

Reçu le :
7 octobre 2014
Accepté le :
1^{er} octobre 2015
Disponible en ligne
24 octobre 2015



Dysfonction érectile lors de la nuit de noces

Erectile dysfunction at the wedding night

S.Y. Asfour^{a,*}, K. Layadi^b, M. Mekki^c

^a *Cabinet privé, 76, rue Larbi Ben M'hidi, 31000 Oran, Algérie*

^b *Hôpital, boulevard Docteur-Benzerdjeb, Plateau, 31000 Oran, Algérie*

^c *Département de psychologie, université d'Oran essenia, BP 1524 El M'naouer, 31000 Oran, Algérie*

Disponible en ligne sur

ScienceDirect

www.sciencedirect.com

Summary

The importance of virginity in most Arab and Muslim countries is the cause of erectile dysfunction that occurs during the wedding night. This concerns mainly young men free of any organic disease, drug or other. Such dysfunction is it due solely to psychogenic problems caused by the obligation to perform sex that will prove virginity and therefore the honor of the girl vis-à-vis the two families? The psychological counseling of the couple, as fast as it could be, avoids the stagnation and installation of sustainable erectile dysfunction sometimes exceeding several years? Through what treatment program and how? It is such questions, and many others that this study will try to answer. The psychologist's mission is to identify the various psychogenic factors (stress, lack of confidence in itself. . .) as well as sociocultural causes (magical beliefs r'bit, ignorance of sexuality. . .) in the onset of erectile dysfunction at the wedding night.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Erectile dysfunction, Wedding night, Virginity, Couple, Sexual psychotherapy

Introduction et rappel

La dysfonction érectile est définie communément comme étant l'incapacité d'un homme à avoir et à maintenir une érection suffisante pour accomplir un rapport sexuel après un délai de 3 mois. Pour ma part, le délai de 3 mois avant de

Résumé

L'importance que revêt la virginité dans la majorité des pays arabomusulmans est à l'origine des dysfonctions érectiles qui surviennent lors de la nuit de noces. Cela concerne essentiellement des hommes jeunes indemnes de toute atteinte organique, médicamenteuse ou autre. Un tel dysfonctionnement est-il dû aux seuls problèmes psychogènes générés par l'obligation d'accomplir un rapport sexuel qui prouvera la virginité et donc l'honneur de la fille vis-à-vis des deux familles ? La prise en charge psychologique de ce couple, aussi rapide qu'elle pourrait l'être, suffit-elle de lui éviter l'enlèvement et l'installation d'une dysfonction érectile durable pouvant parfois dépasser plusieurs années ? À travers quel programme thérapeutique et par quels moyens ? C'est à de telles questions et à tant d'autres que cette étude va tenter de répondre. Le psychologue a pour mission d'identifier les différents facteurs psychogènes (stress, manque de confiance en soi. . .) ainsi que les causes socioculturelles (croyances magiques « r'bit¹ », méconnaissance de la sexualité. . .) dans l'apparition de la dysfonction érectile lors de la nuit de noces.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Dysfonction érectile, Nuit de noces, Virginité, Couple, Psychothérapie sexuelle

prendre en charge ce type de dysfonction érectile ne peut être retenu devant l'urgence que constitue ce dysfonctionnement, alors que toute la famille attend la preuve de la pureté et la virginité de la mariée, on imagine facilement le stress du couple et surtout celui de l'homme qui dans certaines régions rurales doit en un temps record rompre cet hymen que

* Auteur correspondant.
e-mail : asfourisarah@hotmail.com (S.Y. Asfour).

¹ S'agit d'un sort maléfique visant à empêcher l'époux de consommer son mariage.

certaines considèrent comme un véritable mur qu'il faut coûte que coûte transpercer, tout échec dans cette entreprise transforme la fête du mariage en un drame familial pouvant prendre des proportions inimaginables.

Physiologiquement, l'érection chez l'homme est sous le contrôle de deux voies principales, la voie parasympathique pro-érectile par le biais de deux neurotransmetteurs l'ocytocine et la dopamine et la voie sympathique anti-érectile grâce à la sérotonine et la noradrénaline. En temps normal, l'érection est constamment inhibée par cette voie sympathique, seule une excitation par des stimuli érogènes (visuels, olfactifs, tactiles...) permet de lever cette inhibition et d'obtenir une bonne érection, c'est pourquoi on dit que le cerveau est l'organe sexuel le plus important.

L'objectif de l'étude

L'objectif principal de cette petite étude est :

- d'identifier certaines causes psychogènes (stress et manque de confiance en soi...) et culturelles (manque de culture et d'expérience sexuelle, les croyances magiques « r'bit ») responsables de la dysfonction érectile le jour de la nuit de nocces ;
- de proposer un programme thérapeutique sexuel aux couples qui soit adapté à notre culture, une culture au sein de laquelle les troubles sexuels sont considérés comme honteux et tabou.

Méthodologie

Il s'agit d'une étude qualitative sur 8 couples de patients âgés entre 27 et 35 ans, universitaires, originaires de la région d'Oran, Algérie.

L'étude a duré 8 mois, ce sont des couples dont les époux souffrent de dysfonction érectile et qui ont consulté dans un délai qui n'a pas excédé un mois.

Sont exclus de cette étude les patients atteints de troubles organiques et hormonaux, troubles dépressifs, troubles du désir et maladies psychotiques.

La méthode utilisée est la méthode clinique basée sur les entretiens cliniques « des études de cas », l'observation clinique.

Ce travail porte à la fois sur l'identification des différents facteurs responsables de la dysfonction érectile chez chaque sujet et de proposer une prise en charge psychothérapeutique aux couples afin de leur permettre d'avoir une vie sexuelle satisfaisante, le programme thérapeutique en question s'est déroulé en huit étapes :

- première étape : prise de contact avec le patient qui doit lui-même formuler sa demande d'aide « j'ai une dysfonction érectile depuis ma nuit de nocces et je souhaiterais me faire aider pour guérir » ;

- deuxième étape : recueillir l'histoire personnelle (enfance, relations familiales...) et sexuelle (les précédents rapports sexuels) du patient, dans notre étude par obligation religieuse seuls deux patients sur huit ont eu des rapports sexuels avant le mariage. Un questionnaire composé de 48 items (16 items pour mesurer le stress et le manque de confiance en soi, 16 items pour l'expérience et la culture sexuelle du patient, 16 items pour les croyances magiques) est proposé à l'époux.

Le but de ce questionnaire (n'est pas de faire des statistiques en raison du nombre restreint des cas clinique) mais d'avoir un maximum d'informations sur le sujet et mesurer son niveau de stress, ses expériences et sa culture sexuelle ainsi que ses croyances magiques tout en évitant de le mettre dans une situation de gêne ;

- troisième étape : le psychologue propose des revues scientifiques sur la sexualité à l'époux afin de corriger les idées fausses qui peuvent être inhibitrices du rapport sexuel telles que : la masturbation est une pratique dangereuse, l'hymen est une membrane difficile à rompre ;
- quatrième étape : l'intégration de l'épouse dans la thérapie en lui expliquant le rôle prépondérant qu'elle doit jouer dans la prise en charge de cette dysfonction érectile ;
- cinquième étape : proposer des revues scientifiques sur la sexualité à l'épouse, car si la sexualité est considérée comme tabou dans notre société pour l'homme elle l'est d'autant plus pour la femme qui le plus souvent a une culture sexuelle nulle ;
- sixième étape : entretien avec le couple, le psychologue propose aux partenaires une période d'abstinence sexuelle de 8 jours tout en encourageant un rapprochement physique mais sans rapport sexuel cette étape du programme thérapeutique permet de :
 - réduire la gêne qui existe entre les époux, apprendre à mieux connaître son corps et le corps de l'autre,
 - désangoisser l'époux vis-à-vis du rapport sexuel et de l'hymen.

Durant cette étape on observe souvent une transgression de ces recommandations considérée par le psychologue comme un succès de ce programme (dans notre étude trois cas sur huit) ;

- septième étape : autoriser le couple à avoir des rapports sexuels après cette durée d'abstinence en insistant sur l'importance de l'étape précédente et un rapprochement physique et des préliminaires sont nécessaires avant chaque rapport sexuel ;
- huitième étape : évaluation des résultats avec le couple.

Résultats

Notre étude a inclus huit couples dont l'âge des hommes varie entre 27 et 35 ans dans un délai n'excédant pas un mois présentant tous une dysfonction érectile lors de la nuit de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2703435>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2703435>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)