

SEXUALITE DES SENIORS, UN TABOU CONSTRUIT PAR L'ENTOURAGE.

Ablakpa Jacob AGOBE

Maître de Conférences (CAMES)

Département de sociologie

Ecole Doctorale SCALL-ETAMP

Université Félix Houphouët-Boigny

jacobagobe@yahoo.fr

Résumé

La sexualité joue un rôle important dans la santé, la qualité de vie et le bien-être général des individus. Pourtant, la sexualité des personnes âgées reste un sujet tabou qui est rarement abordé. Les stéréotypes sur ce sujet vont de la croyance qu'il y a une disparition du désir sexuel avec l'âge, à l'impossibilité pour les soignants d'accepter toute attitude sexuelle chez les personnes âgées en institution. (C. Trivalle, 2006). La présente étude analyse le tabou construit par l'entourage de la sexualité de la catégorie seniors en Côte d'Ivoire. L'étude est essentiellement qualitative. Plusieurs techniques en l'occurrence la recension documentaire et les entretiens semi-directifs ont été mobilisées dans cette recherche afin d'obtenir un faisceau de données disponibles, accessibles et conformes à l'objet d'étude. Ce qui nous a permis d'aboutir au résultat suivant : l'idéalisation de la sexualité des seniors est rendue plus difficile par le tabou construit par l'environnement socioculturel.

Mots clés : *Sexualité, Seniors, Tabou.*

Abstract

Sexuality plays an important role in people's health, quality of life and general well-being. Yet the sexuality of older people remains a taboo subject that is rarely discussed. Stereotypes on this subject range from the belief that sexual desire disappears with age, to the impossibility for carers to accept any sexual attitude among elderly people in institutions. (C. Trivalle, 2006). This study analyses the taboo surrounding the sexuality of senior citizens in Côte d'Ivoire. The study is essentially qualitative. A number of techniques were used in this research, including a literature review and semi-structured interviews, in order to obtain a range of data that was available, accessible and relevant to the subject of the study. This enabled us to arrive at the following result : the idealisation of the sexuality of older people is made more difficult by the taboo constructed by the socio-cultural environment.

Key words : *Sexuality, Seniors, Taboo.*

Introduction

La Déclaration Universelle des Droits de l'Homme de 1948, la constitution ivoirienne, les engagements et traités régionaux et

internationaux ratifiés telles que la Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes et la Charte africaine sur les droits de l'homme et des peuples s'appliquent à la santé sexuelle et reproductive (SSR). Il s'agit de droits relatifs : à la vie, à la liberté et à la sécurité de la personne ; à la famille ; aux soins de santé et aux bienfaits des progrès scientifiques, y compris l'information et l'éducation pour la santé ; à l'égalité et à la non-discrimination (Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, 2008 cités par Agobe et al. 2019).

Au regard de ces droits, la politique nationale de la santé sexuelle de reproduction n'accorde pas une place de choix l'épanouissement sexuelle des seniors déjà fragilisés par le poids de l'âge et vulnérables par l'inexistence de structure d'accueil pour une véritable éducation sexuelle. Car la sexualité marque le début d'un cycle de vie et se prolonge durant toute une vie. Toutefois, l'éducation à une vie sexuelle réussie des seniors engage la responsabilité de l'environnement socioculturel dans lequel vit les sujets (Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, *idem*).

Une observation conduite auprès des populations de la ville d'Abidjan révèle que le tabou construit autour de la sexualité des seniors est encore plus perceptible dans les quartiers populaires d'Abidjan où certains jeunes attribuent des surnoms « *Vieux Djo* » pour désigner les seniors qui expriment leurs désirs sexuels aux jeunes femmes. Cette perception construit autour de la sexualité des seniors émane des valeurs socioculturelles. A cela, s'ajoute l'ignorance des populations des biens faits de la sexualité pour les seniors comme certains seniors l'ont témoigné à savoir la régulation de l'activité cardio-vasculaire et l'évitement des problèmes d'hypertension artérielle. A ce titre, cette étude questionne le tabou sexuel des seniors dans un environnement socioculturel. Ce texte se propose d'analyser le tabou de la sexualité des seniors et la construction de leur santé dans un environnement socioculturel. Pourquoi, les populations construisent-elles un tabou autour de la sexualité des seniors ? Quels sont les facteurs légitimant la construction du tabou de la sexualité des seniors ?

Un état de connaissances sur la question de la sexualité des seniors met en exergue plusieurs résultats des travaux de recherche. Dans l'imaginaire populaire, la cinquantaine marque souvent la fin de la sexualité pour la femme avec la ménopause et la soixantaine pour l'homme avec la baisse de l'érection. La réalité est en décalage total avec ces croyances. Si l'âge est un facteur de vulnérabilité en fragilisant les bioperformances sexuelles, la « presbybiologie » sexuelle reste tout à fait compatible chez

nombre de sujets âgés avec la poursuite d'une vie sexuelle¹. Le phénomène de la sexualité est défini comme une réalité relationnelle. Selon Le Deun P., et *al.* (2007) dans le contexte sociétal actuel de « jeunisme » et de « performance », la vie sexuelle des plus mûrs est trop souvent mal ou peu acceptée. Pour les auteurs, cette perception négative socioculturelle « *sexuellement correct* » explique l'absence ou le faible intérêt du corps médical pour la santé sexuelle des sujets âgés qui n'est pas « un sujet légitime d'entretien », d'autant plus que les seniors n'osent pas en parler. Elle soulève aussi la question de la normalité d'avoir encore des désirs et une vie sexuelle car en 2030, il y aura en France 10,6 Millions de 75 ans et plus, sur 65 Millions. Les résultats des travaux de Christiane Delbès et Joëlle Gaymu(2001) ont montré que Traditionnellement, la société conçoit la vieillesse comme une période asexuée. Or, l'étude des comportements sexuels a montré que certaines personnes âgées et même très âgées continuaient a avoir une vie sexuelle active et satisfaisante. Certes, par rapport à leurs cadets les plus âgés ont moins souvent un partenaire, des rapports sexuels moins fréquents, un art d'aimer moins varier (P.79). Dans cette même dynamique, C. Trivalle (2006) souligne que pour la famille, il est toujours difficile d'admettre la sexualité de ses parents. Ce sujet est très rarement évoqué, et il va surgir en général au moment d'un mariage, d'un remariage ou d'une vie en concubinage avec un nouveau conjoint. Très vite, la sexualité sera alors associée au problème de l'argent et de l'héritage. Par contre, la régression au stade anal ou oral est beaucoup mieux tolérée par les enfants. En institution, les personnes âgées sont considérées comme des êtres asexués.

En s'appuyant sur l'approche sociocognitive du désir sexuel, de S. Ortigue et F. Bianchi-Demicheli(2008), la capacité de manifester des sentiments envers autrui, et, en retour, de comprendre leurs désirs et intentions, est importante dans de nombreuses interactions sociales. Dans le cadre du désir sexuel, état motivationnel caractérisé, selon certains modèles, par une intention d'intégrer l'autre dans sa propre sphère, cette habilité sociale est cruciale. Pour les auteurs, le désir contient un dynamisme de vie et une énergie qui mettent le sujet désirant en mouvement vers l'extérieur de lui-même. D'ailleurs, le sens étymologique du désir montre bien la mise en mouvement de l'être

¹ P. Bondil MD, 2008, Vieillesse sexuelle : mythes et réalités biologiques Vieillesse sexuelle biologique : mythes et réalités Envejecimiento sexual : Mitos y realidades biológicas, <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1158136008000649#preview-section-abstract>, document consulté le 10 août 2023 à 8 :43

désirant (*desiderare* : de cesser ; *siderare* : sidérer ; ce qui signifie « cesser d'être figé et se mettre en marche »). Dans cette même veine, les auteurs font une classification parmi les différents désirs humains avec le désir sexuel (DS) qui constitue un des principaux mécanismes de vie. Les résultats de leurs travaux ont montré que le DS est un processus interpersonnel ayant des sources internes et externes qui sont régies par différents facteurs motivationnels qui, à leur tour, peuvent influencer le désir sur le plan personnel (éducation, culture, âge) et relationnel (relation conjugale). Dans le cadre de cette étude, ce paradigme met en exergue, le désir des auteurs de satisfaire leurs libidos comme un comportement naturel à préserver jusqu'à un âge adulte. Si ce désir de satisfaire sa libido reste intact, la réponse attendue n'est pas toujours souhaitée. Il semble que la pratique de la sexualité par les seniors s'effectue avec davantage de difficulté dans un contexte socioculturel.

Le deuxième ancrage théorique de cette étude, est la théorie du comportement planifié (TCP) a été proposée par Icek Ajzen en 1991. Elle vise à expliquer ou infléchir les comportements à partir de questions comme leur lien avec les attitudes, le sentiment d'auto-efficacité et les normes sociales. Elle postule que le comportement humain, pour être effectif, doit d'abord être décidé/planifié, d'où le nom de *théorie du comportement planifié*. De plus pour être décidé, trois types de facteurs sont nécessaires :

- (i) Des jugements sur la désirabilité du comportement et de ses conséquences (attitudes par rapport au comportement) : la volonté d'avoir par exemple des rapports sexuels en âge senior mobilisé socialement par la quête de stabilité sociale et de la santé sexuelle.
- (ii) Des considérations sur l'influence et l'opinion des proches sur le comportement (les normes sociales) : Par exemple, l'influence des proches crée des sentiments de risque de ne pouvoir pas participer à la socialisation de son enfant au cas où le senior mettrait une femme enceinte.
- (iii) Des croyances sur la capacité du sujet à réussir le comportement sexuel à l'âge senior (auto-efficacité).

1-Méthodologie

L'étude s'est réalisée à Abidjan. Elle s'est échelonnée du 10 mai 2023 au 20 mai 2023 inclus auprès d'une quinzaine (15) de seniors pratiquant les rapports sexuels. La présente étude a été essentiellement qualitative. Plusieurs techniques ont été mobilisées dans cette recherche afin

d'obtenir un faisceau de données disponibles, accessibles et conformes à l'objet d'étude. Ainsi, nous avons opté pour trois modes de collectes des données : la recension documentaire, les entretiens semi directifs et un récit de vie des acteurs. Le critère d'éligibilité du collège des enquêtés a été le statut de séniors. Les données recueillies auprès des acteurs sus évoqués ont été analysées sous les prismes de la méthode dialectique et de l'individualisme méthodologique de Karl Popper (1956). Ce qui nous a permis d'aboutir aux résultats ci-dessous.

2-Résultats

2-1-Rapport de collaboration et de confiance entre acteurs : un mode structurel qui transcende les sentiments de honte et d'intimité.

Les séniors sont confrontés à de nombreux obstacles pour exprimer leur sexualité. Les attitudes et les représentations des pratiques sexuelles de l'entourage ou de la cellule familiale ainsi que l'absence de partenaire constituent des facteurs indissociables à la fabrique du tabou qui entourent la sexualité des seniors. L'idée que les séniors sont trop fragiles pour avoir des activités sexuelles ainsi que la diversité socioculturelle sont des stéréotypes et des idéologies développées qui peuvent influencer les séniors d'une vie sexuelle épanouie. Conscient de la fragilité de leur état de santé, les seniors vont rompre avec certains sentiments tels que la timidité et la honte pour prioriser les valeurs du droit à une vie sexuelle. Dès lors, il se crée une relation de confiance qui permet de déconstruire le tabou longtemps perçu autour du sexe et de la vie des seniors. Cette perspective peut être rapprochée des différentes formes de représentations

sociale de Moscovici S., (1976) cité par Agobe A. J. & al. (2018) pour qui le contenu d'une représentation sociale est constitué de trois types d'éléments ; les opinions, les attitudes et les stéréotypes. En effet, le processus d'objectivation « permet à la représentation de devenir un cadre cognitif et d'orienter les perceptions et les jugements sur le comportement ou les rapports interindividuels ». Ceci est mis en relief, par un extrait de récit de vie :

« Nombreux sont les jeunes qui pensent que l'adulte ou l'homme âgé n'a pas droit à un rapport sexuel. Pour la catégorie jeune, la sexualité serait exclusivement une affaire des jeunes. Et, cela crée des comportements de frustrations, lorsque tu es un sénior accompagné par une petite amie ou copine de 20 ans par exemple. La société te colle

souvent l'étiquette de vieux « Djô » qui signifierait dans le langage familial ivoirien, un vieux « bandit ». Alors, pour moi, en tant que sénior, le « bandit » dans les relations sexuelles est bien le plus jeune. Car, la vie sexuelle ne se limite pas qu'aux rapports sexuels. Mais bien entendu, voir au-delà de l'acte sexuel, en termes de santé que les rapports sexuels procurent aux séniors d'une part et d'autre part, on s'engage véritablement dans une vie sexuelle, lorsqu'on est socialement stable ». (K.Y, 65 ans, agent de santé à la retraite, Abidjan, 11 mai 2023, 16 : 00 GMT).

L'analyse du discours de l'enquête révèle que l'âge avancé n'est pas un facteur de risque d'avoir une vie sexuelle épanouie pour la catégorie des séniors. L'idéologie de stabilité sociale mobilisée par les séniors incite ceux-ci à avoir un boulot avant de s'engager dans une vie sexuelle. Sur cet aspect, la durée du parcours professionnel pousse les hommes à remettre à plus tard leur projet de vie sexuelle. Ainsi, elles attendent d'avoir trouvé une stabilité professionnelle et financière ou besoin de s'accomplir professionnellement avant de s'engager dans un rapport sexuel. Un tel choix à la fois délibéré, réfléchi et assumé par les hommes d'avoir et de continuer les rapports sexuels en âge avancé déconstruit le tabou construit par l'entourage de la sexualité des séniors. Cette déconstruction de ce tabou qui entoure la sexualité des séniors consiste à lutter contre les inégalités sociales et imposer les normes et des valeurs de légitimation en matière d'attitude et de comportement des pratiques sexuelles des acteurs. Ce propos illustre : « *Chaque génération pense que sa génération est celle qui est sexuellement la plus active, qui a le plus de désir²* »

2-2-Attachement aux valeurs religieuses comme idéologie de légitimation des pratiques sexuelles des séniors

« Selon Shereen el Feki, dans le monde arabe contemporain, « même dans le lit matrimonial, le sexe, est une chose qu'on fait, mais dont on ne parle pas » (La révolution du plaisir, 2014). Une spécificité du monde arabe ? Non, je ne pense pas. Le sexe et, plus largement, ce qui a trait à la sexualité, n'est pas un sujet aisément verbalisé aux quatre coins du monde, si ce n'est dans deux registres diamétralement opposés : l'humour et les agressions verbales. Sexe et sexualité constituent pourtant, s'il en est un, le point commun entre les époques et les contextes. Cependant, les façons d'en parler (ou de le taire) sont influencées par des socialisations aux couleurs culturelles, religieuses, sociales ou politiques

² Afp, En Suède, la maison de retraite qui plébiscite la sexualité des séniors
, <https://www.la-croix.com/En-Suede-maison-retraite-plebiscite-sexualite-seniors-2023-02-10-1301254641>

diverses et variées. Selon le genre et la génération, la façon d'en parler pourra encore différer »³.

Les données empiriques ont montré qu'il y a de plus en plus de connaissances autour du fait que la santé sexuelle est un droit, et ce pendant toute la vie. Cet argumentaire étaye en ces mots :

« Je suis un musulman et polygame. J'ai pris une troisième en mariage alors que j'ai 67 ans. Il n'y a pas de honte ou de gêne à avoir des rapports sexuels à l'âge adulte. La raison du choix de ma troisième est le fait que les deux autres femmes mariées sont beaucoup fragilisées par le poids de l'âge mais surtout, elles n'expriment plus le désir sexuel comme dans le passé. Alors que, j'ai encore des fantasmes sexuels. Voilà pourquoi, la famille m'a donné en mariage à ma demande à une jeune fille de 26 ans. Avec cette dernière, je parviens à satisfaire ma libido et je suis sexuellement épanoui ». (Y.S, 67 ans, Chef d'entreprise, Abidjan, 16 mai 2023, 15 : 12, GMT).

Les résultats de la présente étude corroborent avec ceux des travaux de Le Deun P., et al. (2007). Selon l'auteur, l'idée reçue selon laquelle la sexualité s'éteint avec l'âge perdure comme le montre la persistance des mythes, des stéréotypes et des idées reçues. Dans les représentations sociétales contemporaines, la sexualité est réservée aux individus jeunes et beaux. Le désir serait absent chez les personnes plus âgées qui ne sont moins attirantes et moins désirables. Ainsi, notre société conçoit toujours la maturité comme une période asexuée et aimer après 60 ans reste encore un sujet tabou et donc de silence. En revanche, pour l'auteur l'idée reçue selon laquelle la sexualité s'éteint avec l'âge perdure comme le montre la persistance des mythes, des stéréotypes. Dans les représentations sociétales contemporaines, la sexualité est réservée aux individus jeunes et beaux. Le désir serait absent chez les personnes plus âgées qui ne sont moins attirantes et moins désirables. Ainsi, notre société conçoit toujours la maturité comme une période asexuée et aimer après 60 ans reste encore un sujet tabou et donc de silence (Le Deun P., et al. *Idem*).

Les résultats de l'étude confirment les résultats de l'étude d'Anne-Claire Trichet (2022). L'auteure souligne que la confiance en soi, le sentiment d'être désiré et de sentir son désir validé est fondamental pour une

³ Mallory Schnewly Purdie, Parler sexualité à la mosquée, <https://www.unifr.ch/webnews/content/173/attach/9541.pdf>
Consulté le 14 août 2023 à 10 :45.

sexualité épanouie. Les tabous de la société peuvent donc autoentretenir des troubles de la sexualité⁴.

2-3-Sexualité des femmes, une épreuve difficile à cet âge

L'attitude des femmes seniors est fondamentale à cette époque de la vie. Comment réagissent-t-elles face à l'impuissance de leur conjoint ? Faire face aux troubles de l'érection de leur conjoint est pour nombreuses de femmes un moment douloureux. Les résultats empiriques ont montré qu'elles réagiront en fonction de leur personnalité et de la qualité des relations dans le couple. En conséquence, les femmes seniors ayant perdu confiance en elles à la suite de la ménopause, elles se sentent coupables des faiblesses d'érection de leurs partenaires sexuels, qu'elles attribuent à une baisse de leur pouvoir attractif et de leur capacité à procurer du plaisir à leur conjoint. C'est ce qu'explique une séniore en ces termes :

« La ménopause m'a beaucoup affecté, tant au plan psychologique qu'émotionnel, à cela s'ajoute la sécheresse vaginale. J'ai perdu en un mot, toutes mes capacités à séduire et rendre heureux mon mari. C'est véritablement un moment douloureux et pénible car, je pense bien que mon mari pourrait encore réagir efficacement sexuellement si, je créais les conditions comme dans le passé. Car, tout rapport sexuel provient des stimulations ou des excitations » (A.M, 53 ans, entrepreneuse, Abidjan, le 18 mai 2023, 17 :12 GMT).

D'autres séniore, de peur de frustrer leur partenaire, et par difficulté à communiquer sur un sujet aussi sensible, se résignent en silence à mettre un terme définitif à leur vie sexuelle. Ce propos élucide en ces mots :

« A mon avis, il ne devrait pas y avoir de tabou autour de la sexualité des personnes âgées. Biologiquement, on apprend que le taux d'ovogonie d'une femme à une autre femme est différent. Ceci dit, la médecine nous apprend que chaque femme a sa ménopause. La vie sexuelle d'un sujet est évolutive et dure en fonction des ressources du couple. Lorsque les ressources de faire une sexualité adulte ne sont pas disponibles, on peut simplement orienter la vie sexuelle en simplement s'embrassant pour développer une autre forme de sexualité adulte » (T.N. 59 ans, enseignante à la retraite, Abidjan, le 19 mai 2023, 17 : 12 GMT).

A l'analyse de ces propos, il ressort qu'il y a un épuisement des capacités émotionnelles et affectives des seniors à répondre au désir sexuel ou à

⁴ Selon, Anne-Claire Trichet (2022), les troubles érectiles majorés par le sentiment de ne plus correspondre à une image virile très liée à la sexualité.

passer à l'acte sexuel. C'est-à-dire la pénétration. Pour compenser ce vide de la pénétration et de mettre un terme à cette pratique sexuelle, les seniors développent une autre pratique sexuelle compensés par les baisers.

Conclusion

Cette étude se veut une contribution à la sociologie de la santé sexuelle des seniors. Elle a analysé le tabou construit autour de la sexualité des seniors et les idéologiques qui légitiment une vie sexuelle épanouie des acteurs. Elle a été essentiellement qualitative avec des outils d'enquête adéquats et analyse ce fait social par le truchement l'approche sociocognitive du désir sexuel, de S. Ortigue et F. Bianchi-Demicheli(2008) et de la théorie du comportement planifié (TCP) a été proposée par Icek Ajzen en 1991. Cette recherche aboutit au résultat selon lequel : l'idéalisation de la sexualité des seniors est rendue plus difficile par le tabou construit par l'environnement socioculturel et l'absence de modèle de référence d'éducation sexuelle des seniors constitue le point d'ancrage du tabou.

Références bibliographiques

- Agobe Ablakpa Jacob, Koffi Koffi Gnamien Jean-Claude, Adjoumani Kobenan & Nana N'goh N'goran Konan** (2018), *Approche socio-anthropologique de la contraction de la grossesse chez les femmes âgées du district d'Abidjan*, *Revue Internationale des Sciences et Technologies de l'Education (SET)*, IPNETP, N° 10 Décembre, PP.121-139, ISBN : 2-909426-43-2 EAN : 9782909426433
- Delbes Christiane & Gaymu Joëlle** (2001), *La vie sexuelle des seniors*, Article disponible en ligne à l'adresse : <https://www.cairn.info/revue-champ-psychosomatique-2001-4-page-69.htm>
- Le deun Paule & Gentric Armelle** (2007), *Le vieillissement réussi. Définitions, stratégies préventives et thérapeutiques*. MT. <https://pascal.francis.inist.fr/vibad/index.php?action=getRecordDetail&idt=18847158>
- Moscovici Serge** (1976), *Social influence and social change*, Academic Press.
- Ortigue Stephanie & Bianchi-Demicheli Francesco** (2008), *Approche sociocognitive du désir sexuel*, <https://www.revmed.ch/revue-medicale-suisse/2008/revue-medicale-suisse-150/approche-sociocognitive-du-desir-sexuel>

Trichet Anne-Claire (2022), *Sexualité des seniors en médecine générale : état des lieux des souhaits et craintes des patients seniors vis-à-vis du sujet de la sexualité en cabinet de médecine générale*. Médecine humaine et pathologie. ffdumas-03978708.

Trivalle Christophe (2006), *La sexualité du sujet âgé, neurologie - psychiatrie – gériatrie*, Edition Masson.