

OUTILS DE PREVENTION DE L'HETEROAGRESSIVITE DANS UN SERVICE DE « CRISE »

Dr. Pierre SAUNIERE (psychiatre), Dr. Antonin CORRE
(psychiatre), M. Mathieu VIROLE (infirmier)

Unité Fermée d'Hospitalisation de Crise (UFHC)

CH J P FALRET

Préambule

- UFHC : Service d'accueil fermé de 15 lits
- Equipe pluridisciplinaire
- Intersectorielle, destinée à un bassin de vie de 173000 habitants
- 350 entrées par an en moyenne :
 - 1/3 liées à de pathologies psychotiques
 - 1/3 liées à une problématique suicidaire
 - 1/3 liées à des troubles de personnalité

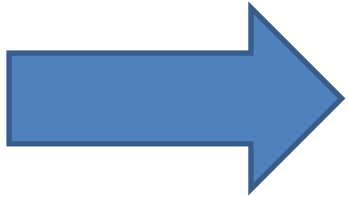
Éléments de réflexion

- En 2017, 5 évènements indésirables liés la violence ont été signalés à UFHC (!)
- Il existerait chez les professionnels une tendance à la sous déclaration de ce type d'évènement : Désensibilisation face à la violence ? Volonté de ne pas stigmatiser les patients ? Impression que la violence « fait partie du job » ? Pression des pairs ? Minimisation des formes symboliques de violence ? Souhait d'éviter une procédure administrative ?

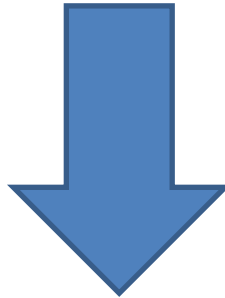
Éléments de réflexion

- La violence est mal précisée
- La violence potentielle ou agie est parfois perçue d'avantage comme un « évènement indésirable » que comme un fait clinique
- On évoque parfois la violence sous le seul aspect des contentions et des mises en chambre d'isolement
- La violence mobilise des peurs, des affects et des représentations négatives

Éléments de réflexion



LA VIOLENCE POTENTIELLE OU AGIE EST
FOTEMENT DESORGANISATRICE



ELLE NECESSITE UNE APPROCHE
PROFESSIONNELLE RIGOUREUSE

Éléments de réflexion

- La démarche de prévention de l'hétéroagressivité peut s'inspirer de celle de l'autoagressivité (peut être mieux repérée et connue)

Propositions

- Sensibiliser les professionnels au repérage et à la prévention de l'hétéroagressivité sous toutes ses formes
- Savoir et comprendre : Cultiver une approche clinique et étiologique de l'hétéroagressivité, distanciée des préjugés moraux et sociaux
- Proposer une prise en charge pluridisciplinaire, argumentée, progressive et proportionnée de la violence
- Définir des critères permettant l'évaluation de nos pratiques

Actions

- Mise en route d'un groupe d'EPP en 2017 : «Mieux prévenir la violence à UFHC »
- Formation des soignants en interne et en externe (formation oméga)
- Intégration d'un outil d'évaluation semi quantitatif du risque de violence dans les projets de soins individualisés : L'échelle HCR-20

HCR-20

Facteurs historiques	Facteurs cliniques	Facteurs de gestion du risque
H1 : Violence antérieure	C1 : Difficultés d'introspection	R1 : Plans irréalisables
H2 : Premier acte violent pendant la jeunesse	C2 : Attitudes négatives	R2 : Exposition à des facteurs déstabilisants
H3 : Instabilité des relations intimes	C3 : Symptômes actifs de la maladie mentale	R3 : Manque de soutien personnel
H4 : Problèmes d'emploi	C4 : Impulsivité	R4 : Inobservance des mesures curatives
H5 : Toxicomanie	C5 : Résistance au traitement	R5 : Stress
H6 : Maladie mentale grave		
H7 : Psychopathie		
H8 : Inadaptation durant la jeunesse		
H9 : Trouble de personnalité		
H10 : Echec antérieur de la surveillance		

Actions

- Objectifs et actions spécifiques au symptôme « violence »
- Installation d'un espace d'apaisement (en cours)
- Mise en place de débriefings à destination des patients et des soignants post événement violent (en cours)

En pratique : le rôle de l'infirmier dans l'équipe pluridisciplinaire

- A l'arrivée du patient
 - Recherche des causes et de facteurs de risque
 - Entretien d'accueil / PSI
- Pendant le séjour
 - Observation
 - Entretiens IDE
 - Soins proportionnés
- Préparation de la sortie

Difficultés rencontrées

- Hétérogénéité des pathologies
- Manque d'informations
- Communication
- Positionnement soignant

Au total

- La violence : Un symptôme
- Déclinaison de pratiques thérapeutiques sur la base d'objectifs clairs, proportionnés et adaptés à chaque patient
- Espoir d'une amélioration clinique globale, mais également en terme de capacité relationnelle, d'intégration sociale et familiale
- Evaluation à prévoir sur la base des fiches d'évènements indésirables mais surtout sur le nombre de jours passés en chambre d'isolement