



Mise en place d'une formation à la contention au SAU d'Annecy

Journée du RENAUFilière psychiatrie-14/05/19



Constat de départ

Avril 2012:

- Nombre de contentions en UHCD nous semble trop élevé
- Contentions longues (de façon non exceptionnelle >24h)
- Matériel pas toujours adapté, parfois mal utilisé
- Insatisfaction de l'équipe face à ce soin

Novembre 2012: décès en chambre d'apaisement: RETEX



Création d'un groupe de travail

Avec médecins, infirmiers, aide soignants, brancardiers, équipe de l'antenne de psychiatrie

- Évaluation des pratiques au sein du service (nombre de contentions, prescription, indication)
- Réflexion sur l'intégrité et l'intimité du patient
- Matériel de contention et utilisation

Ce qu'il en a résulté

- Microformations pour les soignants déjà en poste au SAU
- Fiche de prescription des contentions
- Livret d'information aux familles
- Protocole « contention physique au SAU »
- Protocole « mise en place de contention » applicable à tout l'établissement
- Film présenté à la SFMU en 2015



Formation actuelle

- ☐ Mise en situation
- ☐ Pour tous les nouveaux arrivants et en « recyclage » pour les plus anciens
- ☐ En petit groupes d'environ 8-12 soignants, sur 2h30



Temps d'échange sur expérience de chacun face à la contention

- Qu'est ce qu'une contention?
- Vécu antérieur

Objectif: mettre en lumière les sentiments vécus pour en avoir conscience et adapter le soin

1^{ère} mise en situation : installation des contentions





Jeu de rôle:

- ❖ 6 soignants, 1 patient, observateurs
- ❖ Critères observés:
 - ❖ Organisation du soin, place de chacun
 - ❖ Communication avec le patient
 - ❖ Comportement

Débriefing à l'issue du jeu de rôle

- ❖ Ressenti de chacun
- ❖ Observations par les « extérieurs »
- ❖ Rappels sur le placement des attaches



- ❖ Objectif: sécurité du patient et des soignants

Visionnage du film

Et l'avenir?

Levée de contention

Evaluation de la formation

Formaliser des scénarios de simulation avec le CESU