

Contrat d'engagement du patient

Objet du contrat

Le contrat a pour but de formaliser l'engagement du patient dans sa prise en charge, en posant un cadre clair, compréhensible pendant son hospitalisation au sein du SMR pédiatrique La Guisane.

Il vise à rendre le patient acteur de son parcours de soins, tout en rappelant les règles nécessaires au bon déroulement de la vie collective et du projet thérapeutique.

Intentions du contrat

- Clarifier les attentes réciproques entre le patient et l'équipe soignante
- Favoriser l'adhésion au protocole de soins et aux traitements quotidiens
- Encourager la participation active aux activités thérapeutiques et éducatives proposées
- Responsabiliser le patient, en l'impliquant dans le respect :
 - Des horaires
 - Des règles de fonctionnement
 - Des locaux et matériels mis à disposition
 - Des personnes (autres patients, professionnels, intervenants)

Intérêts du contrat

Pour le patient :

- Donner un repère clair
- Mieux comprendre ce qui est attendu de lui pendant son hospitalisation
- Se sentir reconnu comme acteur de sa prise en charge
- Apprendre à s'engager et à respecter un cadre dans un contexte de soins

Pour l'équipe soignante :

- Servir de support éducatif et relationnel
- Aider à rappeler le cadre en cas de difficulté
- Appuyer les échanges avec le patient et la famille
- Favoriser une cohérence d'équipe autour des règles et des objectifs

Pour l'institution :

- Garantir un fonctionnement sécurisé et respectueux de la vie collective
- S'inscrire dans une démarche de soins centrée sur « l'empowerment » : responsabilisation, autonomisation, émancipation
- Tracer l'engagement du patient dans son parcours de soins

Au sein du SMR pédiatrique La Guisane, je m'engage à respecter mon protocole de soins, ainsi qu'à l'observance de mes traitements au quotidien.

Cela inclut également la participation aux différentes activités proposées ainsi qu'au respect des horaires, des règles et des personnes qui m'entourent.

A Villard St Pancrace, le ____ / ____ / 2026

Signature du patient

Nom et prénom

Signature SSR LA GUISE

Nom et prénom