



**HAL**  
open science

# Les violences conjugales à l'Institut Médico-Légal de Marseille : un état des lieux à partir d'une étude prospective

Hélène Gonthier

► **To cite this version:**

Hélène Gonthier. Les violences conjugales à l'Institut Médico-Légal de Marseille : un état des lieux à partir d'une étude prospective. Sciences du Vivant [q-bio]. 2020. dumas-02993110

**HAL Id: dumas-02993110**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02993110>**

Submitted on 6 Nov 2020

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

**Les violences conjugales à l'Institut Médico-Légal de Marseille:  
un état des lieux à partir d'une étude prospective.**

# **T H E S E   A R T I C L E**

**Présentée et publiquement soutenue devant**

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES DE  
MARSEILLE**

**Le 15 Octobre 2020**

**Par Madame Hélène GONTHIER**

**Née le 11 novembre 1992 à Saint-Pierre (LA REUNION)**

**Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine**

**D.E.S. de MEDECINE LEGALE ET EXPERTISES MEDICALES NR**

**Membres du Jury de la Thèse :**

<b>Monsieur le Professeur LEONETTI Georges</b>	<b>Président</b>
<b>Madame le Professeur PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique</b>	<b>Assesseur</b>
<b>Monsieur le Professeur BARTOLI Christophe</b>	<b>Assesseur</b>
<b>Madame le Docteur (MCU-PH) TUCHTAN Lucile</b>	<b>Directeur</b>



**Les violences conjugales à l'Institut Médico-Légal de Marseille:  
un état des lieux à partir d'une étude prospective.**

# **T H E S E   A R T I C L E**

**Présentée et publiquement soutenue devant**

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES DE  
MARSEILLE**

**Le 15 Octobre 2020**

**Par Madame Hélène GONTHIER**

**Née le 11 novembre 1992 à Saint-Pierre (LA REUNION)**

**Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine**

**D.E.S. de MEDECINE LEGALE ET EXPERTISES MEDICALES NR**

**Membres du Jury de la Thèse :**

**Monsieur le Professeur LEONETTI Georges**

**Président**

**Madame le Professeur PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique**

**Assesseur**

**Monsieur le Professeur BARTOLI Christophe**

**Assesseur**

**Madame le Docteur (MCU-PH) TUCHTAN Lucile**

**Directeur**

## FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

<b>Doyen</b>	:	<b>Pr. Georges LEONETTI</b>
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

### **Assesseurs :**

➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

### **Chargés de mission :**

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

## ÉCOLE DE MEDECINE

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Jean-Michel VITON</b>
------------------	---	------------------------------

### **Chargés de mission**

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

## ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

**Directrice** : **Madame Carole ZAKARIAN**

### *Chargés de mission*

- 1<sup>er</sup> cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2<sup>ème</sup> cycle : Madame Cécile NINA

## ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

**Directeur** : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

### *Chargés de mission*

- Masso-kinésithérapie 1<sup>er</sup> cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2<sup>ème</sup> cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

## ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

**Directeur** : **Monsieur Sébastien COLSON**

### *Chargés de mission*

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

## PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DUFOUR Michel
	ALDIGHERI René		DUMON Henri
	ALESSANDRINI Pierre		ENJALBERT Alain
	ALLIEZ Bernard		FAVRE Roger
	AQUARON Robert		FIECHI Marius
	ARGEME Maxime		FARNARIER Georges
	ASSADOURIAN Robert		FIGARELLA Jacques
	AUFFRAY Jean-Pierre		FONTES Michel
	AUTILLO-TOUATI Amapola		FRANCES Yves
	AZORIN Jean-Michel		FRANCOIS Georges
	BAILLE Yves		FUENTES Pierre
	BARDOT Jacques		GABRIEL Bernard
	BARDOT André		GALINIER Louis
	BERARD Pierre		GALLAIS Hervé
	BERGOIN Maurice		GAMERRE Marc
	BERLAND Yvon		GARCIN Michel
	BERNARD Dominique		GARNIER Jean-Marc
	BERNARD Jean-Louis		GAUTHIER André
	BERNARD Pierre-Marie		GERARD Raymond
	BERTRAND Edmond		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BISSET Jean-Pierre		GIUDICELLI Roger
	BLANC Bernard		GIUDICELLI Sébastien
	BLANC Jean-Louis		GOUDARD Alain
	BOLLINI Gérard		GOUIN François
	BONGRAND Pierre		GRILLO Jean-Marie
	BONNEAU Henri		GRISOLI François
	BONNOIT Jean		GROULIER Pierre
	BORY Michel		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BOTTA Alain		HASSOUN Jacques
	BOURGEADE Augustin		HEIM Marc
	BOUVENOT Gilles		HOUEL Jean
	BOUYALA Jean-Marie		HUGUET Jean-François
	BREMOND Georges		JAQUET Philippe
	BRICOT René		JAMMES Yves
	BRUNET Christian		JOUBE Paulette
	BUREAU Henri		JUHAN Claude
	CAMBOULIVES Jean		JUIN Pierre
	CANNONI Maurice		KAPHAN Gérard
	CARTOUZOU Guy		KASBARIAN Michel
	CAU Pierre		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CHABOT Jean-Michel		LACHARD Jean
	CHAMLIAN Albert		LAFFARGUE Pierre
	CHARPIN Denis		LAUGIER René
	CHARREL Michel		LE TREUT Yves
	CHAUVEL Patrick		LEVY Samuel
	CHOUX Maurice		LOUCHET Edmond
	CIANFARANI François		LOUIS René
	CLAVERIE Jean-Michel		LUCIANI Jean-Marie
	CLEMENT Robert		MAGALON Guy
	COMBALBERT André		MAGNAN Jacques
	CONTE-DEVOLX Bernard		MALLAN- MANCINI Josette
	CORRIOL Jacques		MALMEJAC Claude
	COULANGE Christian		MARANINCHI Dominique
	DALMAS Henri		MARTIN Claude
	DE MICO Philippe		MATTEI Jean François
	DESSEIN Alain		MERCIER Claude
	DELARQUE Alain		METGE Paul
	DEVIN Robert		MICHOTEY Georges
	DEVRED Philippe		MIRANDA François
	DJIANE Pierre		MONFORT Gérard
	DONNET Vincent		MONGES André
	DUCASSOU Jacques		MONGIN Maurice

## PROFESSEURS HONORAIRES

MM	MONTIES Jean-Raoul	VANUXEM Paul
	NAZARIAN Serge	VERVLOET Daniel
	NICOLI René	VIALETTES Bernard
	NOIRCLERC Michel	WEILLER Pierre-Jean
	OLMER Michel	
	OREHEK Jean	
	PAPY Jean-Jacques	
	PAULIN Raymond	
	PELOUX Yves	
	PENAUD Antony	
	PENE Pierre	
	PIANA Lucien	
	PICAUD Robert	
	PIGNOL Fernand	
	POGGI Louis	
	POITOUT Dominique	
	PONCET Michel	
	POUGET Jean	
	PRIVAT Yvan	
	QUILICHINI Francis	
	RANQUE Jacques	
	RANQUE Philippe	
	RICHAUD Christian	
	RIDINGS Bernard	
	ROCHAT Hervé	
	ROHNER Jean-Jacques	
	ROUX Hubert	
	ROUX Michel	
	RUFO Marcel	
	SAHEL José	
	SALAMON Georges	
	SALDUCCI Jacques	
	SAN MARCO Jean-Louis	
	SANKALE Marc	
	SARACCO Jacques	
	SARLES Jacques	
	SASTRE Bernard	
	SCHIANO Alain	
	SCOTTO Jean-Claude	
	SEBAHOUN Gérard	
	SERMENT Gérard	
	SOULAYROL René	
	STAHL André	
	TAMALET Jacques	
	TARANGER-CHARPIN Colette	
	THOMASSIN Jean-Marc	
	UNAL Daniel	
	VAGUE Philippe	
	VAGUE/JUHAN Irène	

## EMERITAT

<b>2008</b>		
M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011
<b>2009</b>		
M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012
<b>2010</b>		
M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
<b>2011</b>		
M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015
<b>2012</b>		
M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015
<b>2013</b>		
M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAROUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016
<b>2014</b>		
M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017
<b>2015</b>		
M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

## EMERITAT

### 2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

### 2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

### 2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019

### 2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHOSSEGROS Cyrille	GUEDJ Eric
ALBANESE Jacques	COLLART Frédéric	GUIEU Régis
ALIMI Yves	COSTELLO Régis	GUIS Sandrine
AMABILE Philippe	COURBIERE Blandine	GUYE Maxime
AMBROSI Pierre	COWEN Didier	GUYOT Laurent
ANDRE Nicolas	CRAVELLO Ludovic	<i>GUY'S Jean-Michel Surnombre</i>
ARGENSON Jean-Noël	CUISSET Thomas	HABIB Gilbert
ASTOUL Philippe	<i>CURVALE Georges Surnombre</i>	HARDWIGSEN Jean
ATTARIAN Shahram	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
AUDOIN Bertrand	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	<i>HOFFART Louis Disponibilité</i>
AUQUIER Pascal	DANIEL Laurent	HOUVENAEGHEL Gilles
AVIERINOS Jean-François	DARMON Patrice	JACQUIER Alexis
AZULAY Jean-Philippe	D'ERCOLE Claude	JOURDE-CHICHE Noémie
BAILLY Daniel	D'JOURNO Xavier	JOUVE Jean-Luc
BARLESI Fabrice	DEHARO Jean-Claude	KAPLANSKI Gilles
BARLIER-SETTI Anne	DELAPORTE Emmanuel	KARSENTY Gilles
BARTHET Marc	<i>DELPERO Jean-Robert Surnombre</i>	<i>KERBAUL François détachement</i>
BARTOLI Christophe	DENIS Danièle	KRAHN Martin
BARTOLI Jean-Michel	DISDIER Patrick	LAFFORGUE Pierre
BARTOLI Michel	DODDOLI Christophe	LAGIER Jean-Christophe
BARTOLOMEI Fabrice	DRANCOURT Michel	LAMBAUDIE Eric
BASTIDE Cyrille	DUBUS Jean-Christophe	LANCON Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence	LA SCOLA Bernard
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry	LAUNAY Franck
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc	LAVIEILLE Jean-Pierre
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand	LE CORROLLER Thomas
<i>BERNARD Jean-Paul Retraite au 25/11/2019</i>	EBBO Mikael	LECHEVALLIER Eric
BEROUD Christophe	EUSEBIO Alexandre	LEGRE Régis
BERTUCCI François	FAKHRY Nicolas	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BLAISE Didier	<i>FAUGERE Gérard Surnombre</i>	LEONE Marc
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier	LEONETTI Georges
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence	LEPIDI Hubert
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FIGARELLA/BRANGER Dominique	LEVY Nicolas
BONELLO Laurent	FLECHER Xavier	MACE Loïc
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard	MAGNAN Pierre-Edouard
<i>BOTTA/FRIDLUND Danielle Surnombre</i>	FRANCESCHI Frédéric	MANCINI Julien
<i>BOUBLI Léon Surnombre</i>	FUENTES Stéphane	<i>MATONTI Frédéric Disponibilité</i>
BOUFI Mourad	GABERT Jean	MEGE Jean-Louis
BOYER Laurent	GABORIT Bénédicte	MERROT Thierry
BREGEON Fabienne	GAINNIER Marc	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BRETELLE Florence	GARCIA Stéphane	MEYER/DUTOUR Anne
BROUQUI Philippe	GARIBOLDI Vlad	MICCALEF/ROLL Joëlle
BRUDER Nicolas	GAUDART Jean	MICHEL Fabrice
BRUE Thierry	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MICHEL Gérard
BRUNET Philippe	GENTILE Stéphanie	MICHEL Justin
BURTEY Stéphane	GERBEAUX Patrick	MICHELET Pierre
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GEROLAMI/SANTANDREA René	MILH Mathieu
CASANOVA Dominique	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	MILLION Matthieu
CASTINETTI Frédéric	GIORGI Roch	MOAL Valérie
CECCALDI Mathieu	GIOVANNI Antoine	MORANGE Pierre-Emmanuel
CHAGNAUD Christophe	GIRARD Nadine	MOULIN Guy
CHAMBOST Hervé	GIRAUD/CHABROL Brigitte	MOUTARDIER Vincent
CHAMPSAUR Pierre	GONCALVES Anthony	<i>MUNDLER Olivier Surnombre</i>
CHANEZ Pascal	GRANEL/REY Brigitte	NAUDIN Jean
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GRANVAL Philippe	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CHARREL Rémi	GREILLIER Laurent	NICOLLAS Richard
CHAUMOITRE Kathia	GRIMAUD Jean-Charles	OLIVE Daniel
CHIARONI Jacques	GROB Jean-Jacques	OUAFIK L'Houcine
CHINOT Olivier		OVAERT-REGGIO Caroline

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAGANELLI Franck	ROCH Antoine	TRIGLIA Jean-Michel
PANUEL Michel	ROCHWERGER Richard	TROPIANO Patrick
PAPAZIAN Laurent	ROLL Patrice	TSIMARATOS Michel
PAROLA Philippe	ROSSI Dominique	TURRINI Olivier
<i>PARRATTE Sébastien Disponibilité</i>	ROSSI Pascal	VALERO René
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROUDIER Jean	VAROQUAUX Arthur Damien
PELLETIER Jean	SALAS Sébastien	VELLY Lionel
PERRIN Jeanne	<i>SAMBUC Roland Surnombre</i>	VEY Norbert
PETIT Philippe	SARLES/PHILIP Nicole	VIDAL Vincent
PHAM Thao	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VIENS Patrice
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SCAVARDA Didier	VILLANI Patrick
PIQUET Philippe	SCHLEINITZ Nicolas	VITON Jean-Michel
PIRRO Nicolas	SEBAG Frédéric	VITTON Véronique
POINSO François	SEITZ Jean-François	VIEHWEGER Heide Elke
RACCAH Denis	SIELEZNEFF Igor	VIVIER Eric
RANQUE Stéphane	SIMON Nicolas	XERRI Luc
RAOULT Didier	STEIN Andréas	
REGIS Jean	TAIEB David	
REYNAUD/GAUBERT Martine	THIRION Xavier	
REYNAUD Rachel	THOMAS Pascal	
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth	THUNY Franck	
ROCHE Pierre-Hugues	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	

---

## PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal  
AGHABABIAN Valérie  
BELIN Pascal  
CHABANNON Christian  
CHABRIERE Eric  
FERON François  
LE COZ Pierre  
LEVASSEUR Anthony  
RANJEVA Jean-Philippe  
SOBOL Hagay

## PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal

## PRAG

TANTI-HARDOUIN Nicolas

## PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

## PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE A MI-TEMPS

ADNOT Sébastien  
GUIDA Pierre

## PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES (disciplines médicales)

LOUIS-BORRIONE Claude

## MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AHERFI Sarah	ELDIN Carole	NINOVE Laetitia
ANGELAKIS Emmanouil ( <i>disponibilité</i> )	FABRE Alexandre	NOUGAIREDE Antoine
ATLAN Catherine ( <i>disponibilité</i> )	FAURE Alice	OLLIVIER Matthieu
BARTHELEMY Pierre	FOLETTI Jean- Marc	PAULMYER/LACROIX Odile
BEGE Thierry	FOUILLOUX Virginie	PESENTI Sébastien
BELIARD Sophie	FRANKEL Diane	RADULESCO Thomas
BENYAMINE Audrey	FROMNOT Julien	RESSEGUIER Noémie
BERGE-LEFRANC Jean-Louis	GASTALDI Marguerite	ROBERT Philippe
BERTRAND Baptiste	GELSI/BOYER Véronique	ROMANET Pauline
BEYER-BERJOT Laura	GIUSIANO Bernard	SABATIER Renaud
BIRNBAUM David	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SARI-MINODIER Irène
BONINI Francesca	GONZALEZ Jean-Michel	SAVEANU Alexandru
BOUCRAUT Joseph	GOURIET Frédérique	SECQ Véronique ( <i>disponibilité</i> )
BOULAMERY Audrey	GRAILLON Thomas	STELLMANN Jan-Patrick
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUERIN Carole	SUCHON Pierre
BOUSSEN Salah Michel	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	TABOURET Emeline
BUFFAT Christophe	GUIDON Catherine	TOGA Caroline
CAMILLERI Serge	GUIVARCH Jokthan	TOGA Isabelle
CARRON Romain	HAUTIER/KRAHN Aurélie	TOMASINI Pascale
CASSAGNE Carole	HRAIECH Sami	TOSELLO Barthélémy
CERMOLACCE Michel	KASPI-PEZZOLI Elise	TROUSSE Delphine
CHAUDET Hervé	L'OLLIVIER Coralie	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CHRETIEN Anne-Sophie	LABIT-BOUVIER Corinne	VELY Frédéric
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	VION-DURY Jean
CUNY Thomas	LAGIER Aude ( <i>disponibilité</i> )	ZATTARA/CANNONI Hélène
DADOUN Frédéric ( <i>disponibilité</i> )	LAGOANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DALES Jean-Philippe	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DAUMAS Aurélie	LOOSVELD Marie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle	MAAROUF Adil	
DELLIAUX Stéphane	MACAGNO Nicolas	
DESPLAT/JEGO Sophie	MAUES DE PAULA André	
DEVILLIER Raynier	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUBOURG Grégory	NGUYEN PHONG Karine	
DUCONSEIL Pauline		
DUFOUR Jean-Charles		



## MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DEGIOANNI/SALLE Anna	POUGET Benoît
BARBACARU/PERLES T. A.	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BERLAND/BENHAIM Caroline	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BOUCAULT/GARROUSTE Françoise	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
BOYER Sylvie	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédictete	VERNA Emeline
COLSON Sébastien	POGGI Marjorie	

## MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

## MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques  
BONNET Pierre-André  
CALVET-MONTREDON Céline  
JANCZEWSKI Aurélie  
NUSSLI Nicolas  
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle  
THERY Didier (nomination au 1/10/2019)

**MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS**

BOURRIQUEN Maryline

EVANS-VIALLAT Catherine

LUCAS Guillaume

MATHIEU Marion

MAYENS-RODRIGUES Sandrine

MELLINAS Marie

REVIS Joana

ROMAN Christophe

TRINQUET Laure

**PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS  
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants**

ANATOMIE 4201	ANTHROPOLOGIE 20
<p>CHAMPSAUR Pierre (PU-PH) LE CORROLLER Thomas (PU-PH) PIRRO Nicolas (PU-PH)</p> <p>GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH) <i>LAGIER Aude (MCU-PH) disponibilité</i></p> <p>THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)</p>	<p>ADALIAN Pascal (PR)</p> <p>DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF) POUGET Benoît (MCF) VERNA Emeline (MCF)</p>
ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501
<p>CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH) DANIEL Laurent (PU-PH) FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH) GARCIA Stéphane (PU-PH) XERRI Luc (PU-PH)</p> <p>DALES Jean-Philippe (MCU-PH) GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH) LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH) MACAGNO Nicolas (MCU-PH) MAUES DE PAULA André (MCU-PH) <i>SECQ Véronique (MCU-PH) disponibilité</i></p>	<p>CHARREL Rémi (PU PH) DRANCOURT Michel (PU-PH) FENOLLAR Florence (PU-PH) FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH) NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH) LA SCOLA Bernard (PU-PH) RAOULT Didier (PU-PH)</p> <p>AHERFI Sarah (MCU-PH) <i>ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) disponibilité</i> DUBOURG Grégory (MCU-PH) GOURIET Frédérique (MCU-PH) NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH) NINOVE Laetitia (MCU-PH)</p> <p>CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)</p> <p>LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section) DESNUES Benoit (MCF) ( 65ème section ) MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)</p>
ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ; MEDECINE URGENCE 4801	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401
<p>ALBANESE Jacques (PU-PH) BRUDER Nicolas (PU-PH) LEONE Marc (PU-PH) MICHEL Fabrice (PU-PH) VELLY Lionel (PU-PH)</p> <p>BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH) GUIDON Catherine (MCU-PH)</p>	<p>BARLIER/SETTI Anne (PU-PH) GABERT Jean (PU-PH) GUIEU Régis (PU-PH) OUAFIK L'Houcine (PU-PH)</p> <p>BUFFAT Christophe (MCU-PH) FROMNOT Julien (MCU-PH) MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH) ROMANET Pauline (MCU-PH) SAVEANU Alexandru (MCU-PH)</p>
ANGLAIS 11	BIOLOGIE CELLULAIRE 4403
<p>BRANDENBURGER Chantal (PRCE)</p>	<p>ROLL Patrice (PU-PH)</p> <p>FRANKEL Diane (MCU-PH) GASTALDI Marguerite (MCU-PH) KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH) LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)</p>
BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405	
<p>METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH) PERRIN Jeanne (PU-PH) DRH Campus Timone</p>	

**BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301**

GUEDJ Eric (PU-PH)  
 GUYE Maxime (PU-PH)  
 MUNDLER Olivier (PU-PH) *Surnombre*  
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)  
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)  
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

**CARDIOLOGIE 5102**

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)  
 BONELLO Laurent (PU PH)  
 BONNET Jean-Louis (PU-PH)  
 CUISSET Thomas (PU-PH)  
 DEHARO Jean-Claude (PU-PH)  
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)  
 HABIB Gilbert (PU-PH)  
 PAGANELLI Franck (PU-PH)  
 THUNY Franck (PU-PH)

BARBACARU/PERLES Tédora Adriana (MCF) (69ème section)

**CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202****BIOSTATISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE  
ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)  
 GIORGI Roch (PU-PH)  
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)  
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)  
 GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)  
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

BERDAH Stéphane (PU-PH)  
 DELPERO Jean-Robert (PU-PH) *Surnombre*  
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)  
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)  
 SEBAG Frédéric (PU-PH)  
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)  
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)  
 BEYER-BERJOT Laura (MCU-PH)  
 BIRNBAUM David (MCU-PH)  
 DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)  
 GUERIN Carole (MCU PH)

**CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002**

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)  
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)  
 CURVALE Georges (PU-PH) *Surnombre*  
 FLECHER Xavier (PU PH)  
 PARRATTE Sébastien (PU-PH) *Disponibilité*  
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)  
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

OLLIVIER Matthieu (MCU-PH)

**CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702**

BERTUCCI François (PU-PH)  
 CHINOT Olivier (PU-PH)  
 COWEN Didier (PU-PH)  
 DUFFAUD Florence (PU-PH)  
 GONCALVES Anthony (PU-PH)  
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)  
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)  
 SALAS Sébastien (PU-PH)  
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)  
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

**CHIRURGIE INFANTILE 5402**

GUYS Jean-Michel (PU-PH) *Surnombre*  
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)  
 LAUNAY Franck (PU-PH)  
 MERROT Thierry (PU-PH)  
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH)  
 FAURE Alice (MCU PH)  
 PESENTI Sébastien (MCU-PH)

LOUIS-BORRIONE Claude (PR associé des Universités)

**CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503**

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)  
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

<p align="center"><b>CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103</b></p> <p>COLLART Frédéric (PU-PH)  D'JOURNO Xavier (PU-PH)  DODDOLI Christophe (PU-PH)  GARIBOLDI Vlad (PU-PH)  MACE Loïc (PU-PH)  THOMAS Pascal (PU-PH)</p> <p>FOUILLOUX Virginie (MCU-PH)  TROUSSE Delphine (MCU-PH)</p>	<p align="center"><b>CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004</b></p> <p>CASANOVA Dominique (PU-PH)  LEGRE Régis (PU-PH)</p> <p>BERTRAND Baptiste (MCU-PH)  HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)</p>
<p align="center"><b>CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104</b></p> <p>ALIMI Yves (PU-PH)  AMABILE Philippe (PU-PH)  BARTOLI Michel (PU-PH)  BOUFI Mourad (PU-PH)  MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)  PIQUET Philippe (PU-PH)  SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)</p>	<p align="center"><b>GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201</b></p> <p>BARTHET Marc (PU-PH)  BERNARD Jean-Paul (PU-PH) <i>retraite au 25/11/2019</i>  BOTTA-FRIDLUND Danielle (PU-PH) <i>Surnombre</i>  DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)  GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)</p>
<p align="center"><b>HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202</b></p> <p>LEPIDI Hubert (PU-PH)  LEPIDI Hubert (PU-PH)</p> <p>PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)</p>	<p>GRANDVAL Philippe (PU-PH)  GRIMAUD Jean-Charles (PU-PH)  SEITZ Jean-François (PU-PH)  VITTON Véronique (PU-PH)</p> <p>GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)</p>
<p align="center"><b>DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003</b></p> <p>BERBIS Philippe (PU-PH)  DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)  GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)  GROB Jean-Jacques (PU-PH)  RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)</p>	<p align="center"><b>GENETIQUE 4704</b></p> <p>BEROUD Christophe (PU-PH)  KRAHN Martin (PU-PH)  LEVY Nicolas (PU-PH)  SARLES/PHILIP Nicole (PU-PH)</p>
<p align="center"><b>DUSI</b></p> <p>COLSON Sébastien (MCF)</p> <p>BOURRIQUEN Maryline (MAST)  EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)  LUCAS Guillaume (MAST)  MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)  MELLINAS Marie (MAST)  ROMAN Christophe (MAST)  TRINQUET Laure (MAST)</p>	<p>NGYUEN Karine (MCU-PH)  TOGA Caroline (MCU-PH)  ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)</p>
<p align="center"><b>ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5404</b></p> <p>BRUE Thierry (PU-PH)  CASTINETTI Frédéric (PU-PH)  CUNY Thomas (MCU PH)</p>	<p align="center"><b>GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403</b></p> <p>AGOSTINI Aubert (PU-PH)  BOUBLI Léon (PU-PH) <i>Surnombre</i>  BRETTELLE Florence (PU-PH)  CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)  COURBIERE Blandine (PU-PH)  CRAVELLO Ludovic (PU-PH)  D'ERCOLE Claude (PU-PH)</p>

**EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION 4601****HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701**

AUQUIER Pascal (PU-PH)  
 BERBIS Julie (PU-PH)  
 BOYER Laurent (PU-PH)  
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)  
 SAMBUC Roland (PU-PH) *Surnombre*  
 THIRION Xavier (PU-PH)

BLAISE Didier (PU-PH)  
 COSTELLO Régis (PU-PH)  
 CHIARONI Jacques (PU-PH)  
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)  
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)  
 VEY Norbert (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)  
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)  
 GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)  
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)  
 LOOSVELD Marie (MCU-PH)  
 SUCHON Pierre (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)  
 TANTI-HARDOUIN Nicolas (PRAG)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

**IMMUNOLOGIE 4703****MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603**

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)  
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)  
 OLIVE Daniel (PU-PH)  
 VIVIER Eric (PU-PH)

BARTOLI Christophe (PU-PH)  
 LEONETTI Georges (PU-PH)  
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)  
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)  
 CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)  
 DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)  
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)  
 ROBERT Philippe (MCU-PH)  
 VELY Frédéric (MCU-PH)

BERLAND/BENHAIM Caroline (MCF) (1ère section)

BOUCAULT/GARROUSTE Françoise (MCF) 65ème section)

**MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905****MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503**

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)  
 VITON Jean-Michel (PU-PH)

BROUQUI Philippe (PU-PH)  
 LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)  
 MILLION Matthieu (PU-PH)  
 PAROLA Philippe (PU-PH)  
 STEIN Andréas (PU-PH)

**MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602**

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

BERGE-LEFRANC Jean-Louis (MCU-PH)  
 SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

**MEDECINE D'URGENCE 4805**

KERBAUL François (PU-PH) *détachement*  
 MICHELET Pierre (PU-PH)

**MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU  
VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301**

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)  
 DISDIER Patrick (PU-PH)  
 DURAND Jean-Marc (PU-PH)  
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)  
 HARLE Jean-Robert (PU-PH)  
 ROSSI Pascal (PU-PH)  
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

EBBO Mikael (MCU-PH)



<b>PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502</b>	<b>PHILOSOPHIE 17</b>
--	-----------------------

RANQUE Stéphane (PU-PH)

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

MATHIEU Marion (MAST)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

<b>PEDIATRIE 5401</b>	<b>PHYSIOLOGIE 4402</b>
-----------------------	-------------------------

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

BREGON Fabienne (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

BARTHELEMY Pierre (MCU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

BONINI Francesca (MCU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

FABRE Alexandre (MCU-PH)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

TOSELLO Barthélémy (MCU-PH)

<b>PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903</b>	<b>PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101</b>
--	---------------------------------------

BAILLY Daniel (PU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

BARLESI Fabrice (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

GREILLIER Laurent (PU-PH)

<b>PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PSYCHOLOGIE SOCIALE 16</b>	<b>REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)</b>
---	--

AGHABABIAN Valérie (PR)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

<b>RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302</b>	<b>RHUMATOLOGIE 5001</b>
---	--------------------------

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PANUEL Michel (PU-PH)

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

<b>REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802</b>	<b>THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804</b>
---	---

GAINNIER Marc (PU-PH)

<b>UROLOGIE 5204</b>
----------------------

GERBEAUX Patrick (PU-PH)

BASTIDE Cyrille (PU-PH)

PAPAZIAN Laurent (PU-PH)

KARSENTY Gilles (PU-PH)

ROCH Antoine (PU-PH)

LECHEVALLIER Eric (PU-PH)

HRAIECH Samir Timone

ROSSI Dominique (PU-PH)

MAJ 01.09.2019

A mon père, qui aurait été fier.

## Remerciements :

**A Monsieur le Professeur Georges LEONETTI**, je vous remercie de la spontanéité avec laquelle vous avez accepté d'être le président de ma thèse, malgré votre charge de travail. Je suis admirative de vos compétences et de votre parcours. Je vous prie d'accepter l'expression de mon plus profond respect.

**A Madame le Professeur Marie-Dominique PIERCECCHI**, je suis particulièrement honorée par votre présence dans mon jury. Vous êtes pour moi un vrai exemple à suivre. Je tiens à exprimer mon respect et mon admiration pour le travail que vous accomplissez, ainsi que ma gratitude pour votre bienveillance dont vous avez fait preuve à mon égard.

**A Monsieur le Professeur Christophe BARTOLI**, il s'agit pour moi d'un honneur de te compter dans mon jury. Merci d'être si accessible, bienveillant et pour ta bonne humeur communicative chaque jour. Je te prie de croire, en l'assurance de ma plus haute considération.

**A Lucile**, merci d'avoir dirigé ce travail. Tu as su trouver les bons mots pour me motiver, me stimuler et aussi me rassurer. Merci pour ta disponibilité et ta gentillesse. C'est un réel honneur (et bonheur) de travailler avec toi.

**A Clémence**, Merci pour tous tes conseils, corrections et ton aide. Merci de m'orienter dans chacun de mes travaux. Tu anticipes tout, et trouve des solutions pour moi avant même que ça ne devienne un problème ! Tu as été indispensable durant mon internat.

**A mes Assistantes Socio-Educative, Isabelle et Véro**, merci pour vos conseils et vos corrections. Vous avez su me faire prendre confiance en moi !! Et merci pour ces pauses café qui malgré les apparences sont toujours trop courtes.

C'est grâce à vous que je me dis que rien n'est impossible, car je ne serai jamais seule.

**A mes parents**, si j'en suis là aujourd'hui, si je suis l'adulte que je suis devenue, c'est grâce à vous, votre générosité, votre aide et votre amour. Je vous en serai éternellement reconnaissante. Merci d'avoir fait en sorte que je ne manque jamais de rien.

Merci pour tout **Papa**, tu manques terriblement à ma vie.

Merci **Maman**, de ne jamais me laisser seule, merci pour ces conversations quotidiennes... voire pluriquotidiennes !

**A ma sœur**, aucun mot ne suffira pour t'exprimer toute ma reconnaissance. Merci d'être la grande sœur que tu es. Tu es mon modèle, merci de m'avoir montré l'exemple. Merci pour tes conseils, ta présence et pour la place que tu m'accordes dans ta vie. Merci d'avoir rendu les mauvais jours, moins mauvais. C'est grâce à ton soutien indéfectible que j'ai traversé tout ça avec assurance.

**A ma famille Réunionnaise**, merci d'avoir été compréhensifs et de m'accueillir comme si je n'étais jamais partie à chacun de mes retours à la Réunion. Vous avez tous joué un rôle dans ma réussite.

Il y a des amis qui deviennent la famille.

**A Sébastien**, merci pour ces fous rires, tous ces innombrables souvenirs. Tu as été là à chaque étape de ces études, merci d'avoir été ma récréation. C'est peut-être bateau à dire mais chaque moment à tes côtés est une fête. Merci d'être la dakatine de mon riz cantonnais.

**A Cassie**, tu es l'illustration même du « loin des yeux près du cœur ». Nos chemins ont pris des tournures différentes, mais on reste pourtant si proches. Merci pour tout ces souvenirs qu'on s'est créés, toutes ces épreuves traversées ensemble m'ont rendu plus forte.

**A Eva et Fleur**, vous avez rapidement pris une place très importante dans ma vie. Vous êtes devenues « mes repères » à Marseille, vous êtes les visages familiers que je cherche quand je suis perdue en soirée, de toute façon je ne vais pas aux soirées si vous n'y êtes pas. Merci pour tout.

Eva, Merci de partager mes goûts pour les séances Buny'z et de ne plus me laisser dans les escaliers !

Fleur, Merci de me sortir de ma zone de confort, tu as su rendre mémorable et adoucir des moments désagréables !!

**A Pauline**, il n'a fallu que 6 mois et ta présence m'est devenu indispensable ! Merci pour toutes ces découvertes. Tu es plus jeune que moi, pourtant tu m'inspires beaucoup et me donnes envie de donner le meilleur de moi ! Merci

**A Ambre**, Merci pour ces moments passés ensemble. Ces discussions autour d'un repas toujours (trop) copieux à faire le point sur notre vie, m'ont apporté beaucoup de réconfort. Merci d'être la douce et amusante parenthèse dans ma vie. Merci pour ta bonne humeur.

**A Astrid**, l'une des dernières arrivées dans ma vie, mais tu m'apportes déjà suffisamment pour avoir ta place dans ces remerciements. Merci pour le sentiment de maturité que tu me fais éprouver, j'ai la sensation d'être adulte quand je suis avec toi, et tu me fais me sentir confiante. Merci d'être toi.

**A Murielle, Charlotte et Fozia**, mes amies pour la vie. Rien ne change avec le temps.

**A mes copains Lyonnais**, malgré la distance qui rend les choses difficiles, je tenais à vous remercier pour l'externat incroyable que j'ai vécu à vos côtés, j'ai la tête remplie de belles péripéties et de souvenirs.

A mes collègues, qui font que mon travail ne n'en est plus un.

**A mon équipe de Médecine Légale**, chaque matin j'ai le sourire en allant travailler. Je suis complètement épanouie dans ce service en partie grâce à chacun d'entre vous.

**Aux médecins (Caroline, Marco, Amandine, Françoise, Chantal, Fati, Sophie, Fabrice, Martin,**

**Juliette, Julien, Jacques, Catherine, Cathy, Marge, Jean Jacques, Didier)** merci de m'en apprendre tous les jours, de m'accompagner, de me guider, merci pour vos conseils. Je ne pouvais pas espérer mieux pour mon apprentissage.

**Le côté Vivant, (Véro, Sarah, Aurélie, Dominique, Domitille, Marie-Thérèse)** merci pour votre aide, votre patience et les petits gouters.

**Le côté thanatologie (Guillaume, Aurélie, Fabrice, Audrey, Farid, Laurie, Freddy, Mimi, Patrick, Didier, Aurélie, Pauline)**, merci pour vos encouragements. Et merci pour votre bonne humeur qui pourrait faire se réveiller un mort !

**A Maud**, merci pour ta douceur, et ta porte toujours ouverte.

**A mon équipe MPR**, merci pour ce semestre passé dans votre monde. Ce semestre restera gravé dans ma mémoire à tout jamais. J'ai appris à vos côtés mais j'ai surtout beaucoup ri, merci !

**A mon équipe UHSI**, j'ai muri dans ce service, professionnellement mais aussi personnellement. C'était un semestre très particulier pour moi et je ne pouvais espérer mieux comme équipe à mes côtés. Merci !

**A mes co-internes actuels, Noémie et Mathilde**, merci de m'avoir épaulé dans cette dernière ligne droite et merci de m'avoir libéré du temps pour l'écriture de cette thèse.

**A mes co-internes de médecine Légale, Amandine, Astrid et Alexandre**, d'avoir vécu seule interne durant une année, m'a fait réaliser à quel point votre présence est indispensable. Je suis contente de vous avoir en tant que co-interne et futur collègue de travail ! Le meilleur reste à venir.

**Sommaire :**

Introduction.....

Matériel et méthode.....

Résultats.....

I. Questionnaire

A. La victime

B. L'auteur des faits

C. La relation

D. Les enfants du couple

E. Les violences subies

F. L'environnement de la victime

II. Examen clinique

III. Corrélation entre la gravité des faits et certains facteurs

Discussion.....

Conclusion.....

Bibliographie.....

## **Introduction :**

Les violences envers les femmes constituent l'une des violations des droits de l'homme les plus répandues dans le monde. Les violences conjugales (VC) correspondent à plusieurs types de violences : psychologiques, physiques, sexuelles, ou économiques. La notion de VC est définie lorsque la victime et l'auteur sont, (ou ont été) dans une relation sentimentale. Ils peuvent être concubins, mariés ou pacsés mais les faits sont également punis, si le couple est séparé, divorcé ou a rompu son PACS <sup>[1]</sup>. En France, 219 000 femmes subiraient chaque année des violences au sein de leur couple <sup>[2]</sup>. Les VC ont des impacts négatifs sur le bien-être physique et psychologique des personnes qui la subissent ou des enfants qui y sont exposés. Elles entraînent des conséquences graves sur la santé et l'économie d'une population, faisant de cette réalité un problème de santé publique important <sup>[3]</sup>. Ces VC peuvent aboutir à un décès, on parle alors de « féminicides ». Une femme meurt tous les deux jours sous les coups de son conjoint ou ex conjoint <sup>[4]</sup>. En 2019, 173 personnes ont été tuées par leur partenaire ou leur ex-partenaire de vie, contre 149 en 2018<sup>[5]</sup>. Devant cette recrudescence des cas de victimes de VC, un grenelle a été organisé en urgence en 2019 pour la mise en place de mesures pour lutter contre les violences faites aux femmes <sup>[6]</sup>.

L'une des mesures phare de ce grenelle concerne la levée du secret médical en cas de VC. Elle permet à tout *médecin ayant l'intime conviction que sa patiente est en danger vital immédiat et qu'elle se trouve sous l'emprise de l'auteur des violences*, d'en informer le procureur de la République. Le médecin est tenu de s'efforcer d'obtenir l'accord de la victime à un signalement ; en cas d'impossibilité d'obtenir cet accord, il doit l'informer du signalement fait au procureur de la République <sup>[7]</sup>. Cette mesure révisé les textes préexistants à ce sujet <sup>[8]</sup>, en introduisant les notions d'emprise et de « danger vital immédiat » dans le but de faciliter le signalement du praticien.

La complexité des situations, ainsi que le fort sentiment d'isolement du professionnel de santé expliquent la nécessité de mise à disposition des professionnels d'informations actualisées, claires et précises pour les aider dans le repérage des violences. En effet les médecins sont peu sensibilisés à ce sujet, notamment sur la méconnaissance de la prévalence de certaines situations à risques (périnatalité) et de la gravité des répercussions (décès peu évoqués) <sup>[9]</sup>.

Le dépistage des VC reste très peu spécifique en France. Il doit concerner l'ensemble des professionnels de santé (généraliste ou spécialiste) et plus particulièrement ceux s'intéressant aux femmes. Un questionnaire de dépistage existe : The Women Abuse Screening Tools (WAST) traduit de l'anglais, mais reste peu utilisé en pratique et ne fait pas partie actuellement des recommandations de bonne pratique de l'Haute Autorité de Santé (HAS) (Annexe 1). Ces dernières actualisées en 2019, proposent d'effectuer un repérage systématique même en l'absence de signes d'alerte, en posant des questions assez larges telles que : « comment vous sentez vous à la maison ? Comment votre conjoint se comporte-t-il avec vous ? ... »<sup>[10]</sup> (Annexe 2).

Malgré l'existence de multiples questionnaires évaluant le risque de danger vital dans le contexte des VC dans le monde, aucun n'est pratiqué et validé en France<sup>[11-15]</sup>.

Cette étude a pour objectif d'apporter des informations clés afin d'améliorer le dépistage des VC, de mettre en évidence certains facteurs de gravité et de proposer un questionnaire simple d'évaluation du danger vital immédiat.

### **Matériels et méthodes :**

Il s'agit d'une étude descriptive prospective réalisée sur une période de 5 mois (Septembre 2019 à Février 2020), au sein de l'Unité Médico Judiciaire (UMJ) de Marseille à partir de questionnaire type (Annexe 3).

Le questionnaire comportait 50 questions fermées, validées par l'ensemble des acteurs de l'UMJ de Marseille (médecins seniors, Assistantes Socio-éducatives, psychologue), et se divisait en 6 parties : des questions générales concernant la victime elle-même, l'auteur des faits, leur relation, les violences endurées, l'environnement de la victime et les lésions observées. Pour chacune des lésions, ces dernières ont été classées selon leur nature, leur fréquence et leur localisation.

Ce questionnaire a été proposé à l'ensemble des femmes et hommes majeurs consultant dans un contexte de VC au sein de l'UMJ de Marseille, excluant les victimes hospitalisées ou les féminicides. Chaque questionnaire a été rempli après l'accord des victimes, de façon anonyme, par le médecin effectuant la

consultation. Le temps de réalisation du questionnaire était de 10 minutes. Les critères d'exclusion étaient des difficultés de compréhension ou de lecture du français.

Afin de mettre en évidence certains facteurs associés à un risque de danger vital immédiat dans ce contexte de VC, nous avons comparé deux groupes de victime selon l'Incapacité Totale de Travail (ITT) posé : un groupe de victime sans lésions traumatiques visibles évidentes, et un groupe de victime présentant des lésions traumatiques visibles récentes.

Le seuil d'une ITT > 2 jours a été choisi par l'ensemble des médecins légistes de l'UMJ de Marseille pour distinguer ces deux groupes. Ce seuil est dépassé, lorsqu'une victime présente un nombre d'ecchymose important ou de tailles conséquentes.

Les paramètres évalués dans chaque groupe sont issus des questionnaires d'évaluation du risque et de la dangerosité dans le contexte des VC. Il s'agit de la violence durant la grossesse, de l'utilisation d'arme ou d'objet, de l'usage de drogue ou d'alcool, de la nature violente de l'agresseur et enfin des menaces de mort proférées par l'auteur.

Un questionnaire destiné à tout professionnel de santé a été élaboré à partir des facteurs significativement associés à ces violences, et à partir d'items proposés dans les questionnaires internationaux préexistants.

Les tests statistiques ont été réalisés à partir du logiciel IBM SP SS Statistic Version 20. Pour les corrélations, le test du Chi2 catégoriel a été utilisé.

## **Résultats :**

### **I. Questionnaire**

Notre étude inclut 194 individus, avec un sex-ratio de 22/1.

Les caractéristiques d'âge et d'emploi pour les victimes et les auteurs des faits sont exposées dans le tableau (1).

Tableau 1: Caractéristique (âge et emploi) des victimes et auteurs des faits

	Victime		Auteur des faits	
	%	N	%	N
<b>Sexe</b>				
F	92,3	179	6,2	12
H	4,1	8	90,2	175
<b>Age (Années)</b>				
	35,7 [18 ; 75]		37,8 [18 ; 84]	
<b>Emploi*</b>				
	54,5	103	62,1	118
A	16,5	32	12,9	25
B	7,2	14	9,8	19
C	29,4	57	38,1	74
<b>Chômage</b>				
	34,5	67	32,1	61
<b>Retraite</b>				
	4,1	8	2,6	5
<b>Etude</b>				
	5,2	10	1	2
<b>Invalidité</b>				
	2,1	4	2,1	4

\*A : Bac + 3 au minimum, B : Bac minimum, C : Diplôme de niveau V ou V bis (CAP, BEP, brevet des collèges) ou pas de diplôme

### A. La victime

Au cours de l'enquête, 2,8% (N=5) des victimes étaient enceintes. La proportion des victimes selon leur âge est représentée dans la figure (1) :

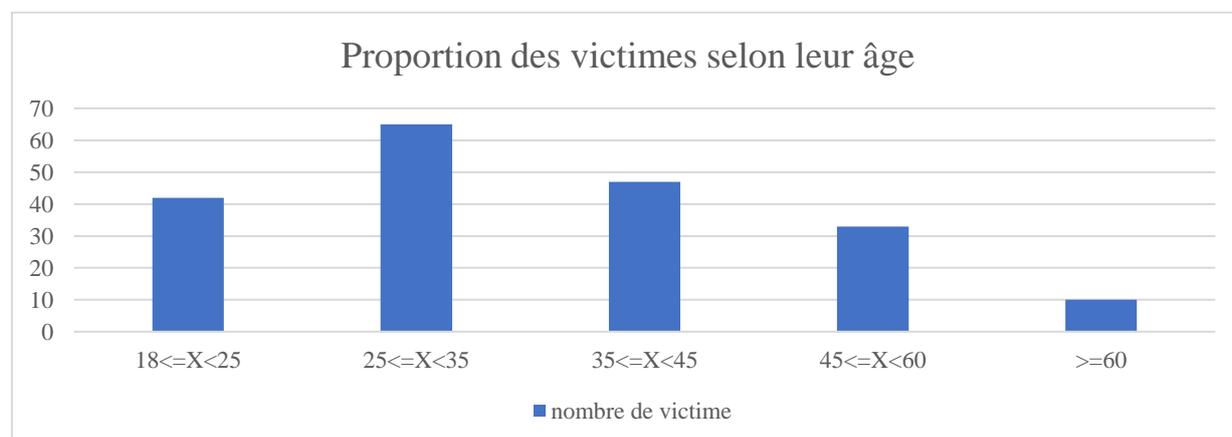


Figure 1: Répartition des victimes selon leur âge

Près d'un tiers des victimes, (27.3 % (N=53)), déclarent présenter des antécédents médicaux, 19.6% (N=37) des victimes déclarent avoir vécu des violences intra familiales dans leur enfance et 21.1% (N=40) déclarent avoir déjà subi des VC au cours de leurs précédentes relations. On note que 8.3 % (N= 15) des victimes avaient consulté à l'UMJ de Marseille pour ces mêmes faits.

B. L'auteur des faits

La proportion des auteurs des faits selon leur âge, est représentée dans la figure (2) :

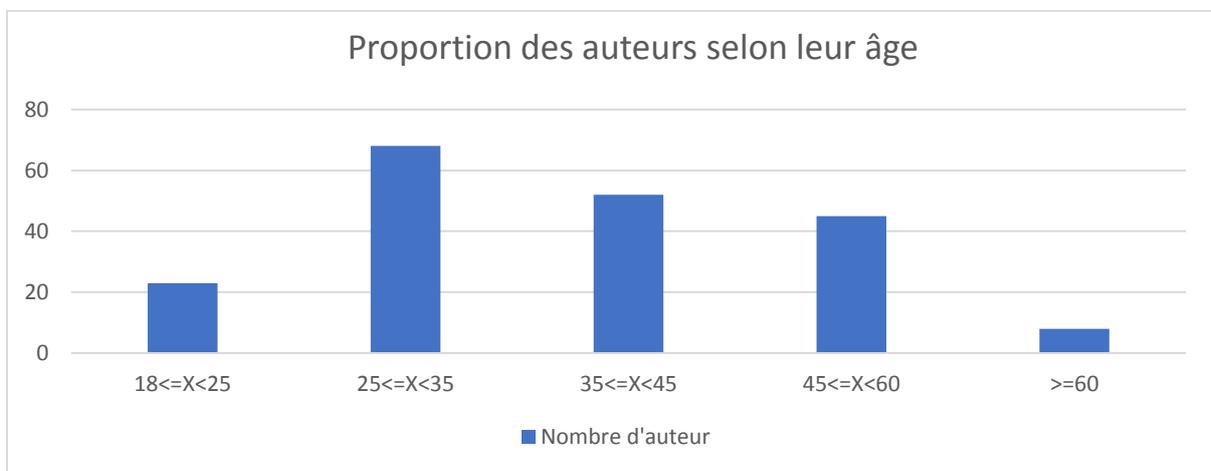


Figure 2 : Proportion des auteurs des faits selon leur âge

Lors de l'interrogatoire des victimes au sujet des antécédents des auteurs des faits, 45.1% (N= 78) d'entre elles déclarent que le protagoniste est connu pour des faits de VC antérieurs et 54.3 % (N= 100) d'entre elles rapportent que ces auteurs présentent des comportements violents.

C. La relation unissant les deux protagonistes

Ces caractéristiques sont exposées dans le tableau (2).

Tableau 2: Caractéristiques de la relation entre les deux protagonistes

Relation	Total	
	%	N
<b>Homosexuel</b>	2,1	4

	Homme	0	0
	Femme	100	4
<b>Ex -partenaire</b>		34,5	67
<b>Partenaire actuel</b>		65,5	127
<b>Union</b>			
	Concubinage	20,1	39
	Mariage	41,8	81
	PACS	3,6	7
<b>Présence d'au moins un enfant</b>		52,1	101
	< ou =2 enfants	77	79
	>2enfants	21	22
<b>Vivent ensemble</b>		64,4	125
<b>ATCD rupture en lien avec VC</b>		43,2	82

La durée moyenne de relation des couples actuels est de 86 mois [1 ; 552]. La répartition des couples en fonction de la durée de relation est représentée en figure (3).

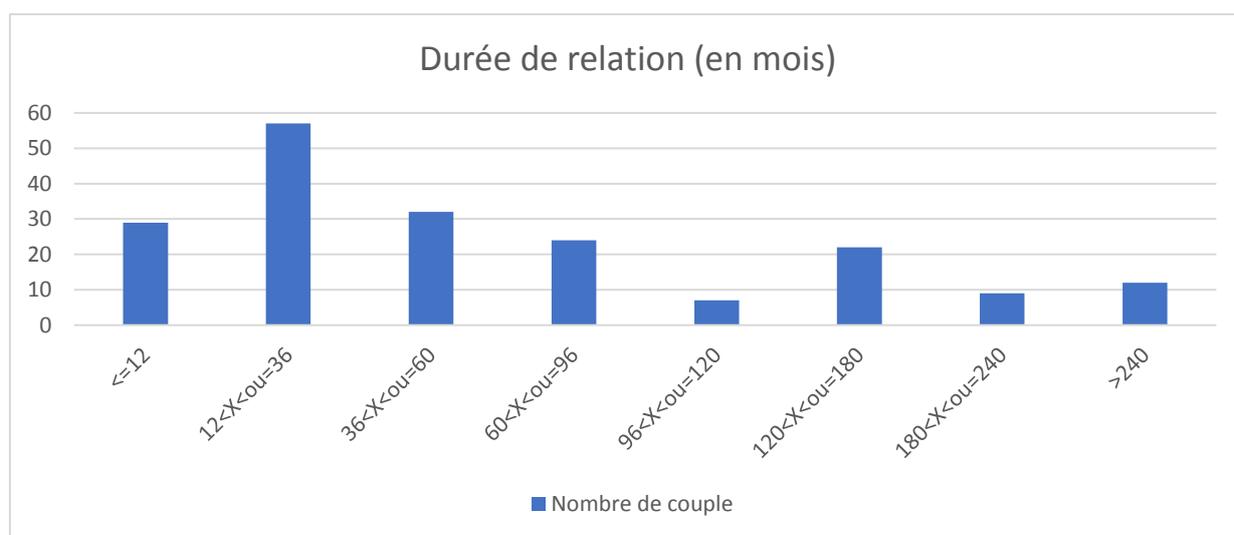


Figure 3 : Répartition des couples selon la durée de leur relation

La durée moyenne depuis la fin de relation est de 16 mois [1/4 ; 96]. La répartition des couples d'ex-partenaires selon la durée depuis leur rupture est exposée dans la figure (4).

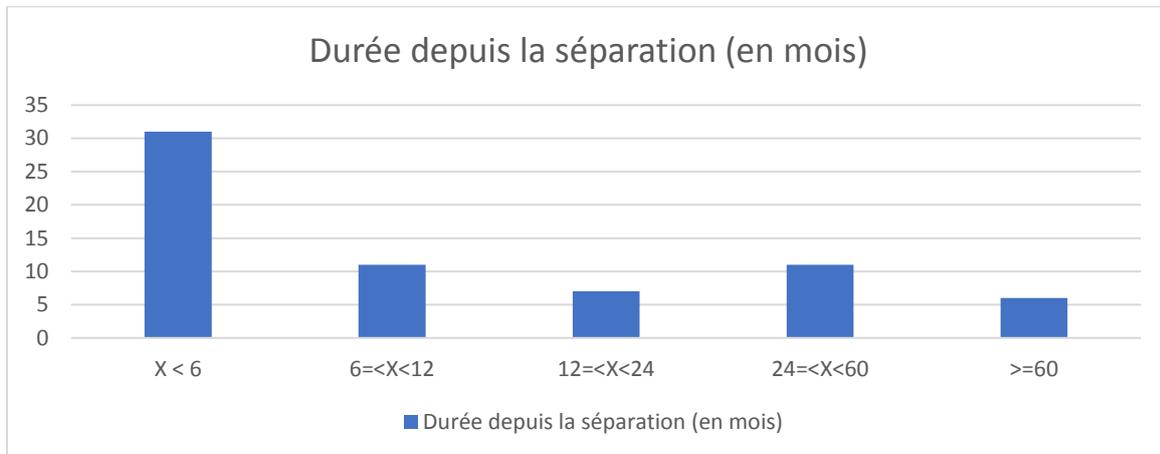


Figure 4 : Répartition des couples d'ex-partenaires selon la durée depuis la fin de relation

Dans 64,9% des cas (N= 126), l'auteur des faits est le plus âgé du couple. En moyenne 60 mois séparent l'auteur des faits, et la victime.

#### D. Les enfants du couple :

La proportion d'enfant classé selon leur âge est exposée sur la figure (5) :

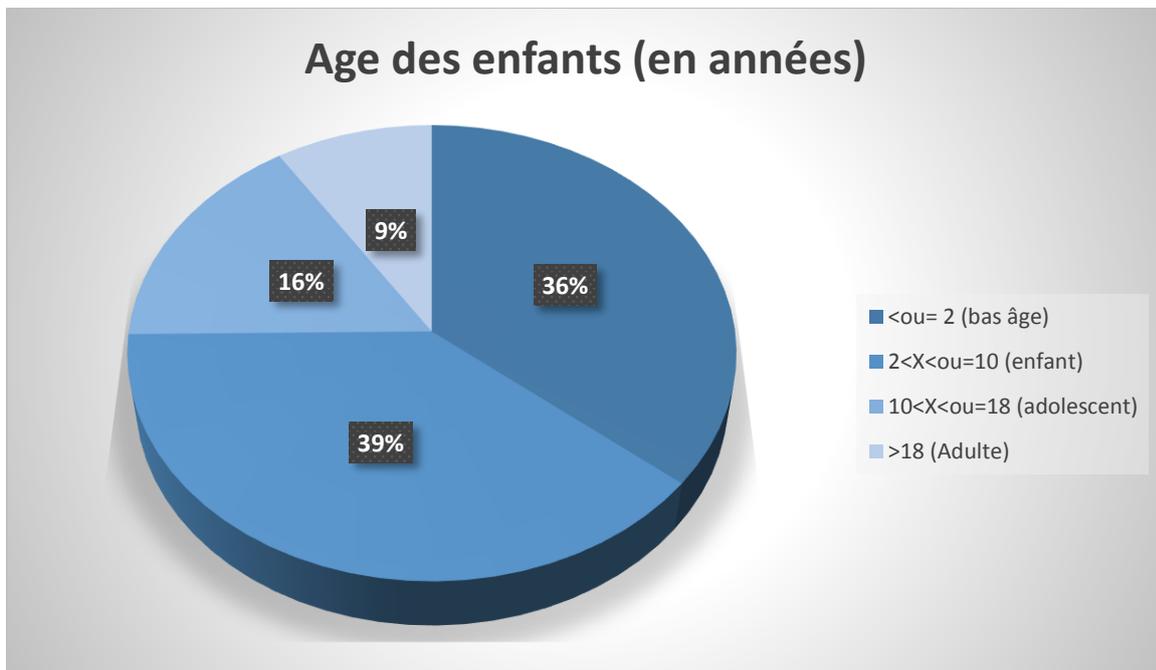


Figure 5 : Proportion d'enfant classé selon leur âge

Parmi les couples ayant des enfants, 18% (N= 35) des victimes allèguent des violences physiques à l'encontre de leurs enfants et 26.9% (N= 52) des victimes déclarent que leurs enfants seraient victimes de violences psychologiques.

#### E. Les violences

Le type de violence subi allégué par les victimes au cours de cette étude est exposé dans le tableau (3).

*Tableau 3: Type de violence allégué*

	%	N
<b>Violences Psychologiques</b>	3	6
<b>Violences Physiques</b>	91	177
<b>Violence durant Grossesse</b>	61,6	61
<b>Toxique</b>		
Alcool	37,5	72
Drogue	28,1	54
Alcool + drogue	16,5	32
<b>Commencement des violences</b>		
Début de relation	48,9	95
Milieu de relation	19,6	38
Fin de relation	28,4	55
<b>Violence avec objet</b>	41,1	79
<b>Menace avec objet</b>	35,8	69
<b>Menace de mort</b>	66,1	127
<b>Viol</b>	17,6	34
<b>Se défendent en portant des coups</b>	59,1	114
<b>Violence en dehors du domicile</b>	52,3	101
<b>Violence en présence de témoins</b>	56	108
<b>Hospitalisé à la suite d'un épisode de violence</b>	16,6	32

<b>Débuter un traitement en lien avec les violences</b>	16,6	32
<b>ATCD de plainte (P)</b>	32,5	63
<b>ATCD de main courante (MC)</b>	20,1	39
<b>ATCD P + MC</b>	9,7	19
<b>Retrait d'une plainte</b>	7,2	14

La répartition des couples selon la fréquence des violences est présentée dans la figure suivante :

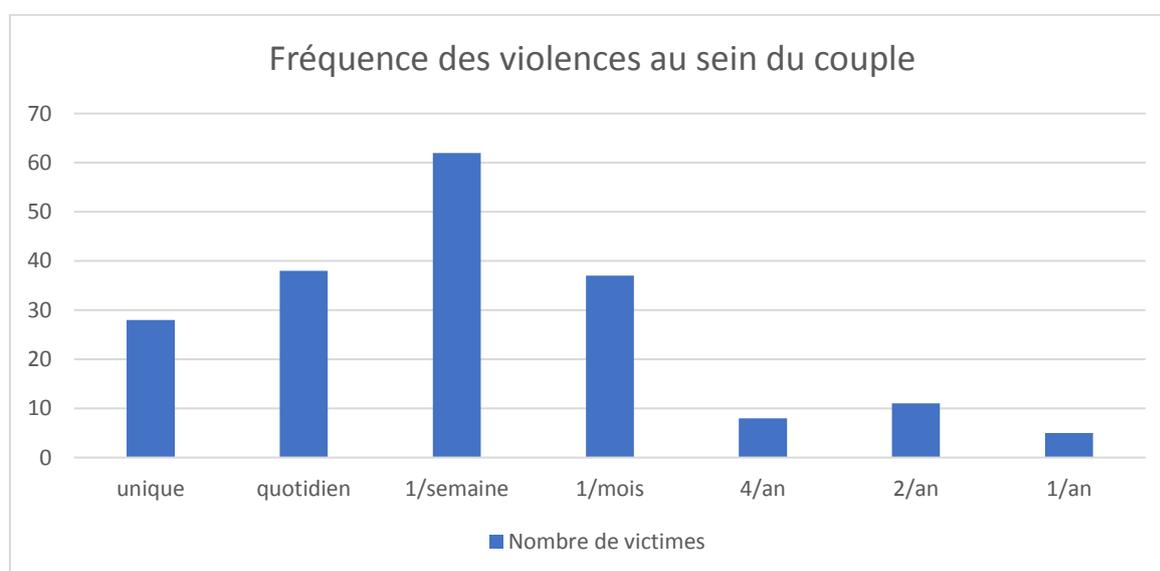


Figure 6 : Répartition des couples selon la fréquence des violences

Concernant le dépôt de plainte, 22% (N= 43) des victimes déclarent avoir porté plainte immédiatement après les faits contre 77.8% (N= 151) qui ne l'ont pas fait directement.

#### F. L'environnement de la victime

Seulement 18% (N= 35) des victimes déclarent ne pas avoir parlé des violences autour d'elle. Parmi celles qui en auraient parlé, 47.5 % (N= 92) déclarent l'avoir immédiatement après les faits et 10.1% (N= 16) des victimes déclarent ne pas avoir été soutenus par leurs proches.

## II. Examen clinique

Un quart des victimes présentaient des lésions d'âges différents.

Elles pouvaient présenter 8 types de lésions : pétéchies, ecchymoses, hématomes, morsures, cicatrices, abrasions, plaies, fractures.

Les lésions les plus fréquentes et leur localisation sont détaillées dans le tableau (4).

Tableau 4: Localisation et fréquence des lésions les plus fréquentes retrouvées chez les victimes

	<b>Ecchymose</b>	<b>Cicatrice</b>	<b>Limitation fonctionnelle</b>
<b>Total (%)</b>	<b>83,7</b>	<b>12,9</b>	<b>25</b>
<b>Localisation (%)*</b>			
<b>A</b>	<b>29,4</b>	<b>17,6</b>	<b>21</b>
<b>B</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>39</b>
<b>C</b>	<b>16</b>	<b>17,6</b>	<b>0</b>
<b>D</b>	<b>60,8</b>	<b>52,9</b>	<b>24</b>
<b>E</b>	<b>43,1</b>	<b>11,8</b>	<b>15</b>

\*A: extrémité encéphalique, B: région cervicale, C: tronc, D: Membres supérieurs, E: Membres inférieurs

Des limitations fonctionnelles étaient décrites, essentiellement au niveau de la tête : des limitations de l'ouverture buccale, au niveau du cou : des cervicalgies, au niveau des membres supérieurs : des entorses de poignets, et au niveau des membres inférieurs : des entorses de cheville.

On note également :

- 30.3% des victimes avec des abrasions,
- 7.6% des victimes avaient des plaies majoritairement de nature contondante, dont 66% situés à la tête
- 4,5 % des victimes avaient des hématomes dont 80% située à la tête,
- 4.5% des victimes présentaient des morsures
- 6.8% des victimes présentaient des lésions fracturaires dont 2 cas de fractures des os propres du nez, 1 cas fracture de multiples processus transverses, 2 cas de fractures de phalange, 1 cas de fracture dentaire.

Près de la moitié (44%) des victimes présentaient un retentissement psychologique évalué important par le médecin légiste.

En moyenne l'ITT posée à l'issu de chaque examen clinique est de 2.4 jours. Lorsque le retentissement était principalement d'ordre psychologique, l'ITT n'était pas évaluée au sein de l'UMJ mais par voie expertale psychiatrique.

La répartition des individus en fonction de l'ITT est exposée dans la figure (7).

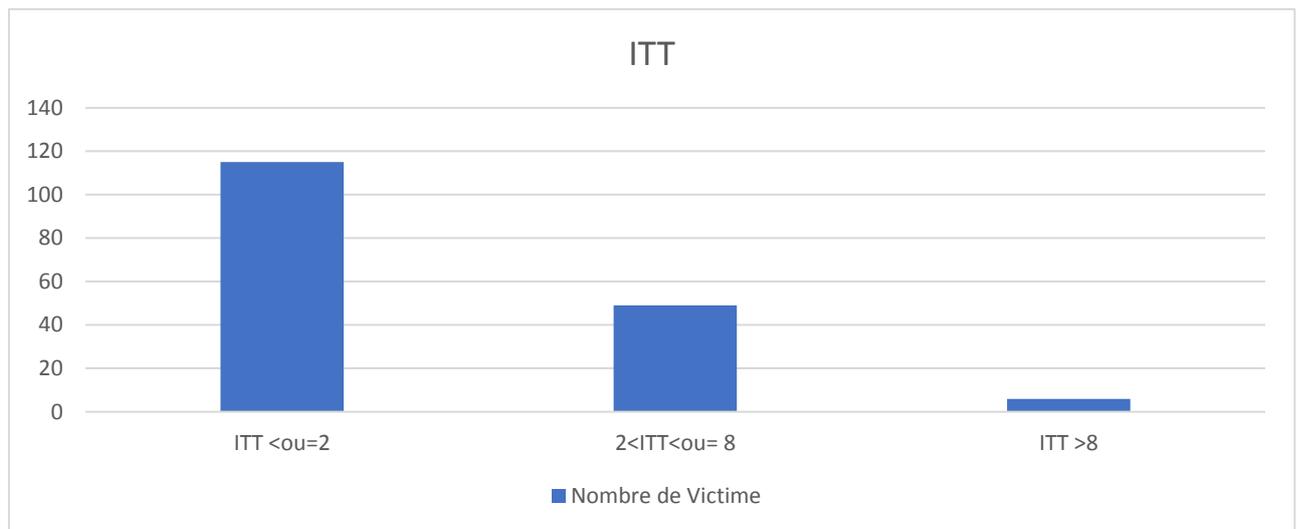


Figure 7 : Répartition des individus en fonction de l'ITT

Le délai moyen entre les derniers faits de violence et la consultation d'UMJ est de 24 jours [0 ; 1460].

La répartition des individus selon le délai entre les faits et la consultation UMJ est exposée sur la figure (8).

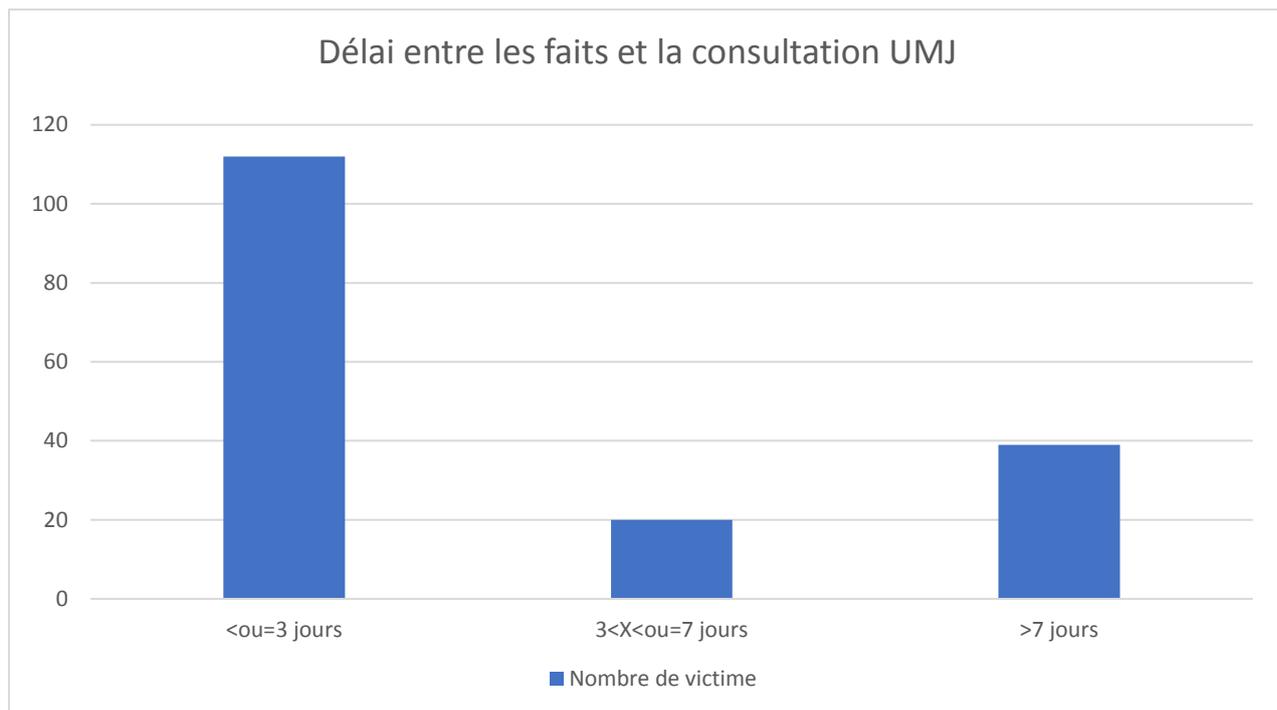


Figure 8 : Répartition des individus entre les faits et la consultation UMJ

### III. Corrélation entre certains facteurs et gravité des lésions

Tableau 5: corrélation entre différents facteurs et gravité des lésions

<b>ITT</b>						
		<b>&lt; ou = 2</b>		<b>&gt;2</b>		<b>p</b>
		<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	
<b>OH*</b>		<b>65,1</b>	<b>41</b>	<b>34,9</b>	<b>22</b>	<b>0,583</b>
<b>Drogue</b>		<b>68,2</b>	<b>30</b>	<b>31,8</b>	<b>14</b>	<b>0,930</b>
<b>Menace de mort</b>	<b>de</b>	<b>59,8</b>	<b>67</b>	<b>40,2</b>	<b>45</b>	<b>0,02</b>
<b>Violence avec objet</b>		<b>66,2</b>	<b>45</b>	<b>33,8</b>	<b>23</b>	<b>0,669</b>
<b>ATCD** de violence</b>	<b>de</b>	<b>57,3</b>	<b>51</b>	<b>42,7</b>	<b>38</b>	<b>0,02</b>

<b>Violence pdt</b>	<b>69,6</b>	<b>39</b>	<b>30,4</b>	<b>17</b>	<b>0,693</b>
<b>grossesse</b>					
<b>Total</b>	<b>67,6</b>	<b>115</b>	<b>32,4</b>	<b>55</b>	

*\*consommation d'alcool par l'auteur des faits, \*\* antécédents*

### **Discussion :**

L'épidémiologie des VC est basée essentiellement sur les données judiciaires, peu d'études locales ont été réalisées au sein d'UMJ.

Afin d'en améliorer le dépistage, la définition de la bonne population concernée par ce fléau est primordiale. Dans le cas des VC, le débat entre un dépistage systématique ou un dépistage ciblé persiste. L'HAS préconise un dépistage systématique même sans signe d'alerte <sup>[10]</sup>, alors que l'OMS ne recommande la pratique du dépistage uniquement pendant la grossesse <sup>[16]</sup>.

Un des obstacles au dépistage systématique des VC réside dans le préjugé qu'on se fait du profil de la femme battue limité à un groupe socioéconomique faible <sup>[17]</sup>. Notre étude confirme les données actuelles de la littérature montrant une très large prédominance féminine quels que soient leur âge et leur catégorie socio-professionnelle <sup>[18, 19]</sup>.

De nombreuses études observent une prévalence importante (43 à 45%) des violences durant la grossesse <sup>[18, 20, 21]</sup> confirmée par notre travail où près de 60% de femmes les déclarent. Ce phénomène peut être expliqué par la période de vulnérabilité que représente la périnatalité vis à vis des VC. La grossesse constitue un changement d'état dans la relation de couple : les exigences et les besoins tant au niveau physique et émotionnel que social et économique évoluent <sup>[22]</sup>. Or ces violences au cours de la grossesse, pouvant entraîner de lourdes conséquences telles que le décès maternel et néonatal <sup>[21]</sup> doivent être dépistées notamment par les praticiens généralistes et spécialistes de la femme, comme recommandé actuellement par l'HAS <sup>[10]</sup>.

Les VC sont commises majoritairement par des hommes. Ce phénomène touche une large catégorie d'âge. Cependant, l'absence d'un niveau d'étude supérieur est retrouvée dans plusieurs études <sup>[18,23]</sup>.

Nous retrouvons cette tendance avec une grande proportion d'auteurs présentant des emplois de catégorie C (qualifications professionnelles spécialisées de type BEP/ CAP, avec ou sans brevet).

Les auteurs de ces violences sont également violents en dehors du couple. C'est le cas dans notre étude où la proportion d'individu de nature violente représente près de la moitié (53%) des auteurs, l'étude de Delbreil et al, relate que près de 80% des auteurs des faits sont connus pour être impulsifs, et 70% d'entre eux auraient des antécédents de VC <sup>[24]</sup>.

Les couples concernés semblent stables et durables, mariés ou en concubinage <sup>[19, 25, 26]</sup> avec une durée moyenne de relation de couple d'environ 11 ans <sup>[25]</sup> comme retrouvé dans nos travaux.

En concordance avec cette notion de couple engagé, la présence d'enfant est fréquente dans ces couples, évaluée comme un facteur de risque de VC <sup>[27]</sup>, d'autant que le nombre soit élevé (> 3 ou 4 enfants) <sup>[28, 29]</sup>. Dans notre étude, plus de la moitié des couples ont au moins un enfant en commun.

La présence d'un enfant au sein d'un couple où règne cette violence, doit faire partie des signes de gravité nécessaires à l'alerte du praticien voire au signalement, non seulement pour la mère mais également pour les enfants présents au domicile. Les enfants vivants dans des foyers où subsiste la violence domestique, sont plus susceptibles d'être maltraités et négligés <sup>[30]</sup> et sont à risque de violence dans les périodes de développement ultérieures <sup>[31]</sup>. Ces violences peuvent avoir un impact fort tant sur le plan scolaire, que développement personnel de l'enfant <sup>[32]</sup>. Il aurait été intéressant de connaître l'enfance possiblement violente des auteurs des faits dans notre étude. En parallèle, près de 20 % des victimes de notre étude, déclarent avoir subi des violences intra familiale dans leur enfance. La violence s'inscrit alors dans un cercle vicieux et se perpétue dans le temps, le dépistage semble donc indispensable dans les familles. Il s'inscrit alors dans un plan de prévention de violence intrafamiliale future.

La place des ex-partenaires dans ce contexte de VC, diffère dans la littérature. Selon de nombreuses études, la prévalence des VC exercées par des ex-partenaires avoisine les 15% en général <sup>[17, 24, 33]</sup>. Cependant lorsque les études sont réalisées auprès d'une population spécifique de victime de VC, cette proportion augmente considérablement, jusqu'à 40% <sup>[34]</sup>. Ces données confortent nos résultats qui retrouvent que 35% des VC totales sont exercées par des ex-partenaires.

Les 3 à 6 mois suivant la séparation représentent la période la plus à risque de VC <sup>[35, 36]</sup>. L'HAS recommande actuellement d'accentuer le dépistage chez les femmes qui ont subi une rupture récente (moins de 6 mois) <sup>[10]</sup>, ce qui corrobore nos données.

Les lésions retrouvées ne sont pas prédictives du « danger vital immédiat »

Les lésions engendrées par les VC sont rarement des lésions incapacitantes, dans notre étude, elle représente seulement 5 % des cas. De nombreuses études relèvent ce fait et concluent au fait que les VC se résument principalement à des « violences légères » <sup>[37-40]</sup>.

Les lésions les plus observées dans le contexte de VC sont des lésions cutanées superficielles à type d'ecchymoses retrouvées au niveau des zones découvertes (visage et cou), ou au niveau des zones de prise.

Les études consacrées au dépistage des VC dans des services d'urgence, mettent en évidence des lésions sur des zones visibles telle que la face et le cou <sup>[38, 39, 41]</sup>, alors qu'en réalité la majorité des lésions sont retrouvées au niveau des zones de défense (membres supérieurs) <sup>[42]</sup>, comme retrouvé dans notre étude.

Les lésions décrites, dans l'ensemble peu graves et banales, ne seront pas la raison principale motivant la consultation médicale. Cette symptomatologie discrète voire silencieuse, doit inciter le praticien à réaliser un examen clinique complet (déshabillage) et un interrogatoire plus poussé afin d'évaluer le risque de danger vital immédiat.

La possibilité pour le médecin de réaliser un signalement auprès du procureur de la République sans même l'accord de la victime apparaît comme une nouvelle mesure du Grenelle 2019. Jusqu'à présent, le professionnel de santé pouvait lever le secret médical *pour protéger un mineur de quinze ans ou une personne qui n'était pas en mesure de se protéger en raison de son âge ou de son état physique ou psychique* <sup>[8]</sup>. La question de la vulnérabilité était alors soulevée, empêchant parfois certains professionnels de passer le pas du signalement, craignant des mesures judiciaires à leur encontre.

Depuis Juillet 2020, ces mesures sont précisées permettant le signalement sans accord *si la victime est en danger immédiat, et que cette dernière ne soit pas en mesure de se protéger en raison de la contrainte*

*morale résultant de l'emprise exercée par l'auteur des violences* <sup>[7]</sup>.

La notion d'emprise est ainsi introduite et devient suffisante à la levée du secret, au-delà d'un état psychique pathologique.

Cependant, le principe de « danger vital immédiat » reste difficile à établir en l'absence d'outil d'évaluation disponible. La justification de péril vital est ténue pour le praticien devant le type de lésions retrouvées. Dans ce contexte de VC, ce n'est pas l'importance des lésions cliniques retrouvées ou l'évènement aigu qui est à risque, mais la situation contextuelle. La récurrence des faits doit être ainsi recherchée, associée au contexte (changements familiaux, grossesse...) et à l'environnement. En dehors de la détresse psychologique majeure, cette notion est difficile à appréhender car l'ITT est souvent faible voire symbolique, non palpable, ne préjugant pas des séquelles psycho traumatiques.

Cette évaluation de la dangerosité est plus aisée pour les services de police qui ont à leur disposition un outil d'évaluation, type questionnaire, instauré depuis l'achèvement du grenelle. Ce questionnaire comprend des questions au sujet de l'auteur des faits, de la victime et du contexte des violences (Annexe 4).

Les principaux outils d'évaluation internationaux validés tels que le Spousal Assault Risk Assessment Guide (SARA)<sup>[13]</sup>, l'Ontario Domestic Assault Risk Assessment (ODARA)<sup>[14]</sup> et le Brief Spousal Assault Form for the Evaluation of Risks (B-SAFER)<sup>[15]</sup>, ont également été définis pour les professionnels de justice. Ces questionnaires sont disponibles en Annexe (6 à 8).

L'ensemble de ces outils ont été élaborés à partir des facteurs de risques de féminicides décrits dans la littérature, à savoir les violences durant la grossesse, les menaces de mort, l'utilisation d'armes, le viol, l'emprise et l'augmentation de la fréquence et de l'intensité des violences dans le temps <sup>[35, 36, 41, 43-45]</sup>.

Dans notre étude les menaces de mort font partis des facteurs associés de façon significative, au groupe de victime présentant des lésions traumatiques visibles.

D'autres facteurs de risque de féminicide, concernant plus spécifiquement l'auteur des faits ont été rapportés : usage d'alcool et de drogues, pathologies psychiatriques, VC antérieures, les antécédents judiciaires pour violences et le chômage <sup>[43-45]</sup>. Dans notre étude, la nature violente de l'auteur des faits

est également un facteur associé significativement au groupe de victime présentant des lésions traumatiques visibles.

Parmi ces outils, seul le Danger Assessment de Campbell (2003) constitue un moyen d'évaluation destinés aux professionnels de santé. Il est encore couramment utilisé aux Etats-Unis. Il comprend vingt questions fermées soumises à la victime, le score résultant de l'addition des réponses positives permettant de catégoriser les victimes selon quatre niveaux de danger <sup>[12]</sup> (Annexe 5). Compte tenu de la longueur du questionnaire, il est difficilement applicable en pratique.

Pour qu'un questionnaire d'évaluation soit utilisé au quotidien, il est important que ce dernier soit rapide et fonctionnel. C'est dans cette optique que Snider et al ont élaboré un outil plus bref, comprenant 5 questions <sup>[46]</sup>. Si la patiente répond positivement à au moins 3 de ces questions, elle a un haut risque de menace et de blessure avec une sensibilité estimée à 83% et une spécificité de 56%. Les questions sont fondées à partir des principaux facteurs de risque de féminicide et se concentrent uniquement sur la patiente. (Annexe 9)

A partir des différents questionnaires répertoriés et des facteurs de risques de féminicides connus, 7 questions fermées nous semblent pertinentes afin d'évaluer la gravité de la situation :

1. Avez-vous subi des violences notamment au cours de votre grossesse ?
2. La fréquence et l'intensité des violences ont-elles augmenté au cours des 6 derniers mois ?
3. Votre partenaire essaie-t-il de contrôler toutes vos activités ?
4. A-t-il déjà tenté de vous étrangler ?
5. Votre partenaire vous a-t-il déjà menacé avec une arme, ou a-t-il déjà utilisé une arme au cours d'un épisode de violence ?
6. Vous a-t-il déjà menacé de mort ?
7. Vous a-t-il déjà forcé à avoir des relations sexuelles avec lui ?

Chaque réponse positive correspond à un point. Un score supérieur à trois peut être considéré comme une situation à risque de danger vital immédiat motivant alors le signalement.

**Conclusion :**

Les VC représentent un problème de santé publique important, touchant l'ensemble de la gent féminine. Ce fléau doit être recherché systématiquement, notamment chez les femmes en âge de procréer.

Les lésions les plus fréquemment retrouvées sont superficielles essentiellement au niveau des membres supérieurs correspondant aux zones de défense et de prise. Cependant le caractère fréquemment bénin des lésions n'est pas prédictif du danger vital immédiat. L'approfondissement de l'interrogatoire est alors essentiel afin d'évaluer les circonstances annexes qui participent à la gravité du contexte.

La mesure du grenelle concernant la levée du secret médical, simplifie le signalement du médecin par l'introduction de la notion d'emprise. Cependant elle insère le principe de danger vital immédiat qui est difficilement évaluable par le professionnel de santé en l'absence d'outils nationaux validés. L'étude des questionnaires internationaux d'évaluation de dangerosité des VC associés aux facteurs de risque connus de féminicides, nous ont permis d'élaborer un questionnaire simple destiné aux professionnels de santé. Cet outil met en évidence une situation de danger vital immédiat. Un score élevé appuiera la décision du praticien à réaliser un signalement.

**Les auteurs déclarent ne pas avoir de lien d'intérêt**

## Bibliographie :

1. <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F12544>
2. HAS Juin 2019. Repérage des femmes victimes de violences au sein du couple. Méthode  
Recommandations pour la pratique clinique.
3. Connie Mitchell, Deirdre Anglin. Intimate partner violence : a health-based perspective, 2009
4. [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3109457/fr/violences-conjugales-quel-role-pour-les-professionnels-de-sante](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3109457/fr/violences-conjugales-quel-role-pour-les-professionnels-de-sante)
5. Etude nationale sur les morts violentes au sein du couple en 2019. Ministère de l'intérieur.
6. LOI n° 2020-936 du 30 juillet 2020 visant à protéger les victimes de violences conjugales
7. [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section\\_lc/LEGITEXT000006070719/LEGISCTA000006181756/2020-08-01](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section_lc/LEGITEXT000006070719/LEGISCTA000006181756/2020-08-01).
8. [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section\\_lc/LEGITEXT000006070719/LEGISCTA000006181756/1994-03-01/](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section_lc/LEGITEXT000006070719/LEGISCTA000006181756/1994-03-01/)
9. A. Boismain, M. Gaudin. Identification des freins des médecins généralistes à pratiquer le  
dépistage des violences conjugales auprès de la leurs patientes : étude qualitative par  
entretiens semi-dirigés avec des médecins libéraux et salariés en Isère. 2012
10. HAS Juin 2019. Repérage des femmes victimes de violences au sein du couple COMMENT  
REPÉRER – ÉVALUER. Recommandation de bonne pratique
11. Institut national de santé publique du Québec. Répertoire d'outils soutenant l'identification  
précoce de la violence conjugale. 2010
12. Jacquelyn C. Campbell Daniel W. Webster Nancy Glass Johns. The Danger Assessment  
Validation of a Lethality Risk Assessment Instrument for Intimate Partner Femicide.  
2009Apr;24(4):653-74.

13. P. Randall Kropp, Stephen D. Hart. The Spousal Assault Risk Assessment (SARA) Guide: Reliability and Validity in Adult Male Offenders. 2000Feb;24(1):101-18
14. N. Zoe Hilton, Grant T. Harris, Marnie E. Rice, Carol Lang, and Catherine A. Cormier, Kathryn J. Lines. A Brief Actuarial Assessment for the Prediction of Wife Assault Recidivism: The Ontario Domestic Assault Risk Assessment. 2004 Sep;16(3):267-75
15. Henrik Belfrage, Susanne Strand. Measuring the Outcome of Structured Spousal Violence Risk Assessments Using the B-SAFER: Risk in Relation to Recidivism and Intervention. Jul-Aug 2012;30(4):420-30
16. Résumé d'orientation. Lutter contre la violence entre partenaires intimes et la violence sexuelle à l'encontre des femmes : recommandations cliniques et politiques. OMS
17. L Poirier. The importance of screening for domestic violence in all women. 1997May;22(5):105-8
18. Yasemin Gunay Balci, Unal Ayranci. Physical violence against women: Evaluation of women assaulted by spouses. 2005 Oct;12(5):258-63
19. Philippe Vasseur. Profil des femmes victimes de violences conjugales. 2004 Dec 18;33(22):1566-8
20. Fátima Susana Jesus Almeida, Emília Carvalho Coutinho, João Carvalho Duarte, Cláudia Margarida Balula Chaves, Paula Alexandra Batista Nelas, Odete Pereira Amaral, Vitória Castro Parreira Domestic violence in pregnancy: prevalence and characteristics of the pregnant woman 2017 Aug;26(15-16):2417-2425
21. Jeanne L Alhusen 1, Ellen Ray, Phyllis Sharps, Linda Bullock. Intimate partner violence during pregnancy: maternal and neonatal outcomes 2015 Jan;24(1):100-6
22. <http://www.decliviolence.fr/comment-c2.html>

23. Claire M Renzetti, Kellie R Lynch, C Nathan DeWall. Ambivalent Sexism, Alcohol Use, and Intimate Partner Violence Perpetration 2018 Jan;33(2):183-210
24. A. Delbreil. Quels sont les auteurs des homicides conjugaux ? 2015
25. Antía Regueira-Diéiguez, Natalia Pérez-Rivas, José Ignacio Muñoz-Barús, Fernando VázquezPortomeñe, María Sol Rodríguez-Calvo. Intimate partner violence against women in Spain: a medico-legal and criminological study 2015 Aug;34:119-26
26. Jane Cox, Gary W. Bota, FRCP Mary Carter, Jennifer A. Bretzlaff -Michaud, Vic Sahai, Brian H. Rowe. Domestic violence: Incidence and prevalence in a northern emergency department. 2004 Jan;50:90-7.
27. Joshua R Vest, Tegan K Catlin, John J Chen, Ross C Brownson. Multistate analysis of factors associated with intimate partner violence. 2002 Apr;22(3):156-64
28. Isabel Ruiz-Pérez, Juncal Plazaola-Castaño, María Alvarez-Kindelán, Marisa Palomo-Pinto, Mercedes Arnalte-Barrera, Alvaro Bonet-Pla, María Luisa De Santiago-Hernando, Ana Herranz-Torrubiano, Luis María Garralón-Ruiz. Sociodemographic associations of physical, emotional, and sexual intimate partner violence in Spanish women. 2006 May;16(5):357-63
29. E A Lown, W A Vega. Prevalence and predictors of physical partner abuse among Mexican American women. 2001 Mar;91(3):441-5
30. Joy D Osofsky. Prevalence of children's exposure to domestic violence and child maltreatment: implications for prevention and intervention. 2003 Sep;6(3):161-70
31. Todd I Herrenkohl, Lisa Fedina, Karen A Roberto, Kira L Raquet, Rita X Hu, Ashley N Rousson, W Alex Mason. Child Maltreatment, Youth Violence, Intimate Partner Violence, and Elder Mistreatment: A Review and Theoretical Analysis of Research on Violence Across the Life Course. 2020 Jul 29;1524838020939119

32. Michele Lloyd. Domestic Violence and Education: Examining the Impact of Domestic Violence on Young Children, Children, and Young People and the Potential Role of Schools. 2018 Nov 13;9:2094
33. Marta Burczycka et Shana Conroy. La violence familiale au Canada : un profil statistique. 2015
34. Tina Hotton. La violence conjugale après la séparation. 2001
35. Wilson & Daly. Spousal Homicide Risk and Estrangement. 1993;8(1):3-16.
36. R. Emerson Dobash, Russell P. Dobash, Kate Cavanagh, Juanjo Medina-Ariza. Lethal and Nonlethal Violence Against an Intimate Female Partner. Comparing Male Murderers to Nonlethal Abusers. 2007 Apr;13(4):329-53
37. Angela Frederick Amar, Susan Gennaro. Dating Violence in College Women, Associated Physical Injury, Healthcare Usage, and Mental Health Symptoms. Jul-Aug 2005;54(4):235-42
38. Robert L Muelleman, Patricia A Lenaghan, Ruth A Pakieser. Battered Women: Injury Locations and Types. 1996 Nov;28(5):486-92
39. U J L Reijnders , M E van der Leden. Injuries due to domestic violence against women: sites on the body, types of injury and the methods of infliction. 2006 Feb 25;150(8):429-35
40. Lena Widding Hedin, Per Olof Janson. Domestic violence during pregnancy: The prevalence of physical injuries, substance use, abortions and miscarriages. 2000 Aug;79(8):625-30
41. Daniel C. Berrios, Deborah Grady. Domestic Violence: Risk Factors and Outcomes. 1991 Aug;155(2):133-5.
42. Lena Widding Hedin, Per Olof Janson. Domestic violence during pregnancy: The prevalence of physical injuries, substance use, abortions and miscarriages. 2000 Aug;79(8):625-30.

43. Judith McFarlane, Jacquelyn C. Campbell, Phyllis Sharps, Kathy Watson. Abuse During Pregnancy and Femicide: Urgent Implications for Women's Health. 2002 Jul;100(1):27-36.
44. Sandra L. Martin, Rebecca J. Macy, Kristen Sullivan, Melissa L. Magee. Pregnancy-associated violent deaths : The Role of Intimate Partner Violence. 2007 Apr;8(2):135-48
45. Jacquelyn C. Campbell, Daniel Webster, Jane Koziol-McLain, Carolyn Block, Doris Campbell, Mary Ann Curry, Faye Gary, Nancy Glass, Judith McFarlane, Carolyn Sachs, Phyllis Sharps, Yvonne Ulrich, Susan A. Wilt, Jennifer Manganello, Xiao Xu, Janet Schollenberger, Victoria Frye, Kathryn Laughon. Risk Factors for Femicide in Abusive Relationships: Results From a Multisite Case Control Study 2003 Jul;93(7):1089-97
46. Carolyn Snider, Daniel Webster, Chris S. O'Sullivan, Jacquelyn Campbell. Intimate Partner Violence: Development of a Brief Risk Assessment for the Emergency Department. 2009. 2009 Nov;16(11):1208-16

Annexe 1 :

## Outil francophone « WAST = Woman Abuse Screening Tool »

1) En général comment décririez-vous votre relation de couple ?

Très tendue

Quelque peu tendue

Aucune tension

2) Quand il y a dispute dans votre couple, solutionnez-vous le conflit avec...

Beaucoup de difficultés

Une certaine difficulté

Aucune difficulté

3) Vos disputes vous font-elles parfois vous dépréciez ou vous bouleversent-elles ?

Souvent

Parfois

Jamais

4) Les disputes se terminent-elles parfois par des gifles, des coups ou de la bousculade ?

Souvent

Parfois

Jamais

5) Avez-vous parfois peur de ce que peut dire ou faire votre partenaire ?

Souvent

Parfois

Jamais

6) Votre partenaire a-t-il déjà abusé de vous physiquement ?

Souvent

Parfois

Jamais

7) Votre partenaire a-t-il déjà abusé de vous émotionnellement ?

Souvent

Parfois

Jamais

Annexe 2 :

## HAS 2019 : recommandation de bonne pratique

### Repérer systématiquement sans signe d'alerte

Questions proposées :

→ « Comment vous sentez-vous à la maison ? »

→ « Comment votre conjoint se comporte-t-il avec vous ? »

→ « En cas de dispute, cela se passe comment ? »

→ « Comment se passent vos rapports intimes ? Et en cas de désaccord ? »

→ « Avez-vous peur pour vos enfants ? »

→ « Avez-vous déjà été victime de violences (physiques, verbales, psychiques, sexuelles) au cours de votre vie ? »

→ « Avez-vous vécu des événements qui vous ont fait du mal ou qui continuent de vous faire du mal ? »

→ « Avez-vous déjà été agressée verbalement, physiquement ou sexuellement par votre partenaire ? »

→ « Vous est-il déjà arrivé d'avoir peur de votre partenaire ? »

→ « Vous êtes-vous déjà sentie humiliée ou insultée par votre partenaire ? »

Annexe 3 :

## QUESTIONNAIRE AU SUJET DES VIOLENCES CONJUGALES.

*Pourquoi ce questionnaire est-il mis en place ?*

Les violences conjugales sont actuellement un sujet d'actualité important, et c'est dans ce sens que ce sujet fait l'objet d'un travail de thèse de médecine. Ainsi ces données sont recueillies pour établir l'état des lieux des femmes victimes de violence conjugale à Marseille. Ces résultats nous permettront de connaître les facteurs de risque mais aussi les facteurs protecteurs des violences conjugales. Ces données seront **anonymes**.

Vous êtes actuellement victime de violence.

S'agit-il de votre Compagnon/Mari/Conjoint **actuel** ?

S'agit-il de votre **ex**-compagnon/Ex-Mari/Ex-Conjoint ?  Si oui, depuis quand ?.....

Formez-vous un couple hétérosexuel ?  Homosexuel ?

### A propos de vous :

Age : .....

Profession

.....

Avez-vous des problèmes de santé ?.....Oui  Non

Dans votre enfance, avez-vous été confronté à des violences intrafamiliales ?..Oui  Non

Avez-vous été victime de violence conjugale de précédentes unions ?.....Oui  Non

### A propos de l'auteur des violences :

Age : .....

Profession : .....

Avez-vous eu connaissance de violence au sein de ces précédentes unions ? Oui  Non

A-t-il déjà été violent avec d'autre individu, hors contexte familial ?.....Oui  Non

Les violences sont-elles concomitantes avec - une prise d'alcool ?.....Oui  Non

- de drogue ?.....Oui  Non

### A propos de votre relation :

Durée de la relation ?.....

Etes-vous mariés ? Oui  Non  / PACS ? Oui  Non

Vivez-vous ensemble ? Oui  Non  Si oui est-ce : chez vous ? Oui  Ou chez lui ? Oui  Non

Avez-vous des enfants ensemble ? Oui  Non

- Si oui, Combien ?..... Et quel âge ont-ils ?.....

Si vous êtes divorcés/séparés, la garde des enfants se fait par :

Garde alternée  Garde exclusive par vous  Garde exclusive par lui

Y a-t-il eu des violences au cours de votre grossesse ?.....Oui  Non

Avez-vous des enfants d'une précédente union ?.....Oui  Non

Avez-vous déjà été séparé ?.....Oui  Non

- Si oui, Combien de temps ?.....

**A propos des violences :**

Etes-vous victime de violence physique ? Oui  Non  De violence psychologique ? Oui  Non

Combien de temps après le début de la relation, les violences ont-elles débutées ?.....

A quelle fréquence êtes-vous victime de violence ?

.....

*(Exemple : une fois par jour, une fois par semaine, une fois par mois, deux fois par an, 1 fois par an)*

Avant ce jour, avez-vous déjà porté plainte ? Oui  Non  Si oui combien de fois ?.....

Combien de temps après le début des violences avez-vous porté plainte ?.....

Avez-vous déjà dû retirer une plainte ?.....Oui  Non

Avant ce jour, avez-vous déjà posé une main courante ? Oui  Non  , Si oui combien de fois ?.....

Avez-vous déjà reçu des coups avec un objet (Ceinture, chaussure etc...) ?..Oui  Non

Avez-vous déjà été menacé à l'aide d'objet (couteau, arme à feu etc...) ?...Oui  Non

Avez-vous déjà été menacé de mort ?.....Oui  Non

Avez-vous déjà dû vous défendre en portant en retour des coups ?.....Oui  Non

Avez-vous déjà été victime de violence physique en dehors du domicile ?..Oui  Non

Avez-vous déjà été victime de violence physique en présence de témoin ?..Oui  Non

Vos enfants sont-ils également victimes de violence physique ?.....Oui  Non

Vos enfants sont-ils également victimes de violence morale ?.....Oui  Non

Avez-vous déjà été victime de viol conjugal ?.....Oui  Non

Avez-vous déjà eu des lésions (ecchymoses, plaies...) sur des zones visibles de votre corps (visage, bras, jambe) à la suite de ces violences ?.....Oui  Non

Avez-vous déjà été hospitalisée à la suite d'un épisode de violence ?.....Oui  Non

Avez-vous débuté un nouveau traitement depuis le début des violences ? Oui  Non

Si oui : lequel ?.....

**A propos de votre environnement :**

Avez-vous déjà parlé à quelqu'un de ces violences ?.....Oui  Non

- Si oui, à qui : Famille ?  , Médecin généraliste ?  , Collègue de travail ?  , Ami ?

Vous ont-ils poussés à porter plainte ? Oui  Non  A quitter le domicile ? Oui  Non

Vous ont-ils soutenus dans vos démarches ?.....Oui  Non

Combien de temps après le début des violences, en avez-vous parlé ?.....

Vos proches vous ont-ils déjà questionné au sujet des violences (sans qu'ils soient au courant de la situation actuelle) ?.....Oui  Non

**Lésions :**

Annexe 4 : Grille d'évaluation destinée au service de police afin d'évaluer la situation de danger

## EVALUATION DE LA SITUATION DES VICTIMES DE VIOLENCES AU SEIN DU COUPLE

### Informations sur la victime

Êtes-vous blessé ?

Craignez-vous de nouvelles violences (envers vous, vos enfants, proches, etc.) ?

Selon vous, votre partenaire ou ancien partenaire a-t-il eu connaissance de votre projet de séparation ?  
Ou êtes-vous séparés ? (cherche-t-il à connaître votre lieu de résidence ?)

Vous sentez-vous isolé de votre famille et/ou de vos amis? Avez-vous peur pour vous et/ou pour vos enfants ?

Êtes-vous déprimé ou vous sentez-vous « à bout », sans solution ?

### Informations sur l'auteur :

Votre partenaire ou ancien partenaire possède-t-il des armes à feu (déclarées ou non) ?

Votre partenaire ou ancien partenaire consomme-t-il de l'alcool, des drogues et/ou médicaments ?

Votre partenaire ou ancien partenaire a-t-il des antécédents psychiatriques ?

À votre connaissance, votre partenaire ou ancien partenaire a-t-il déjà blessé quelqu'un d'autre ?  
(notamment ancienne partenaire)

À votre connaissance, votre partenaire ou ancien partenaire a-t-il déjà eu des problèmes avec la justice ou la police ?

La police ou la gendarmerie est-elle déjà intervenue à votre domicile ?

Votre partenaire ou ancien partenaire a-t-il déjà tenté ou menacé de se suicider ?

### Contexte des violences :

Votre partenaire ou ancien partenaire s'est-il déjà montré violent envers vous ?

La fréquence des violences a-t-elle augmenté récemment ? (violences verbales, physiques, sexuelles ou psychologiques)

Êtes-vous enceinte ou avez-vous un enfant de moins de deux ans ?

Votre partenaire ou ancien partenaire essaie-t-il de contrôler ce que vous faites (vêtements, maquillage, sortie, travail...)?

Votre partenaire ou ancien partenaire exerce-t-il sur vous une surveillance quotidienne, du harcèlement moral et/ou sexuel au moyen de mails, sms, appels, messages vocaux, lettres ?

Disposez-vous librement de votre argent, de vos documents administratifs (papiers d'identité, carte vitale...)?

Êtes-vous en difficultés financières ?

Votre partenaire ou ancien partenaire a-t-il déjà menacé de vous tuer ou de tuer quelqu'un d'autre ?  
(enfant)

A-t-il précisé de quelle manière il projetait de le faire ?

Votre partenaire ou ancien partenaire a-t-il déjà évoqué ou commis des actes à caractère sexuel qui vous ont mis mal à l'aise, ont heurté votre sensibilité ou vous ont blessé ?

Annexe 5 :

## The Danger Assessment (DA)

### ÉVALUATION DU DANGER

Jacquelyn C. Campbell, Ph. D., I.I. © École des sciences infirmières de l'Université Johns Hopkins, 2004 www.dangerassessment.org

Plusieurs facteurs de risque ont été associés au danger accru auquel sont exposées les femmes qui vivent une relation violente. Nous ne pouvons pas prédire exactement ce qui peut se produire dans votre cas, mais nous voulons que vous soyez consciente de la portée du danger dans des situations de violence, et que vous voyiez combien de facteurs de risque s'appliquent à votre situation.

Sur un calendrier, marquez les dates approximatives où votre conjoint ou votre ex-conjoint a été violent envers vous pendant l'année passée. Écrivez à cette date la gravité de l'incident selon l'échelle suivante :

1. Gifles, bousculade ; aucune blessure, douleur persistante
2. Coups de poing, coups de pied ; bleus, coupures, douleur persistante
3. Raclée (« il m'a battue ») ; contusions graves, brûlures, fractures, fausse-couche
4. Menace d'utiliser une arme ; blessure à la tête, blessure interne, blessure permanente, fausse-couche
5. Utilisation d'une arme ; blessure par arme

(Si n'importe laquelle des descriptions du chiffre supérieur s'applique, utilisez le numéro plus élevé.)

Cochez Oui ou Non à côté de chaque énoncé ci-dessous. (« Il » fait référence à votre mari, à votre conjoint, à votre ex-mari, à votre ex-conjoint, ou à toute autre personne qui vous inflige de la violence physique actuellement.)

Oui Non

- \_\_\_ \_\_\_ 1. La gravité ou la fréquence de la violence physique a-t-elle augmenté au cours de la dernière année ?
- \_\_\_ \_\_\_ 2. Possède-t-il une arme à feu (un pistolet ou un fusil)?
- \_\_\_ \_\_\_ 3. L'avez-vous quitté après avoir habité ensemble au cours de la dernière année?
- 3a. Si vous n'avez jamais habité avec lui, inscrivez un crochet ici : \_\_\_.
- \_\_\_ \_\_\_ 4. Est-il sans emploi?
- \_\_\_ \_\_\_ 5. Vous a-t-il déjà menacé avec une arme ou utilisé une arme meurtrière contre vous?
- \_\_\_ \_\_\_ 5a. Si oui, est-ce que c'était une arme à feu?
- \_\_\_ \_\_\_ 6. Menace-t-il de vous tuer?
- \_\_\_ \_\_\_ 7. Est-ce qu'il a évité l'arrestation pour violence conjugale?
- \_\_\_ \_\_\_ 8. Avez-vous un enfant qui n'est pas le sien?
- \_\_\_ \_\_\_ 9. Est-ce qu'il vous a déjà forcée à avoir des rapports sexuels quand vous ne le souhaitiez pas?
- \_\_\_ \_\_\_ 10. Essaie-t-il parfois de vous étrangler?
- \_\_\_ \_\_\_ 11. Consomme-t-il de la drogue, par exemple des stimulants, des amphétamines, « speed », « meth », poussière d'ange (PCP), cocaïne, « crack », drogues de la rue ou mélanges?
- \_\_\_ \_\_\_ 12. Est-ce qu'il est alcoolique, ou a-t-il un problème d'alcool?
- \_\_\_ \_\_\_ 13. Contrôle-t-il la plupart de vos activités quotidiennes ou toutes vos activités? Par exemple, vous dit-il avec qui vous pouvez être amie, quand vous pouvez voir votre famille, combien d'argent vous pouvez dépenser, ou quand vous pouvez prendre la voiture? (S'il essaie, mais que vous l'en empêchez, inscrivez un crochet ici : \_\_\_.)
- \_\_\_ \_\_\_ 14. Est-il violemment et constamment jaloux de vous? (Par exemple, dit-il « Si je ne peux pas t'avoir, personne d'autre ne le peut. »?)
- \_\_\_ \_\_\_ 15. Vous a-t-il déjà battue quand vous étiez enceinte ? (Si vous n'avez jamais été enceinte de lui, inscrivez un crochet ici : \_\_\_.)
- \_\_\_ \_\_\_ 16. A-t-il déjà menacé ou essayé de se suicider?
- \_\_\_ \_\_\_ 17. Menace-t-il de faire mal à vos enfants?
- \_\_\_ \_\_\_ 18. Croyez-vous qu'il serait capable de vous tuer?
- \_\_\_ \_\_\_ 19. Est-ce qu'il vous suit ou vous espionne, vous laisse des notes menaçantes ou des messages téléphoniques menaçants, détruit vos biens ou vous téléphone même quand vous ne voulez pas lui parler?
- \_\_\_ \_\_\_ 20. Avez-vous déjà menacé ou essayé de vous suicider?
- \_\_\_ \_\_\_ Total de « oui » Merci.

Nous vous encourageons à parler avec votre infirmière, votre avocat ou votre conseiller du résultat de la présente évaluation du danger en ce qui concerne votre situation.

## The Spousal Assault Risk Assessment

## Item SARA

Partie 1 : Facteurs de risque de violence générale	Partie 2 : Facteurs de risque de violence conjugale
1. Agression antérieure de membres de la famille	11. Agression physique antérieure
2. Agression antérieure contre des étrangers ou des connaissances	12. Agression sexuelle / jalousie sexuelle passée
3. Violation passée des menaces de mort de libération conditionnelle ou supervision communautaire	13. Utilisation antérieure d'armes et / ou crédible
4. Problèmes relationnels récents	14. Augmentation récente de la fréquence ou Gravité des faits
5. Problèmes d'emploi récents	15. Violation antérieure des ordonnances de non-contact
6. Victime et / ou témoin de la famille antécédents de violence conjugale	16. Minimisation extrême ou déni de violence en tant qu'enfant ou adolescent
7. Toxicomanie / dépendance récente	17. Attitudes qui soutiennent ou tolèrent
8. Violences conjugales suicidaires ou homicides récentes idéation / intention	18. Agression grave et / ou sexuelle (la plupart incident récent)
9. Incident récent psychotique et / ou symptômes maniaque	19. Utilisation d'armes et / ou crédible menaces de mort (incident le plus récent)
10. Trouble de la personnalité avec colère, impulsivité ou instabilité du comportement	20. Violation de l'ordre de «pas de contact» (la plupart incident récent)

Annexe 7 :

## The Ontario Domestic Assault Risk Assessment

### Item ODARA

1. A déjà subi une agression domestique (contre un partenaire ou un enfant) dans la police ?
2. A déjà subi une agression non domestique (contre toute personne autre qu'un partenaire ou un enfant) ?
3. A une peine antérieure de 30 jours ou plus ?
4. A déjà échoué à la mise en liberté sous condition, y compris la mise en liberté sous caution, la libération conditionnelle, la probation, l'ordonnance de non-communication ?
5. Menacé de blesser ou de tuer quiconque pendant l'infraction répertoriée ?
6. Détention illégale de la victime pendant l'infraction répertoriée ?
7. La victime craint la répétition de la violence ?
8. La victime et / ou le délinquant ont plus d'un enfant en tout ?
9. Le délinquant joue le rôle de son beau-père dans cette relation ?
10. Le délinquant est violent à l'extérieur du domicile (envers des personnes autres qu'un partenaire ou un enfant) ?
11. Le délinquant a plus d'un indicateur de problème de toxicomanie ?
12. La délinquante a déjà agressé la victime lorsqu'elle était enceinte ?
13. La victime doit faire face à au moins un obstacle à soutenir ?

Annexe 8 :

## Brief Spousal Assault Form for the Evaluation of Risk

### Item B-SAFER

Facteurs de risque de l'agresseur	Adaptation psychosociale	Facteurs de vulnérabilité des victimes
Actes de violence	Criminalité générale	Comportement / attitude incohérente
Menaces ou pensées violentes	Problèmes relationnels intimes	Peur extrême
Escalade	Problèmes d'emploi	Accès insuffisant aux ressources
Violation des ordonnances du tribunal	Problèmes de consommation de substances	Situation de vie dangereuse
Attitudes violentes	Problèmes de santé mentale	Problèmes personnels

Annexe 9 :

## Brief Risk Assessment par Snider et al.

5 questions proposées (traduites en Français) :

- La violence physique a-t-elle augmenté en fréquence ou en gravité les 6 derniers mois ?
- A-t-il déjà utilisé une arme, ou vous a-t-il menacé avec une arme ?
- Croyez-vous qu'il soit capable de vous tuer ?
- Avez-vous subi des violences conjugales durant votre grossesse ?
- Est-il violemment et constamment jaloux de vous ?

Au moins trois réponses positives correspondent à un risque de danger vital immédiat.

## SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admise, à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences ;

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité. Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque.

