

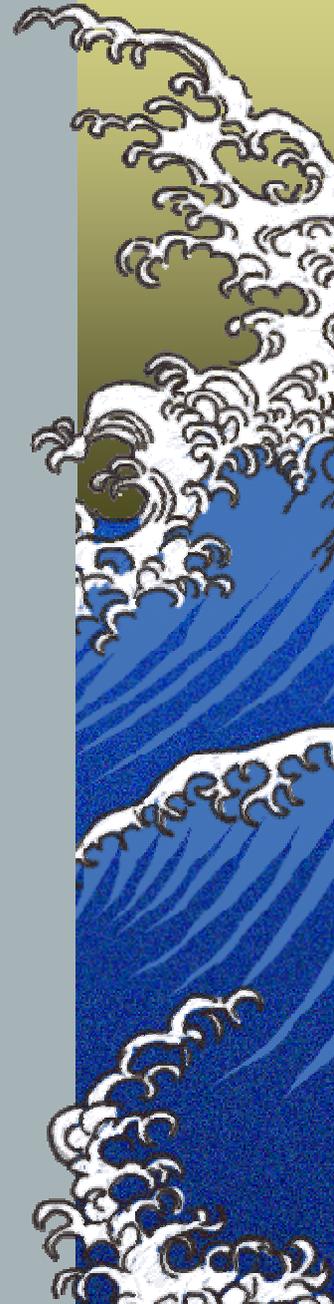
La sexoanalyse

*Introduction à une **théorie** du développement
psychosexuel*

*et à une **approche clinique** du traitement des
troubles de la sexualité*

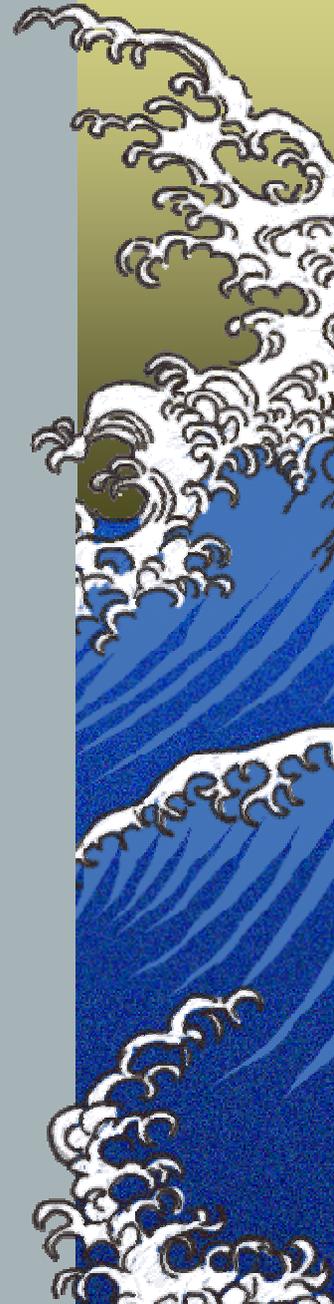
*Certificat de Formation Continue en Sexologie Clinique,
Université de Genève, 18 mars 2005*

Denise Medico, MA



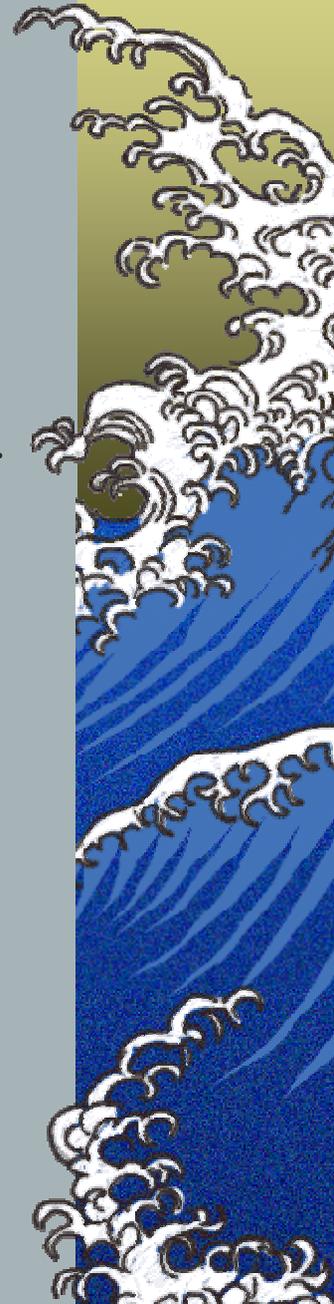
Définition de la sexoanalyse

- ▶ *Une approche sexothérapeutique*
- ▶ *Une « théorie » de l'ontogénèse sexuelle*
- ▶ *Une étude de l'inconscient sexuel, de l'imaginaire et de ses applications cliniques pour*
 - ▶ *Découvrir les conflits sexuels et les anxiétés inconscientes dont le trouble sexuel est porteur*
 - ▶ *Aller vers plus de santé sexuelle*



Historique

- ▶ *Travaux de Crépault sur l'imaginaire érotique*
 - ▶ Crépault 1981. *L'imaginaire érotique et ses secrets.*
 - ▶ Pasini et Crépault 1987. *L'imaginaire en sexologie clinique.*
 - ▶ Stoller 1989. *L'imagination érotique telle qu'on l'observe.*
- ▶ *L'enseignement à l'Université du Québec à Montréal (dès 1984)*
- ▶ *Sexoanalyse aujourd'hui*
 - ▶ formations complètes à l'UQAM et à Genève
 - ▶ formations en France, Espagne, Italie, Belgique...
 - ▶ revue on line SEXOANALYSE bientôt
 - ▶ séminaires internationaux (prochain Lausanne 07, 6ème)
 - ▶ Institut International de Sexoanalyse (IIS) : www.sexoanalyse.com

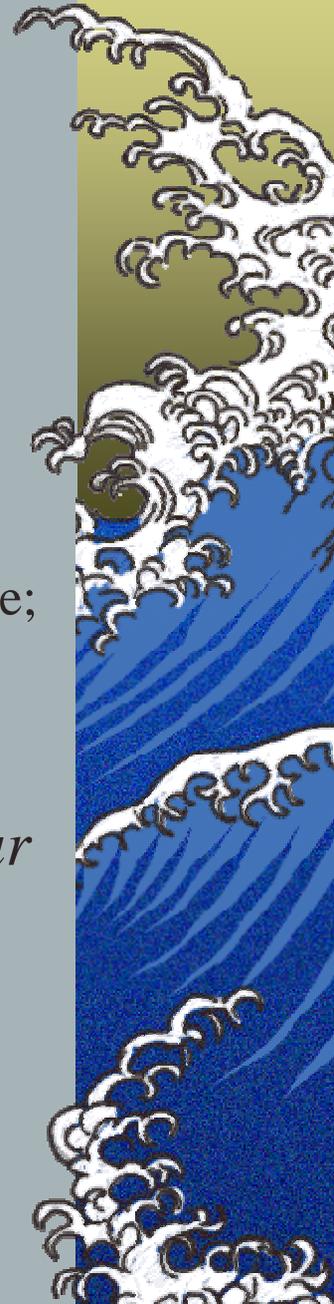


Fondements théoriques

- ▶ *Travaux de Crépault sur l'imaginaire érotique*
- ▶ *Travaux de Stoller sur l'identité de genre et sur l'érotisme*

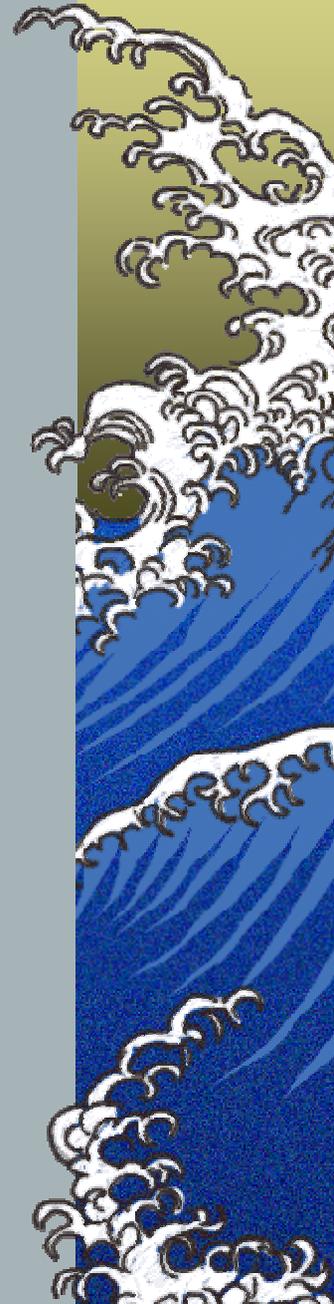
Stoller 2000. L'excitation sexuelle, dynamique de la vie érotique;
Stoller 1989. Masculin ou féminin?

- ▶ *Psychanalyse américaine: principalement les travaux sur l'attachement, l'intimité et sur le développement de l'identité de genre*



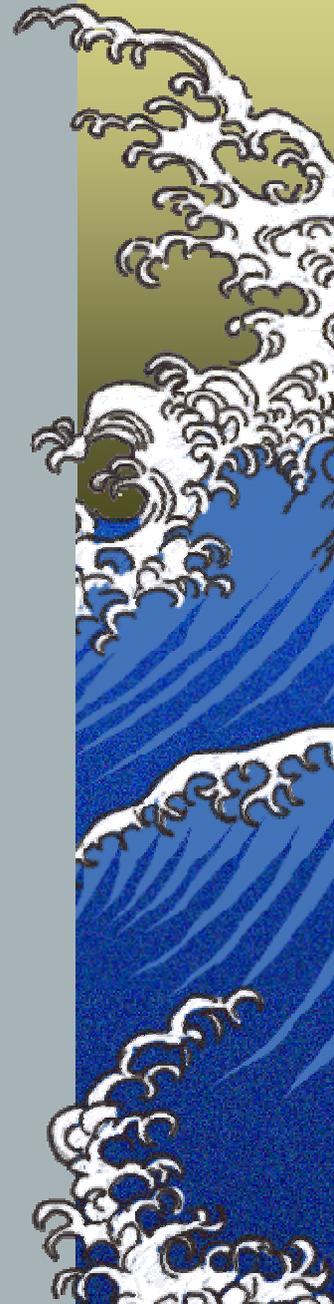
Concepts centraux

- ▶ *Le sexuel et ses conflits*
- ▶ *dans une perspective développementale*
 - ▶ *L'érotisation comme intégration et clivage des besoins fusionnel et d'individuation*
- ▶ *L'identité de genre et la protoféminité*
- ▶ *L'imaginaire érotique*



LE SEXUEL

- ▶ *La sexualité est envisagée dans sa dimension psychique*
- ▶ *La sexualité aurait 3 fonctions pour le psychisme:*
 - ▶ **Hédonique** : elle cherche à atteindre le plaisir.
 - ▶ **Complétive**: besoin fusionnel, besoin d'aimer et d'être aimé ainsi que le sentiment de valorisation qui découle du besoin de réassurance par rapport à sa féminité ou à sa masculinité.
 - ▶ **Défensive**: elle peut servir à masquer ou résoudre provisoirement certains conflits, notamment au niveau de l'individuation.



DEVELOPPEMENT PSYCHOSEXUEL ET CONFLITS

Complexe
fusionnel
(6 mois)

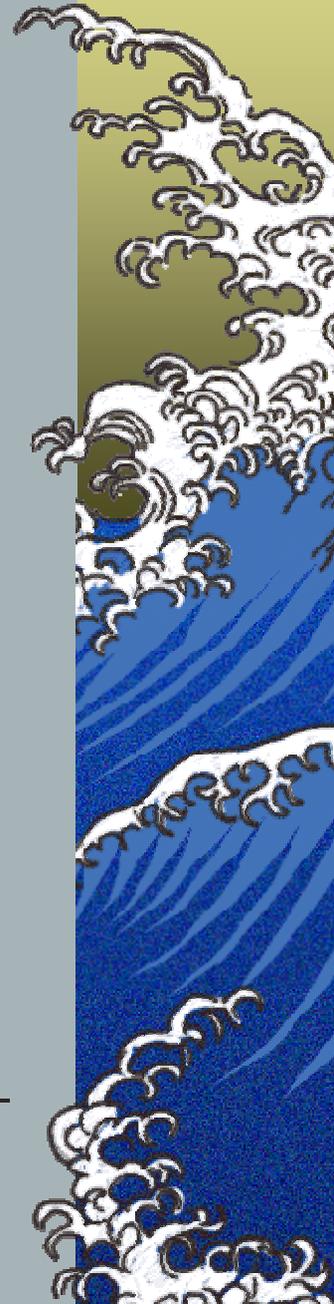
Anxiété d'abandon (vs besoin fusionnel)
Anxiété d'individuation (vs besoin
d'individuation)
Anxiété de réengloutissement

Complexe
genral
nucléaire
(18-24 mois)

Anxiété de démasculinisation/défémisation
(vs désir de féminisation/masculinisation)
Anxiété de masculinité/féminité
(vs désir de masculinisation/féminisation)

Oedipe

Fonction masculinisante/féminisante, fusionnelle-
sécurité, réassurance narcissique, vs anxiétés de
castration ...



L'IDENTITE DE GENRE

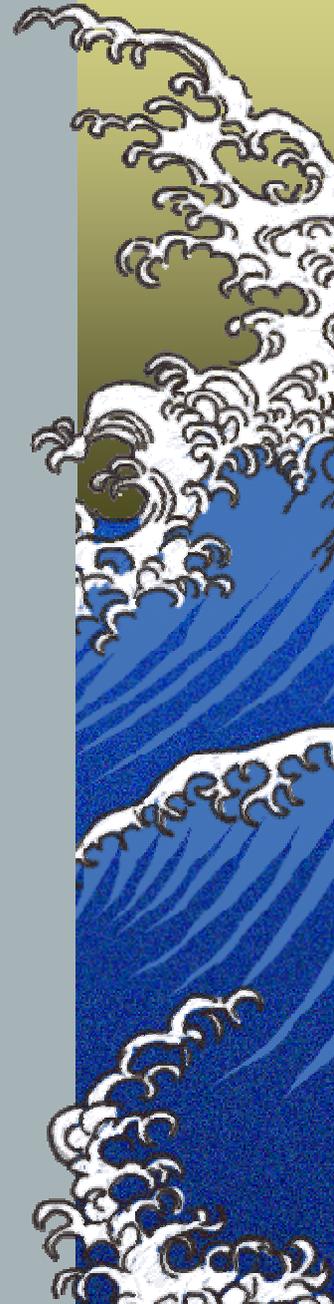
- ▶ Noyau de l'identité de genre (*core gender identity* de Stoller)

= conviction que l'assignation de son sexe est anatomiquement et psychologiquement correcte,

= *sense of belonging*, sentiment d'appartenance à son sexe (anatomique) puis à son genre (rôles sociaux)

- ▶ La genralité se conçoit comme une bi-genralité - équilibre entre les composantes féminines et masculines

Une intégration difficile, un sentiment d'inadéquation ou de carence genrale peuvent être associés à des troubles de la sexualité. Les fantasmes et rêves érotiques peuvent être l'expression de conflits identitaires plus ou moins conscients.



PROTOFEMINITE et agressivité phallique

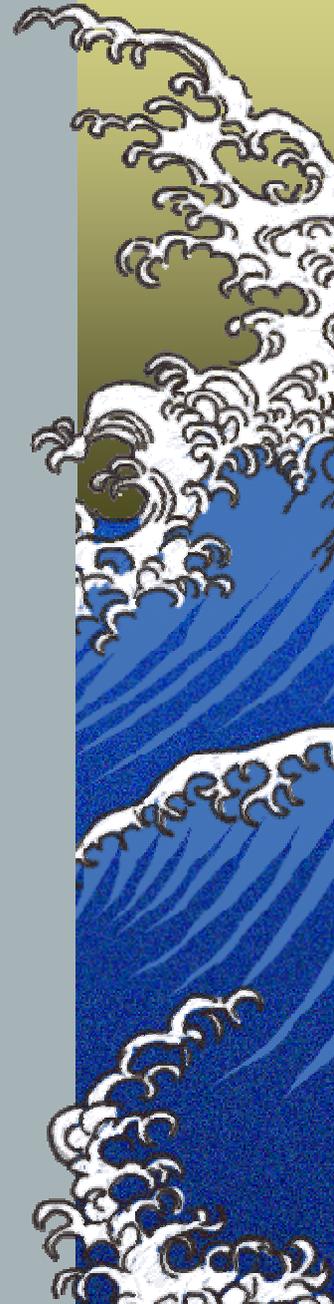
= phase primaire du développement psychosexuel durant laquelle garçons et filles s'imprègnent de la féminité de la mère à travers son corps, ses comportements et son affectivité.

Identification première à la mère / protoféminité

*Agressivité
phallique*

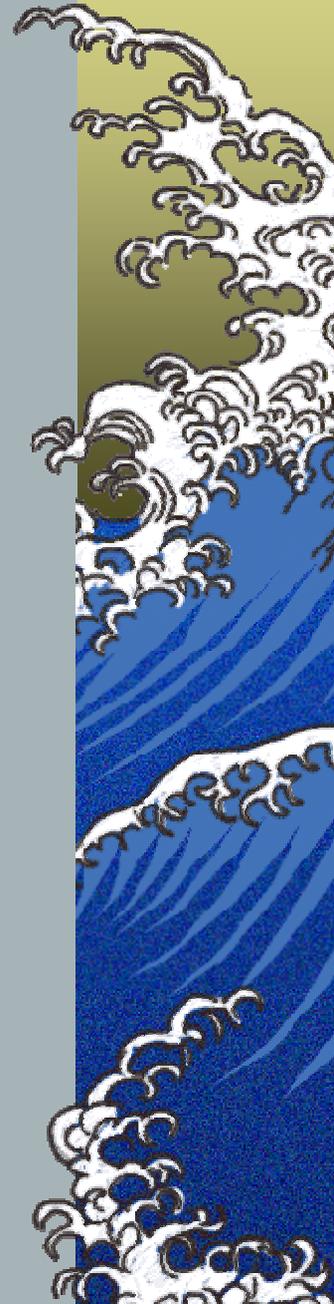
(facteur facilitant)

INDIVIDUATION



Les agressivités entre individuation et attachements

- ▶ *Centralité de l'agressivité comme force individuanante dans le développement psychosexuel et dans l'érotisme*
- ▶ *Plusieurs formes d'agressivité dont*
 - ▶ *Aggressivité destructrice*
 - ▶ *Aggressivité phallique*
 - ▶ *Aggressivité d'affirmation ...*
- ▶ *La protoféminité amène une fragilité genrale chez le garçon plus marquée que chez la fille*
 - ▶ *Exemple clinique: un cas d'impuissance psychogène avec confusion entre agressivité phallique et agressivité de destruction*



L'IMAGINAIRE

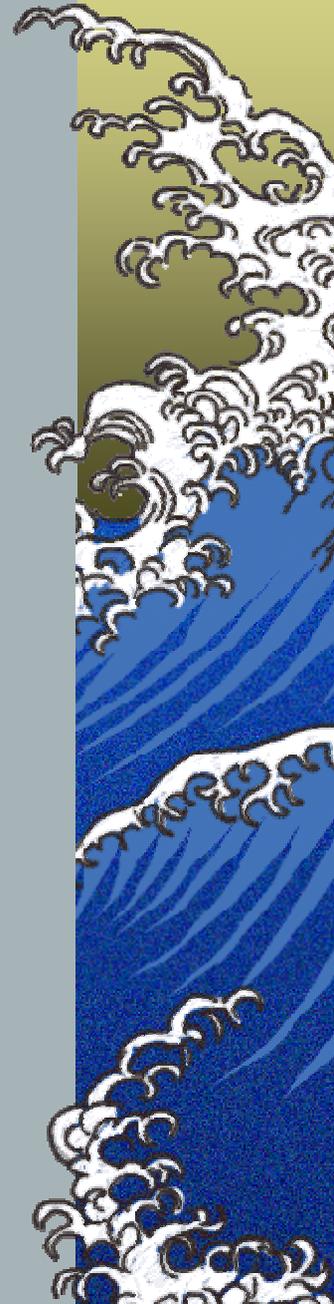
Fantasmatiques des hommes et des femmes (Crépault, 81)

Les hommes ont plus de fantasmes de type :

- *Voyeuriste*
- *Polygamique*
- *Oro-génitaux*
- *Initiatiques*
- *De contrainte active*
- *Image de l'anti-madone*

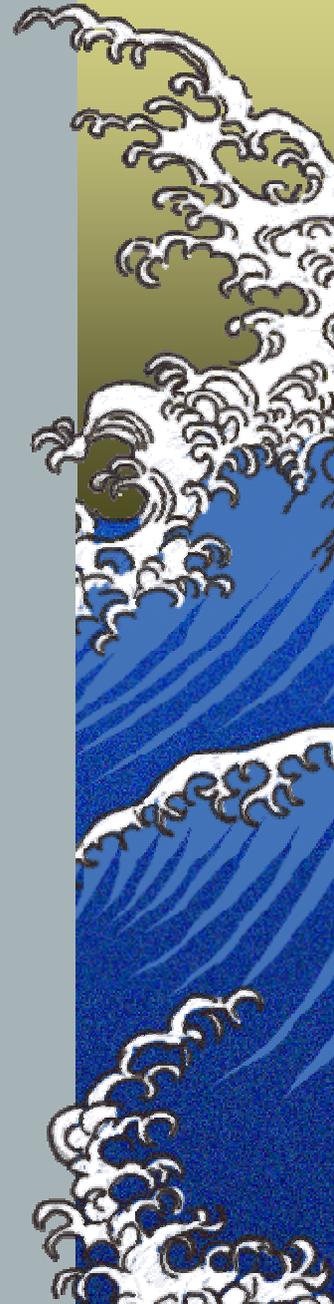
Les femmes ont plus de fantasmes de type :

- *Sentimentalisé*
- *Exhibitionniste*
- *Narcissique*
- *Masochiste*
- *Homosexuels*
- *Être une anti-madone*



La sexoanalyse comme outil thérapeutique pour les troubles de la sexualité

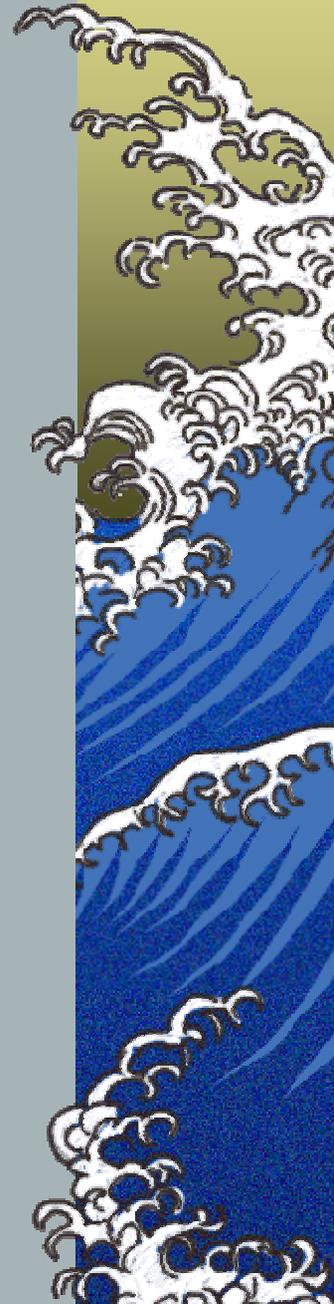
- ▶ *Objectifs: favoriser la santé sexuelle*
- ▶ *Setting*
- ▶ *Processus thérapeutique*
- ▶ *Indications et contre indications*



LA SANTE SEXUELLE

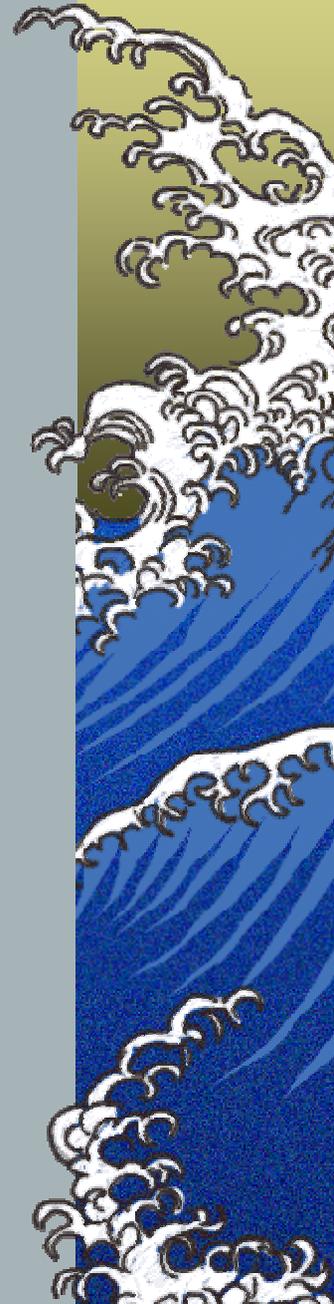
comme objectif thérapeutique

- ✦ *état de **bien-être sexuel** impliquant une **attitude non rigide** face à la sexualité, une certaine légèreté permettant l'accès au **plaisir**.*
- ✦ *équilibre entre les **érotismes fusionnels et anti-fusionnels** (expressions de l'agressivité et des besoins d'individuation)*
- ✦ *Trois niveaux:*
 1. *Érotique*
 2. *Genral*
 3. *Amoureux-relationnel-intime*



Santé érotique

1. Capacité, aptitude à désirer, imaginer et jouir.
2. Capacité d'érotiser une personne humaine adulte consentante.
3. Absence de perversion (hostilité, déshumanisation) majeure ou capacité de les neutraliser.
4. Absence de déviance majeure ou capacité de la neutraliser (déviance = objet non humain, non adulte, incestueux ou non consentant).
5. Aptitude à la polyvalence dans les modes de désir, d'excitation et de jouissance (entre la fusionnalité et la non-fusionnalité, l'inconnu, le risque.)
6. Capacité d'harmoniser les fantasmes et le réel (faire la différence entre les petites et les grandes transgressions)
7. Aptitude à la légèreté sexuelle, la non dramatisation, la non-addiction.



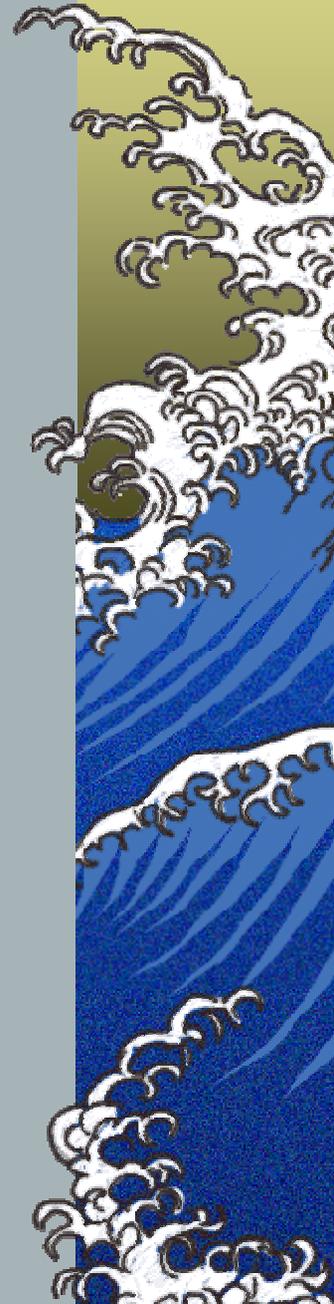
Santé genrale

▲ Pour les hommes:

- ▲ avoir une dominante assez masculine mais pas trop et
- ▲ une complémentaire assez féminine mais pas trop.

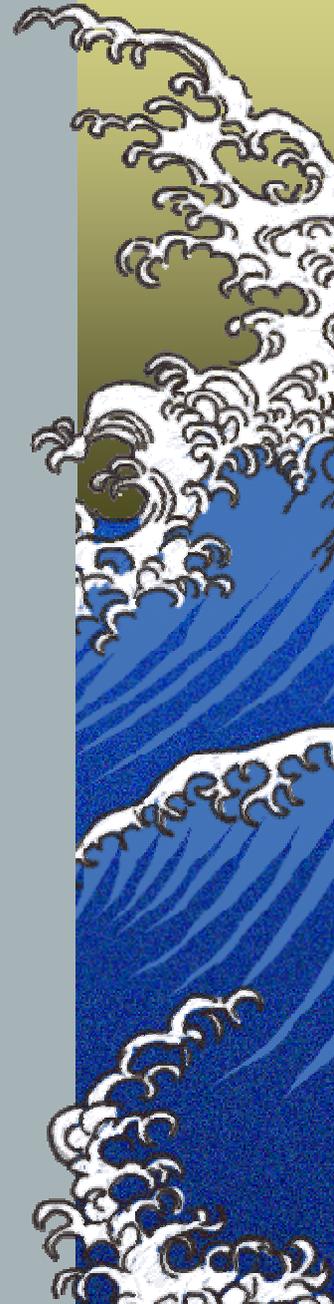
▲ Pour les femmes:

- ▲ avoir une dominante assez féminine mais pas trop et
- ▲ une complémentaire assez masculine mais pas trop.



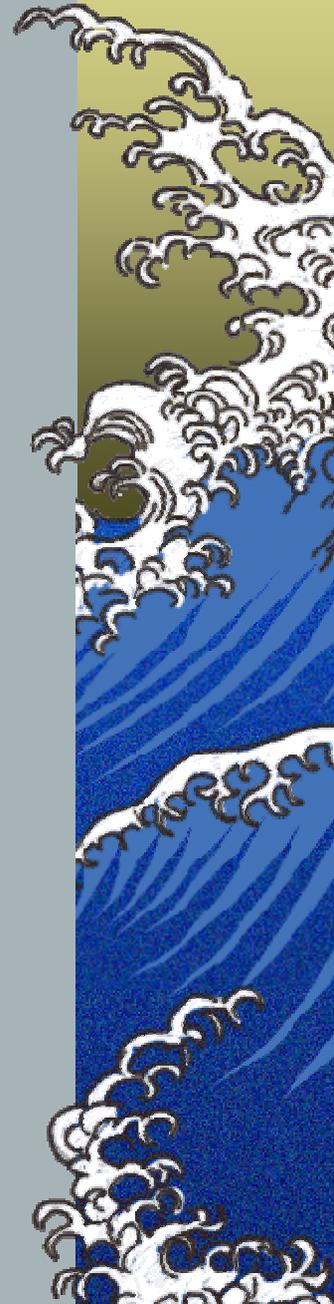
Santé relationnelle-amoureuse

1. Capacité d'aimer et d'être aimé
2. Capacité de transformer la passion amoureuse en un lien affectif profond, durable et sexualisé.
3. (mon ajout) Capacité à tolérer l'intimité, à développer un sentiment identitaire positif et individuel dans un contexte d'intimité avec autrui.



SETTING

- ▶ *Thérapie à moyen terme (entre 20 et 50 séances en moyenne)*
- ▶ *Indications: traitement des troubles majeurs de la sexualité (avec conflits de la genralité, de l'intégration fusion/individuation)*
- ▶ *Méthodes et outils:*
 - ▶ *thérapie par la parole et l'insight,*
 - ▶ *utilisant l'imaginaire érotique comme entrée dans l'inconscient et comme outil d'évolution*
 - ▶ *centralité de la relation thérapeutique*

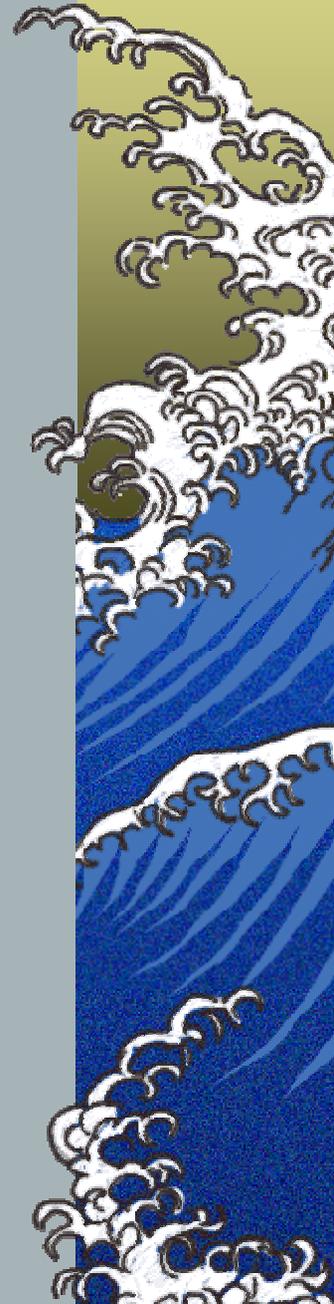


Processus sexoanalytique

1. *Évaluation de la demande et du trouble (CANEVAS pour l'évaluation sexoanalytique)*
2. *Compréhension (émotionnelle) de la dynamique consciente et des conflits inconscients de la sexualité.*

Axes de travail:

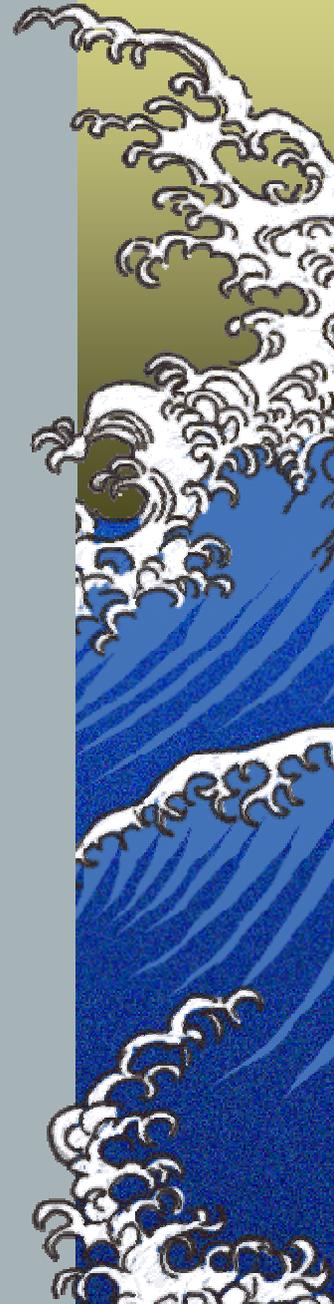
 - ▲ *Développement psychosexuel et vécu sexuel ACTUEL*
 - ▲ *Identité de genre (genralité et sentiments d'inadéquation ou de carences)*
 - ▲ *Imaginaire sexuel (fantasmes et rêves)= zones d'expression des conflits, désirs, traumatismes et changements thérapeutique*
3. *Travail ré-intégratif sur l'imaginaire et appropriations dans le réel*



INDICATIONS ET CONTRE INDICATIONS au traitement sexoanalytique (selon Lévesques, 99)

*Indications pour les désordre sexuel découlant de
(pas le désordre en soi mais son origine!!):*

- ▶ *Perturbation sérieuse dans le processus
d'individuation sexuelle (conflits entre attachement
et désirs d'individuation)*
- ▶ *Incapacité à réconcilier les composantes
fusionnelles et anti-fusionnelles de l'érotisme*
- ▶ *Incapacité à se désidentifier de l'imgo maternel ou
paternel, non intégration des bons et mauvais objets
internes*

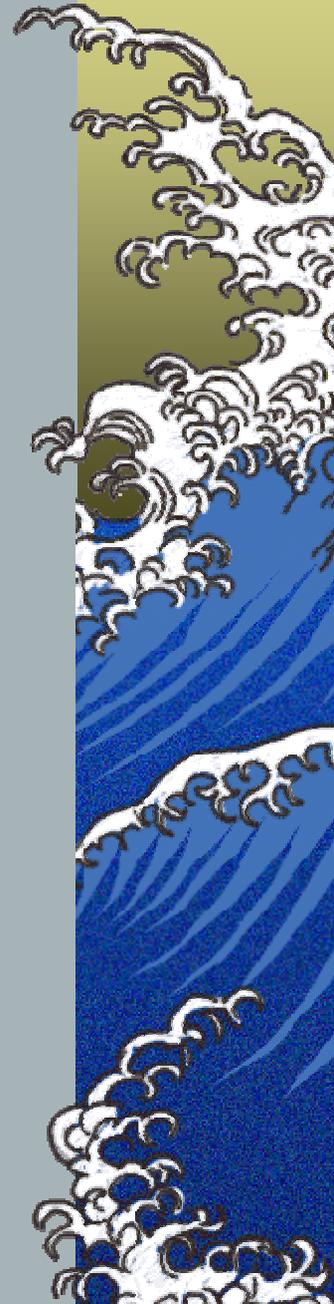


▲ *Contre indications:*

- ▲ *Incapacité d'insight et d'élaboration fantasmatique*
- ▲ *Absence de motivation à l'exploration de l'inconscient*
- ▲ *Troubles graves de la personnalité: psychotiques, borderline, narcissique, immaturité psycho-affective...*
- ▲ *Attentions aux circonstances externes: conflits conjugaux, deuils non résolus ...*

▲ *Qualités du thérapeute:*

- ▲ *Empathique, intuitif, créatif, enthousiaste*
- ▲ *Santé sexuelle*
- ▲ *Assurance et capacité à confronter le patient*



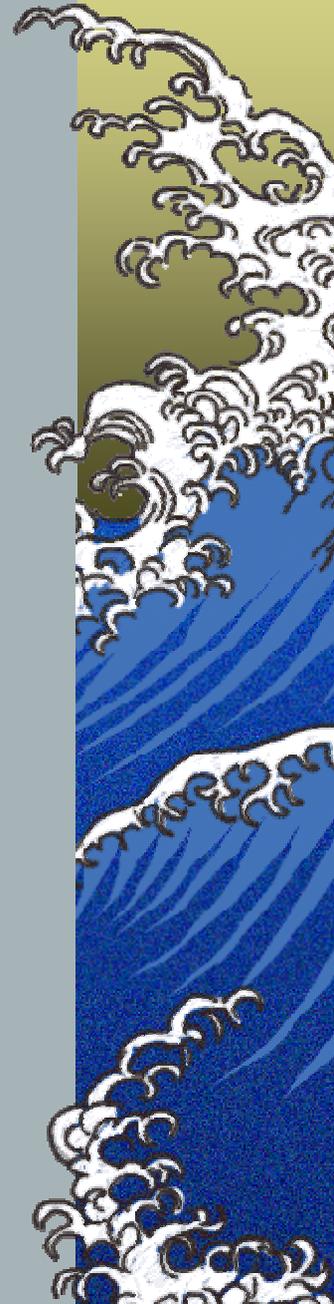
▲ *Objectifs du traitement:*

- ▲ *Objectif global: **santé sexuelle** (attitude fluide et de bien-être face à la sexualité, intégration des érotismes fusionnels et anti-fusionnels, intégration des composantes féminines et masculine)*
- ▲ *Objectif spécifique: **résoudre le trouble sexuel selon la demande du patient** (dans la mesure du possible)*



Références bibliographiques

- ▲ *Côté H et Ravard M. La sexoanalyse : application d'un nouveau modèle de traitement des désordres sexuels. Revue Québécoise de psychologie. XIV, 2, 207-221. 1993.*
- ▲ *Crépault C et Levesque G (sous la dir. de). Eros au féminin, au masculin, nouvelles explorations en sexoanalyse. Montréal : Presses de l'Université du Québec. 2001.*
- ▲ *Crépault C. Réflexions sexo-analytiques sur certaines formes d'érotisme féminin. Sexologies, XI, 39, 52-62. 2001.*
- ▲ *Crépault C et Côté H (sous la dir. de). Imaginaire et sexoanalyse, explorations de l'inconscient sexuel. Montréal : Éditions IRIS. 1999.*
- ▲ ***Crépault C. La Sexoanalyse. Paris: Payot. 1997.***
- ▲ *Crépault C. Sexo-analyse et processus sexo-analytique, Contraception-fertilité-sexualité, XVI, 9, 771-780. 1988.*
- ▲ *Crépault C. Protoféminité et développement sexuel. Essai sur l'ontogénèse sexuelle et ses vicissitudes. Sillery : Presses de l'Université du Québec. 1986.*
- ▲ *Crépault C. L'imaginaire érotique et ses secrets. Sillery : Presses de l'Université du Québec. 1981.*



Références bibliographiques

- *Medico D. Dysfonctions sexuelles masculines et rapport à l'autre; perspectives sexoanalytiques. Andrologie, vol. 13(2), 110-114. 2003*
- *Medico D. Intersubjectivité et phénoménologie de la pratique clinique en sexoanalyse . IV^{ème} séminaire international de sexoanalyse, Salerno. 2003.*
- *Pasini W et Crépault C. L'imaginaire en sexologie clinique. Paris : PUF. 1987.*
- *Stoller RJ. L'excitation sexuelle, dynamique de la vie érotique. Paris : Payot. 2000.*
- *Stoller RJ. XSM. Nouvelle revue de psychanalyse, 43 : 223-247. 1991.*
- *Stoller RJ. Masculin ou féminin? Paris : PUF. 1989.*
- *Stoller, RJ. L'imagination érotique telle qu'on l'observe. Paris: PUF. 1989.*
- *Stoller RJ. La perversion, forme érotique de la haine. Paris : Payot. 1978*

