



Les addictions sexuelles

Dr Audrey GORIN-LAZARD
Sce du Pr LANCON, MARSEILLE
SEXOGYN 2013

Plusieurs réalités cliniques derrière ces mots...

~~Donner les coordonnées d'un psychiatre sexologue~~

Faire expliciter les propos

« Qu'entendez vous par addict sexuel? »



« ... il se masturbe devant des images/films pornos »

- « Apparemment cette pratique vous dérange, pourquoi à votre avis?
- Plusieurs thématiques:
 - « Je ne lui suffis pas, je ne lui plais plus, je ne le satisfais pas, il va me tromper, je ne sais pas y faire, je ne le comble pas, je ne connais pas vraiment mon mari, c'est comme s'il me trompait... »
 - Thématiques de trahison, d'autodévalorisation, perte de confiance en soi et en l'autre
- Le pb ici n'est pas tant le recours au porno mais ce à quoi il renvoie chez la femme (blessure narcissique)
- Aider la femme à en prendre conscience
- Informations relatives à la masturbation
- Quelle PEC proposer? Quelle demande?



« J'en suis venu à croire que la masturbation est la seule grande habitude, la toxicomanie originaire, et que les autres toxicomanies concernant l'alcool, la morphine, n'en sont que des substitués, les produits de remplacement»

Freud, 1897



« ...il a tout le temps envie »

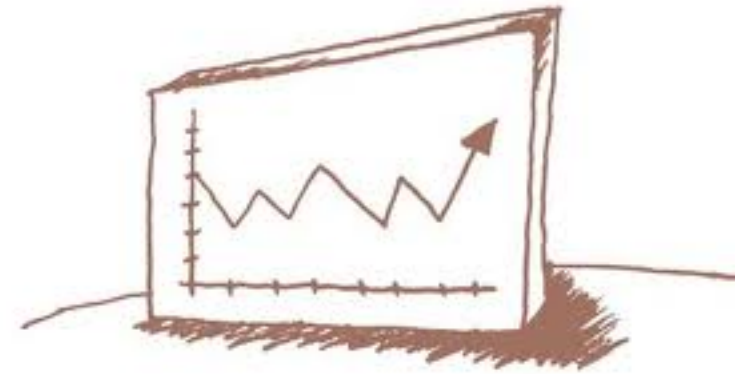
- « Qu'entendez vous par tout le temps? »
- **« Discordance » de libido**
- Dans l'addiction sexuelle, l'activité sexuelle ne se vit qu'exceptionnellement avec la conjointe
- Reformuler: « un décalage dans le désir des 2 conjoints » = diminuer le sentiment de culpabilité
- « En quoi est-ce que ce décalage est un pb pour vous? »
- Thématique d'incapacité/d'abandon, parfois de harcèlement (atcd de VS++)
- Quelle PEC proposer, quelle demande?





En pratique clinique, qu'est ce qu'une « addiction sexuelle »?

PROFIL TYPE



- Profil type: Surreprésentation des hommes célibataires de 27 à 36 ans
- Pas de profil socio-prof ni de niveaux scolaires particuliers
- Prévalence
 - 0.6% des F et 0.8 % des H (Skegg et al, 2010)
 - Jusqu'à 6% de la PG selon d'autres études
- Lien controversé avec atcds d'abus sexuels ds l'enfance
 - Etude de Skegg (2010) : 23% contre 6% chez les H ($p = .0002$)
- Pas de lien avec le degré de croyances religieuses

Présentation clinique

- Circonstances de consultations
 - Pression de l'entourage (partenaire)
 - Démarche personnelle et spontanée (stade des complications le plus souvent)
 - Décompensation anxio-dépressive
 - Contexte médico-légal
- « Plainte »
 - Addiction au corps et non à la relation
 - Addiction sexuelle paraphilique/non paraphilique
 - Addiction sexuelle
 - Avec partenaire
 - Auto-érotisme compulsif (cpt masturbatoire)
 - Internet est un vecteur de l'addiction sexuelle (concept d'addiction à la cybersexualité)



Où commence la pathologie?

- Bannir les critères moraux
- La distinction entre normal et pathologique a pour seuil la liberté du plaisir, le respect de l'autre, le consentement de chacun.
- Processus qui conduit un sujet à devenir progressivement assujéti à sa sexualité et faisant basculer celle-ci dans le registre du besoin plutôt que dans ceux du désir et du plaisir, avec des conséquences significatives
 - Individuelles: souffrance et perte de liberté
 - Conjugales et sexuelles
 - Socio-professionnelles
 - Financières
 - Légales...



Kraut et al, 1998; Nie and Erbring, 2007;
Cordonnier, 2005; Young et al, 1998,
Valleur et Dan Valéa, 2002

EX des conséquences familiales, affectives et sexuelles



- 22% de séparation/divorces directement liés à la problématique virtuelle (Etude de Schneider (2000) sur 94 sujets dépendants à la cybersexualité)
- Infidelity on line: mêmes significations pour le partenaire que l'infidélité en vie réelle (Etude de Whitty, 2003, 1117 sujets)
- En pratique clinique: Termes de trahison, de dégoût qui reflètent ce résultat
- Souffrance du conjoint (sentiment d'autodévalorisation, de rejet, blessure narcissique avec déstabilisation psychique)
- Problématique de confiance avec perturbation de la dynamique de couple
- Surreprésentation des DS

1^{er} temps de la consultation



- Motif de consultation
- Facteur déclenchant de la consultation
- Description du « comportement-problème »
- Conséquences du « comportement-pb »
- Espace et temps de parole dédiés à une problématique vécue comme « honteuse et culpabilisante »
- Espace et temps de parole thérapeutiques

2^{ème} temps de la consultation:

Comprendre l'environnement de
vie dans lequel la
symptomatologie prend place

Que rechercher?

Comorbidités psychiatriques



	Actuel	Vie durant
Troubles de l'humeur	33%	39-76%
Troubles anxieux	42%	42-96%
Abus de substance	29%	47-71%
Paraphilie	4%	8%
Dysfonction sexuelle	25%	46%
Trouble de la personnalité	46%	

Raymond et al, 2003, N=25
Black et al, 1997 N=36
Kafka et Prentky, 1994, N=60

Comorbidités... Suite

- Abus de substance: fréquemment dans le but d'« optimiser » les performances sexuelles
- Sd dépressif: 2 études de Bancroft et al (2003) chez plus de 1500 hommes anxieux et /ou déprimés: 15 à 25% rapportent une augmentation du désir sexuel (visée anxiolytique/besoin d'une présence réconfortant): profil plus exposé au risque d'AS
- Infection Sexuellement Transmissible: Majoration des conduites sexuelles à risque
- Addiction sexuelle et passage à l'acte médico-légal?





Une dynamique de couple spécifique? Des évènements de vie contextuels?

■ **Tchat et forums comme refuge**

- A l'insatisfaction sexuelle (Wisocki, 1998)
- Aux conflits conjugaux (Young et al, 2003)

■ **Relation off line jugée – satisfaisante/ relation on line**

- Moindre satisfaction sexuelle
- Moins de compréhension, moins de dialogue et de partage

■ Comportement d'évitement des situations d'affrontement et de frustration de la vie réelle =
Mécanisme adaptatif au stress?

3^{ème} temps de la consultation



- Quelle est la demande du patient?
 - Se méfier des attentes irréalistes, des demandes de solutions miracles..
- Quelle est sa motivation au changement?

Cette PEC relève-t-elle de ma compétence?

Travail en réseau



- Addiction sexuelle: absence de définition, de théorie psychopathologique et de prise en charge consensuelles!!
- Expression « d'actualité » mais une réalité clinique relativement rare
- Derrière les mots des patientes, la réalité clinique est bien plus fréquemment une discordance de libido et/ou des comportements sexuels incompris

Echelles de dépistage



- Sexual Compulsivity Scale, Compulsive Sexual Behavior Inventory, Test de Dépistage de l'Addiction Sexuelle
- Pour vous tester discrètement:
 - <http://www.ladependancesexuelle.fr/>
 - <http://www.sexhelp.com/>

Test de dépistage de l'addiction sexuelle, (TDAS - Carnes)³¹

- | | | |
|--|--|--|
| <p>1. A-t-on abusé de vous sexuellement, pendant l'enfance et l'adolescence ?</p> <p>2. Êtes-vous abonné(e) ou achetez-vous régulièrement des revues érotiques (Playboy ou Penthouse) ?</p> <p>3. Vos parents ont-ils eu des problèmes sexuels ?</p> <p>4. Êtes-vous souvent préoccupé(e) par des pensées sexuelles ?</p> <p>5. Avez-vous le sentiment que votre comportement sexuel n'est pas normal ?</p> <p>6. Est-ce que votre conjoint(e) s'inquiète ou se plaint de votre comportement sexuel ?</p> <p>7. Avez-vous du mal à arrêter votre conduite sexuelle, lorsque vous savez qu'elle est inappropriée ?</p> <p>8. Vous sentez-vous mal à l'aise vis-à-vis de votre comportement sexuel ?</p> | <p>9. Est-ce que votre comportement sexuel a causé des problèmes pour vous-même ou votre famille ?</p> <p>10. Avez-vous cherché assistance pour un comportement sexuel que vous n'aimiez pas ?</p> <p>11. Avez-vous eu peur que les gens apprennent votre conduite sexuelle ?</p> <p>12. Avez-vous fait du mal aux autres émotionnellement par votre conduite sexuelle ?</p> <p>13. Certaines de vos activités sexuelles sont-elles hors la loi ?</p> <p>14. Vous êtes-vous promis à vous-même de cesser certains comportements sexuels ?</p> <p>15. Avez-vous fait des efforts pour renoncer à certains comportements sexuels sans y réussir ?</p> <p>16. Devez-vous cacher certains de vos</p> | <p>comportements sexuels ?</p> <p>17. Avez-vous essayé de cesser certains comportements sexuels ?</p> <p>18. Pensez-vous que certains de vos comportements sexuels ont été dégradants ?</p> <p>19. Le sexe a-t-il été pour vous une manière d'échapper à vos problèmes ?</p> <p>20. Êtes-vous déprimé(e) après un rapport sexuel ?</p> <p>21. Avez-vous senti le besoin de cesser certaines formes d'activité sexuelles ?</p> <p>22. Est-ce que vos activités sexuelles ont perturbé votre vie familiale ?</p> <p>23. Avez-vous eu des rapports sexuels avec des mineurs ?</p> <p>24. Vous sentez-vous dominé(e) par vos désirs sexuels ?</p> <p>25. Pensez-vous que vos désirs sexuels sont plus forts que vous ?</p> |
|--|--|--|