

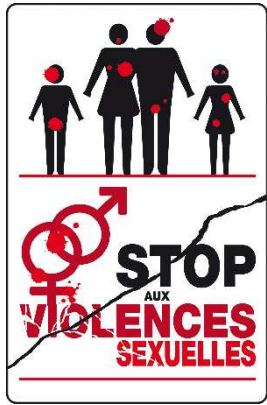
12.01.2015

## ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE SVS14-01

complications  
médicales chroniques  
des violences sexuelles  
*données préliminaires*

Docteur Jean-Louis Thomas





**Dr Violaine Guérin, Dr Jean-Louis Thomas**

**Dr Philippe Lacrosse, Dr Nathalie Regensberg-de Andreis**

Département médical Stop aux Violences Sexuelles (SVS), 23 rue Vernet, 75008 Paris, France

**Dr Pierre Lévy**

Département de Santé Publique, Hôpital Tenon (APHP), Paris, France

**Pr Louis Jehel, Dr Jean-Michel Sigward**

Département de Psychiatrie et Psychologie Médicale, Psychotraumatologie & Addictologie, Unité Sanitaire, CHU de Martinique, BP 632 - 97261 Fort de France Cedex, France



Inserm  
U669  
Institut national  
de la santé et de la recherche médicale

## ÉTUDE ÉPIDÉMIOLOGIQUE AUPRÈS DE PERSONNES VICTIMES DE VIOLENCES SEXUELLES

Durée de l'étude : 1<sup>er</sup> avril -1<sup>er</sup> novembre | REF SVS14-01

Les personnes ayant vécu une ou des agression(s) sexuelle(s)  
sont invitées à participer à une  
ÉTUDE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

organisée par l'association Stop aux Violences Sexuelles (SVS),  
[www.stopauxviolencessexuelles.com](http://www.stopauxviolencessexuelles.com)

et coordonnée par une équipe médicale.

### COMMENT PARTICIPER A CETTE ETUDE ?

La participation à cette étude est totalement volontaire et non rémunérée.

La saisie des données se fait de façon  
confidentielle et anonymisée,  
à partir d'un ordinateur connecté à Internet.

Pour participer à cette étude,  
[svs.eme14.001@gmail.com](mailto:svs.eme14.001@gmail.com)

### POURQUOI CETTE ETUDE ?

Les violences sexuelles sont un fléau qui touche de nombreux hommes et femmes, et ce principalement dans l'enfance.

L'absence d'étude épidémiologique française de grande envergure contribue à l'inertie politique en matière de traitement et de prévention de telles violences.

Les conséquences médicales chroniques sont immenses sur le plan humain et estimées à plusieurs milliards d'euros par an.

L'objectivation de cet élément devrait permettre une écoute plus attentive des pouvoirs publics sur le sujet des violences sexuelles.

C'est pourquoi l'association SVS, qui a mis en place une stratégie d'éradication de ces violences, conduit cette étude, dont les résultats devraient être un levier important pour débloquer des budgets au titre du soin et de la prévention.



ÉRADIQUER  
&  
RECONSTRUIRE

## Étude prospective sous forme d'enquête

- Déclaration CNIL
- Biais de l'étude
  - sujets volontaires pour répondre à l'enquête
  - absence de groupe témoin
  - échantillon non représentatif de la population générale

**Coordinatrice logistique de l'étude**

Maria del Socorro Carette



# METHODOLOGIE

---

## Critères d'inclusion

- Personnes victimes de violences sexuelles dans les antécédents
- Sous régime de la sécurité sociale française

## Méthodologie

- Consentement écrit
- Lien de saisie mail
- Code de saisie SMS
- Base de données anonymisée

Données préliminaires sur les 100 premiers répondants



## DONNEES DÉMOGRAPHIQUES

	<b>Total</b>	<b>Femmes</b>	<b>Hommes</b>
<b>Nombre</b>	100	91	9
<b>Âge</b> (m $\pm$ DS) (ans)	42,7 $\pm$ 12,59	42,5 $\pm$ 7,30	45,2 $\pm$ 11,42
<b>IMC</b> (m $\pm$ DS) (kg/m <sup>2</sup> )	24,2 $\pm$ 5,01	24,4 $\pm$ 5,10	22,1 $\pm$ 3,63
<b>Etat civil</b> (%)			
Célibataire	27,0	24,2	55,6
Concubin(e)	26,0	28,6	0
Marié(e)	30,0	29,6	33,3
Divorcé(e)/séparé(e)	17,0	17,6	11,1

36% originaires de l'Île de France, 5% DOM TOM  
Répartition dans toutes les catégories socioprofessionnelles  
63% des personnes ont des enfants biologiques  
3% des enfants adoptés



## NATURE DE L'AGRESSION

<b>Prévalence (%)</b>	<b>Total (N = 100)</b>	<b>Femmes (N = 91)</b>	<b>Hommes (N = 9)</b>
<b>Viol</b>	<b>74,0</b>	<b>74,7</b>	<b>66,7</b>
Oral	45,0	42,9	66,7
Rectal	27,0	25,3	44,4
Vaginal	58,0	63,7	-
<b>Attouchements</b>	<b>91,0</b>	<b>90,1</b>	<b>100,0</b>
Sexe	81,0	79,1	100,0
Rectum	22,0	20,9	33,3
Seins	53,0	58,2	-
<b>Harcèlement</b>	<b>57,0</b>	<b>56,0</b>	<b>66,7</b>
<b>Exhibition</b>	<b>51,0</b>	<b>52,7</b>	<b>33,3</b>
<b>Mutilation</b>	<b>6,0</b>	<b>6,6</b>	<b>0</b>



## CARACTERISTIQUES DE L'AGRESSION

<b>Prévalence</b> (%)	<b>Total</b> (N = 100)	<b>Femmes</b> (N = 91)	<b>Hommes</b> (N = 9)
<b>Agression</b>			
Unique	14,0	13,2	22,2
Multiple	86,0	86,8	77,8
<b>Agresseur</b>			
Unique	42,0	39,6	66,7
Multiple	58,0	60,4	33,3
<b>Sexe de l'agresseur</b>			
Femme seulement	1,0	1,1	0
Homme seulement	79,0	79,1	77,8
Femme+Homme	20,0	19,8	22,2
<b>Agression</b>			
Intra-familiale	28,0	27,5	33,3
Extra-familiale	36,0	34,1	55,6
Intra+Extra-familiale	36,0	38,4	11,1





## CHRONOLOGIE DES AGRESSIONS

---

<b>Ans</b> (m $\pm$ DS)	<b>Total</b> (N = 100)	<b>Femmes</b> (N = 91)	<b>Hommes</b> (N = 9)
<b>Âge à la 1ère agression</b>	9,5 $\pm$ 6,12	9,5 $\pm$ 6,34	9,2 $\pm$ 3,46
<b>Âge à la prise de conscience</b>	20,1 $\pm$ 13,30	20,4 $\pm$ 13,29	17,4 $\pm$ 13,88
<b>Durée des agressions</b>	8,5 $\pm$ 9,89	8,9 $\pm$ 10,18	3,8 $\pm$ 3,37





## RÉVÉLATION DES AGRESSIONS ET PARCOURS JUDICIAIRE

<b>Prévalence (%)</b>	<b>Total (N = 100)</b>	<b>Femmes (N = 91)</b>	<b>Hommes (N = 9)</b>
<b>Affirme en avoir parlé à quelqu'un</b>	97,0	96,7	100,0
<b>Procédure judiciaire entamée</b>	21,0	23,1	0
<b>Absence de procédure en raison de la prescription</b>	21,5	22,9	11,9

Procédure judiciaire menée à terme chez 9 femmes, ayant abouti en faveur de la victime chez 8 d'entre elles



## ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX SOMATIQUES (1)

---

<b>Prévalence (%)</b>	<b>Total (N = 100)</b>	<b>Femmes (N = 91)</b>	<b>Hommes (N = 9)</b>
Allergies	50	47	78
Affections gynécologiques	-	46	-
Affections dermatologiques	44	41	78
Affections ORL	37	36	44
Affections endocriniennes	28	31	0



## ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX SOMATIQUES (2)

---

<b>Prévalence</b> (%)	<b>Total</b> (N = 100)	<b>Femmes</b> (N = 91)	<b>Hommes</b> (N = 9)
Affections néphro- et uro-logiques	26	27	11
Affections neurologiques	25	25	22
Affections rhumatologiques	24	23	33
Affections digestives	20	21	11
Affections pneumologiques	17	18	1



## DOULEURS

---

<b>Prévalence</b> (%)	<b>Total</b> (N = 100)	<b>Femmes</b> (N = 91)	<b>Hommes</b> (N = 9)
Douleurs chroniques	64	66	44
Douleurs abdominales	29	32	0
Douleurs pelviennes	15	16	0
Douleurs articulaires	45	46	33
Douleurs musculaires	36	37	22



## CÉPHALÉES/MIGRAINES

---

<b>Prévalence (%)</b>	<b>Total (N = 100)</b>	<b>Femmes (N = 91)</b>	<b>Hommes (N = 9)</b>
Céphalées	25	27	11
Migraines	24	25	11



## TROUBLES DU SOMMEIL ET DES CONDUITES ALIMENTAIRES

---

<b>Prévalence (%)</b>	<b>Total (N = 100)</b>	<b>Femmes (N = 91)</b>	<b>Hommes (N = 9)</b>
Troubles du sommeil	43	44	33
Anorexie	34	35	22
Boulimie	50	53	22



## ADDICTIONS

---

<b>Prévalence (%)</b>	<b>Total (N = 100)</b>	<b>Femmes (N = 91)</b>	<b>Hommes (N = 9)</b>
Tabac	29	30	22
Alcool	8	7	22
Drogues	18	19	11





## TROUBLES PSYCHIQUES

---

<b>Prévalence (%)</b>	<b>Total (N = 100)</b>	<b>Femmes (N = 91)</b>	<b>Hommes (N = 9)</b>
Toutes affections	30	31	22
Dépression	75	75	77
Tentatives de suicide*	31	32	22
TOC	12	13	0
Claustrophobie	36	40	0
Automutilation	29	32	0

\* Nombre de tentatives de suicide :  $3,6 \pm 4,82$  (min 1 – max 20)



## TROUBLES PSYCHIQUES : DÉPRESSION/ANXIÉTÉ

	<b>Total</b> (N = 100)	<b>Femmes</b> (N = 91)	<b>Hommes</b> (N = 9)
Dépression Prévalence (%)	75	75	77
Score HAD* (m ± DS)			
Total	17,6 ± 7,63	17,9 ± 7,52	14,8 ± 8,50
Anxiété	11,1 ± 4,10	11,4 ± 4,00	8,1 ± 4,11
Dépression	6,5 ± 4,57	6,5 ± 4,55	6,7 ± 5,00

\* Hospital Anxiety Depression



## DONNÉES THÉRAPEUTIQUES

	<b>Total</b> (N = 100)	<b>Femmes</b> (N = 91)	<b>Hommes</b> (N = 9)
Démarche de réparation Prévalence (%)	64	67	44
Hospitalisation dans l'année : Oui (%)	20	20	22
Durée en jours (m ± DS)	8,8 ± 10,73	8,1 ± 9,90	15,5 ± 20,51
Coût des soins dans l'année en € hors frais d'hospitalisation (m ± DS)	1216 ± 1675	1268 ± 1725	795 ± 1197



## CONCLUSIONS (1)

---

### CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉCHANTILLON

- **Sujets répondant à distance de l'agression**
  - âge moyen au moment de l'enquête = 42 ans
  - âge moyen au début des agressions = 9,5 ans
- **Gravité des agressions**
  - viol dans 74 % des cas
  - durée moyenne des agressions = 8,5 ans
- **Longue période d'amnésie post-agression**
  - âge moyen de la prise de conscience = 20 ans
- **Forte proportion de démarches de réparation (64 %)**
- **Mais peu de procédures judiciaires (21 %)**



## CONCLUSIONS (2)

---

### PATHOLOGIES ASSOCIÉES

- **Forte prévalence des troubles psychiques**
  - **Dépression : 75 %**
  - **Troubles du sommeil : 45 %**
  - **Troubles du comportement alimentaire**
    - boulimie : 50 %, anorexie : 35 %
  - **Tentatives de suicide : 31 %**
  
- **Parmi les troubles somatiques les plus fréquents**
  - **Douleurs chroniques : 65 %**
  - **Allergies : 50 %**
  - **Affections gynécologiques : 46 %**
  - **Affections dermatologiques : 44 %**

*(en accord avec les données de la littérature médicale :*

*Chen LP et coll. 2010 – Irish L et coll. 2010)*



---

Cette étude confirme l'existence de multiples complications médicales chez les personnes victimes de violences sexuelles, ce qui rend indispensable un dépistage actif par les médecins de ces violences.

Avez-vous vécu dans votre vie des violences

- physiques ?
- psychologiques ?
- sexuelles ?



**Poursuite des inclusions**

