

Colloque International sur la place de santé mentale dans la
réparation des victimes/survivantes de viol de guerre
Kinshasa, du 25-27 avril 2024

Nécessité d'une Approche des Soins Centrés sur la Survivante-Enfant issu-e du viol-Famille pour une Réintégration des Survivantes de Viol à l'Est de la RD Congo

Cécilia Agino Foussiakda¹, Adelaide Blavier, Claire Gavray, Balegamire
Bazilashe Juvénal

¹Centre d'Excellence Denis Mukwege
Bukavu, Sud-Kivu

Plan

1. Contexte et problème
2. Objectif
3. Méthodologie
4. Résultats : survivantes de viol, enfants issus du viol, maris des survivantes
5. Approche d'intervention

Réintégration des survivantes de viol avec enfant issu-e du viol : un problème majeur

- Etude menée durant un parcours de près de 4 ans
- Dans un contexte de conflits armés (viol comme arme de guerre) à l'Est de la RDC particulièrement dans le territoire de Kabare
- Les femmes et filles sont violées atrocement
- De ce viol naissent des enfants issus du viol estimés à des milliers
- Le viol des femmes est accompagné des expériences négatives sur le plan médical, psychologique (étiquetage, rejet, stigmatisation, fistules)
- Après la prise en charge, nombreuses survivantes ne rentrent pas dans leur milieu d'origine et/ou sont abandonnées définitivement par leur
- Néanmoins, certaines survivantes parviennent à réintégrer leur foyer, avec leur enfant issu du viol
- Cette réintégration pose problème

Objectif

- Analyser les mécanismes utilisés par la survivante et son enfant issu du viol pour réintégrer/intégrer le foyer conjugal (la famille),
- Leur état psychologique
- Le comportement de l'enfant issu du viol
- Le soutien que la survivante reçoit de son mari, des familiers, et de la communauté
- La dynamique au sein de la Famille
- **Finalité** : proposer une approche de prise en charge qui tienne compte de la dynamique familiale

Méthodologie

- Une recherche qualitative et quantitative a été menée dans le territoire de Kabare à l'Est de la RDC
- Auprès des survivantes de viol ayant été violées il y a plus de dix ans, en considérant que leur état psychologique serait déjà stable ; leur mari ; l'enfant issu-e du viol, la fratrie et auprès des membres de la communauté (**au total 204 personnes ont été enquêtées**)
- Les survivantes de cette étude étaient ensemble avec leur mari avant le viol, et après
- Le groupe contrôle (femme du milieu, son mari et un enfant)
- Le genre nous a guidé
- L'approche systémique nous a guidée
- Focus group et des tests psychologiques ont été utilisés (PTSD, l'échelle de résilience, le CBCL, l'Echelle du désir sexuel, etc.)

Que devient la survivante de viol avec son enfant issu du viol ?

- Son retour dans le couple conjugal après la prise en charge est conditionné par la présentation d'un test négatif du HIV
- Il est aussi motivé par la garde des enfants dont elle doit prendre soin
- Lorsque ces derniers sont grands ils influencent leur père à ne pas abandonner leur mère
- Il est enfin influencé par quelques membres de la communauté qui prodiguent des conseils à son mari pour que ce dernier l'accepte à nouveau sous son toit

Que devient la survivante de viol avec son enfant issu du viol ?

- Du point de vue symptôme de PTSD, la survivante n'est plus différente des autres femmes du milieu 10 ans après le viol,
- Plus de 70% des survivantes ont des scores de PTSD supérieurs à 34 donc cliniquement alarmants,
- Les femmes vivent dans un environnement traumatique permanent à cause de la présence des groupes armés, un environnement de pauvreté, etc.

Que devient la survivante de viol avec son enfant issu-e du viol ?

- Certains hommes prennent une deuxième épouse car considérant la survivante comme malpropre, souillée, prostituée, contaminée du VIH, une façon aussi de les punir (Foussiakda et al, 2022)
- La survivante intériorise le fait de prendre une deuxième épouse comme un pardon lui accordé
- Le désir sexuel individuel de la femme diminue et son désir dyadique augmente alors que c'est le contraire chez son mari dont le désir dyadique diminue et le désir individuel augmente. Il ne désire plus sexuellement sa femme

Que devient la survivante de viol avec son enfant issu-e du viol ?

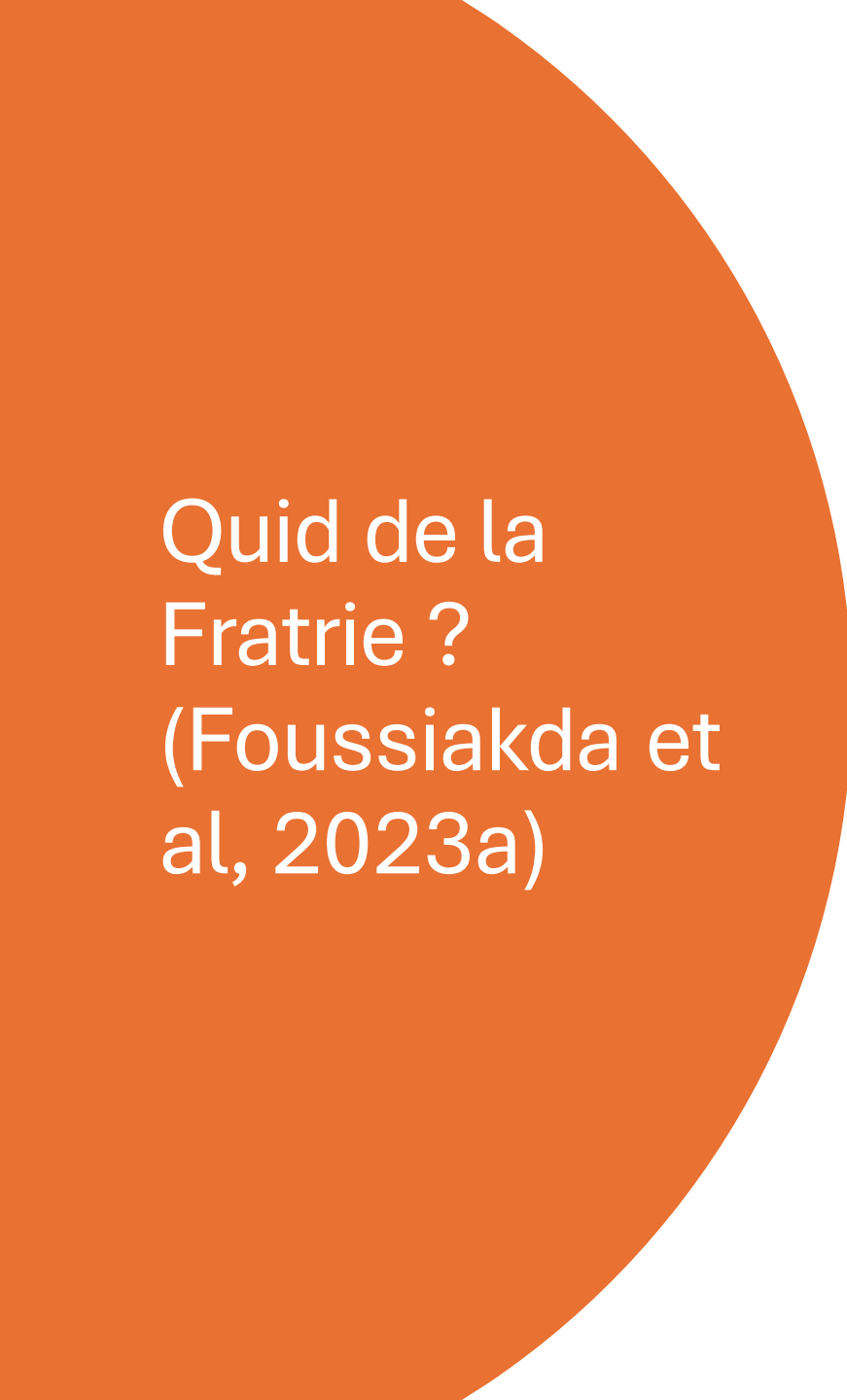
- La survivante tire sa résilience dans l'environnement en recourant notamment à la prière, aux groupes des pairs, au contrôle de soi, à la présence des enfants,
- Par rapport à l'enfant né du viol:
 - les sentiments de la survivante sont ambivalents : amour de la mère à son enfant mais aussi douleur liée aux souvenirs que revêt cet enfant issu du viol (Foussiakda et al, 2023a)

Quid de l'Enfant issu-e du viol ? (Foussiakda et al, 2023a)

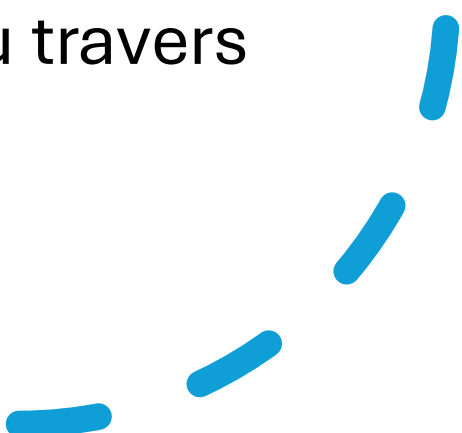
- Les enfants issus du viol sont considérés comme des éléments perturbateurs du couple conjugal et obstacles à la réintégration de leur mère.
- Ils sont stigmatisés, discriminés par leur père adoptif (mari de la survivante)
- Ils sont traumatisés : trauma complexe
- Ils entretiennent des relations conflictuelles avec la fratrie qui ne supporte pas leur présence et parfois d'autres enfants de la communauté
- Néanmoins, les filles issues du viol semblent être plus intégrées que les garçons
- En effet, elles sont exploitées pour des tâches ménagères et leur présence constitue une acquisition future de la dot
- Elles ont de ce fait une valeur instrumentale

Quid de l'enfant issu-e du viol ? (Foussiakda et al, 2023a)

- L'enfant issu du viol garçon souffre de troubles d'anxiété, de dépression, des comportements délinquants et il est agressif.
- Il est assimilé à son géniteur, l'agresseur de sa mère
- Sa présence augmente le stress parental chez la mère
-
- Le père adoptif lui est indifférent
- Certains développent des stratégies de coping en recourant à la rue, avec ses semblables ils se regroupent dans des gangs (groupes criminels) pour terroriser la communauté, ils violent et sont recrutés dans des groupes armés

A large orange circle is positioned on the left side of the slide, partially overlapping the text area.

Quid de la Fratie ? (Foussiakda et al, 2023a)

- Les autres enfants de la fratrie, victimes indirectes du viol, sont également traumatisés,
 - Les filles sont plus résilientes que les garçons et tirent leur résilience de l'environnement notamment au travers des activités religieuses
- 
- A decorative blue dashed line is located in the bottom right corner of the slide.

Quid du mari de la survivante ?

- Plus de 70% présentent des troubles de PTSD avec un score de plus de 34,
- Certains trouvent leur résilience dans la polygamie, pourtant une autre forme de violence à l'égard de la survivante de viol (Foussiakda et al, 2022)
- Ils perdent leur désir sexuel dyadique (Foussiakda et al, submitted)
- Les monogames le sont car émasculés doublement : économiquement (perte du pouvoir financier), et sexuellement (perte de désir). Ils paraissent ainsi souteneurs
- Il s'agit d'une perte de "l'identitaire masculine".

Nécessité d'une approche des Soins Centrés sur la famille.

- Nos résultats montrent que le viol de la femme déséquilibre tout le système familial
- Sa réintégration dans le foyer rencontre plusieurs obstacles (psychologique, social, sexuel)
- Dans le processus de sa réintégration, il est difficile d'atteindre des résultats probants en se focalisant uniquement sur elle
- Il faut une approche qui tient compte de tous les acteurs au sein de la famille
- Nous considérons la famille au niveau nucléaire mais aussi élargie en y incluant les membres les plus proches à la femme et à son mari

Approche des Soins Centrés sur la Survivante-Enfant Issu du Viol-Famille

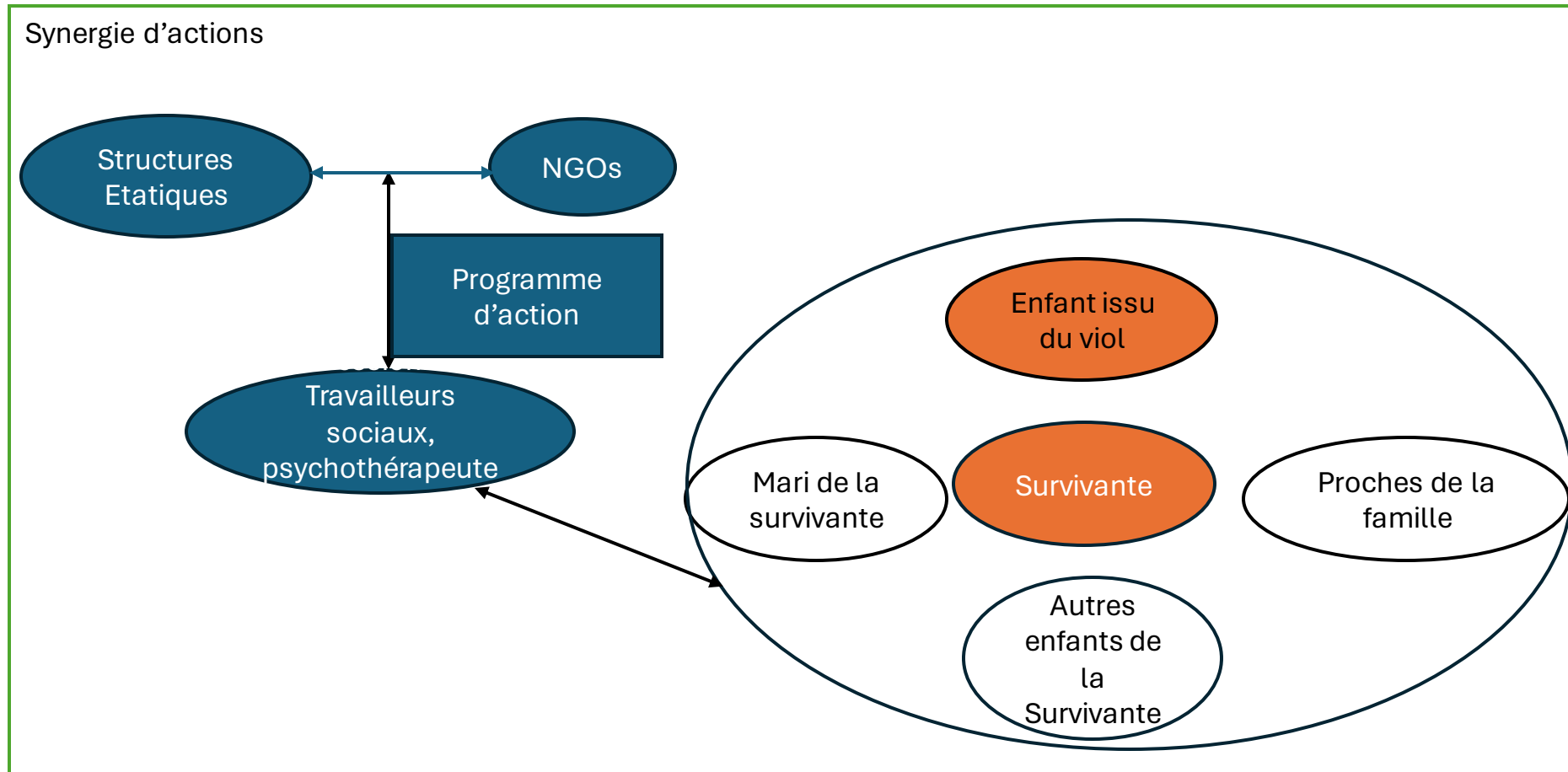
- L'approche des Soins Centrés sur la Famille est une approche dans laquelle les professionnels et la famille travaillent en partenariat pour le bien être des membres de la famille (Kokorelias et al., 2019; Anthony et al., 2017; Rouse, 2012).
- Nous l'adaptions en parlant au mieux d'une Approche des Soins Centrés **sur la Survivante-Enfant né du viol**- Famille (SCSEF)
- Les professionnels doivent étudier de manière individuelle les problèmes de la Survivante et celui de l'enfant né du viol mais dans une dynamique familiale, en interactions avec le père adoptif, les autres enfants de la survivante mais tout ceci en interaction avec l'environnement familial immédiat

Quelques particularités de l'Approche

- Les professionnels (travailleurs sociaux, psychothérapeutes, médecins) et la famille travaillent ensemble dans l'intérêt de la **survivante, de l'enfant né du viol**, en interaction avec les autres enfants de la famille et du père en évaluant les problèmes de la famille.
- Renforcer la capacité des mères et **des pères** à s'occuper de leurs enfants et à répondre à leurs besoins.
 - D'habitude les professionnels se focalisent sur la survivante en la rendant autonome oubliant le déséquilibre que le viol a entraîné chez le mari.
 - Ou les professionnels se focalisent sur l'Enfant issu du viol, oubliant les autres enfants de la Fratrie (Foussiakda et al, 2023b)
- Accompagner l'enfant issu du viol jusqu'au stade de transition vers l'âge adulte et de préférence commencer tôt
- Mener des actions de longue durée (Des actions humanitaires de courte durée ne peuvent pas résoudre les problèmes des survivantes avec des enfants issus du viol)

Limites ? Moyens Financiers, Nécessité d'un accompagnement par la recherche ; compréhension de l'approche par tous les acteurs.

Soins Centrés sur Survivante-Enfant Issu du Viol-Famille



Je vous
remercie

