



Département d'addictologie

Pôle hospitalo-universitaire du Grand Nancy



UNIVERSITÉ
DE LORRAINE



FACULTÉ DE
MÉDECINE / MAÏEUTIQUE /
MÉTIERS DE LA SANTÉ à NANCY



Prisons sans tabac, une utopie ?

Création d'environnements favorables à la réduction et à l'arrêt du
tabagisme en milieu carcéral



Mission interministérielle
de lutte contre les drogues
et les conduites addictives
drogues.gouv.fr



20 octobre 2021

Dr Amandine VALLATA, Dr Michaël BISCH
Nancy

Historique du projet

- Est -ce vraiment un problème ?
 - >80% de fumeurs, tabagisme passif, mortalité cardiovasculaire ..
- Interdire, surveiller et punir ?
- Suffisance des mesures d'accès aux TSN ? Place de la vape ? Articulation avec la sortie ?
- **Constat d'une nécessité : créer des environnements favorables en prison**
- AAP Fonds Addiction de l'ARS Grand-Est et MILDECA - Plan régional de lutte contre le tabagisme

Contexte

- Tabagisme = 1^{ère} cause de mortalité évitable en France
- 30% en population générale versus >80% chez les personnes détenues
- Loi Evin ne s'applique pas aux cellules des détenus
- Possibilité de demander une cellule non fumeuse... mais surpopulation des prisons
- Etudes internationales : **nécessité d'une longue préparation institutionnelle + diagnostic global des freins et ressources**

Objectifs du projet

- **Objectif principal :**
 - Développer un programme d'actions favorisant un environnement sans tabac dans les 3 centres pénitentiaires de Meurthe et Moselle

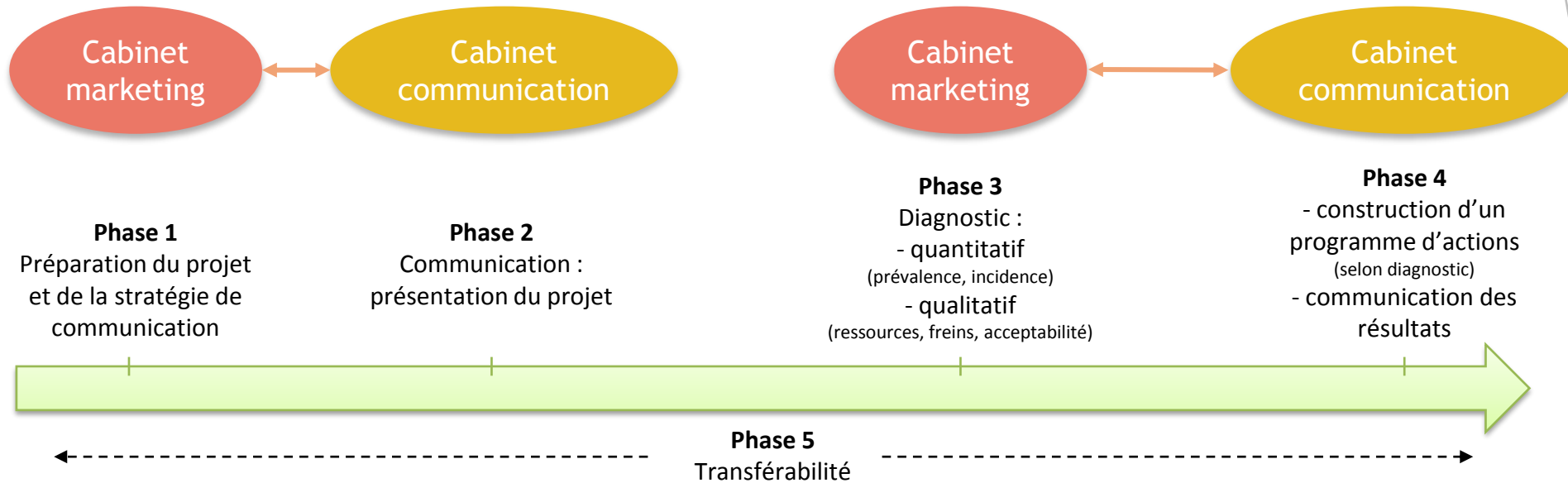
- **Objectifs spécifiques :**
 - Évaluer l'incidence et la prévalence du tabagisme des personnes détenues et des professionnels des 3 centres pénitentiaires de Meurthe et Moselle
 - Identifier les ressources et les freins à un environnement sans tabac dans les 3 centres pénitentiaires de Meurthe et Moselle
 - Évaluer l'acceptabilité d'actions visant un environnement sans tabac, dans les 3 centres pénitentiaires de Meurthe et Moselle

- **Objectif secondaire :**
 - Évaluer la transférabilité vers les autres prisons du Grand Est

Stratégie innovante

- Projet basé sur le marketing social
- Utilisation des stratégies du marketing
- Modifier le comportement d'un individu dans un objectif de santé publique
 - Adoptions de comportements favorables à la santé
- **Recrutement de professionnels de ce domaine :**
 - un cabinet conseil en marketing / sémiotique
 - un cabinet de communication

Les étapes du projet



Méthodes - Diagnostic quantitatif

- **Prévalence du tabagisme :**
 - Chez les personnes détenues : recueil de données sur dossier (informatique et papier)
 - Chez les professionnels : données agrégées du service de santé au travail
- **Incidence du tabagisme, 3 mois après l'arrivée :**
 - Personnes détenues et professionnels : auto-questionnaires format papier

Méthodes - Diagnostic qualitatif

- **Ressources/freins/acceptabilité d'une prison « sans tabac »**
- Cabinet conseil marketing
- Etude des réactions, des comportements, opinions, attentes...
- Entretiens, fumeurs et non-fumeurs, dans les 3 prisons
 - Personnes détenues (n=20)
 - Professionnels (n=20)
 - Visiteurs (n=20)
- Immersion sur le terrain / Observation
 - Organisation

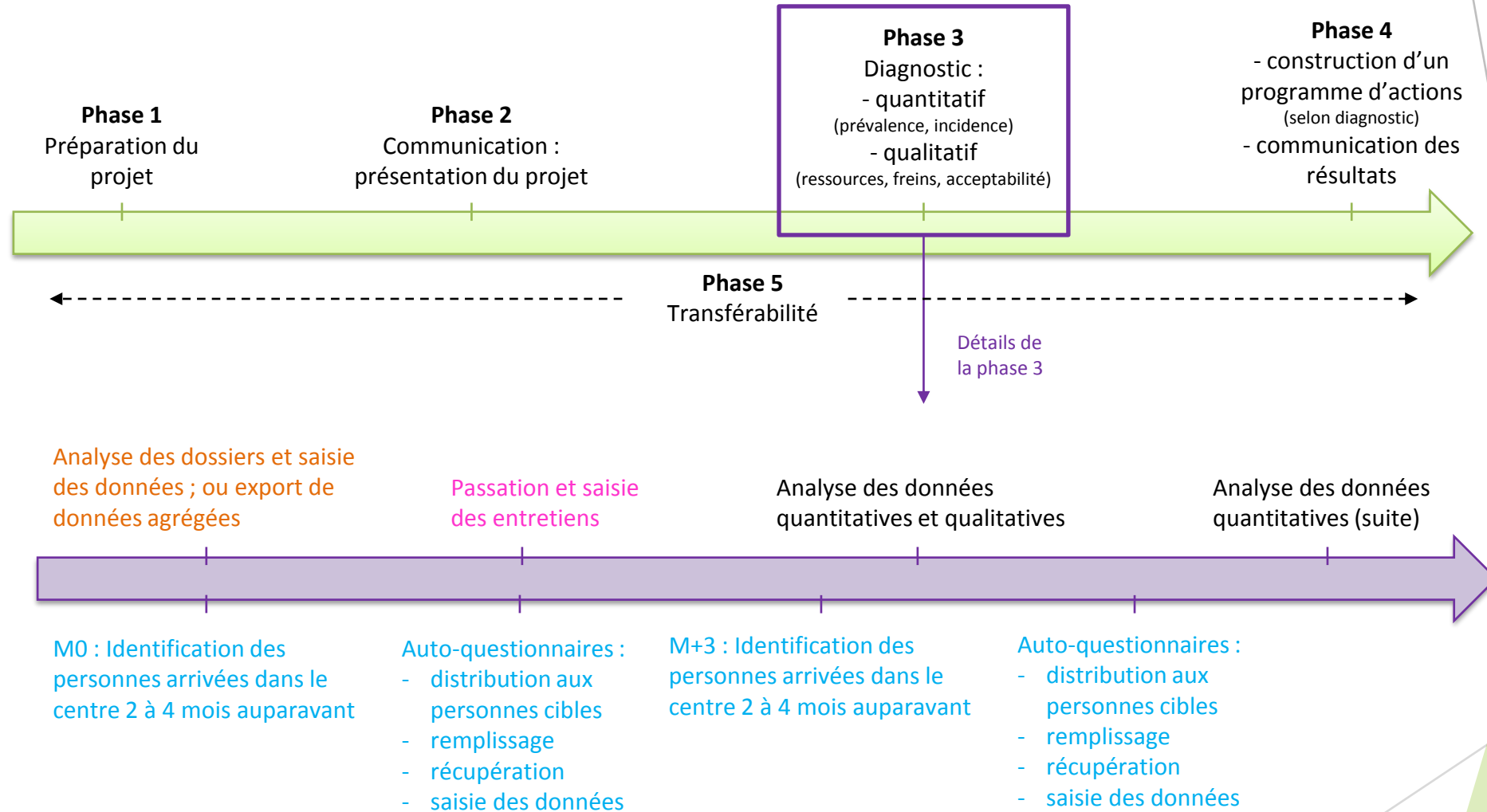
Méthodes - Transférabilité

- **Transférabilité = obtenir les mêmes résultats dans des contextes de mise œuvre différents**
- Analyse de littérature, freins/leviers prisons sans tabac
 - Théorie d'intervention
- Confrontation aux 3 terrains de l'étude
 - Théorie affinée
- Réalisation de focus groupes avec des représentants des autres prisons du Grand-Est
 - Adaptations nécessaires, éléments clés à conserver

Et après ?

- Nouvelle demande de financement
- Mettre en place le programme d'actions
- L'évaluer
 - Efficacité → *Est-ce que ça marche ?*
 - Processus et mécanismes → *Pourquoi et comment ça marche ?*
- L'étendre à plus grande échelle

Schéma descriptif du projet



Orange = étude de prévalence (professionnels, détenus)
Bleu = étude d'incidence (professionnels, détenus)
Rose = étude qualitative (professionnels, détenus, visiteurs)

Team prison sans tabac

- Dr Amandine VALLATA, PHD Santé Publique
- Dr Thierry Jamain, Médecin Généraliste Addictologue
- Dr Jean-Noel FIUMANO, Médecin du Travail Addictologue
- Tatiana DABROWSKI, Chargée de Recherche
- Dr Michaël BISCH, Psychiatre Addictologue

- Alexandre DIDIER, Consumer Understanding Expert, Semiotician
- Jean-Paul PETITIMBERT, Strategic thinking, Brand Culture

