

SMP - Étude transversale sur la santé mentale des personnes détenues : enquête "longues peines"

Responsable(s) :Falissard Bruno, Inserm U1018 - Centre de Recherche en Épidémiologie et Santé des Populations Équipe: Genre, Santé sexuelle et Reproductive

Date de modification : 05/09/2017 | Version : 1 | ID : 4179

Général	
Identification	
Nom détaillé	Étude transversale sur la santé mentale des personnes détenues : enquête "longues peines"
Sigle ou acronyme	SMP
Thématiques générales	
Domaine médical	Psychologie et psychiatrie
Mots-clés	longue peine, incarcération, santé mentale, prison, prévalence
Responsable(s) scientifique(s)	
Nom du responsable	Falissard
Prénom	Bruno
Adresse	CESP
Téléphone	+33 (0)1 58 41 58 50
Email	falissard_b@wanadoo.fr
Laboratoire	Inserm U1018 - Centre de Recherche en Épidémiologie et Santé des Populations Équipe: Genre, Santé sexuelle et Reproductive
Organisme	INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE -
Collaborations	
Financements	
Financements	Publique
Précisions	Direction générale de la Santé (DGS), direction de l'administration pénitentiaire (DAP)

Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Direction générale de la Santé (DGS)
Statut de l'organisation	Secteur Public
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	Direction de l'Administration Pénitentiaire (DAP)
Statut de l'organisation	Secteur Public
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes transversales non répétées (hors enquêtes cas-témoins)
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	Sujets tirées au sort à partir des dossiers disponibles au Centre National d'Observation de Fresnes et du diagnostic y figurant
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Initial : étudier qualitativement l'évolution de détenus présentant des troubles psychiatriques avérés, et condamnés à de longues peines. Modifié du fait du changement de méthodologie de l'étude : étudier, qualitativement, les conditions de détention, le vécu et la situation psychiatrique de personnes incarcérées pour de longues peines et ayant déjà vécu plus de 10 années de détention.
Critères d'inclusion	60 détenus condamnés à de longues peines et incarcérés sans discontinuité depuis au minimum 10 ans,dans 3 établissements sélectionnés
Type de population	
Age	Adulte (19 à 24 ans) Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans)
Population concernée	Population générale
Sexe	Masculin

Champ géographique	National
Détail du champ géographique	3 établissements sélectionnés (Moulins Yzeure, Val de Reuil et St Martin de Ré)
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	06/2005
Année du dernier recueil	09/2005
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	< 500 individus
Détail du nombre d'individus	60
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques Données déclaratives
Données cliniques, précisions	Examen médical
Détail des données cliniques recueillies	Evaluation de la santé mentale (Mini International Neuropsychiatric Interview), évaluation de la personnalité, niveau d'abstraction du détenu (via échelle CGI), entretien qualitatif semi-directif sur la perception par le détenu de son état psycho logique
Données déclaratives, précisions	Face à face
Détail des données déclaratives recueillies	Données socio-démographiques, personnelles, familiales et judiciaires
Existence d'une bibliothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité
Modalités	
Mode de recueil des données	Deux cliniciens (un psychiatre et un psychologue clinicien) rencontrent ensemble la personne interrogée. Le psychologue conduit un entretien structuré conformément aux directives du MINI (Mini International Neuropsychiatric Interview). Le

psychiatre poursuit par un entretien libre avec la personne détenue (données personnelles, familiales et judiciaires avant l'incarcération). Puis les cliniciens donnent chacun, indépendamment l'un de l'autre, un (ou plusieurs) diagnostic(s) (issus du MINI et de la clinique) ; dans un second temps, ils se concertent et proposent un (ou plusieurs) diagnostic(s) dit(s) consensuel(s). Ils évaluent également séparément puis consensuellement la gravité de l'état de la personne (échelle de gravité CGI) et de ses antécédents.

Suivi des participants	Non
------------------------	-----

Appariement avec des sources administratives	Oui
--	-----

Sources administratives appariées, précisions	Numéro d'écrou
---	----------------

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document	http://www.justice.gouv.fr/art_pix/rapport_detenus_MS_2004pdf.pdf
-----------------------	---

Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Rapport final accessible : Etude pour le Ministère de la Santé (Direction Générale de la Santé) et le Ministère de la Justice (Direction de l'Administration Pénitentiaire). Décembre 2004
--	--

Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
----------------------------	---------------------------------------

Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique
---------------------------------	---------------------------------------