

UN-MENAMAIS: Understanding the Mechanisms, Nature, Magnitude & Impact of Sexual Violence in Belgium

Persconferentie 15 juni 2021/ Conférence de presse 15 juin 2021

https://www.ugent.be/nl/actueel/onderzoek_naar_seksueel_geweld_in_belgie.htm



Verloop /Dérroulement conférence de presse

10:30-11:00: Presentatie belangrijkste bevindingen/Présentation des résultats principaux

11:00-11:30: Algemene vragen en antwoorden met onderzoekers/ Questions et réponses générales avec les chercheurs

11:30-...: Questions spécifiques/ Spécifieke vragen in aparte online ruimtes voor:

1. Algemene studie/bevolking tussen 16-69 jaar/ Etude et population Générale 16-69 ans
2. Ouderen/ Personnes âgées
3. Minderheden/ Minorités
4. Forensische aspecten/ Aspects medico-légaux

12:00-... : Individuele interviews individuels

UN-MENAMAIS: Understanding the Mechanisms, Nature, Magnitude & Impact of Sexual Violence in Belgium (2017-2021)

Onderzoeksproject gefinancierd door BELSPO / Projet de recherche financé par BELSPO

<https://www.ugent.be/nl/actueel/onderzoek-naar-seksueel-geweld-in-belgie.htm>



Waarom deze studie? Pourquoi cette étude?

Betrouwbare & representatieve cijfers over seksueel geweld in België ontbraken, rekening houdend met verschillende:

leeftijden

geslachten

seksuele oriëntaties

legale statussen

Doorgaans **dichotome visie**, gericht op vrouwelijke slachtoffers en mannelijke daders

Juridische follow-up is belangrijk voor slachtoffers in termen van erkenning, Momenteel overgangsfase met verschillende medisch-juridische modellen

Consortium de recherche interdisciplinaire Interdisciplinair onderzoekconsortium

Promoteurs

Coordinatrice: Prof. Dr. Ines Keygnaert – Université de Gand – International Centre for Reproductive Health (ICRH)

Prof. Dr. Christophe Vandeviver & Prof. Dr. Tom Vander Beken – Université de Gand – Institute for International Research on Criminal Policy (IRCP)

Laurent Nisen - Université de Liège – CARE-ESPRIst

Dr. Bertrand Renard & Dr. Anne Lemonne – Institut National de Criminalistique et de Criminologie (INCC)

Chercheurs

Dr. Anne Nobels & Lotte De Schrijver - ICRH

Evelyn Schapansky & Joke Depraetere - IRCP

Adina Inescu & Bastien Hahaut - ULiège

Caroline Stappers & Dr. Luc Robert – INCC

Experts internationaux

Prof. Dr. Barbara Krahe – Université de Potsdam, Allemagne

Prof. Dr. Zoë Peterson – Université de l'Indiana, USA

Prof. Dr. Marie Beaulieu - Université de Sherbrooke, Canada

Partenaires

Dr. Nicolas Berg - Respect Seniors

Marijke Weewauters – Institut pour l'égalité des femmes et des hommes (IEFH)

UN-MENAMAIS objectieven / objectifs

- Objectief 1:** In kaart brengen hoe Belgische burgers en verzoekers om internationale bescherming, tussen 16 en 100 jaar **seksueel geweld kaderen**
- Objectief 2:** Exploreren in welke mate de onderzoekspopulatie **(in)direct slachtoffer** werd van seksueel geweld of dadergedrag stelde sinds de kindertijd.
- Objectief 3:** In kaart brengen wat de **impact** van seksueel geweld was op het leven van het **slachtoffer, familie, peers en de professionele hulp** die ze gezocht hebben.
- Objectief 4:** In kaart brengen van de **historische, sociale en technische constructie van SAS** en de impact ervan op huidige en toekomstige **forensische praktijken** na seksueel geweld door zorgverleners in België.
- Objectief 5:** Formuleren van **aanbevelingen** voor toekomstige **beleidsmaatregelen** en sensibiliseringscampagnes rond seksueel geweld in België.

Méthodologie de recherche mixte

Mixed-methods methodology

But: une meilleure compréhension des mécanismes, nature, ampleur et impact de la violence sexuelle en Belgique

Méthodologie de recherche mixte

Echantillon national représentatif de la population de plus de 5000 personnes vivant en Belgique

513 interviews structurées en face-à-face avec des personnes âgées de plus de 70 ans et auprès de 62 demandeurs de protection internationale (DPI)

Entretiens qualitatifs/approfondis avec plus de 150 victimes de violences sexuelles

Questionnaire et entretiens avec des professionnels de la santé et de la justice sur la réponse médico-légale

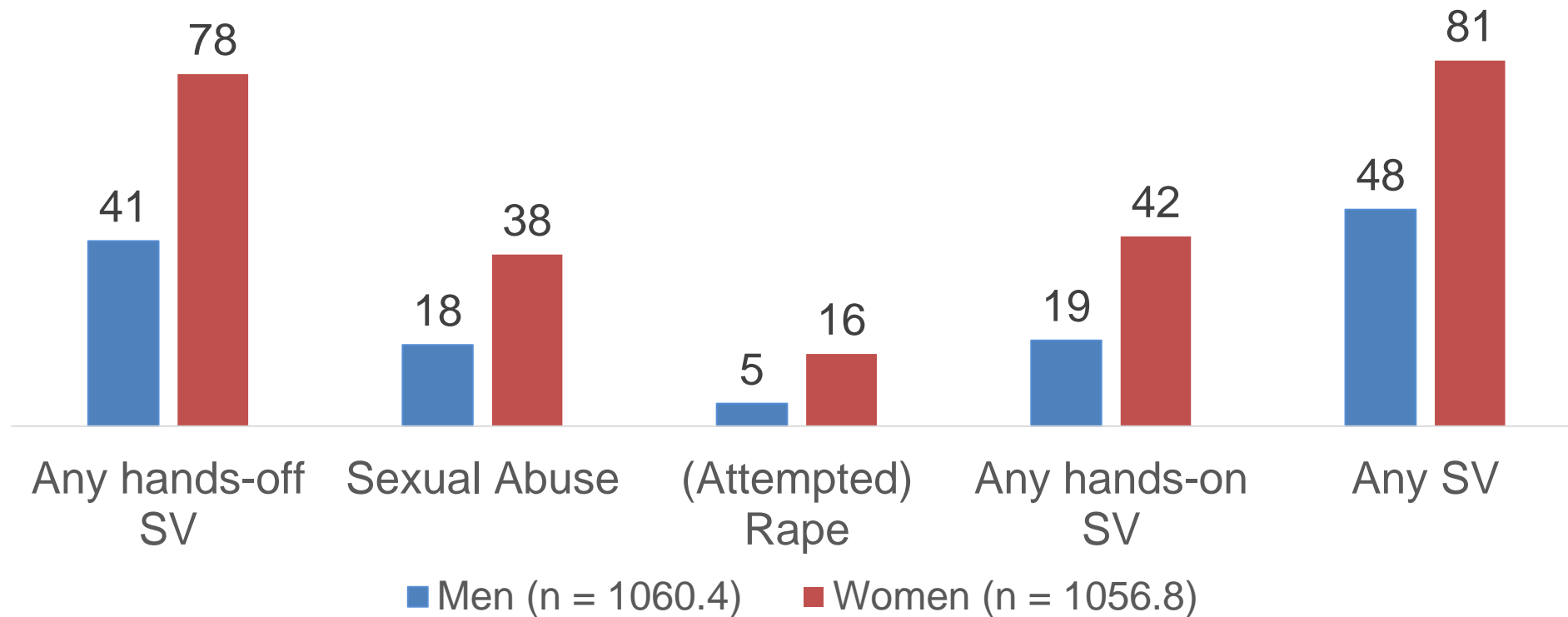
Seksueel geweld in de Belgische bevolking
tussen 16 en 69 jaar oud

Violences sexuelles dans la population belge
âgée de 16 à 69 ans



48% ♂ & 81% ♀ maakten seksueel geweld mee / ont subi des violences sexuelles

Prevalence estimates of lifetime sexual victimisation (in %)



Les victimes ont plus souvent des problèmes de santé mentale / Slachtoffers rapporteren vaker mentale gezondheidsproblemen

Les victimes ayant subi des actes de violence sexuelle impliquant des contacts physiques sont **plus susceptibles de**

- Présenter des troubles liés à une consommation d'alcool abusive (présents chez 45% des victimes contre 37% dans le reste de la population).
- D'avoir déjà pris des substances sédatives, stimulantes ou du cannabis

... et ont **indiqué significativement plus** de ...

- Symptômes dépressifs durant les deux dernières semaines (60% vs. 41%),
- Comportements d'automutilation (22% vs. 10%),
- Tentatives de suicide (12% vs. 4%),
- Symptômes anxieux durant les deux dernières semaines (24% vs. 13%), et
- Symptômes de stress post-traumatique durant le dernier mois (21% vs. 8%)



7% zocht formele hulp/ demandent l'aide formelle
4% deed aangifte / déposént plainte

Informele onthulling

Een derde van de vrouwen (35%) en de helft van de mannen (50%) sprak **nog nooit** met iemand over het seksueel geweld in hun persoonlijke omgeving

Formele hulp

8% van de vrouwen en 5% van de mannen zocht formele hulp. Vrouwen voornamelijk in de geestelijke gezondheidszorg, bij mannen blijft dit onbekend

Politie

5% van de vrouwen (n = 32) en 2% van de mannen (n = 11) deed aangifte bij de politie of iemand anders deed dit voor hen

Seksueel geweld bij ouderen 70+

Violences sexuelles vécues par les personnes âgées 70+

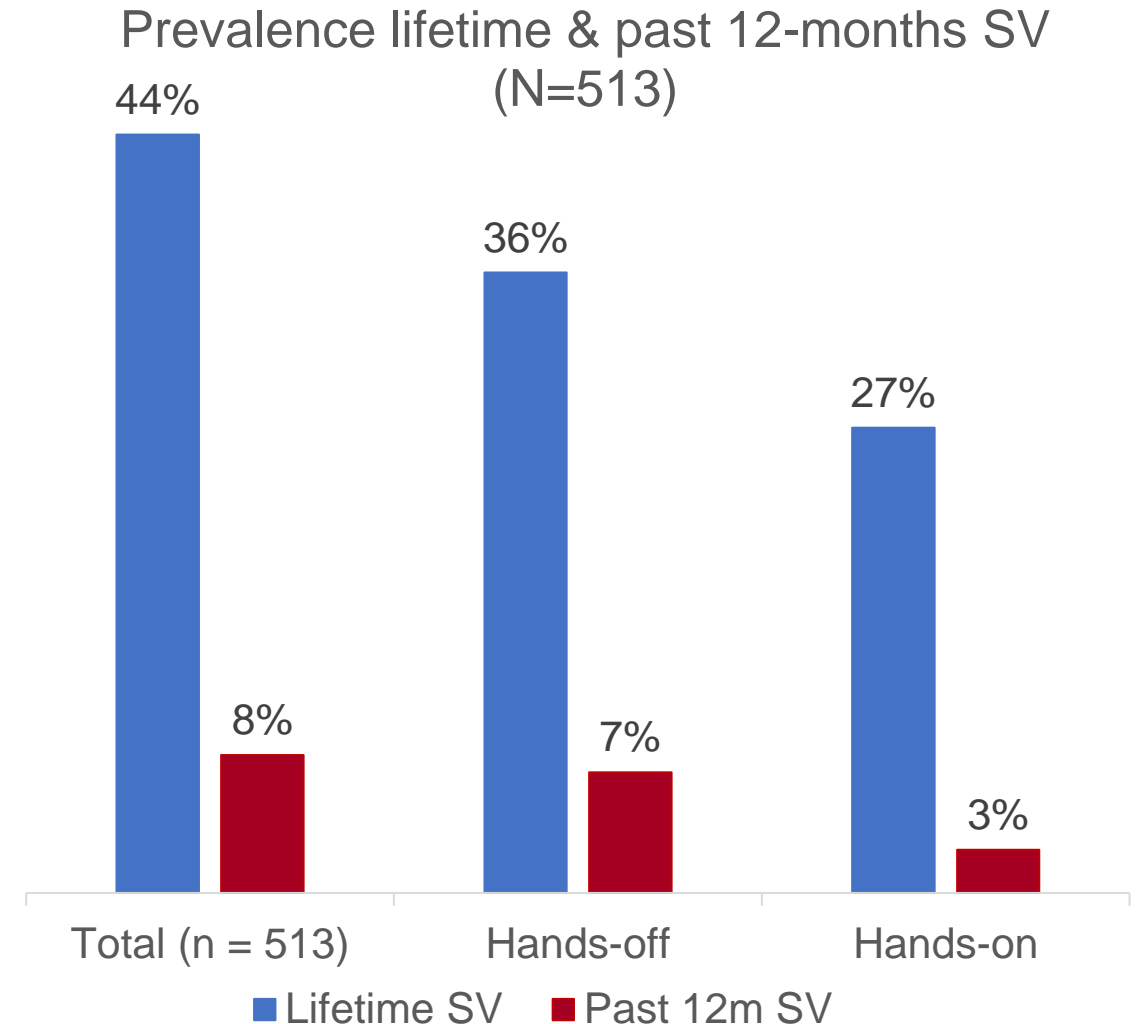


40% des personnes âgées ont subi des violences sexuelles 40% van de ouderen maakte seksueel geweld mee

Environ **4 personnes âgées sur 10 (44%)** ont indiqué avoir été victimes d'au moins un type de violence sexuelle **au cours de leur vie**.

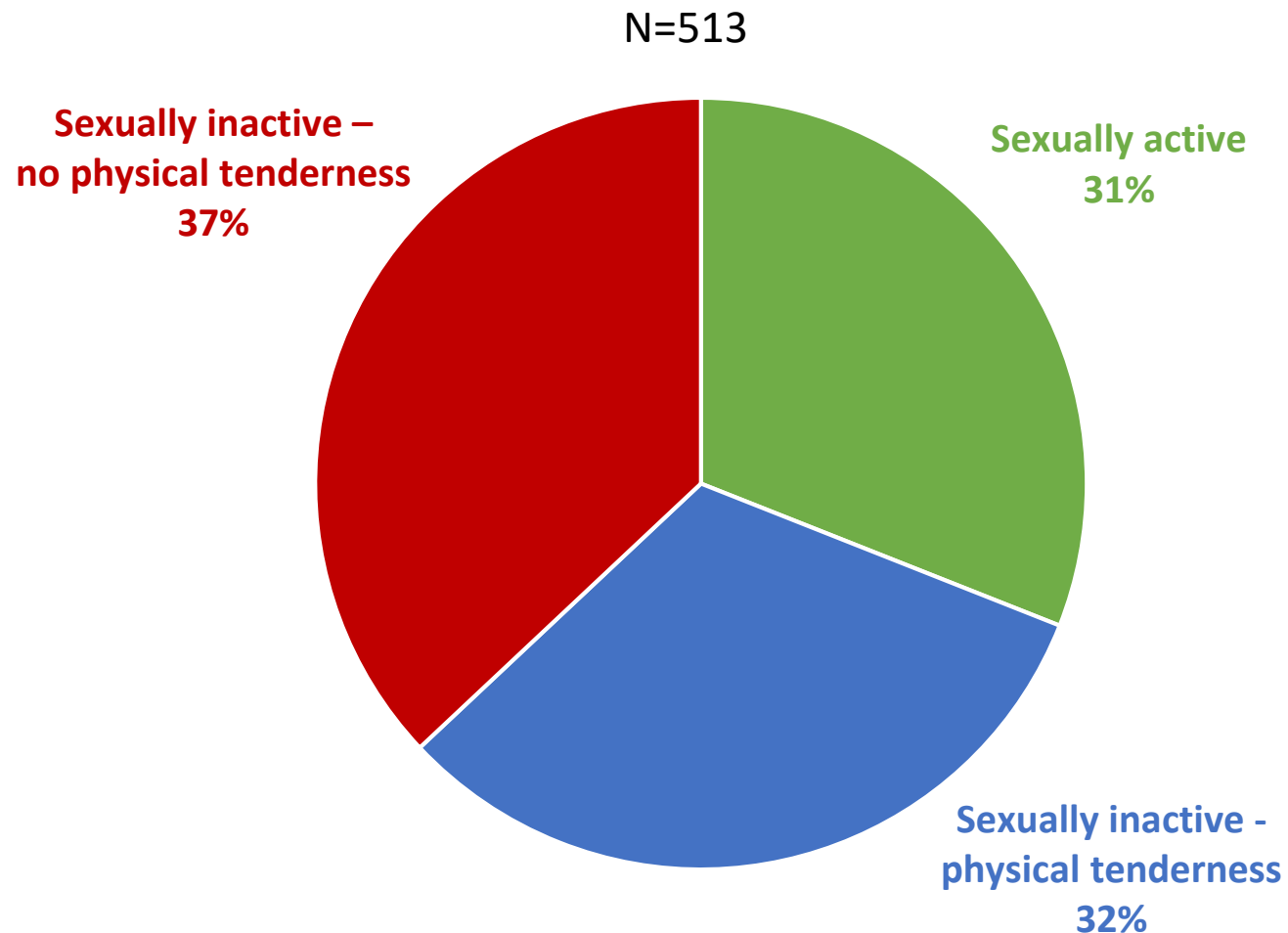
Approximativement **1 personne âgée sur 12 (8%)** a indiqué avoir été victime d'au moins un type de violence sexuelle **au cours des 12 derniers mois**.

Aussi bien au cours de leur vie que des 12 derniers mois, les types de violence(s) sexuelle(s) les plus rapportées étaient : **regards sexuels (18,5%; 2,5%)**, et **remarques à connotation sexuelle (16%; 3%)** et **embrasser sans consentement (16%; 2%)**



1/3 ouderen is seksueel actief

1/3 des personnes âgées sont sexuellement actifs



La violence sexuelle est associée à des problèmes de santé mentale chez les personnes âgées / Seksueel geweld is bij ouderen gelinkt met mentale gezondheidsproblemen

Association avec:

Dépression et anxiété

Syndrome de stress post-traumatique chez les personnes âgées avec des niveaux d'éducation plus faibles ou des maladies chroniques/handicap

Consommation d'alcool abusive chez les femmes âgées

Pas d'influence de l'exposition aux violences sexuelles durant les 12 derniers mois, pas d'impact de la résilience ou du soutien social sur les conséquences de santé mentale

60% sprak er nooit over, 94% zocht nooit hulp
60% n'ont jamais divulgué les faits, 94% n'ont jamais
demandé de l'aide

Informele onthulling ($n=227$)

40% ja, 60% nee

Partner > Vriend > Ander familielid

Professionele hulp ($n=227$)

6% ja, 94% nee

Huisarts > Andere >

Zorgverlener uit mentale gezondheidszorg

Het blijft bij mij en ik zwijg
daarover (Maria, 80)

Ik heb dat nooit verteld
en ik zal dat ook nooit
vertellen (Maurice, 72)

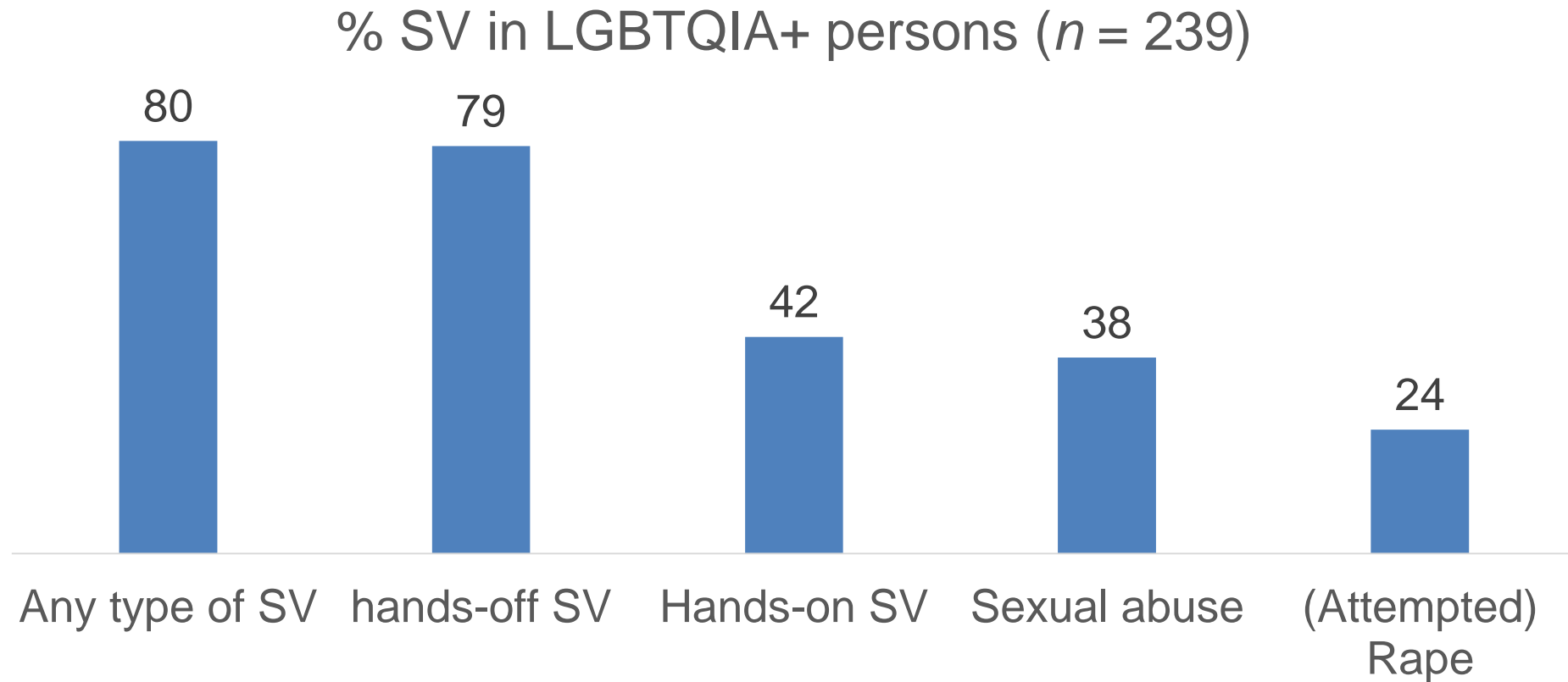
Seksueel geweld in LGBTQIA+ personen

Violences sexuelles vécues par les personnes LGBTQIA+



Les personnes LGBTQIA+ ont été significativement plus exposées à des violences sexuelles

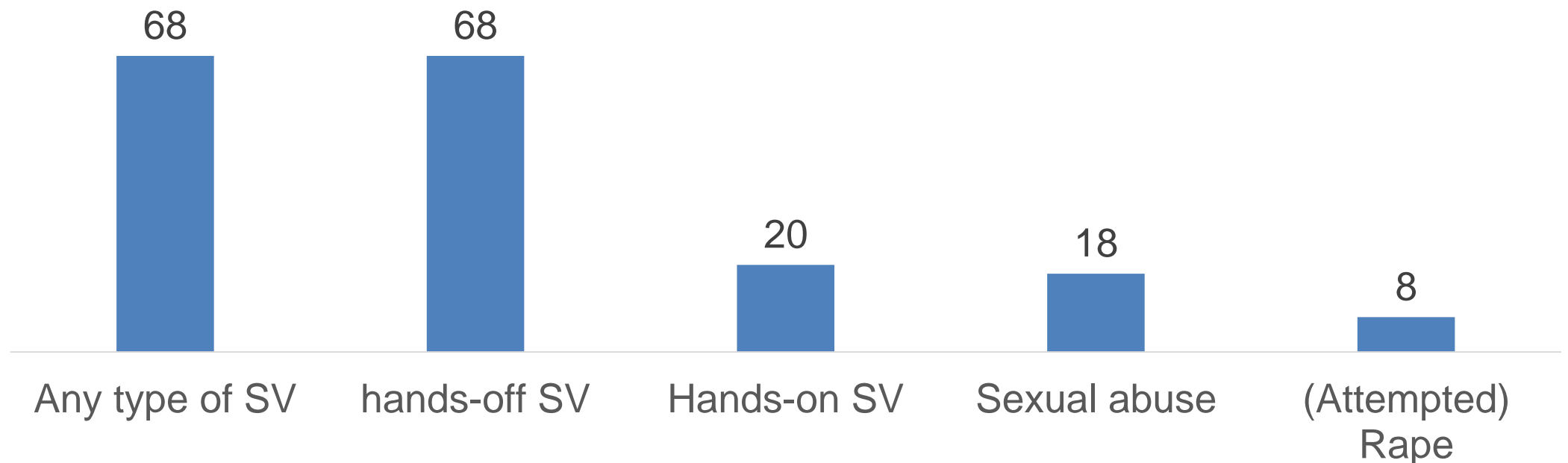
LGBTQIA+ personen zijn significant meer blootgesteld aan seksueel geweld



LGBTQIA+ personen zijn in de afgelopen 12 maanden significant meer aan seksueel geweld blootgesteld

Les personnes LGBTQIA+ ont été significativement plus exposées à des VS sur les 12 derniers mois

% SV in LGBTQIA+ persons in the past 12 months ($n = 239$)



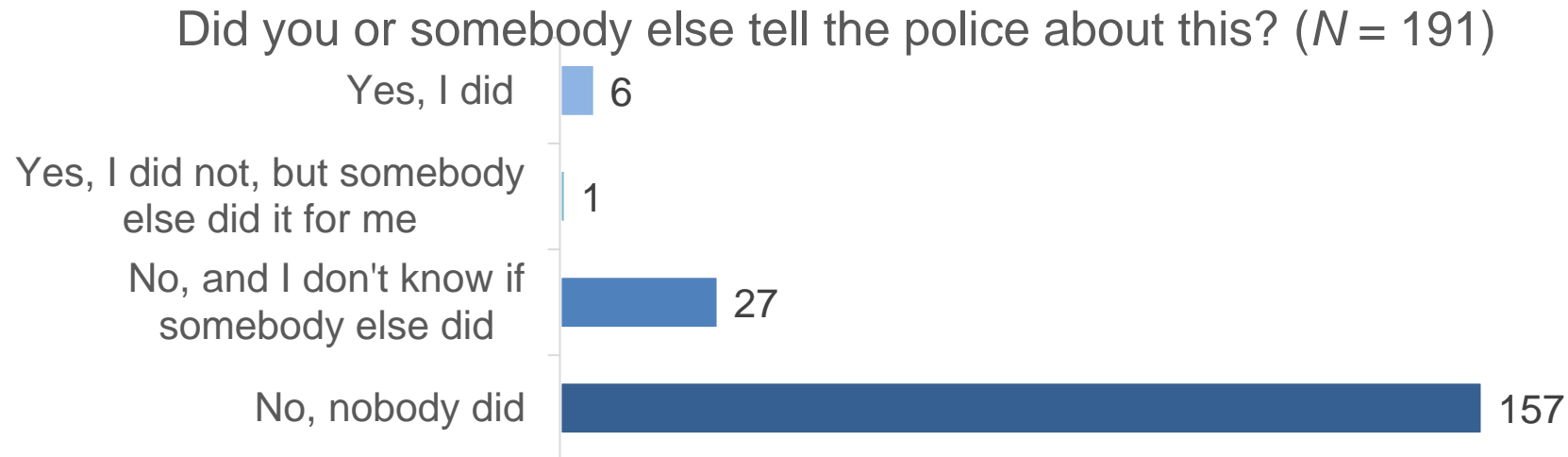
43% des LGBTQIA+ n'ont jamais parlé de ces VS

43% van LGBTQIA+ vertelde niemand over het SG

Révéler les faits ($N = 191$) a lieu le plus souvent avec : un ami (35%), un partenaire (15%) ou un parent (15%)

90% n'ont cherché aucune aide auprès de professionnels après les Violences Sexuelles (VS)

Globalement, les victimes LGBTQIA+ n'ont pas été déclarer les faits auprès de la police



Seksueel geweld in Verzoekers om
Internationale Bescherming (VIB)

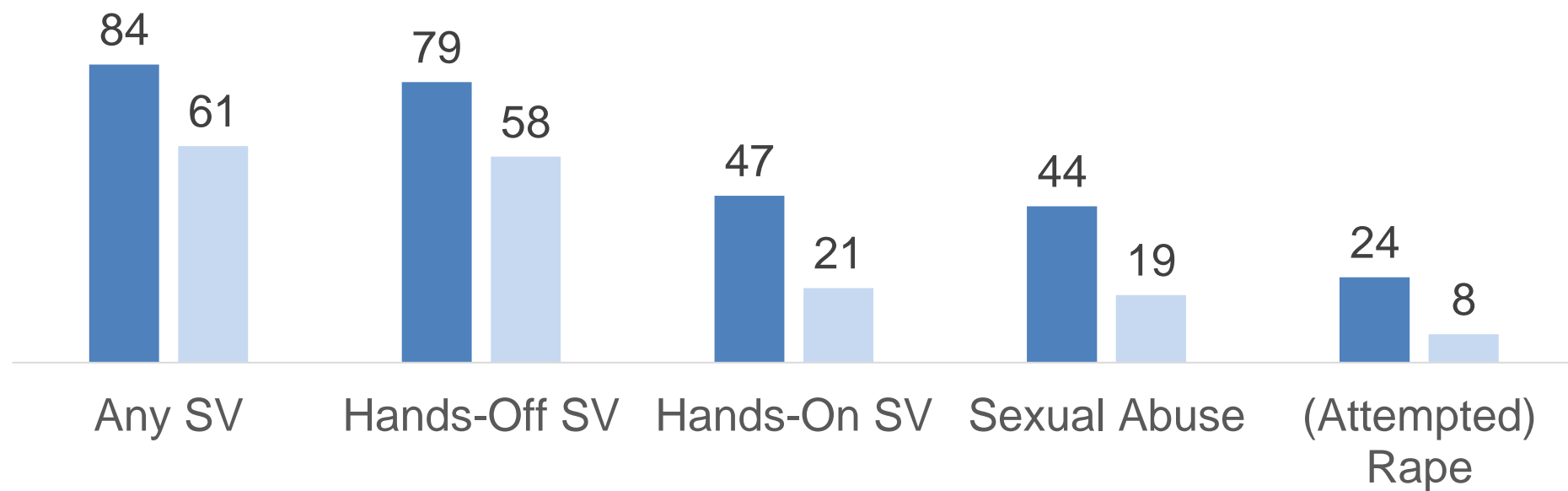
Violences sexuelles vécues par les Demandeurs
de Protection Internationale (DPI)



61% VIBs maakten seksueel geweld mee in afgelopen 12 m

61% DPI ont été victimisé durant les 12 derniers mois

Lifetime and past 12-months sexual victimisation in
% ($n = 62$)

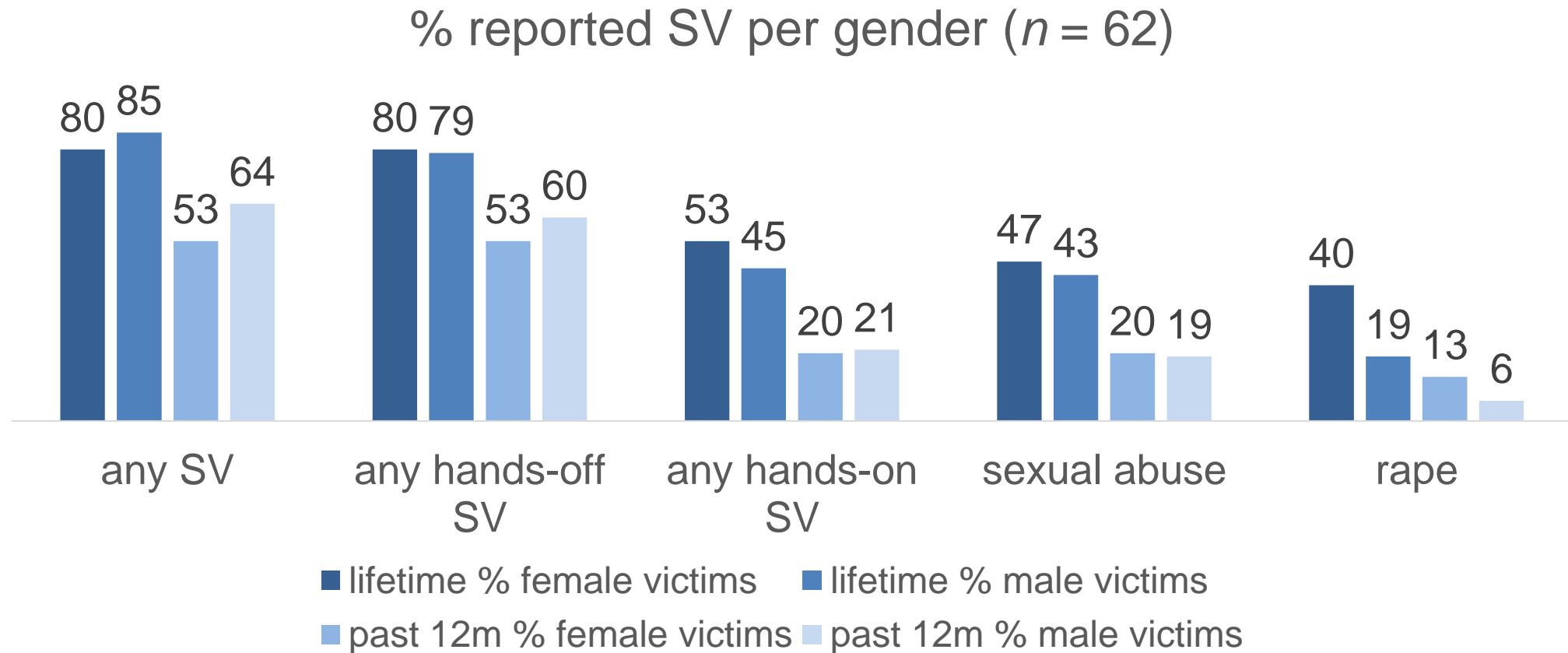


■ lifetime % ■ Past 12-months %

UN-MENAMAIS – Persconferentie/ Conférence de
presse - 15-06- 2021

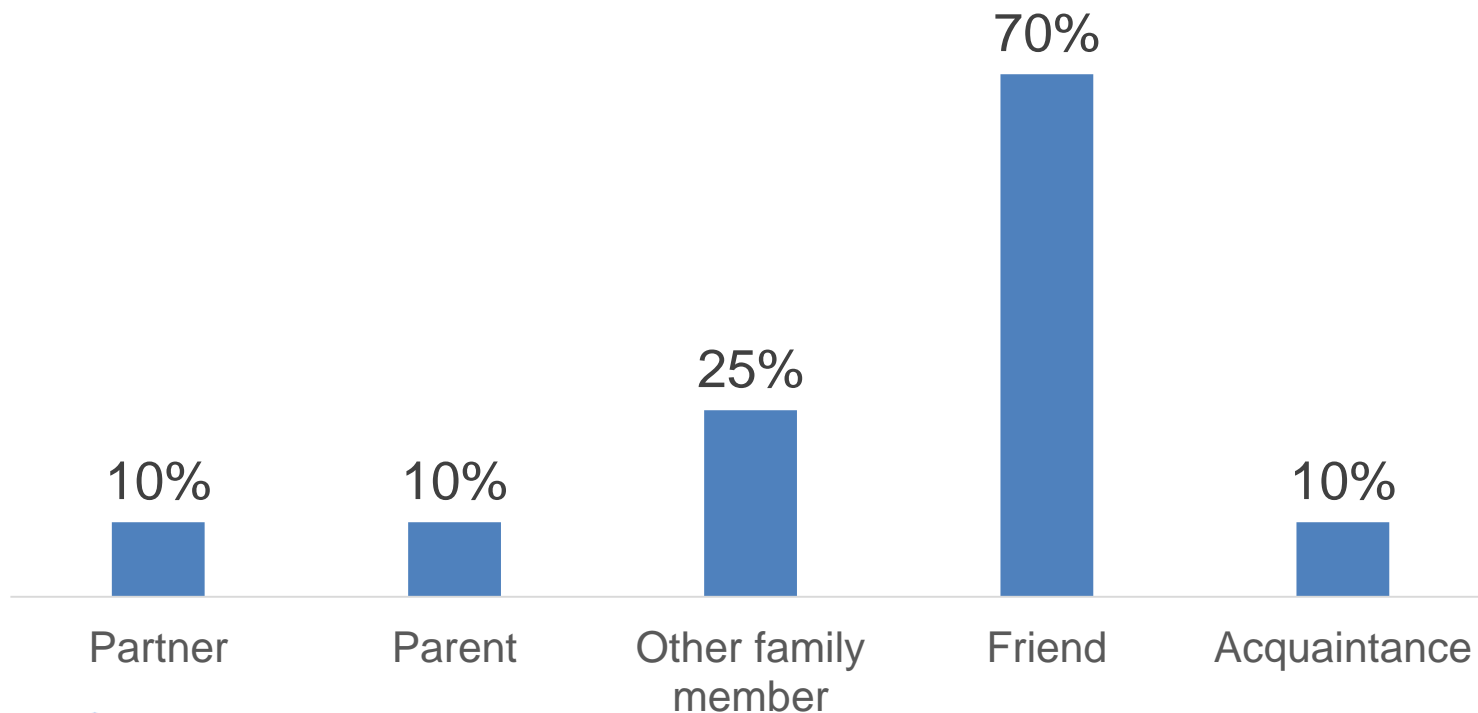
Violences sexuelles vécues par les DPI: répartition plus équilibrée entre les sexes

Slachtofferschap van seksueel geweld in VIBs blijkt meer gendergebalanceerd



62% van VIBs sprak nooit over het seksueel geweld 62% des DPIs n'ont jamais parlé des VS

Disclosure to informal network
($n=20 / N=52$)



- Slechts 2 personen zochten formele hulp
- Niemand rapporteerde het SG bij de politie

Forensische aspecten

Aspects médico-légaux



Médecins et victimes de violences sexuelles

Dokters en slachtoffers van seksueel geweld

Près de **70%** (N = 1951) des médecins interrogés ont **rencontré au moins une victime de violence sexuelle** au cours de leur carrière.

MAIS les victimes se manifestent le plus souvent après plusieurs années.

Les médecins semblent **se concentrer principalement sur les conséquences médicales et psychologiques** des violences sexuelles et sont, en raison de leur manque de connaissance et de formation dans ce domaine, moins soucieux d'orienter les victimes vers des services où des **preuves médico-légales** peuvent être recueillies de manière qualitative ou vers les **autorités judiciaires** appropriées.

Forensische aspecten en slachtoffers

Approche médico-légale et victimes

We bevinden ons momenteel in een **overgangsfase** waarin **verschillende forensische modellen** voor de opvang van slachtoffers van seksueel geweld worden toegepast (Zorgcentra na Seksueel Geweld, SAS, forensisch instituut,...)

Een SAS procedure heeft beperkingen: verschillende betrokken actoren; soms zonder voldoende opleiding of communicatie tussen hen; tijdrovende, koude procedure,...

De Zorgcentra beantwoorden beter aan de noden van slachtoffers in termen van forensische, medische en psychosociale aspecten, **maar er zijn nog steeds problemen of perverse effecten.**

- Nog niet toegankelijk voor alle slachtoffers (focus op acuut seksueel geweld)
- Nadruk op dringende zorg in plaats van langdurige zorg
- Gebrek aan aandacht voor bestaande psychosociale netwerken
- Gebrek aan kennis van de gerechtelijke procedures

Approche médico-légale et victimes Forensische aspecten en slachtoffers

Dans chaque modèle médico-légal, les victimes sont confrontées à de la **victimisation secondaire** en raison de **la procédure judiciaire**:

- Une procédure longue avec peu d'informations
- Souvent, leur victimisation n'est pas reconnue en raison de la logique judiciaire, qui implique l'utilisation d'outils de preuve spécifiques.
- **La preuve médico-légale ne suffit pas toujours**
- Manque de médecins légistes pour effectuer les tâches médico-légales

Conclusies UN-MENAMAIS studie

Conclusions étude UN-MENAMAIS



Seksueel geweld komt (te) vaak voor in België

La violence sexuelle est (trop) répandue en Belgique

Seksueel geweld treft mensen van alle geslachten, seksuele oriëntaties, etnische achtergronden en leeftijden in België

Seksueel geweld is gelinkt met mentale gezondheidsproblemen over de hele levensloop.

Slachtoffers vinden het moeilijk om hulp te zoeken of aangifte te doen

Artsen zijn onvoldoende op de hoogte van procedures en de mogelijke gevolgen van forensisch onderzoek en verwijzen slachtoffers van seksueel geweld onvoldoende gepast door

Ongeacht het forensisch model dat wordt gebruikt, vinden slachtoffers het moeilijk om erkenning te krijgen van de rechter vanwege de juridische logica, die specifieke bewijsmiddelen vergt en waarvoor forensisch bewijs niet altijd toereikend is.

UN-MENAMAIS: Understanding the Mechanisms, Nature, Magnitude & Impact of Sexual Violence in Belgium

VRAGEN / QUESTIONS?



Aparte online ruimtes:

- 1) Studie algemeen & algemene bevolking 16-69 jaar/
Etude globale & population 16-69 ans (Ines & Evelyn)
- 2) Ouderen/ Personnes âgées (Anne & Adina)
- 3) Minderheden/ Minorités (Lotte)
- 4) Forensische aspecten/ Aspects medico-légaux (Caroline)

UN-MENAMAIS Contactinformatie/ Informations de contacte

Ines Keygnaert	Ines.Keygnaert@UGent.be	+32 485 96 14 04	ALL NL-FR-ENG
Lotte De Schrijver	Lotte.Deschrijver@ugent.be	+32 472 31 44 56	MIN NL & ENG
Evelyn Schapansky	Evelyn.Schapansky@UGent.be	+32 (0) 9 264 97 49	16-69 y ENG
Christophe Vandeviver	Christophe.Vandeviver@UGent.be	+32 498 62 90 53	16-69 y NL & FR
Anne Nobels	Anne.Nobels@UGent.be	+32 494 65 29 29	70+ NL & ENG
Adina Cismaru-Inescu	A.inescu@uliege.be	+32 0472 58 23 48	70+ FR & ENG
Bastien Hahaut	Bastien.hahaut@uliege.be		70+ FR & ENG
Caroline Stappers	Caroline.Stappers@just.fgov.be	+32 478 52 05 89	FOR NL & ENG
Bertrand Renard	Bertrand.Renard@just.fgov.be	+32 479 33 17 03	FOR FR & ENG
Anne Lemonne	Anne.Lemonne@just.fgov.be		FOR FR & ENG