Introduction à l’éthique

PD Dr. Maya Shaha

Institut universitaire de formation et de recherche en soins, Université de Lausanne

Département de développement des soins, Direction des soins et professions Alliées, Hôpital de l’Île, Hôpital universitaire Berne

Membre de la Commission d’éthique nationale

Contenu

- Situation de soins du quotidien
- Explication ce qui est l’éthique, le moral
- Les théories d’éthique
- Les principes d’éthiques
- L’importance pour la pratique
- L’importance pour la recherche
- Conclusion

Situation de soins du quotidien

La bioéthique

- Au centre de la bioéthique il y a la vision morale, les décisions, le comportement et les polices, des sciences biomédicales et de santé
- Les buts:
  - Les droits et devoirs des patients et des professionnels de santé
  - Les droits et les devoirs des participants de recherche et des chercheurs
  - La formulation des polices et standard pour la pratique clinique et la recherche biomédicale
- Des différentes méthodes d'éthiques sont utilisées
- L'environnement est interdisciplinaire et variée (Johnstone, 2009: 14).

L’éthique – pourquoi?

- Un standard exemplaire
  - Il faut le maintenir
  - Il existe un accord entre les membres de la profession
  - Il s’occupe des vulnérabilités potentielles des patients, de la clientèle, etc. (Johnstone, 2009: 4ff).
- Profession
  - Un standard exemplaire,
  - Une éducation pour obtenir le savoir spécialisé,
  - Une socialisation pour devenir membre de la profession,
  - Des associations professionnelles (Meleis, 2012).

L’éthique – pourquoi?

- La morale
  - Le juste et le faux dans la vie humaine et de tous les jours
  - Les expériences des êtres humains avec le juste et le faux
- L’éthique
  - Les réflexions systématiques sur notre morale
  - Ces réflexions sont appliquées aux cas spécifiques (Chambliss, 1996)

Le code professionnel

- Pour les soins:
  - ICN
  - SBK-ASI

- Pour la logopédie:
  - Le code de l'ARLD: http://www.arld.ch/fileadmin/documents/membres/Espace_ARLD/code_d%C3%A9ontologique.pdf
  - Le code professionnel de la Comité Permanent de Liaison des Orthophonistes-Logopèdes de l'UE: http://www.cplol.eu/component/content/article/16-slt/6-guidelines.html

Trois cadres de références

- Les principes éthiques (ethical principlism)
- Les droits moraux (moral rights theory)
- Les vertus moraux (virtue ethics)

Trois cadres de références

- Les principes éthiques (ethical principlism)
- Les droits moraux (moral rights theory)
- Les vertus moraux (virtue ethics)

Les principes éthiques

- L’autonomie
- La non-malfaisance
- La bienfaisance
- La justice (Beauchamp & Childress, 2013; Johnstone, 2009).

Les principes éthiques

- L’autonomie
- La non-malfaisance
- La bienfaisance
- La justice (Beauchamp & Childress, 2013; Johnstone, 2009).

L’autonomie

- La capacité de l’individu de prendre des décisions, de faire des choix autodéterminés.
- Ce principe englobe le respect envers soi et les autres.
- Les professionnels de santé respectent la dignité les patients en acceptant leur prise de décisions (Johnstone, 2009).

Les principes éthiques

- L’autonomie
- La non-malfaisance
- La bienfaisance
- La justice (Beauchamp & Childress, 2013; Johnstone, 2009).

La non-malfaisance

- Il ne faut pas du tout faire du mal à ou violer quelqu’un.
- Comme professionnels de santé il faut assurer qu’on apporte pas plus de dommage à quelqu’un que ce qu’il faut (Johnstone, 2009).

Les principes éthiques

- L’autonomie
- La non-malfaisance
- La bienfaisance
- La justice (Beauchamp & Childress, 2013; Johnstone, 2009).

La bienfaisance

- Il faut faire pour le bien des autres.
- Ce principe englobe
  - le ‘care’/soins,
  - la compassion,
  - l’empathie,
  - la sympathie,
  - l’altruisme,
  - la gentillesse,
  - la grâce,
  - l’amour,
  - l’amitié,
  - la charité (Johnstone, 2009).

Les principes éthiques

- L’autonomie
- La non-malfaisance
- La bienfaisance
- La justice (Beauchamp & Childress, 2013; Johnstone, 2009).

La justice

- La justice d'équité:
  - Justice est offert si la personne reçoit à ce qu'elle a droit.
- La justice distributive et redistributive:
  - La justice est observé quand l'inégalité de distribution et d'allocution permets aux gens moins bien situés d'obtenir un minimum de bien-être.
- La justice réparatrice:
  - Justice est offert si la communauté peut participer et quand un dialogue respectueux est observé.
  - Y inclus sont le pardon, la responsabilité, les excuses et la réparation (Johnstone, 2009).

Trois cadres de références

- Les principes éthiques (ethical principlism)
- Les droits moraux (moral rights theory)
- Les vertus moraux (virtue ethics)

Les droits moraux

- La théorie des droit moraux a influencé le monde entier.
- Le terme de ‘droits moraux’ est souvent mis en lien avec des prétentions, des intérêts qu’on doit protéger (Johnstone, 2009:49).
- Les intérêts suivants sont typiquement considérés:
  - La vie
  - La liberté
  - Le bonheur
  - L’intimité
  - L’auto-détermination
  - Le traitement adéquat et justifié
  - L’intégrité corporelle (Johnstone, 2009: 49).

Les droits moraux

- Les droits moraux basés sur la loi naturelle
  - Il est accepté qu'il y a des prétentions (des lois naturelles) qui sont implicites dans l'univers (Johnstone, 2009: 49).
  - Il est accepté qu'il y a un pouvoir divine qui amène à des prétentions implicites (Johnstone, 2009: 49)

Les droits moraux

- Les droits moraux basés sur la rationalité (la thèse rationaliste)
  - Les perspectives de bases sont celles d'Immanuel Kant.
  - Il est accepté que la rationalité présente la seule base pour les droits moraux.
  - Par conséquence, seulement des personnes capables et rationales peuvent avoir des prétentions concernant des droits moraux (Johnstone, 2009: 50).

Les droits moraux

- Les droits moraux basés sur l'humanité (la thèse personnaliste)
  - Il est accepté que les êtres humains ont des droits comme ils sont des êtres humains et qu'ils sont égaux (Johnstone, 2009: 50).

Des types de droits

- Des droits inaliénables
  - Dans aucun cas ces droits peuvent être transférés.
- Des droits absolus
  - Dans aucun cas ces droits peuvent être exclus.
- Des droits prima-facie
  - Ces droits peuvent être exclus s'il y a des prétentions moraux plus importants (Johnstone, 2009: 53).

Trois cadres de références

- Les principes éthiques (ethical principlism)
- Les droits moraux (moral rights theory)
- Les vertus moraux (virtue ethics)

Les vertus moraux

- La vertu a une longue historique.
- Il y a eu une renaissance de théories de vertu.
- La vertu est considéré comme élément intégrale dans les professions de santé, notamment dans les soins.
- Il est argumenté que la personne et ses attitudes éthiques derrière les actions ne peut pas être ignorée.
- Quelques vertus mieux connues:
  - Altruisme
  - Caring
  - Compassion, etc.

La déontologie

- Le devoir est à la base de toutes les actions moraux (Johnstone, 2009: 63).
  - Il existe des actions qu'on doit faire et qui sont obligatoires indépendant des conséquences (Johnstone, 2009: 63).
- Les devoirs peuvent être déclinés
  - des commandements de Dieu
  - de la position rationaliste en éthique

La déontologie

- Le philosophe Immanuel Kant (1724-1804) est considéré comme le fondateur de la position rationaliste en éthique.
- D’après Kant, la morale c’est la raison qui a pour but ultime la bonne volonté.
- La raison est libre à formuler la loi morale et d’identifier les prétentions cruciales du devoir moral (Johnstone, 2009: 63).

La déontologie

- Il a formulé l'impératif catégorique:
  - Agis uniquement d'après la maxime qui fait que tu peux vouloir en même temps qu'elle devienne une loi universelle.
  - 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 un fin, et jamais simple comme un moyen (Johnstone, 2009).
- Golden rule:
  - Do unto others as you would have them do unto you (Johnstone, 2009: 63).

La téléologie

- Cette théorie s’occupe des cause finale.
- Le bien ou le mauvais des actions n’est considéré que sur les conséquences qui suivent une action.
- C’est le contraire presque de la déontologie (Johnstone, 2009: 63).
- Une des théorie appartenant à la téléologie c’est l’utilitarisme.
- Les deux philosophes anglais, Jeremy Bentham (1748 – 1832) et John Stuart Mills (1806 – 1873), sont les fondateurs de l’utilitarisme.

La téléologie

- L'utilitarisme maintient qu'il faut maximiser le plus grand bonheur, opter pour le bien pour le plus grand nombre de personnes.
- The greatest happiness principle.
- Ce principe de base a été actualisé par l'adoption de l'utilitarisme de préférence.
  - Il est l'objectif de maximiser l'autonomie et les préférences individuelles (Johnstone, 2009, 64).

La conséquence de l'éthique

- La délibération avec l'éthique nous montre nos devoirs et obligations moraux.
- Le devoir et l'obligation moral sont considérés comme des actions lesquelles une personne est sensée à exécuté.
- On agit pour éviter une conséquence importante, intolérable et qui contribue à la vie sociale tolérable.
  - Je dois faire…
  - Je suis obligé à faire… (Johnstone, 2009, 65).
- Le devoir/l'obligation est en lien avec les intérêts des autres. Par contre, le droit est en lien avec l'individu (Johnstone, 2009, 66).

L‘Éthique dans la recherche

- Pour conduire une recherche qui s’inscrit dans les conditions d’éthique acceptable, il est recommandé de respecter
  - le valeur de la vie
  - le bien et le juste
  - la justice et le fairness
  - la véracité et la honnêteté
  - la liberté individuelle et l‘autonomie
  - la relation entre patiente et professionnelle (Arndt (1996, 92-96).

L‘Éthique dans la recherche

Respecter le valeur de la vie

- Respecter la dignité des personnes
- Offrir suffisamment d‘information aux participantes
- Déclaration de consentement
- Clarifier les ambiguïtés des rôles de chercheuse et infirmière

Le bien et le juste

- Essayer de ne pas nuire aux participantes et de faire du bien, si possible
- Ne pas collectionner des données superflues
- Tenir compte de la maladie
- Assurer l’accompagnement des participantes en cas de thématiques difficiles
- Se rendre compte de ses capacités professionnelles

L‘Éthique dans la recherche

Justice et fairness

- Prendre en considération l‘attention supplémentaire que les participantes reçoivent par la recherche
- Prévoir des expectations augmentées des patientes comme de la famille
- Tenir compte de la confidentialité
- Prendre garde à ne pas suivre des agendas cachés

La véracité et la honnêteté

- Assurer la transparence
- Intégrité des chercheuses
- Présenter tout le matériel

L‘Éthique dans la recherche

La liberté individuelle et l‘autonomie

- Participer sans être forcé
- Déclarer le consentement en écrit
- Tenir compte des jeux de pouvoir
- Assurer la confidentialité des données (Arndt, 1996, 92-96).

La relation entre patiente et professionnelle

- La véracité
- La sphère privée
- La confidentialité
- La fidélité
- Observer la dualité des rôles du médecin et de la chercheuse

L’importance pour la pratique

- La considération de la morale et de l’éthique nous amènent aux devoirs et obligations.
- Les principes d’éthique et les théories d’éthiques nous permettent de comprendre ce qui est considéré comme bien et mal, juste et faux. Cette considération peut aider à identifier le meilleur cours d’action et même de trouver des solutions.
- Les bases éthiques nous permettent aussi d’identifier des enjeux dans la recherche.

Conclusion

- L’éthique englobe la morale, les principes d’éthique, les droits et les vertus d’éthique.
- La considération de l’éthique est incontournable pour des professionnels de santé.

Ressources web

- http://www.arld.ch/fileadmin/documents/membres/Espace_ARLD/code_d%C3%A9ontologique.pdf
- http://www.cplol.eu/component/content/article/16-slt/6-guidelines.html
- http://www.philagora.net/
- http://kant.chez.com/
- http://www.nek-cne.ch/
- http://www.swissethics.ch/

Bibliographie

- Arndt, Marianne. (1996). *Ethik denken - Massstäbe zum Handeln in der Pflege*. Stuttgart <etc.>: Thieme.
- Beauchamp, Tom L., & Childress, James F. (2013). *Principles of biomedical ethics* (7th ed.). New York: Oxford University Press.
- Chambliss, Daniel F. (1996). *Beyond caring : hospitals, nurses, and the social organization of ethics*. Chicago: University of Chicago Press.
- Johnstone, M.-J. . (2009). *Bioethics a nursing perspective* (Vol. 5th edition). Sydney: Churchill Livingstone Elsevier.
- Meleis, Afaf Ibrahim. (2012). *Theoretical nursing : development and progress* (Fifth Edition. ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.