

SexQ

Praten over seksualiteit & genderdiversiteit

Mixed methods perspectieven van jongeren en professionals & ontwikkeling van de SexQ communicatie tools

Achtergrond

Seksualiteit is een essentiële ontwikkelingstaak voor jongeren¹. Voor veel jongeren verloopt deze ontwikkeling redelijk goed, maar er zijn groepen die extra aandacht behoeven². Uit onderzoek blijkt dat jongeren met psychiatrische aandoeningen kwetsbaarder zijn voor het ontwikkelen van problemen op seksueel of relationeel gebied.^{3,4,5} Seksuele bijwerkingen van medicatie komen zeer frequent voor.^{6,7} Jonge mensen uit de LHBTIQ-community zijn kwetsbaarder voor het krijgen van mentale problemen, zo is in de LHB groep het risico op suïcide maar liefst 4.5x hoger dan onder heteroseksuele jongeren en in de transgendergroep 10x zo hoog.^{8,9} Met het SexQ project hebben we uitgebreid kwantitatief & kwalitatief onderzoek gedaan naar het bespreken van deze onderwerpen in de Nederlandse Jeugd GGZ en hiermee 2 communicatietools ontwikkeld voor de klinische praktijk.

"Zo willen wij dit bespreken!"



Bespreken behandelen Seks & Gender? Surveyonderzoek Jeugd GGZ professionals

1

Methode

Professionals (n=242) in de Jeugd GGZ, artsen, psychiaters, psychologen, groepsbegeleiders, systeemtherapeuten. Deelnemers vulden een online survey in over hun ervaringen met het bespreken van seksualiteit en genderidentiteit met jongeren (12-21 jaar) en ouders. Responspercentage 31%, representatief sample van een multicenter cohort van n=768. 7 instellingen en 5 solopraktijken in Nederland deden mee.

Digitaal survey onderzoek onder N= 242 professionals.



"Onder behandelen is het best een taboe, gek eigenlijk in de psychiatrie"

"Jongeren denken hier echt de hele tijd aan, tuurlijk moet je dit bespreken!"

"Seks geeft een gevoel van validatie en fijne stoffjes, maar ook onzekerheid"

"Ik ben bang dat patiënt stopt met medicatie als ik vertel over seksuele bijwerkingen"

"Ik wil het graag bespreken, maar weet niet hoe, wat vraag je dan?"

"Ik wil dat mijn behandelaar het met mij had besproken"

19.9 % bespreekt seks regelmatig (>75%) met jongeren, 14,4 % met ouders

20.3% bespreekt seksuele bijwerkingen

Redenen om het niet te bespreken:

Denkt er niet aan	33%
Patiënt zal zich schamen	31%
Patiënt kan het niet aan	26%
Geen tijd	23%
Schaamte bij professional	20%

Wil de Jeugd GGZ seks & gender bespreken? Kwalitatief onderzoek bij jongeren & behandelen

2

Methode

Kwalitatief onderzoek met een combinatie van individuele diepte interviews en focusgroepen. Verbatim transcriptie, analyse & codering volgens thematische analyse methode.

N= 11 Experts

CSG, Qpido
NVVP LHBT platform
Netwerk ASS|GD|Seks
Farmacoloog-seksuoloog
KZC Genderdysforie AUMC
Culturele diversiteit Level
Pink Marrakech, Holybe

N= 21 Jongeren

15-22 jaar, j/m/non-binair/trans,
Wel/geen seksuele ervaringen
diverse culturele achtergrond,
diverse psychiatrische #

N= 20 Behandelaren

Psychologen, psychiaters,
artsen, systeemtherapeuten

Resultaten

Verschillende hoofdthema's vanuit jongeren en behandelen werden zichtbaar in de kwalitatieve data analyses:

1

Voor jongeren zijn relaties, seksualiteit & genderidentiteit belangrijke onderwerpen

2

Behandelaren voelen zich handelingsverlegen om het gesprek te starten

3

Jongeren willen dat behandelen de mogelijkheid scheppen om hierover te spreken, juist tijdens behandeling

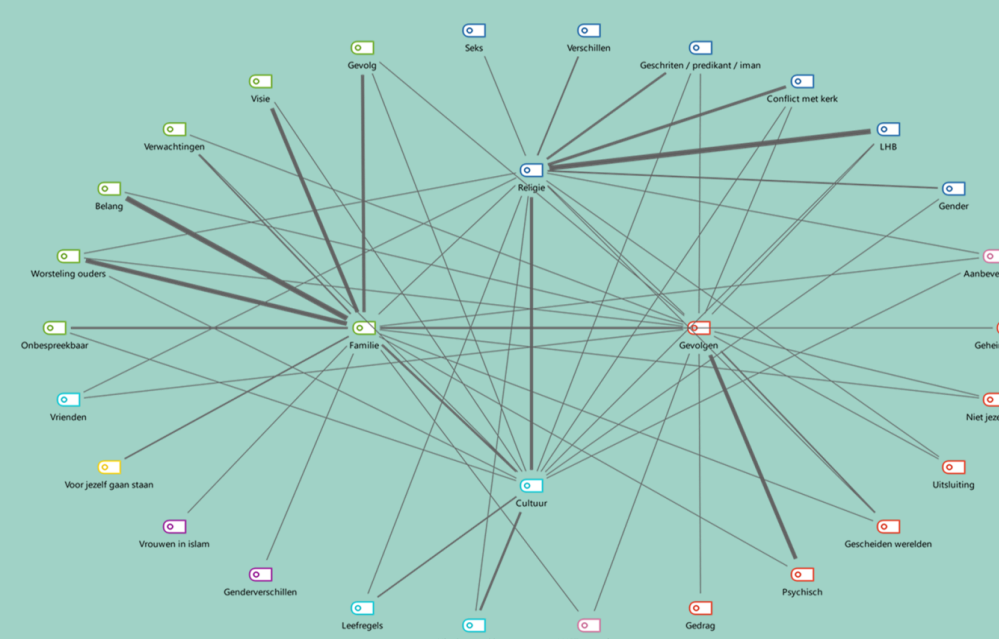
4

Seks en relaties hebben potentieel grote impact op psychisch welbevinden van jongeren.

5

Andersom heeft psyche grote impact op de ervaringen met relaties en seksualiteit

6 Culturele en religieuze achtergrond speelt grote rol in psychisch welbevinden bij LHBT jongeren



Deze 2 onderzoeken hebben geleid tot het ontwikkelen van de SexQ & SexQ M

Conclusie

Behandelaren in de Jeugd GGZ vinden het **belangrijk** om seks & gender te bespreken met jongeren.

Tegelijk lijkt er een **taboe** om dit daadwerkelijk te doen

Conclusie

Jongeren in de Jeugd GGZ willen dat hun behandelaar **de mogelijkheid geeft** om seks & gender te bespreken.

Behandelaren willen dit ook, maar zijn **handelingsverlegen** en willen graag een tool

Referenties:
Bungener SL, Post L, Berends I, Steensma TD, de Vries ALC, Popma A. Talking About Sexuality With Youth: A Taboo in Psychiatry? J Sex Med. 2022 Mar;19(3):421-429

1. WHO 2002; 2. de Graaf et al, seks onder je 25° 2017; 3. De Winter et al, 2016; 4. Marsch et al, 2015; 5. Hamerlynck et al 2007; 6. McMillan et al, 2017; 7. Scharko et al; 2004 8. Kuyper et al, 2015 9. Sonneveld et al, 2022



Gratis download

Levvel.nl/sexq



Amsterdam UMC

FWOS

LEVVEL
Specialisten voor jeugd en gezin