



Colloque médical du jeudi



Prise en charge des violences : quel est le rôle des soignants ?

Lucie Bosméan

Cheffe de Clinique Universitaire en Médecine Générale

Médecin généraliste

Différents types de violences



Distinguer le conflit de la violence

Conflit

- Implique interaction, débat.
- Opposition de points de vue dans un rapport d'égalité.
- Chacun garde son autonomie.
- A même d'entraîner une négociation et de faire évoluer les points de vue.

≠

Violence

- Processus de domination au cours duquel il existe une emprise sur l'autre.
- Situation où les faits de violences (agressions physiques, verbales, psychologiques, économiques, sexuelles) sont à la fois récurrents, souvent cumulatifs, s'aggravent et s'accélèrent
- Rapport de force asymétrique (dominant/ dominé) et figé.

Répétition

- Le propre de la violence est la répétition.
- *Attention, lors de l'arrêt d'une forme de violence, il est nécessaire de rechercher un autre substitut qui pourrait apparaître : dépendance, autre forme de violences...*

1 er Objectif :

LE DEPISTAGE

Le dépistage : Pourquoi ?

- Le silence n'est jamais un choix
- Pour réduire la tolérance
- Pas de profil type de victimes de violences.
- Parce que la grossesse est un moment privilégié
- Pour que les patients sachent que c'est un sujet médical
- Intégrer la question des violences dans l'interrogatoire médical systématique, cela fait partie de l'anamnèse.

- Nous n'avons de réponses qu'aux questions que l'on pose...

Le dépistage : Pourquoi ?

- Parce que la prévalence est énorme :
 - 1/5 enfants et 1/16 garçons sont victimes de violences sexuelles, ¼ enfants sont victimes de violences physiques
 - 85% des agressions sexuelles avant 18ans
 - Femmes victimes : risque x 16 d'être **victimes** de violences conjugales et sexuelles
 - Hommes victimes : risque x 14 d'être **auteurs** de violences conjugales et sexuelles
 - 80% des prostituées ont été victimes de violences sexuelles, les autres de négligences et autres formes de violences
- Parce les conséquences sont graves
- Parce que cela fait partie des recommandations de bonnes pratiques (HAS Juin 2019)

Le dépistages : Comment?

- *Au cours de votre vie, avez-vous été victime de violences verbales, propos sexistes, humiliants, dévalorisants, injures, menaces ?*
- *Au cours de votre vie, avez-vous été victime de violences physiques ?*
- *Au cours de votre vie, avez-vous été victime de violences sexuelles ?*
- *Avez-vous au moins une fois au cours de votre vie été victime de violences ?*
- *Êtes-vous ou avez-vous été victime de violences physiques ? Psychologiques ? Sexuelles ?*
- *Comment ça se passe à la maison ?*
- *Comment votre conjoint se comporte-t-il avec vous ?*
- *Comme se passent vos rapports intimes ? Est-ce toujours vous qui décidez ?*
- *Avez-vous déjà été agressée verbalement, physiquement ou sexuellement par votre partenaire ? Si oui, combien de fois ?*
- *Durant l'année passée, avez-vous été frappée, giflée, reçu des coups de pied ou blessée physiquement par quelqu'un ?*
- *Lorsque vous étiez enceinte, avez-vous été frappée, giflée, reçu des coups de pieds ou blessée par votre partenaire ?*
- *Durant l'année passée, est ce que quelqu'un vous a forcé à avoir une relation sexuelle ?*
- *Avez-vous peur de votre partenaire ?*

... à chacun sa question... prendre le temps de la réponse

Outils de dépistage

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Respecte tes décisions, tes désirs et tes goûts	Accepte tes amies, amis et ta famille	A confiance en toi	Est content quand tu te sens épanoui	S'assure de ton accord pour ce que vous faites ensemble	Te fait du chantage si tu refuses de faire quelque chose	Rabaisse tes opinions et tes projets	Se moque de toi en public	Est jaloux et possessif en permanence	Te manipule	Contrôle tes sorties, habits, maquillage	Fouille tes textos, mails, applis	Insiste pour que tu lui envoies des photos intimes	T'isole de ta famille et de tes proches	T'oblige à regarder des films pornos	T'humilie et te traite de folle quand tu lui fais des reproches	"Pète les plombs" lorsque quelque chose lui déplaît	Menace de se suicider à cause de toi	Menace de diffuser des photos intimes de toi	Te pousse, te tire, te gifle, te secoue, te frappe	Te touche les parties intimes sans ton consentement	T'oblige à avoir des relations sexuelles	Te menace avec une arme		
PROFITE Ta relation est saine quand il...					VIGILANCE, DIS STOP ! Il y a de la violence quand il...										PROTÈGE-TOI, DEMANDE DE L'AIDE Tu es en danger quand il...									

Lutter contre les violences faites aux jeunes femmes

Le violentomètre

Le consentement, c'est quoi ? C'est le fait de donner son accord de manière consciente, libre et explicite à un moment donné pour une situation précise.

Tu peux revenir sur ce choix quand tu le souhaites et selon les raisons qui te sont propres. Tu n'as pas à te justifier ou subir des pressions.



BESOIN D'AIDE ?

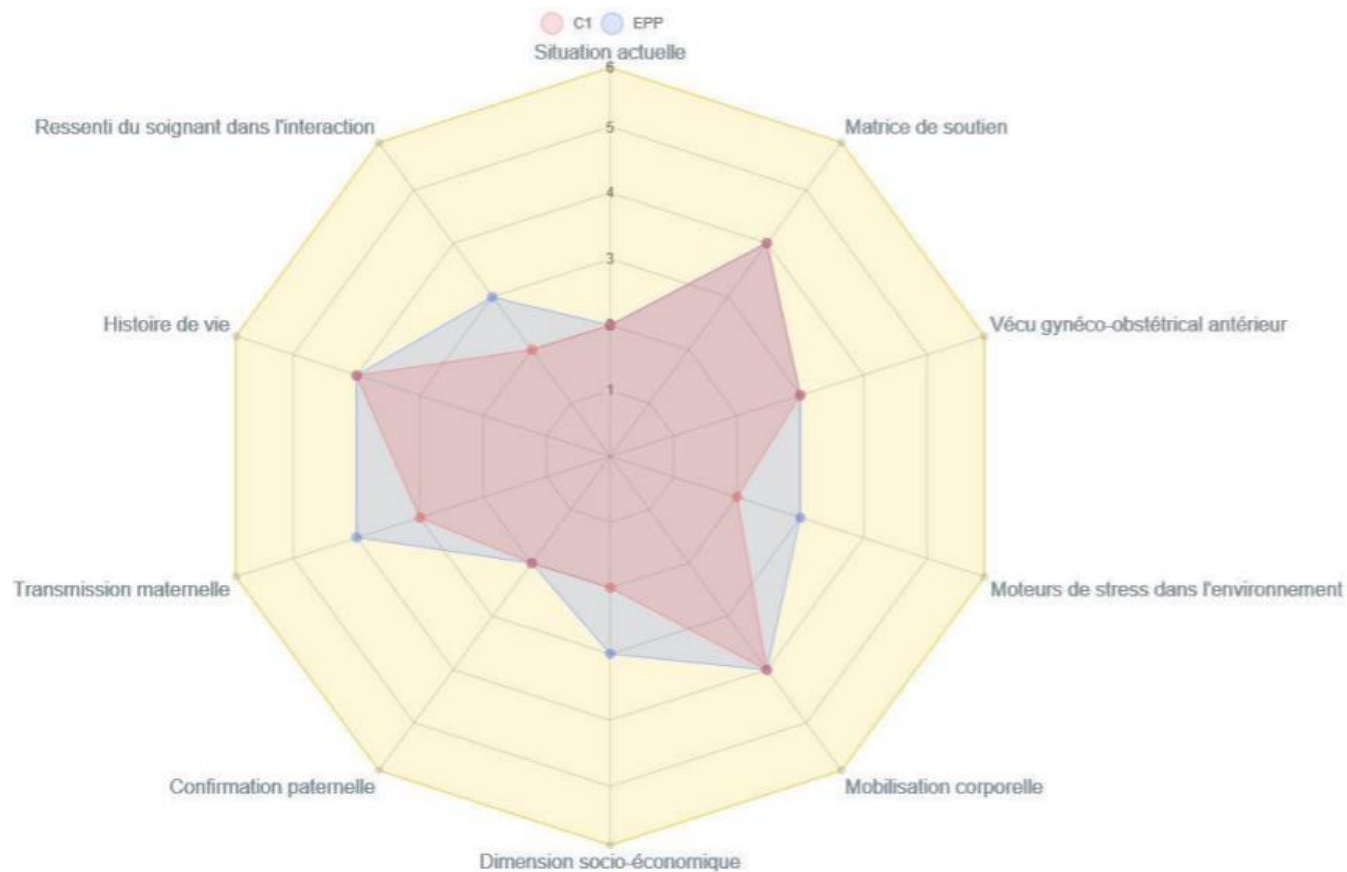
VIOLENCES FEMMES INFO
 APPELÉZ LE
3919*
 *Appel anonyme et gratuit.

Le Tchat de
 En avant toute(s)



Outils de dépistage

- Cartographie Urkind



Le dépistage : Quand ?

- A la rencontre,
 - Systématiquement avant un examen gynécologique,
 - Dans un contexte particulier
 - Lors de l'identification d'un point d'appel
 - Quand vous sentez que c'est le bon moment, et que vous êtes disponible.
-
- Puis tracer la réponse...

Le dépistage : conditions

Uniquement :

-Si c'est le bon moment

-Si on est formé.e

-Si on est pas seul.e

2^{ième} objectif :

Les points d'appels

Points d'appels relationnels

- Ambivalence, Pudeur +++ ou absence de pudeur, Refus du contact visuel
- Mutisme /Logorrhée
- Agressivité, violence, fugues, délinquance, Piercings / tatouages / mutilations, Hygiène douteuse
- Humiliations, comparaisons dégradantes, Climat hostile/ imprévisible, Un conjoint trop «prévenant», contrôlant, répondant à la place de sa compagne
- Corruption
- Les absences répétées aux rendez-vous, La/Le patient.e que vous ne supportez pas...

Points d'appels relationnels

- **Enfant trop sage : c'est le point d'appel principal, et aussi le plus difficile à repérer**
- Dessins phalliques, séduction envers les adultes, provocations érotiques, Comportements sexualisés
- Chute des performances, désintérêt ou surinvestissement scolaire
- **Parentification**
- Non reconnaissance des besoins de l'enfant

Les points d'appels génito-urinaires ou sphinctériens:

- Troubles urinaires
- Le Syndrome de Hinman Allen
- Troubles des sphincters
- Vaginisme
- IVG à répétitions
- GEU / FCS à répétitions
- IST
- Hémorragies génitales, Dysménorrhées importantes, dyspareunies
- Morts fœtales in utero, L'accouchement à domicile inopiné

Les points d'appel psychologiques/psychiatriques :

- PTSD / Anxiété / Dépression
- Troubles du comportement alimentaire
- Addictions (70%)
- Difficultés de mémorisation
- Hyperinvestissement scolaire
- Phobie du contact physique
- Troubles du comportement/changement de comportement
- Tentatives de suicides, Schizophrénie, TOCs et rites obsessionnels

Les symptômes physiques peu caractérisés

- Lombalgies
- Douleurs abdominales chroniques
- Céphalées chroniques
- Douleurs pelviennes
- Malaises à répétitions
- Cassure courbe de croissance / Absence de carnet de santé
- Seuil douloureux abaissé/ augmenté
- Tous les signes physiques des conséquences directes des violences :
Brûlures, Fractures / ecchymoses / Hématomes...

Attention

- Un point d'appel n'est qu'un point d'appel
 - Peu spécifique seul, c'est l'accumulation des points d'appels qui va être significative



3^{ième} objectif:

Les conséquences des violences

Troubles psychotraumatiques

- Troubles psychotraumatiques dus aux violences ont des conséquences beaucoup plus importantes que celles dues à d'autres traumatismes
- Chez les mineurs :
 - avoir subi plusieurs formes de violences ou violences criminelles = premier facteur de risque
- Violences conjugales et sexuelles :
 - Risques identiques,
 - mais aussi 50% de TS, dépressions à répétition, d'addictions

Conséquences psychotraumatiques

- Atteintes majeures avec perte de volume de l'hippocampe, du cortex
- l'automutilation
- des troubles anxieux dits comorbides
- des troubles de l'estime de soi
- des conduites addictives
- des épisodes de dépersonnalisation,
- des décompensations des troubles de la personnalité

Conséquences physiques

- Conséquences traumatiques
- Symptômes peu spécifiques
- Infections urinaires et vomissements incoercibles (+60%),
- Anémie
- Diabète et hypertension artérielle (+40%), maladies auto-immunes
- Augmentation du risque de cancer

Pathologies obstétricales organiques (Silverman, 2006)

- Les troubles gynécologiques
- Fausse couche, menaces ou accouchement prématuré, rupture prématuré des membranes (+60%)
- Hématome rétro placentaire, retard de croissance intra utérin, MIU.

Etude Felliti, 2014

Chez les **victimes** d'évènements de vie traumatisants **dans l'enfance**, les **traumatismes répétés** constituent un **facteur de risque** qui, combiné à une fragilité de terrain, génétique par exemple, sont susceptibles de **déclencher diverses maladies** comme le démontre l'étude de Felliti¹⁴ dont les résultats sont résumés dans le tableau suivant:

Conséquences	Facteur de risque
Tabagisme	x 2
Dépression durant plus de 2 semaines	x 4,6
Tentatives de suicide	x 12,2
Alcoolisme	x 7,4
Maladie sexuellement transmissible	x 2,5
Cancer	x 1,9
Broncho-pneumopathie chronique obstructive	x 3,9
Hépatite	x 2,5
État de santé précaire	x 2,2
Obésité sévère	x 1,6
Absence d'activités physiques de loisir	x 1,3
Toxicomanie	x 4,7
Toxicomanie parentérale	x 10,3
Coronaropathie	x 2,2
Agressions	x 2,4
Diabète	x 1,6
Fractures	x 1,6
> 50 partenaires sexuels	x 3,2

Conséquences sociales

- Les victimes peuvent avoir des difficultés sur les plans :
 - scolaire,
 - familial,
 - social, relationnel,
 - sexuel,
 - judiciaire,
 - professionnel (retards répétés, absences répétées et/ou non prévues, manque de concentration, arrêt maladie, défaut de motivation, perte de mémoire, refus de nouer des relations....)

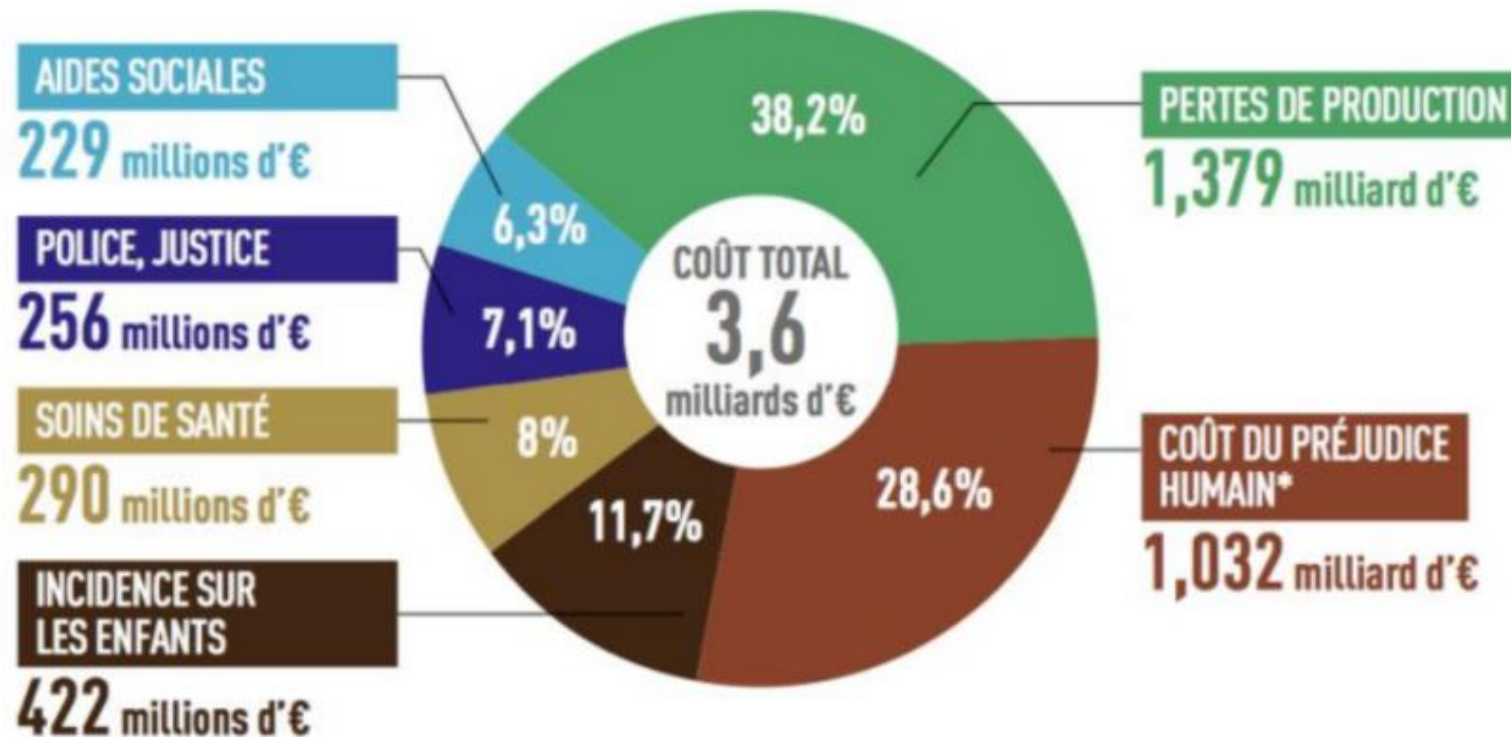
Impact global

- Impact sur :
 - développement,
 - apprentissages,
 - pensées, image de soi-même,
 - capacité à se prendre en charge,
 - caractère, humeur,
 - vie sociale, vie familiale, relations, attachements,
 - sexualité,
 - fonctionnement au quotidien,
 - santé (maladies médicales et psychologiques)
- Pour calculer le sur-risque relié à une situation précise :
 - SCORE ACE (Adverse Childhood Experience)

Et s'il faut parler en chiffres...

Les violences, un problème de santé publique, et un coût porté à la société

Le coût économique des violences au sein du couple (2014)



* Dont conséquences des ITT et viols.

Source : Étude relative à l'actualisation du chiffrage des répercussions économiques des violences au sein du couple et leur incidence sur les enfants en France, PSYTEL 2014.

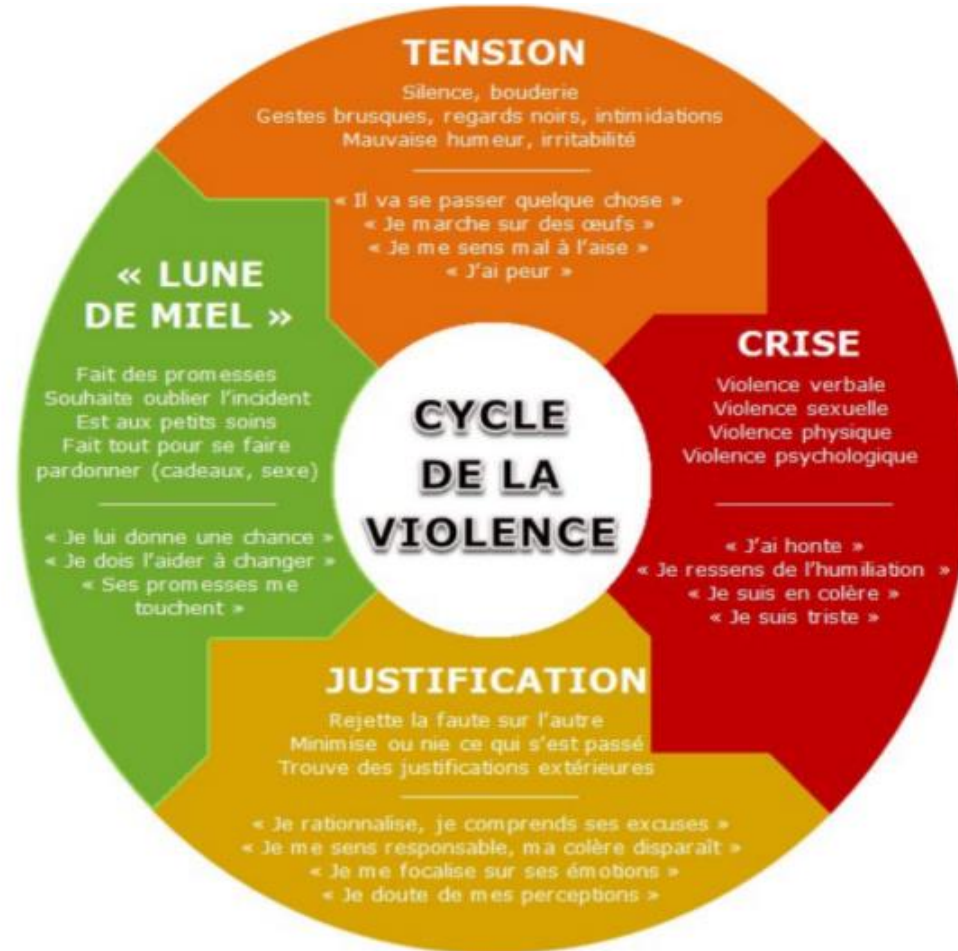
4^{ième} objectif :

Accompagner le
psychotraumatisme

L'emprise

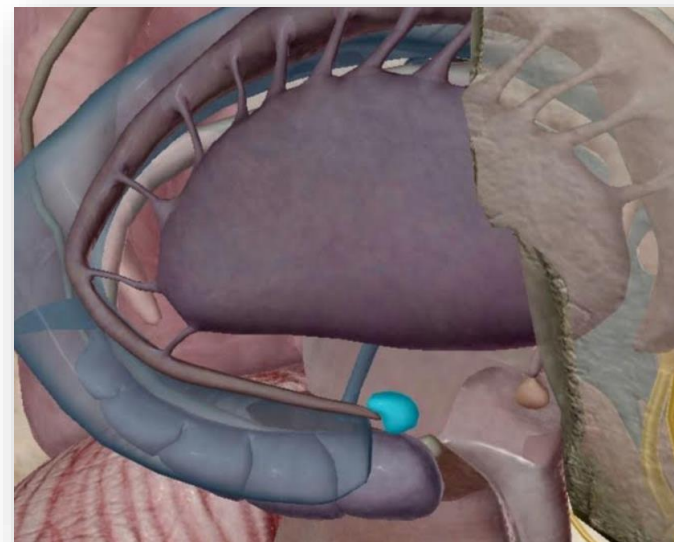
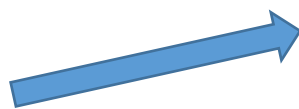
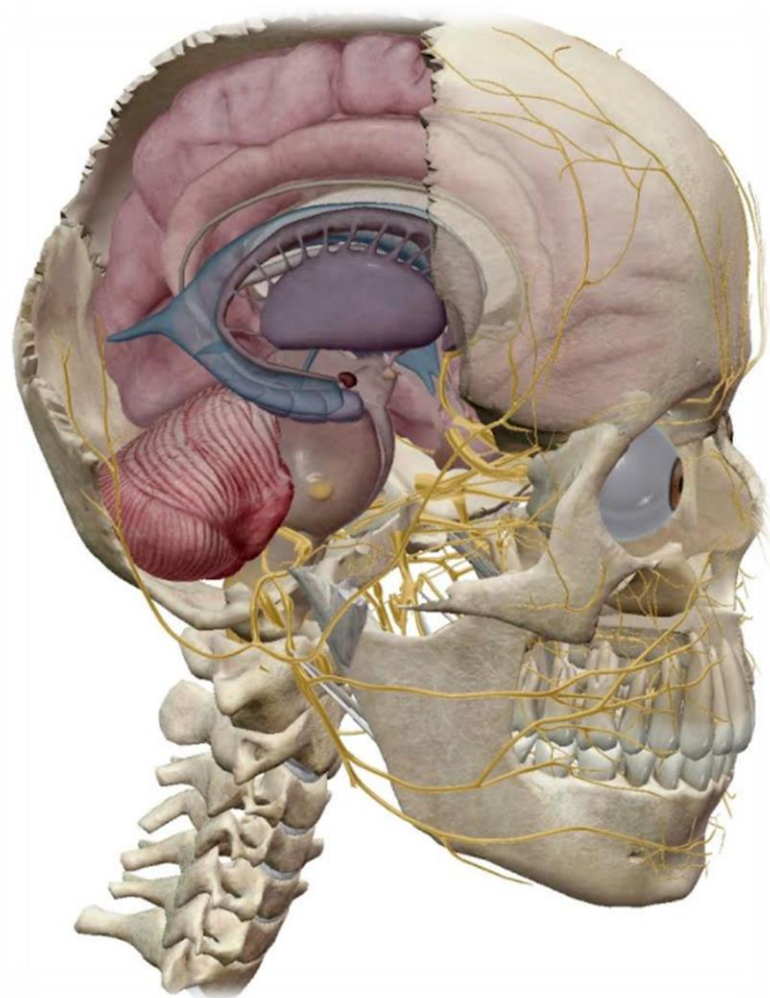
- Séduire
- Isoler la victime
- Humilier la victime et la traiter en objet
- La mettre sous terreur
- Etablir son impunité et avoir des alliés
- Culpabiliser la victime : inversion de la culpabilité
- Mettre sous secret

L'emprise

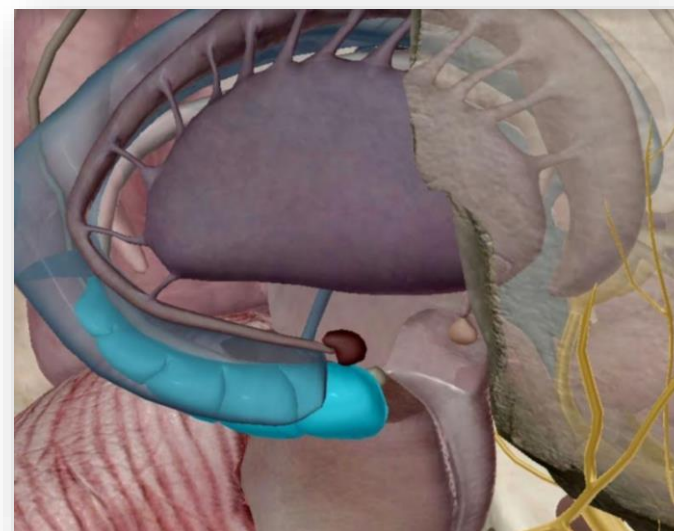
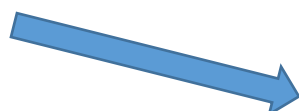








Amygdale droite



Hippocampe droit

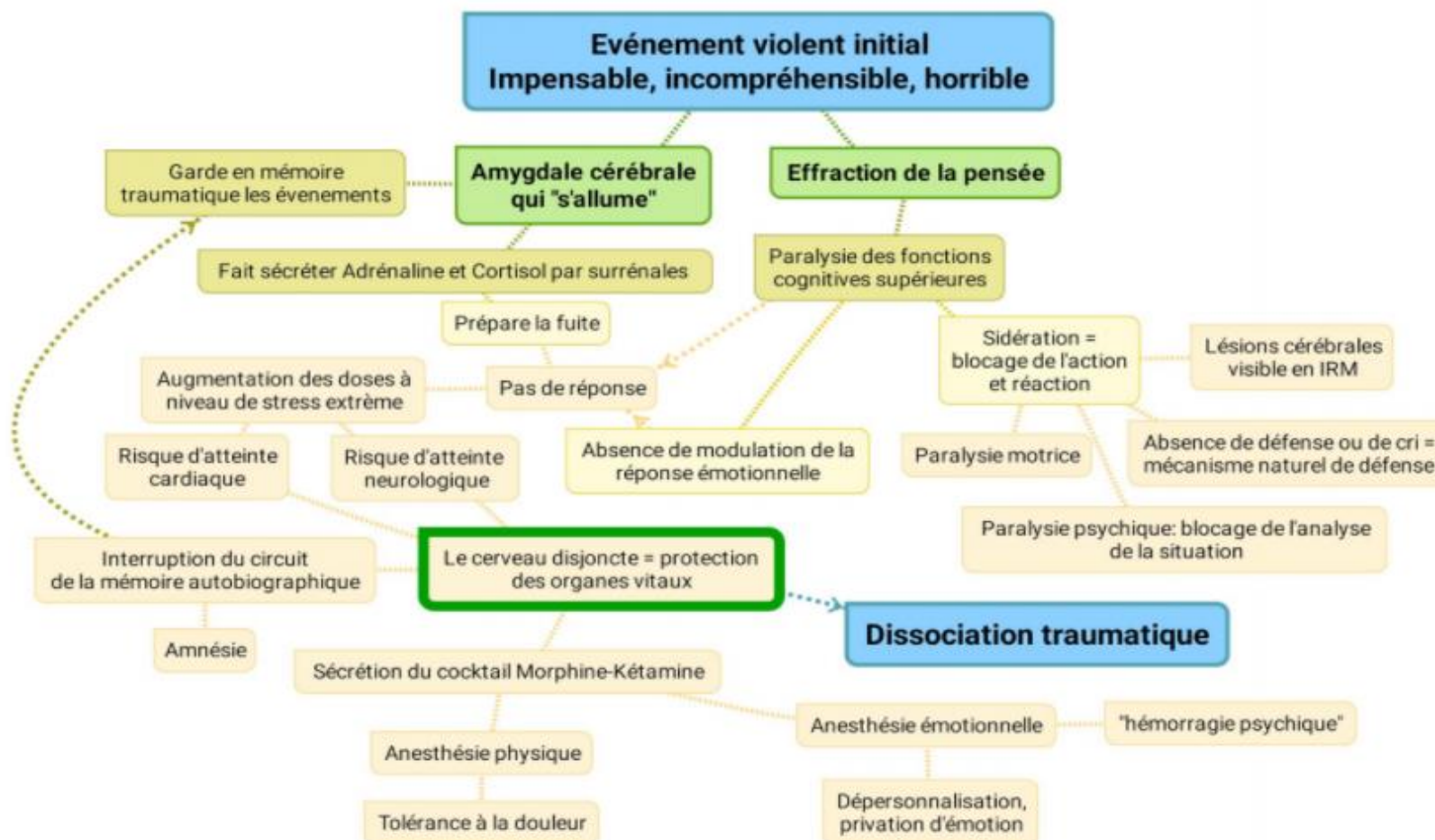
Sidération

- **Stupeur émotive due à un stress intense**
- **Perte de connaissance ou réalise un aspect catatonique**
- **Arrêt du temps, blessure psychologique traumatique**
- **Protège de la souffrance en s'en distanciant: mécanisme de défense archaïque de camouflage dans un milieu naturel, ou d'un état d'agitation inadaptée.**

L'axe de régulation du stress est tellement stimulé qu'aucun mouvement physique n'est possible sans risquer l'arrêt cardiaque ou l'atteinte neurologique.



Sidération



Dissociation traumatique



- **Mécanisme neurobiologique de sauvegarde exceptionnel**
- **Sentiment vécu de danger de mort imminente.**
- **Disjoncter le circuit émotionnel ce qui interrompt la production d'hormones de stress (adrénaline et cortisol).**
- **Déconnexion avec ses perceptions sensorielles, algiques, et émotionnelles, avec une anesthésie émotionnelle**

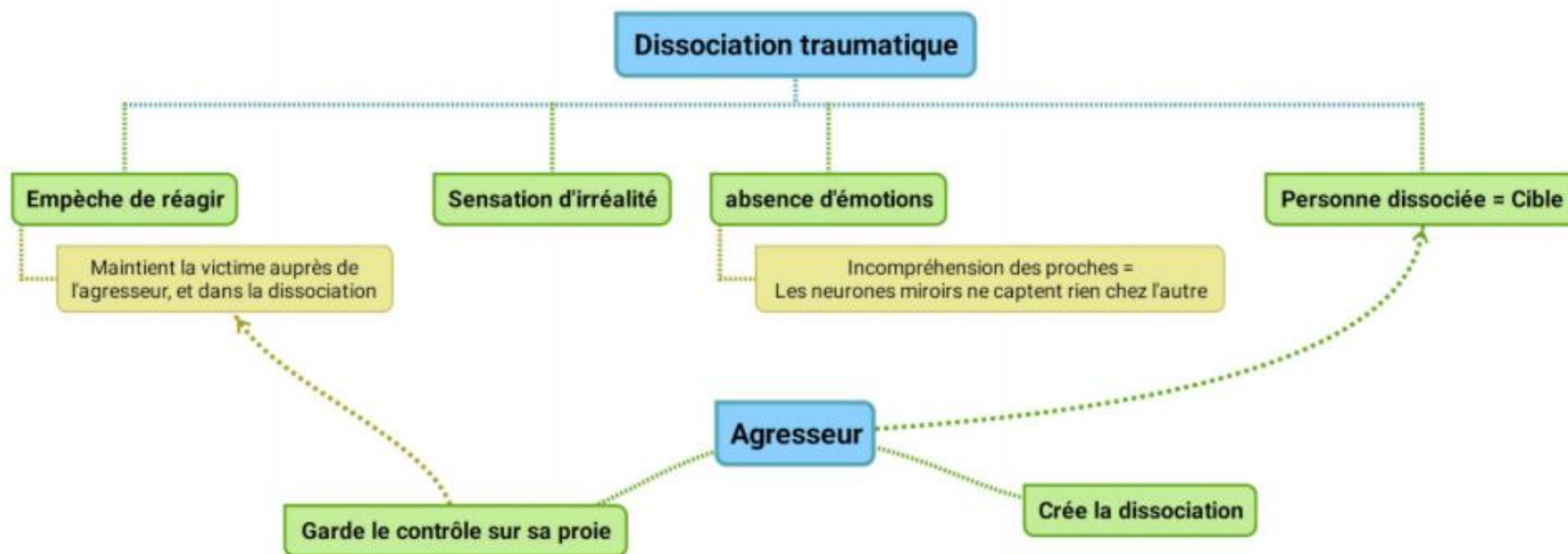
Dissociation traumatique

- **Coût très important pour la victime** : altération des capacités affectives et relationnelles , expression de la personnalité, possibilités de réagir face à des dangers, de se défendre, s'opposer et se révolter, seuil trop élevé de tolérance émotionnelle à la douleur et au stress.
- Peut être à l'origine **d'amnésie traumatique**.
- **Il est donc très important pour les professionnels de bien la connaître et de savoir l'identifier et la prendre en charge.**

Dissociation traumatique

- **Un.e patient.e en dissociation est accessible à la psychothérapie :
50% de la prise en charge est faite lors de l'explication des
mécanismes de la mémoire traumatique
(faire le lien aide à faire des neurones 😊).**

Dissociation traumatique



Etat de stress post traumatique

- Cauchemars
- Reviviscences
- anesthésie émotionnelle et de détachement
- Anxiété
- Troubles du sommeil /alimentaires
- Difficultés de concentration /mémorisation
- Irritabilité, détresse



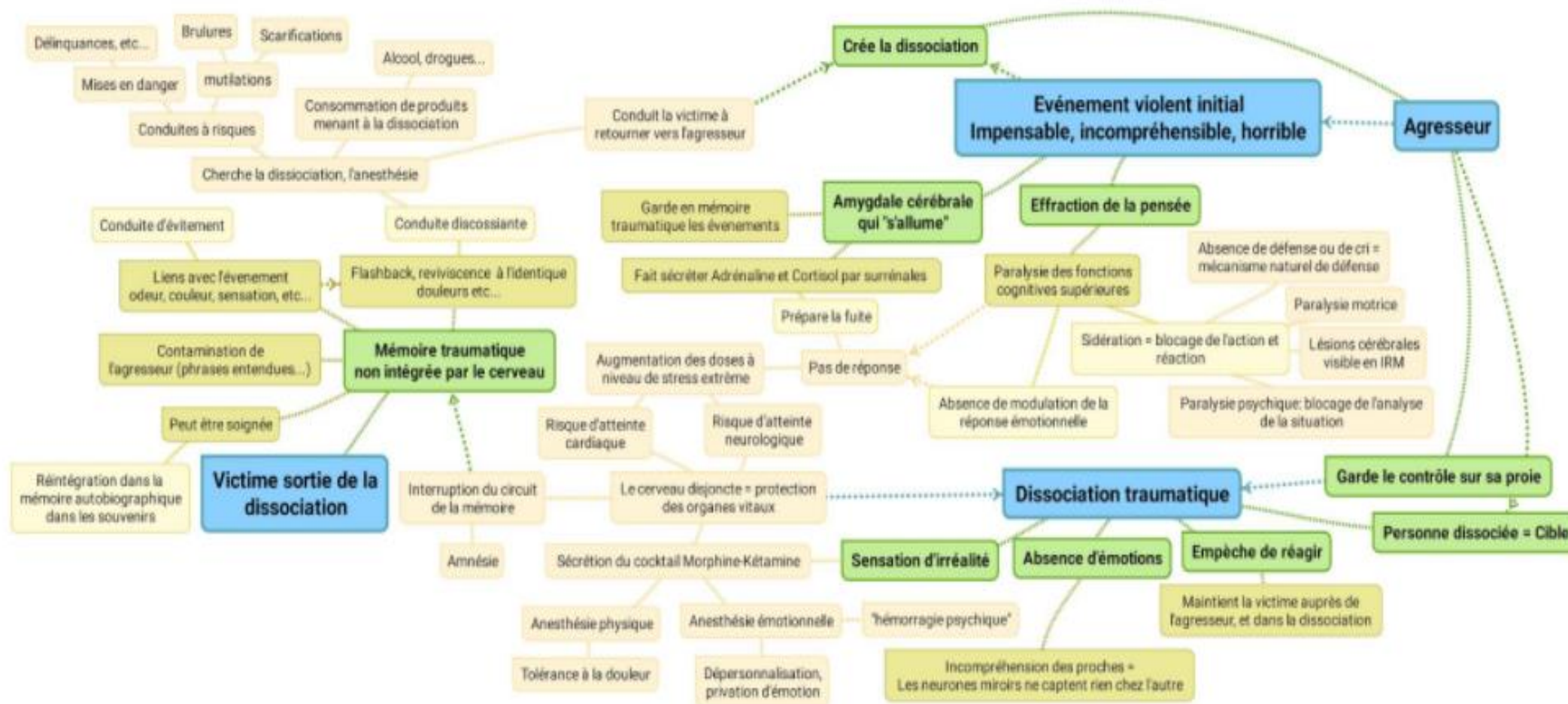
Amnésie Traumatique

- Interruption entre l'amygdale cérébrale et l'hippocampe : empêche l'intégration de la mémoire émotionnelle des violences
- **Pendant ce temps, l'hyper vigilance cérébrale peut persister en dehors de toute conscience, tout comme un état latent de stress qui va contribuer aux conséquences à bas bruit du traumatisme.**
- **Revivre à l'identique le traumatisme**
- Risque = retour vers l'agresseur pour rechercher une nouvelle dissociation, phobies d'impulsion

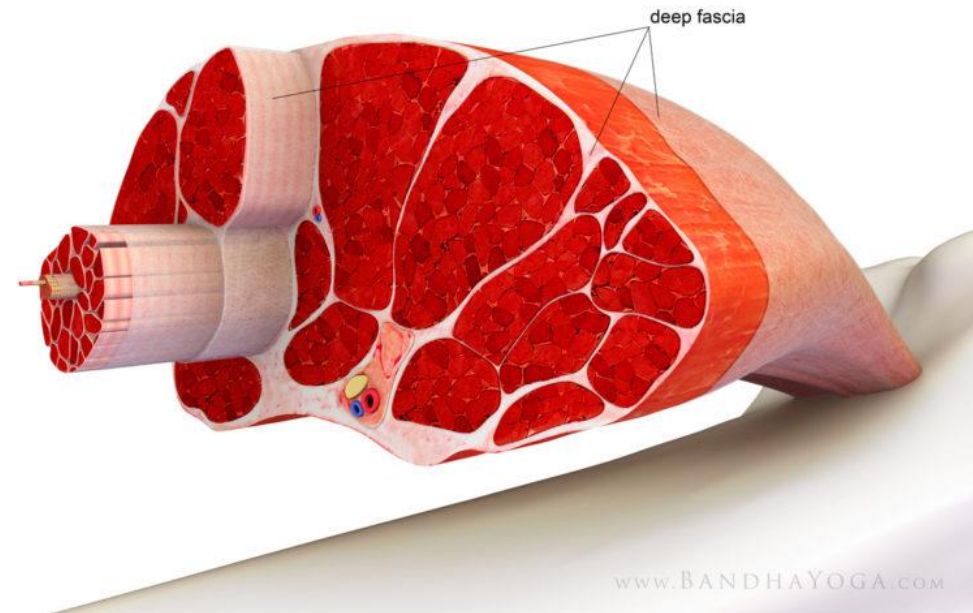
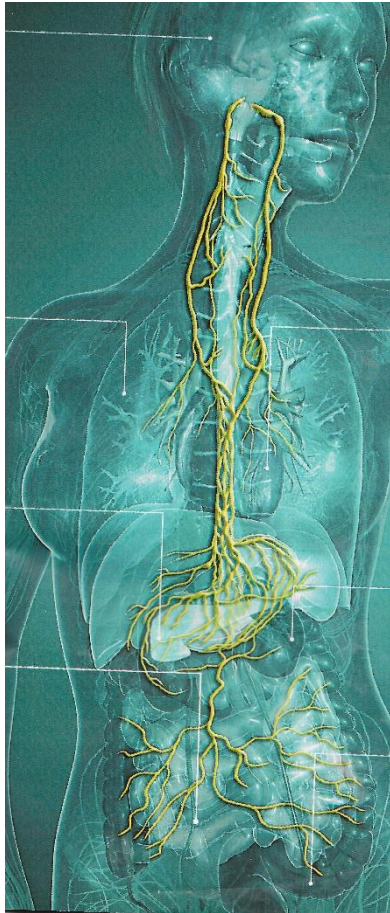
Amnésie traumatique



Mécanismes neurophysiologiques



Dans la tête ET dans le corps



Stratégies d'adaptation post traumatiques

- Stratégies d'évitement et contrôle

ET/OU

- Recherche de conduites dissociantes



Stratégies d'adaptation post traumatiques

- La colère associe le CONTRÔLE et la DISSOCIATION et c'est par ce mécanisme que les victimes deviennent agresseurs

5ième objectif :

Traitements et
résilience

Les conseils pratiques pour le scénario de protection

Ces stratégies mises en place permettront de prendre des mesures de protection pour soi-même et éventuellement les enfants :

- Identifier des personnes ressources
- Enregistrer les numéros de téléphone importants
- Informer les enfants sur la conduite à tenir
- Scanner et enregistrer certains documents
- Ouvrir un compte bancaire personnel

A ne PAS faire :

- Répétition du discours des violences
- Ne pas faciliter la dissociation
- Diagnostics psychiatriques par erreur
- / !\ Hypnose

Pour l'accompagnement :

- Créer des liens
- Poser la question des troubles psychotraumatiques
- Psychothérapie
- Traitement des douleurs et du stress
- Faire ressortir le stress dans un cadre sécurisé
- Privilégier les stratégies de contrôle
- Expliquer aux enfants que leur corps leur appartient

Attitude du soignant

- Je manifeste mon intérêt
- Je valorise
- Je m'appuie sur les lois
- Je me préoccupe d'assurer sa sécurité sans se mettre en danger
- Je suis sur mes gardes
- Je note les éléments dans le dossier (en cas procédure)

=> Thérapie relationnelle +++

Boîte à outils thérapeutiques

- Psychothérapie
- EDMR
- Kinésithérapie / Pelvipérinéologie
- Sophrologie
- Mise par écrit du récit
- Gestion du stress
- Accompagnement de la grossesse
- Réhabilitation psychosociale
- Démarches juridiques

- /!\ hypnose = état dissociatif

Résilience

- *Capacité d'un individu à supporter psychiquement les épreuves de la vie. Capacité qui lui permet de rebondir, de prendre un nouveau départ après un traumatisme.*
- **Neuroplasticité et neurogénèse possibles : prise en charge et une mise en sécurité**
- **TOUT EST REVERSIBLE** (testé et approuvé jusqu'à 80 ans!)



Recours

- Premiers recours des victimes de violences : les médecins généralistes et les psychiatres (avant la police)
- Création de centres spécialisés dans la PEC des Troubles psychotraumatiques chez les mineurs.
 - Le plus proche de Grenoble = Lyon.
 - Prise en charge médicale, juridique, socio-économique et psychologique.

Le réseau

Le réseau un allié essentiel pour les femmes victimes



Association Uni(e)s Vers Elles au CHUGA

- <https://www.uniesverselles-grenoble.fr/>

Les objectifs de l'association

Accompagner les femmes victimes de violence vers la résilience par le soin (hors contexte d'urgence)

Accompagner des professionnel.les dans la prise en charge des victimes de violence. Contribuer au décloisonnement entre santé psychique et somatique et santé et accompagnement sociojuridique.

Nos activités



Coordination des professionnel.les pour faciliter les parcours de sortie des violences

Organisation de réunions inter-disciplinaires avec des professionnel.les du médico-psycho-social et du domaine police-justice. Participation aux réunions thématiques des réseaux existants.



Ouverture d'une unité d'accueil et d'accompagnement des femmes victimes de violence

Ouverture d'un lieu dédié en 2022 pour la prise en charge par le soin des femmes victimes de violence qui intègre la prise en charge du psycho-trauma



Formation des professionnel.les du soin

Organisation par les porteuses du projet de formations et d'enseignements qui abordent la question des violences faites aux femmes

Diplôme inter-universitaire

Prise en charge des violences faites aux femmes vers la bientraitance

- <https://vimeo.com/208230439?ref=em-v-share>



un
maillon
manquant

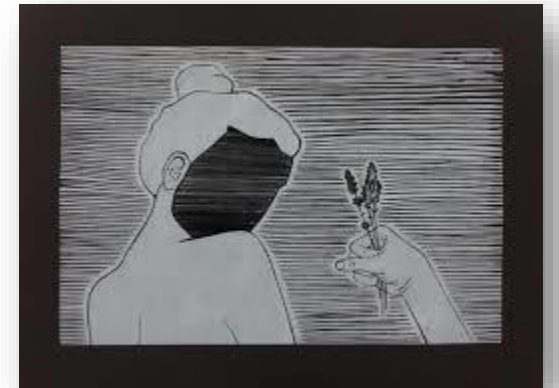
*former les soignants
face aux maltraitances
faites aux femmes*

Prévention des traumatismes vicariants

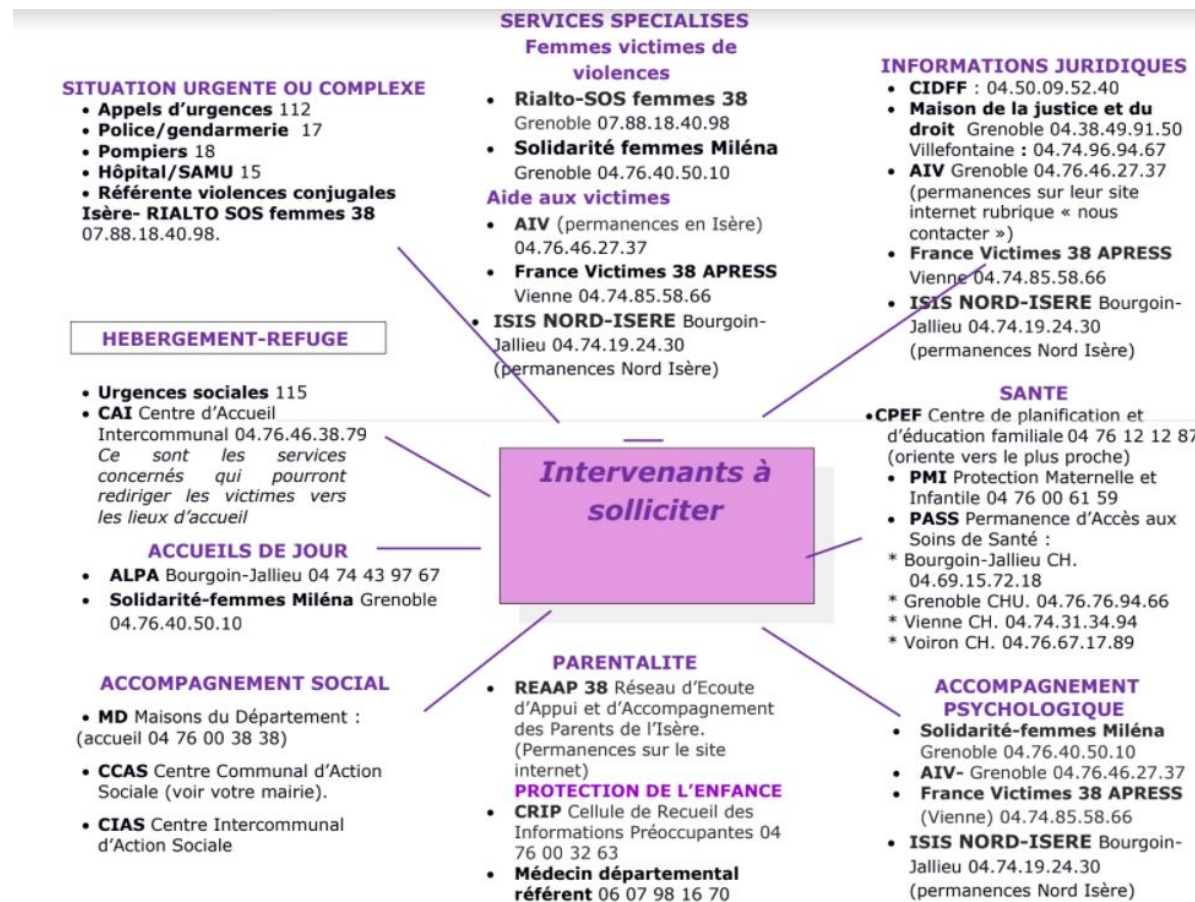
- **« Le processus de traumatisation vicariante est une violation répétée de nos convictions, valeurs et croyances. Il modifie le travail accompli par la lentille appelée « cadre de référence personnel ». »**
(Christine Perreault, psychologue au Service correctionnel du Canada)
- Facteurs de risques :
 - des antécédents de violence dans la vie personnelle du professionnel
 - une fréquence élevée d'exposition aux récits de souffrance
 - peu de temps de récupération
 - peu ou pas de temps de réflexion institutionnelle
- Réel risque psycho-social **spécifique aux métiers de la relation d'aide.**

Take home message

- Fréquent, gravissime et REVERSIBLE
- La sécurité d'abord
- REPETITION
- Jamais seul
- Que si on est formés
- Que si on est disponible émotionnellement
- Résilience
- Attention aux traumatismes vicariants



Réseau local



Réseau local



CONTACTS

- 3919** Numéro d'écoute national, anonyme et gratuit, 7j/7
9h-22h semaine, 9h-18h week-end et jours fériés
- 119** Numéro d'appel Enfance en danger
- 115** Numéro d'appel d'hébergement d'urgence 24h/24
7j/7 et jours fériés
- 17** Numéro d'appel de la gendarmerie ou de la police
- CRIP** Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes
04 76 00 32 63 / crip@isere.fr
- UMJ** Constatation médicale des violences sur
réquisition du Parquet
CHU Grenoble
04 76 76 54 56 / 04 76 76 84 70

GRENOBLE :

- Rialto-SOS femmes 38** 07 88 18 40 98
- Solidarité femmes Miléna** 04 76 40 50 10
- AIV Isère** 04 76 46 27 37

BOURGAIN-JAILLEU:

- ISIS NORD-ISERE- Aide aux victimes** 04 74 19 24 30

VIENNE:

- France Victimes 38 APRESS** 04 74 85 58 66

- CIDFF accès au droit** 04 50 09 52 40

Portail de signalement des violences sexuelles et sexistes
www.service-public.fr

Délégation aux droits des femmes et à l'égalité
isabelle.jahier-deton@isere.gouv.fr

Réseau National

- Accueil et accompagnement des victimes de violences sexuelles (Association Mémoire Traumatique et Victimologie)
 - <https://www.memoiretraumatique.org/>
- ALMA (Allo Maltraitance pour personnes âgées : <https://alma-isere.blogspot.com/>)
- Violences Femmes Info : 3919
 - Numéro d'écoute national destiné aux femmes victimes de violences, à leur entourage, aux professionnels concernés. Appel anonyme et gratuit: 7 jours sur 7, de 9h à 22h du lundi au vendredi de 9h à 18h les samedi, dimanche et jours fériés.
- Enfance en danger : 119
 - Numéro Vert National ouvert à toute personne connaissant une situation d'enfant en danger ou en risque de l'être. La Cellule est le correspondant du Service National d'Accueil Téléphonique de l'Enfance en Danger (SNATED) pour le département
- Collectif féministe contre le viol
 - <https://cfcv.asso.fr/>
 - 0800 05 95 95 – gratuit, anonyme, du lundi au vendredi 10h-19h

Réseau National

- Le planning familial
 - <https://www.planning-familial.org/> réseau local et national: 0800 08 11 11
 - accueil, écoute, information, accompagnement | écoute téléphonique | autre
 - toutes violences faites aux femmes
- CIDFF (point d'accès au droit, violences, famille)
 - Activité :Information sur les droits. Accueil, Écoute, accompagnement des femmes victimes de violences sexistes. Groupe de parole femmes victimes de violences sexistes.
 - Information juridique | accueil, écoute, information, accompagnement autres violences | prostitution | harcèlements sexistes | violences sexuelles | mutilations sexuelles féminines | mariages forcés | violences au sein du couple | toutes violences faites aux femmes
 - <http://www.infofemmes.com/>

Réseau National

- <https://stop-violences-femmes.gouv.fr/> pour les victimes, comme pour les professionnels
- <https://www.associationparler.com/les-rdv> essentiellement sur Lille, rendez vous, groupe de parole.
- http://www.sosfemmes.com/ressources/contacts_tel_national.htm
- <http://www.avft.org/> Association européenne contre les Violences faites aux Femmes au Travail
- <https://aivi.org> Association internationale des victimes d'incestes
- Commissariats de proximité : Brigades spécialisées (BLPF), parfois RdV possibles + Psychologue et/ou travailleur social / Aide aux victimes
- Fédération nationale solidarité femmes (FNSF) : réseau regroupant des associations féministes engagées dans la lutte contre toutes les violences faites aux femmes. Gère le service téléphonique national d'écoute 3919 Violences Femmes Info 7jours/7 9h-22h (18h WE)
 - www.solidaritefemmes.org
- Femmes pour le Dire Femmes pour agir www.fdfa.fr
- Ecoute Violences Femmes Handicapées 01 40 47 06 07

Réseau National

- Prostitution: Le Mouvement du Nid www.mouvementdunid.org 01 42 70 92 40
- 114: Le 114 est le numéro d'urgence pour les personnes sourdes ou malentendantes victimes ou témoins d'une situation d'urgence, afin de solliciter l'intervention des services de secours (en remplacement des 15, 17, 18). Pour en savoir plus consultez le site www.urgence114.fr
- 115: hébergement d'urgence
- 3977 : Adultes vulnérables victimes de maltraitances
- Institut National d'Aide aux Victimes et de Médiation (INAVEM) : réseau d'associations généralistes d'aide aux victimes d'infraction pénales.
 - 08 842 846 37 7jrs/7 9h-21h www.inavem.org
- **Plateforme de signalement en ligne pour les victimes de violences sexistes ou sexuelles**
 - <https://www.interieur.gouv.fr/Archives/Archives-des-actualites/2018-Actualites/Signalement-des-violences-sexuelles-et-sexistes>

Pour explorer

- Livres :

- Le corps n'oublie rien - Bessel Van der Kolk
- L'enfance muselée - Catherine Bonnet
- Geste d'amour - Catherine Bonnet
- Claire Marin, Hors de moi
- Quatrième trimestre de grossesse - Ingrid Bayot
- Le consentement - Vanessa Spingora
- Le soin est un humanisme - Cynthia Fleury
- Mieux comprendre la thérapie EMDR, 13 études de cas - L. Souche, N. Baltenneck
- Pratique de la thérapie EMDR - C. Tarquino
- La confusion des langues - Ferenczi Martin Teicher
- Le livre noir des violences sexuelles - Muriel Salmona

- Films :

- Les chatouilles
- Série Unbelievable sur Netflix
- L'emprise
- La colère d'Hippocrate
- Clara Morgane – Quand c'est non c'est...
- Clips CFCV

Pour explorer

Vidéos

- http://www.dailymotion.com/video/x2aqqe9_anna_school ; consulté le 5 octobre 2016
- <http://www.docteurmilie.fr/wordpress/?tag=reperage-systematique-des-violences-par-le-medecin-generaliste> ; consulté le 5 octobre 2016

Pour explorer

Publications

- http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2014-11/maltraitance_enfant_rapport_d_elaboration.pdf
- <http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-01/syndrome-bebe-secouerecommandations-commission-audition.pdf>
- http://www.hassante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/recommandations_mort_inattendue_nourrisson.pdf
- http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2014-11/fiche_memo_maltraitance_enfant.pdf
- http://www.ansm.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Cadre_juridique_15_01_11.pdf
- http://www.ansm.sante.gouv.fr/IMG/pdf/ANESM-RBPP-Protection_de_l_enfance-December_2014-INTERACTIF.pdf
- <http://www.gip-recherche-justice.fr/wp-content/uploads/2014/07/03-25-NS.pdf>
- http://www.oned.gouv.fr/system/files/oned_eevc_1.pdf
- http://www.oned.gouv.fr/system/files/publication/je120515_referentielsevalpe.pdf
- <http://www.rosenczveig.com>

Pour explorer

Publications

- http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/2014_rapport_3-1-2.pdf
- http://www.defenseurdesdroits.fr/sites/default/files/atoms/files/ddd_r_20140630_grevot_marina.pdf
- http://www.justice.gouv.fr/art_pix/guide_enfants_victimes.pdf
- https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/signalement_et_information_preoccupante.pdf
- https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/modele_signalement_mineur.pdf
- http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43686/1/9789242594362_fre.pdf
- http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0019/217018/European-Report-on-Preventing-Child-Maltreatment.pdf
- <https://www.isere.fr/Social/enfance-et-famille/proteger-l-enfance-en-difficulte/Alerter-sur-la-situation-d-unenfant-qui-vous-preoccupe/Documents/GUIDE/enfance/en/danger.pdf>
- Scolan V et al., Protection judiciaire de l'enfance – Convention des pratiques dans le ressort du TGI de Grenoble,
- Archives de Pédiatrie 2010;17:339-342
- Gouttenoire, Bonfils P, Droit du mineur, Précis Dalloz, 2014
- Hilger G, L'enfant victime de sa famille, Thèse Lille 2, déc. 2014

Pour explorer

Publications

- Miller A. : C'est pour ton bien. Ed Aubier 1985 / L'enfant sous terreur. Ed Aubier 1986 / La souffrance muette de l'enfant. Ed Aubier 1990 /
- Abattre le mur du silence. Ed Aubier 1991 /
- Forward S. Parents toxiques, comment échapper à leur emprise, ED Stock 1989, 2000
- Goleman D. L'intelligence émotionnelle, tomes 1 et 2, Ed J'ai lu 2003
- Gruyer F, Nisse M. La violence impensable- Inceste et maltraitance. Ed Nathan 2004
- www.justice.gouv.fr/art_pix/guide_enfants_victimes.pdf, consulté le 6 octobre 2016
- Hurni M. , Stoll G. : La haine de l'amour, la perversion du lien, ED L'Harmattan, 1996
- Laupières Vincent: Les quatre dimensions de l'inceste, ed L'Harmattan, 2000
- Robert J. Te laisse pas faire! Les abus sexuels expliqués aux enfants Ed de L'Homme, 2005

Pour explorer

Publications

- Perrone R. Nannini M.: Violence et abus sexuels dans la famille, une vision systémique de conduites sociales violentes, Ed ESF, 2006
- www.duluth-model.org : Minnesota Program against domestic violence – Power/control wheel, Equality wheel, Children wheel; consulté le 6 octobre 2016
- Cavalin C, Rosenberg ML. Éditorial. Violences au sein du couple et santé publique : un mariage réussi, vingt ans après la Conférence de Pékin Bull Epidemiol Hebd. 2016 ;(22-23):382-4. http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2016/22-23/2016_22-23_0.html
- Guillam MT, Ségala C, Cassagne E, François C, Thélot B. Épidémiologie des violences conjugales en France et dans les pays occidentaux. Bull Epidemiol Hebd. 2016;(22-23):385-9. http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2016/22-23/2016_22-23_1.html
- Cavalin C, Albagly M, Mugnier C, Nectoux M, Bauduin C. Estimation du coût des violences au sein du couple et de leur incidence sur les enfants en France en 2012 : synthèse de la troisième étude française. Bull Epidemiol Hebd. 2016;(22-23): 390-8. http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2016/22-23/2016_22-23_2.html

Pour explorer

Publications

- Martine Nisse, *Enfant maltraité, du bon usage de l'indiscrétion. Savoir identifier répondre et agir.* Paris : Ramsay ; 2004.
- Martine Nisse avec Sabourin P. *Quand la famille marche sur la tête, Inceste, pédophilie et maltraitances .* Paris : Seuil ; 2004.
- Martine Nisse avec Gruyer F, Sabourin P. *La violence impensable. Inceste et maltraitance.* Paris : Nathan ; 2004.
- Martine Nisse *L'enfance victime, comment faire face aux violences.* Orléans : L'Atelier de l'Archer ; 1999.
- Martine Nisse avec Sabourin P. *La thérapie de réseau.* In *Psychothérapie des victimes.* A. Sabouraud G. Lopez. Paris ; Dunod : 1998
- Martine Nisse *L'enfance victime, le guide du parent.* Paris : Banon éditions ; 1997.
- Martine Nisse En collaboration avec Crivillé A et coll. *L'inceste, comprendre pour intervenir.* Paris : ESF ; 1994.
- Martine Nisse avec Gruyer F et Sabourin. *La violence Impensable inceste et maltraitances.* Paris : Nathan ; 1991
- Martine Nisse avec F. Gruyer et P. Sabourin P. *Protocole d'Intervention Social, Judiciaire et Thérapeutique.* Paris : Fondation pour l'Enfance ; 1990.

Pour explorer

Publications

- Martine Nisse avec Crivillé A et coll. Parents maltraitants, enfants meurtris en collaboration. Paris : ESF ; 1988.
- Martine Nisse avec Lamy D. Colonie de vacances et enfants maltraités. Urgence Pratique, revue des smur et du service de santé des sapeurs-pompiers 2004 ; 81362 : 79.
- Martine Nisse avec P. Sabourin. Corps incesté-rêve de vie. Cahiers critiques de thérapie familiale 1999 ; 22 : 145.
- Martine Nisse Vous avez dit inceste ? Résonances, magazine de thérapie familiale et de pratique de réseaux 1995 ; 1 : 22.
- Martine Nisse avec Gruyer F. Le témoignage comportemental du petit enfant victime d'abus sexuels. Victimologie 1995 ; 2 : 22.
- Martine Nisse avec Sabourin P. Les Beautiful people.in Frères-sœurs les méconnus du roman familial S. Angel et coll. Paris 1991.
- Martine Nisse avec Sabourin P. Évaluation des transactions incestueuses. Cahiers critiques de thérapie familiale 1989 ; 10

Pour explorer

Publications

- Raux C, Vergnault M, Charpentier S, Rougé D, Telmon N, Savall F. Caractéristiques des victimes de violences conjugales s'étant présentées au CHU de Toulouse en 2013. Étude comparative. Bull Epidemiol Hebd. 2016;(22-23):398-403. http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2016/22-23/2016_22-23_3.html
- Prescrire Rédaction. Violences sexuelles : l'aide que les victimes auraient souhaitée. Rev. Prescrire 2016 ; 36 (392) : 463-464
- Gauthier C. Qui aime bien, châtie bien. Rev Med Suisse 2010 ; 6 : 589-91 Rev Med Suisse 2010 ; 6 : 589-91
- Giardini U. Violences familiales : Quelles causes, quels impacts ? Rev Med Suisse 2012 ; 8 : 228-9
- Burquier R, Hofner MC, Cepedes M, Adjaho MT, Hohlfeld P, Renteria SC. Violence : les femmes font
- Confiance au milieu médical. Rev Med Suisse 2010 ; 6 : 526-9
- Chiffi De Los Rios T, Regard S, Escard E. Cinquante nuances de violences domestiques au féminin : l'implication des médecins est essentielle. Rev Med Suisse 2015 ; 11 : 1761-5
- Cheseaux JJ, Duc Marwood A, Romain Glassey N. Exposition de l'enfant à des violences domestiques, un modèle pluridisciplinaire de détection, d'évaluation et de prise en charge. Rev Med Suisse 2013 ; 9 : 398-401
- Gauthier C. Le médecin de premier recours face aux abus sexuels. Rev Med Suisse 2009 ; 5 : 790-3
- Carrel L, Correia T, Leuba C, Métraux B, Mouraux S. Les mutilations génitales féminines : des recommandations à la pratique. Rev Med Suisse 2013; 1436-1437
- Renteria SC. Mutilations génitales féminines – l'adolescente en quête de réponses. Rev Med Suisse 2008;4: 1445-50.

Merci   tous pour votre intérêt, votre
investissement