ATELIERAFRAVIH Sexologie Sans Frontières

Enjeux de santé sexuelle en France

Anaïs PAPAZIAN Psychologue – Sexologue, Marseille

06/11 à 9h30

AFRAVIH
ALLIANCE FRANCOPHONE
VIH – HÉPATITES VIRALES – SANTÉ SEXUELLE

Du 4 au 7 novembre 2024

1. Etat des lieux et enjeux de santé sexuelle en France

- La santé sexuelle en France est un sujet complexe qui touche à la fois des aspects médicaux, sociaux et éducatifs.
- Dans un premier temps, je vais faire un état des lieux des problématiques de santé sexuelle en France, avec quelques points clefs.
- Dans second temps, j'évoquerai, plus spécifiquement, ma pratique quotidienne, un œil dans le cabinet d'une Psychologue Sexologue à Marseille

Accès aux soins, à la contraception et la prévention en France

- Prise en charge à 100 % pour les jeunes filles de moins de 26 ans.
- Distribution gratuite de préservatifs pour les 18-25 ans, depuis 2023.
- L'IVG est gratuite et possible, jusqu'à 14 semaines, depuis 2022. Cependant les associations soulignent des difficultés d'accès dans les zones rurales.
- A noter que la région PACA connaît une augmentation notable du recours à l'IVG. Les données de la DREES (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation statistiques) montrent qu'en 2020, le taux d'IVG était de 19,6 pour 1000 femmes âgées de 15-49 ans. Contre une moyenne nationale de 15,5 pour 1000 femmes.

Accès aux soins, à la contraception et la prévention en France :

Comment expliquer cette hausse en région PACA ?

- Facteurs explicatifs :

➢ On note que chez les jeunes et les populations vulnérables (grande précarité, populations migrants) : il y a une **méconnaissance** des méthodes contraceptives et des difficultés d'accès aux soins.

➢ **Facteurs socio-économiques**, les femmes en situation de précarité peuvent avoir des difficultés d'accès à une contraception régulière.

➢ **Manque d'éducation sexuelle** : bien qu'obligatoire (3 par an), la mise en œuvre dans les lycées et collèges est parfois insuffisante, trop hétérogène.

Violences sexistes et sexuelles

- Statistiques des violences sexuelles :

Le Service statistique ministériel de la sécurité intérieure (SSMSI) a publié, le 7 mars 2024, les signalements de victimes de violences sexuelles pour l'année 2023 en France.

84 000 victimes de violences sexuelles (commises par une personne sans lien familial) sont des femmes (85 %) et plus de la moitié des mineures.

- Dispositif d'aide : 3919, CAUVA (unité médico-judiciaire, centre d'accueil en urgence de victime)

Santé sexuelle des personnes LGBTQIA +

(= lesbien, gay, bisexuel, transexuel, queer/en questionnement, intersex, asexuel et +)

- Santé sexuelle, dysphorie de genre et discriminations médicales :

➢ **Méconnaissance des spécificités de Santé** : de nombreux professionnels de santé manquent de formation sur les besoins spécifiques des personnes transgenres et non-binaires, ce qui peut entraîner des erreurs de diagnostic. Ces patients font état de propos stigmatisants, de remarques désobligeantes, de violence du médical.

➢ **Conséquences sur la santé sexuelle** : évitement des soins y compris des dépistages IST.

➢ **Impact sur la santé mentale** : les violences et discriminations médicales augmentent le risque de dépression, d'anxiété et de comportements autodestructeurs de ces publics.

Le chemsex : un phénomène en expansion

- **Définition** : Pratique qui consiste à consommer des drogues (3MMC, Tina, cocaïne, GHB…) pour prolonger ou intensifier les rapports sexuels dans un but de désinhibition sexuelle et performative.
- **Enjeux de santé publique** :

➢Augmentation du risque d'IST, VIH, hépatites, syphilis, Chlamydia, gonorrhée …

➢Risques psychologiques : dépendances aux drogues, isolement, dépression, troubles psychotiques…

➢Le phénomène s'observe depuis 20 ans en France chez les HSH et fait l'objet d'une prise en charge spécifique dans certains centres de santé (190, CeGIDD, Centre Marmottan…

L'addiction au porno : enjeux de santé sexuelle

L'addiction à la pornographie est un trouble comportemental où la consommation devient compulsive et interfère dans la vie quotidienne et les relations.

- **Dysfonctionnements sexuels** : diminution du désir, difficultés à établir des relations intimes dans la réalité, enfermement dans des pratiques stéréotypées et des habitudes masturbatoires.
- **Impact psychologique** : Anxiété, dépression, isolement social, perte de confiance dans les relations affectives...
- **Conséquences chez les jeunes** : influence sur les attentes sexuelles et sur la perception du consentement

Sexualité et handicap

- La santé sexuelle des personnes en situation de handicap est un sujet important et souvent négligé. Les enjeux liés à la sexualité et au handicap sont multiples, ils touchent à la fois des aspects individuels, sociaux et institutionnels.
- Cela questionne des points essentiels :

➔La reconnaissance des droits sexuels

➔La lutte contre les stéréotypes et préjugés

➔L'accessibilité à l'éducation sexuelle

➔La prévention des violences sexuelles et abus ...

Cancer et sexualité

- Les traitements et le vécu de la maladie affectent souvent la sexualité de façon directe et indirecte, influençant la qualité de vie et le bien-être global des patients.
- La sexualité est souvent reléguée au second plan dans la prise en charge des cancers. Cependant, dès l'annonce de la maladie c'est toute la vie intime, affective et sexuelle qui est bouleversée.

➔Impact des traitements sur la fonction sexuelle, modification de l'image corporel et de l'estime de soi, souvent allier à déficit d'information et d'accompagnement spécifique, autant de champs à questionner…

2. dans ma pratique au quotidien Questionner les désirs, l'érotisme, la libido

- Pour la plupart, les patients viennent me consulter avec un symptôme. Les plus communs, Vaginisme, DE, EP, dyspareunies, manque de désirs, addiction au sexe, au porno…
- Cela permet d'ouvrir des questionnements autour de l'érotisme, des plaisirs, de l'élaboration de leurs désirs.
- Questionner l'essence même de leurs désirs, notamment en abordant leur vécu personnel amoureux, familial, culturel… questionner les enjeux, les mécanismes et stratégies de faire-face utilisées dans leur vie et comment cela résonne dans leur vie sexuelle.

Questionner le rapport au corps

- Tout en questionnant les problématiques conscientes et inconscientes en jeu dans la sexualité. Je prends aussi le temps de convoquer le corps, le sensitif, ce qu'ils ont à en dire des ressentis associés aux différents touchés, par exemple : les ressentis de tendresse, de douceur, de sensualité, de volupté, d'érotisme, de désirs, dans l'altérité ou pas. Laisser s'ouvrir la parole sur les ressentis du corps.

- Questionner la mise en mouvement du corps du patient. Est-ce pour son propre plaisir? Ou pour ce qu'il pense que l'autre attend de lui? Parfois des idées performatives vont faire émerger de l'anxiété ce qui favorise l'apparition des troubles.

les violences sexuelles / consentements

- Au cabinet, les patients viennent de plus en plus questionner les violences sexuelles, sexistes, mais également les zones grises du consentement. #metoo/ #balancetonporc….
- Les langues se délient, les personnes concernées viennent de plus en plus se confronter, se questionner face à leurs vécus.
- Ce que j'observe, depuis peu, c'est que les questions de consentement qui s'abordaient beaucoup par les femmes, se questionnent spontanément de plus en plus par les hommes. (impact de l'actualité : Affaire Mazan, Sénateur et soumission chimique de sa collègue…)

le chemsex

Chez Aides, le motif de consultation le plus fréquent chez HSH, souvent en lien avec le chemsex :

- perte de désir sexuel au quotidien, appauvrissement de la sexualité dans les couples, éloignement sensuel, érotique et auto-érotique, la sexualité n'existe plus que dans le contexte de la prise de substances.
- Symptômes sexuels (DE, EP..) existant avant et /ou après.
- Isolement social, forte anxiété, troubles paranoïaques, syndrome dépressif…
- Comment je les accompagne… Je questionne les pratiques, mais également la vie affective personnelle, sociale du patient, l'anxiété de performance, questionnement des plaisirs en général, sensoriel et sexuel. On réinvite les plaisirs simples, les besoins primaires et sensitifs.

Addiction au sexe

- J'ai également de plus en plus de demande pour l'addiction au sexe, la dépendance aux applications de rencontres et sites pornos.
- En jeu, la compulsion sexuelle masturbatoire qui tend vers un isolement, un appauvrissement des plaisirs et des liens sociaux.
- Rencontres sexuelles quotidiennes via les sites de rencontres et applications.
- Le sexe devient un produit de consommation.

-> On va travailler sur les carences affectives, souvent en jeux dans les addictions mais aussi dans l'exploration d'autres plaisirs, alimentation, sports, culture, soin du corps…)

Oncologie

- Enfin, à l'Hôpital vont m'être adressés des patients en parcours de soin oncologique de tout type.
- La prise en charge va se faire dans un premier temps avec l'accueil de l'histoire de la maladie et l'annonce.
- On abordera par la suite les conséquences sur le corps, sur l'intime, sur la vie affective, la vie sexuelle, la communication dans le couple…
- On questionnera aussi les représentations que le patient a de la sexualité et éventuellement, déconstruire et explorer de nouvelles formes de sexualités, de plaisirs adaptés en fonction du discours et des besoins du patient.
- Convoquer aussi la notion des plaisirs (sport, alimentation, repos…)

Sexualité des couples

- J'ai également une forte demande pour des consultations de couple avec autant de problématiques croisées (Vaginisme + VIH + perte du désir, par exemple).
- On va dans un premier temps, travailler sur la communication verbale et non verbale du couple, ainsi que les rapports de forces sous jacents.
- Permettre aux patients de « s'entendre » simplement sans interprétation et ainsi accueillir le ressenti propre de chacun pour que la relation à l'autre se simplifie.
- Dans un second temps, on va essayer de faire émerger ce qu'il se joue pour chacun dans sa relation à l'altérité et comment faire évoluer dans la communication, le partage et le mélange dans la relation de couple. Travailler sur les différentes connexions dans le couple (intell, érotique, humour etc..)

En conclusion

Ainsi, il est important de se rappeler qu'une prise en charge en réseau des patients peut permettre d'offrir un suivi adapté, continu et coordonné, permettant de répondre aux besoins de santé sexuelle.

Merci de votre attention…..