

BELGISCHE SENAAAT

BUITENGEWONE ZITTING 2007

26 JULI 2007

Voorstel van resolutie betreffende de begeleiding van minderjarige seksuele delinquenten

(Ingediend door de heer Philippe Monfils)

TOELICHTING

Dit voorstel neemt de tekst over van het DOC 51 2484/001.

De pers heeft een belangrijk probleem belicht waarmee de overheidsinstellingen voor jeugdbescherming van de Franse Gemeenschap (IPPJ) te kampen hebben. Die klagen er immers over dat ze letterlijk « overspoeld worden door minderjarige seksuele delinquenten » (1). Oorzaak daarvan is de afschaffing in 2002 van de wet betreffende de mogelijkheid minderjarigen voor vijftien dagen op te sluiten en de verplichting om deze jonge seksuele delinquenten bij voorrang in de noodopvangcentra van deze instellingen te doen opnemen. De IPPJ's beschikken echter niet over de middelen voor een aangepaste behandeling en de teams zijn niet opgeleid om deze jonge seksuele delinquenten op te vangen en met zorg te omringen.

De begeleiding van deze jongeren die afwijkend seksueel gedrag vertonen, is dus niet aangepast aan de gestelde diagnose. Nochtans is het probleem van de minderjarige seksuele delinquenten niet nieuw. Niettemin blijkt het sinds enkele jaren uitbreiding te nemen. Deze kwestie verdient des te meer aandacht gelet op de resultaten en conclusies van het merendeel van de studies daarover. Een aantal ervan, die de voorgeschiedenis van volwassen delinquenten onderzochten, hebben immers de vroegtijdige ontwikkeling van afwijkend seksueel gedrag bij deze laatsten aan het licht gebracht. De studies wijzen op het feit dat ongeveer 50 % van de volwassen seksuele delinquenten

(1) Le Soir, 14 maart 2006.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION EXTRAORDINAIRE DE 2007

26 JUILLET 2007

Proposition de résolution relative au suivi des mineurs délinquants sexuels

(Déposée par M. Philippe Monfils)

DÉVELOPPEMENTS

La présente proposition reprend le texte du DOC 51 2484/001.

La presse a mis en avant un problème important rencontré par les instituts publics de protection de la jeunesse (IPPJ). Ceux-ci se plaignent en effet d'être littéralement « submergés par les mineurs délinquants sexuels » (1). La cause en est la suppression en 2002 de la loi permettant de mettre des mineurs en prison pour quinze jours et l'obligation de placer ces jeunes délinquants sexuels prioritairement dans les places d'accueil d'urgence de ces instituts. Or, ces IPPJ ne disposent pas des moyens de traitement appropriés et les équipes ne sont pas formées pour accueillir et prendre en charge ces jeunes délinquants sexuels.

Le suivi offert à ces jeunes dont le comportement sexuel est déviant n'est donc pas adapté au diagnostic posé. Le problème des mineurs abuseurs sexuels n'est pourtant pas nouveau. Néanmoins, il semble prendre plus d'ampleur depuis quelques années. Ce phénomène mérite d'autant plus d'attention que les résultats et conclusions de la plupart des études réalisées dans le domaine interpellent. En effet, plusieurs de celles-ci, menées rétrospectivement auprès d'abuseurs adultes ont mis en lumière le développement précoce des comportements sexuels déviants de ces derniers. La littérature rapporte qu'environ 50 % des abuseurs sexuels adultes ont commis leur premier délit sexuel

(1) Le Soir, 14 mars 2006.

ten hun eerste seksueel misdrijf begingen toen zij nog minderjarig waren (1). Dezelfde studies hebben tevens aangetoond dat zij mettertijd meer en meer van dat soort misdrijven zijn gaan plegen en dat die ook zwaarder werden. Op grond van een onderhoud met 137 voor seksuele misdaden veroordeelde volwassenen, hebben de onderzoekers Groth, Longo en McFadin de leeftijd van het eerste misdrijf op 16 jaar bepaald (2).

Child Focus, het Europees Centrum voor Vermiste en Seksueel Uitgebuide Kinderen, heeft in 2003 een enquête verricht en is tot dezelfde conclusie gekomen. Volgens Child Focus blijkt uit de gerechtelijke dossiers dat de meerderheid van de kindermisbruikers zedenfeiten hebben gepleegd toen ze zelf nog adolescent waren⁴. Het gaat daarbij vooral om aanrandingen en verkrachtingen. Om te voorkomen dat deze minderjarige seksuele delinquenten dergelijke handelingen voortzetten als volwassene, is het noodzakelijk een werkelijk gespecialiseerde heropvoeding in te stellen die het mogelijk maakt de omstandigheden van een dergelijk gedrag te evalueren en te begrijpen. Er moeten meer middelen worden ingezet om recidive te voorkomen.

Wat is de toestand in België op dit ogenblik?

In België bestaat één enkel echt in dit domein gespecialiseerd centrum. Het betreft de «Karibu»-afdeling van het «Centre Hospitalier Jean Titeca» (CHJT) in Brussel. Deze afdeling is opgericht bij overeenkomst tussen de FOD Volksgezondheid en het CHJT en is haar werkzaamheden eind oktober 2003 begonnen. Zij neemt, krachtens een gerechtelijk mandaat van de jeugdrechtbank, mannelijke adolescenten op die aan ernstige psychische aandoeningen en/of gedragsstoornissen lijden. In deze afdeling werkt een pluridisciplinair team dat een multisystematische aanpak voorstaat volgens welke het therapieprogramma vanzelfsprekend samen met de betrokken jongere wordt opgesteld en ontwikkeld, maar ook met zijn familie en het sociaal netwerk dat hem omringt. Tevens is voorzien in overleg met de gerechtelijk mandaatgever en de betrokken beroepsbeoefenaars. Naast deze therapeutische en psychologische behandeling, waarin de familie wordt betrokken, wordt ervoor gezorgd dat de jongere zijn lessen op school kan inhalen zodat zijn terugkeer in de maatschappij en/of het beroepsleven wordt vergemakkelijkt.

(1) Pham. H.T.; Ducro, C.; Menghini, M. & Willocq, L. Europees STOP-Programma 122: «Évaluation diagnostique, étiologique et pronostique des adolescents abuseurs sexuels».

(2) Groth A.N., Longo R.E. & McFadin J.B., *undetected recidivism among rapists and child molesters, Crime and delinquency 28, 1982 in Pham, H.T.; Ducro, C.; Menghini, M. & Willocq, L. Europees STOP-Programma 122: «Évaluation diagnostique, étiologique et pronostique des adolescents abuseurs sexuels»* o.c.

alors qu'ils étaient encore mineurs (1). Ces mêmes études ont également démontré qu'avec le temps ces délits devenaient plus fréquents et plus graves. Sur base d'un entretien avec 137 adultes condamnés pour crime sexuel, les chercheurs Groth, Longo et McFadin ont fixé l'âge du premier délit à 16 ans (2).

Child Focus, le centre européen pour enfants disparus et sexuellement exploités, qui a récemment réalisé une enquête, est arrivé à la même conclusion. Selon Child focus, il ressort des dossiers judiciaires que la majorité des abuseurs d'enfants ont en fait commis des faits de mœurs au cours de leur propre adolescence⁴. Ces faits sont principalement des agressions et des viols. Afin d'éviter que ces mineurs abuseurs sexuels ne perpétuent de tels actes à l'âge adulte, il est nécessaire d'instaurer une véritable rééducation spécialisée qui permette d'évaluer et de comprendre les circonstances d'un tel passage à l'acte. Il faut mettre davantage de moyens en œuvre pour éviter la récidive.

Quelle est aujourd'hui la situation en Belgique?

On compte en Belgique un seul vrai centre spécialisé en la matière. Il s'agit de l'unité «Karibu», située au sein du centre hospitalier Jean Titeca (CHJT) à Bruxelles. Définie par une convention entre le SPF Santé publique et le CHJT, cette unité est opérationnelle depuis la fin octobre 2003. Elle accueille, sur base d'un mandat judiciaire émanant du tribunal de la jeunesse, des adolescents masculins qui souffrent d'une pathologie psychiatrique sévère et/ou de troubles du comportement. Cette unité est composée d'une équipe pluridisciplinaire qui favorise une approche multisystémique suivant laquelle le projet de thérapie est bien évidemment mis en place et développé avec le jeune concerné mais aussi avec sa famille et le réseau social qui l'entoure. Une concertation avec le mandant judiciaire et les professionnels impliqués est également instaurée. Parallèlement à cette prise en charge thérapeutique, psychologique et familiale, des remises à niveau sur le plan scolaire sont organisées afin de faciliter la réinsertion sociale et/ou professionnelle du jeune.

(1) Pham. H.T.; Ducro, C.; Menghini, M. & Willocq, L. Projet Européen Stop 122: «Évaluation diagnostique, étiologique et pronostique des adolescents abuseurs sexuels».

(2) Groth A.N., Longo R.E. & McFadin J.B., *undetected recidivism among rapists and child molesters, Crime and delinquency 28, 1982 in Pham, H.T.; Ducro, C.; Menghini, M. & Willocq, L. Projet Européen Stop 122: «Évaluation diagnostique, étiologique et pronostique des adolescents abuseurs sexuels»* o.c.

Een seksueel misdrijf hebben gepleegd is niet het enige criterium voor opname in de afdeling, maar zij behandelt zeer dikwijls jongeren die afwijkend seksueel gedrag vertonen en die een of meer soortgelijke misdrijven hebben gepleegd. De gedragsstoornissen van de in deze afdeling opgenomen jongeren gaan van dwangmatige pornografieconsumptie tot seksuele promiscuïteit en exhibitionisme, verkrachting enz. Deze afdeling is een bijzonder interessant proefproject want zij gaat integraal multidisciplinair te werk. Helaas zijn in andere regio's nog geen soortgelijke projecten opgezet, ook al spreekt men daar al verschillende jaren van.

Bij gebrek aan aangepaste structuren heeft de jeugdrechter geen andere keus dan de jonge seksuele delinquenten naar de overheidsinstellingen voor jeugdbescherming te sturen, die niet in de behandeling en de begeleiding van seksuele delinquentie bij minderjarigen zijn gespecialiseerd. Bijgevolg is de begeleiding en de opvang van deze jonge seksuele delinquenten ver van steeds adequaat.

Dit voorstel van resolutie heeft dan ook tot doel het debat over de begeleiding van jonge seksuele delinquenten op gang te brengen en de regering aan te sporen om voor deze jongeren — binnen de bestaande ziekenhuisstructuren of los daarvan — nieuwe, aangepaste centra op te richten die tegelijkertijd een precieze klinische diagnose kunnen stellen en een continu en degelijk therapeutisch kader kunnen aanbieden. Deze centra zouden evenwichtig over heel België worden verspreid en een werkelijk multidisciplinair aanpak ontwikkelen die de jongere ertoe aanzet echt aan zichzelf te gaan werken.

Naast de opvang van de jongere, zorgen deze centra voor de integratie van de familie en de sociale omgeving in hun therapeutisch en begeleidend werk.

Tevens dient een heel bijzondere aandacht te worden gegeven aan het overleg en de medewerking van de adolescent en het team met de gerechtelijke instanties.

Dit voorstel van resolutie beoogt voorts de regering uit te nodigen contact te leggen met de gemeenschappen om ze ertoe aan te sporen het personeel van de IPPJ's een opleiding te verstrekken die echt is toegespitst op de begeleiding van jonge seksuele delinquenten.

Ten slotte beoogt dit voorstel van resolutie de aandacht van de regering te vestigen op de opleiding van het personeel van elk (bestaand dan wel nog op te richten) federaal gesloten centrum voor jonge delinquenten. Zeer onlangs, als reactie op de mars die de vrienden van de jonge Joe Van Holsbeeck — die op 12 april jongstleden op gruwelijke wijze om het leven werd gebracht in het centraal station — hebben georganiseerd, heeft de federale regering immers

Le critère de l'infraction à caractère sexuel n'est pas le seul critère d'inclusion de l'unité, mais elle accueille très souvent des jeunes dont le comportement sexuel est déviant et qui sont responsables d'une ou plusieurs infractions de cette nature. Les comportements problématiques des jeunes admis au sein de cette unité vont de la consommation intensive de pornographie à la promiscuité sexuelle en passant par l'exhibitionnisme, le viol, etc. Cette unité est une unité pilote particulièrement intéressante car elle propose une approche complètement multidisciplinaire. Malheureusement si on parle depuis plusieurs années de la création de structures semblables dans d'autres régions, rien n'a encore vu le jour.

À défaut de structures adaptées, le juge de la jeunesse n'a d'autre choix que de renvoyer les jeunes délinquants sexuels vers les instituts publics de protection de la jeunesse qui ne sont pas spécialisés dans le traitement et le suivi de la délinquance sexuelle chez les mineurs. Dès lors, le suivi et la prise en charge de ces jeunes délinquants sexuels sont loin d'être toujours adéquats.

La présente proposition de résolution a donc pour objectif de lancer le débat sur le suivi des jeunes délinquants sexuels et d'inciter le gouvernement à développer pour ces jeunes, au sein des structures hospitalières existantes ou indépendamment de celles-ci, de nouveaux centres de référence appropriés proposant à la fois un diagnostic clinique précis et offrant un cadre thérapeutique continu et solide. Ces centres seraient répartis équitablement sur le territoire du pays et devraient développer une véritable approche multidisciplinaire qui amènerait le jeune à effectuer un réel travail sur lui-même.

Outre la prise en charge du jeune, ces centres veilleraient à intégrer la famille et l'entourage social dans leur travail thérapeutique et de guidance.

Une attention toute particulière devrait également être donnée à la concertation et à la collaboration de l'adolescent et de l'équipe avec les instances judiciaires.

La présente proposition de résolution vise également à inviter le gouvernement à prendre contact avec les communautés afin d'inciter celles-ci à mettre en place pour le personnel des IPPJ une véritable formation spécifique au suivi des jeunes délinquants sexuels.

Enfin, la présente proposition de résolution vise à attirer l'attention du gouvernement sur la formation du personnel de chaque centre fédéral fermé pour jeunes délinquants (créé ou à créer). En effet, tout récemment, pour répondre à la marche lancée par les amis du jeune Joe Van Holsbeeck, victime d'un crime odieux le 12 avril dernier à la gare centrale, le gouvernement fédéral a promis de mettre en œuvre une série de mesures visant à lutter contre l'insécurité et la

beloofd een aantal maatregelen te nemen ter bestrijding van de onveiligheid en de jeugd delinquentie, waaronder de oprichting in 2007 van een tweede federaal gesloten centrum voor jonge delinquenten. Naar dat centrum zullen de jongeren worden gestuurd die door de bijzondere kamers van de jeugdrechtbank tot gevangenisstraffen zijn veroordeeld. Naar deze bijzondere kamers kunnen, bij uithandengeving, de jongeren worden verwezen die ernstige feiten hebben gepleegd of multirecidivist zijn, evenals, in de mate dat er plaatsen beschikbaar zijn, zij die voor de eerste maal een misdrijf hebben gepleegd.

*
* *

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

De Senaat,

A. constateert dat het aantal minderjarige seksuele delinquenten almaar toeneemt, en dat veel van die minderjarigen recidiveren op meerderjarige leeftijd;

B. stipt aan dat de trauma's die de slachtoffers van seksueel misbruik oplopen, ernstige — soms onomkeerbare — psychologische, fysieke en seksuele gevolgen hebben, zoals vertrouwensverlies, gevoel van onmacht, zelfverwerping, seksuele stoornissen, gebrek aan emotionele controle enzovoort;

C. is zich ervan bewust dat de adolescentie een cruciale overgangperiode is, die een beslissende rol speelt in het rijpingsproces van de psyche en het gedrag;

D. klaagt aan dat België over te weinig centra beschikt die werkelijk gespecialiseerd zijn in de opname en de behandeling van jeugdige seksuele delinquenten;

E. acht het van het allergrootste belang dat de jonge seksuele delinquent eerst wordt onderworpen aan een nauwkeurig medisch en psychologisch onderzoek, alsook aan een onderzoek naar zijn sociale achtergrond, vooraleer een beslissing wordt genomen over de juiste behandeling, alsook over de passende en gepersonaliseerde therapeutische begeleiding;

Vraagt de regering :

1. binnen dan wel naast de bestaande ziekenhuisstructuur verwijscentra op te richten waar minderjarige seksuele delinquenten medisch, psychologisch en sociaal volledig worden doorgelicht, teneinde die jongeren een op hen toegesneden, gepersonaliseerde en geïntegreerde (in samenwerking met het gezin, de

délinquance juvénile parmi lesquelles la création en 2007 d'un deuxième centre fédéral fermé pour jeunes délinquants. Dans ce centre, seront envoyés les jeunes condamnés à des peines de prison par les chambres spéciales du tribunal de la jeunesse devant lesquelles peuvent être renvoyés, en cas de dessaisissement, les jeunes qui ont commis des faits graves ou qui sont multirécidivistes ainsi que, dans la mesure des places disponibles, les primo-délinquants.

Philippe MONFILS.

*
* *

PROPOSITION DE RÉOLUTION

Le Sénat,

A. Considérant le phénomène croissant du nombre de délinquants sexuels mineurs et le taux important de récidence de ces mineurs à l'âge adulte;

B. Considérant que le traumatisme vécu par les victimes d'abus sexuels entraîne des conséquences psychologiques, physiques et sexuelles graves et parfois irrémédiables telles que la perte de confiance, le sentiment d'impuissance, le rejet de soi, les troubles sexuels, l'absence de tout contrôle émotionnel, etc.;

C. Considérant que l'adolescence est une période de transition capitale et une phase de construction déterminante au niveau psychologique et comportemental;

D. Considérant qu'en Belgique il existe trop peu de centres véritablement spécialisés dans la prise en charge et le traitement des jeunes délinquants sexuels;

E. Considérant comme primordial qu'il soit procédé à un bilan médical, psychologique et social précis du jeune délinquant sexuel avant toute décision quant au traitement approprié et au suivi thérapeutique opportun et individualisé;

Demande au gouvernement :

1. De mettre en place au sein des structures hospitalières existantes ou indépendamment de celles-ci des centres de référence pour délinquants sexuels mineurs proposant une évaluation médicale, sociale et psychologique complète permettant de déterminer et d'offrir un traitement thérapeutique

maatschappelijke actoren en de gerechtelijke instanties) therapeutische behandeling te kunnen aanbieden. Die over heel België verspreide centra, die een multidisciplinaire en geïntegreerde aanpak moeten ontwikkelen, moeten erop toezien dat de adolescent, het therapeutisch team en de betrokken gerechtelijke instanties nauw kunnen samenwerken, waarbij zij aan de laatstgenoemden maandelijks rapporteren over de voortgang van de situatie;

2. met de gemeenschappen, die bevoegd zijn voor jeugdzorg, contact op te nemen, opdat zij, in de overheidsinstellingen voor jeugdbescherming, werk maken van de oprichting van teams die gespecialiseerd zijn in de begeleiding van minderjarige seksuele delinquenten;

3. erop toe te zien dat in elke federaal (bestaand dan wel nog op te richten) gesloten centrum voor jonge delinquenten een team specifiek wordt opgeleid om minderjarige seksuele delinquenten op te vangen, te verzorgen en te begeleiden.

12 juli 2007.

personnalisé et intégré (en travaillant avec la famille, les acteurs sociaux et les instances judiciaires) adapté à ces jeunes. Fondés sur une approche multidisciplinaire et intégrée, ces centres répartis géographiquement sur le territoire belge veilleront à développer une bonne collaboration entre l'adolescent, l'équipe thérapeutique et les instances judiciaires concernées en rendant compte chaque mois à cette dernière de l'évolution de la situation;

2. de prendre les contacts nécessaires avec les communautés, compétentes en matière d'aide à la jeunesse, afin que celles-ci formalisent au sein des IPPJ la mise en place d'équipes spécialisées dans le suivi des délinquants sexuels mineurs;

3. de veiller à ce que dans chaque centre fédéral fermé pour jeunes délinquants (créé ou à créer), une équipe soit spécialement formée à l'accueil, à la prise en charge et au suivi des mineurs délinquants sexuels.

12 juillet 2007.

Philippe MONFILS.