



La santé sexuelle de nos aînés ne prend pas sa retraite !

Et si nous la reconnaissons enfin
comme véritable marqueur de santé ?

Journée d'Automne – Octobre 2025 - Liège



Charlotte Leemans– Psychologue et Sexologue, Doctorante en psychologie de la santé

Coordinatrice du cabinet Psycho-Sexo à Ligny

Consultante en sexologie à la Clinique Notre-Dame de Grâce (CNDG) et en privé

Chargée de cours invite à l'Université Catholique de Louvain (UCL)

Conférencière – Formatrice – Superviseuse

Chroniqueuse RADIO « La Minute Sexo »

POUR DÉBUTER

PRÉSENTATION

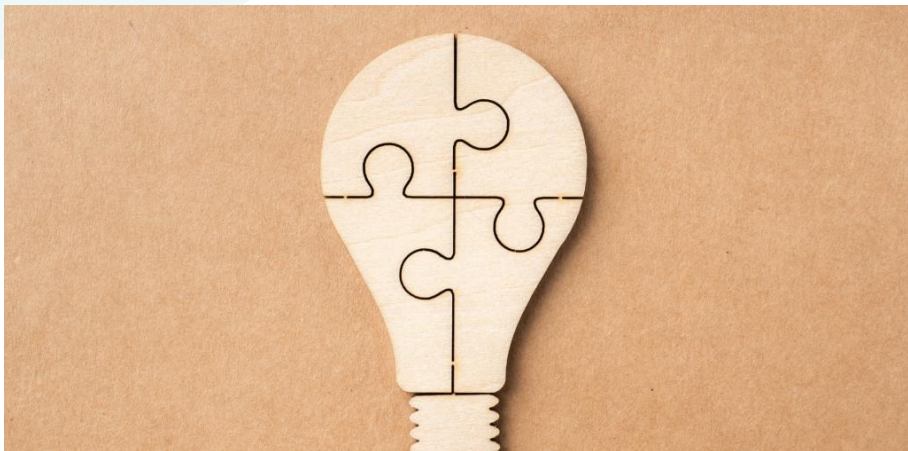


OBJECTIFS

- Acquérir des connaissances spécifiques sur la santé sexuelle des personnes âgées
- Briser les tabous pour utiliser la santé sexuelle comme véritable marqueur de santé



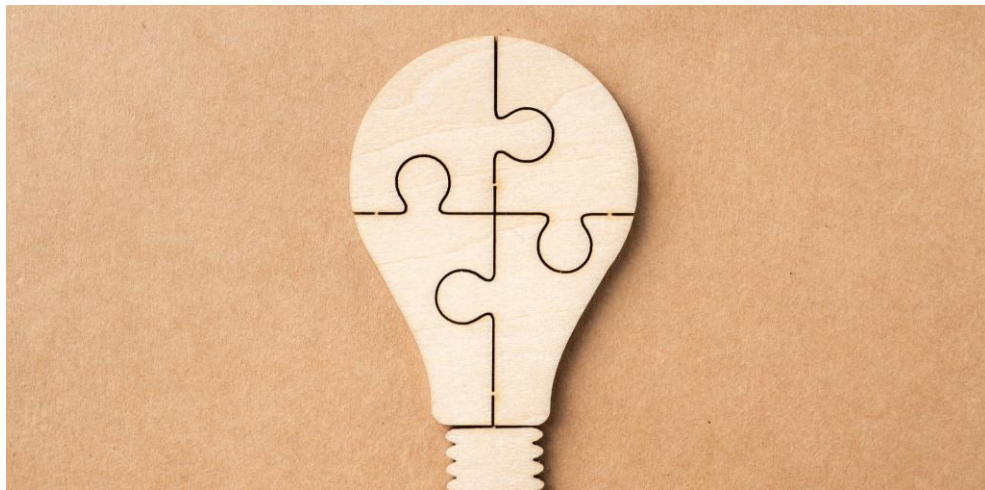
Quiz



Quels mots ou adjectifs vous viennent à l'esprit lorsque vous pensez à la sexualité en général ?



Quizz



- ♥ Quels mots ou adjectifs vous viennent à l'esprit lorsque vous pensez à la sexualité **des personnes âgées**?



♥ Activité sexuelle et tendresse
physique chez les personnes
âgées : prévalence et
caractéristiques associées
d'après une étude belge (2022)

Adina Cismaru-Inescu^{1,2}, MSc, Bastien Hahaut¹, MSc,
Stéphane Adam², PhD, Anne Nobels³, MD, Marie
Beaulieu⁴, PhD, Christophe Vandeviver^{5,6}, PhD, Ines
Keygnaert³, PhD, Laurent Nisen¹, MSc



**Quel est le % des belges entre 70 et 99 ans
qui sont sexuellement actifs ?**

Méthodologie

♥ Questionnaire: entretiens entre un enquêteur formé et un aîné

- ♥ Caractéristiques sociodémographiques
- ♥ Santé
- ♥ Relations sexuelles
- ♥ Victimisation sexuelle (au cours de la vie ou lors des 12 derniers mois) via des questions comportementales spécifiques.

- Critères d'inclusion

- 70 ans et plus
- Vivre en Belgique
- Lieu de vie: à domicile, MRS, résidence service
- Capacités cognitives suffisantes
- Français, anglais, néerlandais



Caractéristiques socio-démographiques

Variable		N	%
Sexe	Femmes	299	58
	Hommes	214	42
Age (mean 79 ans)	70-79 ans	283	55
	80-89 ans	201	39
	90-99 ans	29	6
Lieu de vie	À domicile	462	90
	Résidence service	25	5
	MR/MRS	27	5
Niveau d'éducation	Aucun	10	2
	Primaire	117	23
	Secondaire	226	44
	Supérieur	160	31
Pays d'origine	Belgique	464	90
	Autre	49	10

Les résultats

- 31.2% actifs sexuellement
- 46.3% inactifs sexuellement, mais qui ont connu de la tendresse physique les 12 derniers mois
- 50% en couple & vivent avec leur partenaire

Parmi les personnes sexuellement actives :

- 79% ont un/une partenaire
- 74% sont (très) satisfaits avec leur vie sexuelle dans les 12 derniers mois
- 85.1% ont une (très) bonne qualité de vie (11 ans de moins)

Contexte favorable

- ♥ Être en couple
- ♥ Absence de maladies et avoir une belle qualité de vie
- ♥ Avoir un intérêt pour la sexualité
- ♥ Lieu de vie
- ♥ Satisfaction avec la vie sexuelle
- ♥ Connaissances sur la sexualité
- ♥ Attitudes (des autres) envers la sexualité à l'âge avancé

♥ info@adinainescu.com



Quelques études récentes ont étudié le sujet et montrent une diminution mais pas un arrêt

Étude / Pays	Population	% Sexuellement actifs	Points saillants
États-Unis,(2007)	57–85 ans	73 % (57–64 ans), 53 % (65–74 ans), 26 % (75–85 ans)	Santé et présence d'un partenaire déterminantes
Suède (2021)	≥60 ans	46 % (10 % ≥90 ans)	Satisfaction liée à la cohabitation et à la santé
Brésil (2022)	≥60 ans	48 %	80 % satisfaits de leur vie sexuelle



Etat de l'art : 12 rares études

♣ *Cismaru-Inescu et al., 2022 – “The Elephant in the Room: A Critical Interpretive Synthesis of Older Adults’ Sexuality”* (International Journal of Sexual Health).



Table 1. Characteristics of the included studies.						
Authors, Date, Country	Sample size	Age	Publication type	Method	Concepts analyzed	Definitions of sexuality
(Minichiello et al., 2004) Australia	844	65+	Research article	Self-completed questionnaire	health; sexual relationship status; changes in sexual activity & sexual interest; sexual health knowledge and beliefs index; the importance of sex for well-being	Actual sexual relationship status
(Umidi et al., 2007) Italy	230	65+	Research article	Questionnaire + interview	marital status; desire; affective and sexual satisfaction; the importance of physical contact in the past; communication with healthcare professionals about sexuality	The desire for physical contact (sexual activity or other types of contact, such as touching or embracing)
(Wang et al., 2008) Taiwan	616	65+	Research article	Interview	sexual activity; sexual knowledge and attitudes;	Number of instances of sexual activity in the past year
(Choi et al., 2011) Korea	156	65+	Research article	Self-completed questionnaire	importance of sexual life; current sexual life; frequency of sexual relations; desire; satisfaction with sexual life; self-esteem	Currently maintaining a sexual life
(Palacios-Ceña et al., 2012) Spain	1939	65+	Research article	Interview + self-completed questionnaire	sexual activity; frequency; sexual behavior; sexual practices; sexual health	Any sexual practice (kissing, hugging, vaginal intercourse, oral sex, masturbation) with at least one partner in the past 12 months
(Flynn & Gow, 2015) United Kingdom	133	65+	Research article	Interview	sexual behaviors; the importance of sexual behaviors; frequency; quality of life; health	Sexual behaviors: touching/holding hands, embracing/hugging, kissing, mutual stroking, masturbating, intercourse
(Mader, 2014) United States	18	65–85	Doctoral thesis	Interview	experiences of sexuality while aging; context and situations that influence sexuality while aging; talking about sexuality with professionals	Participants talked freely about sexuality, without any definition from the researchers
(Queiroz et al., 2015) Brazil	30	/	Research article	Interview (free word evocation technique)	Social representations of sexuality for older adults	Participants talked freely about sexuality, without any definition from the researchers
(Santos-Iglesias et al., 2016) United States and Canada	297	65–75	Research article	Self-completed questionnaire	frequency of sexual activity; attitudes toward sexuality and aging; sexual satisfaction, sexual motivation, sexual functioning; health	(a) non-genital sexual activities: kissing, hugging & cuddling; whole-body contact or rubbing; (b) genital sexual activities: touching breasts/genitals; oral sex; vaginal penetration or intercourse; stimulation or penetration in the past 3 months
(Freak-Poli et al., 2017) The Netherlands	2374	65+	Research article	Interview	sexual activity; physical tenderness; health	Sexual activity or other forms of physical tenderness (fondling or kissing) in the past 6 months
(Meyrignac et al., 2017) France	15	65+	Research article	Interview	representations of sexuality and their aging bodies; communication about sexuality with healthcare professionals	Participants talked freely about sexuality, without any definition from the researchers
(Even-Zohar & Werner, 2019) Israel	203	65–87	Research article	Self-completed questionnaire	Knowledge and attitudes toward sexuality; frequency of sexual activity; satisfaction with sexual activity; quality of life; communication about sexuality and sexual difficulties with healthcare professionals	Sexual activity was defined by three categories: hugging and kissing; partial sexual activity and full sexual activity

Quelques rares études

- ◆ Enquête Australienne – (N) 2137 <60 ans

- ◆ 72 % des hommes
- ◆ 45 % des femmes
- ◆ déclaraient une activité sexuelle au cours des 12 derniers mois.

- ◆ La sexualité reste importante à un âge avancé

- ◆ Les femmes rapportent davantage de baisse du désir
- ◆ Manque d'opportunités liées à la perte du partenaire. (Fileborn et al., 2015 (Australie))



- ◆ Les niveaux d'activité sexuelle restent stables jusqu'à environ 70 ans, puis diminuent progressivement avec l'âge et l'état de santé

- ◆ **La santé physique est un déterminant clé de la continuité de la sexualité.** (DeLamater & Koepsel, 2015 (États-Unis))

- ◆ La satisfaction sexuelle est davantage corrélée à la qualité relationnelle qu'à la fréquence des rapports. **L'intimité émotionnelle joue un rôle central dans la sexualité à un âge avancé.** (Syme & Cohn, 2015 (États-Unis))

Quelques rares études

- ♣ Le contexte socioculturel influence la perception et la pratique de la sexualité des aînés. Træen et al., 2018 (Études européennes comparatives)
- ♣ L'activité sexuelle est associée à une meilleure estime de soi et à une perception plus positive du vieillissement. **La sexualité contribue à un vieillissement actif et épanoui.** Gewirtz-Meydan et al., 2018 (Israël)



- ♣ Les pratiques sexuelles deviennent plus variées avec l'âge ;
 - ♣ + de caresses et de baisers.
- ♣ **Les expressions de la sexualité évoluent plutôt que de disparaître.** (Kontula & Haavio-Mannila, 2009 (Finlande))

Quelques rares études

- ♣ Les stéréotypes âgistes limitent la communication sur la sexualité en contexte médical. Syme, 2014 (États-Unis)
- ♣ Malaise et absence de formation sur la sexualité des aînés. Le regard institutionnel reste normatif et restrictif. Mahieu & Gastmans, 2015 (Belgique)



- ♣ Les personnes âgées revendiquent le droit d'exprimer leur sexualité et d'être reconnues comme des sujets désirants. La sexualité doit être pensée comme un droit fondamental tout au long de la vie. Fileborn et al., 2017 (Australie)
- ♣ Les médecins évitent souvent d'aborder la sexualité avec les patients âgés. Le silence médical contribue à l'invisibilisation de la sexualité senior (Gott & Hinchliff, 2003 (Royaume-Uni))

Ces 12 études convergent sur plusieurs points :

♥ La sexualité **persiste et évolue** avec l'âge

- ♥ elle reste liée à la santé.

♥ Les **facteurs positifs**

- ♥ bonne santé
- ♥ relation stable
- ♥ image corporelle positive.

♥ Les **freins** :

- ♥ stéréotypes âgistes
- ♥ manque de formation des soignants

♥ Les **besoins exprimés**

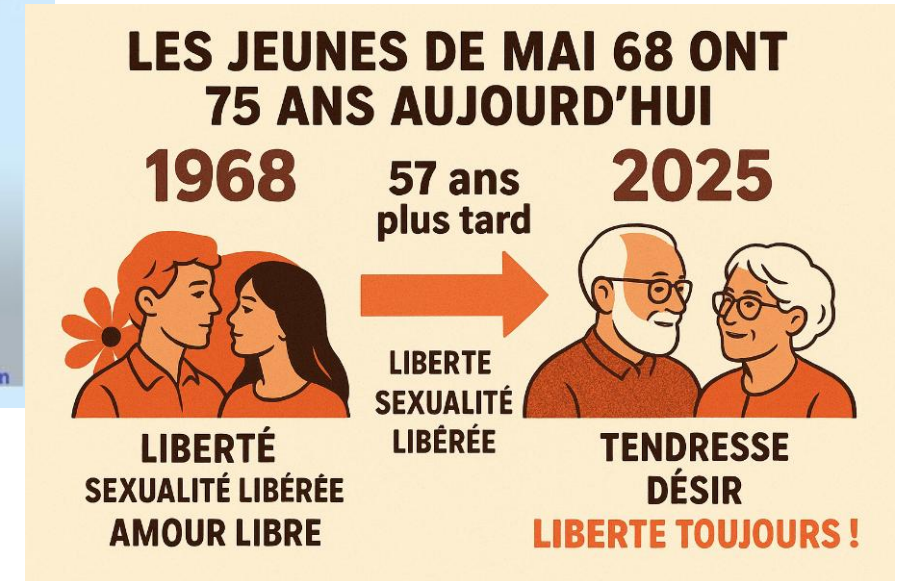
- ♥ reconnaissance du droit à la sexualité
- ♥ accompagnement professionnel bienveillant
- ♥ prise en compte de la diversité des formes d'intimité.





Challenge
pour la société

La sexualité des personnes âgées



1^{ère} étape lever les tabous

- ◆ La santé sexuelle de nos aînés ne prend pas sa retraite et pourtant la société semble, elle, la mettre en pension trop tôt.

- ◆ Reconnaître la santé sexuelle comme marqueur de santé
- ◆ redonner une visibilité et une légitimité de la santé sexuelle des séniors.



- ◆ Sujet tabou de la sexualité
- ◆ Manque de reconnaissance du titre de sexologue
- ◆ Les professionnels de la santé ne considèrent pas encore la santé sexuelle comme faisant partie de leur métier

A large teal circle is centered on the page, serving as a background for the text.

Challenge pour les soignants

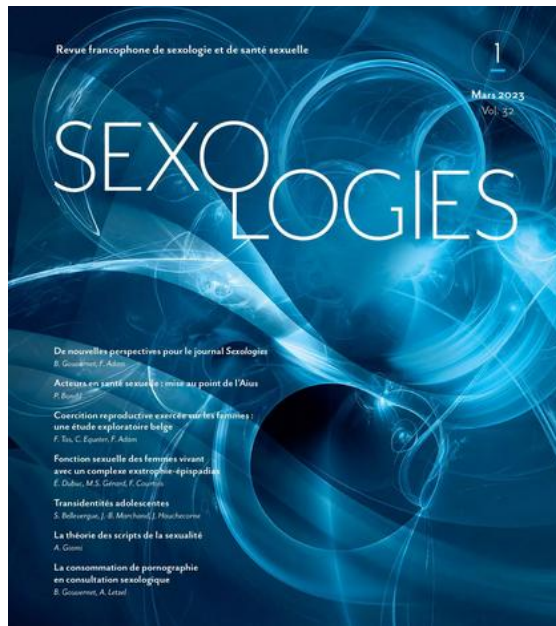
La santé sexuelle n'a pas encore sa place dans le trajet de soin

- Une méta-synthèse a permis d'en identifier les raisons:
 - Le manque de temps pendant la consultation
 - La peur d'offenser le patient
 - L'embarras personnel
 - Le manque de ressources et de formation (Dyer & Nair ;2013).
- Les médecins ne considèrent pas encore la dimension de la sexualité comme faisant partie de leur métier:
 - Sentiment d'incompétence car manque de formation dans leur cursus
 - Ne posent pas la question (domaine de la vie privée) (Reynaert ; 2018)



"La sexualité des personnes âgées : défis et
opportunités en médecine générale"

Docteur Baudoux Brandon



CONCLUSION

La prise en charge de la sexualité des personnes âgées est un sujet d'une importance capitale devant être abordée par les médecins généralistes. Bien que ce sujet soit souvent considéré comme tabou, il ne peut être ignoré dans le cadre des soins de santé.

Aujourd'hui, la capacité du médecin généraliste à prendre en charge la santé sexuelle de son patient est largement influencée par son propre sentiment de confort. Ce sentiment ne peut pas à lui seule garantir la qualité des soins à fournir au patient.

Une connaissance approfondie des aspects physiologiques, psychologiques et sociaux de la sexualité, combinée à une approche globale bio-psycho-sociale, permettra une assistance holistique efficace qui améliorera la qualité de vie des personnes âgées.

Pour instaurer des améliorations significatives, des actions concernant la formation et la sensibilisation pour les professionnels de santé et le grand public paraissent utiles. Ainsi, la création de supports pratiques pour les aider dans leur routine quotidienne comme une fiche d'aide à la consultation constitue une première étape importante dans l'amélioration de la prise en charge de la sexualité des personnes âgées.

Une demande bien présente

- Parmi es personnes souffrant de dysfonctions sexuelles
 - 1/3 des hommes
 - 1/4 des femmes
 - n'avaient entamé aucunes démarches dans le but de résoudre leurs difficultés.
- Parmi ceux et celles qui avaient cherché de l'aide,
 - 1/3 seulement en avaient discuté avec leur médecin.
- Décalage entre la fréquence élevée des troubles et le faible nombre de personnes qui consultent . (Buvat et al ; 2009).



- N 11000 (16-44 ans) 2 femmes sur 5 et 1 homme sur 4 souffrent de dysfonction sexuelle
 - 20 à 30% de ces femmes
 - 10 à 20% de ces hommes
 - ont osé en parler à leur médecin généraliste
 - 3 % de ces femmes et 4 % de ces hommes ont reçu une proposition directe de prise en charge émanant du médecin. (Reynaert ; 2018)



Un challenge
pour le patient

Manque de prise en charge par le patient

- ◆ Sujet tabou pour le patient
- ◆ Ne sait pas à qui parler
- ◆ Attend du professionnel de la santé qu'il parle
- ◆ N'a peut-être pas de souci ou pas de souffrance par rapport à la sexualité
- ◆ Problème sexuel sous-jacent à l'âge avançant
- ◆ Conjugopathie
- ◆ Célibat





Opportunité
pour la santé

Le lien entre bien-être sexuel et santé est démontré.

♣ Une étude récente a établi le lien entre rapports sexuels et bien-être général.



- Ce lien bidirectionnel entre sexualité et bonne santé est encourageant pour donner une priorité à la sexothérapie. (Lee & al;2019)

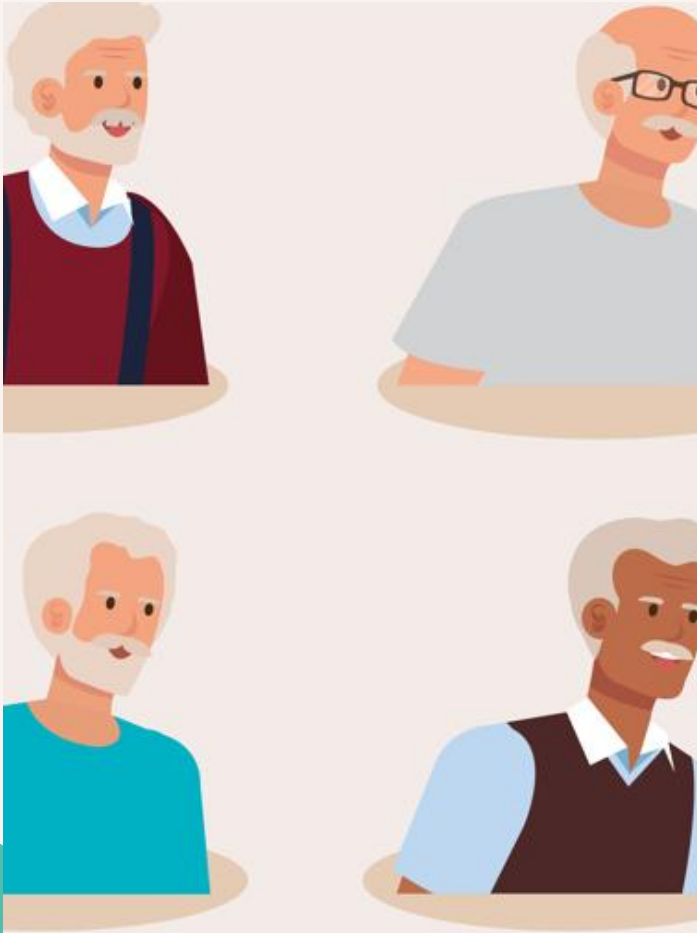


Une meilleure compliance aux traitements

- ♣ Les conséquences des dysfonctions sexuelles sont plus lourdes émotionnellement à vivre et affectent la qualité de vie du patient qui souffre d'une maladie chronique et de vieillissement.
 - ♣ 2 constats :
 - ♣ une sous évaluation des effets de la maladie et du vieillissement sur la sexualité
 - ♣ un manque de traitement proposé par le corps médical.
- ♣ La prise en charge a donc du sens -> Effet sur la compliance aux traitements

(Colson ; 2016)

Jouir de la vie permet de vivre plus longtemps



- ◆ Pays de Galles : dans des conditions de vie similaires, au plus les hommes avaient des orgasmes, au plus leur durée de vie était prolongée.
- ◆ Suède : chez les hommes âgés de plus de 70 ans, cesser l'activité sexuelle s'accompagnait d'une augmentation de mortalité.
- ◆ Etats-Unis: les hommes qui avaient deux rapports sexuels par semaine avaient deux fois plus de chance de vivre 10 ans de plus.
- ◆ Autre étude américaine menée sur 29342 hommes entre 46 ans et 81 ans : si un homme éjacule 21x/mois, il diminue de 30% ses risques du cancer de la prostate.

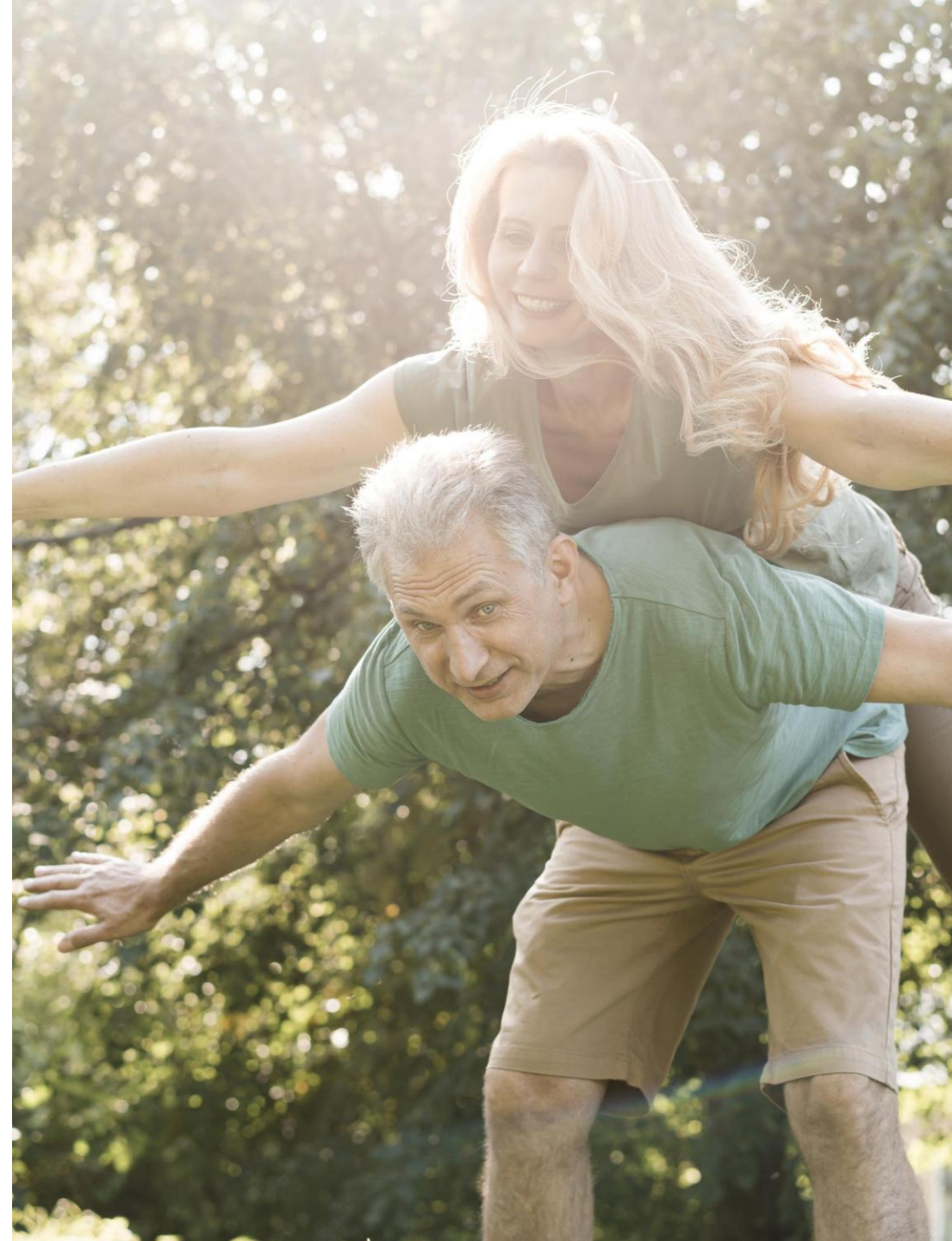
Jouir de la vie permet de vivre plus longtemps

- ◆ Perception positive de la sexualité > quantité d'orgasmes
 - ◆ En 1941, une étude a comparé la fréquence des orgasmes de 1500 femmes californiennes. 20 ans plus tard, on a pu, via les certificats de décès, constater que les femmes qui avaient le plus d'orgasmes vivaient plus longtemps que les autres.
- ◆ La satisfaction sexuelle des femmes augmente avec l'âge.
- ◆ Etude menée en Californie sur 806 femmes en maison de repos âgée de 67 ans et 80 ans et étant toute ménopausées : on constate une satisfaction sexuelle plus grande chez les femmes de + de 80 ans



Jouir de la vie permet de vivre plus longtemps

- ◆ Le maintien de la sexualité améliore le sommeil
- ◆ On paraît 10 à 15 ans de moins si on est sexuellement actifs
- ◆ Réduction du stress et de l'anxiété grâce aux hormones du plaisir
 - ⇒ N'arrêtons jamais d'avoir des orgasmes !



Reconnue par l'OMS



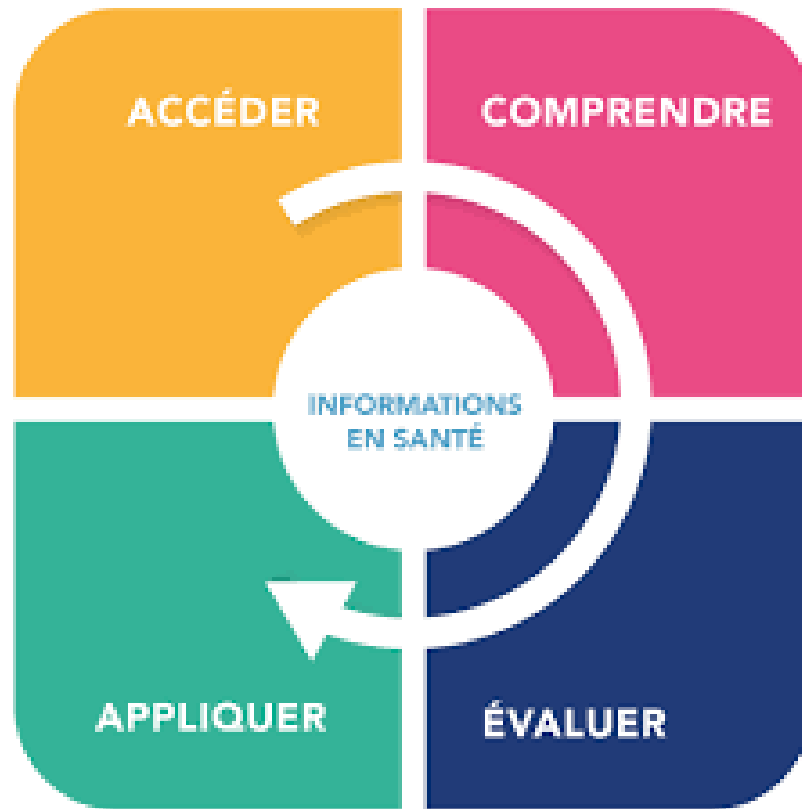
- ♣ L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) ne dit pas autre chose quand elle soutient que « la santé sexuelle fait partie intégrante de la santé, du bien-être et de la qualité de vie dans leur ensemble » (2011).
- ♣ La notion de « santé sexuelle » n'est pas juste une question
 - ♣ d'absence d'infections sexuellement transmissibles ou de dysfonctions sexuelles
 - ♣ Mais aussi la possibilité de pouvoir vivre des expériences plaisantes et consenties.

(Alexandra Hubin- Sexopositive – Oncologie)



Un challenge
pour vous !

La littératie en santé (sexuelle) comme levier



Aujourd'hui nous savons que la santé sexuelle est importante et nous avons **accès à l'information** via l'étude de Mme Inescu (entre autre) que les personnes âgées ont encore une activité sexuelle.

Nous sommes en mesure **de comprendre** que cela est important pour les personnes âgées.

A présent, comment **Evaluer** en tant que soignant que la personne âgée devant vous a des questions relatives à la santé sexuelle et surtout, comment **appliquer** le fait de prendre en charge la santé sexuelle du patient (Au même titre qu'on examine la vue, le rein, les artères?)

Et puis vers qui orienter le patient?

OSER ABORDER LA QUESTION DE LA SEXUALITE

- ◆ Salle d'attente : dépliant, livre, affiche
- ◆ Cabinet : ambiance chaleureuse et accessible, insonorisée
- ◆ Chambre d'hôpital/mrs/ salle privée
- ◆ Confidentialité:
 - ◆ Rappel du cadre déontologique
 - ◆ Secret médical, contenu du dossier
 - ◆ Seulement avec le patient (ou avec une personne de confiance)



Avoir la bonne attitude

- ♥ Poser 1 seule question, de manière appropriée
- ♥ Disposer de temps pour poser la question
- ♥ Disposer de temps pour entendre la réponse
- ♥ Bienveillance, non jugement
- ♥ Vision déculpabilisante, inclusive et ouverte
- ♥ Utiliser un vocabulaire qui vous met à l'aise
- ♥ Regardez la patiente, ne regardez pas votre écran
- ♥ Porter attention à vous et à vos ressentis



« Aucune difficulté en ce qui concerne les relations sexuelles ? »

(Michaux Nathalie)

4 approches

- ◆ Approche « forte probabilité » : « Certains patients qui souffrent de cette pathologie/subissent ce type d'intervention/prennent ce type de traitement, présentent, à un moment donné, des problèmes sexuels. Avez-vous des questions à poser concernant la sexualité? »
- ◆ Approche « question intime » : « Beaucoup de gens éprouvent des difficultés à parler de leur propre sexualité. Pourtant cela constitue une partie importante de notre vie. Puis-je vous poser une question à ce sujet? »
- ◆ Approche « systématique » : « Il est recommandé de prendre en compte la vie sexuelle des personnes âgées. C'est pourquoi je voudrais vous poser certaines questions. »
- ◆ Approche « graduelle » : « Comment se porte votre couple? »





Vlaamse Vereniging
voor **Seksuologie** vzw

SSUB Société des Sexologues Universitaires de Belgique

Affiliés Mutualité Chrétienne :

Remboursement partiel des consultations en sexologie (20€/séance)
chez les sexologues membres effectifs de la SSUB.
360€/an à raison de 18 séances max/an.

Affiliés Partenamut :

Remboursement partiel des consultations en sexologie (20€/séance)
chez les sexologues membres effectifs de la SSUB.
320€/an à raison de 16 séances max/an.

Affiliés Mutuelle Libérale :

Intervention de 20€ par consultation chez un sexologue membre
effectif de la SSUB.
Maximum de 160€/an à raison de 8 séances max/an.

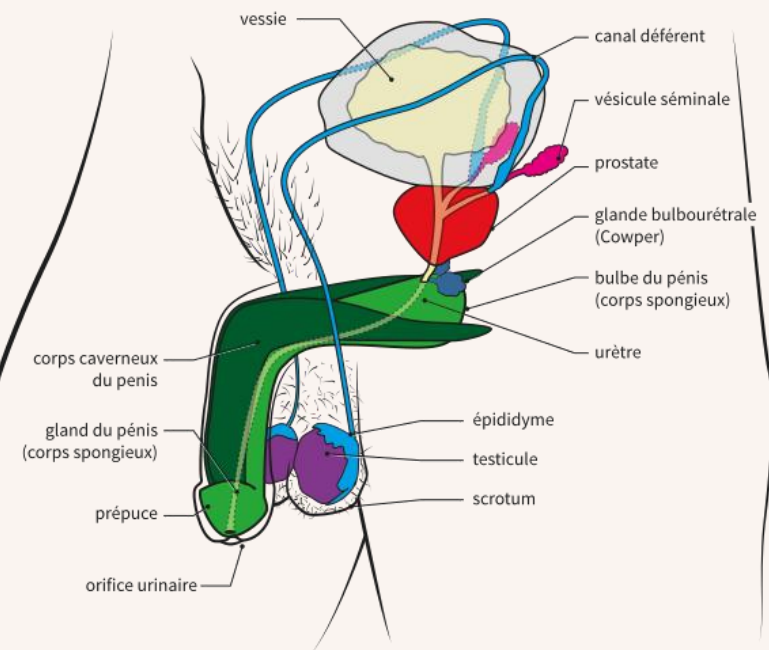
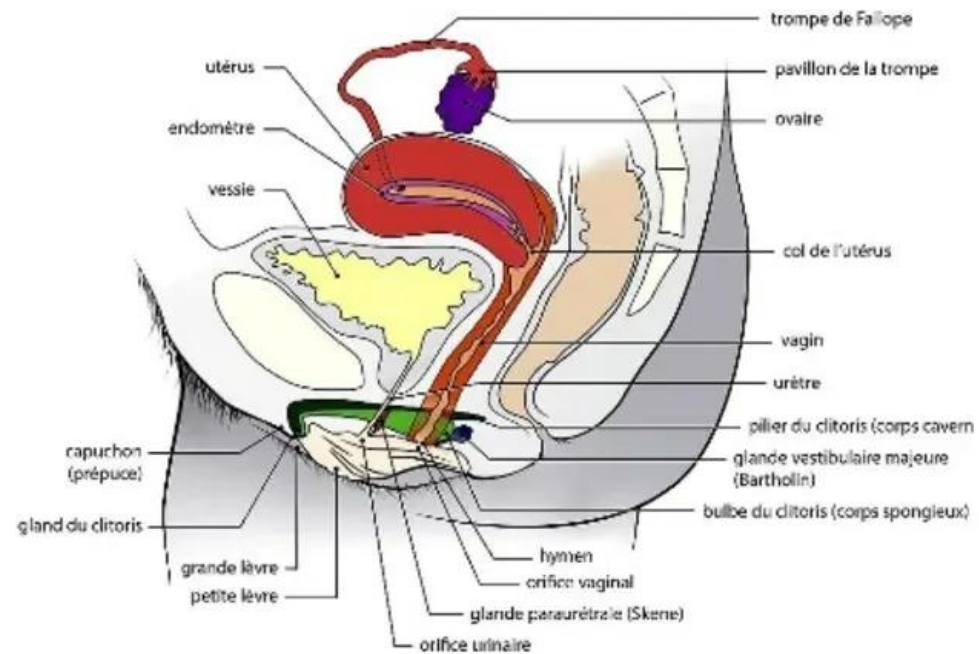


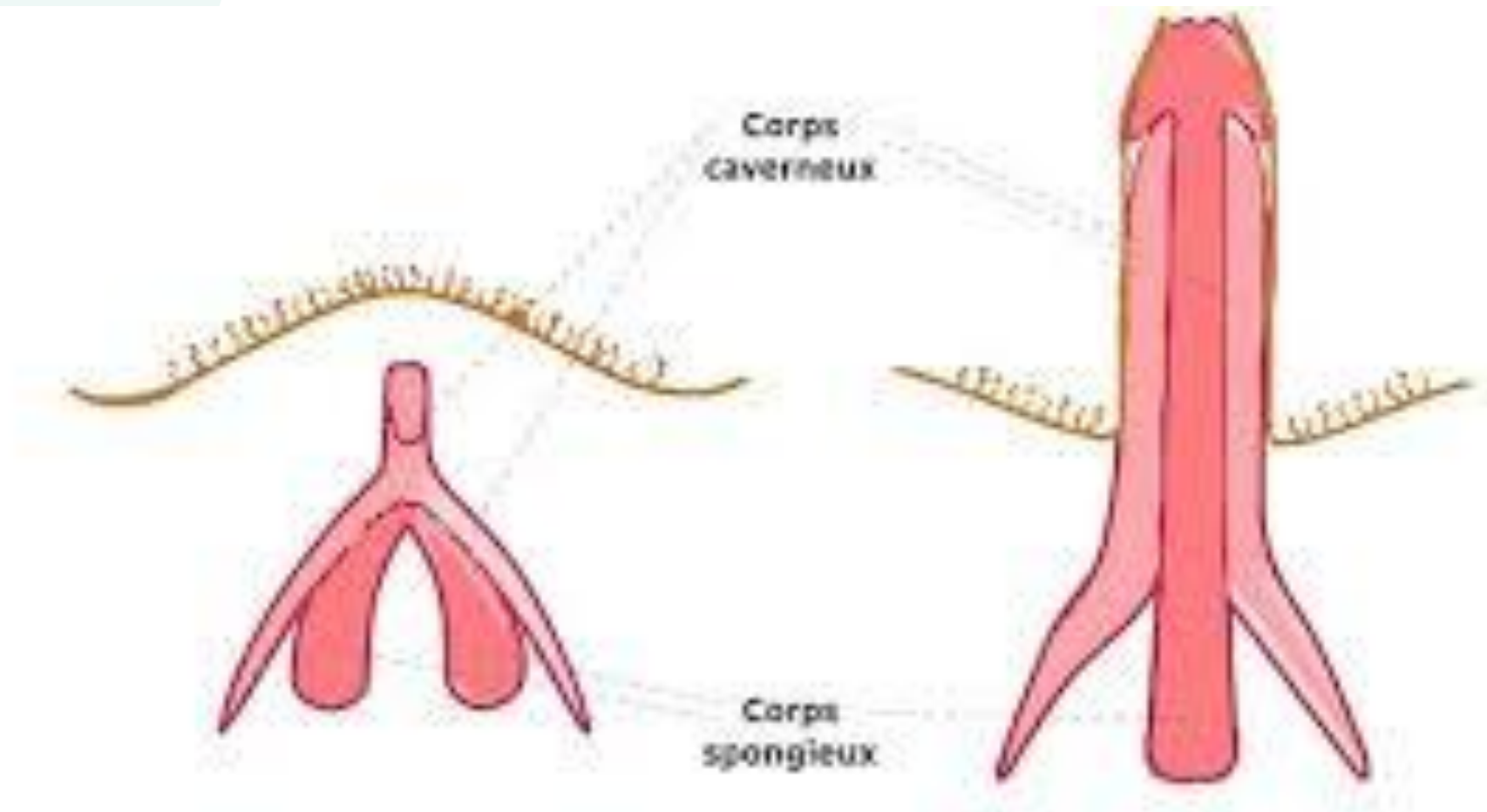
Une éducation à la sexualité à revoir

- ◆ Sortir de cet éternel phallocentrisme
- ◆ Notre peau est notre plus grand organe sexuel
- ◆ Notre cerveau est notre meilleur organe sexuel
- ◆ Connaissance du clitoris



Le clitoris





Les impacts physiques

Réponse physiologique

- 📌 Période réfractaire plus longue
- 📌 Obtenir une érection met plus de temps
- 📌 Maintenir une érection est plus difficile
- 📌 Sècheresse vaginale
- 📌 Andropause et ménopause

autres

- 📌 Soucis de santé
- 📌 Effet secondaire des traitements médicamenteux
- 📌 Obésité et surpoids
- 📌 Douleur chronique et manque de souplesse
- 📌 Célibat et décès

Pour terminer

« Quand je v(i)eux »

« Ou je v(i)eux »

« Comme je v(i)eux »



- ♥ La santé sexuelle ne s'arrête pas avec l'âge et **les infections sexuellement transmissibles** n'ont plus »



Charlotte.leemans@uclouvain.be

- ◆ C. Trivalle [La sexualité du sujet âgé](#)
- ◆ Neurol Psychiatr Geriatr (2006)
- ◆ P. Bondil [Vieillesse sexuelle : mythes et réalités biologiques](#) J Sexol (2008)
- ◆ G. Ribes et al. [La sexualité du couple âgé : état des lieux, prise en charge](#) Prog Urol (2013)
- ◆ S. Brody [The relative health benefits of different sexual activities](#) J Sex Med (2010)
- ◆ F.A. Giuliano et al. [Prevalence of erectile dysfunction among 7689 patients with diabetes or hypertension, or both](#) Urology (2004)
- ◆ F. Giuliano et al. [La iatrogénie médicamenteuse en médecine sexuelle](#) Prog Urol (2013)
- ◆ OMS. Introduire des lignes directrices et outils OMS de santé sexuelle et génésique dans les programmes nationaux :...
- ◆ INSEE. Espérance de vie à divers âges. Données annuelles de 1994 à 2022, janvier 2023....
- ◆ V. Lefebvre des Noettes et al. Sexualité et avancée en âge Inf Psychiatr (2015)



- ♣ Bajos, N., & Bozon, M. (2008). *L'enquête sur le contexte de la sexualité en France : une recherche pluridisciplinaire sur sexualité, genre et santé*. Paris: Editions La Découverte.
- ♣ Butler, R. N., Finkel, S. I., Lewis, M. I., Sherman, F. T., & Sunderland, T. (1992). "Aging and mental health: primary care of the healthy older adult. A roundtable discussion". *Geriatrics, Part I.*, 47(5), 54, 56, 61-55.
- ♣ Colson, M. H. (2012). "Sexualité et pathologies du vieillissement chez les hommes et les femmes âgés". *Gérontologie et Société*, 35(140), 109-130.
- ♣ Dhingra, I., De Sousa, A., & Sonavane, S. (2016). "Sexuality in older adults: Clinical and psychosocial dilemmas". *J Geriatr Ment Health* 3, 131-139.
- ♣ Gentili, A., & Mulligan, T. (1998). "Sexual dysfunction in older adults". *Clin Geriatr Med*, 14(2), 383-393.
- ♣ Harry-Hernandez, S., Park, S. H., Mayer, K. H., Kreski, N., Goedel, W. C., Hambrick, H. R., . . . Duncan, D. T. (2019). *Sex Tourism, Condomless Anal Intercourse, and HIV Risk Among Men Who Have Sex With Men. J Assoc Nurses AIDS Care*, 30(4), 405-414. doi:[10.1097/JNC.000000000000018](https://doi.org/10.1097/JNC.000000000000018)
- ♣ Ibrahim, C., & Reynaert, C. (2014). Hypersexuality in neurocognitive disorders in elderly people - a comprehensive review of the literature and case study. *Psychiatr Danub*, 26 Suppl 1, 36-40.



- ♠ Lambelet, A., Brzak, N., Avramito, M., & Hugentobler, V. (20198). Vie sexuelle des personnes âgées en institution : ce qu'ils en disent. *Gérontologie et Société*, 41(160), 135-168.
- ♠ Lindau, S. T., Schumm, L. P., Laumann, E. O., Levinson, W., O'Muircheartaigh, C. A., & Waite, L. J. (2007). A study of sexuality and health among older adults in the United States. *N Engl J Med*, 357(8), 762-774. doi:[10.1056/NEJMoa067423](https://doi.org/10.1056/NEJMoa067423)
- ♠ Lu, Y., Fan, S., Cui, J., Yang, Y., Song, Y., Kang, J., . . . Liu, X. (2020). The decline in sexual function, psychological disorders (anxiety and depression) and life satisfaction in older men: A cross-sectional study in a hospital-based population. *Andrologia*, 52(5), e13559. doi:[10.1111/and.13559](https://doi.org/10.1111/and.13559)
- ♠ Lurie, E., Nathwani, M., Slater, M., Pascoal, E., Chadwick, S., Cmorejova, J., & Guiang, C. (2020). Aging and Sexual Health: A Cross-Sectional Survey of Patients in a Canadian Urban Academic Family Health Team. *Can J Aging*, 39(3), 365-372. doi:[10.1017/S0714980819000734](https://doi.org/10.1017/S0714980819000734)
- ♠ Macleod, A., Busija, L., & McCabe, M. (2020). Mapping the Perceived Sexuality of Heterosexual Men and Women in Mid- and Later Life: A Mixed-Methods Study. *Sex Med*, 8(1), 84-99. doi :[10.1016/j.esxm.2019.10.001](https://doi.org/10.1016/j.esxm.2019.10.001)
- ♠ Macleod, A., & McCabe, M. (2020). Defining sexuality in later life: A systematic review. *Austral J Ageing*, <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ajag.12741>.



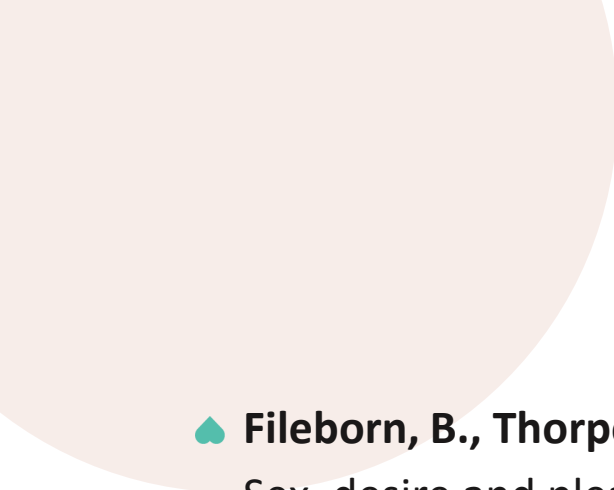
- ♣ Muhler, C., Mayer, B., Bernabei, R., Onder, G., Lukas, A., Services, & Health for Elderly in Long-Term Care Study, I. (2021). Sex Differences in Behavioral and Psychological Signs and Symptoms of Dementia Presentation Regarding Nursing Home Residents with Cognitive Impairment Suffering from Pain - Results of the Services and Health for Elderly in Long-Term Care Study. *J Am Med Dir Assoc*. doi :[10.1016/j.jamda.2021.03.030](https://doi.org/10.1016/j.jamda.2021.03.030)
- ♣ Parriault, M. C., van Melle, A., Basurko, C., Gaubert-Marechal, E., Macena, R. H., Rogier, S., . . . Nacher, M. (2015). HIV-testing among female sex workers on the border between Brazil and French Guiana: the need for targeted interventions. *Cad Saude Publica*, 31(8), 1615-1622. doi :[10.1590/0102-311X00138514](https://doi.org/10.1590/0102-311X00138514)
- ♣ Ricoy-Cano, A. J., Obrero-Gaitán, E., Caravaca-Sánchez, F., & De La Fuente-Robles, Y. M. (2020). Factors conditioning sexual behavior in older adults: A systematic review of qualitative studies. *J Clin Med*, 9(6), 1716-1719.
- ♣ Spencer, A., & Bean, D. (2017). Female sex tourism in Jamaica: An assessment of perceptions. *Journal Destination Marketing & Management*, 6(1), 13-21.
- ♣ Stulhofer, A., Hinchliff, S., Jurin, T., Hald, G. M., & Traeen, B. (2018). Successful Aging and Changes in Sexual Interest and Enjoyment Among Older European Men and Women. *J Sex Med*, 15(10), 1393-1402. doi :[10.1016/j.jsxm.2018.08.011](https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2018.08.011)



- ◆ Stulhofer, A., Jurin, T., Graham, C., Janssen, E., & Traeen, B. (2020). Emotional intimacy and sexual well-being in aging European couples: a cross-cultural mediation analysis. *Eur J Ageing*, 17(1), 43-54. doi :[10.1007/s10433-019-00509-x](https://doi.org/10.1007/s10433-019-00509-x)
- ◆ Thomas, P., & Hazif-Thomas, C. (2020). La sexualité des personnes âgées. *Soins Gerontol*, 25(144), 12-16. doi :[10.1016/j.sger.2020.06.003](https://doi.org/10.1016/j.sger.2020.06.003)
- ◆ Thomas, P., & Hazif-Thomas, C. (2020). Représentation de l'intimité au cours du vieillissement. *Soins Gerontol*, 25(144), 23-24. doi :[10.1016/j.sger.2020.06.005](https://doi.org/10.1016/j.sger.2020.06.005)
- ◆ Trudel, G. (2002). Sexuality and marital life: results of a survey. *J Sex Marital Ther*, 28(3), 229-249.
- ◆ Vogel, H. P., & Schiffter, R. (1983). Hypersexuality--a complication of dopaminergic therapy in Parkinson's disease. *Pharmacopsychiatry*, 16(4), 107-110. doi :[10.1055/s-2007-1017459](https://doi.org/10.1055/s-2007-1017459)
- ◆ Wright, H., Jenks, R. A., & Lee, D. M. (2020). Sexual Expression and Cognitive Function: Gender-Divergent Associations in Older Adults. *Arch Sex Behav*, 49(3), 941-951.

- ◆ P. de Sutter, « **La sexualité des gens heureux** », Ed. Les Arènes, 2009
- ◆ A. Hubin, P. de SUTTER et C. Reynaert, « **L'utilisation de textes érotiques dans l'éveil du désir sexuel féminin** » in « Réalités en Gynécologie-Obstétrique, supplément sexologie, 2008
- ◆ Sous dir. F-X Poudat, Aubin, de Carufel, de Sutter, Jarrousse, Trudel, « **Sexualité, couple et TCC, les difficultés sexuelles, T.1 et 2** », Ed. Elsevier Masson, 2011
- ◆ C. Solano, « **Comment augmenter le plaisir? Comment le faire durer? La sexualité au masculin** », Ed. Marabout, 2000
- ◆ G. Trudel, « **Les dysfonctions sexuelles: évaluation et traitement par des méthodes psychologique, interpersonnelle et biologique** », Ed. Presses de l'Université de Québec, 2008
- ◆ G. Trudel, « **La baisse du désir sexuel: méthodes d'évaluation et de traitement** ». Ed. E. MASSON, 2008





◆ **Fileborn, B., Thorpe, R., Hawkes, G., Minichiello, V., Pitts, M., & Dune, T. (2015).**

Sex, desire and pleasure: Considering the experiences of older Australian women.

Sexual and Relationship Therapy, 30(1), 117–130. <https://doi.org/10.1080/14681994.2014.959307>

◆ **Mahieu, L., & Gastmans, C. (2015).**

Older residents' perspectives on aged sexuality in institutionalized elderly care: A qualitative systematic review.

International Journal of Nursing Studies, 52(12), 1891–1905. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2015.07.007>

