



---

# Traitement des victimes :

## Notions de base

---

### Fiche d'information :

### Notions de base de la victimisation

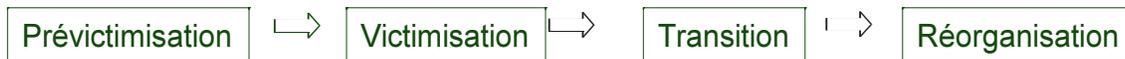
.....

**D'après J.K. Hill, *Guide de traitement des victimes d'actes criminels : Application de la recherche à la pratique clinique*, Ministère de la Justice Canada, Ottawa (Ontario), 2004.**

- ❖ Pour Casarez-Levison (1992), la victimisation est un processus qui compte quatre étapes, soit l'état de la victime avant le crime (prévictimisation), l'acte criminel proprement dit (victimisation), l'adaptation initiale (transition) et finalement un état où le fait d'avoir été victime d'un acte criminel fait partie de l'expérience de vie de la personne (résolution du problème).
- ❖ Les intervenants doivent bien faire comprendre aux victimes que le traitement peut aggraver leur cas avant de l'améliorer (Nishith, Resick et Griffin, 2002).
- ❖ Les intervenants doivent également détecter toute stratégie d'adaptation mauvaise, comme la drogue ou la consommation excessive d'alcool, la détérioration des relations personnelles, l'isolement progressif et le retrait (Casarez-Levison, 1992). Pour lutter contre ces réactions négatives sans délai, il faut enseigner à la victime des techniques d'adaptation différentes et plus efficaces.
- ❖ Les interventions semblent encore utiles aux victimes même plusieurs années après la victimisation (Resick, Nishith, Weaver, Astin et Feuer, 2002).

- ❖ Les intervenants doivent se méfier du « traumatisme préjugé », qui suppose que toutes les victimes d'un acte criminel sont nécessairement traumatisées, alors que ce n'est pas toujours le cas (Nelson, Wangsgaard, Yorgason, Higgins Kessler et Carter-Vassol, 2002).

### Le processus de la victimisation et du rétablissement (Casarez-Levison, 1992)



### Facteurs à prendre en considération à chaque étape

#### *Prévictimisation et organisation*

- ◆ Antécédents de violence et d'agressions sexuelles durant l'enfance (Messman et Long, 1996; Nishith et coll., 2000; Pimlott-Kubiak et Cortina, 2003);
- ◆ Antécédents du syndrome de stress post-traumatique (Brunet et coll., 2001);
- ◆ Gravité des épisodes antérieurs du syndrome de stress post-traumatique (Brunet et coll., 2001);
- ◆ Antécédents de victimisation ou de traumatisme découlant d'un acte criminel (Byrne et coll., 1999; Messman et Long, 1996; Norris et coll., 1997; Nishith et coll., 2000; Ozer et coll., 2003);
- ◆ Antécédents psychiatriques, particulièrement de dépression (Ozer et coll., 2003);
- ◆ Antécédents familiaux de troubles psychiatriques (Ozer et coll., 2003);
- ◆ Caractéristiques de la personnalité (Davis et coll., 1998; Nolen-Hoeksema et Davis, 1999; Thompson et coll., 2002);
- ◆ Antécédents d'adaptation (Dempsey, 2002; Everly et coll., 2000; Harvey et Bryant, 2002);
- ◆ Antécédents des relations interpersonnelles (Kliwer, Murelle, Mejia, Torres de G et Angold, 2001; Mikulincer et coll., 1993; Nelson et coll., 2002).

### ***Victimisation et désorganisation***

- ◆ Les caractéristiques du crime, et plus particulièrement sa gravité, ont une influence déterminante sur le traumatisme (Gilboa-Schechtman et Foa, 2001; Norris et coll., 1997; Ozer et coll., 2003);
- ◆ Les caractéristiques de la victime, comme son sexe, son âge, ses antécédents, etc., peuvent avoir une influence sur sa réaction (Brewin et coll., 2000; Greenberg et Ruback, 1992; Plimlott-Kubiak et Cortina, 2003; Wilmsen-Thornhill et Thornhill, 1991; Weinrath, 2000);
- ◆ Mise en garde contre la victimisation secondaire causée par le système (Campbell et coll., 1999; Hagemann, 1992; Norris et coll., 1997);
- ◆ La dissociation, pendant ou immédiatement après le crime, est un prédicteur significatif du syndrome de stress post-traumatique (Halligan et coll., 2003; Ozer et coll., 2003);
- ◆ Les souvenirs associés au traumatisme sont plus désorganisés que les autres souvenirs (Halligan et coll., 2003);
- ◆ Dans certains cas, la dissociation initiale (choc) peut être adaptative, c'est-à-dire qu'elle peut empêcher l'encodage dans la mémoire à long terme (Bromberg, 2003);
- ◆ L'attention peut diminuer (Holman et Silver, 1998);
- ◆ Besoin de soutien social (émotionnel, informatif, appréciatif ou instrumental);
- ◆ Donner à la victime de l'information qui l'aidera à prendre des décisions;
- ◆ Donner de l'information sur les ressources et les réactions les plus courantes;
- ◆ Les réactions émotives doivent être vécues et traitées;
- ◆ Évaluation des mécanismes d'adaptation de la victime;
- ◆ Des modèles d'intervention en cas de crise peuvent aider la victime à surmonter les premiers problèmes causés par la victimisation (Calhoun et Atkeson, 1991).

### ***Transition et protection***

- ◆ La victime peut avoir accès aux soutiens naturels et professionnels (Casarez-Levison, 1992);
- ◆ L'intervenant peut recourir au modèle transthéorique de changement de comportement pour déterminer le niveau de service dont la victime a besoin (Prochaska et coll., 1992);
- ◆ La dissociation peut être un indice de difficultés ultérieures (Ozer et coll., 2003);
- ◆ Il peut y avoir un blocage actif des souvenirs (Thompson, 2000);

- ♦ La victime peut fuir le souvenir du crime au moyen de l'alcool, de la drogue ou encore de l'évitement actif (Everly et coll., 2000; Hagemann, 1992; Mezy, 1988; Wolkenstein et Sterman, 1998);
- ♦ La victime peut adopter un comportement axé sur la sécurité (Hagemann, 1992);
- ♦ La victime peut se concentrer sur la recherche d'une signification (Gorman, 2001; Layne et coll., 2001; Nolen-Hoeksema et Davis, 1999; Thompson, 2000);
- ♦ La comparaison sociale aide souvent à comprendre la victimisation (Hagemann, 1992; Greenberg et Ruback, 1992; Thompson, 2000);
- ♦ La victime peut se livrer à l'autocomparaison axée sur les changements avant et après la victimisation (McFarland et Alvaro, 2000);
- ♦ Le traitement actif peut commencer (Casarez-Levison, 1992);
- ♦ La victime doit être prévenue qu'au début du traitement son état peut s'aggraver avant de s'améliorer (Nishith et coll., 2002);
- ♦ Les traitements du SSPT qui comprennent un élément d'exposition semblent efficaces (Bryant et coll., 2003; Nishith et coll., 2002);
- ♦ L'autoefficacité peut jouer un rôle important dans les programmes de traitement (Thompson et coll., 2002);
- ♦ Les patients qui s'engagent sur le plan émotif se rétablissent plus rapidement (Gilboa-Schechtman et Foa, 2001).

### ***Réorganisation et résolution du problème***

- ♦ Le rétablissement ne signifie pas le retour à l'état qui précédait la victimisation (Hagemann, 1992);
- ♦ Le modèle transthéorique de changement de comportement peut aider à la conservation de nouveaux comportements plus sains (Prochaska, DiClemente et Norcross, 1992);
- ♦ La victime peut se convaincre qu'avoir survécu au crime signifie qu'elle est forte (Hagemann, 1992; Thompson, 2000);
- ♦ Les stratégies d'adaptation négatives qui subsistent doivent être délaissées (Dempsey, 2002);
- ♦ L'activisme peut devenir un résultat positif à long terme de la victimisation (Hagemann, 1992).

### **Autres fiches d'information de la série :**

Notions de base de l'autothérapie.

Notions de base des réactions des victimes et de l'adaptation.

Comment décider d'adresser un patient à un spécialiste de la santé mentale.

Notions de base des étapes du changement.

Principaux points à discuter dans une entrevue initiale.

### **Références :**

BREWING, C. R., ANDREWS, B. et VALENTINE, J. D. « Meta-analysis of risk factors for posttraumatic stress disorder in trauma-exposed adults », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 68, n° 5, 2000, p. 748-766.

BROMBERG, P. M. « Something wicked this way comes: Trauma, dissociation, and conflict: The space where psychoanalysis, cognitive science, and neuroscience overlap », *Psychoanalytic Psychology*, vol. 20, n° 3, 2003, p. 558-574.

BRUNET, A., BOYER, R., WEISS, D. S. et MARMAR, C. R. « The effects of initial trauma exposure on the symptomatic response to a subsequent trauma », *Canadian Journal of Behavioural Science - Revue canadienne des sciences du comportement*, vol. 33, n° 2, 2001, p. 97-102.

BRYANT, R. A., MOULDS, M. L., GUTHRIE, R. M., DANG, S. T. et NIXON, R. D. V. « Imaginal exposure alone and imaginal exposure with cognitive restructuring in treatment of Posttraumatic Stress Disorder », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 71, n° 4, 2003, p. 706-712.

BYRNE, C. A., RESNICK, H. S., KILPATRICK, D. G., BEST, C. L. et SAUNDERS, B. E. « The socio-economic impact of interpersonal violence on women », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 67, n° 3, 1999, p. 362-366.

CALHOUN, K. S. et ATKESON, B. M. *Treatment of rape victims: Facilitating psychosocial adjustment*, Toronto (Ontario), Pergamon Press, 1991.

CAMPBELL, R., SEFL, T., BARNES, H. E., AHRENS, C. E., WASCO, S. M. et ZARAGOZA-DIESFELD, Y. « Community services for rape survivors: enhancing psychological well-being or increasing trauma? », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 67, n° 6, 1999, p. 847-858.

CASAREZ-LEVISON, R. « An empirical investigation of coping strategies used by victims of crime: Victimization redefined », dans E. Viano (dir.), *Critical issues in victimology: International perspectives*, New York, Springer Publishing Co, 1992, p. 46-57.

DAVIS, C. G., NOLEN-HOEKSEMA, S. et LARSON, J. « Making sense of loss and benefiting from the experience: Two construals of meaning », *Journal of Personality and Social Psychology*, vol. 75, n° 2, 1998, p. 561-574.

DEMPSEY, M. « Negative coping as mediator in the relation between violence and outcomes: Inner-city African American youth », *American Journal of Orthopsychiatry*, vol. 72, n° 1, 2002, p. 102-109.

- EVERLY, G. S., FLANNERY, R. B. et MITCHELL, J. T. « Critical Incident Stress Management (CISM): a review of the literature », *Aggression and Violent Behavior*, vol. 5, 2000, p. 23-40.
- GILBOA-SCHECHTMAN, E. et FOA, E. B. « Patterns of recovery from trauma: The use of intraindividual analysis », *Journal of Abnormal Psychology*, vol. 110, n° 3, 2001, p. 392-400.
- GORMAN, W. « Refugee survivors of torture: Trauma and treatment », *Professional Psychology: Research and Practice*, vol. 32, n° 5, 2001, p. 443-451.
- GREENBERG, M. S. et RUBACK, R. B. *After the crime: Victim decision making*, New York, Plenum Press, 1992.
- HAGEMANN, O. « Victims of violent crime and their coping processes », dans E. Viano (dir.), *Critical issues in victimology: International perspectives*, New York, NY, Springer Publishing Co, 1992, p. 58-67.
- HALLIGAN, S. L., MICHAEL, T., CLARK, D. M. et EHLERS, A. « Posttraumatic stress disorder following assault: The role of cognitive processing, trauma memory, and appraisals », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 71, n° 3, 2003, p. 419-431.
- HARVEY, A. G. et BRYANT, R. A. « Acute Stress Disorder: A synthesis and critique », *Psychological Bulletin*, vol. 128, n° 6, 2002, p. 886-902.
- HOLMAN, E. A. et SILVER, R. C. « Getting "stuck" in the past: Temporal orientation and coping with trauma », *Journal of Personality and Social Psychology*, vol. 74, n° 5, 1998, p. 1146-1163.
- KLIEWER, W., MURRELLE, L. MEJIA, R., TORRES DE G., Y. et ANGOLD, A. « Exposure to violence against a family member and internalizing symptoms in Colombian adolescents: The protective effects of family support », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 69, n° 6, 2001, p. 971-982.
- MCFARLAND, C. et ALVARO, C. « The impact of motivation on temporal comparisons: Coping with traumatic events by perceiving personal growth », *Journal of Personality and Social Psychology*, vol. 79, n° 3, 2000, p. 327-343.
- MESSMAN, T. L. et LONG, P. L. « Child sexual Abuse and its relationship to revictimization in adult women: A review », *Clinical Psychology Review*, vol. 16, n° 5, 1996, p. 397-420.
- MEZY, G. « Reactions to rape: Effect, counselling and the role of health professionals », dans M. Maguire & J. Pointing (dir.), *Victims of crime: A new deal*, Milton Keynes: Open University Press, 1988, p. 66-73.
- MIKULINCER, M., FLORIAN, V. et WELLER, A. « Attachment styles, coping strategies, and posttraumatic psychological distress: The impact of the Gulf War in Israel », *Journal of Personality and Social Psychology*, vol. 64, n° 5, 1993, p. 817-826.
- NELSON, B. S., WANGSGAARD, S., YORGASON, J., HIGGINS KESSLER, M. et CARTER-VASSOL, E. « Single- and dual-trauma couples: Clinical observations of relational characteristics and dynamics », *American Journal of Orthopsychiatry*, vol. 72, n° 1, 2002, p. 58-69.
- NISHITH, P., MECHANIC, M. B. et RESICK, P. A. « Prior interpersonal trauma: The contribution to current PTSD symptoms in female rape victims », *Journal of Abnormal Psychology*, vol. 109, n° 1, 2000, p. 20-25.
- NISHITH, P., RESICK, P. A. et GRIFFIN, M. G. « Pattern of change in prolonged exposure and cognitive-processing therapy for female rape victims with posttraumatic stress disorder », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 70, n° 4, 2002, p. 880-886.

- NOLEN-HOEKSEMA, S. et DAVIS, C. G. « “Thanks for Sharing That”: Ruminators and their social support networks », *Journal of Personality and Social Psychology*, vol. 77, n° 4, 1999, p. 801-814.
- NORRIS, F. H., KANIASTY, K. et THOMPSON, M. P. « The psychological consequences of crime: Findings from a longitudinal population-based studies », dans R. C. Davis, A. J. Lurigio and W. G. Skogan (dir.), *Victims of Crime, 2e édition*, Thousand Oaks, CA. Sage Publications, 1997, p. 146-166.
- OZER, E. J., BEST, S. R., LIPSEY, T. L. et WEISS, D. S. « Predictors of posttraumatic stress disorder and symptoms in adults: A meta-analysis », *Psychological Bulletin*, vol. 129, n° 1, 2003, p. 52-73.
- PIMLOTT-KUBIAK, S. et CORTINA, L. M. « Gender, victimization, and outcomes: Reconceptualizing risk », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 71, n° 3, 2003, p. 528-539.
- PROCHASKA, J. O., DICLEMENTE, C. C. et NORCROSS, J. C. « In search of how people change: Applications to addictive behaviors », *American Psychologist*, vol. 47, n° 9, 1992, p. 1102-1114.
- RESICK, P. A., NISHITH, P., WEAVER, T. L., ASTIN, M. C. et FEUER, C. A. « A comparison of cognitive-processing therapy with prolonged exposure and a waiting condition for the treatment of chronic posttraumatic stress disorder in female rape victims », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 70, n° 4, 2002, p. 867-879.
- THOMPSON, M. « Life after rape: A chance to speak? », *Sexual and Relationship Therapy*, vol. 15, n° 4, 2000, p. 325-343.
- THOMPSON, M. P., KASLOW, N. J., SHORT, L. M. et WYCKOFF, S. « The mediating roles of perceived social support and resources in the self-efficacy-suicide attempts relation among African American abused women », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 70, n° 4, 2002, p. 942-949.
- WEINRATH, M. « Violent victimization and fear of crime among Canadian Aboriginals », dans N. J. Pallone (dir.), *Race, ethnicity, sexual orientation: The realities and the myths*, New York, Haworth Press, 2000, p. 107-120.
- WILMSEN-THORNHILL, N. et THORNHILL, R. « An evolutionary analysis of psychological pain following human (homo sapiens) rape: IV. The effect of the nature of the sexual assault », *Journal of Comparative Psychology*, vol. 105, n° 3, 1991, p. 243-252.
- WOLKENSTEIN, B. H. et STERMAN, L. « Unmet needs of older women in a clinic population: The discovery of possible long-term sequelae of domestic violence », *Professional Psychology: Research and Practice*, vol. 29, n° 4, 1998, p. 341-348.



Centre de la politique concernant les victimes



Division de la recherche et de la statistique

Août 2004