



HAL
open science

Prévenir les Violences Éducatives Ordinaires en médecine générale : représentation et attentes des parents

Caroline Lombard

► **To cite this version:**

Caroline Lombard. Prévenir les Violences Éducatives Ordinaires en médecine générale : représentation et attentes des parents. Sciences du Vivant [q-bio]. 2020. dumas-03109117

HAL Id: dumas-03109117

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03109117>

Submitted on 13 Jan 2021

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.

**Prevenir les Violences Éducatives Ordinaires en médecine générale :
représentation et attentes des parents**

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 Décembre 2020

Par Madame Caroline LOMBARD

Née le 8 septembre 1992 à Marseille 08eme (13)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur DUBUS Jean-Christophe

Président

Madame le Professeur BERBIS Julie

Assesseur

Monsieur le Docteur (MCA) THERY Didier

Directeur

Madame le Docteur JEGO-SABLIER Maeva

Assesseur

**Prevenir les Violences Éducatives Ordinaires en médecine générale :
représentation et attentes des parents**

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 Décembre 2020

Par Madame Caroline LOMBARD

Née le 8 septembre 1992 à Marseille 08eme (13)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur DUBUS Jean-Christophe

Madame le Professeur BERBIS Julie

Monsieur le Docteur (MCA) THERY Didier

Madame le Docteur JEGO-SABLIER Maeva

Président

Assesseur

Directeur

Assesseur

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

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

Asseseurs :

➤ 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

Directeur	:	Pr. Jean-Michel VITON
------------------	---	------------------------------

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^{er} cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2^{ème} cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2^{ème} 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	DEVRED Philippe
	ALDIGHERI René		DJIANE Pierre
	ALESSANDRINI Pierre		DONNET Vincent
	ALLIEZ Bernard		DUCASSOU Jacques
	AQUARON Robert		DUFOUR Michel
	ARGEME Maxime		DUMON Henri
	ASSADOURIAN Robert		ENJALBERT Alain
	AUFFRAY Jean-Pierre		FAUGERE Gérard
	AUTILLO-TOUATI Amapola		FAVRE Roger
	AZORIN Jean-Michel		FIECHI Marius
	BAILLE Yves		FARNARIER Georges
	BARDOT Jacques		FIGARELLA Jacques
	BARDOT André		FONTES Michel
	BERARD Pierre		FRANCES Yves
	BERGOIN Maurice		FRANCOIS Georges
	BERLAND Yvon		FUENTES Pierre
	BERNARD Dominique		GABRIEL Bernard
	BERNARD Jean-Louis		GALINIER Louis
	BERNARD Jean-Paul		GALLAIS Hervé
	BERNARD Pierre-Marie		GAMERRE Marc
	BERTRAND Edmond		GARCIN Michel
	BISSET Jean-Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BLANC Bernard		GAUTHIER André
	BLANC Jean-Louis		GERARD Raymond
	BOLLINI Gérard		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BONGRAND Pierre		GIUDICELLI Sébastien
	BONNEAU Henri		GOUDARD Alain
	BONNOIT Jean		GOUIN François
	BORY Michel		GRILLO Jean-Marie
	BOTTA Alain		GRIMAUD Jean-Charles
	BOTTA-FRIDLUND Danielle		GRISOLI François
	BOURGEADE Augustin		GROULIER Pierre
	BOUVENOT Gilles		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BOUYALA Jean-Marie		HASSOUN Jacques
	BREMOND Georges		HEIM Marc
	BRICOT René		HOUEL Jean
	BRUNET Christian		HUGUET Jean-François
	BUREAU Henri		JAQUET Philippe
	CAMBOULIVES Jean		JAMMES Yves
	CANNONI Maurice		JOUVE Paulette
	CARTOUZOU Guy		JUHAN Claude
	CAU Pierre		JUIN Pierre
	CHABOT Jean-Michel		KAPHAN Gérard
	CHAMLIAN Albert		KASBARIAN Michel
	CHARPIN Denis		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CHARREL Michel		LACHARD Jean

CHAUVEL Patrick
CHOUX Maurice
CIANFARANI François
CLAVERIE Jean-Michel
CLEMENT Robert
COMBALBERT André
CONTE-DEVOLX Bernard
CORRIOL Jacques
COULANGE Christian
CURVALE Georges
DALMAS Henri
DE MICO Philippe
DELPERO Jean-Robert
DESSEIN Alain
DELARQUE Alain
DEVIN Robert

LAFFARGUE Pierre
LAUGIER René
LE TREUT Yves
LEVY Samuel
LOUCHET Edmond
LOUIS René
LUCIANI Jean-Marie
MAGALON Guy
MAGNAN Jacques
MALLAN- MANCINI Josette
MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude
MATTEI Jean François
MERCIER Claude
METGE Paul

MM MICHOTÉY Georges
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MUNDLER Olivier
NAZARIAN Serge
NICOLI René
NOIRCLERC Michel
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

VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène

EMERITAT

2008

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

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

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

2012

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

2013

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 GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

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

2015

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

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

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
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	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021

Honoris causa

1967	
MM. les Professeurs	DADI (Italie) CID DOS SANTOS (Portugal)
1974	
MM. les Professeurs	MAC ILWAIN (Grande-Bretagne) T.A. LAMBO (Suisse)
1975	
MM. les Professeurs	O. SWENSON (U.S.A.) Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)
1976	
MM. les Professeurs	P. FRANCHIMONT (Belgique) Z.J. BOWERS (U.S.A.)
1977	
MM. les Professeurs	C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.) C.GIBBS (U.S.A.) J. DACIE (Grande-Bretagne)
1978	
M. le Président	F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)
1980	
MM. les Professeurs	A. MARGULIS (U.S.A.) R.D. ADAMS (U.S.A.)
1981	
MM. les Professeurs	H. RAPPAPORT (U.S.A.) M. SCHOU (Danemark) M. AMENT (U.S.A.) Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne) S. REFSUM (Norvège)
1982	
M. le Professeur	W.H. HENDREN (U.S.A.)
1985	
MM. les Professeurs	S. MASSRY (U.S.A.) KLINSMANN (R.D.A.)
1986	
MM. les Professeurs	E. MIHICH (U.S.A.) T. MUNSAT (U.S.A.) LIANA BOLIS (Suisse) L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987	
M. le Professeur	P.J. DYCK (U.S.A.)
1988	
MM. les Professeurs	R. BERGUER (U.S.A.) W.K. ENGEL (U.S.A.) V. ASKANAS (U.S.A.) J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.) A. DAVIGNON (Canada) A. BETTARELLO (Brésil)
1989	
M. le Professeur	P. MUSTACCHI (U.S.A.)
1990	
MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991	
MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992	
MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994	
MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995	
MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997	
MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998	
MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999	
MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne)

D. COLLEN (Belgique)
S. DIMAURO (U. S. A.)

2000

MM. les Professeurs

D. SPIEGEL (U. S. A.)
C. R. CONTI (U.S.A.)

2001

MM. les Professeurs

P-B. BENNET (U. S. A.)
G. HUGUES (Grande Bretagne)
J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)

2002

MM. les Professeurs

M. ABEDI (Canada)
K. DAI (Chine)

2003

M. le Professeur
Sir

T. MARRIE (Canada)
G.K. RADDI (Grande Bretagne)

2004

M. le Professeur

M. DAKE (U.S.A.)

2005

M. le Professeur

L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)

2006

M. le Professeur

A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

2007

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHOSSEGROS Cyrille
ALBANESE Jacques	COLLART Frédéric
ALIMI Yves	COSTELLO Régis
AMABILE Philippe	COURBIERE Blandine
AMBROSI Pierre	COWEN Didier
ANDRE Nicolas	CRAVELLO Ludovic
ARGENSON Jean-Noël	CUISSET Thomas
ASTOUL Philippe	DA FONSECA David
ATTARIAN Shahram	DAHAN-ALCARAZ Laetitia
AUDOUIN Bertrand	DANIEL Laurent
AUQUIER Pascal	DARMON Patrice
AVIERINOS Jean-François	DAVID Thierry
AZULAY Jean-Philippe	D'ERCOLE Claude
BAILLY Daniel	D'JOURNO Xavier
BARLESI Fabrice	DEHARO Jean-Claude
BARLIER-SETTI Anne	DELAPORTE Emmanuel
BARLOGIS Vincent	DENIS Danièle
BARTHET Marc	DISDIER Patrick
BARTOLI Christophe	DODDOLI Christophe
BARTOLI Jean-Michel	DRANCOURT Michel
BARTOLI Michel	DUBUS Jean-Christophe
BARTOLOMEI Fabrice	DUFFAUD Florence
BASTIDE Cyrille	DUFOUR Henry
BENSOUSSAN Laurent	DURAND Jean-Marc
BERBIS Philippe	DUSSOL Bertrand
BERBIS Julie	EBBO Mikael
BERDAH Stéphane	EUSEBIO Alexandre
BEROUD Christophe	FABRE Alexandre
BERTUCCI François	FAKHRY Nicolas
BLAISE Didier	FELICIAN Olivier
BLIN Olivier	FENOLLAR Florence
BLONDEL Benjamin	FIGARELLA/BRANGER Dominique
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard
<i>BOUBLI Léon Surnombre</i>	FRANCESCHI Frédéric
BOUFI Mourad	FUENTES Stéphane
BOYER Laurent	GABERT Jean
BREGEON Fabienne	GABORIT Bénédicte
BRETELLE Florence	GAINNIER Marc
BROUQUI Philippe	GARCIA Stéphane
BRUDER Nicolas	GARIBOLDI Vlad
BRUE Thierry	GAUDART Jean
BRUNET Philippe	GAUDY-MARQUESTE Caroline
BURTEY Stéphane	GENTILE Stéphanie
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GERBEAUX Patrick
CASANOVA Dominique	GEROLAMI/SANTANDREA René
CASTINETTI Frédéric	GILBERT/ALESSI Marie-Christine
CECCALDI Mathieu	GIORGI Roch
CHAGNAUD Christophe	GIOVANNI Antoine
CHAMBOST Hervé	GIRARD Nadine
CHAMPSAUR Pierre	GIRAUD/CHABROL Brigitte
CHANEZ Pascal	GONCALVES Anthony
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GRANEL/REY Brigitte
CHARREL Rémi	GRANVAL Philippe
CHAUMOITRE Kathia	GREILLIER Laurent
CHIARONI Jacques	GROB Jean-Jacques
CHINOT Olivier	GUEDJ Eric

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAGANELLI Franck	ROCHE Pierre-Hugues
<i>PANUEL Michel Surnombre</i>	ROCH Antoine
PAPAZIAN Laurent	ROCHWERGER Richard
PAROLA Philippe	ROLL Patrice
<i>PARRATTE Sébastien Disponibilité</i>	ROSSI Dominique
PELLISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROSSI Pascal
PELLETIER Jean	ROUDIER Jean
PERRIN Jeanne	SALAS Sébastien
PETIT Philippe	SARLON-BARTOLI Gabrielle
PHAM Thao	SCAVARDA Didier
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SCHLEINITZ Nicolas
PIQUET Philippe	SEBAG Frédéric
PIRRO Nicolas	SIELEZNEFF Igor
POINSO François	SIMON Nicolas
RACCAH Denis	STEIN Andréas
RANQUE Stéphane	TAIEB David
<i>RAOULT Didier Surnombre</i>	THOMAS Pascal
REGIS Jean	THUNY Franck
REYNAUD/GAUBERT Martine	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès
REYNAUD Rachel	TRIGLIA Jean-Michel
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth	TROPIANO Patrick
RICHERI Raphaëlle	TSIMARATOS Michel

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 retraite mars 2021
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GEN

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE

GUIDA Pierre

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

GUIEU Régis
GUIS Sandrine
GUYE Maxime
GUYOT Laurent
GUYS Jean-Michel Surnombre
HABIB Gilbert
HARDWIGSEN Jean
HARLE Jean-Robert
HOUVENAEGHEL Gilles
JACQUIER Alexis
JOURDE-CHICHE Noémie
JOUVE Jean-Luc
KAPLANSKI Gilles
KARSENTY Gilles
KERBAUL François détachement
KRAHN Martin
LAFFORGUE Pierre
LAGIER Jean-Christophe
LAMBAUDIE Eric
LANCON Christophe
LA SCOLA Bernard
LAUNAY Franck
LAVIEILLE Jean-Pierre
LE CORROLLER Thomas
LECHEVALLIER Eric
LEGRE Régis
LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
LEONE Marc
LEONETTI Georges
LEPIDI Hubert
LEVY Nicolas
MACE Loïc
MAGNAN Pierre-Edouard
MANCINI Julien
MEGE Jean-Louis
MERROT Thierry
METZLER/GUILLEMAIN Catherine
MEYER/DUTOUR Anne
MICCALEF/ROLL Joëlle
MICHEL Fabrice
MICHEL Gérard
MICHEL Justin
MICHELET Pierre
MILH Mathieu
MILLION Matthieu
MOAL Valérie
MORANGE Pierre-Emmanuel
MOULIN Guy
MOUTARDIER Vincent
NAUDIN Jean
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
NICOLLAS Richard
NGUYEN Karine
OLIVE Daniel
OLLIVIER Matthieu
OUAFIK L'Houcine
OVAERT-REGGIO Caroline
PADOVANI Laetitia

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

TURRINI Olivier

VALERO René

VAROQUAUX Arthur Damien

VELLY Lionel

VEY Norbert

VIDAL Vincent

VIENS Patrice

VILLANI Patrick

VITON Jean-Michel

VITTON Véronique

VIEHWEGER Heide Elke détachement

VIVIER Eric

XERRI Luc

AHERFI Sarah	ELDIN Carole	PAULMYER/LACROIX Odile
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	FAURE Alice	PESENTI Sébastien
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	FOLETTI Jean- Marc	RADULESCO Thomas
BEGE Thierry	FRANKEL Diane	RESSEGUIER Noémie
BELIARD Sophie	FROMNOT Julien	ROBERT Philippe
BENYAMINE Audrey	GASTALDI Marguerite	ROBERT Thomas
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	LAGARDE Stanislas	ZATTARA/CANNONI Hélène
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DARIEL Anne	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	MEGE Diane	
DUBOURG Grégory	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUCONSEIL Pauline	NINOVE Laetitia	
DUFOUR Jean-Charles	NOUGAIREDE Antoine	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

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

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques
 CALVET-MONTREDON Céline
 FORTE Jenny
 JANCZEWSKI Aurélie
 NUSSLI Nicolas
 ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle

THERY Didier

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline

EVANS-VIALLAT Catherine

LAZZAROTTO Sébastien

LUCAS Guillaume

MATHIEU Marion

MAYENS-RODRIGUES Sandrine

MELLINAS Marie

ROMAN Christophe

TRINQUET Laure

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

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

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)
SECQ Véronique (MCU-PH) *disponibilité*

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH)
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

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) *Surnombre*

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

ANGLAIS 11

BRANDENBURGER Chantal (PRCE) *retraite mars 2021*
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301

GUEDJ Eric (PU-PH)

CARDIOLOGIE 5102

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)

GUYE Maxime (PU-PH)
TAIEB David (PU-PH)

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

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

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

**BIostatistiques, Informatique Médicale
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)

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
BLONDEL Benjamin (PU-PH)
FLECHER Xavier (PU-PH)
OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
PARRATTE Sébastien (PU-PH) *Disponibilité*
ROCHWERGER Richard (PU-PH)
TROPANO Patrick (PU-PH)

ROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702 CANCÉROLOGIE ; RADIOTHERAPIE

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

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

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

CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
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)
MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402 CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Surnombre
JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
LAUNAY Franck (PU-PH)
MERRROT Thierry (PU-PH)
VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) détachement
DARIEL Anne (MCU-PH)
FAURE Alice (MCU-PH)
PESENTI Sébastien (MCU-PH)

FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503 CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE 5503

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

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
 D'JOURNO Xavier (PU-PH)
 DODDOLI Christophe (PU-PH)
 FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
 GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
 MACE Loïc (PU-PH)
 THOMAS Pascal (PU-PH)
 TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004

CASANOVA Dominique (PU-PH)
 LEGRE Régis (PU-PH)
 BERTRAND Baptiste (MCU-PH)
 HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

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)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
 DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
 GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
 GRANDVAL Philippe (PU-PH)
 VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
 DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
 GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
 GROB Jean-Jacques (PU-PH)
 RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
 KRAHN Martin (PU-PH)
 LEVY Nicolas (PU-PH)
 NGYUEN Karine (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

TOGA Caroline (MCU-PH)
 ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BOUBLI Léon (PU-PH) Surnombre
 BRETELLE Florence (PU-PH)
 CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
 COURBIERE Blandine (PU-PH)
 CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
 D'ERCOLE Claude (PU-PH)

ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5404

BRUE Thierry (PU-PH)
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)
 CUNY Thomas (MCU PH)

AUQUIER Pascal (PU-PH)
 BERBIS Julie (PU-PH)
 BOYER Laurent (PU-PH)
 GENTILE Stéphanie (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)

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 Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

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

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

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

ELDIN Carole (MCU-PH)

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

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)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 HARLE Jean-Robert (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

GUIDA Pierre (PR associé Méd. Gén. à mi-temps) retraite au 25/09/2012 (MOAL Valérie (PU-PH)

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) DUFOUR Henry (PU-PH)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/11/2012) FUENTES Stéphane (PU-PH)

NUTRITION 4404

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

BELIARD Sophie (MCU-PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

DENIS Danièle (PU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

REVIS Joana (PAST) (Orthophonie) (7ème Section)

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

GRAILLON Thomas (MCU PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502**PHILOSOPHIE 17**

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)

PHYSIOLOGIE 4402

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

BONINI Francesca (MCU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

TOSELLO Barthélémy (MCU-PH)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

BAILLY Daniel (PU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

BARLESI Fabrice (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

CHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PSYCHOLOGIE SOCIALE 16

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

AGHABABIAN Valérie (PR)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302

RHUMATOLOGIE 5001

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) surnombre

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

HERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4801

AMBROSI Pierre (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

GAINNIER Marc (PU-PH)
GERBEAUX Patrick (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)

REMERCIEMENTS

A Monsieur le Professeur Jean-Christophe DUBUS, vous me faites l'honneur de présider ce jury de thèse. Je vous remercie d'avoir pris de votre temps pour juger mon travail. Merci pour vos retours rapides et chaleureux à chacun de mes mails. Soyez assuré de ma gratitude et de mon profond respect.

A Monsieur le Docteur Didier THERY, vous me faites l'honneur de participer à mon jury de thèse. Merci pour votre disponibilité et merci de m'avoir accompagnée tout au long de ce travail. Soyez assuré de mes sincères remerciements.

A Madame le Docteur Julie BERBIS, vous me faites l'honneur de participer à mon jury de thèse. Merci pour votre disponibilité, je vous prie d'agréer toute ma gratitude.

A Madame le Docteur Maéva JEGO, ma directrice de thèse, qui a su m'épauler et me guider dans mon travail d'écriture. Merci d'avoir accepté de me donner ta confiance en dirigeant ce travail. Merci pour ton efficacité, ta très grande disponibilité, ta bienveillance et ton intérêt pour ce sujet.

A mes parents, je vous remercie pour votre soutien sans faille et vos encouragements qui m'ont toujours donné la force de persévérer. Merci pour tous ce que vous m'avez apporté. Merci pour votre amour. Aujourd'hui si je prête serment c'est grâce à vous. Merci du fond du cœur.

A Jérémie, ma bonne étoile, qui veille sur moi depuis neuf ans. Tu es mon pilier, mon meilleur coéquipier comme j'aime te le rappeler. Merci pour tes longues relectures et conseils toujours avisés.

A ma sœur, merci pour notre complicité, tu as toujours été un modèle pour moi et je suis fière d'être ta sœur.

A mon grand-père, merci d'être toujours là pour moi et de suivre avec tant d'attention mon parcours.

A mes beaux-parents, merci pour votre présence et vos encouragements. Vous m'avez accueillie, soutenue et choyée comme votre fille, merci. Michèle, merci pour vos relectures et conseils précieux.

A ma marraine, merci pour ton soutiens et l'intérêt que tu as toujours porté à mon avenir. Et surtout merci de m'apporter ton petit grain de folie !

A Nicolas, sans qui la mise en page de ce travail ne serait pas ce qu'elle est ! Merci d'être toujours là quand j'ai besoin de toi.

A ma belle-sœur, Maéva, merci pour ton soutien. Merci de m'avoir fait confiance pour devenir la marraine de ton fils, j'espère honorer ce titre comme il se doit. Et un grand merci pour ta relecture si appliquée

A Laurent, mon petit neveu, mon filleul, petit phacochère qui nous fait rire et nous surprend tous les jours.

A Thierry, merci d'avoir toujours répondu présent pour résoudre mes problèmes.

A Sophie, merci pour ton écoute et tes encouragements. Tu as su me remotiver quand je ne voyais pas le bout de ce travail ! Merci pour cette amitié qui dure depuis des années.

A Laurie, pour nos soirées resto à papoter(en espérant qu'on puisse reprendre un jour !)

A Stanislas, merci pour ta participation dans la traduction anglaise de ce travail.

A mes amis, Armel, Marine, Aymeric, Pauline, William merci pour votre amitié sincère et à nos prochains week-ends !

A tous ceux qui ne sont plus là et qui veillent sur moi de là-haut. Vous me manquez tellement.

A tous les médecins qui ont croisé ma route et qui m'ont tant appris, tout particulièrement,

A Boniface Ciampa qui a su me mettre en confiance pour mon premier semestre,

A Marie-José, avec qui j'ai adoré passer ces 6 mois et avec qui j'ai su que j'avais choisi la bonne voie.

A Jean-Sébastien, premier médecin que j'ai remplacé, merci pour tous tes bons conseils et nos longues conversations. Merci pour les patients que tu m'as adressés pour ce travail.

A Catherine, qui a su m'encourager au début de mon internat et grâce à qui j'ai rencontré mes futurs associés.

A mes futurs associés Alexandre, Svetlana, Charlotte et Juliette. Je me fais une joie de commencer cette aventure avec vous, je n'aurais pas pu rêver mieux.

Merci également, à toute l'équipe de la permanence : **Jérémy, Eric et Sophie**. Merci de nous accompagner avec tant de bienveillance.

Et enfin à tous les patients que j'ai rencontrés et qui font de moi le médecin que je suis en train de devenir.

*« Un pays, une société, qui ne se soucie pas de ses enfants
n'est pas une vraie nation », Nelson Mandela*

TABLE DES MATIERES

A.	Introduction	3
B.	Matériels et Méthodes	4
C.	Résultats.....	6
1.	Donner plus de place à l'enfant	8
2.	Le poids de la société	9
3.	Le rôle du médecin	10
a.	Un acteur légitime.....	10
b.	Le poids de la parole médicale	10
4.	Les attentes des parents concernant la prévention des VEO	11
a.	Le bon moment, le bon endroit.....	11
b.	La bonne forme	12
5.	Renforcer les compétences personnelles des parents dans leur gestion émotionnelle	12
D.	Discussion	13
1.	Forces et faiblesses de l'étude	13
2.	Donner une place à l'enfant.....	14
3.	Le bon moment, le bon endroit, la bonne forme	15
4.	La place du médecin.....	16
5.	Apprendre à se connaître, à gérer ses émotions	17
E.	Conclusion	17
F.	Bibliographie	19
G.	Annexes.....	22
H.	Abréviations	33

Prévention des Violences Educatives Ordinaires en médecine générale : représentations et attentes des parents.

Prevent ordinary educational violence in general practice : representation and parent's expectation.

Auteurs : Caroline LOMBARD¹, Didier THERY¹, Maeva JEGO^{1,2}

¹*Aix-Marseille Univ, département Universitaire de Médecine Générale, Faculté des sciences médicales et paramédicales, 27 Bd Jean Moulin, 13385 Cedex 5, Marseille, France*

²*Aix-Marseille Univ, CERESS, unité EA 3279, Santé publique et maladies chroniques : qualité de vie, concepts, usages et limites, déterminants, 27 Bd Jean Moulin, 13385 Cedex 5, Marseille, France*

Auteur correspondant : Lombardcaroline.92@gmail.com

Tous les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt

MeSH : prévention, médecine générale, Violences Educatives Ordinaire. Preventive medicine, général practice, Ordinary Educational Violence.

A. Introduction

Les violences éducatives ordinaires (VEO) sont définies comme « l'ensemble des pratiques coercitives et punitives utilisées, tolérées, voire recommandées dans une société, pour éduquer les enfants. Elles sont faites de violences verbales (cris, moqueries...), psychologiques (menaces, chantage...) et physiques (gifles, fessées...) » (1). L'objectif est de corriger ou de contrôler le comportement de l'enfant, par l'intervention de la force mais sans occasionner de blessure physique (2).

Les VEO font partie intégrante d'une éducation basée sur un rapport de pouvoir et de domination. La punition est alors utilisée pour que l'enfant « marche droit » (3).

En 2014 l'UNICEF rapporte qu'en France, 85 % des enfants subissent quotidiennement des VEO, soit un enfant sur deux frappé avant l'âge de 2 ans et les trois quarts avant l'âge de 5 ans (4).

Ainsi, 87,2% des français donnent une tape sur les fesses dont 50,5% avec la main, 71,5% une petite baffe, 32,3% une grande gifle (5).

Pourtant, grâce à l'IRM fonctionnelle, les neurosciences ont mis en évidence les effets néfastes des violences, mêmes minimales, sur les enfants. En effet l'exposition prolongée ou répétée aux hormones du stress sur le cerveau d'un enfant en plein développement peut avoir des effets permanents sur sa capacité à réguler ses émotions, son agressivité, sa capacité d'attention et ses facultés intellectuelles (6) (7) (8).

En juillet 2019, la France a rejoint les 57 pays abolitionnistes des VEO. Cependant, le gouvernement précise que la loi ne saurait suffire à faire reculer les violences éducatives et que son impact dépendra de la capacité des acteurs à mieux informer les parents et à mieux les accompagner (1).

Mettre fin aux violences dans le cadre de l'éducation des enfants, c'est rompre le cycle de la violence, prévenir les impasses et négligences éducatives plus graves et favoriser la diminution globale de la violence au sein de la société.

Si la lutte contre ces violences est « tout à fait prioritaire » pour 60 % des français, 50% d'entre eux estiment ne pas être suffisamment informés sur le sujet (9).

Même si les médecins accompagnent et soutiennent leurs patients dans leur parentalité, en 2016 un travail de recherche suggère qu'ils se trouvent en difficulté face au sujet de la violence éducative. L'ensemble des médecins demande des formations, la mise à disposition d'outils de référence et un soutien à grande échelle (10).

Il semble intéressant de se demander quelle place les parents souhaitent donner aux médecins et quelles sont leurs attentes concernant la prévention des VEO.

Pour cela, nous avons mené une étude qualitative dans l'objectif d'explorer les représentations et attentes des parents concernant la prévention des VEO en médecine générale.

B. Matériels et Méthodes

Nous avons mené une étude qualitative auprès de parents de la région PACA, à l'aide d'entretiens semi-dirigés.

Étaient inclus les parents majeurs ayant au minimum un enfant âgé de 1 à 18 ans. Étaient exclus de cette étude, les parents mineurs, sous tutelle ou curatelle et ceux ne parlant pas le français.

Le recrutement des parents a été réalisé à l'aide d'une méthode d'échantillonnage théorique. C'est par l'intermédiaire de médecins qu'il a été effectué. Le premier parent a été choisi aléatoirement via un confrère connu de l'investigatrice principale. Puis, nous avons sélectionné des profils de parents en fonction des idées dégagées dans les entretiens. Pour cela nous avons contacté des médecins ayant un mode d'exercice pouvant correspondre aux profils recherchés.

Les parents ont été contactés par téléphone afin de leur proposer de participer à une étude dans le cadre d'un projet de thèse de médecine générale. Seul le thème leur

était donné, s'ils le demandaient. Le lieu de rendez-vous était choisi par les parents afin qu'il soit le plus neutre possible et pour créer un climat propice à la confession.

Le nombre de cas n'était pas fixé a priori. Le recueil et l'analyse des données se faisant en parallèle, les entretiens ont été poursuivis jusqu'à suffisance des données, entendue par l'absence de nouvelle donnée émergente concernant notre objet d'étude et complétant ou modifiant nos analyses, confirmée par deux entretiens supplémentaires.

Le guide d'entretien abordait les connaissances et les ressentis concernant les VEO, les difficultés rencontrées dans la gestion du comportement de l'enfant, leurs suggestions pour prévenir les VEO ainsi que l'impact de la société sur leur comportement. Il a été testé auprès de l'entourage familial de l'investigatrice principale. Il a évolué au fur et à mesure des entretiens (annexe 1).

La grille internationale COREQ a été utilisée comme ligne directrice afin de respecter les critères de qualité d'une étude qualitative.

L'entretien était complété par un court recueil de données démographiques (âge, nombre d'enfant, catégorie socioprofessionnelle, vie maritale, lieu de vie) afin de caractériser l'échantillon (annexe 2).

Les entretiens ont été enregistrés puis intégralement retranscrits.

Ils ont fait l'objet d'une analyse inductive, inspirée de la théorisation ancrée. L'ensemble du verbatim nous a permis d'établir des étiquettes : codage ouvert. Celles-ci ont été regroupées en propriétés via le codage axial. Enfin, la modélisation des résultats nous a permis de mettre en relation les différents résultats et de dégager de grandes catégories explicatives (11).

Afin d'augmenter la validité interne de l'étude, une triangulation des données a été réalisé avec la directrice de thèse. Nous nous sommes également entretenues à chaque étape clé de l'analyse.

Dans le but d'améliorer l'objectivité dans l'interprétation des données nous avons utilisé un journal de bord dès le début de l'étude (11). Il a permis, entre autres, de déconstruire nos aprioris (annexe 3).

Lors de l'inclusion, une information écrite a été lue à chaque participant en précisant le cadre de l'étude, l'objectif et le déroulement des entretiens. Leur accord oral a été sollicité, puis un consentement écrit a été daté et signé.

Les retranscriptions étaient anonymisées, et les enregistrements détruits après retranscription.

Cette étude a obtenu l'accord du comité d'éthique d'Aix-Marseille Université (N° 2020 02 04 08) (annexe 4).

C. Résultats

Les entretiens ont été menés de décembre 2019 à août 2020. Au total, 16 parents ont été contactés, 12 ont participé à l'étude. Deux parents ont refusé par manque de temps, un parent semble avoir eu des réticences une fois le thème annoncé. Enfin un parent n'a plus donné suite après acceptation initiale.

Les caractéristiques de la population sont détaillées dans le tableau 1. Les parents étaient diversifiés sur le sexe, le statut marital, les catégories socioprofessionnelles et les lieux de vie.

Les entretiens ont duré en moyenne 40 minutes (extrêmes :15-60 minutes).

	Sexe	Âge	Catégorie sociaux professionnelle	Vie maritale	Lieux de vie
Parent 1	Homme	29	Profession intermédiaire	Séparé, en couple	Appartement, ville
Parent 2	Femme	32	Profession intermédiaire	En couple	Maison, ville
Parent 3	Femme	54	Profession intermédiaire	Mariée	Maison, ville
Parent 4	Homme	59	Profession intellectuelle supérieure	Divorcé, en couple	Maison, semi rural
Parent 5	Femme	33	Profession intermédiaire	Séparée, seule	Appartement, ville
Parent 6	Femme	38	Femme au foyer	Divorcée, seule	Caravane, ville
Parent 7	Femme	36	Profession intermédiaire	Séparée, en couple	Appartement, ville
Parent 8	Femme	43	Profession intermédiaire	Divorcée, en couple	Appartement, ville
Parent 9	Femme	36	Profession intermédiaire	Séparée, seule	Appartement, semi rural
Parent 10	Femme	38	Profession intermédiaire	En couple	Maison, semi rural
Parent 11	Homme	29	Profession intellectuelle supérieure	En couple	Maison, semi rural
Parent 12	Homme	37	Profession intellectuelle supérieure	Marié	Maison, semi rural

Vie maritale : Première partie : situation maritale des parents de l'enfant au moment de l'interview.

Seconde partie : situation maritale actuelle du parent interviewé.

Tableau 1 : caractéristiques des parents

L'arbre de codage est schématisé par la figure 1 (Figure1).

L'analyse a permis de faire émerger cinq grandes catégories : le poids de la société, le rôle du médecin, la gestion des émotions, le fait de donner plus de place à l'enfant et les attentes des parents.

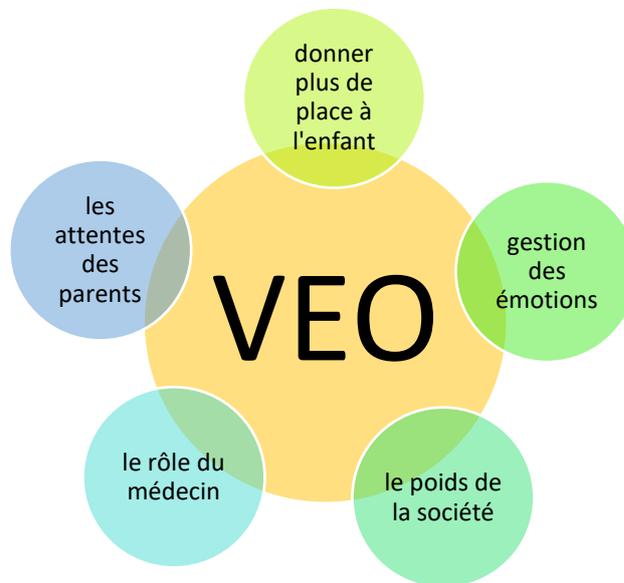


Figure 1. Arbre de codage

1. Donner plus de place à l'enfant

Certains parents interrogés exprimaient la nécessité d'apprendre à respecter les enfants. Ils souhaitaient essayer de mieux comprendre leurs besoins et soulevaient l'idée que certains pouvaient oublier qu'un enfant a lui aussi des émotions.

P7 : « il faut sensibiliser sur le fait que l'enfant il a des pensées, des envies, des droits aussi, des idées... »

Ils estimaient que les parents effectuant des VEO percevaient leur enfant comme déshumanisé. Ils ont parfois utilisé des termes durs pour qualifier la posture et les considérations de ces parents.

P5 : « pour eux éduquer des enfants c'est comme éduquer un animal [...] mais après voilà c'est un humain ».

D'autres relataient une perception de l'enfant comme une propriété des parents. Ils associaient cette notion à l'image d'un enfant « objet » dont les parents pouvaient disposer comme ils voulaient.

P12 : « Pour certains l'enfant c'est plus une chose, comme on vient de s'acheter une robe [...] l'enfant il m'appartient et voilà quoi ».

Les parents rapportaient également en parlant d'autrui, des attentes envers les enfants, jugées trop exigeantes. Ils laissaient suggérer que l'enfant doit correspondre à une envie, une image des parents pour être pleinement accepté.

P4 : « Mais par contre les violences verbales, l'exigence d'être, d'avoir tant de moyenne sinon ce n'est pas bien, de la punir parce qu'il n'est pas comme on veut. Sinon t'es pas un bon enfant ».

Plusieurs parents suggéraient que la relation parents-enfants n'était pas assez valorisée. Ils émettaient le souhait d'accorder plus de temps à la famille afin de renforcer les liens et de mieux s'approprier. Les parents semblaient penser qu'une relation familiale stable contribuerait à une réduction des VEO.

P10 : « c'est vrai que peut être si on avait plus de temps pour se découvrir, et pour former la famille, parce que c'est pas facile pour le couple [...] je sais pas peut être que si on avait un congé plus long ça serait plus simple ».

2. Le poids de la société

Des parents ressentait une pression de la société engendrant des VEO. Ils décrivaient un jugement sur leur mode éducatif, leur choix de vie et sur le comportement de leur enfant nuisant à la bienveillance éducative. De plus, ces comparaisons et jugements laissaient penser à certains parents qu'ils manquaient de légitimité dans leur rôle.

P10 : « moi je suis divorcé et en plus j'ai eu des enfants jeune, alors c'est clair qu'on me juge plus, j'ai pas le droit à l'erreur. »

Pour certains parents, la prévention des VEO se rapprochait d'un devoir civique, devant concerner l'ensemble de la population.

P7 : « Je pense que tout le monde, n'importe quel citoyen a sa place ».

3. Le rôle du médecin

a. Un acteur légitime

Il semblait que la relation de confiance qui s'instaure entre patient et médecin confère à ce dernier le droit d'aborder ce sujet, lui donnant ainsi une place importante dans la prévention.

P9 : « quand on a confiance en notre médecin il peut tout nous dire »

Une proximité et une connaissance intime de la famille ont également été mises en avant : elles font du médecin une personne de choix pour traiter ce sujet.

P4 : « le médecin il peut plus se permettre parce que il connaît la vie privée de la famille »

Certains parents ont identifié les médecins généralistes et pédiatres comme ayant plus de légitimité.

P11 : « En vrai c'est du rôle de tout le monde mais je pense que venant d'un pédiatre ou d'un médecin de famille ça va [...] les autres je me dis ça fait un peu bizarre quand même ».

b. Le poids de la parole médicale

Pour les parents, le médecin semblait représenter la connaissance scientifique ce qui, selon les interviewés, donne naturellement plus de poids à son discours.

Le médecin était décrit comme un garant de la santé ayant pour unique objectif le bien-être de ses patients. Il émanerait alors moins de méfiance sur ses propos.

P6 : « je sais qu'il veut du bien à mes enfants ».

4. Les attentes des parents concernant la prévention des VEO

a. Le bon moment, le bon endroit

Plusieurs moments de la vie étaient étiquetés comme plus propices aux actions de prévention : avant la naissance, aux consultations obligatoires ou à chaque grande rentrée scolaire.

P7 : « Je me disais : mince pourquoi on me l'avait pas dit avant ».

La découverte du rôle de parent était décrite comme un évènement majeur de la vie qui s'accompagne de doutes. Selon les parents, c'est à ce moment que commence à se forger les bases de la relation parents-enfants. Le manque d'accompagnement à cette période a pu être perçu comme un abandon en comparaison à l'accompagnement durant la grossesse.

P7 : « La grossesse on a plein de rendez-vous on parle de ci de ça de l'accouchement on a de tout, on est accompagné presque trop parfois mais après il y a plus personne »

Les parents exprimaient l'intérêt d'avoir des actions de prévention répétées au cours de la vie de l'enfant.

P8 : « Il faudrait faire ça avant d'en avoir mais aussi pendant parce que sinon c'est pas assez efficace ».

Le choix du lieu pour aborder ce sujet semblait important : ils souhaitaient un lieu neutre et chaleureux.

P4 : « Après en libéral en général ça va c'est clean et on est bien reçu, on est écouté parce que à l'hôpital c'est industriel... »

b. La bonne forme

Les parents se sont exprimés sur la façon dont ils souhaiteraient recevoir un message préventif.

Plusieurs caractéristiques semblaient ressortir :

- Le partage d'expériences : par exemple des ateliers de groupe qui seraient moins propices au jugement d'autrui. Ils ont formulé l'envie de libérer la parole sur les VEO.

P9 : « en groupe je pense [...] on ne se sent pas jugé »

- Des exemples concrets pour tendre vers une éducation plus bienveillante.

P2 : « quelques cours à ce sujet avec des mises en situations »

- Des consultations dédiées : les consultations obligatoires étaient jugées bénéfiques. Des consultations dédiées à la prévention, obligatoires et intégrées aux parcours de soins de l'enfant étaient une des pistes envisagées.

P10 : « quelque chose d'obligatoire comme les vaccins même une fois par an »

- L'intervention auprès des enfants : donner la parole aux enfants, les écouter, leur poser la question et leur expliquer ce qui est normal et anormal.

P10 : « Il faudrait lui parler 30 minutes en début d'année »

P8 : « On nous disait c'est que des paroles d'enfants [...] c'était très très psychologique, parce que elle les a jamais frappés à laisser des marques quoi... ».

5. Renforcer les compétences personnelles des parents dans leur gestion émotionnelle

Les parents semblaient penser que la prévention des VEO devaient intégrer l'apprentissage de la gestion des comportements afin de limiter les réactions impulsives.

Ils formulaient l'importance de prendre en charge les parents dans leur globalité. Il leur semblait nécessaire d'apprendre à gérer leurs émotions et à contrôler leurs réactions en cas de conflits. En effet, ils mentalisaient l'inefficacité des VEO, et les rejetaient consciemment. Cependant, pour les parents, les VEO étaient favorisées par une perte de contrôle associée à l'état psychique du moment. Bien qu'ils intégraient l'inutilité des VEO, ils ne trouvaient parfois pas de solution alternative.

P4 : « Le pire c'est que je trouve ma réaction mauvaise »

Il semblerait que la visualisation des comportements violents sous forme de vidéos aide à prendre conscience de leur gravité.

P8 : « ce qui est important c'est de se voir de l'extérieur ».

D. Discussion

1. Forces et faiblesses de l'étude

Ce travail de recherche était le premier de l'investigatrice principale. La profondeur des premières interviews a pu être réduite par manque d'expérience. Les premiers entretiens ont été débriefés avec la directrice de ce travail afin d'améliorer les stratégies de conduite d'entretien et la posture d'intervieweur.

Le discours envers les parents effectuant des VEO était parfois très sévère. Les parents parlaient alors d'autres parents effectuant des VEO. Il est admis en recherche qualitative que lorsqu'un interviewé parle de l'autre, il parle aussi de lui. Les besoins exprimés de la part parents d'avoir été mieux informés sur les VEO renvoyaient une forme de regret laissant penser qu'ils s'adressaient aussi à eux-mêmes pour partie ces jugements négatifs. Nous avons tenu compte de ce phénomène dans le codage du verbatim (11).

Le recrutement a été fait sur la base du volontariat ce qui a pu être un facteur limitant d'hétérogénéité de l'échantillonnage. En effet, il est possible que les parents ayant acceptés soient ceux qui sont le plus concernés par la parentalité.

Nous avons tenté d'utiliser une démarche scientifique rigoureuse grâce notamment au journal de bord que nous avons rempli au début de l'étude pour essayer de déconstruire nos a priori.

2. Donner une place à l'enfant

Dans notre étude, les participants accordaient une importance particulière à la relation parents-enfants. Ils laissaient supposer que renforcer les liens avec son enfant, prendre le temps de se découvrir en famille, constitueraient un facteur favorisant la réduction des VEO.

Nous n'avons pas trouvé à ce jour d'étude faisant le lien entre réduction des VEO et amélioration de la relation parents-enfants.

En revanche, la présence des parents durant les premiers mois de la vie et une relation précoce parents-enfants de qualité ont une incidence positive et durable sur la santé et le développement des enfants (12).

Il faut du temps, de la disponibilité et de la proximité physique et émotionnelle de la part des parents pour qu'ils construisent avec leur bébé une relation harmonieuse.

Pour ce faire, une des pistes envisagées par les parents était l'allongement du congé parental. Une étude norvégienne montre que plus le congé paternel est long, plus la compréhension du développement de l'enfant par les pères augmente (13).

Cette envie d'allongement du congé parental est corroborée avec les résultats d'une étude de la DREES. En 2018, 63% des 18-24 ans et 60% des 25-34 ans souhaitent un allongement du congé paternité. Cette présence du père, plus importante dans les premiers instants de vie, conduirait à répartir la charge de travail au sein du couple, à soulager la mère, à impliquer le père dans son nouveau rôle et à poser des bases plus solides d'une nouvelle famille. Dans notre étude, l'incompréhension entre les parents qui ne vivent pas la même situation du fait de la reprise précoce du travail par le père était exprimée. Elle génère des tensions qui pourront par la suite se traduire par des VEO (14).

Une revue de la littérature conclut que le prolongement de la durée du congé parental payé de 6 à 12 mois est associée à une meilleure santé des nourrissons et des enfants (15).

3. Le bon moment, le bon endroit, la bonne forme

Dans cette étude, les parents semblaient favorables à un accompagnement parental.

Le format d'ateliers de groupe afin de partager les expériences et de ne pas se sentir personnellement jugé a été proposé.

Les ateliers de groupe autour des VEO sont associés dans la littérature à une bonne satisfaction des parents, un maintien du changement dans la parentalité positive, et une amélioration de l'adaptation émotionnelle et comportementale des enfants (16)(17).

Dans certains pays comme l'Australie, après la naissance d'un enfant, chaque couple intègre un groupe de dix parents dont les bébés sont nés le même mois et dans le même quartier. Les groupes sont réunis par un professionnel de santé qui oriente les interventions en fonction des besoins et avec des intervenants extérieurs tel que psychologue, pédiatre...(18).

Cependant, même si les ateliers de groupe semblent être un bon moyen de prévention, en France, une femme sur cinq qui attend son premier enfant ne bénéficie pas des ateliers de préparation à la naissance et à la parentalité. Pourtant, cela permettrait un ajustement du couple autour du projet parental, des réponses à leurs questions sur le développement de l'enfant et un début de sensibilisation sur les VEO (19). Il serait intéressant d'analyser les facteurs limitants de ces ateliers.

Notre travail de recherche laisse supposer que l'éducation des parents sur le développement de l'enfant et sur les effets des VEO ainsi que l'apport de nouveaux outils bienveillants pourraient favoriser une réduction des VEO. Des écrits confirment cette hypothèse. Ils démontrent que le soutien et l'éducation des parents peuvent réduire leurs recours aux VEO (20).

En France, les enfants bénéficient depuis 2019 de 20 examens de santé pris en charge à 100%. Ces consultations ont pour objectif principal le dépistage des déficiences (visuelles, auditives...). A l'adolescence, elles ont également un but éducatif : sexualité et prévention des addictions. Les maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP) permettent un exercice coordonné et un parcours de soins simplifié pour le patient. Ce nouveau mode d'exercice pourrait permettre de proposer au sein de ces structures des ateliers d'éducation thérapeutique et d'aide à la parentalité. On pourrait envisager, à l'occasion des consultations obligatoires d'aborder les VEO et en fonction des besoins spécifiques de chacun faire intervenir plusieurs spécialités médicales. La prévention des VEO pourrait parfaitement s'intégrer au projet de création des MSP. Celle-ci pouvant correspondre au lieu neutre et chaleureux décrit dans notre étude.

Certains évoquaient l'idée d'une intervention au domicile qui serait plus pertinente. Dans la bibliographie on trouve une étude sur un programme ayant pour objectif de promouvoir la santé et le développement de l'enfant via des visites au domicile. Celui-ci a favorisé le bon développement de l'enfant et réduit les comportements problématiques des enfants de 2 ans (21).

En France, le dispositif PRADO créé en 2010 prévoit des visites au domicile à la sortie de la maternité. Il serait intéressant d'explorer son vécu et sa perception dans la prévention des VEO.

4. La place du médecin

Notre étude semble décrire le médecin comme garant de la santé et ayant une place de choix pour prévenir les VEO compte tenu de sa relation privilégiée avec les patients.

Pour certains, les spécialistes autres que les pédiatres n'ont pas de légitimité, pour d'autres, la place dépend uniquement de la relation médecin-patient. Enfin, il était également exprimé le souhait d'être guidé par quelqu'un qui aurait reçu une formation particulière.

Les médecins ont la responsabilité principale de traduire la recherche et les données probantes en conseils pour les parents et les enfants. Ils portent un message crédible et influent pour les patients et peuvent par extension influencer l'éducation sur le développement de l'enfant. Cela peut permettre de réduire les réponses colériques et punitives aux comportements normatifs de l'enfant et fournir des ressources sur la discipline positive (22).

5. Apprendre à se connaître, à gérer ses émotions

Les parents manifestaient le besoin de mieux connaître et contrôler leurs émotions. Mary Gordon a montré dans son programme pédagogique « Rooths of empathy », créé en 1996, que la gestion des émotions permet de réduire l'agressivité, d'augmenter la bienveillance, et de favoriser la résilience, le bien-être et la santé mentale positive.

Landon Pearson (ancien conseiller en droits de l'enfant du ministre Canadien) a déclaré : « Au fil de ma vie, j'ai appris que les capacités humaines d'empathie et de respect doivent être encouragées dès la plus tendre enfance pour réduire la violence dans le monde et bâtir une véritable société civile ».

On peut donc penser que la création de projets pédagogiques destinés aux enfants permettrait à l'âge adulte une meilleure gestion de son comportement et une réduction des réactions inappropriées.

E. Conclusion

Cette étude révèle une attente importante des parents concernant la mise en place d'actions de prévention. Ils souhaitent donner une place prépondérante aux médecins généralistes et pédiatres. Leurs requêtes principales concernent une prise en charge globale de l'agressivité, une meilleure connaissance des effets des VEO et un apprentissage des alternatives bienveillantes. Ils souhaiteraient également que

le médecin introduise le sujet en consultation sans attendre une demande des parents. Certains moments ont été jugés plus propices à la mise en place d'actions de prévention : avant la naissance, pour mieux anticiper leurs réactions et entamer des réflexions sur la parentalité, en post natal immédiat afin de limiter le sentiment d'abandon par le corps médical puis à un rythme régulier au cours de la vie de l'enfant sous forme de consultations obligatoires dédiées.

Le développement d'ateliers de groupe, l'amélioration du réseau de soins à domicile et un parcours personnalisé en MSP à l'occasion des consultations obligatoires semblent également être des pistes à envisager.

L'enjeu est d'intégrer l'accompagnement parental dans la prise en charge holistique du patient. La prise de conscience par les médecins des attentes et des difficultés des parents pourrait les aider à adapter leur communication.

F. Bibliographie

- (1) Ministère des solidarités et de la santé. Rapport du Gouvernement au Parlement relatif aux violences éducatives. Disponible sur : <https://www.oveo.org/wp-content/uploads/2019/11/Rapport-Gouvernement-violences-educatives.pdf> [consulté avril 2020].
- (2) Straus MA, Paschall MJ. Corporal punishment by mothers and development of children's cognitive ability: a longitudinal study of two nationally representative age cohorts. *J Aggress Maltreatment Trauma* 2009;18: 459–83.
- (3) Dr Gueguen C. Pour une enfance heureuse, Robert Laffont, SA. Paris, 2014.
- (4) UNICEF. Cachée sous nos yeux : une analyse statistique de la violence envers les enfants. Disponible sur : https://www.unicef.ca/sites/default/files/legacy/imce_uploads/UTILITY%20NAV/MEDIA%20CENTER/PUBLICATIONS/FRENCH/cachee_sous_nos_yeux.pdf [consulté en avril 2020].
- (5) Bussmann K-D, Erthal C, Schroth A. Effects of banning corporal punishment in europe—a five-nation comparison. *Joan E DurrantSmith Anne Hg Glob Pathw Abolishing Phys Punishm.* 2011;299–322.
- (6) MacMillan HL, Boyle MH, Wong MY-Y, Duku EK, Fleming JE, Walsh CA. «Slapping and spanking in childhood and its association with lifetime prevalence of psychiatric disorders in a general population sample.» *Can Med Assoc J.*, 1999: 161(7):805–809.
- (7) Bugental DB, Martorell GA, Barraza V. The hormonal costs of subtle forms of infant maltreatment. *Horm Behav.* janv 2003;43(1):237-44.
- (8) Hanson J. et al. (2010), « early stress is associated with alterations in the orbitofrontal cortex : A tensor-bases morphometry investigation of brain structure and behavioral risk », *Journal of Neuroscience*, 30 (22), p. 7466-7472.
- (9) Harris interactive. La maltraitance des enfants. Disponible sur http://www.enfantbleu.org/sites/default/files/rapport_harris_sondage_enfantbleu.pdf [consulté en avril 2020].
- (10) Claire de Brie, Emmanuelle Piet, Patrick Chariot. La violence éducative : représentations des médecins généralistes en Île-de-France. Étude qualitative. *La Presse Médicale*, tome47, n°3, mars 2018.

- (11) Christophe Lejeune. Manuel d'analyse qualitative. Analyser sans compter ni classer. 2ième édition Louvain-la-Neuve, De Boeck Supérieur, 2014.
- (12) Ruhm ,CJ., Incidences de l'emploi des parents et des congés parentaux sur la santé et sur le développement des enfants in : Tremblay RE., Barr RG., Peters RDeV, [eds], Encyclopédie sur le développement des jeunes enfants. Centre d'excellence pour le développement des jeunes enfants; 2003 : p. 1-6.
- (13) Abraham, E., et al, Father's brain is sensitive to childcare experiences. PNAS, 2014. 111(27): p. 9792 – 9797. Arnalds, Á. A., Eydal, G. B. & Gíslason, I. V., Equal rights to paid parental leave and caring fathers – the case of Iceland. Icelandic Review of Politics and Administration, 2013. 9(2): p. 323–344. Almqvist, A.-L. & Duvander, A.-Z., 2014.
- (14) Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evauation et des statistiques. Les Français et les congés de maternité et paternité : opinion et recours. Disponible sur : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er1098.pdf> [consulté en octobre 2020].
- (15) Nandi A, Jahagirdar D, Dimitris MC, et al. The Impact of Parental and Medical Leave Policies on Socioeconomic and Health Outcomes in OECD Countries: A Systematic Review of the Empirical Literature. Milbank Q. 2018;96(3):434-471. doi:10.1111/1468-0009.12340.
- (16) Gardner F, Burton J, Klimes I. Randomised controlled trial of a parenting intervention in the voluntary sector for reducing child conduct problems: outcomes and mechanisms of change. J Child Psychol Psychiatry. 2006;47(11):1123-1132. doi:10.1111/j.1469-7610.2006.01668.x.
- (17) Barlow J, Smailagic N, Ferriter M, Bennett C, Jones H. Group-based parent-training programmes for improving emotional and behavioural adjustment in children from birth to three years old. Cochrane Database Syst Rev. 2010;(3):CD003680. Published 2010 Mar 17. doi:10.1002/14651858.CD003680.pub2.
- (18) Ministère des solidarités et de la santé. Les 1000 premiers jours là où tout commence. Disponible sur : <https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport-1000-premiers-jours.pdf> [consulté en septembre 2020].
- (19) INSERM, DREES. Enquête nationale périnatale, Rapport 2016. Disponible sur : <http://www.epopé-inserm.fr/wp->

content/uploads/2017/10/ENP2016_rapport_complet.pdf [consulté en octobre 2020].

- (20) Patterson GR. The aggressive child: victim and architect of a coercive system. In: Mash IJ, Hamerlyck A, Handy LC, editors. Behaviour modification and families. New York (NY): Bruner/Mazel; p. 267–316.
- (21) Caldera D, Burrell L, Rodriguez K, Crowne SS, Rohde C, Duggan A. Impact of a statewide home visiting program on parenting and on child health and development. *Child Abuse Negl.* 2007;31(8):829-852. doi:10.1016/j.chiabu.2007.02.008.
- (22) Durrant J, Ensom R the Coalition on Physical Punishment of Children and Youth (2004). Joint statement on physical punishment of children and youth. Ottawa (ON): The Coalition; 2004.

G. Annexes

Annexe 1 : Evolution du guide d'entretien

Premier guide d'entretien testé sur un proche de l'investigateur principal

1. Que vous évoque les violences éducatives ordinaires chez l'enfant ?
2. Est-ce qu'il y a eu dans votre façon d'éduquer vos enfants, des situations où vous vous êtes senti en difficulté par rapport à son comportement ?
3. Dans ces situations compliquées avez-vous eu des craintes ou hésitations à en parler à votre médecin ? si oui, pourquoi ? si vous n'avez jamais pensé en parler, pourquoi ?
4. Quelles informations auriez-vous aimé que votre médecin vous transmette concernant les VEO ?
5. Et concernant le développement de l'enfant et les conséquences des VEO ?
6. Quels sont vos suggestions pour améliorer la prévention des VEO ?

Guide d'entretien intermédiaire :

Etude : Prévenir les VEO en médecine
générale
Entretien semi-dirigé

- Pouvez-vous me raconter la dernière situation où vous vous êtes senti en difficulté par rapport à la gestion du comportement de votre enfant ?

Indicateur : introduction du thème. Connaître le type de situation difficile à gérer par les parents.

- Comment réagissez-vous dans les situations semblables où vous êtes en difficulté avec votre enfant ?

Indicateur : connaître les réactions sur la gestion des situations difficiles. Connaissances sur les méthodes pour désamorcer une crise en douceur.

- Avez-vous déjà entendu parler du terme VEO ? Qu'est-ce que ça vous évoque ?

Indicateur : état des lieux des connaissances sur le sujet. Relever l'impact et l'influence des campagnes préventives déjà existantes.

- Vous est-il arrivé d'être témoin ou d'avoir eu recours vous-même à des VEO ?

Indicateur : évaluer la fréquence et l'environnement social.

- ⇒ Pouvez-vous me raconter ce que vous avez ressenti alors ?

Indicateur : explorer la perception des parents dans ces situations.

- (Si vous étiez témoin /) Lorsque que vous avez eu recours à des VEO, avez-vous ressenti le besoin d'être accompagnée ?

Indicateur : le besoin d'accompagnement.

=> Si oui, quel type d'aide et vers qui auriez-vous aimé pouvoir vous tourner ?

=> Si non, pourquoi ?

Indicateur : évaluation des freins à un accompagnement, sur qui les parents se tournent en cas de difficultés.

- Selon vous, qu'est ce qui pourrait permettre de mieux prévenir les VEO de façon générale ?

Indicateur : connaître les modes de communications les plus pertinents pour la prévention.

- Que pensez-vous du rôle à jouer de votre médecin traitant concernant les VEO ?

Indicateur : faire le parallèle entre la médecine et la parentalité.

Version finale du guide d'entretien : modifié au fur et à mesure de l'étude

- Pouvez-vous me raconter une situation où vous vous êtes senti en difficulté par rapport à la gestion du comportement de votre enfant ?
- Comment réagissez-vous dans les situations semblables, dans lesquelles vous êtes senti en difficulté avec votre enfant ?
- Avez-vous déjà entendu parler du terme VEO ? Qu'est-ce que ça vous évoque ?

⇒ Définition du gouvernement Français des VEO : c'est l'ensemble des pratiques coercitives et punitives utilisées, tolérées, voire recommandées dans une société, pour éduquer les enfants. C'est-à-dire utilisation de violences verbales tel que cri, moquerie. Violences psychologiques comme le chantage ou le rabaissement et les violences psychiques tel que la fessée ou la gifle. On parle donc de violences dont l'objectif est de corriger ou de contrôler le comportement de l'enfant sans occasionner de blessure physique.

- Vous est-il arrivé d'être témoin ou d'avoir eu recours vous-même à des VEO ?

⇒ Pouvez-vous me raconter ce que vous avez ressenti alors ?

Indicateur : explorer la perception des parents dans ces situations.

- Vers quel type d'aide ou vers qui auriez vous aimé pouvoir vous tourner pour trouver des informations sur la parentalité et les VEO ?

- Pensez-vous avoir eu des pressions de la société ou de votre entourage dans le but d'encourager une éducation plus violente ?

- Selon vous, qu'est ce qui pourrait permettre de mieux prévenir les VEO de façon générale ?

- Que pensez-vous du rôle à jouer de votre médecin traitant concernant les VEO ?

Annexe 2 : questionnaire quantitatif

Etude : Prévenir les VEO en médecine
générale
Questionnaire quantitatif

Questionnaire N° :

1. Age :
2. Sexe :
3. Profession :
4. Lieux de naissance :
5. Age des enfants :
6. Situation maritale :

Annexe 3 : Posture du chercheur, réponse aux sept questions du journal de bord (Rédigées en juillet 2019)

1. Quelle est la question de recherche que je me pose ?

Qu'elle est la place de la médecine dans la prévention des VEO ?

2. Comment en suis-je venue à me poser cette question ?

Les VEO m'ont toujours mise mal à l'aise mais je ne m'étais jamais vraiment posée de question ni renseignée à ce sujet. Un jour lors d'une consultation pendant mon internat, une maman a voulu chercher mon approbation en rapport à un comportement qu'elle avait eu avec sa fille. Je ne pouvais lui donner, cependant je ne savais pas qu'elle était ma place. Je n'ai pas d'enfant qui suis-je pour lui donner mon avis ? Mais je suis quand même médecin, je donne mon avis sur des pathologies ou des comportements alimentaires par exemple que je n'ai pas !

Alors j'ai commencé à me renseigner sur le sujet des VEO et de ma place en tant que médecin dans la lutte contre les VEO.

3. Pourquoi cette question est pertinente ?

En août 2019, la France a interdit officiellement les VEO et notamment les fessées ; elle demande également aux acteurs de mieux les appréhender et les prévenir car la loi seule ne sera suffire à les faire reculer.

4. Si je m'étais moi-même interrogée, quelles seraient mes réponses, mon vécu ?

N'ayant pas d'enfant, je n'ai pas de vécu à ce sujet. Mais j'apprécierais, le moment venu, avoir des connaissances sur le développement de l'enfant, le processus de maturation cérébrale pour mieux appréhender ses réactions. J'aimerais également avoir à ma disposition des outils pour essayer de réagir autrement, d'une manière plus bienveillante pour le bien-être de mon enfant et de ma famille.

5. Quelles réponses j'attends des informateurs ?

Qu'ils souhaitent être prévenus par le médecin des conséquences des VEO, qu'ils apprécieraient de faire des ateliers de groupe pour parler des VEO.

6. Quelles réponses me surprendraient ?

Que le médecin n'a pas sa place. Qu'ils ne souhaitent pas approfondir leur connaissance sur l'éducation des enfants.

7. Quelle est finalement ma question de recherche ?

Quelles sont les attentes des parents concernant la prévention des VEO par le médecin généraliste ?

Annexe 4 : accord du Comité d’Ethique de l’Université d’Aix-Marseille



Comité d’éthique de l’Université d’Aix-Marseille

Objet : Avis du Comité d’éthique.
N/Réf dossier : 2020-02-04-08
Dossier suivi par : DRV-Audrey Janssens

Pièce(s) jointe(s) : 1 document

Marseille, le 2 avril 2020

Le travail de recherche présenté par l’investigateur principal, Dr JEGO SABLIER Maeva, CCU-MG au sein du Département de médecine générale de l’Université d’Aix-Marseille et l’investigateur secondaire, LOMBARD Caroline, Medecin généraliste, intitulé : « **la place du médecin généraliste dans la prévention des violences éducatives ordinaires** » a été soumis pour avis au Comité d’éthique en sa séance du **jeudi 2 avril 2020**.

Après audition des rapporteurs et compléments d’information apportés par l’investigateur, le comité a jugé que le projet ne pose pas de problème éthique ou réglementaire.

Le Comité d’éthique de l’Université d’Aix-Marseille émet donc un avis favorable.

Le Président du Comité d’éthique

Pierre-Jean Weiller

Tableau 1 : caractéristiques des parents

	Sexe	Âge	Catégorie sociale professionnelle	Vie maritale	Lieux de vie
Parent 1	Homme	29	Profession intermédiaire	Séparé, en couple	Appartement, ville
Parent 2	Femme	32	Profession intermédiaire	En couple	Maison, ville
Parent 3	Femme	54	Profession intermédiaire	Mariée	Maison, ville
Parent 4	Homme	59	Profession intellectuelle supérieure	Divorcé, en couple	Maison, semi rural
Parent 5	Femme	33	Profession intermédiaire	Séparée, seule	Appartement, ville
Parent 6	Femme	38	Femme au foyer	Divorcée, seule	Caravane, ville
Parent 7	Femme	36	Profession intermédiaire	Séparée, en couple	Appartement, ville
Parent 8	Femme	43	Profession intermédiaire	Divorcée, en couple	Appartement, ville
Parent 9	Femme	36	Profession intermédiaire	Séparée, seule	Appartement, semi rural
Parent 10	Femme	38	Profession intermédiaire	En couple	Maison, semi rural
Parent 11	Homme	29	Profession intellectuelle supérieure	En couple	Maison, semi rural
Parent 12	Homme	37	Profession intellectuelle supérieure	Marié	Maison, semi rural

Vie maritale : Première partie correspond à la situation maritale des parents de l'enfant

Seconde partie correspond à la situation maritale actuelle du parent interviewé

Figure 1 : Arbre de codage



Accusé de réception de soumission à la Revue Exercer.



exercer

Bonjour Caroline

Votre soumission de l'article « **Prévention des Violences Educatives Ordinaires en médecine générale : représentations et attentes des parents.** » s'est déroulée avec succès et nous vous en remercions.

La rédaction de la revue exercer à l'issue d'une première relecture de votre manuscrit prendra une décision concernant l'envoi ou non de votre soumission à notre comité de lecture pour évaluation.

Nous vous tiendrons informé(e) dans les meilleurs délais des suites apportées à votre soumission et vous souhaitons une agréable journée.

Cordialement

L'équipe de la revue **exercer**

Tél. 01 75 62 22 90

exercer@cngc.fr

H. Abréviations

- VEO : Violences Educatives Ordinaires
- UNICEF : United Nation of International Children's emergency Fund. (Agence de l'Organisation des Nation Unies spécialisée dans la condition des enfants).
- IRM : Imagerie par Résonance Magnétique
- DREES : Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques
- COREQ : COnsolidated criteria for REporting Qualitative research
- PACA : Provence Alpes Côte d'Azur
- PRADO : PRogramme d'Accompagnement au retour à Domicile
- MeSH : Medical Subject Headings
- MSP : Maisons de Santé Pluriprofessionnelles

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) 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 déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.