



HAL
open science

Impact d'une formation médicale initiale sur les violences faites aux femmes sur le taux de dépistage de femme victime de violences en soins primaires : protocole de recherche FOMEVIP

Juliette Martin

► To cite this version:

Juliette Martin. Impact d'une formation médicale initiale sur les violences faites aux femmes sur le taux de dépistage de femme victime de violences en soins primaires : protocole de recherche FOMEVIP. Sciences du Vivant [q-bio]. 2023. dumas-04087820

HAL Id: dumas-04087820

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04087820>

Submitted on 3 May 2023

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.



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Impact d'une formation médicale initiale sur les violences faites aux femmes
sur le taux de dépistage de femme victime de violences en soins primaires :
Protocole de recherche FOMEVIP**

T H È S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES

DE MARSEILLE

Le 27 Avril 2023

Par Madame Juliette MARTIN

Née le 4 août 1994 à Carpentras (84)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur BRETELLE Florence

Président

Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan

Assesseur

Monsieur le Docteur KHOUANI Jérémy

Directeur

Monsieur le Docteur CASANOVA Ludovic

Assesseur



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Impact d'une formation médicale initiale sur les violences faites aux femmes
sur le taux de dépistage de femme victime de violences en soins primaires :
Protocole de recherche FOMEVIP**

T H È S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES

DE MARSEILLE

Le 27 Avril 2023

Par Madame Juliette MARTIN

Née le 4 août 1994 à Carpentras (84)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur BRETTELLE Florence

Président

Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan

Assesseur

Monsieur le Docteur KHOUANI Jérémy

Directeur

Monsieur le Docteur CASANOVA Ludovic

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
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	:	Pr. Gabrielle SARLON
➤ Développement DPC	:	Pr. Frédéric CASTINETTI Pr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

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

Chargés de mission

▪ PASS - LAS	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Pr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Patrick DESSI
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Lily BLANC-PACCHIONI

ÉCOLE DE MEDECINE DENTAIRE

Directeur	:	Pr. Bruno FOTI
Directeurs adjoints	:	Pr. Michel RUQUET
	:	Pr. Anne RASKIN
Chargés de mission		
▪ Formation initiale	:	Pr. Michel RUQUET
▪ Recherche	:	Pr. Anne RASKIN
▪ Formation continue	:	Pr. Frédéric BUKIET
▪ Relations internationales	:	Pr. Hervé TASSERY
▪ Internat et diplômes d'études spécialisées	:	Pr. Virginie MONNET-CORTI
▪ Affaires générales	:	Dr. Alain TOSELLO

ÉCOLE 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	:	Pr. Laurent BENSOUSSAN
Directrice Adjointe	:	Pr. Valérie AGHABABIAN

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur	:	Pr. Sébastien COLSON
------------------	---	-----------------------------

PROFESSEURS HONORAIRES

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

PROFESSEURS HONORAIRES

MM MAGNAN Jacques
MALLAN- MANCINI Josette
MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude
MATTEI Jean François
MERCIER Claude
MICHOTEY Georges
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MUNDLER Olivier
NAZARIAN Serge
NICOLI René
NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PANUEL Michel
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
RAOULT Didier
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
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
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
TRIGLIA Jean-Michel
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

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	RUF0 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

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	VIALETTE 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
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

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

EMERITAT

2020

M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

2021

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
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	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

2020

2022

Mme le Professeur	FIGARELLA-BRANGER Dominique	31/08/2025
M. le Professeur	HARLE Jean-Robert	31/08/2025
M. le Professeur	PANUEL Michel	31/08/2025
M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
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	31/08/2023
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2023
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2023
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2023
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2023
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2023
M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2023
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2023
M. le Professeur	DEJOU Jacques	31/08/2023
M. le Professeur	HUE Olivier	31/08/2023

DOCTEURS 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		DOCTEURS HONORIS CAUSA
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
ALIMI Yves
AMABILE Philippe
AMBROSI Pierre Surnombre
ANDRE Nicolas
ARGENSON Jean-Noël
ASTOUL Philippe
ATTARIAN Shahram
AUDOUIN Bertrand
AUQUIER Pascal
AVIERINOS Jean-François
AZULAY Jean-Philippe
BAILLY Daniel Retraite au 2/11/2022
BARLIER-SETTI Anne
BARLOGIS Vincent
BARTHET Marc
BARTOLI Christophe
BARTOLI Jean-Michel
BARTOLI Michel
BARTOLOMEI Fabrice
BASTIDE Cyrille
BELIARD-LASSERRE Sophie
BENSOUSSAN Laurent
BERBIS Philippe
BERBIS Julie
BERDAH Stéphane
BEROUD Christophe
BERTRAND Baptiste
BERTUCCI François
BEYER-BERJOT Laura
BLAISE Didier
BLIN Olivier
BLONDEL Benjamin
BOISSIER Romain
BONIN/GUILLAUME Sylvie
BONELLO Laurent
BONNET Jean-Louis
BOUFI Mourad
BOYER Laurent
BREGEON Fabienne
BRETTELE Florence
BROUQUI Philippe
BRUDER Nicolas
BRUE Thierry
BRUNET Philippe
BURTEY Stéphane
CARCOPINO-TUSOLI Xavier
CASANOVA Dominique
CASTINETTI Frédéric
CECCALDI Mathieu
CERMOLACCE Michel
CHAGNAUD Christophe
CHAMBOST Hervé
CHAMPSAUR Pierre
CHANEZ Pascal
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle
CHARREL Rémi
CHAUMOITRE Kathia
CHIARONI Jacques
CHINOT Olivier
CHOSSEGROS Cyrille
COLLART Frédéric

COSTELLO Régis
COURBIERE Blandine
CRAVELLO Ludovic
CUISSET Thomas
DA FONSECA David
DAHAN-ALCARAZ Laetitia
DANIEL Laurent
DARMON Patrice
DAUMAS Aurélie
DAVID Thierry
D'ERCOLE Claude
D'JOURNO Xavier
DEHARO Jean-Claude
DELAPORTE Emmanuel
DENIS Danièle Surnombre
DEVILLIER Raynier
DISDIER Patrick
DODDOLI Christophe
DRANCOURT Michel
DUBUS Jean-Christophe
DUFFAUD Florence
DUFOUR Henry
DUSSOL Bertrand
EBBO Mikaël
EUSEBIO Alexandre
FABRE Alexandre
FAKHRY Nicolas
FAURE Alice
FELICIAN Olivier
FENOLLAR Florence
FLECHER Xavier
FOUILLOUX Virginie
FOURNIER Pierre-Edouard
FRANCESCHI Frédéric
FUENTES Stéphane
GABERT Jean
GABORIT Bénédicte
GAINNIER Marc
GARCIA Stéphane disponibilité
GARIBOLDI Vlad
GAUDART Jean
GAUDY-MARQUESTE Caroline
GENTILE Stéphanie
GERBEAUX Patrick
GEROLAMI/SANTANDREA René
GILBERT/ALESSI Marie-Christine
GIORGI Roch
GIOVANNI Antoine
GIRARD Nadine
GIRAUD/CHABROL Brigitte
GONCALVES Anthony
GONZALEZ Jean- Michel
GAILLON Thomas
GRANEL/REY Brigitte
GRANDVAL Philippe
GREILLIER Laurent
GROB Jean-Jacques Retraite au 1/10/2022
GUEDJ Eric
GUIEU Régis
GUIS Sandrine
GUYE Maxime
GUYOT Laurent

HABIB Gilbert
HARDWIGSEN Jean
HOUVENAEGHEL Gilles
HRAIECH Sami
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
LAVIELLE Jean-Pierre
LE CORROLLER Thomas
LECHEVALLIER Eric
LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
LEONE Marc
LEONETTI Georges
LEPIDI Hubert
LEVY Nicolas disponibilité
LOOSVELD Marie
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 disponibilité
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
PAGANELLI Franck
PAPAZIAN Laurent
PAROLA Philippe
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
PELLETIER Jean
PERRIN Jeanne
PESENTI Sébastien
PETIT Philippe
PHAM Thao

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	ROUDIER Jean	VALERO René
PIQUET Philippe	SALAS Sébastien	VAROQUAUX Arthur Damien
PIRRO Nicolas	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VELLY Lionel
POINSO François	SCAVARDA Didier	VEY Norbert
RACCAH Denis	SCHLEINITZ Nicolas	VIDAL Vincent
RADULESCO Thomas	SEBAG Frédéric	VIENS Patrice
RANQUE Stéphane	SIELEZNEFF Igor	VILLANI Patrick
REGIS Jean	SIMON Nicolas	VITON Jean-Michel
REYNAUD/GAUBERT Martine	STEIN Andréas	VITTON Véronique
REYNAUD Rachel	SUISSA Laurent	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
RICHARD/LALLEMAND Marie-Alet	TAIEB David	VIVIER Eric
RICHERI Raphaëlle	THOMAS Pascal	XERRI Luc
ROCHE Pierre-Hugues	THUNY Franck	ZIELESKIEWICZ Laurent
ROCH Antoine	TOSELLO Barthélémy	
ROCHWERGER Richard	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
ROLL Patrice	TROPIANO Patrick	
ROSSI Dominique	<i>TSIMARATOS Michel détachement</i>	
ROSSI Pascal	TURRINI Olivier	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

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

PROFESSEUR CERTIFIE

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES à MI-TEMPS MEDECINE GENERALE

BARGIER Jacques
JANCZEWSKI Aurélie

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE A MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

BOURVIS Nadège

Secrétariat Général - RH

MAJ 01.09.2022

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AHERFI Sarah	GASTALDI Marguerite	ROBERT Thomas
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	GAUDRY Marine	ROMANET Pauline
APPAY Romain	GELSI/BOYER Véronique	SABATIER Renaud
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SARI-MINODIER Irène
BEGE Thierry	GOURIET Frédérique	SAULTIER Paul
BENYAMINE Audrey	GUERIN Carole	SAVEANU Alexandru
BIRNBAUM David	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	STELLMANN Jan-Patrick
BOBOT Mickael	GUIDON Catherine	SUCHON Pierre
BONINI Francesca	GUIVARCH Jokthan	TABOURET Emeline
BOUCRAUT Joseph	HABERT Paul	TOGA Isabelle
BOULAMERY Audrey	HAUTIER Aurélie	TOMASINI Pascale
BOULLU/CIOCCA Sandrine	IBRAHIM KOSTA Manal	TROUDE Lucas
BOUSSEN Salah Michel	JALOUX Charlotte	TROUSSE Delphine
BUFFAT Christophe	JARROT Pierre-André	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CAMILLERI Serge	KASPI-PEZZOLI Elise	VELY Frédéric
CARRON Romain	L'OLLIVIER Coralie	VENTON Geoffroy
CASSAGNE Carole	LABIT-BOUVIER Corinne	VION-DURY Jean
CHAUDET Hervé	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	ZATTARA/CANNONI Héléne
CHRETIEN Anne-Sophie	LAGARDE Stanislas	
COZE Carole	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	
CUNY Thomas	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAMBERT Isabelle	
DALES Jean-Philippe	LENOIR Marien	
DARIEL Anne	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle (<i>disponibilité</i>)	MAAROUF Adil	
DEHARO Pierre	MACAGNO Nicolas	
DELLIAUX Stéphane	MALISSEN Nausicaa	
DELTEIL Clémence	MAUES DE PAULA André	
DESPLAT/JEGO Sophie	MEGE Diane	
DUBOURG Grégory	MORAND-HUGGET Aurélie	
DUONSEIL Pauline	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUFOUR Jean-Charles	NINOVE Laetitia	
ELDIN Carole	NOUGAIREDE Antoine	
FOLETTI Jean- Marc	PAULMYER/LACROIX Odile	
FRANKEL Diane	RESSEGUIER Noémie	
FROMNOT Julien	ROBERT Philippe	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	POGGI Marjorie
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	RUEL Jérôme
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THOLLON Lionel
BOYER Sylvie	MEZOUAR Soraya	THIRION Sylvie
DEGIOANNI/SALLE Anna	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte retraite au 1/10/2022	VERNA Emeline

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic
JEGO SABLIER Maëva

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BERNAL Alexis	ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
FIERLING Thomas	THERY Didier
FORTE Jenny	
MITILIAN Eva	

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline
LAZZAROTTO Sébastien
LUCAS Guillaume
MATHIEU Marion
MAYENS-RODRIGUES Sandrine
MELLINAS Marie
MORIN-GALFOUT Sara
ROMAN Christophe

TRINQUET Laure
VILLA Milène

CDI LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES ET DE LA READAPTION

FORMATION ERGOTHERAPIE

BLANC Catheline
DESPRES Géraldine
GIRAUDIER Anaïs
PAVE Julien

FORMATION PODOLOGIE

GRIFFON Patricia
PETITJEAN Aurélie

FORMATION ORTHOPTIE

MONTICOLO Chloé

FORMATION MASSO-KINESITHERAPIE

AUTHIER Guillaume
CAORS Béatrice
CHAULLET Karine
ERCOLANO Bruno
HENRY Joannie
HOUDANT Benjamin
MIRAPEIX Sébastien
MULLER Philippe
ROSTAGNO Stéphan

CDD LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

CHAYS-AMANIA Audrey

CDD LRU TEMPS PLEIN ANGLAIS

GILSINN Amanda

ATTACHE TEMPORAIRE D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE

SACHAU-CARCEL Géraldine

CDI LRU ECOLE DE MAÏEUTIQUE

CLADY Emilie
FREMONDIERE Pierre
MATTEO Caroline
MONLEAU Sophie
MUSSARD-HASSLER Pascale
RIQUET Sébastien
ZAKARIAN Carole

PROFESSEURS 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)

APPAY Romain (MCU-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)

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

BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)
ZIELESKIEWICZ Laurent (PU-PH)

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

ANGLAIS 11

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

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

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

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)
DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

SACHAU-CARCEL Géraldine (ATER)

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)

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)
MARLINGE Marion (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

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)

GUEDJ Eric (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)

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

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 FLECHER Xavier (PU PH)
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL 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)

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)

DEHARO Pierre (MCU PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (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)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

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

DARIEL Anne (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 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)

LENOIR Marien (MCU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

BERTRAND Baptiste (PU-PH)
CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)
JALOUX Charlotte (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)

GAUDRY Marine (MCU PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

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

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH) Retraite au 1/10/2022
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

MALISSEN Nausicaa (MCU-PH)

GENETIQUE 4704

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

ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
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)

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

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF) Retraite au 1/10/2022

IMMUNOLOGIE 4703

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

FERON François (PR) (69ème section)

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

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)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

GERBEAUX Patrick (PU PH)
KERBAUL François (PU-PH) détachement
MICHELET Pierre (PU-PH) Disponibilité

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

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

GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
 IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
 SUCHON Pierre (MCU-PH)
 VENTON (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

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

DELTEIL Clémence (MCU PH)
 TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

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

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

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

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

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

JEGO SABLIER Maëva (MCF Méd. Gén. Temps plein)

BERNAL Alexis (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

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

MITILIAN Eva (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/10/2019)

NUTRITION 4404

BELIARD Sophie (PU-PH)

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

MEZOUAR Soraya (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

*DENIS Danièle (PU-PH) Surnombre***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)

RADULESCO Thomas (PU-PH)

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

BOBOT Mickael (MCU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

GRAILLON Thomas (PU PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

TROUDE Lucas (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)

SUISSA Laurent (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

BOURVIS Nadège (PR associée)

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

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

PHILOSOPHIE 17

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

MORAND-HUGGET Aurélie (MCU-PH)

SAULTIER Paul (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

BONINI Francesca (MCU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903*BAILLY Daniel (PU-PH) Retraite au 2/11/2022*

CERMOLACCE Michel (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

ASTOUL Philippe (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

RHUMATOLOGIE 5001**RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302**

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

HABERT Paul (MCU PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804*AMBROSI Pierre (PU-PH) Sumombre*

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802

GAINNIER Marc (PU-PH)
 HRAIECH Sami (PU-PH)
 PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
 ROCH Antoine (PU-PH)

UROLOGIE 5204

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

SCIENCES DE LA REEDUCATION ET READAPTATION 91

REVIS Joana (PAST)

AUTHIER Guillaume
 BLANC Catheline
 CAORS Béatrice
 CHAULLET Karine
 ERCOLANO Bruno
 GRIFFON Patricia
 GIRAUDIER Anaïs
 GRIFFON Patricia
 HENRY Joannie
 HOUDANT Benjamin
 MIRAPEIX Sébastien
 MONTICOLO Chloé
 MULLER Philippe
 PAVE Julien
 PETITJEAN Aurélie
 ROSTAGNO Stéphane

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

MAÏEUTIQUE 90

CLADY Emilie
 FREMONDIERE Pierre
 MATTEO Caroline
 MONLEAU Sophie
 MUSSARD-HASSLER Pascale
 REPELLIN David
 RIQUET Sébastien
 ZAKARIAN Carole

SCIENCES INFIRMIERES 92

COLSON Sébastien (PR)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 VILLA Milène (MAST)

ODONTOLOGIE PEDIATRIQUE ET ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE 56-01

CAMOIN Ariane (MCU-PH)
 GAUBERT Jacques (MCU-PH)

BLANCHET Isabelle (MCF ASS)

CHIRURGIE ORALE; PARODONTOLOGIE; BIOLOGIE ORALE 57-01

MONNET-CORTI Virginie (PU-PH)

CAMPANA Fabrice (MCU-PH)
 CATHERINE Jean-Hugues (MCU-PH)

ANTEZACK Angéline (MCU-PH)

PREVENTION, EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE, ODONTOLOGIE LEGALE 56-02

FOTI Bruno (PU-PH)
 LE GALL Michel (PU-PH)

LAN Romain (MCU-PH)

DENTISTERIE RESTAURATRICE, ENDODONTIE, PROTHESES, FONCTION-DYSFONCTION, IMAGERIE, BIOMATERIAUX 58-01

TERRER Elodie (PU-PH)

ABOUDHARAM Gérard (MCU-PH)
 GIRAUD Thomas (MCU-PH)
 GIRAudeau Anne (MCU-PH)
 GUIVARC'H Maud (MCU-PH)
 JACQUOT Bruno (MCU-PH)
 LABORDE Gilles (MCU-PH)
 LAURENT Michel (MCU-PH)
 MAILLE Gérald (MCU-PH)

MENSE Chloé (MCU-PH)
 SILVESTRI Frédéric (MCU-PH)

BALLESTER Benoît (MCF ASS)
 CASAZZA Estelle (MCF ASS)

Remerciements

A ma présidente de jury, Professeur Florence Bretelle, je vous remercie d'avoir accepté de présider mon jury de thèse. En tant que gynécologue et membre fondatrice de la Maison des Femmes à Marseille, votre présence pour juger mon travail me semble essentielle.

A mon directeur de thèse, Docteur Jérémy Khouani, merci de m'avoir si bien accompagnée. J'ai découvert le monde de la recherche en médecine générale grâce à cette thèse, ton dévouement pour la recherche, la médecine de précarité et le monde de l'enseignement est inspirant et crée des vocations. J'espère pouvoir continuer ce travail d'une manière ou d'une autre.

Aux membres du jury, Professeur Gentile et Docteur Casanova Ludovic, Je vous remercie d'avoir aussi rapidement accepté de juger mon travail. Au regard de vos fonctions respectives de coordonnateur du D.E.S. de médecine générale et responsable des programmes pédagogiques, faire appel à votre expertise relevait d'une évidence.

A mes parents, merci de m'avoir aidée à rédiger cette thèse. Mais surtout merci pour le soutien sans faille que vous m'avez toujours porté, depuis...toujours ! Vous êtes des modèles à plein d'égards, chacun en tant que personne à part entière mais aussi en tant que couple, et parents.

A mes frères, mes belles-sœurs et ma nièce Nora, quelle chance de vous avoir ! Je suis fière de ce que l'on partage. Passer des moments avec vous me remplit d'énergie et me donne confiance en l'avenir.

A Tiphaine et Xiao Bin, merci de m'avoir prise sous votre aile à Lyon, cette thèse n'existerait pas sans votre soutien dès la première année ! Timili merci pour toutes les discussions riches, pour les rires et la tendresse d'une tata aimante. Xiao bin, tu as su me remonter le moral à chaque plat chinois réalisé, et dans les périodes traversées à vos côtés, ça n'a pas de prix !

A mes cousins, Paul et Stéphane, j'ai continué à grandir à vos côtés à Lyon et cela a d'autant plus renforcé nos liens familiaux.

A toute ma famille Emery, Martin, Berlengue. A mes grands-parents paternels et maternels qui m'ont transmis tellement de belles valeurs !

A Pascal et Cathy, mes deuxièmes parents, qui auront eu la générosité de m'avoir offert une sœur ! Ma Zouzou, si fière de voir ce que nous sommes devenues ! Chacune avec nos propres chemins, mais toujours présentes l'une pour l'autre. Et avec le Geo et le beau Marceau, difficile de ne pas craquer !

A la communauté du Canadel, les Lastelle bien sûr, avec une pensée particulière à Elisa.

A Juliette, mon acolyte, la crème de la crème parmi toutes les Juliette de cette terre ! La fusion s'est opérée en Argentine et elle persiste depuis. Les jours sans se voir ou sans se parler se font rares, tu as dépassé le rôle d'amie, tu es essentielle ! Les rires, les pleurs, les folies, le sport, la fête, les rencontres ne sont que plus marquants à tes côtés ! Merci d'avoir toujours su être là comme il le fallait.

A Matthieu, « l'amitié de toute une vie » (j'étais obligée) ! Merci d'être toujours autant pipelette, c'est un régal. Tes blagues sont maintenant presque acceptables, bizarrement j'en redemande encore... ! Heureusement que Margaux est là. Plus sérieusement, merci pour votre amitié, votre générosité et la douceur du temps passé avec vous.

A Marie Abautret Lagattu Le Gac (ça c'est cadeau). Tout d'abord, merci pour tes nombreuses relectures. Cette thèse tu pourrais la soutenir à ma place (ou presque). Et surtout merci pour tout le reste, la vie à tes côtés c'est agréablement simple : rire, bien manger, et refaire le monde. Tout ce que j'aime ! Merci aussi de me stimuler sur le plan de la médecine, tu es si consciencieuse et passionnée. J'ai hâte de voir ce que Gap nous réserve maintenant ! On va en découdre, c'est sûr.

A Clotilde, si la vie m'a surpris ces derniers temps, je suis d'autant plus reconnaissante d'une chose : l'amitié forte que cela a créé entre nous ! Merci pour ta folie, ta spontanéité, pour ton soutien, pour toutes les aventures vécues et celles qui restent encore à vivre.

A Alex, à nos chouettes souvenirs d'Argentine, de voyage avec la grande Gas. J'adore te voir t'épanouir dans ta nouvelle vie Grenobloise, c'est tellement mérité ... !

A Eugénie, je suis trop contente d'avoir vécu cet internat à tes côtés, tu es un rayon de soleil permanent ! Une super amie et une femme inspirante !

A Guitou, A Flam, A Tim, et toute la clique lyonnaise, merci d'avoir participé à ma reconstruction, en passant par un accueil toujours chaleureux et familial à Lyon à la colocation, par des jeux (ça joue !) et par la fête bien évidemment.

A Max et Lilas, les copains Lyonnais nouveaux sudistes. Je repense à ce que nous étions à la fin de l'externat, et ce que nous sommes maintenant : chacun avec un projet professionnel qui nous botte. Qui l'eût cru ?

A Marie Garnier, Adrien, Pao, Raul. Merci pour les douces années passées ensemble à Marseille !

A Jamel et François, les fanfreluches. Bien contente d'avoir pu passer du temps avec vous à Marseille, plus ou moins selon les moments, mais à chaque fois, c'est dingue-dingue-dong !

A Clément, quelle chouette rencontre ! En si peu de temps j'ai pu trouver un ami des plus loyaux, plein de sagesse (ça c'est grâce à ton grand âge), et toujours le mot pour rire. Merci d'être là !

A mon nouveau monde breton marseillais : Lucile, Léna, Louis -un tout petit peu breton-, Manon, Hoel. En revenant vivre dans le sud-est, je ne pensais pas être encerclée par le peuple celte ! En même temps ce n'est pas étonnant, vous êtes quasi aussi chouettes que les Marseillais (voire plus...). A notre amitié grandissante ! Vive le tarot ! Vive la contrée !

A la Team Urgences Aubagne : Jules, Megane, Lucie et Louis, nous avons survécu à ce stage horrible grâce à notre complicité. Bien contente que celle-ci persiste !

A mes colocs Salonaises, Cindy et Samia, mes deux petits êtres associables ! Sous vos airs renfrognés j'ai découvert deux superbes amies.

A la Team Gynéco-Pédiatrie à Salon : Ophélie et Laurie. A notre coup de cœur pour ces spécialités, à notre entente et à tous nos fous rires !

A la Team PASS, Josie, Zaharia, Dounia, Sélie, Maud, Carole, Claire, Sarah, Sybille, Priya, Nico, Marie, Jérôme, Khadija merci pour ces six mois de stage incroyables ! Vous m'avez introduite dans le monde de la médecine de précarité, si bien que je veux continuer dans cette voie. Merci Pascal, pour notre binôme de choc ! C'était facile et joyeux de travailler avec toi, tu étais à l'écoute de mes histoires rocambolesques et toujours disponible pour prendre en charge les pires patients (malgré toi).

Aux copains internes Marseillais, dans les parages depuis le début de l'internat, mais avec qui j'ai pu créer de plus en plus de liens ces derniers temps, je pense à Cécile, Martin, Léo, ou encore Fatine. J'ai hâte de continuer à vous découvrir.

A mes copines d'enfance, Lucie, Pauline et Pao, présentes depuis toujours de près ou de loin.

Table des matières

I. CONTEXTE	2
II. OBJECTIF	4
A. Objectif principal	4
B. Objectif secondaire	4
III. HYPOTHESE	4
IV. METHODE	5
A. Type d'étude	5
1. Population cible	5
2. Population source	5
3. Définition du SASPAS	5
4. Critères d'inclusion	5
5. Critères de non-inclusion	6
6. Critère de sortie d'étude.....	6
B. Nombre de sujets nécessaires	6
C. Randomisation	7
D. Critères de jugement	8
1. Critère de jugement principal	8
2. Critères de jugement secondaires	8
E. Description de l'intervention : Formation des IMG lors de leur semestre en SASPAS	9
F. Programmation	10
V. RESULTATS ATTENDUS	10
VI. RETOMBÉES ATTENDUES POUR LES PATIENTES	11
VII. LIMITES	11
Les limites attendues de notre étude sont principalement.....	11
VIII. ASPECTS LEGAUX ET ETHIQUES	12
A. Typologie réglementaire	12
B. Aspects légaux	12
C. Information et non opposition des participants	13
D. Confidentialité	14
E. Archivage des données	14
IX. CONCLUSION	15
X. REFERENCES	16
XI. ANNEXES	19

I. CONTEXTE

D'après l'OMS, 30 % des femmes dans le monde ont été soumises à des violences physiques et/ou sexuelles au moins une fois dans leur vie depuis l'âge de 15 ans (1). En 2002, une des premières grandes enquêtes nationales sur les violences envers les femmes en France (ENVEFF) mettait en évidence que 9,5 % des femmes interrogées ont subi des actes de violence conjugale (VC) au cours des douze derniers mois (2). Plus récemment, en 2020, 94 000 femmes majeures déclarent avoir été victimes de viols ou tentatives de viol sur une année et on recense une femme tuée tous les 3,5 jours (3). Toujours en 2020, l'étude Pré'Violence rapporte que 52% des femmes disent avoir connu des violences tout type dans leur vie et 37% dans l'année passée(4). Toutefois, ces dernières données sont restreintes aux populations précaires même si elles ont l'avantage de nous donner des statistiques rares concernant les violences en tout genre que subissent les femmes.

Ces données épidémiologiques ciblent les femmes. Effectivement le rapport de genre sur les violences de l'enquête VIRAGE de 2015 décrit que celles-ci sont 3,7 fois plus victimes que les hommes de violences sexuelles (5). En 2021, l'enquête actualisée en Ile de France retrouve que les femmes déclarent près de cinq fois plus que les hommes des atteintes de violence fréquentes (c'est-à-dire subies presque toutes les semaines, ou presque tous les jours), et qui sont graves ou très graves (6). L'OMS (7) et la revue de littérature de Lynnmarie Sardinha (8) rapportent aussi la vulnérabilité majorée concernant le risque de subir des violences exercées par un partenaire intime (VPI) chez la femme par rapport aux hommes et ce à l'échelle mondiale.

En outre l'ampleur épidémiologique des violences faites aux femmes nous poussent à axer nos recherches sur cette patientèle.

Selon une enquête publiée en 2019 par le ministère de l'intérieur (9) les femmes victimes de violence se retrouvent en priorité dans les cabinets de médecin. De fait, lorsqu'elles entreprennent des démarches, 24% des victimes de violences conjugales se tournent vers un personnel soignant, contre 13% auprès des gendarmes ou de la police. Elles expriment donc la volonté de pouvoir se livrer à leur médecin (10) et sont aussi en demande de soins. De fait, il y a une augmentation des problèmes de santé liés à ces violences subies.

Tout d'abord sur le plan psychologique, 50% des femmes victimes de violences conjugales souffrent de dépression (11), elles peuvent aussi être atteintes de syndrome stress post traumatique et on retrouve une prévalence élevée des pensées suicidaires et des tentatives de suicide chez cette patientèle (12–14). Sur le plan traumatologique, elles consultent pour des blessures plus ou moins graves conséquentes aux coups reçus, comme entre autres les lésions bucco-maxillo-faciales retrouvées chez presque la moitié des patientes (45,8 %) consultants en médecine légale (15). Sur le plan gynécologique on note qu'elles ont un recours plus important aux IVG et enfin consultent pour des affections gynécologiques telles que les MST, vaginose, douleurs pelviennes (16,17).

Ainsi, les médecins de premiers recours permettraient une prise en charge globale de ces patientes, et une mise en sécurité si nécessaire dans certains cas extrêmes, en rompant le secret médical comme le stipule la nouvelle loi de 2020 (18). D'un point de vu plus pragmatique ils limiteraient les coûts entraînés par ce problème sociétal : environ 3,6 milliards d'euros en 2012 selon une fourchette basse du rapport PSYTEL (19).

La HAS a recommandé en 2019 (9) de réaliser un dépistage systématique des violences afin d'améliorer la prise en charge de ses conséquences. Cependant, en 2018, une revue systématique de la littérature sur les freins à la réalisation de ce dépistage (10) a rapporté comme élément principal un manque de formation et de sensibilisation au problème.

En effet, on observe chez des étudiants en 1ère et 2ème année de médecine à Washington, qu'une leçon didactique, un jeu de rôle et un debriefing augmentent significativement les connaissances et l'aisance à reconnaître et traiter des patientes victimes de VPI (20). La formation sur deux après-midi reçue par les praticiens et internes en médecine générale grecques permet aussi d'accroître leurs connaissances sur les VPI et ce sur du long terme, après réévaluation à 12 mois (21). Toutefois, selon l'échelle de Kirkpatrick(22), modèle d'évaluation des formations, ces 2 études citées n'apportent des avancées que sur les 3 premiers niveaux de cette échelle, niveaux qui concernent l'étudiant : sa satisfaction, sa connaissance ou au mieux son comportement en consultation. Le 4ème niveau, correspondant à l'évaluation de l'impact de la formation sur le dépistage des violences, est par contre retrouvé dans l'étude IRIS publiée en 2011 dans le Lancet(23). Cette dernière montre que les médecins généralistes installés au Royaume-Uni ayant reçu un programme d'intervention a permis d'augmenter de manière significative l'orientation des patients vers les services de défense de même que le dépistage des VPI. Cependant on note que l'étude axe son critère de jugement sur un versant plus juridique que de santé publique. De fait elle n'apporte pas d'élément concernant l'impact de l'enseignement sur le parcours de soin ou encore la prise en charge des conséquences des VPI sur les patientes. En outre, l'étude permet une évaluation d'une formation continue, or comme l'explique Douglas P. Larsen dans son article « *Planning Education for Long-Term Retention: The Cognitive Science and Implementation of Retrieval Practice* » (24), la formation continue est d'autant plus efficace si les connaissances apportées ont été déjà introduites en formation initiale. Cette dernière permettrait de consolider des acquis théoriques et pratiques, et d'assurer un effet à long terme. De plus en France, l'enquête nationale auprès des étudiants en médecine réalisée via l'Association nationale des étudiants en médecine de France (ANEMF), objective que 96 % des étudiants seraient intéressés à recevoir un cours adapté sur le dépistage et le traitement des conséquences des violences.

Un enseignement est réalisé en formation initiale par le département de Médecine Générale d'Aix-Marseille Université. Il concerne tous les étudiants de troisième cycle de médecine générale au cours de leur Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée (SASPAS). Si des formations sur la thématique des violences existent, aucune étude en France n'évalue leur impact clinique, c'est à dire une évaluation du niveau 4 sur l'échelle de Kirkpatrick.

L'objectif de notre étude sera d'évaluer l'impact de cette formation sur le taux de dépistage de femmes victimes de toutes formes de violences en soins premiers.

II. OBJECTIF

A. Objectif principal

Evaluer l'impact d'un enseignement réalisé en formation initiale auprès d'internes de médecine générale (IMG) sur le taux de dépistage de femmes victimes de violence en soins primaires.

B. Objectif secondaire

- Comparer le pourcentage d'étudiant pratiquant le dépistage systématique entre le groupe contrôle et le groupe interventionnel.
- Mesurer parmi les femmes victimes de violence dépistées la proportion de patiente qui le révèle pour la première fois à un professionnel de santé.
- Mesurer le sentiment d'efficacité personnel concernant la prise en charge des patientes victimes de violence des groupes contrôle et interventionnel.
- Evaluer l'effet de la formation dans le temps sur le taux de dépistage de femmes victimes de violence.
- Evaluer l'effet de la formation dans le temps sur le taux d'étudiant pratiquant le dépistage systématique, dans le groupe interventionnel en comparaison avec le groupe contrôle.

III. HYPOTHESE

Une formation spécifique sur les violences et litiges faites aux femmes, réalisée auprès d'IMG en formation initiale augmente le taux de dépistage des violences en pratique de situation clinique en soins primaires.

IV. METHODE

A. Type d'étude

Nous souhaitons réaliser une étude interventionnelle randomisée comparative.

Cette étude va comparer le taux de dépistage de tout type de violences faites aux femmes au décours de 1 mois puis 6 mois de consultations en SASPAS par 2 groupes d'IMG différents :

- un groupe d'IMG ayant reçu la journée d'enseignement sur les violences et litiges faites aux femmes.
- un groupe d'IMG n'ayant pas encore reçu l'enseignement.

1. Population cible

Les étudiants en formation initiale inscrit dans le diplôme d'étude spécialisé de médecine générale.

2. Population source

La promotion entière des étudiants 3eme cycle à la faculté des Sciences Médicales et Paramédicales d'Aix-Marseille Université.

3. Définition du SASPAS

Ce stage est effectué en dernière année de formation initiale des IMG, c'est-à-dire au cours du 5^{ème} ou 6^{ème} semestre. Il a pour but d'être professionnalisant avec une majeure partie de consultations en autonomie. L'IMG exerce des fonctions de prévention, de diagnostic et de soins, par délégation sous la responsabilité et la supervision du Maître de Stage Universitaire dont il relève (25).

4. Critères d'inclusion

- Âge supérieur à 18 ans
- Etudiant en SASPAS
- Participation au module journée complète.

5. Critères de non-inclusion

- Interne en disponibilité ou inter-CHU
- Etudiant assistant au module en dehors d'un semestre en SASPAS (exemple : rattrapage de module)

6. Critère de sortie d'étude

- SASPAS sans prise d'autonomie

B. Nombre de sujets nécessaires

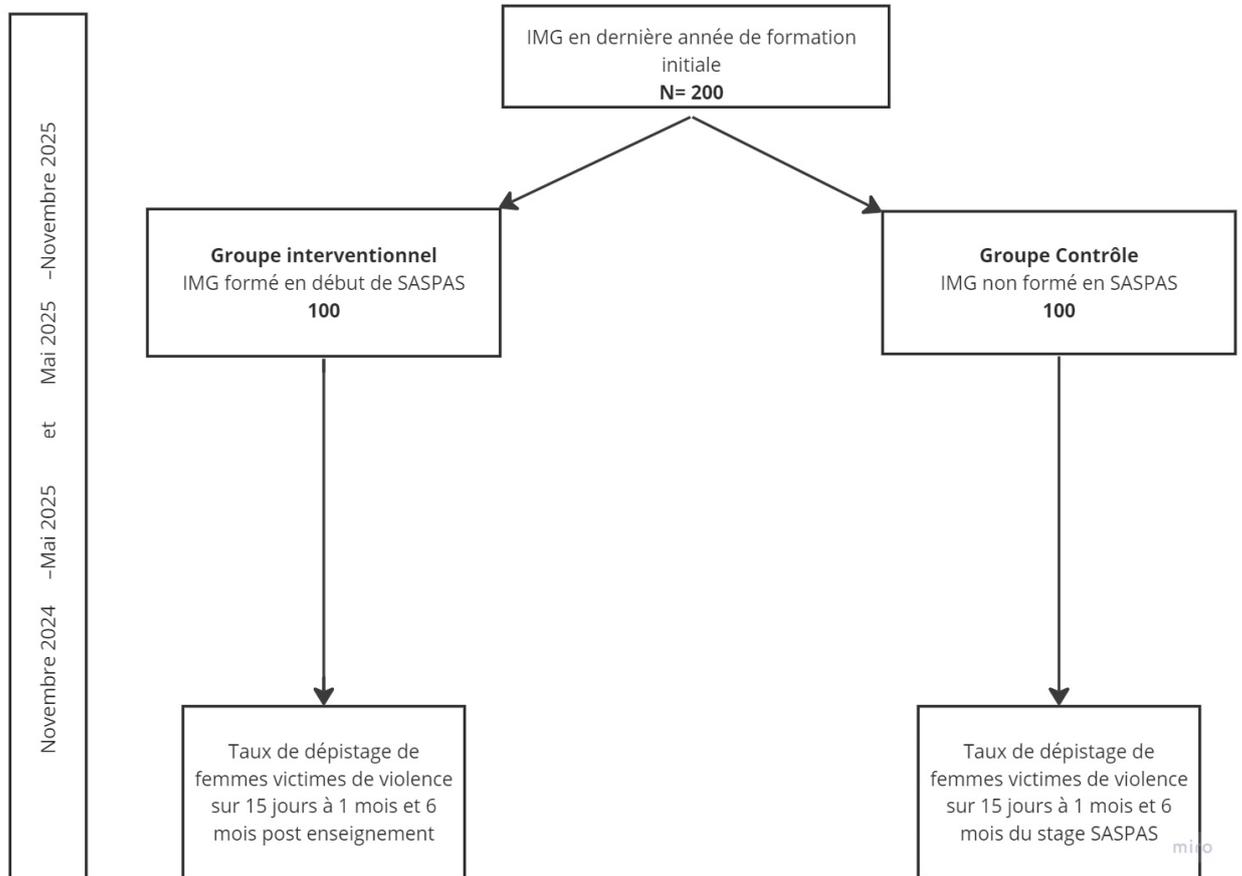
En supposant que dans le groupe contrôle la prévalence des dépistages des violences soit la même que celle retrouvée dans la littérature (16) et que l'effet de l'intervention soit équivalent à celui mesuré dans cette même étude (ratio de taux d'incidence ajusté = 3,1 (2·2–4·3), il sera nécessaire d'exposer les étudiants de chaque groupe à 2648 patientes.

Ce calcul prend un risque de première espèce α de 0,005 et une puissance $1 - \beta$ de 90%. Cette estimation ne tient pas compte de la non-indépendance des données issues d'un même étudiant (effet cluster). Compte tenu du faible délai entre la formation et les inclusions nous pouvons nous attendre à un effet plus élevé de l'intervention. Le tableau ci-dessous nous donne le nombre de sujets nécessaires par groupe selon l'effet croissance de l'intervention.

Prévalence attendue dans le groupe contrôle	Prévalence attendue dans le groupe intervention	Nombre de sujets nécessaires par groupe
0,003	0,009	2648
0,003	0,01	2080
0,003	0,011	1684
0,003	0,012	1417
0,003	0,013	1211
0,003	0,014	1052
0,003	0,015	926

C. Randomisation

Elle sera effectuée à partir de la liste des IMG de dernière année d'internat (5 et 6^{ème} semestre). La promotion entière comportant 200 internes de MG, chaque bras comportera 100 IMG.



D. Critères de jugement

1. Critère de jugement principal :

L'efficacité de la formation sur les violences faites aux femmes sera mesuré en calculant la différence entre le taux de femmes victimes de violence dépistées en situation clinique en soins premiers du groupe contrôle et du groupe interventionnel.

Nous utiliserons pour cela un questionnaire PREMIS (Physician Readiness to Manage Intimate Partner Violence Survey) qui a été validé et réadapté pour l'étude. Il comporte initialement 67 questions, il a été créé et validé sur une population de professionnels de santé aux Etats-Unis, puis publié dans le « American journal of preventive medicine » (26). En 2019, une adaptation et une validation du questionnaire en français a été réalisée par Anne Debost-Legrand (27).

Dans le cadre de notre étude il a été simplifié pour le restreindre aux objectifs primaires et secondaires de l'étude et ne comporte plus que 12 questions (voir annexe 1).

Un questionnaire plus court permet une meilleure acceptabilité de la passation (28), et augmente donc la faisabilité de ce dernier.

Un enquêteur appellera l'ensemble des personnes de chaque groupe. Il réalisera une hétéro administration du questionnaire PREMIS modifié permettant de calculer le taux de violences dépistées parmi l'ensemble des consultations réalisées en autonomie sur une période de 15 jours précédant l'appel, limitant le biais de mémorisation.

Le taux de dépistage sera calculé grâce aux réponses données par les IMG à l'hétéro questionnaire réalisé par l'enquêteur. Ces réponses permettront d'avoir le nombre de femmes victimes de violence dépistée sur le nombre de femmes vues en consultation sur les 15 derniers jours.

2. Critères de jugement secondaires :

- Comparer le pourcentage d'étudiant pratiquant le dépistage systématique entre le groupe contrôle et le groupe interventionnel.
- Mesurer parmi les violences dépistées la proportion des patientes qui le révèlent pour la première fois à un professionnel de santé.
- Mesurer le sentiment d'efficacité personnel concernant la prise en charge des patientes victimes de violence du groupe exposé par rapport au groupe non exposé.

Ces 3 critères de jugements secondaires seront évalués de la même façon que le critère de jugement principal, soit par l'hétéro-questionnaire PREMIS modifié.

- Evaluer l'effet de la formation dans le temps sur le taux de dépistage de femmes victimes de violence et sur le taux d'étudiant pratiquant le dépistage systématique.
L'hétéro-questionnaire sera réalisé à 2 reprises : à 1 mois et 6 mois après le début du stage SASPAS, soit 1 mois et 6 mois après l'enseignement pour le groupe interventionnel.
Le questionnaire à 1 mois permettra d'analyser l'impact de l'enseignement à court terme et celui à 6 mois nous permettra de comparer avec les répercussions à plus long terme.
Nous ne pouvons pas faire l'évaluation plus tard car après 6 mois post enseignement, la cohorte n'aura pas la même activité de soins donc elle ne sera plus comparable.

E. Description de l'intervention : Formation des IMG lors de leur semestre en SASPAS

Les étudiants de dernières années d'internat de médecine générale en stage de SASPAS seront randomisés en deux bras.

Le bras exposé sera constitué du groupe recevant le module de formation « violences et litiges faites aux femmes » dès le début du semestre. Ils pourront donc mettre en pratique la formation pendant les 6 mois de stage en cabinet de médecine ambulatoire.

La formation se déroulera en présentiel sur une journée complète : de 9h30 à 13h et de 14h à 17h.

Elle sera assurée par plusieurs intervenants : 2 médecins généralistes, une sociologue co-fondatrice de l'association AMEVI (Association Marseillaise d'Entraide entre Victimes d'Inceste) et une gynécologue médicale membre de la maison des femmes de Marseille.

Elle sera constituée d'une partie théorique reprenant les chiffres épidémiologiques des violences faites aux femmes, les conséquences qu'elles entraînent sur la santé des femmes et le coût engendré auprès de la société. Il sera également abordé la notion de cycle de la violence, la particularité de l'inceste et les carcans familiaux engendrés. Des situations cliniques seront présentées et permettront de mettre en évidence les différents types de violences.

Les IMG seront amenés à partager leurs expériences quant à la prise en charge de ce type de patientèle.

Un film pédagogique « Anna » (29) créé par la MIPROF (Mission interministérielle pour la protection des femmes contre les violences et la lutte contre la traite des êtres humains) sera diffusé, avec une discussion au décours afin d'initier les IMG aux techniques de dépistage. De fait ils recevront un rappel de la recommandation de la HAS de 2019 (9), préconisant la réalisation du dépistage systématique. Il sera, par la même occasion, partagé la fiche outil d'aide au repérage créé par la HAS(30). De plus, faisant suite au Grenelle contre les violences conjugales, il sera donné les nouvelles spécificités concernant la rupture du secret médical lorsqu'une victime de VC se trouve en situation de danger immédiat et sous emprise (14).

Enfin, de multiples ressources locales (comme la maison des femmes), régionales et des outils informatiques seront partagés afin de faciliter les orientations des patientes dépistées comme le conseil la stratégie nationale de santé sexuelle (31).

Dans le bras contrôle, les étudiants recevront le cours à la fin du semestre.

F. Programmation

Dates	Actions
Fin avril 2023	Protocole présenté en soutenance
Mai 2023 – Novembre 2023	Etude de faisabilité du Protocole
Novembre 2023 à novembre 2024	Promotion protocole et demande financement
Début novembre 2024	Formation groupe exposé des IMG en 5 ^{ème} semestre SASPAS
Fin avril 2025	Recueil des données groupe exposé, Recueil des données groupe contrôle avec formation octroyé après.
Début mai 2025	Formation groupe exposé des IMG en 6 ^{ème} semestre SASPAS
Fin octobre 2025	Recueil des données groupe exposé, Recueil des données groupe contrôle avec formation octroyé après.
Novembre 2025 – Janvier 2026	Analyses Statistiques
Février 2026 – mars 2026	Rédaction article scientifique
Avril 2026 – Novembre 2026	Rapport final et promotion scientifique

V. RESULTATS ATTENDUS

En se basant sur une étude de cohorte néerlandaise réalisée auprès de médecins généralistes (32), on constate que ceux recevant une formation sur les VPI ont un taux d'identification des VC 4,5 fois plus important que le groupe contrôle. Dans cette même étude on note qu'une formation basée uniquement sur des groupes de parole permet aussi de doubler le taux de dépistage systématique des VC.

D'autre part selon une étude française sur l'impact de la distribution d'un dépliant pédagogique sur les VPI auprès des étudiants de 3^{ème} cycle en médecine général (33), on attend de notre formation que celle-ci augmentera également le sentiment d'efficacité personnelle des IMG concernant la prise en charge des patientes victimes de violence.

En s'appuyant sur ces données de la littérature, nous pouvons donc nous attendre à une augmentation du taux de dépistage des femmes victimes de violence consultant en soins primaires auprès d'un interne ayant reçu une formation sur les violences faites aux femmes. Nous attendons également à observer une augmentation du dépistage systématique, et une augmentation de la satisfaction personnelle.

VI. RETOMBEES ATTENDUES POUR LES PATIENTES

Dans les années 2000 les médecins généralistes ne dépistaient les violences systématiquement qu'entre 7 et 9% (34,35) auprès des femmes vues en consultations. Compte tenu de l'impact sur la santé des femmes, ou celles des enfants, par répercussion(36), la HAS recommande depuis 2019 un dépistage systématique par les médecins de premier recours (9).

En effet, un dépistage précoce des violences permettraient une meilleure prise en charge des retentissements physiques ou psychiques qu'elles entraînent sur les patientes à court ou long terme. Cela limiterait les coûts directs ou indirects médicaux, soit 546 millions d'euros (19), sans prendre en compte les répercussions entraînées sur les autres versants de cette estimation, comme les coûts sociaux, de préjudice humain etc.

Cette recommandation est peu appliquée, comme le constate une enquête réalisée en octobre 2022 par l'institut BVA pour la HAS puisque seulement 3% des femmes ayant consultées un médecin généraliste dans les derniers 18 mois ont été interrogées sur ce sujet. La HAS, qui s'inscrit dans la même dynamique que le Grenelle de la violence, a rappelé en novembre 2022 l'importance de ce dépistage systématique en envoyant un outil de repérage des violences (26) à tous les médecins généralistes installés.

L'outil partagé s'attelle à pallier le principal frein au dépistage des violences : le manque de formation ressenti par les professionnels de santé à ce sujet.

Si notre étude montre un taux de dépistage des violences en tout genre plus important chez les IMG ayant reçu la formation, cette dernière pourrait alors être généralisée à toutes les facultés de médecine de France. Elle pourrait aussi être proposée à tous les médecins généralistes sous forme de Développement Professionnel Continu.

VII. LIMITES

Les limites attendues de notre étude sont principalement :

- La mono-centricité. En effet l'étude se passe à Marseille, dans un seul laboratoire de recherche : celui du Département Universitaire de Médecine Générale (DUMG) de la faculté d'Aix-Marseille.
- Le recueil de donnée se fait par un hétéro-questionnaire par téléphone mais un accès au dossier électronique comme dans l'étude IRIS (16) permettrait une meilleure efficacité pour évaluer les pratiques de l'interne. Or, chaque IMG étant en stage SASPAS chez 3 praticiens différents avec parfois 3 localisations géographiques et 3 logiciels informatiques différents, le recueil par l'accès au dossier informatique semble donc inenvisageable sur le plan logistique et financier.

Le recueil par téléphone avec un questionnaire portant sur les 15 derniers jours nous permettra de recueillir un taux de dépistage le plus proche de la réalité, et ainsi de limiter le biais de mémorisation en lien avec l'hétéro-déclaration.

De plus ce mode de recueil est peu coûteux et a l'avantage d'être d'une plus grande neutralité de l'enquêté vis-à-vis de l'enquêteur en comparaison avec un recueil face à face (37).

- Du fait du recueil par téléphone chez le groupe non exposé on note un biais de Hawthorne (38), qui pourrait majorer le dépistage par le simple fait de se savoir inclus dans une expérience analysant ce type de donnée. Cependant, dans le cas où les IMG recevant la formation auraient un taux de dépistage des violences significativement plus important que le groupe contrôle, malgré ce biais, ces résultats seront donc d'autant plus probants.

- Enfin il est important de bien protocoliser l'enseignement afin de fournir une formation similaire entre les 2 semestres sur l'année d'étude et limiter ainsi un biais d'analyse comme dans l'étude *A Randomized Controlled Study of Brief Interventions to Teach Residents about Domestic Violence* (39).

VIII. ASPECTS LEGAUX ET ETHIQUES

A. Typologie réglementaire

Le promoteur de ce projet est représenté par l'Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille. Une veille réglementaire sera réalisée par le Promoteur. Il soumettra le projet aux autorités responsables pour approbation. Ce projet s'inscrit dans le cadre d'une recherche interventionnelle (catégorie 3) au sens de l'article L.1121-1 alinéa 3. Il est soumis au nouveau dispositif réglementaire qui s'applique aux « recherches impliquant la personne humaine », à savoir La loi n° 2012-300 du 5 mars 2012 relative aux recherches impliquant la personne humaine (dite loi Jardé) telle que modifiée par l'ordonnance n° 2016-800 du 16 juin 2016, et ses décrets d'application. A ce titre, elle fera l'objet d'une demande d'avis favorable auprès d'un Comité de Protection des Personnes.

B. Aspects légaux

L'investigateur ainsi que les investigateurs associés au projet, mèneront l'essai en totale conformité avec la déclaration d'Helsinki et les dispositions législatives et réglementaires. Ces dispositions relatives aux recherches « organisées et pratiquées sur l'être humain en vue du développement des connaissances biologiques ou médicales » sont définies par la Loi de Santé Publique n°2004-806 du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique et ses décrets d'application du 27 août 2006, visant à mettre la réglementation française en conformité avec le droit européen.

C. Information et non opposition des participants

Une notice d'information sera distribuée aux sujets. Elle sera rédigée conformément aux recommandations réglementaires, rappelant notamment l'objectif de l'étude, les bénéfices et les risques liés à cette étude, le déroulement de l'étude et l'ensemble des dispositions légales auquel les sujets ont droit.

Les sujets seront informés de façon complète et loyale, en des termes compréhensibles, des objectifs de l'étude, de leur droit de refuser de participer à l'étude ou de la possibilité de se rétracter à tout moment.

Toutes ces informations figureront sur un formulaire d'information et de non-opposition remis au sujet, remplissant les critères d'inclusion.

Les données recueillies lors de l'étude font l'objet d'un traitement informatisé et conformément à la loi "Informatique et Libertés" n°78-17 du 6 janvier 1978 (article 40), ces données ne seront transmises qu'au promoteur et le cas échéant aux autorités sanitaires habilitées, dans des conditions garantissant leur confidentialité.

Concernant le traitement informatisé des données relatives à ce projet, qui a pour finalité la recherche dans le domaine de la santé, il entre dans le cadre d'exigences législatives, en particulier la loi du 9 août 2004 et portera uniquement sur des données ne permettant pas une identification directe ou indirecte des personnes concernées. Il sera réalisé conformément à la méthodologie de référence homologuée par la Commission nationale de l'informatique et des libertés et établie en concertation avec le comité consultatif sur le traitement de l'information en matière de recherche dans le domaine de la santé, élaborée dans le but de simplifier les formalités (Délibération n°2016-263 du 30 août 2018 portant homologation d'une méthodologie de référence relative aux traitements de données à caractère personnel mis en œuvre dans le cadre des recherches dans le domaine de la santé ne nécessitant pas le recueil du consentement exprès ou écrit de la personne concernée. Méthodologie de référence MR-003).

Il sera également réalisé conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD) n° 2016/679 entré en vigueur le 25 mai 2018. Ce traitement des données repose sur l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investi le responsable du traitement (article 6.1.e du RGPD), dans le domaine de la santé publique et à des fins de recherche scientifique (alinéas i et j de l'article 9.2 du RGPD).

Le responsable du traitement est l'Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille.

En cas de difficulté en lien avec la gestion des données collectées, les personnes se prêtant à la recherche pourront adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données au sein de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille (ayant pour référence DPO-25306) par mail à dpd@ap-hm.fr ou auprès de la CNIL.

Le personnel médical et non médical impliqué dans cette recherche est soumis au secret médical et professionnel vis-à-vis des données recueillies au cours de l'étude sur les patients. Les informations recueillies auprès des patients resteront strictement confidentielles. Elles seront conservées sous un format papier à l'intérieur d'un local fermant à clé. Elles seront saisies sur un support informatique et bénéficieront d'un traitement automatisé. Ce traitement informatisé ne permettra pas l'identification directe ni indirecte des sujets. L'ensemble de ces données ne pourra être consulté que par l'investigateur principal et les représentants du Promoteur, ou encore être communiqué aux Autorités Sanitaires Habilitées si nécessaire. Les sujets peuvent accéder à leur fiche informatique en faisant la demande auprès d'un médecin du centre.

D. Confidentialité

Concernant le traitement informatisé des données relatives à ce projet, qui a pour finalité la recherche dans le domaine de la santé, il entre dans le cadre d'exigences législatives, en particulier la loi du 9 août 2004, et portera uniquement sur des données ne permettant pas une identification directe ou indirecte des personnes concernées. Il sera réalisé conformément à la méthodologie de référence homologuée par la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés et établi en concertation avec le comité consultatif sur le traitement de l'information en matière de recherche dans le domaine de la santé, élaborée dans le but de simplifier les formalités (Décision du 5 janvier 2006. Méthodologie de référence Mr-003).

Le personnel médical et non médical impliqué dans cette recherche est soumis au secret professionnel vis-à-vis des données recueillies au cours de l'étude sur les patients.

Les informations recueillies auprès des patients resteront strictement confidentielles. Elles seront saisies sur un support informatique et bénéficieront d'un traitement automatisé. Ce traitement informatisé ne permettra pas l'identification directe ni indirecte des sujets.

L'ensemble de ces données ne pourra être consulté que par l'investigateur principal et les représentants du Promoteur, ou encore être communiqué aux autorités sanitaires habilitées si nécessaire. Une déclaration de l'étude sera réalisée auprès de la Commission Nationale Informatiques et Libertés en accord avec la législation en vigueur (Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, modifiée par la loi du 1^{er} Juillet 1994 et Décret du 9 Mai 1995). Le sujet et ses représentants devront être informés de la nature des informations traitées, de leur finalité, de l'identité des personnes physiques et morales destinataires de ces données. Il conservera un droit d'accès et de rectification de ces données par l'intermédiaire d'un pharmacien clinicien de son choix, ainsi que d'un droit d'opposition, en accord avec la Directive Européenne 95/46/EC). En accord avec la loi du 4 Mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé, les résultats globaux de l'étude peuvent être communiqués aux sujets et leurs représentants à leur demande, directement ou par l'intermédiaire d'un médecin de leur choix.

E. Archivage des données

Les données seront la propriété de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille et de la Faculté de Médecine de Aix-Marseille Université. La durée de conservation des données collectées est de 15 ans conformément à la réglementation en vigueur.

Une base de données spécifique à l'étude sera créée, testée et validée avant le début de la saisie, à l'aide du logiciel RedCAP qui répond aux exigences réglementaires liées à ce type d'études. Ce projet sera également réalisé conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD) n° 2016/679 entré en vigueur le 25 mai 2018. Ce traitement des données repose sur l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investi le responsable du traitement (article 6.1.e du RGPD), dans le domaine de la santé publique et à des fins de recherche scientifique (alinéas i et j de l'article 9.2 du RGPD).

Le droit d'utilisation des données à des fins d'analyse et de publications sera géré par le comité de pilotage de la recherche. En fin d'étude un rapport sera établi. Le rapport détaillera la conduite de l'étude et ses résultats. Ce rapport sera adressé au ministère de la Santé sous couvert de la Délégation Régionale à la Recherche Clinique. Ce rapport constituera la base des communications scientifiques attenantes qui seront co-signées par l'ensemble des membres du comité de pilotage et des acteurs des centres investigateurs qui référenceront l'origine de l'aide reçue ainsi que l'identité du promoteur de l'étude.

Les résultats de cette étude seront publiés dans une revue à comité de lecture. Les signataires seront l'investigateur principal, les investigateurs associés ayant participé activement à l'étude, le méthodologiste et l'économiste de la santé.

IX. CONCLUSION

Le protocole de recherche présenté permettrait de mener un projet de grande ampleur à haut niveau de preuve concernant l'impact d'une formation initiale en médecine générale, sur la prise en charge des femmes victimes de violence en soins premiers. En effet, la réalisation de l'étude interventionnelle randomisée comparative permettra d'apporter des preuves concrètes quant à l'évaluation de l'enseignement donné à la faculté d'Aix-Marseille. Si les répercussions de cette formation sur la pratique clinique des étudiants de 3^{ème} cycle de médecine générale sont en faveur d'une augmentation du taux de dépistage des violences faites aux femmes, l'enseignement pourra être généralisé à toutes les facultés de France. Ainsi, cela répondrait aux appels à projets ministériels, c'est à dire améliorer l'éducation à la santé des femmes par la bonification de la formation initiale des médecins généralistes.

X. REFERENCES

1. World Health Organization - 2021 - Violence against women prevalence estimates, 2018.pdf [Internet]. [cité 3 nov 2022]. Disponible sur: <https://apps.who.int/iris/bitstream/10665/341338/1/9789240026681-eng.pdf>
2. Jaspard - 2001 - Enquête nationale sur les violences envers les fem.pdf [Internet]. [cité 30 oct 2022]. Disponible sur: https://www.ined.fr/fichier/s_rubrique/18735/pop_et_soc_francais_364.fr.pdf
3. MIPROF - 2021 - Les violences au sein du couple et les violences s.pdf [Internet]. [cité 20 oct 2022]. Disponible sur: <https://arretonslesviolences.gouv.fr/sites/default/files/2021-12/Lettre%20n%C2%B017%20-%20Les%20violences%20au%20sein%20du%20couple%20et%20les%20violences%20sexuelles%20en%202020.pdf>
4. Lebouc J. Prévalence des violences déclarées par les femmes majeures ayant consulté dans les centres municipaux de santé des Hauts-De-Seine et de Seine-Saint-Denis entre le 7 décembre 2020 et le 28 janvier 2021. 15 avr 2022;8.
5. Debauche - 2017 - Enquête Violences et Rapports de genre.pdf [Internet]. [cité 7 mars 2023]. Disponible sur: https://www.ined.fr/fichier/s_rubrique/26153/document_travail_2017_229_violences.sexuelles_enquete.fr.pdf
6. Centre Hubertine Auclert et Institut National d'Etudes Demographiques - 2021 - Violences vécues par les femmes et les hommes en l.pdf [Internet]. [cité 7 mars 2023]. Disponible sur: <https://m.centre-hubertine-auclert.fr/sites/default/files/fichiers/cha-rapport-virage-2021-web.pdf>
7. World Health Organization et UNFPA UNICEF WHO World Bank Special Programme of Research - 2022 - HRP annual report 2021.pdf [Internet]. [cité 3 nov 2022]. Disponible sur: <https://apps.who.int/iris/bitstream/10665/358892/1/9789240051003-eng.pdf>
8. Sardinha et al. - 2022 - Global, regional, and national prevalence estimate.pdf [Internet]. [cité 13 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2821%2902664-7>
9. INSEE. Rapport d'enquête « Cadre de vie et sécurité » 2019.
10. European Union European Agency for Fundamental Rights - 2014 - Violence against women an EU-wide survey.pdf [Internet]. [cité 20 oct 2022]. Disponible sur: https://fra.europa.eu/sites/default/files/fra_uploads/fra-2014-vaw-survey-main-results-apr14_en.pdf
11. Henrion, R. 2001. «Les femmes victimes de violences conjugales, le rôle des professionnels de santé », rapport au ministre chargé de la Santé, ministère de la Santé, Paris, La Documentation française..pdf [Internet]. [cité 4 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.vie-publique.fr/sites/default/files/rapport/pdf/014000292.pdf>
12. Argentel et al. - 2021 - Violences verbales, physiques et sexuelles faites .pdf [Internet]. [cité 28 févr 2023].
13. Devries et al. - 2011 - Violence against women is strongly associated with.pdf [Internet]. [cité 7 mars 2023].

14. Weiss et al. - 2022 - Potential paths to suicidal ideation and suicide a.pdf [Internet]. [cité 6 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022395622005246/pdf?md5=ff540d6e7f20cd8e9b581166321d57c7&pid=1-s2.0-S0022395622005246-main.pdf&isDTMRedir=Y>
15. De Macedo Bernardino et al. - 2018 - Intimate partner violence against women, circumsta.pdf. Legal Medicine 31 (2018) : 1-6.
16. Campbell - 2002 - Health consequences of intimate partner violence.pdf. The Lancet, Volume 359, Issue 9314, 2002, Pages 1331-1336
17. Hatem-Gatzer et de Foucher - Violences faites aux femmes prise en charge par l.pdf [Internet]. [cité 16 oct 2022]. Disponible sur: <https://www-clinicalkey-com.lama.univ-amu.fr/student/api/content/pdf/51-s2.0-S0246106422453552>
18. Vademecum_secret_violences_conjugales.pdf [Internet]. [cité 2 nov 2022]. Disponible sur: https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/external-package/rapport/1xufjc2/vademecum_secret_violences_conjugales.pdf
19. Cavalin - Estimation du coût des violences au sein du couple.pdf [Internet]. [cité 22 mars 2023]. Disponible sur: http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2016/22-23/pdf/2016_22-23_2.pdf
20. Parameswaran et al. - 2021 - Difficult conversations Navigating intimate partn.pdf [Internet]. [cité 15 oct 2022].
21. Papadakaki et al. - 2013 - Measuring the effectiveness of an intensive IPV tr.pdf [Internet]. [cité 20 oct 2022]. Disponible sur: <https://bmcmdeeduc.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/1472-6920-13-46>
22. WHO_HSE_GIP_ITP_2011.2_eng.pdf [Internet]. [cité 14 oct 2022]. Disponible sur: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70552/WHO_HSE_GIP_ITP_2011.2_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Feder et al. - 2011 - Identification and Referral to Improve Safety. IRI.pdf [Internet]. [cité 6 nov 2022]. The Lancet, Volume 378, Issue 9805, 2011, Pages 1788-1795
24. Larsen DP. Planning Education for Long-Term Retention: The Cognitive Science and Implementation of Retrieval Practice. Semin Neurol. août 2018;38(4):449-56.
25. CNGE - 2021 - Charte des MSU de médecine générale 2021.pdf [Internet]. [cité 24 mars 2023]. Disponible sur: https://www.cnge.fr/media/docs/cnge_site/cnge/charte_des_msu_de_medecine_generale_2021VF.pdf
26. Short et al. - 2006 - A Tool for Measuring Physician Readiness to Manage.pdf [Internet]. [cité 30 nov 2022]. Disponible sur: <https://www.ajpmonline.org/action/showPdf?pii=S0749-3797%2805%2900401-0>
27. Anne - Adaptation transculturelle et validation du questi.pdf [Internet]. [cité 29 nov 2022]. Disponible sur: <https://ffrsp.fr/wp-content/uploads/2019/07/PREMIS-Rapport-20190121.pdf>
28. Coste et al. - 1997 - Methodological approaches to shortening composite .pdf [Internet]. [cité 15 mars 2023].

29. Fiche_presentation_kit_anna_.pdf [Internet]. [cité 16 janv 2023]. Disponible sur: https://arretonslesviolences.gouv.fr/sites/default/files/2020-04/fiche_presentation_kit_anna_.pdf
30. Outil_daide_au_reperage_des_violences_conjugales.pdf [Internet]. [cité 13 déc 2022]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2022-11/outil_daide_au_reperage_des_violences_conjugales.pdf
31. Strategie_nationale_sante_sexuelle.pdf [Internet]. [cité 6 mars 2023]. Disponible sur: https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_sante_sexuelle.pdf
32. Lo Fo Wong et al. - 2006 - Increased awareness of intimate partner abuse afte.pdf.
33. Bigot - Impact d'un dépliant pédagogique sur les violences.pdf.
34. Morvant et al. - Violences conjugales repérer et aider les victime.pdf [Internet]. [cité 14 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.hal.inserm.fr/inserm-00089343/document>
35. Henrion - 2001 - Les Femmes victimes de violences conjugales, le rô.pdf [Internet]. [cité 14 mars 2023]. Disponible sur: https://medias.vie-publique.fr/data_storage_s3/rapport/pdf/014000292.pdf
36. Comité national des violences intra familiales - L'enfant face aux violences conjugales.pdf [Internet]. [cité 2 nov 2022]. Disponible sur: https://cnvif.fr/sites/default/files/lenfant_face_aux_violences_conjugales__0.pdf
37. Fenneteau - 2015 - Chapitre 3. La préparation d'une enquête par quest.html [Internet]. [cité 15 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.cairn.info/enquete-entretien-et-questionnaire--9782100722341-page-41.htm>
38. Kleist - 2006 - Quatre effets, phénomènes et paradoxes de la medec.pdf [Internet]. [cité 9 févr 2023]. Disponible sur: <https://pdfs.semanticscholar.org/6ac3/9035260dafd0b10ca4b97c59dbff3d25429a.pdf>
39. Coonrod et al. - 2000 - A randomized controlled study of brief intervention.pdf. Acad Med . 2000 Jan;75(1):55-7.

XI. ANNEXES

1) Annexe 1 : Questionnaire PREMIS Modifié

Questionnaire PREMIS en version française

Une réponse spontanée de votre part au questionnaire suivant nous sera d'une grande aide pour améliorer l'identification et la prise en charge par les professionnels de santé des blessures et des maladies liées à la violence conjugale¹. Donnez la réponse qui vous vient spontanément même si vous pensez qu'elle n'est pas « politiquement correcte ». N'essayez pas d'imaginer ce que « pourrait » être la bonne réponse attendue.

Ce questionnaire est entièrement anonyme, toutes les réponses resteront confidentielles.

Certaines questions peuvent vous paraître redondantes, toutefois nous vous demandons de répondre à chacune d'entre elles afin d'améliorer la validité du questionnaire. Nous vous remercions de prendre le temps (environ 25 minutes) de répondre à ce questionnaire.

Partie I : Votre Profil

1. Êtes-vous en stage SASPAS ?

Oui

Non : Fin du questionnaire.

2. Votre âge : ans

3. Sexe : Homme Femme

4. Département où vous exercez :

5. Combien de patientes avez-vous pris en charge en consultation en autonomie ces deux dernières semaines en cabinet de médecine générale ?

.....

Partie II : Expérience

1. Veuillez cocher la case qui décrit le mieux la manière dont vous vous sentez préparé(e) aux tâches suivantes,

0 correspondant au sentiment de n'être pas préparé du tout, 5 : parfaitement préparé.

	0	1	2	3	4	5
a. Aborder le sujet des violences (ATCD, actuel)	<input type="checkbox"/>					
b. Savoir répondre à la divulgation de maltraitance, violence subie.	<input type="checkbox"/>					
c. Aider une victime de violence à évaluer son propre danger de mort	<input type="checkbox"/>					
d. Orienter la victime vers les services appropriés en charge de la violence	<input type="checkbox"/>					
e. Répondre aux exigences légales de signalement pour la violence conjugale :	<input type="checkbox"/>					

Partie III : Questions liées à votre exercice

1. Au cours des deux dernières semaines, auprès de vos patientes, combien de *nouveaux diagnostics* de violence (identification d'un cas grave, découverte d'abus actuels, ou révélation par le patient d'antécédents) estimez-vous avoir fait ?

.....

2. (Si pas de femmes dépistées, passer à la question 3)
Si vous avez pu dépister des femmes victimes de violence, à quelle fréquence ces dernières en avaient-elles déjà parlé à un médecin ?

- 100% d'entre elles en avaient déjà parlé à un médecin avant.
- 100-50%
- 50%
- 50%-0%
- 0% (Aucune d'entre elles n'en avaient parlé à un médecin avant)
- Je ne sais pas

3. Avez-vous pratiqué un dépistage systématique pour vos patientes ?

- Oui : Passer directement à la question 5.
- Non : Passer directement à la question 5.
- J'ai dépisté en fonction des situations

4. Cochez les situations listées ci-dessous pour lesquelles vous dépistez la violence (*plusieurs réponses possibles*)

- Je dépiste toutes les patientes avec des signes de maltraitance dans les antécédents médicaux ou à l'examen clinique
- Je dépiste toutes les femmes enceintes à des moments clés de leur grossesse
- Je dépiste certaines catégories de patients uniquement (cochez ci-dessous) :
 - Adolescent(e)s
 - Jeunes femmes majeures (moins de 30 ans)
 - Femmes âgées de plus de 65 ans
 - Femmes célibataires ou divorcées
 - Femmes mariées
 - Femmes alcooliques ou toxicomanes
 - Mères célibataires
 - Femmes immigrées
 - Femmes homosexuelles
 - Femmes déprimées/suicidaires
 - Femmes enceintes
 - Mères de tous mes patients mineurs (le cas échéant)
 - Mères d'enfants victimes de maltraitance ou de négligence suspectée ou confirmée
 - Autre - Veuillez préciser :

5. Si pas de patiente dépistée : passer à la question 6.

Au cours des 15 derniers jours, parmi les patientes présentant les signes suivants, à quelle fréquence les avez-vous interrogés sur de possibles violences :

	Jamais	Parfois	Toujours	Ne sait pas
a. Des blessures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Une douleur pelvienne chronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Un syndrome du côlon irritable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Des céphalées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Une dépression/anxiété	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Une hypertension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Des troubles alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Selon vous, qu'est ce qui aurait pu vous aider afin de vous sentir d'avantage apte à dépister les violences lors de vos consultations ?

.....

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.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue 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.

RESUME THESE :

L'OMS rapporte qu'un tiers des femmes dans le monde ont subi des violences physiques et/ou sexuelles au moins une fois dans leur vie. Ces violences ont un impact physique et psychique sur la santé des femmes. Elles entraînent également des coûts directs et indirects par l'actuelle prise en charge tardive sur le plan médicale, sociale ou encore judiciaire. Les médecins ont pour rôle de dépister ces violences, comme le recommande la HAS depuis 2019, afin de tenter d'améliorer le soin des femmes. Le constat est tel que la recommandation peine à être suivie par le corps médical. En soins primaires un frein au dépistage s'incarne principalement dans le manque de formation à ce sujet d'après les médecins généralistes.

L'Université d'Aix-Marseille soumet un enseignement obligatoire en formation initiale des étudiants de 3^{ème} cycle (E3C) de Médecine Générale au cours de leur stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée. Nous proposons un protocole de recherche afin d'évaluer son impact sur la différence de taux de dépistage des violences faites aux femmes par les étudiants dans le groupe interventionnelle recevant le cours, et ceux dans le groupe contrôle. En effet à travers l'étude interventionnelle randomisée, les E3C seront interrogés via un hétéro-questionnaire par téléphone afin de calculer le taux de dépistage des violences pour chacun des deux groupes.

Mots-clés : Violence faites aux femmes, formation initiale, soins primaires, dépistage.