

Contention et isolement thérapeutique : éthique d'un soin

ORGANISATION Présentiel
MOYENS Salle équipée et pouvant accueillir le nombre de participants Remise à chaque participant d'une documentation de soutien pédagogique
DUREE 2 jour(s)
PUBLIC Tout personnel soignant concerné
PRE-REQUIS Aucun
Une attestation de formation sera envoyée.
FORMATEUR

CONTEXTE

Les professionnels de santé sont régulièrement confrontés à des situations amenant des questions éthiques. C'est le cas de la contention, qui est un sujet de questionnement important en raison de ses conséquences.

Utilisée le plus souvent pour prévenir les chutes, contenir l'agitation, limiter la déambulation ou le passage à l'acte, la contention soulève des problèmes éthiques et déontologiques relatifs aux droits fondamentaux.

Comment concilier deux principes apparemment opposés : respecter la liberté et assurer la sécurité ?

De nombreux travaux portant sur la pratique de la contention, ont considéré que celle-ci était évitable dans de nombreuses situations. Les Recommandations Professionnelles insistent sur la recherche d'une alternative à toute mesure de contraintes physiques et d'isolement.

La loi du 26/01/2016 de modernisation de notre système de santé rappelle que « L'isolement et la contention sont des pratiques de dernier recours » qui doivent être encadrés par une décision collégiale et faire l'objet d'un contrôle vigilant.

Le recours à la contention peut également mettre à mal les valeurs professionnelles et personnelles des soignants et engage à une réflexion éthique qui peut leur permettre de responsabiliser les actes et de répondre à la question « comment agir au mieux ».

C'est dans ce cadre que s'inscrit la formation sur l'isolement thérapeutique et la contention afin que ce soin soit appréhendé sous différents angles ; qu'il s'agisse de la réglementation, de l'éthique ou encore de la philosophie.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

OBJECTIF GENERAL

- Approfondir les connaissances professionnelles relative à la contention et à l'isolement thérapeutique afin d'initier une réflexion éthique autour des modalités de prise en charge des patients présentant un trouble du comportement.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Présenter les spécificités techniques, cliniques et médico-légales de la contention et de l'isolement thérapeutique.
- Décrire les situations cliniques qui peuvent imposer cette prise en charge
- Présenter les contre-indications de cette mesure
- Expliquer les impacts physiques et psychologiques de la contention
- Identifier les alternatives favorisant l'apaisement des troubles du comportement permettant de limiter le recours à l'isolement et/ou la contention
- Présenter les modalités de mise en oeuvre d'un isolement et/ou d'une contention
- Analyser des situations cliniques relatives à la contention et l'isolement thérapeutiques
- Proposer des axes d'amélioration des pratiques en s'appuyant sur les recommandations de bonne pratique



INTRODUCTION

- Présentation du formateur, du programme et des objectifs
- Positionnement des stagiaires : questions, attentes
- Evaluation préformation

CONTENU**APPORTS THEORIQUES ET CONCEPTUELS**

- Définitions : contention physique (manuelle), contention mécanique
- La contention dans l'histoire : de l'antiquité à la naissance de l'aliénisme au 19ème siècle, évolution de la représentation de la contrainte au 20ème siècle
- Cadre réglementaire
 - o Loi n° 2016-41 du 26/01/2016 article 72 : isolement et contention
 - o Instruction n°DGOS/R4/DGS/SP4/2017/109 du 29 mars 2017 relative à la politique de réduction des pratiques d'isolement et de contention au sein des établissements de santé autorisés en psychiatrie et désignés par le directeur général de l'agence régionale de santé pour assurer des soins psychiatriques sans consentement
 - o Loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et qualité du système de santé
 - o CSP articles R4311-5 à 14 : rôle propre et rôle prescrit infirmier
- Les bonnes pratiques
 - o Recommandations professionnelles
 - o La recommandation de bonne pratique de la HAS de février 2017 : « Isolement et contention en psychiatrie générale »
- Les répercussions de la contention et/ou de l'isolement thérapeutique : physiques, psychologiques, sociales, spécifiques, sur l'entourage, sur les soignants

LA CONTENTION : UN ACTE DE SOIN REFLECHI

- Le rapport du contrôleur général des lieux de privation des libertés « isolement et contention dans les établissements de santé mentale » : constat, objectif, témoignages
- Les alternatives à la contention : relatives à la personnes, relatives à l'aspect psychosocial et culturel, relatives à l'environnement
- Mise en œuvre de la contention et/ou de l'isolement thérapeutique : l'arbre décisionnel, outil de réflexion éthique et de personnalisation des soins
- Ethique de la contention : que faire ?
- Une conception partagée de la mise en œuvre de la contention et de l'isolement thérapeutique

-> A partir de cas concrets et de la jurisprudence, analyse de situations en sous-groupe en partant de la réflexion suivante : comment aurions-nous agi si nous avions eu à intervenir ?

SYNTHESE DES AXES DE TRAVAIL A POURSUIVRE**BILAN DE LA FORMATION**

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Evaluation post formation

METHODE PEDAGOGIQUE

- Etudes de cas
- Apports théoriques, méthodologiques et réglementaires
- Analyse réflexive de pratiques, retours d'expériences
- Carte heuristique

MODALITES D'EVALUATION

L'évaluation de la formation au regard des objectifs visés se fera à plusieurs niveaux :

EN DEBUT DE FORMATION

- Positionnement initial durant le tour de table et l'évaluation réalisée préformation

EN FIN DE FORMATION

- Évaluation de la satisfaction et des réactions des apprenants : au travers des tours de table et des questionnaires de satisfaction
- Évaluation des acquis : au travers de l'évaluation réalisée post formation et des mises en situation

APRES LA FORMATION

- Suivi à froid (questionnaire dans l'extranet, 3 mois après la formation) pour mesurer le transfert des acquis en situation professionnelle et l'impact sur les pratiques.