Placement à des fins d’assistance

Décision ordonnant un placement rendue par un ou une médecin

Le/la médecin soussigné(e), autorisé(e) à exercer en Suisse, **décide**, en application des articles 426 et 429 s. CCS[[1]](#footnote-1) (art. 314b CCS dans le cas d’une personne mineure) ainsi que de l’article 27 LPEA[[2]](#footnote-2), le **placement en urgence** de la personne suivante:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom | | | Date de naissance | |
| Rue, numéro | | | | |
| NPA | | | Lieu | |
| Lieu d’origine | | | | |
| Le placement dans l’institution | | | | |
| A lieu sur la base de l’examen médical du | | | | |
| En raison | de troubles psychiques | d’une déficience mentale | | d’un grave état d’abandon |

Résultats de l’examen, raison et but du placement

Le placement à des fins d’assistance est ordonné pour une durée de **six semaines** au maximum, sous réserve d’une libération anticipée par l’institution, ou alors d’une décision de placement ordinaire rendue par l’autorité de protection de l’enfant et de l’adulte et valable au-delà de l’échéance de six semaines. La personne concernée est libérée dès que les conditions du placement ne sont plus remplies.

Indication des voies de droit

La personne concernée ou une personne qui lui est proche peuvent **recourir par écrit** contre la présente décision **dans les dix jours** à compter de sa communication. Le recours doit être adressé au Tribunal de la protection de l'enfant et de l'adulte, Hochschulstrasse 17, 3001 Berne. Il n’est pas nécessaire de motiver le recours; il suffit de déclarer «Je forme recours» ou «Je demande ma libération».

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date | Le/la médecin ordonnant le placement (timbre et signature) |
| Je confirme par ma signature que la personne concernée   * a été informée du motif et du lieu du placement et * a pu prendre position à cet égard | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

La présente décision doit

Être remise **impérativement** **Et si possible**

|  |  |
| --- | --- |
| au patient / à la patiente (original)  à la direction de la clinique ou de l’établissement  à l'autorité de protection de l’enfant et de l’adulte compétente | à la personne proche suivante:  Nom  Rue, numéro,       NPA, lieu |

1. Code civil suisse du 10 décembre 1907 (CCS; RS 210) [↑](#footnote-ref-1)
2. Loi du 1er février 2012 sur la protection de l’enfant et de l’adulte (LPEA; RSB 213.316) [↑](#footnote-ref-2)