

**Bachelor of Science HES-SO en Soins Infirmiers**  
**HAUTE ECOLE SPÉCIALISÉE DE SUISSE OCCIDENTALE**  
**Domaine santé**

**LES OBSTACLES RENCONTRÉS PAR LES FEMMES IMMIGRÉES VICTIMES  
DE VIOLENCES CONJUGALES POUR ACCÉDER À LA CONSULTATION  
INFIRMIÈRE**

**DESVEAUX ALINE**  
**TERRETTAZ MORGANE**

**Travail de Bachelor**  
**Institut et Haute Ecole de la Santé La Source**

**LAUSANNE, LE 14 JUILLET 2025**  
**Sous la direction de Schär Sabine**

## Déclaration

### Type de déclaration sur l'honneur

#### **Déclaration**

Nous déclarons que ce travail de Bachelor, dans le cadre d'une formation en soins infirmiers à l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source (HEdS La Source), a été réalisé seul et sans aide extérieure non autorisée.

Nous attestons avoir respecté l'intégrité scientifique comme mentionnée par le Code d'intégration scientifique et n'avoir utilisé que les sources et moyens autorisés, et mentionné comme telles les citations et paraphrases.

Au cours de la préparation de ce travail, nous avons utilisé des outils d'intelligence artificielle (IA) et rempli le contrat pédagogique en matière d'utilisation de l'IA.

Par notre signature, nous attestons également avoir relu, vérifié et validé les contenus retenus dans ce travail et nous en assumons la responsabilité. L'utilisation des conclusions et des perspectives formulées dans ce travail n'engage pas la responsabilité de la Directrice (Schär Sabine), de l'experte du terrain (Houle Nancy) ou de la HEdS La Source.

Lieu et date : Lausanne, le 14 juillet 2025

Signatures :  

### Contrat pédagogique en matière d'utilisation de l'IA (HES-SO)

Dans la perspective où le recours à un outil IA a lieu, l'étudiant-e annonce cette utilisation selon les modalités suivantes :

- I. Indication de l'utilisation de l'IA dans la déclaration du travail de Bachelor.
- II. Liste des outils IA utilisés.
- III. Explication des activités effectuées avec l'IA.
  - Reformulations (syntaxe) – prompts ou copie (Screenshot) nécessaire.
  - Inspirations (idées) – prompts ou copie (Screenshot) nécessaire.
- IV. Identification des chapitres où l'IA a été utilisée.

Tableau détaillé pour l'annonce d'utilisation des outils IA en annexe 1.

Les articles étant en anglais, ceux-ci ont été traduits en français par une IA (DeepL) tout en respectant le plus fidèlement le texte original. Cela nous a facilité la lecture et l'analyse des articles.

## Remerciements

Nous tenons tout d’abord à remercier toutes les personnes qui nous ont soutenu·e·s et aidé·e·s tout au long de la rédaction de notre travail de Bachelor (TB).

Tout d’abord, notre Directrice de TB, Madame Sabine Schär pour son soutien, sa collaboration, ses corrections ainsi que ses précieux conseils.

Madame Nancy Houle, notre experte de terrain, pour sa disponibilité et son intérêt pour notre sujet.

Berra Maureen, Desveaux Adrienne, Desveaux Marie-France, Ribeiro Da Cruz Dany, Terrettaz Frank, Terrettaz Sabine & Terrettaz Sophie pour la relecture et la correction de notre texte.

L’équipe du Centre de Documentation (CEDOC) pour son accompagnement dans l’élaboration d’une équation de recherche.

Madame Mélanie Schmittler pour nous avoir apporté son point de vue d’anthropologue, et ainsi éviter la stigmatisation liée à ce sujet sensible.

Nos collègues étudiant·e·s de l’Institut et Haute École de la Santé La Source, qui ont pris le temps de répondre à nos diverses questions.

Enfin, un grand merci à nos ami·e·s et à nos familles pour leur encouragement, leur patience et leur soutien moral tout au long de cette période parfois difficile.

## Avis aux lecteur·rice·s

Dans ce travail, nous utiliserons le terme « femmes immigrées » pour désigner plus spécifiquement des femmes en contexte migratoire, se trouvant en situation de précarité et confrontées à des violences conjugales. Notre but n'est en aucun cas de généraliser ou de stigmatiser l'ensemble des femmes immigrées, mais d'analyser la vulnérabilité particulière de certaines d'entre elles, liée à des facteurs tels que la dépendance financière ou administrative ou encore l'isolement social, qui peuvent renforcer les dynamiques de violence. Nous avons pleinement conscience que ce terme peut être perçu comme sensible, voire stigmatisant, mais son utilisation ne vise en aucun cas à discriminer.

Il est donc important de clarifier la définition de ce que nous désignons par « une personne immigrante ». Selon Le Robert (n.d.) : « Personne qui immigre dans un pays ou qui y a immigré récemment ».

## Écriture inclusive

Nous avons fait le choix d'utiliser l'écriture inclusive, afin que tou·te·s les lecteur·trice·s se sentent concerné·e·s par la problématique. Cependant le langage inclusif n'est pas utilisé dans tout le texte. Lorsque nous évoquons la violence conjugale, nous faisons principalement référence aux femmes qui en sont victimes. Nous sommes conscientes que les violences peuvent être aussi infligées aux hommes. Toutefois, dans le cadre de notre problématique, nous avons choisi de centrer notre étude sur la population féminine, dans la mesure où, étant nous-mêmes des femmes, nous nous sentons particulièrement concernées par cette thématique.

# Résumé

## Introduction

Selon Alonso (2001), « la violence verbale est la première étape de la violence générale contre les femmes » (p.15). Cette phrase démontre la banalisation des premières formes de violences, qui sont souvent invisibles.

Les violences faites aux femmes sont un problème grave et très répandu. Elles constituent une violation des droits de l'homme et ont des conséquences désastreuses sur la santé physique et mentale des victimes. Selon l'Office fédérale de la statistique [OFS] (2024), les femmes immigrantes sont deux fois plus touchées que les suissesses. Elles souffrent en effet d'une grande vulnérabilité, ce qui a pour conséquence qu'elles sont plus à risque d'être exposées à des violences conjugales.

## But

Ce travail de Bachelor cherche à évaluer les obstacles que rencontrent les femmes immigrantes victimes de violences conjugales dans le cadre des consultations infirmières.

## Méthode

Notre travail est une revue de littérature qualitative. Pour commencer, nous avons segmenté notre question de recherche, afin de faire ressortir la Population, l'Intérêt et le Contexte (PICO). Cela a permis de faire émerger les termes principaux pour créer une équation de recherche. Ensuite, nous avons utilisé les bases de données Publisher in MEDLINE (PubMed), Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature (CINAHL) et Google Scholar afin de ressortir huit articles. Pour finir, nous les avons analysés à l'aide d'une grille de lecture critique qualitative, pour découvrir les résultats.

## Principaux résultats

Les résultats des articles s'accordent à souligner que la culture a une place importante dans la vision des violences conjugales, mais également celle de la famille. Une autre barrière est celle des services sociaux, médicaux et juridiques. Ils sont, selon les femmes immigrantes, peu accessibles et trop obscurs concernant la suite des démarches. Ces femmes sont bien souvent dans des situations de grande précarité, ce qui les freine à quitter le foyer ou entamer des démarches administratives. Le dernier obstacle est que certaines femmes préfèrent ne rien dire plutôt que de risquer d'être stigmatisées.

## Conclusion

Grâce à ce travail, nous avons acquis plusieurs outils de compréhension pour une future prise en charge auprès de cette population. Cela nous a également permis de mettre en évidence les obstacles à la consultation infirmière que des femmes immigrantes victimes de violences conjugales rencontrent.

## Listes des abréviations

Les abréviations	Les significations
BFEG	Bureau fédéral de l'égalité entre les hommes et les femmes
CEDOC	Centre de documentation
CINAHL	Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature
COVID	Coronavirus
HeTop	Health Terminology/Ontology Portal
IA	Intelligence artificielle
LAVI	Centre d'aide aux victimes d'infractions
MeSH Term	Medical Subject Headings Term
OFS	Office fédéral de la statistique
PICo	Population intérêt contexte
PubMed	Publisher in MEDLINE
RTS	Radio Télévision Suisse
TB	Travail de Bachelor
WHO	World health organization
VPI	La violence entre partenaires intimes

# Table des matières

<i>Déclaration</i> .....	<i>I</i>
<i>Remerciements</i> .....	<i>II</i>
<i>Avis aux lecteur·rice·s</i> .....	<i>III</i>
<i>Résumé</i> .....	<i>IV</i>
<i>Listes des abréviations</i> .....	<i>V</i>
Introduction .....	1
1. Problématique .....	2
1.1 Épidémiologie .....	2
1.1.1 La violence conjugale et les impacts .....	3
1.1.2 Coronavirus et violences conjugales .....	3
1.1.3 Conséquences des violences .....	3
1.2 Contexte et enjeux de la violence conjugale .....	4
1.2.1 Les enjeux pour la profession infirmière .....	5
2. Cadre conceptuel .....	6
2.1 Les concepts .....	6
2.1.1 La violence domestique .....	6
2.1.2 La violence conjugale .....	6
2.1.3 Vulnérabilité .....	6
2.1.4 Rôle des consultations .....	7
2.2 La théorie infirmière de l'auto-efficacité .....	7
3. Méthode .....	8
3.1 But et question de recherche .....	8
3.2 Collecte de données .....	8
3.2.1 PICO .....	9
3.3. Analyse des données .....	10
3.3.3 Recensions des articles .....	11
4. Résultats .....	12

4.1 Résumé des articles scientifiques.....	12
4.1.1 Article 1.....	12
4.1.2 Article 2.....	13
4.1.3 Article 3.....	14
4.1.4 Article 4.....	15
4.1.5 Article 5.....	16
4.1.6 Article 6.....	17
4.1.7 Article 7.....	18
4.1.8 Article 8.....	19
4.2 Synthèse des résultats.....	20
4.2.1 Les barrières institutionnelles .....	20
4.2.2 La culture et les codes sociaux.....	20
4.2.3 La situation économique .....	20
4.2.4 Les obstacles psychologiques .....	21
5. Discussion et perspectives.....	22
5.1 Interprétation des résultats en lien avec le cadre théorique.....	22
5.2 La transculturalité en Soins infirmiers .....	23
5.3 Interprétation d'un savoir scientifique supplémentaire.....	23
5.4 Pistes de solutions .....	24
5.4.1 Amélioration de la pratique infirmière.....	24
5.4.2 Formations.....	25
5.4.3 Développement de la recherche .....	25
5.5 Forces et faiblesses méthodologiques des articles retenus.....	25
5.5.1 Forces .....	25
5.5.2 Faiblesses .....	25
6. Conclusion.....	27
7. Liste de références.....	28
<i>Annexes</i> .....	32
Annexe 1 : Liste des outils IA mobilisés au cours du travail.....	32



Annexe 2 : Prisma .....	33
Annexe 3 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 1 .....	34
Annexe 4 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 2 .....	38
Annexe 5 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 3 .....	42
Annexe 6 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 4 .....	46
Annexe 7 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 5 .....	50
Annexe 8 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 6 .....	54
Annexe 9 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 7 .....	58
Annexe 10 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 8 .....	63
Annexe 11 : Synthèse des résultats .....	67

## Introduction

Dans le cadre de notre travail de Bachelor, nous nous intéressons au sujet des violences interpersonnelles au sein des relations familiales et de couple. En effet, lors de notre formation, nous étions sensibilisées à la violence et la maltraitance. Lors d'une conférence en mars 2024, nous avons été touchées par le thème de la « violence dans le couple ». Durant ce cours, nous avons vu qu'une des graves conséquences est le féminicide. En effet selon le Bureau fédéral de l'égalité entre les hommes et les femmes [BFEG] (2023) : « En Suisse, une femme est tuée toutes les deux semaines par son mari, son partenaire, son ex-partenaire, son frère ou son fils. Chaque semaine, une femme survit à une tentative de féminicide ». Cette citation nous a interpellées et nous avons voulu agir en nous y intéressant. Notre rôle d'infirmier·ère est central dans cette problématique, il est donc important pour nous de comprendre l'enjeu afin de diminuer ce chiffre.

Afin de trouver une réponse à notre question de recherche, notre travail va se dérouler ainsi. Dans un premier temps, la problématique sera présentée en détaillant le contexte et les éléments clés nécessaires à la compréhension des enjeux. Le choix d'un cadre théorique issu des sciences infirmières, notamment la théorie sur l'auto-efficacité, permettra une analyse plus approfondie des futurs résultats obtenus. Ensuite, une étude documentaire méthodologique sera menée pour répondre à la question de recherche. Elle sera suivie d'une analyse approfondie des articles sélectionnés. Les principaux résultats seront discutés de manière à faire ressortir des pistes de solutions pour la pratique infirmière, la formation ainsi que la recherche. Enfin, une critique personnelle du processus et du contenu du TB conclura cette revue de littérature.

# 1. Problématique

Largement répandue dans les médias, la question des violences conjugales a vivement attiré notre attention. Nous avons pu y découvrir des témoignages poignants tel que le vécu d'une maman qui a perdu sa fille de 26 ans à la suite de violences conjugales (Radio Télévision Suisse [RTS], 2024). Le but de ce reportage est de sensibiliser la population aux conséquences que peuvent engendrer ces violences. Dans les cas les plus graves, celles-ci peuvent mener jusqu'au suicide ou au féminicide, et donc impacter profondément l'entourage.

La violence faite aux femmes, et plus particulièrement aux femmes immigrées, soulève des enjeux complexes. Ces femmes sont touchées par plusieurs vulnérabilités (méconnaissance des lois, précarité, parcours migratoire, etc.) et sont donc exposées à un risque de violence plus élevé. Ces femmes sont souvent isolées socialement, ce qui les éloignent des professionnel·le·s de santé. Ces dernier·ère·s sont à disposition pour les écouter et les accompagner grâce à la mise en place de consultations.

La violence à l'égard des femmes ne cesse de croître ces dernières années. Le Conseil fédéral a introduit une loi concernant l'amélioration de l'assistance médico-légale pour les victimes de violences. Celle-ci est entrée en vigueur le 24 janvier 2025 (Le Portail du Gouvernement suisse, 2024).

En 2024, le Nouvelliste (un journal valaisan) explique que dorénavant : « Les femmes migrantes ne risqueront plus de perdre leur titre de séjour si elles décident de quitter leur compagnon violent » (Dupont. S, 2024). Ce type de lois encourage les victimes à dénoncer les violences conjugales sans craindre l'expulsion. Cette évolution met en évidence la gravité et l'ampleur de ces violences, et souligne l'importance de mieux comprendre les dispositifs de protection existants.

## 1.1 Épidémiologie

Dans ce paragraphe, nous allons analyser cette problématique avec quelques chiffres au niveau mondial, national et cantonal. Cela nous permettra de nous rendre compte de l'ampleur que prend ce phénomène dans la société. Nous aurons également un regard sur l'évolution des dernières années dans l'intention d'évaluer l'efficacité des mesures déjà mises en place.

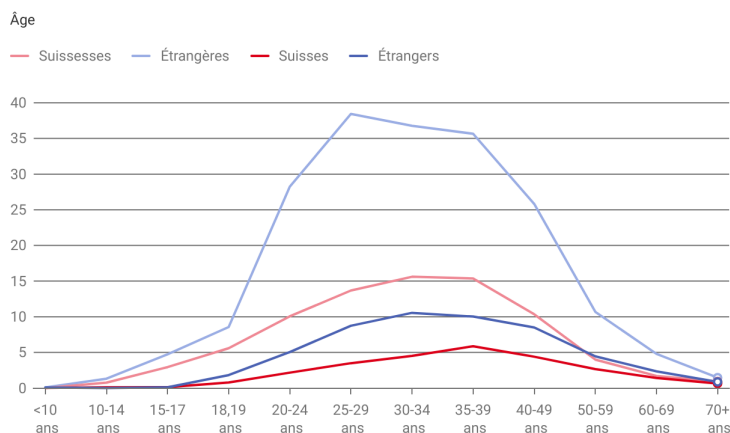
### 1.1.1 La violence conjugale et les impacts

Concernant la santé et la sécurité des populations, selon le World Health Organization [WHO] (2024), une femme sur trois, dans le monde, aurait été exposée à des violences conjugales au cours de sa vie. En Suisse, c'est une femme sur cinq qui connaîtrait des violences conjugales (RTS, 2024). Selon l'Office fédérale de la statistique (2023), le nombre d'immigration en Suisse en 2023 est estimé à 2'313'217 personnes (personnes entrées dans le pays). Cette population représente un quart de la population suisse.

Il est difficile de trouver des chiffres uniquement sur les violences conjugales. C'est pour cela qu'au niveau national et cantonal, nous parlerons des violences domestiques. Selon l'OFS (2024), les femmes étrangères sont les premières victimes de violences domestiques (voir graphique ci-contre). Elles sont environ deux fois plus à risque de subir des violences, comparées aux Suissesses. Le canton de Vaud recense 3'531 violences domestiques en 2023. En 2015, ce chiffre s'élevait à 2'847, ce qui montre une augmentation des cas de 24%. Cependant, il est difficile de différencier si cela est dû à l'augmentation des violences, ou à la diminution des tabous ce qui favoriserait les appels à l'aide (BFEG, 2024). Concernant les centres d'aides aux victimes, ceux-ci ont recensé 362 violences conjugales dans leurs institutions (Centre d'aide aux victimes d'infractions [LAVI], 2023).

la nationalité, le sexe et l'âge, de 2021 à 2023

Nombre de personnes lésées par 10 000 habitants



État des données: 15.02.2024

Source: OFS – Statistique policière de la criminalité (SPC), Statistique de la population et des ménages (STATPOP)

gr-f-19.02.05.01.19

© OFS 2024

### 1.1.2 Coronavirus et violences conjugales

Contrairement à ce que l'on pourrait penser, durant les années du Coronavirus (COVID), le nombre de dénonciation de victimes de violences conjugales est resté stable, comme le décrit la RTS (2022) : « Les plaintes et les demandes d'intervention pour violence conjugale n'ont pas augmenté pendant la période du confinement ».

### 1.1.3 Conséquences des violences

Cette réalité souligne que les violences conjugales entraînent de nombreuses répercussions sur la santé mentale et physique des victimes. Il est important d'en prendre pleinement conscience, afin de mieux comprendre l'impact profond de ces violences. Cette compréhension facilite une meilleure empathie envers les réactions des personnes agressées.

La principale conséquence serait la souffrance émotionnelle. Elle serait souvent en lien avec un stress post-traumatique et/ou de la dépression. La personne concernée serait également confuse, car la manipulation exercée par son agresseur·euse l'affecte. En effet, la violence, quelle qu'elle soit est un cycle qui passe par plusieurs phases opposées. Ces phases s'enchaînent et forment une spirale avec une augmentation de l'intensité et du rythme. La première phase est la tension. À cette étape, l'auteur·rice fera des regards intimidants avec des gestes brusques. La victime se sentira rabaissée et inquiète quant à la tournure que prendra la situation. Puis il y a la phase d'explosion de la violence. La victime se sent humiliée avec un sentiment d'injustice très présent. Ensuite, au cours de la phase de justification et de regret, l'auteur·rice rejette la faute sur les éléments externes et retourne la situation pour que la victime se sente responsable. La dernière phase est la lune de miel. Elle consiste à apaiser les tensions et à redonner espoir à la victime que la situation peut changer. Finalement, la personne affectée choisit de donner une autre chance. Une fois que la relation s'est à nouveau stabilisée, l'auteur·rice recommence ce cycle (Écoute Violences Conjugales, n.d. ; SOS violence conjugale, n.d ; Violence que faire, 2024) La victime se trouve donc dans un état de confusion émotionnelle, ce qui complique son évaluation de la relation et de la violence subie.

Les répercussions physiques seraient significatives, qu'il s'agisse de violence physique ou non. Ces agressions toucheraient le métabolisme, ce qui entraînerait des troubles du sommeil, une inappétence, des problèmes cardiaques, etc.

Le dernier impact serait l'isolement de la victime. L'auteur·rice interdirait à la personne lésée d'avoir des interactions avec l'extérieur. Celle-ci ne pourrait donc pas avoir son propre revenu, et il y aurait donc des conséquences économiques (précarité et dépendance financière).

## 1.2 Contexte et enjeux de la violence conjugale

La violence conjugale est un fléau qui reste une réalité pour des millions de personnes à l'échelle mondiale. Des progrès ont été enregistrés au niveau législatif, notamment avec la Convention d'Istanbul ratifiée en 2018<sup>1</sup> (BFEG, 2023). La réalité des chiffres sur la violence au sein de la famille reste préoccupante. Certains humoristes, comme David Voinson tentent de sensibiliser le public sur les réseaux sociaux en abordant le thème avec humour, tout en mettant à disposition des numéros d'urgence ou en partageant des textes de loi, comme le code pénal (Voinson David, 2025). Il existe également des centres d'aide aux victimes, tel que le centre LAVI mis en place en Suisse depuis les années 90. Toutefois, les violences conjugales demeurent encore une réalité. Quant aux violences conjugales chez les femmes immigrantes, elles présentent un vrai défi pour les infirmiers·ère·s. En effet, les femmes immigrantes qui ne maîtrisent pas la langue du pays d'accueil peuvent rencontrer des difficultés à exprimer leur situation ou leurs besoins, compliquant ainsi les échanges avec les professionnels·le·s. Par ailleurs, une prise en charge insuffisante ou inadaptée peut générer chez les infirmiers·ère·s un

---

<sup>1</sup> Convention du Conseil de l'Europe qui protège les femmes de différentes formes de violence

sentiment d'impuissance ou de frustration professionnelle. Cette réalité met en évidence la nécessité de comprendre les obstacles qui freinent la prévention et la prise en charge auprès de ces femmes.

### 1.2.1 Les enjeux pour la profession infirmière

La question des violences conjugales est pertinente pour la profession. En effet, tou·te·s les professionnel·le·s de santé peuvent être confronté·e·s à des patient·e·s victimes de violences.

Les violences conjugales constituent un phénomène de santé publique qui a des conséquences graves sur la santé psychique, physique et sociale des victimes. Les infirmier·ère·s sont donc les premier·ère·s à détecter les signes de violence. Leur rôle sera d'accompagner et d'orienter de manière spécifique et appropriée les victimes. Il est donc primordial d'avoir des connaissances à ce sujet.

L'intérêt d'avoir choisi les femmes immigrantes est qu'elles ont plusieurs vulnérabilités comme : isolement social (articles 4, 5, 6 et 7), méconnaissance des droits (articles 4, 5 et 8), barrière linguistique (articles 4, 5 et 7), dépendance financière à leur conjoint (articles 4, 5 et 6), etc. Elles hésitent à consulter les institutions médicales, car elles ont un faible sentiment d'auto-efficacité, que nous développerons dans le chapitre 2.2. Grâce à leur empowerment<sup>2</sup>, les femmes seront plus enclines à créer un lien thérapeutique avec les professionnel·le·s. Travailler auprès des victimes immigrées permet de développer des compétences interculturelles, qui sont indispensables dans la pratique infirmière. De plus, comme expliqué dans le chapitre 1.1, la population immigrée est très présente dans notre pays. Les soignant·e·s seront donc amené·e·s à les rencontrer lors des consultations. Nous avons donc décidé de travailler sur ce sujet, car il y a un manque de formation. En effet, beaucoup d'infirmier·ère·s ne reçoivent pas ou peu de formation. Ils peuvent donc rencontrer des difficultés à reconnaître les signes et à savoir quoi faire. Il est donc primordial d'avoir une connaissance plus large, afin de comprendre les facteurs qui limitent les victimes à consulter. Ainsi, nous avons formulé la question de recherche suivante : « Quels sont les obstacles qui empêchent les femmes immigrantes victimes de violences conjugales d'accéder aux services de consultation infirmière ? ».

---

<sup>2</sup> Empowerment signifie : « une prise de contrôle de ses opportunités économiques et une revendication de ses droits dus » (Étymonline, 2025.).

## 2. Cadre conceptuel

Dans cette partie, nous différencierons la violence domestique de la violence conjugale et expliquerons le concept de vulnérabilité chez les femmes ainsi que le rôle des consultations afin de mieux comprendre les enjeux de la violence faite aux femmes. Pour terminer, nous analyserons le lien entre la théorie de l'auto-efficacité et la situation des femmes immigrantes confrontées aux violences conjugales.

### 2.1 Les concepts

La violence domestique constitue un phénomène complexe qui regroupe différentes formes d'agressions et d'abus, survenant dans le cadre familial ou au sein du foyer. Comprendre cette notion est essentiel pour cerner les multiples facettes des violences subies par les victimes souvent invisibles mais aux conséquences graves.

#### 2.1.1 La violence domestique

Selon BFEG, la définition de la violence domestique est :

La violence domestique survient généralement au sein de la famille et du ménage, mais peut aussi toucher des personnes dans une relation présente ou passée et qui ne vivent pas dans le même ménage. Les enfants en sont aussi fréquemment les co-victimes (2024).

#### 2.1.2 La violence conjugale

La violence conjugale, bien qu'elle s'inscrive dans la sphère plus large de la violence domestique, désigne spécifiquement les abus perpétrés entre partenaires intimes. Cette forme de violence, souvent répétée et cachée, affecte profondément la santé physique et mentale des victimes. Voici la définition de la violence conjugale selon World Health Organization (2024) : « La violence au sein du couple se réfère quant à elle à tout comportement qui, dans le cadre d'une relation intime (partenaire ou ex-partenaire) cause un préjudice d'ordre physique, sexuel ou psychologique, [...] ».

#### 2.1.3 Vulnérabilité

Le concept de vulnérabilité est central pour comprendre pourquoi certaines femmes sont plus exposées aux violences conjugales. Cette notion inclut des dimensions individuelles, sociales et culturelles qui influencent la capacité à se protéger ou à se défendre face aux agressions.

La vulnérabilité de la femme joue un rôle dans les violences conjugales. Celle-ci est influencée par plusieurs facteurs (génétique, psychosocial, etc.) (Anaut, 2022). La vulnérabilité liée au parcours migratoire va inciter la famille à découvrir de nouvelles valeurs, une nouvelle langue, une intégration sociétale, une nouvelle culture, qui sont des facteurs susceptibles de déclencher des changements profonds qui impactent souvent la dynamique familiale, entraînant des tensions et une forte anxiété au sein du foyer (Institut National de Santé Publique du Québec, 2025). Cette vulnérabilité peut également affecter le sentiment d'auto-efficacité car les femmes immigrantes sont confrontées à de nombreux défis

qui peuvent les amener à se sentir dépassées, ce qui diminue leur sentiment d'auto-efficacité. Celui-ci correspond à la perception que l'on a de sa propre capacité à reprendre le contrôle sur sa situation. Ce manque de confiance en soi peut empêcher la personne d'aller chercher de l'aide ou de mettre fin à une relation violente. Ce concept sera mieux développé au chapitre 2.2. Ces différentes formes de vulnérabilité peuvent être exploitées par certains hommes pour manipuler ces femmes et perpétuer les violences (Centraide du Grand Montréal, 2024).

#### 2.1.4 Rôle des consultations

Face à ces vulnérabilités et aux violences qu'elles peuvent engendrer, les consultations spécialisées représentent une ressource indispensable. Elles offrent un cadre bienveillant, confidentiel et sécurisant dans lequel les femmes peuvent exprimer leur souffrance, être écoutées et accompagnées. Ces dispositifs sont essentiels pour reconstruire la confiance, orienter vers des solutions concrètes et amorcer un processus de sortie de la violence.

### 2.2 La théorie infirmière de l'auto-efficacité

Pour comprendre au mieux l'empowerment de ces femmes, nous allons nous appuyer sur la théorie de l'auto-efficacité d'Albert Bandura. Selon lui, il existe plusieurs facteurs qui contribuent à la construction du sentiment d'auto-efficacité, notamment l'expérience personnelle et l'observation d'autrui, qui influencent le sentiment d'auto-efficacité en fonction des réussites ou des échecs vécus. Un autre facteur est la persuasion verbale qui est l'impact que peut avoir l'opinion d'autrui sur sa propre perception. Pour finir, l'état psychologique et émotionnel, qui sont des ressentis (nervosité et surmenage), peuvent impacter la croyance en sa propre efficacité (Praditus, 2023). Cette théorie, bien que généraliste, a été reprise et adaptée dans le domaine des soins infirmiers. Barbara Resnick, infirmière de profession, est particulièrement intéressée par les groupes marginalisé·e·s. Elle a adapté la théorie de Bandura pour les soins infirmiers en mettant l'accent sur les facteurs de risques (famille, entourage, environnement). Elle précise qu'en améliorant le sentiment d'auto-efficacité des patient·e·s, iels pourront adapter et maintenir des comportements bénéfiques pour la santé (Afza, 2023). Pour ces femmes immigrantes, un faible sentiment d'auto-efficacité peut limiter leur capacité à chercher de l'aide, notamment parce qu'elles peuvent douter de leur pouvoir d'agir face à des situations complexes (violences, barrières linguistiques et culturelles, etc.). Les sentiments comme la peur, la honte, la nervosité ou encore la stigmatisation, etc. peuvent affaiblir le sentiment d'efficacité, ce qui diminue leur tendance à solliciter des services d'aides. En développant des programmes de soutien psychologique, de sensibilisation, on peut aider ces femmes immigrantes à retrouver confiance en leur capacité à agir. La persuasion verbale positive (encouragements des professionnel·le·s de santé) et des expériences de succès progressif peuvent renforcer leur sentiment d'auto-efficacité. Partant de ce constat, nous avons recentré notre recherche sur les obstacles que rencontrent ces femmes dans l'accès aux consultations.



### 3. Méthode

#### 3.1 But et question de recherche

En effet, ayant eu des difficultés à trouver des articles dans les bases de données qui mettent en lien : auto-efficacité, immigrantes et violences conjugales, nous avons dû ajuster notre approche. Nous avons décidé d'enlever le terme auto-efficacité tout en gardant en tête qu'il existe différents facteurs qui peuvent diminuer ce sentiment. La population ciblée semble particulièrement touchée par un faible sentiment d'auto-efficacité. Il est donc de notre rôle d'infirmier·ère·s d'agir sur les obstacles qui limitent l'accès aux consultations. C'est avec ce raisonnement que nous sommes arrivées à cette question :

« Quels sont les obstacles qui empêchent les femmes immigrantes victimes de violences conjugales d'accéder aux services de consultation infirmière ? ».

Nous allons répondre à cette question en analysant des articles de nature qualitative. Nous avons fait ce choix car ce devis de recherche permet de comprendre le vécu, la perception et l'expérience d'une personne face à un phénomène. Ainsi, notre travail prendra la forme d'une revue de littérature qualitative. Dans ce cadre, la sélection rigoureuse des sources s'est révélée primordiale pour garantir la pertinence et la fiabilité des données.

#### 3.2 Collecte de données

Pour mener à bien cette revue, il a été essentiel de choisir des bases de données pertinentes et adaptées à notre sujet : PubMed et CINAHL. La première contient une grande variété de thèmes, et la seconde est conçue pour les professionnels·le·s en soins infirmiers. Afin de repérer nos Medical Subject Headings (MeSH Term), nous avons utilisé DeepL pour traduire des mots-clés en anglais dans le but d'obtenir des synonymes. Health Terminology/Ontology Portal (HeTop) nous a permis de trouver des MeSH Term qui correspondent à PubMed. Pour un même MeSH Term nous avons employé des synonymes afin d'agrandir notre champ de résultats.

Notre choix des descripteurs CINAHL sont les suivants : *Immigrants* (immigrées) et *Domestic Violence* (violence domestique).

Concernant PubMed, nous avons ressorti les Mesh Term suivants à l'aide de HeTop : *Domestic Violence* (violences domestiques), *Nurses* (infirmières), *Barriers* (barrières) et *Emigrants and Immigrants* (immigrantes). La recherche documentaire a débuté avec l'utilisation du thésaurus et des connecteurs booléens AND et OR.

### 3.2.1 PICO

PICo	Concepts	Traduction français - anglais (via DeepL)	Mesh (PubMed)	CINAHL Headings MH
P	Femmes immigrantes victimes de violences conjugales	<b>Femmes immigrantes</b> : immigrant women <b>Victimes de violences conjugales</b> : Victims of domestic violence <b>Vulnérabilité</b> : Vulnerability	“emigrants and immigrants” AND “ethnic violence” OR “Intimate Partner Violence” AND “Social Vulnerability”	Immigrants AND “Domestic Violence” OR Violence
I	Barrière à la recherche d'aide	<b>Barrière à la recherche</b> Barrier to seeking help	Help-Seeking behavior OR Barriers	-
Co	Consultations infirmières	<b>Consultations infirmières</b> : Nursing consultations	“office visits” OR “Nurses”	-

Toute cette démarche nous a permis de construire une équation de recherche.

Pour CINAHL : ((MH "Immigrants") OR (MH "Refugees")) AND ((MH "Domestic Violence") OR (MH "Violence")).

Et pour PubMed : (((("Domestic Violence"[MeSH Terms]) AND ("Nurses" [MeSH Terms])) AND (Barriers[Title/Abstract])) OR ("help-Seeking behavior» [MeSH Terms])) AND ("emigrants and immigrants" [MeSH Terms])

Afin de trouver deux articles davantage centrés sur les soins infirmiers, nous nous sommes servies de Google Scholar. Nous avons utilisé comme mots-clés : *Immigrants* (immigrantes), *Refugees* (réfugiées), *Domestic Violence* (violence domestique), *Barrier To Seeking Help* (barrière à la recherche d'aide), *Nurses* (infirmier·ère·s), *Qualitative research* (recherche qualitative). En effet, cela nous a permis de faire plus de liens avec notre profession, car les six autres articles sont centrés sur le domaine du social et de la psychologie.

Afin de trouver des articles qui correspondent parfaitement à notre question de recherche, nous avons utilisé des critères d'exclusion et d'inclusion. Pour les trois bases de données, le critère d'exclusion est d'éviter les méta-synthèses. Concernant les critères d'inclusion, les articles doivent dater d'au maximum 10 ans, aborder le thème des violences conjugales, notamment axé sur les femmes immigrantes et les obstacles qu'elles rencontrent lors de la recherche d'aide pour accéder aux consultations infirmières. Les participantes doivent également être de sexe féminin. Concernant Google Scholar, il y avait un critère d'inclusion en plus. L'article doit être rédigé par des infirmier·ère·s afin d'assurer le lien avec notre profession.

Afin de résumer notre sélection d'articles, nous avons mis un diagramme de flux en annexe 2. Nous avons fait le choix de ne pas intégrer Google Scholar car avec une équation de recherche aussi large, nous avons eu plus de 10'000 résultats. Cependant par manque de temps, nous n'avons pas pu trouver une autre équation de recherche qui aurait réduit le nombre de résultats.

### 3.3. Analyse des données

Pour l'analyse des articles retenus, nous avons utilisé des grilles d'analyse inspirées de Fortin et al. (2016). Ces grilles sont rédigées spécialement pour les articles scientifiques avec un devis qualitatif. Le but est d'avoir un regard critique non seulement sur la méthodologie, mais aussi sur le contenu de ceux-ci. Les grilles complètes sont disponibles de l'annexe 3 à l'annexe 10. Dans la section suivante, se trouvera un résumé de ces articles.

### 3.3.3 Recensions des articles

N°	Auteur·rice	Titre	Année	Base de données	Niveau de preuve <sup>3</sup>
1.	Oyewuwo-Gassikia, O. B.	Black Muslim Women's Domestic Violence Help-Seeking Strategies	2019	CINAHL	III
2.	Afrouz, R., Crisp, B. R., & Taket, A	Afghan Women s Barriers to Seeking Help for Domestic Violence in Australia	2021	CINAHL	III
3.	Vidales, G., & Lohman, B. J	Barriers Preventing Latina Immigrants from Seeking Advocacy Services for Domestic Violence Victims : A Qualitative Analysis	2015	CINAHL	III
4.	Cuesta - García, A., Haro B., Fernandez-Lansac V. & Crespo M. I	Formal help-seeking in intimate partner violence among Spanish-born and immigrant women in Spain: A focus group study	2024	PubMed	III
5.	Cho, S., Choi, Y. J., Han, J.-Y., Kim, H., & Fife, S. T.	Cultural and Practical Barriers to Seeking Help for Intimate Partner Violence Among Korean Immigrants : Exploring Gender and Age Differences	2024	PubMed	III
6.	Kyriakakis, S.	Mexican Immigrant Women Reaching Out : The Role of Informal Networks in the Process of Seeking Help for Intimate Partner Violence	2014 (publié en 2015)	PubMed	III
7.	Tavrow, P., Paulus, K., Huynh, D., Yoo, C., Liang, D., Pathomrit, W., & Withers, M.	Psychosocial barriers to, and enablers of, intimate partner violence disclosure among Asian-American immigrant women	2023	Google Scholar	III
8.	Damra, J. K., & Abujilban, S.	Reasons for Not Seeking Professional Help by Abused Refugee Women : A Qualitative Study	2020	Google Scholar	III

<sup>3</sup> Selon la grille de classification d'Ovid Technologies (2024) pour les études qualitatives, une étude qualitative unique correspond à un niveau de preuve III dans la catégorie « meaningfulness ».

## 4. Résultats

### 4.1 Résumé des articles scientifiques

#### 4.1.1 Article 1

**Référence :** Oyewuwo-Gassikia, O. B. (2019). *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 28(7), 856–875.  
<https://doi.org/10.1080/10926771.2019.1653411>

Pays/contexte	Population (6)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- États-Unis.</li> <li>- 1/3 femmes subissent des violences domestiques.</li> <li>- Des différences entre les femmes blanches et les femmes noires sont présentes dans leur manière de rechercher de l'aide.</li> <li>- <u>Approbation éthique</u> : l'université de l'Illinois.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Femmes noires.</li> <li>- Musulmanes.</li> <li>- Physiquement abusées.</li> <li>- D'ethnie de l'Afrique de l'Ouest (2) et afro américaine (4).</li> </ul>

But/objectif	Approfondir la recherche d'aide en cas de violences domestiques.
--------------	--

Devis de recherche	Le devis de recherche est qualitatif et se repose sur la théorie ancrée.
--------------------	--

Résultats	Les participantes ont cherché du soutien auprès de <b>leur famille et de leurs ami·e·s</b> , mais cette aide s'est parfois révélée insuffisante en raison d'un manque de compréhension de la violence conjugale. <b>La religion</b> a été une ressource importante, offrant un soutien spirituel et menant à une prise de conscience de la nature abusive de leur relation. Les <b>services sociaux</b> ont été sollicités en dernier recours, souvent dans des situations critiques, et les femmes concernées en ont été satisfaites. Le recours au <b>système juridique</b> a été limité par la peur, le découragement ainsi qu'une perception d'inefficacité, malgré le soutien de certaines proches.
-----------	--

Force de l'article	Faiblesses de l'article
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Une des rares études à examiner les stratégies de recherche d'aide des femmes musulmanes noires et américaines.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Échantillon de petite taille.</li> <li>- Un seul lieu de recrutement, avec une diversité ethnique et idéologique limitée.</li> </ul>

Grille de lecture critique : annexe 3

## 4.1.2 Article 2

**Référence :** Afrouz, R., Crisp, B. R., & Taket, A. (2021). Afghan women's barriers to seeking help for domestic violence in Australia. *Australian Social Work*, 76(6), 704–716.  
<https://doi.org/10.1080/0312407X.2021.2004179>

Pays/contexte	Échantillon (21)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Australie.</li> <li>- L'installation dans un nouveau pays peut rendre le processus de recherche d'aide plus difficile et plus compliqué.</li> </ul> <p><u>Approbation éthique</u> : de la recherche humaine de l'université Deakin.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 21 femmes afghanes qui viennent de s'installer en Australie.</li> <li>- Physiquement abusées.</li> </ul>

<b>But/objectif</b>	Approfondir la recherche d'aide en cas de violence domestique.
---------------------	--

<b>Devis de recherche</b>	Le devis de recherche est qualitatif, basé sur l'épistémologique socioconstructiviste (une approche qui soutient que le comportement humain n'est pas fixe et peut faire l'objet de différentes interprétations).
---------------------------	---

<b>Résultats</b>	L'étude révèle que les <b>normes culturelles, la pression familiale, la dépendance financière et la barrière linguistique</b> freinent les femmes victimes de violences à demander de l'aide. Bien que les services australiens soient jugés accessibles et utiles, des limites persistent, notamment en matière de logement, de confiance culturelle et de confidentialité.
------------------	--

Forces de l'article	Faiblesses de l'article
<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'étude repose sur 21 entretiens semi-structurés, offrant une compréhension nuancée des expériences personnelles des femmes afghanes face à la violence domestique.</li> <li>- Les données ont été analysées de manière thématique, permettant d'identifier des barrières spécifiques telles que les normes culturelles, la pression familiale, les circonstances individuelles et la perception des services disponibles.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Échantillon non représentatif</b> : la participante la plus âgée avait 42 ans, excluant potentiellement les expériences des femmes plus âgées.</li> <li>- La recherche sur la violence domestique est considérée comme <b>un sujet sensible au sein des communautés de migrant·e·s</b>, par conséquent, de nombreux organismes, groupes communautaires et organisations locales contactés pour le recrutement n'étaient pas sûrs de pouvoir contribuer à la recherche dans ce domaine sensible.</li> </ul>

Grille de lecture critique : annexe 4

### 4.1.3 Article 3

**Référence :** Vidales, G., & Lohman, B. J. (2015). Barriers preventing Latina immigrants from seeking advocacy services for domestic violence victims : A qualitative analysis. *Journal of Family Violence*, 30(5), 479–488.  
<https://doi.org/10.1007/s10896-015-9696-8>

Pays/contexte	Échantillon (10)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Iowa (États-Unis).</li> <li>- Chaque année, 8,7 millions de femmes aux États-Unis sont victimes de violences physiques de la part d'un partenaire masculin, ce qui constitue un problème de santé publique national entraînant de nombreux décès, blessures physiques et troubles de la santé mentale.</li> <li>- <u>Approbation éthique</u> : pas d'Université mentionnée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 10 femmes immigrantes sans papier (huit de nationalité Mexicaine et une de nationalité Salvadorienne et une Equatorienne).</li> <li>- Habitant dans l'État d'Iowa (États-Unis) depuis 5 à 14 ans.</li> </ul>

<b>But/objectif</b>	Identifier les obstacles spécifiques que les femmes d'Amérique latine rencontrent lorsqu'elles cherchent à accéder à des services d'aide.
---------------------	---

<b>Devis de recherche</b>	Le devis de recherche est qualitatif et une approche narrative est utilisée (permet aux participantes d'exprimer leurs expériences entièrement et dans leurs propres termes).
---------------------------	---

<b>Résultats</b>	Les femmes d'Amérique latine sans papiers font face à de nombreux obstacles pour accéder à l'aide, notamment des <b>barrières institutionnelles</b> , la <b>peur de l'expulsion</b> , une <b>méconnaissance des droits légaux</b> , la <b>dépendance économique</b> à leur agresseur, la <b>précarité</b> , la <b>barrière linguistique</b> , un <b>faible niveau d'éducation</b> , ainsi que le <b>racisme</b> et la <b>discrimination</b> .
------------------	---

Forces de l'article	Faiblesses de l'article
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les participantes sont des femmes immigrantes d'Amérique latine sans papiers, offrant une perspective spécifique sur les obstacles rencontrés.</li> <li>- L'étude souligne des obstacles comme le statut d'immigration, la dépendance économique, la langue et la discrimination, résumant les principaux défis vécus par ces femmes.</li> <li>- L'étude utilise des entretiens semi-structurés et un groupe de discussion, permettant de recueillir des témoignages détaillés des participantes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Petit échantillon (10 femmes).</li> <li>- Beaucoup d'entre elles ont émigré du Mexique, les résultats ne peuvent donc pas être généralisés aux victimes d'Amérique latine de violences domestiques de tous les pays latinos.</li> </ul>

Grille de lecture critique : annexe 5

#### 4.1.4 Article 4

**Référence :** Cuesta-García, A., Haro B., Fernandez-Lansac V. & Crespo M. I (2024). Formal help-seeking in intimate partner violence among Spanish-born and immigrant women in Spain : A focus group study. *Journal Of Community Psychology*, 52(8), 1193-1218.  
<https://doi.org/10.1002/jcop.23145>

Pays/contexte/éthique	Échantillon (17)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Espagne.</li> <li>- La violence entre partenaires intimes (VPI) est un problème de santé publique.</li> <li>- En Espagne, bien que la prévalence de la VPI soit plus élevée chez les femmes immigrées que chez les femmes nées en Espagne, les femmes immigrées semblent avoir moins accès aux services de santé.</li> <li>- <u>Approbation éthique</u> : de l'université Complutense de Madrid.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 17 participantes.</li> <li>- Femmes d'origine espagnole et immigrées.</li> <li>- Subir ou avoir subi une violence d'un partenaire intime.</li> <li>- Être âgées de 18 ans ou plus.</li> <li>- Parler couramment l'espagnol.</li> </ul>

But/objectif	Comparer les obstacles à la recherche d'aide entre les femmes immigrées et les femmes nées en Espagne.
--------------	--

Devis de recherche	<p>Le devis de recherche est qualitatif et est fondé sur un modèle écologique avec plusieurs théories :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La théorie d'inspiration féministe permet de comprendre la nature de l'inégalité entre les genres.</li> <li>- Les modèles de processus est une approche théorique qui cherche à expliquer comment un phénomène évolue au fil du temps, en décrivant les étapes, les événements, ou les mécanismes qui mènent à un certain résultat.</li> <li>- La perspective socio-écologique (une façon de comprendre les comportements humains).</li> </ul>
--------------------	---

Résultats	<p>Les femmes espagnoles et immigrées <b>recherchent</b> principalement de l'aide pour protéger leurs enfants, par peur pour leur sécurité, leur avenir ou en raison de violences subies. La peur de mourir, la tristesse, et la police comme premier recours sont aussi des facteurs communs. Les femmes immigrées mentionnent souvent l'absence de possibilité de réconciliation comme déclencheur, avec le divorce ou une thérapie comme première étape. Les <b>principaux obstacles</b> sont la dépendance économique, le statut migratoire, les pressions sociales, les barrières psychologiques et un manque de connaissances sur les procédures. Les <b>services</b> sont parfois perçus comme insuffisants, en raison de délais, d'un manque de spécialistes ou de la subjectivité des juges.</p>
-----------	---

Force de l'article	Faiblesses de l'article
<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'un des principaux atouts de cette étude est qu'elle a permis d'entendre la voix de femmes ayant survécu à la VPI, qui sont les mieux placées pour décrire leurs réalités, leurs obstacles et leurs besoins.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Petit échantillon, surtout au niveau des immigrées.</li> <li>- Difficulté d'interaction.</li> <li>- Une participante roumaine a rencontré des difficultés avec la langue, ce qui a pu limiter sa contribution.</li> </ul>

Grille de lecture critique : annexe 6



#### 4.1.5 Article 5

**Référence :** Cho, S., Choi, Y. J., Han, J.-Y., Kim, H., & Fife, S. T. (2024). Cultural and practical barriers to seeking help for intimate partner violence among Korean immigrants : Exploring gender and age differences. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 21(11), 1508. <https://doi.org/10.3390/ijerph21111508>

Pays/contexte/éthique	Echantillon (38)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- États-Unis.</li> <li>- Les femmes coréennes sont 60% à subir des violences. De plus, 30% des hommes coréens expliquent avoir déjà eu recours à la force physique envers leurs femmes.</li> <li>- <u>Approbation éthique</u> : de l'Institutional Review Board</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 38 personnes ont été réparties dans 4 groupes selon l'âge et le sexe : femmes (20 à 30 ans), hommes (20 à 30 ans), femmes (50 à 60 ans) et hommes (70 à 80 ans).</li> <li>- Les participant·e·s n'ont pas obligatoirement subi de violences conjugales.</li> <li>- Lieu de naissance : 36/38 sont né·e·s en Corée</li> <li>- Religion : 29/38 sont protestant·e·s.</li> </ul>

<b>But/objectif</b>	Comprendre les obstacles à la recherche d'aide pour la violence entre partenaires intimes parmi les immigrant·e·s coréen·ne·s et explorer les différences d'âge et de sexe dans la compréhension de ces obstacles.
---------------------	--

<b>Devis de recherche</b>	Le devis de recherche est qualitatif et est fondé sur la théorie de l'intersectionnalité (désigne la situation de personnes subissant simultanément plusieurs formes de discrimination dans une société).
---------------------------	---

<b>Résultats</b>	Les différents groupes ont rapporté des formes graves de violence domestique, souvent <b>influencées par des facteurs</b> comme l'immigration, la dépendance financière et la transmission intergénérationnelle de la violence. <b>La culture</b> patriarcale et les normes traditionnelles, particulièrement fortes chez les immigrant·e·s coréen·ne·s, renforcent les inégalités de genre et contribuent à la banalisation et justification de la violence conjugale. La honte, la peur du jugement et la priorité accordée à la réputation ou à l'unité familiale freinent les victimes dans leurs démarches de recherche d'aide. Enfin, de <b>nombreux obstacles</b> pratiques comme la <b>barrière linguistique</b> , le statut d'immigration précaire, et le manque de soutien social aggravent l'isolement des femmes victimes de violence.
------------------	--

Forces de l'article	Faiblesses de l'article
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les groupes de discussion fournissent des informations approfondies.</li> <li>- Une grande diversité dans les groupes de discussions et une identification des obstacles culturels a permis de renforcer l'exhaustivité des résultats.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Limitation dans la compréhension des violences, dans la mesure où certain·e·s participant·e·s n'ont pas vécu de situations de violence.</li> <li>- Généralisation de l'étude limitée, car uniquement centrée sur le sud-est des Etats-Unis.</li> <li>- Petite taille de l'échantillon</li> <li>- Réponse biaisée en raison de désirabilité sociale.</li> </ul>

Grille de lecture critique : annexe 7

#### 4.1.6 Article 6

**Référence :** Kyriakakis, S. (2014). Mexican immigrant women reaching out: The role of informal networks in help-seeking for intimate partner violence. *Violence Against Women*, 20(9), 1097–1116. <https://doi.org/10.1177/1077801214549640>

Pays/contexte/éthique	Echantillon (29)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- États-Unis</li> <li>- Les femmes d'Amérique latine sont plus exposées à la violence conjugale que les femmes blanches non immigrantes. Plus de 57% de la population n'ont pas accès à des services de sécurité sociale.</li> <li>- Les femmes mexicaines ne sont pas habituées à faire appel à des centres spécialisés.</li> <li>- <u>Approbation éthique</u> : de l'Université de Washington à Saint-Louis et de l'Université d'Adelphi.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 29 femmes mexicaines</li> <li>- Âgées de 18 ans</li> <li>- Arrivées aux États-Unis depuis minimum l'âge de 15 ans</li> <li>- Ayant subi des violences conjugales dans les 12 derniers mois</li> </ul>

<b>But/objectif</b>	Analyser le comportement des immigrantes mexicaines victimes de violence conjugale dans la recherche d'aide, afin d'améliorer les interventions auprès de cette population vulnérable.
---------------------	--

<b>Devis de recherche</b>	Le devis de recherche est qualitatif, avec l'utilisation de la théorie ancrée (la construction d'une théorie repose sur la collecte et l'analyse méthodique des informations).
---------------------------	--

<b>Résultats</b>	Le <b>réseau familial</b> joue un rôle central dans la recherche d'aide des femmes victimes de violences, notamment les mères et les sœurs qui offrent un soutien émotionnel, matériel et logistique. La peur de nuire à l'image du mari, la honte ou le désir de préserver l'harmonie du couple freinent souvent la divulgation des violences aux parents, surtout si la relation n'avait pas été approuvée initialement. Les frères et sœurs sont souvent les premiers informés et jouent un rôle actif dans l'aide, contrairement à la belle-famille, qui réagit majoritairement par le blâme ou la violence. Les <b>amies</b> de confiance, surtout celles ayant vécu des situations similaires, sont sollicitées lorsque la famille est absente, malgré les tabous culturels autour du partage des problèmes conjugaux.
------------------	--

Force de l'article	Faiblesses de l'article
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Taille de l'échantillon solide et diversité dans les participantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Difficulté à rencontrer le groupe de femmes cible</li> <li>- Beaucoup de précaution à prendre pour assurer la sécurité</li> </ul>

Grille de lecture critique : annexe 8

#### 4.1.7 Article 7

**Référence :** Tavrow, P., Paulus, K., Huynh, D., Yoo, C., Liang, D., Pathomrit, W., & Withers, M. (2023). Psychosocial barriers to, and enablers of, intimate partner violence disclosure among Asian-American immigrant women. *Culture, Health & Sexuality*, 25(1), 1–16.  
<https://doi.org/10.1080/13691058.2023.2175910>

Pays/contexte/éthique	Echantillon (60)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- États-Unis</li> <li>- La prévalence des violences conjugales est de 50 à 60% durant une vie.</li> <li>- Souvent, les femmes sont isolées (géographiquement) de toutes leurs connaissances, ce qui les empêche de fuir leur relation. Comme les femmes restent uniquement dans leur communauté, les auteur·rice·s savent que celles-ci ne vont rien dénoncer et être isolées.</li> <li>- <u>Approbation éthique</u> : de l'Institutional Review Board de l'Université de Californie à Los Angeles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 60 femmes mariées               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 15 vietnamiennes</li> <li>- 15 thaïlandaises</li> <li>- 15 chinoises</li> <li>- 15 coréennes</li> </ul> </li> <li>- Âgées de 25 à 55 ans</li> <li>- Nées en dehors des États-Unis</li> </ul>

<b>But/objectif</b>	Les chercheur·e·s veulent déterminer les principaux obstacles psychosociaux auxquels se heurtent les femmes immigrées asiatiques en Californie lorsqu'elles révèlent la violence de leur partenaire intime.
---------------------	---

<b>Devis de recherche</b>	Le devis de recherche est qualitatif.
---------------------------	---------------------------------------

<b>Résultats</b>	Les participantes de diverses ethnies ont exprimé des raisons psychosociales profondes expliquant pourquoi elles hésitent à révéler les violences conjugales, notamment la culpabilité personnelle, le <b>blâme social</b> et la <b>honte familiale ou individuelle</b> . La <b>domination masculine</b> et la croyance en l'infériorité des femmes, enracinées dans des traditions patriarcales, rendent ces violences socialement acceptables et étouffent la parole des victimes. La <b>peur des conséquences</b> , comme l'expulsion, les représailles, la stigmatisation ou l'insécurité financière, renforce leur silence. Enfin, la dépendance économique, la crainte pour les enfants et le manque d'issue perçue conduisent certaines femmes à envisager le suicide comme seule échappatoire.
------------------	--

Force de l'article	Faiblesses de l'article
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cette étude a permis de mettre en avant l'ampleur de la culpabilisation des victimes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faible échantillon par ethnie.</li> <li>- Toutes les participantes n'ont vécu pas des violences conjugales.</li> </ul>

Grille de lecture critique : annexe 9

#### 4.1.8 Article 8

**Référence :** Damra, J. K., & Abujilban, S. (2020). Reasons for Not Seeking Professional Help by Abused Refugee Women : A Qualitative Study. *Journal Of Interpersonal Violence*, 37 (5-6), 2877-2895. <https://doi.org/10.1177/0886260520943731>

Pays/contexte/éthique	Échantillon (30)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le pays n'est pas explicite.</li> <li>- Les situations de précarité liées à l'arrivée dans un pays d'accueil accroissent le risque de violence conjugale chez les femmes.</li> <li>- <u>Approbation éthique</u> : de l'Université hachémite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Femmes</li> <li>- Musulmanes</li> <li>- Qui ont subi des violences durant les 6 derniers mois</li> <li>- Âge : 15 - 45 ans</li> <li>- Éducation : faible</li> <li>- Revenu mensuel : &lt; 100 \$</li> </ul>

<b>But/objectif</b>	Connaître les raisons pour lesquelles les femmes ne cherchent pas d'aide professionnelle
---------------------	--

<b>Devis de recherche</b>	Le devis est qualitatif
---------------------------	-------------------------

<b>Résultats</b>	Les femmes réfugiées victimes de violences basées sur le genre (VPI) rencontrent plusieurs obstacles à la recherche d'aide, notamment <b>des idées fausses sur la VPI, des difficultés d'accès aux services, un manque d'information, et des problèmes psychologiques et physiques</b> . Beaucoup ne perçoivent pas la VPI comme une priorité ou comme une véritable atteinte à leurs droits, et considèrent que les violences subies sont normales ou passagères. <b>Les contraintes économiques, juridiques, la peur du scandale et la méfiance envers les services</b> disponibles freinent fortement la demande d'aide formelle. Enfin, les femmes <b>ignorent les conséquences de la VPI</b> sur leur santé et celle de leurs enfants, et certaines souhaitent des services d'accompagnement plus accessibles, notamment à domicile.
------------------	---

Forces de l'article	Faiblesses de l'article
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les forces ne sont pas mises en avant.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Petit groupe de participantes</li> <li>- Le fait que les auteur·rice·s partagent la même ethnie que la population cible peut influencer les résultats.</li> </ul>

Grille de lecture critique : annexe 10

## 4.2 Synthèse des résultats

Afin de répondre à notre question de recherche, nous allons analyser les obstacles que rencontrent les femmes immigrantes victimes de violence conjugale à accéder aux services de consultation infirmière. Les articles relèvent quatre obstacles majeurs : les barrières institutionnelles, l'importance de la culture et des codes sociaux, la situation économique et finalement des obstacles psychologiques. Pour mieux illustrer ces éléments, vous trouverez en annexe 11 une mind map qui résume visuellement les résultats.

### 4.2.1 Les barrières institutionnelles

Les barrières institutionnelles se manifestent de plusieurs façons. Les femmes immigrantes ont souvent une méconnaissance de l'existence des consultations, et également de leurs droits. Certaines victimes sont conscientes des aides disponibles, mais elles se heurtent à des procédures complexes, des délais d'attente interminables ainsi qu'un manque de ressources notamment en ce qui concerne les hébergements d'urgence. Les victimes ressentent donc une inefficacité du système social, juridique et médical, ce qui les dissuade de consulter.

### 4.2.2 La culture et les codes sociaux

Mais au-delà des obstacles institutionnels, les facteurs culturels jouent également un rôle crucial dans l'accès aux soins. Les immigrant·e·s vivent souvent dans des communautés qui correspondent à leur pays d'origine. Cela leur permet de maintenir leurs habitudes et croyances de leur pays d'accueil. Ainsi, l'auteur·rice de violence peut maintenir sa victime dans un milieu où la violence est acceptée et banalisée. En effet, certains individus, en raison de normes traditionnelles, peuvent ne pas reconnaître la violence conjugale comme un motif légitime de consultation.

Dans ce contexte, la peur d'être stigmatisée ou rejetée par sa communauté pousse la victime à garder pour elle ce qu'elle vit à la maison, afin de ne pas déshonorer sa famille ou être rejetée de la communauté. Cette pression sociale renforce souvent l'isolement des femmes, notamment en raison des rôles traditionnels qui leur sont imposés au sein de ces familles.

### 4.2.3 La situation économique

Dans de nombreuses familles, le mari travaille et la femme reste à domicile. Elle est donc isolée, ce qui diminue la possibilité d'être indépendante économiquement. Les femmes, sans autonomie financière, craignent donc de perdre leur stabilité si elles dénoncent leur situation aux services d'aide. La peur de perdre leur statut migratoire limite également les victimes à consulter. Cependant, les articles sur les pays européens indiquent que la plupart d'entre eux disposent de lois visant à protéger les victimes qui dénoncent les violences. Le pays d'accueil s'engage donc à garder les personnes lésées sur son territoire. Malgré ces protections juridiques, des barrières psychologiques persistent et jouent un rôle important dans le silence des victimes.

#### 4.2.4 Les obstacles psychologiques

La honte et la peur du jugement peuvent empêcher les femmes de parler de leur situation, et cela même lorsqu'elles se rendent dans un cadre médical. Certaines préfèrent taire leur souffrance plutôt que risquer d'être stigmatisées.

## 5. Discussion et perspectives

Les résultats de ces articles scientifiques montrent que, malgré les besoins des victimes, l'accès aux services d'aide reste très limité. Cette discussion vise à analyser ces résultats sous différents angles, afin de ressortir des pistes d'amélioration pour la pratique et la formation.

La question de recherche de ce travail était : « Quels sont les obstacles qui empêchent les femmes immigrantes victimes de violences conjugales d'accéder aux services de consultation infirmière ? ». Pour mieux cerner les mécanismes qui sous-tendent ces obstacles, nous avons mobilisé un cadre théorique permettant d'analyser l'empowerment de ces femmes face aux situations qu'elles rencontrent.

### 5.1 Interprétation des résultats en lien avec le cadre théorique

L'utilisation de la théorie de l'auto-efficacité est pertinente dans le cadre de notre travail, car elle permet de comprendre le comportement des femmes immigrantes victimes de violences conjugales. Selon cette théorie, la perception d'une situation influence les décisions et les efforts. En lien avec ces articles que nous avons étudiés, plusieurs éléments ressortent comme freins au sentiment d'auto-efficacité :

- Expériences négatives par le passé : Des participantes ont rapporté avoir déjà fait appel à des centres d'aides, sans obtenir de réponse adaptée à leur besoin. Certaines se sont senties stigmatisées.
- Manque de modèles : Le fait qu'aucune femme de leur entourage n'ait réussi à sortir de la violence ou à obtenir du soutien renforce la croyance selon laquelle il est difficile, voire impossible, de s'en libérer. Il est donc important d'avoir des modèles.
- L'absence de persuasion verbale : Ces femmes ont reçu très peu d'encouragement de leur entourage. Au contraire, elles sont souvent découragées par leurs proches ou soumises à des pressions pour garder le silence et préserver la famille.
- Un état émotionnel fragile : Les sentiments de peur, traumatisme, honte, etc. sont présents chez les victimes. Ces émotions entravent la capacité à prendre des décisions et diminuent le sentiment d'avoir du pouvoir sur la situation. Elles finissent ainsi par se décourager.

De plus, le statut de migration constitue un facteur aggravant. La méconnaissance des droits, la précarité, les barrières linguistiques etc. créent un sentiment de doute. Resnick, ayant adapté la théorie de l'auto-efficacité de Bandura pour les soins infirmiers, met en avant les facteurs de vulnérabilité. Ces facteurs étant très présents chez ces femmes lors des consultations, notre rôle est de renforcer leur sentiment de sécurité et de confiance, en adaptant notre démarche afin de répondre à leurs besoins spécifiques. Ceci est réalisable à l'aide de consultations infirmières bienveillantes et non-jugeantes. Pour replacer cette problématique dans un contexte plus large, il est essentiel de rappeler l'ampleur des violences conjugales dans le monde et leurs conséquences sur la santé des victimes.

## 5.2 La transculturalité en Soins infirmiers

Durant notre année scolaire, nous avons suivi une conférence sur la transculturalité dans les Soins infirmiers. Ce thème nous a interpellées car nous l'avons trouvé pertinent pour notre problématique. En effet, le principe de la transculturalité n'est pas uniquement le fait de reconnaître qu'il existe l'identité hybride<sup>4</sup>, mais surtout d'intégrer de manière active et consciente la différence culturelle que les professionnel·le·s ont avec le·la patient·e. Un des principes clés est la compréhension de l'identité culturelle du·de la patient·e. Il est nécessaire pour le·la professionnel·le de questionner le·la patient·e sur sa culture, ses valeurs et ses croyances pour se rendre compte des convergences et divergences avec les siennes. Par la suite, il est important d'adapter les soins en conséquence. Tout au long de sa prise en charge, le·la soignant·e doit rester critique sur sa posture et la place que prend ses propres valeurs. Iel doit donc avoir conscience de ses propres biais cognitifs.

Intégrer pleinement la transculturalité est un défi. En effet, la plupart des personnes ont tendance à pratiquer l'ethnocentrisme, qui consiste à considérer sa propre culture comme supérieure à celle d'autrui. Cependant, en prendre conscience permet de prendre du recul et d'adopter une posture réflexive.

Pour nous, il est donc capital de sensibiliser les professionnel·le·s de la santé sur l'ethnocentrisme et la transculturalité. Cela permet de créer une atmosphère non-jugeante et sécurisante, ce qui encourage les femmes victimes de violences conjugales à consulter (Dreyer-Cornut Sonam, communication personnelle, 26.06.2025).

## 5.3 Interprétation d'un savoir scientifique supplémentaire

L'étude récente à méthode mixte menée par Flores et al. (2025), permet de fournir un apport supplémentaire à notre étude. Cette recherche est fondée sur les témoignages de professionnel·le·s travaillant auprès de femmes immigrées victimes de violences conjugales. Cette étude a identifié plusieurs obstacles à la recherche d'aide, dont certains correspondent à ceux identifiés dans notre travail. Cette analyse a ressorti les obstacles suivants : les barrières linguistiques, culturelles et financières que rencontrent les victimes. Étant donné qu'ils ont déjà été largement développés dans ce travail, nous ne les détaillerons pas davantage ici. En revanche, nous allons approfondir les autres obstacles relevés qui ne sont pas présents dans nos résultats : l'absence de documents légaux pour les femmes immigrantes, les préjugés des forces de l'ordre à leur égard, ainsi qu'un manque de sensibilisation des soignant·e·s. Tout d'abord, l'absence de documents légaux, tels que la carte d'assurance maladie, l'acte de naissance, etc. limite l'action des professionnel·le·s auprès des victimes. C'est le cas notamment dans la recherche de logement, qui nécessite généralement un emploi, une condition difficile à remplir sans documents officiels.

---

<sup>4</sup> L'identité hybride désigne : « la construction identitaire d'un individu ou d'un groupe qui intègre et combine des éléments culturels, linguistiques, sociaux ou symboliques provenant de plusieurs origines ou appartenances. » (Bhabha, Homi K. (1994))



Ensuite, les forces de l'ordre entretiennent certains préjugés à l'égard des victimes, notamment l'idée qu'elles seraient habituées aux abus et capables d'y résister. Tout cela démontre, qu'ils invisibilisent leurs souffrances et limitent ainsi l'accès à des soins adaptés. Cela rejoint les conclusions de notre travail, notamment le racisme ressenti par les femmes immigrantes.

De plus, le personnel soignant a remarqué que les victimes ignorent bien souvent les conséquences que peuvent avoir les violences. Elles ne sont donc pas suffisamment sensibilisées. Cela peut être en lien avec leur culture qui banalise les violences.

Enfin, la dernière barrière identifiée concerne le manque de connaissances des soignant·e·s. En effet, iels n'ont pas les ressources nécessaires pour orienter ces femmes afin de les mettre en sécurité. Cette méconnaissance est renforcée par un sentiment d'impuissance face à l'incapacité des systèmes sociaux et médicaux à répondre aux besoins complexes de ces victimes.

Pour conclure, l'étude de Flores et al. (2025) vient renforcer notre travail en apportant des éléments complémentaires sur les obstacles rencontrés par les femmes immigrantes à la recherche d'aide. L'étude s'appuie sur des témoignages de professionnel·le·s de terrain, ce qui renforce l'importance de former les soignant·e·s à la prise en charge de situations complexes et de favoriser une collaboration pluridisciplinaire.

## 5.4 Pistes de solutions

Face aux nombreux obstacles identifiés, il est indispensable d'envisager des pistes d'amélioration.

### 5.4.1 Amélioration de la pratique infirmière

L'idéal serait de mettre en place des consultations spécifiquement adaptées à ce type de population. Cela comprendrait la mise en place d'interprètes, des supports d'informations traduits dans les langues les plus courantes et avoir un environnement de soins sécurisant afin de créer un lien thérapeutique avec les victimes. Cela permettrait à ces femmes de mieux comprendre les aides disponibles et leurs droits, tout en favorisant un lien de confiance avec le personnel soignant. Les infirmier·ère·s doivent être formé·e·s afin d'intervenir auprès de cette population vulnérable et avoir des connaissances concernant les enjeux de la migration. En effet, une compréhension fine de la situation permettrait non seulement une prise en charge plus adaptée, mais aussi une détection plus précoce des cas de violence, même lorsque ceux-ci ne sont pas exprimés clairement. Il est également essentiel de renforcer la collaboration avec d'autres professionnel·le·s afin de pouvoir rediriger les victimes dans des lieux adaptés, par exemple travailler en collaboration avec les assistant·e·s sociaux, les juristes, les psychologues, les associations spécialisées, etc. Cela permettrait une prise en charge holistique. L'infirmier·ère joue donc un rôle central dans l'orientation des victimes. Néanmoins, pour que cette prise en charge soit efficace, il est nécessaire que les professionnel·le·s de santé soient formé·e·s en amont.

### 5.4.2 Formations

Les établissements de formation en soins infirmiers jouent un rôle capital dans la préparation des futur·e·s professionnel·le·s. Il est donc important d'intégrer dans le cursus, des modules spécifiques aux violences conjugales et à la vulnérabilité concernant la migration. Ces établissements devraient s'appuyer sur des modes d'apprentissage tels que des situations cliniques, des jeux de rôles, des vignettes cliniques ou des témoignages de personnes concernées afin de préparer au mieux les étudiant·e·s à ces situations sensibles. Ces cours permettraient de développer des compétences fondamentales comme le non-jugement, l'écoute active et la détection des signes alarmants. Une sensibilisation dès le début de la formation permettrait d'éviter que les futur·e·s professionnel·le·s se sentent démuni·e·s face à ce type de situation complexe.

### 5.4.3 Développement de la recherche

Concernant la recherche, elle doit continuer à explorer les facteurs qui influencent l'accès aux soins, notamment grâce à des études qualitatives qui analysent en profondeur le vécu des femmes immigrantes afin de concevoir des stratégies personnalisées et adaptées à ces victimes.

## 5.5 Forces et faiblesses méthodologiques des articles retenus

Les articles sélectionnés présentent plusieurs forces et faiblesses.

### 5.5.1 Forces

Tout d'abord, les huit articles ont eu recours à une méthodologie qualitative, qui est particulièrement adaptée à l'exploration d'expériences vécues. Ce type de méthodologie permet de percevoir les émotions, les représentations sociales et les stratégies mises en place par les femmes victimes de violences conjugales.

Ensuite, nous avons pu observer une diversité culturelle dans les différents articles analysés. En effet, les participantes provenaient de régions, pays et cultures différentes (Afrique, Amérique, Corée du Sud, Espagne, Afghanistan). Cette diversité permet d'avoir une vision globale des obstacles à la recherche d'aide, tout en soulignant l'usage des mécanismes similaires malgré les différences culturelles.

Pour terminer, les études illustrent une approche à la fois respectueuse et éthique d'un thème particulièrement délicat. Les auteur·rice·s prennent en compte la charge émotionnelle des participantes, tout en veillant à créer un espace sécuritaire. Cette posture permet d'obtenir des résultats riches, sans chercher à homogénéiser leurs vécus. Ces points forts n'effacent toutefois pas certaines limites méthodologiques relevées dans les études analysées.

### 5.5.2 Faiblesses

Cependant, ces études présentent des limites. Pour commencer, la taille des échantillons varie de dix à trente participantes dans la majorité des études. Un petit échantillon a moins de chance de refléter la

diversité de la population, ce qui a comme conséquence des résultats généralisés. Certains articles soulignent une difficulté à accéder à la population cible. Par exemple, plusieurs organisations n'étaient pas disponibles à collaborer à la recherche.

Ensuite, dans une étude, tous·te·s les participant·e·s n'étaient pas uniquement des femmes, et certain·e·s n'avaient pas forcément vécu de violences conjugales, ce qui pourrait biaiser les résultats de l'étude.

De plus, nous avons eu du mal à trouver des études réalisées en Suisse. En effet, la plupart des études ont été menées aux États-Unis. Ce pays a une politique migratoire bien différente de la Suisse. Les données sont donc peu transférables en regard du positionnement politique pro démocrate. A titre d'exemple, Trump, étant au pouvoir, a fait construire un mur à la frontière entre le Mexique et les États-Unis. Ceci est perçu comme une mesure discriminatoire à l'égard des populations migrantes (Franceinfo, 2025).

Enfin, plusieurs articles mentionnent des difficultés d'interactions, dues à des problèmes de langue. Ceci peut affecter la qualité des données recueillies.

## 6. Conclusion

Pour conclure, ce travail de Bachelor avait pour but de comprendre pourquoi les femmes immigrantes victimes de violences conjugales rencontrent des difficultés à accéder aux consultations infirmières. Pour y répondre, nous avons analysé huit articles qualitatifs afin de comprendre quels sont les obstacles à la consultation. Les principaux facteurs qui influencent la recherche d'aide des femmes immigrantes sont : les barrières institutionnelles, les normes culturelles, la situation économique précaire ou encore les obstacles psychologiques.

Au fil du travail, notre vision du rôle d'infirmier·ère s'est enrichie. Le rôle ne se limite pas à des soins physiques, mais il implique une posture d'écoute, de non-jugement, de sensibilité culturelle et d'engagement interprofessionnel. Dans ce travail, nous avons pu voir la nécessité de développer des compétences interculturelles et d'améliorer la formation des professionnel·le·s de la santé concernant cette problématique. Il est également important de prendre en compte la vulnérabilité et le renforcement du sentiment d'auto-efficacité des personnes concernées. Ces deux aspects sont des leviers pour l'amélioration de leur prise en charge et pour favoriser l'accès aux consultations. Ce travail ouvre également des pistes pour la formation des soignant·e·s et pour des actions de sensibilisation qui visent à lutter contre cette problématique. Les infirmier·ère·s jouent un rôle important dans l'accompagnement de ces femmes, en favorisant l'empowerment et en créant un climat de confiance tout en travaillant en réseaux avec d'autres professionnel·le·s.

Enfin, nous avons identifié certains aspects positifs et certaines limites de ce travail. Notre cohésion et notre motivation commune ont été des forces majeures, nous permettant de rester impliquées même dans les moments difficiles et de mener à bien ce travail. De plus, nous avons une réelle envie de traiter cette problématique ensemble, ce qui a renforcé notre motivation. Parmi les faiblesses, il y avait la difficulté à trouver des articles avec une seule équation de recherche, ce qui nous a amenées à en formuler plusieurs. Nous n'avons pas réussi à trouver d'études suisses qui traitent ce sujet. La plupart des études trouvées étaient américaines. De plus les auteur·rice·s n'étaient pas infirmier·ère·s mais psychologues pour la plupart. C'est pour cela que nous avons identifiés deux articles avec des auteur·rice·s infirmier·ère·s afin de pouvoir faire un lien avec notre profession.

Ainsi, ce travail nous a permis de développer de meilleures connaissances et compréhension des enjeux liés aux violences conjugales et à l'immigration.

## 7. Liste de références

- Afrouz, R., Crisp, B. R. & Taket, A. (2021). Afghan women's barriers to seeking help for domestic violence in Australia. *Australian Social Work*, 76(6), 704–716.  
<https://doi.org/10.1080/0312407X.2021.2004179>
- Afza Malik. (2023). *Self-efficacy middle range theory in nursing care*. Nurses Educator.  
<https://nurseseducator.com/self-efficacy-middle-range-theory-in-nursing-care/>
- Alonso, I., & Durand, C. (2001). *Pourquoi je suis Chienne de garde*. Ramsay.
- Anaut, M. (2022). Chapitre 1. Vulnérabilité et risque. Cairn Info, *Psychologie de la résilience* (15 à 39). Armand Colin  
<https://shs.cairn.info/psychologie-de-la-resilience--9782200611798-page-15?lang=fr>
- Bhabha, Homi K. (1994). *The Location of Culture*. Routledge.
- Bureau fédéral de l'égalité entre femmes et hommes. (2023). *La Convention d'Istanbul en Suisse*.  
<https://www.ebg.admin.ch/fr/la-convention-distanbul-en-suisse>
- Bureau fédéral de l'égalité entre femmes et hommes. (2023). *Violence domestique*.  
<https://www.ebg.admin.ch/fr/violence-domestique>
- Bureau fédéral de l'égalité entre femmes et hommes. (2024). *Les chiffres de la violence domestique. Année 2015 à 2023*  
[https://www.vd.ch/fileadmin/user\\_upload/organisation/dec/befh/PUBLICATIONS\\_-\\_REFONTE/violence\\_domestique/Rapport\\_ChiffresVD\\_N4.pdf](https://www.vd.ch/fileadmin/user_upload/organisation/dec/befh/PUBLICATIONS_-_REFONTE/violence_domestique/Rapport_ChiffresVD_N4.pdf)
- Centraide du Grand Montréal. (2024). *Les femmes en situation de vulnérabilité*  
<https://www.centraide-mtl.org/blogue/les-femmes-en-situation-de-vulnerabilite/>
- Centre LAVI Genève. (2023).  
<http://centrelavi-ge.ch/>
- Cho, S., Choi, Y. J., Han, J.-Y., Kim, H., & Fife, S. T. (2024). Cultural and practical barriers to seeking help for intimate partner violence among Korean immigrants : Exploring gender and

- age differences. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 21(11), 1508.  
<https://doi.org/10.3390/ijerph21111508>
- Cuesta-García, A., Haro B., Fernandez-Lansac V. & Crespo M. (2024). Formal help-seeking in intimate partner violence among Spanish-born and immigrant women in Spain : bure A focus group study. *Journal Of Community Psychology*, 52(8), 1193-1218.  
<https://doi.org/10.1002/jcop.23145>
- Damra, J. K., & Abujilban, S. (2020). Reasons for Not Seeking Professional Help by Abused Refugee Women : A Qualitative Study. *Journal Of Interpersonal Violence*, 37(5-6), 2877-2895.  
<https://doi.org/10.1177/0886260520943731>
- Dupont. S. (2024). *Migrantes mieux protégées contre les violences domestiques : « Jusqu'ici, les victimes encaissaient les coups de leur conjoint »*. Le Nouvelliste.  
<https://www.lenouvelliste.ch/suisse/migrantes-mieux-protgees-contre-les-violences-domestiques-jusquici-les-victimes-encaissaient-les-coups-de-leur-conjoint-1398307>
- Écoute Violences Conjugales. (n.d.). *Cycle de la violence*. Consulté le 17 juin 2025, à l'adresse  
<https://www.ecouteviolencesconjugales.be/pourquoi-appeler/victime/cycle-de-la-violence/>
- Étymonline. (2025). *Empowerment*. Online etymology dictionary.  
<https://www.etymonline.com/word/empowerment>
- Flores, Y. R., Raut, S., Mengo, C., Kinsey-Dadzie, T., Zapcic, I., Nemeth, J., & Ramirez, R. (2025). Service Accessibility : Service Providers' Perspectives on Barriers Faced by Immigrant Women of Color Survivors of Intimate Partner Violence. *Journal Of Family Violence*.  
<https://doi.org/10.1007/s10896-025-00909-x>
- Fortin, M. F., & Gagnon, J. (2016). *Fondement et étapes du processus de recherche* (3e éd.). Chenelière Education.
- Franceinfo. (2025). *État d'urgence à la frontière avec le Mexique, reprise de la construction du mur, suppression du droit du sol*. Radio France  
[https://www.franceinfo.fr/monde/usa/presidentielle/donald-trump/etat-d-urgence-a-la-frontiere-avec-le-mexique-reprise-de-la-construction-du-mur-suppression-du-droit-du-sol-quels-sont-les-grands-projets-de-donald-trump-sur-l-immigration\\_7027322.html](https://www.franceinfo.fr/monde/usa/presidentielle/donald-trump/etat-d-urgence-a-la-frontiere-avec-le-mexique-reprise-de-la-construction-du-mur-suppression-du-droit-du-sol-quels-sont-les-grands-projets-de-donald-trump-sur-l-immigration_7027322.html)

- Institut National de Santé Publique du Québec. (2025). *Contexte de vulnérabilité : femmes immigrantes*  
<https://www.inspq.qc.ca/violence-conjugale/comprendre/contextes-de-vulnerabilite/femmes-immigrantes#ref>
- Kyriakakis, S. (2014). Mexican immigrant women reaching out : The role of informal networks in help-seeking for intimate partner violence. *Violence Against Women*, 20(9), 1097–1116.  
<https://doi.org/10.1177/1077801214549640>
- Le portail du Gouvernement suisse. (2024) *Améliorer l'assistance médico-légale pour les victimes de violences*. Confédération suisse  
<https://www.news.admin.ch/fr/nsb?id=102711>
- Le Robert. (n.d.). *immigrant*. Dictionnaire en ligne. Consulté le 15 mai 2025  
<https://dictionnaire.lerobert.com/definition/immigrant>
- Office fédérale de la statistique. (2024). *Statistiques de la population étrangère en 2023*  
<https://www.news.admin.ch/fr/nsb?id=100155>
- Office fédérale de la statistique. (2024). *Violence domestique*. Confédération suisse  
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/criminalite-droit-penal/police/violence-domestique.html>
- Ovid Technologies. (2024). *JB1 Database of Systematic Reviews and Implementation Reports (JB1-DSRIR)*. OvidSP Guides.  
<https://ospguides.ovid.com/OSPguides/jbidb.htm>
- Oyewuwo-Gassikia, O. B. (2019). *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 28(7), 856–875.  
<https://doi.org/10.1080/10926771.2019.1653411>
- Praditus. (2023). *Auto-efficacité*. Le dictionnaire des soft skills  
<https://www.praditus.com/lexicon/auto-efficacite/>
- Radio Télévision Suisse. (2022). *La violence conjugale a-t-elle augmenté durant le confinement ?*  
<https://www.rts.ch/info/suisse/11370393-la-violence-conjugale-atelle-augmente-durant-le-confinement.html>

Radio Télévision Suisse. (2024). *Violence conjugale : pourquoi certaines victimes ne partent pas ?*  
<https://www.youtube.com/watch?v=mTTEJlHue7o>

Tavrow, P., Paulus, K., Huynh, D., Yoo, C., Liang, D., Pathomrit, W., & Withers, M. (2023). Psychosocial barriers to, and enablers of, intimate partner violence disclosure among Asian-American immigrant women. *Culture, Health & Sexuality*, 25(1), 1–16.  
<https://doi.org/10.1080/13691058.2023.2175910>

SOS violence conjugale. (n.d.). *9 conséquences de la violence conjugale*. Consulté le 13 juin 2025  
<https://sosviolenceconjugale.ca/fr/articles/9-consequences-de-la-violence-conjugale>

Vidales, G., & Lohman, B. J. (2015). Barriers preventing Latina immigrants from seeking advocacy services for domestic violence victims : A qualitative analysis. *Journal of Family Violence*, 30(5), 479–488.  
<https://doi.org/10.1007/s10896-015-9696-8>

Violence que faire (2024). *Qu'est-ce que la violence dans le couple ? La violence c'est quoi ?*  
<https://www.violencequefaire.ch/la-violence-dans-le-couple-definition/#consequence>

Voinson David. (2025). L'emprise. YouTube  
[https://www.youtube.com/shorts/u\\_sy1eDA6-A](https://www.youtube.com/shorts/u_sy1eDA6-A)

World Health Organization (2024). *Violence à l'encontre des femmes*.  
<https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

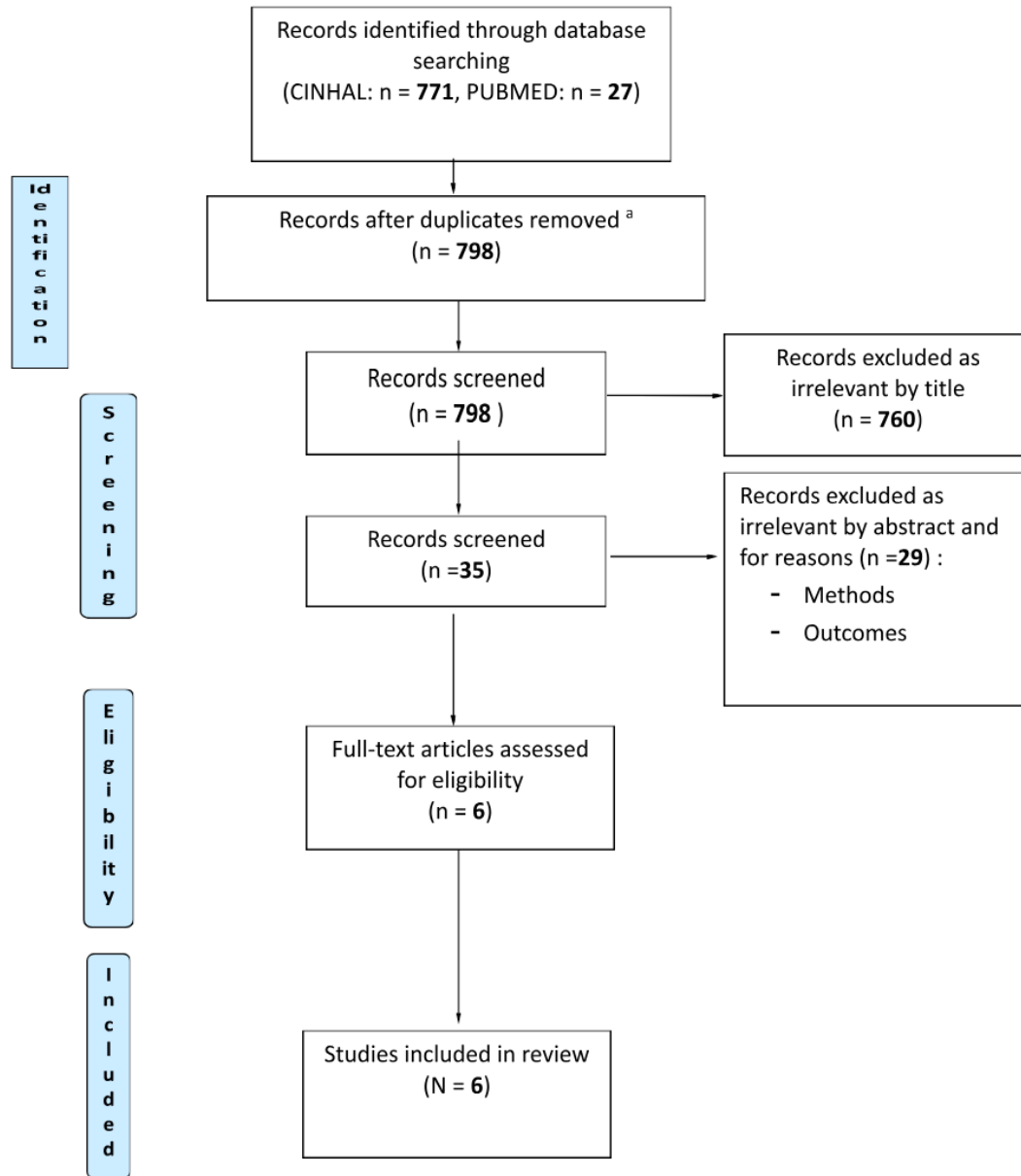


## Annexes

### Annexe 1 : Liste des outils IA mobilisés au cours du travail

Outils IA	Utilisé pour	Chapitre(s) du travail	Liens ou copies (screenshot) des prompts
DeepL	Traductions	Question de recherche	-
Scribb	Normes APA 7	Listes de références	-
ChatGPT	Création d'introduction enrichie et fluide	2.1.1 / 2.1.2 / 2.1.3 / 2.1.4	<a href="https://chatgpt.com/share/685aa0ec-510c-8005-915b-0dba7e2f284f">https://chatgpt.com/share/685aa0ec-510c-8005-915b-0dba7e2f284f</a>
ChatGPT	Fluidité entre paragraphe	Introduction / 1	<a href="https://chatgpt.com/share/685a849d-1a6c-8005-855a-1e7cc0aa9c65">https://chatgpt.com/share/685a849d-1a6c-8005-855a-1e7cc0aa9c65</a>
ChatGPT	Fluidité entre paragraphe	1.1.1	<a href="https://chatgpt.com/share/685a9293-31a8-8005-82d8-2df8ebf3ba18">https://chatgpt.com/share/685a9293-31a8-8005-82d8-2df8ebf3ba18</a>
ChatGPT	Fluidité entre paragraphe	2. / 2.1	<a href="https://chatgpt.com/share/685a849d-1a6c-8005-855a-1e7cc0aa9c65">https://chatgpt.com/share/685a849d-1a6c-8005-855a-1e7cc0aa9c65</a> <a href="https://chatgpt.com/share/685a8991-0a04-8005-96aa-730a6deb54d2">https://chatgpt.com/share/685a8991-0a04-8005-96aa-730a6deb54d2</a>
ChatGPT	Fluidité entre paragraphe	1.1	<a href="https://chatgpt.com/share/685a8991-0a04-8005-96aa-730a6deb54d2">https://chatgpt.com/share/685a8991-0a04-8005-96aa-730a6deb54d2</a>
ChatGPT	Fluidité entre paragraphe	4.2.2	<a href="https://chatgpt.com/share/685a8da2-b920-8005-8df4-8976fbf250e3">https://chatgpt.com/share/685a8da2-b920-8005-8df4-8976fbf250e3</a>
ChatGPT	Inspiration	5.3	<a href="https://chatgpt.com/share/6867e866-0828-8001-97d3-ce4852928e95">https://chatgpt.com/share/6867e866-0828-8001-97d3-ce4852928e95</a>
ChatGPT	Inspiration	2.1.3	<a href="https://chatgpt.com/share/68718544-d498-8005-a85e-22b2e749a975">https://chatgpt.com/share/68718544-d498-8005-a85e-22b2e749a975</a>
ChatGPT	Inspiration	5 / 5.1 / 5.2 / 5.3 / 5.4 / 5.4.1 / 5.4.2 / 5.4.3 / 5.5 / 5.5.1 / 5.5.2	<a href="https://chatgpt.com/share/6871665d-109c-8005-8c2f-8daf422e2466">https://chatgpt.com/share/6871665d-109c-8005-8c2f-8daf422e2466</a>
ChatGPT	Texte en inclusif	Tous les chapitres	<a href="https://chatgpt.com/share/685aa75e-ff58-8005-8742-30c487937326">https://chatgpt.com/share/685aa75e-ff58-8005-8742-30c487937326</a>
ChatGPT	Texte en inclusif	Remerciements	<a href="https://chatgpt.com/share/685e8837-efd0-8005-aec2-262412a95a75">https://chatgpt.com/share/685e8837-efd0-8005-aec2-262412a95a75</a>

## Annexe 2 : Prisma



**Supplementary Figure 1.** Study flow diagram using the Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA) template

From: Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. PLoS Med 6(7): e1000097. doi:10.1371/journal.pmed1000097

For more information, visit [www.prisma-statement.org](http://www.prisma-statement.org)

## Annexe 3 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 1

### Références APA 7 de l'article 1 :

**Référence de l'article :** Oyewuwo-Gassikia, O. B. (2019). *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 28(7), 856–875. <https://doi.org/10.1080/10926771.2019.1653411>

Eléments d'évaluation	Questions à se poser pour faire la critique de l'article
<b>Titre et abstract</b> Clairs et complets ? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<p>Le titre donne une vision globale de la recherche. Il spécifie la population et le but. Il ne manque aucun élément pour avoir une vision globale du texte.</p> <p>L'abstract est également complet. On y retrouve le problème, la méthodologie, les résultats et la discussion.</p>
<b>Introduction</b>	
<b>Problème de recherche</b> Clair ? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<p>La problématique est posée dans un contexte relevant une différence des violences conjugales entre les femmes blanches et les femmes noires. Les femmes immigrées sont plus sujettes aux violences en lien avec leur culture.</p> <p>Les recherches précédentes sont présentées de manière critique et synthétique, mettant en avant un manque de données sur les femmes noires musulmanes.</p> <p>La discipline concernée est le social, car ce texte analyse les interactions nécessaires pour la divulgation des violences.</p>
<b>But de l'étude :</b>  Est-ce que le but de l'étude et / ou la question de recherche sont clairement formulés ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<p>Le but est mis en avant dans le texte : « Approfondir les connaissances sur la recherche d'aide en cas de violence domestique »</p> <p>La question de recherche est clairement énoncée : « Comment les femmes noires musulmanes cherchent-elles de l'aide en cas de violence domestique ? »</p> <p>Cette question de recherche se centre principalement sur l'expérience qu'ont vécue les femmes noires musulmanes concernant la recherche d'aide.</p> <p>PICo :</p> <p>Population : Les femmes noires musulmanes</p>

	<p>Interêt : Motivations qui les encouragent à choisir un ou plusieurs types d'aide</p> <p>Contexte : Absent</p> <p>L'objectif de l'étude est d'approfondir la recherche d'aide concernant une ethnie spécifique : les femmes noires musulmanes.</p>
<b>Méthode</b>	
<p><b>Devis de l'étude :</b></p> <p>Clair ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le devis de recherche n'est pas clairement énoncé. Il est uniquement sous-entendu que les auteur·rice·s ont utilisé un devis qualitatif.</p> <p>Un devis de recherche qualitatif était pertinent pour atteindre le but, car il permet de récolter les expériences vécues.</p>
<p><b>Population et échantillon :</b></p> <p>N = 6</p> <p>Décris en détail ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Les détails sur l'échantillon (l'âge, état civil, statut social) ne sont pas assez développés. Les chercheur·e·s décrivent l'échantillon avec uniquement l'origine (Afrique de l'ouest et afro-américaine), si elles sont mères ainsi que le nombre de relations abusives subies.</p> <p>La méthode utilisée pour accéder à la population cible est appropriée, car les chercheur·e·s ont contacté des femmes musulmanes dans des mosquées.</p> <p>La méthode d'échantillonnage aurait pu être plus ciblée sur les violences conjugales, en contactant des victimes dans des centres spécialisés.</p> <p>Aucun critère d'inclusion et d'exclusion n'a été présenté dans le texte.</p>
<p><b>Considérations éthiques</b></p> <p>Adéquates ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le projet de recherche a été approuvé par l'université de l'Illinois, qui est une Commission d'éthique.</p> <p>Le sujet de l'étude ne comporte aucun risque, puisque les femmes ont signé un formulaire de consentement et le but de l'étude est un recueil d'expériences antérieure. Afin d'assurer l'anonymat et la confidentialité des femmes, les chercheur·e·s ont utilisé des pseudonymes.</p> <p>Il n'est pas mentionné dans le texte qu'elles ont reçu une lettre d'information.</p>

<b>Méthodes de collecte des données</b>  Adéquates ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les méthodes et les outils de collecte de données sont décrits : deux entretiens de 23 min à 1h55, sous forme de discussion individuelle. Cette méthode favorise l'expression du vécu des participantes, en cohérence avec le devis qualitatif.
<b>Analyse de données :</b>  Adéquate ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	L'organisation et le processus d'analyse de données ont été décrits de façon détaillée (utilisation de codage répétitif et comparaisons constantes). Cette méthodologie a permis de dégager quatre thèmes de l'analyse de données.
<b>Résultats</b>	
<b>Présentation des résultats</b>  Adéquate ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Concernant les résultats, les femmes commencent par chercher de l'aide auprès de leur famille/ami·e·s, puis vers la religion/spiritualité et en dernière intention se tournent vers les services sociaux (système juridique). Toutes les participantes ont d'abord commencé à chercher de l'aide auprès de leur famille/ami·e·s, suivi de la même logique.  Les résultats étaient cohérents, car ils reflètent la littérature existante sur les stratégies de recherche d'aide en cas de violence domestique.  Ces résultats permettent une vision globale du vécu des participantes.
<b>Discussion, Conclusion et Implications</b>	
<b>Interprétation des résultats</b>  Les auteur·rice·s répondent-ils à leur(s) questionnement(s) ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui	Les auteur·rice·s s'attendaient à ce que les participantes énumèrent les stratégies de recherche d'aide, cependant celles-ci les ont hiérarchisées selon leurs propres expériences.  Les résultats sont les similaires à deux mentionnés dans les autres études.  Les données de l'étude sont suffisamment riches pour avoir une implication dans la pratique.

<input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<p>Il est primordial pour un·e soignant·e de s'intéresser à l'ethnie de sa patiente qui a subi des violences domestiques, afin de comprendre l'importance qu'a sa religion/spiritualité. Cela permettra aux soignants·e·s, si besoin, de solliciter sa communauté, les chef·fes religieux·ses, ainsi qu'un centre d'hébergement respectant sa culture (prière, nourriture halal).</p> <p>Les limites de l'étude incluent un petit échantillon recruté en un seul lieu, avec une diversité ethnique et idéologique limitée.</p>
--	--

## Annexe 4 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 2

### Références APA 7 de l'article 2 :

<p>Afrouz, R., Crisp, B. R., &amp; Taket, A. (2023). Afghan Women's Barriers to Seeking Help for Domestic Violence in Australia. <i>Australian Social Work</i>, 76(2), 217–230.</p> <p><a href="https://doi.org/10.1080/0312407X.2021.2004179">https://doi.org/10.1080/0312407X.2021.2004179</a></p>
--

Eléments d'évaluation	Questions à se poser pour faire la critique de l'article
<p><b>Titre et abstract</b></p> <p>Clairs et complets ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le titre est explicite et annonce clairement la population ciblée (femmes afghanes en Australie) ainsi que le phénomène étudié (obstacles à la recherche d'aide en cas de violence domestique).</p> <p>L'abstract synthétise correctement le problème, la méthode (entretiens semi-structurés, analyse thématique), les résultats (obstacles culturels, personnels, familiaux et institutionnels) et les implications pour la pratique.</p>
<b>Introduction</b>	
<p><b>Problème de recherche</b></p> <p>Clair ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le problème est bien défini : les femmes afghanes migrantes rencontrent des obstacles spécifiques pour demander de l'aide en cas de violence domestique. Il est bien contextualisé par des références internationales et des études précédentes.</p> <p>Il a une certaine pertinence dans le domaine du travail social et de la santé publique.</p>
<p><b>But de l'étude :</b></p> <p>Est-ce que le but de l'étude et / ou la question de recherche sont clairement formulés ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le but de l'étude est clairement formulé : explorer les obstacles que rencontrent les femmes afghanes récemment arrivées en Australie lorsqu'elles cherchent de l'aide pour des situations de violence domestique.</p> <p>La question de recherche n'est pas clairement énoncée.</p> <p>PICo :</p> <p>P : Femmes afghanes migrantes vivant en Australie.</p> <p>I : Obstacles à la recherche d'aide.</p> <p>Co : Services australiens.</p>

Méthode	
<b>Devis de l'étude :</b>  Clair ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Il s'agit d'une étude qualitative, fondée sur des entretiens semi-structurés, cohérente avec le but exploratoire de la recherche. L'approche socioconstructiviste et intersectionnelle est pertinente pour comprendre les perceptions et expériences des participantes.
<b>Population et échantillon :</b>  N = 21  Décrit en détail ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	La population étudiée est constituée de femmes afghanes vivant en Australie depuis 6 mois à 10 ans. Les caractéristiques sociodémographiques des participantes (âge, durée de résidence, situation matrimoniale, niveau d'éducation et appartenance religieuse) sont clairement présentées et détaillées dans l'article. Le recrutement s'est fait à travers un échantillonnage raisonné et la technique de la boule de neige, ce qui est approprié pour atteindre une population difficile d'accès et souvent marginalisée. Les chercheurs ont utilisé des moyens adaptés tels que des affiches en anglais et en farsi et une vidéo explicative pour faciliter la participation. La méthode d'échantillonnage choisie est cohérente avec l'objectif de l'étude, car elle permet d'explorer en profondeur les expériences personnelles des femmes afghanes en situation de migration. L'échantillon est diversifié et pertinent par rapport à la question de recherche. Les critères d'inclusion sont clairement définis : il s'agit de femmes afghanes récemment arrivées en Australie. Les critères d'exclusion ne sont pas détaillés mais semblent logiquement exclure les personnes hors de la population ciblée.
<b>Considérations éthiques</b>  Adéquates ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui	L'étude a été approuvée par le comité d'éthique de l'Université Deakin. Le consentement libre et éclairé a été obtenu (oralement ou par écrit). La confidentialité et l'anonymat ont été respectés (usage de pseudonymes)



<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	
<b>Méthodes de collecte des données</b>  Adéquates ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les entretiens semi-structurés en anglais ou en farsi sont adaptés et bien décrits. La flexibilité dans les modalités (face à face, téléphone, e-mail) a permis de respecter les préférences des participantes.
<b>Analyse de données :</b>  Adéquate ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Analyse thématique selon Braun & Clarke. Le processus d'analyse est clairement expliqué : codage, regroupement des thèmes, relecture multiple des transcriptions. Utilisation du logiciel NVivo.  Les thèmes sont : normes culturelles et barrières communautaires, circonstances familiales et rôle des enfants, circonstances individuelles et expérience avec les services australiens de lutte contre la violence domestique. Ces quatre thèmes structurent les résultats de l'étude et illustrent bien la complexité des obstacles auxquels ces femmes sont confrontées à différents niveaux.
<b>Résultats</b>	
<b>Présentation des résultats</b>  Adéquate ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les résultats sont cohérents et bien organisés autour de quatre thèmes : normes culturelles et barrières communautaires, circonstances familiales et rôle des enfants, circonstances individuelles, expériences des services australiens  Les résultats étaient cohérents car ils reflètent la littérature existante sur les obstacles rencontrés lors de la recherche d'aide.  Ces résultats permettent une vision globale du vécu des participantes.  Les thèmes sont logiquement associés et représentent le phénomène.
<b>Discussion, Conclusion et Implications</b>	
<b>Interprétation des résultats</b>  Les auteur·rice·s	Les conclusions sont logiquement tirées des résultats. Les auteur·rice·s discutent les implications pratiques pour les services sociaux et les politiques publiques.

répondent-ils à leur(s) questionnement(s) ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les résultats sont comparés à des études antérieures et la question du transfert à d'autres contextes est évoquée. Implications pour la pratique : Importance de la formation interculturelle des travailleur·euse·s sociaux·ales et de la mise en place de services adaptés. Limites : Échantillon jeune et difficulté d'accès à certaines participantes.
---	--

## Annexe 5 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 3

### Références APA 7 de l'article 3 :

Reina, A. S., & Lohman, B. J. (2015). Barriers Preventing Latina Immigrants from Seeking Advocacy Services for Domestic Violence Victims: A Qualitative Analysis. <i>Journal of Family Violence</i> , 30(4), 479–488. <a href="https://doi.org/10.1007/s10896-015-9696-8">https://doi.org/10.1007/s10896-015-9696-8</a>
---

Eléments d'évaluation	Questions à se poser pour faire la critique de l'article
<b>Titre et abstract</b>  Clairs et complets ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Le titre est très explicite et annonce la population (femmes d'Amérique latine) à l'étude ainsi que la méthode.  L'abstract synthétise clairement le problème, la méthodologie (qualitatif), les résultats, la discussion et les implications.
<b>Introduction</b>	
<b>Problème de recherche</b>  Clair ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Le problème est bien introduit, contextualisé et justifié. Il traite de la vulnérabilité des femmes immigrantes d'Amérique latine face à la violence domestique, ainsi que des obstacles qu'elles rencontrent pour obtenir de l'aide. Cette problématique est illustrée à l'aide d'un recueil de données complet.  Le problème a une pertinence majeure pour la santé publique et les sciences sociales.
<b>But de l'étude :</b>  Est-ce que le but de l'étude et / ou la question de recherche sont clairement formulés ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Le but est de comprendre les barrières institutionnelles et structurelles qui empêchent les femmes immigrantes d'Amérique latine, victimes de violence domestique, d'accéder aux services d'aide. Ce but est clairement énoncé dans l'article.  La question de recherche est : « Quels sont les obstacles qui influencent les comportements de recherche d'aide des victimes immigrées latines et qui les empêchent d'établir des liens efficaces avec les organisations de défense des droits et les institutions de services publics dans l'Etat de l'Iowa ? » Celle-ci traite donc des expériences des femmes immigrantes.

	<p>PICo :</p> <p>P : femmes immigrantes d'Amérique latine</p> <p>I : barrières à l'accès aux services</p> <p>Co : Centre de l'Iowa</p>
<b>Méthode</b>	
<p><b>Devis de l'étude :</b></p> <p>Clair ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Il s'agit d'une étude qualitative utilisant une approche narrative et des entretiens semi-structurés ainsi qu'un groupe de discussion.</p> <p>Le devis est pertinent pour explorer les expériences et perceptions des participantes.</p>
<p><b>Population et échantillon :</b></p> <p>N = 10</p> <p>Décrit en détail ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>La méthode d'échantillonnage est adaptée au but de l'étude. Celui-ci s'est fait dans un organisme de lutte contre les violences domestiques et agressions sexuelles, présent dans l'Etat de l'Iowa.</p> <p>La population est bien décrite : femmes immigrantes d'Amérique latine (mexicaines ou sud-américaines), âge (25 à 42 ans), sans papiers au moment des violences, vivant dans le centre de l'Iowa (depuis 5 à 14 ans), divorcées ou séparées de l'auteur.</p> <p>Le recrutement a été réalisé via une organisation locale.</p> <p>Les critères d'inclusion sont clairs, mais la saturation des données n'est pas explicitement abordée.</p>
<p><b>Considérations éthiques</b></p> <p>Adéquates ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Il n'est pas spécifié que le projet a été soumis à une Commission d'éthique.</p> <p>Le consentement écrit et éclairé a été obtenu. Les participantes ont choisi la langue du consentement (espagnol ou anglais). Les entretiens ont eu lieu dans des lieux confidentiels, choisis par les participantes.</p> <p>Les mesures de confidentialité sont appropriées.</p>
<p><b>Méthodes de collecte des données</b></p>	<p>Les données ont été recueillies via des entretiens semi-structurés et un groupe de discussion, ce qui est congruent avec le devis qualitatif. Les procédures sont bien décrites et adaptées à la population à l'étude.</p>

<p>Adéquates ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Les entretiens ont été effectués dans la langue de prédilection des participantes.</p>
<p><b>Analyse de données :</b></p> <p>Adéquate ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>L'analyse thématique narrative est bien détaillée. Les thèmes ont émergé de manière inductive et les codages ont été réalisés avec rigueur.</p> <p>L'analyse des données est rigoureusement décrite et appropriée pour le type de recherche menée. Les chercheur·e·s ont procédé à une lecture et une relecture attentive des transcriptions afin d'appréhender la richesse des données qualitatives. Ils ont utilisé une méthode de codage inductive, permettant aux thèmes de surgir directement des récits des participantes.</p> <p>Les thèmes sont la peur de la perte du statut migratoire, la méconnaissance des services, les attitudes discriminatoires, la dépendance financière et les obstacles institutionnels. Ils permettent donc de faire sortir des termes cohérents.</p>
<b>Résultats</b>	
<p><b>Présentation des résultats</b></p> <p>Adéquate ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Les résultats sont cohérents et représentatifs des données. Ils détaillent les barrières institutionnelles (peur de la déportation, discrimination des services publics) et les barrières structurelles (précarité économique, faible niveau d'éducation). L'ensemble offre une image claire du phénomène à l'étude et sont cohérents selon les données récoltées.</p> <p>Concernant la discrimination des services publics, les participantes ont rapporté que certain·e·s agent·e·s des services sociaux ou de soutien public adoptaient des attitudes irrespectueuses, minimisaient leurs besoins et rendaient l'accès à l'aide volontairement plus complexe.</p>
<b>Discussion, Conclusion et Implications</b>	
<p><b>Interprétation des résultats</b></p> <p>Les auteur·rice·s</p>	<p>La conclusion de l'étude souligne l'urgence de lever les barrières institutionnelles et structurelles qui entravent l'accès des femmes immigrantes d'Amérique latine aux services d'aide en cas de violence</p>

répondent-ils à leur(s) questionnement(s) ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	domestique. Elle met en avant la nécessité de renforcer la formation des professionnel·le·s des services publics et sociaux afin de lutter contre les attitudes discriminatoires et de garantir un accueil respectueux et égalitaire. Les auteur·rice·s répondent à la question de recherche et discutent les résultats dans un cadre approprié, en les comparant avec des études antérieures. Les limites sont reconnues. Les implications pour la pratique sont claires : besoin d'interventions adaptées à la culture et d'une meilleure information sur les droits des victimes immigrantes. Les conséquences sont pertinentes pour la pratique et la politique sociale.
---	---

## Annexe 6 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 4

### Références APA 7 de l'article 4 :

<p><b>Référence</b> : Cuesta-García, A., Haro B., Fernandez-Lansac V. &amp; Crespo M. I (2024). Formal help-seeking in intimate partner violence among Spanish-born and immigrant women in Spain : A focus group study. <i>Journal Of Community Psychology</i>, 52(8), 1193-1218.  <a href="https://doi.org/10.1002/jcop.23145">https://doi.org/10.1002/jcop.23145</a></p>
--

Éléments d'évaluation	Questions à se poser pour faire la critique de l'article
<p><b>Titre et abstract</b></p> <p>Clairs et complets ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le titre est complet et identifie clairement les concepts (recherche d'aide formelle, VPI), la population (immigrées et natives), et le pays (Espagne). L'abstract résume bien les objectifs, la méthode (groupes de discussion), les résultats (obstacles, stratégies) et les implications.</p>
<b>Introduction</b>	
<p><b>Problème de recherche</b></p> <p>Clair ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le phénomène (difficultés à chercher de l'aide formelle pour la VPI) est contextualisé avec des données statistiques précises sur l'Espagne. Cette problématique est illustrée à l'aide d'un recueil de données complet.</p> <p>Le problème a une pertinence majeure pour la branche sociale.</p>
<p><b>But de l'étude :</b></p> <p>Est-ce que le but de l'étude et / ou la question de recherche sont clairement formulés ?</p>	<p>Le but est d'explorer et comparer les perceptions des femmes espagnoles et immigrées concernant les obstacles et stratégies d'accès à l'aide formelle en contexte de violences conjugales. Elle traite donc des perceptions des participantes.</p> <p>La question de recherche n'est pas clairement écrite.</p>

<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	PICO :  P : Femmes victimes de violence conjugale en Espagne (espagnoles, roumaines, latino-américaines) I : Recours à l'aide formelle Co : Obstacles et stratégies perçus
<b>Méthode</b>	
<b>Devis de l'étude :</b>  Clair ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	L'étude est qualitative avec groupes de discussion (méthodologie souple, adaptée aux thèmes sensibles).  Le devis est pertinent pour explorer les expériences et perceptions des participantes.
<b>Population et échantillon :</b>  N = 17 femmes  Décrits en détail ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	La population à l'étude est composée de femmes adultes ayant vécu des situations de VPI, résidant dans la municipalité de Coslada en Espagne. Les critères d'inclusion incluent : avoir subi ou être en situation actuelle de VPI, être majeure, parler couramment l'espagnol et ne pas connaître les autres participantes afin d'assurer une discussion libre. L'échantillon a été recruté via le Point Municipal de l'Observatoire Régional de la Violence de Genre (PMORVG) avec l'appui des professionnel·le·s de terrain, ce qui est adapté à la problématique. La saturation des données semble atteinte avec les focus groups menés jusqu'à redondance des informations.
<b>Considérations éthiques</b>  Adéquates ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Le comité d'éthique de l'université Complutense de Madrid a approuvé le protocole. Les participantes ont signé un consentement éclairé. La confidentialité et l'anonymat ont été garantis.



<b>Méthodes de collecte des données</b>  Adéquates ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les focus groups sont appropriés pour cette étude. Un guide semi-structuré basé sur un cadre écologique et sur la théorie de la recherche d'aide a été utilisé.
<b>Analyse de données :</b>  Adéquate ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	L'analyse thématique avec double codage indépendant et triangulation des chercheur·e·s est rigoureuse. Les chercheur·e·s ont procédé à une lecture approfondie des transcriptions pour identifier les thèmes émergents et ont construit un système de codage détaillé avec l'aide du logiciel Atlas.ti.  L'analyse est conforme à la méthodologie qualitative.  Les thèmes sont : la motivation, les obstacles et les facilitateurs à la recherche d'aide.
<b>Résultats</b>	
<b>Présentation des résultats</b>  Adéquate ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les résultats sont clairs et bien organisés autour de trois catégories : motivations à demander de l'aide, obstacles perçus, et stratégies pour faciliter l'accès aux services. Les différences entre les groupes sont bien mises en évidence.  Les résultats permettent de bien répondre au but du texte.  Les thèmes sont cohérents entre eux. Cela nous permet d'avoir une vision globale de la problématique.  Concernant les obstacles, l'étude décrit des freins multiples et en lien : la peur des représailles de la part de l'auteur, le manque d'information sur les ressources disponibles, les difficultés financières, la complexité administrative, la crainte d'être jugée ou rejetée. Les femmes immigrées soulignent des barrières supplémentaires telles que la peur de perdre leur titre de séjour, les barrières linguistiques, ainsi que l'isolement.
<b>Discussion, Conclusion et Implications</b>	

<p><b>Interprétation des résultats</b></p> <p>Les auteur·rice·s répondent-ils à leur(s) questionnement(s) ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Les conclusions sont cohérentes avec les résultats.</p> <p>Les résultats sont comparés à des études antérieures.</p> <p>Les implications pratiques pour l'amélioration des services sont présentées.</p> <p>Les auteur·rice·s n'abordent pas le sujet de la transférabilité des données.</p> <p>L'étude recommande de renforcer les compétences interculturelles des professionnel·le·s de santé, des intervenant·e·s sociaux et des forces de l'ordre afin d'améliorer l'accueil et la prise en charge des femmes immigrées victimes de VPI. Il est nécessaire de développer des campagnes d'information accessibles, multilingues et adaptées aux différentes communautés culturelles.</p> <p>Les limites sont un faible échantillon et des difficultés d'interactions lors des échanges.</p>
--	--

## Annexe 7 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 5

### Références APA 7 de l'article 5 :

**Référence :** Cho, S., Choi, Y. J., Han, J.-Y., Kim, H., & Fife, S. T. (2024). Cultural and practical barriers to seeking help for intimate partner violence among Korean immigrants : Exploring gender and age differences. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 21(11), 1508.  
<https://doi.org/10.3390/ijerph21111508>

Éléments d'évaluation	Questions à se poser pour faire la critique de l'article
<b>Titre et abstract</b>  Clairs et complets ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Le titre est explicite et précise la population à l'étude (personnes immigrées coréennes) et le contexte culturel.  L'abstract présente clairement le problème, la méthodologie qualitative (focus groups), les résultats et les implications pratiques
<b>Introduction</b>	
<b>Problème de recherche</b>  Clair ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Le problème est bien contextualisé : les personnes immigrées coréennes sont vulnérables à la VPI. Cependant, celle-ci rencontrent des obstacles importants à la recherche d'aide. Le manque d'études précédentes sur cette population justifie l'étude.  La discipline concernée est le sociale.
<b>But de l'étude :</b>  Est-ce que le but de l'étude et / ou la question de recherche sont clairement formulés ?	Le but est de comprendre les obstacles culturels et pratiques à la recherche d'aide pour la VPI parmi les personnes immigrées coréennes et d'explorer les différences selon le genre et l'âge. Le but traite des croyances qu'ont les participant.e.s sur la recherche d'aide.  La question de recherche n'est pas explicitement écrite.  PICO :  P : Personnes immigrées coréennes adultes aux États-Unis

<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	I : Recherche d'aide pour la VPI  Co : pas précisé
<b>Méthode</b>	
<b>Devis de l'étude :</b>  Clair ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Le devis qualitatif par focus groups est adapté pour explorer les perceptions et les expériences culturelles.  La théorie de l'intersectionnalité justifie la prise en compte des facteurs croisés d'âge et de genre.
<b>Population et échantillon :</b>  N = 38  Décrits en détail ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les participant·e·s ont été recruté·e·s dans des églises, des centres communautaires et par boule de neige. La méthode n'est pas la meilleure car l'échantillon ne comprend pas uniquement les personnes victimes de violences conjugales.  L'échantillon comprend des groupes de personnes jeunes et âgées, de genres différents (4 groupes : jeunes femmes, jeunes hommes, femmes âgées, hommes âgés).  Les critères d'inclusion et d'exclusion sont clairement définis et la saturation des données a été atteinte.  Les critères d'exclusion incluaient : les personnes mineures, les personnes non coréennes, et les personnes ayant une expérience professionnelle directe dans les services de prise en charge de la VPI (afin d'éviter un biais d'expertise).
<b>Considérations éthiques</b>  Adéquates ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	L'étude a été approuvée par un comité d'éthique.  Le consentement libre et éclairé a été obtenu et les mesures de confidentialité et d'anonymat ont été respectées grâce à l'utilisation de pseudonyme.

<input type="checkbox"/> Ne sait pas	
<b>Méthodes de collecte des données</b>  Adéquates ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les focus groupes sont cohérents avec le devis choisi.  Les sessions ont été animées par des chercheur·e·s de langue coréenne et les discussions ont suivi un guide semi-structuré.
<b>Analyse de données :</b>  Adéquate ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	L'analyse thématique a été rigoureuse : codage ouvert, vérification des traductions, triangulation entre chercheur·e·s et validation par les participant·e·s.  4 thèmes principaux ressortent : compréhension de la VPI, influences culturelles confucéennes, obstacles culturels, obstacles pratiques.
<b>Résultats</b>	
<b>Présentation des résultats</b>  Adéquante ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les résultats sont : compréhension de la VPI, influences culturelles confucéennes, obstacles culturels, obstacles pratiques.  La barrière linguistique constitue un obstacle majeur. En effet, la plupart des professionnel·le·s ne parlent que l'anglais ce qui complique la communication. Il y a également la dépendance financière en lien avec l'isolement sociale que font subir les auteurs aux victimes. Les participant·e·s ont aussi souligné le manque de ressources adaptées et accessibles pour les personnes immigrées coréennes, notamment des services disponibles en langue coréenne et culturellement appropriés. Le statut d'immigration précaire décourage les démarches d'aide.

	Ces résultats nous permettent d’avoir une image complète et cohérente de la problématique.
<b>Discussion, Conclusion et Implications</b>	
<b>Interprétation des résultats</b>  Les auteur·rice·s répondent-ils à leur(s) questionnement(s) ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<p>Les conclusions répondent aux objectifs. L'influence de la culture et des croyances patriarcales sur la VPI et la recherche d'aide est mise en évidence. Les différences générationnelles et de genre sont bien interprétées.</p> <p>Les résultats sont interprétés aux regards des études antérieurs.</p> <p>Limites : L'échantillon est limité à une région des États-Unis et à des participant·e·s recruté·e·s principalement via des églises, ce qui peut introduire un biais religieux et limiter la généralisation des résultats.</p> <p>Implication dans la pratique : L'étude souligne l'importance de développer des interventions culturellement adaptées et de former les professionnel·le·s à reconnaître et à surmonter les barrières culturelles à la recherche d'aide. Il est essentiel d'impliquer les personnes influentes dans les communautés (leaders communautaires et religieux) dans la prévention et la lutte contre la VPI. Pour l'enseignement, l'intégration des dimensions interculturelles et des spécificités communautaires dans les formations en travail social, psychologie et soins infirmiers est recommandée.</p>

## Annexe 8 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 6

### Références APA 7 de l'article 6 :

**Référence :** Kyriakakis, S. (2014). Mexican immigrant women reaching out: The role of informal networks in help-seeking for intimate partner violence. *Violence Against Women*, 20(9), 1097–1116. <https://doi.org/10.1177/1077801214549640>

Eléments d'évaluation	Questions à se poser pour faire la critique de l'article
<b>Titre et abstract</b> Clairs et complets ? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Le titre et le résumé de l'article offrent une vision globalement claire de la recherche en identifiant bien les concepts clés (violence entre partenaires intimes, réseaux informels) et la population cible (immigrantes mexicaines). Le titre est précis et informatif. L'abstract expose le problème de recherche et présente les grandes lignes des résultats, en soulignant le rôle essentiel de la famille et des amies dans le processus d'aide. Toutefois, il reste succinct sur la méthodologie et ne mentionne pas le contexte géographique, ce qui limite légèrement la compréhension complète de l'étude dès l'introduction.
<b>Introduction</b>	
<b>Problème de recherche</b> Clair ? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Le phénomène à l'étude, soit la recherche d'aide par les immigrantes mexicaines victimes de violence entre partenaires intimes (VPI), est clairement défini et bien contextualisé dans l'introduction de l'article. Les auteur·rice·s mettent en lumière les obstacles culturels, sociaux et structurels auxquels ces femmes sont confrontées, comme la peur des représailles, les normes familiales ou encore la méfiance envers les services formels. Le problème est solidement justifié à partir d'une revue de littérature pertinente, soulignant le manque de recherches centrées sur cette population spécifique. Enfin, cette problématique est hautement significative pour les disciplines du travail social, de la psychologie communautaire et des études sur les violences faites aux femmes, car elle permet de mieux adapter les pratiques professionnelles aux réalités des populations migrantes et marginalisées.

<p><b>But de l'étude :</b></p> <p>Est-ce que le but de l'étude et / ou la question de recherche sont clairement formulés ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le but de l'étude est clairement énoncé : il s'agit d'explorer le rôle des réseaux informels, principalement familiaux et amicaux, dans le processus de recherche d'aide des immigrantes mexicaines victimes de violence entre partenaires intimes (VPI).</p> <p>Les questions de recherche ne sont pas formulées sous forme de questions explicites dans le texte, mais elles sont clairement implicites à travers les objectifs annoncés : comprendre comment ces femmes demandent de l'aide et quels soutiens informels influencent leur parcours.</p> <p>Ces questions traitent bien de l'expérience vécue des participantes : leurs perceptions, croyances culturelles, décisions, et les interactions avec leur entourage informel dans un contexte de violence.</p> <p>PICo :</p> <p>P : immigrantes mexicaines victimes de violence entre partenaires intimes, vivant aux États-Unis.</p> <p>I : processus de recherche d'aide à travers les réseaux informels (famille, amis, enfants).</p> <p>Co : contexte de migration, d'isolement social, de vulnérabilité socio-économique, dans deux villes américaines</p>
<p><b>Méthode</b></p>	
<p><b>Devis de l'étude :</b></p> <p>Clair ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le devis de recherche est clairement défini comme une étude qualitative utilisant la théorie ancrée, un choix pleinement cohérent avec le but de l'étude. Cette approche permet d'explorer en profondeur les expériences subjectives des immigrantes mexicaines victimes de violence conjugale, en mettant en lumière les rôles joués par leurs réseaux informels dans la recherche d'aide. Le devis favorise l'émergence de catégories issues du terrain, ce qui le rend particulièrement pertinent pour comprendre un phénomène encore peu documenté dans la littérature.</p>



<p><b>Population et échantillon :</b></p> <p>N = 29</p> <p>Décrits en détail ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>La population de l'étude est décrite de manière détaillée, tant sur les plans sociodémographiques que contextuels. L'échantillonnage intentionnel, appuyé par des réseaux communautaires et des critères d'inclusion stricts, est bien adapté à l'objectif qualitatif de l'étude. Les stratégies de recrutement et de sécurité sont rigoureuses et culturellement sensibles. Les données riches recueillies auprès de 29 participantes suggèrent que la saturation a été atteinte, même si cela n'est pas déclaré formellement. L'ensemble du processus est cohérent, éthique et pertinent par rapport au but de la recherche.</p>
<p><b>Considérations éthiques</b></p> <p>Adéquates ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>L'étude a été soumise à une évaluation éthique rigoureuse, avec l'approbation des comités d'éthique universitaires et un certificat de confidentialité des NIH. Les risques potentiels pour les participantes, telles que la détresse émotionnelle ou les représailles, ont été pris en compte, et les femmes à haut risque ont été exclues. Un consentement libre et éclairé a été obtenu, accompagné d'une lettre d'information adaptée, et des mesures robustes ont été mises en place pour garantir l'anonymat et la confidentialité des données : identifiants numériques, destruction des enregistrements audio, et séparation des données personnelles. Ces précautions assurent un respect adéquat des droits et de la sécurité des participantes vulnérables.</p>
<p><b>Méthodes de collecte des données</b></p> <p>Adéquates ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Les méthodes et outils de collecte de données sont à la fois bien décrits et adaptés à la méthodologie choisie. L'étude s'appuie sur des entretiens semi-structurés approfondis, menés auprès de femmes immigrantes mexicaines et d'informateurs clés, complétés par des données démographiques et des notes de terrain. Cette approche, conforme au devis de recherche fondé sur la théorie ancrée, permet d'explorer en profondeur les expériences, les perceptions et les stratégies de recherche d'aide dans un contexte culturellement et socialement complexe.</p>
<p><b>Analyse de données :</b></p> <p>Adéquate ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>	<p>L'analyse des données est rigoureuse, bien structurée et conforme à la méthode qualitative choisie. L'utilisation de la théorie ancrée, combinée à un codage en plusieurs étapes et au recours au logiciel NVivo, garantit une interprétation solide et inductive des témoignages.</p>

<input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les thèmes émergents sont clairs, profonds et en adéquation avec la complexité du phénomène étudié, ce qui permet de bien saisir la signification des données dans le contexte culturel et social des participantes.
<b>Résultats</b>	
<b>Présentation des résultats</b> Adéquate ? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Les résultats de l'étude révèlent que les immigrantes mexicaines victimes de violence conjugale s'appuient d'abord sur leurs réseaux familiaux et amicaux pour demander de l'aide, malgré des barrières culturelles et émotionnelles importantes. Les frères et sœurs, les enfants et les amies ayant une expérience similaire jouent un rôle déterminant dans le soutien et l'orientation vers les services. Les résultats sont cohérents avec les données recueillies, riches en témoignages, et permettent de dégager une représentation claire, structurée et culturellement ancrée du phénomène étudié.
<b>Discussion, Conclusion et Implications</b>	
<b>Interprétation des résultats</b> Les auteur·rice·s répondent-ils à leur(s) questionnement(s) ? <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	L'étude conclut que les réseaux informels jouent un rôle central dans la recherche d'aide des immigrantes mexicaines victimes de VPI. Ces résultats, solidement ancrés dans des données riches, sont interprétés dans un cadre culturel pertinent et discutés à la lumière d'études antérieures. Bien que la transférabilité soit limitée, les implications pratiques sont claires : les intervenant·e·s, y compris en soins à domicile, doivent reconnaître l'importance des soutiens familiaux et amicaux dans l'accompagnement, la sécurité et la guérison de ces femmes. L'intégration respectueuse de ces réseaux peut améliorer l'efficacité des interventions tout en réduisant l'isolement social.

## Annexe 9 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 7

### Références APA 7 de l'article 7 :

<p>Tavrow, P., Paulus, K., Huynh, D., Yoo, C., Liang, D., Pathomrit, W., &amp; Withers, M. (2023). Psychosocial barriers to, and enablers of, intimate partner violence disclosure among Asian-American immigrant women. <i>Culture, Health &amp; Sexuality</i>, 25(1), 1–16. <a href="https://doi.org/10.1080/13691058.2023.2175910">https://doi.org/10.1080/13691058.2023.2175910</a></p>
---

Eléments d'évaluation	Questions à se poser pour faire la critique de l'article
<p><b>Titre et abstract</b></p> <p>Clairs et complets ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le titre de l'article est clair et précis : il présente bien les concepts clés (obstacles et facilitateurs psychosociaux, divulgation de la violence entre partenaires intimes) ainsi que la population étudiée (femmes immigrées asiatiques-américaines). Il permet d'emblée de comprendre l'objet de la recherche. L'abstract offre une vision générale du sujet et des résultats principaux, notamment les cinq obstacles majeurs identifiés à la divulgation. Toutefois, il reste partiellement incomplet : il n'explique pas clairement la méthodologie utilisée ni les caractéristiques détaillées de l'échantillon, et ne synthétise pas les implications des résultats. Ainsi, bien que le titre soit très efficace, l'abstract gagnerait à être enrichi pour offrir une vue d'ensemble plus complète de l'étude.</p>
<b>Introduction</b>	
<p><b>Problème de recherche</b></p> <p>Clair ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le problème de recherche est clairement défini et solidement ancré dans son contexte socioculturel et scientifique. Les auteur·rice·s démontrent de manière convaincante la pertinence d'étudier la divulgation de la violence entre partenaires intimes chez les femmes immigrées asiatiques-américaines, en s'appuyant sur des données existantes et en mettant en lumière les lacunes dans les connaissances. Ce sujet revêt une importance notable pour les disciplines de la santé publique, de la psychologie sociale et des études de genre, en contribuant à mieux comprendre les freins culturels à la recherche d'aide et à orienter des interventions adaptées.</p>

<p><b>But de l'étude :</b></p> <p>Est-ce que le but de l'étude et / ou la question de recherche sont clairement formulés ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le but de l'étude est clairement formulé et centré sur les expériences, perceptions et normes culturelles des participantes. Les questions de recherche, bien que implicites, sont cohérentes avec le problème identifié et le phénomène étudié. Le cadre PICO est respecté, et l'étude s'inscrit dans une démarche qualitative pertinente et atteignable.</p> <p>PICO :</p> <p>P : Femmes immigrées asiatiques-américaines mariées (d'origines coréenne, chinoise, vietnamienne et thaïlandaise), vivant en Californie.</p> <p>I : Divulgence de la violence entre partenaires intimes.</p> <p>Co : Contexte psychosocial et culturel de l'immigration asiatique aux États-Unis, incluant les barrières et facteurs facilitants à la divulgation.</p>
<p><b>Méthode</b></p>	
<p><b>Devis de l'étude :</b></p> <p>Clair ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le devis de recherche utilisé dans l'étude est un devis qualitatif exploratoire, clairement identifié et bien adapté à l'objectif visé. Les chercheur·e·s ont utilisé une approche innovante combinant des questions indirectes (commentaires de vidéos) et des questions directes, afin d'explorer les perceptions, croyances et obstacles psychosociaux liés à la divulgation de la violence entre partenaires intimes. Les entretiens, menés en langue maternelle par des personnes partageant l'origine ethnique des participantes, ont permis de créer un climat de confiance propice à l'expression libre. Cette méthodologie est particulièrement pertinente pour un sujet sensible et culturellement chargé. Elle est donc pleinement cohérente avec le but de l'étude, qui visait à comprendre en profondeur les freins et facilitateurs à la divulgation dans un contexte migratoire et culturel spécifique.</p>

<p><b>Population et échantillon :</b></p> <p>N = 60</p> <p>Décrits en détail ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>L'échantillon est composé de 60 femmes immigrées asiatiques-américaines, sélectionnées selon des critères bien définis : être mariée, âgée de 25 à 55 ans, née à l'étranger et appartenant à l'un des quatre groupes ethniques ciblés (coréenne, chinoise, vietnamienne ou thaïlandaise). Le recrutement a été effectué par des moyens communautaires variés et appropriés pour rejoindre une population souvent marginalisée. Cette stratégie d'échantillonnage est cohérente avec les objectifs de la recherche qualitative, centrée sur l'exploration des croyances et obstacles culturels à la divulgation de la violence conjugale. Bien que la saturation des données ne soit pas explicitement mentionnée, la diversité des réponses et la structure équilibrée de l'échantillon indiquent que les chercheur·e·s ont probablement atteint un degré suffisant de redondance des thèmes.</p>
<p><b>Considérations éthiques</b></p> <p>Adéquates ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Les auteur·rice·s ont obtenu l'approbation éthique du comité d'éthique institutionnel de l'University of California, Los Angeles, ce qui atteste du respect des standards éthiques en recherche. Un consentement libre et éclairé a été obtenu verbalement après explication des objectifs de l'étude. Les participantes n'étaient pas obligées de partager des expériences personnelles. Bien que l'article ne mentionne pas spécifiquement l'envoi d'une lettre d'information, il précise que les femmes ont été informées du soutien disponible. Les entretiens ont été conduits en privé, dans leur langue maternelle, par des enquêteur·rice·s culturellement proches, et les données ont été anonymisées. Ces mesures sont appropriées pour préserver la confidentialité, le respect et la sécurité psychologique des participantes.</p>
<p><b>Méthodes de collecte des données</b></p> <p>Adéquates ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Les méthodes de collecte de données combinent des approches indirectes et directes, ce qui est particulièrement pertinent pour un sujet sensible comme la violence entre partenaires intimes. Chaque participante a d'abord visionné une vidéo d'une femme immigrée asiatique racontant son expérience de la VPI, dans sa langue maternelle (coréen, chinois, vietnamien ou thaï), avant de participer à un entretien individuel approfondi avec un·e assistant·e de recherche</p>

<input type="checkbox"/> Ne sait pas	de la même origine ethnique. Cette méthode a permis de faciliter la discussion en réduisant le biais de désirabilité sociale et en créant un cadre culturellement sensible. Les outils employés (vidéo, guide d'entretien semi-structuré) sont donc conformes au devis qualitatif exploratoire, et bien adaptés pour recueillir des données riches sur les croyances et obstacles à la divulgation.
<b>Analyse de données :</b>  Adéquade ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	L'analyse des données a été réalisée à l'aide d'une méthode de codage thématique, adaptée au devis qualitatif de l'étude. Les entretiens ont été transcrits, traduits en anglais, puis codés à l'aide du logiciel Quirkos, avec un travail collaboratif entre les membres de l'équipe pour affiner les codes et garantir leur validité. Les réponses aux questions indirectes (vidéo) ont été comparées aux réponses directes, ce qui a permis d'enrichir l'interprétation. Cinq grands thèmes ont émergé de manière claire et cohérente avec les objectifs : le blâme de la victime, l'infériorité féminine, la honte familiale et individuelle, et la peur des représailles. Ces résultats sont illustrés par de nombreuses citations de participantes, ce qui permet de bien saisir la signification profonde des données recueillies.
<b>Résultats</b>	
<b>Présentation des résultats</b>  Adéquade ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	L'étude met en évidence que la plupart des femmes immigrées asiatiques interrogées perçoivent davantage de risques que de bénéfices à parler de leur situation. Les obstacles identifiés sont la honte, blâme, normes patriarcales, crainte de déshonorer la famille ou d'être isolée, qui sont fortement enracinés dans les cultures d'origine. Les résultats révèlent aussi que, même lorsque la violence est reconnue, la divulgation reste perçue comme socialement et émotionnellement coûteuse. Les thèmes émergents sont bien articulés entre eux, offrent une représentation fidèle et nuancée du vécu et des croyances des participantes, et répondent directement à la question de recherche.
<b>Discussion, Conclusion et Implications</b>	
<b>Interprétation des résultats</b>  Les auteur·rice·s	Les conclusions de l'étude montrent clairement que les obstacles psychosociaux à la divulgation de la VPI sont profondément enracinés dans les normes culturelles, la peur de la honte et des représailles, et le

répondent-ils à leur(s) questionnement(s) ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	manque de confiance envers les structures d'aide. Ces résultats éclairent directement la pratique en soins à domicile, où les professionnel·le·s de santé peuvent être parmi les rares contacts réguliers des femmes isolées. L'étude souligne qu'il est essentiel d'instaurer un climat de confiance, culturellement sensible et non intrusif, et d'offrir des ressources anonymes, multilingues et accessibles. En contexte de soins à domicile, cela implique une formation spécifique du personnel à la détection indirecte des situations de VPI, à l'écoute active et à la prise en charge respectueuse des dynamiques culturelles. L'étude invite également à une réflexion pédagogique pour intégrer ces enjeux dans la formation des soignant·e·s travaillant en contexte multiculturel.
---	---

## Annexe 10 : Grille de lecture critique pour l'étude qualitative de l'article 8

### Références APA 7 de l'article : 8

<p>Damra, J. K., &amp; Abujilban, S. (2020). Reasons for Not Seeking Professional Help by Abused Refugee Women : A Qualitative Study. <i>Journal Of Interpersonal Violence</i>, 37(5-6), 2877-2895.</p> <p><a href="https://doi.org/10.1177/0886260520943731">https://doi.org/10.1177/0886260520943731</a></p>
--

Éléments d'évaluation	Questions à se poser pour faire la critique de l'article
<p><b>Titre et abstract</b></p> <p>Clairs et complets ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le titre donne une vision globale de la recherche, mais peu précise. Cependant il reste flou sur l'origine des personnes réfugiées. Il précise le but (raison à ne pas révéler les violences).</p> <p>L'abstract a également un élément manquant : pas de présentation du problème et le lieu du déroulement de l'étude n'est pas clair. Cependant, on y retrouve la population (réfugiées syriennes maltraitées) ainsi que la méthodologie (étude qualitative via des entretiens semi-structurés), les résultats et la discussion (recommandations).</p>
<b>Introduction</b>	
<p><b>Problème de recherche</b></p> <p>Clair ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>La problématique est posée. Elle démontre que les femmes vivant des situations difficiles (arrivant dans un pays d'accueil) augmentent le risque de violences conjugales. Cette problématique est illustrée à l'aide d'un recueil de données complet.</p> <p>La discipline concernée est les soins infirmiers car ce texte analyse les la perception des femmes immigrées concernant la consultation infirmière en lien avec les violences conjugales.</p>
<p><b>But de l'étude :</b></p> <p>Est-ce que le but de l'étude et / ou la question de recherche sont clairement formulés ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p>	<p>But : identifier les raisons, les facteurs influençant les décisions et les difficultés qu'elles rencontrent lorsqu'elles envisagent de demander du soutien.</p> <p>La question de recherche est clairement énoncée : « Quelles sont les raisons pour lesquelles les femmes réfugiées ne cherchent pas à obtenir une aide professionnelle pour faire face à la violence conjugale ? ». Celle-ci traite des perceptions des participantes.</p> <p>PICo</p>



<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	P : femmes réfugiées I : raison pour ne pas chercher de l'aide Co : pas clair Le but : permettre au prestataire de soins d'acquérir des connaissances et compétences pour aider les victimes à rechercher une aide professionnelle.
<b>Méthode</b>	
<b>Devis de l'étude :</b>  Clair ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	Le devis de recherche est énoncé (qualitatif descriptif). Les chercheur·e·s ont décidé de récolter les données grâce à des entretiens semi-structurés. Cela permet de comprendre les contextes émotionnels, sociaux et interpersonnels ainsi que les expériences personnelles en cas de difficultés d'accès.
<b>Population et échantillon :</b>  N = 30  Décrit en détail ?  <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas	L'échantillon est peu détaillé dans un premier temps. On y trouve de plus amples informations dans la partie résultats (niveau d'éducation, revenu mensuel, revenu provenant des aides). Toutes les femmes étaient sans emploi et musulmanes, la plupart avaient des enfants. Les violences subites datent d'au moins des six derniers mois. On y retrouve uniquement l'âge (15 et 45 ans) et la relation matrimoniale qu'à la victime avec l'agresseur. La méthode pour recruter a été faite auprès de 9 organisations communautaires qui travaillent dans le nord de la Jordanie, trois d'entre elles ont confirmé leur coopération. Cela permet de s'approcher de la population cible (syriennes). La méthode d'échantillonnage aurait pu être plus ciblée sur les violences conjugales en allant chercher des victimes dans des centres spécialisés Aucun critère d'inclusion et d'exclusion n'a été exposé Selon les auteurs·rice·s, la saturation des données a été atteinte

<p><b>Considérations éthiques</b></p> <p>Adéquates ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Le conseil d'examen institutionnelle a été obtenu auprès de l'Université hachémite et l'autorisation d'accès a été obtenue auprès des administrateurs des LCO</p> <p>Le sujet de l'étude ne comporte aucun risque.</p> <p>Les noms des participantes ont été conservés dans un ordinateur sécurisé et remplacés par des numéros.</p> <p>Le consentement a été demandé par écrit.</p>
<p><b>Méthodes de collecte des données</b></p> <p>Adéquates ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Les méthodes et les outils de collecte des données sont décrits : 30 entretiens de 60 min à 75 min. Cette méthode favorise l'expression du vécu des participantes, en cohérence avec le devis qualitatif.</p>
<p><b>Analyse de données :</b></p> <p>Adéquate ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>L'organisation et le processus d'analyse des données ont été décrites de façon détaillée (utilisation de codage analyse thématique). Cette méthodologie a permis de disséquer et d'étiqueter les données en parties significatives.</p> <p>Les thèmes ressortis ne sont pas mentionnés dans l'article.</p>
<p><b>Résultats</b></p>	

<p><b>Présentation des résultats</b></p> <p>Adéquate ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Plusieurs facteurs ont été identifiés comme obstacles à la recherche d'aide : fausses idées sur les violences conjugales, difficultés d'accès des centres de soins, le manque de sensibilisation, l'ignorance, les attentes et expériences négatives et la gestion des impacts sur la santé et le psyché.</p> <p>Manque de sensibilisation des conséquences négatives de la violence conjugale auprès des femmes. Celles-ci vont donc souffrir de troubles psychosociaux et physiques. N'ayant pas conscience des impacts des violences conjugales, elles n'iront donc pas consulter.</p> <p>Les résultats étaient cohérents car ils reflètent la littérature existante sur les obstacles rencontrés lors de la recherche d'aide.</p> <p>Ces résultats permettent une vision globale du vécu des participantes.</p> <p>Les thèmes sont logiquement associés et représentent le phénomène.</p>
<p><b>Discussion, Conclusion et Implications</b></p>	
<p><b>Interprétation des résultats</b></p> <p>Les auteur·rice·s répondent-ils à leur(s) questionnement(s) ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Ne sait pas</p>	<p>Les conclusions principales de l'étude sont que la majorité des femmes réfugiées syriennes victimes de violence ne cherchent pas d'aide professionnelle. Vivant dans des camps de réfugiés, n'est pas leur priorité.</p> <p>Les résultats sont les mêmes comparés à d'autres études.</p> <p>Les données de l'étude sont suffisamment riches pour avoir une implication dans la pratique.</p> <p>Besoins de formation du personnel dans les centres de réfugiés et augmenter la sensibilité des femmes sur ce qu'elles vivent, déconstruire les préjugés qu'ont les femmes sur les services d'aide et les professionnel·le·s.</p> <p>Limite : petit groupe de participantes, les femmes visitant les trois centres de liaison coopératifs (échantillon accessible) ont été incluses dans l'étude, nationalité des auteur·rice·s (Jordanie peut influencer l'analyse des résultats).</p>

Grilles d'analyse inspirées de :

- Letts, L., Wilkins, S., Law, M., Stewart, D., Bosch, J., & Westmorland, M. (2007) at Mc Master University, Canada.

- Fortin, M.-F., & Gagnon, J. (2016). *Fondements et étapes du processus de recherche : méthodes quantitatives et qualitatives* (3ème ed.). Montréal, Canada : Chenelière éducation.

## Annexe 11 : Synthèse des résultats

