

REDUCING CONFLICT AND CONTAINMENT RATES ON ACUTE PSYCHIATRIC WARDS: THE SAFEWARDS CLUSTER RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

BERBERAT AMANDA
FRINGELI LÉA
QUELOZ JULIE

DANS LE CADRE DU TRAVAIL DE BACHELOR EN SOINS INFIRMIERS: EN PSYCHIATRIE, EN QUOI LES TECHNIQUES DE COMMUNICATION CONTRIBUENT-ELLES À RÉDUIRE L'AGRESSIVITÉ ET AINSI DIMINUER L'UTILISATION DE LA CHAMBRE D'ISOLEMENT ?

INTRODUCTION

Notre travail de Bachelor porte sur l'utilisation de techniques de communication dans le but de réduire l'agressivité afin de diminuer le recours à la chambre d'isolement. Cet article illustre donc une partie des résultats disponibles dans cette thématique.

Au travers de nos recherches, nous avons pu constater que la psychiatrie porte le poids de son passé en matière de contraintes. Il a également été remarqué que l'isolement est la mesure coercitive la plus utilisée et ce, notamment en Suisse. Le constat fait sur l'utilisation de ces moyens de limitation de la liberté est qu'ils sont notamment mis en œuvre pour faire face au potentiel agressif des patients. Le développement de notre travail nous a donc amené à conclure qu'il est important de réduire l'utilisation de la chambre d'isolement - dont l'efficacité thérapeutique est débattue - par des moyens autres que médicamenteux (qui représentent également une forme de contrainte). Au fil de notre réflexion, nous avons conclu que la place de la relation et donc de la communication est à favoriser. L'infirmier, en psychiatrie, mobilise ses habiletés relationnelles pour soigner. Le rôle de contenance psychique du professionnel est donc une piste intéressante dans la réduction de l'agressivité menant en isolement (Friard, 2002 ; Rosenberg, 1999).

MÉTHODE

L'étude retenue est un essai contrôlé randomisé portant sur la réduction des conflits et des mesures de contraintes grâce au modèle "Safewards". 15 hôpitaux psychiatriques ont participé. Chaque hôpital participant possède deux services prenant part à l'étude, dont un représentant la condition expérimentale et l'autre la condition contrôle. La recherche porte essentiellement sur les compétences et attitudes du personnel soignant.

Le groupe contrôle a effectué un « paquet » d'interventions concernant la santé physique du personnel. Le groupe expérimental a mis en place un paquet de dix interventions "Safewards" présentées ci-dessous dans le tableau 1.

L'outil utilisé pour la collecte de données est le PCC, Patient-staff Conflict Checklist, qui permet de recenser le nombre de conflits et de mesures de confinement totaux. Le PCC permet de déboucher sur plusieurs échelles mettant en évidence les changements chez le personnel.

Tableau 1: "Paquet" d'interventions Safewards

Paquet de 10 interventions pour le groupe expérimental	
1.	Mutually agreed and publicised standards of behaviour by and for patient and staff
2.	Short advisory statements - « soft words » - on handling flashpoints, hung in the nursing office and changed every few days
3.	A de-escalation model used by the best de-escalator on the staff to expand the skills of the remaining ward staff
4.	A requirement to say something good about each patient at nursing shift handover
5.	Scanning for the <u>potential</u> bad news a patient might receive from friends, relatives or staff, and intervening promptly to talk it through
6.	Structured, shared, <u>innocuous</u> , personal information between staff and patients (e.g. music preferences, favourite films and sports, etc.) via « a know each other » folder kept in the patient day room
7.	A regular patient meeting to bolster, formalise and intensify inter-patient support
8.	A crate of distraction and sensory modulation tools to use with agitated patients (stress toys, mp3 players with soothing music, lights displays, textured blanket, etc.)
9.	Reassuring explanations to all patients following potentially frightening incidents
10.	A display of positive messages about the ward from discharged patients

Référence de l'article : Bowers, L., James, K., Quirk, A., Simpson, A., Stewart, D., & Hodsoll, J. (2015). Reducing conflict and containment rates on acute psychiatric wards: The Safewards cluster randomised controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, 52(9), 1412-1422. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2015.05.001>

RÉSULTATS

Par rapport au groupe contrôle, les interventions "Safewards" ont permis de réduire le taux des événements conflictuels de 15%. De même, le recours aux mesures de contraintes a diminué de 26,4%.

Il manque un certain nombre de données pour chacun des groupes, notamment par défaut de temps ou de personnel. La fidélité des résultats en est ainsi impactée. Les chercheurs ont donc effectué des projections. Ils en ont conclu que ces manques n'avaient que peu d'influence sur les résultats. Un questionnaire de fin d'étude a également été distribué aux participants, dans lequel il leur était demandé s'ils avaient utilisé toutes les interventions. Les résultats ont été convertis en pourcentage, la fidélité moyenne de l'intervention expérimentale par service était de 89%.

DISCUSSION

Avant cette étude, aucune autre n'avait été si largement menée. Durant l'expérimentation, aucune institution n'a abandonné l'étude. L'essai "Safewards" représente un nouveau pas vers la sécurité des patients et du personnel en psychiatrie hospitalière car il permet une diminution significative des conflits ainsi que des mesures coercitives. De plus, les interventions ont perduré et se sont intensifiées au-delà de leur mise en œuvre. Les soignants se sont également sentis valorisés car l'on s'intéressait à leur santé mentale et pas uniquement à celle des patients. Notons aussi que les bénéfices pour les soignants et les patients sont grands : la diminution des conflits abaisse le taux de blessures autant pour les soignants que pour les patients, l'expérience du patient est meilleure de par la diminution des mesures de contraintes et, grâce à l'optimisation du temps des soignants, ils peuvent ainsi proposer des activités plus positives avec les patients plutôt que la gestion de conflits.

L'intérêt pour cet article se situe dans le peu de contraintes financières et temporelles liées aux actions préconisées et à leur accessibilité. Elles ont un réel impact sur la diminution des conflits et des mesures de contraintes. Dans une vision plus globale, ces résultats amènent une plus grande sécurité au travail, une diminution du stress ainsi qu'une meilleure santé psychique du personnel soignant tout comme une prise en soins bienveillante pour le patient (Schuwey-Hayoz & Needham, 2006).

De plus, au-delà de la psychiatrie, la réduction de l'agressivité serait profitable à d'autres domaines.