

TRANSFERT DE CONNAISSANCES EN RÉADAPTATION SEXUELLE POST-AVC

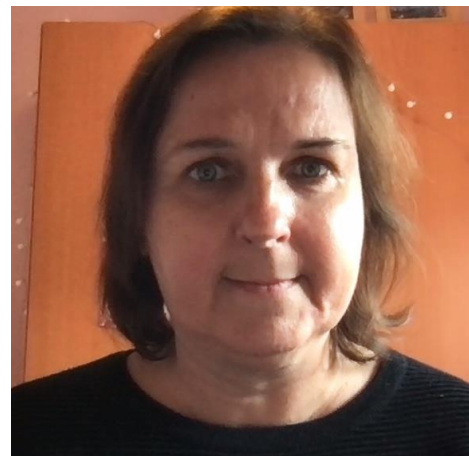
Par Louis-Pierre Auger, erg., Ph.D.

Chercheur postdoctoral, Université McGill

Centre de recherche interdisciplinaire en
réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)

REMERCIEMENTS





Merci à mes
collaboratrice.eur.s



REMERCIEMENTS

**Fonds de recherche
Santé**

Québec 



LA SEXUALITÉ FAIT PARTIE DE LA VIE





Voir la
définition de
l'Organisation
mondial de la
santé (2006)

QUE SIGNIFIE LA SEXUALITÉ POUR VOUS?



LA
SEXUALITÉ
PEUT ÊTRE
VÉCUE AVEC
NOUS-
MÊMES ET
LES AUTRES



DIFFÉRENTES MANIÈRES DE VIVRE SA SEXUALITÉ

STROKE AROUND THE WORLD AND IN CANADA



In 2019:

- 12,2 millions new strokes
- 101 millions affected by stroke (Feigin et al., 2021)

En 2017 :



- \approx 90 000 new strokes each year among \geq years old
- \approx persons in Canada 878 500 had a stroke throughout their life (Gouvernement du Canada, 2019).
- $>$ 400 000 Canadians were living with the consequences of stroke (Krueger et al., 2015).

IMPACTS POTENTIELS DE CONDITIONS DE SANTÉ SUR LA SEXUALITÉ

- Troubles du désir, de l'excitation ou de l'orgasme
- Dysrèflexie autonome
- Troubles moteurs
- Changements dans les sensations, douleurs
- Incontinence
- Dépression et/ou anxiété
- Changements dans l'image corporelle ou la confiance en soi
- Changements de rôles avec les partenaires

- Détresse
psychologique
- Qualité de vie
diminuée

LES LIGNES DIRECTRICES CANADIENNES EN RÉADAPTATION SEXUELLE POST-AVC –

1. Post-stroke individuals should be given the opportunity to discuss sexuality with a counsellor

- Ideally before discharge from the RFI
- Upon return to the community

2. Post-stroke individuals should receive education and advice regarding the impact of:

- Stroke on relationships
- Stroke on sexuality
- Vary and adjust the modes of information transmission

3. Discuss the use and/or contraindications of certain medications in relation to sexual health

4. Refer to sexual health specialists for persistent issues

#1 En parler

#2 Éducation et stratégies

#3 Traitements médicaux

#4 Services spécialisés

Adaptation from Mountain et al., 2020



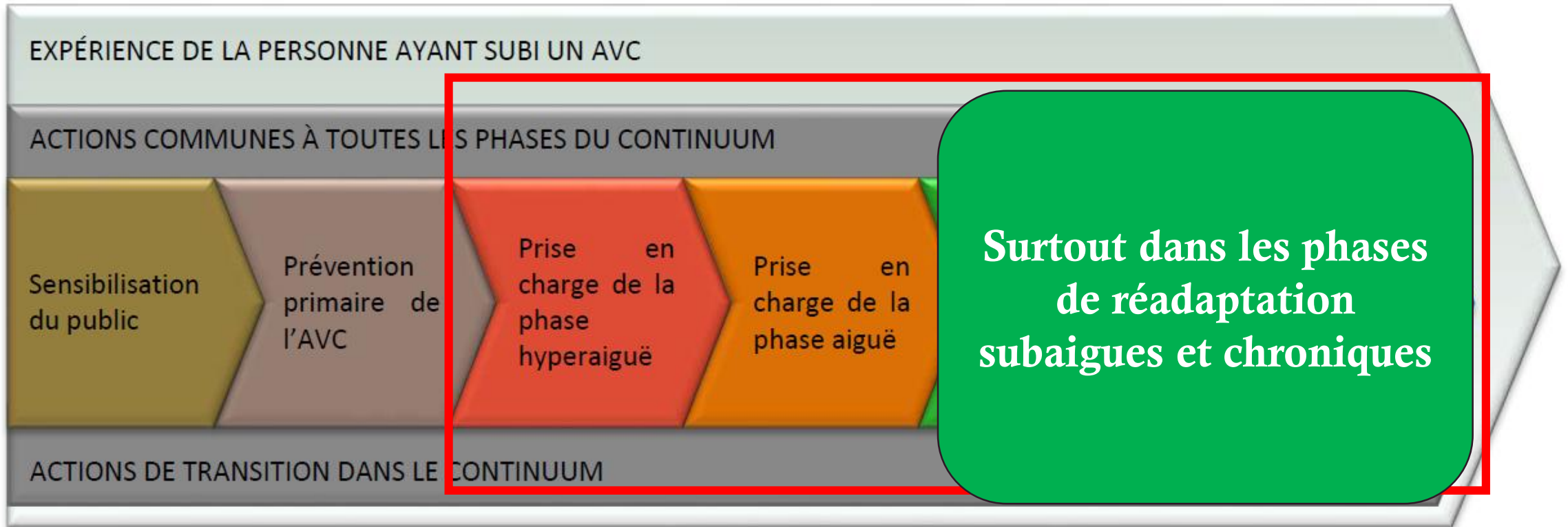
LA SEXUALITÉ FAIT PARTIE DES PRIORITÉS DES USAGÈRES, MAIS PEU ABORDÉE

- MANQUE D'AISANCE
- MANQUE DE CONNAISSANCES ET D'HABILETÉS
- DIFFÉRENTES PRIORITÉS
- BARRIÈRES ENVIRONNEMENTALES



AVEC CETTE
COMPREHENSION,
QUE PEUT-ON FAIRE
POUR AMÉLIORER
LES SERVICES?

OÙ SE SITUE NOTRE RECHERCHE DANS LE CONTINUUM DE SOINS ET SERVICES DE L'AVC AU QUÉBEC



Ministère de la santé et des services sociaux, 2017; p. 7, adapté de Lindsay et al., 2010

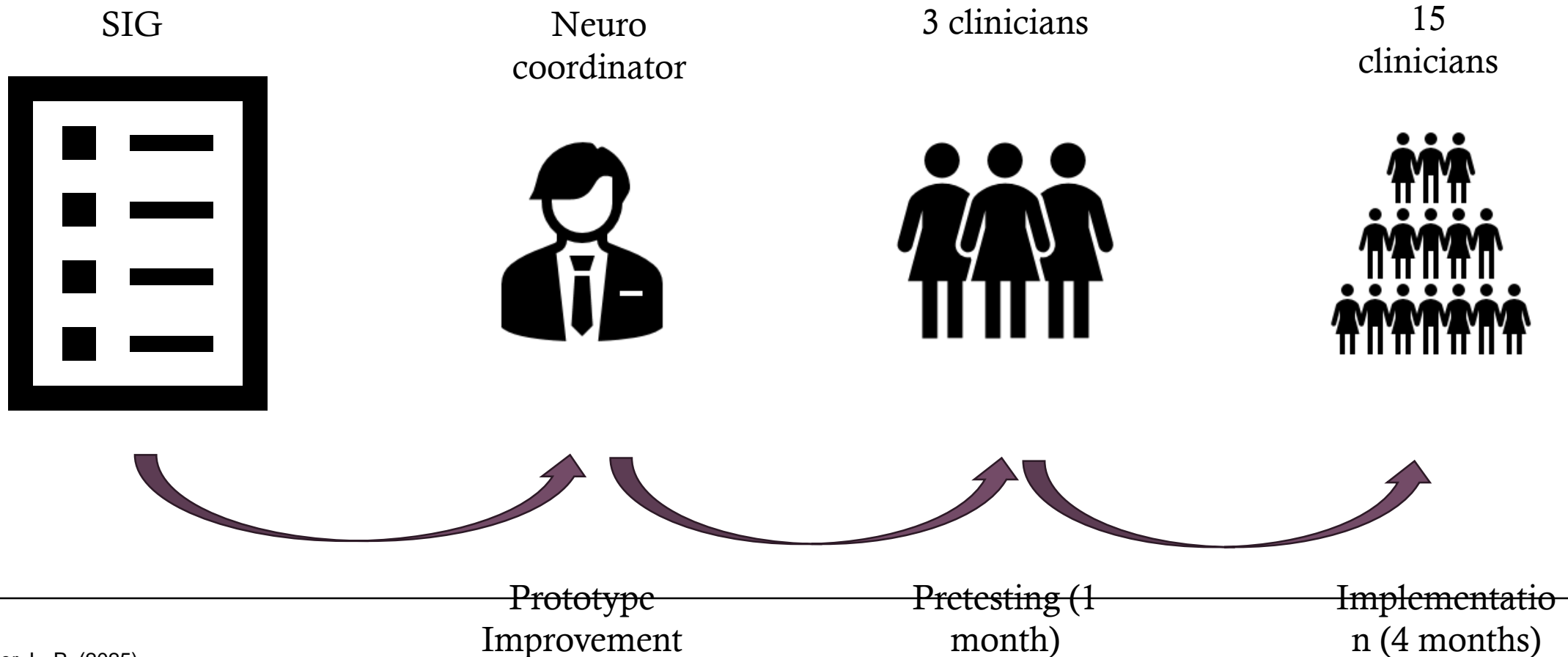
Auger, L.-P. (2025)

MAÎTRISE EN SCIENCES DE LA RÉADAPTATION - UDEM

Développer un outil pour faciliter l'activité clinique d'aborder la sexualité

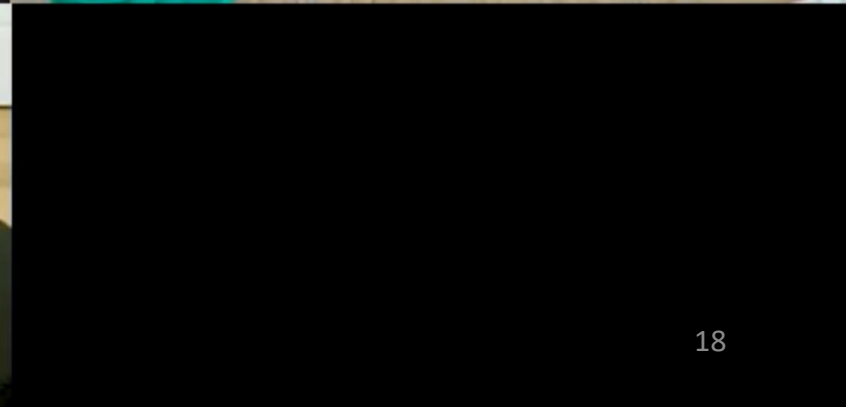
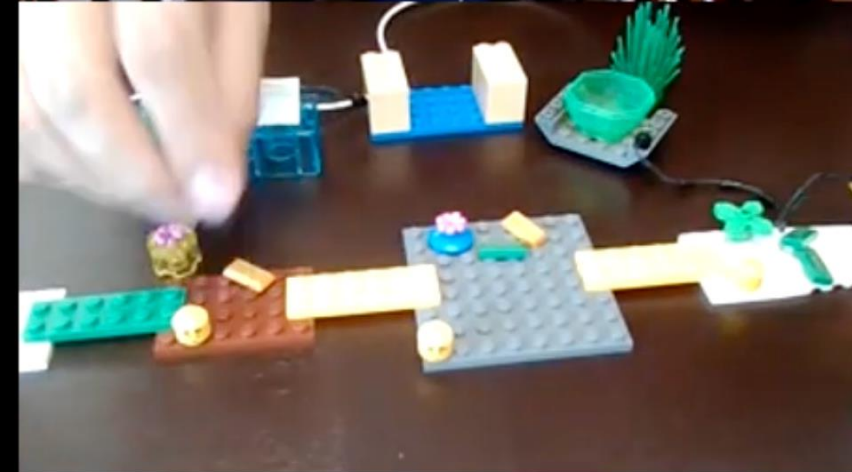
Sous la cosupervision d'Annie Rochette et Frédérique Courtois, Ph.D.

DÉVELOPPEMENT COLLABORATIF DU GUIDE D'ENTREVUE SUR LA SEXUALITÉ



DOCTORAT EN SCIENCES DE LA RÉADAPTATION - UDEM

- **Mieux comprendre les besoins et priorités de différentes parties-prenantes en réadaptation post-AVC au Québec**
- **Codévelopper des interventions de transfert de connaissances pour mieux aborder la sexualité en réadaptation post-AVC**
- Sous la co-supervision d'Annie Rochette, Ph.D., et Johanne Filiatrault, Ph.D.



NOS GROUPES LEGO

Auger, L.-P. (2025)

RÉSULTATS

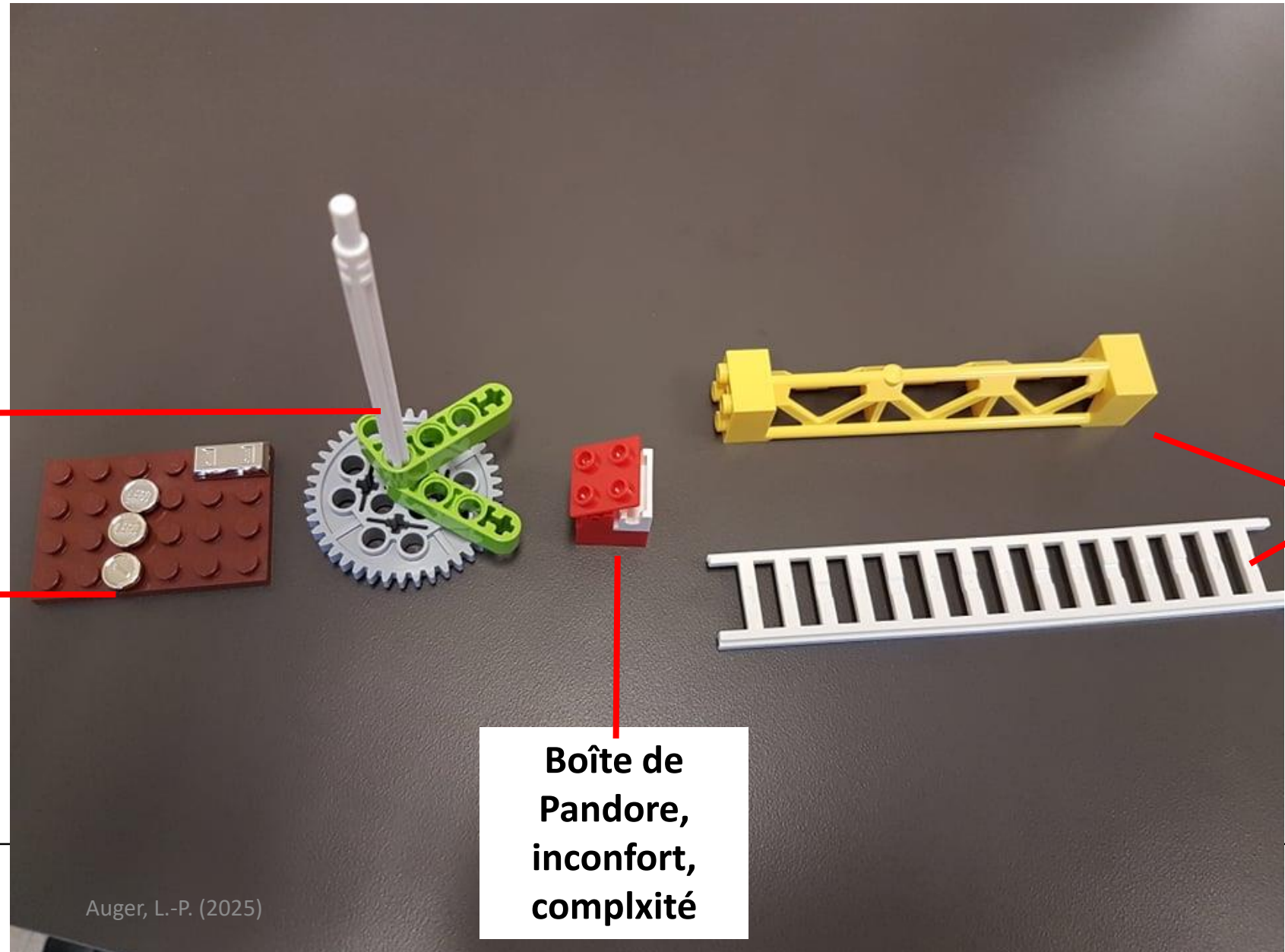
Description of participants

- 21 people (100% women)
- Ages 29 to 65
 - 15 clinicians (4 pht, 3 erg, 3 inf, 2 TS, 1 psy, 1 neuropsych, 1 orthoph, 1 TES)
 - 2 managers
 - 4 researchers
 - 1 person who suffered a stroke (> 7 years old)
- Rehabilitation phases represented: Intensive functional rehabilitation (13), external rehabilitation (7), early assisted discharge (3)

RESULTATS – MODÈLES LEGO

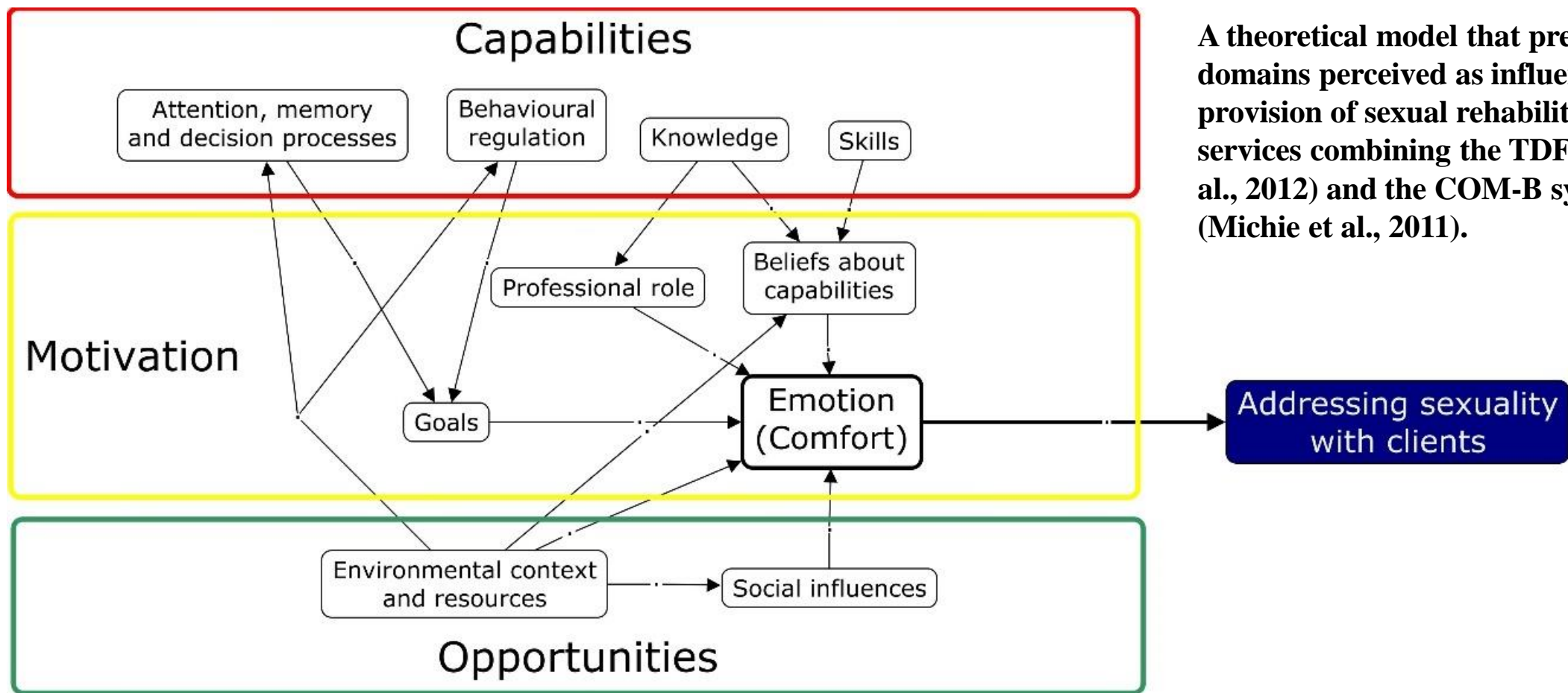
Manque de temps, surcharge, listes d'attente

Canevas d'évaluation sans section sur la sexualité



Boîte de Pandore, inconfort, complexité

Pont et échelle connectés à rien, besoins des cliniciens non-répondus, absence de spécialiste ou soutien



A theoretical model that presents the domains perceived as influencing provision of sexual rehabilitation services combining the TDF (Cane et al., 2012) and the COM-B system (Michie et al., 2011).

STRATÉGIES – MODÈLE LEGO

1

**Environnement clinique
privé et suscitant le
confort**

1

2

**Implication du
partenaire, ouverture du
milieu Clinique à aborder
la sexualité**

2

3

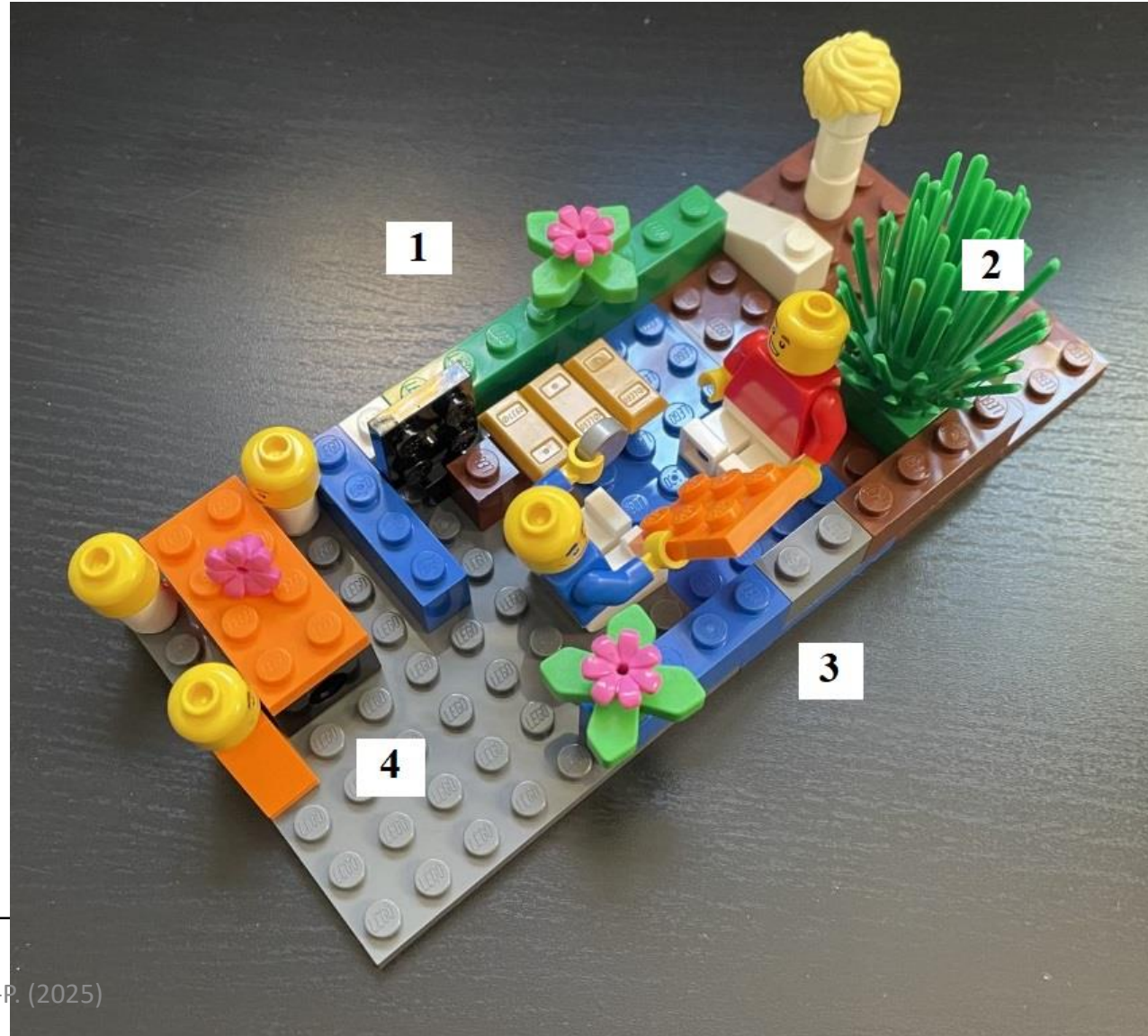
**Clinicien désigné pour
aborder la sexualité, bon
timing, disponibilité
d'outils cliniques**

3

4

**Équipe interdisciplinaire
complète, ouverte et
disponible.**

4





Disability and Rehabilitation

ISSN: 0963-8288 (Print) 1464-5165 (Online) Journal homepage: www.tandfonline.com/journals/idre20

Sexuality after a stroke: co-designing and pilot testing an evidence-based knowledge translation intervention to improve rehabilitation services

Louis-Pierre Auger, Johanne Filiatrault, Dorra Rakia Allegue, Aliko Thomas, Brigitte Vachon, Ernesto Morales, Andrea Zevnik & Annie Rochette

COURSE OF THE STUDY AND SAMPLE

2021

2022

October

February

April

June

December

Needs assessment

Creating matrices

Select methods and strategies

Produce the program

LEGO Groups

- 1 person with stroke
 - 5 clinicians
 - 2 managers
 - 3 researchers

Steering committee

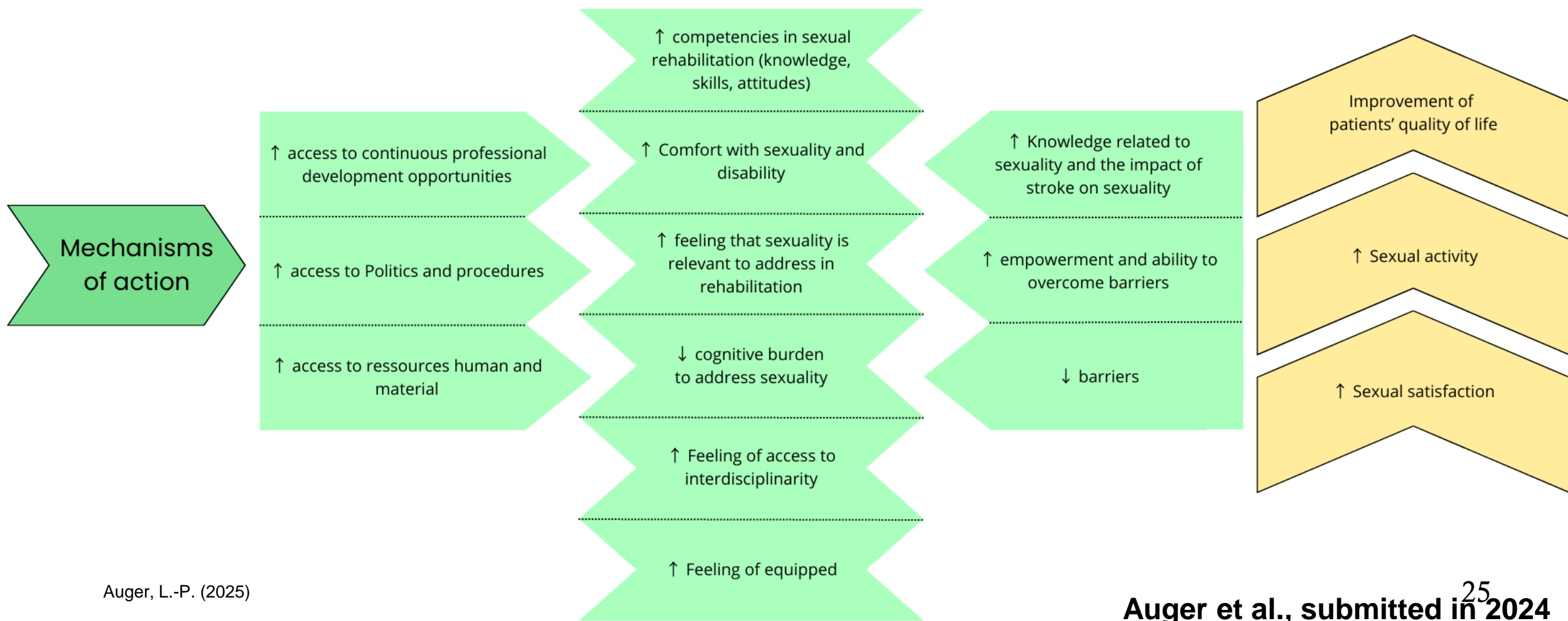
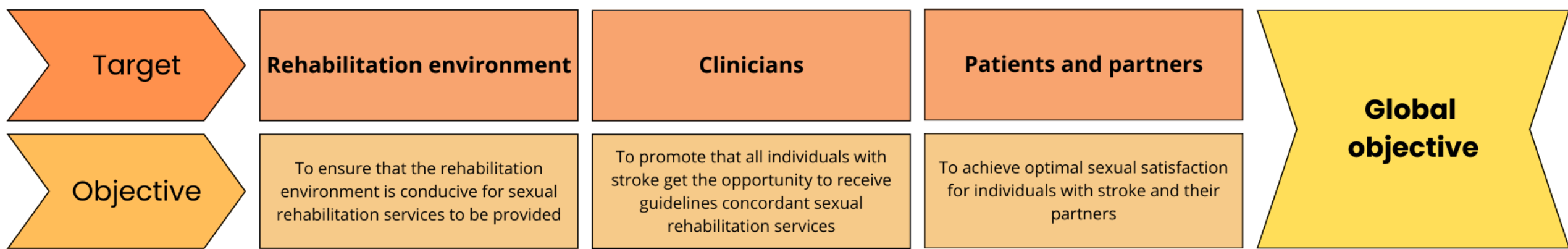
- 5 persons with stroke (1F, 4M)
- 4 partners (3F, 1M)

Validation group

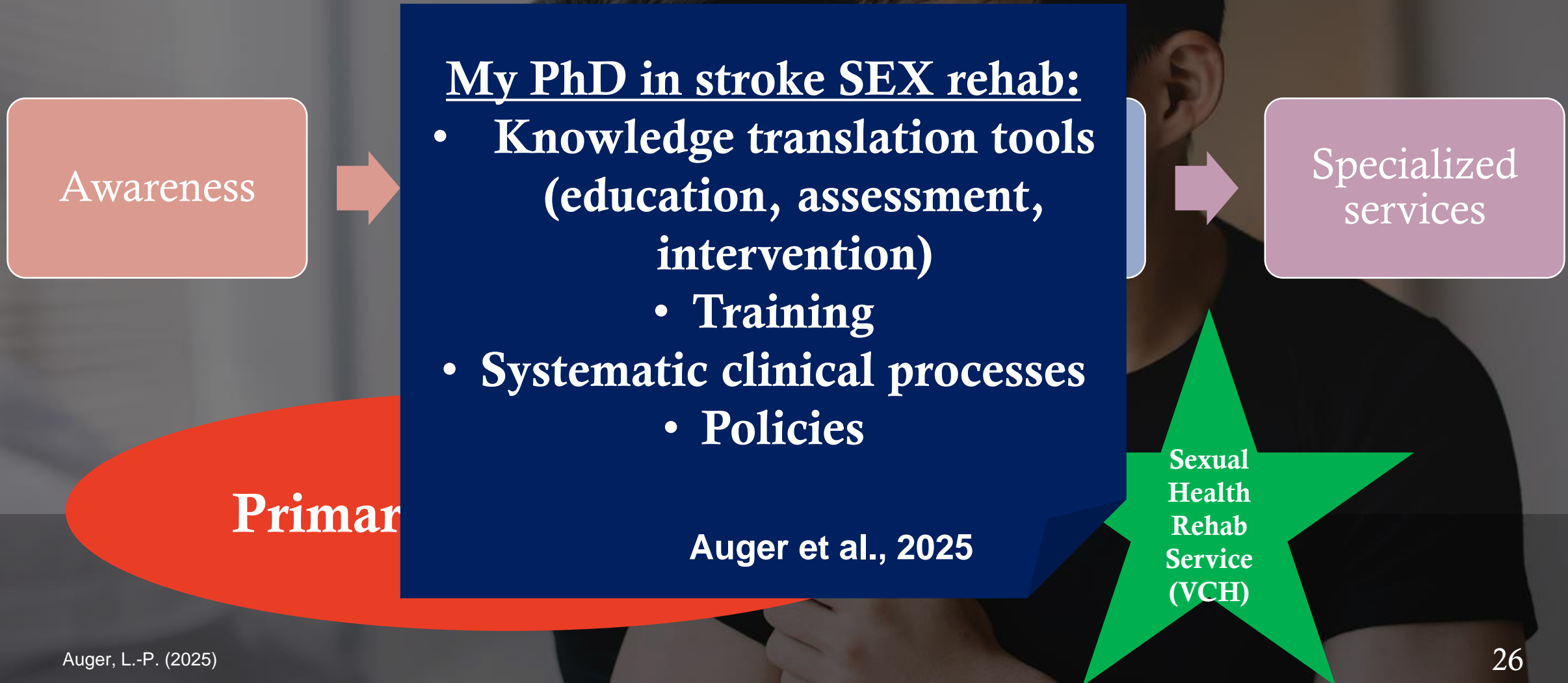


Auger, L.-P. (2025)

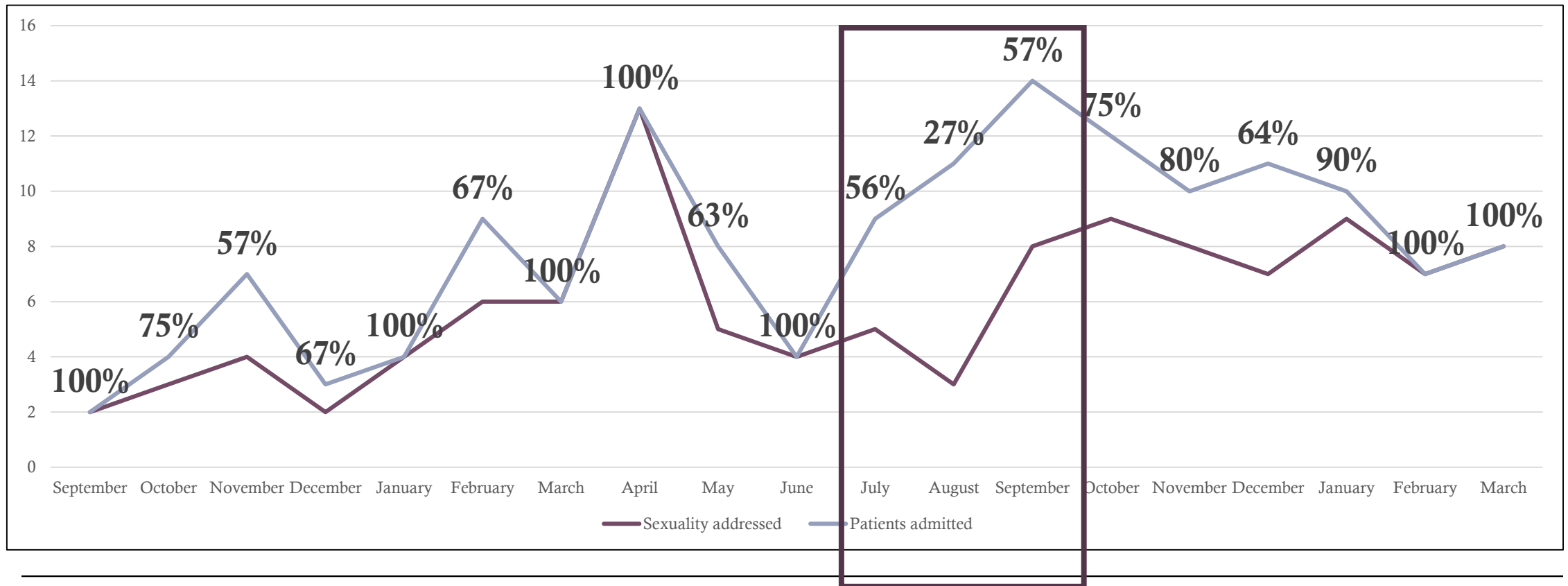




COMMENT PEUT-ON FAVORISIER L'ACCÈS AUX SERVICES DE READAPTATION SEXUELLE?



AMÉLIORATION DE ≈5% À 74% DES USAGERS EN RÉADAPTATION POST-AVC INTERNE QUI ONT ABORDÉ LA SEXUALITÉ



OTHER IMPACTS ON SERVICES

Table 6: Sexual rehabilitation services offered to the 152 patients admitted to the inpatient stroke rehabilitation unit during the implementation period

Sexual rehabilitation services	Frequency (%)
Sexuality Interview Guide (SIG) 2.0 administered (<i>Would you like sexuality to be addressed during your rehabilitation?</i>)	113 (74.3%)
- Answer: Yes	27 (23.9%)
- Answer: No	86 (76.1%)
Brochures on sexuality following a stroke offered to patients	91 (60.0%)
- Accepted	79 (52.0%)
- Refused	6 (4.0%)
- Considered but not offered*	6 (4.0%)
Participation in the post-stroke sexuality education group	32 (21.1%)**

*The brochure was not offered when clinicians judged that patients' language or cognitive impairment were too severe to understand its content.

**7 partners also participated in the groups.



**NOTRE PROGRAMME A ÉTÉ CONÇU POUR
ÊTRE ADAPTÉ À D'AUTRES CONTEXTES ET
CLIENTÈLES**

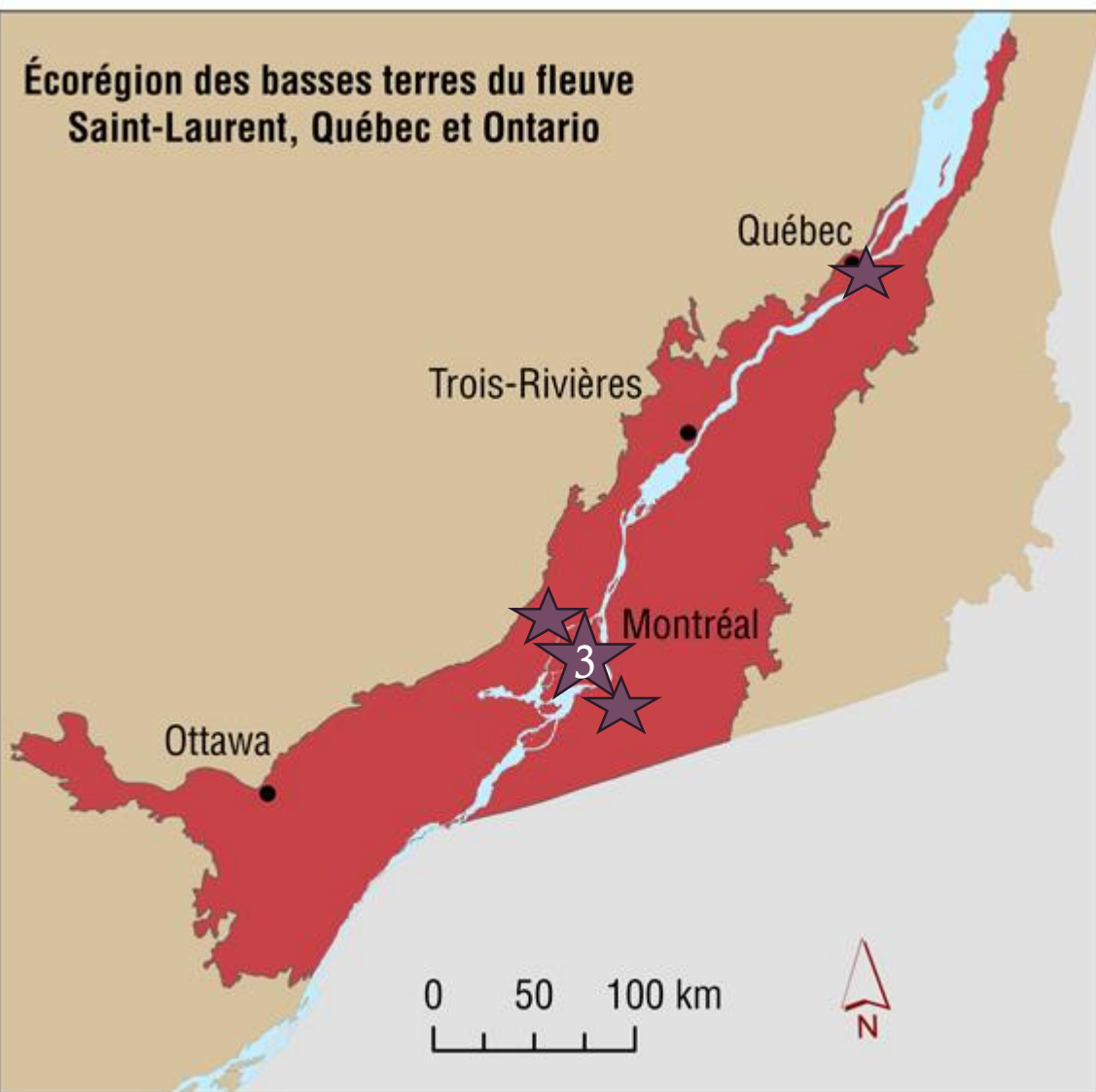
**NOUVELLES
COLLABORATIONS**



McGill

| HSE

Institute of
Health Sciences Education



ÉTUDE EN COURS : AMÉLIORER LES SERVICES DE RÉADAPTATION SEXUELLE POST-AVC : UNE ÉTUDE D'IMPLANTATION MULTISITES

6 des plus grands centres de réadaptation post-AVC

- 8 mois d'implantation
 - Cliniciens
 - Coordonnateurs
 - Audits de dossiers

<https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/11-402-x/2012000/chap/geo/geo02-fra.htm>

Auger, L.-P. (2025)



WHERE WE ARE AT



Collecte de données va être complétée en décembre 2025



Analyse en cours



Transfert de connaissances en 2025 et 2026

EN CONCLUSION

- **LES DIFFICULTÉS SEXUELLES APRÈS UN AVC OU DANS LE CONTEXTE D'AUTRES HANDICAPS SONT FREQUENTES. ELLES ONT UN IMPACT SUR LA QUALITÉ DE VIE ET SONT INSUFFISAMMENT PRISES EN CHARGE.**
- **LES RECHERCHES DISPONIBLES, BIEN QU'ÉMERGENTES, MONTRENT UN IMPACT PROMETTEUR DES INTERVENTIONS DE RÉADAPTATION INTERDISCIPLINAIRES SUR LA SEXUALITÉ ET LE HANDICAP.**
- **LES INNOVATIONS INTÉGRANT LA SEXUALITÉ, LA RÉADAPTATION ET LES SCIENCES DE LA MISE EN ŒUVRE SONT SUSCEPTIBLES D'AMÉLIORER L'OFFRE ET LA QUALITÉ DES SERVICES DE RÉADAPTATION SEXUELLE POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP.**

REFERENCES

- Anderson, K. D., Borisoff, J. F., Johnson, R. D., Stiens, S. A., & Elliott, S. L. (2007). The impact of spinal cord injury on sexual function: concerns of the general population. *Spinal Cord*, 45(5), 328-337. <https://doi.org/10.1038/sj.sc.3101977>
- Auger LP, Pituch E, Filiatrault J, Courtois F, Rochette A. Implementation of a sexuality interview guide in stroke rehabilitation: a feasibility study. *Disabil Rehabil*. 2022 Jul;44(15):4014-4022. doi: 10.1080/09638288.2021.1881625. Epub 2021 Feb 9. PMID: 33561368.
- Auger, L. P., Filiatrault, J., Allegue, D. R., Vachon, B., Thomas, A., Morales, E., & Rochette, A. (2023). Sexual rehabilitation after a stroke: A multi-site qualitative study about influencing factors and strategies to improve services. *Sexuality and Disability*, 41(3), 503-529.
- Auger, L. P., Filiatrault, J., Allegue, D. R., Thomas, A., Vachon, B., Morales, E., ... Rochette, A. (2025). Sexuality after a stroke: co-designing and pilot testing an evidence-based knowledge translation intervention to improve rehabilitation services. *Disability and Rehabilitation*, 1–11. <https://doi.org/10.1080/09638288.2025.2524844>
- Breen, S., & Rines, B. (1996). Sexual health care in British Columbia: a model of service delivery. *SCI Nursing: a Publication of the American Association of Spinal Cord Injury Nurses*, 13(1), 2-5.
- Bryant, C., Gustafsson, L., Aplin, T., & Setchell, J. (2022). Supporting sexuality after spinal cord injury: a scoping review of non-medical approaches. *Disability and rehabilitation*, 44(19), 5669-5682. <https://doi.org/10.1080/09638288.2021.1937339>
- Dyer, K., & das Nair, R. (2013). Why don't healthcare professionals talk about sex? A systematic review of recent qualitative studies conducted in the United Kingdom. *The Journal of Sexual Medicine*, 10(11), 2658-2670.
- Earle, S., O'Dell, L., Davies, A., & Rixon, A. (2020). Views and Experiences of Sex, Sexuality and Relationships Following Spinal Cord Injury: A Systematic Review and Narrative Synthesis of the Qualitative Literature. *Sexuality and Disability*, 38(4), 567-595. <https://doi.org/10.1007/s11195-020-09653-0>
- Ehrmann, C., Reinhardt, J. D., Joseph, C., Hasnan, N., Perrouin-Verbe, B., Tederko, P., Zampolini, M., & Stucki, G. (2020). Describing Functioning in People Living With Spinal Cord Injury Across 22 Countries: A Graphical Modeling Approach. *Arch Phys Med Rehabil*, 101(12), 2112-2143. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2020.09.374>
- Giuliano, F., Sanchez-Ramos, A., Löchner-Ernst, D., Del Popolo, G., Cruz, N., Leriche, A., Lombardi, G., Reichert, S., Dahl, P., & Elion-Mboussa, A. (2007). Efficacy and safety of tadalafil in men with erectile dysfunction following spinal cord injury. *Archives of neurology*, 64(11), 1584-1592.

REFERENCES

- Kreuter, M., Taft, C., Siösteen, A., & Biering-Sørensen, F. (2011). Women's sexual functioning and sex life after spinal cord injury. *Spinal Cord*, 49(1), 154-160.
- Lombardi, G., Del Popolo, G., Macchiarella, A., Mencarini, M., & Celso, M. (2010). Sexual rehabilitation in women with spinal cord injury: a critical review of the literature. *Spinal Cord*, 48(12), 842-849.
- Middleton, J., Perry, K., & Craig, A. (2014). A clinical perspective on the need for psychosocial care guidelines in spinal cord injury rehabilitation. *Int J Phys Med Rehabil*, 2(226), 2.
- Reitz, A., Tobe, V., Knapp, P. A., & Schurch, B. (2004). Impact of spinal cord injury on sexual health and quality of life. *Int J Impot Res*, 16(2), 167-174. <https://doi.org/10.1038/sj.ijir.3901193>
- Russell, S., Mallory, A., Bishop, M., & Dorri, A. (2020). Innovation and Integration of Sexuality in Family Life Education. *Fam Relat*, 69(3), 595-613. <https://doi.org/10.1111/fare.12462>
- Simpson, L. A., Eng, J. J., Hsieh, J. T., Wolfe, & the Spinal Cord Injury Rehabilitation Evidence Research Team, D. L. (2012). The health and life priorities of individuals with spinal cord injury: a systematic review. *Journal of neurotrauma*, 29(8), 1548-1555.
- Singh, R., & Sharma, S. C. (2005). Sexuality and Women with Spinal Cord Injury. *Sexuality and Disability*, 23(1), 21-33. <https://doi.org/10.1007/s11195-004-2077-5>
- World Health Organization. (2006). *Defining sexual health: report of a technical consultation on sexual health, 28-31 January 2002, Geneva*. World Health Organization.

MERCI - QUESTIONS, DISCUSSIONS ET OPPORTUNITÉS DE COLLABORATION



louis-pierre.auger@umontreal.ca