Analyse de rédaction d'un mémoire

Table des matières

Partie 1 : violence sexuelle et stress post-traumatique (rupture corporelle) 1

Stratégie de recherche 1
- Mots clés 1
- Formulation des équations 1
- Équation de recherche selon les bases de données 2
- Exportation via Zotero 2

Sélection des articles 2
- Critère d'inclusion 2
- Critère de non inclusion 2
- Critère d'exclusion 2

Évaluation de la qualité des articles 3

Extraction des données et synthèses 3

Partie 1 : Violences sexuelles et stress post-traumatique (rupture corporelle) 3

Flow chart : 3

Qualité des études : 5

Extraction des données 6

Analyse des études : 9
- Design des études 10
- Population 10
- Méthode et résultat 11
- Analyse des résultats : 11

Partie 1 : violence sexuelle et stress post-traumatique (rupture corporelle)

Stratégie de recherche

Une recherche d'article scientifique de langue française et anglaise a été faite depuis l'année 2012 jusqu'en 2020 sur des études portant sur développement du stress post-traumatique suite à une violence sexuelle chez la femme victime. Les articles ont été recherchés sur les bases de données de référence en matière de recherches dans le domaine paramédicales : Cochrane Library, Google Scholar, Pubmed et Science direct des références.

Mots clés

La problématique de recherche a permis d'identifier les mots clefs et d'entreprendre la recherche.

Mots clés	Définitions
Violence sexuelle	Constitue une agression sexuelle toute atteinte sexuelle commise avec violence, contrainte, menace ou surprise (Article 222 du code pénal français)
Stress post-traumatique	« Réponse différée ou prolongée à une situation ou à un événement stressant (de courte ou de longue durée), exceptionnellement menaçant ou catastrophique et qui provoquerait des symptômes évidents de détresse chez la plupart des individus. » (CIM-10)
Symptômes	Un symptôme est un signe, un trouble observable par un patient, qui est la manifestation d'une maladie et de son évolution.

Formulation des équations

Dans chaque base de données, les mots clés utilisés ont été les suivantes: Violence sexuelle, symptômes et stress post-traumatique. mais la base de donné Cochrane library, il fallut rechercher chacun mots clé séparément pour obtenir des résultats se rapportant au domaine d'étude.

Équation de recherche selon les bases de données

Pour formuler notre équation de recherche, nous nous sommes basés sur les sites suivants : Cochrane library, PubMed, Google Scholar, Science direct, et Cairn. Pour la base

de données Cochrane, nous avons utilisé comme mot clé : sexual violence, stress disorder post traumatique, sexuall assault, neurose post traumatique. Sur PubMed, les mots saisis ont été : Sexual violence and stres disorder post traumatic, sexual assault and neuros post traumatique. Sur la base de données Google scholar : Violence sexuel et stress post-traumatique, violence sexuel ou aggression sexuel. Quant à Science direct, nous avons saisi : sexual violence and stress disorder post traumatic, sexual assault and neurose post traumatic. Et enfin, sur la base Cairn, nous avons saisi comme thème : Agression sexuel, trouble post traumatique suite à une violence sexuelle

Exportation via Zotero

Pour chaque recherche, c'est sur le logiciel bibliographique Zotero que les références des articles ont été enregistré afin de les trier et d'éliminer les doublons. Il permet de gérer les références provenant de différentes sources.

Sélection des articles

L'exclusion des articles a commencé par la suppression des doublons, puis sur la lecture des titres et des résumés. Les critères d'inclusion ont permis ensuite de supprimer les articles qui ne répondent pas à notre étude.

Critère d'inclusion

Ce sont les articles en langue française, anglaise et espagnol qui ont été retenus. La population concernée était les enfants, les adolescents et les femmes adultes. Il s'agit d'une population ayant été victime d'agression sexuelle durant l'enfance développant des séquelles psychologique en devenant adulte et les femmes victime en France. Ont été inclus les articles publiés de 2012 à 2020.

Critère de non inclusion

N'ont pas été retenus les articles dont le titre ne contenait qu'un seul des termes recherchés ou ne contenait aucun des mots clés. Les articles écrits dans une autre langue que le français, l'anglais ou l'espagnol n'ont pas été inclus par soucis d'interprétation.

Critère d'exclusion

L'exclusion des articles a commencé par la suppression des doublons, puis sur la lecture des titres et des résumés. Les articles ne se rapportant pas aux mots clés ont été retiré. Les critères d'inclusion ont permis ensuite de supprimer les articles non inclus, mais également article non disponible en lecture.

Évaluation de la qualité des articles

C'est l'échelle STROBE qui a été choisi pour évaluer chaque article. Elle se présente sous forme de fiche synthétique. Elle dispose de 40 recommandations réunis en 22 items avec deux sous items notés (a) et (b), répartis sur 6 sections : titre et résumé, introduction,

méthodes, résultats, discussion et autres information. A partir de l'échelle de STROBE que les études observationnelle de chaque article sera faite. Selon l'OMS l'échelle STROBE permet d'avoir un rendu complet et clair de l'étude. Pour chaque item, une réponse « Oui » s'est vu attribuer une couleur « verte », puis un point « 1 » et une réponse « Non » notée en « rouge » et en point « 0 ». Si l'item n'est pas clairement respecté ou encore lors de la lecture il n'est pas explicitement rédigé, le point n'est pas attribué et équivaut à un « 0 ». Chaque article est donc évalué sur l'ensemble de ces critères.

Extraction des données et synthèses

La lecture analytique de chaque article a permis d'extraire pour chacun : l'auteur, l'année de publication, l'objectif de l'étude, le nombre de l'échantillon, les groupes ainsi que les symptômes physique et psychique, leurs interventions respectives, les variables mesurées et enfin les principaux résultats.

Concernant les impacts de la violence sexuelle sur la femme un tableau présentant une synthèse de l'analyse effectuée a été réalisé.

Résultats :

Partie 1 : Violences sexuelles et stress post-traumatique (rupture corporelle)

Au cours de la recherche 141 références ont été identifié. Après une sélection des articles, les doublons ont été supprimés puis 23 articles ont été retirées après la lecture du titre et/ou du résumé parce qu'ils ne contenaient pas les mots clés de recherche. Par ailleurs, 82 études ne présentaient qu'un seul des mots clés. Ensuite, 3 études ont été exclues car elles n'étaient pas disponibles en texte intégral. La lecture en texte intégral a permis d'exclure 6 études étant donné que qu'elles ne suivaient l'échelle scientifique validée. Par conséquent, un total de 6 études en anglais traduit en français ont été retenues pour l'évaluation critique et l'extraction des données.

Flow chart :

38 références identifiées par recherche sur la base de données **Cochrane**

3 références identifiées par recherche sur la base de données **Pubmed**

100 références identifiées par recherche sur la base de données **Science Direct**

Total **141 références** via l'équation de recherche et basée sur les banques de donnée scientifique

137 références après retrait des doublons

Articles exclus : 4 doublons

114 références sélectionnées après sélection de la population

Articles non inclus : 11 âges et sexe des participants

41 références sélectionnées après lecture du titre

Articles non inclus : 73 titres non-accord avec la problématique

10 Références sélectionnées après lecture de l'abstract

Article exclu : 43 titres non en accord avec le sujet de recherche

3 Articles évalués en texte intégral pour éligibilité

Articles exclus : 3 articles non accessibles

7 études incluses dans la synthèse qualitative

Articles ajoutés : 4 articles supplémentaires

Qualité des études :

Le tableau suivant synthétise les points obtenus pour chacun des articles, évalués par l'échelle STROBE.

Évaluation de la qualité des articles selon l'échelle STROBE

Items	Donna Gillies 2012	Géraldine Macdonald 2012	J.-L. Thomas 2015	Huon de Kermadec C. 2020	Mylène D. Frenette 2017	M. Hebert et all. 2017
	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1
	1	0	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1
	1	0	1	1	1	1
	1	1	1	0	1	1
	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1
	1	1	0	1	1	1
	1	1	1	1	0	1
	1	1	1	1	0	1
	1	1	1	0	0	0
	1	0	0	1	0	0
	1	1	1	1	1	1

	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1
	0	0	0	0	0	0
TOTAL/22	21	18	19	19	17	19

Extraction des données

Tableau récapitulant l'ensemble des signes du stress post-traumatique pouvant être retrouvé chez ses femmes à partir des articles

Auteur et année de publication	Objectifs	Échantillon	Groupe et intervention	Variable mesurée	Résultats principaux
Donna Gillies 2012	Examiner l'efficacité des thérapies psychologique suite un diagnostic de trouble de stress post-traumatique	758 participants (3 à 18 ans)	SSPT (n=276) Anxiété (n=91) Dépression (n=156)	SSPT, anxiété, dépression	Efficacité des thérapies psychologique
Géraldine Macdonald 2012	Étudier l'efficacité des approches cognitivo-comportementale pour traiter les abus sexuels	847 participants Enfants et adolescents jusqu'à 18ans ayant subi des abus sexuels	TCC Liste d'attente : (n=1) Psychothérapie de soutien : (n=9)	Dépression, Trouble de stress post-traumatique, Anxiété, problème de comportement	Le potentiel de la TCC pour traiter les séquelles de l'abus sexuel
J.-L. Thomas	Examiner les conséquences à	Troubles musculaire et articulaire :	Hommes et Femmes	Séquelles physiques	Les conséquences des violences

2015	long terme sur la santé physique de la violence sexuelle	13000 participants Cancer : 4230 Troubles gastro-intestinaux : 206 Troubles neurologiques : 1348 Troubles gynécologiques 60615 Troubles nutritionnels et métaboliques : 137 Troubles cardio-vasculaires : 5000 Cancer : 60969 Maladies infectieuses, allergies et immunes : 60216	victimes d'agression	liées à l'agression	sexuelles sur la santé surviennent souvent à long terme
M. Hebert et all. 2017	comparer la fréquence et l'intensité des symptômes post-traumatiques des victimes adultes de violences sexuelles dans	45 patients	Groupe intrafamilial et groupe extrafamilial	La fréquence et l'intensité des symptômes post-traumatiques	Prise en considération de la violence sexuelle pendant l'enfance par le thérapeute afin d'éviter la chronicité

	l'enfance intrafamiliale avec ceux des victimes adultes de violences sexuelles dans l'enfance extrafamilial				du possible TSPT
Mylène D. Frenette 2017	-déterminer si les caractéristiques de l'agression sexuelle peuvent prédire les symptômes post-traumatiques nocturnes des victimes d'agression sexuelle -évaluer si les prédicteurs des symptômes post-traumatiques nocturnes sont les mêmes que ceux associés aux symptômes post-traumatiques diurnes -évaluer l'efficacité d'un traitement séquentiel RRIM+TCC sur les symptômes post-traumatiques nocturnes des VAS	123 participants	Sujet classé selon le degré de sévérité des symptômes : Modéré, sévère, extrême	La sévérité des symptômes	Un traitement qui cible l'ensemble des difficultés des VAS, soit les symptômes diurnes et nocturnes, paraît une alternative intéressante pour optimiser les gains observés face au sommeil des protocoles de traitement standard de l'ÉSPT
M. Hebert et all.	Documenter le rôle médiateur	8194 adolescents	Adolescents de 3è, 4è et 5è secondaire	Le parcours amoureux des jeunes	La violence dans

2017	des symptômes de stress post-traumatique (SSPT) dans le lien entre l'agression sexuelle et différente forme de victimisation vécue dans le contexte de relations amoureuses				les relations amoureuses est un phénomène qui peut accompagner les premières relations amoureuses de certains jeunes

Analyse des études :

Lors de cette exploration, différents articles ont attiré notre attention. Ainsi, nous allons effectuer une analyse systématique des résultats obtenus suite à cette première recherche. Il faut rappeler que l'objectif de cette première partie est de déterminer les impacts à court terme et à long terme de la violence sexuelle sur une personne victime. Les résultats de l'étude démontrent un développement des séquelles psychologiques sur les personnes agressées sexuellement.

Design des études

Sept articles ont été retenus, dont 3 articles ont fait l'objet d'une étude randomisée (protocole expérimental de recherche clinique), une analyse expérimentale et une étude croisée (succession d'étape). Les articles ont présenté des recherches par groupe et par étape qui ont permis d'aboutir au résultat présenté.

Population

Dans ces études, ont fait partie des échantillons les enfants, les adolescents ainsi que les femmes adultes. L'étude s'est effectuée sur des enfants de 3 ans et plus victimes d'abus, sur des mineurs moins de 18 ans et sur des femmes adultes. Le nombre de participants varie de 2 à 847 personnes victimes. Les six articles présentent une relation entre la violence sexuelle et le stress post-traumatique, qui est une conséquence psychologique de l'abus sexuel subi.

Tableau récapitulatif des symptômes

Symptômes	Physiques	Psychiques

Typiques	Troubles gynécologiques Troubles nutritionnels Troubles gastro-intestinaux Troubles musculaires (dans le cas où le sujet a subi des violences sexuelles depuis son enfance)	Symptômes d'intrusion Évitement des stimuli Éveillant les souvenirs traumatisants Syndromes d'hyperéveil Troubles anxieux Troubles de la personnalité
Moins courant	Troubles cardiovasculaires Obésité Cancer	Troubles addictifs (alcoolisme, toxicomanie) Distorsion cognitive

Méthode et résultat

Analyse des résultats :

Les six articles démontrent que la violence sexuelle est l'une des principales causes du trouble de stress post-traumatique. Selon les résultats des analyses, les victimes de violences conjugales peuvent présenter un risque de développer des troubles psychiques et des troubles physiques également. Selon les études, la violence sexuelle et le stress post-traumatique sont deux faits liés.

Chaque article a pour objectif d'étudier la contribution de la violence sexuelle dans le développement du trouble post-traumatique. Les séquelles de la violence sexuelle peuvent varier d'une personne à une autre. Si la victime ne reçoit pas le traitement adéquat dès lors que l'évènement se produit, elle risque de développer un stress post-traumatique à long terme. Selon les diagnostics psychiatriques, le syndrome de stress post-traumatique suivi des troubles de la personnalité et de l'anxiété est les impacts les plus courants. En effet, le stress post-traumatique n'est pas la seule conséquence de la violence sexuelle. L'anxiété, la dépression, la reviviscence et le trouble de comportement d'évitement sont des séquelles de l'abus sexuel. Il y a également des victimes qui présentent des troubles psychiques et physiques à la fois. Un article a également soulevé le fait qu'il y a aussi des victimes qui ne présentent aucun impact psychologique, mais rares sont ces cas. Il y a victimes qui ne présentent aucun signe de détresse psychologique du fait que l'agression était moins sévère, elles présentent un moyen de protection l'aidant à mieux composer avec le traumatisme subi ou encore les séquelles se manifesteront plus tard.

Les victimes n'ont pas seulement besoin d'aide médicamenteux, mais elles veulent être rassurées et se sentir en sécurité et d'être aider par ceux qui les entourent.