



PROBLÉMATIQUE DE LA SEXUALITÉ DES VIEILLARDS OCTOGÉNAIRES ET NONAGÉNAIRES

Paluku Musavuli Charles¹,
Ozowa Latem Josué²ⁱ,
Bukaka Buntangu Jacqueline³

¹Chercheur,
Université de Kinshasa,
DRC

²Professeur,
Université de Kinshasa,
DRC

³Professeure,
Université de Kinshasa,
DRC

Résumé :

Cette étude qualitative essaye de répondre à la question de la sexualité des personnes de troisième âge. Ainsi, nous attestons clairement qu'à quatre-vingts ans et plus, le corps humain ne vieillit mais l'appétit sexuel ne finit pas. En effet, le désir sexuel est toujours actif chez l'octogénaire et le nonagénaire (homme et femme confondus) peu importe l'âge de la personne.

Mots-clés : désir sexuel ; sexualité gérontologique ; octogénaire ; nonagénaire

Abstract:

This qualitative study seeks to address the question of sexuality among the elderly. We clearly demonstrate that, at the age of eighty and beyond—even as the human body ages—sexual appetite does not cease. Indeed, sexual desire remains active in octogenarians and nonagenarians (both men and women), regardless of their age.

Keywords: sexual desire; gerontological sexuality; octogenarian; nonagenarian

1. Introduction

La personne humaine naît, grandit et meurt. Autrement dit, elle passe par les étapes suivantes : vie intra-utérine – enfance – adolescence – jeunesse – âge adulte – vieillesse –

ⁱ Correspondence: email josueozowa@gmail.com

mort. Ces étapes sont caractérisées par des traits spécifiques. La vieillesse ou troisième âge est la période de la vie allant de soixante-cinq ans jusqu'à la mort qui se caractérise par l'affaiblissement des fonctions ou des facultés psychomotrices ou par la fragilité sénile. À en croire Jacqueline Bukaka (2019), la vieillesse est la dernière étape de la vie. Elle se caractérise par une crise existentielle, qui fragilise l'individu et qui nécessite des efforts d'adaptation à la diminution progressive et continue de ses performances et de ses diverses fonctions (somatique, psychique, sociale).

Certes, le vieillissement démographique constitue l'un des phénomènes majeurs du XXI^e siècle. Grâce aux progrès de la médecine, de la nutrition et des conditions de vie, l'espérance de vie a considérablement augmenté, entraînant une croissance importante du nombre de personnes âgées de 80 ans et plus. Cette transition démographique soulève de nouveaux enjeux de santé publique, parmi lesquels la santé sexuelle des personnes très âgées demeure un domaine encore insuffisamment exploré. Longtemps considérée comme inexistante ou sans importance chez les personnes âgées, la sexualité des octogénaires et des nonagénaires fait pourtant partie intégrante de leur qualité de vie, de leur bien-être psychologique et de leur équilibre relationnel.

Selon l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), la santé sexuelle ne se limite pas à l'absence de maladie, mais correspond à un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social en relation avec la sexualité (World Health Organization, 2006). Cette définition s'applique à toutes les étapes de la vie, y compris au grand âge. Toutefois, les représentations sociales continuent d'associer la vieillesse à une perte inévitable du désir et de l'activité sexuelle, ce qui contribue à invisibiliser les besoins affectifs et sexuels des personnes âgées, notamment celles âgées de 80 ans et plus.

En effet, avec la force d'âge, le corps du vieillard n'est plus du tout attrayant, et que ses performances sexuelles diminuent. Chez l'homme âgé, l'érection nécessite un temps plus long, des efforts plus soutenus, et elle est moins vigoureuse, avec une période réfractaire plus longue. Chez la femme âgée, la lubrification vaginale diminue et le vagin s'atrophie. Dans ce perspective, nous pouvons nous questionner sur la sexualité est toujours présente et active chez les personnes de troisième âge.

Les études scientifiques montrent pourtant que de nombreux octogénaires et nonagénaires conservent un intérêt pour la sexualité, bien que celle-ci évolue sous l'influence de facteurs biologiques, psychologiques, sociaux et culturels. Les maladies chroniques, les traitements médicamenteux, les modifications hormonales, le veuvage, l'isolement social ainsi que les stéréotypes liés à l'âge peuvent influencer l'expression de leur sexualité (DeLamater & Koepsel, 2015). Malgré ces réalités, les professionnels de santé abordent rarement cette dimension avec leurs patients âgés, en raison de tabous, d'un manque de formation ou de croyances selon lesquelles la sexualité ne constituerait plus une priorité à un âge avancé.

Dans plusieurs pays africains, et particulièrement en République démocratique du Congo, les recherches consacrées à la sexualité des personnes très âgées restent limitées. En effet, les normes culturelles, les croyances religieuses et les valeurs traditionnelles renforcent souvent le silence autour de cette question, ce qui réduit les possibilités d'accompagnement et de prise en charge adaptée. Pourtant, ignorer cette dimension peut

avoir des répercussions sur la santé mentale, l'estime de soi, la satisfaction de vie et les relations sociales des personnes concernées.

C'est pour cette raison à travers cette étude, nous essayons de combler cette lacune.

2. Méthodologie

2.1 Participant de l'étude

Cette étude a été réalisée à l'hôpital de jour gériatrique Saint Joseph de Kinshasa/Limete. Ladite structure est un Département de l'hôpital Saint Joseph de Kinshasa qui a pour mission le dépistage de la fragilité et la prévention de la perte d'autonomie chez la personne du troisième âge. Ce service s'occupe de la prise en charge holistique de la fragilité de la personne du troisième âge, c'est-à-dire la prise en charge médicale, psychologique, physique, nutritionnelle et même spirituelle (Cf. Archives de l'Hôpital de jour gériatrique (HJG) Saint Joseph de Kinshasa/Limete, 2022).

L'hôpital de jour gériatrique Saint Joseph accueille donc des personnes de 65 ans et plus, pour une évaluation adaptée et personnalisée réalisée par une équipe pluridisciplinaire comprenant des médecins gériatres, des médecins neuro-psychiatres, des psychologues cliniciens, des infirmiers, des kinésithérapeutes, des diététiciens ou nutritionnistes, des aumôniers (tous en compétence gériatrique).

Signalons, dans le cadre de cette étude, notre souci le plus cher a été celui de contacter les vieillards centenaires mais nous n'avons pas eu la chance de les rencontrer à l'hôpital de jour gériatrique Saint Joseph de Kinshasa/Limete.

Etant une étude qualitative, cette étude comporte 6 sujets, toutes sont des personnes de troisièmes âges. Les considérations éthiques ont été respectées tout au long de la recherche, notamment le respect de la confidentialité, l'anonymat des participantes et le consentement libre et éclairé.

2.2 Méthode et technique

Pour cette étude, nous avons opté pour la méthode clinique. Cette dernière est comprise comme une étude approfondie de cas. Dans cette méthode, nous avons accordé beaucoup plus d'importance à l'écoute compréhensive de participant et son histoire existentielle. Cette dernière est rendue opérationnelle grâce à l'entretien clinique. Donc, nous avons opté pour une clinique non-armée avec l'entretien clinique seul.

2.3 Traitement des données

Compte tenu de la nature qualitative des données récoltées, nous recourons à l'analyse des contenus et à l'étude des cas pour les traiter. C'est donc un travail d'analyse et de synthèse approfondi des sujets en situation clinique.

2.4 Présentation des cas

Nous présentons six cas touchant la question de la sexualité des octogénaires et des nonagénaires qui, constitue l'objet de notre étude. Pour chaque cas, nous présenterons les données biographiques, l'extrait de l'entretien et la conclusion de l'entretien.

S'agissant de ces entretiens cliniques, ils se sont déroulés sur rendez-vous à l'hôpital de jour gériatrique Saint Joseph de Kinshasa/Limete. Il était question de préparer d'avance le sujet âgé pour nous parler de sa sexualité. Signalons, enfin, que nous avons utilisé, pour des raisons d'anonymat, des pseudonymes pris à partir de l'alphabet grec, pour désigner les sujets qui ont accepté librement de prendre part à la présente étude.

2.5 ALPHA

a) Données biographiques

De sexe masculin, né au Kongo-central, en 1928 (nonante-cinq ans), veuf et père de neuf enfants dont sept vivants et deux décédés, ALPHA, nonagénaire, a travaillé comme fonctionnaire de l'État pendant plusieurs années. Il est retraité depuis 20 ans. Voici ce qu'il raconte de sa sexualité.

b) Extrait de l'entretien avec ALPHA

« J'étais marié et maintenant mon épouse est morte, il y a cinq ans. Depuis mon jeune âge, j'étais fort sexuellement, j'ai épousé ma femme, nous avons eu des enfants avec elle, parce que ma sexualité fonctionnait bien. Depuis cet âge jusqu'à la mort de ma femme, je faisais les relations sexuelles, tantôt avec elle, tantôt avec les autres femmes. Après la mort de ma femme, jusqu'aujourd'hui, je n'ai jamais fait l'acte sexuel, mais je ressens, de temps en temps, le désir de faire l'acte sexuel. Aujourd'hui je ressens encore le désir de faire l'acte sexuel, mais avec mon état de santé, je ne saurai pas le faire, parce que je n'ai plus la force de le faire. Mon corps est déjà affaibli, en plus de cela je suis malade : j'ai mal au dos, j'ai des rhumatismes, voilà pourquoi, je ne saurai plus faire la relation sexuelle ».

c) Conclusion de l'entretien avec ALPHA

ALPHA est un nonagénaire qui était sexuellement actif, mais qui est devenu inactif suite à ses maladies. Mais malgré la faiblesse du corps, il ressent le désir sexuel, c'est-à-dire il a encore la libido en lui et donc, son âge n'a pas non plus altéré sa libido.

2.6 BETA

a) Données biographiques

De sexe masculin, né à Kinshasa en 1931 (nonante-deux ans), vivant avec son épouse et père de huit enfants dont quatre garçons et quatre filles (tous en vie et mariés), BETA, nonagénaire, est un enseignant depuis 1959. Il est retraité depuis 2005. Voici qu'il raconte de sa sexualité.

b) Extrait de l'entretien avec BETA

« J'ai fait la première relation sexuelle quand j'avais dix-sept ans. C'était après mon mariage. Je n'ai pas connu mon épouse avant notre mariage, ni d'autres filles. Dans ma vie, j'ai connu une seule femme, c'est mon épouse qui m'accompagne ici à l'Hôpital Saint Joseph. Depuis notre mariage jusqu'aujourd'hui, nous faisons des rapports sexuels. Mais il y a de cela neuf mois que nous n'avons pas fait des rapports sexuels à cause de mon état de santé. Depuis que

je suis tombé malade, je n'ai plus la force de faire l'acte sexuel, mais je sens sérieusement ce désir en moi. Parce que je n'ai pas la force de faire l'acte sexuel, pour me satisfaire je touche le corps de mon épouse, et je demande à mon épouse de toucher mon corps aussi.

Avant ma maladie, nous faisions les rapports sexuels, mais pas comme quand nous étions adultes. Quand j'étais adulte, j'avais la force, et mon épouse m'appréciait bien pour ce travail. Aujourd'hui, je ne suis plus sexuellement fort à cause de l'âge et surtout à cause de la maladie. Et j'ai constaté que, avant la maladie, quand je faisais le rapport sexuel, je n'éjaculais pas très vite, et après l'acte sexuel, je me sentais très fatigué, très épuisé. Avant, quand nous étions adultes, nous faisions les rapports sexuels trois fois ou même quatre fois la nuit. Nous le faisions cinq ou six fois par semaine. Actuellement nous ne savons pas le faire à cause de la maladie. Aujourd'hui, nous nous contentons des "jeux", c'est-à-dire des attouchements, des baisers et des caresses.

Bref, à mon âge, j'ai encore un grand désir de faire l'acte sexuel, mais je ne sais pas le faire à cause de l'état de ma santé. Quand je serai guéri, je vais continuer à faire les rapports sexuels ».

c) Conclusion de l'entretien avec BETA

BETA est un nonagénaire qui ressent encore fortement la soif de faire l'acte sexuel, mais à cause de la maladie, il ne sait pas avoir un rapport sexuel avec sa partenaire. Selon ses dires, aux derniers rapports sexuels qu'il a faits avant la maladie, il faisait des rapports sexuels qui passait par les quatre phases d'un acte sexuel normal. Aujourd'hui, à son âge, il ressent le désir de faire l'amour, donc, à nonante deux ans BETA est sexuellement actif.

2.7 GAMMA

a) Données biographiques

De sexe masculin, né à Kananga en 1931 (nonante-deux ans), veuf et père de quinze enfants (de mères différentes) dont un décédé, GAMMA, nonagénaire, continue à travailler dans une institution universitaire de Kinshasa. Voici qu'il raconte sur sa sexualité.

b) Extrait de l'entretien avec GAMMA

« Toute ma vie de jeunesse et d'adulte, j'étais sexuellement actif. À part mon épouse du mariage légal, j'ai eu des concubines avec qui j'ai eu cinq enfants. Avec mon épouse, j'ai eu dix enfants. Je ne faisais pas trois jours sans avoir des relations sexuelles avec une femme.

En 2014, mon épouse est morte. Et après sa mort, j'ai eu du mal à m'adapter à vivre sans femme. Clandestinement, je sors avec une jeune femme veuve d'une quarantaine d'années. Cette femme est en train de me supplier de la marier. Mais je suis en train de refuser. Quand je fais des relations sexuelles avec elle, elle me demande de faire très lentement. Elle ne m'a jamais dit pourquoi, peut-être elle pense que je risque de mourir en plein coït. Parce que je connais des hommes qui sont morts en pleine relation sexuelle. Je ne veux pas la marier, parce que mes enfants ne sont pas d'accord que je puisse me marier. Je préfère rester avec elle dans la clandestinité. En ce qui concerne, comment je fais la relation sexuelle aujourd'hui, j'éjacule normalement, je me fatigue vite et je sens que mes forces ont diminué. Je n'ai plus la même

vigueur que j'avais dans les jours passés. Mais j'ai encore le désir et un peu de force de faire la relation sexuelle ».

c) Conclusion de l'entretien avec GAMMA

GAMMA est un nonagénaire qui a encore le désir et la force de poser l'acte sexuel et, effectivement, il continue à faire le coït à nonante deux ans. Il a une concubine qui veut qu'il puisse la prendre comme épouse, parce celle-ci sent que GAMMA la satisfait bien sexuellement. Dans le cas contraire, elle n'insisterait pas pour que GAMMA puisse la prendre en mariage. Selon ses dires, même s'il n'a plus beaucoup de force, au moins quand il accomplit une relation sexuelle avec sa partenaire, cette relation sexuelle passe par les phases d'un acte sexuel normal.

2.8 DELTA

a) Données biographiques

De sexe féminin, née au Kongo-Central, en 1933 (nonante ans), veuve et mère de quinze enfants dont dix garçons et cinq filles (tous en vie et mariés), DELTA est une nonagénaire encore forte. Voici qu'elle raconte de sa sexualité.

b) Extrait de l'entretien avec DELTA

« J'ai eu la première relation sexuelle vers dix-sept ans avec mon époux. Nous avons fait le premier rapport sexuel quand nous n'étions pas encore mariés religieusement. Après nous sommes mariés religieusement, nous avons mis au monde quinze enfants, tous sont en vie et tous se sont déjà mariés. Je suis restée fidèle à mon époux jusqu'à sa mort. Après j'ai épousé un autre mari avec qui nous avons fait des rapports sexuels, mais je n'ai pas eu d'enfants avec lui. Six ans après, mon deuxième mari est mort aussi. Et je suis restée seule jusqu'aujourd'hui. Jusqu'aujourd'hui, je ressens des désirs sexuels, mais je ne peux jamais le faire parce que je n'ai plus de force. Même si mon mari était encore vivant, je ne le ferais pas. J'ai des douleurs partout dans mon corps. Quand je sens le désir sexuel, j'embrasse mes petits fils, puis je vais « toucher mon corps »ⁱⁱ, et je me sens soulagée sexuellement ».

c) Conclusion de l'entretien avec DELTA

DELTA est une nonagénaire qui est sexuellement active selon ses dires. Elle ne fait pas de rapports sexuels parce qu'elle n'a plus de force. Si elle était encore à bonne santé, elle allait accomplir son acte sexuel. Aujourd'hui, pour satisfaire sa sexualité, elle pratique la pédérastie et la masturbation.

2.9 EPSILON

a) Données biographiques

De sexe masculin, né dans la province du Sud-Kivu en 1935 (quatre-vingt-huit ans), marié religieusement et père de dix enfants (huit enfants avec sa femme légitime et deux en

ⁱⁱ Cette expression veut dire "je me masturbe".

dehors du mariage), EPSILON est un octogénaire vivant en couple avec son épouse. Il a travaillé dans beaucoup de provinces de la RDC comme fonctionnaire de l'État pendant cinquante ans. Aujourd'hui, il est retraité. Voici ce qu'il dit de sa sexualité.

b) Extrait de l'entretien avec EPSILON

« En ma jeunesse et à l'âge adulte, j'étais sexuellement fort. Avant d'épouser ma femme, j'ai fait des relations sexuelles avec beaucoup de filles. J'avais beaucoup de partenaires sexuels. Je ne faisais pas quatre jours sans coucher avec une de mes partenaires. Quand j'ai marié ma femme, j'ai diminué le nombre de partenaires à cause de la charge de mon foyer. Avec ma femme légitime, j'ai mis au monde huit enfants et en dehors de mon mariage, j'ai engendré deux enfants.

Aujourd'hui, je sens fortement le désir sexuel, j'ai envie de faire les rapports sexuels avec mon épouse, mais malheureusement mon épouse me refuse son corps. Il y a maintenant plus de cinq ans que je n'ai pas fait des rapports sexuels avec elle. Elle justifie son refus par le fait que, si je fais les rapports sexuels à mon âge, je risque de mourir en plein coït. Selon elle, si nous faisons le rapport sexuel, je risque de mourir sur place. Voilà pourquoi, je viens de faire plus de cinq ans sans faire des relations sexuelles avec ma femme. Et pourtant je sens fortement le désir de faire l'acte sexuel. Toutes les fois que mon épouse me refuse le rapport sexuel, elle me demande de toucher son corps, de l'embrasser et de la caresser et de nous satisfaire mutuellement par des attouchements. Et moi, à cause de ce refus, je m'énerve et je ne la touche pas, je ne la caresse pas.

Depuis que mon épouse me refuse l'acte sexuel, je pratique la masturbation pour me satisfaire, parce que c'est un besoin de l'organisme. Je me suis marié pour ça. Les autres jours, quand je reste à la maison avec ma petite fille, je lui demande de toucher mon corps, et moi je touche son corps, après je me sens excité, après je vais me masturber et je me sens bien ».

c) Conclusion de l'entretien avec EPSILON

EPSILON est un octogénaire qui est sexuellement très actif. N'eût été le refus de sa femme, il ferait des rapports sexuels comme à la jeunesse et à l'âge adulte. Chez lui, on observe la pédophilie (le fait de faire les attouchements sur sa petite-fille) et la masturbation.

L'argument du refus des rapports sexuels de la femme d'EPSILON est le risque de l'arrêt cardiaque de son mari en plein acte sexuel. Cet argument semble être fondé et rejoint la théorie selon laquelle « l'orgasme est bénéfique pour la santé des femmes plus âgées. À l'inverse, les relations sexuelles fréquentes et satisfaisantes accroissent le risque de crise cardiaque chez les hommes vieillissants. Cet argument remet en question l'idée largement répandue selon laquelle des rapports sexuels procurent des bienfaits pour la santé de deux partenaires, de façon égale, note Hui Liu » (en ligne sur amp.lepoint.fr).

Toutefois, la suite de cet article note clairement que le sexe provoque des problèmes de cœur chez les hommes âgés. Le risque cardiovasculaire a été mesuré en termes d'hypertension, de rythme cardiaque accéléré et du taux d'une protéine dans le sang, dite C-réactive, qui mesure le niveau d'inflammation de l'organisme. L'article a également pris en compte le nombre de crises cardiaques, d'accidents vasculaires

cérébraux et de défaillances du cœur dans les différents groupes de sujets en étude (lu en ligne sur amp.lepoint.fr).

En conclusion, selon cet article, les seniors hommes qui avaient des rapports une fois – ou davantage – par semaine ont vu leur risque de subir un accident cardiovasculaire dans les cinq ans quasiment doubler par rapport à ceux qui étaient inactifs sexuellement. Ce risque n'a pas été constaté chez les femmes. À en croire cet article, les relations sexuelles satisfaisantes pourraient même réduire le risque d'hypertension, chez les femmes plus âgées (lu en ligne sur amp.lepoint.fr).

2.10 ZÊTA

a) Données biographiques

De sexe féminin, née à l'Équateur en 1942 (quatre-vingt et un ans), Zeta est mariée et mère de six enfants (tous en vie) dont quatre garçons et deux filles, ZÊTA est octogénaire qui vit en couple avec son époux. Elle fut une enseignante. Elle a enseigné pendant quarante ans. Elle est maintenant retraitée. Voici ce qu'elle raconte de sa sexualité.

b) Extrait de l'entretien avec ZÊTA

« J'ai connu un homme pour la première fois quand j'avais vingt-deux ans. À ce même âge, je me suis mariée à mon époux. Depuis ma première relation sexuelle, jusqu'à vers septante-cinq ans, je faisais normalement les relations sexuelles avec mon mari. C'est vers l'âge de septante huit ou septante neuf ans que j'ai commencé à ressentir des douleurs dorso-lombaires qui ne me permettent pas de faire souvent des relations sexuelles avec mon mari. Nous faisons des relations sexuelles deux fois ou trois fois par mois à cause de ces douleurs. Avant, quand je n'étais pas encore malade, nous faisons des rapports sexuels tous les jours de la semaine. Quand nous faisons la relation sexuelle avec mon mari qui a quatre-vingt-cinq ans, ce n'est plus comme quand nous le faisons à l'âge adulte. Avant, notre rapport sexuel durait, mais aujourd'hui il ne dure que quelques minutes. Avant, je ressentais un grand plaisir, mais maintenant, le plaisir sexuel que je ressens n'est pas comme celui d'avant. Aujourd'hui, je me sens très fatiguée et épuisée après avoir eu la relation sexuelle. Avant, je n'étais pas comme ça. Comme nous ne savons pas faire les rapports sexuels tous les jours, en cas de besoin, nous nous contentons de faire des attouchements mutuels, se donner des baisers et des caresses. Après les attouchements, je me sens satisfaite ».

c) Conclusion de l'entretien avec ZÊTA

À quatre-vingt et un an, ZÊTA est sexuellement active et fait l'acte sexuel, même si elle est limitée par les douleurs dorso-lombaires. Elle fait les rapports sexuels, mais pas comme à la jeunesse et à l'âge adulte. Chez elle, pas des troubles, ni des perversions sexuelles.

3. Discussion des résultats

L'analyse des résultats issus des entretiens réalisés avec ALPHA, BETA, GAMMA, DELTA, EPSILON et ZÊTA met en évidence plusieurs réalités relatives à la sexualité des personnes âgées. Ces résultats permettent de discuter à la fois de la persistance du désir sexuel au grand âge, des effets du vieillissement sur la réponse sexuelle, des mécanismes d'adaptation sexuelle ainsi que des influences socioculturelles

3.1 Persistance de la libido au grand âge

Les résultats montrent d'abord que le désir sexuel persiste chez la majorité des sujets interrogés malgré leur âge avancé. Les nonagénaires ALPHA, BETA et GAMMA, ainsi que les octogénaires EPSILON et ZÊTA, déclarent ressentir encore des envies sexuelles. Même DELTA, âgée de quatre-vingt-dix ans, affirme éprouver des désirs sexuels. Ces résultats rejoignent les travaux de la gérontologie sexuelle qui soutiennent que le vieillissement n'entraîne pas automatiquement la disparition de la libido. Plusieurs recherches montrent que les besoins affectifs et sexuels peuvent persister jusqu'à un âge très avancé, bien que leur expression varie selon l'état de santé, le contexte relationnel et les conditions psychologiques.

Ainsi, les données obtenues contredisent les représentations sociales selon lesquelles les personnes âgées deviendraient asexuées. Au contraire, les résultats démontrent que la sexualité demeure une composante importante de la vie humaine même au très grand âge.

3.2 Influence du vieillissement biologique sur la sexualité

Les résultats révèlent également que le vieillissement affecte davantage les capacités physiques liées à l'activité sexuelle que le désir lui-même. Plusieurs sujets évoquent la diminution de la force physique, la fatigue après les rapports sexuels, les douleurs articulaires, les rhumatismes, les douleurs dorso-lombaires et la baisse de l'endurance sexuelle.

Chez BETA et GAMMA, la diminution de la vigueur sexuelle est clairement reconnue. ZÊTA rapporte une réduction de la durée des rapports et une fatigue importante après l'acte sexuel. ALPHA et DELTA expliquent leur abstinence sexuelle par leur état physique affaibli. Ces observations concordent avec les connaissances scientifiques sur le vieillissement sexuel. Avec l'âge, plusieurs modifications physiologiques apparaissent : diminution de la masse musculaire, ralentissement des réponses physiologiques, baisse hormonale progressive et augmentation des maladies chroniques.

Chez l'homme âgé, ces changements peuvent provoquer une érection moins ferme, une éjaculation retardée ou diminuée et une récupération plus lente après le rapport sexuel. Chez la femme âgée, le vieillissement peut entraîner une diminution de la lubrification vaginale, des douleurs lors des rapports et une baisse de la sensibilité sexuelle. Les résultats obtenus dans cette étude confirment donc l'impact du vieillissement biologique sur la pratique sexuelle.

3.3 Impact des maladies dans la diminution de l'activité sexuelle

L'état de santé apparaît comme un facteur central dans la limitation des rapports sexuels chez les sujets étudiés.

ALPHA, BETA et ZÊTA évoquent directement les douleurs corporelles, les rhumatismes, les douleurs lombaires et l'épuisement physique. Chez ces sujets, ce n'est pas l'absence de désir qui explique l'arrêt ou la diminution des rapports sexuels, mais plutôt l'incapacité physique à accomplir l'acte sexuel.

Ces résultats rejoignent les recherches montrant que les maladies chroniques constituent l'un des principaux obstacles à la sexualité des personnes âgées. Les pathologies cardiovasculaires, articulaires, neurologiques ou métaboliques peuvent limiter fortement les capacités sexuelles. Par ailleurs, les médicaments utilisés chez les personnes âgées peuvent aussi avoir des effets secondaires sur la sexualité diminution du désir, troubles érectiles, fatigue et sécheresse vaginale.

Ainsi, la baisse de l'activité sexuelle observée dans cette étude semble davantage liée à l'état de santé qu'à l'âge chronologique lui-même.

3.4 Adaptation des comportements sexuels au vieillissement

Un autre résultat important est le développement de formes alternatives de sexualité. Les sujets interrogés mentionnent les attouchements, les baisers, les caresses, les contacts corporels et la masturbation. BETA et ZÊTA expliquent qu'ils se contentent désormais de caresses et de jeux sexuels. DELTA et EPSILON utilisent la masturbation comme moyen de satisfaction sexuelle.

Ces résultats montrent que la sexualité des personnes âgées devient progressivement moins centrée sur la pénétration et davantage orientée vers l'affection, la tendresse, l'intimité émotionnelle et le plaisir sensoriel.

Cette évolution correspond aux théories contemporaines de la sexualité sénescence qui considèrent que le vieillissement conduit souvent à une redéfinition du rapport sexuel plutôt qu'à sa disparition.

4. Conclusion

Avant de conclure cette étude, rappelons nos questions qui ont suscité cette de recherche : « La sexualité ou le désir sexuel, c'est-à-dire la libido, diminue-t-elle avec la vieillesse ? À quatre-vingt ans et plus, les vieillards (hommes et femmes) ont-ils encore une libido qui leur permette de pratiquer un rapport sexuel comme les jeunes et les adultes ? Si oui, est-ce que cette sexualité fonctionne normalement et passe par les quatre phases de l'acte sexuel normal, à savoir *la motivation, l'excitation, l'orgasme et la phase de relaxation* ? ».

Au terme de cette étude, nous retenons qu'au vieillissement, la performance sexuelle diminue chez l'homme. Par exemple, l'érection nécessite un temps plus long et des efforts plus soutenus, même si celle-ci est de moins en moins vigoureuse, avec une période réfractaire plus longue. Chez la femme, la lubrification vaginale diminue et le vagin s'atrophie, mais le désir sexuel reste toujours présent.

Ainsi donc, cette recherche a clairement relevé que malgré la croyance populaire selon laquelle la sexualité disparaît avec l'âge, il est clairement établi que la sexualité est permanente dans cette catégorie de personnes et qu'elle constitue un véritable centre d'intérêt de plus en plus important pour de nombreuses personnes âgées de plus de quatre-vingt ans. À quatre-vingt ans et plus, le corps vieillit mais l'appétit sexuel ne finit pas. Car, le désir sexuel est toujours actif chez l'octogénaire et le nonagénaire, homme et femme confondus.

Creative Commons License Statement

This research work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License. To view a copy of this license, visit <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>. To view the complete legal code, visit <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/legalcode.en>. Under the terms of this license, members of the community may copy, distribute, and transmit the article, provided that proper, prominent, and unambiguous attribution is given to the authors, and the material is not used for commercial purposes or modified in any way. Reuse is only allowed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License.

Conflict of Interest Statement

The authors declare no conflicts of interest.

Bibliographie

- Allison Conn & Kelly R. Hodges (2023). « Présentation des troubles de la fonction sexuelle chez la femme ». Lu en ligne sur www.cairn.info consulté le 5 août 2023 à 21h56 minutes.
- Archives de l'Hôpital de jour gériatrique (HJG) Saint Josep de Kinshasa/Limete (2022).
- Bukaka Butangu Jacqueline (2019). Cours de Psychopathologie de l'adulte et du 3^e âge, dispensé aux étudiants de L2 Psychologie, Faculté de Psychologie et Sciences de l'éducation, Université de Kinshasa.
- Courtejoie, J. (dir.) (1984). *Dictionnaire médical pour les régions tropicales*. Paris : L'Harmattan. <https://searchworks.stanford.edu/view/L57886>
- DeLamater, J., & Koepsel, E. (2015). Relationships and sexual expression in later life: A biopsychosocial perspective. *Sexual and Relationship Therapy*, 30(1), 37–59. <https://doi.org/10.1080/14681994.2014.939506>
- Dr. Willy et Jamont, C. (1964). *La sexualité* 2. Paris : Marabout université. <https://enviedelivres.fr/medecine/813-la-sexualite-tome-2-par-willy-et-c-jamont-marabout-universite.html>
- Le Larousse illustré (2009). Paris : Larousse. https://www.lagardere.com/fichiers/fckeditor/File/Presse/Communique_presse/Livres/Dossier_Presse_PetitLarousseIllustré09.pdf

- Mucchielli, R. (1971). *L'analyse de contenu : des documents et de communications*. Paris : Les Librairies Techniques, Entreprise Moderne d'Édition et les éditions ESF.
https://books.google.ro/books/about/L_analyse_de_contenu.html?id=xHceAgAACAAJ&redir_esc=y
- Paluku Musavuli Charles (2023). *Accompagnement psychologique des aidants des personnes du troisième âge atteintes de la démence. Cas de l'Hôpital de jour gériatrique Saint Joseph de Kinshasa/Limeté*, in « Chaire de Dynamique Sociale (C.D.S) Mouvements & Enjeux sociaux, Revue Internationale des Dynamiques Sociales », n° 130, vol. 2 du septembre-octobre 2023, Kinshasa, pp. 181-188.
https://www.researchgate.net/publication/402963452_Accompagnement_psychologique_des_aidants_des_personnes_du_troisieme_age_atteintes_de_la_demence_Cas_de_l'Hopital_de_jour_geriatrique_Saint_Joseph_de_KinshasaLimete
- Rey, A. (1997). *Dictionnaire de Français*. Paris : P.U.F.
https://books.google.ro/books/about/Dictionnaire_Historique_de_la_langue_fra.html?hl=fr&id=Pi8wQTpjJ34C&redir_esc=y
- Stéphanie Vermette et Nicolas Vonarx (2021), *Sexualité des personnes âgées*, 1^{er} août 2021 (en ligne sur Google). <https://www.chudequebec.ca/a-propos-de-nous/publications/revues-en-ligne/spiritualite-sante/reflexions/sexualite-des-personnes-agees-entre-negligence-e.aspx>
- Véronique Lefebvre des Noettes (2015). *La sexualité des personnes âgées*, Trans-innov-Longévité.
https://www.researchgate.net/publication/351417666_Chapitre_6_La_sexualite_d_es_personnes_agees_mythe_ou_realite
- World Health Organization. (2006). *Defining sexual health: Report of a technical consultation on sexual health, 28–31 January 2002*, Geneva. World Health Organization.
<https://www.who.int/publications/m/item/defining-sexual-health>
- XXX, *La Bible de Jérusalem* (1991), traduite en français sous la direction de l'École biblique de Jérusalem. Paris : Les Éditions du Cerf/Verbum Bible.
<https://archive.org/details/la-bible-de-jerusalem>