

1

NOM DU SOIN / DE LA TECHNIQUE

Veillez entrer le nom du soin / de la technique

Sexologue

2

PRÉSENTATION DU DISPOSITIF / DE LA PROFESSION

Veillez faire une présentation du soin / de la technique

Profil type des personnes prises en charge par le dispositif

La plupart des personnes pensent que la sexualité est innée.

Hélas, si l'excitation sexuelle génitale, survient de façon non volontaire chez les animaux (rut chez les mâles chaleur chez les femelles) dans un but de survie de l'espèce par le biais de la procréation, il n'en va pas de même pour les humains.

Nous possédons ce qui nous différencie des autres animaux un cerveau intelligent et un cerveau émotionnel. Nous avons donc dévié le but procréatif vers un objectif récréatif de recherche du plaisir sexuel (érotisme).

Ceci ne faisant pas partie du programme de l'inné il est absolument nécessaire de faire un apprentissage. Celui-ci se fait sans guidage, éducationnel, de façon individuelle avec notre histoire, notre éducation, nos connaissances, justes ou erronées, nos croyances, nos émotions, notre expérience de la sexualité individuelle et relationnelle . Ceci construit pour chacun un mode spécifique de relation sexuelle. La grande difficulté étant de s'adapter à la construction de l'autre.

C'est la raison pour laquelle il est absolument nécessaire d'interroger ce qui était précisément la sexualité avant l'apparition de la maladie. Ceci permet de différencier ce qui appartient réellement à la pathologie et aux conséquences des différents traitements.

Cette évaluation très précise permettra d'adapter la prise en charge sexologique.

3

CONTACT

4

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

Veillez indiquer ici si la prise en charge financière est faite par un organisme public (ou autre) ou si la sollicitation du dispositif est à la charge de l'utilisateur

5

AUTRES INFORMATIONS