

Écho de la Chaire

Juin 2015 Numéro 7

Isabelle Boisvert & Mélanie M. Gagnon

- 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 clientèle 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.

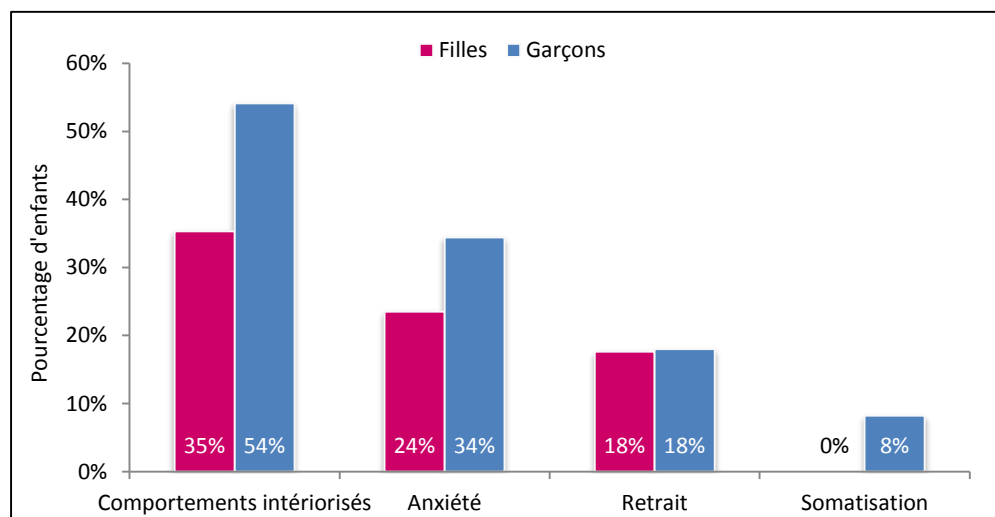


Difficultés comportementales des enfants manifestant des comportements sexuels problématiques évalués au Centre d'expertise Marie-Vincent

Quatre-vingt-quinze (95) enfants âgés de 6 ans et plus manifestant des comportements sexuels problématiques, 34 filles et 61 garçons, ont été évalués au Centre entre octobre 2007 et janvier 2014.

Les parents (adultes accompagnateurs) ont complété un questionnaire permettant d'identifier la présence de comportements intériorisés et extériorisés chez l'enfant (*Child Behavior Checklist for Ages 6-18*; Achenbach & Rescorla, 2001). Les graphiques illustrent les pourcentages d'enfants dont les résultats atteignent le seuil clinique pour chaque dimension étudiée. Les symptômes cliniques sont susceptibles d'interférer avec le fonctionnement de l'enfant, et ce, dans différentes sphères de vie (famille, école, pairs).

Proportion d'enfants qui présentent des comportements intériorisés d'ordre clinique



Les **comportements intériorisés** réfèrent à des symptômes d'anxiété, de retrait social et de somatisation. Les symptômes d'**anxiété** se manifestent par des peurs injustifiées (par exemple, d'aller à l'école, de certains animaux ou situations), des sentiments d'infériorité et de l'inquiétude. Les symptômes de **retrait** réfèrent à des comportements de repli sur soi et d'isolement. Les problèmes de santé sans cause organique reconnue représentent les symptômes de **somatisation**.

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

Mireille Cyr, Ph.D.
Université de Montréal
Département de psychologie

TÉL: (514) 343-5968

mireille.cyr@umontreal.ca

Martine Hébert, Ph.D.
Université du Québec à Montréal
Département de sexologie

TÉL: (514) 987-3000 poste 5697

hebert.m@uqam.ca

Mélanie M. Gagnon, Ph.D.
Centre d'expertise Marie-Vincent

TÉL: (514) 285-0505

melanie.gagnon@ceasmv.ca

Fondation Marie-Vincent

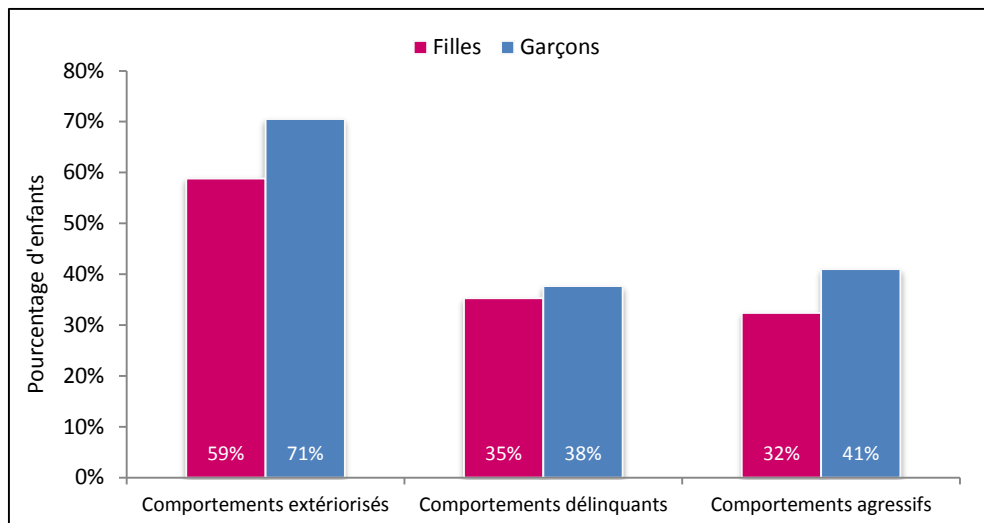
<http://marie-vincent.org/>

Centre d'expertise Marie-Vincent

<http://www.ceasmv.ca/>

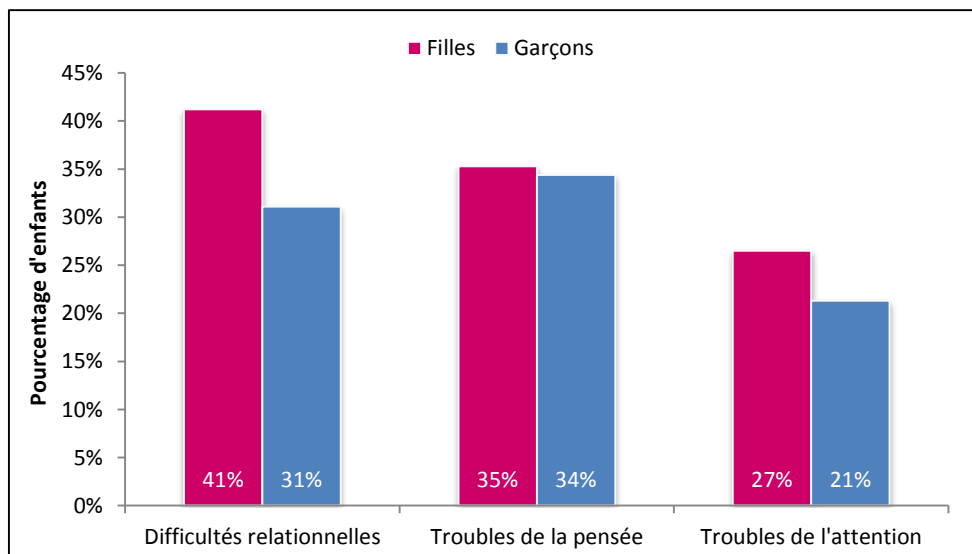
*La proportion de
filles et de garçons
atteignant le seuil
clinique quant aux
difficultés
comportementales
est similaire.*

Proportion d'enfants qui présentent des comportements extériorisés d'ordre clinique



Les **comportements extériorisés** regroupent les comportements délinquants et les comportements agressifs. Les **comportements délinquants** intègrent le non-respect des règles établies, les mensonges, les vols et l'absence de sentiment de culpabilité. Les **comportements agressifs** se manifestent par des paroles et des gestes injustifiés d'agression envers les autres, des comportements d'intimidation, et la destruction d'objets.

Proportion d'enfants qui présentent d'autres difficultés comportementales



Les **difficultés relationnelles** indiquent les comportements de dépendance, de solitude, de jalousie, de rejet et d'intimidation de la part des pairs. Les **troubles de la pensée** se manifestent par des gestes nerveux, des tics, des comportements ou des idées bizarres, des obsessions, des comportements compulsifs, des troubles du sommeil (somnambulisme, insomnie) et des gestes d'automutilation. Les **troubles de l'attention** comprennent le manque de concentration et d'attention, les comportements agités et impulsifs, ainsi que le manque de persévérance dans les activités.