

# Malade et en prison, double peine ?

n°83 - juin 2018



Appréhender l'univers carcéral, c'est se confronter à un monde à part entière, complexe et replié sur lui-même. Un monde avec sa géographie, son histoire, son brassage de populations et de conditions sociales. Un monde oublié aussi. La société n'accepte pas que les détenus bénéficient d'autre chose que d'un service minimum. Cela est particulièrement sensible à une époque où les dépenses de santé publique pour les citoyens libres se voient réduites. Que signifie le droit à des soins de santé en prison équivalents à ceux dispensés dans la société libre ? Comment organiser la continuité des soins lorsqu'on sait que le détenu est déconnecté de la Sécurité sociale ? Curieusement, la santé en prison dépend toujours de la Justice et non de la Santé publique...

## [Introduction](#)

[Benoit Dejemeppe](#)

## [Le contrôle citoyen des prisons](#)

Que savons-nous des détenus à leur entrée en prison ? Quels sont leurs besoins spécifiques ? L'incarcération a-t-elle un impact sur leur état de santé (...)

[Yves de Locht](#)

## [De qui et de quoi parlons-nous ?](#)

Depuis des années, les soins de santé dans les prisons belges sont pointés du doigt par le Comité européen pour la prévention de la torture et des (...)

[Marie Dauvrin, Marijke Eyssen, Patriek Mistiaen, Dominique Roberfroid, Dominique Roberfroid, Lorena San Miguel, Irm Vinck](#)

## [L'hôpital sous les verrous](#)

Pour tous ceux qui s'intéressent aux détenus, le constat en matière de soins de santé reste depuis plusieurs décennies inquiétant et d'une complexité (...)

*[Gaëtan de Dorlodot](#)*

### **L'internement en prison**

Quelle est la situation des personnes internées se trouvant actuellement en établissement pénitentiaire ? Qui sont-elles et quelles sont leurs (...)

*[Patricia Jaspis](#)*

### **Les exclus de la Sécurité sociale**

Même si la pauvreté est un facteur favorisant le délit, la prison, suivant un schéma de « less eligibility » (moindre éligibilité), s'attelle à (...)

*[Véronique van der Plancke](#)*

### **« La santé n'est pas du tout la priorité »**

Avant de travailler à la maison médicale Cap Santé, à Huy, Claire Trabert était médecin généraliste dans deux établissements pénitentiaires de la région. (...)

*[Pascale Meunier](#)*

### **Des tout-petits derrière les barreaux**

Le socle affectif et social de base de l'individu se constitue pendant les premières années, et avoir un lien privilégié ou un « attachement » avec (...)

*[Cécile Lamproye](#), [Marylène Delhaxhe](#)*

### **La maison médicale, un point de repère**

Arlon : une petite ville et une petite prison. L'équipe de la maison médicale rencontre et soigne régulièrement d'anciens détenus, et aussi leur (...)

*[Stéphanie Reuter](#)*

### **Soignant/soigné, une relation au coeur d'enjeux éthiques**

La prison n'est pas un lieu de soin. Ce n'est pas sa vocation. Et si elle est théoriquement un lieu de préparation à la réinsertion, elle reste (...)

*[Vinciane Saliez](#)*

### **La promotion de la santé en milieu carcéral**

Depuis 2000, le Service éducation pour la santé (SES) mène des projets de promotion de la santé auprès des personnes détenues et du personnel (...)

*Hélène de Viron, Sabine Scruel*

**Pour une réforme des soins de santé en prison**

Le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE), avec la collaboration d'équipes de recherche externes, a élaboré différents scénarios de (...)

*Marie Dauvrin, Marijke Eyssen, Patriek Mistiaen, Dominique Roberfroid, Dominique Roberfroid, Lorena San Miguel, Irm Vinck*

**Transfert des compétences : sujet sensible ?**

*Marinette Mormont*

**Les pages 'actualités' du n°83**