

*L'utilisation des mesures de contrôle, en quête de sens*  
*Formation croisée*  
*10 novembre 2015*

POUR RÉDUIRE L'UTILISATION DES MESURES DE CONTRÔLE

## Le Modèle Safewards

**Gilbert A. Tremblay, psychologue**

Agent Lean Six Sigma Black Belt

Agent de planification, de programmation et de recherche

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Ouest-de-  
l'île-de-Montréal

Québec 

- **Rapport Tourigny** sur l'organisation des services hiérarchisés de psychiatrie légale à Montréal piloté par l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal
- Développement d'un modèle clinique cadre sur l'unité de gestion des comportements à risque – Perry 2a
  1. Plans de traitement avec le *Resident Assessment Instrument for Mental Health*
  2. Évaluation du risque (START, DASA, HCR-20)
  - 3. Implantation du *Safewards Model***
  4. Implantation du Traitement intégré des troubles concomitants
- **Arrêt du projet** compte tenu de la Loi 10 et de l'abolition des agences.

## Source

Bowers, L. (2014), Safewards : a new model of conflict and containment on psychiatric wards, *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 21, 499-508.

<http://www.safewards.net/>

<http://www.kcl.ac.uk/ioppn/depts/hspr/research/ciemh/mhn/index.aspx>

CONTEXTE '14-'15

- Agression
- Non respect des règles
- Usage de substances
- Fugues
- Refus de la médication
- Automutilation, suicide
- Intimidation

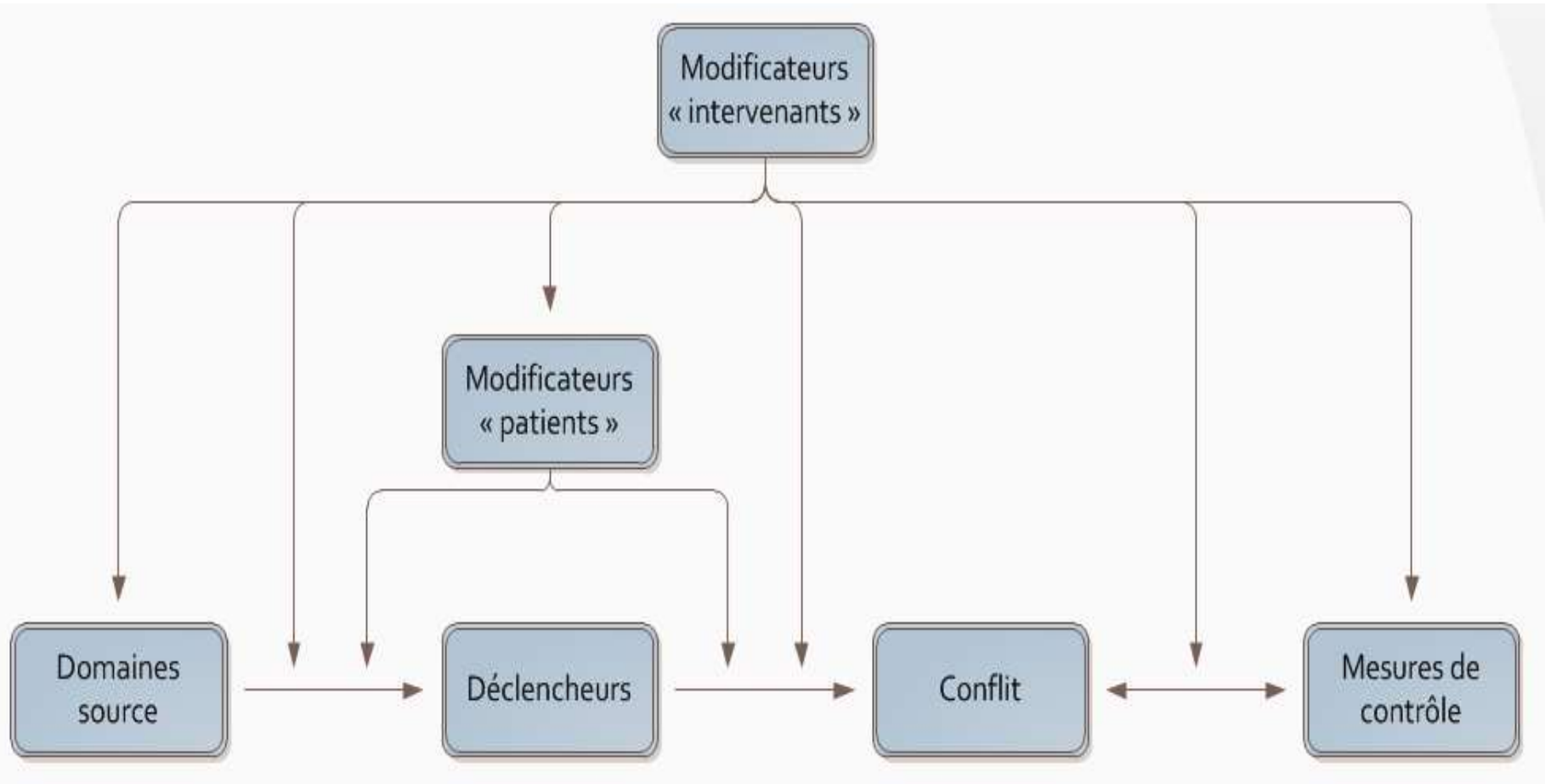
**Conflits =**

événements  
potentiellement néfastes

- Médication PRN
- Médication IM « de force »
- Surveillance continue
- Isolement
- Rétention manuelle
- Retrait

**Mesures de contrôle =**

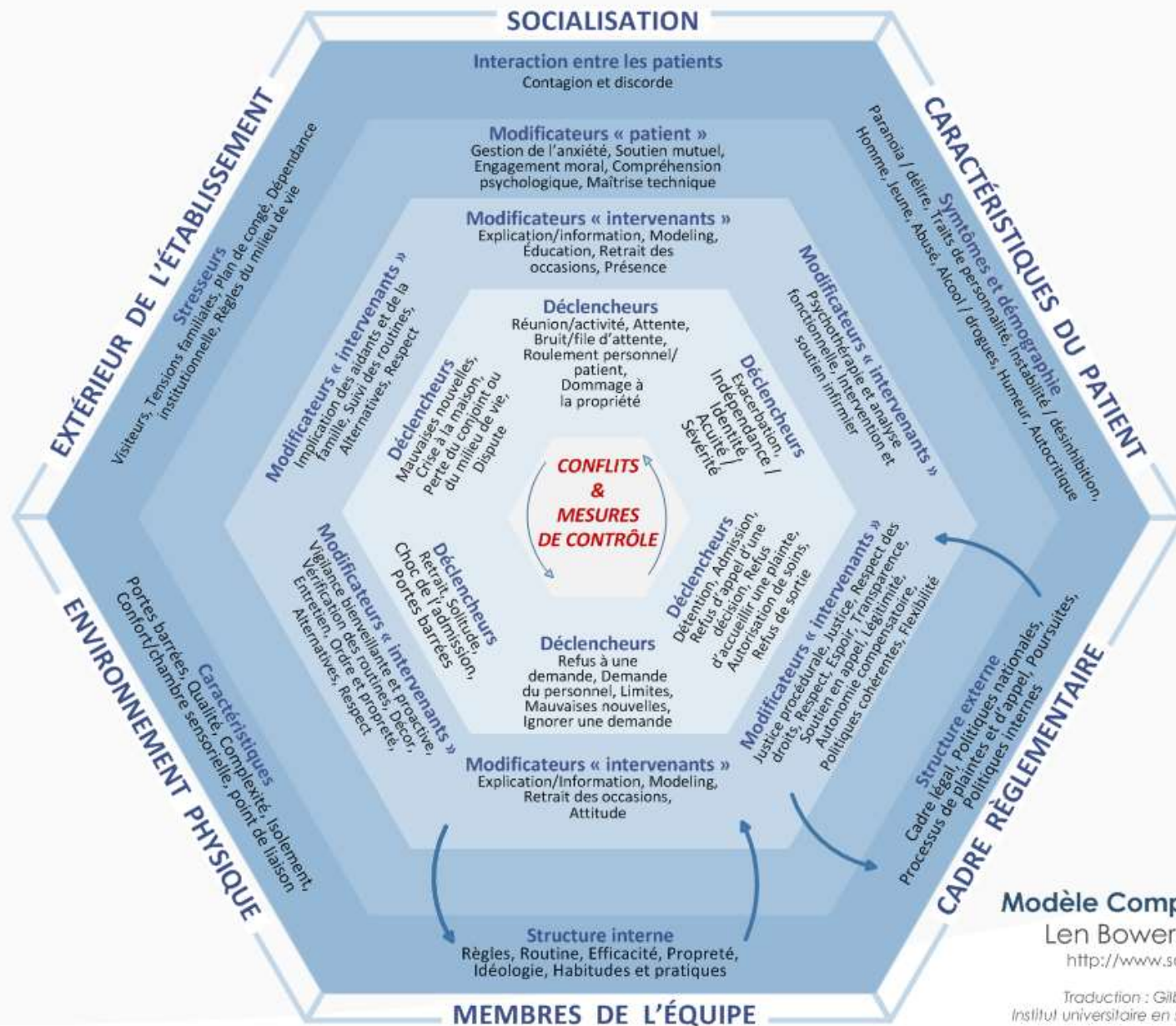
événements  
préjudiciables



# MODÈLE SIMPLE SAFEWARDS

1. Membres de l'équipe
2. Environnement physique
3. Extérieur à l'établissement
4. Socialisation
5. Caractéristiques du patient
6. Cadre réglementaire

## 6 DOMAINES SOURCES



**Modèle Complet Safewards**  
Len Bowers RMN PhD  
<http://www.safewards.net/>

Traduction : Gilbert A. Tremblay  
Institut universitaire en santé mentale Douglas

# MODÈLE COMPLET SAFEWARD



## Structure interne

Règles, Routine, Efficacité, Propreté, Idéologie, Habitudes et pratiques

## Modificateurs « intervenants »

Explication / Information, Modeling, Retrait des occasions, Attitude

## Déclencheurs

Refuser à une demande, Demande du personnel, Limites, Mauvaises nouvelles, Ignorer une demande



# MEMBRES DE L'ÉQUIPE



## Caractéristiques

Portes barrées, Qualité, Complexité, Isolement, Confort/chambre sensorielle, Points de contact

## Modificateurs « intervenants »

Vigilance bienveillante et proactive, Vérification des routines, Décor, Entretien, Ordre et propreté, Alternatives, Respect

## Déclencheurs

Retrait, Solitude, Choc de l'admission, Portes barrées



# ENVIRONNEMENT PHYSIQUE





## Stresseurs

Visiteurs, Tensions familiales, Plan de congé,  
Dépendance institutionnelle,  
Règles du milieu de vie à venir

## Modificateurs « intervenants »

Implication des aidants et de la famille,  
Suivi des routines, Alternatives, Respect

## Déclencheurs

Mauvaises nouvelles, Crise à la maison, Perte du  
conjoint ou du milieu de vie, Dispute



# EXTÉRIEUR DE L'ÉTABLISSEMENT



## Interaction entre les patients Contagion et discorde

### Modificateurs « patient »

Gestion de l'anxiété, Soutien mutuel, Engagement moral, Compréhension psychologique, Maîtrise technique

### Modificateurs « intervenants »

Explication/information, Modeling, Éducation, Retrait des occasions, Présence

### Déclencheurs

Réunion/activité, Attente, Bruit/file d'attente, Roulement personnel / patient, Dommage à la propriété



# SOCIALISATION



## Symtômes et démographie

Paranoïa / délire, Traits de personnalité, Instabilité / désinhibition, Homme, Jeune, Abusé, Alcool / drogues, Humeur, Autocritique

## Modificateurs « intervenants »

Psychothérapie et analyse fonctionnelle, Intervention et soutien des professionnels

## Déclencheurs

Exacerbation, Indépendance / Identité, Acuité / Sévérité



# CARACTÉRISTIQUES DU PATIENT



## Structure externe

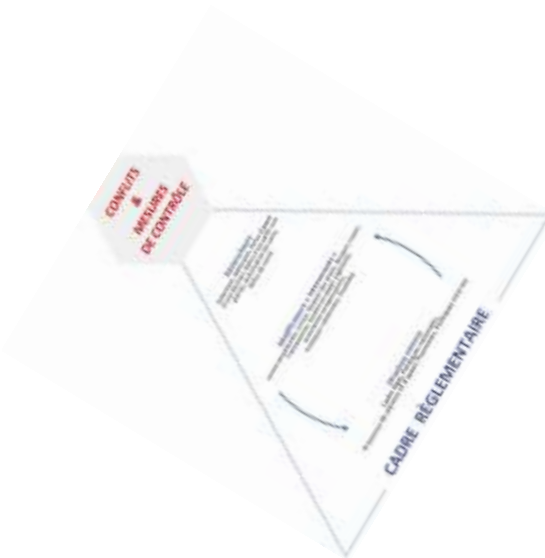
Cadre légal, Politiques nationales, Processus de plaintes et d'appel, Poursuites, Politiques internes

## Modificateurs « intervenants »

Justice procédurale, Justice, Respect des droits, Respect, Espoir, Transparence, Soutien en appel, Légitimité, Autonomie compensatoire, Politiques cohérentes, Flexibilité

## Déclencheurs

Détention, Admission, Refus d'appel d'une décision, Refus d'accueillir une plainte, Autorisation de soins, Refus de sortie



# CADRE RÉGLEMENTAIRE

- |  |   |
|--|---|
| <p>1. <b>Membres de l'équipe</b></p> <p>2. <b>Environnement physique</b></p> <p>3. <b>Extérieur à l'établissement</b></p> <p>4. <b>Socialisation</b></p> <p>5. <b>Caractéristiques du patient</b></p> <p>6. <b>Cadre réglementaire</b></p> | <p>1. <b>Engagement moral, appréciation, structure</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Éducation continue et supervision clinique</li><li>• Gestion des déclencheurs</li></ul> <p>2. <b>Impact de l'organisation</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Décor, ordre, propreté</li><li>• Observation intermittente</li></ul> <p>3. <b>Attention au passé, au présent et à l'avenir</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Attention à la famille, aux finances</li><li>• Préparation du congé, du milieu de vie</li></ul> <p>4. <b>Gestion des interactions entre les patients</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Éducation, gestion de la colère &amp; conflits</li><li>• Communauté thérapeutique adaptée (MTC)</li></ul> <p>5. <b>Jeunes hommes</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Négo avec rébellion, jeux de pouvoir, besoin d'indépendance</li></ul> <p>6. <b>Approche libérale et centrée sur les droits</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Droits des patients, justice procédurale</li><li>• Politiques les moins strictives</li></ul> |
|--|---|

**IMPLICATIONS pour les 6 DOMAINES SOURCE =**  
**Attention constante et bienveillante**

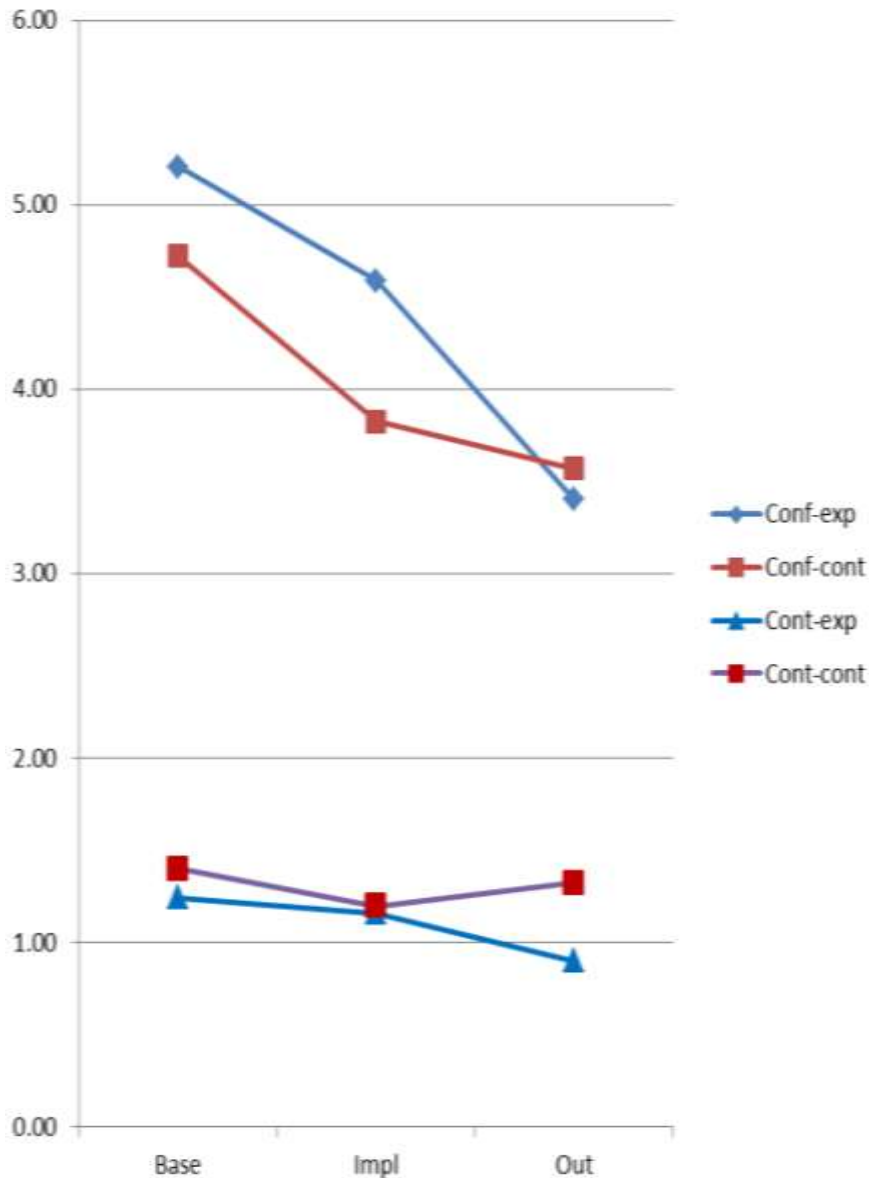
10 interventions ont été testées dans une étude randomisée à simple insu à l'intérieur de 31 unités réparties dans 15 hopitaux différents. Une intervention de contrôle a été menée dans 15 autres unités.

*Conflicts*

**Diminution de 15 %**

*Mesures de contrôle*

**Diminution de 24 %**



#### *Les 10 interventions*

1. Attentes mutuelles claires
2. Mots gentils
3. Pacification
4. Mots positifs (appréciation)
5. Mitigation des mauvaises nouvelles
6. Se connaître l'un l'autre
7. Rencontre de soutien mutuel
8. Méthodes pour se calmer
9. Réconfort
10. Messages sur le congé

ÉTUDE RANDOMISÉE À SIMPLE INSU

# MERCI

[gilbert.tremblay@douglas.mcgill.ca](mailto:gilbert.tremblay@douglas.mcgill.ca)

**Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Ouest-de-  
l'Île-de-Montréal**

**Québec** 