

Chez l'enfant

Ecchymoses

- ✓ Multiples (≥ 15) ;
- ✓ Avant l'âge de 9 mois ;
- ✓ D'âges variables ;
- ✓ De localisation particulière (tissus mous, figure, oreilles, fesses, thorax, région dorsale, etc.) ;
- ✓ De formes particulières (linéaires, bouclées, circulaires, etc.).

Fractures

- ✓ Fracture négligée ;
- ✓ Fractures d'âges différents ;
- ✓ Fractures sans histoire plausible ;
- ✓ Fractures répétées au même endroit ;
- ✓ Fractures non usuelles (côtes, sternum, omoplates) ;
- ✓ Fractures en spirale ;
- ✓ Fractures en coin de la métaphyse (fragmentation) ;
- ✓ Hémorragie sous-périostée avec processus de formation de cal ;
- ✓ Séparation des plaques de croissance.

Blessures diverses

- ✓ Cicatrices multiples, d'âges différents ou de formes particulières ;
- ✓ Blessures cutanées sans explications valables ;
- ✓ Brûlures mal expliquées ;
- ✓ Histoire de blessures à répétition ;
- ✓ Tout autre traumatisme sans histoire plausible, comme un hématome sous-dural, un traumatisme crânien, un traumatisme de l'œil, un hyphema, un traumatisme d'organe interne.

Comportement de l'enfant

- ✓ Attitude anormalement craintive ;
- ✓ Peur de ses parents ;
- ✓ Peur de retourner à la maison.

Chez les responsables de l'enfant

- ✓ Perdent facilement le contrôle ou craignent de perdre le contrôle face à l'enfant
- ✓ Rendent responsable une tierce personne des blessures de l'enfant
- ✓ Fournissent des explications peu plausibles ou contradictoires
- ✓ Refusent l'hospitalisation, sont réticents à l'évaluation ou au questionnaire
- ✓ Tardent à consulter un médecin
- ✓ S'empressent de façon inusitée à quitter le lieu de consultation médicale
- ✓ Manquent d'intérêt concernant la gravité possible de la condition de l'enfant
- ✓ Se cantonnent à des craintes banales non reliées aux blessures actuelles
- ✓ Sont psychotiques ou psychopathes.

Référence

1. Allard Dansereau C., Fortin G., Frappier J-Y., Masson P., « Protocole d'intervention, Programme de pédiatrie socio-juridique », Service de publications de l'Hôpital Sainte-Justine, 1994.

Indices pour la détection d'abus sexuels

Rarement clairement nommé, l'abus sexuel chez l'enfant est plutôt repéré par le biais des conséquences physiques ou comportementales (indices).

Prudence et jugement clinique s'imposent dans l'interprétation de ces indices :

- ✓ Chaque indice n'est en soi ni très sensible, ni très spécifique
- ✓ Les indices peuvent évoluer dans le temps, une seule visite ne suffit pas toujours pour comprendre les signes et les symptômes
- ✓ Le cumul des indices est important.

Quand le motif de la consultation est non spécifique ou quand il y a consultation à répétition, portez toujours attention aux indices.

Tableau des indices de détection

Histoire et examen :

- ✓ Douleurs anales, génitales, mictionnelles ;
- ✓ Pertes vaginales inexplicées ;
- ✓ Saignements vaginaux ;
- ✓ Douleurs abdominales chroniques inexplicées ;
- ✓ Prurit génital répété ;
- ✓ Saignements anaux, fissure chronique ;
- ✓ Énurésie ou encoprésie secondaires ;
- ✓ Lésions anormales de la région génito-anales ;
- ✓ MTS en dehors de la période périnatale.

Attention : Une certaine ouverture hyménale est normale même dès la naissance.

Intégrité corporelle :

- ✓ Crainte ou refus de l'examen anal ou génital ;
- ✓ Crainte inexplicée de grossesse ou de MTS ;
- ✓ Absence d'inhibition ou attitude inhabituelle lors de l'examen génital ou anal (ex. : regard absent).

Comportement sexuel :

- ✓ Langage sexualisé ou jeux sexuels inappropriés pour l'âge ;
- ✓ Compréhension de comportements sexuels ou détails inappropriés pour l'âge (liquide blanc qui sort du pénis) ;
- ✓ Masturbation compulsive ;
- ✓ Comportement exagéré de séduction ;
- ✓ Comportement particulier lors du bain, jeux inhabituels ;
- ✓ Prostitution ;
- ✓ Abus d'un enfant plus jeune.

Comportement général et scolaire :

- ✓ Réaction différente de celle des pairs en session de prévention de l'abus sexuel ;
- ✓ Troubles de comportement inexplicés (fugue, autodestruction, automutilation, tentatives de suicide, drogue ou alcool chez un préadolescent) ;

- ✓ Peur subite ou récente de certaines personnes ;
- ✓ Argent, cadeaux dont on ignore la provenance ;
- ✓ État dépressif inexpliqué ;
- ✓ Baisse récente et inexpliquée des résultats scolaires.

Référence

1. Direction de la santé publique de Montréal-Centre, « Prévention en pratique médicale : Abus sexuels des jeunes », Février 2000, ISSN ; 1481-3734.