

Violence, criminalité et déficience intellectuelle : Les défis de la recherche

Anne Crocker, Ph.D.

Professeure adjointe, Dép. de psychiatrie
Université McGill

Chercheure, division psychosociale
Centre de recherche de l'hôpital Douglas



Contexte

- Domaine de la DI ignoré en psychiatrie légale
- Peu étudié au Canada
- Actes de violence:
 - Source de stress:
 - les proches
 - les intervenants
 - les personnes ayant une DI
 - Obstacles à l'intégration sociale
 - Sécurité publique

Vulnérabilité des personnes ayant une DI dans le processus judiciaire...

- Identification d'une DI en milieu judiciaire
- Lenteur cognitive: dissimulation, mensonge, psychopathologie, toxicomanie
- Interrogatoire: vulnérabilité à l'intimidation - désirabilité sociale
- Aptitude à subir son procès
- Exploitation physique émotionnelle et financière

Santé mentale et DI - deux mondes

- En santé mentale (domaine psycho-légal)
 - Dangerosité
 - Violence
 - Agression
 - Comportements criminels

- En DI:
 - Comportements problématiques (*Challenging behaviors*)
 - Comportements extériorisés
 - Troubles graves du comportement
 - Problèmes de santé mentale
 - Double diagnostics:
 - DI + santé mentale
 - DI + troubles graves du comportement

Troubles graves du comportement

« Les troubles graves du comportement consistent en des **problèmes de conduite graves** incluant les comportements **d'automutilation**, les comportements **destructeurs graves** et les comportements **stéréotypés**. Selon le cas, la présence d'un trouble grave du comportement peut-être ou non associé à un **trouble mental** ou un **trouble de la personnalité**. »

Morin, D. et Méthot, S. (2003). *Les comportements problématiques*. In M. Tassé et D. Morin (eds.), *La déficience intellectuelle*, pp. 267-280. Boucherville: Gaëtan Morin éditeur.

Violence

« le terme violence désigne tout acte causant des blessures à une autre personne et toute tentative ou menace d'acte de même nature... tout comportement qui peut provoquer la crainte chez une personne normale...»

« En règle générale, on doit considérer comme violents les actes suffisamment graves pour justifier une peine civile ou criminelle ou pour entraîner éventuellement la mise en accusation de leur auteur... »

Webster, C. D., Douglas, K. S., Eaves, D., & Hart, S. D. (1995). *HCR-20: Assessing risk for violence Version 2*. Vancouver: Mental Health Law and Policy Institute, Simon Fraser University.

Relation DI-violence

1. Délinquance et QI

- a) Délinquants QI + faible
- b) QI + élevé = facteurs protecteur
- c) Milieu carcéral: DI = + délits violents

2. Criminalité et DI

- a) Taux variables en milieu carcéral
- b) Étude longitudinale ...

3. Troubles graves du comportement et DI

- a) 9 % à 24 %
- b) Psychopathologie 20 % à 40 %
- c) Étude en cours...

Étude longitudinale: criminalité et DI Stockholm, Suède (1953-1983)

- Objectifs:
 - prévalence criminalité (DI)
 - facteurs associés criminalité
- Cohorte de naissance (N = 15 117)
- DI dans la communauté
- Suivi sur 30 ans
- Données centralisées

Crocker, A. G., & Hodgins, S. (1997). The criminality of noninstitutionalized mentally retarded persons: Evidence from a birth cohort followed to age 30. Criminal Justice and Behavior, 24(4), 432-454.

Percentage of men and women convicted for at least one offense by offense category

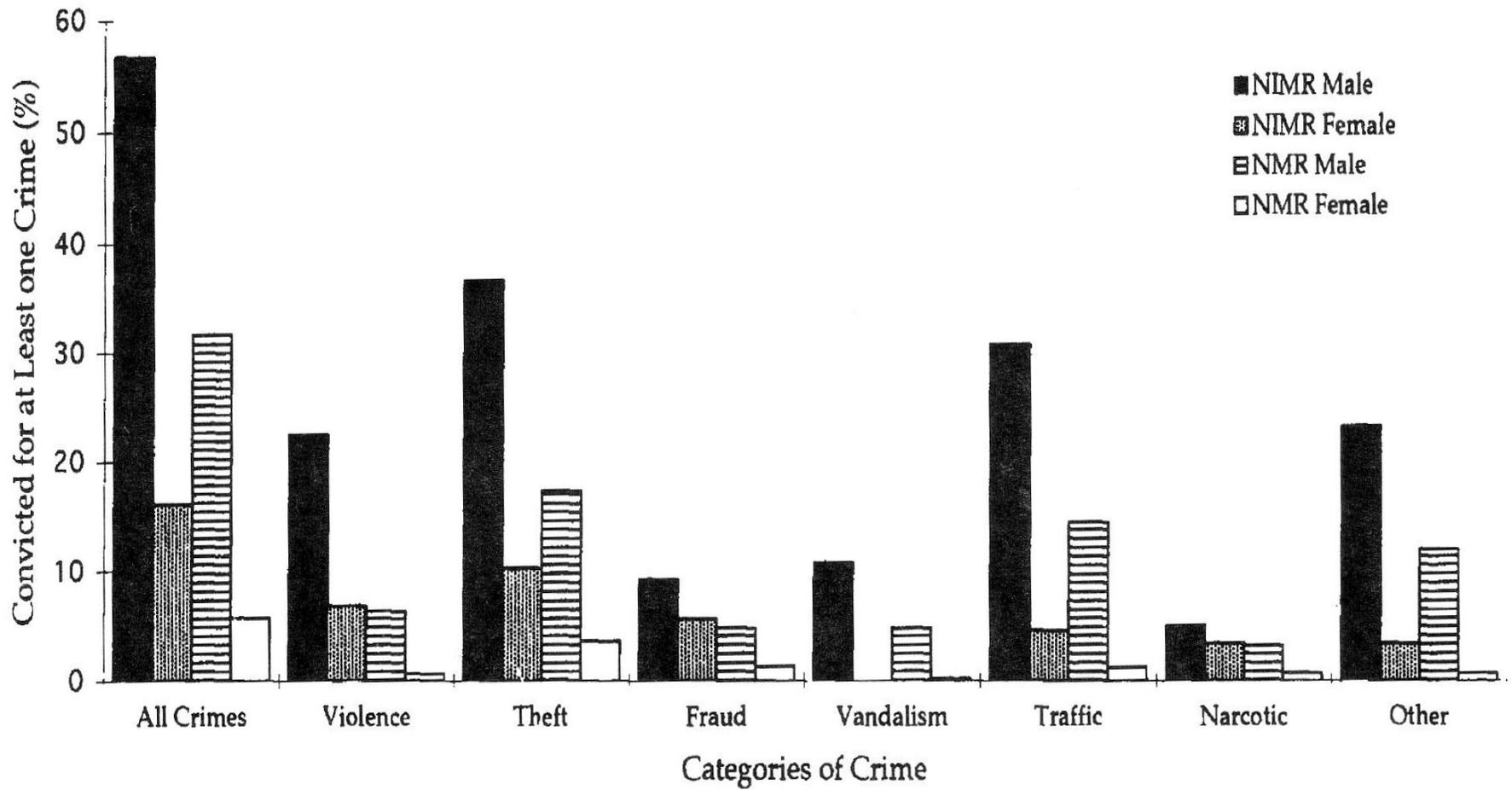


TABLE 1: Male and Female Offenders: Mean Number of Convictions by Offense Type

Categories of Crime	Male					Female				
	NIMR (n = 68)		NMR (n = 2,202)		Statistics	NIMR (n = 14)		NMR (n = 389)		Statistics
Mean	SD	Mean	SD	Mean		SD	Mean	SD		
All crimes	10.75	17.11	8.22	22.12	$t(74.09) = 1.19$ $p = .24$	15.29	17.92	4.15	11.59	$t(13.39) = 2.31$ $p = .03$
Violent offenses	.72	1.30	.49	1.76	$t(74.71) = 1.39$ $p = .10$	1.36	2.21	.18	.66	$t(13.08) = 2.00$ $p = .07$
Thefts	4.94	14.06	3.66	14.50	$t(2,268) = .72$ $p = .47$	7.36	10.01	1.54	3.36	$t(13.11) = 2.17$ $p = .05$
Frauds	.85	2.58	.62	3.43	$t(74.50) = .72$ $p = .48$	2.36	4.16	.98	3.43	$t(401) = 1.47$ $p = .14$
Vandalism	.46	1.32	.24	.82	$t(68.60) = 1.36$ $p = .18$.00	.00	.03	.19	$t(401) = -.64$ $p = .52$
Traffic offenses	1.78	3.91	1.77	6.81	$t(80.17) = .01$ $p = .99$	1.86	5.56	.80	5.61	$t(401) = .69$ $p = .49$
Narcotic offenses	.68	4.50	.38	1.88	$t(67.72) = .54$ $p = .59$	1.36	3.75	.36	1.61	$t(13.17) = .99$ $p = .34$
Other offenses	1.32	2.29	1.05	2.60	$t(2,268) = .84$ $p = .40$	1.00	2.72	.26	1.10	$t(13.15) = 1.02$ $p = .33$

NOTE: NIMR = noninstitutionalized mentally retarded. NMR = nonmentally retarded, nondisordered. $p = .05$ corrected for Type I error by Bonferonni's Formula = .0071.

TABLE 2: Results of Stepwise Multiple Regression Equations Using the Composite Variables of Childhood Problems to Predict the Number of Convictions for Crimes

	<i>Beta</i>	<i>T</i>	<i>Significance T</i>
Male NIMR			
Individual problems (other than conduct problems)	.41	5.57	.0000
Conduct problems in the community from age 13 to 18	.39	5.31	.0000
School performance in Grades 6 and 9	.15	2.17	.03
$R^2 = .49, F = 33.66, p = .0000$			
Female NIMR			
Conduct problems in the community from age 13 to 18	.51	7.01	.0000
Conduct problems in Grades 6 and 9	.45	6.18	.0000
$R^2 = .69, F = 81.79, p = .0000$			

NOTE: NIMR = noninstitutionalized mentally retarded. NMR = nonmentally retarded, nondisordered.

Programme de recherche DI-violence/criminalité

1. Facteurs associés à la violence chez les personnes présentant une DI
2. Difficultés de prise en charge des personnes ayant une DI qui manifestent des comportements de violence et une problématique de santé mentale

Facteurs associés à la violence chez les personnes ayant une DI qui vivent dans la communauté

(IRSC et FQRSC 2003-2006)

Anne Crocker, Ph.D., Céline Mercier, Ph.D., Yves Lachapelle, Ph.D. et Alain Brunet, Ph.D.

Objectifs

1. Évaluer la prévalence de violence
2. Décrire les incidents de violence
3. Comparer les caractéristiques d'individus violents vs. non violents

Méthode

- **3 centres participants (sur 3 ans)**
 - CSDI Mauricie/Centre du Québec
 - CR Lisette-Dupras
 - CR de l'Ouest de Montréal
 - (Unité DD de l'hôpital Douglas en parallèle)
- **Phase 1: prévalence**
 - Toutes les personnes recevant des services
 - Violence physique, verbale, destruction de biens, automutilation et comportements sexuels inappropriés

Méthode

- **Phase 2 (DI légère ou moyenne)**
 - 140 : comportements violents
 - 140 : pas de comportements violents
 - Violence (autre qu'automutilatoire)
 - Physique
 - Verbale
 - Destruction de biens
- **Sources d'information:**
 - Usager
 - Intervenant
 - Autre personne significative
 - Archives

Méthode

■ Variables à l'étude:

- Sociodémo.

- Sexe, âge, statut matrimonial, revenu, milieu de vie, curatelle...

- Anamnèse

- Événements traumatiques, premiers comportements de violence, criminalité, années de suivi, hospitalisations, institutionnalisation, cheminement dans les services

Méthode

■ Variables à l'étude (suite):

- Cliniques

- Santé et handicaps physiques
- symptômes psychopathologiques, médication, alcool/drogues, ESPT
- comportements antisociaux, niveau de fonctionnement

- Services (intensité et type)

- Services résidentiels
- Activités de jour et socio-professionnelles
- Soutien à la famille et aux proches

Méthode

■ Exemples d'instruments:

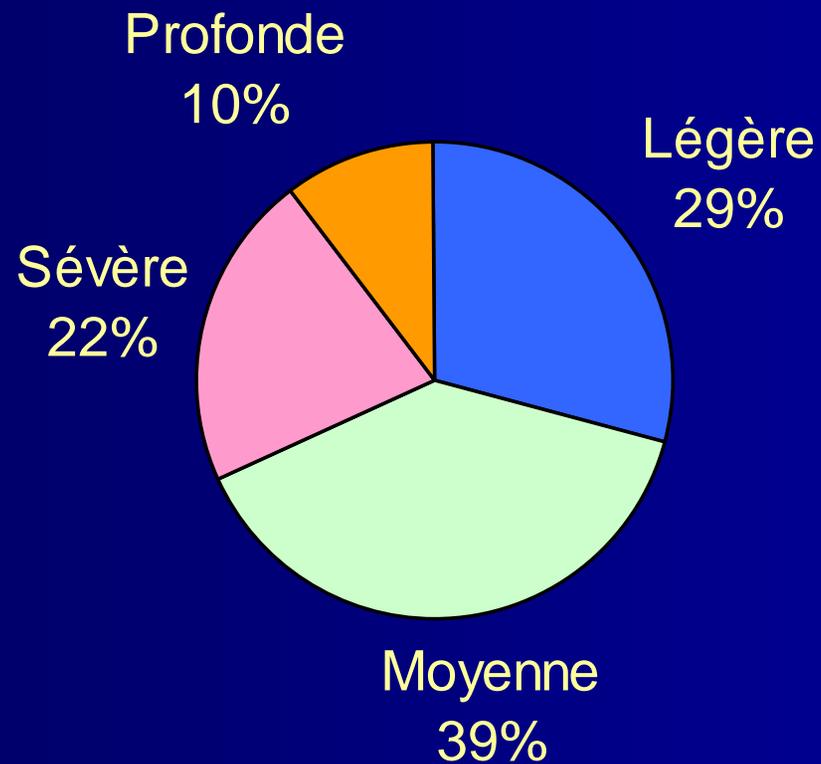
- *WAIS (sous échelles)*
- Reiss Screen
- Reiss profile
- MCAS
- SCID-II (personnalité antisociale)
- MOAS (Modified Overt Aggression Scale)
- MacCVI (MacArthur Community Violence Instrument)
- *TESI-C et CPSS (trauma)*
- SF-36
- BIS-11
- Questionnaire maison

Phase 1

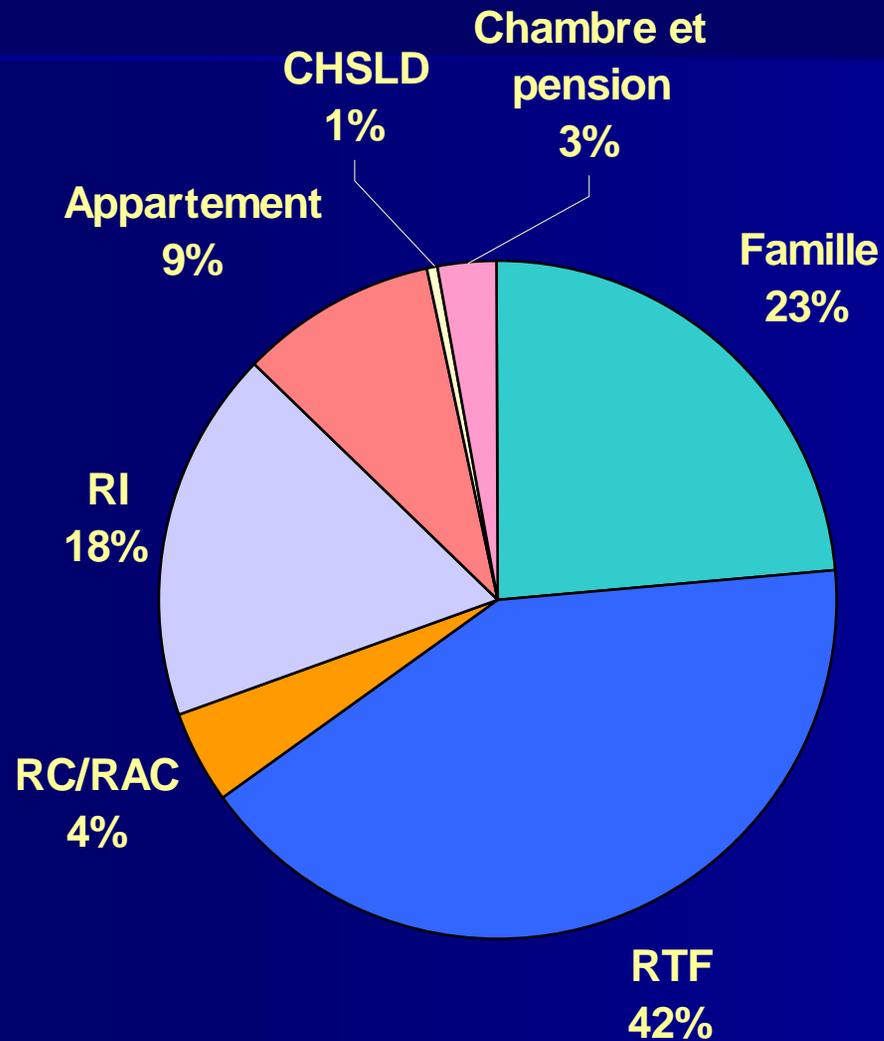
Mauricie/Centre du Québec

- 1349 usagers
- 48,9 % hommes et 51,1 % femmes
- L'âge moyen = 42 ans
- En moyenne, les intervenants connaissent les usagers depuis: 54 mois (4,5 ans)

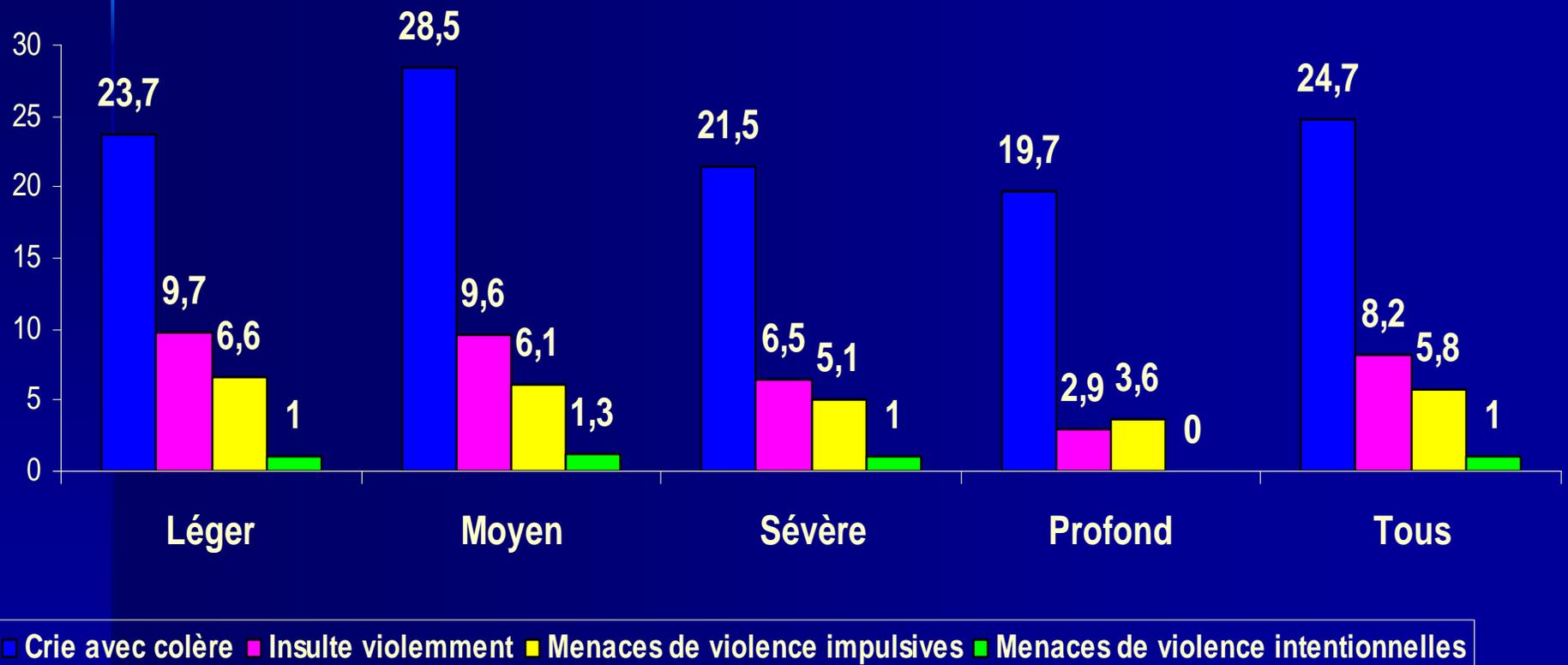
Répartition des usagers selon le niveau de DI



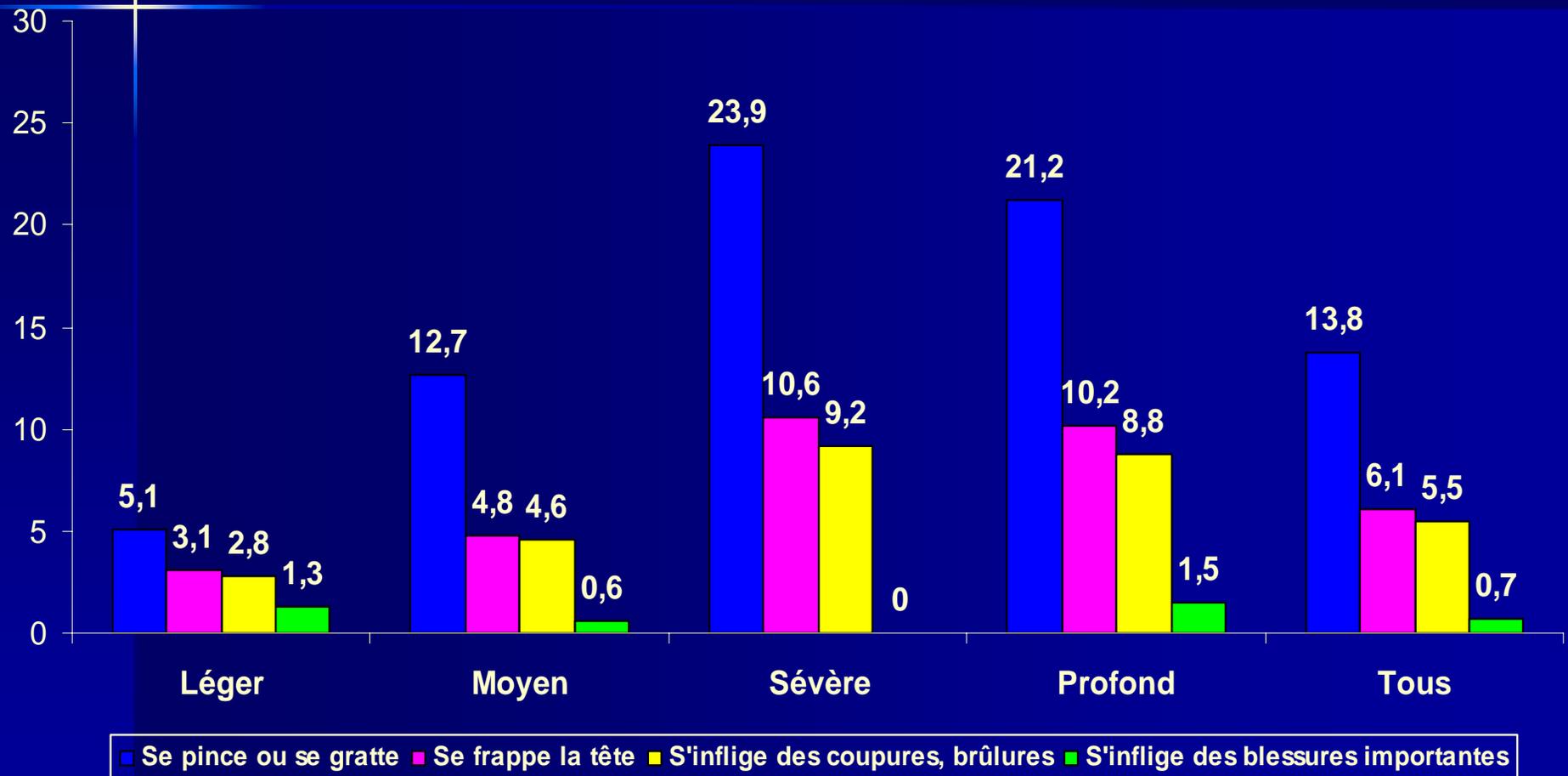
Lieu de vie des usagers



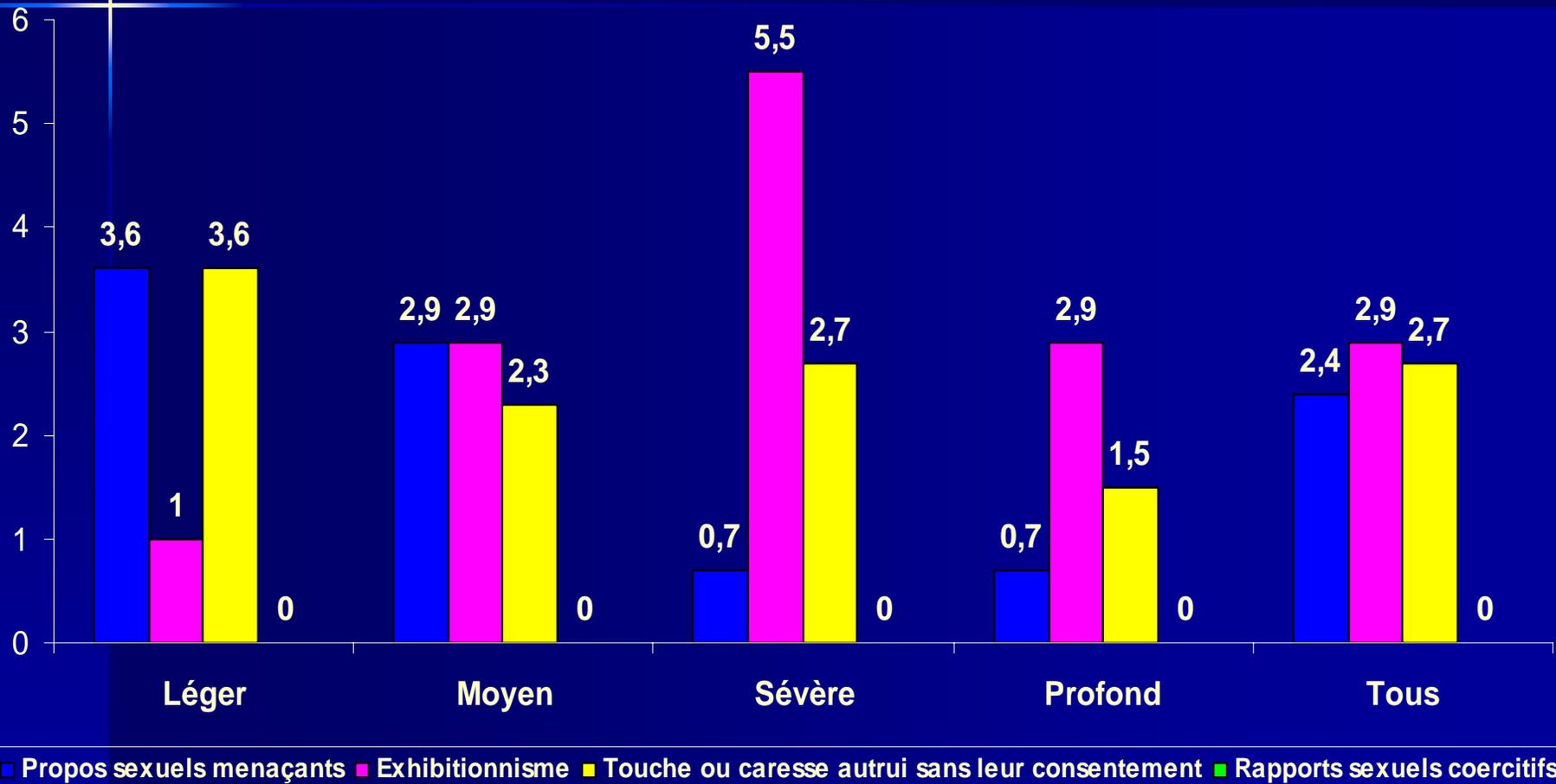
Comportements agressifs verbaux par niveau de DI



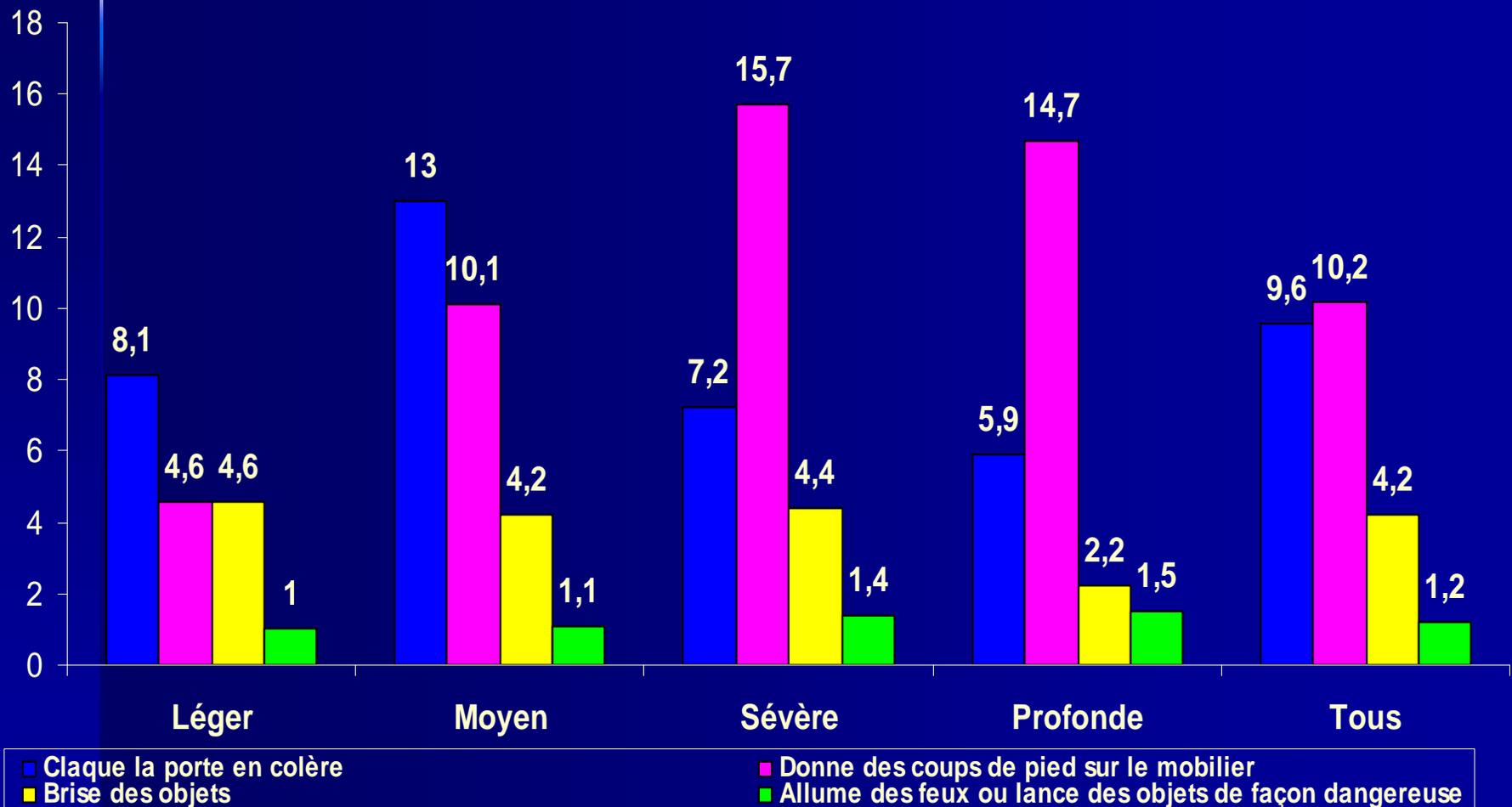
Comportements automutilatoires par niveau de DI



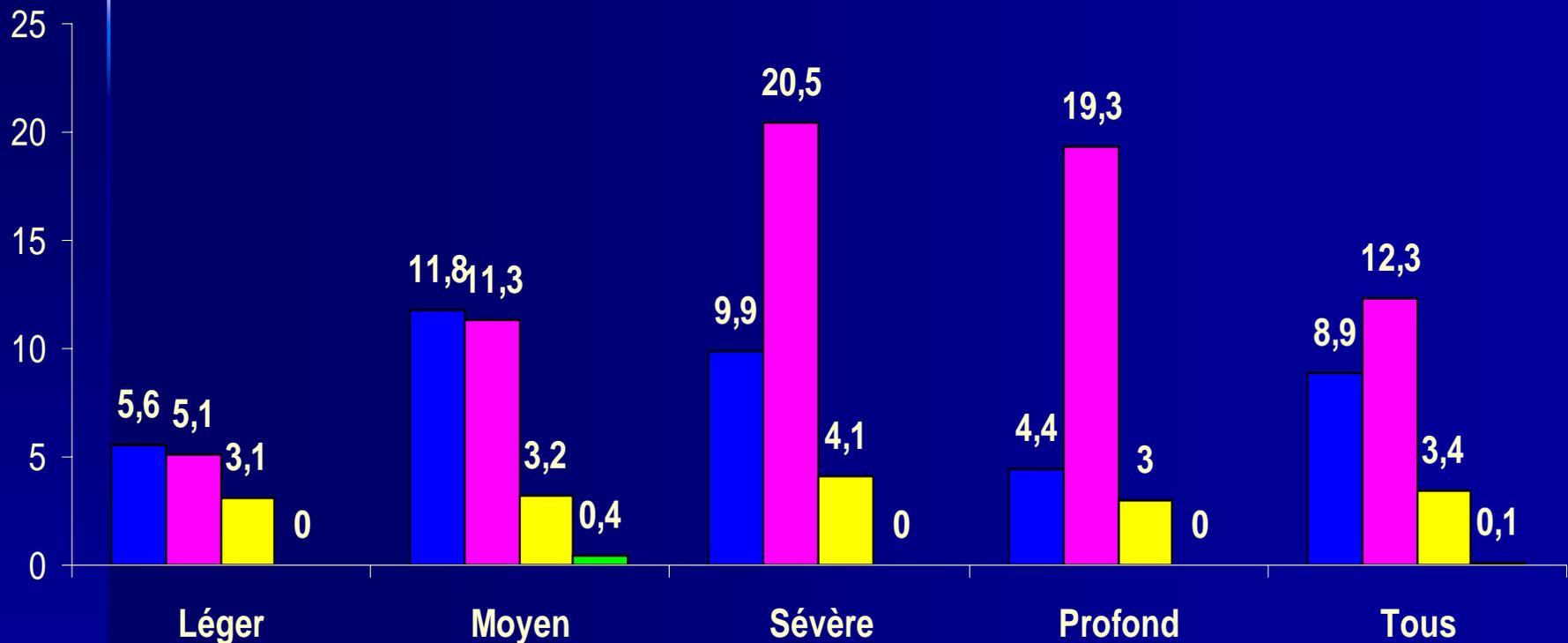
Comportements sexuels inappropriés par niveau de DI



Comportements agressifs envers la propriété par niveau de DI



Comportements agressifs physiques par niveau de DI



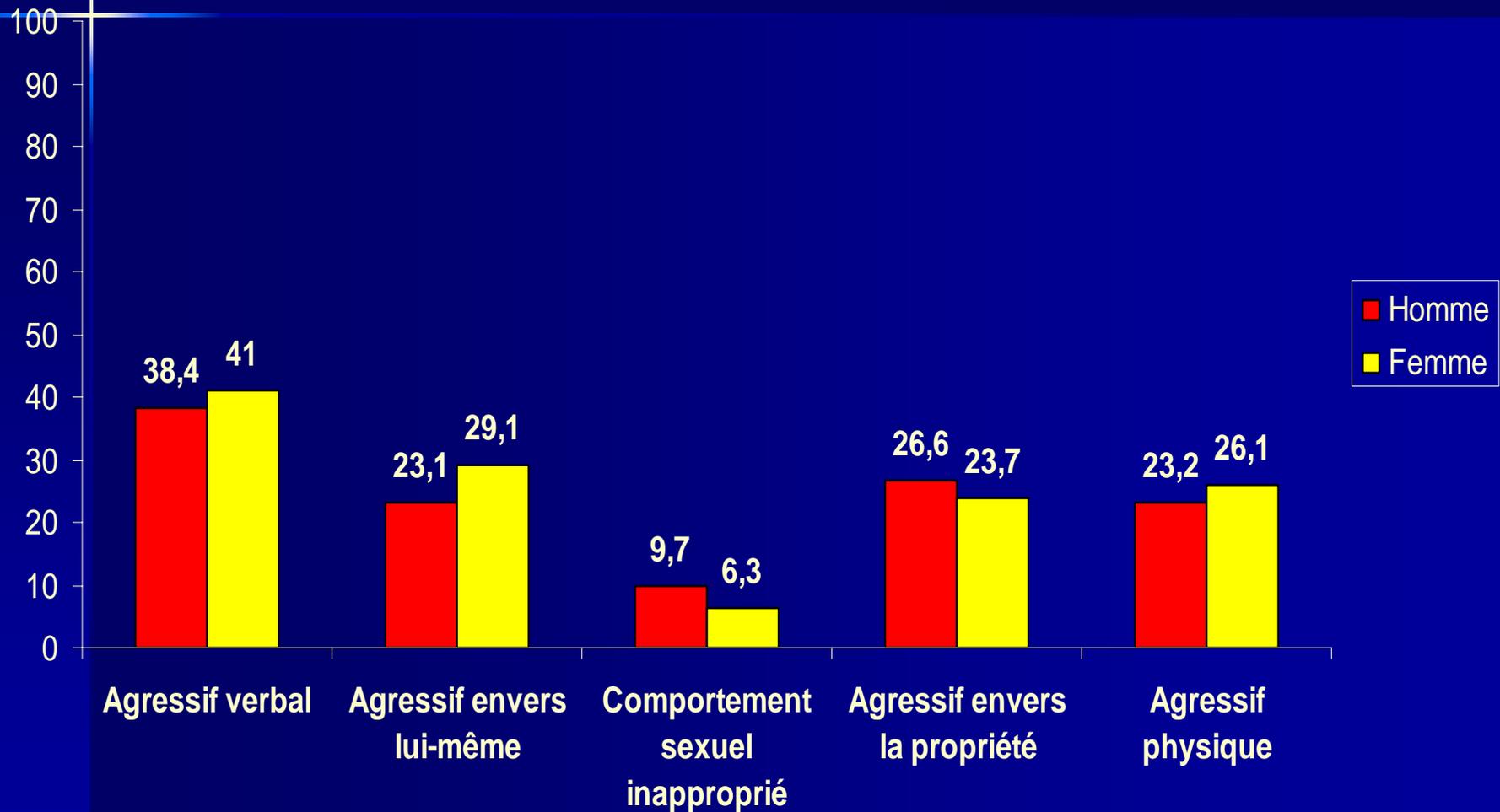
■ Gestes menaçants

■ Donne des coups de pieds

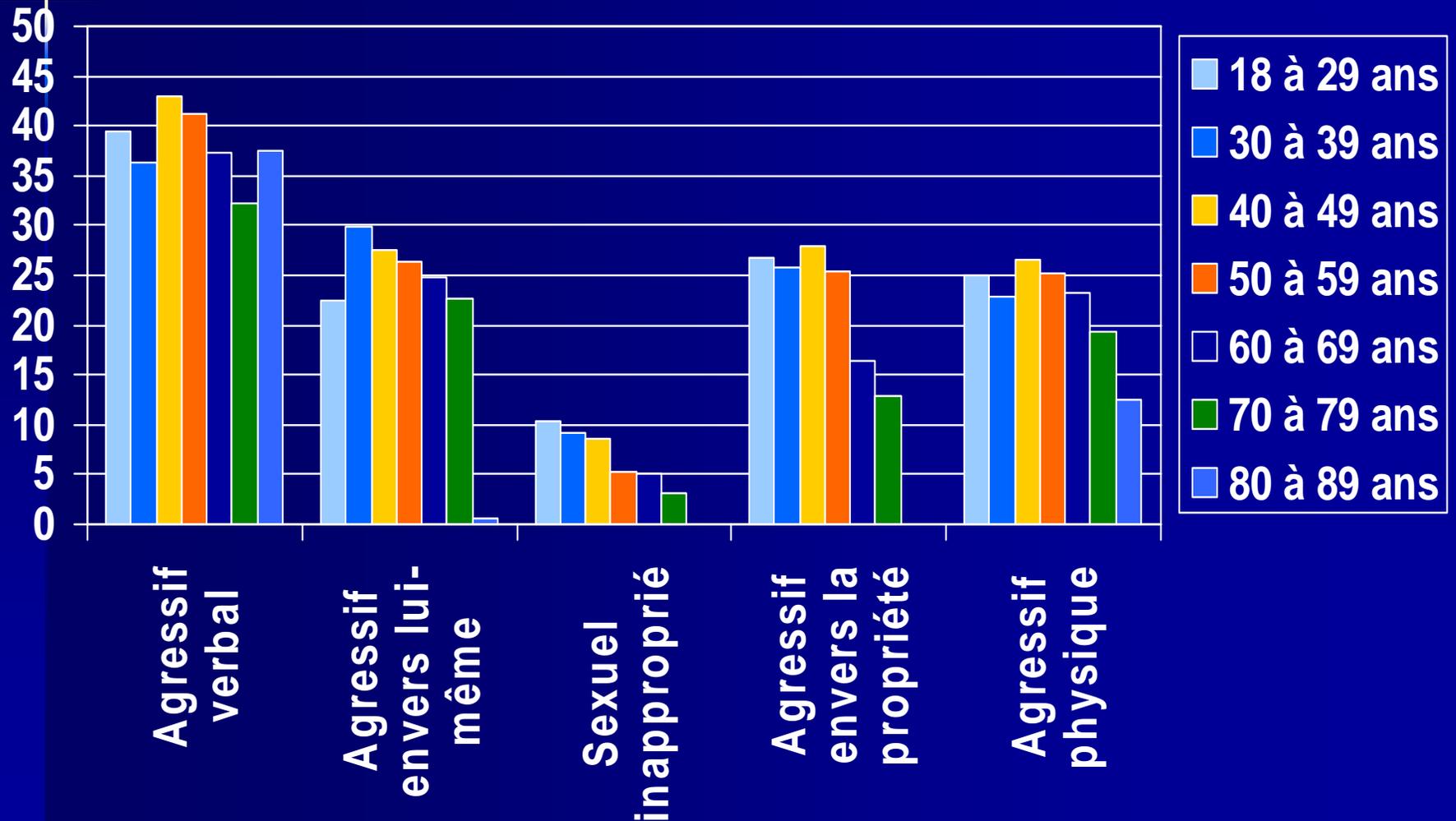
■ Attaque les autres causant des blessures modérées

■ Attaque les autres causant des blessures graves

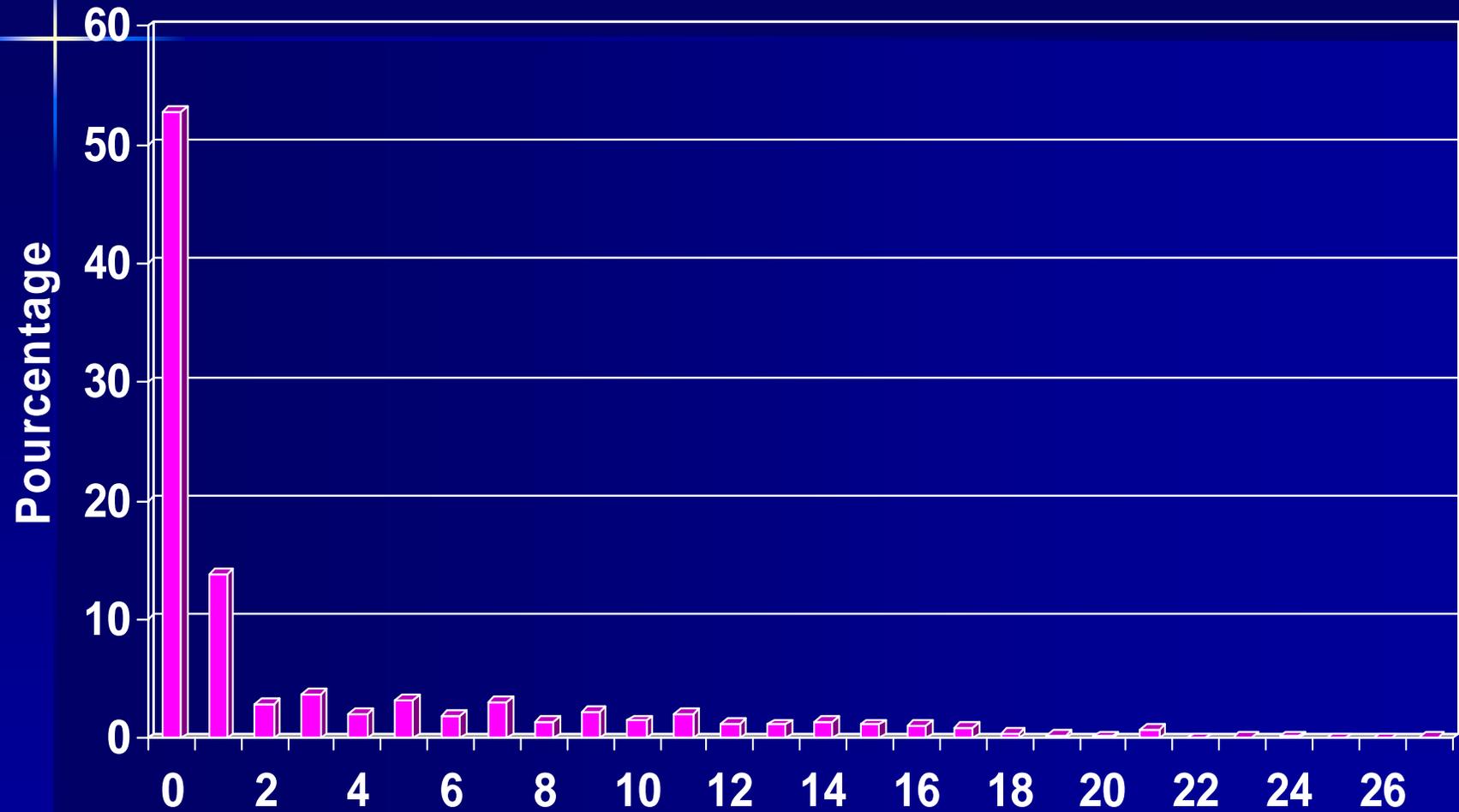
Comportements de violence en fonction du sexe



Comportements de violence par catégorie d'âge



Score pondéré au MOAS (verbal, propriété, physique)



Prochaines étapes ...

- Phase 2: Mauricie
 - Prochaines semaines
 - N = 140 (70 MOAS \geq 4; 70 MOAS = 0)
 - DI léger ou moyen
- Phase 1 Montréal (enquête)
 - CRLD
 - CROM
- Équipe:
 - Marie-Eve Roy (coordonnatrice)
 - Martin Caouette (intervieweur)
 - Lucie Laberge (intervieweure)

Difficultés de prise en charge des personnes ayant une DI qui manifestent des comportements de violence et une problématique de santé mentale

(soumis CRSH, automne 2003)

Anne Crocker, Ph.D., Gilles Côté, Ph.D. et Céline Mercier, Ph.D.

Objectifs

1. Caractéristiques psychosociales, psychopathologiques et criminelles
2. Circonstance menant à leur contact avec ce milieu
3. Obstacles à l'identification des personnes DI
4. Obstacles et facilitateurs : continuité de services

Anne Crocker, Ph.D.
anne.crocker@douglas.mcgill.ca

Marie-Eve Roy (coordonnatrice)
marie-eve.roy@douglas.mcgill.ca
514-761-6131 poste 2373