

# Stratégies de COERCITION REPRODUCTIVE utilisées en contexte INTIME ET FAMILIAL

## L'EXPÉRIENCE de celles qui les ont subies

27 février 2024

[en ligne, *Learning Network & Knowledge Hub Webinar*]

À l'invitation du Centre de recherche et d'éducation sur la violence contre les femmes et les enfants de l'université Western Ontario (UWO)

**Carole Boulebsol**, T.S., M.A., PhD (c) Professeure

Département de travail social, UQO

**L'Université de l'Outaouais  
et des Laurentides**

*Avec la collaboration de S. Lévesque (UQAM) et  
M.-M. Cousineau (UdeM)*



---

# Contexte

---

LABORATOIRE DE  
RECHERCHE



SUR LA SANTÉ REPRODUCTIVE  
ET LES VIOLENCES



- **Chercheuse principale : Sylvie Lévesque (UQAM)**
- Cochercheuses.eurs : Marie-Marthe Cousineau (UdeM), Simon Lapierre (uOttawa), Mylène Fernet (UQAM)
- Coordonnatrice : Catherine Rousseau (uOttawa)
- Partenaires : Institut national de santé publique du Québec; Fédération du Québec pour le planning des naissances; Planned Parenthood Ontario
- **Direction de la thèse : M-M. Cousineau (UdeM) & Sylvie Lévesque (UQAM)**
- Affiliations universitaires : UdeM & UQO



Fédération du Québec  
pour le planning des naissances

Institut national  
de santé publique  
Québec

Université  
de Montréal

uOttawa

Planned  
Parenthood  
Ottawa

CRSH SSHRC  
Conseil de recherches en sciences humaines  
Social Sciences and Humanities Research Council



**SAS - FEMMES**

Collectif de recherches et d'actions  
pour la **sécurité**, l'**autonomie**  
et la **santé** de toutes les **femmes**

**RAIV**

Recherches Appliquées et  
Interdisciplinaires sur les Violences  
intimes, familiales et structurelles

FONDATION  
PIERRE ELLIOTT  
TRUDEAU  
FOUNDATION



Bourses d'études  
supérieures du Canada

Vanier  
Canada Graduate  
Scholarships

**UQO**

# De quoi parle-t-on ?

Forme de violence basée sur le genre

Stratégies intentionnelles de contrôle

Privation de liberté

Exploiter

Limiter

Anéantir

Potentiel  
reproductif

# Ce que l'on sait...

Définition(s)

Prévalences et estimations

Corrélations

Facteurs de risque

Conséquences

Résistance

# Ce qu'il reste à explorer ...

Expériences au Québec et au Canada

Expérience des personnes appartenant à des groupes minorisés

Imbrication des stratégies et tentatives d'alliances

Modulation selon différents contextes conjugaux, familiaux, sociaux

# Problématique et question de recherche

Phénomène ancien sous un terme nouveau

Pertinence scientifique, sociale et politique

Sensibilisation et prévention

*Quelles sont les stratégies utilisées par un.e conjoint ou un.e membre de la famille ou de la belle-famille pour prendre le contrôle du potentiel reproductif d'une personne ?*

---

# Cadre théorique et méthodologique

---



# Cadre conceptuel



*Épistémologies et perspectives féministes*

# Cadre méthodologique et opérationnalisation

## Critères d'inclusion pour la thèse

- Personne pouvant devenir enceinte
- 18 ans et +
- Coercition reproductive intentionnelle
- Contexte conjugal ou familial

## Recrutement de mai 2021 à mars 2023

- Stratégies multiples (@, affiches, web, vidéo, radio, ateliers)  
+ réseau allié

**Appel à participation**

Est-ce que l'un de vos partenaires ou une (des) personne(s) de votre entourage vous a déjà...

**Empêché d'utiliser une méthode de contraception correctement** (p. ex. en brisant le condom, en jetant les pilules/patches/anneaux, en vous empêchant d'acheter la contraception)?

Mis de la **pression ou menacé pour que vous deveniez enceinte**, alors que vous ne le vouliez pas?

Mis de la **pression ou forcé à mettre fin à une grossesse ou à la poursuivre**, alors que vous ne le souhaitiez pas?

---

Pour être admissible, vous devez...	Procédure...
<input checked="" type="checkbox"/> Être âgé-e entre 18 et 55 ans	<input checked="" type="checkbox"/> Entrevue individuelle (1h-1h30)
<input checked="" type="checkbox"/> Parler français ou anglais	<input checked="" type="checkbox"/> Compensation financière (30\$)
<input checked="" type="checkbox"/> Être une personne pouvant devenir enceinte	<input checked="" type="checkbox"/> Confidentialité assurée

**Vous avez vécu l'une ou plusieurs de ces situations (ou une situation similaire) et vous souhaitez partager votre expérience?**

Contactez-nous :  
@ : enjeuxcontraceptifs@gmail.com  
Tél. : (514) 987-3000 poste 5816

Cette étude est approuvée par le Comité institutionnel d'éthique à la recherche avec des êtres humains de l'UQAM

LABORATOIRE DE RECHERCHE SUR LA SANTÉ REPRODUCTIVE ET LES VIOLENCES

UQAM

SSHRC CRSH

# Cadre méthodologique et opérationnalisation

## Éthique

- Certifications éthiques institutionnelles (UQAM, UdeM)
- Formation à l'éthique (3Conseils)
- Formulaire d'information et de consentement
- Pratique réflexive

## Collecte

- Entretiens semi-dirigés et enregistrés sur support audio-numérique
- Formulaires d'informations sociodémographiques et complémentaires
- Ressources

# Cadre méthodologique et opérationnalisation

## Traitement et analyse

- Retranscription complète et anonymisation
- Analyse multiple : verticale et horizontale, codification, thématisation, étude de cas, idéaux-types et matrices
- Notes de recherche, carnets de recherche, échanges en équipe, interjuges

## Transferts de connaissances et restitutions

- Travaux du Laboratoire, thèse par articles
- Infographies et autres outils de vulgarisation
- Conférences et ateliers

---

# Résultats

---

# Qui sont les participantes ?

- $n = 18 / N = 33$
- Nées au Québec ( $n=9$ ), en Afrique ( $n=4$ ), dans les Amériques (hors Canada) ( $n=3$ ), en Asie du Sud ( $n=2$ )
- Citoyennes canadiennes ( $n=13$ ), résidentes temporaires ( $n=2$ ), résidente permanente ( $n=1$ ), réfugiée ( $n=1$ ), sans statut ( $n=1$ ) \*

\* *Plusieurs avaient une situation migratoire plus précaire au moment de la coercition reproductive*  
Coercition dans le pays d'origine uniquement ( $n=1$ )  
dans le pays d'origine et au Canada ( $n=6$ )  
uniquement au Canada ( $n=2$ )

# Qui sont les participantes ?

- Blanches ( $n=9$ ), racisées ( $n= 5$ ), noires ( $n= 4$ ), autochtones (hors Canada) ( $n= 2$ )
- Athées ( $n=9$ ), musulmanes ( $n=4$ ), spirituelles ( $n=2$ ), catholique ( $n=1$ ), bouddhiste ( $n=1$ ), juive ( $n=1$ ), sikh ( $n=1$ )
- S'expriment en français ( $n=15$ ) ou en anglais ( $n=3$ )
- Âgées entre 25 à 45 ans



$n= 5$



$n= 7$



$n= 4$



$n= 2$

*\* 13 femmes ont eu au moins un enfant avec un conjoint auteur de coercition reproductive*

# Qui sont les participantes ?

<b>Identité de genre</b>	<b><i>n</i></b>
Femme	17
Non binaire/ Agenré.e	1

<b>Situation économique</b>	<b><i>n</i></b>
À l'aise financièrement	2
Revenus suffisants	8
Revenus insuffisants	4
Situation de pauvreté	4

<b>Orientation sexuelle</b>	<b><i>n</i></b>
Hétérosexuelle	12
Bisexuelle	3
Pansexuelle	2
En questionnement	1

<b>Troubles de santé</b>	<b><i>n</i></b>
Mentale	5
Physique	3
Gynécologique	4
Neuro-atypie	2
Consommation	3



# Qui sont les participantes ?

1 à 16 ans de relation avec de la coercition reproductive

ont été mariées ( $n=9$ )

ont vécu avec leur conjoint ( $n=14$ )

ont vécu avec la [belle]famille alors qu'elles étaient en couple ( $n=4$ )

# Qui sont les personnes autrices ?

**1** Le conjoint

**$n = 10^*$**

\* 7 femmes nées au Québec  
3 femmes immigrantes

**2** Le conjoint ET la [belle] famille

**$n = 6^{**}$**

\*\* 2 femmes nées au Québec  
4 femmes immigrantes

**3** La [belle] famille

**$n = 2^{***}$**

\*\*\* 2 femmes immigrantes

Conjoint auteur ( $n=16$ )

[Belle] famille autrice ( $n=8$ )

# Objectifs visés par les stratégies coercitives

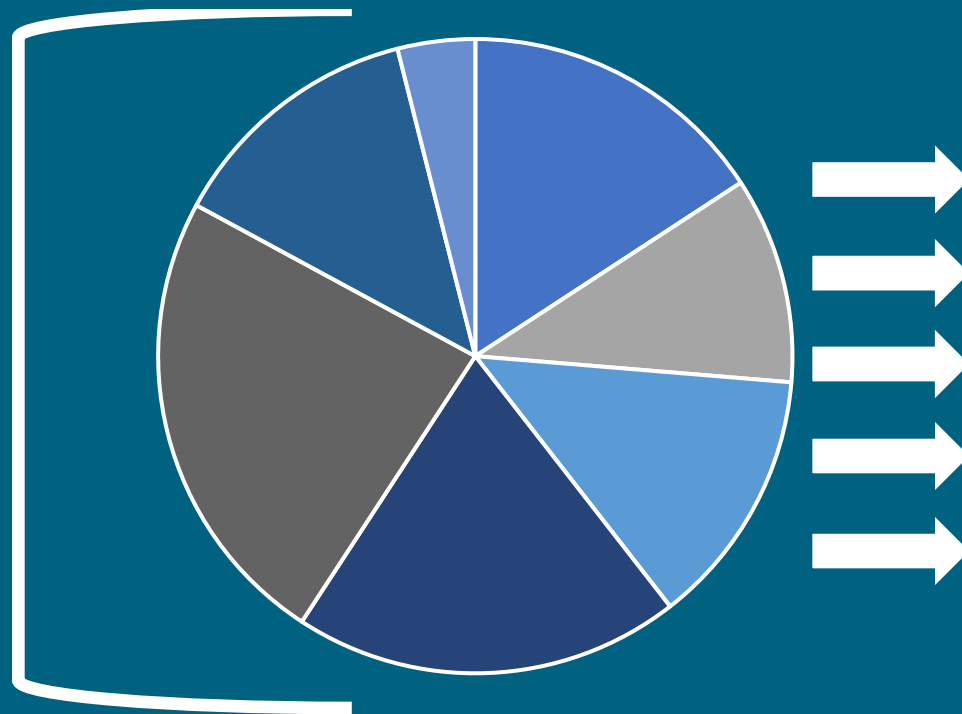
## Exploiter le potentiel reproductif ( $n=15$ )

- pression à la maternité ( $n=15$ )
- imposition d'une grossesse à terme ( $n=11$ )
- sabotage des moyens contraceptifs ( $n=8$ )

## Limiter le potentiel reproductif ( $n=7$ )

- interruption imposée de grossesse ( $n=6$ )
- Dissuasion à la procréation ( $n=1$ )

# Formes de violence utilisées



- Physique
- Sexuelle
- Économique
- Verbale
- psychologique
- Spirituelle
- Autres formes de contrôle

# Stratégies-type

1

Séduire & promouvoir

2

Exploiter & fragiliser

3

Surveiller & envahir

4

Saboter & piéger

5

Menacer & assaillir

# 1 Séduire & promouvoir

Jeunesse et manque d'expérience

Union rapide

Lune de miel, promesses

*J'étais jeune [...], donc pas beaucoup d'expériences dans la vie [rires], dans les relations en général, donc j'étais... facilement manipulable à cet âge-là (P30)*

# 1 Séduire & promouvoir

Faire miroiter une relation renouvelée, une famille idéale

Inscrire le potentiel reproductif dans une filiation / une affiliation forte

Faire l'apologie de la maternité et des femmes qui sont mères

*[...] parmi les conseils de mariage, c'était genre « [...] dans le mariage, saches que ce gros caractère va te desservir, il faut être soumise, il faut être douce, il faut être docile et tout ! Et surtout aussi il faut que tu deviennes rapidement maman. Parce que être maman, ça adoucit les femmes ! (P32)*

## 2 Exploiter les vulnérabilités

Pauvreté / dépendance  
économique

Isolement

Enfants

*J'ai tellement pu d'argent, à  
c'moment-là, pis j'ai tellement  
pu personne autour de moi que  
c'qui m'fait peur, c'est d'le  
perdre. [...] C'est comme ça  
qu'j'ai eu des enfants contre  
mon gré (P18)*



## 2 Exploiter les vulnérabilités

Parcours et conditions migratoires

*« I paid for immigration!  
I paid for you ! » (P22)*

Statut précaire

Dépendance administrative

Isolement et perte de repères

*Je pense que c'est le fait d'être immigrante qui a une influence, pas tant les origines et tout ça, mais la situation comme je disais d'être... d'être un peu en état de vulnérabilité, parce qu'on avait pas de réseaux sociaux [...] (P29)*

### 3 Surveiller & envahir

#### Conjoint

- Retracer la période d'ovulation
- Exiger que les portes restent ouvertes
- Vérifier l'agenda, l'horaire, le travail
- Être présent pendant les RDV médicaux
- Limiter les sorties ou s'en informer en détails

*Juste avant que je tombe enceinte, il me demandait sur le calendrier de... il m'a posé la question pour me dire « c'est quand ta journée d'ovulation? » de suivre mes jours vraiment sur le calendrier (P26)*

#### Famille / Belle-famille

- Contrôler « la chaîne de reproduction »
- Superviser et contrôler les sorties ou les visites
- Développer un système de « sentinelles »
- Comparer avec d'autres femmes observées aussi

*Same three, four days, [...] she says « show me your bed...you have period ? you have no period ? » (P21)*

## 4 Saboter & piéger

Jeter / cacher

Percer / détériorer

Faire du furtivage / violer

Mentir

Critiquer / faire douter

*T'es comme pris au piège (P26)*

*J'avais plus accès à la contraception, il m'interdisait. Sous prétexte que si je prends des contraceptifs, ce sera pas très bon pour la reproduction du lait pour le bébé, fallait pas prendre des pilules et allaiter en même temps. [...] Et il refuse de mettre des condoms [...] (P30)*

## 5 Menacer & assaillir

Conserver le monopole des ressources

Ériger et changer les règles

Mettre en scène sa force

Rappeler les conséquences

*Il criait dans la maison, il criait, il sacrait pour lui, il frappait des murs, mais...mais... il le faisait pas envers moi [...], je vivais toute cette violence-là pareil (P29)*

## 5 Menacer & assaillir

Mettre en scène des réalités alternatives

Contribuer à une mauvaise réputation

Partager de mauvais présages

Menacer de mort

*Y a eu des menaces de mort « j'va t'tuer, tu portes mon enfant, c'est pas vrai que tu vas avoir une relation avec un autre »... t'sais, "j'va...j'va j'va te tuer pis je va tuer mon enfant si il faut mais t'es à moi ! » (P31)*

## 5 Menacer & assaillir

Réquisitionner, s'approprier, exiger

*J'avais l'impression de ne pas m'appartenir [...], mon utérus était tombé dans le domaine public (P32)*

Faire alliance, comploter

Dénigrer, rabaisser, négliger, culpabiliser

Priver, utiliser la force, isoler, harceler

*Il m'appelait... au milieu de la nuit, les matins, tous les jours : « on va se voir ! », et le sujet c'est « avorter s'il te plait, avorter ! avorter ! » (P24)*

# Conséquences sur les personnes ciblées

Liberté brimée

*Il s'est servi de moi comme outil. Pour lui apporter un enfant. Il s'est servi de mon corps. [...] [il] s'est servi de moi pour ses propres fins à lui (P23)*

Intégrité abimée

Santé affectée

*J'avais l'impression de nager à la surface, pis d'essayer tout le temps d'atteindre une bouée de secours pour me sortir... j'étais constamment en train de réfléchir [...], j'étais sur l'hyper vigilance, tout le temps, à peser le pour pis le contre (P31)*

Identité fragilisée

# Résistance et ruptures

Relation de couple

Relations familiales, filiation

Appartenance, affiliation

*C'est tout le temps ça: : « si tu fais pas d'enfants et tout, il va prendre une deuxième femme » ou « sa mère va lui faire prendre une deuxième femme » pour que celle-ci fasse un enfant et tout... parce que ça voudrait dire que toi tu ne peux pas faire d'enfant, donc il faut bien qu'elle... qu'il ait là... une descendance, si tu peux pas l'assurer, bah... quelqu'un d'autre va lui assurer cette descendance » (P33)*



---

# Discussion et conclusion

---

# Discussion et conclusion

- Principaux constats
- Portée d'une métaphore croisée
  - Potentiel reproductif comme ressource (à exploiter, limiter ou anéantir)
  - Corps et esprit des minorités de genre comme des terrains à conquérir
  - Campagnes coercitives qui reposent sur une idéologie de l'appropriation, un système de surveillance, un arsenal de stratégies de contrôle, une propagande
- Pistes pour la recherche
- Pistes pour les pratiques

# Ressources

## RESSOURCES D'AIDE Pour prendre soin de soi



### Service de consultation téléphonique

#### **Info-Santé et Info-Social (811)**

Une infirmière d'Info-Santé ou un.e intervenant.e d'Info-Social donne des conseils, peut répondre à vos questions et vous oriente, au besoin, vers la bonne ressource du réseau de santé et des services sociaux.

Tél.: 811 (24 h / 7 jours)

Site web: <https://santemontreal.qc.ca/population/services/info-sante-et-info-social-8-1-1/>

### Services en santé sexuelle et reproductive

#### **Grossesse secours (Montréal)**

Offre aux femmes, aux hommes et aux adolescent.e.s l'écoute, le soutien et l'information reliés à la grossesse et tout sujet qui s'y rattache dans un grand respect qu'imposent leur réalité et leurs choix personnels.

Tél.: 514-271-0554 ou 1-877-271-0555 (ouvert la semaine de 9h à 17h)

Site web: <https://www.grossesse-secours.org/>

#### **SOS grossesse (Ville de Québec)**

Offre un service d'écoute, d'accueil et d'information, neutre et anonyme, à la femme, à l'adolescente ainsi qu'à toute personne qui vit une situation liée à la grossesse, s'inquiète face à l'éventualité d'une grossesse, se questionne au sujet de la contraception.

Tél.: 418-682-6222 ou 1-877-662-9666 (ouvert 7 jours sur 7, de 9h à 21h)

Site web: <https://www.sosgrossesse.ca/fr>

#### **FQPN - Fédération du Québec pour le planning des naissances**

Offre de l'information et des ressources sur la santé sexuelle et reproductive.

Site web: <https://www.fqpn.qc.ca/>

### Services en santé sexuelle et reproductive (suite)

#### **Centre de santé des femmes de Montréal**

Organisme communautaire ayant une clinique d'avortement, une clinique de soins de santé gynécologique et offrant de l'information et des références téléphoniques.

Tél.: 514-270-6110

Site web: <http://www.csfmontreal.qc.ca/wp/>

#### **Centre de santé des femmes de l'Outaouais**

Offre des services de contraception et d'avortement.

Tél.: 1-819-778-2055

Site web: <http://www.cliniquedesfemmes.com/>

### Aide aux victimes de violence conjugale

#### **SOS Violence conjugale**

Tél.: 1-800-363-9010 (24 h / 7 jours)

Site web: <http://sosviolenceconjugale.ca>

#### **Violence Info (Ville de Québec)**

Tél.: 418-667-8770

Site web: <https://www.violenceinfo.com/>

### Aide aux victimes d'agression sexuelle

#### **CALACS - Centre d'aide et de lutte contre les agressions à caractère sexuel**

Tél.: 1-877-717-5252 ou 514-529-5252

Site web: <http://rqcalacs.qc.ca>

### Ligne d'écoute téléphonique (sans frais)

#### **Tel-Écoute**

Pour les personnes de 18 ans et plus.

Tél.: 514-493-4484 (10h à 22h / 7 jours)

#### **Tel-Aide**

Tél.: 514-935-1101 (24 h / 7 jours)

#### **Suicide-Action Montréal**

Tél.: 514-723-4000 / 1-866-APPELLE (24 h / 7 jours)

### Pour rencontrer un.e sexologue ou psychologue

#### **Ordre professionnel des sexologues du Québec**

Service de référence pour trouver un.e sexologue en bureau privé dans votre région.

Tél.: 438-386-6777 ou 1-855-386-6777 (ouvert la semaine de 9h à 17h)

Site web: <https://opsq.org>

#### **Clinique de sexologie de l'UQAM**

Services sexologiques offerts par les stagiaires en sexologie clinique sous la supervision de sexologues cliniciens.

Tél.: 514-987-3000, poste 4453

Site web: <https://sexologie.uqam.ca/clinique-de-sexologie/>

#### **Ordre des psychologues du Québec**

Service de référence pour trouver un.e psychologue en bureau privé dans votre région.

Tél.: 514-738-1881 ou 1-800-363-2644 (ouvert la semaine de 8h30 à 16h30)

Site web: <https://ordrepsy.qc.ca>

# Ressources

## HELP RESOURCES To take care of yourself



### Telephone consultation service

#### **Info-Santé and Info-Social (811)**

An Info-Santé nurse or an Info-Social worker can give you advice, answer your questions and direct you, if necessary, to the right resource in the health and social services network.

Phone: 811 (24 hours / 7 days)

Website: <https://santemontreal.qc.ca/en/public/support-and-services/info-sante-and-info-social-811/>

### Sexual and reproductive health services

#### **Grossesse secours (Montreal)**

Offers women, men and teenagers listening, support and information related to pregnancy and any subject related to it in a great respect for their reality and their personal choices.

Phone: 514-271-0554 or 1-877-271-0555 (open weekdays from 9am to 5pm)

Website: <https://www.grossesse-secours.org/>

#### **SOS grossesse (Quebec City)**

Offers a listening, reception and information service, neutral and anonymous, to women, teenagers as well as to any person who is experiencing a situation related to pregnancy, is worried about the possibility of a pregnancy, has questions about contraception.

Phone: 418-682-6222 or 1-877-662-9666 (open 7 days a week, from 9am to 9pm)

Website: <https://www.sosgrossesse.ca/fr>

#### **FQPN - Fédération du Québec pour le planning des naissances**

Offers information and resources on sexual and reproductive health.

Website: <https://www.fqpn.qc.ca/>

### Sexual and reproductive health services (continued)

#### **Centre de santé des femmes de Montréal**

Community organization with an abortion clinic, a gynecological health care clinic and offering information and telephone referrals.

Phone: 514-270-6110

Website: <http://www.csfmontreal.qc.ca/wp/en/>

#### **Centre de santé des femmes de l'Outaouais**

Offers contraception and abortion services.

Phone: 1-819-778-2055

Website: <http://www.cliniquedesfemmes.com/>

### Help for victims of domestic violence

#### **SOS Violence conjugale**

Phone: 1-800-363-9010 (24 hours / 7 days)

Website: <https://sosviolenceconjugale.ca/en>

#### **Violence Info (Quebec City)**

Phone: 418-667-8770

Website : <https://www.violenceinfo.com/>

### Help for victims of sexual assault

#### **CALACS - Centre d'aide et de lutte contre les agressions à caractère sexuel**

Phone: 1-877-717-5252 or 514-529-5252

Website: <http://www.rqcalacs.qc.ca/index-en.php>

### Hotline (toll free)

#### **Tel-Ecoute**

For people 18 years and older.

Phone: 514-493-4484 (10am to 10pm / 7 days)

#### **Tel-Aide**

Phone: 514-935-1101 (24 hours / 7 days)

#### **Suicide-Action Montreal**

Phone: 514-723-4000 / 1-866-APPELLE (24 hours / 7 days)

### To meet a sexologist or psychologist

#### **Ordre professionnel des sexologues du Québec**

Referral service to find a sexologist in a private office in your area.

Phone: 438-386-6777 or 1-855-386-6777 (open weekdays from 9am to 5pm)

Website: <https://opsq.org>

#### **UQAM Sexology Clinic**

Sexological services offered by trainees in clinical sexology under the supervision of clinical sexologists.

Phone: 514-987-3000, ext. 4453

Website: <https://sexologie.uqam.ca/clinique-de-sexologie/>

#### **Ordre des psychologues du Québec**

Referral service to find a psychologist in private practice in your area.

Phone: 514-738-1881 or 1-800-363-2644 (open weekdays from 8:30 am to 4:30 pm)

Website: <https://ordrepsy.qc.ca>

# Contacts

- [carole.boulebsol@uqo.ca](mailto:carole.boulebsol@uqo.ca)
- [levesque.sylvie@uqam.ca](mailto:levesque.sylvie@uqam.ca)
- [mm.cousineau@umontreal.ca](mailto:mm.cousineau@umontreal.ca)
- Laboratoire de recherche sur la santé reproductive et les violences
- [@enjeuxcontraceptifs](https://www.levesque.uqam.ca)
- <http://www.levesque.uqam.ca>

# Références

- Agoff, C., Herrera, C., & Castro, R. (2007). The Weakness of Family Ties and Their Perpetuating Effects on Gender Violence: A Qualitative Study in Mexico. *Violence Against Women, 13*(11), 1206-1220.
- Alexander, K. A., Volpe, E. M., Abboud, S., & Campbell, J. C. (2016). Reproductive coercion, sexual risk behaviours and mental health symptoms among young low-income behaviourally bisexual women: implications for nursing practice. *J Clin Nurs, 25*(23-24), 3533-3544.
- Bagwell-Gray, M. E., Thaller, J., Messing, J. T., & Durfee, A. (2021). Women's Reproductive Coercion and Pregnancy Avoidance: Associations With Homicide Risk, Sexual Violence, and Religious Abuse. *Violence Against Women, 27*(12-13), 2294-2312.
- Bauer, G. (2021). Question de méthodes: Conception d'études intersectionnelles quantitative et collecte de données primaires. *Institut de la santé des femmes et des hommes* (3).
- Bergmann, J. N., & Stockman, J. K. (2015). How does intimate partner violence affect condom and oral contraceptive Use in the United States? : A systematic review of the literature. *Contraception, 91*(6), 438-455
- Bernard, M.-C., & Vanlint, A. (2021). Savoirs situés et emploi du journal de bord: des leviers pour l'écrit du qualitatif en sciences humaines et sociales. In M.-H. Forget & A. Malo (dir.), (Se) Former à et par l'écriture du qualitatif (243-267). Presses de l'Université Laval.
- Bilge, S. (2010). De l'analogie à l'articulation : théoriser la différenciation sociale et l'inégalité complexe. *L'Homme & la Société, 176-177*(2), 43-64.
- Boulebsol, C., Lévesque, S. et Cousineau M-M. (2023). « Qualitative comparative analysis of the influence of family in reproductive coercion experienced by women born in Canada and immigrant women ». *European Conference on Domestic Violence*. Reykjavik, Islande.
- Boulebsol, C., (2023). « « T'es comme pris au piège » ou quand le potentiel reproductif des femmes devient un territoire de contrôle par le partenaire ou la famille ». *Cycle de webinaires*. Alliance des maisons d'hébergement de 2e étape pour femmes et enfants victimes de violence conjugale, en ligne.
- Boulebsol, C., Lévesque, S. et Cousineau M-M. (2024). "Typology of Figures and Myths used by Perpetrators of Reproductive Coercion: A Qualitative Analysis of Victims". *8th World Conference on Qualitative Research*. Azores, Portugal, en ligne.
- Boulebsol, C., Lévesque S. et Cousineau, M-M. (sous presse). Ce que le contrôle coercitif nous apprend sur les stratégies camouflées de coercition reproductive subies par des femmes en contexte d'intimité. Dans Lapierre, S., Côté, I. et Frenette, M. (dir.) *Le contrôle coercitif*. PUQ
- Bourgeois, I. (dir.) (2021). *Recherche sociale: de la problématique à la collecte des données*. Presses de l'Université du Québec.
- Clair, I. (2016). Faire du terrain en féministe. *Actes de la recherche en sciences sociales, 213*(3), 66-83.
- Clark, L. E., Allen, R. H., Goyal, V., Raker, C., & Gottlieb, A. S. (2014). Reproductive coercion and co-occurring intimate partner violence in obstetrics and gynecology patients *American Journal of Obstetrics and Gynecology, 210*(1), e41-e48.
- Côté, I., & Lapierre, S. (2021). Pour une intégration du contrôle coercitif dans les pratiques d'intervention en matière de violence conjugale au Québec. *Intervention, 153*, 115.
- Coleman, J. N., Hellberg, S. N., Hopkins, T. A., Thompson, K. A., Bruening, A. B., & Jones, A. C. (2023). Situating reproductive coercion in the sociocultural context: An ecological model to inform research, practice, and policy in the United States. *Journal of Trauma & Dissociation, 24*(4), 471-488.
- Coles, J., Astbury, J., Dartnall, E., & Limjerwala, S. (2014). A Qualitative Exploration of Researcher Trauma and Researchers' Responses to Investigating Sexual Violence. *Violence Against Women, 20*(1), 95-117.



# Références

- Crenshaw, W. K. (2005). Cartographies des marges : intersectionnalité, politique de l'identité et violences contre les femmes de couleur. *Cahiers du Genre*(39), 51-82.
- Cullen, P., Dawson, M., Price, J., & Rowlands, J. (2021). Intersectionality and Invisible Victims: Reflections on Data Challenges and Vicarious Trauma in Femicide, Family and Intimate Partner Homicide Research. *Journal of Family Violence*, 36(5), 619-628.
- De Koninck, M. (1990). L'autonomie des femmes : quelques réflexions-bilan sur un objectif. *Santé mentale au Québec*, 15(1), 120-133.
- DeJoy, G. (2019). State reproductive coercion as structural violence. *Columbia Social Work Review*, 17(1), 36-53.
- Dutton, M. A., & Goodman, L. A. (2005). Coercion in Intimate Partner Violence: Toward a New Conceptualization. *Sex Roles: A Journal of Research*, 52, 743-756.
- Fernet, M., & Lafortune, L. (2023). *Mieux comprendre pour mieux intervenir: Synthèse des connaissances des pratiques d'interventions ciblant les violences sexuelles en contexte conjugal*
- Grace, K. T., & Anderson, J. C. (2018). Reproductive Coercion: A Systematic Review. *Trauma Violence Abuse*, 19(4), 371-390.
- Grace, K. T., & Miller, E. (2023). Future directions for reproductive coercion and abuse research. *Reproductive Health*, 20(1), 5.
- Gupta, J., Falb, K., Kpebo, D., & Annan, J. (2012). Abuse from in-laws and associations with attempts to control reproductive decisions among rural women in Cote d'Ivoire: a cross-sectional study. *BJOG*, 119(9), 1058-1066.
- Heise, L. L. (1998). Violence against women. An Integrated, Ecological Framework. *Violence Against Women*, 4(3), 262-290.
- Holliday, C. N., McCauley, H. L., Silverman, J. G., Ricci, E., Decker, M. R., Tancredi, D. J., Burke, J. G., Documet, P., Borrero, S., & Miller, E. (2017a). Racial/Ethnic Differences in Women's Experiences of Reproductive Coercion, Intimate Partner Violence, and Unintended Pregnancy. *J Womens Health (Larchmt)*, 26(8), 828-835.
- Holliday, C. N., Miller, E., Decker, M. R., Burke, J. G., Documet, P. I., Borrero, S. B., Silverman, J. G., Tancredi, D. J., Ricci, E., & McCauley, H. L. (2017b). Racial differences in pregnancy intention, reproductive coercion, and partner violence among family planning clients: A qualitative exploration. *Women's Health Issues*, 28(3), 205-211.
- Johnson, J. P. (2008). *A Typologie of Domestic Violence*. University Press of New England.
- Katz, J., Poleshuck, E. L., Beach, B., & Olin, R. (2017). Reproductive Coercion by Male Sexual Partners: Associations With Partner Violence and College Women's Sexual Health. *Journal of Interpersonal Violence*, 32(21), 3301-3320.
- Katz, E. (2022). *Coercitive Control in Children's and Mother's Lives*. Oxford University Press.
- Kelly, M., & Gurr, B. (2019). *Feminist research in practice*. Rowman & Littlefield.
- Lévesque, S., & Rousseau, C. (2016). La Coercition Reproductive vécue dans un Contexte de Relations Intimes : Revue des Définitions, Outils de Mesure et Facteurs de Risque. *Journal International De Victimologie / International Journal Of Victimology*, 13(1), 1-20.
- Lévesque, S., Rousseau, C., & Dumerchat, M. (2021). Influence of the Relational Context on Reproductive Coercion and the Associated Consequences. *Violence Against Women*, 27(6-7), 828-850.
- Lévesque, S., Rousseau, C., Jean-Thorn, A., Lapierre, S., Fernet, M., & Cousineau, M.-M. (2023). Reproductive Coercion by Intimate Partners: Prevalence and Correlates in Canadian Individuals with the Capacity to be Pregnant. *PLOS ONE*, 18(8), e0283240.
- Lowe, P. (2023). Safeguarding for reproductive coercion and abuse. *BMJ Sexual & Reproductive Health*, 49(1), 60-61.
- McCauley, H. L., Falb, K. L., Streich-Tilles, T., Kpebo, D., & Gupta, J. (2014). Mental health impacts of reproductive coercion among women in Côte d'Ivoire. *International journal of gynaecology and obstetrics: the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics*, 127(1), 55-59.
- McCauley, H. L., Silverman, J. G., Decker, M. R., Agénor, M., Borrero, S., Tancredi, D. J., Zelazny, S., & Miller, E. (2015). Sexual and Reproductive Health Indicators and Intimate Partner Violence Victimization Among Female Family Planning Clinic Patients Who Have Sex with Women and Men. *J Womens Health (Larchmt)*, 24(8), 621-628.
- Miller, E., Decker, M. R., McCauley, H. L., Tancredi, D. J., Levenson, R. R., Waldman, J., Schoenwald, P., & Silverman, J. G. (2010). Pregnancy coercion, intimate partner violence and unintended pregnancy. *Contraception*, 81, 316-322.
- Miller, E., Decker, M. R., McCauley, H. L., Tancredi, D. J., Levenson, R. R., Waldman, J., Schoenwald, P., & Silverman, J. G. (2010a). Pregnancy coercion, intimate partner violence and unintended pregnancy. *Contraception*, 81(4), 316-322.

# Références

- Miller, E., Jordan, B., Levenson, R., & Silverman, J. G. (2010b). Reproductive coercion: connecting the dots between partner violence and unintended pregnancy. *Contraception*, *81*(6), 457-459.
- Miller, E., Decker, M. R., McCauley, H. L., Tancredi, D. J., Levenson, R. R., Waldman, J., Schoenwald, P., & Silverman, J. G. (2011). A family planning clinic partner violence intervention to reduce risk associated with reproductive coercion. *Contraception*, *83*(3), 274-280.
- Miller, E., McCauley, H. L., Decker, M. R., Levenson, R., Zelazny, S., Jones, K. A., Anderson, H., & Silverman, J. G. (2017). Implementation of a Family Planning Clinic-Based Partner Violence and Reproductive Coercion Intervention: Provider and Patient Perspectives. *Perspect Sex Reprod Health*, *49*(2), 85-93.
- Miles, M. B., Huberman, A. M., & Saldana, J. (2014). *Qualitative Data Analysis. A Methods Sourcesbook*. SAGE Publications.
- Moulton, J. E., Corona, M. I. V., Vaughan, C., & Bohren, M. A. (2021). Women's perceptions and experiences of reproductive coercion and abuse: a qualitative evidence synthesis. *PLOS ONE*, *16*(12), e0261551.
- Nikolajski, C., Miller, E., McCauley, H. L., Akers, A., Schwartz, E. B., Freedman, L., Steinberg, J., Ibrahim, S., & Borrero, S. B. (2015). Race and reproductive coercion: A qualitative assessment. *Women's Health Issues*, *25*(3), 216-223.
- Pearson, E. E., Aqtar, F., Paul, D., Menzel, J. L., Fonseka, R. W., Uysal, J., Andersen, K. L., & Silverman, J. G. (2023). 'Here, the girl has to obey the family's decision': A qualitative exploration of the tactics, perceived perpetrator motivations, and coping strategies for reproductive coercion in Bangladesh. *SSM - Qualitative Research in Health*, *3*, 100243.
- PettyJohn, M. E., Reid, T. A., Miller, E., Bogen, K. W., & McCauley, H. L. (2021). Reproductive coercion, intimate partner violence, and pregnancy risk among adolescent women with a history of foster care involvement. *Children and Youth Services Review*, *120*, 105731.
- Pike, G. K. (2023). Coerced Abortion – The Neglected Face of Reproductive Coercion. *The New Bioethics*, *29*(2), 85-107.
- Potter, J. E., Stevenson, A. J., Coleman-Minahan, K., Hopkins, K., White, K., Baum, S. E., & Grossman, D. (2019). Challenging unintended pregnancy as an indicator of reproductive autonomy. *Contraception*, *100*(1), 1-4.
- Price, E., Sharman, L. S., Douglas, H. A., Sheeran, N., & Dingle, G. A. (2022). Experiences of Reproductive Coercion in Queensland Women. *Journal of Interpersonal Violence*, *37*(5-6), NP2823-NP2843.
- Rowlands, S., & Walker, S. (2019). Reproductive control by others : means, perpetrators and effects. *BMJ Sex Reprod Health*, *45*(1), 61-67.
- Stark, E. (2007). *Coercive Control : The Entrapment of Women in Personal Life*. Barnes and Noble.
- Stark, E., & Hester, M. (2019). Coercive control: Update and review. *Violence Against Women*, *25*(1), 81-104.
- Silverman, J. G., & Raj, A. (2014). Intimate partner violence and reproductive coercion: global barriers to women's reproductive control. *PLoS Med*, *11*(9), e1001723.
- Sutherland, M., Fantasia, H. C., & Fontenot, H. B. (2015). Reproductive Coercion and Partner Violence Among College Women. *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing*, *44*(s1), 56-62.
- Tarzia, L. (2021). Toward an Ecological Understanding of Intimate Partner Sexual Violence. *Journal of Interpersonal Violence*, *36*(23-24), 11704-11727.
- Tarzia, L., Douglas, H., & Sheeran, N. (2022). Reproductive coercion and abuse against women from minority ethnic backgrounds: views of service providers in Australia. *Culture, Health & Sexuality*, *24*(4), 466-481.
- Tarzia, L., & Hegarty, K. (2021). A conceptual re-evaluation of reproductive coercion: centring intent, fear and control. *Reproductive Health*, *18*(87).
- Tarzia, L., Srinivasan, S., Marino, J., & Hegarty, K. (2020b). Exploring the gray areas between "stealthling" and reproductive coercion and abuse. *Women & Health*, *60*(10), 1174-1184.
- Tarzia, L., Wellington, M., Marino, J., & Hegarty, K. (2019). "A Huge, Hidden Problem": Australian Health Practitioners' Views and Understandings of Reproductive Coercion. *Qualitative Health Research*, *29*(10), 1395-1407.
- centring intent, fear and control. *Reproductive Health*, *18*(87).
- Wood, S. N., Thomas, H. L., Guiella, G., Bazié, F., Mosso, R., Fassassi, R., Akilimali, P. Z., Thiongo, M., Gichangi, P., Oumarou, S., Olaolorun, F. M., Omoluabi, E., Khanna, A., Kibira, S. P. S., Makumbi, F., & Decker, M. R. (2023). Prevalence and correlates of reproductive coercion across ten sites: commonalities and divergence. *Reproductive Health*, *20*(1).

IL Y A TOUT  
UQO  
UN MONDE