

**Université Libre de Bruxelles
Ecole de Santé Publique**

**Perception des conséquences de violences
sexuelles au Sud-Kivu, Bukavu, Congo**

Jean Claude Omba Kalonda

Vème Congrès International d'Epidémiologie – Bruxelles

12-14 Septembre 2012

I. Introduction

- Depuis 1996, la République Démocratique du Congo (RDC) connaît un conflit armé violent « **première guerre mondiale africaine** ».
- Selon l'ONG International Rescue Committee (IRC), ce conflit a causé déjà fait :
- Plus de **5 400 000 victimes** (1998 et 2007) ;
- Plus de **45 000 décès chaque mois** ;
- **Conflit le plus meurtrier depuis la seconde guerre mondiale.**
- Les **viols** et autres **formes de violences sexuelles** à l'endroit des femmes sont utilisés comme **arme de guerre** par les belligérants.

I. Introduction

- Selon les estimations, plus de **1 000 000 de femmes ont subi les violences sexuelles** depuis le début du conflit.
- Plus de **200 000 cas** enregistrés par agences de l'ONU ;
- **80 %** de ces violences: **Nord et Sud Kivu (Province Orientale)** ;
- **70 %** actes causés par les **soldats** ou les **combattants** ;
- **7% des victimes** ont bénéficié d' une **procédure judiciaire**.
- Selon l'ONU, ce conflit armé est motivé par le **contrôle** et **l'exploitation illégale de ressources naturelles**.
- Le statut de Rome (CPI) : Viols planifiés et systématiques, utilisés comme arme de guerre sont des **crimes de guerre**, **crimes contre l'humanité** et **crimes de génocide**.

II. Objectifs

- Décrire les **caractéristiques de violences sexuelles** liées au conflit armé : **types, lieux, gravité, auteurs;**
- Déterminer la **perception des conséquences** sanitaires, psychologiques, socio-économiques et communautaires de ces violences chez les victimes ;
- Identifier **les attentes et les besoins des victimes** et proposer une **approche stratégique de prise en charge.**

III. Méthodologie

- **Une enquête qualitative** réalisée à **Bukavu (Sud-Kivu)** à l'Est de la **RDC** entre mars-avril 2010 auprès de :
- **Femmes victimes** de violences sexuelles (22) → Entretien individuel
- **Témoins privilégiés : Homme et femmes** (communauté), acteurs des secteurs de la **santé, justice, sécurité**, de la **société civile, leaders d'opinion** et les représentants **des institutions internationales** → Entretien individuel, Focus group.
 - Enquête → Violences sexuelles commises **entre 1998 et 2009**.
 - Lieux de recrutement : **Hôpital de Panzi** et le **centre Olame**
- **Revue de littérature** sur violences sexuelles dans le conflit en RDC.

IV. Résultats

▪ **Caractéristiques de violences sexuelles liées au conflit.**

✓ **Types :**

- Viols individuels et collectifs ; esclavage sexuel ; grossesses non désirées et forcées ; mutilations génitales ;
- mariage précoce et forcé.

✓ **Lieux :**

- Domicile ; champs ; forêt ; chemin du marché.

IV. Résultats

✓ **Gravité :**

- **Ritualisation des viols** en public et **obligation des viols entre parents** ;
- **Assassinats des proches** : **époux, enfants, parents** ;
- **Pillages, vols** et **destructions** des habitations;
- Tortures **physiques, psychologiques** et **sexuelles** ;
- **Objets utilisés** : bois (vert/sec), armé (blanche/à feu), bouteille, épi de maïs etc.

✓ **Auteurs**

- Soldats des **armées étrangères** (Rwanda, Burundi) ;
- Combattants des **groupes armés étrangers** (FDLR) ;
- Combattants des **groupes armés locaux** (mai mai) ;
- Soldats de l'**armée Congolaise intégrée** (intégration des groupes armés).

IV. Résultats

- **Perception des conséquences de violences sexuelles**
 - Les violences sexuelles et leurs conséquences sont perçues comme une **stratégie de destruction** des **femmes** et des **communautés locales**.
- **Au niveau sanitaire :**
 - ✓ **Propagation délibérée des infections sexuellement transmissibles :**
 - ⇒ Sida, syphilis, gonococcie et chlamydia trachomatis,
 - ✓ **Grossesses non désirées et forcées,**
 - ✓ **Complications gynéco-obstétricales des viols avec violences :**
 - ⇒ Fonctionnelles, traumatiques, et infectieuses.

IV. Résultats

- **Au niveau psychologique et émotionnel :**
 - **Détresse psychologique s'exprime par un sentiment de honte, d'humiliation et la perte de l'estime de soi;**
 - **Colère, la soif de vengeance, troubles de l'alimentation et du sommeil caractérisés par des cauchemars.;**
 - **Phobie de certains endroits (lieux des agressions),**
 - **Idées et les tentatives de suicide;**
 - **Syndrome compatible avec : Dépression ou Syndrome de Stress Post-traumatique et risque élevé de suicide.**

IV. Résultats

- **Au niveau socio-économique et communautaire**
- ✓ **Stigmatisation et l'exclusion sociale des victimes :**
 - **Dislocation des familles**, accentuent la **vulnérabilité** des victimes et la **déstabilisation** des communautés,
 - **Déscolarisation** et un **obstacle** pour le mariage des filles violées,
 - Empêche le **dépistage, soins prophylactiques et curatifs : Défi santé publique.**
- ✓ **Baisse de l'activité agricole, l'accentuation de l'insécurité alimentaire et la pauvreté.**
 - **Insécurité alimentaire et pauvreté** ➔ malnutrition et risque élevé de morbidité et mortalité infantile : **Défi socio-économique.**
- ✓ **Déplacement massif et forcé des populations locales**
 - Conditions sanitaires, nutritionnelles, hygiéniques déplorables et promiscuité ➔ épidémies: **cholera, rougeole et méningite;**

IV. Résultats

➤ **Besoins et les attentes des victimes**

- Restauration d'une **paix durable, la sécurité** pour les victimes et l'ensemble des populations locales ainsi que la **justice et la réparation** pour toutes les atrocités subies ;
- Accès aux **soins de santé :prophylactiques et curatifs** pour les victimes et l'ensemble de la population ;
- **Réinsertion communautaire** des victimes de violences sexuelles, une **assistance socio-économique** et la **prise en charge sociale des enfants issus des viols.**

IV. Résultats

- **Stratégie multisectorielle de prise en charge proposée**
- ✓ **Volet politique judiciaire et sécuritaire**
 - Plaidoyer et la restauration d'une **paix durable** en RDC ;
 - **Reformer le système judiciaire et sécuritaire** (armée, police) ;
 - **Neutraliser les groupes armés** par des **interventions efficaces** : Implication de MONUSCO;
 - Lutter contre **impunité** : niveau **national** et **international**.
- ✓ **Volet Santé publique**
 - Assurer une prise en charge **médico-sanitaire** et **psychologique** des victimes ;
 - Redynamiser les **Soins de Santé Primaires** et **coordonner les aides** aux victimes ;
 - Renforcer capacités et **ressources** du système de santé ;
 - Assurer la **formation continue** du personnel soignant.
- ✓ **Volet Socio-économique et communautaire**
 - Sensibiliser victimes et communautés pour **dénoncer les violences subies** et **éviter rejet**;
 - **Réintégration communautaire** et **soutien socio-économique** aux victimes ;
 - Prise en **charge sociale des enfants** issus des viols ;
 - Améliorer le **statut de la femme** dans la société.

V. Conclusions

- Les violences sexuelles dans le conflit à l'Est de la RDC représentent **un problème majeur de santé publique.**
- Lutter contre ce fléau nécessite une approche **stratégique et multisectorielle** basée sur les **attentes et besoins des victimes.**
- Cette démarche exige une **volonté et un engagement politique** au niveau **national, régional et international.**
- Un travail de **changement comportemental** pour la **promotion des valeurs sociales saines** est indispensable.

Témoignages des victimes

•

- *(... Ils ne m'ont pas tué mais ils m'ont transmis le SIDA, maladie de la mort...) ;*
- ***(... Ils ne violent pas pour un plaisir sexuel, sinon, ils ne violeraient pas les petits enfants et les veilles femmes, ils veulent nous détruire...)***
- *(... Ici on n'ose plus se regarder en face, on vit dans la peur et la honte...)*
- *(... J'ai quitté mon village et mon champ à cause des viols et de l'insécurité, si nous avons survécu aux viols, nous risquons de mourir de faim si rien n'est fait pour nous venir en aide...)*

- **Merci pour votre attention**