



Les essentiels JurisMedX

Une méthode, plusieurs terrains.

Qui voit quoi en refus de soin ?

Le refus ne dit pas la même chose selon l'endroit où l'on se place.

Laurence Petoud – Expert juridique
CAS Droits des patients & santé publique
www.jurismedx.ch – contact@jurismedx.ch

"Ce document est protégé par copyright. Son contenu est issu d'un travail original et ne peut être utilisé sans autorisation."



Concept :

Les essentiels JurisMedX sont nés d'une idée simple : rendre les contenus vraiment exploitables quand le temps manque, que les matières s'accumulent et qu'il faut pourtant comprendre, retenir, raisonner et agir.

Au lieu d'ajouter une couche de documents de plus, JurisMedX transforme un thème en ressource courte, dense, lisible et utile.

Le but n'est pas de simplifier bêtement.

Le but est de faire émerger l'essentiel sans perdre l'intelligence du sujet.

Ce que sont les Essentiels

Les essentiels JurisMedX sont des ressources condensées conçues pour aller droit au but : définitions, notions clés, vocabulaire utile, repères, pièges, réflexes et points d'attention.

Chaque essentiel repose sur la même logique : **clarifier, structurer, faire retenir et rendre réutilisable.**

Ce qu'on y trouve

Selon le thème et le public, un Essentiel peut prendre la forme de :

- Fiche courte
- Mini-guide
- Support de révision
- Synthèse méthodologique
- Version "réflexes"
- Version "pièges à éviter"
- Ressource téléchargeable directement

Pour qui

La collection est pensée pour plusieurs terrains :

- Étudiant·e·s en droit
- Assistants en médecine
- Soignant·e·s
- Assc
- Secrétaires médicales
- Personnel administratif hospitalier
- Autres publics à venir selon les besoins

La promesse

Même méthode.

Autre public.

Autre langage.

Même exigence.

Les essentiels JurisMedX : des bases solides, des formats utiles, une vraie logique de terrain.



Introduction

Un refus de soin n'est jamais un simple "non". Selon le métier, il peut signifier danger, souffrance, incompréhension, perte de confiance, problème de discernement, rupture de lien ou opposition assumée. C'est justement pour cela qu'il faut croiser les regards.

Qui voit quoi ?

Médecin

Nature du soin refusé, conséquences médicales, urgence, alternatives, discernement.

Infirmier·ère

Contexte réel du refus, comportement, douleur, peur, évolution, répétition.

ASSC

Changement de comportement, résistance inhabituelle, signes indirects, sécurité immédiate.

Psychologue

Sidération, trauma, opposition, épuisement psychique, compréhension, niveau de crise.

Sage-femme

Refus contextualisé dans la douleur, l'urgence, la fatigue, le projet de naissance.

Juris

Information donnée, compréhension, discernement, stabilité du refus, trace écrite.

Piège classique

Prendre le refus pour un caprice ou, à l'inverse, considérer qu'un "non" empêche toute réflexion clinique.

Point JurisMedX

Le refus bien géré repose sur quatre piliers : **explication, compréhension, évaluation du discernement, traçabilité.**

Conclusion

Un refus mal lu abîme la relation. Un refus mal tracé abîme aussi tout le reste.