



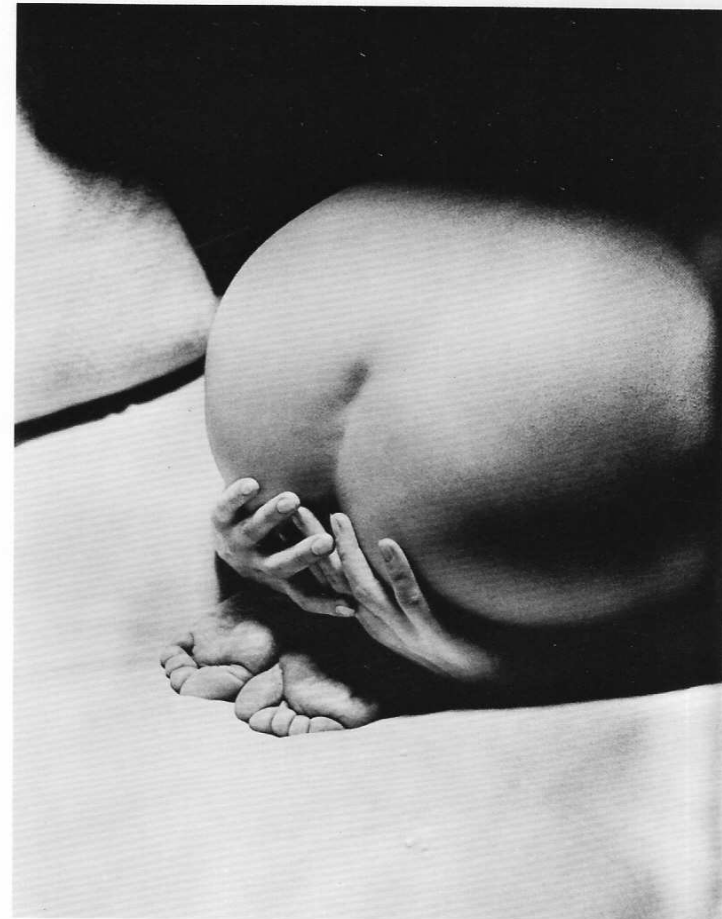
Vie affective et sexuelle en institution



Dr Véronique GRINER-ABRAHAM
Psychiatre
CHRU de Brest

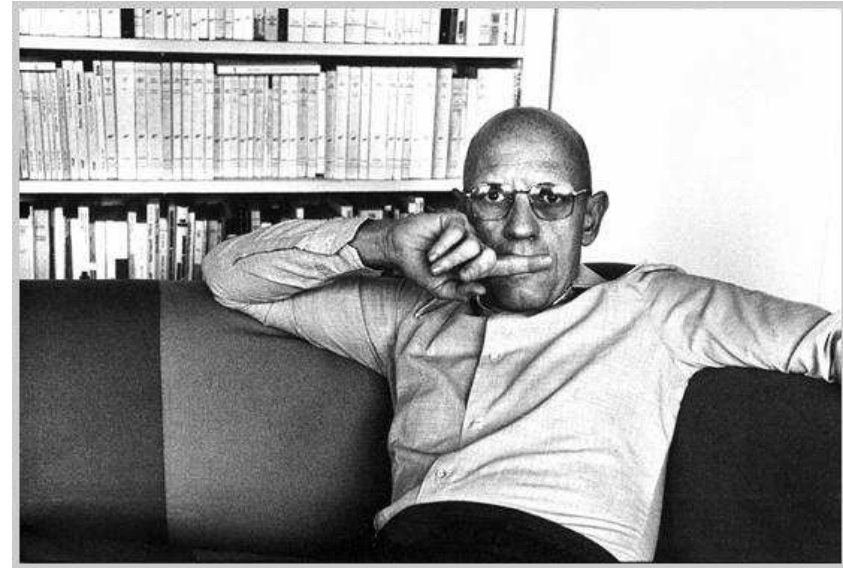
Florence VOISIN et Virginie ABGUILLERM
Atelier BUISSONIER

Pourquoi ce sujet?
Aux frontières du social, du médical, du
philosophique et du législatif...
Dans quels objectifs?



Sexualité et institution

- **Michel Foucault: Discours sur le sexe: là où le pouvoir exerce et comme moyen de son exercice.**
- **Ligne de partage entre raison et déraison, entre santé et maladie, entre normal et anormal.**



MICHEL FOUCAULT

histoire
de la sexualité
|
la volonté de savoir



tel gallimard

LE SENS COMMUN

erving goffman

asiles

études sur la condition sociale
des malades mentaux

préface de Robert Lynd



☆

LES ÉDITIONS DE MINUIT

Santé sexuelle selon l'OMS

- **3 points fondamentaux :**
- **-une capacité de jouir et de contrôler le comportement sexuel et reproductif**
- **-une délivrance de la peur, de la honte, de la culpabilité, des fausses croyances et des facteurs psychologiques inhibant la réponse et les relations sexuelles.**
- **-la santé reproductive**

Plan

1) Vie affective et sexuelle: représentations, croyances et réalités, quand la maladie, le handicap et la vieillesse s'en mêlent...

2) Difficultés de l'institution:

-S'en mêler sans s'emmêler...

-Pouvoir parler de son malaise, de ses doutes, de ses inquiétudes en tant que soignant, ou que famille: savoir à qui cela pose problème?

-Concilier dépendance, intimité et promiscuité?

-Promouvoir éducation, protection?

3) Questions éthiques. Pas de réponses...

**1) Vie affective et sexuelle:
représentations, croyances
et réalités**

Entre individuel et social

- **Sexualité du domaine de l'intime.**
- **S'inscrit dans des normes sociales: la sexualité ne se vit pas n'importe comment dans une société donnée.**
- **Interdits moraux (adultère), juridiques (pédophilie) et structurels (inceste).**



Sexualité, société, institution?

- **Évolution sociétales: autonomisation, qualité de vie en institution, dont le droit à la santé sexuelle...**
- **Révolution de la longévité et révolution de la communication: Internet en EPHAD comme en ESAT!...**
- **Une société qui informe beaucoup mais qui transmet peu.**
- **Peurs? Abus sexuels, MST, Sida, grossesses...**

- **D'une société de l'obligation on est passé à une société du désir. Apparition des lolita, de l'adulcescence.**
- **Contexte social de l'excellence, de la performance, de la compétitivité.**
- **Projections de ces compétences dans la sexualité.**
- **Les personnes handicapées sont immergées dans cette société hyper excitante!**

Société hyper excitante



- **On naît, on vit, on meurt sexué...**
- **Lieu de processus de subjectivation: devenir sujet, c'est affirmer sa sexualité.**
- **Ce n'est pas qu'une compétence**
- **Se déduit et se construit...**
- **Le lien est toujours à refaire**
- **Expérience des limites(nos limites, celles de l'autre, celles des circonstances de notre rencontre)**
- **Nous ramène à notre finitude, à notre solitude et notre quête de la réciprocité.**

sexualité



**La sexualité n'est pas une obligation
mais la possibilité de son
accomplissement doit être recherchée...**

- Il y a des gens qui ont une vie sexuelle relativement restreinte, voire pratiquement inexistante, sans être dans la souffrance pour autant!**



Spécificités de la sexualité humaine?



- Ne se réduit jamais à un simple fonctionnement d'organe. La conception vétérinaire et hormonale résiste mal à la réalité de ce qu'on peut observer...
- Pas simplement un besoin mais une demande de sens dans sa singularité.
- La sexualité organique s'étaye sur la sexualité psychique.



Sexualité honteuse et perverse....:

Quand la justification de la procréation, de la beauté et de la santé comme motifs légitimes de désir disparaît, le maintien du désir apparaît comme l'expression d'une émotion désocialisée, bestiale et obscène!

**Représentations, croyances,
idées reçues
à propos des personnes
vivant en institution**

Croyances contemporaines: A propos des sujets âgés



- **Les personnes âgées n'ont pas de désir sexuel...**
- **Même si elles le voulaient, elles ne le pourraient pas! Ça leur cause de la douleur...de l'anxiété...**
- **Pas attirantes physiquement, donc pas désirables!**

Personnes âgées: Perversion ou impuissance? Abstinence ou sublimation?



Enchanté, mes amis
m'appellent LVD, le
vieux dégoûtant



écueils à éviter...



- **En institution, la sexualité de l'âgé interroge toujours sa propre sexualité...Renvoie le soignant à des éprouvés filiaux...**
- **La tentation est grande:**
- **De parler de sublimation...**
- **De parler de sagesse...**
- **D'isoler le sexuel de l'économie psychique du sujet...**
- **Le symptôme a un sens dont nul médicament ne peut le priver...**

Après les croyances.... Réalités!

Études chez les plus de 80 ans

- 82% des hommes et 64% des femmes ont des rapports de tendresse.
- 72% hommes, 42% femmes se masturbent.
- 63% des hommes, 30% des femmes ont des rapports sexuels.
- 8% en institution....



Croyances contemporaines

A propos des jeunes adultes handicapés entre bête et ange...

- 61% des français pensent que les handicapés n'ont pas de vie amoureuse ou sexuelle.
- L'enfant malade ou handicapé est un ange asexué...
- La sexualité, c'est un désastre dont il ne se relèvera jamais.
- L'institution est une jungle où il sera victime de sévices sexuels.
- L'accès à la parentalité est monstrueux et inconscient.



Concept « fourre-tout » de vulnérabilité...

- **Pas si vulnérables que cela!**
- **Ont eu à faire face à l'effondrement de leurs parents, aux rejets...: le miroir brisé...**
- **Se sont construits dès l'origine à partir de leurs éprouvés et de leurs pertes.**
- **On appréhende l'expérience de l'autre à travers notre propre expérience.**
- **Le manque n'est perçu chez l'autre que par la perte que nous ressentons en nous-mêmes et qu'en retour, nous lui attribuons.**

**Le problème du corps
dans l'amour, dans la
dépendance physique et
psychique...**



La question du corps

- Corps parfait, mince, bronzé, épilé...
- Corps effacé, sans imperfections ni odeurs.
- Le corps ne doit surtout pas poser problème.

- Quand il n'y a pas de forces, d'armes intellectuelles, de capital social, d'intimité pour aller vers les autres?
- Quand le corps pose problème... Comment aider à l'accepter?
- Souffrance, solitude, marginalisation au quotidien....

L'image du corps à partir du corps érogène

- **Synthèse des expériences émotionnelles à travers les sensations érogènes. (Comment a été accepté cet enfant? Comment l'a-t-on humanisé?)**
- **Si on n'a pas l'expérience d'un plaisir corporel, comment sera-t-on sensible à celui de son partenaire dans la relation amoureuse?**

Le corps à corps amoureux

- **Les premières relations ne sont pas forcément les plus satisfaisantes.**
- **Cela est dépendant du lien de confiance à construire, toujours à retisser, repenser, articuler...**
- **S'abandonner dans le plaisir, être disponible, sans peur d'une image dévalorisée, sans crainte d'expérimenter ses sensations n'est pas facile....**



Le corps vieillissant



- Passer du « corps que l'on a » au « corps que l'on est... »
- Le corps vécu l'emporte sur le corps vu, dedans sur dehors...
- Accepter limites, lenteur et recul.
- Discriminer les sensations de douleur des sensations de plaisir.
- Accepter d'être lent et douloureux

« Il existe une sagesse du corps, parce qu'il y a des choses que l'on ne comprend que par lui » Nietzsche.

2) L'institution: interdire ou garantir?



Institutions

- **Comment concilier intimité et promiscuité?**
- **Comment concilier protection et autonomisation?**
- **Comment accompagner sans être voyeur?**
- **Comment éduquer? Contraception, MST..**

La question de l'intime en institution

- **Chambre individuelle**
- **Lieux collectifs**
- **Corps: objet de soins et non sujet du désir (toilettes, changes)**
- **A travers la communication non verbale se perçoivent les tensions du soignant, son malaise.**



Accompagner: comment?

- **Nommer son corps.**
- **Distinguer les sensations agréables de celles qui ne le sont pas.**
- **Apprendre à dire non.**
- **Dire les choses avec des mots justes.**
- **Se faire expliquer les gros mots et les termes vulgaires.**
- **Se situer dans la différence des sexes et des générations.**
- **Favoriser l'expression des émotions (tristesse, peur, colère, joie) liées au sujet abordé.**



- **Accompagner ne veut pas dire systématiquement autoriser!**
- **Permettre à la personne de prendre le plus possible ses responsabilités**

3) Questions éthiques

- **L'éthique, c'est le travail pour réduire l'inévitable écart entre nos valeurs affichées et nos pratiques effectives.**
- **Prudence et réflexions! Se méfier toujours de faire souffrir justement là où on se proposait de soulager la souffrance.**

Problème éthique?

- **Problème qui met en jeu , dans un domaine d'activité, des principes liées à des valeurs considérées comme contradictoires.**
- **Aucun recours à une norme unique ne permet de trancher...**
- **Différent de la déontologie.**
- **Différent de la morale.**

4 questions éthiques

- 1) Question du consentement éclairé.
- 2) Question de l'aptitude à percevoir le consentement de l'autre....
- 3) Question de la parentalité.
- 4) Question de l'aide pour l'acte.



1) Le consentement éclairé?

Consentement par anticipation, consentement dans l'action: compliqué en matière d'intimité, dans un contexte d'érotisation...Quand?
Consentement de quelqu'un dont le jugement est altéré...



- Liberté
- Responsabilité
- Consentement



- Vulnérabilité
- protection

2) Incapacité à intégrer le consentement de l'autre: est-ce que le contraire du non consentement, c'est le consentement?

- Sociabilité
- Responsabilité
- Discernement



- Vulnérabilité
- Protection



3) Incapacité à se représenter les conséquences potentielles de leur sexualité: interdire la sexualité sous prétexte qu'elle peut entraîner la parentalité?

- Eugénisme
- stérilisation



- Responsabilité de la société qui porte le souci des enfants qui naîtront de ces unions.
- Accompagnement à la parentalité.



4) Le recours à une tierce personne: assistance sexuelle ou prostitution?

- Droit à la compensation



- Prostitution comme manquement au respect de la dignité de chacun



Le droit à la sexualité n'est pas une garantie d'accès à la sexualité



Première conclusion

- **Du handicap à la vieillesse, cette capacité d'aimer, ces possibilités toujours ouvertes doivent perdurer.**
- **Prendre le risque de la relation, prendre le plaisir comme source de développement...**
- **La sexualité est ouverture sur la vie, même si le risque est grand avec ou sans handicap!**

Deuxième conclusion

- **Le handicap inné ou acquis que ce soit par maladie, accident, vieillissement ne doit pas être le lieu de l'exclusion des questions qui gênent la société.**
- **Mais.... doit permettre à la société de mieux se poser les problèmes qu'elle rencontre.**

3^e et dernière conclusion

- **La sexualité, quand elle se maintient contre vents et marées exprime peut-être d'avantage la spécificité humaine....**
- **Sans idéaliser la sexualité des personnes vivant en institution, il est important de ne pas leur faire payer les insuffisances de notre propre élaboration identitaire et de les priver d'un des moyens les plus sains d'affirmation de leur dignité d'homme....**



Je vous remercie de votre attention

