

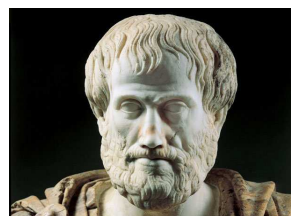


## PEUT-ON ENSEIGNER L'ÉTHIQUE?

« Vivre bien, avec et pour les autres, dans  
des institutions justes »

(P. Ricoeur)


- ❖ Aristote  
éthique de la vertu  
sagesse pratique = prudence




- ❖ Enseignement par l'expérience ou l'exposition?



## OBJECTIFS

- Comprendre ce qu'est la réflexion éthique et ce qu'elle n'est pas
  - Savoir identifier un conflit de valeurs
  - Reconnaître les valeurs phares liées à la pratique de la gestion de cas
- 

## QU'EST- CE QUE L'ETHIQUE?

- La réflexion éthique surgit lorsque:
    - Un **cas de conscience** se pose à moi.
    - Des **valeurs** ne me semblent pas respectées.
    - Il n'y a **pas de consensus** sur ce qui est bon pour le patient.
- 

## UNE QUESTION DE REGARD...



### Ethique

- Réflexion pour agir.  
Chercher la meilleure manière d'agir (intention de l'action)
- Quel est le bien visé?
  - Ce qui est estimé bon
- Moyens d'y parvenir ?
  - Dans une situation particulière

### Morale

- Référence à des valeurs ou des règles (permis/défendu, Bien/Mal).
- Obligation intérieure, devoir.
  - Ce qui s'impose comme obligatoire (à ma conscience).
- Dimension universelle.
  - Ex: Ne pas tuer; ne pas voler; ne pas mentir...

## PAUL RICOEUR

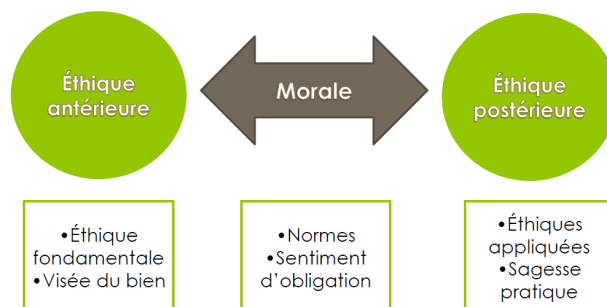


Schéma Agata Zielinski

## LA MORALE POUR KANT




- Action morale:
  - liée à l'intention (et pas au résultat)
  - accomplie par seul respect pour le devoir
- La conscience commune sait juger du bien et du mal
- Impératif catégorique (indépendant des circonstances)
 

*« Agis de telle sorte que la maxime de ta volonté puisse toujours valoir en même temps comme principe d'une législation universelle »*

*« traiter l'humanité comme une fin, jamais simplement comme un moyen »*


## COURANTS ETHIQUES

- L'éthique comme art (savoir faire)
    - éthique de la vertu
    - éthique du care
    - éthique de la relation
  
  - Ethique comme courant philosophique
    - Ethique déontologique (Kant)
    - Ethique conséquentialiste (utilitarisme)
    - Approche par principe
  
  - Ethique procédurale
    - De la discussion
- 

## L'APPROCHE PAR PRINCIPE

Beauchamp et Childress, « Principle of biomedical Ethics »,  
1979

Respect de l'autonomie  
Bienfaisance  
Non-malfaisance  
Justice



## CRITIQUE DE L'ÉTHIQUE « DES PRINCIPES »

- Éthique «masculine», abstraite, intellectuelle
- Éthique du « care »
  - Prendre soin, avoir le souci de l'autre
  - Importance de la relation infirmière-patient : compassion, empathie...
  - Importance du contexte



## ÉTHIQUE RELATIONNELLE NARRATIVE

- Trois couches se superposent
  - L'intuition = La morale communes
  - La réflexion = les principes ou valeurs phares
  - La relation narrative : trouver avec la personne malade un sens à son histoire

« mettre de la chair sur le squelette »

*Gadow S. Relational narrative: the postmodern turn in nursing ethics. Sch Inq Nurs Pract. 1999.*



## CONCLUSION

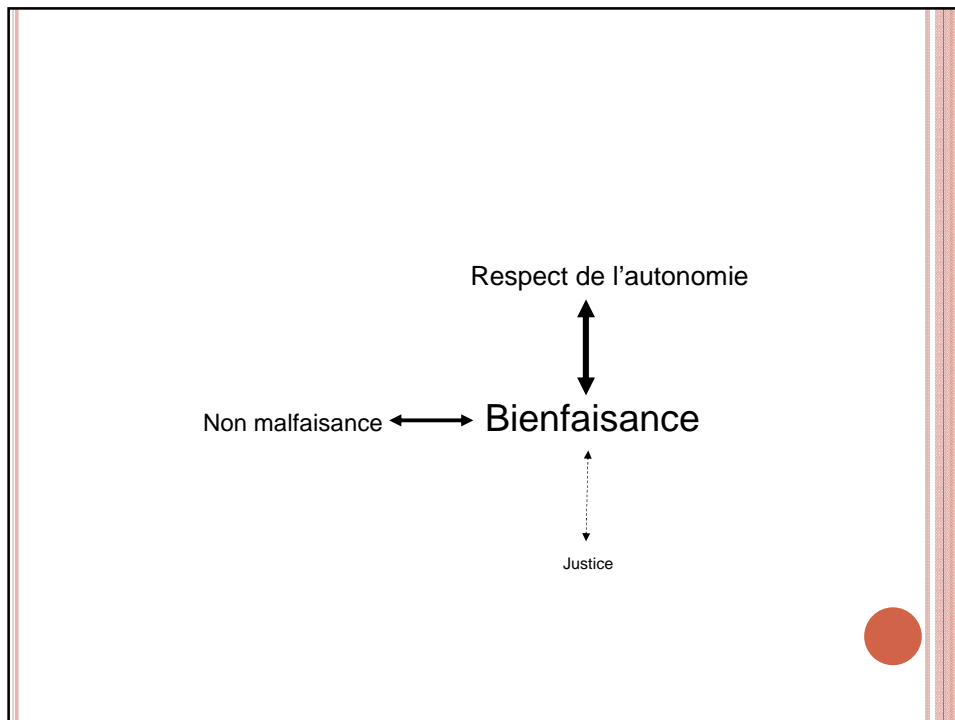
- L'éthique est une démarche active (elle ne s'apprend pas dans les manuels)
- Les décisions s'élaborent à la fois en conscience et à plusieurs.
  - Conscience éclairée (devoir de compétence, de formation, d'information).
  - Éthique de la discussion (se donner des règles, s'éclairer mutuellement).



## A VOUS DE JOUER...

- Par groupe de 4
- Evoquer une situation comportant un conflit de valeurs
- A partir de cette situation, énoncer des valeurs phares de la gestion de cas (= point de repère orientant l'action)





## ET LA DIGNITÉ?

- Dignité « ontologique »
    - Origine religieuse « à l'image de Dieu »
    - Kant : une fin et jamais un moyen
    - Ne peut être « perdu »
  
  - Dignité « posturale » (E. Fiat)  
*Incontinence, comportements inadaptés....*
- A red circle is located in the bottom right corner of the slide.



## ETHIQUE ORGANISATIONNELLE

- Ou « institutionnelle »
- Valeurs de l'institution
  - Ex: Service public : accueil de tous
- Compromis entre des éthiques professionnelles voire personnelles et une éthique collective
  - Qui fait quoi?
  - Comment sont prises les décisions?
  - Quels sont les recours



## DEUX CONCEPTS IMPORTANTS

- Advocacy
  - Défendre les intérêts/la parole du « client »
  - Directement ou en l'aidant à se défendre lui-même=
- Empowerment
  - Augmenter le « pouvoir d'agir » de l'utilisateur
  - Passe par l'éducation, l'information, l'accompagnement...



## SERVIR DEUX MAITRES?

- Croyance sous-jacente
  - « *Quand un individu atteint le maximum de bien être et de capacité fonctionnelle, tout le monde en bénéficie : l'individu, le système de santé et le payeur* »
  - (code d'éthique de la gestion de cas américain)
- Philosophie sous-jacente : utilitarisme
  - S'oppose à l'éthique du devoir
  - Principe d'agrégation : Le bien-être d'une société est la somme du bien être de chacun



## L' AUTONOMIE, UNE VALEUR?

-Sécurité/Liberté

« *On est tranquille dans les cachots* »(Rousseau)

- ✓ Bienfaisance=respecter l'autonomie
- ✓ Valeur=prise de risque

-Pour espérer exercer son autonomie, il faut avant tout rester en vie.

- ✓ Bienfaisance= protéger la vie
- ✓ Valeur=vie



## DEUX CONCEPTIONS DE L'AUTONOMIE

- Conception rationnelle (dite kantienne) = **quoi faire?**
  - ❖ L'individu est considéré comme indépendant
  - ❖ Savoir évaluer la capacité décisionnelle
  
- Conception relationnelle (dite féministe) = **comment faire?**
  - ❖ L'identité et les choix d'une personne se construisent au sein d'une société, dans et par les relations interpersonnelles.
  - ❖ L'individu n'existe qu'en société, et dépend toujours des autres.




## LE COMMENT (ÉTHIQUE DE LA RELATION)


- Convaincre?
- Négocier?
- Relation de confiance?
- Mentir? Menacer? Manipuler? Harceler?

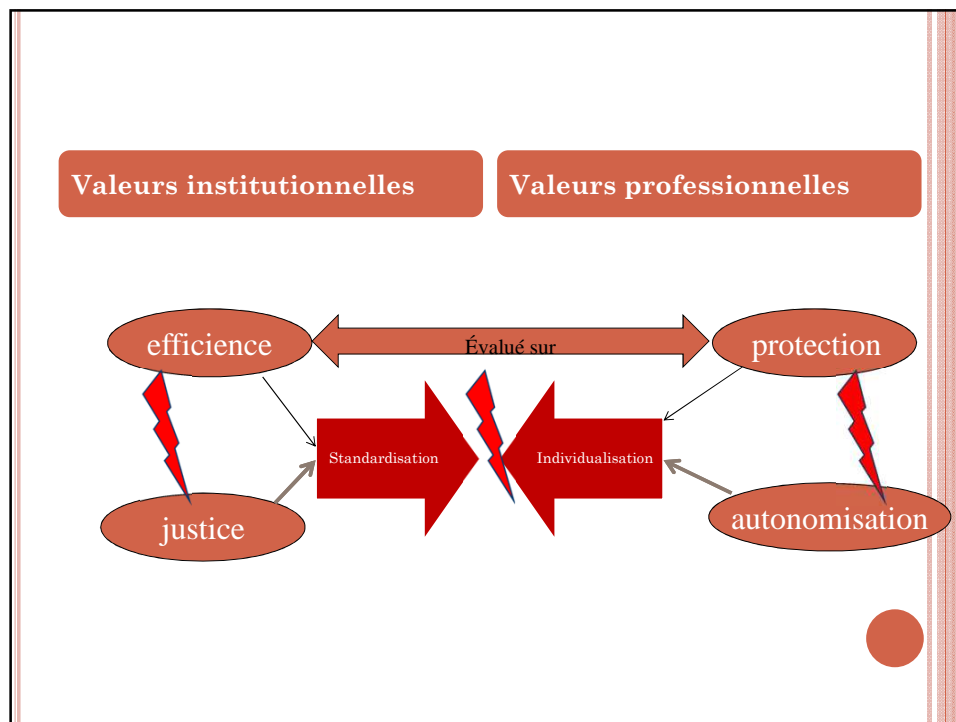


## COMMENT?

- Renoncer
  - Créativité
  - Prendre le temps
  - Consentement différé
- 

## ETHIQUE DE LA DISCUSSION

- La discussion permet d'arriver à la décision la plus sage, qui remportera l'adhésion de tous
  - Qui participe?
  - Chacun parle en son nom propre, en s'appuyant sur sa raison
  - Objectif: consensus et non majorité
- 



## L'INDIVIDUALISATION PERMET L'AUTONOMISATION

- Conception positive de l'autonomie
- Décrypter et mettre en acte les valeurs de la personne
- Considère la personne dans son environnement

## PRINCIPAL ENJEUX ÉTHIQUE : TROUVER LA JUSTE DISTANCE

- Avec la personne accompagnée et les aidants  
Engagement dans la relation nécessaire mais périlleux
- Avec les professionnels  
Chacun doit comprendre et assumer ses responsabilités
- Avec l'institution  
Défendre l'intérêt du patient en respectant les règles, et faire évoluer ces règles



## RESSOURCES

- La maladie d'Alzheimer : problèmes philosophiques; F Gzil (PUF)  
[http://www.ihpst.cnrs.fr/sites/default/files/these\\_gzil\\_fabrice.pdf](http://www.ihpst.cnrs.fr/sites/default/files/these_gzil_fabrice.pdf)
- La maladie du temps. F Gzil (PUF)
- Alzheimer : questions éthiques et juridiques. Gérontologie et société. F. Gzil
- Alzheimer : la construction sociale d'une maladie. L. Ngatcha-Ribert
- Refus de soins opposés aux gestionnaires de cas par des personnes âgées en situation médico-sociale complexe : regards croisés A. Corvol , F. Balard, G. Moutel , D. Somme. Revue de médecine interne
- Valeurs, attitudes et pratiques des gestionnaires de cas en gérontologie : une éthique professionnelle en construction. A. Corvol. <https://halshs.archives-ouvertes.fr/tel-00987270/document>

