

PROGRAMME DETAILLE DU SEMINAIRE

| | |
|----------------------|--|
| 08h30 | Accueil des participants Remise des documents et d'un badge afin que le groupe puisse mieux se connaître |
| 8h45 – 9h30 | Plénière d'introduction Présentation du séminaire par le responsable de la formation. Recueil des attentes et présentation des participants |
| 09h30 – 11h30 | ATELIER 1 : COMPLICATIONS DES MSF |
| Objectif : | Comprendre les motivations des MSF à travers l'histoire : type de MSF, motivations, modalités suivant les pays, évolution dans le temps. Connaître les risques liés à ce type de violences : complications immédiates au moment de l'acte de MSF, complications médicales, obstétricales, psychologiques, sexuelles. |
| | Messages : Les MSF ne sont pas liées à la religion Elles se pratiquent de génération en génération essentiellement pour réduire la sexualité des femmes Elles se pratiquent à trois périodes de la vie : avant 3-4 ans, avant la puberté et avant le mariage Les complications dépendent du type de MSF et de l'âge de réalisation En cas de MSF type III, ou infibulation, les complications sexuelles, urinaires et obstétricales sont majeures En cas de MSF type II, excision, les complications sexuelles, urinaires et obstétricales sont très variables mais plus importantes en cas de MSF pratiquées tardivement Quelque soit le type de MSF, il existe un risque de mort par hémorragie. |
| 11h30-12h00 | Pause |
| 12h00-12h30 | Deux conférences de 15 minutes en salle plénière Epidémiologie, cycle de la violence (un gynécologue-obstétricien ou un médecin) Synthèse des recommandations du Ministère en matière de complications comparaison avec la synthèse des ateliers (les animateurs) |
| 12h30 – 14h00 | Repas |
| 14h00-15h30 | ATELIER 2 : DÉPISTAGE ET PRISE EN CHARGE DES FEMMES AYANT UNE MSF |
| Objectifs : | Savoir aborder ce sujet en consultation Savoir apprécier le type de MSF Savoir orienter ces femmes victimes pour une prise en charge pluridisciplinaire |
| | Messages : Les MSF concerne essentiellement les femmes originaires d'Afrique Le diagnostic clinique est très facile, il suffit de regarder L'évaluation des conséquences doit aborder des domaines différents : sexualité, miction, douleurs, perception de sa propre esthétique La prise en charge chirurgicale permet d'améliorer le plus souvent la sexualité ; l'approche doit être pluridisciplinaire Au cours de l'accouchement, en cas d'infibulation, une desinfibulation est souvent nécessaire ; elle est pratiquée au moment de l'expulsion Au cours de l'accouchement, en cas d'excision, une épisiotomie est souvent nécessaire afin de réduire la survenue de déchirure périnéale. |
| 15h30-16h00 | Plénière Lecture critique des recommandations du Ministère : Principes de la lecture critique. Synthèse de la session |

16h00-17h30

ATELIER 3 : PRÉVENTION CHEZ LES FILLETES

Objectifs :

Connaître les obligations juridiques des professionnels de santé
Connaître les différentes procédures juridiques en fonction du risque de MSF
Connaître les différentes procédures juridiques lorsqu'une MSF a été diagnostiquée

Messages :

Les professionnels de santé ont des obligations juridiques en cas de MSF ou de risque de MSF
La cellule de recueil des informations préoccupantes au niveau des départements a pour objet d'évaluer les situations à risque de maltraitance à enfant
En cas de voyage au pays, il est possible de rédiger un certificat mentionnant l'intégrité de la vulve et la législation en France
En cas de voyage au pays, il est possible de contacter des associations dans le pays qui ont pour rôle de protéger les fillettes vis à vis des MSF

17h30-18h00

Salle plénière

Synthèse du séminaire, synthèse des apports et des modifications pour la pratique.
Reprendre les messages forts proposés
Remise des documents administratifs et explication de leur utilité.