



Liberté Égalité Fraternité

# Santé Mentale en population carcérale sortante (SPCS) Une étude nationale



Direction de l'offre de soins Pôle soins de ville et hospitaliers





## **Etude nationale**

Une étude financée par la DGS (Direction générale de la santé) et SpF (Santé publique France), portée par la F2RSM Psy (Fédération de recherches en psychiatrie et santé mentale) et coordonnée par le Pr Pierre THOMAS.

La réalisation de l'étude a été pilotée par Thomas FOVET et Camille LANCELEVEE Avec le soutien de la DAP (Direction de l'administration pénitentiaire), de la DGOS (Direction générale de l'offre de soins), de l'ASPMP (Association des secteurs de psychiatrie en milieu pénitentiaire), du CCOMS (Centre collaborateur de l'OMS pour la recherche et la formation en santé mentale) de la DREES (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques), de la MILDECA (Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives).





# Contexte

- En France au 1er septembre 2023
- 73 693 personnes détenues
  - Densité carcérale globale = 121.5 % (> 140 % en MA)=> Plus de 2000 matelas au sol

➤ Durée moyenne de détention = 10,7 mois





# Contexte

- Plusieurs études sur la santé mentale dans les prisons françaises
  - > Dernière étude nationale (Falissard et al. 2006) :
    - √ 36 % des personnes incarcérées = trouble psychiatrique de gravité marquée à sévère
  - ➤ Une étude régionale à l'entrée en détention (Fovet et al. 2020) :
    - ✓ Troubles psychiatriques en moyenne trois fois plus fréquents qu'en population générale
- Limites des travaux disponibles :
  - ➤ Dernière étude nationale = 2006 et aucune donnée sur la santé mentale au moment de la libération





# Contexte

- Pourquoi s'intéresser à la période de la libération ?
- Surmortalité des personnes récemment libérées de prison
- Mortalité multipliée par 4 (vs population générale) dans les 5 ans suivant la libération
- Environ 65 000 personnes libérées chaque année!





# **Objectifs**

### **Objectif principal**:

Mesurer la prévalence des troubles psychiatriques à la sortie de prison

### **Objectifs secondaires:**

- Caractériser la gravité des troubles
- Mesurer la prévalence des traumatismes subis dans l'enfance
- Décrire l'expérience carcérale vécue
- Décrire le parcours de soins et d'accompagnement durant la détention ainsi que celui envisagé après la libération





# Méthodes

- Etude transversale multicentrique
- 3 volets distincts suivant chacun une méthodologie spécifique

# « Population carcérale sortante masculine »

- 26 maisons d'arrêt (TAS)
- 586 participants (TAS)
- Entretiens menés par l'unité sanitaire (psychiatre,psychologue, infirmier·e) qqs semaines avant la libération.
- Inclusions: du 16/09/2020 au 15/09/2022

# « Population carcérale sortante féminine

- 4 établissements pénitentiaires des Hauts-de-France : Bapaume, Beauvais, Sequedin et Valenciennes
- 131 participantes (inclusions successives de femmes sortantes dans les 30 jours)
- Période du 28/04/2021 au 15/09/2022

# « Population carcérale sortante en Outre Mer »

Objectif évaluer la faisabilité d'une enquête sur la santé mentale des personnes incarcérées dans les DROM au moyen d'une enquête auprès des professionnels exerçant au sein des unités sanitaires en milieu pénitentiaire (USMP) des établissements pénitentiaires de ces territoires.





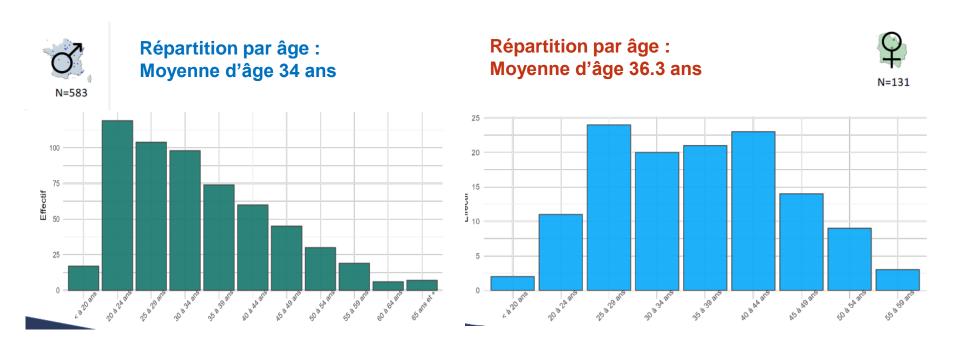
# Méthodes

# Questionnaires (saisis en ligne ou sur tablette): 4 volets

- Questionnaire sociodémographique
- Evaluation diagnostique des troubles de santé mentale via le Mini-International Neuropsychiatric Inteview (MINI)
- Evaluation des expériences traumatisantes subies dans l'enfance via Childhood Trauma Questionnaire (CTQ)
- Evaluation de la gravité des troubles de santé mentale via une échelle de gravité Clinical Global Impression (CGI)







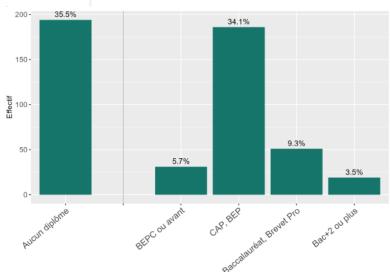






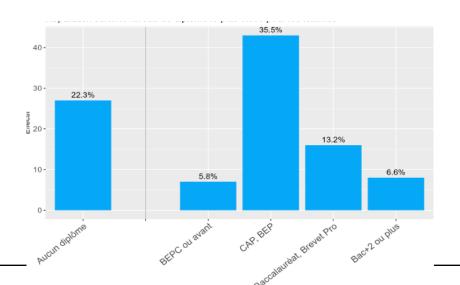
Répartition selon le niveau





### Répartition selon le niveau de diplôme le plus élevé











# Situation à l'emploi avant l'incarcération







### Sans activité En activité Au chômage (inscrit ou non à Pôle Emploi) En emploi 59.8% 22.0% Etudiant, Femme au foyer rémunéré, en dissimulé 11.8% 1.6% contrat 1.6% rofessionnel 3.1%



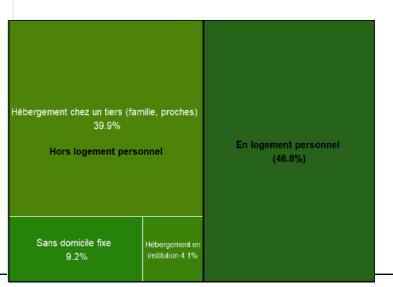


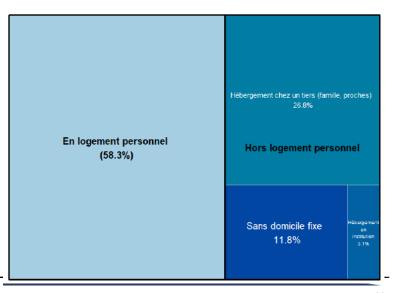


# Situation au logement à l'entrée











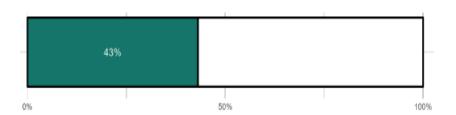


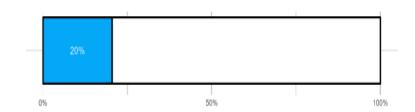


Part des hommes avec au moins une mesure pénale et/ou incarcération avant la majorité

Part des femmes avec au moins une mesure pénale et/ou incarcération avant la majorité





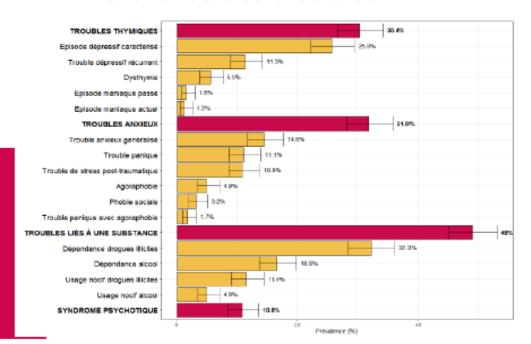






# Prévalence des troubles

« population carcérale sortante masculine »



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



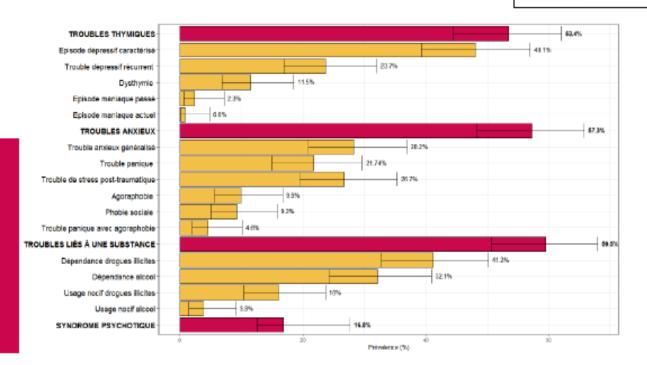




# « Population carcérale sortante féminine

# Prévalence des troubles

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





N=131

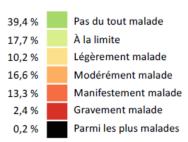




« Population carcérale sortante masculine »

### révalence des troubles





32,5 % des hommes (sortant des maisons d'arrêt de France métropolitaine) sont considérés comme modérément à extrêmement malades

### « Population carcérale sortante féminine

### Prévalence des troubles



	1	Ÿ	
N	=	1	3

18,3 %	Pas du tout malade
10,7 %	À la limite
10,7 %	Légèrement malade
26,0 %	Modérément malade
25,2 %	Manifestement malad
7,6 %	Gravement malade
0,8 %	Parmi les plus malade

58.8 % des femmes (sortant des établissements pénitentiaires des Hauts-de-France) sont considérées comme modérément à extrêmement malades

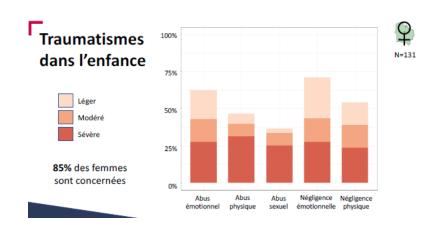




« Population carcérale sortante masculine »

# Traumatismes dans l'enfance 100 % 100 % 100 % N=583 N=583 N=583 N=583 N=583 N=583 N=583 N=583

### « Population carcérale sortante féminine



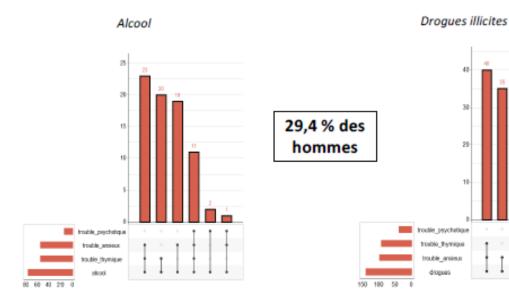




# Pathologie duelle



Population carcérale sortante masculine





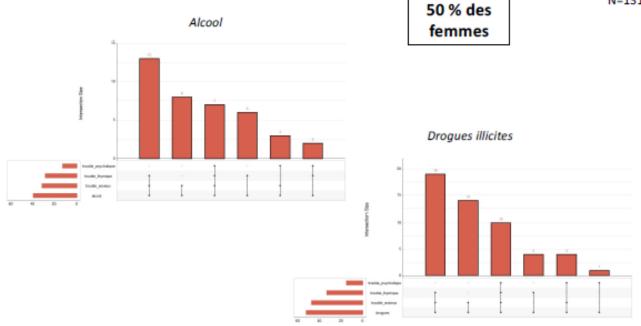


# Pathologie duelle



N=131

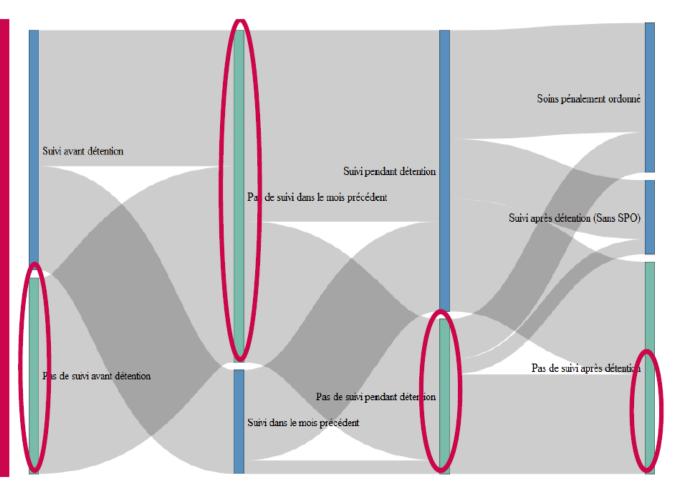
Population carcérale sortante féminine







parcours de soins avant et pendant







# Synthèse des résultats

 Troubles psychiatriques et liés à l'usage de substances fréquents :

2 hommes sur 3

3 femmes sur 4

- Sur-exposition aux traumatismes infantiles
- Poids de la pathologie duelle





# Des résultats inédits ?

	SPCS	Durant l'incarcération*	A l'entrée**
Troubles de l'humeur	30 %	29 %	31 %
Troubles anxieux	32 %	24 %	44 %
TSPT	11 %	7 %	5 %
Syndrome psychotique	11 %	17 %	7 %
Dépendance à l'alcool	17 %	9 %	24 %
Dépendance aux drogues illicites	32 %	9 %	27 %

\* Falissard et al. 2006

\*\* Fovet et al. 2020





# Synthèse des résultats

# Quelles implications?

- Des troubles psychiatriques qui pré-existent à l'incarcération :
  - Le rôle crucial des institutions dédiées à la jeunesse
  - Un meilleur repérage tout au long de la chaîne pénale
  - Quelles alternatives à l'incarcération ?
- Analyser plus finement l'effet propre de l'incarcération sur la santé mentale :
  - Identifier les « stresseurs » spécifiques à l'incarcération
  - Évaluer le bénéfice de l'accès aux soins en prison sur les parcours
- Travailler la continuité des soins à la sortie
  - Former et informer les services de psychiatrie générale
  - Repenser l'articulation entre SPO et soins « libres » à la sortie ?
  - Généraliser les dispositifs transitionnels ?

04/01/2024 23





# Merci pour votre attention