

# LES COMPORTEMENTS SEXUALISÉS CHEZ LES ENFANTS

UN GUIDE POUR DISTINGUER LES COMPORTEMENTS  
NORMAUX ET LES COMPORTEMENTS PRÉOCCUPANTS  
CHEZ LES ENFANTS DE 12 ANS ET MOINS

POUR LES PROFESSIONNELS TRAVAILLANT AVEC DES ENFANTS



CENTRE CANADIEN de PROTECTION DE L'ENFANCE™

*Aider les familles. Protéger les enfants.*



© 2019, Centre canadien de protection de l'enfance inc. Tous droits réservés. Les photos de banques d'images sont utilisées avec l'autorisation de leur banque d'origine et représentent des mannequins. Reproduction et distribution (y compris sur Internet) interdites sans permission.

« CENTRE CANADIEN de PROTECTION DE L'ENFANCE » est utilisé au Canada comme marque du Centre canadien de protection de l'enfance inc.

Février 2021.

ISBN (version électronique) : 978-1-989757-45-1

**Remerciements :** Le Centre canadien de protection de l'enfance a bénéficié de la collaboration d'Åsa Kastbom de l'Université de Linköping (Suède) et consulté d'autres experts dans la réalisation du présent guide.

## INTRODUCTION

Les adultes qui travaillent avec des enfants sont souvent appelés à intervenir pour gérer des situations et des comportements entre enfants. Cependant, en présence d'un enfant qui manifeste un comportement sexualisé, les adultes se sentent souvent mal à l'aise et ne savent trop comment agir. Si vous savez reconnaître les signes d'un développement et d'un comportement sexuels sains chez l'enfant, vous vous sentirez mieux à même de réagir efficacement.

Le comportement sexuel des enfants s'inscrit dans un continuum et les comportements sexualisés ne sont pas tous problématiques. À vrai dire, ces comportements sont le plus souvent jugés normaux et appropriés du point de vue du développement. Or, à l'opposé du spectre, certains comportements sexualisés peuvent être le signe d'un enfant qui est en détresse et qui a besoin d'aide.

Ce guide aidera les adultes qui travaillent avec des enfants à comprendre l'éventail des comportements sexualisés chez les enfants afin qu'ils puissent les soutenir et réagir adéquatement quand ces situations se présentent à eux.

## DISTINGUER CE QUI EST NORMAL DE CE QUI NE L'EST PAS

### Normal : Curiosité ludique et exploration

- En règle générale, lorsqu'un comportement sexuel est motivé par la curiosité d'un enfant et que ce comportement est vu comme rigolo et ludique par cet enfant, il n'y a pas lieu de s'inquiéter (p. ex. un enfant qui s'amuse à regarder sous les parois des cabinets de toilette ou qui joue à « Je te montre la mienne si tu me montres la tienne »).



**Beaucoup de comportements sexualisés chez les enfants ne nécessitent aucune intervention de la part d'un adulte.**

## Préoccupant : Explicite et obsédant

- Un enfant qui est obsédé par les comportements sexuels (p. ex. il cherche sans cesse à toucher ses organes génitaux ou ceux des autres et n'écoute pas les rappels à l'ordre)
- Un enfant qui se livre à des comportements qui dépassent son stade de développement
- Un enfant qui a des comportements sexuellement explicites (p. ex. il essaie d'embrasser d'autres enfants ou des adultes avec la langue)
- Un enfant qui utilise la force ou l'intimidation de pair avec un comportement sexuel

La recherche montre que les enfants d'âge préscolaire qui ont été victimes d'abus sexuels présentent plus de comportements sexuels que les enfants qui n'ont pas été victimes d'abus. Il ne faut pas en déduire que les enfants sexuellement agressifs ont tous été abusés ou que les enfants abusés sont tous sexuellement agressifs. Il n'en reste pas moins qu'un comportement sexuel inhabituel ou préoccupant demande une attention particulière de la part des adultes. Un comportement intrusif, blessant ou qui ne correspond pas à l'âge de l'enfant demande une attention particulière; il se peut que l'enfant présente des troubles émotionnels sous-jacents **ou** qu'il vive ou ait vécu dans un milieu où il a été victime de violence, d'abus ou de négligence. Il se peut aussi qu'il ait été exposé à de la pornographie ou à des scènes sexuellement explicites.

## FACTEURS À CONSIDÉRER FACE À UN COMPORTEMENT SEXUALISÉ CHEZ UN ENFANT

Tout adulte appelé à déterminer si le comportement sexualisé d'un enfant est normal ou préoccupant doit s'arrêter à un certain nombre de facteurs importants :

- Âge
- Stade de développement
- Sexe
- Éducation
- Culture\*
- Religion\*
- Bagage
- Attitude familiale vis-à-vis de la sexualité\*

\* N.B. Ces facteurs influencent souvent le niveau de confort d'un enfant à l'égard de la nudité ou son degré de connaissance de la sexualité, mais ils sont rarement la seule cause de comportements sexualisés préoccupants.





**L'âge, les normes culturelles et les tabous exercent une grande influence sur les circonstances dans lesquelles les enfants apprennent à faire la distinction entre ce qui est acceptable et ce qui ne l'est pas.**

### **Autres facteurs**

- Les enfants apprennent généralement à se montrer discrets et sélectifs vis-à-vis de certains comportements (p. ex. toucher ou montrer leurs organes génitaux en public). Lorsqu'un enfant manifeste de tels comportements en public après l'âge de sept ans, il peut s'agir d'une réponse consécutive à un stress ou à un traumatisme.
- C'est souvent à l'âge de sept ans que certains comportements se font moins fréquents chez les enfants (p. ex. essayer de toucher les seins d'une mère).
- Un comportement jugé normal par les parents peut devenir problématique s'il se répète à une fréquence telle que l'enfant ou d'autres personnes s'en trouvent perturbés. Par exemple, la nudité suscite beaucoup de curiosité chez les enfants, mais si cet intérêt s'immisce dans leurs jeux ou prend toute la place, on considérerait alors qu'il s'agit d'un comportement problématique.



**L'abus sexuel n'est pas la seule chose qui puisse amener un enfant à manifester des comportements sexualisés.**



Photo d'un mannequin. Pour illustrer le texte.



# L'ÉVENTAIL DES COMPORTEMENTS SEXUALISÉS CHEZ L'ENFANT

## COMPORTEMENTS TYPIQUES D'UN ENFANT JUSQU'À L'ÂGE DE 6 OU 7 ANS



- Toucher ou examiner ses organes génitaux en public comme en privé
- S'intéresser aux différences anatomiques entre hommes et femmes (p. ex. images de nudité)
- Toucher les organes génitaux ou les seins de ses parents ou d'autres adultes de son entourage
- Observer des gens lorsqu'ils se déshabillent ou vont aux toilettes
- Poser des questions sur les organes génitaux, les seins, les rapports sexuels et les bébés
- Se promener nus
- Montrer ses organes génitaux à d'autres enfants
- Jouer au docteur; avoir envie d'examiner le corps d'autres personnes
- Reproduire des comportements d'adultes dans des rôles parentaux





Photo d'un mammequin. Pour illustrer le texte.

## COMPORTEMENTS TYPIQUES D'UN ENFANT DE 8 À 12 ANS



- Poser des questions sur les organes génitaux, les seins, les fréquentations amoureuses et la reproduction
- Poser des questions sur le sexe
- Observer ou espionner des gens lorsqu'ils se déshabillent ou vont aux toilettes
- Avoir envie d'examiner le corps d'autres personnes dans la vraie vie
- Comparer ses organes génitaux avec ceux d'autres enfants du même âge (p. ex. ses frères et sœurs)
- Montrer ses organes génitaux (p. ex. en jouant au docteur)
- Avoir besoin d'intimité
- Toucher ses propres organes génitaux en public (moins fréquent chez les filles)
- Reproduire des comportements d'hommes et de femmes
- Dessiner des organes génitaux sur des représentations d'hommes ou de femmes
- Dessiner des personnes nues
- Chercher des images de nudité sur Internet (pour voir de quoi les gens ont l'air lorsqu'ils sont nus)
- Étudier les différences entre les hommes et les femmes
- Faire semblant d'être un garçon (pour les filles)
- Avoir un petit ami ou une petite amie
- Exprimer physiquement et consentuellement son affection à des enfants du même âge (se tenir la main, s'étreindre, s'embrasser)





## COMPORTEMENTS INHABITUELS CHEZ UN ENFANT DE 12 ANS ET MOINS



- Solliciter d'autres enfants pour des activités sexuelles
- Essayer d'embrasser d'autres enfants ou des adultes avec la langue
- Avoir des contacts oraux avec les organes génitaux d'autres enfants
- Frotter ses organes génitaux sur d'autres personnes
- Frotter ses organes génitaux sur des objets en public
- Se masturber en public
- Simuler des rapports sexuels avec d'autres enfants
- S'accrocher aux basques de quelqu'un
- Jouer avec des excréments
- Reproduire des bruits sexuels ou tenir des propos sexualisés
- S'insérer des objets dans le rectum ou le vagin
- Jouer à des jeux sexuels avec des enfants beaucoup plus jeunes ou plus âgés
- Assouvir sa curiosité sexuelle avec des animaux







Photo d'un mannequin. Pour illustrer le texte.

## COMPORTEMENTS PRÉOCCUPANTS CHEZ UN ENFANT DE 12 ANS ET MOINS



- Avoir des comportements sexuels compulsifs (masturbation excessive ou consommation de pornographie sur Internet)
- Forcer, menacer, obliger ou dégrader d'autres enfants de manière sexuelle ou dans le but de les faire participer à des jeux sexuels
- Éprouver de la colère, de la détresse ou de l'anxiété en jouant à papa-maman, en jouant au docteur ou en examinant son propre corps ou le corps d'autres personnes
- Se soumettre ou soumettre d'autres personnes à une humiliation sexuelle
- Faire circuler des images nues ou provocantes de soi-même ou d'autres enfants
- Avoir des rapports sexuels avec un membre de sa fratrie
- Avoir des rapports sexuels avec des enfants beaucoup plus jeunes
- S'infliger de la douleur ou des blessures aux organes génitaux ou le faire à d'autres personnes
- Se livrer à des comportements sexuels en échange de quelque chose (affection, cadeaux, etc.) sur Internet ou dans la vraie vie
- Se livrer à des comportements sexuels avec des animaux

# AGIR FACE À DES COMPORTEMENTS SEXUELS INHABITUELS OU PRÉOCCUPANTS CHEZ UN ENFANT

Face au comportement sexualisé d'un enfant, il est important de ne pas réagir trop fortement ni trop mollement, de ne pas humilier l'enfant et de ne pas le mettre mal à l'aise. Une réaction adéquate de l'adulte pourrait aider à déterminer ce qui se passe avec l'enfant; une réaction inadéquate pourrait avoir l'effet contraire. Pour disposer l'enfant à parler et mieux comprendre ce qui se passe, prenez soin de ne pas le juger et de lui faire sentir que vous voulez son bien.

## COMMENT VOUS Y PRENDRE :

- **Interrogez l'enfant** : Demandez-lui doucement s'il est conscient de ce qu'il fait. Par exemple : « À quoi joues-tu? Oh, d'où t'est venue cette idée? As-tu déjà vu ça? As-tu déjà joué à ça? Avec qui? Comment te sentais-tu dans ce jeu? J'aimerais savoir où tu as appris ça? J'aimerais savoir où tu as appris à faire ça? J'aimerais savoir comment tu as appris à trouver ces choses-là? Si les réponses de l'enfant vous inquiètent, consignez-les par écrit dans ses propres mots au cas où vous auriez à faire un signalement.
- **Restez calme** : Vous ne devez **SURTOUT PAS** donner l'impression d'être en colère ou choqué. Cela enlèverait à l'enfant toute envie de vous en dire davantage. Lorsqu'un enfant voit des signes d'inquiétude ou de nervosité chez un adulte, il les perçoit souvent comme de la colère et il pense alors que l'adulte est fâché contre lui.
- **Ne punissez pas** : Amenez doucement le ou les enfants à cesser leur comportement et redirigez-les vers autre chose.
- **Éduquez** : Apprenez aux enfants à respecter les limites corporelles et les règles entourant les contacts physiques (consultez le site [enfantsavertis.ca](http://enfantsavertis.ca) pour plus de détails).

## Orientation vers des services externes

- S'il s'agit d'un comportement inhabituel ou préoccupant, consultez les services de protection de l'enfance pour savoir s'il y a matière à intervention. Le cas échéant, demandez comment les parents ou tuteurs de l'enfant seront informés et si vous devez prendre des précautions pour sa sécurité.
- Si vous n'avez aucune raison de penser que l'enfant a besoin de protection, rapportez son comportement à ses parents ou tuteurs sans porter de jugement et dans une logique de soutien. Essayez de savoir comment l'enfant a pu en venir à se comporter de la sorte et prenez des dispositions pour rappeler les limites à respecter et exercer une surveillance accrue lorsque l'enfant est en compagnie d'autres enfants.
- Il pourrait aussi s'avérer nécessaire d'inciter la famille à consulter un pédopsychologue pour voir si une intervention thérapeutique s'impose.



## L'importance d'une intervention rapide

La plupart des comportements sexuels des enfants sont normaux et ne nécessitent aucune intervention de la part d'un adulte. Toutefois, tout comportement inhabituel ou préoccupant doit être décelé et pris en charge rapidement. Les enfants s'expriment par leur comportement; c'est leur manière à eux de nous dire ce qui se passe dans leur vie. Les enfants qui ont un comportement sexuel problématique ont besoin que des adultes informés et bienveillants interviennent pour les protéger.

## RÉFÉRENCES

1. WN Friedrich, P Grambsch, L Damon, SK Hewitt, C Koverola et coll. (1992). « Child Sexual Behaviour Inventory: Normative and Clinical Comparisons », *Psychological Assessment*, n° 4, p. 303-311.
2. ÅA Kastbom, I Larsson et CG Svedin (2012). « Parents' Observations and Reports on the Sexual Behaviour of 7 to 13 Years Old Children », *Reproductive System and Sexual Disorders*, n° 1, p. 108. doi:10.4172/2161-038X.1000108
3. I Larsson et CG Svedin (2001). « Sexual Behaviour in Swedish Preschool Children, as Observed by Their Parents », *Acta Paediatr*, n° 90, p. 436-444.
4. WN Friedrich, JL Fisher, CA Dittner, R Acton, L Berliner et coll. (2001). « Child Sexual Behavior Inventory: Normative, Psychiatric and Sexual Abuse Comparisons », *Child Maltreatment*, n° 6, p. 37-49.
5. E Wiekowski, P Hartsoe, A Mayer et J Shortz (1998). « Deviant Sexual Behaviour in Children and Young Adolescents: Frequency and Patterns », *Sexual Abuse: A Journal of Research and Treatment*, n° 10, p. 293-303.
6. I Larsson et CG Svedin (2002). « Teachers' and Parents' Reports on 3- to 6-year-year-old Children's Sexual Behavior — a Comparison », *Child Abuse & Neglect*, n° 26, p. 247-266.
7. ND Kellogg (2009). « Clinical Report — The Evaluation of Sexual Behaviours in Children », *Pediatrics*, n° 124, p. 992-998.
8. C Mallants et K Casteels (2008). « Practical Approach to Childhood Masturbation — a Review », *European Journal of Pediatrics*, n° 167, p. 1111-1117.
9. MA Reynolds, DL Herbenick et J Bancroft (2003). « The Nature of Childhood Sexual Experiences », dans J Bancroft (dir.), *Sexual Development in Childhood*. Indiana University Press, Bloomington.
10. WN Friedrich (2003). « Studies of Sexuality in Nonabused Children », dans J Bancroft (dir.), *Sexual Development in Childhood*. Indiana University Press, Bloomington.
11. KA Kendall-Tackett, LM Williams et D Finkelhor (1993). « Impact of Sexual Abuse on Children: a Review and Synthesis of Recent Empirical Studies », *Psychological Bulletin*, n° 113, p. 164-180.
12. JF Silovsky et L Niec (2002). « Characteristics of Young Children with Sexual Behavior Problems: a Pilot Study », *Child Maltreatment*, vol. 7, n° 3, p. 187-197.





CENTRE CANADIEN de PROTECTION DE L'ENFANCE™

*Aider les familles. Protéger les enfants.*