



16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



# Vécu du traumatisme vicariant chez les professionnel.le.s d'une structure pluridisciplinaire travaillant auprès de victimes de violences, La « Maison d'Ella » à Bordeaux

Travail de thèse du Docteur Marie Duffieux  
Dirigé par le Docteur Camille LEVEQUE

dr.camilleleveque@gmail.com



## Introduction

- Prise en charge des victimes de violence = un axe de prévention majeur de santé publique.

*« Violence against women is preventable. The health sector has an important role to play to provide comprehensive health care to women subjected to violence, and as an entry point for referring women to other support services they may need. » WHO*

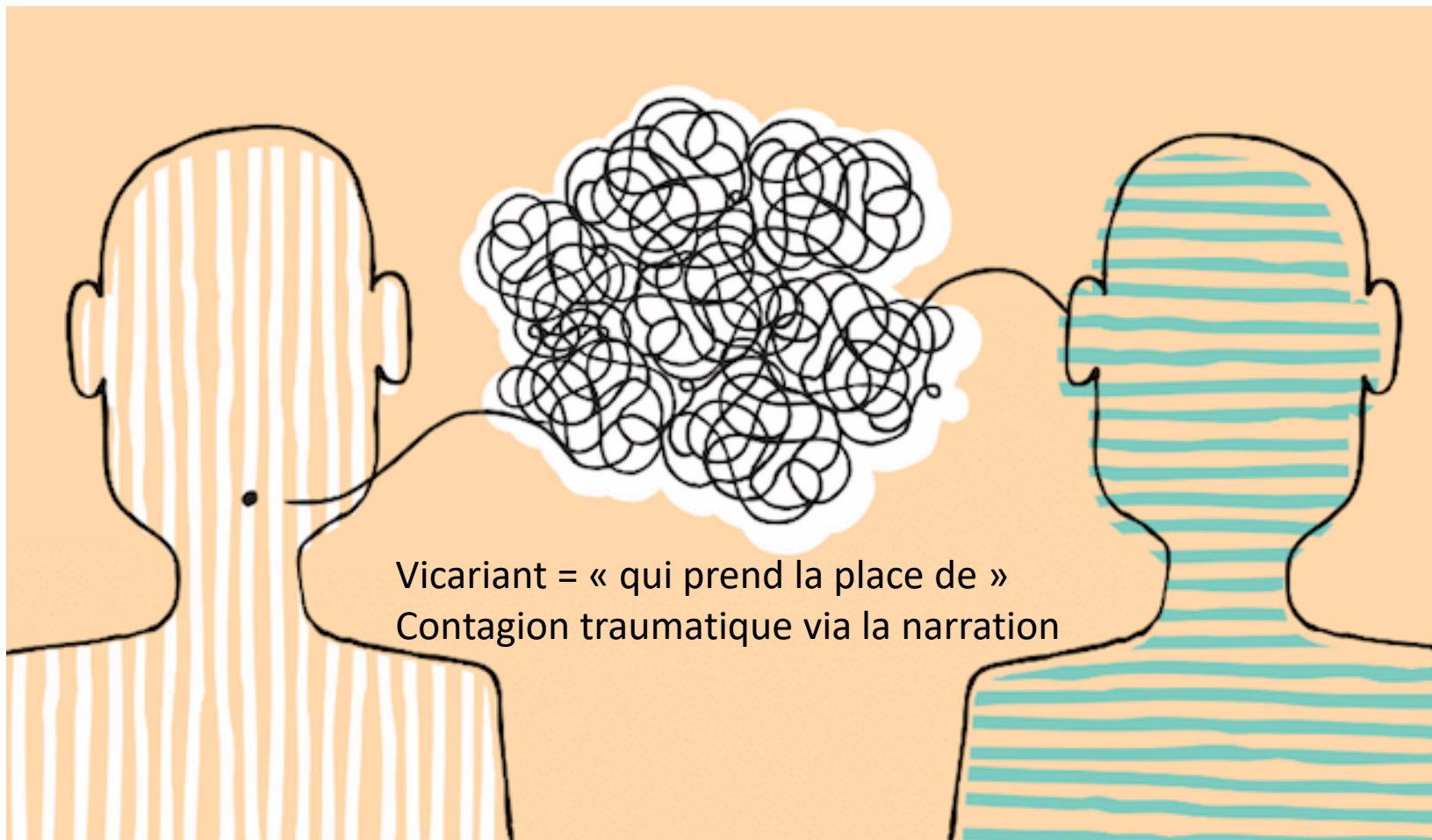
- Professionnels encouragés à dépister systématiquement les violences

*Haute Autorité de Santé. Repérage des femmes victimes de violences au sein du couple. Recommandation de bonnes pratiques. juin 2019;53.*

Quel impact sur les professionnels ?



## Introduction





## Introduction

IMPACT NEGATIF

Le burnout (BO) – syndrome d'épuisement professionnel  
Herbert FREUDENBERG, Christina MASLACH

La fatigue compassionnelle – *compassion fatigue* (CF)  
Carla JOINSON

Le traumatisme vicariant – *vicarious trauma* (VT)  
Laurie Anne PEARLMAN, Lisa MCCANN, Karen W. SAAKVITNE.

Le stress traumatique secondaire – *secondary traumatic stress* (STS)  
FIGLEY

IMPACT POSITIF

La résilience vicariante – vicarious resilience  
Pilar HERNANDEZ-WOLFE

Compassion satisfaction - Beth Hudnall STAMM



## Introduction



Ouverture février 2019 sur le modèle de la Maison des Femmes de Saint-denis

Equipe pluridisciplinaire prenant en charge à moyen et long terme les femmes victimes de violences présentant un psycho traumatisme complexe

207 patientes suivie durant 2019



## Objectifs de recherche

Explorer l'impact du travail auprès de femmes victimes de violences ressenti par les professionnel.le.s en structure pluridisciplinaire spécialisée

Intérêt d'une structure pluridisciplinaire spécialisée

Explorer le vécu de la victimisation secondaire ressentie par les femmes victimes de violences consultant en maison



## Méthodologie

Elaboration d'un guide d'entretien par les deux chercheuses et de la directrice de recherche

Présentation du projet aux professionnelles de la Maison d'Ella, participation sur base de volontariat

Accord du comité d'éthique du CNGE, déclaration à la CNIL

Entretiens menés en face à face puis par visioconférence en raison de la pandémie COVID durant l'année 2020

Verbatims retranscrit et analysés par les deux chercheuses, avec réunion d'harmonisation. En cas d'accord, l'avis de la directrice de recherche était demandé.

Analyse par théorie ancrée



## Résultats

Entretiens entre 24 et 55 minutes

Profession	Statut	Age	Activité
Psychologue	Salariée	35 ans	Temps partiel
Éducatrice spécialisée	Salariée	33 ans	Temps partiel
Psychologue	Indépendante	45 ans	Temps partiel
Coordinatrice	Salariée	58 ans	Temps partiel
Médecin généraliste	Salariée	47 ans	Temps partiel
Socio esthéticienne	Intervenante extérieure	35 ans	Temps partiel
Psychologue	Salariée	45 ans	Temps partiel
Psychologue	Bénévole	73 ans	Temps partiel
Psychologue	Salariée	25 ans	Temps complet

Tableau 2 : Principales caractéristiques de la population





## Résultats - Impact négatif

### PERSONNEL

- Ressenti immédiat : état de stress aigu
- Somatique : poussée de maladie chronique, addictions, fatigue
- Psychologique : troubles du sommeil, PTSD
- Cognitif : intrusion dans le corps et l'esprit, modification de pensée

### INTERPERSONNEL

- Modification de la vision du monde, violence omniprésente, représentation de la sexualité
- Rapport aux hommes
- Rapport aux autres
- Familial / intime : sexualité, éducation des enfants

### PROFESSIONNEL

- Perturbation, surcharge de travail, réorganisation, éviction des hommes
- Relation patient-professionnel complexe, distance relationnelle, séparation perso / pro
- Remise en question de l'activité, perte de confiance en soi, arrêt de l'activité



## Résultats – Facteurs favorisants et protecteurs

### FAVORISANTS

- Parcours difficile, répétitivité de la clinique
- Surcharge de travail, manque d'expérience, dépendance vis-à-vis du système judiciaire et institutionnel, isolement
- ATCD perso de violences, engagement, militantisme
  
- Spécifique à la maison d'Ella : cas d'extrême gravité, manque de visibilité des professionnels par la diversité des intervenants, manque de moyens

### PROTECTEURS

- Cloisonnement vie professionnelle et personnelle
- Varier ses activités, pas de temps plein
- Sensibilisation au concept
- Expérience professionnelle
- Supervision
- Age, entourage, stabilité perso
  
- Spécifique à la maison d'Ella : pluridisciplinarité, cadre de travail défini, équipe bienveillante, sécurisante, débriefing et supervision



## Résultats – Impacts positifs

Interrogation et remise en  
question

Repenser les  
représentations de la vie

Travail personnel sur soi

**Résilience vicariante**

Sentiment de révolte et engagement positif

**Satisfaction de compassion**  
épanouissement dans le travail



## Discussion

- FORCES

Sujet original

Double codage avec réunion d'harmonisation avec la directrice de recherche

Variation de l'échantillon raisonnée

- LIMITES

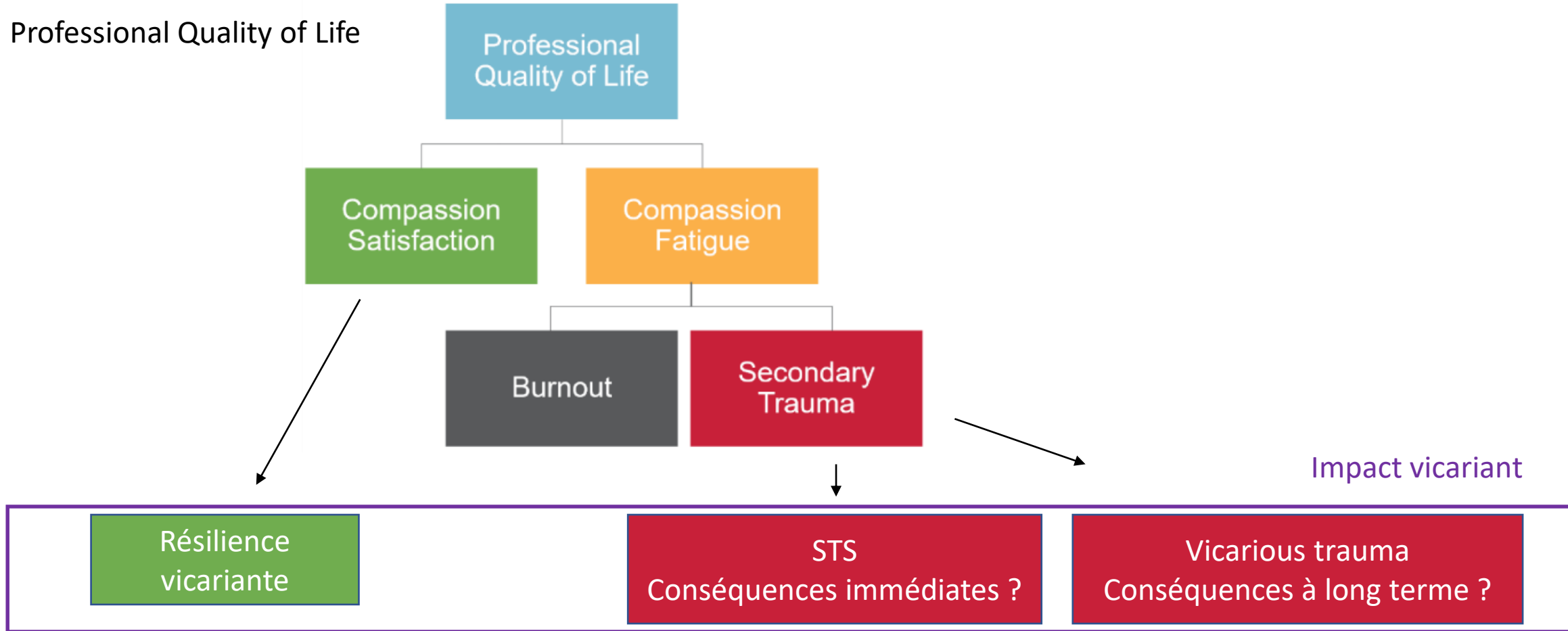
Saturation des données probablement imparfaite malgré deux entretiens consécutifs sans idées nouvelles

Validité externe – Résultats potentiellement non extrapolable à l'ensemble des professionnels de santé prenant en charge des violences



# Discussion

ProQOL: Professional Quality of Life





## Discussion

- Expérience protectrice ?

Implication d'une des composante de l'empathie : la régulation des émotions (*Decety*)

+

Place de la résilience vicariante

- Intérêt des structures telles que la Maison d'Ella dans la prévention
- Intérêt d'une activité variée, sans surcharge et de la pluridisciplinarité



## Conclusion

- Impact vicariant du travail auprès de violences, négatifs et positifs
- Limitation de l'impact par mise en place des facteurs protections
- Nécessité de sensibilisation des professionnels au concept, promouvoir les GEAP et groupes Balint chez les MG en parallèle du dépistage systématique des violences