

VISITES DES LIEUX DE PRIVATION DE LIBERTÉ

Établissements pénitentiaires

Rapport de visite concernant :

(Nom de l'établissement, adresse et coordonnées) :

Comm: Marial
LA Rochelle
1 Rue de la Marne

Rappel du cadre légal

Article 719 du code de procédure pénale : « (...) les bâtonniers sur leur ressort ou leur délégué spécialement désigné au sein du conseil de l'ordre sont autorisés à visiter à tout moment les locaux de garde à vue, les locaux des retenues douanières définies à l'article 323-1 du code des douanes, les lieux de rétention administrative, les zones d'attente, **les établissements pénitentiaires** et les centres éducatifs fermés mentionnés à l'article L. 113-7 du code de la justice pénale des mineurs ».

* * *

Date de la visite : 12.10.31.2025
(Date de la visite précédente :)



le 12/10/31/2025
SF IARL BONNEAU CASTEL
PORTIER GUILLARD

Avocats Associés
1 Rue du Docteur Dalmon BP 186
17006 LA ROCHELLE CEDEX 1
Tel: 05.46.34.90.50. Fax: 05.46.67.18.40.

Heures de visite : DÉBUT : 9 H FIN : 10 H 15

Visite effectuée par (nom et qualité des membres de l'équipe de visite) : .

Indiquez le nombre total de personnes présentes lors de la visite : 2

Avez-vous prévenu de votre visite ? OUI NON

Nom de la personne en charge de l'établissement :

Nom de l'adjoint ou des adjoints :

Nom et grade de la ou des personnes qui vous accompagnent au cours de la visite :

I- INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE LIEU VISITÉ

(À demander lors de votre arrivée)

➤ **Consultation du registre d'écrou :**

(Il est indispensable de le demander, ce registre contient un grand nombre d'informations)

Avez-vous pu le consulter ? : OUI NON

Votre visite a-t-elle été notifiée sur le registre des passages ? : OUI NON

Les prestations de ménages sont-elles mentionnées sur ce registre ? OUI NON

➤ **Capacité maximale de l'établissement (nombre de personnes incarcérées) :**

- Nombre de détenus :
- Nombre de cellules individuelles :
- Nombre de cellules collectives :
- Capacité maximale des cellules collectives :

➤ **Nombre de personnes incarcérées le jour de la visite :**

(par catégories : majeur/ mineur – homme/femme - nationalité)

➤ **L'effectif du personnel de direction et d'encadrement est-il complet ?**

- *Description et photos des bâtiments (nombre de bâtiments, date de construction, état, entretien, conditions de sécurité, accessibilité) :*

- *Description et photos des cellules et des locaux communs :*

II- ENTRAVES AU DROIT DE VISITE

Refus de visite ?

OUI NON

Restriction du nombre de personnes pouvant effectuer la visite ?

OUI NON

Non accès à certaines cellules ?

OUI NON

Interdiction du téléphone portable, équipements connectés et appareil photographique pour le bâtonnier ou son délégué ?

OUI NON

- **En cas d'entraves ou de restrictions, veuillez préciser les difficultés auxquelles vous avez été confronté :**

- **S'il n'y a pas eu d'entraves, comment s'est passé l'accueil ? Avec quel membre du personnel avez-vous effectué la visite ? (grade, fonction, poste...)**

III- ACCES AUX DROITS

1. DROIT DE COMMUNICATION ET DE VISITE

- Les détenus peuvent-ils communiquer avec leur famille ?
 OUI NON dans le cadre de la GAV
- La mise à disposition de moyens de communication est-elle efficace ?
 OUI NON téléphone dédié dans 1 salle VVO
- Un accueil d'espace temporaire est-il mis en place pour accueillir la famille au sein du centre pénitentiaire ?
 OUI NON 1

2. ACCES A L'AVOCAT

- Existe-t-il un ou plusieurs locaux dédiés aux entretiens avec l'avocat ?
 OUI NON
Si oui, combien de locaux dédiés : 1
- Les locaux dédiés sont-ils suffisamment dimensionnés pour permettre un entretien avocat-client, le cas échéant, avec un interprète ?
 OUI NON
- Le local est-il suffisamment propre ? (Effritement des murs, odeurs pestilentielles, saleté des sièges, etc...)
 OUI NON
- Le local est-il suffisamment isolé pour garantir le respect de la confidentialité de l'entretien ?
 OUI NON
Si oui, combien de locaux dédiés :

De façon générale, existe-t-il des informations permettant aux détenus un accès au droit effectif ? (dates et heures des consultations gratuites, affichages des tableaux des ordres d'avocats...)

Droit Affichés des cellules
de GAV -

- Affichage Données personnelles
NTPD

-

3. ACCES A LA SANTE

- Existe-t-il un ou plusieurs locaux dédiés aux entretiens avec le médecin ?

OUI NON 1 local

- Le local dédié au médecin dispose-t-il d'une table d'auscultation ?

OUI NON

- Le local permet-il l'examen médical à l'abri du regard et de toute écoute extérieure permettant le respect de la dignité et du secret professionnel ?

OUI NON

- Existe-t-il un dispositif permettant d'assurer la permanence des soins en dehors des heures de présence du personnel soignant ?

OUI NON Dans tous les yeds bouton d'appel

- En cas de blessures, les pompiers/le SAMU sont-ils appelés ?

OUI NON

Examens médicaux des médecins
si nécessaire Centre Hospitalier

Quel service est appelé le plus souvent ? : ...Urgence secours pompiers -

Les personnes détenues sont-elles informées des actions de prévention et d'éducation pour la santé organisées dans l'établissement ?

OUI NON Notification de D OCC au médecin GAV

L'établissement dispose-t-il d'un protocole définissant l'organisation des soins et le fonctionnement médical ?

OUI NON

Conformité de l'établissement pénitentiaire aux dispositions des Articles R322-1 à R322-11 du Code pénitentiaire concernant l'accès aux soins des personnes détenues (décret du 30 mars 2022) :

Un examen médical initial (EMI) pour tous les nouveaux détenus dans les 24 heures suivant leur incarcération est-il réalisé ? OUI NON

Le dépistage de la tuberculose est-il effectué systématiquement pour :

- Tous les nouveaux détenus ? OUI NON

- Les détenus déjà présents n'ayant jamais bénéficié d'un dépistage ? OUI NON

L'examen clinique pour le dépistage de la tuberculose est-il réalisé et interprété dans les délais les plus brefs après l'entrée en détention ?

OUI NON

Un appareil de radiologie est-il présent dans l'unité sanitaire ?

OUI NON

Si un examen radiologique est prescrit pour le dépistage de la tuberculose, est-il réalisé et interprété au plus tard dans les huit jours suivant l'incarcération ?

OUI NON

Le dépistage des maladies suivantes est-il systématiquement réalisé, à l'entrée en détention :

VIH/Sida ? OUI NON

Hépatite B ? OUI NON

Hépatite C ? OUI NON

Autres maladies sexuellement transmissibles ? OUI NON

Une nouvelle proposition de dépistage du VIH et des hépatites B et C est-elle offerte :

Périodiquement au cours de l'incarcération ? OUI NON

En cas de refus initial ? OUI NON

En cas de prise de risque ou d'exposition connue ? OUI NON

À la demande spontanée des personnes détenues ? OUI NON

Lors de la consultation de sortie réglementaire pour les personnes condamnées ?

OUI NON

Un nouveau dépistage du VIH six semaines après la dernière exposition connue pour les personnes ayant eu un premier test négatif à l'entrée est-il proposé ?

OUI NON

La vaccination contre l'hépatite B aux détenus non immunisés est-elle proposée ?

OUI NON

En cas de détection d'une maladie infectieuse, le médecin prescrit-il des mesures d'isolement pour éviter la contamination du personnel et des autres détenus ?

OUI NON *→ Aus medical au centre hospitalier
Decontamination de l'apéro*

La déclaration obligatoire des cas de tuberculose conformément à l'article L. 3113-1 du code de la santé publique est-elle systématiquement effectuée ?

OUI NON

Le médecin du service de lutte antituberculeuse réalise-t-il le dépistage de la tuberculose auprès des personnes ayant été en contact avec un détenu atteint de tuberculose ?

OUI NON

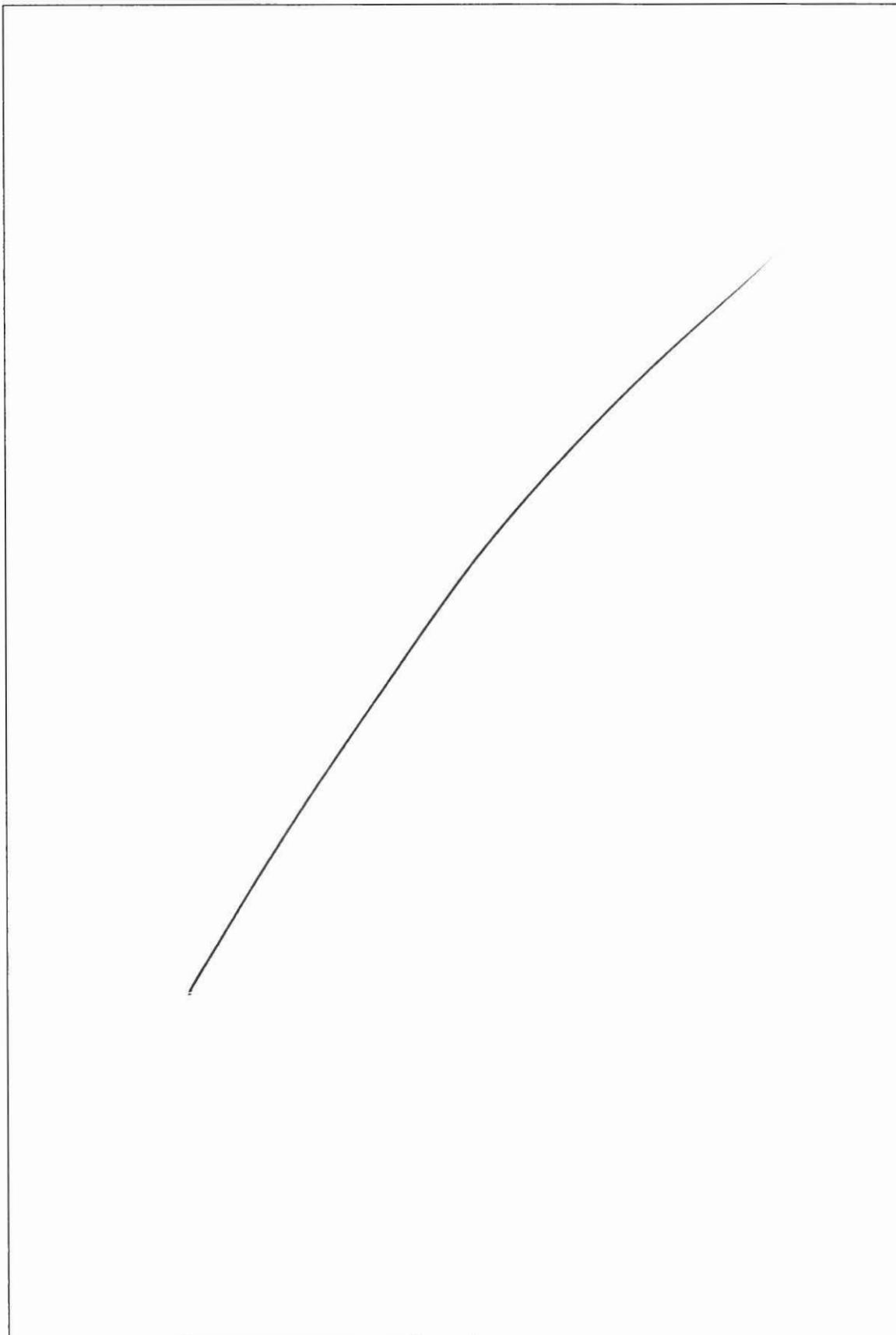
La continuité des soins et le suivi médical des détenus atteints de maladies infectieuses après leur libération est-elle assurée ?

OUI NON

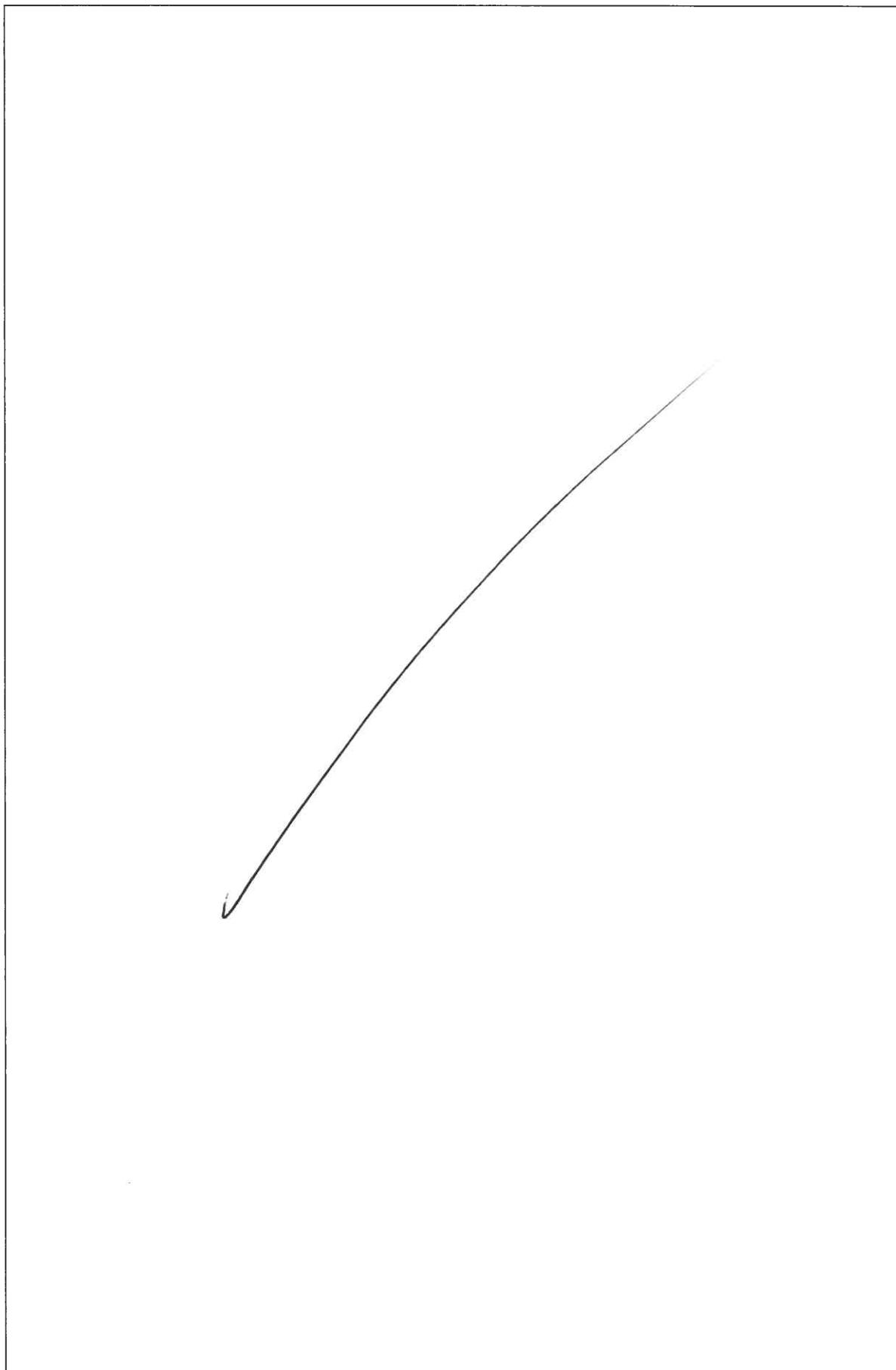
L'accès aux soins psychiatriques est-il effectif, suffisant et adapté ? De façon générale, existe-t-il une prise en charge sanitaire adaptée à la population détenue ? (addictologie, suivi psychologique, prévention contre le suicide...)

Expertes psychiatriques dans
le cadre des mesures -

4. ACCES A L'EDUCATION ET A LA FORMATION



5. ACTIVITES ET LOISIRS

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write their answers to the 'ACTIVITES ET LOISIRS' section. The box is currently blank.

IV- CONDITIONS DE DÉTENTION

1. CONDITIONS MATERIELLES CONSTATÉES :

- Si la cellule est individuelle, la superficie est-elle d'au moins de 7m² ?
 - OUI NON
- Si la cellule est collective, la superficie est-elle d'au moins 12m² ?
 - OUI NON
- La cellule dispose-t-elle (case(s) à cocher) :
 - Possibilité de s'allonger
 - Matelas
 - Oreiller *non*
 - Couverture propre à usage individuel → *couverture usage unique recyclée à l'usage*
- Point d'eau et hygiène (case(s) à cocher) :
 - Point d'eau fonctionnel dans la cellule
 - Toilettes fonctionnelles avec muret pour préserver l'intimité
 - Toilettes sans muret pour préserver l'intimité
 - Accès à des toilettes en dehors de la cellule
 - Possibilité de prendre une douche
 - Mise à disposition de savon et serviettes propres
- Un kit d'hygiène est-il mis à disposition des détenus : OUI NON
 - Des lingettes rafraichissantes
 - Du dentifrice à croquer
 - Masque de protection *à disposition au poste*
 - Gel hydroalcoolique
 - Serviettes hygiéniques
- Chauffage dans les cellules : OUI NON
Température relevée : *systeme central - chauffage suffisant.*
- Système de ventilation fonctionnel dans les cellules : OUI NON
- Les détenus peuvent-ils s'alimenter ? OUI NON
- Si oui le repas est-il servi chaud ? OUI NON
- Les éventuels interdits ou régimes alimentaires sont-ils pris en considération dans le choix du repas ? OUI NON *Vegetarien, avec ou sans viande, 5 plats ?*

REMARQUES :

2. CONDITIONS DE DÉTENTION :

- Les locaux sont-ils adaptés aux personnes handicapées ? OUI NON
- Les normes incendie sont-elles respectées ? (Présence de détecteurs d'incendie, d'extincteurs fonctionnels, sorties de secours indiquées...) OUI NON

➤ **De manière générale, les conditions matérielles de détention sont-elles satisfaisantes (hygiène, propreté, respect de la personne humaine) ?**

SATISFAISANTES

INDIGNES

3. AUTRES CONDITIONS :

- Avez-vous pu échanger avec un détenu ?
 OUI NON
- Si oui, a-t-il formulé des doléances sur ses conditions de détention ?
 OUI NON
- Si oui, lesquelles ?
- Avez-vous constaté des violences ou des mauvais traitements ?
 OUI NON

V- ACTIONS DU BATONNIER A L'ISSUE DE LA VISITE

Quelles actions avez-vous ou allez-vous mener à l'issue de la visite ? (Rapport, courriers, signalements, recours...)

VI- TRANSMISSION DU RAPPORT ET OBSERVATIONS

Date de l'envoi :

Réception d'observations en retour :

OUI NON

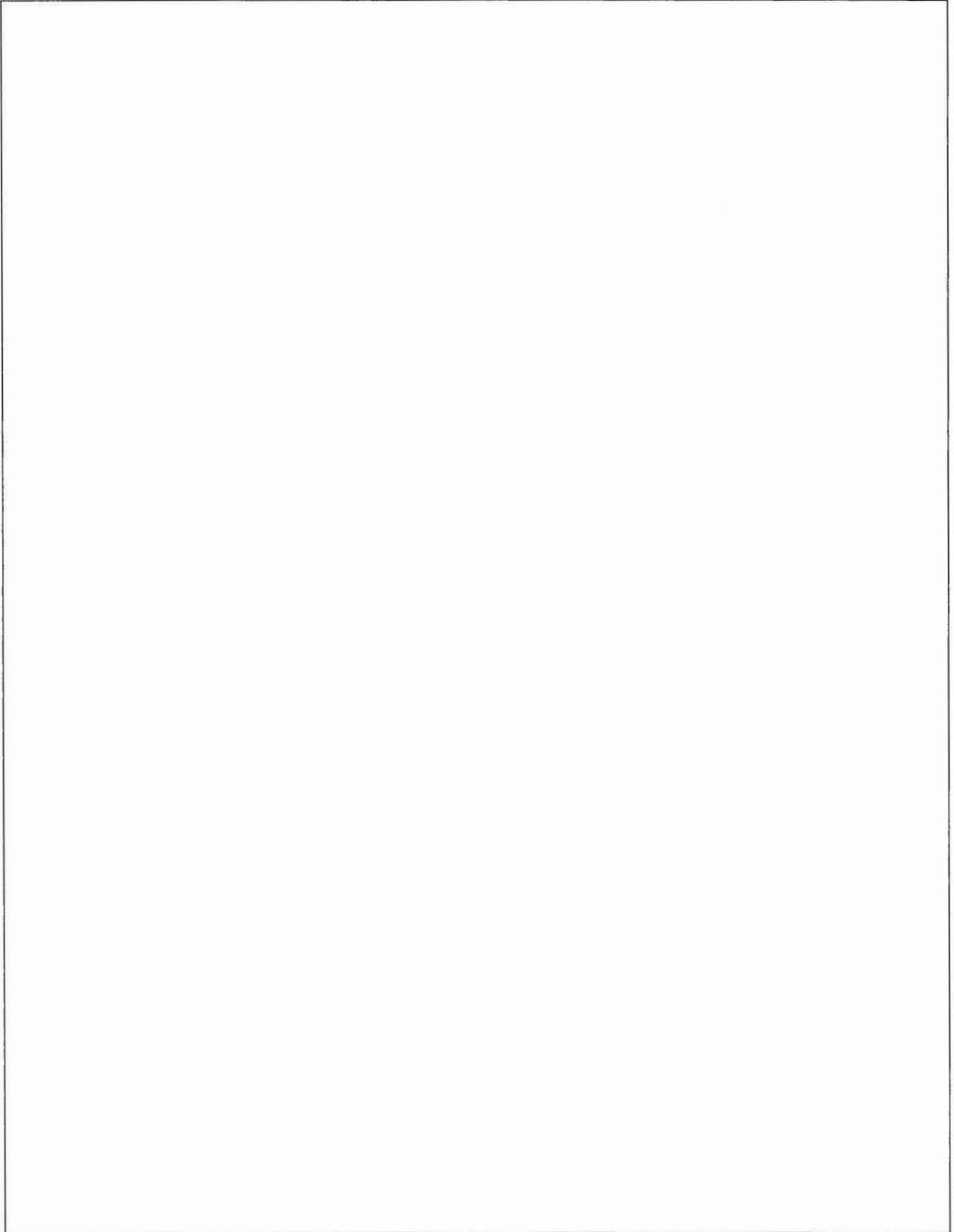
Si oui, lesquelles :

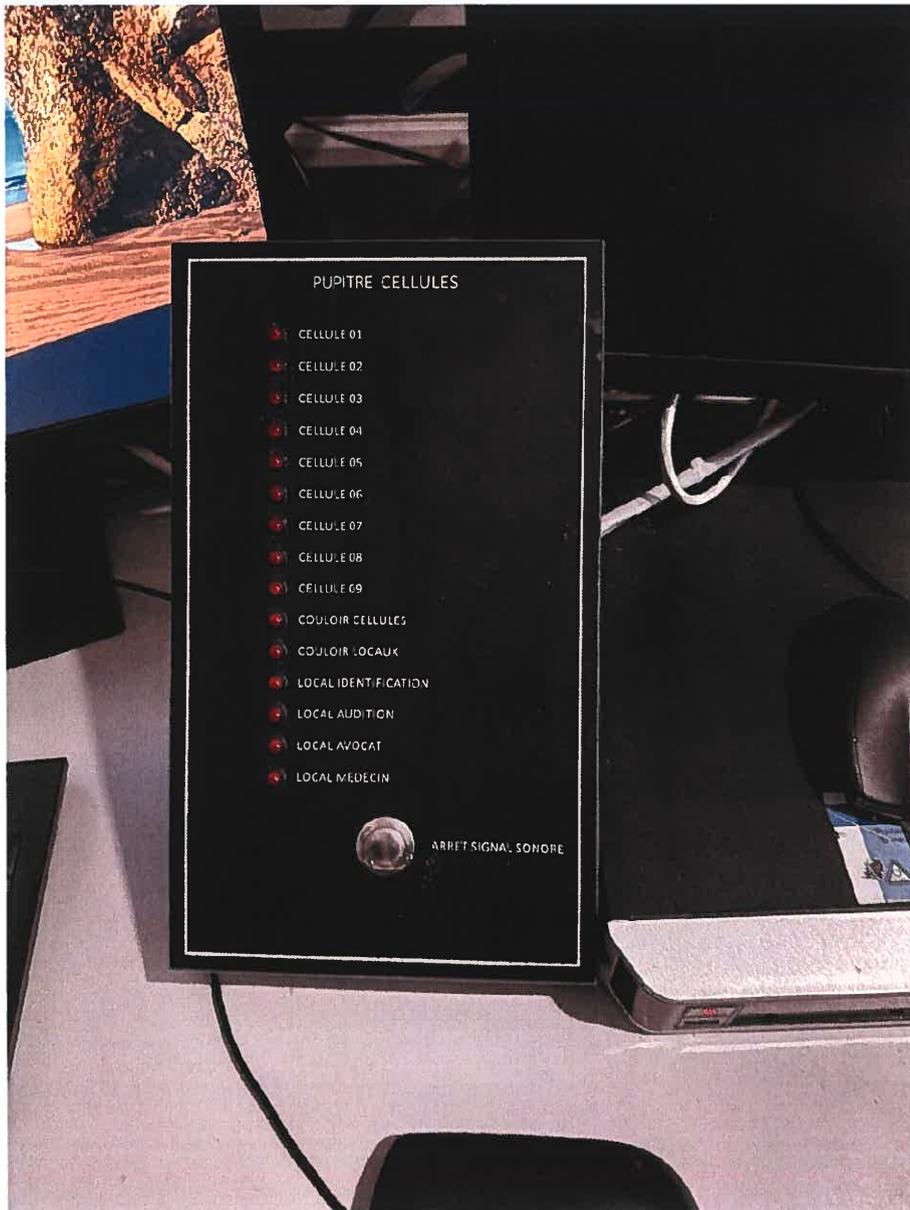
VII- CONCLUSIONS / VOS RECOMMANDATIONS

Locaux propres et dignes -

- A nettoyer [- 1 caméra est détruite par des papier
toilettes -
- A réparer [- 1 cellule est HS, le vitrage étant dégradé

ANNEXES PHOTOS

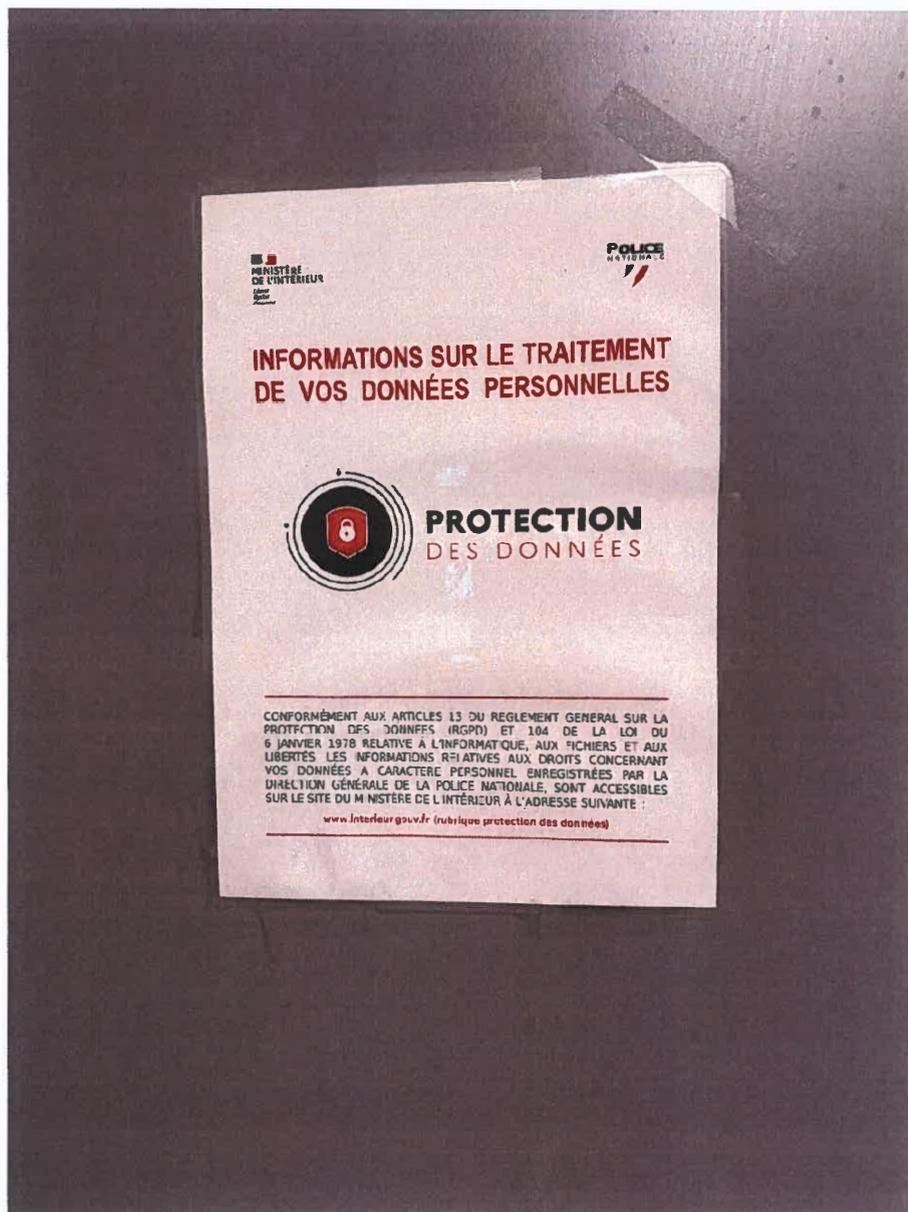




Tablette de signalement des alertes dans le bureau de poste.



Local d'attente.



Affichage RGPD local technique.

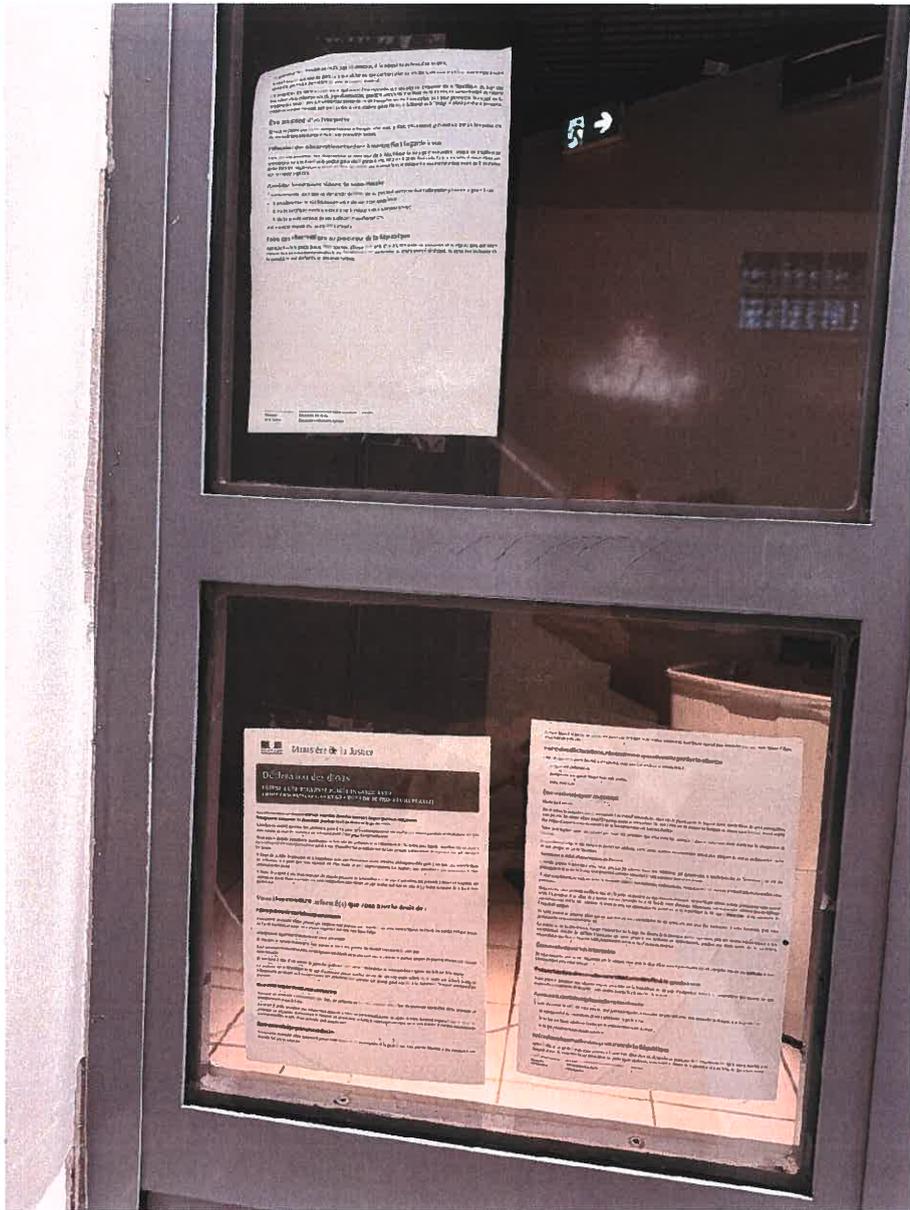
Signalisation RGPD





Couvertures usagées destinées au recyclage.

Usage unique.



Affichage des droits à l'intérieur des cellules de garde à vue.



Cellule HS, vitrage dégradé.



Horloge visible des gardées à vue

Signalisation sortie de secours.



5 repas chauds proposés aux gardés à vue.



KIT HYGIENE GARDES A VUE FEMME

- 2 PASTILLES A CROQUER PERMETTANT LE LAVAGE DE DENTS S/EAU
- 1 LINGETTE DESINFECTION ET LAVAGE DES MAINS
- 1 LINGETTE LAVAGE DU CORPS
- 1 LINGETTE LAVAGE DU VISAGE
- 1 PAQUET 10 MOUCHOIRS PAPIERS
- 2 SERVIETTES HYGIENIQUES
- 1 SAC POUBELLE TRANSPARENT 100*200MM

REFERENCE NODHOS
DLUO
N° LOT

175735
30/09/2025
117878



Pièce jointe sans
titre 00257.txt

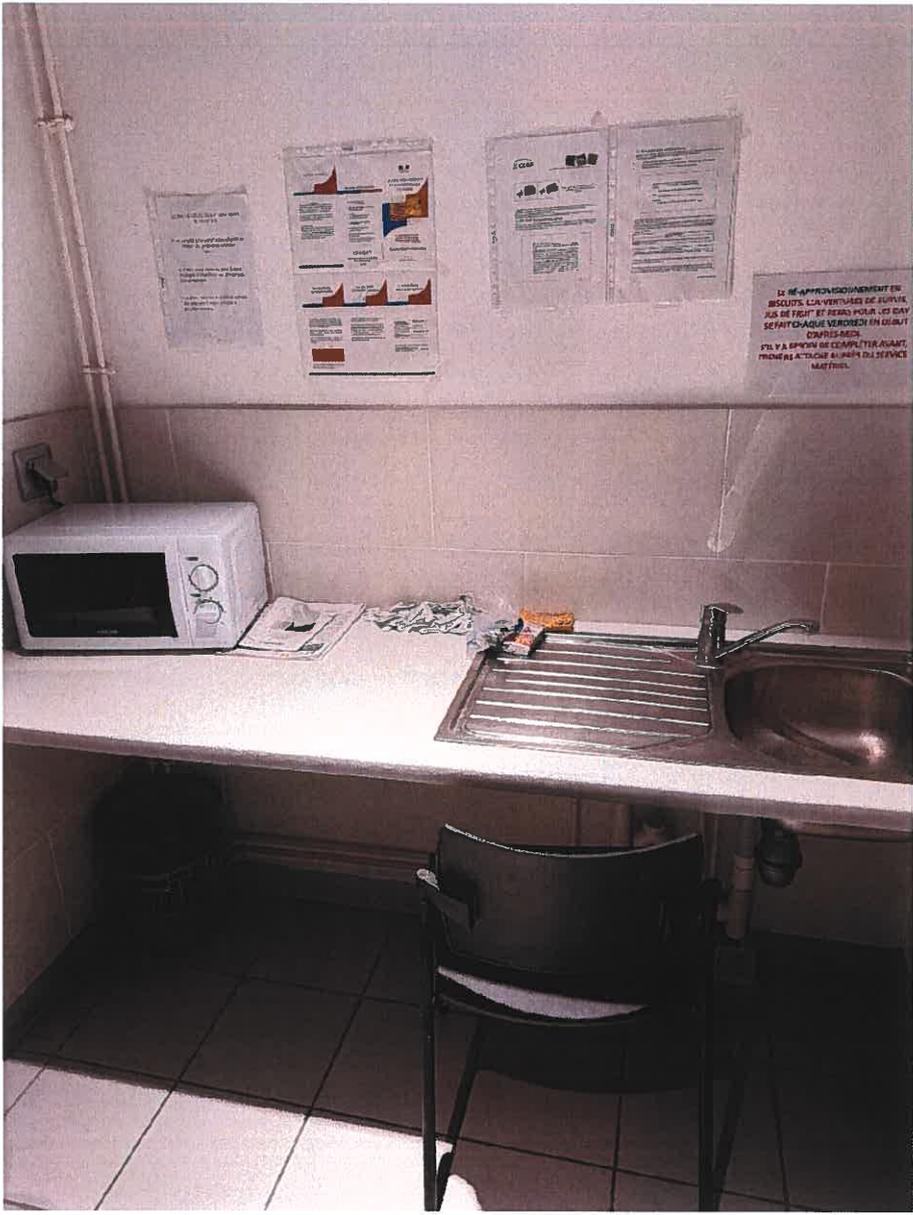
KIT HYGIENE GARDES A VUE HOMME

- 2 PASTILLES A CROQUER PERMETTANT LE LAVAGE DE DENTS S/EAU
- 1 LINGETTE DESINFECTION ET LAVAGE DES MAINS
- 1 LINGETTE LAVAGE DU CORPS
- 1 LINGETTE LAVAGE DU VISAGE
- 1 PAQUET 10 MOUCHOIRS PAPIERS
- 1 SAC POUBELLE TRANSPARENT 120*250MM

**REFERENCE NODHOS
DLUO
N° LOT**

**175733
30/09/2025
117860**



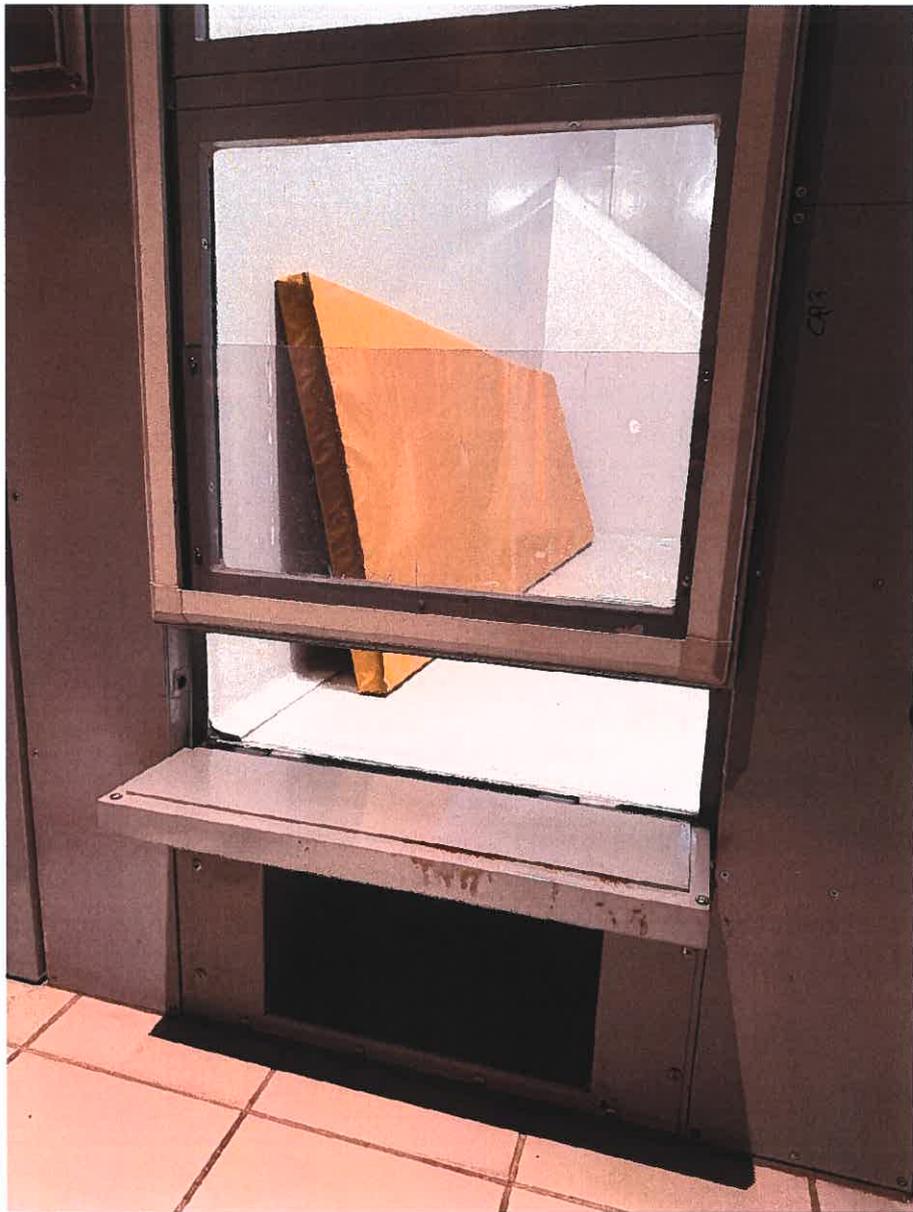






Vue d'une cellule, je me suis entretenu avec le gardé à vue sur ces conditions .

Aucune remontrance.

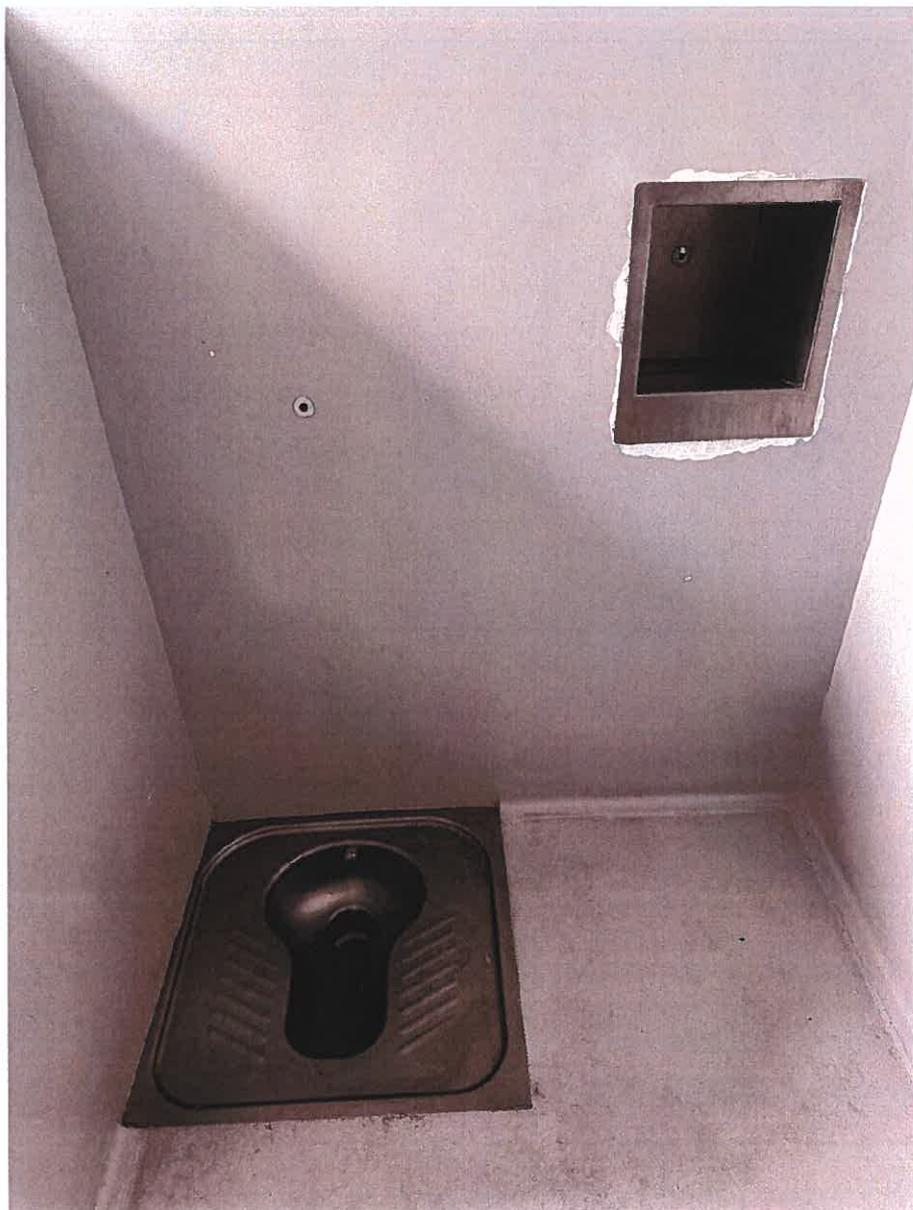






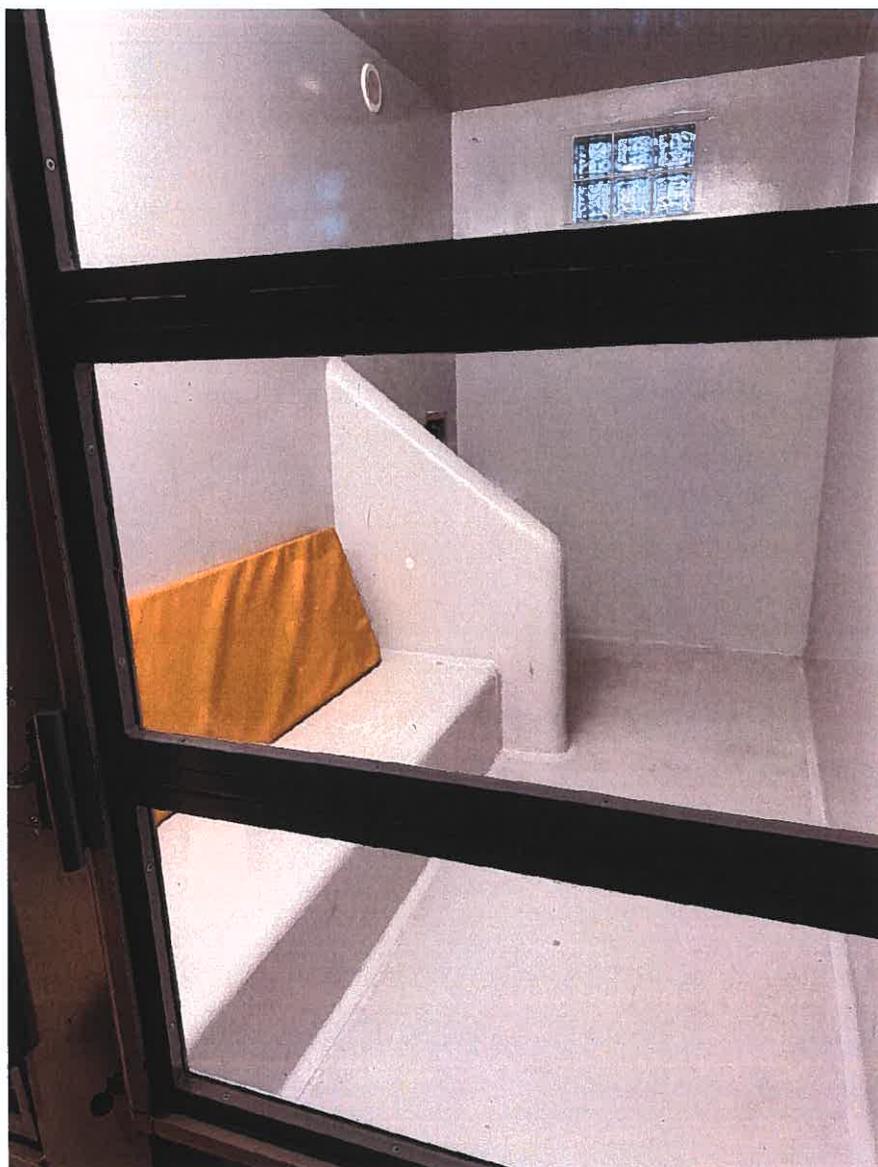
Caméra obstruée.





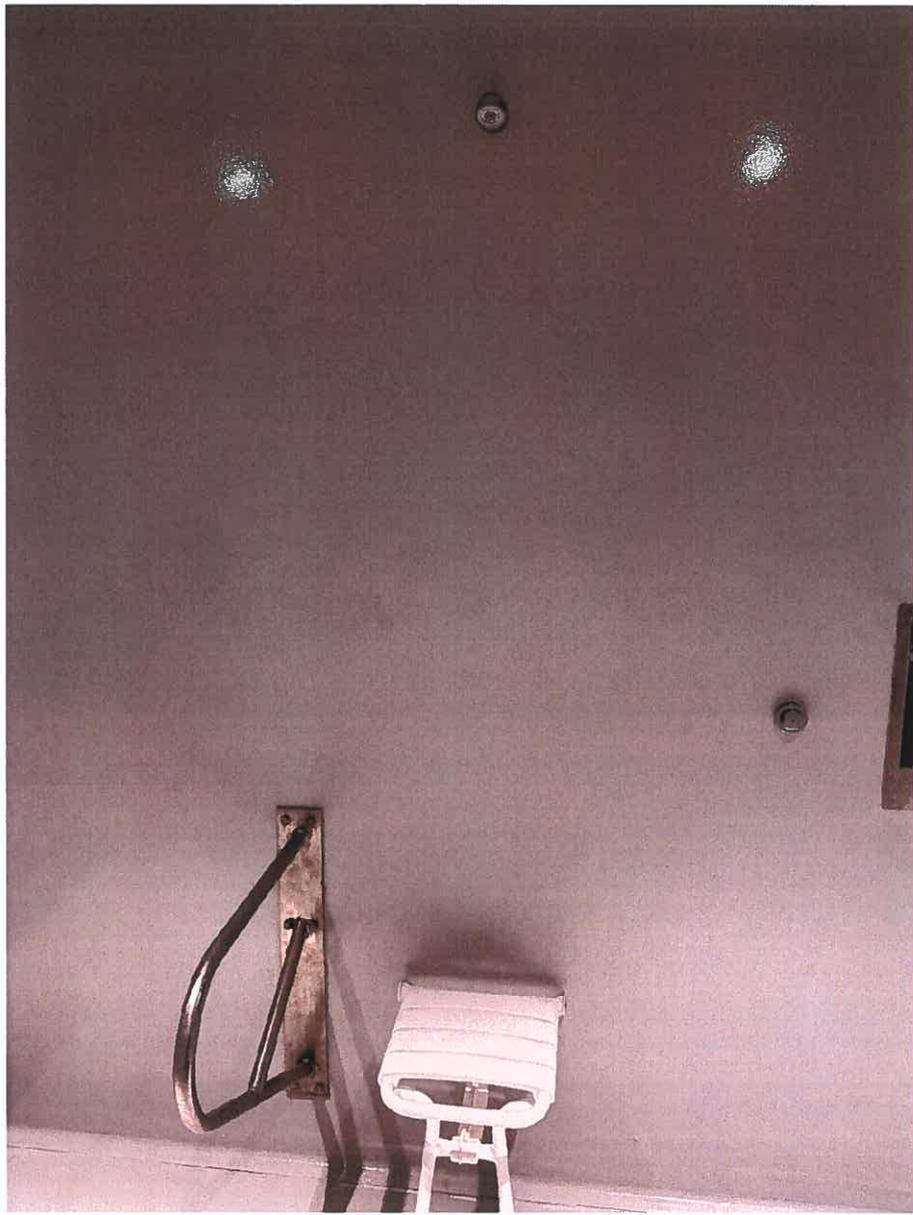
Toilette GAV et point

d'eau



Vue d'une cellule individuelle. Présence d'un muret pour protéger l'intimité.

Cellule accessible PMR

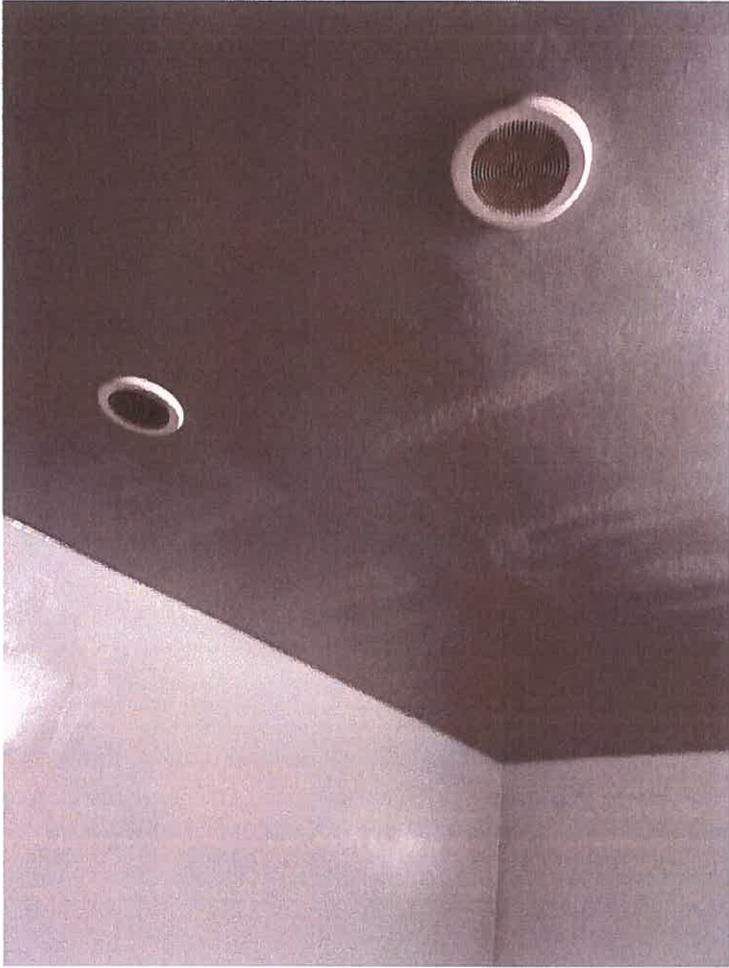


Douche accessible PMR. Porte opaque pour protéger l'intimité.

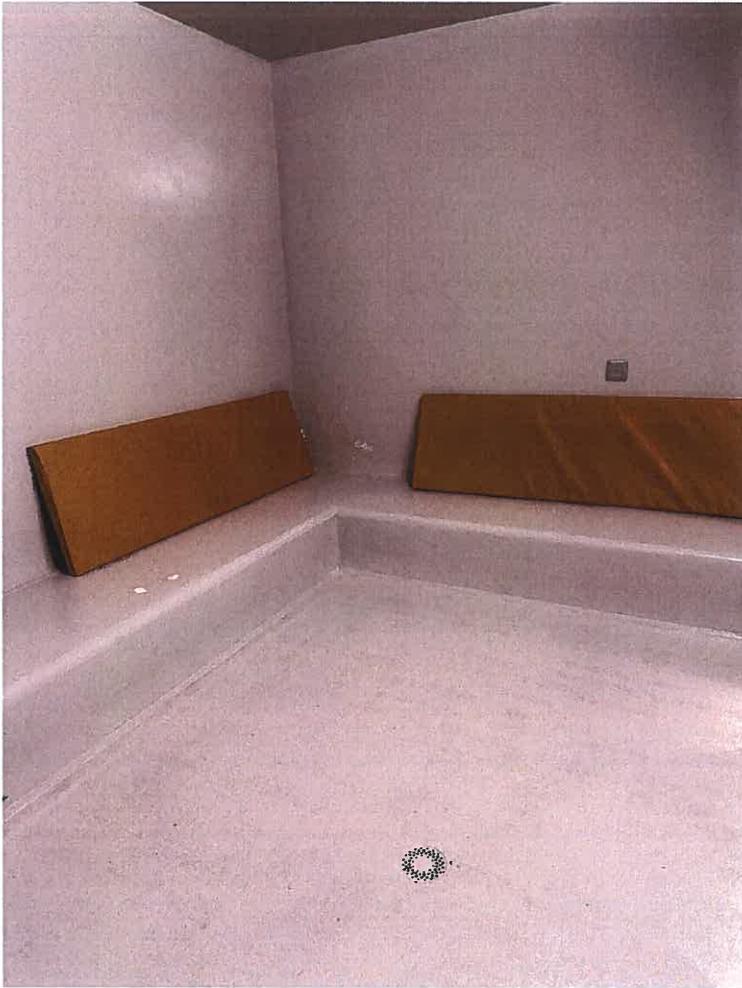




Vue caméra cellule



ventilation système de chauffage



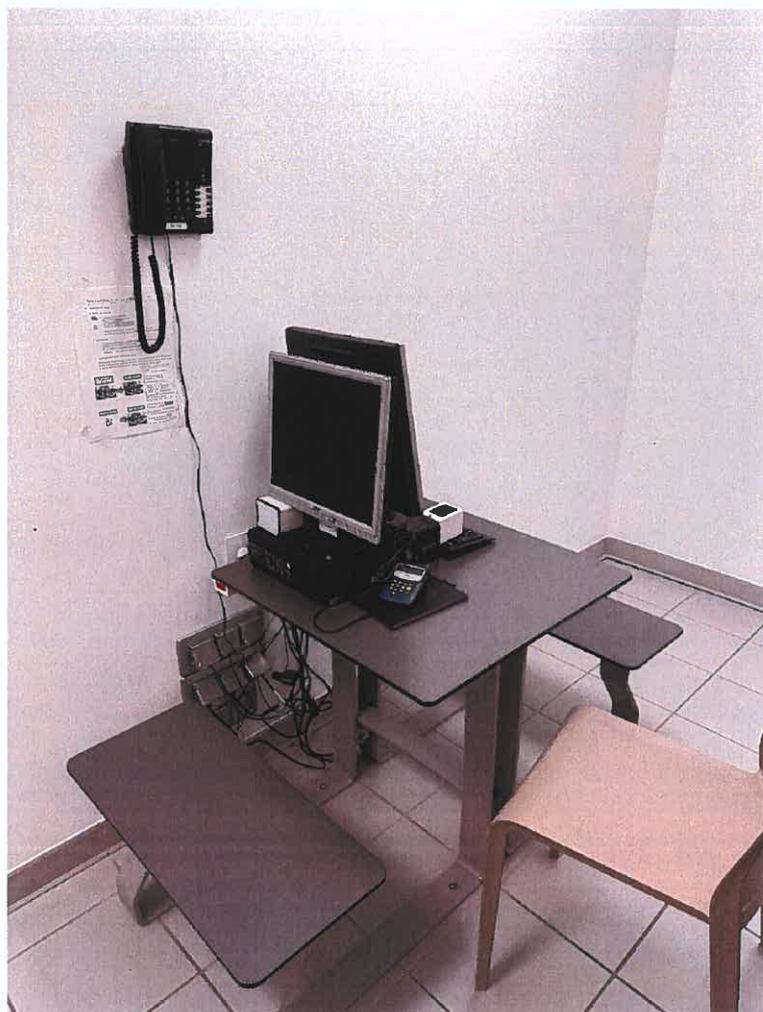
cellule commune lorsque les cellules individuelles sont toutes occupées.





Local avocat

.



Local visio et famille.

Téléphone et système de visio.



Détecteur incendie