

Violences faites aux femmes

Dépistage et accompagnement
Rôle des urgentistes

P. Jauffrès - P. Mardegan
PRAU - CH Montauban
Toulouse le 22 janvier 2015

Le contexte (1)

- Environnement socio-économique...
- Démographie médicale, pénurie médicale...
- SU saturés...
- SAMU et SU : «pivots » du système de santé la nuit et le we...

Le contexte (2)

- Les SU : lieux de refuge, de protection, de réconfort et de réassurance...?
- Protection des femmes victimes de violences et...
« protection » de l'entourage de la femme battue...??
- Dans « l'espace conjugal », une femme...

Quelques données d'activité 2014

Urgences du CHG Montauban

- Nombre de passages/an : 34 000
- Nombre d'agressions prises en charge : 469
- Nombre de femmes agressées : 229
- Viols : 10

Mais...

- Nombre de cas probablement sous évalué??
- « Masque » des TS... violences psychologiques, physiques, qui poussent vers « l'impasse du suicide »... !
- 162 TS femmes en 2014 au SU CHMTB (âge moyen 38 ans), dont 10, 20%... sont la conséquence de maltraitances psychologiques ???

Principaux signes évocateurs (1)

- Plaintes vagues, symptômes chroniques sans cause physique apparente
- Blessures anciennes, répétées ou ne correspondant pas à l'explication donnée
- Traumatisme physique subi pendant la grossesse
- Manque de confiance et d'estime de soi
- Culpabilité, honte, dépréciation de soi
- Troubles émotionnels : stress, apathie, angoisse, confusion, dépression, hyperexcitation ou détachement, pensées suicidaires

Principaux signes évocateurs (2)

- Problèmes psychosomatiques
- Manifestations de peur
- Symptômes de stress post-traumatique
- Impuissance, résignation
- Attention excessive du partenaire, cherchant à garder le contrôle ou manifestant du dénigrement, voire de l'agressivité
- Isolement social
- Dépendance (financière, affective, aux médicaments, etc.)

Pour faire face à ces situations

- Accompagner la victime, lui donner son soutien, son aide
- La valoriser, reconnaître son courage, ses capacités, sa résistance
- S'appuyer sur la loi et le droit, attribuer à l'agresseur la seule responsabilité
- La mettre en sécurité, mettre fin aux violences
- Résister, dénoncer et accompagner.

PEC difficile aux urgences ?

- Au SU manque de temps médical disponible : « busy hour » (18-22h)... nombre important de patients!
- Locaux... souvent inadaptés (au CH Montauban)
- UHCD par IDE psy, urgentiste, Psychiatre, ass sociale
- Souvent sur des faits évoqués ...

Parcours : PEC spécifique (1)

Pas le même parcours que les autres patients au SU du CHMTB :

- Sans réquisition :
 - Si traumatismes :
 - Orientation SAU pour soins (plaies , traumatismes...), UHCD...
 - Réorientation vers unité d'accueil des victimes (UAV)
 - Pour le certificat de coups et blessures (CCB)
 - Si traumatismes sans gravité, mais « choc » psychologique :
 - Entrée directe UHCD avec prise en charge psychologique, orientation UAV
 - Si pas de blessure et pas de retentissement important :
 - Possibilité orientation directe UAV

Parcours : PEC spécifique (2)

- Avec réquisition :
 - Réalisation du CCB, parfois... sans réquisition sur les « conseils » de la police.
 - Coordonnées de l'UAV données
- Si suspicion de viol :
 - Appel 15 pour préparation de l'accueil
 - Entrée directe UHCD, IDE psy
 - Prise en charge : urgentiste, Gynécologue, Psychiatre, ass sociale...

Le CCB

- Important pour la justice (indication de la gravité des blessures physiques et psychologiques)
- Modèle prédéfini (3 : demande de la victime, sur réquisition, mineur)
- Toujours par un médecin sénior....

UAV : Unité d'Accueil des Victimes de Violences (1)

- 2 Sites pilotes en 2007 :
 - Toulouse... UMJ et UAV
 - Foix
 - Montauban

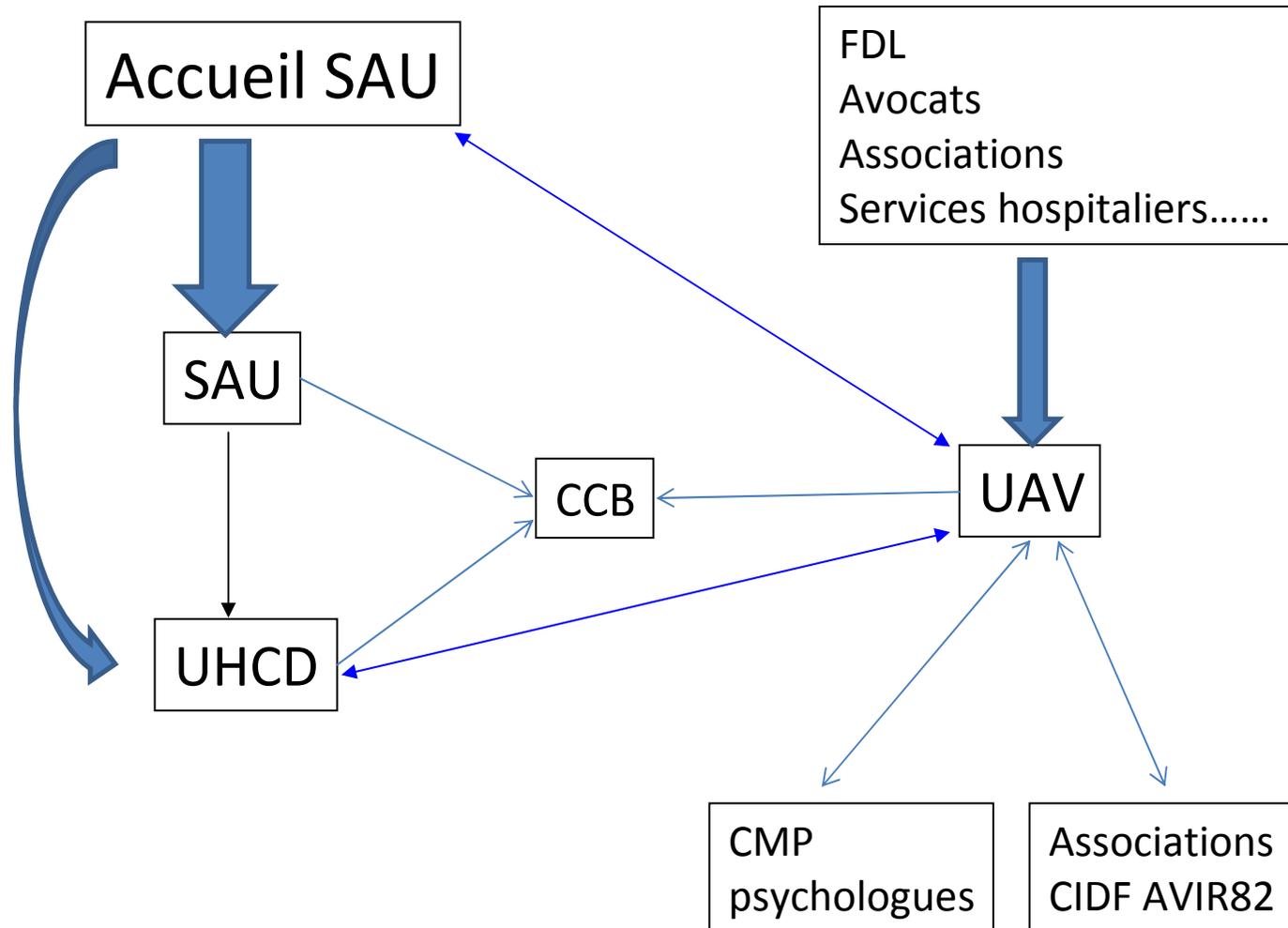
UAV (2)

- En relation directe avec les urgences
- Nombre de passages : plus de 400
- File active : plus de 300
- Ratio sexe : 46% femmes
- Violences conjugales : 33%
- Pas de PEC par UAV : violences sexuelles et enfants moins de 8 ans.

Organisation UAV

- 2 demi-journées (lundi et jeudi matin/sem)
- 2 médecins (un PH Urgentiste et un MG attaché)
- 1 psychologue
- Jusqu'en 2013 : 3 juristes (arrêt du financement ARS en 2013..)
- Liens avec associations (CIDF, AVIR82...)
- Liens avec préfecture (droits de la femme), Forces de l'Ordre
- Liens avec les différents services intra-hospitaliers

RESUME PARCOURS VICTIME



Perspectives

- Nos organisations doivent évoluer pour anticiper au mieux...
- Développer la formation, la sensibilisation des médecins urgentistes et des soignants...
- Plus de temps médical disponible, locaux adaptés...
- Sensibiliser la gouvernance de nos établissements...
- Peu de choses à faire pour améliorer la qualité de cette PEC

Rôle des Urgentistes

- Garantir à toutes dans le territoire de santé un accès libre et égal (Régulation, transfert du CHIC Moissac vers UHCD ou UAV du CH Montauban)
- Donner du sens à cette PEC dès le 1^{er} contact...
- Capacité à redonner confiance
- La certitude d'avoir les moyens de bien faire les choses...
- Recevoir la confiance de celui (celle) qui souffre : un engagement éthique, le sens de notre métier...