



Association des Sexologues cliniciens francophones [www. asclif.com](http://www.asclif.com)

**18èmes Journées-Rencontres
Samedi 18 et dimanche 19 novembre 2017**

Désir ! ?...

Maison Internationale des Associations
15, rue des Savoises 1205 – GENEVE-SUISSE



Comité local d'organisation : Ursula Pasini (ursulapasini@sunrise.ch)
Agnès Camincher (acamincher@bluewin.ch)

Comité scientifique : M. Potentier, U. Pasini, F. Jurysta, M. Febvre, C. DurouDelanoë, L. Manalis, F. Crochon, B. Garcin-Marrou, J. Mignot, N. Navarro, F. Ramseyer, C. Vial, A. Camincher, V. Gasc.



Conférence - Désir d'enfant et PMA

Willy PASINI, psychiatre, psychothérapeute, psychanalyste, sexologue, auteur, ancien président AIUS, fondateur EFS*, membre d'honneur ASCLiF, SSS*, Genève.*

L'image sociale de l'enfant et la psychologie du désir d'enfant se sont modifiés il y a 50 ans par la contraception et aujourd'hui par la PMA. Je vais parler surtout des congélations des ovocytes qui devient courante chez la femme après 35 ans et de l'utérus en location qui est interdit en Europe, mis à part la Georgie et l'Ukraine, mais qui se répand de plus en plus et il nous préoccupe pour des problèmes éthiques et légaux plus que médicaux.

1. Jadwa V. & al. Human reproduction, vol. 30 no. 2, p. 373-79, 2015
2. Willy Pasini. J'ai un enfant quand je veux, Odile Jacob, Ed. Paris, 2018
3. Viveca Soderstrom Autila : Human Reproduction Update, Vol. 22 no. 2, pp. 250-276, 2016

Conférence - Les 7 valeurs de la Santé sexuelle au service du désir dans le couple

Joëlle MIGNOT, psychologue, sexologue, dir. enseig. sexologie Paris VII, hypnothérapeute, Chaire de Santé sexuelle et Droits humains, UNESCO, AIUS, exprésidente ASCLiF.*

La vision « positive » de la sexualité, indiscutablement au centre de la définition de la Santé Sexuelle telle que l'OMS nous la propose à ce jour, interroge et oblige le clinicien à élargir son regard sur plusieurs plans :

Elle lui permet de sortir d'une vision « pathologisante » de la sexualité, de réintroduire cette dimension de « ressource positive » dans les troubles sexuels qui sont portés par les patients et leur couple, de donner place dans la relation à des valeurs incontournables, source de sa réflexion et de sa position éthique.

La question du désir si sensible, tant en terme quantitatif que qualitatif dans la sexualité sera analysé à l'aune des 7 valeurs qui fondent la Santé sexuelle dans ses aspects les plus profonds. Nous partirons pour cela d'un cas clinique dans ce qu'il interroge à la fois la position du thérapeute face au concept de Santé sexuelle et de la dimension clinique de la sexologie.

Conférence - Testostérone : hypogonadismes, les personnes vieillissantes, les jeunes.

Béatrice CUZIN, chirurgien urologue, andrologue, sexologue, AIUS* Lyon, France.

La testostérone, fabriquée et sécrétée chez l'homme, est responsable du développement des caractères sexuels masculins au moment de la puberté et intervient à diverses étapes de la croissance. Le mental et principalement la libido sont également testostérone-dépendants. De fait, le déficit en testostérone, quelle qu'en soit l'origine, va entraîner des symptômes sur tous les différents sites d'action.

Chez l'homme, on a l'habitude d'utiliser le terme d'HYPOGONADISME pour désigner les situations de déficit de production de testostérone par le testicule, qu'il soit central ou périphérique. Seront évoqués quelques exemples d'hypogonadisme d'origine hypothalamique ou hypophysaire. Il sera également question des **modifications liées à l'âge** par déficit androgénique.

Dans la population générale, **la relation entre testostérone circulante et désir sexuel** reste statistiquement significative mais devient imparfaite à l'échelon individuel du fait de l'interaction avec d'autres facteurs d'altération du désir sexuel et de la testostérone.

La testostérone chez la femme et son rôle dans le désir féminin seront également rapidement discutés devant l'absence de données suffisantes.

- Hypogonadisme H Lejeune : aigm.asso.fr/wp/wp-content/uploads/2012/HYPOGONADISMES.pdf
- La carence en testostérone chez l'homme: C Waeber : catherinewaeberstephan.ch/sites/.../nebi_hausarztbroschueres_f_03122014_neu.pdf
- H. Lejeune, E. Huyghe, S. Droupy , diminution du désir sexuel et déficit en testostérone chez l'homme ; Prog Urol, 2013, 23, 9, 621-628.
- Diagnosis and Treatment of Testosterone Deficiency: Recommendations From the Fourth International Consultation for Sexual Medicine (ICSM 2015) J Sex Med. 2016 ;13:1787 e 1804.
- Androgens and Female Sexual Function and Dysfunction—Findings From the Fourth International Consultation of Sexual Medicine. J Sex Med 2016;13:168e 178.

• Conférence - Testostérone, philtre d'amour ?

-
- Pierre-Alain NICOD, médecin généraliste et médecine interne, sexologue, Sexocorporel, Sexoanalyse, Psychosomatique, WAS*, ASCLI, Suisse
-
-
- Le diagnostic de déficit en Testostérone est souvent posé tardivement vu l'a spécificité et le polymorphisme des plaintes qui lui sont liées, retard regrettable car tant la confirmation d'une telle suspicion diagnostique que son traitement sont en général relativement simples après consilia ad hoc.
- L'appel à un sexologue est souhaitable si le "coordinateur" de la prise en charge se sent peu à l'aise en la matière car si les bénéfices et risques d'ordre sexuel du traitement substitutif à dose thérapeutique sont clairs pour le patient - et sa, son ou ses partenaires s'il y a lieu - l'effet est souvent spectaculaire.
-
- Mon but est de vous rendre attentifs à la possibilité de déficit en Testostérone plus souvent que certains (dont en particulier le Docteur Nicod jusqu'à récemment) ne le pensent d'une part, aux effets sexuels à attendre de l'administration de Testostérone d'autre part.

Atelier 1 - Intimité et sexualité des surdoués ?

Fabrice JURYSTA, psychiatre et sexologue, prof. à l'Université Libre de Bruxelles, chef du service de psychiatrie.

Perfectionnistes, anxieux, hypersensibles, alexithymiques...sont des mots qui sont régulièrement associés aux hauts potentiels. « Semblables aux autres personnes du même âge, mais avec plus de troubles du désir, de l'ennui plus rapide, un manque de compétences dans les relations sociales, des exigences intellectuelles plus que sexuelles bien que séducteurs... », voilà ce qui est souvent lu sur les sites et forums concernant les hauts potentiels, que d'autres nomment surdoués. Scientifiquement, il n'existe que peu voire une absence d'études sur le sujet.

2 à 5% de la population pourraient être hauts potentiels intellectuels. Cependant, tous ceux-ci ne présentent pas de troubles même si la perception de leur environnement peut être parfois différente de la majorité des personnes de leur âge. Le spectre des hauts potentiels est suffisamment large pour y retrouver un polymorphisme de troubles relationnels, affectifs, émotionnels ou intellectuels, qu'il est difficile de catégoriser et dès lors déterminer si les troubles sexuels sont la conséquence d'une comorbidité psychiatrique, d'une influence de la société qu'il rencontre ou une composante propre à la personne haut potentiel.

Atelier 2 - L'EFT : Emotion-Focused Therapy, comme remède aux troubles du désir dans le couple

Yvonne IGLESIAS, psychologue-psychothérapeute, sexologue, Sexocorporel, ASPSC-SPVKS, Genève.*

DISPAUX Laurence : psychologue-psychothérapeute, sexologue, thérapeute de couple, Sexocorporel, ASPSC-SPVKS, Suisse.*

Cet atelier a pour but de se poser la question suivante : Qu'en est-il du lien du couple dans la construction et le maintien d'un trouble du désir sexuel ?

L'EFT se réfère à la théorie sur l'attachement de John Bowlby et propose une reconnexion des conjoints à travers un travail sur l'émotion visant une plus grande sécurité au sein du couple.

Selon Sue Johnson, cette sécurité affective permet une plus grande exploration et créativité sexuelle, ainsi qu'une intégration des fluctuations du désir sexuel.

A travers notre travail clinique, nous postulons qu'il est primordial d'accorder autant d'importance, dans l'évaluation et le travail thérapeutique, aux éléments relationnels que sexologiques.

La présentation est basée sur une vidéo soulignant le contenu émotionnel des interactions tant relationnelles que sexuelles. Les participants seront familiarisés à l'EFT à travers DISPAUX Laurence: psychologue-psychothérapeute, sexologue, thérapeute de couple, Sexocorporel, ASPSC-SPVKS*, Suisse. l'analyse de séquences.

Johnson, Susan. (2013). *Serre-moi fort: 7 conversations pour une vie entière d'amour*. Paris: Editions First-Grund.

Johnson, Susan. (2013). *Love sense: the revolutionary new science of romantic relationships*. NY: Little Brown and Co.

Atelier 3 - le Désir Sexuel en Sexocorporel

Abdulsalam NAAL, médecin psychiatre sexologue, membre du CA du CFSF (Centre de Formation en Sexocorporel-France). Sylvie SAPIN, médecin sexologue et périnéologue, Présidente du CFSF.

Créé par Jean-Yves DESJARDINS, le Sexocorporel est une **sexothérapie à part entière**,

- intégrative, tenant compte de la personne dans son corps, son émotionnel, ses cognitions, son contexte d'évolution personnelle, éducationnelle, relationnelle.
- évaluant, par une grille précise, la fonctionnalité sexuelle par l'étude des composantes de la sexualité (fondamentales, physiologiques, personnelles, cognitives, relationnelles).

La façon de décliner le Désir Sexuel et ses troubles par le Sexocorporel donne des outils pratico-pratiques précieux pour aider nos patients. L'atelier se déclina ainsi :

- Sylvie SAPIN se proposera d'abord d'explicitier succinctement ce qu'est le Sexocorporel pour une compréhension de la partie pratique de l'atelier.
- Puis Abdulsalam NAAL parlera du Désir Sexuel et de ses troubles vus au travers du Sexocorporel avec une approche ludique et interactive.
- Sylvie SAPIN reprendra l'atelier pratique sur comment peut-on favoriser le Désir Sexuel en utilisant les lois du corps à savoir : tonicité musculaire, rythmes, utilisation de l'espace externe et de la respiration (espace interne).

- Chatton D., Desjardins Lise, Desjardins Jean-Yves Tremblay M.: «La sexologie clinique basée sur un modèle de santé sexuelle». Revue *Psychothérapie*, Vol.25, No.1, 2005.
- Desjardins Jean-Yves, « L'approche Sexocorporelle, fondements théoriques et champs d'application » in *Psychothérapie* No.1, p.51 à 58, 1986.
- Desjardins Jean-Yves, « Approches intégrative et sexocorporelle », in *Sexologies*, Vol. V, N°21, pp. 43-48, 1996.
- De Carufel F.: «L'Approche Sexocorporelle et la fonctionnalité sexuelle» in *Cahier Sc. Fam. et Sex.*, No.13, 1990.

Atelier 4 - Slow Sex : être dans l'ici et maintenant, à l'écoute de ses sens

Catherine DUFFOUR, médecin psychiatre, psychothérapeute, sexologue, thérapeute de couple et de famille, SSS*, Epalinges, Suisse.

L'idée de cet atelier est d'explorer par différents exercices non-sexuels (travail sur le souffle, meilleure conscience de soi et de l'autre, retour à son corps, états méditatifs, relaxation, auto-hypnose) une meilleure conscience de son corps et de ses sens, et par analogie, ce que peut être une sexualité dite douce, plus consciente et davantage en connexion avec son partenaire.

Ce retour au corps permet tout naturellement de transcender les dogmes et les diktats liés à ce que « doit être » un rapport sexuel. Cette écoute attentive de soi et de son partenaire ouvrent la porte à de nouvelles pratiques, telle que la pénétration sans érection.

Le livre « Slow Sex » de Diana Richardson sera mentionné durant l'atelier, ainsi que le stage « Faire l'amour en conscience » animé par le couple Anne et Jean-François Descombes.

Atelier 5 - Ambivalences et Désir : cas clinique de Sexoanalyse

Pierre-Alain NICOD, médecin généraliste et médecine interne, sexologue, Sexocorporel, Sexoanalyse, Psychosomatique, WAS, ASCLiF, Suisse.*

Avec la participation d'Agnès CAMINCHER, sexologue clinicienne, sexoanalyste IIS, chargée de cours en sexologie (HESAV), MA philosophie, DU Ethique de la responsabilité, ASCLiF, Suisse.

Le cas d'un patient traité par Pierre-Alain dont la demande était de lui permettre d'avoir des enfants avec son épouse en le rendant exclusivement hétérosexuel alors que dans sa vie, ses rêves et probablement ses fantasmes, il se voyait en alternance homo et/ou hétérosexuel servira de fil conducteur à cet atelier.

L'approche sexoanalytique du rêve d'une part, du fantasme d'autre part seront illustrées par 2 saynètes suivies chacune d'une discussion. Agnès Camincher (sexoanalyste avancée) y jouera le rôle du thérapeute et Pierre-Alain Nicod (sexoanalyste confirmé) celui du patient.

Le but de cet atelier est donc de présenter l'approche sexoanalytique des troubles du désir par le biais de deux extraits joués à propos d'un cas clinique d'ambivalence du désir traité avec succès par cette méthode en 12 séances et présentant la particularité d'un succès confirmé par une catamnèse de hasard à 10 ans.

Atelier 6 - La représentation du désir sur les planches... Théâtre, scène lyrique

Michel FEBVRE, médecin, sexologue, vice-président de l'ASTRE, ASCLiF, France.*

A ma connaissance, un atelier au cours des journées-rencontres de l'ASCLIF portant sur un sujet autre que la sexologie et traitant des relations entre la sexualité et l'art est une première. Je ne vous parlerai pas de sexologie, mais vous entendrez parler de sexualité. Le thème retenu est la représentation du désir sur les planches, qu'il s'agisse de théâtre déclamé ou chanté comme dans l'Opéra. Nous avons proposé un syllogisme : l'Opéra c'est la vie, la Sexualité c'est la vie, l'Opéra est donc sexualité. Nous pouvons aussi bien remplacer Opéra par Théâtre. Opéra et Théâtre sont désir car la voix est l'organe du désir, voix parlée aussi bien que chantée...

Le thème développé au cours de cet atelier devra faire l'objet d'un article à paraître dans le numéro 35 de la revue « Sexualités Humaines » pour la partie théâtre déclamé.

La partie Opéra fait référence aux opéras de Richard Wagner Tristan et Isolde, la Walkyrie et Siegfried première et deuxième journée de la Tétralogie.

Conférence - Le désir/plaisir répondeur

François RAMSEYER, gynécologue, obstétricien, sexologue, Hypnose, Thérapies indiv. et de couples, dir. d'enseignement de sexologie universitaire, vice-président de la SPESE*, resp. formation ASCliF, France.

La notion de réceptivité lors de l'activité sexuelle, développée par Rosemary Basson lors de la conférence de consensus en 2000, a donné une dimension « active » au désir : il y aurait chez la femme un désir « basal, spontané » et un « désir réactif » en réponse à une stimulation sexuelle.

Le cycle sexuel de la femme s'installe dans un état « neutre », puis sous l'effet de stimuli associés à des motivations, elle accepte d'être réceptive et l'activité sexuelle est acceptée et peut s'installer.

Si les conditions sont favorables, une excitation se produit, le désir apparaît alors en réponse et la femme peut accéder à une satisfaction sexuelle et émotionnelle. Le désir spontané peut intervenir à plusieurs niveaux, sans pour autant être inclus dans ce cycle, puisqu'il ne serait pas indispensable au fonctionnement sexuel.

Le concept du « désir répondeur » s'inscrit dans la situation d'une relation sexuelle à long terme.

Basson R, Berman J, Burnett A, Derogatis L, Ferguson D, Fourcroy J, et al. Report of the international consensus development conference on female sexual dysfunction: definitions and classifications. *J Urol* 2000; 16:888—93.

Basson R. Women's sexual dysfunction: revised and expanded definitions. *CMAJ* 2005; 172:1327—33.

Colson MH, Lemaire A, Pinton P, Hamidi K, Klein P. Sexual behaviors and mental perception, satisfaction and expectations of sex life.

Janssen E, Vorst H, Finn P, Bancroft J. The Sexual Inhibition (SIS) and Sexual Excitation (SES) Scales: II. Predicting psychophysiological response patterns. *J Sex Res* 2002;39: 127—32.

Janssen E, Bancroft J. The dual-control model: the role of sexual inhibition and excitation in sexual arousal and behavior. In: Janssen E, editor. *The psychophysiology of sex*. Bloomington: Indiana University Press; 2007. p. 197—222.

Conférence - La pornographie du 21^{ème} siècle : désirs secrets, exutoire ou fracas ?

Agnès CAMINCHER, sexologue clinicienne, sexoanalyste IIS, chargée de cours en sexologie (HESAV), MA philosophie, DU Ethique de la responsabilité, ASCliF, Suisse.

La pornographie s'invite très régulièrement dans les cabinets de sexologie, soit sous la plainte de surconsommation, soit après la découverte chez le partenaire. Les deux voies classiquement empruntées sont la dénomination d'addiction à la pornographie qui oriente la thérapie ou la minimisation du problème pour rassurer les partenaires effarouchées. Mais ces deux options sont-elles adaptées aux standards actuels de la sexologie et aux nouvelles données de la pornographie du 21^{ème} siècle très surprenantes ?

En se positionnant du côté d'une sexologie humaniste et responsable, qui intègre tous les pans de l'existence humaine, toujours singulière, en postulant le Désir comme fondement de la sexualité, il s'agira de construire les réponses à ces questions complexes et ô combien sensibles.

BAUDRY, P. (2015). *L'Addiction à l'image pornographique*. Paris : Le Manuscrit.

VAILLANCOURT-MOREL, M.-P. et al. Profiles of Cyberpornography Use and Sexual Well-being in Adults. In *J Sex Med* 2017 ; 14 : 78 – 85.

WALLER, S. & MONROE, D. (éd.) (2011). *La Philosophie du porno*. Champs-sur-Marne : Original Books.

Conférence - Quelle lecture érotique pour quels patients ?

Marie-Noëlle CHABAN, Conseillère conjugale et familiale, thérapeute de couple et sexologue à Angoulême / Charente.

La lecture d'ouvrages érotiques comme indication aux troubles du désir et du plaisir peut se révéler un support pertinent pour nos patients en panne d'inspiration, d'imagination ou... d'information ! A partir d'une classification certes subjective, éclectique et non exhaustive, mais balayant des univers suffisamment variés pour que chacun y trouve son compte, nous pourrions ainsi aborder la question de comment leur permettre de nourrir, stimuler ou enrichir leur imaginaire érotique ; mais aussi de retrouver, par le biais de lectures solitaires ou à deux, désir et excitation qui pourraient aider le couple à s'épanouir dans sa vie érotique, sensuelle et sexuelle.

La question sera posée, pour les non-lecteurs, de comment leur proposer, par ce biais, la découverte d'univers que l'immédiateté et la facilité que procure internet via la pornographie, a rendu peu accessibles, voire très éloignés de leur culture et vécus.

Démonstration d'un café sexo : le sextoy, allié du désir ?

Marie-Noëlle CHABAN, Conseillère conjugale et familiale, thérapeute de couple et sexologue, Angoulême.

Co-animation/modération par Joëlle Mignot, psychologue et sexologue, Paris.

De nombreux café sexo sont proposés un peu partout en France, en Suisse et en Belgique...

Comment animer un café sexo, quels en sont le cadre, les objectifs, les contenus ?

Après avoir fait un rapide état des lieux de l'existant, exposé notre expérience d'animation en Charente, et répondu à ces questions, il vous sera proposé de participer à une démonstration *en live*, la thématique centrale du désir, omniprésente lors de ces journées, permettant d'appréhender ce sujet :

Le sextoy, allié du désir ?