
BOIRE ET OUBLIER? FEMMES, ADDICTIONS ET VIOLENCES DOMESTIQUES

VÉRONIQUE JAQUIER ERARD, psychologue, docteure en criminologie

VIOLENCES DOMESTIQUES ET ADDICTIONS

3^{ème} journée du réseau valaisan contre les violences domestiques

14 avril 2016

unine

UNIVERSITÉ DE
NEUCHÂTEL

CENTRE ROMAND DE
RECHERCHE EN CRIMINOLOGIE

Introduction

FEMMES ET ADDICTIONS

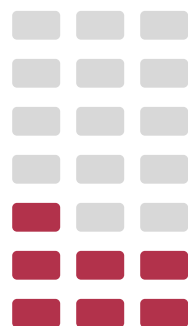
- Différences des schémas de consommation et réactions à l'usage de diverses substances (not. alcool, nicotine, cocaïne, opioïdes)
 - Différences à toutes les étapes de l'addiction, de l'initiation à la rechute
 - Vulnérabilité accrue aux effets physiques de certaines substances → santé
 - Différences quant aux raisons, motivations et circonstances de consommation
 - Stigmate social (plus) marqué et recherche d'aide compliquée
 - Victimisation et traumatisme comme facteurs de risque majeurs de la dépendance
- **Nécessité de développer des interventions cliniques, pharmacologiques et psychologiques sexospécifiques ou tenant compte du genre**

Brady et al. 2009; Logan 2006; Nolen-Hoeksema 2004

*Pour quelles
raisons?*

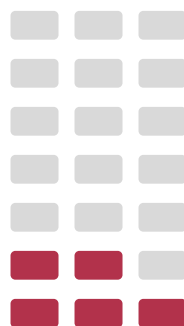
*Interactions
complexes de facteurs
génétiques,
hormonaux, sociaux,
développementaux et
environnementaux.*

LA CONSOMMATION DES FEMMES EN SUISSE



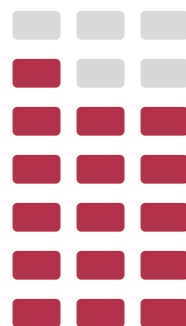
7%

Consommation
quotidienne
d'alcool



5%

Consommation
d'alcool
chronique à
risque



16%

Ivresse
ponctuelle,
1x/mois

7%, 1x/sem

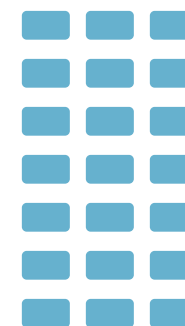
+++



15%

Fument
chaque jour

soit 12 cigarettes
par jour en
moyenne

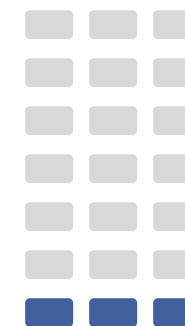


25%

Consommation
de cannabis au
cours de la vie

4%, au cours des
12 derniers mois

+++



3%

Consommation
de cocaïne au
cours de la vie

0.3%, au cours
des 12 derniers
mois

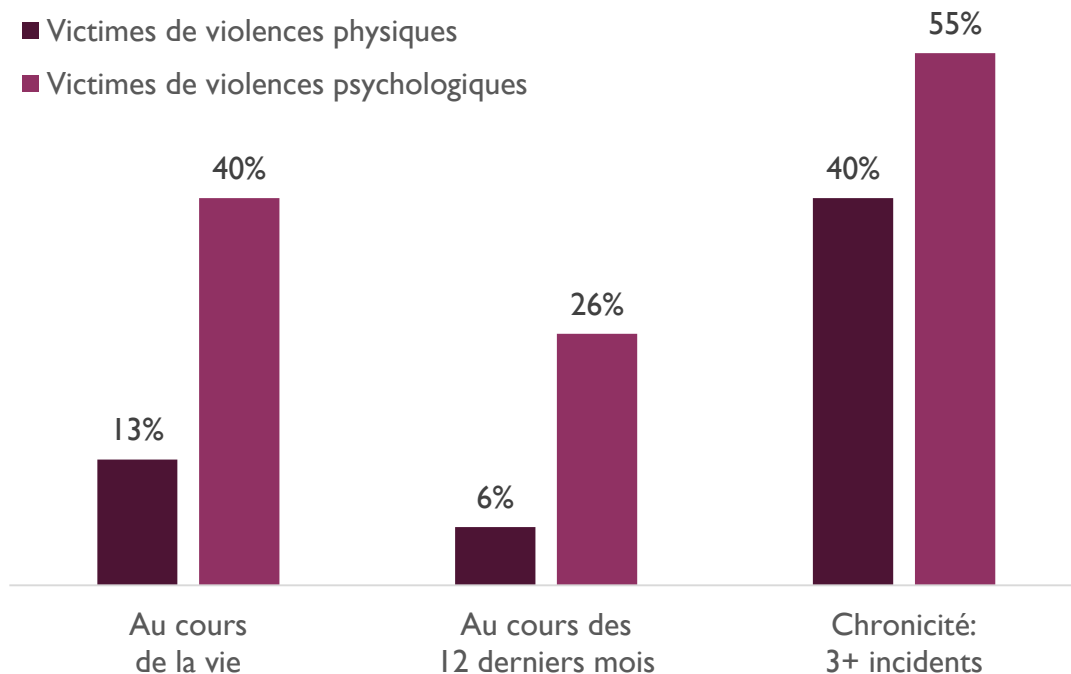
[+++]

Introduction

FEMMES ET VIOLENCES DOMESTIQUES

GILLIOZ, DE PUY, DUCRET 1997

VIOLENCE DANS LE COUPLE EN SUISSE



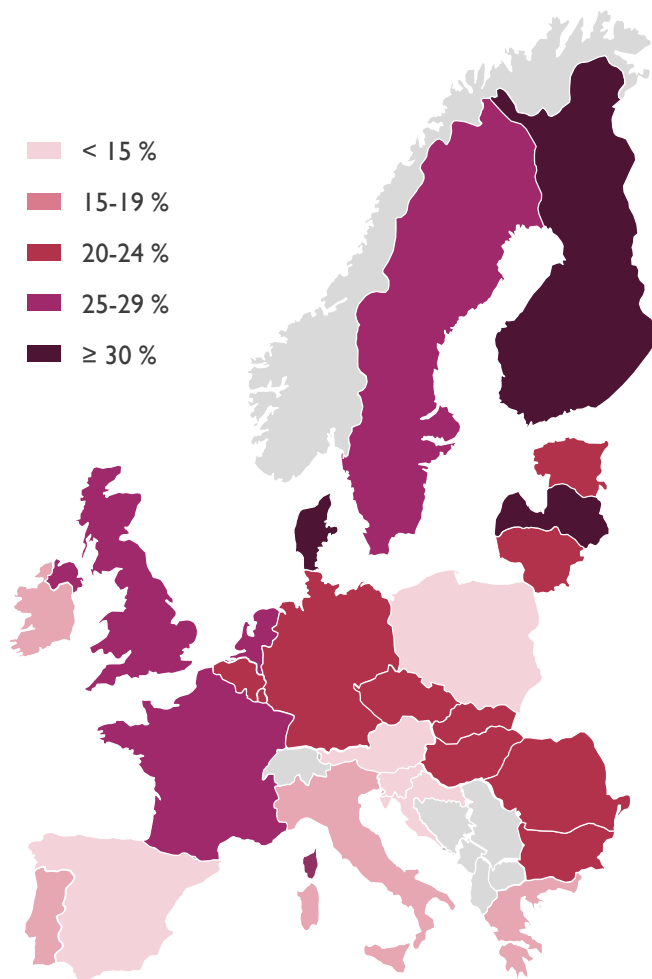
ex. DASGUPTA 1999; MILLER 2005; SWAN ET AL. 2002, 2008

MOTIVATIONS, DYNAMIQUE RELATIONNELLE

- Femmes recourent plus à la violence psychologique et physique (vs. sexuelle, comportements de contrôle)
 - Femmes sont 6x plus susceptibles d'avoir besoin de soins médicaux; impact sur la santé est plus délétère
 - Femmes motivées par un contrôle sur la situation immédiate: autodéfense, fuite ou «rendre les coups»
 - Tactiques masculines: intimidation, isolement, violence sexuelle, soit plus susceptibles d'engendrer la peur
- ⇒ Des usages, le plus souvent, qualitativement différents
À impacts différenciés = réponses adaptées

OMS ET AL. 2013 | FRA 2014

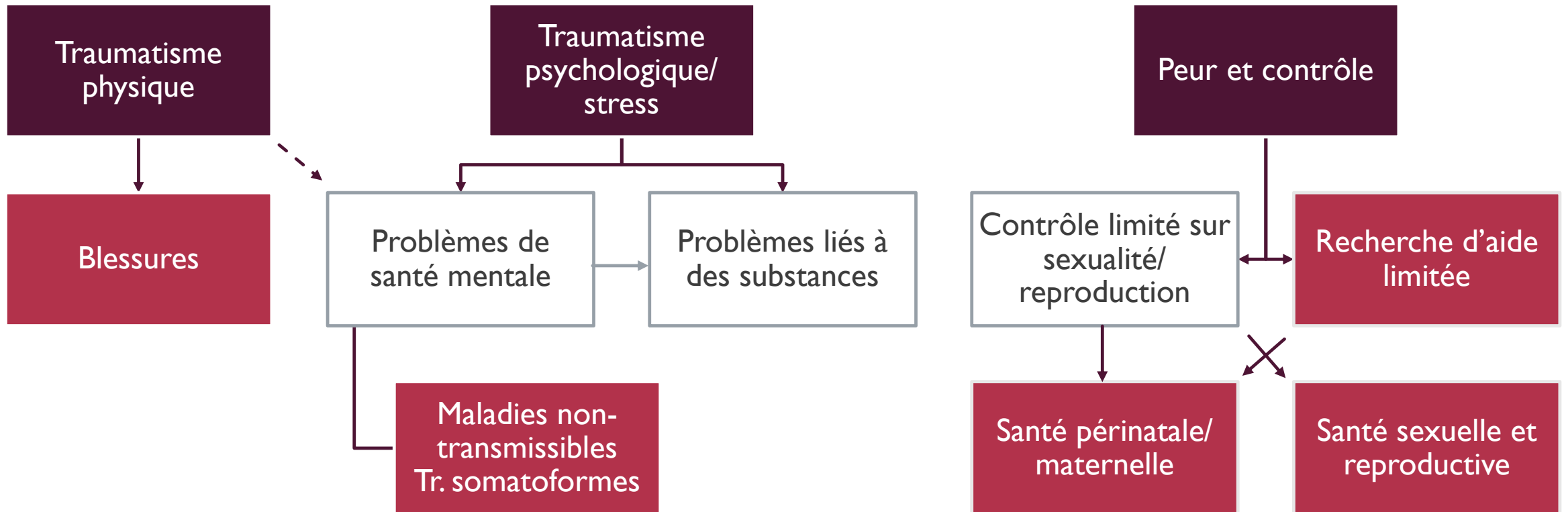
PRÉVALENCE DES VIOLENCES DOMESTIQUES PHYSIQUES ET/OU SEXUELLES



- Au niveau européen, **22% des femmes victimes** [13-32%]
 - Pousser, gifler, empoigner et tirer les cheveux sont les actes de violence les plus fréquents
- Au niveau mondial, **30% des femmes victimes** [23.2-37.7%]
 - Régions à faible revenu ou moyen revenu, 24.6-37.7%
 - Régions à haut revenu, 23%

OMS ET AL. 2013

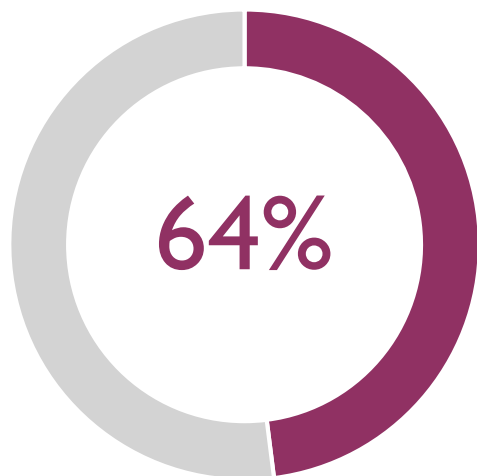
TRAJECTOIRES ET ATTEINTES À LA SANTÉ DES VIOLENCES DOMESTIQUES



MÉTA-ANALYSE, GOLDING 1999

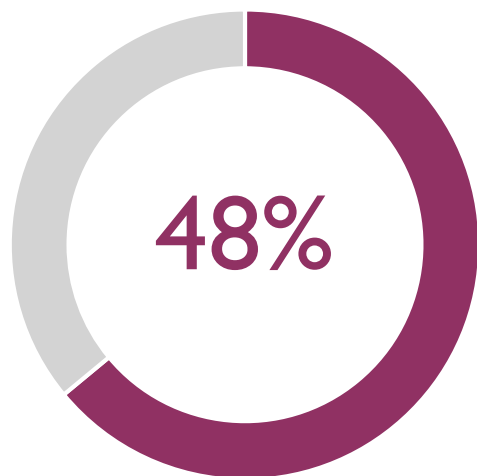
VIOLENCES DOMESTIQUES ET SANTÉ MENTALE, MOYENNES PONDÉRÉES

STRESS POST-
TRAUMATIQUE



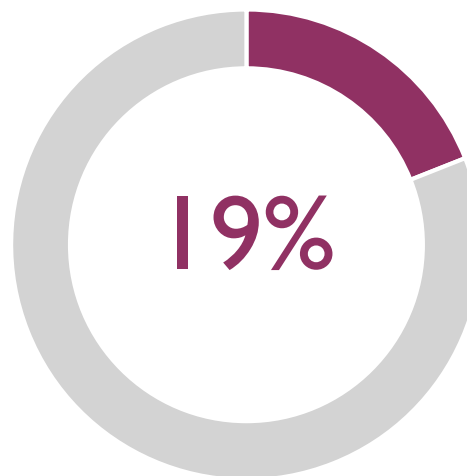
[étendue: 31-84%]

DÉPRESSION



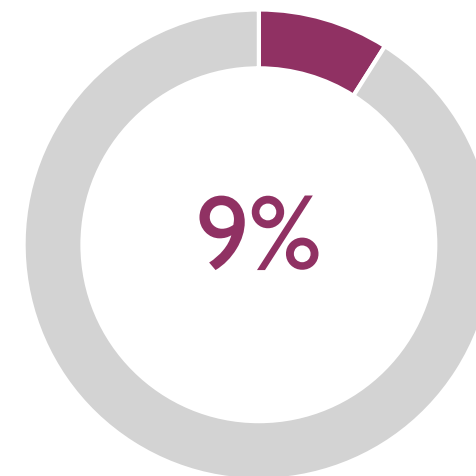
[étendue: 15-83%]

ALCOOL, ABUS
OU DÉPENDANCE



[étendue: 7-44%]

DROGUE, ABUS
OU DÉPENDANCE



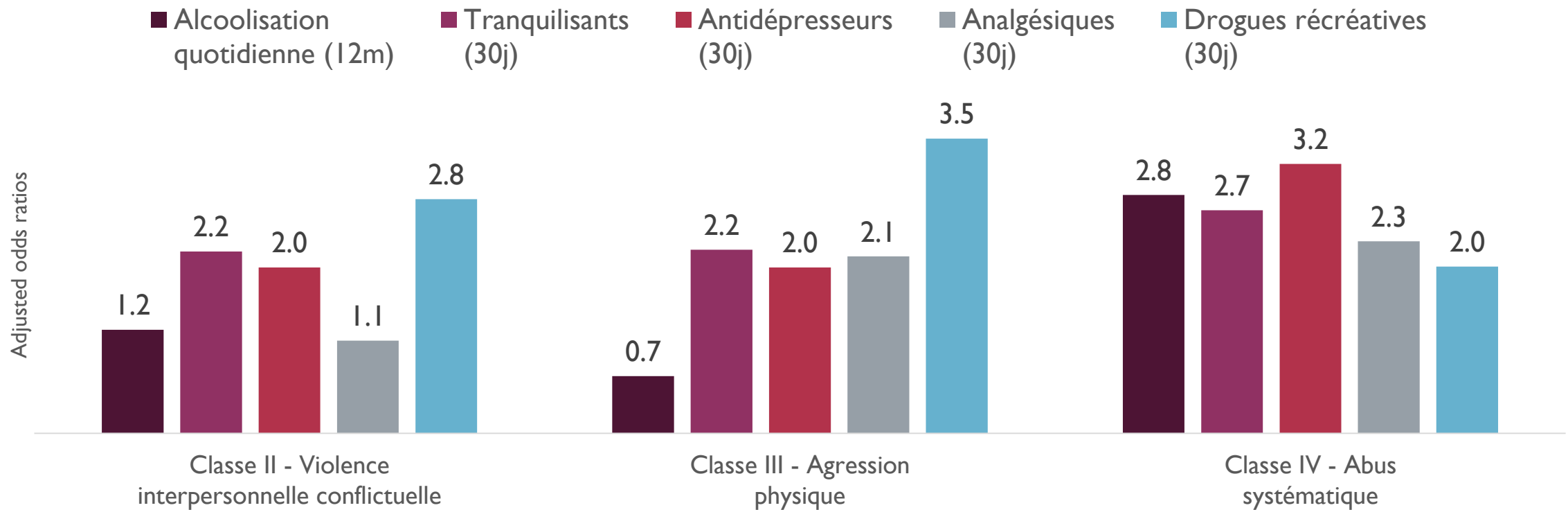
[étendue: 7-25%]

FEMMES, ADDICTIONS ET VIOLENCES DOMESTIQUES

- **Expériences de violences domestiques sont des prédicteurs statistiques de la consommation et l'abus d'alcool, mais aussi de la consommation de tabac, cannabis, différentes classes de médicaments** [13-17]
- **Violences domestiques et addictions sont étroitement imbriquées**
 - Ex. la consommation (à risque) d'alcool comme facteur de risque des violences domestiques agies
 - Ex. la consommation (à risque) d'alcool comme **conséquence** fréquente des violences domestiques subies [17-19]
 - 25-50% des femmes victimes de violences domestiques souffriraient d'une addiction [20-21]
 - 67-80% des femmes suivies pour une addiction auraient été victimes de violences domestiques [20; 22]
 - 55-99% des femmes suivies pour une addiction auraient été victimes de violences à un moment de leur vie [20; 22]

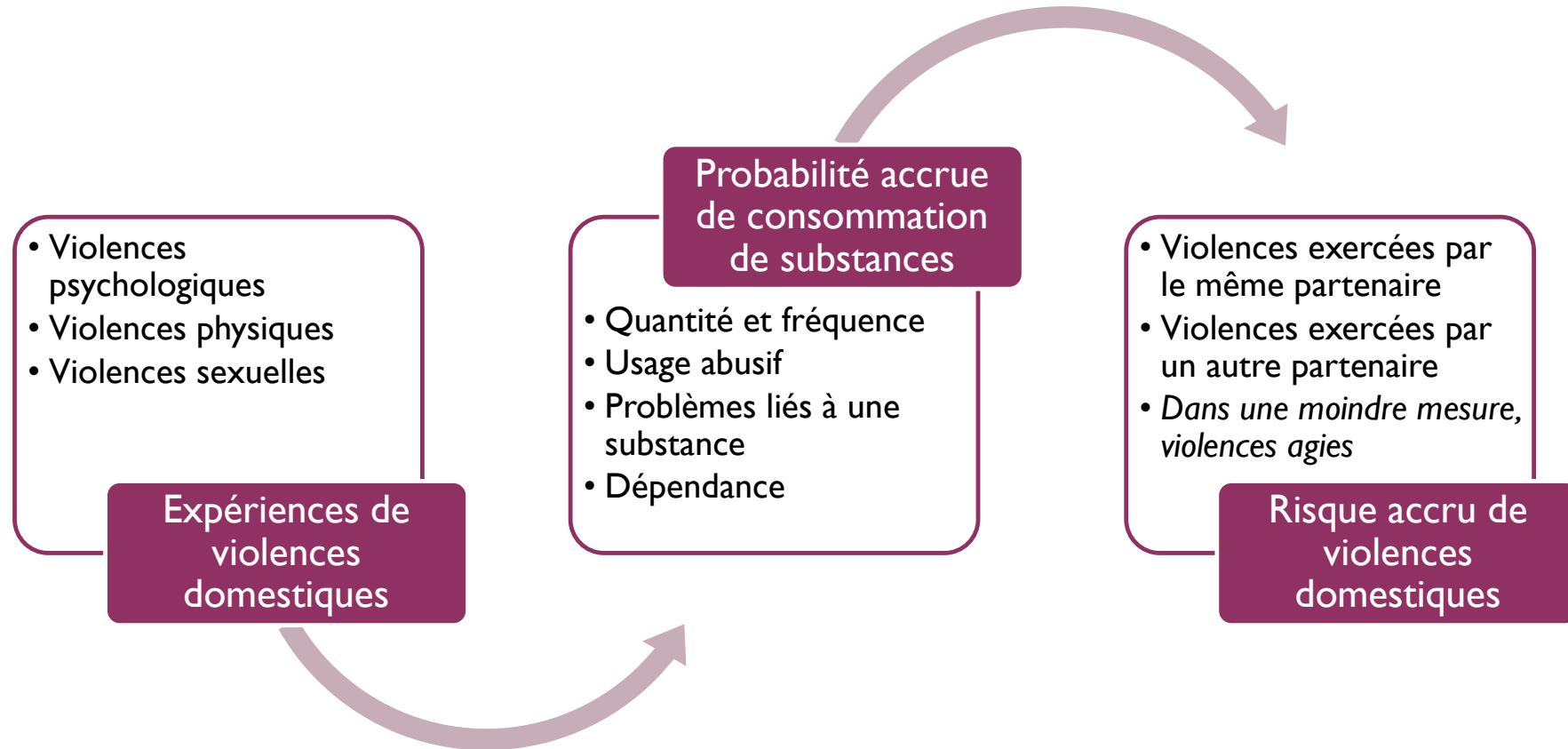
CARBONE-LOPEZ, KRUTTSCHNITT, MacMILLAN, 2006

CONSOMMATION DES FEMMES SELON LE SCHÉMA DE VIOLENCES DOMESTIQUES SUBIES, n=5'991



Modèle explicatif simplifié

VIOLENCES DOMESTIQUES ET CONSOMMATION DE SUBSTANCES



Dans une perspective plus large

TRAUMATISME, STRESS ET ADDICTION

“Le **traumatisme individuel** résulte d’un événement, d’une série d’événements, ou d’un ensemble de circonstances qui est vécu par une personne comme **physiquement ou émotionnellement nuisible ou menaçant**, et qui a des **effets négatifs durables** sur le **fonctionnement individuel** et le **bien-être physique, social, émotionnel ou spirituel**. En bref, le traumatisme est l’addition de l’événement, de son vécu et de ses effets.”

SAMHSA

- Problèmes de santé aigus et chroniques, de même que liés au stress [2]
- Réponses à des traumatismes spécifiques sont associées à des facteurs situationnels, de même que des ressources et des vulnérabilités génétiques, biologiques, sociales ou autres [2]

La violence domestique en tant que traumatisme spécifique?

Dans une perspective plus large

TRAUMATISME, STRESS ET ADDICTION

cauchemars

flashbacks

évitement

peur

culpabilité

anxiété

colère

insomnie

Définition

SYNDROME DE STRESS POSTTRAUMATIQUE ou PTSD

Un **trouble psychologique** engendré par le fait d'**avoir été témoin** de ou d'**avoir fait l'expérience** d'un **événement traumatique**.

Reviviscence

Souvenirs pénibles récurrents, involontaires, et envahissants

Réactions dissociatives (flashbacks)

Détresse psychologique intense ou prolongée à l'évocation

...

Évitement

Évitement des souvenirs, pensées ou sentiments pénibles

Évitement des rappels externes (personnes, lieux, conversations, activités, objets, situations)

Altération négatives cognitions et humeur

Incapacité à se rappeler un aspect

Croyances négatives à propos de soi, autres

Cognitions déformées de la cause ou des conséquences

...

Hyperréactivité

Comportement irritable

Comportement imprudent ou autodestructeur

Troubles du sommeil

...

Et plus spécifiquement

STRESS POSTTRAUMATIQUE ET TROUBLE LIÉ À UNE SUBSTANCE

- **Concomitance fréquente**, particulièrement chez les femmes [24-29]
- Quel que soit le traumatisme et quelle que soit la substance
- **«Double diagnostic»** : 2-3 fois plus courant chez les femmes (populations en suivi alcoologique): ex. stress posttraumatique chez les patients en suivi alcoologique = 30-59% pour les femmes (vs. 12-34% des hommes) [19]
 - Variété de problèmes compliquant leur profil clinique: not. autres troubles psychiques, problèmes médicaux et interpersonnels, maltraitance, problèmes liés à la parentalité, itinérance, risque VIH [19; 28]
 - Drogues dures (cocaïne et opiacés) le plus souvent; médicaments sur ordonnance, cannabis et alcool aussi fréquents [30]
 - Vulnérabilité accrue à des traumatismes répétés [27]
 - Pronostics de traitement moins bons [31-32]
 - Abstinence ne résout pas les problèmes de stress posttraumatique, certains symptômes pouvant même empirer [19; 33-34]
 - Majorité des femmes avec double diagnostic ont fait l'expérience de violences physiques/sexuelles dans l'enfance à l'âge souvent suivies de violences domestiques à l'âge adulte (vs. victimisations criminelles ou traumatismes liés à la guerre chez les hommes)

Deux modèles théoriques

AUTOMÉDICATION ET RÉGULATION DES AFFECTS

p. ex. KHANTZIAN 1997, 2003

HYPOTHÈSE D'AUTOMÉDICATION

- Développée à partir de la pratique clinique auprès de personnes présentant des troubles liés à une substance.
- En bref, la consommation de substances psychoactives aurait un effet calmant, susceptible d'apaiser une souffrance psychique.
- Plus spécifiquement, certains utiliseraient des substances ou des comportements pour réguler leurs émotions et leur humeur, des états dépressifs ou anxieux; d'autres, en revanche, n'auraient qu'une perception relativement vague, diffuse de leurs émotions et sentiments, et utiliseraient les substances pour lutter contre cette confusion.

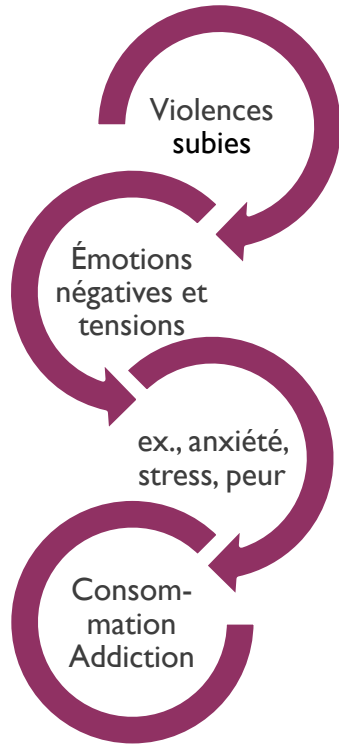
p. ex. STEWART 1996, 1998, 2003; OUIMETTE AL. 2003

MODÈLES DE RÉGULATION DES AFFECTS

- Relation fonctionnelle entre stress/PTSD et addiction
 - a. Intoxication = risque accru d'exposition à traumatisme, contribution indirecte au PTSD
 - b. Abus = contribution directe au risque de PTSD en augmentant la vulnérabilité individuelle au PTSD
 - c. PTSD contribue au développement/maintien de l'addiction si automédication des symptômes
 - d. Une fois PTSD installé, addiction risque d'exacerber les symptômes ou de les prolonger
 - e. Symptômes de manque perçus par les patients avec PTSD comme intrusifs (rappel) ou effrayants, ce qui augmenterait la motivation à (continuer de) consommer

Deux modèles théoriques

APPLICATION AUX VIOLENCES DOMESTIQUES

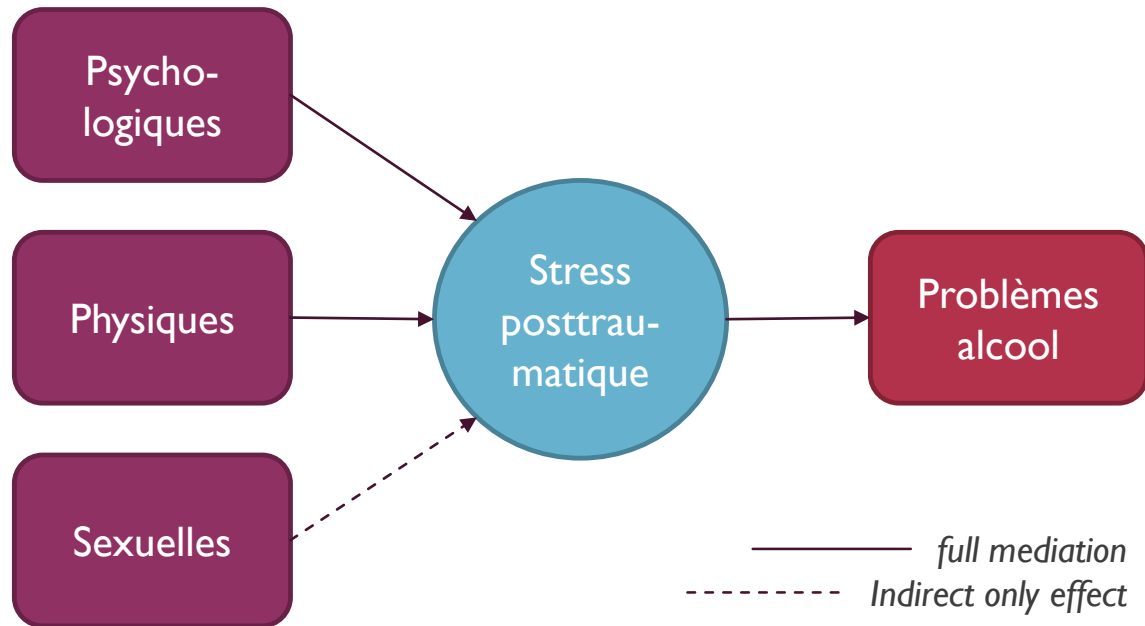


- Les victimes consomment alcool ou drogue pour diminuer stress, anxiété, peur et autres tensions résultant de leur victimisation [26; 41-44]
- Condition temporelle «générale»
 - Expérience(s) de violences (domestiques) précèdent l'addiction dans l'histoire de vie
 - Adoption d'une approche empirique longitudinale nécessaire
- Condition temporelle «discrète»
 - Consommation d'alcool/drogue consécutive à un/plusieurs incidents de violences domestiques
 - Adoption d'une approche microlongitudinale nécessaire
- De plus, les résultats empiriques études longitudinales démontrent l'existence d'un risque accru de violences domestiques (répétées) consécutivement à une addiction [45-46]

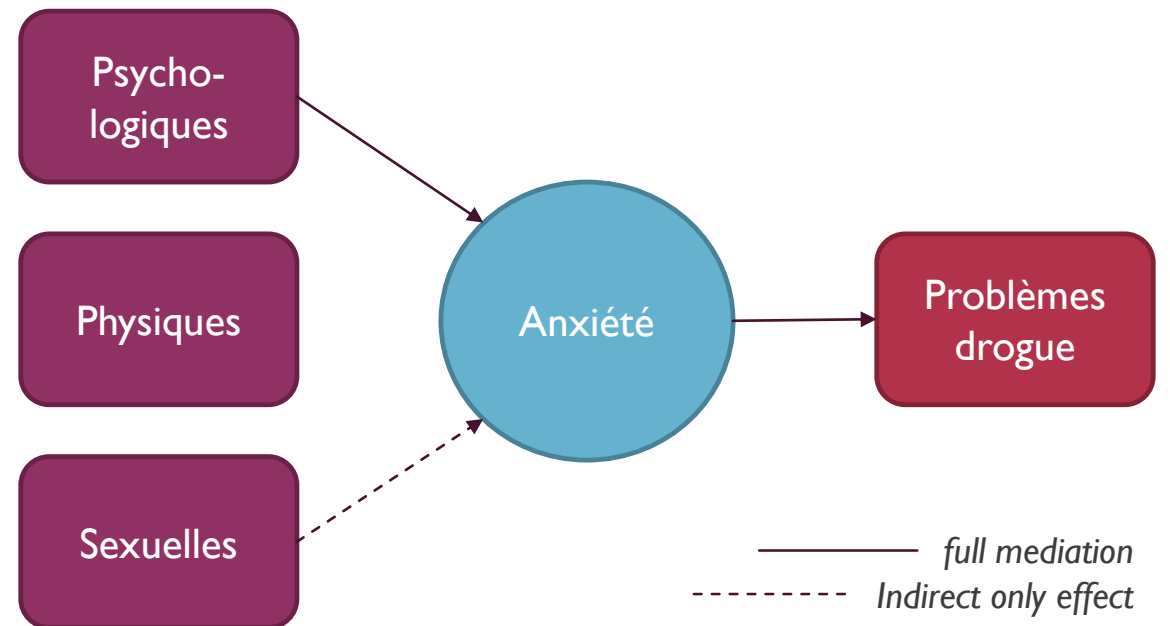
JAQUIER, FLANAGAN, SULLIVAN 2014

ANXIÉTÉ, STRESS POSTTRAUMATIQUE ET PROBLÈMES LIÉS À L'ALCOOL ET À LA DROGUE CHEZ LES FEMMES VICTIMES, n=212

Effets indirects des 3 types de VDom sur les problèmes liés à l'alcool par la sévérité des symptômes de stress.



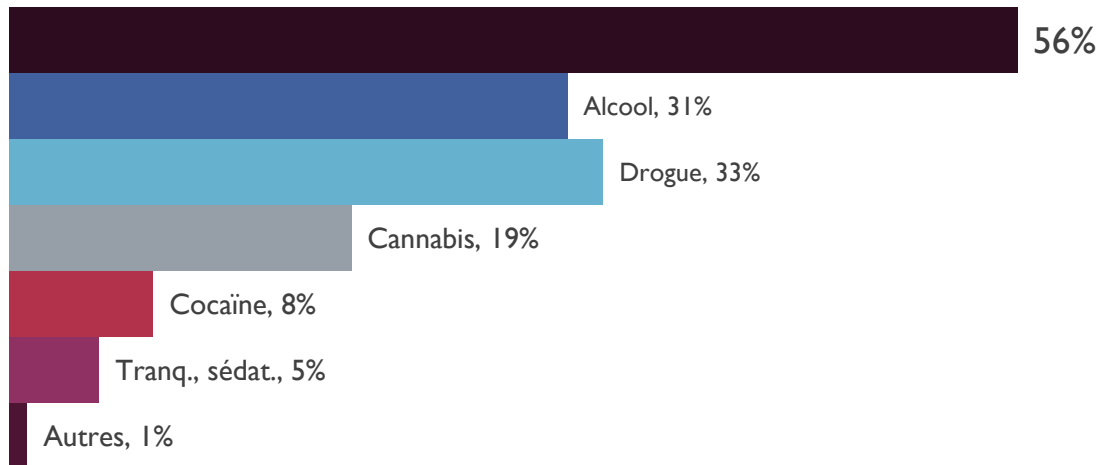
Effets indirects de 2 types de VDom sur les problèmes liés à l'alcool par la sévérité des symptômes d'anxiété.



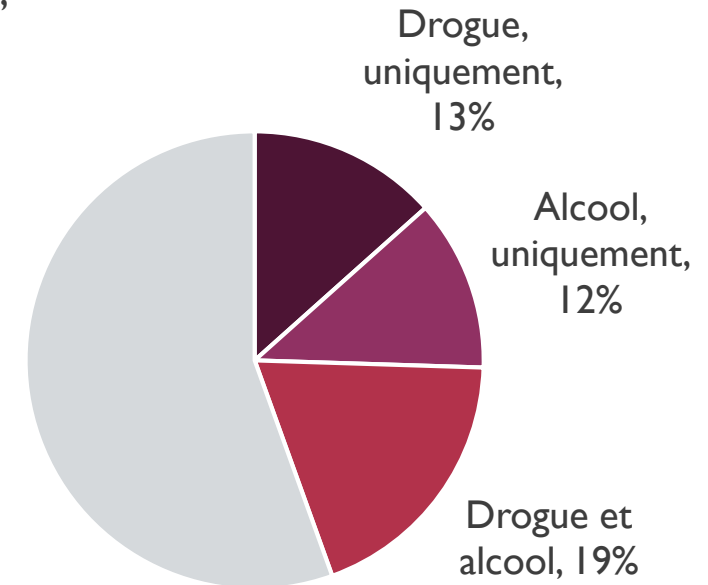
SULLIVAN ET AL. 2016

STRESS POSTTRAUMATIQUE ET CONSOMMATION D'ALCOOL ET DE DROGUE AU JOUR LE JOUR, N=143, n=41

Consommation de substances,
en % des jours

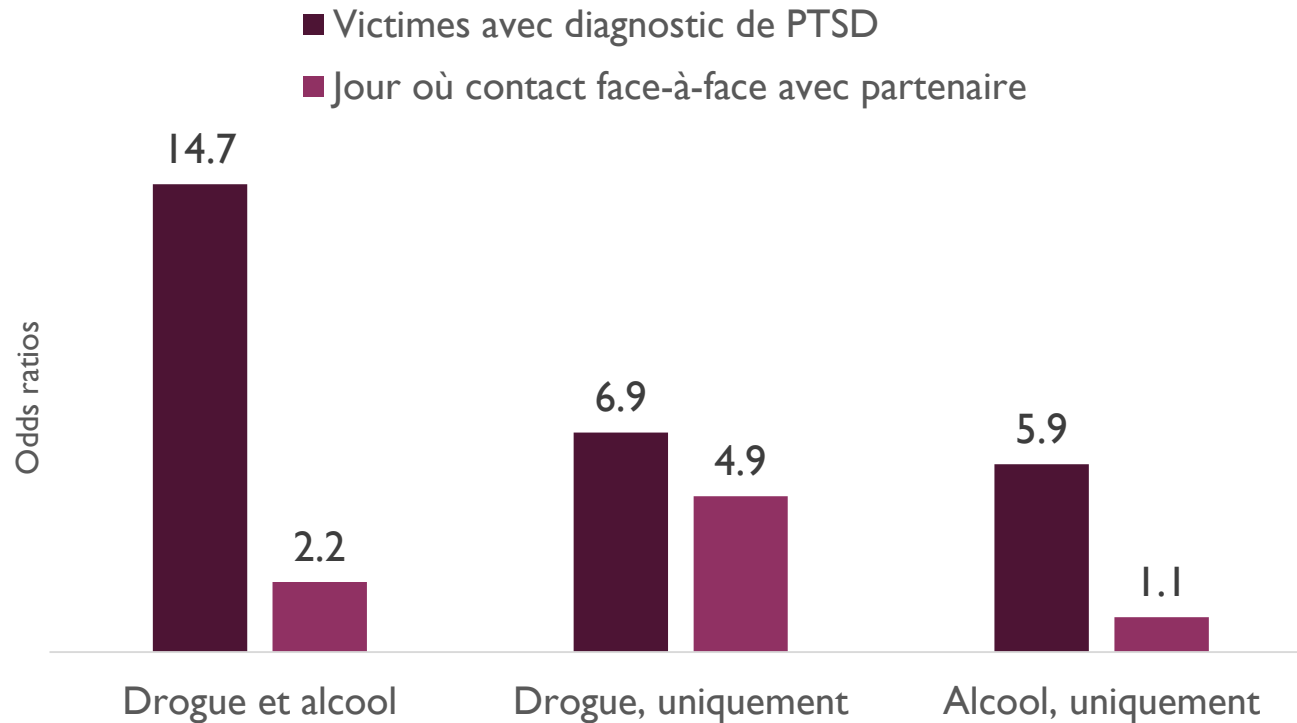


Consommation concomitante,
en % des jours



SULLIVAN ET AL. 2012, 2016

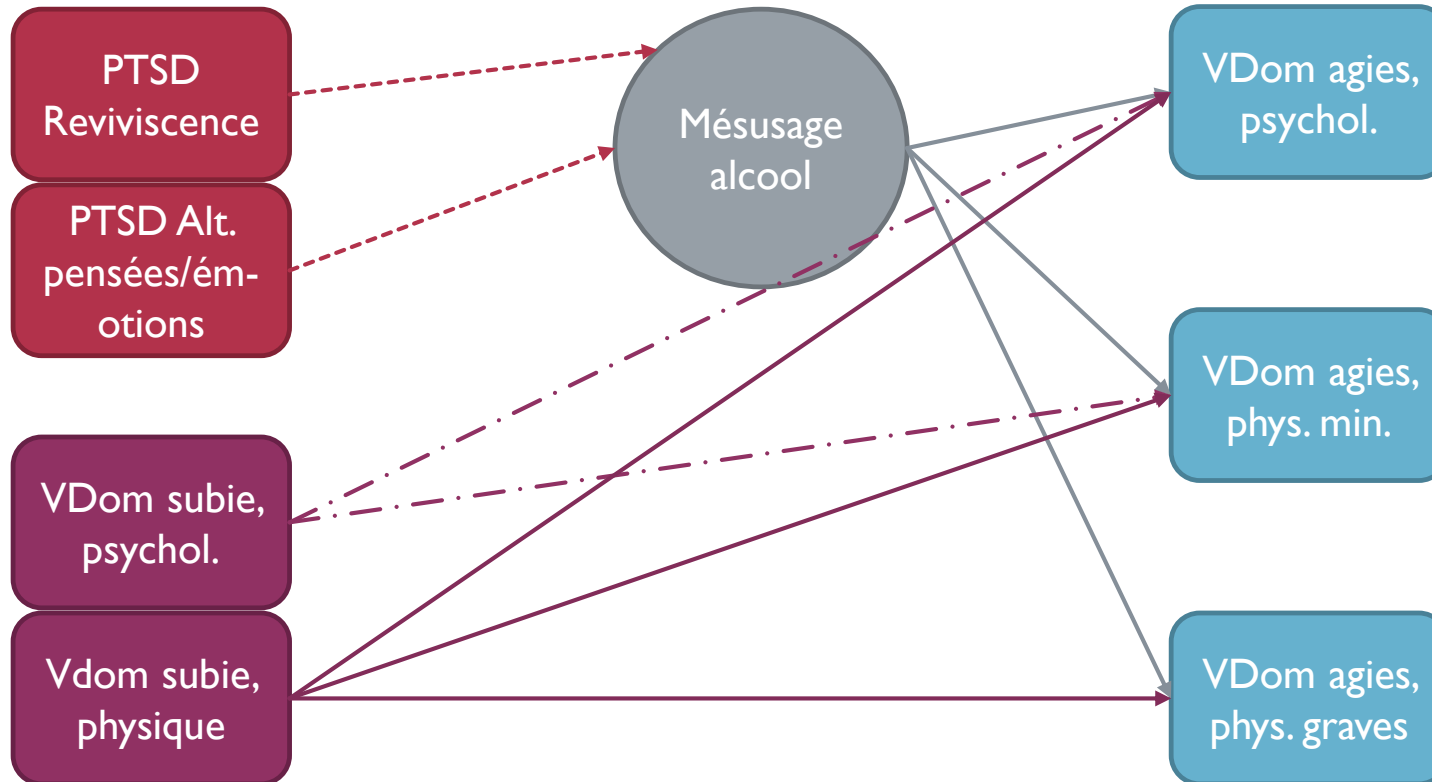
STRESS POSTTRAUMATIQUE ET CONSOMMATION CONCOMITANTE D'ALCOOL ET DE DROGUE AU JOUR LE JOUR, N=143, n=41



- Rôle du PTSD dans consommation concomitante quotidienne alcool et drogue [24; 49-51]
- **Consommation concomitante**
 - Moindre succès thérapeutique
 - Problèmes comportementaux et de santé accrus
 - Choix des substances fonction de leurs effets différenciés sur des symptômes spécifiques
- **Rôle du contact face-à-face dans la probabilité de consommer de la drogue**
 - Facteur déclencheur (reviviscence) [52-53]
 - Risque (proximal) victimisation répétée [54-55]
 - Forme de violence (conso. contrainte) [56]

HELLMUTH, JAQUIER, YOUNG-WOLFF, SULLIVAN, 2013

STRESS POSTTRAUMATIQUE, CONSOMMATION INADAPTÉE D'ALCOOL ET VIOLENCES DOMESTIQUES AGIES PAR LES FEMMES, n=143



- Effets indirects de la sévérité des **symptômes intrusifs** sur les violences psychologiques et physiques agies via le mésusage d'alcool.
 - Effets indirects de la sévérité des **symptômes d'altération des pensées/émotions** sur les violences physiques agies via le mésusage d'alcool.
 - Violences agies plus fortement associées à la sévérité des violences psychologiques et physiques subies
- = Cohérent les modèles d'automédication et de régulation des affects

Pour terminer

QUELLES IMPLICATIONS PRATIQUES?

- **Obstacles dans l'accès aux soins**
 - Systémiques – Structurels – Sociaux, culturels et personnels
- **Reconnaissance graduelle de la pertinence d'une prise en charge (sexo)spécifique**
 - Différences des facteurs de risque, présentation clinique, évolution, motivations au changement/traitement, risques de rechute
 - Différences quant au style d'intervention favorisé, type d'interactions sociales recherché et perception de ses propres besoins
- **Recommandations** ^[58-63]
 - Interventions sexospécifiques ou tenant compte du genre (*gender-responsive*)
 - Services tenant compte des traumatismes (*trauma-informed*)
 - = Besoins spécifiques : grossesse et parentalité, comorbidités psychiatriques, traumatismes et victimisation, services annexes

Résultats prometteurs des traitements des addictions tenant compte du genre: not. abstinence plus élevée, 2x plus susceptibles de terminer le traitement, auto-évaluation améliorée

CONTACT ET RÉFÉRENCES

Véronique Jaquier Erard, Centre romand de recherche en criminologie
Université de Neuchâtel | veronique.jaquier@unine.ch | © avril 2016



Références

- [1] Brady KT, et al., eds., *Women and addiction: A comprehensive handbook*, New York: Guilford Press, 2009.
- [2] Logan T, et al., *Women and victimization: Contributing factors, interventions, and implications*, Washington, DC: American Psychological Association, 2006.
- [3] Nolen-Hoeksema S, Gender differences in risk factors and consequences for alcohol use and problems, *Clin Psychol Rev*, 24: 981-1010, 2004.
- [4] Gmel G, et al., *Monitorage suisse des addictions: Consommation d'alcool, tabac et drogues illégales en Suisse en 2014*, Lausanne: Addiction Suisse, 2015.
- [5] Gillioz L, et al., *Domination et violence envers la femme dans le couple*, Lausanne: Payot, 1997.
- [6] Dasgupta SD, Just like men? A critical review of violence by women, in MF Shepard, EL Pence, eds., *Coordinating community responses to domestic violence: Lessons from Duluth and beyond*, Thousand Oaks, CA Sage, 195-222, 1999.
- [7] Miller SL, *Victims as offenders: The paradox of women's violence in relationships*, New Brunswick, NJ: Rutgers University, 2005.
- [8] Swan SC, et al., A review of research on women's use of violence with male intimate partners, *Violence Vict*, 23: 301-14, 2008.
- [9] Swan SC, Snow DL, A typology of women's use of violence in intimate relationships, *Violence Against Women*, 8: 286-319, 2002.
- [10] OMS, et al., *Global and regional estimates of violence against women: Prevalence and health effects of intimate partner violence and non-partner sexual violence*, Geneva: OMS, 2013.
- [11] FRA, *Violence against women: An EU-wide survey. Main results*, Vienne: European Agency for Fundamental Rights, 2014.
- [12] Golding JM, Intimate partner violence as a risk factor for mental disorders: A meta-analysis, *J Fam Violence*, 14: 99-132, 1999.

RÉFÉRENCES

- [13] Ashare RL, et al., The role of smoking expectancies in the relationship between PTSD symptoms and smoking behavior among women exposed to intimate partner violence, *Addict Behav*, 36: 1333-6, 2011.
- [14] Bonomi AE, et al., Intimate partner violence and women's physical, mental, and social functioning, *Am J Prev Med*, 30: 458-66, 2006.
- [15] El-Bassel N, et al., Intimate partner violence and substance abuse among minority women receiving care from an inner-city emergency department, *Women's Health Issues*, 13: 16-22, 2003.
- [16] Kilpatrick DG, et al., A 2-year longitudinal analysis of the relationships between violent assault and substance use in women, *J Consult Clin Psychol*, 65: 834-47, 1997.
- [17] Sullivan TP, et al., Risk factors for alcohol-related problems in victims of partner violence, *Subst Use Misuse*, 47: 673-85, 2012.
- [18] Bennett L, Bland P, *Substance abuse and intimate partner violence* [online], National Online Resource Center on Violence Against Women, 2008, <http://vawnet.org/>
- [19] Najavits LM, *Seeking Safety: A treatment manual for PTSD and substance abuse*, New York, NY: Guilford 2002.
- [20] Downs W, *Alcohol problems and violence against women: Report of summary findings*, Washington, DC: U.S. Department of Justice, NIJ, 2001.
- [21] Ogle RL, Baer JS, Addressing the service linkage problem: Increasing substance abuse treatment engagement using personalized feedback interventions in heavy-using female domestic violence shelter residents, *J Interpers Violence*, 18: 1311-24, 2003.
- [22] Cohen JB, et al., Abuse and violence history of men and women in treatment for methamphetamine dependence, *Am J Addict*, 12: 377-85, 2003.
- [23] Carbone-Lopez K, et al., Patterns of intimate partner violence and their associations with physical health, psychological distress, and substance use, *Public Health Rep*, 121: 382-92, 2006.
- [25] Brady KT, Sinha R, Co-occurring mental and substance use disorders: The neurobiological effects of chronic stress, *Am J Psychiatry*, 162: 1483-93, 2005.
- [26] Golder S, et al., Psychological distress and substance use among community-recruited women currently victimized by intimate partners, *Violence Against Women*, 18: 934-57, 2012.
- [27] Golder S, Logan T, Cumulative victimization, psychological distress, and high-risk behavior among substance-involved women, *Violence Vict*, 26: 477-95, 2011.
- [28] Najavits LM, et al., The link between substance abuse and posttraumatic stress disorder in women, *The Am J Addict*, 6: 273-83, 1997.
- [29] Sullivan TP, et al., Testing posttraumatic stress as a mediator of physical, sexual, and psychological intimate partner violence and substance problems among women, *J Trauma Stress*, 22: 575-84, 2009.
- [30] Jacobsen LK, et al., Substance use disorders in patients with posttraumatic stress disorder: A review of the literature, *Am J Psychiatry*, 158: 1184-90, 2001.
- [31] Ouimette PC, et al., Course and treatment of patients with both substance use and posttraumatic stress disorders, *Addict Behav*, 23: 785-96, 1998.
- [32] Ouimette PC, et al., Two-year posttreatment functioning and coping of substance abuse patients with posttraumatic stress disorder, *Psychol Addict Behav*, 13: 105-14, 1999.
- [33] Coffey SF, et al., Changes in PTSD symptomatology during acute and protracted alcohol and cocaine abstinence, *Drug Alcohol Depend*, 87: 241-8, 2007.
- [34] Back SE, Toward an improved model of treating co-occurring PTSD and substance use disorders, *Am J Psychiatry*, 167: 11-3, 2010.
- [35] Ouimette P, et al., Substance use disorder-posttraumatic stress disorder comorbidity: A survey of treatments and proposed practice guidelines, in P Ouimette, PJ Brown, eds., *Trauma and substance abuse: Causes, consequences, and treatment of comorbid disorders*, Washington, DC: American Psychological Association, 91-110, 2003.

RÉFÉRENCES

- [36] Stewart SH, Alcohol abuse in individuals exposed to trauma: A critical review, *Psychological Bulletin*, 120: 83-112, 1996.
- [37] Stewart SH, Conrod PJ, Psychosocial models of functional associations between posttraumatic stress disorder and substance use disorder, in P Ouimette, PJ Brown, eds., *Trauma and substance abuse: Causes, consequences, and treatment of comorbid disorders*, Washington, DC: American Psychological Association, 29-55, 2003.
- [38] Stewart SH, et al., Functional associations among trauma, PTSD, and substance-related disorders, *Addict Behav*, 23: 797-812, 1998.
- [39] Khantzian EJ, The self-medication hypothesis of substance use disorders: A reconsideration and recent applications., *Harv Rev Psychiatry*, 4: 231-44, 1997.
- [40] Khantzian EJ, The self-medication hypothesis revisited: The dually diagnosed patient, *Prim Psychiatry*, 10: 47-8; 53-4, 2003.
- [41] Brady KT, et al., Substance abuse and posttraumatic stress disorder, *Curr Dir Psychol Sci*, 13: 206-9, 2004.
- [42] Flanagan JC, et al., The mediating role of avoidance coping between IPV victimization, mental health, and substance abuse among women experiencing bidirectional IPV, *Psychiatry Res*, 220: 391-6, 2014.
- [43] Jaquier V, et al., Anxiety and posttraumatic stress symptom pathways to substance use problems among community women experiencing intimate partner violence, *Anxiety Stress Coping*, 28: 445-55, 2015.
- [44] Sullivan TP, Holt LJ, PTSD symptom clusters are differentially related to substance use among community women exposed to intimate partner violence, *J Trauma Stress*, 21: 173-80, 2008.
- [45] Testa M, et al., Women's substance use and experiences of intimate partner violence: A longitudinal investigation among a community sample, *Addict Behav*, 28: 1649-64, 2003.
- [46] Testa M, et al., Prospective prediction of women's sexual victimization by intimate and nonintimate male perpetrators, *J Consult Clin Psychol*, 75: 52-60, 2007.
- [47] Sullivan TP, et al., Is it the exception or the rule? Daily co-occurrence of physical, sexual, and psychological victimization in a 90-day study of community women, *Psychol Violence*, 2: 154-64, 2012.
- [48] Sullivan TP, et al., PTSD and daily co-occurrence of drug and alcohol use among women experiencing intimate partner violence, *J Dual Diagn*, ahead of print.
- [49] Cohen LR, Hien DA, Treatment outcomes for women with substance abuse and PTSD who have experienced complex trauma, *Psychiatr Serv*, 57: 100-6, 2006.
- [50] Karno MP, et al., Do substance type and diagnosis make a difference? A study of remission from alcohol-versus drug-use disorders using the national epidemiologic survey on alcohol and related conditions, *J Stud Alcohol*, 69: 491-5, 2008.
- [51] Najavits LM, et al., Treatment utilization by women with PTSD and substance dependence, *Am J Addict*, 13: 215-24, 2004.
- [52] Johnson DM, Zlotnick C, Hope for battered women with PTSD in domestic violence shelters, *Prof Psychol Res Pr*, 40: 234-41, 2009.
- [53] Simmons AN, et al., Functional activation and neural networks in women with posttraumatic stress disorder related to intimate partner violence, *Biol Psychiatry*, 64: 681-90, 2008.
- [54] El-Bassel N, et al., Relationship between drug abuse and intimate partner violence: A longitudinal study among women receiving methadone, *Am J Public Health*, 95: 465-70, 2005.
- [55] Testa M, et al., Husband and wife alcohol use as independent or interactive predictors of intimate partner violence, *J Stud Alcohol*, 73: 268-76, 2012.
- [56] Brookoff D, et al., Characteristics of participants in domestic violence, *JAMA*, 277: 1369-73, 1997.
- [57] Hellmuth JC, et al., Examining direct and indirect pathways between intimate partner violence victimization, avoidance coping, and mental health and substance use among women, *J Womens Health*, 22: 889-, 2013.

RÉFÉRENCES

[58] Amaro H, et al., Does integrated trauma-informed substance abuse treatment increase treatment retention?, *J Comm Psychol*, 35: 845-62, 2007.

[59] Covington S, Women and addiction: A trauma-informed approach, *J Psychoactive Drugs*, supp. 5: 377-85, 2008.

[60] Gutierrez SE, Puymbroeck V, Childhood and adult violence in the lives of women who misuse substances, *Aggress Violent Behav*, 11: 497-513, 2006.

[61] Harris M, Fallot RD, Envisioning a trauma-informed service system: A vital paradigm shift, *New Dir Ment Health Serv*, 3-22, 2001.

[62] Messina N, et al., Gender-responsive drug court treatment: A randomized controlled trial, *Crim Justice Behav*, 39: 1539-58, 2012.

[63] Messina N, et al., A randomized experimental study of gender-responsive substance abuse treatment for women in prison, *J Subst Abuse Treat*, 38: 97-107, 2010.