Psychologie clinique et pathologique
2023
Licence 1 Cours n°4
UE102 EC2
Introduction à la sexologie et aux troubles sexuels

Professeur Cyril Tarquinio

Université de Lorraine

Directeur de l'équipe de psychologie de la santé EPSAM/APEMAC UR 4360

Directeur du Master de Psychologie Clinique

Fondateur et Directeur Centre Pierre Janet de l'Université de Lorraine

Editeur en Chef de l'European Journal of Trauma and Dissociation (Elsevier)

1. Qu’est-ce que la sexologie

La sexologie, considérée « comme science sexuelle, recouvre un champ plus vaste que la sexologie médicale ou la médecine sexuelle. Ces dernières sont des pratiques de haut niveau scientifique qui traitent surtout des perturbations et des pathologies de la sexualité. La sexologie médicale est l'un des importants domaines de la sexologie, au même titre que la socio-sexologie, la psycho-sexologie, l'ethnosexologie, l'éducation sexuelle, les différentes formes de conseils et de thérapies sexuels ainsi que les autres domaines de la recherche et de la pratique sexologique. Ensemble, elles constituent le corpus de la sexologie. » (Haeberle, Gindorf, 1993)

Théoriquement, la sexologie constitue un champ pluridisciplinaire faisant appel à plusieurs disciplines scientifiques et à des compétences cliniques diversifiées. Le champ scientifique et professionnel de la sexologie n'est donc pas homogène. Des professionnels formés initialement à la médecine et à différentes spécialités médicales, à la psychologie ou à d'autres professions de santé (infirmières, sages-femmes, éducateurs, kinésithérapeutes) et des chercheurs en sciences sociales se réclament de la sexologie.

La sexologie connaît un renouveau en France au milieu des années soixante-dix, dans le contexte de la mise sur le marché de la contraception orale, de la libéralisation de l'avortement et du développement de l'éducation sexuelle de masse (Giami, 1978).

Au plan des idées, la parution en 1966 de l'ouvrage de Masters et Johnson « Human Sexual Response » (traduit en français en 1968, sous la direction de Michel Meignant) a constitué une sorte de « révélation » pour les fondateurs de la sexologie moderne française, du fait de sa centration sur la fonction érotique.

Pour les auteurs du Rapport Simon sur le comportement sexuel des Français (Simon, Gondonneau, Mironer, Dourlen-Rollier, 1972), qui se situent dans ce même contexte, la connaissance scientifique de la sexualité allait contribuer au développement de « la santé sexuelle et d'une vie sexuelle libérée des peurs et des contraintes. » (O.M.S., 1975).

D'autres associations scientifiques et professionnelles ont été ensuite créées et notamment l'Association Inter-Hospitalo Universitaire de Sexologie (AHIUS) en 1983 et l'Ecole Française de Sexologie qui ont développé l'enseignement de la sexologie en faculté de médecine

2. Masters et Johnson

Nous devrions tous avoir une immense reconnaissance pour Masters (1915-2001) et Johnson (1925-2013) qui bien que mal connus du grand public ont permis que l'on comprenne mieux la sexualité humaine. L'excitation sexuelle des hommes et des femmes, la masturbation, l'homosexualité, l'éjaculation, ont été leur sujet d'étude principal pendant plusieurs années.

-Il s’agissait de comprendre l’ensemble des processus en jeu dans la sexualité, sans tabou, quitte à ce que nos protagonistes deviennent eux-mêmes parfois les sujets de leur propre expérience. L’université de l’époque (ce serait pire de nos jours !) regardait d’un œil suspicieux leurs immorales recherches, sans compter ceux qui parmi leurs collègues se sont ouvertement opposés à leur recherche. C’est d’ailleurs ce qui les conduisit à déplacer leur arsenal scientifique dans des maisons closes, pour travailler avec des prostituées et leurs clients dans des situations parfois cocasses

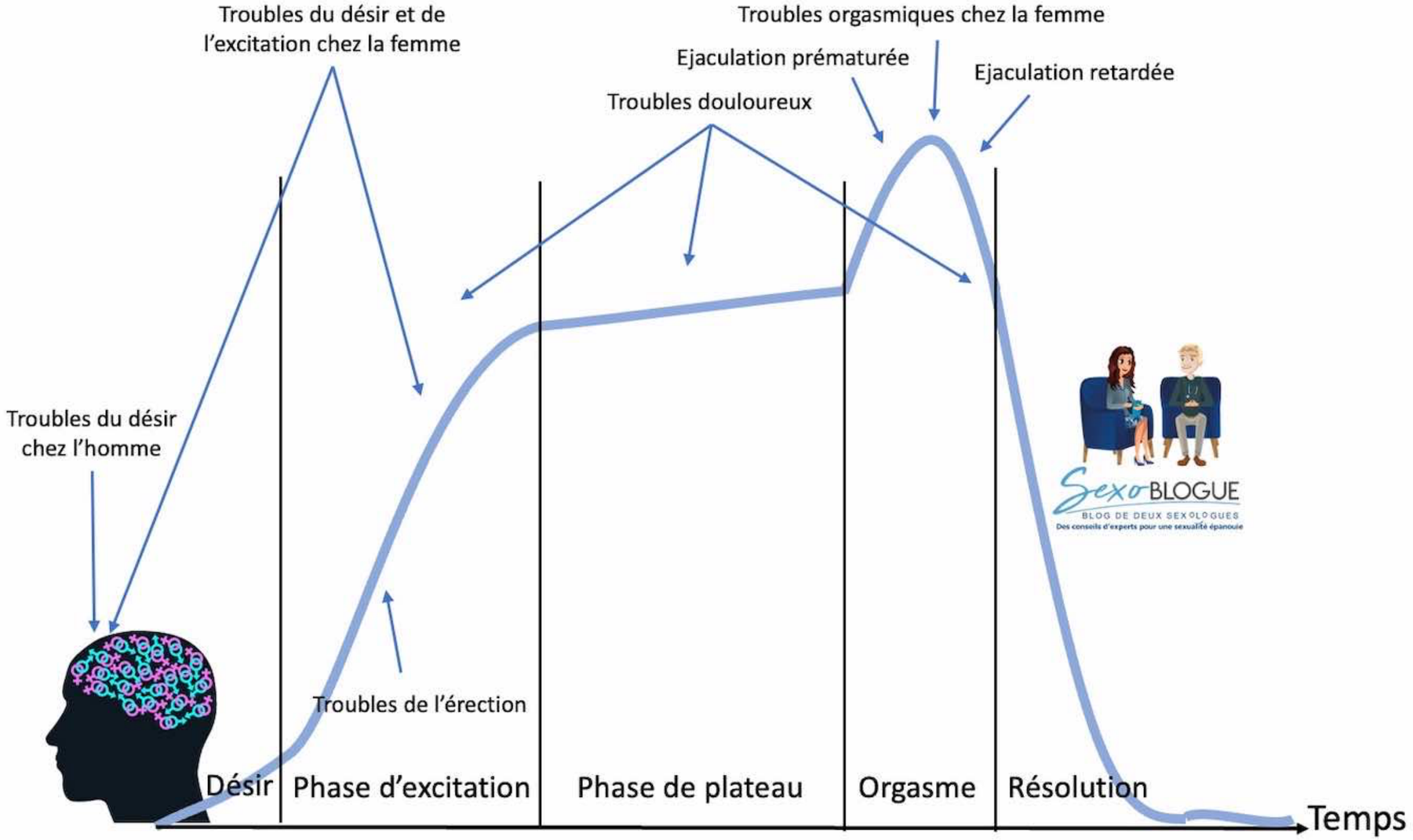
Ce sont eux qui ont montré que les femmes pouvaient jouir seules si elles le souhaitaient. Contrairement à ce que l'on aimait croire à l'époque, nul besoin d'un homme et de son sexe en érection pour que les femmes prennent du plaisir.

Si les femmes ne sont pas toutes égales devant l'orgasme, certaines étant plus enclines que d'autres à les additionner durant l'amour (ou dans le cadre de plaisirs solitaires), toutes y ont droit, en tous cas autant que les hommes.

Si aujourd'hui, tout cela nous semble évident (même si certains hommes pensent encore que la jouissance de la femme ne peut être que le fait de leur pénis…), à l'époque c'était une idée révolutionnaire et subversive.

Pour revenir à nos emminants chercheurs obsédés par le sexe, c'est sur la base de leurs observations de l'orgasme féminin qu'ils ont fondé leur théorie des quatre phases de la relation sexuelle qui a fait leur succès dans le monde entier

Attention : trouble ≠ dysfonction



3. Quelques troubles de la sexualité chez l'homme

Troubles du désir

Les troubles du désir comprennent les insuffisances de désir (baisse de la libido) ou à l'inverse, un excès (déviation de désir). Dans les deux cas, il faut d'abord éliminer une pathologie somatique (hypogonadisme sévère, dépression, démence, iatrogénie médicamenteuse) avant de considérer les pathologies psychiatriques.

Éjaculation prématurée

Il s'agit d'une dysfonction sexuelle masculine caractérisée par :

- une éjaculation qui survient toujours ou presque toujours en 1 minute ou moins après la pénétration depuis le 1er rapport sexuel (éjaculation prématurée primaire) ;
- ou une diminution cliniquement significative du délai pour éjaculer, souvent proche de 3 minutes ou moins (éjaculation prématurée secondaire) ; et une incapacité à retarder l'éjaculation lors de toutes ou de presque toutes les pénétrations vaginales (absence de contrôle)

3. Quelques troubles de la sexualité chez la femme

Troubles du désir

Les troubles du désir correspondent le plus souvent à une insuffisance/absence du désir ou à un désir sexuel hypoactif entraînant une souffrance personnelle. On distingue les troubles primaires (jamais éprouvés de désir) et secondaires après une période de désir normal (moins bien acceptés). À l'extrême, il existe une aversion sexuelle qui correspond à une conduite visant à éviter d'avoir des rapports sexuels entraînant une souffrance personnelle. La cause est essentiellement psychique.

Inversement, il peut exister un excès de désir qui se manifeste par une exagération des besoins sexuels (hypersexualité ou nymphomanie), à la recherche permanente de nouveaux partenaires (comportements de séduction permanente). Cet excès peut être en rapport avec un trouble de la personnalité voire une maladie psychiatrique. Cependant, plusieurs causes organiques doivent être éliminées.

Troubles de l'excitation (insuffisance)

Il s'agit d'un problème en rapport avec le degré d'excitation sexuelle organique ou psychique insuffisant entraînant une souffrance personnelle.

Troubles de l’orgasme

On distingue les troubles suivants :

• anorgasmie : c'est une absence d'orgasme malgré une stimulation et une excitation adéquate entraînant une souffrance personnelle ;

- orgasme insatisfaisant ;
- orgasme retardé : la stimulation et l'excitation sont jugées excessives par la femme.

Une iatrogénie médicamenteuse (ISRS, neuroleptiques) doit être recherchée

Le vaginisme

Il s'agit d'une contraction musculaire prolongée ou récidivante des muscles du plancher pelvien qui circonscrivent la vulve et le vagin interdisant la pénétration vaginale.

Le vaginisme primaire

- Le rigorisme religieux, le conformisme social avec culpabilisation des plaisirs du
- Un antécédent d'abus sexuel : attouchements, viol, inceste malheureusement fréquent et à rechercher systématiquement.
- Une tendance homosexuelle latente ;
- Le rejet du partenaire

Le vaginisme secondaire doit faire rechercher une cause organique par un examen

- Traumatisme gynécologique : vaginite mycosique, ..
- Traumatisme obstétrical : déchirure, épisiotomie mal réparée.
- Traumatisme iatrogène : radiothérapie pelvienne.

Dyspareunie

Elle correspond à des douleurs déclenchées par les relations sexuelles (pénétration)
On distingue trois types de dyspareunie en fonction du site douloureux (tableau 1).

MERCI
ASANTE
THANK YOU
DANK JE
GRAZIE
DANKON
KIITOS
OBRIGADO
MATONDO
MATUR NUWUN
MOCHCHAKKERAM
SALAMAT
TERMA KASIH
CHOKRANE
ARIGATO
MAAKE
SPASIBO
JUSPAXAR
MULTUMESC
NIRRINGRAZZJAK
RAIBH MAITH AGAT
CAM ON BAN
MATUR NUWUN