



# «ATELIER PRISONS »

**Biarritz, 12 octobre 2011**

**Saâdia YAKOUB**

**Psychologue**

**CENTRE HOSPITALIER SAINTE-ANNE (Paris)**

*(Service Addictologie. Chef de Service : Dr Xavier Laqueille)*

# LE DISPOSITIF PENITENTIAIRE

(au 01/01/2011)

- 101 Maisons d'Arrêt/MA (*en principe : peines  $\leq$  1 an*)  
40 CP - 25 CD - 6 Centrales
- Mineurs : 46 Centres Éducatifs Renforcés  
6 Centres Educatifs Fermés
- 11 Centres de Semi-liberté (Aménagement de Peine)
- 1 Centre National d'Evaluation des Prisons (Fresnes)
- 1 Établissement Public de Santé National des prisons  
(Fresnes) (Ministère de la Santé)



# LEDISPOSITIF SANITAIRE

(au 01/01/2011)

**EN PRINCIPE**  
**(Loi de 1994)**

**EQUIVALENCE DE SOINS DEDANS/DEHORS**

**EN REALITE...**

*Disparités importantes selon les établissements*



# *SOINS SOMATIQUES*

1994 :

Autonomie vis-à-vis de l'Administration Pénitentiaire

Affiliation des détenus au régime général Sécurité Sociale

UCSA :

Prise en charge psychiatrique et addictologique en l'absence d'un SMPR

Relais sanitaires en intra et en post-carcéral

Prévention

2009 :

Unités Hospitalières Sécurisées Interrégionales/UHSI





# *SOINS PSYCHIATRIQUES*

1985 :

26 Secteurs de Psychiatrie (SMPR)

Soins ambulatoires et hospitalisations **sur consentement**  
confiés au service public hospitalier

Prise en charge psychiatrique et addictologique

Dépistage des troubles mentaux

Relais sanitaires

2002 :

UHSA (Unités Hospitalières Spécialement Aménagées)

**Suppression à terme de l'hospitalisation au sein du SMPR**

# ***SOINS EN ADDICTOLOGIE***

1992 : Centre spécialisés de Soins aux Toxicomanes  
(rattachement au SMPR)

1995/1996 : Introduction des TSO

2009 : CSAPA (mission élargie à toute forme d'addiction)

Dépistage

Traitement de sevrage

Prescription et suivi des TSO

Suivi psychologique et social

Prise en charge des comorbidités somatiques et/ou  
psychiatriques

Continuité des soins en post-carcéral



# LES CHIFFRES (Au 01/10/2011)



**Places opérationnelles** : **56 556**  
**Personnes écrouées détenues** : **63 602** (femmes : 3.5 %)  
(Mineurs : 1. %)  
**Densité carcérale** : **120 à 200 %**

**Nature des infractions** : *(personnes condamnées)*

<i>Violences Volontaires</i>	25.6 %
<i>Viols, agressions et atteintes sexuelles</i>	14.9 %
<i>ILS Trafic</i>	14 %

**My de détention** : 81 % (peine de moins à 1 an)

**Longue peine** : 500 à 600 condamnés à 23 ans en my

**Aménagement de peine** : 16.5 %

**(85 000 peines dont aménagements non mis à exécution au 01/05/2011)**

Source : Ministère de la Justice, Données 2010/2011, DAP PMJ

***Le contexte :***

***Une population très vulnérable***

Grande précarité socio-économique, sanitaire,  
sociale

Comorbidité somatique et/ou psychiatrique

***25 % de troubles mentaux***

**UD :**

*(France : 230 000 UD réguliers d'opiacés, cocaïne, amphétamines)*

**VHC : Risque multiplié par 10 en prison**

**VHB : Risque multiplié par 4**

Facteurs de risque : *pratiques d'injection, de partage de matériel souillé, de tatouages et de piercing*

Source : *Rapport Sénat 5 mai 2010. Enquête INSERM. BEH Novembre 2010*







## **Conduites auto-agressives :**

(Automutilations. Ingestion de corps étrangers. Grève de la faim, de la soif. Incendie de cellule...)



**Suicides : 2010 109**

**2011 63 au 28/09/2011**

(Non compris le nombre de tentatives)

**Mineurs : 3 en EPM**

**Personnel de surveillance :**

**31 % > population générale (Inserm 2005-2010)**

## **Conduites hétéro-agressives :**

Très nette augmentation (contre les personnels ou d'autres détenus)

***LE DÉTENU :***  
***UNE PERSONNE ET UN PATIENT !***



**Droit au soin (y compris en amont de l'incarcération type GAV)**

**Respect de l'éthique (secret professionnel, secret médical...)**

**Droit au maintien des liens familiaux**

**Droit à l'accès au soin « social » (emploi, logement, couverture sociale)**

# ***DES PRISONS BIEN MALADES***

Malgré des réformes majeures (1994 puis 2007 : CGLPPE, puis 2009 : Loi Pénitentiaire)

Désastre carcéral : surpopulation alarmante, conditions de détention indignes, augmentation de la violence

Insuffisance globale de moyens en personnels soignants, de réinsertion (SPIP), pénitentiaire

Anormal accès aux soins selon les établissements

Inexistence d'actions de prévention et de RDR

Insuffisance de mise en place de relais sanitaires et de réinsertion en post-carcéral

Etc...



# ***UN PLAN DE RENOVATION ET DE CREATION DE NOUVELLES PLACES***



- ◆ Annonce du 5 mai 2011  
70 000 places d'ici 2018 :  
25 nouvelles prisons. 7 extensions  
36 fermetures  
15 rénovations
- ◆ Annonce du 13 septembre 2011  
Création de 30 000 places d'ici 2017

**QUESTION :**

**POUR QUI ? POURQUOI ? AVEC « QUOI » ?**