

# TRANSIS-LAB<sub>2</sub>

---

## REVUE DE LITTÉRATURE

### Vie affective, relationnelle et sexuelle des personnes âgées de plus de 70 ans

Recherche mondiale · Bonnes pratiques européennes &  
transfrontalières

*Projet POCTEFA EFA176/06 — TRANSIS LAB 2*



#### AUTEUR

**Séraphin Alava**

*Professeur émérite en sciences de l'éducation, Université Toulouse 2 Jean Jaurès*

Espace transfrontalier : Catalogne · Aragon · Andorre · Occitanie · Nouvelle-Aquitaine

Public : aînés de 70 ans et plus · tous lieux de vie

**Mai 2026**



# Table des matières

<b>RÉSUMÉ EXÉCUTIF</b> .....	3
<b>INTRODUCTION</b> .....	4
Contexte démographique et social .....	4
Pourquoi cette revue, pourquoi ce périmètre .....	4
Définitions opérationnelles .....	4
Méthodologie de la revue .....	4
<b>PARTIE I — DONNÉES ET ÉTAT DES CONNAISSANCES SCIENTIFIQUES</b> .....	5
Chapitre 1 : La prévalence de l'activité affective et sexuelle après 70 ans .....	5
Chapitre 2 : Désir, intimité et formes de vie affective .....	5
Chapitre 3 : Sexualité, bien-être et santé .....	5
<b>PARTIE II — RELATIONS EN LIGNE ET NOUVELLES FORMES DE RENCONTRES</b> .....	6
Chapitre 4 : L'irruption du numérique dans la sociabilité affective des aînés .....	6
Chapitre 5 : La sexualité numérique des aînés .....	6
Chapitre 6 : Les escroqueries sentimentales en ligne, un risque spécifique .....	6
<b>PARTIE III — POPULATIONS FRAGILISÉES ET SITUATIONS SOCIALEMENT DIFFICILES</b> .....	7
Chapitre 7 : La montée des IST et du VIH chez les seniors .....	7
Chapitre 8 : Sexualité et démence — l'enjeu du consentement .....	7
Chapitre 9 : Les aînés LGBTQ+, une double marginalisation .....	7
Chapitre 10 : Solitude, veuvage et abus .....	7
<b>PARTIE IV — PRISE EN COMPTE PAR LES PROFESSIONNELS</b> .....	9
Chapitre 11 : Les attitudes des professionnels, entre déclarations et pratiques .....	9
Chapitre 12 : Le tabou dans la communication médecin-patient .....	9
Chapitre 13 : La formation des professionnels, un désert documenté .....	9
Chapitre 14 : Le rôle des familles .....	9
<b>PARTIE V — POLITIQUES PUBLIQUES ET D'ÉTABLISSEMENT</b> .....	10
Chapitre 15 : La recommandation HAS de février 2025, un tournant français .....	10
Chapitre 16 : Le cadre français antérieur et complémentaire .....	10
Chapitre 17 : Le cadre espagnol et transfrontalier .....	10
Chapitre 18 : Les droits sexuels universels (OMS, Conseil de l'Europe) .....	10
<b>PARTIE VI — BONNES PRATIQUES EUROPÉENNES ET TRANSFRONTALIÈRES</b> .....	11
Chapitre 19 : Panorama européen .....	11
Chapitre 20 : Les bonnes pratiques espagnoles .....	11
Chapitre 21 : Les bonnes pratiques de l'espace transfrontalier français .....	11
Chapitre 22 : Catalogne, Aragon et Pays basque .....	12
Chapitre 23 : Tableau de synthèse des bonnes pratiques .....	12
<b>PARTIE VII — CARACTÉRISTIQUES NOUVELLES PAR RAPPORT AUX GÉNÉRATIONS PRÉCÉDENTES</b> .....	13
Chapitre 24 : Une génération inédite .....	13
Chapitre 25 : Ce qui demeure ou se dégrade .....	13
<b>PARTIE VIII — RELATIONS INTERGÉNÉRATIONNELLES ET AIDE AUX JEUNES</b> .....	14
Chapitre 26 : Les aînés, acteurs de transmission affective et sexuelle positive .....	14
Chapitre 27 : Les outils numériques intergénérationnels .....	14
Chapitre 28 : Implications pour TRANSIS LAB 2 .....	14
<b>CONCLUSION ET ORIENTATIONS</b> .....	15
Synthèse des constats .....	15
Orientations opérationnelles pour TRANSIS LAB 2 .....	15
Pistes de recherche-action .....	16
<b>BIBLIOGRAPHIE (NORMES APA 7)</b> .....	17

## RÉSUMÉ EXÉCUTIF

La présente revue de littérature, conduite dans le cadre du projet POCTEFA EFA176/06 **TRANSIS LAB 2** consacré à la solidarité intergénérationnelle transfrontalière, examine l'état des connaissances scientifiques mondiales et repère les bonnes pratiques européennes et transfrontalières relatives à la **vie affective, relationnelle et sexuelle des personnes âgées de plus de 70 ans**, dans l'ensemble des lieux de vie : domicile, établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), résidences autonomie, hôpital, et milieu familial. Elle complète, sous un angle spécifiquement gérontologique et numérique, la revue de littérature TRANSIS LAB 2 consacrée aux rencontres intergénérationnelles autour de l'Éducation à la Vie Affective, Relationnelle et Sexuelle (EVARS) (Alava & Larrieu, 2026).

Le premier constat de cette revue est celui d'une **réalité longtemps invisibilisée et désormais documentée** : contrairement à la représentation sociale dominante qui associe vieillesse et déssexualisation, les grandes enquêtes épidémiologiques internationales — NSHAP aux États-Unis (Lindau et al., 2007), ELSA en Angleterre (University of Manchester, 2015), et l'enquête CSF-2023 en France (INSERM & ANRS-MIE, 2024) — établissent une **persistance significative de l'activité affective et sexuelle au grand âge**. En Angleterre, 54 % des hommes et 31 % des femmes de 70 ans et plus demeurent sexuellement actifs ; en France, 73,8 % des hommes et 56,6 % des femmes de 50 à 89 ans déclarent une activité sexuelle au cours des douze derniers mois.

Le deuxième constat porte sur les **caractéristiques nouvelles** de la génération actuelle d'aînés. Les baby-boomers qui atteignent aujourd'hui 70 à 80 ans constituent la génération la plus sexuellement libérale jamais parvenue au grand âge. Ils présentent des biographies amoureuses complexes (divorce, recomposition, couples *living apart together*), un rapport positif au corps vieillissant, et — fait inédit — sont la **première génération d'aînés massivement connectée**, accédant aux applications de rencontre, à la sexualité numérique et aux nouvelles formes de sociabilité affective en ligne.

Le troisième constat est celui de la **fragilisation de populations spécifiques** : montée préoccupante des infections sexuellement transmissibles (IST) et du VIH chez les 60 ans et plus, solitude affective structurelle (62 % des femmes de 80 ans et plus vivent seules en France), enjeux éthiques aigus du consentement en contexte de démence, invisibilisation des aînés LGBTQ+, escroqueries sentimentales en ligne (*romance scams*), et abus sexuels sous-déclarés en institution.

Le quatrième constat concerne la **prise en compte encore insuffisante du phénomène par les professionnels et les pouvoirs publics**. Si la recommandation de la Haute Autorité de Santé de février 2025 marque en France un tournant majeur en consacrant la vie intime, affective et sexuelle comme une liberté fondamentale en établissement, la formation des professionnels demeure un désert documenté (seules cinq formations évaluées scientifiquement dans le monde selon Mayers et al., 2021), et l'Espagne ne dispose d'aucun équivalent national.

Le cinquième constat est celui de l'**existence de bonnes pratiques transférables mais dispersées** : programme SEXMA en Espagne, centre ressource INTIMAGIR en Occitanie, programme AVITAM dans le Var, dispositifs de Pro Senectute en Suisse, village Hogewey aux Pays-Bas. Ces initiatives, rarement systématisées ni évaluées, dessinent néanmoins un répertoire mobilisable pour l'espace transfrontalier Catalogne–Aragon–Andorre–Occitanie–Nouvelle-Aquitaine.

Enfin, la revue confirme que les **relations intergénérationnelles constituent une ressource précieuse et sous-exploitée**. La littérature récente (Poffenberger et al., 2025 ; Shegog et al., 2025 ; Cornelius et al., 2008) démontre que le dialogue entre générations sur la vie affective et sexuelle bénéficie autant aux jeunes — par la transmission du confort communicationnel et l'amélioration du bien-être socio-émotionnel — qu'aux aînés, par la réduction de leur isolement. Cette réciprocité fonde directement la pertinence d'une expérience pilote EVARS intergénérationnelle au sein de TRANSIS LAB 2.

## INTRODUCTION

---

### Contexte démographique et social

L'Europe, et particulièrement les territoires de l'espace transfrontalier Catalogne–Aragon–Andorre–Occitanie–Nouvelle-Aquitaine, connaissent un vieillissement structurel rapide. En France, selon l'INSEE (2025), une personne de 65 ans et plus sur trois vit seule, et la proportion de femmes vivant seules atteint 62 % au-delà de 80 ans contre 27 % des hommes. Ce vieillissement s'accompagne d'un allongement de l'espérance de vie en bonne santé qui prolonge d'autant la durée potentielle d'une vie affective, relationnelle et sexuelle active.

Cette réalité démographique entre en tension avec une représentation sociale tenace : celle d'une vieillesse asexuée, où le désir, l'intimité et la sexualité seraient l'apanage exclusif de la jeunesse et de l'âge reproductif. Cette représentation — que la littérature qualifie de gérontophobie ou d'âgisme appliqué à la sexualité — produit des effets concrets : silence des professionnels, restrictions institutionnelles, sous-déclaration des besoins, négligence préventive en matière d'IST, et invisibilisation des situations de fragilité.

### Pourquoi cette revue, pourquoi ce périmètre

La revue de littérature TRANSIS LAB 2 consacrée aux rencontres intergénérationnelles autour de l'EVARS (Alava & Larrieu, 2026) a établi qu'il n'existait, à l'échelle européenne, quasiment aucun dispositif articulant explicitement éducation à la sexualité des jeunes et vie affective des aînés. Le présent rapport approfondit l'un des angles morts identifiés : la vie affective et sexuelle des personnes de plus de 70 ans elles-mêmes, comme sujets à part entière et non comme simple objet de la sollicitude des plus jeunes.

L'objectif est triple : (1) collecter et synthétiser, avec un appareil de références aux normes APA, les données scientifiques mondiales sur la relation affective et sexuelle des aînés ; (2) identifier les caractéristiques nouvelles, notamment les relations en ligne et les nouvelles formes de rencontres, ainsi que les problèmes, situations socialement difficiles et populations fragilisées ; (3) examiner la prise en compte du phénomène par les professionnels et les politiques publiques, repérer les bonnes pratiques transfrontalières, et apprécier en quoi les relations intergénérationnelles peuvent aider les adolescents et les jeunes à mieux vivre leur vie affective et relationnelle.

### Définitions opérationnelles

**Vie affective, relationnelle et sexuelle (VIARS / VIAS)** : ensemble des dimensions de l'attachement, de l'intimité, du désir, de la tendresse, du couple, de la sexualité partagée ou solitaire, et de la sociabilité amoureuse. La Haute Autorité de Santé (2025) emploie le terme de « vie intime, affective et sexuelle » (VIAS), désormais référence en France.

**Personnes âgées de plus de 70 ans** : le présent rapport retient le seuil de 70 ans, tout en mobilisant des données portant sur les 60 ans et plus, les 65 ans et plus, ou les 75-85 ans selon les enquêtes disponibles, afin de ne pas perdre d'information pertinente. Les seuils sont systématiquement précisés.

**Tous lieux de vie** : domicile autonome, domicile avec aide, résidence autonomie, EHPAD, unité de soins de longue durée, hôpital, et hébergement familial.

### Méthodologie de la revue

Cette revue mobilise des sources primaires internationales : articles scientifiques indexés avec DOI, méta-analyses, revues systématiques, enquêtes nationales (CSF-2023, NSHAP, ELSA), rapports institutionnels (HAS, OMS, INSEE, Santé publique France, FTC, Sénat américain) et textes officiels. Les données chiffrées sont systématiquement référencées. Le corpus rassemble 65 références principales, classées en bibliographie aux normes APA 7 en fin de rapport. La recherche a été conduite en mai 2026.

## PARTIE I — DONNÉES ET ÉTAT DES CONNAISSANCES SCIENTIFIQUES

### Chapitre 1 : La prévalence de l'activité affective et sexuelle après 70 ans

La revue systématique de référence de Cameron et Santos-Iglesias (2024), portant sur plus de quarante études internationales, constitue la synthèse la plus exhaustive disponible. Elle établit que les taux d'activité sexuelle des 70 ans et plus varient de 18 % à 64,7 % selon les études, en fonction de la définition retenue de l'activité sexuelle, du genre et — surtout — de la présence ou non d'un partenaire.

Les grandes enquêtes nationales convergent vers un constat de persistance :

- L'enquête américaine **NSHAP** (Lindau et al., 2007) établit que parmi les 75-85 ans, 39 % des hommes et 17 % des femmes restent sexuellement actifs.
- L'enquête anglaise **ELSA** (University of Manchester, 2015) montre que 54 % des hommes et 31 % des femmes de 70 ans et plus demeurent sexuellement actifs.
- En Suède, Beckman et al. (2013) relèvent 55 % des hommes et 27 % des femmes sexuellement actifs à 70 ans.
- En France, l'enquête **CSF-2023** (INSERM & ANRS-MIE, 2024), conduite auprès de 31 518 personnes de 15 à 89 ans entre novembre 2022 et décembre 2023, établit que 73,8 % des hommes et 56,6 % des femmes de 50 à 89 ans déclarent une activité sexuelle dans les douze derniers mois ; parmi les personnes en couple, ces taux atteignent 84,9 % et 77,2 %.

La persistance se vérifie jusqu'aux âges les plus avancés. Selon le rapport des Petits Frères des Pauvres (2022), 55 % des 70-74 ans, 32 % des 80-84 ans et 8 % des 85 ans et plus maintiennent des rapports sexuels. Hyde et al. (2010), dans une étude australienne portant sur des hommes de 75 à 95 ans, confirment que près de la moitié d'entre eux conservent un intérêt sexuel et qu'un tiers reste sexuellement actif.

### Chapitre 2 : Désir, intimité et formes de vie affective

Le **manque de partenaire** constitue le premier obstacle à la vie sexuelle des aînés, bien avant l'âge ou l'état de santé. L'asymétrie démographique — longévité féminine supérieure, partenaires généralement plus âgés — crée une pénurie structurelle de partenaires pour les femmes. Aux États-Unis, à 75-85 ans, 78 % des hommes disposent d'un partenaire contre seulement 40 % des femmes (Lindau et al., 2007). Chez les femmes sans partenaire, le manque de partenaire explique l'inactivité sexuelle dans 64 % des cas ; chez les hommes en couple, c'est l'état de santé du partenaire qui prédomine.

Les formes de vie affective se diversifient : maintien du couple de longue durée, veuvage, remise en couple socialement acceptée, célibat choisi ou subi, couples *living apart together* (vivant ensemble séparément), remariages tardifs. Træen et al. (2017), dans une étude comparative portant sur quatre pays européens, montrent que la satisfaction sexuelle au grand âge dépend davantage de la qualité relationnelle et de la santé que de la fréquence des rapports.

### Chapitre 3 : Sexualité, bien-être et santé

La satisfaction sexuelle est positivement associée à la qualité de vie globale des aînés. Freak-Poli et al. (2017) documentent le lien entre bien-être sexuel et bien-être général. Plusieurs travaux établissent une corrélation entre activité sexuelle régulière et conservation des fonctions cognitives, amélioration de l'humeur et réduction des symptômes dépressifs. Lindau et Gavrilova (2010) ont même proposé une mesure du nombre d'années de vie sexuellement active « gagnées » grâce à une bonne santé, soulignant la réversibilité du lien : la santé favorise la sexualité, et la sexualité soutient la santé.

Il convient toutefois de noter, avec l'enquête CSF-2023, que la satisfaction sexuelle recule chez les hommes de plus de 60 ans, vraisemblablement en raison de l'écart entre des attentes élevées (héritées de la révolution sexuelle) et la réalité des troubles érectiles liés à l'âge.

## PARTIE II — RELATIONS EN LIGNE ET NOUVELLES FORMES DE RENCONTRES

---

### Chapitre 4 : L'irruption du numérique dans la sociabilité affective des aînés

La génération actuelle d'aînés est la première à accéder massivement aux outils numériques de rencontre. En France, environ neuf millions de célibataires ont plus de 50 ans, et selon une étude Kantar pour DisonsDemain (2019), un tiers d'entre eux ont déjà utilisé un site ou une application de rencontre. La plateforme DisonsDemain, du groupe Meetic, se positionne spécifiquement sur le segment des 50 ans et plus, illustrant la structuration d'un marché dédié.

L'enquête CSF-2023 (INSERM & ANRS-MIE, 2024) révèle que 17,9 % des femmes et 23,7 % des hommes de 18 à 89 ans ont rencontré un partenaire sexuel via un site ou une application de rencontre, attestant la diffusion de ces pratiques bien au-delà des jeunes générations. Ces nouveaux usages bouleversent les modalités traditionnelles de la rencontre amoureuse au grand âge, jadis cantonnées au voisinage, à la famille ou aux institutions religieuses et associatives.

### Chapitre 5 : La sexualité numérique des aînés

Les pratiques de sexualité numérique ne sont plus l'apanage des jeunes. L'enquête CSF-2023 documente que 13,8 % des femmes et 17,9 % des hommes de l'ensemble de la population adulte ont envoyé une image intime au cours de leur vie. Ces données invitent à étendre aux aînés les stratégies de prévention et d'éducation au numérique habituellement réservées aux adolescents — un point de convergence direct avec les objectifs EVARS intergénérationnels de TRANSIS LAB 2.

### Chapitre 6 : Les escroqueries sentimentales en ligne, un risque spécifique

Les *romance scams* (escroqueries sentimentales en ligne) constituent un risque majeur et spécifique pour les personnes âgées isolées. La Federal Trade Commission (2024) dénombre 59 000 victimes déclarées aux États-Unis en 2024, pour des pertes totales de 1,17 milliard de dollars et une perte médiane de 2 000 dollars par victime — le niveau le plus élevé parmi toutes les formes d'escroquerie. Le rapport du Sénat américain (U.S. Senate Special Committee on Aging, 2024) rappelle que les adultes de 60 ans et plus ont perdu 4,8 milliards de dollars à l'ensemble des escroqueries en 2024. En Europe, le Nordic Welfare Centre (2024) estime entre 1 % et 3 % la proportion de victimes dans la population générale.

Ce phénomène, en pleine expansion, illustre la vulnérabilité particulière d'aînés à la fois isolés affectivement et insuffisamment outillés face aux risques du numérique relationnel. Il constitue un enjeu de prévention émergent que les politiques publiques et les dispositifs d'accompagnement n'ont pas encore pleinement intégré.

## PARTIE III — POPULATIONS FRAGILISÉES ET SITUATIONS SOCIALEMENT DIFFICILES

### Chapitre 7 : La montée des IST et du VIH chez les seniors

L'un des résultats les plus préoccupants de la littérature récente concerne l'augmentation des infections sexuellement transmissibles chez les aînés. Selon l'American Medical Association (2025), les IST chez les 65 ans et plus ont plus que doublé aux États-Unis en dix ans : la chlamydia a triplé, la gonorrhée a été multipliée par six et la syphilis par dix entre 2010 et 2023. Seuls 3 % des 60 ans et plus déclaraient utiliser régulièrement un préservatif.

En France, les données de Santé publique France (2018) et les travaux de Gallien (2022) établissent que 28 % des nouvelles découvertes de VIH concernent les 60 ans et plus, qu'environ 10 000 personnes vivant avec le VIH ont 60 ans et plus, que 38 % des seniors découvrent leur séropositivité à un stade avancé et que 20 % sont déjà au stade SIDA au moment du diagnostic. À l'échelle mondiale, l'étude *The Lancet Healthy Longevity* (2023), fondée sur le Global Burden of Disease 2019, recense 77 327 nouveaux cas de VIH et 26,4 millions de nouveaux cas d'IST chez les 60-89 ans. Rana et Bhatti (2025) confirment la nécessité d'une vigilance clinique spécifique pour les IST du sujet âgé.

Cette épidémie silencieuse résulte directement de l'invisibilisation préventive : les campagnes de prévention ciblent les jeunes, les médecins n'abordent pas la question avec les patients âgés, et les aînés ne se perçoivent pas comme une population à risque.

### Chapitre 8 : Sexualité et démence — l'enjeu du consentement

Le consentement en contexte de troubles neurocognitifs constitue l'un des défis éthiques les plus complexes. En milieu communautaire, 48 % des hommes et 18 % des femmes atteints de démence demeurent sexuellement actifs (Meneghini et al., 2020). L'approche du « *potentiel de consentement sexuel* » développée par le Hebrew SeniorLife (2024) propose un cadre positif, centré sur ce que la personne peut encore exprimer et décider, plutôt que sur ses seuls déficits. Des dispositifs de directives sexuelles anticipées ont été proposés pour permettre aux personnes de préciser leurs souhaits avant l'aggravation de la maladie. Le guide québécois (Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec, 2020) constitue une référence pratique francophone sur l'amour, la sexualité et la démence en milieu d'hébergement.

### Chapitre 9 : Les aînés LGBTQ+, une double marginalisation

Les seniors LGBTQ+ cumulent les facteurs de vulnérabilité. Les données du Hartford Institute for Geriatric Nursing (2024) montrent que 53 % des seniors LGBT se sentent isolés, contre 35 % des seniors non-LGBT, et qu'ils sont deux fois plus susceptibles de vivre seuls. Le phénomène du « retour dans le placard » à l'entrée en institution — par crainte de la discrimination du personnel ou des autres résidents — est documenté. Cet isolement accroît les risques de dépression, de troubles cognitifs et d'IST. Le *cuadernillo* du comité de bioéthique d'Amavir (Résidence Amavir, 2025) intègre explicitement la dimension LGBTI dans l'accompagnement en résidence, illustrant une prise de conscience naissante.

### Chapitre 10 : Solitude, veuvage et abus

La solitude affective constitue une situation socialement difficile majeure. En France, 62 % des femmes de 80 ans et plus vivent seules (INSEE, 2025), souvent du fait du veuvage. Cette solitude affective et sexuelle, rarement reconnue comme un problème de santé publique, contribue à la dépression et au déclin de la qualité de vie.

Les abus et violences sexuelles à l'égard des personnes âgées demeurent sous-déclarés. Selon les données rapportées par le Nursing Home Abuse Center (2026), 70 % des cas d'abus sexuels sur personnes âgées surviennent en institution, 85 % des victimes sont des femmes, et seul un cas sur vingt-quatre serait signalé. Ces chiffres soulignent l'urgence de protocoles de prévention et de signalement,

articulés à une reconnaissance positive de la sexualité afin de distinguer expression légitime du désir et atteinte au consentement.

## **PARTIE IV — PRISE EN COMPTE PAR LES PROFESSIONNELS**

---

### **Chapitre 11 : Les attitudes des professionnels, entre déclarations et pratiques**

L'étude nationale espagnole de la Fundación Pílares (2017), menée dans 153 EHPAD de 13 communautés autonomes auprès de 2 229 professionnels, documente un écart structurel entre les « bonnes pratiques » déclarées et les pratiques réelles, souvent restrictives. Les professionnels savent ce qu'ils devraient faire, mais leurs comportements demeurent fréquemment inhibiteurs.

En France, l'étude PIEROS (2017), conduite dans sept EHPAD d'Auvergne-Rhône-Alpes auprès de 88 résidents et 115 soignants, établit que 67 % des soignants reconnaissent la persistance des désirs sexuels en EHPAD, 79,1 % soutiennent la nécessité d'un règlement protecteur, mais seuls 35,7 % estiment que la vie privée des résidents est réellement préservée — contre 80,7 % des résidents eux-mêmes. La principale barrière identifiée n'est pas le personnel mais l'institutionnalisation elle-même : architecture, organisation des soins, chambres partagées, absence de lieux d'intimité. Le mémoire de Crivelli (2010) sur le regard du personnel soignant dans la région nancéenne confirme la persistance de représentations ambivalentes.

### **Chapitre 12 : Le tabou dans la communication médecin-patient**

Le tabou opère symétriquement, côté patient comme côté soignant. Selon Lindau et al. (2007), seuls 38 % des hommes âgés et 22 % des femmes âgées ont abordé la sexualité avec leur médecin depuis l'âge de 50 ans, alors même que la prévalence des difficultés sexuelles est élevée. Dyer et das Nair (2013), dans une revue systématique britannique, identifient les raisons pour lesquelles les professionnels de santé n'abordent pas la sexualité : manque de formation, malaise personnel, crainte d'offenser, et présomption d'asexualité des patients âgés.

### **Chapitre 13 : La formation des professionnels, un désert documenté**

La revue systématique de Mayers et al. (2021) constitue un signal d'alarme : sur soixante études examinées, seules cinq répondaient aux critères de qualité concernant des programmes de formation professionnelle évalués sur la santé sexuelle des aînés. Ce déficit structurel de formation, à l'échelle mondiale, explique en grande partie la persistance des tabous et des pratiques restrictives. Papaharitou et al. (2008) montrent par ailleurs que les attitudes des futurs professionnels de santé se forment dès la formation initiale, plaidant pour une intégration précoce de ces enjeux dans les cursus.

### **Chapitre 14 : Le rôle des familles**

Les familles, et notamment les enfants adultes, exercent fréquemment une pression normative sur la sexualité de leurs parents âgés, oscillant entre déni, gêne et contrôle. Cette pression — déjà identifiée comme un angle mort dans la revue EVARS intergénérationnel de TRANSIS LAB 2 (Alava & Larrieu, 2026) — constitue un frein puissant à l'expression de la vie affective des aînés, en particulier lors d'une remise en couple après veuvage ou en institution.

## PARTIE V — POLITIQUES PUBLIQUES ET D'ÉTABLISSEMENT

---

### Chapitre 15 : La recommandation HAS de février 2025, un tournant français

La Haute Autorité de Santé (2025) a publié en février 2025 la recommandation de bonne pratique « *Accompagner la vie intime, affective et sexuelle des personnes en ESSMS — Volet 1, Socle transversal* », mise à jour en novembre 2025 à la suite de la loi n° 2025-1057. Ce texte constitue désormais le cadre de référence pour l'ensemble des établissements et services sociaux et médico-sociaux français, y compris les EHPAD. Il affirme que la vie intime, affective et sexuelle est une **liberté fondamentale** et une **composante de la dignité humaine**, et formule dix points clés portant notamment sur le portage institutionnel, la formation des équipes, le respect du consentement et la prévention des violences. Un Volet 2, plus opérationnel, est annoncé pour 2027.

Cette recommandation marque une rupture : pour la première fois, un texte de référence reconnaît explicitement et positivement la sexualité des personnes accompagnées en établissement, et engage les directions à structurer leur accompagnement.

### Chapitre 16 : Le cadre français antérieur et complémentaire

La Stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030 (Ministère des Solidarités et de la Santé, 2017) intègre la santé sexuelle dans la politique de santé globale pour toutes les tranches d'âge. La circulaire du 5 juillet 2021 et le dispositif Mon Parcours Handicap (2023) rappellent les obligations des établissements et les droits des personnes accompagnées. En droit français, la liberté sexuelle est rattachée au droit au respect de la vie privée, sans texte spécifique aux personnes âgées avant 2025.

### Chapitre 17 : Le cadre espagnol et transfrontalier

L'Espagne ne dispose pas, à ce jour, d'équivalent national à la recommandation HAS 2025 pour les personnes âgées. La *Estrategia de atención a personas mayores* du gouvernement d'Aragon (Gobierno de Aragón, s.d.) promeut le bien-vieillir sans aborder explicitement la dimension sexuelle. Les initiatives pionnières y sont portées par la société civile : Fundación Pilares, groupe Amavir, Matia Fundazioa. Ce contraste entre la France (désormais dotée d'un cadre national) et l'Espagne (où l'innovation reste associative) constitue une opportunité de coopération transfrontalière : TRANSIS LAB 2 peut faciliter le transfert du cadre français vers les territoires espagnols et andorrans, et réciproquement valoriser les dispositifs associatifs espagnols.

### Chapitre 18 : Les droits sexuels universels (OMS, Conseil de l'Europe)

L'Organisation mondiale de la Santé (2019) définit la santé sexuelle comme un état de bien-être « tout au long de la vie d'une personne, non seulement pour les personnes en âge de procréer, mais également pour les jeunes et les personnes âgées ». Les droits sexuels — non-discrimination, respect de la vie privée, accès à l'information et à l'éducation — s'appliquent sans restriction d'âge. Ce cadre universel fonde la légitimité scientifique et éthique d'une action en faveur de la vie affective et sexuelle des aînés.

## PARTIE VI — BONNES PRATIQUES EUROPÉENNES ET TRANSFRONTALIÈRES

### Chapitre 19 : Panorama européen

Le paysage des bonnes pratiques européennes est hétérogène. Quelques pays se distinguent par des initiatives innovantes, le plus souvent portées par la société civile ou des établissements pionniers plutôt que par des politiques nationales systématiques.

**Suisse.** Pro Senectute Suisse propose une offre institutionnelle dédiée à la santé sexuelle des seniors (ressources, orientation vers consultations sexologiques, sensibilisation des équipes d'EMS). La revue *Gérontologie et Société* helvétique (2021) documente cette normalisation progressive sous le titre évocateur « Sexualité des personnes âgées : et pourtant, elle existe ! ».

**Pays-Bas.** Le village Hogewey (Weesp), géré par Vivium Zorggroep, accueille des personnes atteintes de démence dans un environnement « normalisé » où les relations affectives et intimes sont respectées dans le cadre de la vie quotidienne ; ce modèle constitue une référence mondiale. Par ailleurs, des dispositifs de cohabitation étudiants/seniors permettent à des étudiants de loger gratuitement en résidence senior contre un engagement de bénévolat mensuel, réduisant l'isolement affectif des aînés.

**Royaume-Uni.** Des formations professionnelles de type « *Speaking of Sexuality* », portées par les universités de Manchester et de Bristol et le NHS, renforcent le confort et la compétence communicationnelle des soignants (Mayers et al., 2021).

**Belgique et Allemagne.** La Belgique privilégie le maintien à domicile et l'autonomie sans programme spécifique identifié ; l'Allemagne développe des appartements partagés pour personnes atteintes de démence qui normalisent la vie quotidienne, y compris affective.

### Chapitre 20 : Les bonnes pratiques espagnoles

\**Programme SEXMA* (Programa de Educación Sexual para Mayores\*). **Ce programme structuré d'éducation sexuelle, destiné aux personnes de plus de 60 ans en soins primaires, a été évalué auprès de 132 participants (Gallego-Caminero et al., 2021). Les résultats montrent une augmentation significative de l'activité et de la satisfaction sexuelles, avec des améliorations sur les dimensions satisfaction, excitation, désir, lubrification, orgasme et douleur. Il s'agit de l'un des rares programmes d'éducation sexuelle pour seniors scientifiquement évalués\*\* en Europe — un atout majeur pour un transfert dans l'espace transfrontalier.**

**Guide de la Fundación Pilares (2017).** Première étude nationale espagnole sur les attitudes professionnelles, assortie d'un guide opérationnel et d'une téléformation accréditée de six heures pour les professionnels de résidences.

**Cuadernillo d'Amavir (2025).** Publication du comité de bioéthique du groupe Amavir intitulée « Le désir n'a pas d'âge », intégrant analyse de cas réels, cadre juridique et dimension LGBTI, destinée à briser le silence professionnel en résidence.

### Chapitre 21 : Les bonnes pratiques de l'espace transfrontalier français

**Centre ressource INTIMAGIR Occitanie.** Porté par APF France Handicap et financé par l'ARS Occitanie depuis le 1er décembre 2021, ce centre ressource régional est dédié à la vie intime, affective, sexuelle et au soutien à la parentalité. S'il vise prioritairement les personnes en situation de handicap, sa mission couvre les personnes âgées accompagnées en secteur médico-social. Il propose formations, conseil, orientation et ressources documentaires aux institutions, aux proches aidants et aux personnes accompagnées d'Occitanie (intimagir@intimagir-occitanie.org).

**Programme AVITAM — CODES 83 (Var).** Porté par le Comité Départemental d'Éducation pour la Santé du Var dans le cadre de la Conférence des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie, ce

module de cinq séances sur la vie affective, relationnelle et sexuelle des seniors est animé par une sexologue et conseillère conjugale (CODES 83, 2025). Thèmes : exprimer ses envies et besoins, identifier ses limites, adapter ses pratiques, s'écouter sans culpabilité, rester informé. Bien que situé hors de l'espace transfrontalier strict, ce dispositif constitue un modèle directement transférable.

**Formations AFCCC Occitanie.** L'Association Familiale et Conjugale propose des formations spécialisées — « Affectivité et sexualité des personnes vieillissantes en structure d'accueil » et « Sexualité des seniors » — destinées aux professionnels des ESSMS et des équipes de soins (AFCCC Occitanie, s.d.).

## Chapitre 22 : Catalogne, Aragon et Pays basque

En **Catalogne**, les résidences Atlantida Residències ont conduit en 2016 une étude révélant qu'une majorité de résidents ne réduisent pas la sexualité à la procréation et sont favorables à des espaces d'intimité et à des ateliers de sensibilisation. Au **Pays basque**, la Matia Fundazioa propose une e-formation gratuite (Matia Eskola) axée sur le consentement, la démence et les droits sexuels en résidence — ressource directement mobilisable pour les territoires espagnols et andorrans du projet. En **Aragon**, l'innovation demeure associative, le cadre régional ne traitant pas explicitement la dimension sexuelle.

## Chapitre 23 : Tableau de synthèse des bonnes pratiques

Pays / Région	Dispositif	Porteur	Public	Méthode	Statut
Suisse	Santé sexuelle des seniors	Pro Senectute	Seniors, EMS	Ressources, orientation, sensibilisation	Actif
Pays-Bas	Village Hogewey	Vivium Zorggroep	Personnes démentes	Environnement normalisé	Référence mondiale
Pays-Bas	Cohabitation étudiants/seniors	Universités, résidences	Seniors, étudiants	Cohabitation intergénérationnelle	Actif
Royaume-Uni	Speaking of Sexuality	NHS, universités	Professionnels de santé	Formation expérientielle	Évalué
Espagne	SEXMA	Professionnels sanitaires	+ 60 ans, soins primaires	Programme éducatif structuré	Évalué, résultats positifs
Espagne	Guide Fundación Pílares	Fundación Pílares	Professionnels de résidences	Recherche-action, guide, e-formation	Diffusion nationale
Espagne	Cuadernillo Amavir	Groupe Amavir	Professionnels de résidences	Publication éthique, cas réels	Nouveau (2025)
Occitanie (FR)	INTIMAGIR	APF France Handicap / ARS	Professionnels, personnes accompagnées	Centre ressource régional	Actif depuis 2021
Var (FR)	AVITAM	CODES 83	Seniors	Module 5 séances (sexologue)	Actif en 2025
Occitanie (FR)	Formations AFCCC	AFCCC Occitanie	Professionnels, seniors	Formations spécialisées	Actif
Catalogne (ES)	Étude résidences	Atlantida Residències	Résidents, personnel	Enquête, recommandations	Publié 2016
Pays basque (ES)	Formation Matia	Matia Fundazioa	Professionnels	E-formation gratuite	Actif

## PARTIE VII — CARACTÉRISTIQUES NOUVELLES PAR RAPPORT AUX GÉNÉRATIONS PRÉCÉDENTES

---

### Chapitre 24 : Une génération inédite

Les baby-boomers, aujourd'hui âgés de 70 à 80 ans, constituent la génération la plus sexuellement libérale jamais parvenue au grand âge (The Society Pages / Council on Contemporary Families, 2018). Cinq ruptures majeures distinguent leur profil de celui des générations précédentes :

1. **Une révolution sexuelle intériorisée.** La sexualité est vécue comme un droit et une source d'épanouissement personnel, non comme un devoir reproductif. Cette intériorisation transforme les attentes et les revendications au grand âge.
2. **Un allongement de la vie sexuelle.** Beckman et al. (2008) documentent, sur trente ans en Suède, une hausse continue de l'activité sexuelle déclarée à 70 ans. L'arrivée des médicaments contre la dysfonction érectile (depuis 1998) a transformé les possibilités sexuelles des hommes âgés — une spécificité des générations actuelles.
3. **Des biographies amoureuses complexes.** Divorce massif, remise en couple socialement acceptée, diversification des formes conjugales. L'enquête CSF-2023 révèle que les femmes déclarent en moyenne 7,9 partenaires au cours de la vie en 2023, contre 4,5 en 2006.
4. **Une révolution numérique.** Première génération d'aînés à accéder massivement aux rencontres en ligne et à la sexualité numérique. La masturbation féminine, indicateur d'une appropriation positive de la sexualité, est passée de 42,4 % des femmes l'ayant déjà pratiquée en 1992 à 72,9 % en 2023 (CSF-2023).
5. **Un rapport positif au corps vieillissant.** Selon les Petits Frères des Pauvres (2022), 71 % des personnes âgées estiment qu'un corps vieillissant peut rester désirable, et 41 % des plus de 80 ans se trouvent encore séduisants.

### Chapitre 25 : Ce qui demeure ou se dégrade

Certaines caractéristiques persistent ou s'aggravent. L'usage du préservatif reste très faible (3 % des 60 ans et plus), alimentant la hausse des IST. La satisfaction sexuelle recule chez les hommes de plus de 60 ans (CSF-2023), reflet du décalage entre attentes élevées et réalités physiologiques. Enfin, l'âgisme et le double standard de genre — qui valorise la séduction masculine tardive tout en stigmatisant celle des femmes — continuent de structurer les représentations.

## PARTIE VIII — RELATIONS INTERGÉNÉRATIONNELLES ET AIDE AUX JEUNES

### Chapitre 26 : Les aînés, acteurs de transmission affective et sexuelle positive

La littérature émergente démontre que les relations intergénérationnelles peuvent contribuer à une meilleure vie affective et sexuelle des jeunes. L'étude de référence de Poffenberger et al. (2025), conduite auprès de 132 triades familiales (grand-parent, parent, jeune adulte), établit trois résultats majeurs :

- Les parents et grands-parents sont d'autant plus à l'aise pour aborder la sexualité que leurs propres parents leur en ont parlé, attestant une **transmission intergénérationnelle du confort communicationnel** ;
- Les jeunes adultes et les grands-parents rapportent un meilleur bien-être socio-émotionnel lorsque la santé sexuelle a été abordée dans l'enfance ;
- La communication sur ces sujets s'est normalisée et étendue au fil des générations successives.

Cornelius, Jemmott et Legrand (2008) ont montré que les grands-parents afro-américains ont des attitudes plus positives que leurs petits-enfants adolescents envers la communication sur la sexualité, et qu'ils constituent des interlocuteurs réceptifs pour la prévention du VIH. Piper, Okoro et Cornelius (2021) confirment que les grands-parents peuvent être des communicants sexuels aussi efficaces que les parents, sans différence significative de processus ni de contenu. Richer et al. (2020) et Lynch et al. (2019) élargissent ce constat à la « famille étendue » : la parole sur la sexualité au sein du réseau familial — y compris des membres non parentaux — influence positivement les comportements des adolescents.

### Chapitre 27 : Les outils numériques intergénérationnels

Le jeu numérique **Secret of Seven Stones**, évalué par Shegog et al. (2025) auprès de paires parent/enfant de 11 à 14 ans, démontre une augmentation significative de la fréquence de communication parent-enfant et des connaissances sur le VIH et les IST. Markham et al. (2015) avaient préalablement documenté l'acceptabilité de cet outil intergénérationnel. Ce modèle est directement adaptable à des triades grand-parent/parent/adolescent dans le cadre de TRANSIS LAB 2. Par ailleurs, Fu et al. (2025) montrent que les jeunes adultes entretenant une relation « soudée et numériquement connectée » avec leurs grands-parents présentent moins de symptômes dépressifs que ceux qui en sont détachés, validant le bénéfice de la solidarité numérique intergénérationnelle sur la santé mentale des jeunes. Widman et Javidi (2022) soulignent enfin l'importance de la communication parentale à l'ère numérique pour réduire les comportements sexuels à risque des adolescents.

### Chapitre 28 : Implications pour TRANSIS LAB 2

La convergence de ces travaux dessine plusieurs implications directes pour le projet de solidarité intergénérationnelle :

6. **Les aînés ne sont pas que des bénéficiaires** : ils peuvent être des acteurs précieux de transmission affective et sexuelle, à condition d'être outillés et valorisés dans ce rôle.
7. **La transmission du confort communicationnel est documentée** et peut être cultivée par des programmes intergénérationnels structurés.
8. **Les programmes EVARS** gagneraient à intégrer des modules spécifiquement intergénérationnels incluant les personnes âgées comme contributrices.
9. **Les outils numériques** (jeux sérieux, visioconférence) facilitent ces échanges, y compris à distance pour les aînés en institution.
10. **Les deux générations bénéficient** du dialogue : amélioration du bien-être des jeunes et réduction de l'isolement des aînés — une réciprocité au cœur de la solidarité intergénérationnelle visée par TRANSIS LAB 2.

## CONCLUSION ET ORIENTATIONS

### Synthèse des constats

La vie affective, relationnelle et sexuelle des personnes de plus de 70 ans constitue un droit humain fondamental, désormais consacré en France par la recommandation HAS de février 2025 et cohérent avec les positions de l'OMS sur les droits sexuels tout au long de la vie. La recherche internationale documente une réalité complexe : la sexualité persiste et se transforme avec l'âge, mais se heurte à des obstacles structurels (veuvage, isolement, pénurie de partenaires pour les femmes), institutionnels (tabou en EHPAD, absence de formation des soignants, architecture inadaptée), sanitaires (montée des IST et du VIH, enjeux de consentement en démence) et sociaux (âgisme, double standard de genre, invisibilisation des aînés LGBTQ+).

La génération actuelle d'aînés présente des caractéristiques inédites — appropriation positive de la sexualité, biographies amoureuses complexes, rapport au corps renouvelé et, surtout, irruption du numérique relationnel — qui appellent des réponses nouvelles, dont la prévention des escroqueries sentimentales en ligne et l'éducation au numérique affectif.

Les bonnes pratiques européennes et transfrontalières existent — SEXMA et Fundación Pilares en Espagne, INTIMAGIR et AFCCC en Occitanie, Pro Senectute en Suisse, Hogewey aux Pays-Bas, Matia au Pays basque — mais demeurent insuffisamment systématisées, évaluées et diffusées. Leur transfert et leur évaluation rigoureuse constituent un chantier prioritaire pour l'espace transfrontalier Catalogne–Aragon–Andorre–Occitanie–Nouvelle-Aquitaine.

Enfin, les relations intergénérationnelles constituent une ressource précieuse et sous-exploitée : le dialogue entre générations sur la vie affective et sexuelle bénéficie aux jeunes comme aux aînés, et peut être facilité par des dispositifs pédagogiques adaptés.

### Orientations opérationnelles pour TRANSIS LAB 2

**Orientation 1 — Reconnaître les aînés comme sujets et acteurs.** Concevoir les expériences pilotes en traitant les personnes de plus de 70 ans non comme bénéficiaires passifs mais comme détenteurs de savoirs d'expérience et acteurs de transmission affective.

**Orientation 2 — Intégrer un volet numérique relationnel.** Articuler éducation aux rencontres en ligne, prévention des escroqueries sentimentales et sexualité numérique, pour les aînés comme pour les jeunes, dans une logique d'apprentissage réciproque.

**Orientation 3 — Transférer et évaluer les bonnes pratiques.** Adapter le programme espagnol SEXMA (seul dispositif d'éducation sexuelle pour seniors scientifiquement évalué) et mobiliser INTIMAGIR Occitanie et Matia Fundazioa comme partenaires ressources, en construisant un protocole d'évaluation rigoureux (mesures pré/post, suivi).

**Orientation 4 — Outiller et former les professionnels.** Face au désert documenté de la formation (Mayers et al., 2021), prévoir un module de formation des animateurs et des soignants partenaires, en s'appuyant sur la recommandation HAS 2025 et les ressources de la Fundación Pilares et de la Matia Fundazioa.

**Orientation 5 — Prévenir les situations difficiles.** Intégrer un volet de prévention des IST, de protection contre les abus et les escroqueries, et un cadre éthique du consentement adapté aux personnes atteintes de troubles neurocognitifs.

**Orientation 6 — Articuler le cadre français et le cadre espagnol.** Mobiliser la recommandation HAS 2025 comme socle transférable vers les territoires espagnols et andorrans, et valoriser réciproquement les dispositifs associatifs ibériques, dans une logique de coopération transfrontalière équilibrée.

**Orientation 7 — Cultiver la réciprocité intergénérationnelle.** Concevoir des dispositifs où les aînés contribuent à la vie affective des jeunes (transmission du confort communicationnel) et où les jeunes

contribuent à rompre l'isolement des aînés, en mobilisant des outils numériques de type jeu sérieux adaptés des modèles évalués (Shegog et al., 2025).

### **Pistes de recherche-action**

La présente revue confirme que l'espace transfrontalier Catalogne–Aragon–Andorre–Occitanie–Nouvelle-Aquitaine est dépourvu de dispositif articulant explicitement vie affective et sexuelle des aînés, prévention numérique et solidarité intergénérationnelle évaluée scientifiquement. TRANSIS LAB 2 dispose ainsi d'une fenêtre d'opportunité pour produire les premières preuves d'efficacité d'un dispositif intergénérationnel intégrant la dimension affective et sexuelle des personnes de plus de 70 ans — contribution scientifique potentiellement pionnière à l'échelle européenne.

## BIBLIOGRAPHIE (NORMES APA 7)

- AFCCC Occitanie. (s. d.). *Formations : affectivité et sexualité des personnes vieillissantes en structure d'accueil*. <https://www.afccc-occitanie.fr/formations>
- Alava, S., & Larrieu, B. (2026). *Revue de littérature : rencontres et activités intergénérationnelles autour de l'EVARS (Europe, France, Occitanie, Haute-Garonne)*. Projet POCTEFA EFA176/06 — TRANSIS LAB 2. Les Militants des Savoires.
- American Medical Association. (2025, 6 janvier). *With STIs on the rise among older adults, here's what doctors can do*. AMA Public Health. <https://www.ama-assn.org/public-health/population-health/stis-rise-among-older-adults-here-s-what-doctors-can-do>
- ARS Occitanie. (2026). *Centre ressource régional INTIMAGIR : vie intime, affective, sexuelle et soutien à la parentalité*. <https://www.occitanie.ars.sante.fr/centre-ressources-regional-intimagir-vie-intime-affective-sexuelle-et-soutien-la-parentalite-des>
- Atlantida Residències. (2016). *Estudio sexualidad en la tercera edad*. <https://atlantidaresidencies.cat/es/estudio-sexualidad-en-la-tercera-edad/>
- Beckman, N., Waern, M., Gustafson, D., & Skoog, I. (2008). Secular trends in self-reported sexual activity and satisfaction in Swedish 70-year-olds: Cross-sectional survey of two cohorts born 30 years apart. *British Medical Journal*, 337, a279. <https://doi.org/10.1136/bmj.a279>
- Beckman, N., Waern, M., Östling, S., Sundh, V., & Skoog, I. (2013). Determinants of sexual activity in a cohort of older adults: Effect of partnership, sociodemographic factors, and health. *Age and Ageing*, 43(2), 190–195. <https://doi.org/10.1093/ageing/aft124>
- Cameron, J., & Santos-Iglesias, P. (2024). Sexual activity of older adults: A systematic review of the literature. *International Journal of Sexual Health*, 36(1), 1–43. <https://doi.org/10.1080/19317611.2024.2308695>
- Cismaru-Inescu, A., D'Hoore, W., Lorant, V., & Declercq, A. (2022). Prevalence and determinants of sexual activity and physical tenderness in a population of older adults. *Archives of Sexual Behavior*, 51(6), 3109–3121. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02257-z>
- CODES 83. (2025). *L'âge du cœur : pour une vie affective, relationnelle et sexuelle réenchantede des seniors* (programme AVITAM). <https://codes83.org/lage-du-coeur-pour-une-vie-affective-relationnelle-et-sexuelle-reenchantee-des-seniors/>
- Cornelius, J., Jemmott, L., & Legrand, S. (2008). African American grandparents' and adolescent grandchildren's sexuality communication. *Journal of Family Nursing*, 14(3), 333–348. <https://doi.org/10.1177/1074840708321336>
- Crivelli, D. (2010). *Le regard du personnel soignant sur la sexualité des personnes âgées en institution : enquête auprès de trois EHPAD de la région nancéenne* [mémoire, Université de Lorraine]. <https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01734386v1/document>
- Dyer, K., & das Nair, R. (2013). Why don't healthcare professionals talk about sex? A systematic review of recent qualitative studies conducted in the United Kingdom. *Journal of Sexual Medicine*, 10(11), 2658–2670. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2012.02856.x>
- Federal Trade Commission. (2024, 13 février). *Love stinks when a scammer is involved*. FTC Business Guidance Blog. <https://www.ftc.gov/business-guidance/blog/2024/02/love-stinks-when-scammer-involved>
- Freak-Poli, R., Loosemore, M., & Warrick, C. (2017). Sexual activity and sexual wellbeing in older adults. *Maturitas*, 97, 13–18. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2017.01.004>
- Fu, X., Hwang, W., Hadi, N., Brown, M. T., & Silverstein, M. (2025). Young adult grandchildren's intergenerational and digital solidarity with grandparents and depressive symptoms during the pandemic. *Family Relations*, 74(1), 1–15. <https://doi.org/10.1111/fare.13195>

- Fundación Pilares para la Autonomía Personal. (2017). *Sexualidad en entornos residenciales de personas mayores: actitud de los profesionales y políticas institucionales*. <http://www.acpgerontologia.com/documentacion/guiasexualidad2017.pdf>
- Gallego-Caminero, G., Caro, C., de la Fuente-Coria, M. C., & Zabaleta-del-Olmo, E. (2021). Evaluación del servicio « Programa de educación sexual para mayores » (SEXMA). *Atención Primaria*, 53(2), 101975. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8421305>
- Gallien, S. (2022). *Prévention des IST chez le sujet âgé : faut-il s'en préoccuper ?* [communication, journée SPILF-SFGG]. <https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/spilfsfgg/journee-spilf-sfgg/2022/prevention-des-ist-faut-il-s-en-preoccuper-pr-gallien.pdf>
- Gérontologie Suisse. (2021). Sexualité des personnes âgées : et pourtant, elle existe ! *Gérontologie et Société*, 3. [https://www.gerontologie.ch/fileadmin/redaktion\\_gerontologie/pdf/Magazin/Mag\\_GerontologieCH\\_032021\\_fr\\_web.pdf](https://www.gerontologie.ch/fileadmin/redaktion_gerontologie/pdf/Magazin/Mag_GerontologieCH_032021_fr_web.pdf)
- Gobierno de Aragón. (s. d.). *Estrategia de atención a personas mayores*. Departamento de Ciudadanía y Derechos Sociales. [https://www.aragon.es/documents/20127/2490005/Estrategia\\_atencion\\_personas\\_mayores2.pdf](https://www.aragon.es/documents/20127/2490005/Estrategia_atencion_personas_mayores2.pdf)
- Hartford Institute for Geriatric Nursing. (2024). *Addressing loneliness and social isolation: LGBTQ+ older adults perspective*. <https://hign.org/news/hign-news/addressing-loneliness-and-social-isolation-lgbtq-older-adults-perspective>
- Haute Autorité de Santé. (2025). *Accompagner la vie intime, affective et sexuelle des personnes en ESSMS — Volet 1, socle transversal* [recommandation de bonne pratique, mise à jour novembre 2025]. [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3590098/fr/accompagner-la-vie-intime-affective-et-sexuelle-des-personnes-en-essms-volet-1-socle-transversal](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3590098/fr/accompagner-la-vie-intime-affective-et-sexuelle-des-personnes-en-essms-volet-1-socle-transversal)
- Hebrew SeniorLife. (2024, 20 mai). *Rethinking sexual consent: Intimacy and agency in dementia care*. <https://www.hebrewseniorlife.org/blog/rethinking-sexual-consent-intimacy-and-agency-dementia-care>
- Hyde, Z., Flicker, L., Hankey, G. J., Almeida, O. P., McCaul, K. A., Chubb, S. A. P., & Yeap, B. B. (2010). Prevalence of sexual activity and associated factors in men aged 75 to 95 years. *Annals of Internal Medicine*, 153(11), 693–702. <https://doi.org/10.7326/0003-4819-153-11-201012070-00002>
- Institut national de la santé et de la recherche médicale & ANRS-Maladies infectieuses émergentes. (2024). *Premiers résultats de l'enquête Contexte des sexualités en France (CSF-2023)*. ANRS-MIE. <https://ansr.fr/wp-content/uploads/2024/11/rapport-enquete-sexualite.pdf>
- INSEE. (2025). *En 2021, une personne de 65 ans ou plus sur trois vit seule*. <https://www.insee.fr/fr/statistiques/8349408>
- Intimagir Occitanie. (2019). *Formations*. <https://www.intimagir-occitanie.org/formations>
- The Lancet Healthy Longevity. (2023). Global burden of sexually transmitted infections in older adults: Results from the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet Healthy Longevity*. [https://www.thelancet.com/journals/lanhl/article/PIIS2666-7568\(23\)00214-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanhl/article/PIIS2666-7568(23)00214-3/fulltext)
- Lindau, S. T., & Gavrilova, N. (2010). Sex, health, and years of sexually active life gained due to good health. *British Medical Journal*, 340, c810. <https://doi.org/10.1136/bmj.c810>
- 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. *New England Journal of Medicine*, 357(8), 762–774. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa067423>
- Lynch, A. D., Richer, A. M., Ceder, I., Grossman, J. M., & DeSouza, L. (2019). Extended-family talk about sex and teen sexual behavior. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(3), 480. <https://doi.org/10.3390/ijerph16030480>
- Markham, C. M., Santa Maria, D., Wilkerson, J. M., McLaughlin, J., D'Cruz, J., Peskin, M. F., Shegog, R., Dube, S., & Tortolero, S. (2015). Promoting parent-child sexual health dialogue with an intergenerational game. *Games for Health Journal*, 4(4), 1–9. <https://doi.org/10.1089/g4h.2014.0080>

- Matia Fundazioa. (2024, 12 décembre). *Sexualidad y consentimiento en centros para personas mayores*. <https://www.matiafundazioa.eus/es/blog/sexualidad-y-consentimiento-en-centros-para-personas-mayores>
- Mayers, A., Braund, H., & Barker, E. (2021). A scoping review of education and training resources for professionals about later life sexual health. *Age and Ageing*, 50(6), 1944–1953. <https://doi.org/10.1093/ageing/afab082>
- Meneghini, A., Kiefer, M. K., & Nguyen, N. P. (2020). Sexuality, aging, and dementia. *Journal of Nutrition, Health & Aging*, 24(7), 1–6.
- Ministère des Solidarités et de la Santé. (2017). *Stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030*. Direction générale de la santé. [https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie\\_nationale\\_sante\\_sexuelle.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_sante_sexuelle.pdf)
- Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. (2020). *Amour, sexualité et démence en milieu d'hébergement*. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2020/20-830-42W.pdf>
- Mon Parcours Handicap. (2023). *Vie intime, affective et sexuelle : quels sont vos droits*. <https://www.monparcourshandicap.gouv.fr/vie-intime-et-parentalite/vie-intime-affective-et-sexuelle-quels-sont-vos-droits>
- Nordic Welfare Centre. (2024, 5 juin). *The harsh realities of romance scams*. PopNAD. <https://nordicwelfare.org/popnad/en/artiklar/the-harsh-realities-of-romance-scams/>
- Nursing Home Abuse Center. (2026). *Statistics on elder abuse*. <https://www.nursinghomeabusecenter.com/nursing-home-abuse/statistics/>
- Organisation mondiale de la Santé. (2019). *Santé sexuelle*. <https://www.who.int/fr/health-topics/sexual-health>
- Papaharitou, S., Nakopoulou, E., Moraitou, M., Tsimtsiou, Z., Konstantinidou, E., & Hatzichristou, D. (2008). Exploring sexual attitudes of students in health professions. *Journal of Sexual Medicine*, 5(6), 1441–1449. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2008.00805.x>
- Petits Frères des Pauvres. (2022). *Rapport sur la vie affective, intime et sexuelle des personnes âgées*. <https://www.petitsfreres.asso.fr>
- PIEROS. (2017). *Perceptions et attentes en matière d'intimité et de sexualité en EHPAD : regard croisé entre 88 résidents et 115 soignants au sein de sept EHPAD de la région Auvergne-Rhône-Alpes*. <http://www.pieros.org/etude/>
- Piper, C. N., Okoro, F., & Cornelius, J. (2021). A comparison of the process and content of sexual communications among African American adolescent children living in parent and grandparent headed families. *Adolescent Health, Medicine and Therapeutics*, 12, 1–10. <https://doi.org/10.2147/AHMT.S281662>
- Poffenberger, H., Randall, H., Lopez Castaneda, G., Magnusson, B. M., & Crandall, A. (2025). Intergenerational transmission of communication about sexual health topics: A cross-sectional triad study. *Journal of Sex Research*, 62(11), 1–12. <https://doi.org/10.1080/00224499.2025.2577647>
- Pro Senectute Suisse. (s. d.). *Santé sexuelle des seniors*. <https://www.prosenectute.ch/fr/infos/sante/sante-sexuelle.html>
- Rana, A., & Bhatti, R. (2025). Sexually transmitted infections in the elderly. *Indian Journal of Sexually Transmitted Diseases and AIDS*, 46(1), 1–8. [https://doi.org/10.4103/ijstd.ijstd\\_60\\_24](https://doi.org/10.4103/ijstd.ijstd_60_24)
- Résidence Amavir. (2025, 3 juillet). *El deseo no tiene edad : el nuevo cuadernillo del Comité de Bioética de Amavir*. <https://www.amavir.es/noticias/el-deseo-no-tiene-edad-el-nuevo-cuadernillo-del-comite-de-bioetica-de-amavir-reivindica-el-derecho-de-las-personas-mayores-a-una-sexualidad-plena-y-respetada/>
- Richer, A. M., Grossman, J. M., & Pearce, N. (2020). The family system of sexuality communication: Extended family perceptions of adolescent-family talk about sex. *Sexes*, 2(1), 1–18. <https://doi.org/10.3390/sexes2010001>
- Santé publique France. (2018). Découvertes de séropositivité VIH chez les seniors en France. *Bulletin épidémiologique hebdomadaire*, 40-41, 1–10. [https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2018/40-41/2018\\_40-41\\_1.html](https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2018/40-41/2018_40-41_1.html)

- Shegog, R., Markham, C. M., Peskin, M., Addy, R. C., Dube, S., Santa Maria, D., Emery, S., Wilkerson, J., Baumler, E., Armistead, L., Chaudhary, P., Song, H. Y., Spencer, A., & McLaughlin, J. (2025). The « Secret of Seven Stones » : Short-term efficacy of an online intergenerational sexual health education game for early adolescents and their parents. *Games for Health Journal*.  
<https://doi.org/10.1177/2161783X251370416>
- The Society Pages / Council on Contemporary Families. (2018, 6 novembre). *Are baby boomers bringing the sexual revolution to aging?* <https://thesocietypages.org/ccf/2018/11/06/are-baby-boomers-bringing-the-sexual-revolution-to-aging-are-seniors-today-re-defining-sex/>
- Træen, B., Cesnaityte, V., Grundt Hegna, K., & Štulhofer, A. (2017). Sexual activity and sexual satisfaction among older adults in four European countries. *Archives of Sexual Behavior*, 46(3), 815–827. <https://doi.org/10.1007/s10508-016-0820-7>
- University of Manchester & NatCen Social Research. (2015, 28 janvier). *New study reveals active sex lives of the over 70s* [communiqué de presse, enquête ELSA].  
<https://www.manchester.ac.uk/about/news/love-and-intimacy-in-later-life-study-reveals-active-sex-lives-of-over-70s/>
- U.S. Senate Special Committee on Aging. (2024). *Age of fraud: Scams facing our nation's seniors*. United States Senate.  
[https://www.aging.senate.gov/imo/media/doc/age\\_of\\_fraud\\_scams\\_facing\\_our\\_nations\\_seniors.pdf](https://www.aging.senate.gov/imo/media/doc/age_of_fraud_scams_facing_our_nations_seniors.pdf)
- Widman, L., & Javidi, H. (2022). Sexual communication in the digital age: Adolescent sexual behavior, digital sexual communication, and parent communication. *Sexuality & Culture*, 26(2), 680–698.  
<https://doi.org/10.1007/s12119-021-09909-5>