

RECUEIL

BONNES PRATIQUES POUR PROMOUVOIR
LES MESURES VOLONTAIRES DANS
LES SERVICES DE SANTÉ MENTALE

QUESTIONNAIRE



Publié par le
Comité de bioéthique (DH-BIO)
du Conseil de l'Europe

Formulaire pour la Collecte de propositions d'exemples de
bonnes pratiques pour inclusion dans le Recueil
(juillet à décembre 2020)

Réponses à soumettre en utilisant le formulaire ci-dessous [par e-mail](#)
au Secrétariat du Comité de Bioéthique

Personne responsable au sein du Secrétariat:
Mme Katrin Uerpmann, tel. +33 (0) 390 21 43 25

a) Informations essentielles (nécessaires pour l'inclusion dans le recueil)

Nom de la pratique :

■

Adresse du lieu où la pratique est exercée :

■

1. Dans quels domaines la pratique est-elle mise en œuvre (soins de santé, emploi, logement, formation/éducation, politiques sociales...) ?
■
2. Si la pratique est liée aux soins de santé, à quel stade du parcours de soins de santé est-elle mise en œuvre (soins de santé généraux, admission, suivi...) ?
■
3. Quel est le but de cette pratique ?
■
4. La pratique répond-t-elle à une situation particulière (situation de crise, suivi de l'hospitalisation, sans-abri...) ?
■
5. Personnes concernées (personnes ayant des problèmes de santé mentale spécifiques, groupes spécifiques tels que adolescents/jeunes adultes, personnes âgées, professionnels de santé...) ?
■
6. Champ ou niveau de la pratique : national/régional/local ?
■

7. **Description détaillée de la pratique et de la façon dont elle est mise en oeuvre, y compris la longueur et la fréquence, le cas échéant.**
■

8. **Indicateur de l'impact de la pratique** (retours des usagers de services/membres de la famille/fournisseurs de services/professionnels de santé ; diminution du recours à des mesures involontaires...), y compris toute information sur l'impact à moyen ou à long terme de la pratique, si disponible.
■

b) Informations supplémentaires utiles (à soumettre uniquement si disponible)

9. **Facteurs qui ont facilité la mise en oeuvre de la pratique.**
■

10. **Informations sur les obstacles à la mise en oeuvre de la pratique, le cas échéant.**
■

11. **Quelles autres options étaient disponibles ?**
■

12. **Quels facteurs sont considérés comme essentiels pour la transférabilité de la pratique dans un cadre différent ?**
■

13. **Évaluation formelle de l'impact de la pratique** (externe ou auto-évaluation)
■

14. **Évaluation des coûts** (analyse coûts/économies)
■

15. **Comment les usagers des services ont-ils participé au processus décisionnel menant à la mise en oeuvre de la pratique ?**
■

16. **Toute remarque supplémentaire des parties prenantes** (usagers des services, membres de leurs familles, professionnels de santé, travailleurs sociaux, ...)
■

17. **Toute information statistique supplémentaire relative à l'impact à court, moyen ou long terme de la pratique**
■

18. **Informations sur toutes les ressources en ligne ou autres** (kits d'outils, guides, rapports...)
■

19. **Coordonnées d'une personne de contact qui serait prête à fournir plus d'informations, si nécessaire.**
■