

Recourir à la contention:

En tant que professionnel :

- ☑ S'assurer que la mesure de contention physique est prescrite,
- ☑ Informer la personne et son entourage sur la contention et assurer la traçabilité de l'information,
- ☑ Écouter la personne et repérer ses peurs et angoisses vis-à-vis de la contention,
- ☑ Proposer d'installer des objets personnels à proximité du patient,
- ☑ Surveiller les risques liés à l'immobilisation,
- ☑ Évaluer la nécessité de maintenir la contention chaque jour et assurer la traçabilité de cette évaluation.

En tant qu'équipe :

- ☑ Envisager la contention après les alternatives à celle-ci,
- ☑ Mener une réflexion bénéfices-risques au cas par cas,
- ☑ Utiliser du matériel adapté à la contention en privilégiant les moyens les moins restrictifs
- ☑ Lever la contention dès que possible

En tant qu'institution :

- ☑ Garantir le respect des personnes soignées/ accompagnées, de leur entourage, des professionnels
- ☑ Respecter les droits de tous
- ☑ Permettre des lieux et des temps de réflexion éthique et de questionnements sur le sens des pratiques et des soins

C comme Contention

Pour en savoir plus :



Rapport de l'ANAES « limiter les risques de contention physique de la personne âgée ». 2000

MOBIQUAL, la contention et la liberté d'aller et venir



Sensibilisation sur le risque d'étouffement lors de la sécurisation d'un patient à l'aide d'un dispositif de contention physique de l'AFSSAPS, février 2011



FONDATION ŒUVRE DE
LA CROIX SAINT-SIMON

RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE LE 26 DÉCEMBRE 1922

C
comme
Contention

ÉLABORÉ PAR LE GROUPE DE TRAVAIL
DROITS DES PATIENTS

De l'Hospitalisation A Domicile de la
Fondation Œuvre de la Croix Saint-Simon

OPU_DDU_DI_0092.V1_10/2017

Octobre 2017

Document interne

Destiné aux professionnels

C comme Contention

La contention est une mesure de *restriction de liberté*, mise en place dans une intention de sécurité. Le terme « contention » recouvre tous les moyens mis en œuvre pour limiter les capacités de mobilisation de tout ou une partie du corps ou pour limiter la libre circulation des personnes. Cette appellation désigne aussi bien des moyens spécialement étudiés pour la contention que des dispositifs dont on oublie trop souvent le caractère restrictif. La décision d'appeler ou non un dispositif contention ne peut être prise uniquement en fonction de l'objet utilisé. Ce sont les conséquences de l'utilisation de cet objet qui détermineront le choix de l'appeler ou non contention. Elle peut être chimique, physique, architecturale ou encore psychologique.

L'utilisation de la contention représente un exemple des *dilemmes* qui peuvent survenir dans les situations de soins.



S'il reste incontestable que la contention physique est, dans certains cas, une nécessité pour protéger la personne, les risques et les conséquences qu'elle entraîne sont parfois irréversibles chez les sujets fragiles.

Derrière une apparente facilité, la contention peut venir questionner la responsabilité d'un professionnel voire d'une équipe.

La contention peut être vécue comme une rupture ou un abandon. Mais, elle peut également être ressentie comme rassurante et contenante.

Contenir une personne ne peut être banal. Il est nécessaire d'y donner un sens médical et/ ou soignant même lorsqu'elle est légitime.

Dans quels cas, recourir à la contention ?

Mise en œuvre face à un risque sur prescription médicale, la contention a pour objectif de garantir la sécurité de la personne et de lui procurer des soins adaptés. Elle ne peut être utilisée en réponse à un défaut de surveillance ni à la convenance des professionnels ou de l'entourage.

Les situations à risques sont :

- ⊗ les troubles du comportement (agitation ou confusion) avec auto ou hétéro agressivité ;
- ⊗ une déambulation excessive ou précaire avec risque important de chute.

Quels sont les moyens de contention ?

Il existe différents types de contention :

1. chimique : psychotropes, curares, ...
2. contraintes physiques : utilisation de la force physique pour contraindre une personne
3. matériaux et attaches : barrières de lits, sangle, ceinture abdominale, gilet, harnais, drap, bracelet avec velcro, etc.
4. Contraintes architecturales : enfermer la personne dans une pièce, un appartement, etc.

Pour l'enfant, différentes contentions existent, par exemple :

- ⊗ gant de toilette qui sert de moufle
- ⊗ gouttière pour immobiliser le bras
- ⊗ Bandage

Quelles sont les alternatives ?

Les alternatives à la contention sont les suivantes :

1. remédier aux causes médicales
2. adapter l'environnement
3. accompagner la personne

Quels sont les risques associés à la contention ?

L'immobilisation et, par conséquent, la restriction d'activité peuvent induire

- ⊗ des risques somatiques,
- ⊗ des risques traumatiques,
- ⊗ des risques psychiques.

La contention peut être également une **source d'anxiété et de culpabilité** tant chez le soignant que pour l'entourage de la personne.

