Cahier de publications 2025

Centre de Recherche en Défense Sociale - ASBL

Wallonie

Avec le soutien de la Région wallonne

ARTICLES

1. Delaunoit, L., Telle, E., Scoman, B., Delaunoit, B., Dupont, G., Pham, T., & Saloppé, X.

Conséquences et contextes de la consommation d'alcool chez la personne âgée : Étude qualitative sur la représentation des patients et des médecins traitants.

Acta Psychiatrica Belgica, 124/4, 9-27.

2. Delannoy, D., Saloppé, X., Benouamer, C., Vinckier, A., Degouis, F., & Pham, T.H.

Psychopathie et évaluation du risque de comportements violents.

EMC - Psychiatrie 2025:1-14 [Article 37-490-G-20].

3. Bigot, A., Tiberi, L. A., Saloppé, X., Nandrino, J. L., Pham, T., & Bukowski, H.

Confusing my viewpoint with his: Altered self–other distinction performance in antisocial personality disorder.

Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment, 16(2), 110-121.

4. Benouamer, C., Libert, B., Janssens, M., & Pham, T.H.

Effet du genre des victimes parmi les consommateurs de pédopornographie et les auteurs de viol : étude exploratoire et résultats préliminaires.

Annales Médico-Psychologiques, 183(5), 487-491.

5. Benouamer, C., Telle, E., Tiberi, L., & Pham, T.H.

Facteurs de protection et facteurs de désistance chez les Auteurs d'Infraction à Caractère Sexuel : articulation et clarification.

Annales Médico-Psychologiques, 183(5), 492-501.

6. Beudin, C., Hostiez, C., Leclercq, A.S., Pham, T.H., & Saloppé, X.

Admission en unité de crise pour adolescents : étude rétrospective des profils socio-démographique, psychosocial, clinique et trajectoriel.

Acta Psychiatrica Belgica, 125(4), 6-15.

7. Ducro, C., & Pham, T.H.

Predictive Validity of Tools for Assessing Recidivism Risk in Men Convicted of Sex Offending : Static-99R, Static-2002R and BARR-2002R.

Sexual Abuse : A Journal of Research and Treatment, 37(5), 553-570.

8. Trottier, D., Vanderstukken, O., Pham, T. H., & Benbouriche, M.

Validating the French RAPE Scale in Incarcerated Sex Offenders and Men and Women from the Community.

Victims & Offenders, *20*(7), 1219–1227.

9. Tiberi, L. A., Delvaux, V., Saloppé, X., Vicenzutto, A., & Pham, T. H.

Signal detection analysis of affective prosody recognition in forensic inpatients who have committed sexual offenses.

The Journal of Forensic Psychiatry & Psychology, *36*(2), 184–212.

CONSÉQUENCES ET CONTEXTES DE LA CONSOMMATION D'ALCOOL CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE : ÉTUDE QUALITATIVE SUR LA REPRÉSENTATION DES PATIENTS ET DES MÉDECINS TRAITANTS

CONSEQUENCES AND CONTEXTS OF ALCOHOL CONSUMPTION IN THE ELDERLY: A QUALITATIVE STUDY OF PATIENTS' AND GENERAL PRACTITIONERS' REPRESENTATIONS

Lucie DELAUNOIT[1], Émilie TELLE[2], Bernadette SCOMAN[3,4], Benjamin DELAUNOIT[4], Gaëlle DUPONT[4], Thierry PHAM[2,5,6], Xavier SALOPPE[5,6]

[1]*Université libre de Bruxelles (ULB), Belgique*
[2]*Université UMONS, Belgique*
[3]*Société scientifique de Médecine générale, Cellule Alcool, Belgique*
[4]*Centre régional psychiatrique « Les Marronniers », Belgique*
[5]*Centre de Recherche en Défense sociale, CRDS, Tournai, Belgique - Institut Philippe-Pinel, Montréal, Canada*
[6]*Univ. Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, Lille, France - Service de Psychiatrie, Hôpital de Saint-Amand-les- Eaux, France*

Résumé

L'objectif de l'étude est d'évaluer les conséquences et les contextes de la consommation d'alcool des personnes âgées et d'évaluer la place du médecin traitant dans la gestion de cette problématique. Sur base d'une analyse de contenu thématique, dix entretiens individuels auprès de personnes âgées et un entretien collectif auprès de dix médecins traitants ont été réalisés. L'alcool engendre des conséquences sur la santé, sur l'environnement social et sur la sécurité. Elles en consomment dans des contextes sociaux, par plaisir, comme automédication ou par habitudes de vie. Les freins concernant l'intervention des médecins traitants comprennent des difficultés liées au dépistage, à la représentation de l'alcool, au manque d'informations et de motivation face au changement. Une relation de confiance thérapeutique est indispensable afin d'aborder ce sujet en consultation. La communication autour de l'alcool peut être améliorée en adaptant les méthodes de dépistage ou en favorisant la motivation des patients via des interventions brèves, adaptées et non stigmatisantes. Afin de pouvoir conseiller et agir efficacement sur la consommation d'alcool chez la personne âgée, les médecins traitants doivent comprendre l'impact médico-psycho-social qu'à l'alcool sur leur vie, et ce en s'intéressant aux contextes et aux conséquences de leur consommation.

Mots-clés : alcool, personnes âgées, médecins traitants, contextes, conséquences, freins

Abstract

The aim of the study was to assess the consequences and contexts of alcohol consumption by the elderly, and to evaluate the role of the attending physician in managing this problem. Based on a thematic content analysis, ten individual interviews with elderly people and one group interview with ten general practitioners were conducted. Alcohol has consequences for health, social environment, and safety. They consume it in social contexts, for pleasure, as self-medication or as part of their lifestyle. Obstacles to intervention by General Practitioners include difficulties with screening, representation of alcohol, lack of information and lack of motivation to change. A relationship of therapeutic trust is essential to broach this subject in consultation. Communication about alcohol can be improved by adapting screening methods, or by encouraging patient motivation through brief, appropriate and non-stigmatizing interventions. To be able to advise and act effectively on alcohol consumption in the elderly, general practitioners need to understand the medico-psycho-social impact that alcohol has on their lives, by focusing on the contexts and consequences of their consumption.

Key words: alcohol, elderly, general practitioners, contexts, consequences, barriers

Samenvatting

Het doel van het onderzoek was om de gevolgen en contexten van alcoholgebruik door ouderen in kaart te brengen, en om de rol van de behandelend arts bij de aanpak van dit probleem te evalueren. Op basis van een thematische inhoudsanalyse werden tien individuele interviews met ouderen en één groepsinterview met tien huisartsen afgenomen. Alcohol heeft gevolgen voor de gezondheid, de sociale omgeving en de veiligheid. Ze gebruiken het in sociale contexten, voor hun plezier, als zelfmedicatie of als onderdeel van hun levensstijl. Belemmeringen voor interventie door huisartsen zijn onder andere problemen met screening, voorstelling van alcohol, gebrek aan informatie en gebrek aan motivatie om te veranderen. Een therapeutische vertrouwensrelatie is essentieel om dit onderwerp in een consult aan te snijden. De communicatie over alcohol kan verbeterd worden door screeningsmethodes aan te passen of door de motivatie van de patiënt aan te moedigen via korte, gepaste en niet-stigmatiserende interventies. Om effectief te kunnen adviseren en handelen over alcoholgebruik bij ouderen, moeten huisartsen de medisch-psychosociale impact begrijpen die alcohol heeft op hun leven, door zich te richten op de contexten en gevolgen van hun consumptie.

Trefwoorden : alcohol, ouderen, huisartsen, contexten, gevolgen, barrières

37-490-G-20

Psychopathie et évaluation du risque de comportements violents

D. Delannoy, X. Saloppé, C. Benouamer, A. Vinckier, F. Degouis, T. Hoang Pham

Résumé : *Le trouble de la personnalité psychopathique est souvent associé aux comportements violents. Il est autant associé à la violence réactive qu'instrumentale. Cependant, les évaluations récentes du risque de comportements violents tendent à intégrer les caractéristiques antisociales plutôt que le score total de l'échelle de psychopathie de Hare (PCL-R). Les objectifs de cet article sont multiples. Outre la mise à jour de la littérature sur l'évaluation de la psychopathie et son lien avec l'évaluation des comportements violents, nous décrirons une recherche spécifique. Nous avons actualisé les taux de prévalence de la psychopathie au sein d'une patientèle médicolégale. Ensuite, nous avons analysé les corrélations entre l'échelle de psychopathie de Hare et les scores des échelles d'évaluation du risque de comportements violents statiques et dynamiques au sein de cette population. Les participants sont 384 patients médico-légaux masculins séjournant au sein de l'hôpital psychiatrique sécurisé « Les Marronniers ». Les résultats indiquent des taux de prévalence inférieurs à ceux recensés au sein de la littérature internationale. Les corrélations significatives les plus fortes se situent entre le facteur déviance sociale, la facette antisociale et les facteurs statiques des échelles d'évaluation du risque de comportements violents. En conclusion, psychopathie et comportements violents sont associés. Toutefois, ces liens sont surtout présents entre les comportements antisociaux et les facteurs statiques des évaluations du risque. Ces résultats sont cohérents avec la littérature internationale.*

© 2025 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés, y compris ceux relatifs à la fouille de textes et de données, à l'entraînement de l'intelligence artificielle et aux technologies similaires.

Note de l'éditeur : Elsevier adopte une position neutre en ce qui concerne les conflits territoriaux ou les revendications juridictionnelles dans les contenus qu'il publie, y compris dans les cartes et les affiliations institutionnelles.

Mots-clés : Psychopathie ; Risque de comportements violents ; Évaluation ; Psychiatrie médicolégale

Plan

- **Introduction** 1
- **Psychopathie et différents types de récidives** 2
- **Évolution de l'évaluation du risque de comportements violents** 2
  - Psychopathie comme facteur de risque de récidive de comportements violents 3
- **Violence instrumentale et réactive chez les TPP** 3
- **Psychopathie et évaluation du risque de comportement violent au sein d'une population psychiatrique médicolégale en Belgique francophone** 4
  - Objectifs 4
  - Méthode 4
  - Résultats 8
  - Discussion 11
  - Perspectives 11
- **Conclusion** 12

Introduction

Dans la version antérieure de l'article « Psychopathie et son évaluation » [1], nous avons développé le concept de trouble de la personnalité psychopathique (TPP). Nous avons détaillé les mesures qui s'y rapportent, telles que la PCL-R, la *comprehensive assessment of psychopathic personality-institutional rating scale* (CAPP-IRS), l'IM-P et la SRP-III. Les items, les caractéristiques évaluatives, ainsi que les propriétés psychométriques y sont décrites sur la base de la littérature internationale. Les résultats descriptifs de plusieurs populations carcérales et médicolégales y sont également présentés. Par ailleurs, nous y avons discuté les éléments relatifs à la prise en charge, ainsi que l'importance de l'évaluation neuropsychologique auprès de ces personnes. Dans le présent article, nous examinerons la littérature scientifique concernant l'évaluation du risque de comportement violent, y compris sexuel, auprès des personnes avec un TPP évaluées à la PCL-R. Dans un premier temps, nous détaillerons l'évolution de l'évaluation du risque de récidive. Ensuite, nous examinerons la littérature scientifique internationale évoquant le lien entre le TPP et le risque de comportements violents. Finalement, afin d'évaluer la contribution du construit de psychopathie à l'évaluation des comportements violents, nous présenterons des données sur une large cohorte de patients psychiatriques médicolégaux évalués à

AMERICAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION

Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment

© 2025 American Psychological Association
ISSN: 1949-2715

2025, Vol. 16, No. 2, 110–121
https://doi.org/10.1037/per0000660

Confusing My Viewpoint With His: Altered Self–Other Distinction Performance in Antisocial Personality Disorder

Alix Bigot[1, 2], Luca A. Tiberi[3], Xavier Saloppé[4, 5, 6], Jean-Louis Nandrino[5], Thierry Pham[3, 4], and Henryk Bukowski[1, 2]

[1] Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation, Institut de recherche en sciences psychologiques, Université catholique de Louvain
[2] Institute of Neuroscience, Université catholique de Louvain
[3] Forensic Psychology Department, University of Mons
[4] Centre de Recherche en Défense Sociale (CRDS), Tournai, Belgium
[5] Univ. Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, F-59000 Lille, France
[6] Service de psychiatrie, Hôpital de Saint-Amand-les-Eaux, Saint-Amand-les-Eaux, France

Deficits of social cognition are regularly but inconsistently reported among individuals with antisocial personality disorder (ASPD). Because of the multifaceted nature of social cognition, deficits might be only observed when assessing specific facets of social cognition and under sufficiently demanding conditions. This study examined self–other distinction performance, a key facet lying at the core of the attachment-based model of mentalizing (Fonagy & Luyten, 2009). Twenty-one forensic inpatients with ASPD and 19 participants from the community completed a visual perspective-taking paradigm allowing to tease apart self–other priority (i.e., how self-focused one is) from self–other distinction performance (i.e., how much one confuses his with others' mental states). The ASPD group made significantly more errors at handling conflicting self–other viewpoints when requiring self–other distinction (19%) than the control group (4%), but the ASPD group was not significantly more self-focused. In contrast, the Interpersonal Reactivity Index self-report scale did not differentiate the two groups. However, a novel measure of self–other distinction based on empathic concern (i.e., the tendency to experience feelings of concern and compassion for others) and personal distress subscales (i.e., the tendency to experience personal distress in response to the distress of others) did differentiate the two groups, albeit to a significantly lower extent than the objective measure of self–other distinction. Altogether, these findings indicate the presence of a self–other distinction deficit in ASPD and advocate for psychometric approaches that embrace the multifaceted nature of social cognition and the need for objective measures with sufficient sensitivity.

Keywords: self–other distinction, antisocial personality disorder, perspective-taking, theory of mind, mentalizing

Supplemental materials: https://doi.org/10.1037/per0000660.supp

This article is intended solely for the personal use of the individual user and is not to be disseminated broadly.

This article was published Online First January 6, 2025.

Alix Bigot https://orcid.org/0000-0002-7841-7653

The authors disclosed receipt of the following financial support for the research, authorship, and/or publication of this article: Part of this work was supported by the Fond Européen de Développement Régional Sciences et Culture du Visuel-Innovative Research in Digital and Interactive Visual Environnements (FEDER-SCV-IrDIVE); Research Fellow of the Fonds de la Recherche Scientifique (FNRS; awarded to Alix Bigot); and "MOVE-IN Louvain" postdoctoral fellowship (Fund for Scientific Research and Marie-Curie co-fund; awarded to Henryk Bukowski). The authors have no conflicts of interest to declare. Preliminary results of this study were presented at the 22nd Meeting of the European Society for Cognitive Psychology (2022) in Lille, France, in an oral presentation (details of the presentation are available at https://www.researchgate.net/publication/363107381_Cognitive_Empathy_CE_among_antisocial_forensic_inpatients_without_ASPD_and_with_Psychopathic_Personality_Disorder_PPD_Comparison_between_self-evaluation_and_competencies). This study was not preregistered. All data have been made publicly available on the Open Science Framework repository and can be accessed at https://doi.org/10.17605/OSF.IO/4H256.

Alix Bigot served as lead for data curation, formal analysis, visualization, and writing–original draft. Luca A. Tiberi served in a supporting role for conceptualization, data curation, and writing–original draft. Xavier Saloppé contributed equally to project administration and served in a supporting role for data curation and writing–original draft. Jean-Louis Nandrino served in a supporting role for methodology and writing–original draft. Thierry Pham served as lead for project administration and served in a supporting role for methodology. Henryk Bukowski served as lead for software and supervision, contributed equally to writing–original draft, and served in a supporting role for data curation and formal analysis. Luca A. Tiberi and Xavier Saloppé contributed equally to investigation. Xavier Saloppé, Jean-Louis Nandrino, Thierry Pham, and Henryk Bukowski contributed equally to conceptualization.

Correspondence concerning this article should be addressed to Alix Bigot, Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation, Institut de recherche en sciences psychologiques, Université catholique de Louvain, Place du Cardinal Mercier, 10 bte L3.05.01, 1348 Louvain-la-Neuve, Belgium. Email: alix.bigot@uclouvain.be

Annales Médico-Psychologiques 182 (2024) 167–171

Disponible en ligne sur ScienceDirect www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France EM|consulte www.em-consulte.com

Communication

Effet du genre des victimes parmi les consommateurs de pédopornographie et les auteurs de viol : étude exploratoire et résultats préliminaires

Effect of victim gender among child pornography users and perpetrators of rape: Exploratory study and preliminary results

Caroline Benouamer [a,*,b], Bastien Libert [c], Michèle Janssens [c], Thierry H. Pham [a,b,d]

[a] *Centre de recherche en défense sociale (CRDS), rue Despars, 96, 7500 Tournai, Belgique*
[b] *Hôpital psychiatrique sécurisé du centre régional psychiatrique « Les Marronniers », rue Despars, 94, 7500 Tournai, Belgique*
[c] *Centre d'Appui Bruxellois (CAB), boulevard Simon Bolivar, 30, 1000 Bruxelles, Belgique*
[d] *Université de Mons (UMONS), service de psychopathologie légale, place du Parc, 18, 7000 Mons, Belgique*

INFO ARTICLE

Historique de l'article :
Disponible sur Internet le 5 janvier 2024

Mots clés :
Étude de genre
Orientation thérapeutique
Pédopornographie
Prévention
Viol

RÉSUMÉ

Cette étude exploratoire compare les caractéristiques distinctives des individus ayant consommé du matériel pédopornographique et ceux ayant commis un viol. L'échantillon se constitue de 212 hommes, majeurs et condamnés pour avoir commis une infraction à caractère sexuel. Tous ont été suivis en 2022 pour une orientation thérapeutique par le Centre d'Appui Bruxellois. Parmi ces 212 hommes, 48 ont été condamnés pour consommation de pédopornographie et 100 pour viol. La lecture des dossiers judiciaires a permis d'extraire les données sociodémographiques, criminologiques, victimologiques et psycho-diagnostiques pour tous les participants. Cette comparaison offre des perspectives cruciales pour le développement de stratégies de prévention et d'orientation thérapeutique spécifiques à ces sous-groupes d'auteurs de violence sexuelle.

© 2023 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Keywords:
Gender study
Pedopornography
Prevention
Rape
Therapeutic orientation

ABSTRACT

This exploratory study compares the distinctive characteristics of individuals who have consumed child pornography and those who have committed rape. The study sample consists of 212 men of legal age and who have been convicted of a sexual offence. All were monitored in 2022 for therapeutic guidance by the Centre d'Appui Bruxellois. Of these 212 men, 48 were convicted of child pornography consumption and 100 of rape. Socio-demographic, criminological, victimological and psycho-diagnostic data for all the participants were extracted from the judicial court files. This comparison offers crucial perspectives for the development of prevention strategies and therapeutic guidance specific to these sub-groups of sexual offenders.

© 2023 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

1. Introduction

Le Centre d'Appui Bruxellois (CAB) est le centre d'expertise en matière de délinquance sexuelle. Le CAB remplit deux types de missions. Premièrement, il offre un appui en matière de consultance, de formation ou d'information aux professionnels de la Justice (magistrats, prisons, assistants de justice), aux professionnels de la Santé et du Social (coordination d'un réseau d'équipes thérapeutiques) ainsi qu'aux responsables politiques. Dans ce cadre, le CAB récolte des données sur les Auteurs d'Infractions à Caractère Sexuel (AICS). Celles-ci permettent de documenter la population AICS rencontrée par les professionnels de santé en région bruxelloise et d'alimenter le rapport annuel du

* Auteur correspondant.
Adresse e-mail : caroline.benouamer@crds.be (C. Benouamer).

https://doi.org/10.1016/j.amp.2023.12.005
0003-4487/© 2023 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Annales Médico-Psychologiques 183 (2025) 492–501

Disponible en ligne sur ScienceDirect www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France EM|consulte www.em-consulte.com

Article original

Facteurs de protection et facteurs de désistance chez les Auteurs d'Infraction à Caractère Sexuel : articulation et clarification

Protective factors and desistance factors in sexual offenders: Articulation and clarification

Caroline Benouamer [a,*,b], Emilie Telle [c], Luca A. Tiberi [c], Thierry H. Pham [a,c]

[a] *Centre de recherche en défense sociale, rue Despars, 96, 7500 Tournai, Belgique*
[b] *Hôpital psychiatrique sécurisé du centre régional psychiatrique « Les Marronniers », Rue Despars, 94, 7500 Tournai, Belgique*
[c] *Service de psychopathologie légale, université de Mons (UMONS), place du Parc, 18, 7000 Mons, Belgique*

INFO ARTICLE

Historique de l'article :
Reçu le 20 novembre 2023
Accepté le 15 janvier 2024
Disponible sur Internet le 31 juillet 2024

Mots clés :
Désistance
Facteurs protecteurs
Délinquance sexuelle
Risque de récidive
Psychologie positive

RÉSUMÉ

Cet article articule deux études sur les facteurs de protection et de désistance parmi les Auteurs d'Infraction à Caractère Sexuel (AICS). La première étude est une revue systématique de la littérature scientifique portant sur la validité prédictive de la *Structured Assessment of PROtective Factors* (SAPROF) pour cette population. Les résultats soutiennent une grande variabilité de la validité prédictive de la SAPROF. Ce constat fait écho aux limites inhérentes à l'état actuel des connaissances concernant les facteurs protecteurs. L'amélioration de la SAPROF ne peut alors être envisagée que conjointement à un éclaircissement concernant la nature, l'effet et la conceptualisation des facteurs protecteurs. La seconde étude examine les facteurs de désistance identifiés à travers les discours de six AICS libérés. Les principaux résultats indiquent une prédominance des facteurs positifs liés à la désistance, en particulier des relations interpersonnelles positives (externes) et les transformations cognitives, surtout les processus de réflexion liés aux infractions (internes). Les facteurs externes positifs sont marqués par un recouvrement conceptuel important avec les facteurs protecteurs, tandis que la majorité des facteurs négatifs correspondent à ce qui est communément reconnu comme des facteurs de risque. La complémentarité des résultats de ces études est discutée, jetant les bases de recherches futures nécessaires à la clarification conceptuelle et opérationnelle de ces facteurs.

© 2024 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés, y compris ceux relatifs à la fouille de textes et de données, à l'entraînement de l'intelligence artificielle et aux technologies similaires.

Keywords:
Desistance
Protective factors
Sexual offending
Recidivism risk
Positive psychology

ABSTRACT

Forensic literature has witnessed a plethora of risk assessment tools, emphasizing on factors increasing recidivism risk. Thus, assessment and care practices of individuals who have offended have gradually evolved when professionals no longer ask what doesn't work (*Nothing works*) but what does work (*What works*) with them. From this positivist forensic psychology perspective, the inclusion of so-called *positive* factors such as protective or desistance factors is an important issue. A strengths-based approach to risk assessment encourages a more balanced assessment by involving factors mediating, moderating, or even canceling out this risk, specifically protective factors. Despite a strong interest in them, there are many conceptual shortcomings that hinder their use. The existence of these factors is still assumed. While the importance of their integration in assessment is established, their lack of validity hinders it. Hence, the *Structured Assessment of PROtective Factors* (SAPROF) has been developed to measure exclusively protective factors. The SAPROF assesses internal factors (e.g., intelligence, secure attachment, etc.), motivational factors (e.g., work, leisure activities, etc.), and external factors (e.g., social network, intimate relationship, etc.). An additional version for Individual who have Committed Sexual Offenses (ICSO) has

* Auteur correspondant.
Adresses e-mail : caroline.benouamer@crds.be (C. Benouamer), emilie.telle@umons.ac.be (E. Telle), luca.tiberi@umons.ac.be (L.A. Tiberi), thierry.pham@umons.ac.be (T.H. Pham).

https://doi.org/10.1016/j.amp.2024.01.021
0003-4487/© 2024 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés, y compris ceux relatifs à la fouille de textes et de données, à l'entraînement de l'intelligence artificielle et aux technologies similaires.

ADMISSION EN UNITÉ DE CRISE POUR ADOLESCENTS : ÉTUDE RÉTROSPECTIVE DES PROFILS SOCIO-DÉMOGRAPHIQUE, PSYCHOSOCIAL, CLINIQUE ET TRAJECTORIEL

ADMISSION TO ADOLESCENT ACUTE PSYCHIATRIC UNIT: A RETROSPECTIVE STUDY OF SOCIO-DEMOGRAPHIC, PSYCHOSOCIAL, CLINICAL, AND PATHWAY PROFILES

Céline BEUDIN[1], Catherine HOSTIEZ[1], Anne-Sophie LECLERCQ[1], Thierry H.PHAM[2], Xavier SALOPPÉ[3]

1 Centre Régional Psychiatrique « Les Marronniers », Belgique

2 Université UMONS, Belgique, Centre de Recherche en Défense Sociale, CRDS, Tournai, Belgique/Institut Philippe-Pinel, Montréal, Canada

3 Centre de Recherche en Défense Sociale, CRDS, Tournai, Belgique/Univ. Lille, CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, F-59000 Lille, France/Service de psychiatrie, Hôpital de Saint-Amand-les- Eaux, France

Résumé

Cette étude rétrospective décrit le profil de 104 adolescents hospitalisés en unité de crise en Belgique francophone. L'échantillon est composé majoritairement de filles, âgées en moyenne de 15 ans, souvent admises pour des symptômes dépressifs ou des conduites suicidaires. Les garçons présentent davantage de troubles externalisés, sont plus fréquemment suivis par les services sociaux et ont des séjours hospitaliers plus longs. Un quart des adolescents ne bénéficiaient d'aucun suivi thérapeutique structuré à l'admission, soulignant le rôle central de ces unités comme porte d'entrée dans les soins en santé mentale. Les adolescents orientés par un dispositif de liaison apparaissent moins insérés dans le réseau de soins, renforçant l'idée que ces dispositifs jouent un rôle clé dans le repérage précoce des vulnérabilités psychiatriques et psychosociales. La majorité des sorties débouchent sur un suivi psychologique, ce qui met en évidence l'enjeu majeur de la continuité des soins post-crise.--

Mots-clés : pédopsychiatrie, crise, adolescent, profil clinique, trajectoire de soins, santé mentale.

Abstract

This retrospective study examines the profiles of 104 adolescents hospitalised in a crisis unit in French-speaking Belgium. The sample consisted predominantly of girls, with an average age of 15, mainly admitted for depressive symptoms or suicidal behaviour. Boys presented more externalising disorders, were more often involved with social services, and experienced longer hospital stays than girls. Only 25% of the adolescents had no structured therapeutic follow-up at the time of admission, highlighting the central role of crisis units as entry points into the mental health care system. Adolescents referred by a liaison service appeared to be less integrated into existing care networks, reinforcing the relevance of these services in the early detection of psychosocial and psychiatric vulnerabilities. Most discharges resulted in psychological follow-up, pointing out the essential role for continuity of care post-crisis.

Key words: child psychiatry, crisis, adolescent, clinical profile, care trajectory, mental health.

Samenvatting

Deze retrospectieve studie onderzoekt de profielen van 104 adolescenten die werden opgenomen in een crisiscentrum in Franstalig België. De steekproef bestond voornamelijk uit meisjes, met een gemiddelde leeftijd van 15 jaar, die voornamelijk werden opgenomen voor depressieve symptomen of suïcidaal gedrag. Jongens vertoonden meer externaliserende stoornissen, werden vaker betrokken bij sociale diensten en verbleven langer in het ziekenhuis dan meisjes. Slechts 25% van de adolescenten had geen gestructureerde therapeutische follow-up op het moment van opname, wat de centrale rol van crisiseenheden als toegangspunten tot de geestelijke gezondheidszorg benadrukt. Adolescenten die doorverwezen werden door een verbindingsdienst bleken minder geïntegreerd te zijn in bestaande zorgnetwerken, wat de relevantie van deze diensten voor het vroegtijdig opsporen van psychosociale en psychiatrische kwetsbaarheden versterkt. De meeste ontslagen resulteerden in psychologische follow-up, wat de essentiële rol van continuïteit van zorg na een crisis uitlicht.

Trefwoorden : kinderpsychiatrie, crisis, adolescent, klinisch profiel, zorgtraject, geestelijke gezondheid.

Check for updates

Article

Sexual Abuse
2025, Vol. 37(5) 553–570
© The Author(s) 2024
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/10790632241290506
journals.sagepub.com/home/sax
Sage

Predictive Validity of Tools for Assessing Recidivism Risk in Men Convicted of Sex Offending: Static-99R, Static-2002R and BARR-2002R

Claire Ducro[1,2] and Thierry H. Pham[1,3]

Abstract

Recidivism risk assessment is crucial for effective case management of men convicted of sex offending. The use of empirical actuarial risk tools has become routine in the field. However, the development of actuarial risk scales for assessing general, violent and/or sexual recidivism in these men is ongoing: The Static-99 led to the Static-99R and the Static-2002R, and the BARR-2002R emerged to assess violent recidivism risk. A study was undertaken to evaluate and compare the inter-rater and predictive validity of the Static-99R, the Static-2002R, and the BARR-2002R in a sample of 328 men convicted of sex offending released from prison in French Belgium. When the instruments were considered integrally, the two versions of the Static—the Static-99R and the Static-2002R—proved better at predicting sexual recidivism and the BARR-2002R was better at predicting violent recidivism. And, the predictive and incremental predictive validity of the factor structure identified by Brouillette-Alarie et al. (2016) was examined. Results proved consistent in that the *Youthful stranger aggression* and *General criminality* factors were better at predicting general recidivism and violent non-sexual recidivism while the *Persistence/paraphilia* factor was better at predicting sexual recidivism.

[1]Centre de Recherche en Défense Sociale, Tournai, Belgium
[2]Univ. Lille, Villeneuve d'Ascq, France
[3]UMons, Université de Mons, Mons, Belgium

Corresponding Author:
Claire Ducro, Psychologie, Univ. Lille, CNRS, UMR 9193 – SCALab – Sciences cognitives et Sciences Affectives, Villeneuve d'Ascq, France.
Email: Claire.ducro@univ-lille.fr

VICTIMS & OFFENDERS
https://doi.org/10.1080/15564886.2024.2437355

Routledge
Taylor & Francis Group

Check for updates

Validating the French RAPE Scale in Incarcerated Sex Offenders and Men and Women from the Community

Dominique Trottier[a,b], Olivier Vanderstukken[c], Thierry H. Pham[d,e,f], and Massil Benbouriche[b,g]

[a]Département de psychoéducation et de psychologie, Université du Québec en Outaouais, Gatineau, Canada; [b]Research Center, Philippe-Pinel National Institute of Forensic Psychiatry, Montreal, Canada; [c]Department of Psychology, Centre hospitalier Universitaire de Lille, Lille, France; [d]Center of Research on Social Defense, Tournai, Belgium; [e]Research Institute for Health Sciences and Technology, University of Mons, Mons, Belgium; [f]Forensic Psychology Department, University of Mons, Mons, Belgium; [g]Department of Psychology, Univ. Lille, ULR 4072 - PSITEC - Psychologie: Interactions Temps Émotions, Cognition, Lille, France

ABSTRACT

The RAPE Scale is a widely used self-report questionnaire for assessing cognitive distortions related to sexual violence against women. While the French-translated version is used in research and clinical settings, it has never undergone formal validation. This article aims to validate the French version of the RAPE Scale. **Study 1** focuses on 142 French-speaking incarcerated male offenders. **Study 2** includes 203 participants from a community sample. Results demonstrate good internal consistency and convergent, divergent, and discriminant validity, suggesting the French-translated RAPE Scale is a reliable and valid tool for assessing cognitive distortions among incarcerated offenders and individuals from the community.

KEYWORDS

Sexual violence; sexual coercion; RAPE; cognitive distortion; sex offenders; Assessment; validation

Sexual violence refers to "any sexual act, attempt to obtain a sexual act, unwanted sexual comments or advances [...] against a person's sexuality using coercion" (World Health Organization, 2012). A recent systematic review based on an aggregated sample of more than 25 500 college men concluded that approximately 1 in 3 men report engaging in behaviors defined as sexual violence (Anderson et al., 2021). Sexual violence is recognized as a public health issue (Center for disease control and prevention, 2022), and achieving a better understanding of the risk factors contributing to its perpetration is central to implementing relevant and effective prevention and management strategies (Ward et al., 2006).

Both clinically and criminologically, perpetrators of sexual violence constitute a heterogeneous group (Hanson & Morton-Bourgon, 2005). However, whether they have been convicted of sexual offending or never been reported to authorities, perpetrators share some commonalities concerning the thought processes surrounding their coercive behaviors, such as complete or partial denial of the coercive nature of their actions as well as erroneous beliefs regarding sexual violence (Trottier et al., 2019; Watson et al., 2016). Thus,

CONTACT Dominique Trottier dominique.trottier@uqo.ca Département de psychoéducation et de Psychologie, Université du Québec en Outaouais, 283, Boul. Alexandre-Taché Room C-2905, Gatineau, Québec J9A 1L8, Canada
Supplemental data for this article can be accessed online at https://doi.org/10.1080/15564886.2024.2437355.
© 2024 Taylor & Francis Group, LLC

THE JOURNAL OF FORENSIC PSYCHIATRY & PSYCHOLOGY
2025, VOL. 36, NO. 2, 184–212
https://doi.org/10.1080/14789949.2024.2415911

Routledge
Taylor & Francis Group

OPEN ACCESS Check for updates

Signal detection analysis of affective prosody recognition in forensic inpatients who have committed sexual offenses

Luca Adolfo Tiberi[a], Véronique Delvaux[b,c], Xavier Saloppé[d,e,f], Audrey Vicenzutto[a] and Thierry H. Pham[a,e]

[a]Forensic Psychology Department, University of Mons, Belgium; [b]Language Sciences and Metrology Unit, University of Mons, Belgium; [c]UMONS Research Institute for Language Science and Technology, University of Mons, Belgium; [d]CNRS, UMR 9193 - SCALab - Sciences Cognitives et Sciences Affectives, University Lille, France; [e]Centre de Recherche en Défense Sociale, Tournai, Belgium; [f]Service de Psychiatrie, Hôpital de Saint-Amand-les-Eaux, France

ABSTRACT

Socio-affective functioning, or the way we interact and relate to others, is one of the four dynamic sexual recidivism risk domains. Accurately recognizing emotions enables the inference of mental and affective states supporting social adaptation. As little attention has been paid to affective prosody recognition in forensic inpatients who have committed sexual offenses (FICSOs), this study assessed the accuracy and sensitivity scores of 111 male participants assigned into three groups: FICSOs ($n = 35$), forensic inpatients who have committed non-sexual offenses (FICNSOs, $n = 26$) and community members (CoM, $n = 50$). Collected data also include response bias, emotion labeling reflection time, task easiness and task easiness reflection time. Using non-parametric group comparisons (Kruskal–Wallis H and Mann–Whitney U), results highlight, overall, a pervasive impairment of affective prosody recognition in FICSOs and FICNSOs compared to CoM. However, there was no difference in disgust sensitivity scores between FICSOs and CoM. FICSOs and FICNSOs took significantly longer than CoM to select an emotional label, especially for happiness. In addition, a metacognitive impairment was found in FICSOs and FICNSOs as they found the task significantly easier than CoM while being less sensitive.

ARTICLE HISTORY Received 30 May 2024; Accepted 7 October 2024

KEYWORDS Sexual offending; emotion recognition; affective prosody; forensic inpatients; signal detection theory

Introduction

Spoken communication is defined as the use of speech to exchange ideas and information, and to engage in social interactions based on the sharing of

CONTACT Luca Adolfo Tiberi luca.tiberi@umons.ac.be

© 2024 The Author(s). Published by Informa UK Limited, trading as Taylor & Francis Group.
This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives License (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/), which permits non-commercial re-use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, and is not altered, transformed, or built upon in any way. The terms on which this article has been published allow the posting of the Accepted Manuscript in a repository by the author(s) or with their consent.

CHAPITRE

Allé, M.C., Gandolphe, M-C., Saloppé, X., & Berna, F.

Life Narratives and Psychopathology: What Life Stories Tell Us about People Experiencing Mental Disorders.

In: Camia C, Bohn A, eds. *Autobiographical Memory and the Life Story: New Perspectives on Narrative Identity*. Cambridge University Press; 2025:349-376.

CHAPTER 16

Life Narratives and Psychopathology
What Life Stories Tell Us about People Experiencing Mental Disorders

Mélissa C. Allé, Marie-Charlotte Gandolphe, Xavier Saloppé, and Fabrice Berna

Life and self-narratives play central roles in psychology, enabling therapists to obtain insights into patients' subjective experiences. As such, they form the foundation of a lot of psychological work and serve as the material for verbal psychotherapeutic and clinical interventions. Importantly, self-narratives are also shaped by mental disorders (Thomsen et al., 2023) and reflect the narrative signature of individuals' psychological functioning. Life narratives represent a means of simultaneously grasping individuals' mental difficulties, working on these difficulties, and measuring psychotherapeutic progress.

In the past twenty years, patients have transitioned from passive to active participants in their own health, increasing their empowerment (WHO, 2010) and promoting a collaborative approach to medicine. This paradigm shift continues in the field of psychiatry, fostering an ongoing process that promotes a democratic and co-constructive approach to knowledge in both research and therapeutic domains. The increasing interest in first-person accounts in the field of psychiatry has resulted from the personal recovery movement, which – contrary to the clinical recovery approach – does not focus on the absence of clinical symptoms or functional recovery but rather how to live a satisfying, hopeful, and meaningful life despite the limitations caused by illness (Anthony, 1993). Life narratives are the format that represents substantial insights into mental conditions from a first-person perspective (Sibeoni, 2023), and such first-person accounts provided by persons with diagnoses of mental illnesses situate these illnesses in the context of individuals' entire lives (Thomsen et al., 2023).

First-person accounts also reflect the heterogeneity of experiences of mental illness across individuals. People living with a mental diagnosis relate their own experiences, emotions, and perspectives on their journey through illness, treatment, ways of coping with symptoms, and recovery process. These personal narratives represent valuable testimonies regarding patients' disrupted life trajectories. Persons with mental disorders have

Downloaded from https://www.cambridge.org/core. New York University, on 03 Dec 2025 at 12:49:04, subject to the Cambridge Core terms of use, available at https://www.cambridge.org/core/terms. https://doi.org/10.1017/9781009492140.019

ARTICLES ONLINE

- De Martynoff, O., Benouamer, C., Darsonville, A., Bacart, F., Delaunoit, B., Tantot, G., Dupont, G., Pham, T.H., & Saloppé, X.

The characteristics of patients admitted to a forensic psychiatric intensive care unit (FPICU) in Belgium.

Journal of Psychiatric Intensive Care.

- Oswald, P. & Pham, H.T.

Soin sans consentement : du concept de dangerosité à une évaluation du risque.

Encéphale.

Journal of Psychiatric Intensive Care

Journal of Psychiatric Intensive Care
doi: 10.20299/jpi.2025.010
Received 15 January 2025 | Accepted 11 July 2025
© The Author(s) 2025
This is an open access article under the terms of the CC-BY 4.0 license

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

The characteristics of patients admitted to a forensic psychiatric intensive care unit (FPICU) in Belgium

Oriane de Martynoff[1], Caroline Benouamer[1,2], Ann Darsonville[1], Frédéric Bacart[1], Benjamin Delaunoit[1], Gwenaëlle Tantot[1], Gaëlle Dupont[1], Thierry H. Pham[2,3,4], Xavier Saloppé[2,5,6]

[1]Centre Régional Psychiatrique 'Les Marronniers', Tournai, Belgium; [2]Centre de Recherche en Défense Sociale, CRDS, Tournai, Belgium; [3]Université UMONS, Belgique; [4]Institut Philippe-Pinel, Montréal, Canada; [5]Université de Lille, CNRS, UMR 9193 – SCALab – Sciences Cognitives et Sciences Affectives, Lille, France; [6]Service de psychiatrie, Hôpital de Saint-Amand-les- Eaux, France
Correspondence to: Xavier Saloppé; 96 rue Despars, 7500 Tournai, Belgium; xavier.saloppe@crds.be; https://orcid.org/0000-0003-0021-145X

Background: Psychiatric intensive care units (PICUs) are increasingly recognised as essential components of forensic care for managing patients who are difficult to treat in conventional units. Despite this, there is limited research on the psychiatric and violence risk profiles of these patients, particularly in forensic settings.
Aim: To identify the characteristics of patients admitted to a forensic PICU (FPICU) in Belgium.
Method: A comparative analysis conducted between 2016 and 2022 on a cohort of 344 patients; 176 FPICU admissions and 168 forensic cases not admitted to the FPICU (NFPICU). Demographic, clinical and criminological profiles were assessed using the PCL-R, VRAG and HCR-20 tools.
Results: As expected, FPICU patients demonstrated complex diagnostic profiles, including higher rates of substance use (52.8%), psychotic disorders (55.1%), and antisocial personality disorders with psychopathy (25.0%). Comorbid mental disorders were prevalent (69.9%), exacerbating their elevated risk of violence as assessed by the HCR-20 and VRAG. They were also more frequently involved in non-sexual violent (56.5%) and non-violent offences (68.7%). Coercive measures, including involuntary treatments (65.9%), seclusion (91.5%), and restraint (43.8%), were more commonly employed for FPICU patients.
Conclusion: Patients admitted to the FPICU present complex psychiatric and criminological profiles, with high levels of comorbidity and violence risk. Specialised care strategies should be implemented in secure environments that emphasise therapeutic relationships to reduce restrictions, manage disruptive

L'Encéphale xxx (xxxx) xxx–xxx

Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com

Perspectives/Opinion

Soins sans consentement : du concept de dangerosité à une évaluation du risque

Involuntary care: From dangerousness to risk assessment

Pierre Oswald (MD, PhD)[a,b,*], Thierry Pham (PhD)[c,d]

[a] *Service de psychiatrie, hôpital universitaire de Bruxelles, route de Lennik 808, 1080 Bruxelles, Belgique*
[b] *Laboratoire de psychiatrie développementale, université Libre de Bruxelles, Bruxelles, Belgique*
[c] *Service de psychologie légale, faculté de psychologie et des sciences de l'éducation, UMons, Mons, Belgique*
[d] *Centre de recherche en défense sociale (CRDS), Tournai, Belgique*

INFO ARTICLE

Historique de l'article :
Reçu le 27 juin 2025
Accepté le 18 septembre 2025
Disponible sur Internet le xxx

Mots clés :
Dangerosité psychiatrique
Risque
Soins sous contrainte
Interdisciplinarité

RÉSUMÉ

Objectif. – Explorer les limites des évaluations de la dangerosité psychiatrique en Belgique, France, Royaume-Uni et aux Pays-Bas, et examiner si une évaluation systématique et structurée du risque, soutenue par des compétences médico-légales et une interdisciplinarité renforcées, pouvaient améliorer les décisions de soins sans consentement.
Méthodes. – Analyse comparative des cadres législatifs (loi belge du 26 juin 1990, modifiée en 2024 ; Code de la santé publique français ; Mental Health Act 1983 ; *Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg* 2020) et des pratiques d'évaluation, basée sur la littérature et des données statistiques.
Résultats. – Les mesures de contrainte augmentent fortement en Belgique, en France, au Royaume-Uni et aux Pays-Bas depuis plus de 10 ans. Les évaluations subjectives de la dangerosité, basées sur des critères légaux flous non révisés, présentent une variabilité importante en Belgique et en France, où les échelles de risque sont absentes, contrairement au Royaume-Uni et aux Pays-Bas, qui développent des initiatives autour de l'évaluation du risque, notamment avec le HCR-20 V3 pour structurer les décisions. Ces échelles offrent une précision validée, mais leur implémentation nécessitera une formation.
Conclusions. – Une implémentation d'échelles de risque, combinée à une formation interdisciplinaire et médico-légale inspirée de la ligne Nixon, pourrait réduire les biais subjectifs, la stigmatisation et les traumas, sous réserve d'études confirmant leur efficacité.

© 2025 L'Encéphale, Paris.

Keywords:
Psychiatric dangerousness
Risk
Compulsory care
Interdisciplinarity

ABSTRACT

Objective. – To explore the limitations of psychiatric dangerousness assessments in Belgium, France, the UK, and the Netherlands, and to assess whether systematic and structured risk assessment, supported by enhanced forensic psychiatry skills and interdisciplinarity, could improve involuntary care decisions.
Methods. – Comparative analysis of legislative frameworks (Belgian law of 26 June 1990, amended in 2024; French Public Health Code; Mental Health Act 1983; Compulsory Mental Health Care Act 2020; Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg 2020) and assessment practices based on literature and statistical data.
Results. – Compulsory measures have been strongly increasing in Belgium, France, the UK, and the Netherlands for over a decade. Subjective dangerousness assessments, based on vague legal criteria not recently revised, show significant variability in Belgium and France where structured tools are absent, unlike the UK and the Netherlands which are developing initiatives around risk assessment, notably with the HCR-20 V3 to structure decisions. These tools demonstrate validated predictive accuracy but would require essential training for implementation.

* Auteur correspondant.
Adresses e-mail : pierre.oswald@hubruxelles.be (P. Oswald), thierry.phamhoang@umons.ac.be (T. Pham).

https://doi.org/10.1016/j.encep.2025.09.005
0013-7006/© 2025 L'Encéphale, Paris.

Pour citer cet article : P. Oswald and T. Pham, Soins sans consentement : du concept de dangerosité à une évaluation du risque, Encéphale, https://doi.org/10.1016/j.encep.2025.09.005

PUBLICATIONS NON RÉFÉRENCÉES

- Benouamer, C., & Pham, T.H.

Traumatisme et délinquance sexuelle Une approche centrée sur les antécédents d'adversité.

L'*Observatoire*

- Pham, T. H.

Quels sont les facteurs de risque des violences sexuelles commises par les mineurs, de leurs récidives, et les facteurs de désistance ? Comment les évaluer ?

Parcours de Mineurs Auteurs de Violences Sexuelles, Rapport d'expert, 27.

Traumatisme et délinquance sexuelle
Une approche centrée sur les antécédents d'adversité

Caroline BENOUAMER, Audrey VINCKIER & Thierry PHAM
Centre de Recherche en Défense Sociale (CRDS)
caroline.benouamer@crds.be
Luca A. TIBERI & Emilie TELLE
Service de Psychopathologie Légale, Université de Mons

LES ANTÉCÉDENTS D'ADVERSITÉ, DONT LE STRESS POST-TRAUMATIQUE PEUT DÉCOULER, INFLUENCENT LE DÉVELOPPEMENT DES AUTEURS D'INFRACTIONS À CARACTÈRE SEXUEL SANS PRÉDIRE DIRECTEMENT LA RÉCIDIVE. LEUR PRISE EN CHARGE DOIT INTÉGRER UNE APPROCHE INDIVIDUALISÉE, TENANT COMPTE DES VULNÉRABILITÉS PSYCHOLOGIQUES ASSOCIÉES, COMME L'ATTACHEMENT INSÉCURE ET LES TROUBLES PSYCHOPATHOLOGIQUES. L'INCLUSION D'INTERVENTIONS CENTRÉES SUR LE TRAUMATISME PEUT FAVORISER L'ENGAGEMENT DANS LE TRAITEMENT ET AMÉLIORER L'EFFICACITÉ DES PROGRAMMES THÉRAPEUTIQUES.

Mots-clés : agression sexuelle, antécédents d'adversité, récidive, interventions centrées sur le traumatisme

Les études sur le traumatisme chez les Auteurs d'Infractions à Caractère Sexuel (AICS) ont principalement été conceptualisées au travers du prisme des antécédents d'adversité (*Adverse Childhood Experiences* [ACE]). Le stress post-traumatique est un trouble psychiatrique ayant comme critère central l'exposition à un traumatisme, à savoir une expérience, réelle ou menacée, de mort, de blessures graves ou de violence sexuelle, directe ou indirecte, unique ou répétée au cours du temps[1].

Tous les ACE ne sont pas traumatiques. Pour autant, le stress post-traumatique peut être la résultante directe et à court terme (traumatisme de référence) ou indirecte et à moyen/long terme (réaction ultérieure à d'autres traumatismes) d'ACE.

Cet article définit les ACE, leur impact sur le développement des AICS et le risque de récidive, ainsi que les stratégies de prise en charge[2].

Définition des ACE et leur prévalence chez les AICS

Il n'existe aucune définition consensuelle des ACE, mais les caractéristiques centrales de ces expériences reposent sur l'exposition à des circonstances environnementales nécessitant une adaptation neurobiologique, psychologique ou sociale significative par un enfant ou un adolescent[3]. Ces circonstances environnementales peuvent prendre soit la forme d'une absence d'éléments participant à son développement sain (absence de figure de soins), soit la présence d'éléments inattendus menaçant son intégrité physique ou psychique (violence physique, sexuelle...). Les ACE sont plus fréquents qu'on pourrait le croire : une récente méta-analyse (N > 500 000) identifie que seulement 40 % de la population générale rapporte n'avoir vécu aucun ACE[4].

Cette prévalence est cependant supérieure chez certains publics. Ainsi, les personnes avec des troubles de santé mentale, particulièrement le trouble d'abus de substances, ont plus de risque d'avoir connu une ou des ACE. On sait aussi que ces ACE ont tendance à se cumuler : les personnes qui ont vécu au moins un ACE en ont souvent vécu plusieurs.

La prévalence d'ACE est également significativement supérieure chez les auteurs d'infractions violentes ou sexuelles. Ainsi, les adolescents ayant commis des faits qualifiés infraction ont 12 fois plus de probabilité de vivre au moins un ACE que leurs homologues non judiciarisés[5]. Ces jeunes judiciarisés ont été victimes d'abus sexuels dans 12,2 % des cas. De plus, la probabilité d'avoir vécu des abus sexuels durant l'enfance est 3 fois plus

1. American Psychiatric Association, *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th edition, text revison), Washington, American Psychiatric Publishing, 2022.

2. Les auteurs remercient la ministère de la Santé, de l'Action sociale et de l'Égalité des chances de la Région wallonne pour le soutien au CRDS.

3. MCLAUGHLIN K., "Future directions in childhood adversity and youth psychopathology", in *Future work in clinical child and adolescent psychology*, Routledge, 2018. p. 345-366.

4. MADIGAN S. et al., "Adverse childhood experiences: a meta-analysis of prevalence and moderators among half a million adults in 206 studies", *World psychiatry*, 2023, vol. 22, n° 3, p. 463-471.

5. MALVASO G., et al. "Associations between adverse childhood experiences and trauma among young people who offend: A systematic literature review", *Trauma, Violence, & Abuse*, 2022, vol. 23, n° 5, p. 1677-1694.

Quels sont les facteurs de risque des violences sexuelles commises par les mineurs, de leurs récidives, et les facteurs de désistance ? comment les évaluer ?

Thierry H. PHAM

Directeur au Centre de Recherche en Défense Sociale (CRDS), rue Despars, 96 à 7500 Tournai, Belgique

Professeur de Psychologie et Chef du Service de Psychopathologie Légale, Université UMONS, Place du Parc, 18 à 7000 Mons, Belgique

Avec les remerciements pour le soutien de la Région Wallonne, à Emilie TELLE de l'UMONS et Caroline LECOQ du CRDS.

PRESSE

« À qui profite le *True Crime* ? »

Le Vif

Le 30 janvier 2025

A qui profite le *true crime*?

Par **Sarah Moran Garcia**

S'intéresser à des histoires sordides, aussi extraordinaires soient-elles, fait partie de «l'expérience ordinaire» des êtres humains, curieux de comprendre ce qui les dépasse. Décryptage.

Le criminel fascine, le morbide fait vendre. Séries VOD ou télévisées, films, livres, ou encore podcasts, difficile de passer à côté des histoires de tueurs en série savamment mises en scène. Tuer dépasse pour beaucoup l'entendement, pourtant, l'attrait pour les affaires criminelles audacieusement contées et illustrées à coup d'archives ou de documents de reconstitution est bien réel.

«Je consomme des affaires criminelles depuis très longtemps. J'ai commencé avec des thrillers sous forme de livres, puis j'ai viré vers le *true crime*, il y a une dizaine d'années. D'abord avec des reportages à la télé. Par exemple, *Les Enquêtes impossibles*, présentées par Pierre Bellemare, indique Emilie, 30 ans. Aujourd'hui, je consomme surtout sur YouTube via de grosses chaînes telles que Faites entrer l'accusé, Canal Crime, 100% Docs-Crimes, ou des créateurs de contenu comme MeSkyz, Victoria Charlton, Liv et Boukasin. J'ai aussi usé quasiment tous les documentaires et les miniséries de Netflix.»

La jeune femme est loin d'être la seule à consommer des affaires criminelles. Surtout, cet attrait pour le crime n'est pas nouveau. Selon le docteur Thierry H. Pham, professeur et chef de service de psychopathologie légale à l'UMons, l'intérêt pour la mort était déjà prégnant à d'autres périodes de l'histoire. «On peut rappeler les exécutions de condamnés sur la place publique qui, jadis, passionnaient la foule, rappelle-t-il. L'une des origines des *true crimes* remonte à l'Angleterre du XVIe siècle, où des pamphlets et livres de poche circulaient déjà au sujet de meurtres ayant eu lieu dans le pays.» Pour Marie-Sophie Devresse, professeure à l'école de criminologie de l'UCLouvain, cette fascination remonte à bien plus loin. «Dès la Rome antique, des contes et légendes, écrits ou oraux, comme le récit de l'empoisonneuse Locuste, étaient en effet très populaires», commente-t-elle.



En 30 ans, le nombre d'inscrits en master de criminologie à l'UCLouvain a presque quadruplé, en partie grâce, ou à cause, du «CSI effect».

«Ce n'est pas parce qu'on regarde la série *Dahmer* qu'on souhaite tremper des corps dans l'acide.»

Répondre à la demande

Selon l'enseignante, l'attrait pour le morbide a encore pris de l'ampleur à la fin du XXe siècle. C'est durant cette période que naît le tueur en série. Ou du moins, quel'on commence à employer cette définition pour décrire certains types de meurtriers. «Dans les années 1980, le tueur en série est instrumentalisé par les forces de l'ordre américaines, notamment pour obtenir des moyens financiers qui aideront par la suite à la création d'une cellule spéciale du FBI. Le fait d'en parler justifie en quelque sorte le travail de la police», éclaire la criminologue. Puis, dans les années 1990, avec sa surmédiatisation, le *serial killer* devient véritablement un personnage faisant partie intégrante de la culture populaire. Les plus grands fanatiques s'arrachant parfois à prix d'or des *murderabilia* (*NDLR: mot-valise composé de* murder, *meurtre, et* memorabilia, *souvenirs, autrement dit, des objets liés à des meurtres*) vendus sous le manteau.

Depuis, la fascination ne semble pas s'être tarie. Les contenus de *true crime* sont toujours plus nombreux. Mais alors, qui de l'œuf ou de la poule? Est-ce parce que les plateformes de streaming, chaînes de télévision et YouTube proposent davantage de contenus du genre qu'il fascine? Ou la demande entraîne-t-elle cette profusion d'émissions, de documentaires et autres podcasts? Thierry H. Pham penche plutôt pour la seconde hypothèse.

Du côté de RTL-TVi, la réponse est identique. Fin 2024, la chaîne privée belge a lancé un nouveau canal. Sur RTL District sont diffusés des séries policières, des émissions dans lesquelles le téléspectateur suit les forces de l'ordre ou les services d'urgence, ou encore des programmes portant sur des affaires criminelles. «On s'est rendu compte que ce genre avait beaucoup de succès. Le suspense et la tension intéressent le téléspectateur, ajoute Julie Denayer, l'un des visages de cette nouvelle chaîne. On a simplement répondu à une demande.»

De la télé à l'université

L'intérêt pour les affaires criminelles et les tueurs en série se traduit dans les médias… et sur les bancs des universités. L'école des sciences criminelles de l'université de Lausanne a rapporté, durant plusieurs années, une augmentation du nombre d'inscriptions en criminologie consécutive à la diffusion de programmes de *true crime*, avance le Dr. Pham. «Cet effet n'étant pas nécessairement constant», précise-t-il.

Le phénomène est semblable du côté de l'UCLouvain, qui a constaté, depuis les années 1990, une évolution du …

Centre de Recherche en Défense Sociale asbl

Rue Despars, 96
BE-7500 Tournai
thierry.pham@crds.be

Tél. +32 (0)69/64.65.70

www.crds.be