



QUESTIONNEMENT ETHIQUE

**Etiquette d'identification
de la personne soignée**

Date : ____ / ____ / ____ N° fiche : _____

Participants : _____

DIAGNOSTICS :

.....
.....
.....
.....

CONCLUSIONS DE LA DERNIERE EVALUATION MEDICO-PSYCHOLOGIQUE :

DATE :

ÉVALUATEURS :

RÉSUMÉ DES CONCLUSIONS :

.....
.....
.....
.....

LA QUESTION ETHIQUE POSEE :

.....
.....
.....
.....

SOUHAITS DE LA PERSONNE SOIGNEE OU DE LA PERSONNE DE CONFIANCE OU DIRECTIVES ANTICIPEES

.....
.....
.....
.....

SOUHAITS DE LA FAMILLE :

.....
.....
.....
.....



QUESTIONNEMENT ETHIQUE

AVIS DU MEDECIN TRAITANT :

.....
.....
.....

DISCUSSION EN EQUIPE INTER-DISCIPLINAIRE :

OPTION 1 :

.....

OPTION 2

.....

OPTION 3

.....

DECISION RETENUE : (A faire figurer à la fin du courrier de sortie)

.....
.....
.....
.....
.....

CONSEQUENCES DE LA DECISION RETENUE :

POUR LA PERSONNE SOIGNEE :

.....

POUR LA FAMILLE :

.....

POUR L'EQUIPE :

.....

MODALITES DE DIFFUSION DE LA DECISION (QUI ? A QUI ? QUAND ?) :

.....
.....
.....

RE-EVALUATION EVENTUELLE DE LA DECISION RETENUE :

.....
.....
.....

Signature du médecin référent :