QUESTIONNAIRE A L'ATTENTION DES DETENU.E.S

OBSERVATOIRE INTERNATIONAL
DES PRISONS
SECTION FRANÇAISE

QUESTIONNAIRE RELATIF AUX CONDITIONS DE DETENTION (MAH)

Si vous ne disposez pas de suffisamment de place pour répondre à une question, vous pouvez poursuivre votre réponse à la fin du document en reportant le numéro de la question.

GENERALITES

Date du jour :

Nom de famille :

Prénom(s) :

Age :

Lieu de naissance : **Nationalité :**

Etablissement pénitentiaire :

N° d'écrou : **Bâtiment, quartier, cellule :**

0.1 Quel est votre statut pénal (prévenu, condamné, en appel) ? Si vous êtes condamné, quelle est votre date de libération ?

0.2 Avez-vous un avocat (si oui, quelles sont ses coordonnées) ?

0.3 Depuis combien de temps êtes-vous dans l'établissement pénitentiaire ?

0.4 Quelles sont les cellules que vous avez occupées depuis votre arrivée dans l'établissement ? (division, quartier, étage, numéro de cellule). Préciser si possible les dates d'entrée et de départ pour chaque cellule.

1- CONCERNANT LA SURPOPULATION

1.1 Combien de personnes vivent actuellement dans votre cellule ?

1.2 Y a-t-il des matelas au sol ? Si oui, combien de personnes dorment sur un matelas au sol ?

1.3 Dormez-vous actuellement sur un matelas au sol ? Si oui depuis combien de temps ?

1.4 Dans les cellules que vous avez occupées précédemment, avez-vous dormi sur un matelas au sol ? Si oui, merci de préciser combien de temps dans chaque cellule.

1.5 Vous a-t-on proposé ou avez-vous demandé à être seul en cellule ? Si vous l'avez demandé, que vous-a-t-on répondu ?

1.6 Au cours des 12 derniers mois, combien de temps avez-vous passé à 3 dans une cellule ? A 4 ? Plus ? Pouvez-vous préciser les dates ?

1.7 Les personnes prévenues et condamnées sont-elles mélangées dans votre cellule ? Si c'est le cas merci d'apporter des précisions (combien de personnes concernées, depuis combien de temps etc.)

1.8 De manière générale, la séparation entre personnes prévenues et condamnées est-elle respectée ? Si non, merci d'expliquer pourquoi et à quels moments.

1.9 Les personnes fumeuses et non fumeuses sont-elles mélangées dans votre cellule ?

1.10 Avez-vous partagé votre cellule avec des détenus présentant des troubles ou maladies psychologiques et/ou physiques ?

1.11 Quelle est la superficie approximative de votre cellule ?

1.12 Cette superficie vous permet-elle de vous déplacer facilement à l'intérieur de la cellule ? Merci d'expliquer pourquoi.

1.13 Quelle est la situation des toilettes par rapport au reste de la cellule : séparées par un muret ou par une cloison / pas séparées ? Hauteur de la cloison ? Des portes ?

1.14 Quelle est la distance qui sépare les toilettes du lieu de préparation des repas ? Et celle du lieu où vous mangez ?

1.15 Comment se passent les choses lorsque l'un des occupants de la cellule doit se servir des toilettes (pour couvrir les bruits, les odeurs etc.) ?

1.16 Combien de temps passez-vous approximativement dans votre cellule par jour ?

1.17 Pouvez-vous dessiner un plan de votre cellule ?

2- CONCERNANT L'ETAT DE LA CELLULE

I. GENERALITES

2.1 Un état des lieux de votre cellule a-t-il été dressé à votre arrivée ?

2.2 Décrivez le mobilier de la cellule (tables, chaises, lavabo, armoire, etc…). Dans quel état est-il ? A-t-il été changé récemment ?

2.3 Quel est l'état du mur de votre cellule (propreté, peinture, humidité, dégradations, graffitis, saleté, moisissures, suie, fissures…) ?

2.4 Quel est l'état des sols ?

2.5 Des travaux ont-ils été entrepris dans votre cellule ? Si oui, lesquels ?

2.6 Si oui, les effets de ces travaux sont-ils durables ? Merci d'apporter des précisions.

2.7 Y-a-t-il des animaux nuisibles dans la cellule (rats, fourmis, cafards…) ?

2.8 L'administration a-t-elle engagé des opérations de désinsectisation ou dératisation dans les cellules touchées ou dans les locaux communs ? A quelle date ? Pouvez-vous décrire en quoi consistent ces opérations ? Sont-elles efficaces ?

2.9 L'administration a-t-elle procédé au traitement ou changement des matelas des cellules qui étaient infestées de punaises de lit ?

2.10 Est-ce que la présence de ces nuisibles a des conséquences sur votre santé ? Si oui, les avez-vous signalées au médecin de l'unité sanitaire ? Faites-vous l'objet d'un traitement particulier ?

2.11 L'eau du robinet de votre cellule est-elle chaude ?

II. LUMINOSITE

2.12 Dans quel état se trouvent les carreaux de la fenêtre ?

2.13 Des caillebotis (grilles anti-yoyo) sont-ils installés aux fenêtres de votre cellule ?

2.14 Eprouvez-vous des difficultés à voir l'extérieur lorsque vous regardez par la fenêtre? Si oui, pourquoi ?

2.15 Si la vue vers l'extérieur est difficile, cela vous cause-t-il une sensation d'angoisse ?

2.16 Vos carreaux laissent-ils entrer la lumière naturelle dans la cellule ? A quelles heures ?

2.17 Vous est-il possible de lire/écrire pendant la journée sans allumer la lumière artificielle ?

2.18 Avez-vous l'impression de devoir forcer votre vue à cause du manque de lumière ?

2.19 Avez-vous l'impression que votre vue a baissé depuis votre incarcération ?

2.20 Souffrez-vous régulièrement de maux de tête ? Si oui, pensez-vous que ces douleurs ont un lien avec le manque éventuel de lumière/ le fait de forcer votre vue ?

III. AERATION

2.21 Y a-t-il une aération spécifique pour les toilettes ?

2.22 Les toilettes laissent-elles passer les bruits et les odeurs dans le reste de la cellule ?

2.23 Comment aérez-vous la cellule ? La hauteur où se trouve la fenêtre permet-elle une aération efficace (préciser la hauteur) ?

2.24 Comment procédez-vous lorsqu'il fait froid ? Lorsqu'il fait chaud ?
Si vous maintenez la fenêtre ouverte même quand il fait froid, merci d'en expliquer les raisons.

2.25 Y a-t-il des odeurs, des bruits, des sensations liées à votre enfermement qui vous dérangent particulièrement ?

3- QUARTIER DISCIPLINAIRE

Si vous avez déjà été envoyé dans une cellule du quartier disciplinaire :

3.1 Combien de fois avez-vous été en cellule du quartier disciplinaire ? Combien de temps y êtes-vous resté ?

3.2 Dans quel état sont les cellules du quartier disciplinaire ? Pouvez-vous en faire la description (superficie, aération, lumière, mobilier etc…) ?

3.3 Dans quel état est la cour de promenade ? Pouvez-vous en faire la description (superficie, abris, bancs, points d'eau, WC etc…) ?

3.4 Avez-vous été informé de votre possibilité d'être assisté par un avocat pendant la procédure disciplinaire ? Si oui, un avocat était-il présent à vos côtés ?

3.4 Avez-vous été informé d'une possibilité de recours contre la sanction disciplinaire ? Si oui, par qui avez-vous été informé et avez-vous utilisé cette possibilité ?

3.5 Avez-vous subi des traitements dégradants en cellule disciplinaire que vous n'aviez pas subi en cellule normale ? Si oui, pouvez-vous les décrire ?

4 - ESPACES COMMUNS

I. COURS DE PROMENADE

4.1 Pouvez-vous décrire la cour de promenade (superficie, propreté, à ciel ouvert ou grillagé, etc) ?

4.2 Dans quel état sont les cours de promenade (propreté, confort) ?

4.3 Sont-elles équipées de WC ? De points d'eau ? Si non, comment font les détenus qui ont envie de boire ou d'aller aux toilettes ?

4.4 Les cours de promenades sont-elles équipées suffisamment (abris, bancs, installations sportives, etc…) ?

4.5 Jusqu'à combien de personnes environ se trouvent dans la cour de promenade en même temps ? Vous sentez-vous à l'étroit ?

II. SALLES D'ATTENTE

4.6 Avez-vous déjà été placé dans les salles d'attente (« placards ») avant d'accéder aux parloirs ou à tout autre rdv ?

4.7 Dans quel état sont-elles (propreté, confort) ?

4.8 Sont-elles équipées de WC ? De points d'eau ? Si non, comment font les détenus qui ont envie de boire ou d'aller aux toilettes ?

4.9 Quelle est la taille approximative des salles d'attente ?

4.10 Combien de personnes peuvent être placées en même temps dans une salle d'attente ?

4.11 Pendant combien de temps peut-on rester dans les salles avant un rendez-vous ?

5- VIOLENCES

5.1 Y-a-t-il des tensions/disputes/violences entre vous et vos co-détenus ?

5.2 Si oui, quelle en est la cause selon-vous ?

5.3 Avez-vous personnellement fait l'objet de violences physiques ou verbales, d'intimidations ou de brimades de la part de co-détenus ? Dans quel contexte ? Avez-vous signalé ces situations ?

5.4 Avez-vous été témoin de violences physiques ou verbales, d'intimidations ou de brimades exercées par le personnel contre des détenus ? Dans quel contexte ?

5.5 Avez-vous personnellement fait l'objet de violences physiques ou verbales, d'intimidations ou de brimades de la part du personnel ? Dans quel contexte ? Avez-vous signalé ces situations ?

6- CONCERNANT L'HYGIENE

I. ALIMENTATION

6.1 Mangez-vous la nourriture distribuée par l'administration pénitentiaire ? Est-elle chaude lorsqu'elle vous est servie ? Vous paraît-elle répondre à vos besoins nutritionnels ?

6.2 Recevez-vous les produits alimentaires que vous avez cantinés ?

6.3 Les produits proposés en cantine répondent-ils à vos besoins ? Si non, que vous manquait-il ? L'avez-vous demandé ? Si oui, quelle réponse vous a été donnée ?

6.4 Quel système de chauffe utilisez-vous pour cuisiner ce que vous cantinez ? Avez-vous cantiné cet objet ? Si oui, quel est son prix ?

6.5 Comment conservez-vous ce que vous cantinez ? Disposez-vous d'un frigo ? Avez-vous cantiné cet objet ? Si oui, quel est son prix ?

6.6 Cantinez-vous des produits comme de la viande, des produits laitiers ou d'autres produits frais ? Si oui, où stockez-vous les produits frais que vous cantinez ? Et les autres produits ?

6.7 Y a-t-il une poubelle dans la cellule ? Si c'est le cas, est-elle munie d'un couvercle ?

6.8 L'administration pénitentiaire vous fournit-elle des sacs poubelles gratuitement ? A quelle fréquence sont ramassés les sacs poubelles et qui est chargé de le faire ?

6.9 Si les sacs poubelle ne sont pas distribués gratuitement, que faîtes-vous de vos ordures ?

6.10 Des produits alimentaires non consommés sont-ils régulièrement jetés par les fenêtres par les personnes détenues ? Si oui, pour quelles raisons ?

6.11 Des actions sont-elles menées par l'administration pour sensibiliser les personnes détenues aux problèmes posés par le jet de nourriture (réunions, adaptation de l'offre de repas, etc…) ?

II. HYGIENE PERSONNELLE

6.12 Comment évaluez-vous votre sommeil (bon/ moyen/ mauvais/ très mauvais/ haché) ? Quelle en est la principale cause selon vous ?

6.13 Les lits et les draps sont-ils en bon état ? Combien de fois par mois sont-ils lavés ?

6.14 Votre couverture est-elle également lavée ? A quelle fréquence ?

6.15 Les produits nécessaires à votre hygiène personnelle et à l'entretien de la cellule sont-ils gratuits ? Si non, quel est leur prix ? Sont-ils gratuits pour les personnes indigentes ?

6.16 Si vous utilisez des douches communes, ces dernières sont-elles propres ? Combien de fois pouvez-vous les utiliser pendant la semaine ? L'eau est-elle chaude ?

6.17 Les douches vous paraissent-elles préserver votre intimité et votre sécurité ?

6.18 Si vous n'avez pas accès aux douches quotidiennement, le reste du temps comment vous lavez-vous ?

6.19 Avez-vous constaté des problèmes de peau depuis le début de votre incarcération ?

7- CONCERNANT L'ACCES AUX SOINS

7.1 Souffrez-vous de problèmes particuliers de santé ? Si oui, bénéficiez-vous avant votre incarcération d'un traitement adapté (médicaments appropriés, soins continus...) ? Depuis votre incarcération vous-a-t-il été difficile de poursuivre ce traitement ? Si oui pourquoi ?

7.2 Avez-vous déjà rencontré un médecin et/ou un psychologue (précisez lequel) ? Si oui, combien de temps vous a-t-il fallu pour obtenir rendez-vous ?

7.3 Si vous avez déjà consulté un médecin et/ou un psychologue, quel était la taille et l'état du box de consultation ?

7.3 Les locaux consacrés aux soins étaient-ils propres ? Y avait-il suffisamment d'équipements ?

7.4 Avez-vous déjà consulté d'autres spécialistes (dentiste, kinésithérapeute, podologue, etc…)

7.5 Le personnel pénitentiaire était-il présent lors de cette consultation ? Si oui, à la demande de qui ?

7.6 Etiez-vous entravé avant, ou pendant la consultation (mains, pieds, les deux) ?

7.7 Avez-vous eu des problèmes médicaux d'urgence ? Si oui, avez-vous bénéficié d'une aide médicale rapide ?

7.8 Avez-vous bénéficié de soins à l'extérieur ? Si oui, dans quelles conditions se sont passés les transférements ?

7.8 Avez-vous été dépisté pour la tuberculose depuis votre arrivée ? Vous a-t-on proposé d'être dépisté pour d'autres maladies (VIH, hépatites, cancers…) ?

7.9 Avez-vous bénéficié d'une consultation consistant à évaluer vos éventuelles addictions (tabac, alcool, drogues…) ?

7.10 Un traitement ou des médicaments vous ont-ils été donnés contre votre gré (anxiolytiques, etc) ?

7.11 Avez-vous d'autres remarques concernant votre accès aux soins ?

8- CONCERNANT LES LIENS AVEC L'EXTERIEUR

I. LES PARLOIRS

8.1 Recevez-vous des visites aux parloirs ? Si oui, à quelle fréquence ?

8.2 Les parloirs sont-ils propres ? Vos visiteurs vous ont-ils déjà fait des remarques sur l'état des parloirs ?

8.3 Quelle est la taille approximative de la « salle d'attente » avant d'accéder aux parloirs et combien de personnes peuvent y attendre ? L'état de cette pièce est-il convenable ?

8.4 Les conditions dans lesquelles vous pouvez y voir votre famille et vos proches vous paraissent-elles respecter le droit à l'intimité ?

8.5 Avez-vous reçu la visite d'enfants mineurs ? Comment cela s'est-il passé ? Diriez-vous que les parloirs sont dans un état suffisamment correct pour recevoir des enfants ?

8.6 Les parloirs sont-ils isolés ? Si oui, quelle est la taille des box ?

8.7 Les chaises ou tabourets dans les parloirs sont-ils en nombre suffisants ?

8.8 Les surveillants sont-ils présents lors de vos parloirs ?

8.9 Avez-vous bénéficié de visites en unité de vie familiale ? Si oui, combien ? A quelle fréquence ? Ces UVF sont-elles en bon état ?

8.10 La fouille, avant et après les parloirs, s'effectue-t-elle dans une salle et des conditions qui vous paraissent garantir votre intimité et votre intégrité physique ?

8.11 La fouille à nu est-elle systématique après chaque parloir ?

8.12 Pouvez-vous décrire le déroulement précis d'une fouille à nu si vous y avez déjà été confronté ?

8.13 Vos visiteurs ont-ils dû se soumettre à des fouilles qui n'auraient pas respecté leur intimité et intégrité physique ?

II. LA CORRESPONDANCE

8.14 Avez-vous des contacts avec vos proches à l'extérieur ? Par quels biais (téléphone, courrier, permissions de sortir) ?

8.15 Avez-vous pu facilement contacter votre avocat ? Le juge de l'application des peines en charge de votre dossier ?

8.16 L'accès au téléphone est-il aisé ? Quels sont les horaires d'accès au téléphone et quel est le prix d'une communication ?

8.17 Votre intimité est-elle respectée lorsque vous êtes au téléphone ?

8.18 L'accès à la correspondance est-il aisé ?

8.19 Avez-vous rencontré des problèmes avec votre courrier (courrier non remis, distribué ou envoyé avec du retard, etc…) ?

8.20 Pensez-vous que la confidentialité de votre correspondance est respectée ?

8.21 Certaines correspondances peuvent se faire sous pli fermé (avocat, autorités de contrôle, magistrats, parlementaires, etc.). Vous est-il arrivé d'en recevoir qui avaient été ouverts ?

8.22 Avez-vous pu recevoir autre chose que du courrier (vêtements, argent, CD/DVD, photos, etc…) ? Par quels moyens ?

9- CONCERNANT LA PREPARATION A LA REINSERTION

9.1 Travaillez-vous ? Si oui, quel est votre travail et combien d'heures par semaine travaillez-vous ?

9.2 Etes-vous rémunérés pour votre travail ? Si oui, quelle est votre rémunération ? Etes-vous payé à l'heure ?

9.3 Suivez-vous une formation ? Si oui laquelle ? Combien d'heures de cours par semaine ? Avez-vous obtenu ou préparez-vous un diplôme national ?

9.4 Bénéficiez-vous d'autres activités (sport, bibliothèque, etc) ? Si oui, lesquelles et combien de temps par semaine ?

9.5 Quelles sont les activités qui vous sont proposées ?

9.6 Si vous adhérez à une religion, vos croyances sont-elles respectées ? Pouvez-vous exercer votre culte ?

9.7 Avez-vous des contacts réguliers avec le service pénitentiaire d'insertion et de probation (SPIP)?

9.8 Avez-vous un Conseiller pénitentiaire d'insertion et de probation (CPIP) attitré ?

9.9 Combien de temps cela prend-il pour prendre rendez-vous avec votre CPIP ? Combien de fois l'avez-vous rencontré depuis votre incarcération dans cet établissement ?

9.10 Avez-vous engagé des démarches pour un projet de réinsertion ? Un projet d'aménagement de peine ? Êtes-vous aidé pour mener à bien ce projet ?

10- COMPLEMENTS D'INFORMATION

10.1 Pouvez-vous raconter une journée « *classique* » que vous passez au centre pénitentiaire ? N'hésitez pas à décrire également les bruits, les odeurs, les sensations ressenties la nuit, et à expliquer ce qui vous semble le plus difficile, le plus gênant dans vos conditions de détention.

10.2 Si besoin, merci d'indiquer ci-dessous les points sur lesquels vous souhaiteriez insister, ainsi que ceux qui vous paraissent importants mais n'auraient été mentionnés dans les questionnaires.

10.3 Souhaiteriez-vous engager un recours pour dénoncer vos conditions de détention ?

Fait à : **Date :**

Signature :