

# De la pratique à la culpabilité

## Les enjeux contemporains de l'avortement en France

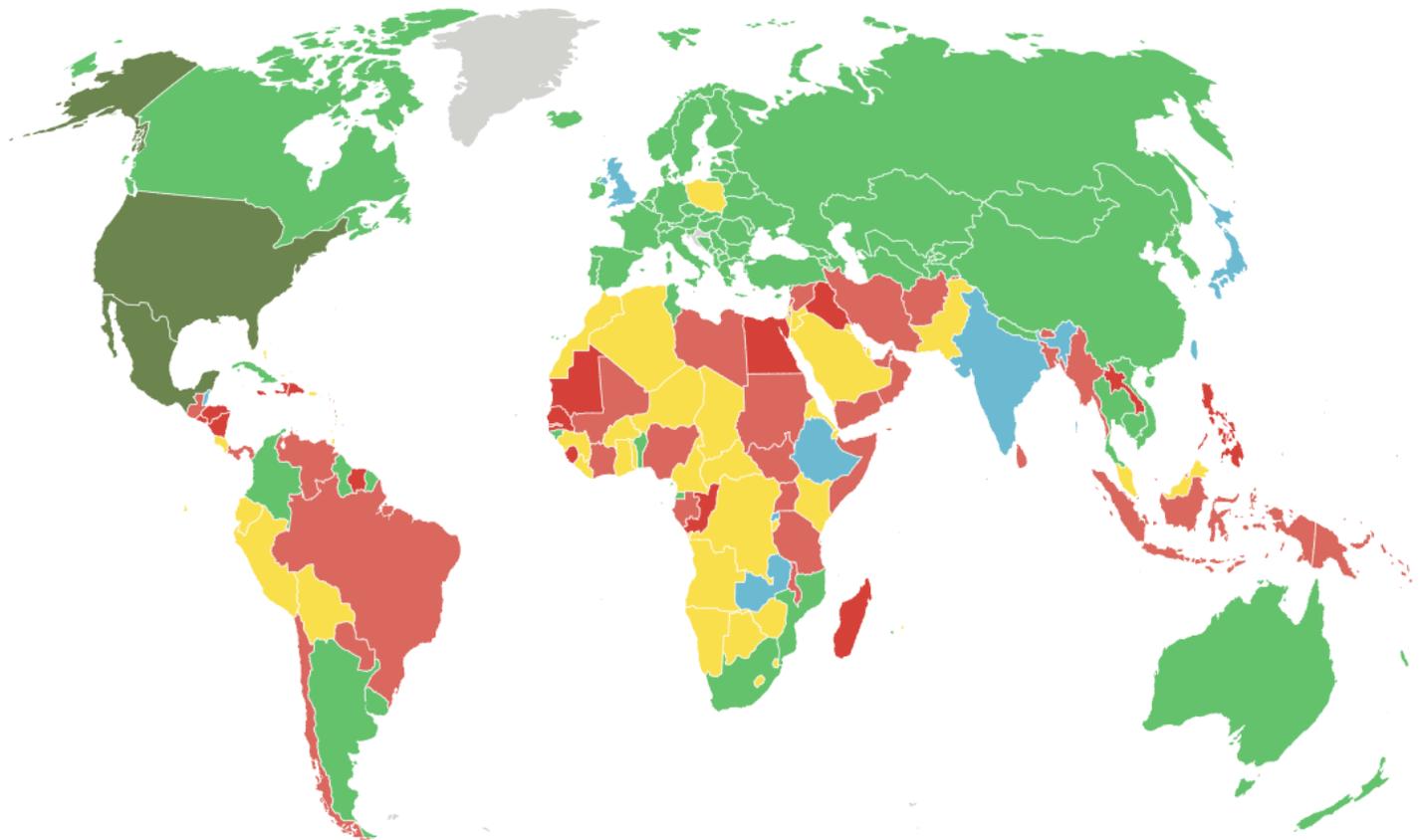
*Nathalie Bajos*

*Collège de France, 3 juin 2025*

# L'avortement dans le monde

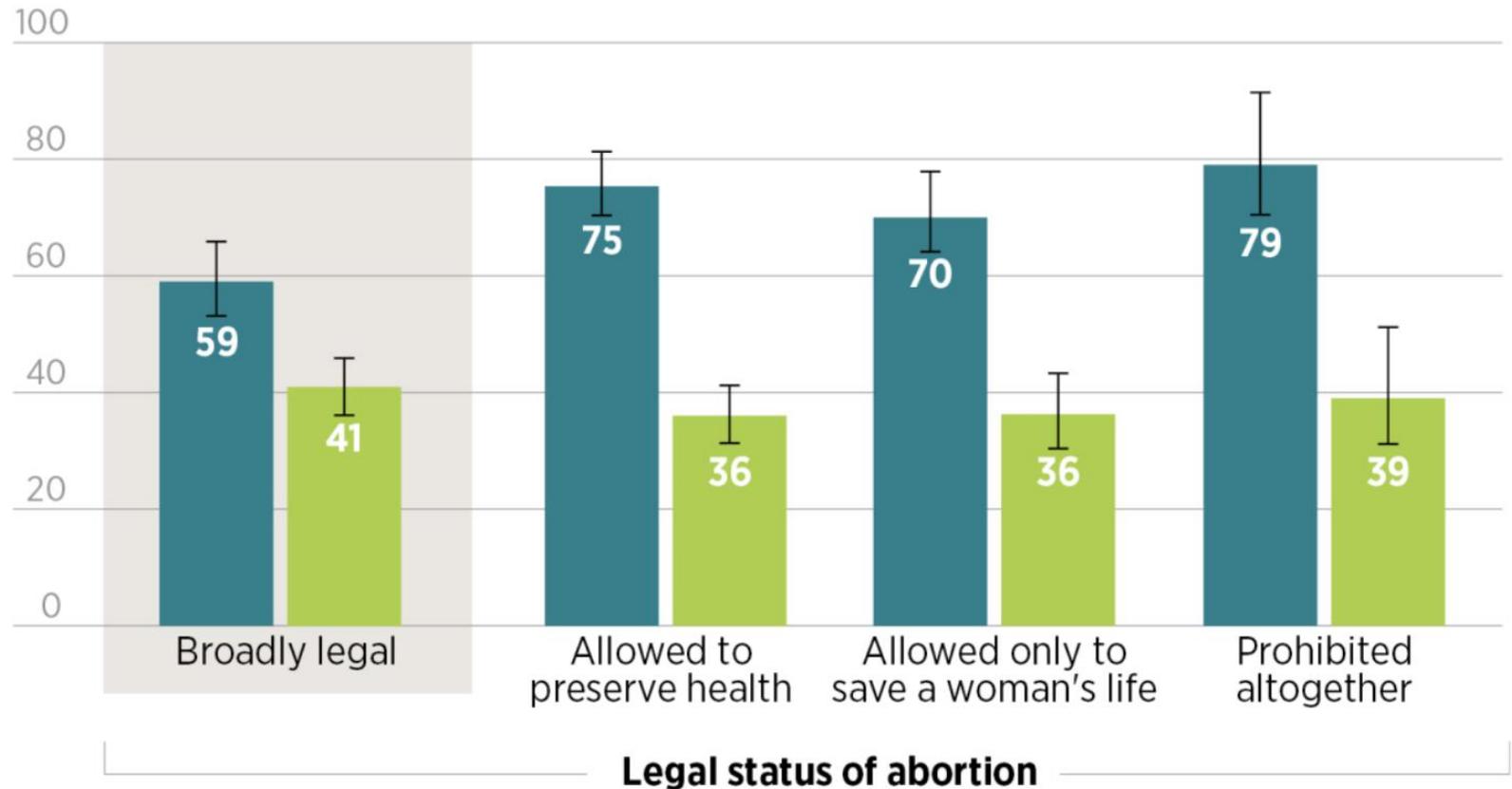
# Conditions de recours à l'avortement dans le monde

- sur demande
- sur justification médicale
- sur justification socio-économique
- si la vie de la mère est en péril
- interdiction absolue
- variable selon les Etats



# Unintended pregnancy and abortion occur worldwide, both where abortion is broadly legal and where it is restricted

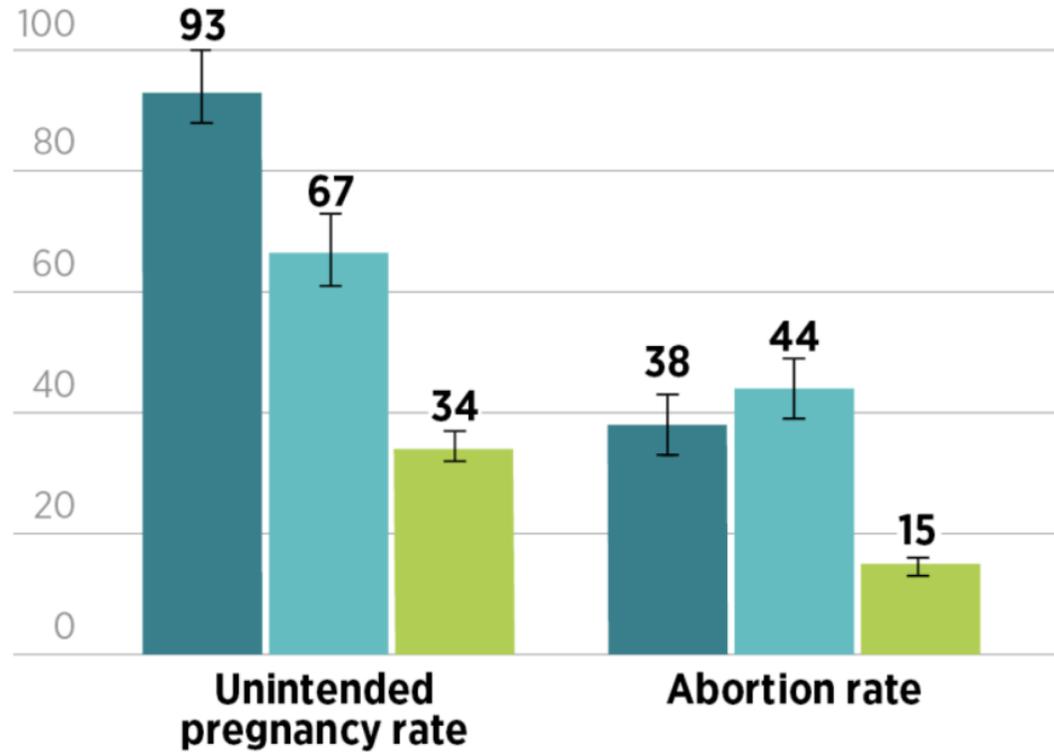
2015-2019 rate



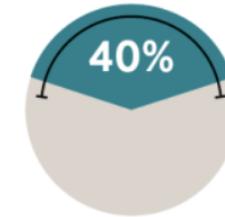
■ Unintended pregnancy rate   ■ Abortion rate   | = uncertainty interval

# Unintended pregnancy and abortion occur across all country income groups

2015-2019 rate



Percentage of unintended pregnancies ending in abortion



Low-income countries Middle-income countries High-income countries

I = uncertainty interval

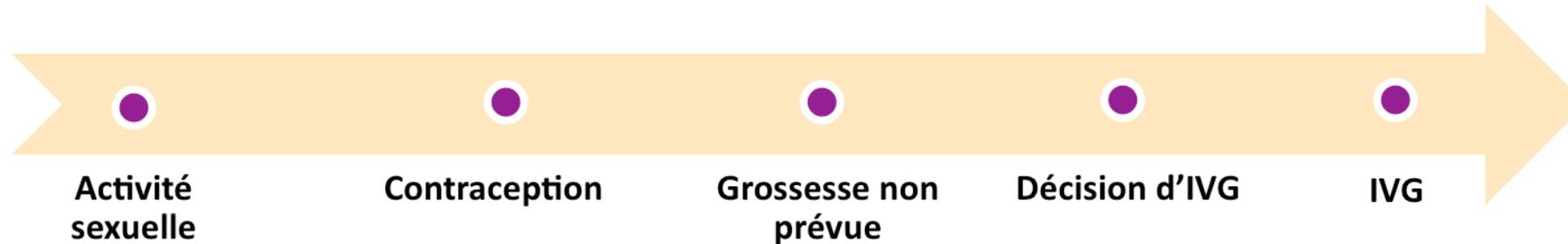
guttmacher.org

# Mortalité par avortement

- Plus de 70 millions d'avortement chaque année dans le monde  
(<https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/abortion>)
- 45% des avortements ne sont pas réalisés dans des conditions sanitaires satisfaisantes
- Parmi ces avortements unsafe, un tiers est réalisé par des personnes non formées qui utilisent des méthodes dangereuses
- Entre 5 et 13% des décès maternels dus à la pratique des avortements unsafe  
4.7-13% (*Say et al.; 2014*)
- 7 millions de femmes sont hospitalisées chaque année pour des complications dues à un avortement non sécurisé
- Augmentation des taux de mortalité infantile (+7%) dans les mois qui ont suivi la révocation par la Cour suprême de la garantie fédérale du droit à l'avortement en juin 2022. La majorité de ces décès ont été attribués à des anomalies congénitales (*Gallo et Singh 2024*).

# Les étapes du recours à l'IVG

# L'IVG: un processus en plusieurs étapes



- 1/ Activité sexuelle sans intention de fécondité
- 2/1 Pas de contraception ou échec contraceptif
- 3/2 Décision d'interrompre la grossesse
- 4/3 Accès aux soins pour une IVG

# Contexte

La maîtrise de la procréation par les femmes (contraception 1967 + IVG 1975) n'a pas le pouvoir, à elle seule, de subvertir la hiérarchie entre les sexes car son usage, non seulement, ne remet pas en cause mais conforte la construction d'une identité féminine toujours fondée sur la maternité.

La contraception a contribué à redéfinir l'identité féminine en permettant le passage d'un modèle du « destin maternel » à un modèle beaucoup plus diversifié, se réclamant désormais des trois composantes que sont la maternité, l'épanouissement sexuel et l'investissement professionnel

→ Recours à l'IVG = respect de la norme procréative

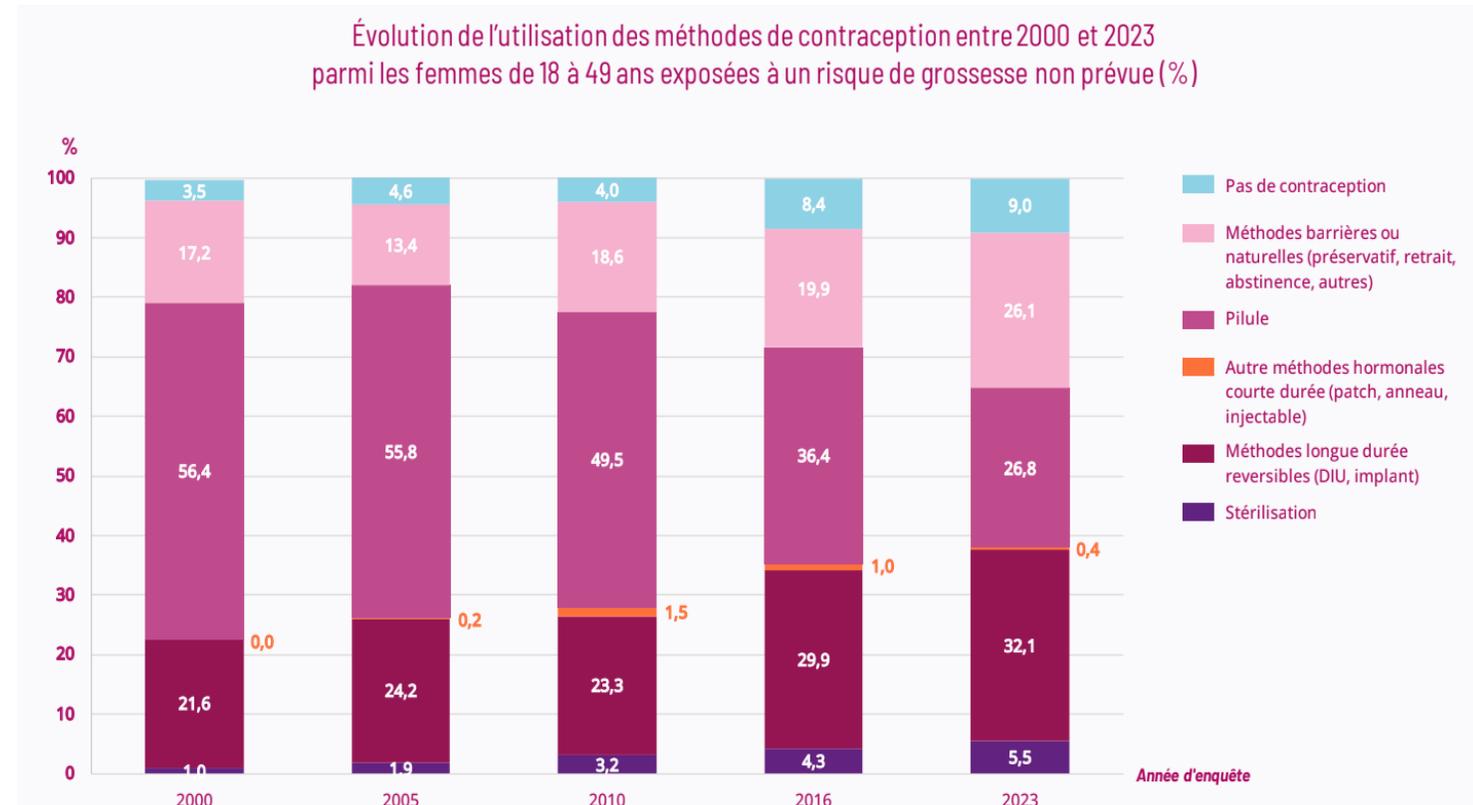
# Un paysage contraceptif en mutation (2000-2023)

Depuis 20 ans, couverture contraceptive élevée chez les femmes de 18-49 ans exposées à un risque de GNP (96,5 à 91 %).

Mais doublement de la population sans protection entre 2010 et 2016, qui persiste en 2023 (9%).

En deux décennies :

- déclin de l'utilisation de la pilule : 56,4 % à 26,8 %
- progression des méthodes médicales de longue durée (essentiellement DIU) : 21,6 % à 32,1 %
- progression des méthodes non médicalisées (barrières/naturelles) : 17,2 % à 26,1 %



# Évolutions selon les conditions de vie (2016 à 2023)

Déclin de la pilule chez les jeunes femmes et les nullipares et progression du DIU.

= levée des obstacles à la prescription mais report incomplet et diminution de la couverture

Couverture contraceptive et usage du DIU en recul pour les populations étrangères et ouvrières.

= inégalité d'accès aux soins et précarisation

Evolution de l'utilisation des méthodes de contraception entre 2016 et 2023 selon les conditions de vie parmi les femmes de 15 à 49 ans exposées à un risque de GNP (écart en point de %)

Méthodes	Total	Âge		Parité			PCS			Pays de naissance		
		15-29	30-49	0	1	2	Ouvrière	Employée	Prof interméd.	Cadre et prof. sup.	France hexagonale	Etranger
Stérilisation	+0.9	+0.4	+1.6	+0.5	-2.8	+1.6	-4.1	+1.7	+1.1	+2.3	1	+1.7
Pilule	-8.9	<b>-16.6</b>	-5.1	<b>-20.4</b>	-7.5	-6.3	-7.2	-7.3	-7.7	-7.5	-9.2	-3.6
DIU	+1.2	<b>+7.5</b>	-1.8	<b>+11.2</b>	+4.8	-0.4	<b>-3.5</b>	-0.5	+1.5	+5.6	+2.4	<b>-7.7</b>
Préservatif	+3.4	+3.1	+3.5	+2.1	+2.6	+5.4	+4.3	+1.5	+3.5	+5.6	+3.9	-1.4
Méthodes traditionnelles	+3.1	+2.6	+3.3	+3.6	+1.9	+3.1	-0.4	+2.3	+2.2	+5.1	+2.3	+7.1
Pas de méthode	+0.7	<b>+4.6</b>	-1.4	<b>+3.6</b>	-0.9	-2.6	<b>+3.6</b>	+1.4	-0.9	-0.2	-0.7	<b>+3.9</b>

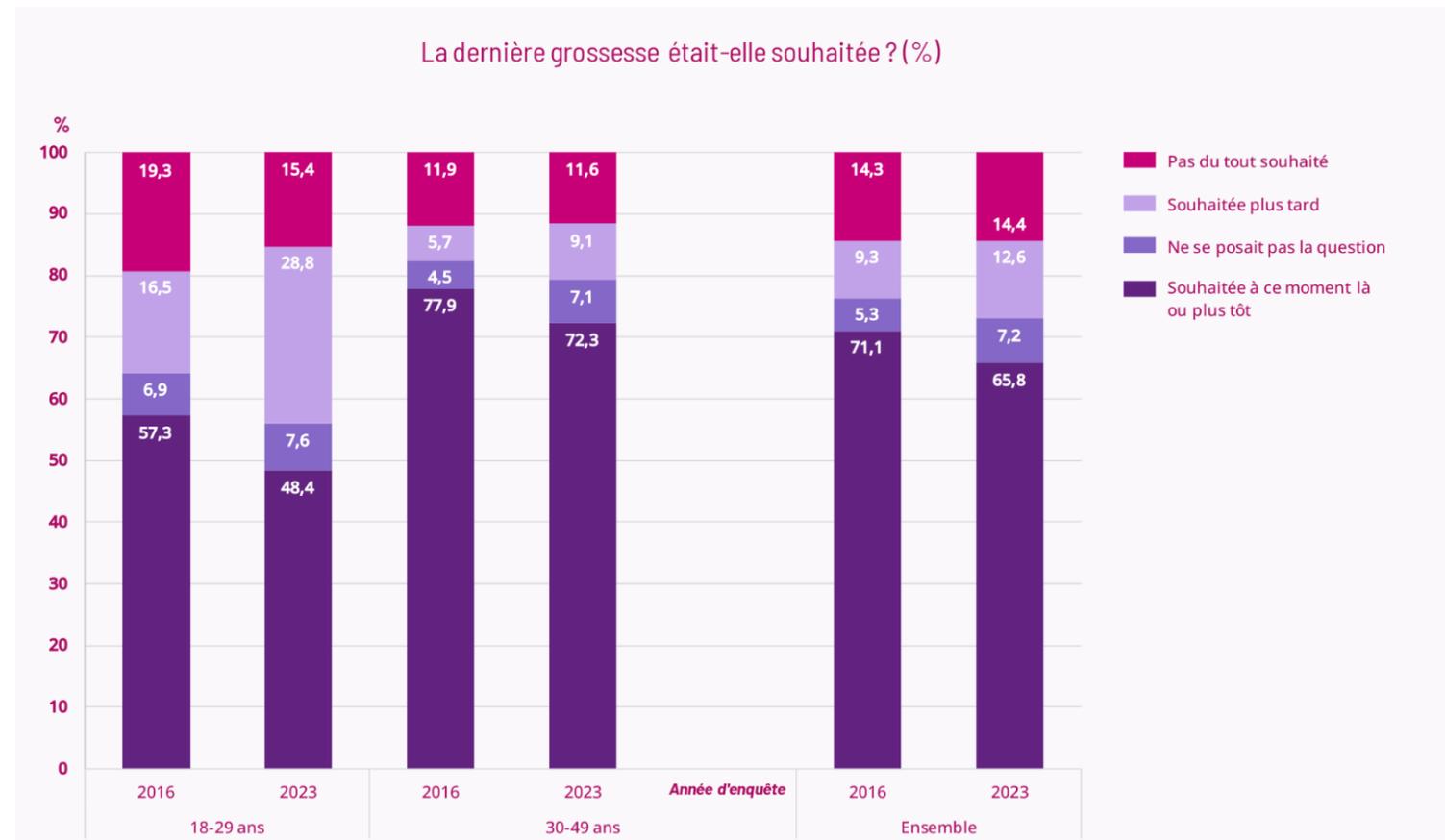
# Des grossesses non souhaitées en augmentation (2016 à 2023)

En 2023, 34,2 % des dernières grossesses n'étaient pas souhaitées, souhaitées plus tard ou ne s'était pas posé la question, soit 5 points de plus qu'en 2016.

Contrastes selon l'âge :

- chez les 18-29 ans, progression importante, de 42,7 % à 51,6 %

- chez les 30-49 ans, évolution plus modérée, de 22,1 % à 27,7 %.



# Recourir à l'IVG : respecter la norme procréative

1- Il faut être mère

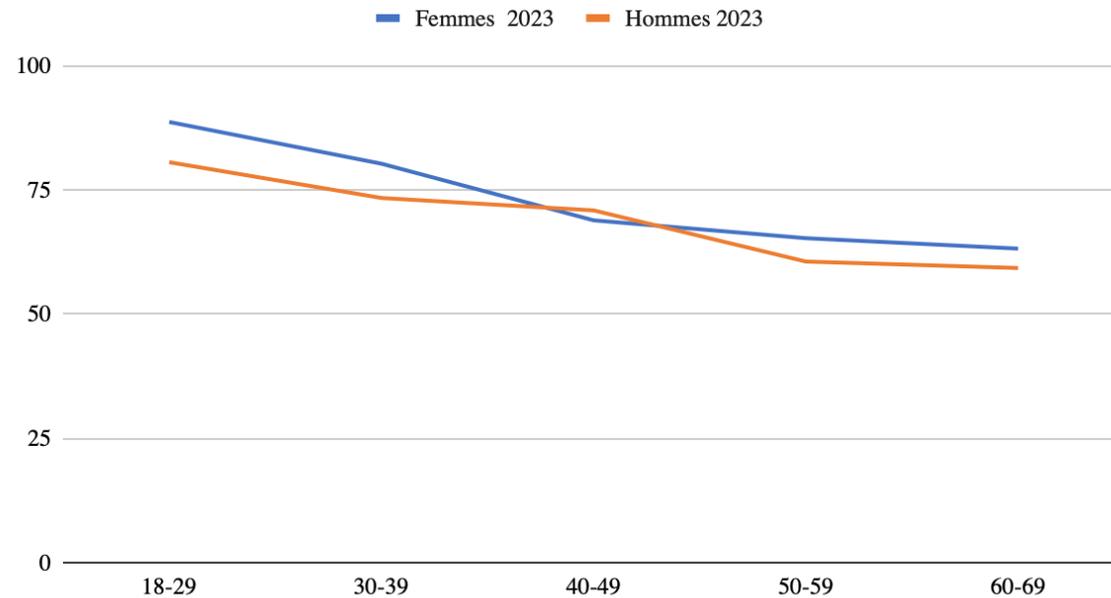
2 - Un projet parental avec un père pourvoyeur

3 - Le bon nombre au bon âge, surtout pour les mères

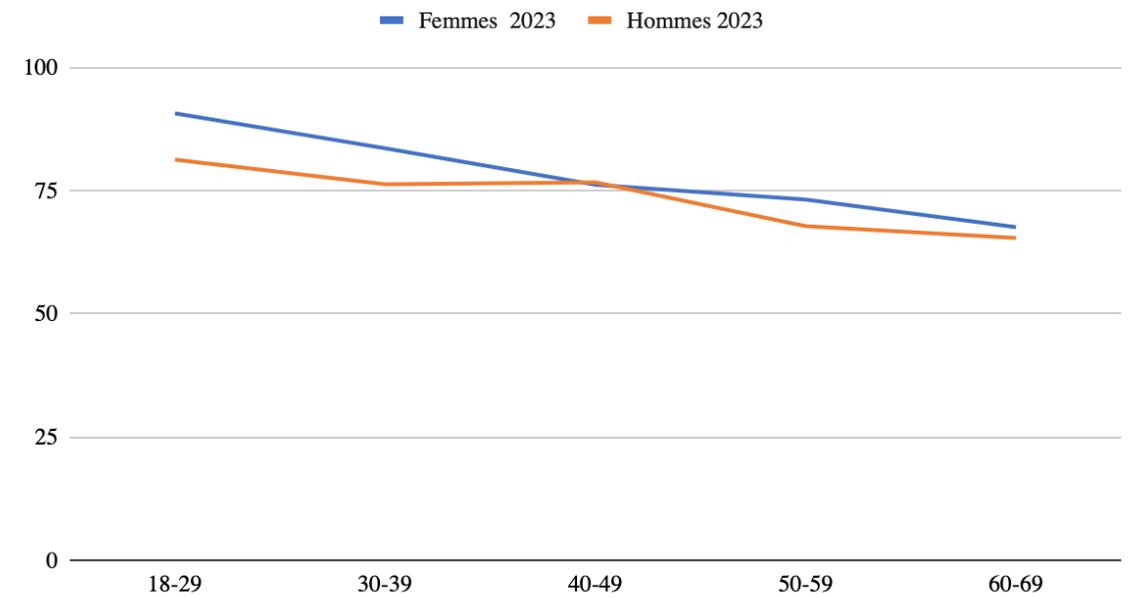
4 - La conciliation maternité / travail

# A votre avis, peut-on réussir pleinement sa vie sans avoir d'enfant ? *oui*

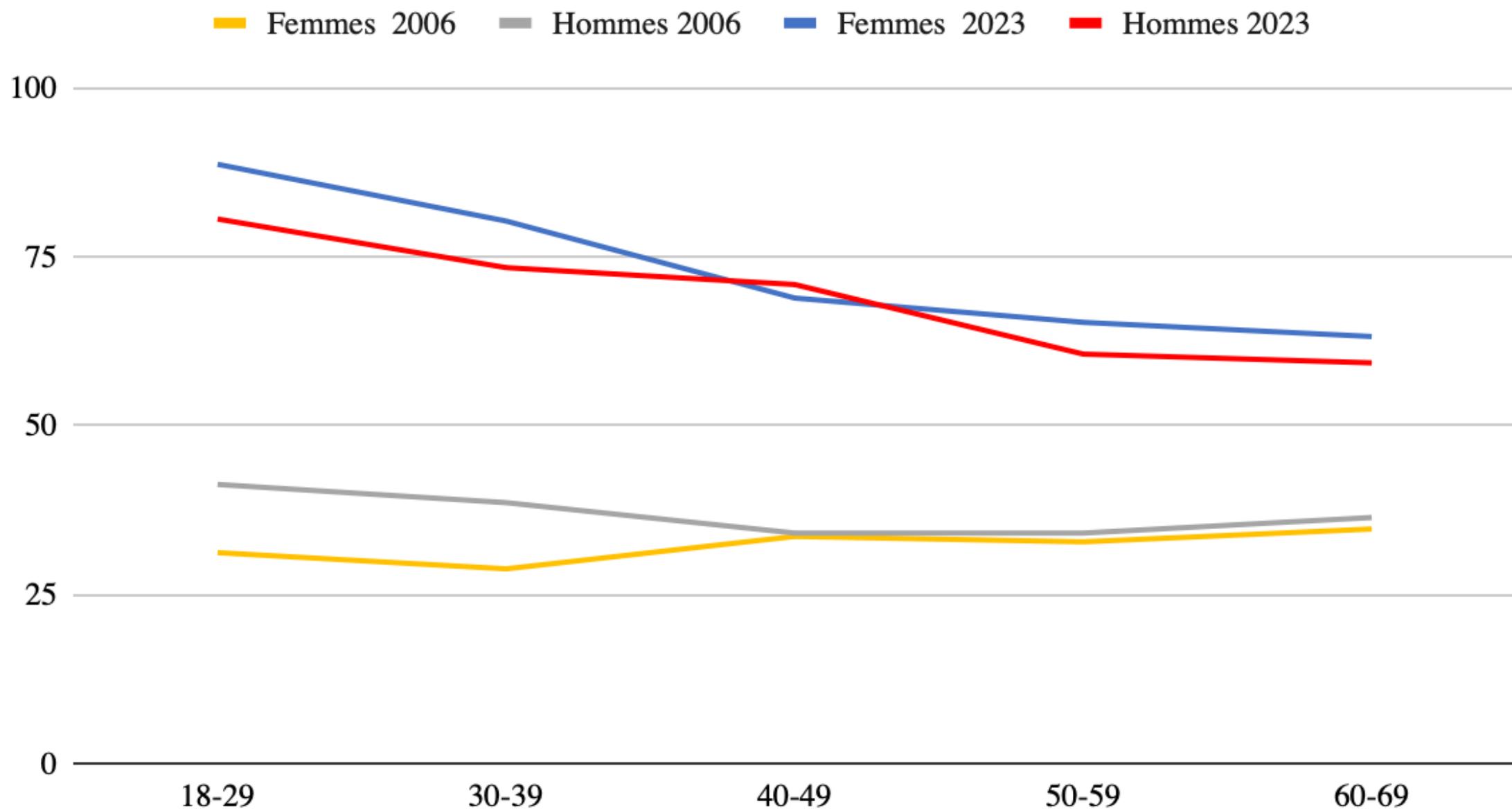
Une femme peut réussir sa vie sans avoir d'enfant



Un homme peut réussir sa vie sans avoir d'enfant

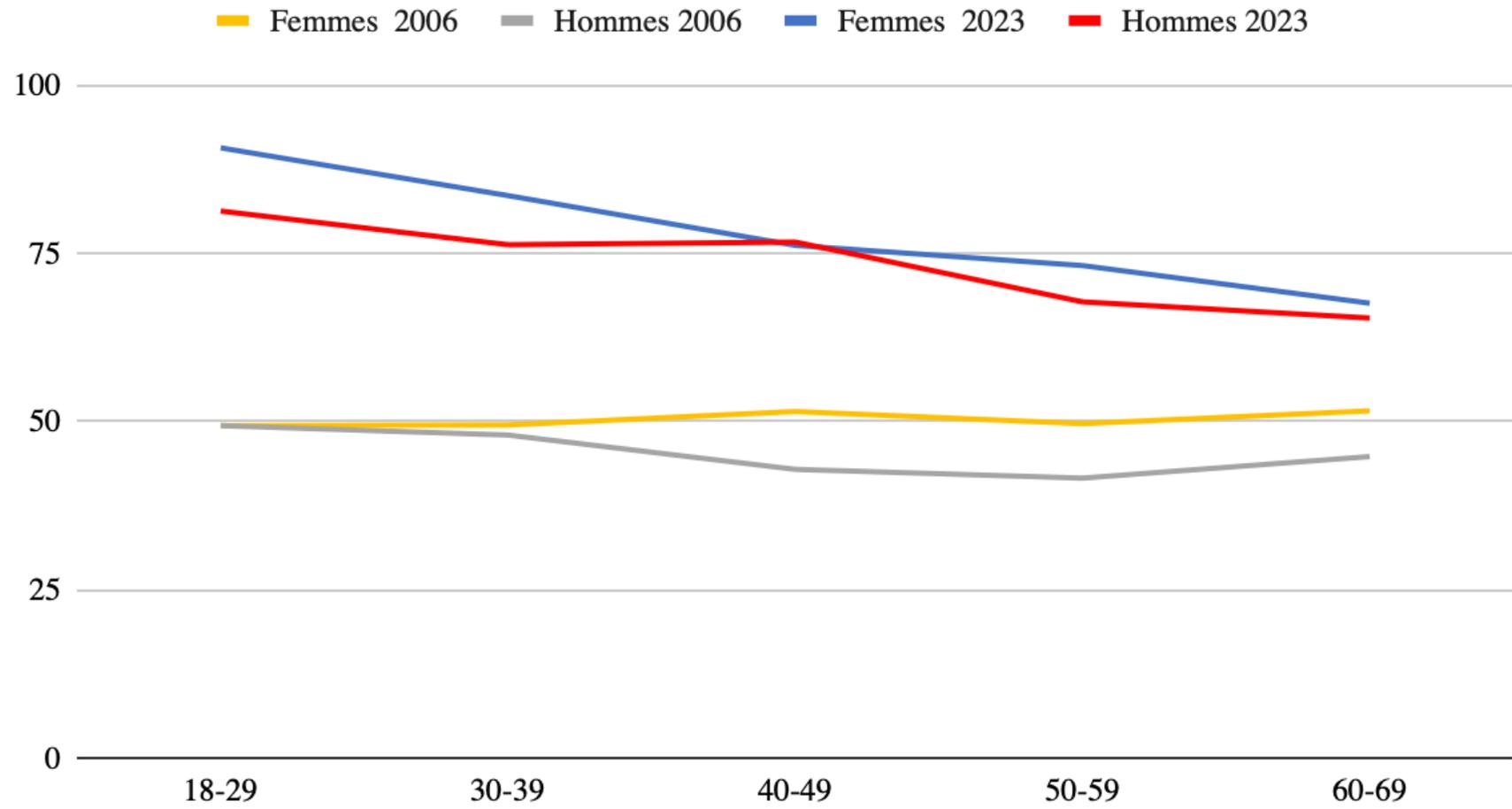


# Femmes



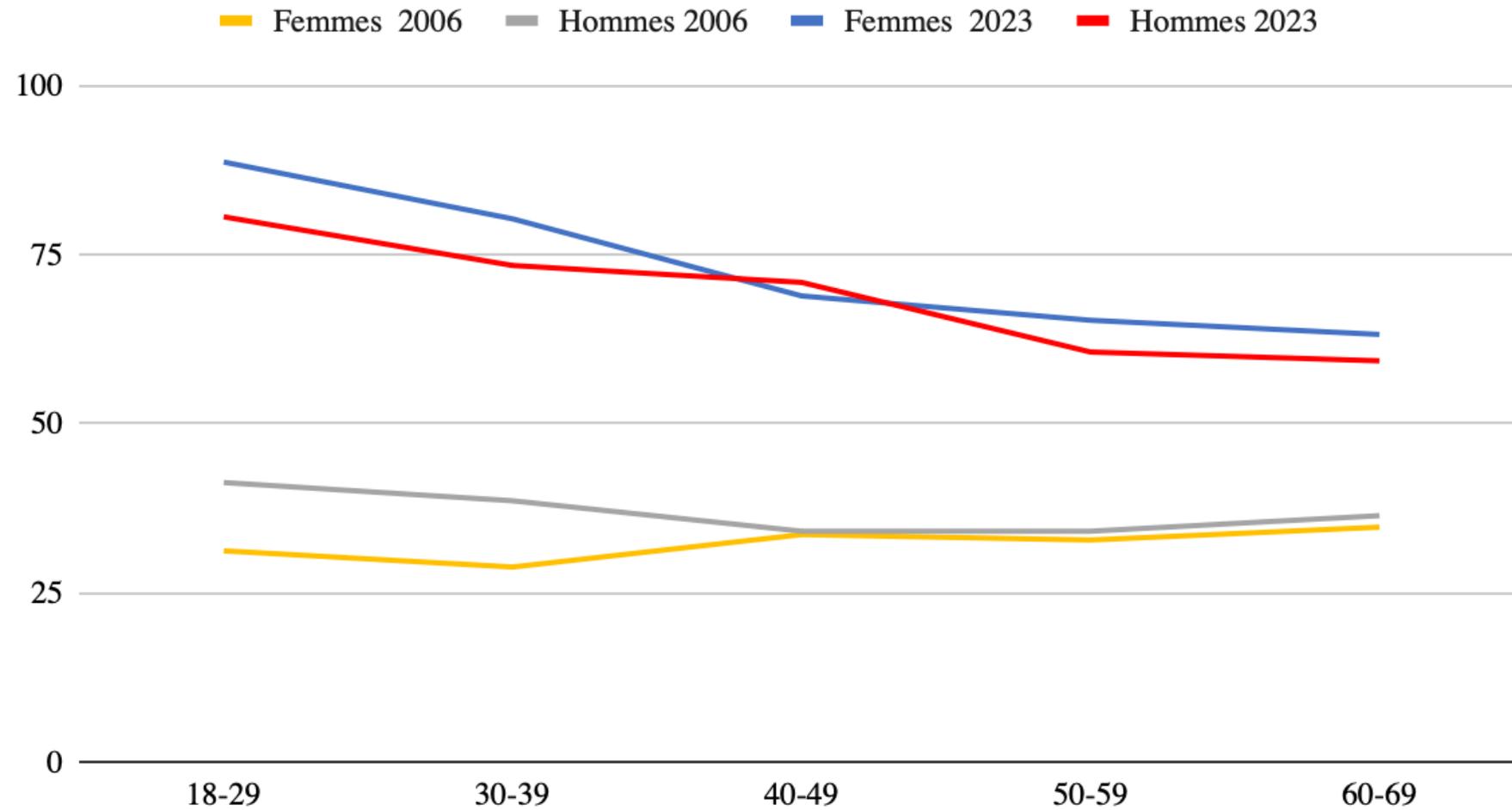
# Evolution 2006/2023 - Hommes

## Hommes

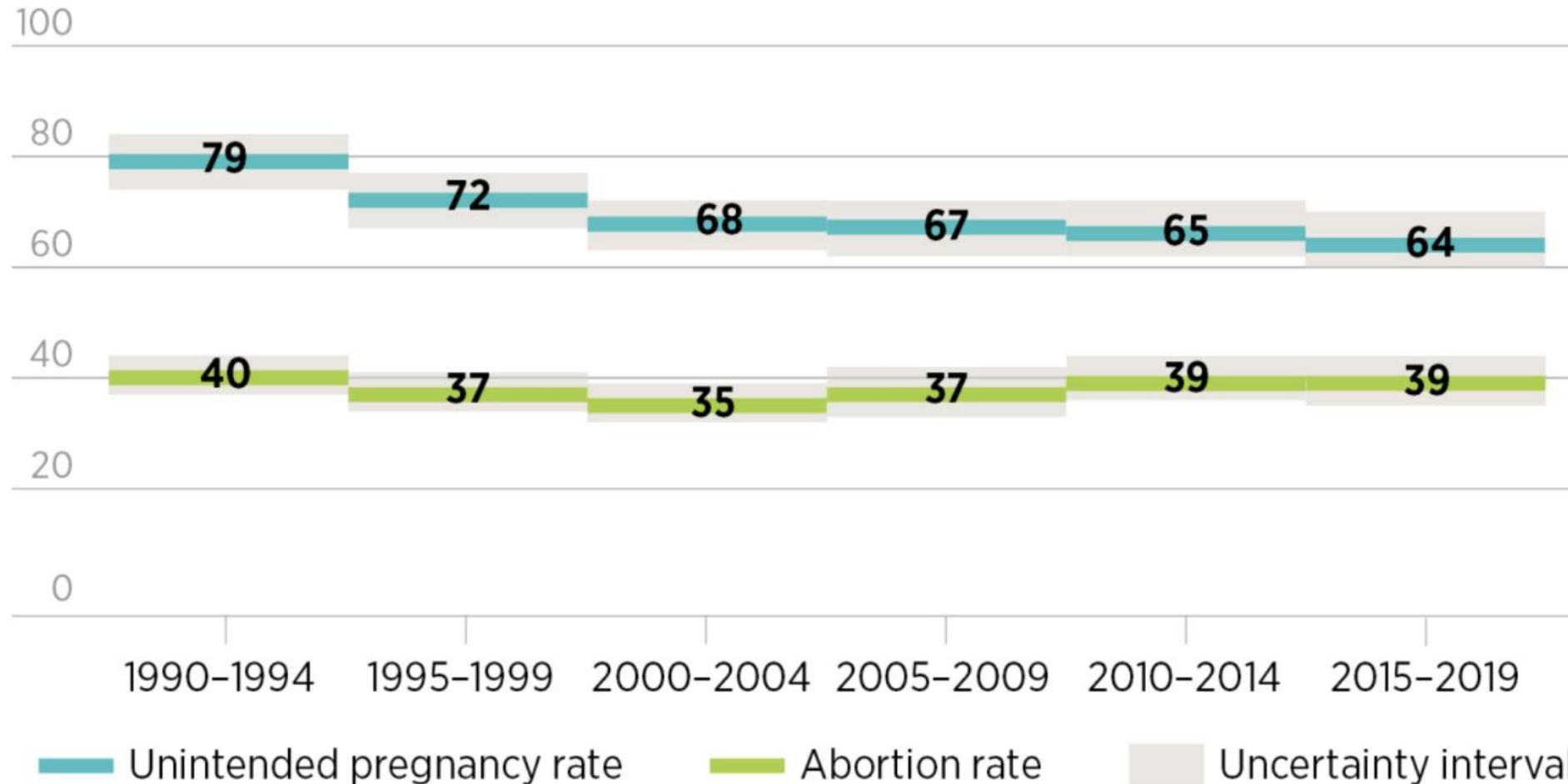


# Evolution 2006/2023 - Femmes

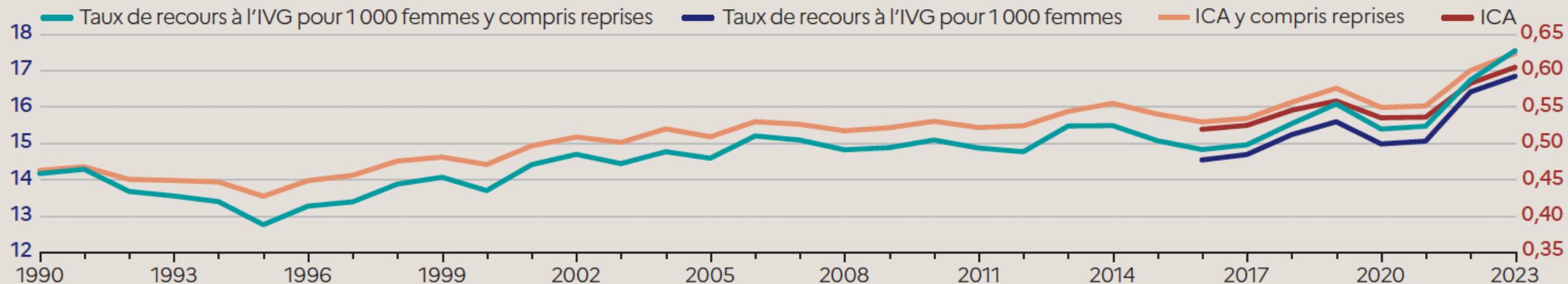
## Femmes



# The worldwide unintended pregnancy rate has declined over the past 30 years, while the abortion rate has returned to levels last seen in the 1990s



## Graphique 2 Évolution de l'indice conjoncturel d'avortement (ICA) et du taux de recours à l'IVG depuis 1990



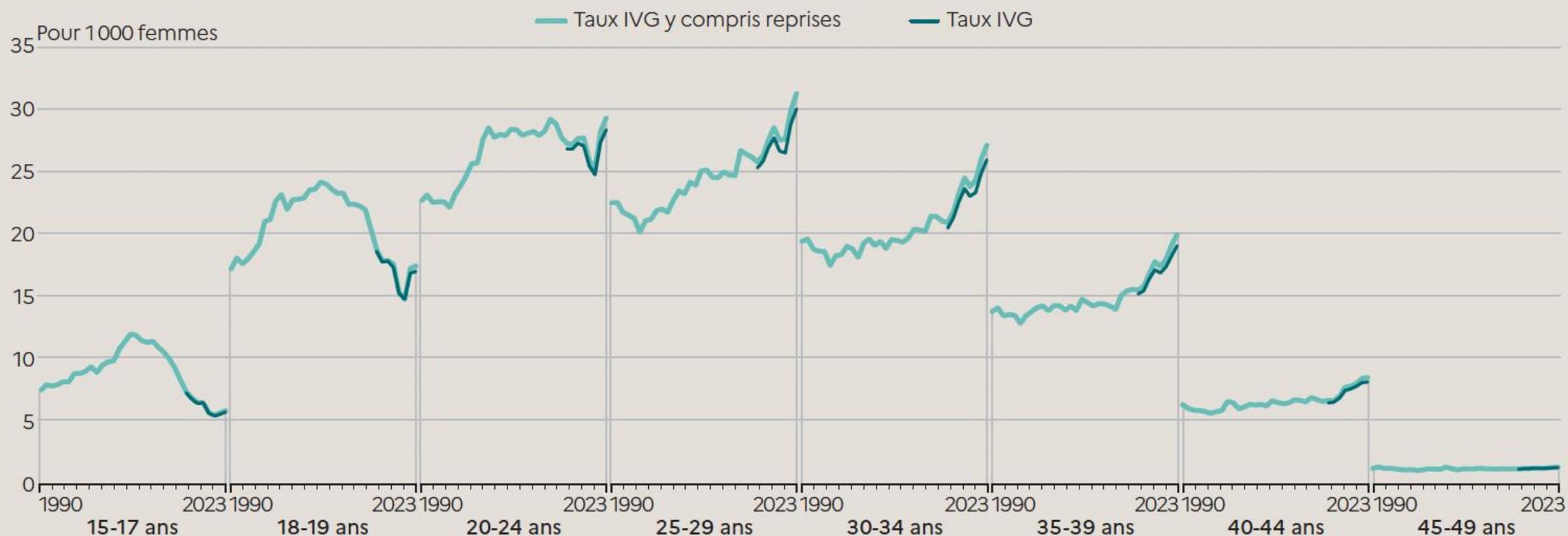
**Lecture >** En 2023, le taux de recours à l'IVG s'élève à 16,8 IVG pour 1 000 femmes (échelle de gauche) et l'indice conjoncturel d'avortement à 0,60 IVG/femme (échelle de droite).

**Champ >** Ensemble des IVG réalisées en France métropolitaine et dans les DROM (y compris les femmes d'un âge inconnu pour le taux de recours).

**Sources >** DREES (SAE, PMSI) ; CNAM (Erasme puis DCIR : nombre de forfaits médicaments remboursés selon la date de liquidation et pour le régime général jusqu'en 2009, selon la date des soins et pour tous régimes depuis 2010) ; Insee (estimations localisées de la population au 1<sup>er</sup> janvier 2023), calculs DREES.

> *Études et Résultats* n° 1311 © DREES

### Graphique 3 Évolution des taux de recours à l'IVG selon l'âge de 1990 à 2023



**Lecture** > Le taux de recours à l'IVG chez les 20 à 24 ans est de 28,2 pour 1 000 femmes en 2023.

**Champ** > Ensemble des IVG réalisées en France métropolitaine et dans les DOM (hors femmes d'âge inconnu, inférieur à 15 ans ou supérieur à 49 ans).

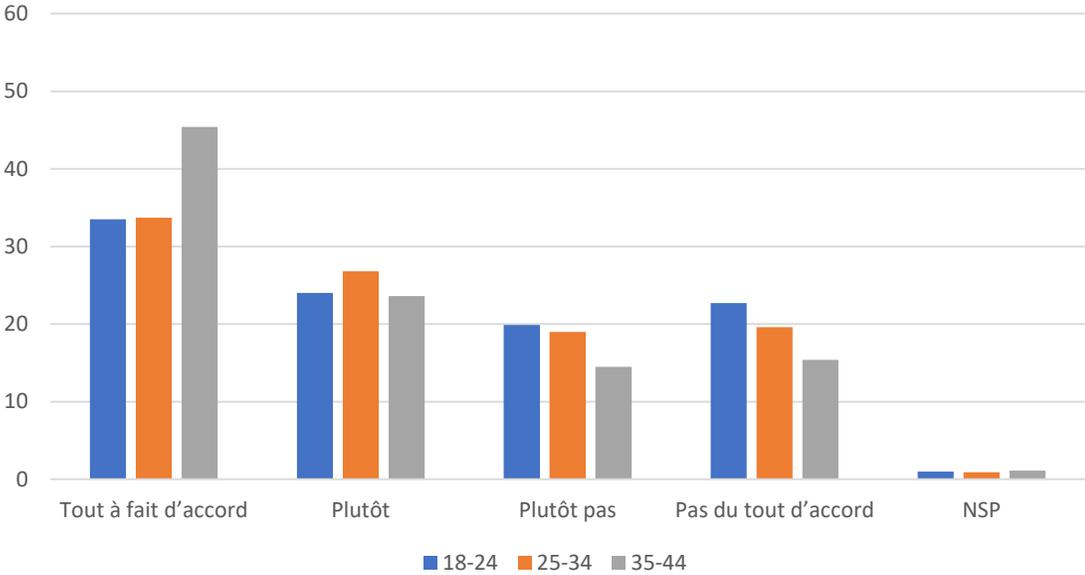
**Sources** > SAE ; PMSI-MCO ; DCIR (forfaits médicamenteux de ville [FMV] selon la date de liquidation des soins pour le régime général jusqu'en 2009 et FMV selon la date du soin tous régimes depuis 2010) ; Insee (ELP au 1<sup>er</sup> janvier), calculs DREES.

> Études et Résultats n° 1311 © DREES

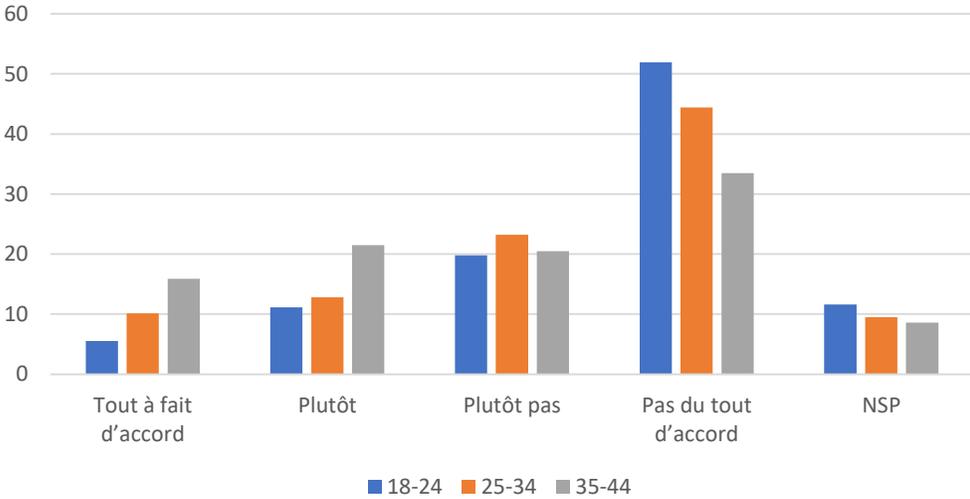
# La stigmatisation de l'avortement

*Avec toutes les méthodes de contraception qui existent, il ne devrait presque plus y avoir d'interruption volontaire de grossesse*

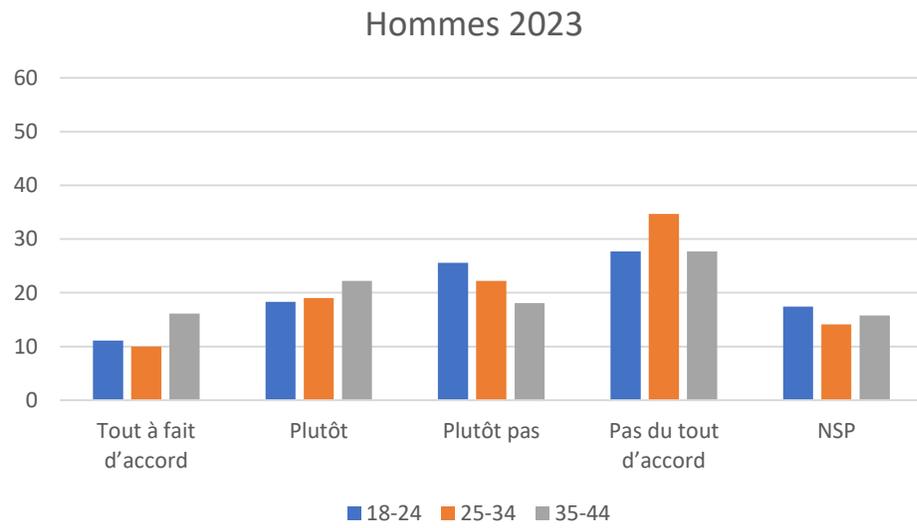
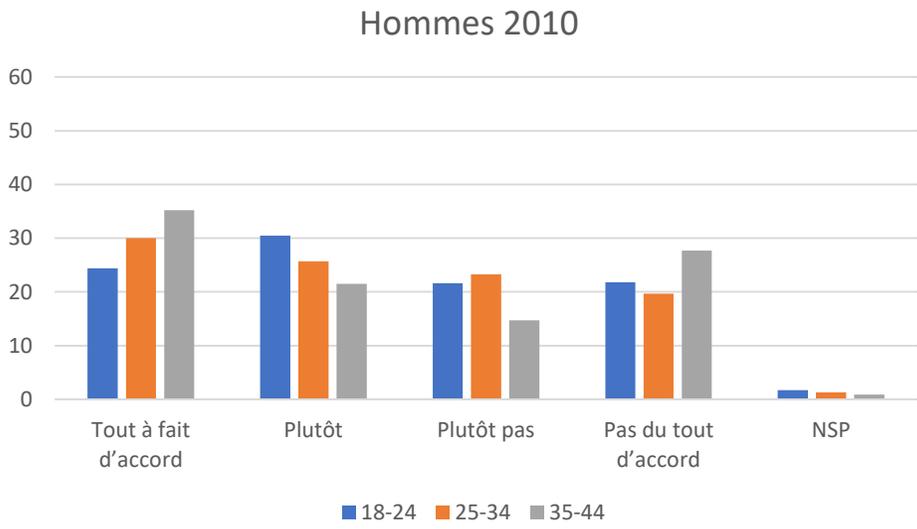
Femmes 2010



Femmes 2023

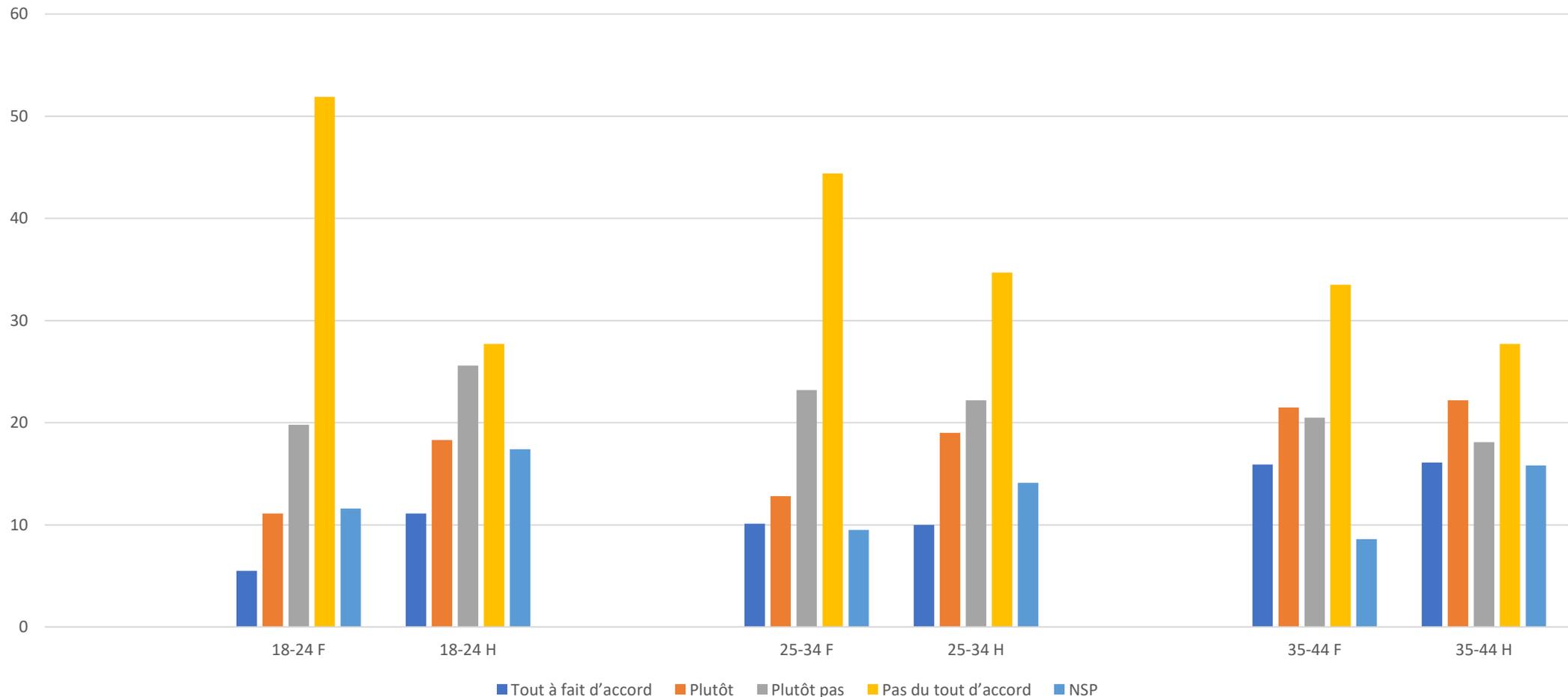


*Avec toutes les méthodes de contraception qui existent, il ne devrait presque plus y avoir d'interruption volontaire de grossesse*



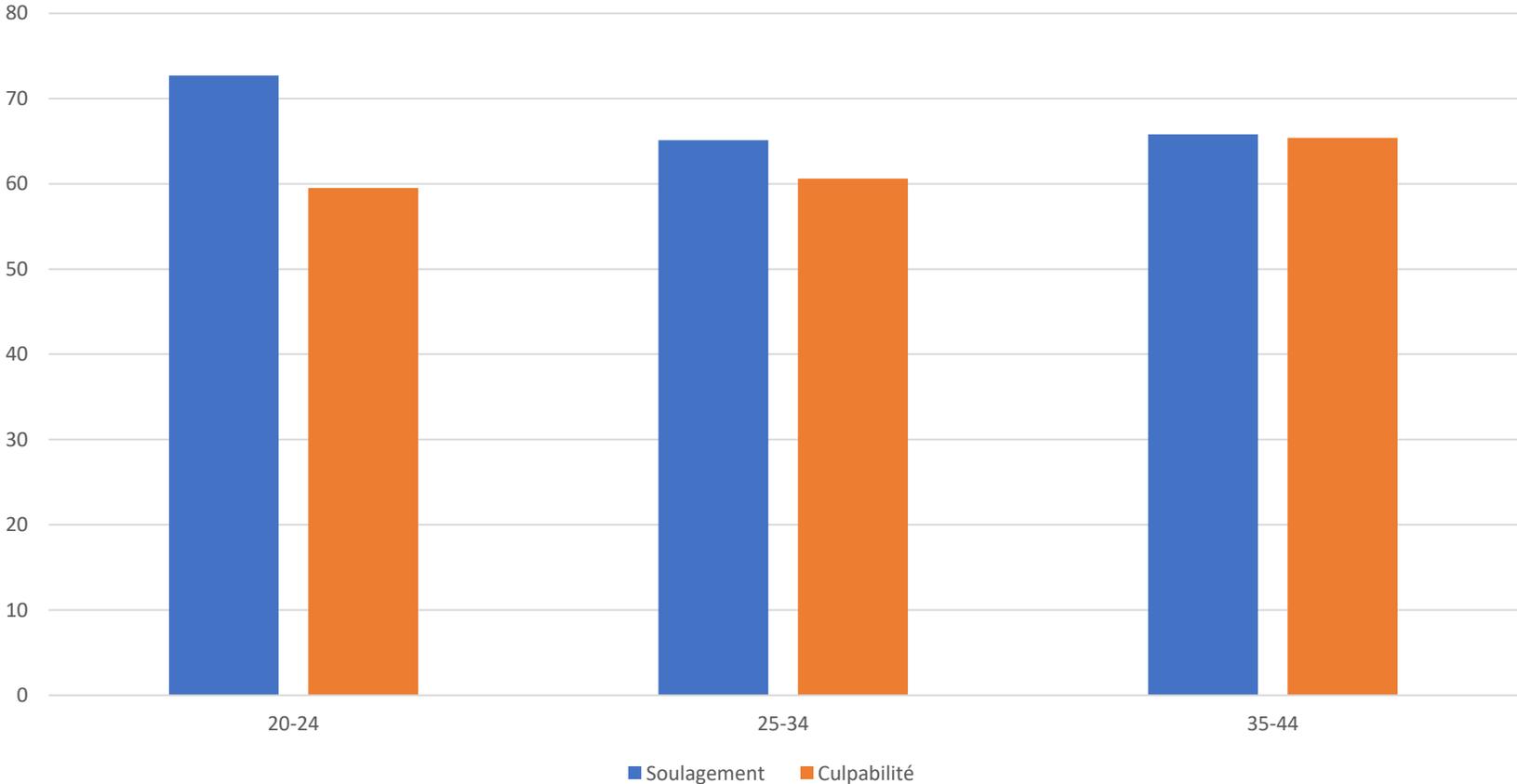
*Avec toutes les méthodes de contraception qui existent, il ne devrait presque plus y avoir d'interruption volontaire de grossesse*

## Femmes et Hommes 2023

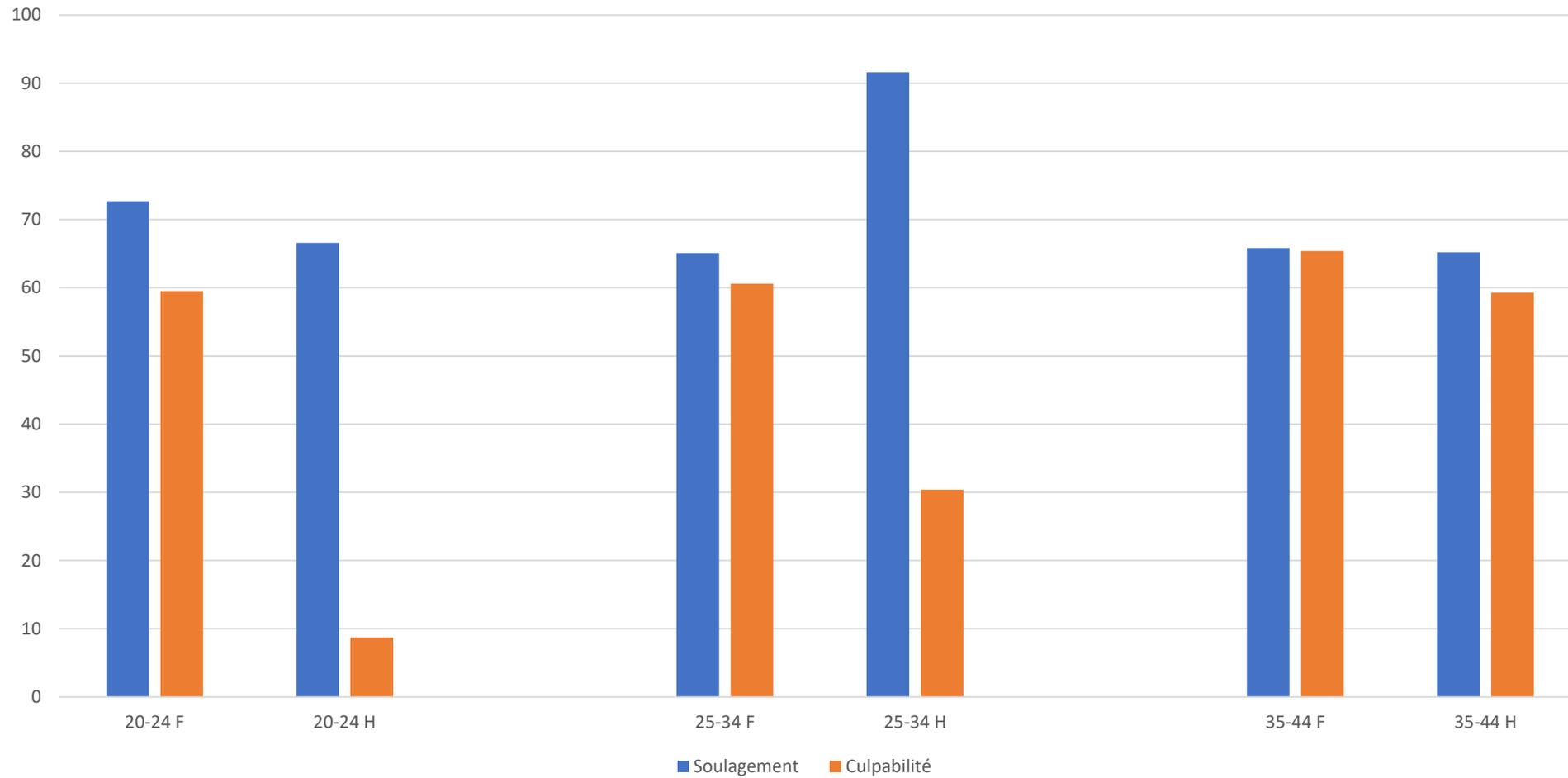


# Emotions ressenties juste après l'IVG

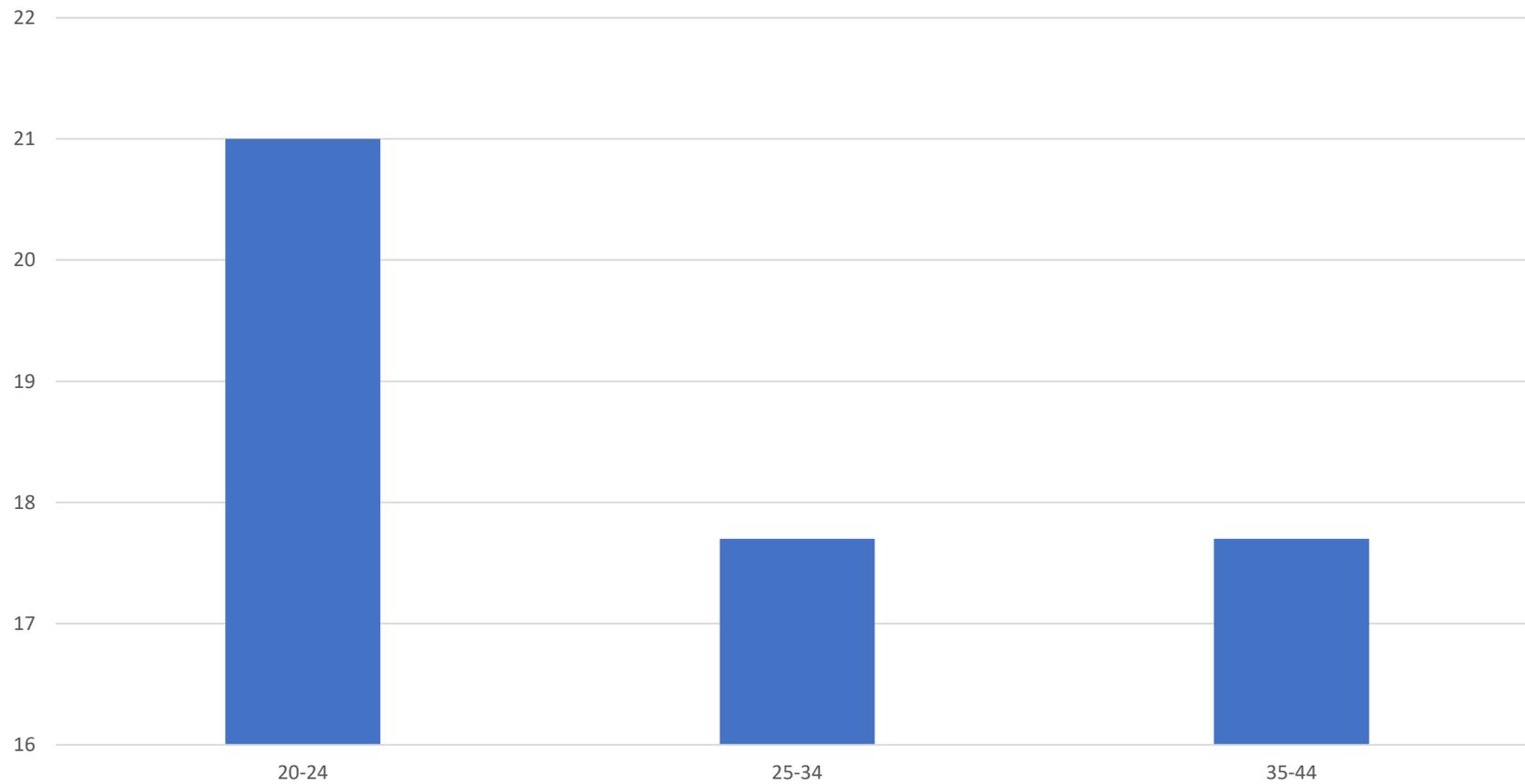
## Femmes 2023



# Emotions ressenties Femmes/Hommes



## Propos culpabilisants de la part de professionnels de santé - Femmes 2023



# Les enjeux contemporains de l'avortement en France

Acte professionnellement peu gratifiant

Statut précaire des praticiens

Difficultés d'accès

Assurer la pérennité de la prise en charge hospitalière

Suppression de la clause de conscience superfétatoire

Effectivité du droit

L'avortement : un droit pas comme les autres