

École de criminologie  
AUTOMNE 2011

Université de Montréal

## **CRI 3495– CRIMINELS ET TROUBLES MENTAUX**

Jacques Bigras; psychologue; DPs en psychologie  
Courriel : jacques.bigras@umontreal.ca

### ***Description du cours dans le répertoire***

Selon le répertoire, ce cours traite des troubles mentaux et de leurs rapports avec la conduite criminelle. Il constitue une initiation aux principales classifications des troubles mentaux et présente une étude critique des liens entre maladie mentale et criminalité.

### ***Objectifs du cours***

- Se familiariser avec les systèmes de classification des troubles mentaux actuellement utilisés en Amérique du Nord, soit le DSM IV-Tr.
- Apprendre à reconnaître les principaux facteurs de risque de récidive chez les délinquants souffrant de troubles mentaux.
- Connaître quelques-unes des hypothèses étiologiques avancées
- Discuter des rapports entre la psychopathologie et la criminalité, en regard de chacun de ces diagnostics.
- Aborder l'intervention auprès des délinquants souffrant de troubles mentaux graves dans le système de justice, dans le système carcéral et dans le système de santé mentale.

### ***À la fin du cours, l'étudiant pourra notamment:***

- Reconnaître les principaux éléments diagnostiques (symptômes et indicateurs) permettant d'identifier et de distinguer les différents troubles mentaux.
- Utiliser une terminologie et des concepts légaux propres au milieu psycho-légal.
- Faire des liens entre une pathologie et ses conséquences sur la trajectoire comportementale d'un individu (répercussions psychosociales et légales).
- Connaître les principales théories, méthodes de traitements et de prise en charge, associées à la violence et aux troubles mentaux.
- Identifier dans une situation clinique réelle (vidéo, vignette, discussion de cas), les facteurs liés aux comportements criminels d'une personne présentant une pathologie liée au trouble mental.

- Identifier les principaux facteurs de risque de récurrence chez les délinquants souffrant de troubles mentaux.

### ***Plan détaillé des cours***

#### **Cours#1 (12-09-11):**

Présentation du plan de cours  
Histoire de la maladie mentale et des diagnostics cliniques  
Apparition du DSM-IV-TR et ses cinq axes

#### **Cours#2 (19-09-11):**

Troubles de l'enfance; déficit de l'attention et hyperactivité  
Troubles des conduites; troubles d'opposition; retards mentaux

#### **Cours#3 (26-09-11):**

Troubles psychotiques : troubles schizophréniformes, schizophrénie, psychose réactionnelle brève, troubles schizo-affectifs

#### **Cours#4 (03-10-11) :**

Étiologie des troubles psychotiques : explications biologiques, génétiques, psychologiques  
Traitement des troubles psychotiques : pharmacologie et psychothérapie

#### **Cours#5 (10-10-11):**

Jour de congé : Action de grâces

#### **Cours#6 (17-10-11): Examen Intra**

#### **Cours #7 (24-10-11) : Semaine d'activités libres**

#### **Cours#8 (31-10-11) : Troubles de l'humeur**

**Cours#9 (7-11-11):** Étiologie du trouble de l'humeur : explications biologiques, génétiques, psychologiques  
Traitement des troubles de l'humeur : pharmacologie et psychothérapie

#### **Cours#10 (14-11-11):**

La date limite pour abandon de cours avec frais est le 11 novembre 2011.

Video sur les meurtriers délirants.

Troubles sexuels : dysfonctions, paraphilies et troubles de l'identité sexuelles. Troubles factices

**Cours#11 (21-11-11):**

Troubles de l'alimentation : boulimie et anorexie

Troubles anxieux : Troubles obsessionnels-compulsifs, troubles phobiques, troubles de stress post-traumatiques

**Cours#12 (28-11-11) :**

Étiologie des troubles anxieux

Traitement : pharmacologie et psychothérapie

**Cours#13 (05-12-11):**

Troubles de la personnalité et axe II

**Cours#14 (12-12-11):**

Troubles de la personnalité; axe II

**Examen final : 19-12- 2011**

*N.B. L'ordre de présentation, ainsi que le contenu des cours pourront être modifiés sans préavis.*

***Modalités pédagogiques***

Le cours sera donné sous forme magistrale en sollicitant de manière interactive, la participation de tous les étudiants.

Les échanges et questions seront favorisés en tout temps. La discussion sera stimulée par la présentation de cas cliniques ou par l'actualité.

En plus des notes de cours, les étudiants devront acheter le recueil de textes disponible à la librairie.

***Modalités d'évaluation***

- Un examen de mi-session, le 17 octobre 2011, comportant des questions à court développement, qui couvrira la matière contenue dans les premiers cours : 40%

- Un examen de fin de session le 19 décembre 2011, comportant des questions à court développement avec études de cas, qui couvrira principalement la matière contenue à partir de l'intra : 40%

-Un travail de développement où les étudiants sont invités à composer une histoire dont le sujet porte sur un patient qui souffre d'un trouble schizophrénique. La composition de l'histoire doit décrire la vie familiale, affective, occupationnelle et récréative du patient. Dans l'élaboration du récit de vie, le patient a commis un délit et doit composer avec les intervenants. (10 pages maximums en double interligne, taille de police à 11).

Travail : 20%

Remise du travail : 24 novembre 2011

### ***Bibliographie –***

American Psychiatric Association (1994). Mini DSM-IV – Critères diagnostiques. Paris : Masson. 361pp.

Brunswick, K.A., O'Donohue, W. (2002). Relapse Prevention for Sexual Harassers. New-York, Plenum Publishers, 154pp.

Boon, J. et al. (1997). Stalking and Psychosexual Obsession: Psychological Perspectives for Prevention, Policing and Treatment. New-York, Willey, 248pp.

Côté G, Hodgins S (1992), The prevalence of major mental disorders among homicide offenders, International Journal of Law and Psychiatry, vol. 15, 89-99.

Fuller Torrey E. (1994), Violent Behavior by Individuals with Serious Mental Health Illness. Hospital and Community Psychiatry, vol. 45, no.7, 662.

Debuyst, C et al. (1995). Histoire des savoirs sur le crime et la peine : 1. Des savoirs diffus à la notion de criminel-né. Bruxelles, De Boeck-Wesmael. 366pp.

Frances, A. et al. (2000). DSM-IV : Cas cliniques. Paris, Masson. 332pp.

Hodgins, S. et al. (1993). Mental Disorder and Crime. Sage, London, 379pp.

Kaplan / Sadock. (2000). Comprehensive Textbook of psychiatry 7<sup>th</sup> edition. Benjamin J. Sadocks Editor.

Kaplan, H.I; Sadock, B.J.(1998) Livre de poche de psychiatrie clinique. Paris, Pradel, 431pp.

Lalonde, P. et al. (2008). Démystifier les maladies mentales; la schizophrénie. Boucherville, Gaetan Morin.

- Lalonde, P, Grunberg, F. (1998). Psychiatrie clinique: Approche bio-psycho-sociale. Boucherville, Gaetan Morin. 1348pp.
- Leblanc, J. et al. (2004). Démystifier les maladies mentales; Les dépressions et les troubles affectifs cycliques. Boucherville, Gaetan Morin.
- Munro, A, (1999). Delusional Disorder: Paranoia and related illnesses. Cambridge University Press, Melbourne, 261pp.
- Mullen, P.E. et al. (2000). Stalkers and their victims. Cambridge University Press, Melbourne, 310pp.
- Morewitz, S.J. (2003) Stalking and Violence: New Patterns of Trauma and Obsession. New-York, Plenum Publishers, 150pp.
- Millaud, F. (1998). Le passage à l'acte: Aspects cliniques et psychodynamiques. Paris, masson, 196pp.
- Monahan, J. et al. (1984). Violence and Mental Disorder : Developments in risk assessment. The University of Chicago Press, 324pp.
- Monahan J. (1992). Mental disorder and violent behavior : perception and evidence. American Psychology, 47 : 511-521.
- Wallot, H-A. (1998). La danse autour du fou: Entre la compassion et l'oubli. Québec, MNH,454pp.
- Santé Canada (1996). Maladie mentale et violence: Un lien démontré ou un stéréotype. Ottawa, 167pp.
- Spitzer, R.L. et al. (1991). DSM-III-R : Cas cliniques. Paris, Masson. 311pp.
- Taylor P. J. (1985). Motive for offending among violent and psychotic men. British Journal of Psychiatry, vol. 147, 491-498.