



Les comportements sexuels chez les enfants : quand le normal devient problématique

Webinaire
2018-2019



Objectif principal du Webinaire

- Introduction aux connaissances relatives aux comportements sexuels problématiques (CSP) chez l'enfant





Sexualité de l'enfant : mieux situer le développement psychosexuel de l'enfant



Ne serait-il pas paradoxal qu'un enfant puisse développer dès sa naissance son physique, son intelligence, sa capacité de langage et sa motricité alors que sa **sexualité**, elle, soit inexistante de sa vie jusqu'à sa majorité?





- Dès sa naissance, l'être humain est sexué et chaque enfant exprimera sa sexualité de façon unique
- La sexualité est impliquée dans le développement :
 - de la personnalité
 - de l'identité
 - du besoin de relation d'attachement et de relations interpersonnelles
- Les apprentissages en liens avec la sexualité sont essentiels à un développement harmonieux

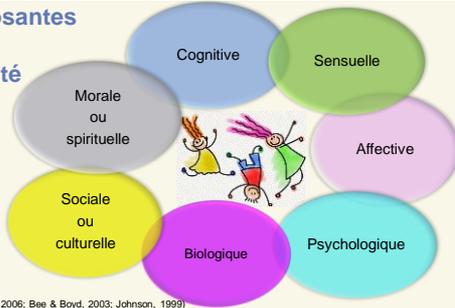
(Mareau & Sahuc, 2006; Bee & Boyd, 2003; Johnson, 1999)



- Les comportements sexuels chez les enfants sont motivés par :
 - la curiosité
 - le désir d'exploration
 - le besoin de réponse à leurs questions
 - la recherche de plaisir et de sensation
- Pour comprendre les composantes associées aux comportements sexuels chez les enfants, une optique bio-psycho-socio-sexuelle doit être privilégiée

(Mareau & Sahuc, 2006; Bee & Boyd, 2003; Johnson, 1999)

Composantes de la sexualité



(Mareau & Sahuc, 2006; Bee & Boyd, 2003; Johnson, 1999)

- L'enfant est un être sexuel et sa sexualité est évolutive
- L'environnement parental et éducatif ainsi que ses pairs sont parties prenantes du processus de sexualisation de l'enfant
- Le développement sexuel infantile détermine en grande partie la sexualité des périodes adolescente, jeune adulte et adulte



(Thériault, 2017: 32)

- Tout comme ils le soutiennent dans son développement cognitif, langagier, moteur, socioaffectif, etc., les adultes qui gravitent autour de l'enfant peuvent aussi le soutenir dans son développement **harmonieux** et **sécuritaire** de sa sexualité



(Thériault, 2017: 32)

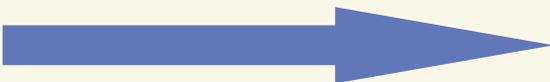


Connaissances sur les comportements sexuels problématiques chez les enfants

Selon son vécu, un enfant peut apprendre à traduire ses angoisses, sa honte, sa culpabilité, ses peurs et ses traumatismes à travers sa sexualité et ainsi présenter des comportements sexuels inquiétants ou problématiques.



Trois concepts à différencier



Sexualité saine	CSP	AS
<ul style="list-style-type: none"> • Différence d'âge acceptable (sur le plan légal) • Consentement • Partage/échange • Confiance • Respect • Intimité • Abandon de soi possible • Plaisir • Sans culpabilité • Sans peur ou émotion désagréable • Désir (je veux et j'ai envie) 	<ul style="list-style-type: none"> • Initiés par un enfant de moins de 12 ans • Différence d'âge de + de 2 ans entre les enfants impliqués • Comportement en dehors du stade de développement • Confusion, honte, culpabilité • Notion de secret (parfois) • Menace, chantage, coercition (parfois) • Plaisir pour l'enfant présentant les comportements • Persistants en dépit des limites imposées 	<ul style="list-style-type: none"> • Âge (différence illégale) • Abus de pouvoir • Coercition • Contrainte, menace, chantage, etc. • Répond aux besoins de l'agresseur • Peut susciter des émotions désagréables chez la victime (vide, dégoût, culpabilité, peur, colère, etc.)

CSP, de quoi s'agit-il?



- « Des comportements impliquant des parties sexuelles 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 »
- Pour les enfants âgés de plus de 12 ans, certains comportements sexuels dirigés vers soi (par exemple, masturbation excessive ou consommation malsaine de matériel pornographique) peuvent également être considérés comme des CSP

(Gagnon & Tourigny, 2011; Chaffin et al., 2006)

Consensus scientifique et clinique

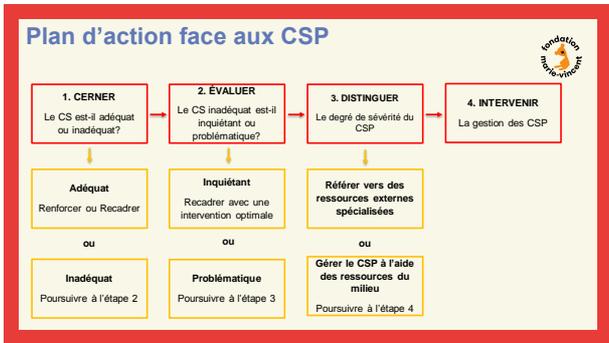


- Les enfants présentant des comportements sexuels problématiques ne doivent pas être étiquetés comme des agresseurs sexuels, malgré le fait qu'ils puissent commettre des comportements sexuels problématiques de gravité importante (gestes d'AS)
- Le terme « comportements sexuels problématiques » désigne les comportements comme étant inacceptables et non pas l'enfant lui-même

(Gagnon & Tourigny, 2011; Chaffin et al., 2006)




Intervenir face aux comportements sexuels chez les enfants



1. CERNER : le CS est-il adéquat ou inadéquat?

Pour répondre à cette question, analyser le comportement sexuel présenté par l'enfant en cernant des indices sous 3 angles distincts. La présence de ces indices permet de cerner que le CS pourrait être inadéquat pour l'enfant ou pour les autres.

 Indices liés à l'enfant	 Indices liés à la nature du lien entre l'enfant et les autres enfants impliqués	 Indices liés aux comportements sexuels impliqués
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Boisvert et al., 2016; Chaffin et al., 2006; Gagnon et Tourigny, 2011; Kellogg, 2010; Suissa et al., 2010)

Indices liés à l'enfant



- L'enfant a-t-il des connaissances avancées en matière de sexualité?
- Est-il stigmatisé par son comportement sexuel?
- Son développement social et/ou cognitif est-il entravé par le comportement sexuel?
- Présente-t-il une incompréhension de ses droits ou des droits des autres en lien avec la sexualité?
- Est-il incapable de cesser par lui-même ses comportements sexuels?
- Y-a-t-il moins de place dans sa vie pour d'autres intérêts ou activités?

(Boisvert et al., 2016; Chaffin et al., 2006; Gagnon et Tourigny, 2011; Kellogg, 2010; Suissa et al., 2010)

Indices liés à la nature du lien entre l'enfant et les autres enfants impliqués



- Y-a-t-il une différence marquée dans les âges, les statuts ou les niveaux de développement des enfants impliqués dans le comportement sexuel?
- Les enfants impliqués dans le comportement sexuel se connaissent-ils peu ou pas du tout?
- L'enfant utilise-t-il la sexualité pour blesser physiquement une autre personne?
- Les enfants impliqués dans les comportements sexuels s'en plaignent-ils? Ressentent-ils de la souffrance face à ceux-ci?

(Boisvert et al., 2016; Chaffin et al., 2006; Gagnon et Tourigny, 2011; Kellogg, 2010; Suissa et al., 2010)

Indices liés aux comportements sexuels en soi



- Les comportements sexuels sont-ils dirigés vers des enfants ou des adultes qui se sentent inconfortables à les recevoir?
- Leur apparition est-elle fréquente?
- Impliquent-ils des activités sexuelles d'adultes (qui vont au-delà du stade de développement normal des enfants impliqués)?
- Impliquent-ils des animaux?
- Y-a-t-il présence de coercition, manipulation, force ou agression?
- Impliquent-ils une souffrance physique ou émotionnelle?
- Persistent-ils en dépit de la supervision et des limites imposées?

(Boisvert et al., 2016; Chaffin et al., 2006; Gagnon et Tourigny, 2011; Kellogg, 2010; Suissa et al., 2010)

2. ÉVALUER : le CS inadéquat est-il inquiétant ou problématique?



Pour répondre à cette question, posez-vous les questions suivantes :

Le comportement sexuel a-t-il fait l'objet d'une intervention optimale visant à le recadrer?	Non : Tentez une intervention optimale dans le milieu
Le comportement sexuel implique-t-il certains gestes spécifiques, tel que des contacts oraux-génitaux ou des comportements impliquant une pénétration?	Oui, mais elle n'a pas fonctionné : Il pourrait s'agir d'un CSP. Passez à la prochaine étape du plan d'action.
Le comportement sexuel implique-t-il l'usage de la force, de la manipulation ou de la coercition envers autrui?	Il pourrait s'agir d'un CSP. Passez à la prochaine étape du plan d'action.
Le comportement sexuel persiste-t-il en dépit des limites imposées malgré une intervention optimale?	(Bösvert et al., 2016; Chaffin et al., 2006; Kelllogg, 2010; Suissa et al., 2010)

Pistes pour l'intervention optimale en lien avec la manifestation d'un comportement sexuel devant être recadré



- Présenter clairement les règles à respecter en lien avec les comportements sexuels de l'enfant
- Identifier les comportements sexuels à modifier
- Identifier les facteurs déclencheurs et de maintien, les besoins qu'il tente de combler par le biais des CSP
- Aider l'enfant à identifier d'autres stratégies plus adéquates pour répondre à ses besoins

3. DISTINGUER le degré de sévérité du CSP



Pour les distinguer, posez-vous les questions suivantes :



(Bonner et al., 1999; St-Amand et al., 2011)

3. DISTINGUER le degré de sévérité du CSP

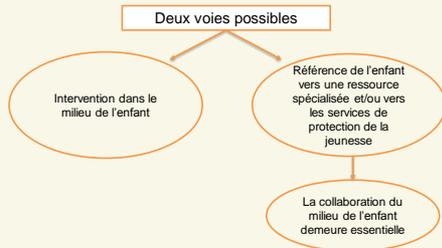


Comportements sexuels inappropriés	Comportements sexuels intrusifs	Comportements sexuels envahissants	Comportements sexuels agressifs
X Rapport interpersonnel significatif	✓ Rapport interpersonnel significatif	✓ Rapport interpersonnel significatif	✓ Rapport interpersonnel significatif
X Planification	X Planification	✓ Planification	✓ Planification
X Présence de menaces, manipulation et agressivité	X Présence de menaces, manipulation et agressivité	X Présence de menaces, manipulation et agressivité	✓ Présence de menaces, manipulation et agressivité

X Absence
✓ Présence

(Bonner et al., 1999; St-Amand et al., 2011)

4. INTERVENIR pour gérer les CSP



Pistes de compréhension



- À quel moment les CSP ont-ils commencé?
 - Qui sont les personnes impliquées dans les CSP de l'enfant?
 - À quelle fréquence les CSP ont-ils lieu? La fréquence est-elle stable?
 - Quelle a été la réaction de l'entourage face aux CSP? Et la réaction de l'enfant face à l'intervention des adultes, s'il y a lieu?
 - À quel(s) endroit(s) ont lieu les CSP?
- (Kellogg, 2010)

Pistes de compréhension



- Quelles sont les caractéristiques des CSP de l'enfant?
- Quelles sont les caractéristiques de l'enfant avant, pendant et après les CSP?
- Quelles sont les caractéristiques du milieu de vie de l'enfant?
- Quels sont les facteurs de risque présents chez cet enfant? Et les facteurs de protection?

(Kellogg, 2010)

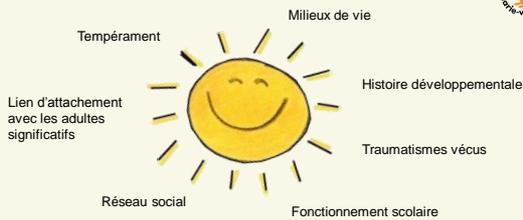
Pistes de compréhension



Quels besoins les comportements sexuels problématiques comblent-ils chez l'enfant?

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Réduire son anxiété• Exprimer sa colère• Éclaircissement concernant la confusion liée à la sexualité• Entrer en contact | <ul style="list-style-type: none">• Affection• Attention• Exercer de la force, du contrôle• Satisfaire ses pulsions sexuelles |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Évaluer l'enfant dans sa globalité



Le comportement sexuel est seulement une partie du répertoire comportemental et émotionnel (Boisvert et al., 2016)

Dynamique des CSP

Facteurs de risque associés au CSP : Violence + perturbations familiales + exposition à de la sexualité + ...

Besoins : affection, attention, expression de la colère, soulagement de l'anxiété, etc.

Retombées subséquentes : Honte, culpabilité, gratification

Retombées immédiates : Réponse temporaire aux besoins

Développement de CSP

Gestion des comportements en 4 étapes



1. S'arrêter 
2. Relaxer / respirer 
3. Aller vers un adulte de confiance et en parler 
4. Faire une activité pour se changer les idées 

Quand référer l'enfant vers une ressource spécialisée ou signaler sa situation?



- Si l'intervention au sein du milieu ne fonctionne pas pour cesser le comportement
- Si le CSP cause du tort à l'enfant ou aux autres
- Si le CSP a occasionné une victimisation à un autre enfant

Faire un signalement



7 jours sur 7
24 heures sur 24

1-800-361-5310



Saviez-vous que...



- Seulement 2 à 10 % des enfants ayant présentés des CSP dans leur enfance sont susceptibles de commettre un crime de nature sexuelle dans les 10 années suivant la fin d'un traitement thérapeutique?
- Ainsi, les données disponibles suggèrent que les enfants qui présentent des CSP ne sont pas à risque élevé de devenir des agresseurs sexuels dans le futur lorsqu'ils participent à un traitement visant la réduction des CSP

(Carpentier et al., 2006; Chaffin et al., 2006)

Faire une demande de services à Marie-Vincent



Assurez-vous d'avoir les informations suivantes :

- Une description détaillée des comportements sexuels
- La fréquence des comportements sexuels
- L'âge et le lien entre les enfants impliqués
- L'usage de coercition, de manipulation ou de chantage, s'il y a lieu
- Les interventions qui ont été tentées
- Les émotions qui occasionnent les comportements sexuels
- Le nombre de comportements sexuels connus et à quand remonte le dernier comportement sexuel
- La présence de souffrance ou blessure physique en lien avec les comportements sexuels

514-285-0505

Une analyse de la demande de services sera faite afin de s'assurer de la pertinence de procéder à l'évaluation des comportements sexuels de l'enfant et de ses besoins




Au delà du plan d'action... la prévention!

Composantes à travailler dans une optique de prévention des CSP




- Identification et expression des émotions
- Estime de soi
- Reconnaissance des pensées et restructuration cognitive
- Stratégies de régulation des émotions
- Respect de l'intimité et des frontières personnelles
- Éducation à la sexualité

Répondre aux questions des enfants sur la sexualité



- **Retournez la question à l'enfant afin de savoir ce qu'il connaît du sujet – corrigez ou ajoutez de l'information au besoin**
- Portez attention aux questions de l'enfant; elles informent sur le stade de développement psychosexuel qu'il a atteint
- Permettez-vous de lui dire que vous souhaitez réfléchir à la question avant d'y répondre
- Faites-lui savoir qu'il peut vous faire confiance et revenir vous voir s'il a d'autres questions sur la sexualité

Répondre aux questions des enfants sur la sexualité



- Faites preuve d'ouverture; renforcez le fait qu'il vient vers vous pour avoir de l'information et respectez les questions qu'il pose
- Sentez-vous à l'aise de recadrer ou de refuser de répondre aux questions de l'enfant lorsqu'elles réfèrent à votre intimité
- Évitez les préjugés



Parler de sexualité avec les enfants



- Rationnel :
 - Éduquer
 - Sensibiliser
 - Prévenir (CSP et AS)
- Trouvez le juste milieu entre l'absence de limites et le discours trop moralisateur
- N'oubliez pas que vous transmettez vos valeurs à l'enfant à travers vos réponses et vos silences





Vignette clinique

Vignette clinique - Alex (11 ans)

Alex est un élève de 5^{ème} année. Il est un étudiant attentif qui fonctionne bien sur les plans académique et social.

Un jour, vous êtes convoqué par la direction qui vous apprend que Janie, une élève dans la même classe qu'Alex, a dévoilé avoir été forcée par ce dernier à avoir des contacts sexuels. Les parents de Janie sont dans tous leurs états et vous demandent qu'Alex soit expulsé de l'école.

Alex, quant à lui, collabore peu et il se montre très défensif face à ce qui est arrivé. Il ne confirme ni ne dément les faits qui sont rapportés. Les parents d'Alex sont très inquiets pour leur fils et vous demandent de l'aider. Ils ont peur qu'il soit stigmatisé par ses pairs et par le personnel de l'école.

Services-conseils

Modalité	Pour qui ?	Pour quoi ?
Ligne téléphonique 	Intervenants qui oeuvrent auprès des d'enfants ou d'adolescents	Information en matière d'agression sexuelle ou de comportements sexuels problématiques
Horaire	Coordonnées	Frais
Lundi au vendredi 9h00 à 16h00	514-285-0505 1-877-285-0505	






Références



- Allen, B., Tellez, A., Wevodau, A., Woods, C. L. et Percosky, A. (2014). The impact of sexual abuse committed by a child on mental health in adulthood. *Journal of Interpersonal Violence, 29*(12), 2257-2272.
- Association for the Treatment of Sexual Abusers (ATSA) (2017). *Children with Sexual Behavior Problems*. Récupéré à : <http://www.atsa.com/children-sexual-behavior-problems>
- Bee, H., & Boyd, D. (2003). *Psychologie du développement. Les âges de la vie*. Bruxelles: De Boeck.
- Boislard, M.A., & Van De Bongardt, D. (2017). Le développement psychosexuel à l'adolescence. Dans M. Hébert, M. Fernet, & M. Blais (Dir.), *Le développement sexuel et psychosocial de l'enfant et de l'adolescent* (pp. 39-82). De Boeck Supérieur, Fr: Paris.
- Boilevert, I., Tourigny, M., Lancôt, N., & Lemieux, S. (2016). Comportements sexuels problématiques chez les enfants: une recension systématique des facteurs associés. *Revue de psychoéducation, 45*(1), 173-207.
- Bornier, B. L., C. E. Walker, et L. Berliner (1999). *Children with Sexual Behavior Problems: Assessment and Treatment-Final Report* (Grant No. 90-CA-1469). US Department of Health and Human Services. National Clearinghouse on Child Abuse and Neglect.
- Carpentier, M. Y., Sirovsky, J. F., & Chaffin, M. (2006). Randomized trial of treatment for children with sexual behavior problems: ten-year follow-up. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 74*(3), 462.

Références



- Chaffin, M., Hanson, R., Saunders, B. E., Nichols, T., Barnett, D., Zeanah, C., ... & LeTourneau, E. (2006). Report of the APSAC task force on attachment therapy, reactive attachment disorder, and attachment problems. *Child maltreatment, 11*(1), 76-89.
- Coutier, R., & Drapeau, S. (2006). *Psychologie de l'adolescence (3^{ème} éd.)*. Montréal, QC: G. Morin.
- Crépault, C. (1986). *Protomérité et développement sexuel*. Sainte-Foy, Québec: Presse de l'Université du Québec.
- Finkelhor, D., & Browne, A. (1985). The traumatic impact of child sexual abuse: A conceptualization. *American Journal of orthopsychiatry, 55*(4), 530-541.
- Friedrich, W.N., Grambsch, P., Damon, L., Hewitt, S.K., Koverola, C., Lang, R.A., & Broughton, D. (1992). Child sexual behavior inventory: Normative and clinical comparisons. *Psychology Assessment, 4*(3), 303-311.
- Gagnon, M.M., & Tourigny, M. (2011). Les comportements sexuels problématiques chez les enfants âgés de 12 ans et moins. Dans M. Hébert, M. Cyr et M. Tourigny (dir.), *Les agressions sexuelles envers les enfants*. Tome 1 (p. 333-362). Ste-Foy : Presses de l'Université du Québec.
- Gil, E. (1993). Age-appropriate sex play versus problematic sexual behaviors. Dans E. Gil & T.C. Johnson (dir.), *Sexualized Children - Assessment and Treatment of Sexualized Children and Children who Molest*. Rockville, MD : Launch Press.
- Hall, D. K., Mathews, F., & Pearce, I. (2002). Sexual behavior problems in sexually abused children: A preliminary typology. *Child Abuse & Neglect, 26*, 289-312.

Références



- Jones, V. (2011). Les enfants et les jeunes au comportement sexuel dangereux: Qu'avons-nous appris et que devons-nous savoir pour intervenir efficacement? Dans Conseil de l'Europe (Dir.), *La protection des enfants contre la violence sexuelle - Une approche globale* (pp. 247-269). Strasbourg, FR: Édition du Conseil de l'Europe.
- Johnson, T.C. (1999). *Understanding your child's sexual behaviour : What's natural and healthy*. Oakland, CA : New Harbinger Publications.
- Kellogg, N. D. (2010). Sexual behaviors in children: Evaluation and management. *American family physician, 82*(10), 1233.
- Långström, N., Grann, M., & Lichtenstein, P. (2002). Genetic and environmental influences on problematic masturbatory behavior in children: A study of same-sex twins. *Archives of sexual behavior, 31*(4), 343-350.
- Lepage, J. (2008). *Caractéristiques des enfants pris en charge par la protection de la jeunesse ayant des comportements sexuels inappropriés* (mémoire de maîtrise). Université de Sherbrooke, Sherbrooke, QC.
- Lepage, J., Tourigny, M., Pauzé, R., McDuff, P. et Cyr, M. (2010). Comportements sexuels problématiques d'enfants pris en charge par les services québécois de protection de l'enfance : facteurs associés. *Revue européenne de sexologie et de santé sexuelle, 19*(2), 119-126.
- Mareau, C., & Sahuc, C. (2006). *La sexualité chez l'enfant et l'adolescent*. Levallois-Perret, Haut-de-Seine: StudyParents.

Références



- Pelletier-Dumas, M. (2011). *Liens entre la popularité, l'estime de soi, les habitudes de consommation des médias, y compris ceux sexuellement explicites, et les conduits sexualisés chez les adolescent(e)s de 14-15 ans* (Mémoire de maîtrise). Université du Québec à Montréal, Montréal.
- St-Amand, A., Saint-Jacques, M. C., & Silovsky, J. F. (2011). Comprendre les enfants aux comportements sexuels problématiques et intervenir auprès d'eux: bilan des connaissances. *Canadian Social Work Review/Revue canadienne de service social*, 225-253.
- Suissa, P., Balençon, M., & Roussey, M. (2010). Mineurs auteurs d'abus sexuels sur d'autres mineurs. Dans O. Kremp & M. Roussey (Dir.), *Pédiatrie sociale ou l'enfant dans son environnement, Tome 2* (pp. 236-249). Rueil-Malmaison, Fr: DOIN.
- Szanto, L., Lyons, J. S., & Kisiel, C. (2012). Childhood trauma experience and the expression of problematic sexual behavior in children and adolescents in state custody. *Residential Treatment for Children & Youth*, 29(3), 231-249.
- Tarran-Sweeney, M. (2008). Predictors of problematic sexual behavior among children with complex maltreatment histories. *Child Maltreatment*, 13, 182-198.
- Thériault, J. (2017). Le développement de la sexualité chez l'enfant. Dans M. Hébert, M. Fernet, & M. Blais (Dir.), *Le développement sexuel et psychosocial de l'enfant et de l'adolescent* (pp. 1-38). De Boeck Supérieur, Fr: Paris.



marie-vincent.org

formation@marie-vincent.org

514 285-0505, poste 223
