

D. Drozdek ●
S. Senn ●
C. Senn-Dubey ●

● Il n'y a pas d'âge pour s'aimer

CONFÉRENCE-DÉBAT SUR LES
PERSONNES ÂGÉES HOMOSEXUELLES
EN INSTITUTION.

1 octobre 2015

- **La sexualité de la personne âgée**
- **Une société hétérocentrée**
- **Conséquences pour les LGBTs**
- **Conséquences pour les LGBTs âgés**
- **Vécus des LGBTs âgés en soins de longue durée**
- **Les soins infirmiers auprès de LGBTs âgés**
- **Recommandations pour la pratique**
- **Débat**



LA SEXUALITÉ DE LA PERSONNE ÂGÉE

- Santé et droit sexuel publiés par l'OMS en 2003
- Institutions gériatriques issues d'ordre religieux: Abstinence sexuelle prônée (Pitaud, 2011)
- La sexualité des aînés en EMS reste un tabou pour les soignants et malgré des déclarations d'intention pas d'actions concrètes du quotidien ne correspondent pas aux déclarations de principe (Voyer, 2006)
- Lieu de vie laisse la place à un lieu de soins techniques: pas d'intimité (Pitaud, 2011)

UNE SOCIÉTÉ HÉTÉROCENTRÉE 1/3

- **LGBT:**

lesbienne, gay, bisexuel et transgenre

- **Population:**

représente entre 3 et 7% de la population selon les études les plus récentes (Haber, 2009)

- **Homophobie:**

Discrimination des homosexuels au même titre que la xénophobie, le racisme, le sexisme, les discriminations sociales, liée aux croyances religieuses, aux handicaps, etc. (Rapport sur l'homophobie, 2010)

- **Intériorisation homophobe:**

intériorisation du sentiment anti-homosexuel chez les gays et lesbiennes (Newcomb et Mustanski, 2010)

UNE SOCIÉTÉ HÉTÉROCENTRÉE 2/3

Raoul né
en 1934

Histoire

- 342-2012: Religions: homosexualité est immorale
- 1933-1944: Allemagne Nazie: extermination des homosexuels
- 1942: Suisse: dépénalise l'homosexualité, 20/30 ans plus tard les autres Européens
- 1969: émeutes de Stonewall à NewYork
- 1973: homosexualité plus une maladie psychiatrique
- 1981: premiers cas de SIDA recensés
- 1992: OMS sort l'homosexualité des troubles mentaux
- 2007: Suisse: entrée en vigueur du partenariat enregistré
- 2011: ONU résolution controversé pour les droits des gays (LGBT)
- 76 pays: l'homosexualité illégale (jusqu'à la peine de mort)

0-10 ans

8 ans

35 ans

39 ans

47 ans

58 ans

73 ans

77 ans

79 ans

En bref, il a été vu comme un pervers par la société, le diable par l'église, un malade psychiatrique par la médecine et un criminel par la police (D'Augelli et al., 2001)

LES SOIGNANTS ET LA BIOGRAPHIE INDIVIDUELLE

Pour défendre les droits des LGBTs, les infirmières doivent comprendre la diversité actuelle de cette communauté mais aussi connaître les circonstances historiques et les contextes sociaux dans lesquels ils ont vécu.

- Les plus âgés sont issus de la “Génération Grandiose” (Greatest Generation) et ont vécu la grande dépression.
- Les plus représentés actuellement dans les homes est la “Génération du Silence” (Silent Generation) (nés entre 1925 et 1945)
- Les plus jeunes forment la “Baby Boom Generation” (nés entre 1946 et 1964).
- Les LGBTs de ces générations ont été largement discriminés, invisibles et oubliés que ce soit par le droit, la médecine, la recherche ou même l'éthique

(Foglia & Fredriksen-Goldsen, 2014)

Conséquences pour les personnes LGBTs

VIE SOCIALE DES LGBTs D'ÂGE MÛR ET AGÉS 1/2

- Homosexuels: Vie cachée (D'Augelli et al., 2001)
- Bisexuels: ont souvent opté pour une vie hétérosexuelle (D'Augelli et al., 2001)
- Transgenres: déclarés comme un trouble identitaire, coming out plus difficile (Haber, 2009)



VIE SOCIALE DES LGBTs D'ÂGE MÛR ET AGÉS 2/2

- Manque de support et de liens sociaux (Haber, 2009)
- Impact social: solitude, isolement (D'Augelli et al., 2001)
- 2 fois plus de risques de vivre seul
- 4 x moins de chance d'avoir eu des enfants
- 2 x plus de risques de ne pas avoir de support familial

= stress chronique=isolement social

(Gabrielson, 2011; Haber, 2009; Knauer, 2011)

- Impact sur la **santé mentale** de manière significative: anxiété, dépression, idée suicidaire, suicide, troubles alimentaires, baisse de l'estime de soi, dépendance (alcool, drogue) (D'Augelli et al., 2001)
- Impact sur la **santé physique**: HIV, moins bon état de santé et suivi médical que les hétérosexuels par peur d'aller chez le médecin: cancers gynécologiques diagnostiqués à un stade plus avancé, IST en stade avancé...

Disparités dans les prises en soins des LGBTs

DISPARITÉS DANS LES SOINS

- Diminution d'accès au service de santé par peur sw stigmatisation, marginalisation ou discrimination
- Disparités encore plus importantes si les LGBTs font partis d'une communauté non majoritaire (migrants...)
- Les risques spécifiques à la communauté LGBTs ne sont pas connus par le personnel de santé
- Risque significativement plus élevé de maltraitance de la part des soignants

(Daniel & Butkus, 2015)

CUMULATION D'AGÉISME ET D'HOMOPHOBIE

- la personne âgée ne peut pas être homosexuelle, un homosexuel ne peut pas être âgé

= Ignorance et négligence

= Population considérée à très haut risque

(Brotman et al., 2002; Knauer, 2011)



VÉCUS DES LGBTs ÂGÉS ENTRANT EN HOME 1/2

Les LGBTs âgés se sent particulièrement vulnérables et expriment des besoins en soins et programmes de support (Czaja et al., 2015).

- « Je vais devoir partager ma chambre et j'ai peur de devoir dire à l'homme qui partage ma chambre que je suis gay »
- « J'ai dû vivre caché après ma transformation de femme en homme et je vais devoir m'isoler encore plus » (LGBTlongtermcare, 2011)
- Il y a deux ans Jack était dans un EMS pour un court séjour. Il a fallu 16 jours et une demande insistante de ma part pour qu'il obtienne une assistance pour sa toilette. Le personnel soignant a déclaré ne pas être à l'aise pour aider un gay lors de sa toilette. John, 83 ans (LGBTlongtermcare, 2011)

VÉCUS DES LGBTs ÂGÉS ENTRANT EN HOME 2/2

« Deux de mes amis, Vera et Zayda, ont été ensemble pendant 58 ans. Lorsque l'Alzheimer de Vera est devenu importante, Zayda a fait appel aux soins à domicile en se faisant passer pour sa sœur. Beaucoup plus tard, après la mort de Vera, Zayda, à son tour, a nécessité de l'aide. Elle avait beaucoup de photos de l'amour de sa vie, mais n'a jamais osé les afficher dans sa nouvelle maison. Les autres résidents parlaient de leurs maris, enfants et petits-enfants, mais elle se sentait trop vulnérable pour dire la vérité. Elle est morte terriblement isolées dans ce home »

(LGBTlongtermcare, 2011)

LES LGBTs ÂGÉS EN HOME 1/2

- Perdant leurs stratégies de protection, l'institutionnalisation les rend plus vulnérables et les expose d'avantage à la discrimination (Gabrielson, 2011; Jackson et al., 2008)
- Seul 22% des LGBTs se sentent en confiance avec le personnel soignant, et même les baby-boomers homosexuels sont très septiques et craignent que les professions médicales s'occupent d'eux de manière impartiale (Haber, 2009).
- Les nombreuses anecdotes relatées dans la littérature leur donnent raison (Nelville et Henrickson, 2010)

LES LGBTs ÂGÉS EN HOME 2/2

- Pour les couples l'entrée en EMS peut être associée à divers drames: séparation par les familles, souffrance cachée de la séparation, deuil sous-évalué ou ignoré (Broderick et al., 2008)
- Les proches aidants d'aînés homosexuels estiment les structures des santé actuelles du Canada mal adaptées à leur proche et relatent de nombreuses histoires de discrimination (Brotman, et al., 2006).

Les soins auprès des LGBTs âgés



PERCEPTIONS DES LGBTs PAR LES SOIGNANTS

- Les soignants d'un home ont démontrés des attitudes significativement plus négatives face à un couple âgé du même sexe qu'un couple âgé hétérosexuel (Hinrichs & Vacha-Haase, 2010)
- L'inconfort et la discrimination des soignants est encore plus marqué lorsque des personnes âgées homosexuelles sont atteints de démence (Mahieu & Gastmans, 2015)



LES SOINS INFIRMIERS AUPRÈS DE LGBTs ÂGÉS 1/2

L'homosexualité et les autres formes de sexualité ne sont que peu présents dans les formations et la littérature infirmière:

- Voyer (2006): conception de la sexualité basée sur des écrits de 1968-1975 définissant la sexualité à partir des « différences des sexes » ; orientation sexuelle pas abordée.
- Pitaud (2011) un paragraphe sur l'homosexualité
- 5000 articles publiés dans les 10 journaux en soins infirmiers les plus importants entre 2004 et 2009 : 8 concernent LGBT (=0.16%) (Eliason et al., 2010).
- Etudiants en soins infirmiers allemands (Lohrmann et al., 2000) et australiens (Pickles et al., 2012): attitude plutôt favorable face aux personnes LGBTs, mais réticences chez les étudiants originaires d'autres régions du monde notamment d'Asie ou du Moyen-Orient (Pickles et al., 2012).

RECOMMANDATIONS POUR LA PRATIQUE

- Education des infirmières dans les curriculums de base et formation continue sur la base de programme éducatifs EBN (Eliason et al., 2010; Pickles et al., 2012).
- Adaptation de l'organisation et du règlement des institutions (Blackwell, 2008; Hughes et al., 2011)
- Application du rôle de l'infirmière de plaidoyer va déterminer la qualité des soins pour cette population (Jenner, 2010)
- Identifier l'orientation sexuelle dans les soins et la recherche au même titre que le statut marital (Eliason, 2010).
- Encourager et favorise la recherche concernant les questions spécifiques aux LGBTs (Eliason, 2010).
- **Etablissement gay-friendly ou même exclusivement pour LGBTs (Hughes et al., 2011)**

Groupes existants en CH Romande

- Vaud: VOGAY: groupe de parole Senior; accompagner des personnes dans leur nouvelle étape de vie: la confrontation au monde institutionnel
- Genève: Groupe de Tamalou: le créateur a souhaité de répondre au besoin des gays de ne pas rester dans l'isolement lorsqu'ils vieillissent

- France 4: reportage du 20 janvier 2014
- <https://www.youtube.com/watch?v=IpgoVzJXt3w>
- RTS: 17.11.2014
- <http://www.rts.ch/play/tv/19h30/video/une-association-nee-a-zurich-veut-creer-une-maison-de-retraite-specialement-destinee-aux-homosexuels?id=6310651>

EMS gay friendly? Exclusivement pour
LGBTs?

La discrimination positive est-ce une
solution?

Qu'en pensez-vous?



- Blackwell, C. W. (2008). Registered nurses' attitudes toward the protection of gays and lesbians in the workplace. *Journal of transcultural nursing : official journal of the Transcultural Nursing Society*, 19(4), 347-353.
- Brotman, S., Ryan, B., & Meyer, E. (2006). Les besoins en santé et services sociaux des aînés gais et lesbiennes et de leurs familles au Canada. Montréal : Ecole de service social de McGill
- Bu, X., & Jezewski, M. A. (2007). Developing a mid-range theory of patient advocacy through concept analysis. *Journal of advanced nursing*, 57(1), 101-110.
- Czaja, S. J., Sabbag, S., Lee, C. C., Schulz, R., Lang, S., Vlahovic, T., . . . Thurston, C. (2015). Concerns about aging and caregiving among middle-aged and older lesbian and gay adults. *Aging & mental health*, 1-12. doi: 10.1080/13607863.2015.1072795
- D'Augelli, A. R., Grossman, A. H., Hershberger, S. L., & O'Connell, T. S. (2001). Aspects of mental health among older lesbian, gay, and bisexual adults. *Aging & mental health*, 5(2), 149-158.
- Daniel, H., & Butkus, R. (2015). Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Health Disparities: Executive Summary of a Policy Position Paper From the American College of Physicians. *Annals of internal medicine*, 163(2), 135-137. doi: 10.7326/M14-2482
- Eliason, M. J., Dibble, S., & DeJoseph, J. (2010). Nursing's silence on lesbian, gay, bisexual, and transgender issues: the need for emancipatory efforts. *ANS. Advances in nursing science.*, 33(3), 206-218.
- Foglia, M. B., & Fredriksen-Goldsen, K. I. (2014). Health Disparities among LGBT Older Adults and the Role of Nonconscious Bias. The Hastings Center report, 44 Suppl 4, S40-44. doi: 10.1002/hast.369
- Haber, D. (2009). Gay aging. *Gerontology & geriatrics education*, 30(3), 267-280.
- Hellwig, S. D., Yam, M., & DiGiulio, M. (2003). Nurse case managers' perceptions of advocacy: a phenomenological inquiry. *Lippincott's case management : managing the process of patient care*, 8(2), 53-63.
- Hinrichs, K. L., & Vacha-Haase, T. (2010). Staff perceptions of same-gender sexual contacts in long-term care facilities. *Journal of homosexuality*, 57(6), 776-789.

RÉFÉRENCES

- International Council of Nurses (ICN), 18 August 2010, Code of ethics for nurses. Accès <http://www.icn.ch/about-icn/code-of-ethics-for-nurses/>
- Jenner, C. O. (2010). Transsexual primary care. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners*, 22(8), 403-408.
- LGBT Older Adults in Long-Term Care Facilities: Stories from the Field.(2011). Accès <http://www.lgbtlongtermcare.org/>
- Lohrmann, C., Välimäki, M., Suominen, T., Muinonen, U., Dassen, T., & Peate, I. (2000). German nursing students' knowledge of and attitudes to HIV and AIDS: two decades after the first AIDS cases. *Journal of advanced nursing*, 31(3), 696-703.
- Pickles, D., King, L., & Belan, I. (2012). Undergraduate nursing student's attitudes towards caring for people with HIV/AIDS. *Nurse education today*, 32(1), 15-20.
- Neville, S., & Henrickson, M. (2010). 'Lavender retirement': a questionnaire survey of lesbian, gay and bisexual people's accommodation plans for old age. *International journal of nursing practice*, 16(6), 586-594. doi: 10.1111/j.1440-172X.2010.01885.x.
- Newcomb, M. E., & Mustanski, B. (2010). Internalized homophobia and internalizing mental health problems: a meta-analytic review. *Clinical psychology review*, 30(8), 1019-1029.
- Mahieu, L., & Gastmans, C. (2015). Older residents' perspectives on aged sexuality in institutionalized elderly care: A systematic literature review. [Review]. *International journal of nursing studies*. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2015.07.007
- Richmond, J. P., & McKenna, H. (1998). Homophobia: an evolutionary analysis of the concept as applied to nursing. *Journal of advanced nursing*, 28(2), 362-369.
- Vaartio, H., Leino-Kilpi, H., Salanterä, S., & Suominen, T. (2006). Nursing advocacy: how is it defined by patients and nurses, what does it involve and how is it experienced? *Scandinavian journal of caring sciences*, 20(3), 282-292.
- Voyer, P. (2006). Soins infirmiers aux aînés en perte d'autonomie. Une approche adaptée au CHSLD. Saint-Laurent : ERPI



