	<h2 style="color: #00AEEF;">Dyspareunie Masculine</h2>
<b style="color: #00AEEF;">Rubrique	Protocole suggéré
<b style="color: #00AEEF;">Mots clef	#Dyspareunie ; #Douleur ; #Estime de soi
<b style="color: #00AEEF;">Source	Alexis Desjardins & Philippe Schintowski

Dyspareunie masculine

La dyspareunie féminine est plus souvent connue que celle masculine, et pourtant elle existe !

Pour la femme, il s'agit de la douleur à la pénétration dont la forme la plus sévère est la vaginite.

Pour l'homme, c'est la douleur au niveau de la verge lors de la pénétration ou de l'éjaculation.

A l'origine des douleurs de pénétration, il y a tout d'abord des raisons physiologiques possibles, comme la maladie de La Peyronie, une courbure anormale de la verge, la rupture du frein, le phimosis, des maladies infectieuses, des petites coupures etc ... C'est pourquoi il est nécessaire de consulter lorsqu'il y a douleur.

A l'identique, la douleur à l'éjaculation est souvent liée à des maladies infectieuses, donc là aussi il est urgent de consulter très rapidement.


NB : Les douleurs testiculaires existent, elles relèvent d'une cause physiologique ou accidentelle, mais rarement d'une raison psychologique.

Clairement avec une dyspareunie, les rapports sexuels s'espacent voire s'arrêtent, entraînant une souffrance pour l'homme et le couple.

Si le client déclenche une douleur psychosomatique, c'est qu'il y a une intention « positive » d'une partie de lui-même, inconsciente, à rejeter l'acte sexuel ou le plaisir pour lui-même et/ou pour le/la partenaire.

Cette douleur peut être un prétexte pour :

- Ne pas éjaculer par peur de faire tomber enceinte sa partenaire
- Se punir : je ne mérite pas de me donner du plaisir, pire je me fais mal
- Punir la Femme ou la femme : je ne lui donne pas non plus du plaisir, elle ne le mérite pas
- Être dans une position de victime et être ainsi l'objet des attentions

	<h2 style="color: #00AEEF;">Dyspareunie Masculine</h2>
<b style="color: #00AEEF;">Rubrique	Protocole suggéré
<b style="color: #00AEEF;">Mots clef	#Dyspareunie ; #Douleur ; #Estime de soi
<b style="color: #00AEEF;">Source	Alexis Desjardins & Philippe Schintowski

Anamnèse

L'anamnèse observera si la douleur est historique (primaire) ou récente (secondaire) on cherchera éventuellement l'origine, mais surtout la solution.

L'analyse parcourra l'éducation ou la culture sexuelle, la relation au père ou à la mère, les aventures extra-conjugales ou de potentiels traumatismes sexuels ou physiques, la loyauté à une femme passée (deuil, rupture).

Protocoles


Remarque : La douleur est dans tous les cas un signal fort qu'il y a un désordre. S'il n'y a pas eu d'analyse médicale préalable, la faire disparaître totalement par hypnose par exemple, nous semble risqué car on occulterait sa vraie raison d'être.

Bien-être

- Protocoles pour faire tomber l'angoisse, le stress
- Améliorer l'estime du client, qui ne se sent pas pleinement homme : consoler son enfant intérieur, entrer en contact avec sa valeur
- « Emotional Healing » en DNR
- Déplacement d'image
- Désensibilisation oculaire
- Ancrage

Changement de comportement

- Recadrage en six pas en PNL ou Hypnose pour suggérer à la partie inconsciente de changer son comportement
- Nettoyage entre parties
- Le nettoyage de printemps ou système/nettoyage des mémoires cellulaires
- La question miracle
- Changement de croyance en PNL/hypnose/DNR
- Protocole « oh oh oh » pour amener le client à décrire ce qu'est pour lui un homme qui pénètre ou éjacule sans douleur

	<h2>Dyspareunie Masculine</h2>
Rubrique	Protocole suggéré
Mots clef	#Dyspareunie ; #Douleur ; #Estime de soi
Source	Alexis Desjardins & Philippe Schintowski

- Flash repatterning pour ré-installer un comportement ancien correct (DNR)
- Générateur de nouveau comportement
- Installer une permission
- Peur récurrente ?
- Le voyage du héros pour affronter sa peur de pénétrer ou d'éjaculer
- La chambre aux mille dragons pour franchir le pas