

**RECUEIL**  
**BONNES PRATIQUES DU CONSEIL DE L'EUROPE POUR**  
**PROMOUVOIR LES MESURES VOLONTAIRES DANS**  
**LES SERVICES DE SANTÉ MENTALE**

**QUESTIONNAIRE**



Rapport publié par le  
Comité de bioéthique (DH-BIO)  
du Conseil de l'Europe  
Auteur : Piers Gooding

Strasbourg, 3 juillet 2020



DH-BIO/INF (2020) 5  
Addendum

**COMITE DE BIOETHIQUE  
(DH-BIO)**

**ADDENDUM**

au Recueil de bonnes pratiques en matière de soins de santé mentale  
- comment promouvoir les pratiques de soins et de traitement volontaires –  
Collecte des exemples  
de juillet à décembre 2020

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)

<p><i><u>Nom de la pratique :</u></i></p> <p>■</p> <p><i><u>Adresse du lieu où la pratique est exercée :</u></i></p> <p>■</p>
---

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.**  
■