

N°S7c

LES VIOLENCES FAITES AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP (ADULTES ET ENFANTS) : LES TROUBLES PSYCHOTRAUMATIQUES

Mise à jour : Août 2024

QU'EST-CE QU'UN PSYCHOTRAUMATISME ?

- Ensemble de troubles neuropsychologiques survenant au décours d'évènements traumatiques : violences de tous types, accident, catastrophe naturelle, attentat, mort brutale...
- Ils peuvent se développer chez les victimes directes, les proches de victimes, les témoins indirects et les équipes de premiers secours.

La situation de handicap accroît le risque de subir des violences, particulièrement pour les femmes, pour les enfants et en cas de handicap cognitif ou neurodéveloppemental.

Les personnes en situation de handicap sont très rarement identifiées comme victimes en raison de stéréotypes discriminatoires et de difficultés de communication, voire d'un possible déni de leur part.

PSYCHOTRAUMATISMES ET HANDICAP, QUELLES PARTICULARITÉS ?

Chez une personne vivant avec un handicap, les troubles psychotraumatiques sont **plus fréquents et plus sévères** que dans la population générale, quel que soit le handicap, et en particulier chez les enfants et les personnes autistes.

DES MANIFESTATIONS À CONNAÎTRE

- **Changement soudain de comportement :** troubles du sommeil, perte d'appétit, dépression, agitation, agressivité, repli sur soi, phobies, pudeur exacerbée....
- **Signes de souffrance :** pleurs, crises d'angoisse, peur permanente, scarification, automutilation, mise en danger, idées suicidaires, tentative de suicide, ...
- **Besoin supplémentaire de repères, trouble de comportement.**
- **Symptômes habituels d'un psychotraumatisme :** mémoire traumatique (reviviscences émotionnelles et sensorielles des violences sous forme de flashbacks, de cauchemars), dissociation (conscience altérée, impression d'être spectateur de soi-même), amnésie traumatique, évitement, troubles de l'humeur et des cognitions, altération de la réactivité et de la vigilance (hypervigilance, ou au contraire indifférence apparente, anesthésie émotionnelle...)

Les victimes de violences peuvent exprimer leurs émotions différemment. Elles peuvent souffrir de dissociation, notamment si elles subissent encore des violences ou si elles sont en contact avec l'agresseur, et sembler comme anesthésiées.

Une attention accrue à la communication corporelle est primordiale.

PSYCHOTRAUMATISMES ET HANDICAP, QUEL IMPACT ?

LES TROUBLES PSYCHOTRAUMATIQUES ENTRAÎNENT :

- **Une aggravation du handicap** : la peur, l'hypervigilance, les conduites d'évitement et les troubles dissociatifs post-traumatiques aggravent les troubles émotionnels, les difficultés de communication et d'interactions sociales éventuellement préexistants.
- **Un impact sur la santé somatique** :
 - > Surrisque de troubles liés au stress : modifications du cortex, troubles immunitaires, digestifs, cardiaques, endocriniens, épileptiques, dermatologiques...
 - > Difficulté voire impossibilité de certains soins corporels à la suite de violences sexuelles. Ou inversement, multiplication anormale de douches...
- **Un impact sur la santé mentale** comme en population générale : risques importants de dépression, de suicide, de troubles anxieux, de conduites à risque (mises en danger, addictions, automutilation) et besoin constant de réassurance.
- **Une aggravation de la vulnérabilité** : risque encore plus important de subir à nouveau des violences. Les troubles dissociatifs traumatiques, en augmentant le seuil de tolérance à la douleur et en rendant indifférent aux alertes somatiques ou psychiques lors de situations dangereuses pour la santé mentale ou physique, empêchent les victimes de se protéger.

QUI DÉPISTE ?

Toute personne connaissant bien la personne en situation de handicap : parent, éducateur, aidant, proche, médecin scolaire, médecin du travail, médecin généraliste...

Le dépistage doit être systématique, a fortiori en présence d'un ou plusieurs antécédents de violences subies connues ou supposées.

QUI DIAGNOSTIQUE ?

Les psychotraumatismes peuvent être diagnostiqués par un médecin généraliste formé au psychotraumatisme, un psychiatre ou un psychologue.

Il existe des échelles de diagnostic des psychotraumatismes, non spécifiques au handicap. **L'échelle de l'état de stress post-traumatique PCL-S** est l'échelle de référence pour le dépistage et le diagnostic des troubles psychotraumatiques, notamment en présence d'antécédents de violences sexuelles.



Certains troubles psychotraumatiques peuvent être confondus avec des troubles préexistants en rapport avec le handicap (troubles émotionnels, cognitifs, psychiques ou somatiques), entraînant une absence de diagnostic et des traitements inappropriés.

Ex : un trouble de la régulation des émotions et une hypersensibilité tactile peuvent être confondus avec des symptômes présents chez une personne avec trouble du spectre de l'autisme.

QUI TRAITE ET QUI SUIT ?

Toutes les personnes vivant avec un handicap (en particulier les personnes autistes, avec déficience intellectuelle, polyhandicap ou handicap psychique...) doivent bénéficier d'une prise en soin adaptée, globale et pluridisciplinaire : médicale, psychologique, sociale, juridique et éducative.

Même si leur nombre est encore aujourd'hui insuffisant, des médecins, psychiatres et psychologues sont spécifiquement formés au psychotraumatisme. **Il existe 17 centres régionaux du psychotraumatisme (CRP)** proposant une prise en charge des victimes.



POUR EN SAVOIR PLUS

RÉFÉRENCES

- HandiConnect, Fiche S07, **Les violences faites aux personnes en situation de handicap (adultes) : focus sur les violences conjugales et violences sexuelles**, 2023. [consulter](#)
- HandiConnect, Fiche S07b, **Les violences faites aux mineurs en situation de handicap**, 2022. [consulter](#)
- Sutherland, G., Couch, M. A., & Iacono, T. (2002). **Health issues for adults with developmental disability**. Research in Developmental Disabilities, 23, 422–445. [consulter](#)
- Ozer, E. J., Best, S. R., Lipsey, T. L., & Weiss, D. S. (2008). **Predictors of posttraumatic stress disorder and symptoms in adults: A meta-analysis**. Paper presented at the Annual Meeting of the International Society for Traumatic Stress Studies, Washington, DC.
- Jones, L., Bellis, M. A., Wood, S., Hughes, K., McCoy, E., Eckley, L., et al. (2012). **Prevalence and risk of violence against children with disabilities: a systematic review and meta-analysis of observational studies**. Lancet 380, 899–907. doi: 10.1016/S0140-6736(12)60692-8
- Koenen, K. C., Moffitt, T. E., Poulton, R., Martin, J., and Caspi, A. (2007). **Early childhood factors associated with the development of post-traumatic stress disorder: results from a longitudinal birth cohort**. Psychol. Med. 37, 181–192. doi: 10.1017/S0033291706009019.
- Alice M. G. Quinton, **The Assessment and Treatment of Post-traumatic Stress Disorder in Autistic People: A Systematic Review**, Review Journal of Autism and Developmental Disorders, 2024.
- Rumball F. Brook L. Happé F. Karl A. **Heightened risk of posttraumatic stress disorder in adults with autism spectrum disorder: The role of cumulative trauma and memory deficits**. Res. Dev. Disabil. 2021
- Nemeroff C. B., **Paradise Lost: The Neurobiological and Clinical Consequences of Child Abuse and Neglect**, 2016. [consulter](#)
- Nemeroff C.B., **Posttraumatic stress disorder: the neurobiological impact of psychological trauma**, 2011. [consulter](#)
- Lucinda Grummitt et al., JAMA Psychiatry, **Burden of Mental Disorders and Suicide Attributable to Childhood Maltreatment**, 2024.
- **Echelle PCL-S** [consulter](#)
- HAS, **Évaluation et prise en charge des syndromes psychotraumatiques : note de cadrage**, 2020 [consulter](#)
- **Cartographie des Centres Régionaux du Psychotraumatisme (CRP)** [consulter](#)

FORMATION

- Dr Muriel Salmona, Marie Rabatel, **Formation interactive – violences sexuelles aux handicapé(e)s** [consulter](#)

ASSOCIATIONS

- **Mémoire traumatique et victimologie** [consulter](#)
- **Association Francophone de Femmes Autistes** [consulter](#)

CONTRIBUTEURS

Cette fiche a été coconstruite et validée par Dr Muriel Salmona (Psychiatre – Présidente de l'Association Mémoire Traumatique et Victimologie) et Marie Rabatel (Présidente de l'Association Francophone des Femmes Autistes).

MENTIONS LEGALES

Sa réalisation et sa mise en ligne en accès libre ont été rendues possibles grâce au soutien financier de nos partenaires institutionnels.
+ d'infos sur les partenaires institutionnels sur le site [handiConnect.fr](http://handiconnect.fr). [Ici](#)

HandiConnect.fr est un projet porté par l'association Coactis Santé et ses partenaires. Tous droits de reproduction, de représentation et de modification réservés sur tout support dans le monde entier. Toute utilisation à des fins autres qu'éducative et informative et toute exploitation commerciale sont interdites. ©Coactis Santé

Date de première publication : Août 2024

**D'autres fiches ou ressources sont disponibles sur le site
www.handiconnect.fr - contact@handiconnect.fr**