

11. Lo Piccolo J. Post modern sex therapy for erectile failure, in "Erectile Disorders". Rosen R C and Leiblum S R, 1 vol., The Guildford Press (N.Y), 1992.
12. Luborsky L. Principles of psychoanalytic psychotherapy. 1 vol. Basic Books (New York), 1984.
13. Orlinsky D, Howard K. A generic model of psychotherapy. J. Integ. Ecl Psychother., 1987, 6, 6-27.
14. Orlinsky D E. Apport de la recherche à la connaissance des psychothérapies in "Recherches planifiées sur les psychothérapies" Gerin P et Dazord A. 1 vol. La Documentation Française, 1992.
15. Masters W, Johnson V. Human Sexual Inadequacy. 1 vol. Little Brown (Boston), 1970.
16. Tignol J. Les Troubles Sexuels Masculins. 1 vol. Masson (Paris), 1991.

**RESUME :** Les psychothérapies brèves psychodynamiques et relationnelles sont des techniques psychothérapeutiques réglées inspirées de la psychanalyse ou proches d'elle. Elles se sont surtout développées en Angleterre et aux U.S.A. L'utilisation de procédures standardisées dans leur mise en oeuvre a permis de recueillir à leur sujet dans les années 80 des données fiables prouvant leur efficacité générale, indépendante de la spécificité du modèle psychothérapeutique choisi. D'où l'élaboration de modèles génériques de psychothérapie valables pour les diverses méthodes, et la possibilité d'en faire un usage éclectique. Dans le traitement des troubles sexuels, les psychothérapies psychodynamiques et relationnelles actuelles prennent en compte, de façon plus importante que ne le faisaient les modèles sexothérapeutiques inspirés de MASTERS et JOHNSON, la complexité des facteurs intrapsychiques et des problèmes relationnels

impliqués dans les dysfonctionnements sexuels. On peut en distinguer les indications centrées sur le symptôme (essentiellement traitement de couple dans les troubles sexuels secondaires), et non centrées sur le symptôme (essentiellement traitement individuel dans les troubles sexuels primaires). La spécificité de ces indications reste toutefois relative. Par ailleurs, l'association psychothérapie/injections intra-caverneuses se discute. Les psychothérapies psychodynamiques et relationnelles ont démontré leur validité. Elles doivent être utilisées dans le champ des troubles sexuels de façon complémentaire, et non concurrentielle, aux traitements biologiques, et continuer à faire l'objet de recherches scientifiques. **Mots clés :** Psychothérapie brève, Thérapie psychodynamique, Thérapie interpersonnelle, Troubles sexuels. **Andrologie, 1992, 2, 137-140.**

## REUNIONS DU COURS DE SEXOLOGIE - HOPITAL NECKER

**Dr R. et Mme C Gellman**

- Mardi 19 Octobre 1993 à 20 h 30 - Le choix conjugal névrotique.
- Mardi 16 Novembre 1993 à 20 h 30 - La sexualité du jeune couple et ses difficultés.
- Mardi 14 Décembre 1993 à 20 h 30 - La jalousie dans le couple.
- Mardi 4 janvier 1994 à 20 h 30 - Les unions transgénérationnelles.
- Mardi 1er Février 1994 à 20 h 30 - Paraphilies et couples.
- Mardi 1er Mars 1994 à 20 h 30 - La Bigamie
- Mardi 29 Mars 1994 à 20 h 30 - La relation extra-conjugale
- Mardi 26 Avril 1994 à 20 h 30 - La contrainte, le conflit, la rupture
- Mardi 17 Mai 1994 à 20 h 30 - Prise en charge thérapeutique des difficultés sexuelles et relationnelles dans le couple.

### **L'enseignement 1993 - 1994 comprend :**

Un enseignement théorique comprenant 9 soirées réparties au cours de l'année universitaire, le mardi à 20 h 30, et qui ont lieu à l'hôpital NECKER.

Un enseignement semiologique (1ère et 2ème années)

Trois journées (un samedi par trimestre de 9 à 12 h et de 14 à 17 h) pour les 3ème année)

Un stage hospitalier (10 matinées dans un service hospitalier) en 3ème année

Des séminaires pratiques sur les thérapies en sexologie (3 par an)

Le séminaire de l'AIHUS 3ème week end de mars 94, pour les 3 années.