

Programme de psychiatrie en déficience intellectuelle (PPDI)

***Le retrait des contentions
une démarche concertée***

Présentation dans le cadre du Colloque du Service québécois d'expertise en troubles graves du comportement

Ghislaine Dagenais, chef d'unité

Katherine Hauenherm, t.s.

Marc Sauvageau, éducateur spécialisé,

Louise Soucy, psychoéducatrice

Novembre 2013



Objectifs de la présentation

- ▶ Partager les différentes étapes inhérentes à la réduction des mesures de contrôle auprès de personnes ayant une longue histoire d'utilisation desdites mesures, hospitalisées à L'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (HLHL).



Historique

- ▶ Orientation ministérielle 1998, LSSS art. 118.1 obligation d'adopter un protocole des mesures de contrôle
- ▶ Introduction d'une philosophie d'intervention, de règles éthiques, des principes directeurs balisant les mesures de contrôle
- ▶ But uniformiser les façons de faire dans les établissements du réseau et la réduction des mesures de contrôle



Historique spécifique au programme DI de l'Institut (RIEL)

- ▶ Réputation des unités de DI
- ▶ Pratiques institutionnelles
- ▶ Difficulté à recruter du personnel
- ▶ Culture d'établissement
- ▶ Redorer le blason, travail avec les directions



Décontentions – 1^{er} pas

- ▶ Objectif: réduction voir cessation de l'utilisation des mesures de contrôle
- ▶ Création BÉPUR et (CÉAPIC) dans l'établissement
- ▶ Regard attentif porté sur l'utilisation des mesures de contrôle



Décontentions – 1^{er} pas

- ▶ **Arrivé d'un usager présentant des TGC importants** occasionnant des risques et des blessures pour lui et ses intervenants. Grand utilisateur de mesures de contrôle.
- ▶ Résistances et craintes des employés et également de la part de la direction en raison de la dangerosité et des implications (imputabilité)
- ▶ Implication du syndicat et de la CSST suscite un partage de la gestion des risques et la recherche d'alternatives



1^{er} pas (suite)

- ▶ Première démarche qui requiert une concertation de plusieurs acteurs:
 - ▶ questionnement sur la façon de travailler et l'utilisation régulière des mesures de contrôle pour passer à une philosophie d'assistance plutôt que de contrôle tout en maintenant un environnement sécuritaire.



1^{er} pas (suite)

- ▶ Choc des cultures: **Sécurité vs Qualité de vie**
- ▶ Développement de l'expertise en TGC via les formations requises par la situation
- ▶ Première expérience de travail de collaboration regroupant plusieurs professionnels experts de différents milieux autour d'une situation complexe
- ▶ Besoin de rassurer et convaincre le personnel
- ▶ Amélioration de la situation, l'expérience est **positive !**



À grande échelle

- ▶ Préparation de l'arrivée de 11 usagers ayant des troubles graves du comportement jugés incapable d'intégrer la communauté en raison de leurs troubles du comportement
- ▶ Ce sont de grands utilisateurs de mesure de contrôle, isolement/ contention.
- ▶ Lors du transfert d'information ils sont perçu comme étant des **agresseurs** et suscitent des craintes importantes qui masquent leur forces, leurs capacités, goûts, désirs, bref la personne derrière le risque,...
- ▶ Cristallise l'image de l'agresseur et les préjugés qui l'accompagnent



À grande échelle(suite)

- ▶ Résistance des familles au déménagement soit de l'inconnu et des perturbations qui y sont associées.
- ▶ Adaptation des lieux physiques
- ▶ Formations multiples élargies à l'ensemble du personnel



Émergence des questionnements...

- ▶ Comment traduire les changements de valeurs en objectifs
- ▶ Phénomène d'habituation - Faire attention à ne pas banaliser les mesures et garder en tête qu'on doit les diminuer. Ne pas normaliser les contentions en faire un automatisme «ça toujours été comme ça...»
- ▶ Avoir à rendre compte des mesures nous oblige à réfléchir à des mesures alternatives et à justifier l'utilisation de ses dernières



Difficultés rencontrés

- ▶ Essoufflement, manque de moyens
- ▶ Réactions de résistance face au processus (incompréhensions, craintes,...)
- ▶ Prise de risques
- ▶ Plaintes, rencontres régulières avec le syndicat, accidents de travail
- ▶ La majorité des plus grands utilisateurs de mesure de contrôle l'Institut sont au programme de la DI.



La diminution des mesures de contrôles prend son envol...

- ▶ Développement des connaissances, sensibilisation aux meilleures pratiques
- ▶ Transformation de valeurs- mesures de contrôle **punitives vs arrêt d'agir** en vue de protéger la personne ou autrui
- ▶ Plus grande place aux notions d'empowerment, de la vision réadaptative



Amorce du travail

- ▶ Oblige les différents partenaires (gestionnaire, direction, employés) à une grande souplesse et une ouverture à accepter le point de vue de l'autre, créativité dans la réponse aux besoins et difficultés réajustement constant pour faire face aux différentes situations
- ▶ Dérogations aux protocoles des mesures de contrôles: rien ne peut être fait dans les normes, tout doit être personnalisé, fait sur mesure



Difficultés additionnelles

- ▶ Amène un regard biaisé de la part des personnes extérieures ou de passages dans le service remplaçant
- ▶ Peu de personnes volontaires à travailler avec cette clientèle
- ▶ Soulève les difficultés, problématiques d'une équipe, les jugements de valeurs en lien avec les plans d'intervention retenus car la cohésion est de mise entre tous !!!
- ▶ Un des défis demeure la communication et la compréhension du plan d'action et le partage des objectifs. Aussi cela relève de nos valeurs fondamentales.



Quelques moyens, mesures, approches utilisées

- ▶ Être créatif et oser:
 - ▶ prendre des risques, évaluer la peur de... si on modifie le plan d'action vs le risque réel
- ▶ Analyse multimodale
- ▶ Reconnaissance de nos limites et recherche de soutien extérieur pour y faire face.
- ▶ Décontention significative,
 - ▶ 5 personnes n'ont plus aucune mesure ↘ 100 %
 - ▶ 2 personnes ↘ 80%
 - ▶ 2 personnes ↘ 50%...



La réaction des familles

- ▶ **Résistance des familles** au déménagement. Compte tenu de la complexité, la gravité des blessures et l'intensité des soins requis, les familles craignaient le changement de milieu..
- ▶ **Craintes**: que leur proche connaisse une augmentation des mesures d'isolement / contention en lien avec la déstabilisation que demandera l'adaptation à un nouveau milieu de vie.
- ▶ Eux aussi étaient déstabilisés et avaient à s'adapter!



Familles (suite)...

- ▶ **Colère** car ils n'ont pas le choix, c'est une décision ministérielle de gestion. Elles sont mis devant le fait accompli.



Famille : nouveau départ

- ▶ Développement de liens de confiance, rencontres régulières, transparence....
- ▶ Consultés et font partie de nos réflexions autour de l'utilisation des mesures de contrôle.
- ▶ Reconnaissance du vécu expérientiel



Famille

- ▶ Leur laisser une place, prendre leur place mais:
 - ▶ Demeure l'angoisse du futur, un jour ils quitteront le milieu hospitalier?? Deuil du connu pour affronter l'inconnu à nouveau, le cycle se perpétue....



Partenaires

- ▶ Crainte de recevoir cette clientèle en tenant compte de leur histoire et de la peur de la récurrence des TGC
- ▶ Incapacité de pouvoir garantir la non présence de TGC ultérieurement – changement de milieu



Histoire de cas !

- ▶ Arrivé avec un historique d'isolements et contentions. Avait un service privé en 1 pour 1. Le port d'un casque avec visière était en continue.
- ▶ 4 ans plus tard: intégration sociale. Aucunes mesures de contrôle. Se rend seul en transport adapté passer des journées en famille. 😊



Constats

- ▶ Demande , analyse et mesures rigoureuses
- ▶ Nécessite du temps pour le suivi
- ▶ Changement de personnel rappel du cadre plan d'intervention, jugement, faire comprendre le pourquoi, le rationnel de l'intervention
- ▶ Encore beaucoup de travail à faire
- ▶ Limite clinique, parfois on ne comprend pas !



Constats (suite)

- ▶ L'importance du respect du rythme de : la personne, sa famille et des intervenants
- ▶ Améliore la qualité de vie des personnes et les familles sont contentes
- ▶ Coût pour une organisation / choix



Réduction des mesures de contrôles

- ▶ Processus qui se fait sur une longue période de temps qui interpelle tout le monde.
- ▶ Nécessite persévérance, croire au potentiel de développement de la personne, porteur d'espoir, cohésion et recommencements.
- ▶ Pas de recette miracle



Mot de la fin

- ▶ Processus qui comporte plusieurs étapes mais qui resserre les liens
- ▶ Risques calculés, partagés qui comptent et redonnent **espoir et dignité !**

