

# Cartographie ERCI

**Jeudi 22 septembre 2016**  
**- Présentation des résultats -**



Service public fédéral  
**Justice**

# Plan de la présentation

- Objectifs de l'ERCI
- La recherche
- Les Résultats
- Les Focus - Analyses complémentaires
- Conclusion et perspectives

# Équipe ERCI

- Géraldine **Litran**, coordinatrice (*temps plein*)
- Carolina **Palma**, chercheuse (*4/5 temps*)
- Marisol **Castano**, chercheuse (*1/2 temps*)
- Marie **Duchesne**, secrétaire (*1/2 temps*)

# Comité d'accompagnement et de suivi

- **SPF justice**

*Marie-Françoise Berrendorf*, conseillère générale DGEPI ;

*Hélène Cuvelier*, coordinatrice circuit de soins de santé externe internés ;

*Dominique Giaux*, coordinatrice circuit de soins de santé externe internés ;

*Werner Vanhout*, conseiller général DGEPI.

- **SPF santé publique**

*Vincent Lefebvre*, attaché à la cellule des soins de santé psychosociaux du SPF santé publique ;

*Donatien Macquet*, adjoint au coordinateur fédéral à la réforme des soins en santé mentale ;

*Mathilde Steenbergen*, attachée au cabinet de madame la ministre De Block.

# Comité scientifique

- **V. Bergmans**, *Psychologue, directrice à l'EDS de Paifve, assesseur suppléant au TAP*
- **A. Dailliet**, *Psychiatre SPS à Mons et Jamioulx*
- **J. Englebert**, *Psychologue SPS à Paifve et professeur à l'ULg*
- **I. Jeandarme**, *Psychiatre, Coordinatrice du KeFor*
- **P. Leblanc**, *Psychiatre SPS à Paifve*
- **T. Pham**, *Psychologue, Directeur du CRDS et professeur à l'UMons*
- **V. Seron**, *Criminologue et professeur à l'ULg*
- **R. Verelst**, *Psychiatre SPS central*

# Objectifs de l'ERCI

Psy/VL/internement/Isosl/EDSPaifve/Recherche/2013

- Effectuer une **cartographie** des internés en Wallonie et à Bruxelles ;
- Définir les **priorités** en matière de programmes de soins dans le cadre de l'élaboration du trajet de soins pour internés ;
- Apporter un éclairage sur la classification des internés en fonction de leur **dangerosité** (high/medium/low risk).

# La recherche

- Convention de 3 ans
- Deux cartographies
- Création d'outils (fiches de récolte, questionnaires et base de données)

# Récolte des données

- Détermination des sources et des variables
- Validation par le comité d'accompagnement et les services centraux DGEPI
- Collaborations avec les équipes (double intérêt)

# Les fiches de récolte

Remplies par l'ERCI

- Parcours d'internement ;
- Crimino ;
- CDS.

## FICHE DE RECOLTE PARCOURS D'INTERNEMENT

Nom :

Prénoms :

Date de décès : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Suicidé

Situation légale :  Interné  Art.21

Date du premier écrou : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Date d'expertise / état 100 : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Diagnostics expertise / état 100 : \_\_\_\_\_

Conclusion expertise :  Démence  Débilité mentale  Déséquilibre mental

Date de prononcé d'internement/Art.21 : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Date de fin peine art. 21 : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Juridiction d'internement : \_\_\_\_\_ =>  instruction  Fond

Mesures antérieures :  oui  non => Nombre de mesures antérieures : \_\_\_\_\_

1. \_\_/\_\_/\_\_\_\_ codes faits : \_\_\_\_\_  intern  conda   
actif

2. \_\_/\_\_/\_\_\_\_ codes faits : \_\_\_\_\_  intern  conda   
actif

3. \_\_/\_\_/\_\_\_\_ codes faits : \_\_\_\_\_  intern  conda   
actif

Mesures concomitantes :  oui  non => Nombre de mesures concomitantes : \_\_\_\_\_

1. \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Faits : \_\_\_\_\_  intern   
conda

2. \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Faits : \_\_\_\_\_  intern   
conda

3. \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Faits : \_\_\_\_\_  intern   
conda

**Incidents disciplinaires :**       oui       non

**Visites :**     oui                      **Visiteurs :**       Proche                       Visiteur de prison                      **Type de visite :**     VHS  
                   non                                       Avocat                       Autre     Autre

**Permissions de visite :**     Proche                       Visiteur de prison                       Avocat                       Autre                       Aucune

**Régime pénitentiaire :**

**Pour les EP :**     Annexe                       Autre : .....

**À Paifve :**       ouvert (PCO)     semi-ouvert (étage PCE)     fermé (Rez-de-chaussée PCE)  
 Autre : .....

## Fiche de récolte - Axe criminologique

Complet : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Encodé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
---	--

Nom de l'interné :	Prénoms de l'interné :	Matricule SIDIS de l'interné :
--------------------	------------------------	--------------------------------

Statut	Fait(s) + Classification	Circonstances aggravantes	Lien victime	Lieu	AICS – minorité victime	Seuil peine	Date des faits
1 .....			<input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Entourage <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Domicile auteur <input type="checkbox"/> Autre lieu privé <input type="checkbox"/> Lieu public <input type="checkbox"/> Institution	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> âge de la victime :	<input type="checkbox"/> Crime <input type="checkbox"/> Délit	
2 .....			<input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Entourage <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Domicile auteur <input type="checkbox"/> Autre lieu privé <input type="checkbox"/> Lieu public <input type="checkbox"/> Institution	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> âge de la victime :	<input type="checkbox"/> Crime <input type="checkbox"/> Délit	
3 .....			<input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Entourage <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Domicile auteur <input type="checkbox"/> Autre lieu privé <input type="checkbox"/> Lieu public <input type="checkbox"/> Institution	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> âge de la victime :	<input type="checkbox"/> Crime <input type="checkbox"/> Délit	

Incohérence(s) éventuelle(s) :

## FICHE DE RECOLTE CDS

**Nom :**

**Prénoms :**

**Date du prononcé de l'internement d'origine :**

**CDS :**

1. Date de la première comparution devant la CDS (internement d'origine): \_\_\_\_\_
2. Date de la première désignation d'un établissement : \_\_\_\_\_
3. Date de la dernière comparution devant la CDS : \_\_\_\_\_

# Les questionnaires

Remplis par les équipes de terrain

- Assistants sociaux SPS ;
- Psychologues SPS ;
- Psychiatres SPS ;
- (Projet SPS ;)
- Équipes SSSP.

## Fiche de récolte A S SPS

Nom et prénoms de l'interné :	Date de naissance :
Nom de l'intervenant SPS qui complète le document : .....	
Date de remplissage: __ / __ / ____	
L'interné a quitté l'établissement le : __ / __ / ____ (Répondez aux questions dans la mesure du possible)	

### Données administratives et sociales

1. CDS : ..... Date de la dernière comparution CDS : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

2. Nationalité :  Belge  Inconnue  Apatride  Réfugié ONU  Étrangère :  
.....

Si nationalité étrangère, situation actuelle auprès de l'office des étrangers ? (à vérifier auprès de l'OE)

En ordre de séjour  Expulsion/ordre de quitter le territoire  
 Dossier en cours de traitement auprès de l'OE  Pas de dossier déposé auprès de l'OE

Si nationalité belge, origines étrangères ? (Avoir au moins un parent qui a immigré en Belgique.)

Oui. Pays : .....  Non

3. Au moment de l'internement, l'interné était inscrit auprès d'une mutuelle ?

Oui  Non  Ne sais pas (information non vérifiable car l'interné ne sait pas)

4. L'interné bénéficie d'une reconnaissance actualisée auprès de l'AWIPH/PHARE ?

Oui  Non  Demande introduite et en cours de traitement

Type d'intervention :  Accueil et hébergement  Intégration professionnelle  Aide matérielle

5. Situation familiale ?  Célibataire  Marié  Divorcé  Veuf

6. L'interné a des enfants ? (Il s'agit uniquement des enfants de l'interné, reconnus ou adoptés.)

Oui  Non

**1. L'interné a toujours vécu avec ses parents avant ses 18 ans ?**

- Oui       Non. Précisez (institution, famille accueil, ...) :

.....

**2. Mode de vie habituel (le plus long) depuis ses 18 ans ?**

- Seul       et avec des enfants vivants sous le même toit
- Avec des proches (famille, ami, concubin,...)       et avec des enfants vivants sous le même toit
- En institution. De quel type ?.....
- Sans domicile (à la rue)
- Pas de condition de vie stable (changements fréquents de situation de vie)

**3. Mode de vie au moment de l'internement ?**

- Seul       et avec des enfants vivants sous le même toit
- Avec des proches (famille, ami, concubin,...)       et avec des enfants vivants sous le même toit
- En institution. Si oui, de quel type ?.....
- Sans domicile (à la rue)
- Pas de condition de vie stable (changements fréquents de situation de vie)

**1. Moyens de subsistance au moment de l'internement ?**

- Travail                       Chômage                       Allocations pour personnes handicapées (Vierge noire)
- CPAS                       Mutuelle                       Pension
- Autres (travail au noir, mendicité,...) : .....

**2. Occupations de l'interné au moment de l'internement ?**

- Professionnelle     Récréative     Formative     Étudiant/contrat d'apprentissage     Aucune

**3. Travail avant l'internement (même au noir) ?**

- Oui, plus de six mois d'affilés                       Oui, moins de six mois d'affilés                       Non

**4. Dernière année scolaire réussie ? (Voir annexe 1) :**

.....

**5. L'interné a-t-il manifesté des troubles du comportement avant sa majorité ?**                       Oui     Non

*(absentéisme scolaire, vandalisme, fugues, consommation de substances, violence,...)? Il doit s'agir de problèmes plus graves que ceux rencontrés chez la plupart des jeunes, problèmes susceptibles de susciter des plaintes de la part d'autrui, entraîner une suspension, un renvoi d'école, ou des démêlés avec la police.*

**6. Antécédents judiciaires ? (à vérifier avec le casier judiciaire)**

- En tant que majeur :     Oui     Non                      En tant que mineur :     Oui     Non

**7. Suivi pour troubles psychiatriques avant l'internement ?**                       Oui     Non

- Type de suivi :**     Suivi ambulatoire     Placement institutionnel

## Mesures de faveur

1. **SORTIES octroyées par la CDS ?**     Oui     Non

a) **Sorties en groupe :**     Oui     Non

**Réellement effectuées ?**     Plus d'une fois par mois     Une fois par mois  
 Moins d'une fois par mois     Exceptionnellement  
 Jamais. Pourquoi ?.....

b) **Sorties seul, accompagnées du personnel :**     Oui     Non

**Réellement effectuées ?**     Plus d'une fois par mois     Une fois par mois  
 Moins d'une fois par mois     Exceptionnellement  
 Jamais. Pourquoi ?.....

c) **Sorties pris et ramené par un proche :**     Oui     Non

**Fréquence prévue par la CDS :**     Plus d'une fois par mois     Pas de fréquence précisée  
 Une fois par mois     Caractère exceptionnel  
 Moins d'une fois par mois

**Réellement effectuées ?**     Oui     Non. Pourquoi ?.....

d) **Sorties seul :**     Oui     Non

**Fréquence prévue par la CDS :**     Plus d'une fois par mois     Pas de fréquence précisée  
 Une fois par mois     Caractère exceptionnel  
 Moins d'une fois par mois

**Réellement effectuées ?**     Oui     Non. Pourquoi ?.....

**CONGÉS octroyés par la CDS ?**

Oui  Non

**a) Congés - pris et ramené par un proche :**  Oui  Non

**Fréquence prévue par la CDS :**

- Plus d'une fois par mois
- Une fois par mois
- Moins d'une fois par mois
- Pas de fréquence précisée
- Caractère exceptionnel

**Lieu des congés :**

.....

**Durée en nuits :** .....

**Réellement effectués ?**

Oui  Non. Pourquoi ?.....

**b) Congés - trajets effectués seul :**

Oui  Non

**Fréquence prévue par la CDS :**

- Plus d'une fois par mois
- Une fois par mois
- Moins d'une fois par mois
- Pas de fréquence précisée
- Caractère exceptionnel

**Lieu des congés :**

.....

**Durée en nuits :** .....

**Réellement effectués ?**

Oui  Non. Pourquoi ?.....

**L'interné a-t-il déjà bénéficié de libération(s) à l'essai ?**

Oui

Non

Si oui, pour chacune d'elle, **précisez dans le tableau ci-dessous** :

- la date de début de LE,
- La date de fin de LE,
- le(s) motif(s) de réintégration(s) avec le plus de précisions possible,
- le nom du (des) service(s) (si en autonomie) ou de la structure de prise en charge (si en institution),
- précisez le type de prise en charge (*voir annexe 2* ).
- Si la LE a eu lieu en autonomie, préciser le mode de vie :
  - o Seul
  - o Seul + enfants vivants sous le même toit
  - o Avec des proches (famille, ami, concubin)
  - o Avec des proches + enfants vivants sous le même toit

**L'interné a-t-il déjà bénéficié d'un placement en Art.14 ?**

Oui

Non

Si oui, pour chacun d'eux, **précisez dans le tableau ci-dessous :**

- la date de début du placement,
- La date de fin du placement,
- le(s) motif(s) de réintégration(s) avec le plus de précisions possible,
- le nom de la structure de prise en charge,
- précisez le type de prise en charge (*voir annexe 2*).

## Fiche de récolte psychologue s SPS

!! CODE anonymisation :

Date de remplissage: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Nom de l'intervenant SPS qui complète le document : .....

L'interné a quitté l'établissement le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (Répondez aux questions dans la mesure du possible)

### ***Projet de réinsertion***

1. **Collaboration avec le réseau social non professionnel** ?  Oui  Non

*Le SPS peut-il compter sur la **collaboration** d'un membre du réseau social non professionnel (parents, enfants, amis, conjoint, ...) pour mettre en place un projet de réinsertion?*

### ***Suivi thérapeutique***

2. **Un éventuel projet de réinsertion devrait-il tenir compte d'une problématique de dépendance (drogue et/ou alcool)** ?  Oui  Non

3. **Suivi thérapeutique en ambulatoire actuel (psycho-médico-social)** ?  Oui  Non

4. **Rapport spécialisé requis (AICS)** ?  Oui  Non

5. **Suivi spécialisé lors de la libération requis (AICS)** ?  Oui  Non

**Résultats aux tests** Veuillez dans la mesure du possible nous transmettre les résultats de la WAIS IV

1. **WAIS** : Date de passation : .....  
 WAIS-R     WAIS III     WAIS IV

**Scores** :    QI Total :                    QI V :                    QI P :  
                  QI Total :                    ICV :                    IRP :                    IMT :                    IVT:

**Raison de non administration** :  Non maîtrise de la langue française  
 État du patient ne le permet pas  
 Refus du patient

2. **PCL-R** : Date de passation : .....  
Score total :  
Facteur 2 :  
Facteur 1 :

**Raison de non administration** :  
 Non maîtrise de la langue française  
 État du patient ne le permet pas  
 Refus du patient

3. **HCR-20** : Date de passation : .....  
Score total :  
Risque :  Faible  
                   Modéré  
                   Élevé

**Raison de non administration** :  
 Non maîtrise de la langue française  
 État du patient ne le permet pas  
 Refus du patient

## Questionnaire projet SPS

!! CODE anonymisation :

Date de remplissage: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Nom de l'intervenant SPS qui complète le document : .....

L'interné a quitté l'établissement le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ *(Répondez aux questions dans la mesure du possible)*

### ***Projet de réinsertion***

**1. Existe-t-il des éléments (contre-indications) ne permettant pas à l'intéressé de bénéficier d'une libération à l'essai ou d'un placement ?**

- Oui
- Non

➤ **Si oui :**

**- Quels sont ces éléments (quels sont ces contre-indications) ?**

.....  
.....

**- Existe-t-il un moyen de faire évoluer ces éléments (moyen de lever les contre-indications) ?**

Oui. Précisez les moyens à mettre en place :

.....

Non. Pourquoi ?

.....

➤ **Si non :**

**- Y a-t-il un projet de réinsertion en cours actuellement ?**

Oui. Précisez le type de projet en cours ?.....

Dans quelle région ? .....

Depuis quand est-il initié ?.....

Où en est-il actuellement ? .....

Non. Pourquoi ?

.....



## FICHE DE RECOLTE DES DONNÉES SOINS

Nom :

Prénoms :

Date de remplissage \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / 20 \_\_ \_\_

Cette évaluation est-elle la première ?  oui  non

L'interné a quitté l'établissement le : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / 20 \_\_ \_\_  
*possible)*

*(Répondez aux questions dans la mesure du*

### Santé

1. Reconnaissance de troubles mentaux ?  oui  non
2. Observance du traitement ?  oui  non  sans objet
3. Injection ?  oui  non
4. Résistance au traitement ?  oui  non  sans objet
5. Rythme veille - sommeil ?  oui  non  ne sait pas
6. Désorientation ?  oui  non
7. Affections médicales générales ?  oui  non      Troubles induits par un médicament ?  oui  non

Précisez : .....

Soins infirmiers requis par ces troubles : .....

.....

### *Aptitudes scolaires de base*

1. Lire : notion de base  oui  non  pas évaluable
2. Écrire : notion de base  oui  non  pas évaluable
3. Calculer : notion de base  oui  non  pas évaluable
4. Gestion d'un petit budget  oui  non  pas évaluable
5. Administrateur de biens  oui  non

### *Activités de base de la vie quotidienne*

6. L'interné sait-t-il se laver seul ?  oui  non
7. L'interné veille-t-il à prendre soin de sa personne ?  oui  non
8. L'interné sait-t-il se nourrir seul ?  oui  non
9. L'interné sait-t-il s'habiller seul ?  oui  non
10. L'interné est-il incontinent ?  oui  non
11. L'interné sait-t-il changer son corps de position sans aide ?  oui  non

### ***Habilités domestiques***

1. Prend soin spontanément de ses affaires personnelles  oui  non
2. Prend soin spontanément de son lieu de vie  oui  non

### ***Comportements inadéquats (au cours des trois derniers mois)***

3. Comportements socialement gênants  oui  non

Nature des comportements gênants : .....

4. Agressivité envers les autres  oui  non
5. Auto agressivité  oui  non
6. Comportements destructeurs envers les objets  oui  non
7. Mesures médicales  oui  non

### ***Communication***

1. Sait se faire comprendre  oui  non
2. Comprend ce qu'on lui dit  oui  non
3. Besoin d'un interprète  oui  non

### ***Comportement face à l'alcool et aux drogues***

4. L'interné consomme-t-il ?  oui  non  ne sait pas
- Substances consommées ?  Alcool  Cannabis  Autres substances  Ne sait pas

### ***Gestion des temps libres***

5. Occupation en détention  Activités structurées  Travail en détention  Formation en détention
- Aucune
- Raison de non-occupation  l'interné ne veut pas  l'état mental ne le permet pas
- l'offre est insuffisante  l'offre est inexistante
- autre : .....

### ***Lien social (au cours des trois derniers mois)***

6. Réseau social non-professionnel  oui  non

# Présentation des résultats

- Profil sociodémographique
- Données administratives
- Entrée dans l'internement
- Données criminologiques
- Mode de vie antérieur
- Niveau éducatif
- Vie en détention
- Mesures de faveur
- Données psychiatriques
- Projet
- Soins

# Résultats généraux - Les cartographies

<b>Établissements</b>	<i>Première cartographie</i>	<i>Deuxième cartographie</i>
<i>Paifve</i>	204	201
<i>Forest</i>	73	87
<i>Lantin</i>	34	34
<i>Mons</i>	34	30
<i>Namur</i>	24	19
<i>Jamioulx</i>	24	26
<i>Berkendael</i>	2	7
<b>TOTAL</b>	<b>395</b>	<b>404</b>

# Profil sociodémographique

- Population d'étude :

<b>Population</b>	<i>Effectifs</i>	<i>Pourcentage</i>
<i>Entrants</i>	162	29.1%
<i>Communs</i>	242	43.4%
<i>Sortants</i>	153	27.5%
<b>Total</b>	557	100%

- Âge moyen = 41 ans (min : 19,6 ans / max : 74,5 ans)
- 96% sexe masculin

# Profil sociodémographique

- État civil :  
**77,6%** célibataires
- Enfants :  
**71,5%** sans enfant
- Nationalité :  
**67,5%** Belges
- Office des étrangers :  
**22,5%** pas en ordre de séjour (7,2% de la population)

# Données administratives

- CDS :

<b>CDS</b>	<i>Effectifs</i>	<i>Pourcentage</i>
<i>Forest</i>	205	<u>36.8%</u>
<i>Jamioulx</i>	65	11.7%
<i>Lantin</i>	148	<u>26.6%</u>
<i>Mons</i>	65	11.7%
<i>Namur</i>	74	13.3%
<b>Total</b>	557	100%

- Première comparution : 143,5 jours (+/- 5 mois)
- Dernière comparution : 184,4 jours (+/- 6 mois)

# Données administratives

- Mutuelle :  
**67,8%** en ordre à l'internement
- AWIPH :  
**17,9%** reconnaissance actualisée (Retard mental = 45%)
- Administrateur provisoire de biens :  
**21,4%**
- Besoin d'un interprète :  
**4,7%** pour la prise en charge thérapeutique

# Entrée dans l'internement

- Situation légale d'entrée :

**96,6%** internés vs **2,9%** application de l'article 21

- Juridictions d'instruction (77,4%)
- Âge moyen au moment du prononcé = 32 ans
- Troubles délirants (57,2%)

**1,4%** des expertises ne conclut pas à l'existence d'un trouble mental

**57,6%** des expertises qui proposent une prise en charge médico-psycho-sociale à l'extérieur

- Durée moyenne d'internement = 8,8 ans  
(min = 1 jour et max = 41,9 ans)

# Données criminologiques

- Atteintes aux personnes (78% des internés concernés)
  - Coups et blessures 35,9%
  - Atteintes à l'honneur 26,4%
  - Vol qualifié 25%
  - Infractions à caractère sexuel 22%
  - Application de l'article 21 (n = 16)
- Atteintes aux biens - vol qualifié

# Données criminologiques

- Âge au moment des faits  
30 ans (min = 16 ans / max = 65 ans)
- Antécédents judiciaires en tant que mineur  
**13,8%** avec antécédents
- Mesures antérieures (internement/condamnation)  
**50,8%** sans mesure antérieure (1<sup>ère</sup> mesure)
- Mesures concomitantes (internement/condamnation)  
**72,9%** sans mesure concomitante (>< 1/5 des internés)

# Mode de vie antérieur

- Mode de vie avant la majorité

**54,2%** avec leurs parents (importance du cadre institutionnel pour les autres)

- Mode de vie habituel depuis la majorité

**42,3%** avec des proches

**18,7%** en institutions

- Mode de vie à l'internement

**42,2%** avec des proches

**12,6%** en institutions

- 19 internés fréquentent une institution depuis leur minorité

# Mode de vie antérieur

- Troubles précoces du comportement

**41,3%** (n = 230)

- Antécédents psychiatriques (suivi ambulatoire et/ou résidentiel)

**51,2%** (n = 285)

- Parcours professionnel

**40,6%** (n = 226) ayant déjà travaillé (*plus de 6 mois consécutifs*)

- Source de revenu = allocations pour personnes handicapées (**21,5%**)

- Occupation = aucune (**69,3%**)

# Niveau éducatif

- Dernière année scolaire réussie :
- **16,8%** ayant fréquenté l'enseignement spécialisé
- **40,8%** ont fréquenté l'enseignement secondaire (17,2% *secondaire supérieur*)
  
- Savoir lire, écrire et calculer :
- **6,6%** ne savent ni lire, ni écrire, ni calculer
- **75,4%** savent lire, écrire et calculer

# Vie en détention (N = 404)

- Visites

**55,9%** (n = 226)

VHS : 5 internés

- Contacts avec le réseau social

**66,6%** (n = 269)

- Consommation

**21%** (n = 85, *cannabis* principalement)

- Occupation

**58,2%** (n = 235, raison de "non-occupation" = *état mental*)

# Vie en détention

- **74%** ne présentant pas de comportements socialement gênants (>< 21,3%) ;
- **78,7%** ne présentant pas de comportements agressifs envers les autres (>< 16,3%) ;
- **83,9%** n'ayant pas été confrontés à une mesure médicale (>< 8,7%) ;
- **85,9%** n'ayant pas commis d'incidents disciplinaires (>< 13,6%) ;
- **89,1%** n'ayant pas été confrontés à une mesure d'ordre (>< 10,9%).

# Modalités d'exécution de l'internement (N = 404)

- Permissions de sortie

**55,7%** (n = 225) autorisés à bénéficier de sorties

40,2% : sorties accompagnées d'un membre du personnel

Effectives dans 61,8% des cas (*ne veut pas ou motif indépendant de l'interné*)

Majoritairement moins d'une fois par mois

- Congés pénitentiaires

**14,6%** (n = 59) autorisés à bénéficier de congés

55,9% : congés "pris et ramené" par un proche

Effectifs dans 84,7% des cas (*motif indépendant de l'interné*)

# LE et placement en institution

- Les libérations à l'essai et placements en article 14 hors EDS

1<sup>ère</sup> libération/placement en moyenne après 3,7 ans

Durée moyenne = 1,7 an (min 0 jour - max 25 ans)

1 interné sur 2 a déjà bénéficié d'une libération/placement (53%)

<i>Modalité de la libération</i>	<i>Effectifs</i>	<i>Pourcentage</i>
<i>LE</i>	516	80.4
<i>Art. 14</i>	119	18.5
<i>LD</i>	6	0.9
<i>RM</i>	1	0.1
<i>Total général</i>	642	100

# LE et placements en institution

- Orientation du projet de réinsertion

Ambulatoire = 36,9%

Hospitalisation psychiatrique = 30,4%

MSP = 2,6%

Résidentiel = 23,5%

- Motif(s) de réintégration

Actes de violence (40,3%), non-respect de conditions (33,7%), consommation (19,7%), état mental (9,9%),...

# Données psychiatriques

- Diagnostic principal (N = 405)

Schizophrénie et autres troubles psychotiques (52,1%)

Retard mental (20%)

Troubles de la personnalité (9,6%)

Troubles liés à une substance (6,7%)

Troubles de l'humeur (5,7%)

Paraphilies (2,2%)

Affection médicale générale (1,5%)

Troubles du contrôle des impulsions (1%)

Démence et troubles cognitifs (0,7%)

Troubles anxieux (0,2%)

Troubles diagnostiqués dans l'enfance (0,2%)

# Données psychiatriques

- Diagnostics principaux en cas de diagnostic unique  
(n = 141)

Schizophrénie et autres troubles psychotiques (63,8%), retard mental (19,1%), troubles de la personnalité (9,2%), troubles liés à une substance (3,5%), troubles de l'humeur (2,8%)

- Diagnostics de comorbidité en cas de diagnostics multiples

Troubles liés à une substance (53,8%)

Troubles de la personnalité (36,3%)

# Données psychiatriques

<b>Diagnostic principal</b>	<b>Diagnostic de comorbidité</b>
Troubles psychotiques (n = 121)	65,3% tr. lié à une substance
	39,7% tr. de la personnalité
	14,9% retard mental
	10,7% affection médicale générale
<b>Diagnostic principal</b>	<b>Diagnostic de comorbidité</b>
Retard mental (n = 54)	37% tr. lié à une substance
	31,5% tr. de la personnalité
	22,2% tr. du contrôle des impulsions
	14,8% paraphilies
	13% tr. psychotiques
<b>Diagnostic principal</b>	<b>Diagnostic de comorbidité</b>
Troubles de la personnalité (n = 26)	76,9% tr. lié à une substance
	11,5% retard mental
	11,5% affection médicale générale
<b>Diagnostic principal</b>	<b>Diagnostic de comorbidité</b>
Troubles liés à une substance (n = 22)	54,5% tr. de la personnalité
	22,7% tr. lié à une substance
	18,2% tr. psychotiques
	13,6% retard mental

# Données psychiatriques

- Reconnaissance des troubles psychiatriques :  
**68,4%** des internés n'ont pas de conscience morbide  
Troubles psychotiques = 75%

- QI

28% (moyenne = 68,8 - min = 40 - max = 114)

- PCL-R

25% (moyenne = 17,9 - min = 2 - max = 38)

- HCR20

22% (moyenne = 23,5 - min = 7 - max = 36)

# Projet de réinsertion (N = 404)

29% (n = 114) en projet de réinsertion :

→ 26% en ambulatoire

→ 69% en résidentiel

(→ 5% données manquantes)

# Existence de contre-indications à la mise en place d'un projet de réinsertion

<b>Contre-indications</b>	<i>Effectifs</i>	<i>Pourcentage</i>
<i>D.M.</i>	33	8.2%
<i>Ne sait pas</i>	16	4%
<i>Non</i>	115	28.5%
<i>Oui</i>	240	<u>59.4%</u>
<b>Total</b>	404	100%

# Moyen de lever les contre-indications :

	<i>Effectifs</i>	<i>Pourcentage</i>
<i>D.M.</i>	20	8.3%
<i>Non</i>	71	29.6%
<i>Oui</i>	149	<u>62.1%</u>
<b><i>Total</i></b>	240	100%

# En conclusion...

	<i>Effectifs</i>	<i>Pourcentage</i>
<b><i>Données manquantes</i></b>	<b>68</b>	<b>17%</b>
<b><i>Projet envisageable</i></b>	<b>244</b>	<b>60%</b>
<i>absence de contre-indication</i>	115	28.5%
<i>contre-indications pouvant être levées</i>	129	31.5%
<b><i>Aucun projet envisageable actuellement</i></b>	<b>92</b>	<b>23%</b>
<i>contre-indications ne pouvant pas être levées</i>	60	15%
<i>pas droit au séjour en Belgique</i>	32	8%
<b>TOTAL</b>	<b>404</b>	<b>100%</b>

# Projet de réinsertion

- Suivi ambulatoire actuel  
**16,6%** (consommation + AICS)
- Problématique de dépendance  
**47%** des cas (près d'un interné sur deux)
- Collaboration du réseau social de l'interné  
**38,9%** des cas

# Données soins (N = 404)

## Traitement médical psychiatrique

- Observance

**63,4%** des internés

- Résistance

**25,2%** des internés

# Données soins

## **Affections médicales générales**

- Affections médicales

**33,4%** des internés (Tableau)

- Besoins en soins infirmiers

**21,8%** des internés (données manquantes !)

- Traitement par injection

**41,6%** des internés

- Incontinence

**3,7%** des internés

- Désorientation

**11,6%** des internés

<b>Affections</b>	<i>Effectifs</i>	<i>Pourcentage</i>
<i>Endocrinienne</i>	39	28,9%
<i>Appareil circulatoire</i>	30	22,2%
<i>Appareil respiratoire</i>	22	16,3%
<i>Système nerveux</i>	20	14,8%
<i>Ostéo articulaire</i>	18	13,3%
<i>Appareil digestif</i>	17	12,6%
<i>Infectieuse</i>	14	10,4%
<i>Métabolique</i>	13	9,6%
<i>Œil</i>	11	8,1%
<i>Nutrition</i>	10	7,4%
<i>Peau</i>	9	6,7%
<i>Nez gorge oreilles</i>	4	3%
<i>Organe génito-urinaire</i>	4	3%
<i>Congénitale</i>	3	2,2%
<i>Sang et organes hématopoïétiques</i>	2	1,5%
<i>Néoplasme</i>	1	0,7%
<i>Surdosage</i>	0	0%
<i>VIH</i>	0	0%

# Données soins

## Activités de la vie quotidienne

- Se laver, se nourrir, s'habiller, changer de position

**93,8%** des internés sont capables d'effectuer l'ensemble de ces activités ;

**2,3%** des internés ont un problème pour effectuer au moins l'une de ces activités.

# Données soins

## **Autonomie**

- Rythme veille-sommeil

**69,8%** des internés

- Gestion d'un petit budget

**72%** des internés

- Prendre soin de sa personne, ses affaires et son lieu de vie

**67,3%** des internés (28,2% ont un problème dans l'un des domaines ; 16,6% ne prennent ni soin de leur personne, ni de leurs affaires, ni de leur lieu de vie)

- Communication

**90,1%** des internés n'ont aucun problème contre 5,6% (3,7% ne comprennent pas ce qui est dit et ne savent pas se faire comprendre)

# Données soins

## Comportements inadéquats

- Agressivité envers les autres, auto-agressivité, comportements destructeurs envers les objets

**75,5%** ne présentant aucun de ces comportements contre **18,8%** (2,2% des internés présentent à la fois ces trois comportements inadéquats)

# Focus - Les sortants

- 140 (36%) internés de la 1<sup>ère</sup> cartographie
  - 44% en section de défense sociale
  - 56% vers le circuit externe (près de 90% ayant déjà bénéficié d'un projet de réinsertion)
- Lits chroniques et suivi au long cours

# Focus - Profils criminologiques

- Troubles psychotiques

- ↳ Délinquance sexuelle

- Retard mental

- ↗ Délinquance sexuelle

- ↳ Atteintes à l'ordre et la sécurité publics, homicides

- Troubles de la personnalité

- ↗ Atteintes aux personnes (délinquance sexuelle)

- ↳ Atteintes aux biens

- Troubles liés à une substance

- ↗ Atteintes aux biens et coups et blessures

- ↳ Délinquance sexuelle

# Focus - Comparaison entre la 1<sup>ère</sup> et la seconde cartographie

- Peu de changements significatifs entre les deux cartographies
- Profils et besoins semblables (recommandations)

# Focus - Comparaison entre les annexes et l'EDS de Paifve

- "Turn over" plus important en annexes psychiatriques
- Internés qui ne sont pas en ordre de séjour (EDS de Paifve)
- Internés plus âgés à l'EDS de Paifve

# Focus - Internés ayant déjà bénéficié d'une libération/ d'un placement et ceux n'en ayant jamais bénéficié

## Freins à la mise en place d'un projet :

- Paraphilies ;
- Situation à l'office des étrangers ;
- Atteintes aux personnes ;
- Mesures d'ordre ;
- Plus nombreux à l'EDS de Paifve.

## Personnes internées depuis plus de 20 ans :

- Délinquance sexuelle et/ou déficience mentale

# Focus - Internés ayant un score supérieur à 30 à la PCL-R

- Proportion similaire à Hare
- Trouble de la personnalité antisociale (5/11 internés)
- Atteintes aux personnes (11/12 internés)

# Recommandations

- Recommandations au réseau de soins externe
- Recommandations au SPF justice
- Recommandations en termes de collaboration entre le SPF justice et le réseau de soins externe

# Perspectives

- Outils disponibles et validés
- Qualité des résultats
- Tendances qui permettent d'orienter les politiques publiques et d'alimenter les réflexions
- Interactions avec les équipes pluridisciplinaires

# Questions/discussion

Contact : [Geraldine.Litran@just.fgov.be](mailto:Geraldine.Litran@just.fgov.be)

L'ERCI vous remercie  
pour votre attention