

SÉRIE DE WEBINAIRES DU CENTRE BOOST  
Le 27 fév. 2019

# Abus sexuel à l'endroit des jeunes enfants

## Comprendre l'évaluation médicale à votre CAE/CAEJ

---

Amy E Ornstein, MDCM, FRCPC, FAAP, MSc  
Pédiatre consultante  
IWK Health Centre et Dalhousie University  
Halifax, Nouvelle-Écosse



# Message du corps professoral/présentateur

- ▷ Liens avec des intérêts commerciaux :
  - **Subventions/soutien à la recherche** : nul
  - **Bureau des intervenants/honoraires** : nul
  - **Honoraires de consultants** : juridique
  - **Autre** : Financement du ministère de la Justice Canada pour le développement d'un centre d'appui aux enfants et aux jeunes
  
- ▷ Certaines images et une partie du contenu peuvent déranger. N'hésitez pas à prendre une pause au besoin et à faire le point.
  
- ▷ Nous vous prions de ne pas photographier les diapositives.

# Objectifs d'apprentissage

- ▶ Compréhension de la valeur des examens génitaux et de la collecte de preuves médico-légales
- ▶ Définition de l'anatomie génitale normale et exemples de constatations génitales à l'âge de la prépuberté
- ▶ Examen de la documentation et interprétation
- ▶ Prise en charge adéquate des victimes d'abus sexuel

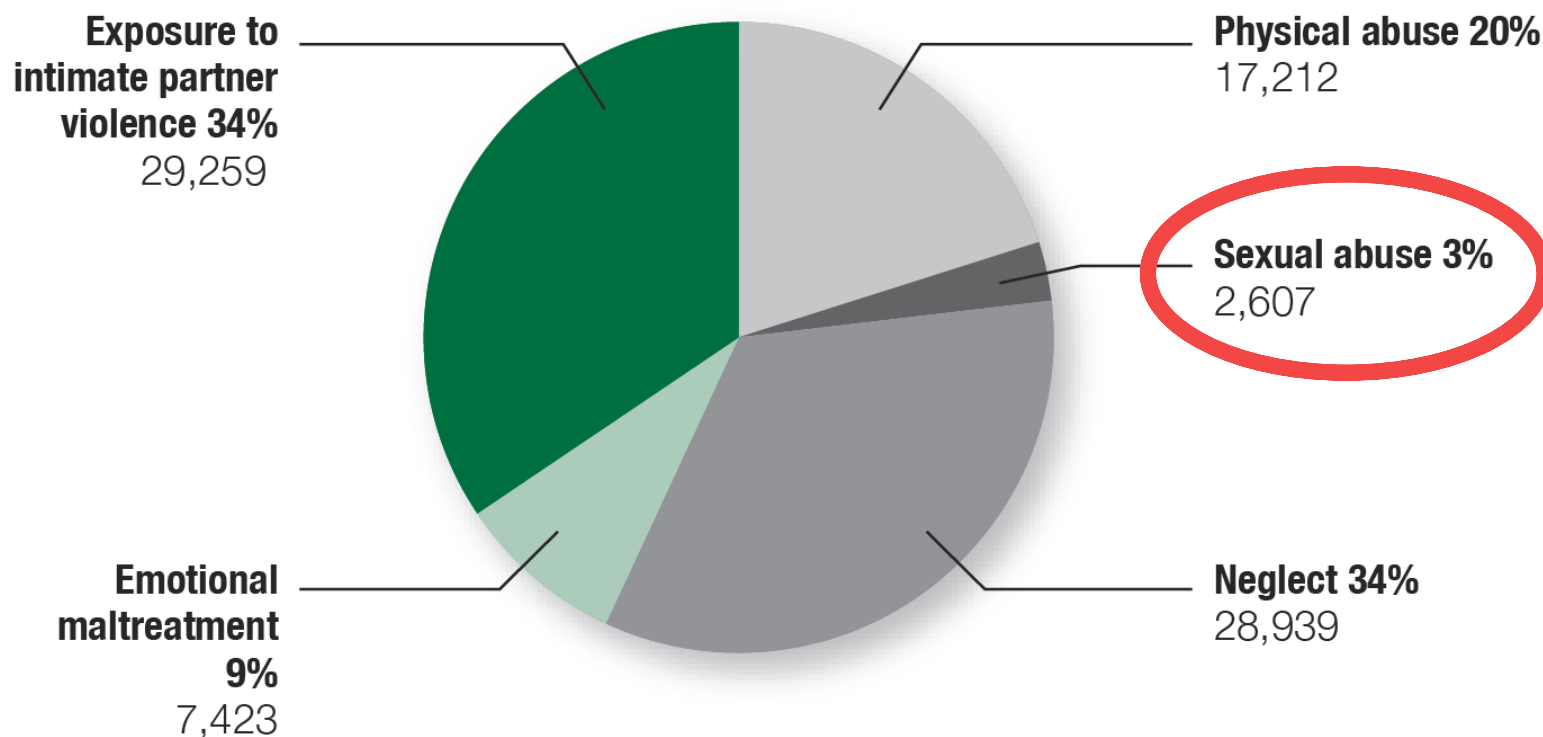
# Définition de l'abus sexuel

« Un enfant participe à des activités sexuelles qu'il ne comprend pas, pour lesquelles l'enfant n'est pas préparé à son stade de développement et auxquelles il ne peut consentir, et/ou qui contreviennent à la loi ou aux tabous sociaux de la société. »

(AAP 1999)

**Éventail d'activités allant de l'agression sexuelle aux formes moins intrusives d'abus**

**FIGURE 5:** Primary Category of Substantiated Child Maltreatment in Canada in 2008\*



**Canadian Incidence Study of Reported Child Abuse and Neglect – 2008**

\* Total estimated number of substantiated investigations is 85,440, based on a sample of 6,163 substantiated investigations.

*Étude canadienne sur l'incidence des signalements de cas de violence et de négligence envers les enfants – 2008 : principales constatations*

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/promotion-sante/section-blessures-violence-envers-enfants/violence-envers-enfants/etude-canadienne-incidence-signalements-cas-violence-negligen-ence-envers-enfants-2003/etude-canadienne-incidence-signalements-cas-violence-negligen-ence-envers-enfants-2008.html>

# L'abus sexuel d'enfants est-il fréquent?

- ▶ Enquête en Ontario, **11 % des femmes** et **4 % des hommes** ont signalé des cas d'abus sexuel grave pendant l'enfance
- ▶ « Pendant votre enfance, un adulte vous a-t-il déjà fait subir ces choses contre votre gré? »
  - menacé d'avoir des relations sexuelles avec vous?
  - touché les parties intimes de votre corps?
  - tenté d'avoir des relations sexuelles ou de vous agresser sexuellement?

# L'abus sexuel d'enfants est-il fréquent?

▶ Enquête en Ontario 11 % des femmes et

## RAPPELEZ-VOUS

Les « Adverse Childhood Experiences Studies » (ACES) découlent de l'étude d'un groupe d'adultes obèses. La caractéristique unificatrice était l'abus sexuel pendant l'enfance.

**Le traumatisme subi pendant l'enfance est une variable explicative importante de l'adversité en aval.**

sexuellement?

# Présentation?? de l'abus sexuel

- ▷ Divulgence spécifique (famille, services sociaux, police)
- ▷ Affection médicale :
  - génitale ou rectale
  - saignement, dysurie, pertes, rougeur, ITS
- ▷ Comportements inquiétants
  - mauvaise conduite sexuelle
  - perpétration sexuelle sur les autres
  - troubles du sommeil, dépression, promiscuité sexuelle, changement au niveau de l'appétit, toxicomanie
- ▷ Service d'urgence / clinique médicale



# Antécédents d'allégation

- ▷ Souvent fournis par les services sociaux ou la police après l'entretien ou l'enquête préliminaire
  - heure et date de l'abus sexuel présumé
  - dernier contact connu ou possible
  - description de l'événement ou des événements
  - durée
- ▷ Symptômes
  - douleur, saignement, pertes
  - antérieur ou continu?
- ▷ Antécédents médicaux
  - médicaments, cycle menstruel, activité sexuelle antérieure
- ▷ Caractéristiques de l'agresseur
  - âge, infections, abus de drogues prises par voie intraveineuse, antécédents préalables d'abus

# Antécédents d'allégation

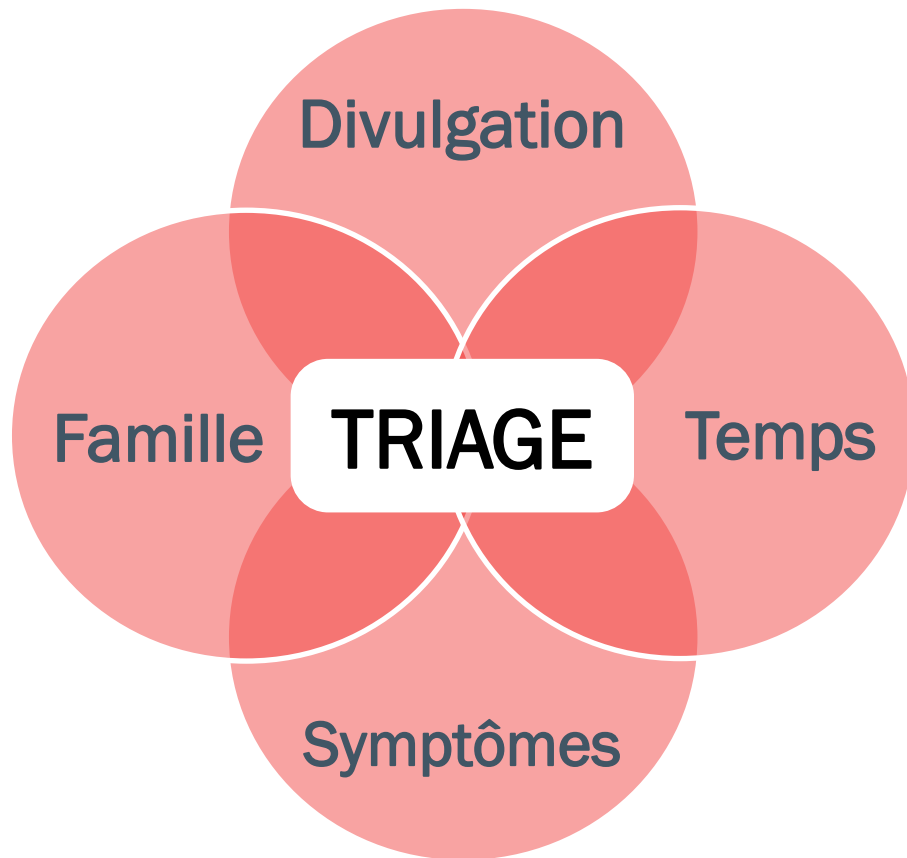
## **RAPPELEZ-VOUS**

L'entrevue judiciaire est un élément spécifique de l'enquête.

Le fournisseur de soins de santé doit obtenir les renseignements requis pour établir un plan de prise en charge.

- ▷ Antécédents médicaux
  - médicaments, cycle menstruel, activité sexuelle antérieure
- ▷ Caractéristiques de l'agresseur
  - âge, infections, abus de drogues prises par voie intraveineuse, antécédents préalables d'abus

# Avec quelle rapidité cet enfant devrait-il être examiné?



- ▶ Essayez de voir les familles de la manière la plus confortable et la plus complète
- ▶ Essayez de limiter les examens génitaux inutiles
- ▶ Essayez de limiter les examens multiples
- ▶ Quelles sont les options disponibles dans votre communauté? CAEJ?

# Avec quelle rapidité cet enfant devrait-il être examiné?

## RAPPELEZ-VOUS

La divulgation de l'abus sexuel est une « urgence » pour les familles. Cela ne signifie pas toujours qu'il s'agit d'une **urgence médicale ou sociale.**

- ▶ Essayez de limiter les examens multiples

Symptôme

S

inutiles

ère la  
la

les

# Que puis-je faire pour vous aujourd'hui?

- « Vous serez en mesure de savoir après l'examen si elle a été agressée, n'est-ce pas? »
- « Elle est tout le temps en colère. Que puis-je faire? »
- « Pourquoi a-t-elle des pertes dans ses sous-vêtements? »
- « Mon enfant semble 'forcée'. Quelqu'un doit l'avoir touchée. »

# Que puis-je faire pour vous aujourd'hui?

« Vous serez en mesure de savoir après

## **RAPPELEZ-VOUS**

Il est important d'établir des attentes réalistes pour les familles, les aidants, les services sociaux et la police

vêtements? »

« Mon enfant semble 'forcée'. Quelqu'un doit l'avoir touchée. »

# Gestion et résultat

- ▶ Guidé par les antécédents et l'examen physique
- ▶ Dépistage des maladies comme l'infection urinaire et les ITS
- ▶ Traitement pour les maladies reconnues
- ▶ Orientation (soit santé mentale, pédiatrie, gynécologie)
- ▶ Signalement ou nouveau signalement aux services sociaux, selon les directives

# Examen féminin



# Examen féminin

- ▷ Examen physique général
- ▷ Description détaillée des blessures cutanées
- ▷ Stade de Tanner (maturité sexuelle) de la poitrine et de la pilosité pubienne
- ▷ Organes génitaux externes
  - appliquer une traction, observer l'hymen et l'ouverture vaginale
  - constater la forme de l'hymen
  - décrire la bordure et le pourtour de l'hymen
  - constater la présence d'ecchymose, de lacération, de pertes ou de saignement
- ▷ Anus et fesses

# Examen féminin

## ▷ Examen physique général

### **RAPPELEZ-VOUS**

L'examen avec spéculum n'est jamais indiqué chez un enfant prépubère.

En cas de saignement non diagnostiqué, l'enfant a besoin d'un examen sous anesthésie.

- décrire la bordure et le pourtour de l'hymen
- constater la présence d'ecchymose, de lacération, de pertes ou de saignement

## ▷ Anus et fesses

# Pour que cela se passe bien

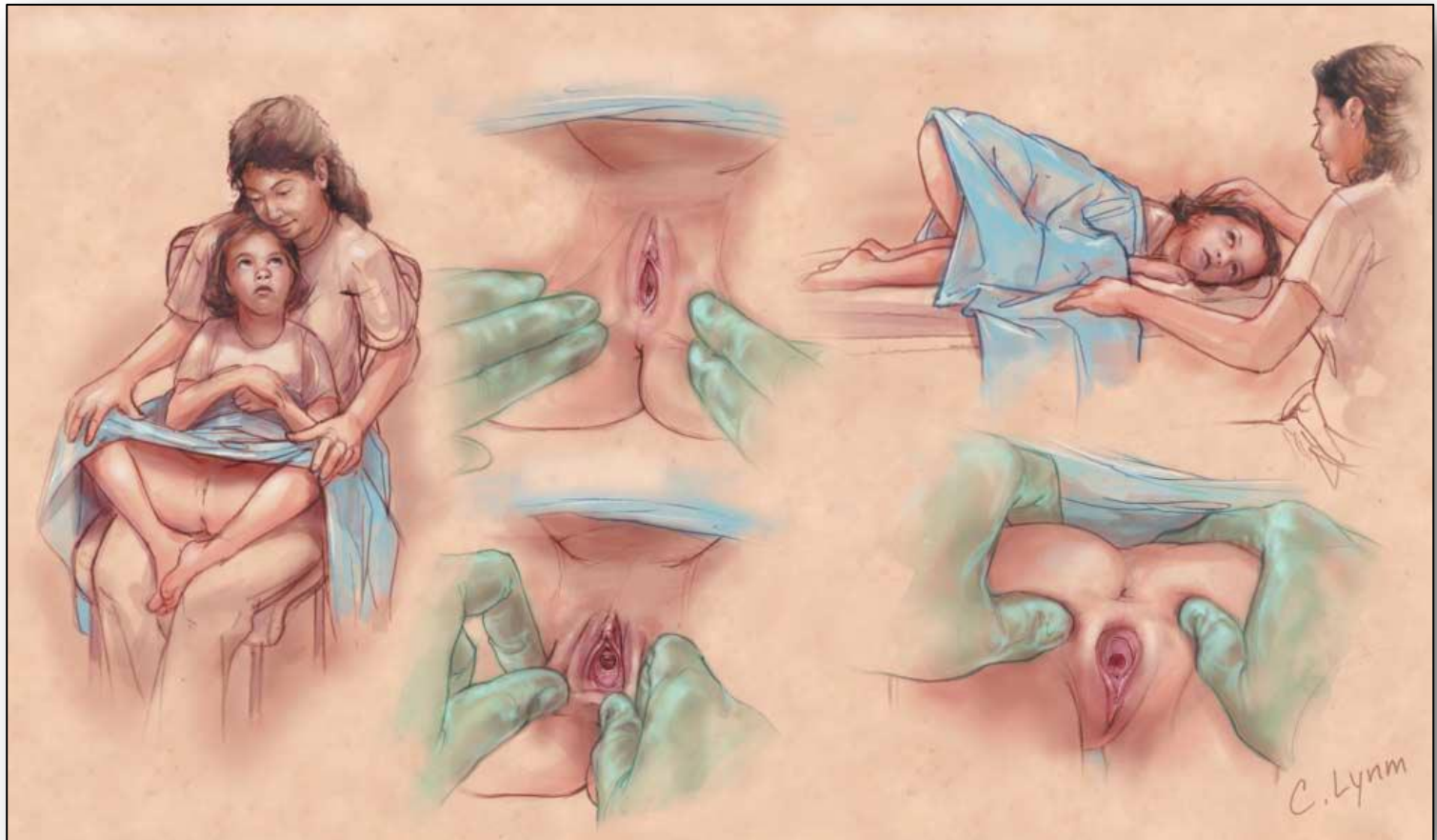
- ▶ Pensez à examiner les enfants en bas âge et les tout-petits sur les genoux de l'aidant
- ▶ Respectez l'intimité des enfants d'âge scolaire et des adolescents
- ▶ Sachez qui sont les personnes que l'enfant souhaite avoir dans la salle
- ▶ Expliquez ce que vous faites au fur et à mesure dans des termes appropriés
- ▶ Établissez un lien
- ▶ Rassurez-les en mentionnant que l'examen n'est pas douloureux
- ▶ Répondez aux questions honnêtement
- ▶ Effectuez l'examen doucement

# Commencer l'examen génital

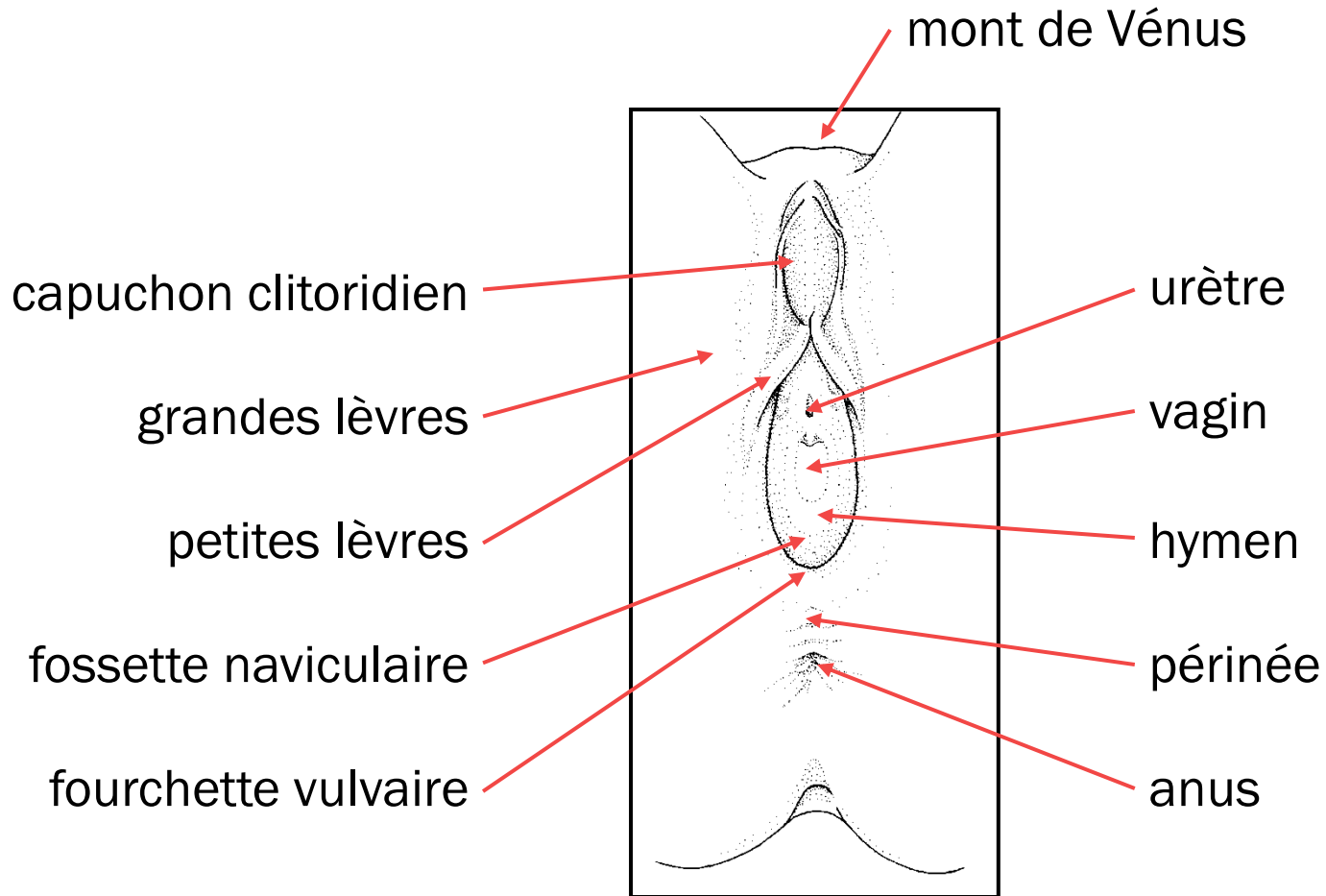


- ▶ Les enfants prépubères peuvent être examinés en position couchée, les jambes relevées
- ▶ Les adolescents doivent être examinés en position de lithotomie

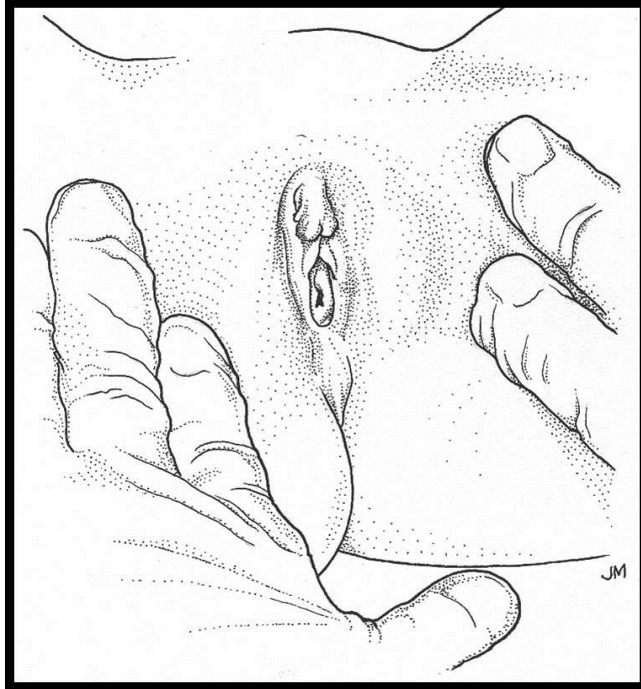
# Options pour un positionnement qui maximise la visualisation



# Revue de l'anatomie

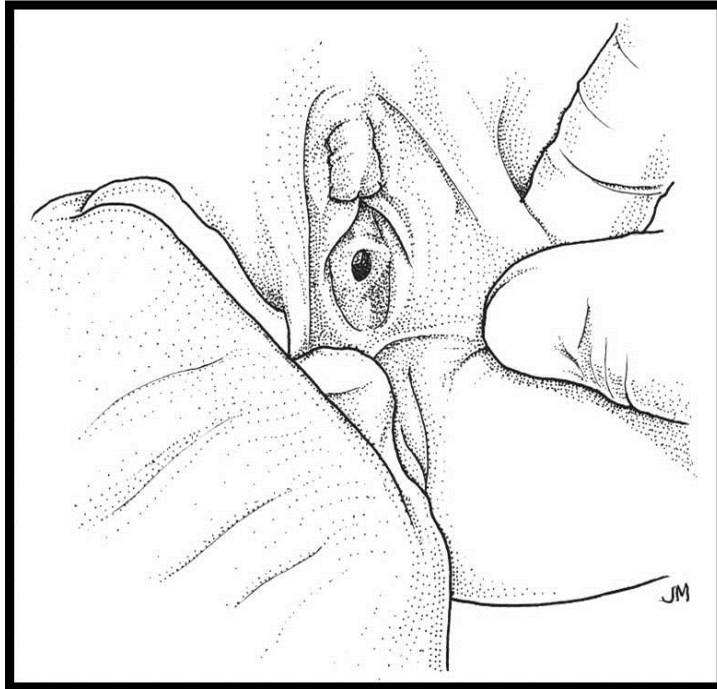


# Séparation labiale en position couchée



- ▶ Commencez par la séparation labiale en position couchée.
- ▶ Écartez les grandes lèvres doucement pour voir le vestibule.

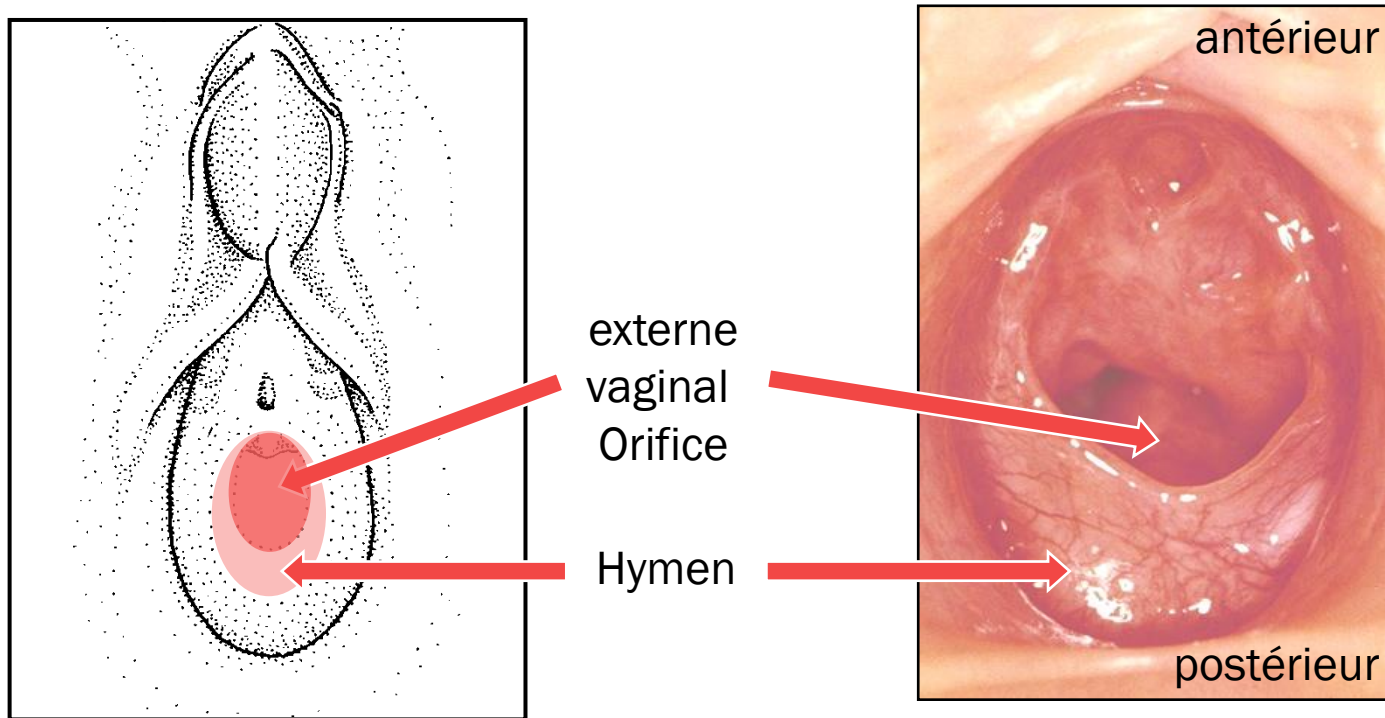
## Traction labiale en position couchée



- ▶ La traction labiale en position couchée est la prochaine étape, parce que l'hymen s'étire autour de l'ouverture vaginale.
- ▶ Les lèvres sont saisies de chaque côté par un pincement doux. Tirez-les vers l'avant et vers le bas.

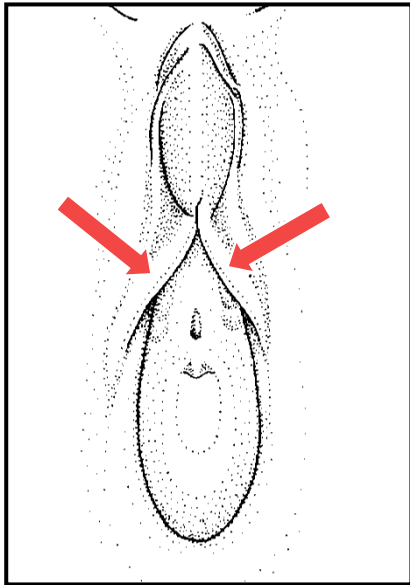


# Hymen

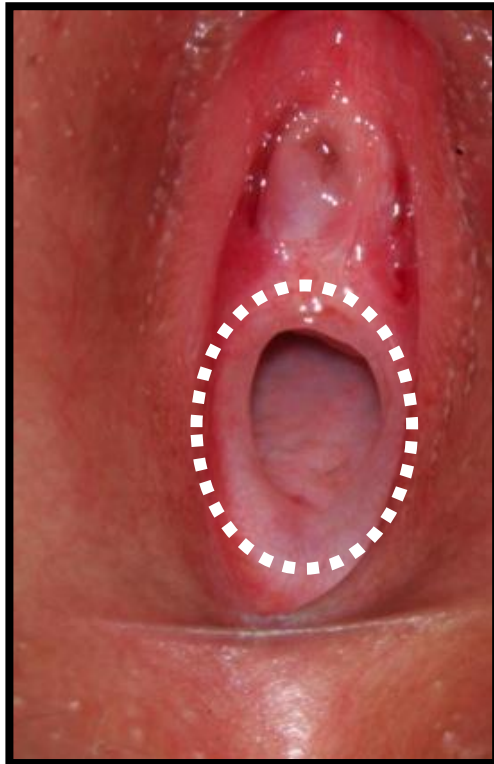


- ▷ Membrane qui entoure l'orifice vaginal
- ▷ Il y a une grande variation anatomique de l'apparence de l'hymen

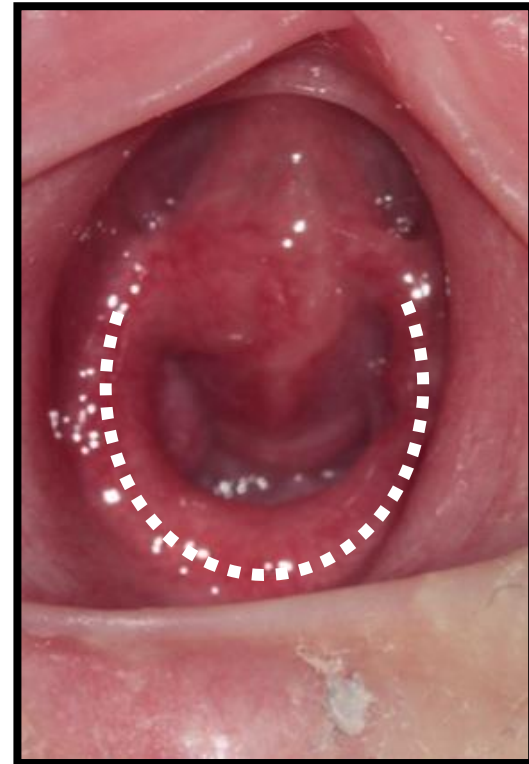
# On voit l'hymen après la séparation et la rétraction



# Types d'hymen les plus courants

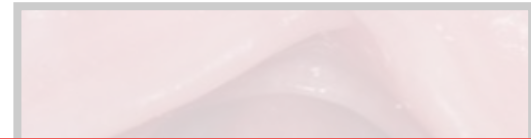
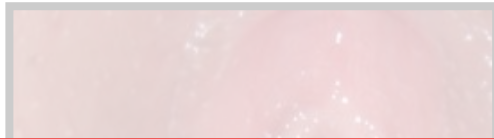


Annulaire



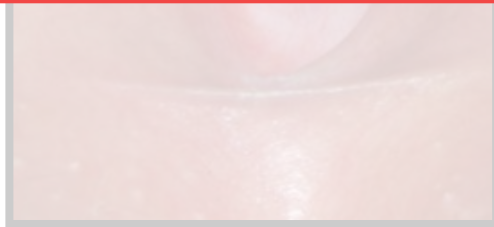
Semi-lunaire

# Types d'hymen les plus courants



## RAPPELEZ-VOUS

L'hymen n'est pas une membrane solide qui est « déchirée » ou « perforée » par la pénétration.



Annulaire



Semi-lunaire

# Caractéristiques de l'hymen

▷ Après avoir constaté la configuration de l'hymen, notez :

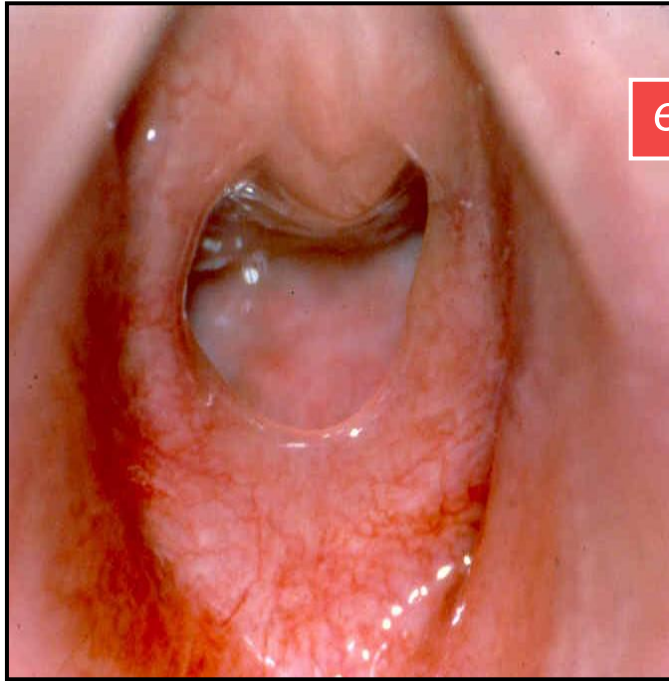
▶ **Pourtour?**

Lisse ou avec des bosses, des encoches ou des lacérations

▶ **Bordure**

La largeur du tissu de l'hymen; quantité normale de tissu (bordure normale) ou étroite ou large.

Toutes ces variations sont normales.



estrogène



## Prépubère

- ▶ sensible
- ▶ bien vascularisé
- ▶ pâle

## Pubère

- ▶ peu de sensation
- ▶ redondant et élastique
- ▶ rouge

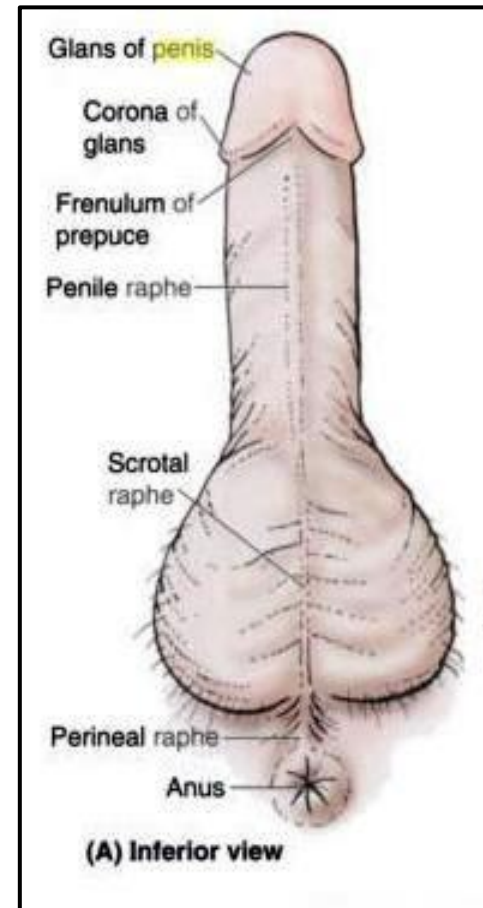
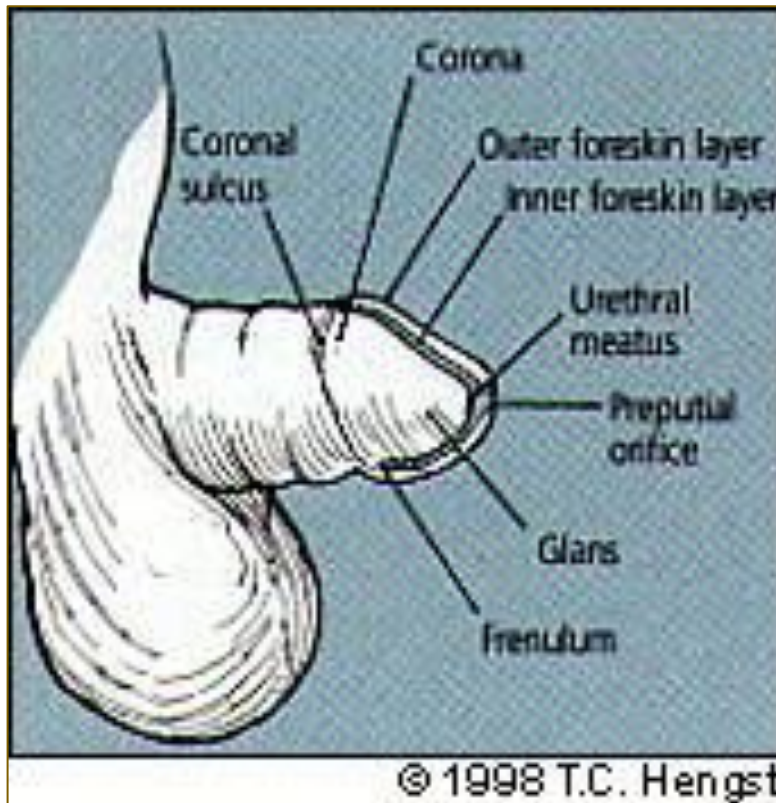
# Examen masculin

# Examen masculin

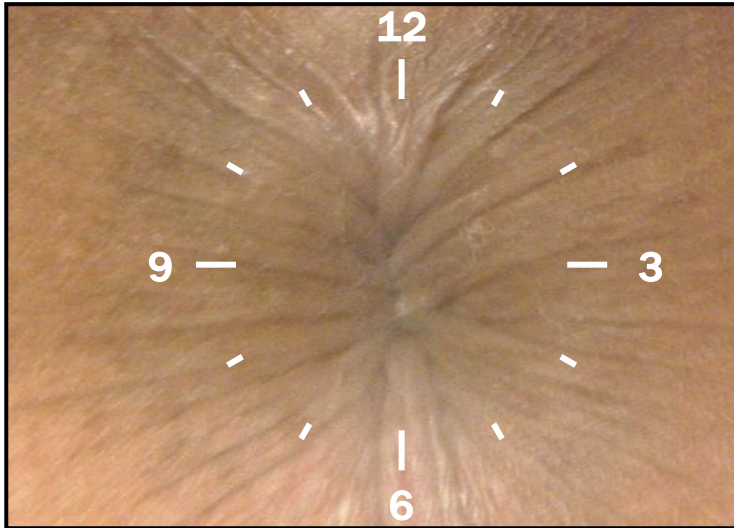
- ▶ Constate le stade de Tanner (maturité sexuelle) de la pilosité pubienne et des organes génitaux
- ▶ Évaluation externe du pénis, des testicules et du scrotum, de l'anus
- ▶ Signes de blessure
  - ▶ ecchymose, lacération, perte ou saignement



# Organes génitaux masculins



# Anus/orifice anal



- ▶ Le cadran superposé de l'horloge peut aussi être utilisé pour décrire les constatations anales, où 12 heures pointe vers le haut, vers la tête du patient.
- ▶ Vérifiez s'il y a présence d'ecchymoses, de fissures, de lacérations, de pertes ou de saignement.
- ▶ Le toucher rectal n'est pas effectué dans ces cas.

# Cas « A »

- ▶ Une fillette de 4 ans a dit à sa mère que son oncle a touché son « pipi » et lui a demandé de toucher le sien
- ▶ La fillette n'a aucune difficulté à expulser et il n'y a pas d'antécédents de saignement ou de pertes
- ▶ La mère l'a « examinée » et pense qu'elle semble « rouge et déchirée »
- ▶ Les services sociaux et la police veulent que la fillette soit examinée le plus tôt possible pour confirmer les allégations avant de procéder

**Que devriez-vous faire?**

# Findings on Exam

- ▶ Adams, J., et al. Updated Guidelines for the Medical Assessment and Care of Children Who May Have Been Sexually Abused. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 2016. 29(2)
- ▶ Heger, A., et al., Children referred for possible sexual abuse: medical findings in 2384 children. *Child Abuse & Neglect*, 2002. 26
- ▶ Andherst, J., N. Kellogg, and I. Jung, Reports of repetitive penile-genital penetration often have no definitive evidence of penetration, in *Pediatrics*. 2009.
- ▶ Adams, J., et al., Examination Findings in Legally Confirmed Child Sexual Abuse: It's Normal to be Normal. *Pediatrics*, 1994. 94(3)

# Findings on Exam

- ▶ Adams, J., et al. Updated Guidelines for the Medical Assessment and Care of Children Who May Have Been Sexually Abused. *Journal*

## **RAPPELEZ-VOUS**

Dans **85 à 95 %** des cas où il y a divulgation d'abus, les constatations génitales sont normales ou non-spécifiques.

- ▶ Adams, J., et al., Examination Findings in Legally Confirmed Child Sexual Abuse: It's Normal to be Normal. *Pediatrics*, 1994. 94(3)

# Pourquoi la plupart des examens sont-ils normaux?

- ▷ Plusieurs types d'abus ne laissent aucune preuve physique
- ▷ Les blessures muqueuses guérissent rapidement
- ▷ Plusieurs constatations ont plusieurs étiologies possibles
- ▷ L'enfant a un concept de la « pénétration » qui est difficile à saisir/comprendre
- ▷ Les constatations médicales sont plus probables si :
  - ▶ Un saignement a eu lieu après l'incident
  - ▶ L'agression est récente
  - ▶ Une douleur a été ressentie au moment de l'incident

# Pourquoi la plupart des examens sont-ils normaux?

- ▶ Plusieurs types d'abus ne laissent aucune preuve physique

## **RAPPELEZ-VOUS**

Un examen normal n'exclut pas la possibilité d'abus sexuel.

- ▶ Les constatations médicales sont plus probables si :
  - ▶ Un saignement a eu lieu après l'incident
  - ▶ L'agression est récente
  - ▶ Une douleur a été ressentie au moment de l'incident

## Mini-Review

---

# Updated Guidelines for the Medical Assessment and Care of Children Who May Have Been Sexually Abused



Joyce A. Adams MD<sup>1,\*</sup>, Nancy D. Kellogg MD<sup>2</sup>, Karen J. Farst MD<sup>3</sup>, Nancy S. Harper MD<sup>4</sup>, Vincent J. Palusci MD, MS<sup>5</sup>, Lori D. Frasier MD<sup>6</sup>, Carolyn J. Levitt MD<sup>7</sup>, Robert A. Shapiro MD<sup>8</sup>, Rebecca L. Moles MD<sup>9</sup>, Suzanne P. Starling MD<sup>10</sup>

<sup>1</sup> Department of Pediatrics, University of California, Davis Medical Center, Sacramento, California

<sup>2</sup> Department of Pediatrics, University of Texas Health Science Center at San Antonio, San Antonio, Texas

<sup>3</sup> Department of Pediatrics, University of Arkansas for Medical Sciences, Arkansas Children's Hospital, Little Rock, Arkansas

<sup>4</sup> Department of Pediatrics, University of Minnesota; University of Minnesota Masonic Children's Hospital, Minneapolis, Minnesota

<sup>5</sup> Department of Pediatrics, New York University School of Medicine, New York, New York

<sup>6</sup> Department of Pediatrics, Penn State Milton S. Hershey Children's Hospital, Hershey, Pennsylvania

<sup>7</sup> Department of Pediatrics, University of Minnesota; Children's Hospitals and Clinics of Minnesota, St. Paul, Minnesota

<sup>8</sup> Department of Pediatrics, Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Cincinnati, Ohio

<sup>9</sup> Department of Pediatrics, Yale School of Medicine, New Haven, Connecticut

<sup>10</sup> Department of Pediatrics, Eastern Virginia Medical School; Children's Hospital of The King's Daughters, Norfolk, Virginia



# Implications pratiques

- ▶ Les diagnostics indiquant des constatations de traumatisme/contact sexuel sont rares malgré la divulgation de pénétration
- ▶ Habituellement, les constatations sont plus fortement associées à des symptômes et à des facteurs liés aux antécédents
- ▶ L'absence de constatations n'exclut pas l'abus sexuel
- ▶ Constatation positive = consulter un expert/collègue

# Cas de triage « A »

- ▶ Orientation moins urgente
- ▶ L'examen sera très probablement normal ou non spécifique et ne sera pas utile à l'enquête
- ▶ L'examen réduira probablement l'anxiété
- ▶ Recommander que l'enfant soit interrogé en premier
- ▶ Expliquer la logique et les constatations à la famille, à la police et aux services sociaux

# Triage du cas « A »

- ▶ Orientation moins urgente

## **RAPPELEZ-VOUS**

Les allégations d'abus sexuel chez des enfants sont habituellement corroborées en fonction des antécédents et non de l'examen physique.

- ▶ Expliquer la logique et les constatations à la famille, à la police et aux services sociaux

# Examen du cas « A »



- ▷ érythème du vestibule
- ▷ hymen semi-lunaire
- ▷ pourtour lisse
- ▷ bordure normale

**DIAGNOSTIC :**  
**VULVOVAGINITE**

## Cas « B »

- ▶ Une fillette de 6 ans est amenée au service des urgences après avoir été trouvée seule à la maison par les services sociaux
- ▶ Il y a du sang sur ses sous-vêtements et elle a dit au travailleur social qu'un homme a fait mal à son trou de pipi la veille

# Triage du cas « B »

- ▶ Tentative d'agression dans les 48 dernières heures - grave
- ▶ La douleur et le saignement ont été signalés
  - ▶ constatations physiques?
- ▶ Évaluation immédiate requise dans un service des urgences

## Forensic evidence findings in prepubertal victims of sexual assault. *Pediatrics*. Christian et al.(106) 2000.

- ▶ 273 enfants de < 10 ans avec trousse médico-légale pour agression sexuelle ont été examinés
- ▶ quelques preuves dans 24,9 % des cas, tous vus dans les 44 heures
- ▶ > 90 % des enfants avec trousse médico-légale pour agression sexuelle positive vus dans les 24 heures
- ▶ > 24 heures TOUTES les preuves provenaient des vêtements  
\* *sauf 1 poil*
- ▶ Aucun prélèvement positif pour le sang après 13 heures ni pour le sperme après 9 heures

# Trousse médico-légale pour agression sexuelle

- ▷ Examen médico-légal dont le but est :
  - ▶ d'aider à identifier l'agresseur et l'emplacement
  - ▶ de prouver la survenance d'abus sexuel
  - ▶ preuve pour la police (arrestation/poursuite)
  - ▶ exige le consentement éclairé
  - ▶ peut être congelé
- ▷ Intervention envahissante, alors tenez compte de...
  - ▶ Temps : faible rendement après > 72 h pubères
  - ▶ Divers : douche, selles, nouveaux vêtements, repas
  - ▶ Antécédent d'agression : pénétration/tentative
  - ▶ Examen : blessure



# Trousse médico-légale pour agression sexuelle

- ▶ Examen médico-légal dont le but est :
  - ▶ d'aider à identifier l'agresseur et l'emplacement

## **RAPPELEZ-VOUS**

Dans les cas d'agression sexuelle grave, si une trousse médico-légale doit être rassemblée, la police doit être sur place pour assurer la chaîne de possession.

**Consultez une équipe SANE locale si possible.**

- ▶ Antécédent d'agression : pénétration/tentative
- ▶ Examen : blessure

# Cas « C »

- ▶ Une mère amène sa fille de 2 ans à votre bureau parce que son « ouverture ne semble pas normale »
- ▶ L'enfant vient de revenir d'une visite de fin de semaine avec son père et la mère se demande « s'il lui a fait quelque chose »
- ▶ Depuis quelque temps, la fillette pleure plus lorsqu'elle est laissée chez son père pour les visites

# Que feriez-vous?

- ▶ La présentation est non spécifique
- ▶ Aucune inquiétude antérieure concernant le père
- ▶ La mère a des antécédents personnels d'abus sexuel
- ▶ Que feriez-vous?

# Examen du cas « C »



# Fusion labiale résolue



# Fusion labiale résolue

## **RAPPELEZ-VOUS**

La fusion labiale est une constatation courante auprès des filles prépubères. Il ne s'agit pas d'une blessure traumatique.

Le traitement est indiqué en cas d'infections récurrentes ou de problèmes d'expulsion.

# Messages à retenir

- ▶ Le spectre est varié et donc il y a différentes présentations d'abus sexuel
- ▶ Les antécédents sont cruciaux pour établir un diagnostic et un plan de prise en charge
- ▶ La majorité des examens sont normaux ou non spécifiques
- ▶ Familiarisez-vous avec les ressources locales et les procédures des services sociaux