



CENTRE DE RECHERCHE EN DEFENSE SOCIALE

RAPPORT D'ACTIVITE



Décembre 2005

1. Introduction

Le Centre de Recherche en Défense Sociale occupe position privilégiée en Belgique mais aussi en Europe francophone dans le domaine de l'évaluation diagnostique standardisée auprès des populations délinquantes. Les instruments diagnostiques ainsi que les variables dépendantes qui sont évalués par le CRDS, sont sélectionnés de manière opérationnelle. Au niveau interne, au sein même du CHP "Les Marronniers", les travaux du CRDS peuvent fournir un support de recherche aux évaluations et aux prises en charge des patients. A un niveau externe, la diffusion des travaux du CRDS vise un rayonnement: (a) auprès des milieux cliniques en Europe francophone qui ont en charge l'évaluation diagnostique ou le traitement de sujets délinquants; (b) au sein de la communauté de la recherche internationale couvrant une panoplie de disciplines telles que la psychiatrie légale, la criminologie, la psychologie criminelle mais aussi, la psychologie fondamentale.

Le CRDS bénéficie d'importants supports conceptuels à la recherche à travers la collaboration d'experts exerçant en milieu académique:

- David Cooke (Université de Glasgow-Douglas Inch Centre, GB);
- Gilles Côté (Directeur du Centre de Recherche de l'Institut P. Pinel à Montréal, CA);
- Pierre Philippot (Département de Psychologie, Université catholique de Louvain, BE);
- Christian Réveillère (UFR de Psychologie, Université de Tours, FR);
- Guy Lories, (Recherche statistique, Université Catholique de Louvain);
- Jean Proulx (Université de Montréal);
- Antonia Bifulco (Université de Londres).

Les contacts qui sont régulièrement entrepris avec ces collègues ont déjà débouché sur plusieurs publications communes.

2. Visibilité pour la Région Wallonne

Au niveau interne, au sein du CHP "Les Marronniers", les travaux du CRDS fournissent un support aux évaluations cliniques des praticiens concernant le risque et les troubles mentaux.

A un niveau externe, la diffusion des travaux du CRDS contribue au rayonnement de la Région Wallonne via des synergies avec:

- le monde académique wallon et notamment la faculté de psychologie de l'Université Mons-Hainaut;
- le monde académique international francophone et notamment les Universités du Québec et de Montréal mais aussi l'Université de Tours avec lesquelles nous avons des partenariats de recherche;
- la communauté des cliniciens francophones belges, français, québécois et luxembourgeois qui travaillent auprès des populations délinquantes et qui sont en demande d'instruments d'évaluation spécialisée.

Le soutien offert par la Région Wallonne au CRDS est mentionné sur notre site internet (www.crds.be) et lors de chacune de nos publications scientifiques (voir point 12.), communications lors de congrès scientifiques (voir point 17.), interventions/formations de type universitaire (exemple: "Violence et trouble mentaux", CRDS-UMH-UQTR).

3. Les axes de recherche

Au cours de l'année 2005, les activités du CRDS ont porté sur trois axes de recherche qui ont des répercussions directes sur la pratique clinique:

Axe 1. Validation des procédures diagnostiques en psychiatrie et en psychopathologie auprès de populations délinquantes

Ces évaluations diagnostiques concernent l'ensemble de la population de la Défense Sociale. Les instruments diagnostiques dûment validés contribuent à une meilleure connaissance de la co-morbidité psychiatrique au sein des populations délinquantes. Cette connaissance est essentielle pour la définition des priorités thérapeutiques tant psychiatrique/psychologique que psycho-pharmacologique.

Des travaux de validation sont actuellement en cours concernant les instruments suivants:

- (a) le Structured Clinical Interview (SCID-1) pour l'évaluation des troubles mentaux majeurs au "Diagnostic and Statistical Manual of the American Psychiatric Association" (DSM);
- (b) le SCID-2 pour l'évaluation des troubles de la personnalité au DSM.

Axe 2. La validation des échelles d'évaluation et de gestion du risque de dangerosité en criminologie clinique

Ce second axe concerne la validité discriminante et prédictive des échelles d'évaluation et de gestion du risque. De nombreuses échelles ont été publiées dans la littérature internationale mais, à notre connaissance, mis à part les activités du CRDS, aucune d'entre-elles n'a encore été validée empiriquement en Europe francophone.

Les deux principaux sous-groupes de la Défense Sociale qui sont concernés par ces évaluations sont les patients ayant commis des délits présentant une violence interpersonnelle élevée ainsi que ceux qui ont commis des faits à caractère sexuel.

(a) Pour les patients ayant présenté des délits violents, nous disposons de données longitudinales pour les instruments suivants:

- la Historical-Clinical- Risk-20 items (HCR-20, Webster et al, 1997),
- la Violence Risk Appraisal Guide (VRAG, Quinsey et al, 1998),
- l'échelle de la Psychopathie de Hare (1991),
- le Questionnaire d'Agression de Buss et Perry (1992).

(b) Pour les auteurs d'agressions sexuelles, nous disposons de données longitudinales pour les instruments suivants:

- la Sex Offenders Risk Appraisal Guide (SORAG, Quinsey et al, 1998),
- la Sex Violence Risk-20 items (Boer et al, 1995),
- l'échelle de la psychopathie de Hare (1991),
- la Static-99 (Hanson & Thornton, 1999).

Axe 3. La recherche de type expérimentale auprès des différents sous-groupes de sujets délinquants

Cet axe de recherche, à visée plus théorique, se base davantage sur le paradigme expérimental et comparatif. Il s'attache à dégager des spécificités cliniques auprès de populations antisociales, lesquelles contribueront à orienter leur prise en charge.

Cet axe porte sur trois domaines complémentaires qui présentent des recouvrements théoriques et empiriques:

(a) La psychologie du comportement violent

Ces recherches portent sur la validation d'instruments standardisés ayant un lien direct avec le comportement violent:

- le Questionnaire d'Agression de Buss et Perry (1992),
- les différentes échelles de stress et notamment celles qui évaluent le stress post-traumatique (PTSD chez les sujets homicides par exemple),
- les échelles d'impulsivité (Barratt et Patton, 1995).

(b) La psychologie des émotions

- recherche sur les expressions faciales des émotions chez les sujets psychopathiques,
- recherche sur la mémoire émotionnelle auprès de sujets psychopathiques.

(c) La Neuropsychologie Clinique et Cognitive

Ces recherches portent sur le traitement de l'information à travers le paradigme attentionnel et les fonctions exécutives. Ces recherches, qui ont un lien direct avec la neurobiologie, utilisent tant des instruments classiques en neuropsychologie que des tâches attentionnelles mieux contrôlées sur le plan expérimental (tâche de discrimination graphique et/ou lexicale, mesure des temps de réaction, Continuous Performance Test, etc.).

4. Le personnel

Le Directeur de Recherche: Thierry H. Pham (3/4 temps).

Le Médecin-Directeur travaillant à temps plein au sein de l'EDS: Dr. Alexandre Dailliet. (jusqu'au 31 octobre 2005).

Trois psychologues: Claire Ducro (temps plein, DEA),
Xavier Saloppé (1/3 temps, DEA),
Laurence Willocq (4/5 temps).

Une secrétaire: Amélie Masquelier (temps plein).

Les barèmes du personnel du CRDS sont inspirés de ceux en vigueur au sein du C.H.P. "Les Marronniers".

5. Base de données bibliographiques

Pour la gestion de sa base de données bibliographiques, le CRDS utilise le logiciel d'encodage *Procite* qui permet l'accès, à travers des mots clés, à 5119 articles scientifiques et 291 volumes d'ouvrages dont les principaux thèmes concernent l'évaluation de la délinquance sexuelle, la psychopathie et les troubles neuro-psychiatriques associés aux conduites violentes.

Cette base de données, qui s'élargit de jour en jour, constitue une ressource fondamentale pour les praticiens, stagiaires ou étudiants en psychologie, criminologie ou en psychiatrie.

Elle est régulièrement consultée par une vingtaine d'étudiants ou chercheurs dont deux tiers proviennent de l'Université de Mons-Hainaut (UMH) et un tiers de l'Université Catholique de Louvain (UCL).

Les abonnements en cours sont les suivants:

- American psychologist
- International Journal of Forensic Mental Health
- International Journal of Law and Psychiatry
- The Journal of Forensic Psychiatry & Psychology
- Journal of Interpersonal Violence
- Journal of Personality Disorders
- Law and Human Behavior
- Monitor on Psychology
- Psychologica Belgica

- Psychological Assessment
- Psychology, Crime & Law
- Sexual Abuse: A Journal of Research and Treatment
- The World Journal of Biological Psychiatry

6. Répertoire de tests psychologiques

Le CRDS constitue une importante source d'informations en terme de tests psychologiques et neuropsychologiques. La base de données regroupe actuellement 36 tests, évaluant:

- les aspects diagnostiques (DIS, SCID-I, SCID-II, MACI, PCL-R etc.) et pronostiques (JSOAP, HCR, SORAG, VRAG, SVR-20, etc.);
- les antécédents familiaux (CECA, PBI, etc.) et délictueux (Cormier Lang, etc.);
- les émotions et le stress traumatique (SASRQ, IES-R, Beck, STAI, questionnaires d'empathie, etc.);
- la qualité de vie (Whoqol);
- les variables comportementales (Echelle d'impulsivité de Barratt, questionnaire d'impulsivité UPPS, Questionnaire d'agressivité de Buss et Perry, etc.);
- et les variables neuropsychologiques (CPTII et Stroop).

Certains tests ont largement été validés auprès des populations médico-légales, d'autres font actuellement l'objet d'études de validation par le CRDS.

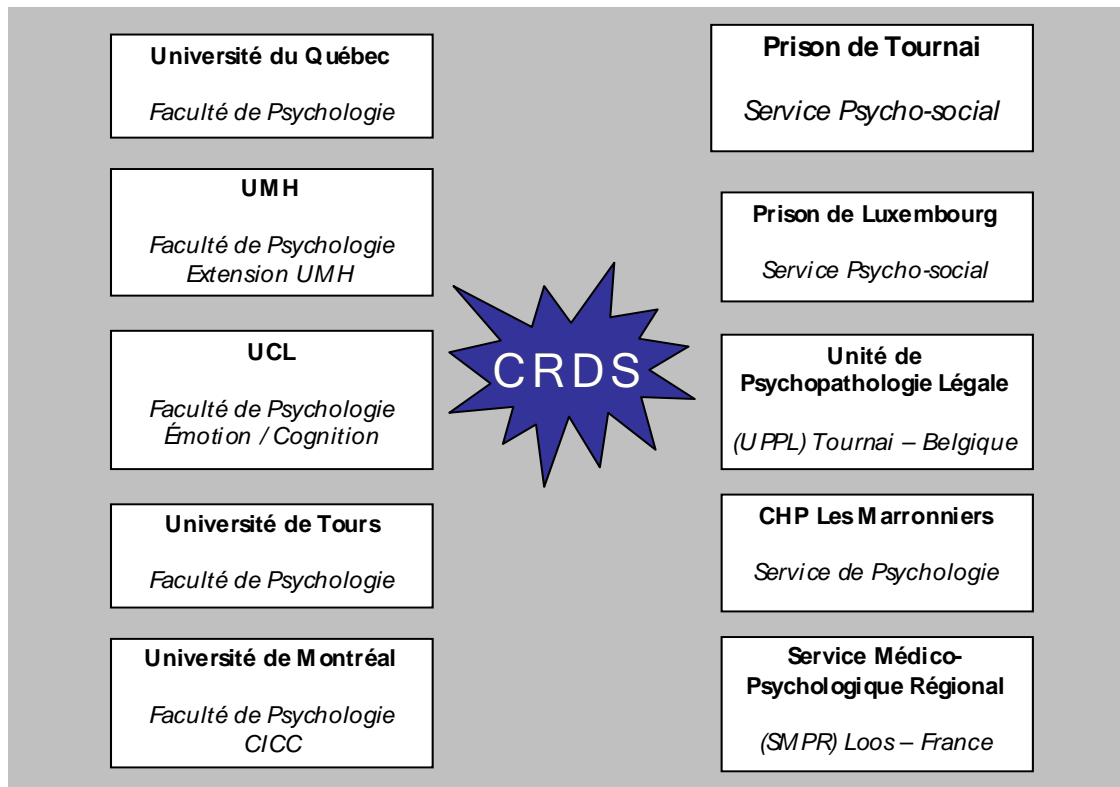
Le CRDS remplit une mission d'information et de formation quant à l'utilisation de ces tests.

Les données recueillies par le CRDS auprès des patients du CHP sont accessibles aux psychologues et médecins psychiatres responsables du suivi des patients concernés.

Lors de la passation des tests, les chercheurs expliquent clairement aux patients les règles d'anonymat, de confidentialité et leurs limites, et demandent leur consentement (signature pour accord de participation).

Les praticiens du CHP Les Marronniers consultent également les bases de données liées à l'évaluation diagnostique et pronostique. Les demandes des praticiens et collaborateurs extérieurs portent généralement sur le choix d'un outil d'évaluation et la pertinence de son utilisation.

7. Partenariats et affiliations universitaires



Le CRDS se situe dans un réseau scientifique dense tant sur le plan des affiliations que des collaborations universitaires. Au niveau nord-américain, le CRDS a des collaborations effectives avec le monde académique canadien à travers les statuts de professeur associé de T. Pham à l'Université du Québec (Trois Rivières), ainsi que de chercheur associé au Centre de Recherche de l'Institut Philippe Pinel à Montréal et au Centre International de Criminologie Comparée (CICC) de l'Université de Montréal. Sur le plan européen francophone, la faculté de psychologie de l'UMH est celle qui est la plus proche géographiquement. Celle-ci fournit au CRDS l'essentiel des apports en étudiants stagiaires ou mémorants en psychologie.

8. Partenariats avec les milieux cliniques

Le CRDS a établi des collaborations scientifiques avec plusieurs institutions impliquées dans l'évaluation et/ou la prise en charge des délinquants. Le but poursuivi est l'accueil d'étudiants mémorants ou stagiaires ainsi que l'harmonisation des protocoles d'évaluation et la collecte des données de recherche.

- Prison de Tournai: Benoît Marghem, psychologue au sein du Service Psychosocial (SPS);
- Service Médico-Psychologique Régional (SMPR de Loos, France): Dr Evry Archer, médecin directeur et Olivier Vanderstukken, psychologue;

- Unité de Psychopathologie Légale (Tournai): Bernard Pihet, psychologue coordinateur;
- Sygma asbl à Liège, Equipe de Santé Spécialisée: Geneviève Anciaux, psychologue et Elisabeth Lopez, criminologue.

9. Affiliations à des organismes scientifiques internationaux

Le CRDS est affilié à plus d'une dizaine d'associations scientifiques et bénéficie donc de leurs publications officielles qui constituent un support bibliographique indispensable pour ses activités:

1. Belgian College of Neuropsychophysiology and Biological Psychiatry (B.C.N.B.P.),
2. La Société Royale de Médecine Mentale de Belgique (S.R.M.M.B.),
3. Société Belge de Psychologie (S.B.P.) et de la Fédération Belge de Psychologie (F.B.P.),
4. International Society for the Study of Personality Disorders (I.S.S.P.D., USA),
5. International Association of Forensic Mental Health Service (I.A.F.M.H.S.),
6. Association Francophone pour l'Etude et la Recherche des Troubles de la Personnalité (A.F.E.R.T.P., France),
7. American Psychological Association (A.P.A., USA),
8. American Psychology and Law Association (A.P.L.A., USA),
9. Association for the Treatment of Sexual Abusers (A.T.S.A., USA),
10. European Association of Psychology and Law (E.A.P.L., RU),
11. International Académie of Law and Mental Health (I.A.L.M.H., Canada),
12. Association internationale de psychopathologie et de psychologie clinique (A.I.P.P.C., France),
13. Society for the Scientific Study of Psychopathy (S.S.S.P., USA),
14. Association pour la Recherche et le Traitement des Auteurs d'Aggressions Sexuelles (A.R.T.A.A.S., France),
15. Société Médico-Psychologique (Paris, France).

10. Réalisation de mémoires de fin d'étude

1. Chevrier Isabelle. Diplôme d'étude approfondie (DEA). Université de Tours.
Thème: Validation convergente de la Historical Clinical Risk et de l'échelle de psychopathie de Hare auprès d'une population carcérale française.
2. Haelterman, Gregory. 3^e licence en psychologie, UCL.
Thème: Psychopathie et évaluation du mensonge selon le paradigme de Di Paulo.
3. Dejonghe Marie, 3^e licence en psychologie, UMH.
Thème: La Child Experience of Care and Abuse auprès des délinquants sexuels.
4. Morsaint Candice, 2^e licence en psychologie, UCL.
Thème: Psychopathie, alexithymie et intelligence émotionnelle.
5. Jacky Bellettre, 3^e licence en psychologie, UMH.
Thème: Connaissances et croyances sexuelles chez les auteurs d'agressions sexuelles.

6. Nardone Aude, 3e licence en psychologie, UMH.
Thème: Psychopathie et expressions faciale des émotions.
7. Slooven Cindy, 3^e licence en psychologie, UMH.
Mémoire en cours – Thème: Evaluation de la psychopathie auprès des femmes en défense sociale.
8. Voet Elodie, 3^e licence en psychologie, UMH.
Mémoire en cours – Thème: Evaluation autorapportée de la psychopathie.
9. Mertens Laurie, 3^e licence en psychologie, UMH.
Mémoire en cours – Thème: Alexithymie et expressions faciale des émotions.
10. Carlier Christelle, 3^e licence en psychologie, UMH.
Mémoire en cours – Thème: L'impulsivité en Défense Sociale: Construit multidimensionnel.
11. Dewilde Jennifer, 3e licence en psychologie, UMH.
Mémoire en cours – Thème: L'évaluation des délits associés et des troubles de la personnalité chez les agresseurs sexuels internés.

11. Accueil de stagiaires

12. Maurage François, 2e licence en psychologie, UCL (septembre à fin décembre 2005).
Objectif: Collecte de données concernant l'impulsivité et les fonctions cognitives.
13. Foulon David, 2e licence en psychologie, UMH (octobre 2005 à janvier 2006).
Objectif: Collecte de données en neuropsychologie clinique.
14. Carlier Christelle, 3e licence en psychologie, UMH (novembre 2005 à mars 2006).
Objectif: Traduction d'outils anglosaxons sur la psychopathie, et passation de questionnaires dans le domaine des troubles émotionnels.

12. Accueil de personnel académique

Prof. Joanne-Lucine Rouleau. Département de Psychologie. Université de Montréal.
Année sabbatique.

13. Publications pour l'année 2005

Au cours de l'année 2005 le CRDS a travaillé sur la liste des textes scientifiques ou des publications suivantes. Nous avons distingué (a) les publications effectivement publiées, (b) acceptées, et (c) soumises à un comité éditorial. Vu le délai, souvent long, des éditions de recherche, certaines de ces publications ont été soumises l'année précédente.

Articles et chapitres de livres publiés

1. Menghini, M.; Ducro, C. & Pham, H.T. (2005). Evaluation de la récidive auprès d'agresseurs sexuels issus d'un hôpital sécuritaire en Belgique francophone. *Forensic mars*: 31-40.
2. Philippot, P.; Douilliez, C.; Pham, H.T.; Foisy, M.-L. & Kornreich, C. (2005). Facial expression decoding deficits in clinical populations with interpersonal relationship dysfunctions. In *Applications of Nonverbal Communication*. Edited by Riggio, R.E. & Feldman, R.S. LEA Publishers.
3. Pham, H.T.; Ducro, C.; Marghem, B. & Réveillère, C. (2005). Evaluation du risque de récidive au sein d'une population de délinquants incarcérés ou internés en Belgique francophone. *Annales Médico-Psychologiques*. 163, 842-845.
4. Pham, H.T.; Chevrier, I.; Nioche, A.; Ducro, C. & Réveillère, C. Psychopathie, évaluation du risque, prise en charge. *Annales Médico-Psychologiques*, 163, 878-881.
5. Pham, H.T. Outils d'évaluation de la psychopathie chez l'adulte (2005). Publication de la Haute Autorité Publique. Ministère de la Santé. France.
6. Barbara Pera, S & Dailliet, A. (2005). Homicide par les malades mentaux: Analyse clinique et criminologique. *Encéphale*, 31, 539-549.
7. Delescluse, C. & Pham, H.T. (2005). Evaluation de la personnalité sadique en milieu psychiatrique sécuritaire, *Encéphale*, 31, 683-691.

Articles et chapitres de livres acceptés / sous presses

8. Ducro, C. & Pham, H.T. Evaluation of the SORAG and the Static-99 on Belgian sex offenders committed to a forensic facility. *Sexual Abuse: A Journal of Research and Treatment*.
9. Pham, H.T. & Saloppé, X. Caractéristiques cliniques de la population de Défense Sociale: Importance de la comorbidité. Actes du Colloque: "La responsabilité et la responsabilisation de la justice pénale", 75e Anniversaire de l'Ecole de Criminologie. Université Catholique de Louvain. Editions Larcier.
10. Pham, H.T., Saloppé, X. & Dailliet, A. Psychiatrie et comportements violents. In R. D. Niveau et G. Bertrand (Eds.) : Ouvrage de Médecine Pénitentiaire. Presses Universitaires de Genève.

Livre en finalisation

11. L'évaluation psychodiagnostique des abuseurs sexuels. Editeur: H.T. Pham. Mardaga: Sciences Humaines. Collection: psychodiagnostic. Direction: Pr. J. Grégoire.
12. Evaluation du risque de récidive. Pham, H.T. & Ducro, C.
13. Evaluation de l'empathie et des distorsions cognitives. Menghini, M.; Vanderstukken, O. & Pham, H.T.
14. Neuropsychologie des agresseurs sexuels. Ducro, C. & Pham, H.T.
15. Déficiences intellectuelles et délinquance sexuelle. Dassylva, B.; Menghini, M., & Pham, H.T.

Articles soumis / en révision

16. Saloppé, X.; Pham, H.T. Impact des troubles mentaux sur la qualité de vie perçue par des patients issus d'un hôpital psychiatrique sécuritaire. Encéphale.
17. Saloppé, X.; Pham, H.T. Validation du WHOQOL-bref en Défense Sociale.
18. Willocq, L. & Pham, H.T. Evaluation du stress traumatique auprès de délinquants homicides incarcérés.
19. Pham, H.T. Psychopathy and the Buss and Perry Aggression Questionnaire.
20. Philippot, P. & Pham, H.T. Decoding of facial expression of emotion in criminal psychopaths.
21. Racaniello, M. & Pham, H.T. Evaluation du stress aigu chez les policiers.

Articles en préparation

22. Pham, H.T. & Willocq, L. Psychopathy and traumatic stress: A three step analysis.
23. Pham, H.T.; Luminet, O. & Morsaint, C. The relationship between psychopathy and alexithymia.
24. Pham, H.T. & Dejonghe, M. Antécédents victimologiques chez les agresseurs sexuels internés: Prévalence de la victimisation sexuelle.

Participation à des comités de lecture

Thierry Pham a évalué des articles soumis aux revues Nord Américaines suivantes:

Psychological Medicine: Thème: Psychopathie et émotions

Psychological Medicine: Thème: Psychopathie et potentiels évoqués

Revue Canadienne de Psycho-Education: Thème: Antécédents de victimisation

14. Implications dans les associations/projets scientifiques

Thierry Pham a été nommé en 2005:

- en tant qu'expert scientifique (pôle psychologique) au sein de la «commission d'experts sur le traitement des délinquants sexuels dans les établissements pénitentiaires et dans la communauté Européenne - Conseil de l'Europe. Période 2003-2005»;
- au groupe de contact "Psychopathologie cognitive" du Fonds National de La Recherche Scientifique (F.N.R.S.) ;
- au Conseil Scientifique de l'Office de la Naissance et de l'Enfance de la Communauté Française de Belgique (O.N.E.): pôle des conduites antisociales;
- comme Directeur (Bord of Directors) auprès de l'International Association of Forensic Mental Health Services (IAFMHS, www.IAFMHS.org)
- au Comité d'évaluation pour la promotion dur Dr Bruno Gravier au titre de professeur associé au sein de la Faculté de Biologie et de Médecine de Lausanne – Centre Hospitalier Universitaire Vaudois de Suisse;
- comme membre académique de l'Ecole Doctorale (inter-universitaire belge) pour le pôle psychologie clinique et psychologie de la santé: Approche expérimentale.
- Expert psychologue à la demande du Service correctionnel du Canada pour le Panel d'accréditation des programmes de traitement pour les agresseurs sexuels VISA de la Montée St François (Région de Montréal) et de la MACAZA (Laurentides) : octobre 2005. Président Pr Gilles Rondeau (Univ Montréal).

15. Organisations d'activités scientifiques par le CRDS

1. Réunion hospitalière au sein du C.H.P. Les Marronniers. 26 Janvier 2005.
Titre: *Séminaire-Exposé: "Les aspects cliniques de la mélancolie"*.
Intervenants: Dr. F. Nyemb, Dr A. Dailliet.
Coordination administrative: Amélie Masquelier
2. Réunion hospitalière au sein du C.H.P. Les Marronniers. 2 Mars 2005.
Titre: *Séminaire-Exposé: "La rémission symptomatique en schizophrénie"*.
Intervenants: Dr F. Lotstra, Dr A. Dailliet.
Coordination administrative: Amélie Masquelier
3. Réunion hospitalière au sein du C.H.P. Les Marronniers. 27 Avril 2005.
Titre: *Séminaire-Exposé: "Des récepteurs aux neuroleptiques"*.
Intervenants: Dr P. Mesters, Dr A. Dailliet.
Coordination administrative: Amélie Masquelier
4. Réunion hospitalière au sein du C.H.P. Les Marronniers. 28 Septembre 2005.
Titre: *Séminaire-Exposé: "Les Troubles métaboliques"*.
Intervenants: Dr. E. Constant, Dr B. Delaunoit.
Coordination administrative: Amélie Masquelier
5. Membre du comité d'organisation du colloque anniversaire de la loi Belge de Défense Sociale "Du droit au soin!", les 24 et 25 novembre 2005 à Bruxelles. Co-organisation avec le C.H.P. Les Marronniers, le C.H. Jean Titeca, le C.H.P. de Chênes aux Haies et l'U.P.P.L.
6. Co-organisation de protocoles de recherche entre l'équipe du Dr. Jonniaux (C.H.S.) en addictologie et l'Unité de Recherche Cognition/Santé/Emotion de la Faculté de Psychologie de l'U.C.L. (Dr. S. Campanella) pour la thèse de doctorat de Pierre Maurage (UCL).

16. Projets de recherche du CRDS avec demande de subventions

Le CRDS a été soit promoteur, soit a soumis plusieurs projets de recherche dans le cadre de ses axes de recherche:

1. *Programme de recherches d'appui à la note Politique Fédérale relative à la problématique de la drogue*

Titre: "Développement de directives pour le traitement des troubles liés aux substances (licites ou illicites)". Projet accepté à titre de partenaire avec l'Université de Gand (Pr. Vanderplasschen) et l'Université d'Anvers (Pr. Dr. Sabbe).
2. *Bourse doctorale de la Région Centre (Touraine, France) pour Claire Ducro:*

Université de Mons-Hainaut –Université de Tours. Promoteurs: Thierry H. Pham (CRDS-UMH) et Christian Réveillère (Université de Tours).

17. Activités de formation

Des activités de formation en rapport direct avec les axes de recherche du CRDS, ont été assumées durant l'année 2005.

1. Formations "Violences et Troubles Mentaux" organisée par le CRDS en collaboration avec l'*Extension Université de Mons-Hainaut et l'Université du Québec à Trois Rivières (UQTR)*. Suite du programme pour l'année académique 2004-2005, et début du programme de l'année académique 2005-2006

Ces formations, centrées sur les instruments de recherche notamment développés au CRDS, ont lieu soit au CRDS, soit à l'Université Mons-Hainaut.

Année Académique 2004-2005

- | | |
|-----------------------|--|
| 16 et 23 février 2005 | Aspects biologiques et traitement pharmacologique des conduites violentes et/ou sexuelles (Module 6)
Formateur: Dr. Alexandre Dailliet |
| 23 au 25 mars 2005: | Victimisation: Module 4 "Formation à la Child Experience of Care and Abuse (CECA)"
Formateur: Dr. Antonia Bifulco |
| 9 mai 2005: | Evaluation et gestion du risque de comportements violents: Module 1B "Les principes de l'évaluation statique et dynamique du risque de récidive chez les abuseurs sexuels"
Formateur: Thierry H. Pham |
| 29 juin 2005: | Evaluation et gestion du risque de comportements violents: Module 1A: "Formation à la Historical Clinical Risk-20 items"
Formateurs: Pr. Gilles Côté et Thierry H. Pham |
| 30 juin 2005: | Violence et troubles mentaux graves (Module 2A)
Formateur: Pr. Gilles Côté |

Année académique 2005-2006

- | | |
|--------------------------------|---|
| 29 novembre 2005: | Violence et troubles mentaux graves: Module 2A "Les troubles suicidaires auprès des populations délinquantes incarcérées" Formateur: Marc Daigle (UQTR) |
| 30 novembre 2005: | Evaluation thérapeutique: Module 5 "L'évaluation de programme de traitement psychologique" Formateur: Marc Daigle (UQTR) |
| 1 ^{er} décembre 2005: | Evaluation et gestion du risque de comportements violents: Module 1A "Les principes d'évaluation statique de la récidive violente et sexuelle: Apports de la VRAG et de la SORAG"
Formateur: Thierry H. Pham |
| 7 au 9 décembre 2005: | Evaluation intégrée des abuseurs sexuels: intérêts sexuels, distorsions cognitives, risque statique et dynamique (Module 7). Formateur: Pr. Joanne-L. Rouleau |

2. T.H. Pham est intervenu comme formateur:

- dans le cadre de la formation de base de l'UPPL. Thèmes: "La psychopathie et son impact sur la récidive sexuelle" le 23 novembre 2005 à Namur.
 - au sein du CRDS pour l'échelle de Hare (PCL-R) et la HCR-20: Assessing risk for violence.
3. Formation sur "Le traitement des agresseurs sexuels" (dans le cadre des cours de psychologie légale de Thierry H. Pham à l'U.M.H.) donnée par Pr. Joanne-L. Rouleau (Université de Montréal; Centre de Recherche de l'Université de Montréal) et par Pr. Luc Granger (Université de Montréal) – les 3, 10 et 17 novembre 2005.
5. Formation "L'évaluation des préférences sexuelles" donnée par P. Joanne-L. Rouleau pour l'U.P.P.L. le 8 novembre 2005 à Namur.
6. Formation aux évaluations statiques et dynamiques du risque de récidive des délinquants sexuels: formation à la Statique-99, Stable et Acute 2000 donnée par Pr. R. Karl Hanson (Affaires correctionnelles du Canada) – les 20 et 21 octobre 2005. En collaboration avec le C.H.P. Les Marronniers et l'U.P.P.L.

18. Conférences et participations aux congrès scientifiques

Les activités du CRDS ont été présentées soit sous la forme de poster (°) ou d'exposés oraux (*) lors de sept congrès scientifiques nationaux ou internationaux impliquant la psychologie clinique ou la psychiatrie légale. Le CRDS a présidé des symposiums lors des congrès marqués d'un signe (X).

Colloque: "Première journées de l'Acte Psychanalytique"
Table ronde sur la délinquance sexuelle et psychanalytique
18 – 20 mars 2005 – Bruxelles – Belgique

75^e Anniversaire de l'Ecole de Criminologie de l'U.C.L.
"La responsabilité et la responsabilisation dans la justice pénale"
28 & 29 avril 2005 – Louvain-la-Neuve – Belgique

Atelier III: Responsabilité et culpabilité des malades mentaux: intervention du Dr Alexandre Dailliet et de Thierry H. Pham

Belgian Association of Psychological Science (BAPS) – Annual Meeting
27 mai 2005 – University of Ghent – Belgium

Psychopathy and Conner's Continuous Performance Test (CPT II)[°]
Pham, Th. H. & Ducro, C.

The neuropsychological literature suggested that psychopaths' executive functions are impaired in comparison to control participants. Pham and al. (2003) have recently outlined that psychopaths' abilities to maintain a plan and to inhibit irrelevant information were inferior to those of control participants. The present study examined whether psychopaths exhibit more inattention, impulsivity and less vigilance at the Conners' Continuous Performance Test (CPT II). Forensic patients were assigned to a "psychopath" group (n = 15) according to their scores on the PCL-R (Hare, 1991) and non-forensic patients nor incarcerated participants (n = 10) were assigned to a control group. The two groups were matched for age, IQ, level of depression and anxiety. Participants were

required to press the space bar when any letter except the target letter "X" appeared. The inter-stimulus intervals were 1, 2, and 4 seconds and there were 120 letters presentation. The mean duration of the test was 15 minutes. The CPT II program gave the inattention, impulsivity and vigilance results according to the reaction time and the number and type of errors. The results are discussed in light of international literature on psychopathy and impulsivity.

Poster:

Risk Assessment among Belgium Sex Offenders

T.H Pham*° & C. Ducro*

The factorial analysis and predictive accuracy of the Sex Offender Recidivism Appraisal Guide (SORAG) and the Static-99

The sexual recidivism constitutes a multidimensional phenomena (Doren, 2004). Therefore, risk assessment may be composed of at least two main factors: a general antisocial and sexual deviant preferences. This study analyses the factorial structure and predictive validity of two "static" risk assessment instruments (SORAG and Static-99) among Belgian forensic sexual offenders.

6th EMDR European Conference: "When Science and Practitioners Meet" 11-12 juin 2005 – Free University of Brussels – Belgium

Assessment of traumatic stress among incarcerated homicide perpetrators °
Pham, Th. H. & Willocq, L.

Homicide perpetrators present a high prevalence of major mental disorders, particularly major depression associated with a substance diagnostic, and schizophrenia (Côté & Hodgins, 1992). Recently, it has been suggested that the homicide behaviour itself may be conceived as a traumatic event generating multiple symptoms (Gray, et al., 2003 ; Pollock, 1999). This study assesses the relations between homicide and traumatic stress in a Belgian prison population, on the basis of a self-report questionnaire (SASRQ). Therapeutic implications of the results and relevance of EMDR practice in homicide populations will be discussed.

Psychopathy and traumatic stress among forensic patients *
Pham, Th. H. & Willocq, L.

It has been theorized that psychopaths present a fundamental deficit with respect to emotions (Cleckley, 1976). They would be unable to experiment acute emotional reactions, like posttraumatic stress. The study compares posttraumatic stress symptoms between psychopaths and non psychopaths, as defined by the Hare Psychopathy Checklist (1991). The specific contribution of factor 1 (narcissistic characteristics) and factor 2 (behavioral characteristics) of psychopathy is analysed. The population includes 44 Belgian male offenders coming from a forensic hospital. Traumatic stress is assessed by the Stanford Acute Stress Reaction Questionnaire (SASRQ, Cardena, Classen, Koopman, & Spiegel, 1996). The authors will discuss the therapeutic implications.

*Evaluation diagnostique, étiologique et pronostique des adolescents abuseurs sexuels:
présentation des résultats **

Willocq, L., Ducro, C., Menghini, M. Vanderstukken, O & Pham, Th. H.

Cette étude évalue les aspects étiologiques, diagnostiques et pronostiques auprès d'une population de délinquants juvéniles ayant commis des délits à caractère sexuel. La partie étiologique analysera les antécédents familiaux et personnels, et les spécificités du parcours antisocial. Deux outils seront utilisés : (a) La CECA (childhood Experience of Care and Abuse; Bifulco, Brown & Harris, 1994) évalue les comportements de soins et d'abus apparus dans l'enfance au sein des différents systèmes familiaux ; (b) Le PBI (Parental Bonding Instrument ; Mohr, Presig, Fenton, & Ferrero, 1998, autoquestionnaire qui évalue l'affection, le soin, la contrainte ou le contrôle exercé par le père et par la mère de l'adolescent. La partie diagnostique évaluera la prévalence des troubles de personnalité. A cet effet, nous utiliserons deux instruments : (a) le MACI (Millon Adolescent Clinical Inventory ; Millon, Millon & Davis, 1993), autoquestionnaire qui mesure les caractéristiques pathologiques relatives à la personnalité chez l'adolescent ; (b) L'échelle de psychopathie de Hare (PCL-R ; Hare, 1991) adaptée aux adolescents (PCL : YV ; Forth, Kosson et Hare, 2003). La partie pronostique évaluera les facteurs de risque identifiés comme étant associés aux délits sexuels et criminels. Dans cette optique, nous utiliserons la JSOAP (Juvenile Sex Offender Assessment Protocol ; Prentky & Rightand, 2001) qui évalue les facteurs de risque statiques et dynamiques liés à la récurrence. Des statistiques comparatives seront présentées entre trois groupes d'adolescents masculins âgés de 13 ans à 17 ans : (1) délinquants sexuels francophones (N=25) ; (2) délinquants non sexuels provenant d'un centre socio-éducatif du Grand-Dûché du Luxembourg (N=9) et/ou d'un quartier pour mineurs de la prison de Loos, en France (N=10) ; (3) non délinquants francophones (N=9). Les résultats seront discutés à la lumière de la littérature internationale.

*Evaluation diagnostique, étiologique et pronostique des adolescents abuseurs sexuels:
revue de la littérature **

Willocq, L., Ducro, C., Menghini, M. Vanderstukken, O & Pham, Th. H.

Cette étude examine la littérature abordant les dimensions diagnostiques, étiologiques et pronostiques des délinquants juvéniles ayant commis des délits à caractère sexuel. Dans la partie étiologique, nous examinerons des études qui portaient sur les spécificités des structures familiales des adolescents sexuels et les divers placements et abandons dont ils font l'objet (Hsu & Starzynski, 1990 ; Jacob, McKibben, & Proulx, 1993). Nous rapporterons des recherches centrant leurs analyses sur les antécédents parentaux : abus d'alcool (Langevin, Paitich, & Russon, 1985 ; Hsu & Starzynski, 1990) ; antécédents judiciaires (Langevin et al., 1985 ; Jacob et al., 1993) et antécédents psychiatriques (Lightfoot & Evans, 2000). Nous terminerons l'étude étiologique en passant en revue différents auteurs ayant établi un lien entre les délits sexuels commis à l'adolescence et différents types d'abus sexuels et physiques, de maltraitance et de négligence subis dans l'enfance (Burton, Miller, & Shill, 2002 ; Hunter & Figueredo, 2000 ; Thys, 2001 ; Cooper, Murphy, & Haynes, 1996 ; Worling, 1995 ; Friederich, Urquiza, & Beilke, 1986). La seconde partie aborde différentes recherches ayant porté sur les aspects diagnostics des adolescents délinquants sexuels. Elle déterminera la prévalence des troubles psychiatriques (Awad & Saunders, 1989) ; les assuétudes (Hsu & Starzynski, 1995 ; Schram, Milloy, & Rowe, 1991 ; Becker & Stein, 1991) ; la dynamique intellectuelle (Ferrara & McDonald, 1996 ; Jacobs, Kennedy, & Meyer, 1997) et relationnelle des adolescents délinquants sexuels (Becker & Abel, 1985). La dernière partie considérera différentes études portant sur le parcours antisocial des adolescents délinquants sexuels (Becker, Kaplan, Cunningham-Rathner & Kavoussi, 1986 ; Pierce & Pierce, 1987 ; Van Nes, 1984) et leur risque de récurrence dans les domaines statiques et dynamiques (Knight & Prentky, 1993).

*Aspects neuropsychologiques des délinquants sexuels **
Ducro, C. & Pham, Th. H.

L'objectif de cette présentation est d'approfondir les aspects neuropsychologiques des délinquants sexuels au travers une revue de la littérature. En effet, nous développerons des recherches, principalement menées par l'équipe de Langevin et collaborateurs à la fin des années 80, de Flor-Henry (1987) et de O'Carroll (1989), de manière à préciser leurs méthodes d'évaluations neuropsychologiques, les variables qu'ils ont contrôlées ainsi que leurs résultats obtenus. A savoir que les différentes recherches se focalisent principalement sur un type de délinquant sexuel (pédophiles versus délinquants non sexuels non violents ou agresseurs sexuels de femmes versus délinquants non sexuels non violents) et qu'il nous semble intéressant de présenter les résultats de ces différentes recherches conjointement. En ce qui concerne les résultats, il s'avère que ceux-ci, en effet complexes, ne se valident pas de recherches en recherches, et que notamment, actuellement, peu de chercheurs continuent à développer ces aspects. Nous terminerons cette présentation par une critique constructive de ces recherches afin, peut être, de développer à nouveau ce thème.

*Convergent validity of psychopathy in Belgian antisocial populations:
cognitive and emotional correlates **
Pham, Th. H.

Recently, Cooke and Michie (2001) developed a 3-factors hierarchical model in which a coherent super-ordinate factor, psychopathy, is underpinned by three factors: arrogant and deceitful interpersonal style, deficient affective experience, and impulsive and irresponsible behavioural style. The paper provides data collected on male adult offenders coming from either a Belgian forensic hospital or a Belgian high security prison.

In this paper, we will first present the cognitive and emotional correlates between the 3-factors model and the following cognitive and emotional self-report domains:

- aggression (N=180) (the 4 factors of the aggression questionnaire of Buss and Perry, 1992: physical aggression, verbal aggression, anger, and hostility),
- impulsivity (N=100) (the 3 factors of the BIS 11, cognitive impulsivity, motor impulsivity and non-planning, Patton, Stanford & Barratt, 1994), and
- alexithymia (N=100) (the 5 factors of alexithymia questionnaire of Bermond-Vorst, operative thinking, emotionality, definition of affect, and imagery, 1994) (N=90).
- Traumatic stress (N=100) as measured by the self-report measure of acute stress (Stanford Acute Stress Questionnaire, Gardena, 1995).

Psychopaths have also been described as deficient in the selective attention and executive domain (Lapierre, Braun & Hodings, 1995; Roussy & Toupin, 2000; Pham et al., 2003). However, no data have been provided yet on the cognitive domain of vigilance and sustained attention. We also present data on the relations between the 3-factors model and the domain of attention as measured by the Continuous Performance Test-II (Conners, 2000). In this study, 60 male adult forensic patients were investigated. The results contradicted the global hypothesis of an attention deficit in psychopathy. This disorder is more related to selective attention and executive function deficit but not to vigilance and sustained attention.

Finally, we discuss the potential heterogeneity tapped by the total psychopathy score of the PCL-R. Indeed, both the self-reports and experimental measures encouraged the conceptualization of separate factors of psychopathy (interpersonal, emotional and impulsive and irresponsible behavioural style) in cognition and emotional domains.

3^e Congrès International Francophone sur l'Aggression Sexuelle
4 - 7 Octobre 2005 – Hull-Gatineau – Québec (A)

*Aspects neuropsychologiques et fonctionnement intellectuel des délinquants sexuels **
Ducro, C. & Pham, Th. H.

Les travaux de Langevin, Hucker et leurs collaborateurs, dans les années 80, ont développé les notions d'évaluation des aspects biologiques et neuropsychologiques chez les délinquants sexuels. Après la présentation de leurs résultats tels que la dilatation de la corne temporale droite des agresseurs sexuels de femmes sadiques, les déficits neuropsychologiques (évalués aux batteries de tests de Halsted Reitan et de Luria Nebraska) des agresseurs de femmes non sadiques ainsi que leurs résultats obtenus auprès de pédophiles et d'incestueux, nous focaliserons notre attention sur le fonctionnement intellectuel des délinquants sexuels. Certaines études (Langevin, Wortzman, Wright, et Handy, 1989 ; Blanchard et al., 1995, 1999) mettent en évidence des différences intellectuelles au niveau du QI verbal et performance pour certains sous groupes de délinquants sexuels, d'autres (Kelly, Richardson, Hunter, et Knapp, 2002) mettent en évidence des différences de QI entre les délinquants sexuels et les contrôles. De la même manière que pour les études basées sur les évaluations de tests neuropsychologiques, les résultats du QI varient en fonction du type de délinquants sexuels évalués. Notre objectif est de présenter, à partir d'une revue de la littérature, une recherche empirique du niveau intellectuel détaillée en fonction des sous tests de la WAIS R ou de la WAIS III. Notre population d'étude sera constituée de délinquants sexuels et de délinquants non sexuels violents versus non violents internés en hôpital psychiatrique sécuritaire en Belgique francophone (Loi de Défense Sociale, 1964). Les délinquants sexuels seront catégorisés en fonction de leurs caractéristiques d'agresseurs d'enfants de type pédophiles, d'agresseurs d'enfants de type incestueux ou pseudo-incestueux, et d'agresseurs de femmes. La dimension du sadisme constituera également une variable indépendante de cette étude, afin de mesurer l'impact du sadisme sur le fonctionnement intellectuel des délinquants sexuels. Nous veillerons à ce que les groupes de participants soient homogènes quant à leur effectif, quant aux troubles mentaux associés (DIS ou SCID I) ainsi qu'à la médication prescrite aux participants. Nos résultats seront discutés à la lueur de la littérature internationale.

*Evaluation des distorsions cognitives, présentation de deux outils:
la Molest Scale et la Rape Scale (Bumby, 1996) **
Vanderstukken, O.; Schiza, G.; Pham, Th. H.

En référence à la littérature, une introduction au champs des distorsions cognitives relative aux agresseurs sexuels sera succinctement présentée. Les problématiques quant à l'évaluation de celles-ci seront soulevées. Deux auto-questionnaires récents et spécifiques aux distorsions cognitives des abuseurs d'enfants et des violeurs de femmes adultes seront présentés: La Molest Scale et la Rape Scale (Bumby, 1996), respectivement. La construction, les qualités psychométriques, la validité convergente avec d'autres instruments de mesure, la validité discriminante (abuseurs d'enfants, violeurs de femmes adultes, contrôles; ou en début et en fin de traitement), ainsi que les limitations de ces outils seront discutées (Bumby, 1996; Arkowitz & Vess, 2001; Vanhouche & Vertommen, 1999; Schneider & Wright, 2001). Enfin, les résultats de la littérature seront confrontés à ceux obtenus, sur base d'une version française de ces questionnaires (Barsetti, 1999), sur une population d'agresseurs sexuels français incarcérés. Ainsi, au vu des résultats de la littérature empirique (Bumby, 1996; Arkowitz & Vess, 2001), nous formulons les hypothèses suivantes: les scores des abuseurs d'enfants sont plus élevés que ceux des violeurs de femmes adultes et des sujets contrôles sur la Molest Scale. Les problèmes inhérents à la validité discriminante de la Rape Scale devraient se retrouver dans notre étude, à savoir que les violeurs de femmes adultes ne se différencient pas significativement des abuseurs d'enfants sur ce questionnaire. La Rape Scale devrait, cependant, différencier les agresseurs sexuels des sujets contrôles. Notre recherche est basé sur les analyses par anova à 1 facteur pour 4 groupes de sujets incarcérés: 20 abuseurs d'enfants, 20 violeurs de femmes adultes, 10 contrôles violent non-sexuel, 10 contrôles non-violent. Les sujets sont équivalents tant au niveau du QI (WAIS-R, formule de Silverstein, 1990), que de la désirabilité sociale (Marlowe-Crowne Social Desirability Scale, 1960). Les résultats sont discutés à la lumière de la littérature internationale.