

# UE 1.3 : Législation, éthique, déontologie

## J.Soustre

- Les approches théoriques et processus décisionnels en éthique 4/4

Année scolaire 2018 2019

# Éthique de la discussion

# Vous avez actionné le levier mais pas poussé l'homme sur les voies ?

- Passage d'une argumentation téléologique à une argumentation déontologique
  - Argumentation secondaire
- 1er temps: intuition morale liée à notre vécu et notre culture.
  - Poids de la dimension "expérientielle"

**L'éthique de la discussion: un compromis entre les approches téléologique et déontologique**

# Recherche d'un consensus

- *« Seules peuvent prétendre à la validité les normes qui pourraient trouver l'accord de tous les concernés en tant qu'ils participent à une discussion pratique »*
- *« Dans le cas des normes valides, les conséquences et les effets secondaires qui, d'une manière prévisible, découlent d'une observation universelle de la norme dans l'intention de satisfaire l'intérêt de tout un chacun doivent être acceptées sans contrainte par tous. »*
- Solution = une construction
- Une décision à l'unanimité ( cf. CCNE)

# Le temps du dissensus

*« Ni la bonne entente du groupe, ni l'objectif d'atteindre un consensus ne doivent être valorisés au point de chercher à éviter les débats ou à neutraliser rapidement les conflits pouvant surgir dans le groupe. »*

*Hôpital et éthique: rôles et défis des comités d'éthique clinique, M.H Parizeau*

## **Du rôle essentielle de la discussion**

- *Ressenti des dynamiques d'équipe par les étudiants.*
- *H. Arendt et l'entretien du monde commun*

# Égalité des participants

- Hiérarchie de savoir vs égalité morale
- Chacun a sa place mais à sa place
  - Écoute et reconnaissance

# Les limites de cette théorie

- Difficulté du consensus (vote?)

*Cf. M. Cousin, les Yeux ouverts, documentaire*

- Des questions de plus en plus complexes ( loi?)

*cf. Affaire V. Lambert*

- Impératifs techniques et temporels de l'hôpital

*cf. Démarche éthique*