



# Les violences sexuelles et Les jeunes en exil (traumas et résilience )

Alain NLANDU - Vzw Solentra 22/05/2019



Universitair Ziekenhuis Brussel

## Définition des concepts:

- *Abus sexuel*
- *Culture*
- *Trauma*
- *Résilience*
- *Prise en charge*

- *Les violences sexuelles ou abus sexuel*
- Toute activité sexuelle d'un adulte vers un enfant ou un adolescent
- Un être immature dans son développement
- Acte qui viole les tabous sociaux

NB (c'est une Agression )

## Le viol

- Une des formes de la violence sexuelle
- Acte non consentit exécuté par un tiers (agresseur )
- Au sein d'une famille
- Communauté, dans un foyer d'hébergement .
- Cet acte peut être collectif.

## Dans les zones des conflits (guerre)

- Le viol et d'autres formes des violences sexuelles sont d'usages .\*
- Viol collectif
- Torture sexuelle
- Mutilation
- Grossesses forcées
- Esclavage sexuel
- Mariage forcé etc

## Pour les enfants dits soldats

- Rite initiatique
- Une reproduction de proche en proche et de génération en génération
- Moyen d'adhérer dans la communauté des rebelles
- Adhérer au statut d'adulte
- Dominer l'autre
- Devenir invincible

## La finalité

- Humilier l' autre
- Contrôler
- Blessier
- Transcender la peur
- Imposer la peur
- Dominer l' autre
- Destruction des communautés (génocide)

Les victimes sont les deux sexes, de tout âge , dans tous les milieux et dans tous les pays.

- Les jeunes: garçons et filles.
- Femmes et Hommes
- Les veilles personnes



- *La culture: un cadre de référence l'ensemble des savoirs, croyances, pratiques et valeurs d'un peuple*
- Dans la culture de groupe ou collectif
- Un sujet tabou pour les victimes
- La loi du silence est d'or
- Sentiment de honte
- Stigmatisation
- Le rejet dans la communauté
- La peur des représailles de l'agresseur

## Conséquence sur la santé physique

- Risque des maladies sexuellement transmissibles (MST)
- VIH
- Perforation hyménale
- Plaies de vestibule
- Douleurs pelviennes chroniques
- Risque de stérilité
- Destruction de l' appareil reproductif

## Conséquence dans la vie quotidienne

- Difficulté scolaire et professionnelle  
Fugue, absentéisme, etc.

## Conséquence sur le plan psychologique (psychique)

- Troubles de comportement alimentaire : Anorexie, boulimie
- Troubles anxieux : Anxiété, agoraphobie, panique, obsessions, phobies, syndrome de stress post-traumatique
- Troubles du sommeil: insomnies, cauchemars, terreurs nocturnes

# Les violences sexuelles et les jeunes en exil

- Troubles de la personnalité: irritabilité, faible estime de soi, conduites suicidaires, automutilations, fugues, instabilité, troubles du comportement
- Troubles addictifs: alcoolisme, tabagisme, toxicomanie
- Dépression

## ■ *Le Trauma*

### Une expérience

- Qui déborde notre stratégie de défense habituelle
- Qui menace ou altère l'intégrité physique ou psychologique de l'individu

## Trauma et Mémoire

### *Deux types de mémoire:*

- *Mémoire froide* = déclarative (L'hippocampus), description des événements de la vie, en général et spécifique, rapport chronologique dans l'espace et dans le temps
- *Mémoire chaude* = non déclarative (Amygdale)

## La mémoire chaude se déclenche automatiquement par des stimuli externes

- \*
  - La perception sensorielle (l'odeur, le goût, le touché, la vue , l'ouïe)
  - Émotionnelle; la tristesse, la peur, la colère, la joie
  - Physiologique; la respiration ralentie ou rapide etc.



Le trauma met le système nerveux humain en mode d'alerte

Le mécanisme ne se désactive pas et tourne en boucle

Le cerveau se croit en danger

Commande au corps d'être prêt

- Fuir
- Combattre
- Une tension corporelle élevée

## Traumatisme indirect ou vicariant

- Expérience psychosomatique extrêmement perturbant
- Changement mental
- Être en contact avec le récit traumatique de quelqu'un d'autre

(sentiment de peur, de colère, une souffrance émotionnelle)

## L' usure de compassion

- Suppression des émotions ou perte par le contact d'un environnement traumatique ou violent
- Epuisement physique et émotionnel (contraction musculaire visage, torse, cou)

## Réponse physique aux efforts émotionnels

- Plus de stress
- Plus d' Amygdale
- Moins d'hippocampus

## Le syndrome de stress post-traumatique

- Trouble anxieux accompagné de symptômes physiques, psychologiques ou émotionnels dû à un événement douloureux ou bouleversant

## Détection et traitement des réactions de stress post-traumatique induis par les violences sexuelles:

- Flash-back, insomnie, amnésie partielle ou totale, manque de concentration , irritabilité, cauchemars ou des conduites d'évitement, de réminiscences intrusives, des problèmes gastro-intestinaux, fatigabilité, vomissement, pas d'estime de soi, douche répétitive etc.

# Les violences sexuelles et les jeunes en exil

- Énurésie , des plaintes psychosomatiques, problèmes d'identité sexuelle, hyper vigilance

NB: le trauma est un intrus qui en pénétrant dans le corps d'une manière agressive, lui met en pièce détachée ou dans un état d'émiettement.

\*la violence sexuelle

# Les violences sexuelles et les jeunes en exil

NB les réactions , symptômes ne sont que des réponses élémentaires d'urgence que l'organisme développe en mode de survie

Ceci dit toutes les victimes de violences sexuelles ne développent pas le PTSD

Ces réactions symptomatiques dépendent de la gravité et de la fréquence des violences sexuelles, mais aussi des facteurs psychologiques (capacité de résilience) et physiologiques individuels

- *La résilience*
- Capacité de continuer à vivre et à se développer après avoir vécu un événement traumatisant, de l'adversité chronique (Rutter 1985)
- Une potentialité qui dépend des caractéristiques physiologiques /génétiques et psychologiques
- Des ressources positives qui permettent aux victimes de vivre



## Contexte familial, social et communautaire \*

- Des mots, des phrases, la religion... des diverses activités qui ont permit à la victime de vivre etc.

## Obstacles:

- Ressources internes insuffisantes
- Trop de dommage pour le cerveau à cause de trauma
- Support insuffisant de l' environnement

# Les violences sexuelles et les jeunes en exil

- *Traitement et prise en charge*
- Avoir un lieu de sécurité
- Reconnaître l'injustice et la condamner
- Le droit de respecter le silence
- Avoir une approche culturelle sensitive
- En plus
- Respecter le tabou
- Observer la respiration et autres mouvements corporels du victime

# Les violences sexuelles et les jeunes en exil

- Préparer, observer, écouter et agir inclusif: égalité reconnu
- Évaluer les besoins et les préoccupations de la victime
- Enfin l'orienter vers les structures les mieux adaptées (la psychothérapie /la psychiatrie)