REFLEXION ETHIQUE DANS LES SOINS

EXEMPLE DE LA REANIMATION NEONATALE

Fabienne Doiret

Chargée de mission EREARA



- *Évolution spectaculaire de la médecine confronte le soignant à l'incontournable acceptation des limites.
- Notion de limites propre à chaque soignant.
- Partenariat médecin-soignant une réalité.

Comment choisir avec la famille, ensemble?

Comment concilier ses valeurs personnelles, professionnelle, de l'équipe, de l'institution, voire du système de santé?

La réflexion éthique

- Lieu de confrontation, de coopération et de décision.
- Engagement personnel, implique un travail sur soi et sur ses représentations
- Engagement d'équipe.
- Affirmation de l'autonomie du sujet moral, répondant de son action.

L'acte éthique

- L'acte éthique est une réponse aux situations limites et complexes.
- La réponse ne peut exister sans compétences techniques, normes juridiques, repères déontologiques, recommandations de comités spéciaux, repères religieux.

L'acte éthique

- L'acte éthique est le produit d'une réflexion qui engage le collectif.
- La décision n'émerge pas à l'avance.
- Les situations sont singulières, difficultés pour le législateur pour proposer une loi

Penser l'Ethique

C'est:

- S'appuyer sur des principes éthiques
- S'appuyer sur les aspects juridiques
- dentifier la nature du dilemme qui nous interroge

Clinique du questionnement Ethique

Les symptômes

- La sensation de malaise face à une situation de soins jugée difficile
- La perplexité, l'interrogation
- La difficulté à poser des mots et/ou à prendre position
- La divergence de points de vue constatée au sein de l'équipe

Constitution de réunion d'aide à la décision éthique

- De quoi s'agit-il?
- Qui participe?
- Où?
- Quand?
- Comment?
- Pourquoi?

Méthodologie d'aide à la réflexion éthique

- Analyse de la situation
- Élaboration de la décision
- Décision et action
- Évaluation

Charte de fonctionnement des réunions

- Les participants se réunissent pour échanger à propos d'une situation difficile.
- L'intérêt de l'enfant et de sa famille doivent être la priorité.
- Cette réunion aboutira à une décision éthique et une action à mener.

Charte de fonctionnement 2

- Tous les participants ont le droit à l'expression et à la dissidence, dans le respect de chacun.
- C'est la recherche d'une position la plus consensuelle qui anime le groupe.
- Le secret professionnel est une réalité incontournable.
- Il appartient aux soignants d'assurer la communication des conclusions aux autres partenaires de soins.

CONCLUSION

- Se laisser « bousculer », questionner, interpeller dans nos pratiques
- Absence de définition formelle et définitive du « bien faire »
- •Ecouter et entendre la parole et la/les positions de l'Autre. Admettre le pluralisme.
- Accepter de se questionner et de ne rien prendre pour acquis ou évident: en éthique, rien n'est « tout noir » ou « tout blanc », mais il existe une infinité de nuances de gris...
- •Tolérer l'in-quiétude et l'incertitude

CONCLUSION

- Métier du soin dans toutes ses dimensions et de l'accompagnement
- Singularité des situations/pensée en perpétuelle mutation
- Réponse au questionnement éthique fragile et modeste
- Décision finale médicale: acte solitaire qui n'en est pas moins solidaire
- Solidarité/ équipe/ réflexion plurielle
- Devoir de compétence: respect de la personne/ soins de qualité

