



Annie Fournier, M.A.

Directrice des services
professionnels
Fondation Marie-Vincent

Martine Hébert, Ph.D.

Université du Québec à Montréal
Chaire interuniversitaire Marie-
Vincent sur les agressions sexuelles
envers les enfants
Chaire du Canada sur les traumatismes
interpersonnels et la résilience

Mars 2018

Notre vision

La Fondation Marie-Vincent
rêve d'un monde sans
violence sexuelle envers les
enfants et les adolescents

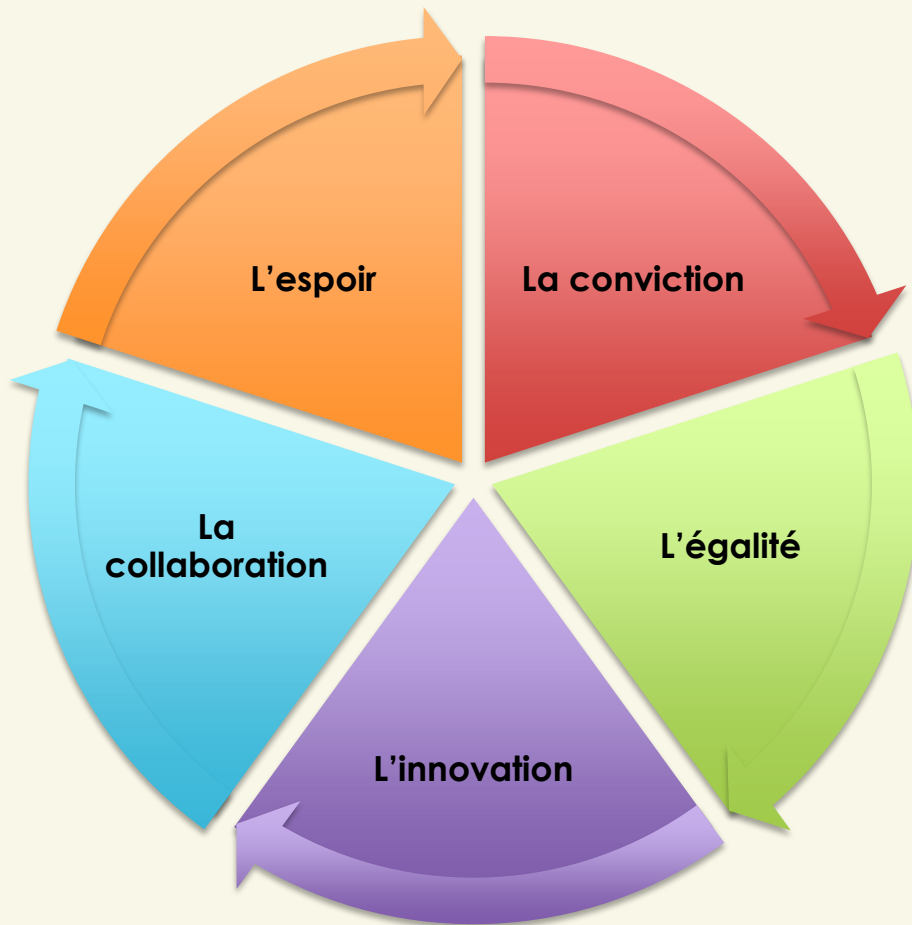


Notre mission

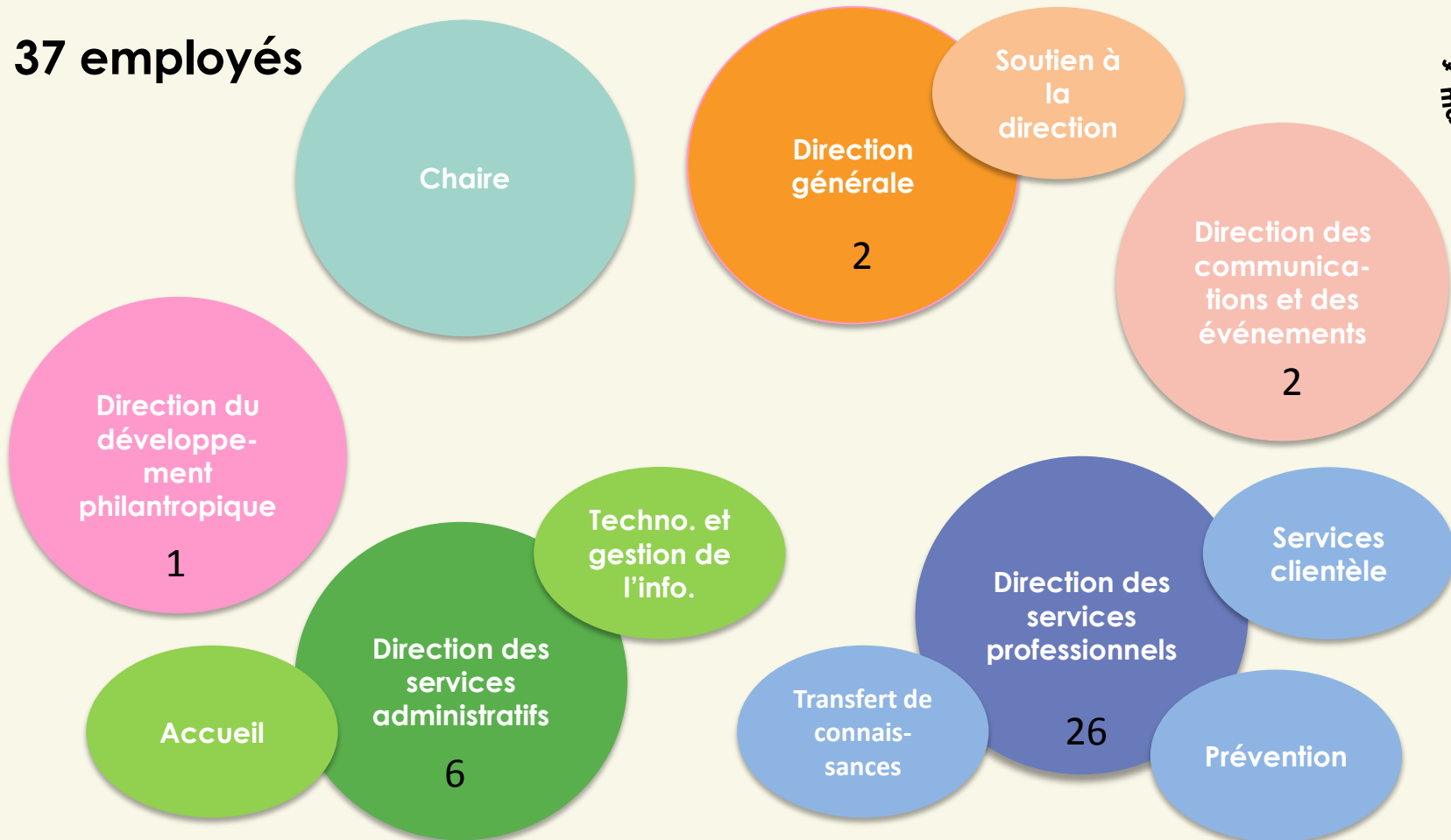


- Prévention de la violence sexuelle
- Services de traitements psychosociaux spécialisés
- Meilleures pratiques en matière de violence sexuelle
- Mobilisation sociale

Nos valeurs



37 employés



Le Centre d'expertise Marie-Vincent créé en 2006



Tous les services sous un même toit





Chaire interuniversitaire Marie-Vincent sur les agressions sexuelles envers les enfants

Membres



Martine Hébert (UQÀM)

- Enfants et adolescents victimes d'agression sexuelle
- Profils, évaluation des interventions, prévention

Mireille Cyr (U de Montréal)

- Parents
- Entrevue d'investigation policière

Isabelle V. Daignault (U de Montréal)

- Enfants ayant des comportements sexuels problématiques
- Trajectoire sociojudiciaire

Objectifs de la Chaire (2015-2020)



- Accroître les connaissances qui permettront aux intervenants des différents milieux de pratique impliqués au Centre d'expertise, de développer des services spécialisés et d'améliorer la qualité des services pour les victimes et leur entourage. La chaire permettra notamment au Centre de se doter d'outils spécialisés, de guides de pratique ou de protocoles d'intervention.
- Diffuser ses résultats de recherche portant sur la nature et les conséquences des agressions sexuelles, sur l'évaluation de services spécialisés offerts par le Centre et leurs impacts sur les enfants afin d'assurer l'évolution des pratiques ainsi que le développement de connaissances de pointe.
- Former une relève de haut niveau, qui bénéficiera d'un milieu de recherche exceptionnel grâce à la proximité du Centre et de ses services.
- Permettre au Centre d'exercer un leadership dans le développement de services spécialisés.

La Chaire permet :



- Soutenir l'expertise du Centre
- Former de la relève clinique et scientifique
- Assurer une visibilité au plan national et international
- Tenir à jour les connaissances des intervenantes sur la clientèle, leurs besoins et l'effet de leurs interventions
- Appuyer les formations du Centre en fournissant des connaissances à jour sur le domaine

Axes de la Chaire



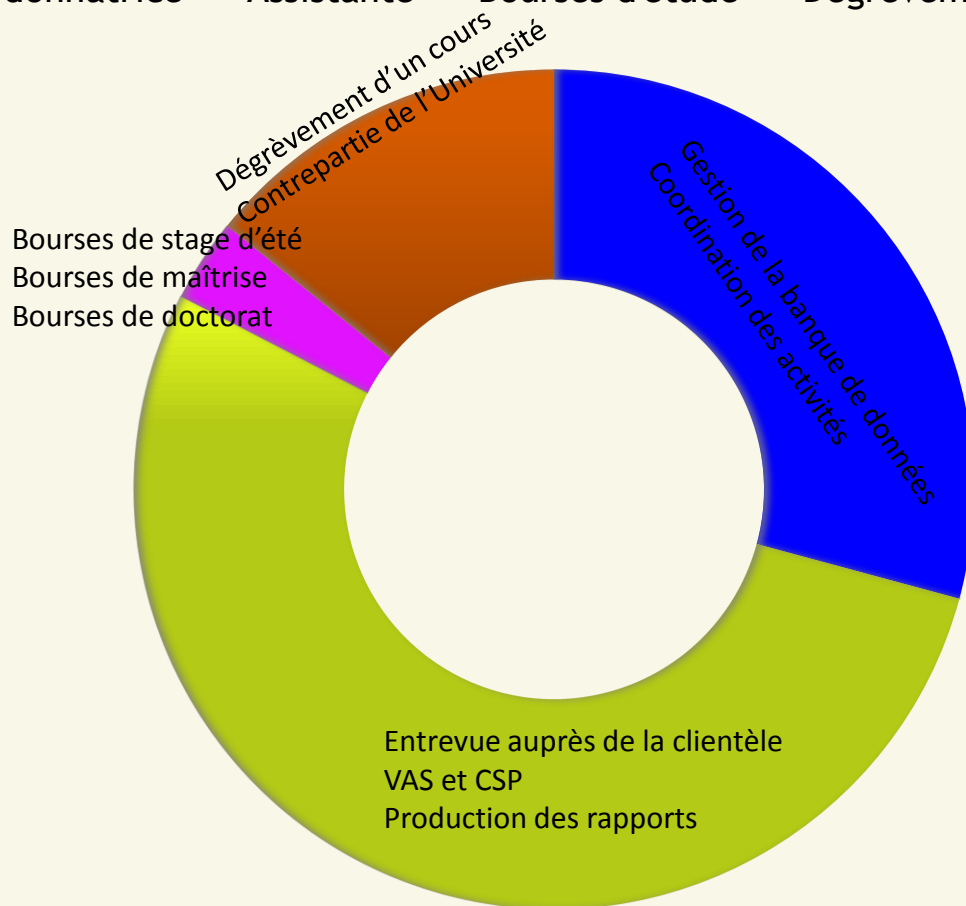
Axe I - Évaluer les besoins des enfants et de leur famille

Axe II - Évaluer les services offerts par le Centre d'Expertise Marie-Vincent

Axe III - Étudier les différentes trajectoires de développement des enfants victimes

- Évaluation annuelle par des experts externes du comité scientifique
- Évaluation annuelle du comité de direction impliquant les 2 universités

■ Coordonnatrice ■ Assistante ■ Bourses d'étude ■ Dégrèvements



Éléments facilitants



- Implication depuis 2002
 - Développement des services
 - Élaboration de la programmation
- Chercheurs dans le domaine
- Collaborations avec partenaires-clés
- Obtention de subventions externes (retour sur investissement)
- Proximité avec le milieu/Concertation/Coconstruction
 - Réunions régulières par le biais d'un comité de gestion
 - Planification des conférences d'échanges mensuelles
 - Participation à la Table des partenaires
 - Activités de diffusion en partenariat lors de colloques et ateliers
 - Bidirectionnel: Clinique alimente la recherche/Recherche soutient le clinique

Productions scientifiques depuis 2010



127
Articles
scientifiques

42
Chapitres de
livre

277
Communications
scientifiques

5
Livres

139
Activités de
transfert et
d'échanges

53
Sucré-salé
de la Chaire

Étudiants supervisés



	En cours	Complétés depuis 2010
Maîtrise en sexologie	9	9
Maîtrise en psychologie	2	2
Doctorat en sexologie	2	0
Doctorat en psychologie	9	20

Entrevue d'enquête policière
Symptômes de stress post-traumatique
Régulation des émotions
Idéations suicidaires
Fonctions exécutives
Dissociation
Cauchemars
Culpabilité
Résilience
Coping
Alexithymie
Cauchemars
Victimisation par les pairs
Attachement
Estime de soi
Soutien maternel

Exemples d'outils de diffusion



Écho de la Chaire

Juillet 2013 Numéro 3

Martine Hébert & Mireille Cyr

• Le Centre d'expertise Marie-Vincent (CEMV) offre des services aux enfants âgés de 12 ans et moins victimes d'agression sexuelle.

• La Chaire Interuniversitaire Marie-Vincent poursuit une programmation de recherche en lien avec la dissuade du CEMV qui vise à :

- Évaluer les besoins et les capacités des enfants et de leur famille;
- Évaluer les services offerts par le CEMV;
- Étudier les différentes trajectoires de développement des enfants.



Satisfaction des participants au traitement TF-CBT offert par le Centre d'expertise Marie-Vincent

Satisfaction des enfants

Quatre-vingt-dix-huit (98) enfants victimes d'agression sexuelle (71 filles et 27 garçons) ont complété le traitement centré sur le trauma (« Trauma-Focused - Cognitive-Behavioral Therapy ») au cours des cinq premières années de service du Centre.

76 % ont beaucoup aimé participer au traitement

92 % ont appris de nouvelles choses

92 % conseilleraient à un ami victime d'agression sexuelle de participer à cette intervention

Des commentaires...

« J'ai appris à parler de ce que je ressens vraiment. »

« Oui, parce que toi on peut tout dire, la personne qui va être avec toi va te comprendre et elle te croit. »

« J'ai appris que ce n'est pas de ma faute ce qui s'est passé et que je peux avoir un avenir. »

« Oui, parce que c'est une place pour les enfants pour parler. »

Victimisation par les pairs, SPT et dissociation chez les enfants victimes d'agression sexuelle



capsule de recherche no. 15 – Avril 2016

ÉVISSA

L'Équipe Violence Sexuelle et Santé (ÉVISSA), dirigée par Martine Hébert, Ph.D. (UQAM), est un regroupement interdisciplinaire de 11 chercheurs provenant de diverses universités québécoises. En plus des chercheurs réguliers, l'équipe entretient des collaborations étroites avec des chercheurs nationaux et internationaux, et encadre les travaux de plus d'une quarantaine d'étudiants universitaires de tous les cycles. La programmation de l'équipe a pour objectif de mieux comprendre les conséquences de la violence sexuelle sur le plan de la santé mentale, physique et sexuelle, et ce dans différents contextes de vie (famille, enfance, premières relations amoureuses et couple adulte).

Cette équipe est financée par le Fonds de recherche du Québec – Société et Culture (FRQSC).

Pour télécharger les capsules de recherche disponibles, consultez ce lien : <https://martinehebert.uqam.ca>



La capsule de recherche expose les résultats d'une étude portant sur la victimisation par les pairs chez les enfants d'âge scolaire victimes d'une agression sexuelle. À partir d'informations colligées auprès des enfants, de leurs parents et enseignants, l'étude vise à décrire les expériences de victimisation par les pairs et évaluer l'association entre ces expériences, les symptômes de stress post-traumatique (SPT) et de dissociation.

L'agression sexuelle vécue par les enfants (Stonchewski et al., 2011) ainsi que la victimisation par les pairs (APA, 2004) sont reconnues comme deux problèmes de santé publique majeurs. Des études révèlent que les enfants victimes d'agression sexuelle présentent davantage de problèmes de comportements intérieurs et extérieurs que les enfants non victimes (Hébert et al., 2006; Wolfe, 2007). Les jeunes filles victimes d'agression sexuelle seraient quatre et huit fois plus à risque de présenter des niveaux cliniques de SPT et de dissociation (Colin-Vézina & Hébert, 2005). De plus, ces enfants présenteraient davantage de difficultés sociales que ceux non victimes selon l'évaluation de leurs enseignants (Blanchard-Gallaire & Hébert, 2014). Les difficultés présentées par les enfants victimes d'agression sexuelle pourraient les mettre à risque de vivre de la victimisation par les pairs. Il est à noter que des études ont récemment montré un effet cumulatif, et parfois synergique, des expériences de vices adverses vécues à l'enfance (Putnam et al., 2013).

Pour sa part, la victimisation par les pairs est associée à des difficultés comportementales intérieures et extérieures ainsi qu'à des idées suicidaires (Rosen, 2009). À ce jour, peu d'études ont exploré les liens entre la victimisation par les pairs et le SPT chez les enfants. Toutefois, une étude récente montre que les enfants d'âge scolaire rapportant avoir été victimisés par leurs pairs sont deux fois plus à risque de présenter des symptômes de SPT que les enfants non victimisés (Leman et al., 2015).

Le développement de relations positives avec les pairs est une tâche développementale centrale pour les enfants d'âge scolaire. À partir de cette période, les amis jouent un rôle primordial dans la vie des enfants et une part importante de l'amitié est le dévoilement de soi (Rubin et al., 2006). Les enfants d'âge scolaire victimes d'agression sexuelle solliciteraient du soutien de la part de leurs pairs (Fering et al., 1998), surtout lorsque l'agression sexuelle est intrafamiliale. Bien que les relations positives avec les pairs puissent être un facteur de protection, celles marquées par des épisodes de victimisation pourraient être un facteur de risque supplémentaire associé à la détresse chez les enfants victimes. C'est dans ce contexte que l'étude actuelle examine les expériences de victimisation par les pairs d'enfants d'âge scolaire victimes d'agression sexuelle et analyse les liens entre ces expériences, les symptômes de SPT et de dissociation.

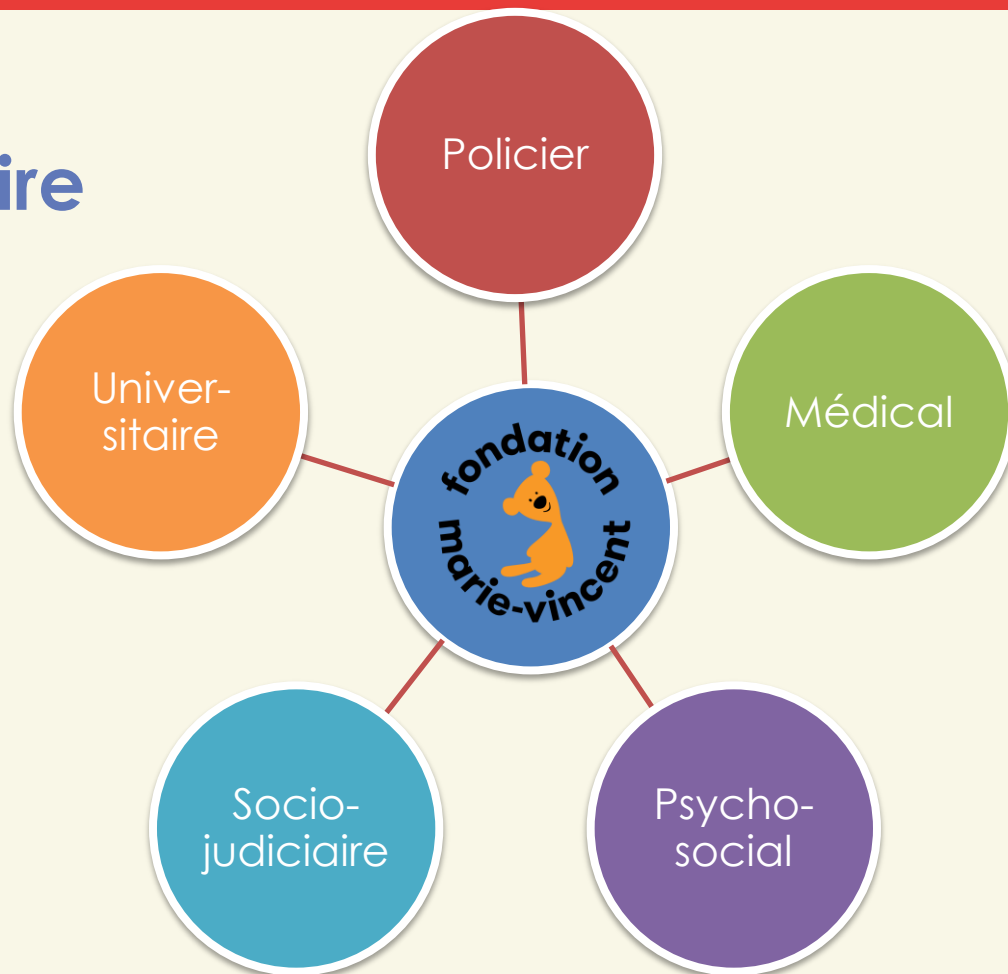
Écho de la Chaire

Capsule ÉVISSA

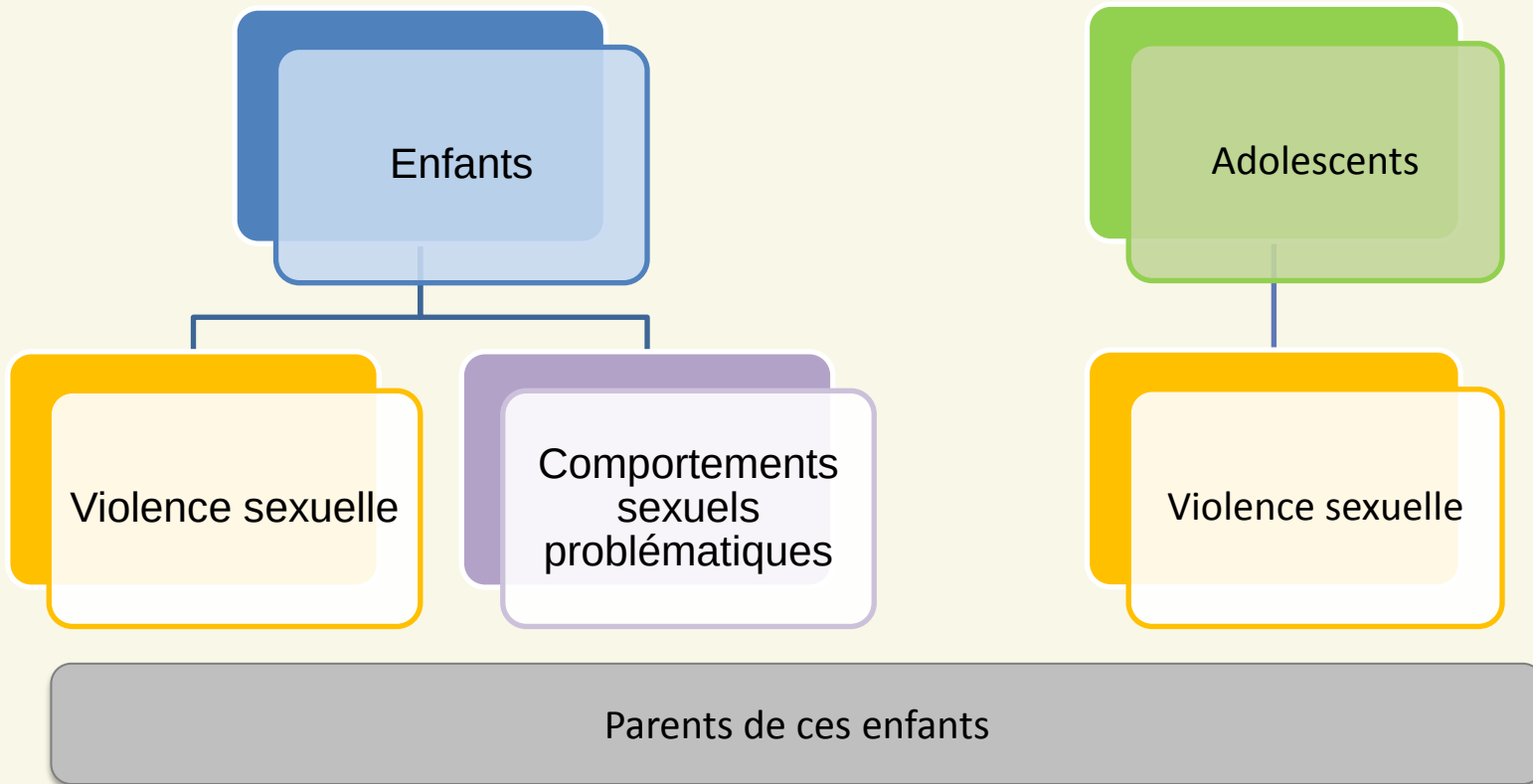
Pour télécharger les articles et outils de diffusion

- 1 <http://martinehebert.uqam.ca/en/>
- 2 https://www.researchgate.net/profile/Martine_Hebert

Le partenariat, la pierre angulaire de la Fondation Marie-Vincent



Clientèle desservie



Accueil des enfants et des partenaires



Accueil des adolescents et des partenaires



Trajectoire des services



SERVICES SOCIOJUDICIAIRES

Entrevue policière

- Services policiers
- Direction de la protection de la jeunesse (DPJ)
- FMV

SIPP/ SIPA

Services d'intervention psychosocial aux parents

Examen médical

- Centres hospitaliers
- FMV

SIPP / SIPA

Services d'intervention psychosocial

Services cliniques

- FMV
- Chaire de recherche

SIPP / SIPA

Services d'intervention psychosocial

Entrevue policière



- Menée à Marie-Vincent par des policiers enquêteurs formés à l'entrevue non suggestive
- Soutien à l'entrevue
- Entrevue filmée
- Accompagnement du parent ou de l'adolescent via les SIPP/SIPA

Examen médical



- Mené à Marie-Vincent
- Collaboration de 2 médecins et 1 infirmière
- 1 journée par semaine
- Accompagnement du parent et de l'enfant via les SIPP/SIPA
- Référence externe en cas d'urgence



Services d'intervention psychosociale aux parents (SIPP)



L'objectif



Soutenir les parents, non-agresseurs, (ou d'autres adultes significatifs) à la suite du dévoilement d'une situation de violence sexuelle envers un enfant ou un adolescent

Les interventions visent à aider les parents à faire face à la situation et à les accompagner dans les différentes démarches

Les rencontres SIPP



Les SIPP peuvent être offerts à différents moments, selon les besoins, tout au long de la trajectoire de l'enfant ou de l'adolescent à Marie-Vincent :

- Lors de l'entrevue d'investigation policière
- Lors de l'examen médical
- Lorsqu'une demande de services thérapeutique est complétée
- Lorsque l'enfant ou l'adolescent reçoit des services à Marie-Vincent

Les thèmes pouvant être abordés



- Les enjeux personnels liés à la violence sexuelle vécue par l'enfant ou l'adolescent et ses conséquences
- La trajectoire socio-médico-judiciaire
- La demande à l'Indemnisation des victimes d'actes criminels (IVAC)
- Les habiletés parentales spécifiques à la suite d'un dévoilement de la violence sexuelle
- Les services pouvant être offerts aux enfants et aux adolescents à Marie-Vincent
- Les réactions possibles des enfants et des adolescents victimes de violence sexuelle et de leurs parents
- Les familles peuvent être référées et accompagnées vers d'autres ressources au besoin

Services thérapeutiques pour les enfants victimes de violence sexuelle



L'évaluation des besoins



- Vise à comprendre les impacts de la situation de violence sexuelle sur le fonctionnement de l'enfant et à dresser son profil (forces, difficultés, contexte familial, etc.) afin d'établir un plan de thérapie adapté à ses besoins
- 3-4 rencontres
- D'une durée d'environ 2 h

Le traitement



- Repose sur une approche cognitive-comportementale centrée sur la résolution du trauma et sur la communication entre le parent et l'enfant (TF-CBT)
- Environ 14 rencontres d'une durée entre 1 h et 1 h 30 chacune

Services d'intervention psychosociaux pour les adolescents victimes de violence sexuelle (SIPA)



Formes de violence sexuelle



- Agression sexuelle intrafamiliale
- Agression sexuelle extrafamiliale
- Violence sexuelle dans les relations amoureuses
- Exploitation sexuelle
- Prostitution juvénile
- Cyberviolence sexuelle
- Etc.

Objectifs



Soutenir les adolescents à la suite du dévoilement d'une situation de violence sexuelle

Les interventions visent à aider les jeunes à faire face à la situation et à les accompagner dans les différentes démarches

Modalités de rencontres



- Au besoin
- Rencontres individuelles
- Rencontres adolescents et parents
- En tout temps les parents d'adolescents peuvent recevoir des services pour eux-mêmes (SIPP)

Thèmes pouvant être abordés



- La trajectoire socio-médico- judiciaire
- La demande à l'IVAC
- Les services offerts à Marie-Vincent
- Les réactions possibles à la violence sexuelle

Les SIPA peuvent être offerts à différents moments tout au long de la trajectoire de l'adolescent à Marie-Vincent :

- Lors de l'entrevue d'investigation policière
- Lors de l'examen médical
- Lorsqu'une demande de services thérapeutiques est complétée

Services thérapeutiques pour les adolescents victimes de violence sexuelle



L'évaluation des besoins



- Vise à comprendre les impacts de la situation de violence sexuelle sur le fonctionnement de l'adolescent et à dresser son profil (forces, difficultés, contexte familial, etc.) afin d'établir un plan de thérapie adapté à ses besoins
- 3-4 rencontres, d'une durée d'environ 2 h
- Rencontres individuelles avec l'adolescent
- Possibilité de rencontres avec le parent lorsque l'adolescent y consent

Le traitement

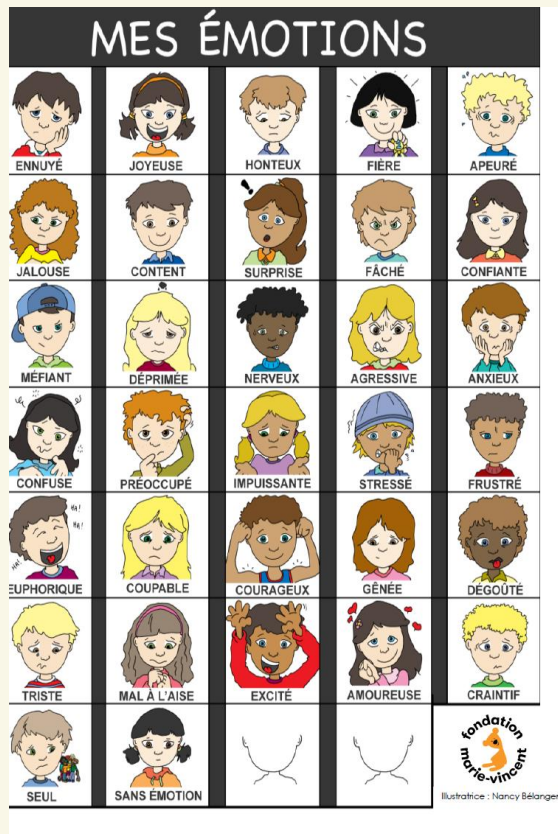


- Repose sur une approche cognitive-comportementale centrée sur la résolution du trauma (TF-CBT)
- Peut également favoriser la communication entre l'adolescent et son parent (ou un autre adulte significatif) lorsque l'adolescent souhaite, être accompagné dans sa démarche
- Environ 14 rencontres, d'une durée entre 1 h et 1 h 30

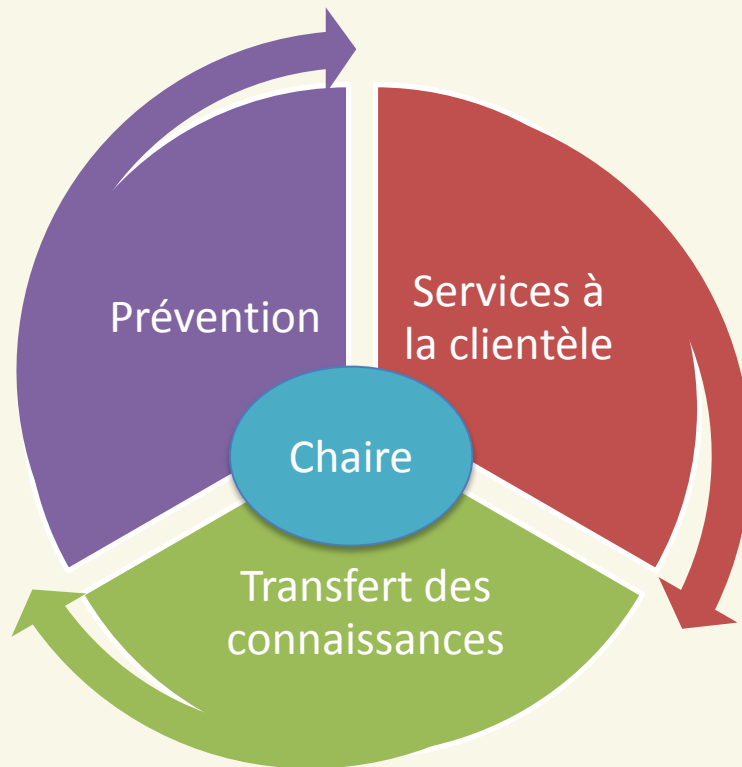
Salles de thérapie adaptées aux enfants et aux adolescents



Outils spécifiques



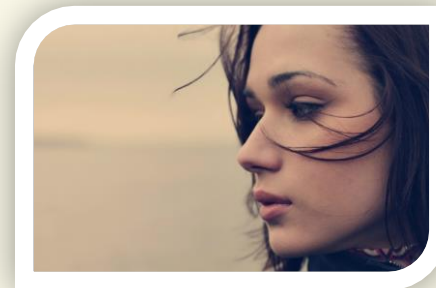
La synergie entre tous les secteurs, la force de Marie-Vincent



Prévention

Projets en cours

- Projet Lanterne | Awacic
Faire la lumière sur
l'éducation à la sexualité
saine et les relations
égalitaires chez les tout-petits
- Non à la cyberviolence
sexuelle chez nos jeunes !



Transfert des connaissances



- Programmation de formations variée
- Milieux ciblés : santé, services sociaux, scolaire, sociojudiciaire, policier, service de garde à l'enfance, familles, organismes communautaires, etc.
- Soutien post-formation
- Reconnaissance par les ordres professionnels
- Modalités : présentiel, visioconférence, webinaire

Transfert des connaissances



Projet en cours depuis 2012 :

Transfert de connaissances en
matière de violence sexuelle
envers les jeunes enfants pour les
Premières Nations et les Inuits





**MERCI DE VOTRE
ATTENTION!**



Annie Fournier

annie.fournier@marie-vincent.org

Martine Hébert

hebert.m@uqam.ca