

Enfants présentant des comportements sexuels problématiques (CSP) : état des connaissances scientifiques et implications cliniques

Marc Tourigny

Université de Sherbrooke

Titulaire de la chaire interuniversitaire
Fondation Marie Vincent sur les
agressions sexuelles envers les
enfants



Objectifs de l'atelier

- Identifier ses propres valeurs, attitudes et comportements face à la sexualité des enfants.
- Améliorer ses connaissances sur le développement psychosexuel des enfants.
- Reconnaître les indices du développement d'un comportement psychosexuel problématique.
- Avoir un bref aperçu des éléments importants de l'évaluation psychosociale de ces enfants et des traitements existants.

Plan de la présentation

- Sexualité des enfants
 - Mise en situation
 - Survol du développement sexuel
- Ampleur et définition des CSP
- Caractéristiques des enfants avec CSP
- Évaluation psychosociale des enfants
- Traitement et leur efficacité

Qu'est-ce qu'on entend par «sexualité» ?

- Selon le petit Robert : *« le caractère de ce qui est sexué, l'ensemble des caractères propres à chaque sexe. Ensemble des comportements relatifs à l'instinct sexuel et à sa satisfaction (qu'ils soient ou non liés à la génitalité) »*
- Trois grandes composantes à la sexualité:
 - 1) reproduction sexuelle
 - 2) sensualité
 - 3) affectivité

Quelle est la place de la sexualité dans notre société?

- Société ambivalente: d'un côté, le sexe et la sexualité sont très présents; de l'autre, sujet encore tabou
- Éducation sexuelle des enfants davantage du type préventif (ex : prévention des abus sexuels, des MTS, des grossesses)
- Absence de points de repère pour les parents; les enfants souvent laissés à eux-mêmes pour découvrir leur sexualité et déterminer ce qui est acceptable et « normal »

Mise en situation 1

Sébastien (15 ans) a invité sa blonde Marie-Claude (12 ans) à dormir chez lui un vendredi soir, afin de regarder des vidéos. Les parents de Marie-Claude étaient d'accord, mais à la condition que Sébastien et Marie-Claude ne se couchent pas plus tard que 1 heure du matin et couchent dans des chambres séparées. Vers minuit, Jean, le père de Sébastien, entend son fils et Marie-Claude faire l'amour dans la chambre où ils devaient écouter des films.

Mise en situation 2

Marc et Lise ont une fille de 5 ans (Marie-Pierre). Depuis que les enfants sont nés, les parents ne s'entendent pas sur le fait que Marc prenne son bain avec Marie-Pierre. La situation devient de plus en plus conflictuelle au fur et à mesure que les enfants vieillissent. Lors d'un souper entre amis, Marc et Lise vous demande votre avis sur la situation.

Mise en situation 3

Robert et Monique sont en amour depuis un an et ont décidé de vivre ensemble. Ils ont chacun un enfant issu d'une union précédente : Robert a un garçon de 13 ans et Monique une fille de 11 ans. Robert a l'habitude de se promener nu dans la maison (après sa douche ou durant la nuit lorsqu'il va aux toilettes, ou encore lorsqu'ils sont dans la tente en camping). Monique est de plus en plus mal à l'aise avec cette situation et voudrait bien que son conjoint cesse de se promener nu devant les enfants.

Quelques constats

- Nos valeurs/attitudes/réactions varient en fonction de plusieurs aspects des situations, dont l'âge des enfants, le sexe des personnes, le contexte, etc.
- Les effets de la situation sur l'enfant ou sur les autres personnes sont des points de repère importants afin de mieux se situer
- Un principe de base: le respect de l'autre

Quelques constats (suite)

- Nos valeurs et attitudes proviennent souvent de notre famille d'origine
- Il existe des écarts parfois grands entre les individus au niveau des valeurs/attitudes
- Il faut éviter d'avoir le réflexe de penser que nos valeurs/attitudes sont partagées par tout le monde
- Nous avons peu de points de repère concernant les valeurs/attitudes sexuelles

Définition des CSP

- Les comportements sexuels problématiques sont «*des comportements impliquant des parties sexuels du corps, initiés par des enfants de 12 ans et moins, et qui sont inappropriés d'un point de vue développemental ou qui sont potentiellement néfastes pour l'enfant lui-même ou les autres* ». (ATSA, 2006, Traduction libre)
- Les intentions et les motivations derrière ces comportements peuvent être ou ne pas être liées à la gratification ou la stimulation sexuelles.
- Les CSP peuvent être motivés par la curiosité, l'anxiété, l'imitation, la recherche d'attention, l'apaisement de soi ou d'autres éléments.

Définition des CSP (suite)

- *initiés par des enfants de 12 ans et moins, Il y a consensus à l'effet que ces enfants ne doivent pas être étiquetés «agresseur»*
- *et qui sont inappropriés d'un point de vue développemental ou qui sont potentiellement néfastes. Les comportements sexuels des enfants se situent sur un continuum allant des comportements sains à des comportements problématiques, violents qui menace le développement des enfants*
- *pour l'enfant lui-même ou les autres.*

Le développement sexuel de l'enfant



Développement psychosexuel de l'enfant

- Très peu de connaissances sur la sexualité des enfants et sur les pratiques éducatives des parents
- Les enfants ont une vie sexuelle:
 - **42%** ont eu des contacts sexuels avec d'autres enfants
 - **15%** des femmes et **10%** des hommes ont vécu des actes sexuels avec des frères et sœurs durant l'enfance
- Le développement sexuel de l'enfant se fait à travers l'exploration de son monde et les contacts avec les autres

Développement psychosexuel de l'enfant

- L'enfant naît sans préjugé, sans idée préconçue; ce qui est bon est ce qui est plaisant, ce qui est mauvais est ce qui fait mal
- Le sommet des comportements sexuels se situe entre l'âge de 2 et 5 ans et diminue par la suite pour s'intensifier à l'adolescence

Développement psychosexuel 0 à 18 mois

- Explore l'environnement par la bouche et ensuite par le toucher
- Explore le corps avec curiosité et plaisir, y compris les organes génitaux
- Très près des parents mais centré sur lui-même
- Recherche avec succès la communication sociale
- Érections et excitations vaginales survenant spontanément ou lors de touchers
- Capacité de différencier les hommes des femmes

Développement psychosexuel 2 à 5 ans

- Période la plus active au plan sexuel avant l'adolescence: auto-stimulation en privé, exhibitionnisme/voyeurisme
- Jeux sexuels s'accroissant avec la famille et les amis mais pas avec des inconnus
- Intérêt accru pour les questions d'ordre pratique concernant le sexe et la naissance
- Renforcement de son attachement pour le parent de l'autre sexe (complexe d'Édipe)
- Équilibre entre jeu sexuel et autres aspects de sa vie

Développement psychosexuel 6 à 8 ans

- Période marquée par une baisse de l'activité sexuelle et un plus grand besoin d'intimité
- Difficulté à exprimer ses sentiments
- Regroupement avec les pairs du même sexe
- Peut agir bêtement ou se sentir gêné lorsqu'on discute de sexualité
- Dénigrement des baisers, etc., bien que fasciné

Développement psychosexuel 6 à 8 ans (suite)

- Comparaison de son corps à celui des autres dans le cadre de jeux qui peuvent être secrets
- Augmentation de l'échange de renseignements sur la sexualité et circulation d'informations parfois inadéquates sur la sexualité
- Diminution des comportements sexuels ouverts, alternance d'inhibition/désinhibition
- Intérêt accru pour les questions d'ordre pratique concernant le sexe et la naissance

Développement psychosexuel 9 à 12 ans

- Utilisation de mots ou gestes vulgaires sans trop comprendre
- Grandes différences sexuelles entre les pairs
- Développement des caractéristiques et des sensations sexuelles
- Masturbation en privé et parfois avec des pairs; rêves érotiques et orgasme durant le sommeil
- Désinformation
- Difficulté à exprimer ses sentiments
- Facilement gêné et timide

Les stades du développement psychosexuel de l'enfant

0-2 ans	3-5 ans	6-8 ans	9-12 ans
<ul style="list-style-type: none">• Très près des parents• Centré sur lui-même• Recherche et obtient une communication sociale• Peut-être attaché à un objet favoris• ...	<ul style="list-style-type: none">• Augmentation du jeu symbolique• Égocentrique; pense qu'il est le centre de tout et qu'il peut tout réparer• Connaît la différence entre le réel et l'imaginaire• Peut mentir• ...	<ul style="list-style-type: none">• Désire plaire au prestataire de soins / parents• Début du développement de la conscience et des systèmes de valeurs/morale• Désir de sécurité et d'ordre• ...	<ul style="list-style-type: none">• Développement de l'image et de l'estime de soi par le sentiment d'accomplissement personnel et par les commentaires des autres• Commence à accepter les normes• ...

Les comportements sexuels problématiques: ampleur et caractéristiques des enfants



Ampleur du problème

- Il n'y a très peu d'études déterminant la prévalence exacte des enfants ayant des CSP.
- Au Québec 15% des enfants de 6 à 11 ans pris en charge par 4 CJ auraient des problèmes de comportements sexuels inappropriés.
- Les enfants de 12 ans et moins commettent une proportion non négligeable des agressions sexuelles
- Aux États-Unis, près de 10% des agressions sexuelles posées à l'égard d'enfants sont commises par des jeunes de 6 à 12 ans.
- Au Québec, 11 % des jeunes ayant posé des gestes sexuels de nature agressive avaient entre 8 et 11 ans.

Indices de comportements sexuels « inquiétants » chez les moins de 12 ans

Indices liés à l'enfant:

- Ses connaissances en matière sexuelle dépassent de beaucoup celles de ses pairs;
- L'enfant est stigmatisé par ses comportements et ses tâches développementales normales sont entravées

Indices liés au lien de l'enfant avec d'autres:

- Des enfants d'âge et de niveau de développement différents interviennent;
- Des enfants qui ne se connaissent pas interviennent

Indices de comportements sexuels « inquiétants » chez les moins de 12 ans

Indices liés aux comportements sexuels:

- Les comportements manifestés présentent des éléments de coercition, de subversion, de force ou d'agression;
- Les comportements manifestés portent une atteinte sur le plan physique ou émotif

Caractéristiques des comportements sexuels problématiques

1- Persistance:

Malgré les efforts soutenus et manifestes des adultes pour mettre fin au comportement, l'enfant persiste

2- Préoccupation:

Imagination et planification d'activités sexuelles, sentiment de culpabilité, pensées à caractère sexuel occupant principalement ses pensées

Caractéristiques des comportements sexuels problématiques (suite)

3- Interruption des tâches développementales:

Le problème empêche l'enfant de se développer normalement

4- Stigmatisation:

L'isolement de l'enfant provoque une catégorisation négative et l'intériorisation du sentiment d'être mauvais

Exemples de comportements sexuels d'enfants âgés de 5 à 11 ans

Regarde des photos de personnes nues

S'intéresse à l'évacuation de l'urine et du caca

Montre ses organes génitaux aux autres

Naturels

Se fascine toujours pour des photos de personnes nues

Joue avec ses excréments. Urine en dehors de la toilette

Veut se montrer nu en public après qu'on lui ait interdit et puni

Inquiétants

Veut se masturber à la vue de photos de personnes nues

Joue et se salit souvent avec ses excréments. Urine sur les meubles

S'expose en public après avoir été puni souvent

Problématiques
(Besoin d'aide)

Profil des enfants ayant des CSP

- Aucun portrait clair ne se dégage relativement aux caractéristiques des enfants présentant des CSP et aux facteurs de risque.
- Néanmoins, des caractéristiques personnelles, familiales, parentales et sociales semblent contribuer, du moins en partie, au développement et au maintien des CSP chez les enfants.
- Ainsi, certains constats sur les facteurs associés à cette problématiques peuvent être soulevés.

Profil des enfants ayant des CSP

Histoire de victimisation

- La présence d'une histoire de victimisation sexuelle est un des facteurs les plus étudiés et les études démontrent une association avec les CSP (40 à 80% des enfants).
- La sévérité des agressions sexuelles est associée à une plus grande fréquence des CSP.
- Les CSP et le stress post traumatique sont des séquelles souvent rencontrés chez les victimes d'agressions sexuelles

Profil des enfants ayant des CSP

Histoire de victimisation

- La présence de mauvais traitements physiques, psychologiques ou de négligence n'est pas clairement associée aux CSP mais se retrouve fréquemment chez les enfants CSP.

Profil des enfants ayant des CSP

Caractéristiques personnelles

- La présence de troubles de comportements (trouble de la conduite, trouble oppositionnel avec provocation, trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité) est un des facteurs fortement associés à la présence de CSP.
- Les problèmes de santé mentale (état de stress post-traumatique, etc.).
- Les difficultés d'apprentissage au niveau scolaire.
- Les difficultés au niveau des compétences sociales.
- Un consensus se dégage des écrits, soit la présence de problèmes de comportement tant à la maison, qu'à l'école.

Profil des enfants ayant des CSP

Caractéristiques personnelles (suite)

- **Sexe des enfants**
 - Aucune conclusion claire.
 - Majoritairement de sexe masculin.
 - Entre 19% et 37% d'enfants de sexe féminin.
- **Âge des enfants**
 - Aucune conclusion claire.
 - Majorité des enfants sont âgés entre 6 et 12 ans.
 - Proportion importante d'enfants se situant entre 7 et 9 ans.
- **Autres variables personnelles** (ethnicité, religion, QI, facteurs biologiques) sont encore trop peu étudiées.

Profil des enfants ayant des CSP

Caractéristiques personnelles (suite)

- Les événements de vie vécus par l'enfant:
 - Le fait d'avoir été témoin d'actes sexuels entre deux personnes et le fait d'avoir vécu le divorce de ses parents pourraient être des facteurs qui influencent la présence de CSP.
 - L'intensité des événements de vie d'un enfant (nombre d'événements divisé par l'âge de l'enfant) est corrélée significativement avec la fréquence des CSP.

Profil des enfants ayant des CSP

Caractéristiques familiales et parentales

- Dans l'ensemble, plus le milieu familial est perturbé et plus il y a de risque que l'enfant présente des CSP. L'exposition à du matériel pornographique et un milieu hautement sexualisé représentent des facteurs de risque.
- De façon générale, la détresse des parents, un environnement familial inadéquat ainsi qu'une relation parent-enfant détériorée seraient associés à la présence de CSP.
- Petit bémol: grande variabilité des caractéristiques étudiées, présence de résultats contradictoires.

Typologie des enfants ayant des CSP

- Certains chercheurs et cliniciens ont exploré des typologies d'enfants ayant des CSP. Jusqu'à maintenant, on ne peut pas confirmer qu'il existerait certains sous-groupes distincts d'enfants ayant des CSP.
- Néanmoins, bien que les résultats varient d'une étude à l'autre, tous s'entendent pour dire que ces enfants peuvent être distingués en deux catégories, soit les enfants ayant:
 1. des CSP **dirigés vers soi**
 2. des CSP **dirigés vers les autres**

En somme...

- Les facteurs associés à la présence de CSP sont très diversifiés et touchent plusieurs sphères de la vie de l'enfant.
- La multiplicité des facteurs suggère donc que les enfants présentant des CSP soit un groupe hétérogène.
- Et donc, les besoins des uns ne seraient pas nécessairement les mêmes que ceux des autres.
- Dans cette optique, certains auteurs se sont intéressés à la classification de ces enfants en groupes distincts.

Évaluation psychosociale et traitement des enfants ayant des CSP



Évaluation des enfants ayant des CSP

- L'évaluation doit être adaptée à la situation et dans la majorité des cas, il n'est pas nécessaire de procéder à une évaluation intensive sur plusieurs sessions.
- Les parents/tuteurs et l'enfant doivent être impliqués
- Dossier DPJ peuvent fournir des éléments d'informations importants dont la victimisation vécue par l'enfant.

Évaluation des enfants ayant des CSP

- **Découlant de la littérature scientifique et clinique, les aspects suivant doivent être évalués:**
 1. Environnement familial et social de l'enfant
 2. Profil psychologique et comportemental de l'enfant
 3. Description détaillée des comportements sexuels de l'enfant

Environnement familial et social de l'enfant

- Histoire de victimisation enfant et parent
- Capacité des parents à superviser et monitorer les comportements de l'enfant
- Qualité de la relation parent/enfant
- Pratiques éducatives (discipline, limites, consistance, etc.)
- Exposition à la sexualité dans la famille
- Ressources et forces de la famille

Profil psychologique et comportemental de l'enfant

- Victimisation vécue par l'enfant (évaluation des séquelles s'il y a lieu)
- Problèmes de comportements (intériorisés et extériorisés)
- Présence de stress post traumatique
- Problèmes développementaux et d'apprentissages
- Anxiété, dépression, stratégies d'adaptation

Description des comportements sexuels

- Il est important de tenter de brosser un portrait le plus complet des CSP. Toutefois, il est davantage important de comprendre ce qui maintient les CSP que leur origine
- Quelle est la nature des CSP et les contextes dans lesquels ils se produisent?
- Quand les CSP ont-ils commencé? Quelle est la fréquence des CSP?
- Comment ils ont progressé/changé dans le temps? On peut ici tenter de faire des liens entre les événements familiaux et les CSP en juxtaposant les informations.
- Quelles sont les interventions déjà réalisées pour faire cesser les CSP?

Description des comportements sexuels

- Il existe quelques instruments développés spécifiquement pour évaluer les CSP
 - Child Sexual Behavior Inventory (38 items-CSBI)
 - Child Sexual Behavior Checklist (103 items)
 - Behavior Assessment System for Children (BASC-2)
 - Structured Interview for Systematic Associated with Sexual Abuse (SASA)
 - Multiplex Empirically Guided Inventory of Ecological Aggregates of Assessing Sexually Abusive children and Adolescents (MEGA)

Modèles explicatifs du développement des CSP

- Un premier modèle voit les CSP comme le résultat d'une traumatisation sexuelle i.e. d'une agression sexuelle. Le traitement est donc orienté vers la résolution du trauma d'agression sexuelle incluant généralement une composante spécifique pour réduire les CSP.
- Un second modèle est davantage axé vers la compréhension des CSP en tant que précurseur d'une «carrière» d'agresseurs sexuels. Ce modèle se rapproche donc de ceux développés avec les adolescents et les adultes.

Effacité des interventions s'adressant aux enfants ayant des CSP

- Une quinzaine d'études évaluatives ont été réalisées jusqu'à maintenant.
- On peut conclure que dans l'ensemble les interventions auprès des enfants diminuent la fréquence des comportements sexuels et la fréquence des problèmes de comportements
- Les programmes qui ont des composantes semblables aux programmes s'adressant à des adolescents ou des adultes agresseurs sont moins efficaces. (cycle de l'abus, la prévention de la récurrence, etc.)

Efficacité des interventions s'adressant aux enfants ayant des CSP

- Les composantes suivantes sont plus efficaces à diminuer les CS:
- Le développement des habiletés du parent à 1) gérer le comportement de l'enfant; 2) à établir des règles concernant les CS; 3) à faire de l'éducation sexuelle et 4) à aider l'enfant à développer des habiletés de prévention des AS.