

SOINS PALLIATIFS & ETHIQUE

Définitions

Définition du Larousse : Partie de la philosophie qui envisage les fondements de la morale, ensemble de principes moraux qui sont à la base de la conduite de quelqu'un

- **Bioéthique :** ensemble des problèmes moraux soulevés par la recherche biologique, médicale ou génétique et certaines de ses applications.
- **Ethique clinique :** discipline qui confronte la décision à prendre au moment où elle doit être prise, avec les valeurs auxquelles se réfèrent les membres de l'équipe qui partagent une même responsabilité à l'égard du patient.
- **Problème éthique :** conflit de valeurs ou de principes qui n'admet pas une seule solution mais des positions éthiques.
- **Déontologie :** ensemble des règles d'exercice d'une profession déterminée destinées à en organiser la pratique selon des normes, pour le bénéfice des usagers et de la profession elle-même.

Les différentes éthiques

Il n'y a pas une seule théorie de l'éthique, indiscutable et faisant consensus...

- La théorie de la justice (J. Rawls)
- L'éthique de la vertu (Aristote, P. Ricoeur, E. Kant)
- L'éthique de conviction, éthique de responsabilité (E. Levinas, M. Weber, H. Jonas)
- L'utilitarisme et le conséquentialisme (J.S. Mill)
- L'éthique de la discussion (K.-O. Apel, J. Habermas)
- L'éthique de la sollicitude ou éthique du care (C. Gilligan, A.-C. Baier)

Principes éthiques de BEAUCHAMPS et CHILDRESS

Principe d'autonomie : respect de la liberté et de la volonté du patient

Principe de bienfaisance : obligation de promouvoir le bien d'autrui, ce qui est le plus avantageux pour le patient

Principe de non-malfaisance : une décision, un acte ne doit pas porter préjudice au patient

Principe de justice : répartition équitable des ressources

Notion de dignité

La Dignité : concept polysémique

- **La dignité ontologique :** liée à la condition humaine dont on ne peut jamais être déchu. Par exemple : on doit toujours prendre soin de l'autre quelques soient les crimes qu'il ait commis ou la personne qu'il ait été.
- **La dignité-décence :** C'est « être digne », sous son propre regard ou sous le regard de l'autre. Elle peut être liée au mérite et considérée comme une vertu dans le sens de se montrer digne, courageux... Le risque serait de considérer un autre indigne de vivre.
- **La dignité-liberté :** Ruwen Ogien, Jean-Yves Goffi, par exemple, revendiquent l'idée d'une « souveraineté absolue de l'individu sur lui-même », souveraineté qui ne peut être limitée « que par ses propres décisions »

La démarche éthique en soins palliatifs

Grille du questionnement éthique de Renée SEBAG LANOE

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Quelle est la maladie principale de ce patient ? • Quel est son degré d'évolution ? • Quelle est la nature de l'épisode actuel surajouté ? • Est-il facilement curable ou non ? • Y a-t-il eu répétition récente d'épisodes aigus rapprochés ou une multiplicité d'atteintes diverses ? | <ul style="list-style-type: none"> • Que dit le malade s'il peut le faire ? • Qu'exprime t il à travers son comportement corporel et sa coopération aux soins ? • Quelle est la qualité de son confort actuel ? • Qu'en pense la famille ? • Qu'en pensent les soignants qui le côtoient le plus souvent ? |
|---|---|

Analyse de J.M. GOMAS

<p>1. L'ANALYSE (volonté du malade ? / avis de la famille et de l'entourage ? / avis de l'équipe soignante ? / stade évolutif de la maladie ? (Soins curatifs, palliatifs actifs ou terminaux ?) / que dit la Loi ?)</p>	<p>3. DECISION MONODISCIPLINAIRE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Du référent médical - Organisation <ol style="list-style-type: none"> 1. de l'annonce de la décision au malade, avec consentement éclairé 2. des stratégies pour chacun des acteurs - Programmation de la réévaluation, avec nouvel inventaire
<p>2. DELIBERATION INTERDISCIPLINAIRE (temps organisé et voulu / espace de parole vraie et de vraie parole / maturation des acteurs de soins (discussion interdisciplinaire+++))</p>	

L'essentiel de la réflexion éthique

Elle repose sur un trépied :

- le légal qui impose les limites,
- la morale qui dit les impératifs,
- la pratique qui évalue les possibles.

Elle est collective : une pluralité de points de vue

Elle est déclenchée par des situations concrètes, singulières où entrent en contradiction des valeurs ou des principes d'intervention d'égale légitimité

- Permet d'interroger. les pratiques professionnelles et la culture institutionnelle
- Elle est un outil d'aide à la décision/au positionnement personnel : pour l'analyse de la personne, pour la prise de décision, pour l'analyse post-décisionnelle
- Permet de renforcer les relations de confiance au sein de l'équipe et avec les partenaires.
- Requiert du temps
- Concerne tous les acteurs
- Est collégiale
- Est un processus de va-et-vient du singulier au général
- Implique une ouverture et la recherche d'apports extérieurs

Elle a comme principe de fonctionnement dans les structures

- **La neutralité** pour préserver cet espace des risques d'instrumentalisation
- **La confidentialité** pour protéger un espace où chacun s'expose
- **L'indépendance** pour contrebalancer le lien de dépendance entre l'instance éthique et l'institution qui en est à l'origine
- **La bienveillance** pour poser un cadre d'échanges dans le respect de chacun
- **La régularité** pour assurer la continuité de la réflexion et constituer un repère pour l'ensemble des acteurs
- **Le volontariat** pour un réel investissement de chacun
- **L'engagement à titre personnel** pour faire valoir les points de vue, les compétences et les expériences de chacun.

Contacts utiles	Références bibliographiques
<p>COMPAS 02.40.16.59.90 Site hospitalier Laënnec - Bd Jacques Monod 44093 Nantes Cedex 1</p> <p>UNITE DE SOINS PALLIATIFS 02.53.48.27.33 Site hospitalier Laënnec CHU Nantes</p>	<p>ANESM « Le questionnement éthique dans les établissements et services sociaux et médico-sociaux », 2010 Manuel de soins palliatifs, 4^e Edition Dunod-Paris 2014</p> <p>« Penser la fin de vie »- Jacques RICOT, Presses de EHESP, 2017</p>