

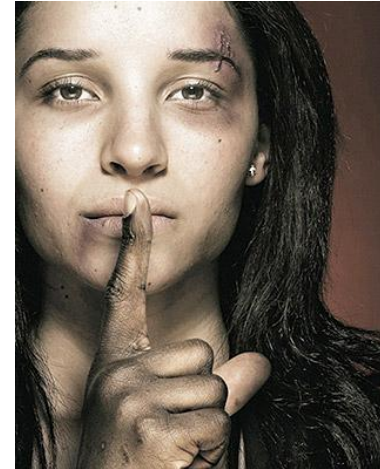
Violence conjugale: Comment la dépister et supporter les victimes

Gabrielle Comeau-Friset

UMF Maisonneuve-Rosemont

État de la situation

- Plusieurs formes de violence
- Au Québec,
 - 280 cas sur 100 000 habitants en 2012
- À Montréal,
 - 304 cas sur 100 000 habitants en 2012
- Seulement 22% des infractions rapportées à la police
- Dans 7 cas sur 10, sources de soutien informelles
- Conséquences désastreuses



État de la situation

- Aux États-Unis,
 - Taux de dépistage de la violence conjugale de 19%
- Barrières au dépistage nombreuses
- Formation déficiente?
 - En 2013 et 2014 : 20% des R2 disaient maîtriser peu ou ne pas maîtriser cette compétence



Dépistage de la violence conjugale

- US Preventive Services Task Force (Nelson et al., 2012)
 - Diminution de la récurrence de violence conjugale
 - Amélioration des scores de qualité de vie
 - **Dépistage de la violence conjugale recommandé**
- Méta-analyse Cochrane (Taft et al., 2012)
 - Augmentation de l'identification des victimes
 - Pas d'effet sur l'incidence de violence conjugale ni sur l'amélioration de la qualité de vie
 - **Évidences insuffisantes pour justifier un dépistage universel de la violence conjugale**

Objectif de recherche

- Les interventions effectuées auprès des femmes en âge de procréer sont-elles efficaces pour réduire l'incidence de la violence conjugale et améliorer leur qualité de vie?

P : Femmes entre 19-64 ans

I : Intervention

C : Liste des références de ressources

O : Incidence de violence conjugale et qualité de vie

Méthodologie

- Sources d'informations
 - Pubmed
 - Cochrane
 - Bibliographie d'articles
- Termes de recherche

Spouse abuse

or

and

Intervention

Battered women

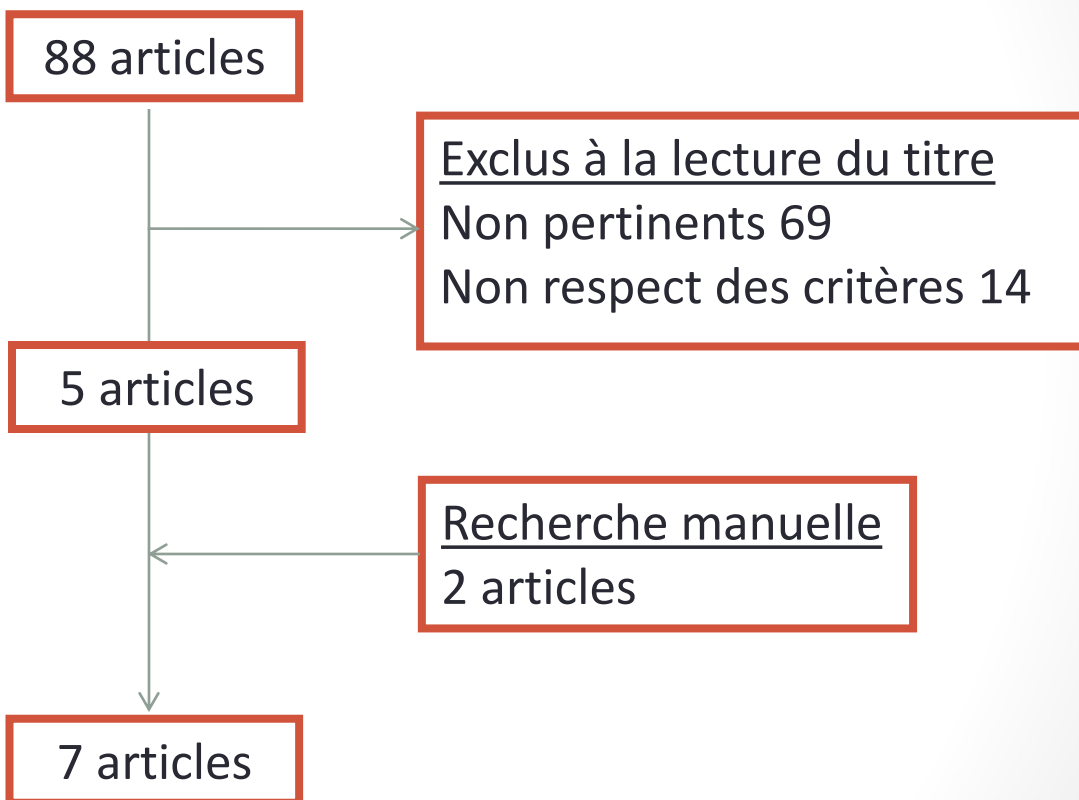
Méthodologie

Critères d'inclusion:

19-64 ans, première ligne, essais cliniques, revues systématiques, méta-analyses, études publiées depuis 2009

Critères d'exclusion:

Femmes vivant dans un refuge, femmes enceintes, interventions auprès du partenaire violent ou des enfants



Conclusions

- Méta-analyse Cochrane (Ramsay et al., 2009)
 - Pas de diminution significative des scores de violence conjugale
 - **Aucune évidence convaincante**
- US Preventive Services Task Force (Nelson et al., 2012)
 - Interventions de soutien bénéfiques
 - **Recommandation de grade B**
 - Dépister la violence conjugale et intervenir auprès des victimes

Screening and counselling in the primary care setting for women who have experienced intimate partner violence: a cluster randomised controlled trial (Hegarty et al., 2013, Victoria, Australie)

P : 272 femmes adultes victimes de violence conjugale

I : 1-6 rencontres de soutien

C : Conduite habituelle (pas détaillée)

O : Qualité de vie/Incidence de violence conjugale

Qualité de vie	Temps	Intervention		Contrôle		Valeur p
Physique	Base	n=136	59,5	n=135	58,3	
	6 mois	n=94	64,2	n=99	60,2	0,01
	1 an	n=96	63,5	n=100	62,2	0,2
Psychologique	Base	n=136	50	n=135	48,4	
	6 mois	n=94	54,3	n=99	52,1	0,19
	1 an	n=96	55,4	n=100	53	0,23

Effect of screening for partner violence on women's quality of life: a randomized controlled trial (Klevens et al., 2012, Illinois, États-Unis)

P : 2708 femmes de plus de 18 ans

I : Dépistage et liste de ressources

C : Pas de dépistage et liste de ressources spécifiques/générales

O : Qualité de vie/récurrence de violence conjugale

Qualité de vie	Dépistage + Liste (n=120)	Liste (n = 116)	Contrôle (n = 110)	Valeur de p
Physique	47,4	47,1	48,0	0,32
Psychologique	44,2	43,7	42,5	0,21
Santé générale	43,6	42,5	43,9	0,27
Récurrence	68,33%	71,56%	63,64%	0,23

Telephone intervention to improve the mental health of community-dwelling women abused by their intimate partners: a randomised controlled trial (Tiwari et al, 2012, Hong Kong, Chine)

P : 200 femmes asiatiques victimes de violence conjugale
I : Discussions téléphoniques hebdomadaires sur 12 semaines
C : Conduite habituelle (pas détaillée)
O : Qualité de vie/Incidence de violence conjugale

	Intervention			Contrôle			
Qualité de vie	Base	3 mois	9 mois	Base	3 mois	9 mois	Valeur p
Physique	43,28	42,37	44,35	43,32	42,39	43,55	0,576
Psychologique	26,58	34,79	38,26	25,44	34,39	37,89	0,424



Telephone intervention to improve the mental health of community-dwelling women abused by their intimate partners: a randomised controlled trial
(Tiwari et al, 2012, Hong Kong, Chine)

	Intervention			Contrôle			Valeur p
	Base	3 mois	9 mois	Base	3 mois	9 mois	
Abus psychologiques	18,54	23,67	10,07	18,95	20,84	12,11	0,014
Abus physiques	1,68	1,27	0,23	1,55	3,21	0,45	0,130
Abus sexuels	0,68	0,33	0,03	0,14	1,11	0,14	0,602

Effect of an in-clinic IPV advocate intervention to increase help seeking, reduce violence, and improve well-being (Coker et al., 2012, Caroline du Sud, États-Unis)

P : 231 femmes à faible revenu de plus de 18 ans victimes de violence conjugale

I : Soutien d'un intervenant sur les heures d'ouverture de la clinique

C : Numéro d'une ligne téléphonique d'urgence

O : Qualité de vie/Incidence de violence conjugale

	Intervention	Contrôle	Valeur de p
Score WEB	21,61	26,5	0,11
Score DAS	0,66	0,65	0,07
Santé physique	3,79	3,44	0,84
Santé mentale	3,45	3,40	0,26

Can a health clinic-based intervention increase safety in abused women? Results from a pilot study (Gillum et al., 2009, Baltimore, États-Unis)

P : 86 femmes de plus de 18 ans victimes de violence conjugale

I : Rencontre de counseling plus ad 6 appels téléphoniques d'une durée maximale de 1 heure sur trois mois

C : Liste de ressources

O : Adoption de comportements sécuritaires

Adoption de comportements sécuritaires

- Différence significative entre les groupes
- Adoption de 3,47 fois plus de comportements sécuritaires dans le groupe intervention

Motivational interviewing and intimate partner violence: a randomized trial (Saftlas et al., 2014, Iowa, États-Unis)

P : 306 femmes à faible revenu \geq 18 ans victimes de violence conjugale

I : 1 rencontre initiale de 1h puis 3 appels téléphoniques à 1, 2 et 4 mois

C : Liste de ressources

O : Désir de changements

	Stades de changement	Base	6 mois	Valeur p
Intervention				< 0,001
	Pré-contemplation	25,8%	25,3%	
	Contemplation	20,6%	4,0%	
	Planification	11,3%	2,0%	
	Action ou maintenance	42,3%	68,7%	
Contrôle				< 0,001
	Pré-contemplation	29,0%	20,2%	
	Contemplation	22,6%	2,1%	
	Planification	17,2%	3,2%	
	Action ou maintenance	31,2%	74,5%	

Qualité de l'évidence

- Forces
 - Randomisation efficace
 - Analyses en intention de traiter
 - Peu de pertes au suivi
- Faiblesses
 - Biais d'information
 - Biais de sélection
 - Contamination
 - Validité externe
 - Puissance
- Hétérogénéité des interventions et de la mesure des issues

Conclusion

- À l'aide du dépistage de la violence conjugale, augmentation de l'identification des victimes
- Absence d'amélioration significative de la qualité de vie en utilisant le dépistage seul
- Grâce à des interventions de faible intensité, diminution de l'incidence de violence conjugale sans amélioration de la qualité de vie à court terme



Messages clés

- Dépister la violence conjugale
- Construire des listes de ressources locales
- Les utiliser!



Merci!

Des questions?

Références

- Taft A, O'Doherty L, Hegarty K, Ramsay J, Davidson L, Feder G. Screening women for intimate partner violence in healthcare settings. Cochrane Database Syst Rev. 2013 Apr 30
- Nelson HD, Bougatsos C, Blazina I. Screening women for intimate partner violence: a systematic review to update the U.S. Preventive Services Task Force recommendation. Ann Intern Med. 2012 Jun 5
- Ramsay J, Carter Y, Davidson L, Dunne D, Eldridge S, Feder G, Hegarty K, Rivas C, Taft A, Warburton A. Advocacy interventions to reduce or eliminate violence and promote the physical and psychosocial well-being of women who experience intimate partner abuse. Cochrane Database Syst Rev. 2009 Jul 8

Références

- Coker AL, Smith PH, Whitaker DJ, Le B, Crawford TN, Flerx VC. Effect of an in-clinic IPV advocate intervention to increase help seeking, reduce violence, and improve well-being. *Violence Against Women*. 2012 Jan
- Gillum TL, Sun CJ, Woods AB. Can a health clinic-based intervention increase safety in abused women? Results from a pilot study. *J Womens Health (Larchmt)*. 2009 Aug
- Tiwari A, Yuk H, Pang P, Fong DY, Yuen F, Humphreys J, Bullock L. Telephone intervention to improve the mental health of community-dwelling women abused by their intimate partners: a randomised controlled trial. *Hong Kong Med J*. 2012 Dec
- Saftlas AF, Harland KK, Wallis AB, Cavanaugh J, Dickey P, Peek-Asa C. Motivational interviewing and intimate partner violence: a randomized trial. *Ann Epidemiol*. 2014 Feb

Références

- Hegarty K, O'Doherty L, Taft A, Chondros P, Brown S, Valpied J, Astbury J, Taket A, Gold L, Feder G, Gunn J. Screening and counselling in the primary care setting for women who have experienced intimate partner violence (WEAVE): a cluster randomised controlled trial. *Lancet*. 2013 Jul 20
- Klevens J, Kee R, Trick W, Garcia D, Angulo FR, Jones R, Sadowski LS. Effect of screening for partner violence on women's quality of life: a randomized controlled trial. *JAMA*. 2012 Aug 15
- Stayton CD, Duncan MM. Mutable influences on intimate partner abuse screening in health care settings: a synthesis of the literature. *Trauma Violence Abuse*. 2005 Oct
- CRIMINALITÉ DANS UN CONTEXTE CONJUGAL AU QUÉBEC
FAITS SAILLANTS 2012