Conséquences psychotraumatiques de la prostitution

Munich le six décembre 2014

Dre Muriel SALMONA

Psychiatre-psychotraumatologue

Présidente de l'association Mémoire Traumatique et Victimologie

Paris

site : memoiretraumatique.org

RAPPORT ENTRE VIOLENCES SEXUELLES ET PROSTITUTION

- **La prostitution est une violence sexuelle**, elle est une atteinte à l'intégrité physique et psychique de la personne en situation prostitutionnelle, elle est une violation des droits humains, une atteinte à la dignité humaine, elle entraîne un taux important de troubles psychotraumatiques
- **la prostitution est une des conséquences psychotraumatiques des violences sexuelles** particulièrement de violences sexuelles subies dans l'enfance
- **pendant la situation prostitutionnelle les prostitué-e-s subissent très fréquemment d'autres violences sexuelles** : agressions sexuelles, viols

Les situations prostitutionnelles

- **Les situations prostitutionnelles sont multi-traumatiques avec des violences répétées et prolongées** constituant de graves atteintes à l'intégrité psychique et physiques et aux droits fondamentaux de l'être humain, **elles réifient les femmes en les transformant en marchandises**
- **c'est un processus d'emprise, de soumission, d'asservissement et de mise en esclavage par de multiples violences exercées le plus souvent depuis la petite enfance** (maltraitance 59%, agression sexuelles dans l'enfance de 55% à 90%, étude de Mélissa Farley en 2003 (dans 9 pays et 854 personnes prostituées) : 63% avec en moyenne 4 auteurs pour chaque enfant), la majorité des situations prostitutionnelles débutent avant 18 ans (moyenne 13-14 ans)
- **avec la pornographie elles mettent en scène une «érotisation» de la haine, de la violence et de l'humiliation**

RAPPORT ENTRE VIOLENCES SEXUELLES ET PROSTITUTION

- **Antécédents, de nombreuses études montrent :**
  - **que le taux d'antécédents de violences sexuelles chez les personnes prostituées est extrêmement important**
  - **que la relation entre violences sexuelles et entrée en prostitution est évidente**
  - en 1978 aux États Unis à San Francisco, une étude montre que **80% des personnes prostituées enquêtées ont été victimes de violences sexuelles : 37% d'incestes, 33% de violences sexuelles, 60% de viols**
  - en 1981 aux États Unis une étude sur 200 des personnes prostituées montre que **60% avaient été maltraitées sexuellement à un âge moyen de 10 ans**
  - en 1986 aux États Unis une étude montre que **60 à 65% des personnes prostituées étudiées ont subi des violences sexuelles**

RAPPORT ENTRE VIOLENCES SEXUELLES ET PROSTITUTION

- en 2003 une étude de Mélissa Farley (dans 9 pays et 854 personnes prostituées) : **63% de violences sexuelles avec en moyenne 4 auteurs pour chaque enfant), la majorité des situations prostitutionnelles débutent avant 18 ans** (moyenne 13-14 ans)
- en 2008 une étude australienne montre que **75% des personnes prostituées ont subi des violences sexuelles avant 16 ans**
- en mars 2010 le CFCV collectif féministe contre le viol montre dans une étude faite sur les 187 appels de personnes prostituées reçus à la permanence viols-femmes-informations de 1998 à fin 2007 que **100% ont été agressées sexuellement avant d'avoir été exposées à la prostitution. 402 agresseurs ont été dénombrés soit une moyenne de 2,15 agresseurs par victime**

Les situations prostitutionnelles

- **pendant la situation prostitutionnelle les personnes prostituées subissent des violences graves, fréquentes et répétées :**
  - **71% des personnes prostituées ont subis des violences physiques** avec dommages corporels (clients, proxénètes),
  - **63% ont subis des viols**,
  - **64% ont été menacées avec des armes**,
  - **75% ont été en situation de SDF à un moment de leur parcours,**
  - **89% veulent sortir de la prostitution**

Les situations prostitutionnelles

- **L'étude prospective aux USA sur 33 ans de 1969 femmes(John J. Potterat, 2003) a montré que pendant la situation prostitutionnelle les personnes prostituées ont un taux de mortalité bien plus important que la population générale** (femmes de même âge, mêmes origines) :
- **459/100 000 contre 5,9/100 000** avec une moyenne d'âge de décès à **34 ans**
- **les causes de mortalité sont l'homicide, la prise de drogues, les accidents, l'alcool,**
- **la situation prostitutionnelle est l'activité la plus à risque de mort par homicides (clients, proxénètes)** avec 204/100 000, le métier le plus dangereux aux USA étant à 29 homicides /100 000 pour les hommes et 4 homicides/100 000 pour les femmes).

Les situations prostitutionnelles conséquences sur la santé mentale

- **Elles entraînent des conséquences graves sur la santé psychique, physique et sexuelle des femmes en situation prostitutionnelle**
- **Et de graves troubles psychotraumatiques**
- **Avec 68% à 80 % d'état de stress-post-traumatique**
  - **accompagnés de troubles de la personnalité très importants** (dissociation, dépersonnalisation, décorporalisation cf Judith Trinquart), perte d'identité, anesthésie émotionnelle et physique, «robotisation», auto-négligences
    - **dissociation psychique** entre la personnalité prostituée et la personnalité "privée" de la personne prostituée
    - **dissociation physique** avec des troubles de la sensibilité corporelle et sensorielle: hypesthésie, anesthésie, seuil de tolérance à la douleur élevé
  - **de conduites addictives : drogues, alcool, psychotropes**

Les situations prostitutionnelles conséquences sur la santé physique

- **L'absence de soins médicaux notamment, découlant de l'auto-négligence corporelle**, se fait ressentir de façon importante dans l'évaluation de l'état de santé des personnes prostituées :
- **D'ordre gynécologique** : peu ou pas de suivi, de surveillance ou de dépistage pour les MST (dont le sida), pour les cancers gynécologiques, pour les problèmes péri – ménopausiques, pour la contraception, pour les grossesses,….
- **D'ordre infectieux** : mauvaise prise en charge des problèmes infectieux en général (broncho – pulmonaires, ORL, cutanés, …).
- **D'ordre traumatique** : conséquences physiques et psychiques des violences corporelles et sexuelles
- **D'ordre psychologique** avec les troubles psychotraumatiques

Les situations prostitutionnelles

- **En plus de toutes les violences subies le fait de subir :**
  - des rapports sexuels non désirés de manière répétitive
  - une marchandisation de son corps
  - un mépris de sa personnalité, un déni de ses désirs, une ignorance de son identité humaine (elle est interchangeable), une assimilation à un objet sexuel totalement soumis, des humiliations et des injures (en résumé tout ce qui fait le caractère humain unique d'une personne est nié et doit disparaître au bénéfice du rapport strictement commercial)
- **est une atteinte grave à la dignité pour toute personne vivant cette situation**
- **est extrêmement destructeur**
- **oblige à mettre en place des mécanismes de défense et des stratégies de survie**

Des atteintes neuro-biologiques et épigénétiques

- **l'impact des violences chez les victimes est non seulement psychologique avec des troubles psychotraumatiques très fréquents, mais également neuro-biologique,** (avec des atteintes de circuits neurologiques et des perturbations endocriniennes des réponses au stress).

- **Une étude récente menée par une équipe de chercheurs internationaux** (allemands, américains et canadiens)**, et publiée début juin 2013 dans l'"American Journal of Psychiatry", a mis en évidence des modifications anatomiques visibles par IRM de certaines aires corticales** du cerveau de femmes adultes ayant subi dans l'enfance des violences sexuelles. ces aires corticales qui ont une épaisseur significativement diminuée par rapport à celles de femmes n'ayant pas subi de violences sont celles qui correspondent aux zones somato-sensorielles des du corps ayant été touchées lors des violences

- **Récemment, des altérations épigénétiques ont également été mises en évidence chez des victimes de violences sexuelles dans l'enfance, avec la modification d'un gène (NR3C1)** impliqué dans le contrôle des réponses au stress et de la sécrétion des hormones de stress (adrénaline, cortisol), altérations qui peuvent être transmises à la génération suivante.

Les troubles psychotraumatiques

- **Les troubles psychiques spécifiques liés au traumatisme :**
  - Ils sont liés à des **mécanismes de sauvegarde psychologiques et neurobiologiques exceptionnels** déclenchés lors du stress extrême et du risque vital que génère le traumatisme, ces mécanismes sont responsables d' une déconnexion du circuit de réponse au stress entraînant **une mémoire traumatique, une dissociation** avec anesthésie affective et physique
- **Ces troubles psychotraumatiques :**
  - Vont être à l'origine d'atteintes neurologiques et d'un état dissociatif et d'une mémoire traumatique à l'origine des conséquences les plus graves sur la santé mentale et physique des personnes traumatisées
  - Vont être à l'origine d'un état de souffrance permanent
  - Vont transformer la vie des victimes en "un enfer", en "un état de guerre permanente", « sans espoir de s'en sortir »
  - **Ce sont des conséquences normales de situations traumatisantes**

Les troubles psychotraumatiques

- **Les mécanismes psychotraumatiques sont à l'origine :**

  d'une dissociation entraînant une anesthésie émotionnelle accompagnée de troubles de la conscience (sentiment d'irréalité, d'être spectateur de la scène violente, de dépersonnalisation, absences) et de troubles temporo-spatiaux

  d'une mémoire traumatique, véritable bombe à retardement, avec des réminiscences intrusives faisant revivre sans fin les violences avec la même souffrance et la même détresse, les mêmes cris, injures, les mêmes mises en scènes de l'agresseur, sa haine, son mépris

  d'une hypervigilance, de conduites de contrôle et d'évitements et conduites à risques qui sont des stratégies efficaces mais très handicapantes pour échapper à la mémoire traumatique

- Ils sont aussi à l'origine de troubles cognitifs, de troubles du comportement, de l'alimentation, du sommeil, de la personnalité, **ce sont des conséquences normales et spécifiques des traumatismes**

Les troubles psychotraumatiques

- **Les troubles psychotraumatiques sont liés à des mécanismes psychologiques et neurobiologiques de sauvegardes exceptionnels**
  - découverts depuis seulement quelques années,
  - mis en place par le cerveau pour échapper à **un risque vital** intrinsèque cardiovasculaire et neurologique induit par une réponse émotionnelle dépassée et non contrôlée (stress extrême) par un psychisme **en état de sidération**
- **Ces mécanismes neurobiologiques de sauvegardes exceptionnels s'apparentent à une disjonction du circuit émotionnel lors d'un survoltage par stress extrême**
  - et sont à l'origine d'une **mémoire traumatique**,
  - de **troubles dissociatifs** et d'une **anesthésie psychique et physique**
  - qui vont être responsables des symptômes les plus graves et les plus intolérables des psychotraumatismes et d'**une grande souffrance**.

Les troubles psychotraumatiques

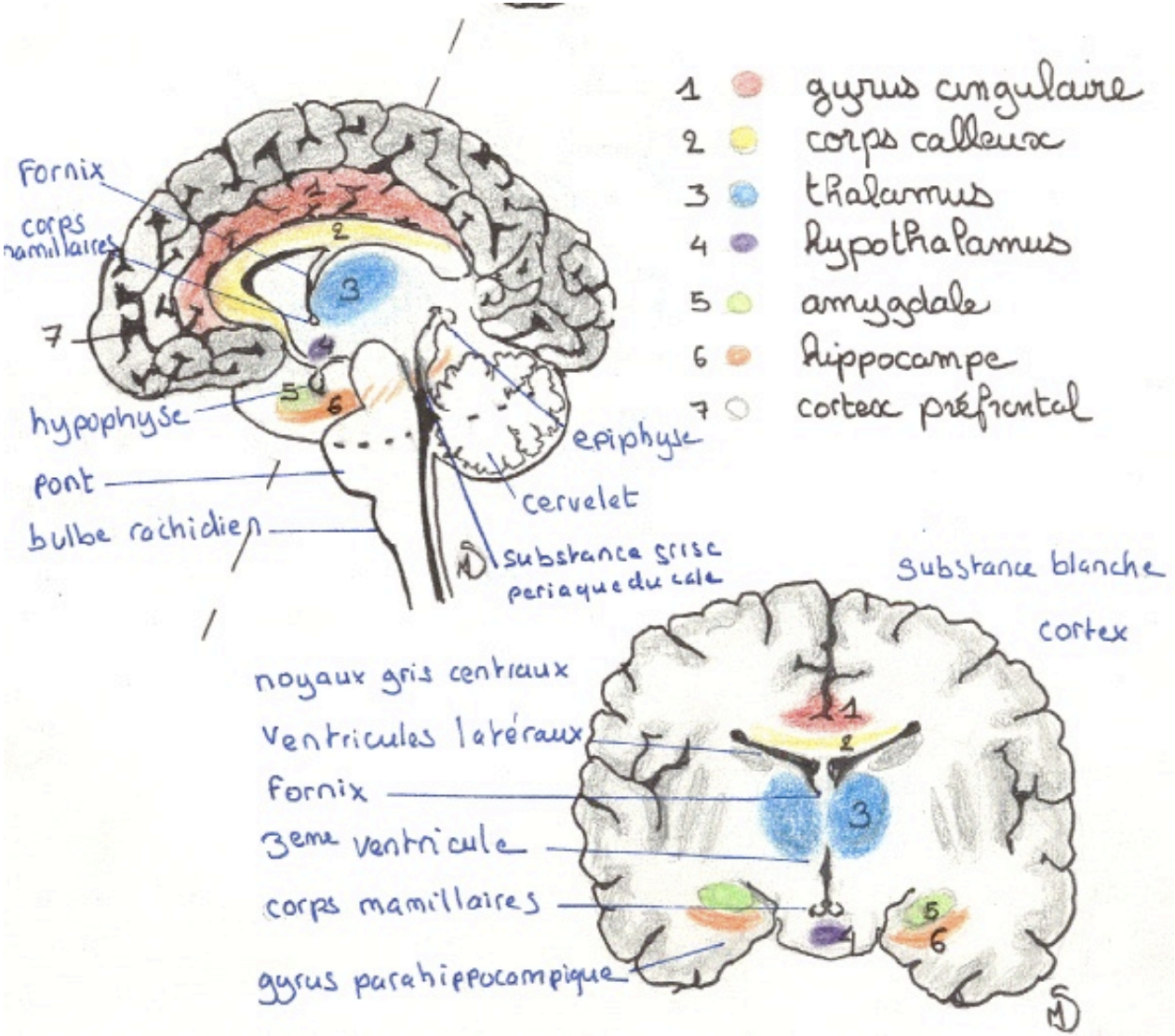
- **Connaître ces conséquences psychotraumatiques et leurs mécanismes neuro-biologiques, rechercher des violences dans les antécédents, repérer les troubles psychotraumatiques est essentiel cela permet :**
  - de mieux comprendre les victimes et leurs comportements, de mieux reconnaître leurs souffrances et les violences subies, de sortir la victime de son isolement, de lui donner la parole et de lui rendre justice et dignité,
  - de redonner du sens à tout un parcours de vie et à de nombreux symptômes
  - de mieux évaluer les conséquences des traumatismes sur les soins et la prise en charge, de mieux les accompagner et de mettre en place une prise en charge personnalisée en évitant de declencher leur mémoire traumatique, et la mise en place de conduites dissociantes
  - de mettre en place des soins spécifiques adaptés
  - d'éviter les risques de rejet et de maltraitances de la part des proches et des soignants

conséquences neuro-biologiques des violences

- **l'impact des violences sexuelles chez les victimes est non seulement psychologique (avec des troubles psychotraumatiques très fréquents), mais également neuro-biologique,** (avec des atteintes de circuits neurologiques et des perturbations endocriniennes des réponses au stress).
- **Une étude récente menée par une équipe de chercheurs internationaux** (allemands, américains et canadiens), et publiée début juin 2013 dans l'"American Journal of Psychiatry", a mis en évidence des modifications anatomiques visibles par IRM de certaines aires corticales du cerveau de femmes adultes ayant subi dans l'enfance des violences sexuelles. ces aires corticales qui ont une épaisseur significativement diminuée par rapport à celles de femmes n'ayant pas subi de violences sont celles qui correspondent aux zones somato-sensorielles des parties du corps ayant été touchées lors des violences
- **Récemment, des altérations épigénétiques ont également été mises en évidence chez des victimes de violences sexuelles** dans l'enfance, avec la modification d'un gène (NR3C1) impliqué dans le contrôle des réponses au stress et de la sécrétion des hormones de stress (adrénaline, cortisol), altérations qui peuvent être transmises à la génération suivante.

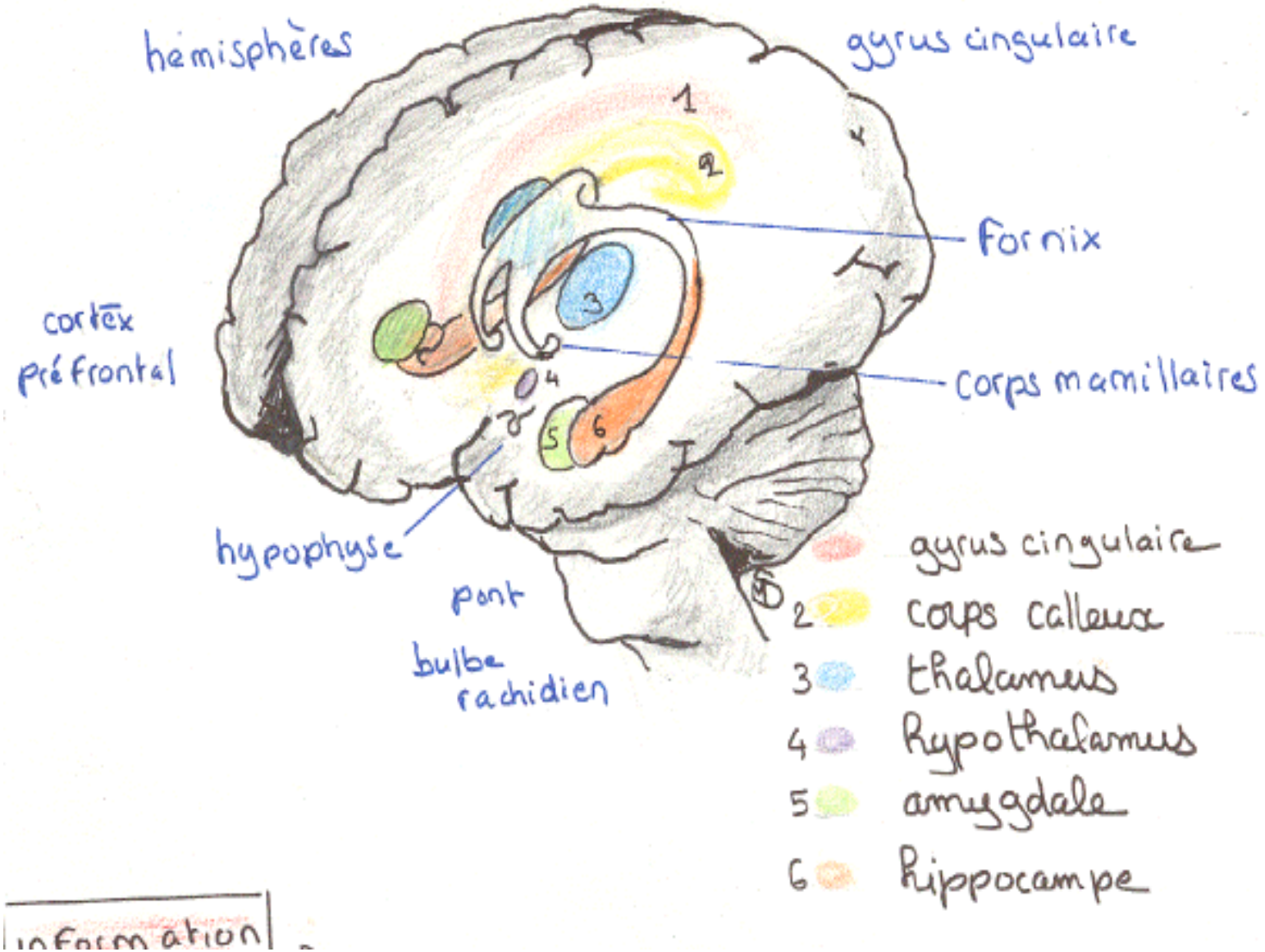
Le système limbique

- coupe frontale
- et sagittale

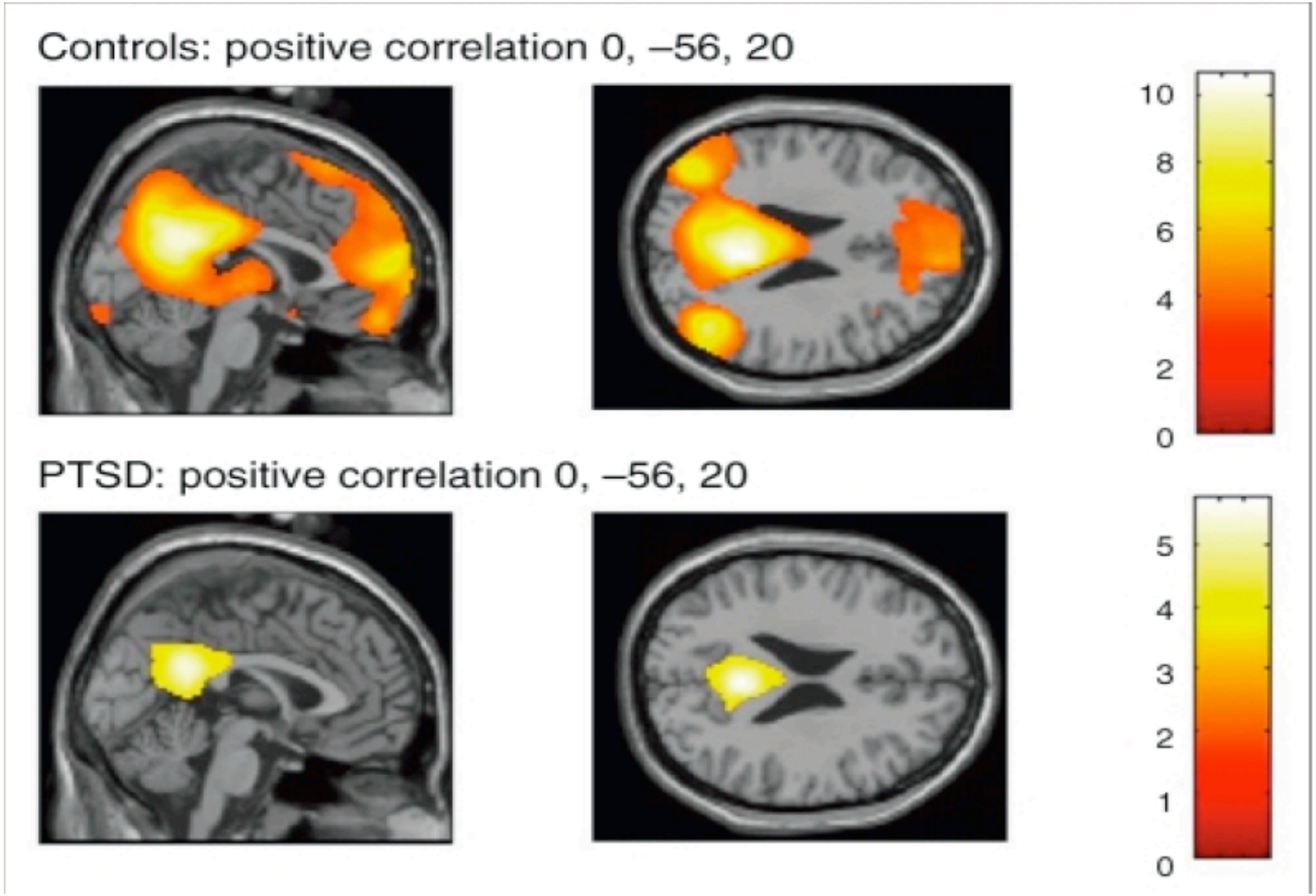


Le système limbique

- en 3 D

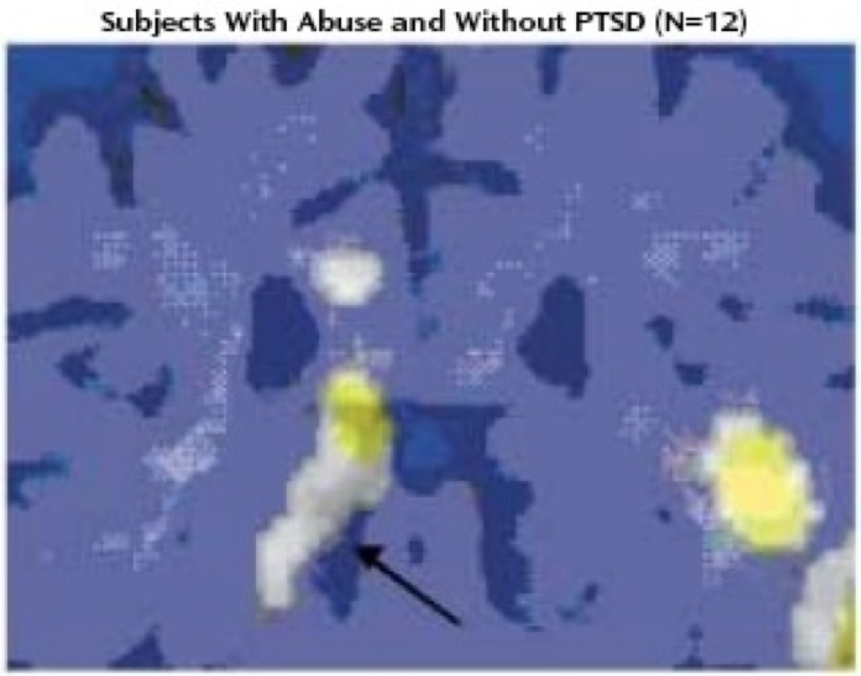


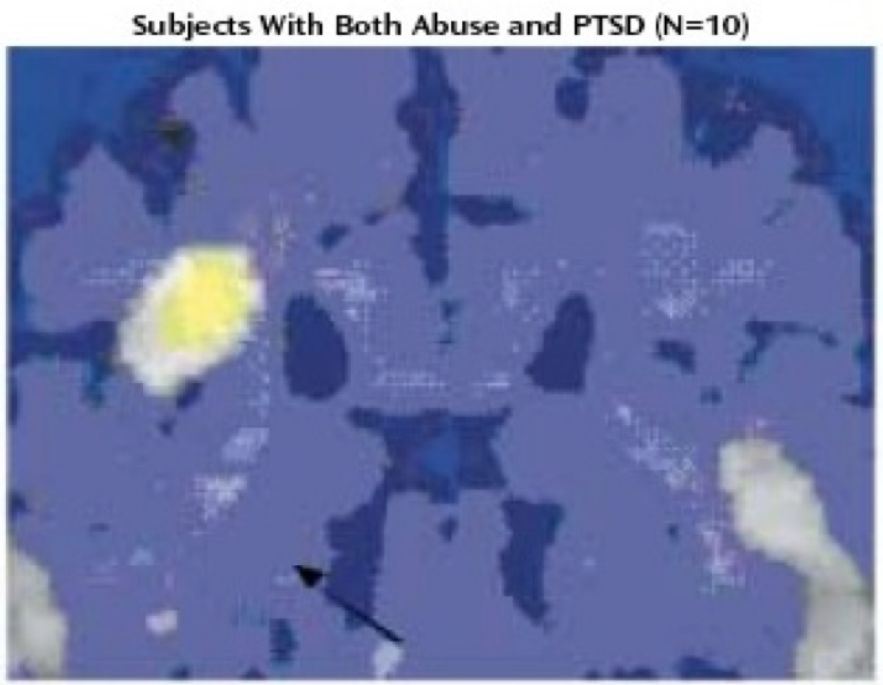
images IRM fonctionnelles



Images IRM fonctionnelles

- réponse de l'amygdale cérébrale et de l'hippocampe à un stimuli rappelant un traumatisme chez des victimes suivant la présence ou non de troubles psychotraumatiques





Le site memoiretraumatique.org

Site d'information de l'association Mémoire Traumatique et Victimologie

www.memoiretraumatique.org

pour les professionnels et le grand public qui comprend des articles, des informations, la plaquette en téléchargement, des conduites à tenir en cas de violences, un annuaire de ressources, une bibliographie, etc.

Un blog stopauxviolences où sont publié de nombreux articles et informations :

- le site http://memoiretraumatique.org/
- le blog http://stopauxviolences.blogspot.com/

MEMOIRE
TRAUMATIQUE
ET VICTIMOLOGIE

Rechercher dans le site

- Accueil et actualités
- Qui sommes nous ?
- Psychotraumatismes
- Violences
- Que faire en cas de violences ?
- La parole aux lecteurs
- Liens et bibliographie

Contact

Documents à télécharger

ACCUEIL ET ACTUALITÉS

Visitez aussi notre blog *Stop aux violences familiales, conjugales et sexuelles*

notre page *Facebook*

et les vidéos

télécharger l' *Annuaire 2012 des associations locales et nationales de lutte contre les violences faites aux femmes*

A LA UNE

Voir le blog consacré au livre à paraître

A PARAÎTRE

Les violences sexuelles, très nombreuses en France, restent peu prises en considération par les acteurs médico-sociaux et politiques. Or, les conséquences psychotraumatiques de ces violences sont énormes en termes de santé publique. Cet ouvrage entend dénoncer une véritable loi du silence, qui empêche les victimes d'être réellement secourues et efficacement traitées. Un livre document qui éclaire, explique et interpelle ! *« Dès mes premiers contacts avec l'univers hospitalier, je fus révoltée par l'indifférence et l'insensibilité avec lesquelles beaucoup de médecins traitaient les patients victimes de violences ... Avec cet ouvrage, à la demande et au nom de tous mes patients qui ont participé activement à son élaboration, je vous propose de partager le fruit de toutes ces expériences et de cette recherche, en espérant contribuer à améliorer la prise en charge des victimes de violences, à mieux comprendre les mécanismes psychotraumatiques et leurs conséquences catastrophiques sur la santé et la qualité de vie des victimes, et à prévenir de nouvelles violences ».* Muriel Salmona

En librairie le 10/04/2013

Prix : 19.90€

Editions DUNOD