

TRAVAIL THERAPEUTIQUE POUR L'ADULTE D'UNE AUTRE CULTURE, VICTIME D'ABUS D'ENFANCE

Dr. Kossi B. KOUNOU, Ph.D.

Centre de Psychotraumatologie et de Médiation, Neuchâtel

Université de Toulouse

Email : benkounou@hotmail.fr



PLAN

- Types de maltraitances
- Evaluation des maltraitances
- Spécificités culturelles des abus / négligences de l'enfance
- Impact entre les maltraitances d'enfance et les troubles actuels : donner du sens
- Approches thérapeutiques dans le suivi d'adulte abusé dans son enfance
 - Ethnopsychiatrie
 - TCC
 - Hypnose
 - Autres : EMDR, Mindfulness, EFT, etc.

DEFINITION

Maltraitements des enfants :

« Toutes les formes de mauvais traitements physiques et/ou affectifs, de sévices sexuels, de négligence ou de traitement négligent, ou d'exploitation commerciale ou autre, entraînant un préjudice réel ou potentiel pour la santé de l'enfant, sa survie, son développement ou sa dignité dans le contexte d'une relation de responsabilité, de confiance ou de pouvoir », OMS (1999).

TYPES DE MALTRAITANCES

- Abus émotionnel / psychologique : comportement humiliant ou menaçant
- Abus physique : usage intentionnel de la force physique envers un enfant
- Abus sexuel : participation d'un enfant à une activité de nature sexuelle (contact, comportements, etc.)
- Négligences (émotionnelle et physique) :
- Autres formes de maltraitances :

NB : il est fréquent d'avoir plusieurs types d'abus d'enfance chez le même sujet

EVALUATION DES ABUS / NEGLIGENCES

- **Observation**
- **Entretien (infirmières, travailleurs sociaux, etc.)**

Importance des réseaux et associations en place pour sensibiliser au repérage des abus et négligences (OME, Fondation Suisse pour la Protection de l'Enfant, etc.)

- **Questionnaires**

- Childhood Trauma Questionnaire – CTQ (Bernstein & Fink, 1997) : 28 items (version courte), échelle de type Likert en 5 points : 5 types de ME : AE, AP, AS, NE et NP

- Adverse Childhood Experiences (ACE) (Felitti et al., 1998): étude en collaboration entre « Kaiser Permanente (San Diego, CA) » et les « Centers for Disease Control and Prevention (Atlanta, GA) », pour examiner la relation à long terme entre des expériences défavorables/négatives de l'enfance et une variété de troubles ou comportements à l'âge adulte. Types de ME : abus émotionnel, physique, sexuel, dysfonctionnement familial, toxicomanie dans la famille, etc.

EVALUATION DES ABUS / NEGLIGENCES

- **Questionnaires**

- Inventaire concernant le bien-être de l'enfant (ICBE) : traduction du Child Well Being Scale (CWBS) (Magura et Moses, 1986) ; outil de soutien à l'intervention qui sert à faire l'inventaire complet et détaillé des différentes facettes du bien-être de l'enfant. Cet outil vise principalement à identifier les forces et les faiblesses du milieu parental et à évaluer l'impact de celles-ci sur la satisfaction des besoins de l'enfant concerné

- Autres

NB : ces questionnaires explorent plusieurs ME à la fois tandis que d'autres évaluent juste un type de ME.

EVALUATION DES ABUS / NEGLIGENCES

- **Questionnaires**

- **Index de négligence** (Trocmé, 1996) : évalue la nature et la gravité de la négligence selon l'âge de l'enfant ; 27 items et mesure 6 formes de négligence : la supervision, l'alimentation, l'habillement et l'hygiène, les soins de santé physique, les soins de santé mentale et les soins éducatifs et développementaux

- **Multidimensional Neglectful Behavior Scale** (MNBS: Kaufman Kantor, Holt, & Straus, 2004): dépistage et évaluation de la négligence ; mesure la négligence émotionnelle (affection, soutien, compagnonnage, etc.); la négligence physique (alimentation, hébergement, soins médicaux, etc.); la négligence cognitive (interactions ludiques, assistance dans les devoirs, etc.) et la négligence de supervision (encadrement des comportements, des déplacements et des amis de l'enfant, etc.) ; plusieurs versions existent.

SPECIFICITES CULTURELLES DES ABUS ET NEGLIGENCES DE L'ENFANCE

- **Spécificités liées au contexte socioculturel** : les guerres, camps de réfugiés, enfants soldats, situation des orphelins du SIDA (enfants-parents)
- Autres situations problématiques : excision, enfants dans les champs de plantations, enfants employés dans les usines (Asie et Afrique), trafic d'enfants, etc.
- Enfants accusés de sorcellerie par leurs proches : en cas de maladie ou de mort brutale dans la famille, en cas d'échec professionnel ou de difficultés financières, souvent dans des milieux pauvres et dans les campagnes (Adinkrah, 2011).

SPECIFICITES CULTURELLES DES ABUS ET NEGLIGENCES DE L'ENFANCE

- **Contexte africain et asiatique**

- Somatisations ++++

- Dans les pays en voie de développement, où l'autocensure réprime l'expression de la souffrance psychique mais la laisse volontiers s'épancher par la voie du corps, la plainte somatique est souvent offerte comme expression physique du syndrome psychosomatique (Chidiac & Crocq, 2011)

La prise en charge de l'adulte doit prendre en compte ces spécificités éventuelles.

IMPACT DES MALTRAITANCES D'ENFANCE SUR LES TROUBLES ACTUELS : DONNER DU SENS

- Les événements traumatisants de l'enfance (Adverse Childhood Experiences) ont des répercussions importantes sur la santé psychique et physique ultérieure, le comportement social et la carrière professionnelle de l'individu concerné, même à l'âge adulte (Brown et al., 2009 ; Zielinski, 2009)
- Sens donné par l'adulte à l'abus / négligence d'enfance
 - Existence de différences culturelles dans la perception et l'interprétation des ME et l'expression des réponses face aux ME (Hinton & Kirmayer, 2013)

IMPACT DES MALTRAITANCES D'ENFANCE SUR LES TROUBLES ACTUELS : DONNER DU SENS

- **Explications souvent évoquées :**
 - Injustice (exemple d'une femme placée comme « bonne » ou « domestique » alors qu'ils étaient 7 enfants dans la fratrie)
 - Incompréhension
 - Etc.
- Du sens donné, émerge les émotions négatives telles que:
 - Haine (envers les auteurs des abus/négligence)
 - Anxiété et angoisse
 - Culpabilité
 - Etc.

APPROCHES THERAPEUTIQUES POUR L'ADULTE D'UNE AUTRE CULTURE ABUSE DANS SON ENFANCE

- Plusieurs approches utiles dans le suivi
- Quelle que soit la technique, retenir que :

« L'important n'est pas ce qu'on fait de nous, mais ce que nous faisons nous-mêmes de ce que l'on fait de nous. » Sartre

Changer la perception de la situation vécue est indispensable pour se reconstruire....certains patients restent bloqués comme si toute leur vie s'est arrêté à leur enfance ou aux abus / négligences dont ils ont été victimes...

- Il s'agit quelle que soit l'approche d'un travail cognitif

QUELQUES TECHNIQUES

- ***ETHNOPSYCHIATRIE***

- Chercher l'existence de code thérapeutique social en fonction de la ME
- Cas des adultes (victimes et inconscientes au moment des faits): en fonction de leurs croyances, cérémonies spécifiques : raser tous les cheveux pour qu'avec les cheveux qui repoussent = renaissance souvent avec enfants soldats, exemple d'étude faite au Togo sur les enfants dans le trafic, etc.
- Prières de libération ou délivrance à l'église, chez les pasteurs, chez les marabouts, etc.
- Commander ces genres de rituels (en fonction de leur croyance).

QUELQUES TECHNIQUES

- ***ETHNOPSYCHIATRIE***

- Dans de nombreux pays d'Afrique Subsaharienne, par exemple, des rituels de purification et de réconciliation intégrant la famille et la collectivité sont menés pour réintégrer à la communauté des adultes ou des enfants « souillés » par la guerre. Qu'ils aient eux-mêmes commis des exactions ou qu'ils en aient été témoins, ils doivent être réintégrés à leur groupe d'appartenance, protégés du désir de vengeance de leur entourage, mais aussi de leur propre culpabilité, reprendre des liens aussi harmonieux que possible avec la communauté des vivants et aussi avec l'invisible (Green & Honwana, 1999).

QUELQUES TECHNIQUES

- ***THERAPIE COMPORTEMENTALE ET COGNITIVE***

- Approche cognitive très indispensable pour changer la perception de l'événement traumatisant de l'enfance, travailler sur les schémas si possible. L'identification des schémas précoces inadaptés et travailler sur ces schémas: utile pour une meilleure prise en charge

- Approche comportementale : accompagner les patients à être plus actifs et sortir de leur « léthargie » pour devenir acteur du changement de sa vie, et

La relaxation est indispensable lors des suivi TCC car la prise en charge fait remonter des situations chargées émotionnellement (émotions négatives en l'occurrence)

QUELQUES TECHNIQUES

- ***THERAPIE COMPORTEMENTALE ET COGNITIVE***

- La troisième vague des TCC par exemple, apprendre au patient à développer des qualités telles que :

- ❖ Développer les notions de la psychologie positive
 - ❖ Le pardon, en vue de passer à autre chose
 - ❖ La gratitude
 - ❖ et si possible se baser sur la notion de résilience
 - ❖ Etc.

QUELQUES TECHNIQUES

- ***HYPNOSE ERICKSONNIENNE***

- Si possible régression en mieux traiter la situation traumatique pour :

- ❖ Se réconcilier avec ce passé douloureux
 - ❖ Prendre un nouveau chemin / départ
 - ❖ Trouver un nouveau sens de sa vie
 - ❖ Pardonner les abuseurs
 - ❖ Se reconstruire
 - ❖ Etc.

QUELQUES TECHNIQUES

- **AUTRES TECHNIQUES**

- Mindfulness (pleine conscience) pour se connecter à l'instant présent au lieu de regarder permanemment le passé
- Méditations
- EMDR (*Eye Movement Desensitization and Reprocessing* ou intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires) : peut aider à traiter la situation traumatique vécue dans l'enfance
- EFT (Emotional Freedom Techniques ou Techniques de libération émotionnelle): accepter les émotions liées aux ME vécues, les évacuer et mieux se sentir et se reconstruire
- Etc.

CONCLUSION

- *Dans le contexte Suisse :*

La prise en charge d'un adulte victime de ME d'une autre culture passe par :

- Identifier le sens que l'adulte donne à la ME
- Chercher l'existence éventuelle de prise en charge « culturelle » de la ME en question
- Négocier et proposer l'approche thérapeutique la plus adéquate pour le patient adulte (TCC, Hypnose, autres)
- Redonner du sens à la vie en se basant sur des notions telles que la résilience, etc.

Merci pour votre attention