

**20<sup>e</sup>**  
**CONGRÈS**  
**NATIONAL**

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



**16 - 18 JUIN** **Bordeaux**  
**2021** **PARC**  
**DES EXPOSITIONS**



**1431**  
**Université**  
**de Poitiers**  
Faculté de Médecine & Pharmacie  
Département de Médecine Générale

# Aborder les violences en MG approche et technique de communication

Pr Stéphanie Mignot, Dr Clemence Loubrieux, Dr Julie Magret

# La violence un système

---

- Vision du monde dominant dominé
- Un mode relationnel pour prendre l'ascendant
- Outil de la domination: Humilier, punir, intimider
- Utilise des stratégies conscientes
- Outil : Menace, culpabilité, inversion de la responsabilité

# caractéristiques de la victime

---

- Personne qui présente une différence par rapport au groupe
- Plus isolée que les autres
- Ne comprend pas l'agression
- L'entourage banalise

# Pourquoi une communication spécifique?

---

- Lié à la mémoire traumatique
- Culpabilité d'être une mauvaise personne responsable de ce qui lui arrive
- Intérêt social, économique
- Honte

# Méthodologie générale de notre étude

---

- Etude qualitative observationnelle , enregistrement de consultation tout venant des jours de la semaine
- Analyse de la littérature
- 3 chercheurs
- Analyse au fils de l'eau, avec aide d'un logiciel, triangulation
- **Objectif: répertorier les méthodes de communication utilisées**

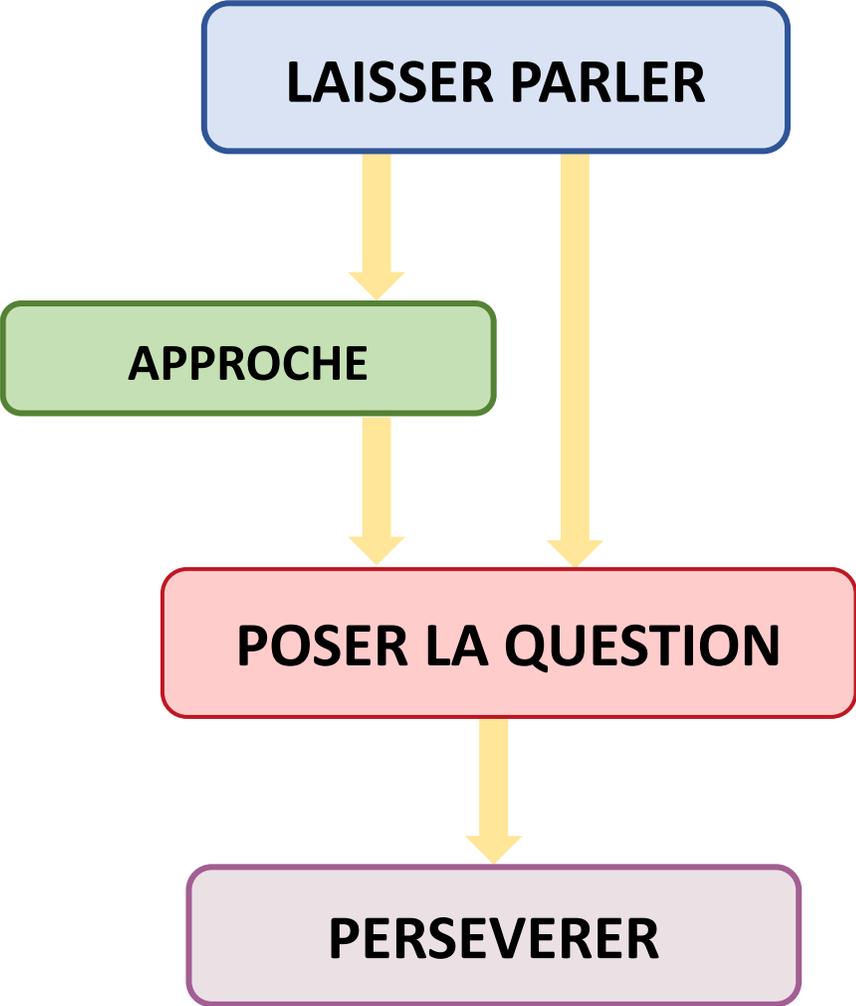
---

# Résultats

# La population de l'étude

---

- 326 consultations enregistrées, 7 refus
- **25 patients : 19 femmes et 6 hommes**
- Durée moyenne de consultation de 32 minutes
- Violences diverses, anciennes et associées



## LAISSER PARLER



### CRÉER UN ESPACE DE PAROLE

- Donner du temps.
- Ne pas interrompre.
- Respect des silences.
- Gestion du tiers.

Cela permet aussi un temps d'observation des attitudes du patient et de repérage des incohérences du discours

# LAISSER PARLER

## CRÉER UN ESPACE DE PAROLE

- Donner du temps.
- Ne pas interrompre.
- Respect des silences.
- Gestion du tiers.

## ECOUTE ACTIVE

- **Facilitateurs** : « Hum » « Oui » « Je vous écoute ».
- **Utiliser les mêmes mots.**
- **Reformuler.**
- **Encourager.**

# TECHNIQUES D'APPROCHE

```
graph TD; A[TECHNIQUES D'APPROCHE] --> B[SAISIR L'OPPORTUNITE  
Poser des questions sur le statut conjugal]; A --> C[QUESTIONNEMENT EN ENTONNOIR]; A --> D[FAIRE LE LIEN SYMPTOME/VIOLENCES  
Via les hormones du stress, le stress des examens.....]; A --> E[PARLER D'UNE GENERALITE, D'AUTRES PATIENTS  
Qui ont de l'asthme, qui ont des addictions];
```

## SAISIR L'OPPORTUNITE

Poser des questions sur le statut conjugal

## QUESTIONNEMENT EN ENTONNOIR

## FAIRE LE LIEN SYMPTOME/VIOLENCES

Via les hormones du stress, le stress des examens.....

## PARLER D'UNE GENERALITE, D'AUTRES PATIENTS

Qui ont de l'asthme, qui ont des addictions

# POSER LA QUESTION

```
graph TD; A[POSER LA QUESTION] --> B[3 QUESTIONS PRINCIPALES :]; A --> C[SUITE DE QUESTIONS CONCRETES];
```

## 3 QUESTIONS PRINCIPALES :

- **On vous a fait du mal ?**
- **Il/Elle était/est difficile ?**
- **Il/Elle était/est compliqué(e) ?**

## SUITE DE QUESTIONS CONCRETES

- Il/elle est jaloux(se) ?
- Il/elle vous surveille(e) ?
- Il/elle fait le chaud le froid ?
- Il/elle vous fait peur ?
- Ce n'est jamais assez bien ?
- Il/elle est colérique ?
- Il/elle a des addictions ?
- Il/elle frappe dans le mur ?

**PERSEVERER**

*1 type de violence identifié*

CHERCHER D'AUTRES TYPES DE  
VIOLENCES SUBIES

*Forte suspicion de violences subies*

POURSUIVRE LE QUESTIONNEMENT  
A un autre moment de la consultation.  
Avec une autre approche.

# Discussion

---

- Conforme aux recommandations HAS et OMS et à l'approche Calgary Cambridge
- Questions précises et concrètes
  - Oser
- Les enchaîner : une prise de conscience
- Importance de la gestion du tiers
- Attentes des femmes

# Discussion

---

- Porter attention aux indices / facteurs de risque
- 1 femme sur 3 victime de violences conjugales a subi des maltraitances dans l'enfance
- Savoir réinterpréter, discours confus, les oppositions
- Faire le lien entre les symptômes et le traumatisme
- Un atout de la médecine générale : le temps

# Et après

---

Dire qu'elle n'est pas responsable

Rappel à la loi

Expliquer les mécanismes de la violence

Orienter CIDFF, MFPPF

Psycho trauma, EMDR

Ne pas pousser à partir

# Conclusion

---

- Un « syndrome violence »
- Oser poser des questions simples et concrètes
- Connaître les mécanismes des violences et leurs conséquences
- Soigner ne suffit plus : nécessité d'une réponse sociale

---

Merci de votre attention