

# LE PSYCHOTRAUMATISME DU VIOL :

**Les conséquences majeures au long terme  
sur la santé des femmes et des filles victimes**



**Wébinare FéFOG/AUF/CIDMEF du 28 avril 2021**

**Violences faites aux femmes et aux filles**

**Dre Muriel SALMONA**

Psychiatre-psychothérapeute

Présidente de l'association Mémoire Traumatique et Victimologie

site : [memoiretraumatique.org](http://memoiretraumatique.org)

***Wébinare FéFOG/AUF/CIDMEF***  
***du 28 avril 2021***

**Violences faites aux femmes et aux filles**

**Modérateurs :** Raymond NAJJAR, Prof Abdoulaye SEPOU (FéFOG), Marie HATEM (AUF/CIDMEF)

**Communications (de 20 mn chacune) :**

1- **Chirurgie reconstructrice après la violence basée sur le genre.** (Prof Denis MUKWEGE, RD Congo)

2- **Les psychotraumatismes du viol: les conséquences majeures au long terme sur la vie et la santé des adultes et des enfants victimes.** (Dre Muriel SALMONA, France)

3- **Prise en charge d'une victime d'agression sexuelle** (Prof Mansour NIANG, Sénégal)

4- **Dimension socioculturelle de la violence basée sur le genre** (Prof Violaine LEMAY, Canada)

**Discussions (20 mn)**

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

*Des violences sexistes qui sont  
de graves violations des droits humains*

**Les violences sexuelles (viols, agressions sexuelles, traite à des fins d'exploitation sexuelle) sont de graves atteintes aux droits, à la sécurité, à la dignité et à l'intégrité mentale et physique des victimes.**

**Ce sont des violences sexo-spécifiques, haineuses et discriminatoires, dont les femmes sont les principales victimes (80%), et les hommes, les principaux auteurs (90%). Au moins 20 % des femmes et des filles en subissent tout au long de leur vie**

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

*Des violences sexistes qui sont  
de graves violations des droits humains*

**Les violences sexuelles n'ont rien à voir avec le désir sexuel il s'agit d'une volonté de dominer, de détruire, d'instrumentaliser et de réduire en esclavage.** Elles sont également **utilisées comme armes de guerre, instruments de tortures dans le cadre des crimes de guerre, des crimes contre l'humanité et des génocides.**

**L'auteur des violences est seul responsable de ses actes,** les violences sont intentionnelles et le plus souvent préméditées, la victime est piégée dans un scénario qui ne la concerne pas

**Tout comme la torture la dégradation, l'humiliation, l'atteinte à la dignité humaine génèrent chez les victimes un sentiment de mort psychique et de réification,** elles se perçoivent comme des survivantes et même comme des « mortes vivantes » réduites à des objets, leur vie devient un enfer

# **LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES**

*Le continuum des violences sexuelles  
tout au long de la vie des femmes*

**Les femmes subissent un continuum et une accumulation de violences sexuelles tout au long de la vie dès leur plus jeune âge.**

**Le facteur de risque principal de subir ou de commettre des violences sexuelles est d'en avoir déjà subi :**

les femmes ayant subi des violences sexuelles et physique dans l'enfance ont un risque x 19 de subir des violences conjugales et sexuelles à l'âge adulte, les hommes ayant subi des violences sexuelles et physique dans l'enfance ont un risque x16 de commettre des violences sexuelles et conjugales à l'âge adulte.(Fulu, 2017).

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

*Des violences sexistes d'une ampleur considérable dont les filles sont les principales victimes*

**Les chiffres dans le Monde sont effarants : les filles sont les principales victimes de violences sexuelles, selon l'OMS :**

**1 fille sur cinq et un garçon sur 13 ont subi des violences sexuelles dans leur enfance,**

**200 millions de femmes et de filles ont subi des mutilations sexuelles dans l'enfance**

**Chaque année 12 millions de filles sont mariées de force**

**On estime que chaque année en France que**

**près de 94 000 femmes, 16 000 hommes, 130 000 filles et 35 000 garçons subissent des viols et des tentatives de viols.** L'âge moyen des victimes est de 10 ans. Les Français.e.s sont 6,7 millions à déclarer avoir subi des violences sexuelles incestueuses

# **LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES**

*Des violences sexistes d'une ampleur considérable dont les filles sont les principales victimes*

**71% de toutes les victimes de la traite des êtres humains dans le monde sont des femmes et des filles, les 3/4 d'entre elles sont exploitées sexuellement (ONU, 2013)**

**L'exploitation sexuelle et la pédocriminalité sur le net explose, chaque année le nombre de vidéos et de photos est multiplié par deux si en 2014 on en recensait 1 million, en 2018 il y en avait 45 millions et en 2019 plus de 70 millions,**

**avec des enfants (des filles dans 80%) de plus en plus jeunes (en grande majorité de moins de 10 ans) exploités le plus souvent par des membres de leur famille (des hommes dans 99% des cas)**

**et subissant des actes de plus en plus barbares.**

*La France est le troisième pays du monde en nombre de sites et d'utilisateurs*

# LES ENFANTS SONT LES PRINCIPALES VICTIMES DE VIOL LEUR PROTECTION EST PRIMORDIALE

**60% DES VIOLS  
ONT POUR VICTIMES DES MINEUR·E·S**



**ET DANS 81%  
DES CAS, LES PREMIÈRES  
VIOLENCES SEXUELLES  
DÉBUTENT AVANT 18 ANS**

www.memoiretraumatique.org

**130 000 FILLES  
35 000 GARÇONS  
SONT VICTIMES DE VIOL  
CHAQUE ANNÉE EN FRANCE**



www.memoiretraumatique.org

**AVOIR SUBI DES VIOLENCES DANS  
L'ENFANCE EST LE PREMIER FACTEUR  
DE DÉCÈS PRÉCOCE ET PEUT FAIRE PERDRE  
JUSQU'À 20 ANS D'ESPÉRANCE DE VIE**

**6% DES FRANÇAIS·E·S  
DÉCLARENT AVOIR ÉTÉ VICTIME D'INCESTE**

**SOIT 4 MILLIONS  
DE FRANÇAIS·E·S**



**1 FILLE SUR 5  
1 GARÇON SUR 13  
ONT SUBI AGRESSIONS SEXUELLES ET VIOLS**



www.memoiretraumatique.org

**SOURCES :**

- Enquête Virage, INED, 2016.
- BAJOS R, ECZON M (dir.), *Enquête sur la sexualité en France*, Paris, La Découverte, 2008, p. 388.
- *Impact des violences sexuelles de l'enfance à l'âge adulte*, Mémoire Traumatique et Victimologie, 2015.
- BROWN D, ANDA R, TIERBER K, FELITI V, et al., « Adverse Childhood Experiences and the Risk of Premature Mortality », in *American Journal of Preventive Medicine*, novembre 2009, Vol. 37, Issue 5.
- Sondage Harris Interactive pour AFD, 2015.
- Organisation Mondiale de la Santé, *Rapport de synthèse sur la prévention de la violence dans le monde*, OMS, 2014.

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

*Des violences qui s'exercent dans un cadre de domination masculine et d'inégalités dès l'enfance, par des proches en grande majorité, et d'autant plus sur des filles et des femmes vulnérables*

**Dans la majorité des cas les premières violences sexuelles démarrent dans l'enfance (81% avant 18 ans, 51% avant 11 ans, 21% avant 6 ans).**

**9 fois sur 10 ces violences sont commises par des proches : dans 50% des cas par un membre de la famille pour les enfants et dans 40% des cas par un conjoint ou partenaire pour les femmes adultes**

**Elles sont perpétrées dans tous les milieux, dans tous les contextes et sur les personnes les plus vulnérables et les plus discriminées : les femmes et les filles subissent 4 fois plus de violences sexuelles, les personnes handicapées subissent trois à quatre fois plus que les personnes valides (5 fois plus si ce sont des enfants présentant des handicaps mentaux)**

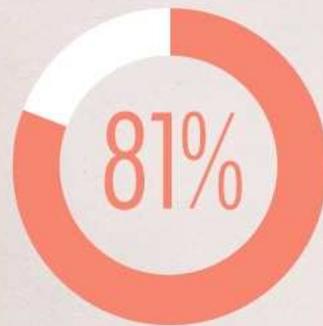
*Elles ont pour conséquences une aggravation des inégalités et des handicaps, et une précarisation des victimes.*

# VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX ENFANTS

ENQUÊTE DE RECONNAISSANCE  
IMPACT & PRISE EN CHARGE DES VIOLENCES SEXUELLES  
ENQUÊTE AUPRÈS DES VICTIMES



## LES ENFANTS SONT LES PRINCIPALES VICTIMES DES VIOLENCES SEXUELLES



Dans 81% des cas  
les violences sexuelles  
**DÉBUTENT AVANT 18 ANS**



**AVANT 11 ANS**  
POUR 1 VICTIME SUR 2



**AVANT 6 ANS**  
POUR 1 VICTIME SUR 5

70% des victimes  
subiront au moins  
**UNE AUTRE AGRESSION**  
**À CARACTÈRE SEXUEL**  
au cours de leur vie

**Source :**

Enquête nationale (France) auprès des victimes, *Impact et prise en charge des violences sexuelles de l'enfance à l'âge adulte*, Association Mémoire Traumatique et Victimologie, 2014



MEMOIRE  
TRAUMATIQUE  
ET VICTIMOLOGIE

Soyons solidaires,  
n'abandonnons pas les victimes de violences  
[www.stopaudeni.com](http://www.stopaudeni.com)

**#EndViolence**

Avec le soutien de  
**unicef**

# VIOLENCES SEXUELLES SUBIES DANS L'ENFANCE

## ENQUÊTE AUPRÈS DES VICTIMES

L'ÂGE MOYEN EST DE **10 ANS**  
LORS DES PREMIÈRES VIOLENCES SEXUELLES



LA MAJORITÉ DE CES VIOLENCES  
SONT FAITES À DES ENFANTS DE  
MOINS DE 10 ANS ET À DES FILLES  
DANS 83% DES CAS.

source: enquête par Ipsos, N. de Beaufréquent

DANS **44%** DES CAS  
CES VIOLENCES SONT INCESTUEUSES



source: enquête par Ipsos, N. de Beaufréquent

L'AGRESSEUR EST  
UN HOMME  
DANS 9 CAS SUR 10.  
IL EST MINEUR  
DANS 30% DES CAS.

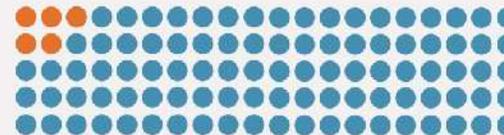
AVOIR SUBI DES VIOLENCES DANS  
L'ENFANCE EST LE PREMIER FACTEUR  
DE DÉCÈS PRÉCOCE ET PEUT FAIRE PERDRE  
JUSQU'À 20 ANS D'ESPÉRANCE DE VIE \*

DANS **22%** DES CAS  
CES VIOLENCES SEXUELLES SONT DES VIOLS



CES VIOLS ONT PERDURÉ  
PLUS D'UN AN DANS  
32% DES CAS.

**5%** DES VICTIMES  
ÉTAIENT EN SITUATION DE HANDICAP  
AU MOMENT DES VIOLENCES



[www.memoiretraumatique.org](http://www.memoiretraumatique.org)  
[www.stopaudeni.com](http://www.stopaudeni.com)

#### SOURCES :

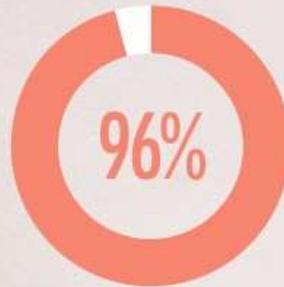
- «Violences sexuelles dans l'enfance, enquête auprès des victimes», Mémoire Traumatique et Victimologie et IPSSG, octobre 2019.  
- \* BROWN D, ANGLU R, TIEMEIER H, FELITTI V, et al., «Adverse Childhood Experiences and the Risk of Premature Mortality»  
in American Journal of Preventive Medicine, novembre 2009, Vol. 37, Issue 5.

# VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX ENFANTS

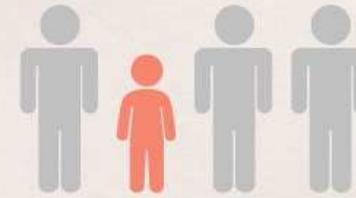
ENQUÊTE DE RECONNAISSANCE  
IMPACT & PRISE EN CHARGE DES VIOLENCES SEXUELLES  
ENQUÊTE AUPRÈS DES VICTIMES



## QUI SONT LES AGRESSEURS ?



Dans 96% des cas  
**LES AGRESSEURS SONT  
DES HOMMES**



1 agresseur sur 4  
**EST MINEUR**



Dans 94% des cas  
**LES AGRESSEURS SONT  
DES PROCHES**



1 enfant sur 2 est agressé par  
**UN MEMBRE DE SA FAMILLE**

**68%**

des agresseurs mineurs  
**COMMETTENT  
DES VIOLS**

**Source :**

Enquête nationale (France) auprès des victimes, *Impact et prise en charge des violences sexuelles de l'enfance à l'âge adulte*, Association Mémoire Traumatique et Victimologie, 2014



MEMOIRE  
TRAUMATIQUE  
ET VICTIMOLOGIE

Soyons solidaires,  
n'abandonnons pas les victimes de violences  
[www.stopaudeni.com](http://www.stopaudeni.com)

**#EndViolence**

Avec le soutien de  
**unicef**

# **LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES**

*Des violences traumatisantes aux lourdes conséquences au long terme sur la santé et la vie des victimes*

**Extrêmement traumatisantes, elles ont de graves conséquences à long terme leur santé mentale et physique, sur leur parcours de vie et sur leur sexualité.**

**Les violences sexuelles font partie avec les tortures des pires traumas, 70% des femmes, et la quasi-totalité des enfants victimes de viols développent des troubles psychotraumatiques sévères et chroniques.**

**Les victimes de viols sont plus de 80% évaluer comme important l'impact sur leur santé mentale, et de 60% sur leur santé physique, 81% sur leur sexualité, et 74% vie familiale et sociale, 54% sur les études et sur leur vie professionnelle.**

*Ces conséquences psychotraumatiques sont des conséquences normales et universelles liées à des atteintes neuro-biologiques avec des atteintes du cortex et de certaines structures cérébrales.*

# VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX ENFANTS

ENQUÊTE DE RECONNAISSANCE  
IMPACT & PRISE EN CHARGE DES VIOLENCES SEXUELLES  
ENQUÊTE AUPRÈS DES VICTIMES



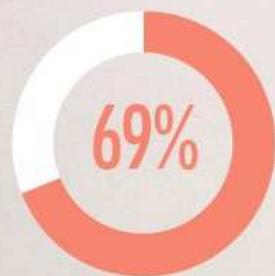
## DE LOURDES CONSÉQUENCES



Des conséquences sur  
**LA SANTÉ MENTALE**  
pour 96% des victimes agressées dans l'enfance

flash-backs **troubles du sommeil** anxiétés **stress**  
perte d'espoir **idées suicidaires** dépression **anxiété**  
phobies **perte d'estime de soi** hypervigilance

**1** victime sur **2**  
agressée dans l'enfance  
**A TENTÉ DE**  
**SE SUICIDER**



Des conséquences sur  
**LA SANTÉ PHYSIQUE**  
pour 69% des victimes agressées dans l'enfance

pathologies de l'appareil uro-génital  
migraines **fibromyalgie** troubles gastro-intestinaux  
**douleurs chroniques** maladies auto-immunes  
dysfonctionnements thyroïdiens cancers  
affections dermatologiques **troubles alimentaires**  
**fatigue chronique**



**1** GROSSESSE  
consécutive  
à un viol sur **5**  
**AFFECTE UNE**  
**MINEURE**

Source :

Enquête nationale (France) auprès des victimes, *Impact et prise en charge des violences sexuelles de l'enfance à l'âge adulte*, Association Mémoire Traumatique et Victimologie, 2014



MEMOIRE  
TRAUMATIQUE  
ET VICTIMOLOGIE

Soyons solidaires,  
n'abandonnons pas les victimes de violences  
[www.stopaudeni.com](http://www.stopaudeni.com)

#EndViolence

Avec le soutien de  
**unicef**

# VIOLENCES SEXUELLES SUBIES DANS L'ENFANCE DE LOURDES CONSÉQUENCES SUR LA SANTÉ

**PRÈS DE 50%**  
DES VICTIMES DE VIOL DANS L'ENFANCE  
ONT FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

**52%**

PRÉSENTENT  
DES TROUBLES ALIMENTAIRES.

**36%**

EXPÉRIMENTENT  
DES CONDUITES ADDICTIVES.

**77% DES VICTIMES**  
ÉVALUENT COMME IMPORTANT  
L'IMPACT SUR LEUR SANTÉ MENTALE



visuel créé par Wiscor Joseph de laun Project

**55% DÉCLARENT AVOIR  
SOUFFERT D'ÉPISODES  
DÉPRESSIFS.**

AVOIR SUBI DES VIOLENCES DANS  
L'ENFANCE EST LE DÉTERMINANT PRINCIPAL  
DE LA SANTÉ, MÊME 50 ANS APRÈS \*

**10% DES FILLES**  
QUI ONT SUBI DES VIOLS  
SE SONT RETROUVÉES ENCEINTES



visuel créé par Andrew McKeating de laun Project

**79% DES PROFESSIONNEL·LE·S  
DE SANTÉ**  
NE FONT PAS LE LIEN ENTRE LES VIOLENCES  
SUBIES ET L'ÉTAT DE SANTÉ DES VICTIMES



visuel créé par Wiscor Joseph de laun Project



[www.memoiretraumatique.org](http://www.memoiretraumatique.org)  
[www.stopaudeni.com](http://www.stopaudeni.com)

#### SOURCES :

- *Violences sexuelles dans l'enfance, exposée après des victimes*, Mémoire Traumatique et Victimologie et IPSOS, octobre 2019.  
- \* Felitti V, Anda R. « The Relationship of Adverse Childhood Experiences to Adult Health, Well-being, Social Function, and Health Care »  
in Lanius R, Vermetten E, PAIN C (eds.), *The Effects of Early Life Trauma on Health and Disease: the Hidden Epidemic*, Cambridge, Cambridge University Press, 2010, p. 77-87.

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

*Ces violences bénéficient d'une grande impunité.*

**Les victimes sont très peu reconnues, protégées, rares sont celles qui ont accès à la justice et lorsque c'est le cas, elles sont souvent maltraitées lors des procédures judiciaires.**

## **Cette impunité est alimentée par**

- le déni sociétal et la tolérance face à ces violences masculines,
- la loi du silence imposée aux victimes,
- les stéréotypes sexistes et la culpabilisation et le rejet des victimes (culture du viol),
- l'absence de dépistage et de protection des victimes,
- la méconnaissance des conséquences psychotraumatiques qui sont de façon cruelle souvent reprochées aux victimes et utilisées pour mettre en cause leur crédibilité.

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

*Ces violences bénéficient d'une grande impunité.*

**La justice échoue à traiter le très faible nombre de plaintes : alors qu'en France seuls 10% des viols et des tentatives de viols font l'objet de plainte, 74% de ces plaintes vont être classées sans suite, la moitié de celles instruites vont être déqualifiées et au total seules 10% des plaintes vont être jugées en cour d'assises.**

**Les statistiques de la justice montrent que depuis 10 ans il y a 40% de condamnations pour viols en moins en France**

infostat justice mars et septembre 2018

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

*Des victimes abandonnées sans protection ni soin*

**En France 83% des victimes disent ne pas avoir été protégées**

**Seules 23% des victimes ont bénéficié d'une prise en charge médico-psychologique spécialisée et elles mettent en moyenne plus de 10 ans pour y avoir accès. Et seules 10% des victimes de viols ont accès à une prise en charge en urgence (contraception en urgence, traitement préventif des MST, soins).**

**Et près de 80% des professionnels de la santé ne font pas le lien entre les violences subies dans l'enfance (avec le trauma que cela a engendré) et leur état de santé.**

**La prise en charge médico-psychologique est notoirement insuffisante alors qu'elle est indispensable et qu'elle doit être la plus précoce possible Mais il est toujours temps et très utile de prendre en charge une victime quel que soit son âge**

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

*Des victimes abandonnées sans protection ni soin*

Ce déficit de prise en charge représente une lourde perte de chance en termes de santé, de développement, de vie affective, de scolarité, d'insertion sociale et professionnelle, elles aggravent les inégalités et mettent en danger la cohésion sociale.

**Cette perte de chance est d'autant plus scandaleuse que les soins sont efficaces et permettent d'éviter la répétition des violences et la plupart des conséquences à long terme.**

**Pour les victimes de violences sexuelles le premier interlocuteur qu'elles désignent c'est le médecin.**

*Pour les professionnels de santé, sortir du déni, se former, faire un dépister systématique, protéger et soigner ces femmes et ces filles victimes est un impératif humain absolu et une urgence de santé publique.*

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

*les victimes sont abandonnées et ne sont pas protégées*

**Pourtant 70% ont parlé mais elles n'ont pas entendues ni protégées pour autant : pour deux tiers d'entre elles le fait d'avoir parlé n'a entraîné aucune conséquence, seules 8% ont été protégées, 12% seulement des violences sexuelles ont été signalées**

**Pour les 30% de victimes qui n'ont pas pu parler, ce qui les a le plus empêcher de parler**

- c'est surtout la honte et la culpabilité
- la difficulté à nommer les violences
- la peur de ne pas être crues
- Les menaces et pressions subies
- La fréquence des amnésies traumatiques
- L'importance du traumatisme

*Importance du dépistage systématique*

# VIOLENCES SEXUELLES SUBIES DANS L'ENFANCE

## LA DIFFICULTÉ À EN PARLER

**PRÈS DE 4 VICTIMES SUR 10**  
RAPPORTENT DES ÉPISODES D'AMNÉSIE



visuels créés par Luis Trabi et Justin Dake de Mon Project

**CES ÉPISODES ONT DURÉ PLUS DE 20 ANS POUR UN TIERS D'ENTRE ELLES.**

**69% DES VICTIMES PARLENT**  
DES VIOLENCES SEXUELLES SUBIES

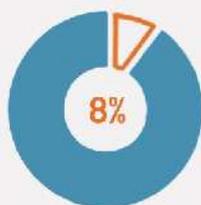


visuels créés par Adrien Copel de Mon Project

**MAIS ELLES METTENT PLUS DE 12 ANS EN MOYENNE POUR EN PARLER.**

**LES CONSÉQUENCES PSYCHOTRAUMATIQUES DES VIOLENCES, LA LOI DU SILENCE, L'ABSENCE DE PROTECTION ET LA PROXIMITÉ AVEC L'AGRESSEUR CONCOURENT À EMPÊCHER LA DÉNONCIATION DES VIOLENCES ET LA PRISE EN CHARGE DES VICTIMES.**

**SEULES 8% DES VICTIMES**  
QUI ONT PARLÉ DES VIOLENCES  
ONT ÉTÉ PROTÉGÉES



**L'AGRESSEUR N'EST ÉLOIGNÉ DE LA VICTIME QUE DANS 6% DES CAS.**

**DANS 1 CAS SUR 5**  
C'EST SOUS L'INFLUENCE DIRECTE  
**DE L'AGRESSEUR**  
QUE CELLES QUI N'ONT PAS PARLÉ  
ONT GARDÉ LE SILENCE.

# **LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES**

*Des violences traumatisantes aux lourdes conséquences au long terme sur la santé et la vie des victimes*

**Les études internationales ont démontré qu'avoir subi des violences a un impact considérable :**

**sur la santé mentale** : état de stress post-traumatique, troubles anxieux et phobiques, dépressions, tentatives de suicide, addictions, conduites à risques, troubles alimentaires, du sommeil, troubles cognitifs (de la mémoire, de l'attention et de la concentration), etc. ;

**et sur la santé physique** ; douleurs et fatigue chroniques, troubles cardiovasculaires, gynéco-obstétricaux, gastroentérologiques, endocriniens, rhumatismaux, neurologiques, ORL et dermatologiques, maladies auto-immunes, cancers, etc.

**Risque de grossesses précoces, d'IVG, de subir à nouveau des violences, risque de précarité, de marginalisation et de prostitution**

**La méconnaissance de l'origine traumatique de ces troubles entraîne une absence de protection, et une perte de chance en terme de santé avec de nombreux examens complémentaires inutiles, des errances médicales et des diagnostics erronés (particulièrement psychiatriques et neurologiques : troubles psychotiques, démentiels) accompagnés de lourds traitements inappropriés.**

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FILLES***

*De lourdes conséquences sur la santé à long terme d'autant plus importantes qu'elles ont été subies dans l'enfance*

Comme l'ont démontré de grandes études épidémiologiques internationales sur les ACE depuis 1998 (Adverse Childhood Experience), les expériences négatives de l'enfance :

## **Avoir subi des violences sexuelles dans l'enfance :**

- est la principale cause de décès précoces à l'âge adulte,
- le déterminant principal de la santé 50 ans après,
- et peut faire perdre 20 ans d'espérance de vie,

**Ces études révèlent que les principaux facteurs de risque pour la santé et les principales maladies mentales et physiques à l'âge adulte ont de très forts liens avec des violences subies dans l'enfance.** Ce risque est gradué en fonction de la gravité des violences (viols, actes de tortures, tentatives de meurtre) de leur nombre, de leur durée, du très jeune âge de la victime et de leur caractère incestueux.

Felitti et al., 2010,

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FILLES***

*De lourdes conséquences sur la santé à long terme d'autant plus importantes qu'elles ont été subies dans l'enfance*

## **LE PRINCIPAL RISQUE, TOUT AU LONG DE SA VIE :**

- de se suicider ou de faire des tentatives de suicides,
- d'être alcoolique, toxicomane, tabagique,
- d'être obèse,
- d'avoir des comportements à risque,
- d'être déprimé,
- d'avoir une grossesse précoce,
- de se retrouver en situation de précarité, de marginalisation ou de situations prostitutionnelles,
- de subir de nouvelles violences, ou de commettre des violences,

**EST D'AVOIR SUBI DES VIOLENCES DANS L'ENFANCE**



# STOP AUX VIOLENCES FAITES AUX ENFANTS

ELLES REPRÉSENTENT LE PRINCIPAL RISQUE

DE SUICIDE  
ET DE TENTATIVES DE SUICIDE



D'ADDICTIONS  
ALCOOLISME, TABAGISME,  
PRISE DE SUBSTANCES...



AVOIR SUBI DES VIOLENCES DANS L'ENFANCE  
EST LA PRINCIPALE CAUSE DE DÉCÈS PRÉCOCE À  
L'ÂGE ADULTE ET LE DÉTERMINANT PRINCIPAL DE  
LA SANTÉ, MÊME 50 ANS APRÈS

DE GROSSESSE  
PRÉCOCE



DE SUBIR DE NOUVELLES  
VIOLENCES  
OU D'EN COMMETTRE



[www.mairie-valenciennes.fr](http://www.mairie-valenciennes.fr)  
[www.valenciennes.com](http://www.valenciennes.com)

© 2017 Mairie de Valenciennes. Tous droits réservés. Toute réimpression ou utilisation non autorisée sans la permission écrite de la Mairie de Valenciennes est formellement interdite. Toute réimpression ou utilisation non autorisée sans la permission écrite de la Mairie de Valenciennes est formellement interdite. Toute réimpression ou utilisation non autorisée sans la permission écrite de la Mairie de Valenciennes est formellement interdite.

# **LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES**

## *les troubles psychotraumatiques*

**Ces troubles psychotraumatiques sont :**

**méconnus,**

**sous-estimés,**

**rarement dépistés et diagnostiqués par les professionnels de la santé** qui n'ont pas été formés pendant leurs études médicales à la psychotraumatologie et à la victimologie, et qui ne le sont toujours pas,

**et peuvent faire l'objet d'erreurs diagnostiques et de traitement inadaptés.**

**Or la prise en charge des troubles psychotraumatiques et de leurs conséquences est essentielle et doit être la plus précoce possible** ce qui la rend d'autant plus efficace et ce qui permet d'éviter des vies fracassées, et d'arrêter des violences subies ou agies qui se produisent de générations en générations.

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

## *les troubles psychotraumatiques*

**Ces troubles psychotraumatiques sont spécifiques et le symptôme principal : la mémoire traumatique (les réminiscences des violences) est pathognomonique** c'est à dire non seulement caractéristique des violences traumatisantes mais aussi pouvant établir la preuve diagnostique d'un traumatisme

**Ce sont des conséquences normales et universelles de graves violences et d'une intentionnalité destructrice**

# **LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES**

## *Les psychotraumatismes*

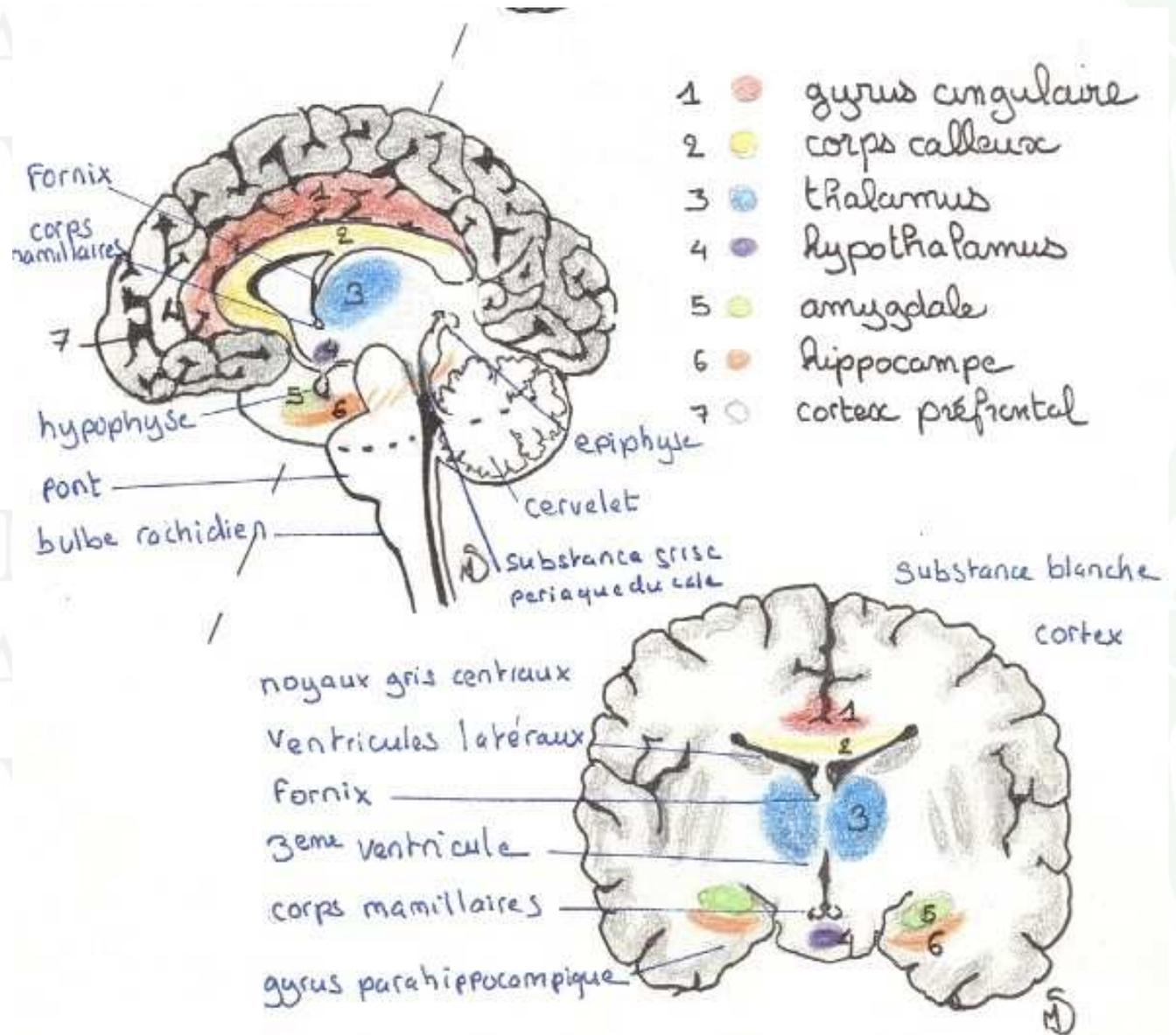
**Les psychotraumatismes sont liés à des mécanismes psychologiques et neurobiologiques de sauvegardes exceptionnels mis en place par le cerveau** pour échapper à un risque vital intrinsèque cardiovasculaire et neurologique induit par une réponse émotionnelle dépassée et non contrôlée (stress extrême) par un psychisme en état de sidération

**Ces mécanismes neurobiologiques de sauvegardes exceptionnels lors d'un survoltage par stress extrême, s'apparentent à une disjonction du circuit émotionnel (entre l'amygdale cérébrale et le cortex + l'hippocampe).**

**Ils 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 des psychotraumatismes et d'une grande souffrance, et qui peuvent s'installer durablement pendant des années, voir des dizaines d'années.

# Le système limbique

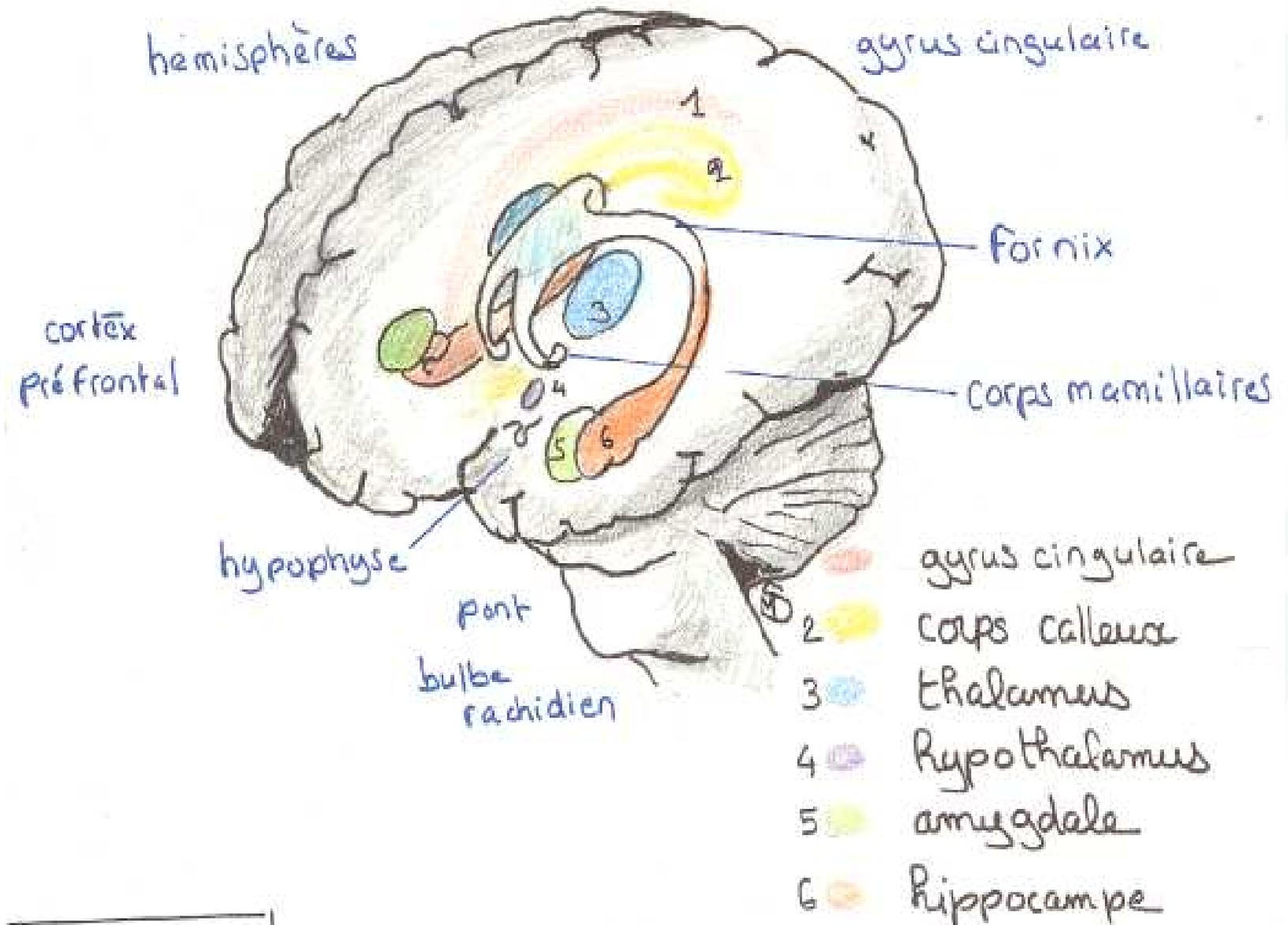
- coupe frontale
- et sagittale



# MEMOIRE

## Le système limbique

- en 3 D



# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

## *les troubles psychotraumatiques*

---

**Le traumatisme (sidération, stress extrême et disjonction) lors des violences sexuelles est à l'origine de troubles psychotraumatiques avec :**

- **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) qui vont rendre vulnérable la victime et participer aux phénomènes d'emprise
- **une mémoire traumatique**, véritable bombe à retardement, avec des réminiscences intrusives faisant revivre à l'identique et sans fin les violences avec la même souffrance et la même détresse
- **une hypervigilance, des conduites de contrôle et d'évitements et des conduites à risques** qui sont des stratégies de survie avec une certaine efficacité mais très handicapantes pour échapper à la mémoire traumatique ou pour l'anesthésier

**Ils sont aussi à l'origine de troubles cognitifs, de troubles du comportement, de la sexualité et de la personnalité**

*ce sont des conséquences normales et spécifiques de de violences traumatiques*

# **LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES**

## *Les stratégies de survie face aux psychotraumatismes*

**Tout au long de leur vie les victimes traumatisées vont osciller** entre des périodes de dissociation quand ils restent confrontés aux violences ou à leurs contextes, ou d'explosions de la mémoire traumatique quand ils sont protégés des violences.

**pour survivre aux explosions de la mémoire traumatique ils mettent e place 2 stratégies de survie**

1. conduites d'évitement de contrôle d'hypervigilance
2. conduites dissociantes anesthésiantes
  - avec des produits dissociants
  - avec des comportements dissociants : mises en danger, conduites à risques, auto-mutilations, violences envers autrui

**des périodes sont à risque parce qu'elles entraînent une déstabilisation et des fractures dans le mode de vie avec des pertes de repères et de contrôles :**

adolescence, entrée dans le monde adulte, l'arrivée des enfants, la maladie, le handicap et la vieillesse, la perte d'autonomie et l'entrée en EPAD

# **LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES**

## *les psychotraumatismes*

**Mémoire traumatique et dissociation sont responsables de toutes les conséquences médicales les plus sévères les plus chroniques et les plus handicapantes**, ces conséquences peuvent être pour la plupart évitées avec une prise en charge spécifique.

**Ce sont des conséquences normales et universelles des violences**, elles ne sont pas dues à des caractéristiques intrinsèques de la victime, toutes les victimes de violences peuvent développer ces troubles

**Ils ne sont pas liés à la victime mais avant tout à la gravité de l'agression, au caractère insensé des violences, à l'impossibilité d'y échapper, ainsi qu'à la mise en scène terrorisante et à l'intentionnalité destructrice de l'agresseur.** La vulnérabilité de la victime (liée au handicap, à la maladie, à l'âge et au fait d'avoir déjà subi des violences) est un facteur aggravant de ces psychotraumatismes.

**Avec des conséquences sociales des violences sur l'apprentissage, sur les capacités cognitives, sur la socialisation, sur les risques de conduites asociales et de délinquance, sur les risques d'être à nouveau victime de violences ou d'en être auteur (OMS, 2010, Fulu, 2017).**

# ***LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES***

## ***La prise en charge des victimes***

**La prise en charge des victimes traumatisées doit être holistique : médicale, psychologique, sociale juridique**

**Le traitement spécifique des psychotraumatismes est essentiellement psychothérapique (thérapie intégrative centrée sur la mémoire traumatique des violences)**

Mais il s'agit en premier lieu d'évaluer le danger que court la victime (risque suicidaire et risque de répétition des violences), de mal mettre en sécurité et d'éviter l'allumage de la mémoire traumatique et la très grande souffrance qu'elle entraîne et de limiter ainsi les conduites à risques

**De l'informer et d'expliquer les mécanismes psychotraumatiques (psycho-éducation),, d'informer également les proches , d'informer sur les ressources et les droits**

De soulager par des **traitements efficaces la souffrance psychique et la souffrance physique** et de donner **un traitement efficace pour éviter des montées de stress (adrénaline) trop importantes** (qui vont réveiller la mémoire traumatique) : traitement préventif par bêta-bloquant non cardio-sélectifs (avlocardyl)

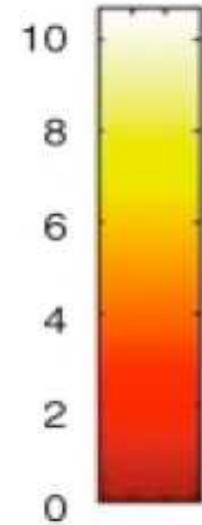
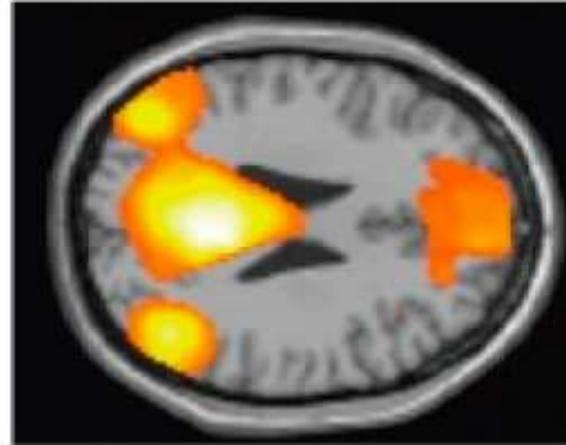
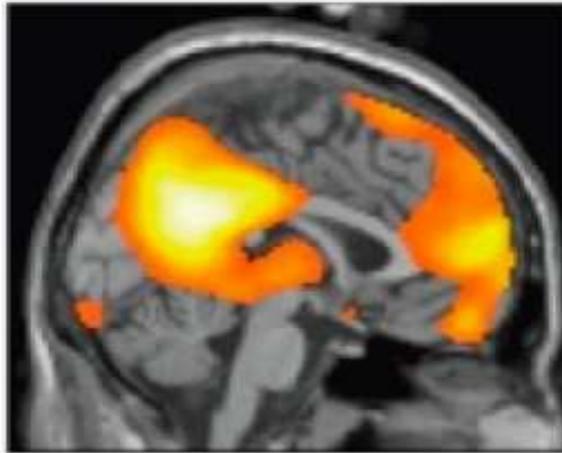
# **LES VIOLENCES SEXUELLES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES**

## *La prise en charge spécifique des psychotraumatismes*

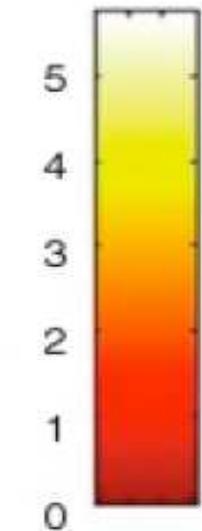
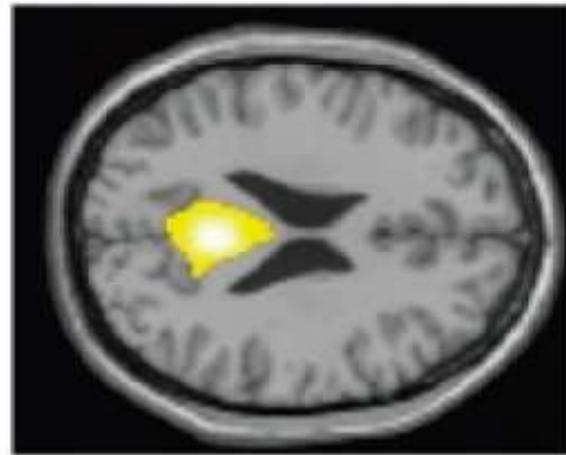
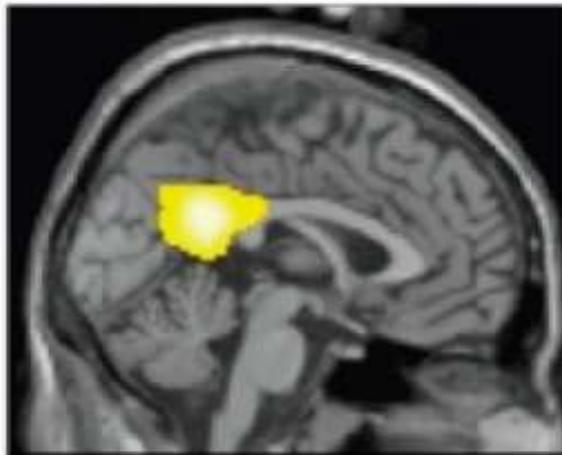
**Il s'agit de réunir et en replacer toutes les pièces isolées qui vont permettre de reconstruire l'événement traumatique en évitant la sidération, avec cette fois-ci un accompagnement, une chronologie retrouvée et une élaboration de grilles de lecture, de représentations, d'interprétation et d'intégration qui vont être efficaces pour moduler et éteindre les réponses émotionnelles sans le recours à la disjonction et rendre ainsi inutiles les conduites d'évitement et les conduites dissociantes. La mémoire traumatique "démunie", "désamorcée" va pouvoir être réintégrée dans une mémoire explicite narrative et autobiographique libérant l'espace psychique, l'arrêt des conduites dissociantes va permettre une récupération neurologique (neurogénèse) et la récupération d'un sentiment de cohérence et d'unité, de "retrouaille avec soi-même". Dans les études récentes quand les patients vont mieux on voit sur les IRM et les SCANNER une augmentation du volume de l'hippocampe qui signe une repousse neuronale, les atteintes neuronales ne sont pas définitives +++**

# images IRM fonctionnelles mettant en évidence le processus de sidération chez des vétérans de la guerre du Vietnam

Controls: positive correlation 0, -56, 20



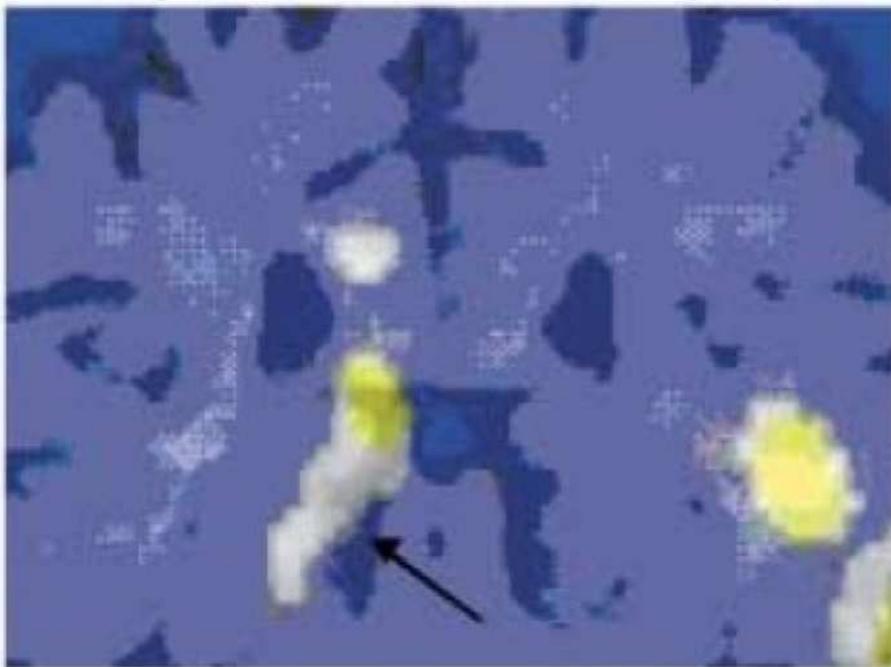
PTSD: positive correlation 0, -56, 20



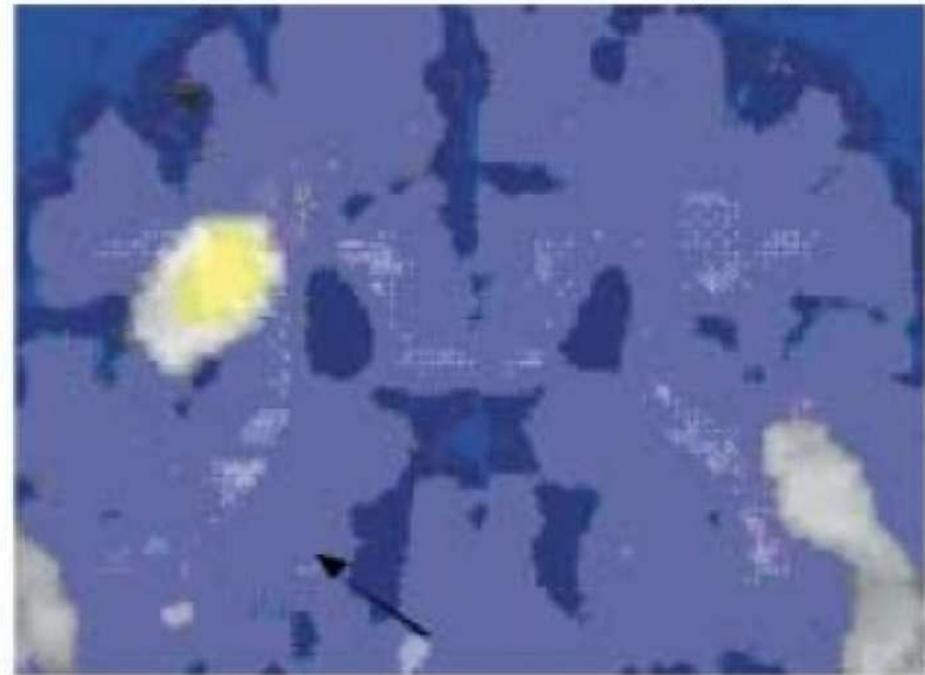
# Images IRM fonctionnelles

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

Subjects With Abuse and Without PTSD (N=12)



Subjects With Both Abuse and PTSD (N=10)



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

**[www.memoiretraumatique.org](http://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/>
- le livre noir des violences sexuelles 2ème ed. Dunod, 2018