

ANNEXE 3 : CONSEQUENCES DES ABUS SEXUELS

N°	Conséquences	Observations
Conséquences physiques		
1	A court terme	<ul style="list-style-type: none"> • Blessures au corps (ex. : ecchymoses, rougeurs, pétéchies, infections) • Douleurs, saignements, lésions ou lacérations à la région génitale • Susceptibilité des ITSS (Infections Transmissibles Sexuellement et par le Sang), • Grossesse chez les filles pubères, quid du devenir de l'enfant ? • Répercussions sur le système reproductif : parfois nécessité de chirurgie réparatrice • En absence de signes physiques, possibilité d'abus sexuels
Conséquences au plan somatique		
2	Les trois catégories	<ul style="list-style-type: none"> • Les douleurs chroniques, • Les troubles fonctionnels, • Les troubles lésionnels, les plus graves et d'apparition plus tardive.
3	Les troubles gastro-intestinaux	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles gastro-intestinaux, les plus fréquents : douleurs gastriques, vomissements, nausées, indigestion, douleurs et ballonnements abdominaux, troubles du transit (diarrhée, constipation)... • Le syndrome du côlon irritable ou colopathie fonctionnelle, mérite une mention particulière avec douleurs abdominales, crampes intestinales, flatulences, alternance de diarrhée et de constipation, et tout ceci sans lésions décelables.
4	Les troubles musculaires et articulaires	<ul style="list-style-type: none"> • Douleurs : au niveau de la colonne rachidienne, des membres, de la face..., des douleurs parfois diffuses • Rôle significatif des antécédents d'AS chez les porteuses de fibromyalgie.

N°	Conséquences	Observations
	<ul style="list-style-type: none"> Fibromyalgie : douleurs et sensibilité musculaires diffuses 	2006 ; Irish et al., 2010)
	<p>Les troubles neurologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> Manifestations neurosensorielles non spécifiques : vertiges, bourdonnements d'oreilles, sensations vertigineuses, étourdissements, malaises Risque de céphalées chroniques et des migraines accru chez les victimes d'AS Crises psychogènes non épileptiques Céphalées + anxiété : souvent évocatrices d'antécédents d'AS 	(Felitti, 1991 ; Walker et al. 1999 ; Leserman, 2005)
5	<p>Les troubles gynécologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> Douleurs pelviennes et périnéales Douleurs strictement périnéales moins fréquentes. <p>Facteurs majorant le risque des douleurs pelviennes : gravité de l'AS (pénétration, violence), et précocité (- de 15 ans), la fréquence de l'AS et la nature de l'émotion pendant l'AS.</p> <ul style="list-style-type: none"> Autres manifestations douloureuses gynécologiques spécifiques : dysménorrhée, syndrome prémenstruel, dyspareunies Endométriose, favorisée par des sévices sexuels subis durant l'adolescence Pertes vaginales, irrégularités menstruelles, les ménorragies (règles abondantes), etc. Incidence accrue des fibromes utérins à l'âge adulte chez les victimes de l'AS dans l'enfance Association de FM et de douleurs pelvi-périnéales => antécédent d'AS 	(Waker et al. 1992 ; Walker et al., 1993 ; Walling et al., 1994 ; McCauley et al., 1997 ; Wilsnack et al., 1997 ; Golding et al., 1998 ; Frothingham et al., 2000 ; Goodwin et al., 2003 ; Hilden et al., 2004 ; Belaisch, Allardt JP., 2006 ; Riant ET AL., 2006 ; Chandler et al., 2006 ; Selkirk et al. 2008 ; Paras et al., 2009)
6	<p>Les troubles nutritionnels et</p> <ul style="list-style-type: none"> Obésité associée à des antécédents d'AS 	(Gustafson TB, Sarwer DB., 2004 ; Rohde et al.,

N°	Conséquences		Observations
	métaboliques	<ul style="list-style-type: none"> • Trois facteurs explicatifs : les troubles du comportement alimentaire (boulimie, compulsions alimentaires), les troubles de l'humeur (dépression, anxiété) et l'inactivité physique 	2008 ; Midei et al., 2011)
7	Les troubles cardiovasculaires	<ul style="list-style-type: none"> • AS => situations de stress, • Conséquences délétères sur le système cardiovasculaire : hyperactivité du système nerveux sympathique, dépression, troubles du comportement alimentaire, obésité, inactivité physique, tabagisme... 	(Golding, 1994 ; Wegman HL, Stetler C. A., 2009)
Évolution de la santé à l'âge adulte			
8	Un plus grand risque de maladies chroniques	<ul style="list-style-type: none"> • Victime avant 16 ans : • des problèmes de santé mentale • Perception d'être en moins bonne santé • Le diabète, le cancer, la maladie inflammatoire de l'intestin et le syndrome de fatigue chronique • Le risque de développer un asthme à l'âge adulte • Abus non résolu = hygiène de vie précaire 	(Bossarte et al., 2009 ; Watson-Johnson et al., 2012)
Conséquences au plan psychologique sur l'enfant			
9		<ul style="list-style-type: none"> • Dans toutes les catégories de conséquences, pas de symptômes et pas de syndrome spécifique et univoque consécutif à l'abus. • Dans 1/3 des cas pas du tout de symptômes • Donc attention aux schémas • Souffrance à court ou à long terme indéniable même en absence de symptômes • Possible de décrire le noyau dur d'un ensemble de symptômes • Mais pas associer au seul moment abus tous les maux de la terre. • Le diagnostic au cas par cas : 	(Baril et Tourigny, 2009 ; Hébert, 2011)

N°	Conséquences	Observations
10	<p>entretien et enquêtes approfondis.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dépression, Anxiété, peur, • Faible estime de soi, méfiance, • Retards développementaux • Comportements d'isolement social • Troubles alimentaires, tels que l'anorexie et la boulimie • Consommation d'alcool et de drogues (adolescence) • Symptômes du trouble de stress post-traumatique 	(Berthiaume et al., 2006 ; Hébert, 2011)
Conséquences psychologiques à l'âge adulte		
11	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles de stress post-traumatique • La détresse psychologique • La dépression • La dissociation • Culpabilité liée à l'incapacité de les protéger • Les comportements suicidaires et les troubles de personnalité • L'abus et la dépendance aux substances • Les difficultés d'ordre relationnel et conjugal 	(Suris et al., 2004 ; Fergusson et al., 2008 ; Javidi et al., 2012 ; Walsh et al. 2012)
Conséquences aux plans sexuel et comportemental		
12	<ul style="list-style-type: none"> • Altération de la vie sexuelle (fond de dégoût, de désintérêt, d'inhibition...) • Dysfonctions sexuelles : compulsion, dyspareunie, anorgasmie, vaginisme... • Un peu d'angoisse au moment du sexe • Comportements sexuels à risque • Exposition aux infections sexuelles et à transmission hématogène • Tendance au travail du sexe • Risque élevé de nouvel abus • Compulsions possibles à exercer une sexualité brutale ou ostensiblement (vérificatrice) • Refuge dans l'homosexualité. • Comportements sexuels 	(Audrain-Servillat, 2006 ; Salmona, 2013 ; Gérard, 2015 ; Denis, 2020)

N°	Conséquences		Observations
		<p>problématiques non en lien avec le stade développemental</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chez une minorité des victimes : abus = « réponse positive » aux besoins de l'enfant à ce moment-là de sa vie. => Mieux vécu mais pas nécessairement résolu • Chez les autres : • allumage précoce par l'adulte => un fonctionnement sexuel sans retenu, trop abondant et aux formes trop rapidement adultes. • traumatisme sexuel => une sexualité altérée, dysfonctionnelle • Problèmes de comportement extériorisés (ex. : agressivité, opposition, problèmes d'attention) • Comportements autodestructeurs et automutilation • Avec des conduites de contrôle (hypervigilance, sensation de danger permanent, de méfiance et d'état d'alerte) • Des troubles du sommeil, des troubles de la concentration et de l'attention • Des conduites d'évitement 	
Conséquences sur les parents			
		<ul style="list-style-type: none"> • Contexte (intra-familial et extrafamilial, connaissance ou non de l'agresseur) • L'enfant après révélation considéré(e) comme : • Souillé(e), abimé(e), maudit(e), violé(e), détruit(e), déformé(e), altéré(e), dépossédé(e), etc. • Parfois de mœurs légères • Image altérée, avenir définitivement hypothéquée • Plus quelqu'un d'entier • Un regard culpabilisant des parents et de l'entourage 	(Gallo et al. 2016)
13	Cas d'abus sexuels intrafamilial	<ul style="list-style-type: none"> • Un désarroi dans la famille • Atteinte dans l'amour propre et leur orgueil. • Fragilisation des liens, déséquilibre du système familial 	

N°	Conséquences		Observations
		<ul style="list-style-type: none"> • Un gros coup au fonctionnement systémique de la famille • Quid du fondement des croyances familiales. • Remise en cause de l'éducation • Méfiance, détresse, colère • Explosion de certaines familles, des tensions, idées de vengeance, des ruptures du couple, des conflits majeurs autour des responsabilités. 	
14	Des réactions psychologiques défensives	<ul style="list-style-type: none"> • La surprotection de l'enfant, la méfiance, • La surdétermination de l'acte, • rejet inconscient ou déni de la réalité. • La dépression, la panique anxieuse et les phobies sociales, • La dramatisation excessive • La culpabilisation et le rejet de l'enfant victime • La rigidification des liens affectifs • La minimisation • Le refoulement • Les remords, etc. 	(Elliott et al., 2001 ; Godbout et al., 2004)