

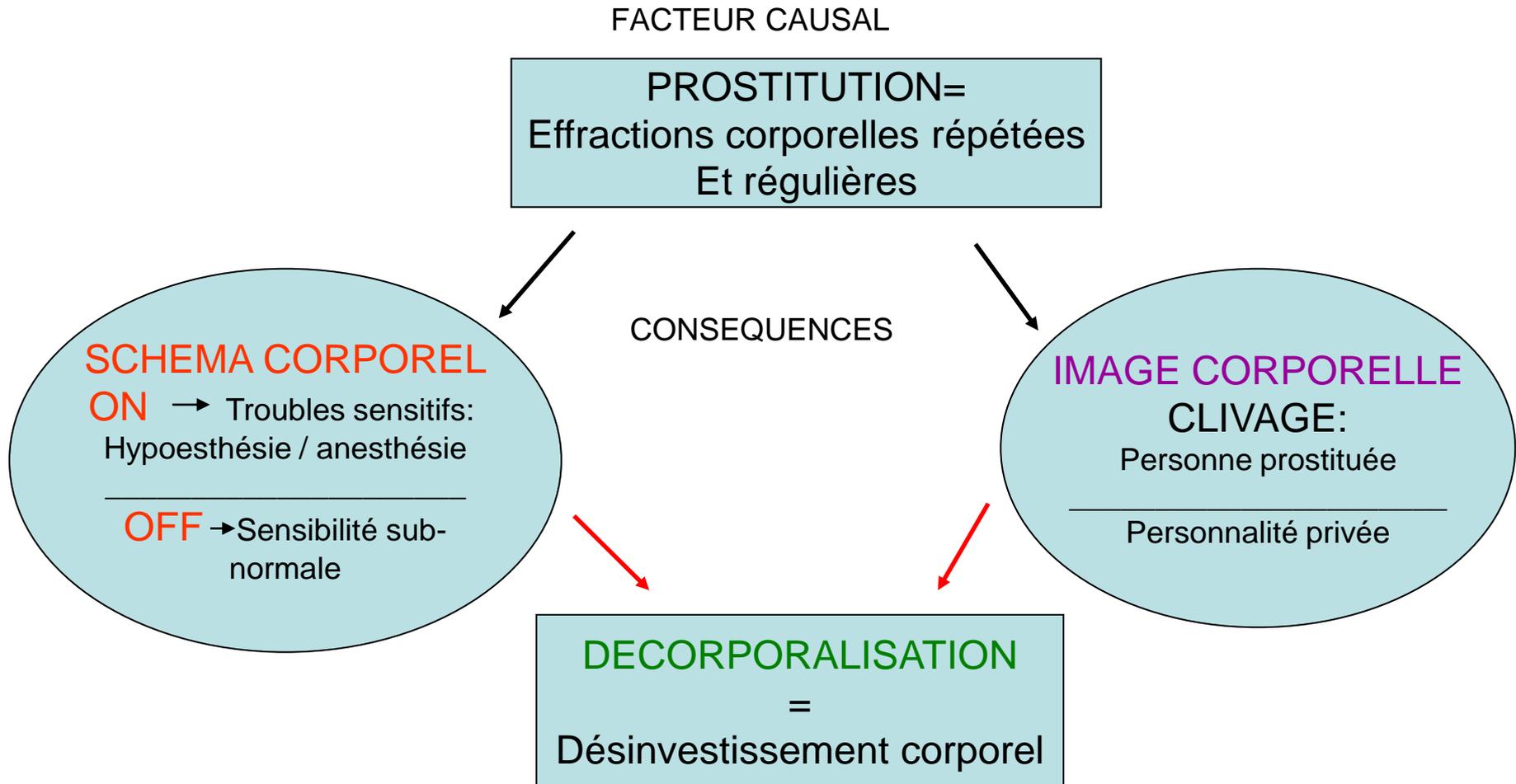
SANTE ET PROSTITUTION

Conséquences psychiques et
physiques de la prostitution sur
les personnes qui la vivent

La décorporalisation

- ✓ **Définition:** processus de modification physique et psychique correspondant au développement de troubles sensitifs affectant le schéma corporel et engendrant simultanément un clivage de l'image corporelle, dont le résultat final est la perte de l'investissement plein et entier de son propre corps par une personne, avec pour conséquences la perte du soin de son corps et de sa santé. Ce processus est provoqué par la nécessité de s'adapter à un contexte d'effractions corporelles répétées et régulières, ou imposant un vécu d'instrumentalisation extrême du corps de l'individu.

La décorporalisation



La décorporalisation

- ✓ Aspects psychiques: clivage, dissociation et morcellement.
- ✓ Aspects physiques:
 - Seuil de tolérance à la douleur très élevé
 - Hypoesthésie
 - Anesthésie

Augmentent et s'intensifient avec la durée de vie prostitutionnelle.

La décorporalisation

- Conséquences corporelles et aspects sanitaires:
 - ✓ Grande auto-négligence corporelle
 - ✓ Peu de soins médicaux et d'hygiène sanitaire
 - ✓ Le problème n'est pas d'offrir plus de soins ou des soins de plus grande proximité, le problème est un vécu d'instrumentalisation du corps que l'on ne fait réparer que quand rien ne va plus (absence de ressenti corporel).

Prostitution et violences sexuelles

- Le taux moyen retrouvé est de **80% à 95%** de personnes prostituées ayant des antécédents subis de violences sexuelles (inceste, pédophilie, viol).
- Différentes enquêtes réalisées:
 - 1965, Dr Le Moal: 10% ATCD de violences sexuelles.
 - 1975, Dr Feschet donne un chiffre de 34%.
 - 1976, Benoîte Groult cite une étude portant le chiffre à 25%.
 - 1978, étude américaine à San Francisco, 80% des personnes prostituées enquêtées ont été victimes de violences sexuelles

Prostitution et violences sexuelles

- (37% d'inceste, 33% de violences sexuelles et 60% de viol, l'ensemble dépassant 100%, plusieurs réponses étant possibles).
- 1981, USA, étude sur 200 personnes prostituées, 60% intensément maltraitées sexuellement à un âge moyen de 10 ans.
- 1986, Kathleen Barry cite une étude américaine, 60 à 90% des personnes prostituées ont subi des violences sexuelles.
- 1988, Marie-Geneviève Zarouckian (SPRS de Cannes), 40% des personnes prostituées ont été incestuées.
- 1994, Dr Vidal-Nacquet, 80 à 85% de violences sexuelles dans l'enfance des personnes prostituées.
- 1996, étude de l'ANRS 29% d'ATCD de violences sexuelles chez 53% des jeunes reçus en danger de prostitution; mais le directeur pense le chiffre largement sous-estimé

Prostitution et violences sexuelles

- Et l'évalue à 90%.
- 1998, étude USA de Melissa Farley sur 130 personnes prostituées à San Francisco, 57% sexuellement abusées dans l'enfance, 49% physiquement agressées dans l'enfance.
- Associations européennes (Italie, Espagne, Belgique) de réhabilitation: ATCD de violences sexuelles subies approchant les 95% parmi les personnes prostituées fréquentant leurs structures (Séminaire de Madrid, octobre 2001).
- Rapport de l'euro-députée Maria Carlmsshare en 2006: 60% à 90% de personnes prostituées présentant des ATCD de violences sexuelles.

Plus on avance dans le temps, plus les enquêtes montrent des taux élevés de violences sexuelles subies.

Prostitution et violences sexuelles

- En situation de prostitution, parmi toutes les violences vécues, **le taux de personnes prostituées, selon les différentes études réalisées, ayant subi des violences sexuelles est de 60 à 65%**.
- Etude anglaise, 1995, 27% ont été violées.
- Enquête de Suzan Kay Hunter, 55 rescapées de la prostitution, 78% ont été violées, en moyenne 49 fois/an, par des proxénètes ou des clients, 53% ont été victimes d'abus sexuels ou de tortures.
- Enquête Melissa Farley, 1996, 62% ont été violées depuis l'entrée en prostitution. 1998, 68% violées durant leur exercice. 2003, étude dans 9 pays, mentionne plusieurs autres enquêtes: San Francisco, 70% violées; Minneapolis, 85% violées; étude Miller, 1995, 94% agressions sexuelles et 75% violées par un ou plusieurs clients; étude Vanwesenbeeck, 1995 et 1994, Pays-Bas, 40% violences sexuelles.

Prostitution et violences sexuelles

- Lien entre l'inceste et le système prostitutionnel

« La prostitution est à la société ce que l'inceste est à la famille »

Jorge Barudy, Psychiatre chilien

- ✓ La loi du silence

- ✓ La fonction de sacrifice et de bouc émissaire

- ✓ L'argent

Prostitution et violences sexuelles

- « Formatage » des personnes par les violences vécues (Eva Thomas)
- Utilisation des violences par les proxénètes (viol individuel ou collectif pour « dresser » les filles)
- Proxénète physique, proxénète « psychique »

Prostitution et violences

- **Violences physiques > à la population générale:** 60 à 120 fois plus de risques d'être agressée ou assassinée que la population de base (rapport Carlmsshare).
- **Tout type de violences physiques:** Coups à main nue, avec objets, armes blanches, armes à feu.
85% victimes de violences physiques selon plusieurs études (Australie, USA, Angleterre).
- **Violences psychologiques:** Insultes, menaces.
- **Conséquences indirectes:** anxiété, stress, dépression, TS, suicide, alcoolisme, toxicomanies (stupéfiants, médicaments).
- La violence est le **premier facteur de mortalité et de morbidité** (direct et indirect) chez les personnes en situation de prostitution, avant les IST.
→ • **Continuum de violences.**

PTSD et prostitution

- Définition du Post Traumatic Stress Disorder (ESPT):

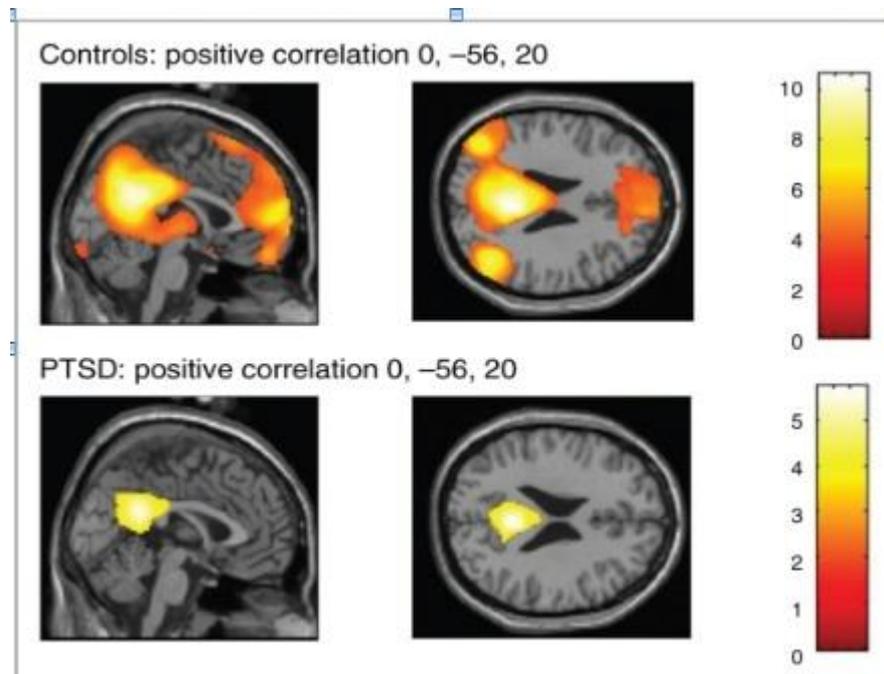
Le symptôme majeur de l'ESPT est la mémoire traumatique. Tous les autres symptômes découlent de celui-ci.

- Violences extrêmes entraînant une réponse émotionnelle incontrôlable générant un risque vital cardiologique et neurologique par « survoltage ». Le circuit neuronal « disjoncte » par sécrétion de drogues dures par le cerveau (endorphines et drogues « kétamine-like »).
- Cette déconnection entraîne une anesthésie psychique et physique, un état dissociatif, des troubles de la mémoire et surtout une mémoire traumatique émotionnelle des violences non intégrée.
- Cela entraîne soit des conduites d'évitement, soit des conduites dissociantes par redisjonction du circuit émotionnel en s'exposant de

PTSD et prostitution

- Nouveau à des situations de violence de façon inconsciente. Cela entraîne un cercle vicieux de personnes s'exposant perpétuellement à de la violence, violence qui va recharger la mémoire traumatique qui va générer elle-même une nouvelle exposition à la violence.
- Les personnes prostituées qui pour une grande majorité ont vécu des situations de violences sexuelles antérieurement et ont donc développé une mémoire traumatique s'exposent de nouveau de façon inconsciente en situation de prostitution à la répétition de violences sexuelles, qui vont recharger cette mémoire traumatique, générant un cercle sans fin.

PTSD et prostitution



PTSD et prostitution

- A. Le sujet a été exposé à un événement traumatique dans lequel les 2 éléments suivants étaient présents:
1. Le sujet a vécu, a été témoin ou a été confronté à un événement ou à des éléments durant lesquels des individus ont pu mourir ou être très gravement blessés ou bien menacés de mort ou de graves blessures ou bien durant lesquels son intégrité physique ou celle d'autrui a pu être menacée.
 2. La réaction du sujet à l'évènement s'est traduite par une peur intense, un sentiment d'impuissance ou d'horreur.

PTSD et prostitution

- B. Symptômes d'intrusion: constamment revécu de l'une des façons suivantes:
1. Souvenirs répétitifs et envahissants de l'évènement provoquant un sentiment de détresse et comprenant des images, des pensées ou des perceptions
 2. Rêves répétitifs de l'évènement provoquant un sentiment de détresse
 3. Impressions ou agissements soudains comme si l'évènement traumatique allait se reproduire (illusions, flash-back, hallucinations)
 4. Sentiment intense de détresse psychique lors de l'exposition à des indices externes ou internes évoquant ou ressemblant à un des aspects de l'évènement traumatique en cause
 5. Réactivité physiologique lors de l'exposition à des indices internes ou externes pouvant évoquer un aspect de l'évènement traumatique en cause.

PTSD et prostitution

C. Symptômes d'évitement: évitement persistant des stimuli associés au trauma et émoussement de la réactivité générale avec au moins 3 des manifestations suivantes:

1. Efforts pour éviter les pensées, les sentiments ou les conversations associés au traumatisme.
2. Efforts pour éviter les activités, les endroits ou les gens qui éveillent des souvenirs du traumatisme.
3. Incapacité à se rappeler d'un aspect important du traumatisme.
4. Réaction nette de l'intérêt pour les activités importantes ou réduction de la participation à ces activités.
5. Sentiment de détachement d'autrui ou bien de devenir étranger par rapport aux autres.

PTSD et prostitution

6. Restriction des affects
7. Sentiment d'avenir « bouché »

D. Symptômes neurovégétatifs: au moins 2 symptômes persistants traduisent une action neurovégétative:

1. Difficultés d'endormissement ou sommeil interrompu.
2. Irritabilité ou accès de colère.
3. Difficultés de concentration.
4. Hyper vigilance.
5. Réaction de sursaut exagérée.

E. Les symptômes des critères B,C et D durent plus d'un mois

PTSD et prostitution

- F. La perturbation entraîne une souffrance significative ou une détérioration du fonctionnement social, professionnel ou d'autres domaines importants
- Etude de Melissa Farley en 1996, 5 pays (USA, Afrique du Sud, Turquie, Allemagne, Thaïlande), **67% des personnes prostituées présentaient un PTSD.**

Prostitution et isolement

- **Isolement familial**

- ✓ Rupture familiale, éloignement des enfants, méconnaissance par l'entourage de la situation de prostitution

- **Isolement social**

- ✓ Peu de connaissances en dehors du « milieu », peur de la stigmatisation

- **Isolement par la contrainte**

- ✓ Pour les personnes prostituées victimes de la traite, mainmise par les proxénètes

→ **Vulnérabilité, précarité, désocialisation**

Restauration et prise en charge

- Restauration de la parole:
 - ✓ Lieux d'écoute psychologique d'urgence dans les accueils itinérants et de première prise en charge, relayés par des soutiens psychologiques de longue durée quand nécessaire, afin que la parole puisse se libérer.
 - ✓ Relais des écoutants afin de ne pas produire de « cassure » dans la prise en charge.
 - ✓ **Formation spécifique** des écoutants aux problématiques de la prostitution et de la décorporalisation.

Restauration et prise en charge

- Dévictimation:
 - ✓ **Reconnaissance du statut de victime** d'un système de violences afin de pouvoir en sortir. Eviter la survictimation.
 - ✓ Réseau associations, médecins, psychologues, psychiatres, éducateurs sociaux, assistantes sociales, juristes, avocats...
 - ✓ Il nous paraît nécessaire également qu'une reconnaissance sociale et juridique intervienne du statut de victime de la personne prostituée :

Restauration et prise en charge

- ✓ **Reconnaissance du client en tant qu'auteur de violences:** comme en Suède ou en Norvège, où le client est pénalisé légalement (amende, peine de prison, numéro d'écoute, proposition de soutien psychologique, prévention).
- ✓ En 2010 en France, la prostitution a été reconnue comme violences à l'égard des femmes, tout comme l'ont été auparavant le viol ou la violence conjugale.
- ✓ Application correcte des lois existantes (système abolitionniste, Protocole de Palerme).

Restauration et prise en charge

- Recorporalisation:

Retrouver son intégrité corporelle.

- ✓ Thérapies à médiation corporelle:

- Relaxation, massages.
- Danse-thérapie.
- Jeu dramatique.
- Improvisation dramatique.
- Techniques à médiation physique et sportive: activités sportives en groupe
- Art-thérapie.