



4. Indicateurs de prévention et gestion de l'agressivité en psychiatrie

Numéro d'identification CFQAI 4b-PSY	Version Numéro 0.1	14/10/2013	Page 1 de 6
---	-----------------------	------------	----------------

4.b Politique de formation à la prévention et la gestion de l'agressivité

Description de l'indicateur

Politique de formation à la prévention et la gestion de l'agressivité

Modifications par rapport à la version précédente

Pas d'application.

Contenu

1	Objectif poursuivi par le conseil	2
2	Motivation du choix de l'indicateur	2
3	Description de l'indicateur	3
4	Numérateurs et dénominateurs	4
5	Domaine	5
6	Communication / Rapportage	5
7	Interprétation des résultats	6
8	Références	6
9	Annexes	6



4. Indicateurs de prévention et gestion de l'agressivité en psychiatrie

Numéro d'identification CFQAI 4b-PSY	Version Numéro 0.1	14/10/2013	Page 2 de 6
---	-----------------------	------------	----------------

4.b Politique de formation à la prévention et la gestion de l'agressivité

1 Objectif poursuivi par le conseil

Accroître le sentiment de sécurité, l'ambiance dans les unités de soins concernées et la perception d'efficacité personnelle (« self-efficacy ») du personnel soignant en matière de prévention et de gestion de l'agressivité.

Diminuer l'incidence des agressions ou leur intensité qui peuvent être causés à la fois par un manque de prévention infirmière et de connaissances des conduites à tenir face à certaines pathologies psychiatriques en vue d'améliorer la gestion de ceux-ci.

En 2014, tous les hôpitaux belges peuvent se comparer sur ce thème, la Belgique peut se comparer à l'étranger, les autorités connaissent la situation.

2 Motivation du choix de l'indicateur

Le CFQAI a décidé de se baser sur les recommandations du National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE, 2006) pour les raisons suivantes :

- l'exhaustivité des recommandations et la qualité de la méthodologie scientifique mise en œuvre lors de la conception de celles-ci,
- la sélection de ces recommandations sur base d'une recherche bibliographique réalisée dans le cadre de l'étude de Lardennois et al. (2007) ainsi que l'adhésion des membres du comité d'accompagnement de cette étude aux recommandations,
- l'adhésion des membres du CFQAI.

L'étude de Lardennois et al. (2007) a mis en évidence des perceptions linguistiques différentes des concepts de violence et d'agressivité au sein de notre pays. Le Conseil a décidé de retenir la notion d'agressivité.

Dans le cadre de ces fiches d'indicateurs, les formes suivantes d'agressivité sont considérées : l'auto-agressivité, l'agressivité envers autrui, l'agressivité envers les objets, l'agressivité sexuelle et l'agressivité verbale.

Notons que les guidelines du NICE sont également d'application dans le cas de « comportements perturbés » (« disturbed behaviour »), c.a.d. lorsqu'un soignant est témoin d'émotions et est victime de comportements du patient dont la conduite dévie de la norme subie/acceptée étant donné la présence d'une maladie mentale. Ces recommandations sont aussi applicables pour les services d'urgence générale.

Il s'agit d'une recommandation clé du NICE, qui préconise prioritairement d'auditer ce type de formation afin d'en garantir l'efficacité.



4. Indicateurs de prévention et gestion de l'agressivité en psychiatrie

Numéro d'identification CFQAI 4b-PSY	Version Numéro 0.1	14/10/2013	Page 3 de 6
---	-----------------------	------------	----------------

4.b Politique de formation à la prévention et la gestion de l'agressivité

En effet, afin de prévenir et mieux gérer les agressions, le personnel soignant a besoin de développer des compétences appropriées.

La formation permet notamment de protéger davantage le personnel, mais également les patients. En outre, pour les hôpitaux, une comparaison avec d'autres services et institutions permettrait de mener des réflexions internes importantes.

Enfin, le fait de disposer de données uniformisées en la matière permettrait également aux autorités de mieux cerner la problématique et de mettre en place des politiques ciblées.

3 Description de l'indicateur

Type d'indicateur	Indicateur de structure
Description	<p>La politique de formation des infirmiers à la prévention et la gestion de l'agressivité doit comporter les critères suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">• le type de personnel bénéficiaire des formations ainsi que le niveau de formation requis (cette hiérarchisation des besoins en formation devrait être basée sur une évaluation des risques) ;• la fréquence des formations ;• le processus selon lequel la formation est assurée ;• les techniques enseignées (p.ex. technique de désescalade) ;• la manière avec laquelle le formateur donne un feed-back au responsable de l'infirmier ayant suivi la formation concernant l'acquisition ou non des compétences attendues au terme de celle-ci,• la manière avec laquelle les différentes techniques et mesures suscitées sont intégrées dans la politique de l'hôpital. <p>Par ailleurs, les professionnels autorisés à administrer une sédation (voir fiche 4cpsy), à effectuer une maîtrise physique (voir fiche 4dpsy) ou un isolement, ou à assurer le suivi de ces patients, doivent bénéficier, au minimum, d'une formation permanente en réanimation de base (Basic Life Support - BLS) et en réanimation cardio-pulmonaire de base (Cardiopulmonary resuscitation - CPR).</p> <p>La formation en réanimation de base (BLS) comprend notamment les éléments suivants : le positionnement de la victime en position latérale de sécurité, l'identification d'un arrêt cardiaque, la réalisation des compressions thoraciques et de la ventilation, l'utilisation du DEA (défibrillateur externe automatisé).</p> <p>La formation en réanimation cardio-pulmonaire de base (CPR) comprend notamment les points suivants : les causes et la prévention de l'arrêt cardiaque, les algorithmes universels de réanimation cardio-pulmonaire, la prise en charge des voies respiratoires, les médicaments</p>



4. Indicateurs de prévention et gestion de l'agressivité en psychiatrie

Numéro d'identification CFQAI 4b-PSY	Version Numéro 0.1	14/10/2013	Page 4 de 6
---	-----------------------	------------	----------------

4.b Politique de formation à la prévention et la gestion de l'agressivité

	de base et la défibrillation. Les unités A et T ainsi que les unités K sont concernées.
--	--

En outre des critères repris dans le tableau ci-dessus, les guidelines du NICE recommandent également, comme priorités clés, que la formation permanente comprenne, d'une part, la reconnaissance de la colère et de l'agressivité potentielle, des antécédents et des facteurs de risque des comportements agressifs, et d'autre part, le contrôle du comportement verbal et non verbal par le personnel. Des méthodes d'anticipation, de désescalade ou de coping devraient également être abordées.

4 Numérateurs et dénominateurs

Indicateur Politique de formation à la prévention et la gestion de l'agressivité – unités A et T (CFQAI 4bPSY1)

$$\text{CFQAI 4bPSY1} = \underline{4b1psy} + \underline{4b2psy}$$

2

Numérateur 1	Au 31/12/2013, il y a dans l'institution une description formelle de la politique de formation des infirmiers à la prévention et la gestion de l'agressivité pour les unités A et T qui répond aux 5 premiers critères repris dans le tableau sous le point 3 (description de l'indicateur).
Dénominateur	/
Réponse 4b1psy	Oui = 1 Non = 0

Numérateur 2	Au 31/12/2013, il y a dans l'institution une description formelle de la politique de formation des infirmiers aux techniques BLS et CPR pour les unités A et T.
Dénominateur	/
Réponse 4b2psy	Oui = 1 Non = 0



4. Indicateurs de prévention et gestion de l'agressivité en psychiatrie

Numéro d'identification CFQAI 4b-PSY	Version Numéro 0.1	14/10/2013	Page 5 de 6
---	-----------------------	------------	----------------

4.b Politique de formation à la prévention et la gestion de l'agressivité

Indicateur Politique de formation à la prévention et la gestion de l'agressivité – unités K (CFQAI 4bPSY2)

CFQAI 4bPSY2 = 4b3psy + 4b4psy

2

Numérateur 3	Au 31/12/2013, il y a dans l'institution une description formelle de la politique de formation des infirmiers à la prévention et la gestion de l'agressivité pour les unités K qui répond aux 5 premiers critères repris dans le tableau sous le point 3 (description de l'indicateur).
Dénominateur	/
Réponse 4b3psy	Oui = 1 Non = 0

Numérateur 4	Au 31/12/2013, il y a dans l'institution une description formelle de la politique de formation des infirmiers aux techniques BLS et CPR pour les unités K.
Dénominateur	/
Réponse 4b4psy	Oui = 1 Non = 0

5 Domaine

- ☒ Qualité des soins ☒ Sécurité du patient ☐ Satisfaction du patient
☐ Satisfaction du personnel

6 Communication / Rapportage

Responsable	Directeur Département Infirmier
Mode de communication	Electronique via fichier Excel
Objectif du rapportage	Benchmark



4. Indicateurs de prévention et gestion de l'agressivité en psychiatrie

Numéro d'identification CFQAI 4b-PSY	Version Numéro 0.1	14/10/2013	Page 6 de 6
---	-----------------------	------------	----------------

4.b Politique de formation à la prévention et la gestion de l'agressivité

Périodicité	annuelle
Date de démarrage	2013

7 Interprétation des résultats

Pour quelle(s) raison(s) votre résultat ne pourrait-il pas être "aussi bon" que les résultats d'autres institutions ?

Les raisons qui expliquent l'absence d'une telle politique de formation pourraient être :

- un manque de motivation de l'encadrement et/ou de la direction à développer la politique ;
- un manque de soutien institutionnel, soit sur le fond (culture institutionnelle), soit dans son opérationnalisation (par exemple, mise à disposition de moyens formatifs – théorie et pratique) ;
- l'absence de ressources humaines (en qualité ou quantité) et/ou d'autres moyens pour pouvoir développer cette politique.

8 Références

Lardennois, M., Duquesne, P., Gillain, N., Vanbelle, S., Leduc, D., Bardiau, F., 2007. Elaboration d'une directive pour la gestion de la violence en psychiatrie. Bruxelles : Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne Alimentaire et de l'Environnement. Disponible sur www.health.belgium.be.

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE), 2006. Violence : The short – term management of disturbed/violent behaviour in in-patient psychiatric settings and emergency departments. Londres : Royal College of Nursing. Disponible sur www.nice.org.uk/guidance/index.jsp?action=byID&r=true&o=10964.

9 Annexes

/