

UE / ENSEIGNANT : UE 16 Ethique et psychologie de l'action médicale / Walter

DATE : 04/09/24

GROUPE : Manon Chinchole et Azilys Thouénon

REMARQUES : "cours" allégé

Introduction : Éthique et psychologie de l'action médicale

Table des matières

I) Ethique et relation médecin-malade.....	2
A) Éthique médicale	2
II) Objectif général de l'UE 16	3
III) Organisation générale de l'UE 16.....	4
IV) Evaluation :	4

I) Ethique et relation médecin-malade

A) Éthique médicale

Qu'est-ce qu'un questionnement éthique ?

*“C'est le temps de la réflexion, de la délibération, du recul pris par le médecin devant une situation professionnelle complexe, où le choix est difficile car il est confronté à des **conflits de valeurs et à des conflits de devoirs** où il peut se trouver en contradiction entre respect de la règle déontologique ou légale et la gestion humaine d'une situation singulière.”*

Triptyque aristotélien : qu'est-ce qui fait qu'on agit ?

- 1) Délibération/ Réflexion (peser le pour et le contre)
- 2) Décision
- 3) Action

Dans cette UE on va s'intéresser au temps de la délibération/ réflexion, quand on va être confronté à des contradictions.

« Les cas les plus difficiles sont ceux où on doit choisir entre le gris et le gris » P. Ricoeur, 1997, d'après Walter c'est exactement ça la tension éthique. Les cas les plus difficiles ne sont pas ceux où on doit choisir entre le blanc et le noir.

Ce qu'il faut retenir de cette définition de l'éthique :

L'éthique c'est arriver à problématiser des tensions contradictoires dans une même situation clinique.

Dans l'essence même du métier se niche le conflit. (Une contradiction constante existe entre le respect des règles de déontologie et la gestion humaine d'une situation familiale par exemple). La question éthique est en elle-même une problématisation entre le respect de la règle déontologique, et la gestion humaine d'une situation singulière.

Exemples :

- Respecter l'autonomie du patient VS le soigner/le soulager : il y a une contradiction entre le principe éthique de l'autonomie et celui de la bienveillance.
- En psychiatrie, il y a des patients que l'on soigne contre leur gré (dans des conditions très particulières, une démarche permet d'hospitaliser quelqu'un contre sa volonté). Or, soigner quelqu'un tout en s'opposant à sa volonté est très contradictoire. C'est priver quelqu'un de sa liberté pour une cause dite de bienfaisance. Des lois cernent cette contradiction afin d'éviter toute dérive
- Témoin de Jéhovah qui refuse une transfusion
- Patient suicidaire qui refuse la prise en charge (principe d'autonomie VS bienfaisance)

L'éthique nous aide à **problématiser ces contradictions** (arguments contre arguments pour prendre une décision).

Ce que l'on va apprendre à faire dans les TD : il va falloir réfléchir à plusieurs pour parvenir à prendre une **décision argumentée**.

Ça nous oblige à réfléchir face à certaines situations et à ne pas appliquer de façon "automatique" certains algorithmes.

A) Problématisation

La finalité de l'action médicale est bien la personne et non sa seule santé. Ce concept interdit toute action susceptible de sacrifier la personne à la santé.

Cela pose également la question du **droit au refus de soin**, même s'il est inscrit dans la loi. Si ce n'était pas le cas, on pourrait envisager des situations où on ne tient pas compte de la volonté du patient (ce qui revient à « sacrifier la personne à sa santé »).

Les patients que nous rencontrons ne doivent pas être réduits à leur maladie.

Respecter la personne en tant que sujet de soin (en opposition à l'objet de soin) est un impératif éthique.

II) Objectif général de l'UE 16

Appréhender les **enjeux éthiques et relationnels** de l'action médicale :

- Dans certaines situations (fin de vie, personnes qui souffrent de troubles cognitifs, annonce d'une mauvaise nouvelle, personne en situation de handicap)
- Par l'apprentissage du questionnement éthique
- Par l'évaluation critique des pratiques

Il y a donc 2 aspects (que l'on étudiera dans chaque TD) :

- ✓ **Enjeux éthiques** (apprendre à les repérer dans des situations cliniques : consentement, autonomie, information...)
 - Exemple : différencier autonomie décisionnelle et fonctionnelle
- ✓ **Enjeux psychologiques** (mécanismes de défense...)
 - Exemple : refus de soin (on va apprendre non pas à défaire les mécanismes de défense, ce qui n'est pas possible, mais bien à les comprendre pour réagir au mieux à chaque situation)

Repérer les contradictions et les mettre en mots = **problématiser**

Apprentissage du questionnement : le but est d'avoir les outils pour le questionnement et pour pouvoir évaluer/critiquer sa pratique

- Sensibilisation
- Acquisition de repères
- Apprentissage réflexif sur les situations cliniques :
 - En intégrant les dimensions éthique et psychologique : le **souci de l'autre**
 - En tenant compte des contraintes de l'action médicale : juridiques, sociales et économiques : le **souci des autres**

Exemple : La loi permet dans deux cas particuliers de soigner des personnes sous contrainte :

 - À la demande d'un tiers (pour la protéger la personne d'elle-même)
 - À la demande d'un représentant de l'État (pour protéger l'entourage et la société de la personne) dans le cas d'une personne qui nuit à l'ordre public.

Le **souci de l'autre** (se mettre à la place de l'autre) et le **souci DES autres** (l'ensemble des règles dont il faut tenir compte) sont 2 paradigmes (= manières de voir les choses).

III) Organisation générale de l'UE 16

***Il y a 5 cours et 5 TD. À chaque cours correspond un TD (cas cliniques).
5 cours (1h x 5) = 5h / Cinq séances de TD (2 x 5h) = 10h.***

1er cours : TD Information et consentement aux soins, annonce d'une mauvaise nouvelle et d'un dommage associé aux soins

- ✓ Cours : Mécanismes de défense chez les malades et les soignants (Pr. M Walter)

2ème cours : TD Troubles cognitifs et perte d'autonomie (personne âgée)

- ✓ Cours : Personne, dignité, vulnérabilité (Pr A. Gentric)

3ème cours : TD Situation de handicap

- ✓ Cours : Le corps et sa représentation (Dr C. Lemey)

4ème cours : TD Fin de vie et refus de traitement

- ✓ Cours : Définitions, décisions et continuité des soins en fin de vie (Dr E. Burban)

5ème cours : TD Stratégies d'influence de l'industrie biomédicale et enjeux sur la relation médecin-patient

- ✓ Cours : Liens et conflits d'intérêt avec l'industrie pharmaceutique (Dr I. Frachon)

Pour les TD : A préparer !!

Lire le cas Clinique et la bibliographie pour les TD

Nous avons à notre disposition le script du problème (1 page et demie), les objectifs d'apprentissages et la bibliographie (ressources à lire systématiquement avant le TD). Cela prend 1 demi-journée de travail avant selon lui.

Présence obligatoire : feuilles d'émargement (il vaut mieux rester dans le même groupe sauf raison exceptionnelles car c'est un travail suivi en groupe avec le même tuteur)

Répartition en 6 groupes

Un dossier par séance à préparer :

- Posté sur le serveur de cours de la faculté
- A lire entièrement, y compris la biblio
- Pour être capable de répondre aux objectifs d'apprentissage

IV) Evaluation :

Du module : par et avec les étudiants à la fin de la dernière séance de TD

Contrôle des connaissances :

Examen : 1 cas clinique de 2h (comme en TD)