

Le sexe, le genre et le tabac

En quoi le sexe et le genre se rapportent-ils au tabagisme?

Les facteurs liés au sexe influent sur les réponses biologiques à l'usage du tabac et aux traitements contre le tabagisme, et les facteurs liés au genre, comme les normes sociales et culturelles, les relations et les débouchés économiques, influent sur l'initiation au tabac, les habitudes de consommation, le renoncement au tabac et les réactions aux politiques concernant le tabac, chez les hommes, les femmes, les filles et les garçons.

Voici certains **facteurs liés au sexe** cités dans les documents de recherche sur le tabac :

- Les femmes courent plus de risques de maladie respiratoires en raison de leurs hormones sexuelles et de leurs plus petites voies aériennes.
- Le cycle menstruel a des effets sur les symptômes de privation.
- Il est possible que les traitements pharmacologiques de renoncement au tabac soient moins efficaces pour les femmes.
- Le tabagisme nuit à la numération des spermatozoïdes et aux réserves ovariennes.
- Les hommes qui fument courent plus de risques d'avoir un taux de lipides anormal dans le sang.
- Les hommes qui fument courent plus de risques de souffrir d'un cancer de la vessie ou de la bouche.
- Les hommes qui fument courent plus de risques de résistance à l'insuline.
- Le tabagisme, la signification qui y est rattachée, et les obstacles au renoncement au tabac s'expliquent aussi par des raisons touchant au genre.

Voici certains **facteurs liés au genre** cités dans les documents de recherche :

- Les femmes fument pour mieux composer avec la mauvaise humeur et les émotions négatives plus souvent que les hommes.
- Il y a un rapport étroit entre les traumatismes et le tabagisme aussi bien chez les hommes que chez les femmes.
- Les hommes sont plus souvent exposés à la fumée de tabac secondaire au travail et dans les lieux publics.
- Les femmes ont plus souvent peur de prendre du poids si elles arrêtent de fumer.
- L'industrie du tabac fait valoir différents messages aux fumeurs des deux genres : autonomisation et beauté pour les femmes, force et mystère pour les hommes.
- Les femmes sont plus susceptibles de souffrir de dépression, qui est un obstacle au renoncement au tabac.
- Les femmes enceintes et les parents de nouveau-nés sont victimes de stigmatisation associée au tabagisme.
- Il est possible que les femmes n'aient pas le pouvoir d'instaurer des restrictions sur l'usage du tabac à leur domicile.

Des exemples de mesures de lutte contre le tabagisme susceptibles de transformer les rapports de genre

Les politiques de lutte contre le tabagisme ont été fortement critiquées pour leur manque d'attention au genre, et les experts recommandent l'adoption de démarches susceptibles de transformer les rapports de genre. On entend par là des démarches conçues expressément pour améliorer l'égalité hommes-femmes tout en visant à améliorer les résultats en matière d'abandon du tabac ou de réduction de sa consommation.

Dans le domaine du tabac, les démarches susceptibles de transformer les rapports de genre sont celles qui examinent et remettent en

question les normes stéréotypées et les inégalités de pouvoir dans le double but de réduire le tabagisme et de rehausser l'équité entre les sexes. En voici quelques exemples :

- L'abandon des stéréotypes et des attitudes préjudiciables au sujet des hommes et des femmes dans les campagnes de promotion de la santé.
- La satisfaction des besoins sociaux des fumeurs des deux sexes dans le cadre des traitements.
- La conception de politiques appuyant l'autonomisation politique, sociale et financière des femmes.
- L'engagement des hommes à la transformation des normes sociales concernant la consommation de substances et le caractère principalement masculin des programmes dispensés.
- L'intégration systématique d'une analyse comparative selon le sexe et le genre à la planification des programmes et à la conception des politiques.
- L'inclusion d'objectifs de justice sociale et de protection des droits de la personne à la lutte contre le tabagisme.

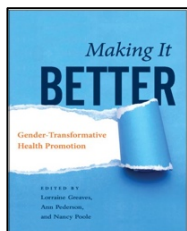
Le leadership du Canada se fait ressentir à l'échelle mondiale

The Le premier et seul programme de recherche sur les filles, les femmes, le genre et le tabac a été établi en 1997 au Centre d'excellence de la Colombie-Britannique pour la santé des femmes (le Centre). Sous la direction de Lorraine Greaves (directrice générale fondatrice et chercheuse principale du Centre), nous avons mené, en 20 ans, plus de 50 projets sur le tabac. Nous avons étudié les répercussions des mesures de lutte contre le tabagisme sur les hommes et les femmes en fonction du genre, recommandé l'intégration d'une analyse comparative selon le sexe, le genre et la diversité à l'élaboration des politiques, examiné les liens entre le tabagisme et l'égalité des sexes et préconisé l'application de démarches susceptibles de transformer les rapports de genre aux politiques et aux pratiques de lutte contre le tabagisme.

Nos rapports, articles, ouvrages et documents à l'intention du grand public ont été traduits et mis à profit dans nombre de pays, de l'Irlande à l'Espagne en passant par la Chine, du fait qu'ils contiennent des analyses comparatives pratiques selon le genre dans divers domaines comme le tabagisme à l'âge de fécondité, le renoncement au tabac et la compréhension des retombées sur l'un et l'autre genre de la Convention-cadre de l'Organisation mondiale de la Santé pour la lutte antitabac.

Le projet «Trauma/Gender/Substance Use» a pour but de guider l'intégration plus poussée de pratiques tenant compte des traumatismes et du sexe et du genre, et susceptibles de transformer les rapports de genre aux programmes de prévention de la toxicomanie, de promotion de la santé, de traitement et de réduction des méfaits et aux politiques au Canada en 2017-2018.

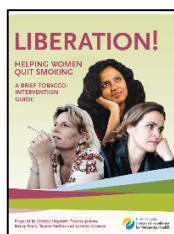
Publications choisies du Centre au sujet du tabac



Making it Better: Gender Transformative Health Promotion

Ce rapport examine l'incidence des normes sexospécifiques sur la santé et l'égalité sociale de tous les êtres humains et nous invite à repenser les démarches conventionnelles de promotion de la santé et à privilégier les initiatives et les politiques susceptibles d'amener une transformation des rapports de genre. Il comprend plusieurs chapitres sur les mesures de lutte contre le tabagisme susceptibles de transformer les rapports de genre.

<https://womenspress.canadianscholars.ca/books/making-it-better>



Liberation! Helping Women Quit Smoking: A Brief Tobacco-Intervention Guide

Ce guide vise à aider les fournisseurs de services travaillant dans divers contextes (p. ex., maisons de transition, équipes de santé mentale en milieu communautaire, ou milieux de soins de santé primaires) à se mettre à discuter avec les fumeuses de leur usage du tabac et de la possibilité de cesser de fumer.

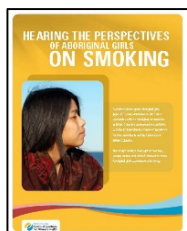
http://bccewh.bc.ca/wp-content/uploads/2012/05/2012_Liberation-HelpingWomenQuitSmoking.pdf



Sifting the Evidence: Gender and Tobacco Control

Ce rapport examine le rôle que joue le genre dans le tabagisme, le rapport entre le genre et les effets sur la santé, et les réponses aux efforts de renoncement au tabac en fonction du genre.

http://www.who.int/tobacco/resources/publications/WHO_Gender_Sifting.pdf?ua=1



Hearing the Perspectives of Aboriginal Girls on Smoking

Cette étude qualitative sur l'usage du tabac chez les adolescentes autochtones a été menée en partenariat avec six communautés autochtones de la C.-B. Les résultats jettent de la lumière sur l'effet combiné de l'âge, du genre, de la culture et du contexte sur les expériences des jeunes filles autochtones quant au tabagisme.

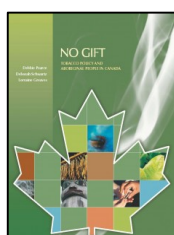
http://bccewh.bc.ca/wp-content/uploads/2014/02/2009_AboriginalAdolescentGirlsSmoking.pdf



Smoke Screen: Women's Smoking and Social Control

Ce livre de Lorraine Greaves, Ph. D., examine l'évolution des pressions culturelles sur les fumeuses et présente des résultats de recherche qualitative sur la signification du tabac pour les femmes et les répercussions des politiques en matière de santé et de tabac sur l'usage du tabac, la prévention du tabagisme et le renoncement au tabac chez les femmes.

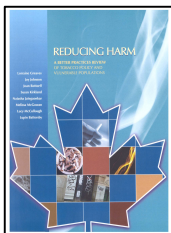
<https://fernwoodpublishing.ca/book/smoke-screen>



No Gift: Tobacco Policy and Aboriginal People in Canada

Ce document de travail examine les politiques, les taxes et les lois liées à la lutte contre le tabagisme qui touchent les populations autochtones de la Colombie-Britannique, et cerne les retombées potentiellement différentes lorsqu'on tient compte des différences entre les genres. Trois questions essentielles à la nature du travail des femmes y sont examinées du point de vue du genre.

http://bccewh.bc.ca/wp-content/uploads/2012/05/2008_No-Gift-Tobacco-Policy-and-Aboriginal-People-in-Canada.pdf



Reducing Harm: A Better Practices Review of Tobacco Policy and Vulnerable Populations

Ce rapport examine les données probantes sur l'efficacité de trois aspects des politiques de lutte contre le tabagisme sur divers groupes d'hommes et de femmes risquant particulièrement de fumer : les femmes autochtones, les hommes autochtones et les personnes issues de milieux socioéconomiques défavorisés.

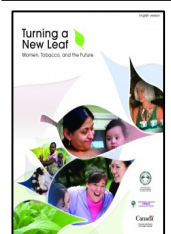
http://bccewh.bc.ca/wp-content/uploads/2012/05/2006_Reducing_Harm-.pdf



Expecting to Quit: A Best-Practices Review of Smoking Cessation Interventions for Pregnant and Postpartum Girls and Women

Cette édition révisée, disponible en français et en anglais, passe en revue les progrès réalisés sur le plan de la recherche et des interventions depuis la publication de la première édition en 2003. Elle reflète les interventions émergentes et les pratiques prometteuses pour plusieurs groupes de femmes enceintes et en période postnatale, y compris les populations de fumeuses enceintes présentant un risque élevé.

http://bccewh.bc.ca/wp-content/uploads/2012/05/2011_Expecting-to-Quit-2nd-edition.pdf



Turning a New Leaf: Women, Tobacco, and the Future

Ce rapport, disponible en français, en anglais et en espagnol, brosse un tableau très utile du tabagisme chez les femmes appartenant à différents contextes sociaux, détermine les effets du tabac sur la santé, et décrit le rôle des femmes dans la production et la commercialisation du tabac. Il fournit également une orientation pour mieux évaluer et résoudre les questions liées au genre en ce qui concerne la lutte contre le tabagisme dans les domaines des politiques, des programmes et de la recherche

http://bccewh.bc.ca/wp-content/uploads/2012/05/2006_Turning-New-Leaf.pdf

Publications choisies rédigées par des membres du Centre

1. Amos, A., Greaves, L., Nichter, M., & Bloch, M. (2011). Women and tobacco: a call for including gender in tobacco control research, policy and practice. *Tobacco Control*, 21(2), 236-243.
2. de Finney S, Greaves L, Janyst P, Hemsing N, Jategaonkar N, Browne A, Devries K, Johnson J, Poole N. (2013). "I had to Grow up Pretty Quickly": Social, Cultural, and Gender Contexts of Aboriginal Girls' Smoking. *Pimatisiwin*, 11(2), 151-170.
3. Greaves, L., Hemsing, N., Poole, N., Bialystok, L., & O'Leary, R. (2016). From fetal health to women's health: expanding the gaze on intervening on smoking during pregnancy. *Critical Public Health*, 26(2), 230-238.
4. Greaves, L. (2015). The meanings of smoking to women and their implications for cessation. *International journal of environmental research and public health*, 12(2), 1449-1465.
5. Greaves, L. (2014). Can tobacco control be transformative? Reducing gender inequity and tobacco use among vulnerable populations. *International journal of environmental research and public health*, 11(1), 792-803.
6. Greaves, L., Poole, N., Okoli, C. T., Hemsing, N., Qu, A., Bialystok, L., & O'Leary, R. (2011). Expecting to quit: A best-practices review of smoking cessation interventions for pregnant and postpartum girls and women. Ottawa, ON: Health Canada.
7. Greaves, L., Oliffe, J. L., Ponc, P., Kelly, M. T., & Bottorff, J. L. (2010). Unclean fathers, responsible men: Smoking, stigma and fatherhood. *Health Sociology Review*, 19(4), 522-533.
8. Greaves, L., & Hemsing, N. (2009). Women and tobacco control policies: Social-structural and psychosocial contributions to vulnerability to tobacco use and exposure. *Drug and alcohol dependence*, 104, S121-S130.
9. Greaves, L., & World Health Organization. (2007). *Gender and tobacco control: a policy brief*. Geneva: WHO.
10. Greaves, L., & Tungohan, E. (2007). Engendering tobacco control: using an international public health treaty to reduce smoking and empower women. *Tobacco Control*, 16(3), 148-150.
11. Greaves, L., Jategaonkar, N., & Sanchez, S. (Eds.). (2006). *Turning a new leaf: Women, tobacco, and the future*. Vancouver: British Columbia Centre of Excellence for Women's Health.
12. Hemsing, N., Greaves, L., & Poole, N. (2015). Tobacco Cessation Interventions for Underserved Women. *Journal of social work practice in the addictions*, 15(3), 267-287.
13. Hemsing, N. & Greaves, L. (2014). Igniting global tobacco control. In Greaves, L., Pederson, A., & Poole, N. (Eds.). (2014). *Making it better: Gender transformative health promotion*. Toronto: Canadian Scholars' Press.

14. Hemsing, N., Greaves, L., Poole, N., & Bottorff, J. (2012). Reshuffling and relocating: The gendered and income-related differential effects of restricting smoking locations. *Journal of environmental and public health*. Article ID 907832, 12 pages.
15. Okoli, C. T., Torchalla, I., Oliffe, J. L., & Bottorff, J. L. (2011). Men's smoking cessation interventions: a brief review. *Journal of Men's Health*, 8(2), 100-108.
16. Oliffe, J. L., & Greaves, L. (Eds.). (2011). *Designing and conducting gender, sex, and health research*. Thousand Oak, CA: Sage.
17. Torchalla, I., Okoli, C. T., Bottorff, J. L., Qu, A., Poole, N., & Greaves, L. (2012). Smoking cessation programs targeted to women: a systematic review. *Women & health*, 52(1), 32-54.

Références choisies - Sexe, genre et lutte contre le tabagisme

1. Ben-Zaken Cohen, S., Paré, P. D., Man, S. P., & Sin, D. D. (2007). The growing burden of chronic obstructive pulmonary disease and lung cancer in women: examining sex differences in cigarette smoke metabolism. *American journal of respiratory and critical care medicine*, 176(2), 113-120.
2. Fu, S. S., McFall, M., Saxon, A. J., Beckham, J. C., Carmody, T. P., Baker, D. G., & Joseph, A. M. (2007). Post-traumatic stress disorder and smoking: a systematic review. *Nicotine & Tobacco Research*, 9(11), 1071-1084.
3. Huxley, R. R., & Woodward, M. (2011). Cigarette smoking as a risk factor for coronary heart disease in women compared with men: a systematic review and meta-analysis of prospective cohort studies. *The Lancet*, 378(9799), 1297-1305.
4. Perkins, K. A., & Scott, J. (2008). Sex differences in long-term smoking cessation rates due to nicotine patch. *Nicotine & Tobacco Research*, 10(7), 1245-1251.
5. Pinkerton, K. E., Harbaugh, M., Han, M. K., Jourdan Le Saux, C., Van Winkle, L. S., Martin, W. J. (2015). Women and lung disease. Sex differences and global health disparities. *American journal of respiratory and critical care medicine*, 192(1), 11-16.
6. Reynoso, J., Susabda, A., & Cepeda-Benito, A. (2005). Gender differences in smoking cessation. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 27(3), 227-234.