



COLLOQUE ANNUEL

Violences sexuelles envers les enfants handicapés

voir, écouter et agir, enfin



Dr Sandrine Bonneton

Professeur en sociologie à l'Université Libre de Bruxelles

Karine POUILLEN, Céline DILANGU, Rosine CERES, Laurine ZERKA, Jeanne DUBOIS, ARSEAA

COMPRENDRE LES MANIFESTATIONS DE L'ENFANT

GROUPE DE TRAVAIL ASSOCIATIF
« PREVENIR ET TRAITER LA MALTRAITANCE »



REPÉRAGE ET ACCOMPAGNEMENT DES ENFANTS VICTIMES





- **Karine Pouillen** : référente respect des droits et des besoins des personnes accompagnées
- **Rosine Cérés** : directrice adjointe du pôle Enfances Plurielles
- **Céline Dilangu** : directrice du pôle Social
- **Jeanne Dubois** : référente AED du pôle Social
- **Laurine Zerka** : médecin pédo-psychiatre au pôle Enfances Plurielles

L'Arseaa depuis 1943

6 Champs d'intervention

L'Arseaa se distingue par la **pluralité des champs** dans lesquels elle place son intervention.

Une **force en matière d'accompagnement** des publics.

C'est aussi un terrain favorisant les acquis professionnels au sein d'**Inkipit**, l'école du prendre soin.



MÉDICO-SOCIAL
Enfants Adultes



SOCIAL



PÉDOPSYCHIATRIE



PROTECTION
DE L'ENFANCE



FORMATION



EMPLOI &
COMPÉTENCES

15 500

Personnes Accompagnées

Enfants, adolescents, adultes et personnes âgées :
en situation de handicap ou de vulnérabilité,
en fragilité psychique, en risque d'exclusion.

en Occitanie ouest



L'Arseaa forme
les professionnels
d'aujourd'hui et de demain.

3400 ÉTUDIANTS & APPRENANTS



1700 Collaborateur·rice·s

Professionnels de l'accompagnement
éducatif et social, médical et paramédical...

Et aussi management, secrétariat,
logistique, maintenance, cuisine, qualité,
finance, RH, systèmes d'information ...

4 THEMATIQUES DE TRAVAIL

SAVOIR
REPERER

SAVOIR
ECOUTER

SAVOIR ALERTER ET
PROTEGER

SAVOIR
ACCOMPAGNER

Intégrer dans notre réflexion :

- La nouvelle définition de la maltraitance
- Les violences éducatives ordinaires
- Les violences conjugales
- Les violences sexuelles, psychologiques, physiques
- Les négligences et mauvais soins
- Les différentes formes de mise en danger (prostitution, comportements à risque etc.)



UNE MUTUALISATION DES EXPERTISES

- > Des équipes pluridisciplinaires
- > Tous nos secteurs représentés : social, médico-social et sanitaire
- > Trois animatrices
- > Une base documentaire fournie en amont
- > Des outils ou méthodes de travail mutualisés et coconstruits par les membres du groupe
- > Une réflexion sur la diffusion des productions du groupe au sein de l'Arseaa

LES ENJEUX DANS LE MILIEU OUVERT

Repérage des violences par les travailleurs sociaux

OUTILS MOBILISÉS

Différentes modalités de rencontres → VAD, entretiens individuels, entretiens familiaux

Outils visuels → pictogrammes

Maillage partenarial autour de l'enfant → un levier pour repérer des signaux faibles

Coordination régulière avec l'ensemble des partenaires → réunion de synthèse



Limites dans l'intervention éducative

Communication altérée → un frein pour le recueil de la parole

Difficultés de discernement chez l'enfant

Lien de confiance long à instaurer → AED ≠ espace quotidien de l'enfant

Risque de confusions entre psycho-trauma et handicap

BESOINS REPERES ET PISTE DE REFLEXIONS A L'ISSUE DU GROUPE DE TRAVAIL

Développer
des
formations

Supervision
interservices

Créer des
partenariats

Pérenniser
groupe le
travail

Créer un
binôme :
protection
enfance/
médico-social

Élaborer des
outils de
repérage

Concevoir des
outils à
destination
des enfants

Cartographier
les
partenaires
sur le
territoire



CONSTATS – LIMITES DANS L'ACCOMPAGNEMENT

Vocabulaire

Autodétermination

Absence de
groupes



ACTIONS MISES EN PLACE

Ateliers
« C'est mon
corps »

Formation

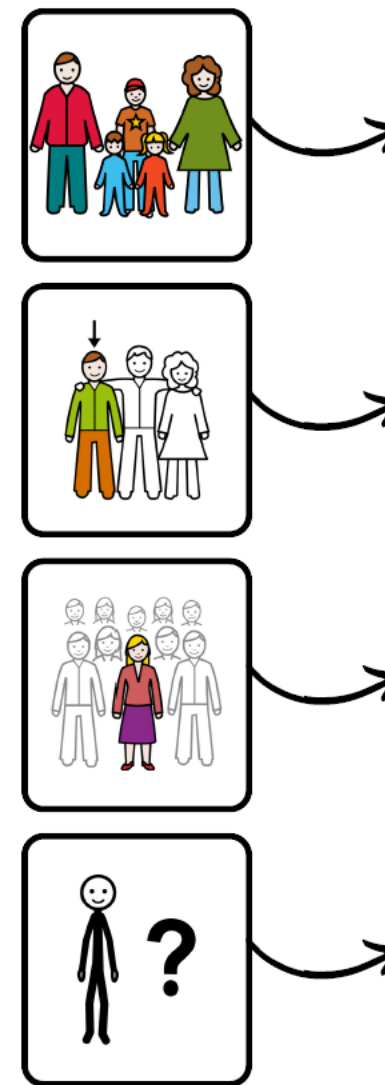
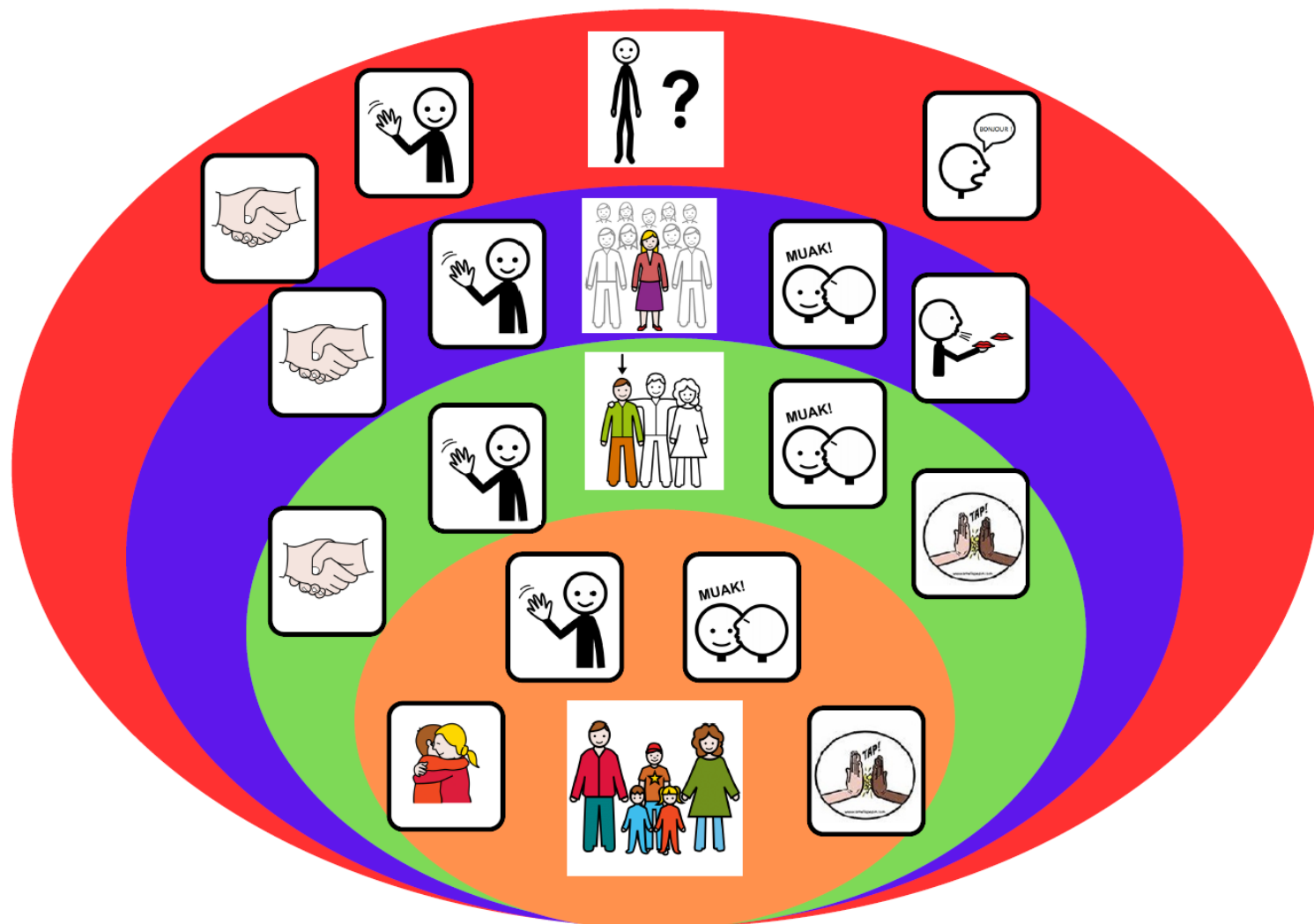
Groupe de
travail



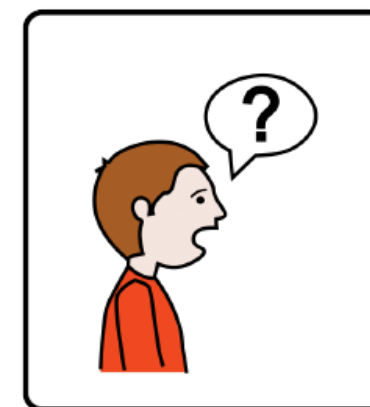
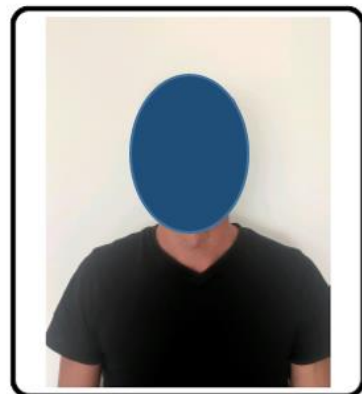
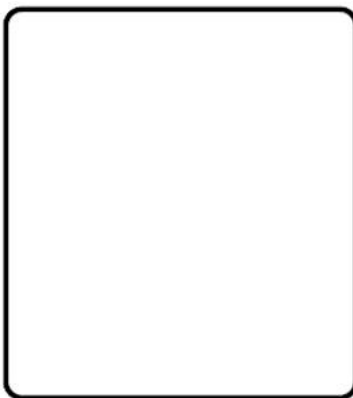
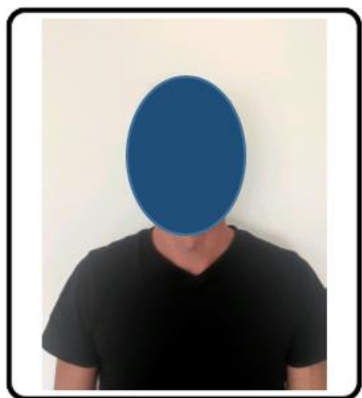
ATELIER C'EST MON CORPS

- > Soutenir toutes les capacités des jeunes
- > Repérer normal/pas normal
- > Notion de consentement
- > Soutenir leur autodétermination
- > Outils d'expression
- > Point de vue pédopsy/familles

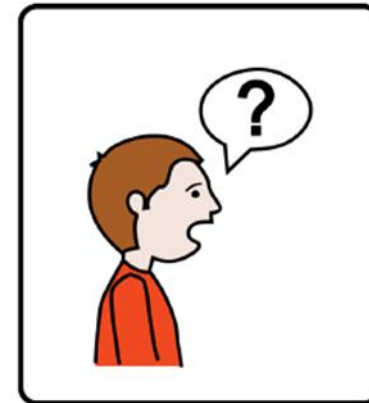
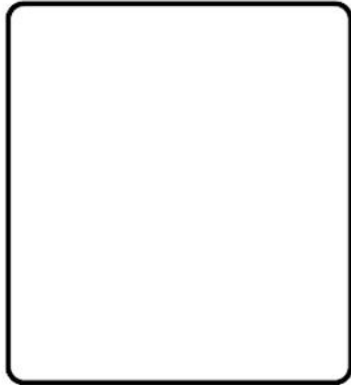
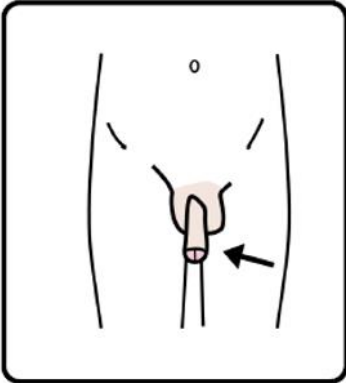
CERCLE DE PROXIMITE



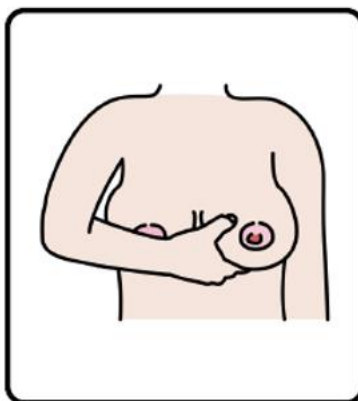
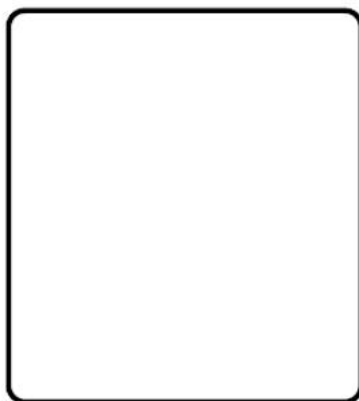
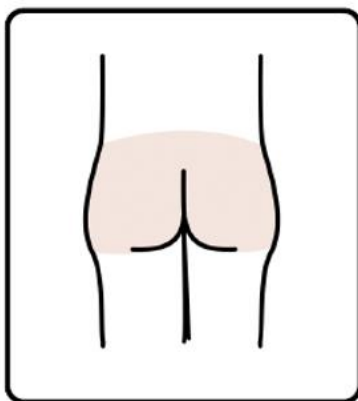
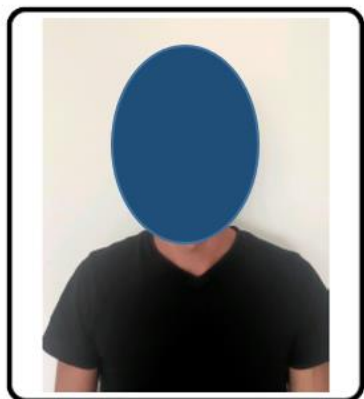
COMPORTEMENTS AUTORISÉS ?



COMPORTEMENTS AUTORISÉS ?



COMPORTEMENTS AUTORISÉS ?



QUE FAIRE ?

1



DIRE "NON"

2



STOP AVEC LE BRAS

3



CRIER

4



**ALLER VOIR UN ADULTE QUE JE
CONNAIS**

GRILLE D'ÉVALUATION CONSENTEMENT

EVALUATION CONSENTEMENT :

Nom du jeune :

Outil de CAA :

Date d'évaluation	Unité / Evalueur	Couleur de la passation

Remarques diverses :

	RECEPTIF	EXPRESSIF
Je veux		
Je ne veux pas		
Oui		
Non		
Je ne sais pas		
C'est difficile		
Aide moi		
Encore		
Après		
J'aime		
Je n'aime pas		
J'ai besoin d'une pause		
Stop		

GRILLE D'ÉVALUATION CONSENTEMENT

Compétences	Echec	Emergent	Acquis	Remarques
Demander avant de toucher le corps d'autrui				
Donner son accord pour être touché				
Alerter un adulte en cas de problème				
Sait énoncer la règle apprise				

GRILLES D'ÉVALUATION CONNAITRE SON CORPS

MOT	RECEPTIF	EXPRESSIF
Tête		
Visage		
Front		
Œil		
Yeux		
Nez		
Joue		
Bouche		
Menton		
Oreille		
Cheveux		
Cou		
Nuque		
Gorge		
Epaule		
Aisselle		
Bras		
Coude		
Poignet		

MOT	RECEPTIF	EXPRESSIF
Main		
Doigt		
Torse		
Sein		
Ventre		
Nombril		
Pénis		
Vulve		
Fesses		
Jambe		
Cuisse		
Genou		
Molet		
Cheville		
Pied		
Talon		
Orteil		
Dos		
Cil		
Sourcil		

GRILLES D'ÉVALUATION RESPECT DE L'INTIMITÉ

Compétences	Echec	Emergent	Acquis	Remarques
Ferme la porte pour aller aux toilettes				
Tourne le panneau sur la porte pour aller aux toilettes				
Signale oralement si quelqu'un rentre dans les toilettes.				
Ferme la porte pour aller à la douche.				
Tourne le panneau sur la porte pour aller à la douche				
Signale oralement si quelqu'un rentre dans la salle de bain.				
Arrête de se déshabiller si quelqu'un rentre dans la salle de bain.				
Protège son corps si quelqu'un rentre dans la salle de bain				
Regarde le panneau sur la porte avant d'entrer dans la salle de bain				
Ne rentre pas dans la salle de bain si panneau « Occupé »				



OBJECTIFS

- > Favoriser la parole et la connaissance des droits par les enfants
- > Prévenir et repérer les violences sexuelles
- > Soutenir les professionnels dans le quotidien
- > Vigilance autour des violences sexuelles et des symptômes du psycho-traumatisme

Merci pour votre attention !





Dr Sandrine Bonneton

Professeur en sociologie à l'Université Libre de Bruxelles

Karine POUILLEN, Céline DILANGU, Rosine CERES, Laurine ZERKA, Jeanne DUBOIS, ARSEAA

ECHANGES



DEJEUNER LIBRE

Reprise à 14h



*Christine ROCHE, Annabelle BIELAK et Cyril
HADDAD,
ADAPEI DE LA MEUSE*

ACCOMPAGNER L'ENFANT DANS LA CONSTRUCTION DE SON INTIMITE



ADAPEI DE LA MEUSE
SECTEUR ENFANCE

L'ACCOMPAGNEMENT DE LA VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE DES USAGERS

11 et 12 Juin 2025



LES REPERES CENTRAUX BASE DE NOTRE DEMARCHE

- la reconnaissance du droit à une vie affective et sexuelle qui est un droit fondamental pour tout être humain.
- L'obligation de reconnaître que la vie affective et sexuelle des usagers, dans ses différentes dimensions, fait partie intégrante de leur accompagnement au sein des établissements et services



NOS OBJECTIFS INITIAUX



Au delà des principes définis dans le projet associatif global de l'Adapei et du questionnement éthique, les objectifs de cette démarche sont les suivants



- INTEGRER LEUR VULNÉRABILITÉ, SANS QU' ELLE NE SOIT UN OBSTACLE A LEUR EPANOUISSEMENT AFFECTIF ET SEXUEL
- PROMOUVOIR LA BIEN-ÊTRE
- LES ACCOMPAGNER, DANS LEUR VIE AFFECTIVE, PAR UNE APPROCHE POSITIVE, RESPECTUEUSE D'EUX-MÊME ET D'AUTRUI
- PERMETTRE A CHACUN D' EXPRIMER SA SEXUALITE DE MANIERE LIBRE ET RESPECTUEUSE TOUT EN PRESERVANT L' INTIMITE DE CHACUN
- FAIRE VIVRE LEUR DROIT À UNE ÉDUCATION SEXUELLE ADAPTÉE À LEURS PRÉOCCUPATIONS ET BESOINS
- PARTICIPER À LA PROMOTION DE LA SANTÉ

POUR LES ENFANTS ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES ACCUEILLIS:



- INTEGRER QUE LES ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP ONT UNE VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE
- ETRE SOUTENUE DANS L'ACCOMPAGNEMENT À LA VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE DE LEUR ENFANT
- RESPECTER LE DROIT À UNE VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE ADAPTÉE À CHACUN, TENANT COMPTE DU CONSENTEMENT MUTUEL AINSI QUE DU RESPECT DU CORPS DE L'AUTRE ET S'EXERÇANT DANS L'ESPACE PRIVÉ

POUR LES FAMILLES ET LES REPRESENTANTS LEGAUX:

- D'AVOIR UN RÉFÉRENTIEL DE BONNES PRATIQUES PROFESSIONNELLES DANS L'ENSEMBLE DES ÉTABLISSEMENTS DE L'ADAPEI, EN VEILLANT TOUTEFOIS À UNE ADAPTATION À LA SPÉCIFICITÉ DE CHAQUE STRUCTURE, À SA MISSION ET À SON PROJET
- DE GARANTIR L'ACCOMPAGNEMENT SINGULIER DE CHAQUE SITUATION
- DE LÉGITIMER LA NÉCESSITÉ DE METTRE EN ŒUVRE DES PRATIQUES D'ACCOMPAGNEMENT À LA VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE, PARTIE INTÉGRANTE DU PROJET PERSONNALISÉ D'ACCOMPAGNEMENT

POUR ETAYER ET OUTILLER LES PROFESSIONNELS

DE QUOI PARTONS NOUS ?





UN DEFICIT D'INFORMATION CHEZ LES JEUNES EN SITUATION DE HANDICAP

LES JEUNES DISPOSENT DE CONNAISSANCES LIMITÉES OU ERRONÉES SUR L'AFFECTIVITÉ ET LA SEXUALITÉ

CES SUJETS RESTENT SOUVENT TABOUS EN FAMILLE

« EST-CE QUE JE PEUX DIRE NON » ; « EST-CE QUE L'ON A LE DROIT D'AIMER ICI » « S'EMBRASSER C'EST FAIRE L'AMOUR ! »

CES SUJETS SONT COMPLEXES À ABORDER POUR LES PROFESSIONNELS : RENVOIE À DES NOTIONS DE RESPONSABILITÉS, DE RISQUES, DE PUDEURS ET À SA PROPRE PERCEPTION DE LA SEXUALITÉ



Sexualité dans nos structures : des réponses coercitives aux situations de crise, faute de prévention

COMPORTEMENTS INADAPTÉS ET VULNÉRABILITÉ FACE AUX VIOLENCES SEXUELLES.

JEUNES EN SITUATION DE DOUBLE VULNÉRABILITÉ : QUE DEVIENT LEUR
VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE DANS UN PARCOURS MARQUÉ PAR
L'INSTITUTIONNALISATION ?

UN ACCOMPAGNEMENT SOUVENT RÉACTIF : ON AGIT SUR LES
CONSÉQUENCES PLUTÔT QUE SUR LES CAUSES.
LE CONTRÔLE PLUTÔT QUE L'ACCOMPAGNEMENT.



Consentement, autonomie et protection: quels repères pour l'accompagnement?

- CONSENTEMENT ET DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
- PROTECTION ET LIBERTÉ
- RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE ET AUTONOMIE DES USAGERS
- REPRÉSENTATIONS DES PARENTS VS SEXUALITÉ DE LEUR ENFANT

LES IMPERATIFS



Les pratiques et attitudes professionnelles au sein de nos structures doivent s'inscrire dans un cadre juridique, éthique et associatif.

Le référentiel des bonnes pratiques professionnelles en matière d'accompagnement à la vie affective et sexuelle vise à garantir une cohérence d'action entre professionnels, tout en aidant chacun à prendre du recul sur ses représentations personnelles.

Il s'agit de construire un accompagnement respectueux et partagé, guidé par des principes fondamentaux :



- LE DROIT À L'INTIMITÉ ET À LA VIE PRIVÉE SONT DES DROITS FONDAMENTAUX : ART2 ET 12 DE LA LOI N° 2002-2 DU 2 JANVIER 2002
- LES BESOINS D'AMOUR ET D'AFFECTION FONT PARTIE DES BESOINS ESSENTIELS DE TOUT ÊTRE HUMAIN
- LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP EST UNE PERSONNE SEXUÉE. SA SEXUALITÉ DOIT DONC POUVOIR S'EXPRIMER ET SE VIVRE, SI ELLE LE DÉSIRE
- LA PERSONNE ACCUEILLIE DOIT POUVOIR BÉNÉFICIER D'INFORMATIONS CLAIRES, ADAPTÉES ET COMPRÉHENSIBLES POUR QUE LUI SOIT FACILITÉ L'ACCÈS À UNE VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE



Article 2

Droit à une prise en charge ou à un accompagnement adapté

Article 12

Respect de la dignité de la personne et de son intimité

LA RÉFLEXION ENGAGÉE



LA CRÉATION D'UN GROUPE DE RÉFLEXION

- 11 PROFESSIONNELS VOLONTAIRES DES IME ET SESSAD AUXQUELS NOUS Y AVONS ASSOCIÉ DES PARENTS



1 formation du groupe autour du droit, des besoins physiologiques et du consentement

IMPORTANCE DE LA DIVERSITÉ DU GROUPE : APPROCHE EXHAUSTIVE ET DIVERSIFIÉE. LA SEXUALITÉ EST À LA CROISÉE DE PLUSIEURS CHAMPS



FAIRE ÉMERGER LES DIVERGENCES, LES FREINS, METTRE EN AVANT LES REPRÉSENTATIONS DE CHACUN.

LA COMMANDE D'UNE FORMATION SUR MESURE PRENANT EN COMPTE LES 3 DIMENSIONS

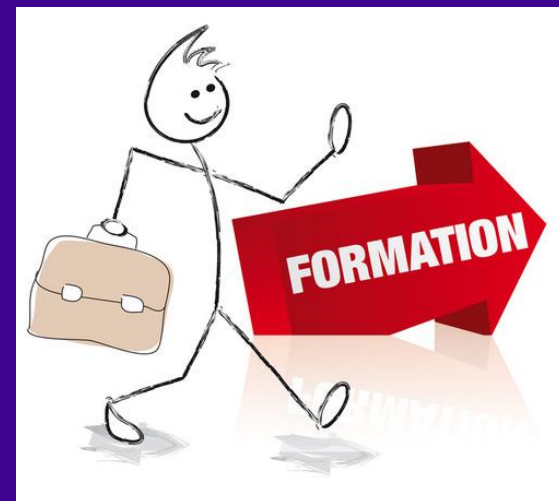
POUR :

- LEVER LES DOUTES
- BÂTIR UN SOCLE COMMUN

ABORDER LA SEXUALITE DES PERSONNES ACCUEILLIES SUR LES CHAMPS :

- LEGISLATIF / CADRE REGLEMENTAIRE
- PHYSIOLOGIQUE
- PSYCHOLOGIQUE

TROUVER UN ORGANISME REpondant A NOS
ATTENTES



LA COMMANDE

PROGRAMME PAR GROUPE sur 2 jours

Compte tenu de la densité du programme et du temps de formation imparti, le formateur tiendra compte des priorités de formation exprimées par les stagiaires pour adapter au mieux son développement pédagogique aux besoins des participants.

1- Le positionnement institutionnel :

- ⇒ la prise en compte de la vie affective et sexuelle des usagers dans le projet d'établissement
- Le cadre législatif général : le droit et la sexualité.
- Textes de loi du 2 Janvier 2002, du 11 Février 2005 et de la résolution A3231 /92 du parlement européen.
- Positionnement de l'équipe : cohérence professionnelle, pluridisciplinarité
- ⇒ une nécessaire harmonisation

2- La fonction de la sexualité et de l'amour :

- . Rappels des grands concepts, plaisir, procréation, intégration sociale

3 - La personne en situation de handicap et la sexualité.

- Différencier affectivité, intimité et sexualité.
- Définir les concepts et repérer la place de la sexualité dans sa triple fonction :
 - . plaisir, procréation, intégration sociale
- La sexualité de l'être humain :
 - . le développement psychoaffectif
 - . la construction de l'identité sexuelle
 - . la vie pulsionnelle.
- Les manifestations de la sexualité : quel accompagnement éducatif ?
 - . l'autoérotisme
 - . l'hétérosexualité
 - . l'homosexualité.
 - . les paraphilies

4 - Les professionnels face à la sexualité de la personne accueillie

- Définition de l'accompagnement.
- Définir les spécificités de cet accompagnement :
 - . le double tabou que sont le handicap et la sexualité, auxquels les professionnels ont à faire face.
 - . les représentations des professionnels et l'expression de leurs appréhensions : sensations, émotions, hontes et craintes face à cette question

5 - Les parents et la question de la sexualité de leur enfant face aux professionnels.

- Les représentations des parents, leurs peurs et interrogations face aux demandes de leurs enfants.

6- Éthique, déontologie et cadre législatif de l'accompagnement à la vie sexuelle.

- vulnérabilité des publics accueillis, la question du consentement
- contraception et procréation : modalités des demandes et des réponses
- prévention et protection contre les IST et le SIDA

7- Démarche pédagogique d'accompagnement institutionnel

- . Le recours aux outils pédagogiques existants :
 - ⇒ supports, DVD, livres, films, jeux...
- . La création d'outils ou de supports spécifiques à la vie amoureuse et sexuelle, adaptés et accessibles à la population accueillie



EN DÉCOULE L'IDÉE DE RÉDIGER UNE CHARTRE COMMUNE AU SECTEUR ENFANCE



NOS ENGAGEMENTS POUR LES USAGERS

- IDENTIFIER LES BESOINS, ADAPTER LES RÉPONSES
- ECOUTER LES QUESTIONNEMENTS, LES ACCOMPAGNER
- CO-CONSTRUIRE AVEC LE JEUNE ET SA FAMILLE

NOS ENGAGEMENTS POUR LES PROFESSIONNELS

- POURSUIVRE LES RÉFLEXIONS ENTRE PROFESSIONNELS, AVEC LES PARTENAIRES
- ASSURER L'INFORMATION ET LA FORMATION CONTINUE
- LES AIDER A APPORTER LES BONNES REPONSES

DE LA FORMATION DE LA CHARTE

DECOULE

UN PROGRAMME D'EDUCATION
A LA SEXUALITE



VISANT

A EDUQUER A LA VIE AFFECTIVE
ET RELATIONNELLE

FAVORISANT LES ECHANGES ET
LES MISES EN SITUATION

S'APPUYANT SUR UNE
PEDAGOGIQUE PARTICIPATIVE



C'EST LA MISE EN OEUVRE

DU PROGRAMME “ DES HOMMES ET DES FEMMES ”



**GROUPES
NON MIXTES
DE 8 À 10
JEUNES**

**RÉUNIONS HEBDOMADAIRES
CHAQUE LUNDI AVEC UNE
PSYCHOLOGUE, UNE
ÉDUCATRICE ET UNE INFIRMIÈRE**

**CO-ÉCRITURE DES RÈGLES DE
FONCTIONNEMENT EN VERSION
FALC**

FACTEURS DE REUSSITE

[Programme riche et varié](#)

[Harmonisation et développement des pratiques](#)

[Montée en puissance](#)



- Travail autour des émotions et des besoins
- Changements liés à la puberté et aux transformations corporelles
- Anatomie (masculine et féminine), consentement et relations amoureuses
- Les questions liées aux genres , à l'homosexualité
- Prévention des infections sexuellement transmissibles, contraception et suivi gynécologique
- Harcèlement, réseaux sociaux et égalité entre filles et garçons
- Mesures d'information sur les menstruations



- Mise en place d'un dossier commun sur une zone partagée
- Accès facilité aux documents, références et ressources pédagogiques.
- Charte inscrite dans le livret d'accueil et remis à chaque nouveau salarié,



- Un démarrage sur un établissement
- une généralisation sur l'ensemble des IME
- 110 usagers concernés par un programme d'accompagnement à la vie affective et sexuelle



CONCLUSION

Une démarche qui favorise l'expression des usagers et les aide à mettre des mots justes sur leurs émotions et ressentis.

Désormais reconnue, la question de la sexualité fait partie intégrante de l'accompagnement professionnel

Démarche QVT : une sérénité vis-à-vis des questions liées à la sexualité des usagers

Baisse des comportements inadaptés

Prévention de la maltraitance

Renforcement de l'autodétermination



PERSPECTIVES

Formation en sexologie d'une psychologue du secteur enfance

Réflexion autour des plus vulnérables

Création d'espace de vie intime





*Christine ROCHE, Annabelle BIELAK et Cyril
HADDAD,
ADAPEI DE LA MEUSE*

ECHANGES



*Sylvie SANCHEZ,
Créative Handicap*

*Lydie GIBEY,
Centre Intimagir Ile de France*

DEVELOPPER L'EVARs AUPRES DES ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP

Intim agir

Centre Ressource Régional
avec et pour les personnes
en situation de handicap

Ile-de-France

Vie affective,
sexuelle, parentalité,
lutte contre les violences

COLLOQUE CNAPE
11 ET 12 JUIN 2025
ESPACE REUILLY, PARIS



**VIOLENCES SEXUELLES
ENVERS LES ENFANTS
HANDICAPÉS**

voir, écouter et agir, enfin

CNAPE
LA PROTECTION DE L'ENFANT

Centre Régional
d'Etudes, d'Actions et d'Informations
d'Ile-de-France
en faveur des personnes
en situation de vulnérabilité



www.creai-idf.fr

Actions de Sensibilisation

Mobilisation des
dynamiques locales

Recherche

Production de
connaissances

Actions de Formation

Accompagnement à l'évolution
des pratiques professionnelles



Etudes

Analyses et préconisations
sur les sujets de vulnérabilité

Conseil technique

Appui et expertise adaptés
à l'actualité des secteurs



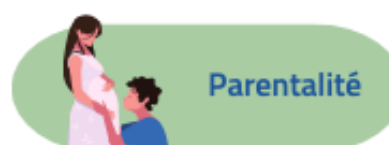


Lydie Gibey et Alexis Gannat, centre ressource INTIMAGIR en Île-de-France

PRESENTATION SUR MON PARCOURS HANDICAP DU CENTRE RESSOURCE INTIMAGIR



CENTRE
RESSOURCE



POUR QUI ?



- Personnes en situation de handicap
- Proches aidants
- Professionnels de différents secteurs

OBJECTIFS

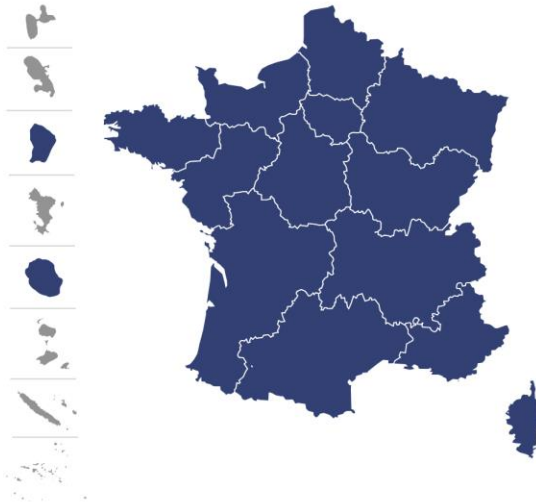
- Promouvoir l'autodétermination des personnes concernées et le développement de leur vie affective et sexuelle
- Soutenir les parents dans une perspective d'autonomie et de qualité de vie
- Soutenir les aidants sur les questions d'intimité, d'éducation sexuelle et de prévention
- Sensibiliser et informer les professionnels des différents secteurs sur l'ensemble de ces sujets

POUR TROUVER INTIMAGIR DANS VOTRE REGION



MON PARCOURS
HANDICAP
.gouv.fr

Le site d'information officiel pour les personnes
en situation de handicap et leurs aidants



[TROUVER LE CENTRE INTIMAGIR DE MA RÉGION](#)

Choisissez une région

Valider

Pourquoi dites-vous qu'en matière de sexualité l'ignorance rend vulnérable ?

En restant ignorant, vous ne pouvez pas dire : « oui, je veux », « non, je ne veux pas », « oui, j'aime » ou « non, je n'aime pas ». Quand vous ne connaissez pas votre corps, que vous ne savez pas comment vous fonctionnez, ni ce qui se passe quand vous avez une excitation, ça vous rend vulnérable aux désirs de l'autre et empêche de consentir dans de bonnes conditions. Il faut avoir les informations pour être en sécurité. Il faut aussi permettre aux personnes en situation de handicap d'identifier dans leur entourage des tiers à qui se référer : qui peut m'aider si j'ai des doutes

Diplômée en « sexologie et santé publique », Sheila Warembourg intervient depuis 1998 comme consultante sur l'accompagnement à la vie affective et sexuelle des personnes en situation de handicap. Elle forme des professionnels en France et à l'étranger et anime des groupes de parole.

© DR



“L’IGNORANCE REND VULNERABLE” SHEILA WAREMBOURG

La formation à l'Éducation à la Vie Affective,
Relationnelle et Sexuelle (EVRAS) est essentielle lutter
contre les violences sexuelles faites aux enfants et
jeunes en situation de handicap

Pour les enfants et les jeunes

L'EVRAS permet d'apprendre le respect du corps, du consentement et des limites

- Les enfants doivent comprendre :
 - que **leur corps leur appartient**,
 - qu'ils ont **le droit de dire non**,
 - et que certaines situations ne sont **pas normales**

L'EVRAS adaptée (FALC, pictos, jeux sensoriels, etc.) aide à développer **une conscience de soi** et des **outils de protection**.

Pour les professionnels

- L'EVRAS ne concerne pas que les enfants.
Les équipes doivent être **formées à aborder ces sujets sans gêne, à repérer les signes de violence et à agir rapidement.**
- Une formation à l'EVRAS donne des outils concrets : vocabulaire adapté, grilles d'observation, cadre légal, posture éducative...

FOCUS SUR LA CIRCULAIRE DU 5 juillet 2021

La circulaire N° DGCS/SD3B/2021/147 du 5 juillet 2021 a deux objectifs :

1/ Rappeler le droit à la vie affective, intime et sexuelle des personnes en situation de handicap accompagnées par des ESSMS,

2/ Lutter contre les violences physiques, psychologiques et sexuelles, dont les personnes en situation de handicap peuvent faire l'objet.

2 enjeux majeurs


1 Les directions des établissements doivent veiller à garantir le respect de l'intimité




2 Lutter contre les violences physiques, psychologiques et sexuelles faites aux personnes en situation de handicap




FOCUS SUR LA CIRCULAIRE DU 5 juillet 2021

-  **Cadre général**
- Intégration des droits à la vie affective, intime et sexuelle dans :
 - Contrat de séjour
 - Règlement de fonctionnement
 - Projet d'établissement / projet personnalisé
- Élaboration d'une **charte de la vie affective, intime et sexuelle** (avec les personnes accompagnées)

FOCUS SUR LA CIRCULAIRE DU 5 juillet 2021

-  **Formation des professionnels**
- Formations obligatoires sur :
 - Droit à la vie affective et sexuelle
 - Repérage des violences
 - Consentement et signaux d'alerte
- Ressources recommandées : Skillbar, Handiconnect

FOCUS SUR LA CIRCULAIRE DU 5 juillet 2021

-  **Désignation d'un référent**
- Référent formé sur ces thématiques
- Ressource pour les professionnels et les personnes accompagnées
- Peut conduire des actions collectives innovantes

Actions de formation



VOUS PROPOSE UNE

FORMATION

"Réfèrent intimité, sexualité, parentalité"

LES 20, 21, 22 NOVEMBRE 2023

ANIMÉE PAR LE



LES FRAIS PÉDAGOGIQUES SONT PRIS EN CHARGE
PAR LE CENTRE RESSOURCE INTIMAGIR



VOUS PROPOSE UNE

FORMATION

GROUPE DE PAROLE PAR PAIRE-AIDANCE

Initiatives d'éducation, information et l'animation de groupes de parole pour les personnes en situation de handicap sur la vie intime, affective et la sexualité par paire-aidance (co-animation par une personne en situation de handicap et une professionnelle)

Les 13, 14, 15 mai et 24, 25, 26 juin 2025

ANIMÉE PAR

Sheila WAREMBOURG

AGIR

- S'appuyer sur des programmes d'intervention reconnus
- Se créer un réseau de soutien
- Identifier les ressources utiles



[https://www.sante-
sexuelle.ch/assets/docs/Standards-OMS_fr.pdf](https://www.sante-sexuelle.ch/assets/docs/Standards-OMS_fr.pdf)



[https://www.education.gouv.fr/un-programme-ambitieux-
eduquer-la-vie-affective-et-relationnelle-et-la-sexualite-416296](https://www.education.gouv.fr/un-programme-ambitieux-eduquer-la-vie-affective-et-relationnelle-et-la-sexualite-416296)



3-5 ANS

COMPÉTENCE
VISÉE

Permettre à
l'enfant d'avoir
conscience de
son corps et
que celui-ci lui
appartient.

6-8 ANS

COMPÉTENCE
VISÉE

Faire la différence
entre l'amitié,
l'amour et le désir.
Exprimer ses
sentiments.

9-11 ANS

COMPÉTENCE
VISÉE

Développer
des relations
basées sur la
responsabilité,
l'engagement et
l'honnêteté.

12-14 ANS

COMPÉTENCE
VISÉE

Être capable
de négocier, de
refuser et de se
prémunir d'une
atteinte sexuelle.
Connaître ses
droits et les lois
qui protègent
en matière de
sexualité.

15-17 ANS

COMPÉTENCE
VISÉE

Savoir
communiquer
efficacement
sur ses besoins,
désirs et limites
dans les relations
intimes.



Poupées Anatole



Poupées Matassa

DE TRES NOMBREUSES RESSOURCES ACCESSIBLES



**Programme d'éducation à la vie intime
et affective accessible à tous**



**SOUS LES
D.R.A.P.S.**



Lutte contre les violences envers l'enfant

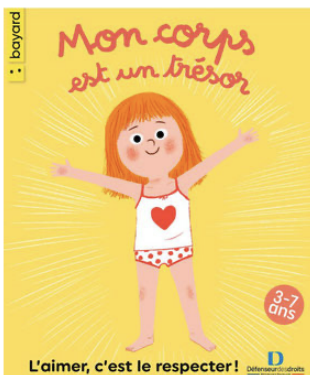


C'est quoi un viol ?

Vidéo expliquant les violences sur mineurs

Cette association s'intéresse à tous les sujets relatifs aux violences sur mineurs. Concernant les violences sexuelles, il propose plusieurs vidéos animées courtes et clairement expliquées, qui s'adressent aux mineurs pour leur expliquer par exemple les agressions sexuelles, le harcèlement sexuel, le viol, la prostitution des mineurs.

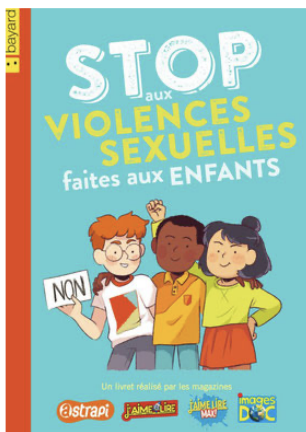
Par association CVM - [Pour accéder au document](#)



Livret "Mon corps est un trésor" pour les enfants de 3 à 7 ans

« Pour bien grandir, un enfant a des besoins fondamentaux, dont celui d'être protégé. Avec ce livret, Bayard Jeunesse vous propose un outil tout simple pour parler du corps avec votre enfant (3-7 ans). Bien connaître son corps, identifier ses besoins mais aussi ce qui lui fait du mal ou n'est pas normal : voilà tout ce que vous aborderez en lisant ensemble ces quelques pages. Il saura ainsi qu'il peut parler avec vous de son corps en toute confiance. »

[Pour accéder au document](#)



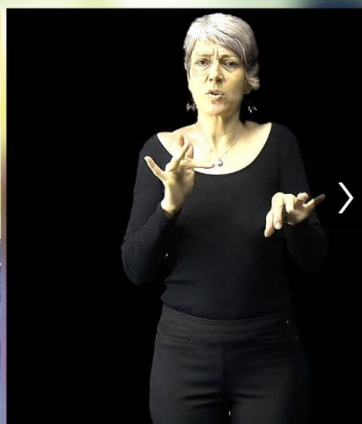
Livret "Stop aux violences sexuelles faites aux enfants" pour les enfants de 7 à 13 ans

Parler des violences sexuelles à un enfant est difficile pour tout le monde. Elles sont souvent si inimaginables qu'on ne pense pas nécessaire de l'évoquer devant ses enfants, espérant les protéger de certaines réalités abjectes du monde des adultes. Et pourtant... en parler, c'est réellement les protéger, en les aidant : à reconnaître les situations où des adultes ne se comportent pas comme ils le devraient avec un enfant ; à s'adresser à une personne de confiance s'ils ont déjà perçu des signaux de danger dans le comportement de telle ou telle personne ; à rompre le silence s'ils ont été victimes de tentatives d'attouchements ou d'agression, voire s'ils ont été victimes de violences sexuelles ; à oser dénoncer des adultes supposés "de confiance", qui peuvent malheureusement appartenir à l'entourage proche, voire au cercle familial. Prendre le temps de prévenir les enfants, c'est aussi accepter leur fragilité, leur faiblesse de petites personnes en devenir, en plein élan de construction. Un élan vital qui peut être abîmé à vie. » Delphine Saulière, directrice des rédactions moins de 12 ans.

[Pour accéder au document](#)



VIRGINIE PEYRE et GERALDINE POINT

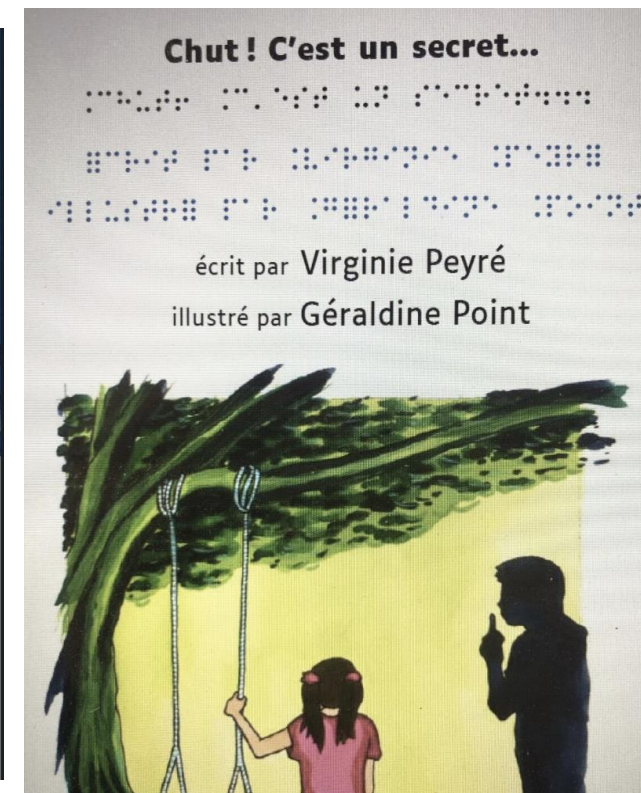


que c'était interdit de toucher

Pendant que papa, maman et le petit frère font **un gâteau**
dans la cuisine.



Le grand frère **prend la main** de Romy
pour **aller dans la chambre**.



Quand on te fait du mal

Informations sur les violences et leurs conséquences



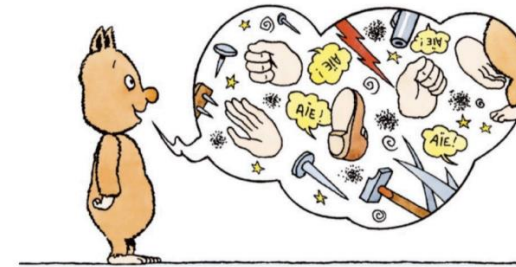
Texte de Dre Muriel Salmons et Sokhna Fall adapté et illustré par Claude Ponti.

Brochure pour les maternelles, CP, CE1

distribuée par l'association Mémoire Traumatique et Victimologie.

Quand on te fait du mal

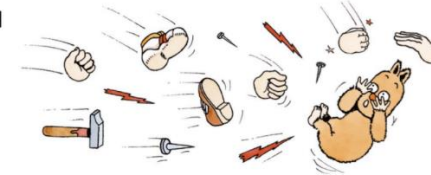
Information sur les violences et leurs conséquences sur ta santé



**La violence c'est quand on te fait du mal exprès
Personne (même tes parents) n'en a le droit, c'est interdit et puni par la loi.**

Tu es victime de violences quand

On est méchant, cruel, menaçant avec toi,
On te donne des coups, on te blesse,
On te fait, te fait faire ou regarder des choses sexuelles,
On est violent sur une autre personne devant toi.



**Ce n'est jamais de ta faute si on est violent avec toi.
La loi te protège et les adultes sont obligés de te porter secours, de t'aider,
et de te protéger en signalant ce qu'on t'a fait à la police et à la justice.**

Les violences sont graves, fréquentes et traumatisantes,

Elles entraînent des blessures dans ta tête qui se soignent : les psychotraumatismes.
Le cerveau ne supporte pas la violence, il se paralyse puis se débranche en coupant les émotions pour ne pas trop souffrir. Mais, après, cela crée des souvenirs trop forts, c'est la mémoire traumatique. Elle te fait revivre les violences dans ton corps et dans ta tête même longtemps après. Tu peux alors te sentir très mal et c'est normal tant que tu n'es pas soigné : tu peux avoir peur de tout, être triste et pleurer beaucoup, faire des cauchemars, te sentir bizarre comme un robot ou être agité, en colère, te mettre en danger, te faire mal ou faire mal aux autres, penser ou faire des choses que tu ne comprends pas,...



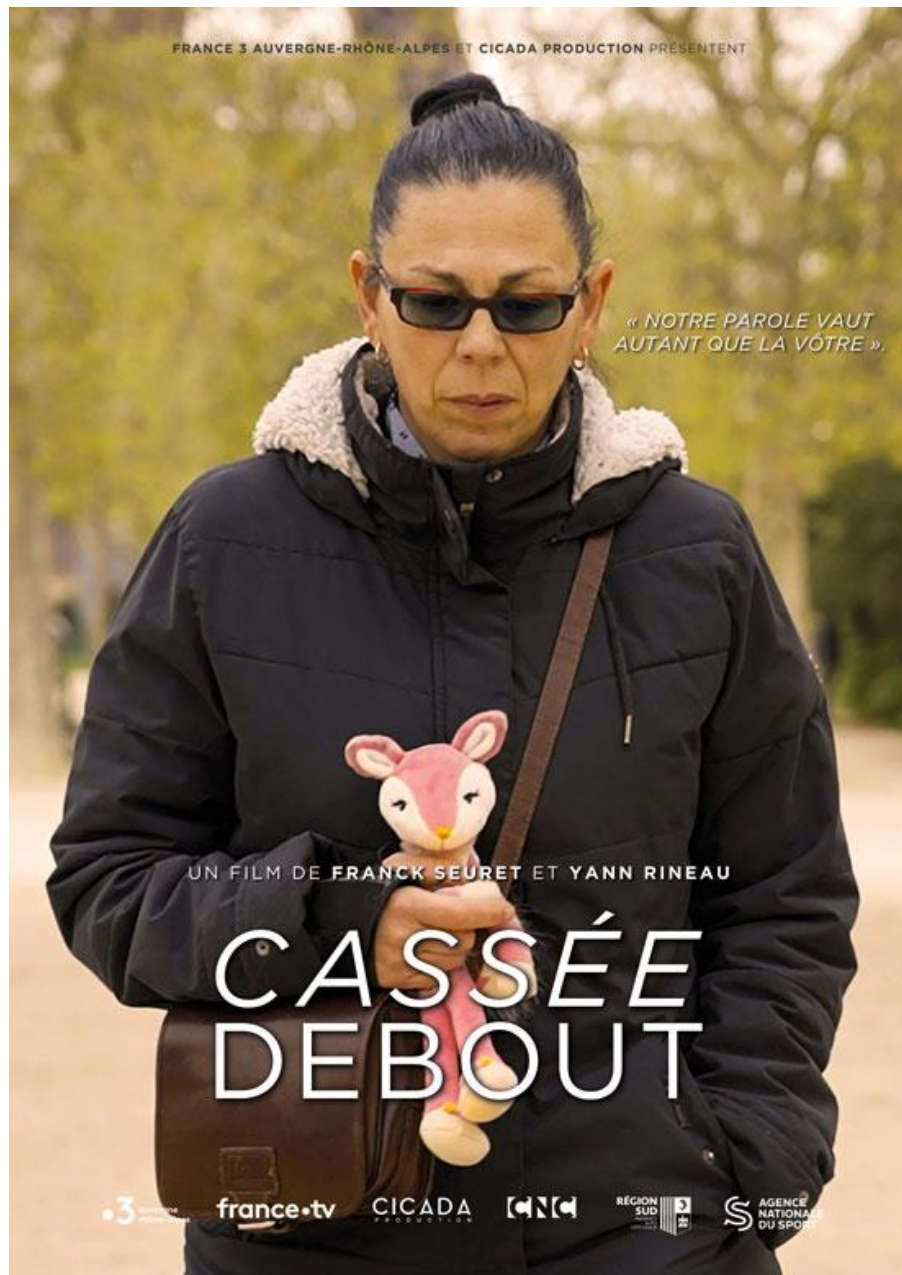
**Il est très important de ne pas rester seul et d'être protégé.
Tu as le droit d'en parler et de demander de l'aide à quelqu'un en qui tu as
confiance ou d'appeler un numéro d'aide, le 119 ou bien la police le 17 ou le 112**

Pour en savoir plus sur les violences et sur ce qui se passe dans le cerveau tu peux lire le livret d'information « Quand on te fait du mal »

de l'association Mémoire traumatique et victimologie, texte de Dre Muriel Salmons et Sokhna Fall
adapté et illustré par Claude Ponti, et son guide d'accompagnement.

Le livret est distribué gratuitement, et il est téléchargeable avec son guide sur le site memoiretraumatique.org

Pour tout contact et demande d'exemplaire : memoiretraumatique@gmail.com



Cassée debout

HD 52'

Diffusion: France Télévisions

Réalisation: Franck Seuret et Yann Rineau

Les mots de Marie Rabatel sont d'autant plus précieux qu'ils sont rares.

Dans la salubre vague de libération mondiale de la parole, celle des personnes en situation de handicap peine à se faire entendre, alors qu'elles sont au moins deux fois plus victimes de violences sexuelles.

Pour faire avancer cette cause qu'elle incarne de toute son âme et dans sa chair, Marie Rabatel enchaîne actions et prises de parole.

Cassée debout dresse le portrait d'une femme en lutte pour épargner la destinée des autres, tout en refondant sa propre existence.

<https://www.cicadaproduction.com/documentaire/cassée-debout>

Repères pour les conduites à tenir

Le signalement des violences à l'encontre des personnes vulnérables est obligatoire

Les **personnes dites vulnérables** incluent les enfants, les personnes âgées, les femmes enceintes, les personnes en situation de handicap. Si vous êtes témoin d'une violence sur une personne vulnérable, vous avez l'obligation de signaler une situation de violence grave comme des privations, des mauvais traitements ou des agressions ou atteintes sexuelles. Le cas échéant, si vous n'informez pas les autorités judiciaires, vous êtes exposé à une peine de **3 ans d'emprisonnement** et de **45 000 €** d'amende. **La peine encourue est majorée pour les enfants de moins de 15 ans** (article 434-3 du Code pénal).

Par ailleurs, vous pouvez être sanctionné pour **non-assistance** à personne en danger.

Ne pas agir si vous assistez à un crime ou un délit vous expose à une peine de **5 ans d'emprisonnement** et de **75 000 €** d'amende (article 223-6 du Code pénal).

Repères pour les conduites à tenir



- <https://association-cvm.org/informer/etre-aide-face-a-des-doutes-sur-une-situation-de-violences>



Le site d'information officiel pour les personnes en situation de handicap et leurs aidants

<https://www.monparcourshandicap.gouv.fr/prevention>

HANDICONNECT

Devenir
acteur d'une
santé accessible
et inclusive

HANDI
CONNECT

REPÈRES POUR LE SUIVI MÉDICAL GLOBAL
TOUT HANDICAP
TOUS PROFESSIONNELS DE SANTÉ

N°57b

LES VIOLENCES FAITES AUX MINEURS EN SITUATION DE HANDICAP

Mise à jour : Décembre 2021



REPÉRER > ACCUEILLIR > SOIGNER > INFORMER >
PROTÉGER > SIGNALER > ORIENTER

CONSTAT :

LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP SONT DAVANTAGE
VICTIMES DE VIOLENCE ET PARTICULIÈREMENT LES ENFANTS.

LA SITUATION DE HANDICAP ACCROÎT LE RISQUE DE VIOLENCES.

Les enfants en situation de handicap :

- Près de **3 fois plus** de risque d'être victimes de violences sexuelles que les enfants dans leur ensemble (en population générale, **une fille sur cinq** et un garçon sur treize victimes de violences sexuelles - agression sexuelle ou viol - avant leurs 18 ans)¹
- 3,6 fois plus de risque d'être victimes d'actes de violence physique qu'un enfant sans handicap
- **Enfant avec une déficience intellectuelle** : Risque 4,6 fois + élevé de subir des violences sexuelles vs population générale et 6 fois + pour les filles²
- **88% des femmes autistes** ont déclaré avoir subi une ou plusieurs agressions sexuelles dont 47% avant l'âge de 14 ans et 31% avant l'âge de 9 ans³
- **4 fois plus d'enfants en situation de handicap à l'Aide Sociale à l'Enfance (ASE)** que dans la population générale⁴
- **8 % des élèves en situation de handicap en France** se déclarent victimes de harcèlement avéré dans les deux mois précédents (vs 5,3% en population générale) et particulièrement les filles (9,2% vs 5,5%)⁵



COMBATTRE LES IDÉES REÇUES

« Tu ne sais pas déjà mettre tes chaussures, comment tu peux savoir que quelqu'un t'a fait mal ! »
« Ce n'est pas grave, il est jeune et déficient, il va oublier... »
« Il ne comprend pas bien, il n'y aura pas de conséquences... »

- Il faut lutter **contre les stéréotypes liés au handicap** (parole moins crédible, accumulation des discriminations...) > un enfant est d'abord un enfant avant d'être en situation de handicap
- **Famille** = lieu où s'exerce la grande majorité des violences
- Le terreau le plus important de toutes **les violences futures** est la violence faite dans l'enfance

ÉCOUTER ET CROIRE L'ENFANT

« Je te crois/Tu as bien fait de m'en parler/Tu n'y es pour rien/l'agresseur est le seul responsable/la loi interdit et punit les violences ».

- Respecter le temps de l'enfant, lui expliquer, choisir des mots adaptés, ne pas forcer une réponse, lui parler directement, sans jugement
- Évaluer le danger pour l'enfant : réitération des violences, menaces de mort, danger de suicide ou d'accident par conduite à risque :
« As-tu des idées noires ? » « As-tu parfois envie de te faire du mal ? de mourir ? »

QUE FAIRE EN CAS DE VIOLENCES SEXUELLES ET PHYSIQUES ?

> PROTÉGER

- Mettre l'enfant hors de danger (vis-à-vis de l'agresseur ou de lui-même)

> SIGNALER

- Remplir un certificat médical ou une attestation en vue d'un signalement au Procureur de la République > Le certificat médical pour examen clinique et étayer le signalement est fait par un médecin ([voir modèle ici](#))

> ORIENTER :

- **En cas de danger imminent/révélation de violences** -> le viol est une urgence médicale (prévention, soins psychiques et somatiques, recueil de preuves médico-légales) :

- Urgences Gendarmerie/police : 17 ou 112
(par sms, vision ou fax : le 114)

- Signalement au Parquet (procureur de la république) Enfant en danger : comment le signaler ? (interieur.gouv.fr) avec hospitalisation si besoin

- Plateforme du ministère de l'Intérieur 24h24 : aide dans les démarches et orientation tchat 24/24 avec des policiers et des gendarmes formés
[Accueil Particuliers](#) | [service-public.fr](#)

- **En cas de doute :**

- Envoyer une « information préoccupante » transmise à la cellule départementale de recueil d'évaluation, et de traitement des informations préoccupantes (CRIP) par téléphone ou courrier
[Coordonnées CRIP France](#) (cvm-mineurs.org)

- La CRIP a également un rôle de conseil pour les professionnels lorsqu'ils sont dans le questionnement et le doute à propos de la situation d'un enfant

- Informer les parents de la démarche engagée

- 119 allo enfance en danger numéro national
www.allo119.gouv.fr ([travailleurs sociaux](#))

- Conseil départemental : garant de la protection de l'enfance qui peut saisir l'autorité judiciaire Conseil départemental sur tout le territoire - Annuaire | [service-public.fr](#)



VEILLER À CE QUE LA PRISE EN CHARGE SE FASSE SELON LA SITUATION DE
HANDICAP ET SANS INTERRUPTION DE SES TRAITEMENTS (ÉPILEPSIE, DIABÈTE, ...)



Des ressources à retrouver sur le site Intimagir

<https://www.intimagir-idf.fr/>



ET SUR LE SITE DU CENTRE INTIMAGIR DE VOTRE REGION

Merci de votre attention

INTIMAGIR – 1 rue Philidor – 75020 PARIS

Sur RDV

INTIMAGIR – 06 23 79 14 25

Permanences : matin de 10H à 13H - du lundi au vendredi

Permanences : soirée de 17H à 21H - le mardi et le jeudi





*Sylvie SANCHEZ,
Créative Handicap*

*Lydie GIBEY,
Centre Intimagir Ile de France*

ECHANGES



Pierre-Alain Sarthou
Directeur Général de la CNAPE

Conclusion