

# PROGRAMME ETAP

## Education Thérapeutique Avec des Personnes sous mains de justice



### USMP

« Unité sanitaire en milieu pénitencier »

### COREVIH Guyane

« Coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine »

### Réseau KIKIWI

## **I. STRUCTURE PORTEUSE DU PROGRAMME**

### **Centre hospitalier de Cayenne**

Service : **Unité sanitaire en milieu pénitenciaire**

FINESS : 970302022

Adresse de la structure :

Avenue des Flamboyants BP 6006  
97306 CAYENNE cedex

Nom et prénom du représentant légal : Mr BOURIAT

Fonction du représentant légal : Directeur

Courriel du représentant légal : christophe.bouriat@ch-cayenne.fr

Numéro de téléphone : 0594395050

Code postal : 97306

Ville : CAYENNE

Lieu(x) de mise en œuvre (nom et adresse):

USMP  
Centre pénitencier de Guyane  
"La Matourienne" BP 150  
97394 REMIRE-MONTJOLY

## **II. L'ÉQUIPE**

### **1. Le coordonnateur du programme**

Nom : LUCARELLI

Prénom : Aude

Fonction : médecin

Courriel du coordonnateur : aude.lucarelli@ch-cayenne.fr

Numéro de téléphone : 0594 31 17 60

Adresse professionnelle :

Service : USMP

Centre Hospitalier de Cayenne Avenue des Flamboyants BP 6006  
97306 CAYENNE cedex

### **2. Association partenaire**

Réseau KIKIWI

[Coordination.centre-est@reseaukikiwi.fr](mailto:Coordination.centre-est@reseaukikiwi.fr)

0594 27 16 01 / 0694 41 42 26

CARG : Espace Marie-Louise LE NOUVELET

6 rue des Cèdres

97354 REMIRE-MONTJOLY

### 3. Les intervenants

NOM et PRENOM	PROFESSION (y compris patients intervenants)	Equivalent Temps Plein (dans le programme) Ou nombre d'heure dans l'année	Formation en ETP (formation initiale infirmière, DU, Master, formation validante de 40h ou expérience d'au moins 2 ans dans un programme d'ETP autorisé <sup>1</sup> )	Structure d'appartenance
VIRENDEELS Evelyn	IDE	0.5	Formation ETP GPS du 4-5-6 octobre 2022 Et Du 8-9-10 novembre 2022	CHC
HOFMAN Karine	IDE	0.5		CHC
LUCARELLI Aude	Médecin	0.2		CHC
BURILLO GOMEZ Raisa	Coordinatrice réseau ville hôpital	0.2		Réseau KIKIWI
DESRUISSEAU Pedro-Olivier	Médiateur en santé	0.2		Réseau KIKIWI
<b>Intervenants à venir</b>				
BONIFAY Timothée	Médecin	0.1	Formation ETP GPS du 6-7-8 novembre 2023 Et Du 4-5-6 décembre 2023	CHC
DANIEL Marie	Médecin	0.1		CHC
POUILLE Véronique	Assistante dentaire	0.2		CHC
ALMAGRO Cindy	Médiatrice en santé	0.4		Réseau KIKIWI
BANGO Diana	Assistante sociale	0.1		Réseau KIKIWI

### III. CONTEXTE

#### 1- Caractéristiques de la population carcérale

	Guyane française	Total France
Taux pauvreté	53%	14.2%
<u>En CP:</u>		
Nombre de détenus pour 100 000 hab	228	103
Part des étrangers	48.2%	21.7%
Moyenne d'âge	34 ans	34 ans
Part plus de 50 ans	2.6%	3.9%
Part des femmes	3.5%	9.5%

#### Socio-démographique

- Part importante non francophone: 22% (2021)
- Forte précarité (déterminant social de santé)
- Turn-Over important - médiane d'incarcération de 6 mois
- Santé de la femme – Grossesse (10-15%)

#### Psychiatrique

- Addiction : Cannabis (40.1%) – Crack (8%)
- Evaluation par test MINI-5
  - 70% ≥1 troubles psychiatriques
  - 20% ≥ 3 diagnostiques
  - 15% stress post traumatique

#### Infectieux

- Prévalence VIH (3.8%) et Hépatite B (2.1%)  
Soit 3 à 5% des PVVIH suivis en Guyane
  - Chlamydiae (9%), Gonocoque (2%) et Syphilis (2%)
  - Tuberculose maladie (263 cas pour 100 000 détenus).
- 10% des tuberculose maladie de Guyane ont déjà été incarcérés

#### Métabolique

5 % des détenus présentent un diabète ou une hypertension artérielle

#### 2- Prise en charge spécialisée pathologies chroniques

##### Patients vivants avec le VIH

Au cours de l'année 2021, 55 patients vivants avec le VIH ont été suivi sur le centre pénitencier de Guyane, soit 43 hommes et 9 femmes.

La moyenne d'âge était de 41 ans. Plus de deux tiers des patients étaient âgées entre 30 et 50 ans.

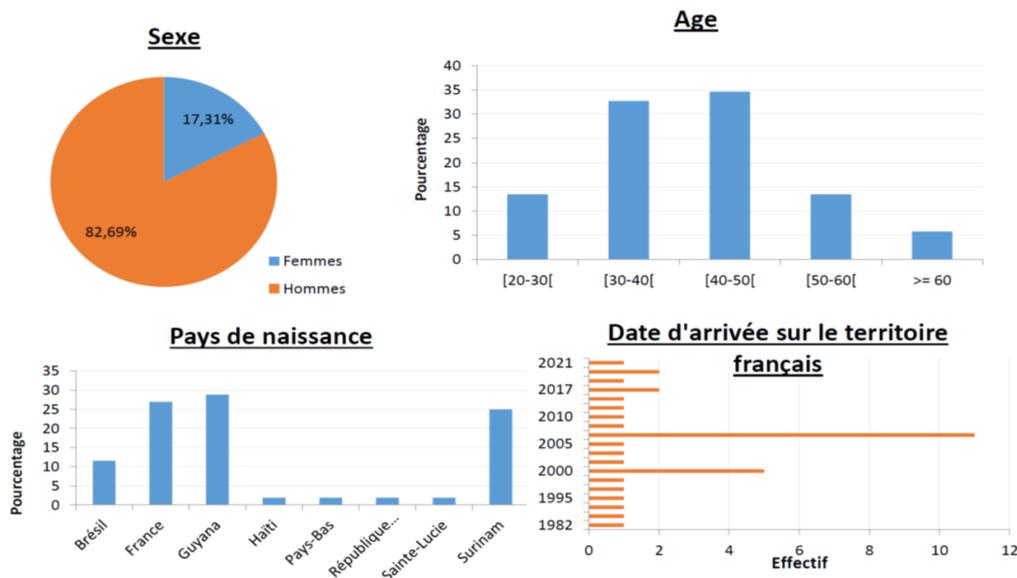
Les patients étaient nés majoritairement au Guyana (29%), en France (27%) et au Surinam (25%). Parmi les patients étrangers, la médiane d'arrivée en Guyane était 2007 et la majorité (83%) étaient arrivés dans les années 2000.

26 (50%) ont été incarcérés au cours de l'année.

- 11 (42%) nouveaux diagnostics
- 8 (31%) patients connus et bien suivi
- 7 (27%) patients perdus de vue avant incarcération

En 2021, 22 (42%) patients ont été libérés, dont 5 (23%) ont été réincarcérés dans l'année.

Parmi ces patients sortis du centre pénitencier, 10 patients (46%) ont continué leur suivi dans un des centres hospitaliers de Guyane



26 (50%) ont été incarcérés au cours de l'année.

- 11 (42%) nouveaux diagnostics
- 8 (31%) patients connus et bien suivi
- 7 (27%) patients perdus de vue avant incarcération.

### Patients vivants avec une hépatite

En 2021, 29 patients vivants avec une hépatite B ont été suivi sur le centre pénitencier de Guyane. Majoritairement des hommes, nés au Guyana (45%), au Surinam (28%) et en France (14%). La moyenne d'âge était de 42 ans.

Parmi ces patients, 4 (14%) ont été incarcérés au cours de l'année :

- 1 (25%) nouveaux diagnostics
- 1 (25%) patient suivi avant incarcération
- 2 (50%) patients perdus de vue

Au cours de l'année, 15 (52%) patients ont été libérés dont 1 de nouveau réincarcéré dans l'année.

Parmi les patients libérés, 5 (33%) ont repris un suivi dans l'un des centres hospitaliers du GHT.

## Patients vivants avec un diabète

52 personnes ont été suivies pour le diabète entre le 1/01/2020 et 31/12/2022.

- moyenne d'âge 50 ans
- au niveau judiciaire 54% sont récidivistes,
- 7% découverte en intra carcéral,
- 7% PVVIH.
- 80% des PVD ont une IMC supérieure à la norme
- 58% sont HTA,
- 40 fument du tabac

## Patients vivants avec une hypertension artérielle

52 personnes (6% des détenus) sont actuellement suivies pour l'HTA (chiffres au 03/07/23).

## IV. LE PROGRAMME

Un parcours éducatif centré sur le parcours individuel :

- Bien que l'adoption ou le maintien par les personnes de comportements favorables à leur santé soit la finalité de l'ETP, elle participe aussi à la réduction des inégalités sociales de santé qui touchent la majorité des consultants de l'UMSP. Cet objectif, poursuivi dans le service, se matérialise par un parcours qui coordonne les interventions des différents professionnels de l'équipe (CPIP, psychologue, médecin, médiateur, IDE ETP) pour répondre aux besoins prioritaires des personnes.
- L'ETP est ainsi intégrée au parcours dans un objectif d'accompagnement global visant l'acquisition d'une plus grande autonomie en santé : les besoins éducatifs et les compétences visées varient au cours du temps, de l'évolution de la maladie, du vécu de la personne, de ses capacités à faire face, à se projeter et à utiliser les ressources dont elle dispose.
- Les compétences travaillées par les patients en ETP sont fondées sur un équilibre entre acquisition de compétences de sécurité, d'auto-soin, et réponse aux besoins particuliers de la personne à un moment donné (compétences psycho-sociales et d'adaptation).
- Elles font appel aux différentes dimensions qui permettent l'adoption et le maintien d'un comportement dans le temps :
  - Dimension cognitive : savoir-compétences intellectuelles / augmentation des connaissances, meilleure évaluation des résultats virologiques et des symptômes
  - Dimension psycho-sociale : attitudes / amélioration des stratégies d'ajustement, de l'auto-efficacité, de la motivation, de l'adhésion au traitement
  - Dimension sensori-motrice : gestes-techniques-habilités
- En fonction des besoins de la personne et de son évolution, ces dimensions sont travaillées à 3 niveaux
  - Niv1 : mémorisation des informations
  - Niv2 : interprétation de données
  - Niv3 : résolution de problèmes

Un parcours éducatif qui compose avec le parcours médical :

De façon évidente, le parcours éducatif doit composer avec le parcours médical lié au suivi de la pathologie.

On peut distinguer 3 étapes majeures :

- Le post annonce du diagnostic
- Les premiers mois de traitement
- Le suivi au long cours
- Mais aussi : accompagnement des événements aigus (hospitalisations, comorbidités) ou de la vie (grossesse)

Ainsi, selon les étapes et les besoins de la personne, 4 types de séances d'ETP sont proposées : initiales, de suivi, de renforcement et de reprise

Un parcours éducatif visant l'acquisition de compétences opérationnelles pour les personnes

Quelle que soit la modulation des séances d'ETP au sein du programme de l'UMSP, le parcours éducatif personnalisé vise le développement ou le renforcement de compétences opérationnelles dans le contexte de vie des personnes.

Pour rappel, les compétences ciblées par le programme répondent à la fois aux recommandations de prise en charge de l'infection à VIH, et aux besoins fréquemment exprimés par les PVVIH consultant à l'UMSP. Elles concernent :

- L'amélioration de la qualité de vie, la formulation de projets
- Eviter l'apparition de complications dues à leur pathologie
- La prévention de la transmission du virus
- L'observance thérapeutique
- La prévention des complications liées à l'infection et au traitement
- La prévention des complications liées au vieillissement accéléré dû au VIH
- La prévention des situations à risque de vulnérabilité : ruptures de droits, grossesse imprévue, maltraitance...

Ce programme d'éducation thérapeutique concerne les patients placés sous la main de la justice ayant une ou plusieurs des pathologies chroniques suivantes :

- VIH
- Hépatite chronique B ou C
- Diabète (de type 1, 2 ou gestationnel)
- HTA
- Obésité

## **V. Bilan éducatif du patient et programme personnalisé**

Il sera réalisé lors de la première séance d'ETP par l'infirmière ou le médecin à l'aide d'une grille d'entretien. Il s'agit dès le premier entretien (et à chaque rencontre) de mieux connaître et comprendre le patient, apprécier ses potentialités à suivre l'éducation et à mettre en œuvre ses nouvelles compétences dans sa vie quotidienne.

L'incarcération est une occasion de prendre soin de soi et de sa santé.

Les éléments suivants seront explorés : contexte de vie (conditions socio-économiques, entourage familial, habitat...), difficultés d'accès aux soins et aux droits (transports, couverture maladie, statut juridique...), connaissances, croyances et représentations de la maladie, vécu de la maladie, vie sexuelle et affective,

estime de soi ; qualité de vie ; en cas de traitement, effets secondaires perçus, difficultés face aux prises de traitement, observance...

La durée du diagnostic éducatif est estimée à 1h.

Cf Annexe 1

En s'appuyant sur les éléments du bilan éducatif, l'équipe proposera et travaillera avec le patient :

- les compétences que le patient devrait acquérir pour gérer au mieux sa pathologie dans sa vie quotidienne
- le rythme et le nombre de séances
- le type d'atelier : individuel ou collectif ou les deux
- l'orientation vers un autre membre de l'équipe (médiateur culturel, assistante sociale, médecin, diététicienne), vers une association de patients ou vers une autre structure

## **VI. Programme des séances individuelles ou collectives**

Le programme d'ETP à l'USMP, ainsi que le programme des séances et les ateliers collectifs ont été travaillé avec les acteurs aussi bien associatifs qu'hospitaliers des programmes ETP du CHC et du CHOG et de divers corps de métiers (médecin, IDE, médiateur, coordinateur de parcours, assistante sociale, éducateur spécialisé, éducateur APA, nutritionniste, diététicien).

Ce travail commun a permis une mutualisation des ressources en interne (CHC) et au niveau territorial (CHOG, Réseau sport santé) dans un but de renforcement et une autonomisation du programme proposé au sein du centre pénitentiaire de Guyane.

En fonction des besoins des patients et du programme établi, différents outils et techniques, sont à disposition des membres de l'équipe : Kit NOU PA KA JOUE, Echelle d'évaluation, piluliers, boîte à médicaments, injections factices

L'élaboration d'outils adaptés et spécifiques au programme est en cours et mutualisé avec les programmes du territoire.

Les techniques d'entretien seront inspirées des techniques du counseling.

Cette approche accorde une large place à l'empathie, l'écoute et la sollicitude dans la relation de soins et dans une visée de prise de décision.

### **A. Tronc commun**

- Faisons connaissance : qu'allons-nous faire ensemble ? »
- « Connaître mon corps 1 » : Fonctionnement du corps – Les organes reproductifs - Suivi gynécologique
- « Connaître mon corps 2 » : Projet de parentalité– Suivi de grossesse et du nouveau-né - Contraception
- « Ce qui me fait du bien- Gérer mon stress » : Ce qui me stresse ou m'angoisse – Ce qui me fait du bien – Techniques de relaxation
- Améliorer son sommeil
- Vivre sa sexualité
- Séance bien être
- Addiction et santé : alcool et drogues
- Protéger ses muscles
- Hygiène bucco-dentaire
- Sport santé et sport bien être

### **B. Diététique**

- Conseils hygiéno-diététiques
- Identifier les groupes d'aliments et leur rôle

- Connaître la fréquence des aliments sur une journée : « composer un menu type »

En fonction des situations :

- S'adapter à une situation particulière (ex sport, précarité, alimentation en extérieur)
- Adopter à un comportement santé et plaisir
- Déterminer des stratégies en cas de dénutrition
- Connaître les étiquetages

### **C. PVVIH**

- « Connaître ma maladie » : Histoire naturelle et suivi
- Identifier les modes de transmission et protéger mon entourage
- « Mon-mes traitements et mes examens »: Pharmacie-observance -planning et pilulier- effets secondaires- interactions
- « Vivre avec le VIH : En parler ou pas » : Réflexion autour du vécu de la séropositivité, des discriminations liées au genre et à la maladie - changements liés à l'annonce
- « Mieux vivre avec le VIH » : Vieillesse accélérée – Hygiène de vie préventive – Les autres maladies - Tabac, drogues, alcool

### **D. PV Hépatite**

- « Connaître ma maladie » : Histoire naturelle / suivi
- « Identifier les modes de transmission et protéger mon entourage »
- « Mon-mes traitements »: Pharmacie-observance -planning et pilulier- effets secondaires- interactions-
- « Vivre avec le VHB »: En parler ou pas » : Réflexion autour du vécu de la séropositivité, des discriminations liées à la pathologie - changements liés à l'annonce

### **E. PV Diabétique, HTA, obésité**

- Généralités sur la pathologie
- Les médicaments comment agissent-ils? Comment les prendre ?
- Les complications et prévention
- L'alimentation, comment composer une assiette ?
- Autosurveillance glycémique et +/- autoinjection
- « Vivre avec le diabète »

Le programme est déclinable aussi bien en séance individuelle qu'en séance collective (Cf Annexe 2)  
En rouge les séances collectives en cours de consolidation et à venir.

## **VII. Evaluation individuelle du patient**

L'évaluation individuelle sera réalisée à la fin du cycle de séances d'ETP. Elle s'attachera à mettre en valeur les diverses transformations intervenues chez le patient et l'acquisition ou la mobilisation de compétences. Cette évaluation individuelle de l'ETP est complémentaire du suivi médical, et aboutit, en concertation avec les professionnels impliqués dans la prise en charge, à proposer une offre complémentaire d'ETP.

## **VIII. Bilan annuel et quadriennal**

L'objectif du bilan annuel (Cf Annexe 4) puis quadriennal (Cf annexe 5) est de mener une réflexion en profondeur sur ce premier programme d'ETP au sein du centre pénitencier de Guyane, qui, fort de son intégration dans le parcours de soins, de santé et de vie des personnes mis sous mains de justice, nécessite d'être réactualisé et enrichi.

Pour se faire, différents indicateurs seront évalués et reportés dans les bilans annuels et quadriennal :

- Nombre de patients orientés en ETP
- Nombre de Bilan éducatif partagé réalisé
- Nombre de parcours personnalisé mis en place
- Nombre de séances réalisées
- Nombre d'ateliers collectifs mis en place
- Nombre de participants aux ateliers collectifs
- Nombre de bilan éducatif de fin de cycle/d'acquisition
- Nombre de patient dont le bilan éducatif a été transmis au médecin traitant /spécialiste extérieur
- Taux de succès thérapeutique
- Taux de suivi à la sortie du centre pénitencier
- Un questionnaire de satisfaction des patients (Cf Annexe 3)

## **IX. Partenariats**

Les équipes de l'USMP et du réseau KIKIWI sont partenaires pour la mise en place, le développement et le suivi de ce programme d'ETP.

Le réseau KIKIWI travaille en particulier sur le renforcement du pouvoir d'agir des PVVIH et PVVHB dont la promotion du soutien par les pairs. En 2023, le réseau a mis en place une formation de patients ressources qui sera renouvelée annuellement. Les patients du programme ETAP seront sensibilisé sur l'accompagnement par les pairs et pourront aussi participer à ce réseau de patients experts.

L'équipe du programme ETAP collabore avec différents programmes d'ETP du territoire pour une poursuite de l'accompagnement lors de la libération des patients en cours de suivi par le programme ETAP et lors d'incarcération de patients suivis dans ces programmes :

- Programme ETP PVVIH/Hépatite de l'HDJA du CHC
- Programmes ETP du service d'endocrinologie du CHC
- Programmes ETP (PVVIH et diabétologie) du service de Santé Publique du CHOG

La formation en juin dernier de l'équipe du CATTP de l'unité fonctionnelle de psychiatrie intra-carcérale (USMP) va permettre de travailler des ateliers conjoints avec les IDE et psychologues de l'unité afin de déployer un programme en santé mentale.

## **X. Perspectives et évolution**

Au cours des prochains mois et années, le programme s'enrichira d'ateliers (cf programme proposé) et d'outils pédagogiques pour accompagner au mieux les patients du programme.

Un développement des partenariats associatifs est prévu, en particuliers auprès de l'association Diabète Obésité Guyane.

Des journées d'échanges et de renforcement à l'ETP avec les autres équipes d'ETP du territoire sont prévue.

De même, un programme conjoint avec le service de psychiatrie est à prévoir prochainement.

De nouveaux intervenants seront progressivement formés à l'ETP, dans un but que chaque personnel de l'USMP soit formé à l'ETP pour accompagner les patients dans leurs parcours de soins, de santé et de vie.

Les intervenants du programme pourront bénéficier d'autres formations complémentaires pour améliorer leur pratiques et accompagnement du patient.

## XI. Budget

ACTIVITE	COREVIH GUYANE	USMP	KIKIWI	Demandé à l'ARS					
				Total	2024	2025	2026	2027	
<b>DEPENSES D'INVESTISSEMENT</b>	<b>CU</b>								
2 Tablettes	500 €				1 000 €	1 000 €			0 €
1 ordinateur fixe	1 000 €				1 000 €	1 000 €			
Outils pédagogiques			500 €		500 €	500 €			0 €
Formation ETP	500 €	3 000 €			0 €	0 €	0 €		0 €
Formation autre	500 €				4 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €	1 000 €
<b>TOTAL DEPENSES D'INVESTISSEMENT</b>	<b>3 000 €</b>	<b>0 €</b>	<b>500 €</b>	<b>6 500 €</b>	<b>3 500 €</b>	<b>1 000 €</b>	<b>1 000 €</b>	<b>1 000 €</b>	<b>1 000 €</b>
<b>DEPENSES D'EXPLOITATION</b>	<b>CU brut chargé</b>								
<b>DEPENSES DE PERSONNEL</b>									
Médecin ETP <i>(0,2 ETP pdt 48 mois)</i>	10 016 € / mois		96 154 €						0 €
Coordination du programme <i>(0,1 ETP pdt 48 mois)</i>	10 016 € / mois				48 077 €	12 019 €	12 019 €	12 019 €	12 019 €
Appui à la coordination du programme <i>(0,2 ETP pdt 48 mois)</i>	10 016 € / mois	96 154 €							
Appui à la coordination du programme <i>(0,2 ETP pdt 48 mois)</i>	4 218 € / mois			40 496 €					
Data-manager <i>(0,2 pdt 5 mois)</i>	4 488 € / mois	4 488 €							
<i>(création outils d'évaluation et extraction de données)</i>									
IDE ETP <i>(1 ETP pdt 48 mois)</i>	5 122 € / mois				245 856 €	61 464 €	61 464 €	61 464 €	61 464 €
Médiateur <i>(1 ETP pdt 48 mois)</i>	2 243 € / mois			107 664 €					
<b>Sous-total Dépenses de Personnel</b>		<b>100 641 €</b>	<b>96 154 €</b>	<b>148 160 €</b>	<b>293 933 €</b>	<b>73 483 €</b>	<b>73 483 €</b>	<b>73 483 €</b>	<b>73 483 €</b>
<b>CHARGES INDIRECTES : 5%</b>		5 032 €	4 808 €	7 408 €	14 697 €	3 674 €	3 674 €	3 674 €	3 674 €
<b>TOTAL DEPENSES D'EXPLOITATION</b>		<b>105 673 €</b>	<b>100 961 €</b>	<b>155 568 €</b>	<b>308 629 €</b>	<b>77 157 €</b>	<b>77 157 €</b>	<b>77 157 €</b>	<b>77 157 €</b>
<b>COUT TOTAL DU PROJET (INV + EXP)</b>		<b>108 673 €</b>	<b>100 961 €</b>	<b>156 068 €</b>	<b>315 129 €</b>	<b>80 657 €</b>	<b>78 157 €</b>	<b>78 157 €</b>	<b>78 157 €</b>

**Annexe 1 BEP**

**Annexe 2 Déroulés des ateliers collectifs**

**Annexe 3 Evaluation de satisfaction des patients**

**Annexe 4 Bilan annuel**

**Annexe 5 Bilan quadriennal**



## **COREVIH Guyane**

**« Coordination de la lutte contre les infections  
sexuellement transmissibles et le virus de  
l'immunodéficience humaine »**

### **Département de la Recherche et de l'Innovation en Santé Publique**

Centre Hospitalier de Cayenne Andrée Rosemon  
Avenue des Flamboyants - BP 6006  
97306 Cayenne cedex



**Téléphone** :0594 39.73.63

**Télécopie** : 0594 39.50.16

**Email**: [corevih@ch-cayenne.fr](mailto:corevih@ch-cayenne.fr)

**Site internet** : <https://www.ch-cayenne.net> - Onglet COREVIH ou <https://corevih-guyane.org>