

PLACE DE L'INTIMITÉ ET DE LA SEXUALITÉ EN EHPAD

Dr Mathieu Herrmann

CONFLITS D'INTÉRÊT

Aucun conflit d'intérêts dans le cadre de cette présentation.

Aucun conflit d'intérêt en général.

PLAN

1. Représentations sociétales de la sexualité de la Personne Âgée
2. Données statistiques et évolution de la sexualité
3. Place de l'intimité et de la sexualité en EHPAD
4. Défis actuels et futurs, adaptation des établissements

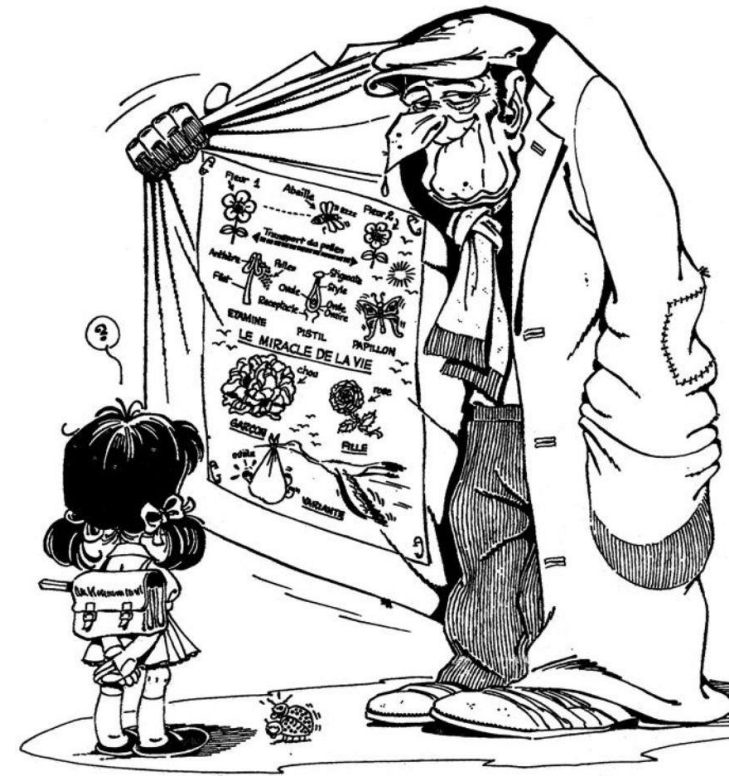
1. REPRÉSENTATIONS DE LA SEXUALITÉ DE LA PERSONNE ÂGÉE

Sexualité $\neq$ Relations sexuelles

Associations de 4 dimensions

- Physique
- Psychologique
- Sociale
- Culturelle

Concept de « Santé sexuelle » (OMS, 1975 et 2002)



REPRÉSENTATIONS OCCIDENTALES DE LA SEXUALITÉ DE LA PERSONNE ÂGÉE

Impact de la société

- Influence sociale normative
- Non-respect = marginal, « (vieux) pervers »
- Société occidentale restrictive
 - Etude de Winn et al, 1982 : compare 106 cultures différentes et conclut à l'importance des facteurs culturels dans la poursuite ou l'arrêt d'une sexualité.

Agisme et négation de la sexualité de la PA

- Idée de disparition des pulsions
- Remplacement par sexualité fantasmée, affective, sublimée

Peu de présence dans les médias (mais en évolution ?)



MYTHES, PRÉJUGÉS ET FACTEURS CULTURELS ET SOCIÉTAUX

Aspects historiques et culturels : Antiquité gréco-latine

- Cicéron faisant parler Caton l'Ancien dans *De senectute* (*De la vieillesse*)
 - « La vieillesse a comme avantage d'atténuer l'impulsion amoureuse, la sève érotique et de permettre d'avoir plus de temps libre à consacrer à des activités plus utiles que l'amour »
- Figure du vieillard dans les comédies (vieux lubrique, vieille amoureuse, vieille entremetteuse...)



MYTHES, PRÉJUGÉS ET FACTEURS CULTURELS ET SOCIÉTAUX

Aspects historiques et culturels : Moyen Âge et Epoque moderne

- A partir de Saint Augustin encadrement de la sexualité par la religion
 - Limitée à la procréation
- Sexe entre personnes âgées/ménopausée, masturbation = péché
- Image de la vieille sorcière envahie par ses pulsions
- Debay, *Hygiène et physiologie du mariage, histoire naturelle et médicale de l'homme et de la femme mariés dans ses plus curieux détails*, XVIIIème



Les amants trépassés, Anonyme, 1470
Musée de l'Œuvre Notre-Dame, Strasbourg

EVOLUTION DE LA VISION SEXUALITÉ

Baby-boomers

- Mai 68, révolution sexuelle, pilule contraceptive, épargnés par le VIH...
- Importance de l'épanouissement personnel, revendication
- Hausse de l'espérance de vie en bonne santé
- Divorces, lieu de rencontres, nouvelles technologies
- Diversification des pratiques
 - Etude IFOP sex-toys : utilisation 1 x/mois 7% H et 4% F >60ans)
- IST : hausse de 38% entre 2010 et 2014 plus de 50ans (Royaume-Uni)



2. QUELQUES DONNÉES

Pas de normes à proprement parler pour la sexualité

Equilibre personnel et relationnel

Intérêt pour la sexualité persiste

- Centre d'intérêt important pour 79% des H et 65% des F de 60 à 69ans et 64% des H et 37% des F de 70 à 79ans (Lauman et al, 2008)



2. QUELQUES DONNÉES

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

A Study of Sexuality and Health among Older Adults in the United States

Stacy Tessler Lindau, M.D., M.A.P.P., L. Philip Schumm, M.A.,

Freak-Poli et al, 2017 :

- 83,7% pour H et 82,9% pour F ont rapports de tendresse physique
- 49,5 et 40,4 pour activité sexuelle (65ans et plus, domicile)
- Facteurs favorisants : âge jeune, entourage social, hygiène de vie, forme physique et psychique

Lindau et al, 2007 :

- 73 % des 57-64 ans ont eu relation sexuelle, tout comme 53 % des 65-75 ans et 26 % des 75-85 ans

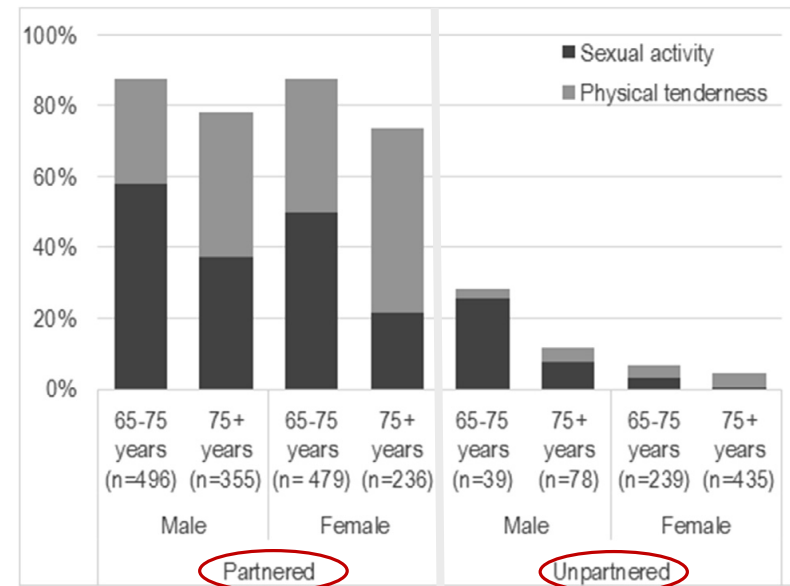


Figure 2. Age-stratified percentage of older adults engaging in sexual activity or physical tenderness in the previous 6 months (n = 2,374).

EVOLUTION DES COMPORTEMENTS SEXUELS

Modification des rapports

- Plus relationnel, moins « pulsionnel »
- Moindre place des rapports avec pénétration
- Un érotisme toujours présent au quotidien, se modifiant
- « Savoir adapter les pratiques et les attentes est une des clés d'une sexualité épanouie » (G. Ribes)

Attention aux stéréotypes

- Agisme : Asexualité = normale / sexualité=désinhibition pathologique
- « Sexy oldies » : Promotion de la sexualité «des jeunes » comme vieillissement réussi

Impact des pathologies d'organes et de la iatrogénie



3. PLACE DE L'INTIMITÉ ET DE LA SEXUALITÉ EN EHPAD

« Ça n'existe pas, ou alors c'est de la désinhibition »

Et pourtant : des situations « classiques »

- La plus fréquente : la toilette
- La masturbation
- « L'adultère » sans/en présence troubles cognitifs, de veuvage
- La place de la famille, des enfants
- Les comportements sexuels inappropriés
- Le consentement



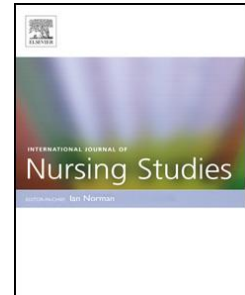
QUELLE SEXUALITÉ ?

Review [International Journal of Nursing Studies 52 \(2015\) 1891–1905](#)

Older residents' perspectives on aged sexuality in institutionalized elderly care: A systematic literature review

Lieslot Mahieu*, Chris Gastmans¹

Centre for Biomedical Ethics and Law, KU Leuven, Belgium



Intérêt pour la sexualité est résident dépendant

- Modérément important, moins que humeur, mémoire, sommeil, appétit (Aizenberg et al, 2002)
- Importance pour 66% H et 38% F (Bretschneider, 1988)
- Importance accordée à d'autres formes de sexualité/intimité que coït (Bauer et al, 2013)

Activité sexuelle

- De rêveries/souvenirs à rapports sexuels en passant par proximité physique et habillage
- De 9% (White, 1982) à 24,7% (Mroczek, 2013) en passant par 12% (Spector et Fremeth, 1996)
- Masturbation : 90% indiquent ne pas se masturber (Mulligan et Palguta, 1991)

FACTEURS MODULATEURS

Environnement

- Manque d'intimité
- Manque d'équipement
- Attitudes et connaissances des équipes
- ... et des autres résidents

Individu

- Etat de santé physique et psychique
- Manque de partenaire
- Intériorisation de l'âgisme
 - Sexualité est tabou, « pour les jeunes » (Mroczek, 2013)
 - Sexualité des autres est honteuse, embarrassante (Tzeng, 2009)
 - Réponses négatives (réprimandes, critiques, ironie, « délation ») ou neutre (ignorance) plus fréquentes si témoin de sexualité d'autrui (Villar et al, 2014)

LGBT

- Orientation très rarement exprimée. Crainte des réactions (Stein et al, 2010)
- Homophobie (Villar et al, 2013)
 - 30% refuseraient tout contact avec homosexuel
 - 50% opposé à partager chambre, 30% réticent.



4. S'ADAPTER AUX DÉFIS ACTUELS ET FUTURS

Quelle évolution dans la « microsociété » de l'EHPAD ?

Une (nouvelle ?) façon de vivre sa sexualité

- Vétérans de la « Révolution sexuelle », baby boomers
- LGBT
- Plus grande revendication de cet aspect de sa vie et de son identité ?



ADAPTATIONS DE LA LÉGISLATION

Droit à l'intimité

- Charte des droits et liberté de la personne âgée dépendante reprise dans la loi ASV (2016)

Art 4 : « Toute personne quel que soit son âge doit être protégée des actions visant à la séparer d'un tiers avec lequel, de façon libre et mutuellement consentie, elle entretient ou souhaite avoir une relation intime. Respecter la personne dans sa sphère privée, sa vie relationnelle, affective et sexuelle s'impose à tous. »

- « Les maisons de retraite médicalisées(...) sont, à la fois, des lieux de soins et de vie. [Ils] doivent être conçus de manière à mieux intégrer les souhaits de vie privée des résidents, leur intimité et leur vie sexuelle. » Doivent être assurés, « à toute personne prise en charge (...) le respect de sa dignité, de son intégrité, de sa vie privée, de son intimité (...) » (article 27)

ADAPTATIONS

Favoriser l'intimité

- Frapper à la porte, attendre avant de rentrer
- Panonceau

Couples

- Lits doubles (médicalisés ?)
- Change, toilette, en dehors de la présence de l'autre

Etre attentif à aspect physique des résidents

Evoquer l'intimité (plutôt que la sexualité) dès l'entrée

Importance des temps de reprise et formation

Majorité pense que professionnels de santé devrait être préparés à parler de sexualité (Aizenberg, 2002)



ADAPTATIONS : DES INITIATIVES PLUS SPÉCIFIQUES

« Chambres d'amour » (Québec, Allemagne), à clé

« Bals de promos » (EHPAD du Bronx)

Sex-toys pour éviter détournement d'objets

Vidéos et revues érotiques/pornographiques

Prostitution

Interdite par la loi

« Assistant sexuel » : idem

Cours d'éducatons sexuelles pour résidents

Mise à disposition de préservatifs

Mais attention à la « promotion » de la sexualité

Faire que sexualité puisse se vivre

Ne pas inciter



CONCLUSION

INTIMITÉ ET SEXUALITÉ DES SENIORS EN MAISON DE REPOS

Réflexions et pistes d'action



www.espace-seniors.be



Une sexualité/intimité existe chez les Âgés

Diverse, très sujet-dépendant (plus que chez sujet jeune ?)

Sujet de préoccupation modérée, mais d'importance

Connaître les représentations sociétales, les siennes et l'évolution de celles-ci.

Attention aux clichés : « asexués » / « bêtes de sexe »

→ Permettre la meilleure intimité possible

→ Ne pas promouvoir activement la sexualité



Merci pour votre attention

33^{ème} CONGRÈS DE LA **S**OCIÉTÉ DE **P**SYCHOGÉRIATRIE DE **L**ANGUE **F**RANÇAISE
Passé, Présent, Futur de la Psychiatrie de la Personne Âgée
| **Limoges** | **14 et 15 septembre 2017** | www.splf-limoges2017.com

EXEMPLES : LA TOILETTE INTIME

Se rappeler que toilette n'est pas geste anodin

Souvent résidents sont tout aussi gênés

Ne pas dramatiser, ne pas se moquer

Attention aux étiquettes qui peuvent se transmettre de professionnels en professionnels

Si comportements inappropriés

- Rappeler que soins et pas caresses
- Y aller à plusieurs
- Personne de sexe opposé à l'attirance du résident
- En parler avec référent/synthèse/cadre



EXEMPLES : PLACE DES FAMILLES

Ce n'est pas qu'ils n'acceptent pas, pour eux, c'est inimaginable (G. Ribes)

Taboue : imaginer la sexualité parentale est gênante, celle des grands-parents inimaginable

Souffrance familiale avec conflits de loyauté

Problème du renversement générationnel

Mais

- Les proches n'ont pas à avoir un quelconque droit de regard sur la relation
- C'est à l'établissement de prendre ses responsabilités, pas aux enfants de décider de la sexualité de leurs parents. Décision en équipe

Toutefois

- En discuter ++
- Prendre le temps
- Evaluer liberté de choix du patient, consentement
- Si geste médico-légal avertir le représentant légal