

Ministère de la Région Wallonne – CRSSM – UPPL

AUTEURS D'INFRACTIONS A CARACTERE SEXUEL DEFICITAIRES
QUE FAIRE ?

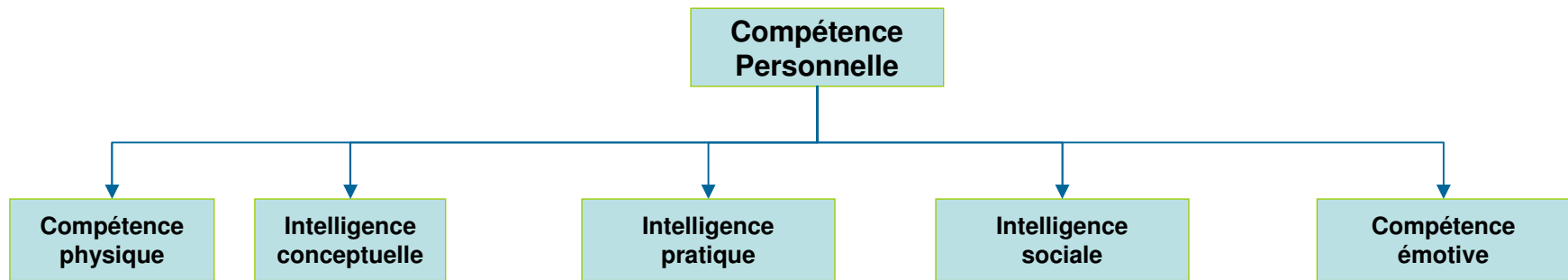
Entre justice et santé mentale, quel accompagnement ?

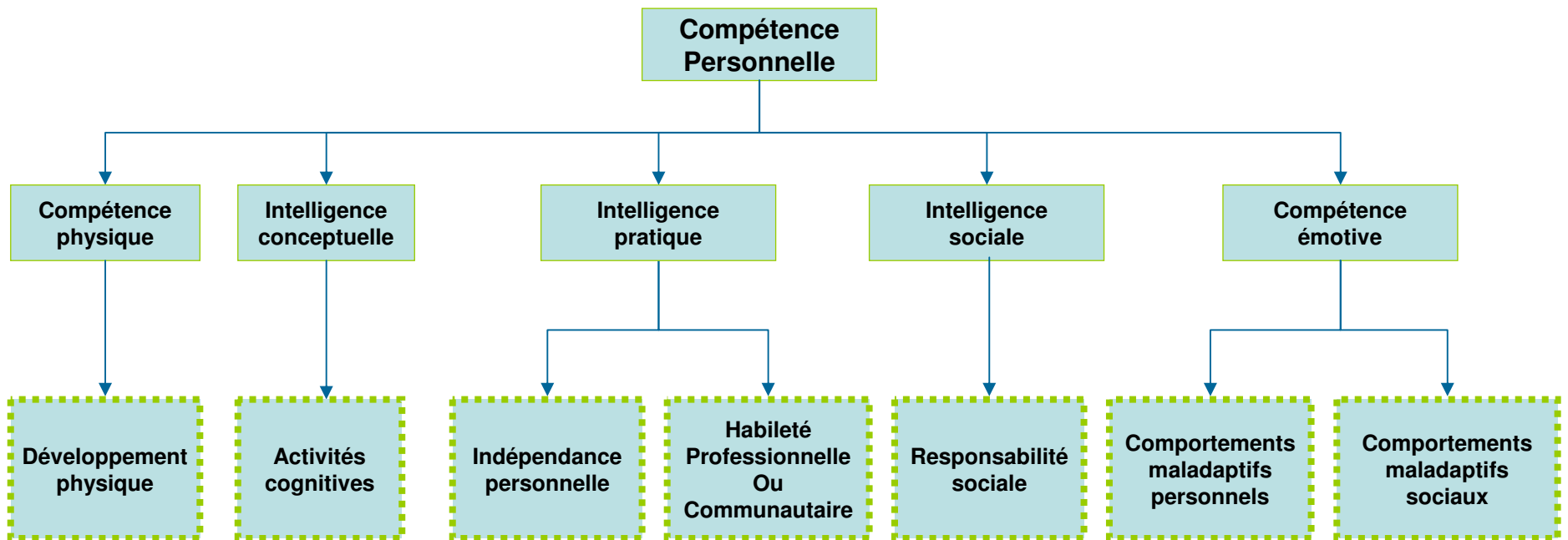
**Le patient déficitaire :
état mental, capacités, limites et troubles**

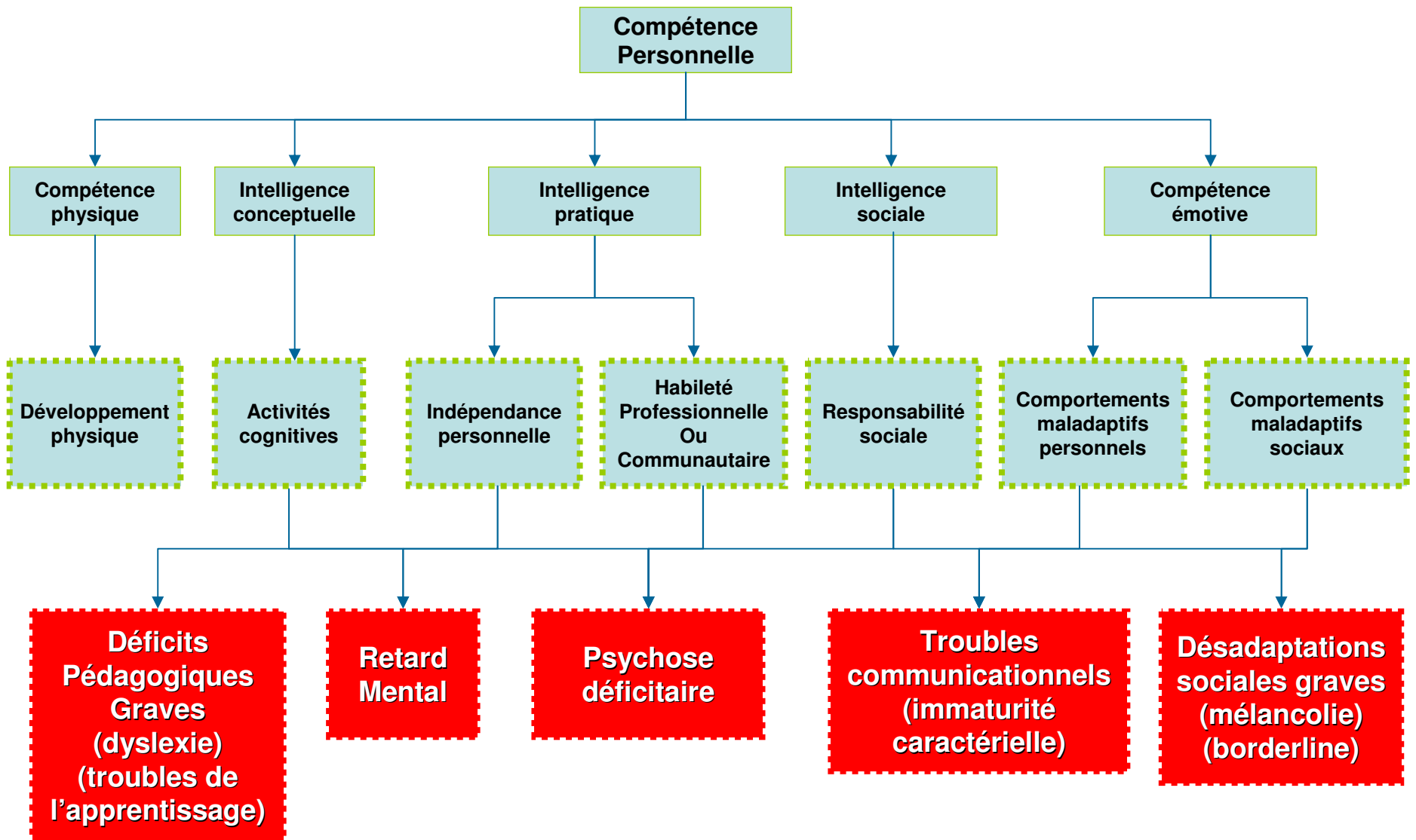
Dr John STRUL
9 novembre 2007

Définition : “Déficiente”

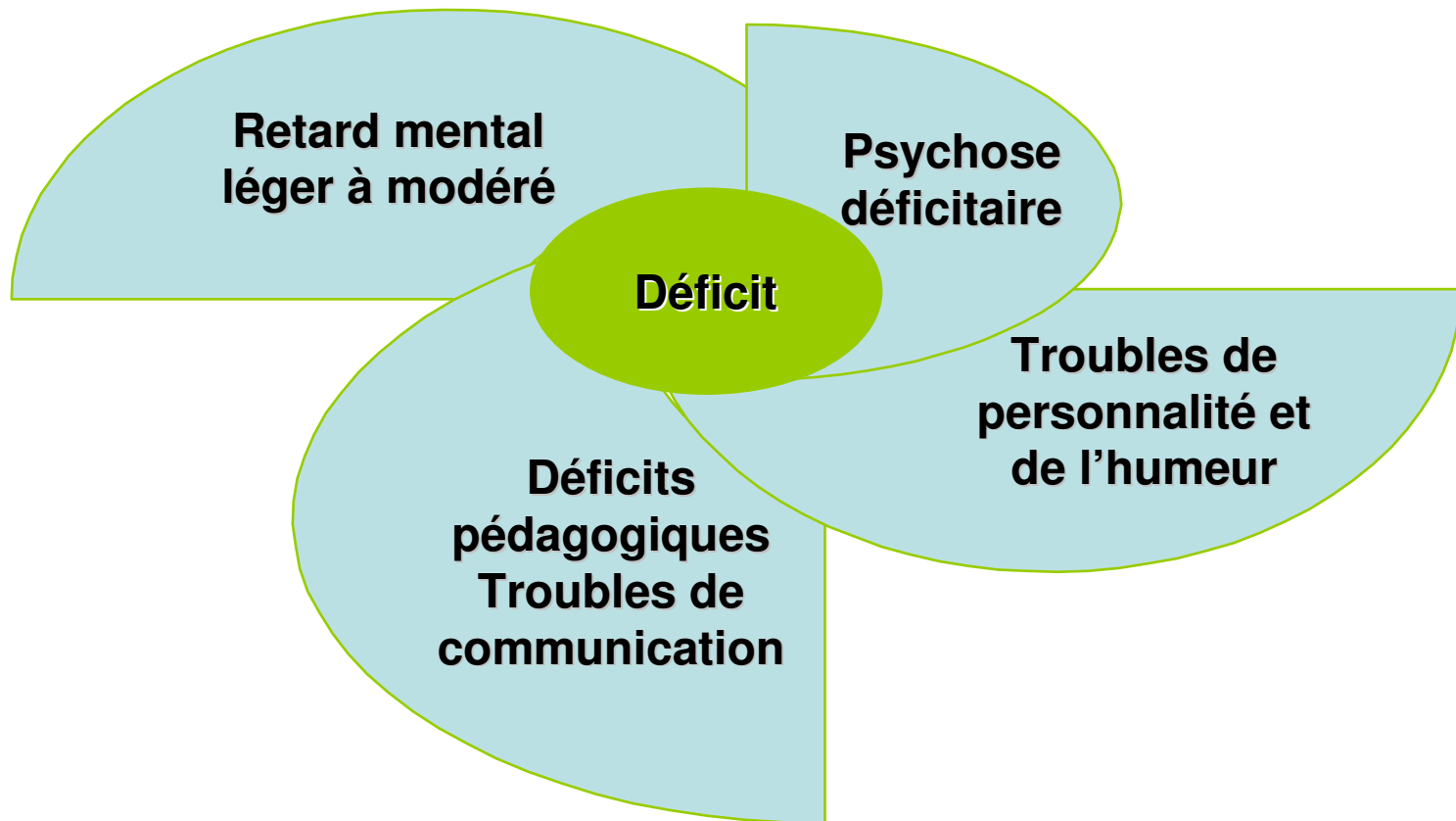
- Terme utilitaire
- Idée de manque, de défaut
- Stigmatisation
- Pas un diagnostic
- Pas spécifique des AICS
- Peu de résultats
- Peu de motivations
- Peu de moyens



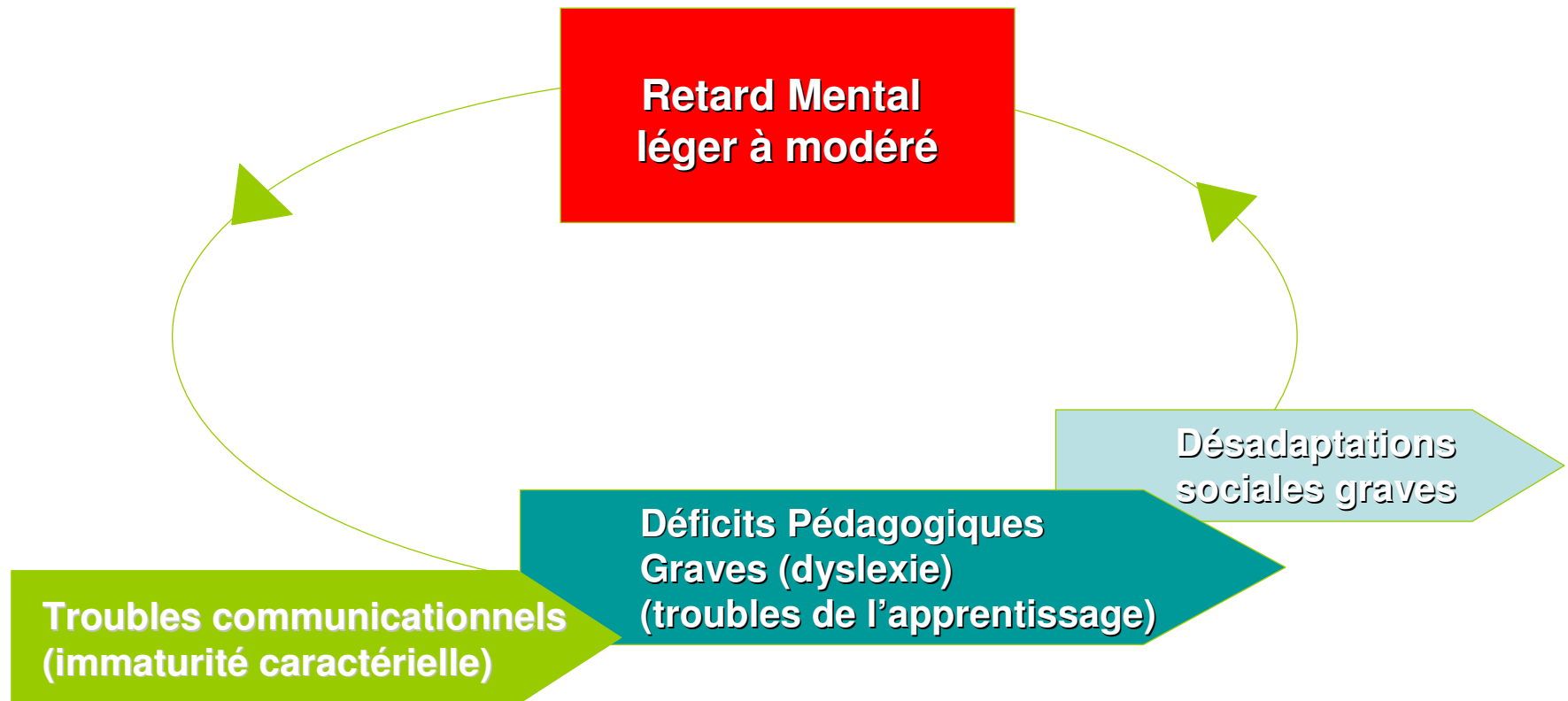




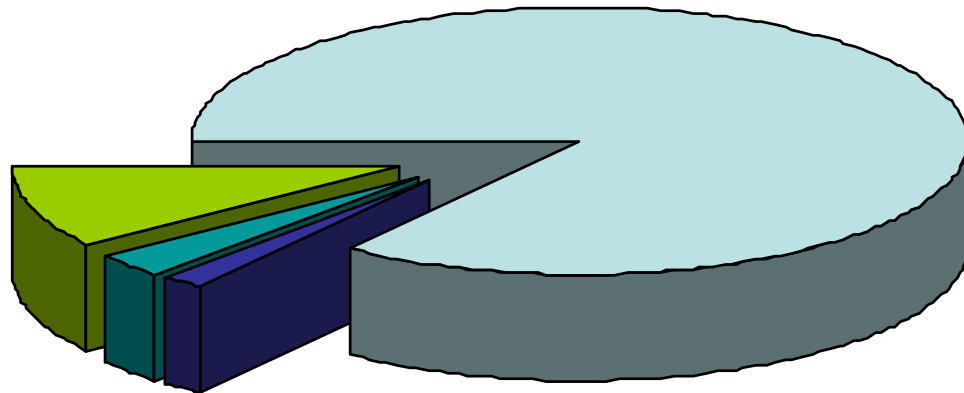
Diagnostiques différentiels : “Déficientaire”



Diagnostiques différentiels : “AICS Déficitaire”



Distribution de l'intensité du déficit au sein de la population aics



□ **Déficits légers**
85%

■ **Déficits**
Profonds 2 %

■ **Déficits**
Graves 3 %

■ **Déficits**
Moyens 10 %

Repères développementaux en fonction de la gravité du déficit des compétences

Déficit	Enfance	Adolescence	Adulte
Léger	<ul style="list-style-type: none"> • Dvpt habiletés sociales • Dvpt communication • Peu d'attentes sensorielles • Peu d'atteintes motrices 	<ul style="list-style-type: none"> • Scolarité 4ème Primaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Habiletés sociales • Habiletés vocationnelles • Autonomie minimale
Moyen	<ul style="list-style-type: none"> • Dvpt communication • Autonomie hygiène 	<ul style="list-style-type: none"> • Scolarité 2ème primaire • Habiletés de travail 	<ul style="list-style-type: none"> • Ateliers protégés • Vie communautaire
Grave	<ul style="list-style-type: none"> • Peu/pas de communication • Peut apprendre à parler • Peut acquérir hygiène 	<ul style="list-style-type: none"> • Rudiments Alphabet • Rudiments calcul 	<ul style="list-style-type: none"> • Tâches simples • Supervision communauté
Profond	<ul style="list-style-type: none"> • Trouble neurologique • Atteintes motrices • Atteintes sensorielles • Besoin de structure 	<ul style="list-style-type: none"> • Entraînement pour <ul style="list-style-type: none"> • Motricité • Communication 	<ul style="list-style-type: none"> • Tâches très simples • Supervision étroite

“AICS Déficitaire” : description clinique

- Tous les troubles psychiatriques sont représentés :
 - AXE I DSM IV : maladies mentales
 - AXE II DSM IV : retard mental
trouble de personnalité

Prévalence des maladies mentales

Population générale

Population déficitaire

Catégorie Diagnostique	Prévalence	Prévalence	Catégorie Diagnostique
<ul style="list-style-type: none"> • Alcoolisme • Toxicomanie 	<ul style="list-style-type: none"> • 5.4 % • 1.7 % 	<ul style="list-style-type: none"> • 8 % 	<ul style="list-style-type: none"> • Abus de Substances
<ul style="list-style-type: none"> • Psychose 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 % 	<ul style="list-style-type: none"> • 6.3 % 	<ul style="list-style-type: none"> • Psychose
<ul style="list-style-type: none"> • Autisme 	<ul style="list-style-type: none"> • 0.04 % 	<ul style="list-style-type: none"> • 3.6 % 	<ul style="list-style-type: none"> • Autisme
<ul style="list-style-type: none"> • Manie • Dépression • Dysthymie 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 % • 3.2 % • 3.7 % 	<ul style="list-style-type: none"> • 1.7% 	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles de l'humeur
<ul style="list-style-type: none"> • Phobie • Panique • TOC 	<ul style="list-style-type: none"> • 5.1 % • 0.7 % • 1.6 % 	<ul style="list-style-type: none"> • 2.0 % 	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles anxieux
<ul style="list-style-type: none"> • Personnalité Antisociale 	<ul style="list-style-type: none"> • 1.8 % 	<ul style="list-style-type: none"> • 11 % 	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles du comportement

“AICS Déficitaire” : description clinique

- **Troubles psychiatriques se manifestent par des comportements inadaptés :**
 - agressivité hétérogène ou autogène
 - **primitifs** : incorporation buccale
masturbations compulsives
 - **autistiques** : stéréotypies, écholalie
echopraxie, soliloquie
 - «**psychiatriques**» : manie, attitudes d'écoute
discordance des affects, clinophilie...
 - **lésions cérébrales** : contact glischroïde
 - **iatrogènes** : akathisie, syndrome EP

“AICS Déficitaire” : examen mental

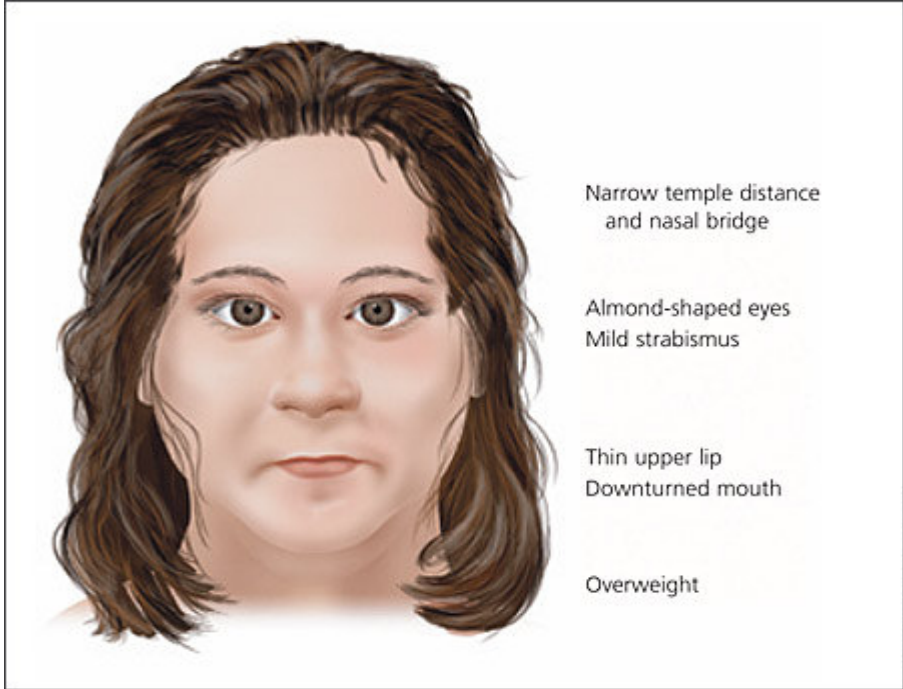
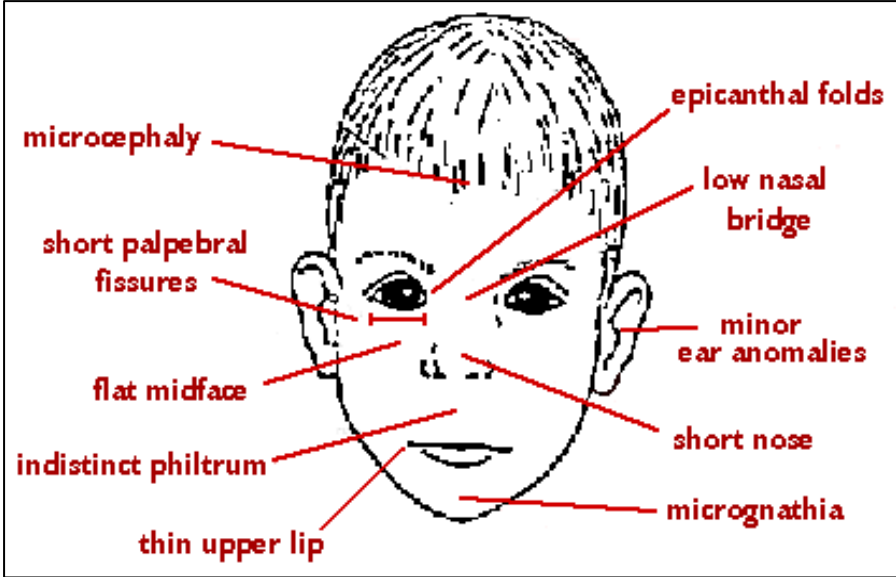
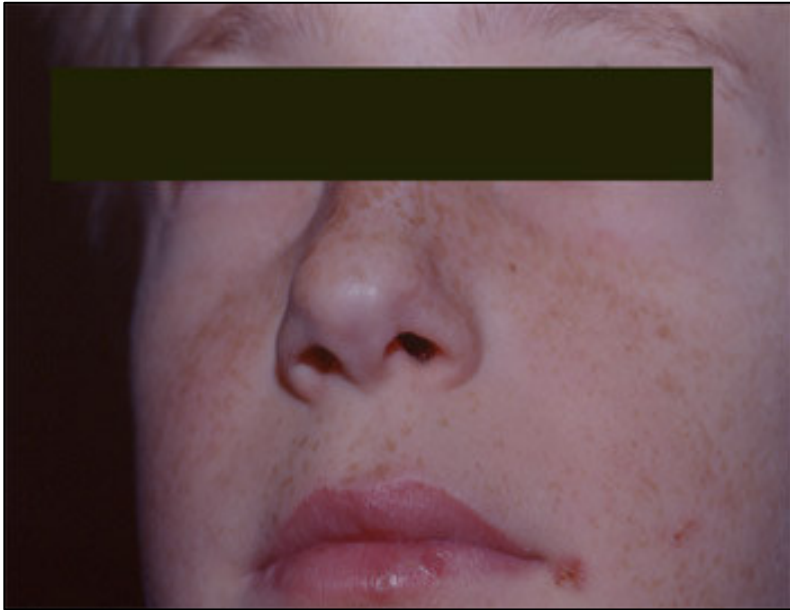
1. Sensorium

- Orientation dans le temps et l'espace
- Niveau de conscience
 - Désorientation ou confusion
 - Delirium : confusion passagère, réversible

“AICS Déficitaire” : examen mental

2. Aspect physique

- **Hygiène : lacunaire**
- **Tenue vestimentaire : enfantine, négligée**
- **Mimique : discordante**
- **Difformité : X fragile, Prader Willy, Sclérose tubéreuse Bourneville, syndrome alcoolo-fœtal...**



“AICS Déficitaire” : examen mental

3. Comportement moteur

- **Agitation**
- **Tics**
- **Tremblements**
- **Echopraxie**
- **Rigidité**

“AICS Déficitaire” : examen mental

4. Attitude à l’entretien

- **Irritable**
- **Contrôlé**
- **Timide**
- **Apathique**
- **Séducteur**
- **Sarcastique**

“AICS Déficitaire” : examen mental

5. Humeur

- **Triste, tendu, désespéré**
- **Exalté, euphorique**
- **Anhédonique**

“AICS Déficitaire” : examen mental

6. Affects

- **Labiles**
- **Discordants**
- **Inappropriés**

“AICS Déficitaire” : examen mental

7. Cours de la pensée

- **Relâchement des associations**
- **Illogismes et néologismes**
- **Tangentialité**
- **Persévérations**
- **Attention limitée**
- **Mémoire peu fiable**

“AICS Déficitaire” : examen mental

8. Discours

- **Vocabulaire pauvre**
- **Lent ou logorrhéique**
- **Incohérences**
- **Persévérations**
- **Ton inadéquat**

“AICS Déficitaire” : examen mental

9. Contenu de la pensée

- **Narcissisme + + +**
- **Sentiment d’infériorité + + +**
- **Sentiment de dévalorisation**
- **Idées de référence**
- **Sentiment de rejet**
- **Surcompensation pragmatique + + +**
- **Imagination faible**
- **Idées suicidaires : rares**
- **Idées de culpabilité : rares**

“AICS Déficitaire” : examen mental

10. Délires

- **Rares**
- **Mécanismes interprétatifs / hallucinatoires**
- **Persécution**
- **Divulgation de la pensée**

“AICS Déficitaire” : examen mental

11. Perceptions

- **Mauvaise discrimination auditive**
- **Hallucinations auditives possibles**

“AICS Déficitaire” : examen mental

12. Sommeil

- **Perturbations fréquentes**
 - Difficulté pour s'endormir
 - Plusieurs réveils nocturnes
 - Lever à l'aube sans pouvoir se rendormir
 - Parasomnies : cauchemars
 - Inversion du cycle nyctéméral

“AICS Déficitaire” : examen mental

13. Conscience morbide

- **Déni du déficit**
- **Déni de la problématique du comportement**
- **Reconnaissance nécessité des soins ?**

“ Sujet Déficitaire ” : Sexualité

1. Idées préconçues

- **Ignorance**
 - pas de sexualité
 - pas de besoins

- **Eugénisme**
 - baisse du QI espèce humaine

“Sujet Déficitaire” : Sexualité



“Sujet Déficitaire” : Sexualité

1. Idées préconçues

- **Reconnaissance d'une sexualité**
 - **Ange : asexué**
 - **Bête : sexualité inhumaine, bestiale**
partenaire = victime

“Sujet Déficitaire” : Sexualité

1. Idées préconçues

- **Egalité**
- **Droit au plaisir**
- **Droit à une sexualité**
 - **Interdits précis qui excluent certains sujets et certaines pratiques**
 - **Education sexuelle lacunaire voire inexistante**

“Sujet Déficitaire” : Sexualité

2. Comportements sexuels

- **Communication maladroite :**
 - **pas approche progressive**
 - **jeux de séduction rudimentaire**
 - **droit au but**
 - **Exhibitionnisme**
 - **Masturbation compulsive**
 - **Frotteurisme**

“Sujet Déficitaire” : Sexualité

- **Comportements maladroits ou inadaptés imitant ceux des autres, dans le but d'être accepté, toléré ou intégré.**
- **Comportements inadaptés par maladresse relationnelle doublée d'une éducation lacunaire ou par défaut.**

“Sujet Déficitaire” : Sexualité

3. Les interdits

« Certaines personnes sont tellement encadrées d'interdits, surveillées et punies, qu'il ne leur reste plus, comme objets possibles, que des personnes vulnérables comme les déficients plus dépendants ou les enfants »

D. Vaginay

Acte sexuel « non-consenti »

Perspective de la victime	Perspective de l'agresseur	
	Intention d'abuser	Pas d'intention d'abuser
Véçu comme abus	Abus	Abus
Véçu comme non-abus	Abus	Inacceptable mais pas abus

Definitions :

Un **abus sexuel** est défini par l'intention d'abuser ou l'expérience d'abus.

Dans le cas d'un **acte sexuel inacceptable**, il n'y a pas intention ou abus mais une des parties n'a pas la capacité de consentir.

Un **acte sexuel acceptable** est consenti par les deux parties.

En cas **de déficience mentale** : s'il n'y a ni intention ni expérience d'abus, l'acte peut être qualifié d'inacceptable mais il ne devrait pas être stigmatisé en tant qu'abus

Types de contacts sexuels

Catégories	Caractéristiques du sujet déficitaire « actif »	Caractéristiques du sujet déficitaire « victime »
Abus sexuel	<ul style="list-style-type: none"> • menace, violence, intimidation par la force • vise des personnes vulnérables • ignore les signes de résistance • ignore les signes de douleurs 	<ul style="list-style-type: none"> • Intimidé par l'homme ou ne l'apprécie pas • différence de capacité qui rend le consentement invalide, surtout si déficit • stressé par le contact sexuel • refuse le contact sexuel
Exploitation sexuelle	<ul style="list-style-type: none"> • fait des promesses non tenues • la relation n'est que sexuelle • reconnaît que le sexe est a leur propre profit et non celui du partenaire • ne respecte pas le partenaire 	<ul style="list-style-type: none"> • manque de volonté, capacité • argent ou cigarettes en échange du sexe • n'apprécie aucun aspect du contact sexuel • craint que la relation ne se termine si refus de la relation sexuelle
Comportement insensible	<ul style="list-style-type: none"> • manque de connaissance du corps du partenaire et de son plaisir sexuel • manque d'empathie • Pas de protection (HIV, Grossesse) 	<ul style="list-style-type: none"> • Méconnaissance de leur sexualité • sexe = monnaie d'échange relationnel • Pas d'initiative dans le contact sexuel • Accepte le sexe vaginal ou anal comme « naturellement douloureux »
Relation mutuelle consentie	<ul style="list-style-type: none"> • Sait ce que le partenaire apprécie ou non • Partage l'initiative • Partage des caresses sexuelles 	<ul style="list-style-type: none"> • Assertivité • Connaissance de sa sexualité • Présence d'un orgasme

Conclusions

- Population complexe et hétérogène
- Communication « piègeuse »
- Questions du droit et de l'interdit
- La sexualité de la personne déficitaire doit être canalisée et non annihilée
- Besoin de formations spécifiques

“AICS Déficitaire” : bibliographie

- **Défectologie et déficience mentale, L. Vygotsky**
- **Le langage et la pensée chez l'enfant, J. Piaget**
- **Psychopathologie générale, K. Jaspers**
- **Manuel de psychiatrie, H. Ey**
- **Psychiatrie Clinique, approche bio-psycho-sociale, Lalonde et coll.**
- **La déficience intellectuelle, Tassé & Morin**
- **Comprendre la sexualité de la personne handicapée mentale, D. Vaginay**
- **Mental Health in Learning Disabilities, Holt & Bouras**