

Le désir sexuel de la personne âgée et son impact dans le lien soignant/soigné

2^{ème} Congrès

19 et 20 septembre
Rouffach

2019

Société Francophone

de **Psychogériatrie** et

de **Psychiatrie** de la **Personne Âgée**



Alain Héril
Psychanalyste
Sexothérapeute



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

Aucun conflit d'intérêt en général.

La question du désir sexuel

- Le désir sexuel interroge notre rapport à la pulsion de vie
- Désirer c'est se sentir désirant, c'est un *aller vers*
- Désirer c'est accepter de se confronter à ce qui n'est pas soi
- Désirer c'est envisager l'Autre
- Désirer c'est maintenir son espace psychique en mouvement
- Désirer c'est continuer à rêver
- Désirer c'est se sentir désirable
- Désirer c'est se sentir désiré(e)

Le désir sexuel de la
personne âgée
interroge le rapport
sociétal au corps. Il
interroge donc le désir
du soignant et le corps
de celui-ci



La question du corps sexué

- Un corps soigné est un corps potentiellement sexué
- Le soin du corps âgé renvoie le soignant à son propre vieillissement ou à celui d'un proche
- L'idée d'un corps en régression est présente et exclut la possibilité d'une sexualité active
- Personne âgée = enfance et retour à l'innocence ?
- Accepter le corps âgé comme corps désirant c'est accepter que le désir transcende le corps
- L'intimité corporelle est une intimité qui doit être accompagnée et soignée et non autonome

Le nursing suppose l'a-sexualité du soigné

Les EHPAD sont des lieux de soins et non des lieux
de sexe!





La sexualité de la personne
âgée renvoie à sa propre
sexualité.

Qu'est-ce qu'on projette?
Qu'est-ce qu'on imagine?

Intimité ! Porte fermée! Fantôme des origines?



Impossibilité à nommer « ça »



Ne pas accepter le corps désirant de la personne âgée met le soignant en position de transfert et de projection et non en situation de contre-transfert thérapeutique





La sexualité des personnes
âgées serait-elle aussi
scandaleuse que la folie?