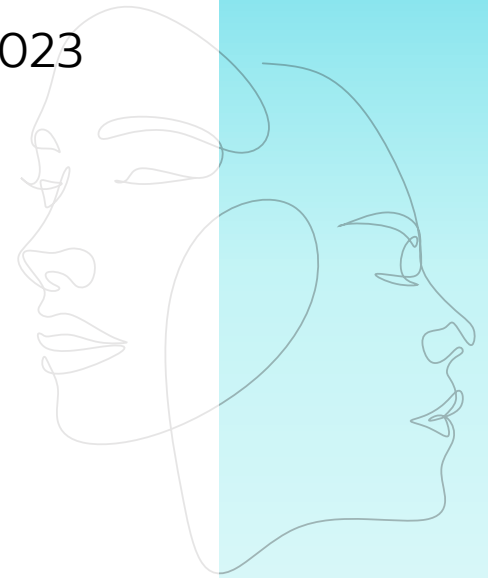


MARS 2023



## RÉSUMÉS DU RAPPORT DE RECHERCHE

### *Résumés du rapport Stratégies de prévention primaire destinées aux adolescents.es ayant une déficience intellectuelle et/ou un trouble du spectre de l'autisme*

Version non officielle réservée au ministre de la Santé et des Services sociaux

Nathalie Sasseville, T.S., Ph.D.  
Marie-Pierre Baron, Ph.D.  
Université du Québec à Chicoutimi

Rédaction : Julie Courcy, M.A.

Équipe de recherche : Caroline Huet-Fiola,  
Karine Mitchell, Alexandre Landry,  
Sabrina Lafrance et Maxime St-Pierre

**UQAC**

Université du Québec  
à Chicoutimi



## MISE EN CONTEXTE

Ce projet reconnaît la nature sociétale du problème lié aux abus sexuels où les personnes en situation de handicap sont plus à risque que celles sans handicap d'en subir, et ce, à tous les stades de leur vie (INSPQ, 2021; Mikton et al., 2014). Parmi les personnes en situation de handicap, celles présentant une déficience intellectuelle (DI) et/ou un trouble du spectre de l'autisme (TSA), sont plus vulnérables à ce type de violence. Par ailleurs, on note que les enfants et les adolescents.es avec une DI sont plus à risque de subir des agressions sexuelles que les autres enfants (Davis, 2010). La littérature a démontré l'importance d'agir en amont par des activités de prévention destinées aux jeunes en misant sur le développement d'habiletés et de connaissances afin qu'ils.elles puissent se protéger des potentielles victimisations (Letourneau et al., 2017).

## MÉTHODOLOGIE

La *Stratégie gouvernementale pour prévenir et contrer les violences sexuelles 2016-2021* constitue un nouveau jalon concret visant à enrayer ce problème social d'envergure. Ainsi, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a mandaté des chercheuses de l'Université du Québec à Chicoutimi pour réaliser un projet de recension des programmes et des stratégies de prévention des abus sexuels jugés efficaces auprès des adolescents présentant une DI et/ou un TSA. Pour ce faire, une recension systématique des écrits scientifiques (n=32) a été réalisée. De plus, un portrait des actions de prévention déployées dans le Réseau de la santé et des services sociaux du Québec (RSSSQ) a été effectué au moyen de questionnaires administrés dans 16 régions du Québec.

## RÉSULTATS

Trois (3) types de programmes de prévention de la victimisation et de la perpétration des abus sexuels chez la clientèle DI et/ou TSA émergent des écrits scientifiques soit les programmes d'éducation à la sexualité, les programmes de protection à l'égard des abus sexuels, les programmes visant le développement des habiletés sociales et émotionnelles. Ces programmes de prévention peuvent avoir trois cibles : individuelle, familiale et/ou communautaire. Pour la **prévention individuelle**, les résultats exposent l'importance, lors des formations et des programmes, d'exposer les participants.es à différentes mises en situation, d'assurer des séances de rappel, d'ajuster le matériel pédagogique et les notions en fonction du niveau de compréhension des participants.es et de partir des connaissances préalables et/ou des intérêts des participants.es. Quant à la **cible familiale**, où les responsables parentaux jouent un rôle central dans l'éducation à la sexualité des jeunes, les résultats soulignent la nécessité d'assurer la clarté du message afin de faciliter leur appropriation des contenus. Ces programmes sont aidants et nécessaires, permettant notamment de modifier les croyances des parents à l'égard des personnes handicapées, notamment à l'égard de la sexualité et de renforcer leur sentiment de compétences. En outre, la **cible communautaire**, visant les personnes intervenantes auprès des jeunes ou des familles, expose que les programmes intensifs sont à privilégier et ces dernières sont des personnes clés dans le changement des préjugés et des croyances liées à la sexualité des personnes DI et/ou TSA.

Au sein RSSS et de leurs partenaires, des programmes de prévention formels sont déployés pour prévenir la victimisation et la perpétration des abus sexuels auprès d'une clientèle DI et/ou TSA, cependant une grande partie de ces derniers n'ont pas été évalués. Malgré les initiatives mises en place, plusieurs besoins sont exprimés par les régions afin de mieux prévenir cette problématique et beaucoup reste à faire.

## CONCLUSION ET ACTIONS SOUHAITÉES

Pour contrer ce problème social, il importe de mobiliser les principaux acteurs ministériels et du Réseau afin de favoriser une plus grande responsabilisation sociale à l'égard de la prévention en matière d'abus sexuels chez les personnes ayant une DI et/ou un TSA. Pour ce faire, il est recommandé de :

- ✓ Favoriser une plus grande responsabilisation sociale à l'égard de la prévention en matière d'abus sexuels chez les personnes ayant une DI et/ou un TSA
  - ✓ Renforcer les actions intersectorielles en matière de prévention.
  - ✓ Encourager la formation continue et le développement des compétences des professionnels et intervenants responsables des dossiers relatifs aux abus sexuels et de leurs partenaires.
  - ✓ Développer un continuum de services destinés à une clientèle ayant une DI et/ou un TSA.
- 

### Rapport de recherche:

Sasseville, N., Baron, M-P. et Courcy, J. (2023). *Stratégies de prévention primaire destinées aux adolescents.es ayant une déficience intellectuelle et/ou un trouble du spectre de l'autisme*. Université du Québec à Chicoutimi.

La production de ce document a été rendue possible grâce à une contribution financière de la Direction des programmes en déficience, trouble du spectre de l'autisme et réadaptation physique du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.