



Adaptation transculturelle et validation du questionnaire PREMIS (Physician Readiness To Manage Intimate Partner Violence)

Anne Debost-Legrand, Françoise Vendittelli, Candy Guiguet-Auclair

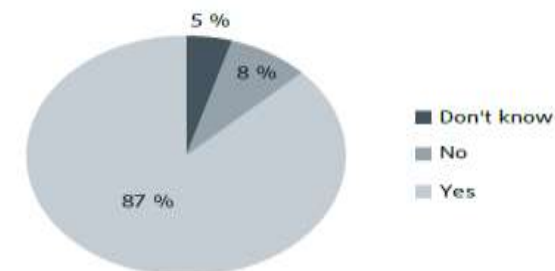
Le rôle des professionnels de santé

- Pour les victimes
 - 1^{er} recours notamment en cas d'incident grave
 - Aide neutre et bienveillante

Table 3.4: Women who contacted police or other organisations or services as a result of the most serious incident of violence since the age of 15, by type of perpetrator (%)^{a,b}

	Any partner (current and/or previous)		Non-partner	
	Physical violence	Sexual violence	Physical violence	Sexual violence
Police	14	15	13	14
Hospital	11	12	9	12
Doctor, health centre or other healthcare institution	15	22	10	16

Figure 9.9: Acceptable if doctors routinely ask women who have certain injuries whether they have been caused by violence? (%)^a



- Recommandations professionnelles



La formation des professionnels de sante

- Etude de médecine
 - 20h enseignement
 - Violences sexuelles
 - Certificats médicaux
- Formation médicale continue
 - Diplômes (inter)universitaires
 - Formations ponctuelles locales (journées thématiques, colloques...)
- Evaluation des connaissances
 - Peu de données nationales
 - Méthodes d'évaluation diverses

PREMIS (Physician Readiness To Manage Intimate Partner Violence)

- Evaluation objective
 - Des formations professionnelles
 - Des différents types de professionnels de santé
 - Ponctuelle qui peut être répétée (outil stable dans le temps)
- Structure du questionnaire
 - 67 questions
 - 4 domaines de compétence
 - Expérience
 - Connaissance objective
 - Opinions
 - Pratiques de dépistage et de prise en charge
 - Questions avec réponses
 - Choix multiples
 - Binaire
 - Echelle de Likert (1 à 6-7)

Objectifs de l'étude

- Objectif principal

Adapter de façon transculturelle et valider la version française du questionnaire PREMIS, en respectant les recommandations concernant les différentes étapes du processus d'adaptation transculturelle d'un outil d'évaluation.

- Objectif secondaire

Affiner les données concernant les connaissances et les capacités de dépistage des violences conjugales par des professionnels de santé.

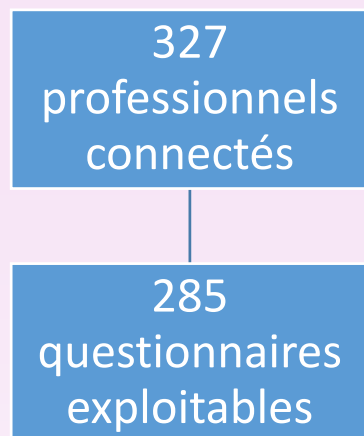
Matériel et méthode

- Population d'étude
 - Professionnels de santé adhérent à un réseau de Santé en Périnatalité
 - Critères de non inclusion: étudiant
- Type d'étude
 - Etude multicentrique
 - Sollicitation par la Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité
 - Questionnaire en ligne anonyme
 - Questionnaire accessible du 24/05/2017 au 22/12/2017
 - Relance par FFRSP en octobre 2017

Analyse statistique

- Acceptabilité du questionnaire
 - Fréquence des réponses complètes par sous-échelles
 - Acceptabilité bonne si >85%
- Recherche d'un effet plancher/plafond
 - Pourcentage de réponses avec le score le plus élevé et le score le plus faible
 - Effet présent si >15%
- Etude de la cohérence interne
 - Consistance interne des domaines
 - α compris entre 0,70 et 0,90 a été considéré comme acceptable
- Analyse factorielle
 - Recherche des sous-échelles de chaque domaine
- Analyse descriptive des pratiques de dépistage et de prise en charge

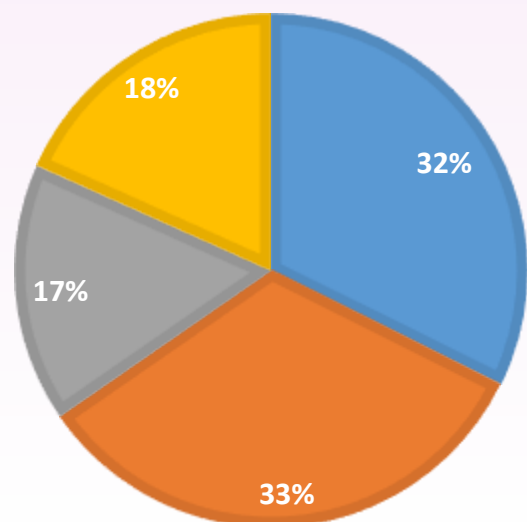
Les professionnels



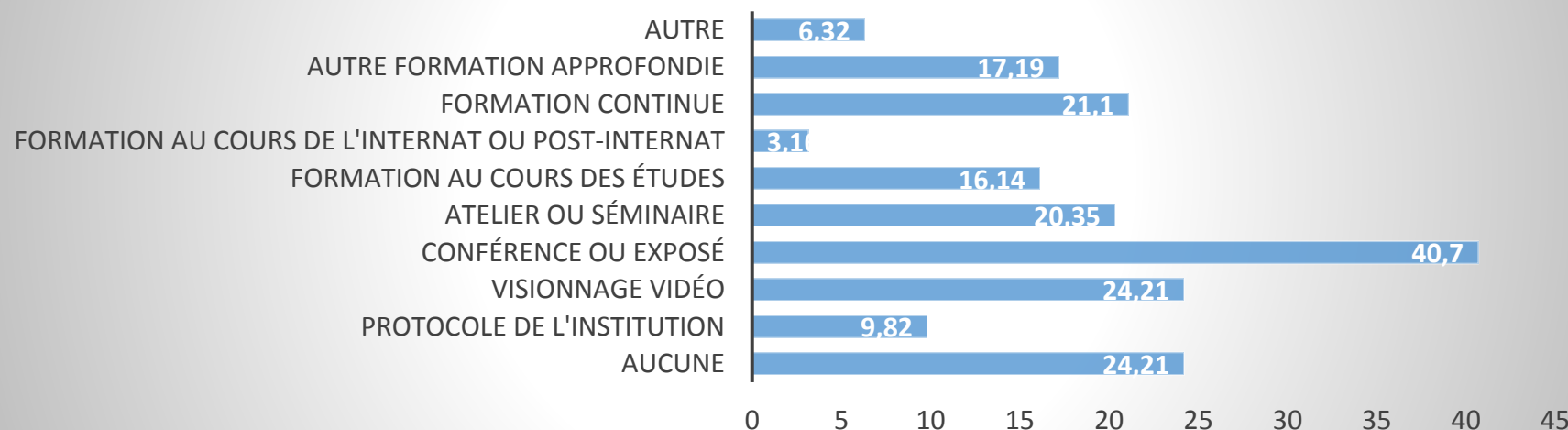
	N	m [±ET] %
Age	285	43,7 [±10,7]
Femme	283	94,7
Nombre d'années d'exercice	278	18,3 [±10,8]
Spécialité	285	
Médecine interne		0,35
Médecine générale		8,42
Pédiatrie		12,28
Psychiatrie		1,40
Chirurgie		0,35
Gynécologie obstétrique		58,95
Autre		23,16
Nombre de patients vus par semaine	283	
Je ne vois pas de patient		4,24
Moins de 20		33,57
20-39		30,04
40-59		14,84
60 et plus		17,31

NOMBRE D'HEURES DE FORMATION AUX VIOLENCES CONJUGALES

■ Aucune ■ <10h ■ 10-20h ■ plus de 20h



Type de formation



Consistance interne et sous-échelles

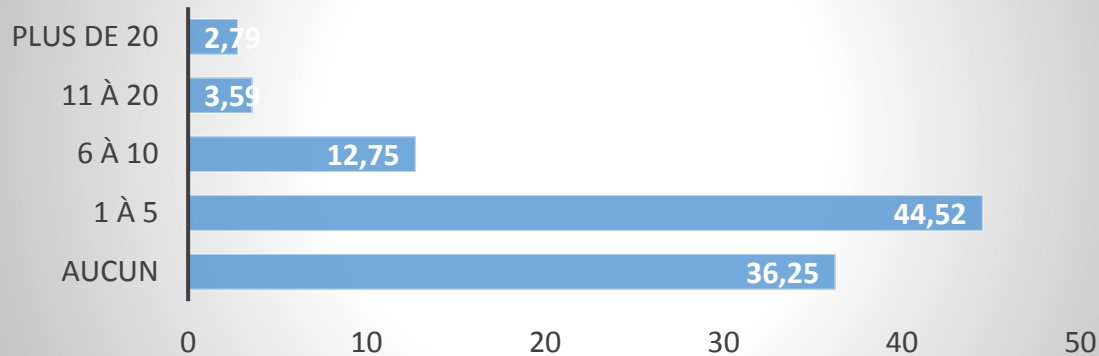
	Notre étude n=279				Short et al n=67			
Echelle	α	nbre total items	m	ET	α	nbre total items	m	ET
Expérience								
Préparation perçue	0,95	12	3,50	1,3	0,96	12	3,67	1,05
Connaissance perçue	0,97	16	3,60	1,3	0,96	12	3,55	0,97
Connaissance objective		18	25,20	4,8		18	26	5,18
Opinions								
Préparation	0,84	5	4,45	1,4	0,85	5	4,2	1,11
Législation	0,74	4	3,90	1,27	0,82	4	3,92	1,15
Lieu de travail	0,73	5	4,39	1,31	0,79	6	4,18	1,05
Sentiment d'efficacité personnelle	0,62	3	3,53	1,14	0,69	6	3,68	1,26
Alcool et drogues	0,61	3	4,29	1,01	0,70	3	4,46	0,61
Impuissance professionnelle	0,80	3	5,31	1,18				
Compréhension de la victime					0,69	7	5,06	0,78
Contraintes					0,47	2	4,65	1,26
Autonomie de la victime					0,37	3	4,32	0,83

Acceptabilité et recherche d'effet plancher/plafond

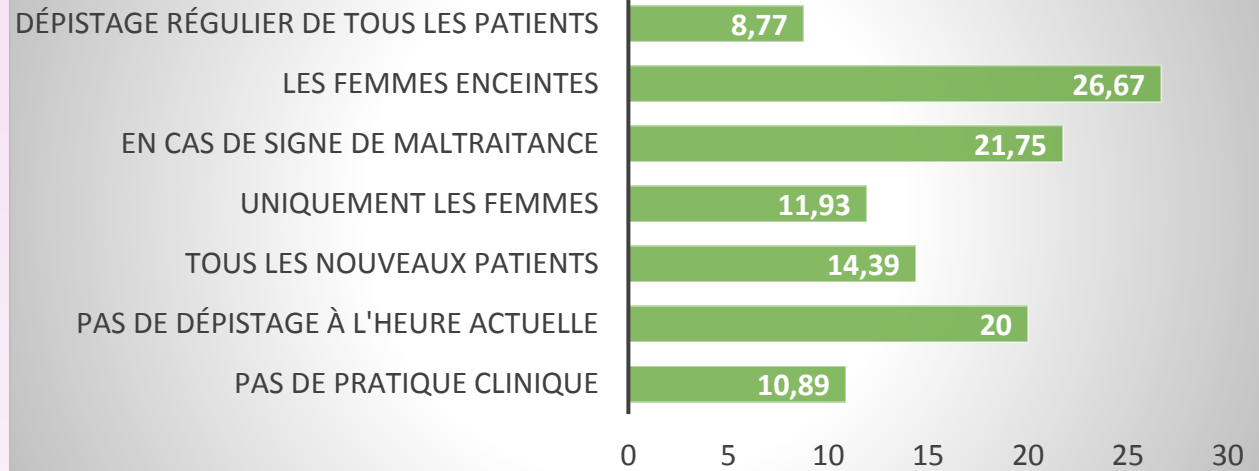
Echelle	n	taux de remplissage n=285 %	moyenne	ET	mediane	min-max	effet plancher n=285 %	effet plafond n=285 %
Expérience								
Préparation perçue	279	97,89	3,50	1,30	3,42	1,0-7,0	1,43	0,36
Connaissance perçue	277	97,19	3,60	1,30	3,56	1,0-7,0	1,08	0,36
Connaissance objective	207	72,63	25,20	4,80	26	0-38,0	0,48	0,97
Opinions								
Préparation	270	94,74	4,45	1,4	4,6	1,0-7,0	0,74	1,85
Législation	267	93,68	3,90	1,27	3,75	1,0-7,0	1,12	0,75
Lieu de travail	273	95,79	4,39	1,31	4,40	1,0-7,0	1,10	2,20
Sentiment d'efficacité personnelle	272	95,44	3,53	1,14	3,58	1,0-7,0	1,47	0,37
Alcool et drogues	273	95,09	4,29	1,01	4,33	1,0-7,0	0,37	1,11
Impuissance professionnelle	272	95,44	5,31	1,18	5,67	1,0-7,0	0,37	7,35

Pratique de dépistage et de prise en charge

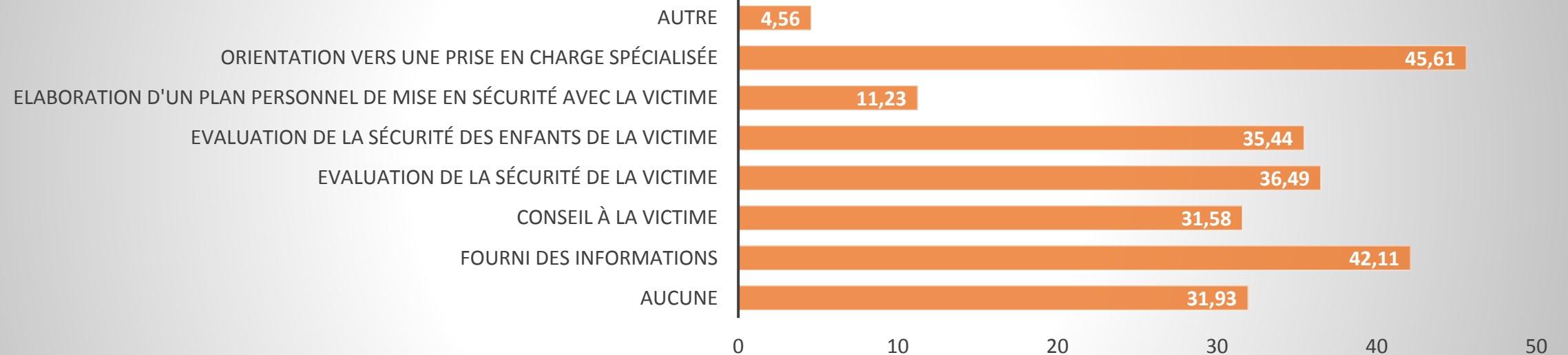
Nombre de diagnostics de violence conjugale dans les 6 derniers mois



Situation de dépistage des violences conjugales

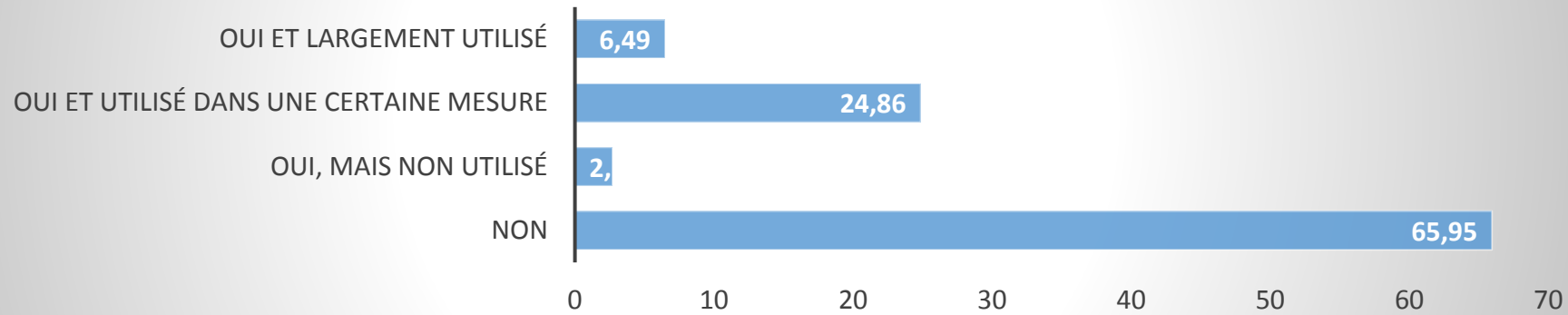


Mesures prises en cas d'identification d'une victime

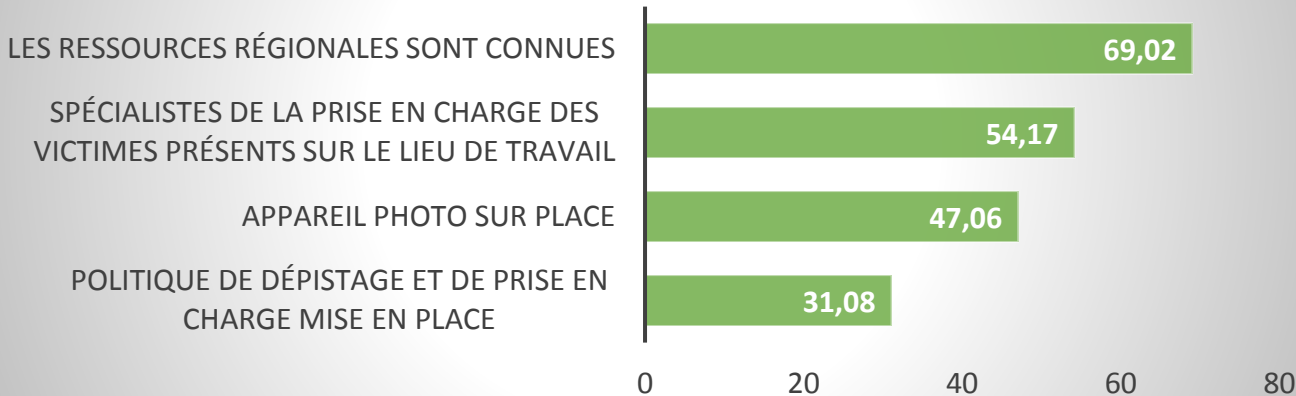


Ressources sur le lieu de travail

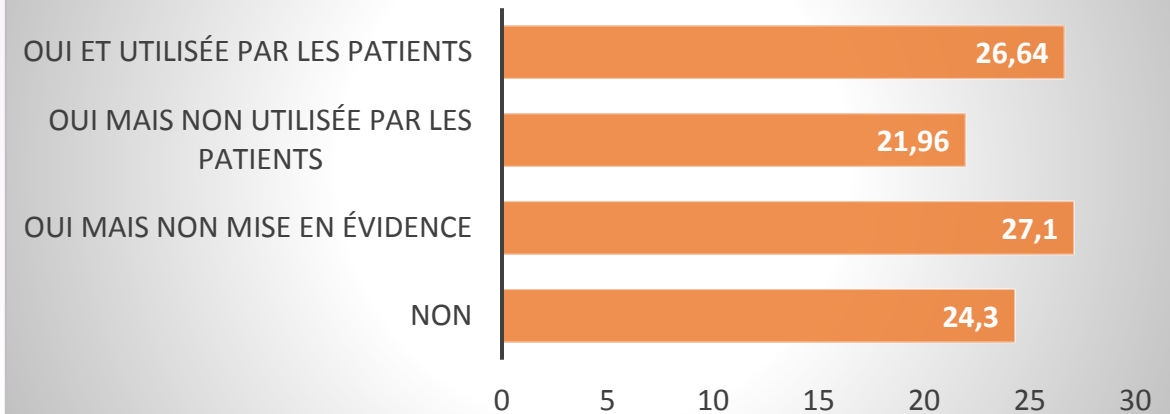
Protocole de prise en charge des victimes de violence conjugale au sein du lieu de travail



Sur le lieu de travail

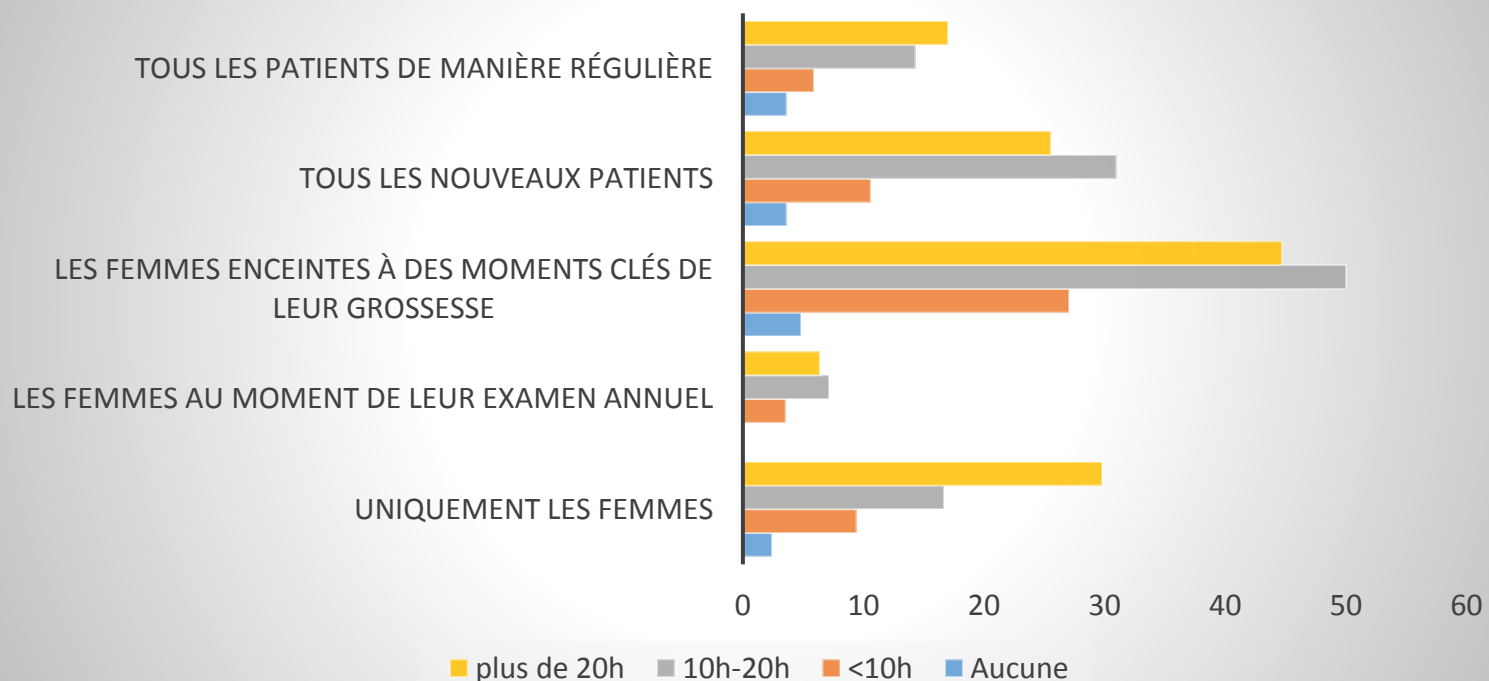


Documentation sur le lieu de travail

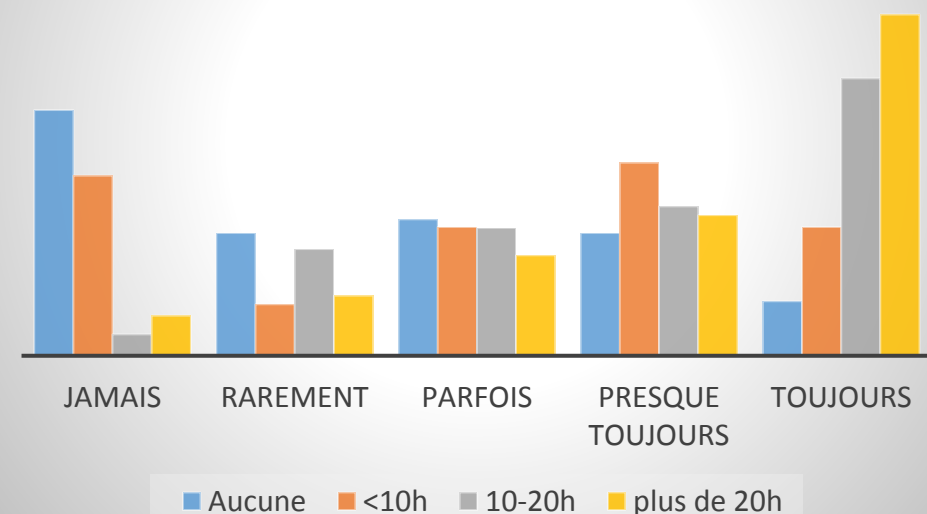


Pratique de dépistage en fonction du nombre d'heures de formation

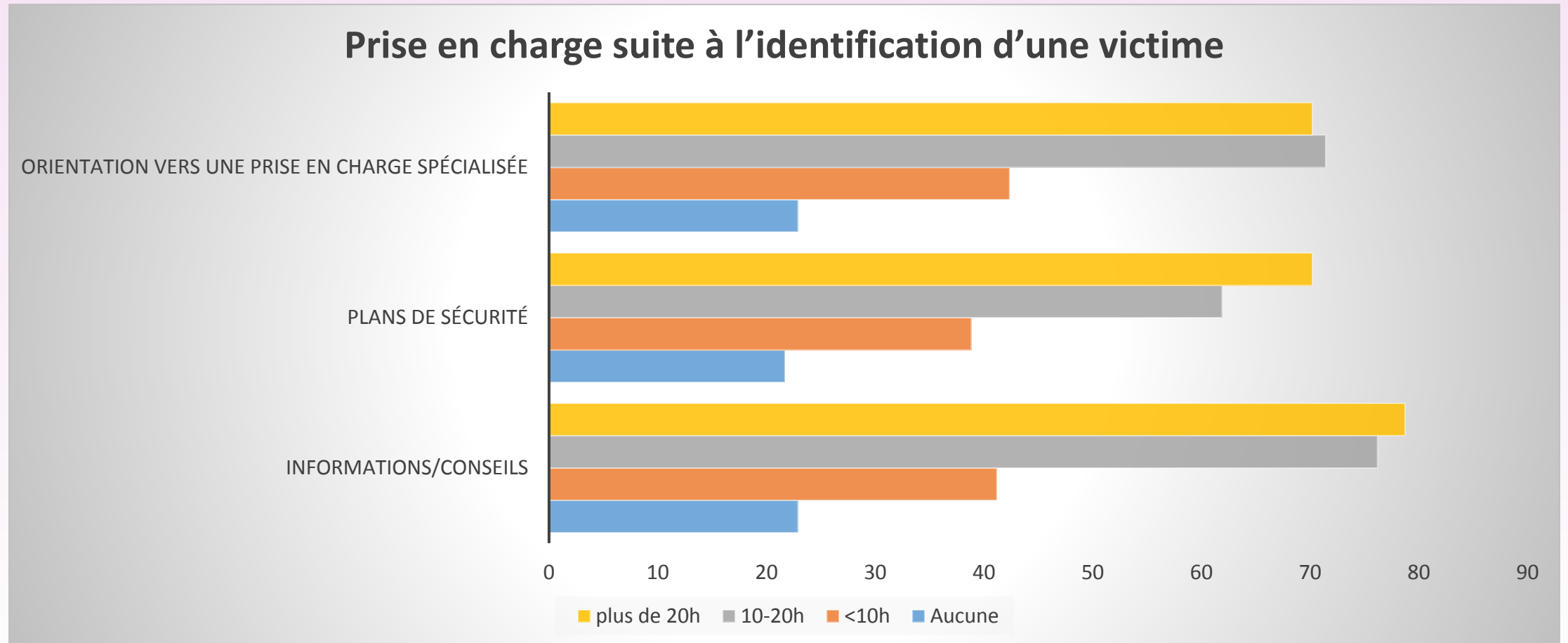
Population dépistée



Fréquence du dépistage de violence conjugale en présence de blessures physiques



Pratiques de pris en charge en fonction de nombre d'heures de formation



Validation du questionnaire PREMIS

- Structure du questionnaire PREMIS
 - Proche de la version originale
 - La dimension « Expérience »
 - 2 sous-échelles
 - Consistances internes élevées
 - La dimension « Opinions »
 - 5 sous-échelles de la version originale
 - 1 sous-échelle supplémentaire « Impuissance professionnelle »= barrière au dépistage
- Test de stabilité des réponses en cours de réalisation

Pratique du dépistage et de prise en charge des victimes de violence conjugale par les professionnels

- Dépistage
 - Non systématique notamment sur des populations vulnérables
 - Amélioré par la formation
- Prise en charge
 - Très variable et fonction des ressources locales
 - Améliorée par la formation
- Soutien logistique sur le lieu de travail
 - Peu de protocoles institutionnels
 - Pas de filière identifiée
 - Pas de politique institutionnelle

Conclusion

- Validation française du questionnaire PREMIS
 - Connaissance des professionnels
 - Evaluation des pratiques de dépistage et de prise en charge
 - Evaluation des moyens mis à disposition par les institutions
- La formation permet une amélioration du dépistage et de la prise en charge des victimes
- Réfléchir à des protocoles ou des procédures à différents niveaux pour optimiser la prise en charge
- Soutien logistique par les institutions