

Vi-care : Une recherche multiméthodes explorant la violence envers les professionnel·x·le·s de la santé de la part des personnes soignées à domicile et de leur environnement.

Baptiste Lucien, Msc. N., Ph.D. stdt
Maître d'enseignement





Introduction – Ancrage théorique (Lucien et al., 2024)

“Les incidents au cours desquels des membres du personnel sont maltraités, menacés ou agressés dans des circonstances liées à leur travail, y compris sur le trajet entre leur domicile et leur lieu de travail, impliquant une remise en cause explicite ou implicite de leur sécurité, de leur bien-être ou de leur santé” (Di Martino, 2003, p. 1)

Violence physique

- Frapper,
- Pousser, ...

Violence non-physique

- Menaces,
- Stalking, ...

Agression sexuelle

- Viol,
- Contact physique non consenti, ...

Harcèlement sexuel

- Sexisme,
- Compliments inadaptés, ...



Introduction – Conséquences de la violence au travail (Lucien et al. 2024)

Conséquences physiques: Conséquences psycho.:

- Fractures,
- Douleurs chroniques, ...
- Syndrome post-traumatique,
- Dépression, ...

**Santé et
conditions de
travail des
professionnel·x·le
·s de la santé**

**Pénurie de
professionnel·x·le·s
/ Durabilité des
soins de santé**

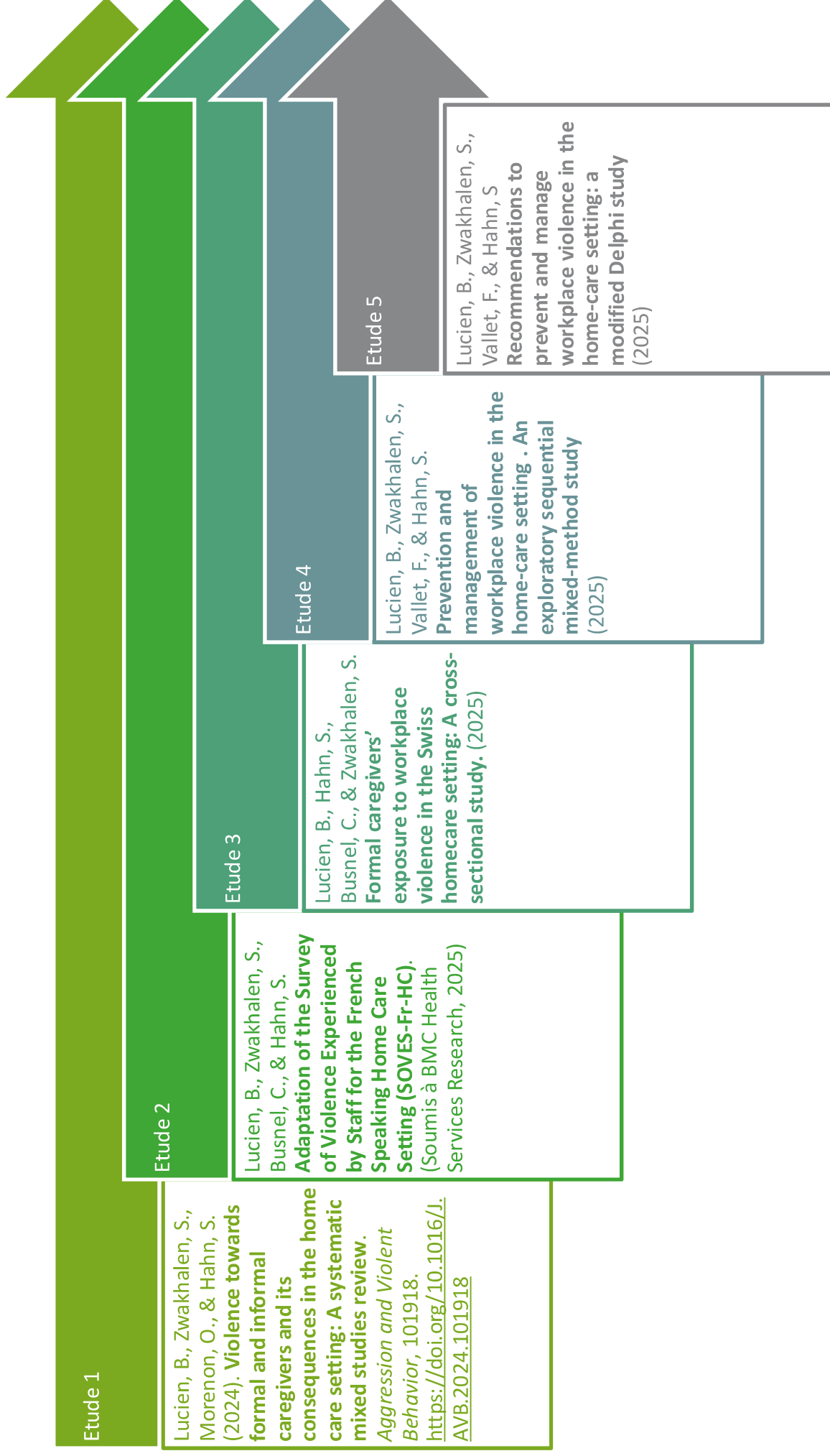
Mort du / de la professionnel·x·le·s de la santé (Braun et al., 2021)



Introduction – Research gap and aim of the study

La littérature scientifique se concentre sur:		
Le milieu hospitalier	Les violences physiques et non physiques (absence de considération des agressions et harcèlements sexuels)	Contexte Américain

But du projet Vi-care: évaluer la fréquence, les types, les sources, les conséquences et les déterminants de la violence subie par les professionnel·x·le·s de la santé de la part des personnes soignées vivant à domicile et de leur environnement en Suisse.



Etude 1



**Violence towards formal and informal caregivers
and its consequences in the home care setting:
A systematic mixed studies review.**



Aggression and Violent Behavior
Volume 75, March–April 2024, 101918



Violence towards formal and informal caregivers and its consequences in the home care setting: A systematic mixed studies review

B. Lucien ^{a b}, , , S. Zwakhalen ^a, O. Morenan ^b, S. Hahn ^c

Objectifs de recherche

Identifier au niveau international:

- (1) Les différents types, la prévalence, et les conséquences de la violence subis par les professionnel·x·le·s de la santé et les proches aidant·x·e·s de la part des personnes soignées dans le contexte des soins à domicile.
- (2) Le contexte des professionnel·x·le·s de la santé exposés à cette violence.
- (3) Le contexte des personnes soignées qui exposent cette violence ?

Méthode

Revue systématique mixte réalisée entre mars et mai 2023

Résultats

Sur les 1 087 articles repérés, 12 articles inclus :

- Publiés entre 2000 et 2020
- Etudes menées en Suisse (n = 2), et aux États-Unis d'Amérique (n = 10).
- Etudes quantitatives non randomisées (n = 10) , qualitatives (n = 1) et mixtes (n = 1).

Conclusion

- Domaine peu étudié.
- Prévalence élevée avec un risque de conséquences physiques et psychologiques.
- Aucune information sur la violence à l'encontre des proches aidant·x·e·s.
- Présence de forme de violence spécifique aux soins à domicile.

Il est essentiel d'évaluer la prévalence, les déterminants et les conséquences de la violence subis par les professionnel·x·le·s de la santé de la part des personnes soignées à domicile en Suisse.

Etude 2 Adaptation of the Survey of Violence Experienced by Staff for the French Speaking Home Care Setting (SOVES-Fr-HC).

Introduction

Le SOVES-G-R est le seul questionnaire mesurant la fréquence, le contexte, les perceptions et les conséquences de la violence au travail.

Objectif

Traduire, adapter et valider le SOVES-G-R en français pour le contexte des soins à domicile.

Méthode

Adaptation cross-culturelle avec la méthode de Sousa et al. (2011)

Échantillon : 177 professionnel·x·le·s de la santé des soins à domicile (Suisse romande).

Analyses :

- Analyse factorielle exploratoire
- Calcul de l'oméga de McDonald pour la cohérence interne

Résultats

Après une traduction directe et rétro-traduction, un comité de huit expert·x·e·s en soins à domicile a évalué la version française de la SOVES, permettant son adaptation au contexte des soins à domicile et confirmant une bonne validité de contenu apparent (face validity).

POIS :

- Structure à 2 facteurs, expliquant 48 % de la variance,
- Les indices d'ajustement obtenus ($\chi^2 = 45$, ddl = 26, $p = 0.011$; SRMR = 0.05 ; RMSEA = 0.066 ; TLI = 0.94 ; CFI = 0.96) indiquent un bon ajustement du modèle aux données.
- Cohérence interne : $\omega = 0.88$ (excellente).

POAS-S :

- Structure à 3 facteurs, expliquant 32 % de la variance,
- Les indices d'ajustement obtenus ($\chi^2 = 116$, ddl = 53, $p < 0.001$; SRMR = 0.088 ; RMSEA = 0.083 ; TLI = 0.68 ; CFI = 0.74) suggèrent un ajustement insuffisant du modèle aux données, indiquant que la structure factorielle nécessite probablement des révisions ou un affinement.
- Cohérence interne : $\omega = 0.64$ (acceptable).

Conclusion

La SOVES-Fr-HC est un outil valide pour mesurer la violence dans les soins à domicile en contexte francophone. Une validation sur un échantillon plus large est recommandée pour renforcer sa robustesse psychométrique.

Etude 3:

**Formal caregivers' exposure to workplace
violence in the Swiss homecare setting: A cross-
sectional study.**

Objectif

Examiner la prévalence, la fréquence, les types, les conséquences ainsi que les facteurs de risque associés à la violence envers les professionnel·x·le·s de la santé de la part des personnes soignées à domicile.

Méthode

Etude descriptive transversale auprès de professionnel·x·le·s de la santé de soins à domicile en Suisse romande (n=200) avec une version électronique de la SOVES-Fr-HC

Résultats

- 42 % des participant·x·e·s ont déclaré avoir été exposé·x·e·s à de la violence au cours des 12 derniers mois.
- Neuf personnes ont dû prendre un congé maladie à la suite d'un événement violent, dont quatre pendant plus de 7 jours.
- Les infirmier·x·ère·s étaient les plus exposés.
- Les professionnel·x·le·s de la santé avec une expérience comprise **entre 1 et 4 ans** présentaient un **risque accru** de subir de la violence par rapport à leurs collègues plus expérimenté·x·e·s.

Conclusion

Il s'agit de la **première étude européenne** à documenter le harcèlement sexuel et les agressions à caractère sexuel dans le contexte des soins à domicile. Les résultats révèlent des **taux préoccupants de violence** avec des **conséquences notables sur la santé** des professionnel·x·le·s.

Etude 4:

Prevention and management of workplace violence in the home-care setting . An exploratory sequential mixed-method study

Objectif

identifier les stratégies de prévention, d'intervention et de postvention actuellement mises en œuvre pour faire face à la violence exercée par les personnes soignées à domicile à l'encontre des professionnel·x·le·s de la santé. En complément, cette étude vise à explorer la manière dont ces professionnel·x·le·s perçoivent et expérimentent la mise en œuvre et l'efficacité de ces stratégies.

Méthode

Etude mixte séquentiel explicatif, visant à approfondir les résultats quantitatifs (enquête en ligne, descriptive transversale) par des données qualitatives (focus groupes réunissant 8 professionnel·x·le·s de la santé, 5 managers et 3 infirmier·x·ère·s clinicien·x·ne·s spécialisés).

Résultats

Parmi tous les participant·x·e·s (n=172),

- 51,1 % (n = 89) ont suivi une formation sur la violence.
- Les infirmier·x·ère·s sont significativement **moins formé·x·e·s** à ce sujet que les autres professionnel·x·le·s de la santé ($p = .026$).
- La majorité a suivi **une seule formation** (58 %), d'une durée de **1 à 3 jours** (74,2 %), dispensée **après la formation de base** (47,2 %)

Parmi les 141 participant·x·e·s ayant vécu un épisode de violence

- **66,7 %** (n = 94) connaissaient l'existence d'une procédure officielle de signalement dans leur organisation.
- Seuls **14,8 %** ont déclaré la majorité des violences subies.

Etude 5:

Recommendations to prevent and manage workplace violence in the home-care setting: a modified Delphi study

2025-2026

Objectif

Elaborer des recommandations, fondées sur un consensus d'expert·x·e·s, en vue de la mise en œuvre de stratégies efficaces de prévention, d'intervention et de postvention face à la violence exercée par les personnes soignées à domicile à l'encontre des professionnel·x·le·s de la santé.

Méthode

Etude Delphi modifiée / Etude multiméthodes

Merci de votre attention

Let's stay in touch!

E-mail : baptiste.lucien@he-arc.ch

LinkedIn:

