

VAGINISME : PRISE EN CHARGE ET ACCOMPAGNEMENT PAR LA SAGE-FEMME

Lenaig SERAZIN-ORSINI

Sage-femme libérale, Aubagne

DIU Etudes de la sexualité humaine, DU de statique pelvienne et urodynamique, CU de sophrologie

Le vaginisme semble être une pathologie bien identifiée et clairement définie.

Pourtant ce trouble sexuel reste une réelle problématique pour les femmes, le couple et le professionnel de santé.

La période périnatale (au sens large avant, pendant et après la naissance) confronte ces derniers aux écueils, aux angoisses, aux souffrances engendrés par cette dysfonction sexuelle, jusqu'alors souvent tue.

Ce silence, les non-dits autour de ce trouble peuvent faire le lit d'un renforcement majeur de la pathologie.

Il apparaît donc nécessaire de permettre à ces femmes d'appréhender leur trouble, de le nommer et de clairement l'identifier.

Peu de sages-femmes peuvent dire qu'elles n'ont jamais été face à des femmes vaginiques.

Par sa profession médicale à compétences définies où la prophylaxie domine, la ou le sage-femme peut accompagner la femme tout au long de sa vie et particulièrement lors de la période périnatale.

Et même si le diagnostic de vaginisme paraît aisé, il n'en reste pas moins essentiel de comprendre les femmes concernées par ce trouble et de proposer une prise en charge adaptée.

Quels sont les retentissements du vaginisme sur la vie des femmes ? Quelles sont leurs attentes ?

S'intéresser à la personnalité de ces femmes est une étape indispensable car elle conditionnera les modalités de la prise en charge.

Puis entendre leurs souffrances, leurs attentes, est un pas vers l'alliance thérapeutique entre sage-femme et patiente.

Comment peuvent y répondre les sages-femmes? A quels moments ?

Prendre en charge ces patientes n'est pas un poids.

Dans l'exercice de l'ensemble de son activité professionnelle, le ou la sage-femme, tient un rôle primordial de proximité dans la prévention et l'information auprès des femmes.

Des études ont montré que les femmes vaginiques avaient de fausses représentations de leur anatomie et de celle de leur partenaire.

L'information sur l'anatomie et la physiologie, et de plus en plus sur la sexualité, est déjà souvent donnée par les sages-femmes, notamment lors des séances de préparation à la naissance et de rééducation périnéale mais aussi lors des consultations de contraception.

Ainsi le ou la sage-femme, par le type d'acte lié à sa profession, peut aisément apporter aux femmes vaginiques une information adaptée et spécifique à leurs besoins.

La période périnatale est source d'angoisse pour les femmes atteintes de vaginisme : de la conception d'un bébé, des modalités du suivi de grossesse à l'accouchement et de ses suites.

Le rôle de la sage-femme devient alors un soutien essentiel pour la femme et le couple aussi bien dans l'information, la préparation à la naissance (particulièrement grâce à des techniques visant à réduire l'angoisse, à développer le rapport au corps) que par le lien qu'elle peut favoriser entre les différents professionnels autour de la naissance.

Les femmes souffrant de vaginisme pensent parfois que leur trouble sexuel sera de l'ordre du passé après leur accouchement. Mais lorsque le constat de la présence tenace du trouble est fait, la déception peut nourrir cette souffrance.

Or, il s'agit précisément à ce moment de les accompagner sur le chemin d'une prise en charge thérapeutique sexologique, souvent multi-disciplinaire.

La ou la sage-femme, particulièrement formé(e) à la sexologie, pourra se saisir des différentes opportunités de sa pratique pour aborder le sujet de la sexualité en post-partum et accueillir ainsi la volonté de la femme vaginique à être aidée vers une prise en charge thérapeutique.

Les femmes souffrant de vaginisme peuvent ainsi auprès des sages-femmes faire leurs premiers pas vers une prise en charge tant médicale (selon des compétences définies) que psycho somatique de leur trouble vers une santé sexuelle.