

GIE Troubles Sexuels

Coordinateurs : Axel Bourcier, MD., Boris Guimpel et Philippe Kempeneers, PhD.

Intervenantes : Amandine Edard, PhD., Marie Géonet, PhD.



GIE Troubles Sexuels

Missions

- rassembler les spécialistes francophones SexoTCCistes et TCCistes intéressés par les troubles sexuels
- proposer des formations de TCC Sexo
- développer des recherches cliniques en sexoTCC
- et réunir des ressources multimédias dans le domaine



GIE Troubles Sexuels

Actions 2023

- Avr. 23 – Le corps, indispensable outil de la (sexo)thérapie – M2Pro Bordeaux

Comment activer le corps dans la sexualité...

... et ainsi augmenter la possibilité de s'épanouir sexuellement



Amandine Edard, PhD

Le corps, indispensable outil de la (sexo)thérapie

Utilisation de la respiration

- On cherche une respiration abdominale
 - Activation du parasympathique
 - Mouvements internes favorisant les sensation internes
- Favorise la lenteur > favorise la proprioception indispensable aux activations physiologique, émotionnelle et cognitive positives > épanouissement sexuel
- Bouche ouverte



Le corps, indispensable outil de la (sexo)thérapie

Utilisation du mouvement

- Tout le corps peut être en mouvement et accompagner les caresses pour augmenter les sensations
- Bascule avant-arrière du bassin
 - Favorise la respiration abdominale
 - Favorise un tonus musculaire moyen et variable
 - Accentue les frottements sur la partie externe du clitoris
 - Lors de la pénétration : accentue les pressions dans le vagin, limite les frottements pénien
- Lâcher de la tête > favorise le lâcher-prise



Le corps, indispensable outil de la (sexo)thérapie

Utilisation du tonus musculaire

- Le tonus musculaire doit être moyen et variable dans le corps
- Des muscles péri-vaginaux
 - Augmente la vaso-congestion > les sensations
 - Favorise les sensations internes par les pressions sur la partie interne du clitoris
- Doit s'adapter aux projets de l'individu



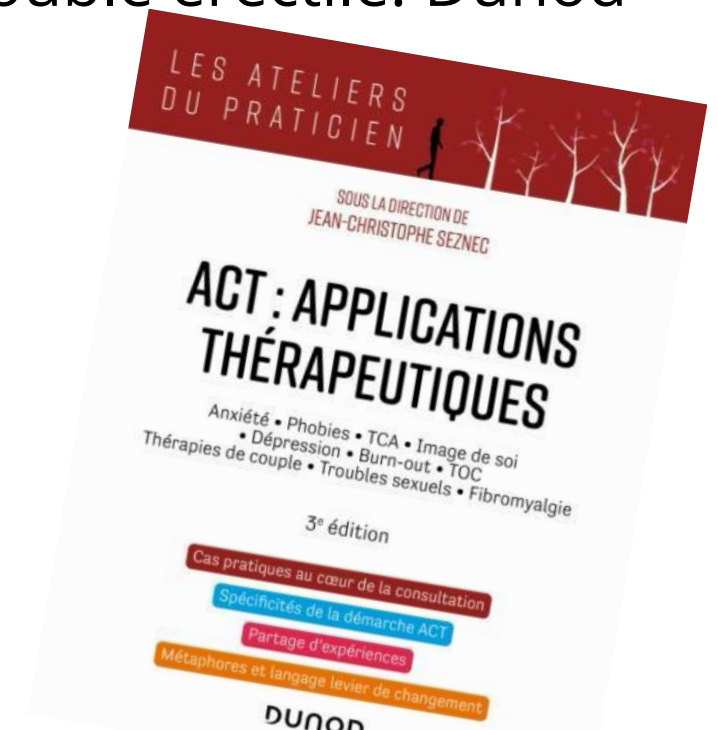
GIE Troubles Sexuels

Actions 2023

- Avr. 23 – Le corps, indispensable outil de la (sexo)thérapie – M2Pro Bordeaux
- Mai. 23 - ACT : Applications thérapeutiques. Cas de trouble érectile. Dunod



Axel Bourcier, MD.
et Boris Guimpel



GIE Troubles Sexuels

Actions 2023

- Avr. 23 – Le corps, indispensable outil de la (sexo)thérapie – M2Pro Bordeaux
- Mai. 23 - ACT : Applications thérapeutiques. Cas de trouble érectile. Dunod
- Jun. 23 – Sensate focus : Masters & Johnson faisaient-ils de la pleine conscience? – Congrès AIUS Lille



Comparaisons des consignes du Sensate Focus

❖ Consignes de 1970, Human Sexual Inadequacy :

- ❖ *Le partenaire faisant plaisir est engagé à faire une seule chose : **donner du plaisir**... celui qui touche explore son propre plaisir en touchant... et enfin, l'aura indescriptible de la réceptivité physique ressentie par celui qui est touché. Après un temps raisonnable...les...partenaires échangent les rôles de **pleasuring** (donneur) et **pleasured** (receveur).*
- ❖ *The partner who is pleasuring is committed first to do just that: give pleasure...The giver is to explore his or her own component of personal pleasure in doing the touching...and, finally, the somewhat indescribable aura of physical receptivity experienced by the partner being pleasured. After a reasonable time...the...partners are to exchange the roles of pleasuring (giving) and being pleasured (getting).*

• Consignes de 1995, Masters, Johnson & Kolodny, Human Sexuality, 6th Edition :

- *L'objectif de cet exercice, comme le suggère le terme Sensate Focus, est de **se concentrer sur les sensations** que vous ressentez lorsque vous touchez. Il n'y a pas de bonne ou mauvaise façon de le faire, et l'objectif cette expérience de toucher **n'est pas d'exciter votre partenaire**, ou de le/la faire se sentir bien, ou de lui faire un massage; l'objectif est d'essayer de vivre à travers vos doigts, en captant chacune des sensations physiques qu'ils procurent, **peu importe ce qui vous intéresse à ce moment là***
- *The point of this exercise, as the term sensate focus implies, is to zero in on the sensations you are experiencing as you touch. There is no right way or wrong way to do this, and the point of this touching opportunity is not to try to turn your partner on, or to make him (or her) feel good, or to give him (or her) a massage; the point is to try to live through your fingertips, taking in each and every physical sensation they provide, while doing whatever happens to interest you at the moment*

a) Les principes du Sensate Focus

- ❖ Une série structurée de suggestions de toucher et de découverte, à domicile, en individuel ou en couple
- ❖ 3 étapes :
 1. Tout le corps sauf poitrine et les parties génitales (*OFF genitals*), chacun son tour
 2. Puis, tout le corps et les parties génitales (*ON genitals*)
 3. Puis, rapport sexuel autorisé

❖ Principes :

- ❖ 1) « *Non-demand, non goal-oriented, non pleasure-oriented exploration* » toucher pour eux mêmes, de manière **désintéressée**, sans attente d'une réponse sexuelle, plaisir, ou relaxation pour vous ou l'autre, ni de l'empêcher
 - ❖ 2) « *Touching for your own interest* » pour leur propre intérêt, curiosité, exploration : **temperature, pression, texture** => chaud-froid / dur-doux (ferme-léger) / doux-rugueux
 - ❖ 3) et ramener leur attention, sans jugement, quand ils sont distraits ou axés sur la performance
- ❖ Toucher pour soi (vs. l'autre) => savoir comment se connecter à sa propre expérience sensorielle afin de **PERMETTRE/AUTORISER** (*allow*) la réponse sexuelle d'arriver naturellement +++

Linda Weiner et Constance Avery-Clark (Traduction libre A. Bourcier)

Sensate Focus 1

LINDA WEINER, MSW, AND
CONSTANCE AVERY-CLARK, PHD
TRADUCTION LIBRE : AXEL BOURCIER

I. Objectif du Sensate Focus 1

- A. Apprendre que le sexe est une fonction naturelle
1. Vous ne pouvez pas consciemment provoquer le désir sexuel, l'excitation ou l'orgasme
 2. Vous ne pouvez pas limiter le désir sexuel, l'excitation ou l'orgasme
 3. Ces suggestions vous apprendront à mettre de côté votre esprit conscient
 4. Et laisser votre corps (qui sait faire ces choses) prendre le dessus

Vous faites ceci en :

- B. **En touchant pour son propre intérêt (self-focused interest) et non une recherche d'une réponse sexuelle ou émotionnelle particulière**
1. Ceci signifie se focaliser sur les sensations du toucher de la **température** (chaud ou froid), la **pression** (ferme ou léger?, forte ou légère), et la **texture** (doux ou rugueux)
 2. Vous faites attention à ces sensations pour ce qu'elles sont sans jugement ou attentes. C'est une pratique de *pleine conscience*
- C. **En touchant pour vous-même**, plus que pour votre partenaire
1. Faites attention à vos propres sensations, quand vous touchez ou êtes touché
 2. Faites attention aux sensations tactiles présentes pour vous dans l'instant présent
- D. **En gérant les distractions**. Quand vous remarquez que votre attention divague sur autre chose que les sensations tactiles (ce qui arrivera)
1. Ramenez votre attention sur ces sensations tactiles
 2. Toute autre chose que température, pression, texture est une *distraction* susceptible de déclencher un état d'esprit axé sur l'objectif (goal-oriented)
 3. Les distractions les plus courantes sont des attentes d'émotions et réponses que vous pensez que vous devriez avoir (- est ce que je vais être *excité(e)?*), des jugements (- est ce que je le fais bien? -), et de focaliser sur l'autre (- est ce qu'*il/elle* va bien? -)
- E. En apprenant que le *simple toucher peut être intime*, autant voire plus que des actes spécifiques tels que des rapports
- F. En expérimentant comment la *réponse sexuelle viendra/montera naturellement* à partir d'un toucher qui n'est pas axé sur le but/objectif, mais bel et bien axé sur les sensations.

II. Instructions pour le Sensate Focus

- A. Pendant cette période, abstenez vous d'avoir des rapports sexuels, du sexe oral, ou des masturbations
- B. **Un des partenaires initie** la séance de toucher. Vous pouvez faire ceci en disant, - *j'aimerais toucher maintenant* -
- C. Les partenaires se touchent ensuite à tour de rôle
- D. L'autre partenaire peut décliner, mais ce sera alors à *lui/elle* de lancer la prochaine séance, et cela complètera tout de même pour un lancement par le premier
- E. Entre deux séances de Sensate Focus, alternez **celui/elle qui initie**
- F. Faites en sorte d'avoir **une heure de complète intimité**, où vous n'êtes pas épuisés ni susceptibles d'être dérangés (par exemple, assurez vous les animaux domestiques ne sont pas dans la chambre, et que la porte est bien fermée à clef)
- G. Ne consommez pas de l'alcool ou des drogues récréatives avant ou après le Sensate Focus
- H. N'utilisez pas des bougies, des lotions, de la musique, ou quoique ce soit qui suggère une attente romantique. L'objectif n'est pas que ça soit romantique mais en pleine conscience.
- I. Ayez une température agréable dans la pièce
- J. Ayez de la lumière dans la pièce
- K. Ayez le moins de vêtements possible, et être nu est préférable

Dr Axel Bourcier

1/4

- L. Enlevez vous même vos vêtements. Ce n'est pas un moment de séduction, mais un exercice de pleine conscience
- M. **Ne parlez pas** pendant la séance de toucher
- N. Vous pouvez avoir n'importe quelle position qui est confortable pour vous et votre partenaire
- O. Chaque personne touche assez longtemps pour pratiquer le focus sur les sensations, et la gestion des distractions, en ramenant son attention sur les sensations; mais pas trop longtemps au risque de vous ennuyer ou vous fatiguer. C'est généralement entre **10 et 15 minutes, mais mer regardez pas la montre !**
- P. Les expériences de toucher doivent être prioritaires à raison de **deux à trois fois par semaine**, environ toutes les 48-72h
- Q. Si les séances n'arrivent pas spontanément, elle peuvent être programmé en avance
- R. Touchez avec la paume et le dos de la main, ainsi qu'avec le bout des doigts. N'ayez pas de contact avec le corps, ni de baisers
- S. Si la personne qui est touchée ressent quoique ce soit de désagréable physiquement ou bien émotionnellement, ou des chatouilles, elle **enlève alors en silence la main de l'autre partenaire de cette zone**, ou bien la **déplace brièvement en posant sa main par dessus ou par dessous**. La personne qui touche peut revenir à cette zone plus tard
- T. Le **déplacement positif (Positive handriding)** est ajouté plus tard, pour montrer à l'autre ce qui est intéressant en terme de toucher, et est indiqué par celle qui est touchée en plaçant sa main par dessus ou par dessous, en bougeant la main de l'autre vers des zones d'intérêt, et en indiquant la localisation, le degré de pression, et le type de mouvement qui peuvent être explorés

III. Après la séance de toucher

- A. **Allongez-vous l'un à cote de l'autre** pendant quelques minutes
- B. Quand une activité sexuelle devient une option, cela prend place dans un tout autre moment que durant le Sensate Focus
- C. Veillez à parler le moins possible sur les séances, jusqu'à l'intégration des compétences et attitudes non-jugeantes
- D. Une fois la séance complètement terminée, prenez des notes sur votre expérience, en vous concentrant sur trois questions :
1. **Sur quelles sensations ai-je été capable de me concentrer, et où?**
 2. **Quelles distractions ai-je observées?**
 3. **Comment j'ai géré ces distractions?** (Réponse la plus aidante : je reviens sur les sensations tactiles!)
- E. Apportez ces informations à votre prochaine séance de thérapie

© These instructions are the copyrighted material of Linda Weiner, MSW, and Constance Avery-Clark, PhD. Written permission from the authors has been given.



Traduction en français ?

Hello Boris and Axel,

As you are both aware, I am co-author of a book on sensate focus techniques I have been contacted many times by French speaking sexual health providers seeking help for their clients/patients. Our publisher, Routledge is considering a French language version of our book, Sensate Focus in Sex Therapy: The Illustrated Manual but **we have been asked to submit some short endorsements for the book written in French. A short paragraph or a sentence or two on your stationary is fine. Please include your name, job title, location and why this book would be helpful to your clients or colleagues.**

If you believe our book merits publication in French, please send your endorsement of Sensate Focus in Sex Therapy: The Illustrated Manual to me at **sextherapiststlouis@gmail.com**. Any additional French speaking providers would be most welcome as well!

Many thanks!

Linda Weiner, MSW, LCSW

GIE Troubles Sexuels

Actions 2023

- Avr. 23 – Le corps, indispensable outil de la (sexo)thérapie – M2Pro Bordeaux
- Jun. 23 – Sensate focus, pratique de pleine conscience? – Congrès AIUS Lille
- Jun.23 – Axel Bourcier rejoint de CA de l'AIUS – proposition d'ateliers Sexotcc lors des congrès
- Sept. 23 - Lancement d'une recherche sur les "Masturbatory Patterns"



GIE Troubles Sexuels

Questionnaire Masturbatory Patterns

- **Argumentaire** : Les sexothérapeutes s'intéressent peu à ce qu'il se passe dans le corps des patients. La manière dont les patients se masturbent donne des informations sur le fonctionnement et le dysfonctionnement sexuels
- **Objectifs** : validation d'un auto/hétéro-questionnaire qui évalue les Masturbatory Patterns
- **Hypothèse** : La plupart des individus ont une manière privilégiée de faire monter leur excitation sexuelle et de chercher le point de non-retour seul
- **Perspectives** : usage de ce questionnaire pour la clinique + usage pour de futures recherches. Ex : est-ce que certaines manières de se masturber sont en lien avec un meilleur fonctionnement



sexuel ?

Axel Bourcier, MD. & Amandine Edard, PhD.

GIE Troubles Sexuels

Actions 2023

- Avr. 23 – Le corps, indispensable outil de la (sexo)thérapie – M2Pro Bordeaux
- Jun. 23 – Sensate focus, pratique de pleine conscience? – Congrès AIUS Lille
- Jun.23 – Axel Bourcier rejoint de CA de l’AIUS – proposition d’ateliers Sexotcc lors des congrès
- Sept. 23 - Lancement d’une recherche sur les “Masturbatory Patterns”
- Oct. 23 - Deux week-end de formation à la prise en charge TECC des dysfonctions sexuelles – SexoTCC Paris



GIE Troubles Sexuels

Accueil chaleureux réalisé par Axel Bourcier – Paris 10^{ème}

Groupe restreint

Objectif: De l'analyse fonctionnelle aux prises en charge, aborder les sexothérapies cognitives, comportementales et émotionnelles , avec ses modèles explicatifs et ses techniques validées empiriquement.



Toute l'équipe du GIE

GIE Troubles Sexuels

Introduction aux prises en charge des dysfonctions sexuelles féminines

- Plaisir féminin – Prises en charge TCC de la difficulté orgasmique
- Trouble du désir et de l'excitation: techniques cognitives et pleine conscience

Introduction aux prises en charge des dysfonctions sexuelles masculines

- Comprendre et traiter l'éjaculation prématurée
- Interventions en cas d'éjaculation retardée
- TCCE du désir sexuel hypoactif masculin



Toute l'équipe du GIE

GIE Troubles Sexuels

Actions 2023

- Avr. 23 – Le corps, indispensable outil de la (sexo)thérapie – M2Pro Bordeaux
- Jun. 23 – Sensate focus, pratique de pleine conscience? – Congrès AIUS Lille
- Jun.23 – Axel Bourcier rejoint de CA de l’AIUS – proposition d’ateliers Sexotcc lors des congrès
- Sept. 23 - Lancement d’une recherche sur les “Masturbatory Patterns”
- Oct. 23 - Deux week-end de formation à la prise en charge TECC des dysfonctions sexuelles – SexoTCC Paris
- Oct. 23 - Regards sur la pornographie - IRCCADE Bordeaux





GIE Troubles Sexuels

LES pornographies => diversités de supports et de contenus



Internet : accessibilité, gratuité, anonymat + question du choix

Implications pour la clinique

1. Réaliser une bonne évaluation

- pour qui est-ce un pb?
- pourquoi est-ce un pb?
- quel type de support(s)?
- quels types de contenus ?



- quelle fréquence?
- quel objectif?
- le choix?
- les conséquences estimées?





GIE Troubles Sexuels

LES pornographies => diversités de supports et de contenus



Internet : accessibilité, gratuité, anonymat + question du choix

Implications pour la clinique

2. PEC de la rigidité vers la flexibilité

ATTENTION

Ne pas chercher à éliminer le comportement

OBJECTIF => diversifier les réponses comportementales, permettre la flexibilité

- Augmenter le délai entre l'envie et la réponse
- Identifier l'objectif du visionnage et/ou de la masturbation
 - Lister des options comportementales



GIE Troubles Sexuels

Actions 2023

- Nov. 23 - Traitement Comportemental et Cognitif des Troubles Erectiles

Vous pouvez la visionner gratuitement en copiant ce lien dans votre barre de recherche google https://us02web.zoom.us/rec/share/zawjmacuboiwlCon5tFc_bLAYf5l6YpRN-vHvWq7yzB6aYEMrTjRPUiKjN4Antg.4XS3R8OJbR-sFwgc

par Dr Boris Guimpel

Psychologue Psychothérapeute TCC et Sexologue

Le groupe « Psychiatres algériens : Conseils et entraide » organise une
visioconférence

ce Vendredi 03 novembre 2023 à 20:00 (Heure d'Alger)

*Traitement comportemental et cognitif des
troubles érectiles*



GIE Troubles Sexuels

Actions 2023

- Nov. 23 - Traitement Comportemental et Cognitif des Troubles Erectiles
- Nov. 23 - Intervenir en 1^{ère} ligne en cas de dysfonction sexuelle : comprendre et traiter l'anxiété sexuelle - AEMTC Liège



GIE Troubles Sexuels

Intervenir en première ligne en cas de dysfonction sexuelle : Comprendre et traiter l'anxiété sexuelle

Cet atelier s'adressait à un public de psychothérapeutes CC. Il visait à familiariser les participant.es au phénomène dit « d'angoisse d'échec » ou « d'anxiété sexuelle » que l'on retrouve dans pratiquement tous les tableaux de dysfonctions sexuelles. Il importe d'en comprendre la mécanique afin de suggérer aux patient.es concerné.es des pistes de réflexion et d'expérimentation qui contribueront à son dépassement.

La prise en charge de cette forme d'anxiété ne suffit sans doute pas à aplanir les difficultés dans leur intégralité mais elle est généralement un passage obligé, une première étape.

GIE Troubles Sexuels

Intervenir en première ligne en cas de dysfonction sexuelle : Comprendre et traiter l'anxiété sexuelle

Take-home message

Il n'est pas indispensable d'être sexologue pour aider les personnes à comprendre les tenants anxieux de leur difficulté sexuelle. Dans le meilleur des cas un accompagnement de base à ce niveau permet de débloquer déjà certaines situations, à tout le moins cela fournit aux patient.es matière à aborder un parcours thérapeutique en meilleure connaissance de cause.

GIE Troubles Sexuels

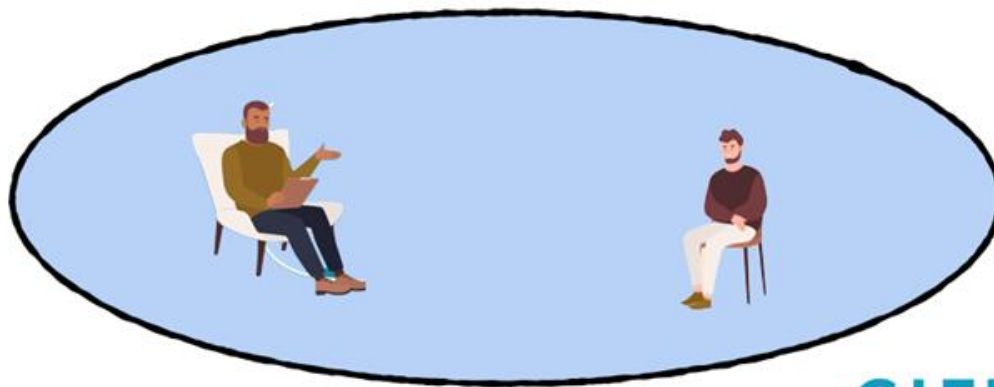
Actions 2023

- Nov. 23 - Traitement Comportemental et Cognitif des Troubles Erectiles
- Nov. 23 - Intervenir en 1^{ère} ligne en cas de dysfonction sexuelle : comprendre et traiter l'anxiété sexuelle - AEMTC Liège
- Nov. 23 - Sexologue : Métier à risque? - Congrès CIFRASE Bruxelles






Porosité

- **Ce qui se passe avec l'extérieur du cabinet !**
- Porosité entre intérieur/extérieur
 - Croiser régulièrement des patients à l'extérieur
 - Ou des personnes de la communauté viennent dans le cabinet
- Exemple d'une communauté : LGBT, mais peut se généraliser à tout groupe social
 - *petite ville, pratique religieuse, groupe de théâtre...*



Codes de déontologie

- Belgique : 
 - Art. 19 : **Tout contact sexuel** entre un sexologue et son patient est formellement interdit dans le cadre thérapeutique et ceci pendant **au moins deux ans après la fin de la thérapie**.
 - Art. 20 : Le sexologue veille à **éviter tout ce qui pourrait être de nature à rompre le processus thérapeutique**. Il doit, entre autres, s'abstenir de tout passage à l'acte au niveau sexuel, verbal ou non, agréable ou agressif.
- Québec : 
 - 9. Le sexologue **ne s'immisce pas dans les affaires personnelles** de son client et se limite aux sujets qui relèvent de l'exercice de sa profession.
 - 10. Pendant la durée de la relation professionnelle, le sexologue **n'établit pas de liens susceptibles de compromettre la qualité** de ses services professionnels, ni de liens amoureux ou sexuels avec un client, ne tient pas de propos abusifs à caractère sexuel et ne pose pas de gestes abusifs à caractère sexuel à l'égard d'un client.
- WAS : 
 - Principe 8: Les sexologues **ne doivent porter atteinte à la relation professionnelle**.
 - Un sexologue ne doit **pas avoir des relations intimes** avec un client, un participant de recherche, un étudiant ou un patient, et il ne doit pas également les mettre dans une position où la relation professionnelle est **compromise**. Si le service est de nature psychothérapeutique, le sexologue ne doit pas offrir des services à des **membres de famille proche**.

1er axe : porosité à l'extérieur du cabinet

- **Énoncer un cadre**, en parler avant :
 - Un cadre GENERAL, sans parler de soi, sans évoquer la communauté, rester dans la neutralité
 - « *dans l'éventualité où on se croise à l'extérieur, qu'est ce qu'on fait? moi tout me convient, mais vous?* »
 - Pas obligé de dévoiler son intimité
- Exemple de communauté, ou tout autre groupe identifiable (ex. Religion, petite ville, réseaux divers...)
- Attention : si lieu partagé (vie privée, intime), éthiquement valable?
- Possibilité de l'écrire dans formulaire de consentement ++ (Lehmann)
- Semblable au sujet de l'argent +++

GIE Troubles Sexuels

Actions 2023

- Nov. 23 - Traitement Comportemental et Cognitif des Troubles Erectiles
- Nov. 23 - Intervenir en 1^{ère} ligne en cas de dysfonction sexuelle : comprendre et traiter l'anxiété sexuelle - AEMTC Liège
- Nov. 23 - Sexologue : Métier à risque? - Congrès CIFRASE Bruxelles
- Nov. 23 - Les TCC+ des processus transversaux des troubles sexuels - Association picarde de pratiques cognitives et comportementales Amiens
- Nov. 23 - Nouveau regard sur la complémentarité érotique - Congrès du CFSF Paris



GIE Troubles Sexuels

Nouveau regard sur la complémentarité érotique

- Développé par Claude Crépault et Jean-Yves Desjardins en 1978
- Concept fondamental qui s'appuie sur une logique reproductive, et donc la différence des sexes anatomiques
- Mais qui peut être adapté et alors, tout à fait pertinent dans la pratique clinique

• Voici les propositions qui sont ressorties de ce travail



Amandine Edard, PhD.



GIE Troubles Sexuels

Nouveau regard sur la complémentarité érotique

1. "Identiques, mais organisés différemment" (Nagoski, 2021)
2. L'évolution de notre fonctionnalité/dysfonctionnalité sexuelle dépend moins de notre sexe anatomique que de nos apprentissages positifs et négatifs qu'on va associer de près ou de loin à notre sexualité
3. Important d'avoir une pratique sexothérapique **CONTEXTUELLE**, centrée sur l'individu et son projet sexuel pour chaque contact sexuel

- Fonctionnalité sexuelle/dysfonctionnalité sexuelle
- Complémentarité sexuelle/dyscomplémentarité sexuelle



Amandine Edard, PhD.



GIE Troubles Sexuels

Nouveau regard sur la complémentarité érotique

IMPLICATIONS CLINIQUES

Valoriser et favoriser pour chaque individu (quelque soit son genre)

- la découverte et le développement positif de ses propres réactions sexuelles,
- puis, la découverte et l'acceptation positives des réactions sexuelles de l'autre.
- Et enfin, une recherche d'enrichissement mutuel à travers les réactions sexuelles de l'autre.



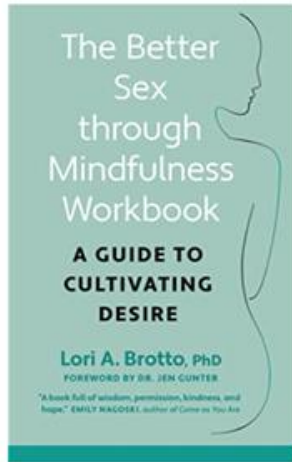
Actions 2023 GIE Troubles Sexuels

- Nov. 23 - Traitement Comportemental et Cognitif des Troubles Erectiles
- Nov. 23 - Intervenir en 1^{ère} ligne en cas de dysfonction sexuelle : comprendre et traiter l'anxiété sexuelle - AEMTC Liège
- Nov. 23 - Sexologue : Métier à risque? - Congrès CIFRASE Bruxelles
- Nov. 23 - Nouveau regard sur la complémentarité érotique - Congrès du CFSF Paris
- Nov. 23 - Les TCC+ des processus transversaux des troubles sexuels - Association picarde de pratiques cognitives et comportementales Amiens



- Déc. 23 - Thérapie ACT et Sexualité - 11^{èmes} rencontres Cancer Sexualité et Fertilité Paris

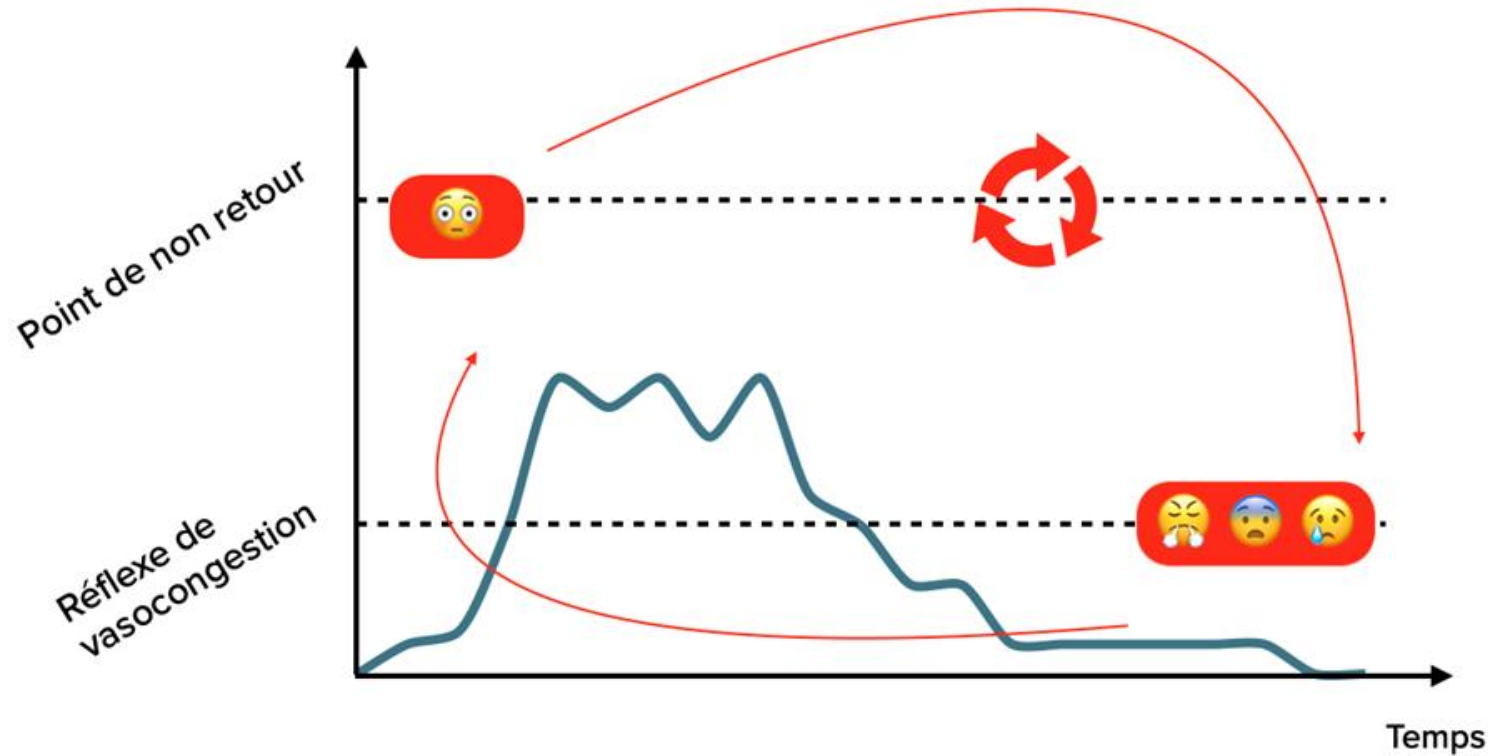
Lori Brotto



- Douleurs chez patientes atteintes de cancer gynécologiques (Brotto, Heiman, et al., 2008)
- Trouble du désir chez patientes atteintes de cancer (Brotto, Erskine, et al., 2012)
- Intimité sexuelle dans le couple après cancer gyneco (Bossio, Higano, & Brotto, 2021)
- Dyspareunies provoquées (Brotto, Basson, Carlson, & Zhu, 2013; Brotto, Basson, Smith, Driscoll, & Sadownik, 2015; Brotto, Bergeron, Zdaniuk, & Basson, 2020; Brotto, Yong, Smith, & Sadownik, 2015) ;
- Trouble du désir (Brotto & Basson, 2014; Brotto et al., 2021; Paterson, Handy, & Brotto, 2016) et online (Brotto, Stephenson, & Zippan, 2022)
- Trouble de l'excitation chez la femme (Brotto, Basson, & Luria, 2008; Brotto, Seal, & Rellini, 2012)
- Concordance de l'excitation génitale-subjective chez les femmes avec troubles du désir/excitation (Brotto, Chivers, Millman, & Albert, 2016; Velten, Margraf, Chivers, & Brotto, 2017)
- Femmes avec sclerose en plaque et lésions de moelle épinière (Hocaloski, Elliott, Brotto, Breckon, & McBride, 2016)
- Comparaison MBT et TCC traditionnelle (Brotto et al., 2019; Brotto, Zdaniuk, Rietchel, Basson, & Bergeron, 2020)
- sexualité hors normes telle que BDSM (Dunkley, Barringer, Dang, & Brotto, 2020)
- une étude chez l'homme avec DE (Bossio, Basson, Driscoll, Correia, & Brotto, 2018)

Patrice : pensées obsédantes

- 59 ans, prostatectomie, Dysfonction érectile + IPDE5



GIE Troubles Sexuels

Actions 2023

- Nov. 23 - Traitement Comportemental et Cognitif des Troubles Erectiles
- Nov. 23 - Intervenir en 1^{ère} ligne en cas de dysfonction sexuelle : comprendre et traiter l'anxiété sexuelle - AEMTC Liège
- Nov. 23 - Sexologue : Métier à risque? - Congrès CIFRASE Bruxelles
- Nov. 23 - Nouveau regard sur la complémentarité érotique - Congrès du CFSF Paris
- Nov. 23 - Les TCC+ des processus transversaux des troubles sexuels - APPCC Amiens
 - Déc. 23 - Thérapie ACT et Sexualité - 11^{èmes} rencontres Cancer Sexualité et Fertilité Paris
- 2024 - Thérapie Comportementale Cognitive et Émotionnelle des Troubles Sexuels, de B. Guimpel



REVALORISER LA FORMATION ET LA PROFESSION DE SEXOLOGUE

Ce que l'on sait :

Vide juridique sur l'activité de sexologie clinique, par absence du titre de sexologue au Répertoire National des Certifications Professionnelles RNCP

Conséquences :

Les professionnel.le.s du soin, formé.e.s en sexologie, sont soumi.se.s aux règles professionnelles qui régissent leur profession. Telles ont plus de devoirs et moins de droits que des sexologues non formé.e.s

Ce que nous souhaitons faire :

Inscrire et protéger le titre de sexologue
légiférer l'activité de sexologue

Ce que nous souhaitons éviter :

Des luttes entre professionnel.le.s du soin formé.e.s en sexologie

Comment?

Fédérer le maximum d'étudiant.e.s et diplômé.e.s des onze universités qui forment au DIU de sexologie

Avec qui ?

Collège de Sexologie et toutes les associations souhaitant se joindre au mouvement

Par quel vecteur ?

1 mailinglist des ancien.e.s étudiant.e.s
2 réseaux sociaux

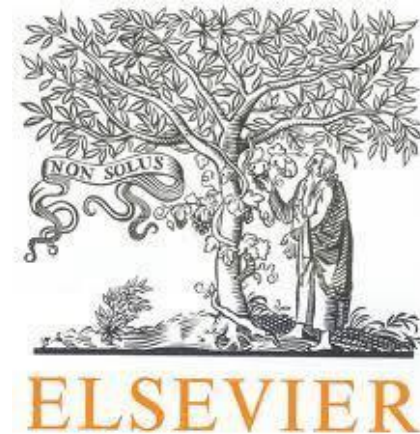
- **Nicolas CESSON**, IDE Toulouse, DIU Toulouse
- Référencement des sexologues et leur pratique + FREINS?
- Près de 1000 réponses



GIE Troubles Sexuels

**Thérapie Comportementale Cognitive et Émotionnelle des
Troubles Sexuels, Boris Guimpel, 2024**

TCCE des Troubles sexuels vise toutes personnes qui souhaitent comprendre et résoudre les dysfonctions sexuelles au sens restreint et au sens large intégrant les addictions comportementales (sexuelles et affectives), les troubles paraphiliques, dysphorie de genre et le lien avec les autres troubles psychiatriques



GIE Troubles Sexuels

Coordinateurs : Axel Bourcier, MD., Boris Guimpel et Philippe Kempeneers, PhD.

Intervenantes : Amandine Edard, PhD., Marie Géonet, PhD.

Si vous avez :

- des suggestions/remarques
- des soumissions
- des études de cas
- des sujets qui vous intéressent



RV en 2024

