

DEVIATION ET PERVERSIONS SEXUELLES

I – INTRODUCTION.

↵ Perversion.

☞ C'est une déviation des conduites instinctives. C'est une conduite anormale par rapport aux normes d'une société donnée avec ses règles morales et ses conventions. La plupart des perversions sont des perversions sexuelles.

↵ Perversité.

☞ C'est un état qui concerne des sujets (pervers) qui n'ont aucun sens moral et dont la conduite est dominée par la méchanceté et la tendance à nuire aux autres. Les pervers ont toujours des perversions.

↵ Perversion sexuelle.

☞ Ce sont des conduites particulières différentes au coït normal et susceptible de provoquer l'orgasme.

↵ Coït normal.

☞ *"C'est un coït (acte sexuel) visant à obtenir l'orgasme par pénétration vaginale avec une personne du sexe opposée".*

↵ Les perversions sont souvent un signe de souffrance psychologique.

↵ Les perversions peuvent mettre en cause un partenaire non consentant (problème médico-légal).

II – HOMOSEXUALITE.

↵ C'est un choix de vie.

↵ Ce n'est plus considéré comme une perversion.

↵ Définition.

☞ Choix d'un partenaire du même sexe pour réaliser l'acte sexuel et également dans les rêves et dans les fantasmes.

↵ Homosexualité masculine.

☞ Différents types d'homosexualité masculine.

▲ Participants occasionnels.

- ✓ Sujets disponibles à l'homosexualité.
 - ◆ Sujets jeunes.
 - ◆ Sujets immatures.
 - ◆ Sujets sollicités par un homosexuel plus âgé.
- ✓ Homosexuels accidentels.
 - ◆ Acte sexuel accidentel favorisé par la boisson.

▲ Homosexuels ambivalents.

- ✓ Incertains sexuels.
 - ◆ Ils sont attirés par l'homosexualité mais sans renoncer à l'hétérosexualité.
- ✓ Homosexuels préférentiels.

- ♦ Sexualité hétérosexuelle de moins en moins fréquente et ils vont se tourner vers l'homosexualité (à tendance pédophile).
- ✓ Homosexualité de compensation.
 - ♦ Pour compenser des échecs affectifs ou sexuels connus dans l'hétérosexualité.
- ✓ Jouisseurs indifférents.
 - ♦ Pour lui seul orgasme compte quelque soit le sexe du partenaire.
- ✓ Ambivalents sexuels vénaux.
 - ♦ Ce sont des personnes qui se prostituent pour de l'argent.
- ▲ **Homosexuels exclusifs**
 - ✓ Homosexuels actifs.
 - ✓ Homosexuels passifs.
 - ✓ Homosexuels actifs passifs.
- ☞ **La personne "homosexuel".**
 - ▲ Cela va de la personne efféminée à l'homme habillé tout en cuir.
- ☞ **Aspects cliniques.**
 - ▲ **Le sujet ne vient jamais consulter pour son homosexualité.**
 - ✓ Ils assument parfaitement, ils acceptent totalement leurs tendances et ils la vivent librement. Certains vont avouer leur homosexualité et devenir parfois militant.
 - ✓ D'autres dissimulent leur vie homosexuelle, souvent à cause de contraintes sociales.
 - ▲ **La demande de consultation ne vient pas du sujet.**
 - ✓ **La demande vient de la famille.**
 - ♦ La famille découvre par hasard l'homosexualité du fils. Ils n'ont aucun sentiment d'inconfort psychologique, pas de culpabilité.
 - ✓ **La demande vient de la justice (injonction de soins).**
 - ♦ Cela concerne souvent un homosexuel psychopathe ou un pédophile.
 - ▲ **La demande de consultation vient du sujet.**
 - ✓ Réaction de panique anxieuse (surtout chez les adolescents après le premier rapprochement homosexuel).
 - ✓ Quand il y a une souffrance névrotique, quand l'homosexualité est très mal tolérée par le sujet ce qui va entraîner une angoisse et une culpabilité importante, donc le sujet va lutter contre ses tendances (inhibition du passage à l'acte, de rares expériences suivies de remords). Il pourra aussi avoir des expériences hétérosexuelles qui se solderont par des échecs. Parfois une véritable relation homosexuelle va se nouer et le patient va la faire avorter par une conduite d'échec. Certains sujets arrivent à se marier pour échapper à leur homosexualité et cela se solde souvent par des échecs.
 - ✓ Quand il y a une décompensation psychotique, on observe souvent des thèmes homosexuels chez les schizophrènes. C'est souvent la peur d'être homosexuel ou d'être considéré comme homosexuel. Il y a parfois des sentiments de transformations corporelles.
- ☞ **Psychogenèse.**

▲ Pour Freud il y a quelques traits qui peuvent favoriser le processus d'homosexualisation.

- ✓ Un attachement intense à la mère qui va représenter l'image féminine idéale, du coup toutes ces femmes sont intouchables (inceste).
- ✓ Un ressentiment contre le père. L'identification au père sera impossible (fonction virile).
- ✓ Notion de narcissisme. Le sujet va s'orienter vers la recherche d'un être identique à lui.
- ✓ Chez certains sujets, il y a une telle angoisse de castration qu'ils vont survaloriser le phallus.

▲ Dans tous les cas de figure, souvent le père est dévalorisé aux yeux de la mère.

↪ **Homosexualité féminine.**

☞ Fréquence : 3 à 5 % de la population mais beaucoup plus discret que chez l'homme.

☞ **Différents types d'homosexualité féminine.**

- ▲ Très souvent c'est une homosexualité occasionnelle et circonstancielle (prison, pensionnat). Cette homosexualité n'implique pas forcément l'acte sexuel et elle est souvent limitée à une séduction affective ou intellectuelle.
- ▲ La fréquence est plus importante chez les prostituées.
- ▲ Les rencontres homosexuelles peuvent être précoces mais aussi tardive (après des déceptions sentimentales ou des divorces).

☞ **La personne "homosexuelle".**

▲ La plupart sont très féminines. Il y en a certaines qui adoptent un comportement très viril et qui choisissent des femmes très féminines. Elles ont des relations de couple beaucoup plus stable que chez les hommes.

☞ **Aspects cliniques.**

▲ Tout à fait comparable à ce qui se passe chez l'homme.

☞ **Psychogenèse.**

- ▲ Très souvent il y a un regret de l'image du père qui est haï et objet de dégoût. Le père va représenter tous les hommes.
- ▲ La mère va être idéalisée mais rejetante au niveau du père (refusant le contact physique).

↪ **Prise en charge.**

☞ **Homosexualité de l'adolescence.**

▲ Quand le sujet consulte, il faut dédramatiser la situation et déculpabiliser tout en sachant que c'est beaucoup plus banal chez la jeune fille.

☞ **Homosexualité névrotique.**

- ▲ Le cas le plus fréquent en consultation.
- ▲ Calmer les angoisses du patient.
- ▲ Comprendre sa problématique, proposer une psychothérapie voire carrément une psychanalyse.

☞ **Prescription d'androgènes.**

▲ Cela ne repose sur rien.

III – LE FETICHISME.

↪ C'est l'utilisation d'objets inanimés dans un but d'excitation et de satisfaction sexuelle, donc l'instinct sexuel est dévié vers un objet matériel sans lequel il y aura beaucoup de difficultés à obtenir l'orgasme.

↪ Chez certains, le fétiche ne fait que renforcer l'excitation sexuelle et dans les autres cas ils sont indispensables pour l'obtention de l'orgasme.

↪ **Plusieurs degrés.**

☞ Les fantasmes fétichistes sont fréquentes mais ne constituent pas un trouble en soi.

☞ Le fétichisme est considéré comme un trouble quand il entraîne des rituels contraignants et inacceptables qui vont perturber les relations sexuelles. Le fétichisme ne se voit que chez l'homme.

↪ **L'objet.**

☞ Très souvent un vêtement (un gant, une ceinture, des chaussures, des bottes, de la lingerie en général). La matière est toujours importante.

☞ Objets plus insolites : un jouet, une poupée, un animal naturalisé.

☞ Parfois le fétichiste va s'orienter vers une partie du corps.

☞ Le mode d'utilisation est de manipuler l'objet pendant la masturbation ou pendant le rapport sexuel.

↪ **Psychogénèse.**

☞ Selon les différents stades, l'enfant va investir certains objets. L'objet investi est remplacé par l'objet fétiche.

IV – LE SADISME ET LE MASOCHISME.

↪ Ce sont des perversions qui constituent deux pôles complémentaires.

↪ **Le sadisme.**

☞ L'orgasme provient de la souffrance infligée à autrui donc il trouve une jouissance aiguë. Quand il soumet sa partenaire au cours d'un coït, a des gestes violents, flagellation, blessures, brûlures de cigarettes. Il y a souvent une mise en scène très stéréotypée. Le but est d'obtenir les plaintes, les cris, l'humiliation du partenaire. Le partenaire peut être hétérosexuel ou homosexuel. L'orgasme survient au moment où la violence est maximale. La souffrance morale est aussi importante que la souffrance physique. Parfois il y a des actes de sadisme criminel (viol, meurtre, mutilation). Cela reste très exceptionnel (psychopathie).

↪ **Le masochisme.**

☞ L'orgasme va provenir de la souffrance infligée par autrui. Le déroulement de l'acte est programmé avec le partenaire, donc le masochiste va se soumettre (le sujet est piétiné, chevauché par le partenaire). L'excitation sexuelle augmente parallèlement à la douleur. C'est souvent plus l'humiliation que la douleur qui provoque le plaisir.

↪ **Le sadomasochisme.**

☞ Assez souvent c'est associé chez un même sujet mais pas en même temps mais par période.

↪ **Psychogénèse.**

☞ Ca renvoi à tous les stades du développement (oral, anal, etc.).

V – L'EXHIBITIONNISME ET LE VOYEURISME.

↪ **Exhibitionniste.**

☞ c'est le fait d'exhiber ses organes génitaux (quasi exclusivement que des hommes).

☞ Il va s'exhiber et surtout se masturber dans des lieux particuliers (transports en commun, sortie d'école). Il recherche un type particulier de victime (enfant, femme seule). Il attend une réaction de surprise et de répulsion pour atteindre l'orgasme très rapidement par masturbation.

☞ Il ressent son exhibition comme difficile à contrôler et étranger à eux-mêmes. Il y a des moments de stress où il n'arrive pas du tout à contrôler son exhibitionnisme.

☞ C'est considéré par la justice comme un attentat à la pudeur. Cela pose un problème d'expertise médico-légale.

☞ **Plusieurs types d'exhibitionnisme.**

▲ **Exhibitionnisme impulsif.**

✓ Le sujet va résister à l'envie de s'exhiber ce qui va entraîner une anxiété intense à laquelle il va succomber pour aller toujours au même endroit, vers le même moment. Tout est stéréotypé.

▲ **Exhibitionnisme associé à des troubles névrotiques (phobique ou anxieux).**

✓ Ils ont une importante culpabilité (inconsciente). Ils vont aller se punir en s'exhibant.

▲ **Exhibitionnisme dépressif.**

✓ Ils font cela pour être pris par la police.

▲ **Exhibitionnisme pervers.**

✓ Il n'y a aucun sentiment de culpabilité. Le sujet recherche uniquement le plaisir qui sera lié au choc et au dégoût qu'éprouve la victime.

▲ **Autre exhibitionnisme.**

✓ Certains schizophrènes, états démentiels, débiles mentaux, les alcooliques.

☞ **Voyeurisme.**

☞ C'est essentiellement masculin. Il s'agit de surprendre les gens dans une relation sexuelle, nus ou parfois aux toilettes.

☞ Le voyeur n'est jamais satisfait et recherche toujours de nouvelles expériences. Il obtient son plaisir par masturbation.

☞ **Psychogénèse.**

☞ Cela aborde l'angoisse de castration (peur inconsciente). Il montrerait son sexe pour être rassuré de l'existence de celui-ci (exhibitionniste).

☞ il y a toujours une peur inconsciente et symbolique de perdre son sexe pendant l'acte sexuel (voyeurisme).

VI – LE TRAVESTISME.

☞ Le fait de porter des vêtements de l'autre sexe. Il n'y a aucun désir de changer de sexe.

☞ le travestisme bivalent où le sujet ne recherche pas d'excitation sexuelle dans le fait de s'habiller avec des vêtements de l'autre sexe.

☞ le travestisme fétichiste : le sujet porte des vêtements dans le but d'obtenir un orgasme.

☞ **Travestisme hétérosexuel.**

☞ Il est proche du fétichisme. L'homme s'habille en femme (parfois totalement ou parfois avec une ou deux pièces féminines suffisent).

☞ Soit il se masturbe en se regardant dans la glace, soit il a une relation hétérosexuelle.

☞ Il y a une autre perversion sexuelle, le masochisme ou il se fait dominer par sa partenaire.

☞ Généralement le sujet enlève les vêtements féminins après l'orgasme.

☞ **Travestisme homosexuel.**

☞ Il peut s'agir de prostitution de sujets qui sont très homosexuels, d'un phénomène de mode.

VII – LE TRANSSEXUALISME.

☞ **Chez l'adolescent et chez l'adulte.**

☞ C'est la conviction d'appartenir au sexe opposé avec le désir impérieux d'un changement de sexe anatomique et civil. Chez ces sujets il y a une négation absolue des sentiments et des pensées de leur propre sexe. Il y a une identification totale aux pensées du sexe opposé. Il refuse formellement l'étiquette homosexuelle. Ils refusent également l'étiquette de travesti. Ils vont chercher à modifier l'apparence physique par des hormones (disparition des caractères masculins), à la chirurgie et modifier leur état civil. Ils cherchent à épouser un homme. Il y a souvent des troubles de la personnalité et des idées délirantes. Chez ces sujets il y a des épisodes dépressifs sévères.

☞ **Chez l'enfant.**

☞ **Chez le garçon.**

▲ Souvent il va dire que son sexe va disparaître ou qu'il est dégoûtant. Il n'aime pas jouer aux jeux de garçon. Souvent il aime beaucoup le contact des petites filles (pour être comme elles).

☞ **Chez la fille.**

▲ Refus d'uriner en position assise. Souvent elles disent avoir un pénis ou qu'il va en pousser un. A la puberté, il y a un refus des règles et d'avoir de la poitrine. Elle n'aime pas s'habiller en petite fille.

VIII – LA PEDOPHILIE.

☞ L'enfant est considéré comme un objet sexuel. La relation peut être soit hétérosexuelle, soit homosexuelle.

☞ Il existe des femmes pédophiles. 90% des cas de pédophilie passent inaperçus.

☞ L'attirance pour l'enfant peut rester platonique (pas de passage à l'acte). il peut y avoir des passages à l'acte.

☞ Un pédophile a très souvent été victime de pédophilie.

IX – L'INCESTE.

☞ C'est une perversion dans la quasi-totalité des cultures et des sociétés.

☞ En France il y aurait 95% des cas qui resteraient inconnus. C'est souvent favorisé par la promiscuité et l'alcoolisme.

☞ Inceste le plus souvent : inceste père – fille, moins souvent : mère – fils. Les incestes père – fils ou mère – fille sont exceptionnels.

X – LA MASTURBATION.

☞ Elle peut être pathologique quand elle est préférée à l'acte sexuel.

XI – LES AUTRES PERVERSIONS.

☞ Le viol.

☞ La nécrophilie.

- ↪ Le vampirisme.
- ↪ L'ondinisme : l'homme se fait uriner dessus par sa partenaire.
- ↪ La coprophagie.
- ↪ La clysterophilie : lavement prélude à l'acte sexuel.
- ↪ La gérontophilie.
- ↪ La zoophilie ou la bestialité.
- ↪ La frotterie.

XII – CONDUITE A TENIR.

↪ Rechercher une atteinte somatique.

- ☞ Démence : fréquente.
- ☞ Alcoolisme.
- ☞ Un trouble psychiatrique associé.
- ☞ Une tumeur cérébrale.

↪ Demande de soins.

- ☞ Question fondamentale car sans demande de soins il n'y a aucune façon de soigner le patient.

↪ Traitement.

- ☞ Castration chirurgicale dans certains pays.
- ☞ Prescription d'anti hormones mâles (avec accord du patient).
- ☞ Psychothérapie (traitement de choix), psychanalyse ou inspiration analytique.