

## La contention et ses alternatives en ESMS

### **OBJECTIFS**

- ▶ Comprendre ce qu'implique la contention physique et connaître la réglementation et les recommandations qui y sont rattachées.
- ▶ Améliorer sa pratique professionnelle par l'acquisition de solutions alternatives à la contention, envisageables en établissement social et médico-social.
- ▶ Connaître sa responsabilité de soignant au regard de la pratique de la contention physique.

### **Méthodes pédagogiques :**

Autoévaluation en amont de la formation

Recueil des attentes

Études de cas, apports théoriques, législatifs, méthodologiques, mises en situation

Remise d'un support écrit. Fin de stage : évaluation des acquis

### **Personnes concernées / Prérequis :**

Tout personnel éducatif ou soignant travaillant auprès d'usagers en situation de fragilité psychique pouvant présenter des comportements d'agitations psychiques ou cognitives

**Animation :** Infirmier coordinateur de soins en Centre d'Hébergement d'Urgence

**Nombre de participants :** 15 personnes maxi

**Durée :** 3 jours, soit 21 heures

## INTRA

Cette formation peut être organisée dans votre établissement avec un tarif groupe.



## PROGRAMME *Catalogue 2025*

*Contexte : les établissements et services sociaux et médico-sociaux sont garants de la sécurité des usagers accueillis. Ils peuvent parfois être amenés à trouver des solutions pour protéger les personnes des risques encourus en cas d'états d'agitation. Contrairement au secteur hospitalier psychiatrique, le recours à la contention n'est pas autorisé dans les ESMS. Des alternatives existent pour apporter des soins individualisés dans ce type de circonstances.*

- ▶ L'usage et les dangers de la contention
  - définition, indications, contre-indications
  - pratiques actuelles : motifs de contention, population concernée
  - aspects réglementaires de la privation de liberté
  - dangers de la contention, morbidité, mortalité
  
- ▶ Réflexion éthique et déontologique
  - rapport bénéfice/risque et vécu des soignants
  - information du patient/résident et de l'entourage
  - matériel de contention, surveillance et arrêt de la contention
  
- ▶ Les alternatives à la contention
  - pertinence de la contention selon les critères d'inclusion/exclusion, facteurs de vulnérabilité, grille d'évaluation des risques
  - alternatives selon les cas (chute, agitation, confusion, déambulation excessive...) : approches médicale, paramédicale, environnementale, occupationnelle
  - élaboration de programme de soins individualisé à la personne contenue
  - processus de réévaluation
  
- ▶ Le développement d'une politique de « zéro contention »
  - analyse des pratiques professionnelles, objectifs d'amélioration et plan d'action

