

« Night-time Confinement » L'enfermement à clef durant la nuit dans les hôpitaux psychiatriques

*« L'homme ne contrôle pas son destin.
C'est sa femme qui fait cela. »*

Groucho Marx

De quoi s'agit-il ? Et pourquoi ?

3

- ❑ La pratique d'enfermer à clef les patients dans leur chambre la nuit (sauf avis médical contraire).

- ❑ Pourquoi ?
 - Réduire le personnel la nuit afin de favoriser le personnel en journée

- ❑ Pas un débat académique, mais idéologique.

La situation en Belgique

4

- ❑ NON pour la majorité des hôpitaux psy belges
- ❑ OUI au FPC, certaines unités dans des hôpitaux psychiatriques en Flandre
- ❑ Internationalement ?
Peu de chiffres, relativement répandu.

A considérer

5

- ❑ Chambre individuelle vs commune

- ❑ « Ensuite accommodation »
 - Accès toilettes, eau...
 - Télévision

- ❑ Communication avec le personnel (bouton appel)

- ❑ Besoin de fumer pendant la nuit

En pratique

6

- ❑ Couvre-feu (souvent de 21h-22h jusqu'à 7h-8h).

- ❑ Réduction en personnel proche de la moitié la nuit.
 - ➔ Augmentation du personnel en journée
 - ➔ Plus d'activités thérapeutiques, d'accompagnements...

- ❑ La plupart sont contre, mais reconnaissent les bénéfices.

Et les patients dans tout cela ?

7

- ❑ « Je n'aime pas particulièrement être enfermé la nuit, mais j'aime que mes co-patients le soient »
- ❑ En faveur : paranoïa, besoin de calme...
- ❑ Les patients vont se coucher plus tôt et sont plus actifs en journée vu leur meilleure nuit
- ❑ Très peu, voir aucune plainte.

Mais pourquoi tant de débats ?

8

- ❑ NTC = restriction de la liberté, sans raison clinique
- ❑ L'aspect systématique, routinier, sans choix du patient
- ❑ Le financement des institutions s'est organisé autour de cette pratique (au fil des années) **sans forcément** avoir plus de personnel en journée.
- ➔ Impossibilité de faire marche arrière

Conclusions

9

- ❑ L'enfermement à clef la nuit est
 - un débat idéologique/éthique
 - sur un aspect managérial plus que clinique

- ❑ Difficulté à prouver le bénéfice en journée pour le patient

- ❑ Débat qui est survenu « par hasard »
Comité européen pour la prévention de la torture (CPT) a problématisé des pratiques historiquement divergentes

Selon vous, compte tenu des conditions de confort nécessaires, (toilettes, bouton d'appel, télévision...), enfermer des patients à clef la nuit, **est-il dégradant ?**

L'un d'entre vous a-t-il déjà
travaillé avec une procédure
d'enfermement à clef la nuit ?
Quel est votre avis ?



**Si, effectivement, une amélioration
en journée s'ensuit, seriez-vous
d'accord avec cette procédure ?**

Références

13

- ❑ Silva, E., & Shepherd, A. (2019). Tick, tock, lock: night-time confinement in high security—history, practice, ethics and practicalities. *BJPsych bulletin*, 43(1), 1-3.
- ❑ Simon Chu, Kimberley McNeill, Karen M. Wright, Anthony Hague, Tracy Wilkins, (2015). The impact of a night confinement policy on patients in a UK high secure inpatient mental health service. *Journal of Forensic Practice*, 17(1), 21 ' 30.
- ❑ Thomson, L. (2019). Night-time confinement and the practice of realistic medicine. *BJPsych bulletin*, 43(1), 32-34.