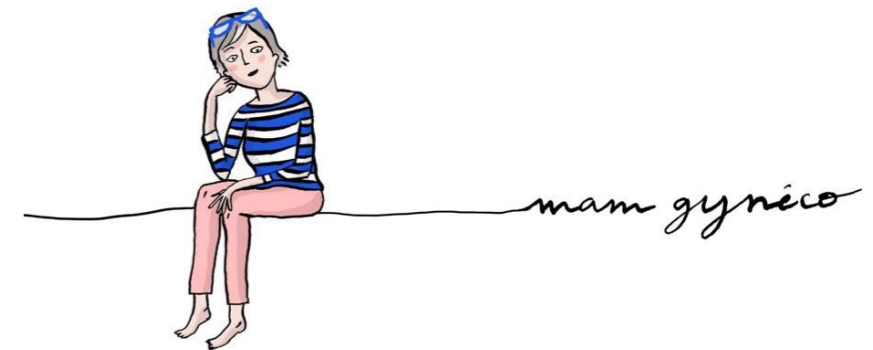


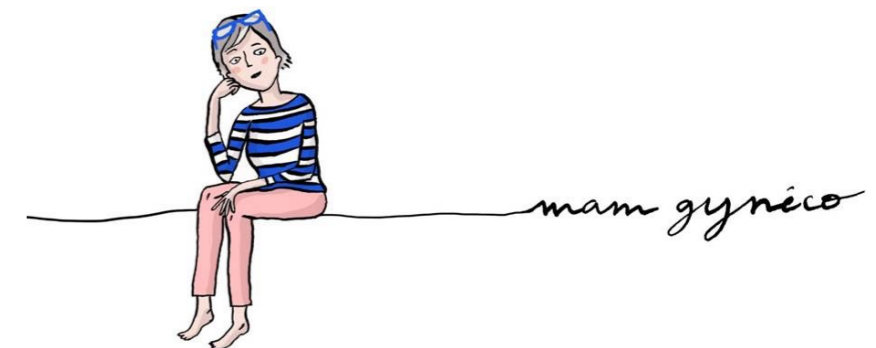
SEXUALITÉ ET MATERNITÉ

Dr. Odile Bagot



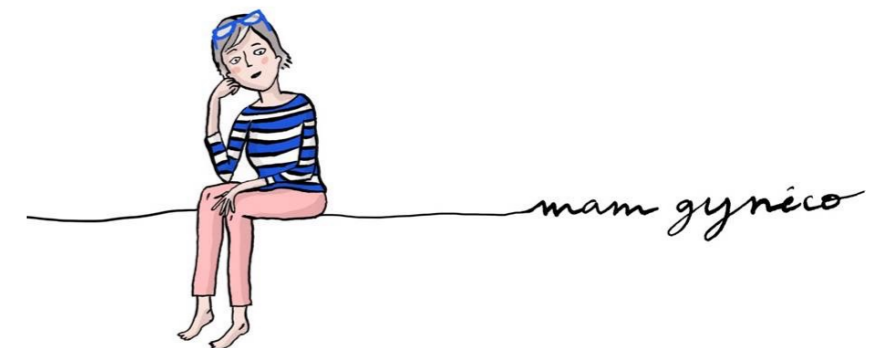
PSYCHOPATHOLOGIE DE LA GROSSESSE

- bouleversement physique, hormonal et psychique
- mobilisation des affects, fragilité émotionnelle
- ambivalence
- rupture d'équilibre conjugal et familial



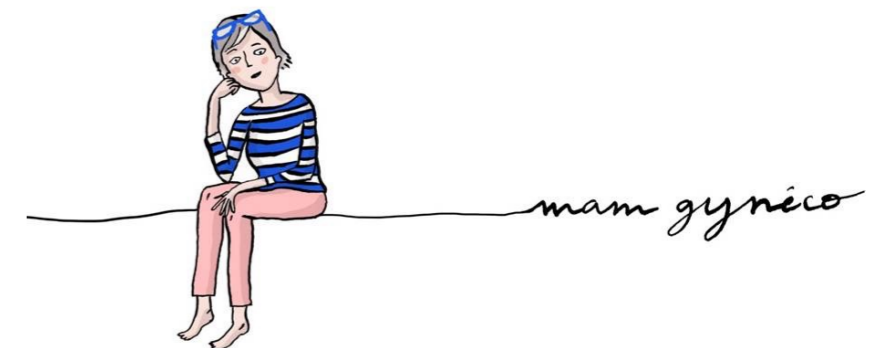
PSYCHANALYSE ET MATERNITE

- *« On ne peut faire l'économie de la relation à sa propre mère quand on devient mère soi-même » M. Bydlowski*



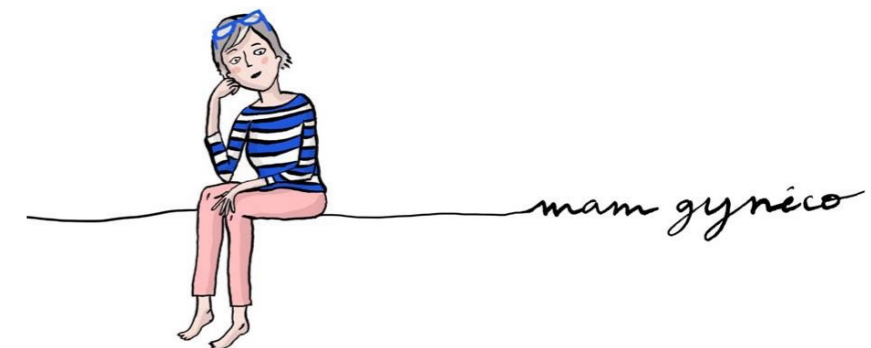
PSYCHANALYSE ET MATERNITE

- lieu de transmission de l'inconscient familial
- dette de vie entre mère et fille
- identification à la mère originaire



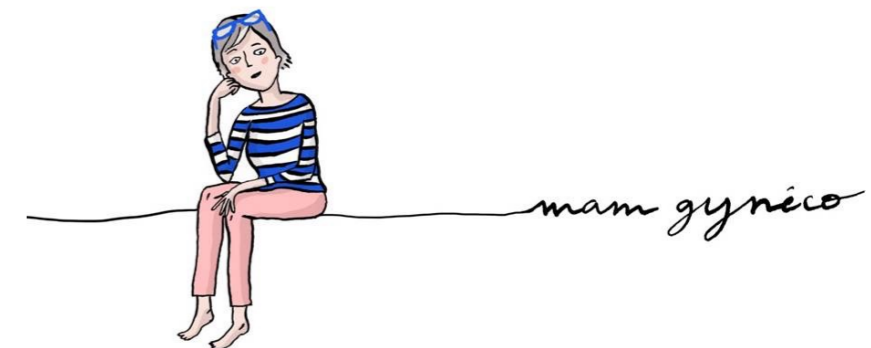
PSYCHANALYSE ET MATERNITE

- transparence psychique
- régression narcissique
- érotisation de l'enfant porté
- fantasmes incestueux



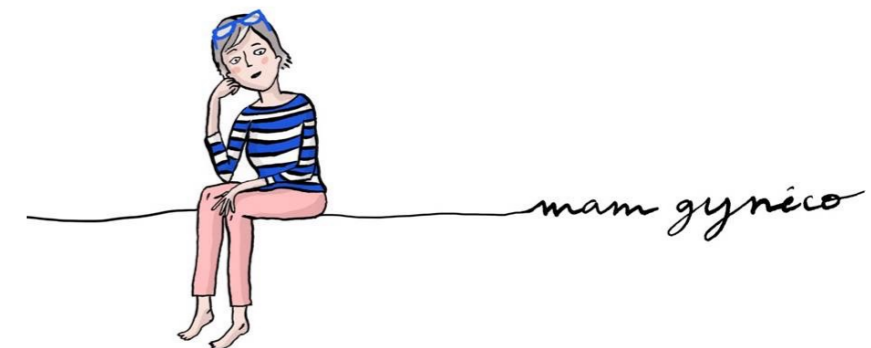
PSYCHANALYSE ET PATERNITE

- la paternité comme processus de pensée
- devoir de gratitude, transmission du patronyme
- passe par la parole et non par le corps
- coupure symbiotique



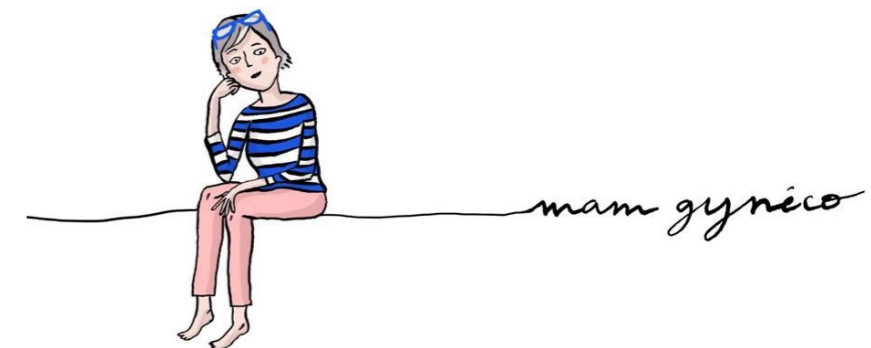
LA VIE SEXUELLE PENDANT LA GROSSESSE ET LE POST-PARTUM

- qualité de la vie sexuelle antérieure +++
- problématique personnelle par rapport à la parentalité



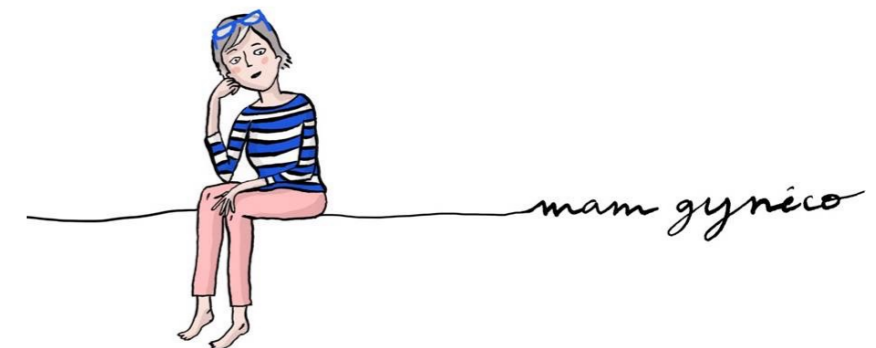
SEXUALITE AU PREMIER TRIMESTRE

- signes sympathiques de la grossesse
- contre-indication : métrorragies, décollement, menace de FC



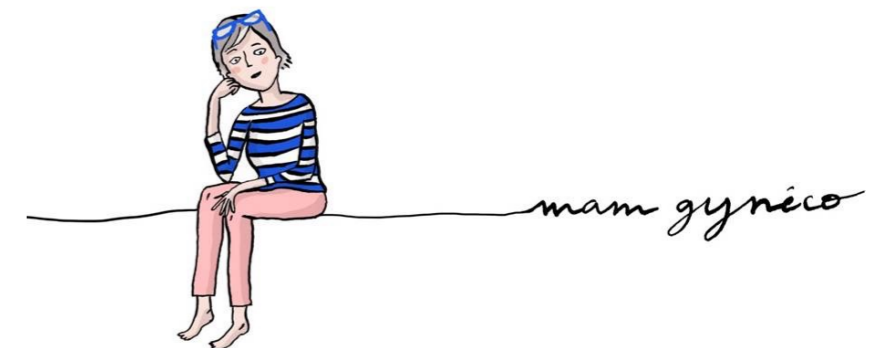
SEXUALITE AU DEUXIÈME TRIMESTRE

- période favorable
- peu de contre-indications



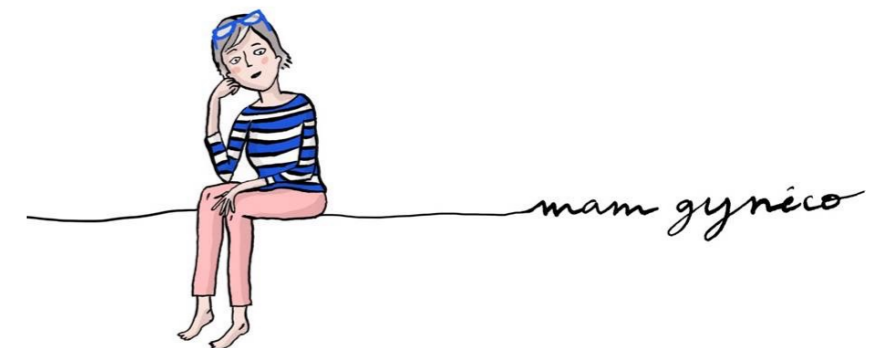
SEXUALITE AU TROISIÈME TRIMESTRE

- modifications corporelles
- présence du foetus plus prégnante
- respecter les contre-indications : MAP, placenta praevia
- encourager à poursuivre la vie sexuelle +++



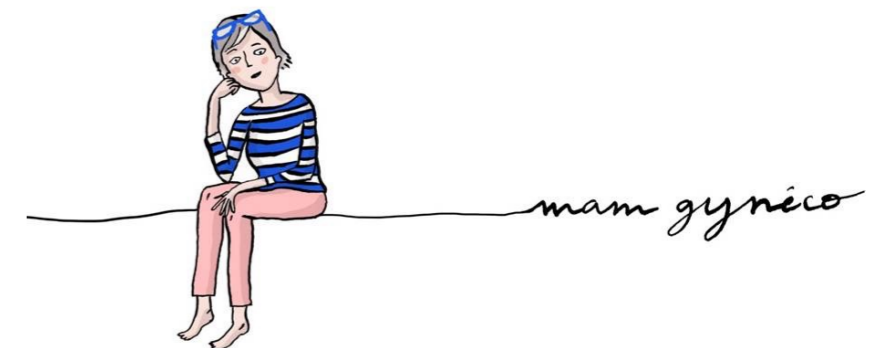
PSYCHODYNAMIQUE DU POSTPARTUM

- double perte par rupture narcissique de l'objet aimé et deuil de l'enfant imaginaire
- symbiose préparée par la régression fusionnelle
- nécessaire fonction contenante de la mère
- spirale du donner / recevoir



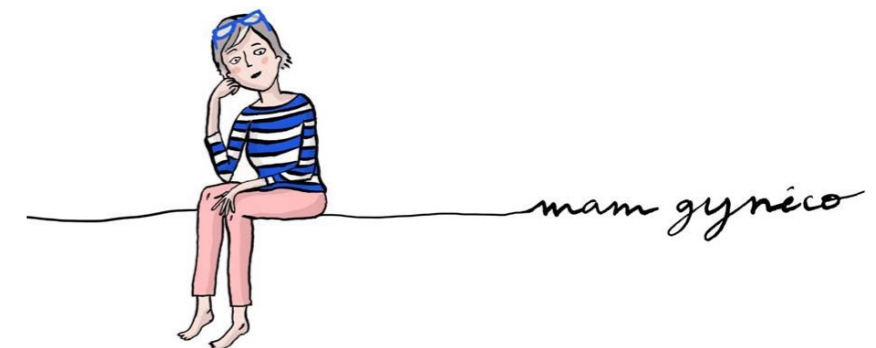
SEXUALITÉ DU POSTPARTUM

- le déterminant principal est la **qualité de la vie sexuelle** antérieure et pendant la grossesse
- restructuration du couple et de la famille



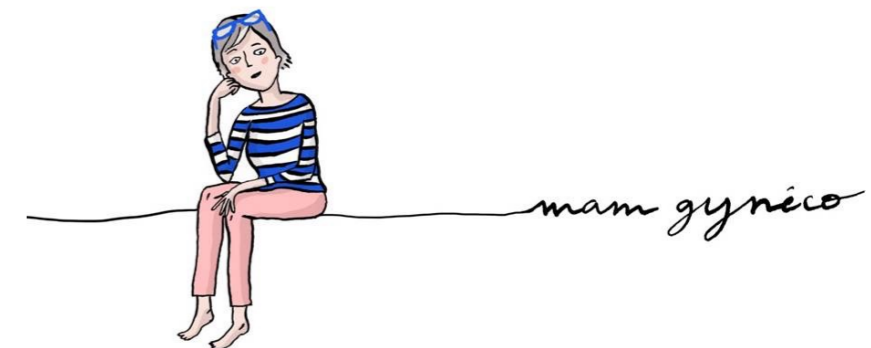
TROUBLES SEXUELS DU POSTPARTUM

- la dyspareunie ou sa crainte
- le manque de désir



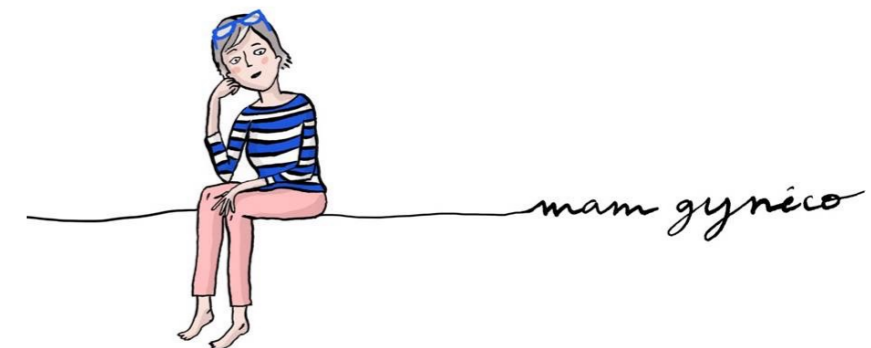
DYSPAREUNIE DU POST-PARTUM

- la suture, le « point du mari »
- traumatisme du mari ?
- la sècheresse vaginale
- le vaginisme secondaire

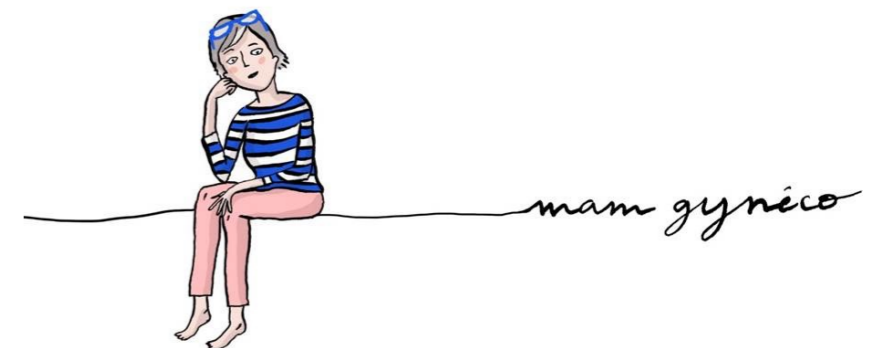


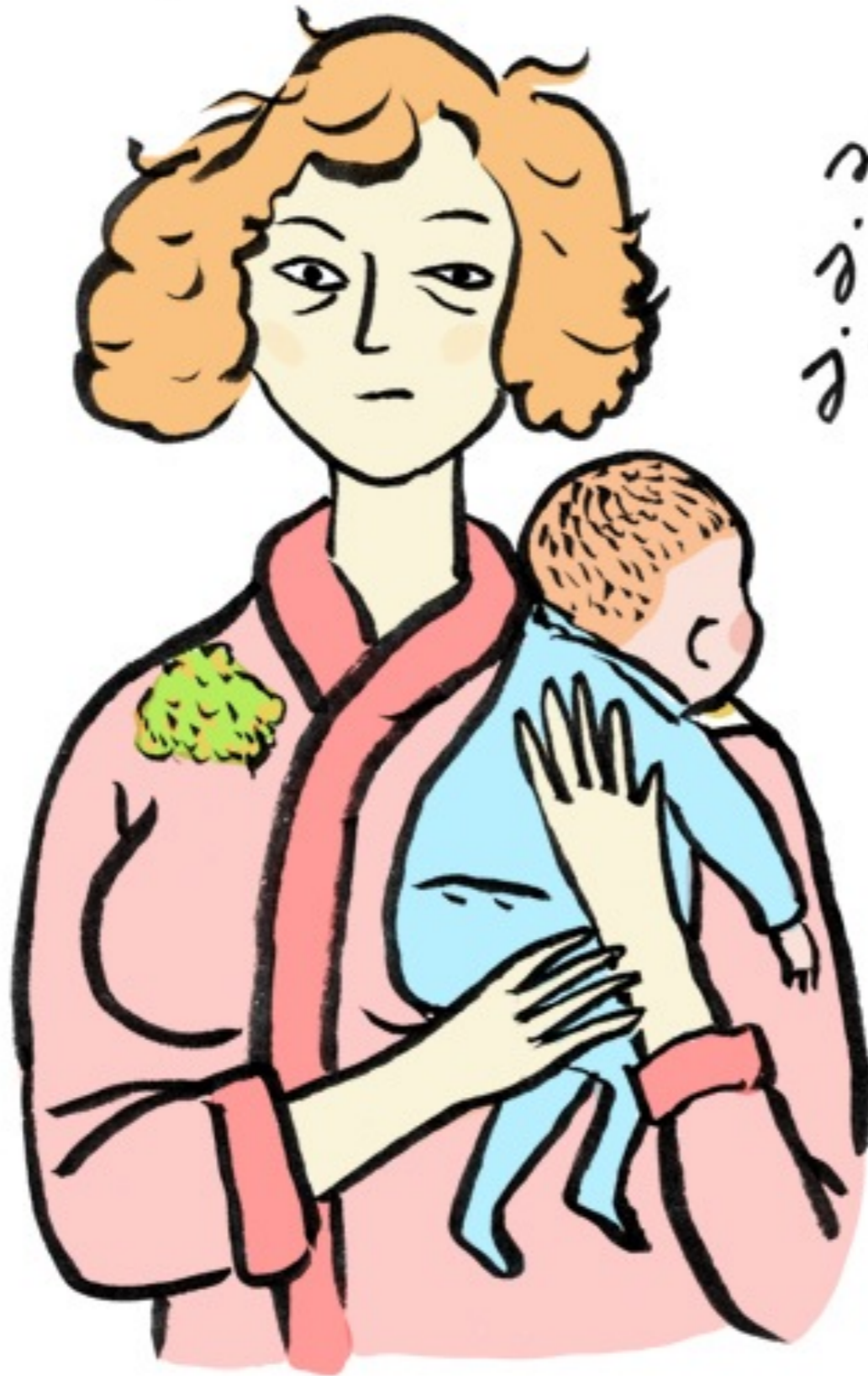
QUE FAIRE ?

- rassurer, expliquer, anticiper +++
- dyspareunie : lubrifiant, massages, ESF
- les rapports participent à la restauration de la souplesse du périnée



LA LIBIDO EN POST-PARTUM





si, si, chéri...
j' t'assure...
j'ai envie!

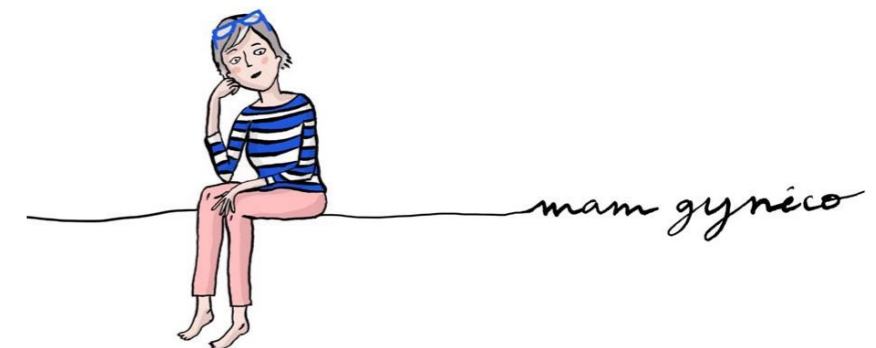
QUE DIRE ? QUE FAIRE ?



LE SMIC !

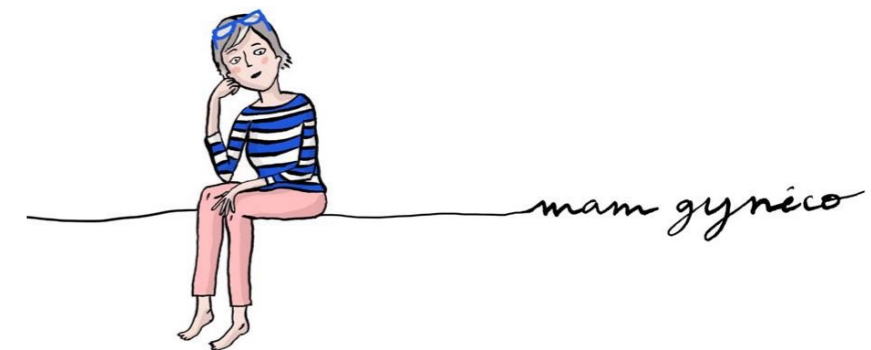
- **S**exe
- **M**inimum
- **I**ndispensable
- **C**onsenti

SMIC



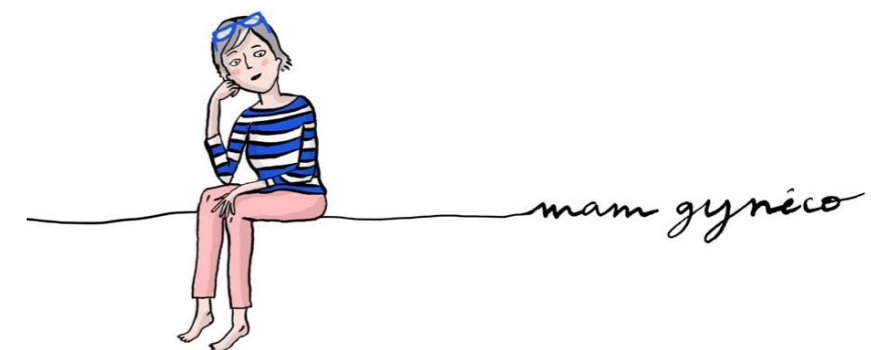
PRÉVENTION

- encourager la sexualité pendant la grossesse et rassurer
- informer sur les modifications sexuelles du PP
- redonner sa place à chacun
- reprendre les rapports pour réanimer la libido



CONCLUSION

- grossesse et postpartum sont des périodes à risque
- surinvestissement des grossesses et de l'enfant
- redonner sa place à chacun



*vous
attention*

