

Le déni des adolescents auteurs d'abus sexuel (AAAS) : étude sur les effets du traitement usuel (TAU)



Aïda Sbih¹, M.A.(c) et Monique Tardif^{1,2}, Ph.D.

¹ Université du Québec à Montréal, Département de sexologie;

² Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel



INTRODUCTION

- Au Québec, en 2019, le taux d'incidence d'adolescents inculpés d'agression sexuelle contre les enfants pour 100 000 habitants était de 79.43 alors qu'il était de 12.55 pour les adultes (Statistique Canada, 2020).
- Un traitement amorcé dès le début des comportements sexuels problématiques, est d'autant plus important que les adolescents sont toujours en phase de développement cognitif, émotionnel, comportemental et surtout sexuel (Ryan et Otonichar, 2016).
- Certains auteurs et cliniciens considèrent la présence de déni comme étant un des obstacles au traitement chez les AAAS (voir Hunter et Figueredo, 1999; Marshall et al., 2001; O'Donohue, 2014). Il n'existe toutefois pas d'études empiriques qui étudient le lien entre le traitement et le déni.
- La prise en compte du déni dans la compréhension des AAAS paraît donc essentiel particulièrement dans une perspective de prévention de la récidive.

OBJECTIF

Explorer les effets des TAU sur le déni des AAAS

MÉTHODE

Procédure

Recrutement au sein de six établissements du Québec offrant un traitement aux AAAS

Participants

- N = 108
- Âge moyen = 14,9 ans (1,6)
- Type d'abus : 43,5% intra; 31,5% extra; 7,4% intra et extra; 13,9% pairs; 2,8% mixte; 0,9% sans contact

Instrument

Perception de la Situation d'Abus Sexuel (PSAS (v.2.1); Tardif et McKibben, 2004) - 37 items vrai ou faux

- Déni des faits, de la responsabilité, des conséquences, de la fantasmagie sexuelle déviante, de la récidive potentielle et des problèmes associés

Analyse

Tests t pour échantillons indépendants

RÉSULTATS

Tableau 1. Différence de moyennes selon le temps de passation

	Pré TAU		Post TAU		t	p	D de Glass
	M	ET	M	ET			
Déni des faits (0 à 5)	1,77	0,93	1,45	0,87	2,57	,137	0,35
Déni de la responsabilité (0 à 6)	2,26	1,02	1,98	0,98	2,05	,421	0,28
Déni des conséquences (0 à 5)	0,69	1,03	0,52	0,89	1,34	,282	0,18
Déni de la fantasmagie sexuelle déviante (0 à 7)	4,00	1,37	4,25	1,07	-1,50	,101	-0,20
Déni de la récidive potentielle (0 à 9)	4,88	1,44	4,67	1,31	1,13	,583	0,15
Déni des problèmes associés (0 à 5)	2,43	1,19	2,36	1,21	0,40	,938	0,05
Score globale de déni (0 à 37)	15,99	3,41	15,23	3,71	1,56	,741	0,21

DISCUSSION

- Les résultats indiquent une absence de différences significatives dans les scores du déni au pré et post test. Ceci mène à se questionner sur le potentiel des traitements actuels quant à l'obtention d'un changement significatif sur le plan du déni des AAAS.
- On constate une augmentation du déni de la fantasmagie déviante post TAU
- Explications possibles
 - Hétérogénéité dans le groupe – caractéristiques du délit et des victimes, système familial et caractéristiques psychologiques
 - Adéquation du traitement – différents centres de traitement, contextes et intervenant.e.s
 - Particularité du déni à l'adolescence – développement social et cognitif

IMPLICATIONS

- Ces résultats soulignent l'importance de se demander pourquoi le TAU ne semble pas influencer les manifestations du déni.

RECHERCHES FUTURES

- Comme les études sur le déni des AAAS sont rares, une meilleure compréhension pourrait améliorer l'évaluation et la prise en compte de celui-ci pour identifier de meilleurs indicateurs de risque de récidive et de réceptivité au traitement.

BIBLIOGRAPHIE

- Hunter, J. A., Jr., & Figueredo, A. J. (1999). Factors associated with treatment compliance in a population of juvenile sexual offenders. *Sexual Abuse: Journal of Research and Treatment*, 11(1), 49–67. <https://doi-org.proxy.bibliotheques.uqam.ca/10.1177/107906329901100105>
- Marshall, W. L., Thornton, D., Marshall, L. E., Fernandez, Y. M., et Mann, R. (2001). Treatment of Sexual Offenders Who Are in Categorical Denial: A Pilot Project. *Sexual Abuse*, 13(3), 205–215. <https://doi.org/10.1177/107906320101300305>
- O'Donohue, W. T. (2014). Assessing and modifying denial in juvenile sexual offenders. Dans D. S. Bromberg et W. T. O'Donohue (dir.), *Practical resources for the mental health professional. Toolkit for working with juvenile sex offenders* (p. 187–199). Elsevier Academic Press. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-405948-1.00007-4>
- Ryan, E. P., et Otonichar, J. M. (2016). Juvenile Sex Offenders. *Current psychiatry reports*, 18(7), 67. <https://doi.org/10.1007/s11920-016-0706-1>
- Statistique Canada. (2020). Tableau : 35-10-0179-01 Statistiques des crimes fondés sur l'affaire, par infractions détaillées, services de police au Québec [Tableau]. Récupéré de <https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=3510017901>