

Ressenti des patients lorsque la sexualité est abordée par un médecin généraliste

Etude qualitative sur 96 patients adultes du Languedoc-Roussillon
Sexologies (2017) 26, 136 - 145

Dr Arnaud ZELER, Médecin Généraliste, Sexologue
Mme Catherine TROADEC, Psychologue Clinicienne, Sexologue
Cabinet de Sexologie Médicale - 5 Grand Rue - 34430 St-Jean-de-Védas

 Conflits d'intérêts 





ELSEVIER

Disponible en ligne sur

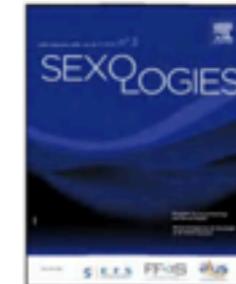
ScienceDirect

www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte

www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Ressenti des patients lorsque la sexualité est abordée par un médecin généraliste : étude qualitative sur 96 patients adultes du Languedoc-Roussillon, France



Patients' feelings when sexuality is discussed by a general practitioner: Qualitative study of 96 adult patients from Languedoc-Roussillon, France

A. Zeler^{*,1}, C. Troadec

Cabinet de psychologie et sexologie médicale, 5, grand rue, 34430 Saint-Jean-de-Vedas, France

Disponible sur Internet le 15 mai 2017

INTRODUCTION

Introduction

- Sexualité = Élément important de la vie.
- Peut être perturbée par certaines maladie, certains traitements, certains événements de vie.
- Les patients **n'osent pas parler** de leurs difficultés d'ordre sexuel.
- Les médecins **craignent d'être trop intrusif** en abordant le sujet.

Introduction

« La proportion des patients réellement gênés par cette question serait-elle si importante qu'elle justifierait que les médecins ne l'envisagent pas dans leur consultation ? »

MATERIELS ET METHODES

Matériels et méthodes

- Etude qualitative par entretien semi-directifs.
- 96 patients interrogés en conditions réelles, lors d'une consultation de médecine générale, quelque soit le motif de consultation.

RESULTATS

Résultats

1- Caractéristiques de l'échantillon

Résultats

1- Caractéristiques de l'échantillon

- 96 patients inclus dans l'étude
- 18-86 ans. Moyenne = 55 ans
- Caractéristiques de l'échantillon comparables à la patientèle des médecins généralistes français (étude DREES, 2004)

Résultats

2 - Avis sur dépistage sexologique systématique

Résultats

2 - Avis sur dépistage sexologique systématique

- 81 % des patients souhaitent que leur médecin intègre, à sa consultation, les questions autour de la sexualité.

Résultats

3 - Ressenti des patients

Résultats

3 - Ressenti des patients

- 93% ne sont pas gênés lorsque la question de leur sexualité est abordée par le médecin.

| | n | % | | n | % | | n | % |
|---|----|----|--|----|----|--|---|---|
| <i>Ressenti neutre (ni bienvenu ni malvenu)</i> | 59 | 61 | <i>Ressenti positif (la question était bienvenue)</i> | 30 | 31 | <i>Ressenti négatif (la question était malvenue)</i> | 7 | 7 |
| « Ça ne m'a pas dérangé » | 9 | | Bienvenu | 1 | | « Ça m'a contrarié » | 1 | |
| « Ça ne m'a pas perturbé » | 1 | | Approprié | 1 | | « Un petit peu gênant » | 1 | |
| « Ça ne m'a pas gêné » | 12 | | Ça m'a rassuré, mis en confiance | 1 | | « J'ai ressenti une petite gêne » | 1 | |
| « C'est une question comme une autre » | 3 | | Ça m'a fait plaisir que vous me demandiez | 1 | | « Pas dans la consultation » / « pas de rapport avec la consultation » | 1 | |
| « Ça ne m'a pas traumatisé » | 1 | | J'étais vraiment content qu'on en parle | 1 | | « J'ai trouvé ça bizarre » | 1 | |
| « Ça ne me choque pas » | 5 | | Très bien (c'est très bien de poser cette question) | 4 | | « J'ai trouvé la question inadaptée » | 1 | |
| « Je trouve ça normal » | 8 | | Bien (c'est bien de poser cette question) | 15 | | « Ça m'a gêné, déstabilisé » | 1 | |
| « Ça fait partie de votre travail » | 7 | | C'est une bonne chose de poser cette question | 1 | | | | |
| « Ça fait partie de la vie » / de la santé | 5 | | Ce n'est pas évident d'en parler de soi-même | 1 | | | | |
| « Je n'ai pas de soucis par rapport à ça » | 2 | | C'était bien de pousser un peu plus l'interrogatoire/chercher un peu plus loin | 1 | | | | |
| « Il n'y a pas de problème » | 2 | | Je trouve ça super intéressant que vous posiez cette question | 1 | | | | |
| « Je n'ai pas trouvé ça inadapté » | 1 | | Je ne vois pas le mal, au contraire | 1 | | | | |
| « Je ne me suis pas formalisé pour autant » | 1 | | Aurait aimé qu'on lui pose la question plus tôt | 1 | | | | |
| Sans précision | 2 | | | | | | | |

Résultats

4 - Légitimité de la question de la sexualité

Résultats

4 - Légitimité de la question de la sexualité

- Les patients surpris apportent un sens subjectif et rationnel à la question à travers :
 - le motif de consultation
 - ATCD médicaux et facteurs de risques
 - la fonction de l'interlocuteur : médecin = proche de l'intimité

DISCUSSION

Discussion

- **Arguments invoqués par les médecins pour ne pas aborder la question de la sexualité :**
 - crainte d'embarrasser le patient
 - manque de connaissances sur le sujet
 - manque de temps durant la consultation (différer, reprogrammer une nouvelle consultation).
- **Crainte d'être intrusif probablement liée à :**
 - des représentations erronées des attentes des patients
 - des projections sur le patient de leurs propres craintes

CONCLUSION

CONCLUSION

- Les patients ne ressentent pas la question de l'intimité sexuelle comme intrusive.
- Il arrivent à surmonter leur surprise en donnant soit un sens médical, soit un sens contextuel, à cette question.
- Aborder ce sujet peut renforcer le lien patient-soignant en permettant à la consultation d'explorer le terrain de l'intimité.
- La santé sexuelle fait partie intégrante de la prise en charge globale du patient ; tous les professionnels de santé ont donc leur rôle à jouer afin de permettre l'ouverture d'un espace de parole sur le sujet.