

Aménagement sécuritaire d'une unité de soins en santé mentale

2^e partie



Yves Proulx
equipeviolence@asstsas.qc.ca

Dans la première partie de cet article, publiée dans le précédent numéro¹, nous avons énoncé quelques caractéristiques à prendre en considération pour l'aménagement sécuritaire d'une unité de soins en santé mentale. Pour une meilleure compréhension des exemples présentés ci-dessous, il est recommandé d'en prendre connaissance afin de retrouver les principes et les explications en lien avec la santé et la sécurité des travailleurs.

Mes années d'expérience dans le réseau de la santé et des services sociaux du Québec m'ont permis de constater une évolution dans les aménagements des milieux de soins. J'ai été témoin des innovations mises en place afin de rendre les environnements plus sécuritaires pour les patients et le personnel de soins, et ce, à tous les niveaux, y compris celui de la prévention de la violence. Une visite à la nouvelle unité de santé mentale de l'Hôpital de Saint-Eustache (CISSS des Laurentides) illustre quelques-uns de ces changements.

La visite s'est déroulée en présence de Carole Cordeau, chargée de projet Pavillon santé mentale, de Julie Émond, chef d'unité, de Laurie Coquard, assistante-infirmière-chef, et d'André Paquette de l'APTS. Nous les remercions de leur accueil et de leur collaboration.

Entrée, corridor et poste

Nous arrivons dans une entrée surveillée par caméra. L'accès peut être vérifié et autorisé à partir du poste infirmier. Le passage se fait à travers un sas qui permet de contrôler l'entrée, de prévenir les risques de fugues de certains patients, d'accueillir une personne en crise ou d'interdire l'accès. Ce dispositif permet aussi aux intervenants de se préparer à l'arrivée d'un patient et de limiter les altercations auxquelles ils peuvent être confrontés.

Premier constat : l'unité est très calme. L'atmosphère est détendue, un facteur favorable à la SST et à la qualité de vie des patients.

Dès le premier coup d'œil, nous observons que le choix des équipements a été fait en fonction des risques de ce milieu de soins. Dans le corridor, il y a présence d'une aire pour le lavage des mains avec des équipements en acier inoxydable et antivandalismes afin de limiter le risque



Poste infirmier

La plupart des chambres des patients sont individuelles. Elles sont aménagées pour être accueillantes, pratiques et sécuritaires.

que des pièces brisées deviennent des armes potentielles. Malgré ces contraintes, l'aménagement de l'ilot conserve un aspect chaleureux.

Le poste infirmier au centre de l'unité permet la surveillance des deux corridors principaux. Une vitre à sens unique permet l'observation de la salle d'isolement attenante au poste.

Le corridor sécurisé, situé au centre de l'unité et réservé au personnel, est une particularité importante pour la sécurité des intervenants. Il relie le sas à l'entrée de l'unité et, à l'autre extrémité, il débouche sur le poste infirmier. Il donne aussi accès à la salle d'examen physique, à la salle d'entretien et à la salle d'isolement. Les patients accèdent à ces trois pièces par le corridor dans l'aire de vie de l'unité. Cela crée donc une série de pièces à double issues, où le personnel court moins de risques de se faire piéger par un patient qui voudrait bloquer la sortie.

Chambres

La plupart des chambres des patients sont individuelles. Elles sont aménagées pour être accueillantes, pratiques et sécuritaires. Voici des composantes qui contribuent à la sécurité des patients et du personnel.

- **Des casiers ouverts sont disponibles** pour les effets du patient de même que des tiroirs verrouillés pour les biens à contrôler ou à protéger
- **Pour prévenir les risques suicidaires**, les points d'ancrage sont limités, les accessoires (luminaires, gicleurs) sont peu accessibles et ne sont pas en saillie ; toutes les pièces sont équipées de poignées antisuicides et il n'y a aucune tringle à vêtements
- **Les tablettes sont fixes** et ne peuvent servir de projectiles ; les accessoires ne peuvent être démontés et servir d'arme ou de cachette pour des éléments interdits
- **Le haut des étagères est fermé** afin d'empêcher un patient d'y grimper pour s'y installer, résister ou menacer le personnel
- **Les lits sont des caissons fermés** fixés au sol afin de prévenir qu'un patient s'y dissimule ou se barricade en déplaçant le lit devant la porte

- **Trois chambres pour patients** à mobilité réduite disposent de lits mécaniques adaptés pour la santé mentale ; ils sont composés d'une quincaillerie antivandalisme avec un minimum de points d'ancrage
- **Une persienne intégrée à la fenêtre** de la porte des chambres préserve l'intimité du patient ; le personnel peut l'ouvrir afin d'effectuer une surveillance ponctuelle pour des raisons de sécurité

Salles de bains

Du côté des salles de bains, nous observons plusieurs éléments modernes de quincailleries sécuritaires.

- **L'évier, la toilette et leurs quincailleries** ont un bord arrondi et ne fournissent pas de points d'ancrage apparents tels que les poignées et la tuyauterie ; ils sont résistants au vandalisme
- **Le support à papier hygiénique** n'a pas de pièces mobiles
- **Les barres d'appui** sont pleines afin d'empêcher d'y fixer un lien
- **Le miroir, les distributeurs à savon** et à papier sont résistants aux bris
- **Des crochets antisuicides** en caoutchouc sont conçus pour céder si un poids supérieur à celui d'un vêtement y est suspendu
- **En plus des douches sécuritaires**, une douche « téléphone » peut être disponible, mais les accessoires et la robinetterie sont dans une armoire fermée à clef



Zone de lavage des mains

Salle d'isolement

La salle d'isolement constitue une des zones critiques d'une unité de soins en santé mentale. C'est souvent là, en dernier recours, que s'effectue la gestion des épisodes de violence les plus sévères. La salle de l'unité visitée à l'Hôpital de Saint-Eustache attire l'attention par son aménagement moderne.

- **Sa grandeur permet à l'équipe de code blanc** de manœuvrer autour du lit sans contraintes lors de l'immobilisation d'un patient
- **Il n'y a pas d'angles morts** et une fenêtre-miroir permet l'observation à partir du poste infirmier
- **Elle possède deux issues** avec chacune un dispositif de déverrouillage par carte magnétique installé à l'intérieur de la salle afin d'éviter aux travailleurs de se trouver piégés
- **Le module du lit est fixé au sol** et comporte des ancrages pour installer des contentions
- **Les murs et le plancher** sont entièrement capitonnés d'un matériau résistant au vandalisme

En plus de ces éléments, notons la présence d'une horloge pour l'orientation du patient. Comme les luminaires, cet accessoire est encastré. De même, le gicleur n'est pas en saillie, mais plutôt affleurant. Cet aménagement est nécessaire pour prévenir le vandalisme, l'automutilation ou pour réduire la possibilité qu'un patient fixe un lien pour une tentative suicidaire. Tous ces gestes requièrent une intervention de l'équipe de soins à l'intérieur de la salle d'isolement et augmentent le risque d'altercations physiques et de blessures pour tous.



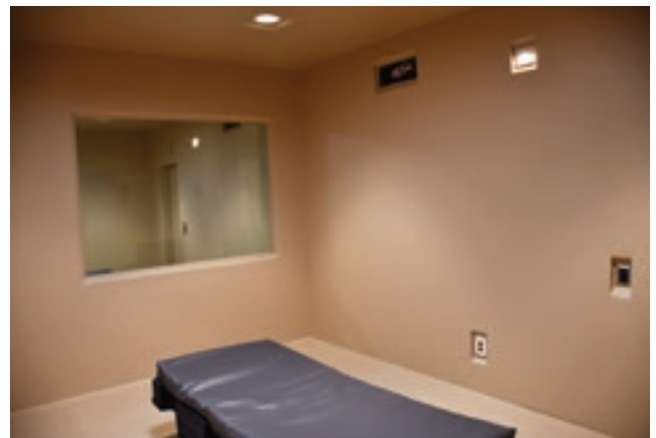
Chambre de patient avec rangement sécuritaire

La salle d'isolement constitue une des zones critiques d'une unité de soins en santé mentale.

Autres innovations

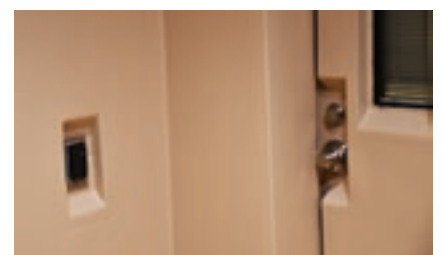
Lors de la visite, mes hôtes ont attiré mon attention sur d'autres caractéristiques qui contribuent à la sécurité.

- **Une salle d'activité** comporte un équipement de visioconférence pour des rencontres virtuelles lors d'audience du Tribunal administratif du Québec. Cela diminue les risques de fugue, de désorganisation et d'agression qui adviennent parfois lors des auditions hors de l'unité.
- **La salle à manger**, qui sert aussi pour des activités supervisées, est aménagée de façon chaleureuse. Elle comporte une large porte grillagée rétractable dont les carreaux sont fermés par un plexiglas afin de prévenir la tentative d'un patient d'y fixer un lien.
- **L'usage du téléphone cellulaire** est permis selon certaines règles. Toutefois, pour gérer l'enjeu de la sécurité des appareils et de leur recharge, une armoire verrouillée contient une barre électrique multiprise. Selon l'équipe, cette solution pour l'usage des téléphones cellulaires a permis d'atténuer beaucoup de frustration chez les patients et d'éviter des altercations avec eux.



Salle d'isolement

Détail du capitonnage et poignée sécuritaire de la salle d'isolement



Aménagements environnementaux

Selon la littérature, un des trois facteurs ayant un effet sur l'agressivité est l'aménagement physique. Il se divise en 2 catégories : les aménagements sécuritaires et les aménagements environnementaux ou apaisants. Dans cette dernière catégorie, on donne l'exemple de chambres individuelles pour les patients, de fenêtres avec vue sur la nature, de mobilier de type familial, de salles de séjour ouvertes, du faible bruit et d'un accès au plein air. Tous ces éléments semblent avoir des effets positifs sur les patients et, aussi, réduire les risques d'agressivité.

Source : Gheorghiu, Ionela L. (2014). *Les aménagements physiques pour une meilleure sécurité dans les unités psychiatriques et d'urgence*. Institut universitaire en santé mentale de Montréal.

Des éléments plus traditionnels sont aussi présents, notamment :

- **Les accès contrôlés** par carte magnétique
- **Le port d'un bouton d'appel d'urgence** par chaque membre du personnel
- **Un système de caméra** pour la surveillance de certaines zones choisies

Une composante essentielle

Est-ce que tout est parfait? Pas nécessairement. Selon certains travailleurs, le poste infirmier aurait pu être un peu plus grand et une salle supplémentaire pour la rencontre de certains professionnels aurait été souhaitable.

Néanmoins, du point de vue de la prévention de la violence, nous constatons que les principes et les conseils formulés dans la première partie de cet article publiée dans le dernier numéro d'OP sont bien présents à l'unité de santé

mentale de l'Hôpital de Saint-Eustache. La description de la visite de cette unité de soins donne bien des exemples pour inspirer d'autres décideurs et des travailleurs du réseau de la santé.

Indiquons aussi une composante essentielle qui n'a toutefois pas été mentionnée : l'équipe clinique en place. Rien ne remplace la surveillance et le jugement clinique de cette équipe ! Les moyens techniques abordés dans cet article n'offrent pas une garantie à toute épreuve qu'aucun incident ne surviendra. Cependant, ils contribuent grandement à faciliter la tâche de l'équipe soignante et à rendre son milieu de travail à la fois accueillant, chaleureux et sécuritaire pour tous. ■

RÉFÉRENCE

1. *OP*, 45(1). 6-9. <http://asstsas.qc.ca/publication/op-45-1>



Porte grillagée sécuritaire pour la cafétéria



Lit fixé au sol