



Sexualité et cancer

IMAGE ET ESTIME DE SOI

DÉFINITION

Dans le décours et les suites d'un cancer (plus généralement d'une maladie grave) l'impact sur l'apparence et les capacités de la personne ont souvent un impact sur l'estime de soi.

L'estime de soi recouvre des modifications dans trois grands domaines : la vision de soi, l'amour de soi et la confiance en soi.

Ceux-ci peuvent être remis en cause du fait des modifications physiques, psychiques et sociales consécutives à la maladie et aux traitements mais aussi du fait du regard des autres.



IMPACTS ET CONSÉQUENCES

Modifications physiques :

- Cicatrices ; séquelles physiques visibles ou invisibles ; prise (ou perte) de poids excessive ; chute des cheveux ; stomie ; odeurs ; incontinence ; troubles cognitifs

Impacts psychiques :

- Syndrome post traumatique (troubles du sommeil, anxiété) ; fragilité ressentie (sentiment de vulnérabilité) ; remise en cause de la vie antérieure et des rapports sociaux ou familiaux dont ceux relatifs à la vie sexuelle ou affective avec le ou la partenaire

Conséquences sociales :

- Vulnérabilité sociale ou remise en cause de la vie antérieure et des rapports sociaux dont ceux relatifs au travail et aux moyens financiers (absence prolongée au travail, éloignement du cadre professionnel)

Andrée Lehmann, psychanalyste, nous indique au sujet de la mastectomie :

« L'ablation d'un sein renvoie à une mutilation qui elle-même renvoie à la perte. Cette perte n'est pas toujours énoncée. Les réactions de détresse, de stupeur, de sidération, de blocage de la pensée face à la mutilation, évoquent une situation de traumatisme.

L'identité féminine est touchée, l'identité sexuée perturbée. Les femmes ne se reconnaissent plus, « il manque quelque chose » dans leur corps et dans le regard de l'autre. Dans ce contexte, certaines d'entre elles vont ressentir le besoin d'élaborer cette perte à travers un travail de deuil. »



Sexualité et cancer

IMAGE ET ESTIME DE SOI

CICATRICES ET SÉQUELLES

Les cicatrices (et à fortiori les amputations d'organe) peuvent avoir des conséquences importantes sur la vie quotidienne, l'estime de soi et le bien-être émotionnel des personnes concernées.

Parmi les problèmes couramment rencontrés, on peut citer :

- **La gêne dans les rapports sociaux :** les personnes atteintes de cicatrices visibles ou de troubles peuvent se sentir jugées ou stigmatisées par les autres, ce qui peut les pousser à éviter certaines situations (dont celles de la vie intime et la sexualité), à se replier sur elles-mêmes ou dans un cercle restreint d'interactions familiales ou sociales.
- **L'anxiété et le stress :** l'appréhension des réactions des autres (pitié; évitement; déni...) et la nouvelle apparence vécue comme négative peuvent impacter durablement l'état émotionnel (stress chronique).
- **La dépression :** dans les cas les plus sévères, les atteintes à l'image de soi peuvent être à l'origine d'une dépression profonde liée à une perte d'estime de soi que peut venir renforcer un sentiment d'isolement social.



CONSEILS AUX PATIENTS

- Inciter le patient à s'exprimer sur son malaise, son ressenti : expliquer qu'on peut l'accompagner ou l'orienter vers des compétences pouvant l'aider.
- Information sur les séquelles évitables et celles non évitables (de préférence personnalisée et à minima sur la base de supports d'information validés (ligue nationale, fondation arc, établissement).
- Conseils de prévention : expliquer en quoi ils peuvent être un investissement pendant la phase de traitement et pour l'avenir
- Redonner de l'autonomie au patient si souhaitée peut être aussi contributive de l'estime de soi.



Sexualité et cancer

IMAGE ET ESTIME DE SOI

MON RÔLE DE PROFESSIONNEL

Que faire ?

- Prévention et/ou prise en charge précoce des séquelles physiques
- Évaluation et gestion de la douleur, des troubles du sommeil
- Évaluation des incapacités ou difficultés nouvelles (troubles moteurs, troubles cognitifs, difficultés dans la vie intime...)
- Prendre en compte le vécu de l'entourage (+++ en matière de vie intime avec le/la partenaire)

Vers qui orienter ?

- APA / médecine physique et réadaptation : projet de réadaptation fonctionnelle
- Psychologue : Accompagnement psychologique vers l'acceptation d'une nouvelle image de soi, et la promotion d'une image positive de son corps (apprendre à vivre avec un corps modifié/remanié)
- Assistante sociale / médecine du travail : Réadaptation sociale (promotion du retour à l'emploi ou évaluation d'une adaptation au poste ou reconversion professionnelle); ouverture ou consolidation des droits pour les aides et soutiens financiers
- Socio esthéticienne : coiffure, maquillage, ...
- Associations de patients : pair aidance ; groupe de paroles ; ateliers de type « bien être » ou « vivre avec »

Retrouvez sur **RESSOURCES**  tous les contenus concernant la prise en compte de la question liée à la préservation des relations intimes entre le patient atteint de cancer et son partenaire en Auvergne-Rhône-Alpes

