



## FORMULAIRE DE SAISINE DU GRETHIQUE

### Groupe de Réflexion Ethique InterEHPAD des établissements de Chantelle, Cusset, Gannat et Bellerive-sur-Allier

---

Vous accompagnez une personne âgée et faites face à des interrogations qui concernent l'éthique ? Vous pouvez saisir le GREthique pour faire part de vos questionnements.

Cette saisine sera lue uniquement par les membres du comité éthique avec garantie d'anonymat et de confidentialité sur le contenu. Si la situation relève des compétences du comité, un avis sera rendu et adressé au demandeur (il s'agira d'éléments de réflexion, d'un avis et non pas d'éléments décisionnels). Pour plus d'informations vous pouvez vous référer à la brochure explicative.

Il vous sera demandé une description la plus précise possible de la situation. N'hésitez pas à inscrire toutes les informations, sans données nominatives, qui nous permettront de la comprendre et d'identifier les enjeux éthiques en présence. Si besoin, un membre du comité vous recontactera pour obtenir des informations supplémentaires.

#### LE DEMANDEUR

Date de la demande :

Etablissement concerné :

Nom Prénom :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Professionnel  Résident  Aidant familial  Autres  (et préciser) :

Je souhaite conserver mon anonymat lors du débat éthique : OUI  NON

Je souhaite être présent à la réunion pour donner des informations au comité : OUI  NON

#### MOTIF DE LA SAISINE

*Quelles sont les problématiques éthiques identifiées dans la situation selon vous ?*