

Sexualité et grand âge

L'essentiel • Le vieillissement modifie la sexualité, il ne l'éteint pas. Les principaux freins sont psychologiques, relationnels et sociaux, bien plus que biologiques.

Ce que disent les données

- Aux États-Unis, 73 % des 57-64 ans, 53 % des 65-74 ans et 26 % des 75-85 ans déclarent une activité sexuelle dans l'année (Lindau et al., 2007).
- Le besoin de tendresse, de contact et de reconnaissance demeure.

Les transformations physiologiques

- Chez les femmes : ménopause, baisse des œstrogènes, sécheresse vaginale.
- Chez les hommes : il faut plus de stimulation pour obtenir et maintenir une érection.
- Ces changements n'empêchent pas une vie sexuelle satisfaisante.

En établissement

- Obstacles : chambres non verrouillables, entrées sans frapper, séparation des couples, regard des familles.
- Nouvelles relations entre résidents : elles sont possibles et relèvent de la vie privée, si elles sont consenties.
- Personnes âgées LGBT : souvent invisibles, elles ont grandi quand l'homosexualité était considérée comme une maladie.

Démence et désinhibition

- La désinhibition est un symptôme de la maladie, pas une intention.
- Conduite à tenir : sécuriser, poser un cadre calme, rediriger l'attention, tracer, transmettre en équipe.
- Le consentement entre résidents atteints de troubles cognitifs s'évalue en équipe pluridisciplinaire.

À RETENIR

Respecter la vie intime des résidents tout en veillant à leur sécurité. Ni ignorer, ni sur-réagir : observer, tracer, transmettre.

Pour s'entraîner

1. Citez deux transformations physiologiques liées à l'âge et leur impact réel.
2. Comment réagir face à un comportement désinhibé lié à une démence ?
3. La fille d'une résidente demande de mettre fin à sa relation avec un autre résident. Que répondez-vous ?

SOURCES

Lindau, S. T. et al. (2007). A study of sexuality and health among older adults in the United States. *New England Journal of Medicine*, 357(8), 762-774.
HAS (2025). Accompagner la vie intime, affective et sexuelle des personnes en ESSMS. Volet 1.
CCNE (2012). Avis n° 118.