

## Rapport d'expert [33]

### Quelle approche de la famille de l'auteur de violences sexuelles ?

**Wayne BODKIN** (avec la contribution de Magali TEILLARD-DIRAT)

*Doctorant en psychothérapie, thérapeute familial systémique.*

*Pour citer ce document, merci d'utiliser la référence suivante : Bodkin, W et Teillard-Dirat, M. (2018). Quelle approche de la famille de l'auteur de violences sexuelles ? Paris : Audition Publique, 14-15 juin 2018, Auteurs de Violences Sexuelles : Prévention, évaluation, prise en charge.*

### Sommaire

Quelle approche de la famille de l'auteur de violences sexuelles ?.....	1
Sommaire .....	1
Prise en charge de la famille de l'auteur ? .....	2
Prise en charge des violences intrafamiliales ? .....	2
Place de la famille dans la prise en charge de l'auteur ? .....	4
Bibliographie.....	5

# AUDITION PUBLIQUE

Auteurs de violences sexuelles : prévention, évaluation, prise en charge

## Prise en charge de la famille de l'auteur ?

---

Les études montrent que 90% des agressions sexuelles ont lieu au sein de la famille, et aussi que nombreux auteurs ont été victimes dans leur enfance, mais aussi que les attitudes et les croyances liées à la culture jouent un rôle déterminant dans les agressions sexuelles. Si nous parlons de véritable prévention nous devons parler des attitudes et des croyances des hommes et femmes à l'égard du sexe, des relations et de l'éducation des enfants. Ce sont les précurseurs de la violence faite aux hommes et femmes et bien sûr les enfants.

Les professionnels qui s'occupent des agresseurs à tous les niveaux du système devraient comprendre la dynamique de la violence familiale et sexuelle et avoir les compétences nécessaires pour réagir à la dynamique de la violence familiale et sexuelle, et ils devraient être en mesure de le faire.

La nature du travail dans le domaine de la violence familiale est qu'il est discret, qu'il se fait derrière des portes closes. C'est là que réside l'expertise.

Vous ne savez pas à quoi ça ressemble, et vous ne savez pas qui le fait, vraiment. Cette expertise ne se retrouve pas seulement chez les professionnels qui accompagnent la famille mais au sein de chaque membre de la famille ainsi que le clinicien qui entre dans le système familial pour aider tous les membres de la famille à découvrir les ressources dont ils disposent.

Les stratégies thérapeutiques utilisées avec l'auteur(e).

Une stratégie utilisée pour reconstruire la relation entre les enfants et les auteur(e) s'appelle la justice réparatrice (McNevin, 2010). La justice réparatrice est utilisée en thérapie familiale en même temps que les séances individuelles. Avant de commencer cette forme de thérapie, le thérapeute rencontre la victime pour discuter des questions ou des déclarations que la victime aimerait poser à l'agresseur(e), ainsi que des réactions et des commentaires auxquels elle peut s'attendre de la part de l'agresseur(e). Le jeu de rôle avec le thérapeute et la victime est utilisé dans la préparation. Le clinicien communique également avec l'agresseur(e) pour s'assurer qu'il veut participer et qu'il est en mesure de participer à la thérapie (McGlynn, Westmarland & Godden, 2012).

Cette stratégie vise à rétablir l'équilibre là où le conflit s'est produit, tout en donnant aux victimes la possibilité de s'exprimer sur leur expérience et en attribuant la responsabilité des agressions aux auteurs. La justice réparatrice peut soulager la responsabilité de la violence que les enfants peuvent ressentir en leur permettant d'entendre l'agresseur prendre ses responsabilités et d'entendre comment ils ont manipulé, contraint, maîtrisé et forcé les enfants à garder la violence secrète. On ne s'attend pas à ce que l'enfant pardonne à son agresseur (McNevin, 2010).

Shapland, Atkinson, Atkinson, Atkinson et coll. (2008) ont constaté que la stratégie de justice réparatrice produisait des résultats positifs en termes de satisfaction de la victime et d'auteur de l'infraction et de réduction des taux de récurrence (McGlynn et coll., 2012).

## Prise en charge des violences intrafamiliales ?

---

Un cadre efficace à utiliser pour reconstruire et guérir une famille de violence sexuelle intrafamiliale est un cadre qui intègre la famille dans son ensemble. La Thérapie Familiale.

2

# AUDITION PUBLIQUE

Auteurs de violences sexuelles : prévention, évaluation, prise en charge

Il est important d'inclure les parents dans la thérapie parce que " les parents contribuent fréquemment au traumatisme initial et influencent toujours le cours de la guérison de leur enfant " (Hopkins, 1986, p.68). La théorie des systèmes familiaux reconnaît que " les membres de la famille sont interconnectés de telle sorte que chaque individu affecte tous les autres, qui à leur tour affectent le premier membre d'une chaîne d'influence circulaire " (Walsh, 2011, p.154). Cette approche fait appel à des membres clés qui peuvent activer les changements nécessaires au sein de la famille par le biais de séances individuelles et familiales. Le clinicien se concentre sur : les relations et les modèles systématiques dans l'évaluation et l'intervention.

Les thérapeutes considèrent :

- a. comment les membres de la famille peuvent contribuer aux situations problématiques et sont affectés par celles-ci,
- b. comment ils peuvent être des ressources pour résoudre les problèmes, et
- c. comment les liens familiaux peuvent être renforcés pour un plus grand bien-être et une croissance positive.....

Les interventions familiales visent à modifier les schémas dysfonctionnels, à exploiter les ressources familiales, à faciliter la communication et la résolution de problèmes et à renforcer le fonctionnement individuel et familial (Walsh, 2011, p. 154).

Cette théorie permet au(x) parent(s) non agresseur(s) et au(x) parent(s) ou enfant(s) agresseur(s) d'amorcer un changement positif au sein de la famille. Tout en aidant une famille où l'abus sexuel intrafamilial s'est produit, le clinicien tient l'agresseur responsable de l'abus et maintient la victime comme non responsable ; autrement, une approche du système familial peut courir le risque de blâmer l'enfant. Cette théorie considère que la famille a la capacité de réparer la famille.

Une autre approche est la théorie éco-structurelle de la thérapie familiale. Cette théorie repose sur trois principes de base :

1. les membres de la famille sont interdépendants
2. les interactions structurées au sein de la famille se poursuivent au fil du temps
3. et les interventions visent à modifier les interactions structurées.

Lorsque la violence sexuelle intrafamiliale se produit à la maison et après la révélation de la violence sexuelle intrafamiliale, c'est toute la famille qui est affectée ; ce n'est pas seulement la victime et l'auteur de la violence. La dynamique familiale change souvent après la révélation de la violence sexuelle intrafamiliale (Atwood, 2007). Afin de rétablir une dynamique familiale saine, l'enfant et toute la famille, si approprié, devrait participer à la thérapie.

Szapocznik & Coatworth (1999) et la théorie de Bronfenbrenner (1977) soutiennent que les familles sont la force la plus influente et la plus forte dans le développement des enfants et des adolescents.

Selon cette théorie, les modèles d'interaction familiale deviennent souvent habituels et influencent le comportement de chaque membre de la famille. Les interactions utilisées dans le cadre de la thérapie familiale visent à modifier les mécanismes d'interaction.

# AUDITION PUBLIQUE

Auteurs de violences sexuelles : prévention, évaluation, prise en charge

L'exigence du secret et l'inadéquation des rôles parentaux et conjugaux sont les interactions structurées qui doivent être modifiées dans une famille où la violence sexuelle intrafamiliale s'est produite (Atwood, 2007 ; Boatman, Borkan, Schetky, 1981). La théorie éco-structurelle souligne l'importance de l'expérience émotionnelle ainsi que de l'expression émotionnelle.

Les approches thérapeutiques soulignent l'importance pour l'enfant de partager son point de vue sur la violence qu'il a endurée tout en maintenant le blâme de la violence sur l'auteur de la violence. Cette théorie, lorsqu'elle est appliquée, permet à l'enfant d'exprimer ses pensées tout en s'efforçant de corriger un comportement à motif incestuel (Boatman et al., 1982 ; McNevin, 2010 ; Sheinberg, & True, 2008).

## Place de la famille dans la prise en charge de l'auteur ?

---

Peu de recherches ont été faites sur la façon de reconstruire efficacement une relation entre un enfant victime d'abus sexuel intra-familial et son agresseur.

Plusieurs approches thérapeutiques différentes sont utilisées pour aider une victime à guérir des répercussions de sa victimisation. Cependant, toutes les interventions n'incluent pas l'agresseur de l'enfant ou la famille.

Le manque d'implication de la famille de l'enfant dans la thérapie affaiblit les chances de retrouver la cohésion familiale et de changer les interactions négatives qui ont facilité l'abus sexuel. Ne pas inclure l'agresseur de l'enfant dans la thérapie lorsqu'il y a une chance de réunification laisse l'enfant sans la possibilité d'améliorer le fonctionnement de la famille par l'ouverture progressive de la communication en thérapie (Nichols, 2013).

D'autres recherches sont nécessaires pour déterminer si des approches individualisées peuvent être utiles en tant qu'intervention précoce, comme la thérapie de développement du jeu (Mitchem, 1987) pour renforcer une séance familiale avec l'agresseur et/ou la famille. La séance familiale pourrait être renforcée si le clinicien partageait avec la famille les sentiments et les craintes de l'enfant qui ont été dépeints par des reconstitutions ludiques au cours d'une séance individuelle de thérapie par le jeu (Boatman, Borkan, Schetky, 1981 ; Mitchem, 1987). D'autres recherches sont nécessaires pour déterminer si le langage de l'enfant et sa compréhension de ses sentiments et de sa famille acquise grâce à l'utilisation de jeux (Boatman, Borkan, Schetky, 1981 ; Mitchem, 1987) peut servir de tremplin pour comprendre pourquoi la violence s'est produite.

## Bibliographie

- Adams-Tucker, C. (1984) Early treatment of child incest victims. *American Journal Psychotherapy*, 38 (4), 505-516.
- Atwood, J. D. (2007) When love hurts: preadolescent girls' reports of incest. *The American Journal of Family Therapy*, 35, 287-313. doi: 1080/01926180701389644.
- Berg, B. L., Lune, H. (2012) *Qualitative research methods for the social sciences* (8th ed.). New York: Pearson.
- Boatman, B., Borkan, E., Schetky, D. (1981) Treatment of child victims of incest. *The American Journal of Family Therapy*, 9 (4), 43-51.
- Child Sexual Abuse, (2009) Rape Abuse and Incest National Network. Retrieved from [www.NCTSN.org](http://www.NCTSN.org).
- Coping with the Shock of Intrafamilial Sexual Abuse- Information for Parents and Caregivers, (2009) The National Child Traumatic Stress Network. Retrieved from [www.NCTSN.org](http://www.NCTSN.org).
- First Case Of Child Abuse, (2011) Private Family Matter. Retrieved from [privatefamilymatter.com/first-case-of-child-abuse](http://privatefamilymatter.com/first-case-of-child-abuse).
- Hewitt, S. K., (2008). Therapeutically managing reunification after abuse allegations. *Journal Of Child Sexual Abuse*, 17(1), 17-19.
- Hopkins, J. (1986) Solving the mystery of monsters: steps towards the recovery from trauma. *Journal of Child Psychotherapy*, 12 (1), 61-71.
- Incest, (2009) Rape Abuse and Incest National Network. Retrieved from [www.rainn.org](http://www.rainn.org).
- Kimbrough, E., Magyari, T., Langenberg, P., Chesney, M., & Berman, B. (2010) Mindfulness intervention for child abuse survivors. *Journal of Clinical Psychology*, 66 (1),17-33. doi: 10.1002/jclp.20624.
- Marlow, C. R., & Boone, S. (2005) *Research methods for generalist social work* (4th ed.) Thomson Learning Inc.: Brooks/Cole
- McGlynn, C., Westmarland, N., Godden, N. (2012) 'I just wanted him to hear me': sexual violence and the possibilities of restorative justice. *Journal of Law and Society*, 39 (2), 213-240.
- McNevin, E. (2010) Applied restorative justice as a complement to systemic family therapy: theory and practice implications for families experiencing intra-familial adolescent sibling incest. *Australian & New Zealand Journal Of Family Therapy*, 31(1), 60-72.
- Mitchum, N.T. (1987) Developmental play therapy: a treatment approach for child victims of sexual molestation. *Journal of Counseling and Development*, 65, 320-321.
- Nichols, M. P. (2013) *Family therapy: concepts and methods*. (10th ed), Allyn & Bacon, 49-125.
- Pfeifer, N. (2010) Group art therapy with sexually abused girls. *South African Journal of Psychology*, Volume 40(1), 63-73.
- Planty, M., Langton, L., Krebs, C., Berzofsky, M., & Smiley-McDonald, H., (2013) Specialreport: female victims of sexual violence 1994-2010. *U.S. Department of Justice Office of Justice Programs Bureau of Justice Statistics*, NCJ 240655
- Powell, B. M, & Ilett, M. (1992) Assessing the incestuous family's readiness for reconstitution. *The Journal of Contemporary Human Services*, 417-423.
- Server, J., & Janzen, C. (1982) Contraindications to reconstitution of sexually abusive families. *Child Welfare*, 61(5), 279-288.
- Statistics, Minnesota Collation Against Sexual Abuse. Retrieved from [www.mncasa.org](http://www.mncasa.org).
- Statistics, (2009) Rape Abuse and Incest National Network. Retrieved from [www.rainn.org](http://www.rainn.org).
- Sheinberg, M., True, F. (2008) Treating family relational trauma: a recursive process using a decision dialogue. *Family Process*, 47 (2), 173-195.

# AUDITION PUBLIQUE

Auteurs de violences sexuelles : prévention, évaluation, prise en charge

- Sroufe, A. L., & Fleeson, J. (1986) Attachment and the construction of relationships. In W Hartrup & Z. Rubin (Eds.), *Relationship and Development*, 51-71.
- Sweeney, D. S., Landreth, G., (2011) Child-centered play therapy. In C. Schaefer (2<sup>nd</sup> Ed.) *Foundations of Play Therapy*, 129-152.
- Understanding Childhood Sexual Abuse, Prevention, and Recovery, (2013) American Psychological Association. Retrieved from <http://www.apa.org/pubs/info/brochures/sex-abuse.aspx>
- van der Kolk, B. A. (2005) Developmental trauma disorder toward a rational diagnosis for children with complex trauma histories. *Psychiatric Annals*, 35(5), 401-408.
- Walsh, F. (2011). Family therapy. In J. Brandell, *Theory and Practice in Social Work* (2<sup>nd</sup>ed.), 153-17.