

Aspects épidémiologiques et médico-légaux des violences conjugales à travers l'activité des services de médecine légale du CHU d'Annaba

الجوانب الوبائية والطب العدلي في العنف المنزلي من خلال عمل

خدمات الطب الشرعي بعناية

Epidemiological and medico-legal aspects of domestic violence through the work of forensic services CHU Annaba

MELLOUKI Youcef⁽¹⁾

(1) Service de Médecine Légale, Hôpital Ibn Rochd, CHU Annaba. Faculté de Médecine, Université BADJI Mokhtar Annaba 23000. Algérie

RESUME

L'objectif de notre travail est de décrire et d'évaluer les aspects épidémiologiques et médico-légaux des victimes de violences conjugales à travers l'activité du service de médecine légale du CHU d'Annaba.

Nous avons commencé par une étude préliminaire rétrospective, incluant les femmes âgées de 18 ans et plus ayant subi une agression physique, recensées au niveau de l'unité d'exploration médico-judiciaire et celles décédées dans un contexte de mort violente, recensées au niveau de l'unité de thanatologie durant la période comprise entre le premier janvier 2009 et le 31 décembre 2010.

La deuxième partie de l'enquête consiste en une étude transversale analytique, incluant les femmes âgées de 18 ans et plus, ayant subi une agression physique par le conjoint durant la période comprise entre le 13 janvier et le 20 avril 2013, et celles décédées des suites de violences provoquées par le conjoint, durant la période comprise entre le premier janvier 2012 et le 31 décembre 2013. Les données ont été saisies et traitées par le logiciel Epi-info 6.

La fréquence enregistrée est de 23,54% de l'ensemble des victimes examinées durant deux ans ; celle de l'étude transversale est de 9,35%. Plus de seize pour cent (16,5%) des victimes ont été examinées sur réquisition judiciaire. La tranche d'âge la plus touchée est celle comprise entre [31-40] avec une fréquence de 38,50 %; alors que celle des auteurs a une moyenne d'âge de 41±7 ans ; à l'opposé, les victimes décédées ont une moyenne d'âge de 33 ± 12.91 ans, celle des auteurs est de 42 ± 10.76ans. Près de deux tiers de notre échantillon (64,5%) sont au chômage au moment de notre enquête. La répartition des victimes de violences répétées et leur niveau d'instruction est très significative (P = 0.0313). L'écrasante majorité des victimes de notre échantillon (93,5%) a un statut matrimonial officiel (mariage légal), alors que dix pour cent sont enceintes au moment de l'acte agressif. L'agression a eu lieu surtout au niveau du domicile conjugal (87,5%). Les victimes consultent soixante douze heures (85,5%) après l'acte afin d'avoir une preuve matérielle de l'agression en question. Près de 20% des victimes ont des habitudes toxiques, elles se répartissent comme suit : 5,5% d'entre elles fument régulièrement, 13% consomment des stupéfiants, alors que celles des auteurs se répartissent comme suit : 78 % sont tabagiques chroniques, 37,5% consomment de l'alcool et 23 % sont des toxicomanes. Les instruments utilisés sont les agents contondants naturels (72%) et les armes blanches (5%). Les principales lésions mises en évidence sont des contusions de premier degré (66%), alors que le siège de prédilection reste l'extrémité céphalique (47,5%), suivi par les membres supérieurs (47,5%) et le visage (18%). La durée d'incapacité totale de travail est le plus souvent comprise entre un et huit jours (76%), tandis que 3,5 % ont une ITT supérieure à 15 jours. Dans l'homicide conjugal, le mécanisme lésionnel est partagé à part égale entre les coups par armes blanches (4/33 ,33%), les blessures par les objets contondants (4/33 ,33%) et celles provoquées par des projectiles d'armes à feu (4/33 ,33%).

Nous tenons à souligner le rôle crucial que joue le médecin légiste dans la chaîne de

Président :

Pr. MEHDI Youcef

Encadreur :

Pr. MIRA Abdelhamid

Membres de Jury

Pr. ABOUBAKEUR

Abdelmadjid

Pr. GHARBI Mohamed

Pr. BELHADJ Rachid

Date de soutenance :

11/03/2015

Correspondance :

Dr MELLOUKI Youcef

E-mail :

youcef mellouki@yahoo.fr



prise en charge. Sa mission doit répondre à des impératifs sanitaires et judiciaires. Celle-ci consiste à établir un certificat descriptif et interprétatif de coups et blessures et rechercher des indices témoignant du caractère violent du décès dans un but de faire manifester la vérité, mais aussi éviter une survictimisation en leur réservant une prise en charge multidisciplinaire.

Mots-clés : Femmes, conjoint, violences conjugales, médecine légale, Annaba, ITT, homicide.

ملخص

الهدف من عملنا هو وصف وتقييم الوضع الوبائي والطب الشرعي لضحايا العنف المنزلي من خلال عمل مصلحة الطب العدلي في مستشفى جامعة عنابة.

بدأنا مع دراسة أولية بأثر رجعي بما في ذلك النساء الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و كبار السن الذين خضعوا لاعتداء جسدي، وسجلت في وحدة الاستكشاف الطب الشرعي، وأولئك الذين لقوا حتفهم في سياق الموت العنيف، وسجلت في وحدة دراسة الموت خلال الفترة ما بين 1 يناير 2009 و 31 ديسمبر 2010.

الجزء الثاني من الدراسة هو دراسة تحليلية مستعرضة بما في ذلك النساء الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و كبار السن، والذين خضعوا لاعتداء الجسدي من قبل الزوج خلال الفترة ما بين 13 يناير و 20 أبريل 2013، وهؤلاء القتلى نتيجة للعنف الناجم عن الزوج خلال الفترة ما بين 1 يناير 2012 و 31 ديسمبر 2013. وقد تم جمع البيانات ومعالجتها بواسطة برنامج Epi-info 6.

المعدل المسجل هو 23.54% من مجموع الضحايا الذين تم فحصهم لمدة عامين. أما الدراسة الثانية كانت النسبة 9.35% أكثر من 16.5% من الضحايا تمت معاينتهم بعد طلب قضائي. الفئة العمرية الأكثر تضررا هي أن بين [40-31] مع نسبة 38.50%، في حين أن الجناة فمتوسط أعمارهم 41 ± 7 سنوات. في المقابل، كان الضحايا القتلى متوسط أعمارهم 33 ± 12.91 عاما، كان الجناة متوسط أعمارهم 42 ± 10.76 سنوات. ما يقرب من ثلثي العينة (64.5%) عاطلون عن العمل. علاقة ضحايا العنف المتكرر ومستواهم التعليمي تمثل (P = 0.0313). الغالبية العظمى من الضحايا في العينة (93.5%) لديهم حالة اجتماعية رسمية (زواج شرعي)، في حين أن عشرة في المئة كن حوامل في وقت الفعل العدواني. ووقع الهجوم أساسا في بيت الزوجية (87.5%). (85.5%) من الضحايا تمت معاينتهم بعد اثنتين وسبعين ساعة بعد الفعل من أجل الحصول على أدلة مادية على الهجوم الذي وقع. ما يقرب من 20% من الضحايا مدمنون: 5.5% من النساء هم من المدخنين بانتظام، و 13% يستخدمون المخدرات، في حين أن المعتدين: 78% يعانون من التدخين المزمن، 37.5% يتعاطي الكحول و 23% من مدمني المخدرات. والأدوات المستخدمة هي عوامل طبيعية حادة (72%) والسكاكين (5%). الجروح الرئيسية شهدت هي كدمات الدرجة الأولى (66%)، إصابات في الرأس (47.5%)، تليها الأطراف العلوية (47.5%) والوجه (18%). مدة العجز الكلي عادة ما بين واحد وثمانية أيام (76%)، في حين أن 3.5% من مدة العجز الكلي أكثر من 15 يوما. في حالات القتل الزوجية، الإصابة آلية بالتساوي بين الطلقات بالسكاكين (33، 33/4)، متأثرا بجروح أصيب بها أدوات حادة (33، 33/4) وتلك الناجمة عن القذائف الأسلحة النارية (33، 33/4).

نؤكد على الدور الحاسم للطبيب الشرعي في خدمات الطب الشرعي. وتتمثل مهمته في تلبية متطلبات القضاء و الصحة العمومية. إصدار الشهادة الوصفية والتفسيرية للاعتداء ومؤشرات البحث التي تعكس الموت العنيف من أجل إظهار الحقيقة، ولكن أيضا مع تجنب الأخطاء في التقييم وضمان نهج متعدد التخصصات.

كلمات البحث: المرأة، الزوج، والعنف المنزلي، الطب الشرعي، عنابة، القتل.

ABSTRACT

The objective of our work is to describe and evaluate the epidemiological and medico-legal aspects of the victims of domestic violence through the activity of the Department of Forensic Medicine at the University Hospital of Annaba.

We proposed a study on domestic violence. We started with a preliminary retrospective study, including women aged 18 and over, who experienced physical aggression, identified at the unit of medico-legal exploration. First, regardless of the relationship between victim and perpetrator and those who died in the context of violent death recorded at the thanatology unit during the period between 1 January 2009 and 31 December 2010.

The second part of the investigation is a analyse study, including women aged 18 and over, who have suffered a physical assault by a spouse, identified at the medico-legal unit during the exploration week, between 13 January and 20 April 2013, and those who have died from violence caused by the spouse, identified at the unit of thanatology (domestic homicide), during the period between 1 January 2012 and 31 December 2013. The data were collected and processed by Epi-info6 software.

The frequencies are recorded in the order of 24, 54% of all victims received and reviewed during 2009 and 2010, and a frequency of 9.35% during the period of the prospective study. More than sixteen percent (16.5%) of victims were examined on judicial requisition. The most affected age group is between 31 and 40 years, with a frequency of 38.50%, while the perpetrators have an average age of 41±7 years. In contrast, fatalities have an average age of 33±12.91 years; the perpetrators have an

average age of 42 ± 10.76 . Nearly two-thirds of our sample is unemployed at the time of our survey (64.5%). The distribution of victims of repeated violence and the level of instruction is highly significant ($P: 0.0313$). The majority of victims in our sample have an official marital status (legal marriage) (93.5%), while ten percent were pregnant at the time of the aggressive act. The attack took place especially in the marital home (87.5%), usually in the morning (32%). Victims consult before seventy-two hours (85.5%) to have physical evidence of the assault in question. Nearly 20% of victims have toxic habits; 5.5% of the male regular smokers, 13% take drugs, while 78% of the perpetrators suffer from chronic smoking, 37.5% drink alcohol and 23% are drug addicts. The most used instruments are natural blunt objects (72%) and knives (5%). The main lesions identified by the forensic examination are bruises of the first degree (66%), while prevalence remains in the cephalic extremity (47.5%), followed by the upper limbs (47.5%) and face (18%). The duration of the total incapacity for work is usually between one and eight days (76%), while 3.5% have more than 15 days ITT. In domestic homicide, the mechanism of injury is shared equally between the blows by swords (4/33, 33%), injuries by blunt objects (4/33, 33%) and those caused by fire arm projectiles (4/33, 33%).

We want to affirm the crucial role of the medical examiner in the chain of care. His/her mission must meet health and legal imperatives. It consists in delivering a descriptive and interpretative certificate about the assault and searching for clues that prove the violent death in order to unveil the truth, but also avoiding a possible over victimization by adopting a multidisciplinary approach.

Keywords: Women, Spouse, Domestic Violence, Legal Medicine, Annaba, Total incapacity of work, homicide.