

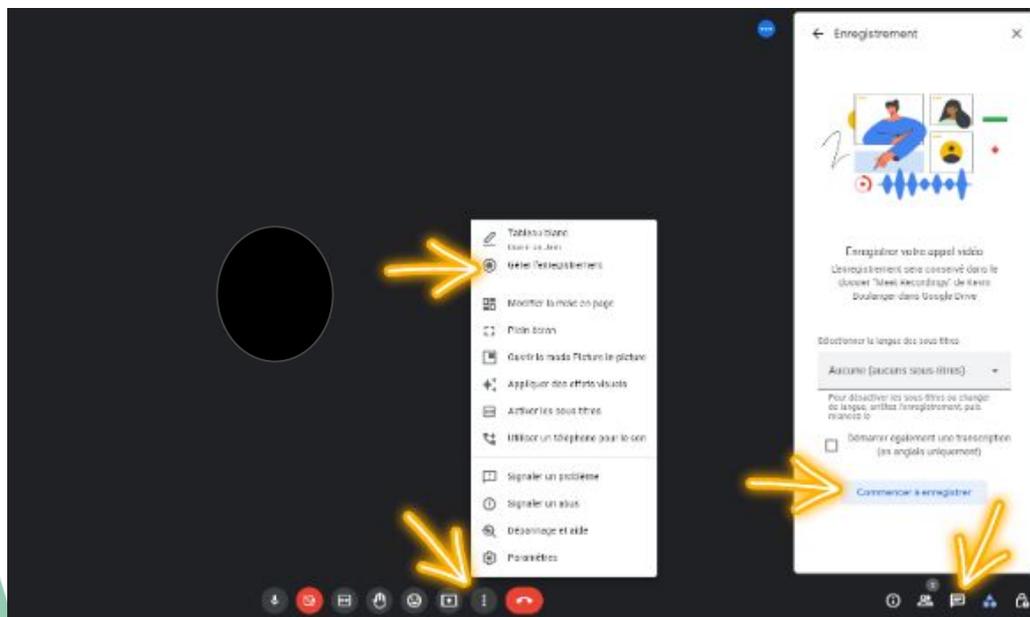
Conséquences à long terme des abus sexuels subis dans l'enfance

Dr Pol THOMAS. Pol.Thomas@ulb.be

PREAMBULE

1/ Séance enregistrée (anonymisée)

2/ Interaction par le chat (en bas à droite)



Conséquences à long terme des abus sexuels subis dans l'enfance

Dr Pol THOMAS. Pol.Thomas@ulb.be

PRÉSENTATION DU OU DES ORATEURS

- Médecin généraliste à Jette depuis 13 ans
- Collaborateur scientifique ULB (2014)
- Maître d'enseignement (2015)
- Maître de conférence (2020)
- Attaché à l'URSP-ULB
- Deuxième année de doctorat



Conflit d'intérêt

Aucun en lien avec la présentation

Aucun de façon plus générale



Partie 1

Introduction / définitions



La violence sexuelle : un problème de santé publique



- Au cours de leur vie
- Femme : 1/3 et Homme : 1/4
- 50 % cadre violences conjugales
- Âge, éducation, culture, niveau socio-économique,...

Type de violence	Définition
Négligence émotionnelle	Echec des tuteurs légaux à répondre aux besoins émotionnels et psychologiques de base des enfants, y compris l'amour, l'appartenance, l'affection et le soutien.
Négligence physique	Echec des tuteurs légaux à subvenir aux besoins physiques de base d'un enfant, y compris nourriture, abri, vêtements, sécurité et soins de santé.
Abus émotionnel	Comportement ou agression verbale humiliante ou dégradante exercée sur un enfant de moins de 18 ans par une personne plus âgée ou un adulte
Abus physique	Aggression physique exercée sur un enfant de moins de 18 ans par une personne plus âgée ou un adulte qui pourrait le blesser.
Abus sexuel	Conduite ou contact sexuel exercée sur un enfant de moins de 18 ans par une personne plus âgée ou un adulte.

Les violences ne sont jamais isolées

- Les gens allient la parole au geste,
- Imbrication des violences verbales et physiques (abus physique et émotionnel)
- La problématique de l'inceste : négligences émotionnelles, mais également abus physiques et sexuels

La violence sexuelle sur enfants (CSA) [Kloppen, 2016]

- L'implication d'un enfant dans une activité sexuelle qu'il ou elle ne comprend pas entièrement, ou pour lequel il ne peut donner un consentement éclairé, ou pour lequel l'enfant n'est pas totalement préparé au niveau de son développement ou encore tout ce qui contrevient aux lois ou aux tabous sociétaux. Les enfants peuvent subir des abus de la part d'adulte ou d'autres enfants qui sont, en vertu de leur âge, en position de responsabilité, de confiance ou de pouvoir. Ces abus peuvent être répartis en 3 catégories :
 - Ceux avec pénétrations (y compris orales),
 - Ceux avec contacts physiques (attouchements sexuels) et enfin
 - Ceux sans contact physique (exhibition, etc.)

Prévalences

- Rapport OMS 2002 : variation de 0.2% pour les garçons de N-Z à 47.2 % pour les adolescentes des Caraïbes.
- Dans les RBP de l'OMS 2017, varie de 3 à 8% pour les garçons et 9 et 20 % pour les filles.
- Une méta-analyse reprenant **217** publications pour un total de presque **10 millions** de participants évaluait à l'échelle mondiale la prévalence des abus sexuels sur mineurs à **12.7%**.

Pourquoi ces variations ?

- 1 : Sous-rapporté : honte, déni, contrainte, tabou, représailles, etc.
- 2 : Problème de définitions : ACE, maltreatment, molestation, problème aussi avec CSA (avec ou sans contact)
- 3 : Différences culturelles à travers le monde (cultures collectivistes)
- 4: Biais de prévarication. Les victimes n'en ont pas consciences
 - Une méta-analyse* (28 études / 5917 femmes) , plus de la moitié (60.4 %) des femmes ne reconnaissaient pas leur expérience sexuelle non désirée comme étant un viol (*bad sex*)
- 5 : Biais de rappel ou mémorisation : amnésie traumatique, dissociation qui altère la mémoire, âge, imprégnation de drogue...

*[Wilson, 2015]

Le trauma

- Le trauma : c'est le coup
- Le traumatisme : c'est la représentation que l'on s'en fait
 - (Pourquoi moi ? Et si,...)
 - Autobiographie
 - Validation



Trauma simple & Trauma complexe

PTSD & cPTSD



Reviviscence / intrusion (hypervigilance) / évitement

Dissociation

- Déconnexion et absence de continuité entre les pensées, les souvenirs, l'environnement, les actions et l'identité.
- Séparation du corps et de l'esprit



Partie 2

Les conséquences à long terme



Revue de littérature

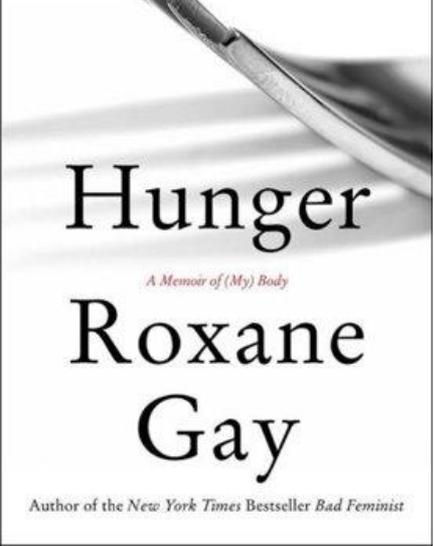


- Comportementales
- Psychiatriques
- Physiques

74 à 96 % des victimes présentent des conséquences sur le long terme

1. Des conséquences sociales/comportementales

- Consommation de tabac, consommation excessive d'alcool, consommation de drogue
- Inactivité physique, obésité
- Diminution des performances scolaires, TDAH,...
 - Les psychostimulants ne diminuent pas le risque de suicide et de toxicomanie des enfants TDAH à l'âge adulte
- Sexualité perturbée
- Asexualité
- Troubles fonctionnels (érection, dyspareunie, vaginisme)
- Sexualité à risque (comportement sexuel à risque, partenaires sexuels multiples, prostitution,...)

The image shows the top portion of a book cover. At the top, there is a close-up photograph of a pair of lips. Below the image, the title 'Hunger' is written in a large, black, serif font. Underneath the title, in a smaller, red, italicized font, is the subtitle 'A Memoir of (My) Body'. The author's name, 'Roxane Gay', is printed in a large, black, serif font. At the bottom of the cover, in a small, black, sans-serif font, it says 'Author of the New York Times Bestseller Bad Feminist'.

Hunger

A Memoir of (My) Body

Roxane
Gay

Author of the *New York Times* Bestseller *Bad Feminist*

La petite fille
sur la banquise

L'obésité et les abus sexuels

- Lien entre AS et obésité (Paras, 2009)
- Les risques de la chirurgie bariatrique
 - On retrouve 21.8% de victimes auprès de patients consultant en chirurgie bariatrique. (Gabert, 2013)
 - Risque accru de trouble de la consommation d'alcool post by-pass (Li, 2016)
 - Taux suicide post by-pass + élevé (Cardoso, 2017)
 - Statistiquement + de TS chez les candidats à la chirurgie bariatrique si ATCD AS (Windover, 2010 ; Chen, 2012)



Tu as neuf ans.
Un dimanche de mai,
tu rentres seule
de la fête de l'école.
Un monsieur te suit.
Après, la confusion.
Année après année,
avancer dans la nuit.

1. Des conséquences sociales/comportementales



La communication non-violente

- **Violence envers soi :**
 - Automutilation
 - Revictimization
 - (une étude sur 12252 personnes évalue ce risque à 47,9%)
- **Violence envers les autres :**
 - Violences conjugales
 - Infanticide

Revue de littérature



- Comportementales
- Psychiatriques
- Physiques

74 à 96 % des victimes présentent des conséquences sur le long terme

2. Conséquences psychiatriques



- PTSD
- Anxiété
- Dépression
- Dépression du post-partum
- Trouble comportement alimentaire
- Trouble borderline
- Troubles du sommeil
- (Tentative de) suicide
- (Psychose/schizophrénie)

Revue de littérature



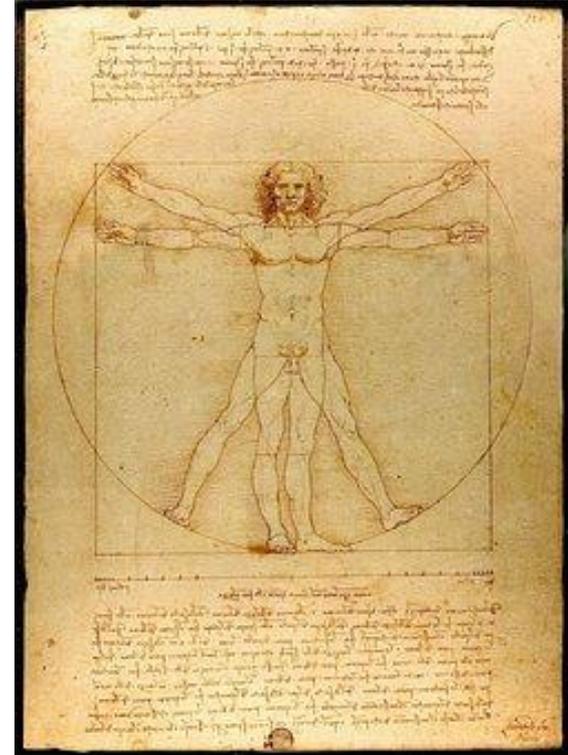
- Comportementales
- Psychiatriques
- Physiques
 - Somatique
 - Somatoforme
 - Génésique

74 à 96 % des victimes présentent des conséquences sur le long terme

3. Des conséquences physiques

Somatique

- Obésité et Diabète
- Cancer
- Polyarthrite
- Maladies auto-immunes
- D'infection à VIH
- M+ respiratoires
- M+ digestives y compris hépatiques



Revue de littérature



- Comportementales
- Psychiatriques
- Physiques
 - Somatique
 - **Somatoforme**
 - Génésique

74 à 96 % des victimes présentent des conséquences sur le long terme

3. Des conséquences somatoformes



- Fibromyalgie
- Colon irritable
- Troubles gastro-intestinaux
- Syndrome de fatigue chronique
- Symptômes médicalement inexpliqués

Revue de littérature



- Comportementales
- Psychiatriques
- Physiques
 - Somatique
 - Somatoforme
 - **Génésique**

74 à 96 % des victimes présentent des conséquences sur le long terme

Conséquences génésiques

- Dans une étude de Leeners (2007), 43,5 % victimes CSA revivaient la situation d'abus originel lors de l'examen clinique.
- 1 plainte □ 13 %
- 3 plaintes □ 40 %

- Syndrome pré-menstruel
- Aménorrhée,
- Plainte liées aux règles
- Ménopause, OMPK,...

- [hystérectomies]



La grossesse

- Vivent mal leurs grossesses
- Plus de difficultés autour de la grossesse
- **C'est un FDR obstétrique comparable au diabète ou aux problèmes de pré-éclampsie**
- + d'hospitalisations
- + de consommation de tabac, d'alcool et de drogue
- + de conjoint toxicomane
- + de risque de *revictimization*
- + de dépression
- + de PTSD
- + d'idées suicidaires
- + de prématurité et de grande prématurité
- Allaitement impossible ou arrêt précoce de l'allaitement
- Hyperemesis gravidarum

Partie 3

Comment en parler ?



La démarche (dépistage opportuniste)



- Si pas à l'aise : demander la permission et autoriser le patient à ne pas répondre.
- Viol entre conjoint ? Conscience ?
- Comment réagissent les gens quand on aborde le sujet ?
 - Curiosité bienveillante

Dix règles de base

- 1 : Expliquer brièvement notre démarche
- 2 : Rappel du secret médical
- 3 : Demander la permission
- 4 : Permettre de ne pas répondre
 - ne pas insister
 - accepter le mensonge
- 5 : Ne pas juger les auteurs
- 6 : Ne pas rassurer la personne (*vous n'êtes pas une mauvaise personne*)
- 7: Prudent mais pas silencieux
 - TABOU de la plupart des soignants confrontés : urgentistes, psy, gynéco, MG.
- 8 : Utiliser des mots qui atténuent : « attouchements », « vendre son corps »,...
- 9 : Notre attitude et nos réactions sont importantes □ empathie, humanité
 - **Exemple du deuil**
 - Le patient n'est plus tout seul
- 10 : Ne pas vouloir tout résoudre

Référer ?



- Ne pas référer trop rapidement
- CPVS
- Service d'aide victimes
- Psy (formés/non)
- SOS-viol
- Structure enfance (SPJ, ONE, SOS enfant, médecine scolaire)
- Planning familial

Take home message collaboratif

- Problème fréquent au moins 12,7%
- Les victimes n'en ont pas toujours conscience
- 3 types de conséquences
- Avoir le diagnostic en tête
- Laisser une porte ouverte à la discussion



Dr Pol THOMAS.

Pol.Thomas@ulb.be



Insérer votre
LOGO

EVALUATION

Barre de menu >> webinaire >> laissez un commentaire

Vous regardez le contenu

Bibliographie médicale au quotidien : veiller, réaliser et partager grâce au Dragi Webdo

📍 En ligne
Ajouté le 6 juillet 2022

Contenu [Ajouter aux favoris](#) [Facebook](#) [LinkedIn](#) [Email](#)

Francophone	
Formations	\$ Prix GRATUIT
Dates et heures	
Le 29/11/2022 de 13h00 à 13h30	
Public visé	📁 Domaines d'expertise Formation continue, Médecine générale, kinésithérapeutes, pharmaciens
Accréditation	\$ Type de webinaire Non sponsorisée
Non	

Ce webinaire, porté par le Dr Malmartel (Paris), vous permettra d'organiser efficacement une veille bibliographique centrée sur vos champs d'intérêt ou être à jour de façon plus large sur les actualités concernant votre spécialité. Il vous présentera également une façon d'utiliser et de diffuser les informations grâce à un exemple de veille en médecine générale existant depuis plus de 8 ans.

WEBINAIRE

Bibliographie médicale au quotidien :
veiller, réaliser et partager grâce au
Dragi Webdo

CLÔTURÉ



[Laissez un commentaire](#)

Contenu dépassé/confit d'intérêt non explicite



Médicalement Geek
Membre depuis le 26 août 2022

Insérer votre
LOGO

REPLAY

1/ Couper l'enregistrement

2/ Répondre les questions du chat (en bas à droite)

