

5<sup>ES</sup> JOURNÉES

21 | 22 | SEPTEMBRE 2018

Centre de Congrès d'Aix-en-Provence

# AIUS SEXOGYN


JOURNÉES MÉDITERRANÉENNES DE SEXOLOGIE ET DE SANTÉ SEXUELLE

An abstract painting featuring two figures in profile, rendered in vibrant blue and yellow tones. The figures appear to be embracing or holding hands, with expressive brushstrokes and a textured surface. The background is a mix of light and dark blue washes.

NOUVELLES  
FEMMES :  
CE QUI  
CHANGE

aius

[www.aius-sexogyn.fr](http://www.aius-sexogyn.fr)



# QUE PROPOSER AUX PÉDOPHILES QUI NE SONT PAS PASSÉS À L'ACTE ?

*PATRICK BLACHÈRE,  
PSYCHIATRE SEXOLOGUE,  
EXPERT-JUDICIAIRE (AIX-LES-  
BAINS)*

# LA PRÉVALENCE DE LA PARAPHILIE PÉDOPHILE EST IMPORTANTE

---

- Définie différemment suivant les époques et les systèmes de classifications, la pédophilie est une fantaisie sexuellement excitante , une pulsion ou un passage à l'acte pour certains sujets .
- La question de la pathologie du simple fantasme n'est pas à l'ordre du jour.
- Le problème est le risque de passage à l'acte.

# LA PRÉVALENCE EST IMPORTANTE (CF BIBLIO)

---

- Dans cette salle, il est statistiquement établi qu'au moins 10 d'entre vous ont ce type de sexualité .  
( Au moins des fantasmes )

# QUE DEVEZ VOUS FAIRE ?

---

- site pédo help
- l'ange bleu
- le CRIAVS
- Car vous devez faire évaluer la dangerosité de cette problématique .

# QUE FAIRE?

---

- Consulter votre médecin lui parler de ces fantaisies .
- Le secret médical est absolu
  - Sauf si un sujet est en danger
  - Sauf si vous allez passer à l'acte .
- Mais , même en ce cas il faut parler

# QUE VA-T-IL FAIRE?

---

- Établir un diagnostic en éliminant ce qui n'est pas une paraphile ( rêve érotique perturbant ,phobies d'impulsions etc...)
- Vous orienter vers un lieu d'écoute et d'Accueil

# ET POUR NOUS LES SOIGNANTS ,QUE FAIRE ??

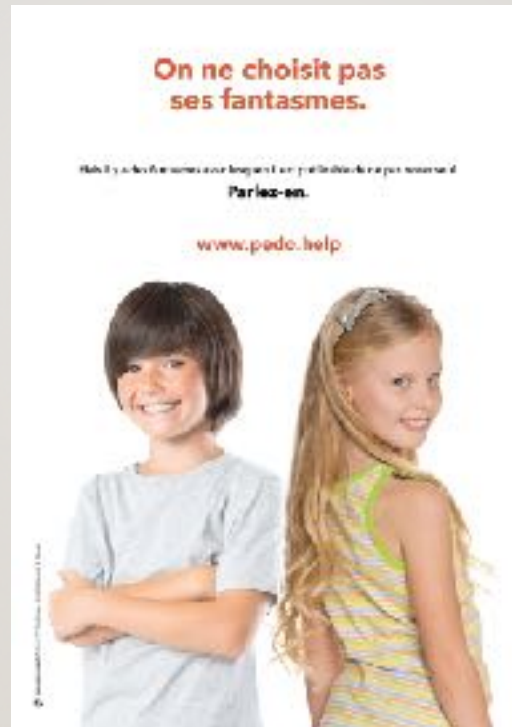
---

- Être prêt pour l'accueil
- Être à l'aise avec notre propre sexualité
  - il y a aussi des zoophiles , des exhibitionnistes et des adeptes du bdsm dans la salle .
  - Être à l'aise avec notre éventuel passé de victime .



# SI VOUS ÊTES À L'AISE; IL FAUT ÊTRE PRO- ACTIF: OSEZ L'AFFICHE !

---



# S'INFORMER , SE FORMER

---



# UNE FOIS INFORMÉ QUE FAIRE?

---

- Un diagnostic
- Une évaluation du risque
- Une évaluation de la conduite à tenir sur le plan médico  
légal

# LE BUT

---

- Permettre d'orienter les sujets étant déjà passé à l'acte vers l'auto dénonciation .
- Diminuer le risque de passage à l'acte et /ou de la consommation de pédoporno
- Diminuer les pratiques incestuelles
- Diminuer la souffrance du sujet
-

# VERS QUI ORIENTER?

---

- Nous devons travailler avec les CRIAVS
- S'appuyer sur le monde associatif
  - L'ange bleu
  - pédo-help

# LE TRAVAIL PSYCHOTHÉRAPIQUE

---

- Dépend de la problématique de chaque sujet et de l'évaluation du risque de passage à l'acte

# EN RÉSUMÉ

---

- Patients et soignants soyons responsables !
- Il faut que les patients osent parler .
- Il faut permettre de libérer cette parole .

# UN SOUHAIT

---

- Une reco des conseils nationaux des ordres sur le sujet en matière notamment de notes dans le dossier .
- Un site officiel de type 3919



# LUNDI EN SALLE D'ATTENTE ?

---

