



Prise en charge des auteurs de violences intrafamiliales

Dr Axelle MORET SOER

Toulouse

Aucun lien d'intérêt à
déclarer.

Introduction

- ▶ Statistiques bien connues : une femme sur 10, en 2020 : 125 décès recensés, 102 sont des femmes et 82 % des auteurs sont des hommes.
- ▶ Plan triennal 2016-2019 interministériel de lutte contre les violences
 - ▶ Centrées sur la victime
 - ▶ Quelques une sur l'auteur
 - ▶ Incluant peu le médecin généraliste pourtant en 1ère ligne

Site internet du Secrétariat d'Etat chargé de l'égalité entre les hommes et les femmes et de la lutte contre les discriminations. Les chiffres de référence sur les violences faites aux femmes. Paris; 2017.

Et les auteurs ?

- ▶ Existent
- ▶ Présents dans les cabinets de médecine générale
- ▶ Qui sont ils ? Pourquoi ? Que faire ? Comment ?

Méthode

- ▶ Revue narrative de la littérature à un seul chercheur
- ▶ Moteurs de recherches utilisés :
 - ▶ PubMed
 - ▶ Cairn
 - ▶ Psychinfo
 - ▶ Web Of Science
 - ▶ Cochrane
 - ▶ Persée
 - ▶ SUDOC

Méthode

- ▶ Mots clés recherchés à partir de termes MeSH
Mots clés se rapportant au médecin généraliste, à la violence conjugale, à la notion d'auteur
- ▶ Les langues retenues étaient l'anglais et le français.
- ▶ La recherche concernait des articles entre 2000 et juin 2019.

Résultats : D'abord le médecin généraliste

- Avis et freins : peu formés, malaise, peur, contre transfert
- **Prise en charge initiale**
- Conditions de découverte
 - tous les milieux sociaux
 - suite à une consultation par la victime ou les enfants
- Questions ouvertes
- Etat de santé et typologie des auteurs :
 - profils multiples
 - conséquences néfastes sur leur santé (psychiatriques, sociaux, troubles digestifs...)

Cailleau-Brunelière G. L'accueil des auteurs de violences conjugales par les médecins généralistes [Thèse d'exercice pour le titre de Docteur en Médecine Générale]. France. Université de Lille; 2019.

Coben JH, Friedman DI. Health care use by perpetrators of domestic violence. J Emerg Med. avr 2002;22(3):313-7.

Secret Médical

- ▶ Le fait d'être médecin traitant ne relève pas le médecin de son obligation au secret
- ▶ Demander l'accord des parties pour discuter avec l'autre
- ▶ Nouveauté Grenelle 2020 : en cas de danger vital et imminent, le médecin peut le rompre

Urgence

Evaluation de la dangerosité:

- ▶ Echelles existantes surtout centrées sur la victims
- ▶ Certaines auprès des auteurs mais parfois plus adaptées aux psychologues/policiers
- ▶ Exemple : ODARA
 1. Antécédent de violence domestique enregistré dans un rapport de police ou inscrit au casier judiciaire
 2. Idem mais non domestique
 3. Peine de prison supérieure à 30 jours
 4. Echech d'une précédente libération conditionnelle
 5. Menace de mort ou de blesser la victime retenues dans l'agression incriminée
 6. Séquestration de la victime
 7. Victime inquiète
 8. Plus d'un enfant (de l'auteur ou de la victime)
 9. Enfant biologique de la victime issu d'une union précédente
 10. Antécédent de violence contre des victimes non conjugales
 11. Deux indicateurs ou plus d'abus de substances
 12. Agression incriminée alors que la victime était enceinte
 13. Obstacles au soutien de la victime

Lors de la consultation

- ▶ **Ecoute bienveillante** : Rebondir sans interférer (quand vous dites que...)
Informer le patient des conséquences de la violence
Encouragement au changement
entretien motivationnel
- ▶ Avoir conscience des **mécanismes** (tendance à culpabiliser la victime)
- ▶ **Prise en charge psychiatrique**
- ▶ **Prise en charge des addictions**
 - ▶ Comorbidité fréquente: exogénose chez $\approx \frac{1}{2}$ des auteurs
 - ▶ Rôle catalyseur et non déclencheur
 - ▶ Risque de réitération plus grand
 - ▶ Importance du sevrage

Points de vigilance

- ▶ Il est recommandé de ne pas suivre les deux
- ▶ Santé des enfants (les revoir si possible seuls)
- ▶ Techniques de gestion des conflits
- ▶ Attention aux violences réciproques en cas de violences par la femme

Penti B, Timmons J, Adams D. The Role of the Physician When a Patient Discloses Intimate Partner Violence Perpetration: A Literature Review. J Am Board Fam Med. juill 2018;31(4):635-44.

Kimberg LS. Addressing Intimate Partner Violence with Male Patients: A Review and Introduction of Pilot Guidelines. J Gen Intern Med. déc 2008;23(12):2071-8.

Intervenants extérieurs

- ▶ Ne pas rester seul face à cette difficulté
 - ▶ Confrères, associations ++
- ▶ Prise en charge de la violence
 - ▶ Travail en réseau : association, psychologies
 - ▶ Groupe de parole et suivi
 - ▶ FNACAV

Kimberg LS. Addressing Intimate Partner Violence with Male Patients: A Review and Introduction of Pilot Guidelines. J Gen Intern Med. déc 2008;23(12):2071-8.

Les groupes de parole

- ▶ Thérapies de couple déconseillées par des recommandations d'experts
- ▶ Séances régulières pendant plusieurs semaines voire mois
- ▶ Peu coûteux
- ▶ Adhésion autonome ou sous contrainte judiciaire
- ▶ Animés par des psychologues, des thérapeutes familiaux ou des médecins par équipe de deux (pour éviter au maximum les transferts)
- ▶ Peu nombreux en France, non adaptés aux femmes
- ▶ Traitement de référence recommandé par les instances australiennes, américaines et québécoises

Les techniques de gestion des conflits

« Time out » :

Eloignement prévu et organisé en cas de montée des difficultés conjugales

Techniques de gestion de la colère

Communication non violente

Conclusion

- ▶ Population présente dans les cabinets de médecine générale. Profils multiples.
- ▶ Généralistes peu formés et peuvent ressentir des émotions très négatives à leur égard
- ▶ Nécessité d'aborder le sujet
- ▶ La sécurité familiale est la priorité
- ▶ Tenter de garder une écoute empathique et encourager les auteurs au changement
- ▶ Ne pas négliger les comorbidités psychiatriques et addictologiques
- ▶ Efficacité des thérapies de groupe

Discussion

- ▶ Un seul chercheur, pas d'étude de fort impact
- ▶ Etudes non réalisées en France
- ▶ Peu de moyen pour les groupes de parole
- ▶ Biais de sélection des médecins interrogés lors de certaines études, déjà concernés (attrition)
- ▶ Biais de déclaration