Décision limitant la liberté de mouvement

de la personne résidant en institution

consécutivement à une décision de placement à des fins d'assistance

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vu

- les articles 383, 384, 438 et 439 du code civil suisse (CC ; RS 210);

- les articles 30 et 31 de la loi du 12 mars 2020 sur la santé (LS ; RS/VS 800.1) ;

- l’ordonnance du 30 novembre 2022 sur les mesures limitant la liberté de mouvement dans les institutions sanitaires (RS/VS 800.500) ;

- les instructions internes du …………………………………..………………………

de l'institution …………………………………..…………………………………………………………………………………………………

désignant les personnes habilitées à ordonner une mesure restrictive de la liberté de mouvement d'une personne résidant en institution (Feuille fédérale 2006 p. 6673);

- l'article 114 alinéa 1 lettre b de la loi du 24 mars 1998 d'application du code civil suisse (LACC ; RS/VS 211.1);

Considérant

- que la personne mentionnée ci-dessous réside dans l'institution précitée (personne concernée) :

Nom : ……………………………………………………………. Prénom : …………………………………..………………………

Date de naissance : ………………………………………. Filiation : ………………………………………………………….

Etat civil : ………………………………………. Nationalité : ……………………………………….

Adresse exacte : ………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

- qu'il ressort du dossier de la personne concernée que celle-ci est actuellement et concrètement incapable de discernement et que, du fait de son comportement,

|  |  |
| --- | --- |
|  | elle s'expose à un grave danger menaçant sa vie ou son intégrité corporelle; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | elle expose autrui à un grave danger pour sa vie ou son intégrité corporelle; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | elle perturbe gravement la vie communautaire; |

- que les mesures prises à ce jour, à savoir :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ont échoué à prévenir ce grave danger et/ou à faire cesser une grave atteinte à la vie communautaire;

- qu'aucune autre mesure physique préventive ne paraît suffisante dans le cas d'espèce;

- que le(la) soussigné(e) a personnellement informé la personne concernée sur sa situation, la nature de la mesure envisagée, ses raisons, sa durée probable, ainsi que sur le nom de la ou des personne(s) qui prendra(prendront) soin d'elle durant cette période, actes d'instruction dûment consignés au dossier de la personne concernée;

- …

d é c i d e :

1. Mme/M.…………………………………………...…………………………….…, doit être restreint(e) dans sa liberté de mouvement au sein de l'institution au moyen d'une ou des mesures physiques suivantes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | isolement; |  | attaches; |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | barrières de lit; |  | lavage forcé; |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tablette fixée sur une chaise roulante; |  | bracelet électronique; |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

dans le but :

|  |  |
| --- | --- |
|  | de prévenir un grave danger menaçant sa vie ou celle d'autrui, ou encore son intégrité physique ou celle d'autrui; |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | de faire cesser une grave perturbation de la vie communautaire. |

2. La mesure physique restrictive de liberté doit être levée dès que possible.

3. La nécessité du prolongement de la mesure physique restrictive de liberté doit être réexaminée périodique­ment en fonction de la nature de la mesure ordonnée et des protocoles en vigueur dans l'établissement.

4. La mesure physique restrictive de liberté doit faire l'objet d'un protocole auquel est jointe la présente déci­sion, et consignant notamment le nom de la (des) personne(s) en charge de l'exécution de la mesure, la nature de la mesure, son but, sa durée, les circonstances commandant ses prolongements successifs dans le temps, et la surveillance de la personne astreinte à la mesure.

5. La présente décision peut faire l'objet d'un appel auprès du tribunal des mesures de contrainte (Rue Mathieu-Schiner 1, Case postale 2054, 1950 Sion 2) en tout temps; l'appel n'a pas d'effet suspensif.

Ainsi décidé à …………………………………………….. le …………………….……………………………

pour être notifié directement à la personne concernée en mains propres, notification accompagnée d'un formulaire-type d'appel, et être communiqué :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | à la personne de confiance |  | par pli recommandé ou |  | en mains propres, à savoir : | |
|  | Mme/M.…………………………………………………………………………..……………….…...…………………………,  en l'informant de sa possibilité de faire appel au moyen d'un formulaire-type joint à la communication | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | à un des proches de la personne concernée (art. 439 al. 1 du code civil suisse), à savoir : | |
|  | Mme/M.…………………………………………………………………………..……………….…...…………………………,  en l'informant de sa possibilité de faire appel au moyen d'un formulaire-type joint à la communication | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | à la personne exerçant la surveillance de l'institution, à savoir : | |
|  | Mme/M.……………………………………………………………………………..……………….…...…………………………. | |

La personne habilitée selon directives internes :

Nom : ……………………………………… Prénom : …………………………………… Signature : …..…………………………………

Timbre professionnel