

25/04/2013

## RELEVÉ DE DECISIONS ET D' ACTIONS



# GROUPE 1 MÉDECINS

### ■ Objectifs majeurs de la réunion :

la stratégie, les objectifs du groupe des médecins, les priorités pour les Assises 2014

### ■ Présents :

ABOU-ZAKI Line, GUERIN Violaine, NAULIN-ATTAL Michèle, PINET Christophe, REGENSBERG DE ANDREIS Natacha

### ■ Excusés ayant contribué à la préparation de la réunion :

BARBAUD Annick, JANSE-MAREC Joëlle, LACROSSE Philippe, THOMAS Jean-Louis

## INFORMATION ET FORMATION DES MÉDECINS

Il est évident pour tous les présents qu'un important travail est à faire pour éveiller les médecins aux somatisations conséquences de violences sexuelles, et que c'est une priorité dans le projet.

Il est urgent que le corps médical considère les violences sexuelles comme un POLY-TRAUMATISME physique, psychique et sensoriel engendrant une POLYPATHOLOGIE CHRONIQUE nécessitant UNE APPROCHE MULTIDISCIPLINAIRE du processus de réparation

### Sur le sujet des violences sexuelles, les choses ont peu changé en trente ans :

de l'absence totale de formation des médecins (outre les quelques mn de médecine légale) à de brèves interventions sur le sujet et toujours sur un plan très technique.

Pour le 3ème cycle, pas de programme national.

Chaque collègue d'enseignant spécialiste fait son livre pour l'interne.

Pour le 3ème cycle de médecine générale, il semblerait que chaque département de médecine générale établisse son programme (pas de programme national) > à revoir

### ECN (épreuves nationales classantes) ayant remplacé l'Internat (programme fait par le CNCI)

Module 3. Maturation et vulnérabilité

N° 37. Maltraitance et enfants en danger. Protection maternelle et infantile

- Repérer un risque ou une situation de maltraitance chez le nourrisson, l'enfant et l'adolescent.
- Argumenter la démarche médicale et administrative nécessaire à la protection de la mère et de l'enfant.

Module 11. Synthèse clinique et thérapeutique

N° 183. Accueil d'un sujet victime de violences sexuelles - Décrire la prise en charge immédiate d'une personne victime de violences sexuelles.

### Référentiels par spécialité donnant les contenus souhaités par chaque collègue des enseignants :

<http://www.fascicules.fr/data/consulter/gynecologie-polycopie-violences-sexuelles.pdf>

<http://www.fascicules.fr/data/consulter/psychiatrie-polycopie-victime-violences-sexuelles.pdf>

pas de document pour la pédiatrie

### INFORMER ET DEMANDER AUX MÉDECINS D' AVOIR UN REGARD ATTENTIF SUR LES VIOLENCES SEXUELLES OUI

### MAIS UNE FORMATION À LA GESTION DE CES VIOLENCES SOUS L' ANGLE DE LA REPARATION EST INDISPENSABLE

### POUR NOUS CONTACTER

stopauxviolencessexuelles@yahoo.com | www.stopauxviolencessexuelles.com

25/04/2013

## RELEVÉ DE DECISIONS ET D' ACTIONS



GROUPE 1 **MÉDECINS**

- > protocole de soins à expliquer et à mettre à disposition
- > mettre en place des formations dès la rentrée 2013 / 2014
- > pour appréhender au mieux la réalité des violences, il doit être demandé de façon ouverte aux patients s'ils ont été victimes de violences physiques, morales ou sexuelles lors de l'interrogatoire de la première consultation, au même titre que les facteurs de risque (tabac, alcool, drogue, etc)

**Michèle signale l'appel à sujet des Journées de Réalités Pédiatriques pour 2014**  
> proposer le sujet des violences sexuelles

**échelles d'évaluation existent mais rien de spécifique pour les violences sexuelles)**

- > le groupe réfléchit d'ici la prochaine réunion à la mise en place d'un questionnaire spécifique
- > cette démarche enrichira également l'évaluation médico-économique

### Information enfance et grand public

L'éducation sexuelle et la prévention des violences sexuelles doivent faire l'objet d'un enseignement formalisé au niveau de l'éducation nationale. Etant donné l'ampleur des tabous autour de la sexualité, le corps médical et les gynécologues en particulier pourraient utilement intervenir dans les établissements scolaires sur ces sujets.

### Prévention des violences sexuelles

Le groupe va travailler sur les outils de prévention.

Michèle signale « Le petit livre pour dire NON » qui serait épuisé > à revoir si outil validé

### Etudes épidémiologiques

- Rappel des études présentées au Sénat
- Enquête auprès des médecins > document quasi finalisé > évaluer le meilleur circuit de diffusion
- Présentation du questionnaire issu de l'étude sport, à destination d'adolescents
- > mise en test du questionnaire auprès d'adolescents > évaluer le meilleur circuit de diffusion
- Présentation du questionnaire réalisé par Line, à destination d'adultes
- > mise en test : retour sur temps de remplissage + compréhension et perception > synthèse ensuite
- Mise en œuvre des études épidémiologiques – plusieurs possibilités – anonymat à préserver et prise en charge de patients à gérer en cas de réaction au remplissage questionnaire
- > panel de volontaires SVS :
  - . entretiens téléphoniques
  - . envoi de courrier
  - . demande de saisie en ligne sur formulaire internet
- > sous-traitance à organisme spécialisé
- > **modélisation type étude de recherche clinique** avec des **médecins investigateurs** auprès desquels les patients récupérerait des formulaires ou des codes de saisie informatique de données : cette méthodologie paraît pertinente ; de plus, grand savoir-faire dans l'équipe SVS sur le sujet

### Etudes médico-économiques

- > Travail sur dossiers pour une première évaluation médico-économique

## ASSISES NATIONALES 2014 MESSAGE CLÉ À PASSER

**Consensus sur message clé à passer :**  
**somatisation et ampleur des dégâts**

### POUR NOUS CONTACTER

stopauxviolencessexuelles@yahoo.com | www.stopauxviolencessexuelles.com