



Demande de réflexion sur une problématique

A transmettre par Fax. 01 60 80 16 23
ou par mail ethique@clicsudessonne.fr

Date :

Demandeur

Nom/Prénom :

Fonction :

Structure :

Téléphone :

Mail :

**Cadre réservé au groupe de réflexion
éthique**

Date de réception :

Entretien effectué par :

Date de l'étude :

Date du retour :

Personnes concernées par la problématique

Usager

Femme Homme Age :

GIR ① ② ③ ④ ⑤ ⑥

Lieu de vie : urbain rural rural isolé --- Propriétaire Locataire

Contexte familial : marié(e) Divorcé(e) Vie maritale Séparé(e) Célibataire

Vit : seul(e) en couple avec un tiers (.....) en collectivité en famille
d'accueil

autres :

Présence d'un aidant principal : oui non Lien :

Milieu socio – économique :

Métier exercé Revenu mensuel : €

Personne de confiance désignée : oui non Lien :

Mesure de protection juridique (MPJ) : oui non

Nature de la MPJ : Exercé par :

Directives anticipées rédigées : oui non

Entourage Lequel ? Liens ?

Professionnels Fonction ? Structure ?

Position de l'utilisateur (expression, ressenti...) :

Position de l'entourage :

Position des professionnels :

Nature de la problématique (ce qui fait difficulté)

NB : le groupe de réflexion éthique n'a pas vocation à traiter de situation urgente

Exemple de questionnement éthique :

- Non respect des principes éthiques : principes d'autonomie, de bienveillance, de non-malfaisance, d'information, de liberté, de justice, de dignité...
- Contradiction entre les souhaits des différents acteurs de situation (le patient, la famille, des proches et des professionnels).
- Situation dans laquelle ce que l'on devrait faire n'est pas réalisable.
- Difficulté à identifier ce qu'il faut faire dans la situation (ce qui est juste)
- Contradiction perçue entre deux valeurs / Conflit de valeurs

Pour résoudre cette problématique, quelle(s) option(s) s'offre(nt) à vous ?

Si nécessaire, un entretien aura lieu suite à la réception de cette demande pour des compléments d'information.

✓ **Merci de nous indiquer les coordonnées de la personne à contacter si celle-ci est différente de celle notée dans l'encadré ci-dessus :**

La personne à joindre est celle indiqué au début du formulaire

ou

La personne à contacter pour l'entretien est :

Nom – Prénom :

Fonction :

Structure :

Téléphone :

Adresse mail :

✓ **Merci d'indiquer votre préférence pour l'entretien éventuel :**

Attention : les entretiens s'effectuent le vendredi matin précédent la session du Groupe de Réflexion Ethique

par téléphone

en rdv avec des membres du groupe

par mail

Précisions utiles pour cet entretien :