



EA 4360- Equipe de recherche en  
psychologie de la santé - APEMAC

# Les violences sexuelles faites aux mineurs et le trauma complexe : introduction conceptuelle

Barbara Houbre

# Plan

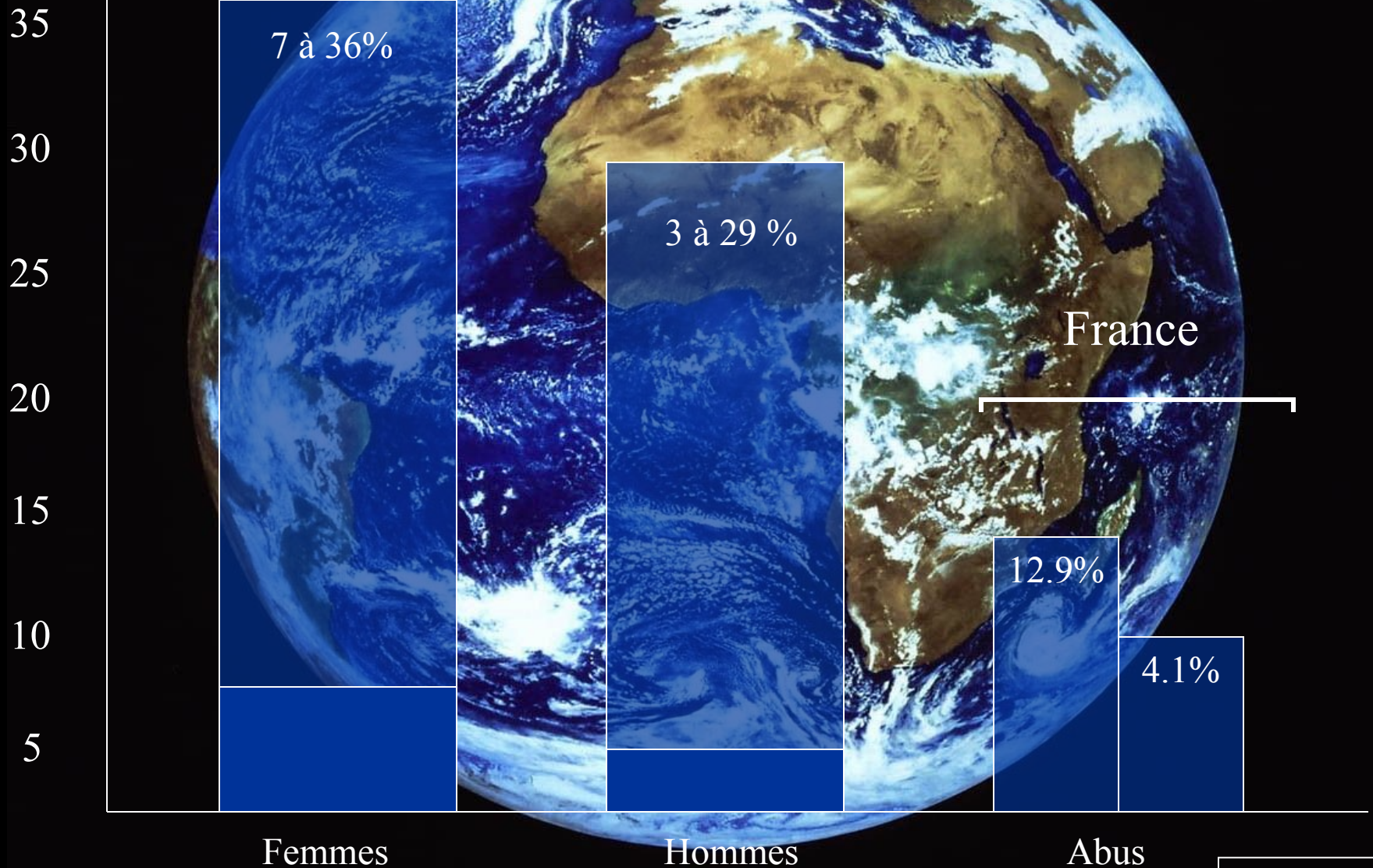
1. Les abus sexuels
2. Le syndrome de l'enfant abusé
3. Les conséquences des abus
4. Le traumatisme complexe

# 1. Les abus sexuels

## Les caractéristiques de l'abus sexuel

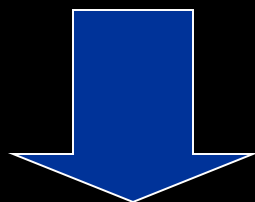
- Concerne les sujets immatures et dépendants
  - Absence de consentement de l'enfant ou incapacité à consentir
  - Contrainte physique et psychologique
  - L'enfant devient un objet de satisfaction des besoins de l'adulte
- > L'abus peut prendre différentes formes (coït, tentative de viol, attouchements sexuels, attentats à la pudeur, etc)

# Les abus sexuels



# Enveff : population française

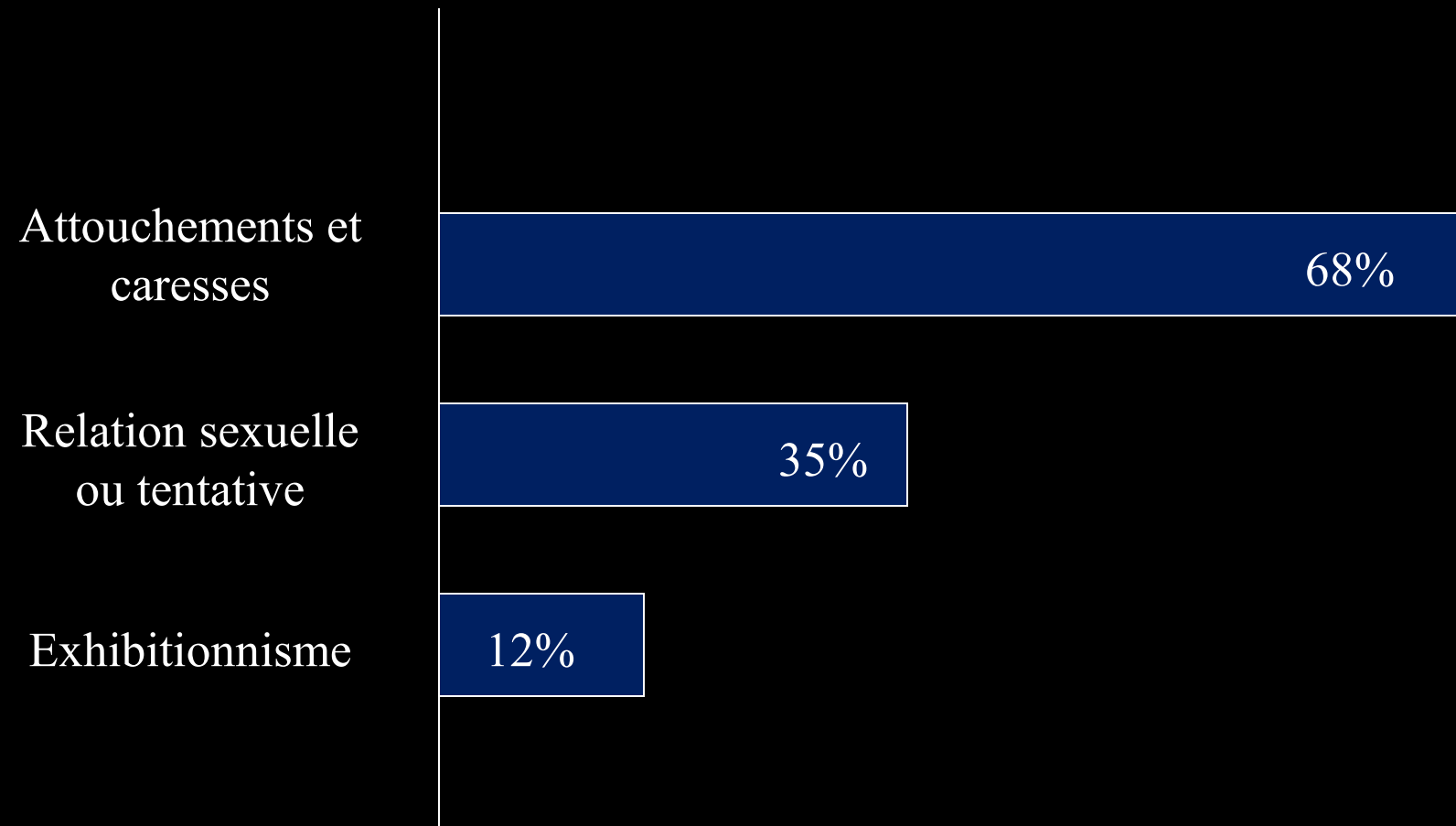
6% d'individus concernés par les  
abus sexuels



3 600 000 victimes et autant d'auteurs

Concerne les enfants de - de 9 ans dans 45% des cas

# Typologie des abus



Dans près de 70% des cas : le fait d'un proche (le père, la mère, le beau-père, les grands-parents)

## 2. Le Syndrome de l'enfant abusé

# Le syndrome de l'enfant abusé (Summit, 1983)

- Cinq caractéristiques

## 1. Garde le secret

*C'est notre secret!*

*C'est de ta faute, tu  
m'as séduit(e) !*

*Personne ne te  
croira!*

*Si ta maman  
l'apprend elle te  
chassera!*

*Ta mère te déteste/  
est en colère contre  
toi/*

*Si tu en parles je te  
tue/ je tue quelqu'un  
que tu aimes/ tes  
animaux!*

*Tout se passera bien  
si tu n'en parles pas*

# Et si l'enfant en parle...

*Pas dans notre famille!*

# Et si l'enfant en parle...

*Pas dans notre famille!*

*Je ne veux plus  
entendre des  
choses comme  
celles-là!*

# Et si l'enfant en parle...

*Pas dans notre famille!*

*Je ne veux plus  
entendre des  
choses comme  
celles-là!*

*Ce n'est pas bien  
de dire des  
choses comme  
celles-là!*

# Et si l'enfant en parle...

*Pas dans notre famille!*

*Je ne veux plus  
entendre des  
choses comme  
celles-là!*

*Ce n'est pas bien  
de dire des  
choses comme  
celles-là!*

*Tu es un  
menteur!*

# Et si l'enfant en parle...

*Pas dans notre famille!*

*Je ne veux plus  
entendre des  
choses comme  
celles-là!*

*Ce n'est pas bien  
de dire des  
choses comme  
celles-là!*

*Tu es un  
menteur!*

*Tu es dégoûtant!*

# Et si l'enfant en parle...

Pourquoi tu n'en as pas parlé ?

*Pas dans notre famille.*

*Très bien*

*de dire des  
choses comme  
cela!*

*Je ne veux plus  
entendre des  
choses comme  
celles-là!*

*Tu es un  
menteur!*

*Tu es dégoûtant!*

# Et si l'enfant en parle...

Pourquoi tu n'en as pas parlé ?

*Pas dans notre famille.*

*très bien*

*de dire des*

*comme*

*J* Depuis combien de temps tu gardes ce secret ?

*choses comme celles-là!*

*Tu es un menteur!*

*Tu es dégoûtant!*

# Et si l'enfant en parle...

Pourquoi tu n'en as pas parlé ?

*Pas dans notre famille.*

*très bien*

*de dire des*

*comme*

*J* Depuis combien de temps tu gardes ce secret ?

*choses comme celles-là!*

*Tu es un menteur!*

*Tu es dégoûtant!*

Pourquoi as-tu attendu si longtemps ?

## 2. Ne se défend pas

- Pourquoi ?
  - L'adulte qui pense qu'un enfant va tout de suite révéler ce qui lui arrive ignore la relation d'autorité qui lie l'adulte et l'enfant...
  - La grande majorité des enfants sont abusés par des proches et non des étrangers...
  - Un enfant peut-il anticiper les conséquences des relations sexuelles avec un proche ?
- > Qui doit porter la responsabilité de l'abus ? L'adulte ou l'enfant ?

### 3. « Accepte passivement » la situation

La relation de dépendance qui lie adulte et enfant amène ce dernier à tout accepter

Si l'abuseur est un proche, celui-ci ne peut être cruel : l'enfant s'accuse de ce qu'il lui arrive

Il n'y a aucun moyen d'échapper à la situation : donc l'enfant s'adapte

Echappatoire : compagnons imaginaires, états de conscience modifiée, dépersonnalisation, abus de substances, violence, mutilations, agressions sexuelles, suicide, etc

### 3. « Accepte passivement » la situation

La relation de dépendance qui lie adulte et enfant amène ce dernier à tout accepter

Si l'abuseur est un proche, celui-ci ne peut être cruel: l'enfant s'accuse de ce qu'il lui arrive

Il n'y a aucun moyen d'échapper à la situation: donc l'enfant accepte

*Exemples: abus sexuels, incestes, mariages forcés, etc.*

**!!! Il faut être attentif à ces indices, car ils ne correspondent pas aux réactions que nous attendrions d'un enfant abusé !!!**

*tristesse, agressions verbales, etc.*

## 4. Révélations tardives et contradictoires

- Peu d'abus sont rapportés
- Remise en question de la parole de l'enfant
- Quelquefois les stratégies d'adaptation utilisées par l'enfant/l'ado le décrédibilisent (violence, agressions, toxiques, etc)

Après tout, il ne s'est jamais plaint jusque là !

## 5. Rétractation

- Pourquoi?

Une fois encore, l'enfant peut être rendu responsable de la préservation ou de la destruction de la famille

Les membres de la famille peuvent se tourner contre l'enfant : s'il se rétracte, la famille n'est pas ébranlée

### 3. Les conséquences des abus

# Conséquences à court terme

Conséquences psychologiques

Conséquences sur la santé et la croissance

Perturbation des fonctions instrumentales

Perturbation des relations intra-familiales

# Conséquences à moyen et long terme

Conséquences sur la sexualité

Conséquences sur la santé mentale

Conséquences sur la vie sociale

Conséquences sur la vie affective

## 4. Le trauma complexe

## Contexte d'émergence du trauma complexe

> « Syndrome traumatique des violences sexuelles » (Bruges & Holstrom, 1974)

Dissociation

Auto-agressivité

Troubles affectifs, troubles identitaires,  
relation aux autres perturbée

## Contexte d'émergence du trauma complexe

- Les agressions décrites ne peuvent correspondre au critère A du PTSD
  - Les symptômes présentés dans la description du PTSD ne suffisent pas à décrire le trouble observé
- 
- Herman, 1992 :

Traumatisme complexe

# Tableau 1: description de l'ESENS et de ses sous-catégories

## 1. Alération de la régulation des affects

- A. Trouble de l'affect
- B. Accès de colère
- C. Comportements autoagressifs

## 2. Trouble de l'attention et de la perception

- A. Amnésie
- B. Episodes dissociatifs et dépersonnalisation

## 3. Somatisation

- A. Troubles du système digestif
- B. Douleurs chroniques
- C. Symptômes cardiopulmonaires

## 4. Altération de la perception de soi

- A. Impression d'inutilité
- B. Altération durable du sentiment d'identité
- C. Culpabilité

## 5. Altération de la perception de l'auteur des agressions

- A. Image falsifiée de l'agresseur
- B. Idéalisation de l'agresseur
- C. Se soucie du bien-être l'agresseur

## 6. Altération de la relation aux autres

- A. Perte de la confiance accordée aux autres
- B. Sur-victimisation
- C. Victimise les autres

## 7. Altération du sens accordé à la vie

- A. Désespoir, absence de projets
- B. Effondrement des croyances fondamentales

- D. Idées suicidaires
- E. Troubles du désir sexuel
- F. Conduites à risque

- D. Conversion
- E. Troubles sexuels

- D. Honte
- E. Impression d'être incompris
- F. Minimisation

Source: Herman, 1992

# Tableau 1: description de l'ESENS et de ses sous-catégories

## 1. Altération de la régulation des affects

- A. Trouble de l'affect
- B. Accès de colère
- C. Comportements autoagressifs

## 2. Trouble de l'attention et de la perception

- A. Amnésie
- B. Episodes dissociatifs et dépersonnalisation

## 3. Somatisation

- A. Troubles du système digestif
- B. Douleurs chroniques
- C. Symptômes cardiopulmonaires

## 4. Altération de la perception de l'auteur des agressions

- A. Impression d'être responsable
- B. Sentiment d'identité

## 5. Altération de la perception de l'auteur des agressions

- A. Image falsifiée de l'agresseur
- B. Idéalisation de l'agresseur
- C. Se soucie du bien-être de l'agresseur

## 6. Altération de la relation aux autres

- A. Perte de la confiance accordée aux autres
- B. Sur-victimisation
- C. Victimise les autres

## 7. Altération du sens accordé à la vie

- A. Désespoir, absence de projets
- B. Effondrement des croyances fondamentales

- D. Idées suicidaires
- E. Troubles du désir sexuel
- F. Conduites à risque

- D. Conversion
- E. Troubles sexuels

- D. Honte
- E. Impression d'être incompris
- F. Minimisation

Critères diagnostiques : « traits associés » au SPT

Source: Herman, 1992

SPT complexe (Complex PTSD)

Etat de stress extrême (DES)

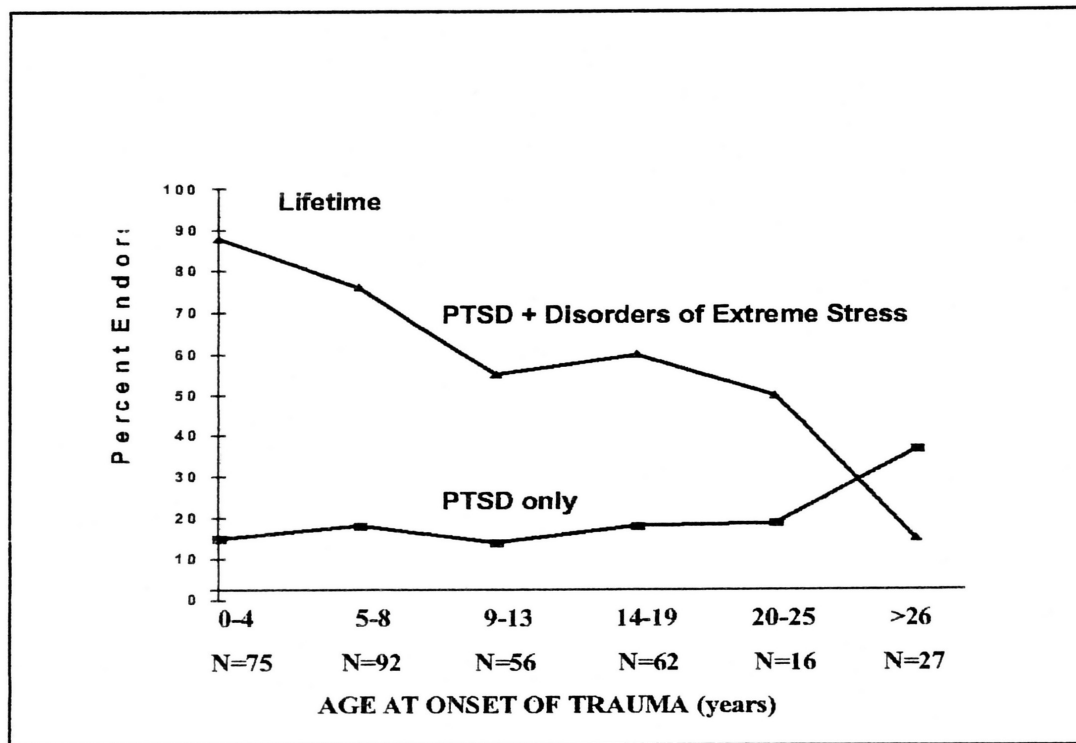
Etat de stress extrême non spécifié (DESNOS)

- **Les agressions doivent :**
  - Être interpersonnelles
  - Être prolongées dans le temps
  - Survenir durant l'enfance

Entraînent une modification profonde de l'individu

Figure 1 : Pourcentage d'individus concernés par le DESNOS selon l'âge de survenue du trauma (Van der Kolk et al., 1996)

Figure 1



# Ce qui fait débat

<b>Critères diagnostiques de la personnalité Borderline (DSM IV-CIM 10)</b>	<b>Correspondance DE SNOS</b>
(1) Efforts effrénés pour éviter les abandons réels ou imaginés	Altération dans les relations aux autres (6)
(2) Modes de relations instables et intenses caractérisées par l'alternance entre des positions extrêmes d'idéalisation excessive et de dévalorisation	Altération dans les relations aux autres (6)
(3) Perturbation de l'identité : instabilité marquée et persistante de l'image ou de la notion de soi	Altération de l'auto-perception (4)
(4) Impulsivité dans au moins deux domaines potentiellement dommageables pour le sujet	Altération dans la régulation des affects (1)
(5) Répétition de comportements, de gestes ou de menaces suicidaires, ou d'automutilation	Altération dans la régulation des affects (1)
(6) Instabilité affective due à une réactivité marquée de l'humeur	Altération dans la régulation des affects (1)
(7) Sentiment chronique de vide	?
(8) Colères intenses et inappropriées ou difficulté à contrôler sa colère	Altération dans la régulation des affects (1)
(9) Survenue transitoire de symptômes dissociatifs sévères	Altération de l'attention et de la conscience (2)

# Ce qui fait débat

Critères diagnostiques de la personnalité Borderline (DSM IV-CIM 10)	Correspondance DE SNOS
(1) Efforts effrénés pour éviter les abandons réels ou imaginés	Altération dans les relations aux autres (6)
(2) Modes de relations instables et intenses caractérisées par l'alternance entre des positions extrêmes d'idéalisation excessive et de dévalorisation	Altération dans les relations aux autres (6)
(3) Perturbation de l'image de soi ou de la notion de soi	Altération de l'auto-perception (4)
(4) Impulsivité dans au moins deux domaines potentiellement dommageables pour soi-même ou les autres	Altération dans la régulation des affects (1)
(5) Répétition de comportements, de gestes ou de menaces suicidaires, ou d'automutilation	Altération dans la régulation des affects (1)
(6) Instabilité affective due à une réactivité marquée de l'humeur	Altération dans la régulation des affects (1)
(7) Sentiment chronique de vide	?
(8) Colères intenses et inappropriées ou difficulté à contrôler sa colère	Altération dans la régulation des affects (1)
(9) Survenue transitoire de symptômes dissociatifs sévères	Altération de l'attention et de la conscience (2)

Somatisation (3)

Altération des croyances et valeurs (7)

## Pour conclure...

Le syndrome de l'enfant abusé constitue une base pour comprendre l'enfant abusé mais reste insuffisant pour appréhender le traumatisme à plus long terme

La notion de traumatisme complexe :

- doit être abordée au delà d'une approche sémiologique
- distinguer les symptômes centraux des symptômes secondaires dans le cadre des abus sexuels



**EA 4165- Equipe de recherche en  
psychologie de la santé**

**Merci de votre attention...**

**houbre@univ-metz.fr**