

CRIAVS et soins aux Auteurs de violences sexuelles (AVS)

-Dr Florent COCHEZ, ERIOS-CRIAVS Aquitaine, CH Charles Perrens, Bordeaux
-Dr Frédérique MEISSONNIER, CRIAVS Limousin et unité Foucault, CH Esquirol, Limoges

Vendredi 18 octobre 2019

ARS Nouvelle Aquitaine



CENTRE RESSOURCE POUR LES INTERVENANTS AUPRÈS DES AVS (= *CRIAVS*)

Contexte

* Loi du 17 juin 1998 crée l'injonction de soins pour les AVS

* Création des CRIAVS en 2006 :

-circulaire Ministère de la santé (modifiée en 2008) :

-compétence régionale

- **Développement de réseaux**

Favoriser les rencontres entre professionnels de la santé, de la justice, du milieu social, en vue de faciliter le suivi des AVS.

- **Soutien**

Soutenir, conseiller et informer les praticiens et les équipes de proximité pour la prise en charge des AVS.

- **Orientation**

Renseigner et orienter les personnes sous obligation ou injonction de soin et leurs familles, qui recherchent un thérapeute.

- **Adolescents AVS**

Prendre en considération les particularités des adolescents AVS, en termes de soin et d'accompagnement socio-judiciaire.

- **Formation**

Développer la formation initiale et continue des professionnels à la prise en charge thérapeutique, sociale et judiciaire des AVS.

- **Documentation**

Mettre à disposition des professionnels toute la documentation et la littérature traitant le sujet des AVS.

- **Prévention**

Développer la prévention des violences sexuelles en lien avec les acteurs de terrain.

- **Recherche**

Impulser et développer la recherche et la réflexion sur l'amélioration des traitements, des pratiques thérapeutiques et de l'accompagnement des AVS.

Missions des CRIAVS : nombreuses et variées

Pas le soin sauf pour les « cas complexes »

→ CRIAVS = centre d'appui pour aider aux prises en charge des AVS en milieu ouvert et en milieu fermé

**DR FRÉDÉRIQUE MEISSONNIER, CH ESQUIROL,
LIMOGES**

CRIAVS LIMOUSIN

**UNITÉ DE SOINS
FOUCAULT**

**-PROJETS DE
RECHERCHE**

**-PROTOCOLE
D'ÉVALUATION**

-JUSTICE RESTAURATIVE

**-GROUPES
THÉRAPEUTIQUES**

**-RENCONTRES
SANTÉ/JUSTICE**

**-PSYCHOTHÉRAPIES ET
THÉRAPIES
ALTERNATIVES**

**DR FLORENT COCHEZ, CH CHARLES PERRENS,
BORDEAUX**

UNITÉ ERIOS

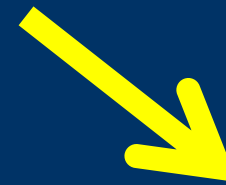


**CRIAVS
AQUITAINE**



DISPO-33

**= SOINS EN
MILIEU
OUVERT EN
GIRONDE**



INTERCD

**= EQUIPE
MOBILE DE
SOINS POUR
AVS
INCARCÉRÉS**

ERIOS : INTÉRÊT DE LA MUTUALISATION

(mêmes équipe, secrétariat et locaux)

- Organisation d'une **permanence** pour recevoir les demandes (réponse immédiate + analyse en réunion d'équipe hebdomadaire)
- Véritable « **parcours de soin** » des patients AVS
 - Activités **variées** pour les agents (ressources / soins, site ERIOS / déplacement en région)

LE CRIAVS AQUITAINE

* En 10 ans d'activité, toutes les missions ont été développées

* En 2018 :

-149 demandes tracées

-67 rencontres réseau

-Plus de 1200 références documentaires

-21 actions de communications (congrès et colloques, articles, rapports, interviews)

-12 évaluations Ados

14-15 juin 2018, Paris **AUDITION PUBLIQUE**
Sébastien Laroque, Ministre des Solidarités et de la Santé

AUTEURS DE VIOLENCES SEXUELLES
Prévention, évaluation, prise en charge

PROGRAMME

all

Logo CRIVS and logos of the French Republic and the Ministry of Solidarity and Health.

Cette audition publique est conduite par la Fédération française des Centres Ressources pour les Interventions auprès des Auteurs de Violences Sexuelles (FCIAAV) avec le soutien du Ministère des Solidarités et de la Santé selon la méthodologie HAS (Haute Autorité de la Santé).

CRIAVS - FORMATION

Catalogue annuel



En 2018 :

71 actions de formation, 1513 participants



3 recherches en 2018

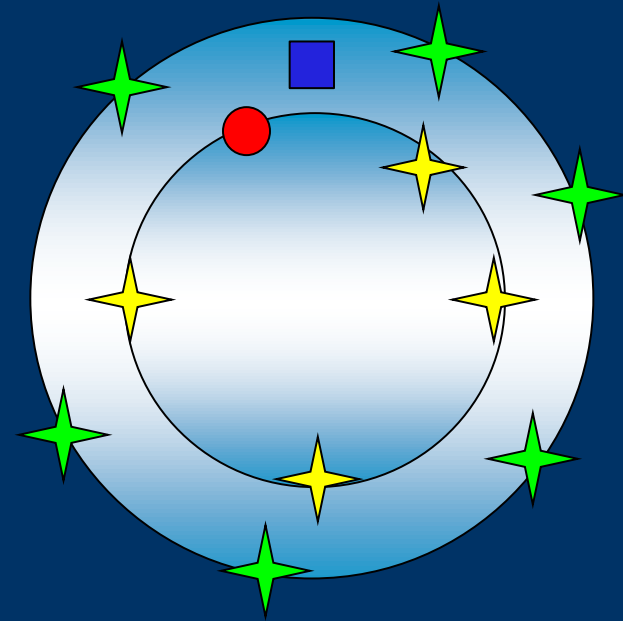
dont participation à « **ELIS** »
« Etat des lieux de l'injonction de soins » :

étude sur près de 1900 personnes
en injonction de soins

CRIAVS – PRÉVENTION – EXEMPLES

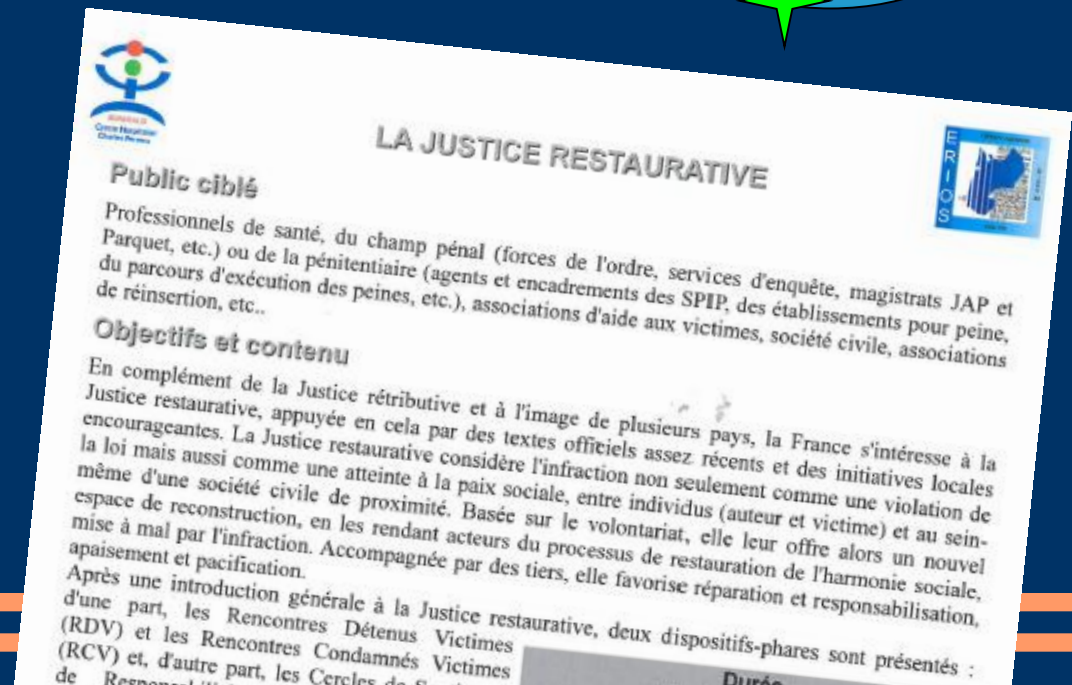
* Justice restaurative : les « CSR »

- Programme européen Daphné « Circles4EU » (2012-2015)
- Rapport de faisabilité pour la France
- Traduction du guide européen



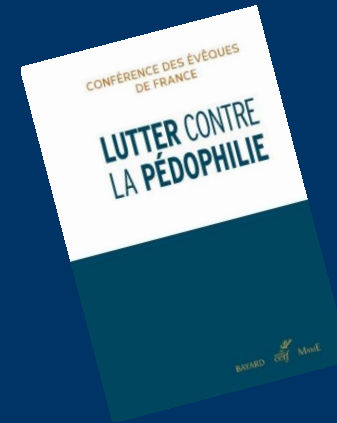
→ COPIL-CSR
du SPIP de Dax

→ Formation
(voir catalogue)
en collaboration
avec le SPIP 33



CRIAVS – PRÉVENTION – EXEMPLES

* **Eglise** : contact réseau → formation



* **Société civile**



* **FFCRIAIVS** : projet numéro unique

CRIAVS – SOUTIEN : LE CMP DE LA RÉOLE

3 CMP (Bazas, Langon et La Réole) ont décidé de s'organiser pour créer un groupe de patients AVS (au CMP de La Réole)

→ ERIOS sollicitée

Actions ERIOS	Durée	Cadres d'intervention
-Formation Initiation Santé	2 jours	CRIAVS / Formation
-Formation Perfectionnement Groupe	2 jours	CRIAVS / Formation
-Stage à ERIOS	5 séances de groupe	-CRIAVS / Formation -DISPO-33 / Groupe
-Supervision	1 fois / 6 mois puis / 12 mois	CRIAVS / Soutien
-Soutien	si besoin	-Permanence ERIOS -CRIAVS / Documentation (outils, films, médiateurs pour le groupe) -CRIAVS / Réseau soin

CRIAVS – RÉSEAUX : LES CMPJ DE L'AQUITAINE

-Surtout Bergerac (24) et Agen (47)

Moins de contacts avec Pau (64) et Mont-de-Marsan (40)

-En fonction des endroits, public AVS ou public plus large



→ Dans les 5 départements de l'Aquitaine, il existe une offre de soin pour les AVS en milieu ouvert

INTERCD

= équipe mobile de soins en détention

* Objectifs : - développer des PeC groupales
- préparer la libération

* En 2018 : à Mauzac (24) et Gradignan (33)

-56,5 journées d'interventions

-47 évaluations (Mauzac)

-6 groupes thérapeutiques, 102 séances

« Dispositif Inter-sectoriel de Soins Pénalement Ordonnés en Gironde »

* Patients de **Gironde** (CHCP, Cadillac, Libourne)
parfois du **24, 47, 64...**

* Patients en OS, en IS et aussi en demande spontanée

* En 2018 :

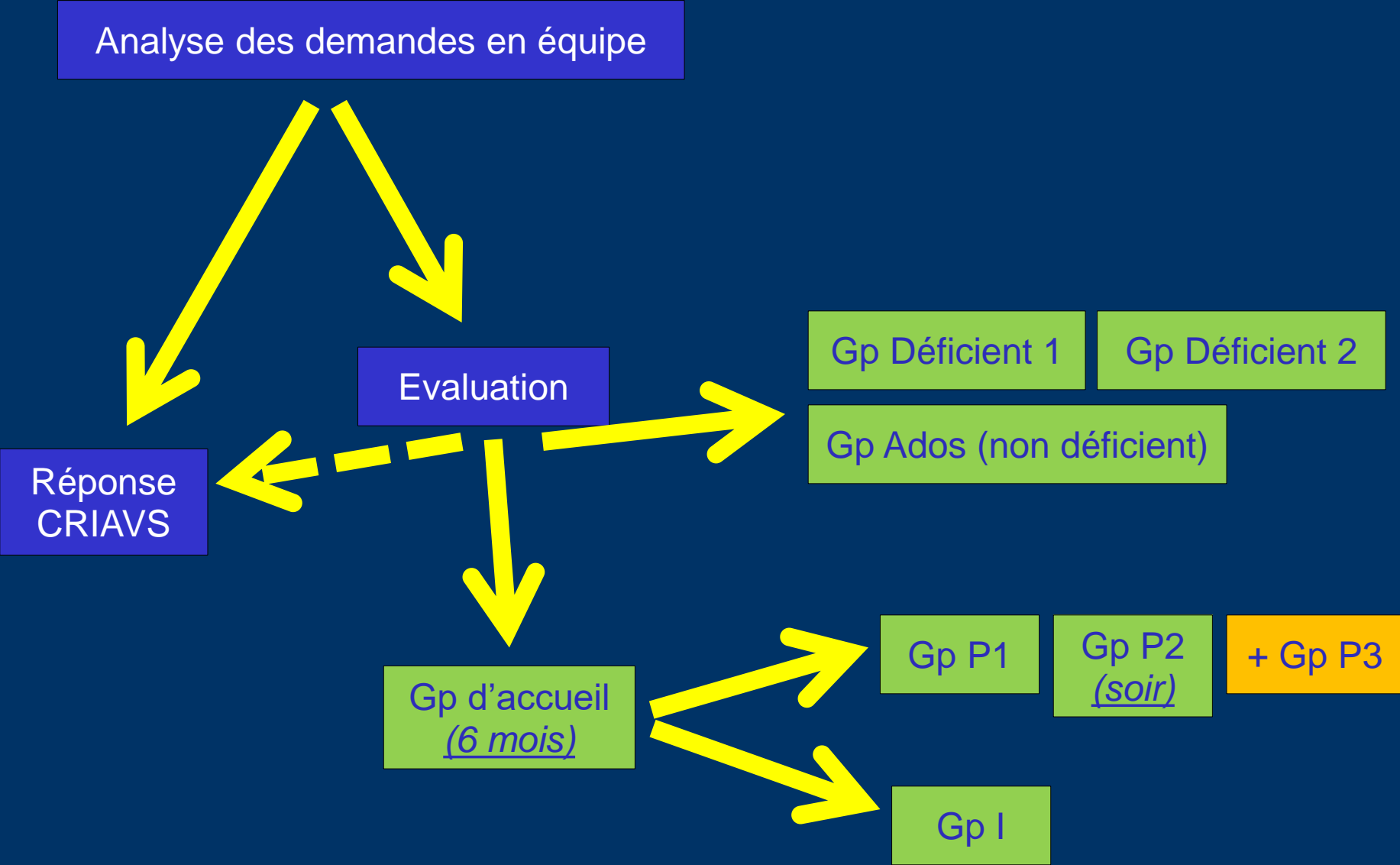
-50 évaluations adultes (12 ados)

-7 groupes thérapeutiques, 152 séances

-13 informations au TAH

-2 consultations entourage AVS (créées fin 2018)

DISPO-33 : les 7 groupes



DISPO-33

« Dispositif Inter-sectoriel de
Soins Pénalement Ordonnés en Gironde »

* Equivalent des « CMPJ » d'autres départements

* DISPO-33 historiquement dédié aux AVS

* Projet d'élargir à d'autres types de violences (conjugales...)

* Objectif : développer la psycho-criminologie

CONCLUSION

-Intérêt certain de mutualiser soins et CRIAVS
(rapport IGAS et IGSJ de 2011 : recommandations 46 et 48)

-Articulations dedans-dehors : à améliorer encore...

-Soin en milieu fermé et soin en milieu ouvert (SPO)
n'ont pas toujours les mêmes enjeux

Merci pour votre attention