

Demande de consentement à une mesure de contrôle Contention et isolement

Pour plus d'information, consultez [Le Point](#), vol. 9, no 2, juin 2010.

Pour connaître le numéro de dossier au Curateur public

Renseignements généraux

Personne concernée

Nom	N° de dossier au Curateur public
Prénom	Date de naissance aaaa-mm-jj

Demandeur (personne qui rédige la demande)

Nom	Prénom		
Fonction	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nom de l'établissement			

Destinataire (personne à qui le Curateur public doit retourner le consentement)

☐ Demandeur ☐ Autre destinataire			
Nom	Prénom		
Fonction	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nom de l'établissement			

Aptitude de la personne concernée à consentir à la mesure proposée

Médecin ou professionnel ayant jugé la personne inapte à consentir

Nom	Prénom
-----	--------

Échange d'information avec la personne jugée inapte à consentir

La personne : ☐ a été informée dans le respect de ses capacités de communication.

☐ n'a pas été informée.

Raison : _____

Mesure proposée

Description de la mesure de contrôle proposée

Raisons nécessitant le recours à une mesure de contrôle (décrire le comportement ou les pathologies)



Demande de consentement à une mesure de contrôle Contention et isolement

Mesures de remplacement qui ont été tentées

Modalité d'application de la mesure proposée (joindre le plan d'intervention)

Avantages et inconvénients de l'utilisation de la mesure

IMPORTANT : Fréquence d'utilisation de la mesure s'il s'agit d'une demande de renouvellement

--

Nom du professionnel décidant de l'application de la mesure

Nom	Prénom
Profession	

Opinion d'un proche

Échange d'information avec un proche

☐ Un proche a été informé; il

☐ a exprimé son accord.
 ☐ a exprimé son désaccord.
 ☐ ne désire pas s'impliquer.

Nom du proche

Prénom

Lien

☐ Conjoint ou conjointe
 ☐ Fils ou fille
 ☐ Père ou mère
 ☐ Frère ou sœur

☐ Autre (précisez) : _____

☐ Aucun proche de la personne n'est connu.

☐ Aucun proche connu n'a pu être joint.

Raison : _____