

VIE AFFECTIVE & SEXUELLE APRÈS UN TRAUMATISME CRÂNIEN (TC)

Pourquoi en parler ?

La sexualité est un **besoin et un droit fondamental pour chaque être humain**. Après un Traumatisme Crânien, la sexualité peut être perturbée :

- soit sur un versant inhibé (apathie, dépression, repli sur soi, anhédonie, perte de libido)
- soit sur un versant désinhibé (hyper-sexualité, comportements sexuels inadaptés)

Actuellement, la sexualité et ses troubles sont encore **trop peu abordés** dans les soins et la prise en charge des patients traumatisés crâniens. Pourtant, le soutien à la vie intime et affective après un traumatisme crânien est à la fois essentiel et indispensable.

Conséquences fréquentes d'un Traumatisme Crânien sur la sexualité

Cognitives & comportementales

- Perte ou diminution du désir
- Hypersexualité
- Désinhibition / comportements sexuels inadaptés
- Difficulté à entrer en relation
- Troubles des habilités sociales
- Difficulté à comprendre la notion de consentement/ non consentement

Physiques

- Fatigue intense et fatigabilité
- Troubles moteurs
- Douleurs venant empêcher ou interrompre une interaction sexuelle
- Modification du schéma corporel
- Dysfonction érectile, sécheresse vaginale

🙄 Émotionnelles & psychiques

- Fracture identitaire avec perte d'estime de soi
- Perte d'attractivité sexuelle liée à des injonctions sociétales de performance et de désirabilité
- Perte de confiance en soi, difficulté à se réapproprier cette nouvelle image corporelle
- Anxiété, dépression
- Sentiment d'isolement ou d'échec

👤 Relationnelles

- Ruptures, repli sur soi
- Communication difficile dans le couple du fait des troubles des habilités sociales, de l'impulsivité et des dysfonctions exécutives
- Dépendance aux aidants avec modification du couple au profil d'une relation soignant/soigné
- Souffrance de l'aidant qui vit un double deuil : celui de son ancien partenaire et de leur vie de couple

À QUI ADRESSER LA PERSONNE ?

👤 Médecin généraliste ou Médecin de Médecine Physique et Réadaptation

→ Pour un premier repérage, un bilan global, un traitement ou une orientation spécialisée

👤 Gynécologue et sage femme .

→ En cas de difficulté d'accès, le réseau Handigynéco a pour objectif d'améliorer l'accès aux soins gynécologiques des femmes en situation de handicap: <https://www.intimagir-occitanie.org/handigyneco>

🧠 Neuropsychologue

→ Pour travailler les capacités cognitives, les comportements inadaptés, la compréhension des émotions

💬 Psychologue clinicien / thérapeute de couple

→ Pour accompagner la personne ou le couple dans l'acceptation des changements

❤️ Sexologue (médical ou psychologue)

→ Pour explorer les troubles du désir, de l'excitation, les problématiques identitaires ou relationnelles

👤 Kinésithérapeute / ergothérapeute

→ Pour adapter les gestes, les postures, favoriser une sexualité « autrement »

👤 Éducateur spécialisé / travailleur social

→ Pour soutenir l'estime de soi, l'autonomie et la réinsertion affective et sociale

CONSEILS PRATIQUES

- **Aborder systématiquement le sujet sans tabou**, avec bienveillance.
- **Respecter le rythme de la personne** (ne pas forcer la parole).
- **Valoriser l'intimité sous toutes ses formes** (tendresse, complicité, sensualité).
- **Travailler avec l'entourage**, si la personne le souhaite.
- **Proposer des orientations claires**, même si vous ne traitez pas directement ces questions.

RESSOURCES

Réseau Intimagir : accompagnement des personnes en situation de handicap sur la vie intime, affective et sexuelle : [🔗 https://www.intimagir-occitanie.org/](https://www.intimagir-occitanie.org/)

Guide de Sexologie en situation de handicap à l'usage des soignants par Dr Claire CEZARD, MPR-Sexologue

Bientôt... ETP Handicap et Sexualité à Intimagir avec un programme entier dédié à la personne ayant subi un traumatisme crânien.

-