

SOINS D'AVORTEMENT TENANT COMPTE DES TRAUMATISMES :

Études de cas cliniques pour les animateurs



Notes d'animation : Ces études de cas sont destinées à des travaux et discussions en petits groupes. Utilisez-les avec le formulaire d'observation directe des soins tenant compte des traumatismes. Il n'est pas nécessaire d'utiliser tous les cas ; choisissez ceux qui sont les plus utiles pour vos participants. Les responsables des petits groupes ou l'animateur peuvent utiliser les éléments pour générer une discussion plus approfondie sur le cas. Ne partagez pas les éléments listés des études de cas avec les participants avant la discussion.

Étude de cas clinique 1 : Prestation de soins tenant compte des traumatismes aux survivantes de violences sexuelles ayant besoin de soins d'avortement ou de contraception.

Maria est une réfugiée de 17 ans au « Camp Imaginaria ». Elle a été mariée à l'âge de 13 ans et a deux enfants de moins de cinq ans. Elle vit au Camp Imaginaria avec son mari et ses enfants depuis trois ans.

Lors de la séance de counseling, elle vous informe qu'elle est enceinte, mais qu'elle ne veut pas l'être. Elle ne connaît pas la date de ses dernières règles et ne sait pas à quel stade de grossesse elle se trouve. Elle est globalement très déprimée et abattue, mais ne précise pas pourquoi.

Maria a besoin d'un examen pelvien pour déterminer l'âge de la grossesse et le type de services que vous pouvez lui offrir. Comment voulez-vous procéder ?



Notes d'animation : Les discussions en petits groupes peuvent porter sur certains ou tous les points suivants :

- Poser des questions sur l'exposition à la violence ou à la coercition au domicile de Maria ou à l'extérieur.
- Utiliser la méthode LIVES

- Suivre les 10 étapes d'un examen tenant compte des traumatismes lorsque de l'examen de Maria.
- Discuter des options d'avortement de Maria avec elle.
 - Réaliser des soins d'avortement tenant compte des traumatismes si elle le souhaite.
- Demander à Maria si elle souhaite parler de contraception avec vous.
- Discuter de l'aiguillage vers des services de soutien supplémentaires.

Étude de cas clinique 2 : Prestation de soins tenant compte des traumatismes aux survivantes de violences sexuelles ayant besoin de soins d'avortement ou de contraception.

Maya est une réfugiée de 22 ans qui vit avec son mari dans le camp de réfugiés Imaginaria. Elle vous a été adressée par une organisation de soutien psychosocial. Elle révèle avoir été violée il y a 14 semaines et craint d'être enceinte. Elle indique ne pas connaître ses options. Elle ne connaît pas la date de ses dernières règles et ne sait pas à quel stade de grossesse elle se trouve.

Maya a besoin d'un examen pelvien pour déterminer si elle est enceinte et quel type de services vous pouvez lui offrir. Comment comptez-vous procéder ?



Notes d'animation : Les discussions en petits groupes peuvent porter sur certains ou tous les points suivants :

- Demander à Maya si elle a demandé des soins ou reçu des traitements au moment du viol et organiser les interventions cliniques en conséquence.
- Demander à Maya comment elle perçoit sa sécurité personnelle.
- Suivre les 10 étapes d'un examen tenant compte des traumatismes lors de l'examen de Maya.
- Discuter avec Maya de ses options d'avortement conformément à la loi.
- Réaliser des soins d'avortement tenant compte des traumatismes si elle le souhaite.
- Demander à Maya la permission de discuter ensemble de la contraception.
- Évoquez l'aiguillage vers des services de soutien supplémentaires pour les survivantes de violences sexuelles.
- Parlez à Maya des autosoins d'avortement.

Étude de cas clinique 3 : Prestation de soins tenant compte des traumatismes aux survivantes de violences sexuelles ayant besoin de soins après avortement

Amina est une jeune femme célibataire de 17 ans qui vit dans le camp de réfugiés Imaginaria avec ses trois jeunes frères et sœurs. Ils ont dû fuir leur maison en raison des combats à proximité, et sont séparés de leurs parents depuis plusieurs mois. Il y a de nombreux casques bleus stationnés autour du camp et Amina s'est liée d'amitié avec l'un d'eux. Après plusieurs semaines d'une relation amicale occasionnelle, l'homme a forcé Amina à avoir des rapports sexuels avec lui, et elle est tombée enceinte.

Amina se présente au centre de santé avec des saignements vaginaux et se sent fiévreuse et mal en point. À l'examen, vous constatez qu'elle a une fièvre de 38°C et que le bas-ventre est sensible, mais qu'il n'y a pas de sensibilité de rebond ni de défense abdominale. Bien que ses dernières règles remontent à 11 semaines, la taille de son utérus est d'environ 8 semaines. De plus, elle rapporte qu'il y a trois jours, elle a avalé des herbes traditionnelles et mis deux pilules dans son vagin qu'elle a obtenu d'une femme locale.

Amina a besoin d'une évaluation comprenant un examen pelvien pour déterminer le type de services dont elle a besoin et ceux que vous pouvez lui fournir. Comment comptez-vous procéder ?



Notes d'animation : Les discussions en petits groupes peuvent porter sur certains ou tous les points suivants :

- Évaluer et gérer le choc si nécessaire.
- S'assurer qu'Amina a une prise en charge adéquate de la douleur
- Administrer des antibiotiques selon les indications
- Suivre les 10 étapes d'un examen tenant compte des traumatismes lors de l'examen d'Amina
- Réaliser des soins après avortement tenant compte des traumatismes avec l'AMIU
- Demander si Amina a recherché des soins ou reçu des traitements au moment des rapports sexuels forcés, et organiser les interventions cliniques en fonction

- Demander à Amina comment elle perçoit sa sécurité personnelle
- Demander à Amina si elle souhaite parler de la contraception avec vous
- Évoquez l'aiguillage vers des services de soutien supplémentaires pour les survivantes de violences sexuelles
- Parler à Amina des autosoins d'avortement