

Les stratégies d'adaptation inadéquates des agresseurs sexuels d'enfants

Par Etienne Garant*, Caroline Deli**, Alexandre Gauthier*** et Jean Proulx**** (2022)

RÉSUMÉ

De nombreuses recherches dans le domaine de la délinquance sexuelle à caractère pédophilique se concentrent uniquement sur la présence de fantasmes sexuelles déviantes, à titre de stratégie d'adaptation inadéquate des auteurs de délit avant le passage à l'acte. Toutefois, peu d'entre elles ont étudié les facteurs qui précèdent le développement de stratégies telles que l'abus d'alcool, la toxicomanie et, plus particulièrement, des fantasmes sexuelles déviantes comme moyen de gérer leurs difficultés quotidiennes. Pour mieux comprendre les antécédents du développement de stratégies d'adaptation inadéquates, des analyses de modélisation par équations structurelles (SEM) ont été effectuées sur un échantillon de 276 agresseurs sexuels d'enfants. Des trajectoires ont été trouvées, reliant la victimisation durant l'enfance (et plus particulièrement la victimisation sexuelle) au développement de psychopathologies et, ultimement, à l'élaboration de fantasmes sexuelles déviantes ainsi qu'à l'abus de drogues et d'alcool comme différentes formes de stratégies d'adaptation inadéquates. Selon les stratégies d'adaptation adoptées, nos résultats tendent vers deux profils d'agresseurs sexuels d'enfants: le préférentiel et le situationnel/opportuniste.

Mots clés: agresseurs sexuels d'enfants, fantasmes sexuelles déviantes, victimisation sexuelle durant l'enfance, stratégies d'adaptation inadéquates, modélisation par équations structurelles.

ABSTRACT

Many research in the area of sexual offending focus solely on the presence of deviant sexual fantasies as an inadequate preoffense coping strategy. However, few have studied the factors that precede the development of strategies such as alcohol abuse, substance abuse, and, most notably, deviant sexual fantasies as a means of managing their daily difficulties. To better understand the antecedents of the development of maladaptive coping strategies, structural equation modeling (SEM) analyses were conducted on a sample of 276 child sexual abusers. Trajectories were found linking childhood victimization (and specifically sexual victimization) to the development of psychopathology and ultimately to the development of deviant sexual fantasies and substance abuse as different forms of maladaptive coping strategies. Depending on the coping strategies adopted, our findings tend to point to two profiles of child sexual abusers: the preferential and the situational/opportunistic.

Key words: sexual aggressors of children, deviant sexual fantasies, childhood sexual victimization, inadequate coping strategies, structural equation modelling.

Introduction

Plusieurs auteurs s'entendent sur le fait qu'il existe deux types d'agresseurs sexuels d'enfants: le *préférentiel* et le situationnel/opportuniste (Garant et coll., 2022; Groth, 1979; Lanning, 1986, 1995; Wortley et Smallbone, 2006). Chez les agresseurs de type *préférentiel*, le facteur de risque central est un monde de fantasmes sexuels déviantes à caractères pédophilique. Pour ce qui est des agresseurs sexuels situationnels, c'est un état de désinhibition suite à une consommation d'alcool et/ou de drogue qui favorise le passage à l'acte pédophilique. D'ailleurs, autant la fantasme sexuelle pédophilique que la consommation d'alcool et/ou de drogue peuvent occuper le rôle de stratégies d'adaptation afin de réguler les émotions négatives chez les agresseurs sexuels. C'est entre autres ce que démontrent les travaux de Cortoni & Mashall (2001) ainsi que ceux de Proulx et collègues (1996) au sujet des fantasmes sexuelles déviantes; elles sont envahissantes lors de conflits interpersonnels et d'états émotionnelles négatifs. Bien que le présent article n'abordera pas directement le processus de passage à l'acte à caractère pédophilique, il répondra plutôt à la question suivante: comment les agresseurs sexuels d'enfants en viennent-ils à développer des fantasmes sexuelles de nature pédophilique et des problèmes de consommation de substances en guise de stratégie d'adaptation?

En guise de réponse à cette question, Maniglio (2011) a émis l'hypothèse selon laquelle la victimisation durant l'enfance, et plus particulièrement la victimisation sexuelle, contribuerait au développement de problèmes d'ordre psychopathologique qui ultimement, mèneraient à l'élaboration de fantasmes sexuelles déviantes en guise de stratégie d'adaptation inadéquate chez des agresseurs sexuels. Inspirée par son modèle, notre étude empirique a pour but d'analyser les facteurs développementaux associés à l'adoption de stratégies d'adaptation inadéquates chez les agresseurs sexuels d'enfants. En fonction de l'hétérogénéité des profils psycho-développementaux et criminologiques des agresseurs sexuels d'enfants, nous avons également choisi d'étudier une seconde stratégie d'adaptation à savoir, la consommation d'alcool et/ou de drogue.

Méthodologie

Échantillon

Les 274 participants à cette étude ont tous été condamnés pour au moins une infraction de nature sexuelle envers une personne mineure âgée de 13 ans et moins entre 1995 et 2000 (voir Proulx, 2014). Tous les participants étaient sous surveillance fédérale au pénitencier de Sainte-Anne-des-Plaines (Québec) et purgeaient une peine de deux ans et plus. L'âge moyen des délinquants au moment de leur évaluation était de 44,13 ans (étendue = 18-78; écart type = 11,82). La majorité parlait français, à 93,1 % (anglais: 6,2 %; autres: 0,7 %) et 90,9 % étaient caucasiens (autochtones: 3,7 %; afro-canadiens: 3,3 %; autres: 2,2 %). Pour ce qui est des victimes, 72,5 % étaient des filles alors que 27,5 % étaient des garçons.

* Doctorants en criminologie à l'Université de Montréal, coordonnateurs de recherche au Groupe de recherche sur les agresseurs sexuels et chargés de cours à l'École de criminologie de l'Université de Montréal

** Professeur titulaire à l'Université de Montréal et chercheur au Centre international de criminologie comparée

Procédure de collecte de données

Chaque participant a rempli une série de tests psychométriques et a participé à plusieurs entrevues semi-structurées s'appuyant sur le Questionnaire informatisé pour les délinquants sexuels (QIDS; Proulx, 2014).

Mesures

Afin de tester notre modèle, 22 variables ont été utilisées. Ces variables ont été sélectionnées en fonction du modèle de Maniglio (2011) et de notre revue de la littérature de sorte à y inclure la consommation d'alcool et/ou de drogue comme stratégie d'adaptation. Dans un premier temps, les variables qui reflètent la victimisation durant l'enfance ont été sélectionnées à savoir; l'exposition et le fait d'avoir subis de la violence physique et/ou psychologique de même que la présence de victimisation sexuelle. Toutes les variables de victimisation à l'enfance étaient dichotomiques et prenaient la valeur de 1 lorsque l'événement était présent et de 0 lorsque l'événement était absent. Dans un deuxième temps, nous avons sélectionné toutes les variables adressant les problèmes d'ordre psychopathologique. Comme Maniglio (2011) parle de symptômes et de troubles psychiatriques de même que d'états mentaux causant un état de souffrance psychologique, sept échelles du Millon Clinical Multiaxial Inventory III (MCMI) ont été inclus soit les échelles *schizoïde*, *évitant*, *dépendant*, *passive-agressive*, *schizotypique*, *pensées psychotiques* et *dépression psychotique*. Dans le même ordre d'idée, trois échelles du Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 (MMPI) ont été incorporées à notre modèle soit les échelles *dépression*, *psychasthénie* et *introversion sociale*. Enfin, on retrouve dans un troisième temps toutes les variables composant les stratégies d'adaptation inadéquates à l'âge adulte: la présence de fantasmes sexuelles déviantes pédophiliques, les problèmes de consommation de drogue (caractérisées par le fait d'avoir suivi un traitement, d'avoir une dépendance et des problèmes sociaux en raison de la consommation) et les problèmes de consommation d'alcool (caractérisées par une consommation régulière, des problèmes sociaux et de dépendance). À l'instar des variables de victimisation durant l'enfance, chacune des variables composant les stratégies d'adaptation étaient dichotomiques et prenaient la valeur de 1 lorsque l'événement était présent et de 0 lorsque l'événement était absent.

Analyses

Des modélisations par équations structurelles ont été réalisées tel que recommandé pour tester empiriquement un modèle théorique (Schumacker et Lomax, 2016). Ce type d'analyse consiste en une série de régression entre variables latentes et variables observées (Kline, 2015). Les analyses par modélisations par équations structurelles permettent d'ailleurs de développer des modèles de trajectoires comportant une séquence temporelle entre les variables étudiées. Conformément à la littérature, trois indices d'ajustement furent considérés: le RMSEA, qui doit nécessairement être en deçà de 0,08, ainsi que le CFI et le TLI qui, pour leur part, doivent être supérieurs à 0,9 pour

être considérés comme offrant un ajustement adéquat du modèle (Awang, 2012; Hair et coll., 2008).

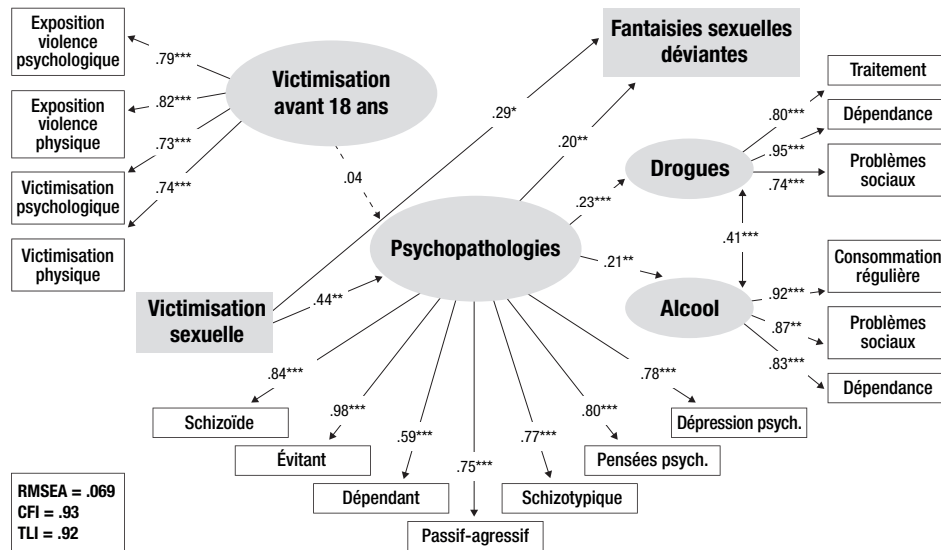
Puisque le MMPI et le MCMI-III ne testent pas les mêmes construits psychopathologiques, nous avons décidé de procéder à l'élaboration de deux modèles. Si d'un côté le MMPI repose sur une conception dimensionnelle de la personnalité (mesuré par des scores T), de l'autre, le MCMI-III repose plutôt sur une compréhension de la personnalité qui est catégorielle (mesuré par des BR score). Ainsi, l'usage de ces deux instruments nous permet d'avoir une compréhension plus complète et actuel des facteurs de la psychopathologie et de leurs liens avec les stratégies d'adaptation inadéquate.

Résultats

Dans le cas de notre premier modèle (figure 1) composé à partir des échelles du MCMI-III, autant le RMSEA (0,069), le CFI (0,93) que le TLI (0,92) offrent des indices d'ajustement adéquats du modèle. Suite à nos analyses, quatre variables latentes furent créées: *victimisation physique et psychologique avant l'âge de 18 ans*, *psychopathologies*, *problème de consommation de drogue* et *problème de consommation d'alcool*. Précisons que la victimisation sexuelle durant l'enfance fut conservée séparément des autres types de violences (psychologique et physique) en raison de l'importance particulière que lui accorde Maniglio (2011). Ainsi, notre premier modèle composé de quatre variables latentes et de 19 variables manifestes au total montre trois trajectoires indirectes et une trajectoire directe. Dans le cas des trois trajectoires indirectes, notons que chacune d'elles débute par la présence de victimisation sexuelle durant l'enfance, qui mène au développement de divers problèmes d'ordre psychopathologique avant de se conclure par l'adoption de l'une des trois stratégies d'adaptation inadéquates, soit: le développement de fantasmes sexuelles déviantes, les problèmes de consommation de drogues et/ou les problèmes de consommation d'alcool à l'âge adulte. Soulignons la présence d'un lien significatif relativement fort ($\beta = 0,44$; $p < 0,01$) entre la victimisation sexuelle durant l'enfance et le développement de problèmes d'ordre psychopathologique. Dans le cas de la trajectoire directe, on retrouve un lien ($\beta = 0,29$; $p < 0,05$) entre la victimisation durant l'enfance et le développement de fantasmes sexuelles pédophiliques. Enfin, notons l'absence de trajectoire directe ou indirecte débutant par la victimisation non sexuelle durant l'enfance.

Figure 1. Modèle développemental sur l'adoption de stratégies d'adaptation inadéquates chez les agresseurs sexuels d'enfants avec le MCMI

Victimisation durant l'enfance → Antécédents développementaux → Stratégies d'adaptation inadéquates

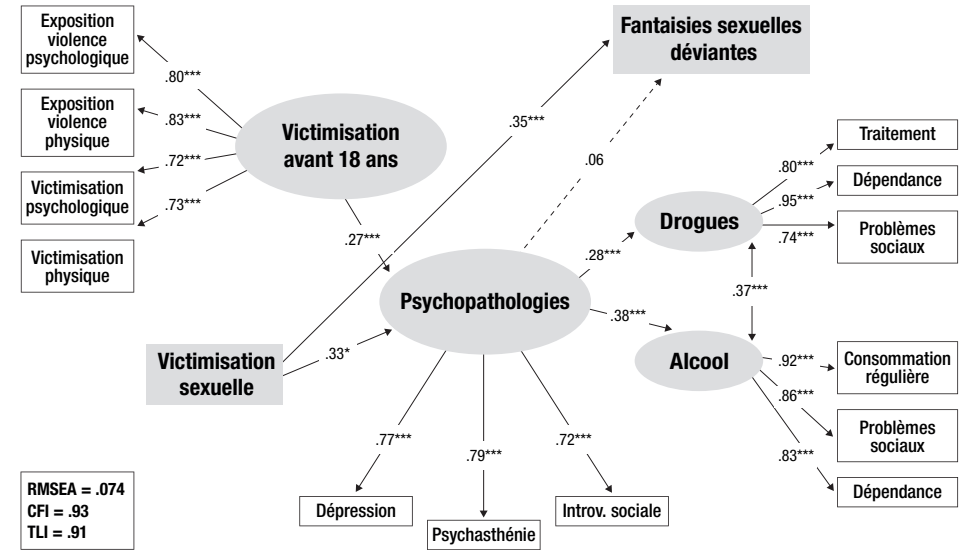


*p ≤ 0.05, **p ≤ 0.01, ***p ≤ 0.001

Dans le cas de notre second modèle (figure 2), composé à partir des échelles du MMPI-2, les indices d'ajustement, soit le RMSEA (0,079), le CFI (0,93) et le TLI (0,91), sont adéquats. Suite à nos analyses, les quatre variables latentes identifiées dans notre premier modèle furent conservées. Formé cette fois de quatre variables latentes et de 15 variables manifestes au total, notre second modèle montre quatre trajectoires indirectes et une trajectoire directe. Pour ce qui est des trajectoires indirectes, celles-ci débutent soit par la victimisation sexuelle ou non sexuelle durant l'enfance, mènent au développement de problèmes d'ordre psychopathologique et se concluent soit par la présence de problèmes de consommation de drogues, soit par des problèmes de consommation d'alcool à l'âge adulte. En ce qui a trait à la trajectoire directe, on constate ici aussi un lien entre la victimisation sexuelle durant l'enfance et le développement de fantasmes sexuelles pédophiliques à l'âge adulte ($\beta = 0,35$; $p < 0,001$). Contrairement à ce qui est observé dans notre premier modèle, on note l'absence de toute trajectoire indirecte qui mène au développement de fantasmes sexuelles pédophiliques à l'âge adulte.

Figure 2. Modèle développemental sur l'adoption de stratégies d'adaptation inadéquates chez les agresseurs sexuels d'enfants avec le MMPI

Victimisation durant l'enfance → Antécédents développementaux → Stratégies d'adaptation inadéquates



*p ≤ 0.05, **p ≤ 0.01, ***p ≤ 0.001

Dans ces deux modèles, on retrouve deux trajectoires principales, lesquelles correspondent à l'agresseur sexuel d'enfant préférentiel et à l'agresseur sexuel d'enfant situationnel/opportuniste. Dans le cas de l'agresseur préférentiel, la trajectoire réunit les éléments suivants: la victimisation sexuelle durant l'enfance, le développement de problèmes psychopathologiques et ultimement, l'élaboration de fantasmes sexuelles pédophiliques. Pour ce qui est de la trajectoire situationnelle/opportuniste, elle inclut les éléments suivants: la victimisation non sexuelle durant l'enfance, le développement de problèmes psychopathologiques et ultimement, des problèmes de consommation de substances.

Discussion

Dans ces deux modèles, on retrouve deux trajectoires principales, lesquelles correspondent à l'agresseur sexuel d'enfant préférentiel et à l'agresseur sexuel d'enfant situationnel/opportuniste. Dans le cas de l'agresseur préférentiel, la trajectoire réunit les éléments suivants: la victimisation sexuelle durant l'enfance, le développement de problèmes psychopathologiques et ultimement, l'élaboration de fantasmes sexuelles pédophiliques. Pour ce qui est de la trajectoire situationnelle/opportuniste, elle inclut les éléments suivants: la

victimisation non sexuelle durant l'enfance, le développement de problèmes psychopathologiques et ultimement, des problèmes de consommation de substances.

Inspiré du modèle théorique de Maniglio (2011), l'objectif de la présente étude était de tester empiriquement comment les délinquants sexuels en viennent à développer des fantasmes sexuelles pédophiliques de même que des problèmes de consommation de drogues et d'alcool qui peuvent être considérés comme des stratégies d'adaptation afin de gérer leurs difficultés personnelles. Ainsi, notre étude nous a permis de démontrer empiriquement que la victimisation durant l'enfance mène au développement de problèmes d'ordre psychopathologique et à l'adoption de stratégies d'adaptation inadéquates à l'âge adulte. De plus, nos résultats suggèrent la présence de deux profils d'agresseurs sexuels d'enfants : le *préférentiel* et le *situationnel/opportuniste*, dans lesquels les facteurs développementaux se déclinent selon des modalités différentes soit la déviance sexuelle, soit la déshinhibition qui favorise un passage à l'acte opportuniste.

Dans le cas de notre premier modèle, nous semblons ici faire face à un agresseur sexuel d'enfant de type *préférentiel* similaire à celui qu'on retrouve dans les recherches typologiques de Groth (1979), de Lanning (1986; 1995) ou même, dans les études de trajectoires de Ward et Siegert (2002) ou de Leclerc et collaborateurs (2014). Possédant une attirance sexuelle envers les enfants généralement développée à la suite de sa victimisation sexuelle en bas âge, l'agresseur sexuel de type *préférentiel* vivrait des difficultés et un inconfort à interagir avec les adultes en raison de multiples problèmes d'ordre psychopathologique. La présence d'idées/croyances de persécution qui peuvent être envahissantes (échelles *psychotique*, *dépressive* et *schizoïde*) pousserait l'individu à éviter les contacts sociaux avec les adultes (échelle évitant), et ce, tout en agissant de manière inadaptée avec ceux-ci (Millon, 1997). S'identifiant au monde des enfants, il n'est donc pas surprenant que ce type d'agresseur sexuel se réfugie dans un monde de fantasmes sexuelles pédophiliques et qu'il cherche à éviter ses responsabilités par la surconsommation de substances (alcool et drogues).

Pour ce qui est de notre second modèle, le profil d'agresseur sexuel d'enfant serait similaire à celui du *contextuel/situationnel* qu'on retrouve dans les mêmes études nommées ci-dessus (Groth, 1979; Lanning, 1986, 1995; Leclerc et coll., 2014). Ne ressentant pas d'intérêt sexuel envers les enfants, ce type d'agresseur aura généralement vécu de la victimisation durant son enfance, ce qui contribuera au développement de divers problèmes d'ordre psychopathologique. La présence d'une insatisfaction généralisée par rapport à son quotidien ainsi que la présence d'épisodes dépressifs (échelles de *psychasthénie* et *dépression*) contribuera à la détérioration des rapports sociaux qu'il entretient avec le monde qui l'entoure (échelle d'*introversion sociale*) (Butcher et coll., 1995). Ici, l'individu n'aura pas tendance à se réfugier dans un monde de fantasmes puisqu'il n'a pas d'intérêt sexuel envers les enfants, mais décidera plutôt de gérer ses problèmes par l'abus de substances.

Le recours à un tel type de stratégie aura plutôt tendance à le désinhiber et, si l'occasion se présente, il percevra l'enfant comme un partenaire sexuel substitut afin d'assouvir ses désirs sexuels (Lanning, 1986, 1995; Ward et Siegert, 2002).

Bibliographie

- Awang, Z. (2012). *Research methodology and data analysis second edition*. UiTM Press.
- Butcher, J. N., Graham, J. R., & Ben-Porath, Y. S. (1995). Methodological problems and issues in MMPI, MMPI-2, and MMPI-A research. *Psychological Assessment*, 7(3), 320.
- Cortoni, F., & Marshall, W. L. (2001). Sex as a coping strategy and its relationship to juvenile sexual history and intimacy in sexual offenders. *Sexual Abuse: A Journal of Research and Treatment*, 13(1), 27-43.
- Fernandez, Y., Harris, A. J. R., Hanson, R. K., & Sparks, J. (2014). STABLE-2007 coding manual: Revised 2014. Unpublished manual, Public Safety Canada, Ottawa, Ontario.
- Garant, E., Gauthier, A., Higgs, T., James, J., & Bouchard, J. P. (2022). Les pédophiles sont-ils tous des agresseurs sexuels d'enfants? In *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique*. Elsevier Masson.
- Groth, A. N. (1979). *Men who rape: The psychology of the offender*. New York, NY, Plenum Press.
- Hair, J., Black, W., Babin, B., & Anderson, R. (2008). *Multivariate data analysis: International version (7th ed.)*. Harlow: Pearson Education.
- Hanson, R. K., & Morton-Bourgon, K. E. (2005). The characteristics of persistent sexual offenders: a meta-analysis of recidivism studies. *Journal of consulting and clinical psychology*, 73(6), 1154.
- Kline, R. B. (2015). *Principles and practice of structural equation modelling*. Guilford publications.
- Lanning, K. V. (1986). *Child molesters: A behavioral analysis for law enforcement officers investigating cases of child sexual exploitation*. National Center for Missing & Exploited Children.
- Lanning, K. V. (1995). Child molestation: A law enforcement typology. In R. R. Hazelwood & A. W. Burgess (Eds.), *Practical Aspects of rape investigation: A multidisciplinary Approach* (pp. 323-335). London, UK, CRC Press, Taylor & Francis Group.
- Leclerc, B., Beauregard, E., Forouzan, E., & Proulx, J. (2014). Offending pathways of intrafamilial child sexual offenders. In *Pathways to sexual aggression* (pp. 170-192). Routledge.
- Maniglio, R. (2011). The role of childhood trauma, psychological problems, and coping in the development of deviant sexual fantasies in sexual offenders. *Clinical psychology review*, 31(5), 748-756.
- Millon, T. (1997). *Millon Clinical Multiaxial Inventory-III manual (2nd ed.)*. Minneapolis, MN: National Computer Systems.
- Proulx, J. (2014). *Pathways in the offending process of sexual aggressors*. Pathways to sexual aggression, 65.
- Proulx, J., McKibben, A., & Lusignan, R. (1996). Relationships between affective components and sexual behaviors in sexual aggressors. *Sexual Abuse: A Journal of Research and Treatment*, 8(4), 279-289.
- Schumacker, R. E., & Lomax, R. G. (2004). *A beginner's guide to structural equation modelling*. psychology press.
- Ward, T., & Siegert, R. J. (2002). Toward a comprehensive theory of child sexual abuse: A theory knitting perspective. *Psychology, Crime and Law*, Vol. 8, Issue 4, pp. 319-351.
- Wortley, R., & Smallbone, S. (2006). Applying situational principles to sexual offenses against children. *Crime prevention studies*, 19, 7.