**P-PSY35 - Pressions en psychiatrie (contrainte informelle)**

**(Golay, Martinez, Bachelard, Silva, Brodard, Perrin, Pedro Fernando, Renaud, Bonsack & Morandi)**

Ce questionnaire vise à évaluer les pressions que vous pourriez subir en raison de problèmes de santé mentale, et qui pourraient limiter votre liberté de choix ou votre autonomie.

On parle de toutes les incitations, persuasions, pressions, menaces ou chantages exercés à votre égard pour vous faire accepter des mesures thérapeutiques.

La pression peut être exercée par vos proches, soignant·e·s, curateur·trice, tuteur·trice etc. et dans tous les domaines de votre vie : bien-être, vision du monde, finances, aides sociales, logement, justice, garde des enfants, soins, consommations d’alcool, de médicaments non prescrits ou de substances, emploi, formation, activités sociales et loisirs, etc..

Il ne s’agit pas de contrainte dite « formelle » pour lesquelles une décision légale a été prise (par exemple une hospitalisation non volontaire).

Ces questions concernent **ces trois derniers mois mais pas d’éventuelles expériences antérieures**. Certains items pourraient vous sembler très similaires les uns des autres mais ils ne sont jamais identiques et décrivent des situations légèrement différentes.

Durant les 3 derniers mois, en raison de mes problèmes de santé psychique :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Pas du tout | Plutôt non | Neutre | Plutôt oui | Tout à fait |
| 1 | On a fait dépendre certains avantages personnels de ma collaboration au traitement psychiatrique |  |  |  |  |  |
| 2 | On m’a forcé·e à participer à certaines activités thérapeutiques |  |  |  |  |  |
| 3 | Mes proches ou des soignant·e·s ont appelé la police ou la sécurité pour que je sois hospitalisé·e ou que je suive un traitement psychiatrique |  |  |  |  |  |
| 4 | Des soignant·e·s ou des proches m’ont rappelé de suivre le traitement recommandé |  |  |  |  |  |
| 5 | On m’a menacé·e d’être mis·e sous tutelle ou curatelle si je ne suivais pas le traitement psychiatrique recommandé |  |  |  |  |  |
| 6 | Mes proches ou mes soignant·e·s m’ont menacé·e de ne plus m’offrir leur soutien si je ne changeais pas ma manière d’être ou ma vision du monde |  |  |  |  |  |
| 7 | On a demandé à mes proches de veiller à ce que je suive le traitement recommandé |  |  |  |  |  |
| 8 | On m’a fait comprendre que je n’avais pas d’autres choix que de suivre le traitement psychiatrique proposé |  |  |  |  |  |
| 9 | J’ai été encouragé·e à changer ma manière d’être et ma vision du monde |  |  |  |  |  |
| 10 | On m’a fait croire qu’il n’y avait pas d’autres alternatives que de suivre un traitement psychiatrique pour obtenir de l’aide pour mes affaires personnelles |  |  |  |  |  |
| 11 | Les professionnel·le·s de la santé m’ont caché des informations qui ne s’alignaient pas avec leur projet thérapeutique |  |  |  |  |  |
| 12 | Mes proches ou des soignant·e·s m’ont fait du chantage affectif pour me décider à suivre un traitement psychiatrique |  |  |  |  |  |
| 13 | Durant le suivi, on a fait dépendre la levée de certaines mesures de ma décision de suivre un traitement |  |  |  |  |  |
| 14 | Des soignant·e·s ont exprimé de la déception ou de la colère concernant mes choix thérapeutiques |  |  |  |  |  |
| 15 | Durant le suivi, on a fait dépendre certains avantages comme des visites, un congé ou de l’argent de poche de ma décision de suivre un traitement |  |  |  |  |  |
| 16 | Mes proches m’ont supplié·e de suivre le traitement psychiatrique recommandé |  |  |  |  |  |
| 17 | On m’a menacé·e de problèmes juridiques si je ne suivais pas le traitement |  |  |  |  |  |
| 18 | On m’a menacé·e de perdre l’accès à certains soins si je ne réduisais pas ma consommation d’alcool ou de drogue |  |  |  |  |  |
|  |  | **Pas du tout** | **Plutôt non** | **Neutre** | **Plutôt oui** | **Tout à fait** |
| 19 | Des soignant·e·s ou des proches ont contrôlé si je suivais le traitement recommandé |  |  |  |  |  |
| 20 | Mes proches m’ont menacé·e physiquement pour que je suive un traitement psychiatrique |  |  |  |  |  |
| 21 | Mes proches m’ont emmené·e de force à l’hôpital ou pour me faire suivre un traitement psychiatrique contre mon gré |  |  |  |  |  |
| 22 | Mes soignant·e·s sont venu·e·s à plusieurs pour m’ordonner de suivre un traitement psychiatrique |  |  |  |  |  |
| 23 | On m’a prédit une déroute financière si je ne suivais pas le traitement psychiatrique recommandé |  |  |  |  |  |
| 24 | Mes proches ou mes soignant·e·s ont fait dépendre leur soutien d’un changement de ma manière d’être ou de ma vision du monde |  |  |  |  |  |
| 25 | Durant le suivi, on m’a dit que suivre un traitement était une condition pour pouvoir sortir de l’hôpital/sortir de la chambre de soins/chambre d’isolement |  |  |  |  |  |
| 26 | Mes proches m’ont contraint·e physiquement de suivre un traitement psychiatrique |  |  |  |  |  |
| 27 | Mes soignant·e·s ont eu des comportements d’intimidation à mon égard pour que je suive un traitement psychiatrique |  |  |  |  |  |
| 28 | Des soignant·e·s ont dit qu’ils ou elles seraient déçu·e·s, tristes ou fâché·e·s si je refusais de suivre le traitement recommandé |  |  |  |  |  |
| 29 | Mes proches ont fait pression sur mes soignant·e·s concernant mes choix thérapeutiques |  |  |  |  |  |
| 30 | On a ignoré mes choix thérapeutiques |  |  |  |  |  |
| 31 | On m’a menacé·e de m’enlever des aides financières si je ne suivais pas le traitement psychiatrique recommandé |  |  |  |  |  |
| 32 | On m’a dit que si je ne suivais pas mon traitement je serais forcé·e d’aller à l’hôpital |  |  |  |  |  |
| 33 | Mes proches m’ont menacé·e de prévenir les autorités ou le médecin si je refusais le traitement psychiatrique recommandé |  |  |  |  |  |
| 34 | Plusieurs personnes m’ont fortement suggéré d’être aidé·e pour gérer mes affaires personnelles |  |  |  |  |  |
| 35 | On m’a persuadé que suivre un traitement pourrait fortement améliorer ma situation personnelle |  |  |  |  |  |

*Note. Pas du tout = 0 ; Plutôt non = 1 ; Neutre = 2 ; Plutôt oui = 3 ; Tout à fait = 4.*