

**FEMMES
ET TABAC**

Journée régionale
de réflexion
sur le tabagisme féminin

**28
JANVIER
2020**



Association Nationale
de PRÉVENTION
en ALCOOLOGIE
et ADDICTOLOGIE

A.N.P.A.A. Bretagne

Collectif Ambassadeur
#MoisSansTabac Bretagne

PLACE DE LA SANTÉ DES FEMMES DANS LA SOCIÉTÉ

Dans le cadre de la journée

Femmes et tabac – 28 janvier 2020 (Rennes)



Femmes et Santé asbl – 28 Janvier 2020 (Rennes)

Qui sommes-nous?

- Manoë Jacquet : manoe@femmesetsante.be ou 0032/476.63.10.73
- Femmes et santé asbl (association sans but lucratif) :
 - Promotion de la santé
 - Féministe
 - Territoires, publics et sources de financement
 - Existe depuis 2004

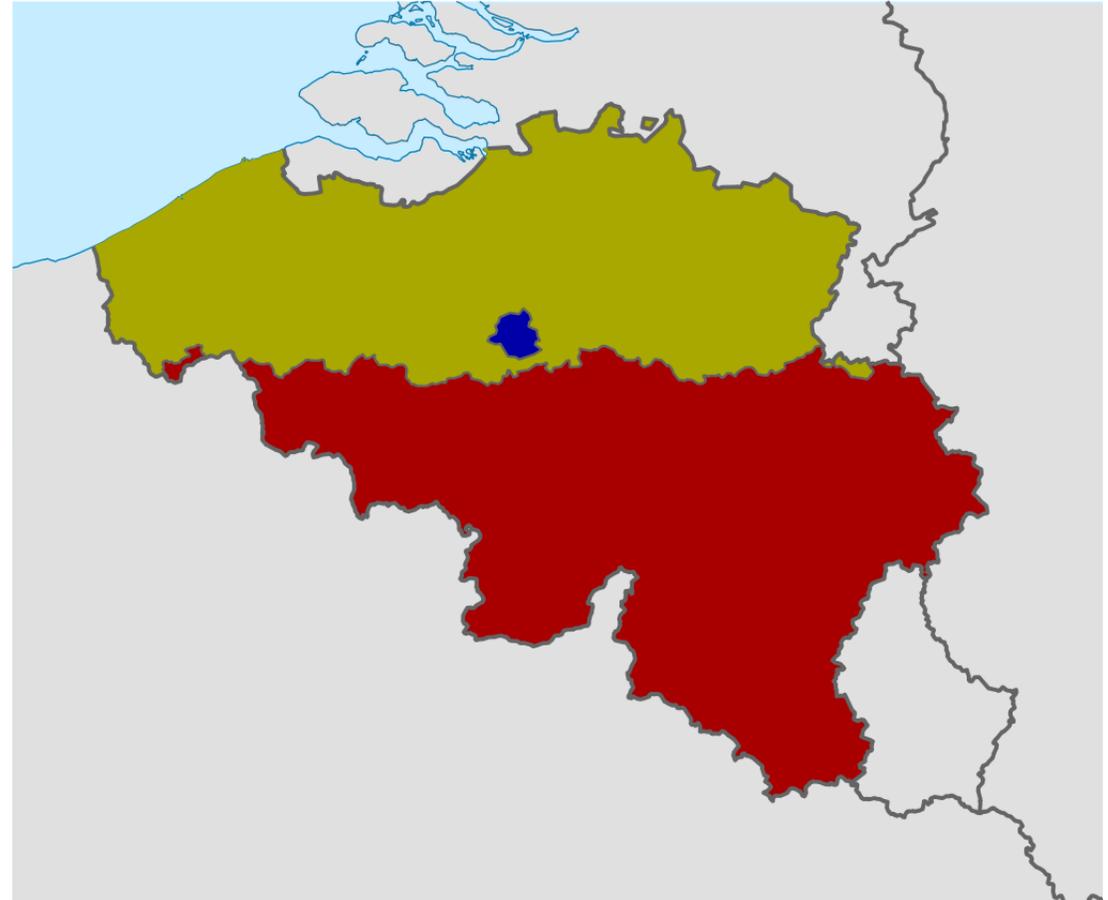
« Nous interrogeons la médicalisation des cycles de vie des femmes et l'impact du genre sur leur santé. »

Territoires, publics (et sources de financement)

Les francophones de la région bruxelloise
(zone bleue) – Cocof



Les francophones de la région wallonne
(zone rouge) - Aviq





Le sexe, le genre et le tabac

Une revue de littérature canadienne (Santé Canada)

Disponible sur :

<http://bccewh.bc.ca/wp-content/uploads/2018/02/TGSInfoSheetFrench-SexGenderTobacco021418.pdf>

Un exemple

- Les femmes désirent et expriment l'intention d'arrêter de fumer autant que les hommes, soit 64% des fumeurs et 66% des fumeuses en Belgique en 2017. Cependant, elles réussissent moins souvent (soit 20% contre 29% pour les hommes). D'après une étude de 2019, le nombre de personnes qui ont arrêté, a augmenté, mais il y a toujours un écart entre les genres, soit 38% pour les hommes et 27% pour les femmes. Elles ont plus de difficulté dans le maintien de l'abstinence au tabac.
- Growth from Knowledge. « Comportements des fumeurs en Belgique – 2017 » Fondation contre le cancer. Disponible sur : <https://www.tabacstop.be/sites/default/files/media/Enquete%20tabac%202017%20-%20DEF%20FR.pdf>
- IPSOS. "Enquête Tabac 2019." Fondation Contre Le Cancer, 2 Aug. 2019, https://www.cancer.be/sites/default/files/fcc_-_enquete_tabac_2019_-_def.pdf
- Smith, P. H., Bessette, A. J., Weinberger, A. H., Sheffer, C. E., & McKee, S. A. (2016). Sex/gender differences in smoking cessation: A review. *Preventive medicine*, 92, 135–140. doi:10.1016/j.ypmed.2016.07.013

1. Différencier sexe et genre

Sexe biologique

- Mâle/intersexe/femelle
- Différents aspects du sexe : chromosomes, parties génitales, hormones, constitution des os, etc.

=> Pour expliquer les difficultés de l'arrêt d'un point de vue biologique, on parle parfois d'une réactivité différente aux produits de substitution comme les patchs (notamment liés à l'activité hormonale).

Genre

- Identités : se sentir homme/femme/fluide
- Expressions : la manière d'exprimer son identité (masculinité/androgynie/féminité)
- Assignations/rôles : la manière dont les stéréotypes de genre sont imposés aux genres concernés

2. Identifier les stéréotypes de genre

- Pourquoi les femmes ont-elles des difficultés à arrêter?

« Les femmes sont aussi plus sensibles aux symptômes de manque car elles tendent à utiliser le tabac comme régulateur de leurs humeurs, en cas de stress, de dépression et des émotions négatives en générale. »

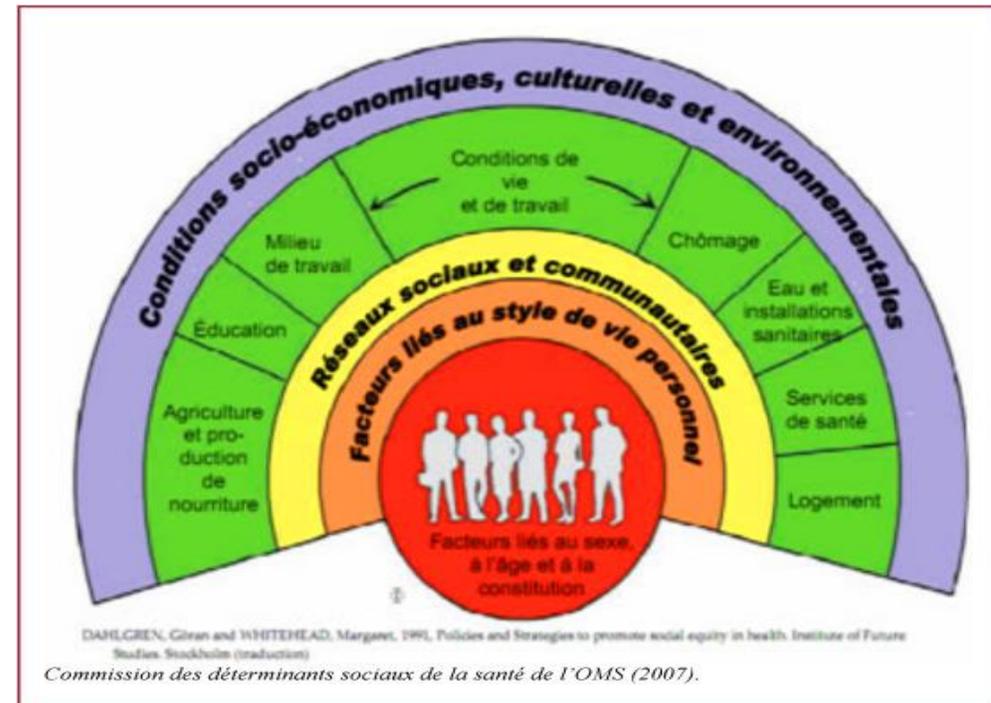
2. Identifier les stéréotypes de genre

- Genre et Dépression, Attention aux clichés (Inserm)
 - <https://www.youtube.com/watch?v=jsnmf36AnoQ&list=PL525ZU55fXEwFgxxokFYdEukZQEBDYwR8>
- Comment déconstruire nos représentations de la santé mentale des femmes et des hommes? Comment analyser les déterminants sociaux de santé derrière certaines représentations, comportements « à risque » ?

3. Intégrer l'approche de genre de manière transversale

Quels liens/quelle lecture avons-nous des conditions de vie spécifiques qui marquent la vie des femmes?

- articulation vie privée/vie professionnelle,
- inégalités salariale/précarité,
- charge mentale,
- vécus plus importants de violences sexuelles et d'insécurité dans l'espace publique, etc. ?



Réflexions autour de l'histoire des pratiques médicales

L'analyse féministe entend diffracter ces discours dominants. Elle porte son attention sur le genre et sur les réalités contextuelles – sociales, relationnelles et personnelles – qui construisent et déterminent la santé et les sexualités des femmes.

GENRE, FÉMINISME ET PRATIQUES MÉDICALES

Catherine Markstein
et Ariane Rixout

Ce texte s'articule autour d'un dialogue entre deux générations, l'une qui a vécu l'émergence d'un mouvement pour la santé des femmes et l'autre qui s'inscrit dans la continuité de ce processus, à poursuivre et à réinventer. Ce dialogue intergénérationnel permet de partager l'analyse du passé et celle du présent et d'envisager la mise en place de stratégies de résistance à la toute-puissance de la pratique médicale normative, autoritaire et discriminatoire, tout en défendant une pratique médicale collective, participative et inclusive.



« Si toutes les femmes de la Terre se réveillaient demain et se sentaient bien et puissantes dans leurs corps, l'économie mondiale – et avec elle le système capitaliste – s'effondrerait du jour au lendemain. »

Laurie Penny, bloggeuse féministe¹

L'histoire² de l'emprise de la pratique médicale patriarcale sur le corps des femmes à travers les siècles se résume à trois éléments principaux : la stigmatisation, la séparation et la dépossession.

La stigmatisation. Jusqu'au XVI^e siècle, en Europe, ce sont en grande majorité les femmes qui détiennent les connaissances médicales empiriques et le savoir populaire sur la santé, le corps et la sexualité. Ces savoirs font la force de la paysannerie et ce pouvoir effraie les dirigeants cléricaux et féodaux. Au XIII^e siècle, on voit apparaître les facultés de médecine, qui excluent les femmes. Il s'ensuit une véritable croisade, menée par le clergé et ses alliés, contre les savoirs populaires, considérés comme obscurs et subversifs. Une véritable guerre se déclenche pour les éradiquer et pour soumettre le corps des femmes à la domination et au contrôle masculins.

Cette guerre marque aussi le début de l'instauration d'un nouvel ordre, d'une transition du système féodal vers le système capitaliste. Il s'agit bien

¹ Dans *Meatmarket, Female Flesh under Capitalism*, John Hunt Publishing, 2011.

² *Histoire* : traduction proposée par Elsa Dorlin pour le néologisme *Herstory* (pendant de *History*), un mot inventé par les féministes anglaises vers 1970 et qui signifie « histoire des femmes », « histoire écrite par des femmes ».

Catherine Markstein est médecin, coordinatrice de l'ASBL *Femmes et santé*, membre fondatrice de la Plateforme pour promouvoir la santé des femmes et « conférencière gesticulante », Bruxelles.
Ariane Rixout est médecin en formation, profane et de culture orale, Paris.

4. Comment orienter l'action?

- Penser l'objectif poursuivi :

Est-ce que l'émancipation des femmes est au centre de l'action?

- Identifier les paradoxes :

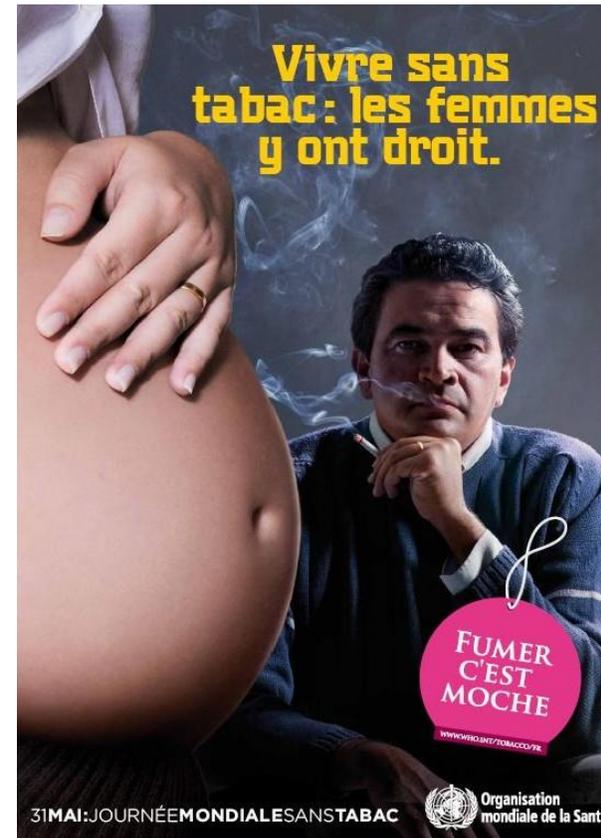
Est-ce que mon action déconstruit ou renforce les stéréotypes de genre?

Dans les campagnes (comme pour la publicité), mobiliser les stéréotypes de genre est une voie d'action séduisante.

4. Comment orienter l'action?

Dans cette campagne :

- Femmes = ventre enceint//Femmes = mères = reproduction = ventre => La santé des femmes n'est pas qu'une question de maternité...
- De qui se préoccupe-t-on dans cette publicité? Des femmes ou des enfants?
- Fumer, c'est moche...
 - Moche? Lien à l'esthétisme?



La place de l'émancipation

- Les lobbys cigarettiers utilisent l'argument de l'émancipation pour soutenir les ventes:
 - *« c'est la puissance inégalable du désir d'émancipation qui donne au tabagisme son caractère fatal et inexorable. Les publicitaires à la solde des multinationales tabagiques l'ont d'ailleurs parfaitement compris, exploitant cette association morbide « tabac-émancipation » en l'inscrivant en abîme dans des publicités déguisées »*
 - <https://www.em-consulte.com/rmr/article/143620>
- **L'émancipation des femmes est mortelle : article sur Cancer.be le 04/09/2018**
 - « Ce n'est pas le genre d'émancipation que je souhaite aux femmes ! Défendons plutôt l'égalité des salaires à travail égal et davantage de moyens pour la prévention tabagique ! »
 - <https://www.cancer.be/nouvelles/l-mancipation-des-femmes-est-mortelle>

La place de l'émancipation

- Plusieurs auteur.e.s expriment que les féministes ont abandonné les femmes autour de cette question.
- Les tentatives des féministes de s'exprimer sur le sujet, autour du libre choix de disposer de son corps et de ses actes, de se détacher des codes qu'il faut plaire (parce que fumer ce n'est pas beau) est critiqué tant il est repris par les cigarettiers pour faire leur beurre.
- Dire que l'émancipation des femmes est mortelle, c'est oublier qu'une femme meurt tous les trois jours sous les coups de son conjoint en Belgique ! Et qu'en termes de réelle émancipation et d'égalité réel entre les femmes et les hommes, il y a encore du travail à faire.

4. Comment orienter l'action?

- Quelques balises :
 - Approche globale de la santé et intégrant les déterminants sociaux de la santé (les conditions de vie)
 - Travailler avec les femmes :
 - Quels sont les besoins des femmes ?
 - Travailler en collectif
 - Travailler en horizontalité (identifier nos représentations respectives et comment elles orientent notre vision de la vie/du monde)
 - Penser notre pratique, identifier que les stéréotypes de genre nous traversent toutes et tous

MERCI POUR VOTRE ÉCOUTE

