

Table des matières

Auteurs	V
Remerciement pour leur participation à l'ouvrage	VII
Préface	IX
Abréviations	XI

I Les victimes

Chapitre 1

Aspects historiques et légaux de la prise en charge des victimes 3

<i>A. d'Hauteville</i>	
Historique	3
Accès de la victime à la justice pénale	4
Dénonciation des faits aux services de police ou de gendarmerie (4). Saisine de la justice pénale (5).	
Droits de la victime « partie civile »	6
Droits de nature pénale (7). Droits de nature civile (8).	
Procédure d'indemnisation devant la commission d'indemnisation des victimes d'infractions pénales	9
Requête en réparation intégrale (art. 706-3 CPP) (10). Requête plafonnée (art. 706-14 CPP) (10).	

Chapitre 2

Descriptions médico-légales des blessures : aspects cliniques chez le sujet vivant 13

<i>L. Martrille, C. Cattaneo, É. Baccino</i>	
Principes généraux	13
Abrasions	16
Blessures par action contondante	17
Ecchymoses (17). Hématomes (18). Plaies contuses ou lacérations (19).	
Blessures par armes blanches	20
Instruments piquants (pour frapper d'estoc, avec la pointe de la lame) (21). Instruments tranchants (pour frapper de taille, avec le tranchant de la lame) (21). Instruments piquants et tranchants (21). Blessures par action tranchante et contondante (22).	

Blessures par projectiles d'arme à feu	22
Orifice d'entrée d'un projectile unique (23). Orifice de sortie d'un projectile unique (25). Trajectoires de tir (25). Plaies par gerbe de plombs de chasse (25).	
Brûlures	27
Questions médico-légales : accident, suicide ou homicide ?	27
Blessures auto-infligées, suicides (27). Blessures accidentelles (28). Violences infligées par des tiers (28).	
Conclusion	29

Chapitre 3

Méthode d'entretien médico-légal et aspects psychologiques 31

<i>N. Brancherie, É. Baccino</i>	
Savoir-être	32
Accueillir (32).	
Savoir-faire	33
Écoute (33). Soins (34). Aide (34).	
Méthodologie de l'entretien	35
Conduites d'entretiens (35). Entretien : règles générales (37). Entretien avec l'enfant (39). Rappel des notions des acquisitions chez l'enfant (40).	
Conclusion	42

Chapitre 4

Certificat d'incapacité totale de travail 45

<i>É. Baccino</i>	
Définitions	46
Conséquences judiciaires du certificat d'incapacité totale de travail	46
Conséquences pour l'agresseur (47). Violences volontaires (47). Conséquences pour la victime (48).	
Rédaction du certificat	48
Origine de la demande et remise du certificat (48). Particularité du certificat d'incapacité totale de travail (48).	
Types de victimes et de lésions	48
Conclusion	50

Chapitre 5

Violences conjugales 51

<i>É. Baccino</i>	
Épidémiologie et données cliniques	51
Violences (52). Victimes (53). Agresseurs (54).	

Textes légaux.	54	Urgence ressentie par la victime (94). Urgence médicale (94). Urgence psychologique (95). Urgence médico-légale (95).	
Conduite à tenir.	55		
Dépister et diagnostiquer (55). Évaluer (57). Signaler et porter plainte (58). Assister (59).			
Conclusion	59		
Chapitre 6			
Maltraitance à enfants (sauf abus sexuel)	61		
<i>É. Baccino</i>			
Épidémiologie et définitions	61		
Facteurs de risque de maltraitance.	63		
Enfants (63). Familles (63). Conjonctures à risque (63).			
Sévi­ces physiques.	63		
Signes cliniques (63). Examens complémentaires face à une suspicion de maltraitance physique (75). Diagnostic différentiel (76).			
Maltraitance psychologique	78		
Syndrome de Münchhausen par procuration	79		
Conduite à tenir devant une suspicion de maltraitance	80		
En cas de sévi­ces graves avérés ou de danger (80). En cas de simple suspicion ou « d'enfant à risque » (81).			
Prise en charge psychologique de l'enfant maltraité et de sa famille	82		
Chapitre 7			
Maltraitance envers les personnes âgées	83		
<i>E. Margueritte, É. Baccino</i>			
Généralités	83		
Personne âgée : définitions (83). Notion de vulnérabilité (84).			
Épidémiologie des différents types de maltraitances	84		
Classifications multiples (84). Fréquence des maltraitances envers les personnes âgées (84). Facteurs de risque de maltraitance (85).			
Diagnostic médical des maltraitances	85		
Interrogatoire du patient (86). Examen physique du patient (86). Interrogatoire de l'entourage (87). Liens avec le médecin traitant (87). Examens complémentaires (87). Observation du patient dans son environnement (88). Diagnostic positif (89).			
Conduite à tenir.	89		
Principes et objectifs (89). Repérage (89). En cas de maltraitances avérées (89). Signalement (90).			
Conclusion	92		
Chapitre 8			
Victimes d'agression sexuelle	93		
<i>É. Baccino</i>			
Généralités	93		
Définition (93). Épidémiologie (94).			
Les enjeux pour le médecin : l'urgence à plusieurs titres	94		
		Examen de la victime	95
		Circonstances de l'examen (95). Entretien (95). Examen physique (97). Prélèvements (101).	
		Examen de l'agresseur	104
		Intérêt médical (104). Intérêt médico-légal (104).	
		Traitement	104
		Prévention des maladies vénériennes (104). Prévention de la grossesse (105). Prévention des pathologies psychiques post-traumatiques (105).	
		Rapport, scellés, certificat, signalement	105
		Victime venue de sa propre initiative, n'ayant pas encore porté plainte (106). Victime ayant porté plainte : rapport de réquisition judiciaire ou d'ordonnance de commission d'expert (106). Prélèvements : les scellés (106).	
		Généralités	107
		Épidémiologie et caractéristiques cliniques des abus sexuels sur mineur.	108
		Définition des abus sexuels sur mineur (108). Prévalence et âge à risque (109). Données de l'examen somatique (109). Symptômes évocateurs (109). Effets à long terme (109). Répétition (109). Particularités des agresseurs (109). Signalement (109). Place des ASM au sein des maltraitances à enfant (109). Évolution du phénomène dans le temps (110).	
		Problèmes et enjeux	110
		Mise en évidence d'éléments objectifs d'abus sexuels sur mineur (110). Signalement aux autorités (111). Valeur de la parole de l'enfant (111). Instrumentalisation des abus sexuels sur mineur dans des procédures de divorce (111).	
		Conduite à tenir.	111
		Des urgences (?) mais pas aux « Urgences » si ce n'est les UMJ (111). Préparation à l'examen médical (112). Entretien avec le mineur (113). Difficultés à maintenir l'attention (113). Entretien avec l'accompagnant (114). Examen somatique général (114). Examen ano-génital (114). Prélèvements et autres examens paracliniques (117). Discussion, conclusion du rapport/du certificat (118). Rapport, signalement et déposition aux assises (118). Traitement (120).	
		Conclusion	121
		Chapitre 9	
		Médecins victimes de violence	123
		<i>É. Baccino, P. Cathala</i>	
		Revue de littérature internationale.	123
		En médecine libérale (124). Dans les services hospitaliers (124).	
		En France	125
		Médecine libérale de ville (125). En établissements de soins (127). Dans le cadre de la médecine de contrôle, de prévention et d'expertise (127).	
		Synthèse	127

Conduite à tenir	128
Conclusion	128

Chapitre 10 Psychotraumatisme **131**

<i>M. Lacambre, É. Baccino</i>	
Traumatisme psychique	131
Définition (131). Approche théorique (132). Historique (133). Clinique du traumatisme psychique (133).	
Formes cliniques	135
Selon la chronologie (135). Évolution au long cours (136). Caractéristiques selon la personne traumatisée (137). Facteurs favorisants (138).	
Prise en charge	139
En aiguë (139). En différé (139). Au long cours (140).	
Conclusion	144

Chapitre 11 Victimes de violences : évaluation du préjudice (introduction aux principes de réparation du dommage corporel) **145**

<i>É. Baccino</i>	
Expertises	146
Expertises judiciaires (146). Expertises non judiciaires (146).	
Experts	147
Experts judiciaires (147). « Experts » pour les expertises non judiciaires (147).	
Évaluation du dommage corporel	148
Généralités : classification des chefs de préjudice (148). Barèmes (148). Chefs de préjudice (149). Imputabilité, causalité, état antérieur (152).	
Rôle du médecin traitant	153

II

Les agresseurs

Chapitre 12 Médecine de la violence et justice pénale **157**

<i>A. Vaissière</i>	
Généralités et définitions	157
Phase présentencielle	158
Enquête (158). Instruction (162).	
Accroissement du rôle des experts dans la phase postérieure au jugement	169
Suivi socio-judiciaire (169).	

Chapitre 13 Prise en charge médicale des personnes en garde à vue **173**

<i>É. Baccino, P.-A. Peyron, C. Vannucci</i>	
Acteurs de la garde à vue	174
Personnes gardées à vue (174). Forces de l'ordre et locaux de garde de vue (174). Médecin intervenant en garde à vue (175).	
Difficultés non médicales : questions éthiques et responsabilité médicale	181
Conditions de rétention jugées indignes par le médecin (181). Respect du secret professionnel (181). Respect de la sécurité du médecin (182). Responsabilité du médecin intervenant en garde à vue (182).	
Situations médicales particulières	182
Asthme (183). Pathologies cardiovasculaires (183). Diabète (184). Troubles psychiatriques (185). Alcoolisation aiguë et chronique (185). Toxicomanies (186). Particularisme féminin (188). Pathologie infectieuse (189). Cas des mineurs (189). Dissimulation de drogue <i>in corpore</i> (189). Blessures, chirurgie (189).	
Soins psychiatriques sans consentement	191
Admission en soins psychiatriques à la demande d'un tiers (191). Admission en soins psychiatriques sur décision du représentant de l'État (194). Prise en charge hospitalière (196). Contrôle du dispositif par le juge des libertés et de la détention (196). Cas des mineurs (197).	
Troubles mentaux en garde à vue	197
Tableaux psychiatriques (198). Tableaux organiques (201).	
Conduite à tenir devant une agitation et/ou un délire en garde à vue	202
Approche relationnelle (202). Examen clinique (203). Incompatibilité avec la garde à vue pour troubles mentaux (203).	
Difficultés liées au contexte de la garde à vue	203
Conclusion	205

Chapitre 14 Conduite automobile et prise d'alcool et de stupéfiants ; ivresse publique manifeste : rôle du médecin **207**

<i>E. Margueritte, É. Baccino</i>	
Alcool au volant	208
Épidémiologie (208). Répression de la conduite sous l'influence de l'alcool (CSIA) (208).	
Conduite sous l'influence des stupéfiants	213
Épidémiologie (213). Répression de la conduite sous l'influence de stupéfiants (214).	
Conclusion	218
Épidémiologie	219
Prise en charge médicale	219
Quelques difficultés à souligner	220



Levée de corps

Chapitre 15

Médecin et mort : certificat de décès et levée de corps 225

É. Baccino

Généralités 225
 Qui peut rédiger un certificat de décès ? (226).
 Pourquoi rédiger un certificat de décès ? (226).

Description du certificat de décès :
 comment le remplir ? 226

Volet administratif 228
 Volet médical (239).

Questions et certificats liés à l'établissement
 du certificat de décès 240
 Certificats et assurances (240). Modalités
 d'accès au dossier médical du patient après
 son décès pour ses ayants droit (241).
 Explications à donner aux familles (242).

Conclusion 246

IV

Aspects pratiques

Chapitre 16

Applications pratiques du secret médical 251

É. Baccino

Textes 251
 Textes relatifs au domaine d'application du secret
 (251). Dérogations au secret médical (252).

Situations pratiques et exemples 253
 Secret professionnel et téléphone (253). Secret
 professionnel et dossier médical (254). Secret
 professionnel et justice (et ses représentants
 police ou gendarmerie) (254). Signalement de
 personnes en danger (et de personnes dangereuses)
 (255). Secret et expertises non pénales (civiles
 et pour les compagnies d'assurances) (255).
 Certificat de décès et secret médical (256).
 Secret professionnel et informatique (256). Secret
 professionnel et sécurité sociale (256). Secret
 professionnel et administration fiscale (257).

Conclusion 257

Chapitre 17

Rédaction de rapports médico-légaux 259

L. Martrille, É. Baccino

Données « administratives » 260

Dires 260

Examen 260

Documents consultés 260

Discussion 260

Conclusions 261

Destinataire 261

Chapitre 18

Responsabilité médicale au quotidien 263

É. Baccino

Principes généraux des poursuites pour mise
 en cause de la responsabilité médicale 264
 Voies à visée indemnitaire (264).
 Voies répressives (266).

Conclusion 268

Chapitre 19

Signalement 271

L. Martrille, É. Baccino

Lois et textes 272

Comment et à qui signaler ? 273

Contenu du certificat de signalement 273

En pratique 274

Quelques cas particuliers 274

Chapitre 20

Estimation de l'âge chez le vivant 277

L. Martrille, É. Baccino

Intérêt de la détermination d'âge chez l'enfant
 et l'adulte jeune : la justice des mineurs
 en France 277
 Mineur délinquant (278). Mineur étranger
 (278). Mineur victime (278).

Méthodes d'estimation de l'âge 279
 Examen clinique (279). Examen odontologique
 (279). Examen radiologiques osseux (280).

Pour la pratique 281

Chapitre 21

Organisation de la justice en France et petit lexique des termes judiciaires 285

É. Baccino

Ordre judiciaire 285
 Juridictions pénales (287). Juridictions civiles
 (288). Organisation d'un tribunal de grande
 instance : les différents types de magistrats
 (289). Tribunaux spéciaux (289). Cours
 d'appel (290). Cour de cassation (291).

Ordre administratif 291
 Tribunal administratif : le juge administratif du
 1^{er} degré (291). Juridictions administratives
 spécialisées (291). Cour administrative
 d'appel (291). Conseil d'État (292).

Petit lexique à usage judiciaire 293

Index 299