

Le cas des survivantes victimes de violence sexuelle et demandeuses d'asile : s'inspirer de témoignages pour comprendre, soutenir et favoriser la croissance post-traumatique en contexte de parentalité

Par Stéphanie Verdon, psychothérapeute, RIVO (Réseau d'Intervention pour les Victimes de Violence Organisé)

Octobre 2024

Objectifs de la présentation

- Amorcer une réflexion sur la réalité des femmes ayant un enfant du viol qui se présentent pour une psychothérapie
- Faire des liens entre la littérature et la réalité rencontrée dans l'espace thérapeutique avec ces femmes
- Mettre en lumière les enjeux présents et les défis de l'intervention au plan individuel et de la dyade mère-enfant.
- Explorer quelques avenues d'intervention prometteuses ainsi que des questionnements cliniques qui demeurent



Le contexte – RIVO, OBNL, fondé en 1993



Les services

- Travail social
- Groupes de soutien (artisanat et inspirés de l'approche narrative)
- Massothérapie
- Psychothérapie
- Formation aux organisations externes
- Co-développement

Clientèle

- Demandeurs (ses) d'asile vécu de la violence organisée
- Modalités: individuelle, conjugale, familiale
- Quelques statistiques: 42 références en 2023, 1311 de thérapie



Perspectives théoriques: Le viol comme arme de guerre

- Stigmatisation des femmes et démantèlement d'un groupe ethnique
- Destruction de la collectivité et de l'identité culturelle d'un groupe
- Effacer l'identité de la mère
- Enfants de la communauté: honte et humiliation

Kelly et al., 2009; Seifer, 1996; Hamel, 2016; Denov, 2024; Shariff





L'enfant issu du viol:

- Incidence de problèmes de santé mentale élevés chez la femme et l'enfant (PTSD, dépression, anxiété)
- Études Rwandaises
- Périodes prénatales et accouchement peuvent être traumatisants
- Risque de rejet et d'abandon, infanticide

Nyirandamutsa F. et al., (2024); Scott et al., 2015



Facteurs de risque pour la relation mère-enfant

- Projections, identifications, clivage (enfant ciblé comme porteur du malheur)
- Rappel de l'expérience vécue
- Monoparentalité, isolement
- Parentalité compromise

Kahn et Denov, 2019; Rouhani et al. 2015



3 témoignages, 3 histoires

(noms fictifs)



- Situation d'Yvonne et Ima, Haïti agression a lieu pendant le passage migratoire, enfants (3) témoins (4, 11 et 12 ans), bébé âgé de 6 mois
- Narratif de l'histoire de l'enfant et impact de l'histoire migratoire sur la dynamique familiale, silence imposé



Questionnements cliniques

- Quoi faire quand le récit construit est irréal?
- Comment outiller les enfants qui ont été témoin de l'agression?
- Famille monoparentale aux besoins multiples: prévention et partenaires impliqués



3 témoignages, 3 histoires

(noms fictifs)



- Situation d'Aissatou et Ali, Mali :enfant né à Mtl, 18 mois, agresseur en lieu au pays, devant la belle-famille, stigmatisation.
- Facteurs psychosociaux (logement, garderie)
- Ambivalence et clivage

Questionnements cliniques

- Inclusion de l'enfant en thérapie (âge, bénéfices, risques associés)
- Quels défis anticipés selon la période développementale?
- Dévoilement d'informations à l'enfant ?



3 témoignages, 3 histoires

(noms fictifs)



- Situation d'Hadja et Aida, RDC: agression a eu lieu au pays, sa témoin.
- Père rejette sa fille enceinte et à la fin de son adolescence, sa savoir le contexte de la grossesse.
- Bébé âgée de 4 mois au début de la thérapie.
- Signification de l'expérience, symbolique de l'identité de l'enfant.



Questionnements cliniques

- Lien d'attachement rompu avec la mère d'origine, mais bon lien avec le père (histoire d'attachement du parent)
- Importance du narratif
- Variables protectrices

"Some rape survivors give a positive meaning to the child born of rape, construct their baby as a life-saver from God or as a new family to replace one that was taken. A positive reframe can function as a form of protection against ambivalence." (Van Ee & Kleber,

Favoriser la croissance post-traumatique

- Statut de réfugiée (enfant né au Canada)
- Affiliation de l'enfant né du viol (processus à examiner) : thérapies relationnelles
- Prévention de la transmission intergénérationnelle du traumatisme
- Caractéristiques du bébé et identité future de l'enfant
- Cible recommandée; le lien mère-enfant

Godard et al., 2012; Kantengwa, 2014 ; Van Ee et al., 2014



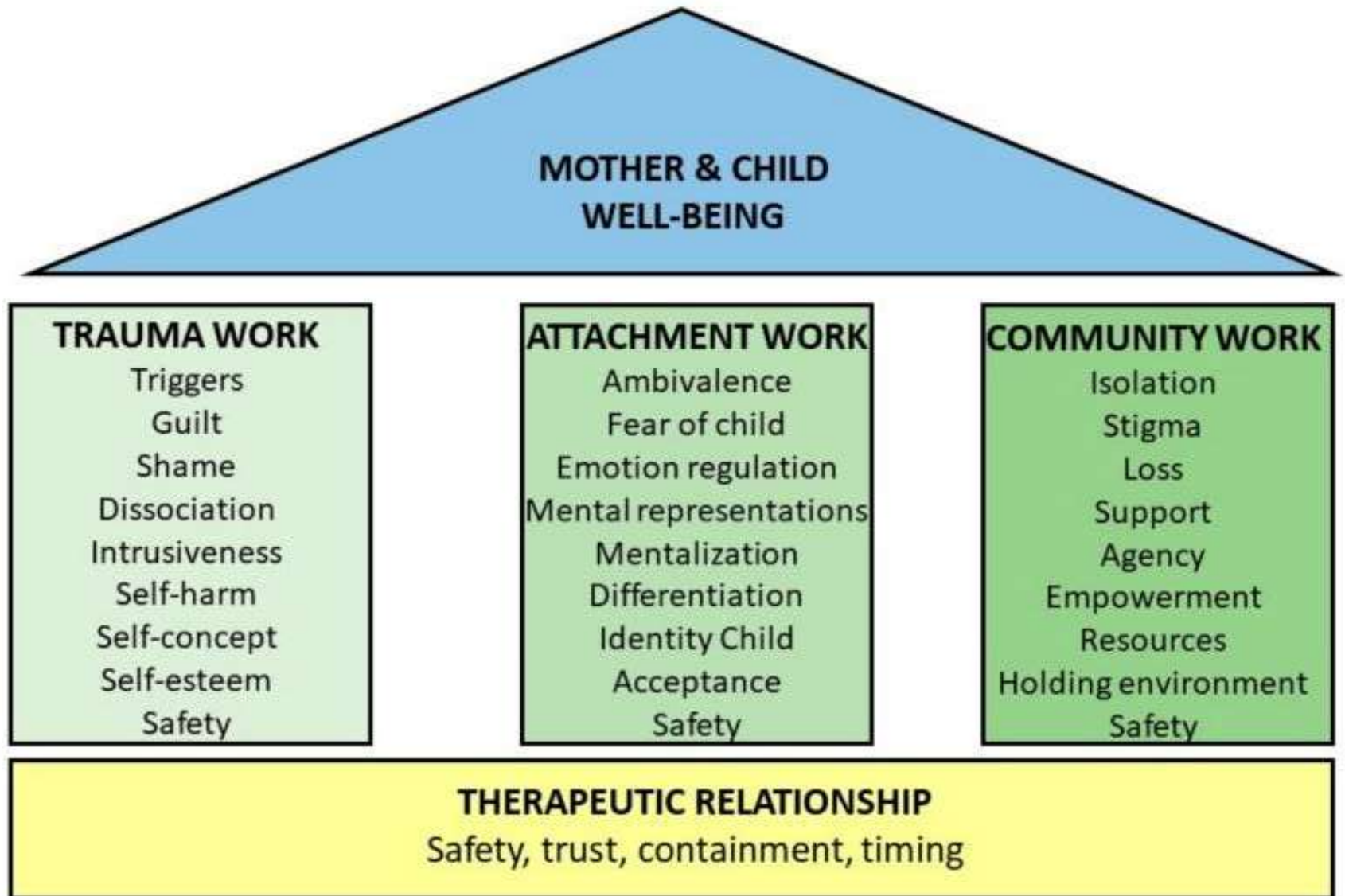
Favoriser la croissance post-traumatique

- Enfant: victime secondaire du viol

“Perceiving children born of rape as secondary rape victims is of importance as this highlights the risk of confrontation with the direct trauma of the mother via the mother-child relationship” (Van Ee et Kleber, 2013, Child Abuse Review, p. 391).

- Discuter de l'impact de l'événement sur la relation mère-enfant et l'intégration du trauma
- Importance des limites exprimées par la mère: suivre le rythme
- Humilité culturelle (injustices épistémiques)
- Accès au système de croyances de la mère





Van Ee et Blokland

Facteurs chronologiques



- Grossesse, accouchement, période périnatale
- Évaluation de l'histoire traumatique (mutilations génitales, autres incidents survenus périodes pré et post m)
- Période et trajectoire développementale de l'enfant; différenciation et affirmation de soi, périodes charnières dans l'accompagnement
- Présence d'autres enfants dans

Périnatalité Petite enfance Enfance Adolescence Âge adulte



Travail d'équipe



- Accompagnement psychosocial
- Représentation désignée
- Évaluation psychologique
- Préparation à l'audience
- Communication entre partenaires



Discussion et Questions



Références

- Denov M, Saad D. Umwana w'umugore: The gendered realities of girls born of conflict-related sexual violence and trauma in post-genocide Rwanda. *Journal of Health Psychology*. 2024.
- Denov, M., & Shevell, M. C. (2021). An arts-based approach with youth born of genocidal rape in Rwanda: The river autobiographical mapping tool. *Global Studies of Childhood*, 11(1), 21-39.
- Godard, M. O., & Ukeye, M. J. (2012). Enfants du viol: questions, silence et transmission. *Le Télémaque*, (2), 117-120.
- Kahn S, Denov M. "We are children like others": Pathways to mental health and healing for children born of genocide in Rwanda. *Transcult Psychiatry*. 2019 Jun;56(3):510-528. doi: 10.1177/1363461519825683. Epub 2019 Mar 7. PMID: 30881111.
- Kelly JT, Betancourt TS, Mukwege D, Lipton R, Vanrooyen MJ. Experiences of female survivors of sexual violence in the Democratic Republic of the Congo: a mixed-methods study. *Confl Health*. 2011 Nov 2;5:25. doi: 10.1186/1752-1502-5-25.
- MESTRE, C, PINHEIRO, L, & GUÉRY, L (2022). Affilier les enfants nés de viols politiques. *L'Autre*, 2022/1 Volume 23, 1-10.
- Mollica, R.F., Brooks, R.T., Ekblad, S., McDonald, L. (2015). The New H⁵ Model of Refugee Trauma and Recovery. In: Levav, I. (eds) *Violence and Mental Health*. Springer, Dordrecht.



Références

- Nyirandamutsa F, Niyonsenga J, Lisette GK, Izabayo J, Kambibi E, Munderere S, Sebuhero C, Muhayisa A, Vincent S. health prognosis of offspring born of genocidal rape is influenced by family members, the community and their perceptions toward them. *PLoS One*. 2024 Apr 30;19(4):e0302330. doi: 10.1371/journal.pone.0302330. PMID: 38687773; PMCID: PMC11060550.
- Rouhani SA, Scott J, Greiner A, Albutt K, Hacker MR, Kuwert P, VanRooyen M, Bartels S. Stigma and Parenting Children Born From Sexual Violence. *Pediatrics*. 2015 Nov;136(5):e1195-203. doi: 10.1542/peds.2014-3373. Epub 2015 Oct 5.
- Scott J, Rouhani S, Greiner A, Albutt K, Kuwert P, Hacker MR, VanRooyen M, Bartels S. Respondent-driven sampling and mental health outcomes, stigma and acceptance among women raising children born from sexual violence-related trauma in the eastern Democratic Republic of Congo. *BMJ Open*. 2015 Apr 8;5(4)
- Sharlach, L. (2000). Rape as genocide: Bangladesh, the former Yugoslavia, and Rwanda. *New Political Science*, 22(1)
- Stewart, B.W. (2017). "I feel out of place": children born into the Lord's Resistance Army and the politics of Belonging. Thesis and Dissertations (ETDs 2008, University of British Columbia.
- Van Ee E, Kleber RJ. Growing Up Under a Shadow: Key Issues in Research on and Treatment of Children Born of Rape. *Review*. 2013;22:386–97



MERCI !

TRAJECTOIRES DE VIE ET TRAJECTOIRES DE SERVICES



ÉRIFARDA

EN PARTENARIAT AVEC

INSTITUT UNIVERSITAIRE
SHER
Immigration. Diversité.