



IDÉAGE FORMATION

## Formation intimité et sexualité des résidents en EHPAD



### Cette proposition contient:

- La description du module de la formation.
- La présentation des objectifs de la formation.
- Le programme détaillé de la formation.
- Le(s) profil(s) formateur(s) pressenti(s) pour assurer l'action de formation.
- La proposition tarifaire relative à cette action de formation.

## Présentation du module:

Sujet tabou, rarement abordé, la sexualité des résidents en EHPAD interroge en profondeur les fondements éthiques de la prise en soins. Plus qu'un tableau clinique des aspects fonctionnels de la sexualité du sujet âgé, cette formation permet d'ouvrir un espace de réflexion sur la gestion des situations complexes (sexualité et troubles cognitifs, place des familles...).

## Objectif du module:

- **Mieux comprendre** la sexualité, sa complexité et l'évolution de celle-ci avec le temps.
- **Permettre** aux professionnels notamment aux soignants d'exprimer sereinement leurs points de vue sur la sexualité des résidents.
- **Identifier** les points de blocage.
- **Apporter** des réponses concrètes aux difficultés des professionnels.
- **Comprendre** et gérer les difficultés des familles.

## Public concerné:

Cette action concerne prioritairement les professionnels en contact fréquents avec les résidents. La présence de différents échelons hiérarchiques (cadres de santé, IDE, AS, médecins coordonnateurs,...) est recommandée afin d'enrichir les débats. Cette formation ne nécessite pas de pré-requis particuliers.

## Nos méthodes pédagogique:

**Le sujet de l'intimité et de la sexualité des résidents en EHPAD est un sujet délicat et souvent peu abordé. Pourtant, cette thématique nécessite une réflexion commune de l'ensemble des professionnels intervenant auprès des résidents afin de respecter au mieux leurs besoins et attentes.** Les méthodes pédagogiques retenues sont :

- Apports de notions théoriques.
- Études de cas amenées par l'intervenant et les participants.
- Les brainstormings et questionnements collectifs.
- Les débats réflexifs.
- L'analyse des pratiques professionnelles.
- Le visionnage de séquences vidéo.

 **Durée:** 2 jour(s)

## Programme détaillé de la formation:

Idéage Formation SARL au capital de 10000 euros N°siret 75057286900048. 30 avenue du Rhin 67100 Strasbourg. 09 71 00 01 85 ou [www.ideage-formation.com](http://www.ideage-formation.com). Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 42 67 05387 67 auprès du préfet de la région Alsace.

## **[size=130]Identifier la diversité des concepts intégrés dans la notion de sexualité :[/size]**

### **Présentation de la dimension bio-psycho-sociale de l'individu :**

- L'individu biologique, le corps sexué.
- L'être pensant qui désire, séduit aime...
- L'individu dans un contexte social, dans un groupe : les normes, les conventions.

### **Les aspects biologiques de la sexualité :**

- Réflexion commune : la sexualité peut-elle se résumer uniquement à l'acte sexuel ?
- Le corps et les appareils génitaux.
- La place du corps dans la sexualité.
- La notion de pulsion biologique.
- L'intimité physique.

### **Les aspects psychologiques de la sexualité :**

- Réflexion commune : la sexualité peut-elle se résumer uniquement aux désirs, aux émotions ?
- Le désir et le plaisir.
- L'aspect psychologique de la pulsion sexuelle.
- L'image de soi et de l'autre.
- Les émotions, la passion.
- L'intimité psychique.

### **Les aspects sociaux de la sexualité :**

- Réflexion commune : les stéréotypes sociaux interviennent-ils dans la sexualité ?
- La normalité, la déviance, la perversion : concept et évolution.
- Les normes sociétales et leurs évolutions.
- Les tabous individuels et sociétaux.
- Les enjeux psycho-sociaux de la sexualité.

## **[size=130]Sexualité et vieillissement :[/size] Le vieillissement physiologique et la sexualité :**

- Le vieillissement des appareils génitaux masculins et féminins.
- Les effets biologiques du vieillissement.
- Les conséquences sur les rapports intimes.

### **Les conséquences psychologiques du vieillissement :**

- La continuité identitaire.
- Les phénomènes des deuils.
- Le poids des représentations.
- L'évolution du désir.
- L'évolution de la relation de couple.
- Le maintien du plaisir dans la sexualité.
- Les causes de la diminution de l'activité sexuelle.

### **Les représentations de la sexualité des personnes âgées : un tabou de notre société ?**

- "La personne âgée n'est plus désirable et ne désire plus"
- "Le vieillard lubrique" versus "Le gentil papi".
- "La gentille mamie"
- La personne âgée : une entité asexuée ?

### **Les paradoxes sociaux :**

- L'hypersexualisation de l'espace public versus le tabou du désir et de la sexualité des personnes âgées.

**[size=130]La sexualité des résidents en EHPAD, le vécu des soignants :[/size] Recueil du vécu des soignants vis-à-vis de la sexualité des personnes âgées. Identification des situations problématiques ou des situations critiques. Réflexion autour de la place du résident : Le résident sujet ou objet de soins ?**

- Introduction à la notion de réification.
- Réflexion autour de la notion de besoins.
- Qu'est-ce qu'un besoin ? La sexualité est-elle un besoin ?
- À quels besoins les soignants peuvent-ils répondre ?
- Accepter l'idée de la sexualité et pouvoir en parler, est-ce répondre aux besoins sexuels d'un(e) résident(e) ?

**[size=130]Travail autour des difficultés concrètes des soignants :[/size] Comment réagir lorsque :**

- Un résident est en érection durant l'aide à la toilette ?
- Une résidente place la main des soignant(e)s sur ses parties génitales ?
- Un résident complimente avec insistance une soignante ?
- Un(e) résident(e) se masturbe ?
- Quand un couple (légitime ou illégitime) a des rapports sexuels ?
- Lorsque des résidents souffrant d'une démence ont des rapports intimes ?
- D'autres situations pourront être apportées par les participants.

**Les soins intimes et la sexualisation des soins: Être soignant en EHPAD et se sentir désiré par un(e) résident(e), comment réagir ? Les réactions « humaines » mais non adaptées :**

- Le dégoût.
- L'agressivité.
- La moquerie.
- Le jugement.

**Les réactions à favoriser :**

- L'empathie.
- La fermeté à travers le rappel de sa fonction et de sa mission.

**[size=130]Le cadre légal et la sexualité en EHPAD :[/size] Ce qui dit la loi au sujet de la sexualité en EHPAD :**

- L'arrêté du 26 avril 1999.
- La loi du 2 Janvier 2002.
- La loi du 11 février 2005.
- La charte des droits et libertés des personnes accueillies.

**Les éléments essentiels du contexte légal :**

- La préservation des droits.
- Le respect de la dignité.
- Le maintien de la liberté individuelle.
- Le droit à l'intimité.

**[size=130]L'élaboration d'une démarche d'amélioration de la prise en compte de l'intimité et de la sexualité des résidents en EHPAD :[/size] Comment permettre aux résidents de vivre leur sexualité en EHPAD ?**

- Changer de regard sur la sexualité des personnes âgées.
- Considérer l'activité sexuelle comme normale.

**Conserver une juste distance professionnelle et être en mesure de parler sereinement de la sexualité des résidents en équipe :**

- Pouvoir exprimer sa gêne en équipe.
- Accepter le blocage de certain(e)s collègues.
- Eviter les dénigrement.
- Savoir respecter la gêne de l'autre.

**Savoir respecter l'intimité, les désirs et la sexualité des résidents :**

- La préservation de l'espace privé.
- Ne pas commenter, juger ou moquer les comportements des résidents.

**Respecter, voire favoriser, les rapprochements intimes des résidents :**

- Le placement des lits.
- Les aménagements éventuels.
- Les visites.
- Le placement à table.

**Savoir aborder le sujet de la sexualité avec les résidents : les attitudes à adopter:**

- La neutralité bienveillante : le non-jugement.
- La compréhension des besoins et désirs des résidents.
- L'écoute active.

**Dégager un consensus sur les pratiques sexuelles relatives à la vie de couple en EHPAD :**

- Le cas du conjoint hébergé.
- Le cas du conjoint « visiteur ».
- Les relations extraconjugales.
- Les amours naissants.
- L'homosexualité en EHPAD.

**La place de la sexualité chez les personnes présentant des troubles cognitifs :**

- La notion de consentement verbal et non verbal.
- La vigilance et l'observation des réactions non-verbales.

**Les valeurs cardinales qui doivent guider la prise en compte de la sexualité en EHPAD :**

- L'intimité/la discrétion.
- La liberté individuelle
- Le respect.

**Les comportements inacceptables en EHPAD :**

- L'exhibitionnisme.
- Le voyeurisme.
- L'abus sur personne vulnérable.
- L'agression.

**[size=130]La sexualité des résidents en EHPAD et la relation avec les familles :[/size] La place et le vécu des familles : L'accumulation des tabous.**

- Le tabou de la sexualité parentale.

- Le tabou de la sexualité des personnes âgées.
- L'inversement des rôles familiaux (l'enfant-parent et le parent-enfant).
- La place du parent disparu en cas de veuvage.

**Comprendre les réactions des familles :**

- Les mécanismes de défense des familles

**Comment accompagner les familles des résidents ?**

- Doit-on transmettre toutes les informations aux familles ?
- Les soignants doivent-ils systématiquement obéir aux exigences des familles ?
- Prendre en compte l'ensemble de la situation du résident.