

11 mars 2013

Sénat

Réunion
multidisciplinaire



Objectifs :
état des lieux – validation
stratégique – point de
départ du plan d'action –
définition des actions à
mettre en œuvre avant
les Assises Nationales



Présentation des intervenants



STOP
AUX
VIOLENCES
SEXUELLES

| 向性侵害說不 | لاللعنف الجنسي | STOPP SEKSYUAL'NOMU NASILIOU
| STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית | STOPP DER SEXUELLEN GEWALT |
| STOP SEKSUEEL GEWELD | PAREN LA VIOLENCIA SEXUAL | PAREM A VIOLÊNCIA
SEXUAL | STOP ALLE VIOLENZE SESSUALI | STOP SEXUAL VIOLENCE | STOP ALLE
VIOLENZE SESSUALI | 向性侵害說不 | 向性侵犯说不 | STOPP SEKSYUELLE OVERGREP
| STOP AUX VIOLENCES SEXUELLES | STOPP SEKSYUAL'NOMU NASILIOU
| STOPP SEKSYUELLE OVERGREP | STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית |
| STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית | STOPP DER SEXUELLEN GEWALT |
| STOP SEKSUEEL GEWELD | PAREN LA VIOLENCIA SEXUAL | PAREM A VIOLÊNCIA
SEXUAL | STOP ALLE VIOLENZE SESSUALI | STOP SEXUAL VIOLENCE | STOP ALLE
VIOLENZE SESSUALI | 向性侵害說不 | 向性侵犯说不 | STOPP SEKSYUELLE OVERGREP
| STOP AUX VIOLENCES SEXUELLES | STOPP SEKSYUAL'NOMU NASILIOU
| STOP ALLE VIOLENZE SESSUALI | לاللعنف الجنسي | די לאלימות מינית |
| STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית | STOPP DER SEXUELLEN GEWALT |
| STOP SEKSUEEL GEWELD | PAREN LA VIOLENCIA SEXUAL | PAREM A VIOLÊNCIA
SEXUAL | STOP ALLE VIOLENZE SESSUALI | STOP SEXUAL VIOLENCE | STOP ALLE
VIOLENZE SESSUALI | 向性侵害說不 | 向性侵犯说不 | STOPP SEKSYUELLE OVERGREP
| STOP AUX VIOLENCES SEXUELLES | STOPP SEKSYUAL'NOMU NASILIOU
| STOPP SEKSYUELLE OVERGREP | STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית |
| לاللعنف الجنسي | די לאלימות מינית | STOPP DER SEXUELLEN GEWALT |
| STOP SEKSUEEL GEWELD | PAREN LA VIOLENCIA SEXUAL | PAREM A VIOLÊNCIA
SEXUAL | STOP ALLE VIOLENZE SESSUALI | STOP SEXUAL VIOLENCE | STOP ALLE
VIOLENZE SESSUALI | 向性侵害說不 | 向性侵犯说不 | STOPP SEKSYUELLE OVERGREP
| STOP AUX VIOLENCES SEXUELLES | STOPP SEKSYUAL'NOMU NASILIOU
| STOPP SEKSYUELLE OVERGREP | STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית |
| STOP SEKSUEEL GEWELD | PAREN LA VIOLENCIA SEXUAL | לاللعنف الجنسي |



Ordre du jour

I. Etat des lieux

- Définition
- Quelques chiffres
- Les graves erreurs en matière de compréhension des violences sexuelles
- Stratégie d'éradication des violences sexuelles et plan d'action

II. Accompagnement personnalisé vers la guérison

- Accueil des victimes
- Traitement des victimes

III. Prévention collective : stratégie vaccinale

- Tolérance zéro – crime contre l'humanité – agressions/viols – absence de prescription
- Prévention à tous les stades de l'enfance
- Obligation des agresseurs
- Mise en œuvre législative et mobilisation

IV. Synthèse

V. Organisation logistique suite du projet



I. Etat des lieux

- Définitions France
- Quelques chiffres
- Les graves erreurs en matière de compréhension des violences sexuelles
- Stratégie d'éradication des violences sexuelles



I. Etat des lieux – Définitions France

Agression sexuelle : atteinte sexuelle commise avec violence, contrainte, menace ou surprise.

Il peut s'agir, par exemple, d'attouchements, de caresses de nature sexuelle ou de viol.

Le **viol** se distingue des autres agressions sexuelles en ce qu'il suppose un acte de pénétration sexuelle, de quelque nature qu'il soit, commis également avec violence, contrainte, menace ou surprise.

Tout acte de pénétration sexuelle est visé : vaginale, anale ou buccale, notamment par le sexe de l'auteur.

Il peut aussi s'agir de pénétrations digitales ou de pénétration au moyen d'un objet.



I. Etat des lieux

- Définitions
- Quelques chiffres
- Les graves erreurs en matière de compréhension des violences sexuelles
- Stratégie d'éradication des violences sexuelles



I. Etat des lieux - Quelques chiffres

Données collectées par les services de police et les unités de gendarmerie en 2010 :

- 10 108 viols
- plus de 12 800 faits de harcèlements et autres agressions sexuelles

⇒ Déclarations « spontanées »

⇒ Enregistrées

⇒ Dont requalifications



I. Etat des lieux - Quelques chiffres

Institut National des Hautes Etudes de la Sécurité et de la Justice – Rapport 2011 - <http://www.inhesj.fr/>

Enquêtes « cadre de vie et sécurité » - INSEE-ONDRP

Enquête annuelle de victimation sur échantillons

environ 17 000 ménages ou personnes de 14 ans et plus, et 13 400 personnes de 18 à 75 ans

En 2010-2011, chez des personnes de 18 à 75 ans, on estime le nombre de « victimes déclarées »

- de violences sexuelles hors ménage à 286 000

 - dont 210 000 femmes

- de violences physiques ou sexuelles intra-ménage à 841 000

 - dont 567 000 femmes

- de viols et tentatives de viol à 193 000

 - dont 154 000 femmes

⇒ Mineurs non entendus en matière de violence sexuelle



I. Etat des lieux - Quelques chiffres

Tableau 1 - Taux d'agressions sexuelles au cours de la vie par âge et sexe (%)

Âge à l'enquête	Tentatives de rapports forcés		Rapports forcés	
	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes
18-19	8,4	4,5	4,4	1,4
20-24	9,8	2,7	6,0	1,9
25-34	10,9	2,4	8,4	1,8
35-39	11,5	3,8	7,8	1,8
40-49	8,6	4,1	9,1	2,1
50-59	8,9	2,0	5,4	0,8
60-69	5,9	2,6	3,2	1,3
Ensemble	9,1	3,0	6,8	1,5

Note : effectifs de femmes et d'hommes de 18 à 69 ans interrogés : 5 762 et 4 641.

Lecture : parmi les femmes âgées de 25 à 34 ans, 10,9% ont subi des tentatives de rapports forcés.

(N. Bajos, M. Bozon et l'équipe CSF, *Population & Sociétés* n° 445, Ined, mai 2008)

Source : *Enquête CSF 2006, Inserm/Ined.*

**LA PAROLE
des victimes
se libère**

**Quelques études
chez les majeurs**

Nathalie Bajos et Michel Bozon (Ined/INSERM)

En 2006, 6 824 femmes et 5 540 hommes, de 18 à 69 ans

« Au cours de votre vie, **est-il arrivé que quelqu'un vous force ou essaye de vous forcer à avoir un rapport sexuel ?** »

OUI : 16 % des femmes et 5 % des hommes

= le double d'enquête similaire en 2001



I. Etat des lieux - Quelques chiffres

En 2007-2008 : 356 sportifs, dans 18 disciplines différentes
65% garçons - 35% filles, de 13 à 23 ans, moyenne = 16,2 ans

Items « Harcèlement »

1. Quelqu'un qui tient envers vous des propos humiliants à caractère sexuel ;
2. Quelqu'un qui vous promet des privilèges ou récompense en échange de faveurs sexuelles ou qui vous menace de sanctions si vous refusez ;
3. Quelqu'un qui vous regarde avec insistance lorsque vous êtes sous la douche ou vous déshabillez ;
4. Quelqu'un qui exhibe sa nudité, qui se caresse ou se masturbe devant vous ;

Items « Atteinte »

5. Quelqu'un qui a avec vous un comportement qui repousse progressivement les barrières établies (gestes de tendresse insistants, contacts physiques insistants,...) ;
6. Quelqu'un qui profite de certaines situations (sommeil, réconfort, fatigue,...) pour vous toucher ou vous caresser ;

Items « Agression »

7. Avoir dû subir les baisers, les caresses ou les attouchements de quelqu'un contre votre gré ;
8. Devoir toucher, caresser ou embrasser quelqu'un contre votre gré ;
9. Quelqu'un qui a introduit son sexe dans votre bouche contre votre gré ;
10. Quelqu'un qui a introduit son sexe (ou son doigt ou un objet) dans vos parties sexuelles contre votre gré ;
11. Quelqu'un qui a tenté de vous agresser sexuellement sans y parvenir ;
12. Avoir été confronté à un autre agissement sexuel non désiré.

Trois réponses possibles : Non, jamais / Je ne sais pas / Oui

Greg Décamps, maître de conférences à l'Université de Bordeaux II

Dr Sabine Afflelou, psychiatre, praticien hospitalier au CAPS du CHU de Bordeaux



I. Etat des lieux - Quelques chiffres

- Sur 356 sportifs, seuls 246 ont coché « non, jamais » aux 12 items et déclarent n'avoir jamais subi la moindre violence (69%)
- 110 sportifs (31%) pensent (réponses « je ne sais pas ») ou déclarent (réponses « oui ») avoir été confronté à au moins une forme de violence
- 124 cas de violences ont donné lieu à une réponse « oui » (une ou plusieurs fois) :

Harcèlement = 71 (57,2%)

Brimades / chantages (items 1 et 2) : 21 (16,9%)

Voyeurisme / exhibitionnisme (items 3 et 4) : 50 (40,3%)

Atteinte = 29 (23,4%)

Agression = 24 (19,3%)

	GARCONS	FILLES
Harcèlement	58%	42%
Brimades / Chantages		
Harcèlement	65%	35%
Voyeurisme / exhibitionnisme		
Atteinte	46%	54%
Agression	43%	57%



I. Etat des lieux - Quelques chiffres

Un fléau qui touche hommes et femmes

Une femme sur 4

Un homme sur 6

seraient victimes d'agressions sexuelles
dans l'enfance

SOIT DES DIZAINES DE MILLIERS
D'ENFANTS VICTIMES QUOTIDIENNEMENT



I. Etat des lieux - Quelques chiffres

France - un Etat trop passif dans le recueil de l'information

Europe - Eurostat en cours

Autres pays - Variété des recueils

Canada+++ , Amérique latine (évaluations économiques)

Problème des définitions

Problème des sous déclarations

Problème des refus d'enregistrement

Problème de réaliser ce qui est pathologique

Problème des refoulements

...

⇒ Grande carence en études
épidémiologiques



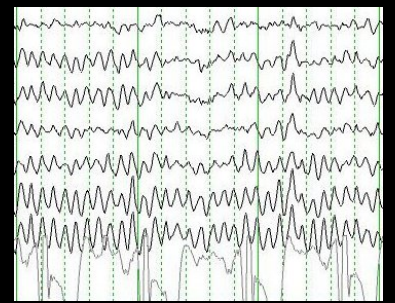
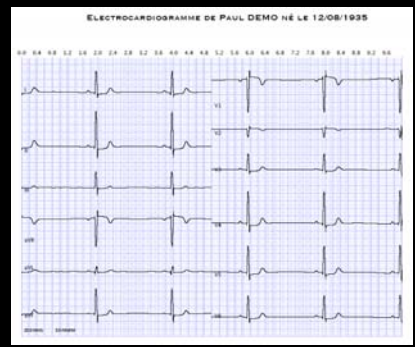
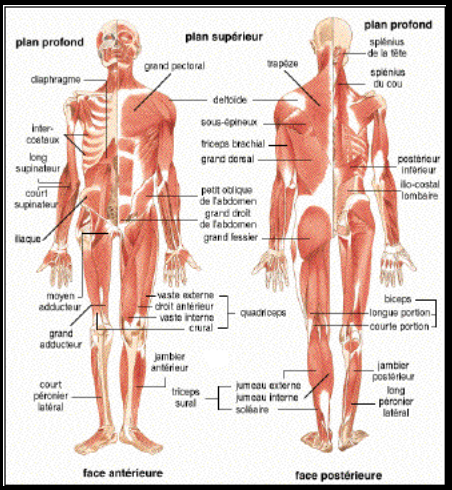
I. Etat des lieux

- Définitions
- Quelques chiffres
- Les graves erreurs en matière de compréhension des violences sexuelles
- Stratégie d'éradication des violences sexuelles



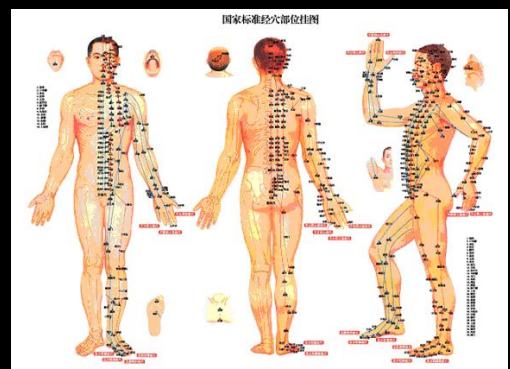
Rappel

Le corps : entité anatomique + énergétique

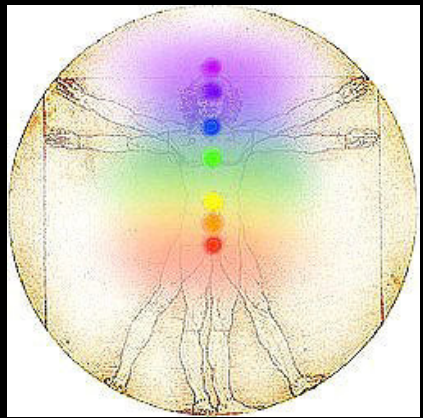


ECG

EEG



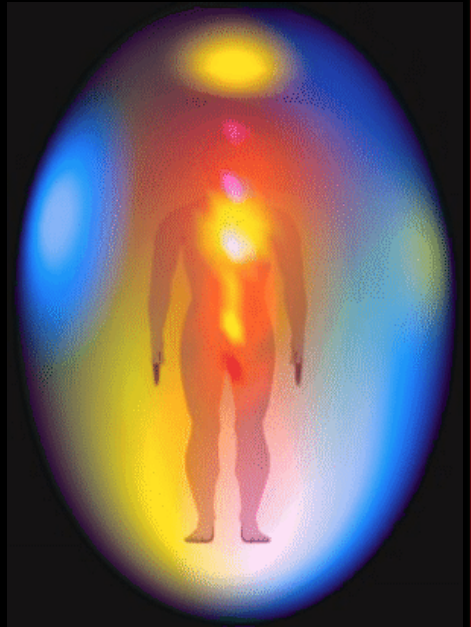
acupuncture



chakra

//

centres endocrines



aura



I. Etat des lieux - Les graves erreurs

-1-

Méconnaître les dégâts d'un attouchement

Attouchement sans consentement =
intrusion dans l'intimité de la personne

Un attouchement conduit le plus souvent
aux mêmes dégâts qu'un viol

⇒ **Tolérance zéro =**
zéro différence viol / attouchement



I. Etat des lieux - Les graves erreurs

-2-

Méconnaître l'ampleur des dégâts de la violence sexuelle

des dégâts colossaux, multi-facettes,
conduisant à la mort physique et/ou psychique,
rapide ou à petit feu

Agression sexuelle = Meurtre de l'âme

⇒ **Tolérance zéro =
crime contre l'Humanité**

CH, Canada, US, GB...



I. Etat des lieux - Les graves erreurs

-3-

Méconnaître le refoulement et les délais d'émergence du traumatisme

Le principal mécanisme de protection psychique, le refoulement/dysjonctement, est responsable d'émergences tardives

⇒ Tolérance zéro = imprescriptibilité



I. Etat des lieux - Les graves erreurs

-4-

Faire des violences sexuelles un problème essentiellement féminin

La violence sexuelle concerne **hommes et femmes** dans des proportions très proches.

Les racines de la violence sexuelle se trouvent dans les agressions sexuelles faites aux **enfants**, garçons et filles.

⇒ Arrêter d'opposer hommes et femmes en matière de lutte contre les violences sexuelles



I. Etat des lieux - Les graves erreurs

-5-

Méconnaître la nature d'un agresseur

Les agresseurs sont le plus souvent des victimes d'agressions sexuelles, vécues en général dans l'enfance.

Un agresseur enfant envers un enfant :

- a une mauvaise définition des limites
- peut vouloir tester ce que lui a été fait
- peut exprimer sa colère et sa haine
- peut vouloir agresser pour se venger

Un agresseur adulte, ancienne victime, **est un malade** qui :

- exprime sa colère et sa haine
- peut agresser pour se venger



I. Etat des lieux - Synthèse

Lutter contre les agressions sexuelles
c'est avant tout
protéger l'enfance



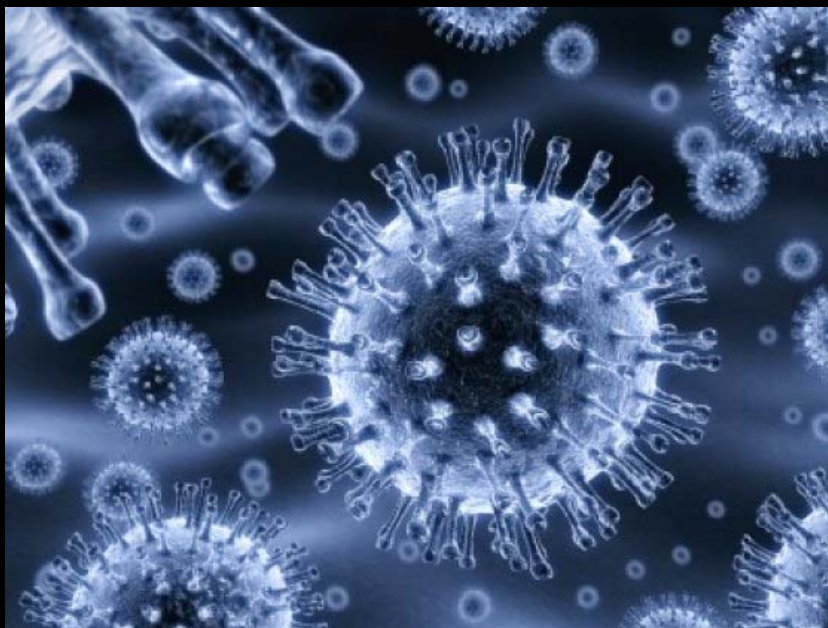
I. Etat des lieux

- Définitions
- Quelques chiffres
- Les graves erreurs en matière de compréhension des violences sexuelles
- Stratégie d'éradication des violences sexuelles



I. Etat des lieux - Stratégie d'éradication

■ Base de la Stratégie



Victime

=

malade

avec

potentiel

infectant

Violence sexuelle = maladie contagieuse

⇒ Stratégie d'éradication d'épidémie



I. Etat des lieux - Stratégie d'éradication



Victime = malade

Tel un virus, l'infection détourne toutes les ressources de l'être atteint pour faire progresser le mal dans des aspects multiformes

- **Fragilisation psychologique ayant des répercussions dans tous les domaines de la vie**
au centre le manque de confiance en soi
- **Troubles psychiatriques**
plus ou moins sévères
- **Maladies**
le corps parle et veut se faire entendre
il réclame réparation



I. Etat des lieux - Stratégie d'éradication



Victime = malade

- ⇒ Une victime doit pouvoir bénéficier d'un protocole de soins performant lui permettant d'aller jusqu'à la réparation
- ⇒ Tous les soins, y compris les psychothérapies et soins corporels, doivent être remboursés
- ⇒ Une prise en charge de type ALD 30 doit être mise à disposition



I. Etat des lieux - Stratégie d'éradication



Victime = malade avec potentiel auto-infectant

Le potentiel infectant peut être dirigé contre la victime ou contre un tiers.

- **Fréquence des maladies auto-immunes+++**
Auto-immunité = auto-agression
Auto-agression en lien avec la colère et des envies de meurtre sur le plan psychologique
Endométrioses, maladies de Behcet, dysthyroïdies, Crohn...
Psoriasis localisés aux parties génitales...
- **Fréquence des cancers en lien avec les traumatismes subis**
Cancers gynécologiques – urologiques – ORL – ano-rectaux



I. Etat des lieux - Stratégie d'éradication



Victime = malade avec potentiel infectant ⇒ **agresseur**

⇒ Un agresseur doit être doublement soigné : en tant que victime **et** en tant qu'agresseur = 2 protocoles de soins

⇒ Notre système de peines est à revoir : obligation de soins + prise en charge des frais de soins de ses victimes



I. Etat des lieux - Plan d'action

Stratégie vaccinale

=

information

+

prévention

+

tolérance zéro à un temps t



I. Etat des lieux - Plan d'action

Identification
problèmes
et moyens
par secteur

Formation tous secteurs-mise à disposition outils

Information et prévention – outils

Evaluations médico-économiques

Communication projet et plan d'action

Etat des lieux prévention

Etat des lieux information

**Mise en œuvre
juridique-législative**

Tolérance
zéro

Epidémiologie

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

Janvier

11 mars

Assises Nationales



I. Etat des lieux - Plan d'action

Protection de l'enfance +++

enfant informé et averti = adulte qui sait se protéger

Information

(éducation sexuelle +++)

Prévention

Formation des encadrants +++

Activités parallèles dont SPORT +++, internats

Maternité

Famille

Gardes

Maternelle

Primaire

Collège

Lycée

+

Protection des adultes fragilisés



I. Etat des lieux - Plan d'action

Pilotage projet \Rightarrow association SVS \Rightarrow fondation

- Comité directeur fondateur
- Comité éthique et scientifique

- Comités de pilotage en « business unit »
- Coordination transversale+++

- Assurance Qualité
- Transparence temps réel
- Financement



Ordre du jour

I. Etat des lieux

- Définition
- Quelques chiffres
- Les graves erreurs en matière de compréhension des violences sexuelles
- Stratégie d'éradication des violences sexuelles et plan d'action

II. **Accompagnement personnalisé vers la guérison**

- Accueil des victimes
- Traitement des victimes

III. **Prévention collective : stratégie vaccinale**

- Tolérance zéro – crime contre l'humanité – agressions/viols – absence de prescription
- Prévention à tous les stades de l'enfance
- Obligation des agresseurs
- Mise en œuvre législative et mobilisation

IV. **Synthèse**

V. **Organisation logistique suite du projet**



II. Accompagnement personnalisé vers la guérison

- **Accueil des victimes**
- **Traitement des victimes**
 - Méthodologie de réparation
 - Psychothérapies
 - Thérapies corporelles
 - Formation des médecins – la psychiatrie



II. Accompagnement personnalisé vers la guérison

Accueil des victimes

- Une étape clé du processus de réparation
- Trop d'écueils à tous les niveaux

Humaniser le parcours de la victime

- justice +++
- médecins +++
- Dépôt de plainte et tribunaux :
 - ⇒ au minimum un centre référent d'accueil multidisciplinaire formé par région enfants et adultes
 - ⇒ tribunaux spécialisés



II. Accompagnement personnalisé vers la guérison

Traitement des victimes

Peut-on se réparer ?

3 étapes indispensables

1/ Le diagnostic

La pleine conscience, le conscient, non réalisé, l'inconscient, les différents traumatismes

2/ L'état des lieux des dégâts

3/ Réparer l'intégralité des dégâts

▪ Une plaie à cicatriser



II. Accompagnement personnalisé vers la guérison

Traitement des victimes

Une méthodologie de réparation

- Une approche holistique
- Un parcours de réparation **personnalisé +++** personnel **et** familial

Budget : 25 000 euros sur 2 ans





II. Accompagnement personnalisé vers la guérison

Traitement des victimes

La place des

- Psychothérapies
- Thérapies corporelles

Le problème de

- La Non Formation des médecins
- L'approche psychiatrique
- L'approche psychanalytique



Ordre du jour

I. Etat des lieux

- Définition
- Quelques chiffres
- Les graves erreurs en matière de compréhension des violences sexuelles
- Stratégie d'éradication des violences sexuelles et plan d'action

II. Accompagnement personnalisé vers la guérison

- Accueil des victimes
- Traitement des victimes

III. Prévention collective : stratégie vaccinale

- Tolérance zéro – crime contre l'humanité – agressions/viols – absence de prescription
- Prévention à tous les stades de l'enfance
- Obligation des agresseurs
- Mise en œuvre législative et mobilisation

IV. Synthèse

V. Organisation logistique suite du projet



III. Prévention collective : stratégie vaccinale

- Tolérance zéro – crime contre l’humanité – agressions/viols – absence de prescription
- Prévention à tous les stades de l’enfance
 - Grossesse et post partum
 - Familles
 - Systèmes de garde
 - Scolarité
 - Sport
 - Santé : PMI / pédiatrie / médecine générale
- Obligation des agresseurs
 - Soins
 - Réparation : aspects juridiques
- Mise en œuvre législative et mobilisation



III. Prévention collective : stratégie vaccinale

- Tolérance zéro – crime contre l’humanité – agressions/viols – absence de prescription
- **Prévention à tous les stades de l’enfance**
 - Grossesse et post partum
 - Familles
 - Systèmes de garde
 - Scolarité
 - Sport
 - Santé : PMI / pédiatrie / médecine générale
- Obligation des agresseurs
 - Soins
 - Réparation : aspects juridiques
- Mise en œuvre législative et mobilisation

Innover



III. Prévention collective : stratégie vaccinale

- Tolérance zéro – crime contre l’humanité – agressions/viols – absence de prescription
- Prévention à tous les stades de l’enfance
 - Grossesse et post partum
 - Familles
 - Systèmes de garde
 - Scolarité
 - Sport
 - Santé : PMI / pédiatrie / médecine générale
- **Obligation des agresseurs**
 - Soins
 - Réparation : aspects juridiques
- Mise en œuvre législative et mobilisation



III. Prévention collective : stratégie vaccinale

- Tolérance zéro – crime contre l’humanité – agressions/viols – absence de prescription
- Prévention à tous les stades de l’enfance
 - Grossesse et post partum
 - Familles
 - Systèmes de garde
 - Scolarité
 - Sport
 - Santé : PMI / pédiatrie / médecine générale
- Obligation des agresseurs
 - Soins
 - Réparation : aspects juridiques
- **Mise en œuvre législative et mobilisation**



Ordre du jour

I. Etat des lieux

- Définition
- Quelques chiffres
- Les graves erreurs en matière de compréhension des violences sexuelles
- Stratégie d'éradication des violences sexuelles et plan d'action

II. Accompagnement personnalisé vers la guérison

- Accueil des victimes
- Traitement des victimes

III. Prévention collective : stratégie vaccinale

- Tolérance zéro – crime contre l'humanité – agressions/viols – absence de prescription
- Prévention à tous les stades de l'enfance
- Obligation des agresseurs
- Mise en œuvre législative et mobilisation

IV. Synthèse

V. Organisation logistique suite du projet



IV. Synthèse

- des débats du jour (JLT)
- rétro-planning premières assises
- actions à engager



Ordre du jour

I. Etat des lieux

- Définition
- Quelques chiffres
- Les graves erreurs en matière de compréhension des violences sexuelles
- Stratégie d'éradication des violences sexuelles et plan d'action

II. Accompagnement personnalisé vers la guérison

- Accueil des victimes
- Traitement des victimes

III. Prévention collective : stratégie vaccinale

- Tolérance zéro – crime contre l'humanité – agressions/viols – absence de prescription
- Prévention à tous les stades de l'enfance
- Obligation des agresseurs
- Mise en œuvre législative et mobilisation

IV. Synthèse

V. Organisation logistique suite du projet



V. Organisation logistique suite du projet

Association SVS

Maison des Associations, 23 rue Vernet, 75008 PARIS

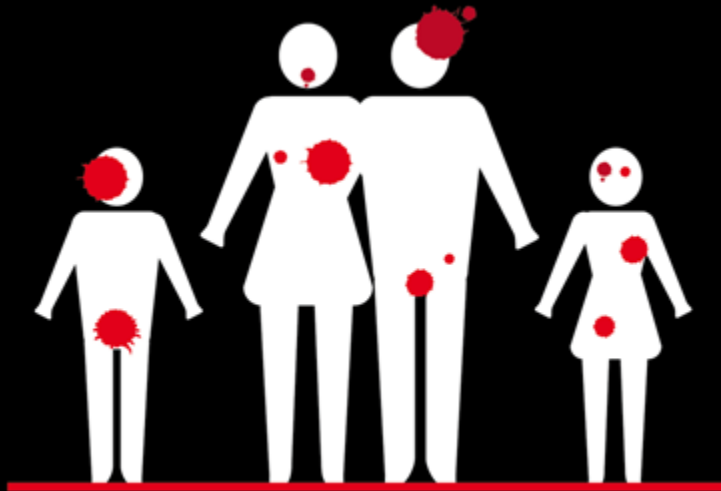
Comité Directeur

Présidente : Docteur Violaine GUERIN

Trésorier : Docteur Philippe LACROSSE

Secrétaire : Docteur Jean-Louis THOMAS

Coordinatrice : Françoise LAMBERT-PANTALACCI



STOP
AUX
VIOLENCES
SEXUELLES

| 向性侵害說不 | لاللعنف الجنسي | STOPP SEKSYUALNOMU NASILIOU
| STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית | STOPP DER SEXUELLEN GEWALT |
| STOP SEKSUEEL GEWELD | PAREN LA VIOLENCIA SEXUAL | PAREM A VIOLÊNCIA
SEXUAL | STOP ALLE VIOLENZE SESSUALI | STOP SEXUAL VIOLENCE | STOP ALLE
VIOLENZE SESSUALI | 向性侵害說不 | 向性侵犯说不 | STOPP SEKSYUELLE OVERGREP
| STOP AUX VIOLENCES SEXUELLES | STOPP SEKSYUALNOMU NASILIOU
| STOPP SEKSYUELLE OVERGREP | STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית |
| STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית | STOPP DER SEXUELLEN GEWALT |
| STOP SEKSUEEL GEWELD | PAREN LA VIOLENCIA SEXUAL | PAREM A VIOLÊNCIA
SEXUAL | STOP ALLE VIOLENZE SESSUALI | STOP SEXUAL VIOLENCE | STOP ALLE
VIOLENZE SESSUALI | 向性侵害說不 | 向性侵犯说不 | STOPP SEKSYUELLE OVERGREP
| STOP AUX VIOLENCES SEXUELLES | STOPP SEKSYUALNOMU NASILIOU
| STOP ALLE VIOLENZE SESSUALI | لاللعنف الجنسي | די לאלימות מינית |
| STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית | STOPP DER SEXUELLEN GEWALT |
| STOP SEKSUEEL GEWELD | PAREN LA VIOLENCIA SEXUAL | PAREM A VIOLÊNCIA
SEXUAL | STOP ALLE VIOLENZE SESSUALI | STOP SEXUAL VIOLENCE | STOP ALLE
VIOLENZE SESSUALI | 向性侵害說不 | 向性侵犯说不 | STOPP SEKSYUELLE OVERGREP
| STOP AUX VIOLENCES SEXUELLES | STOPP SEKSYUALNOMU NASILIOU
| STOPP SEKSYUELLE OVERGREP | STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית |
| لاللعنف الجنسي | די לאלימות מינית | STOPP DER SEXUELLEN GEWALT |
| STOP SEKSUEEL GEWELD | PAREN LA VIOLENCIA SEXUAL | PAREM A VIOLÊNCIA
SEXUAL | STOP ALLE VIOLENZE SESSUALI | STOP SEXUAL VIOLENCE | STOP ALLE
VIOLENZE SESSUALI | 向性侵害說不 | 向性侵犯说不 | STOPP SEKSYUELLE OVERGREP
| STOP AUX VIOLENCES SEXUELLES | STOPP SEKSYUALNOMU NASILIOU
| STOPP SEKSYUELLE OVERGREP | STOP SEXUAL VIOLENCE | די לאלימות מינית |
| STOP SEKSUEEL GEWELD | PAREN LA VIOLENCIA SEXUAL | لاللعنف الجنسي |