

**PROGRAMME DE TRAITEMENT POUR LES DÉLINQUANTS SEXUELS ET  
LES PERSONNES SUSCEPTIBLES DE COMMETTRE UNE INFRACTION  
SEXUELLE : PROPOSITION DE PROGRAMME**

**Commandité par l'Enquête publique sur Cornwall**

**Proposé par le programme de prévention des agressions sexuelles et des voies de fait  
de l'Hôpital communautaire de Cornwall**

**Par : Angèle Lynch, responsable de programme  
Conseillère en projet : Sarah Kaplan**

**Présenté le 30 avril 2009**

Le 30 avril 2009

Monsieur le Commissaire,

Le 1<sup>er</sup> octobre, nous avons commencé un examen des services offerts aux délinquants sexuels et aux personnes ayant des comportements sexuels pervers dans le but de recommander un service local pour ce genre de personnes.

Dans le cadre de notre mandat, nous avons examiné les services existants, effectué des recherches sur les options de traitement et les programmes de traitement offerts, et consulté des professionnels locaux dans le domaine. Nous avons également étudié les obstacles auxquels se confrontent les personnes qui veulent obtenir un traitement, mais qui ont peur des répercussions pénales si elles divulguent leurs comportements criminels.

Le programme de prévention des agressions sexuelles et des voies de fait de l'Hôpital communautaire de Cornwall est heureux de vous présenter son rapport intitulé « Services pour les délinquants sexuels et les personnes susceptibles de commettre une infraction sexuelle à Cornwall et dans les Comtés unis de Stormont, Dundas et Glengarry ». Ce rapport contient des recommandations en vue de prévenir les infractions sexuelles et d'y répondre.

Les consultations que nous avons menées auprès de divers partenaires communautaires ont révélé, à maintes reprises, le besoin d'un service local. Nous avons aussi appris que les personnes désireuses de suivre un programme se heurtaient à des obstacles et à des difficultés lorsqu'elles tentaient d'accéder aux services offerts à Ottawa, surtout pour des raisons de transport.

Nous sommes convaincus qu'en offrant des services d'information, de traitement et de soutien communautaire aux personnes à risque, ainsi qu'aux personnes qui ont des antécédents d'agressions sexuelles, nous serons en mesure de réduire les cas de récidive et en conséquence, de réduire le nombre de victimes. Cela signifie que nous devons adopter une approche proactive, et non réactive, face à ce genre de situations, dans l'espoir de parvenir à sauver des victimes et des vies humaines.

Nous aimerions remercier toutes les personnes qui ont participé aux consultations. Les conversations franches que nous avons tenues et les commentaires honnêtes que nous avons reçus nous ont été très utiles. Nous sommes également reconnaissants à l'Enquête publique sur Cornwall qui a commandité et soutenu ce projet.

Nous sommes sûrs que nos recommandations contribueront à instaurer positivisme et sécurité dans la collectivité en prévenant la victimisation.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Commissaire, l'assurance de ma haute considération.

Angèle Lynch  
Responsable de programme

## **REMERCIEMENTS**

Nous aimerions remercier les personnes et entités suivantes : l'Enquête publique sur Cornwall pour avoir commandité ce projet, le personnel de l'Hôpital communautaire de Cornwall pour son soutien, les fournisseurs de services et professionnels qui ont partagé leurs connaissances et leurs opinions avec nous durant les consultations, les centres de service pour leur accueil chaleureux pendant nos visites, le personnel du programme de prévention des agressions sexuelles et des voies de fait de l'Hôpital communautaire de Cornwall et le comité consultatif communautaire du programme pour leur soutien continu.

## **GLOSSAIRE**

### **Délinquant sexuel**

Personne reconnue coupable d'une infraction sexuelle ou qui a été déclarée criminellement non responsable d'infraction sexuelle pour cause de troubles mentaux.

### **Infraction sexuelle**

Contacts sexuels; incitation à des contacts sexuels; exploitation sexuelle; inceste; bestialité; pornographie juvénile; père, mère ou tuteur qui sert d'entremetteur; exhibitionnisme; agression sexuelle; agression sexuelle armée; menaces à une tierce personne ou infliction de lésions corporelles; et agression sexuelle grave.

### **Paraphilie**

Fantasmes sexuels intenses et récurrents, pulsions sexuelles ou comportements faisant intervenir 1) des objets non humains, 2) la souffrance ou l'humiliation de soi-même ou de son partenaire, ou 3) des enfants ou des personnes non consentantes, pendant au moins six mois. Certaines personnes ont besoin de ces fantasmes ou comportements pour obtenir une excitation sexuelle, alors que d'autres peuvent être sexuellement excités sans fantasmes ou comportements de paraphilie (American Psychiatry Association, 2000:566).

### **Pédophile**

Forme de paraphilie. Sur une période d'au moins six mois, la pédophilie se manifeste par des fantasmes, des pulsions sexuelles ou des comportements intenses, récurrents, qui causent une excitation sexuelle et qui entraînent des activités sexuelles avec un enfant ou des enfants prépubertaires (généralement âgés de 13 ans ou moins). La personne agit sous l'impulsion de ses besoins sexuels ou les besoins sexuels ou les fantasmes causent chez la personne de la détresse intense ou des problèmes interpersonnels profonds. La personne a au moins 16 ans et est âgée d'au moins cinq ans de plus que l'enfant ou les enfants.

## RÉSUMÉ

Les agressions sexuelles constituent un problème d'envergure internationale, en raison du nombre important de victimes et de l'étendue des dommages causés à la santé des victimes. Pour combattre cette épidémie, nous devons nous attaquer à sa cause : les agresseurs. Il a été solidement établi et documenté qu'un diagnostic suivi d'une thérapie judicieuse était une méthode efficace de prévention.

Dans notre société moderne, le délinquant sexuel est le délinquant le plus méprisé. Ses actions nous répugnent et nous font peur. Nous avons donc tendance à lui ôter toute caractéristique humaine et à le bannir de notre société. Une fois qu'il a été reconnu coupable de ses crimes horribles, nous cherchons à lui imposer une peine maximale d'emprisonnement dans l'espoir d'éliminer le problème. Une fois le délinquant relâché, nous le chassons de notre collectivité et le mettons au ban de notre société. C'est une solution qui peut sembler logique, alors qu'en réalité elle crée d'autres victimes. Le délinquant sexuel est isolé et éloigné de la société, sans emploi parce que personne ne veut embaucher un délinquant sexuel, et il ne cherche pas un traitement par peur d'être découvert. Ainsi, « si le délinquant sent que sa situation est sans espoir et qu'il sera toujours mal vu, il en viendra à croire que récidiver ne lui causera pas plus de mal » [Traduction] (Wakefield, 2006:143). Des efforts de sensibilisation aux problèmes des délinquants sexuels et l'acceptation de ces délinquants, tout en leur donnant accès à des traitements, sont les premiers pas vers une solution de longue haleine.

De plus en plus de recherches confirment l'idée que les délinquants sexuels peuvent être traités efficacement pour leur permettre de vivre sans commettre d'actes criminels après leur mise en liberté (John Howard Society, 2002:2). Les délinquants sexuels qui ont des comportements de paraphilie ne peuvent pas être « guéris », mais ils peuvent apprendre à ne plus agresser en suivant une thérapie efficace. Le traitement est possible. Le présent rapport repose sur la présomption que le traitement des délinquants sexuels parvient à réduire la récidive. La recherche indique aussi clairement que la grande majorité des personnes manifestant des troubles sexuels paraphiles sont des hommes. Dans notre rapport, les délinquants sexuels sont de sexe masculin.

À l'heure actuelle, les délinquants sexuels en probation à Cornwall ne sont pas toujours obligés de recevoir un traitement, mais ceux qui sont tenus de suivre un traitement se rendent à Ottawa, à la clinique de comportements sexuels des services de santé mentale Royal Ottawa (Royal Ottawa Mental Health Care Sexual Behaviours Clinic). Chef de file de la recherche sur les comportements sexuels, cette clinique fournit des services approfondis d'évaluation et de traitement aux délinquants. Dans le cadre de nos consultations, nous avons appris que la distance constituait un obstacle de taille pour les délinquants en probation. Un grand nombre d'entre eux n'ont pas de voitures et comptent sur les services de bénévoles pour se rendre à Ottawa une fois par semaine. Cette méthode n'est pas fiable et ils sont souvent amenés à manquer des rendez-vous.

À Cornwall, les délinquants sexuels adolescents peuvent recevoir un traitement au centre de traitement des enfants (Children's Treatment Centre), qui offrent des services

de counseling individuels et des thérapies de groupe. Si l'adolescent nie qu'il a commis un acte criminel, il est orienté vers la clinique de comportements sexuels. Les professionnels de Cornwall sont satisfaits des services offerts actuellement par le centre de traitement des enfants, mais le directeur du centre, Robert Smith, nous a confié que son personnel était surchargé et que la charge de travail était très élevée. Heureusement, le centre assure un service exceptionnel bien qu'il ait désespérément besoin d'aide financière. Comme le centre fonctionne uniquement grâce aux dons qu'il reçoit, nous en sommes responsables en tant qu'habitants de Cornwall.

Nos consultations relèvent clairement le besoin de créer un programme de traitement qui serait dispensé à Cornwall pour les délinquants sexuels et les personnes susceptibles de commettre une infraction. Il est nécessaire d'inclure les personnes qui n'ont pas commis d'infraction, car, comme le précise le Dr Federoff, « les intérêts paraphiles ne sont pas tous criminels, et même parmi les personnes qui ont des intérêts sexuels criminels, il y en a qui ne succombent pas à leurs intérêts criminels » [Traduction] (Levine, 2003:354). Tous les répondants ont convenu qu'un programme de ce genre devrait être dispensé par le biais de l'Hôpital communautaire de Cornwall. Nous recommandons un service pour les délinquants sexuels et les personnes susceptibles de commettre une infraction sexuelle à Cornwall, offert par le biais de l'Hôpital communautaire de Cornwall. Ce service hospitalier proposerait le service de travailleurs sociaux spécialisés qui fourniraient des thérapies cliniques, des thérapies de groupe et de l'aide communautaire. Un volet important de notre programme sera consacré à l'éducation et à la sensibilisation, à l'attention des professionnels et du grand public. Nous devons assumer un rôle plus proactif pour réduire la victimisation. Il s'agit de notre société et il est de notre responsabilité de veiller à ce que les membres les plus vulnérables de la société soient protégés. À cette fin, les délinquants doivent pouvoir recevoir un traitement plus facilement. « Si le délinquant sexuel est mis au ban de la société, s'il est stigmatisé et isolé, plutôt que réinséré dans la collectivité, il sera de plus en plus difficile pour lui de résister à l'envie de récidiver » [Traduction] (Wakefield, 2006:145). Nous devons parler ouvertement et honnêtement des abus sexuels de la même manière que nous parlons des problèmes d'alcoolisme, afin d'éliminer la peur et la haine. Les agresseurs doivent avoir un rôle à jouer dans ce processus et donc, dans la solution.