



TranSFaire
Organisme de Développement des Compétences



ASMP
Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire



La santé en prison : État des lieux et évolutions des besoins de la population carcérale

Dr Anne-Hélène MONCANY

Psychiatre, PH, Cheffe de Pôle de psychiatrie et conduites addictives

en milieu pénitentiaire du CH Marchant

Dr Yvain AUGER *Retrouvez son résumé dans les actes à venir*

Médecin généraliste, PH, Responsable de l'Unité Hospitalière Sécurisée

Interrégionale (UHSI), Hôpital Pitié-Salpêtrière



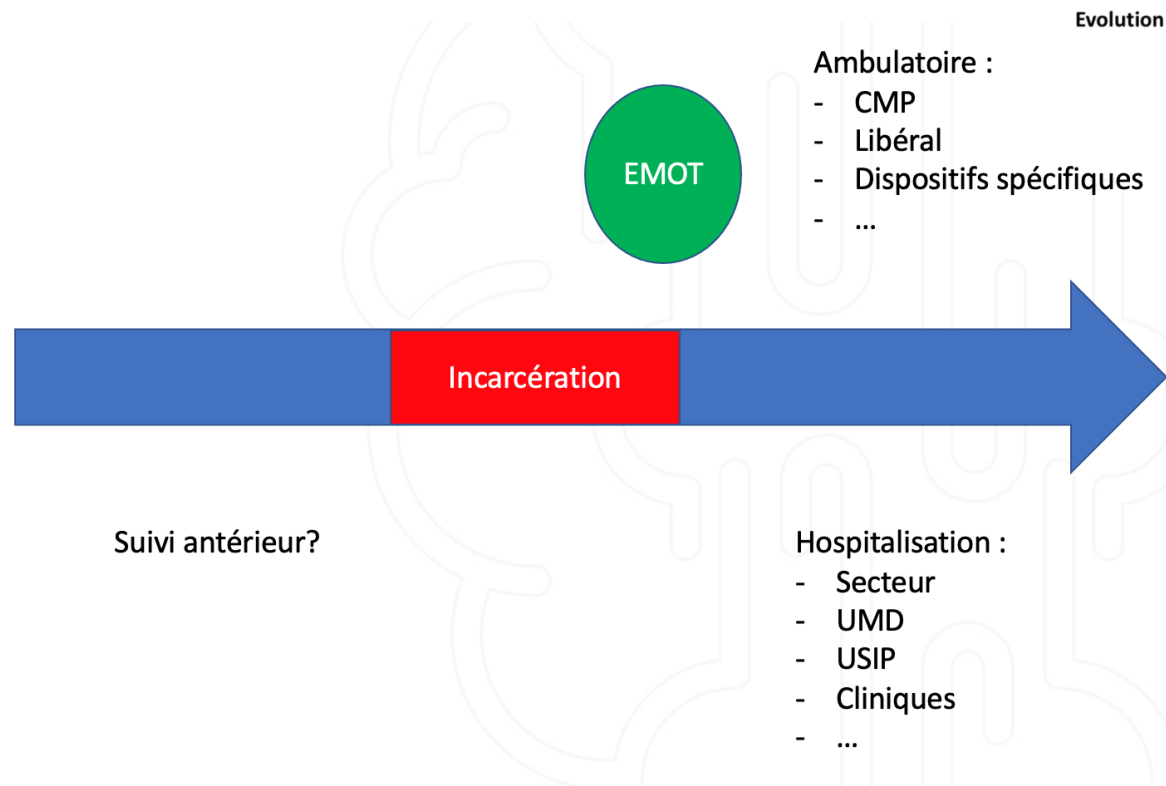
La santé en prison : état des lieux et évolution des besoins de la population carcérale

Dr Anne-Hélène Moncany
CH Marchant, Toulouse

COLLOQUE NATIONAL SOINS EN PRISON, 30 ANS APRES LA LOI DE 1994 : Avancées, Limites, Perspectives – 18/19 janvier 2024

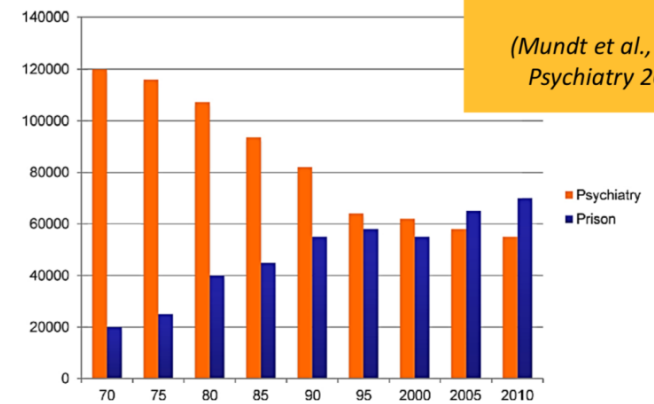
Introduction

- Le contexte
 - carcéral
 - psychiatrique



Phénomène de Penrose

(Mundt et al., JAMA Psychiatry 2015)



Evolution du nombre de lits d'hospitalisation en psychiatrie et du nombre de places en prison en France



Troubles psychiatriques en prison en France

	Vingt établissements pénitentiaires ($n = 799$) Prévalence (IC 95 %) ^[39]
Troubles de l'humeur	29 % (26–32)
Dont épisode dépressif caractérisé	23 % (20–26)
Troubles anxieux	24 % (21–27)
Trouble de stress post-traumatique	7 % (5–8)
Dépendance à l'alcool	9 % (7–11)
Dépendance à une substance	9 % (7–11)
Troubles psychotiques	17 % (15–20)

36 % : au moins une maladie psychiatrique de gravité marquée à sévère (CGI 5, 6 ou 7)

Falissard et al., 2006



TranSFaire
Organisme de Développement des Compétences





Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire



A l'entrée



Mental disorders on admission to jail: A study of prevalence and a comparison with a community sample in the north of France

Thomas Fovet^{1,2} , Laurent Plancke^{3,4}, Alina Amariei³, Imane Benradia^{5,6},
Fanny Carton², Aminata Sy⁵, Maeva Kyheng^{7,8}, Grégory Tasniere⁹, Ali Amad^{1,2} ,
Thierry Danel³, Pierre Thomas^{1,2} and Jean-Luc Roelandt^{5,6}



Troubles de l'humeur : 31 %

Troubles anxieux : 44 %

Troubles psychotiques : 7 %

Trouble de l'usage d'une substance : 53 %

Risque suicidaire : 31 %

Fovet et al. *European Psychiatry*, 2020



A la sortie

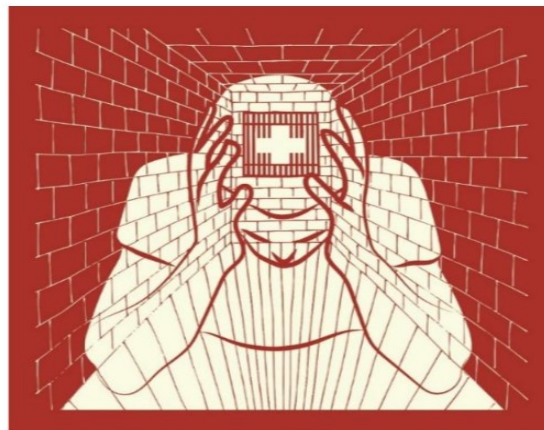


N=131

**3/4 des femmes interrogées :
au moins un trouble psychiatrique ou
lié à une substance**

*Tr. thymiques : 53.4 %
Tr. anxieux : 57.3 %
TSPT : 26.7%
Tr. liés à une substance : 59.5 %
Syndrome psychotique : 16.8 %*

**=> 58.8 % considérés comme modérément
à extrêmement malades**



N=583



**2/3 des hommes interrogés :
au moins un trouble psychiatrique ou
lié à une substance**

*Tr. thymiques : 30.4 %
Tr. anxieux : 31.9 %
TSPT : 10.9 %
Tr. liés à une substance : 49 %
Syndrome psychotique : 10.8 %*

**=> 32.4% considérés comme modérément
à extrêmement malades**





En synthèse

	SPCS (sortie)	Falissard et al.	SPC (entrée)
<i>Troubles de l'humeur</i>	30 %	29 %	31 %
<i>Troubles anxieux</i>	32 %	24 %	44 %
<i>TSPT</i>	11 %	7 %	5 %
<i>Syndrome psychotique</i>	11 %	17 %	7 %
<i>Dépendance à l'alcool</i>	17 %	9 %	24 %
<i>Dépendance aux drogues illicites</i>	32 %	9 %	27 %



=> Les besoins : **niveau 1**

- Adapter les moyens à la surpopulation carcérale
- Renforcer l'attractivité médicale et paramédicale
- Renforcer les coopérations territoriales
- Donner les moyens de « décarcérer » => aménagements/suspensions de peine
- Des défis prioritaires :
 - Le suicide (avec la question du QD, de la Cpro U, vigilans, 3114...)
 - L'addictologie
 - La préparation de la sortie : social +++ et liens avec l'aval

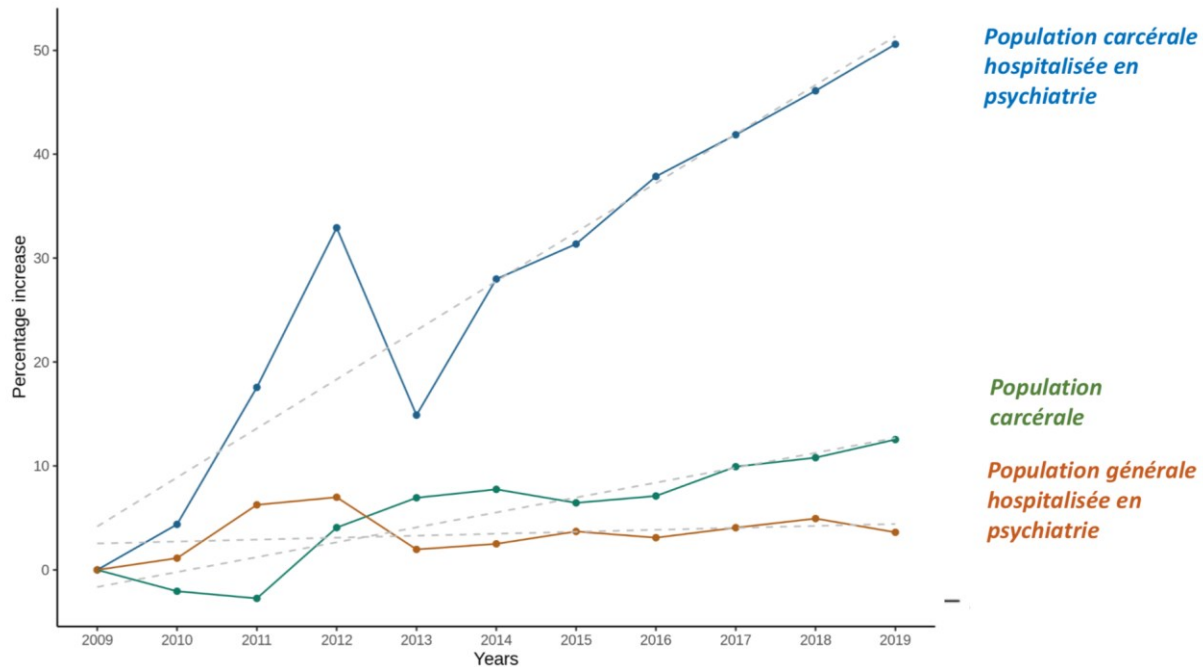


=> Les besoins : **niveau 2**

- Réactualisation du fonctionnement : des lieux de soins?
- Aménagement des espaces
- Niveau 2 pour les femmes
- Missions de coordination, formation, recherche

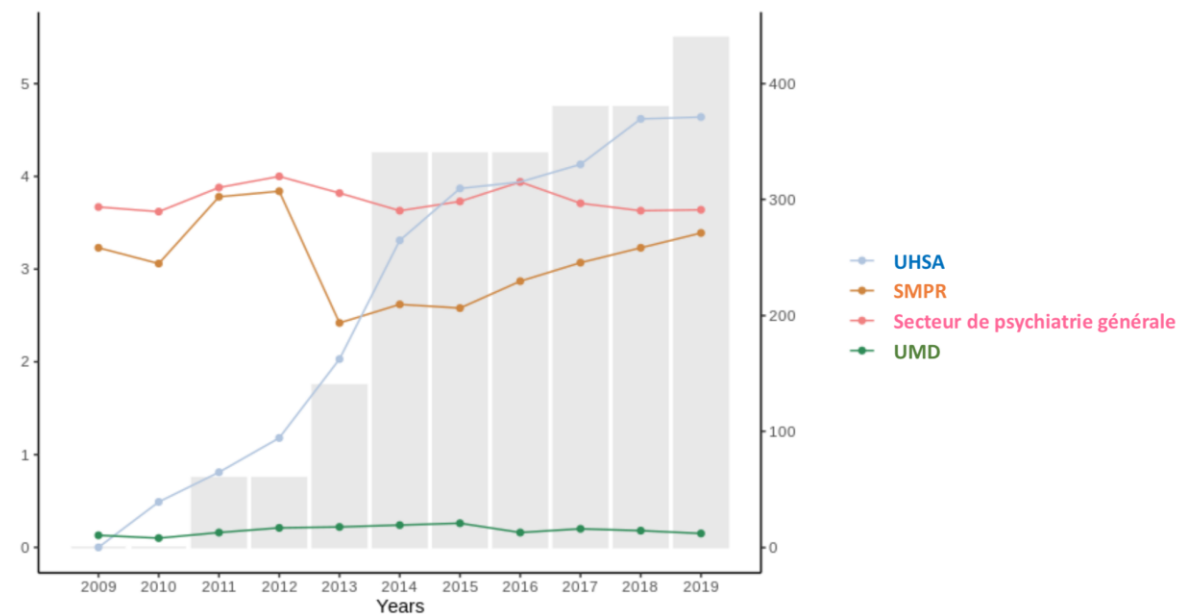


Les besoins : niveau 3



Taux d'hospitalisation psychiatrique en population carcérale (%)

Nombre de lits en UHSA

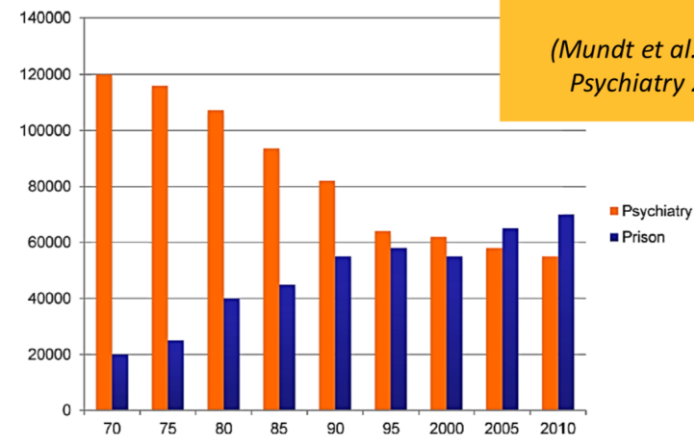


Les besoins : **niveau 3**

- Des UHSA supplémentaires?
- Ou un travail sur l'hospitalisation des personnes détenues...?
- Ou un travail sur la non incarcération des personnes présentant des troubles psychiatriques sévères...?

Phénomène de Penrose

(Mundt et al., JAMA Psychiatry 2015)



Evolution du nombre de lits d'hospitalisation en psychiatrie et du nombre de places en prison en France



Perspectives

- Développer les alternatives à l'incarcération
- Renforcer l'aval ET l'amont
- Penser le parcours des personnes et adapter les moyens de prise en charge à la complexité des troubles
- Accompagner +++ la sortie de prison : les EMOT
- Un travail social majeur à soutenir