



Défis sur la prise en charge des hommes survivants des violences sexuelles



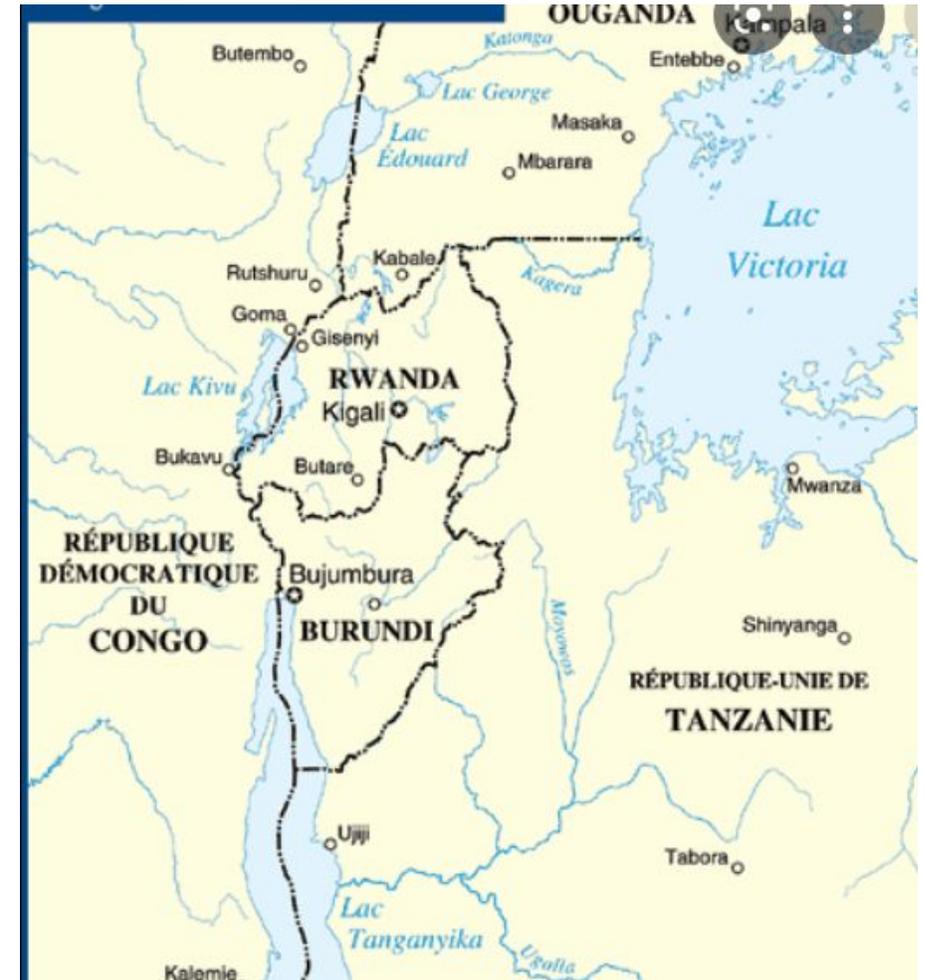
Expériences du programme psychosocial régional dans la région des grands Lacs

Dr. Aziza AZIZ-SULEYMAN
Juin 2022



Programme psychosocial régional

- 2011-2023: 4 phases
- 22 partenaires environ: TPO, HI, Seruka, Nturengaho, Sosame, IAPI
- Finalité: “Amélioration du statut de la femme et réduction de violences à leur égard”
- Burundi, Rwanda et DRC/Sud kivu: conflits armés depuis plus de 25 ans; instabilité politico sécuritaire; soubassement culturel fortement patriarcal.
- Beaucoup d’initiatives des femmes sur les droits des femmes, et sur la lutte contre VSBG. Quelques avancées sur les droits des femmes spécifiquement au Rwanda
- Tabou généralisé sur l’homosexualité et presque aucune information sur la question LGBTQI.





% des hommes bénéficiaires du programme

- Données impossibles à rassembler: 1.3 % à environ 15%
- Emmenés par les membres des familles notamment les mères des jeunes et enfants garçons qui viennent en parler à la psychologue lors des consultations.
- consultent pour d'autres problèmes dont VSBG en couple: la médiation des conflits avec leurs femmes
- Très peu dénoncent les violences subies surtout les violences sexuelles: peur d'être stigmatisés
- les hommes se reprochent de manque de virilité: leur statut social d'homme fort, qui est respecté, le chef et père de famille soit diminué



Facteurs à la base de la violence envers les hommes

- Situation de guerre/Conflit armé, héritage, Ignorance
- Survivant en recherche de travail et pour sauvegarder son travail,
- pauvreté (surtout chez les jeunes garçons)
- En situation d'ivresse et de drogue,
- montage d'influence pour aux fins de nuisance
- Pendant le voyage; en détention; à domicile lorsque le bourreau et la victime se trouvent seul
- promiscuité
- Irresponsabilité et ignorance des parents,
- considération négative de la masculinité (manque de protection des garçons, attentes déçues envers un époux ...)





Types de violences sexuelles commises sur les hommes: dépendant des auteurs

- Hommes comme auteurs: Non respect de la personne humaine; besoin de rabaisser et dénigrer toute la communauté représentée par cet homme; Tendance d'homosexualité; Croyances ésotériques / occultes
 - viol par voie anale
 - torture ciblant l'organe sexuel (mutilations du Pénis, testicules), intimidation et exigence d'éjaculer dans un trou devant le public, introduction des objets dans différents orifices (la bouche, oreilles, anus..) castrations
 - attouchements Harcèlement voyeurisme,
 - garçons mineurs et les enfants les plus touchés



Autres recensés dans la communauté

- "Sorcellerie" provoquant l'impuissance sexuelle de l'homme ;
- Mariage forcé, excitation des mineurs à la débauche , attentat à la pudeur, humiliation pour montrer à l'homme qu'il n'est pas à la hauteur sur le plan sexuel
- **Circonstances :**



Types de violences sexuelles commises sur les hommes: dépendant des auteurs

- Femmes comme autrices:
 - Viol chez les petits garçons (femmes de l'entourage ou des domestiques)
 - Exploitation sexuelle des jeunes garçons et jeunes hommes par femmes mures et riches ; sexualité forcée
 - les hommes battus par leurs femmes ;
 - insultes sexuelles, humiliations dans le couple
 - Autres types soulevés par les survivants: Refus de la sexualité, vengeances, etc





Types d'assistance offerte par le programme

- Centre de prise en charge holistique
- La Psychothérapie individuelle et de groupe (y compris les groupes thérapeutiques d'hommes et garçons-GTHG)
- Soins médicaux, accompagnement juridique dans des centres ou via des références
- Réinsertion en AGR
- Soutien Spirituel
- Médiation pour les problèmes conjugaux





Particularités: différences avec la PEC des femmes survivantes

- Quelques contraintes:
 - Beaucoup plus de temps comparativement à la PEC des survivantes
 - Espace/Cadre de prise en charge différentes parfois du centre
 - Expression de leurs histoires difficilement, pas patients, crainte du rejet social
 - Prestataires de sexe masculin de préférence
 - Besoin d'établir la relation de confiance et arriver à la stabilité, beaucoup de rdv et confidentialité absolue
 - Espère à la guérison / rétablissement mécanique, immédiate,
 - Comptent plus sur leurs ressources et proposent beaucoup de solutions, même si elles ne sont pas les meilleures.

C'est possible que la majorité ne se présente pas dans les centres de prise en charge ou ne demandent pas de l'aide



Défis pour une prise en charge efficace

- Stéréotypes et normes sociales et attentes à l'égard de la masculinité Peu de confiance dans les prestataires: hommes souvent perçus comme étant les sources de ces violences, crainte de ne pas être cru s'ils accusent les femmes auteures
- Système de prise en charge inadaptés
- Peur d'être ridiculisé après avoir brisé le silence ; crainte de représailles par la sorcellerie





Conclusions

- **Violence faites aux hommes existent** même si tabouisées ; sont difficile à combattre à cause des stéréotypes de genre et du poids du patriarcat
- Travailler avec les hommes survivants requiert **des stratégies et des compétences additionnelles**
- Il faut **des études fouillées pour documenter les violences faites aux hommes,**
- Les garçons nécessitent aussi une **forme de protection contre la violence sexuelle**



Merci