

Expertise psychologique

1. Identification

Nom :

Prénoms :

Âge :

Date de naissance : / /

Sexe :

Adresse :

Téléphones :

Occupation professionnelle au moment du délit :

nationalité :

État Civil :

Célibataire _____

Marié _____

Union libre _____

Séparé ou divorcé _____

Veuf _____

Enfant(s) :

Sexe

Prénoms

Âge

2. Situation juridique actuelle et raisons de l'évaluation

Situation juridique actuelle:

- ? Sous contrôle judiciaire
- ? Présentenciel
- ? Probation
- ? Condamnation avec sursis (durée, expiration)
- ? Libération conditionnelle (durée, expiration)
- ? Cure libre, sans charge ni mandat

Accusations:

Nature

Sexe et âge des victimes

➤

➤

Jean-Pierre VOUCHE psychologue clinicien, psychothérapeute,
expert auprès de la Cour d'Appel d'Amiens

1

69 rue Condorcet 75009 PARIS, tél: 01.45.26.21.77 cellulaire : 06.18.44.37.07 fax :01.40.82.97.95

5. Antécédents psychiatriques

Suivi psychiatrique :

Année	Établissement	Nature du trouble	Type de suivi	Durée	Raison de l'interruption
-------	---------------	-------------------	---------------	-------	--------------------------

Évaluation et suivi exécutés spécifiquement en raison d'une problématique sexuelle :

Année	Établissement	Nature du trouble	Type de suivi	Durée	Raison de l'interruption
-------	---------------	-------------------	---------------	-------	--------------------------

6. Antécédents médico-chirurgicaux

Année	Nature	Intervention
-------	--------	--------------

7. Histoire personnelle, familiale et maritale

7.1 Développement psychomoteur : (*retard du développement*)

7.2 Antécédents scolaires

? Âge au début de la scolarité :

? Rendement scolaire :

? Dernière année terminée :

? Difficultés particulières :

? Aptitudes différentielles :

? Âge à l'abandon de la scolarité :

? Raisons de l'abandon :

7.3 Service National

7.4 Histoire familiale :

Modèle relationnel des parents :

Relation du sujet avec ses parents :

Relation du sujet avec sa fratrie et autres membres significatifs de sa famille :

Agressions physiques ou psychologiques au sein de l'univers familial :

Mode d'établissement de maintien et(ou) de rupture des relations objectales :

7.5 Champ affectivo-sexuel

Éveil sexuel et Éducation sexuelle :

Modèles sexuels familiaux , modèle parental / image sexuée des parents:

Agression sexuelle durant l'enfance et l'adolescence :

Vie auto-érotique

Masturbation, auto-érotisme:

Plus jeune, premières masturbations

Vécu de celle-ci

A l'âge adulte

Fantasmes et rêveries éveillées

Choix d'objet

Scénario investi

Support de la masturbation (revues, films, voyeurisme, etc)

Histoire psychosexuelle adulte

Premiers contacts sexuels, 1 ère expérience ;

Expériences avec des prostituées

Partenaires (nombres, particularités âge, etc)

Vie commune

Adaptation et pratiques sexuelles à l'âge adulte :

Place de la sexualité dans la vie du sujet, fantasmes :

Culpabilité et fantasmes

Dysfonctions sexuelles :
Fantasme et choix d'objet (reconnaissance)

Axe relationnel :
Apprentissage du comportement de séduction

Relation à l'autre investie

Echange psychologique avec la partenaire

Dialogue sur la sexualité avec le partenaire

7.6 Usage de documents pornographiques

Type de pornographie (violente ou non) :

Importance de l'usage de documents pornographiques :

Lien entre la pornographie et la délinquance sexuelle :

- a) se désinhiber
- b) désinhiber la victime
- c) récupération masturbatoire du délit
- d) récupération affective de la victime

7.7 Histoire maritale (choix de la partenaire, prise des responsabilités, capacités de communication et de négociation) :

Relation du sujet avec ses enfants :

8. Délit(s) actuel(s)

Causes déclenchantes, distorsions cognitives (projections) :

Signes précurseurs :

Degré de préméditation :

Choix de la victime et lieu de l'agression ou du délit :

Appréhension du retentissement psychologique pour la victime :

Reconnaissance

Minimisation

Banalisation

Négation banalisante, dénigrante

Rapport à la contrainte exercée :

- reconnaissance totale :
- reconnaissance partielle :
- reconnaissance indirecte :
- minimisation :
- banalisation :
- négation :

Fantasmes avant, après et pendant le délit , fantasmes et passage à l'acte (répression)

Affect avant, après et pendant le délit, sexualité et conflits internes, sexualisation des conflits :

Circonstances de l'arrestation :

Rapport à la loi (reconnaissance émotionnelle, acceptation, banalisation, défi à la loi) :

Compréhension du délit par le sujet, vécu surmoïque du passage à l'acte :

- indifférence apparente
- vague maîtrise
- honte, nommer la honte
- culpabilité

9. Consommation d'alcool et de drogues

Le patient consomme-t-il ou a-t-il consommé de l'alcool ?

Oui :

Non :

Si oui

- ? Quel type
- ? Quelle quantité
- ? Âge au début
- ? Âge à l'arrêt
- ? Tentatives de désintoxication
- ? Complications médicales
- ? Répercussions sociales

Le patient consomme-t-il ou a-t-il consommé de la drogue?

Oui :

Non :

Si oui

- ? Quel type

- ? Quelle quantité
- ? Âge au début
- ? Âge à l'arrêt
- ? Tentatives de désintoxication
- ? Complications médicales
- ? Répercussions sociales

Y a-t-il des cas d'alcoolisme dans la famille du client ?

Oui :

Non :

Si oui, le lien de parenté :

Y a-t-il des cas de toxicomanie dans la famille du client ?

Oui :

Non :

Si oui, le lien de parenté :

10. Niveaux de reconnaissance, le rapport aux faits :

- Le client se perçoit comme victime d'une erreur judiciaire (**négation complète**).
- Négation banalisante**
- Le client reconnaît avoir eu des contacts sexuels avec la victime, mais n'en reconnaît pas le caractère délictueux (par exemple, il perçoit la victime comme consentante).
Reconnaissance partielle
- Le client reconnaît le délit, mais il en fait porter la responsabilité uniquement sur des facteurs extérieurs (par exemple l'alcool). Ou encore, le client soutient que la problématique est entièrement résorbée et ne réapparaîtra pas. **Reconnaissance indirecte**.
- Le client reconnaît le délit; il est conscient que cette problématique est associée à un ensemble de facteurs (intérieurs et extérieurs). Il reconnaît aussi d'autres zones déficitaires dans sa vie (par exemple, des relations insatisfaisantes avec les femmes). **Reconnaissance totale**

11. Traits de personnalité et État mental

- *Comment se décrit-il ?*

➤ **Profil de personnalité :**

- *spectre de la normalité :*

- *tonalité névrotique (immaturo-névrotique) :*

- *Immaturo-égocentrique :*

- *Immaturo-pervers (caractère paranoïaque) :*

Questions sur des traits de personnalité :

- *Êtes vous anxieux?*
- *Êtes-vous à l'aise en grand groupe?*
- *Êtes-vous timide, avez-vous un contact facile ?*
- *Avez-vous une gêne du regard de l'autre ou au contraire le recherchez-vous ?*

- *Êtes vous susceptible?*
- *Êtes vous méfiant ?*
- *Êtes vous bagarreur ?*
- *Êtes vous bougon ?*
- *Êtes vous tenace ?*
- *Êtes vous têtu?*
- *Êtes vous rationnel ?*
- *Êtes vous rancunier ?*
- *Êtes vous indépendant ?*
- *Êtes vous fier ?*
- *Êtes vous orgueilleux ?*
- *Êtes vous ambitieux ?*

Niveau Intellectuel :

- Débile
- LIMITE
- MOYEN FAIBLE
- MOYEN FORT
- FORT
- SUPERIEUR

Eléments cliniques, évaluation psychologique
Anxiété

Traits névrotiques :

- Hystérique
- Phobique
- Obsessionnel

Axe de psychorigidité :

- Susceptibilité
- Méfiance
- Rigidité
- Rancune
- Interprétation
- Vécu persécutif à minima

Impulsivité :

- Physique
- Bris d'objets
- Verbale

Instabilité

- *Affect et Humeur*

Thymie, dysthymie (moment subdépressif) :

Recherche de vécus :

Frustration, tension interne, vécu dépressif, conflit, conflit relationnel, animosité (rage, haine, vengeance), excitation sexuelle, relation à l'autre dans la sexualité

Préoccupé :

Triste :

Émotif : irritable :

Méfiant :

Revendicateur :

- ? Mobilisable :
- ? Approprié aux idées exprimées :
- ? Autres :

Jean-Pierre VOUCHE psychologue clinicien, psychothérapeute,
expert auprès de la Cour d'Appel d'Amiens

12

69 rue Condorcet 75009 PARIS, tél: 01.45.26.21.77 cellulaire : 06.18.44.37.07 fax :01.40.82.97.95

Tremblements

Débit verbal accéléré

Latence des réponses :

Autres :

? **Relation du sujet avec l'évaluateur :**

? **Phénomènes de contre-transfert :**

? **Lien entre l'état mental et la délinquance sexuelle :**

12. Vie professionnelle

âge au début du travail :

Profession du sujet :

Constance au travail :

Problèmes particuliers au travail (difficulté avec l'autorité, accidents de travail répétitifs, ..) :

Lien entre travail et la délinquance sexuelle du sujet :

13. Type de loisirs

Loisirs structurés (effet socialisant) :

Loisirs non structurés (bars, cafés, etc .) :

Lien entre les loisirs et la délinquance sexuelle :

14. Diagnostic selon une typologie de délinquance sexuelle

HABITUEL

Affectif

Contrôle

Domination

Sadomasochisme

Agressif

OCCASIONNEL

Hypercontrôle

Prédateur

Psychotique

Déficient

Autre

15. Antécédents criminels de la famille

Délit	Victime	Sentence	Année
-------	---------	----------	-------

16. Antécédents psychiatriques de la famille

Année	Établissement	Nature du trouble	Type de suivi	Durée	Raison de l'interruption
-------	---------------	-------------------	---------------	-------	--------------------------

17. Antécédents médico-chirurgicaux de la famille

Année	Nature	Intervention
-------	--------	--------------

18. Facteurs associés à la délinquance sexuelle

Facteurs du passé (par exemple, l'agression sexuelle en bas âge) :

Facteurs du présent (par exemple, situation conjugale conflictuelle) :

Facteurs biologiques (par exemple, l'alcool, les drogues) :

Facteurs psychologiques (par exemple, le style relationnel du client) :

Facteurs sociaux :

19. Recommandations

**Indication ou contre-indication pour l'instauration d'un traitement :
Gestion de sa sexualité à venir – changement (modèles de changement)**

Liste des déficits et des objectifs ciblés :

Liste des modalités thérapeutiques :

Encadrement juridique suggéré pour accompagner le traitement :

Conclusion des experts