**Ministère des Services à l’enfance et des** **Services sociaux et communautaires**

**Facultatif – Modèle d’inscription et de signalement de l’utilisation des contentions physiques**

**Objectif**

Conçu par le ministère des Services à l’enfance et des Services sociaux et communautaires (le ministère), ce modèle facultatif vise à aider les titulaires de permis et tous les fournisseurs de services à remplir leurs obligations en matière de contentions physiques en vertu de l’[article 15](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/180155#BK18) du Règl. de l’Ont. 155/18, en application de la *Loi de 2017 sur les services à l’enfance, à la jeunesse et à la famille* (LSEJF).

Ces exigences s’appliquent à tous les fournisseurs de services en vertu de la LSEJF, notamment les titulaires de permis de foyer pour enfants (*y compris un lieu de garde en milieu ouvert, un lieu de garde en milieu fermé ou un lieu de détention provisoire, autorisés à prodiguer des soins en établissement*), les titulaires de permis de famille d’accueil, et les titulaires de permis de foyer avec rotation de personnel.

Il importe de noter que le signalement dans l’Outil de gestion des rapports d’incident grave et des permis d’établissement (Outil GRIG-PE) sur l’utilisation de contentions physiques et mécaniques est distinct parce que les exigences sont légèrement différentes. Pour cette raison, il est extrêmement important que tous les fournisseurs de services en vertu de la LSEJF conservent un dossier de tous les cas d’utilisation d’une contention physique, à examiner à la demande du ministère, et continuent de signaler l’utilisation de la contention physique comme un incident grave par l’intermédiaire de l’Outil GRIG-PE.

**Conditions d’utilisation/avis de non-responsabilité**

Les titulaires de permis peuvent utiliser leur propre modèle ou leurs propres formulaires pour prouver leur conformité aux obligations en matière de signalement des contentions physiques.

**Tous les titulaires de permis sont tenus de s’assurer que tout document relatif aux obligations en matière d’utilisation d’une contention physique respecte toutes les dispositions applicables de la Loi, de ses règlements d’application et des directives du ministère. Ce modèle constitue une ressource uniquement et n’a pas force de loi. Il ne remplace pas les obligations énoncées dans le Règl. de l’Ont. 155/18 sur les contentions physiques; par conséquent, il faut toujours se reporter à la version officielle dudit règlement.**

Les titulaires de permis qui ont besoin de l’aide à interpréter les conditions réglementaires, notamment celles concernant les contentions physiques, feraient bien de demander l’avis d’un avocat.

**Rapport mensuel de synthèse et d’analyse de l’utilisation des contraintes physiques**

**(à remplir tous les mois)**

|  |
| --- |
| **Renseignements sur le titulaire de permis** |

**Période de référence (mois/année) :**

|  |
| --- |
| *Par exemple, du 1er au 31 juillet 2023* |

**Nom du fournisseur de services :**

|  |
| --- |
|  |

**Adresse du lieu du programme/service :** (Les agences de familles d’accueil doivent utiliser l’adresse de leur bureau)

|  |
| --- |
|  |

**Numéro de permis :** *Remplir un rapport distinct pour chaque établissement autorisé*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Analyse des contentions physiques utilisées** |

**Des contentions physiques ont-elles été utilisées au cours de la période de référence?** Oui :  Non :

Si **non**, indiquer « S.O. » dans le rapport ci-dessous, signer celui-ci et le dater.

Si **oui**, remplir les tableaux ci-dessous pour chaque utilisation individuelle d’une contention physique.

**Remarque :** Le fournisseur de services doit mettre une analyse à la disposition du directeur du ministère, sur demande; ou s’il s’agit d’un adolescent, au directeur provincial, sur demande.

**Remarque :** Le « risque » susmentionné renvoie au « risque imminent » que :

1. L’enfant ou l’adolescent s’inflige un préjudice corporel ou s’en inflige davantage, ou encore en inflige à autrui;
2. Dans le cas d’un adolescent, ce dernier s’évade d’un lieu de garde en milieu ouvert, d’un lieu de garde en milieu fermé ou d’un lieu de détention provisoire, ou cause de graves dommages matériels, lorsqu’il existe également un risque imminent que les dommages matériels causent un préjudice personnel à une personne, y compris à l’adolescent.

|  |  |
| --- | --- |
| **Incident no 1** | |
| Date |  |
| Nom de l’enfant ou prénom et initiale de l’adolescent |  |
| Âge de l’enfant ou de l’adolescent |  |
| Identifiant de l’Outil GRIG-PE et date de signalement |  |
| Date et heure de l’utilisation de la contention physique (c.-à-d. heure de début et de fin) |  |
| Description du risque imminent qui existait avant l’utilisation de la contention physique |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Incident no 2** | |
| Date |  |
| Nom de l’enfant ou prénom et initiale de l’adolescent |  |
| Âge de l’enfant ou de l’adolescent |  |
| Identifiant de l’Outil GRIG-PE et date de signalement |  |
| Date et heure de l’utilisation de la contention physique (c.-à-d. heure de début et de fin) |  |
| Description du risque imminent qui existait avant l’utilisation de la contention physique |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Incident no 3** | |
| Date |  |
| Nom de l’enfant ou prénom et initiale de l’adolescent |  |
| Âge de l’enfant ou de l’adolescent |  |
| Identifiant de l’Outil GRIG-PE et date de signalement |  |
| Date et heure de l’utilisation de la contention physique (c.-à-d. heure de début et de fin) |  |
| Description du risque imminent qui existait avant l’utilisation de la contention physique |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Incident no 4** | |
| Date |  |
| Nom de l’enfant ou prénom et initiale de l’adolescent |  |
| Âge de l’enfant ou de l’adolescent |  |
| Identifiant de l’Outil GRIG-PE et date de signalement |  |
| Date et heure de l’utilisation de la contention physique (c.-à-d. heure de début et de fin) |  |
| Description du risque imminent qui existait avant l’utilisation de la contention physique |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Incident no 5** | |
| Date |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’enfant ou prénom et initiale de l’adolescent |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Âge de l’enfant ou de l’adolescent |  |
| Identifiant de l’Outil GRIG-PE et date de signalement |  |
| Date et heure de l’utilisation de la contention physique (c.-à-d. heure de début et de fin) |  |
| Description du risque imminent qui existait avant l’utilisation de la contention physique |  |

**Remarque :** Ajouter des lignes, au besoin.

**Dans le tableau ci-dessous, le fournisseur de services doit analyser chaque utilisation d’une contention physique afin de s’assurer que celle-ci a été effectuée conformément aux règlements.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Incident** | **Analyse** |
| **Incident no 1** |  |
| **Incident no 2** |  |
| **Incident no 3** |  |
| **Incident no 4** |  |
| **Incident no 5** |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Signature** |

**Nom :** *[Insérer le nom de la personne qui a rempli ce formulaire]*

**Poste :** *[Insérer le poste de la personne qui a rempli ce formulaire]*

**Signature :**

**Date :** Cliquer ou appuyer pour saisir une date.

**Évaluation de l’utilisation de la contention physique**

(à remplir au moins une fois par année civile)

|  |
| --- |
| **Renseignements sur le titulaire de permis** |

**Période de référence (mois/année) :**

|  |
| --- |
| *Par exemple : Du 1er juillet 2023 au 31 décembre 2023* |

**Nom du fournisseur de services :**

|  |
| --- |
|  |

**Adresse du lieu du programme/service :** (Les agences de familles d’accueil doivent utiliser l’adresse de leur bureau)

|  |
| --- |
|  |

**Numéro de permis :** *Remplir un rapport distinct pour chaque établissement autorisé*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Évaluation de la politique sur les contentions physiques** |

**Exigences relatives à l’évaluation des politiques :**

L’ [article 11 du Règl. de l’Ont. 155/18](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/180155#BK14) exige qu’un fournisseur de services qui utilise la contention physique ou en autorise l’utilisation maintienne une politique écrite concernant l’utilisation de la contention physique qui comprend les renseignements suivants :

* 1. Les protocoles, applicables lorsqu’un enfant ou un adolescent commence à recevoir un service, pour expliquer ce qui suit à l’enfant ou à l’adolescent, dans un langage adapté à sa compréhension et en fonction de son âge et de sa maturité, ainsi qu’au parent de l’enfant ou de l’adolescent ou à la personne qui a placé l’enfant :

i. Ce qui constitue une contention physique aux termes de la Loi;

ii. Les règles qui régissent l’utilisation de la contention physique en vertu de la Loi, y compris les circonstances dans lesquelles l’enfant ou l’adolescent peut être immobilisé physiquement et les procédures qui doivent être suivies après chaque utilisation de la contention physique;

1. Les mesures d’intervention de rechange à la contention physique qui doivent être envisagées ou utilisées pour réduire ou éliminer un risque visé à l’alinéa 1 du paragraphe 10 (1).
2. Le titre ou le poste des personnes qui sont autorisées à utiliser la contention physique sur un enfant ou un adolescent, et la formation qu’elles doivent suivre.
3. Les mesures devant être prises pour empêcher et réduire au minimum l’utilisation de la contention physique sur un enfant ou un adolescent.
4. Les protocoles à suivre pour la surveillance et l’évaluation de l’état d’un enfant ou d’un adolescent pendant qu’il est maîtrisé au moyen d’une contention physique.
5. Les protocoles à suivre au cours du débreffage prévu à l’article 12.

**Analyse de l’efficacité de la politique des fournisseurs de services en matière d’utilisation de la contention physique conformément à l’art. 11 du Règl. de l’Ont. 155/18 :**

|  |
| --- |
|  |

**Décrire toute modification ou amélioration nécessaire à la politique, en particulier en ce qui concerne d’éventuels changements visant à réduire au maximum l’utilisation des contentions physiques :**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Signature** |

**Nom :** *[Insérer le nom de la personne qui a rempli ce formulaire]*

**Poste :** *[Insérer le poste de la personne qui a rempli ce formulaire]*

**Signature :**

**Date :** Cliquer ou appuyer pour saisir une date.