle pilule et voilà quoi....par rapport au gynéco, je sais qu'il sait déjà c'est quoi ma pilule et...(silence)

J: Et est ce qu'au contraire vous voyez des avantages à ce que ce soit votre médecin généraliste qui gère votre contraception ?

P1 : (silence)

J: Par rapport à un gynécologue ? Est ce qu'il pourrait y avoir des avantages ?

P1 : (réponse immédiate) : Non, pas. Non....

J: Tout à l'heure vous parliez de rapidité...

P1 : Ouais la rapidité ouais (silence)

J: Pas d'autre avantage particulier ?

P1 : Mis à part la rapidité, après j'ai jamais vraiment posé telles questions à mon médecin donc euhh (silence)

J: Mais vous quand vous préférez par exemple aller chez votre médecin généraliste plutôt que chez votre gynécologue, pour vous c'est juste uniquement question de rapidité de rendez-vous ?

P1 : Hum en (acquiesçant).

J: Y'a aucune autre...si votre gynécologue avait des consultations plus rapides vous iriez chez votre gynécologue ?

P1 : (réponse immédiate) Ouais, ouais, bon après souvent le gynéco il me dit de revenir dans un an après la visite...mais bon après il nous fait un certificat d'un an pour la pilule et... (silence)

J: D'accord, et il y a des obstacles au fait que le médecin généraliste renouvelle la pilule dans un temps donné ou pas ?

P1 : Non, non.

J: Pas spécialement ? Il vous renouvelle votre pilule aussi longtemps qu'un gynécologue ?

P1: (réponse immédiate) : Ah non, il renouvelle trois mois voire des fois six au maximum mais pas plus.

J: Et vous avez quoi comme opinion par rapport à ça ?

P1: (très long silence)

J: Vous pouvez tout dire.

P1: Bah après je pense que ça peut se comprendre qu'ils peuvent pas...bah peut-être il peut pas renouveler plus quoi mais après c'est normal faut quand même aller faire des visites chez le gynéco.

J: D'accord (très long silence)

Et vous vous voyez une différence entre venir chez votre médecin généraliste pour un renouvellement de pilule et venir pour le renouvellement d'un autre médicament par exemple ?

(elle réfléchit)

Est-ce que vous comprenez ma question ?

Est-ce que pour vous, votre renouvellement de pilule peut être comparé au renouvellement d'un autre médicament ou c'est différent ?

P1: (réponse immédiate) Non c'est différent, par rapport à une autre médicament euhh....après quand on vient chez le médecin c'est parce qu'on est malade bien souvent, c'est pas.... (silence)

J: Et en quoi c'est différent alors de renouveler sa pilule par rapport à renouveler du Doliprane® par exemple ?

P1: (silence) Après je trouve qu'une pilule c'est plus...je sais pas....pour moi c'est plus important qu'un Doliprane®.

J: D'accord...

P1 : (silence)

J: Et ça vous pourriez essayer d'expliquer pourquoi c'est plus important pour vous ?

P1 : Bah comme je vous ai dit tout à l'heure : la peur de retomber enceinte ou...après je sais que malgré qu'on prend la pilule on peut tomber enceinte...y'a....mais bon...

J: Et pourquoi vous pensez ça, malgré le fait qu' on prenne la pilule on puisse tomber enceinte ?

P1 : J'ai déjà entendu des gens dire que malgré qu'on prenait la pilule on pouvait tomber enceinte...

J: Et pour vous c'est parce que c'est une question de mauvaise méthode ou on peut tomber enceinte sous pilule même si on la prend correctement ?

P1 : (elle réfléchit) Bah après...je sais pas par rapport à la méthode mais....mais ça va jusqu'à maintenant je la prends et je touche du bois.

J: Et comment vous pensez gérer votre contraception ?

P1 : Bah plutôt bien, je l'oubli pas, bah ça m'est déjà arrivé de l'oublier mais...c'est très rare.

J: Donc vous pensez avoir plutôt une bonne gestion de votre contraception ?

P1 : (réponse immédiate) Ouais.

J: Et est-ce que vous pensez que le renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste nécessiterai d'avoir un encadrement particulier ?

P1 : (elle réfléchit)

J: Par rapport, par exemple si on revient à la comparaison avec une prescription de Doliprane®, est-ce que pour vous la prescription d'une pilule, elle nécessite un encadrement plus spécifique ?

P1 : Euh ouais parce que y'a d'autres moyens de contraception donc...peut être nous parler plus d'autres moyens de contraception parce qu'on est pas forcément au courant de...comment...quels sont les autres moyens de contraception (silence).

J: Ouais...pas d'autres choses....

P1 : Non.

J: Et vous vous attendez quoi du coup éventuellement de ces consultations de renouvellement de pilule chez votre médecin traitant, est ce que vous avez des attentes particulières par rapport à cette consultation-là ? Ou pour vous ça doit rester une consultation comme une autre ?

P1 : Bah euh non j'ai pas d'attente particulière, non.

J: Tout à l'heure vous évoquiez que chez votre gynécologue vous pouviez éventuellement amener des questions plus profondes, etc. Est-ce que ça pour vous ça pourrait être une attente d'une consultation avec votre médecin généraliste ?

P1 : Oui peut être pour avoir quelques renseignements.

J: Ouais alors c'est quoi l'obstacle pour vous à faire la demande à votre médecin généraliste de ce type de question ?

P1 : (réponse immédiate) Pour moi je suis butée sur le gynécologue donc je pense pas à demander à mon médecin traitant quelques informations (silence).

J: Parce que vous considérez que c'est pas son rôle ?

P1 : Ouais puis ouais...c'est pas...je préfère en parler avec un gynécologue...après je pense que le médecin il pourrait me répondre mais je sais pas euuh... (rire gêné)

J: Est-ce que y' a une question de sexualité aussi qui est compliquée ?

P1 : Non, non pas par rapport à la sexualité.

J: Est-ce que c'est compliqué aussi par rapport au fait qu'un médecin généraliste soit homme alors que votre gynécologue est femme par exemple ?

P1 : Non parce que mon gynécologue c'est un homme donc...non parce que déjà je préfère me faire visiter par un homme que par une femme, je me suis déjà fait visiter par une femme et je trouve qu'elles sont plus brusques que les hommes.

J: Vous avez quoi comme opinion par rapport au fait qu'il faudrait organiser une consultation spécifiquement dédiée à la pilule chez votre médecin généraliste ? Est-ce que ça vous importerait ça ?

P1 : Ouais, peut-être...c'est vrai pour franchir le cap de lui poser d'autres questions...enfin d'autres questions, des questions quoi par rapport à la pilule, par rapport à certaines choses, qu'on attend d'avoir un rendez-vous chez le gynécologue pour poser une question.

J: Mais vous osez pas poser la question à votre médecin généraliste parce que vous m'aviez dit plus tôt que vous y pensiez pas et que c'est votre gynécologue qui était habilité entre guillemets à faire ça mais est-ce que c'est parce que vous n'osez pas, est ce que c'est parce que vous pensez que votre médecin généraliste ne peut pas vous répondre aussi bien qu'un gynécologue ?

P1 : (réponse immédiate) Non c'est pas le fait que j'ose pas mais...après là j'ai pas rencontré de problème en particulier mais...enfin mis à part...je sais pas tout se passe bien donc...j'ai pas de problème avec ma pilule (silence)

J: Et qu'est-ce que vous pensez d'une consultation chez votre médecin généraliste où il y aurait un rappel des informations à fournir relative à la pilule, à sa méthode, aux conduites à tenir en cas d'oubli, à ses effets indésirables ?

P1 : Ouais ça pourrait être bien.

J: Ça, ça vous intéresserait ?

P1 : Ouais

J: Et si votre médecin généraliste vous donnait ce genre d'information, est ce que vous viendriez plus facilement voir votre médecin généraliste juste pour la pilule ?

P1 : Je viendrai pour la pilule mais je lui poserai sûrement des questions.
(silence)

J: Bon je pense qu'on a fait un petit peu le tour, est ce que vous avez des choses à ajouter ?

P1 : Non pas spécialement.

J: Actuellement, je l'ai un peu évoqué tout à l'heure, par rapport à la gestion de votre contraception, vous disiez que a priori ça allait bien, est ce que là aujourd'hui, vous pensez être éventuellement à risque de grossesse imprévue ?

P1 : Je pense pas vu que j'oublie pas ma pilule mais le risque zéro (elle rit) n'existe pas.

J: Merci beaucoup.

Verbatim Patiente 2 le 29.05.15 à 10h.

J: Première question : Comment s'est passée votre dernière demande de renouvellement de contraception avec votre médecin traitant, est ce que vous pouvez me la décrire ? La dernière fois que vous êtes venue comment ça s'est passé ?

P2 : D'accord bah il m'a consulté et après je lui ai demandé si il pouvait me donner bah une plaquette de pilule...et puis c'est tout.

J: D'accord et qu'est-ce que vous pensez du fait que vous avez fait votre demande de pilule survenue après, déjà, une première consultation ? Vous comprenez ma question ?

P2 : Euh ouais mais un peu bizarre.

J: Pourquoi un peu bizarre ? Ma question ? Vous comprenez pas pourquoi je vous pose ça ?

P2 : Elle fait « non » de la tête.

J: Alors vous pensez quoi du fait que vous êtes d'abord venu consulter votre médecin traitant et puis ensuite seulement vous avez fait votre demande de pilule ?

P2 : (n'a toujours pas l'air de comprendre la question) Bah c'est normal. C'est parce que j'avais plus de pilule donc fallait que j'en redemande une nouvelle et que voilà. (rire gêné)

J: Est-ce que vous pensez que ça peut mettre en difficulté votre médecin traitant de faire cette demande de pilule après plusieurs autres demandes qui soient arrivées avant ?

P2 : Bah non.

J: Est-ce que pour lui ça peut être une difficulté en plus le fait que vous demandiez votre pilule comme ça après déjà une consultation ?

P2 : Bah je pense pas... bah j'ai toujours fait comme ça donc pour moi c'est tout à fait normal.

J: Donc pour vous il n'y a pas plus de difficulté pour votre médecin ?

P2 : Bah non parce que après qu'il m'ait consulté il note tout sur son ordinateur et après je lui demande seulement la pilule donc il a juste à rajouter ma pilule.

J: Quelle place vous donnez à votre contraception dans votre vie de tous les jours ? Est ce qu'elle est importante ou pas votre contraception, pour vous ?

P2 : Bah quand même parce que si on l'oublie il y a des risques (elle rit timidement).

J: En quoi elle vous est utile ?

P2 : Bah déjà à pas tomber enceinte et à avoir mes règles correctement et puis c'est tout. (elle rit encore, gênée)

J: D'accord, vous en faites pas je vous ai dit : il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. D'accord ?

P2 : (elle hoche la tête de façon affirmative)

J: Et quelle place vous donnez à votre médecin traitant dans la prise en charge de votre contraception ? Est-ce que pour vous votre médecin généraliste a un rôle important dans cette prise en charge ?

P2 : Bah oui quand même, c'est lui qui la prescrit, c'est lui qui l'a choisi aussi donc je lui fais confiance.

J: Et dans le cadre de votre renouvellement de pilule vous voyez une différence entre votre médecin généraliste et un gynécologue ?

P2 : J'ai jamais consulté de gynécologue.

J: Vous avez jamais vu de gynécologue. D'accord. Donc pour vous, votre médecin généraliste par rapport à un gynécologue... ?

P2 : Bah c'est pareil pour moi. Après je sais qu'il faut que j'aille le consulter le gynéco mais...

J: Pourquoi vous savez ça ?

P2 : Bah le médecin il m'a dit qu'au bout de 6 mois fallait que je fasse une prise de sang et après fallait que j'aille voir mon gynéco et je l'ai jamais fait. (sourit timidement).

J: Et pourquoi ?

P2 : Parce que j'ai peur. (en rigolant)

J: Et vous avez peur de quoi ?

P2 : Bah j'ai peur, je suis gênée, je sais pas...c'est pour ça.

J: Alors pourquoi vous choisissez de renouveler votre pilule chez votre médecin traitant ?

P2 : Bah parce que c'est toujours lui qui l'a prescrit donc...

J: Y a des avantages à venir faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste plutôt que chez un autre médecin, un gynécologue par exemple ?

P2 : Je sais pas. Non franchement je sais pas.

J: Vous savez pas si vous voyez des avantages, un plus ?

P2 : Non, bah j'ai jamais fait.

J: Oui, alors pourquoi vous avez été voir votre médecin traitant plutôt qu'un gynécologue pour la pilule ? La première fois ?

P2 : Bah y a pas besoin d'aller voir un gynécologue pour avoir la pilule. On peut passer directement par le médecin.

J: Oui. Mais alors qu'est-ce qu'il y a comme avantage, vous pensez, au fait que vous puissiez voir directement votre médecin et pas un gynécologue ?

P2 : Bah au moins y a pas besoin de se faire voir... (dit-elle gênée en souriant)

J: D'accord et est- ce que y a d'autres avantages pour vous ? Éventuellement ?

P2 : Ça va vite aussi. On n'a pas besoin de prendre un rendez-vous longtemps à l'avance.

J: D'accord et il y a d'autres avantages ?

P2 : Non je pense pas.

J: Est-ce qu'il pourrait-y avoir des avantages financiers ?

P2 : Ouais c'est remboursé totalement je pense, par la sécurité sociale, donc on a pas besoin d'avancer d'argent.

J: Et est-ce que, quand vous allez faire renouveler votre pilule chez votre médecin traitant vous avez des attentes particulières de la part de votre médecin généraliste ?

P2 : Non.

J: Est-ce que vous aimeriez que certains sujets soient abordés avec votre médecin généraliste au moment où vous venez renouveler votre pilule ?

P2 : Bah non...mais si, mais juste si il pouvait me dire ce que ça pourrait entraîner si j'allais pas voir un gynécologue en fait. Parce que faut vraiment que je sois motivée pour y aller ! Donc voilà.

J: Donc pas d'attente particulière de cette consultation ? La simple prescription de votre pilule vous suffit ?

P2 : Bah oui, à chaque fois je lui demande et il me dit jamais rien.

J: Et vous, vous aimeriez qu'il y ait d'autres choses qui soient amenées au cours de cette consultation ?

P2 : Non.

J: Est-ce que vous aimeriez avoir plus de discussion sur le sujet de votre pilule avec votre médecin généraliste au moment où vous venez faire votre renouvellement ?

P2 : Bah la première fois qu'il m'a prescrit la pilule, il m'a vraiment tout détaillé, il m'a dit : « faut pas faire ça, faut faire ça », il m'a vraiment expliqué comment fallait l'utiliser en fait. Donc la première fois je pense qu'il a tout dit.

J: Donc pour vous après il y a pas forcément besoin de rappeler ces informations-là ?

P2 : Non, non.

J: Vous vous sentez pas le besoin qu'on les rappelle ?

P2 : Non, non, bah je les sais donc c'est bon.

J: Ok. Et est-ce que vous pouvez avoir des appréhensions, parfois, à demander votre renouvellement de pilule à votre médecin généraliste ?

(silence, elle réfléchit)

Est-ce que vous pouvez voir parfois des difficultés, à faire cette demande à votre médecin généraliste ? Est-ce que vous pourriez imaginer une difficulté ?

P2 : Bah des fois c'est pas facile à demander hein, c'est sûr.

J: Pourquoi ?

P2 : Bah toujours demander la pilule, c'est toujours délicat je pense.

J: Pourquoi ?

P2 : En plus de ça je suis jeune...je trouve que des fois...

J: Mais pourquoi c'est délicat ?

P2 : Bah je sais pas comment vous expliquez...

J: Essayez avec vos mots, simplement, vous avez le temps.

P2 : Bah c'est aussi un(e) gêne, je pense. Enfin en étant jeune demander la pilule des fois c'est un peu délicat.

J: Et c'est une gêne par rapport à votre médecin généraliste ou par rapport à vous-même ?

P2 : A moi-même.

J: Parce que vous avez honte de demander votre pilule ?

P2 : ouais des fois ouais.

J: Et pourquoi ?

P2 : Des fois, je sais pas...

J: Parce que ça touche à quelque chose d'intime ?

P2 : Bah ouais en quelque sorte quand même. Mais après quand on la commence, on est obligé de poursuivre parce qu'une fois j'ai arrêté la pilule pendant trois mois et j'ai plus eu mes règles en fait donc après dès que j'ai re-eu mes règles je l'ai reprise parce que...j'étais dérégulée.

J: Et il y a certaines craintes, vous avez certaines craintes, certaines peurs à faire la demande à votre médecin généraliste, de votre pilule ? C'est quoi ces peurs ?

P2 : Bah je sais pas comment il va réagir le médecin, si il va me demander pourquoi je prends la pilule.

J: Vous avez pas envie de rentrer dans ces sujets-là ?

P2 : Non.

J: Et est-ce que aussi, c'est parce que votre médecin généraliste est un homme ?

P2 : Ouais aussi je pense et puis je le connais depuis longtemps aussi.

J: Vous pensez que si c'était une femme ce serait plus simple... ?

P2 : Oui.

J: ...D'aborder certaines choses ?

P2: Oui.

J: Est-ce que vous pourriez essayer d'imaginer un traitement, un médicament qui pour vous est très important et nécessite un suivi très attentif ?

P2 : Ouais... mais comme quoi comme médicament ?

J: A vous de me dire, quel médicament pour vous correspond à quelque chose de très important et qui nécessiterait un suivi très attentif.

P2 : Dans une maladie par exemple ?

J: Oui une maladie ou une situation de maladie qui soit tellement importante que ça nécessite un suivi vraiment très spécifique, très attentif avec votre médecin traitant.

P2 : Comme le cancer en fait.

J: Oui, et a contrario de ça est ce que vous pourriez me citer une situation de maladie ou un médicament qui soit vraiment pas très important ?

P2 : Bah par exemple le Doliprane® c'est pas important.

J: Et au regard de ça, vous, votre pilule vous la mettriez où : quelque chose de très important qui nécessite un suivi attentif ou plutôt comme du Doliprane® ?

P2 : Par rapport à mon médecin aussi ?

J: Par rapport à ce que vous considérez de votre pilule.

P2 : Bah elle est pas vraiment très importante mais elle est pas non plus comme le Doliprane®, donc elle est située entre les deux. Je trouve...

J: Et pourquoi elle est plus importante que du Doliprane® ?

P2 : Bah le Doliprane®, on prend ça quand on a mal à la tête, on a pas besoin de demander au médecin si on peut le prendre ou non.

J: D'accord et du coup en quoi votre pilule elle est vraiment plus importante ? Qu'est-ce qu'elle apporte de plus que le Doliprane® ?

P2 : Bah elle m'empêche de beaucoup de choses donc...c'est plus important je trouve.

J: De quelles choses, elle vous empêche ?

P2 : Bah de tomber enceinte, donc je trouve que c'est plus important que le Doliprane®.

J: Donc du coup, vous considérez que la prescription de votre pilule par votre médecin traitant, nécessite un suivi plus spécifique que lorsque votre médecin traitant vous prescrit du Doliprane® ?

P2 : Ouais quand même.

J: Alors du coup selon vous, est ce qu'il est nécessaire que votre renouvellement de pilule soit fait au cours d'une consultation ou vous viendriez que pour ça, chez votre médecin généraliste ?

P2 : Bah oui mais je savais pas si on pouvait venir juste pour la pilule, donc c'est pour ça qu'à chaque fois je la demande quand je viens chez le médecin (sous-entendu pour autre chose).

Parce que à chaque fois que je venais, c'était pour être consultée et en même temps pour ma pilule.

J: Et du coup, maintenant que vous le savez, vous pourriez venir juste pour renouveler votre pilule chez votre médecin traitant ?

P2 : Bah oui, maintenant que je le sais, oui.

J: Donc ça vous intéresserait que votre renouvellement de pilule soit fait au cours d'une consultation où on aborde que la pilule et qu'on fasse toute une consultation dédiée à votre pilule ?

P2 : Oui, bah pour une fois.

J: Et qu'est-ce que ça apporterait qu'on fasse toute une consultation comme ça qui soit uniquement dédiée à votre pilule ?

P2 : Ça rassurerait aussi, parce que des fois j'ai des douleurs et bien ça fait peur des fois quand même.

J: Donc vous pourriez poser peut-être plus de questions ?

P2 : Ouais. je pense que ouais.

J: Et vous attendriez que votre médecin amène plus de choses au sujet de la pilule, qu'il vous explique plus de choses ?

P2 : Oui

J: Et là, à l'heure actuelle, vous pensez quoi de votre contraception ? Vous en êtes satisfaite ?

P2 : Bah oui, j'ai jamais eu de problème avec donc oui.

J: Vous pensez que vous la gérez correctement ?

P2 : Oui, oui bah tous les jours je la prends, donc oui. Je respecte quand il faut la reprendre.

J: Donc pas de soucis particulier?

P2 : Non je l'oublie jamais. Parce que il y a beaucoup de personnes qui me disent : « ah je l'oublie tout le temps, je l'oublie tout le temps ». Mais moi c'est instinctif, tous les soirs.

J: Et vous avez déjà connu des échecs avec votre pilule du coup ?

P2 : Non, non. Enfin j'ai juste grossi mais ça va j'ai su re perdre donc ça va.

J: Donc là avec votre contraception en cours, vous pensez pas être à risque d'une grossesse imprévue ?

P2 : Bah j'espère pas, (elle rit).

J: Pour vous, vous n'avez pas l'impression que vous risquez une grossesse en prenant votre pilule ?

P2 : Non, après y a des cas où on pourrait je pense, mais je trouve qu'elle protège bien donc...

J: Et bien on a fait le tour. Merci beaucoup. Vous avez rien d'autre à ajouter ?

P2 : Non.

J: Merci.

P2 : Mais de rien.

Verbatim patiente 3 le 12.06.15 à 9h.

J: J'aimerais que vous me parliez de votre pilule et de ce qu'elle représente pour vous.

P3 : Alors la pilule le nom c'est Leeloo gé® et j'ai changé il n'y a pas si longtemps que ça parce qu'avant j'avais une pilule de troisième génération si je me trompe pas et donc j'ai dû aller voir justement la gynécologue pour changer de pilule et qu'elle m'a directement envoyé vers mon médecin traitant en me disant : « c'est lui qui va décider quelle pilule vous aurez » Donc là je me suis dit ok, donc là j'ai pris un rendez-vous spécialement pour ça pour et lui demander conseil et c'est lui qui m'a conseillé cette pilule-là Leeloo gé®...donc euhh et c'était sérieux parce qu'à ce moment-là on parlait beaucoup en plus des soucis entre les pilules des trucs et tout et après moi je n'avais pas de soucis particulier vu que je ne fume pas et tout donc j'ai pas de contre-indication mais je suis consciente que c'est quand même quelque chose d'important et qu'il faut pas...j'ai changé il y a peu près un an et demi- deux ans je pense et voilà....

après ce qu'elle représente pour moi euh....c'est un moyen de contraception mais bon voilà....c'est vrai que ça devient banal finalement c'est pas quelque chose auquel on fait vraiment très attention même si on est plus ou moins conscient du risque que ça peut représenter et aussi savoir ce que ça peut...on sait pas en fait ce qu'il y a dedans. On se dit voilà on prend ça mais on sait pas si c'est même bien, et qu'il y a des hormones et tout ...après quand on est habitué à la même on se dit bon bah comme on a toujours la même bon bah au final ça va donc y a pas de raison que ça change.

J: Ok et quand vous dites c'est quelque chose, c'est juste une méthode de contraception c'est ça que vous avez dit, pour vous vous le voyez juste comme quelque chose qui vous empêche d'être, de tomber enceinte ou il y a d'autres représentations que ça ?

P3 : Ah non, non, non pas vraiment, je vois pas trop ce que ça peut être.
(silence)

J: Elle n'a pas d'autre utilité que simplement vous empêchez de tomber enceinte ?

P3 : Euh oui après je les connais peut-être pas toutes...

J: Pour vous hein !

P3 : Oui pour moi, en tous cas, celle-ci non (sous-entendu la pilule?) je vois pas ce que ça peut être. Je pense que même si ça a pas d'utilité, ça doit quand même avoir des effets sur l'organisme qui sont autres que la contraception. Enfin après c'est une idée, j'en sais rien du tout (elle rit) ...

J: Et vous pensez de quels effets par exemple ?

P3 : Bah au niveau des hormones.... par exemple je sais que quand on est enceinte le taux d'hormones bouge beaucoup et quand on prend la pilule du coup il doit y avoir aussi des taux qui bougent pour justement pas être enceinte mais euh ça doit avoir un effet peut-être sur les comportements, les caractères, bah c'est ce qu'on dit (dit-elle en riant), après j'en sais rien...c'est possible aussi sur le poids aussi, j'ai déjà entendu ça, la tension, enfin j'en sais rien en fait, c'est des idées préconçues mais j'ai pas d'info précises la dessus en fait.

J: Et vous ces idées préconçues, vous en avez quel avis ? Vous y croyez ?

P3 : Bah c'est comme plein de choses, on se dit peut être qu'un jour ça va...comment ... il va y avoir un scandale dessus comme sur plein de choses et puis on va dire : « tout le monde doit arrêter ça » un peu comme il y a eu entre les deux histoires, voilà alors que ça reste....mais j'y crois sans y croire , après de toute façon si on croit à tout ce qu'on entend et qu'on fait attention à tout je pense qu'on aura...bah on ferait plus rien, on mangerait plus rien...on prendrait plus rien, avec la vie d'aujourd'hui c'est un peu... (elle rit)

J: D'accord. Vous avez rien d'autre à ajouter par rapport aux représentations, à ce qu'elle évoque pour vous ?

P3 : Ce qu'elle évoque pour moi,...

J: Dans votre quotidien, ce qu'elle vous apporte, ce qu'elle amène ?

P3 : Bah c'est sûr que c'est quand même un moyen hyper facile, c'est quand même simple, après il faut aussi faire attention à certaines choses, par exemple moi je sais que si je fume avec une pilule parce que j'ai déjà fumé un petit peu j'avais vraiment une tension qui montait, très forte, du coup là je me dis...après là je suis plus fumeuse du tout donc ça me gêne pas mais je me dis qu'il faut vraiment faire attention à ça parce que ça c'est vraiment un risque...dans le quotidien je sais que je ne fume pas, j'ai essayé et ça ne me va pas de toute façon, et donc voilà, ça je sais que c'est important dans le quotidien, après non je fais pas attention à d'autres choses...

J: Donc vous, y a comme effet principal donc, enfin l'utilité qu'elle a, c'est vous empêcher, vraiment un but contraceptif uniquement, vous empêcher de tomber enceinte et en même temps vous êtes soucieuse des risques qu'elle peut entraîner...

P3 : (elle acquiesce) Sans connaître vraiment tout à fait les risques. (elle rit).

J: Ok. Là j'aimerais que vous me parliez du moment de votre vie où vous avez eu envie de prendre une contraception.

P3 : Hummm.

J: La première fois, les premiers éléments de votre vie qui ont fait que vous avez eu envie de prendre une contraception

P3 : Bah c'est (elle rit)...en fait j'ai pris, je pense que je devais avoir entre dix-sept et dix-huit ans, en fait au début on rencontre quelqu'un et tout ça, c'est ça qui fait que : en général...après j'avais pas du tout d'idée à ce moment-là et c'est plutôt

ma mère qui m'a envoyé à mon premier rendez-vous chez la gynécologue et qui m'a conseillé de prendre la pilule à partir de dix-sept dix-huit ans et voilà c'est comme ça que j'ai commencé à la prendre et ensuite j'ai toujours continué et j'allais toujours vraiment chez la gynécologue tous les six mois mais vraiment très sérieusement depuis dix-sept ans jusqu' à...enfin là j'y vais encore mais c'est parce que là j'ai eu une petite fille il y a pas très longtemps sinon tous les six mois vraiment j'y allais pour ma pilule justement mais là avec les enfants c'est un peu compliqué (elle rit) du coup....mais sinon je faisais vraiment attention à ça et vraiment même j'y tenais parce que je me dis quand même que c'est important d'être suivie à ce niveau-là et que si y a des médecins spécialistes là-dedans je pense que c'est quand même...

J: Donc votre première prise de contraception ça a été la pilule, il n'y a pas eu d'autre contraception et donc on va dire que le premier protagoniste vers qui vous vous êtes tournée ça a été un gynécologue ?

P3 : Ah oui, oui, oui, et d'ailleurs j'ai toujours la même depuis ce temps-là et tous les six mois à chaque fois j'allais la voir, là j'avoue que depuis deux-trois ans j'y vais peut-être une fois par an.

J: Et qu'est-ce que vous pensez du fait que vous alliez voir tous les six mois votre gynécologue ?

P 3 : Ah bah elle me faisait un contrôle complet, un suivi, un frottis tous les ans tous les deux ans je sais plus et puis elle suit la tension, enfin le médecin traitant peut le faire aussi, et elle fait vraiment une consultation complète à chaque fois donc je trouvais que c'était important quand même parce que chez le médecin on fait pas le même type de consultation, il peut nous prendre la tension mais il va pas ausculter comme une gynécologue, moi à chaque fois elle m'ausculte tous les six mois et puis elle regardait, elle regarde les ovaires, les seins, voir si il n'y a pas de....

J: Elle vous fait un examen gynécologique complet à chaque fois ?

P3 : Ouais, ouais pour être sûre...et puis elle regarde aussi les jambes pour les problèmes de circulation sanguine, les ovaires pour voir si tout est en place, si tout

est...enfin je sais pas, pour voir si y a pas de kyste, enfin je sais pas si on peut le voir comme ça mais...elle ausculte aussi les seins pour voir si y a pas de grosseur, elle prend la tension, elle me demande si j'ai pas de maux de tête des choses comme ça et elle me fait une prise de sang aussi et puis voilà...le sucre aussi...non mais c'est pour ça que je trouvais que c'est important parce que du coup j'ai toujours connu ça donc je le faisais régulièrement.

J: Et vous en pensez quoi de cette fréquence de suivi ?

P3: Je pense que c'est quand même nécessaire, enfin après surtout quand on est très jeune je pense, après c'est sûr que quand on...enfin non c'est même pas ça c'est parce que quand on commence à avoir des enfants on prend moins bien soin de soi et c'est pas bien, pourtant ça devrait quand même être au contraire même obligatoire parce qu'au final, c'est vrai que quand on est chez la gynécologue elle peut quand même plus faire attention à ce genre de chose et puis même avec tout ce qu'on entend maintenant, au niveau des nouvelles maladies, enfin au niveau des seins, de l'utérus et tout ça, avec la gynéco la dessus on peut plus faire des examens approfondis et des contrôles ; et je pense que tous les six mois c'est bien.

J: Et ça ces examens là, ce suivi là, vous pensez qu'il peut être réalisé par votre médecin généraliste ?

P3 : Non je pense pas...bah non je pense pas, c'est pas pareil je trouve qu'on a pas la même relation avec un médecin généraliste, même si on s'entend très bien, et que ça se passe bien et avec la gynécologue, c'est quand même plus...c'est comme avec la sage-femme, enfin je veux dire c'est pas la même relation...enfin non, je pense que c'est pas le même type de suivi...après il peut me prescrire une prise de sang et cetera ou me prescrire, me dire d'aller voir la gynéco, il faut quand même passer par quelqu'un qui fait une consultation complète.

J: Mais vous pensez que votre gynécologue peut pas faire cette consultation ?
(silence) Ou vous pensez que vous voudriez pas qu'il la fasse ?

P3 : Mon médecin traitant ?

J: Oui.

P3 : Bah je sais pas, ou peut-être c'est moi qui me dis...je pense que oui, il peut la faire sûrement, mais après c'est peut-être je sais pas...après j'ai jamais fait donc j'en sais rien.....silence....est-ce qu'il peut pas ? Je sais pas, Peut-être qu'il peut et qu'il ose pas, j'ose pas lui demander.

J: Et quelles seraient les raisons qui font que vous n'oseriez pas lui demander ?
À votre avis ? (silence)

Vous parliez tout à l'heure de la nature de la relation avec une sage-femme et avec une gynécologue qui était différente de la nature de la relation avec un médecin traitant....donc quelles seraient les raisons pour vous, éventuellement qui...quelles sont-elles puisque finalement vous assurez votre suivi par votre gynécologue qui fait que ça vous viendrez pas à l'esprit de venir chez votre généraliste pour faire ça ?
(silence)

P3 : Je sais pas, c'est vrai que je me suis jamais posée la question, mais c'est peut-être une habitude aussi et puis ensuite une...ah j'en sais rien pourquoi euhh....

J: Vous pouvez tout dire.

P3 : Oui, oui, non mais je réfléchis mais je sais pas, j'avoue que je...puis après après c'est peut-être la relation qu'on a entre un homme et une femme, ça peut être aussi différent, même si j'ai été suivi par euh, comme j'ai été suivi à la maternité de valenciennes , j'ai eu beaucoup d'hommes qui m'ont suivi ça m'a pas gêné, mais je pense que, peut-être le fait de...en fait c'est ça quand c'est à la limite un homme qui nous suit à ce niveau-là mais qu'on connaît pas forcément parce que c'est à la maternité voilà c'est un médecin ou un homme aussi sage-femme mais là quand c'est notre médecin traitant un homme qu'on voit plus régulièrement du coup on peut peut-être se sentir mal à l'aise c'est vrai que ça peut être...

J: Donc finalement c'est parce que y a trop d'intimité ?

P3 : Peut-être...

J: Pour un sujet qui est encore plus intime ?

P3 : Ça doit être ça oui je pense et puis voilà aussi après...ça peut être une raison je pense, après pas que ça mais après si on le fait et que ça rentre dans les habitudes pourquoi pas hein ...

J: Et est ce qu'une consultation uniquement dédiée à votre pilule a une représentation particulière pour vous, est ce que vous avez déjà réfléchi à ce que pourrait être une consultation vraiment dédiée à votre pilule chez votre médecin généraliste ?

Bizarre cette question (on rit)

P3 : Comment se passerait la consultation ?

J: Ouais.

P3 : Déjà dans ce cas-là il aurait plus le temps d'examiner, de consulter, de prendre la tension, le poids pourquoi pas une prise de sang...prendre le temps justement de poser les bonnes questions, de voir si tout va bien, de voir si y a pas de soucis particulier qui peuvent être du coup... enfin des effets secondaires de la pilule qui pourraient peut-être être détectés alors que là on prend pas le temps de vraiment approfondir...

J: Et vous pensez quoi du fait que vous prenez pas le temps d'approfondir quand vous venez faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ?

P3 : Ah bah c'est sûr que c'est pas forcément une bonne solution mais c'est plus par mesure de...c'est plus pratique, c'est ça en fait on cherche la rapidité et pas forcément la, comment dire....on recherche plus quelque chose, voilà on se dit « bon bah comme ça c'est fait » et puis voilà, on se dit pas : « bah tiens fallait que je prenne ma tension ou que fallait faire ça, tel examen parce que ça fait longtemps que je l'ai pas fait », donc c'est ça en fait...mais enfin moi j'en suis consciente que c'est

pas forcément la meilleure des solutions mais bon voilà ça dépanne, c'est ce qu'on se dit.

J: Donc la dernière fois que vous êtes venue faire votre demande de renouvellement de pilule à votre médecin traitant, pourquoi à ce moment-là ça s'est passé dans ces circonstances-là, c'est à dire pourquoi vous êtes venue au cours d'une consultation où il y avait déjà d'autres motifs qui avaient été abordés avant votre demande de pilule ?

P3 : En fait ce jour-là, j'avais déjà eu ma pilule parce que je l'avais eu à la pharmacie (elle rit) et j'avais une ordonnance que j'avais perdu et du coup je lui ai demandé de me refaire une ordonnance mais en plus je l'avais déjà eu de la pharmacie donc c'est parce que la pharmacie m'a relancé, et je pensais même pas ce jour-là venir chez le médecin c'est parce que c'était une urgence parce que la petite était malade donc je suis venue et puis c'est au cours de la discussion je me suis dit : « tiens au fait j'avais oublié... » et puis voilà en fait...alors que j'avais...depuis trois semaines je me suis dit faut que j'appelle ma gynéco pour prendre rendez- vous et puis là comme ça c'est fait et que je me suis dit la pharmacie attend après l'ordonnance donc je vais lui demander, et je prendrai mon rendez-vous plus tard et à chaque fois ça repousse les rendez-vous donc euh...peut être qu'il faudrait interdire ou limiter trop de renouvellement (elle rit).

J: Alors justement qu'est-ce que vous pensez finalement de la fréquence à laquelle vous êtes renouvelée au niveau de votre pilule...à quelle fréquence vous êtes renouvelée au niveau de votre pilule ?

P 3 : C'est pendant six mois hein mais euh c'est pendant six mois mais après moi je sais que je me fais suivre quand même par la gynéco mais je connais, je sais que certaines personnes font ça pendant des années sans jamais aller voir la gynéco pendant des années, ça, on en a parlé en plus y a pas très longtemps avec une amie, elle elle voit pas de gynéco pendant deux, trois, quatre ans. Moi ça me choque parce que du coup comme je sais que c'est quand même important je me dis quand même...encore un an, ou une fois tous les ans c'est bien mais là trois ans quatre ans surtout...là ...je pense que c'est...ça ça me choque plus parce que...moi j'ai été suivi,

mon dernier examen comme j'ai eu une petite fille, il date de six mois à peine donc ça va...mais après je sais que là je dois prendre rendez-vous par exemple...mais je vais pas attendre plusieurs années sans avoir une consultation.

J: Donc finalement pour vous une fréquence de renouvellement de pilule et d'examen gynécologique tous les 6 mois ça vous va?

P3 : Six mois, un an ouais, je pense, bah à titre personnel après je sais pas quelles sont les recommandations...

J: Non mais non non non c'est juste par rapport à vous votre ressenti, c'est pas par rapport à la généralité ou aux recommandations c'est vraiment par rapport à vous-même c'est quelque chose qui est important, qui vous va et tous les six mois ça vous convient ?

P3 : Ouais.

J: Donc finalement cet épisode de renouvellement de votre pilule chez votre médecin traitant c'était une erreur de parcours entre guillemets ou ça vous arrive souvent ?

P3 : Non pas très souvent, c'est plus à un moment où j'ai pas de rendez-vous (sous-entendu chez la gynéco) après y a aussi les soucis c'est les rendez-vous avec les médecins spécialistes donc forcément ça aussi qui fait que parfois on a pas trop le choix et là avec les rendez-vous qui doivent se prendre, enfin je sais pas combien de temps à l'avance et cetera donc forcément ça se peut aussi créer un suivi moins, bah moins bien pour les personnes après c'était enfin une erreur peut être mais après je me dis pas : « c'est grave, j'ai fait une grosse erreur ! » (elle rit)

J: Quand je dis erreur c'est pas, encore une fois c'est pas un jugement porté c'est par rapport on va dire à votre suivi habituel et comment évolue votre suivi...

P3 : Mais ça me gêne en plus de lui demander parce que je me dis...enfin quelque part j'ose même pas... parce que je pourrai le faire plus souvent mais je me

dis : « bon quand même je vais pas lui faire... », même si c'est juste...ça prend pas longtemps mais je me dis, enfin ça me gêne en plus personnellement et je me dis que c'est quand même pas logique d'abuser de...de voilà...d'abuser des services...vraiment ça m'embête parce qu'en plus c'est pas forcément...si on vient pour un truc, enfin voilà en général on essaie de respecter ça...mais c'est vrai que c'est plus, c'est se dire ça fait gagner du temps et ça reporte les échéances pour le reste.

J: Donc y a vraiment une question d'accessibilité chez le spécialiste qui peut du coup entraîner votre venue chez le médecin traitant parce que vous pouvez pas prendre rendez-vous facilement...

P3 : (Elle acquiesce de la tête).

J: Et au niveau de votre contraception, comment vous la vivez actuellement ?

P3 : Bah ça va, justement j'avais l'intention de changer, c'est pour ça que je devais aller voir la gynéco parce qu'à la sortie de la maternité là cette année, ils ont vraiment insisté lourdement, j'ai vu la sage-femme, le médecin, juste le lendemain où j'ai accouché hein, je me suis dit « waouh » et ils ont vraiment insisté en me disant : « vous êtes sûre que vous voulez vraiment continuer avec la pilule et tout ? », je leur ai dit : « bon bah écoutez là aujourd'hui franchement j'en sais rien » (elle rit), surtout juste après la nuit qu'on avait passé... Ils ont dit : « bon bah on reviendra demain vous en parler », je leur ai dit : « vous inquiétez pas j'en ai que deux d'enfants je vais pas en faire dix, je vais réussir à trouver quelque chose qui me convienne... » et ils ont vraiment insisté lourdement pour que je puisse mettre un stérilet et donc il m'ont fait l'ordonnance et tout, donc je l'ai depuis le mois d'octobre et je me suis dit : « oui, oui faut que j'aille voir la gynéco pour lui en parler et tout ça » mais c'est difficile, en fait ça me fait peur parce que la pilule je suis tellement habituée, je connais les effets que ça a sur moi, je sais que, enfin je sais pas les risques au final si c'est voilà...mais ils m'ont conseillé vivement de mettre un stérilet mais je sais pas, ça me fait peur parce que c'est l'inconnu, c'est un truc un peu bizarre, je sais pas ce que ça va faire, et puis y a quand même des hormones dedans et enfin voilà donc est-ce que c'est ?...elle me dit : « comme ça vous êtes sûre de pas l'oublier », je lui ai dit :

« vous savez ça fait dix ans que je l'oubli pas donc voilà enfin »...donc ça m'a...et en fait le rendez-vous que je devais prendre chez la gynécologue c'était aussi pour lui demander, voir avec elle comment on pouvait mettre ça et tout et c'est ça aussi je pense qui m'a fait un peu repousser les choses et je me dis : « j'y vais, j'y vais pas, qu'est-ce que je dois faire, est ce que c'est bien c'est pas bien ? » , mais ils ont vraiment lourdement insisté du coup j'essaie de savoir si c'est bien, alors y a des gens qui trouvent que c'est super, d'autres qui trouvent que c'est pas bien, donc après faut aussi se faire son propre...donc voilà, mais c'est pas évident et comme je connais les effets sur moi de la pilule...alors j'hésite vraiment, et puis je me dis au moins si je mets ça après je suis tranquille pendant cinq ans je pense, donc c'est ça aussi, mais après est-ce qu'on est bien suivi du coup quand on a ça , on se dit : « bah pendant cinq ans on va pas chez la gynéco », c'est pareil hein ? Parce que la pilule, au final ça nous oblige quand même à consulter pour pouvoir la renouveler ; que ça pendant cinq ans et bien y 'en a qui font plus rien...donc est-ce que c'est une bonne idée aussi en terme de suivi médical ? je suis pas sûre...on est sûre de pas être enceinte mais on est pas sûre d'avoir autre chose qui serait pas détecté finalement....

J: Tout à l'heure vous parliez d'une certaine gêne à demander votre pilule par exemple votre renouvellement à votre médecin traitant, quelle est-elle cette gêne ?

P3 : Bah c'est parce que voilà, ça lui fait faire...pour lui il consulte pour une personne voilà, ça fait un peu comme si on redemandait par au-dessus, c'est ça qui me gêne mais que ce soit la pilule ou autre chose parce que parfois moi j'ose même pas le demander...si je viens pour un enfant et puis moi je sais que j'ai un petit truc, enfin voilà, j'ose même pas lui dire : « vous pouvez me remettre un petit truc pour la gorge ou du Doliprane® » , je préfère les acheter à la pharmacie directement après c'est moi qui suis comme ça mais...d'abuser un peu voilà de leur temps, c'est ça qui me gêne.

Après je pense qu'il le fait volontiers mais bon...

J: Ok, je crois qu'on a fait un peu le tour, on va juste revenir sur votre dernière demande de renouvellement chez votre médecin traitant, là vous aviez choisi de

venir chez lui est-ce que vous pourriez juste me rappeler pourquoi vous étiez venu juste chez lui pour faire ce renouvellement-là ?

P3 : La dernière fois...

J: Est-ce que vous pouvez me décrire comment ça s'est passé, à quel moment dans la consultation vous avez fait la demande et pourquoi vous êtes venue faire cette demande-là à ce moment-là ?

Vous en avez parlé un petit peu tout à l'heure...

P3 : Oui je l'ai expliqué.

J: Est-ce qu'on peut revenir sur ça ?

P3 : Donc je suis venue pour la petite, c'était en plus pas prévu du tout de venir, il m'a pris plus tôt le matin avant le début des consultations, et donc il a consulté la petite et cetera et c'était à la fin quand il était en train de rédiger les ordonnances pour la petite je lui ai demandé si en même temps c'était possible de me faire une ordonnance supplémentaire pour moi et ce qu'il a accepté et après il m'a parlé du projet du coup (elle rit) et donc j'ai dit oui ça tombe bien (elle rit) et puis voilà, donc ça c'est fait comme ça...

J: Et là il vous l'a renouvelé pour combien de temps ?

P3 : Trois mois je pense qu'il m'a juste fait trois mois.

J: Avant cette consultation-là, le précédent renouvellement c'était chez votre gynécologue ?

P3 : C'était chez la sage-femme à la fin de mes séances de rééducation parce que j'en ai fait beaucoup j'ai eu un soucis et du coup j'ai été suivi pendant trois quatre mois après l'accouchement donc c'est elle qui me la faite.

J: Ok bon et bien écoutez je pense que nous avons terminé je vous remercie grandement pour cet échange.

Verbatim patiente 4, le 17.06.15 à 10h30.

J: J'aimerais que vous me parliez de votre pilule, de ce qu'elle représente pour vous :

P4 : Bah c'est une sécurité pour ne pas tomber enceinte, c'est surtout ça ; alors après c'est aussi un moyen d'être réglé à un moment fixe chose que... j'avais pas des cycles réguliers du tout avant de la prendre donc ça a un certain confort aussi, ça permet de...je sais exactement presque à l'heure près à quel moment ça va arriver, quand ça va s'arrêter et c'est vrai que c'est bon à savoir et c'est aussi des problèmes de douleurs qui ont disparues et un flux aussi beaucoup plus plus régulé qu'avant, j'avais beaucoup plus de contraintes avec mes règles avant de prendre ma pilule.

J: Quelles étaient ces contraintes ?

P4 : Le premier jour de règles était extrêmement abondant, quand j'étais lycéenne je me rappelle que toutes les heures il fallait que je... à chaque intercourse il fallait que j'aille aux toilettes pour changer mes protections parce que c'était vraiment contraignant et ça depuis la pilule c'est vrai que c'est beaucoup plus régulier et c'est un vrai confort quoi et puis après bah les douleurs qui ont disparu quoi.

J: Et est-ce qu'il y a d'autres représentations que celles que vous venez de dire ?

P4 : Non. (elle rit)

J: Donc surtout une méthode de contraception ?

P4 : Oui.

J: Vous émancipez du risque de grossesse ?

P4 : Voilà, c'est ça.

J: Pourquoi c'est important ça ?

P4 : Parce que pour l'instant c'est vraiment des grossesses non désirées de part et d'autre.

J: D'accord. Est-ce que vous pourriez me parler du moment de votre vie où vous avez eu envie de prendre une contraception ?

P4 : Bah c'est quand j'ai rencontré mon conjoint, parce que là c'était une relation dans la durée donc à risque aussi dans la durée et ça m'a paru être le moyen le plus simple en fait, j'ai tout de suite pensé à la pilule et pas...pas à un autre moyen de contraception.

J: Et pourquoi plus la pilule et pas un autre moyen de contraception ?

P4 : Bah ça m'a paru plus...enfin ça me paraît pratique, le fait de prendre à heure fixe ça m'a pas dérangé. Et je suis plus à l'aise avec une pilule à avaler qu'avec la pose d'un stérilet par exemple.

J: Vous pourriez développer ça ?

P4 : Bah je trouve ça plus commun.(silence) et puis c'est plus facile que de prendre un rendez-vous chez la gynéco pour le poser tout ça...j'avais peut-être aussi une crainte de ce côté-là, d'avoir des douleurs pour la pose du stérilet ou d'avoir d'autres contraintes aussi...j'ai des collègues qui sont sous stérilet et qui ont...ça c'est pas bien passé pour le poser et tout ça, donc c'est vrai que la pilule je me suis dit c'est indolore, c'est sans soucis .

J: D'accord et donc vous disiez que c'était la relation avec votre conjoint qui a fait que vous avez décidé donc de débiter votre contraception, à ce moment-là vers qui vous vous êtes tournée pour avoir votre contraception ?

P4 : Vers le Dr F (son médecin généraliste).

J: Vous pouvez me raconter un petit peu.

P4 : Euh enfin j'ai demandé un rendez-vous classique et puis j'ai demandé au cours de la consultation aussi une vérification de mes sérologies et puis la mise en place de la pilule.

J: Et à ce moment-là, votre consultation avait été uniquement dédiée à ce sujet-là ?

P4 : Oui.

J: Et pourquoi c'était important que la consultation soit uniquement dédiée à ce sujet-là à ce moment-là ?

P4 : Bah j'avais pas d'autre soucis de santé à ce moment-là, et je c'est vrai que je voulais de suite démarrer une autre relation sur de bonnes bases on va dire et puis en sécurité quoi.

J: Et vous aviez des attentes particulières de cette consultation ?

P4 : Non, la mise en place de la pilule c'est tout.

J: Est ce qu'il y a eu des réactions particulières de la part de votre entourage ou de vous-même par rapport au début de votre contraception ?

P4 : C'est à dire qu'il à fallu enfin...vis à vis de mon entourage non. si vis à vis de mon conjoint parce qu'en fait il m'a fallu en essayer plusieurs avant d'en trouver une qui me convienne bien et les premières que j'ai essayé j'avais des saignements tous les jours euhh les règles qui revenaient au bout de quinze jours et donc Monsieur n'était pas très content et c'est vrai que bah moi non plus. C'est vrai que...C'était toujours embêtant on va dire.

J: Et pour gérer ces difficultés là, vous avez donc consulté ? Toujours votre médecin traitant ?

P4 : Oui.

J: Et quand il y a eu ces difficultés donc avec votre pilule vous avez consulté également dans le cadre d'une consultation dédiée à ce sujet ?

P4 : Oui. Autant que je me rappelle euh je pense pas que il y avait eu d'autres...ou alors quelque chose de bénin peut être un rhume ou et puis que j'en ai profité mais...non je pense que c'était...Autant que je me rappelle c'était par rapport à ces problèmes...enfin je comprenais que c'était une pilule qui me convenait pas en fait.

J: Est-ce que vous pourriez me parler là un petit peu du suivi, enfin de la manière dont se déroule votre suivi de la contraception ?

P4 : Alors en fait je prends un rendez-vous une fois par an avec ma gynéco donc pour un frottis, elle me prescrit la pilule à chaque fois que j'y vais, pour euhh... alors j'en ai pas pour un an, elle me prescrit en général pour trois mois et elle me fait faire une prise de sang : cholestérol, glycémie en parallèle et le reste du temps c'est le Dr F (son médecin traitant), donc en général je lui demande quand l'ai l'occasion de la rencontrer pour autre chose et puis si je vois que j'ai plus de prescription je lui redemande un rendez-vous exprès. Mais en règle général je profite d'un autre entretien pour...en gros à chaque fois que je viens la voir je lui demande une ordonnance pour ma pilule pour l'avoir sous le coude.

J : Et qu'est-ce que vous pensez de ça que vous deviez redemander à chaque fois votre contraception au Dr F au cours d'une consultation où il y a d'autres sujets qui sont abordés ?

P4 : Bah je trouve ça justement très pratique.

J: Ouai. Alors c'est quoi qui est pratique ?

P4 : Justement de pas avoir exprès...parce que c'est vrai que j'ai l'occasion de la voir quand même plusieurs fois par an le Dr F, donc j'ai pas de rendez-vous exprès à prendre en général, je sais que ça se fait au cours d'un..de l'entretien et puis voilà, je sais que j'ai toujours ce qu'il faut sous la main à la maison.

J: Et vous pensez que c'est nécessaire ou pas de venir chez votre médecin généraliste uniquement pour le renouvellement de votre pilule ?

P4 : Ça c'est...enfin ça c'est une contrainte. Si... Après je sais pas si ça c'est réellement passé beaucoup de fois, en général je vous dit je viens pour autre chose et puis j'en profite pour lui demander. Maintenant c'est vrai que de prendre un rendez-vous uniquement pour ça c'est une contrainte parce que maintenant c'est hyper bien rodé avec ma pilule, c'est vrai que ça fait des années où ça roule...D'un autre côté c'est une pilule qui est remboursée donc je sais aussi qu'il faut la prescription pour avoir le remboursement à la pharmacie.

J: Et quand vous dites que...vous avez l'air de dire que vous avez pas de soucis avec votre contraception ...

P4 : Non.

J:...Ça se passe bien...

P4 : Ouai.

J: Et de ce fait là...vous me dites si je me trompe, j'essaie d'interpréter ce que vous dites...de ce fait là comme vous n'avez pas particulièrement de soucis et que vous êtes « rodé » comme vous dites, vous n'avez pas besoin de venir précisément pour ça chez votre médecin généraliste ?

P4 : Oui.

J: Parce que la prescription vous suffit ? C'est ça ?

P4 : Oui.

J: Vous avez des attentes particulières d'une consultation où vous venez renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ? Actuellement ?...

P4: Ah non.

J: ...Dans les conditions actuelles de prise de votre pilule ?

P4 : Non c'est vrai qu'en général elle m'ausculte toujours, la tension tout ça, la base.

Mais après tout ce que je veux c'est l'ordonnance quoi nécessaire pour la pharmacie. C'est tout ce que j'en attends.

J: D'accord. Et qu'est-ce qu'il peut y avoir comme contrainte...elle vous la renouvelle tous les combien ?

P4 : Alors c'est des boîtes pour trois mois et en général elle me le renouvelle pour trois boîtes quoi, donc trois fois trois : neuf, et puis en général j'ai l'ordonnance de la gynéco aussi pour trois mois donc ça fait un an.

J: D'accord. Est-ce que vous pourriez juste me raconter la dernière fois que vous êtes venu chez Mme F pour faire votre renouvellement de pilule ? Comment ça s'est passé exactement, est-ce que vous pourriez me décrire la consultation à peu près?

P4 : Alors elle me suit en ce moment pour des problèmes d'anxiété, donc j'étais venue pour le renouvellement de mon traitement donc elle m'a ausculté la tension, le stéthoscope tout ça...au moment de tracer sa prescription je lui ai parlé également de mes problèmes d'eczéma qui sont récurrents sur les mains, donc je lui ai demandé une petite pommade et elle m'a demandé si il me fallait autre chose, et donc voilà je lui ai demandé la pilule...sans savoir...j'avais peut-être encore à la maison des prescriptions encore valable, mais disons que je me dis sans savoir quand je vais

revenir, je sais que j'aurai encore de quoi pour...sachant qu'une ordonnance est valable un an...je lui ai demandé sans savoir si réellement j'avais besoin d'une prescription mais tant que je suis là je lui demande.

J: Et c'est quoi les avantages justement de consulter son médecin généraliste pour le renouvellement de pilule ?

P4 : Ah bah comparé à la gynéco on a rendez-vous beaucoup plus rapidement. Et puis le contact...c'est quelqu'un que je vois quand même souvent donc le contact avec elle il est très bon par rapport à ma gynéco que je vois beaucoup moins, donc c'est plus facile aussi de ce côté-là. C'est plus près de mon domicile, on a rendez-vous dans la semaine et puis euhhh...

J: D'accord. il pourrait y avoir d'autres avantages ?

P4 :(elle réfléchit) Bah après elle connaît mieux mon dossier...c'est à dire que par exemple pour mes problèmes d'anxiété, elle m'avait prescrit un médicament qui couplé avec la pilule m'avait provoqué des hémorragies, donc dans ce cadre-là c'est vrai qu'elle a accès à mon dossier, elle sait ce que je prends comme pilule, ça a été plus facile après de changer de traitement. Si j'avais dû passer par la gynéco c'est vrai que...là je sais que c'est une pilule qu'elle me prescrit elle-même.

J: D'accord, et donc vous m'aviez dit tout à l'heure que vous aviez déjà consulté votre médecin généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ?

P4 : Bah ça a dû arriver si je me suis rendu compte que j'avais plus de prescription sous la main.

J: Donc c'est juste ça qui vous a amené à venir chez Mme F faire renouveler votre pilule... (silence) est-ce qu'il y a eu d'autres possibilités ? Tout à l'heure vous disiez éventuellement quand ça allait pas forcément avec votre pilule ?

P4 : Oui parce que là je me rendais bien compte que les pilules, les premières pilules qu'elle m'a prescrite, qu'on a essayé, je me rendais bien compte que c'était

pas...c'était pas durable sur du long terme, y a avait trop de contraintes donc bon et bien là...voilà je me suis dit : « faut changer ».

J: Donc vous auriez tendance à consulter spécifiquement pour votre pilule chez votre médecin généraliste quand vous avez besoin éventuellement d'un changement ou de réévaluer la contraception...

P4 : Hum hum. (elle acquiesce.)

J: En dehors de ça, là quand vous êtes contente de votre contraception, que c'est « rodé » comme vous dites, pour vous n'y a pas d'intérêt à consulter spécifiquement votre généraliste pour le renouvellement de votre pilule ?

P4 : Non. (réponse immédiate). Pas pour la pilule. Non tant que ça va...

J: Votre prescription vous suffit ?

P4 : Oui.

J: D'accord. Est-ce que vous avez déjà eu des soucis avec votre contraception ? En dehors de ce que vous nous avez déjà évoqué ? C'est à dire au départ la difficulté de mise en route d'une pilule parce que vous aviez des effets indésirables, est ce que vous avez déjà été confronté à d'autres problèmes avec votre contraception ?

P4 : Non. Le tout c'est de pas l'oublier quoi.

J: Est-ce que ça vous arrive ?

P4 : Ça m'est arrivé une fois tout au début. Pas avec celle-ci euhh avec la première que j'avais essayé, parce que je la prenais vers dix-neuf heures et puis c'est vrai que c'est un horaire, c'était pas le bon horaire en fait. Donc j'ai modifié, maintenant je la prends sur le midi et ça m'est plus jamais arrivé. Maintenant c'est

vrai que ça m'arrive souvent de me dire : « mon dieu est ce que je l'ai bien prise ce midi ? » et puis d'aller vérifier, c'est plus ça, mais en général jusque-là aucun soucis.

J: Est ce qu'il peut exister parfois des difficultés à faire la demande de renouvellement à votre médecin généraliste ? Ou des craintes ?

P4 : Ah non. (Réponse immédiate). Du tout, non.

J: C'est un sujet que vous pouvez aborder facilement avec Mme F...

P4 : Ah oui. Peut être d'autant plus parce que c'est une femme. Mais... De toute façon j'estime qu'ils sont médecins et qu'ils sont là pour ça.

J: Donc c'est pas un sujet pour vous qui vous semble difficile ?

P4 : Ah non.

J: Est-ce que vous auriez des choses à ajouter par rapport à tous ce qu'on a dit, un petit peu...

P4 : Non. Enfin vraiment j'insiste sur pour moi ça a un gros intérêt c'est ce confort de vie avant/ après, mis à part les pilules que j'ai essayé qui me convenaient pas, depuis que j'ai celle-ci qui me convient bien...bon déjà celle-ci est remboursée donc c'est un grand point, mais c'est surtout par rapport à mes règles quoi, c'est vrai qu'avant c'était la galère hein j'avais des douleurs, vraiment des crampes, et puis ces règles abondantes qui étaient vraiment très contraignantes, c'est vrai que maintenant je gagne aussi en confort de vie par rapport à ça, énormément.

J: Bah tant mieux pour vous (on rit). En tous cas merci beaucoup.

Verbatim patiente 5, le 29 /06/15 à 17h45.

J: J'aimerais que vous me parliez de votre pilule, à savoir ce qu'elle représente pour toi ?

P5 : Ce qu'elle représente pour moi ? C'est un moyen de contraception (elle rit), tout simplement. A la base je la prenais pour mes boutons, j'étais sous Diane® et ensuite petit à petit bon bah y a eu il y a quelques années bah le problème avec la pilule Diane® et puis je fume donc euh je me suis dit qu'il serait peut-être bien d'arrêter et de passer sur autre chose parce que de toute façon j'avais pas le choix, elle avait été...elle était plus commercialisée donc je suis partie sur une autre pilule, je ne saurai pas vous dire le nom je l'ai dans mon sac, c'est une pilule qui ne donne pas de règles. Et voilà, pour moi c'est vraiment juste un moyen de contraception. Clairement.

J: Ok. Il y a d'autres choses qu'elle évoque pour vous ?

P5 : Hummm (elle réfléchit), qu'est-ce qu'elle évoque ? Non... c'est strictement un moyen de contraception et après ce que ça évoque ?.....

J: Alors c'est quoi pour vous un moyen de contraception ? C'est quoi l'utilité, le but ?

P5 : Et bien le but premier c'est de ne pas tomber enceinte, clairement. Après ce que ça évoque aussi c'est peut-être euh..., c'est pénible (elle rit) c'est pénible de devoir prendre une pilule, de ne pas l'oublier en plus parce que je suis obligée de la rendre à des heures régulières...donc oui ça m'évoque une pénibilité et un moyen de contraception et une obligation pour le coup.

J: D'accord, pas d'autre chose ?

P5 : Non.

J: Ça a des avantages de prendre une contraception en dehors de l'émancipation du risque de grossesse ou pas ? Vous avez parlé de votre acné...

P5 : A la base mon acné oui. Bah c'était le but premier parce que j'avais quinze ans à l'époque et voilà j'arrivais pas à soigner l'acné par des crèmes ou autres donc j'ai pris la pilule, deux mois après j'avais plus un bouton, miracle ! Euhhh Après des avantages, oui du coup j'ai plus mes règles à l'heure actuelle donc c'est forcément plus sympa, et euh ça permet d'avoir...pour le coup c'est régulier quoi. Même avant quand j'avais ma période de règles pour le coup je savais que c'était régulier et je savais quand ça tombait.

J: Ok. Et est-ce que vous pourriez me parler du moment de votre vie où vous avez eu l'envie de prendre la pilule ? La première fois ?

P5 : Bah c'est quand j'avais des boutons. Et qu'on m'a dit voilà, la seule solution là c'est de prendre la pilule. et pour le coup bah j'ai pris rendez-vous avec ma gynéco à l'époque qui était à Saint Omer pour ça et ensuite également parce que ma tante est décédée d'un cancer des ovaires donc ma mère insistait pour que je me fasse suivre et qu'on me surveille de plus près mais voilà c'était à cette période-là...parce qu'à l'adolescence on m'a juste dit : « si tu prends la pilule t'auras plus de bouton » (elle rit) donc je me suis dit « super aller Go ». Et Après pour le coup j'ai continué, comme à la base Diane c'était un moyen de contraception aussi, après coup j'ai continué à prendre la pilule normalement et puis c'est rentré dans ma vie au quotidien quoi.

J: Et donc la première fois donc où vous avez consulté pour votre contraception vous avez été voir donc un gynécologue, comment ça s'est passé ? Est-ce que vous avez un souvenir particulier de cette consultation ?

P5 : Humm (elle réfléchit), je suis arrivée, elle m'a posé pleins de questions voilà sur mon quotidien, sur ma façon de vivre, si je fumais, ce que je voulais vraiment avec cette pilule, et puis, et puis c'est tout, c'était vraiment un entretien enfin questions-réponses, tout bête. Pas de souvenir euh...c'est comme si j'étais chez mon

médecin généraliste...rien de particulier en soi, elle m'a vraiment posé des questions auxquelles j'ai répondu et...

J: Vous aviez quel âge ?

P5 : J'avais 15 ans. Donc j'avais rien de bien particulier.

J: D'accord. Et là actuellement votre suivi de la contraception il se déroule comment ?

P5 : Avant je passais par ma gynéco systématiquement, parce que du coup j'en profitais pour faire là un « check-up » et là ça fait deux ans que j'y suis pas allée parce qu'elle était enceinte, du coup en arrêt maladie, enfin en congé- mat' et c'est pour ça que j'allais voir, enfin que j'ai demandé mon renouvellement à Mme L (son médecin traitant).

J: Et vous y alliez à quelle fréquence chez votre gynécologue ?

P5 : J'y allais tous les ans.

J: Et tous les ans elle vous renouvelait donc la contraception pour un an ?

P5 : Ouais. J'avais trois fois trois plaquettes, ce qui fait neuf mois.

J: D'accord et le fait de choisir un gynécologue plutôt que son médecin traitant, vous pouvez m'en parler ?

P5 : Bah pour bien distinguer euh...moi le médecin traitant c'est un peu voilà : maladie au quotidien quand je suis pas bien et ma gynéco c'est vraiment uniquement pour la gynéco et parce qu'aussi bah du coup tous les ans elle me fait le check-up complet ce que parfois je peux pas faire chez mon médecin traitant donc du coup ça me permet de faire la différence entre les deux...

J: Et pourquoi vous pouvez pas le faire chez votre médecin traitant le check-up complet ?

P5 : Bah y a certains médecins traitants qui ne sont pas gynéco tout simplement donc qui ne peuvent pas faire tout ce qui est frottis...

J: Donc c'est le cas de votre médecin généraliste ?

P5 : Bah Mme L (son médecin généraliste), je crois qu'elle pratique plus, elle a pratiqué et il me semble qu'elle ne fait plus de consultation gynéco alors je pense qu'exceptionnellement elle peut le faire mais en tous cas ça rentre plus dans ses fonctions.

J: Et si ça rentrait dans ses fonctions, est-ce que pour vous ce serait...

P5 : Ah pour le coup oui, du coup je le ferai chez mon médecin traitant.

J: Il y aurait quoi comme avantages que ce soit fait par votre médecin traitant et pas par une gynécologue alors ?

P5 : Bah au niveau des rendez-vous c'est plus rapide, parce qu'en soi ma gynéco est médecin traitant également en fait, mais je la vois que comme gynéco parce qu'elle est un peu plus loin, elle est sur Villeneuve d'Ascq et Mme L (son médecin généraliste) est juste là derrière mais pour le coup si Mme L faisait de la gynécologie, j'irai chez elle.

J: Et là du coup quelles ont été les circonstances qui vous ont fait demander votre renouvellement de pilule à votre médecin traitant, donc à Mme L, la dernière fois ?

P5 : Ma gynéco était en congé mat', donc du coup j'ai pas pu avoir...enfin elle avait une remplaçante mais qui ne faisait pas de gynéco donc je me suis dit je vais aller voir, enfin je devais y aller parce que j'avais d'autres choses à lui demander donc en même temps je lui ai demandé de renouveler ma pilule.

J: Est-ce que vous pourriez essayer de me détailler cette consultation, comment elle s'est passée avec Mme L. (son médecin généraliste)? La consultation de renouvellement ?

P5 : J'y suis allée à la base pour mes yeux parce que j'ai eu des infections au niveau des yeux et pour le coup enfin à la fin de l'entretien, « ah au fait est ce que c'est possible de me renouveler ma pilule? » et elle me connaît donc voilà elle m'a renouvelé ma pilule tout simplement.

J: Et il n' y a pas eu de soucis, il n'a y a pas eu de réactions particulières de la part de Mme L. (son médecin généraliste) par rapport à ce renouvellement ?

P5 : Bah elle me connaît et en plus de ça, comme à la base elle a fait de la gynécologie, elle était pas perdue. Elle est assez ouverte comme..., elle connaît pas mal de choses donc c'est très bien.

J: Et est-ce que ça vous est déjà arrivé de consulter votre médecin généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ? C'est à dire vraiment d'être venue juste pour une consultation où vous avez juste abordé le renouvellement de pilule ?

P5 : Non. (réponse immédiate). A chaque fois il y avait d'autres demandes, plus le renouvellement de pilule.

J: Et vous, que pensez-vous d'une consultation chez votre médecin généraliste au cours de laquelle vous viendriez uniquement renouveler votre pilule ? C'est à dire une consultation dédiée au renouvellement de la contraception. Qu'est-ce que vous pensez d'une consultation comme celle-là ?

P5 : Ca me choque pas mais après je préfère dans l'idéal aller chez ma gynéco faire le renouvellement de pilule et en même temps en profiter pour faire le check-up complet frottis etc., en plus moi j'ai des problèmes de thyroïde donc en même temps je demande les prises de sang, et en soi c'est ma gynéco quand même qui a tout mon dossier avec toutes mes prises de sang...donc je trouve...enfin ça me choque

pas parce que toutes mes amies pour le coup le font, elles vont toutes voir leur médecin traitant mais je préfère quand même...

J: D'accord, et quelles pourraient être les avantages imaginons... donc là on part du principe que vous allez pas chez votre gynéco faire renouveler votre pilule mais chez votre médecin généraliste, quels pourraient être les avantages justement d'une consultation chez votre médecin généraliste qui soit vraiment dédiée à votre renouvellement, est ce que vous en voyez ?

P5 : Des avantages ? Pour moi ?

J: Ouais pour vous.

P5 : C'est plus près, j'ai un rendez-vous dans la journée, même au niveau du tarif du coup c'est pas le même et puis bah le médecin traitant nous connaît. Autant la gynéco, moi je la vois une fois par an, elle me connaît pas forcément, alors que mon médecin généraliste je vais y aller plus facilement et puis en même temps si il y a d'autres choses à voir bien je peux...je peux lui demander en même temps de faire d'autres trucs.... Je vois pas d'autres avantages. C'est déjà pas mal.

J: Hum. Et il pourrait y avoir des inconvénients ?

P5 : Non mis à part le fait que il n'y aurait pas de suivi vraiment derrière et de.... Sinon non je vois pas d'inconvénient. Pour moi je pense qu'au niveau de la formation (sous entendue médicale) c'est à peu près pareil, après comme Mme L. elle a eu, j'imagine qu'elle a eu une formation de gynéco ; elle a été gynéco, elle s'y connaît peut être qu'à un autre médecin traitant je le demanderai pas.

J: Et le fait que ce soit une femme ?

P5 : Je préfère, elle est forcément plus proche, plus proche de moi et elle comprend mieux, elle comprend mieux mes demandes. En soi si je demande à un homme une pilule pour ne plus avoir mes règles, je pense qu'une femme comprend mieux (elle rit) le problème qu'un homme.

J: Et est-ce que quand vous allez faire renouveler votre pilule que ce soit chez votre médecin généraliste ou chez votre gynécologue vous avez des attentes particulières de cette consultation ?

P5 : D'être rassurée. C'est vrai que je déteste aller chez la gynéco pour le coup c'est le rendez-vous que j'aime le moins, mais je suis contente quand j'en ressort parce que je me sens rassurée je me je me dis bah voilà que tout va bien et puis je suis tranquille. Mes attentes c'est d'être rassurée.

J: Et quand vous allez chez votre médecin généraliste faire renouveler votre pilule est-ce que vous avez des attentes particulières de votre médecin généraliste par rapport à votre contraception ? D'aborder des choses en particulier ?

P5 : Non quand c'est juste pour le renouvellement, non pas spécialement.

J: Donc c'est juste la prescription ?

P5 : Ouais (réponse immédiate).

J: Pas d'autres attentes particulières ?

P5 : Humm pas spécialement non, après si j'ai une question à poser, si j'ai voilà une inquiétude, je vais peut-être lui poser mais je vais moins rentrer dans les détails que si je vais chez la gynéco juste pour ça.

J: Alors dans quelles circonstances vous viendriez juste pour aborder votre pilule chez votre médecin généraliste ? Vous comprenez ma question ? Quelles circonstances vous pousserez à vous dire : « bon bah là je vais voir mon médecin généraliste juste pour ma pilule » ?

P5 : Parce que j'ai pas le temps, j'ai pas le temps d'aller chez ma gynéco à Villeneuve D'Ascq, parce que voilà c'est juste pour un renouvellement donc pas

besoin de poser d'autres questions, pas besoin de faire des examens ou ce genre de choses.

J: D'accord. Et à l'heure actuelle comment vous vivez votre contraception ?

P5 : Bien. Mis à part que je retrouve des boutons comme j'ai changé de pilule;(elle rit) non mais sinon je le vis bien, ça fait tellement longtemps que je la prends, que pour le coup je la prends sans réfléchir quoi, j'ai limite un rappel dans ma tête donc, non je le vis bien, ça me pose pas de problème particulier.

J: Et vous avez connu des échecs ou pas avec votre contraception ?

P5 : Non tout c'est toujours bien passé mis à part là le fait que je rattrape un peu des boutons ça me gêne, surtout que j'étais tranquille mais pour le coup non j'ai jamais eu de soucis : pas de prise de poids, pas de fatigue, rien.

J: Vous l'oubliez ?

P5 : Non c'est rare, en onze ans j'ai dû l'oublier deux fois et je l'ai prise tout de suite derrière, c'était au bout de dix douze heures, mais bon je l'ai prise tout de suite. Mais non je l'oublie rarement, si je me couche sans l'avoir prise je me réveille automatiquement.

J: Donc pour vous, je reviens un peu la dessus, c'est pas nécessaire juste pour le renouvellement de pilule c'est pas nécessaire qu'il y ait une consultation qui soit dédiée à ça ?

P5 : Non, juste pour le renouvellement pour moi non. Parce que ça prend deux minutes et euh en soi non. Pour moi la consultation c'est vraiment quand il y a des examens gynéco à faire, quand j'ai des questions vraiment bien précises à poser. C'est tout.

J: Et ces questions-là vous pouvez les aborder avec votre médecin généraliste ?

P5 : Euh oui. Avec Mme L oui. Elle saura me répondre avec un autre généraliste je sais pas mais en tous cas avec elle oui. Sachant que ma généraliste elle pratique le tarif médecin traitant, c'est vingt-trois euros la consultation.

J: Et bien merci beaucoup je pense qu'on a fait le tour.

Verbatim Patiente 6, le 13.07.15 à 14h.

J: J'aimerais que vous me parliez de votre pilule, de ce qu'elle représente pour vous.

P6 : Alors, ma pilule c'est Cerazette®, elle représente une sécurité...et un moyen de ne pas tomber enceinte. Voilà. (elle rit). Euh je la prends tous les jours et euh...ben je fais confiance à ce médicament. J'ai jamais vraiment stressé.

J: Ok. Il y a d'autres choses qu'elle évoque pour vous ?

Vous allez voir je vais vous relancez souvent.

P6 : (elle rit). D'accord qu'est-ce qu'elle évoque ? Elle évoque un médicament, ça évoque un peu « chimique »...euh (elle rit). Voilà.

J: C'est à dire chimique ?

P6 : Bah je sais pas comme un médicament enfin comment dire ? Chimique...ben en fait je sais pas trop ce qu'il y a dedans, voilà c'est ça. Je sais pas...je le prends et j'espère que ça marche et puis voilà.

J: Et ça pourrait être une contrainte que ce soit chimique ?

P6 : Euh oui. Bah oui moi je préférerais que ce soit plus naturel mais bon enfin...j'aimerais bien qu'il y ait un moyen miracle, enfin sans avoir...enfin où on serait pas obligé de prendre un médicament pour faire ça mais bon, c'est plus, c'est plus sûr donc je le prends quand même quoi.

J: Et quand vous dites « prendre un médicament pour faire ça », pour faire quoi ?

P6 : Pour protéger....euh...et bah puis, ouais pour être...c'est un peu dur hein...c'est dur...

J: C'est dur hein de but en blanc comme ça ? C'est pour ça prenez le temps, c'est vraiment plus une discussion quoi.

P6 : D'accord .J'ai dit tout ce que j'avais à dire ouais. (elle rit).

J: Y 'a une notion de certaine liberté ou pas ?

P6 : Hummm, à la fois oui à la fois non, parce que on est obligé de la prendre vraiment à heure fixe, surtout la mienne j'ai que trois heures pour la prendre donc parfois c'était plutôt une contrainte qu'une liberté mais finalement oui c'est une grande liberté puisqu'on a le droit de prendre ça et c'est vraiment quelque chose de positif . Oui donc c'est bien plus une liberté qu'une contrainte oui, c'est un droit.

J: D'accord. Y 'a d'autres choses qu'elle vous évoque ?

P6 : Je réfléchis. (elle rit)

J: Allez-y.

P6 : Bah moi ça me fait penser à mon copain, à la stabilité...euh...ouais surtout sécurité, en fait c'est ça. C'est le moyen le plus fiable pour moi je trouve, je pense. Et euh....ouais voilà la fiabilité et je connais personne, enfin personnellement je connais personne qui est tombée enceinte en prenant la pilule et puis y 'a aussi la pilule du lendemain aussi, ça me fait penser à ça, qui m'a bien aidé aussi ...enfin quand ça m'est arrivé d'oublier. Donc voilà : sécurité, médicament, fiabilité.

J: Ok. Et est-ce que vous pourriez me parler de la toute première fois où vous avez eu envie de prendre la pilule ?

P6 : Ouais alors j'étais avec mon tout premier copain et.....enfin avec mes parents on parlait pas du tout de sexe et de contraception, donc du coup j'ai demandé à ma meilleure amie qui elle prenait la pilule et elle m'a dit d'aller au planning familial, et donc du coup j'y suis allée avec elle et ils m'ont donné une boîte

un peu au hasard je me souviens plus... je crois que c'était Minidril® et voilà ils m'ont dit : « tu la prends à telle heure » et tout ça...donc du coup je me cachais tous les soirs, enfin je l'avais mise dans un petit coffre et j'avais mis une alarme sur mon téléphone, j'avais quinze ans et je crois que je me suis cachée pendant un an au moins et puis un jour ma mère l'a...enfin je lui en ai parlé et puis c'est devenu plus officiel et voilà.....et là c'est bon elle a accepté. Mais ouais je me suis cachée pendant plusieurs mois.

J: Et il y a eu quoi comme réaction de la part de votre entourage ?

P6 : Bah c'est surtout avec ma mère, le reste on en parle pas parce queenfin c'est normal quoi. Mais avec ma mère, au début elle était un peu choquée que j'ai des rapports...parce que je lui ai dit en même temps que j'avais des rapports et en même temps que je prenais la pilule et que je lui mentais donc elle a pas vraiment apprécié mais, mais en fait elle aurait préféré que je lui en parle, mais...voilà elle s'est pas mise en colère du tout, elle m'a dit « t'aurais dû m'en parler plutôt que de faire ça en secret, d'aller au planning, de stresser » tout ça.

J: Et comment ça s'est passé au planning familial ? Vous pourriez décrire un petit peu comment ça s'est passé ?

P6 : Bah j'ai des vagues souvenirs, mais plutôt bien, plutôt bien accueilli et je crois que j'ai fait une prise de sang mais que j'ai jamais regardé les résultats, ou bien si mais je sais plus...et...ah oui si, ils m'ont envoyé faire une prise de sang et c'est la prise de sang qui s'est mal passée parce qu'ils m'ont prise de haut et enfin ils se sont dit que j'avais que quinze ans et que voilà...mais sinon le planning familial ça va j'ai de bons souvenirs enfin j'ai juste stressé pour rien mais ce qui est compréhensible.

J: Et donc vous avez rencontré quel interlocuteur à ce moment-là ?

P6 : J'ai rencontré un médecin je crois, ouais je crois ouais je crois que y avait un médecin...

J: Un homme ou une femme ?

P6 : Je crois que c'était un homme...ouai un homme.

J: Huum, et comment ça s'est passé avec lui par rapport à votre demande ?

P6 : Pas mal, mais après je m'en souviens plus ça fait un peu longtemps mais j'ai pas de mauvais souvenirs je pense qu'il me posait quelques questions, pas beaucoup, c'était assez discret sur les demandes, il m'a pas posé la question : « pourquoi ?, pourquoi si jeune ? » pas de reproche ni rien, voilà.

J: Et il y a eu un examen ou pas ?

P6 : Une prise de sang juste après mais et c'est tout. Et j'ai bien insisté pour que ce soit pas envoyé à mes parents donc c'est le planning familial qui l'a gardé et j'ai jamais eu de trace donc euh.

J: Ok. Humm du coup bon là vous en avez un peu parlé de la première consultation de la contraception, c'était donc au planning.

P6 : Ouais au planning.

J: Est-ce que vous pourriez là, me décrire comment se déroule votre suivi de la contraception et comment il s'est déroulé jusqu'alors ?

P6 : Euh alors ça a été un peu chaotique parce que j'en ai pris plusieurs en fait parce que j'ai eu des maux de tête très très forts donc du coup j'ai dû faire une IRM, mais en fait c'est pas forcément lié à ça, enfin on a toujours pas trouvé à quoi c'était lié...j'ai des migraines ophtalmiques en fait, et parfois je pense que c'est un peu à cause de ça mais y'a aussi d' autres choses, donc on sait pas. Mais sinon, je suis allée une fois chez une gynéco, ça c'était horrible (elle rit) parce que j'étais jeune en fait, je crois que c'était peu après que j'ai avoué à ma mère que je prenais la pilule, on a décidé d'aller la voir et en fait c'était catastrophique elle m'a jugé mais vraiment, elle m'a dit qu'à cet âge-là on devait pas avoir de rapport, déjà elle m'a forcé à venir avec ma mère dans son cabinet alors que bah je voulais y aller seule, même si j'aime

bien ma mère et tout mais voilà, parfois on a besoin de parler crue ment et puis pas forcément devant sa mère donc elle m'a forcé à venir avec ma mère donc forcément moi j'étais plus gênée et puis elle était vieille (elle rit) et pas sympa et complètement coincée et après sinon bah j'ai eu plusieurs médecins généralistes, à chaque fois je change, parce que, parce que.... enfin je change souvent, j'ai changé trois fois depuis quatre ans parce que.....parce que c'est moi qui me guérit toute seule finalement donc, et puis je pose des questions et puis on me répond vaguement, les médecins ils écrivent juste sur leur papier en me regardant même pas dans les yeux donc...donc j'ai changé, mais là Mme L.(son médecin traitant) ça va elle m'a bien conseillé enfin je lui ai posé quelques questions parce que en fait, parfois je prends ma pilule euh...enfin...à heure vraiment pas fixe alors que sur la boîte c'est écrit trois heures donc du coup je lui ai dit : « parfois je la prends à douze heures de décalage », elle m'a dit : « quand même faut faire attention », tout ça et puis elle a bien répondu à mes questions et puis voilà. donc là ça se passe assez bien ; Sinon je suis allée voir un autre gynéco après, enfin j'ai un peu appréhendé parce que...avec la première qui s'était mal passé donc voilà, mais en fait lui c'est le père d'une amie, et c'est lui qui m'a conseillé cette pilule-là, en fait je m'inquiétais parce que cette pilule-là elle me donne pas mes règles, elle me donne pas mes règles en fait, donc du coup je m'inquiétais vraiment beaucoup et il m'a rassuré en me disant que c'était normal et tout ça et voilà, il m'a pas... enfin il m'a pas observé ni rien, il m'a juste parlé et ça c'est bien passé.

J: Et la première fois la gynécologue que vous aviez vu, elle vous avait examiné ?

P6 : Ouais et elle m'a fait très mal.

J: Est-ce que vous pourriez un petit peu, pas forcément en rentrant dans les détails si ça vous gêne mais..., raconter un peu cet événement-là de votre vie?

P6 : Bah en fait je me souviens que j'avais mal quand je faisais l'amour donc du coup elle m'a... enfin, déjà elle m'a dit qu'on avait pas de rapport donc là je me suis mise à pleurer, elle m'a dit « installez-vous », elle m'a bien écarté les jambes bien sûr ; j'avais pas encore eu beaucoup de rapport à cette époque-là, donc j'étais pas

habituée quoi, elle m'a, bon je vais parler crue ment, elle m'a mis trois doigts d'un coup (elle rit) euh... et donc forcément j'ai eu un peu mal, après elle m'a mis un truc en fer alors que j'avais seize ans quoi, donc un gros truc en fer et tout, elle m'a gratté je sais pas quoi et puis bref elle m'a fait mal. Et puis elle a bien vu qu'il y avait une coupure et elle a touché, elle me faisait super mal et ma mère elle avait envie de pleurer limite et moi je pleurais je pleurais et tout et puis voilà, après toute la journée j'ai pleuré parce que c'était horrible, ouais.

J: D'accord, donc vous l'avez vraiment vécu comme quelque chose de traumatisant ?

P6 : Ouais, c'est pour ça qu'après pendant au moins un an ou deux j'ai pas, enfin un an, je suis pas allée chez un gynéco, parce que je les vois un peu comme des dentistes qui font mal quoi (elle rit).

J: D'accord. Et depuis est ce que vous avez eu à nouveau un examen gynécologique ou vous êtes restée sur cet événement-là ?

P6 : Bah par des médecins généralistes oui parce que j'ai souvent des cystites, des coupures et tout ça, je suis assez sensible, du coup oui quelques-uns mais pas grand-chose, pas de frottis, j'en ai jamais fait ...

J: Et ça s'est mieux passé ?

P6 : Ouais toujours, enfin ils peuvent pas être plus méchant que ça donc à chaque fois ça se passait bien ça va (elle rit).

J: Ok. Et donc là du coup vous...pour renouveler votre pilule, vous faites comment ?

P6 : Bah là la dernière fois je suis allée...enfin j'ai pris un rendez-vous, elle m'a prit le jour même et puis je lui ai dit que je prenais celle-là et qu'il me fallait une ordonnance voilà mais j'y suis pas allée pour ça à la base, enfin j'ai réuni plusieurs raisons d'y aller en fait, j'avais aussi une infection urinaire donc j'y suis allée pour ça

et puis pour l'ordonnance. Et puis pour une ordonnance de je sais plus quoi, un truc pas important.

J: Et avant que ce soit Mme L (son médecin traitant) qui vous renouvelle votre pilule c'était donc un autre

P6 : ...C'était ma précédente médecin généraliste, elle c'était sur Douai...

J: Et à ce moment-là vous y alliez régulièrement uniquement chez elle pour renouveler votre pilule ?

P6 : Ouais c'était tous les trois mois, mais je crois que non j'y allais pas c'était ma mère qui demandais à la pharmacie de l'avancer et puis ma mère elle passait vite fait chez le médecin à ma place, c'était plus facile, mais là vu qu'elle est sur Douai..., et puis vu que c'est juste à côté maintenant c'est facile que j'aille chez le médecin donc..., mais c'est tous les trois mois.

J: D'accord et vous pensez quoi vous du fait là que votre demande de renouvellement de pilule chez Mme L (son médecin généraliste), elle est arrivée après toutes les autres demandes ? Pourquoi ça pas été la première demande ?

P6 : Parce que c'est qu'une ordonnance en fait et puis vu que je suis bien avec cette pilule-là finalement c'était que...enfin c'était en dernier, c'était important mais c'était un papier à faire en fait donc...c'est pour ça que c'est arrivé en dernier, parce qu'en fait avant c'était des questions, mais le renouvellement c'était vraiment une formalité quoi, enfin fallait juste que j'aille la chercher à la pharmacie donc euhh, donc voilà.

J: D'accord, donc pour vous, votre pilule, elle nécessite pas une consultation qui soit dédiée juste à ça ?

P6 : Bah...non parce qu'en fait vu que maintenant je suis sûre de celle-là, je suis confortable avec, plus maintenant, mais c'est vrai que j'aurai aimé en avoir une...,enfin avoir des conseils vraiment...en fait j'ai vraiment tout appris sur internet

quoi, j'ai appris la différence, enfin même si je suis pas très calée, j'ai appris les différences, les contraintes et puis j'ai appris en lisant les notices tout ça, mais vraiment les médecins je trouve qu'ils donnent pas assez de conseils, pas assez de diversité et y a pas assez d'examen aussi, c'est moi qui doit souvent évoquer la possibilité de faire des prise de sang, ils demandent pas si j'ai mal à la tête, pas de douleur au ventre, en fait je trouve que les médecins en général ils posent pas assez de questions, ils approfondissent pas assez, souvent ils écoutent mais...pas vraiment...enfin voilà. Mais j'aurai aimé avoir une consultation dédiée à ça c'est sûr.

J: Et vous pensez pas qu'en venant faire la demande à la dernière minute, toutes ces informations, toutes ces questions-là, elles ont pas le temps d'être posées parce que il y a d'autres choses qui ont été abordées avant...

P6 : Ouais c'est vrai...

J: Et que du coup euhh, le dernier moment, pour le médecin généraliste, c'est reprendre une nouvelle consultation ?

P6 : Ah oui.

J: Est-ce que vous avez déjà réfléchi à ça ou pas ?

P6 : Bah je sais pas, mais euhh, enfin ça m'est déjà arrivé d'en parler au début de la consultation, par exemple de dire : « j'ai besoin de changer de pilule, qu'est-ce que vous me conseillez ? » et ça toujours été très vite fait donc euhh...

J: D'accord.

P6 : Bah j'ai un peu l'impression que c'est un peu à la chaîne, en fait c'est le cas...

J: ...Ouais

P6 : C'est à la chaîne et parfois on le ressent donc...

J: Donc ça vous ai déjà arrivé de consulter votre médecin généraliste que ce soit Mme L ou un autre uniquement pour votre pilule ?

P6 : Ouais, ouais.

J: Dans quelle circonstance exactement ?

P6 : Chez le généraliste, après je me souviens plus vraiment, mais je pense que... c'est surtout quand j'avais des maux de tête en fait et que j'en pouvais plus je pense que je lui ai dit : « il faut que je change, faut que je trouve un moyen... » et en fait on m'avait parlé de l'implant donc je voulais poser des questions, savoir les pour les contres, et ça a été assez vite « fuit-fuit » donc euh (elle rit) voilà.

J: Donc finalement vous consulteriez plus spécifiquement le médecin généraliste pour votre pilule quand il y a un soucis avec la pilule ?

P6 : Oui quand il y a un soucis oui.

J: D'accord. Quand le...

P6 : Quand il y a un problème quoi, parce que là, ça va bien donc je me vois pas aller la voir et lui dire : « ça va », (elle rit) ouais c'est vraiment quand il y a quelque chose qui va pas. Et j'attends souvent beaucoup, enfin j'attends de faire plusieurs migraines, plusieurs nausées et tout ça, parce que parfois je me dis bon c'est pas grave ça va passer, ça arrive mais quand ça arrive souvent...je me souviens il y avait une pilule, je me souviens plus le nom, mais qui me rendait vraiment malade tous les jours et j'ai attendu quand même vraiment longtemps et ma mère qui m'a dit faut vraiment que tu fasses une prise de sang et en fait j'avais un taux d'estrogènes trop élevé je crois et voilà, j'avais vraiment attendu trop longtemps ouais.

J: D'accord et vous votre médecin généraliste, représente quoi dans votre quotidien au sens large ?

P6 : Euhhh d'accord au sens large, euhh pas vraiment une grande présence enfin, c'est rare quand même que j'aille la voir, que j'aille chez le médecin, j'y vais peut-être une fois tous les deux mois ou une fois tous les mois, ça dépend les soucis de santé mais...bah cette médecin-là : la gentillesse, ça représente quoi ? Ça représente...

J: Vous en attendez quoi d'un médecin généraliste ?

P6 : Sa ponctualité surtout, ponctualité, efficacité, rapidité, que ses traitements soient efficaces, qu'ils marchent vite, que ce soit pas forcément des trucs trop chers, remboursés, bah voilà le médecin idéal quoi, pour l'instant elle a toujours su... et puis surtout de l'écoute quoi.

J: Ouais d'un point de vue relationnel vous attendez quoi d'un médecin généraliste ?

P6 : Gentillesse, sourire, écoute, patience, euhh pas de jugement, enfin qu'elle me donne aucun jugement de valeur et puis....bah qu'elle donne de l'importance en fait, qu'elle pose beaucoup de questions, qu'elle s'intéresse aux autres choses en fait, aux choses périphériques, pas seulement qu'aux choses qu'on demande en fait, par exemple ce que j'aime chez Mme L. (son médecin généraliste) c'est qu'elle écoute aussi le cœur, elle pose des questions aussi et tout, et ça c'est rare enfin..., elle m'examine le ventre, elle appuie et tout (mime la palpation abdominale), même si je vais la voir pour complètement autre chose, donc ça j'aime bien aussi.

J: C'est une prise en charge plus globale ?

P6 : Ouais parce qu'en fait c'est comme ça que...en fait j'ai une grosse scoliose, je vais me faire opérer de la colonne vertébrale et c'est un médecin, enfin je suis allée le voir, et c'était un remplaçant, et en fait j'allais voir pour totalement autre chose je crois que c'était pour les maux de tête et il m'a demandé de me lever et c'est lui qui a découvert ma scoliose en fait, il m'a dit : « mais vous n'avez pas le dos droit » en fait, c'est parce qu'il m'a vraiment regardé et donc là je me suis dit que

c'était ça qu'il fallait en fait, il faut pas...enfin il faut un médecin qui regarde aussi ailleurs et pas forcément là où...que là où on a mal.

J: D'accord, et qu'est-ce qu'il y a comme avantages pour vous, puisque finalement vous allez faire renouveler votre pilule chez Mme L (son médecin généraliste) et pas chez un gynécologue, qu'est-ce qu'il y a comme avantage que ce soit fait chez votre médecin généraliste finalement ?

P6 : Bah ça va plus vite, le temps de rendez-vous parce que le gynéco c'est plusieurs semaines, souvent je m'y prends à la dernière minute quand je vois que il y a plus de pilule dans la plaquette bah je prends rendez-vous et puis voilà, comme ça c'est fait et puis c'est moins loin aussi parce que...de toute façon j'ai pas de gynéco fixe donc euh, et puis enfin...le gynéco où je suis allée c'est à l'hôpital donc faudrait que...enfin j'aime pas les hôpitaux donc j'évite le plus possible d'y aller, c'est plus simple c'est une plus petite structure, et puis ça va plus vite quoi, y a pas besoin de passer par des accueils, les rendez-vous...en un appel c'est fait donc.

J : Et comment ça se fait que vous vous y prenez toujours à la dernière minute alors que pour vous c'est important d'un point de vue sécurité ?

P6 : (elle rit) Bah parce que j'ai toujours été comme ça, pas très organisé, j'ai des plaquettes entamées un peu partout, parce que je vis à la fois chez mes parents, chez des amis et chez moi. Donc c'est important, je la prends...j'essaie d'être régulière mais c'est pas non plus important comme certaines de mes amies qui stressent dès qu'elle le prenne pas à heure fixe et tout ça. C'est important mais je suis bordélique donc euhh...j'essaie de pas le prendre à la légère mais j'y arrive pas toujours toujours (elle rit), parce que je pense pas toujours à ça en fait.

J: D'accord. Et elle vous le renouvelle tous les combien de temps Mme L. (son médecin généraliste) ?

P6 : C'est tous les trois mois.

J : Et vous pensez quoi du fait que ce soit tous les trois mois ?

P6 : Bah je préférerais limite que ce soit tous les ans ou mais bon, au moins comme ça ça permet d'aller chez le médecin et puis de parler d'autres choses aussi. Trois mois ça va, si c'était tous les mois je trouve que ce serait beaucoup trop court mais trois mois ça...bah on a le temps quand même d'avoir des événements dans la vie.

J: D'accord et est ce qu'il y a d'autres avantages que la rapidité d'accès à la consultation, de faire renouveler sa pilule chez le médecin généraliste ?

P6 : Non juste la facilité mais non...non c'est tout.

J: D'un point de vue relationnel ?

P6 : Bah oui ça sert à garder un contact avec son médecin, c'est sûr, mais j'y suis pas allée assez de fois pour dire...pour dire si c'est un avantage ou pas mais parfois c'est vrai que à mon avis ça va m'apparaître un peu comme une contrainte par exemple si je dois y aller que pour ça et ben je vais un peu traîner les pieds pour y aller, parce que c'est juste pour un papier en fait, je préférerais carrément aller à la pharmacie, à la pharmacie. Mais bon si j'ai d'autres choses à régler ça me dérange pas d'y aller.

J: D'accord. Donc vous votre renouvellement de pilule, c'est vraiment, ce que vous attendez de votre renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste, j'essaie de récapituler, vous me dites si je me trompe, c'est vraiment juste la prescription quoi ?

P6 : Ouais. Ouais.

J: Il n'y a pas d'autres attentes ?

P6 : Non, sauf si j'ai un problème bien sûr, mais si ça se passe bien je veux dire, voilà la vie continue ça se passe bien, je la prends et puis je tombe pas enceinte quoi enfin... (elle rit).

J: Et pourquoi vous avez choisi du coup la médecine générale comme interlocuteur dans votre suivi plus qu'un gynécologue ?

P6 : Bah c'est ce que j'ai dit hein, c'est plus accessible. C'est l'accessibilité.

J: D'accord. Et Mme L. (son médecin généraliste) elle vous examine sur le plan gynécologique ?

P6 : Non, non pas encore, elle l'a pas encore fait. Mais je pense que...enfin je sais pas si elle a le droit ? Si je pense, je sais pas. (elle rit) Si elle a le droit ? (en m'interrogeant)

Bah, je lui demanderai en cas de gros soucis quoi, mais voilà j'aime pas trop ça donc euh... (rire gêné)

J: Personne n'aime ça.

P6 : Personne n'aime ça ouais. (elle rit).

J: Mais pour vous, du coup, voilà le rôle du médecin généraliste dans le suivi de la contraception, vous l'imaginez comment en fait ? Justement, vous dites que..., pour vous, vous pensiez qu'il avait pas le droit, alors finalement...

P6 : Bah pour moi examiner de façon gynécologique c'est quand même plutôt le rôle d'un gynéco quand même.

J: D'accord, pourquoi ?

P6 : Bah peut être qu'il s'y connaît plus je sais pas, j'ai l'impression que c'est quand même plus son rôle et qu'il a plus l'habitude de voir ça tous les jours et que du coup il sera un peu plus neutre et j'ai l'impression que ça dérange moins un gynéco de faire ça plutôt qu'un médecin parce qu'un médecin elle à...enfin, pour moi un médecin ça à l'habitude de gérer des bronchites et des trucs comme ça et pas forcément de regarder des appareils génitaux tous les jours quoi, donc du coup je

serai peut-être plus gênée de montrer ça à ma médecin que je vois souvent en plus donc euh voilà.

J: Parce qu'il y a une intimité avec votre médecin généraliste ?

P6 : Ouais, bah ouais. Enfin c'est à dire une intimité ? (sur le mode interrogatif d'incompréhension)

J: Bah vous dites que vous seriez plus gênée de montrer votre appareil génital à votre médecin généraliste qu'à une gynéco que vous voyez peut être une fois par an...

P6 : Ouais.

J: Pourquoi ça, à votre avis ?

P6 : Bah euh ça me gênerai plus, parce qu'il y a plus de dialogue avec un médecin et puis au moins un gynéco c'est spécialisé, c'est comme une esthéticienne, elle s'en fiche de voir ça, alors qu'un médecin bon, c'est pas trop son rôle, enfin (elle rit gênée) je sais pas. Pour moi, chacun sa spécialité en fait, mais après si jamais c'est une urgence et qu'elle me dit : « allez sur la table », bon bah voilà je le ferai mais c'est plus à contre cœur que chez la gynéco.

J: D'accord, Ok, et donc là actuellement votre contraception, vous la vivez comment ?

P6 : Plutôt bien, j'ai quand même des migraines, donc je me demande un peu parfois si c'est pas, enfin si c'est...si ça vient de là ou pas, mais sinon j'essaie en ce moment d'être plus droite parce que j'ai un copain régulier donc voilà, mais tout va bien...

J: D'accord.

P6 : Je la prends, ouais, si, je la prends...en fait je la prenais tous les soirs vers vingt-deux heures sauf que je m'aperçois que parfois je l'oubli et que du coup je vais me coucher en l'ayant oublié donc du coup je vais essayer de la décaler progressivement pour la prendre vers cinq six heures en fait...vers dix-sept heures. Et du coup, là voilà je suis en train de faire ça en ce moment et j'essaie de garder une seule plaquette aussi (elle rit) parce que ça c'est un peu chaotique après. (elle rit)

J: D'accord, Ok. Donc si on récapitule juste pour être certain, un renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste quand tout va, il n' y a pas de nécessité que ce soit réalisé au cours d'une consultation qui soit dédiée à ça ?

P6 : Non.

J: Il n'y a pas d'attente particulière d'un renouvellement de pilule ?

P6 : Si tout va bien, non. Si tout va bien, non.

J: Ok, merci, on va s'arrêter là.

Verbatim Patiente 7, le 21.07.15 à 18 h30.

J: Déjà merci d'être venue, c'est super gentil de votre part, donc d'abord j'aimerais en fait simplement que vous me parliez de votre pilule de ce qu'elle représente pour vous.

P7 : Bah euh je pars du début euh ?

J: Ce que vous voulez...

P7 : Bah en fait à la base j'ai pris une pilule euh c'était pas pour la contraception c'était parce que j'avais des « mal » de dos en fait, j'avais des « mal » de dos, j'avais des sautes d'humeur et donc du coup j'ai demandé au médecin ce qu'il pouvait me prescrire pour euh pour ça et il m'a dit cette pilule là et euh du coup il m'a quand même donné une pilule contraceptive comparé à des pilules euh certaines pilules, il y a des pilules rien que pour les euh, je pense qu'il y a les demi-dosées je sais pas quoi et donc euh moi je lui ai demandé une contraceptive parce que j'avais pas encore dis à mes parents que j'avais des rapports et donc du coup euh il m'a prescrit la Minidril®. Et euh depuis ce temps-là, moi j'ai pas encore eu de problème à ce niveau-là...et ça a carrément changé mes sautes d'humeur et mon dos ça m'a régularisé...

J: D'accord...et humm le médecin qui vous a prescrit ça c'était qui ?

P7 : Dr D. (son médecin traitant).

J: D'accord, ok et hummm, est-ce qu'elle évoque d'autres choses pour vous la pilule dans votre vie en général ?

P7 : Bah déjà rien que pour la régularité. C'est important quand même bah c'est toujours bien de savoir quand elles vont tomber (elle rit) quand est-ce qu'on va les avoir...

J: Huum humm

P7: ...Et c'est super régulier j'ai pas de problème...

J: Hum hum.

P7 : Et puis bah par rapport aux rapports sexuels quand même...

J: Hum hum.

P7 : Donc euh mais voilà sinon ça me va très bien.

J: C'est à dire par rapport aux rapports sexuels ?

P7 : Bah déjà ça me permet de ...si il y a un petit soucis euh je sais que je suis protégée quand même à cinquante pourcent et euh puis euh comme je suis jeune j'ai pas trop envie d'avoir d'enfant à charge maintenant quoi.

J: D'accord, donc c'est surtout une protection du risque de grossesse ?

P7 : Voilà plus pour ça maintenant depuis que je suis avec mon copain.

J: D'accord, est-ce qu'elle évoque d'autres choses pour vous la pilule ?

P7 : Ben pas vraiment, enfin moi c'est ces deux choses-là qui me euh...non après je sais pas euh...d'autres...euh à quoi elle sert quoi.

J: D'accord, donc surtout : protection contre le risque de grossesse et la régularité des règles ?

P7 : Oui oui voilà et puis les maux aussi, les maux de ventre, les maux de dos.

J: Ok. Donc les douleurs ?

P7 : Oui, voilà.

J: Ok ; hum donc du coup j'aimerais bien que vous me parliez de la toute première fois où vous avez eu envie de prendre la pilule, racontez-moi comment ça s'est passé ?

P7 : Alors déjà je suis pas passée tout de suite par le médecin (sous-entendu médecin traitant) je suis allée au planning familial, je me suis renseignée et comme c'était une procédure euh on va dire euh ben peut être prise à la légère quand même parce que j'avais pas de soutien d'adulte, j'ai préféré être honnête et en parler à ma mère et c'est elle qui m'a dit ben euh il faut qu'on prenne le rendez-vous avec le médecin quoi.

J: D'accord

P7 : Comme j'étais jeune et ben j'ai préféré tout dire, au moins j'étais tranquille et j'avais moins de risque.

J: D'accord. Racontez-moi alors un peu comment ça s'est passé avec le médecin ? Déjà c'était qui ?

P7 : Bah c'était le Dr D. (son médecin généraliste), c'est ma mère qui a parlé parce que moi j'ai pas osé mais euh ben il a été réceptif et il m'a dit tout ce qu'il y avait, enfin les problèmes, enfin ce qui fallait faire et pas faire avec la pilule et ben je l'ai pris en compte et depuis ce temps-là je la prends.

J: D'accord, ok. Et humm vous avez ressenti quoi au moment de cette consultation, comment ça s'est passé ?

P7 : Bah j'étais plus gênée qu'autre chose donc j'ai pas trop parlé, je me suis pas étalée dans...j'ai plutôt dit pour mes maux de ventre, mes maux dos mais j'ai pas, j'ai pas épilogué quoi.

J: D'accord. ok....donc vous sauriez expliquer pourquoi vous avez pas épilogué ?

P7 : Bah j'étais jeune et euh... j'étais...enfin je suis... j'étais super timide donc euh...puis même euh...même si c'est mon médecin euh le fait de le dire c'est pas évident quoi, étant donné que j'avais déjà eu du mal avec euh...de le dire à ma mère, c'était un autre cap de le dire à un médecin quoi.

J: D'accord. Ok. Et humm du coup euh votre première consultation c'était donc euh avec votre médecin traitant, et est-ce qu'il y a eu des réactions particulières de sa part ?

P7 : Non il m'a... non, euh il a été hyper euh réceptif et euh il m'a bien prévenu il a été préventif aussi il m'a bien dit euh que c'était cinquante pourcent de la protection que euh il fallait pas fumer en même temps que euh que la pilule parce que ça pouvait avoir des séquelles, enfin plein de, il m'a, il m'a , enfin il a, il m'a, il a pas eu de jugement quoi et donc du coup ça m'a mis à l'aise et j'ai plus eu de problème à lui en parler à lui demander...il m'a même donné un site sur la pilule et euh ben il m'a donné un petit livret aussi donc du coup...

J: Vous avez eu l'impression de recevoir des informations...

P7 : (elle me coupe) Oui, d'être aidée en fait. Sachant que ben...c'est...j'avais eu...j'y suis allée il y a pas longtemps, euh c'était la première fois que j'allais chez le gynécologue, j'allais pas y aller à quatorze ans quoi donc euh.

J: D'accord. Ok et à ce moment-là chez votre médecin généraliste, chez M. D..., il n' y a eu qu'une discussion ?

P7 : Oui.

J: Est-ce qu'il y a eu un examen particulier ?

P7 : Non, non, aucun, aucun.

J: Très bien. Et là du coup, on va y venir, vous l'avez un peu évoqué, comment se déroule votre suivi de la contraception ?

P7 : Bah elle est régulière parce que je le prends tous les jours, j'arrête pendant 7 jours et après je la reprends et euh bah avec le médecin comme j'ai fait des prises de sang au bout de...bah je la fais tous les deux ans je crois, euh à chaque fois il me dit qu'il y a pas de problème, donc du coup maintenant il me les prescrit, il me prescrit à renouveler trois fois donc pour un an, donc c'est que il y a pas de soucis apparent donc euh.

J: D'accord ok, et vous avez un suivi médical euh, vous parliez tout à l'heure, c'est la première fois que vous aviez été voir le gynécologue...

P7 : Oui bah je suis allée voir un gynécologue...

J: Racontez-moi un peu comment ça s'est passé ?

P7 : Bah c'était pas du tout pour la pilule, c'était parce que j'avais une mycose en fait donc je suis allée voir une gynécologue et il m'en a déduit une et il m'a dit qu'à part une mycose j'avais pas de soucis particulier il avait rien détecté de euh...il m'a demandé si je prenais la pilule je lui ai dit oui, il m'a dit que c'était bien, il m'a dit qu'il y avait rien qui s'était...que il y avait rien d'anormal quoi donc euh c'est tout.

J: D'accord et ça c'était votre premier examen ?

P7 : Oui. Et j'en ai eu qu'un.

J: D'accord, avec M.D. (son médecin généraliste) il n'y a jamais eu d'examen gynécologique ?

P7 : Non. Aucun. Du tout.

J: D'accord. Et le fait que vous ayez choisi votre médecin généraliste plutôt qu'un gynécologue au départ pour aller chercher une contraception, vous pouvez expliquer pourquoi ça s'est passé comme ça plutôt ?

P7 : Bah pour ma timidité déjà et bah ma mère elle ne se sentait pas non plus capable de m'amener à un gynécologue maintenant (sous-entendu à l'époque) sachant que j'étais jeune...

J: Vous aviez quel âge ?

P7 : Euh je sais plus, euh j'avais...j'avais...euh ouais j'avais quinze ans, quinze ans et demi.

J: D'accord.

P7 : Donc voilà. J'ai, j'ai préféré voir mon médecin.

J: Et vous pourriez expliquer pourquoi vous avez préféré venir voir votre médecin généraliste ? Essayez de rentrer dans les détails...

P7 : Bah à part ma timidité et euh mon âge surtout et...

J: Ouais.

P7 : Et euh enfin je suis pudique donc euh , le fait de à cet âge-là de me mettre à nu devant quelqu'un euh en qui j'ai pas confiance (elle rit) bah euh voilà j'ai pas osé, j'aurais...franchement ça me dérangeais pas que M. D (son médecin généraliste) le fasse, enfin le docteur D. le fasse, le fasse quoi. comme je le connaissais...c'était...

J: C'est à dire fasse quoi ?

P7 : Bah si il devait faire quelque chose, me palper, ou bah m'examiner...

J: Vous auriez préféré que ce soit M. D (son médecin généraliste) plutôt qu'un gynécologue ?

P7 : Voilà c'est ça.

J: D'accord. Parce que vous disiez il y a une question de confiance c'est ça ?

P7 : Bah pas seulement une question de confiance mais aussi euh...une question de euh...bah je suis je suis pudique quoi donc faut...faut y aller quoi donc euh. (elle rit)

J: D'accord non non je comprends mais euh j'insiste hein excusez-moi, vous êtes pudique je comprends mais alors, vous seriez plus pudique face à quelqu'un que vous connaissez pas, que vous n'avez jamais vu plutôt que face à quelqu'un que vous...

P7 : Quand j'étais jeune c'était ma réaction...

J: Que vous voyez régulièrement c'est à dire votre médecin traitant ?

P7 : Il y a trois quatre ans c'était ma réaction quoi, mais maintenant non j'ai pris un rendez-vous à un gynécologue j'ai pas eu de gêne à me déshabiller je sais qu'ils sont là pour ça qu'ils en voient tous les jours donc c'est une de plus ou une de moins c'est...pour voilà après c'est ce qu'on se dit en grandissant quoi.

J: Mais à l'époque...

P7 : Ouais non je me sentais pas capable...

J: Vous sentiez plus confiante...

P7 : Ouais

J: En allant voir votre médecin généraliste ?

P7 : Voilà c'est ça.

J: D'accord. Ok. Et là actuellement votre médecin généraliste dans le renouvellement de votre pilule, il a quoi comme rôle, qu'est-ce que vous en attendez en fait ?

P7 : Bah pas grand, bah (elle bafouille) pas grand-chose en fait c'est juste pour moi personnellement après j'ai pas....rien de particulier non.

J: C'est à dire dans le renouvellement, dans ce suivi-là, euh de, de du renouvellement de la pilule quand vous venez renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste est-ce que vous avez des attentes particulières de cette consultation ?

P7 : Non, non.

J: Non ?

P7: Non.

J: Est-ce que vous pourriez essayer d'expliquer...

P7 : Bah j'en ai eu assez hein des euh, parce que déjà j'ai fait un bac euh en sciences donc je savais à peu près euh en quoi ça consistait euh quand j'étais plus jeune je suis allée au planning familial, donc j'ai toujours bien aimé en fait tout ce qui était la biologie humaine donc du coup ça m'a pas dérangé, ben euh j'attends rien de spécial quoi, je pense être assez au courant.

J: D'accord. Vous pensez avoir eu suffisamment d'inf....

P7 : (elle me coupe) D'informations voilà c'est ça, par des spécialistes.

J: D'accord. Donc il y a pas plus d'attente que ça d'une consultation de renouvellement...

P7 : (elle me coupe) Non...

J: ...De pilule chez votre médecin généraliste ?

P7 : Non.

J: Quand vous y allez-vous attendez simplement...

P7 : Qu'il renouvelle ma pilule. Voilà voilà c'est ça.

J: L'ordonnance quoi ?

P7 : Ouais. (elle rit)

J: Et est-ce que du coup vous pouvez me raconter comment s'est passée votre dernière consultation de renouvellement de pilule avec M. D (son médecin généraliste) du coup ?

P7 : Et ben je lui ai demandé de renouveler ma pilule parce que... ben bon c'était bientôt expiré donc il me fallait une boîte et euh je lui ai demandé, il me l'a prescrit, il....à chaque fois il me reparle du site qu'il me donne à chaque fois et il m'a parlé de vous, de votre consultation, (elle rit) et si ça m'intéressait j'ai dit bah pourquoi pas aider les gens, j'aimerais bien qu'on m'aide aussi donc...donc bon

J: Et à quel moment vous avez abordé votre demande de renouvellement dans la consultation ?

P7 : A bah comme si je demandais un Doliprane® hein (elle rit) c'était...ouais j'ai pas j'ai pas de gêne à demander un renouvellement. Ouais non.

J: C'était au début, à la fin de la consultation ?

P7 : Bah je suis venue pour ça. J'étais venue pour renouveler euh ma pilule.

J: D'accord. Mais avant est-ce que vous avez abordé d'autres choses que la pilule ?

P7 : Oui oui j'avais demandé...j'ai demandé quoi ? Un certificat pour le centre aéré, et il me fallait absolument un certificat pour être prise, donc il m'a dit que j'étais apte, il m'a examiné il m'a dit que j'étais apte et après j'ai abordé le renouvellement de ma pilule.

J: D'accord. Ok et euh qu'est-ce que vous pensez du fait que votre demande de renouvellement de pilule elle soit arrivée après la demande de certificat ?

P7 : Bah (elle rit) je sais pas parce que bah ça pouvait être en premier ou ça pouvait être en dernier c'était... c'est aussi la même chose, je pense.

J: Mais pour vous, le fait que ça ait été demandé après est-ce que vous l'interprétez d'une façon particulière ?

P7 : Ah non,non. Non, J'aurai pu l'aborder en premier si il fallait quoi.

J: Et tout à l'heure vous disiez que vous demandiez votre pilule à M. D. (son médecin généraliste) comme si vous demandiez du Doliprane®...

P7 : Oui. (elle pouffe)

J: Alors c'est quoi la différence entre votre pilule et du Doliprane® ?

P7 : (elle bafouille) Ah non, bah y'a rien, enfin... non ça n'a rien à voir...

J: (je la coupe) Non, non mais c'est juste par rapport à du Doliprane®, votre pilule vous la placez comment ?

P7 : Eu bah moi je sais que c'est pas comme du Doliprane® mais eu la demander comme ça en cabinet c'est comme si je demandais une boîte de médicament quoi...même si je sais que c'est pas du tout la même chose quoi (elle pouffe).

J: Mais euh votre pilule par rapport à du Doliprane® vous la situez comment ?

P7 : Bah elle est importante. Plus importante que le Doliprane® quand même.

J: D'accord.

P7 : Bah voilà, bah on va pas dire que c'est vital mais quand même c'est...c'est beaucoup.

J: Et le fait que ce soit plus important que du Doliprane® pourtant vous la demandez comme du Doliprane® ?

P7 : Oui.

J: Vous pensez quoi de ça ?

P7 : Bah je pense pas en fait, (on rit) c'est pas une question que je me suis déjà posée donc euh...non.

J: D'accord. Ok vous avez jamais réfléchi euh au fait que bah votre pilule elle soit quand même plus importante que du Doliprane® mais en même temps vous la demandez comme si c'était du Doliprane® ?

P7 : Voilà c'est ça, ouais ouais c'est c'est exactement ça, je sais que c'est plus important et que pour moi...pour moi c'est vital quand même mais euh je sais que le Doliprane® c'est pas du tout la même chose mais je le demande aussi facilement que je demanderai une boîte de médicament quoi.

J: D'accord. (silence), là actuellement votre contraception euh vous la vivez comment ?

P7 : Bien, j'ai jamais eu euh de problème, ou de saignement par rapport à ma pilule euh, elle m'a jamais dérégulé euh et j'ai enfin franchement j'ai pas encore eu de problème et ça va faire trois ans que je la prends et euh j'ai pas de problème du tout.

J: Elle vous satisfait ?

P7 : Oui, oui, rien que avec euh , ben elle m'a modifié mes sautes d'humeur, mais maux de ventre et mes maux de dos, parce que j'avais carrément des maux, à plus savoir marcher quoi donc et euh bah au niveau de la contraception c'est, c'est important.

J: D'accord, et vous l'oubliez ?

P7 : En trois ans, j'ai dû l'oublier trois fois, c'est super rare, j'ai plein de rappels partout quand je la prends pas on m'y fait penser, sur mon téléphone j'ai deux alarmes, euh enfin franchement j'ai même une application pour pas l'oublier donc euh, franchement non sur ça euh...et puis je la prends toujours à l'heure pile.

J: D'accord, ok, et est-ce que vous avez déjà consulté euh votre médecin généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ? C'est à dire vous êtes venue chez lui et vous avez fait que la demande de renouvellement ?

P7 : Ah non, non (elle sourit) non, non il y a toujours quelque chose à côté. (elle rit)

J: Est-ce que vous pourriez développer ça, pourquoi il y a toujours quelque chose à côté ?

P7 : Ben euh, parce que enfin je trouve que, enfin, moi (elle bafouille) voilà, ben je vais pas exprès enfin chez le médecin pour ma pilule, donc euh je demande ...souvent j'y vais, mais c'est pas de dernière minute c'est soit parce que j'ai vraiment

besoin de quelque chose soit parce que je suis malade ou j'ai besoin de certificat pour travailler mais il y a toujours quelque chose...je demande, parce que des fois je demande, il me reste... il doit me rester encore euh deux mois je le redemande, donc euh...non c'est pas, non j'ai jamais encore fait ça. (elle rit gênée)

J: D'accord et pour quelles raisons vous pensez que vous avez jamais consulté M. D. (son médecin généraliste) juste pour renouveler votre pilule ?

P7 : Euh parce que il y a pas encore eu de problèmes euh, enfin je le sais quand je dois aller chez le médecin pour aller en chercher une, et à chaque fois euh du coup je pense à prendre ça, à prendre ça, puis j'ai une excuse encore pour reprendre quelque chose donc du coup il y a toujours quelque chose qui suit et quand c'est... admettons c'est pas moi c'est peut-être ma mère quand elle vient ici elle demande de me renouveler euh...ma pilule quoi.

J: D'accord, il y a d'autres choses pour lesquelles, d'autres raisons pour lesquelles vous seriez pas venu déjà voir M.D pour uniquement votre pilule ?

P7: Non parce que à chaque fois je, je, je l'oubli pas donc, je j'y pense, je suis prévoyante. (elle sourit)

J: D'accord et qu'est-ce que vous en pensez-vous alors d'une consultation qui serait uniquement dédiée au renouvellement de votre pilule chez votre médecin généraliste ?

P7 : Bah il y en a ils le font peut être...

J: (je la coupe) Et pour vous est-ce que ça vous apporterez quelque chose ?

P7 : Ben je trouverais ça un petit peu euh nul on va dire parce que payer une consultation pour euh avoir juste un renouvellement de pilule, autant y aller pour euh quelque chose de plus important quoi. Donc euh...sinon ben je l'ai pas encore fait donc je pense pas que..

J: Ouais d'accord non non mais c'est juste pour avoir votre opinion c'est euh....d'accord...

P7 : Bah ouais franchement payer aussi cher pour avoir un renouvellement de pilule euh pour faire ça je vais en pharmacie je la paye quatre euros quoi.

J: D'accord ok.

P7 :...enfin je pense...
(on rit)

J: Ça vous est déjà arrivée ? (je ris)

P7 : Euh non, non, enfin Peut être une fois parce que j'avais oublié...j'avais oublié mon ordonnance mais sinon non.

J: D'accord, Ok et euh du coup euh....je ne sais plus j'ai perdu le fil de ce que je voulais dire, euh il y a une question donc vous disiez financière ?

P7 : Oui.

J: Ouais. Est-ce que il y a d'autres raisons pour lesquelles vous viendriez pas, pour vous ça n'a pas d'intérêt de venir juste pour ça chez votre médecin généraliste ?

P7 : Non parce que des fois ben si on a pas le choix on vient quand même... c'est important quand même mais non...

J: Et dans quelles circonstances vous viendriez juste pour ça chez votre médecin généraliste ?

P7 : Ah en cas de dernière minute. Donc admettons je remarque que j'en ai plus euh faut absolument que je prenne rendez-vous chez le médecin euh donc voilà mais sinon...

J: Sinon pas d'autre pas d'autre situation de vie où vous viendriez...

P7 : (elle me coupe) Bah non, j'en n'ai pas en tête.

J: ...Juste pour ça ?

P7: Non.

J: D'accord...ok, et là est-ce que à l'heure actuelle euh dans les conditions euh actuelles de prise de votre pilule vous pensez être à risque de grossesse imprévue ?

P7 : Ah non pas du tout. Pas du tout, même si des fois euh j'hallucine alors que je la prends mais je pense que ça doit arriver à tout le monde (elle sourit) mais euh non. Non, non parce que je la prends tout le temps, j'ai pas de problème jusqu'à maintenant.

J: Du coup je sais plus, je voulais peut être revenir sur un truc, j'ai perdu le fil encore une fois, ouais je voulais juste revenir sur les attentes que vous avez d'une consultation où vous venez faire renouveler votre pilule, est-ce que il y en a particulièrement ?

P7: Non.

J: Chez votre médecin généraliste ?

P7 : Bah si j'ai une question à lui demander je pense qu'il me répondra mais euh non j'ai pas d'attente...

J: (je la coupe) particulière de cette consultation ?

P7 : Ouais non ça me dérange pas qu'il me ...à chaque fois...enfin voilà...il se trouve que... non, non j'en ai...non.

J: D'accord ce que vous attendez de cette consultation c'est quoi simplement, pour récapituler ?

P7 : Nous deux ?

J: Non, la consultation de renouvellement chez votre médecin généraliste....

P7 : Ah !...oui...

J: ...les attentes que vous en avez c'est...c'est quoi ?

P7 : Bah que ...qu'il soit réceptif et qu'il me prescrive l'ordonnance. (elle sourit)

J: D'accord donc c'est juste la prescription ?

P7 : Oui voilà.

J: Ok. Rien d'autre ?

P7 : Bah non.

J: Pas d'autre sujet à aborder ?

P7 : J'ai pas d'attente...ouais non j'ai pas d'attente à avoir donc euh...

J: D'accord. ok, bon bah c'est très bien je vous remercie...

P7 : (elle rit) Et bah de rien.

J: ... grandement de cette échange on va arrêter.

Verbatim patiente 8, le 09.09.2015 à 19h.

J: J'aimerais simplement que vous me parliez de votre pilule, de ce qu'elle représente pour vous.

P8 : Euh ce qu'elle représente pour moi ? Bah me protéger tout simplement...de, bah d'être enceinte parce que à mon âge c'est pas quelque chose que je souhaite parce que c'est trop tôt euh ce qu'elle représente pour moi ? Euh je trouve que c'est injuste aussi (elle sourit) que ce soit que nous les femmes qui devons prendre ça pour euh par rapport à euh être enceinte et cetera... je trouve pas ça normal mais bon après on y est pour rien quoi euh ouais... vu que c'est la pilule je trouve ça aussi embêtant enfin ça m'arrive souvent, enfin j'essaye de pas trop oublier mais ça m'est arrivé encore le mois dernier d'avoir un oubli et de m'en rappeler le lendemain donc c'est vrai que souvent c'est pas pratique mais après bah j'ai pensé à d'autres moyens mais ça me tente pas du tout donc voilà euh après ça fait longtemps que je la prend donc maintenant c'est, c'est c'est une habitude, faut bah faut faire avec quoi donc euh on a pas le choix (elle rit) voilà tout ce qu'elle représente pour moi.

J: D'accord et vous disiez que c'était un peu embêtant, donc y a quoi comme contrainte finalement ?

P8 : Bah de toujours la prendre tous les jours à la même heure, que si on l'oublie bah ça y est on peut pas enfin faut être protégé tous le mois c'est aussi être en stress parce que bah on voit que nos règles elles arrivent pas forcément donc on est là genre mince, je viens juste de l'avoir enfin de le vivre donc j'étais stressée je me dis d'habitude elles doivent arriver là maintenant je comprends pas c'est peut-être parce que j'ai fait un oubli donc voilà ça peut être aussi une source de stress quand on l'a oublié ou une source de stress dans les débuts, je me souviens qu'au début on connaît pas trop, bah on est inquiet puis bah moi y a eu aussi tous les problèmes entre les quatrième, troisième générations du coup on se pose quand même pas mal de questions moi j'ai dû changé de pilule deux fois donc du coup, alors que j'ai que vingt ans donc je me dis bon bah c'est que c'est peut-être pas forcément si bon pour notre santé enfin y a beaucoup de questions à chaque fois, parce que y a toujours

des débats etc sur la pilule donc euh c'est pour ça que c'est...enfin les garçons ils ont pas à se préoccuper de ça donc bah du coup euh il y a une...

J: Une injustice....

P8 : Ouais voilà (elle rit), moi ça m'embête mais après c'est tout.

J: Et il y a des avantages quand même ?

P8 : Bah euh si on parle par rapport aux autres moyens de de protection...euh enfin de comment on appelle ça ? de de...de contraception (elle rit) bah moi je préfère ça parce que me mettre quelque chose non puis je pense que j'aurai pas confiance au final, je me dirai ouai.... je suis trop habituée à avoir la pilule et du coup ouais on...on va peut-être pas dire endoctrinée mais je suis dans un état d'esprit où je me dis qu'un autre moyen bah ça marcherait pas aussi bien que la pilule donc euh après ouais ce qui est bien bah ça régule ça c'est bien, moi je l'avais pris aussi parce que j'avais des douleurs au niveau euh des règles qui me faisaient vraiment mal du coup ça a diminué les douleurs le fait de savoir de pouvoir en enchaîner quand on part en vacances des choses comme ça ou si il peut y avoir du positif mais c'est sûr que si on pouvait s'en passer ce serait mieux quoi.

J: Ok. D'autres choses à ajouter sur les représentations qu'elle a pour vous ?

P8 : Euh non bah euh, ce qu'elle représente ouais après bah elle représente, moi forcément...enfin on la prend quand on a nos premiers rapports sexuels donc forcément, enfin je me dis pas ça, mais au début quand j'avais la pilule enfin je me disais" ouais ça y est on rentre dans le monde des grands" surtout que bah ouais moi je l'ai prise assez jeune donc du coup bah j'ai eu beaucoup de mal avec ça au début, c'est plus tard quand on commence à s'accepter, parce que c'est beaucoup de changements en même temps donc euh déjà qu'on change physiquement, intérieurement, là de devoir reprendre un truc qui change toutes nos hormones, avoir des rendez-vous avec un médecin, enfin devoir... parce que moi j'ai été directement suivi par une gynécologue, grâce à ma mère, devoir se mettre à nue, devoir parler de sa sexualité alors que moi oui, moi j'avais que quinze ans donc pour moi c'était tôt

quoi, donc euh puis même maintenant enfin maintenant ça va, je m'en moque un peu quand je vais voir ma gynéco j'ai l'habitude avec elle donc euh mais au début c'est vrai que c'est quand même gênant quoi...enfin je m'éloigne un peu...

J: Non, non, justement parce qu'on en vient à la deuxième question : j'aimerais que vous me parliez de la toute première fois où vous avez eu envie de prendre une contraception, comment ça s'est passé ? Racontez moi le pourquoi, le comment ?

P8 : Bah j'étais en couple depuis un bon bout de temps avec mon copain et du coup on a eu un rapport qui est, enfin c'est arrivé comme ça sans prévenir on va dire, ça c'est pas contrôlé et je crois pas que j'étais protégée je pense qu'on avait mis juste un préservatif quand même mais on était pas et je suis même pas sûre (elle réfléchit) donc je sais plus, et je pense que j'avais été dans du coup dans un état de stress parce que je savais les risques etc., on avait eu beaucoup moi le planning familial il est beaucoup venu dans, en cours depuis la sixième on l'a donc voilà et du coup bah j'étais stressée donc je suis allée à la pharmacie je pense pour avoir pris quand même une pilule du lendemain et ils vendaient des packs là avec un test contraceptif enfin c'est anonyme et du coup et gratuit et du coup après je suis allée au planning familial pour expliquer, c'est là où j'ai eu ma première contraception et en fait j'en ai parlé à ma mère, je lui ai pas dit que c'était parce que j'avais eu un rapport parce qu'elle là elle m'aurait tué, je lui avais dit que j'avais mal au ventre et que je voulais être suivie par une gynéco, elle a tout de suite prit la chose en main, elle m'a conseillé sa gynécologue et du coup bah voilà j'ai été suivie directement.

J: D'accord, donc la première approche que vous ayez eu c'était quand même au planning d'accord et ensuite c'est votre maman qui vous a orienté vers sa gynécologue ?

P8 : Je pense que toute seule j'aurais pas été capable de trouver une gynéco, je pense que y a pas assez de...c'est pas assez développé en fait, on nous met tellement l'idée du planning familial, planning familial planning familial, qu'on pense pas à des gynéco en fait quand on a quinze ans, enfin moi je sais que ma mère elle y allait mais je voyais gynécologue par rapport à quand on était enceinte à l'hôpital en fait, je pensais pas à une gynécologue qui pouvait nous voir bah à des maladies voir

notre état de santé, on en parle jamais en fait à cet âge-là donc après quand ma mère...ouais bah c'est là la première fois où j'ai dû me mettre à nue j'étais là genre: "ah ouais" j'osais pas trop et puis mais vu qu'elle est assez...elle m'a tout de suite mis à l'aise donc au final ça c'est super bien passé.

J: Vous pourriez me raconter cette première consultation :

P8 : Euh ouais, de ce que je me souviens...bah je me souviens qu'au début elle a pas mal posé de questions et puis pas que sur pas que sur la sexualité que sur, enfin c'était aussi des questions sur les cours, sur si j'ai un petit copain si j'ai pas de petit copain, comment ça se passe, les allergies, enfin des choses un peu banales mais on se sent plus à l'aise et après, bah elle m'a expliqué, elle m'a tout décrit en fait avant, elle est pas arrivée en me disant: « bon bah faut que tu te mettes nue » pour voir je ne sais quoi elle m'a dit bah là je vais surveiller ça ça ça pour que je vois si t'as pas eu quelque chose ou si tout va bien etc et du coup bah, au début j'osais pas trop, elle m'avait dit tu peux garder un haut si tu veux, donc j'avais mis un haut, j'étais toute cachée et tout machin, et puis au début j'osais pas et puis elle m'a, elle a pris son temps en fait, elle m'a pas brusqué donc et puis c'est une femme aussi, parce que moi les hommes je pourrai pas après je sais que y'en a il préfère avec un homme, mais moi je ne pourrai pas, jamais, que là c'était une femme etc et puis j'ai vu que ma mère elle l'avait, bah ça me rassurais, elle était en bas, dans le cabinet, enfin elle était pas venue avec moi et quand je descendais bah je la voyais, elle me posait pas de question ma mère en fait c'est moi qui lui dit « non mais ça a été », elle a jamais posé de question ou quoi que ce soit donc euh, donc voilà ça c'est bien passé quoi au final.

J: Et donc elle vous a examiné la gynécologue ?

P8 : Ouais.

J: D'accord et elle vous a prescrit la pilule ?

P8 : Euh bah du coup on m'avait déjà prescrit une pilule par rapport au planning familial, donc on a vu si elle convenait et après du coup on a fait un renouvellement

et elle m'a expliqué que c'était tous les, enfin que je pouvais aller à la pharmacie tous les trois mois parce que c'était un renouvellement pour neuf mois et que du coup fallait que je prenne un autre rendez-vous donc après bah là je voyais avec ma mère en fait, elle me disait : « bah t'en es où ? » et donc du coup c'est elle qui prenait rendez-vous au début pour moi, maintenant je gère ça toute seule quoi mais...voilà.

J: Ok. Et au planning, la première fois comment ça s'est passé du coup ?

P8 : Ah j'avais pas aimé hein, j'ai pas du tout aimé, déjà c'est tout noir, c'est tout triste, et tout...puis on voit des filles qui sont là enceintes, on voit des...et puis enfin moi j'étais, enfin je critique pas, enfin voilà, mais j'étais entre guillemets bien élevée et là j'avais l'impression que c'était plus...bah des personnes qui étaient en... comment expliquer ça, euh qui avait pas le même statut social que moi, c'est peut-être con à dire mais voilà j'avais l'impression enfin, enfin je sais pas, alors que pourtant au final, enfin j'ai ... peut-être qu'elles aussi elles ont couché avec un mec, qu'ils étaient en couple depuis un an comme moi, mais j'avais l'impression qu'être là , bah c'était être, être sale, être bah je sais pour moi j'ai toujours vu le planning familial comme euh comme quelque chose, où c'est les...c'est ceux qui sont pas riches qui y vont ceux, ceux qui ont fait une bêtise, enfin je sais pas c'est un peu bizarre comme vision des choses mais je voyais pas ça...puis je sais enfin ils sont pas... y'en a qui sont plus aimables que d'autres et puis c'est pas toujours les mêmes médecins, c'est pas toujours le même personnel, donc du coup à chaque fois on doit ré expliquer la situation, on doit enfin... je sais pas c'est dur d'avoir des rendez-vous, puis ils ont un programme d'anonymat du coup on a pas l'impression d'être intime, d'être personnel, que du coup c'est compliqué de faire confiance, du coup je me sentais pas très à l'aise, à chaque fois j'avais mon copain qui venait avec moi donc du coup ça c'était bien, parce que j'étais jamais, j'étais jamais seule en fait, il venait à chaque fois avec moi pour me, pour me rassurer donc euh donc ça allait mais je me dis que si il y en a qui y vont sans personne ça doit pas être facile en fait. Donc j'ai pas un très bon souvenir, ça m'arrive... enfin j'y suis encore allée même si j'avais une gynéco parce que bah ils font tous des tests en fait euh enfin VIH, MST, etc. enfin je savais pas où aller en fait, donc je suis allée là-bas pour demander et en fait il faisait là-bas donc voilà mais euh pareil c'est pas euh c'est pas terrible (elle rit). J'en ai pas un bon souvenir en tous cas.

J: D'accord. Et là actuellement vous pourriez me raconter comment se déroule votre suivi de la contraception ?

P8 : Euh bah du coup j'ai rendez-vous tous les neuf mois après le problème c'est que des fois enfin en fait moi je suis pas d'ici, donc euh ma gynéco elle est forcément pas dans cette ville, et avec mon emploi du temps, avoir un rendez-vous c'est vraiment la misère donc euh du coup généralement je vois aussi avec mon médecin traitant en fait qui me fait aussi le renouvellement même si je préfère faire avec ma gynéco mais euh je préfère être avec mon médecin traitant où je profite d'une consultation qui n'a rien à voir où je lui demande de renouveler ma pilule parce que aller chez le gynéco bon c'est quand même quarante euros, alors au final juste pour vérifier que t'as rien, tu dois juste avoir un papier pour aller chercher ta pilule des fois je trouve ça un peu, un peu cher quoi. Après j'essaie quand même d'y aller quoi assez régulièrement, par exemple quand j'ai des problèmes intimes soit par exemple mycose ou quoi que ce soit là je vais pas aller voir mon médecin traitant, là je vais aller voir ma gynéco directement mais euh quand je sais euh quand je sens que j'ai rien et que c'est juste un renouvellement des fois j'évite quand même parce que...

J: Mais vous disiez quand même au début que vous préféreriez voir votre gynéco plutôt que votre médecin traitant dans le cadre de votre contraception pourquoi ?

P8 : Bah dans le, pour euh... bah parce qu'à chaque fois que je vais renouveler ma contraception, on fait quand même un bilan et moi mon médecin traitant je peux pas me mettre nue devant lui quoi, enfin que quand je vais lui demander juste un renouvellement bah il va juste me le renouveler, il va pas voir ça, mais il y en a qui prenne par exemple leur médecin traitant pour gynéco aussi et ça non, je vois pas faire ça avec mon médecin traitant qui en plus est un homme qui me connaît depuis l'âge de dix ans, enfin, non quoi.

J: Et pourquoi c'est important qu'il y ait un bilan ?

P8 : Bah moi après c'est parce que ma m...ma m..., c'est aussi pour ça aussi que j'avais pris, que j'avais commencé la pilule et que j'avais une gynéco, en fait ma mère, j'ai fait aussi les vaccins contre le Papilloma virus parce qu'on a découvert chez ma mère des cellules, qui pouvaient être cancéreuses et du coup c'est aussi pour ça qu'elle m'avait...je viens d'y repenser...qu'elle m'avait amené chez une gynéco et donc pour ça, le cancer du sein et puis moi je suis...j'ai vachement de problème que ce soit avec les cystites j'en ai déjà eu deux, j'ai déjà eu des Chlamydiae enfin une Chlamydiae j'ai déjà eu des mycoses, enfin j'ai beaucoup de problèmes je suis très sensible à ce niveau-là donc du coup si j'ai pas, enfin...ouais la gynéco ça reste quand même important...

J: Le suivi et l'examen gynécologique sont importants...

P8 : Ouais.

J: Et humm pourquoi pour vous c'est compliqué que ce soit assuré par votre médecin généraliste ? Ce type de suivi.

P8 : Bah parce que je pense pas que ce soit son métier non plus, enfin si, si il est gynécologue c'est parce qu'il est pas médecin traitant et inversement quoi donc euh je pense que chacun a sa spécialité et je me vois mal euh aller dire à mon médecin traitant : « bah je sens que ça me démange, je crois que j'ai quelque chose » enfin un moment j'avais, euh ça m'est arrivé en fait j'avais eu une infection, une mycose, en fait on m'a mal soigné parce que en fait, parce que justement j'étais pas dans ma ville donc j'étais allée voir un médecin qui m'a mal soigné en pensant que j'avais une péni....une péni...je sais pas quoi, une péni...c'est avec les reins etc...

J: Une pyélonéphrite.

P8 : Une pyenonephrite, (en voulant dire pyélonéphrite) parce que j'avais déjà eu ça un début de pyenonéphrite donc on croyait que c'était une récurrence sauf que c'était pas ça donc j'ai atterri à l'hôpital pour qu'on me dise que c'était une mycose au final, bon je m'éloigne un peu, donc du coup euh on m'a même donné un mauvais traitement donc du coup j'avais encore des douleurs à un moment donc j'en ai parlé

à mon médecin et il m'a dit le seul moyen que je trouve c'est que je, enfin que je vous examine et non quoi, c'était un non catégorique quoi, je sais pas comment vous expliquer parce que c'est un homme, parce que c'est pas son métier, parce que il me connaît depuis toute petite et que c'est pas quelque chose que j'ai envie de parler avec lui enfin il est là pour soigner mes gripes et pas pour me soigner ça quoi. J'ai un lien avec ma gynéco, je sais pas c'est peut-être un peu...enfin c'est comme ma mère par exemple, là la gynéco moi j'ai toujours connu qu'elle mais ma mère avant elle avait une autre gynéco et elle a dit, on en avait parlé, et c'est vrai que quand on est suivi avec une gynéco depuis vingt ans et que d'un seul coup on doit rechanger bah même si c'est sa gynéco qui lui a conseillé celle-ci ça fait bizarre en fait parce qu'on s'est...enfin elle nous connaît quoi donc, c'est comme là je me vois pas changer de gynéco, j'aurai pu le faire à Lille mais non, je suis bien avec elle, elle connaît, elle connaît mon parcours, elle connaît mes maladies etc. Donc du coup, je sais pas, c'est un lien de confiance en fait...c'est un peu, c'est un peu bizarre. (elle rit)

J: Non, non non non non il n'y a rien de bizarre, il y a une confiance envers votre gynécologue sur la, on va dire la thématique de la sexualité, et du côté génital que vous pouvez pas avoir avec un médecin traitant.

P8 : Ouais c'est ça.

J: Et si votre médecin traitant était une femme, est-ce que ça changerait quelque chose ou pas ?

P8 : Humm (elle réfléchit). Ouais je pense quand même ouais si, peut-être que je me laisserai plus facilement examiner parce que vu que j'ai aussi la confiance avec euh avec mon médecin, j'ai aussi ce lien de confiance y'a des fois où je lui ai parlé par exemple oui bah là j'avais une maladie, il est au courant parce que bah voilà c'est tout je lui ai dit bah j'avais pas pensé à ma gynéco pour lui poser des questions par rapport à mon copain, j'ai pas hésité à lui poser. C'est juste le fait d'être examinée en fait quoi, du coup je pense que si mon médecin traitant c'était une femme bah le fait de me faire examiner par une femme ça me dérangerai pas, donc bah si je pense, si c'était une femme mon médecin traitant bah je pourrai ne pas

avoir de gynéco et faire tout avec mon médecin traitant en fait. Je pense, ouais si, j'en suis même sûre en fait.

J: D'accord et du coup alors qu'est-ce qu'il représente votre médecin généraliste dans le suivi de la contraception, quel rôle il a ? Quel rôle vous lui donnez ? Finalement...

P8 : Bouah, finalement ça s'arrête à renouveler ma pilule quand je peux pas aller...quand je trouve pas ça nécessaire d'aller voir ma gynéco quoi et après quand, si y ' a des fois où je lui pose des questions, mais ça m'est arrivée de temps en temps où bah, je le tenais au courant de bah si j'avais eu une pyélonéphrite, si j'avais une mycose, si j'avais eu nin nin, pour que lui il sache quoi, mais de toute façon tout est envoyé à mon médecin traitant pour qu'il soit au courant donc après il me posait des questions euh pas indiscrete, j'ai vu c'est bon t'es bien soignée etc, je lui disais : « bah oui ». Par contre par rapport à mon copain parce que j'y pensais pas donc voilà, si y'a quand même un moment, si, on en parle de temps en temps mais très peu quoi, si je peux éviter j'évite on va dire. Je préfère appeler ma gynéco et ouais souvent j'appelle ma gynéco et je lui pose les questions à elle, plutôt que devant mon médecin.

J: Pareil, pour une question d'intimité...

P8 : Ouais, voilà. Je sais pas mais le fait que ce soit une femme c'est...c'est totalement absurde au final parce qu'ils sont tous les deux professionnels, ce sont tous les deux des professionnels donc euh c'est vachement euh...c'est injuste au final mais euh, mais ouais là sous ce point de vue là, ça favorise peut être plus les choses.

J: Et alors vous attendriez quoi de votre médecin généraliste dans ce suivi de la contraception finalement ?

P8 : J'attendrai...au final je peux rien attendre de lui vu que j'exige rien de lui donc euh bah si des fois il veut pas me faire mon renouvellement de pilule parce qu'il dit que : « Non faut que t'aille voir ta gynéco » quand je lui demande trop donc euh là

je suis, enfin ça m'énerve sur le coup parce que voilà, mais au final je me dis qu'il fait ça pour mon bien aussi quoi voilà parce que il pense, il sait que c'est nécessaire donc euh...si je pense qu'il contrôle un minimum même si il me le dit pas forcément, il le contrôle. Après j'exige rien de lui, j'attends rien forcément quoi.

J: D'accord. Et du coup, là, est-ce que vous pouvez juste me raconter la dernière fois, la dernière consultation où vous avez été faire votre demande de renouvellement à Mme L (le médecin généraliste) comment elle s'est passée ?

P8 : Euh, bah je sais plus, j'ai fait un renouvellement de pilule avec Mme L ?

J: bah je sais pas, parce que...j'en sais rien.

P8 : Je crois pas hein ? Ah mais c'est parce que j'étais allée justement pour cette mycose voilà ça doit être ça et du coup elle m'avait parlé mais je pense pas que j'ai fait de renouvellement de pilule avec Mme L, parce que vu que j'ai des renouvellements de neuf mois voir un an, bah Mme L je la vois vraiment que en urgence...Ah si je pense quand même qu'elle m'a fait un renouvellement au final...

J: Et du coup est-ce que ça vous est déjà arrivée de consulter votre médecin généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ? Où dans la consultation il y a eu que ça qui aie été abordé ? Ça vous est déjà arrivé ça ?

P8 : Ben indirectement en fait, je l'appelle je lui dis que j'ai besoin d'un renouvellement de pilule et puis il me fait une ordonnance et puis je vais à la pharmacie quoi, y' a pas de...

J: Y' a pas de consultation ?

P8 : Non voilà, parce que vu qu'on se connaît, il me connaît depuis tellement longtemps il va pas me faire une consultation pour ça mais ça a dû arriver une fois parce que vraiment je pouvais pas y aller quoi parce que sinon il aime pas faire ça donc voilà.

J: Mais sinon c'est jamais arrivé que vous vous soyez déplacée juste pour le renouvellement de votre pilule ?

P8 : Non pas pour ça.

J: Et est-ce que vous pourriez imaginer des circonstances où vous viendriez chez votre médecin généraliste uniquement pour ça. Des circonstances de vie ou des situations particulières qui feraient que vous viendriez juste pour ça.

P8 : Bah si la gynéco elle est en vacances (elle rit), un truc comme ça, si elle est indisponible, si je peux pas avoir de rendez-vous quand je reviens de Lille, ...parce que bah je suis limitée dans les rendez-vous...mais vraiment j'aurai pas de consultation au final et si je suis obligée d'avoir une consultation parce qu'il voudra m'en faire une, oui je le ferai parce que de toute façon je peux pas me passer de ma pilule, parce que j'ai l'impression que c'est une drogue, parce que je peux pas m'en passer au final parce que sinon je me mets un risque et que c'est pas concevable quoi. Donc oui ça pourrait arriver mais enfin...

J: Et donc est ce que vous voyez un...qu'est-ce que vous penseriez d'une consultation chez votre médecin généraliste qui soit uniquement dédiée à votre pilule ?

P8 : Qu'est-ce que je pense de ça ? Bah si ça doit arriver c'est que...

J: Est-ce que ça pourrait être intéressant ça ? Est ce qu'il y a un intérêt finalement à venir, là dans l'état actuel de votre contraception, de votre vie, est ce que vous avez un intérêt particulier à venir chez votre médecin généraliste uniquement pour votre pilule ?

P8 : Bah pour moi non, mais...non, non, non pas du tout, enfin ça serait, ouais ça serait inutile au final juste pour dire : « bon j'ai besoin de renouveler ma pilule », il va regarder le nom, il va signer un mot, ben c'est bon quoi, enfin j'ai pas besoin de...autant aller faire un contrôle chez la gynéco.

J: Ouais et là actuellement, en ce moment comment vous gérez votre contraception ?

P8 : Bah, c'est à dire comment je la gère ?

J: Comment vous vous sentez avec cette contraception-là, comment vous la gérez, est-ce que vous avez des difficultés, est-ce que vous avez des oublis, est ce que tout va bien ?

P8 : Ah ! ah ouais la difficulté aussi c'est qu'elle est payante la mienne donc euh ça fait un peu « chier », voilà désolée c'est pas poli mais euh ça fait chier clairement parce que je trouve qu'on devrait pas payer pour avoir une contraception n'importe laquelle soit elle euh donc du coup des fois c'est gênant et en fait je suis obligée de retourner, enfin je sais pas je suis un peu perdue dans la contraception parce que des fois je suis dans des troisièmes générations et des fois j'ai encore des vieilles ordonnances avec des anciennes générations... enfin bref, du coup je me mélange un peu entre tout ça, donc c'est vrai que bon au final je me dis que tant que j'ai la pilule ben c'est bon, je pense que c'est peut-être pas forcément le bon truc mais pour le moment ça m'a pas dérangé, donc là j'ai bientôt un rendez-vous de toute façon avec ma gynéco pour qu'on remette tout ça au clair parce que moi, c'est vrai que de payer pour, à chaque fois pour une contraception même si c'est pas trop cher mais en étant étudiante c'est vraiment un truc que j'aimerais vraiment passer quoi...mais, ouais euh ça m'arrive de l'oublier, ça m'est arrivée encore là récemment, bah je suis dans tous mes états à chaque fois mais bon ça va enfin, je m'en rends compte à peu près douze ou treize heures après, bon c'est un peu juste mais bon...

J: Et vous savez gérer l'oubli ?...

P8 : Après je fais en sorte de me protéger quoi, parce que je sais qu'il faut se protéger tout le long du mois, parce que là la dernière fois je l'avais oublié le deuxième jour donc euh, bah c'est tout terminé on est pas protégé, je continue à la prendre mais je me protège tout le long du mois parce que j'ai pas envie de risquer puis bah voilà après...donc les oublis : ouais, le prix, après bah ouais le truc d'être dépendant c'est...bah comme je dis c'est un peu une drogue au final hein...c'est

carrément une drogue parce que...enfin, ouais, peut-être pas une drogue, drogue dure mais voilà c'est tout, si on s'en passe c'est des conséquences et j'ai pas envie d'avoir ces conséquences-là donc euh...du coup c'est tout j'ai pas le choix hein (elle rit).

J: Ouais et vous avez l'impression d'être tout à fait informée de toutes les conduites à tenir en cas d'oubli, des modalités de prise de la pilule, vous avez pas l'impression que ce soit nécessaire de rappeler ces informations-là à chaque fois que vous venez faire un renouvellement par exemple ?

P8 : Bah non.

J: Est-ce que pour vous, vous avez besoin qu'on vous rappelle comment prendre votre pilule, quoi faire en cas d'oubli...

P8 : Bah en fait elle me l'a dit, j'ai des papiers en fait, donc comme ça... des fois j'oublie en fait, bah j'ai un papier du coup je re regarde, mais c'est vrai que des fois c'est difficile de s'y retrouver entre si on oublie là, combien de temps on doit se protéger... si on oublie avant, si avant douze heure, après douze heure, enfin je sais pas c'est difficile, y 'a différents truc donc généralement j'appelle ma gynéco quand...je l'appelle je lui dis : « bah là j'ai oublié, ou là j'ai pris deux prises... » ou là enfin ça m'est arrivée de..., je l'ai prise mais je pense pas l'avoir prise du coup je reprends et bah j'ai oublié, c'est bête en plus, parce qu'il y a les jours dessus, mais des fois pareil je me trompe, je commence par le mauvais jour donc du coup je suis toute décalée donc je stress, enfin je fais pas trop...enfin c'est pas que je fais pas attention mais en fait c'est tellement euh mécanique que des fois bah je sais pas bah y a un « bug » dans le mécanisme en fait donc voilà...après si je suis informée de tout ? Non je pense pas je pense que c'est tellement complexe que non, je suis pas informée de tout. Ce qui me dérange le plus c'est de pas être informée sur, bah ce système-là, de deuxième troisième génération je comprends rien du tout et vu que je suis visée par ça, bah ça m'énerve en fait de pas comprendre en fait, mais euh après on a essayé de m'expliquer mais on comprend pas donc voilà c'est ça en fait, j'ai l'impression que des fois on prend ce cachet là sans savoir...oui c'est pour pas être enceinte...mais on sait pas ce que ça fait sur nos hormones, ce que ça change en

nous, ce que...enfin les risques qu'on peut avoir autres que ne pas être enceinte ou être enceinte en fait, sur ça ouais j'ignore beaucoup de choses et... bah je vais pas dire que j'y pense comme ça dans la vie de tous les jours mais..mais des fois ouais j'y pense quand...bah là j'ai changé re de plaquette, je me dis bah c'est peut-être pas si bon que ça (elle sourit).

J: Et vous l'avez déjà évoqué avec votre médecin généraliste ?

P8 : A mon médecin généraliste non, là bah, là ma gynéco je vais l'appeler, de toute façon je dois faire un renouvellement, et puis faut que je fasse un bilan et ça fait longtemps que j'ai pas été la voir et donc je vais lui en parler mais mon généraliste non, non parce que...non bah je sais pas...après j'y pense pas forcément en fait, enfin c'est des fois je me dis ça se fait pas, c'est quand je la prends le premier jour je suis là entrain de courir partout pour trouver une plaquette, ça aussi c'est souvent, quand on sait plus parce qu'on sait plus combien...parce que moi j'ai plein d'ordonnances à la fois donc du coup bah je sais pas combien de boîte chez moi mais y a des fois on se dit ah bah j'ai encore une boîte, on l'ouvre, elle est vide, on fait : "bon ça va pas " (elle rit), donc voilà du coup... ça c'est dur aussi à gérer en fait, de s'y retrouver et en plus pour voir sa gynéco faut voir par rapport à ses règles, alors du coup faut tout calculer mais du coup on oublie certains trucs et puis après faut mettre par rapport à notre disponibilité, c'est vrai que des fois c'est pas, c'est pas du tout pratique quand même.

J: Et ça signifie quoi pour toi un échec de la contraception ?

P8 : Un échec de la contraception? bah je pense que c'est soit une contraception qui ne va pas à notre métabolisme que ce soit par rapport aux hormones, aux effets secondaires ou des choses comme ça, c'est pas forcément d'être enceinte parce que je pense qu'il y en a beaucoup qui dise ah bah c'est parce qu'on est enceinte, elle a pas fonctionné, non je pense que c'est bah c'est tout, notre corps il est pas fait pour cette euh cette pilule-là, elle est pas adaptée, bah moi je sais que j'ai dû à un moment réguler etc par rapport aux hormones parce que j'étais sortie tout en acné, c'était affreux, du coup j'étais allée la voir en lui disant : « je crois que c'est à cause de ma pilule parce que depuis que je reprends celle-ci je

recommence à avoir des boutons donc euh... », elle a dit : « ah bah oui c'est trop dosé.. » en je sais plus quel machin, donc je vais diminuer là et du coup ça peut être ça je pense un échec après oui... ça peut être l'échec qu'elle ait pas fonctionné mais ça me paraît euh...enfin le taux de probabilité qu'une contraception fonctionne pas c'est quand même peu donc je pense que c'est plus que ça s'adapte pas à un métabolisme.

J: Et euh vous pensez vous, là à l'heure actuelle être à risque de grossesse imprévue ?

P8 : Bah là je l'ai pensé là ouais (elle rit) là j'y ai pensé mais là, non non je pense pas, enfin bah là je vais la reprendre aujourd'hui donc euh (elle rit) je la reprends juste aujourd'hui donc euh...mais vu que ça fait longtemps que je la prends, que j'ai déjà eu des périodes de stress parce que je pensais que ça y est j'allais être enceinte et tout, bah oui bah je suis confiante, je m'inquiète un peu moins qu'avant qu'au début, et puis je me dis bah... sinon...enfin c'est différent maintenant je suis majeure j'ai vingt ans, en fait c'est stressant quand on est mineure, parce qu'on nous parle, si on est enceinte, bah : avortement nin nin, on nous dit oui faut être avec un majeur, que là quand on est majeur bah c'est tout ça nous regarde, enfin je sais pas c'est différent, c'est...si bah, si je suis enceinte bah j'ai pas besoin d'aller...d'aller voir quelqu'un dire: "aller faudra que tu m'accompagnes" enfin si je le découvre trop tard pour prendre un cachet quoi...mais euh c'est moins stressant du coup...enfin après si je suis enceinte euh bah j'ai déjà pensé à ça, je sais ce que je ferai dans ces cas-là donc euh après on dit toujours...

J: Vous pouvez en parler de ça ?

P8 : Ah ouais bah moi je pense, enfin je sais que j'avorterai, je suis pas, enfin je suis qu'en licence, enfin j'ai pas de job euh c'est enfin, je suis pas prête à accueillir un enfant et puis enfin j'étudie, j'ai déjà étudié tout ça, le taux d'échecs quand on a un enfant trop jeune et qu'on a pas la situation qui va avec mais après c'est sûr que si il y a un moment je me retrouve enceinte, je serai pas là "bon c'est bon je vais aller avorter" comme si j'allais prendre un médicament et basta, non c'est un...j'aurai quand même, je me dirai: "mince", enfin je le prendrai aussi comme un échec en fait,

personnel, je me dirai "j'ai pas assuré" en fait, "j'ai merdé quoi" et du coup euh ça fout une petite pression quand même au final ouais si, ça fout une pression euh je pense...enfin ouais quand j'étais mineure c'était encore plus, plus dur je pense parce que quand on est mineur on se dit tout de suite, "bah je sais pas les parents..." enfin là je suis majeure je fais ce que je veux c'est tout et puis ils savent qu'à un âge c'est tout ils sont pas naïfs quoi mais quand on est mineur c'est l'innocence, c'est machin donc, si j'avais été enceinte en étant mineure ça aurait été...là ça aurait été chaotique là.

J: Ouais, et du coup, là, la possibilité éventuellement de tomber enceinte et d'avoir une solution de recours qu'est l'avortement par exemple euh c'est rassurant?

P8: Qu'il y ait l'avortement? Oui. Ouais moi je suis pas du tout la fille qui se dit "je suis contre l'avortement" non, faut...

J: Et est-ce que ça modifie quelque chose le fait qu'il y ait encore une solution de recours par rapport à votre prise de la pilule ou pas?

P8: Euh moi je suis pas du genre à faire moins attention parce que il y a une possibilité d'avortement, enfin je sais que c'est un choc psychologique quand même, faut le dire...enfin on porte en soi quelqu'un enfin même si c'est ce n'est qu'une petite chose quand on l'apprend c'est pas rien quoi, donc euh, non moi je vais pas, je vais pas faire moins attention parce que... je pense que il y en a ils font moins attention parce qu'ils se disent: "ouais bah de toute façon on a l'avortement", surtout celles qui sont jeunes, celles qui sont jeunes qui ont pas encore...ouais qui n'ont pas du recul en fait, mais moi non c'est pas quelque chose, enfin si je peux l'éviter bah je le ferai quoi, c'est pas un truc...je pense que c'est un truc qui est pas facile à vivre, qu'on a pas envie de faire donc euh...donc si je peux l'éviter, je le ferai, je vais pas, je vais pas, je vais pas faire moins attention parce que je me dis: "ouais il y a un avortement possible" quoi.

J: Ok, bon bah merci je pense qu'on a fait le tour, vous avez rien à ajouter?

P8: Bah non.

J: Alors on va s'arrêter. Merci.

Verbatim patiente 9, le 28.09.15 à 14h.

J: On y va ? Aller, donc la première question elle est assez simple, j'aimerais juste que vous me parliez de votre pilule et de ce qu'elle représente pour vous.

P9 : Beh c'est un moyen de contraception (elle rit) et pfff par lequel j'étais plus ou moins obligée parce qu'avant j'avais un stérilet, non, oui, et j'ai dû l'enlever et puis du coup à cause de la nouvelle génération de pilule je me suis retrouvée avec Optimizette®.

J: D'accord.

P9 : Voilà.

J: Ok. Et vous avez dû l'enlever pourquoi votre stérilet ?

P9 : Euh j'avais pris beaucoup de poids avec. Et euh j'avais changé de gynéco et elle m'a dit que ça pouvait venir du stérilet. Parce que mon premier gyn...enfin mon ancien gynéco me disait que c'était pas possible...

J: D'accord, et donc là ça fait combien de temps que vous prenez la pilule ?

P9 : Euh celle-là ça va faire deux ans en janvier.

J: D'accord. Et est-ce qu'elle a des représentations particulières pour vous en dehors du seul motif contraceptif ? Du seul moyen de contraception ? Est ce qu'elle vous apporte d'autres choses ?

P9 : Non. (Elle rit gênée) Mis à part le fait de ne plus être réglée mais voilà.

J: D'accord, est-ce qu'il y a des contraintes alors ?

P9 : Bah non.

J: Non ?

P9 : Non, non ça va. (elle rit légèrement).

J: D'accord. Euh est-ce qu'il y a des avantages particuliers en dehors de la, du rôle contraceptif ?

P9 : Non.

J: Aucun ?

P9 : Non, bah mis à part le fait de plus être réglée, pour moi, moi je trouve ça un avantage, mais après euh non. Non c'est plutôt une contrainte.

J: D'accord et en quoi c'est une contrainte ?

P9 : (réponse immédiate) Bah d'être euh...de ne pas l'oublier en fait, d'être toujours...euh voilà. (elle rit) D'avoir le réveil qui sonne tous les jours pour ne pas l'oublier, ça c'est vraiment une contrainte pour moi.

J: D'accord et est-ce que vous pourriez me parler de la toute première fois, justement, où vous avez eu envie de prendre une contraception ? Est-ce que vous pouvez me raconter un peu ?

P9 : Bah c'est justement pour euh...bah parce que je savais que je pouvais avoir des rapports et donc j'ai préféré prendre la pilule justement bah pour justement me protéger quoi, enfin, voilà.

J: C'était à quelle époque de votre vie ça ?

P9 : Aux alentours de dix-sept ans, à peu près.

J: Ouais, d'accord et donc euh le premier moyen de contraception ça a été la pilule ?

P9 : Ouais.

J: Et pourquoi vous avez choisi ce moyen de contraception là à ce moment-là ?

P9 : Bah c'est ce qu'il nous était conseillé euh...bah après toujours pareil, entre copines (elle rit), voilà.

J: Ouais, d'accord, donc c'est d'abord avec vos copines que vous en avez discuté ?

P9 : Euh oui. Oui. Oui parce qu'on nous parlait du planning familial mais c'était pas forcément accessible quoi donc euh voilà, c'était entre amies.

J: D'accord. Est-ce que vous pourriez me raconter, du coup, comment vous avez accédé à cette contraception ? Comment ça s'est passé ?

P9 : Ah bah j'ai été voir un gynéco.

J: Directement ?

P9 : Ouais.

J: Ouais d'accord, et est-ce que vous pourriez me raconter un petit peu comment ça s'est passé avec ce gynécologue à ce moment-là ?

P9 : Bah c'était une dame, ça c'est relativement bien passé en fait. C'était...non ça va, y'a rien de particulier.

J: Rien de particulier ? D'accord, Ok. (court silence) et euh...est-ce que lors de cette consultation avec la gynécologue vous avez eu des surprises par rapport à la consultation ?

P9 : Non. Non, non y'avait rien de...elle était assez ouverte et puis y'avait rien de, de de particulier en fait.

J: Elle vous a mis à l'aise ?

P9 : Ouais voilà.

J: Vous aviez eu un examen gynécologique ?

P9 : Ouais.

J: D'accord. Qui s'était bien passé ?

P9 : Ouais.

J: Et là, à l'heure actuelle, votre suivi de la contraception il se déroule comment ?

P9 : Bah en fait j'ai été voir ma gynéco, je suis retournée faire un examen de contrôle donc annuel en janvier et là, elle m'a pas prescrit ma pilule (elle rit discrètement), je pense qu'elle a oublié (elle rit discrètement). Donc c'est pour ça qu'après j'ai été voir Mme M (son médecin généraliste) qui elle me l'a prescrite en fait.

J: D'accord. Ok.

P9 : Tout simplement, elle (sa gynécologue) me la prescrite quand elle m'a enlevé mon stérilet donc il y a eu un an en janvier. Et quand j'y suis retournée là, donc à la visite annuelle, elle me l'a pas remise en fait, je pense qu'elle a oublié. (elle rit discrètement).

J: D'accord. Parce qu'habituellement euh, vous êtes suivie pour votre contraception uniquement par votre gynécologue ?

P9 : bah euh non enfin, parce que...bah pff, bah je sais pas comment...moi je, quand j'en ai plus, par exemple elle (sa gynéco) me donne la pilule pour trois mois et je vais la rechercher après chez...chez mon médecin traitant ouais.

J: D'accord. Donc quand vous voyez votre gynécologue elle vous prescrit la pilule...

P9 : Normalement. Elle est censée...

J: Et pour combien de temps ?

P9 : Pour trois mois quoi.

J: Pour trois mois. Donc elle vous met pour trois mois et vous allez la faire renouveler chez le Dr M (son médecin traitant) ?

P9 : Oui parce qu'elle (sa gynéco) me dit pas de revenir entre deux.

J: D'accord, ok, d'accord. Et qu'est-ce que vous en pensez ça du fait qu'elle vous la prescrive pour trois mois et que vous deviez revenir chez votre médecin traitant pour la renouveler ?

P9 : Je pense qu'elle pourrait nous la mettre pour six mois (sur un mode discrètement interrogatif), après euh....ouais voilà. Non sinon, après bah au moins ça nous incite à aller aussi entre deux chez le médecin (elle rit discrètement).

J: D'accord, et du coup, chez votre médecin traitant, ça se passe comment quand vous allez faire renouveler votre pilule ? (court silence)

J: Chez votre médecin traitant ?

P9 : Je lui demande et puis elle me la met, elle me fait une ordonnance en fait.

J: D'accord. Et est-ce que vous pourriez me raconter là, la dernière fois que vous êtes allés voir le Dr M (son médecin traitant) et que vous lui avez demandé votre pilule ? Est-ce que vous pourriez me raconter un peu le détail de la consultation, comment ça s'est passé en fait ?

P9 : Bah j'y allais pas spécialement pour ça. C'est une autre consultation et puis je lui ai demandé et puis elle m'a fait une ordonnance en me prescrivant la pilule quoi.

J: Et à quel moment vous lui avez demandé dans la consultation ?

P9 : (réponse immédiate) A la fin. Quand on demande les médicaments, (elle rit) voilà.

J: Ok, au moment où elle a rédigé votre ordonnance et hummm, par exemple, est-ce que vous pourriez raconter pourquoi c'est pas arrivé au début de la consultation votre demande ?

P9 : Bah parce que j'y vais pas spécialement pour ça en fait. Donc je la laisse...je vais...enfin voilà, si elle doit m'ausculter et faire ce qu'elle a à faire et à la fin je lui demande de me la prescrire quoi en fait.

J: D'accord, ok, et humm vous attendez quoi, vous, de votre médecin généraliste dans la prise en charge de votre contraception ? Est-ce que vous avez des attentes particulières ?

P9 : (court silence) Bah non, vu que je vois la gynéco donc euh je pense qu'elle sait vers quelle pilule m'aiguiller, enfin si elle m'a donné celle-là, et puis après non, si après on peut relayer pour se le faire prescrire voilà, ouai c'est tout.

J: Mais est-ce que votre gynéco, euh votre médecin traitant pardon, pourrait avoir un rôle particulier ou pas dans cette prise en charge ?

P9 : (court silence) Bah c'est à dire ?

J: Est-ce que vous attendriez de lui qu'il soit...parce que si je récapitule bien, pour vous, votre médecin traitant n'est que prescripteur...

P9 : Oui.

J: ...C'est à dire qu'il vous renouvelle votre pilule...

P9 : Ouai voilà.

J: ...Au moment de rédiger une ordonnance pour d'autres médicaments...

P9 : Humm (en acquiesçant)

J: ...Vous lui demander votre pilule...

P9 : Voilà.

J: ...Est-ce que pour vous, vous attendriez qu'il soit autre chose que simplement le prescripteur de votre pilule ?

Dans le cadre de votre contraception en général, est ce qu'il pourrait vous apporter autre chose ? Est-ce que vous attendez d'autres choses de lui ou pas du tout ?

P9 : Non ou alors sauf si il y avait une nouveauté ou autre chose de...qu'elle (son médecin traitant) aurait entendu parler du fait qu'on a une consultation annuelle chez le gynéco donc forcément à un moment il peut se passer des choses mais mis à part ça euh non.

J: D'accord et euh...qu'est-ce que...j'ai perdu le fil de ma pensée...euh est ce que ça vous est déjà arrivée de consulter votre médecin généraliste uniquement euh pour euh venir renouveler votre pilule ? D'être venue juste pour ça ?

P9 : Oui ça a déjà dû arriver.

J: D'accord. Est-ce que c'était des circonstances particulières ? Dans quelles circonstances ?

P9 : Bah non, c'est parce que j'étais à la fin de ma troisième plaquette donc euh...

J: Ouais.

P9 : ...Donc euh je savais que j'allais en avoir besoin. Donc je pense... après vous certifier je suis pas sûre mais ça a déjà dû arriver. Parce que en général, bah sur le laps de temps où quand je le vois (son médecin traitant) y' a toujours une consultation voilà des fois même en lui demandant elle me le fait quoi.

J: D'accord. (silence) et humm est-ce que vous pourriez m'expliquer en fait les raisons pour lesquelles vous venez faire votre renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste ?

P9 : (court silence) Bah c'est plus simple et puis en même temps, ouais, avoir un rendez-vous chez le gynéco il faut un mois et demi donc forcément euh ou alors faut vraiment s'y prévoir à l'avance et puis si c'est juste pour un renouvellement de pilule je pense que... bah déjà c'est plus long, c'est pas pareil on a plus de facilité à aller chez le médecin traitant que chez le spécialiste.

J: Hum hum, et est-ce qu'il y aurait d'autres avantages ? (court silence) Que la rapidité d'accès ?

P9 : (court silence) Bah non, enfin je pense pas.

J: D'accord. Et est-ce que vous pouvez avoir des appréhensions euh à venir faire votre, renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ou pas ?

P9 : (réponse immédiate) : Non.

J: Aucune ?

P9 : Bah non je vois pas pourquoi.

J: Hum d'accord. Et ça vous arrive de discuter ou pas de votre contraception avec votre médecin généraliste ou jamais ?

P9 : Bah c'est arrivé quand il y avait l'histoire des pilules, enfin quand il y avait pas mal de...avec la pilule deuxième génération donc forcément on en a parlé quoi mais après euh oui par exemple quand Optimizette® est arrivée vu que c'était une pilule qui n'était pas remboursée et qui l'est devenue bah voilà c'est des...voilà on fait des trucs comme ça sinon après pas de la contraception vraiment en elle-même.

J: Et vous pourriez expliquer pourquoi vous avez pas forcément ces discussions de contraception avec votre médecin généraliste ?

P9 : Bah je pense que comme je suis suivie par le gynéco, c'est fait. (elle rit) donc voilà, je vais pas la voir spécialement...

J: Et vous aimeriez qui puisse y avoir parfois une conversation sur le thème de la contraception ?

P9 : Bah oui ça peut être un...on peut avoir un deuxième avis.

J: Et si vous le faites pas c'est parce que vous en avez pas besoin, vous n'en ressentez pas le besoin ou c'est parce que le Dr M (son médecin traitant) ne pourra pas vous répondre comme votre gynécologue ?

P9 : Non c'est que je ressens pas le besoin, je pense qu'elle est au courant de ce qui se passe quoi...donc...Non comme c'est fait...après sauf si vraiment j'ai une question ou un doute je vais l'appeler et lui en parler plus vite à elle que le gynéco qui n'est pas accessible. On l'aura pas. (elle rit). On a la secrétaire, on a pas la spécialiste.

J: Et est-ce que pour vous ce serait intéressant qu'il y ait une consultation euh qui soit uniquement dédiée à votre pilule chez votre médecin généraliste ?

P9 : Bah oui pourquoi pas.

J: Qu'est-ce que ça vous apporterez finalement ?

P9 : Bah peut-être plus d'info hein, on sait jamais tout (elle rit) ; donc euh

J: A quel niveau alors ?

P9 : Bah euh en général. Sur... bah par exemple moi celle que j'ai eu là, j'étais pas sûre vraiment de quoi elle était faite entre guillemets, euh, parce que moi elle m'avait dit que c'était la même chose que mon stérilet mais voilà vite fait, chez le gynéco c'est pas...voilà, elle fait pas que ça, donc oui ça pourrait être intéressant.

J: C'est à dire « chez le gynéco voilà elle fait pas que ça... » ?

P9 : Bah en fait entre...enfin si elle fait l'auscultation tout ça après elle nous dit... enfin c'est toujours euh voilà... j'ai l'impression que c'est un peu à la va vite quoi. (Elle rit gênée).

J: Chez le Dr M (son médecin traitant) ?

P9 : Non, non non.

J: Chez votre gynécologue ?

P9 : Ouai, voilà.

J: Donc pour vous, même chez votre gynécologue vous avez pas forcément le temps d'aborder tout ce que vous voulez aborder ?

P9 : Non.

J: Alors que c'est plus le cas chez votre médecin généraliste ?

P9 : Ouai elle prend plus le temps ouai...enfin oui je, même si elle a pas le temps, quand on a un souci ou quoi je sais qu'elle peut prendre euh...enfin voilà c'est quelqu'un sur qui on peut compter si on a des choses à demander.

J: D'accord donc finalement si je récapitule, le fait d'avoir une consultation spécialement dédiée à votre pilule chez votre médecin généraliste ça permettrait de prendre le temps...

P9 : Ouai.

J: ...De vous informer ?

P9 : Humm (en acquiesçant)

J: Est-ce qu'il y a des informations particulières que vous souhaiteriez avoir chez votre médecin généraliste ?

P9 : (court silence), Bah pff oui peut être exactement le...ouai comme je disais tout à l'heure la composition de la pilule ou ce qu'elle est, pourquoi euh....euh voilà des petites choses comme ça quoi. Après aussi quand on l'oublie, enfin ces petits trucs là.

J: Hum hum, c'est à dire quand vous l'oubliez, vous vous sentez...sur les oublis comment vous vous sentez informée ? Sur les conduites à tenir par exemple ?

P9 : Euh pas très, pas très bien. faut aller un peu à la pêche à l'information je trouve.

J: Et comment vous vous débrouillez alors ?

P9 : Bah sur internet voilà ou alors après si pas, on passe un coup de fil au médecin, voilà, toujours pareil au généraliste parce que...qui est plus accessible quoi.

J: Et alors ça vous est déjà arrivé ?

P9 : De l'oublier oui, de téléphoner au médecin je ne pense pas pour ça mais euh si je ne trouvais pas la réponse ailleurs, oui, mais, enfin je demanderai à certifier quoi.

J: Et donc là l'information vous la chercher où sur internet, sur quels sites ?

P9 : Ah bah je vais sur Google® (elle rit) et puis après on trouve...mais bon c'est pareil on n'est jamais sûr (on rit) des informations qu'on peut avoir ouais.

J: Donc ça pourrait être intéressant finalement d'avoir une consultation où on rappelle toutes ces informations-là ?

P9 : Ouais je pense, ouais.

J: Et pourquoi par exemple quand vous venez faire renouveler votre pilule vous pensez pas à demander ces informations-là ?

P9 : Ouais, bah parce que pff ouais j'y vais pas spécialement pour ça en fait donc euh...entre deux on y va pour une consult' et puis j'aime pas faire durer les consultations (elle rit).

J: Pourquoi ?

P9 : Bah parce que il y a des...il y a d'autres personnes derrière donc euh...(elle rit).

J: D'accord c'est par soucis de respect pour les gens qui suivent.

P9 : Ouais voilà c'est ça, et puis je me dis c'est...à la base j'y vais pas vraiment que pour ça donc euh comme elle a déjà fait la consultation voilà donc euh...

J: Donc j'ai bien compris que finalement vous venez d'abord pour autre chose et ensuite vous faites passer votre contraception, c'est parce qu'elle est moins importante que le reste ?

P9 : (réponse immédiate) Non c'est parce qu'elle nécessite pas forcément une consultation que pour ça.

J: Mais pourtant vous dites quand même que vous avez parfois...

P9 : (elle me coupe), Ouais mais pour moi je vais bloquer Mme M (son médecin traitant) pour pas...enfin quelque chose qu'elle est peut-être pas censé faire ou...

J: Donc c'est parce que pour vous dans votre tête vous vous dites que c'est pas son rôle de médecin généraliste ?

P9 : Non, non, non, non pas du tout, c'est le fait de ne pas euh pas aller l'embêter, c'est pas quelque chose euh, c'est pas quelque chose euh... c'est pas qu'elle devrait pas faire, c'est lui faire perdre son temps quoi en fait. Ou alors je demandais entre, entre, une consult' à la fin ou quoi, mais pas prendre le temps...si, si c'était euh...si on savait par exemple qu'elle le faisait, moi je me sentirai pas mal à l'aise de lui demander, maintenant euh...

J: Si vous saviez qu'elle faisait quoi ?

P9 : Bah la consultation par exemple comme vous présentez...pour la contraception, bah là je sais que j'y vais pour ça donc je peux lui poser toutes les questions, après pour prendre une consultation pour lui parler que de ça euh je pense que euh...

J: Vous avez l'impression de...

P9 : Bah de lui faire perdre son temps quoi. (Elle rit gênée)

J: Ah ouais.

P9 : Vu qu'elle a autre chose à faire peut-être.

J: Et pourquoi ça ? Vous pourriez essayer d'expliquer pourquoi vous avez l'impression que ça lui fait perdre le temps de vous expliquer un peu votre contraception ?

P9 : Bah parce que déjà ouai je sais pas euh.. à la base c'est peut-être pas euh...je sais pas si elle le ferait si c'est réellement son rôle ou si elle peut...et puis ouai voilà, après je veux pas, enfin voilà pour moi c'est quelqu'un de déborder (elle rit) donc euh...moi j'y vais vraiment par nécessité j'y vais pas pour un petit bobo donc euh, après voilà quoi on a toujours peur de, on veut pas être celle bah voilà quand elle arrive ça y est (elle rit)

J: Elle à quinze trucs à raconter...

P9 : Ouai voilà (elle rit) c'est ça, celle qui sortira jamais du cabinet quoi (elle rit).

J: D'accord mais...et l'idée que c'est pas son rôle c'est vous qui l'avez cette idée-là, c'est ce que vous entendez, c'est...

P9 : Bah pff non je ne sais...ouais ouais peut être, c'est peut-être moi qui ait cette idée là...

J: Non non je vous pose la question, c'est pour essayer de comprendre pourquoi dans votre esprit c'est pas son rôle et que ça lui fait perdre son temps. En quoi euh votre pilule est moins importante qu'une grippe ?

P9 : Bah parce que qu'elle va pas...ouai la grippe il faut la soigner, après la pilule bon bah on l'a quoi après...ouai voilà, je vois pas...hum (en acquiesçant).

J: C'est peut-être que pour vous, c'est une question de maladie ?

P9 : Ouai voilà peut-être, ouais on y va pour se faire soigner, la grippe on a pas le choix...ma pilule bon bah c'est une question... oui après, après à la limite peut être que si j'étais pas suivie par le gynéco bon bah là euh, bon je me dirai, bon voilà, là quand j'irai...si, par exemple si elle faisait une consultation comme on fait chez la gynéco, bon bah là j'y vais pour ça donc je peux me permettre de lui poser des questions, prendre le temps pour ça, après voilà.

J: Donc finalement est ce que ça pourrait être, parce que comme il n'y a pas vraiment d'examen gynécologique assuré par votre médecin traitant vous considérez que c'est pas son rôle ? Est-ce que c'est une question de...

P9 : Non c'est pas vraiment son rôle hein, c'est pas ne pas être son rôle, c'est parce que y aller que pour poser des questions, parler de la contraception euh ouai non, oui je vois pas... (elle rit)

J: Y a pas d'intérêt ?

P9 : Bah, pff, si, il pourrait y en avoir un...mais moi, pour elle ce serait lui faire perdre du temps, peut être après voilà comme je vous dis elle va me voir arriver en se disant (elle rit) elle vient que pour poser des questions, c'est pas le but. (elle rit).

J: Et comment vous vivez votre contraception actuellement ?

P9 : Bah (elle souffle) ça va, mis à part le fait que c'est « heuré » et faut pas oublier et puis voilà quoi, ça peut être, pour moi c'est assez stressant en fait (elle pouffe). Ouai, ça me, ça peut me réveiller la nuit, savoir si j'ai pas oublié c'est ça qui me gêne le plus en fait.

J: D'accord. Et pourquoi c'est stressant de l'oublier ?

P9 : Bah c'est les risques qu'il peut y avoir quoi (elle rit gênée) forcément donc euh...c'est surtout ça après...

J: Et quels sont-ils ces risques, je suis embêtante hein ?

P9 : (elle rit), Bah de tomber enceinte forcément, donc c'est surtout ça qui qui est le plus stressant pour moi.

J: Et c'est pas quelque chose que vous désirez actuellement ?

P9 : Euh non je ne veux plus, j'ai deux enfants donc euh voilà j'en veux plus donc euh voilà (elle rit)

J: D'accord. Très bien, pas de soucis. Et est-ce que vous avez déjà connu des échecs avec votre contraception actuelle ?

P9 : Non. Non.

J: C'est quoi pour vous un échec ?

P9 : Euh bah peut être le fait de tomber enceinte en le prenant quoi.

J: Hum donc ça ça vous est jamais arrivé ?

P9 : Non, pas avec celle-là.

J: Ça vous est déjà arrivé antérieurement ?

P9 : Oui mais c'est parce que je l'oubliais donc voilà, et puis c'était une mini dosée donc déjà c'était pas...donc voilà ça m'est arrivée quoi.

J: Et là vous l'oubliez actuellement.

P9 : Ça m'arrive exceptionnellement mais ça m'arrive ouai.

J: Régulièrement ?

P9 : Non, non mais il suffit, mais je vous dis c'est mon portable quoi si il sonne pas, je peux passer à côté quoi donc euh...si, après je vais l'oublier mais bon deux heures après je risque d'y penser.

J: D'accord.

P9 : Mais ça m'est déjà arrivée ouai avec celle-là de l'oublier et de la reprendre le lendemain quoi, enfin dans les douze heures quoi mais c'était...

J: Tout juste.

P9 : Ouai voilà. (elle rit).

J: Est-ce que ça vous dérangerai de me parler de votre échec qui a abouti à une grossesse avec votre contraception ? C'était quoi la pilule ?

P9 : Ouai c'était une pilule mini dosée, ouai. Je sais plus c'était laquelle. Non, bah non, bah de toute façon mais bon je savais que je la prenais mal mais j'avais pas d'enfant donc euh à la limite...c'était pas...

J: Vous aviez pas d'enfant ?

P9 : Non, voilà j'ai eu mon premier enfant comme ça (elle rit discrètement)

J: Donc c'est une grossesse que vous avez gardée ?

P9 : Ouai ouai ouai ouai ouai et puis je veux dire je faisais pas vraiment, voilà je prenais la pilule sans vraiment faire attention, mais si il arrivait c'était pas gênant il y en avait pas donc euh...

J : Donc finalement vous faisiez moins attention parce que si finalement la grossesse était là c'était pas très grave ?

P9 : Ouai voilà.

J: Donc finalement ce qui à changer là par rapport à...

P9 : Ce serait plus grave.

J: Ouai, là ça vous embêterait ?

P9 : Ouai.

J: Donc vous faites plus attention ?

P9 : Oui.

J: Donc là actuellement, est-ce que vous pouvez vous considérez à risque de grossesse imprévue ? Dans les conditions actuelles de votre contraception ?

P9 : Ahgh entre oui et non parce qu'un oubli ça peut toujours arriver donc euh forcément je peux pas dire non et puis après voilà quoi, donc euh (elle rit) si, ça peut toujours m'arriver quoi ça c'est sûr.

J: mais vous faites tout pour que ..

P9 : Oui voilà, mais bon ça m'arrive quand même des fois, (on rit), il suffit de pas être, mais c'est tout bête je veux dire, il suffit que mon portable il y ai plus de batterie qu' il sonne pas, je rentre plus tard à la maison, mais bon là je l'ai dans mon sac à main tout le temps mais je veux dire, donc voilà, c'est là le stress qui...qui m'embête avec la pilule, c'est clair que j'en suis arrivée à partir avec dans mon sac à main, enfin à l'avoir constamment...bah je veux dire même mon entourage quand ça sonne, tout le monde sait qu'il est sept heures et demi (on rit), on l'entend, « il est déjà sept heures et demi ? » bah ouai donc euh (elle rit vivement)

J: D'accord. Ok, je voulais revenir un petit peu, vous allez voir je suis insistante hein, mais c'est pas grave hein, sur le, sur la différence que vous pouvez donner

entre votre gynécologue et votre médecin généraliste dans la contraception. Finalement qu'est ce qui diffère, qu'est ce qui les départage ?

P9 : (court silence) Hum, c'est pas évident (elle rit discrètement) (court silence), dans la contraception ?

J: Hum hum, dans la prise en charge de votre suivi contraceptif finalement ?

P9 : Bah j'ai envie de dire pas grand-chose, si c'est vraiment dans la prise en charge, parce que Mme M (son médecin traitant) m'avait conseillé pareil quand je prenais la pilule euh de 2e génération qu'il fallait arrêter, elle m'avait dit pareil de l'arrêter quoi, après quand j'avais mis mon stérilet c'est pareil elle a été ok pour dire que la prise de poids pouvait venir du stérilet, il y avait vraiment que mon gynéco d'avant qui n'était pas d'accord avec ça et après quand j'ai été voir l'autre gynéco, elle ouai. Sinon peut être l'examen gynécologique qu'on a pas chez le généraliste quoi. Sinon... non, je pense qu'ils sont aptes à donner, enfin pour mon médecin, après voilà...

J: Ouai ouai, de toute façon c'est ce qui vous...enfin c'est votre point de vue qui est important hein.

P9 : Ouai voilà, après voilà, moi c'est avec Mme M (son médecin traitant), après je ne sais pas comment c'est ailleurs quoi, je sais que la relation que j'ai avec elle, enfin je pourrai lui demander, ça me gênerai pas.

J: Hum et ça vous est déjà arrivé d'être consultée sur le plan gynécologique par Mme M ou pas ?

P9 : Non.

J: Jamais ?

P9 : Non, euh une fois. Une fois mais il y a très longtemps mais pas forcément pour un examen, enfin en remplacement d'une consultation.

J: Et ça vous en pensez quoi ça d'avoir un suivi éventuellement gynécologique par un, par votre médecin traitant ?

P9 : Non, je préfère quand même chez le gynéco.

J: Et vous pourriez un peu expliquer les raisons ?

P9 : Bah peut-être parce qu'elle est spécialiste. C'est comme le pédiatre (elle rit), voilà. Ou j'ai envie de dire l'ophtalmo ou voilà... Peut-être...voilà c'est tout.

J: D'accord. (court silence), le gynécologue est plus spécialisé dans la prise en charge de vos organes génitaux ?

P9 : Peut-être ouai. (Elle rit gênée)

J: Ce serait gênant ? Que ce soit réalisé par votre médecin traitant ?

P9 : Bah oui et non, j'ai envie de dire, enfin je sais pas, après c'est peut-être par habitude ou quoi...voilà.

J: Par habitude de...

P9 : Bah d'aller chez le gynéco ouai non je pense, c'est déjà pas, pas simple donc euh (elle rit)

J: D'accord. Donc c'est plus une question d'habitude qui fait qu'on va plus facilement chez le gynéco que...

P9 : Bah pour moi, oui. (court silence) je pense.

J: Et vous pouvez aborder les mêmes questions à votre gynécologue qu'à votre médecin traitant ?

P9 : Bah je pense ouai. Hum hum (en acquiesçant).

J: Pour vous...

P9 : Ouai.

J: Y a pas d'appréhension ?

P9 : Non.

J: Ni d'un côté ni de l'autre ?

P9 : Non.

J: Ok. Donc vous pouvez essayer de récapituler juste quel rôle vous donnez à votre médecin généraliste dans le suivi de votre contraception ?

P9 :Bah justement le fait de pouvoir avoir la pilule renouvelée plus facilement...et puis aussi j'ai envie de dire peut être si je veux une question, enfin si je veux savoir quelque chose, c'est plus simple, elle est plus accessible.

J: D'accord. Ok. Est-ce que vous attendez certaines choses de lui plus que de votre gynécologue ?

P9 : (court silence) Non.

J: D'accord.très bien et bien voilà on a fini, vous avez rien à ajouter ?

P9 : Non.

J: C'est gentil merci.

P9 : C'est rien.

Verbatim patiente 10, le 01.10.15 à 18h15.

J: Hum du coup la première question c'est une question assez large, j'aimerais que vous me parliez de votre pilule, de ce qu'elle représente pour vous.

P10 : Donc ma pilule je l'ai depuis très longtemps, c'est toujours, ça a toujours été, presque toujours été la même puisque ma première pilule c'était une minidosée et finalement que je supportais pas tellement bien, c'était des nouvelles générations je crois, et euh et du coup j'en ai changé une fois et puis après euh j'en ai plus changé. Ce qu'elle représente pour moi ? Euh c'est la sécuri...c'est la sécurité, c'est le euh...c'est le fait de pouvoir choisir à quel moment euh à quel moment, à quel moment j'ai envie d'être maman pouvoir respecter aussi mon désir d'enfant et euh ou pas. A quel moment j'ai un désir d'enfant et de pouvoir moi-même être être maître de ça en tous cas.

J: D'accord. Il y a d'autres choses qu'elle représente pour vous ?

P10 : Non, vraiment elle me sécurise, je crois que c'est que c'est vraiment ce que ouais elle me sécurise, elle me permet, ouai elle me permet vraiment d'être la femme que j'ai envie d'être et au moment où j'ai envie de l'être en fait.

J: D'accord, est-ce qu'elle peut avoir des contraintes, amener des contraintes votre contraception ?

P10 : Euh alors, à part l'oubli d'un renouvellement ou l'oubli euh du comprimé euh en tous cas moi j'en ai pas, c'est pas comme si j'avais d'effets secondaires ou que elle influait d'une quelconque façon sur ma santé, aujourd'hui c'est pas le cas.

J: D'accord, Ok et humm est-ce que là vous pensez à d'autres représentations ou finalement simplement la sécurité qu'elle vous procure au niveau du désir de grossesse ou non finalement ?

P10 : Non aujourd'hui c'est vraiment, c'est vraiment ça que je recherche dans mon moyen de contraception c'est maîtriser ma vie de femme en fait c'est vraiment ça.

J: D'accord, maîtriser votre maternité plutôt ?

P10 : Les deux.

J: Les deux. Donc votre vie de femme c'est par rapport à quoi ?

P10 : Bah c'est ça en fait, ma vie de femme c'est choisir à quel moment j'aurai ce...pouvoir maîtriser ce désir d'enfant ou pas. Je donne l'exemple aujourd'hui je n'ai pas du tout de désir d'enfant, et du coup euh pour l'anecdote mon mari a un désir d'enfant très très fort depuis très longtemps sauf qu'aujourd'hui elle me permet ça, elle me permet d'avoir une sexualité épanouie tout en tout en gérant ça.

J: D'accord.

P10 : Humm (en acquiesçant)

J: Très bien. Es ce que vous pouvez me parler de la toute première fois finalement où vous avez eu envie de prendre une contraception ? Est- ce que vous pouvez me raconter comment ça s'est passé ?

P10 : Alors comment ça s'est passé ? Il faut que je donne quelques détails parce que du coup ça a son importance euh j'ai une maman qui a quinze ans de plus que moi en fait donc on a quinze ans d'écart j'ai toujours été très au clair sur à quel moment j'allais avoir mes règles, ce que ça allait amener euh euh comme effet euh humm du coup la contraception, enfin le fait de demander, en tous cas, de de parler du moyen de contraception avec ma mère c'était quelque chose de plutôt naturel parce que euh enfin voilà je savais ce que c'était, très tôt j'ai su ce que c'était mais en même temps j'ai aussi été réglée très tôt donc je crois que tout ça ça a eu un lien, le fait que maman soit plus jeune aussi, du coup je baignais là-dedans, elle s'inquiétait très fort donc elle voulait qu'on soit très au clair sur la contraception c'était

un sujet qui était, dont on parlait librement à la maison donc effectivement quand euh j'ai rencontré euh, en fait c'était mon mari, du coup quand j'ai rencontré mon mari j'étais très jeune donc euh...et que j'ai senti qu'à un moment donné ça allait aller plus loin donc euh, au premier rapport on a mis un préservatif et à l'époque on était euh...mon mari faisait ses études dans la Creuse et moi j'étais dans les Ardennes donc du coup on a eu un premier rapport bah le premier janvier en fait et on savait qu'on se revoyait forcément aux vacances de février et donc dans l'entre fait j'ai demandé à ma mère un moyen de contraception et du coup on est allé chez un médecin qui a prescrit une pilule.

J: D'accord. Et ce médecin c'était qui par rapport à vous à cette époque-là ?

P10 : C'était mon médecin traitant le médecin traitant de la famille...

J: De l'époque ?

P10 : Ouai.

J:... C'était pas un gynécologue ?

P10 : Non.

J: Et est-ce que vous pourriez un petit peu développer la consultation, la première consultation de prescription de la contraception avec ce médecin si vous vous en souvenez ?

P10 : Non, je m'en souviens pas mais ce que je sais c'est que c'était plutôt euh....bah...enfin, j'ai pas de mauvais souvenir de ça mais euh...j'ai pas, j'ai pas de mauvais souvenir de cette consultation, je crois que c'était plutôt simple mais en même temps ma mère était là donc enfin, du coup je pense que c'était...j'ai expliqué avec elle mais je pense aussi que le médecin voyait ce qui était en train de se passer et que là aussi je reparle de la sécurité mais que c'était autant une sécurité pour ma mère que pour moi je pense clairement donc euh donc voilà.

J: D'accord. Donc de bons souvenirs finalement, en tous cas pas de mauvais...

P10 : Non pas de mauvais, pas de mauvais, je pense que c'était quelque chose de serein, en tous cas dans mon état d'esprit, en tous cas ça résonne comme ça. Voilà la contraception a jamais été un tabou ou quelque chose que je voulais pas aborder ou non.

J: D'accord, très bien.

P10 : Et malgré que j'avais quinze enfin pas tout à fait, enfin si j'avais quinze ans quand j'ai vu le médecin, je sais pas, je me suis pas sentie jugée non plus la dessus donc euh...

J: Ça c'est important ?

P10 : Ça c'était important ouais, c'était important parce que clairement je me rendais bien compte que j'étais jeune pour euh pour solliciter solliciter enfin c'était ma mère qui le faisait mais n'empêche que pour solliciter la prescription d'une pilule contraceptive sauf que dans mon esprit, bon bah c'est tout la situation euh s'y prêtait.

J: D'accord bon là, à l'heure actuelle votre suivi de la contraception, il se déroule comment ?

P10 : Alors, il y a un avant ma grossesse et un après ma grossesse, avant ma grossesse il y a eu tout un temps où j'allais voir le gynécologue régulièrement donc une fois par an et euh entre temps je voyais mon médecin traitant. Après l'accouchement ça a été compliqué parce que je voulais pas me séparer de ma fille pendant plusieurs années ça a été le cas c'était compliqué donc du coup c'est vrai que je suis pas du tout aller faire de consultation gynécologique jusqu'à y a très peu de temps en fait et où c'est le médecin traitant qui a pris le relais et euh l'année dernière par contre ... donc pendant, le médecin traitant a pris le relais pendant trois ans et demi et puis ensuite je suis repartie euh chez le gynécologue.

J: Donc votre médecin traitant c'est M. D ? Il prenait le relais du suivi de votre contraception mais vous n'aviez pas de suivi gynécologique si je récapitule, et ce suivi de la contraception assuré par M. D ça se passait comment ?

P10 : Euh j'allais au cabinet pour euh, il me faisait une consultation j'ai envie de dire ordinaire, il me posait quelques questions et puis euh il me prescrivait la pilule tout en me rappelant quand même que c'était important que je retourne chez le gynécologue sauf que pour être tout à fait honnête comme j'étais pas du tout prête, j'avais enfin j'avais repris le travail très longtemps et que j'avais vraiment l'impression de , d'abandonner ma fille en fait donc du coup je faisais le minimum syndical pour tout ce qui était euh pour tout ce qui me concernait moi en fait donc du coup ça m'a permis quand même d'être enfin d'être suivi autant que je pouvais l'être à ce moment-là.

J: Vous vous êtes un petit peu oublié avec l'arrivée...

P10 : complètement.

J: ...L'arrivée de votre enfant ?

P10 : Ouai. Et c'était vrai pour la gynécologie, pour l'ophtalmo, pour les vêtements, pour, enfin tout ce qu'on peut imaginer ouai.

J: Et dans ce suivi avec M. D finalement il y avait que la prescription de votre contraception ou il y avait tout un un un...des questions posées etc mais il n'y avait jamais d'examen gynécologique ?

P10 : Jamais.

J: Il ne l'assurait pas ?

P10 : Non.

J: Et il vous demandait de consulter un gynécologue pour...

P10 : Ouai. Il me rappelait l'importance de ça, je crois qu'il était très conscient que je le savais mais pour autant il le faisait.

J: Ouai et quand vous consultiez M. D pour faire renouveler votre pilule finalement euh vous consultiez au cours d'une consultation ou d'autre choses étaient abordées ou vous alliez spécifiquement pour faire renouveler votre pilule et aborder uniquement ce sujet ?

P10 : Ça dépendait, euh ça dépendait, il y a eu... en fait je suis rarement malade donc je vais rarement chez le médecin donc la plupart du temps c'était pour uniquement aborder la contraception et euh, si à un moment donné j'étais malade, j'en profitais pour euh pour euh demander une prescription, mais la plupart du temps, je crois que c'est peut être arrivé une fois où les deux se mélangent mais sinon c'était uniquement pour la, pour la contraception.

J: Et donc là maintenant vous avez retrouvé un suivi gynécologique ?

P10 : Oui.

J: Qui a lieu à quelle fréquence finalement ?

P10 : Une fois par an.

J: Une fois par an. D'accord ok, et est-ce que vous pourriez un peu définir ce que votre médecin généraliste représente pour vous dans la prise en charge de la contraception ? (court silence) Quel rôle il a finalement ? (court silence) Vous pouvez le comparer au rôle du gynécologue ou juste lui attribuer son rôle que vous lui donnez. Est-ce qu'il a un rôle particulier dans la gestion de votre euh contraception ou pas ?

P10 : Beh disons, alors je vais pas dire que c'est bien mais en tous cas c'est vrai que autant je vais prendre rendez-vous pour euh, pour euh, pour renouveler mes moyens de contraception, autant euh avec les horaires que j'ai et cetera euh il...si je

joue le jeu j'ai envie de dire de le voir régulièrement de pas euh...d'être clair par rapport à mon état de santé par rapport euh, par rapport...Je sais que je peux aussi l'appeler et qu'il va me dépanner, qu'il va me faire une ordonnance euh forcément il me reverra après mais euh c'est aussi ça. C'est aussi ça, dans la vie que j'ai aujourd'hui ça ça a une importance, donc j'évite d'utiliser cette méthode là mais en tous cas, c'est une vraie, c'est une vraie...enfin j'espère qu'en tous cas c'est une vraie relation de confiance et quand il regarde, il regarde bah mon dossier euh il voit que j'essaie de pas abuser de ça mais que en même temps bah ouai euh il est un garde-fou sur tout ça.

J: C'est à dire qu'en fait euh ce que vous...si j'essaie de récapituler ce que vous dites, ce qui est intéressant dans dans, dans la relation que vous pouvez avoir avec votre médecin généraliste, dans le renouvellement de votre pilule, c'est surtout qu'il y a une facilité d'accès au renouvellement chez M. D, parce que en plus comme vous avez des horaires un peu compliqués au moins bah là même si des fois vous pouvez pas venir en consultation il peut vous avancer le renouvellement par téléphone, des choses comme ça ?

P10 : Alors ça c'est un avantage, le deuxième avantage clairement je prends pas forcément plaisir à aller chez le gynécologue donc euh donc du coup euh j'aime autant qu'on puisse m'examiner mais pas forcément faire d'examen gynécologique donc ça c'est un deuxième, enfin c'est peut-être même le premier avantage en fait parce que voilà et puis ça me permet aussi j'imagine d'aborder d'autres choses parce qu'il va toujours me demander comment je vais et donc ben c'est aussi un moyen sans s'en rendre compte de faire une introspection sur la période qui vient de se passer, sur la contraception mais pas que, parce que du coup l'état émotionnel, les rythmes et cetera et de déceler peut-être d'autres choses.

J: Donc ce qui est important finalement c'est la prise en charge globale et un peu polyvalente que peut avoir le médecin généraliste à votre égard ?

P10 : Ouais, ouais.

J: Ce qui est pas le cas chez le gynéco ?

P10 : Non pas du tout. Chez enfin j'apprécie, enfin je...euh j'ai un gynéco qui est chouette mais qui est beaucoup moins dans le relationnel et qui action, pré-action quoi je veux dire mais pas dans l'évaluation de tout un tas de choses entre deux qui pour moi est essentiel aujourd'hui.

J: D'accord. Et là finalement est-ce que vous pourriez me raconter la dernière fois que vous êtes venue faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste, donc la consultation finalement où on vous a proposé de participer à cet entretien, est ce que vous pouvez raconter comment elle s'est passée ? (Court silence) Est-ce que vous vous en souvenez déjà ?

P10 : Alors oui, je m'en souviens bien mais euh comment ça s'est passé ? J'ai été reçu dans le cabinet, il a fait un examen, euh ça m'a permis aussi d'aborder, euh il a pris ma tension euh, on a discuté un petit peu du moment, de comment je me sentais et cetera, euh du coup ça nous a permis de là d'aborder d'autres choses et puis de parler de ce qui se passait dans ma vie à ce moment-là et du coup il m'a donné des pistes sur autre chose en fait, mais au début je venais pour le renouvellement de ma contraception.

J: Donc finalement vous étiez venu à ce moment-là, enfin votre premier motif de consultation de M. D c'était pour votre renouvellement. Vous aviez pris ce rendez-vous juste pour faire renouveler votre pilule ?

P10 : Oui, il y avait d'autres choses parce que quand on sait qu'on va voir le médecin il y a toujours tout un tas de truc qui viennent en tête après « ah bah tiens j'ai plus de Doliprane® », enfin des choses comme ça. C'est jamais des choses très grave, enfin là en l'occurrence il y avait un souci à la maison avec mon mari pour une prescription de kiné j'ai profité de cette consultation mais euh mais du coup le fait de voir un médecin, en tous cas un médecin généraliste ça suscite toujours un tas d'autres besoins euh, voilà. Et euh...

J: Vous pourriez essayer de développer ça parce que c'est assez intéressant ?

P10 : Bah là par exemple, je viens pour euh, en plus enfin, ben...je venais pour le moyen de contraception et puis je me rends compte effectivement qu'il va sans doute, je crois que c'était avant les vacances, si je me trompe pas, donc je suis partie en vacances, effectivement, forcément j'ai plus de Doliprane® , je me rappelle comment se passe les vacances, et je me dis mince mon mari il va encore être couché pendant trois jours parce qu'il aura mal au dos, donc je lui en parle et de fil en aiguille il traite pas que la contraception parce que pour le coup il réagit à ce que je lui dis en me donnant des séances de kiné pour mon mari mais il réagit aussi et là c'était rigolo parce que je crois que c'était la première fois qu'on parlait autant de ma vie privée mais je pense qu'il a senti qu'à un moment donné j'allais pas que bien et où il s'est dit, enfin je pense que euh il m'a écouté et euh du coup à la fin je me souviens et je crois que c'est la première fois que je lui ai dit ça aussi : « merci pour votre patience et votre écoute » parce que je crois qu'il m'a sentie pas déborder mais en tous cas inquiète de ce qui se passait dans ma vie privée par rapport à des inquiétudes médicales qui étaient franchement enfin je vais être honnête hein qui étaient pas du tout grave, il m'a sentie inquiète et je crois qu'il m'a laissé me décharger pour que je reparte mieux en fait c'était ça l'idée.

J Et humm donc euh finalement le moment où vous avez abordé votre renouvellement enfin la demande de renouvellement c'était tout de suite au début de la, de la consultation ou finalement vous avez abordé d'abord vos difficultés de vie, on va dire votre euh pseudo mal être à ce moment-là par rapport à tout un tas de choses qui vous concernait et qui concernait votre famille, est ce que c'est arrivé avant la demande de pilule ou la demande de pilule est arrivée d'abord ?

P10 : La demande de pilule est arrivée d'abord mais c'est la dernière chose qu'on a faite.

Parce qu'il me demande pourquoi je viens consulter et du coup euh je lui, je lui parle de mon moyen de contraception mais je crois que c'est la dernière chose, la dernière ordonnance qui m'a donné.

J: Et finalement dans le temps de la consultation, le temps qui a été dédié à votre contraception il a été, on va dire à peu près en pourcentage il était de combien finalement ?

P10 : Ce jour-là il était de très peu, ça a été un tout petit pourcentage, euh c'était dix pour cent de la consultation je crois, enfin...

J: Est-ce que vous pourriez expliquer pourquoi finalement ? (court silence)

P10 : Alors bah je pense, enfin encore une fois, je pense que le fait que le médecin soit dans l'empathie dans l'écoute et cetera je pense qu'à un moment donné il va donner la priorité à autre chose qu'à ça.

J: Et vous à ce moment-là c'était votre priorité aussi finalement ?

P10 : Euh la priorité ?

J: L'autre chose.

P10 : L'autre chose ? Finalement avec le recul bah oui, même si je venais pas pour ça effectivement je m'en suis rendue compte en plus, je me suis rendu compte de ce qu'il était en train de faire de ce que ça provoquait chez moi et du coup des effets et des conséquences donc de ce que ça produisait et donc des conséquences après donc euh, donc ouai je m'en suis rendu compte, je me suis rendu compte que la (court silence) que la consultation elle était différente des autres. Mais parce que mon état d'esprit était différent aussi.

J: Et donc finalement vous vous êtes pas sentie frustrée d'avoir peu discuté de votre contraception ?

P10 : Alors non parce que d'habitude c'est pas le cas. La dernière consultation elle était vraiment euh c'est la première fois que ça se passait comme ça et eu parce que j'étais fatiguée parce que voilà il y avait tout un, tout un contexte, mais non.

J: Parce que là finalement c'était moins important que ce que vous avez évoqué peut-être avant ?

P10 : Ouai j'imagine, alors qu'il y avait rien de particulier vraiment pas.

J: Et finalement du coup vous me dites que ça vous est déjà arrivée euh de faire renouveler de faire votre demande de renouvellement de pilule où il y a une consultation qui soit spécifiquement dédiée à ça ?

P10 : Oui.

J: C'est fréquent en fait finalement ?

P10 : Oui.

J: D'accord. Et pourquoi c'est important finalement que la consultation soit dédiée à votre contraception ?

P10 : Bah parce que je pense qu'il pose des questions qu'il poserait peut-être pas si j'étais venue pour une grippe et que je lui ai dit : « au fait j'ai besoin de mon moyen de contraception », euh je pense que ça nous permet de poser des questions sur effets que la contraception peut produire euh, euh si j'oublie pas mon comprimé, euh peut être qu'en voyant ça aussi il peut me proposer des choses que en me disant voilà peut-être que vu le mode de vie en ce moment peut être qu'il peut proposer autre chose enfin mais en tous cas c'est une sécurité dans le sens oùest-ce que c'est toujours le moyen de contraception dont j'ai besoin ? Est- ce que à un moment donné avec les besoins qu'il va identifier par rapport à ce que moi je vais lui renvoyer euh il va pas penser à un moyen différent ? Alors quand je dis moyen de contraception enfin quand je dis moyen c'est pas forcément le moyen de contraception c'est qu'est-ce qu'il va mettre en face de mon besoin actuel en fait.

J: Et ça vous pouvez l'aborder à chaque fois, vous l'aborder à chaque fois ou pas dans vos consultations de renouvellement ?

P10 : Alors euh pff non pas à chaque fois mais c'est vrai que c'est une discussion tellement ouverte avec le Dr D. (son médecin traitant) que pour le coup je pense que je peux vraiment tout aborder.

J: D'accord.

P10 : Ouai.

J: Ok. Et finalement humm je perds ma question suivante, euh donc ça vous est arrivée de consulter, ça vous arrive finalement souvent de consulter uniquement pour le renouvellement, si d'autres choses sont abordées c'est effectivement lié on va dire à ce qu'amène le médecin généraliste dans la prise en charge globale à ses patients et est-ce que vous pourriez essayer de décrire ce qui est finalement intéressant dans une consultation où on aborde uniquement votre contraception, qu'est-ce que ça amène cette consultation-là finalement? Vous l'avez un peu évoqué avant mais j'aimerais que vous le développiez un peu plus. (Court silence)

Quel est l'intérêt finalement d'une consultation qui est dédiée à la contraception, à notre contraception ?

P10 : Bah c'est de, de de penser à soi et juste à soi et de pas rentrer justement comme je l'ai fait dans la dernière consultation dans je pense à mon mari, je pense à ma fille, ah oui en fait on part en vacances, et ça, là c'est vraiment parler de moi, parler de ce qu'il y a d'important et euh de ce qui, je le disais en début d'entretien hein, mais de ce qui me sécurise très très fort, je crois sincèrement que sans moyen de contraception je serai pas euh, je serai pas la femme épanouie que je peux être, enfin...parce que, parce que tout serait très compliqué en fait, donc c'est aussi de parler de moi de me recentrer sur moi-même et sur ce que...sur ce qui est important.

J: D'accord. Et par rapport à votre médecin généraliste euh vous voyez une différence entre votre médecin généraliste et votre gynécologue ?

P10 : Ah oui, ouai, il y a une nette différence parce que je l'évoquais aussi tout à l'heure euh le gynécologue va vraiment être que sur la partie bah voilà je vous fait un frottis, je vous fait un examen et je vous prescris, y 'a pas euh, clairement avec mon gynécologue y a pas de discussion, y a pas de relationnel, euh si demain je vais pas bien, il s'en apercevra pas, vraiment pas et en plus de toute façon il connaît très très très peu de chose sur sur ma vie personnelle, sur mon état émotionnel parfois,

je crois qu'il doit avoir mes antécédents médicaux parce que j'ai des antécédents médicaux qui sont un peu, un peu compliqués mais euh mais ça j'en discute pas avec mon gynécologue.

J: D'accord.

P10 : Ouais.

J: Donc votre médecin traitant il y a une plus grande intimité ?

P10 : Ouai, oui bien sûr, ouai. (court silence) J'ai fait de l'anorexie mentale quand j'étais plus jeune et c'est vrai que y a très peu de personne qui le savent hein même les médecins qui me suivent hein, clairement je crois que le gynécologue le sait parce que à un moment donné c'était important dans...de le dire mais il suit aussi ça en fait, il suit aussi les courbes de poids, il va être très, enfin je pense qu'il me le dit jamais parce qu'il veut pas me le remettre dans la figure à chaque fois mais je crois que clairement il le regarde...quand il me demande de me peser je sais pourquoi il me demande de me peser, ou alors quand il me demande pas de me peser si il me demande si j'ai perdu du poids je le sais aussi que quelque part, enfin j' imagine hein, j' imagine, c'est peut-être de l'interprétation mais je sais pas, j' imagine qu'il le fait aussi pour ça et que du coup le moyen de contraception, enfin tout ça c'est plutôt lié, parce que je sais aussi que si à un moment donné mon moyen de contraception me convenait plus et que par exemple il faisait varier mon poids ce serait horrible pour moi et ça je crois qu'il en a bien conscience et que du coup je crois aussi que sans me le dire il fait attention. Après clairement avec l'anorexie même si ça fait très longtemps il sait aussi que j'ai une fragilité la dessus parce que des fois il me demande comment je vais et que des fois ça va très très bien et quelque fois même si il y a plus de dégradation dans mon état, moralement c'est compliqué et je crois qu'il le voit très clairement.

J: Donc le médecin généraliste à vraiment une vision un peu globale de vous-même par la connaissance de vos antécédents euh par rapport à votre gynécologue que vous voyez peut être plus ponctuellement et avec lequel vous rentrez pas forcément sur les détails de votre vie ?

P10 : Non,non. (répondant à la deuxième partie de la question)

J: Est-ce qu'il a d'autre avantage votre médecin généraliste que cela, la bonne connaissance de vous, de votre famille, vos antécédents ?

P10 : Bah après je pense qu'il est aussi enfin en tous cas avec ma famille et avec moi particulièrement, il est très réactif en fait, très réactif parce que euh, enfin voilà, on est pas euh pour le coup mon mari est comme moi, on va pas demander des arrêts de maladie de complaisance, on est pas sans arrêt chez le médecin, je pense qu'on l'a plus vu quand on a eu notre fille et que c'était compliqué, il nous disait « vous inquiétez pas trente-huit c'est pas de la fièvre », des choses comme ça mais il a été vraiment un conseil et euh et donc je pense qu'il est réactif parce que si on l'appelle il sait que il y a une grande inquiétude quelque part en fait.

J: Et par rapport à votre contraception, est-ce qu'il vous apporte plus qu'un gynécologue ?

P10 : Alors j'ai envie de dire il m'apporte plus, en fait j'ai envie de dire que la seule chose qu'il m'apporte pas c'est la consultation gynécologique vraiment, enfin...

J: (je la coupe) L'examen vous voulez dire ?

P10 : L'examen ouai, pardon, humm (en acquiesçant), l'examen parce que tout le reste euh (court silence) c'est tout. Mais en même temps je voudrai pas qu'il me fasse l'examen.

J: D'accord, j'allais y venir.

P10 : Ouai.

J: Est-ce que vous pourriez essayer d'expliquer pourquoi ?

P10 : Bah parce que la relation elle est, elle est différente, comme elle est différente, on est plus proche et euh et euh j'ai pas du tout envie qu'il rentre dans cette partie-là, bizarrement, il entre dans mon intimité beaucoup plus que ça mais bizarrement sur mon corps j'ai pas du tout envie de franchir ce cap-là, ouai non pas du tout.

J: Et est-ce que c'est lié au fait que ce soit un homme ?

P10 : Alors je pense que ça a une incidence, pour autant je pense que même si c'était une femme euh j'apprécierai pas plus que ça. Non.

J: Plus parce qu'il y a trop d'intimité finalement ? Enfin...

P10 : Ouai, j'essaie vraiment de scinder, enfin voilà l'examen gynécologique voilà c'est une chose, c'est un examen où il y a pas de, où il y a pas d'émotionnel, y'a pas d'émotionnel, y'a pas de sentiment, y'a pas de...voilà, on fait parce qu'il faut le faire, enfin, je, pardon, je le fais parce qu'il faut le faire mais en même temps, non je scinde bien les deux, j'ai pas du tout envie que mon médecin traitant devienne mon gynécologue, pour autant je le mets un peu dans cette posture là quand je lui demande mon renouvellement de mon moyen de contraception.

J: En fait vous acceptez de pouvoir discuter euh, de, vous me dites si je me trompe hein, discuter de votre contraception, de discuter éventuellement de votre sexualité avec votre médecin généraliste mais par contre la réalisation d'un examen gynécologique c'est impossible de la part de votre médecin généraliste...

P10 : Ouai.

J: ...Parce qu'il y a une trop grande intimité ? Enfin est-ce que vous pourriez essayer de développer finalement ?

P10 : Ouai je vais essayer, chez mon gynécologue c'est un mauvais moment à passer, c'est un mauvais moment à passer, enfin c'est un mauvais moment ? Oui si c'est un mauvais moment à passer, c'est un moment que j'aime pas que je retarde ,

que enfin voilà. Euh où j'entre pas en relation avec le gynécologue, il va me donner euh comment je vais dire ça ? Un résultat d'examen. Et euh le médecin traitant je le mets dans une catégorie qui est différente où à un moment donné si j'ai un conseil, si j'ai besoin d'un conseil ou si il y a quelque chose qui va pas c'est lui que je vais aller voir, enfin et du coup les deux, les deux, font enfin pour moi font pas bon ménage quoi. Donc euh...je sais pas très bien expliquer...

J: Non mais non...

P10 : C'est des sphères complètement différentes, c'est comme si je les comparais à une sphère professionnelle et une sphère privée, euh le gynécologue serait de l'ordre de la sphère professionnelle et le médecin généraliste serait de l'ordre de la sphère privée et du coup je mélange pas les deux.

J: Très bien, j'ai saisi, je voulais vous y amener (je ris). Merci.

Et est-ce qu'il y a d'autres avantages finalement à venir faire renouveler sa pilule chez son médecin traitant ? Plutôt que de devoir aller chez le gynéco ?

P10 : Alors les avantages c'est vraiment de l'organisation, parce que je peux avoir des rendez-vous qui sont plus rapides euh c'est des moments que je redoute pas, y ' a la proximité du coup parce que j'habite pas loin. Euh et euh il y a aussi parfois, enfin la plupart du temps moins d'attente chez le médecin généraliste que chez le gynécologue, enfin, alors c'est pas que pour ça...

J: (je la coupe) Moins d'attente dans la salle d'attente ?

P10 : ...Dans la salle d'attente oui, donc du coup, bah tout ça c'est aussi des aspects positifs au-delà du relationnel et cetera, en terme d'organisation euh c'est beaucoup mieux pour moi.

J: D'accord, vous en voyez d'autres ? Je suis embêtante hein ?

P10 : Ouai (on rit) (court silence) euh non.

(silence)

J: Actuellement là, vous vivez comment votre contraception ?

P10 : (court silence) Je la vis bien, mon rythme franchement je vais être honnête avec vous, je suis venue chez le médecin pour euh autre chose la dernière fois, enfin parce que euh, ma fille était malade, ouais c'est ça, ma fille était malade et du coup j'ai dit bah comme je vais devoir renouveler mon moyen de contraception, je vais profiter de prendre, mais quand c'est comme ça par contre, je prends quand même deux rendez-vous, c'est en même temps, mais il y a les deux temps, il y a les deux temps, ça on fonctionne toujours comme ça, euh quand même et en fait je suis partie et je l'ai pas faite renouveler, donc c'est tout je vais...d'ailleurs j'ai essayé d'appeler cette semaine plusieurs fois mais j'ai pas eu le secrétariat, mais enfin bref ça c'est autre chose et euh, du coup j'ai perdu le fil, enfin du coup là je suis très pressée donc c'est vrai que les renouvellements sont pénibles parce que j'oublie, parce que vite vite vite, enfin voilà ça se fait toujours dans l'ur...en tous cas cette fois ci ça va se faire dans l'urgence euh sinon le moyen de contraception en lui-même enfin clairement je le vis bien, j'oublie pas de comprimé, c'est pratique je le prends tous les matins, je crois que c'est devenu un rituel en fait, ça devient vraiment un rituel, euh donc euh c'est bien, en même temps j'ai la chance, encore une fois j'ai la chance d'avoir trouvé un moyen de contraception qui euh en tous cas, une euh comment ? une sorte de pilule ou une marque de pilule je sais pas très bien comment dire qui me euh...

J: Qui vous convient ?

P10 : Qui me convient.

J: D'accord et vous avez déjà connu des échecs avec votre contraception ? Là actuelle ?

P10 : Euh hum hum hum (en réfléchissant), non.Non parce que il y a eu un échec mais c'était c'était, c'était pas lié à la contraception donc euh...

J: Vous pourriez en parler de cet échec ?

P10 : Ouai, alors j'ai eu ma fille en juillet 2016, n'importe quoi, en juillet 2010, et euh donc avec mon mari avant euh pendant la grossesse, on s'était dit que je reprendrai pas de moyen de contraception enfin type pilule en tous cas et parce que on imaginait à ce moment-là et on imaginait seulement que peut-être on aurait eu deux enfants, enfin on aurait souhaité avoir deux enfants très rapprochés donc après la naissance de M (sa fille) euh on a utilisé des préservatifs euh comme moyen de contraception en fait et euh en janvier 2011, effectivement on a eu un rapport protégé avec un préservatif du coup sauf que quand j'ai retiré le préservatif il était euh, enfin je l'ai retiré il était dans le fond de mon vagin clairement donc je suis allée le chercher à la main et donc là pour le coup...

J: Y' avait un risque.

P10 :Il y a eu un risque et il y a eu un début de...(court silence) je suis tombée enceinte quoi clairement. Donc là c'est une grossesse que j'ai pas poursuivie donc là c'était le gros...ça c'était un gros, gros échec pour moi et euh du coup c'est une vraie souffrance, une vraie vraie souffrance donc euh parce que même si je voulais pas de cette grossesse, même si euh...enfin si, même si j'ai pris cette décision hein euh de faire, de mettre un terme à cette grossesse, c'est encore une souffrance aujourd'hui hein, vraiment et donc du coup, du coup c'est vrai que c'est compliqué, c'est compliqué.

J: Et du coup de ce fait là, le fait que vous ayez vécu quelque chose de difficile, parce que mettre un terme à une grossesse c'est jamais facile d'autant plus quand on a déjà des enfants, est-ce que ça vous a poussé à reprendre votre contraception ?

P10 : Ouai, très très vite en fait, dès que j'ai pu je l'ai reprise euh...tout de suite, je sais plus combien de semaines après c'était mais dès qu'on m'avait donné l'autorisation de reprendre, j'ai reconsulté pour avoir euh, pour reprendre mon moyen de contraception que j'avais auparavant hein, donc là j'ai rien changé, simplement c'est vrai que du coup euh ça a été un automatisme quoi, je veux dire euh je voulais

plus jamais revivre ce que je venais de vivre et pour autant, enfin toutes les relations étaient protégées et cetera donc y a eu ce glissement, enfin du coup ce glissement de préservatif...

J: Ouai cet échec, l'échec de cette contraception mécanique

P10 : Ouai, ouai ouai et c'était vraiment sur le temps de se dire : « est ce que à un moment donné, on veut des enfants rapprochés ou pas ? » et comme on avait mis quand même très longtemps à avoir M (sa fille) on s'était dit, enfin je m'étais dit, enfin c'était on parce que vraiment avec mon mari c'était une décision commune de se dire on va changer de moyen de contraception pour un temps parce que si on décide qu'à un moment donné on veut un deuxième enfant tout de suite bah ce sera plus simple, c'est comme ça que c'est parti et puis quand je suis tombée enceinte et que clairement je crois que c'est quand même à ce moment-là que je savais que je voulais pas forcément d'enfant tout de suite, mais à ce moment-là je me suis dit clairement j'ai pas de désir de grossesse et du coup je prends un moyen de contraception qui est plus, euh bah plus sécurisant et plus, qui est optimal quoi. C'est surtout ça.

J: Et donc finalement vous en êtes satisfaite et vous la gérer bien ?

P10 : Oui.

J: Et là à l'heure actuelle, vous êtes, est-ce que vous vous considérez à risque de grossesse imprévue finalement dans les conditions actuelles de votre contraception ?

P10 : Non, non pas du tout.

J: Vous avez pleinement confiance dans votre méthode de contraception ?

P10 : Oui. Oui oui oui.

J: Très bien. On a un peu fait le tour, merci hein déjà d'avoir répondu aussi sincèrement euh. ..Ok et bien c'est fini.

P10 : Merci.

J: Merci à vous, je vais pas vous retenir plus longtemps parce que c'est déjà pas mal.

Verbatim Patiente 11, le 10.10.15 à 10h15.

J: Bon la première question vous allez voir elle est assez large, j'aimerais juste que vous me parliez en fait de votre pilule, de ce qu'elle représente pour vous.

P11 : Euh bah mon moyen de contraception. Euh je l'ai prise pour ça au départ, enfin c'était vraiment pour la contraception, c'était aussi un moyen d'essayer d'avoir moins d'acné aussi euh mais le princ...enfin euh voilà c'était mon moyen de contraception.

J: D'accord et est-ce qu'elle évoque d'autres choses pour vous que ce soit le moyen de contraception et l'acné ?

P11: Euh ça reste pour moi un traitement, euh des hormones c'est ce qui me gêne un petit peu d'en prendre sur du long terme, mais pour l'instant j'ai pas d'autres moyens je dirai qui m'ont été proposé pour changer ça donc c'est pas tout positif c'est euh, ça évi...voilà c'est la contraception mais pour moi ça a quand même des côtés négatifs et c'est sûr que le fait de bah de prendre des hormones sur du long terme c'est quelque chose qui est pas, qui est pas totalement positif pour moi et j'aurai bien même essayé de changer mais bon voilà pour l'instant j'en reste là quoi.

J: D'accord, donc ce côté apport d'hormones sur le long terme vous le voyez plutôt comme une contrainte ?

P11 : Euh, Alors pas une contrainte dans la prise mais quelque chose qui me pose problème d'un point de vue de la santé quand même, enfin qui me pose question en tous cas.

J: Ok et est-ce que vous voyez des avantages par contre à votre contraception?

P11 : Euh bah la fiabilité quand même, je pense c'est quand même relativement bien réputé comme étant fiable, euh la prise quotidienne c'est pas quelque chose qui me dérange particulièrement et puis au moins c'est moi qui gère donc je me fais...je

me débrouille on va dire, et mouai, ouai, ouai,ouai, des avantages oui, oui c'est quelque chose de pratique en plus je pense, enfin je trouve.

J: D'accord et il y a d'autres choses que ça vous évoque ?

P11 : Humm (court silence) une belle avancée, (elle rit), mais oui une belle avancée euh ...ouai pour voilà pour se prendre en, se prendre en charge et puis euh essayer de se gérer soi-même et essayer d'éviter une grossesse non désirée.

J: D'accord, vous pourriez essayer de développer un petit peu plus ce que vous appelez une belle avancée ?

P11 : Euh bah le le... pour la femme je veux dire, le fait de...de pouvoir utiliser un contraceptif et euh de voilà de, d'avoir une sexualité qui est possible sans pour autant avoir des enfants, donc c'est, c'est une liberté je pense.

J: D'accord, et est-ce que vous pourriez me parler de la toute première fois où vous avez eu envie de prendre une contraception ?

P11 : Humm c'était euh pfff bah je dirai à dix-sept ans à peu près, seize dix-sept ans, euh bah en fait j'ai pas attendu longtemps pour la prendre, quand ça m'a paru important euh je l'ai prise assez rapidement, enfin je ne sais même plus comment ça s'est passé... (elle rit) euh oui bah c'est bah je dirai quand j'ai eu mon premier petit copain sérieux et puis voilà c'est venu, alors pas dès le départ, mais par la suite quoi, je sais plus combien de temps après peut être un mois ou deux je ne sais plus.

J: Et ça a été quoi, c'était quoi comme moyen de contraception ?

P11 : Avant ? Le préservatif mais qui était d'ailleurs toujours utilisé même avec la pilule donc.

J: Et ensuite euh ? Donc vous avez commencé par le préservatif et ensuite vous avez consulté pour débiter la pilule c'est ça ?

P11 :Euh oui, alors oui, c'était un gynécologue ouai j'ai été voir le gynécologue, je pense que c'était la première fois, il me semble. Si je me souviens bien, ouai, ouai.

J: D'accord, donc vous avez directement été voir un gynécologue ? C'était le premier interlocuteur qui vous a prescrit euh la contraception ?

P11 : Ouai, ouai si je me souviens bien ouai, ouai ouai ouai, c'était le gynécologue ouai.ouai ouai.

J: Et votre première consultation du coup, de la contraception chez le gynécologue est-ce que vous pourriez un petit peu me l'expliquer si vous vous en souvenez ?

P11 : Euh (en réfléchissant) bah elle m'a posé...je l'avais jamais vu avant, elle m'a posé pas mal de questions sur est-ce que j'avais des relations pas de relation, pourquoi je voulais prendre la pilule euh qu'est-ce qui me motivais à la prendre, si j'avais d'autre moyen de contraception, il me semble, et puis elle a fait un examen gynécologique voilà (elle rit), ça s'est bien passé, ça m'a pas...j'avais un petit peu d'appréhension, je dirai au départ, mais euh voilà ça s'est bien passé, et ouai... si j'avais d'autres maladies éventuellement, enfin voilà des questions classiques je dirai.

J: D'accord et euh donc euh c'était une consultation finalement qui avait été dédiée à votre contraception, uniquement ?

P11 : Oui, il me semble ouai, ouai ouai ouai c'était l'occasion de la voir aussi euh mais, mais euh, mais je crois que le motif principal c'était la contraception.

J: Donc plutôt de bons souvenirs, en tous cas pas de mauvais ?

P11 : Ouai, ouai ouai.

J: Et là à l'heure euh actuelle est-ce que vous pourriez me raconter comment se déroule votre suivi de la contraception ?

P11 : Euh bah en fait c'est toujours mon médecin traitant qui a pris le relais, euh bah depuis ce temps-là ouai, bah j'ai été la voir qu'une fois elle, euh je dirai que les premières raisons pour lesquelles j'y suis pas retournée c'est parce qu'elle a arrêté, elle est partie en retraite et qu'il y avait plus beaucoup de gynécologue dans le coin.

J: Votre gynécologue vous l'avez vu qu'une fois ?

P11 : Ouai la première ouai, ouai ouai ouai ouai. Euh et après bah comme j'aij'ai confiance en mon médecin traitant et qu'elle m'a proposé de faire le, on va dire le suivi, bah voilà j'ai continué avec elle, c'est elle aussi qui m'a fait les frottis entre les deux donc moi ça m'allait bien comme ça, surtout que comme je faisais mes études sur Nantes j'étais à moitié ailleurs mais bon mon médecin traitant restait par ici et ça me...voilà, j'en étais contente jusque-là j'ai continué comme ça ouai.

J: D'accord donc là vous n'avez plus de suivi gynécologique c'est le Dr M (son médecin traitant) qui assure tout le suivi ?

P11 : Euh je suis allée en revoir un il y a un mois, voilà qu'on m'a conseillé et voilà.

J: D'accord, ok, mais jusqu'à présent....

(elle me coupe)

P11 : C'est toujours le Dr M (son médecin traitant)

J: ...C'est le Dr M (son médecin traitant) qui assurait le suivi ?

P11 : Hum, hum

J: D'accord, et de ce fait là quand vous allez voir le Dr M (son médecin traitant) euh pour on va dire pour un motif gynécologique, vous la voyez uniquement pour ce motif ou il y a d'autres choses qui sont abordées dans la consultation ?

P11 : Euh en fait non, j'y vais pas pour ce motif-là, comme je suis diabétique j'y vais régulièrement pour faire mes renouvellements d'ordonnance et donc en fait c'est à ce moment-là que, qu'on en parle et que je fais mon renouvellement à chaque fois à ce moment-là en fait.

J: Donc il y a les consultations où vous faites votre renouvellement de pilule et les consultations où vous faites un frottis, vous y allez uniquement pour ça ? Vous prenez rendez-vous pour le suivi gynécologique ou pareil c'est fait dans le cadre d'une consultation... (Elle me coupe)

P11 : C'est dans le cadre d'une consultation ouai, jusque-là ouai c'était dans le cadre de la consultation ouai.

J: Donc finalement vous vous dépla...vous prenez jamais de rendez-vous euh pour une consultation dédiée à votre suivi gynécologique et contraceptif chez votre médecin traitant ?

P11 : (réponse immédiate) Non.

J: D'accord, ok, est ce que vous pourriez essayer un petit peu d'expliquer les raisons finalement ?

P11 : Mes raisons euh...je...bah en fait le fait, enfin bon comme je la vois quand même régulièrement ça fait d'une pierre deux coups je dirai, euh comme je n'étais pas là non plus régulièrement, c'était l'occasion de grouper les deux. euh après euh c'est vrai que j'ai pas eu un suivi gynécologique très très poussé je dirai euh depuis quelques années, enfin, voilà on faisait les frottis peut être une fois tous les deux ans, une fois tous les ans je sais plus, mais après comme j'avais aussi des prises de sang qu'elle me prescrivait et qu'elle savait que je prenais la pilule elle rajoutait euh sur la prise de sang à surveiller : le cholestérol tout ça pour la pilule, mais sinon voilà c'est... Est-ce que c'est parce que c'était pas une priorité je sais pas...ça ne m'a jamais inquiété comme j'ai jamais eu de problème particulier et que la pilule se

passait bien et que mes prises de sang les résultats étaient bon, euh voilà, j'avais pas de raison plus que ça de, enfin selon moi, d'y aller, enfin exprès pour ça.

J: Ouai, bien sûr je recueille votre avis. Donc vous aviez pas de raison particulière de consulter spécifiquement pour votre pilule, parce que finalement votre pilule euh vous convient c'est ça ? Enfin vous avez pas de souci particulier...

(elle me coupe)

P11 : Elle a été changée, elle a été changée il y a quelques années parce que j'avais une troisième génération et que bah...enfin...elle m'a fait repassé dans une pilule de deuxième génération parce que, parce qu'elle était plus remboursée, c'était juste ça le problème euh et d'ailleurs je l'ai rechangé depuis mais voilà sinon, elle me convenait bien oui voilà à ce moment-là.

J: Donc est-ce que vous pourriez essayer de me raconter comment ça s'est passé là votre dernier renouvellement de pilule chez Mme, chez Mme M (son médecin traitant), essayez de décrire un peu la consultation comment ça s'est passé ?

P11 : Alors euh, il y avait un interne (elle rit) qui était là en plus euh donc le motif de consultation c'était bah encore mon diabète hein, euh et puis et puis au moment de faire l'ordonnance je lui ai demandé de renouveler ma pilule, euh qu'elle a fait voilà sans poser plus de question que ça.

J: D'accord et finalement sur le temps de la consultation, combien de temps a été dédié à votre renouvellement de pilule et combien de temps a été dédié à l'autre motif ?

P11 : Euh je dirai euh trois minutes pour la pilule parce qu'on en a discuté un petit peu avec l'interne, et alors par contre je sais plus combien de temps elle a duré la consultation mais enfin tout le reste pour la, pour la consultation en soi.

J: D'accord, et euh donc là finalement est-ce que vous pouvez essayer de m'expliquer pourquoi votre demande de renouvellement de pilule, elle est arrivée après cette autre demande ? Enfin cet autre motif du diabète, vous l'avez un peu évoqué tout à l'heure, vous aviez parlé de priorité.

P11 : Oui, parce que je pense que dans ma tête la priorité effectivement c'est le diabète et que la pilule ça passe par quelque chose de routinier, euh où on n' a...je pense que voilà c'est de la routine la pilule, c'est il y a pas de changement particulier donc on fait ça de façon classique et on va chez son médecin juste pour se faire renouveler la pilule enfin en tous cas, c'est...ça se passe comme ça quand j'analyse la situation quoi, c'est vraiment pour dire d'avoir l'ordonnance et je pense que si il y avait pas... clairement si il y avait pas besoin de passer par le médecin, je passerai directement par la pharmacie, même si je suis pas pour ça hein, c'est pas ça mais euh...

J: Non mais pourquoi pas hein c'est euh...

(elle me coupe)

P11 : Je suis pas du tout pour ça au contraire mais euh je vois là dans ma situation actuelle, n'ayant pas envie d'avoir d'enfant maintenant et n'ayant pas de problème particulier, en fait ça passe par quelque chose de voilà, de...tant que ça roule et bah...voilà.

J: D'accord. Et c'est aussi parce que là finalement la priorité entre votre diabète et votre contraception, c'est clairement le diabète ?

P11 : Ouai.

J: Dans...en tous cas dans votre consultation avec le Dr M (son médecin traitant) y 'a, c'est ça qui vous importe plus que finalement votre pilule pour laquelle vous avez quelque chose de, enfin que vous vivez de façon plus routinière...

P11 : Ouai, ouai, ouai. Hum.

J: Donc finalement est-ce que vous attendez des choses particulières de votre médecin généraliste quand vous venez lui faire votre demande de renouvellement de pilule ?

P11 : Bah je pense que... il faut que ce soit lui qui rappelle effectivement qu'il faut faire quand même des prises de sang régulièrement, euh contrôler. Euh peut-être que c'est à lui, enfin pour l'instant moi ça me convient, mais euh c'est à lui d'évoquer si éventuellement y' a besoin de changer de contraception, euh de demander si ça se passe toujours bien et si c'est toujours le moyen de contraception le plus recommandé, le plus approprié, et de rappeler que ça reste quand même un traitement, enfin oui, oui un traitement et euh de rappeler à la personne voilà qu'il faut faire un contrôle quand même derrière et un contrôle gynécologique aussi, et les frottis ne pas les oublier, pour que ça passe pas comme ça en routine et qu'on et qu'on oublie que...

J: Et ça elle le fait Mme M (son médecin traitant) ou pas finalement ?

P11 : Les frottis c'est elle qui me les, c'est elle qui m'a dit de les refaire, euh les prises de sang, quand elle me remet une prise de sang oui c'est elle aussi.

J: Hum hum, et toutes les explications là que vous avez donné sur la réévaluation de la métho...

(elle me coupe)

P11 : Non ça non, ça elle, ça elle l'aborde pas...en tous cas ça elle l'aborde pas avec moi, pas maintenant, alors est-ce que c'est parce qu'elle me connaît et qu'elle sait que je suis dans une situation qui fait que pour l'instant je ne suis pas en couple de façon stable ni quoi que ce soit et que je suis pas prête à avoir des enfants ou est-ce qu'elle fait ça avec tout le monde ça j'en sais rien mais non.

J: Et vous aimeriez que ce soit abordé ?

P11 : Là, bah je dirai qu'en fait quand j'ai besoin de voir si je pouvais pas changer de contraception tout ça, bah je suis allée voir un gynécologue parce que pour moi c'était, c'est leur rôle aussi euh, donc de moi-même je suis retournée voir un gynécologue.

J: Hum d'accord, et donc finalement euh si vous avez euh une envie de changement, hein, c'est ce que vous évoquiez ou un besoin particulier en rapport avec votre pilule, vous irez peut être plus consulter un médecin spécialiste que votre médecin traitant ?

P11 : Ouai, ouai, moi oui.

J: D'accord, est-ce que vous pourriez essayer d'en expliquer un peu les raisons ?

P11 : Euh ben... je pense qu'ils ont le...alors, pour autant j'ai confiance en mon médecin traitant hein, c'est pas ça, euh après ça reste des spécialistes dans ce domaine-là donc je pense un peu plus de cas vus et donc de recul peut être un peu plus approfondis sur ça, euh et que ils sont...peut-être que je me dis qu'ils ont plus de connaissances, enfin ils approfondissent plus leurs connaissances sur les nouvelles avancées et, et de la médecine dans leur domaine, parce que ils sont concentrés là-dessus et donc que c'est leur rôle et que si j'avais vraiment une question précise là-dessus ouai j'irai, j'irai vers eux je pense.

J: Plus que vers le Dr M (son médecin traitant)

P11 : A discuter oui, oui.

J: D'accord. Et humm du coup est-ce que ça vous est déjà arrivé de consulter votre médecin généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ?

P11 : Euh non. Non.

J: D'accord, est-ce que vous pourriez essayer d'expliquer...

P11 : Bah encore une fois c'est parce que en fait à chaque fois que je dois renouveler ma pilule, c'est que j'ai aussi l'ordonnance de diabète à faire renouveler, alors je dirai que c'est... voilà, encore une fois c'est groupé avec les deux hein, la pilule, je dirai qu'elle est sur la même ordonnance et que du coup bon, ben, quand je fais l'un je fais l'autre...elle me met, comme le diabète elle met pour six mois, et ben la pilule elle me met pour 6 mois et puis du coup en fait tous... le roulement fait que ça, ça tourne toujours en même temps.

J: Et vous avez une opinion, enfin quelle est votre opinion sur le fait que votre renouvellement soit fait pour six mois ? De votre contraception. Est-ce que vous avez un avis là-dessus ?

P11 : Moi ça me convient bien. Euh parce que, parce que c'est du long terme et que... et qu'encore une fois j'ai pas de problème particulier, et voilà moi ça me va bien comme ça, après je sais que si j'avais un soucis, j'irai aussi consulter entre deux, si je sentais qu'il y avait quelque chose qui allait pas ou qui me conviendrait pas je, j'hésiterai pas à aller consulter exprès pour ça, donc moi voilà, moi ça m'arrange les six mois, pour moi ça a un côté pratique.

J: D'accord, et euh hum, on va ré évoquer certaines choses que vous avez déjà dites mais est-ce que vous pourriez m'expliquer les raisons pour lesquelles vous choisissez de faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ?

P11 : Euh c'était parce que plus facile d'avoir un rendez-vous plutôt que chez un gynécologue, c'était, c'est pas forcément évident dans certain coin euh que mon médecin généraliste me connaît bien. Euh sur voilà différents aspects, il connaît mon diabète, il connaît pas mal de choses et depuis toujours en fait je vais chez elle, donc euh, et puis oui j'ai confiance, j'ai confiance en elle quoi donc euh voilà.

J: Et est-ce qu'il pourrait y avoir des inconvénients à venir faire renouveler sa pilule chez son médecin généraliste ?

P11 : Humm (elle réfléchit) je me dis que peut être si j'avais été chez le gynécologue entre deux j'aurai fait plus de frottis. Peut-être qu'il m'aurait dit à chaque fois bon bah voilà on refait un examen. Euh peut être que j'aurai parlé plus vite de mon idée de changer éventuellement de contraception, plus vite qu'avec le Dr M (son médecin traitant), euh voilà pour l'instant je dirai que c'est ça ouai.

J: Donc vous considérez que y a plus d'avantages ou d'inconvénients à venir faire renouveler sa pilule chez son médecin généraliste?

P11 : Alors je pense que ça dépend de son médecin généraliste euh et de sa situation...

(je la coupe)

J: En fonction de vous hein.

P11 : Moi là euh y a plus d'avantages ouai, ouai, ouai, il y a plus d'avantages.

J: D'accord, vous pourriez les rappeler ces avantages ?

P11 : Alors les avantages, donc le côté pratique d'avoir un rendez-vous, plus facilement, qu'elle connaisse bien euh ma santé générale je dirai, que ce soit l'occasion de faire un bilan complet euh de la, de, enfin gynécologique mais aussi de la partie diabète que j'aurai pas chez mon gynécologue et euh voilà rediscuter, ouai refaire euh...passer de l'un à l'autre en passant à la fois sur le côté diabète et puis euh d'autres aspects éventuellement qui ne pourrai pas aller, jusqu'à la pilule en fait, c'est plus large.

J: C'est plus global ?

P11 : Ouai c'est plus global hum hum (en acquiesçant)

J: Et hum est-ce que... pour vous une consultation qui soit uniquement dédiée à votre renouvellement de pilule, chez votre médecin généraliste euh ça pourrait avoir un intérêt ?

P11 : Oui je pense que...bah à mon avis si j'étais pas diabétique, j'irai exprès pour ça, parce que...enfin je pense que voilà j'irai quand même chez mon médecin traitant pour ça, à mon avis, euh bah l'intérêt il est toujours aussi de...qu'elle fasse un bilan complet peut être, je ne suis pas sûre que le gynécologue fasse le même bilan que mon médecin généraliste euh donc oui je pense que le... encore une fois il refait un bilan un peu plus complet que le, que le gynécologue, donc je pense que ça aurait un intérêt quand même ouai.

J: Est-ce que vous pouvez détailler ce que vous appelez un bilan un peu plus complet ?

P11 : Je, enfin alors faudrait que je revois, mais la prise de tension, l'auscultation cardiaque, euh et puis d'autres questions euh savoir si la personne va bien de façon générale, ça je pense que le gynécologue ne le fait pas du tout, lui il va se concentrer vraiment sur la partie gynécologique et euh je pense que le médecin généraliste c'est aussi lui qui détecte certains problèmes euh ça peut être rien que des...des..des grosses fatigues ou des choses comme ça, qui...où la personne n'irait pas forcément consulter pour ça et puis il peut y avoir quand même quelque chose derrière à faire ou il peut y avoir un problème quand même, donc je pense que le...ouai le médecin généraliste il permet de bah peut être de soupçonner d'autres choses, en tous cas d'aller réorienter aussi, je pense que c'est, pour beaucoup de personne c'est l'occasion aussi à ce moment-là de dire bon bah finalement j'ai tel autre problème j'avais oublié d'en parler, je...je vous en parle et puis ah bah on va aller reconsulter une autre personne parce que il y a quelque chose donc voilà, alors que chez le gynécologue évidemment il en aurait pas parlé et peut être qu'il aurait pas été consulter son médecin généraliste juste pour ça.

J: En fait le gynécologue, le gynécologue il gère vraiment la sphère génitale...

P11 : Hum hum (en acquiesçant)

J: ...Alors que votre médecin généraliste il englobe un peu plus c'est ça ?

P11 : Ouai, ouai, hum.

J: Et hum donc vous dans le cadre de cette consultation dédiée au renouvellement de votre pilule vous attendriez que votre médecin généraliste vous examine aussi sur le plan gynécologique ou pas ?

P11 : Hum (en réfléchissant) je dirai pas à chaque renouvellement de pilule voilà, mais euh....

(je la coupe)

J: Dans le cadre d'une consultation dédiée à votre pilule chez votre médecin généraliste ?

P11 : Bah je pense que oui, elle peut, enfin en tous cas voilà, moi c'est elle, c'est vrai qui m'a proposé directement de faire les frottis et...et voilà ça me...ouai donc je pense qu'elle peut faire, sinon ... enfin c'est venu d'elle en fait je dirai donc ouai, euh rég...enfin donc évidemment pas à chaque renouvellement de pilule mais euh peut être euh une fois par an ou tous les deux ans je sais pas exactement ce qui est le mieux, mais oui je pense qu'elle pourrait ouai.

J: Ça vous dérangerait pas que ce soit fait par le Dr M (son médecin traitant) ?

P11 : Non, du tout.

J: Ok, et que pensez-vous du rappel des informations euh générales concernant votre pilule ?

P11 : Euh ça, ça c'est bien de le refaire je pense, euh donc elle particulièrement... enfin avec moi, elle le fait pas souv...elle le fait pas. Euh après à voir est ce que le gynécologue le ferai ou pas, ça doit dépendre aussi des

gynécologues je pense, euh c'est bien à mon avis de, oui de le rappeler quand même régulièrement, encore une fois pour voir si, si c'est la, le moyen de contraception le plus adapté ou pas, euh donc je pense que oui c'est à faire.

J: Et quel type d'information alors vous souhaiteriez recevoir à ce moment-là ?

P11 : Bah éventuellement les...les effets secondaires, mais enfin je dirai ça on les connaît, enfin on les connaît ? Je les, je les connais, je pense qu'ils sont toujours les mêmes. Euh les autres moyens qui existent peut être... rappeler d'autres moyens qui peuvent exister, euh redemander dans quelle situation on se trouve, c'est à dire est-ce qu'on envisage ou pas de l'arrêter bientôt ou pas du tout...euh ouais ça principalement.

J: D'accord, au niveau des conduites à tenir en cas d'oublis est-ce que vous vous sentez suffisamment informée ?

P11 : Non (réponse immédiate), pas spécialement non, pas par les médecins. Je ne me souviens pas que...je ne sais même pas si la première fois on me l'a dit en fait. Je dirai que c'est plus en lisant la notice qu'on voit à peu près euh parce que je prends la peine de lire la notice mais sinon je trouve pas qu'on soit vraiment informé non, enfin moi je l'ai pas été vraiment non.

J: Alors que c'est pas quelque chose que vous avez cité dans les informations que vous souhaiteriez recevoir...

P11 : Non parce que je pense que moi j'ai tendance à aller voir le, vraiment le...le résumé du produit, mais...mais oui effectivement je pense que c'est quelque chose à rajouter pendant les consultations, tout du moins la première, et puis peut être le ré évoquer de temps en temps ouai.

J: Pour vous ce serait intéressant de le répéter à chaque consultation de renouvellement ?

P11 : Je pense que ça dépend beaucoup de la personne euh...alors...

(je la coupe)

J: Pour vous.

P11 : Pour moi euh non, pas à chaque fois non, parce que si...étant vétérinaire je connais aussi quand même euh ce côté de la médecine là, donc peut être aussi c'est ça qui fait qu'elle me le ré évoque pas à chaque fois non plus, mais euh non pas à chaque fois non.

J: D'accord et là actuellement comment vous vivez votre contraception ?

P11 : Euh bah je le vis bien, euh mis à part que j'ai toujours en tête les...j'ai un doute sur les risques quand même à long terme de l'utilisation de l'hormone donc ça, ça reste dans ma tête mais pour l'instant pour moi c'est le meilleur moyen que j'ai, donc euh voilà, y'a plus de positif que de négatif.

J D'accord. Et au niveau de la méthode d'utilisation qu'est-ce que vous en pensez ? Comment vous pensez l'utiliser ?

P11 : Euh bah je pense que je m'en sors pas trop mal (elle rit), euh...c'est pas quelque chose qui me dérange particulièrement peut être aussi parce que j'ai l'habitude de toute façon d'avoir ma dose dans la journée de, à penser donc la dessus je...

J: Vous parlez de votre dose d'insuline ?

P11 : Voilà donc j'ai l'habitude en fait de devoir penser de toute façon, de façon régulière à prendre mon traitement donc la pilule elle se rajoute juste et c'est pas...voilà, donc euh, c'est pas ce qu'il y a de plus embêtant pour moi.

J: Et est-ce que vous connaissez quand même des difficultés avec cette contraception actuelle ?

P11 : Non pas actuellement, non non.

J: Et est-ce que vous avez connu des échecs avec cette contraception ?

P11 : Non, non. Non plus.

J: vous l'oubliez ?

P11 : Ça m'est déjà arrivé ouai, mais je dirai en période où le risque était pas là donc...

J: Mais en règle générale ?

P11 : Oui oui, voilà mais en règle générale j'y pense, mais par contre oui ça m'est arrivé de l'oublier quand même ouai.

J: Et actuellement est-ce que vous pensez être à risque de grossesse imprévue ? Dans les conditions actuelles de prise de votre contraception ?

P11 : Non je ne pense pas, non (elle rit) ça va normalement euh (elle rit)

J: Vous avez confiance ?

P11 : Oui, ouai ouai.

J: Humm, ok, bah on a fait un petit peu le tour, je voulais juste, du coup, que vous récapituliez les raisons qui font que quand vous venez faire votre renouvellement de pilule, chez votre médecin généraliste, euh vous veniez pas pour une consultation qui soit dédiée à votre contraception, je vais vous faire répéter un petit peu, mais en conclusion un petit peu ?

P11 : En conclusion euh, bah le médecin traitant permet encore une fois de refaire un bilan global, euh le côté gynécologique chez moi pour l'instant c'est pas une priorité parce que j'ai pas l'impression d'avoir de soucis particulier, parce que les

derniers frottis sont bons, parce que j'ai pas, moi j'ai pas l'impression d'avoir de problème, parce que je suis dans une situation où j'ai pas non plus l'intention de changer quoi que ce soit là-dedans, parce que ça se passe bien et parce que je veux pas de grossesse, donc c'est pas ma priorité parce que il y a des choses plus importantes, et ouai voilà donc euh, c'est voilà c'est, c'est de la routine, même si il faut faire voilà, attention à ce qu'il y ait pas de soucis particulier mais ça reste quelque chose, voilà un renouvellement classique, sans avoir besoin de changer grand-chose.

J: Donc finalement ce que vous attendez de votre médecin généraliste quand vous allez faire votre renouvellement, c'est simplement euh la prescription ?

P11 : Prescription ouai, ouai, bilan global encore une fois mais euh ouai

J: Au niveau de votre pilule c'est...

P11 : C'est, oui c'est principalement, ouai voilà, ouai ouai clairement c'est ça.

J: C'est principalement juste l'ordonnance

P11 : Ouai, ouai ouai

J: Et bien écoutez merci beaucoup, c'est bien.

P11 : Bah je vous en prie.

Verbatim patiente 12, le 28.10.15 à 19h.

J: Aller c'est parti, Euh donc bah la première question, est une question assez ouverte, j'aimerais simplement que vous me parliez de votre pilule, de ce qu'elle représente pour vous.

P12 : Euh alors la pilule, euh elle est indispensable dans ma vie (en souriant), euh si j'ai commencé à la prendre c'était pas forcément pour euh des raisons de « je suis en couple et j'ai besoin de.. » euh c'était euh principalement pour réguler mon cycle euh et réduire euh le flux parce que j'avais un flux très important et ça commençait à me déranger et euh j'arrivais aussi à un âge où euh ma maman m'a conseillé de prendre la pilule. Donc euh aujourd'hui euh je suis sous pilule depuis que j'ai dix-sept ans je pense euh j'ai jamais arrêté, il y a eu certains oublis (elle rit) mais plus maintenant.

J: D'accord. Et est-ce qu'elle a un rôle particulier en dehors de la, de régulariser vos cycles ?

P12 : Bah alors aujourd'hui, son principal rôle c'est euh contraceptif. Pour éviter d'avoir un enfant ce qui est pas voulu aujourd'hui.

J: Donc pour éviter d'avoir un enfant.

P12 : Voilà, c'est la principale raison.

J: D'accord, ok. Et vous apporte-t-elle des avantages ?

P12 : Euh alors mis à part le fait d'avoir un cycle régulier, voilà je sais exactement quand est-ce que je vais avoir mes règles, euh c'est le principal avantage, et puis aussi bah le fait de pas devoir utiliser de préservatif, dans notre couple c'est un gros plus parce que mon compagnon lui est allergique au latex, ça aussi c'est un plus pour lui on va dire, voilà les principaux avantages... pour nous.

J: Ok. Et est-ce qu'elle peut apporter des contraintes ?

P12 : Euh les contraintes euh je dirai que c'est surtout le risque d'oubli, euh parce que ça demande quand même euh d'être constant de toujours l'avoir à proximité même quand on part, euh quand on part pour un voyage ou euh pour une soirée, voilà pour moi c'est vraiment la principale contrainte c'est de devoir la prendre à heure fixe, de pas l'oublier, euh voilà.

J: Est-ce qu'elle a d'autres représentations que ce que vous avez déjà évoqué ?

P12 : Euh non.

J: D'accord. Euh est-ce que vous pourriez me parler là de la toute première fois, vous l'avez un peu évoqué tout à l'heure, où vous avez eu envie de prendre une contraception ?

(court silence)

Est-ce que vous pourriez me raconter comment ça s'est passé ? Quel était le contexte de votre vie ?

P12 : Alors j'ai pas de souvenir précis de la première fois, mais je pense que c'est plus générationnel euh c'était sûrement à l'époque du lycée euh à une période où on commence à voir toutes les copines qui commencent à prendre la pilule surtout euh pour des raisons pratiques de vie sexuelle on va dire, euh voilà moi je me sentais pas forcément concerné, euh et c'est la raison pour laquelle j'ai demandé à prendre la pilule c'était surtout pour euh régler mon flux, avoir des périodes plus, beaucoup plus calées dans le temps, savoir à quoi m'attendre. voilà.

J: Hum hum, et à quel moment vous vous êtes sentie concernée alors finalement?

Vous me dites qu'au départ vous étiez pas forcément concernée.

P12 : Euh pour moi la pilule je la rapporte plus au rapport sexuel, euh donc c'est quand j'ai commencé à avoir une vie sexuelle que je me suis dit « bon bah là faut vraiment pas que je l'oublie » (elle rit).

J: D'accord, ok. Et humm vous avez choisi euh directement du coup cette méthode de contraception, la pilule initialement ?

P12 : Ouai, j'ai pas cherché d'autres moyens, pour moi c'était la pilule avant tout. Euh je connaissais pas non plus forcément d'autres moyens, euh mis à part pour se protéger des maladies transmissibles euh mais ça pour moi c'est un autre domaine...mais non pour moi c'était vraiment la pilule en premier.

J: D'accord et hum du coup à ce moment-là vers qui vous vous êtes tournée pour obtenir cette contraception ?

P12 : Euh bah directement vers le...je dirai d'abord vers le médecin généraliste et puis après euh vers un gynécologue. Il me semble que c'est ça hein. Je suis pas tout à fait sûre mais je pense que c'est lui qui m'a prescrit...

J: C'était votre médecin traitant ? À cette époque-là ?

P12 : Qui m'a orienté vers le...?

J: Non qui à cette époque-là, donc quand vous avez...la première fois que vous avez consulté pour avoir une contraception, c'est vers votre médecin traitant que vous vous êtes dirigée ?

P12 : Ouai.

J: D'accord est-ce que vous pourriez un petit peu, si vous avez des souvenirs, est-ce que vous pourriez un petit peu raconter comment s'est passée cette consultation ?

P12 : (court silence) Honnêtement je suis même pas très sûre, enfin je suis pas sûre que ce soit mon médecin traitant qui m'aie donné ma première euh, ma première ordonnance.

J: Vous savez , vous savez plus comment, comment s'est déroulé...vous êtes, vous êtes, vous êtes dirigée seule ? C'est quelqu'un qui vous a...c'est votre maman qui vous a orienté vers un médecin qu'elle connaissait ? Comment ça s'est passé ? Comment vous avez accédée finalement euh à votre contraception la première fois ? Vous avez aucun souvenir ?

P12 : Je pense que je reviendrai sur ce que j'ai dit, il me semble plutôt que c'était euh en passant par un gynécologue. Donc c'est ma maman qui m'a orienté vers le gynécologue qu'elle a l'habitude de fréquenter euh et ce qui m'a...j'ai pas forcément de souvenir sur le fait d'avoir demandé la pilule, ce qui m'a plutôt obnubilé sur cette visite, c'était la visite en elle-même (elle sourit discrètement gênée) donc euh c'est peut-être pour ça que j'ai pas forcément de souvenir...

J: D'accord. Vous pourriez essayer de raconter et de développer un petit peu cette histoire de visite en elle-même qui vous a un peu chamboulé?

P12 : Euh bah j'avais peur, parce que déjà c'était un homme, et puis ben on m'avait jamais touché et puis se mettre presque toute nue devant un étranger euh ça me dégoûtait, et puis bah la visite en elle-même ça s'est bien passé dans l'ensemble, mais j'ai trouvé ça très désagréable, j'ai eu mal peut-être parce que j'étais stressée en plus, euh voilà je suis sortie de là en me disant « j'irai plus jamais » (elle rit).

J: Donc plutôt un mauvais souvenir finalement de ce premier examen gynécologique,

P12 : Ouai.

J: Et dans les suites de votre suivi euh de contraception, finalement comment ça se passe ?

P12 : Euh alors j'essaie d'aller sur les conseils du Docteur euh au moins une fois tous les deux ans chez le gynéco euh pour un suivi régulier au global euh et pour une prescription, une re-prescription de pilule et sinon plus fréquemment chez le médecin traitant...j'y vais pas forcément uniquement que pour demander une

ordonnance, mais j'essaie de rassembler euh (elle rit) d'optimiser le rendez-vous et d'aborder le plus de sujets possibles dont euh, dont la prescription.

J: D'accord ok et euh pour combien de temps votre gynécologue finalement vous prescrit la pilule quand vous allez le voir ? Vous le voyez tous les deux ans hein vous me dites ?

P12 : A peu près.

J: A peu près, d'accord, et euh du coup la prescription du renouvellement quand vous allez voir votre gynécologue, elle est valable combien de temps ?

P12 : Bah je dirai que c'est valable pour un an. Il me semble ouai.

J: D'accord, ok et ensuite le relais donc est amené donc par euh...

P12 : Le relais, par le médecin traitant.

J: D'accord, et humm, (silence), dans le suivi de votre contraception finalement quel rôle vous donnez à votre médecin généraliste ?

(elle lève les yeux, surprise)

C'est compliqué cette question je sais, souvent...

P12 : Euh (elle réfléchit) bah pour moi c'est l'interlocuteur privilégié, de une parce que c'est le médecin de famille et que je le connais depuis toujours, euh c'est aussi par facilité parce que prendre un rendez-vous chez le gynéco c'est limite impossible, il faut attendre six mois. Euh j'ai beaucoup, enfin beaucoup déménagé, je suis rarement allée chez la même, chez la même personne, chez le gynéco, parce que j'ai déménagé plusieurs fois donc les rendez-vous sont d'autant plus longs donc le médecin traitant c'est un peu la facilité aussi.

J: Et est-ce que il y a d'autres avantages que la facilité d'aller faire renouveler sa pilule chez son médecin traitant plutôt que chez le gynécologue ?

P12 : Bah...

J: Vous parliez de, de contact, du fait que ce soit le médecin famille qui vous connaisse, quel rôle ça a finalement ça ?

P12 : Bah justement le fait de mieux le connaître, euh on peut peut-être poser plus de questions, plutôt qu'un gynéco qui pour moi reste un étranger puisque j'ai pas l'habitude de voir les mêmes personnes, c'est vrai que j'ai plus de facilités avec mon médecin traitant à aborder des sujet en tout genre, et sur la contraception et sur d'autres sujets.

J: Et ces sujets-là vous les abordez quand vous voyez votre médecin traitant pour renouveler votre pilule ou pas forcément ?

P12 : Euh j'ai pas forcément de problème particulier donc euh... je me rappelle pas avoir abordé de sujets spécifiques sur la contraception.

J: D'accord. Mais vous savez que vous pouvez les aborder si besoin.

P12 : Ouai, j'aurai moins de mal peut être à discuter avec le médecin traitant qu'avec le gynécologue.

J: Est-ce que vous pourriez essayer de développer finalement pourquoi vous auriez moins de mal à aborder ces sujet-là avec votre médecin traitant qu'avec votre gynécologue ? Vous parliez du fait qu'il y avait peut-être plus une proximité c'est ça avec votre médecin traitant ?

P12 : Ouai il y a une proximité, on se connaît bien, bah pour rentrer un petit peu plus dans le détail euh avec le, je sais pas si je peux citer le nom...

J: Oui vous pouvez le dire, de toute façon il sera pas retranscrit.

P12 : Avec le Dr D. (son médecin généraliste), on se connaît même un peu plus qu'avec d'autres patients, parce que sa plus grande fille à mon âge, on a été à l'école ensemble, déjà y a une mise en confiance pendant les euh les consultations qui fait que on part sur des sujets plus vastes, et puis euh il me connaît, il remarque peut être plus facilement quand je vais pas bien, même si je le dis pas tout de suite euh il peut me sentir contrariée, et pourtant j'y vais pas souvent. (elle rit)

J: D'accord, d'accord, donc finalement cette proximité-là, elle vous permet de, de vous livrer plus facilement à votre médecin généraliste et d'aborder des choses plus intimes,

P12 : Ouai.

J: Qu'avec quelqu'un, euh un gynécologue que vous voyez une fois ou deux fois l'an, enfin euh une fois tous les deux ans qui est plus étranger ?

P12 : Bah le gynécologue ça reste la contrainte donc j'y vais juste pour faire ce qui faut et je repars le plus vite possible.

J: D'accord. Et euh finalement euh qu'est-ce que vous attendez de votre médecin généraliste euh dans le suivi de votre contraception ? Est-ce que vous avez des attentes particulières ?

P12 : Euh (silence)

J: Vous pouvez prendre le temps de réfléchir hein...vous pouvez dire « non » (on sourit).

P12 : Bah j'ai pas d'attente particulière, euh j'y vais avant tout par facilité comme je l'ai dit pour des renouvellements, euh le jour où si ça arrivait où on me disait qu'il fallait absolument passer par le gynécologue pour avoir la pilule, là j'avoue que ça m'embêterait un petit peu. (elle rit)

J: Et qu'est-ce qui vous embêterait finalement ?

P12 : Bah c'est la contrainte, la contrainte de devoir prendre un rendez-vous, parce que là j'ai plus, j'ai plus de gynécologue, faut que j'en retrouve un, que c'est des rendez-vous qui sont loin dans le temps, euh et puis encore une fois ça reste un étranger donc euh ; mais ce que j'attends du médecin traitant, non rien de particulier, après peut être qui pourrait...aujourd'hui j'ai pas forcément besoin de changer de mode de contraception, mais euh peut être qu'un jour je serai amenée à trouver autre chose et je préférerais que ce soit mon médecin traitant qui m'oriente sur ce que, sur ce qui me conviendrait le mieux.

J: D'accord, ok, et est-ce que là vous pourriez finalement me raconter comment s'est passé votre dernier renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste ? On va dire la consultation où justement il vous a proposé de participer à cette étude. Est-ce que vous vous souvenez ? Est-ce que vous pourriez me raconter comment s'est déroulée la consultation?

P12 : Euh, je me rappelle avoir abordé plein de sujets, j'avais plein de choses à voir, des douleurs à droite à gauche, pas forcément malade, euh...euh j'y suis allée en particulier parce que je me sentais... c'était une période où je me sentais très fatiguée, euh des étourdissements, des palpitations, donc j'y suis allée surtout pour ça, et euh je vais rarement chez le médecin et en général quand j'y vais, j'en profite pour aborder tout ce à quoi j'ai pu être confronté dans les derniers mois, les dernières semaines et il se trouve que j'arrivais aussi à la fin de mon ordonnance, donc j'en ai profité pour redemander une ordonnance.

J: D'accord. et donc finalement le moment où vous avez demandé votre renouvellement il est apparu quand dans la consultation ? Après vos autres motifs ?

P12 : Ouai après les autres motifs.

J: D'accord. Est-ce que vous pourriez essayer d'expliquer pourquoi finalement ce motif là, ce renouvellement, est arrivé après les autres motifs abordés ?

P12 : Bah c'était peut-être le sujet le moins important, je venais pas forcément pour ça. euh donc c'est celui que j'ai abordé peut être en dernier dans la consultation. Euh ouai ouai je dirai que c'est ça, c'est le, c'est sûrement un des derniers sujets que j'ai abordé et je...

J: Parce que finalement ce renouvellement de pilule était moins important que le reste ?

P12 : Ouai.

J: D'accord.

P12 : Important mais c'était pas le sujet principal.

J: D'accord et en quoi il est quand même important ?

P12 : Bah si j'ai pas d'ordonnance j'ai plus de pilule (elle rit). J'ai déjà essayé à la pharmacie mais c'est pas systématique, ça arrive de temps quand on est connu, qu'on y va plusieurs fois et qu'ils ont un historique mais ça reste assez exceptionnel.

J: Donc là finalement comme il y avait des choses plus nouvelles, enfin un ressenti, des maux (épelé : m.a.u.x) euh qui étaient pour vous plus importants c'est ça que vous avez abordé en premier alors que finalement votre renouvellement de pilule euh...

(elle me coupe)

P12 : C'est aussi important mais c'est pas un sujet sur lequel on a besoin de s'étaler euh y a pas de...

J: Et pourquoi c'est pas un sujet sur lequel vous avez besoin de vous étalez ?

P12 : C'est de l'ordre du pratique, euh il y a pas de consultation physique, euh c'est un, comment ? c'est régulier, donc on va pas revenir sur pourquoi ? Pourquoi besoin euh ?....

J: Parce que c'est quelque chose de routinier ?

P12 : Ouai voilà.

J: D'accord, ok, et quand vous allez faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste, il vous la renouvelle pour combien de temps ?

P12 : Alors là il va falloir calculer un petit peu, (elle rit) je dirai que c'est six mois.

J: D'accord, et qu'est-ce que vous pensez de ça, que ce soit six mois de renouvellement ?

P12 : Ah c'est peut-être un peu juste...l'idéal ce serait un an. Euh surtout quand on va pas souvent chez le médecin, euh c'est vrai que du coup je suis obligée d'y retourner juste pour ça. Donc là pour le coup c'est pas forcément pratique parce qu'il faut se libérer du temps, là ça devient plus problématique aujourd'hui parce que je viens de déménager, donc je vais devoir trouver un nouveau médecin traitant, là j' imagine que c'est compliqué aussi parce souvent les médecins sont tous complets, ils prennent plus personne euh (elle rit), je sais pas comment je vais faire.

J: Donc pour vous un an ce serait un bon, on va dire une bonne fréquence de renouvellement ?

P12 : Ouai, ouai ce serait une bonne période.

J: Et hum vous l'avez un peu évoqué tout à l'heure mais est-ce que vous pourriez me ré-expliquer finalement les raisons pour lesquelles vous choisissez de faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ? Vous aviez parlé de facilité d'accès par rapport à la consultation du gynécologue, est-ce qu'il y a d'autres raisons ? Que simplement la facilité d'accès ?

P12 : (court silence) Bah non, enfin c'est la première, c'est la principale raison, c'est que c'est plus facile de passer par le médecin traitant que par un gynécologue ou, ou par autre, je sais pas si il y a d'autres moyens, je sais même pas si il y a d'autres moyen en fait, d'avoir accès aux ordonnances mais non ouai c'est vraiment la facilité, c'est quand même beaucoup plus simple euh d'avoir un rendez-vous chez un médecin traitant que chez un spécialiste.

J: Et est-ce que il y a des avantages finalement en dehors de, de cette facilité ou pas du tout, ou c'est vraiment simplement facilité d'accès ? Est-ce que dans votre relation à votre médecin généraliste par rapport au gynécologue est-ce qu'il y a des avantages à faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ou non pas spécialement ?

P12 : (silence) Euh c'est plus rapide. Euh (court silence) c'est moins contraignant encore une fois pour juste la prise de rendez-vous, euh j'ai l'impression moi qu'un médecin généraliste est quand même beaucoup plus disponible qu'un spécialiste euh...

J: Et disponible dans quel sens ?

P12 : Disponible euh en planning (elle rit), y a peut-être des amplitudes horaires beaucoup plus larges chez un médecin traitant que...

J: D'accord, donc c'est toujours une, une, une histoire d'accès quoi. D'organisation euh d'emploi du temps et de facilité d'accès ?

P12 : Ouai, quand on a pas beaucoup de temps, pour des gens qui travaillent on peut pas se libérer dans la journée, euh en général je suis disponible que le soir après dix-neuf heures et encore ça reste exceptionnel ou le week-end et bon bah là euh c'est pas toujours évident non plus.

J: D'accord et est-ce qui peut exister par contre des inconvénients ? À faire renouveler sa pilule chez son médecin traitant ou pas ?

P12 : Euh y a pas vraiment d'inconvénient mais au bout d'un certain nombre de fois je pourrai me sentir un peu gênée euh parce que à chaque fois il me dit : « bon bah maintenant faudrait peut-être reprendre un rendez-vous chez le gynéco, ça fait un moment... »

J: Donc c'est une gêne plus parce que il vous demande de reprendre rendez-vous chez le gynéco...

P12 : Et que je le fais pas.

J: Et que vous le faites pas, donc c'est plus une gêne parce qu'il vous a demandé de faire quelque chose que vous avez pas fait et que vous avez l'impression que vous allez être grondée ? (on rit)

P12 : Ouai (elle rit) c'est ça.

J: D'accord, mais sinon euh dans la demande simplement de renouveler votre pilule il y a pas de gêne particulière à demander ça à votre médecin traitant ?

P12 : Non.

J: Non ? d'accord, euh pas d'appréhension non plus à faire cette demande-là à votre médecin généraliste ?

P12 : Bah quand j'y vais que pour ça euh, ça m'embête un peu, enfin j'ai l'impression de lui prendre du temps sur des consultations qui pourraient être plus importantes pour d'autres patients, des patients vraiment malades, alors que moi je, j'ai rien, je suis pas malade mais j'y vais juste pour une prescription, pour avoir une ordonnance.

J: D'accord, donc pour vous le fait de venir uniquement euh chez votre médecin généraliste pour votre renouvellement c'est lui faire perdre son temps ?

P12 : Ouai.

J: D'accord et est-ce que vous pourriez essayer d'expliquer ça, pourquoi c'est...en quoi c'est lui faire perdre son temps de venir pour votre pilule plus que pour un rhume ?

P12 : Euh je fais partie des gens qui vont chez le médecin uniquement quand on est vraiment malade. Sinon j'y vais pas.

J: D'accord. Et donc finalement euh renouveler sa pilule ça fait pas partie de la maladie ?

P12 : Et ben non c'est pas un mal physique où, où on peut se sentir vraiment malade, où on a mal quelque part, non là ça reste de l'ordre du confort de vie.

J: Et donc finalement comme c'est de l'ordre du confort de vie et pas de la maladie, ça ne nécessite pas une consultation euh à proprement parlé ?

P12 : Non.

J: D'accord, ok, et il y a d'autres raisons pour lesquelles ça nécessite pas une consultation spécifiquement dédiée à votre pilule ?

P12 : Non pas particulièrement, mais c'est pour ça que j'essaie d'optimiser le rendez-vous, en général j'y vais parce que j'ai un problème x ou y et j'en profite pour demander un renouvellement.

J: D'accord et euh finalement qu'est-ce que vous pensez d'une consultation qui soit uniquement dédiée à votre renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste ?

P12 : Euh c'est un peu une perte de temps. Pour les deux hein.

J: Pour vous comme pour lui ?

P12 : Ouai, un peu moins pour moi parce que j'y vais pour avoir quelque chose. Euh Mais pour moi c'est vraiment prendre du temps au médecin alors qu'il pourrait le consacrer euh à quelque chose de plus important.

J: Et pourquoi, et pourquoi pour vous c'est une perte de temps, est-ce que vous pourriez essayer d'expliquer, enfin pour lui comme pour vous, euh...parce que finalement qu'est-ce que vous en attendriez de cette consultation ? Qu'est-ce qu'elle pourrait vous apporter cette consultation dédiée à votre pilule ?

P12 : (court silence) Bah comme on est dans un entretien routinier, y' a pas d'attente particulière, je sais ce que je veux...enfin voilà y 'a pas, j'ai pas de demande particulière,

J: D'accord.

P12 : J'ai juste besoin d'un renouvellement.

J: Donc ce que vous attendez simplement c'est votre prescription quoi ?

P12 : Bah ouai (elle rit gênée).

J: Non mais y 'a pas de soucis hein, c'est vraiment pour euh, pour évaluer vos attentes par rapport à ça. Euh et euh est-ce que vous pouvez imaginer, à part la prescription, pour vous euh ça pourrait pas être l'occasion d'aborder d'autres choses ?

P12 : Sur le...

J: Vous avez pas d'autres, là dans les conditions actuelles de votre pilule vous avez finalement pas d'autre attente que de recevoir votre prescription ? Si on récapitule.

P12 : Bah non si on reste sur le thème euh de la contraception non j'ai pas de demande particulière, si un jour j'avais envie de changer, ou de connaître d'autres moyens, je pense que j'en profiterai et j'en parlerai à mon médecin traitant mais aujourd'hui j'ai pas de demande particulière.

J: Est-ce que par contre ça vous intéresserait que dans une consultation dédiée, il y ait certaines informations qui vous soient délivrées concernant votre pilule ?

P12 : Ouai. Parce que je pense que finalement j'y connais pas forcément grand-chose, on l'a appris à l'école mais maintenant c'est loin et euh...

J: Et quel type d'informations vous souhaiteriez recevoir finalement ?

P12 : Là je pense à des choses classiques, mais euh quoi faire en cas d'oubli, sur quelle période euh des petites piqûres de rappel même si il y a un mode d'emploi, on n'est pas toujours cent pour cent confiant et cent pour cent sûr de ce qu'on y voit.

J: Et ça finalement pourquoi vous l'abordez pas avec votre médecin traitant si c'est quelque chose qui pourrait vous intéresser?

P12 : Bah j'y pense pas et euh si j'y pense c'est dans l'urgence parce que il y a pu y avoir un oubli ou...ou un retard dans la prise de pilule.

J: D'accord, ok. Et finalement ça vous est déjà arrivé de consulter votre généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ? Vous disiez tout à l'heure ?

P12 : Euh oui c'est déjà arrivé.

J: D'accord et dans quel contexte en fait finalement ?

P12 : Dans l'urgence aussi parce que j'arrivais à la fin de l'ordonnance et que je m'y suis pris trop tard et que j'ai pas pris de rendez-vous euh chez un spécialiste.

J: D'accord. Ok....Et du coup ça a été vraiment juste à un moment donné où vous aviez plus de pilule, pas d'autres choses à aborder et donc vous vous êtes dit faut que je prenne rendez-vous juste pour ça.

P12 : Oui.

J: D'accord ok. Et comment vous vivez là actuellement votre contraception ?

(Elle rit), (silence)

J: C'est dur hein ?

P12 : Ouai

J: Elles sont dures mes questions, je suis méchante hein ?

P12 : Non. (elle rit). Euh pff, je trouve pas ça pratique même si c'est tous les jours, la même heure j'arrive encore à sauter, à sauter l'heure ou parfois ben je suis fatiguée donc j'y pense pas, ou je m'en rappelle en étant au lit ou...ça m'est déjà même arrivée de la prendre deux fois de suite parce que là aussi j'étais fatiguée (elle rit) et j'ai cru l'avoir prise et non. Donc c'est pratique dans un sens et c'est pas pratique dans un autre sens.

J : Mais dans votre quotidien c'est quelque chose qui, vous le disiez tout à l'heure, qui est routinier quoi, qui euh, c'est intégré ?

P12 : Ouai. C'est comme appuyer sur le bouton de la machine à café le matin, c'est un geste routinier.

J: D'accord, ok. Et vous avez connu des échecs avec votre contraception actuelle ?

P12 : Non jamais.

J: Non ?

P12 : Non.

J: D'accord.

P12 : De quel genre ? (en même temps) J: vous l'oubliez ?

J : Bah je sais pas on pourrait, je vais juste du coup vous demander qu'est-ce que vous définiriez, qu'est-ce que pour vous un échec finalement de la contraception ? Qu'est-ce que ça pourrait être ?

P12 : (court silence) Euh bah ça pourrait être tomber enceinte, mais non.

J: Ça vous est jamais arrivé ?

P12 : Non jamais.

J: D'accord et vous l'oubliez souvent ?

P12 : Euh je dirai que (elle rit gênée), souvent ? Non. Mais c'est bien arrivé au moins quatre-cinq fois depuis...sur une dizaine d'années on va dire.

J: Ouai. C'est raisonnable.

P12 : Oui ça va. Mais bon on n'est jamais fière.
(on rit).

J: Oui mais bon ça arrive à tout le monde, ça c'est, je pense que c'est compliqué effectivement d'être en permanence très assidue dans la prise hein. Cinq fois sur dix ans je trouve que c'est quand même très raisonnable. (on rit)

Et euh donc là à l'heure actuelle dans les conditions de votre contraception, est-ce que vous pensez être à risque de grossesse imprévue ?

P12 : (réponse immédiate) Non.

J: Non ? Pas du tout ?

P12 : (elle rit) Non.

J: Tant mieux. Ok, bon on a fait un petit peu le tour, est-ce que en conclusion vous pourriez un petit peu me récapituler les raisons qui font que bah quand vous venez faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste vous venez pas uniquement pour faire renouveler votre pilule ? Pourquoi il y a pas une consultation dédiée à votre, à votre pilule chez votre médecin généraliste finalement ?

P12 : (court silence) Bonne question. Euh (silence)

J: Prenez le temps.

P12 : C'est pas euh, c'est pas une question dédiée ou alors occasionnellement mais du coup qui se passe très rapidement parce que j'ai pas de question, euh j'ai pas, j'ai pour l'instant pas rencontré de problème spécifique. Mais je considère pas logique d'aller chez le médecin juste pour une consult euh pour un rendez-vous et un renouvellement de pilule. Pour moi quand on va chez le médecin c'est parce qu'on est malade, demander un renouvellement pour un médicament ou un autre c'est pas euh...c'est une perte de temps pour le médecin qui j'imagine a d'autres chats à fouetter.

J: Ok très bien, ok, et bien on a fait le tour, je vous remercie, ça va ? Ça a été ?

P12 : Ouai. Ouai c'est pas évident de développer mais...

J: Oui c'est compliqué mais c'est pas grave c'est très bien. Merci.

Verbatim Patiente 13, le 13.11.15 à 11h.

J: Bah la première question qui n'est pas une question, j'aimerais que vous me parliez de votre pilule, de ce qu'elle représente pour vous.

P13 : Alors, euh bah une sécurité, on se pose pas la question euh de faire attention ou (elle rit) de se protéger autrement ou quoi...donc voilà, la sécurité. C'est ça principalement. En plus j'avais une pilule sans arrêt donc c'était bien, là je vais changer pour la première fois. Avec arrêt, donc là va falloir compter comme il faut. (elle rit)

J: D'accord et pourquoi vous avez changé sans indiscretion ?

P13 : C'est mon gynéco qui me l'a changé là euh ce mois-ci je suis allée faire ma visite, il m'a dit : « bon aller on va changer ».

J: D'accord, Ok. Euh, est-ce qu'elle a d'autres représentations que la sécurité des rapports sexuels, a priori, ce dont...c'est ce que vous décrivez ?

P13 : Non pour moi c'est ça. C'est vraiment associé à « est-ce que je vais tomber enceinte du jour au lendemain ? » c'est ça.

J: Elle amène d'autres avantages ?

P13 : J'avais vraiment des faibles règles, alors est-ce que c'est mon corps ou alors est-ce que c'était la pilule qui faisait ça euh...on verra avec la nouvelle. (elle rit)

J: D'accord et est-ce qu'elle peut apporter des contraintes ?

P13 : Non, j'ai jamais eu de soucis : prise de poids ou...euh à part un mal de tête mais bon ça je pense que c'est tout le monde, mais non.

J: Donc finalement plus d'avantage que de contraintes ?

P13 : Ouai. (elle acquiesce en riant)

J: Tant mieux hein, c'est ça l'important. Et euh est-ce que vous pourriez me parler de la toute première fois où vous avez eu envie de prendre une contraception ? Est-ce que vous pouvez me raconter ?

P13 : Euh bah c'est parce que j'ai rencontré mon mari à l'époque, (elle rit) et bah que ça commençait à devenir sérieux donc pour éviter tout problème euh j'ai pris la pilule, pour moi il y avait pas de soucis.

J: Donc ça à directement été cette méthode-là de contraception ?

P13 : Euh non bah il y a eu les préservatifs au début en plus euh mais bon pour être sûr et puis en même temps ça a permis de bien me régler parce que j'étais pas du tout bien réglée, donc euh...ça a permis de bien réguler le cycle.

J: D'accord très bien. Et euh, donc vous avez choisi la pilule à ce moment-là...

P13 : Ouai.

J: ...Euh est-ce que vous pouvez m'expliquer les raisons pour lesquelles vous avez choisi la pilule et pas un autre moyen de contraception ?

P13 : Bah la simplicité, la sécurité, le stérilet on sait jamais si ça peut bouger ou pas...j'ai pas...enfin j'ai pas mal de problème de cystite, d'irritation, donc j'ai pas voulu mettre ça, et puis ouai non c'était côté pratique, un petit caché tous les jours, hop. (elle rit)

J: D'accord, Et vers quel protagoniste vous vous êtes tournée à ce moment-là pour obtenir votre contraception?

(elle me coupe)

P13 : Mon médecin.

J: Directement votre médecin ?

P13 : Ouai.

J: C'était votre médecin traitant à l'époque?

P13 : Ah depuis toujours.

.

J: D'accord et comment ça s'est déroulé un peu cette première consultation ?
Vous pourriez m'en parler ?

P13 : Faut que je m'en rappelle. (elle rit)

J: Vous avez des souvenirs particuliers ?

P13 : Bah il m'a fait une prise de sang, après il m'a donné, c'est lui qui m'a dit : « voilà, on va prendre telle pilule », mais...j'ai pas de souvenir particulier, enfin voilà à part une prise de sang après c'est tout, euh il m'avait dit : « si ça va pas, on changera » mais ça a toujours était donc j'ai jamais changé.

J: D'accord, ok. Et à ce moment-là est-ce que la consultation euh, elle avait été dédié à votre contraception ?

P13 : Je dirai que oui, j'étais venue pour ça oui. Je sais pas si j'étais malade au même moment mais..non ouai je dirai que j'étais venue pour ça.

J: Vous aviez reçu toutes les informations que vous désiriez ?

P13 : (un peu étonnée) Bah oui j'avais pas trop, enfin vraiment de question particulière donc euh, c'était ouai plus vraiment un moyen de sécurité...j'avais pas envie de me retrouver enceinte à dix-neuf ans.(elle rit)

(je ris)

J: Ça peut se comprendre, d'accord et là actuellement est-ce que vous pourriez me raconter comment se déroule votre suivi de la contraception ?

(court silence)

P13 : Bah je vous avoue que j'en fais pas vraiment un suivi particulier. (elle rit) euh je suis renouvelée à chaque fois pour un an et je fais visite chez le gynéco une fois par an.

J: D'accord. Donc vous allez voir le gynéco une fois par an ?

(elle acquiesce)

J Et à ce moment-là le gynécologue renouvelle votre pilule ?

P13 : Bah soit c'est lui ou c'est le Dr D (son médecin traitant) quand je viens...

J: D'accord, et à quelle fréquence du coup est renouvelée votre contraception à ce moment-là ?

P13 : Ben... (je la coupe)

J: Pour combien de temps je veux dire pardon.

P13 : Bah c'est une ordonnance d'un an mais à des moments je perds l'ordonnance, donc faut que je revienne (elle rit)

J: D'accord mais que ce soit M. D (son médecin traitant) ou votre gynécologue c'est pour un an ?

P13 : Ouai c'est pour un an.

J: D'accord, ok. Et vous donnez quel rôle du coup, là à votre médecin généraliste dans le suivi de votre contraception ?

(court silence)

J: C'est compliqué comme question...

P13 : Ben oui dans le sens où ça se passe bien, je veux dire c'est juste pour renouveler une ordonnance. Après euh...bah si la dernière fois quand j'étais venue je lui avais posé la question parce que j'avais des forts mal de tête depuis les derniers mois euh que j'avais pas avant, mais il m'a dit que c'était pas lié à la pilule, c'était des céphalées...(elle cherche le terme)...je ne sais plus comment et donc que c'était pas lié à la pilule, mais après j'ai jamais de question particulière ou de problème étant donné que ça se passe bien et j'ai de très faibles règles, c'est deux jours donc euh pff je suis pas embêtée par rapport à certaines personnes, j'ai pas de soucis.

J: D'accord. Et est-ce que vous avez du coup des attentes particulières de votre médecin généraliste dans ce suivi de la contraception ou pas?

(court silence)

P13 : Bah aujourd'hui non. Si vraiment un jour euh j'attrape des douleurs ou des des enfin des contre-indications euh..., je pense que oui je me tournerai d'abord vers lui avant de reprendre rendez-vous vers le gynéco, parce que il me connaît mieux et euh je pense que j'irai plus vers lui. A moins que lui m'envoie vers le gynéco.

J: Et là vous diriez que vous avez pas d'attente parce que finalement comme vous l'expliquiez tout à l'heure vous avez pas de soucis particulier c'est ça?

P13 : Bah oui. Ça se passe bien quoi. (elle rit)

J: Non, non mais c'est important de le savoir. Et euh donc vous disiez que vous vous tourneriez dans un premier temps vers votre médecin généraliste parce qu'il vous connaît mieux c'est ça ?

P13 : Hum (en acquiesçant)

J: Est-ce que vous pourriez essayer un peu de développer ça ? La différence finalement entre votre médecin généraliste et votre gynécologue ?

P13 : Ben c'est lui qui me suit depuis toujours donc euh il sait tout ce que j'ai eu.

J: Ouai.

P13 : Il sait ce que je peux prendre ou ce que je peux pas prendre.(court silence) plus proche on va dire. Enfin plus proche, aussi bien géographiquement que personnellement entre guillemets donc euh... voilà pour ça je me dirigerai plus vers mon médecin traitant que vers une gynéco qu'on voit tous les un an, un an et demi.

J: D'accord. Et en quoi c'est important qu'il soit proche finalement sur le plan relationnel pour aborder ces sujets-là ?

P13 : Bah parce qu'on a confiance en lui. C'est notre médecin de famille... C'est important la confiance.

J: D'accord, et c'est plus facile d'aborder des sujets euh liés à la contraception quand on a une relation de confiance et de proximité avec quelqu'un que quand on connaît moins bien la personne ?

(court silence)

P13 : Bah j'avoue qu'avec mon médecin traitant on peut parler de tout sans jamais juger euh même si voilà ça fait trente ans, presque trente ans que je le connais, (elle rit) c'est...on se sent jamais jugée, il est ouvert à toutes les questions. Euh J'ai eu mon garçon, à chaque fois que j'avais des questions, j'arrivais avec ma liste il répondait à tout sans jamais s'énerver, perdre patience euh... dire : « bah ça je te l'ai déjà dit la fois dernière... »

J: D'accord, donc ça c'est important ça ?

P13 : Pour un médecin de famille oui je trouve que c'est important.

J: Et hum est-ce que là du coup vous pourriez me raconter un peu comment s'est passé le dernier renouvellement de pilule chez euh, chez votre médecin généraliste, finalement le renouvellement de pilule qui l'a amené à vous proposer de participer à ce...à cette étude ?

P13 : Bah c'est quand je suis venue, que j'avais mes maux de tête, et euh comme il a dit que c'était pas lié à ma pilule, bah il m'a refait le renouvellement habituel et puis il m'a parlé que vous, que euh il cherchait des patients. (elle rit) Pour euh votre thèse.

J: D'accord. Mais finalement cette consultation là où vous avez abordé vos maux de tête, euh c'est vous qui avez spontanément abordé le renouvellement de votre pilule ? Vous êtes venue pour le renouvellement de votre pilule ou vous êtes venue pour vos maux de tête ?

P13 : Bah pour les deux, il fallait que je renouvelle en même temps...

(je la coupe)

J: Et vous avez abordé quoi en premier ?

P13 : Mes maux de tête.

J: D'accord ok. Donc finalement sur le temps de la consultation, combien de temps à peu près a été dédié à vos maux de tête et combien de temps a été dédié à votre renouvellement ? Grossièrement.

P13 : Oui pour un renouvellement, c'est juste, je lui dis : « voilà vous me mettez... » c'est un papier c'est tout quoi. Mes maux de tête je sais pas il m'a expliqué...on a été cinq minutes dessus quoi, il a pris le temps de m'expliquer d'où ça provenait.

J: D'accord et est-ce que vous pourriez essayer d'expliquer un petit peu ce que vous pensez du fait que votre demande de renouvellement elle soit arrivée là après, après les maux de tête ?

P13 : Bah c'était par ordre d'importance. (elle rit gênée).

J: Ouai d'accord mais c'est important, c'est pour moi...

P13 : Bah on est toutes pareilles quoi, on vient chez le médecin parce qu'on a mal. Donc euh ouai, c'était pour ça que c'était en premier. (elle rit)

J: D'accord, donc finalement parce que les maux de tête là, à ce moment-là, étaient plus importants que votre renouvellement de pilule.

P13 : Hum hum (en acquiesçant).

J: Et l'importance vous l'expliquiez par le fait que finalement on va chez le médecin « quand on a mal » (je la cite) ça veut dire ? Est-ce que vous pourriez essayer un petit peu de développer ça ?

P13 : Ben on va chez le médecin si on a besoin, pas pour le plaisir.

Donc ouai, si on a mal si euh on est malade, enfin après ça peut être juste pour des renouvellements de cachets pour des personnes qui sont en long traitement...mais...donc on vient quand on a mal. (elle rit)

J: D'accord, ok, d'accord, et euh est-ce que finalement euh votre renouvellement de pilule, pour vous, c'est pas un motif....enfin le renouvellement de pilule pour vous c'est pas un motif qui nécessite de venir juste pour ça ?

P13 : Bah juste pour une ordonnance ? Non parce que...je vais dire un peu c'est une perte de temps pour les deux. Enfin le médecin il a autre chose à faire que de voir quelqu'un juste pour faire une ordonnance et nous aussi. Après donc souvent on essaie de faire « un groupir » et euh ça peut m'arriver je vais demander à la

pharmacie de me dépanner et puis je régularise la fois d'après quand je vais chez le médecin. Mais ouai, je vais pas venir exprès faire une visite pour euh un renouvellement de pilule, je vais pas faire...enfin voilà je vais pas perdre mon temps et faire perdre le temps au médecin. Il a autre chose à faire.

J: Et vous pourriez expliquer pourquoi, pour vous, c'est une perte de temps pour le médecin de faire votre renouvellement de pilule ?

P13 : Hum bah si y a pas de soucis comme pour moi euh enfin c'est juste faire une ordonnance donc euh...

J: D'accord, et de ce fait là quand vous venez faire votre demande de renouvellement de pilule est-ce que vous attendez des choses particulières de votre médecin généraliste ? (court silence)

P13 : Pour mon cas non. Parce que ben voilà j'ai pas de problème. On en revient toujours à ça. Je pense qu'on est tous pareil on posera des questions, on attendra des réponses si on a des attentes particulières si ça se déroule mal ou euh, mais à aujourd'hui, non.

J: D'accord. Donc l'attente principale de...de votre demande de renouvellement de pilule quand vous venez chez votre médecin généraliste, c'est vraiment euh...

P13 : Voilà c'est l'ordonnance...

J: L'ordonnance ?

P13 : Voilà.

J: D'accord, ok, d'accord. Euh et est-ce que vous pourriez du coup m'expliquer les raisons pour lesquelles vous choisissez de faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste finalement ?

(court silence)

P13 : Hum bah je vous dis c'est quand ça tombe euh...je suis en fin, fin d'ordonnance et que c'est pas le moment de rendez-vous chez le gynéco bah c'est plus pratique d'aller chez le médecin (elle rit).

J: D'accord, ok et en quoi du coup c'est plus pratique que d'aller chez le gynéco ?

P13 : Bah on va encore moins chez le gynéco pour le plaisir donc euh (elle rit), on va pas aller se refaire visiter euh si c'est pas le délai (en riant) et euh pff ouai enfin je vous dis on va profiter de, je sais pas, si le petit est malade ou enfin faire « un groupir » et en même temps euh se faire renouveler la pilule quoi, même si on a encore une trimestre de rab euh on fait un petit peu d'avance, de stock (elle rit).

J: C'est important d'avoir du stock, comme vous dites ?

P13 : Euh...bah oui parce qu'on sait jamais, ça m'est déjà arrivée de perdre une ordonnance et j'ai dit « ah bah tiens j'en ai une autre là, donc je vais utiliser celle-là » et en cas de secours voilà je vais taxer la pharmacie et je régularise après. (elle rit).

J: D'accord. Et donc du coup les avantages à venir faire renouveler sa pilule chez son médecin généraliste euh vous m'avez expliqué tout à l'heure il y avait la proximité géographique du médecin généraliste, c'était plus pratique, euh il y avait a priori, vous parliez de se faire visiter par la gynécologue...

P13 : Hum hum. C'est jamais agréable. (elle rit)

J: D'accord, et du coup chez votre médecin généraliste, ça se passe pas ça ?

P13 : Ah non. Non non. (elle rit)

J: (je ris) D'accord, ok, est-ce qu'il y a d'autres avantages à venir chez le médecin généraliste ?

P13 : Non j'en vois pas d'autres.

(court silence)

J: Donc c'est pratique ?

P13 : Ouai c'est pratique.

J: Et est-ce qu'il peut y avoir des inconvénients ? À venir faire renouveler sa pilule chez son médecin généraliste ?

P13 : Bah du fait qui fasse pas de visite complète, c'est bien d'en faire une quand même de temps en temps chez le gynéco.

J: Ça pourrait être un inconvénient ça ?

P13 : Bah si vraiment à côté j'avais jamais de suivi gynécologique euh oui. Parce que ben on sait jamais, mais comme en parallèle euh je vais chez le gynéco euh, je vois pas d'inconvénient à faire le renouvellement entre deux chez le médecin traitant.

J: D'accord.

P13 : A mon point de vue.

J: Donc finalement euh c'est parce que vous avez le suivi régulier, annuel chez le gynécologue que vous vous permettez de venir chez le médecin généraliste juste faire le renouvellement, juste avoir l'ordonnance ?

P13 : Ouai, ouai.

J: Si il y avait pas de consultation chez le gynécologue annuelle euh ce serait plus...

P13 : Je me ferai disputer. (elle rit)

J: D'accord. Et est-ce que vous pouvez avoir des appréhensions à venir renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste ?

P13 : Ah non, ah non du tout, enfin après, notre médecin je pense qu'il faut pas avoir d'appréhension ou d'a priori, si on... enfin surtout un médecin de famille si on y va avec des a priori et qu'on n'a pas confiance faut changer de médecin (elle rit), enfin ça c'est mon point de vue.

J: Ouai, ouai, c'est sûr. Et ça vous est déjà arrivé de consulter votre médecin généraliste uniquement pour venir faire renouveler votre pilule finalement ?

P13 : je pense pas, j'ai pas le souvenir, je pense pas.

J: Et est-ce que vous pourriez expliquer les raisons, selon vous, pourquoi c'est jamais arrivé finalement ?

P13 : Ben soit je m'arrange pour demander le renouvellement au cours d'une visite, pour la famille, si c'est pas moi, pour mon mari ou pour mon garçon, euh ou alors voilà, je me fais dépanner à la pharmacie et je régularise après. Mais je vais, ouai je vais pas déranger juste pour une ordonnance, si ça se passe bien que...enfin je vais pas faire perdre le temps à tout le monde...

J: Et pourquoi pour vous c'est une perte de temps pur lui (sous-entendu son médecin traitant) ?

P13 : Bah ça lui bloque un créneau de visite juste pour une ordonnance alors que ça se passe bien et que...

J: Pour vous y a pas besoin forcément...ce moment-là ne pourrait pas être utilisé pour euh pour euh revoir des points sur la contraception ? Vous le ressentez pas ce besoin-là ?

P13 : Non aujourd'hui, non j'ai pas de besoin particulier, Pas de question...

J: Y' a pas de nécessité du rappel des informations euh concernant votre contraception ?

P13 : Non.

J: Non. D'accord. Et du coup pour en venir à ça, pour vous, une consultation qui soit uniquement dédiée à votre renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste euh qu'est-ce que vous pensez de ça ? Quel avis vous avez sur éventuellement une consultation euh chez votre médecin généraliste qui soit uniquement dédiée à votre renouvellement de pilule ?

P13 : (elle rit) Ça irait vite, (elle rit) euh ouai après ce serait peut-être l'occasion de reparler des avantages et des inconvénients...ce qu'on prend pas forcément le temps quand je demande un renouvellement. Ce serait peut-être voilà l'occasion de faire un point. (dit-elle avec peu de conviction)

J: Hum hum mais vous en avez pas...vous en ressentez pas le besoin j'ai l'impression ?

P13 : Non pas le besoin, pas spécialement l'envie non plus (elle rit).

J: Ouai, ouai, pour vous ça reste une perte de temps comme vous expliquiez tout à l'heure...plus qu'autre chose...

P13 : Bah si on faisait vraiment une consultation dédiée à ça euh oui, parce que voilà j'en ai pas le besoin, j'ai pas de soucis particulier, après peut être les personnes qui ont beaucoup de problèmes avec leur contraception, leurs règles etc. c'est peut être nécessaire pour eux de faire une visite dédiée à ça mais...

J: Tout à fait,

P13 : Mais pour moi, non.

J: Et donc vous pensez quoi du rappel des informations concernant votre pilule finalement ?

P13 : (elle rit) Pas grand-chose (elle rit) (court silence), elle va bien elle me protège bien c'est le principal. J'ai pas de soucis avec, donc pour moi c'est l'essentiel.

J: D'accord, ok, donc là à l'heure actuelle votre contraception, vous la vivez euh...

P13 : Ah bien il y a pas de soucis, c'est vraiment pas une contrainte.

J: Vous connaissez aucune difficulté avec votre contraception actuelle ?

P13 : Non. À part un mal de tête-là qui est arrivé courant de cette année, mais franchement euh...

J: (je la coupe) Tout va bien ?

P13 : Ah oui. Il y en a qui sont obligé de changer de pilule je ne sais pas combien de fois euh j'ai jamais eu de soucis, j'en ai pris une et j'ai jamais changé (elle rit)

J: Et vous avez connu des échecs avec cette contraception ?

P13 : Ah non. Et même quand j'ai arrêté pour avoir mon garçon, ça faisait dix ans que je prenais la pilule, je me suis dit : « bon il va falloir le temps... », bah une semaine. (elle rit) Donc euh...

J: (je ris) Nickel.

P13 : Voilà.

J: Aucun souci. (Je ris)

P13 : Avec mon mari on s'est dit : « bon il y a au moins six mois...

J: « devant nous. »

P13 : Oups.

J: Ça a été vite. Bah tant mieux.

(on rit)

P13 : Ouai.

J: Et est-ce que là à l'heure actuelle dans les conditions de prise de votre pilule vous pouvez vous considérer à risque de grossesse imprévue ?

P13 : Oh bah je ne pense pas, enfin j'ai jamais eu de soucis donc je vois pas pourquoi ça changera aujourd'hui.

J: Hum hum, ça vous arrive de l'oublier ?

P13 : Ça peut arriver. Mais je la prends le lendemain, je prends les deux, (elle rit) mais j'ai jamais eu de soucis après c'est pas...enfin ça peut m'arriver de l'oublier mais c'est vraiment occasionnel quoi, c'est pas récurrent. (elle rit)

J: D'accord, ok. On a fait un peu le tour on a été vite, hum du coup en conclusion, j'aimerais que vous me rappeliez finalement les raisons qui font que vous venez pas uniquement pour faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste. Les raisons pour lesquelles finalement quand vous venez chez votre médecin généraliste faire renouveler votre pilule, il y a d'autres motifs qui sont abordés en même temps.

P13 : Ouai, souvent ouai. C'est on va profiter, bah soit quelqu'un est malade et on en profite pour faire le renouvellement de pilule ou autre médicament hein, si j'ai plus, si il me manque des trucs à la maison, je fais ma petite liste de course et...voilà, bah si si j'ai besoin de pilule et que j'ai plus d'ordonnance bah je ferai à posteriori, je régulariserai, mais je vais pas ouai, je vais pas venir spécialement rien que, rien que pour ça étant donné que ça se passe bien, je vais pas faire une visite que pour ça.

J: D'accord, ok, très bien, et bah c'est bien on a fait le tour hein ?

Je pense que il y a pas d'autres choses à ajouter parce que vous avez été assez claire. Euh et du coup euh ouai il y avait quand même l'histoire de finalement euh les raisons pour lesquelles euh c'est plus simple et plus pratique de venir chez votre médecin généraliste plutôt que chez votre gynécologue pour faire renouveler votre pilule ?

P13 : Bah le gynéco c'est vraiment, on le voit une fois par an c'est suffisant. (elle rit) Après euh on vient plus souvent chez le médecin traitant donc euh si c'est, même si c'est pas le moment de renouveler la pilule qui reste encore un petit peu ben..., on va profiter de l'occasion pour redemander une ordonnance, ouai côté pratique, côté proximité c'est.... niveau de fréquence ou de visite on vient plus facilement chez médecin traitant que chez le gynéco, personnellement. (elle rit)

J: D'accord. Ok et bien merci.

P13 : Mais de rien.

Verbatim Patiente 14, le 23.11.2015 à 14h.

J: Alors bah la première question c'est une question assez ouverte, vous allez voir c'est pas vraiment une question c'est que j'aimerais que vous me parliez de votre pilule de ce qu'elle représente pour vous.

P14 : Euh bah pour moi c'est très important (elle rit) c'est surtout pour pas être enceinte quoi, voilà (court silence) (elle rit, gênée) il y a pas grand-chose d'autre, voilà.

J: Est-ce qu'elle amène d'autres choses que simplement euh la protection contre la grossesse ?

P14 : Euh non, non elle apporte pas, non rien d'autre.

J: Rien d'autre. Elle n'a pas d'autre avantage que celui-là ?

P14 : Non.non.

J: D'accord, et hum est-ce qu'elle a un rôle particulier dans votre vie ?

P14 : (elle réfléchit), Bah non, non. (elle rit)

J: D'accord. Et est-ce que parfois elle peut apporter des contraintes ?

P14 : Bah surtout de pas l'oublier. (elle rit) Donc je la prends toujours le soir quoi.

J: D'accord, ok, donc le...plus lié au risque d'oubli.

P14 : Voilà.

J: Est-ce qu'il y a d'autres contraintes éventuellement qu'elle peut amener ?

P14 : Non, non pas vraiment, non. (elle rit)

J: D'accord et est-ce que vous pourriez me raconter la toute première fois où vous avez eu envie de prendre une contraception ?

P14 : Euh bah j'avais dix-sept ans et puis bah j'avais un copain à ce moment-là, mon mari déjà (elle rit), puis pour être tranquille, pour bah pas justement pas se retrouver enceinte quoi, quand on est jeune hein, voilà, c'est pour ça.

J: D'accord, et hum vous avez choisi quelle méthode de contraception alors ?

P14 : La pilule,

J: C'était déjà la pilule ?

P14 : Ouai, ouai le docteur m'avait donné la pilule à ce moment-là.

J: D'accord, et hum est-ce que vous pourriez expliquer pourquoi c'était la pilule ?

P14 : Bah c'est moi qui l'avais demandé, voilà.

J: D'accord. Et pour vous... c'était un moyen de contraception...

P14 : Le plus pratique, plus pratique, hum hum (en acquiesçant)

J: Ouai, d'accord, et en quoi c'était plus pratique pour vous ?

P14 : Ben (elle réfléchit), bah par rapport je sais pas, au stérilet tout ça ça me plaisait pas, même encore maintenant j'en veux pas. (elle rit) voilà.

J: D'accord et à ce moment-là quand vous avez choisi de commencer à prendre la pilule, donc c'était à dix-sept ans vous m'avez dit, vous vous êtes tournée vers qui ?

P14 : Le docteur traitant.

J: Votre médecin traitant de l'époque, c'était M. D (son actuel médecin traitant)

P14 : Non, c'était le D. C, à Jenlain.

J: Et est-ce que vous pourriez essayer de m'expliquer justement comment s'est déroulée cette première consultation où on vous a prescrit cette contraception, vous vous en souvenez ?

P14 : Bah euh, ouai un peu. Il m'a expliqué comment que ça se passait, après les règles, qu'il fallait surtout pas l'oublier, bien arrêter entre deux, sept jours et puis oui il m'a expliqué comme ça quoi, surtout pas l'oublier (elle rit).

J: D'accord, et euh au niveau des informations reçues à ce moment-là, sur votre contraception, vous avez...

P14 : Ouai c'est tout ce qu'il m'a expliqué quoi, qu'il fallait faire un frottis de temps en temps (elle rit).

J: Ouai, Ok, et hum la consultation à ce moment-là, elle avait été dédiée à votre contraception ?

P14 : Euh, non, je pense pas.

J: Est-ce que vous vous souvenez ?

P14 : Non je me souviens plus exactement.

J: Non ? Vous étiez venue au cours d'une consultation où d'autres choses avaient été abordées ?

P14 : Euh non, je pense que...j'avais...que pour ça.

J: Que pour ça ?

P14 : Ouai, ouai à ce moment-là.

J: A ce moment-là vous étiez venue voir votre médecin généraliste euh pour demander la pilule et il y avait que ça... (elle me coupe)

P14 : Que ça ouai ouai.

J: ...Qui avait été abordé ? Et c'était important qu'il y ait que ça qui soit abordé à ce moment-là ?

P14 : Bah oui, oui.

J: Pourquoi ? Vous pourriez essayer d'expliquer ça ?

P14 : Bah parce qu'on savait pas trop à cet âge-là hein on est pas trop...bon, ma mère pour ça elle était pas drôle elle nous expliquait un peu, surtout bien faire attention et puis voilà.

J: D'accord et là actuellement est-ce que vous pourriez me raconter comment se déroule le suivi de votre contraception ?

P14 : Euh par le docteur hein, toujours pareil. Bon j'y vais pas forcément que pour ça, si j'ai besoin d'un autre médicament bon... puis je demande toujours à renouveler parce que la pilule que j'ai je peux pas l'arrêter donc il faut toujours que je l'ai...voilà.

J: D'accord, ok, d'accord et donc vous venez consulter votre médecin traitant euh pour renouveler votre pilule c'est ça ?

P14 : Ouai.

J: Et vous le voyez tous les combien de temps ? Pour votre pilule du coup, vous savez ?

P14 : Bah c'est des plaquettes de trois mois donc euh j'essaie toujours d'avoir euh, moi je vois pas forcément le docteur que pour ça quoi.

J: Et vous avez un suivi gynécologique aussi ?

P14 : Non. (elle rit), ça c'est pas bien je le sais hein (elle rit). Je me fais disputer à chaque fois par JP (son médecin traitant).

J: Y'a pas de jugement, c'est juste pour savoir si éventuellement...et euh donc du coup dans le suivi de votre contraception vous donnez quel rôle à votre médecin généraliste ? Qu'est-ce qui....Qu'est-ce qu'il vous amène dans ce suivi-là finalement ?

P14 : Bah la confiance surtout, et puis avec les prises de sang on contrôle quand même si ça va...

J: Ouai, d'accord et quand vous dites que vous venez pas uniquement pas pour ça voir votre médecin traitant, quand vous venez faire renouveler votre pilule, c'est ça hein ?

P14 : Ouai, hum (en acquiesçant)

J: Y'a d'autres motifs qui sont abordés au cours de la consultation, c'est ça ?

P14 : Oui, oui.

J: Hum, est-ce que vous pouvez essayer d'expliquer pourquoi, quand vous venez voir votre médecin généraliste faire renouveler votre pilule, il n'y a pas que ça qui est abordé ?

P14 : Bah souvent c'est quand je suis pas bien ou, bah comme là avec mon problème de dos euh je vais le voir et puis si je sais qui m'en manque hop tout de suite je demande et il me fait une ordonnance quoi, parce que comme je peux pas l'arrêter, je suis obligée de...voilà, surtout pas l'oublier. (elle rit)

J: D'accord et est-ce que vous pourriez m'expliquer les raisons pour lesquelles vous choisissez de faire renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste finalement ? Et pas chez un gynécologue ?

P14 : Bah pour moi c'est plus pratique, et puis je suis pas... (elle rit gênée)...c'est je suis pas gynécologue voilà.(elle rit gênée)

J: Ouai, vous pourriez essayer de développer un petit peu ça ?

P14 : Bah oui je devrais y aller, je sais je me fais disputer à chaque fois, mais à chaque fois je recule, je recule et....

J: Mais plutôt essayer de développer pourquoi vous êtes « pas gynécologue » ?

P14 : Bah c'est pas le fait d'aller au gynécologue, c'est le fait que ben, le problème c'est que moi je suis une, très anxieuse et tout et à chaque fois que je fais des examens on trouve toujours...euh voilà, donc j'ai peur d'aller au gynécologue, qu'elle me dise : « voilà il y a ça et ça qui ne va pas, et voilà continuez à faire des examens ».

J: D'accord, donc vous appréhendez qu'on puisse trouver quelque chose en vous examinant et donc du coup vous vous refusez d'être examinée.

P14 : Ouai c'est ça. Voilà, ouai ouai, je vais vraiment au spécialiste quand j'ai vraiment mal. (elle rit), Voilà.

J: Et finalement ce qu'il vous apporte votre médecin généraliste ce qu'il vous apporte c'est qu'il vous apporte pas finalement d'examen.(sous-entendu gynécologique)

P14 : Voilà (elle rit), et ça me rassure comme ça. Hum.(en acquiesçant)

J: D'accord, est-ce que vous pourriez essayer de me décrire comment ça s'est déroulé la dernière fois que vous êtes venue faire votre renouvellement de pilule chez M. D (son médecin traitant) ?

P14 : Ça fait déjà un moment...j'avais encore quelque chose à ce moment-là. Souvent euh...je me souviens plus, je me souviens plus exactement comment que ça s'est passé...je pense que ça devait encore être avec mon dos et puis...donc on parle plus du mal que j'ai et après voilà je lui ai demandé de me remettre la pilule parce que voilà je vais être à la fin, il m'a fait une ordonnance, et je me suis encore fait disputée parce que j'avais pas été faire euh... voir la gynéco. (elle rit gênée).

J: Hum, hum, d'accord et finalement sur le temps de la consultation, euh combien de temps a été dédié à votre mal de dos et combien de temps a été dédié à votre pilule finalement ? A peu près hein, approximativement.

P14 : Bah je dirais plus un quart d'heure pour mon dos et aller je vais dire quatre minutes pour ma pilule.

J: D'accord et finalement pourquoi vous avez abordé votre pilule à la fin de la consultation après votre mal de dos, est-ce que vous pourriez essayer d'expliquer ça ?

P14 : Bah mon mal de dos, c'était plus important que ma pilule.

J: D'accord et est-ce que vous pourriez essayer d'expliquer pourquoi finalement votre pilule est moins importante que votre mal de dos et que finalement elle est moins importante, ce qui fait que vous venez jamais que pour ça ? Vous pourriez essayer d'expliquer ça ?

P14 : Ah bah là ouai c'est difficile. (elle rit)

J: Parce qu'en même temps vous avez commencé le euh l'entretien par dire pour vous elle est très importante, elle me permet de, d'être protégée.

P14 : Ouai voilà ouai.

J: Et finalement elle est quand même moins importante que d'autres choses. Est-ce que vous pourriez essayer d'expliquer ça ? Pourquoi elle est importante mais en même temps moins importante ? C'est compliqué ça ?

P14 : Bah oui.

J: Je vous laisse le temps un peu de réfléchir.

P14 : Ce jour-là mon mal de dos était plus important, j'avais mal. (elle insiste sur le mot « mal ») Que bon avec ma pilule je n'ai pas mal, je n'ai pas de souffrance, je n'ai pas...pour moi c'est juste en avoir une d'avance pour voilà...c'est ça.

J: Donc il y a une question de douleur ressentie...

(elle me coupe)

P14 : Voilà, la pilule j'ai pas...

(je la coupe)

J : Comparée à quelque chose d'indolore finalement ?

P14 : ...Voilà, ouai, et pour moi qui est indispensable mais qui est pas...voilà, j'en ai besoin mais je veux dire, sans douleur sans rien quoi. Voilà.

J: Et est-ce qu'il y a d'autres explications que le côté indolore de la pilule, donc qui la rendrait moins importante ? (court silence) Est-ce que pour vous il y a d'autres explications au fait que finalement votre pilule elle arrive un peu après le reste ?

P14 : Non

J: Non ?

P14 : Non.

J: Vous voyez pas ?

P14: Non.

J: D'accord. Et finalement quand vous venez comme ça faire votre renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste, vous attendez quoi de votre médecin généraliste ? De ce renouvellement ?

P14 : Bah qui me le donne comme ça, euh voilà. J'en ai besoin donc euh... c'est surtout ça quoi, être tranquille, euh voilà, pas faire d'examen donc euh voilà, je suis rassurée comme ça (elle rit).

J: D'accord. Donc quand vous dites : « être tranquille, pas faire d'examen et qu'il me la donne comme ça » c'est juste recevoir l'ordonnance ?

P14 : Voilà.

J: Vous n'attendez rien de plus ?

P14 : Non.

J: D'accord. Donc j'ai bien compris que vous n'attendiez pas d'examen de M. D (son médecin traitant), parce que ça c'est quelque chose qui vous fait peur... (elle me coupe)

P14 : Ouai, voilà, pourtant voilà, c'est quelque chose à chaque fois...

J: Ouai... (court silence) mais est-ce que vous pensez que vous pourriez pas attendre autre chose que simplement l'ordonnance ?

P14 : Non, pas forcément non.

J: D'accord, ok. Pour vous l'ordonnance, la prescription vous suffit ?

P14 : Ouai voilà, ouai.

J: Vous voyez pas d'autre attente de cette consultation ?

P14 : Non.

J: D'accord. Donc euh, finalement les avantages, vous me les avez cités à venir faire renouveler sa pilule chez son médecin généraliste, vous pourriez me les réciter ? C'est lesquels en fait?

P14 : Ouai c'est les examens, pas faire d'examen, être tranquille.

J: Ouai, ouai, est-ce que il y a d'autres avantages ? Par exemple comparé à un gynécologue, en dehors de l'examen, est-ce qu'il pourrait y avoir d'autres avantages à venir faire renouveler sa pilule chez son médecin généraliste ?

P14 : Bah en même temps bon il regarde toujours mon ventre hein, il appuie toujours sur mon ventre, parce que j'ai toujours mal au ventre, mais... bon la prise de sang aussi, ça passe toujours aussi.

J: Donc plus le côté médical...

P14 : Voilà, et puis j'ai confiance voilà.

J: Et est-ce qu'il peut y avoir des inconvénients à venir faire renouveler sa pilule chez son médecin généraliste ?

P14 : Pour moi non.

J: Est-ce que parfois vous pouvez avoir des appréhensions à demander votre pilule à votre médecin ?

P14 : Non, non plus.

J: Et finalement, est-ce que ça vous est déjà arrivé au cours de votre vie, votre long de vie de prise de pilule (elle rit) de consulter votre médecin généraliste uniquement pour faire renouveler votre pilule ?

P14 : Non, non.

J: Jamais ?

P14 : Jamais, Non.

J: Donc finalement que ce soit votre première consultation de la contraception et vos consultations de renouvellement jamais finalement ça a été totalement dédié à votre pilule ?

P14 : Ouai, ouai, non.

J: Et vous pourriez essayer de m'en expliquer les raisons finalement, pourquoi vous venez jamais juste pour ça ?

P14 : Euh...bah déjà j'attends pas d'avoir la dernière pilule, comme je vous l'expliquais, comme je peux pas l'arrêter... souvent, c'est rare que...aller je vais dire les trois mois où j'ai pas quelque chose quoi...

J: D'accord. Il vous le renouvelle tous les trois mois vous disiez ?

P14 : Ouai. Voilà. Ouai.

J: Donc tous les trois mois il vous renouvelle votre pilule ?

P14 : Ouai, c'est des plaquettes de trois mois et souvent il me fait un renouvellement juste pour après. Après je peux aller le voir entre deux, mettons, comme là pour mon dos bah j'en avais pas besoin, il me l'a demandé, j'ai dit : « non c'est pas la peine j'ai encore une ordonnance donc euh... »

J: Donc finalement euh c'est parce que vous venez souvent le voir pour autre chose ?

P14 : Ouai. Ouai malgré tout sur trois moi je peux le voir quand même quoi... hum (en acquiesçant).

J: Donc du coup vous profitez euh...

(elle me coupe)

P14 : Voilà.

J: ...D'une consultation pour lui redemander votre pilule.

P14 : Voilà pour lui redemander.

J: Et est-ce que vous pourriez imaginer euh des situations de vie ou des circonstances qui feraient que vous viendriez juste pour ça, juste pour renouveler votre pilule chez votre médecin généraliste, est-ce qu'il pourrait y avoir une situation de vie qui ferait que vous viendriez juste pour renouveler votre pilule ?

P14 : Bah oui, si vraiment j'aurai des problèmes euh je sais pas euh des saignements ou des trucs comme ça qui seraient pas normal quoi.

J: D'accord ok, donc finalement euh, le fait que vous veniez renouveler votre pilule euh chez votre médecin généraliste comme ça au cours d'une consultation où il y a d'autres motifs, c'est parce que les autres motifs sont toujours plus importants ?

P14 : Oui, bah oui, pour moi oui.

J: D'accord. Et parce qu'avec votre pilule il y a pas de problème ?

P14 : Voilà j'ai pas de problème.

J: Si, il y avait des problèmes vous viendriez ?

P14 : Ouai, je pense ouai. Je pense ouai. Bah là je dois faire un contrôle mais j'ai toujours pas été. (elle rit gênée)

J: Et donc finalement, qu'est-ce que vous pensez d'une consultation qui serait uniquement dédiée au renouvellement de pilule chez votre médecin généraliste ?

(silence, elle réfléchit, semble hésiter à parler)

P14 : Bah ça me dérangerai pas mais bon parler que de ça euh pff...

J: C'est à dire « pff » (en l'imitant) ?

(elle rit)

P14 : Ce serait peut-être...bah je sais pas pour moi ça serait peut-être long de parler que de la pilule euh...je sais pas, franchement.

J: C'est à dire, ce serait pas intéressant pour vous ?

P14 : (réponse immédiate), Ouai pour moi oui, voilà ça ce serait pas intéressant.

J: D'accord, vous avez le droit de le dire.

P14 : Ouai ? (elle rit)

J: On peut tout dire, il y a pas de problème.

P14 : Ouai pour moi ça serait ça : pas être intéressant.

J: Hum, hum et pourquoi ? Vous pourriez essayer d'expliquer ça ?

P14 : Bah pour moi c'est, j'ai pas de problème, donc euh, bon faudrait vraiment avoir un autre problème en même temps, euh gynéco, pour dire d'en parler que de ça quoi.

J: D'accord. Et il y a d'autres, il y aurait d'autres inconvénients à faire cette consultation dédiée ?

P14 : Non, bah non.

J: D'accord. Donc finalement une consultation qui soit uniquement dédiée à votre renouvellement de pilule c'est pas intéressant ?

P14 : Ouai, pour moi ouai.

J : D'accord parce que vous avez pas de problème, c'est ce que avez dit ?

P14 : Voilà, ouai.

J: D'accord. Vous n'avez aucune autre attente que la prescription de votre pilule quand vous venez voir M. D (son médecin traitant) ?

P14 : Oui, oui, pour moi c'est ça ouai. Hum hum (en acquiesçant)

J: Y a jamais des moments où vous souhai..vous souhai...vous souhaiteriez pardon recevoir des informations sur votre pilule, discuter de ça ?

P14 : Non c'est vrai que je le demande jamais, non.

J: Vous en avez pas le...vous en ressentez pas le besoin ?

P14 : Non, non. Non.

J: Ok. Et comment vous vivez votre contraception finalement ?

P14 : Très bien, (elle rit) très bien, et je veux pas changer (elle rit), on en a parlé une fois avec le Docteur puis mon mari et j'ai dit « non », en mettant un stérilet ou, déjà je veux pas qu'on touche dans mon corps et pour moi c'est très bien comme ça. Et si un jour je devrais l'arrêter, je ne sais pas euh...je ne sais pas (elle rit) je sais pas.

J: Donc c'est quelque chose que vous vivez bien ?

P14 : Oui, oui, oui, j'ai jamais eu de soucis.

J: D'accord, vous avez jamais connu aucune difficulté ...

(elle me coupe)

P14 : Non.

J: ...Avec cette contraception ?

P14 : Non jamais, jamais.

J: D'accord. Et est-ce que vous avez connu des échecs ?

P14 : Non.

J: Non ?

P14 : Non plus.

J : D'accord. Et hum là actuellement dans les conditions de prise de votre pilule est-ce que vous considérez que vous pouvez être à risque de grossesse imprévue ?

P14 : Non, je ne pense pas. J'espère pas (on rit), ce serait dommage hein. Je suis mamie euh....

J: D'accord, ok, très bien. Bah je pense qu'on a fait un petit peu le tour..Moi j'aimerais juste que vous me rappeliez finalement les raisons qui font que vous venez pas uniquement pour ce motif-là chez votre médecin généraliste. C'est à dire les raisons pour lesquelles bah finalement quand vous venez voir votre médecin généraliste pour renouveler votre pilule il y a d'autres choses qui sont abordées en même temps ? (court silence)

P14 : Bah déjà euh je suis pas tellement docteur, quand euh je vais voir JP (son médecin traitant) c'est que vraiment j'ai besoin, que je ne suis pas bien ou alors comme là le problème de dos ou même de ventre hein mais...voilà c'est que j'ai mal, j'ai mal, j'ai besoin.

J: Donc finalement euh aller voir le médecin, pour vous, c'est parce que ça relève d'une douleur...

P14 : Voilà. Ouai.

J: ...Ou d'un besoin physique ?

P14 : Physique ouai voilà, j'attends toujours la dernière minute, souvent c'est mon mari qui me pousse euh comme là avec mon mal de dos je me suis dis « ah ça va aller mieux » et puis deux jours après j'avais mal quoi, je savais plus dormir, plus marcher et... voilà.

J: Et donc, pour vous, votre pilule elle relève pas en fait finalement du médical ?

P14 : Non, non, c'est juste euh...j'en ai besoin. C'est un besoin pour moi et je peux pas faire sans.

J: Mais ça reste un médicament finalement ?

P14 : Ouai, oui.

J: Donc ça reste un médicament qui nécessite d'avoir un suivi ?

P14 : Un suivi oui (elle rit), un suivi que je ne fais pas.

J: Mais au-delà du suivi (sous-entendu gynécologique) que vous ne faites pas, à la limite, ça c'est votre soucis, y' a pas de...enfin chacun effectivement son point de vue, mais euh est-ce que vous pour vous, vous avez conscience que c'est un médicament ou pas ?

P14 : Pas vraiment. (elle rit)

J: Est- ce que vous pourriez essayer d'expliquer pourq...enfin comment ça se fait que pour vous finalement vous oubliez que c'est un médicament finalement ?
(Court silence)

P14 : Bah c'est vrai que c'est un médicament parce qu'on en a besoin mais en même temps c'est pas un cachet pour la douleur ou voilà, c'est pas un médicament pour la douleur, donc pour moi c'est un..., je sais pas, c'est un médicament qu'on doit prendre mais euh...voilà. Je saurais pas vous expliquer plus (elle rit).

J : D'accord, ok. Très bien, euh bah écouter je pense qu'on a fait un peu le tour. Ok je pense que c'est bon. Vous n'avez rien à ajouter ? (on rit)

P14 : Non...j'espère que je pourrai la prendre encore assez longtemps (elle rit) c'est tout.

J: Merci beaucoup.

AUTEUR : Nom : ZAOUI

Prénom : Jeanne

Date de Soutenance : 25 février 2016

Titre de la Thèse : Renouvellement de contraception orale en médecine générale : Étude qualitative des facteurs déterminant la demande non dédiée des patientes de plus de dix-huit ans dans le Nord-Pas-de-Calais.

Thèse - Médecine - Lille 2016

Cadre de classement : Médecine générale

DES + spécialité : Médecine générale

Mots-clés : consultation contraception, renouvellement ordonnance médecine générale, consultation dédiée médecine générale, motifs consultation médecine générale, prescription renewal for oral contraception.

Résumé

Contexte : Les médecins généralistes réalisent 58% des renouvellements de contraception orale (CO). Peu de patientes sembleraient consulter dans un cadre dédié à leur renouvellement de CO. L'objectif de ce travail était d'évaluer les facteurs déterminant les patientes majeures à faire une demande de renouvellement de CO au cours d'une consultation non dédiée à ce seul motif en médecine générale.

Méthode : Étude qualitative par entretiens semi-dirigés réalisés à partir d'un échantillon raisonné à variation maximale de quatorze patientes recrutées dans quatre cabinets de médecine générale du Nord-Pas-de-Calais, dont la demande de renouvellement survenait au moins en deuxième motif lors d'une consultation.

Résultats : La demande non dédiée de renouvellement de CO semblait favorisée par un manque d'anticipation des patientes pour ce renouvellement, la rapidité d'accès à la consultation du médecin généraliste, l'existence d'un suivi régulier par un gynécologue, l'absence d'examen gynécologique pratiqué par un médecin généraliste vu comme polyvalent et non spécialiste d'organe. La pudeur de certaines, liée à l'ancienneté de la relation médecin-patient ou au genre masculin du médecin généraliste semblait également favoriser la demande non dédiée. Ainsi que la parfaite intégration de la contraception à leur vie quotidienne, l'absence d'effet indésirable rapporté, et l'absence de besoin d'un rappel d'informations concernant leur CO. Le renouvellement d'une contraception ne posant pas problème semblait illégitime à occuper l'intégralité d'une consultation. Les patientes avaient comme principale attente de recevoir leur prescription. Certaines évoquaient même l'intérêt de se procurer directement leur renouvellement de CO en pharmacie sans passer par une consultation médicale.

Conclusion : Si certains facteurs déterminant les patientes à renouveler leur CO en dehors d'une consultation dédiée ont pu être mis en évidence, les attitudes des patientes sembleraient intriquées aux pratiques des médecins généralistes. Ces derniers auraient un rôle à jouer pour réorganiser le cadre de leurs consultations.

Composition du Jury :

Président : Professeur Sophie Catteau-Jonard

Assesseurs : Pr Michel Cosson, Dr Brigitte Letombe, Dr Nassir Messaadi

