

goffette@sante.univ-lyon1.fr

# Démarche éthique de la responsabilité

*Jérôme Goffette, Serv. Co. de S.H.S., LEPS*

*Yves Zerbib, Dép<sup>t</sup> de Médecine Générale,  
LEPS*

Université Claude Bernard  Lyon 1

# Introduction

- L'éthique : un supplément d'âme ou un fondement du soin ?
- La question éthique : que dois-je faire ?
- Multiplicité des éthiques
- Les différents registres normatifs :  
le légal, le déontologique, le conforme,  
le moral, l'éthique

# Indications bibliographiques

**Suzanne Rameix**

*Fondements philosophiques de l'éthique médicale*

Editions Ellipses

**Beauchamp Tom et Childress James F.**

*Principles of biomedical ethics (5° edition)*

Oxford Univ. Press, 2001.

Une traduction française est parue (Belles Lettres)

# Les éthiques traditionnelles (schéma très simplifié)

## Principe

(Dieu, la Raison, le Destin, le Chef, la Loi, etc.)



*commandement  
à la conscience*

Action

# Une éthique de la responsabilité

Valeurs  
(Universel)

Acte  
(Particulier)

# Une éthique de la responsabilité

Valeurs  
Primat éthique du Bien  
*Organiser les valeurs subordonnées*

Acte  
(Particulier)

# Valeurs souvent évoquées dans le soin :

## La vie

## L'autonomie (la dignité) (cf. Kant)

1. Respecter au mieux l'intimité (secret médical, préservation de la sphère privée, etc.)
2. Essayer de s'adapter au mode de relation préféré par le patient (décideur, conseillé, consentant, etc.)
3. Essayer au mieux d'associer le patient à la décision
4. L'aider à comprendre au mieux la situation et les possibilités (≠ information exhaustive)

## L'honnêteté, la générosité, la compétence

## L'harmonie (cf. L. Alvord : *Le scalpel et l'ours d'argent*, Indigènes Ed.)

# Une éthique de la responsabilité

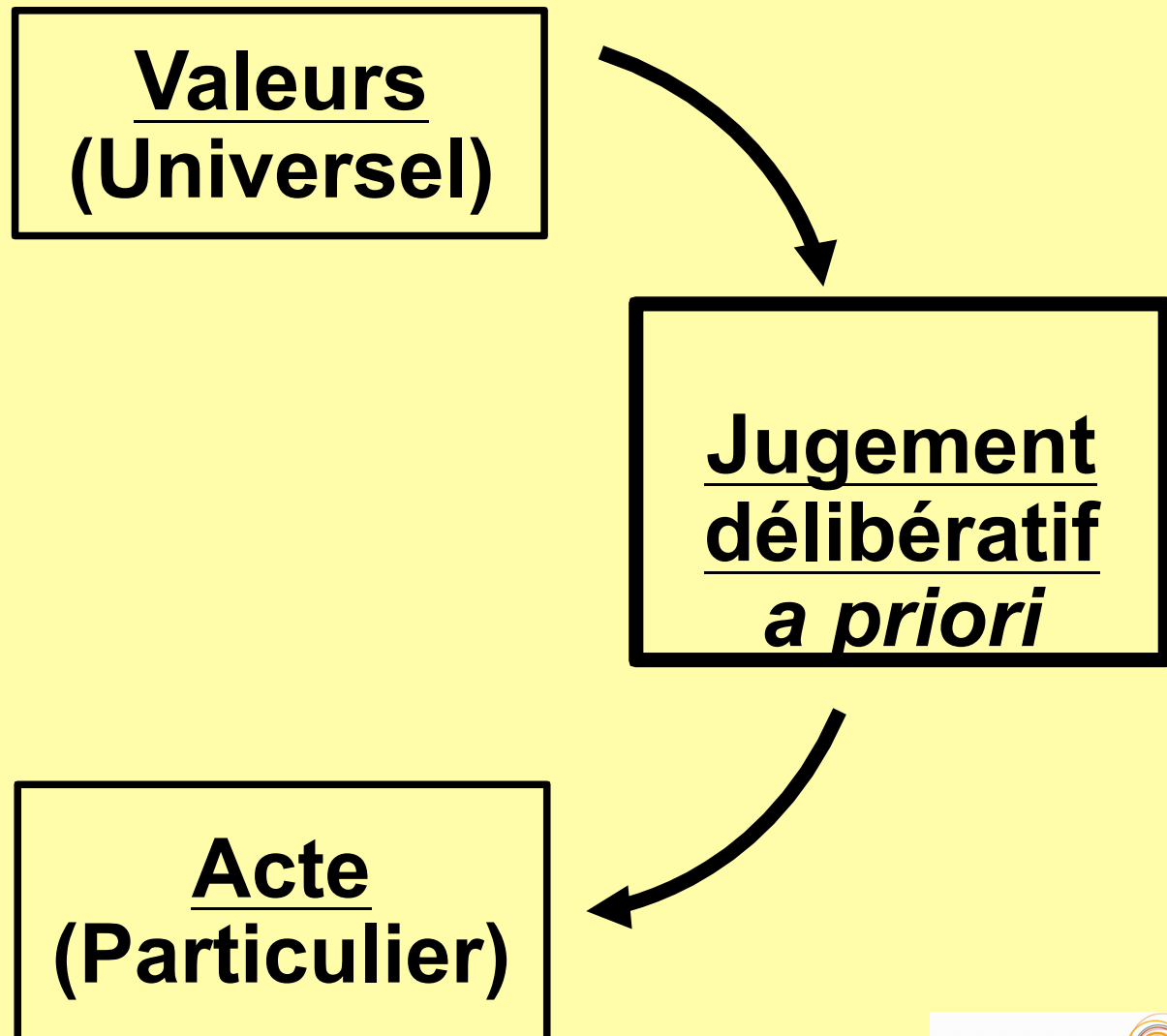
Valeurs  
(Universel)



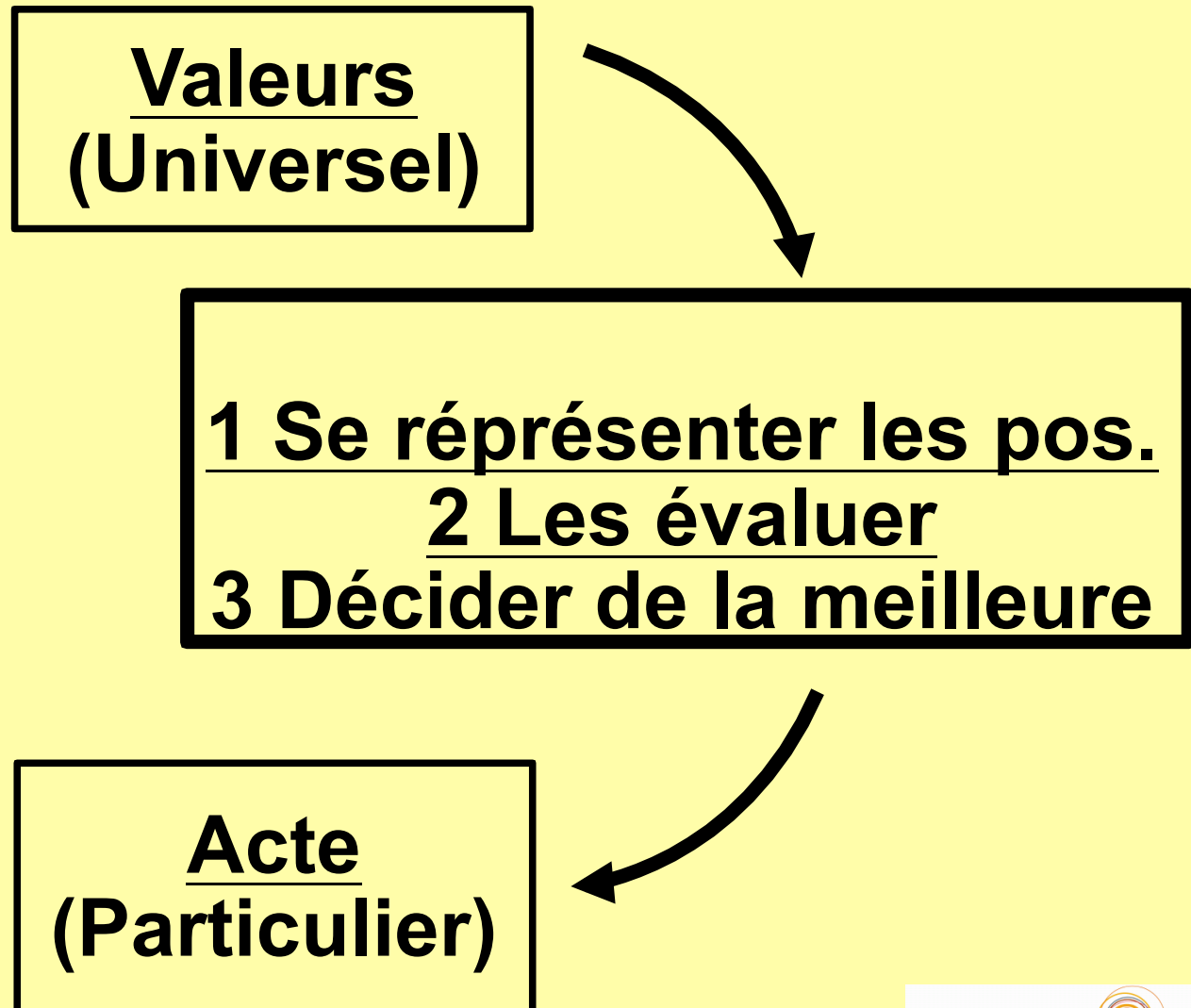
Acte  
(Particulier)



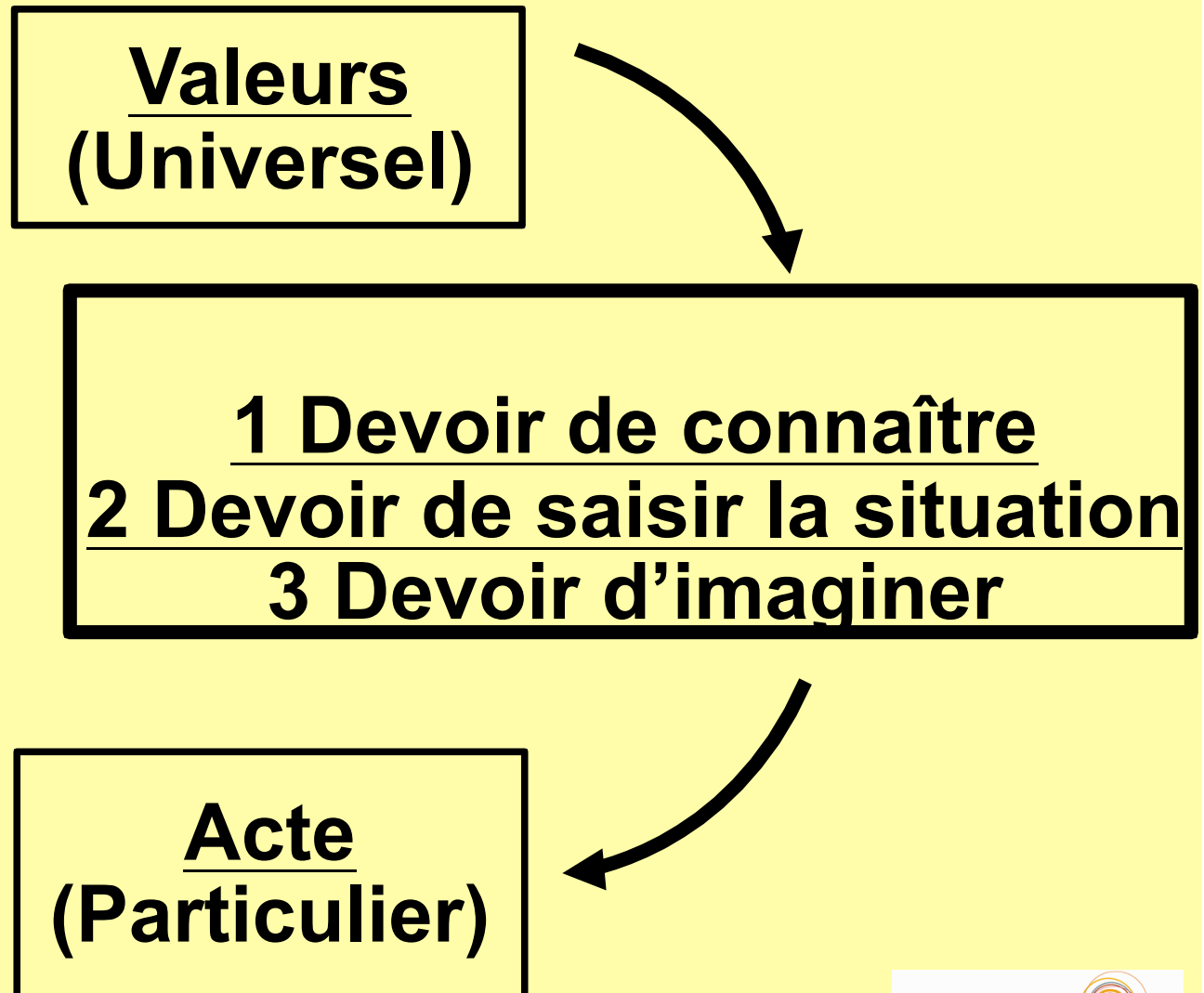
# Une éthique de la responsabilité



# Une éthique de la responsabilité



# Une éthique de la responsabilité



# **La délibération dans le soin :**

## Connaissance de la situation

Connaissances objectives

Compréhension du vécu du patient

Connaissance de l'environnement (famille, travail...)

## Caractérisation de la situation

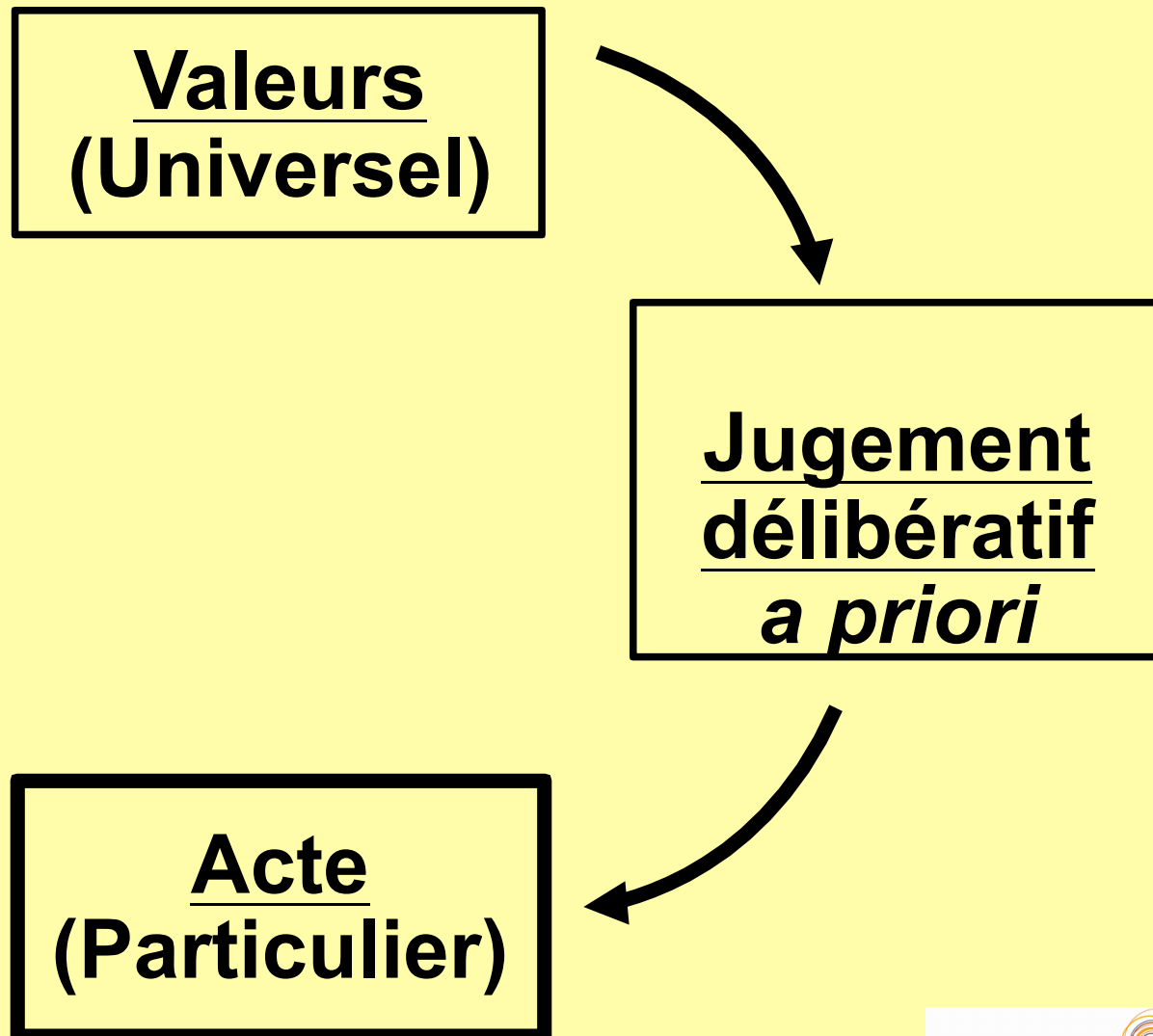
## Représentation des possibilités d'action

## Evaluation avec le patient

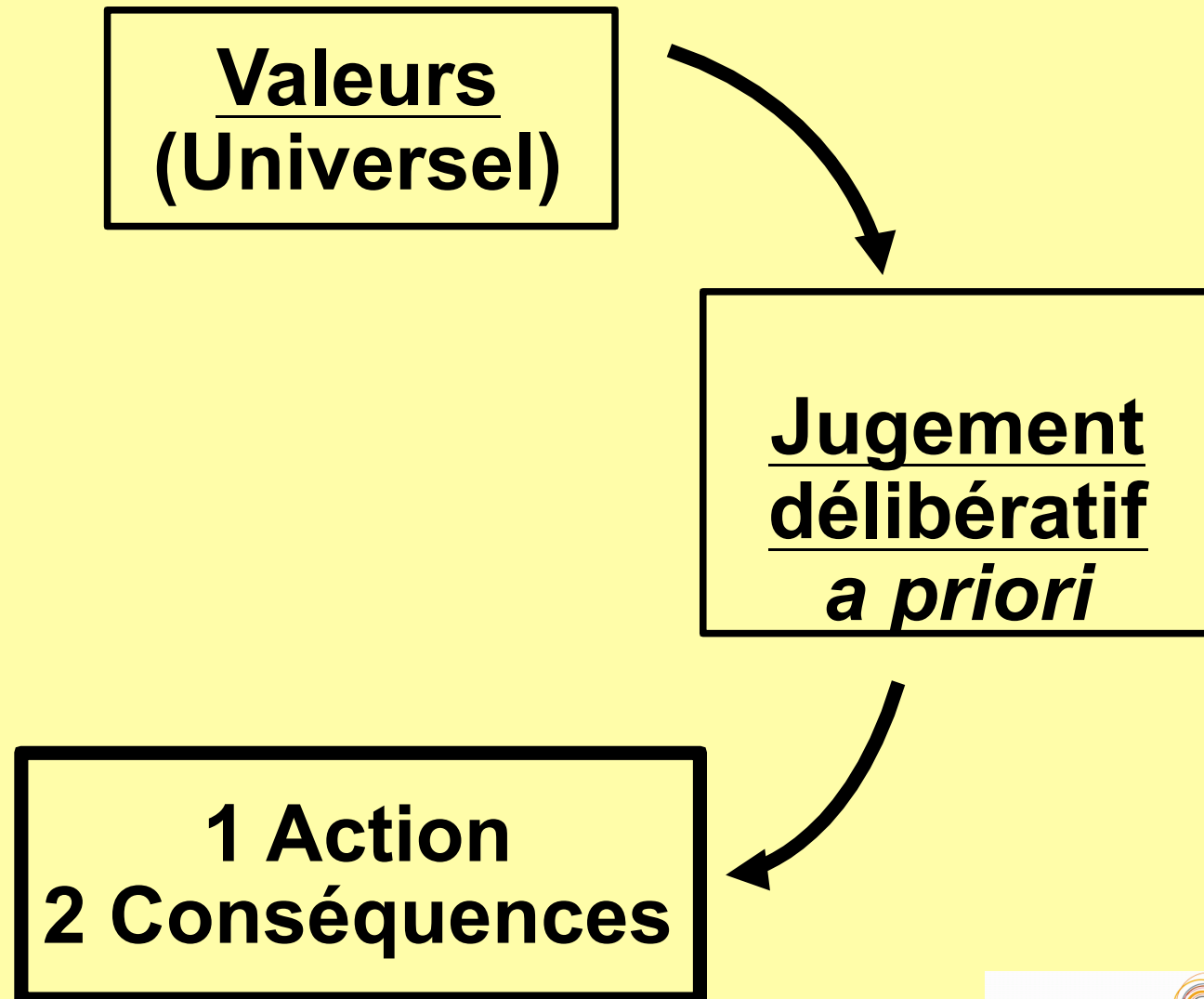
principe de bienfaisance (maximiser le rapport positif/négatif) au service des valeurs de vie et d'autonomie

## Décision

# Une éthique de la responsabilité



# Une éthique de la responsabilité



# En pratique médicale :

## Acte :

### Action

Ecoute, soutien psychologique

Conseil

Geste médical, etc.

### Conséquences

Observance, etc.

Effets favorables / effets défavorables

# Une éthique de la responsabilité

*Ce schéma, assez semblable aux schémas éthiques traditionnels, est insuffisant.*

*Être responsable, c'est aussi réfléchir à ce qu'on a fait et essayer de progresser.*

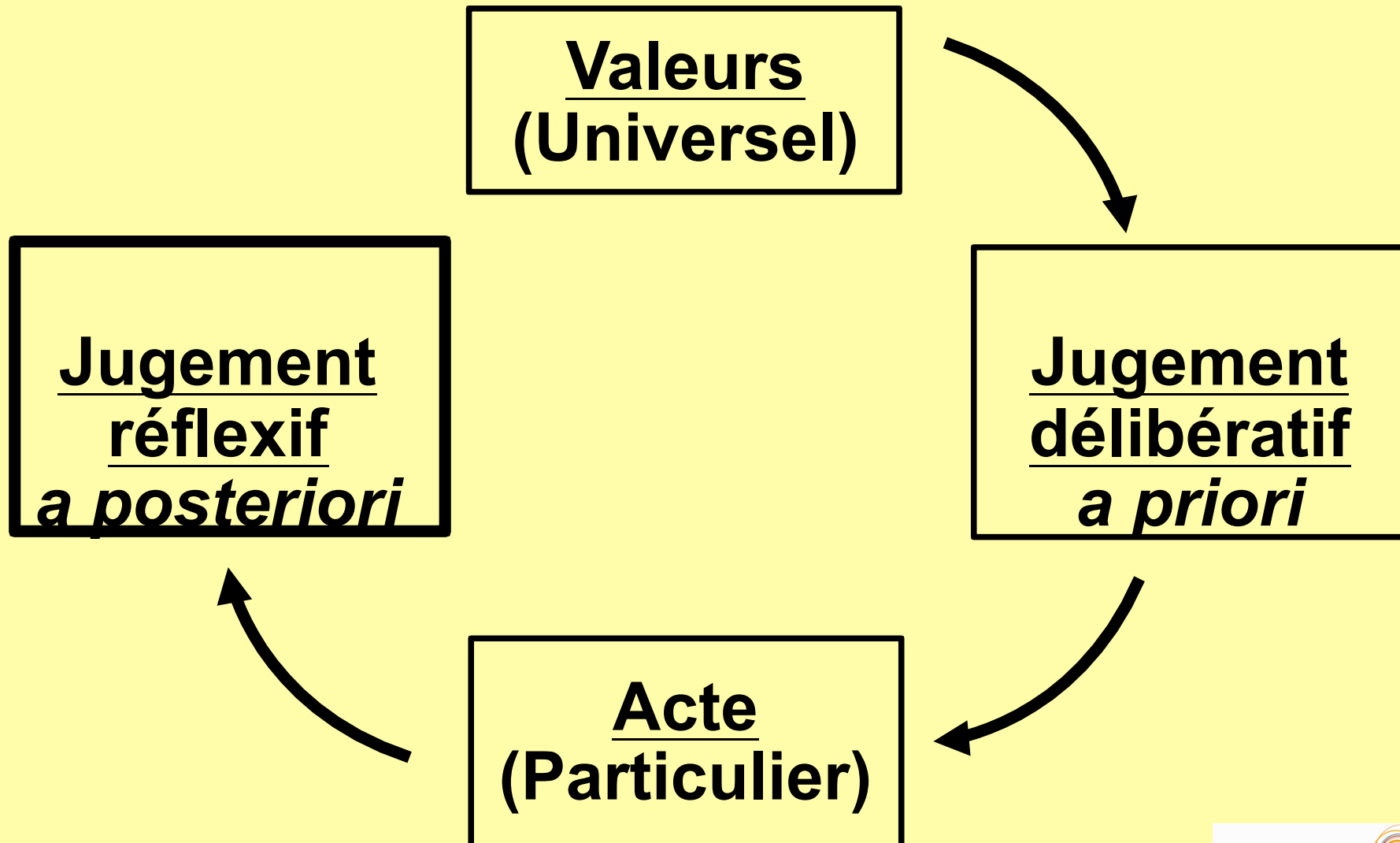
Valeurs  
(Universel)

Jugement  
délibératif  
*a priori*

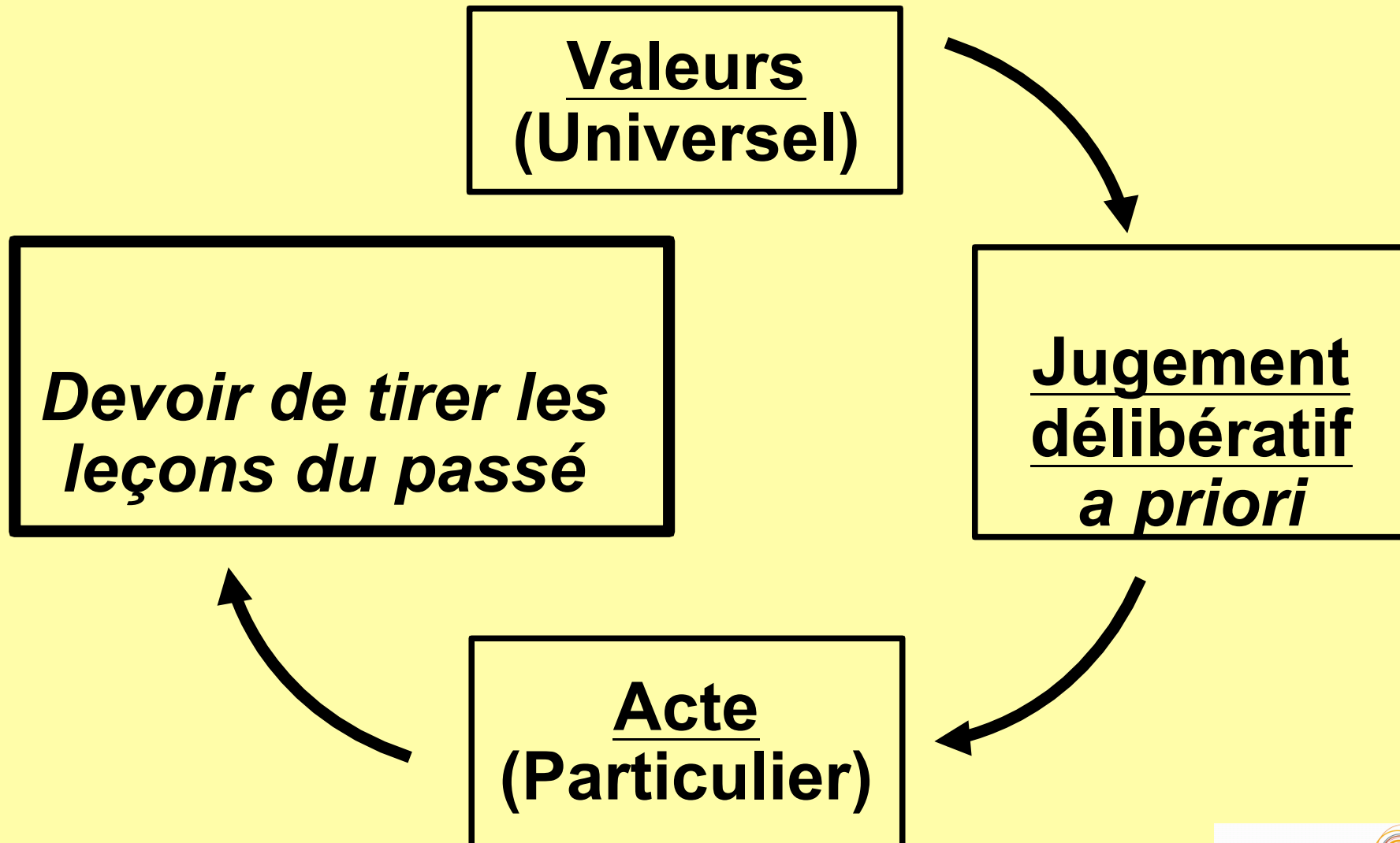
Acte  
(Particulier)



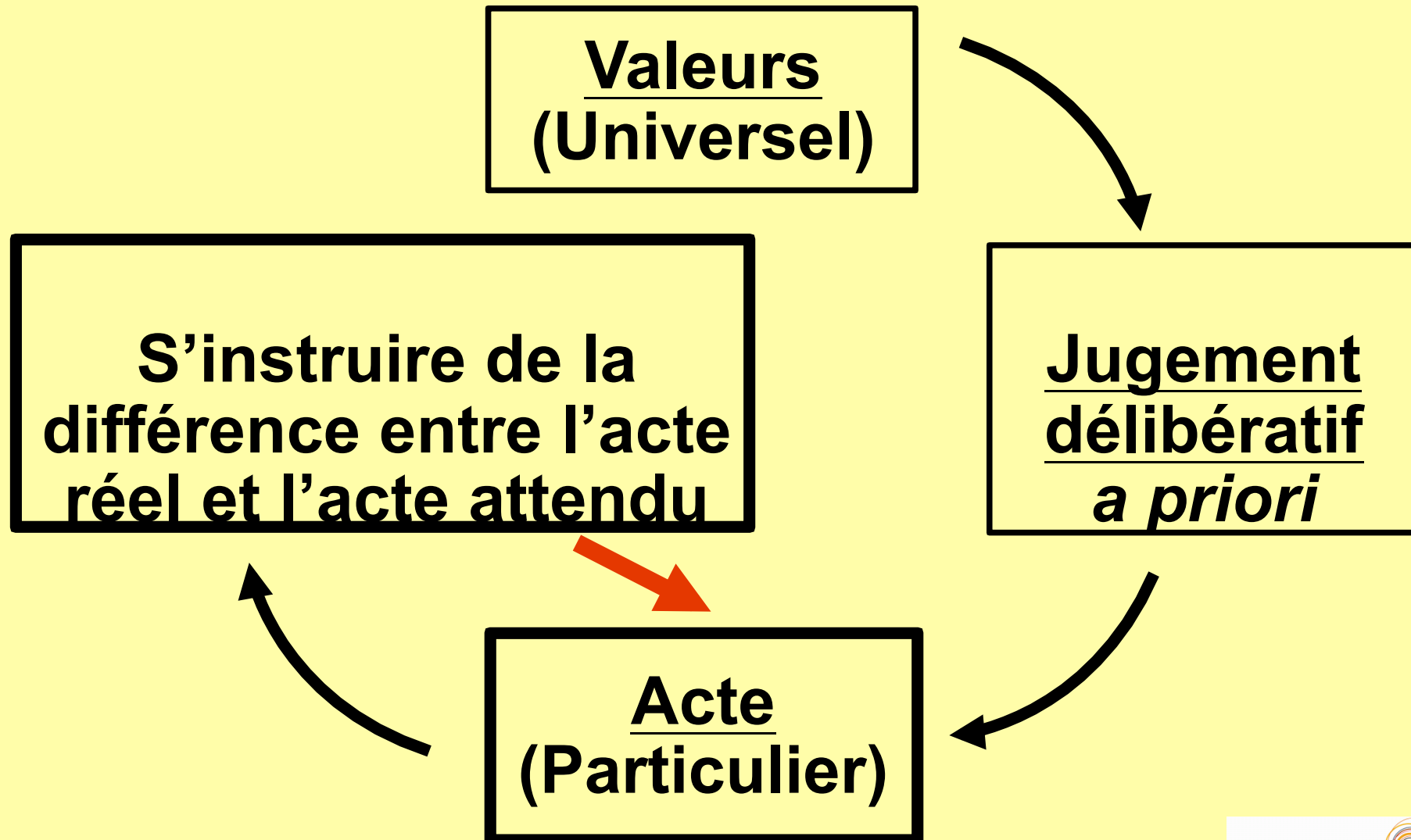
# Une éthique de la responsabilité



# Une éthique de la responsabilité



# Une éthique de la responsabilité



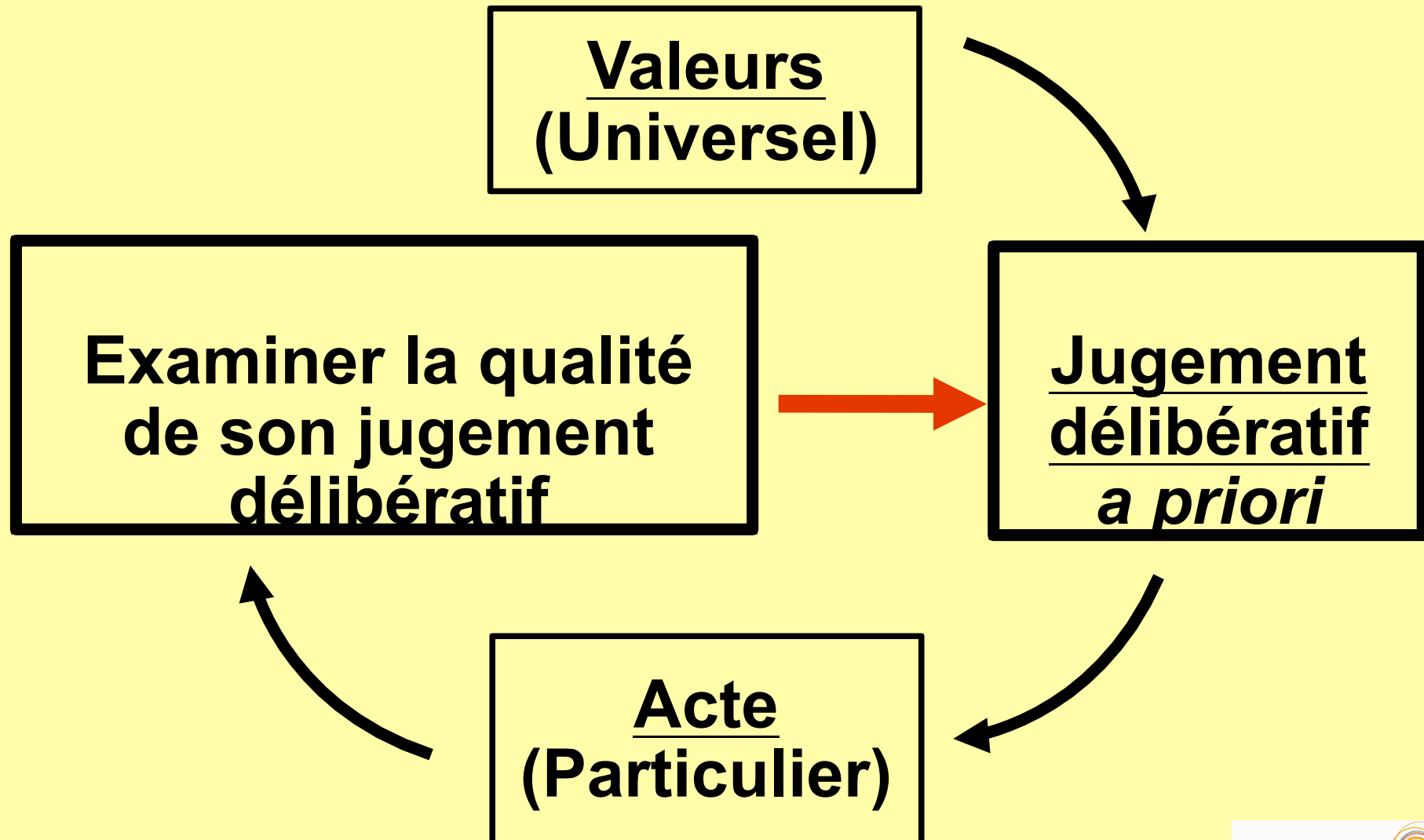
# En pratique soignante :

## Jugement réflexif :

### Enquête sur les faits

- Observance attendue / observance réelle
- Effets attendus / effets inattendus
- Réflexions sur les conséquences encore à venir
- En travail d'équipe : qui a fait quoi ? Chacun a-t-il bien assumé son rôle, sa responsabilité professionnelle ?

# Une éthique de la responsabilité



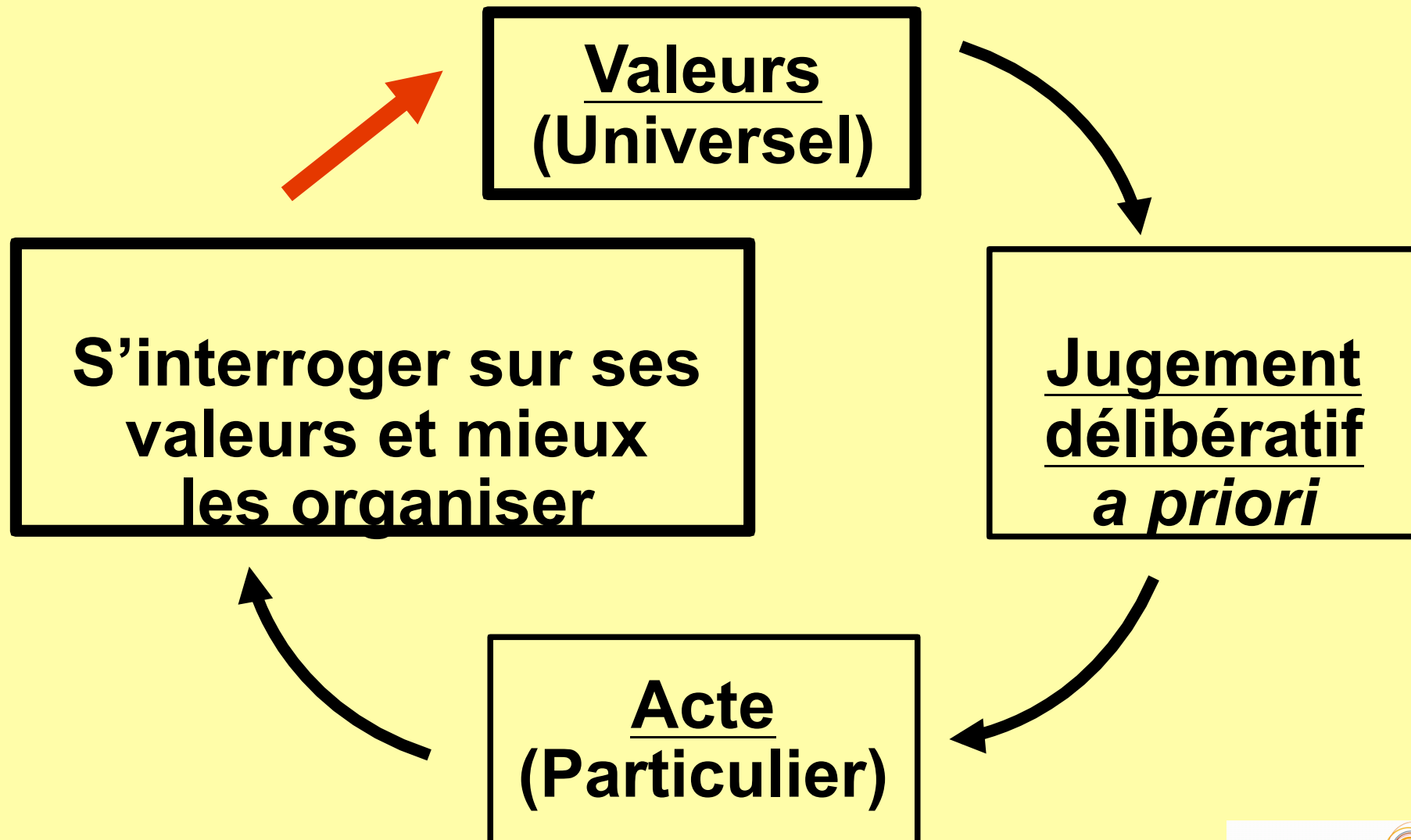
# En pratique soignante :

## Jugement réflexif :

### Enquête sur la qualité de la délibération

- Question de la qualité de ses connaissances, de son écoute, de son rôle propre au sein de l'équipe, de sa représentation des possibilités, de la bonne association du patient à la décision, etc.
- Décision concernant l'amélioration des jugements délibératifs futurs

# Une éthique de la responsabilité



# En pratique soignante :

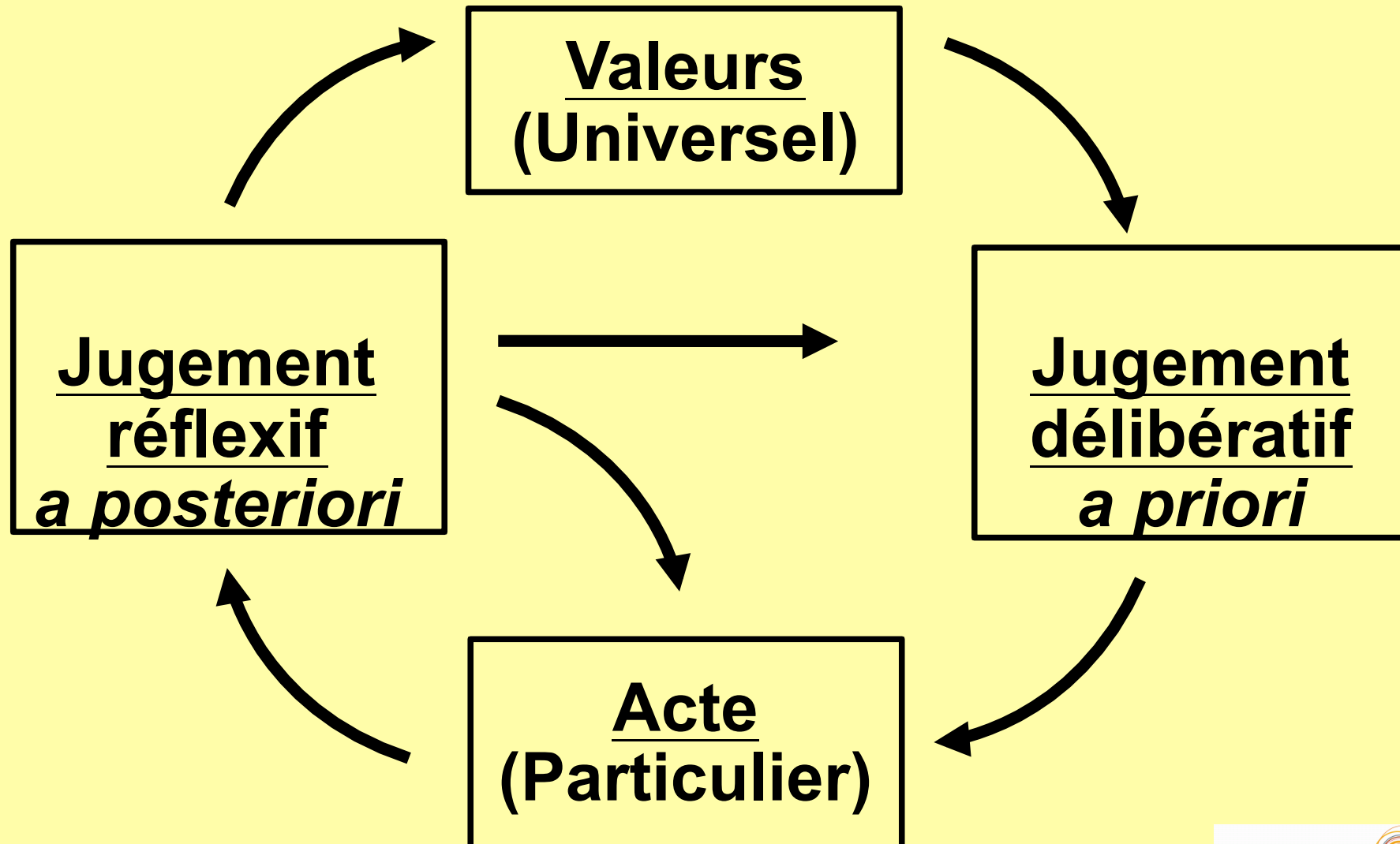
## Jugement réflexif :

### Enquête sur ses valeurs professionnelles

- Vie vs autonomie
- Honnêteté avec le patient, honnêteté avec soi-même
- La pratique du principe de bienveillance invite à réfléchir à la pondération des valeurs, parfois à la modifier
- Rapports humains avec les autres soignants ; respect au sein d'une équipe de soin
- Etc.



# Une éthique de la responsabilité



# Une éthique de la responsabilité

## Conclusions :

### La dynamique d'une conscience éthique

1. Une pédagogie éthique
2. Une amélioration progressive
3. *Une méthode éthique*

# Une éthique de la responsabilité

**Ce n'est pas la décision en elle-même qui est éthique mais la manière de la prendre.**

**L'éthique est une pratique, une démarche.**

**D'où l'idée d'une méthode, d'un cheminement à suivre.**

**D'où aussi l'idée d'une implication personnelle.**

# Une éthique de la responsabilité

## Un problème

***On ne peut pas, tout le temps,  
s'interroger en conscience.  
Par exemple en situation d'urgence  
ou de manque de temps.***

# Une éthique de la responsabilité

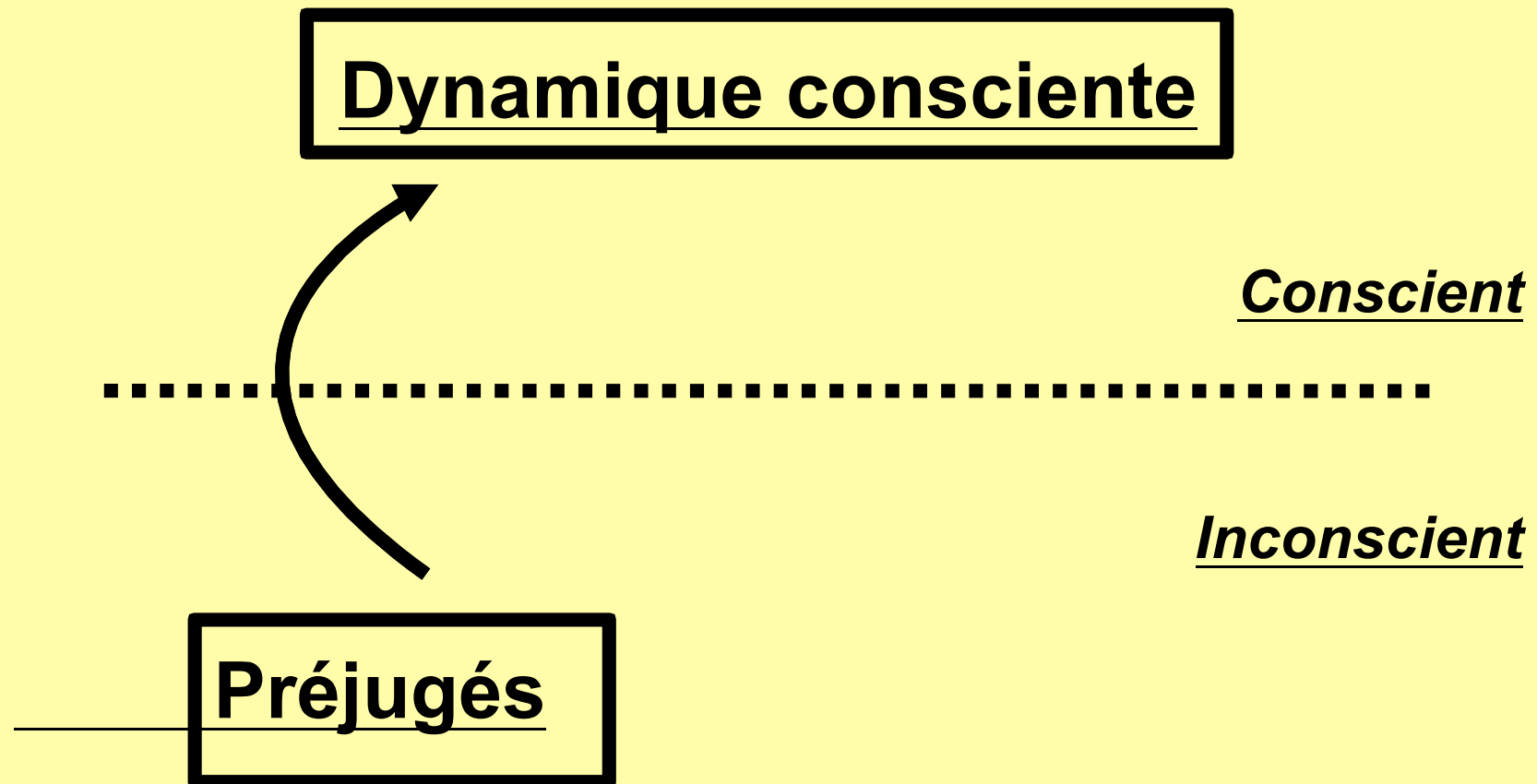
Conscience éthique, démarche  
consciente

≠

Conduite éthique, application  
inconsciente

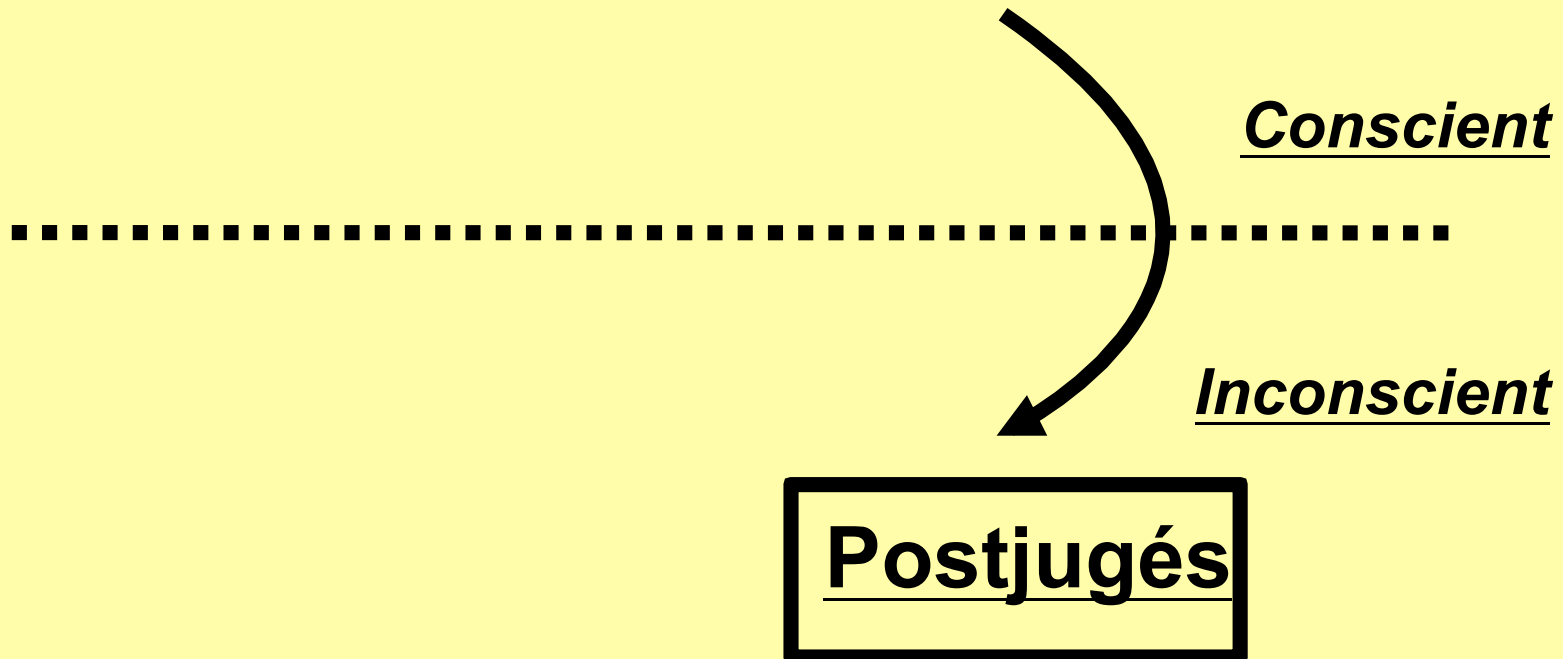
*Comment avoir une conduite  
éthique lorsqu'on n'a pas le  
temps de s'interroger ?*

# La situation ordinaire

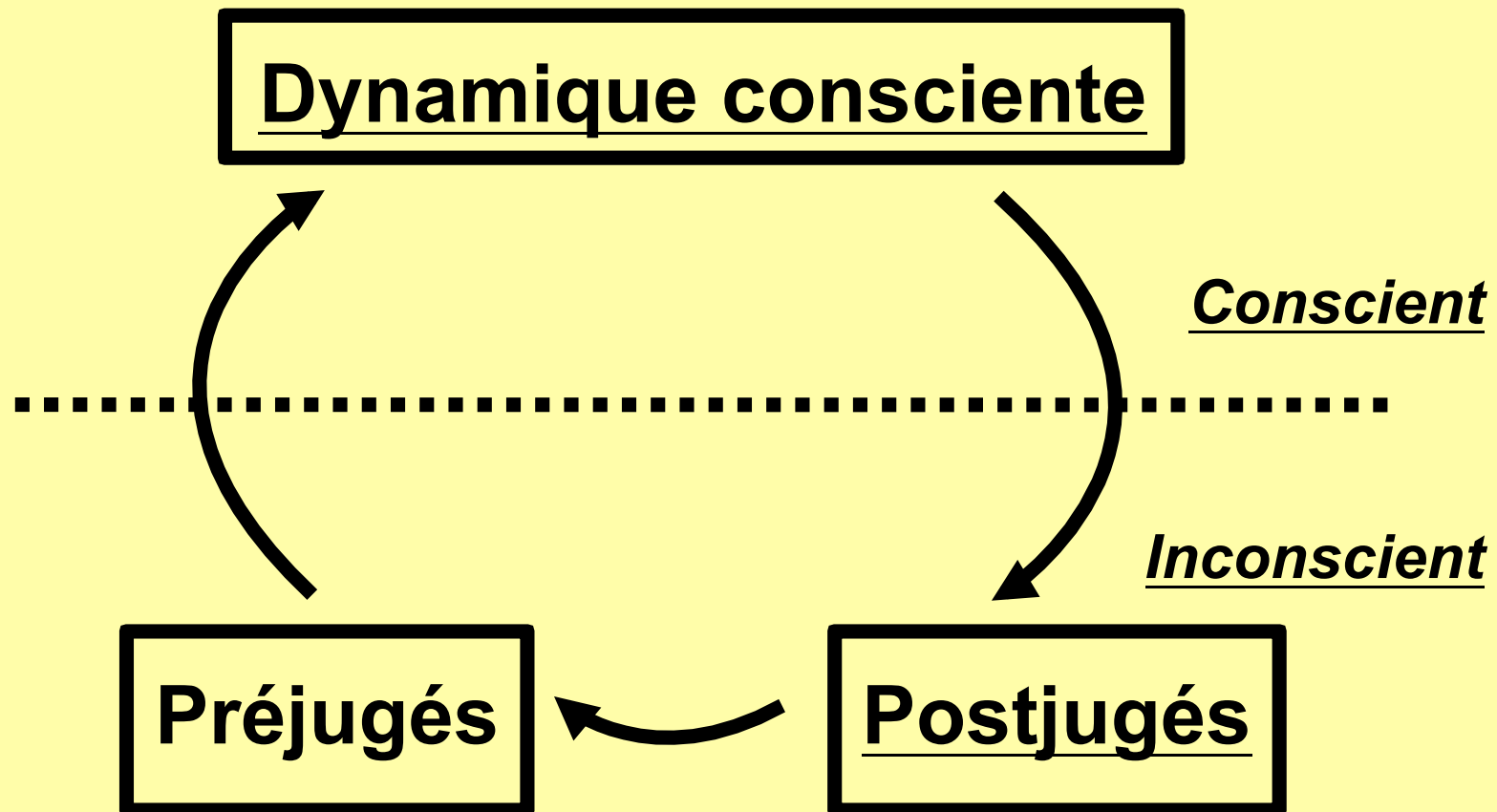


# L'habituatation éthique

● Dynamique consciente



# Une conduite éthique, même inconsciente





# En pratique soignante :

## Conduite éthique :

- Être bien formé
- Se construire peu à peu de bonnes habitudes, c'est-à-dire de bons « postjugés »
- Ne pas chercher à atteindre d'emblée la « perfection éthique » mais faire porter peu à peu la conscience éthique sur les différents aspects de la pratique

# Une éthique de la responsabilité

- Un second problème

***Le travail en équipe introduit une complexité dans l'éthique de la responsabilité. Comment éviter que cette complexité engendre du cafouillage, des erreurs ou des fautes ?***

# Ethique, équipe et responsabilité

## Première questions de base :

Qui est responsable et de quoi est-il responsable ?

La définition des rôles propres est essentielle :

elle évite des dé-responsabilisations abusives ;

elle évite des sur-responsabilisations abusives ;

elle évite le cafouillage ;

elle permet le rappel à l'ordre en cas de désordre

elle permet de prendre de la distance vis-à-vis d'une culpabilité psychologique infondée.

# Ethique, équipe et responsabilité

## Seconde question de base :

### Comment transférer la responsabilité ?

Question de la bonne transmission des dossiers et des consignes de soin ;

Question de la bonne coordination entre prescription et mise en œuvre (la relation va dans les deux sens) ;

Question de la bonne collaboration pour le meilleur soin possible (en particulier, la présence auprès du malade de chacun est différente et complémentaire).

# Conclusions

## Une remarque :

Plus on progresse, plus on s'éloigne  
de situations de culpabilité éthique  
ou de malaise psychologique :

1. on sait intuitivement la légitimité de ce qu'on fait ;
2. on est dans une perspective positive d'amélioration et non dans le fatalisme, le choc ou l'amertume.

# Méthode abrégée d'éthique de la délibération médicale

## Connaissance de la situation :

Connaissances objectives

Compréhension du vécu du patient

Connaissance de son environnement familial, etc.

Connaissances des rôles de chacun

## Représentation des possibilités d'action

Evaluation avec le patient : appliquer le principe de bienfaisance au service de la vie et de l'autonomie

## Décision

# Rappel : le principe de bienfaisance

- Maximaliser le rapport entre effets bénéfiques et effets négatifs
- Toujours rechercher le meilleur rapport bénéfiques/risques

Référence : Beauchamp T. et Childress J.F.

*Principles of biomedical ethics (5<sup>o</sup> edition).*

Oxford Univ. Press, 2001.

Une traduction française paraîtra bientôt (Belles Lettres)

# Rappel : le principe d'autonomie

**« Agis de telle sorte que tu traites l'humanité aussi bien dans ta personne que dans la personne de tout autre, toujours en même temps comme une fin et jamais simplement comme un moyen » (Kant, *F.M.M.*, 1785)**

**Ne pas instrumentaliser le patient.**

**Se soucier avant tout de préserver sa conscience, sa capacité de libre décision**

Préservation de la vie, lutte contre toute aliénation de la conscience, partage de la décision si possible, respect mutuel, honnêteté, sens du devoir (≠ intérêt).



[goffette@sante.univ-lyon1.fr](mailto:goffette@sante.univ-lyon1.fr)

# Une démarche éthique : l'éthique de la responsabilité

*Jérôme Goffette, Serv. Co. de S.H.S., LEPS*  
*Yves Zerbib, Dép. de Médecine Générale*

Université Claude Bernard



Lyon 1