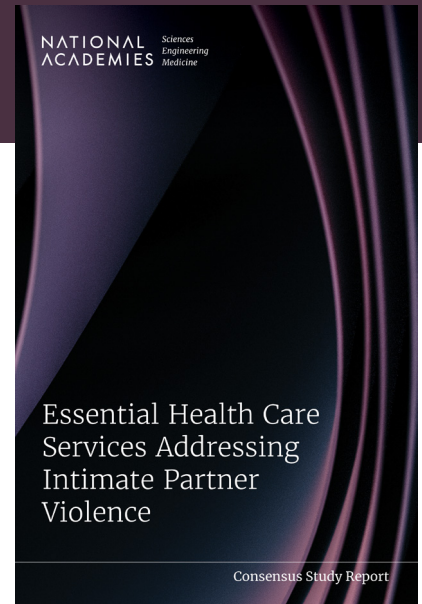


Services de soins de santé essentiels pour lutter contre la violence entre partenaires intimes

Protéger les femmes en cas de catastrophe

CONTEXTE

L'Office of Women's Health de la Health Resources and Services Administration a demandé aux National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine de réunir un comité pluridisciplinaire d'experts afin d'identifier les services de soins de santé essentiels pour les femmes victimes de violence entre partenaires intimes (VPI) dans des conditions stables, de déterminer les changements à apporter à cette liste en cas d'urgences de santé publique (PHE) et de définir des stratégies visant à garantir l'accès des femmes aux soins essentiels pendant les PHE.



Pourquoi est-il nécessaire de porter davantage d'attention à la VPI lors de la planification des catastrophes ?

- Près de la moitié des femmes aux États-Unis déclarent avoir subi une VPI au cours de leur vie.
- Les catastrophes et les PHE sont des périodes au cours desquelles la gravité et la prévalence de la VPI augmentent.
- Les équipes de soins de santé qui interviennent en cas de catastrophe et de PHE rencontreront des femmes victimes de VPI durant leur travail.
- Ces femmes ont des besoins de santé complexes qui deviennent encore plus complexes lorsqu'une catastrophe frappe.
- Les membres de l'équipe d'intervention médicale en cas de catastrophe ne fournissent généralement pas de soins sur une base régulière pour les femmes victimes de VPI.

Quelles sont les lacunes en matière de préparation aux situations d'urgence liées aux soins pour les victimes de VPI ?

- Formation spécifiquement axée sur la VPI pour les intervenants en santé en cas de catastrophe, facile à trouver et à consulter.
- Directives standard et meilleures pratiques pour l'élaboration de protocoles de soins liés aux VPI pour les intervenants en santé en cas de catastrophe.
- Protocoles visant à garantir que les caches de fournitures médicales à utiliser lors des interventions en cas de PHE comprennent tous les articles nécessaires à la prestation des services de soins de santé essentiels liés à la VPI.

MÉTHODE

Pour régler les problèmes susmentionnés, le rapport des National Academies intitulé *Essential Health Care Services Addressing Intimate Partner Violence* (Services de soins de santé essentiels pour lutter contre la violence entre partenaires intimes – traduction libre) formule des recommandations claires à l'intention des dirigeants des systèmes de soins de santé, des organismes fédéraux, des prestataires de soins de santé, des responsables des plans d'urgence et des personnes qui participent à la recherche sur la VPI dans le cadre de ce qui suit :



Formation

De nombreuses professions de la santé participent à l'intervention en cas de catastrophe, et elles ne reçoivent pas toutes une formation sur la VPI. Des centres de formation en ligne sont déjà utilisés pour les intervenants fédéraux en cas de catastrophe ; un centre de formation en libre accès spécifique aux soins liés aux VPI pourrait servir d'emplacement centralisé pour les professionnels surchargés et éliminer le coût comme étant un obstacle à l'accès. La formation « juste à temps » est un autre mécanisme de formation courant pour les intervenants. Elle sert à renforcer les connaissances préalables sur les catastrophes et à transmettre d'autres informations vitales sur les PHE et les communautés touchées. Cette formation représente également une occasion unique de passer rapidement en revue la formation spécifique à la VPI.



Protocoles

Les directives fédérales publiques en matière de protocoles de prise en charge de la VPI pendant les PHE et les catastrophes sont limitées et sont généralement axées sur la violence domestique plutôt que sur la VPI. Cela peut conduire les planificateurs et les intervenants sanitaires en cas de catastrophe à négliger la possibilité de VPI dans le contexte de familles qui n'ont pas d'enfants, de couples qui ne vivent pas ensemble ou d'anciens partenaires intimes. Les intervenants sont susceptibles de travailler dans des contextes ou des zones géographiques différents de leur travail habituel. C'est pourquoi il est important de disposer de protocoles de prise en charge de la VPI pendant les PHE, fondés sur des directives normalisées.



Planification

Les juridictions doivent prendre la responsabilité d'inclure la prise en charge de la VPI dans les plans d'intervention d'urgence. Outre leur rôle dans la fourniture de services de soutien à la VPI, les organisations communautaires jouent généralement un rôle actif lors des interventions en cas de PHE. Le personnel comprend généralement des membres de confiance de la communauté qui peuvent fournir des informations essentielles à la planification des mesures d'urgence pour des populations spécifiques et accroître la crédibilité de ce plan à l'échelle locale. Les équipes de planification d'urgence devraient inclure des représentants d'organismes communautaires impliqués dans les soins liés à la VPI.



Fournitures

Si la plupart des services de soins de santé essentiels liés à la VPI en cas de catastrophe ou d'autres PHE sont les mêmes que ceux destinés aux personnes ne subissant pas de VPI, il existe des considérations particulières en matière de fournitures, notamment en ce qui concerne la prise en charge des femmes ayant subi une agression sexuelle ou un viol lié à une VPI. Les protocoles à cet égard ne sont pas largement disponibles dans les lignes directrices internationales des États-Unis, telles que les kits de santé reproductive inter-organisations à utiliser en situations de crise conçus par le Fonds des Nations unies pour la population, à utiliser dans les contextes humanitaires. Les restrictions imposées au niveau de l'État en matière de soins de santé génésique peuvent compliquer l'approvisionnement en fournitures pour les soins aux victimes de VPI, telles que la contraception d'urgence et les médicaments utilisés pour l'interruption de grossesse dans certaines zones géographiques. Cependant, des preuves scientifiques significatives d'un risque accru d'effets négatifs sur la santé de la mère et du fœtus, y compris la mort et un risque élevé d'augmentation de la gravité ou de la fréquence des VPI et des homicides entre partenaires intimes pendant la période périnatale, confirment la nécessité de ces fournitures. Les gouvernements fédéraux, étatiques, locaux, tribaux et territoriaux doivent veiller à ce qu'elles soient incluses dans les caches d'intervention en cas de catastrophe.