Institut pour l'Égalité des Femmes et des Hommes

Loterie Nationale

ICRH

Centre de Prise en charge des Violences Sexuelles

6 mois d'expérience

Christine Gilles, Département de Gynécologie-Obstétrique, C.H.U. Saint Pierre

cpvs / zsg

Zorgcentrum na Seksueel Geweld

Centre de Prise en charge des Violences Sexuelles

320 rue haute

CHU Saint-Pierre
UMC Sint-Pieter

Secrétaire d'Etat **Zuhal DEMIR**
Lutte contre la pauvreté, Egalité des chances, Personnes handicapées, Politique des Grandes villes et Politique scientifique

Quelques chiffres …..

- MONDE
  - 5-59 % femmes violées par leur partenaire

- EUROPE
  - 25, 4 % des femmes violées par leur partenaire
  - 5, 2% par non partenaire

OMS, 2013

Quelques chiffres …..

en **Belgique**

2886 plaintes pour viol déposées
8 viols par jour en moyenne

Police Fédérale 2014

46% femmes et hommes victimes de violences sexuelles graves

->16 % ont porté plainte

-> 40 % n'en ont jamais parlé

Amnesty International 2014

Qualité de la prise en charge CHU Saint Pierre

Etude rétrospective femmes âgées de ≥15 ans →S.A.S. entre 1er janvier 2002 et 31 décembre 2007 (n=356)

Audit de la prise en charge, du suivi et du devenir des femmes ayant subi un viol

90% pas de prise en charge optimale

Après mise en place d'un protocole

entre 1/10/2009 et le 31/12/2015, 362 femmes de 15 ans ou plus, S.A.S.

90% de prise en charge optimale

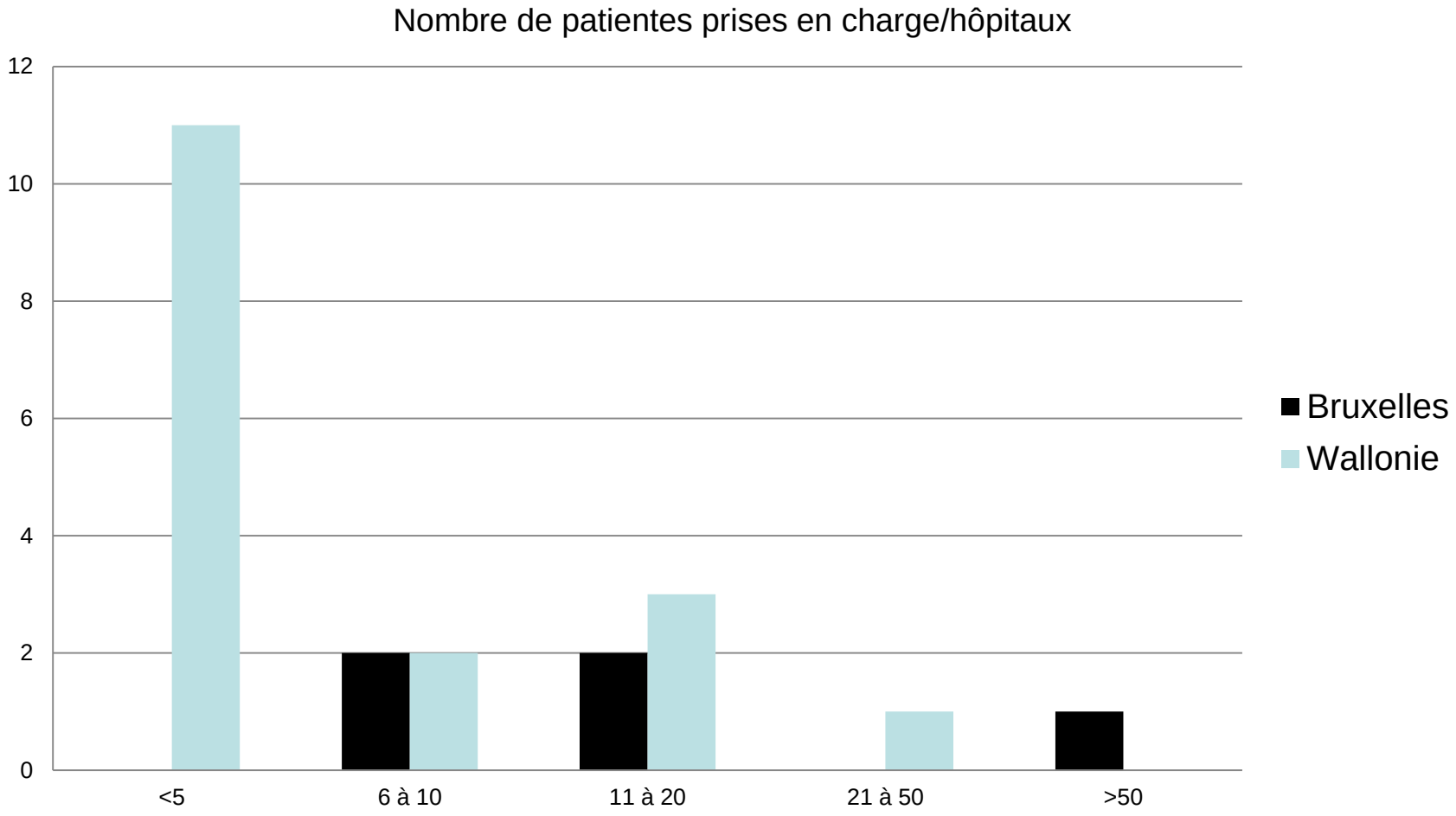
Audit on the management of complainants of sexual assault at an emergency department
Gilles C, Van Loo C, Rozenberg S. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2010 Aug;151(2):185-9.

Qualité de la prise en charge Wallonie

- Etude multicentrique rétrospective, 2010-2011
- BUT:
  - Décrire les trajets de soins des victimes de viol dans les différents hôpitaux de Wallonie et à Bruxelles
  - Attester de la présence d'un protocole de prise en charge des agressions sexuelles et l'évaluer
  - Evaluer la qualité des soins

Résultats

Wallonie : 22 hôpitaux
Bruxelles: 5 hôpitaux



Qualité de la prise en charge Wallonie

- Partenariat avec le médecin légiste
  - Bruxelles : 0
  - Wallonie : 13/20 (65%)

- Trajet de soins différents

Constats en Belgique, hors projets pilotes

✓Pas de trajet de soins défini

✓Accueil aléatoire des victimes

✓Examen médico légal non optimal

✓Pas de systématisation de la prise en charge médicale, psychologique, suivis

Europe

Convention du conseil de l'Europe sur la prévention et la lutte contre la violence à l'égard des femmes

Plan d'Action National de lutte contre la violence

Soutien aux victimes de violence sexuelle

NON AUX VIOLENCES

PLAN D'ACTION NATIONAL DE LUTTE CONTRE TOUTES LES FORMES DE VIOLENCE BASÉE SUR LE GENRE | 2015-2019

La Convention d'Istanbul exige la mise en place de centres d'aide d'urgence spécialisés car ceux-ci permettent :

- Une aide durable sous forme de conseils et de thérapies, en proposant

- **Convention Istanbul exige la création des centres de référence**
- **Étude de faisabilité concernant création de SARC**
- **Projet pilote sur base des résultats de l'étude**

La Convention souligne la nécessité de créer des centres d'aide d'urgence multidisciplinaires pour les victimes de violences sexuelles qui peuvent se spécialiser dans les soins médicaux immédiats : analyse médico-légale, soins post-traumatiques, aide aux victimes. La Convention affirme qu'un tel centre doit être disponible pour 200 000 habitants, ceux-ci doivent être répartis géographiquement et être accessibles aux victimes vivant en zone rurale ou en ville. C'est pourquoi, une étude de faisabililité concernant la création de 'sexual assault referral centres (SARC)' en Belgique a été lancée. Une permanence doit notamment être assurée dans les hôpitaux, 24h/24 et 7j/7 par du personnel spécialisé en matière d'accueil des victimes de violences sexuelles.
Il est important de développer autant d'équipes multidisciplinaires que possible au sein de ces hôpitaux qui accueillent les victimes de violence sexuelle de façon adéquate et sont capables d'utiliser correctement le set agression sexuelles. Dès lors, un projet-pilote SARC sera lancé sur base des résultats de l'étude de faisabilité. Dans ce cadre, on examinera également comment lancer une formation interuniversitaire spécifique en traumatologie en cas de violence sexuelle.

320 rue haute hoogstraat | CHU Saint-Pierre UMC Sint-Pieter

Modèle de Centre de Prise en charge des Violences Sexuelles pour la Belgique

Étude de faisabilité de création des centre en Belgique à la demande de la Secrétaire d'Etat fédérale à l'Egalité des Chances.

- ✓Cartographie réalisée par ICRH
- ✓Développement du modèle
- ✓Pilotage mi 2017 à 2019
- ✓Volonté de déploiement national à partir de fin 2019-2020

Keygnaert, Van Impe, Van Braeckel, 2016

Modèle de Centre de Prise en charge des Violences Sexuelles pour la Belgique

- ✓ Projet à l'initiative de la Secrétaire d'Etat fédérale à l'Egalité des Chances
- ✓ Piloté par ICRH U GENT 2017-2019, co-soutenu par l'IEFH, et la loterie nationale
- ✓ Création CPVS
  - ➢ UZ Gent
  - ➢ CHU Liège: site Bruyères
  - ➢ CHU Saint-Pierre
    - ✓ Ouverture 1/11/17
    - ✓ Inauguration 9/11/2017

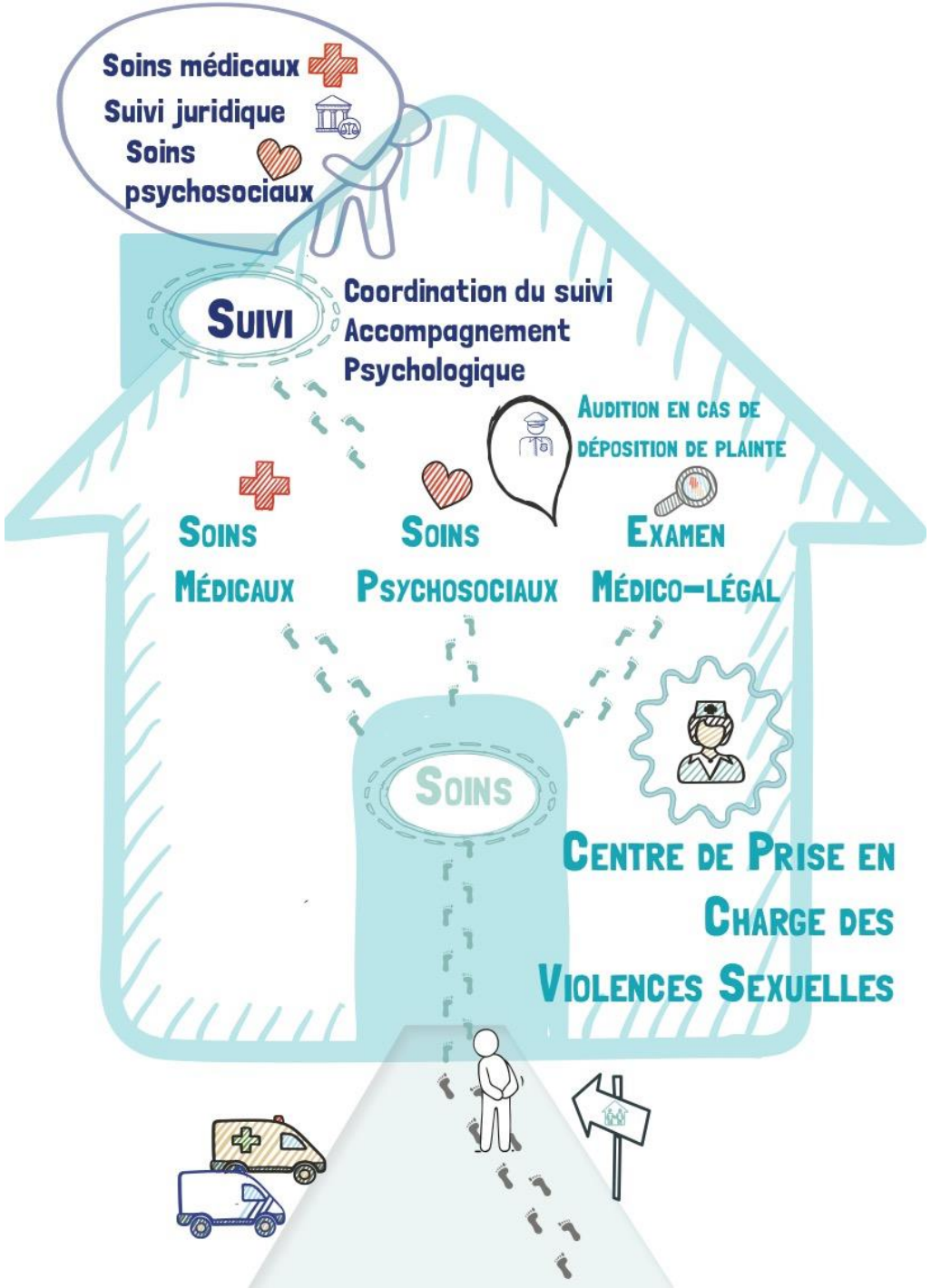
Modèle de Centre de Prise en charge des Violences Sexuelles pour la Belgique

- ✓ Combinaison de différents modèles existant à l'étranger
  - ➢ Infirmières légistes
  - ➢ 24h/ 24, 7 jours / 7
  - ➢ Accessibilité directe, mail, téléphone
  - ➢ Volonté de sensibilisation du grand public
- ✓ Psychologues
- ✓ Collaboration police, justice, labo ADN, associations

CPVS / ZSG

QUOI?

- ✓ Accueil femme / homme / transgenre / enfant
- ✓ Prise en charge **GLOBALE**
  - ➢ Prise en charge médicale et médico-légale de qualité
  - ➢ Préventions adaptées
  - ➢ Suivi à court et moyen terme
  - ➢ Prise en charge psychologique de qualité
- ✓ Interaction services de police (sur place) ou pas selon le souhait du patient
- ✓ Conseils juridiques


Soins médicaux
Suivi juridique
Soins psychosociaux
Suivi
Coordination du suivi
Accompagnement Psychologique
Audition en cas de déposition de plainte
Soins Médicaux
Soins Psychosociaux
Examen Médico-légal
Soins
Centre de Prise en Charge des Violences Sexuelles

CPVS / ZSG

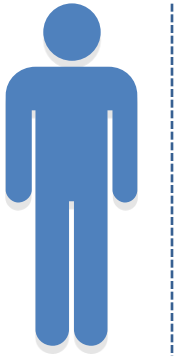
POUR QUI?

Toute victime de violence sexuelle:

- ✓ < 1 semaine : PEC médico-légale et médicale
- ✓ 1 sem - 1 mois : évaluation en termes de prise en charge médico-légale et médicale nécessaire
- ✓ > 1 mois: Accueil, écoute et référence

CPVS / ZSG

PAR QUI?



- ✓ 1 gynécologue responsable
- ✓ 7 infirmières légistes
- ✓ 3 psychologues
- ✓ 40 inspecteurs des mœurs formés

CPVS / ZSG
INTERACTIONS

Intra hospitalier

- Gynécologie, Planning, clinique du périnée
- Pédiatrie
- Sos enfants
- Urgences
- Infectiologie
- …..

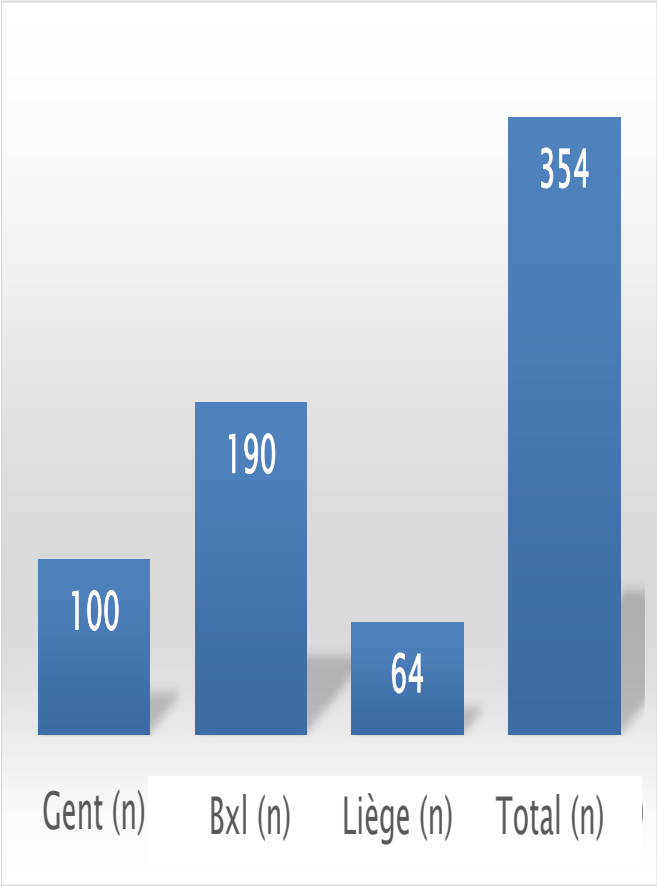
Extra hospitalier

- SOS Viol
- Caw, SSM
- SOS inceste
- Plannings extrahospitaliers
- Maisons médicales
- Maisons d'accueil
- …

CPVS / ZSG

Quelques chiffres

Présentations au CPVS (28/10/2017- 31/03/2018)

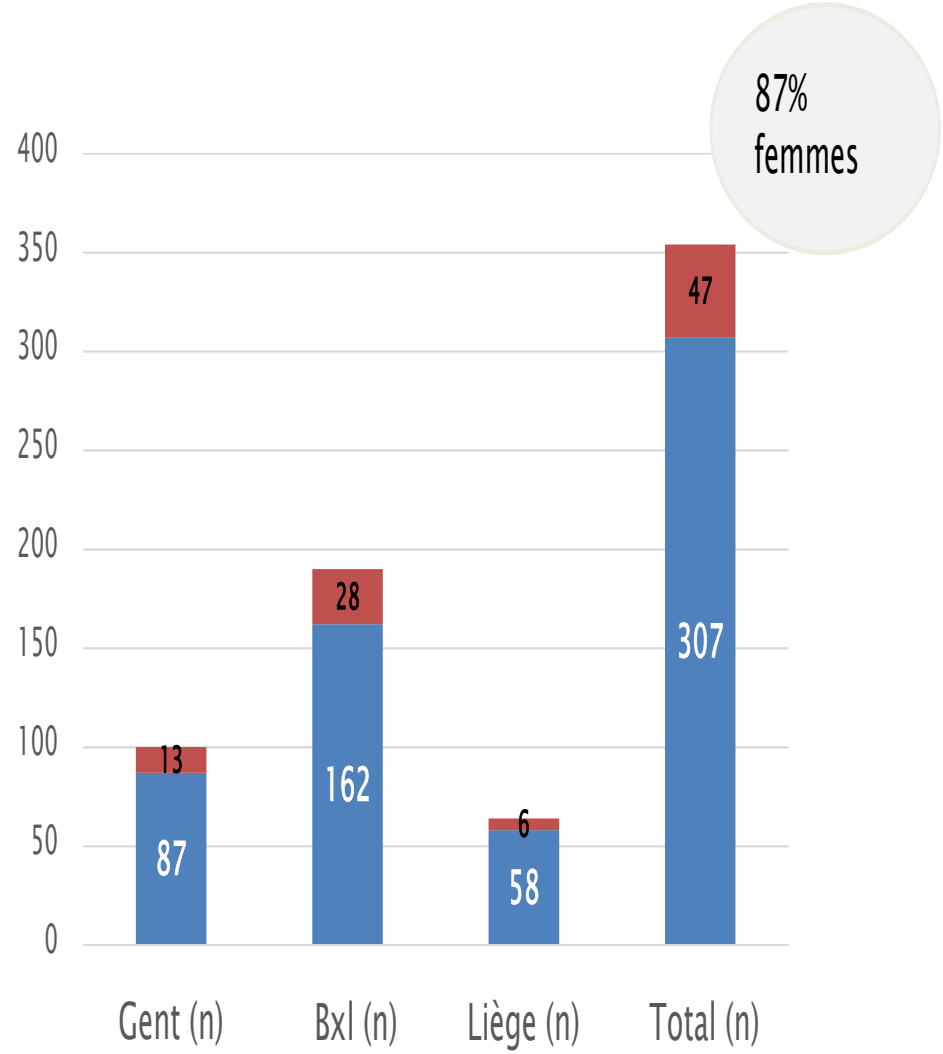


Résultats intermédiaires de l'évaluation nationale des CPVS (Baert et al. 2018)

CPVS / ZSG

Quelques chiffres

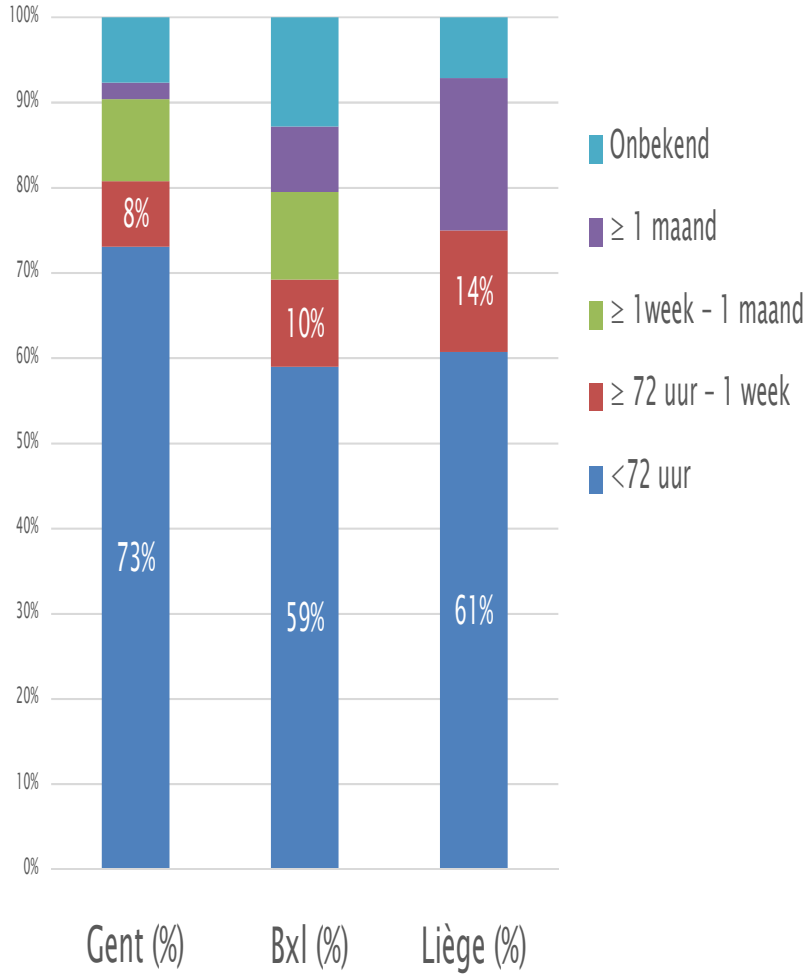
Présentations par sexe (28/10/17-31/03/18)



CPVS / ZSG

Quelques chiffres

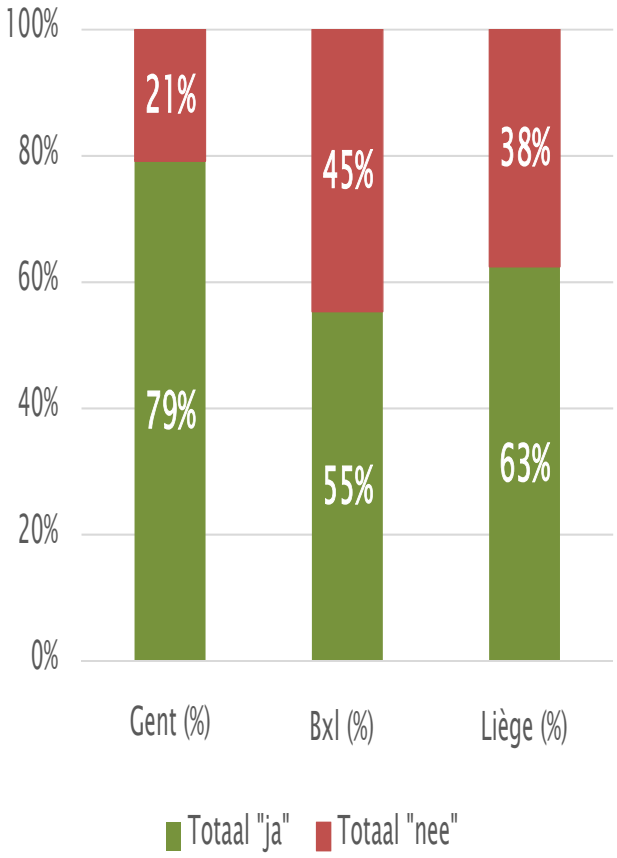
Délai de présentation (28/10/2017-31/01/2018)



CPVS / ZSG

Quelques chiffres

Déposition de plainte au 1ère présentation au CPVS (28/10/17-31/03/18)



Résultats intermédiaires de l'évaluation nationale des CPVS (Baert et al. 2018)

CPVS / ZSG

Collaboration avec la police / justice

Zone de Pol Bru

40 inspecteurs formés

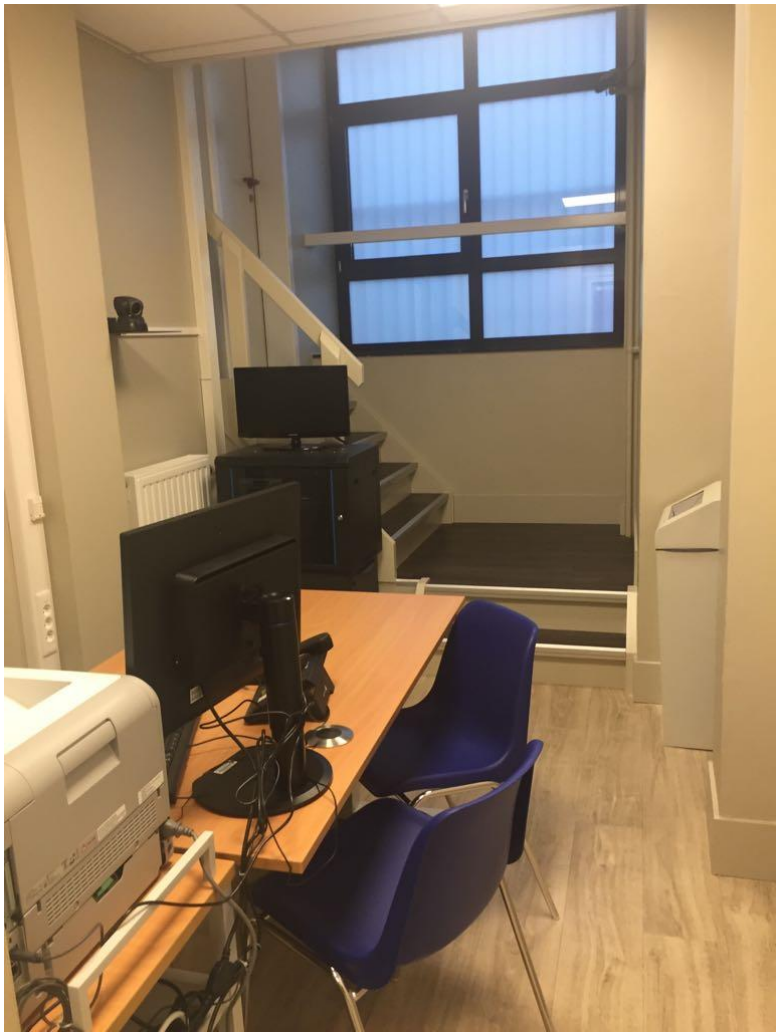
Se déplacent dans le centre pour enregistrer le dépôt de plainte si souhait du patient

Quels espaces?

Espace des psychologues

Salle d’attente

Local Police



Salle de repos

Bureau infirmier

RICOH

Espace de rangement

Salle de douche/WC

Local scellé

CPVS / ZSG

Conclusions

La création du centre répond à un besoin;
Il permet une prise en charge respectueuse et digne;
Il améliore la prise en charge globale;
Il diminue les conséquences de cet évènement traumatisant.

Réunir en un seul endroit

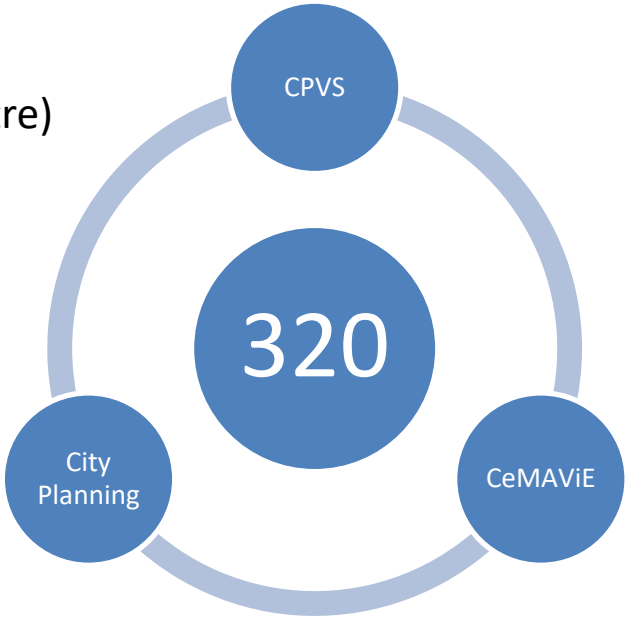
Articulation & circulation entre les 3 pôles du 320 :

=> Amélioration des prises en charge (médical, bien-être)

=> Meilleure prévention

=> Accessibilité, proximité, convivialité

=> Non stigmatisation des patients



cemavie
cityplanning
cpvs / zsg

Une réponse à un
besoin