



Interventions brèves auprès de femmes victimes de violences conjugales dans le cadre des soins primaires Une revue systématique

Dr Emeline PASDELOUP

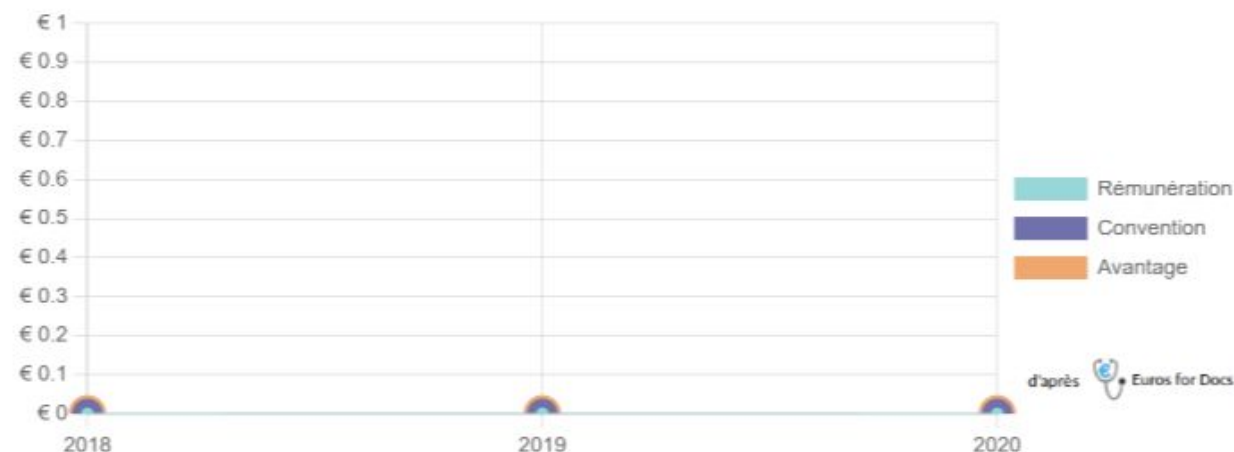
Spécialiste en Médecine Générale à Gien (45)

Chef de Clinique Universitaire – Faculté de Médecine de Tours (37)

D'après la thèse de Raphaël CHUDY

Vendredi 28 mars 2025

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« Interventions brèves auprès de femmes victimes de violences conjugales dans le cadre des soins primaires : une revue systématique »

- Co responsable groupe de travail sur les Violences interpersonnelles CMG (Depuis septembre 2023)

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecin Généraliste (2021-en cours)
- Chef de Clinique des Universités (2021-en cours)
- Co responsable groupe de travail sur les Violences interpersonnelles CMG (Depuis septembre 2023)

Engagements

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

- disponible sur [Archimedede.fr](https://www.archimedede.fr)



Introduction > Méthode > Résultats > Discussion

- Violences conjugales = Violences entre partenaires intimes (IPV)¹
 - 1 femme sur 3 dans le monde²
 - 22% en Europe³
- Conséquences sur la santé⁴
 - Physique
 - Mentale

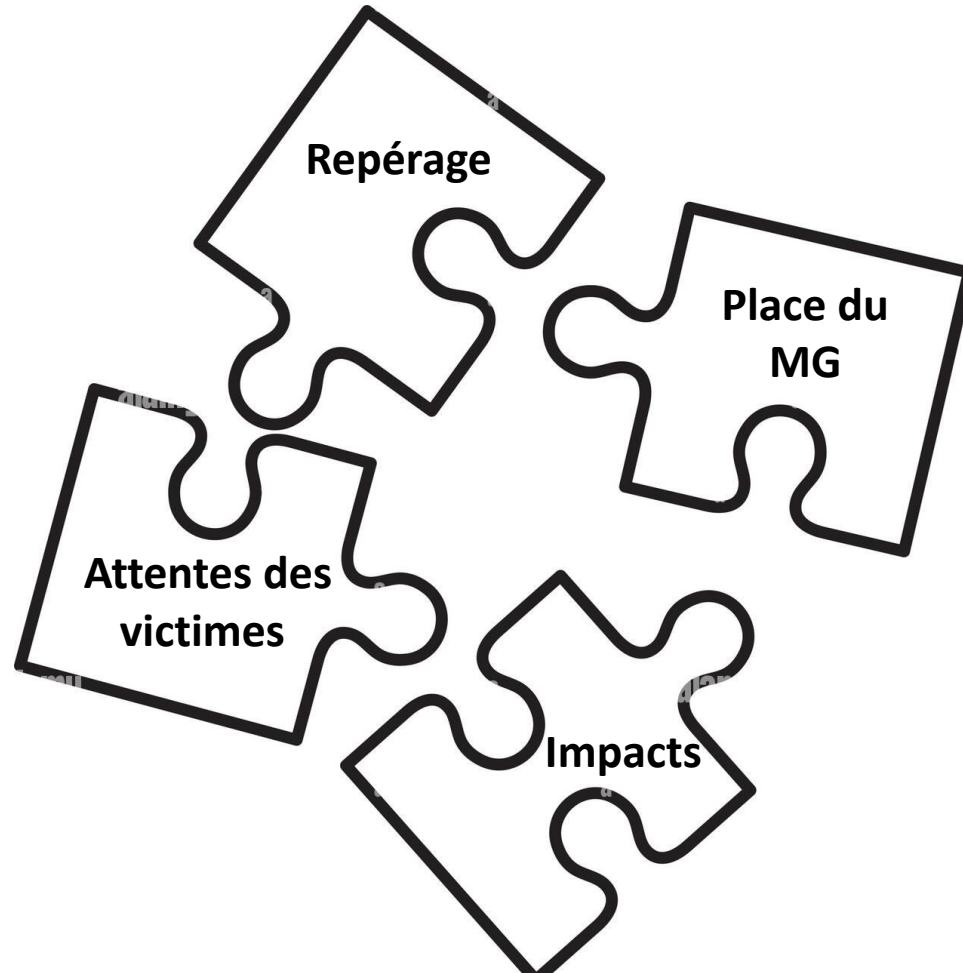
(1) : World health organization. Violence Info - Intimate partner violence [Internet]. 2022. Disponible sur: <https://apps.who.int/violence-info/intimate-partner-violence/>

(2) : Violence à l'encontre des femmes [Internet]. [cité 13 avr 2024]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

(3) : World Health Organization. Devastatingly pervasive : 1 in 3 women globally experience violence [Internet]. NEW YORK; 2021 mars. Disponible sur: <https://www.who.int/news/item/09-03-2021-devastatingly-pervasive-1-in-3-womenglobally-experience-violence>

(4) : Dillon G, Hussain R, Loxton D, Rahman S. Mental and Physical Health and Intimate Partner Violence against Women: A Review of the Literature. Int J Fam Med. 23 janv 2013;2013:1-15.

Introduction > Méthode > Résultats > Discussion



Identifier les programmes
de conseils/d'interventions brèves
disponibles pour aider les victimes
de violences conjugales,
dont l'efficacité a été évaluée
dans le cadre des soins primaires

Introduction > **Méthode** > Résultats > Discussion

- Revue de la littérature
- 2003 □ 2023
- Medline via Pubmed, PsycInfo, et Central via Cochrane Bibliothèque
- 4 thématiques pour l'équation de recherche
 - Femmes
 - Victimes d'IPV
 - IB (counseling)
 - Soins primaires
- Exclusion
 - Populations ciblées
 - Repérage/dépistage seul

Introduction > Méthode > Résultats > Discussion

- Sélection sur le titre
- Sélection double aveugle sur l'abstract +/- 3^{ème} avis si discordance
- Tableau 1 : caractéristique des études
- Tableau 2 : caractéristique de l'IB et degré d'efficacité
- Enregistrement PROSPERO et grille PRISMA

Introduction > Méthode > Résultats > Discussion

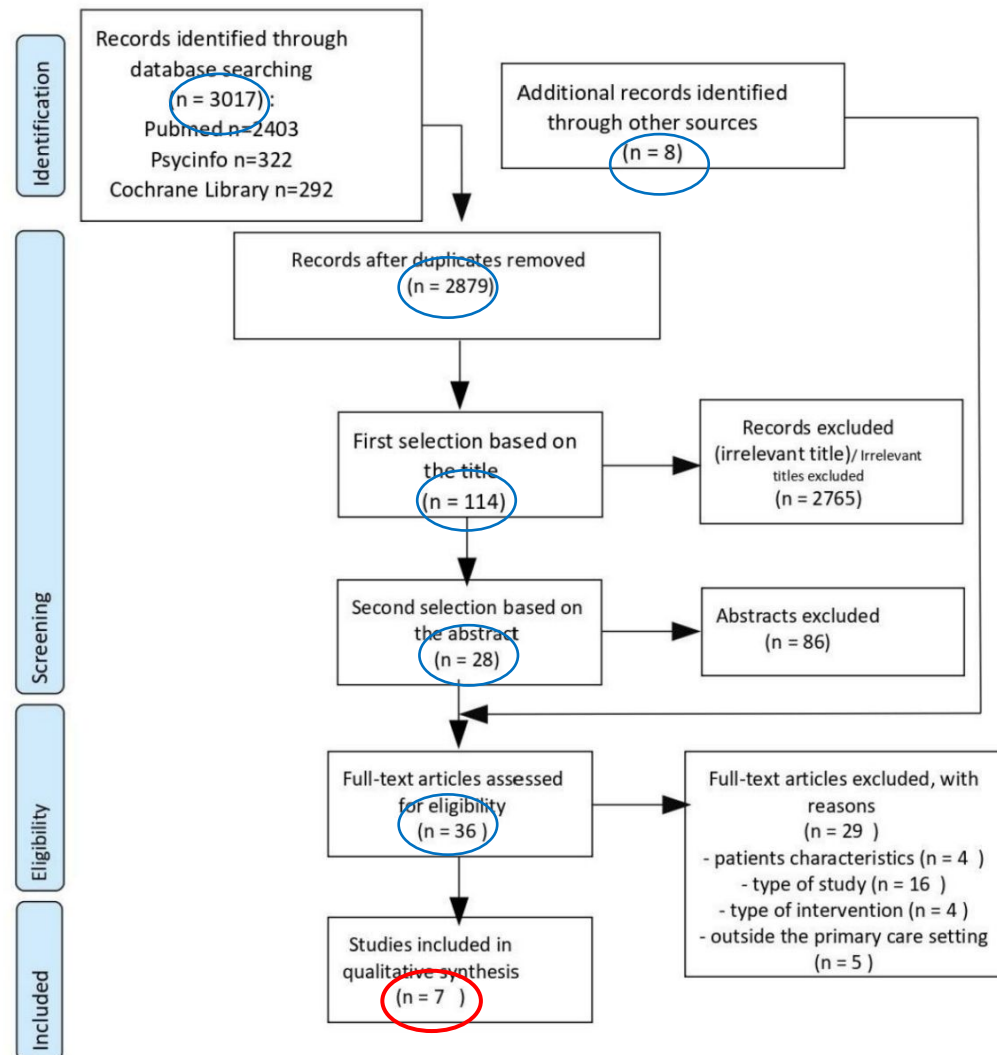


Figure 1 : Flowchart des études incluses

Introduction > Méthode > **Résultats** > Discussion

Caractéristiques des études

- 2006 à 2020
- 41 à 906 patients inclus
- 5 études sur 7 multicentriques
- 5 sur 7 aux USA
- 5 centres médicaux ; 2 cabinets
- 3 incluait des adolescents (> 16 ans)

Caractéristiques des interventions

- 20 à 60 minutes
- 1 à 6 sessions (sauf un illimité)
- Conseils basés sur le modèle de préparation psychosociale
- Protocole « March of Dimes protocol »
- Assistance à l'éducation et à la remise de cartes de ressources
- Entretien motivationnel
- Intervention psychoéducative et conseils psychothérapeutiques

Introduction > Méthode > **Résultats** > Discussion

Critères d'efficacité

- Scores cliniques symptômes mentaux
 - Globale
 - Syndrome stress post traumatique
 - Efficacité personnelle
- Indicateur qualité de vie
- Prévalence IPV
- Appropriation des ressources

Introduction > Méthode > **Résultats** > Discussion

Efficacité

- Diminution sur les symptômes dépressifs
- Diminution prévalence
- Augmentation adoption de comportements sécuritaires

- Forces et limites
 - Equation de recherche
 - Double lecture indépendante
 - Cohérence malgré hétérogénéité

Conclusion - Perspectives

- **6 programmes** d'interventions auprès des victimes d'IPV en soins primaires
- **Résultats encourageants** ☐ effets bénéfiques sur les femmes
 - réduction des symptômes dépressifs
 - adoption de comportements de sécurité
- IPV // Addicto
- ☐ **Possibilité d'un RPIB dans le domaine de l'IPV ?**

MERCI POUR VOTRE ATTENTION



Dr Emeline Pasdeloup
emeline.pasdeloup@univ-tours.fr

Difficultés vécues par les internes en médecine générale face aux femmes victimes de violences conjugales

Apolline Picard ; Emeline Padeloup

emeline.padeloup@univ-tours.fr

Introduction

La violence conjugale, définie par l'OMS, touche 27% des femmes dans le monde et constitue un enjeu majeur de santé publique¹. En France, 1,4% des femmes en sont victimes chaque année², et le médecin généraliste est identifié comme un interlocuteur privilégié par les victimes³. Malgré les recommandations de dépistage systématique de la HAS⁴, les médecins généralistes et internes se sentent insuffisamment formés et demandent un cadre protecteur pour aborder ce sujet⁵. L'analyse des traces d'apprentissage, outil pédagogique basé sur l'expérience clinique⁶, pourrait permettre d'identifier leurs difficultés et d'adapter la formation aux besoins des internes, améliorant ainsi la prise en charge des patientes.

Objectif

Identifier les difficultés vécues par les internes en médecine générale face aux femmes victimes de violences conjugales à partir de leurs traces d'apprentissage.

Méthode

Etude qualitative
Analyse de contenu
thématique des traces d'apprentissage des internes en médecine générale.

D'autres travaux de recherche sur les violences conjugales ?

Poster n°178

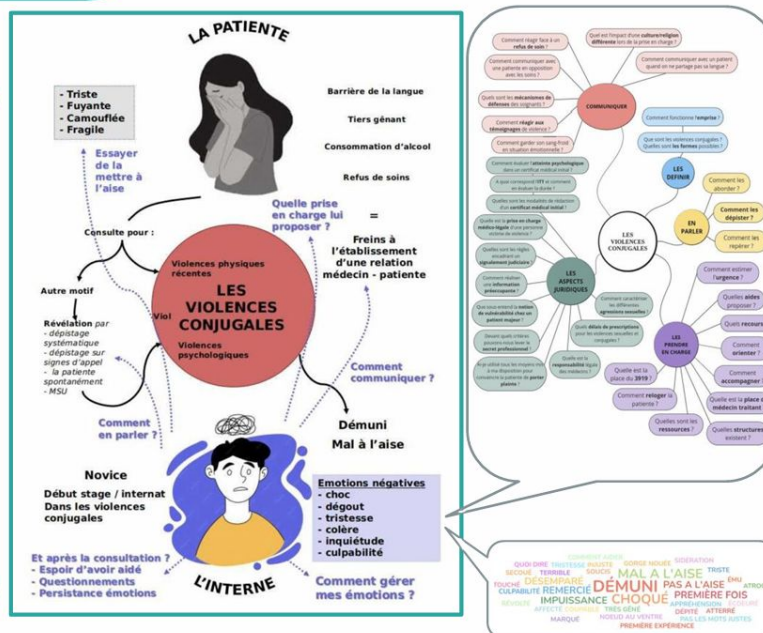
N'hésitez pas à aller le voir et me faire des retours ! Merci 😊

28 traces incluses

Profil des internes :
60,7 % de femmes.
Répartition des promotions :
- 2019 (46,4 %)
- 2020 (39,3 %)
- 2021 (14,3 %)

Semestre de réalisation :
39,3 % des traces d'apprentissage au 1er semestre.
Diminution progressive au fil des semestres

Lieu des situations :
32,1 % aux urgences et en stage femme-enfant,
28,5 % en stage niveau 1 chez le praticien,
1 en stage de médecine et 1 en SASPAS.



Conclusion

Face à une situation de violences conjugales, l'interne ressent un vécu émotionnel fort et un sentiment de dénuement, mais manifeste une réelle volonté de s'impliquer.

Une formation précoce et adaptée, intégrant la gestion des émotions et des outils concrets, permettrait aux internes de mieux identifier et accompagner les patientes victimes

Thèse intégrale

Compétences psychosociales

- Compétences cognitives
- Compétences émotionnelles
- Compétences sociales

Psychoéducation ?

Améliorer ses capacités d'adaptation