

Formation croisée

L'utilisation des mesures de contrôle en quête de sens

Retour sur les ateliers intersectoriels

10 novembre 2015

Effets structurants

- Les changements doivent passer par les politiques et les lois (prise de pouvoir des intervenants, des patients et des familles)
- Importance de connaître le cadre juridique : droits du patient et règlements
- L'accès aux services limité contribue aux mesures de contrôle
- Communication entre les services

Défis

- Certaines équipes (CHSLD, CJ) peu outillées pour faire face à des situations complexes
- Manque de pouvoir et traumatisme (direct et vicariant) chez les intervenants crée des situations d'épuisement
- Cycle entre situation d'épuisement et utilisation des mesures de contrôle
- Approche punitive dans la contention et autour de la contention

Changements de culture

- Constat : approches collées aux protocoles
- Gestion de la situation de crise plutôt que la source
- Capacité d'autogestion de la personne vs gestion externe via mesure de contrôle
- Difficulté d'avoir une vision collective dans une équipe de travail
- Mesures, « mesurées » ou non?
- Utilisation des contentions pour pallier au manque de ressources (loi = en tenant compte des ressources...)
- Culture paternaliste (protéger la personne malgré elle)
- Méconnaissance de la santé mentale
- Danger réel vs danger perçu
- Encore dans une culture basée sur la punition et le retrait des privilèges
- Attention à la baisse de vigilance clinique

Stratégies

- Valoriser l'écoute, donner le bénéfice du doute à la personne, redonner du pouvoir
- Utiliser outils d'évaluation du risque
- Identifier services spécialisés adaptés à la situation (diagnostics spécifiques)
- Continuité de services : Développer des liens interservices et intersystèmes
- Reconnaître ses limites (intervenants)
- Proposer et essayer des alternatives avant recours aux mesures de contrôle (essai-erreur)
- Comprendre rôle des autres intervenants et la culture des autres institutions (responsabilisation de tous)
- Ne pas répéter la même intervention lorsqu'elle accentue la crise (!)
- Standardiser les protocoles ne doit pas vouloir dire perdre les besoins individuels de vue

*“Les histoires de réussite, c’est avec les individus
et non les institutions.”*

“Des mesures démesurées...”