



**Prévenir et accompagner les situations  
de violences en médecine générale**

# **Un sujet médical**

# Les violences : **pourquoi s'y intéresser ?**

---

**Les violences sont un dysfonctionnement relationnel basé sur un rapport de domination.** Elles peuvent être verbales, psychologiques, physiques, sexuelles, matérielles, économiques, administratives, en ligne ou perpétuées sur des animaux domestiques<sup>1</sup>.

**Le retentissement sur la santé est majeur et potentiellement réversible.**

**Les violences dans l'enfance sont le premier facteur de morbi-mortalité<sup>2</sup>.** Elles ont un impact sur le fonctionnement émotionnel et relationnel, sur la régulation du système nerveux et l'apparition de pathologies psychiatriques mais aussi digestives, gynécologiques, cardiovasculaires, pulmonaires, musculo-squelettiques, auto-immunes, infectieuses, somatiques fonctionnelles et cancéreuses.

**C'est un enjeu de santé publique**

- **1 enfant sur 5** est victime de violences sexuelles<sup>3</sup>
- **1 enfant sur 4** est victime de violences physiques<sup>4</sup>
- **1 femme sur 5 et 1 homme sur 6** déclarent avoir subi au moins une fois une violence intrafamiliale dans l'enfance, quelle que soit sa nature<sup>5</sup>
- **1 femme sur 6 et 1 homme sur 18** déclarent avoir été victime de violences (physiques ou sexuelles) par son/sa partenaire<sup>6</sup>

**C'est notre place de généraliste**

**Les personnes concernées ont désigné le médecin traitant comme le meilleur professionnel pour les accompagner dans leur parcours médico-socio-judiciaire.**

Cet accompagnement mobilise l'ensemble de nos compétences métier. Les violences conjugales font déjà l'objet de recommandations de bonnes pratiques<sup>7</sup>.

---

<sup>1</sup> - Henrion 2001

<sup>2</sup> - Étude Felliti et score ACEs, voir pages suivantes

<sup>3</sup> - Conseil de l'Europe, 2025

<sup>4</sup> - OMS, 2016

<sup>5 et 6</sup> - Genèse 2021

<sup>7</sup> - HAS, Repérage des femmes victimes de violences au sein du couple, Juin 2019

# Les conséquences et les points d'appels possibles

## | Sur le plan relationnel

- **Ambivalence**, pudeur/exhibitionnisme, mutisme/logorrhée, climat hostile /imprévisible
- **Absences répétées** aux rendez-vous
- **Addictions**
- **Hyper-adaptation**, parentification
- **Climat incestuel**

## | Sur le système nerveux central

- **État de stress post-traumatique** (sidération, dissociation, amnésie traumatique, hypervigilance, dysrégulation des affects, intrusions, évitement, perturbation des relations interpersonnelles, concept de soi négatif)
- **Anxiété, dépression**, tentatives de suicide, automutilations, trouble de personnalité borderline, trouble du comportement alimentaire, TOCs, TICs
- **Trouble mnésique** (atrophie hippocampique et du cortex préfrontal)
- **Dysrégulation vagale** : malaises vagues, asthénie chronique

## | Sur le système digestif et génito urinaire

- **Reflux gastrique**, gastrite, syndrome de l'intestin irritable, douleurs abdominales
- **Troubles urinaires, troubles gynécologiques**, douleurs, mycoses, hémorragies génitales, dysménorrhées, dyspareunies, troubles des sphincters, IST, IVG à répétition
- **Grossesses extra-utérines**, grossesses arrêtées du 1<sup>er</sup> trimestre, accouchement inopiné, déni de grossesse, mort fœtale in utero, retard de croissance in utéro, accouchement prématuré

## | Sur les douleurs et le système musculosquelettique

- **Lombalgies**, douleurs abdominales chroniques, céphalées chroniques, douleurs pelviennes, seuil douloureux abaissé/augmenté, pathologies rhumatismales (fibromyalgie)
- **Rigidification** des fascias
- **Modification de la proprioception**, verticalité, équilibre, investissement corporel

## | Sur le système cutané, l'immunité et l'endocrinologie

- **Eczéma**, psoriasis
- **Infections à répétition** : mycoses, infections ORL
- **Maladies auto-immunes** : dysthyroïdies, diabète

## | Sur le système cardio-respiratoire

- **Infarctus**, BPCO, dyspnée, douleurs thoraciques, palpitations

## | Et bien d'autres, caractérisés par leur caractère répétitif

Comme les syndromes somatiques fonctionnels par exemple

**Un point d'appel n'est qu'un point d'appel !  
C'est la multiplicité qui doit mettre la puce à l'oreille.**

# Le dépistage systématique

Uniquement si c'est le bon moment, si on est formé, si on n'est pas seul, si on est en sécurité et en disponibilité physique et psychique

## Pourquoi ?

- **Le silence** n'est jamais un choix
- **Pour réduire la tolérance** des patients envers les violences
- **Pas de profil type** de victimes de violences
- **Parce que la grossesse** est souvent le moment où apparaissent les violences conjugales
- **Pour que le patient sache que c'est un sujet médical**
- **Intégrer la question des violences dans l'entretien médical systématique**, cela fait partie de l'anamnèse.
- **Pour protéger les enfants** (victimes directes ou reconnues comme co-victimes) : [bit.ly/452wTIW](https://bit.ly/452wTIW)
- **Nous n'avons de réponses** qu'aux questions que l'on pose...

## Comment (pour tout public)?

- Au cours de votre vie, **avez-vous été victime de violences verbales**, propos sexistes, humiliants, dévalorisants, injures, menaces ?
- Au cours de votre vie, **avez-vous été victime de violences physiques ?**
- Au cours de votre vie, **avez-vous été victime de violences sexuelles ?**
- Avez-vous été au moins une fois au cours de votre vie **victime de violences ?**
- Êtes-vous ou avez-vous été **victime de violences physiques ?** Psychologiques ? Sexuelles ?
- **Comment ça se passe** à la maison ?
- **Comment votre conjoint se comporte-t-il** avec vous ?
- **Comme se passent vos rapports intimes ?** Est-ce toujours vous qui décidez ?
- **Avez-vous déjà été agressé(e) verbalement**, physiquement ou sexuellement par votre partenaire ? Si oui, combien de fois ?
- Durant l'année passée, **avez-vous été bousculé(e), frappé(e), giflé(e)**, reçu des coups de pied ou blessée physiquement par quelqu'un ?
- **Lorsque vous étiez enceinte**, avez-vous été frappée, giflée, reçu des coups de pieds ou blessée par votre partenaire ?
- Durant l'année passée, est ce que quelqu'un **vous a forcé à avoir une relation sexuelle ?**
- Avez-vous **peur de votre partenaire ?**
- Avez-vous déjà eu **très peur ou très mal ?**

À chacun sa question. Prendre le temps de la réponse, et la tracer.

### Pour en savoir plus

- **Conférence sur le rôle des soignants** dans la prise en charge des violences, par le Docteur Lucie Bosmécán : [bit.ly/conferencebosmean](https://bit.ly/conferencebosmean)
- **Que se passe-t-il pour la victime pendant et après des violences** : les impacts du stress aigu et du stress chronique : [dai.ly/x6a0ela](https://dai.ly/x6a0ela)
- **Les conséquences psychotraumatiques des violences** : la sidération, la dissociation, la mémoire traumatique : [dai.ly/x6xi2pf](https://dai.ly/x6xi2pf)
- **Les femmes victimes de violence** : Anna, un court métrage de Johanna Bedeau et Laurent Benaim : [bit.ly/4aurPL](https://bit.ly/4aurPL)
- **Pour les violences conjugales concernant les jeunes femmes**, le violentomètre : [centre-hubertine-auclert.fr/egalitheque/publication/le-violentometre](https://centre-hubertine-auclert.fr/egalitheque/publication/le-violentometre)

# Les stratégies de l'agresseur et du professionnel

D'après le livret Anna, MIPROF, 2013

## L'agresseur

**Il isole sa victime,** la coupe de son entourage amical, professionnel et familial. Il la surveille.

**Il la dévalorise,** l'humilie, l'insulte

**Il la fait taire,** la persuade que personne ne la croira. Il la considère comme sa propriété, et décide de tout.

**Il reporte systématiquement la responsabilité de ses actes sur sa victime.** Il se trouve toujours « d'excellentes raisons ». Il la culpabilise et minimise, voire nie les violences

## Le professionnel

- **Vous l'aidez** et lui apportez des solutions dans votre domaine de compétence
  - **Vous la rassurez** en lui indiquant qu'un réseau de professionnels et d'associations est également là pour l'aider. Vous lui communiquez les coordonnées d'une association locale, ainsi que les coordonnées de vos partenaires sociaux et médicaux
  - **Vous l'aidez à identifier** les soutiens et relais possibles dans son entourage amical, professionnel et familial
  - **Vous lui proposez** les conseils de protection<sup>1</sup>
  - **Vous lui fixez** un prochain rendez-vous
- 
- **Vous valorisez la victime** et les démarches qu'elle entreprend
  - **Vous soulignez l'acte de courage** que représente la révélation des violences subies. Vous ne prenez pas de décision à sa place, notamment sur sa séparation (sauf en cas de danger imminent)
- 
- **Vous l'écoutez** avec attention et respect
  - **Vous croyez** ce qu'elle vous révèle et vous le lui dites
  - **Vous la laissez s'exprimer**
  - **Vous l'aidez** à formuler ses demandes d'aide
  - **Vous respectez ses choix** et les accompagnez
- 
- **Vous lui rappelez** que la loi interdit les violences au sein du couple, que quelles que soient les circonstances, rien ne justifie ces violences, et que le seul responsable des violences en est l'auteur. Ne portez pas de jugement moral ou de valeur sur lui.
  - **Vous lui proposez** de déposer plainte
  - **Vous évacuez le danger** en prenant en compte la peur et les risques suicidaires de la victime, les conduites addictives et les antécédents judiciaires et psychiatriques de l'agresseur

Avec le soutien  
de **Santé publique France**



Accès à la **version numérique** du document



Ressources complémentaires et utiles **pour votre pratique**

# Les missions du médecin généraliste dans les situations de violences<sup>1,2</sup>

## Repérer

- **Dépistage systématique** (outil de dépistage des violences conjugales (HAS, WAST, CTQ, violentomètre...) par des questions abordant l'ensemble des formes de violences, notamment lors du repérage des conséquences somatiques potentielles (Étude Felliti)
- **Évaluation du danger et de l'emprise** via le vademecum « Secret médical et violences au sein du couple »<sup>3</sup>
- **Évaluation du risque suicidaire** et du risque de suicide forcé

## Écouter

- **Pratiquer une écoute active**, croire la victime
- **Accompagner la personne** dans ses problématiques somatiques et psychiques

## Expliquer

- **Rappeler le secret médical**, rappeler le cadre légal, reconnaître et nommer les violences subies
- **Expliquer le cycle des violences**, expliciter et contrer les stratégies de l'agresseur
- **Les conséquences sur la santé** (psychotraumatisme, hypervigilance psychique et corporelle, dérégulation vagale...) et sur les personnes exposées (enfants covictimes)
- **Le besoin de savoir que la personne est en sécurité** : mise en place d'un scénario de protection (préparer un sac, identifier un lieu de secours, trouver une personne ressource (amis, famille, voisin...), conserver une copie des papiers d'identité, permis, diplômes

## Respecter

- **La parole de la victime**, ses décisions, son cheminement
- **Le secret médical** et son cadre d'application
- **La temporalité**

## Rédiger

- **Établir un certificat médical** avec obligation de le garder dans le dossier médical<sup>4</sup>
- **Réalisation d'un signalement**, d'une information préoccupante - si le contexte le justifie<sup>5</sup>
- **Mise en place d'une ALD** si PTSD chronique durant plus d'un an ou « Soins aux mineurs victimes de sévices sexuels », attribuée inconditionnellement, même après 18 ans, si la situation le justifie et avec accord de la victime : c'est une reconnaissance du corps médical

## Orienter

### NE JAMAIS ACCOMPAGNER SEUL

Orienter vers son réseau local pluridisciplinaire et coordonné :

- identifier le réseau au préalable (CPTS, coordination MSP...)
- faire du lien et savoir comment travailler ensemble (protocoles)

## Prendre soin de soi

- **Se protéger**, éviter de s'exposer lorsque l'auteur ou la victime font partie de ses connaissances,
- **Essayer au maximum de répartir les membres d'une famille** auprès des professionnels du cabinet / de la structure
- **Se prémunir contre la fatigue compassionnelle et le traumatisme vicariant** : supervision, intervision, importance du soin de notre propre corps, notre hygiène de vie, qualité de la disponibilité mentale, avoir du temps de repos