

**Zwischen Recht, medizin-ethischen Dilemmata  
und persönlichen Werten  
– subjektive Erfahrungen mit Zwang in der Medizin**

**Entre cadre légal, dilemmes médico-éthiques  
et valeurs personnelles  
– expériences subjectives de la contrainte en médecine**

PD Dr Stéphane Morandi  
CHUV

Membre de la sous-commission «Mesures de contrainte en médecine»



---

# Expériences subjectives de la contrainte en médecine

*Entre cadre légal, dilemmes éthiques et valeurs  
personnelles*

Stéphane Morandi  
Médecin chef, PD&MER, DP-CHUV  
Médecin cantonal adjoint, Etat de Vaud



Atelier

## «Mesures de contrainte en médecine»

Débat public ouvert aux spécialistes  
sur la révision des directives  
de l'ASSM de 2015

Jeudi 22 mai 2025, 9 h 30 à 16 h 45  
Berne, Welle7



---

# **Expérience des professionnels**

---

# Vignette clinique : contraindre ou non ?

- Etudiante de 23 ans sans antécédents médicaux
- Rupture amoureuse il y a environ un mois, présente des troubles du sommeil depuis
- Intervention de la police et des ambulanciers à domicile à la demande des parents
- Etat d'agitation psychomotrice
- Demande d'évaluation médicale pour déterminer si une hospitalisation est nécessaire
  
- Evaluation médicale
  - Patiente s'est calmée, vigilante, mais désorientée. Signes vitaux sans particularité
  - Refuse de répondre à certaines questions et s'oppose à tout examen complémentaire
  - S'engage à consulter son médecin traitant
  - Parents sont inquiets à l'idée que leur fille reste à domicile en l'absence de bilan médical complet

---

# Contraindre : un choix complexe pour les professionnels

## Incertitude clinique

- Défi de l'évaluation des risques pour le patient et pour autrui
- Difficultés liées à la question de la capacité de discernement
- Incertitude diagnostique
- Doutes sur l'utilité et l'efficacité du traitement proposé

## Dilemmes éthiques

- Respect de l'autonomie vs protection
- Conflit entre valeurs morales et démarches cliniques

## Contraintes légales et administratives

- Critères d'indication à des mesures de contrainte
- Risques encourus en cas de survenu d'un incident critique
- Charge administrative

## Ressources disponibles

- Manque de temps pour l'évaluation, l'accompagnement
- Soutien et encadrement insuffisants
- Absence d'alternative

## Dynamiques relationnelles

- Relation thérapeutique
- Charge pour les proches
- Pressions des autres intervenants (policiers, ambulanciers)

---

# Caractéristiques des professionnels déterminant leur attitude vis-à-vis de la contrainte

*Dahan et al, 2018; Molewijk et al, 2017; Morandi et al, 2021; Yersin et al, 2024*

- 
- Profil socio-démographique
    - Genre
    - Age
    - Proches avec des troubles psychiques
  - Contexte professionnel
    - Type de profession
    - Années d'expérience
    - Niveau hiérarchique
    - Cadre de travail
  - Expérience avec la contrainte
    - Fréquence d'exposition
    - Implication dans la mise en œuvre
    - Responsabilité dans la décision
  - « Doute moral » par rapport à l'usage de la contrainte
    - Réflexion médico-éthique

# Faciliter la prise de décision des professionnels

## Incertitude clinique

- Renforcer les connaissances et les compétences cliniques
- Elaborer des déclarations anticipées
- Réduire la stigmatisation
- Former à l'évaluation et la gestion du risque
- Proposer des protocoles/aides à la décision pour les situations d'urgence

## Dilemmes éthiques

- Mettre en place un soutien à la réflexion médico-éthique
- Offrir des espaces de supervisions/intervisions/analyses de pratiques

## Contraintes légales et administratives

- Rappeler les bases légales, droits et devoirs des patients et des professionnels
- Alléger la charge administrative

## Ressources disponibles

- Adapter l'offre de soins

## Dynamiques relationnelles

- Travailler en réseau
- Soutenir l'interdisciplinarité
- Encourager le modèle du rétablissement personnel
- Collaborer avec des patients experts, pairs praticiens

---

# De l'importance de directives sur les mesures de contrainte en médecine

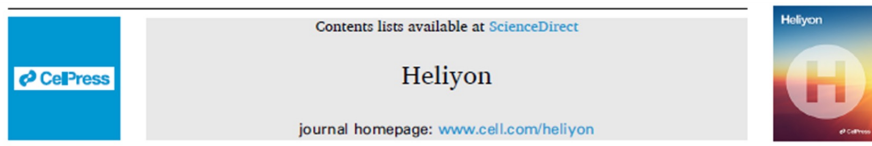
- Référentiel commun pour les différents professionnels, les patients et leurs proches
- Exposition et explication du cadre légal
- Clarifications quant aux droits et devoirs des professionnels et des patients
- Mise en lumière des enjeux éthiques
- Discussion des bénéfices et des risques à recourir/ne pas recourir à des mesures de contrainte
- Prévention : présentation des alternatives aux mesures de contrainte
- « Soutien dans la procédure d'application de mesures de contrainte »

---

# **Expérience des personnes concernées**

---

**Le sentiment des patients d'être  
contraints ne dépend pas que de la mise  
en œuvre de mesures limitatives de  
liberté**



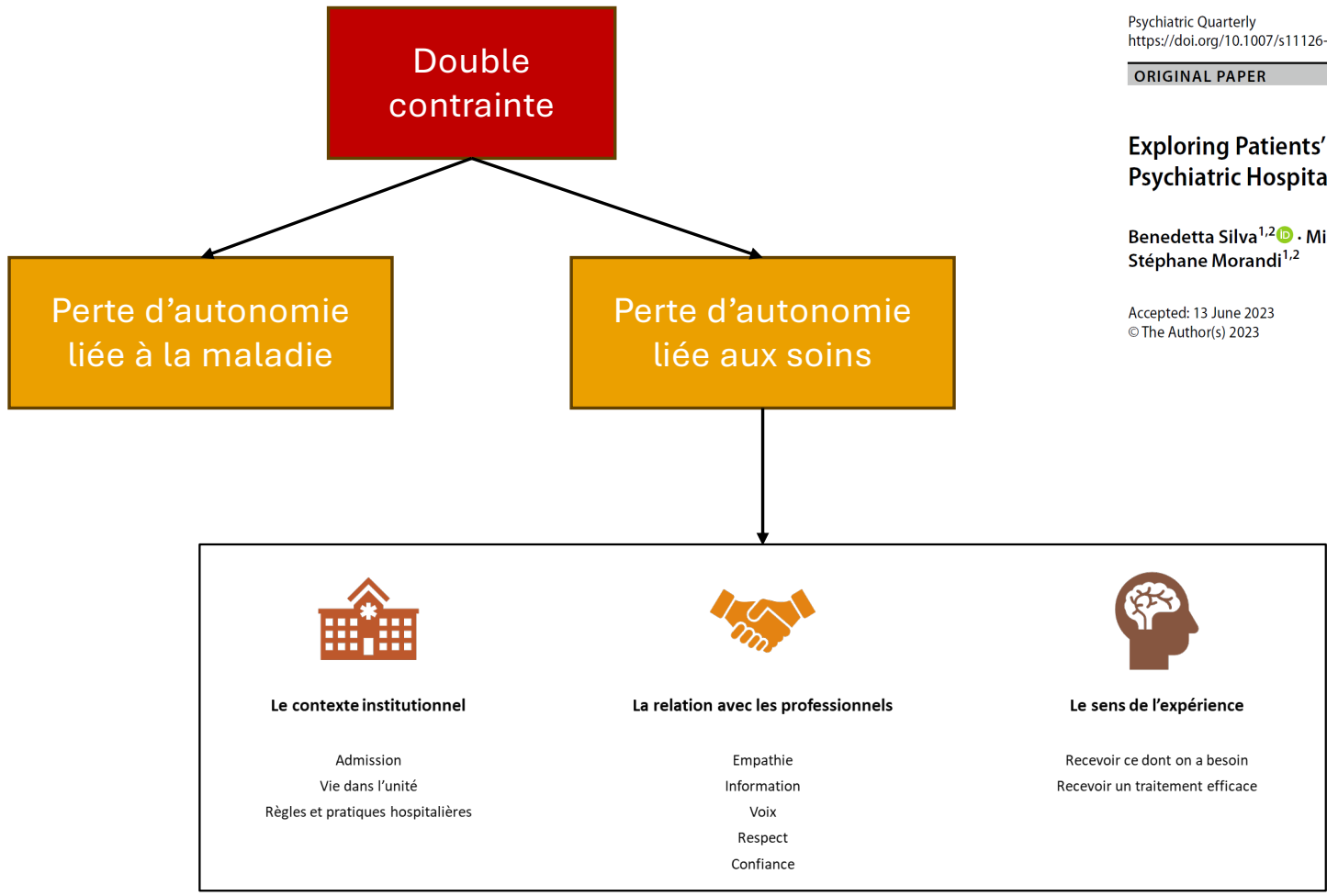
Review article

## Feeling coerced during voluntary and involuntary psychiatric hospitalisation: A review and meta-aggregation of qualitative studies

Benedetta Silva <sup>a,b,\*</sup>, Mizue Bachelard <sup>a</sup>, Joëlle Rosselet Amoussou <sup>c</sup>,  
Debora Martinez <sup>a</sup>, Charlotte Bonalumi <sup>a</sup>, Charles Bonsack <sup>a</sup>, Philippe Golay <sup>a,d,e</sup>,  
Stéphane Morandi <sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> Community Psychiatry Service, Department of Psychiatry, Lausanne University Hospital and University of Lausanne, Switzerland  
<sup>b</sup> Cantonal Medical Office, General Directorate for Health of Canton of Vaud, Department of Health and Social Action (DGAS), Lausanne, Switzerland

1. Les patients décrivent l'hospitalisation et ses restrictions soit comme une forme de soin et de protection contre les effets négatifs de leur maladie, soit comme une violation de leurs droits et de leur autonomie
2. Les patients se sentent contraints lorsqu'ils ont le sentiment de ne pas avoir été impliqués dans un processus de décision médicale partagée
3. Les patients perçoivent de la contrainte lorsqu'ils estiment que les professionnels ne les soutiennent pas, qu'ils sont irrespectueux ou pas fiables
4. Il existe un sentiment de contrainte lorsque les traitements sont perçus comme inefficaces ou peu sûrs
5. Plusieurs stratégies d'adaptation sont déployées par les patients pour faire face à la contrainte perçue
  - Accepter, se conformer, résister, se résigner, passer à autre chose
6. Le sentiment de contrainte affecte plusieurs dimensions de la vie des patients
  - Bien-être et santé mentale, relations et vie sociale, image de soi, activités et vie quotidienne
7. Les patients demandent des alternatives efficaces à la contrainte pour la gestion des crises



### Exploring Patients' Feeling of Being Coerced During Psychiatric Hospital Admission: A Qualitative Study

Benedetta Silva<sup>1,2</sup> · Mizué Bachelard<sup>1</sup> · Charles Bonsack<sup>1</sup> · Philippe Golay<sup>1,3,4</sup> · Stéphane Morandi<sup>1,2</sup>

Accepted: 13 June 2023  
© The Author(s) 2023

---

# Deux expériences vécues

## 1. RELATION AVEC LES PROFESSIONNELS

- **Marie** : *«...tout tout tout mon séjour a été très très très mal euh... géré très mal euh... j'ai pas été euh entendue comme je voulais euh... ils avaient jamais le temps... alors que ils étaient sur...tout la journée...la moitié du temps derrière leur ordinateur... ok faut faire de l'administration mais ils sont 3...»*
- **Nicole** : *«je suis tombée sur 2 infirmières qui étaient juste formidables, à l'écoute elles étaient vraiment supers...le soir on pouvait faire des soins d'acupuncture d'ailleurs c'était tout nouveau...»*

## 2. CONTEXTE INSTITUTIONNEL (informations reçues à l'admission)

- **Alice** : *«En étant déjà angoissée ça rassure pas vraiment d'avoir comme seule euh... information ben « Allez dormir et on vous dira le reste demain!»*
- **Lucas** : *«[Après avoir reçu l'information d'où il était et pourquoi]...alors j'ai vécu plus sereinement je dirais plus... plus calmement parce que justement j'avais compris et puis que maintenant fallait prendre le temps fallait se poser...»*

---

# De l'importance de directives sur les mesures de contrainte en médecine

## Et de celle de la qualité de la relation interpersonnelle

- Référentiel commun pour les différents professionnels, les patients et leurs proches
- Exposition et explication du cadre légal
- Clarifications quant aux droits et devoirs des professionnels et des patients
- Mise en lumière des enjeux éthiques
- Discussion des bénéfices et des risques à recourir/ne pas recourir à des mesures de contrainte
- Prévention : présentation des alternatives aux mesures de contrainte
- « Soutien dans la procédure d'application de mesures de contrainte »
  - **Prise en compte des valeurs, des préférences et des attentes des patients**
    - Déclarations anticipées, représentation
  - **Processus de décision médicale partagée**
    - Information, choix

# De l'importance de directives sur les mesures de contrainte en médecine

## Et de celle de la qualité de relation interpersonnelle

- Référentiel commun pour les différents professionnels, les patients et leurs proches
- Exposition et explication du cadre légal
- Clarifications quant aux droits et devoirs des professionnels et des patients
- Mise en lumière des enjeux éthiques
- Discussion des bénéfices et des risques à recourir/ ne pas recourir à des mesures de contrainte
- Prévention : présentation des alternatives aux mesures de contrainte
- « Soutien dans la procédure d'application de mesures de contrainte »
  - Prise en compte des valeurs, des préférences et des attentes des patients
    - Déclarations anticipées, représentation
  - Processus de décision médicale partagée
    - Information, choix

### • Savoir être

- Disponibilité
- Empathie
- Respect
- Fiabilité

---

**Merci pour votre attention**