

Vie affective et sexuelle du malade chronique: Comment aborder ce sujet encore tabou dans l'ETP?

Caroline d'Ivernois
Conseillère en santé sexuelle
cdivernois@ch-cotebasque.fr



Comment aborder la vie affective et sexuelle du malade chronique en ETP ? INFO en ETP d'ETHNA du 14.02.2024

1





Repères psychosociaux de la vie affective, relationnelle et sexuelle

- Pourquoi aborder la sexualité avec les patients en ETP?
- Comment parler de sexualité aux patients?
- Quand parler de sexualité aux patients?



La sexualité ...

Si on se posait les questions suivantes

La sexualité c'est...

La sexualité ce n'est pas ...

- Qualités personnelles/professionnelles pour aborder ce sujet?
- Freins pour en parler?





Des affirmations qui pourraient traverser nos pensées... en tant que professionnel

- « Quand on est malade on se soigne en premier après on verra ...parlons priorité! »
- « Ce patient/te est seul.e, célibataire, pas utile de lui parler sexualité »
- « Ce patient vient d'avoir un cancer de la prostate , il me rapporte que plus rien ne fonctionne...alors pas besoin de lui parler sexualité »



Introduction

Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS)



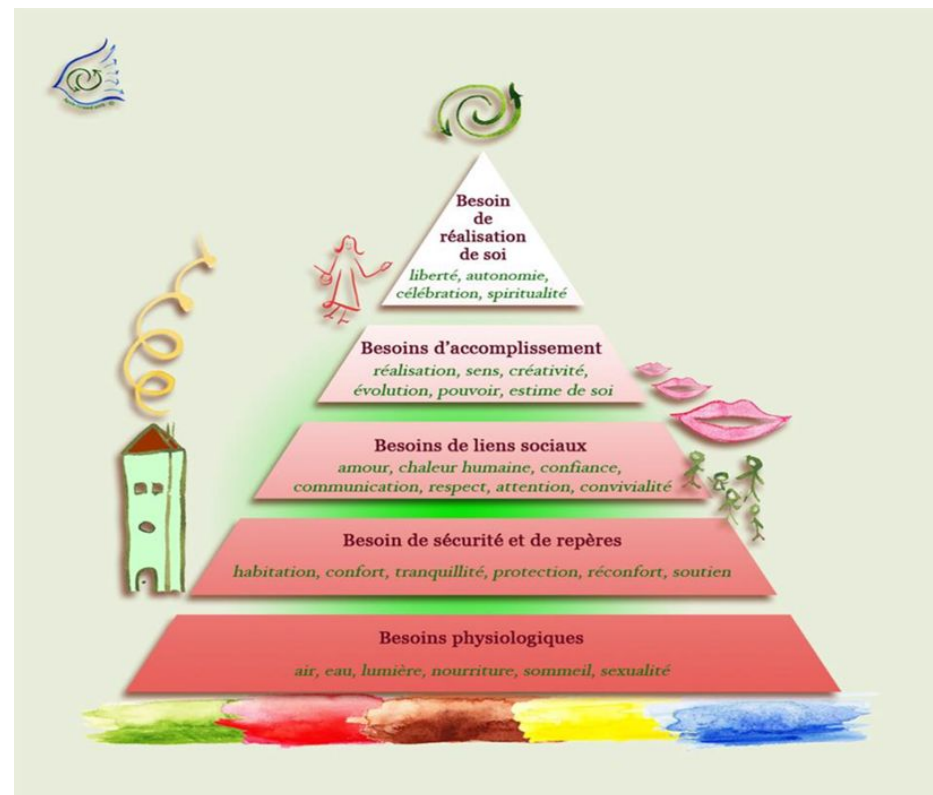
« La santé sexuelle est un **état de bien-être physique, émotionnel, mental et social en matière de sexualité**, ce n'est pas seulement l'absence de maladie, de dysfonctionnement ou d'infirmité »



La santé sexuelle fait partie intégrante de la santé, du bien être et de la qualité de vie dans leur ensemble. Etat de bien être physique, émotionnel, mental et social en relation avec la sexualité....

La hiérarchie des besoins selon la pyramide de Maslow.

La pyramide de Maslow, est un concept mis au point dans les années 1950 par le psychologue américain **Abraham Maslow**. Il s'agit d'une pyramide qui reprend l'ensemble des besoins fondamentaux de tout être humain.





I) Pourquoi aborder cette thématique avec les patients?

- Demande des patients
- Modification de l'image de soi (annonce-traitement)
- Rapport au corps
- Durer sur le temps
- Attention à l'observance au niveau des traitements
- Impliquer la qualité de la vie
- Atteinte de la sexualité (troubles sexuels, baisse de la fréquence et/ou de la satisfaction des échanges sexuels, accentuation des difficultés sexuelles déjà présentes, violences sexuelles)

Cela concerne: les patients et les proches





Pourquoi parler de sexualité aux patients?

Impact de la pathologie ou des traitements sur la sexualité des patients

3 grandes origines aux troubles:

Il existe différents niveaux de problèmes d'ordre sexuel

- Corps (organique, iatrogène, psychogène)
- Maladie et des traitements (symptômes)
- L'impact psychosocial de la pathologie



1) Le corps

Organique dont certaines causes sont d'origine iatrogènes:

- Réactions sexuelles niveau anatomique dépendent:
 - système nerveux
 - système sensoriel
 - système artériel

- Réactions sexuelles niveau physiologique dépendent:
 - Système endocrinien
 - Neuromédiateurs (dopamine et sérotonine)



Iatrogène

- la pharmacologie (si imputable au traitement)
- la chirurgie
- la radiothérapie
- la psychothérapie

Psychogène

- état dépressif
- troubles (personnalité, psychotique)
- syndrome anxieux
- charge mentale
- violences (conjugale, sexuelle)
- harcèlement
- deuil





2) Impact maladie et des traitements (symptômes)

- Douleurs
- Fatigue
- Perte de mobilité
- Effets secondaires des traitements (prise poids, nausées, chute de cheveux...)



3) l'impact psychosocial de la pathologie

- dans le quotidien personnel, loisir,
- dans le travail,
- modifications des rôles dans le couple

Quand le couple va mal...tensions, évitement, incompréhensions, éloignement...

Difficultés impacts sexuels plus fréquents:

- Trouble du désir (diminution des rapports sexuels)
- Dysfonction érectile
- Ejaculation précoce ou retardées
- Sécheresse vaginale
- Altération sensations
- Douleurs pénétration
- Dyspareunie
- Troubles de l'orgasmes
- Insatisfaction
- Atteinte de l'image corporelle
- Désintérêt pour la sexualité



Attentes du patient

- Le patient est dans l'attente qu'on lui pose la question
- Pas gêné
- Envie de s'exprimer simplement sur le sujet
- Pas de ressenti comme étant intrusif (sens contextuel)
- Renforcer le lien patient/soignant



II) Comment parler de sexualité aux patients?

- Confidentialité
- Mots adaptés
- Ecoute active
- Ecoute empathique
- Favoriser la parole, l'expression avec des questions ouvertes et plus ciblées
- Identifier les attentes du patient
- Proposition d'orientation (gynécologue, sexologues, conseiller en santé sexuelle, conseillère conjugale...)
- Proposition de solutions (médicamenteuses)
- Règles des 4 R (recontextualiser, reformuler, résumer, renforcer ou



• **Technique en entonnoir**

Quelles sont les impacts de votre maladie :

- dans votre vie
- de manière générale
- dans votre vie professionnelle
- dans vos loisirs
- dans votre vie de couple
- et dans votre sexualité?



• Avec l'apport des données scientifiques

Les études montrent que la vie affective et sexuelle peuvent être impactées par la maladie, si cela est votre cas souhaitez-vous que l'on en parle?

• Avec une communication écrite (ouvrir le dialogue)

- Affichage en salle d'attente
- Brochure spécifique



- **Communication brève en sexualité** (comment amener la sexualité dans une discussion?)

- se rendre disponible pour le patient
- intervenir
- personnaliser l'approche
- proposer des solutions





La communication brève en sexualité

- Moins de 30 min
- Centrée sur la personne (ici et maintenant)
- Adopter les perceptives de la personne et respecter ses valeurs, ses idées, ses émotions, ses attentes...
- Modèle motivationnel
- Prend en compte les déterminants psychologiques et sociaux en SS et du bien être



Questions pour ouvrir le BSC : questions ouvertes

- « Comment ça va à la maison ? »
- « Comment vous vous sentez par rapport à votre vie intime? »
- « Avez-vous des questions ou des préoccupations au sujet des questions sexuelles ? »
- « Comment vous sentez-vous dans vos relations sexuelles avec les autres/votre partenaire ?... »
- « Etes-vous satisfait de votre fonction sexuelle ou activité sexuelle? »
- « Certains de mes patients qui ont la même maladie que vous ont parfois des problèmes sexuels, qu'en est-il pour vous? »



Les bénéfices de la CBS

- Être court et succinct,
- Créer un environnement confidentiel,
- Être centré sur l'utilisateur et de son contexte,
- Permettre l'expression de ses émotions,
- Explorer leurs propres expériences,
- Renforcer l'estime de soi
- Permettre l'autonomisation de ses comportements (sentiments d'efficacité et d'autorégulation),
- Responsabiliser sur ses prises de décisions,
- Permettre une orientation vers d'autres ressources et des services en cas de besoin.



III) Quand parler de sexualité aux patients?

**A TOUS LES MOMENTS DU PARCOURS D'ETP
OSER EN PARLER!**



Conclusion

Les règles d'or pour les professionnels de santé

- Questionner ses propres représentations et normes concernant la sexualité
- Oser en parler en ouvrant un espace d'écoute pour que les patient.es puissent aborder le sujet.
- Se sentir légitime et disponible pour écouter ses patient.es c'est essentiel. (pas besoin d'être sexologue pour ouvrir le dialogue)
- Respecter l'autre (consentement); respecter la loi
- Travailler sur les compétences psychosociales contribue à une amélioration de la Santé Sexuelle.
- Réadresser si nécessaire vers un professionnel de la SS.



Savoir orienter

- Sexologue
- Sexothérapeute
- Conseiller en santé sexuelle
- Gynécologue
- Urologue
- Médecin généraliste assure des consultations de gynécologie et de santé sexuelle
- Sage femme
- Conseillère conjugal (Planning familial)
- Psychologue..



Les formations et informations professionnelles



- DIU en sexologie
- DU Santé sexuelle
- DU Education et conseil en santé sexuel
- Centre de Formation des Professionnels de Santé Bayonne: "Sexualité patient, comment aborder ce sujet encore tabou dans la dynamique de prise en charge du patient?" 2jours (Caroline d'Ivernois)
- Les journées Francophones de sexologies et de santé sexuelle (JF3S)
- Groupes de travail promotion de la santé sexuelle (COREVIH)
- Lectures par ex: Sébastien Landry sexologue clinicien Le Mans <https://www.psychosexologie.fr/publications-livres>
- Catalogue d'outils pédagogiques IREPS
- synthep-sex_doc.pdf Fiche n°1 - mai 2020 : « Comment évoquer le sujet de la sexualité au sein d'une démarche d'ETP ? ».





Outils/techniques pour parler de sexualité

- Planches d'anatomie
- Collections sexploration (adolescents jeunes adultes)
- Photo expression
- Brainstorming « c'est quoi pour vous la sexualité? »
- Support Créativité: Découpage/collage pour exprimer les représentations; Boite à bla-bla ou Boite à questions (situations exposées de manière anonyme)
- Témoignages de patients
- Cas situations à analyser en groupe pour créer la discussion
- Vidéo ETP en scène Film n°1 : Poser des questions en consultation (4'19")
- Catalogue d'outils pédagogiques IREPS
- Carte forces POSITRAN psychologie positive (travailler la confiance /estime de soi)
- Outils et techniques de détente/relaxation



Merci de votre attention

