Consentement aux examens gynécologiques et touchant à l'intimité

Audition par le Comité consultatif national d'éthique



D'où je parle



- Formée début des années 80 (CHU A Béclère, Paris) : Pr Papiernik, Mme Francine Dauphin cadre SF, Dre Michèle Vial pédiatre = <u>Culture</u> <u>pluridisciplinaire quotidienne</u>.
- Clinicienne : *point de départ des questionnements sur les soins*, (mort foetale, IMG, médicalisation de la physiologie . ..)
- La formation = pas de demande de consentement enseigné : sidération personnelle avec le sentiment d'avoir « violé » une jeune femme



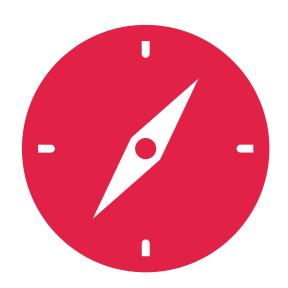


D'où je parle



- Après quelques années d'exercice, auto questionnement à propos du vécu de l'examen: 3 femmes sur 4 = OK, 1/4 examen difficile
- Découverte et sortie du déni personnel et sociétal sur violences sexuelles, violences faites aux femmes tout type Raisonnement inductif .
- In fine les violences du soin quand il n'y avait pas d'autre antécédent.
- Questions aux patientes : question intrusive, voire agressive sur les antécédents de violence ...
- Actuellement Recommandations de BP: HAS juin 2019





Les violences gynéco-obstétricales (VOG), le consentement aux soins : de quoi et comment en parlons nous? Les soignant.e.s perdent ilelles le nord ?

• Les sciences doivent nourrir le débat public et non y être soumises.

Dominique Bourg Une nouvelle terre 2019, p.221, Desclée de Brouwer

- Le caractère gênant, délétère, problématique de l'état concerné doit être évalué par le patient lui-même.
- G. Canguilhem le Normal et Pathologique 2005 PUF



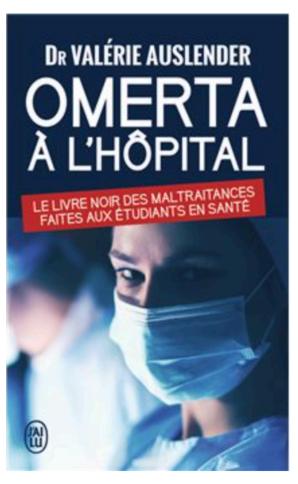
Paradoxe? Le croisement des VOG, leur corollaire, le consentement aux soins et la mise en parallèle des violences faites aux femmes

- <u>Historicité</u> Une temporalité synchrone des revendications, Violences faites aux femmes et Violences gynécologiques
- 07/2017 #metoo, saisine du HCE

Slogans mélangés: Stop au déni, Ras le viol, J'accouche où je veux comme je veux

- Articulation avec les violences faites aux soignants
- Témoigner des violences dans les lieux de formation en santé









Comment in fine, en bout de chaine, les maltraitances exercées sur les soignants : institutionnelles, structurelles, économiques symboliques, sexistes.. ne s'exerceraient-elles pas sur les patientes et leurs conjoint.e.s?



La prévention des violences du soin :

dévoiler l'existence de maltraitances subies en amont des soins par les deux protagonistes du colloque singulier .

- Les maltraitances subies par les soignants durant leur formation et pendant leur exercice médical
- Les violences subies par les femmes hors parcours de santé : le questionnement systématique dans l'anamnèse

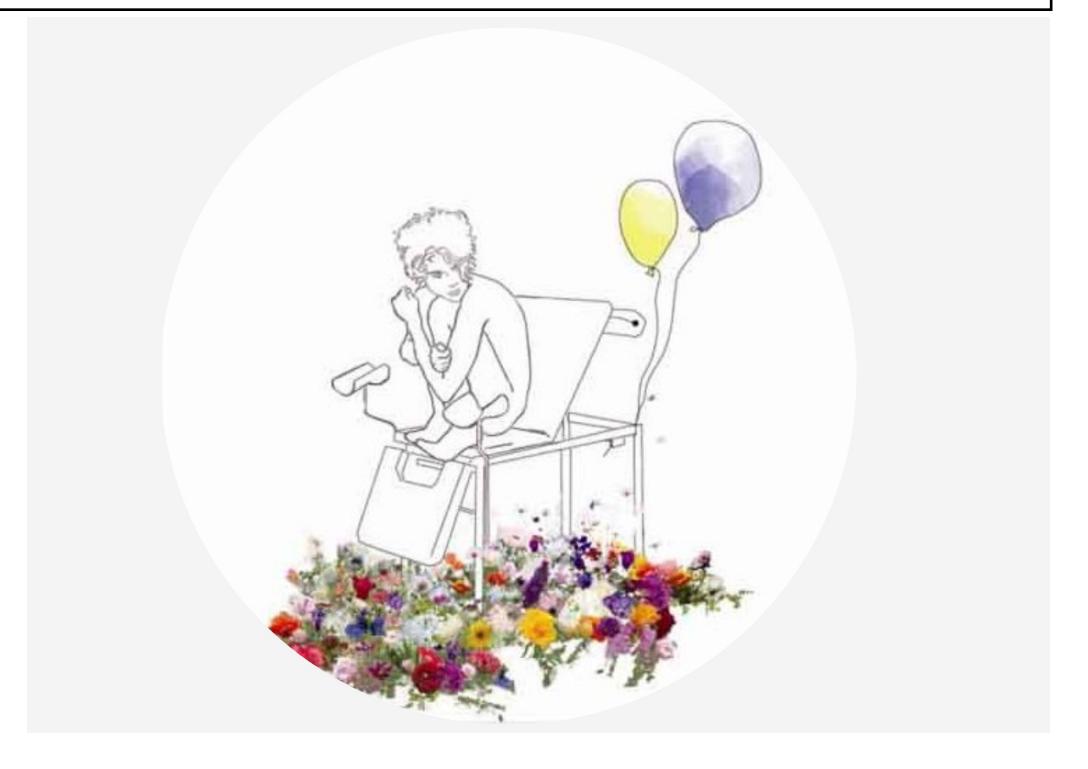
Taux de vacance statutaire en 2014 PH temps plein 24,6%, temps partiel 42% ASIP-Santé RPPS, Traitement DREES Mouvement des Sages femmes : une femme, une sage femme,

Dernier bulletin du CNOM, Suicides des internes



Les différentes maltraitances en amont des soins pour les femmes

Le consentement aux soins et la prévention des violences gynéco obstétricales (VOG) sont conditionnés par l'effectivité d'une véritable prise en charge en santé des violences faites aux femmes.



La sortie du déni sociétal et professionnel concernant les 25% de femmes aux antécédents de violence permet d'améliorer la qualité des soins pour les 75% autres

Violences faites aux femmes et aux enfants

- Violences psychologiques, prévalence au cours de la vie en France : BEH 22-23; 19/07/2016, 367 disponible sur http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2016/22-23/2016_22-23_1.html
- Violences physiques : 213 000 femmes par an victimes de leur partenaire ou ex partenaire en France

Vacher A. Lettre de l'observatoire national des violences faites aux femmes - numéro 14, MIPROF - Novembre 2019. Disponible sur: https://Ministère de l'Intérieur. Rapport d'enquête « Cadre de vie et sécurité » 2019 [Internet]. https://www.interieur.gouv.fr/Interstats/Actualites/ Rapport-d-enquete-Cadre-de-vie-et-securite- 2019. arretonslesviolences.gouv.fr/

- -Violences conjugales: parmi les victimes 72% des femmes file:///Users/perrinemillet/ Downloads/12.4%20Les%20violences%20conjugales-1.pdf
- Violences sexuelles : 14,7% des femmes versus 3,9% hommes Viols et tentatives de viols Virage (INED 2016)
- Français.e.s victimes d'inceste: 6,7 millions soit 10% en 2020 blog/actualites/le-nouveauchiffre-de-l-inceste-en-france https://facealinceste.fr/
- Un enfant décéde tous les 5 jours sous les coups de ses parents source SSMSI 2018 base des victimes des crimes et délits



Quelles problématiques du consentement

aux examens gynécologiques sous-tendues par le concept de violence GO ?

- retirer « l'intention » est l'élément fondateur pour sa reconnaissance par les soignant.e.s. et la société.
- reconnaitre son caractère genré, sexiste et systémique pour une compréhension profonde des tenants et aboutissants.
- accorder une place prépondérante au point de vue des femmes, pères touché.e.s. pour identifier les violences du soin et une prise en charge adaptée.



Les normes sociales de genre

Celles féminines : normes de soumission

• Convention d'Istanbul: conseil de l'Europe VFF, 2011.

« La violence à l'égard des femmes est une manifestation des rapports de force historiquement inégaux entre les femmes et les hommes ayant conduit à la domination et à la discrimination des femmes par les hommes ». Article 15=formation

• Rapport OMS mars 2021



« Les inégalités entre les sexes et les normes qui font que la violence à l'égard des femmes est jugée acceptable, font partie des causes profondes de la violence exercée à leur endroit ».

Difficulté de penser le consentement aux soins sans tenir compte des rapports de domination inhérents à la relation médecin-patient.e et ceux liés aux rapport de genre



La méconnaissance des conséquences en santé des violences

- tout type - faites aux femmes et aux enfants, un frein majeur pour un changement de paradigme des soins.

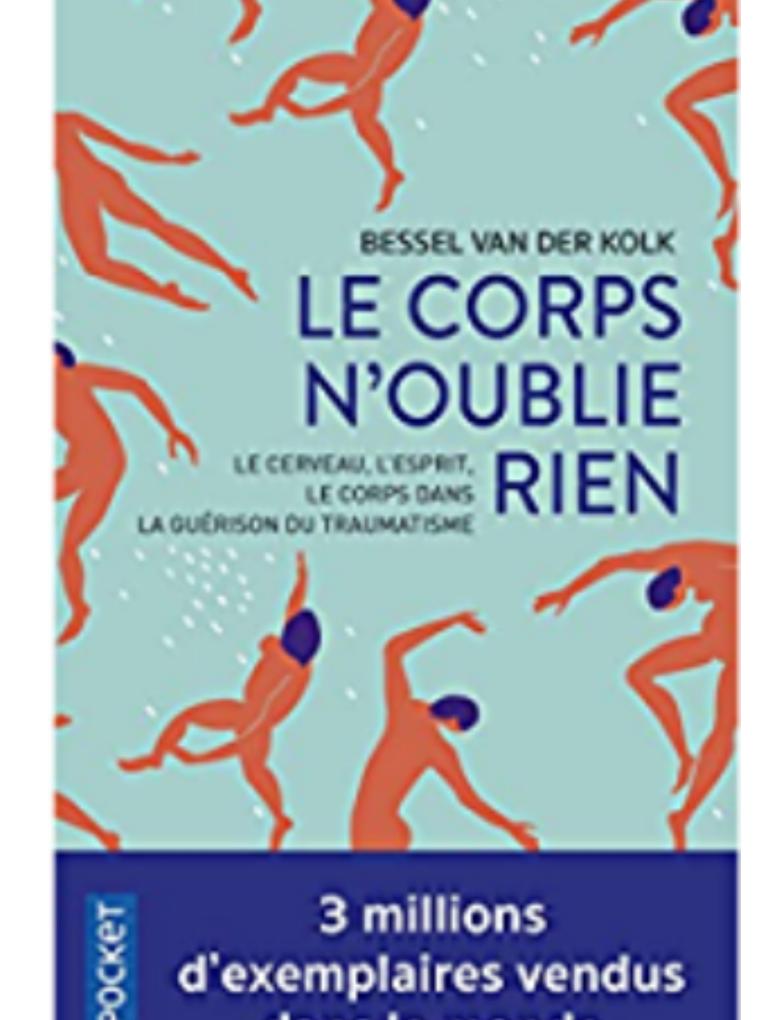
• Les conséquences en santé globale l'ACE Study. Étude princeps

« Relationship of Childhood Abuse and Household Dysfunction to Many of the Leading Causes of Death in Adults: The Adverse Childhood Experiences (ACE) Study American Journal of Preventive Medicine, vol. 14, no 4, 1er mai 1998

>26 000 personnes https://acestoohigh.com/got-your-ace-score/

• « Le Corps n'oublie rien » Bessel Van der Kolk, psychiatre ou comment les neurosciences ont transformé le savoir sur les traumas et la santé globale somatique et psychique







Conséquences physiques

Traumatismes abdominaux, thoraciques, cérébraux Brûlures Fractures Lacérations Handicap

OMS 2013



Santé mentale et comportementale

Abus d'alcool et de drogues Dépression et anxiété Stress post-traumatique Troubles de l'alimentation et du sommeil Troubles de l'attention Hyperactivité Comportement d'externalisation Tabagisme Pensées suicidaires Comportement suicidaire Rapports sexuels non protégés



Santé sexuelle et génésique

Grossesse non désirée Complications de la grossesse Avortements non sécurisés Troubles gynécologiques Syndromes douloureux complexes Douleurs pelviennes chroniques VIH Autres infections sexuellement transmissibles



Maladie chronique

Arthrite et asthme
Cancer
Troubles
cardiovasculaires
Diabète
Problèmes rénaux
Maladie du foie
Accident vasculaire
cérébral

La méconnaissance des conséquences en santé des violences - tout type - faites aux femmes et aux enfants : un frein majeur à la bientraitance

• <u>Conséquences en santé psychique</u>: dépression, syndrome de stress post traumatique(SSPT), addictions, troubles du comportement alimentaires etc ...

- Conséquences en santé sexuelle et reproductive, bien établies
- une IVG sur 4
- Pathologie de la grossesse: MAP, RCIU, etc
- Surrisque de modalités opératoires de l'accouchement
- Corrélation marquée avec les difficultés d'allaitement
- Corrélation avec les troubles de l'attachement au bébé
- -etc



La méconnaissance des conséquences en santé des violences, Le vécu du post partum après antécédents de violences

Maternal violence experiences and risk of postpartum depression (PPD): A meta-analysis of cohort studies.

- Maternal violence experiences were significantly associated with an increased risk of developing PPD (OR = 2.04);
- Different types of violence events such as sexual violence (OR = 1.56), emotional violence (OR = 1.75), physical violence (OR = 1.90), domestic violence (OR = 2.05) or childhood violence (OR = 1.59) were also significantly associated with higher risks of developing PPD

Zhang S, Wang L, Yang T, Chen L, Qiu X, Wang T, Chen L, Zhao L, Ye Z, Zheng Z, Qin J. Maternal violence experiences and risk of postpartum depression: A meta-analysis of cohort studies. Eur Psychiatry. 2019 Jan;55:90-101. doi: 10.1016/j.eurpsy.2018.10.005. Epub 2018 Nov 13. PMID: 30445371.

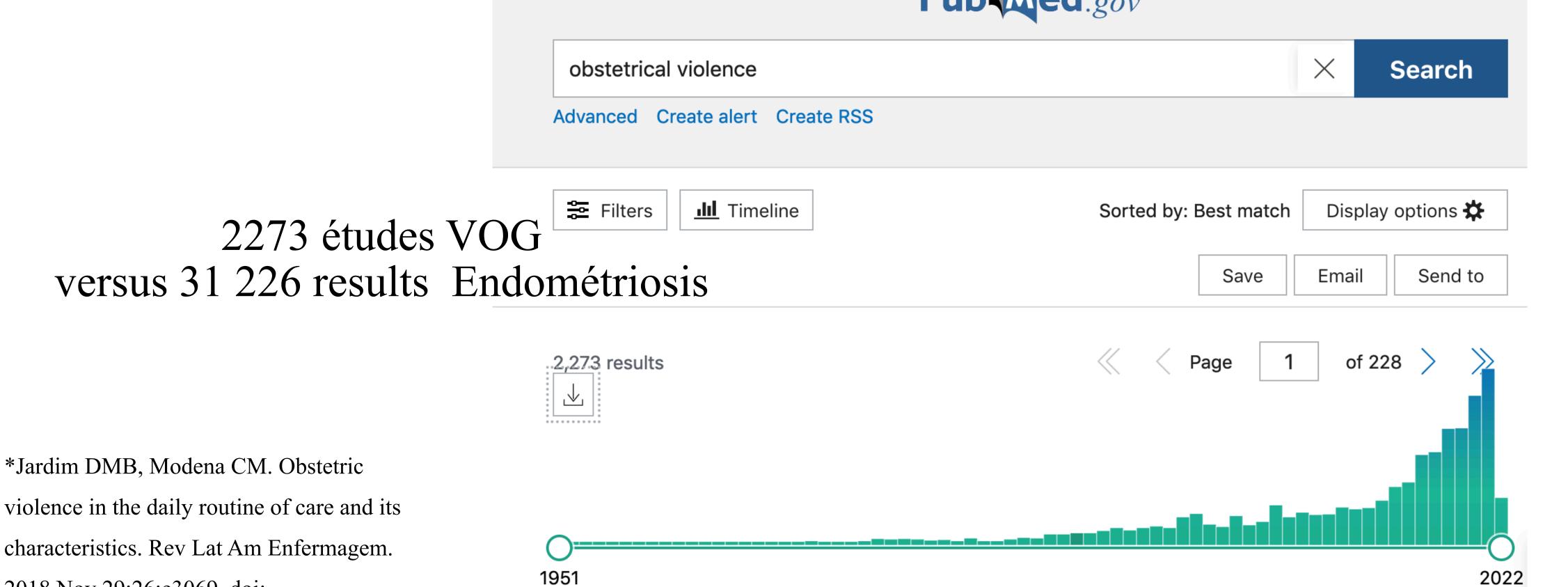


Violences obstétricales

« La violence obstétricale dépeint une violation des droits de l'homme et un grave problème de santé publique et se révèle sous la forme d'actes négligents, imprudents, omissifs, discriminatoires et irrespectueux pratiqués par des professionnels de la santé et légitimés par les relations symboliques de pouvoir qui naturalisent et banalisent leur

occurrence. » *

2018 Nov 29;26:e3069. doi:



Le consentement aux examens touchant à l'intime : Amélioration, Suivi des bonnes pratiques, Formation

Laissons les femmes et les pères raconter, élaborer, proposer....

Le CIANE : Anne Evrard, coprésidente.

« Reconnaître et analyser les violences obstétricales, une démarche pertinente d'évaluation et d'amélioration des pratiques »

- -Témoignages, support de réflexion
- -Matière pour enrichir l'analyse de nos pratiques
- -Travail commun sur le modèle RMM type « RMM de vécu »



Pour un esprit scientifique, toute connaissance est une réponse à une question. S'il n'y a pas eu de question, il ne peut y avoir de connaissance scientifique.

La science ne procède que par rectification d'erreurs

Gaston Bachelard

Merci pour votre attention et pour votre invitation



former les soignants face aux maltraitances faites aux femmes

Dominique Davous Catherine Le Grand-Sébille Etienne Seigneur



