



Observatoire interdisciplinaire de recherche en justice et santé mentale

P r o g r a m m e s – i n i t i a t i v e s - c o n n a i s s a n c e s -
p r a t i q u e s - d é j u d i c i a r i s a t i o n

Anne Crocker, Ph.D., Directrice scientifique

Alana Klein, J.S.D., LL.B., Co-directrice

Jean-Philippe Gagnon, M.A., coordonnateur opérationnel

Ashley Lemieux, M.A. coordonnatrice scientifique





Observatoire
en justice et
santé mentale

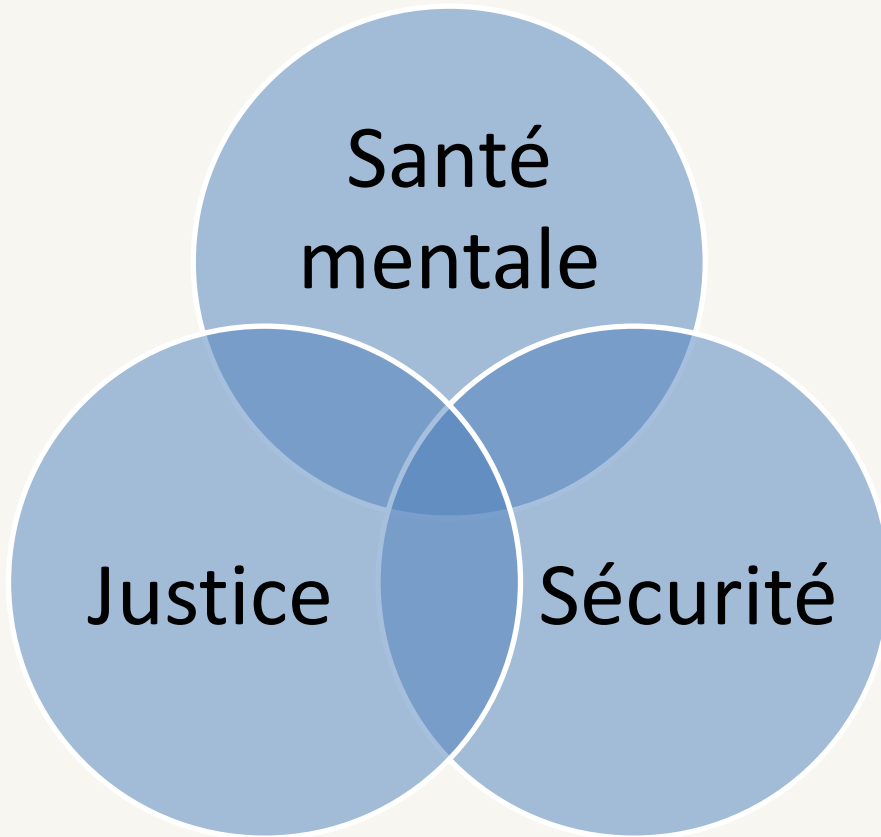
Pour citer

Lemieux, Ashley J., Gagnon, J.-P., Klein, Alana & Crocker, Anne G. (2 Mai 2018). *Tribunaux en santé mentale, un examen de la portée*. Présentation dans le cadre d'une session d'échange intitulée “État des connaissances sur les tribunaux en santé mentale: Échanges sur leur application au Québec” , Observatoire en Justice et Santé Mentale et Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel, Montréal, Canada.



Observatoire
en justice et
santé mentale

Programme intersectoriel



Populations particulièrement vulnérables à la judiciarisation (trouble mental grave, DI, TSA, dépendance, itinérance, etc.)

Regrouper :

Chercheurs et des partenaires de partout au Québec en santé, services sociaux, droit, des milieux policiers, correctionnels, de la famille et des proches.



Observatoire
en justice et
santé mentale

Contexte

- Surreprésentation troubles mentaux – itinérance - judicialisation
- Implication  des personnes ayant troubles mentaux ↑
-  = porte d'accès
- Phénomène complexe et multifactoriel
- ↑ initiatives de « déjudiciarisation », et ↑ demandes d'accès
- Complexification du travail :  + 



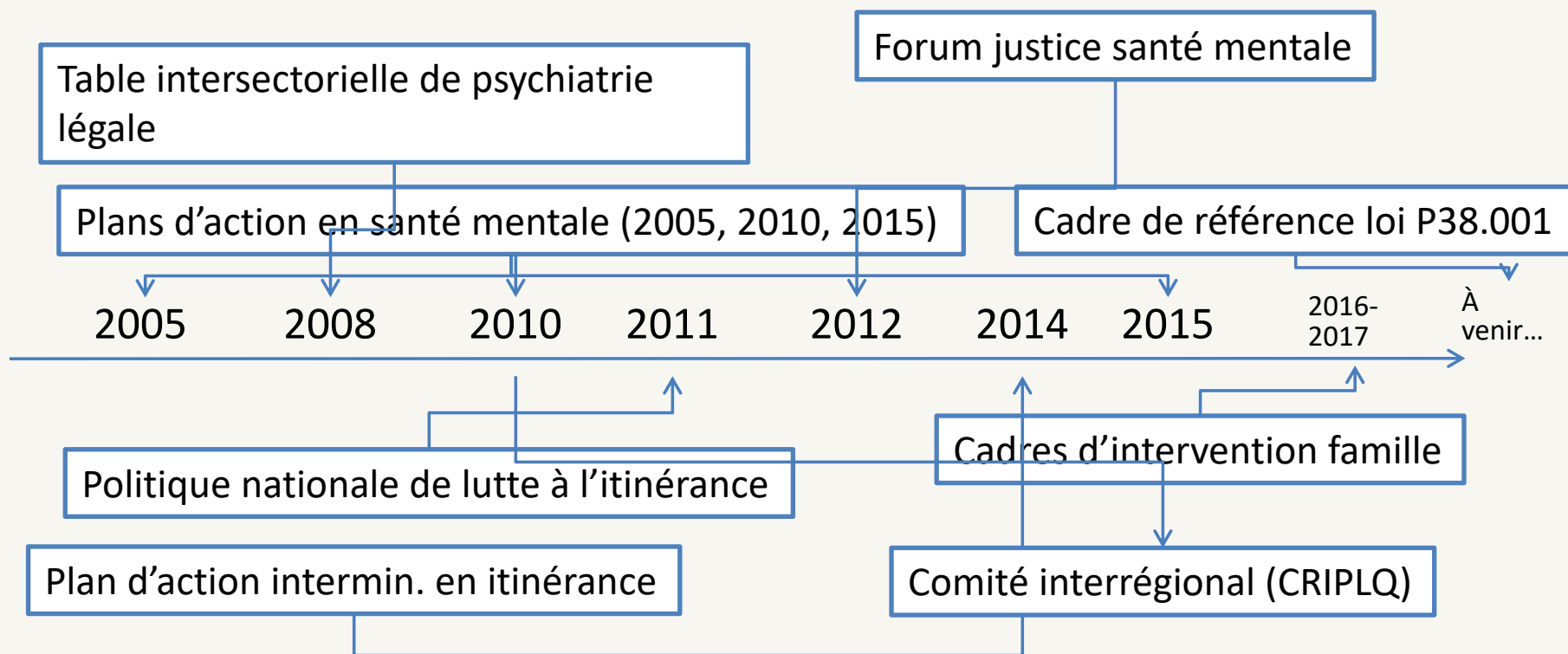
Observatoire
en justice et
santé mentale

Contexte

- Risque de récidive ↑ en prison
- Contacts avec la police
- ↑ victimisation
- Modulation des interventions



Collaboration intersectorielle



⇒ **améliorer** : coordination, complémentarité et continuité des interventions



Observatoire
en justice et
santé mentale

Objectifs spécifiques

Constituer

- Communauté scientifique sur les thématiques de déjudiciarisation
- Recension :
 - Littérature scientifique
 - Programmes et initiatives

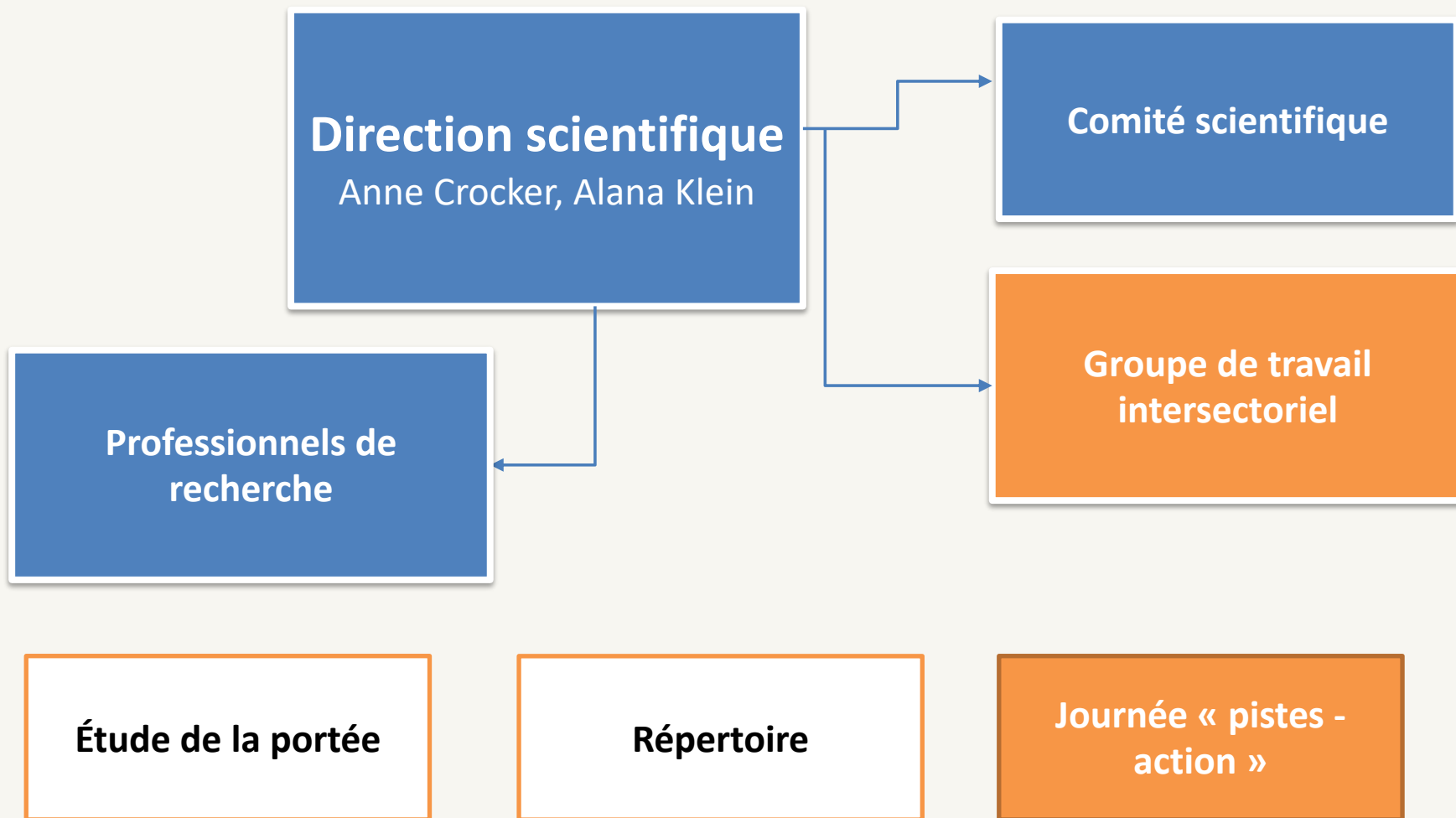
Contribuer

- Recherche universitaire
- Implantation, évaluation et gestion de programmes



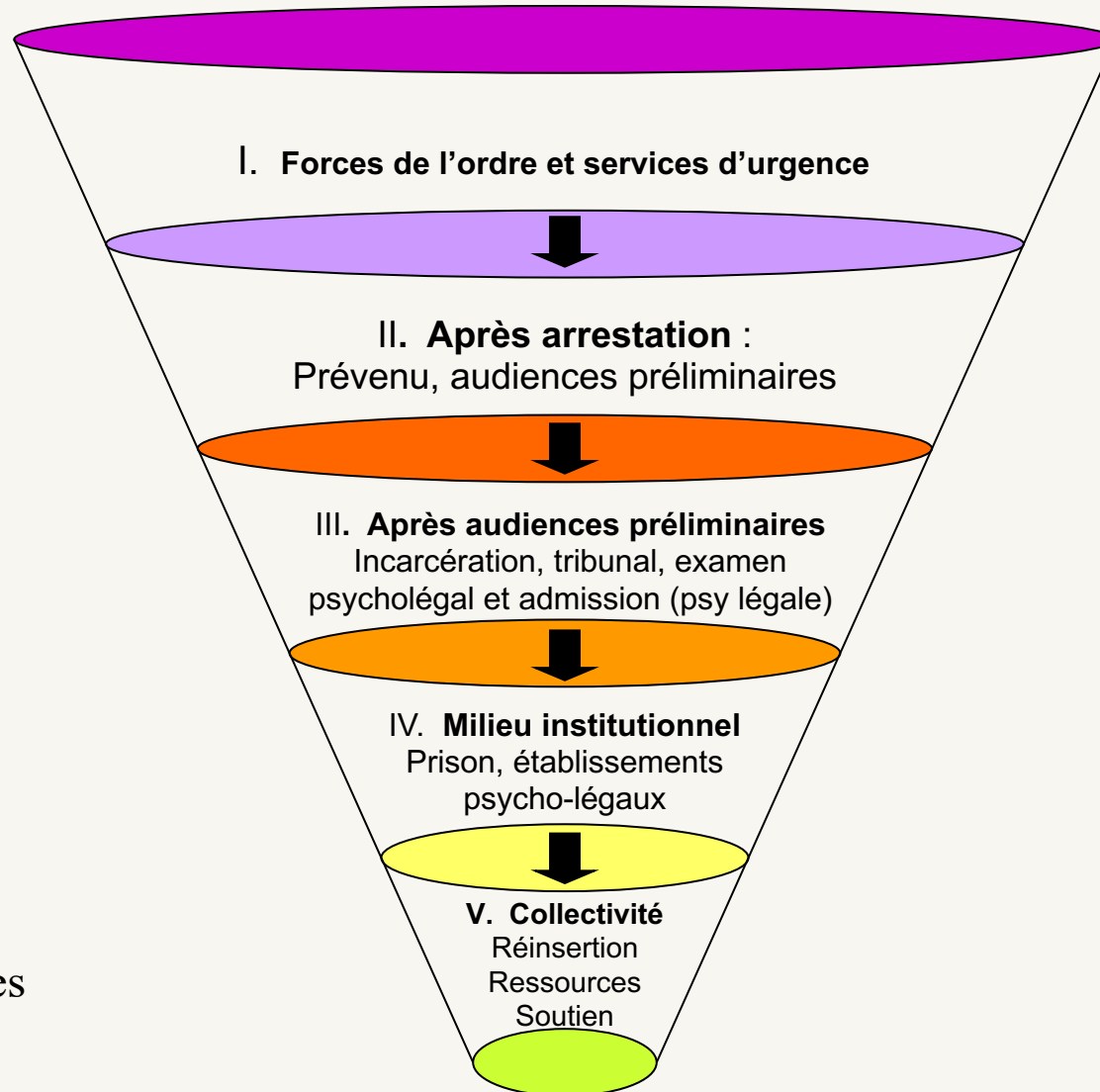
Observatoire
en justice et
santé mentale

Structure du projet



Modèle séquentiel des interceptions et des filtres

Pratiques cliniques

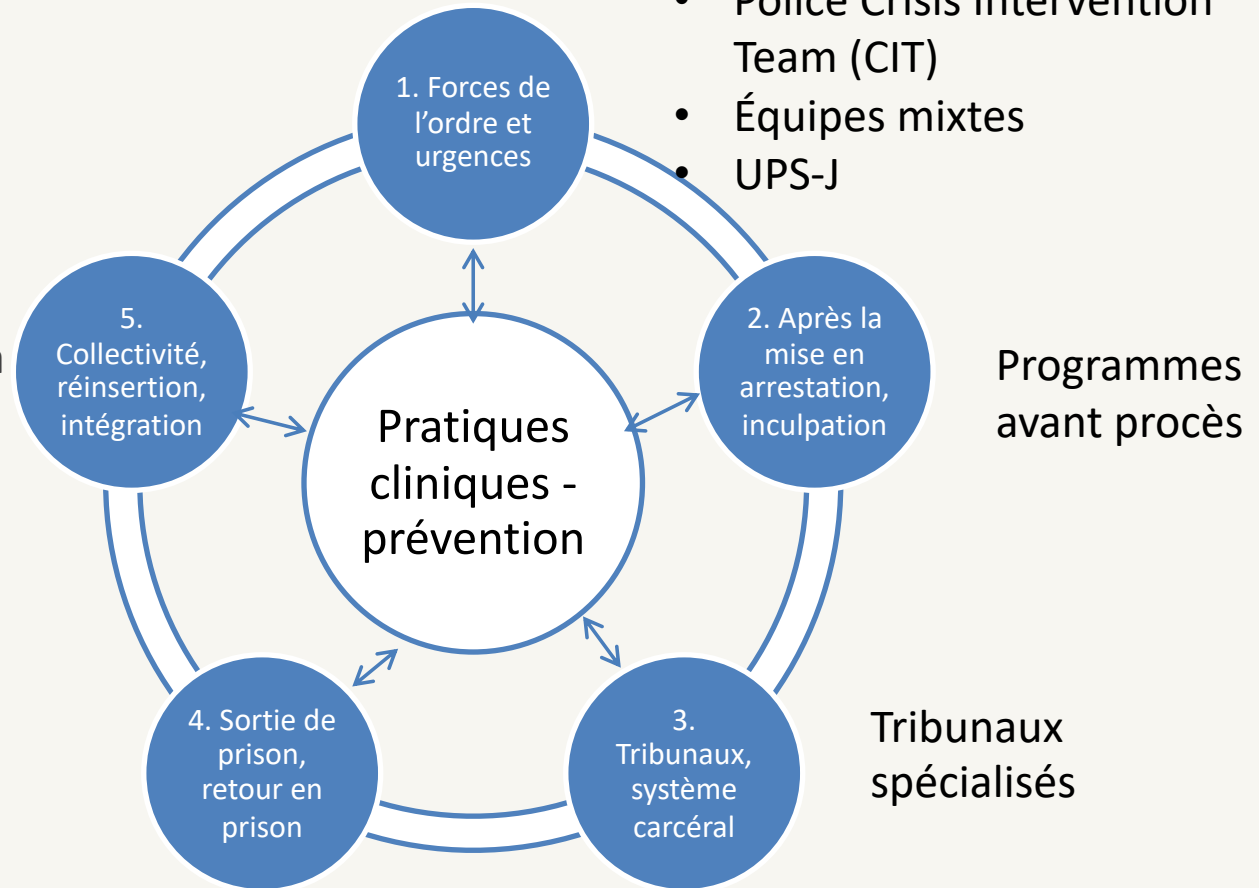


Munetz & Griffin
Psychiatric Services
57: 544–549, 2006



Modèle séquentiel par points d'interception

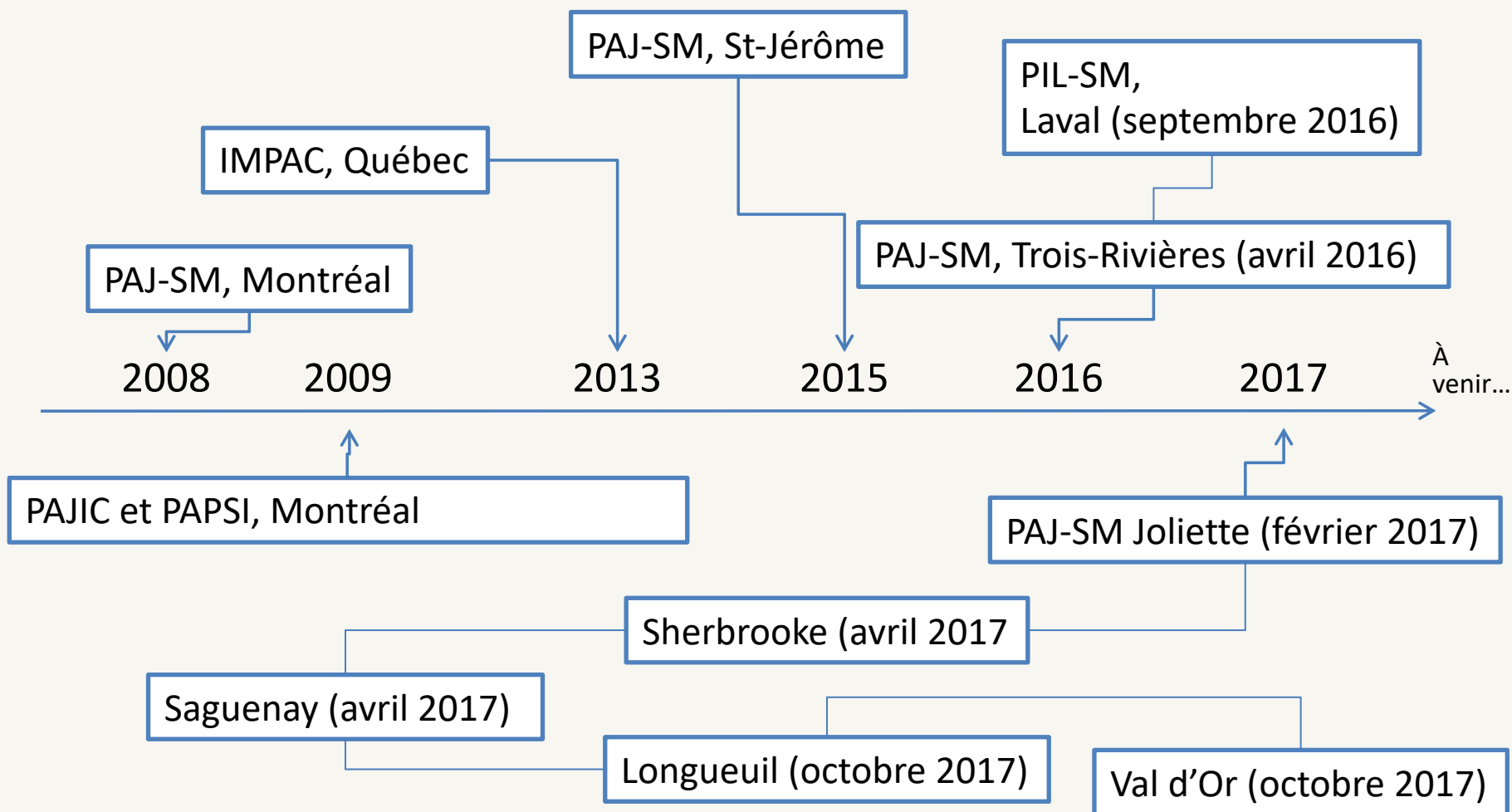
- Réinsertion et préparation de sortie de prison
- Accompagnement sociocommunitaire ou juridique
- Réaffiliation et prévention en itinérance
- Ressources intermédiaires
- Ententes intersectorielles en DI et TSA





Observatoire
en justice et
santé mentale

Tribunaux spécialisés en santé mentale au Québec





Observatoire
en justice et
santé mentale

Répertoire : Programmes d'accompagnement à la cour

- PAJ-SM à la cour municipale de la Ville de Montréal (mai 2008);
- PAJIC (accompagnement justice-itinérance) à la cour municipale de la Ville de Montréal (février 2009) ;
- PAPS (volet Perception du PAJIC);
- PTTCQ Programme de traitement de la toxicomanie à la Cour du Québec (Montréal) (décembre 2012)
- IMPAC à la cour municipale de la Ville de Québec (janvier 2013);
- PAJ-SM à la Cour du Québec (Saint-Jérôme) (mai 2015);
- PAJ-SM à la Cour du Québec (Trois-Rivières) (avril 2016);
- PIL-SM à la Cour du Québec (Laval) (septembre 2016);
- PAJ-SM de Joliette et Saguenay (2017);
- PAJ-SM de Sherbrooke et en Abitibi (en développement);
- ...



Programmes, initiatives, connaissances et pratiques aux interfaces de la justice, de la
santé mentale et de la sécurité publique

RÉPERTOIRE D'INITIATIVES, DE PROGRAMMES ET DE RESSOURCES



LE PROJET

LE DÉFI

RÉPERTOIRE D'INITIATIVES, DE PROGRAMMES ET DE RESSOURCES

La liste des entrées les plus récentes au
répertoire sera affichée ici

VEILLE SCIENTIFIQUE

Une liste des dernières références entrées dans
la veille sera affichée ici

FIL TWITTER

Notre répertoire est en ligne et prêt à usage.

Parcourez notre veille scientifique

Bla bla bla...

QUOI DE NEUF ?

Notre répertoire de programmes, d'initiatives et
de ressources est en ligne 8 août 2017

Bonjour tout le monde ! 3 février 2017



Observatoire interdisciplinaire de recherche en justice et santé mentale

Chantier 1: Tribunaux en santé mentale, un examen de la portée



observatoire@santementalejustice.ca



McGill Research Group
on Health and Law

Groupe de recherche en
santé et droit de McGill

Université 
de Montréal

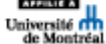


McGill

 **V** ⁱntégration
SEV

Fonds Accès Justice

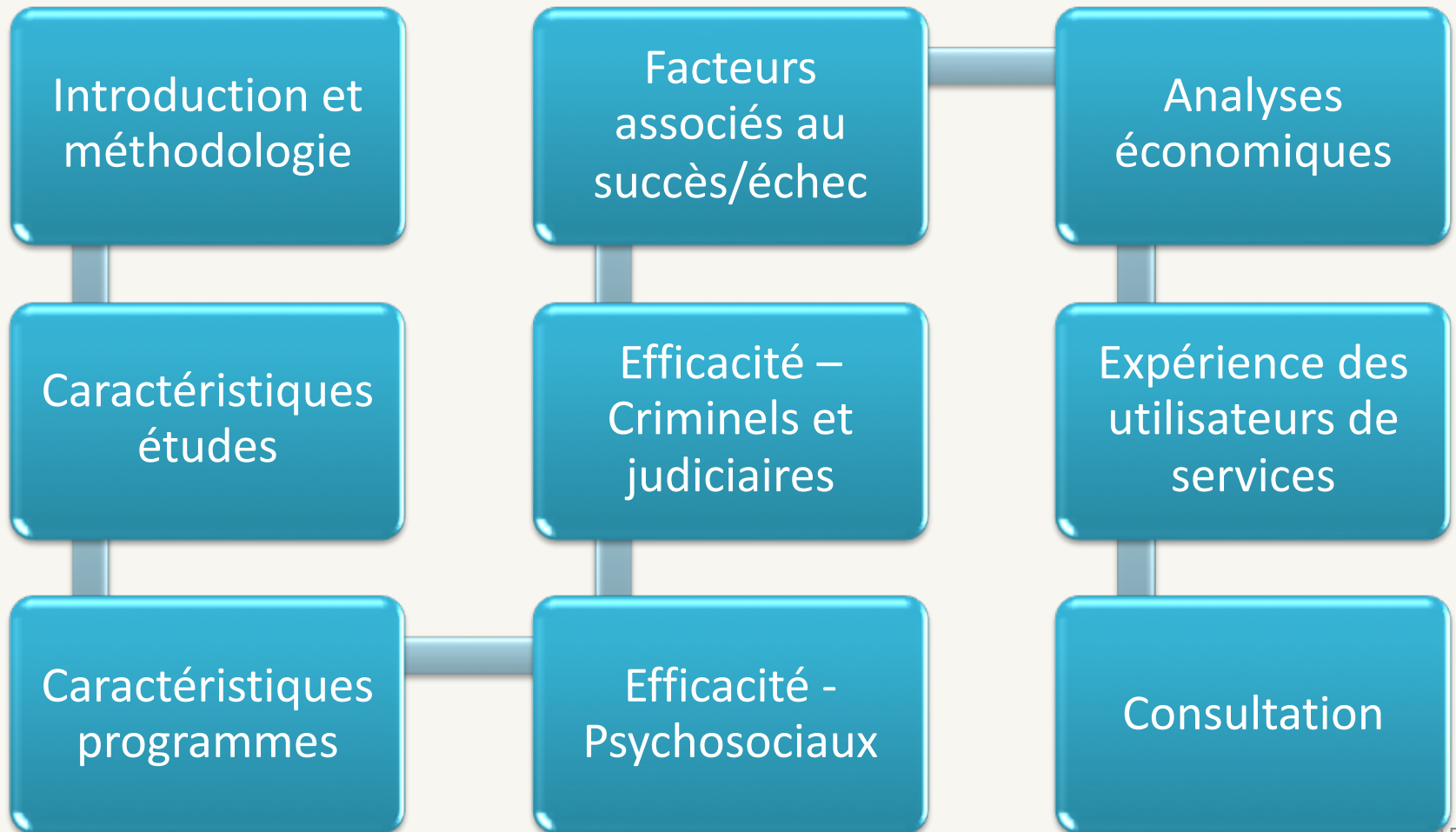
Justice
Québec 

 Institut
Philippe-Pinel
de Montréal 



Observatoire
en justice et
santé mentale

Plan de présentation



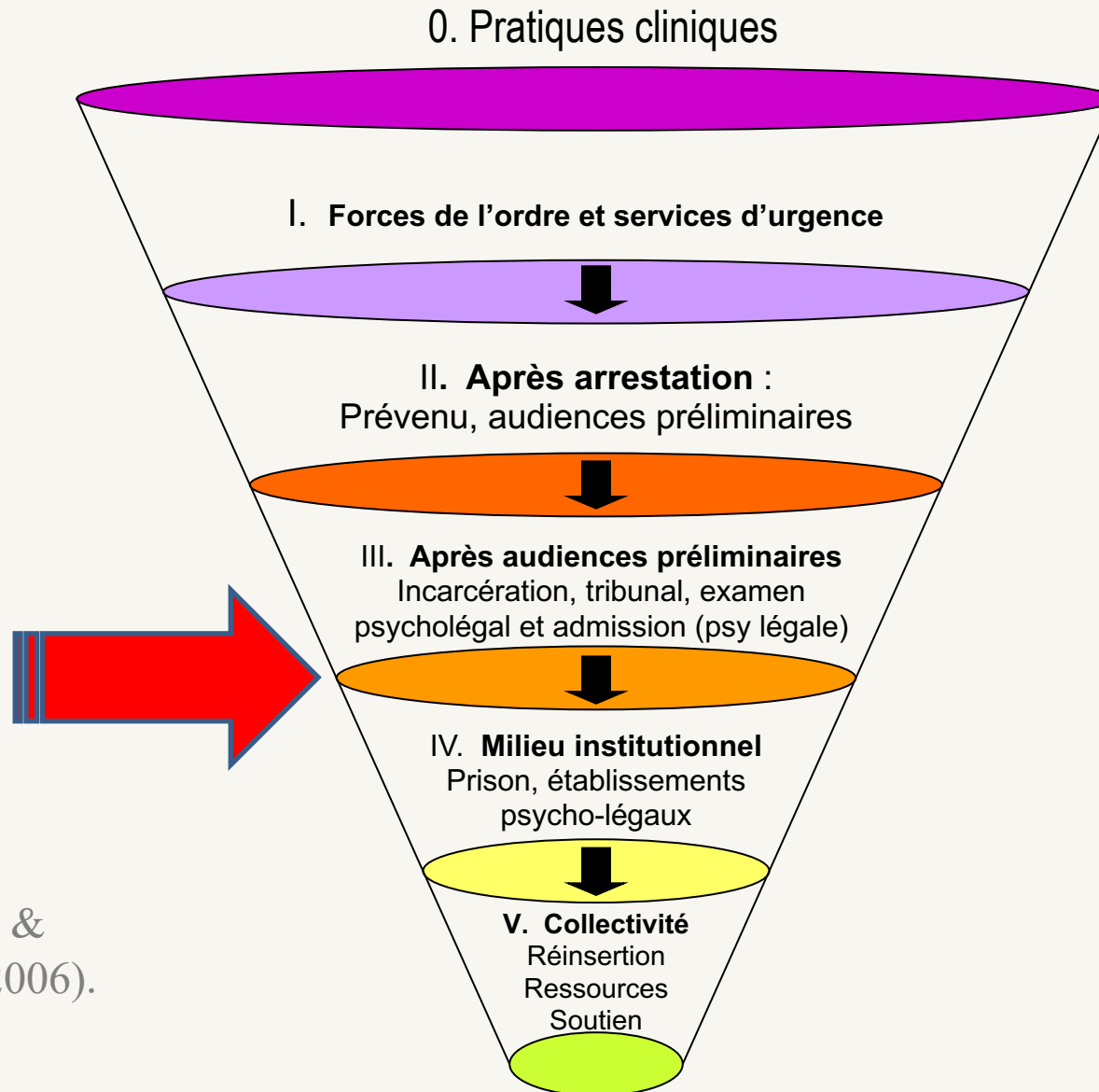


Observatoire
en justice et
santé mentale

Objectif général

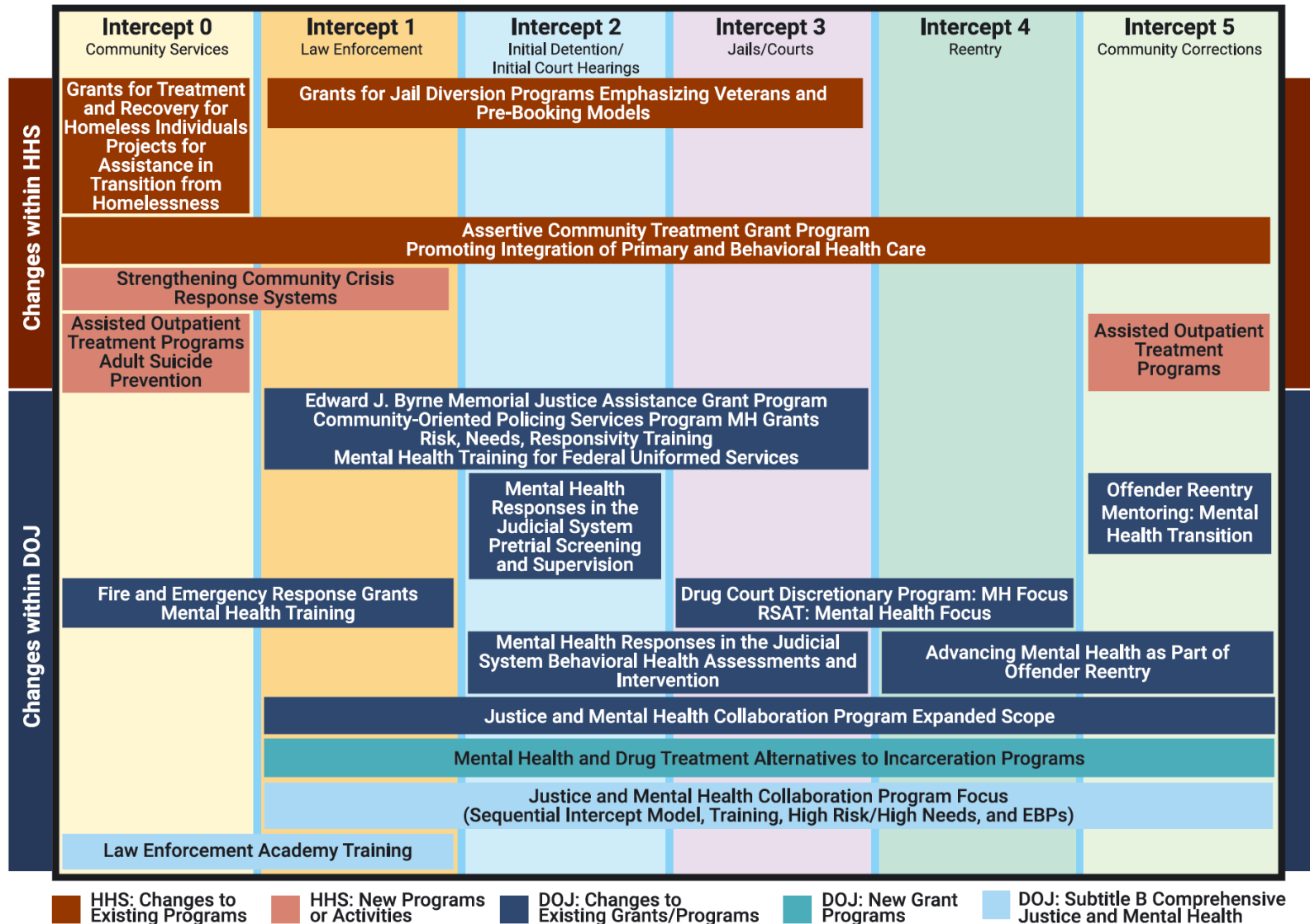
- Dégager une vue d'ensemble des programmes de déjudiciarisation et des alternatives à la judiciarisation pour les personnes ayant des problèmes de santé mentale
 - Documenter ce qui existe
 - Identifier les retombées
 - Mieux orienter nos efforts

Modèle séquentiel des interceptions et des filtres



Munetz, M. R., &
Griffin, P. A. (2006).

The 21st Century Cures Act & the Sequential Intercept Model





Observatoire
en justice et
santé mentale

Que savons-nous déjà?

- Quelques recensions narratives:
 - Expliquer les objectifs et le fonctionnement
 - Faire une réflexion critique
 - Souligner le manque d'évaluations formelles
- De revues systématiques et méta-analyses:
 - **Diminution de la récidive**
 - Augmentation de l'accès aux soins
 - Diminution de l'abus de substance

Almquist, L., & Dodd, E. (2009); Edgely, M. (2014); Lange, S., Rehm, J., & Popova, S. (2011); Loong, D., Bonato, S., & Dewa, C. S. (2016); Lowder, E. M., Rade, C. B., & Desmarais, S. L. (2017); Schneider, Crocker, Leclair (2015); Slinger, E., & Roesch, R. (2010).



Observatoire
en justice et
santé mentale

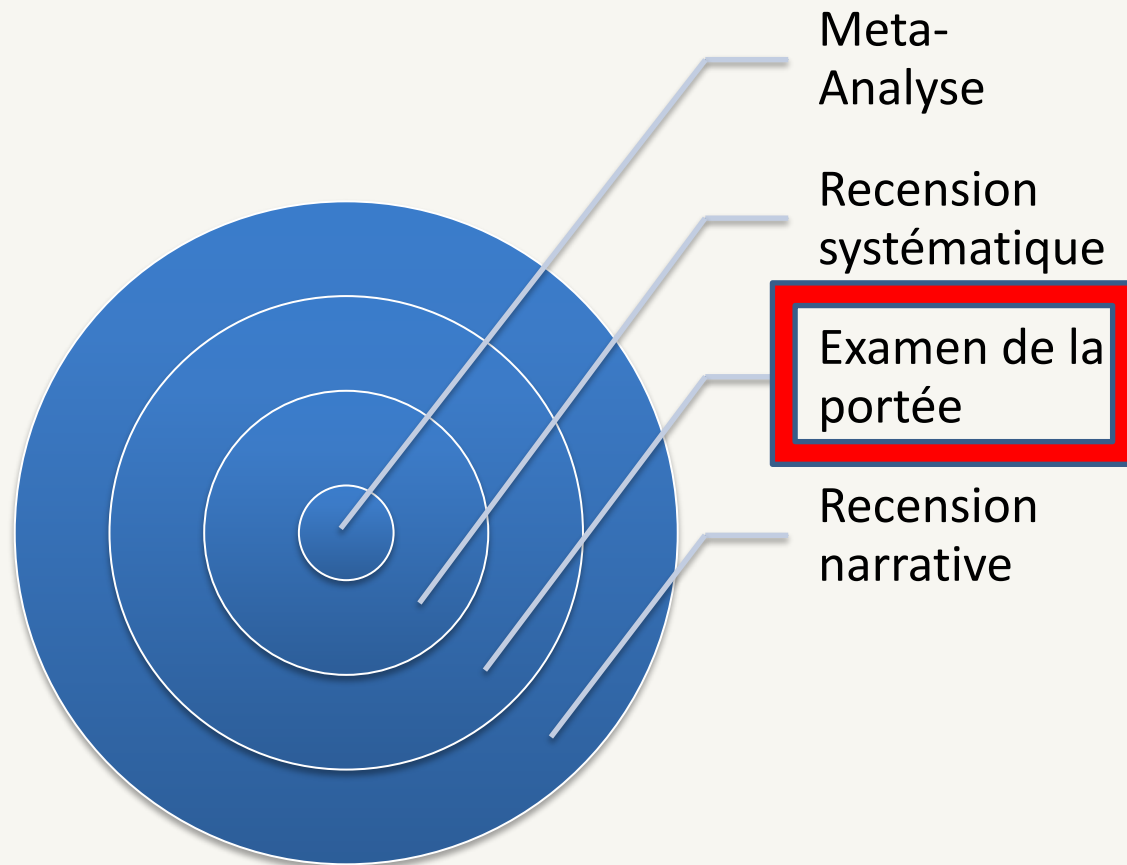
Que voulons nous savoir maintenant?

- Avoir un portrait global de ce qui a été fait:
 1. Identifier les deficits de connaissances
 2. Dresser un portrait des meilleures pratiques
- Ne pas se limiter par un type de méthodologie ou un type de question de recherche



Observatoire
en justice et
santé mentale

Types de recensions



Méthodologie

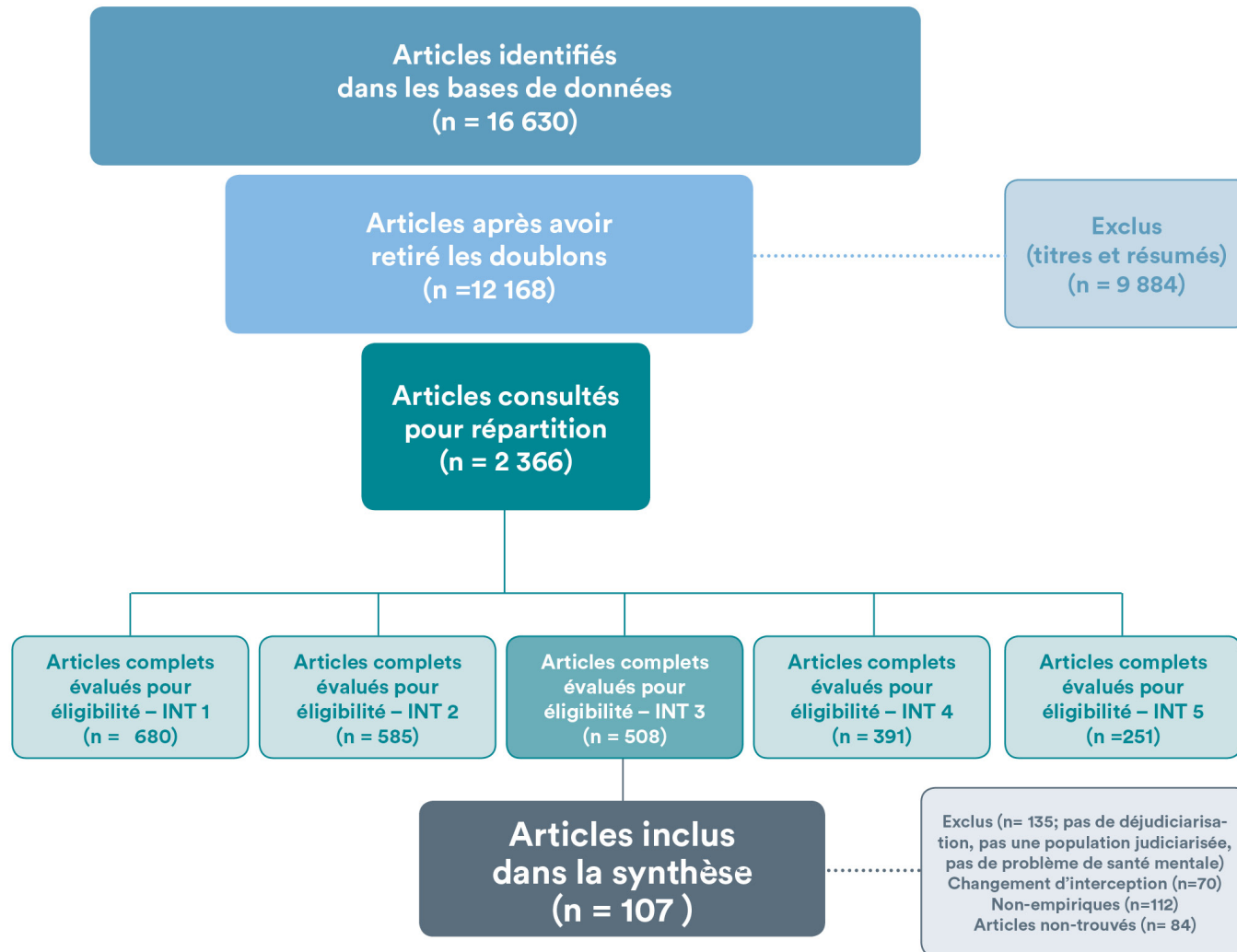
- Recherche détaillée:
 - Mots clefs
 - 5 bases de données bibliographiques
- Inclusion:
 - Initiatives de déjudiciarisation
 - Au niveaux des tribunaux
 - Études empiriques
- Exclusion:
 - Programme ≠ santé mentale



Observatoire
en justice et
santé mentale

Méthodologie

- 13 agents de recherche
- Informations extraites:
 1. Étude
 2. Programme
 3. Résultats
- Dernière étape d'un examen de la porté
➔ Consultation





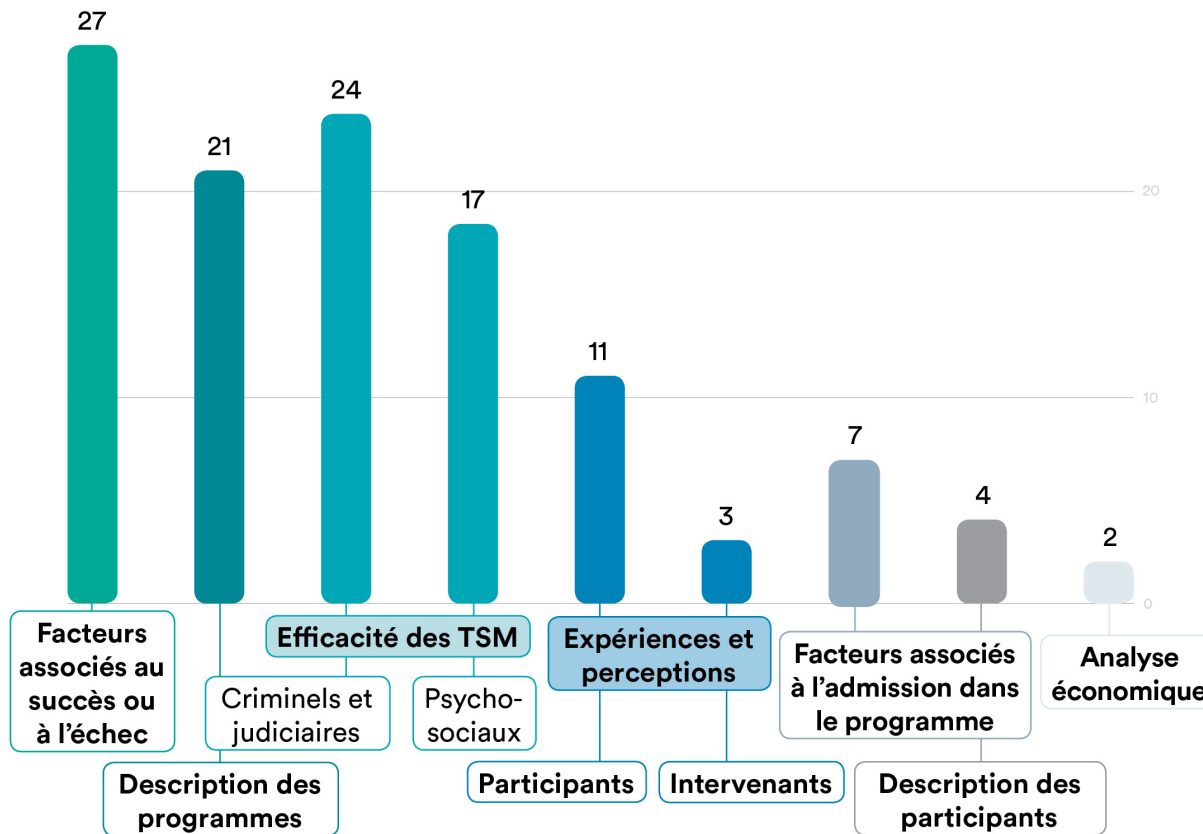
Observatoire
en justice et
santé mentale

RÉSULTATS – CARACTÉRISTIQUES DES ÉTUDES



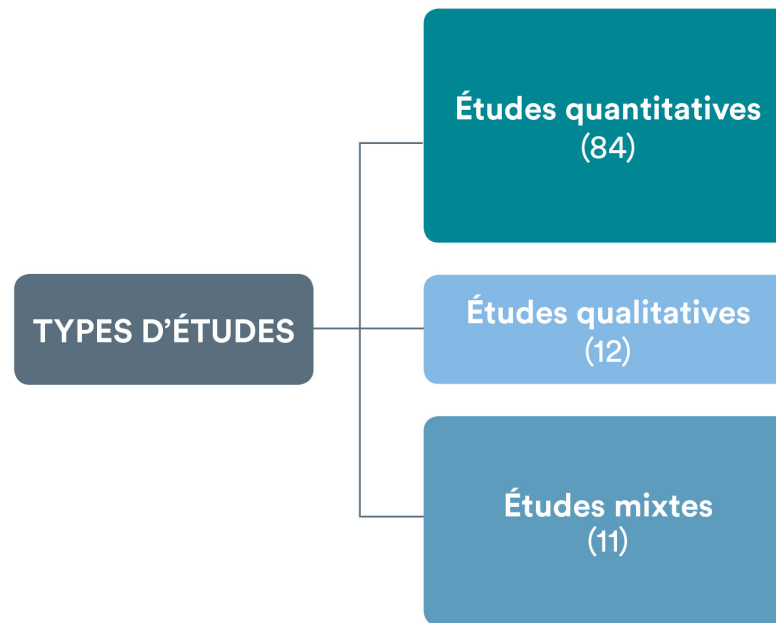
Observatoire
en justice et
santé mentale

Objectifs des études





Méthodes





Devis - Quantitatif

Devis pour études avec composante quantitative

Essai randomisé contrôlé
(n=1)

Cohorte - sans contrôle
(n=47)

Cohorte - avec contrôle
(n=24)

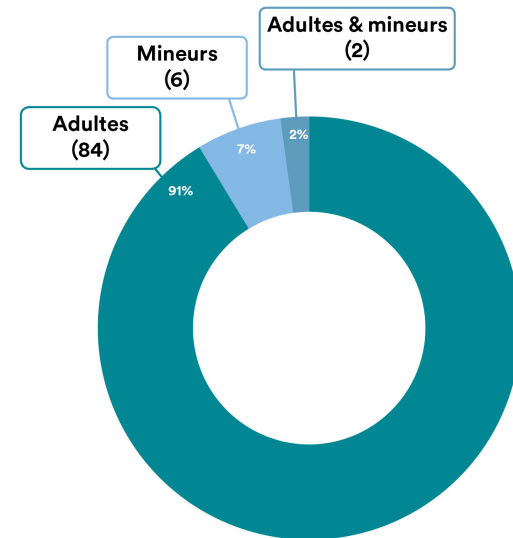
Transversale - sans contrôle
(n=18)

Transversale - avec contrôle
(n=4)

Étude de cas
(n=1)

Caractéristiques

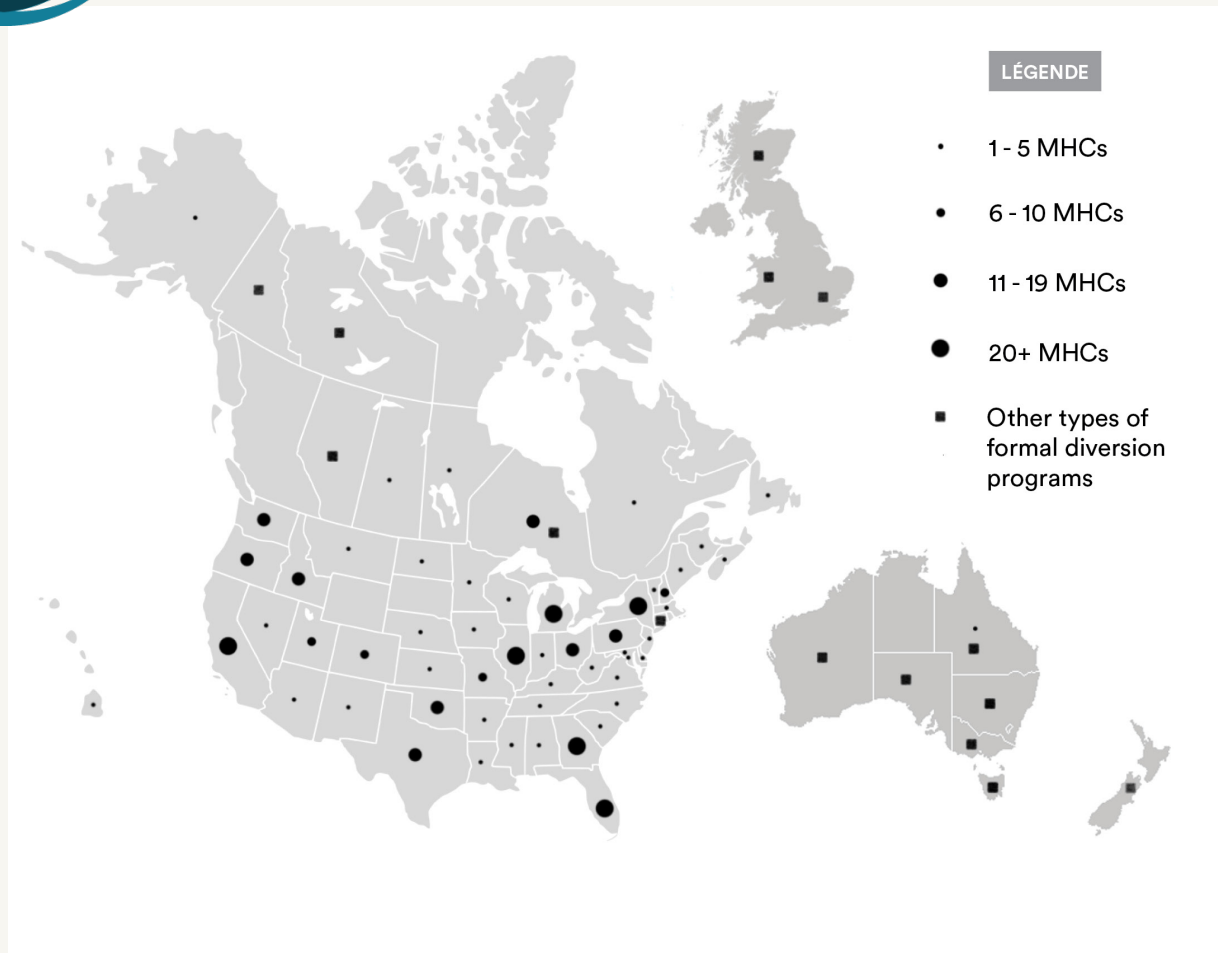
- Proportion hommes:
 - Moyenne: 66.15%
 - Entre: 40.4% et 100%





Observatoire
en justice et
santé mentale

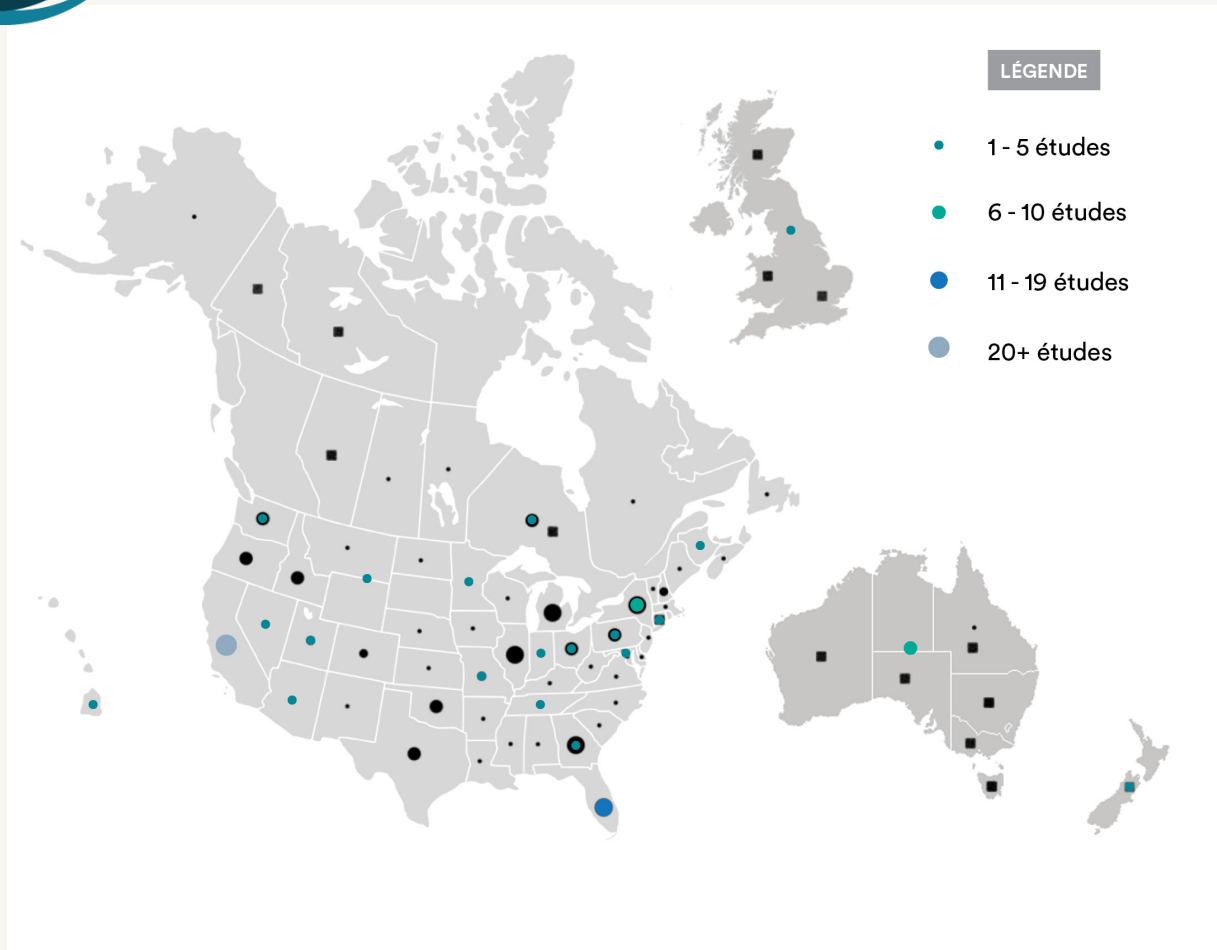
Géographie des tribunaux





Observatoire
en justice et
santé mentale

Géographie des études





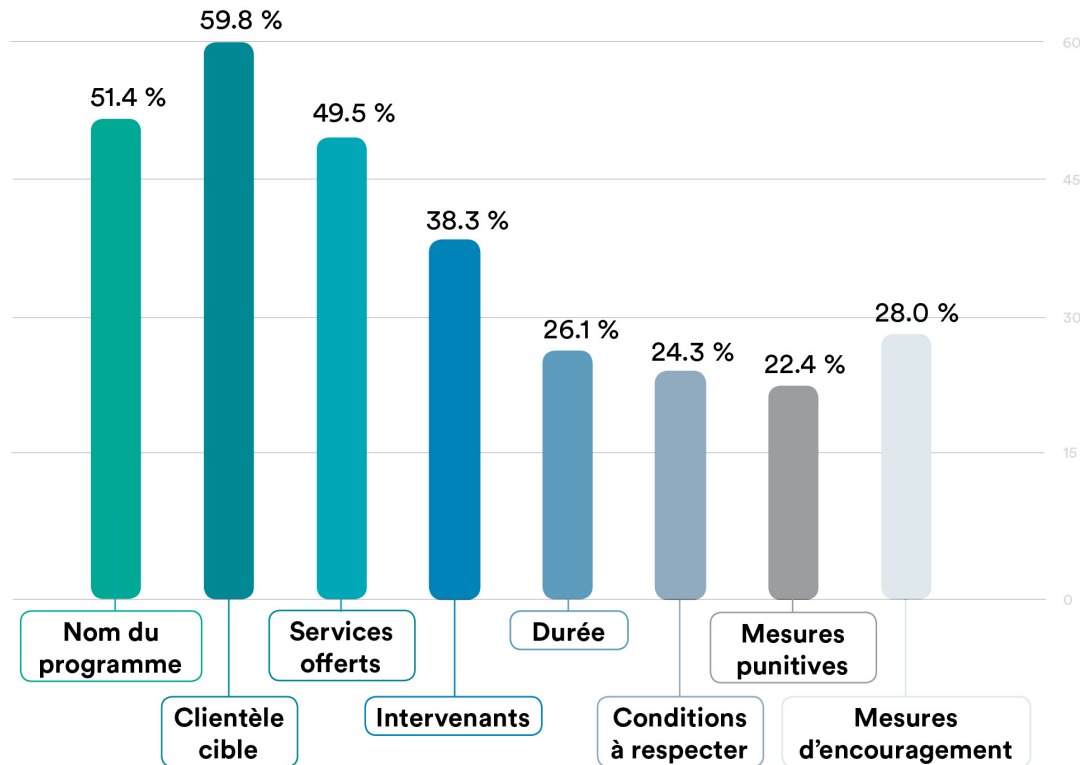
Observatoire
en justice et
santé mentale

RÉSULTATS – CARACTÉRISTIQUES DES PROGRAMMES



Observatoire
en justice et
santé mentale

Informations rapportées

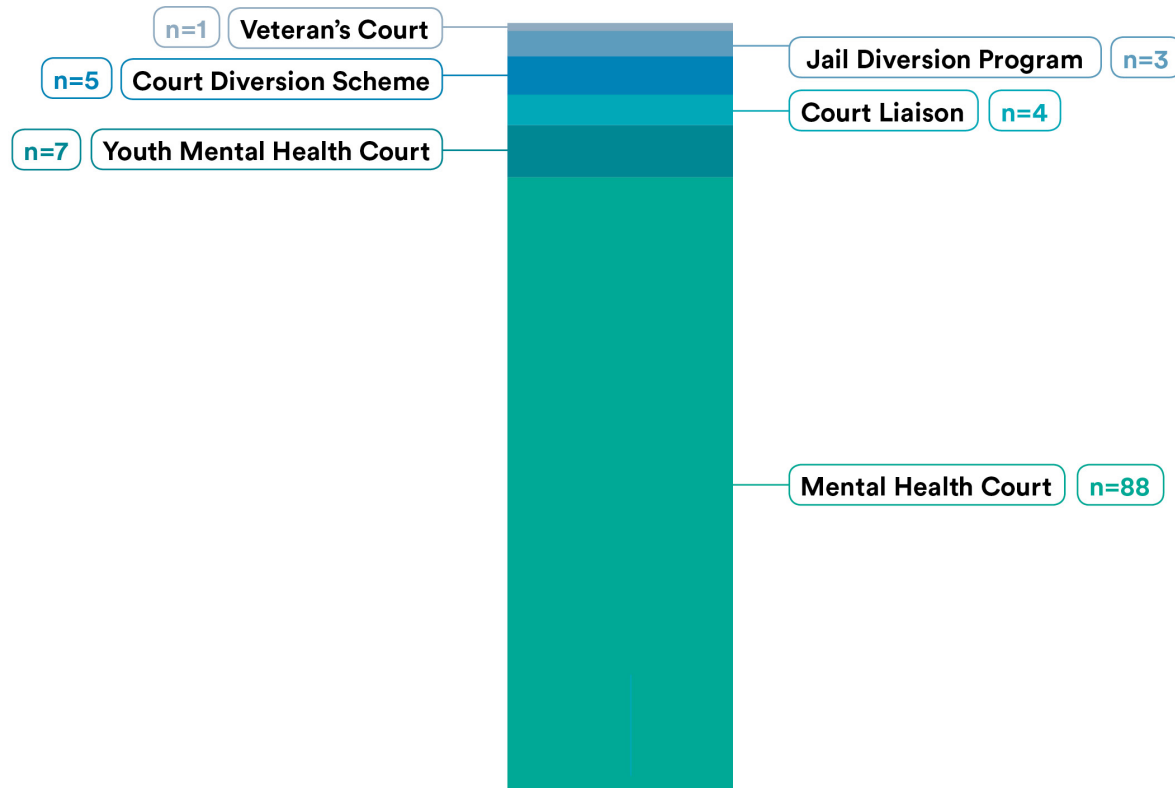


Référence vers un article plus détaillé n = 32



Observatoire
en justice et
santé mentale

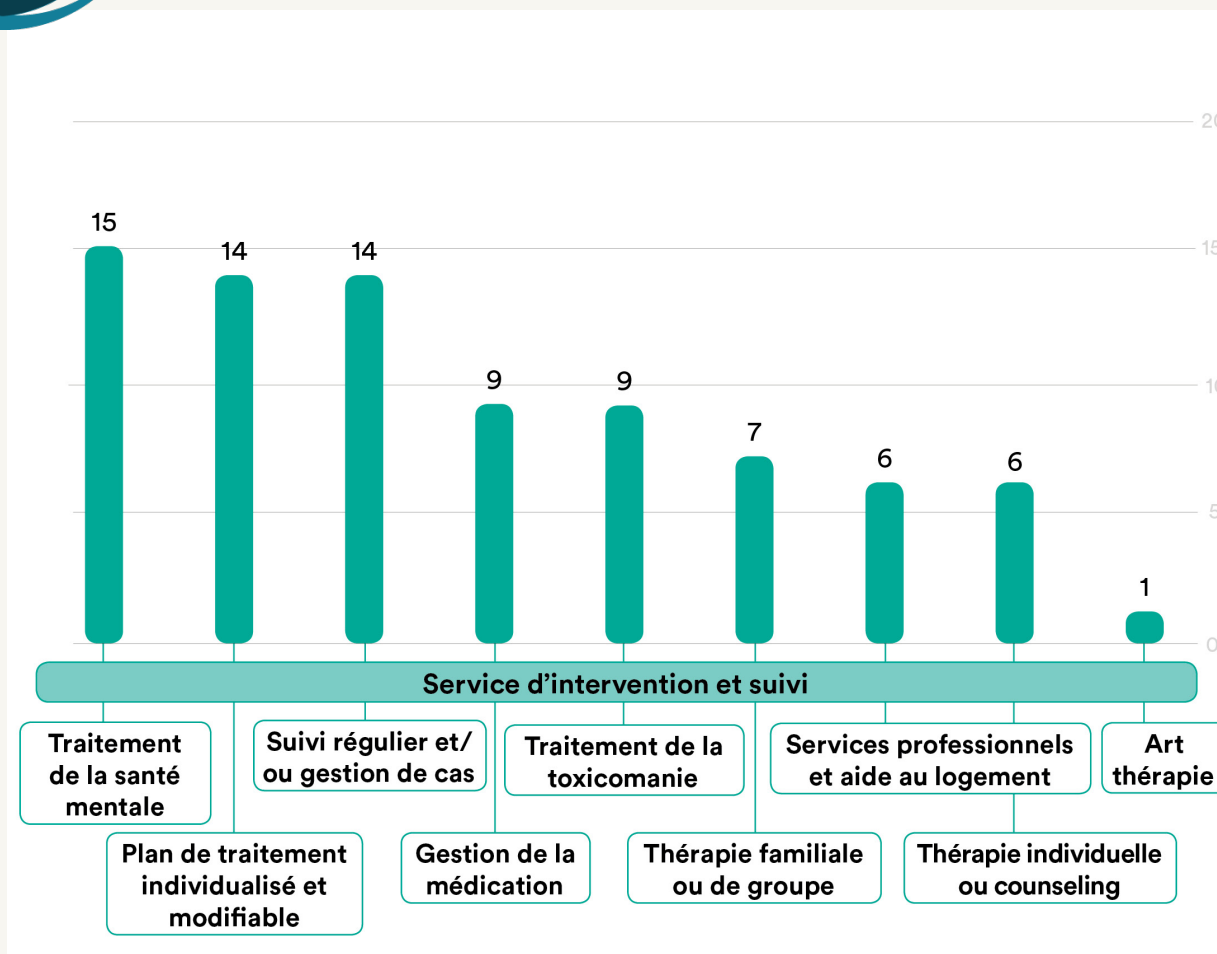
Type de programme





Observatoire
en justice et
santé mentale

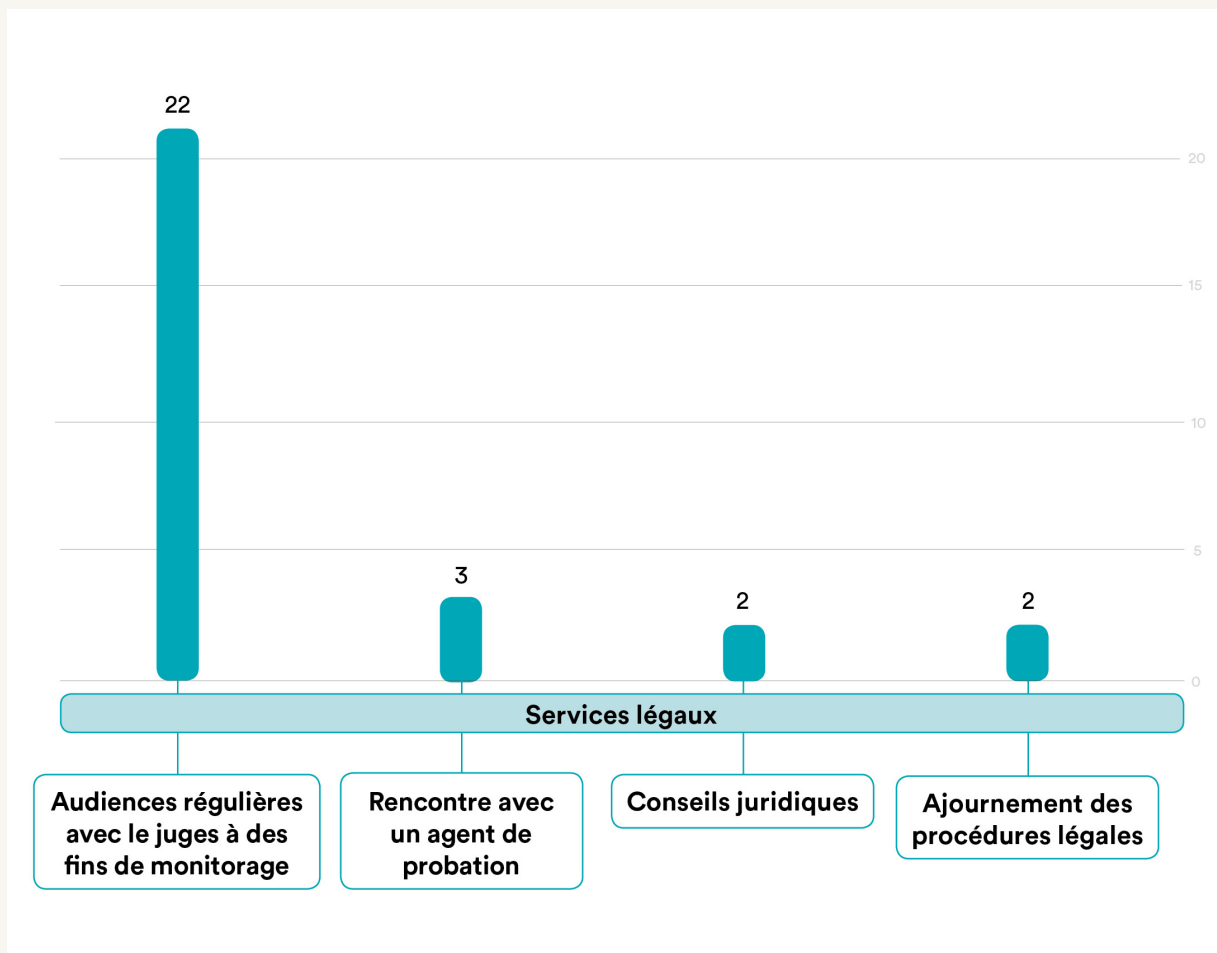
Services offerts – Intervention





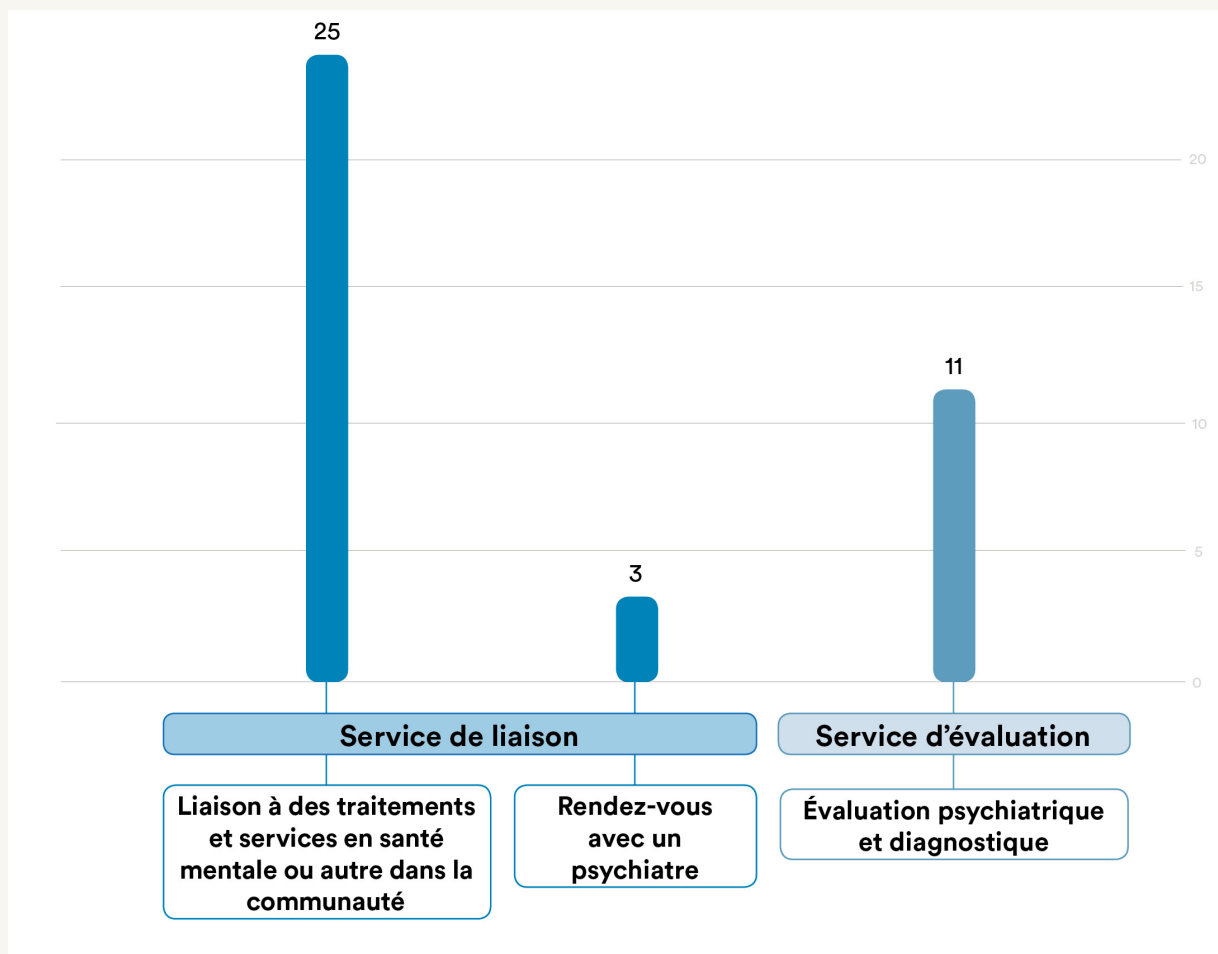
Observatoire
en justice et
santé mentale

Services offerts – Légaux



Services offerts – Liaison

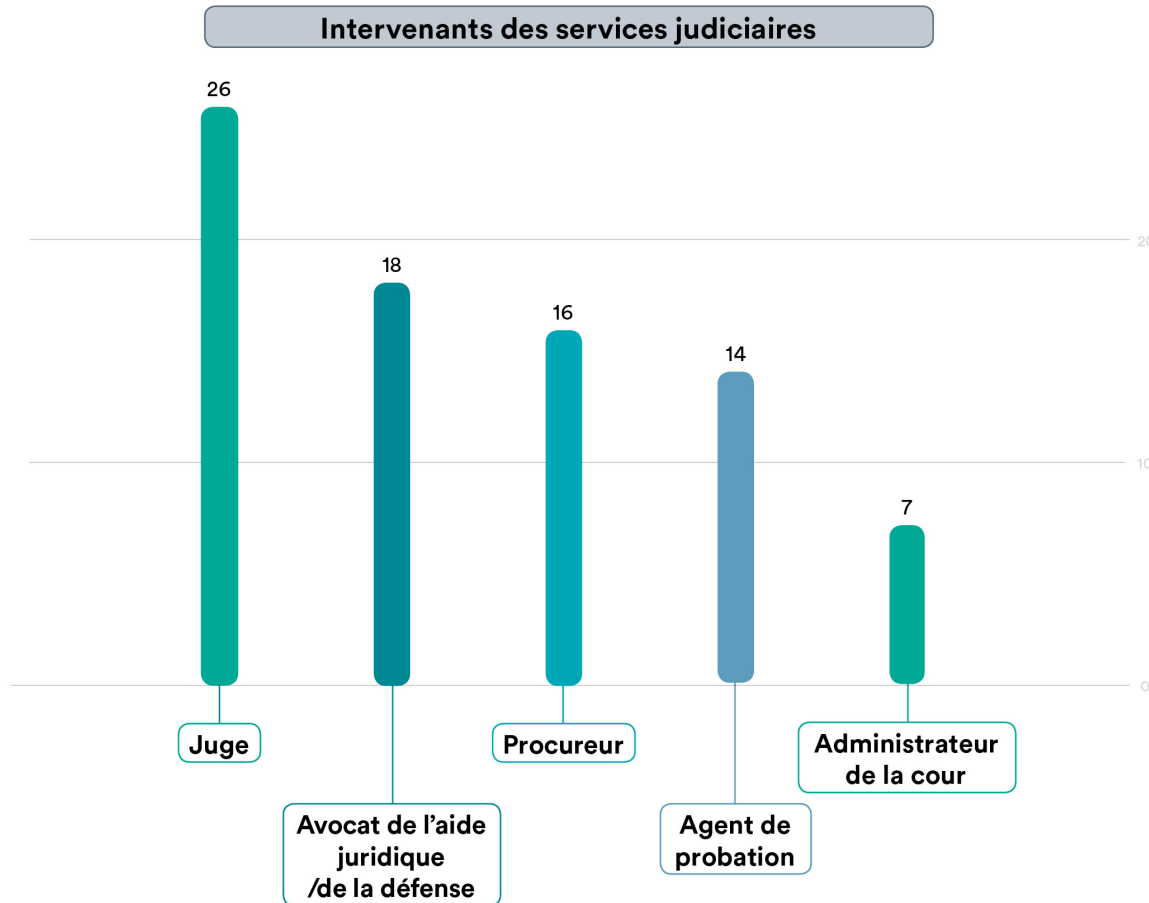
Services offerts - Évaluation





Observatoire
en justice et
santé mentale

Intervenants – Services judiciaires

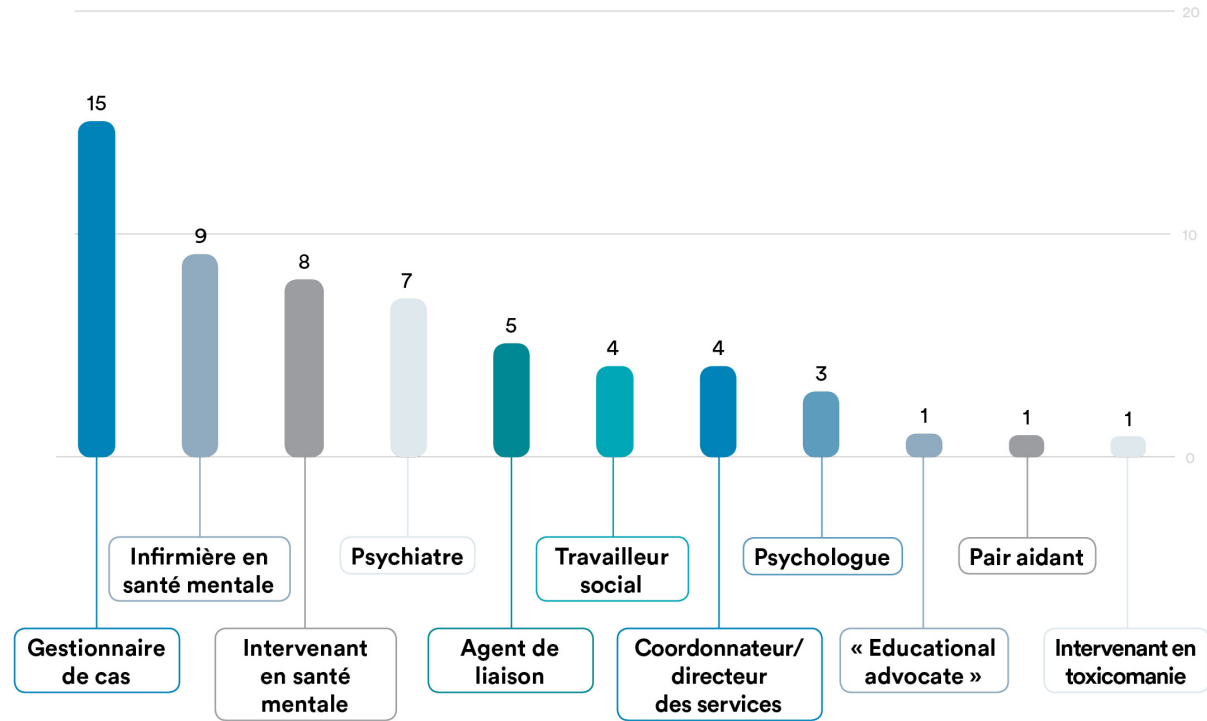




Observatoire
en justice et
santé mentale

Intervenants Psycho-sociaux

Intervenants psycho-sociaux



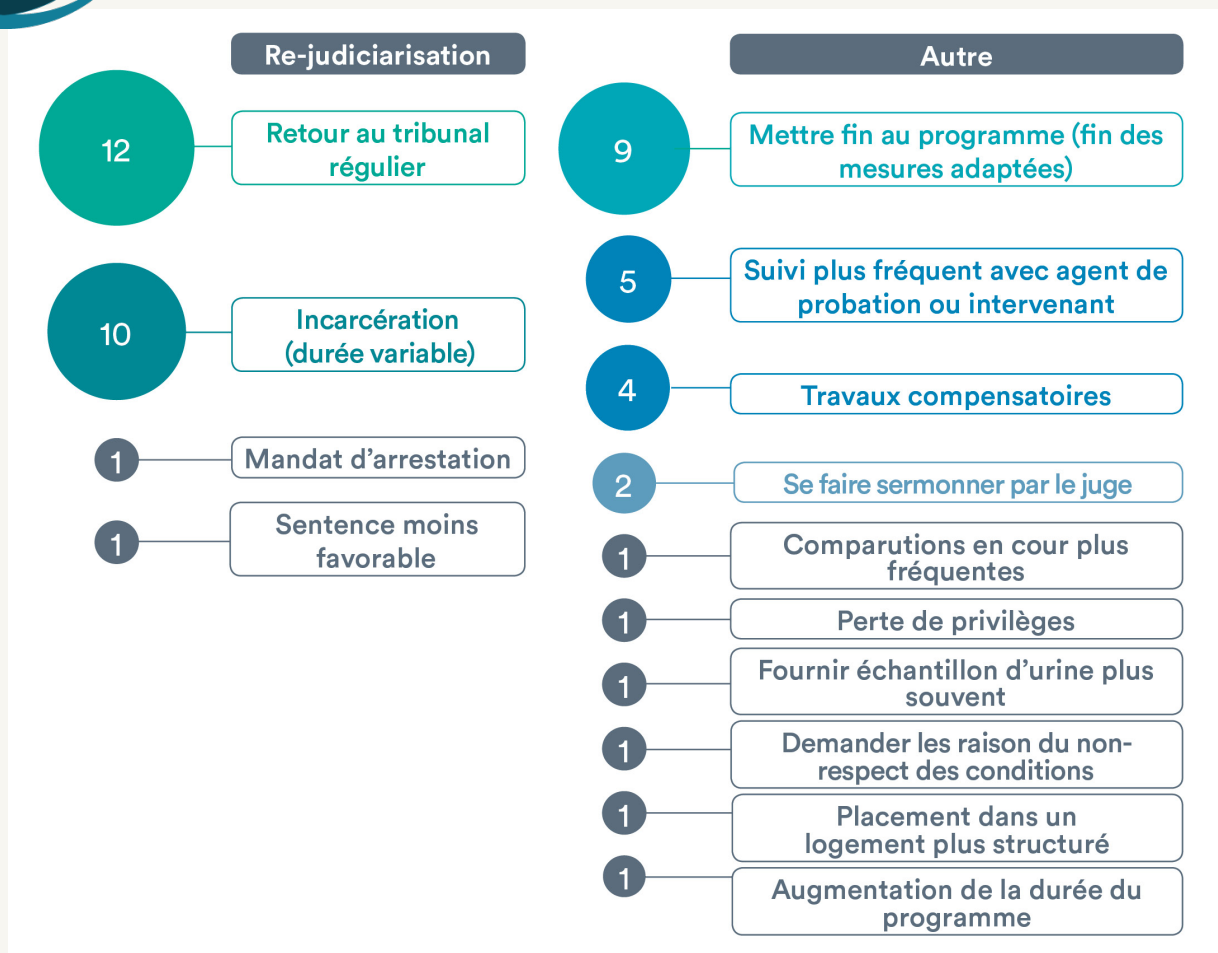


Conditions





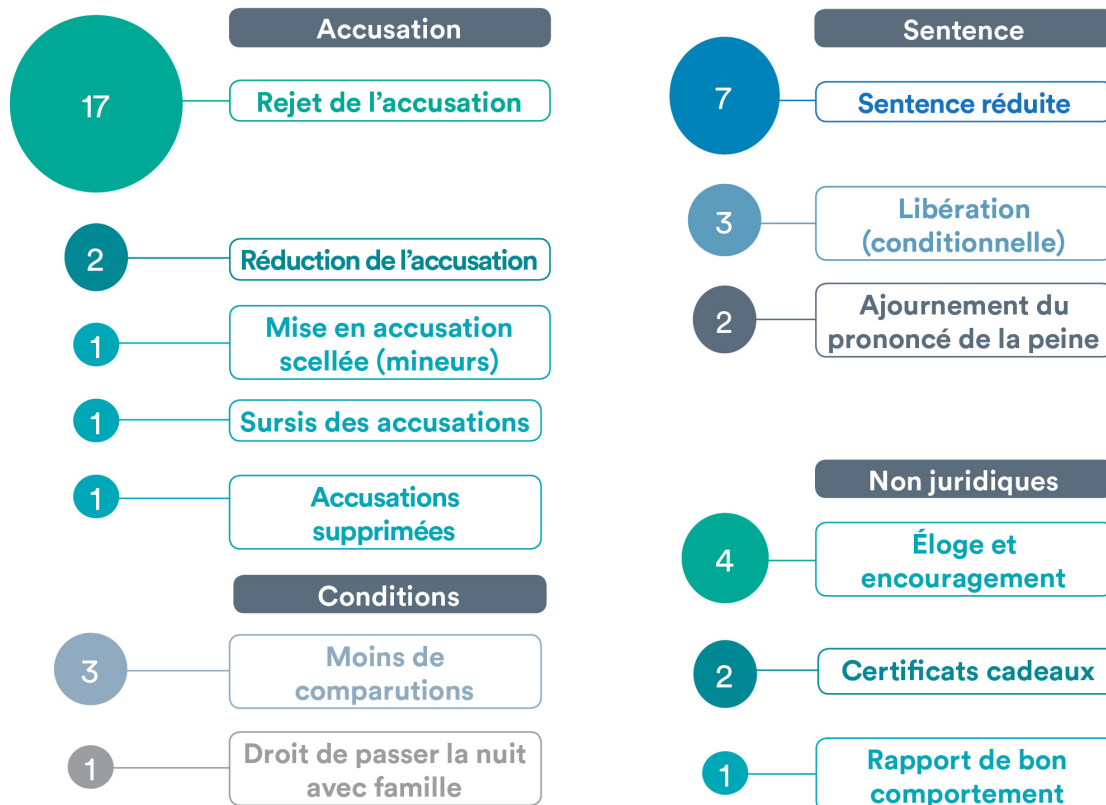
Mesures punitives





Observatoire
en justice et
santé mentale

Mesures d'encouragement





Observatoire
en justice et
santé mentale

Taux de succès

51.12% de graduation
(25.00%-81.89%)





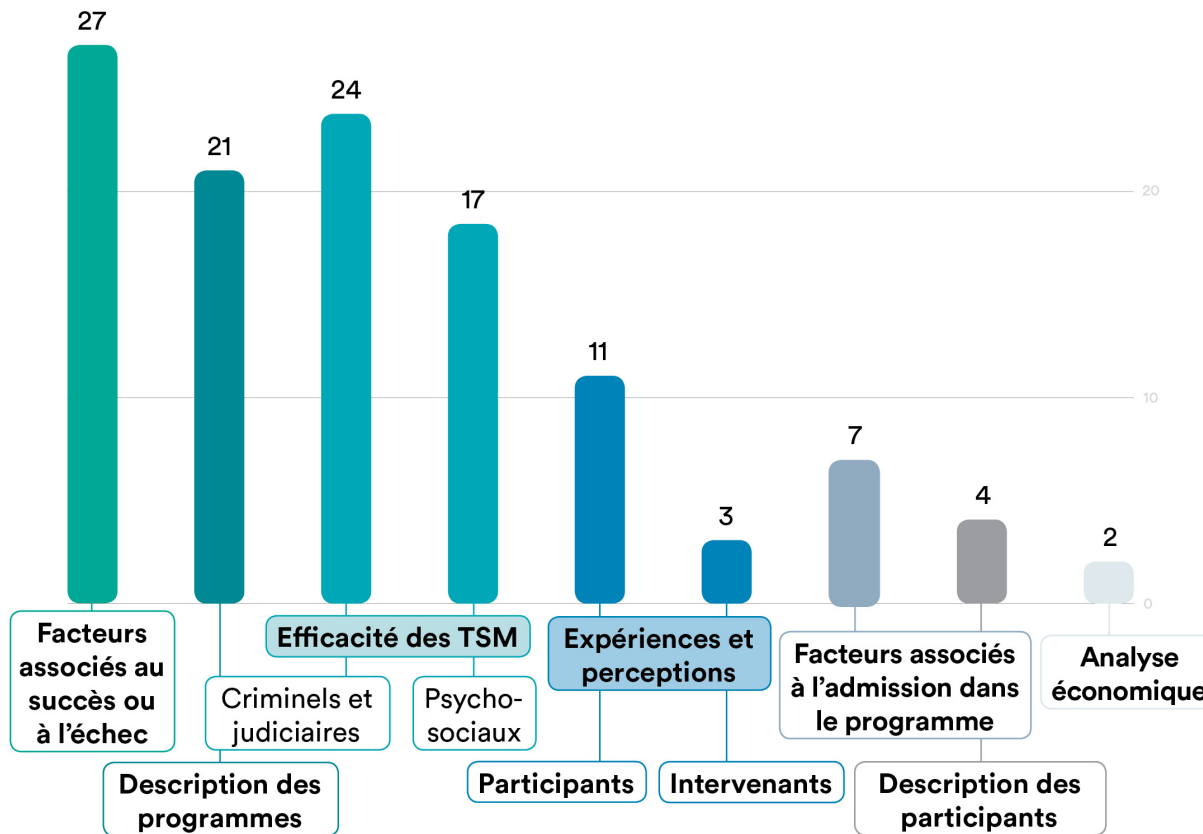
Observatoire
en justice et
santé mentale

RÉSULTATS – PRINCIPALES RETOMBÉES



Observatoire
en justice et
santé mentale

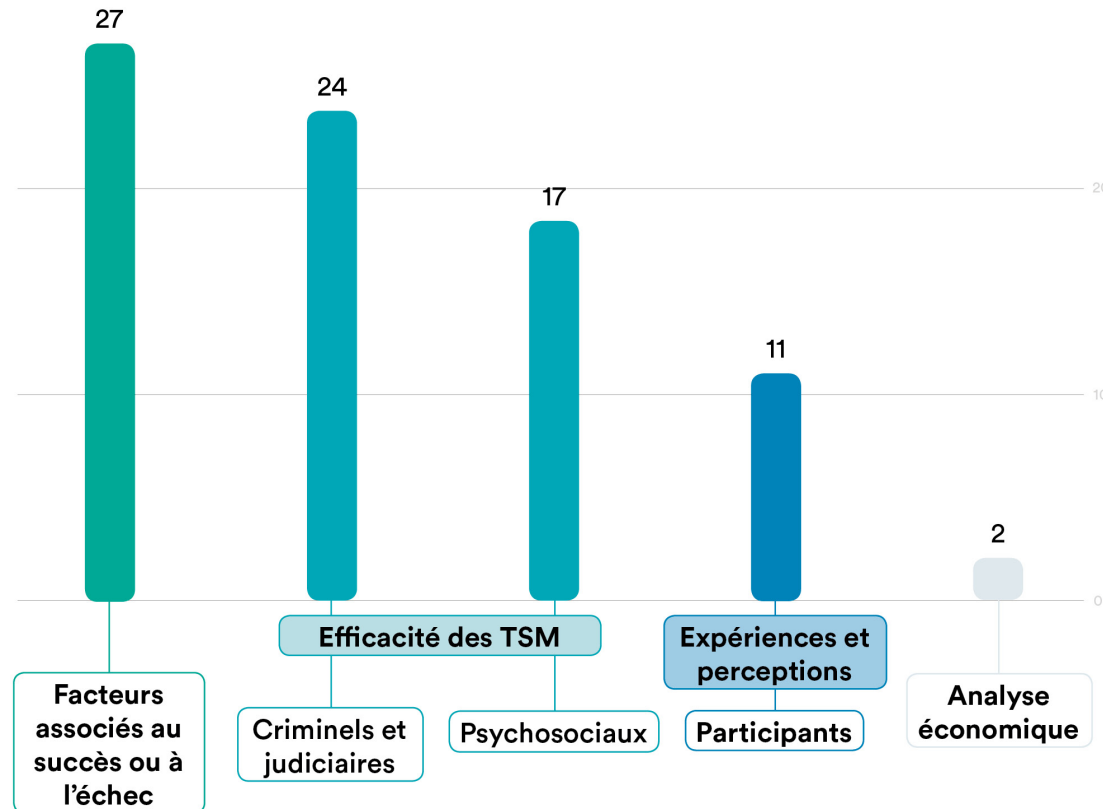
Objectifs des études





Observatoire
en justice et
santé mentale

Résultats explorés





Facteurs associés à la diminution de la récidive



1 Principe de justice thérapeutique (volontariat, justice procédurale)



2 Parler au juge

3 Type de crime
Historique d'abus de substance
Prendre des médicaments psychiatriques
Avoir une DI
Diagnostic

4 Violence du délit

5 Felony/midemeanor



6 Sévérité de la punition

7 Conflit perçu avec gestionnaire de cas

8 Symptômes dépressifs, anxiété et culpabilité

9 Utilisation de substance
Délinquance auto-rapportée

10 Abus dans l'enfance ou l'adolescence



Facteurs associés à la complétion du programme



1 Principe de justice thérapeutique (volontariat, justice procédurale)

2 Conformité du client

3 Plus grande motivation à recevoir le traitement

4 Historique d'abus de substance
Augmentation de la fréquence des comparution
Revenu d'invalidité
Médication psychiatrique

5 Stabilité résidentielle



6 Conflit perçu avec gestionnaire de cas

7 Diagnostics psychiatriques multiples

8 Non-conformité aux règlements

9 Symptômes psychiatriques
Avoir un emploi

10 Felony (crime)

Facteurs associés à l'adhérence au traitement



1 Densité du réseau
social

2 Relation avec le
gestionnaire de cas

3 Contact rapide avec
équipe traitante



4 Conflit perçu avec
gestionnaire de cas



Observatoire
en justice et
santé mentale

Efficacité – Récidive ou ré arrestation



4 études quasi
expérimentales (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)



15 études
1 essai randomisé
7 études quasi
expérimentales
7 études longitudinales
sans groupe contrôle
(pré/post)



Observatoire
en justice et
santé mentale

Efficacité - Temps d'incarcération



2 études
1 essai randomisé
1 étude quasi
expérimentale
(avec groupe contrôle
du tribunal traditionnel)



3 études quasi
expérimentales (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)



Observatoire
en justice et
santé mentale

Efficacité - comportement violent



1 étude quasi
expérimentale (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)



2 études quasi
expérimentales
(avec groupe contrôle
du tribunal traditionnel)



Observatoire
en justice et
santé mentale

Efficacité - Sévérité du délit



1 étude quasi
expérimentale (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)



1 étude quasi
expérimentale
(avec groupe contrôle
du tribunal traditionnel)



Observatoire
en justice et
santé mentale

Efficacité - Temps avant une ré-arrestation



1 étude quasi
expérimentale (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)



4 études
3 études quasi
expérimentales
1 étude longitudinale
sans groupe contrôle
(pré/post)



Observatoire
en justice et
santé mentale

Efficacité – Qualité de vie



3 études
1 essai randomisé
2 études longitudinales
sans groupe contrôle
(pré/post)



2 études quasi
expérimentales (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)



2 études longitudinales
sans groupe contrôle
(pré/post)



Observatoire
en justice et
santé mentale

Efficacité - Hospitalisation



2 études quasi
expérimentales (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)



1 étude longitudinale
sans groupe contrôle
(pré/post)



Observatoire
en justice et
santé mentale

Efficacité – Symptômes



3 études
2 études quasi
expérimentales (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)
1 étude longitudinale
sans groupe contrôle
(pré/post)



2 études
1 étude longitudinale
sans groupe contrôle
(pré/post)
1 étude quasi
expérimentale (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)



Observatoire
en justice et
santé mentale

Efficacité – Abus de substance



1 étude quasi
expérimentale (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)



4 études
1 essai randomisé
1 étude quasi
expérimentale (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)
2 études longitudinales
sans groupe contrôle
(pré/post)



Observatoire
en justice et
santé mentale

Efficacité – Accès aux services



5 études

4 études quasi
expérimentales (avec
groupe contrôle du
tribunal traditionnel)
1 étude longitudinale
sans groupe contrôle
(pré/post)



Observatoire
en justice et
santé mentale

Analyses économiques

Étude 1

Kubiak, et. al. (2015) ;
n = 105/45

Étude 2

Steadman, et. al. (2014) ;
n = 296/386

Ce qui est calculé

Traitement en santé mentale
Traitement abus de substance
Arrestation
Incarcération
Frais de cour
Victimisation

Traitement en santé mentale
Arrestation
Incarcération
Frais de cour

Période

Cout annuel sur 1 an

Cout annuel sur 6 ans
(3 ans pré et 3 ans post)

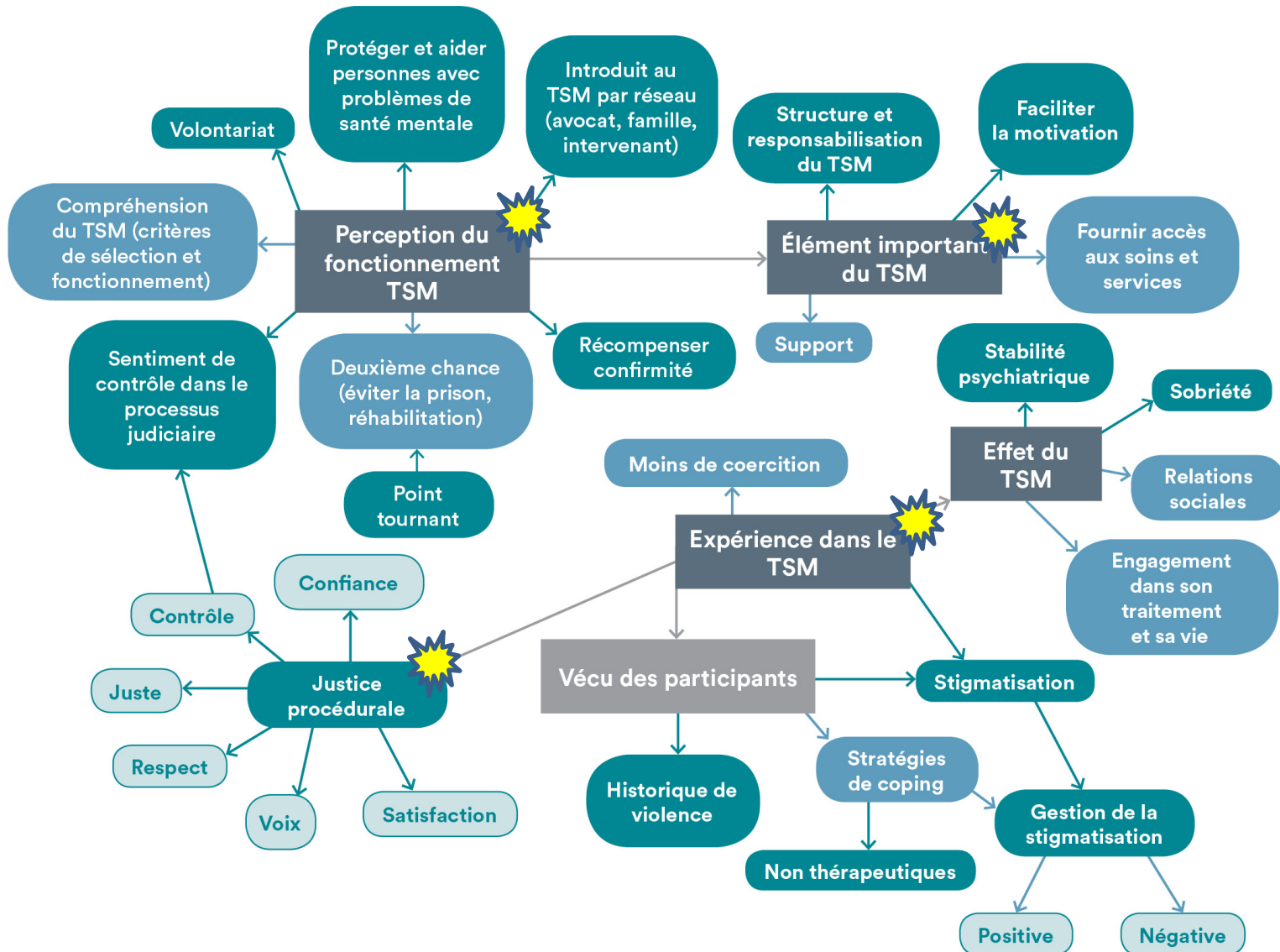
Épargnes annuelles par participant

Avec succès
22 906\$

Sans succès
7 612\$

+ 4 000\$
(les couts de traitement
non-compensés par épargnes
en justice)

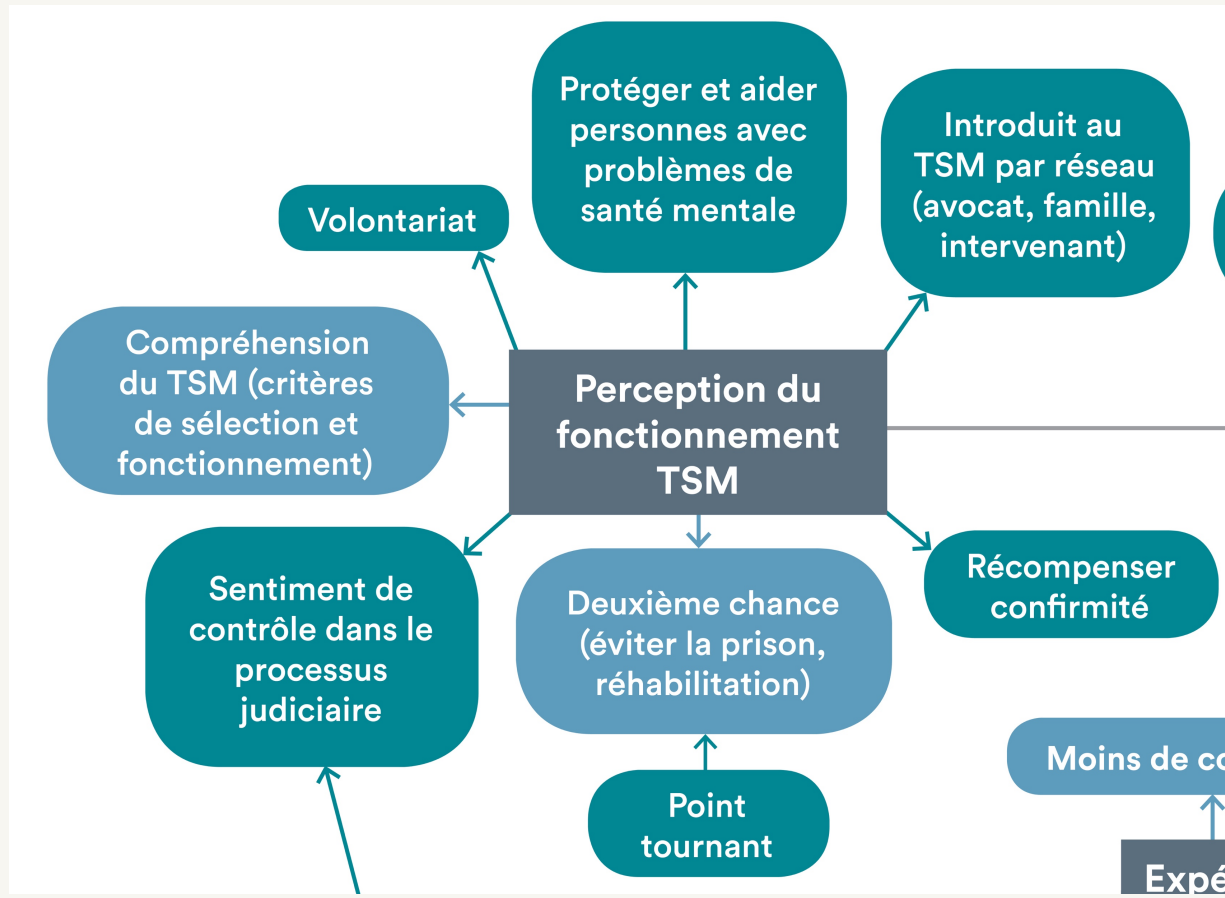
Expériences des utilisateurs de services





Observatoire
en justice et
santé mentale

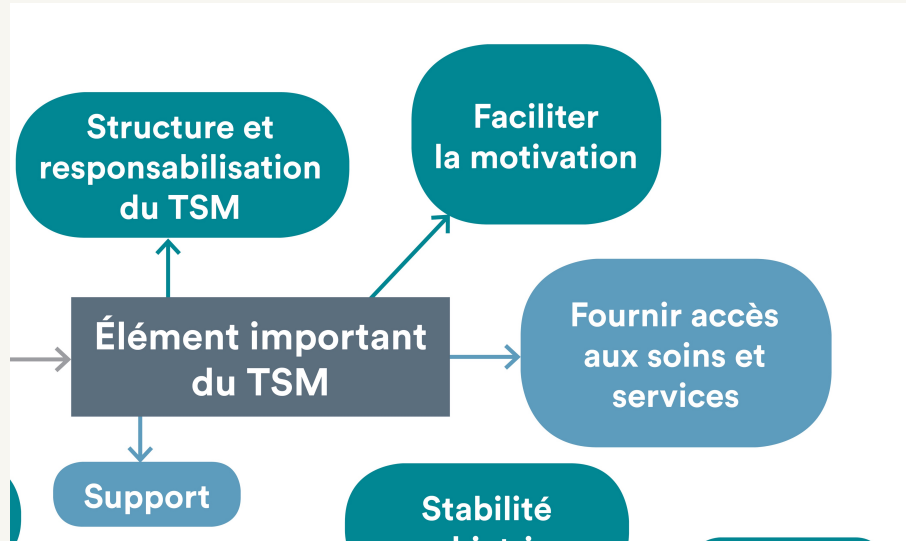
Perception - Fonctionnement





Observatoire
en justice et
santé mentale

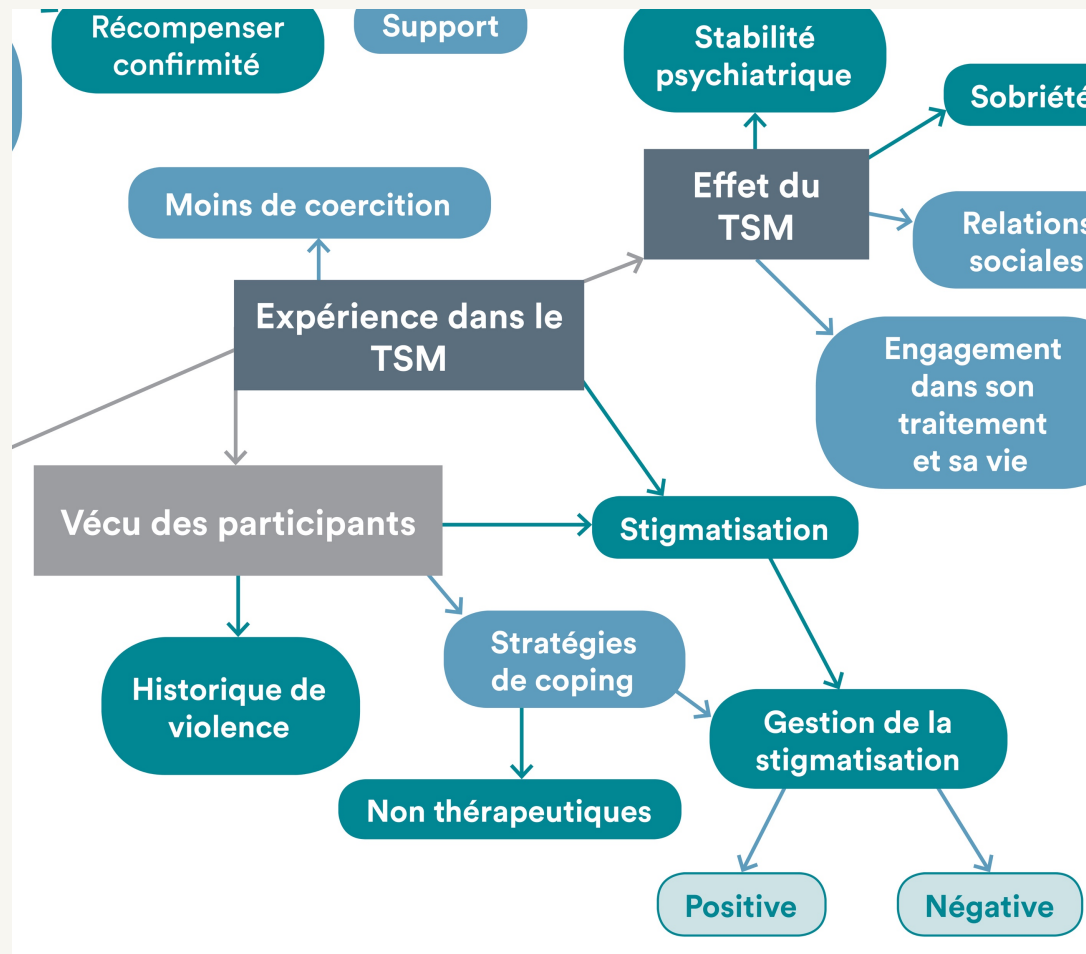
Perception - Éléments importants





Observatoire
en justice et
santé mentale

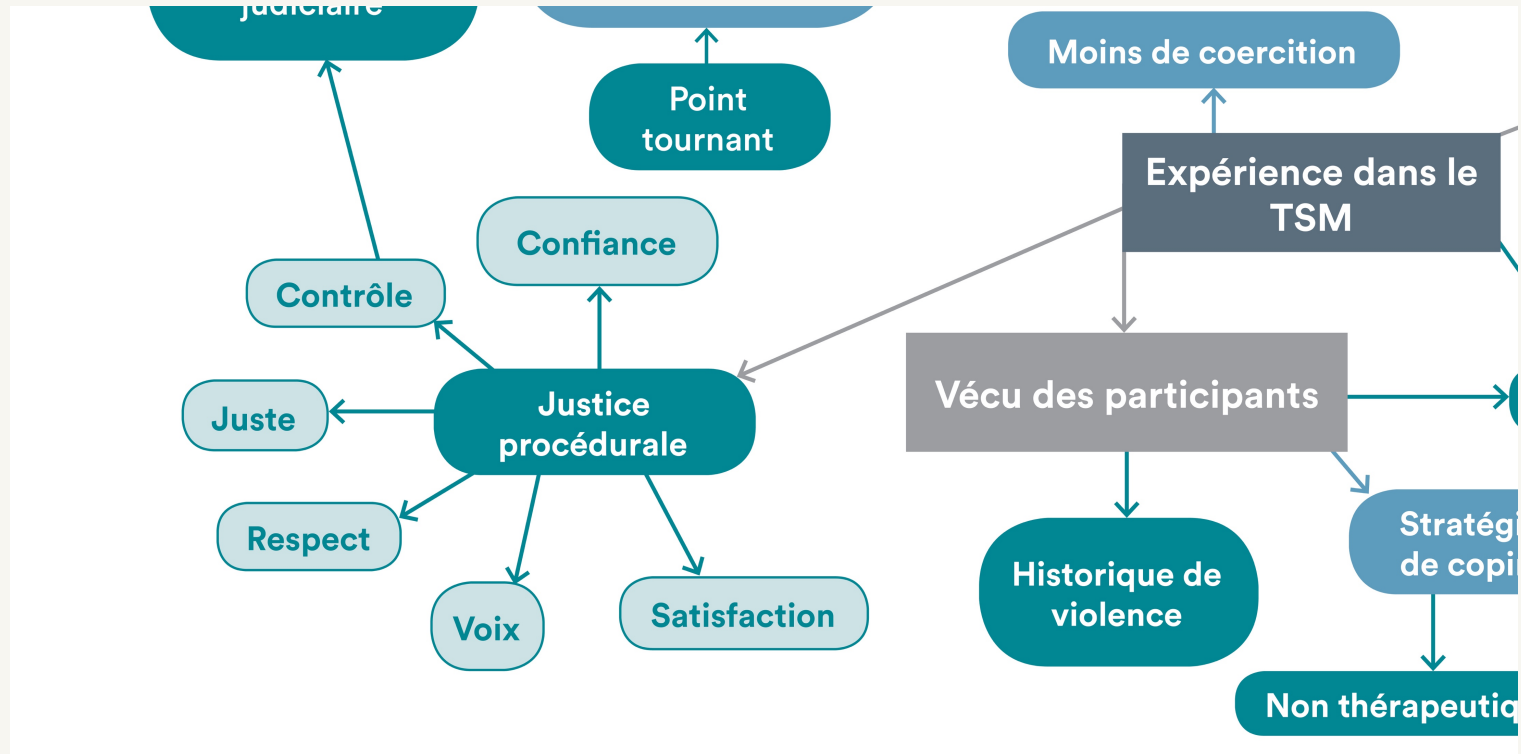
Perception – Expériences et effets





Observatoire
en justice et
santé mentale

Perception - Justice procédurale





Récapitulatif

- Descriptions incomplètes des programmes
- Influence de certains facteurs sur participation et effets des TSM
- Efficacité démontrée des TSM sur aspects judiciaires et psychosociaux
- Nécessité de faire des analyses économiques dans un contexte canadien
- Expérience généralement positive et empreinte d'un sentiment de justice



Observatoire
en justice et
santé mentale

Prochaines étapes

- Intégrer littérature grise (surtout du Québec)
- Relancer recherche pour l'année 2017-2018
- Analyses plus détaillées
- Intégrer propos de la discussion (consultation) du 2 mai



Observatoire
en justice et
santé mentale

Consultation

Activité d'échange des connaissances

- Présentation de résultats préliminaires
 - Guider la pratique
 - Informer évaluations futures
- Occasion de partager
 - Références additionnelles
 - Savoir expérientiel



Observatoire
en justice et
santé mentale

Discussion

- Quelles sont vos premières impressions des résultats présentés ?



Observatoire
en justice et
santé mentale

Discussion

- Qu'est-ce que vous aimeriez savoir que nous n'avons pas présenté aujourd'hui qui pourrait vous aider dans votre pratique ?
 - Le plus pertinent ?
 - Ce qui manque ?
 - Qu'est-ce qui vous questionne/surprend ?



Discussion

- Comment est-ce que les résultats présentés aujourd'hui se rapportent aux programmes du Québec?
- Quels sont les effets de la participation aux TSM que vous avez constaté (informellement et formellement) ?



Discussion

- Avez-vous produits des rapports d'évaluation pour vos programmes (qui ont été publiés ou non) qui pourrait être rajoutés à l'étude de la portée ?
 - Voyez-vous la pertinence de faire de telles évaluations ?
 - Comment envisagez-vous une telle évaluation, à l'échelle de la province?



Observatoire
en justice et
santé mentale

Des questions ou des
suggestions ?

Contactez-nous !

observatoire@santementalejustice.ca

☎ 514 678-8461 poste 678

☎ 514 761.6131 poste 2550



Observatoire
en justice et
santé mentale

Remerciements

- Malijai Caulet
- Camille Gervais
- Marichelle Leclair
- Marjolie Latulipe
- Félicia Deveaux
- Elisabeth Beauchamp
- Cindy Côté
- Vincent Marquis
- Sarah Ferfache
- Aurélie Milord
- Fannie Martin
- Marie-Pier Paré Ruel
- Corina Pelland-
- Ortiz
- Nathalie Bedrossian
- James Gourd
- Miakim Henripin
- Éléa Savard