

Pourquoi et comment aborder la santé sexuelle dans le cadre du suivi des patients souffrant de mucoviscidose ?

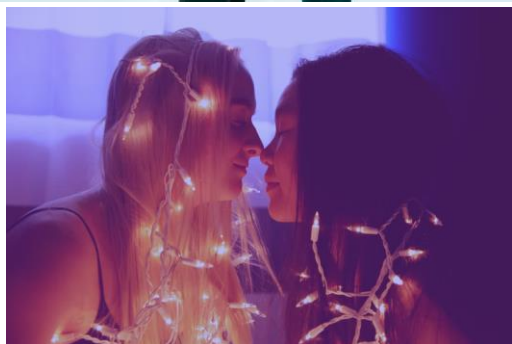
JFM 2022



Carine SAVEL, IDE sexologue. CHU Clermont Ferrand – Service de santé Universitaire UCA. csavel@chu-clermontferrand.fr


Des évolutions sociétales et médicales

- De la sexualité reproductive à la sexualité hédonique : accès à la contraception, IVG, PMA, droits de la femme, mariage homosexuel, allongement de l'espérance de vie ...
- Mariage d'amour, PACS ...



D'une sexualité libérée à une sexualité normée



orgasme_et_moi 

Contacter

S'abonner




255 publications

605k abonnés

1 264 abonnements

Orgasme et Moi

 Charline Vermont

◆ Éducation à la sexualité positive

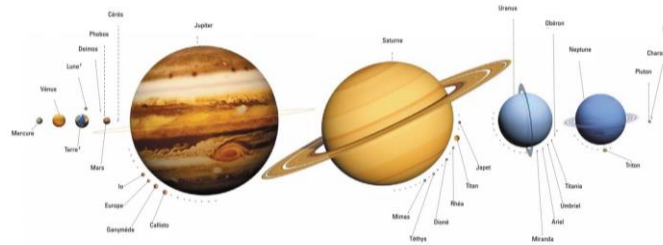
◆ Bienveillance, consentement et inclusivité #MMM

◆ Maison.des.mmm@gmail.com

◆ Autrice 

linktr.ee/Orgasme_et_moi

Des directives ministérielles



AXE I – Investir dans la promotion en santé sexuelle, en particulier en direction des jeunes, dans une approche globale et positive

AXE III – Améliorer la santé reproductive

AXE IV – Répondre aux besoins spécifiques des populations les plus vulnérables.

AXE V - Promouvoir la recherche, les connaissances et l'innovation en santé sexuelle.



Santé sexuelle

« La santé sexuelle est un état de bien-être physique, émotionnel, mental et sociétal relié à la sexualité. Elle ne saurait être réduite à l'absence de maladies, de dysfonctions ou d'infirmités. La santé sexuelle exige une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles. Ainsi que la possibilité d'avoir des expériences plaisantes et sécuritaires, sans coercition, discrimination et violence. Pour réaliser la santé sexuelle et la maintenir, il faut protéger les droits sexuels de chacun. »

La santé sexuelle s'accompagne de droits sexuels.

Bouger les lignes



Danger
Prévention du risque
Déni
Interdit



Espace de socialisation
Promotion de la santé sexuelle
Pensée
Outils
<https://www.lumni.fr/programme/sexotuto>
<https://www.onsexprime.fr/Tous-les-outils>
<https://www.choisirsacontraception.fr/>
<https://santebd.org/les-fiches-santebd/sexualite-contraception>

.....

Santé sexuelle, histoire de compétences... Et non de performances !



*Les compétences psychosociales sont la **capacité** d'une personne à **répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne.***

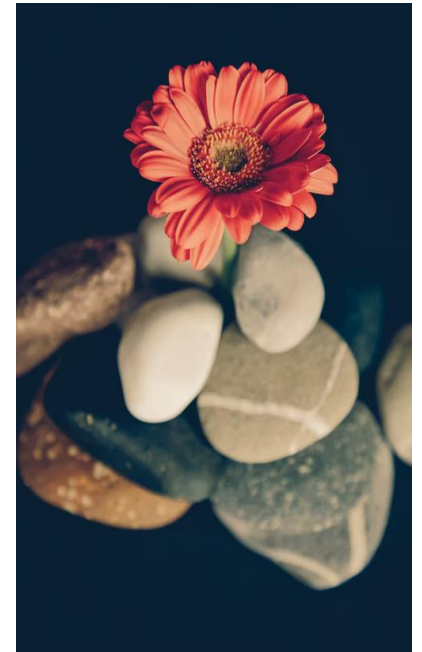
*C'est l'**aptitude** d'une personne à maintenir un état de bien-être mental, en adoptant un **comportement approprié et positif** à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement.*

[OMS, 1993]

En 2001, l'OMS distingue les compétences sociales, les compétences cognitives et les compétences émotionnelles.

Pour promouvoir des capacités en santé sexuelle

- Développer et de maintenir des relations interpersonnelles,
- Apprécier son propre corps,
- Interagir avec les deux sexes de façon respectueuse
- Exprimer de l'affection et de l'amour
- Avoir des relations intimes compatibles avec ses propres valeurs



Pourquoi aborder la santé sexuelle ?

- Loi du 4/3/2002 n°2002-303 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé
- Stratégie nationale en santé sexuelle 2017-2030 Axe IV objectif 3

OBJECTIF 3 - PRENDRE EN COMPTE LA SEXUALITE DES PERSONNES AYANT UNE MALADIE CHRONIQUE

67. Prendre en compte l'impact des maladies chroniques sur la vie sexuelle à tout âge de la vie

- ▶ Former des professionnels aux conséquences sur la sexualité de la prise en charge des maladies chroniques.
- ▶ Mettre en œuvre des soins de support en lien avec les problèmes sexuels.

- ETP :

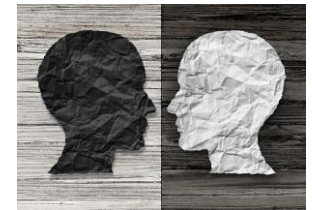
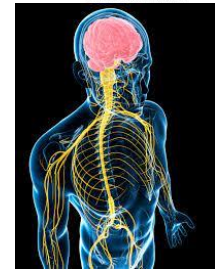
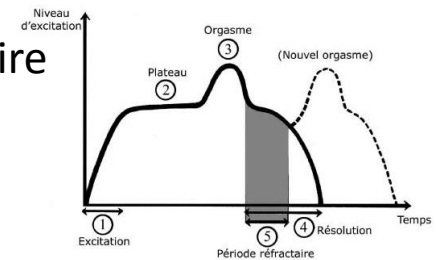


- **Dépistage de comorbidités : cardio vasculaires, dépression.**

Nehra A et al. *The Princeton III Consensus recommendations for the management of erectile dysfunction and cardiovascular disease*. Mayo Clin Proc. 2012.

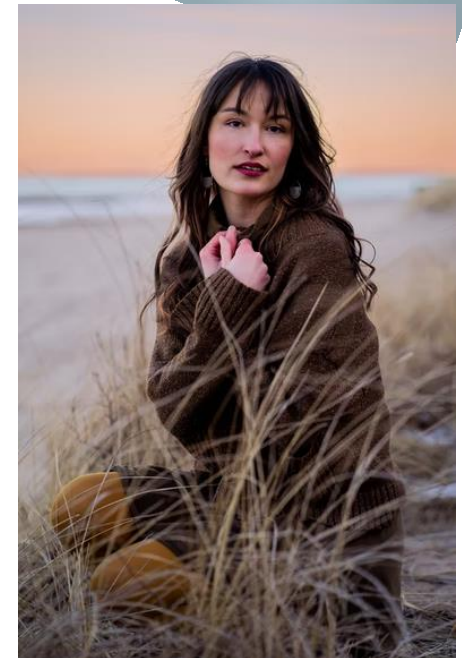
Conséquences de la maladie chronique sur la santé sexuelle

- **Primaire** : regroupe tout ce qui est organique, c'est-à-dire l'impact physiologique de la maladie sur la réponse sexuelle.
- **Secondaire** : regroupe les symptômes de la maladie pouvant affecter, en conséquence, la santé sexuelle mais aussi les effets secondaires des traitements.
- **Tertiaire** : concerne l'impact psycho social de la maladie comme les difficultés au travail, la potentielle perte de revenus et une modification des rôles dans le couple. C'est un cheminement qui nécessite des ajustements pouvant modifier les relations et ainsi impacter la sexualité dans un sens comme dans l'autre ...

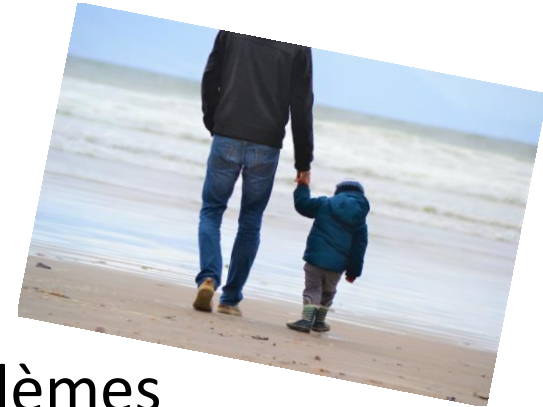


Concernant les femmes atteintes de mucoviscidose

- Primaires : insuffisance respiratoire, problèmes vasculaires, retard pubertaire, diabète, modification de la statique pelvienne,
- Secondaires : essoufflement, incontinence urinaire, candidoses génitales post antibiothérapie/corticothérapie/immunosuppression, effets secondaires des traitements
- Tertiaires : image du corps, estime de soi, relation de couple, risque de dépression ...



Concernant les hommes atteints de mucoviscidose



- Primaires : insuffisance respiratoire, problèmes vasculaires, retard pubertaire, diabète, modification de la statique pelvienne, **hypogonadisme**
- Secondaires : essoufflement, hémoptysie coïtale, incontinence urinaire, candidoses génitales post antibiothérapie/corticothérapie/immunosuppression, effets secondaires des traitements
- Tertiaires : **impact de l'infertilité sur le sentiment de masculinité +++++**, image du corps, estime de soi, relation de couple, risque de dépression ...

Autres thématiques non spécifiques

- Contraception
- IST
- Vaccins VHB/HPV
- Suivi gynécologique
- Consentement
- Orientation sexuelle
- Identité sexuelle
- Fertilité ...



Comment l'aborder ?



Préalables

- Avoir interrogé ses propres représentations sur les patients
- Avoir interrogé son propre rapport à la sexualité
 - Explorer ses limites, apprivoiser ses représentations
 - Identifier son système de référence



A quel moment?



- **Moment où l'on est disponible**
- **Ne pas attendre la plainte spontanée !**

« *J'attends qu'il m'en parle !* »

* *Patients qui rencontrent une difficulté sexuelle: <5% consultent (enquête sur la Sexualité en France)*

40 à 45% Femmes et 20 à 30% Hommes adultes présentent au moins une dysfonction sexuelle (Lewis et al 2010).

60% Femmes et 65% Hommes présentant des difficultés d'ordre sexuelles n'ont jamais consulté un professionnel de santé et auraient souhaité que leur médecin aborde le sujet.

En revanche, le fait qu'un médecin ait déjà posé la question de la sexualité lors d'une visite de routine multiplierait par 3 pour les femmes et par 4 pour les hommes le fait d'en parler lorsque les difficultés surviennent *Buvat et al. 2009.*

- **Dès le début de l'adolescence (« ouvrir la porte »)** *Clarke AR and all . Men's sexual and reproductive health in cystic fibrosis in the era of highly effective modulator therapies-A qualitative study. J Cyst Fibros. 2022 Feb*

Comment et quand en parler ?

Aussi tôt que possible++++++

Une rencontre entre un environnement, une personne et un moment propice ...

Comment introduire le sujet de la sexualité ?

- Via le récit de vie
- Via les études sur le sujet
- Le vécu du couple
- Via iatrogénie et/ou comorbidités
- Via les difficultés ou plaintes physiques
- Via question de la contraception /suivi gynécologique
- Via l'image de soi ...

Comment en parler ?

- Exemple de questions :
 - « *Comment se passe votre vie intime et sexuelle ?* »
 - « *De quelles informations avez-vous besoin pour mieux gérer votre vie affective et sexuelle ?* »
 - « *Qu'est-ce qui pourrait vous aider ?* »
 - « *Comment se sont passées vos expériences affectives et sexuelles ?* »
- Abord informatif neutre pour initier le thème, montrer une possibilité de dialogue
 - « *Les études montrent qu'il peut exister des difficultés affectives et sexuelles en lien avec la maladie/vos traitements, n'hésitez pas à nous en parler si c'est le cas, des solutions existent* »

Interventions en sexologie et santé sexuelle

1^{er} Niveau

- Informations / Apports de connaissances
- Conseil
- Approche éducative



Bien être de l'individu = Contribution à son bien être en santé sexuelle
Vous faites déjà des actions en santé sexuelle !

Interventions en sexologie et santé sexuelle

2^{ème} Niveau

- Evaluation du trouble sexuel
- Prise en charge adaptée en s'appuyant sur le réseau de soignants



Le réseau, fondamental !



- En intra hospitalier ou en libéral :
 - Gynécologues
 - Sages femmes
 - Urologue
 - Psychologues
 - Psychiatres
 - Kinésithérapeutes
 - Ergothérapeutes
 - Sexologues*
- (*<https://www.trouverunsexologue.fr/page/1197015-annuaire>)...
- En structures
 - Planning familial
 - IREPS
 - CRIAVS
 - Réseau France Victimes / CIDFF
 - CeGIDD
 - IDE éducation nationale
 - CSAPA : Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie
 - Réseau périnatalité

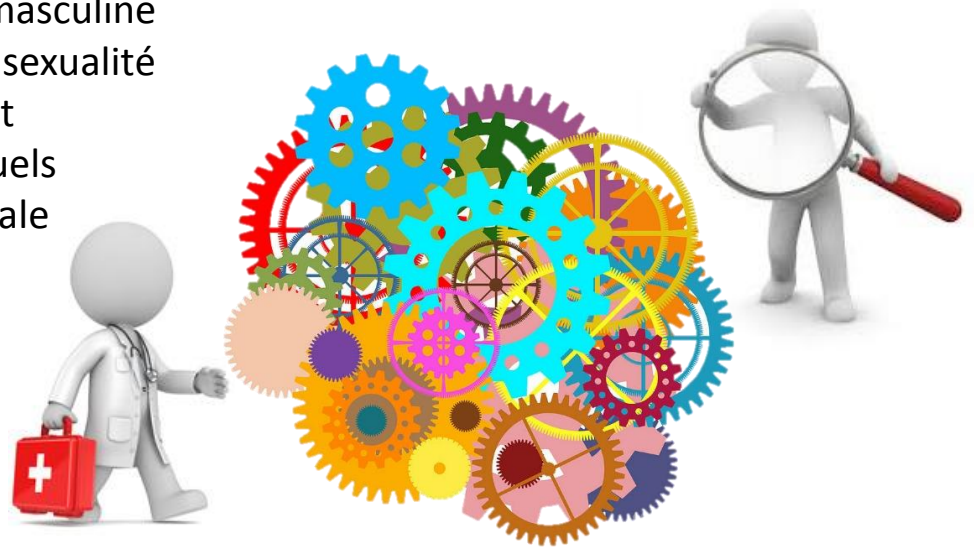
La sexologie est fondamentalement multi/inter/transdisciplinaire.

Sexologie

Etude de la sexualité humaine et de ses manifestations.

Elle recoupe différents champs/axes d'étude :

- ✓ Désir, imaginaire, fantasme
- ✓ Identité et orientation sexuelle
- ✓ Psychologie/physiologie/anatomie de la sexualité féminine et masculine
- ✓ Grossesse et sexualité
- ✓ Vieillesse
- ✓ Troubles sexuels
- ✓ Sexologie légale
- ✓ Paraphilies
- ✓ Handicap
- ✓ Etc...





Conclusion



- Questionner et apprivoiser ses représentations
- Vous êtes légitimes !
- Faire des liens sur l'impact de la maladie sur la réponse sexuelle (*F. Cour, S. Droupy, A. Faix, C. Methorst, F. Giuliano, Anatomie et physiologie de la sexualité, Progrès en Urologie, Volume 23, Issue 9, 2013, Pages 547-561, ISSN 1166-7087*)
- Soyez pro actifs
- Constitution d'un réseau
- Intégration aux programmes d'ETP soit en séance dédiée soit en filigrane dans chaque séance
- Possibilité d'aller plus loin : <https://cfps.chu-clermontferrand.fr/formation/2021/integrer-une-approche-en-sante-sexuelle-dans-sa-pr>



Export PDF | S'inscrire

Education thérapeutique du patient
Code formation : 2021 9142

Formation Intégrer une approche en santé sexuelle dans sa pratique professionnelle

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- » Méthodes participatives et interactives
- » Apports théoriques
- » Exposés médicaux
- » Travaux de groupe

INTERVENANTS

- » Infirmière-sexologue
- » Chargé de projet et d'ingénierie, référent régional en santé sexuelle, sexologue
- » Médecine biologiste-sexologue
- » Psychologue/Sexologue

PUBLIC CONCERNÉ

Formation ouverte aux professionnels de santé et professeurs assimilés, aux patients ressources ou provenant d'associations agréées de patients ou d'usagers en santé. (Groupe de 12 personnes maximum)

Prérequis : Aucun

OBJECTIFS

- » Repérer ses propres représentations et celles des autres en matière de sexualité
- » Intégrer les différents champs de la santé sexuelle
- » Connaître l'anatomie et physiologie de la sexualité
- » Faire des liens entre santé sexuelle et pathologies chroniques
- » Avoir identifié le champ de ses actions et les modalités d'intervention possibles en fonction de sa profession
- » Connaître le réseau existant, les sexothérapies et interventions en santé sexuelle
- » Découvrir des ateliers de prise en charge de la santé sexuelle, dans le champ de la maladie chronique, en éducation du patient