

**LES VIOLENCES CONJUGALES SUR
L'ILE DE LA REUNION
ÉTAT DES LIEUX, DETERMINANTS
ET PROPOSITIONS DE
PRÉVENTIONS**

Définition des Violences Conjugales

5 types de VC :

- Verbales
- Psychologiques
- Physiques
- Sexuelles
- Économiques

Distinction violence en cycle et violence perverse :

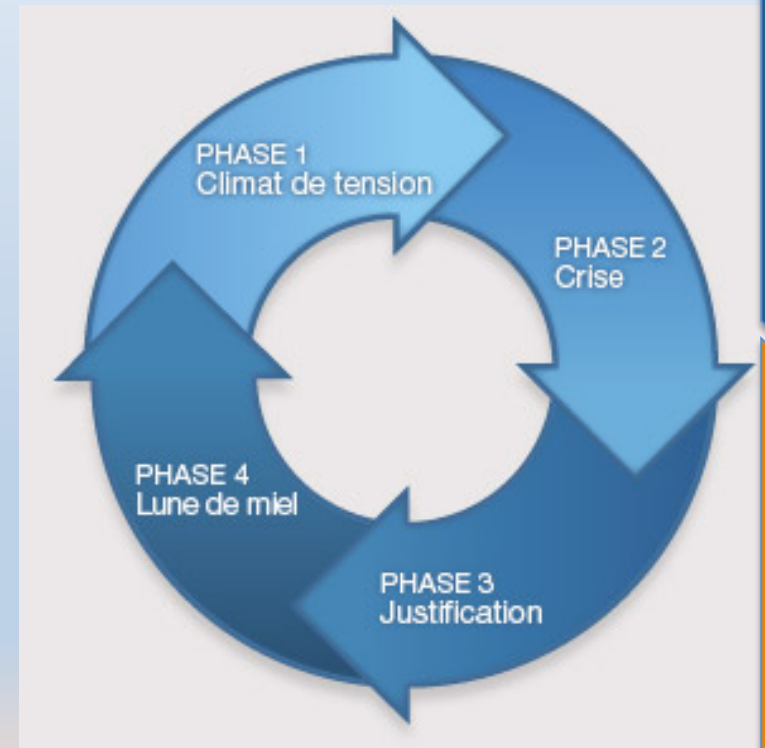
Violence en cycle (Walker)

Classiquement en 4 phases et répétitive : Tension / Agression / Excuses / Réconciliation

Violence perverse :

Hostilité constante et insidieuse.

L'emprise



Données Chiffrées

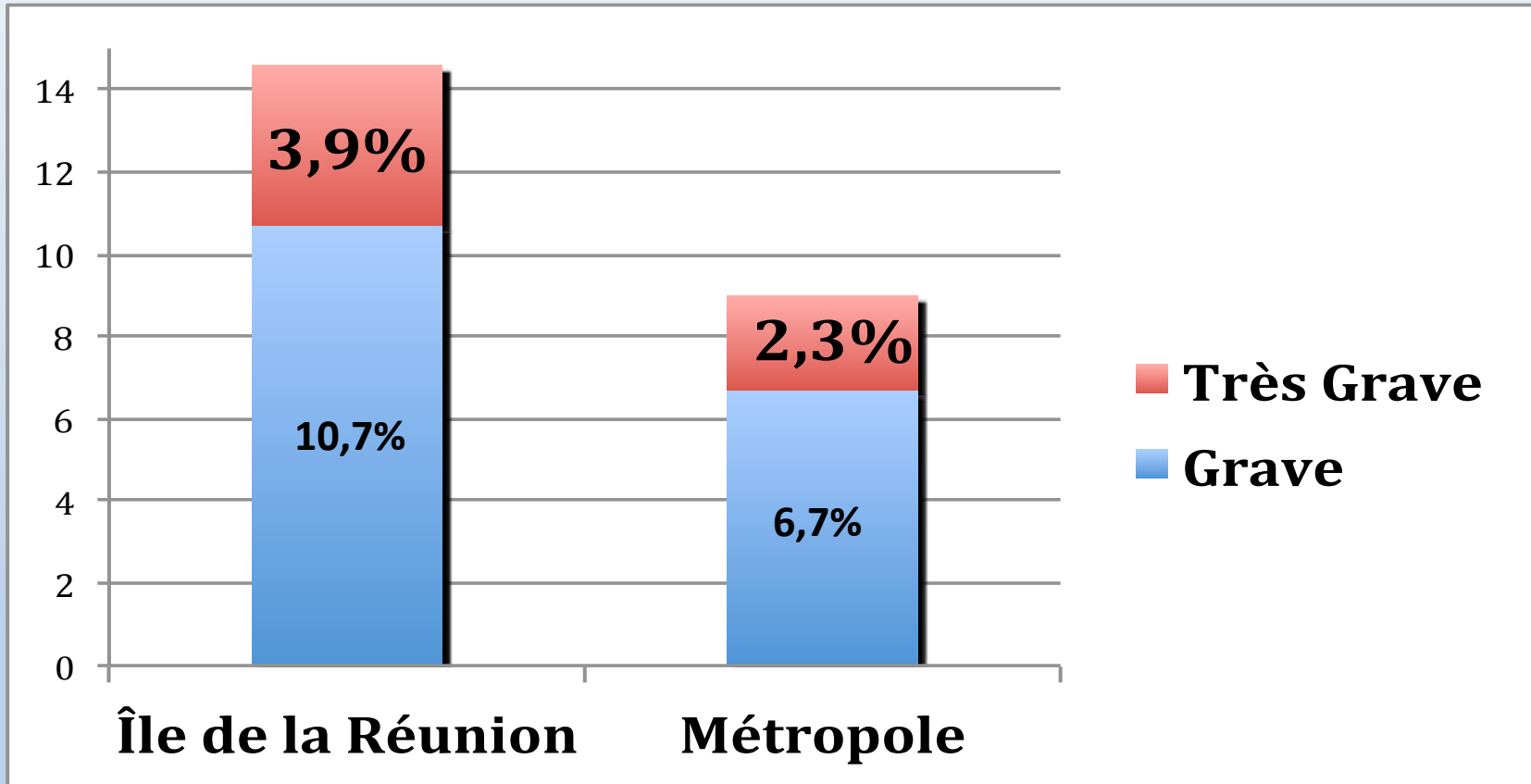
- ENVEFF Réunion 2001
- Comportements de contrôle et de domination des hommes à l'égard des femmes → Pourcentage d'atteintes sexuelles dans l'espace public 1,4 fois plus élevé qu'en Métropole
- Agressions physiques plus fréquentes quel que soit le cadre de vie
- Pressions psychologiques et sexualité contrainte plus fréquentes.

Principaux résultats :

- Le couple est le lieu d'expression de la domination masculine, 3 femmes sur 10 souffrent d'atteintes psychologiques.
- **Le silence des victimes domine.**

Données Chiffrées

Indice global de violences conjugales :



14,6^o% des femmes → soit 21 000 femmes dont 5 900 en situation de « très graves » violences (9^o% en Métropole)

Données Chiffrées

ORS

- 2011 : 5 plaintes par jour , 4 appels par jour au 115
- Augmentation des demandes d'hébergements : 987
→ soit 63% des appels pour 379 places
- 2012 – 2013 : chiffres non comparables
- 4^{ème} plan triennal : arrivée des Téléphones Grand Danger
- Enquête quantitative en 2012 :

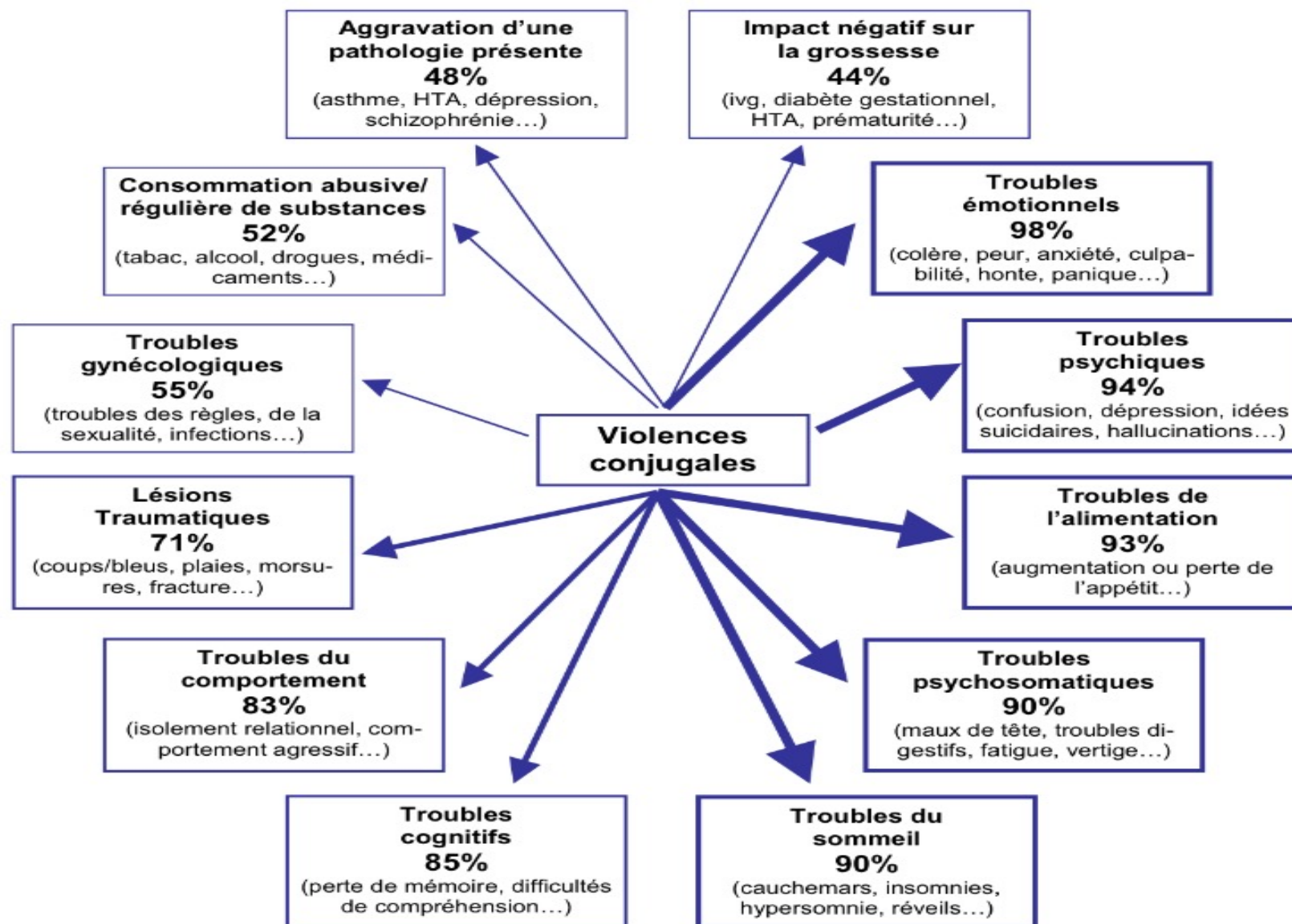
Conséquences sanitaires des VC chez les femmes accueillies dans les centre d'hébergement de la Réunion.

62 femmes : 22 : 1ere révélation au MG ,

27 ont consulté MG ou spé : 26 ont eu 1 certificat

35 femmes ayant consulté n'ont pas eu de certificat

Schéma récapitulatif des conséquences sanitaires des violences conjugales des femmes victimes interrogées*, La Réunion, novembre 2011 et fév./mars 2012



Source : enquête CHRS/CHAU 2011/2012

*il s'agit des femmes interrogées accueillies dans 5 centres d'hébergement de La Réunion.

Etat des lieux des mesures actuelles

- Associations dynamiques

Maillage associatif difficile

Prise en charge des auteurs expérimentale

Récidives importantes

- Au niveau religieux

- Formation des médecins généralistes et des professionnels de santé.

- Formation des Forces de l'Ordre

- Aspect judiciaire

Déterminants relevés au sein des entretiens semi-dirigés

- Histoire de l'île

Ile inhabitée, 1665 : premiers colons

1690 – 1848 : esclavage

1849 – 1945 : engagisme, crise économique, guerres mondiales

1946 : Départementalisation, accélération de l'histoire

1997: région ultra périphérique européenne

Economie réunionnaise : taux chômage important, économie complexe et atypique, fatalisme jeunes générations

Déterminants relevés au sein des entretiens semi-dirigés

- **Place de la femme**

Moins nombreuses pendant 300 ans, en 2012 : 432 024 femmes sur 837 868 habitants

1^{ères} femmes malgaches, puis “filles du Roy”, traite négrière, blanches, marronage et héroïnes.

Structure parentale fondée sur la seule relation mère-enfant

Jeunes mères → statut social.

- **Violence identitaire**

Derrière l'oisiveté et l'alcoolisme se cache la violence identitaire

Equilibre économique pervers

Tabou de l'esclavage, non intégration de la Loi

Carence identitaire

Déterminants relevés au sein des entretiens semi-dirigés

- **Education sexiste**

Complexe du “petit Coq”

Tabou autour de la sexualité

- **Représentations psychiques**

Relation de possession

Jalousie

Fragilité narcissique de l’auteur de VC

Isolement, emprise et stratégies de survie de la victime

Inépuisable espoir de changer l’homme violent

Auto agressivité, culpabilité

Immaturité conjugale

Rôle du Médecin Généraliste

- Attentes des victimes :
écoute, absence de mise en doute de leur parole , mise en confiance , consultation plus longue et sans le conjoint , une information , une orientation , une prescription limitée de psychotropes et la **rédaction d'un certificat médical**.

- Difficultés des médecins :
 - Représentation réductrices communes des violences conjugales
 - Écoute et la rédaction du certificat en tant que médecin de famille
 - Malaise vis à vis du sujet

ACTIONS:

- DEPISTER
- EVALUER LA GRAVITE
- INFORMER et ORIENTER
- SOIGNER, TENIR UN DOSSIER ET REDIGER UN CERTIFICAT
- SE FORMER

Mesures de préventions proposées

Implications des autres acteurs:

Médias, Education, Politique ,
Acteurs sociaux

A notre niveau :

-Travailler en réseau :

Connaitre les professionnels et les associations pour réorienter la patiente

-Formation des Internes à la problématique locale

-FMC : accueil des victimes , rédaction d'un certificat avec notion "sous réserve de",

Certificat en cas de VPsy

-Groupes BALINT

-Education sexuelle , suivi grossesse période fragilité

-Lien internet : sur le site de l'Ordre avec les numéros utiles : associations ,horaires , du Judiciaire (Procureur, Prefecture) , exemple type certificat médical et aide à l'évaluation ITT selon gravité situation.