



Sexogyn Aix en Provence 2018

# Violences sexuelles : après le silence, le raz de marée

Marie-Laure Gamet médecin sexologue



L'objectif général : réfléchir, au travers des événements récents, à l'impact de la médiatisation sur le fléau de santé publique que constituent les violences sexuelles, avec ses répercussions dans la pratique sexologique.

- Etre en mesure de faire la part entre les discours ambiants d'un contexte d'hypermédiatisation et la réalité clinique de la patientèle.
- Etre en capacité d'établir un dialogue propice au dépistage de signes évocateurs de traumatismes sexuels,
- Connaitre les principaux indicateurs de violence sexuelle à savoir repérer dans la clinique sexologique,

- Etre en mesure de faire la part entre les discours ambiants d'un contexte d'hypermédiatisation et la réalité clinique de la patientèle.

## Les violences sexuelles = depuis la nuit des temps

particulièrement les femmes, les filles, les enfants, les handicapés, les personnes vulnérables, les hommes aussi

## Approche clinique : Dès le 19<sup>e</sup> siècle et même avant!

Traumatisme : Charcot, Oppenheim, Janet, Adler, Freud, Moll, Furbringer, Eulenburg, Forel

Havelock Ellis, les nuits de nocce = viols

« Soit les hommes se comportent avec leur épouse comme avec des prostituées soit ils se révèlent incapables d'éveiller et de comprendre les besoins érotiques de leurs femmes »

Ferenczy 1932....

Traumatisme 1974 Burgess et Holstrom

Etat de Stress Post Traumatique - DSM 3 en 1980

La théorie des émotions - DSM 5 en 2013

Les études épidémiologiques : Virage 2015 : 1 F sur 7, 1 H sur 25

plus de 60% avant 18 ans

# Les VS : Complexité « société »

Un peu d'histoire

Du 19<sup>e</sup> au milie

Réalité du phénomè  
enfants, les femmes

Descriptions dans le

Les  
Libérati

L  
L  
c  
L

L  
A

L  
A

H

SILENCE



ENFANTS  
Et autres personnes  
VULNERABLES

ie car les

13/10:  
#balance ton  
porc/ Me too

5 octobre 2017

Allen Hoffman Affleck Trump  
Arnault le Weinstein du Nobel  
Polanski Hulot Ramadan  
Darmanin  
Asia Argento / Rose McGowan

MEDIATISATION



tif



"Atteinte sexuelle" sur mineure d'âge qui illustre les débats sur l'âge

Les parents d'une jeune femme ont porté plainte pour viol contre un homme de 28 ans, accusé de le délit d'"atteinte sexuelle". Le procès

Les producteurs n'ont plus le droit de violer les actrices. Par contre, il y a quelque chose de pas clair et qu'il va falloir clarifier : est ce que nous on a encore le droit de coucher pour avoir des rôles ?

B. Gardin

Qui ne sera jamais vulnérables?

# Les VS : Complexité pour rompre le silence

Un peu d'histoire le confirme

Comprendre  
not

Balzac : « La femme est une propriété que l'on acquiert par contrat, elle est mobilière car la possession vaut titre. Enfin la femme n'est, à proprement parler, qu'une annexe de l'homme. Or, tranchez, coupez, rognez, elle vous appartient à tous les titres ».

Comprendre

Comprendre une évidence clinique  
elles ne se voient pas, ne se parlent pas  
D'où leur fréquence,  
D'où le nombre de victimes non rapportées

Comprendre l'affaire d'un

Formation sur la sexualité

Formation sur le développement

Nécessité de considérer

psychiques, somatiques et sexuelles pour favoriser la guérison des victimes

« Nous défendons une  
**liberté d'importuner,  
indispensable à la liberté  
sexuelle** »

Dans une tribune au  
« Monde », un collectif de  
100 femmes, dont Catherine  
Millet, Ingrid Caven et  
Catherine Deneuve, affirme  
son rejet d'un certain  
féminisme qui exprime une  
« haine des hommes ».  
LE MONDE | 09.01.2018

Place de la sexologie

,

- Etre en mesure de faire la part entre les discours ambiants d'un contexte d'hypermédiatisation et la réalité clinique de la patientèle.

## Rôle des sexologues

Un rôle fondamental....

Pas simple dans le contexte :

Car pas suffisamment re-connus

ENJEUX MEDICO-LEGAUX : carrefour santé/judiciaire/social/éducation

Des sexologues chamboulés :

Avoir du bon sens /ne pas surfer sur la vague

Penser à la prévalence

5 fois plus de risque de devenir auteur pour les garçons victimes de VS dans leur enfance et encore plus si cumul d'autres formes de violences (violences conjugales +++)

- Etre en capacité d'établir un dialogue propice au dépistage de signes évocateurs de traumatismes sexuels

## Rôle des sexologues

### Se sentir légitime

- ❖ La place de la stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030 / place des sexologues  
Lutter contre nos peurs ?
- ❖ La place de l'éducation sexuelle : prévention +++++

### Etre formé-e

- Sur la sexualité, sur le développement sexuel dans l'ensemble de ces approches (psychanalytique, cognitive, sociale, biologique, historique, anthropologique...) et sur l'attachement (Bowlby +++)
- Sur les violences, sur les violences sexuelles



- Nouer un dialogue , simple et assuré :

Introduire son propos : « Je vous pose cette question comme je la pose à toute personne que je rencontre sur le sujet de la santé sexuelle ou dans mon travail de conseiller-ère sur la santé sexuelle....»

Exemples de formulations qui sont à adapter selon le contexte, l'âge etc...

« Vous est-il arrivé de vivre une situation comme celles que je vais donner en exemple ? »

« Une personne plus âgée que vous, adulte ou adolescent-e ou enfant vous a-t-elle touché dans votre corps des parties intimes, au niveau de votre sexe lorsque vous étiez enfant ou adolescent avec a posteriori l'idée de quelque chose d'étonnant, de surprenant ou de désagréable ou qui crée un malaise ou de la peur ? »

« Une personne plus âgée que vous, adulte ou adolescent-e vous a-t-elle demandé de toucher son corps génital lorsque vous étiez enfant ou adolescent-e ? »

« Vous êtes vous trouvé-e devant des personnes qui montraient leur corps génital d'une façon qui vous a surpris, mis mal à l'aise, fait peur.....? »

« Vous a-t-on obligé-e à toucher le corps intime d'autres personnes ? »

« Vous arrive t-il de repenser de façon fréquente à une situation qui concernait vos parties intimes et qui vous procure un mal-être quand des images de cette situation reviennent ? ».....

« Une ou des personnes vous ont-elles déjà obligé-e a avoir une relation sexuelle? » « ou ont-elles essayé de vous obliger, de vous contraindre à avoir une RS ? ».

- Connaitre les principaux indicateurs de violence sexuelle à savoir repérer dans la clinique sexologique

## Rôle des sexologues

Un rôle fondamental

Mais pas suffisamment re-connu

ENJEUX MEDICO-LEGAUX

# • Rôle des sexologues : Dépister

Troubles du désir

Difficultés  
orgasmiques

Anorgasmies

Évitement amoureux,  
sexuel

Phobie de l'acte  
sexuel

Vaginisme

Dyspareunie

DE 1<sup>re</sup> ou 2<sup>re</sup>

Anéjaculation

Angoisse de  
pénétration

EP  
Autres

Peur Dégoût  
Honte Colère  
Culpabilité  
Gêne  
Impression  
d'effraction

Image de soi perturbée  
Dévalorisation  
tristesse  
Perte de l'estime de soi  
Passivité, Soumission  
Résignation  
Hypercontrôle  
Hypervigilance  
Sursauts  
Abandon  
Agressivité

Contextes  
d'adversité  
ou non  
ATCD médicaux  
Pathologies  
actuelles  
Addictions

État de stress post-  
traumatique et trauma  
complexe DSM 5  
**Diagnostic  
URGENCE**

Dépister, orienter selon la formation initiale en

Pour évaluer, poser un diagnostic et favoriser  
la PEC globale dont un parcours de soins en médecine

# Parcours de soins PEC violence sexuelle en médecine sexuelle CHU de Lille

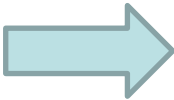
En complément des autres prises en charge  
Intégré au travail en réseau  
Dans le respect du secret partagé

Sous la  
responsabilité d'un  
médecin  
sexologue

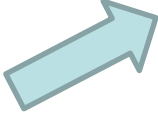
**1 : Prise en charge  
initiale**  
Médecin sexo et/ou  
psycho sexo :

- à évaluer selon  
niveau de sévérité  
présentie
- articulée avec les  
PEC classiques :  
santé mentale /  
somatique

**2 : Prise en  
charge relai**  
Infirmier /  
éducateur pour des  
situations inscrites dans  
la durée



**EVALUATION  
DIAGNOSTIC**



**Thérapie sexuelle  
TCC 3<sup>ème</sup> génération**  
Médecin ou psycho  
sexo



**Pharmacologie**  
médecin sexologue

Laurent 13 ans.

Il est adressé à l'URSAVS par la pédopsychiatre et la psychologue du Sessad qui l'accueille depuis 2 ans. Il est scolarisé en 5ème. Il inquiète les professionnels du Sessad et du collège parce qu'il a des comportements de mal-être et d'agressivité.

Du harcèlement, notamment sexuel est suspecté à son encontre. Il a eu des idées suicidaires. Il dit vouloir partir à Paris rencontrer des hommes avec lesquels il discute sur le web. Laurent affirme son orientation homosexuelle. Depuis plusieurs mois, il adopte des comportements plutôt féminins et dit ne plus vouloir être un garçon.

Il a agressé sexuellement son frère âgé de 9 ans à ses 12 ans. Un signalement a été fait par la pédopsychiatre suite aux révélations de la mère sur ces faits.

- Laurent parle peu, il a une expression figée à la 1ère consultation. Il s'implique davantage dans les deux consultations suivantes. Le repérage d'idées suicidaires amène à demander une évaluation en milieu hospitalier dès la 4ème consultation. Il demande à revenir rapidement en consultation. Il peut lors verbaliser que sa mère aurait préféré avant sa naissance qu'il soit une fille et que son père qui a quitté le domicile préférait les filles.
- Après 12 consultations, Laurent a pu parler d'une exposition dès 9 ans à des supports pornographiques avec des jeux sexuels avec un garçon de son âge avec des pénétrations sexuelles. Des faits d'agression sexuelle par un homme adulte à ses 7 ans lui sont revenus en mémoire. Il avait eu un suivi en CMP à la suite de cet épisode rapidement révélé, judiciairisé mais arrêté après quelques mois devant son état clinique laissant à penser qu'il n'y avait pas de conséquence.
- A noter que sa mère victime d'inceste dans son enfance pourra alors exprimer son mal-être au moment de cette révélation qu'elle omet de signaler par la suite. Des éléments de réflexion apportés sur l'attachement, sur le développement sexuel et la violence sexuelle ont été mis en perspective. Par la suite, Laurent dit se sentir heureux d'être un garçon. Il affirme avec quiétude son orientation homosexuelle et son entourage constate un apaisement global ainsi qu'une attitude plus sereine au domicile avec sa mère et son frère tout en ayant pu s'exprimer sur les faits commis à l'encontre de celui-ci.

# Violences sexuelles : après le silence, le raz de marée

## Conclusion

Le raz de marée : pour construire résolument !

Un virage pour la sexologie

La place de la stratégie nationale de santé sexuelle

la place de l'éducation sexuelle

la place de la médecine sexuelle qui a un rôle précis :

Renforcer le parcours de soins pour la pec des violences sexuelles  
en intégrant le soin de la sexualité

Recommandations de la HAS /Audition Publique Juin 2018

