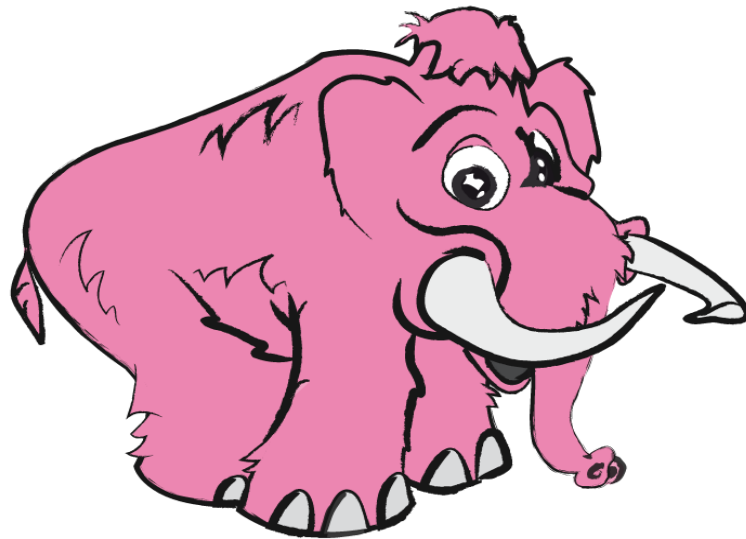


REDUCTION DES RISQUES EN MILIEU CARCERAL

RÉDUCTION DES RISQUES



CAARUD 52
L'ESCALE



Grand Est Addiction - Mercredi 17 décembre 2025
Stéphane MERCIER Infirmier Diplômé d'Etat

INTRODUCTION

- **Définition CAARUD**

Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour usagers de drogues

- **Objectifs principaux**

Réduire les risques liés à la consommation de drogues

Prévenir la transmission de maladies infectieuses

Soutenir la santé globale et l'inclusion sociale

CONTEXTE

- La consommation de produits psychoactifs existe en prison, notion de paix sociale
- Conditions de consommation dégradées : risques accrus
- Accès limité aux outils de RdR
- Intervention du CAARUD pour réduire les dommages sanitaires et sociaux



OBJECTIFS GENERAUX DES INTERVENTIONS

- Réduire les risques infectieux : VIH, hépatites, infections
- Prévenir les overdoses, surtout à la sortie
- Améliorer l'accès aux soins et à l'addictologie
- Informer sur les produits, pratiques et risques
- Favoriser la continuité des parcours entre dedans et dehors

CADRE D'INTERVENTION

- Plusieurs relances infructueuses pour intervenir en milieu carcéral depuis des années
- **Loi de santé de 2016** Selon l'article L3411-8 du code de la santé publique:
« La politique de réduction des risques et des dommages s'applique également aux personnes détenues, selon les modalités adaptées au milieu carcéral. »

CADRE D'INTERVENTION

- L'accès a été facilité par un changement de direction de la prison
- La gratuité de l'intervention a été un argument clef
- Convention mise en place entre le CAARUD 52 et la maison d'arrêt de Chaumont après négociations
- Respect du secret professionnel et confidentialité
- Faire le lien avec les gardiens pour une bonne entente, intervention CAARUD et RdR

TYPOLOGIE DES ACTIONS

- Interventions collectives
- Entretiens individuels
- Sensibilisation à la Réduction des Risques
- Prévention des overdoses
- Préparation à la sortie

INTERVENTIONS COLLECTIVES

- Informations sur les missions du CAARUD
- Développement de thèmes spécifiques et adaptés au groupe : effet des produits, risques liés aux modes de consommation, hygiène, dépistage, gestion du craving ...
- Ce qui peut aboutir à des groupes de parole, échanges sur les expériences où les pratiques
- Support visuel : photos du matériel de RdR disponible au CAARUD
- La CPIP inscrit chaque nouveau détenu pour l'intervention collective du 1^{er} vendredi de chaque mois

ENTRETIENS INDIVIDUELS

- Evaluation des usages : actuels, passés
- Travail sur les pratiques à risque
- Repérage des besoins : TSO, soins, santé mentale
- Accompagnement personnalisé et suivi
- Le détenu s'inscrit auprès des gardiens ou du CPIP pour les entretiens individuels du CAARUD du 3^{ème} vendredi de chaque mois

REDUCTION DES RISQUES

- Matériel autorisé

La négociation avec la direction de la maison d'arrêt a permis l'introduction de matériel de RdR non considéré comme une arme

Traçabilité du matériel à l'entrée et à la sortie de l'établissement

REDUCTION DES RISQUES



REDUCTION DES RISQUES

- Distribution possible de matériel de RdR pendant les interventions collectives et les entretiens individuels
- Le matériel est autorisé dans les cellules

REDUCTION DES RISQUES

- Matériel non autorisé



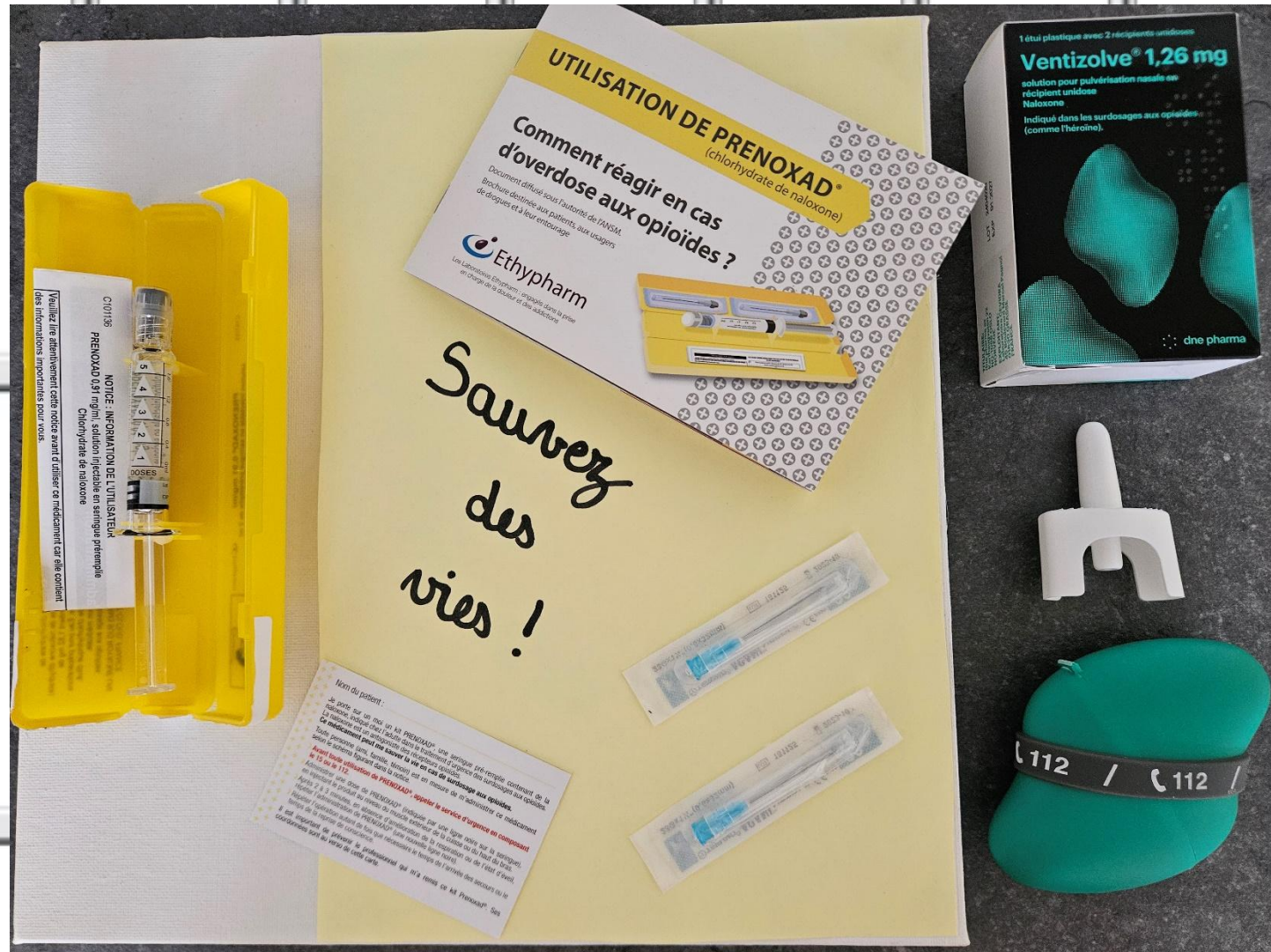
Il n'y a pas de possibilité de faire rentrer seringues et pipes à crack car considérés comme une arme potentielle,

Ni l'aluminium qui peut servir à brouiller les portiques

PREVENTION DES OVERDOSES

- Risque d'overdose X 40 en post libération
- Travail sur les mélanges, la tolérance, les risques d'achat en détention
- Informations sur la naloxone
- Délivrance en sortie de détention

PREVENTION DES OVERDOSES



PREVENTION DES OVERDOSES

**Excusez-moi,
mais, j'ai une
question**



CELA POSE QUESTION

D'un côté, tu nous dis que les seringues ne sont pas autorisées en prison car considérées comme une arme et de l'autre côté, tu nous parles de délivrance de prenoxad qui contient une seringue avec des aiguilles ?



COORDINATION AVEC L'UCSA

- UCSA : Unité de Consultations et de Soins Ambulatoire, indépendant du ministère de la justice
- La naloxone est fournie par le CAARUD à l'UCSA, et l'UCSA délivre la naloxone avec formation à la sortie du détenu
- Historique : introduction du prenoxad par le CAARUD 52 au Centre Hospitalier de Chaumont, qui met à disposition une équipe en prison formée à la naloxone
- Faire le lien entre le détenu et l'UCSA : TSO, dépistages (proposé à chaque nouveau détenu)

COORDINATION AVEC LE SPIP

- SPIP : Service Pénitentiaire d'Insertion et de Probation
- Faire le lien entre le détenu et la CPIP : Conseiller
- Organisation interne pour le bon déroulement de l'intervention
- Traçabilité du matériel et des détenus rencontrés
- Lien SPIP milieu ouvert, milieu fermé, actions de communication

PREPARATION A LA SORTIE

- Risque d'overdose : naloxone
- Prévention baisse de tolérance + produits plus puissants
- Adaptation des horaires de la structure CAARUD pour les semi libertés le matin
- Communications et orientation CAARUD où partenaires : lieux et horaires, accueil anonyme et sans RDV ...



ENJEUX ET LIMITES

- Accès difficile à la confidentialité
- Dénier institutionnel de certains usages, injection
- Peur des sanctions, méfiance des détenus : usages cachés
- Restrictions logistiques et sécuritaires
- Faible accès aux outils matériels
- Nécessité de formation continue pour le personnel

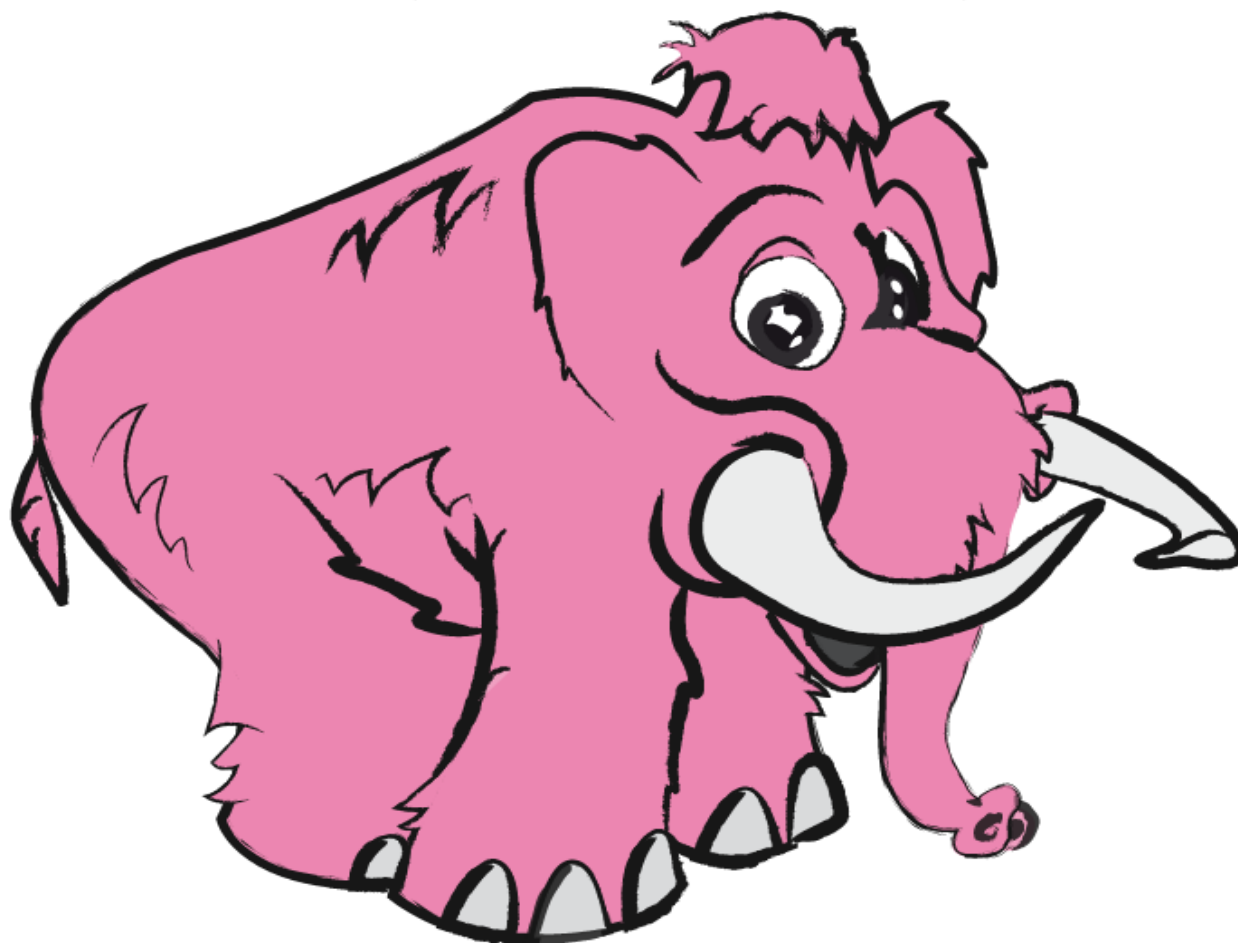
BENEFICES DES INTERVENTIONS

- Baisse des risques infectieux
- Réduction des overdoses en post-sortie
- Amélioration du lien social et de l'estime de soi
- Continuité de parcours et diminution des ruptures
- Diminution des violences en milieu carcéral

CONCLUSION

- Le CAARUD joue un rôle essentiel en détention
- Assurer une Réduction des Risques efficace malgré un cadre contraint
- Diminuer le risque d'overdose en sortie de prison
- Contribuer à la santé publique en milieu difficile

RÉDUCTION DES RISQUES



CAARUD 52 L'ESCALE