

# Sexualité en structure d'accueil

FOYER  
D'ACCUEIL  
MÉDICALISÉ

**Le  
Cèdre  
Bleu**

Lara Jalwan- Cordahi  
Psychologue Clinicienne

Etudiante en 2<sup>ème</sup> de  
DIU de Sexologie  
Université René Descartes-  
Paris V

# Agenda


Le Cèdre Bleu

La Commission Sexualité

Quelques Exemples



# Le Cèdre Bleu (F.A.M)




- Foyer d'Accueil Médicalisé pour adultes avec autisme âgés entre 20 et 50 ans



- 27 Hommes et femmes (18 H et 9F)



- Déficience intellectuelle associée (moyenne à profonde)



- Crises d'épilepsie



- Troubles du comportement



- Troubles sexuels

**Mais pas que....**

# Le Cèdre Bleu

Besoins

Droits

Demandes

Attentes

Désirs???

Plaisirs???

Et nous?  
Quels  
devoirs??

## Devoirs de Bientraitance

Sécurité

- Au sein de l'établissement
- A l'extérieur

Santé

- Mentale
- Physique
- **Sexuelle (OMS)**

Education

- A l'autonomie
- A la communication
- A la socialisation
- **A la sexualité**

# Agenda

Le Cèdre Bleu

La Commission Sexualité

Quelques Exemples



# La Commission Sexualité



## Ses membres:

- Une directrice adjointe
- Un chef de service éducatif
- Un cadre infirmier
- Un ou deux éducateurs de chaque unité de vie
- Une psychomotricienne
- Une psychologue

## Comportements inadaptés liés à la sexualité:

- Personnes verbales
- Personnes non-verbales

**Créée en  
2009**

Questionnements à caractère anxiogène de certaines personnes verbales

## A la demande des équipes:

- Un cadre institutionnel
- Des pistes de réflexion, échanges pluridisciplinaires
- Stratégies d'accompagnement adaptées

# Exigences de la Commission Sexualité



Formation de ses membres

Documentation (articles, documentaires...)



Echanges à propos d'un cas/ une situation

Proposition de stratégies d'accompagnement



Transmission des recommandations aux équipes:

- Compte- rendus écrits
- Transmission orale en réunion d'unité

# Principes de la commission sexualité

Tenir compte du **Développement sexuel** en adoptant:

- Une attitude bienveillante
- Une attitude neutre et sans jugement

Tenir compte des **besoins des personnes avec autisme** en termes de:

- **Respect de leur intimité**
- **Structuration**
- **Communication**
- **Apprentissage**

Apporter des **Observations cliniques précises et objectives** permettant de:

- Maintenir une **vigilance** relative à la personne elle-même et aux autres
- **Prévenir** certaines réactions pathologiques ou situations à risques

Construire un **accompagnement adapté à la sexualité** lorsque cette dernière pose problème à la personne et à son entourage



# Difficultés notées par la Commission Sexualité

## Intimité:

- Résidants
- Accompagnants

## Schéma corporel

- **Réaction au toucher lors des accompagnements au quotidien?**
  - Hyper ou hypo sensibilité tactile
  - Cas particulier du décalotage à la douche

## Modifications morphologiques & physiologiques (puberté)

- **Réaction au changement?**
  - Volume des seins/ menstruations, douleurs et changements thymiques
  - Taille du pénis/ volume des testicules, érection, éjaculation

## Modifications corporelles et émotionnelles (excitation)

- **Comment une montée d'excitation est-elle gérée / ressentie?**
  - Douleur?
  - Inquiétude?
  - Peur?
  - Frustration (incapacité à atteindre l'orgasme)?

**Ces difficultés peuvent générer des comportements inadaptés d'intensité variable.**

# Difficultés notées par la Commission Sexualité

## Règles et codes sociaux

- *Comment les comportements sexuels sont-ils perçus par l'entourage?*
- Obscénités?
- Exhibitionnisme?

## Comportements inadaptés liés à l'incapacité à se masturber

- Agitation
- Troubles de l'attention
- Opposition
- Automutilation
- Balancements sur le ventre, frotteurisme

## Activité sexuelle auto-érotique

- Activité masturbatoire majoritaire mais inadaptée:
  - Situation: lieu/moment de la journée
  - Savoir-faire
- Difficultés à appréhender une sexualité à deux

***Eloge de la masturbation ou répression? Valeur anxiolytique ou stéréotypie?***

# Missions de la commission sexualité

- *Comment aider la personne avec autisme à développer cette compétence de manière adaptée afin d'atténuer ses angoisses et les troubles du comportement qui en résultent?*
- Les limites de la notion de consentement éclairé du fait du handicap mental
- Les limites du cadre légal
- Protection de tous et surtout les personnes les plus fragiles
- Education sexuelle adaptée permettant aux personnes:
  - D'exprimer sans ambiguïté leur opinion (PV)
  - Intégrer les interdits
  - Vivre au mieux leur sexualité
- Proposer et adapter des questionnaires d'évaluation du consentement (PV)
- Proposer et adapter des séquences d'apprentissage
  - Dans le respect de l'intimité, les préférences et les capacités de la personne avec autisme
  - Dans le respect des limites professionnelles/ personnelles et légales
  - En accord avec la personne autiste (autant que possible) et ses tuteurs légaux

# Agenda

Le Cèdre Bleu

La Commission Sexualité

Quelques Exemples



# 1- Le cas de P:

- P. est verbal et autonome dans la vie quotidienne.
- ***Son point fort:*** les relations sociales/ interpersonnelles
- ***Son point faible:*** il peut toucher tout le monde sans limites et ne recherche pas le consentement de l'autre.
- A quelques reprises, il a été vu en train d'embrasser un autre résidant ou alors se masturber devant lui.

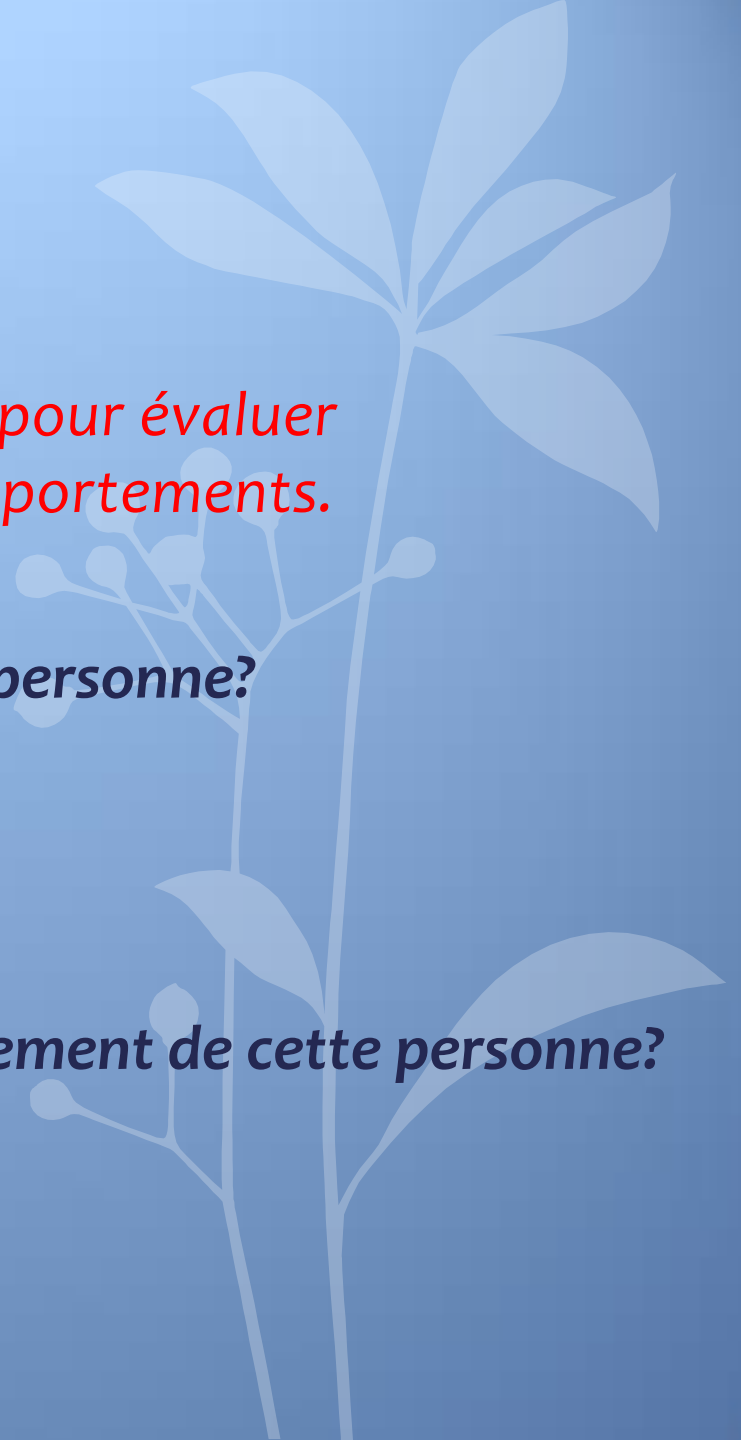
# 1- Le cas de P:

- *Un questionnaire a été proposé à P. pour évaluer objectivement les motifs de ses comportements.*

✧ *A-t-il un désir sexuel envers cette personne?*

✧ *Recherche-t-il des liens affectifs?*

✧ *A-t-il agi en respectant le consentement de cette personne?*



# Pour P.

- **Quand je suis avec ....:**

- Il s'agit d'une conversation avec 'questions ouvertes'. Vous posez une question, en termes simples, à P. et vous le laissez parler. Bien noter :

- ce qu'il dit,
- ce qu'il n'aime **pas**,
- ce qu'il veut/aime/aime faire,
- ce qu'il aime qu'on lui fasse/ce qu'il n'aime **pas** qu'on lui fasse.

- **Toucher** les épaules/ mains/dos/ventre/tête/jambes/ cheveux/fesses/pieds/visage/zizi

- .....
- .....
- .....

- **Aimer** les hommes/ les femmes

- .....
- .....

- Donner un **bisou** à.....

- .....
- .....

- **Prendre dans les bras** .....

- .....
- .....

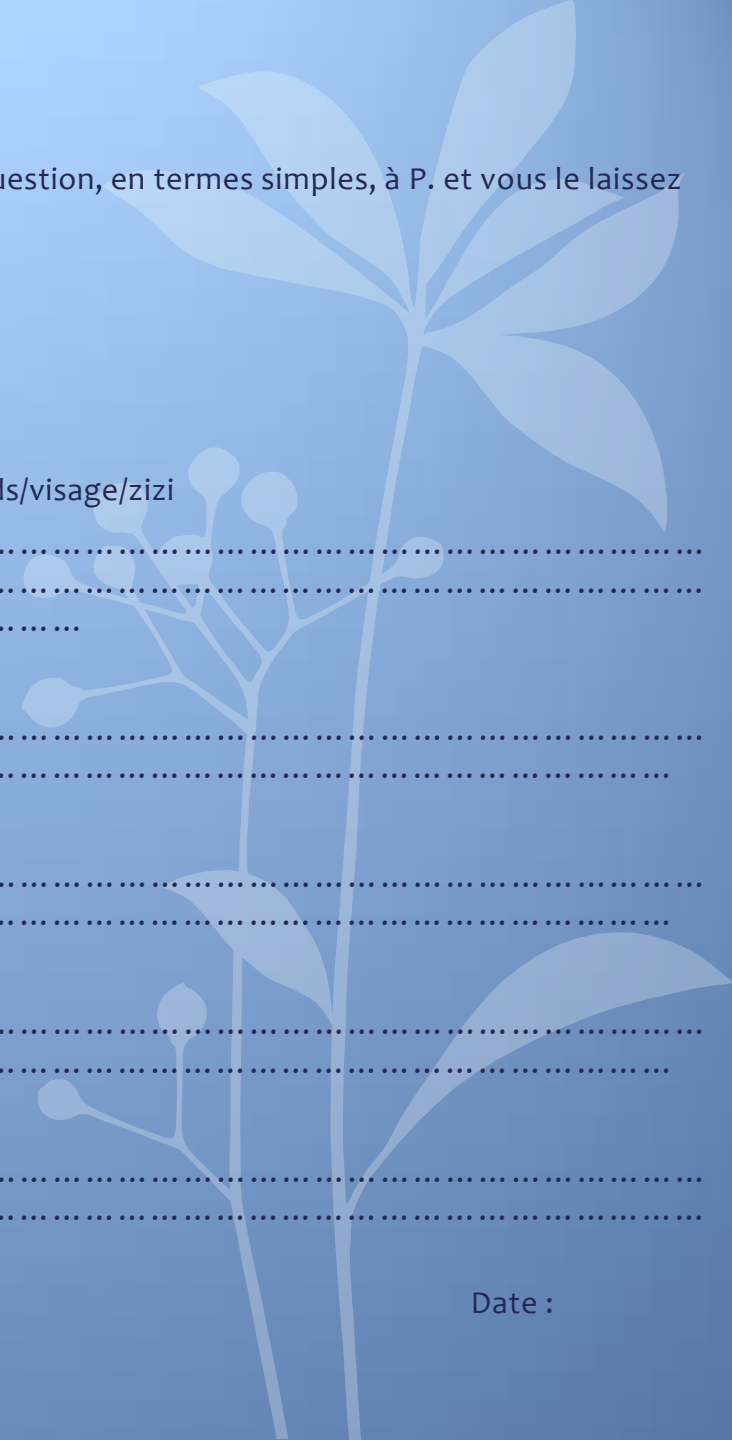
- **Etre dans la chambre** avec .....

- .....
- .....

- .....

- Rapporteur :

Date :

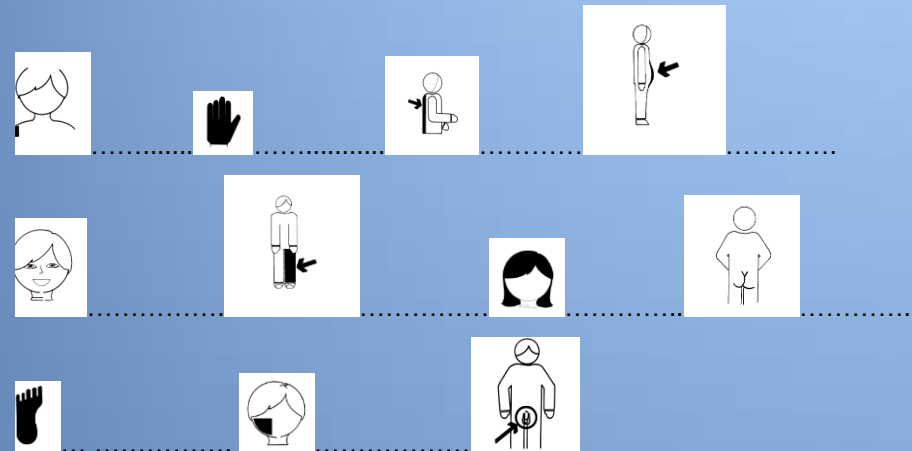


## Quand je suis avec.....:

Il s'agit d'une conversation avec 'questions ouvertes'. Donc, vous posez une question, en termes simples, à W. et vous le laissez parler. Bien noter :

- ce qu'il dit,
- ce qu'il n'aime **pas**,
- ce qu'il veut/aime/aime faire,
- ce qu'il aime qu'on lui fasse/ce qu'il n'aime **pas** qu'on lui fasse.

- Toucher** les épaules/ mains/dos/ventre/  
tête/jambes/ cheveux/fesses/  
pieds/visage/zizi



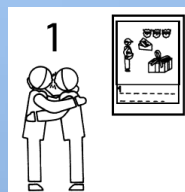
- Aimer** les hommes/ les femmes



- Donner un **bisou** à .....



- Prendre dans les bras**.....



- Etre dans la chambre** avec.....

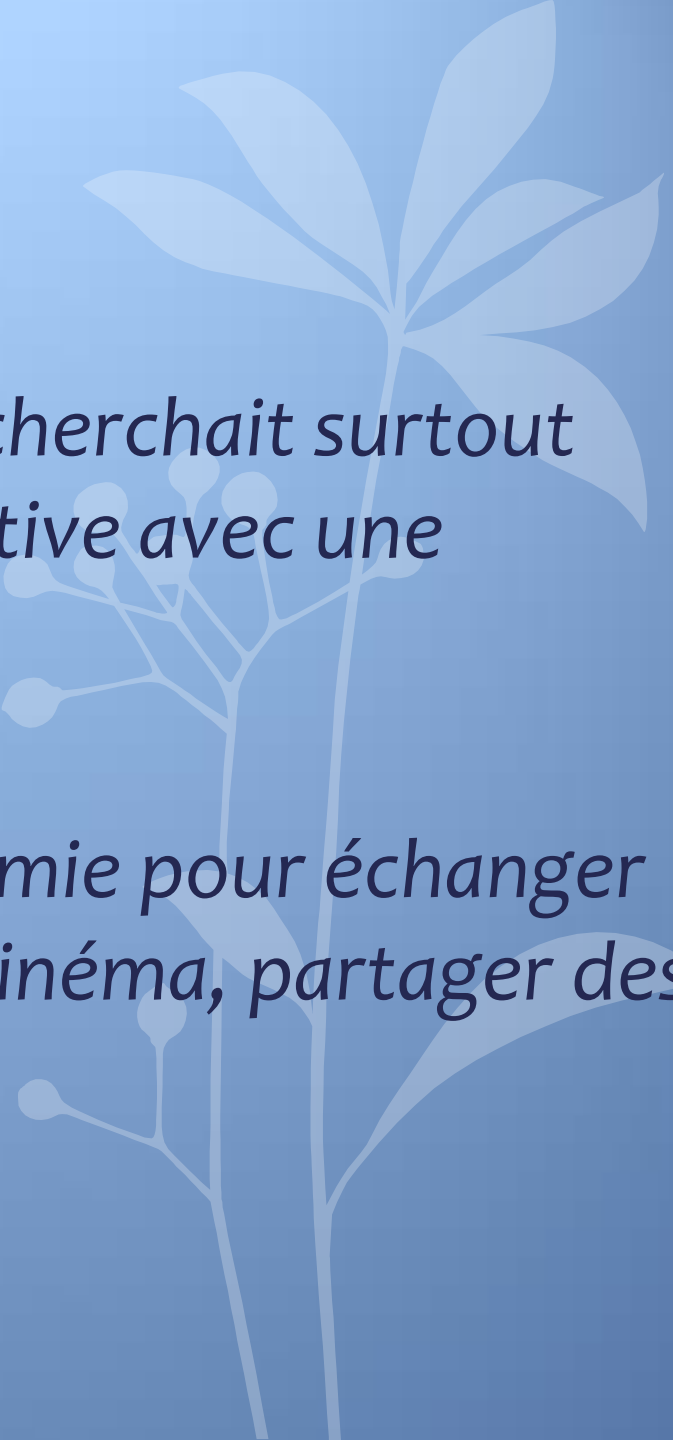


Rapporteur :

<sup>1</sup>Date :



## 1- Le cas de P:

- *P. a exprimé le fait qu'il recherchait surtout une relation amicale/ affective avec une femme.*
  - *Il aimerait bien avoir une amie pour échanger autour d'un café, aller au cinéma, partager des moments agréables....*
- 

# 1- Le cas de P:

- *Un autre questionnaire a été proposé à l'autre personne afin d'évaluer son consentement mais aussi pour l'aider à exprimer son refus lorsqu'elle n'est pas d'accord.*

*Un travail a été fait avec P. autour de la notion de respect de l'autre et de l'interdit, si la personne n'est pas consentante.*

*Mais aussi autour de la rencontre par le biais des habiletés sociales, si la personne est consentante.*

# 1- Le cas de P:

## ■ *What else???*



- Un jour, P. annonce qu'il est **bisextile** parce qu'il aime bien les hommes et les femmes!!



## 2- Le cas de C:

- C. est un jeune homme avec autisme qui est *très sensible aux odeurs* et peut montrer des *intérêts répétitifs et stéréotypés*.
- En ce qui concerne *sa sexualité*, il était en recherche constante de *contacts avec les pieds de certaines résidentes (non consentantes)* et montrait alors une **excitation**.
  - a) *Etait- ce une recherche de stimulations pour l'obtention d'une excitation sexuelle?*
  - b) *Ou alors un manque d'activité, de l'ennui générant des stéréotypies?*



**Comment apporter une réponse adaptée au comportement de C.?**

## 2- Le cas de C:

- Un travail en équipe a consisté à proposer à C. :

- ✧ « Un kit détente » dans sa chambre avec des objets doux: une poupée, des tissus, une couverture...

- ✧ Un aménagement du cadre de la salle de bains avec des stimulations sensorielles agréables: lumières, odeurs agréables...

- Les interrogations de l'équipe:

- ✧ **Impression de certains éducateurs d'être « créateurs du désir sexuel de C. »!**

## 2- Le cas de C:

Importance du travail en équipe avant la mise en place d'une action:

- Exprimer ses gênes, ses limites.
- Expliquer la démarche:
  - ✧ Pourquoi on le fait?
  - ✧ A quel moment?
  - ✧ Comment on le fait?
  - ✧ Quand et comment évaluer?



### 3- Le cas de F:

- F est un jeune homme avec autisme qui peut manifester certains *troubles en lien avec une frustration sexuelle*.
- Ses éducateurs ont observé le fait *qu'il ne savait pas se masturber correctement*.
- Par ailleurs, à chaque fois qu'il est en érection, il demande à aller à *l'infirmierie*.



**Associe-t-il son érection à une douleur ou à un inconfort?**

### 3- Le cas de F:

#### **Questionnements de l'équipe et fortes réticences!**

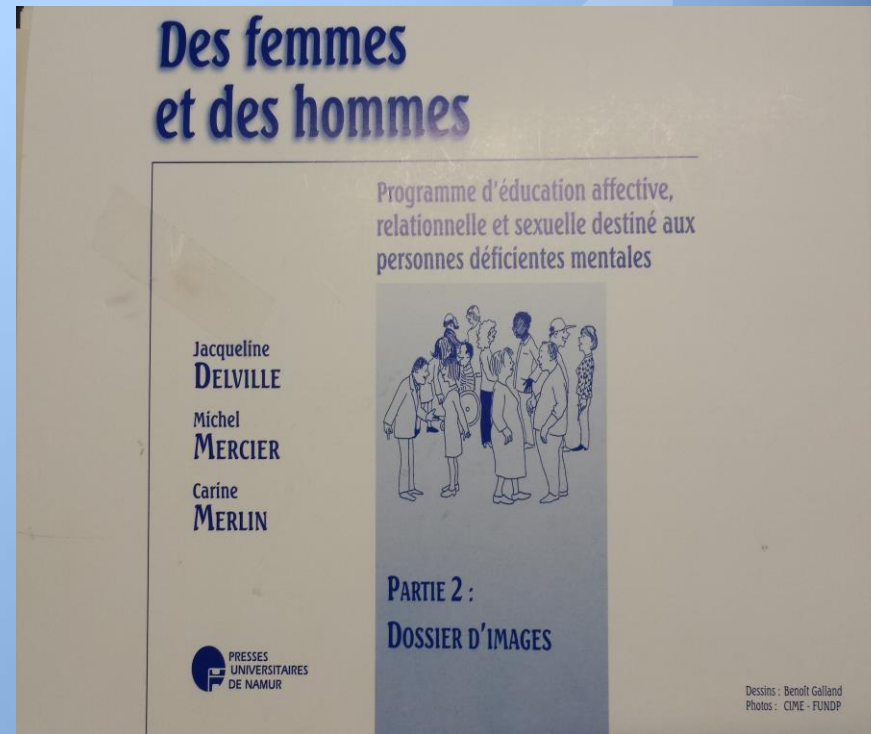
- F. a une très bonne compréhension des images.
- Mais il vaut mieux lui proposer un matériel concret: un pénis pédagogique?
- Mais comment va-t-on lui apprendre le mouvement?
- Va-t-il réussir à associer l'apprentissage sur un modèle avec son propre sexe?
- Ce qu'il voit sur un modèle n'est pas exactement ce qu'il voit sur son propre corps!
- Comment lui apprendre le geste avec le moins d'intervention physique possible?



# 3- Le cas de F:

*Ce qui a été fait:*

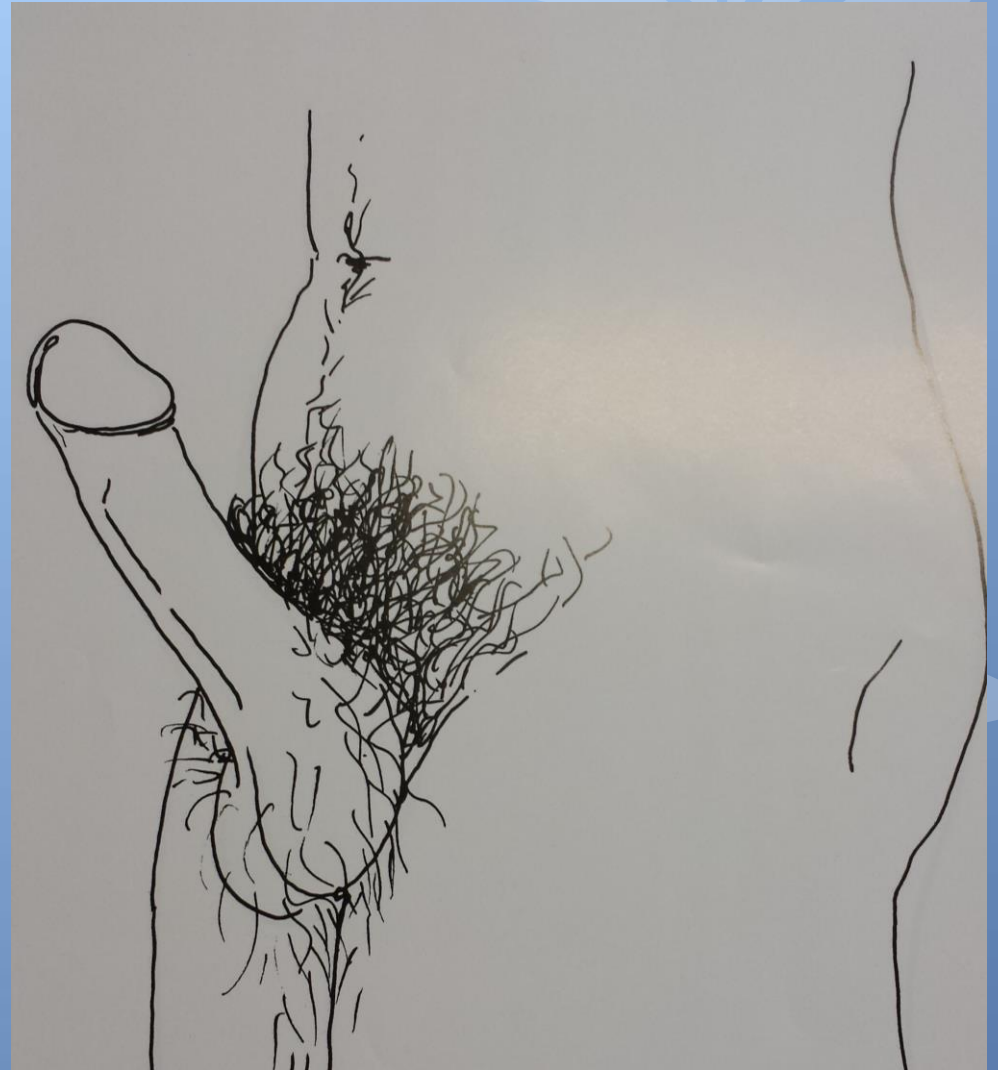
- Réadaptation du matériel pédagogique de l'éducation sexuelle.
- Travail autour de certaines planches:
  - ✧ Reconnaissance des images
  - ✧ Explications à partir de supports visuels
  - ✧ Vulgarisation: vocabulaire plus accessible



### 3- Le cas de F:

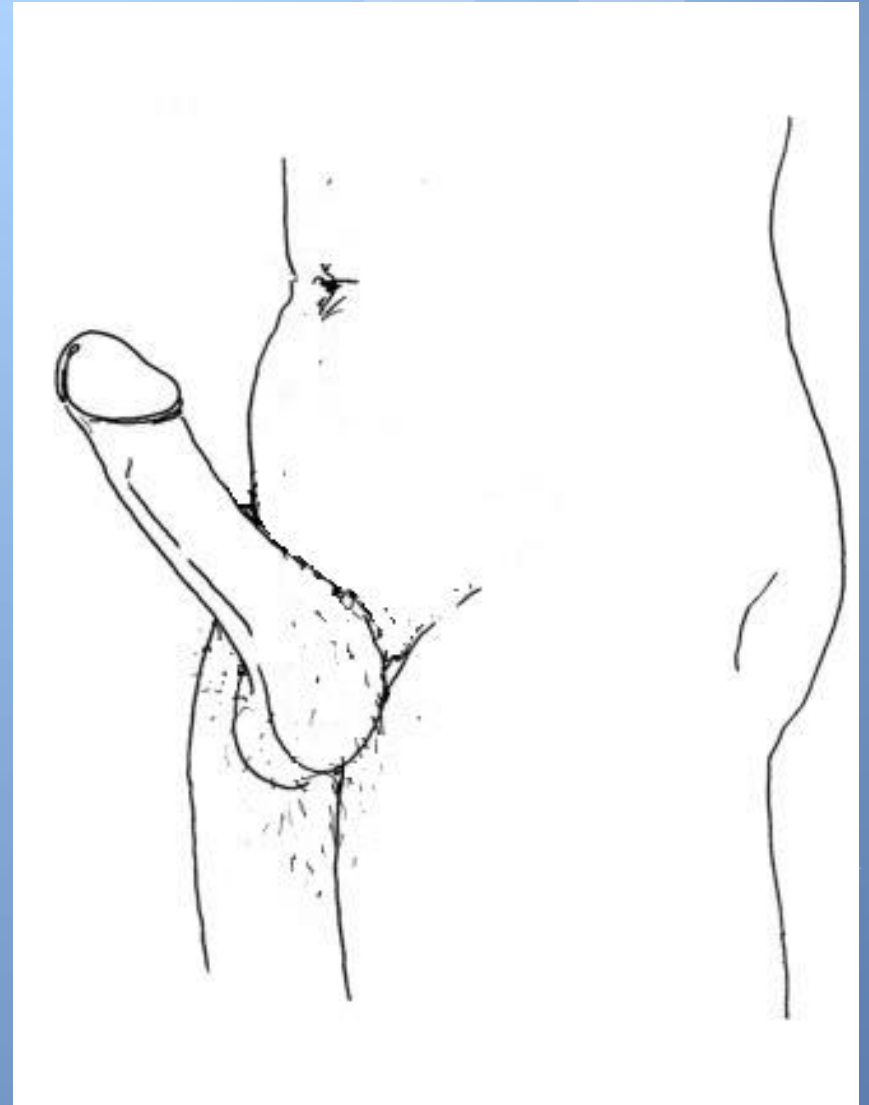
*Qu'est- ce que c'est?*

**Un cheval !!!**



### 3- Le cas de F:

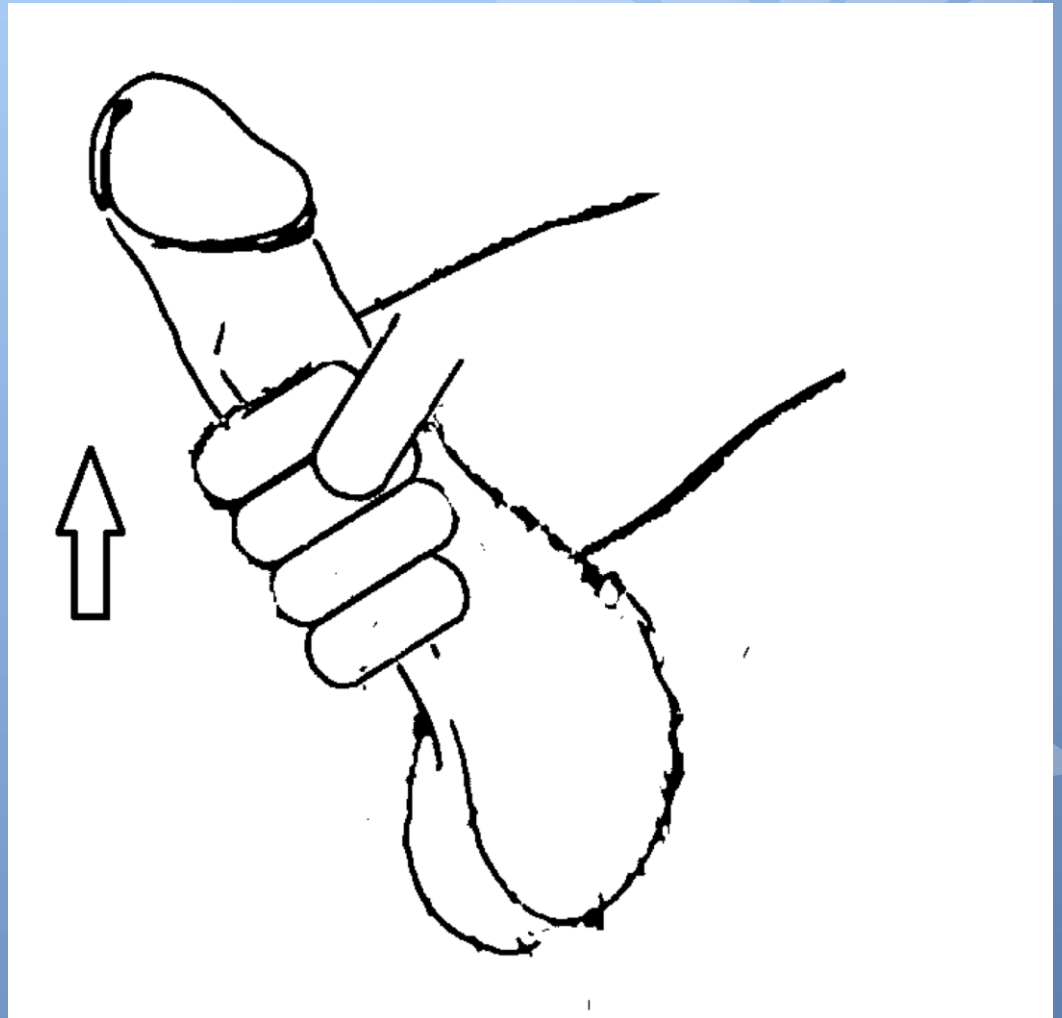
**Un pénis en érection  
« Un zizi dur »**



### 3- Le cas de F:

#### La masturbation

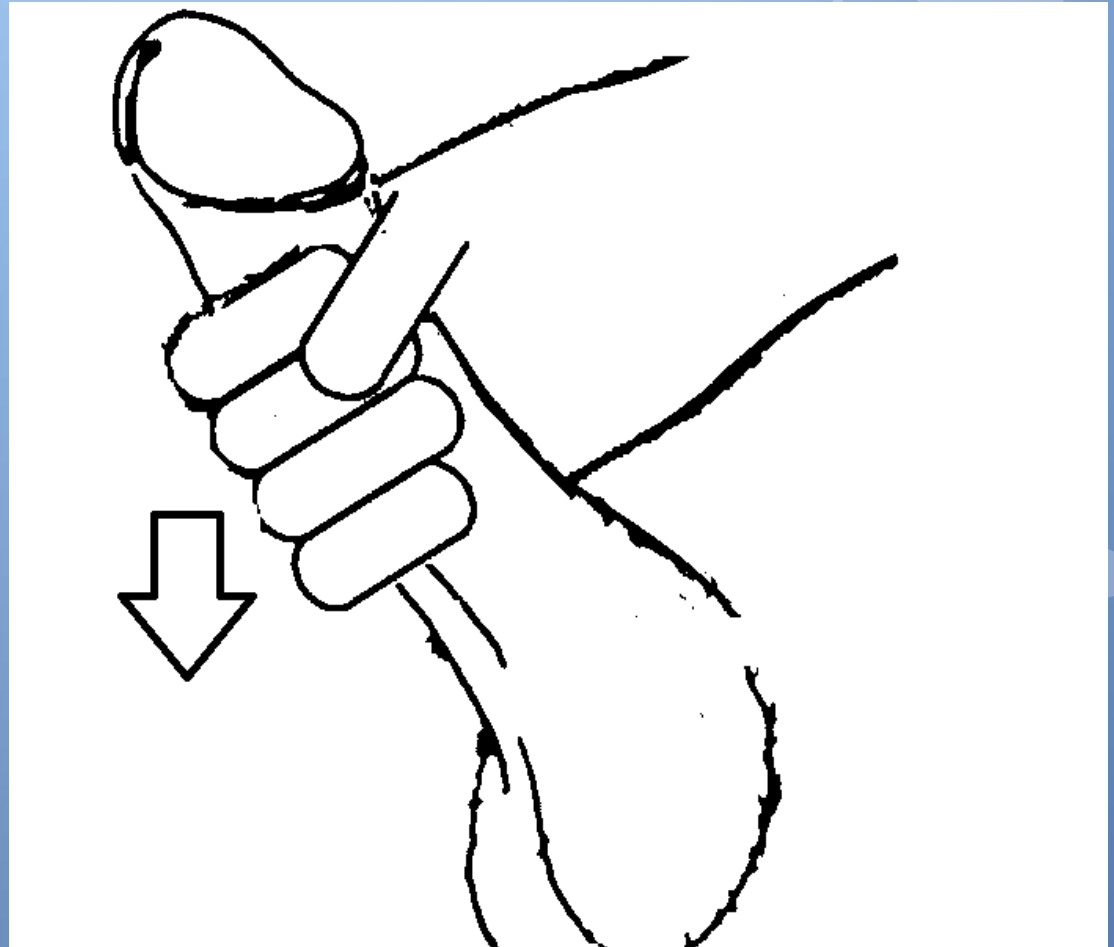
Mouvement de la main vers le haut



### 3- Le cas de F:

## La masturbation

Mouvement de la main  
vers le bas



### 3- Le cas de F:

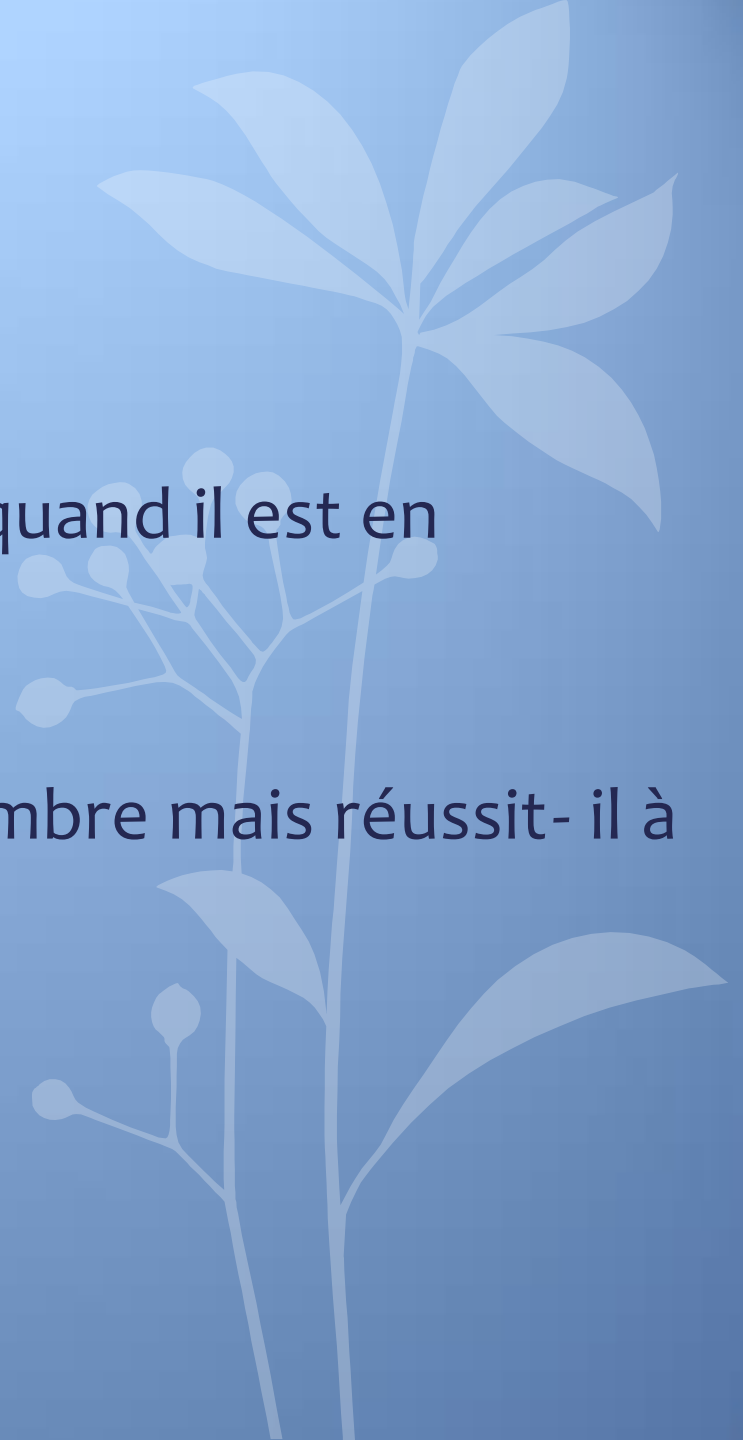


**Ejaculation**

**« *De la mousse* »**

### 3- Le cas de F:

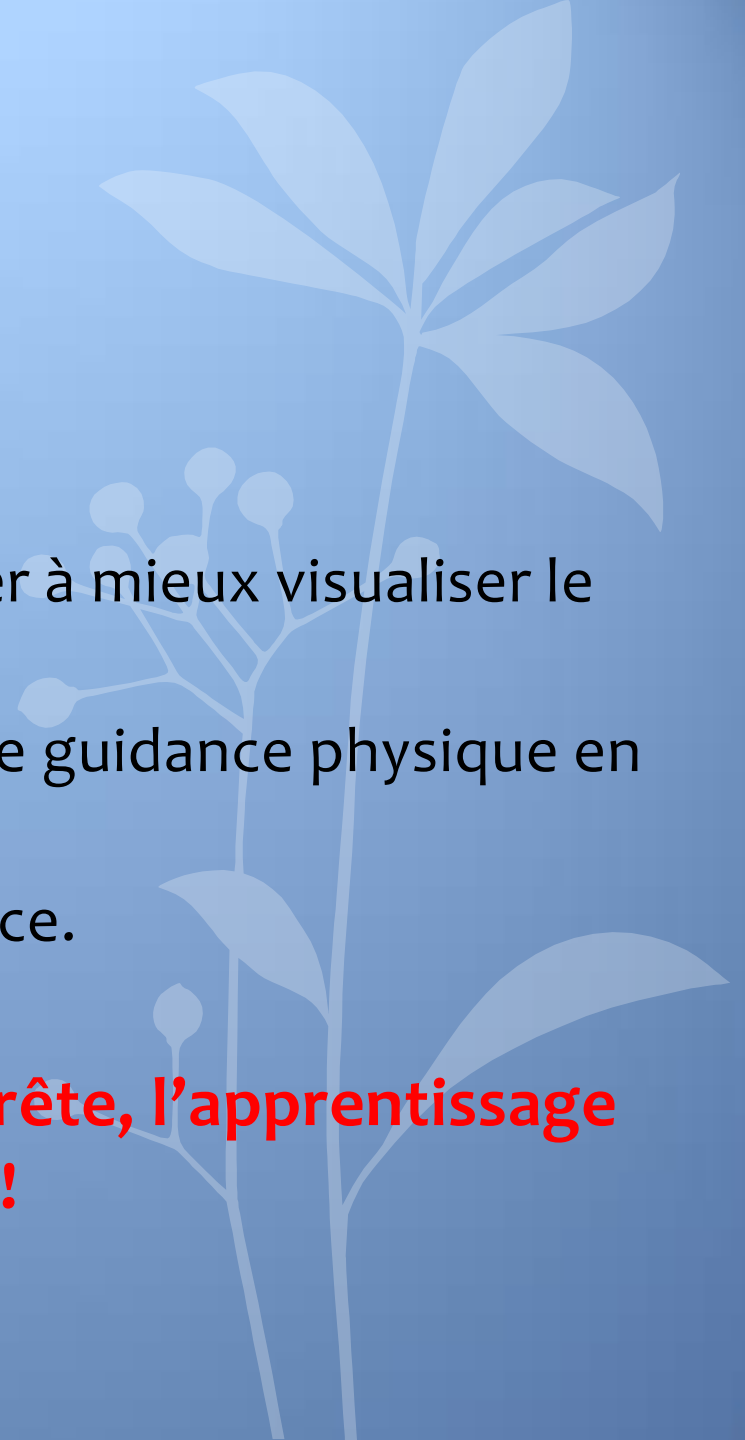
- F. ne se rend plus à l'infirmierie quand il est en érection.
- Il va spontanément dans sa chambre mais réussit-il à se masturber?



## 3- Le cas de F:

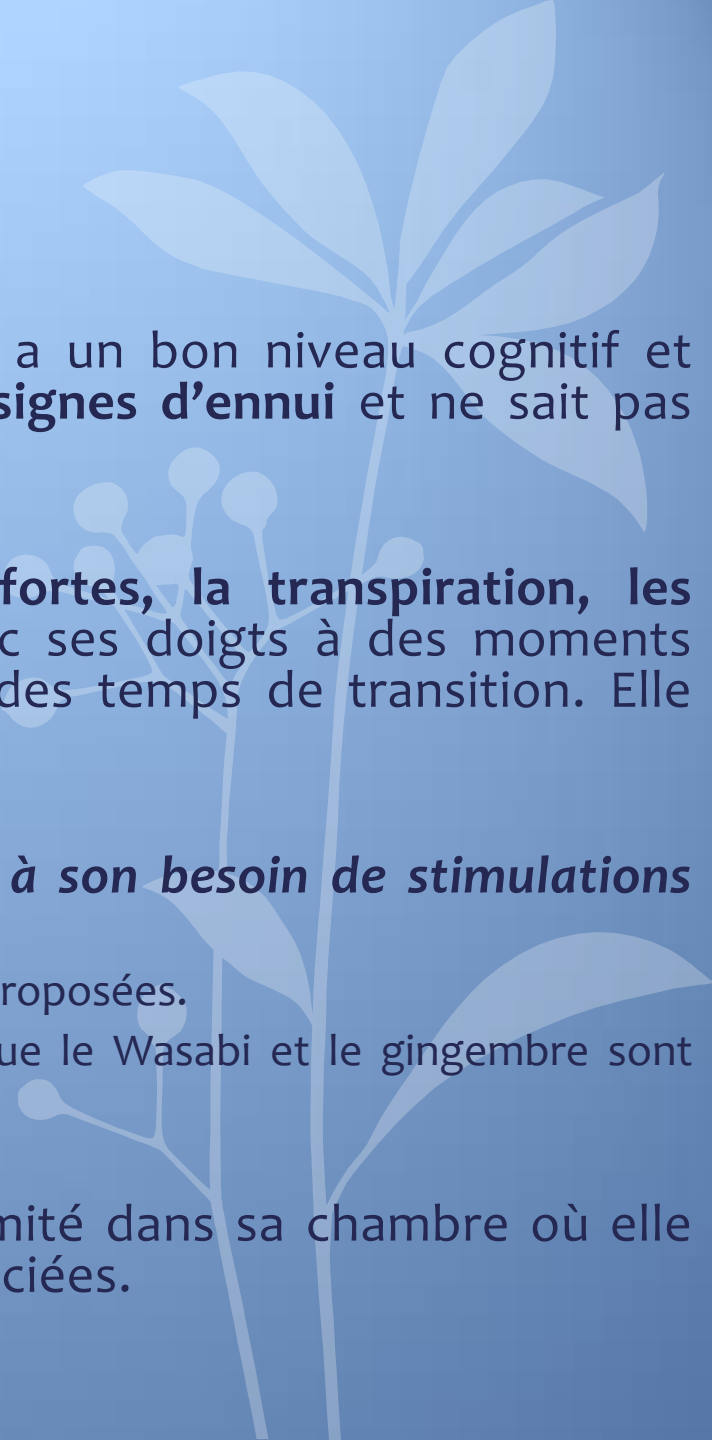
*Ce qu'il serait souhaitable de faire:*

- Tester le pénis- ceinture afin de l'aider à mieux visualiser le mouvement.
- Se positionner derrière lui et faire une guidance physique en lui tenant le bras.
- Estomper progressivement la guidance.
- **Mais tant que l'équipe n'est pas prête, l'apprentissage ne peut pas se faire correctement!**



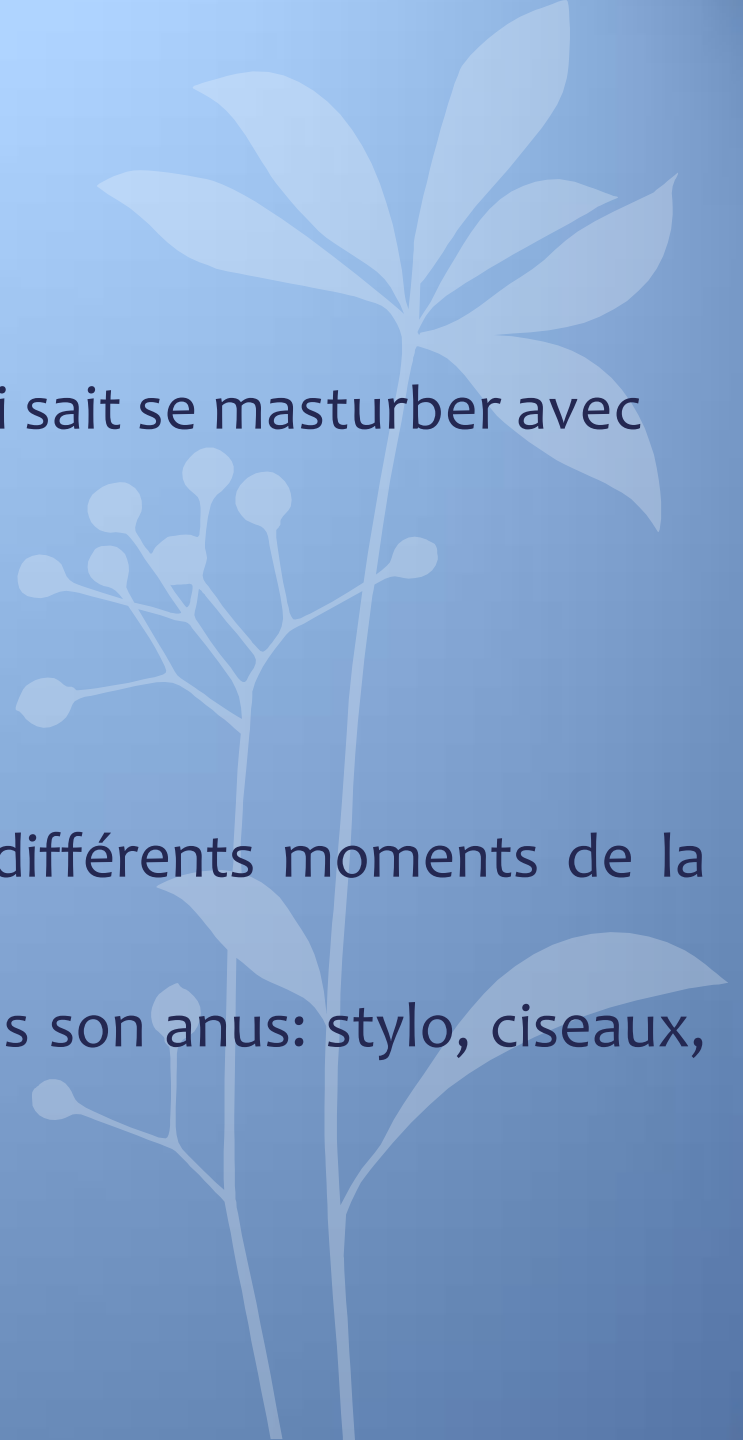


## 4- Le cas de V.

- V. est une jeune femme avec autisme qui a un bon niveau cognitif et fonctionnel mais elle peut manifester des **signes d'ennui** et ne sait pas s'occuper seule.
  - Elle a une fascination pour les **odeurs fortes, la transpiration, les sécrétions vaginales** qu'elle recherche avec ses doigts à des moments inopportuns de la journée et surtout lors des temps de transition. Elle aime bien sentir ses doigts et les lécher.
  - ***Afin de l'occuper mais aussi pour répondre à son besoin de stimulations olfactives et gustatives:***
    - Plusieurs séquences d'activités lui sont proposées.
    - Des épices fortes et odorantes ainsi que le Wasabi et le gingembre sont utilisés comme renforçateurs.
  - V. bénéficie par ailleurs de moments d'intimité dans sa chambre où elle peut retrouver des sensations sexuelles associées.
- 

## 5- Le cas de N:

- N. est une personne avec autisme qui sait se masturber avec érections et éjaculations normales.
- *Par ailleurs:*
  - ✧ N. a recours à des jeux fécaux à différents moments de la journée
  - ✧ N. insère des objets dangereux dans son anus: stylo, ciseaux, bâton, poignée de porte...



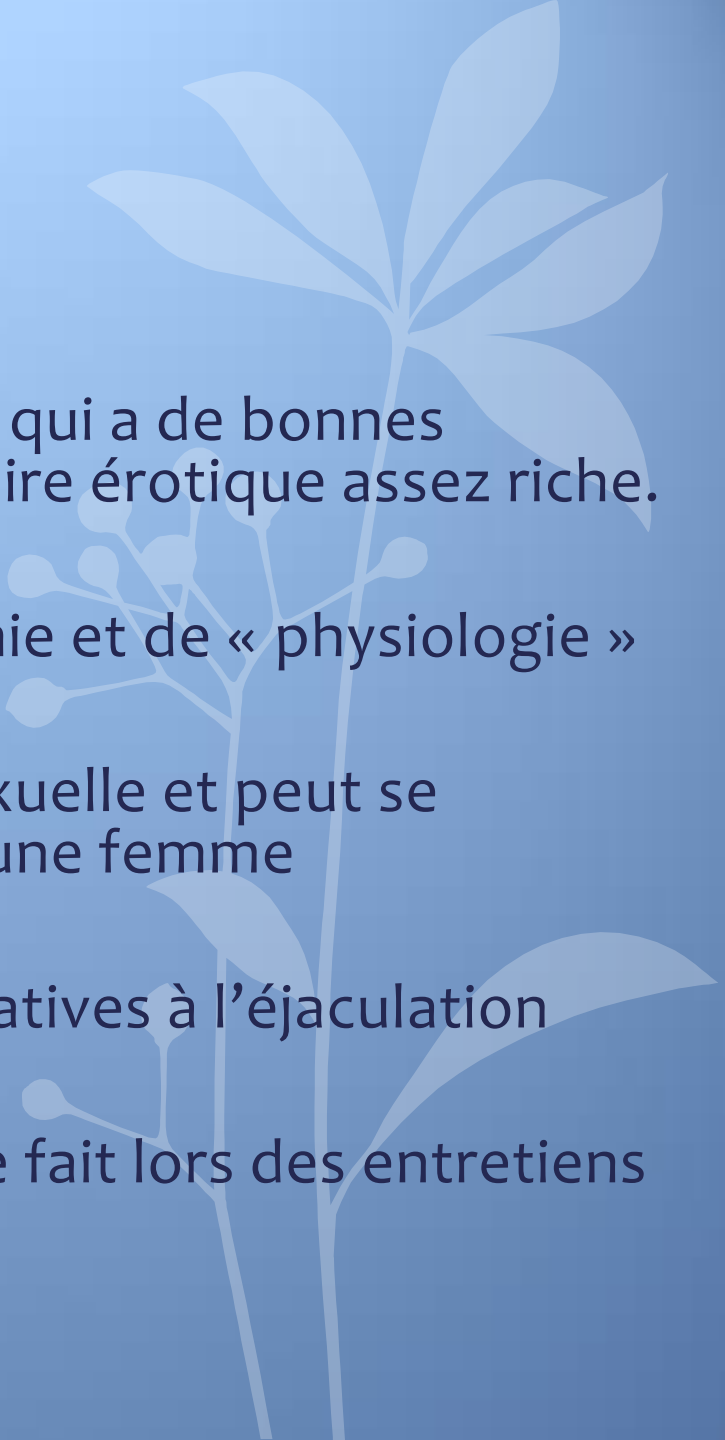
## 5- Le cas de N:

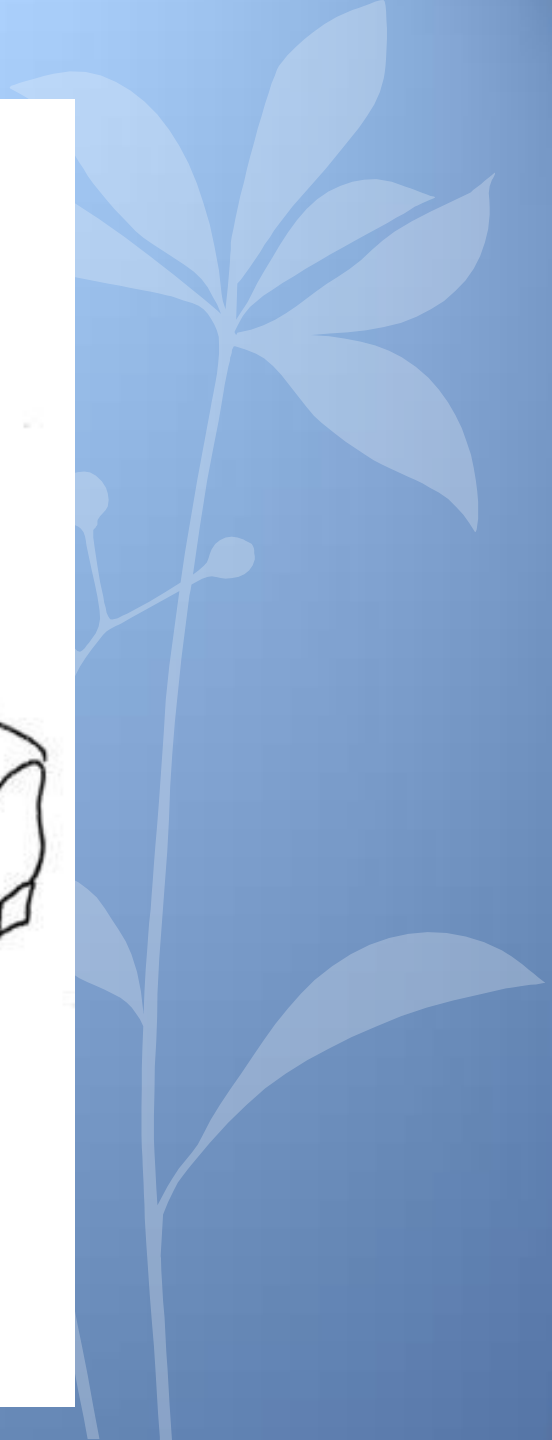
*Suite à une consultation avec un proctologue où l'examen était normal, et avec l'accord de ses parents, il a été établi qu'un matériel plus adapté sera proposé à N.*

- Afin de satisfaire ses désirs, un protocole éducatif a été élaboré en équipe
- Un **plug anal** lui a été proposé
- Il lui est remis en fin de journée, après les activités



## 6- Le cas de M:

- M. est un jeune homme avec autisme qui a de bonnes capacités d'élaboration et un imaginaire érotique assez riche.
  - Il a quelques connaissances d'anatomie et de « physiologie »
  - M. montre des signes d'excitation sexuelle et peut se masturber en public à la vue d'une jeune femme
  - M. peut exprimer des inquiétudes relatives à l'éjaculation
  - Un accompagnement à la sexualité se fait lors des entretiens hebdomadaires avec la psychologue
- 

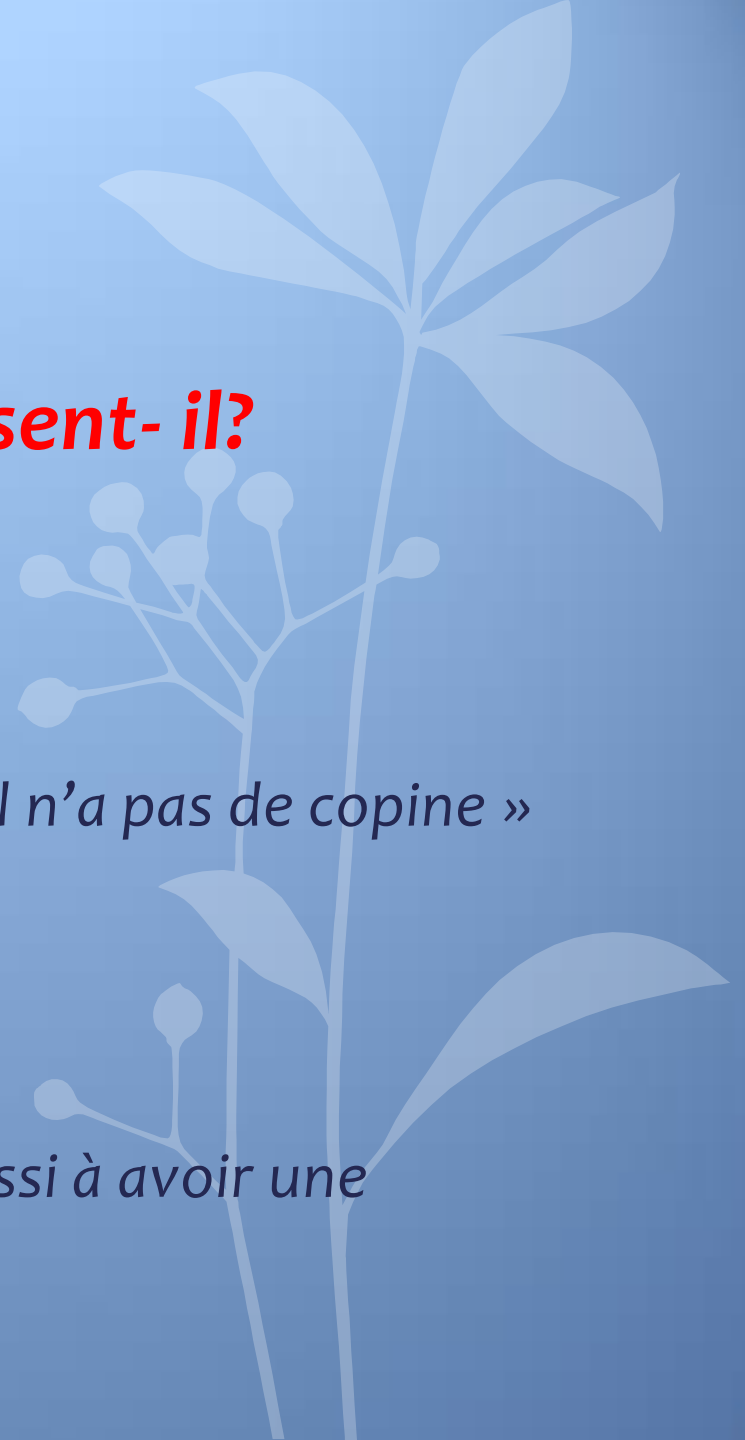


## 6- Le cas de M:

### **Comment se sent-il?**

#### Réponses de M:

- « *Il est triste parce qu'il est tout seul, il n'a pas de copine* »
- « *Il est bien, il est détendu* »
- « *Il éprouve du plaisir parce qu'il a réussi à avoir une éjaculation* »



# Attention à nos représentations!

*« La sexualité des personnes avec autisme est moins connue que la représentation qu'en ont les parents et les équipes ».*

M. Zittoun

*Inspiré des travaux de M. Alain Giami*

# Remerciements



A toute l'équipe du CRAIF  
Aux résidants et aux équipes du Cèdre Bleu  
Aux familles qui nous font confiance

A vous toutes et tous ici présents!