

# TABLE DES MATIÈRES

AVANT-PROPOS	XXI
--------------	-----

INTRODUCTION	1
--------------	---

## PREMIÈRE PARTIE

### HISTORIQUE ET ASPECTS CONCEPTUELS

<b>1. La notion de victime</b>	5
1. Définitions de la victime	5
<i>Définitions classiques, 5 • Définition victimologique, 7</i>	
2. Le concept de victime en victimologie	7
<i>Qui peut être victime ?, 7 • La victime est-elle innocente ?, 8 •</i> <i>La victime est-elle consciente ?, 9 • Qui doit définir le</i> <i>dommage ?, 10</i>	
<b>2. La première victimologie : la recherche criminologique</b>	11
1. Le fondateur : Hans Von Hentig	12
2. Pionniers étrangers	13
3. Pionniers français	16
<b>3. La seconde victimologie : aide et assistance pluridisciplinaire</b>	19
1. Émilio Viano	19
2. Andrew Karmen	21
3. Ezzat Abdel Fattah	21
4. Micheline Baril	22

5. Louis-Edmond Pettiti	22
6. Lygia Négrier-Dormont	23
7. Ronald Nossintchouk	24
<b>4. La victimologie clinique</b>	27
1. Louis Crocq	27
2. René Noto	29
3. Louis Serre (1925-1998)	30
<b>5. La victimologie ethnologique</b>	31
<b>6. Le trauma</b>	35
1. Freud (1856-1939) et le concept de traumatisme	35
<i>Le traumatisme dans la théorie freudienne sur la névrose hystérique, 35 • La Première Guerre mondiale, Freud et le traumatisme, 36</i>	
2. Sandor Ferenczi (1873-1933) et la commotion psychique	37
3. Mélanie Klein (1882-1960) et l'expérience traumatisante	37
4. Le trauma et l'inquiétante étrangeté	39
5. Trauma et « pare-excitations »	39
<b>7. La fascination du trauma : place initiatique de la « situation limite »</b>	41
<b>8. Psychopathologie de la victime : approche théorique</b>	45
1. Généralités	45
2. Le syndrome d'échec	46
3. La compulsion de destin ou névrose de destinée	47
4. Les tendances masochistes	47
<i>Le masochisme sexuel, 47 • Le masochisme moral, 48</i>	
5. La tendance autopunitive	50
6. Le complexe de « Perrette et le pot au lait »	51
7. De la notion de névrose traumatique au PTSD (état de stress post-traumatique)	51
8. La honte et la culpabilité	54
9. Le complexe du survivant	56
<i>Définition victimologique, 56 • Le complexe du survivant, 56 • Le syndrome du camp de concentration, 56</i>	

10. Conséquences sur la masse sociale des catastrophes	57
<i>Foules spontanées et intentionnelles, 57 • De l'individu au collectif, 57 • L'excitant commun et l'épine irritative, 58 • Les foules en situations de catastrophe, 58 • La foule inquiète, 58 • La panique désorganisatrice, 59</i>	
Conclusion	60
<b>9. Les enquêtes de victimation</b>	61
1. Définition et buts	61
2. Les difficultés rencontrées	62
<i>Les difficultés méthodologiques, 62 • Les difficultés inhérentes à la victime, 62</i>	
3. Historique	62
4. Les enquêtes actuelles	63
5. Les enquêtes d'autoconfession	64
Conclusion	65

## DEUXIÈME PARTIE

### LES VICTIMES

<b>10. Les victimes d'infractions pénales</b>	69
1. Généralités	69
2. Les atteintes aux personnes	71
<i>Les homicides volontaires, 72 • Les coups et blessures volontaires, 72 • Les autres atteintes aux personnes, 73 • Les atteintes aux mœurs, 73 • Les infractions contre la famille et l'enfant, 74</i>	
3. Les victimes de vol	74
<i>Les vols à main armée, 75 • Les vols avec violences, 76 • Les vols par ruse, 76 • Les cambriolages, 76 • Les vols d'automobiles et des deux roues à moteur, 77 • Les vols d'objets d'art, 77</i>	
4. Les victimes d'infractions économiques et financières	78
<i>Les escroqueries, faux et contrefaçons, 78 • La délinquance économique et financière, 79 • Les infractions à la législation sur les chèques, 79 • Les autres infractions, 79</i>	
5. Les autres infractions	80
<i>Les infractions à la législation sur les stupéfiants, 81 • Les autres infractions, 81</i>	

6. Le sentiment d'insécurité correspond-il à une réalité ?	81
<b>11. Les victimes de génocide</b>	83
1. Approche victimologique	83
2. Introduction	84
3. Origine du mot	85
4. Définition	85
5. Éléments constitutifs	86
6. Le responsable	86
7. La victime	87
8. Le mobile	87
9. Les prodromes	88
10. La machine administrative	89
11. La dimension psychologique	89
12. Les acteurs du crime	90
<i>Les exécutants, 90 • Les complices, 91 • La majorité silencieuse, 91</i>	
Conclusion	92
<b>12. Les victimes des sectes</b>	93
1. Approche victimologique	93
2. Définition	94
3. La coupure du passé	94
4. Le leader charismatique	95
5. L'endoctrinement sectaire	95
6. Les méthodes physiques de conditionnement	96
<i>L'isolement, 96 • La privation du sommeil, 96 • La modification alimentaire, 97 • Les signes extérieurs d'appartenance, 97</i>	
7. Les méthodes psychiques de conditionnement	97
<i>Le changement de nom, 97 • Le rôle de la parole, 98 • Les formules sacrées, 98 • Les rituels, 98 • Les états hypnogènes, 99 • La persuasion, 99</i>	
8. Les principaux risques	99
<i>L'absence de soins médicaux, 99 • Les carences nutritionnelles, 100 • Les abus sexuels, 100 • Les défauts de scolarisation, 100</i>	
9. La lutte contre les sectes	100

<b>13. La victime émissaire</b>	103
1. Approche victimologique	103
2. Le bouc émissaire avant les travaux de René Girard	104
3. Le bouc émissaire dans la théorie de René Girard	105
4. Les boucs émissaires modernes	109
<b>14. L'enfant victime</b>	111
1. Les enfants en danger	111
<i>Définition, 111 • Les données chiffrées, 112 •</i>	
<i>Commentaires, 112 • La transmission judiciaire, 113</i>	
2. L'enfant maltraité	113
<i>Définition, 113 • Les types de maltraitances, 114</i>	
3. L'enfant en risque	116
<i>Définition, 116 • Facteurs de risques, 116</i>	
4. Approche épidémiologique	117
5. Approche théorique	118
6. Le cadre juridique	120
<i>Organisation du système de protection, 120 • La protection</i>	
<i>résultant de la loi du 10 juillet 1989, 120 • La protection</i>	
<i>résultant de la loi du 17 juin 1998, 121</i>	
<b>15. Les violences familiales</b>	125
1. Les violences conjugales	125
<i>Définition, 125 • Les types de violence, 125 • La relation</i>	
<i>pathologique, 126 • Le niveau socioculturel, 126 • Pourquoi</i>	
<i>restent-ils ensemble ?, 126</i>	
2. Cruauté mentale et comportements pro-agressifs	127
<i>Historique du concept, 127 • Les comportements pro-agressifs et</i>	
<i>la cruauté mentale, 128 • La cruauté mentale dans les conflits</i>	
<i>conjugaux, 128 • Caractéristiques des actes de cruauté mentale</i>	
<i>et des comportements pro-agressifs, 130</i>	
3. Les hommes victimes dans la séparation	132
<i>Approche victimologique, 132 • Psychopathologie, 132 • Les</i>	
<i>formes de victimation, 133</i>	
4. La non-restitution d'enfant dans les familles binationales déchirées par le divorce	133
<i>Position du problème, 133 • Aspect victimologique, 133</i>	

<b>16. Société et victimes</b>	135
1. La prostitution	135
<i>Approche victimologique, 135 • Aspects historiques, 135 • De nouvelles formes de prostitution, 136</i>	
2. Viols et agressions sexuelles	137
<i>Définitions, 137 • Fréquence des agressions sexuelles, 137 • Les agressions sexuelles les plus fréquemment commises à l'encontre d'un adulte, 138 • Les agressions sexuelles en collectivité, 138 • La planification des viols par des autorités en situation de guerre, 139</i>	
3. Les maltraitements du sujet âgé	139
<i>Les formes de violence, 139 • La vulnérabilité, 139 • L'irritation de l'entourage, 140 • Les facteurs institutionnels, 141 • L'installation de la violence dans la famille, 141 • Conduite à tenir, 141</i>	
4. L'exclusion : un nouveau modèle social	142
<i>Approche victimologique, 142 • L'exclusion actuelle en France, 142 • Les nouvelles solidarités, 143 • Les autres partenaires de la lutte contre l'exclusion, 145</i>	
5. Victimes des médias	146
<i>Approche victimologique, 146 • Les critères victimogènes de l'information, 146 • Les acteurs de la dramaturgie journalistique, 147 • Le Code civil et les textes déontologiques journalistiques, 147 • Conclusion, 148</i>	

<b>17. Les victimes d'accidents de la circulation</b>	149
1. Approche victimologique	149
2. Définitions	150
3. Statistiques pour la France en 2004	151
<i>Bilan des victimes, 151 • Nombre de victimes par catégories d'usagers, 151 • Nombre de victimes par classes d'âge, 151</i>	
4. Évolution au cours des 20 dernières années	152
5. Comparaison du nombre de tués avec les pays de l'Union européenne	153
6. Les causes	154

*La cause humaine, 154 • Les autres causes, 155*

7. La sécurité routière	156
<i>La prévention, 156 • L'organisation des secours, 157 • Le respect de la réglementation, 157</i>	
Conclusion	157
<b>18. Les victimes du travail</b>	159
1. Approche victimologique	159
2. L'évolution sur 25 ans	159
<i>Diminution des accidents du travail, 160 • Modification structurelle, 161 • Les conditions de travail, 162</i>	
3. Les accidents du travail	163
4. Les accidents de trajet	163
5. Les maladies professionnelles	164
<i>Les principales maladies professionnelles, 164 • L'exemple de l'amiante, 165</i>	
<b>19. La victimation des personnes morales</b>	167
1. La notion de personne morale	167
2. Les formes de personnes morales	168
<i>Les personnes morales de droit public, 168 • Les personnes morales de droit privé, 169</i>	
3. Les principes de législation	170
<i>La responsabilité des personnes morales, 170 • L'imputation, 170 • La sanction, 171 • L'action en justice des victimes, 171</i>	
4. Les formes de victimation	171
<i>La victimation liée à des droits, 171 • La victimation liée à des devoirs, 172</i>	
5. L'intelligence économique : principes et dérivés	172
6. La défense des victimes	173
<i>Les modes d'action, 173 • La défense des intérêts, 173</i>	
<b>20. Les victimes de catastrophes</b>	175
1. Approche victimologique	175
2. Définition	176
3. Classification des catastrophes	177

4. Les différents types de catastrophes	177
<i>Les catastrophes naturelles, 177 • Les catastrophes accidentelles et technologiques, 178 • Les catastrophes liées à la guerre, 178 • Les catastrophes de société, 178</i>	
5. Les foules en situation de catastrophe	179
6. Le stress des sauveteurs et des décideurs	180
<i>Le stress des sauveteurs reste mal connu mais doit être considéré avec attention, 180 • Le stress des décideurs, 183</i>	
7. La mesure du risque de catastrophe : un enjeu moderne	183
Conclusion	184

## TROISIÈME PARTIE

### LA SOUFFRANCE . . .

<b>21. Psychologie de la victime- victime psychique</b>	187
1. L'événement traumatique	187
<i>L'impact traumatique, 188 (Effets directs d'un événement traumatique, 188, Effet ricochet d'un événement traumatique, 189) • Les événements de vie, 189</i>	
2. La victime psychique	190
<i>Les processus cognitivo-comportementaux, 191 • Les mécanismes défensifs selon Anna Freud, 192 • Échelles de fonctionnement défensif à partir du DSM-IV, 193 • La place de l'émotionnel, 195 • La mémoire traumatique, 196</i>	
3. Psychisme de la victime : notions de prédisposition et de vulnérabilité	198
<i>La prédisposition, 199 (L'inné, 199, L'inscrit, 199, Le sexe, 200) • La vulnérabilité, 200</i>	
4. Notions de traumatisme second	202
<b>22. Le stress</b>	205
1. Historique	206
2. Biologie du stress	207
<i>Les deux composants essentiels du système de stress, 208 (Le système locus caeruleus-noradrénaline et le système nerveux sympathique autonome, 208, Le système CRH hypothalamo-hypophysé-surrénalien, 208) • Deux ensembles synergiques, 209 (L'ensemble sérotoninergique-acétylcholinergique, 209, L'ensemble des systèmes</i>	



gabaergique-opioïdes, 209) • *Trois sous-systèmes cérébraux sont activés par le système principal de stress*, 209 (Le système dopaminergique (DA), 209, Le complexe amygdale-hippocampe, 209, Le système pro-opio-mélanocortique (POMC), 209) • *Trois sous-systèmes sont inhibés par le système de stress*, 209 (Le système reproducteur, 209, Le système de croissance, 210, Le système de défense, 210)

### 3. Échelles du stress 211

*Questionnaire des expériences dissociatives péritraumatiques*, 212 • *Questionnaire d'état de stress aigu*, 213 • *Échelle révisée d'impact d'événement stressant (IES)*, 215 • *Échelle de gravité des PTSD*, 216 (L'inventaire-échelle de névrose traumatique (état de stress post-traumatique), 219) • *Réponses immédiates adaptées au stress et réponses émotionnelles différées*, 223 • *Les réactions immédiates adaptées au stress*, 224 • *Les réactions émotionnelles différées*, 224

## 23. Clinique des états de stress post-traumatique 225

### 1. La période précoce 226

*Les états aigus de stress (EAS)*, 226 • *Les expériences dissociatives péritraumatiques*, 227 • *Autres formes cliniques de stress dépassé*, 228 (L'agitation, 228, Les symptômes aigus de conversion, 228, La désorientation temporo-spatiale et les amnésies aiguës, 228, Les débâcles neurovégétatives, 229, Les tentatives de suicide, 229, La fatigue et les troubles du sommeil, 229, Réactions de stress dépassé chez des sujets ayant des antécédents psychopathologiques, 229)

### 2. Les troubles tardifs 230

*Les troubles du caractère et le syndrome de Rambo*, 230 • *Les états de stress post-traumatique (PTSD)*, 231 (Le temps de latence, 232, Les éléments du diagnostic de l'état de stress post-traumatique, 233, Caractéristiques étiopathogéniques, 236, Quatre situations traumatiques afin d'illustrer ce syndrome, 238, Les formes cliniques, 241)

### 3. Troubles consécutifs aux situations de gravité « catastrophique » 244

*Les situations de stress extrêmes*, 244 (La torture, 244, La déportation, 245, Les prises d'otage, 247, L'exil, 248, L'isolement en milieu hostile, 248)

### 4. Les spécificités syndromiques consécutives aux stress extrêmes 249

*Les réponses immédiates*, 249 • *Les réponses post-immédiates*, 250 • *Les réponses retardées*, 250 • *Des formes cliniques*, 251 (Le syndrome d'extrême stress ou DESNOS, 251, Le syndrome des Camps ou KZ syndrome, 252, L'attitude dite du

« musulman », 253, Les retraits d'allure psychotique, 253, Le syndrome de Stockholm, 254, Les syndromes transgénérationnels, 258, Les conséquences de l'exil forcé : le syndrome des illusions et des fausses reconnaissances, 259)

<b>24. Les troubles psychologiques post-traumatiques de l'enfant</b>	<b>261</b>
1. L'examen clinique	262
<i>Le premier contact, 262 • L'état général, la présentation et le degré d'hygiène, 262 • L'examen corporel, 263 (L'examen cutané et des membres, 263, L'examen de la tête et du crâne, 263, L'examen du périnée et de la région anale, 264, Les bilans complémentaires, 264) • L'examen psychologique, 264 (L'observation comportementale, 264, L'étude de l'expressivité émotionnelle, 265, La mise en évidence des conséquences psychologiques, 265)</i>	
2. Les troubles post-traumatiques des situations catastrophiques de l'enfant	266
<i>Particularités cliniques du syndrome psychotraumatique, 266 • Étiopathogénie des troubles psychotraumatiques, 267</i>	
3. Les maltraitances familiales à enfant	269
<i>Le syndrome du « bébé secoué » ou « bébé Orangina », 269 • Le syndrome de Silverman, 270 • Le syndrome de Münchhausen par procuration, 271 • L'infanticide, 272 • L'inceste, 273 (Les symptômes psychocomportementaux, 274, Les signes physiques, 275, La constellation familiale, 275) • La cruauté mentale, 277 • Les retards staturo-pondéraux non organiques et le nanisme psychosocial, 277</i>	
4. Les maltraitances extrafamiliales	278
<i>Les violences collectives : brimades et humiliations dans les groupes, 278 • La pédophilie, 279 • L'incitation à la débauche, 280 • Les enlèvements d'enfants, 281 • Le date rape de l'adolescente, 282</i>	
5. La révélation	282
6. Reconnaître les enfants en danger	283
<i>Les signes d'appel victimaire, 284 • Psychopathologie des parents maltraitants, 284 • Les facteurs sociofamiliaux, 285</i>	
7. Le signalement de l'enfant maltraité	286
<i>Les règles principales du signalement de l'enfant maltraité, 288</i>	

<b>25. La prise en charge précoce</b>	293
1. Les cellules d'urgence médicopsychologique	295
2. Les services départementaux d'incendie et secours (SDIS)	297
3. Les Samu	299
4. Les autres acteurs de l'urgence	300
<i>Les forces de l'ordre, 300 • La Croix-Rouge, 300 • Les associations de secouristes, 301 • Les acteurs techniques de l'urgence, 301 • Les acteurs de l'urgence en mer, 302</i>	
5. Les arbres décisionnels	302
<i>Caractéristiques du trauma et leurs répercussions sur la logistique des secours, 303 • Violence physique de l'événement, 305 • Les conséquences humaines, 306</i>	
6. L'organisation des secours	307
<i>La Chaîne de santé, 308 • L'analgésie pré-hospitalière, 310 • La prise en charge psychologique très précoce des grands blessés, 311</i>	
7. Le debriefing et son cadre	312
<i>Le defusing, 315 • Le debriefing : acte de prévention post-traumatique, 316 • Points importants du debriefing, 321 • Autres fonctions du debriefing, 322 • Spécificité de la prise en charge des familles, 323 • Conclusion, 327</i>	
8. Aspects spécifiques de la prise en charge des victimes de torture	327
9. La mort aiguë et la disparition	328
<i>La mort aiguë et son annonce, 328 • De la disparition à l'absence, 330</i>	
10. Les plans de secours	336
<i>Le plan Blanc ou plan MASH, 336 • Le plan Rouge, 338 • Le plan ORSEC, 339 • Les autres plans de secours, 340</i>	
11. La logistique de l'urgence	340
<i>Le zonage, 340 • La fiche bilan victime, 341 • Les chasubles et l'identification des intervenants, 341 • La protection des indices et la CIVIC, 343</i>	

<b>26. La prise en charge à long terme</b>	345
1. Les thérapies cognitives	345
<i>Pensées alternatives et restructuration cognitive, 346 • Le coping, 349</i>	
2. Les thérapies comportementales	350
<i>La relaxation, 350 • L'hypnose, 351 • Les plans d'action, 351 • Les techniques d'exposition, 353 • Le flooding, 353 • L'EMDR, 354</i>	
3. Les thérapies psychanalytiques	354
<i>Le trauma, 354 • La diminution des mécanismes de défense, 355 • Les difficultés du travail psychanalytique dans les PTSD, 355</i>	
4. Les thérapies alternatives	356
<i>Les thérapies de groupe, 356 • Les thérapies familiales et les thérapies de couple, 356 • La commémoration thérapeutique, 361</i>	
5. Les associations de victimes	362
<i>SOS Attentats, 362 • INAVEM, 363 • Associations d'enfants victimes, 364</i>	
6. Les stratégies internationales d'aide aux victimes collectives	365
<i>La place de l'Organisation des Nations unies, 365 • Les organisations non gouvernementales (ONG), 366</i>	
7. Les thérapies médicamenteuses	366
<i>Les états aigus de stress (EAS), 367 • Les troubles du caractère et le syndrome de Rambo, 370 • Les états de stress post-traumatique (PTSD), 371</i>	
Conclusion	375

## CINQUIÈME PARTIE

### LA RÉPARATION

<b>27. La réparation dans la législation militaire</b>	379
1. Historique	379
<i>Hébergement des victimes, 379 • La réparation pécuniaire, 383</i>	
2. Particularités de la législation	384
<i>Les caractéristiques de la législation, 384 • Les barèmes, 385 • Le décret du 10 janvier 1992, 387</i>	

3. Particularités de la procédure	388
<i>Concernant le demandeur, 388 • Concernant l'expert, 388 •</i>	
<i>Concernant la procédure administrative, 389 • Concernant les</i>	
<i>voies de recours, 389</i>	
4. Particularités de l'expertise	390
<i>La mission, 390 • L'imputabilité, 391 • Les barèmes, 392 • La</i>	
<i>gravité, 393 • La curabilité, 393 • Le caractère temporaire ou</i>	
<i>définitif, 394 • Les infirmités multiples, 395 • Statuts</i>	
<i>particuliers, 396</i>	
5. Droits et avantages accordés aux victimes	398
<i>La pension, 398. • Les avantages médico-sociaux, 399</i>	
Conclusion	408
<b>28. Indemnisation des victimes d'infractions</b>	409
1. Historique de la réparation	409
2. La réparation intégrale	412
3. La CIVI	413
4. Les conditions de recevabilité	414
<i>Condition d'origine du préjudice, 414 • Condition de gravité du</i>	
<i>préjudice, 414 • Condition de nationalité, 414 • Condition de</i>	
<i>délai, 415 • Condition de comportement de la victime, 415 • Cas</i>	
<i>particuliers, 415</i>	
5. Préjudice matériel ou dommage corporel faible	416
6. Les pouvoirs de la CIVI	416
7. L'organisme payeur : le fonds de garantie	417
<b>29. Indemnisation des victimes d'actes de terrorisme</b>	419
1. Le principe	419
2. L'expertise commune	420
3. La procédure d'expertise	421
4. Particularités de l'expertise	421
5. La mission d'expertise	422
6. Le préjudice spécifique des victimes d'actes de terrorisme	424
Conclusion	424
<b>30. Indemnisation des victimes d'accidents de la circulation</b>	427
1. Le principe	427
2. Évolution de la législation	428

3. La loi « Badinter »	428
4. Le Fonds de garantie automobile	429
5. Le rôle de l'assureur	429
6. Les voies de recours contre l'auteur du dommage	430
<b>31. La réparation du dommage en droit commun</b>	<b>433</b>
1. Particularité de la réparation	433
<i>Le principe, 433 • L'imputabilité, 434 • L'état antérieur, 435 • Le barème, 436 • La consolidation, 436</i>	
2. Les préjudices	437
<i>Les incapacités temporaires, 437 • L'incapacité permanente partielle, 437 • Les souffrances endurées, 438 • Le préjudice esthétique, 439 • Le préjudice d'agrément, 439 • Les frais médicaux, 439</i>	
3. L'expertise judiciaire	440
4. La difficulté de l'expertise	441
<i>La fausse victime de bonne foi, 442 • La simulation, 442 • Les antécédents psychiatriques et la personnalité antérieure, 443 • La déformation du passé au travers de l'écran du présent traumatique, 443</i>	
<b>32. Le rôle de la Sécurité sociale</b>	<b>445</b>
1. La protection sociale des victimes	445
<i>Les soins, 445 • L'invalidité, 446 • Les barèmes, 446</i>	
2. La voie contentieuse	447
<i>La demande d'expertise, 447 • Procédure et choix du médecin expert, 448 • Conditions de réalisation de l'expertise, 449</i>	
<b>33. La réparation des accidents du travail et des maladies professionnelles</b>	<b>451</b>
1. Historique	452
<i>Avant 1898, 452 • La loi du 9 avril 1898, 452 • Après 1898, 452</i>	
2. Les bénéficiaires	453
3. L'accident du travail	453
<i>Définition, 453 • Le caractère accidentel, 454 • Le caractère professionnel, 454</i>	
4. L'accident de trajet	455
<i>Définition, 455 • Caractéristiques de l'accident de trajet, 455 • Différences entre accident du travail et accident de trajet, 456</i>	

5. Particularité de la procédure	456
<i>Concernant la victime, 456 • Concernant l'employeur, 456 • Concernant le médecin, 457 • Concernant la caisse primaire d'assurance maladie, 457 • La prescription, 457</i>	
6. La réparation	458
<i>Les prestations temporaires, 458 • Les prestations définitives, 458 • Les accidents mortels, 459</i>	
7. La réparation complémentaire	460
<i>Le principe, 460 • La procédure, 460 • L'indemnisation, 460</i>	
8. Les voies de recours	461
<i>Contestation du caractère professionnel de l'accident, 461 • Contestation d'ordre médical, 461 • Contestation du taux d'IPP, 461</i>	
9. Réparation des maladies professionnelles	461
<b>34. Le besoin de reconnaissance</b>	<b>463</b>
1. Le statut de victime, début de reconnaissance	464
2. Les trois types de reconnaissance	465
<i>La reconnaissance de distinction, 465 • La reconnaissance de conformité, 466 • La reconnaissance par fausse modestie, 467</i>	
3. Intérêt pratique	467
4. Le rôle du tiers et la reconnaissance indirecte	468
Conclusion	469
<i>CONCLUSION</i>	471

## ANNEXES

---

1. Sapeurs-pompiers des côtes d'Armor	475
2. Les principales abréviations de l'urgence	477
3. Adresses importantes	487

*BIBLIOGRAPHIE*

substantivo-flektivno

491

*INDEX DES MOTS CLÉS*

substantivo-flektivno

507

*INDEX DES NOMS CITÉS*

substantivo-flektivno

519

Matériel protégé par le droit d'auteur