

sexualité et vieillissement

Il arrive encore que la formation d'un nouveau couple entre deux résidents en établissement d'hébergement pour personnes âgées soit l'occasion de commentaires ou de comportements déplacés de la part de l'équipe soignante.

Il arrive encore que des recommandations précises d'interdiction de laisser un tel couple monter ensemble et seul dans une des chambres soient énoncées à l'équipe.

Certes, de telles situations sont sources d'embarras pour l'établissement et quelques fois pour les familles respectives. Il n'empêche que toute expression de sa sexualité, dans son domaine privé, reste un droit inaliénable de la Personne (âgée) vivant en institution.

La sexualité au cours du vieillissement demeure une source d'expression d'une relation personnelle intime lorsque la procréation n'est plus une préoccupation centrale du couple ./.

DES CHANGEMENTS DANS LE DESIR, L'ACTIVITE ET LA SATISFACTION SEXUELLE

Le désir, l'activité et la satisfaction sexuelle sont inter reliés : l'activité sexuelle dépend en partie du désir et la satisfaction sexuelle résulte de l'interaction entre le désirs et l'activité sexuelle ./.

En somme, que le vieillissement s'accompagne d'une diminution ou du maintien du désir et de l'activité sexuels, il semble que la satisfaction sexuelle, pour sa part, demeure relativement intacte ou tend à s'améliorer. Cette constatation suggère que la satisfaction sexuelle des personnes âgées ne dépend pas exclusivement de leur performance sexuelle ./.

En fait les personnes âgées sont peut-être avantagées sur le plan sexuel comparativement aux personnes plus jeunes ./.

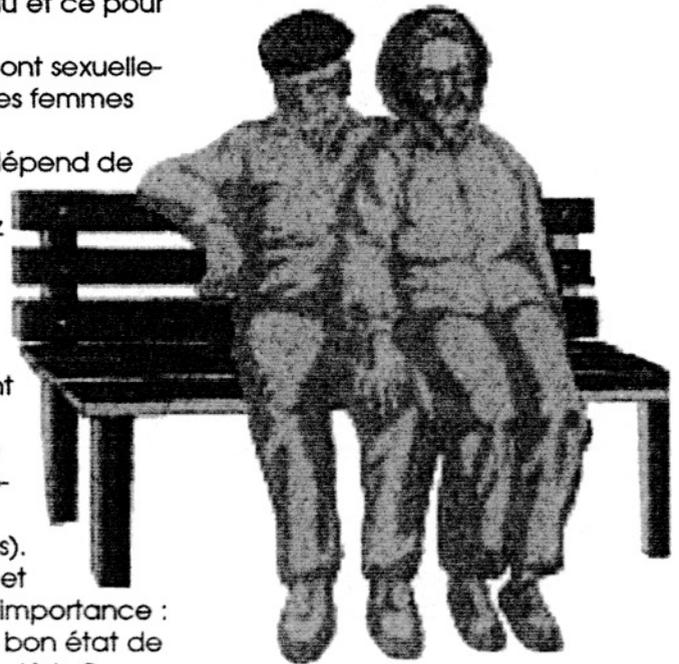
Trois facteurs sont associés à l'activité sexuelle au cours de la vieillesse :

1- L'activité sexuelle présente est liée à l'expérience et l'activité antérieure de l'individu et ce pour les deux sexes

2- Les hommes âgés sont sexuellement plus actifs que les femmes âgées

3- L'activité sexuelle dépend de l'état matrimonial, particulièrement chez les femmes et de façon moins forte chez les hommes.

Les femmes plus fréquemment veuves ont plus de difficultés à retrouver un nouveau partenaire (désapprobation sociale, occasions moins fréquentes). Sont directement liés et viennent par ordre d'importance : le fait d'être marié, le bon état de santé et l'intensité du désir. Ces trois facteurs influencent la fréquence des rapports chez les hommes et les femmes ./.



CROYANCES ET ATTITUDES CONCERNANT LA SEXUALITE ET LE VIEILLISSEMENT

Les changements sexuels qui surviennent au cours du vieillissement sont souvent perçus de façon négative et les personnes âgées sont parfois jugées incaptes à avoir une vie sexuelle.

Les croyances les plus répandues sont :

- les personnes âgées n'ont pas de désirs sexuels
- elles ne pourraient plus faire l'amour même si elles le voulaient
- elles sont trop fragiles physiquement et le sexe peut leur causer de la douleur
- elles ne sont pas attirantes physiquement donc pas désirables sur un plan sexuel
- le sexe chez les personnes âgées est honteux et pervers ./.

Les conséquences de ces croyances et attitudes :

- 1- les personnes peuvent vouloir être conforme à l'image que l'on a d'eux et mettre fin à une vie sexuelle active
- 2- les personnes qui s'occupent des personnes âgées peuvent vouloir leur imposer des restrictions sur le plan des activités sexuelles
- 3- renforcement de la vision négative que l'on peut avoir sur les personnes âgées, les dévaloriser, diminuer leur estime d'elles-mêmes et accentuer leur solitude./.

ATTITUDES GENERALES VIS-A-VIS DE LA SEXUALITE DES PERSONNES AGEES

On peut noter que l'attitude de tolérance générale envers la sexualité des personnes âgées et des adolescents est presque identique en ce qui concerne la masturbation, les rapports hétérosexuels dans un contexte amoureux ./.

Près de 20% des personnes interrogées (sur un échantillon de 856 personnes) n'approuvent pas l'activité sexuelle des personnes âgées./.

Suite à une enquête réalisée au Canada en 1982, une modification des attitudes a été tentée par une intervention éducative au sujet des mythes concernant la sexualité des personnes âgées ainsi que

des modifications physiologiques et psychologiques associés à la sexualité ; cela a eu pour résultat des changements importants dans l'attitude et le comportement des personnes âgées elles-mêmes, des membres de leur familles, ainsi que du personnel soignant de résidences pour personnes âgées.

De plus il a été noté une augmentation de l'activité sexuelle des personnes âgées concernées par l'enquête...

SEXUALITE ET VIE DANS UN ETABLISSEMENT LONGUE DUREE

Plusieurs facteurs interviennent dans la sexualité de ce groupe de personnes

- 1- les caractéristiques de l'établissement

Les raisons les plus souvent évoquées comme une difficulté à la pratique de la sexualité est le contrôle exercé par le milieu laissant peu de place à la spontanéité, le manque d'occasion, et le manque d'intimité : contrainte des horaires, portes ne fermant pas à clef donc crainte d'être surpris

- 2- les caractéristiques du personnel

Impact des soignants sur les résidents âgés soumis aux valeurs religieuses et aux jugements moraux du personnel : réactions face à un résident pratiquant la masturbation pouvant entraîner des inhibitions : ex : se mettre en colère, faire la morale, taquiner, traiter la personne comme un enfant

- 3- celles des résidents
- La restriction sexuelle dans un établissement pour personnes âgées est souvent la conséquence de la peur et la gêne du personnel soignant liée à leur réputation professionnelle et à celle de l'établissement. Les résidents eux-mêmes craignent pour leur santé en pratiquant une sexualité.

Contrainte des horaires, portes ne fermant pas à clef donc crainte d'être surpris

Plus de la moitié des résidents interrogés pensent qu'il n'est pas correct d'avoir une vie sexuelle à leur âge et désapprouvent l'expression de la sexualité des autres résidents pouvant même provoquer des incidents :

- utilisation de termes vulgaires
 - attouchements visant le personnel
 - se faire voir en train de regarder des revues pornographiques
- Ceci ayant des conséquences sur la tolérance des soignants./.

Extraits de : Psychologie gérontologique
Jean VÉZINA Philippe CAPPELIEZ
Philippe LANDREVILLE
1994, Gaëtan Morin Editeur