







# Violence de couple chez les seniors

Prof. Delphine Roulet Schwab, Haute Ecole de la Santé La Source (HES-SO) et senior-lab Présidente d'alter ego, de GERONTOLOGIE CH et du Centre de compétence national Vieillesse sans violence

d.rouletschwab@ecolelasource.ch

# La violence de couple



Les violences de couple chez les seniors échappent souvent aux radars...

En Suisse, entre 1/3 et 1/5 des femmes subit de la violence de couple.

Les hommes sont aussi concernés, de même que les couples LGBTQ+.

Les statistiques policières de la criminalité montrent que les personnes âgées portent rarement plainte.

Comme les statistiques se basent sur les cas signalés, cela peut donner l'impression que les personnes âgées sont moins touchées.

Plus de 20% des victimes de féminicides en Suisse au cours des dix dernières années avaient l'âge de la retraite, ce qui fait de ce groupe d'âge le plus touché.





## Double invisibilité

- Les seniors sont
   généralement absent·e·s
   des campagnes de
   sensibilisation cantonales
   et nationales sur la violence
   de couple.
- Les statistiques montrent que les ressources d'aide en cas de violences domestiques en Suisse (centres LAVI, maisons d'accueil pour femmes, police, etc.) sont peu sollicitées par les seniors.







## Des effets cumulés...



Âge + orientation sexuelle/identité de genre + migration + religion + milieu socio-économique, etc.



www.17mai-geneve.ch







# Buts et des objectifs du projet VCA

Améliorer la prévention de la violence de couple chez les seniors en Suisse par:

- une meilleure compréhension de ces situations et de la collaboration intersectorielle entre les réseaux professionnels liés aux violences domestiques et ceux en lien avec l'aide et les soins aux personnes âgées,
- 2) l'élaboration, la réalisation et la diffusion de matériel de sensibilisation.
- => renforcer la détection, l'orientation et la prise en charge interprofessionnelle de ces situations, ainsi que l'accès des personnes de 64 ans et plus aux ressources d'aide existantes.



## Réalisation et financement

- Projet conduit par la Haute Ecole de la Santé La Source (HES-SO), le senior-lab et le Centre de compétence national Vieillesse sans violence.
- Avec le soutien financier du Bureau fédéral de l'égalité entre les femmes et les hommes (BFEG) et de la Oak Foundation, ainsi que de Prévention suisse de la criminalité (PSC), du Bureau de l'égalité entre femmes et hommes du Canton de Vaud (BEFH VD) et de la Haute Ecole de la Santé La Source.
- Accompagné par un Sounding Board composé notamment d'organisations nationales, telles que Prévention suisse de la criminalité, Aide aux victimes Suisse, la Conférence suisse contre la violence domestique, Pro Senectute Suisse, Spitex Suisse, CURAVIVA, le Conseil suisse des aînés, la Pink Cross.



# Méthodologie

Projet de recherche appliquée, en 3 phases:

- 1) Étude qualitative à l'aide d'entretiens, de focus groups et de workshops (janv. 22 à mai 23)
- 2) Travail avec une agence de graphisme pour élaborer du matériel de sensibilisation (janv. 23 à oct. 23)
- Campagne de sensibilisation et diffusion du matériel (lancement 15 décembre 2024)

## Projet national:

- ✓ collecte de données dans les 3 régions linguistiques (ZH, TG, NE, FR, TI + VD)
- ✓ matériel de sensibilisation en 3 langues (FR, DE, IT)





### 2 volets principaux:

- I. Professionnel.le.s (BEFH): 37 entretiens (Pro Senectute, Spitex, EMS, APEA, centres LAVI, police, maisons d'accueil pour femmes, associations d'aîné·e·s) + 3 workshops
- II. Personnes âgées (Fondation Oak): 8 entretiens avec des «older survivors» (+ fille d'OS) + 24 entretiens avec des personnes âgées + 2 focus groups avec des organismes de prévention des violences domestiques

## + 2 modules complémentaires:

- a) Perceptions des ressources d'aide en cas de violence (PSC): 12 entretiens avec des personnes âgées et des proches (fin 31.12.22) => Campagne nationale «Violences envers les personnes âgées»
- b) Analyse du contexte vaudois et développement de solutions pour renforcer la collaboration intersectorielle (BEFH VD): cartographie, 1 focus group, 1 atelier de cocréation, 4 entretiens de validation



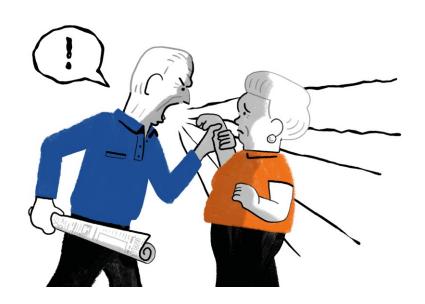
Hes·so

# Principaux résultats

# Constats généraux

- La violence de couple chez les seniors est globalement similaire à celle observée dans les couples plus jeunes.
- Elle se distingue de situations de maltraitance envers des personnes âgées (elder abuse), qui surviennent dans des relations d'aide, de soins, de proche-aidance ou d'assistance, généralement asymétriques.
- Attention: les deux types de dynamique peuvent se cumuler dans certaines situations!

# Expériences et perceptions de la violence de couple chez les seniors



#### als Institut et Haute Ecole de la Santé

#### **Violence psychologique:**

- **OMNIPRESENTE**
- Apparition généralement dès le début de la relation ou du mariage = depuis des décennies (parfois 60 ans)
- **Comportement de contrôle** coercitif, parfois obsessionnel (interdiction/limitation des contacts sociaux, moyens financiers, mobilité, logement, etc.)
- Insultes, humiliations, menaces, fausses accusations, dénigrement (p.ex. "tu n'es pas un vrai homme", "tu es une salope")
- Menaces de meurtre ou de suicide
- Stratégie d'isolement social et familial

# **Expériences et** perceptions de la violence de couple chez les seniors





#### **Violence physique:**

- **Fréquente**, même si pas présente dans toutes les situations
- Coups, gifles, agressions physiques en général
- Régulièrement associée à la consommation excessive d'alcool de l'auteur·e (mais pas toujours)
- **Explosions de violence** imprévisibles, même dans des lieux publics => sentiment d'alerte permanent chez la victime
- Souvent présence de violence physique qui amène finalement la victime ou une personne extérieure (p. ex. le médecin de famille) à prendre conscience de la situation et à intervenir (p.ex. appeler la police)

# Expériences et perceptions de la violence de couple chez les seniors

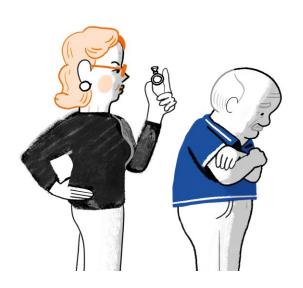


#### **Violence sexuelle:**

- Présente dans plusieurs situations, essentiellement victimes femmes mais peu aussi toucher les hommes.
- Rapports et pratiques sexuels imposés, viols (parfois malgré la maladie)
- Notion de «devoir conjugal» très forte
- Grande honte à parler de cette forme de violence
- Sujet très tabou => probablement sousidentification



# Expériences et perceptions de la violence de couple chez les seniors



#### Impact du passage à la retraite:

- **Rôle décisif** aussi bien selon anciennes victimes, personnes âgées que professionnel·le·s
- Révèle ou renforce une dynamique de violence déjà présente => aggravation immédiate ou insidieuse de la situation
- Perte identitaire et sociale importante (surtout pour les hommes) => stress, notamment sur le plan financier
- Augmentation du temps passé au domicile
  ⇒ ↗ contrôle et ↘ contacts

sociaux et possibilités d'aide

 Problèmes liés au vieillissement (perte de mobilité, troubles cognitifs, etc.) qui se surajoutent à la violence



# Freins à la demande d'aide

Les victimes âgées attendent souvent très longtemps (parfois des décennies) avant de demander de l'aide professionnelle

#### Divers freins identifiés:

- Connaissance insuffisante des offres d'aide: p.ex. victimes âgées ne savent pas où chercher, informations disponibles sur internet, idées préconçues sur l'aide
- Offres d'aide non adaptées aux besoins: p.ex. hébergements d'urgence nécessitent indépendance au quotidien, consultations uniquement sur place, informations sur internet
- Contrôle coercitif et isolement social: quitter la maison peut devenir presque impossible, phénomène d'impuissance acquise
- Honte et culpabilité: renforcées par le fait que la situation dure depuis des décennies
- Non reconnaissance la situation de violence, surtout en l'absence de violence physique (note: les victimes âgées ont vécu à une époque où la violence au sein de la famille était beaucoup plus tolérée, voire considérée comme normale)



## Freins à la demande d'aide

## Divers freins identifiés (suite):

- **Peur des conséquences:** en particulier, peur de perdre le contrôle de la situation (p.ex. devoir quitter logement) et crainte que la violence s'aggrave.
- Peur du changement et avancée en âge: sentiment de manque de force pour entreprendre des démarches juridiques ou administratives, mise en balance entre les efforts nécessaires et le temps de vie restant, problèmes de santé et dépendance financière envers le·la conjoint·e
- Valeurs générationnelles: résolution des problèmes en interne dans la famille, peur du qu'en dira-t-on, volonté de ne pas dire du mal des défunt·e·s
- Lieu de vie: village où tout se sait, distance géographique pour accéder aux ressources d'aide qui se trouvent en ville

## Eléments facilitant la demande d'aide

- La recherche d'aide commence généralement par une forme d'aide informelle (ami·e·s, voisin·e·s, professionnel·le·s avec qui la personne est déjà en contact).
- Les personnes de confiance de l'entourage privé et professionnel - constituent des intermédiaires essentiels pour accéder à des offres d'aide professionnelles en lien avec la violence.
- A l'inverse, l'absence de personnes de confiance dans l'entourage (isolement social et géographique) limite fortement l'accès à de l'aide.



## Eléments facilitant la demande d'aide

- Les profesionnel·le·s soulignent également l'importance d'établir une relation de confiance avec la victime.
- Cette relation devrait être caractérisée par :
  - De l'écoute sans jugement
  - Le respect des souhaits et besoins individuels de la victime
  - Un rythme adapté (temps d'écoute plus long et objectifs plus petits qu'avec victimes plus jeunes)
- Sont nécessaires également:
  - Transmission d'informations sur offres d'aide existantes

La Source Institut et Haute Ecole de la Santé

## Besoins en termes d'aide et d'information

- Une offre d'écoute et de conseil à bas seuil (sans formalités administratives), locale, confidentielle, anonyme, gratuite, sans engagement et pouvant être contactée à l'insu de l'auteur·e de violence.
- Une information claire sur les modalités des offres d'aide et leurs implications (p.ex. APEA, police).
- Une offre intégrée dans un événement pour seniors (par ex. séance d'info de la commune, préparation à la retraite)

## Collaboration intersectorielle

- Bonne connaissance mutuelle des acteurs à l'interne du même domaine, mais faible connaissance des acteurs extradomaine et interdomaine
- Collaboration intersectorielle = rare
- Référentiels différents pour les acteurs des violences domestiques (=> Centre LAVI) et les acteurs du vieillissement (=> médecin traitant et APEA) face à des situations de violence.
- Volonté des professionnel·le·s de collaborer davantage, mais manque de soutien institutionnel (conditions et reconnaissance).







Campagne nationale de sensibilisation (déc. 2023- déc. 2024)

# Campagne nationale de sensibilisation

- Lancement le 15.12.2023 à Berne
- Campagne jusqu'à fin 2024
- Canton de Vaud: courant 2025
- Matériel sous forme papier + digital
- Diffusion par l'intermédiaire des organisations partenaires du projet (logos sur matériel), p.ex. Vieillesse sans violence, alter ego, Aide aux victimes Suisse, Prévention suisse de la criminalité, Pro Senectute, Aide et soins à domicile, Conférence suisse contre la violence domestique, etc.
- Diffusion par autres organisations, pharmacies, etc.
- Relais par réseaux sociaux, sites web, newsletter, articles, médias, etc.



## Matériel de sensibilisation



#### Flyer et affiche pour les personnes âgées et les proches

- V1 testée auprès de 5 personnes âgées (1 FR, 2 DE, 2 IT).
- V2 testée auprès de 11 personnes âgées (3 FR + 4 VD, 2 DE, 2 IT)

#### Capsules vidéo (3 x env. 1 min.)

• 3 situations, sur la base des témoignages récoltés (homme auteur, femme auteure, couple du même sexe)

#### Brochure pour les professionnel·le·s (12 pages)

- Contenus (outils) définis/validés lors des 3 FG
- Plusieurs rounds de consultation/amélioration
- Contexte, recommandations, conseils pour l'entretien, violentomètre, arbre décisionnel, ressources d'aide, illustration par un cas pratique





# Flyer (A5 recto verso) et affiche (A3)

Lieux de diffusion: pharmacies (comptoir, vitrine, salle de consultation, etc.), salles d'attente, lieux de consultation, ...







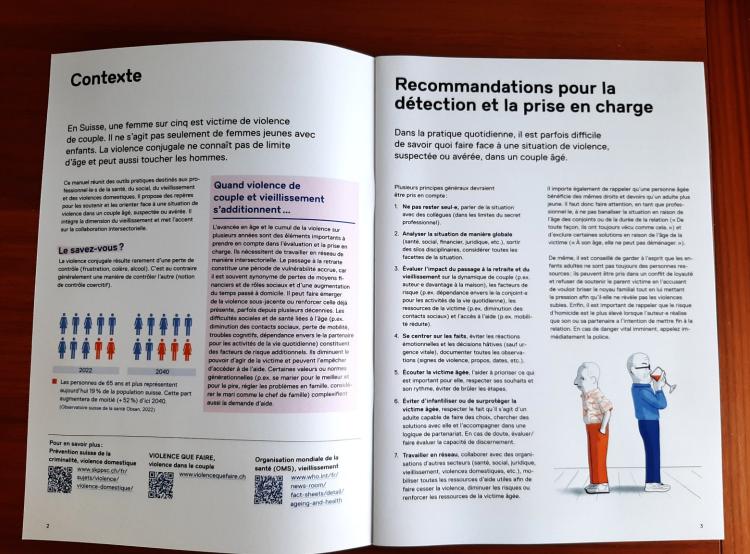
# Manuel pour les professional.les (A4, 12 pages)







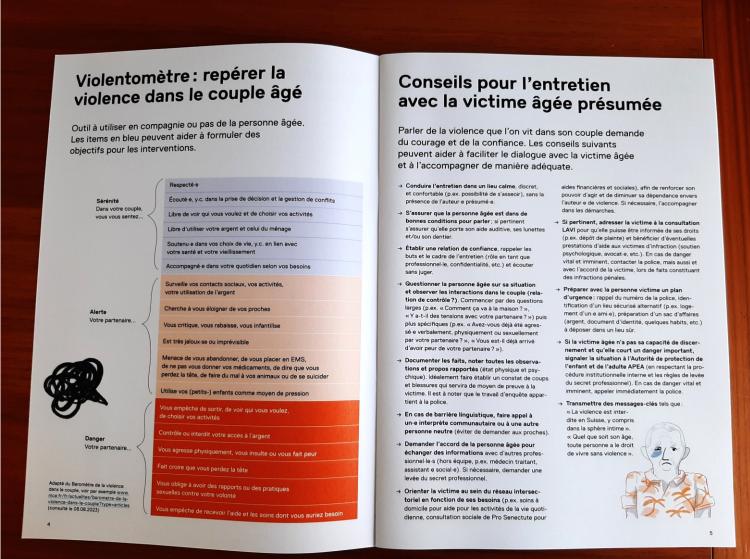
### Manuel – Contexte et recommandations



La Source.

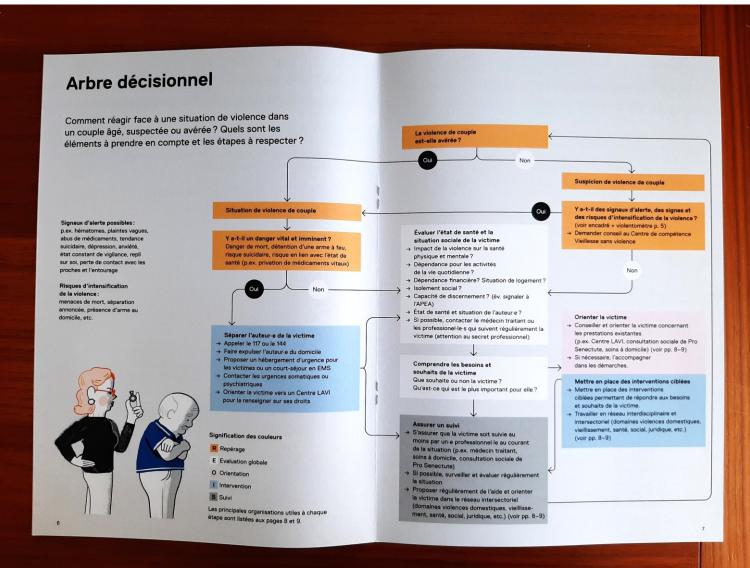
Ecole de la Santé

## Violentomètre et conseils pour l'entretien avec victime



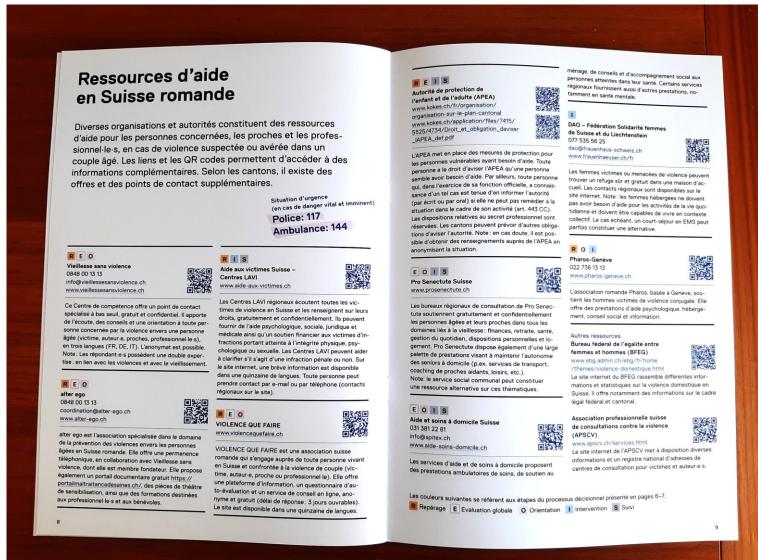


### Arbre décisionnel





#### Liste des ressources d'aide







# Illustration par un cas pratique

#### Prestations d'aide: illustration par un cas pratique

La situation du couple R. est inspirée de plusieurs cas réels. Elle illustre les formes que peut prendre la violence dans le couple âgé et présente à travers plusieurs scénarios les modalités de l'aide qui peut être apportée par les différents acteurs du réseau intersectoriel (voir pp. 8-9).



Selon le Code pénal en vigueur, certains actes de violence commis entre conjoint-e-s ou partenaires sont poursuivis d'office, c'est-à-dire qu'ils sont poursuivis dès que la police en a connaissance et sans que la victime ait à porter plainte. Pour plus de précision quant à la situation juridique, se référer au site internet de Prévention Suisse de la Criminalité https://www.skppsc.ch/fr/ sujets/violence/violence-domestique



#### a.

#### Centre de compétence Vieillesse sans violence

Sur le conseil d'une amie. Mme R. téléphone à Vieillesse sans violence et raconte sa situation. Le répondant la remercie pour sa confiance et souligne son courage. Il prend note des informations et lui propose qu'une intervenante de son canton la rappelle. Il précise que rien ne sera fait sans son accord. Mme R. accepte et ils conviennent de quand escaliers. Le médecin lui donne les et à quel numéro l'intervenante peut coordonnées du Centre LAVI et lui la rappeler. Elles discutent ensemble de ce qui est important pour elle et des options possibles. Mme R. ne se sent pas prête à contacter le Centre LAVI. Elle décide d'appeler, dans un premier temps, la consultation sociale de Pro Senectute pour se renseigner sur les moyens de diminuer sa dépendance financière envers son mari.

Mme R. a rendez-vous avec son médecin car elle a très mal aux côtes par suite d'une chute dans les escaliers. Elle a aussi une plaie ouverte au tibia. Le médecin ausculte Madame. Il a des doutes sur la cause de la chute et lui demande comment ça se passe à la maison. Madame lui confie que son mari l'a violemment poussée dans les demande d'appeler. Il note dans le dossier de Madame ce qu'elle lui a dit et ce qu'il a observé. Il prend des photos des lésions afin d'établir un constat de coups et blessures pour que Madame puisse l'utiliser si elle souhaite entreprendre des démarches juridiques par la suite. Il lui fixe un rendez-vous de suivi à

une date proche.

#### Centre I AVI

Mme R. a eu très peur quand son mari l'a poussée dans les escaliers Sur conseil de son médecin, elle prend rendez-vous au Centre LAVI. L'intervenante l'écoute et discute avec elle des prestations d'aide dont elle pourrait bénéficier (p.ex. soutien psychologique) et des démarches juridiques qu'elle pourrait entreprendre (p.ex. pour obtenir une mesure d'éloignement de son mari). Elle lui demande si son mari possède une arme et evamine avec elle si un e proche pourrait la loger en cas d'urgence. Elle demande aussi à Mme R. de réfléchir si elle veut déposer plainte, en précisant qu'elle peut l'accompagner dans la démarche. Elle agende avec Madame un deuxième entretien à une

Mme R. a hérité d'un peu d'argent de ses parents. Elle aimerait s'en servir pour se faire plaisir de temps en temps. Elle voit un flyer de la consultation sociale de Pro Senectute et décide de prendre contact pour s'informer de comment disposer de cet argent sans que son mari ne le sache. Lors de l'entretien, l'as- interroge Madame hors de la présistante sociale lui demande comment ça se passe à la maison avec son mari. Mme R., se sentant en confiance, lui raconte ce qu'elle vit. L'assistante sociale l'informe qu'il existe des solutions d'aide et lui conseille d'appeler le Centre LAVI. Elle fixe un deuxième rendez-vous à

La situation du couple R.

Le couple R. vit dans une villa mi-

toyenne. Madame a 78 ans et Mon-

sieur 82 ans. Ils sont mariés depuis

60 ans et ont une fille qui habite

à l'autre bout de la Suisse. Mme

R. a suivi une formation de secré-

taire, mais son mari s'est toujours

opposé à ce qu'elle travaille, M. R.

était chef d'entreprise. Depuis sa

à la maison. Lorsque Madame va

elle a parlé et de quoi. Il exige aussi

retraite, il passe beaucoup de temps

ont entendu des insultes et les cris de Madame quand elle est tombée dans les escaliers. Ce n'est pas la première fois et ils sont en souci pour sa sécurité. Ils décident d'appeler la police. La police arrive au domicile du couple R. Une policière sence de son mari pour établir s'il y a eu infraction au code pénal. Mme et M. R. sont informés des voies de droit à leur disposition et qu'une enquête va être ouverte. En raison de la gravité de sa chute et d'une plaie ouverte au tibia, les policiers appellent une ambulance pour Madame.

de voir tous les tickets de caisse

et vérifie la monnaie. Il critique sa

manière de cuisiner, en disant que

faire correctement ». Il l'oblige ré-

gulièrement à avoir des relations

intimes, en soulignant que « c'est

son devoir d'épouse ». Si elle refuse,

il la traite de « salope », la gifle ou la

menace de raconter à son médecin

qu'elle perd la tête. Parfois, il rede-

vient ensuite charmant et s'excuse

pour son comportement. Mme R. a.

« même ça, elle n'arrive pas à le

Mme R. recoit des soins à domicile à la suite de sa chute dans les escaliers. L'infirmière constate que M. R. tient toujours à être présent et qu'il répond systématiquement à la place de son épouse. Inquiète pour Madame et avant des doutes quant à sa capacité de discernement actuelle, elle en parle en colloque d'équipe. Après en avoir discuté avec sa hiérarchie, la responsable d'équipe fait ensuite une demande de levée de secret professionnel et signale la situation à l'Autorité de protection de l'adulte. Celle-ci met en place une enquête pour déterminer la nécessité d'une mesure de protection pour Mme R.

Les voisins mitoyens du couple R.

#### Protection de l'adulte

fille, mais celle-ci s'est fâchée et lui

a répondu qu'elle « avait bien de la

chance que son mari l'entretienne

depuis des années ». Depuis, Mme

R. n'a plus osé aborder le sujet. Elle

a parfois peur de son mari, mais elle

habiter ailleurs. Elle se sent seule et

ne s'imagine pas vivre sans lui ou

# Informations pratiques

- Commande de matériel imprimé (FR/DE/IT): Prévention de la Violence dans les couples âgés / Gewalt bei älteren Paaren (office.com)
- **Téléchargement matériel de sensibilisation** : (flyer, affiche, manuel, vidéos): https://vieillessesansviolence.ch/laviolence-chez-les-personnes-agees/
- Résumés et rapports (FR/DE/IT/EN), revue de presse: https://www.ecolelasource.ch/projet-vca/
- Coordonnées de contact: Prof. Delphine Roulet Schwab, Haute Ecole de la Santé La Source (HES-SO), d.rouletschwab@ecolelasource.ch



# Merci beaucoup!

à toutes les personnes et organisations, qui ont contribué au succès de ce projet!