



État de la recherche

Traitement d'entretien à la méthadone en milieu correctionnel

MOTS CLÉS : programme de traitement d'entretien à la méthadone, délinquants, prison, résultats

Ce que nous avons examiné

Le traitement d'entretien à la méthadone (TEM) est une des interventions les plus largement utilisées et les plus efficaces pour les dépendances à l'héroïne et à d'autres opiacés. Dans la collectivité, on a constaté qu'il réduisait la mortalité, la consommation d'héroïne et la transmission du VIH et du VHC ainsi que la criminalité (Stallwitz et Stöver, 2007). Cependant, on en sait moins long concernant l'incidence des programmes de TEM donnés en établissement sur le comportement des détenus pendant leur incarcération et sur les résultats postlibératoires.

Dans le cadre d'une analyse bibliographique, nous avons examiné l'incidence de la participation au programme de TEM sur le comportement des délinquants pendant leur incarcération et sur les résultats postlibératoires. Voici un résumé des constatations tirées des principales études.

Ce que nous avons constaté

Comme dans la collectivité, le programme de TEM en établissement semble efficace pour réduire la consommation d'héroïne et les comportements à risque comme le partage de seringues et d'aiguilles. La recherche amène également à penser que la participation au TEM réduit l'incidence des comportements perturbateurs, des manquements aux consignes de sécurité, des accusations en rapport avec la drogue et de l'isolement non sollicité (Johnson et coll., 2001; Kinlock et coll., 2008; Stallwitz et Stöver, 2007).

Très peu de recherches examinent l'incidence des programmes de TEM donnés en établissement sur les résultats postlibératoires. Cependant, ces recherches ont permis de constater que chez les participants au programme, les taux de récidive étaient plus faibles et les cas de récidive se produisaient plus lentement que chez les non-participants (Johnson et coll., 2001; Kinlock et coll., 2008). On a noté également, chez les participants au TEM, une tendance à présenter des taux plus faibles d'activités criminelles et de consommation d'opioïdes, tels que mesurés à partir des autoévaluations et des résultats d'analyses d'urine (Magura et coll., 1993; Stallwitz et Stöver, 2007). Les constatations concernant l'incidence du TEM sur la consommation d'autres drogues comme la cocaïne sont mitigées.

À cause des différences entre les méthodes, il est difficile de comparer les résultats entre les études. Pour un nombre choisi d'études, l'évaluation du programme a été faite par essais aléatoires; pour d'autres, on a procédé par observation. Dans de nombreuses études, il y a eu des problèmes comme la taille insuffisante des échantillons, la diversité des processus de dosage de la méthadone, et des différences dans la définition des résultats.

En dépit des disparités relevées dans les ouvrages, un des points de discussion qui revenait régulièrement était la nécessité d'améliorer la continuité de soins entre les établissements et la collectivité. (Kinlock, et coll., 2008; Stallwitz et Stöver, 2007).

Ce que cela signifie

Les constatations mettent en évidence l'incidence non négligeable du TEM sur le comportement des détenus, particulièrement en ce qui concerne les comportements à risque. Parmi la population carcérale, les taux de VIH et de VHC sont particulièrement élevés; par conséquent, la réduction du partage des seringues et des aiguilles a une incidence directe sur les taux de maladies infectieuses.

Les ouvrages publiés soulignent l'importance d'aiguiller les détenus récemment libérés vers des programmes présentés dans la collectivité, car le cycle de rechute, de récidive et de réincarcération se produit fréquemment au cours du premier mois après la mise en liberté (Kinlock, et coll., 2008). Le fait d'aider des individus à poursuivre leur TEM après leur libération pourrait réduire le taux de réincarcération et faciliter la réinsertion dans la collectivité.

Au SCC, on sait peu de choses sur les résultats postlibératoires des participants dans des domaines comme les variables qui peuvent permettre de prévoir le succès ou l'échec d'un programme, l'accès à des programmes communautaires et la continuité de la participation, les taux de récidive et l'activité criminelle. Des recherches sont en cours au Centre de recherche en toxicomanie pour examiner l'incidence du TEM sur les résultats postlibératoires.

Bibliographie

- Kinlock, T et coll. (2008). « A randomized clinical trial of methadone maintenance for prisoners: findings at 6 months post-release », *Addiction*, vol. 103, p. 1333-1342
- Johnson, S.L., J.T.C. van de Van, B.A. Grant (2001). « Le traitement d'entretien à la méthadone en milieu carcéral : Incidence sur l'issue de la mise en liberté et le comportement en établissement », Ottawa, Service correctionnel du Canada.
- Magura, S. et coll. (1993). « The effectiveness of in-jail methadone maintenance », *Journal of Drug Issues*, vol. 23 (n° 1), p. 75-99.
- Stallwitz, A. et H. Stöver (2007). « The impact of substitution treatment in prisons—A literature review ». *International Journal of Drug Policy*, vol. 18, p. 464-474.

Préparé par : Madelon Cheverie et Sara Johnson

Pour nous joindre

Centre de recherche en toxicomanie
Direction de la recherche
902-838-5900
recherche.toxicomanie@csc-scc.gc.ca

