

وقف تنفيذ الحكم لأسباب صحية

فهرس رسالة ماجستير

رسالة ماجستير
٦٥٨. وقف تنفيذ الحكم لأسباب صحية
٢٠٠٦
١٥١

نوع الرسالة
العنوان بالعربي
سنة النشر
عدد الصفحات

يمكنك طلب ترجمة الفهرس للعربية نظير تكلفة رمزية

REMERCIEMENTS.....	3
LISTE DES ABBREVIATIONS.....	4
INTRODUCTION.....	6
Chapitre 1 – Etude de la mesure	20
SECTION 1 – RÉFLEXIONS SUR LA NOTION ET LE CONTENU DE L’ARTICLE 720-1-1.....	20
I – LA PRISE EN COMPTE DE L’ÉTAT DE SANTÉ DU CONDAMNÉ.....	20
A – « Une pathologie engageant le pronostic vital ».....	21
1 – Une pathologie.....	21
a - L’exclusion des malades mentaux.....	21
b – Une pathologie propre au détenu et établie.....	22
2 – L’exigence d’un pronostic vital engagé.....	23
a – Une gravité qualifiée et extrême.....	23
b – Le cas spécial d’un détenu refusant de se soigner.....	24
B – « Un état de santé durablement incompatible avec le maintien en détention ».....	25
1 – Une incompatibilité liée aux conditions de suivi du traitement.....	25
a – La poursuite impossible du traitement dans de bonnes conditions.....	25
b – Une incompatibilité durable avec le maintien en détention.....	27
2 - Une incompatibilité liée à la santé et aux conditions de vie.....	29
a – L’absence d’aide entre détenus.....	30
b – l’absence de structure adaptée.....	31
II – LA RECHERCHE DE LA PROTECTION DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE.....	33
A – La préservation de l’ordre public et la prévention de la récidive.....	33
1 - La prise en compte implicite de la sécurité publique.....	34
a – La notion d’ordre public.....	34
b – La prise en considération implicite de cette notion au sein de l’article 720-1-1.....	36
2 - La prévention de la récidive.....	38
a - Le problème de la récidive.....	38
b – l’évocation de la dangerosité du condamné comme frein à l’application de l’article 720-1-1.....	38
B – Une mesure conditionnelle, temporelle et surveillée.....	39
1 - Une mesure conditionnelle.....	39
a – Une mesure accordée après deux expertises.....	39
b – Une surveillance renforcée.....	40
2 – Les obligations et mesures.....	41
a – Les obligations imposées.....	41
b – Les mesures de contrôle.....	43
SECTION 2 – LE DOMAINE PROCÉDURAL.....	44
I – LES SUJETS EN PRÉSENCE.....	44
A – Les organes décisionnels.....	44
1 – Les organes judiciaires.....	45
a – Les juridictions concernées.....	45
b – La nature des décisions.....	49
2 – Les organes médicaux	51
a – Les médecins individuels.....	51
b – Les structures spécialisées	54
B – Le condamné.....	59

1 – Les conditions liées à la personne du condamné.....	59
a – Un condamné majeur ou mineur.....	59
b – Un condamné.....	60
2 – Les conditions liées à la peine du condamné.....	62
a – La non prise en compte de principe de l'origine de l'infraction et de la nature de la peine.....	62
b – La non prise en compte du reliquat ou de la période de sûreté.....	63
II – LA DEMANDE ET SON EXAMEN.....	64
A – Le contenu de la demande	64
1 – La présentation de la demande	64
a – A l'initiative du détenu	64
b – A l'initiative d'un tiers	65
2 – Expertise et appréciation	67
a – Contenu et modalités de l'expertise	67
b – Le prononcé de la décision	68
B – Les voies de recours et la procédure de révocation	70
1 – Les voies de recours	70
a – Délais et juridictions	70
b – La primauté du parquet et la simple faculté du condamné	72
2 – Une suspension révocable	73
a – Entre expertises et surveillance de l'état de santé	73
b – Une révocation pour non-respect d'obligations annexes	74
Chapitre 2 – Réflexions sur l'effectivité de la mesure	75
SECTION 1 – UNE LOI HUMANITAIRE VIDÉE PEU A PEU DE SON CONTENU	75
I – UNE APPLICATION RÉFRACTAIRE DE L'ESPRIT DE LA LOI PAR LA JURISPRUDENCE	75
A – Une construction jurisprudentielle opposée au sens réel de la loi	76
1 – La recherche de conditions supplémentaires	76
a – les prémisses de la condition de sauvegarde de l'ordre public	76
b – Une justification malheureuse	78
2 – Une application limitée de la loi	78
a – L'implicite prise en considération de l'infraction	79
b – Une inégalité des prisonniers malades	82
B – Un seuil de gravité laissé à la libre appréciation du juge	84
1 – L'influence limitée de l'expertise	84
a – Le nombre d'expertise	84
b – La fiabilité des expertises	86
2 – La décision du juge comme solution	87
a – Le problème d'interprétation de l'expertise	87
b – La décision reste judiciaire	88
II – LA RÉDUCTION DU CHAMP D'APPLICATION DE LA LOI PAR LE LÉGISLATEUR : LA LOI DU 12/12/2005 : UNE JUSTIFICATION DE LA JURISPRUDENCE	89
A – La création de nouvelles conditions	89
1 – Une surveillance renforcée	89
a – Pour l'ensemble des infractions et pour les crimes	89
b – Un système discutable.....	91
2 – La protection de la société comme justification	92
a – La prise en considération officieuse de l'ordre public	92
b – la récidive	94
B – Une effectivité limitée de cette mesure	95
1 – Une application limitée de la loi	96
a – Les chiffres	96
b – Les influences extérieures	97
2 – Une fermeture progressive de la mesure	101
a – Le caractère rétroactif de la loi 12/12/2005	101
b – Une épuration progressive du texte d'origine	103

SECTION 2 – DES IMPRÉCISIONS NOTABLES ET DES CHANGEMENTS SOUHAITABLES	105
I – DES ÉLÉMENTS À PRÉCISER POUR ÉCLAIRER LE TRAVAIL DU JUGE	105
A – La qualification de l’engagement du pronostic vital	105
1 - Le niveau de la maladie	105
a – L’estimation du niveau de la maladie.....	105
b – Le risque d’une liste limitative	106
2 – L’expertise	107
a – La qualification	107
b – Le recours	107
B – Une meilleure coopération entre les deux sphères	108
1 – Formation et compréhension	108
a - Formation	108
b – Application pratique	109
2 – Coopération	110
a – de l’expert envers le juge	110
b – Du juge envers l’expert	110
II – LES ÉVOLUTIONS SOUHAITABLES ET SOUHAITÉES	111
A – Rapidité et accessibilité	111
1 – L’amélioration des délais	111
a – L’expertise	111
b – Le jugement	113
2 - La seule prise en compte de l’état de santé	114
a –En principe cette loi concerne tous les profils pénaux	114
b –La prise en compte de la dangerosité	115
B – Une meilleure prise en charge de la santé dans l’univers carcéral	117
1 – Au sein de la prison	117
a – L’amélioration de la détection des maladies	117
b – Amélioration de la prise en charge des détenus malades	118
2 – A la sortie de la prison.....	120
a – La préparation d’un projet de sortie	120
b – La recherche d’un lieu d’accueil	121
CONCLUSION.....	125
BIBLIOGRAPHIE.....	132
OUVRAGES.....	132
OUVRAGES GÉNÉRAUX.....	132
OUVRAGES SPÉCIAUX.....	132
TEXTES OFFICIELS ET RAPPORTS.....	134
LOIS.....	134
CIRCULAIRES.....	134
ARRÊTÉS.....	135
TEXTES.....	135
ORDONNANCES.....	135
RAPPORTS.....	135
JURISPRUDENCE.....	136
COUR DE CASSATION.....	136
COUR D’APPEL.....	136
CABINET DU JUGE DE L’APPLICATION DE PEINES.....	137
COUR EUROPÉENNE DES DROITS DE L’HOMME.....	137
ENTRETIENS.....	137
ARTICLES DE DOCTRINE.....	138
ARTICLES DE PRESSE	140
RESSOURCES ÉLECTRONIQUES.....	142
ADRESSES INTERNET PRINCIPALES.....	142

ARTICLES ELECTRONIQUES.....	143
CODES.....	146
ANNEXE.....	147