

Sommaire

Liste des auteurs	5
Prologue. Interview de Paul Hivert : « Trente ans de prison »	17
Préface	29

INTRODUCTION : LES FONDEMENTS

I - L'univers pénitentiaire : les données actuelles	33
<i>Les établissements</i>	33
<i>Les structures sanitaires</i>	35
<i>Population prise en charge en détention</i>	36
<i>Population prise en charge en milieu ouvert</i>	38
<i>Les mesures d'individualisation</i>	38
II - Le cheminement historique des soins psychiatriques en milieu pénitentiaire	41
<i>Historique des institutions</i>	42
<i>La « préhistoire »</i>	42
<i>Le grand renfermement</i>	42
<i>Maisons de force et dépôts de mendicité</i>	43
<i>Le cheminement vers la loi du 30 juin 1838</i>	44
<i>La période médico-légale</i>	47
<i>L'implantation de la psychiatrie en prison</i>	48
<i>La situation contemporaine</i>	51
<i>La chronologie réglementaire</i>	52
<i>La note du ministère de la Justice du 5 octobre 1950</i>	52
<i>La circulaire AP 67-16 du 30 septembre 1967</i>	52
<i>Le règlement intérieur des CMPR du 28 mars 1977</i>	54
<i>Le décret du 14 mars 1986</i>	55
<i>L'arrêté du 14 décembre 1986</i>	55
<i>La loi du 18 janvier 1994 et Décret n° 94-929 du 27 octobre 1994</i>	55
<i>La circulaire n° 45 du 8 décembre 1994</i>	56
<i>Les évolutions législatives concernant le statut pénal des malades mentaux</i>	57
<i>Le code pénal de 1810 et l'article 64</i>	57
<i>La circulaire Chaumié de 1905</i>	59
<i>Le code pénal de 1992 et l'article 122.1</i>	59
<i>Les actions politiques et administratives en matière carcérale</i>	60
<i>La commission d'enquête sur la situation dans les prisons françaises, Assemblée Nationale, 28 juin 2000</i>	60
<i>La commission d'enquête sur les conditions de détention dans les établissements pénitentiaires de France, Sénat, 28 juin 2000</i>	62

<i>L'organisation de soins aux détenus, Rapport d'évaluation, juin 2001</i>	63
<i>La loi d'orientation pour la justice, dite Loi Perben, septembre 2002</i>	64
<i>La loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé</i>	65
<i>L'histoire, support à la réflexion éthique</i>	65
III - La question éthique et les fondements de l'exercice en milieu carcéral	69
<i>L'état psychique</i>	70
<i>Le secret médical</i>	70
<i>Les manifestations extérieures de l'enfermement</i>	71
<i>La maladie comme identité</i>	71
IV - Le secret professionnel	73
<i>Introduction</i>	73
<i>Principes généraux</i>	73
<i>Dimensions éthiques du secret professionnel</i>	73
<i>Fondements juridiques du secret professionnel</i>	75
<i>Dérogations au secret professionnel</i>	79
<i>Questions pratiques en psychiatrie en milieu pénitentiaire</i>	81
<i>Secret professionnel et juges</i>	82
<i>Secret professionnel et avocats</i>	83
<i>Secret professionnel et témoignages en justice</i>	83
<i>Secret professionnel et experts</i>	84
<i>Secret professionnel et administration pénitentiaire</i>	85
<i>Secret professionnel et service d'insertion et de probation</i>	86
<i>Secret professionnel et intervenants associatifs et bénévoles</i>	86
<i>Secret professionnel, UCSA et autres services de soins</i>	87
<i>Secret professionnel et familles</i>	87
I - L'ORGANISATION DES SOINS	89
IA - PARCOURS	90
IA1 - Le cadre de travail	90
IA2 - Itinéraire d'un détenu : de la garde à vue à la libération	92
<i>L'écrou</i>	93
<i>Le quartier des arrivants</i>	93
<i>La vie quotidienne durant la détention</i>	94
<i>Le travail</i>	94
<i>L'enseignement ou la formation professionnelle</i>	94
<i>Les activités</i>	95
<i>La préparation à la sortie</i>	96
IB - LA FILIÈRE SOINS	98
IB1 - Les modalités de prise de contact avec les structures de soins psychiatriques	98
<i>La question de la demande</i>	98

Les signalements en détention	100
<i>Qui peut effectuer un signalement ?</i>	100
<i>Pour signaler quoi ?</i>	100
<i>La réponse aux signalements</i>	101
La mauvaise nouvelle	102
IB2 - L'entretien systématique d'accueil	104
IB3 - Le suivi psychiatrique des personnes détenues	106
<i>Entretien d'accueil</i>	107
<i>Entretiens de soutien</i>	107
<i>Psychothérapies</i>	107
<i>Prescription d'un traitement médicamenteux</i>	108
<i>Groupes de paroles</i>	108
<i>Groupes thérapeutiques</i>	108
<i>Ateliers thérapeutiques d'expression et de médiation</i>	109
<i>Admission dans les « lits du SMPR »</i>	109
<i>Hospitalisation d'Office dans le cadre de l'article D. 398 du Code de Procédure</i>	109
IB4 - L'hospitalisation des personnes détenues présentant de graves troubles psychiatriques	111
<i>Hospitalisation dans les lits des SMPR</i>	111
<i>L'hospitalisation en établissement de soins psychiatriques</i>	112
<i>L'hospitalisation psychiatrique en UMD</i>	114
<i>Les unités d'hospitalisation spécialement aménagées</i>	115
IB5 - La préparation à la sortie	117
<i>Facteurs à évaluer et prendre en compte dans la préparation à la sortie</i>	118
<i>Faisabilité technique</i>	118
<i>Faisabilité humaine</i>	119
<i>Contexte</i>	119
<i>Les moyens</i>	120
<i>La place du suivi post-pénal</i>	121
IC - SPÉCIFICITÉ DES INTERVENTIONS	123
IC1 - L'organisation des soins infirmiers dans un SMPR/CSST	123
<i>L'entretien d'accueil</i>	124
<i>Les soins infirmiers</i>	125
<i>L'organisation des soins</i>	129
IC2 - Le travail du psychologue clinicien en milieu carcéral	132
<i>La question de la demande</i>	132
<i>L'activité thérapeutique à médiation corporelle</i>	134
IC3 - La place de l'assistante sociale	137
<i>Accompagner les patients durant leur détention</i>	137
<i>Structurer les projets de sortie des patients dans le cadre du projet de soins</i>	139
<i>Participer au suivi post-pénal</i>	141
<i>Élaborer des liens avec les partenaires, se faire connaître</i>	142
IC4 - Rencontres familiales thérapeutiques en maison d'arrêt	144

ID - ASPECTS PRATIQUES ET RELATIONS	
AVEC LES PARTENAIRES	151
ID1 - Rédaction des certificats médicaux concernant les personnes détenues	151
<i>Certificats établis à la demande de la personne détenue</i>	151
<i>Certificats délivrés à la demande de l'administration pénitentiaire</i>	152
<i>Certificats rédigés à l'initiative du médecin</i>	152
ID2 - L'expertise	154
<i>Quelle position les soignants doivent-ils adopter face à l'expert ?</i>	154
<i>Au cours de l'instruction</i>	155
<i>Après le jugement</i>	157
ID3 - La participation au débat contradictoire	158
ID4 - Les relations avec les magistrats	161
<i>Au cours de l'instruction</i>	162
<i>Après condamnation définitive</i>	163
<i>Quelles modalités relationnelles avec les magistrats ?</i>	163
ID5 - Les relations des services de psychiatrie avec l'administration pénitentiaire	165
<i>Le personnel de direction</i>	165
<i>Le personnel de surveillance</i>	166
<i>Relations avec les gradés</i>	167
<i>Le Service pénitentiaire d'insertion et de probation (SPIP)</i>	167
ID6 - Les relations des équipes sanitaires avec les autres intervenants en milieu pénitentiaire	169
<i>L'Éducation nationale</i>	169
<i>La formation professionnelle</i>	170
<i>Les visiteurs de prison</i>	170
<i>Les institutions religieuses</i>	170
<i>Les étudiants du GENEPI</i>	171
<i>Les associations d'aide aux détenus</i>	171
<i>La protection judiciaire de la jeunesse</i>	171
ID7 - La spiritualité en milieu carcéral	172
Préalable	172
Introduction	172
L'aumônerie en détention : une réalité sur le terrain	173
<i>L'aumônerie musulmane</i>	174
<i>L'aumônerie israéliite</i>	174
<i>Les aumôneries chrétiennes</i>	174
Une aumônerie pour quoi faire ?	175
<i>Les enjeux de la présence spirituelle en détention</i>	175
<i>Représenter l'église qui l'envoie</i>	175
<i>Accompagner le désir de connaître la Bible, de prier ensemble</i>	176
<i>Écouter chacun comme quelqu'un d'unique</i>	176
<i>Accompagner la sortie de détention</i>	179
Garder sur tout homme un regard d'espérance	182

II - CLINIQUE DE LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES DÉTENUES	187
IIA - GÉNÉRALITÉS	188
IIA1 - Spécificité de la psychiatrie en prison	188
<i>Le problème diagnostic : des troubles à expression différente</i>	188
<i>Marge de manœuvre réduite, fragilité accentuée</i>	189
<i>Gestion de la mauvaise nouvelle</i>	190
<i>La symptomatologie est rapportée par une administration à la fois non formée et non objective : le problème de l'accès aux soins</i>	191
<i>Un espace ou l'aspect pénitentiaire prime sur l'aspect sanitaire</i>	192
IIA2 - Les thérapeutiques médicamenteuses	194
<i>Introduction</i>	194
<i>Textes réglementaires</i>	195
<i>Grandes Classes thérapeutiques et leurs particularités de prescrip- tion</i>	198
<i>Les tranquillisants</i>	199
- <i>Les benzodiazépines</i>	199
- <i>Les tranquillisants non benzodiazépiniques</i>	201
<i>Les hypnotiques</i>	201
<i>Les antidépresseurs</i>	202
<i>Les nouveaux antipsychotiques-neuroleptiques</i>	203
<i>Les thymorégulateurs</i>	204
IIB - LES PRISES EN CHARGE EN FONCTION DE LA PATHO- LOGIE	206
IIB1 - La psychose carcérale	206
IIB2 - Les pathologies à expression psychopathique	208
<i>Position du problème</i>	208
<i>Définition</i>	209
<i>Description clinique psycho-dynamique</i>	209
<i>Diagnostic différentiel</i>	212
<i>Les psychopathes-sociopathes pervers</i>	212
<i>Les immaturités et psychoses « blanches » héboïdophréniques</i>	214
<i>Propositions pour une prise en charge</i>	215
IIB3 - Les conduites addictives	218
IIB3.1 - Le contexte actuel – Les dispositifs	218
<i>Les différents dispositifs de soin</i>	219
<i>Le cadre réglementaire</i>	220
<i>Les rapports, enquêtes et études</i>	222
<i>Pertinence d'une approche sous l'angle des addictions</i>	226
<i>Les difficultés actuelles</i>	227
IIB3.2 - L'organisation des soins en addictologie	230
<i>Information – Formation – Prévention</i>	230
<i>Repérage – Dépistage</i>	231
<i>Incitation aux soins – abord motivationnel</i>	232

<i>Les soins proprement dits</i>	234
<i>Préparation à la sortie</i>	236
<i>Le relais post-pénal</i>	237
IIB3.3 - Les addictions aux substances psycho-actives autres que l'alcool et le tabac – les polytoxicomanies	239
<i>Les produits</i>	239
<i>Le dépistage et l'entretien accueil arrivant</i>	241
<i>Les stratégies de soin</i>	241
<i>La prise en charge médicale</i>	242
<i>Sevrage ou Substitution ?</i>	243
<i>La prise en charge globale</i>	247
<i>La préparation à la sortie</i>	248
IIB3.4 - Le patient alcool en milieu carcéral	249
<i>Introduction</i>	249
<i>Épidémiologie</i>	250
<i>Données générales</i>	250
<i>Données en milieu carcéral</i>	251
<i>L'abord du problème alcool chez le patient détenu</i>	253
<i>L'entretien infirmier</i>	253
<i>Le premier entretien avec le médecin</i>	253
<i>Le syndrome de sevrage</i>	256
<i>Les entretiens suivants</i>	257
<i>L'alcool et les autres produits</i>	261
<i>La prescription</i>	261
<i>La sortie</i>	262
IIB3.5 - La tabacologie	264
IIB3.6 - La réduction des risques en milieu carcéral	266
<i>Le cadre actuel</i>	266
<i>Quel est l'état d'application de ce dispositif ?</i>	267
<i>La question des pratiques d'injection en milieu carcéral</i>	268
<i>La place des thérapeutiques de substitution</i>	269
<i>Des besoins émergent-ils ?</i>	269
IIC - LES PRISES EN CHARGE EN FONCTION DE LA POPULATION	271
IIC1 - Les mineurs incarcérés	271
<i>Profils psychopathologiques des mineurs incarcérés</i>	276
<i>Une expérience réussie de suivi post-pénal de mineurs ayant été incarcérés à Fleury-Mérogis</i>	278
IIC2 - La prise en charge psychiatrique des femmes détenues	280
IIC3 - Les personnes détenues trans-genres	283
IID - LES PRISES EN CHARGE EN FONCTION DE SITUATIONS SPÉCIFIQUES	285
IID1 - Le suicide en milieu pénitentiaire	285
<i>Quels sont les grands cadres dans lesquels surviennent les suicides ?</i>	286

<i>Le suicide en prison peut survenir (comme en milieu libre) chez une personne dont une maladie mentale est déjà reconnue et traitée</i>	286
<i>Le suicide en prison peut concerner une personne détenue qui a fait le choix de se suicider en l'absence de tout symptôme ou de toute pathologie psychiatrique</i>	286
<i>Suicides réalisés de manière impulsive sans préparation, ni confiance</i>	287
Tentatives de suicide	288
IID2 - La prévention du suicide	289
<i>Le contexte actuel</i>	289
<i>Les recommandations qui en découlent</i>	291
En pratique	294
<i>Le repérage</i>	296
<i>L'évaluation</i>	297
<i>La prise en charge</i>	297
<i>La postvention</i>	299
<i>Un cas particulier : le Quartier Disciplinaire</i>	299
<i>Les aspects institutionnels</i>	300
IID3 - Les automutilations	302
IID4 - Les états d'agitation	305
IID5 - La prise en charge des délinquants sexuels : évaluation, suivi en milieu carcéral et articulation avec la loi du 17 juin 1998	308
<i>Points de repères pour un cadre d'intervention</i>	308
<i>Clarifier la situation légale</i>	308
<i>Le cadre pénitentiaire</i>	309
<i>Les éléments psychiatrique et psychopathologiques</i>	310
<i>Les éléments d'anamnèse</i>	313
Débuter les soins	313
<i>L'incitation à la rencontre, l'évaluation</i>	313
<i>Le Contrat thérapeutique et la nécessité d'un traitement d'équipe</i>	314
<i>Les objectifs thérapeutiques</i>	314
La thérapie active	314
<i>Les thérapies de groupe</i>	315
<i>La psychothérapie individuelle</i>	315
<i>Les indicateurs : changement, récurrence</i>	315
La préparation à la sortie	316
Bibliographie	316
IID6 - Les troubles du sommeil	318
<i>Bilan des troubles du sommeil</i>	318
<i>Caractériser les troubles du sommeil</i>	318
<i>Évaluer le contexte de survenue</i>	319
<i>Approches thérapeutiques</i>	320
<i>Situations cliniques</i>	323
IID7 - Les intrications somatiques et psychiatriques	325
<i>À l'arrivée en détention</i>	327

<i>L'anxiété, les troubles du sommeil, les dépressions réactionnelles</i>	328
Les passages à l'acte autoagressifs	329
Les manifestations et affections psychosomatiques	330
Situations autres	331
<i>Les situations ressenties par le généraliste comme des situations d'urgences psychiatriques</i>	331
<i>Les pathologies à prendre en charge conjointement par un généraliste et un psychiatre</i>	331
En conclusion	331
IID8 - Troubles psychiatriques et hépatite C. Aspects généraux et prise en charge en milieu pénitentiaire	333
Introduction	333
<i>En milieu pénitentiaire</i>	334
Les troubles affectifs chez les patients séropositifs au VHC	335
<i>Les troubles anxieux et dépressifs</i>	335
<i>Les troubles maniaques</i>	339
Prises en charge thérapeutique	340
<i>Prise en charge psychothérapeutique</i>	340
<i>Prise en charge médicamenteuse</i>	341
<i>Prise en charge sociale</i>	342
Conclusion	342
Bibliographie	343
IID9 - La confiance	345
IID10 - Les incidents en détention	347
IID11 - Le quartier d'isolement	349
IID12 - Le quartier disciplinaire	351
Cadre légal d'intervention sanitaire	352
<i>Les questions qui se posent ou sont posées</i>	353
Les enjeux	353
<i>Les conditions de l'examen</i>	354
Les situations cliniques	355
<i>Le risque suicidaire</i>	355
<i>Les troubles psychiatriques</i>	356
Le travail institutionnel	356
IID13 - La prise en charge psychiatrique des détenus condamnés à perpétuité	358
Effets sur le psychisme d'une condamnation à perpétuité	358
<i>La perpétuité</i>	358
<i>Le rapport au temps est extrêmement difficile à gérer</i>	358
<i>La perte des repères</i>	359
<i>La démesure de la sanction renvoie à une image de monstruosité</i>	360
Cas des détenus dont la pathologie psychiatrique était antérieure à l'incarcération	360
Cas des détenus présentant des troubles psychiatriques au décours d'une incarcération	361
Prise en charge psychiatrique	362

III - PROBLÉMATIQUES PROPRES AU CONTEXTE PÉNITENTIAIRE	365
IIIA - LA SEXUALITÉ EN PRISON	366
IIIB - LES UNITÉS DE VISITE FAMILIALE	368
IIIC - RÉFLEXIONS SUR LA SIMULATION EN MILIEU PÉNI- TENTIAIRE	370
IIID - APPROCHES DE LA DANGEROUSITÉ EN MILIEU PÉNI- TENTIAIRE	372
IIID1 - Les détenus dangereux : Dangerousité psychiatrique	372
<i>Définition – Situation de la dangerousité psychiatrique en prison</i>	372
<i>Clinique de l'état dangereux psychiatrique</i>	373
<i>Conclusion</i>	377
IIID2 - Quelques questions autour du juge et de la dangerousité	378
<i>Le juge et la détermination de facteurs de dangerousité à l'entrée en prison</i>	380
<i>Les normes pénitentiaires permettant une prise en compte de fac- teurs de risques durant la détention</i>	383
<i>Mieux préparer la sortie de prison, en partageant les éléments de connaissance de la personne détenue</i>	385
IIID3 - La dangerousité pénitentiaire	388
BIBLIOGRAPHIE	395
ANNEXES	397
Annexe 1 - Les textes fondateurs	398
<i>Arrêté du 14 décembre 1986 relatif au règlement intérieur type fixant organisation des services médico-psychologiques régionaux relevant des secteurs de psychiatrie en milieu pénitentiaire (JO du 3 janvier 1987)</i>	398
<i>Arrêté du 10 mai 1995 modifiant l'arrêté du 14 décembre 1986 relatif au règlement intérieur type fixant organisation des services médico-psychologiques régionaux relevant des secteurs de psy- chiatrie en milieu pénitentiaire (JO n° 111 du 12 mai 1995 page 7989)</i>	403
<i>Arrêté du 10 mai 1995 fixant la liste des établissements péniten- tiaires sièges de services médico-psychologiques régionaux et des établissements pénitentiaires relevant du secteur de psychiatrie en milieu pénitentiaire de chaque service médico-psychologique régional (JO n° 111 du 12 mai 1995 page 7990)</i>	408
Annexe 2 - Les textes régissant ou influençant l'exercice en milieu pénitentiaire	414
Annexe 3 - Guide méthodologique relatif à la prise en charge sani- taire des personnes détenues (septembre 2004). Sommaire détaillé	416

Annexe 4 - Droit général du soin en milieu pénitentiaire selon le code de déontologie médicale et le Code de procédure pénale (partie réglementaire)	424
<i>Secret professionnel</i>	424
<i>Non-discrimination</i>	424
<i>Liberté de prescription</i>	425
<i>Personne privée de liberté</i>	425
<i>Médicaments en détention</i>	425
<i>Régime alimentaire</i>	426
<i>Consentement aux soins</i>	427
<i>Recherche biomédicale</i>	427
<i>Grève de la faim</i>	427
<i>Choix du médecin</i>	428
<i>Régime général de la sécurité sociale</i>	428
<i>Actions d'éducation pour la santé, intervention psychiatrique</i>	429
<i>Protocole entre établissement public de santé et établissement pénitentiaire</i>	430
<i>Mise à disposition de locaux</i>	430
<i>Missions sanitaires dans le cadre de la convention</i>	430
<i>Convention SMPR</i>	431
<i>Sécurité des soignants</i>	431
<i>Continuité des soins</i>	432
<i>Dossier médical</i>	432
<i>Rapport d'activité</i>	432
<i>Éducation pour la santé</i>	433
<i>Hygiène collective</i>	434
<i>Examens obligatoires (UCSA)</i>	434
<i>Certificats</i>	435
<i>Rôle infirmier</i>	435
<i>Information sur les maladies transmissibles, dépistage du VIH</i>	436
<i>Dépendances</i>	437
<i>Habilitation des personnels hospitaliers</i>	437
<i>Hospitalisation des détenus</i>	439
<i>Hospitalisation d'office</i>	442
<i>Suivi des patients hospitalisés</i>	443
Annexe 5 - Adresses utiles	444
<i>Services Médico-Psychologiques Régionaux</i>	444
<i>Autres adresses utiles</i>	446
Annexe 6 - Échelle mini-grade. Entretien sur l'abus et la dépendance aux substances (version classique)	448
Annexe 7 - Un exemple de protocole de procédure d'hospitalisation d'office	463
Annexe 8 - Liste des abréviations	476