

# CAPSULE SCIENTIFIQUE



## Effacité d'un programme d'intervention de groupe destiné aux agresseurs sexuels d'enfants : impact sur les distorsions cognitives et la personnalité<sup>1</sup>

Marie-Ève Daspe, Ph.D.

Yvan Lussier, Ph.D.

Valérie Desaulniers, candidate au Ph.D.

Natacha Godbout, Ph.D.

Alain Perron, psychologue

Stéphane Sabourin, Ph.D.

Francine Bronsard, TS



Bien qu'il n'existe pas de profil type pour décrire les hommes agresseurs sexuels intrafamiliaux d'enfants, l'état actuel des connaissances révèle que certaines distorsions cognitives et traits de personnalité sont des facteurs de risque qui sont impliqués dans l'étiologie et le maintien de leurs comportements sexuels déviants. D'une part, les distorsions cognitives sont des croyances erronées qui permettent aux agresseurs de justifier leurs comportements tout en faisant taire le processus d'autoévaluation critique qui freinerait normalement leur passage à l'acte (Abel et al., 1984; Murphy, 1990). Les distorsions entretenues par plusieurs agresseurs sexuels d'enfants sont :

### (1) Distorsions cognitives à l'égard d'agressions sexuelles d'enfants

- Je crois que les enfants qui ont des rapports sexuels peuvent se sentir plus près des adultes.
- Dans certains cas, les attouchements sexuels sur un enfant sont une façon de lui témoigner de l'amour et de l'affection.

### (2) Distorsions cognitives à l'égard du viol

- Les femmes qui se font violer le méritent probablement.

<sup>1</sup> Cette capsule scientifique a été réalisée à partir de l'article suivant :

Daspe, M.-E., Lussier, Y., Desaulniers, V., Godbout, N., Perron, A., Sabourin, S., & Bronsard, F. (soumis). Personnalité et distorsions cognitives des agresseurs sexuels. Changement longitudinal suite à un traitement pour agression sexuelle envers les enfants. *Criminologie*.

- Lorsqu'une femme n'offre pas une grande résistance aux avances sexuelles, cela veut probablement dire qu'elle est d'accord pour avoir des rapports sexuels.

### (3) Distorsions concernant l'enfant sexualisé

- Un enfant qui n'offre aucune résistance aux attouchements sexuels n'a pas d'objection à être caressé.
- Les enfants ne disent rien aux autres de leur activité sexuelle parce qu'ils ne veulent pas que celle-ci cesse.

### (4) Distorsions concernant le droit à la sexualité

- Toute personne devrait avoir des relations sexuelles chaque fois qu'elle en a besoin.
- Les femmes devraient satisfaire les besoins sexuels des hommes.

### (5) Distorsions concernant le tort causé par la victimisation sexuelle

- Les gestes sexuels commis ne causent pas ou peu de tort à l'enfant.
- La sexualité entre un adulte et un enfant est consensuelle et n'est pas dommageable pour ce dernier.

D'autre part, le modèle de la personnalité en cinq facteurs de Costa & McCrae (1992) qui a reçu beaucoup de soutien dans la littérature empirique pourrait contribuer à décrire la personnalité des agresseurs sexuels selon cinq dimensions soit :

- (1) **Le névrosisme** réfère à la propension à ressentir des affects négatifs tels que la peur, la colère et la honte.
- (2) **L'extraversion** traduit un besoin d'être entouré, une tendance à l'affirmation de soi, une recherche de sensations et une propension aux émotions positives.
- (3) **L'ouverture** caractérise les individus curieux et enclins à adopter des valeurs et des opinions non conventionnelles.
- (4) **L'amabilité** renvoie à un ensemble de motivations à entretenir des relations positives et à démontrer des comportements pro sociaux.
- (5) **La propension** à être consciencieux implique le respect des normes socialement prescrites, le

contrôle des impulsions et l'acceptation d'un délai avant la gratification.

Certains de ces traits, notamment le névrosisme et l'extraversion, sont souvent associés aux comportements des agresseurs sexuels. Ensemble, les distorsions et les traits constituent des cibles d'intervention pour les traitements qui leur sont offerts. Ultimement, le fait de cibler ces facteurs de risque dynamiques devrait permettre de réduire significativement les probabilités de récidive.

**L'objectif de l'étude** est d'examiner l'évolution des distorsions et des traits de personnalité des agresseurs sexuels d'enfants à la suite de leur participation au *Programme d'évaluation et de traitement des situations d'agressions sexuelles* (PÉTAS) offert par le Centre jeunesse de la Mauricie et du Centre-du-Québec. La diminution à travers le temps des distorsions et de certains traits de personnalité permet d'appuyer l'efficacité du traitement.

## MÉTHODOLOGIE

L'échantillon est composé d'hommes agresseurs sexuels intrafamiliaux recrutés à leur entrée au PÉTAS. Ils étaient 134 au temps 1, 61 au temps 2 (un an après la fin du traitement) et 37 au temps 3 (deux ans après la fin du traitement). L'âge moyen des participants était de 40.5 ans au temps 1, 17% (n=23) étaient mariés, 26.9% (n=36) en union de fait, 34.3% (n=46) séparés/divorcés et célibataires et 18.7% (n=25) séparés/divorcés et en couple.

La stratégie d'intervention de groupe est privilégiée par le PÉTAS. Le programme comporte 54 rencontres d'une durée de deux heures et s'échelonne sur une période de deux ans. La thérapie de groupe se déroule selon quatre phases liées à des cibles d'intervention distinctes:

- (1) **orientation** : reconnaissance de sa responsabilité et du besoin de traitement;
- (2) **sensibilisation voilée** : intervention aversive de type cognitive-comportementale ayant pour but d'associer des stimuli punitifs aux fantaisies déviantes afin de diminuer l'excitation sexuelle associée et d'augmenter le contrôle cognitif des

pensées et fantaisies déviantes via la mise à jour des distorsions cognitives;

- (3) **prévention de la récidive** : identification des aspects de la motivation ayant favorisé l'agir ou l'excitation sexuelle déviante, des besoins sexuels, affectifs, de contrôle et de pouvoir, ainsi que des difficultés à régler adéquatement les conflits; reconnaissance des signes précurseurs d'une agression et élaboration d'un plan de prévention de la récidive;
- (4) **communication** : apprentissage des habiletés de communication conjugale et d'une saine gestion de la sexualité; développement de relations interpersonnelles significatives avec des adultes et accroissement de l'intimité et de l'interdépendance conjugale.

### Statistiques descriptives de l'échantillon au temps 1

#### Prévalence de victimisation à l'enfance chez les agresseurs :

- 47.8% (n=64) témoin de violence psychologique
- 46.3% (n=62) victime de violence psychologique
- 42.5% (n=57) victime de violence physique
- 42.5 % (n=57) victime d'agression sexuelle
- 26.1% (n=35) ont été incarcérés
- 20.9 % (n=28) témoin de violence physique

#### Aggression perpétrée la plus sévère :

- 86.4% (n=114) attouchements
- 12.9% (n=17) avec pénétration
- 0.8% (n=1) sans contact

#### Lien entre l'agresseur et la victime :

- 30.6% (n=41) père
- 26.1 % (n=35) frère
- 22.4% (n=30) conjoint de la mère
- 14.2% (n=19) cousin
- 6% (n=8) oncle
- 6% (n=8) grand-père
- 0.7% (n=1) tuteur légal

## RÉSULTATS

### Effacité du PÉTAS en regard des distorsions cognitives

- ▶ Les analyses effectuées révèlent des diminutions significatives sur la presque totalité des distorsions cognitives.
- ▶ Les améliorations les plus importantes sont observées pour les distorsions quant aux agressions sexuelles à l'égard d'enfants et celles à l'égard du viol.
- ▶ 39.3% des agresseurs affichent des changements au niveau de leurs distorsions à l'égard de l'agression sexuelle d'enfants et ce pourcentage atteint 54.1% après deux ans de traitement.

### Effacité du PÉTAS en regard des traits de personnalité

- ▶ Le traitement semble amener davantage de changements chez les individus qui présentent des scores cliniquement élevés à leur entrée au programme.
- ▶ Après un an de traitement, environ le tiers des participants montrent des améliorations au plan du névrosisme, de l'ouverture et de l'amabilité, alors que la moitié des participants montrent des améliorations au plan de l'extraversion et de la propension à être consciencieux.
- ▶ Les changements tendent à augmenter après deux années de traitement, avec plus de 70% des participants présentant des changements au plan du névrosisme, de l'extraversion et de la propension à être consciencieux.

## CONCLUSIONS

- ▶ Les résultats de cette étude démontrent que les distorsions cognitives et les traits de personnalité des agresseurs sexuels d'enfants peuvent se modifier à la suite d'un programme de traitement.
- ▶ Les hommes montrant des changements significatifs à la fin du traitement sont en majorité ceux présentant des scores plus problématiques lors de leur entrée au PÉTAS.

- ▶ Les résultats suggèrent que les distorsions et croyances contribuant au maintien d'agressions sexuelles ciblées par les interventions du PÉTAS sont remises en question chez une proportion significative d'individus.
- ▶ Le suivi des hommes au cours du traitement a permis d'observer une augmentation de la stabilité émotionnelle et l'acquisition de compétences interpersonnelles chez la majorité d'entre eux qui présentaient des déficits à leur entrée au programme.
- ▶ Chez les quelques individus qui faisaient initialement preuve d'une faible propension à être consciencieux, la complétion du traitement semble avoir favorisé un meilleur contrôle des impulsions.

## IMPLICATIONS PRATIQUES

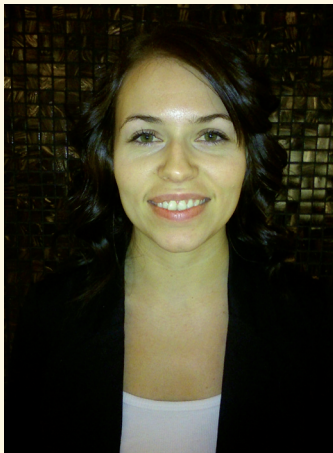
### ... POUR LES CHERCHEURS

- ▶ Les résultats supportent la malléabilité des traits de personnalité et des distorsions cognitives à la suite d'une intervention thérapeutique, deux catégories de facteurs individuels considérés stables.
- ▶ L'étude contribue à documenter les expériences de victimisation vécues à l'enfance par les agresseurs sexuels intrafamiliaux ainsi que les caractéristiques des agressions perpétrées par ceux-ci.

- ▶ Des études futures incluant un groupe de comparaison, un meilleur contrôle des variables pouvant aussi exercer une influence sur le changement des hommes (p. ex., incarcération, jugement social, modification de la structure familiale, etc.), ainsi qu'un suivi à long terme permettraient de conclure avec plus de certitude que les changements observés sont attribuables au traitement.

### ...POUR LES INTERVENANTS ET LES CONCEPTEURS DE PROGRAMMES D'INTERVENTION

- ▶ Les résultats de la présente étude démontrent qu'un programme d'intervention de groupe intensif et de longue durée entraîne des changements favorables quant à la diminution des facteurs de risque des agresseurs sexuels.
- ▶ Les traitements seraient plus efficaces s'ils ciblent un plus grand nombre de facteurs de risque de récurrence chez l'individu.
- ▶ Ces traitements devraient viser à la fois des aspects du fonctionnement psychologique, familial, conjugal, social et émotionnel de l'individu qui sont liés à la poursuite des comportements déviants.
- ▶ Enfin, ces traitements devraient être individualisés et s'adapter non seulement à la personnalité de l'agresseur, mais à ses capacités cognitives, d'apprentissage et d'adaptation, à sa motivation, ainsi qu'au contexte culturel de chacun.



**Marie-Ève Daspe, Ph.D.**  
Chercheure postdoctorale  
Département de sexologie  
Université de Québec à Montréal  
daspe.marie-eve@courrier.uqam.ca



- ▶ Membre du Centre de recherche interdisciplinaire sur les problèmes conjugaux et les agressions sexuelles (CRIPCAS)
- ▶ Membre de l'Équipe de recherche sur les traumatismes interpersonnels



[www.cripcas.ca](http://www.cripcas.ca)  
[www.facebook.com/cripcas](https://www.facebook.com/cripcas)  
[www.twitter.com/CripcasInfo](https://www.twitter.com/CripcasInfo)

#### Références bibliographiques :

- Abel, G. G., Becker, J. V., & Cunningham-Rathner, J. (1984). Complications, consent, and cognitions in sex between children and adults. *International Journal of Law and Psychiatry*, 7, 89-103. doi: 10.1016/0160-2527(84)90008-6
- Costa, P. T., & McCrae, R. R. (1992). *NEO Personality Inventory-Revised (NEO-PI-R) and NEO Five-Factor Inventory (NEO-FFI) Professional Manual*. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources.
- Murphy, W. D. (1990). Assessment and modification of cognitive distortions in sex offenders. In W. L. Marshall, D. R. Laws & H. E. Barbaree (Eds.), *Handbook of sexual assault: Issues, theories, and treatment of the offender* (pp. 331-342). New York, NY: Plenum Press.

#### Référence de la capsule :

- Daspe, M.-E., & Lussier, Y., Desaulniers, V., Godbout, N., Perron, A., Sabourin, S., & Bronsard, F. (2015). Capsule scientifique #18 : *Efficacité d'un programme d'intervention de groupe destiné aux agresseurs sexuels d'enfants : impact sur les distorsions cognitives et la personnalité*. Centre de recherche interdisciplinaire sur les problèmes conjugaux et les agressions sexuelles (CRIPCAS), Université de Montréal, Montréal, Qc.

Rédaction : Mélanie Corneau, M.Sc. coordonnatrice scientifique du CRIPCAS