

CAPSULE SCIENTIFIQUE



Portrait des mères des enfants agressés sexuellement¹

Mireille Cyr, Ph.D.
Pierre McDuff, M.Sc.
Martine Hébert, Ph.D.



L'agression sexuelle (AS) durant l'enfance est un problème social répandu qui a des répercussions à court et long termes. Le soutien maternel offert à la suite du dévoilement serait l'un des facteurs de protection capable de contrecarrer le développement de séquelles graves (Elliott & Carnes, 2001). L'état actuel des connaissances scientifiques révèle des résultats mitigés en ce qui concerne la relation entre le soutien maternel et l'ajustement de l'enfant après le dévoilement de l'AS (Bolen & Lamb, 2007; Elliott & Carnes, 2001). Certaines études ont observé qu'un plus grand soutien est associé à une plus faible symptomatologie, tandis que d'autres ont échoué à trouver une telle association. La présente étude vise donc à examiner le profil des mères, afin de mieux comprendre leur capacité à soutenir leurs enfants à la suite d'un dévoilement.

- ▶ L'âge moyen des enfants au début de l'agression était de 8 ans;
- ▶ Les mères étaient âgées de 22-51 ans, avec un âge moyen de 35,1 ans;
- ▶ Majoritairement canadienne-française (98,2 %);
- ▶ 74,2% ont un secondaire 5 ou moins et 39,5% d'entre elles travaillent;
- ▶ La moitié des mères vivaient avec un conjoint au moment de l'AS et 23,9 % étaient mariées;
- ▶ Leur revenu annuel moyen est de 11 617\$ et celui du ménage de 25 151\$.

Agressueur	
Père	28%
Petit ami de la mère	17%
Un autre parent	32%
Quelqu'un de l'extérieur de la famille	23%
Caractéristiques de l'AS	
Utilisation de la violence	13%
Enfant vivant avec l'agresseur	36,6%

MÉTHODOLOGIE

L'échantillon est composé de :

- ▶ 226 mères d'enfants victimes d'AS âgés de 2 à 17 ans;

¹ Cette capsule scientifique a été réalisée à partir de l'article suivant :

Cyr, M., McDuff, P., & Hébert, M. (2013). Support and reactions to child sexual abuse disclosure among different profiles of non-offending mothers. *Journal of Child Sexual Abuse, 22*(2), 209-230.

Les participants ont été référés par les Centres de la protection de la jeunesse (CPJ) à la suite d'une évaluation d'AS. Une rencontre de 2h était organisée avec une assistante de recherche, afin de compléter un questionnaire permettant de mesurer la réaction et les symptômes de perturbation mentale (détresse, anxiété, colère, etc.), les stratégies d'adaptation (recherche de soutien social, résolution de problème, évitement, etc.), le vécu des mères et les événements de vie stressants (maltraitance, violence, agression sexuelle, etc.), la personnalité, les attitudes parentales, le soutien social et les données sociodémographiques de la famille. D'autre part, les travailleurs sociaux remplissaient un formulaire sur les caractéristiques de l'AS et les services à offrir à l'enfant (placement, traitement psychosocial, etc.).

RÉSULTATS

La présente étude offre une approche centrée sur la personne, qui permet d'identifier 4 sous-groupes plus homogènes de mères ayant des caractéristiques similaires qui pourraient avoir une incidence sur leur réaction et leur soutien suite au dévoilement.

Mères peu réactives (33%)

- ▶ Ont peu de symptômes,
- ▶ Rapportent peu de sources de stress,
- ▶ Utilisent peu les stratégies d'adaptation d'évitement,
- ▶ Elles se distinguent des autres groupes:
 - Offre plus de soutien spécifique à l'AS
 - Mères les plus âgées
 - Plus souvent en couple
 - Revenu plus élevé
 - Moins de mères sur le marché du travail
 - Moins d'hostilité envers l'agresseur

Mères évitantes (33%)

- ▶ Présentent des niveaux modérés de symptômes de stress post-traumatique
- ▶ Utilisent beaucoup les stratégies d'adaptation d'évitement
- ▶ Niveau faible de colère et de névrotisme
- ▶ Peu de mauvais traitements dans l'enfance et peu de relation négative avec la famille

- ▶ Elles se distinguent des autres groupes:
 - Présence de violence physique pendant l'AS

Mères traumatisées (19%)

- ▶ Rapportent plusieurs événements stressants
- ▶ Ont vécu un taux élevé de mauvais traitement dans l'enfance
- ▶ Niveau élevé de névrotisme
- ▶ Rapportent des relations négatives avec leur famille d'origine
- ▶ Elles se distinguent des autres groupes:
 - Plus hostiles envers l'agresseur
 - Voient plus de problèmes psychologiques et comportementaux chez leur enfant

Mères hostiles et en conflit (15%)

- ▶ Vivent beaucoup de symptômes de stress post-traumatique et de colère
- ▶ Rapportent des conflits importants avec leur enfant
- ▶ Niveau élevé de névrotisme
- ▶ Utilisent beaucoup les stratégies d'adaptation d'évitement
- ▶ Elles se distinguent des autres groupes:
 - Moins soutenantes
 - Plus punitives
 - Plus inconsistantes dans leur pratique disciplinaire
 - Plus hostiles envers l'agresseur
 - Plus hostiles envers l'enfant
 - Voient plus de problèmes psychologiques et comportementaux chez leur enfant

La réaction des mères à la suite du dévoilement de l'AS varie largement et serait principalement causée par la gravité des actes commises, le degré de stress et les conséquences du dévoilement. Les expériences de maltraitance antérieurement vécues, leurs ressources psychologiques, la qualité de la relation mère-enfant, leurs stratégies d'adaptation et le soutien des proches, sont également des déterminants potentiels qui influencent la disponibilité des mères à soutenir leur enfant.

Les problèmes de comportement de l'enfant victime

d'AS, tel que rapporté par les mères, auraient tendance à varier selon les groupes. Les mères traumatisées et les mères hostiles auraient signalés beaucoup plus de problèmes de comportement que les mères peu réactives et évitantes. Une différence significative a également été perçue par les travailleurs sociaux à la suite de l'évaluation, puisque davantage d'enfants victimes d'AS étaient considérés à risque d'avoir un développement compromis dans le sous-groupe des mères hostiles.

CONCLUSIONS

Les résultats démontrent que les réactions et le soutien maternel varient largement selon chacun des sous-groupes. Étant donné la diversité des contextes sociaux et familiaux, une offre de services diversifiés devrait être offerte aux mères, afin de mieux répondre à leur besoin et à celui de leur enfant :

Mères peu réactives

- ▶ Soutien psychoéducatif

Mères évitantes

- ▶ Soutien psychoéducatif
- ▶ Traitement de stress post-traumatique
- ▶ Traitement de stratégies d'évitement
- ▶ Évaluation des risques de mauvais traitement de l'enfant

Mères traumatisées

- ▶ Thérapie de stress post-traumatique complexe
- ▶ Soutien concret pour les situations stressantes

Mères hostiles et en conflit

- ▶ Traitement visant l'attachement
- ▶ Interventions visant les pratiques éducatives
- ▶ Traitement pour l'hostilité et le névrotisme

IMPLICATIONS PRATIQUES

... POUR LES CHERCHEURS :

- ▶ Fournit une approche basée sur la personne plutôt que sur des variables;
- ▶ Meilleure compréhension de la diversité des mères et de leurs enfants;
- ▶ Offre un regard sur les facteurs pouvant influencer la réaction des mères suite à l'AS;
- ▶ Ouvre la porte à des études sur les répercussions du soutien maternel suite à l'AS.

... POUR LES INTERVENANTS PSYCHOSOCIAUX :

- ▶ Dresse un portrait nuancé de la réalité et du vécu des mères d'enfants victimes d'AS;
- ▶ Faire réfléchir les adolescents au consentement des autres personnes lors de l'activité, mais aussi sur son propre consentement et son bien-être ou malaise en découlant;

...POUR LES VICTIMES :

- ▶ Malgré les différentes barrières au dévoilement qu'elles peuvent ressentir, il est important de se rappeler que parler de l'AS à une personne de confiance est une des seules façons de mettre fin à la situation et d'obtenir de l'aide.



Mireille Cyr

Professeure titulaire
Département de psychologie
Université de Montréal



CRIPCAS

Centre de recherche interdisciplinaire
sur les problèmes conjugaux
et les agressions sexuelles

- ▶ Directrice scientifique du Centre de recherche interdisciplinaire sur les problèmes conjugaux et les agressions sexuelles (CRIPCAS)
- ▶ Chercheure régulière de l'équipe Violence Sexuelle et Santé (ÉVISSA)
- ▶ Co-titulaire de la Chaire de recherche interuniversitaire Marie-Vincent sur les agressions sexuelles envers les enfants.

www.cripcas.ca
www.facebook.com/cripcas

Références bibliographiques :

- Elliott, A. N., & Carnes, C. N. (2001). Reactions of Nonoffending Parents to the Sexual Abuse of their Child: A Review of the Literature. *Child Maltreatment*, 6(4), 314-331.
- Bolen, R. M., & Lamb, J. L. (2007). Can Nonoffending Mothers of Sexually Abused Children Be Both Ambivalent and Supportive? *Child Maltreatment*, 12(2), 191-197.

Référence de la capsule :

- Cyr, M. (2013). Capsule scientifique #9 : *Profil des mères d'enfants victimes d'agression sexuelle*. Centre de recherche interdisciplinaire sur les problèmes conjugaux et les agressions sexuelles (CRIPCAS), Université de Montréal, Montréal, Qc.