

ET SI ON PARLAIT SEXUALITÉ FÉMININE EN CONSULTATION ?

Un livret réalisé
en collaboration
avec le
Dr Evelyne Labeyrie
pour vous informer
et faciliter la discussion
autour de la sexualité
avec votre Professionnel
de Santé

préface



En 2002, l'OMS définit la santé sexuelle comme étant un « état de bien-être physique, émotionnel, mental et social associé à la sexualité. Elle ne consiste pas uniquement en l'absence de maladie, de dysfonction ou d'infirmité »¹. Quelques années plus tard, l'OMS s'engage plus loin, en reconnaissant la place « fondamentale » de la santé sexuelle pour la santé et le bien-être général des personnes².

Pour une vision positive et éthique de la sexualité humaine, 7 piliers ont été identifiés : **l'autonomie, le consentement, l'égalité, la réciprocité, le respect, la sécurité et la satisfaction**. Ils s'appliquent nécessairement à soi-même et à son partenaire³.

S'il est répété qu'une vie sexuelle épanouie demande d'être tout entière, à l'écoute, ouverte à toutes les sensations qui s'offrent, il revient à chacune de définir pour elle-même les notions de désir et de plaisir sexuels⁴.

Au-delà de l'accompagnement pour la prise en charge des pathologies (maladies sexuellement transmissibles, grossesses non désirées, violences sexuelles...), **les professionnels de santé peuvent vous accompagner aujourd'hui dans le domaine de la sexualité**.

Ce livret est à votre disposition pour vous apprendre des informations que vous ne connaissez peut être pas et faciliter les discussions.

Et si vous profitez de votre prochaine consultation avec votre professionnel de santé pour discuter de votre sexualité ?

Dr Evelyne Labeyrie
Gynécologue-Sexologue

Ce document est destiné à vous informer sur la sexualité féminine. Les informations présentées ne peuvent en aucun cas se substituer ni aux recommandations des autorités de santé, ni aux conseils de votre médecin, et ne sont pas forcément adaptées à votre cas particulier. Pour plus d'informations consultez votre médecin.

Tout effet indésirable doit être signalé à un professionnel de santé sans délai. Les patients peuvent également déclarer les effets indésirables directement aux autorités de santé via le portail de signalement du ministère chargé de la santé : <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

sommaire

Connaissez-vous :

p. 6 La vulve ?

p. 7 L'hymen ?

p. 8 Le clitoris ?

p. 9 Le vagin ?

p. 10 Que se passe-t-il dans mon corps lors d'une stimulation sexuelle ?

p. 12 Quel est le cycle de la réponse sexuelle ?

p. 12 Comment fonctionne mon désir ?

p. 13 Comment fonctionne mon plaisir ?

p. 13 Comment fonctionne ma satisfaction sexuelle ?

p. 14 Quels stimuli peuvent augmenter mon excitation ?

p. 16 Est-ce facile de parler de sexualité lors d'une consultation médicale ?

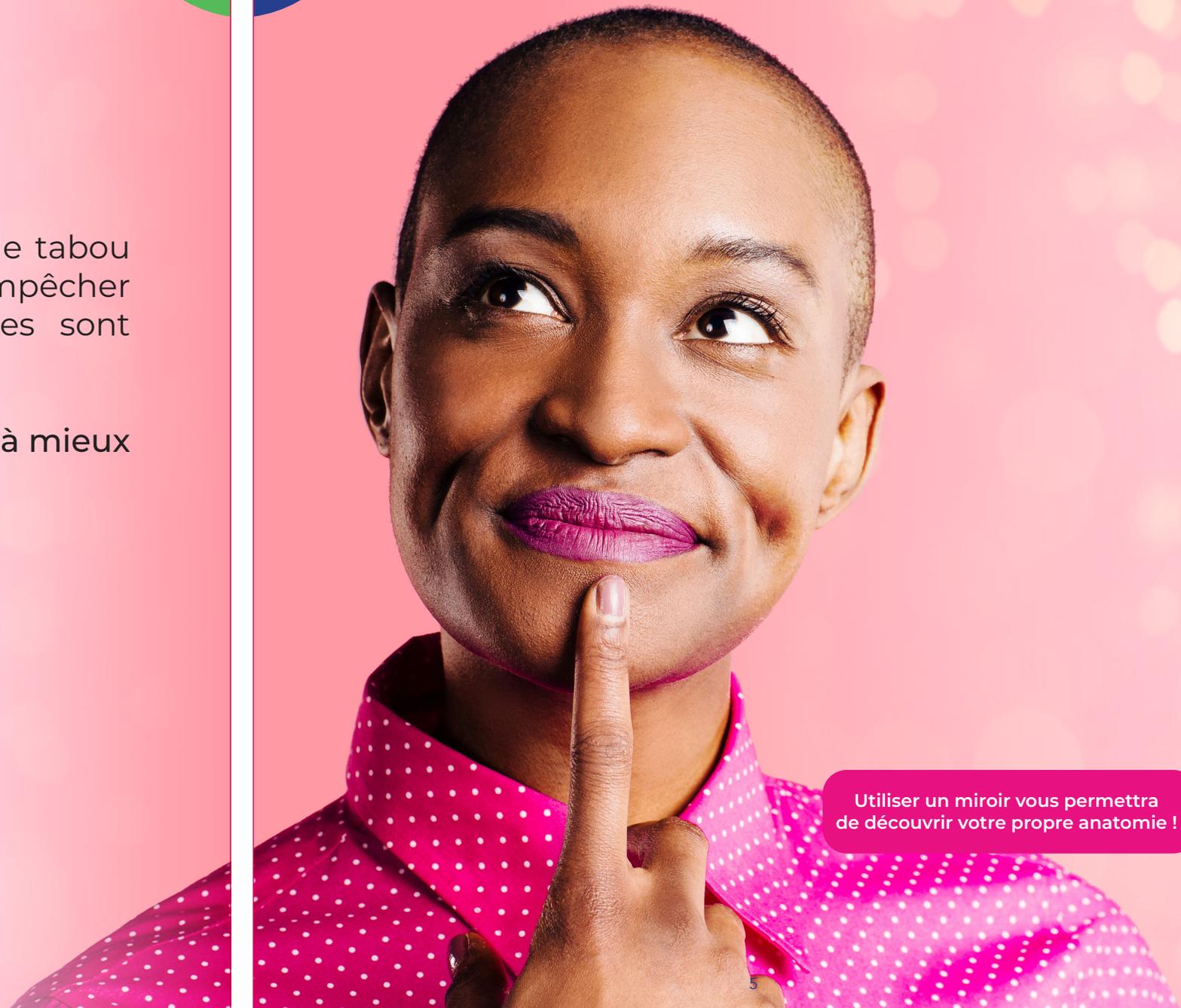


**Et vous ?
Connaissez-vous l'anatomie
de vos organes sexuels ?**

**Soulevez ces rabats pour découvrir ou redécouvrir
les organes sexuels féminins « en vrai » !**

Si la plupart des femmes considèrent que le tabou entourant le sexe féminin contribue à les empêcher d'atteindre un plein épanouissement, elles sont nombreuses à ne pas pouvoir le dessiner⁵.

Pourtant, connaître son anatomie participe à mieux se connaître sexuellement.



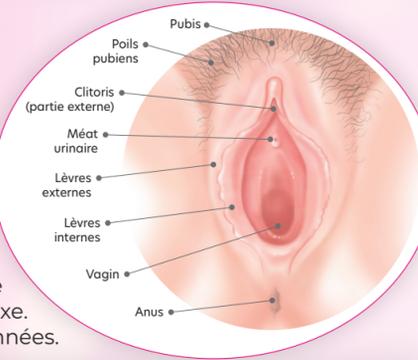
Utiliser un miroir vous permettra
de découvrir votre propre anatomie !

Connaissez-vous la vulve ?

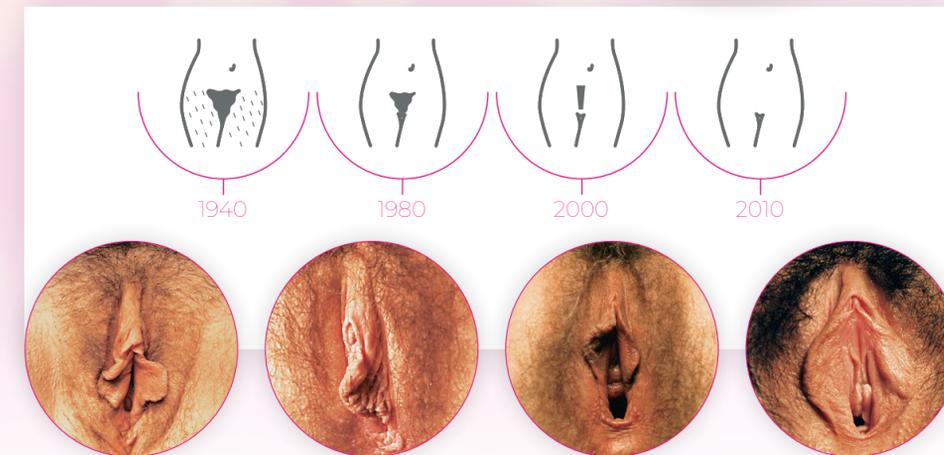
Le sexe féminin est unique et pluriel. Il y a autant de vulves différentes qu'il y a de femmes différentes.

La vulve constitue l'ensemble des formations génitales externes féminines. Elle forme une bosse (saillie) ovoïde à grand axe vertical⁴.

Anatomie de la vulve⁶



L'épilation a contribué à ce que la femme puisse mieux découvrir elle-même l'extérieur de son sexe. La vulve s'est petit-à-petit découverte au fil des années.



Différentes photos de vulves⁷

Dr Labeyrie répond aux idées reçues

Idée reçue N°1 : Une vulve propre est une vulve épilée

Les poils agissent comme une protection naturelle contre les infections vaginales. Les épiler répond à un souhait personnel. Laver sa vulve une fois par jour suffit pour la garder en bonne santé.

Connaissez-vous l'hymen ?

L'hymen est une fine membrane qui sépare le vagin de la vulve. Il n'a aucun rôle physiologique.

Il correspond à un vestige embryonnaire de la membrane qui sépare chez l'embryon les deux parties du vagin d'origines différentes. Il comporte une ouverture plus ou moins large permettant l'écoulement des règles et des sécrétions vaginales⁴.

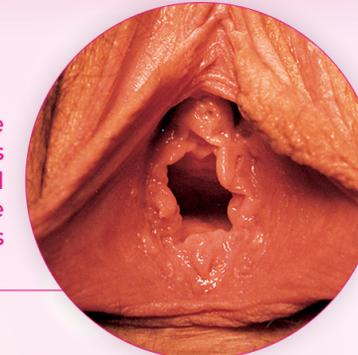
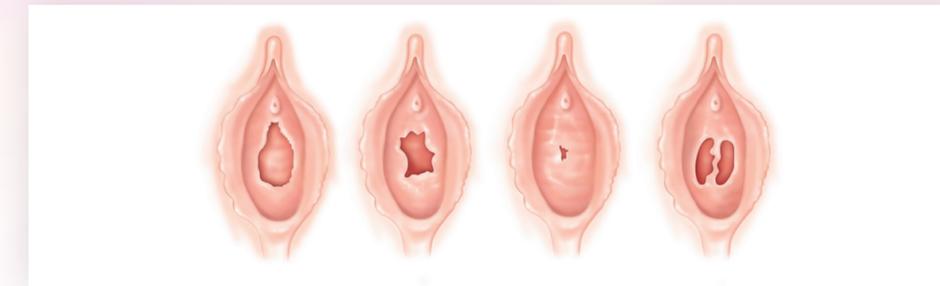


Photo d'un hymen⁷

C'est le symbole de la virginité, il peut se déchirer lors des premiers rapports sexuels.

Chaque hymen est différent, il y en a des très souples qui ne saignent pas et d'autres plus rigides qui peuvent saigner sous la pression du pénis lors du premier rapport sexuel⁴.



Anatomies de l'hymen⁸

Dr Labeyrie répond aux idées reçues

Idée reçue N°2 : La résistance de l'hymen augmente avec l'âge

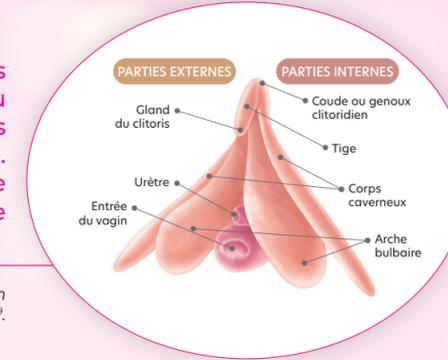
La résistance de l'hymen est certes variable, mais elle n'a pas de rapport avec l'âge.

Connaissez-vous le clitoris ?

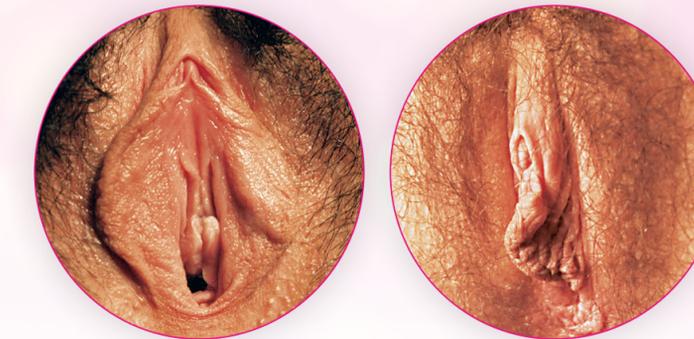
On dit qu'il est l'homologue féminin des corps érectiles du pénis.

Le clitoris est caché par les grandes lèvres et entoure le vagin. Il est composé du gland central ainsi que des deux corps caverneux et des bulbes de chaque côté. Le gland est l'extrémité extérieure visible ou pas sous son capuchon, le prépuce que l'on peut facilement palper⁴.

Anatomie du complexe clitoridien en lien avec l'urètre, la vulve et le vagin⁹.



Le clitoris est le récepteur et le transformateur des stimulations sexuelles : fonction primordiale dans le plaisir ressenti de la femme⁴.



Photos de clitoris⁷

Dr Labeyrie répond aux idées reçues

Idée reçue N°3 : Je suis une femme « clitoridienne »

Lors d'une stimulation sexuelle, l'ensemble vagin-clitoris réagit comme une entité non séparée. Lors du coït, il y a une stimulation de l'ensemble du clitoris par frottement et pression des parois du vagin. Il y a donc potentiellement une réponse sexuelle satisfaisante, que la stimulation soit clitoridienne directe ou vaginale.

Connaissez-vous le vagin ?

Le vagin est un organe interne qui joue un rôle essentiel dans l'activité sexuelle et la reproduction.

Il est composé d'un tissu plissé et très élastique, pouvant s'étirer en largeur et en longueur. Il est entouré par les branches internes latérales du clitoris. Sa longueur varie de 4 à 14 cm⁴.



Photos d'un vagin⁷



Image représentant l'anatomie d'un rapport sexuel¹⁰

L'excitation sexuelle va entraîner un élargissement et une lubrification du vagin, pour permettre la pénétration du pénis en érection lors du coït⁴.

Dr Labeyrie répond aux idées reçues

Idée reçue N°4 : Les pertes vaginales sont sales et sentent mauvais

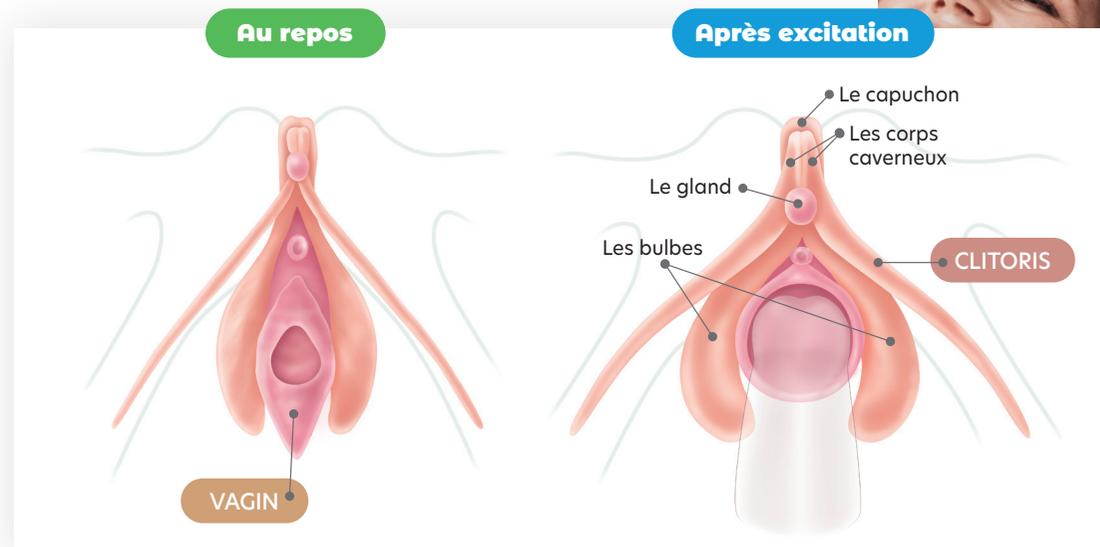
Les sécrétions vaginales sont la crème de beauté du vagin qui doit toujours être hydratée. Leur odeur et leur quantité peuvent varier en fonction du climat hormonal et de l'humeur générale de chaque femme.

Idée reçue N°5 : La taille du vagin augmente en fonction du nombre de rapports sexuels

Avec chaque excitation sexuelle, le vagin s'étend et se lubrifie pour permettre une pénétration fluide. Le vagin reprend sa taille de « repos » à la fin du rapport sexuel.

Que se passe-t-il dans mon corps lors d'une stimulation sexuelle ?

Le vagin et le clitoris subissent des modifications anatomiques en réponse à une excitation comme le montre les schémas ci-dessous⁴ :



Anatomies du vagin et du clitoris¹¹

Les réactions sexuelles se déclenchent au niveau des 4 :

Organes sexuels : lubrification du vagin, contraction des mamelons, contraction des muscles autour du vagin, gonflement et augmentation de diamètre des petites lèvres.

Organes extra-génitaux également, mettant en évidence leurs influences sur le corps entier : rougeur cutanée, sudation, hyperventilation, tachycardie, contraction musculaire généralisée ou localisée (contractions possibles des mains et des pieds).

Dr Labeyrie répond aux idées reçues

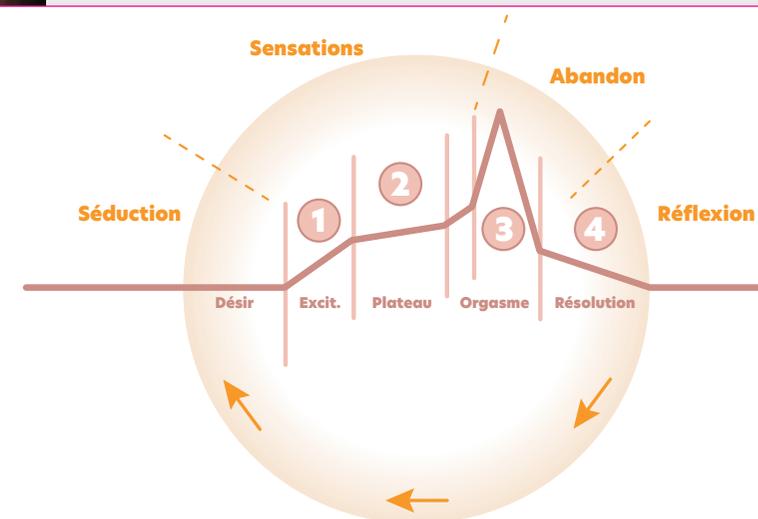
Idée reçue N°6 : Je suis ménopausée, je dois oublier la lubrification naturelle

Chez la femme ménopausée, une lubrification spontanée est aussi obtenue, cependant la durée de la phase d'excitation a tendance à s'allonger.

Le schéma ci-dessous reprend les réactions sexuelles observées chez une femme.

C'est un cycle en 4 phases^{4,12}.

Il peut y avoir de grandes variations d'intensité et de durée pour chacune d'elles.



- 1**

Excitation : mise en place des différentes réactions sexuelles. La stimulation continue permet à l'excitation et au plaisir sexuel de devenir de plus en plus intense.
- 2**

Plateau : les tensions sexuelles s'intensifient pour atteindre le degré extrême.

Durée variable

Sensualité, jeux sexuels, échanges, complicité
- 3**

Orgasme : après le point culminant de tension sexuelle, temps de « lâcher-prise » avec une sensation de bien-être intense, concomitant d'une sensation de « battements » rythmiques dans le vagin.

Quelques secondes
- 4**

Résolution : période qui conduit à une non-excitation.

Durée variable

Sensation de relâchement génital (qui peut être retardé) et de détente générale

Modifications clitoridiennes et vulvaires, lubrification

Sensation de plaisir intense, provoquant un état de conscience modifié, accompagné de contractions des muscles à l'entrée du vagin

Les réactions sexuelles^{4,12}

Dr Labeyrie répond aux idées reçues

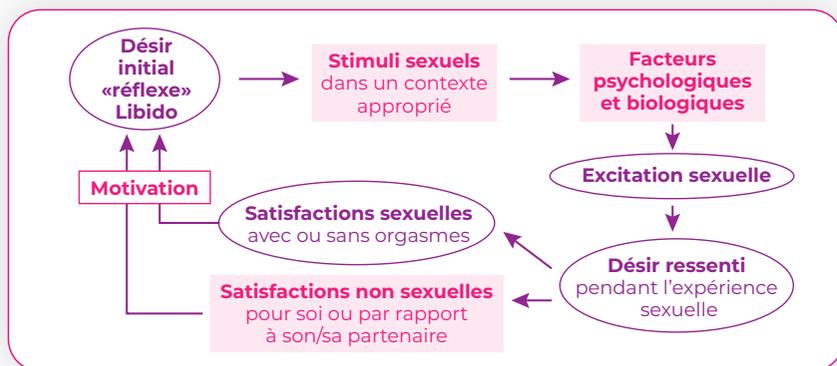
Idée reçue N°7 : Après un rapport, la femme a besoin d'un moment avant de reprendre une activité sexuelle

Après la phase de résolution, certaines femmes peuvent immédiatement reprendre une activité sexuelle, et avoir ainsi plusieurs orgasmes d'affilée.

Quel est le cycle de la réponse sexuelle ?

Chez la femme, la réponse sexuelle peut se décrire comme un cycle, où dans une joyeuse complexité se mêlent libido, estime de soi, excitation, satisfaction, partage avec son/sa partenaire, et d'autres multiples raisons très personnelles.

Chacune de ces sensations positives peut être la porte d'entrée pour s'engager dans une activité sexuelle. Une sensation négative peut au contraire refermer cette porte et empêcher de rentrer dans ce cycle¹³.



Modèle circulaire de la réponse sexuelle de Basson¹³

Comment fonctionne mon désir ?

Le désir, s'il est renforcé par les stimuli sexuels, est fortement lié aux émotions propres de chacune et/ou en lien avec le souhait d'un partage.

L'association du désir sexuel aux émotions positives personnelles (bien-être, bonne image corporelle, élan vital...) et partagées (tendresse, complicité, amour...) renforce son intensité^{4,14}.

Le désir sexuel peut, au contraire, s'étioler avec des sentiments dévalorisants personnels (fatigue, honte, représentation de son corps négative, mauvaise estime de soi...) ou des ressentis négatifs envers le/la partenaire (culpabilité, incompréhension, faible niveau de proximité émotionnelle...)^{4,14}.

Le désir peut aussi diminuer avec l'âge et avec le temps dans une relation installée⁴.

Dr Labeyrie répond aux idées reçues

Idee reçue N°8 : Avec le temps, mon désir d'avoir des relations sexuelles change.

Le désir est un sentiment qu'il faut avoir envie de stimuler, cultiver, réveiller, réinventer. Il parle souvent de son propre état émotionnel, avant de refléter le relationnel d'avec son/sa partenaire.

Comment fonctionne mon plaisir ?

La motivation sexuelle des femmes est beaucoup plus complexe que la simple présence ou absence de désir sexuel. Pendant le rapport sexuel, si la stimulation sexuelle est comme la femme le souhaite, son excitation s'intensifie et arrive le plaisir.

Ce plaisir ressenti va alors être la motivation majeure pour en augmenter le ressenti. Il va permettre de se laisser aller à accueillir les stimuli de plus en plus intensément.

Il y a ensuite pour chacune la possibilité d'augmenter son niveau de jouissance jusqu'à arriver à des décharges émotionnelles et une satisfaction sexuelle, dont l'orgasme est une possibilité^{15,16}.

MAIS QU'EST CE QUE L'ORGASME ?

De plus en plus d'études suggèrent fortement que l'orgasme est une potentialité qu'une femme apprendrait à développer avec l'expérience, le temps et l'apprentissage de son plaisir sexuel. C'est une phase involontaire puis volontaire amenant au sommet du plaisir, avec beaucoup de variations dans l'intensité et la durée, qui part de la région du clitoris pour irradier dans tout le corps. Tous les sens tactile-visuel-sensoriel-olfactif peuvent alors être en éveil.⁹

Comment fonctionne ma satisfaction sexuelle ?

On fait l'amour avec ce que l'on est, son ressenti, son imaginaire, et enfin avec un ou une partenaire.

Quelles que soient les pratiques, procurer ou recevoir du plaisir sexuel repose sur sa capacité à exprimer son désir et à entendre le désir de l'autre.

Il faut apprendre à se connaître soi-même, et en gagnant ainsi de la confiance en soi, on pourra exprimer au mieux ses envies sexuelles à son ou sa partenaire^{4,14}.

POUR QUE CELA DURE DANS LE TEMPS, C'EST SA PROPRE SATISFACTION SEXUELLE QUI MOTIVERA L'ENVIE DE RECOMMENCER.

Dr Labeyrie répond aux idées reçues

Idee reçue N°9 : Pour moi, sexualité est synonyme de pénétration vaginale

Et si la relation sexuelle ne se résumait pas à un acte sexuel commençant et se terminant par la pénétration d'un pénis en érection dans un vagin ? On peut créer un contexte de sensualité et d'érotisme, et cela s'appelle aussi de la sexualité.

Quels stimuli peuvent augmenter mon excitation ?

La pratique de la masturbation¹⁷

L'auto-érotisme, par la recherche d'une auto-excitation sexuelle, aide à mieux connaître son corps, ce qu'on aime... ou pas, pour mieux communiquer ses souhaits. Certaines femmes pratiqueront des touchers directs ou indirects sur la vulve ou le gland du clitoris, d'autres utiliseront des pressions musculaires rythmées sans se toucher.

Chez les femmes qui se masturbent, ces comportements auto-érotiques favorisent la compréhension des réactions corporelles qui les amènent à atteindre le plaisir sexuel.

La masturbation peut être solitaire ou s'intégrer dans un rapport sexuel partagé, pour une meilleure excitation de soi ou une découverte de l'autre¹⁷.

Les préliminaires^{4,12,15}

Les préliminaires correspondent à la première étape si importante de l'excitation sexuelle, permettant sa perception de plus en plus agréable. Ils peuvent se décliner en de multiples formes, par tous les canaux de sens.

Si la lubrification du vagin est à son maximum dès le début, elle est d'autant plus importante que les préliminaires sont présents.

Les préliminaires sont vivement souhaitables pour arriver à maintenir la deuxième étape d'excitation, celle du plateau où la lubrification diminue.

Les pratiques sexuelles des préliminaires sont multiples : caresses, mots excitants, scénario sensuel, [...] jeux érotiques, baisers et caresses sur le sexe, pénétration vaginale avec les doigts du partenaire, auto-stimulation du clitoris...¹⁵

Dr Labeyrie répond aux idées reçues

Idée reçue N°10 : J'ai très envie de me masturber mais j'ai mes règles

Il n'y a aucune contre-indication physiologique à la pratique de la masturbation ou même du coït pendant la menstruation.



Les sex-toys^{17,18}

Depuis quelques années, les sex-toys font leur révolution. Longtemps considérés comme tabous, ces outils du plaisir sont désormais plébiscités par bon nombre de personnes, voulant pimenter leur sexualité, seules ou en couple.

En 2020, plus de la moitié des Français avait déjà utilisé un sexto.

Le sexto est devenu un objet du quotidien. Il est possible aujourd'hui de se procurer des vibromasseurs, lubrifiants et autres accessoires intimes, au même titre qu'un mascara ou un masque capillaire.

Le fantasme¹⁹

Le fantasme ou l'imaginaire sexuel est la faculté propre à l'être humain d'auto-érotisme mental, à travers la création de représentations mentales conscientes, douées de charge érotique.

Il est capable d'activer le désir et l'excitation générale et génitale. C'est donc un stimulant puissant du plaisir.

Chacune peut s'inventer, dans son imaginaire, un scénario particulier pour déclencher ou augmenter son excitation sexuelle.

Il peut :

- Être éloigné de l'activité sexuelle ou présent lors de l'approche de l'activité sexuelle,
- Avoir un thème qui se rapproche ou pas de la réalité,
- Être partagé, accepté et explicité par les deux partenaires ou explicité sans difficulté émotionnelle ou relationnelle par l'un des partenaires ou privé,
- Être tourné autour du rôle d'acteur principal dans la scène, spectateur ou metteur en scène...

C'EST LA PART D'INTIME QUE L'ON PARTAGE OU PAS AVEC SON OU SA PARTENAIRE

Dr Labeyrie répond aux idées reçues

Idée reçue N°11 : Je suis plus réceptive à une stimulation imaginaire que manuelle

Quel que soit le mode de stimulation (coïtale, manuelle ou imaginaire), les réponses sexuelles enregistrées sont toujours identiques. Cependant, il y a une relation entre la durée de la stimulation sexuelle, ses préférences et l'intensité de la réponse.

Est-ce facile de parler de sexualité lors d'une consultation médicale ?

À quelle occasion en parler ?

Consultation de suivi

Vaginisme **Première fois** Diabète
 Grossesse Infertilité Contraception
 Séparation Cancer Désir d'enfant Post partum
 Ménopause **Infidélité** Handicap
 Douleur

Et si toutes les consultations étaient des bonnes occasions pour aborder la sexualité ? Il est donc proposé de pouvoir systématiquement s'entendre poser ces **4 questions**, avec le choix d'y répondre ou pas.

1 À quel âge ai-je eu mes premiers rapports sexuels ?

Cette question peut devenir aussi simple que celle posée systématiquement « à quel âge avez-vous eu vos premières règles ? ».

Votre corps et votre sexualité vous appartiennent. La loi ne fixe pas l'âge à partir duquel une personne peut avoir des relations sexuelles²⁰. La seule règle importante, quelle que soit la réponse à cette question, est qu'il faut que les partenaires soient consentants.

Il y a beaucoup de « première fois » mais dans les représentations sociales, la « première fois » est généralement associée à un acte précis (la pénétration vaginale le plus souvent) et à un moment spécifique qui marque un avant et un après.

Première rencontre romantique Premier regard amoureux
Premier orgasme
 Premier fantasme érotique Première fellation
Première expérience intime
 Première caresse sensuelle **Premier baiser sentimental**
 Première expérience intime
Premier cunnilingus **Première pulsion sexuelle**
Première stimulation du clitoris

En 2016, l'âge pour un premier rapport sexuel en France était de 17 ans²¹. Un âge avant 15 ans fera peut-être se questionner sur le vécu²⁰.

Une majorité des femmes déclarent avoir souhaité ce premier rapport à ce moment-là²¹.



2 Quelle est mon orientation sexuelle ?

Les orientations intimes en matière de sexualité s'élaborent dans son parcours de vie. Les personnes hétérosexuelles, lesbiennes, bi, trans et intersexes ont des spécificités respectives. Leurs expériences du regard de l'autre, de l'enfance à l'âge adulte, peuvent être particulières. Elles sont aussi susceptibles d'être discriminées ou d'être ramenées à un cadre qui ne correspond pas à ce qu'elles vivent, que ce soit dans leur vie quotidienne ou dans les soins²².

Pourtant, la question de l'orientation sexuelle, si rarement posée dans le milieu médical, pourra orienter vers une meilleure prise en charge²².

Asexuelle **Homosexuelle**
 Bisexuelle **Fluide** **Pansexuelle**
 Hétérosexuelle

La licorne du genre

Graphic by: **TSER**
Trans Student Educational Resources

Identité de genre

- Femelle/Femme/Fille
- Mâle/Homme/Garçon
- Autre(s) genre(s)

Expression/présentation du genre

- Féminine
- Masculine
- Autre

Sexe assigné à la naissance

- Femme
- Homme
- Intersexué

Attirance sexuelle

- Femme
- Homme
- Autre(s) genre(s)

Attirance sentimentale/émotionnelle

- Femme
- Homme
- Autre(s) genre(s)

Plus d'informations sur : www.transstudent.org/gender

Design by Landyn Pan

La licorne du genre²³

Est-ce facile de parler de sexualité lors d'une consultation médicale ? (suite)

3 Est-ce que je dirais que ma sexualité est satisfaisante aujourd'hui ?

Cette question permettra de considérer pleinement la sexualité comme nécessaire à la bonne santé de chacune.

Pas du tout

Pleinement épanouie

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Excitation
Orgasme
Plaisir
Autre raison Désir Le plus gênant
Depuis combien de temps
Gêne ou douleur
Mécontente avec le ou la partenaire
Motivation

4 Ai-je d'autres questions sur la sexualité ou sur ma sexualité ?

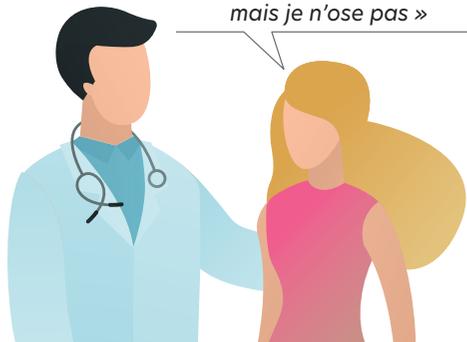
« Je voudrais bien lui poser des questions sur la sexualité mais je n'ose pas »

« Elle sait qu'elle peut tout me dire, si elle a un problème lié à la sexualité, elle m'en parlera »



« Elle sait qu'elle peut tout me dire, si elle a un problème lié à la sexualité, elle m'en parlera »

« Je voudrais bien lui poser des questions sur la sexualité mais je n'ose pas »



Références bibliographiques

- 1 • OMS. Santé sexuelle. Disponible sur le site https://www.who.int/fr/health-topics/sexual-health#tab=tab_2 (site consulté le 17/03/23).
- 2 • OMS. Santé sexuelle. Disponible sur le site https://www.who.int/fr/health-topics/sexual-health#tab=tab_1 (site consulté le 17/03/23).
- 3 • Mignot J. Les 7 voies de la santé sexuelle p7 à 19. In Santé sexuelle et droits humains, un enjeu pour l'humanité. Ed de Boeck-Solal 2015, ISBN : 978-2-35327-300-3.
- 4 • Lopès P & Poudat FX. Manuel de sexologie. Ed. Elsevier Masson 4^e édition 2022. ISBN : 978-2-294-77438-6.
- 5 • HCE. Rapport relatif à l'éducation à la sexualité Répondre aux attentes des jeunes, construire une société d'égalité femmes-hommes. Rapport n°2016-06-13-SAN-021 publié le 13 juin 2016.
- 6 • Yeung J & Pauls RN. Anatomy of the Vulva and the Female Sexual Response. Obstet Gynecol Clin North Am 2016;43:27-44.
- 7 • Zwang G. Atlas du sexe féminin. Editions La musardine 2008. ISBN : 978-2-84271-355-3.
- 8 • ACOG Committee opinion. Diagnosis and Management of Hymenal Variants: ACOG Committee Opinion, Number 780. Obstet Gynecol 2019;133:e372-76
- 9 • Pfaus JG, et al. The whole versus the sum of some of the parts: toward resolving the apparent controversy of clitoral versus vaginal orgasms. Socioaffect Neurosci Psychol 2016;6:10.
- 10 • Richard EJ, et al. The Human Sexual Response. In Human Reproductive Biology (Fourth Edition) 2014.
- 11 • La controverse en Images. Disponible sur le site <https://controverses.sciences-po.fr/archive/pointg/index.php/making-of/images/index.html> (site consulté le 17/03/23).
- 12 • Georgiadis J & Kringelbach M. The human sexual response cycle: Brain imaging evidence linking sex to other pleasures. Progress in Neurobiology 2012;98:49-81.
- 13 • Basson R. Human sex-response cycles. J Sex Marital Ther 2001;27:33-43.
- 14 • Hannier S, et al. The role of physical satisfaction in women's sexual self-esteem. Sexologies 2018;27:184-95.
- 15 • Edard A & Rusinek S. Étude exploratoire des habiletés érotiques en jeu dans la pratique sexuelle des femmes. Sexologies 29;4:166-72.
- 16 • Kontula O & Miettinen A. Determinants of female sexual orgasms. Socioaffective Neuroscience & Psychology 2016;6:31624.
- 17 • Kraus F. The practice of masturbation for women: The end of a taboo? Sexologies 2017:e35-e41.
- 18 • Metro. Les sextoys ne sont plus tabous et rentrent dans notre quotidien: quelques chiffres sur ces jouets pour le plaisir. Disponible sur le site <https://fr.metrotime.be/tendance/les-sextoys-ne-sont-plus-tabous-et-rentrent-dans-notre-quotidien-quelques-chiffres-sur-ces-jouets-pour-le-plaisir> (site consulté le 17/03/23).
- 19 • Boncinelli V, et al. Fantasmes sexuels et désir hypoactif féminin. Sexologies 2013; 22:19-23.
- 20 • Village justice. A partir de quel âge peut-on consentir à un rapport sexuel ? Disponible sur le site https://www.village-justice.com/articles/spip.php?page=imprimer&id_article=38236 (site consulté le 17/03/23).
- 21 • Santé Publique France. Genre et sexualité. D'une décennie à l'autre. Baromètre santé 2016.
- 22 • CRIPS 2021. Guide LGBTQI+ pour un meilleur accueil des minorités genrées, sexuelles et sexuées à destination des professionnel.le.s de santé.
- 23 • La licorne du genre. Disponible sur le site <https://transstudent.org/gender/> (site consulté le 17/03/23).



FR-PUR-115122 - Octobre 2023.  med&you