

Le projet Avec-L (Accompagnement des Femmes Victimes de violences) : Comparaison de L'approche multidisciplinaire en Maison des Femmes à celle de centres de santé

Noémie Roland¹, F. El-Khoury ², G. Hatem ³, M. Jauffret-Roustide ⁴, M.J. Saurel-Cubizolles ⁵, M. Bardou ⁶

¹La Maison Des Femmes, 1 Chemin Du Moulin Basset, 93200 Saint-Denis, France/cesp, Inserm, Uvsq, Paris Saclay - Saint-Denis (France),

²Sorbonne Université, Inserm Umr_s 1136, Institut Pierre Louis D'épidémiologie Et De Santé Publique Iplesp, Paris, France; University Hospital Group Of Psychiatry And Neurosciences (ghu-Paris), Epidemiology Department, Paris, France. - Paris (France),

³La Maison Des Femmes, 1 Chemin Du Moulin Basset, 93200 Saint-Denis, France - Saint-Denis (France),

⁴Cems, Inserm U1276, Paris, France - Paris (France),

⁵Inserm (french Institute Of Medical Research), Umr 1153 –obstetrical, Perinatal And Pediatric Epidemiology Research Team (epopé) , Paris - Paris (France),

⁶Cic 1432 (center For Clinical Investigation), Chu Dijon Bourgogne, 14 Rue Gaffarel, 21000 Dijon, France - Dijon (France)



Déclaration des liens d'intérêts



Dres Noémie Roland et Ghada Hatem sont médecins à la Maison des Femmes de Saint-Denis, hôpital Delafontaine

Promoteur de l'étude Avec-L : CHU Dijon Bourgogne



Contexte : La Maison des Femmes (MDF)

Prévalence très élevée des
Violences Faites aux Femmes
27% [23-31] des femmes âgées
entre 15-49 ans ont souffert de
violences conjugales physiques
et/ou sexuelles dans leur vie
(*Sardinha et al. 2022*)



Impact majeur sur la santé physique,
mentale et reproductive des femmes
(*ENVEFF 2001*)

Etat de Stress Post-Traumatique (EPST)

- 2,2% dans la population française
(*ESEMeD/MHEDEA 2000*)
- 61% chez les femmes victimes de
violences (*Woods 2000*)

Accès inégal et difficile aux soins et aux
aides sociales et juridiques pour les
victimes

Contexte : La Maison des Femmes (MDF)

Structure unique créée en 2016

- Service hospitalier dédié à la prise en charge des Violences faites aux Femmes
- En Seine Saint Denis
- 3 unités de soins complémentaires
 - Centre de planification familiale
 - Unité de soins pour les femmes excisées
 - Unité de soins pour les femmes victimes de violences
- Equipe pluridisciplinaire Médicale, paramédicale, sociale, juridique

Un succès croissant

- Plus de 14 000 consultations par an, ↗ 46% chaque année environ
- Structure bien identifiée par les femmes (*Roland & al. 2022*)
- Amenée à se répliquer : déjà 10 petites sœurs en 2022



Projet Avec-L : Accueil des femmes victimes de Violences Conjugales à la Maison des Femmes de Saint-Denis

Cette étude vise à examiner les effets d'un programme d'intervention multidisciplinaire telle que celui de la MDF sur la santé mentale

- En particulier sur l'état de Stress Post-traumatique chez les femmes victimes de violences conjugales et/ou sexuelles
- En comparaison avec la prise en charge au sein de centres de santé et de CPEF

MÉTHODES

Design

- Étude comparative selon la méthode « ici – là-bas »
 - Prise en charge multidisciplinaire selon le modèle de la MDF comparée à une prise en charge conventionnelle en centres de santé.
 - Multicentrique
 - Contrôlée, avec un groupe d'**intervention** composé de l'intervention « Avec-L » mise en œuvre dans deux Maisons des Femmes (Saint-Denis et Hôpital de la Pitié Salpêtrière), comparé au groupe de **prise en charge standard** (centres de santé en île de France).

Population

- Femmes de tout âge consultant à la MDF ou dans les centres de santé, et déclarant être victimes ou avoir été victimes de violences conjugales et/ou sexuelles

MÉTHODES

Critères

- Principal : **ESPT**
 - évalué par Post-Traumatic Stress Disorder Checklist Scale version DSM 5 (PCL-5) : score supérieur à 31/80
 - À l'inclusion et à 6 mois de prise en charge pour mesurer l'évolution
- Secondaires : les symptômes dépressifs et anxieux, la qualité de vie, le nombre de procédures judiciaires et policières entamées, la consommation de substances psychoactives, les troubles du sommeil, l'estime de soi, la perception du niveau de sécurité des participantes et de leurs enfants.

Analyse principale

- Différence de score PCL-5 6 mois après recrutement entre les 2 groupes

Evaluation du processus

- Etude qualitative
- Etude médico-économique

RÉSULTATS ATTENDUS

Etude pilote

- Réalisée entre 07/2020 et 12/2021
- 40 patientes de la MDF, 15 au CMS d'Aubervilliers et 12 au CMS de Saint-Denis interrogées
- Score moyen de PCL-5 = 37,1 [ET : 16,6]
- Article en cours de rédaction

Nous prévoyons d'intégrer au moins **100 femmes par groupe** (minimum 72/groupe pour montrer une différence de 20%, $\alpha=0.95$, $\beta=0.80$) et d'organiser **40 entretiens qualitatifs semi-structurés** (20 à MDF, 20 dans les autres structures).

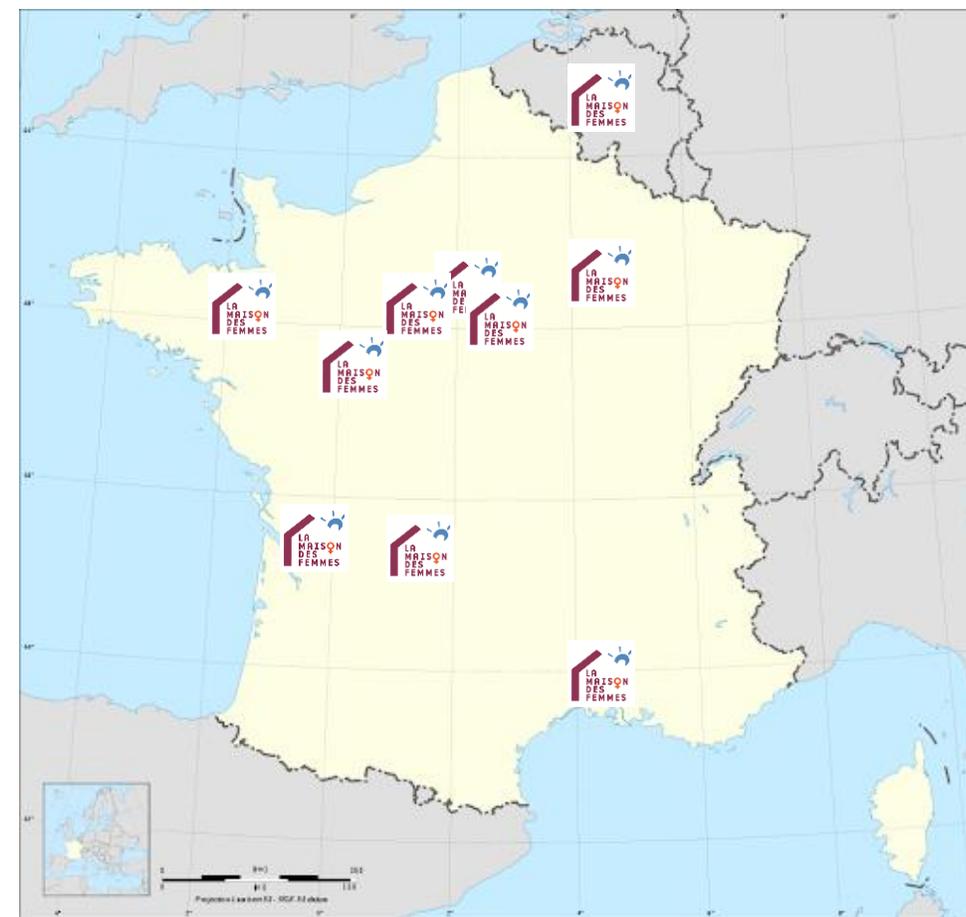
DISCUSSION

But

- Démontrer le bénéfice d'une prise en charge **multidisciplinaire et coordonnée** sur les femmes victimes de violences conjugales en France, en particulier concernant leur santé mentale

Perspectives

- Impact majeur attendu en santé publique pour la santé des femmes
- Réplication des MDF sur le territoire français : réseau **Re#Start**



Merci de votre attention

