

IPV-PRO&POL

Intimate Partner Violence: impact, processes, evolution and related public policies in Belgium

Le rôle des médecins dans les situations de violences entre partenaires

Eva Vergaert

Conférence finale 17.02.22 Eindconferentie

Objectifs

- 1. Comment les médecins généralistes traitent-ils les situations de violences entre partenaires ? Quelles difficultés rencontrent-ils ou elles ?**
- 2. Comment les victimes ont vécu l'interaction avec les médecins généralistes ?**
- 3. Quels autres problèmes existent en ce qui concerne le rôle du médecin généraliste (ou d'autres professionnels de la santé) ?**

IPV & le médecin en Flandre

- **Importance des services de soins de santé primaires**
 - **Accessibilité & secret professionnel**
- **Prise de contact avec des victimes et des auteurs qui ne s'adressent pas nécessairement aux services spécialisés**
- **Initiatives :**
 - **Recommandations (2010)**
 - **Code de signalement (2018)**
 - **Blended e-learning Flandre (depuis 2018)**

Revue de la littérature

- **Attentes des victimes : confirmation du vécu de violence, médecin comme personne de référence, secret médical, non-jugement.**
- **Raisons pour lesquelles les médecins n'abordent pas la question des violences entre partenaires avec leurs patient.e.s:**
 - **Manque de formation**
 - **Peur d'offenser**
 - **La pression du temps**

Théorie

- **Intersectionnalité (Crenshaw 1991, Sokoloff & Dupont 2005)**
- ***Ethics of care* (Tronto 1993, 2013)**
 - **Soin = processus en 4 éléments**
 - *“Attentiveness”, “responsibility”, “competence” et “responsiveness”*
 - **Importance de la relation thérapeutique**
 - **Contextualisation des soins dans des structures politiques et sociales**

Méthode

Entretiens approfondis qualitatifs

Echantillon:

- Médecins généralistes (N=17)
- Victimes (N=27)
- Magistrats de référence et police (N=7)

Analyse Thématique Réflexive (Braun & Clarke 2019)

Difficultés des médecins

- Chronophage
- Manque de services disponibles
- Freins structurels pour les patients
- Frustrations

→ "*watchful waiting*" = approche de la présence

Perspectives des victimes

- **Barrières :**
 - **Expériences négatives antérieures**
 - **Pas d'expertise**
 - **Manque de temps**
 - **Identification en tant que "victime"**
 - **Rôle du partenaire**
- **Expériences :**
 - **Certification et (absence de) personnes de référence**
 - **Manque de temps**
 - **Impression d'impuissance du médecin généraliste**
 - **Médecin = confident**

Les certificats médicaux

Magistrats	Médecins	Victimes
<ul style="list-style-type: none">• Importance• Manque d'uniformité	<ul style="list-style-type: none">• Utilité• Doutes sur la motivation• Inconfort	<ul style="list-style-type: none">• Importance inconnue• Incrédulité• Qualité

→ **Différentes priorités**

Conclusions

- **Importance de la relation de confiance**
- **Importance du médecin généraliste mais aussi du contexte :**
 - **Disponibilité des services**
 - **Systeme de santé**
- **Accessibilité**
- **Populations vulnérables**
- **Implication des victimes dans la constitution d'un dossier de preuves médicales**

Merci pour votre attention

Pour plus d'informations:

Eva.Vergaert@vub.be