

Université 03- faculté de médecine de Constantine

Module de psychologie médicale Année universitaire 2019-2020

DR.BOUSSAA.N

LA SEXUALITÉ DU COUPLE

I-INTRODUCTION :

Il est difficile de définir une norme en matière de sexualité. Définir la sexualité, c'est préciser la place qu'elle occupe au niveau collectif et individuel. C'est s'intéresser à sa signification, son symbolisme, ses rituels. La sexualité est en partie régie par la communauté et est étroitement liée à la socialisation des individus. Mais elle est aussi une donnée intime, psychoaffective et corporelle du sujet. Elle dépend du contexte social, historique, culturel et religieux d'une société, mais contribue aussi à son évolution. Sexualité et culture apparaissent indissociables.

Chaque individu à ses propres repères et son environnement peut influencer le développement de sa sexualité selon ce qui est toléré, de ses références culturelles et religieuses.

II-PERCEPTION DE LA SEXUALITE :

La sexualité humaine doit toujours être abordée sous deux aspects :

- La perpétuation de l'espèce, à travers la procréation
- Le plaisir

D'un point de vue biologique, la sexualité désigne les fonctions de différenciation sexuelle et de reproduction. Cette approche est aussi celle de la physiologie et d'une certaine manière de la psychologie expérimentale. C'est-à-dire que la sexualité est considérée comme une fonction parmi d'autres : la faim, la soif ou le sommeil. Ainsi réduite à une pulsion du corps qu'il faut satisfaire, mais d'un autre côté elle contribue aussi à la construction de l'identité de chaque personne comme l'affectivité, la sensualité, la capacité à communiquer, échanger et partager.

La honte, le tabou, le manque d'information, les idées fausses et les superstitions sont autant de freins à une bonne perception de la sexualité voir à la prise en charge des troubles sexuels.

III-QUELQUES DEFINITIONS :

1-La sexualité :

Le début de la définition du Grand Dictionnaire de la psychologie précise que la sexualité est l'ensemble des phénomènes sexuels ou liés au sexe que l'on peut observer dans le monde des vivants. Elle ajoute que c'est aussi l'ensemble des diverses modalités de la satisfaction sexuelle.

2-Le couple :

Le mot couple désigne généralement une paire, qui ensemble constituent une entité nouvelle avec de spécifiques propriétés.

Pour la société = cellule de base, élément de structuration sociale, ayant en charge la gestion d'un patrimoine et «l'élevage des enfants»-la société gère le contrat.

Pour les individus = réalité complexe et mouvante-différentes sortes de couples.

En droit civil = le couple représente deux personnes unies, dont le statut peut être le mariage, le partenariat enregistré (tel que le PACS en France), le concubinage ou l'union libre.

IV-LA PHYSIOLOGIE DU RAPPORT SEXUEL NORMAL (OU EUPAREUNIE) :

La physiologie du rapport sexuel normal (ou eupareunie) comporte 4 phases :

- La période d'excitation avec lubrification et exacerbation du désir.
- Le plaisir sexuel avec montée progressive ou rapide vers une phase de plateau.
- L'orgasme unique ou multiple chez la femme.
- La phase de résolution avec sensation de bonheur et de plénitude.

V-PRINCIPAUX TROUBLES DE LA SEXUALITE :

1-Chez la femme :

A- Le vaginisme :

- **Primaire** : est souvent d'origine psychologique. C'est un spasme infranchissable de la musculature périnéale (releveurs de l'anus et adducteurs) rendant impossible l'acte de pénétration vaginale. À l'origine de ces vaginismes, il y a : une éducation sexuelle avec rigorisme religieux, conformisme social, avec culpabilisation des plaisirs du corps, un traumatisme affectif : viol, inceste, une tendance homosexuelle latente ; parfois il s'agit d'un problème psychologique entraînant le rejet du partenaire. La prise en charge est sexologique.
- **secondaire** : doit faire rechercher une cause organique par un examen gynécologique complet. Il est généralement lié à une lésion du vagin. La pénétration est devenue impossible à la suite: d'une vaginite mycosique, vaginite à trichomonas ; déchirure, épisiotomie mal réparée ; ou l'association d'une cause psychique et organique, peur de l'accouchement, brides hyménales, Traitement des deux causes.

B-L'ANAPHRODISIE : est classiquement l'absence de désir.

- **Les anaphrodisies primaires** : c'est une femme qui n'a jamais éprouvé de désir et peut même ignorer la possibilité de celui-ci. L'interrogatoire recherchera les facteurs de risques de difficultés sexuelles.
- **Les anaphrodisies secondaires** :elles s'installent après une période où le désir existait, elles sont moins bien acceptées. Les principales causes organiques sont : La

pilule favorise quelquefois les troubles du désir : perturbation de l'équilibre hormonal et neuroendocrinien, les composantes psychologiques ne peuvent être éliminées : désir inconscient de grossesse, perte de la maîtrise du choix du moment des rapports sexuels. Les causes endocriniennes : au moment de la ménopause, certaines femmes ne sont plus attirées par les relations sexuelles : une insuffisance ostrogénique peut être corrigée.

Le traitement de l'anaphrodisie est difficile : Information sur la sexualité, Démonstration de la normalité physique pour rassurer, Confier la patiente à un sexothérapeute, Traitement adjuvant : œstrogénothérapie dans le cadre d'une anaphrodisie secondaire attribuée à la ménopause.

C -L'ANORGASMIE : C'est une souffrance exprimée par la femme ou le couple devant l'absence d'atteinte du plaisir intense qu'est l'orgasme. L'orgasme est habituellement différencié en orgasme vulvoclitordien et en orgasme vaginal. Le cerveau est l'organe sexuel essentiel.

- En fait le plaisir orgasmique est une acquisition issue d'un processus d'évolution, d'humanisation de la sexualité s'échappant de la nécessité d'une dimension purement reproductrice. La prise en charge d'une anorgasmie est de ce fait essentiellement psychosexuelle. La prévention des troubles de l'orgasme peut se poser pour les indications d'hystérectomie pour pathologie bénigne. La conservation du col utérin pouvant être utile aux femmes qui précisent la présence d'un orgasme profond dit de « percussion ».

D-L'APAREUNIE : est liée à l'absence congénitale de vagin ou syndrome de Rokitansky-Küster-Hauser

E-LES DYSAPAREUNIES: Ce sont des douleurs déclenchées par les relations sexuelles.

- Les facteurs psychiques sont importants. Ce sont des douleurs vraiment liées à la pénétration avec retentissement sur la vie sexuelle et son équilibre psychoaffectif.

2-Chez l'homme :

A-Trouble de l'éjaculation :

- **Précoce :** tout homme qui se retire avant d'avoir satisfait sa compagne. Le traitement abordera 2 aspects : un aspect technique comportemental et un aspect relationnel.
- **Anéjaculation :** il y a érection sans éjaculation.

B-Trouble de l'érection: l'impuissance ; quel soit primaire quand il n'y a jamais eu de rapports satisfaisants ; Secondaire s'il y a eu des rapports satisfaisants.

VI-VIE DE COUPLE ET SEXUALITE :

La répartition des tâches, soins aux enfants, le corps qui change avec le temps, les grossesses les conditions économiques, le stress, le contexte relationnel (violence, absence de vie amoureuse) installent une routine dans la vie de couple voire même, une hostilité qui éloigne l'image de partenaire sexuel, les gestes de tendresse

Diminuent et apparaissent des conduites d'évitement ou démissionnaires.

On peut regrouper en 3 catégories les déterminants principaux dans le fonctionnement d'un couple :

- 1- Les rôles impartis et le pouvoir (partage des responsabilités, couples hiérarchique ou égalitaire.....)
- 2- Les territoires d'intimité (activités communes ou séparées).
- 3- Les habitudes « script » sexuels (activité sexuelle régulière ou espacée, programmée ou sortant de la routine, préliminaires...)

Ces styles d'interaction de couple sont importants à connaître ainsi que la capacité d'ouvertures ou de clôture car prédictifs de la capacité à résoudre les problèmes et permettent d'orienter la prise en charge

VII-LE BUT DE LA PRISE EN CHARGE D'UN COUPLE DYSFONCTIONNEL :

C'est d'amener les partenaires à parler de leur sexualité, de leurs difficultés et de leurs attentes, ceci permettra :

- D'éliminer la peur de l'échec et l'angoisse de performance.
- De restaurer une meilleure communication dans le couple.
- De retrouver une intimité.