

Judiciarisation et Déjudiciarisation de la santé mentale

Déséquilibre et voies de rééquilibre pénal



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des sciences sociales
École de travail social
et de criminologie

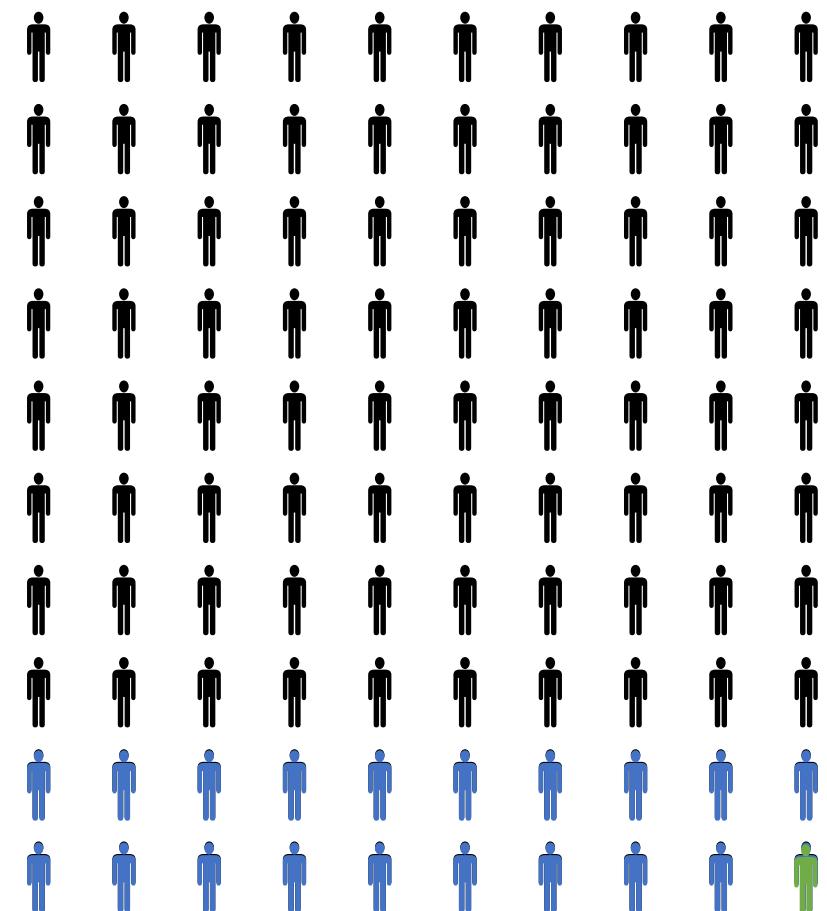


CICC-UL
Centre international de criminologie comparée
Regroupement Université Laval

Yanick Charette, PhD
Professeur agrégé

Les troubles mentaux au Québec

- 6,8 millions de canadiens vivent avec un problème de santé mentale répondant à un critère diagnostic (20%; Smetanin et al, 2011)
 - Troubles anxieux
 - Dépression
 - Abus de substance
- Troubles mentaux graves (1,2%)
 - Troubles bipolaires (0,8%; Leclerc et al, 2020)
 - Troubles psychotiques (0,4%; Lesage et Émond, 2012)



Violence et troubles mentaux

Le quotidien de la capitale | Mercredi

les GUY TÉLÉVISIONS ÉVITE LA PRISON → 2 à 6



Vincent Li a été jugé non criminellement responsable du meurtre en 2008 de Tim McLean, passager dans le même autocar que le sien qu'il a tué et décapité complètement au hasard. - Archives

Décapitation dans un autobus au Manitoba: plus de liberté pour le coupable?

WINNIPEG - L'homme qui a décapité un passager qui se trouvait à bord d'un autocar Greyhound qui roulait au Manitoba devrait jouir de davantage de liberté, a soutenu lundi son médecin.

LA PRESSE CANADIENNE

Le psychiatre qui traite Vincent Li a demandé à la Commission d'examen du code criminel de permettre à son patient de bénéficier de journées de sortie non supervisées à Selkirk, au Manitoba.

Selon le docteur Stephen Kremer, l'homme devrait également être transféré d'une unité verrouillée à une aile déverrouillée du Centre de santé mentale de Selkirk.

Vincent Li est hospitalisé dans cet établissement depuis qu'il a été jugé non criminellement responsable du meurtre de Tim McLean en 2008.

L'homme, un schizophrène qui n'était pas diagnostiqué à l'époque, avait affirmé que des voix lui avaient dit de tuer Tim McLean, un parfait inconnu qui était assis à côté de lui dans l'autocar.

La commission d'examen tient des audiences annuelles afin de réviser les restrictions imposées à Vincent Li, qui était initialement dans une unité verrouillée 24 heures par jour.

Le docteur Kremer a déclaré devant les membres de la commission que son patient

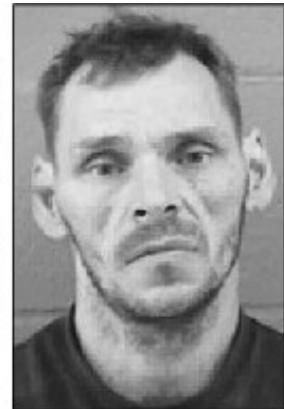


Des gerbes de fleurs avaient été déposées hier près de la maison où les corps de trois enfants âgés de moins de 10 ans ont été retrouvés par leur mère dimanche après-midi.

BIE-BRITANNIQUE é activement

aison mobile de la famille che après-midi. la GRC a lancé un avenir qu'il individu troubou

considéré même s'il e ciblée, a n'indique nger.» orn, Karl



Allan Schoenborn

arrivé il y a environ une semaine et nous l'avons vu nettoyer la cour, a raconté M. Heigh. Pour une raison que j'ignore, je lui ai dit que s'il avait besoin d'aide, il pouvait venir me voir.»

Dimanche, le personnel de la commission scolaire a communiqué avec les familles des 185 élèves de l'école primaire Diamond Vale, que fréquentaient les jeunes victimes, pour leur annoncer que l'école serait fermée le lundi suivant.

Schoenborn a une cicatrice sur le sourcil droit qui continue jusqu'au bas de son visage, de même que des cicatrices sur ses deux oreilles. Il se déplace avec un grand chien et a déjà indiqué vouloir aller camper dans la forêt. Il a les cheveux bruns et les yeux noisette, pèse environ 60 kilos et mesure 1,60 mètre.



Violence et troubles mentaux

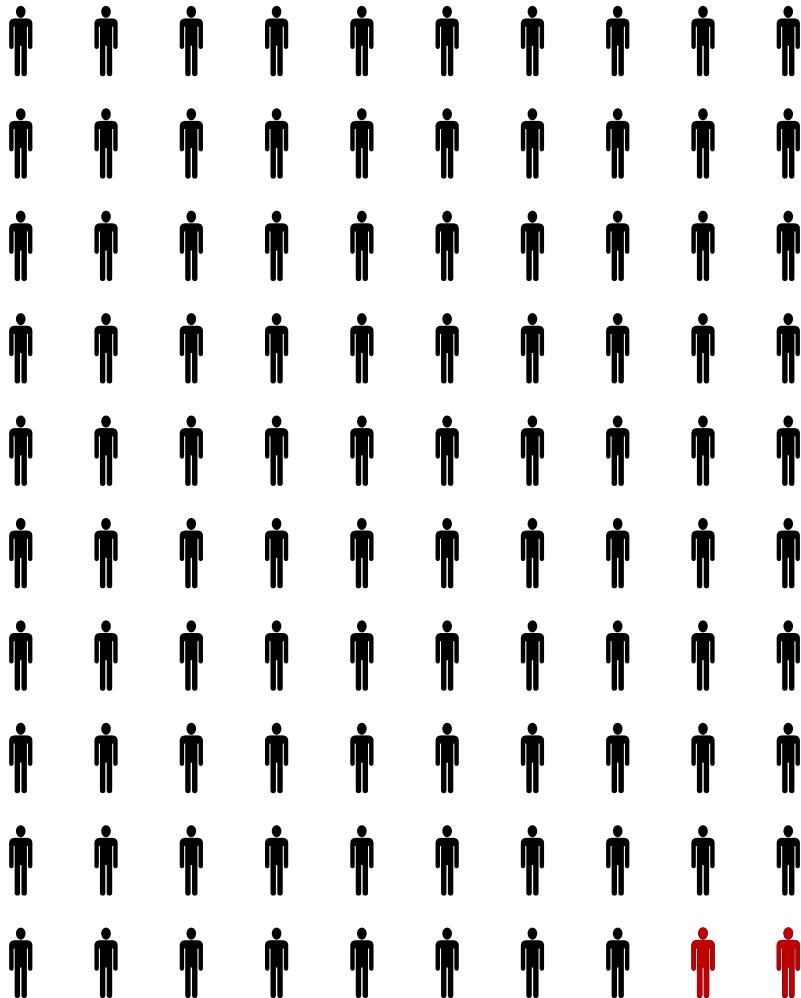
- La majorité de la population croit que les personnes avec un problème de santé mentale représentent un risque de violence (Pescosolido et al., 1999)

Médias

- 40% des articles de journaux parlant de santé mentale abordaient le sujet de la violence, du danger ou de la criminalité. (Whitley, 2013)
 - 15% des personnes avec un problème de santé mentale ont commis un délit.
- Discours limité
 - 15% la voix d'une personne avec un problème de santé mentale
 - 25% témoignage d'expert
 - 20% traitement
 - 20% rétablissement ou réhabilitation

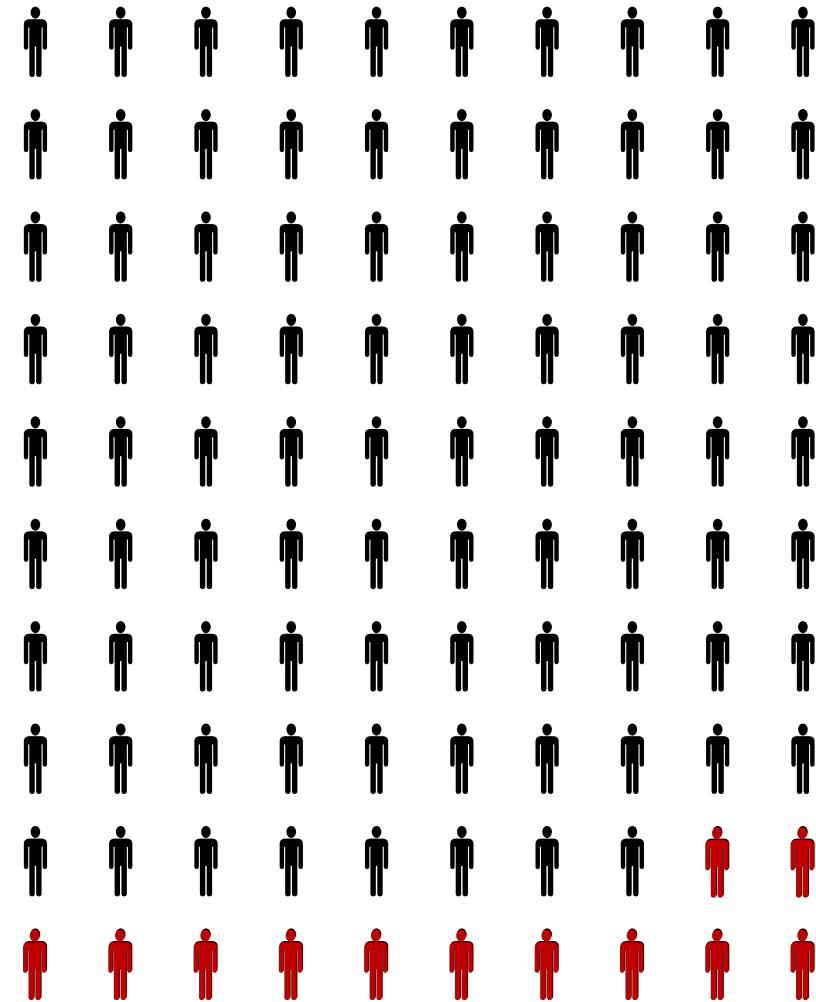
PRÉVALENCE DE VIOLENCE

Population générale



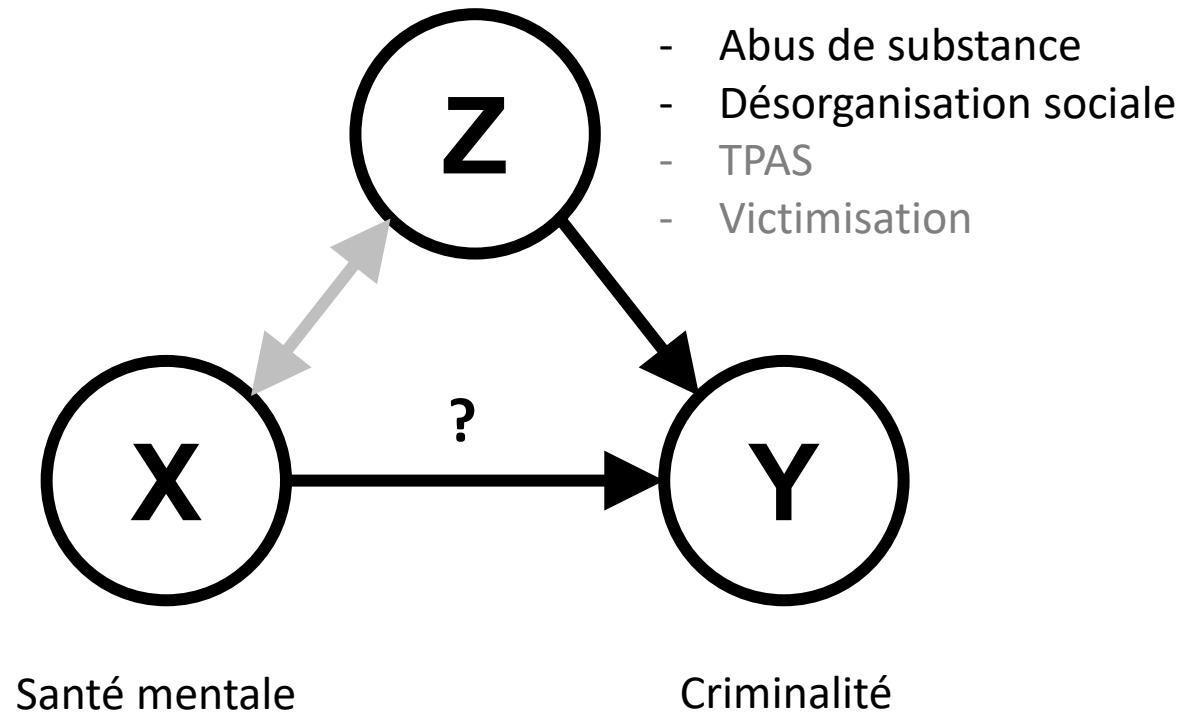
2%

TROUBLES MENTAUX GRAVES



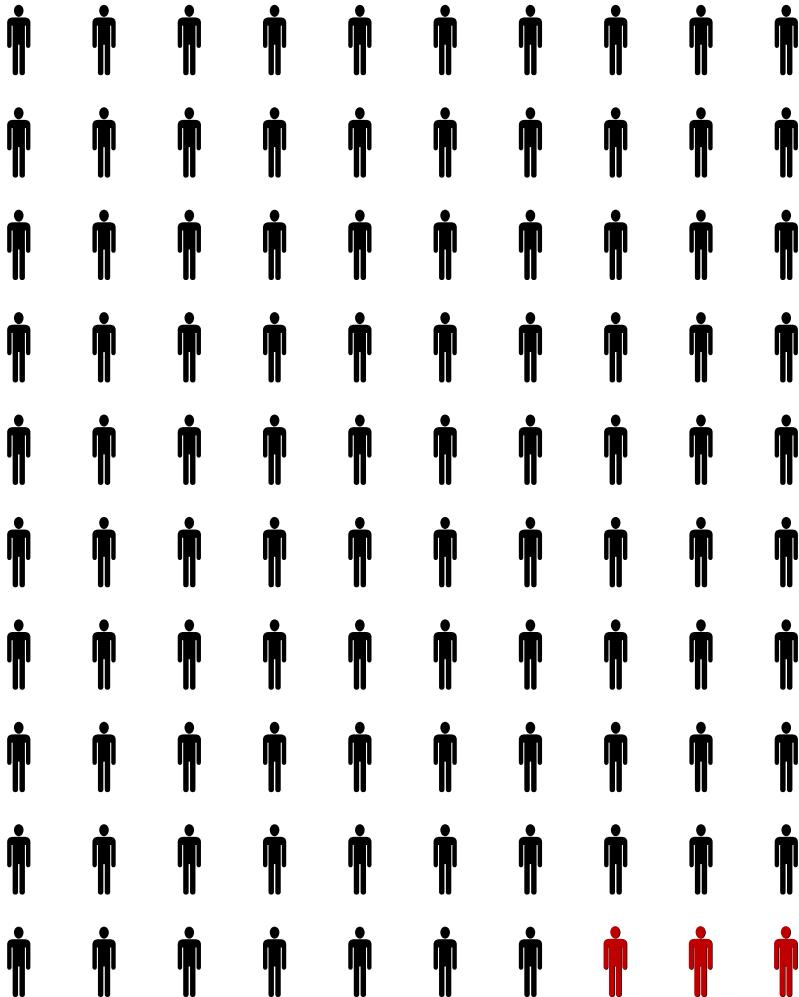
12%

Variables parasites ou explicatives communes (confounding variables)



PRÉVALENCE DE VICTIMISATION

Population générale



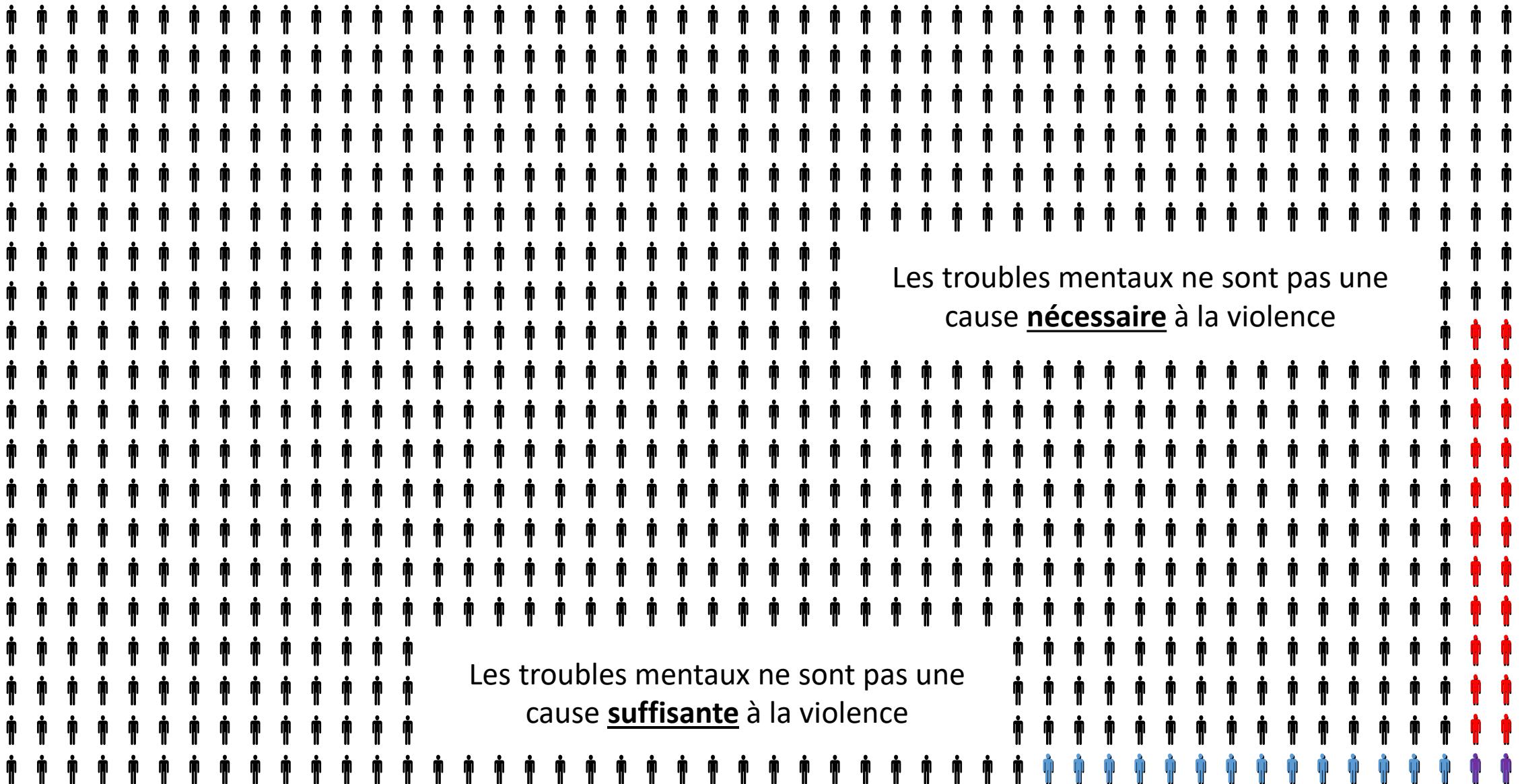
3%

TROUBLES MENTAUX GRAVES



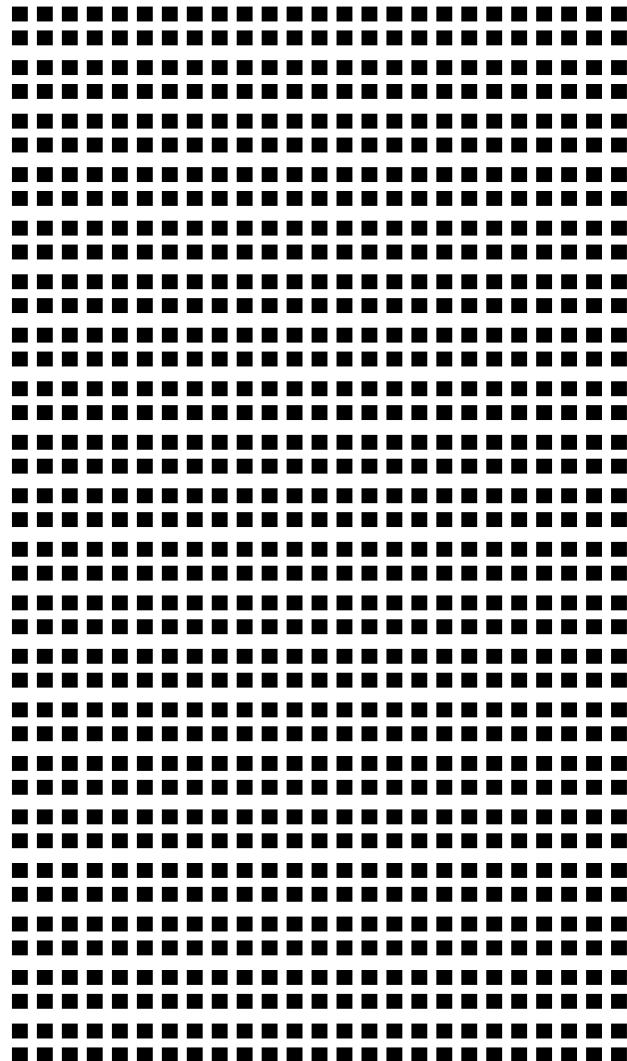
25%

Population

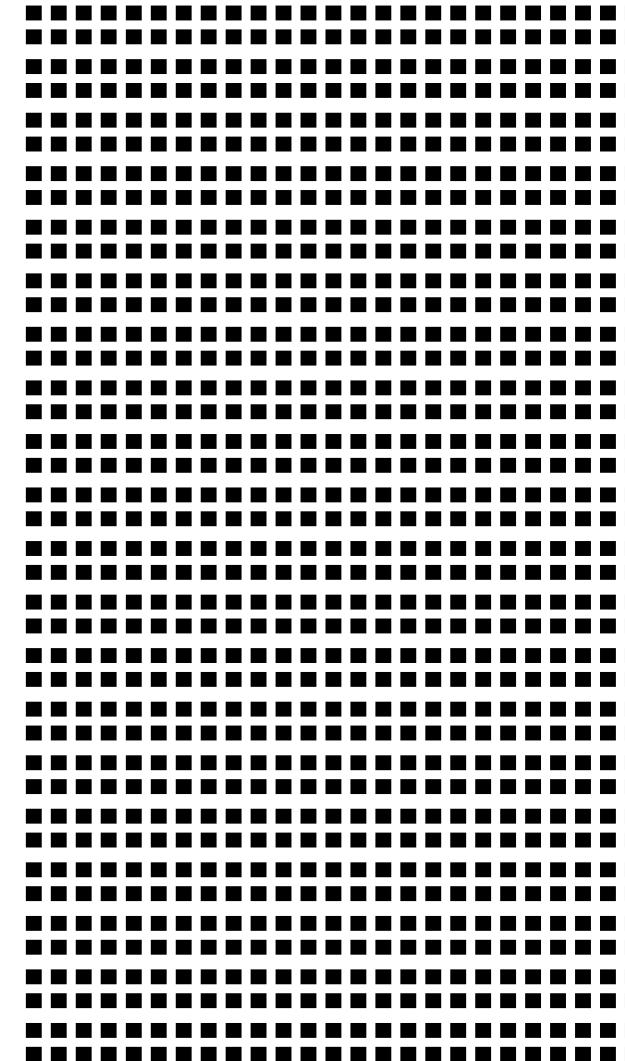


PRÉVALENCE DE TROUBLES PSYCHOTIQUES

Population générale

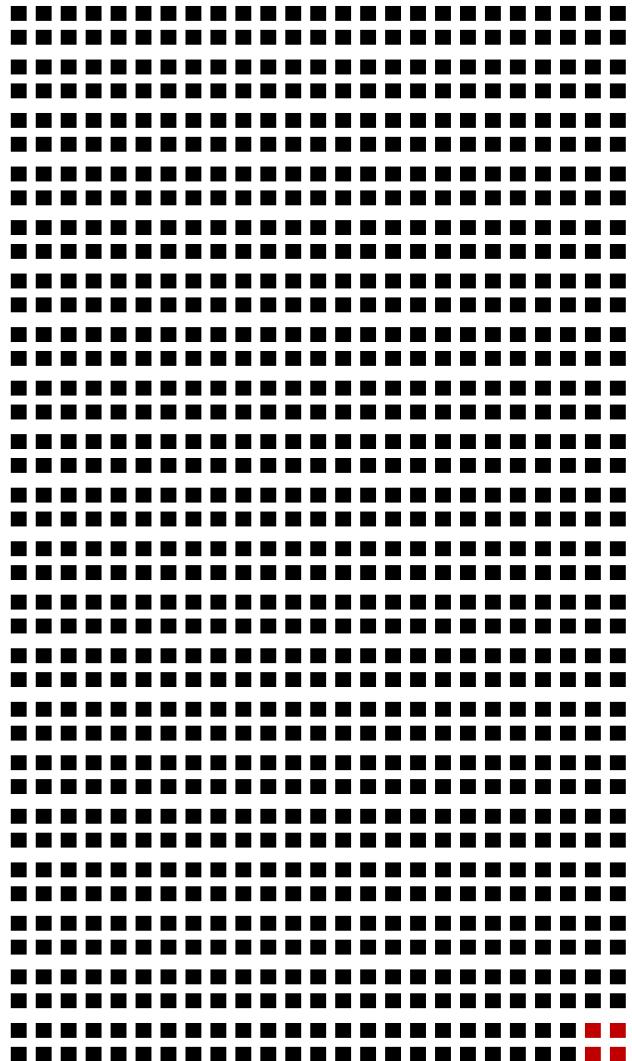


POPULATION CARCÉRALE



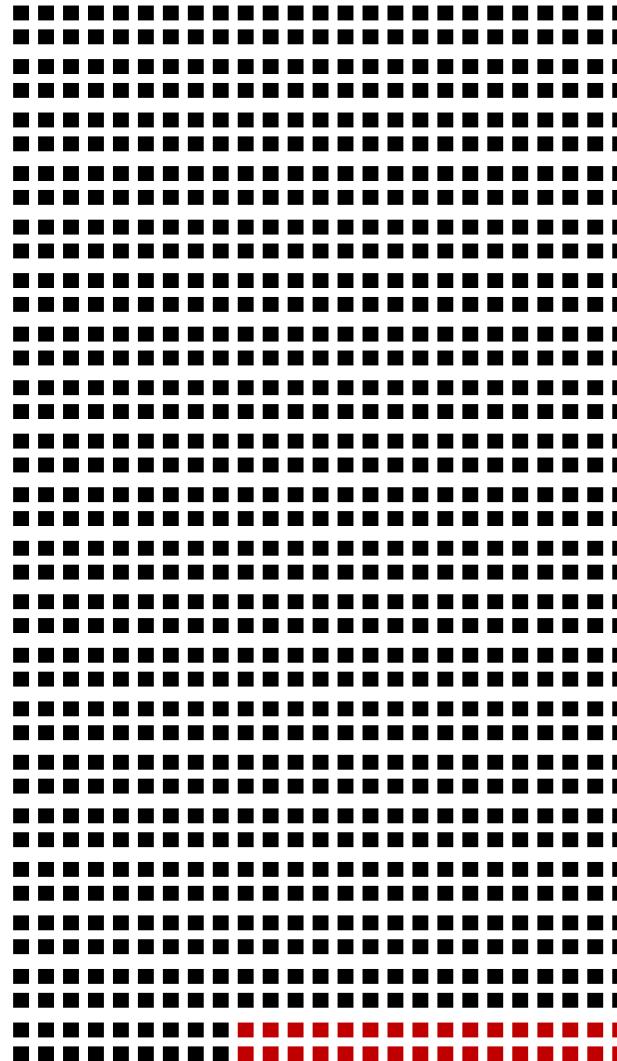
PRÉVALENCE DE TROUBLES PSYCHOTIQUES

Population générale



0,4%

POPULATION CARCÉRALE



3,6%

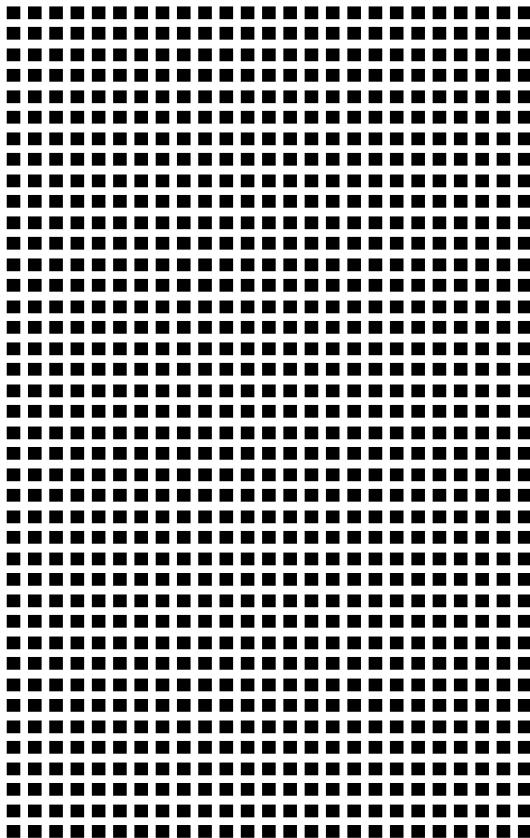
RATIO 9x



Traitement pénal différentiel

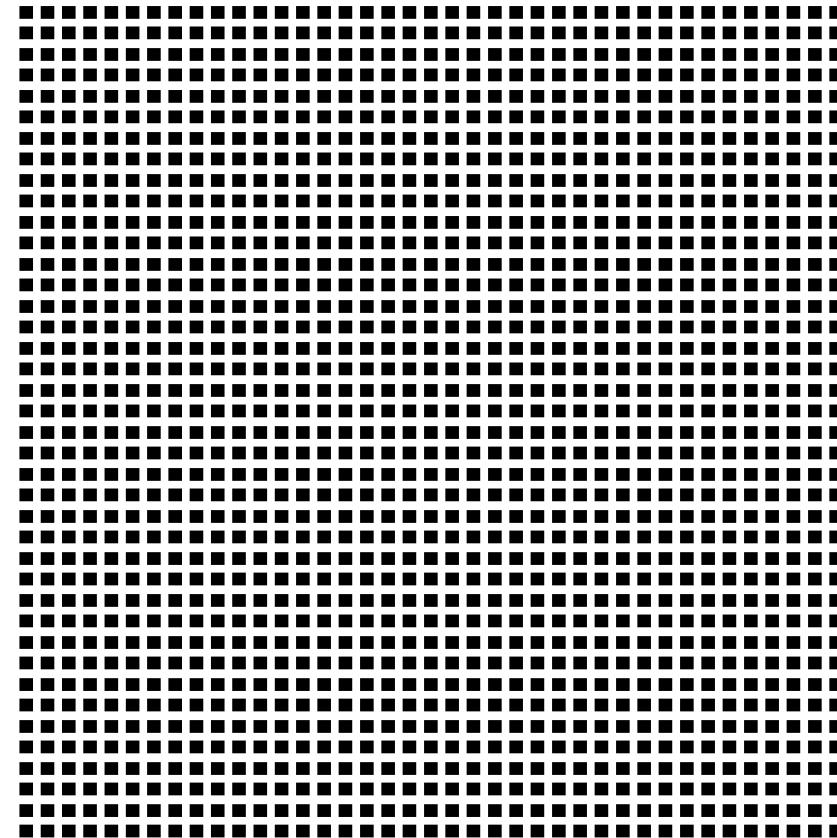
COMMISSION D'UN DÉLIT

Population générale



1000 délits

PERSONNES PRÉSENTANT UN
PROBLÈME DE SANTÉ MENTALE

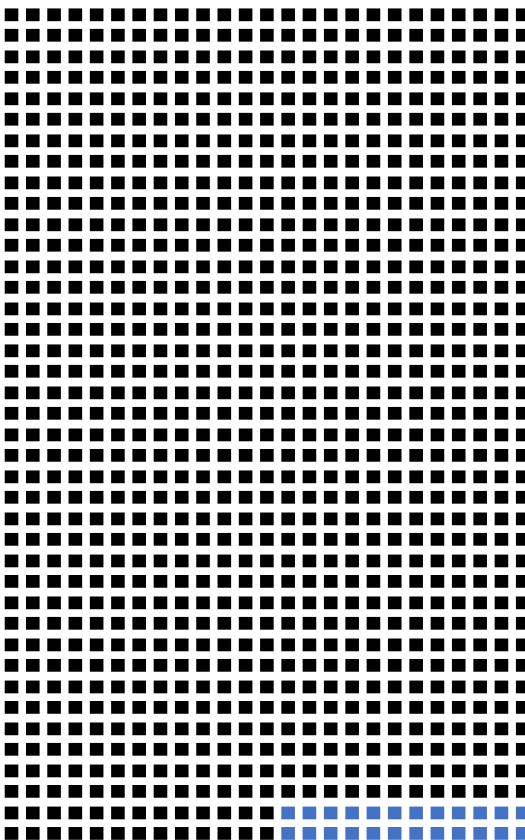


1680 délits

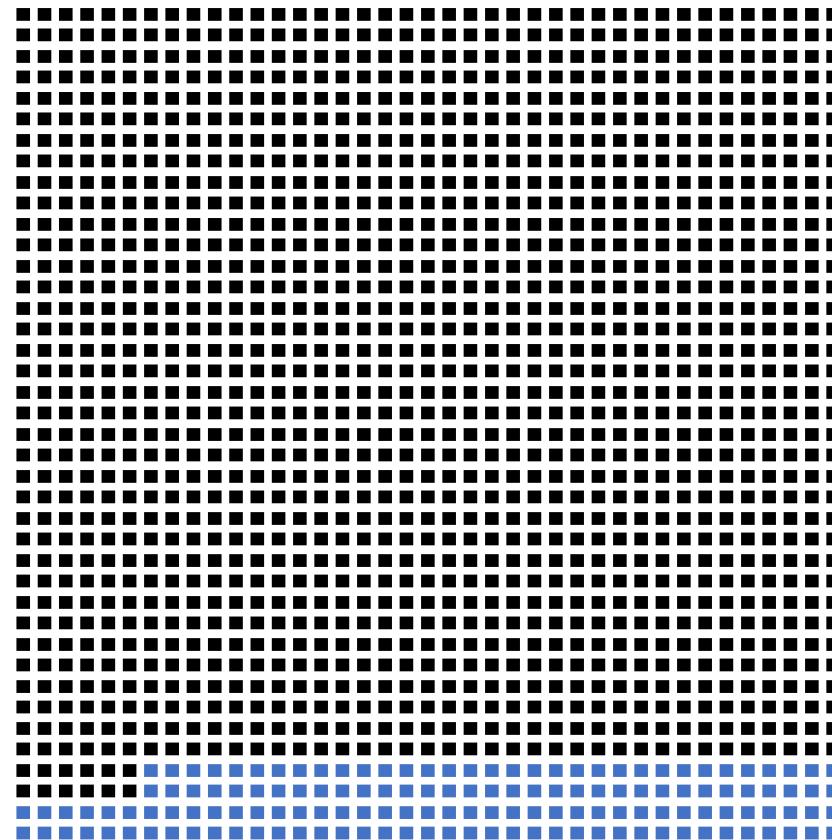
RATIO 1,7x

PROBABILITÉ DE CONDAMNATION

Population générale



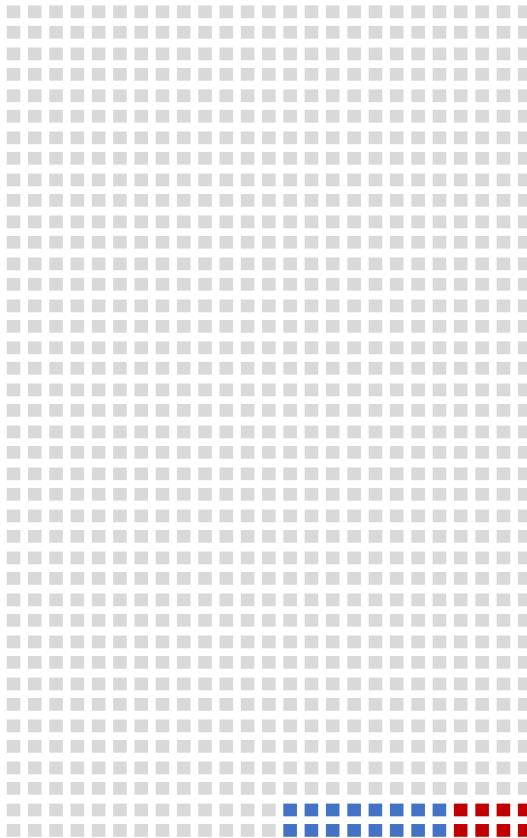
PERSONNES PRÉSENTANT UN PROBLÈME DE SANTÉ MENTALE



RATIO 6,3x

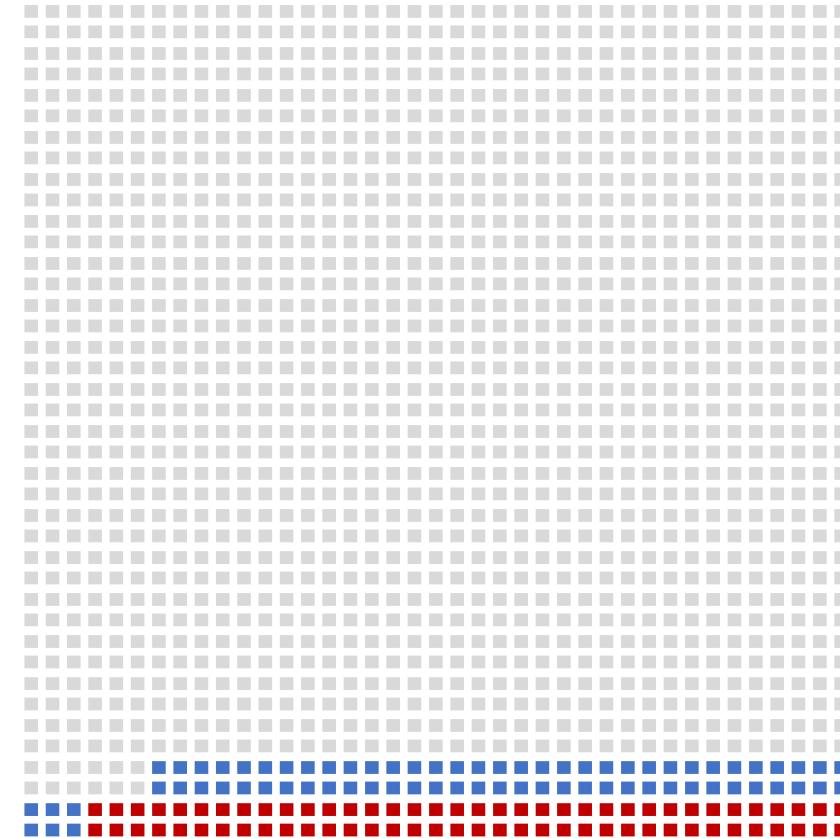
PROBABILITÉ D'INCARCÉRATION

Population générale



Taux d'incarcération 36%
8 incarcérations

PERSONNES PRÉSENTANT UN
PROBLÈME DE SANTÉ MENTALE



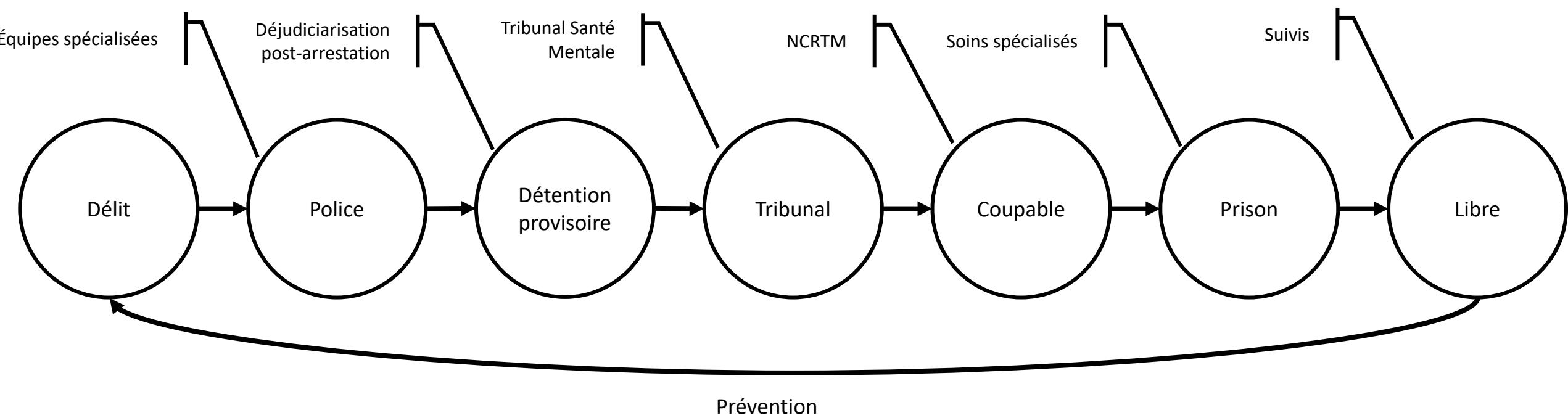
Taux d'incarcération 49%
72 condamnations

RATIO 9,0x



Pistes d'intervention tentatives de rééquilibre

Interceptions de diversion



Une analyse économique

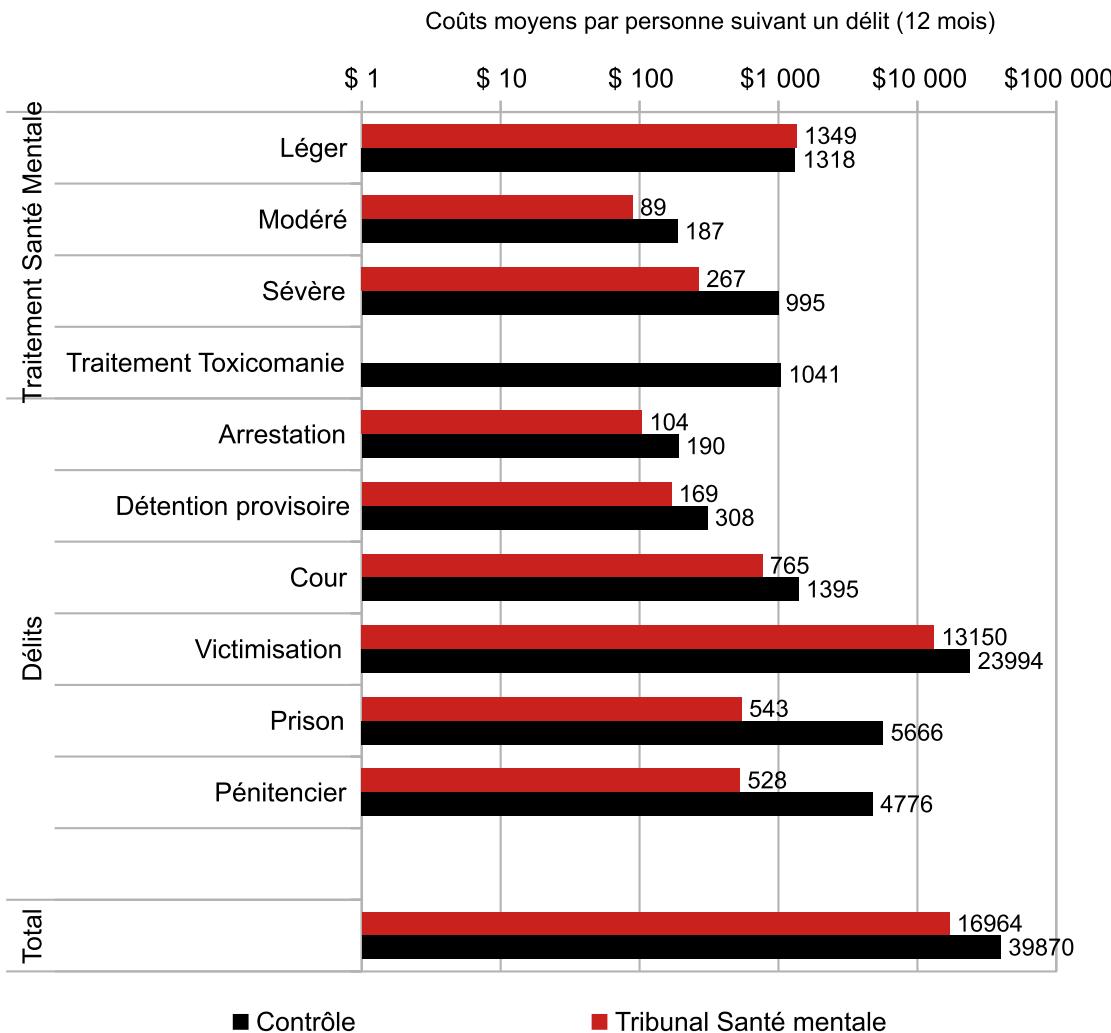
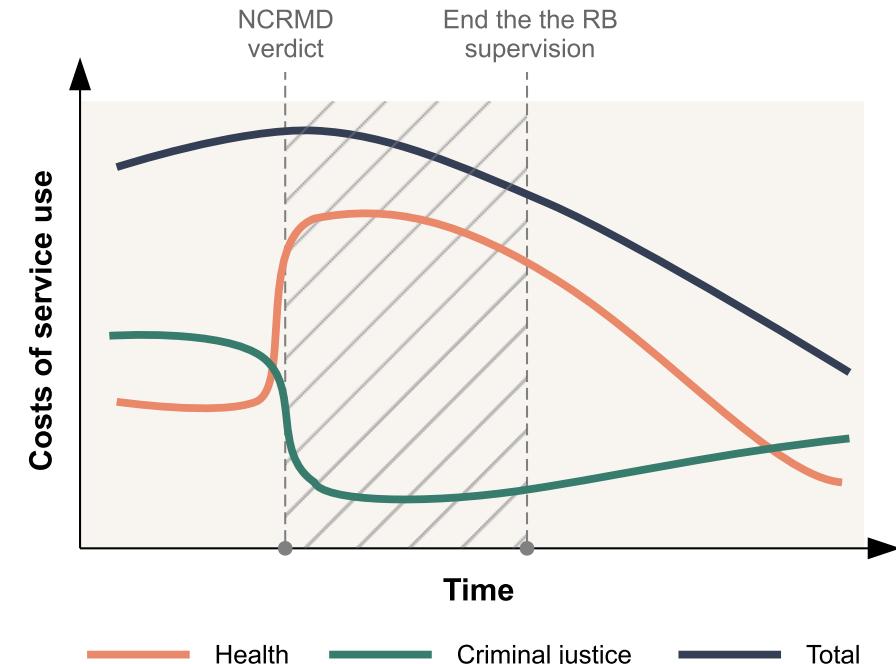


Figure 2: Expected health and criminal justice costs



Conclusion

- Les troubles de santé mentale ne sont pas une cause suffisante ou nécessaire de la violence
- Les personnes présentant un problème de santé mentale ont des taux de violence relativement similaires à la population générale, considérant les facteurs de risque concomitants
- Les personnes présentant un problème de santé mentale font face à un traitement différentiel du système pénal qui mène à une disproportion de cette population dans les systèmes judiciaires
- Des stratégies de diversion peuvent être mises en place pour diminuer ce déséquilibre
- Ces stratégies sont un investissement à long terme pour le bien commun
- Les stratégies actuelles sont toutefois imparfaites et des améliorations pourraient être réfléchies

Judiciarisation et Déjudiciarisation de la santé mentale

Déséquilibre et voies de rééquilibre pénal

Merci!

Yanick Charette, PhD

yanick.charette.1@ulaval.ca



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des sciences sociales
École de travail social
et de criminologie



CICC-UL
Centre international de criminologie comparée
Regroupement Université Laval

Références

- Douglas, K. S., Guy, L. S., & Hart, S. D. (2009). Psychosis as a risk factor for violence to others: a meta-analysis. *Psychological bulletin*, 135(5), 679.
- Fazel S, Seewald K. Severe mental illness in 33 588 prisoners worldwide: systematic review and meta-regression analysis. *The British Journal of Psychiatry*. 2012;200(5):364-73.
- Hiday, VA (2006) Putting community risk in perspective: A look at correlations, causes and controls, In *International Journal of Law and Psychiatry*, 29 (4), 316-331.
- Kubiak, S., Roddy, J., Comartin, E., & Tillander, E. (2015). Cost analysis of long-term outcomes of an urban mental health court. *Evaluation and program planning*, 52, 96-106.
- Lesage A, Émond V. Surveillance des troubles mentaux au Québec: prévalence, mortalité et profil d'utilisation des services. Institut national de santé publique du Québec,; 2012.
- Leclerc J, Lesage A, Rochette L, Huỳnh C, Pelletier É, Sampalis J. Prevalence of depressive, bipolar and adjustment disorders, in Quebec, Canada. *Journal of affective disorders*. 2020;263:54-9.
- MacPhail, A., & Verdun-Jones, S. N. (2014). Mental illness and the criminal justice system. International Centre for Criminal Law Reform and Criminal Justice Policy.
- Munetz, M. R., & Griffin, P. A. (2006). Use of the sequential intercept model as an approach to decriminalization of people with serious mental illness. *Psychiatric services*, 57(4), 544-549.
- Pescosolido, B.A., Monahan, J. Link, B.G. Stueve, A., & Kikuzawa, S. (1999). The public's view of the competence, dangerousness, and need for legal coercion of persons with mental health problems. *American Journal of Public Health*, 89, 1339-1345.
- Seto, Michael C; Charette, Yanick; Crocker, Anne C; Nicholls, Tonia L (2020). Predicting Which Clinically Documented Incidents of Aggression Lead to Criminal Convictions. *International Journal of Forensic Mental Health*, 19(4), 365-376. <https://doi.org/10.1080/14999013.2020.1785058>
- Smetanin et al. (2011). The life and economic impact of major mental illnesses in Canada: 2011-2041. Prepared for the Mental Health Commission of Canada. Toronto: RiskAnalytica.
- Statistics Canada. Table 35-10-0177-01 Incident-based crime statistics, by detailed violations, Canada, provinces, territories, Census Metropolitan Areas and Canadian Forces Military Police
- Statistics Canada. Table 35-10-0027-01 Adult criminal courts, number of cases and charges by type of decision
- Statistics Canada. Table 35-10-0030-01 Adult criminal courts, guilty cases by type of sentence
- Teplin, L. A., McClelland, G. M., Abram, K. M., & Weiner, D. A. (2005). Crime Victimization in Adults With Severe Mental Illness. *Archives of General Psychiatry*, 62(8), 911.
- Tiihonen, J., Isohanni, M., Rasanen, P., Koiranen, M., & Moring, J. (1997). Specific major mental disorders and criminality: a 26-year prospective study of the 1966 northern Finland birth cohort. *American Journal of Psychiatry*, 154(6), 840-845.
- Whitley, R. Berry, S. (2013). Trends in Newspaper Coverage of Mental Illness in Canada: 2005–2010. *Canadian journal of psychiatry*. 58(2), 107-112.