

Éthique normative et  
appliquée : qu'est-ce que  
l'éthique ?

---

WELCOME TO HOGWARTS



Witchcraft and Wizardry





PLAN :

---

- I- definitions
- II-Les principes
- III-Réflexions éthiques la pratique

## *1- Définitions*

---

1- Éthique médical

---

2- Bioéthique

---

3- Déontologie médicale

---

4- Morale et valeurs morales

# 1- Étique médicale

---

- Elle s'applique dans différents contextes
- Elle vise à prendre la **meilleure décision** dans un **contexte** particulier; complexe et dont les **conséquences** peuvent être graves
- Elle est centrée sur le **patient**
- Elle est **évolutive**, mais repose sur des **valeurs morales** stables

# La bioéthique

- C'est l'éthique des **sciences et des technologies du vivant** .
- Elle repose sur
  - Une **réflexion individuelle et collective**
  - Des **règles et des lois**
- Elle **ne bride pas systématiquement** les évolutions technologiques et les demandes sociétales
- Elle considère
  - Les **valeurs** que se donnent une société
  - L'**évolution** des biotechnologies
  - Les **attentes individuelles**

# Déontologie (=règle) Médicale

- C'est l'ensemble des règles qui régissent la **conduite des médecins** dans leur **activité professionnelle**
- Ceci suppose
  - Une **institution**
  - Des **règles écrites et publiques**
  - Des règles **reconnues par l'état**
  - Une **adhésion des médecins**
  - Une application des règles garanties par l'existence de **sanctions** et de procédures d'arbitrage

# Morale et valeurs morales

---

- 1- MORALE
- 2- VALEURS MORALES DE L'ÉTHIQUE MÉDICALE

# 1- MORALE

- C'est l'ensemble des **règles** , préceptes , obligations ou interdictions relatives à la **conformation de l'action humaine** , vis-à-vis d'elle-même , d'autrui ou d'idéaux
- Il existe **différentes sources** de la morale
- Elle s'intéresse à la question du **bien et du mal** et **impose de faire le bien**
- La valeur morale peut s'évaluer par
  - Sa **conformité a des normes** et des valeurs partagées
  - Ses **conséquences**

## 2- VALEURS MORALES DE L'ÉTHIQUE MÉDICALE

- Le respect de la **dignité** inhérente à la communauté humaine
- Le respect de la **vie**
- Le respect de l'**altérité**
- La **fraternité** et la **solidarité**
- Le service au **bénéfice** du malade

---

tableaux  
comparatifs des  
différentes notions



## Éthique médicale vs morale

### Étymologie

### Repères

### Situations

### Fondements

Éthique médicale

-Ethos (grec)

- Bien pour le malade
- Prohibition d'un mal possible

- Spécificité des situations individuelles
- Évolutives

-Valeurs morales partagées

Morale

-Mores (latin)

- Bien récompensé -
- Mal puni

- Comportement humain
- immuable

-Commandements - Interdits

## Déontologie médicale vs éthique médicale

Déontologie

**Sujet principal  
concerné**

Médecin

**Connaissances  
mobilisées**

Juridiques :  
•Lois de bioéthique  
•Code de déontologie

**Situations envisagées**

Générales mais appliquées  
à l'exercice médicale

**Justifications des  
actions**

Conformité :  
- À la Loi  
•Aux codes  
•Aux normes

Éthique

Patient

- Scientifiques (ex :état  
d'évolution de la maladie,  
ressources  
thérapeutiques...) - Sciences  
humaines

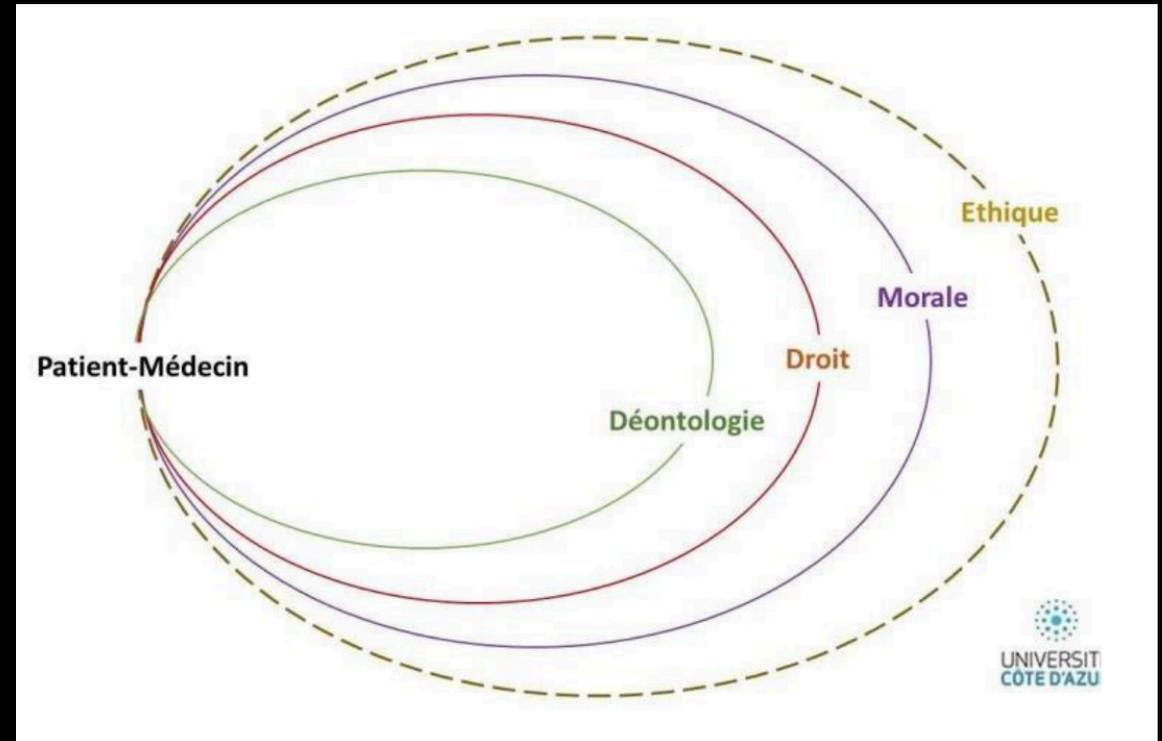
Spécifiques :  
- du contexte dans lequel le  
patient se trouve - des  
relations qu'il entretient  
avec son environnement

Réflexion individuelle et  
surtout collective sur :  
•Les conséquences  
•Les principes  
•Les valeurs engagées  
•Le respect de la Dignité

# Petit schéma récap :

---

- -> La déontologie, le droit, la morale et l'éthique ne sont pas découplées puisqu'il y a un point de contact : le couple patient / médecin.
- -Déontologie : relativement rigide puisque dictée par le droit
- -Droit : source de la déontologie, inspiré par la morale et les valeurs morales
- -L'éthique est plus souple, elle englobe les autres notions.



II-Les  
principes

---

1- Autonomie

---

2- Bienfaisance

---

3- Non-malfaisance

---

4- Justice

- **Autonomie** : Être capable de penser et de juger par soi-même.
- -S'engager à faire participer le patient au processus décisionnel à toutes les étapes de sa maladie.
- **Bienfaisance** : Accomplir un bien au profit d'autrui.
  - Accomplir au profit du patient un bien qu'il puisse reconnaître en tant que tel.
- **Non-malfaisance** : Ne pas nuire à autrui
  - Épargner au patient des préjudices ou des souffrances qui ne feraient pas de sens pour lui
- **Justice** : Agir avec équité
  - Donner à chacun selon ses besoins sans gaspiller les ressources disponibles

!l'accès aux principes éthiques se fiât grâce aux émotions suscitées par des situations particulières!!

- l'émotion qui sensibilise a l'autonomie est **le respect de la dignité** d'un sujet , d'un être humain malade
- l'émotion qui éveille a la **bienfaisance** est **la compassion** (la souffrance partagée et le désir d'y mettre fin)
- l'émotion qui donne accès au principe de **non-malfaisance** est la **crainte de nuire a autrui** , a ses intérêt et a sa santé
- l'émotion qui sensibilise au principe de **justice** est la perception d'un **risque d'iniquité**

# 1- Autonomie

- -> L'autonomie est **solidaire** d'autres notions : l'exercice des droits humains universels (inspirés de la déclaration universelle **des droits de l'homme**, intégrés dans le préambule de la constitution française), **la liberté, la dignité.**
- -> Dignité : "Quelque chose est dû à l'être humain du fait qu'il est humain." P. Ricoeur
- -> C'est un respect total à l'humanité de l'homme.
- -> L'autonomie repose sur **l'exercice de la raison**, ce qui constitue à la fois une force et une faiblesse.
- -> On distingue :
- -**L'autonomie** qui appartient à chaque être humain idéalement (cf définition de Ricoeur)
- -**La capacité concrète** à exercer son autonomie qui peut être affectée par la santé et la maladie

# Les corollaires du principe d'autonomie

- 
- le **consentement** et le **refus libre** et **éclairé** d'un traitement
- La **vérité** délivré avec tact et mesure
- Le **respect** de la sphère privée
- Le **libre choix** de son médecin
- Les **directives anticipées**
- La **personne de confiance**
- **L'assistance** à la prise de décision par le patient
- L'opinion du patient a un **statut spécial**

Le droit à  
l'autonomie  
du patient  
peut être  
limitée

- Par :
- -> **L'autonomie des soignants** qui ne sont pas des prestataires de services
- -> **Les intérêts de la collectivité**. Le droit précise les circonstances (hospitalisations sous contrainte, errance d'un patient dément dans un service...)

# Réflexion sur le principe d'autonomi e

- -> Le devoir de **rationalité** du choix moral s'efface souvent devant les **émotions et les désirs subjectifs** des malades. Le médecin doit essayer d'aider le patient à rester rationnel.
- -> L'autonomie considère le patient comme un homme isolé, en réalité pris dans un réseau relationnel.
- -> Ses excès risquent de laisser les patients devant des choix thérapeutiques inassumables, voire une indifférence thérapeutique, voire un abandon.

# Autonomie et vulnérabilité

- La **capacité d'exercer son autonomie** elle-même est **vulnérable**.
- -> Elle peut
- **Régresser** avec l'âge, la maladie
- **Disparaître**
- Être **absente** et doit être soutenue voire substituée
- -> La **vulnérabilité des soignants**, c'est-à-dire la capacité "d'être affectés" par autrui ouvre à la **sollicitude** envers autrui et valorise la relation intersubjective (soignante).
- -> « **L'éthique de la vulnérabilité** » balance les excès de "l'éthique de l'autonomie".
-

## • 2- Bienfaisance

- Principe directeur de l'action médicale et de la relation soignant-patient qui crée une sorte de **partialité en faveur du patient**.
- Elle prend en considération l'**asymétrie de savoir** dans la relation de soin.
- La bienfaisance sensibilise à la **vulnérabilité** et à l'**intersubjectivité** inhérentes à l'exercice de la médecine.
- C'est un **objectif multidimensionnel**

## • 3- Non-malfaisance

- « primum non nocere » d'Hippocrate
- La médecine présente des **risques** acceptables à proportion du **bien** qu'ils permettent d'atteindre.
- La **non-malfaisance** est en **lien** avec la **prudence**

### III-Réflexions éthiques la pratique

- La justice
- Évaluation de l'approche éthique par les principes

# 1-La justice

- -> Alors que l'autonomie, la bienfaisance et la non-malfaisance concernent le niveau de la **relation du soignant avec le patient** ; le principe de Justice prend en considération l'**action collective et les intérêts de la société**.
- -> Dans le Code de déontologie, le médecin a deux actions :
- Agir au mieux pour les intérêts du patient
- Avoir une responsabilité dans la Santé Publique

## 3 notions concernant la justice

- Justice égalitaire : **Je – Tu** ; Relation directe médecin / patient
- Justice distributive : **Je - Nous**
- Justice contextuelle ou équité

## 2-valuation de l'approche éthique par les principes

- 
- **Les principes éthiques visent à répondre aux besoins d'autrui sans lui nuire, en respectant son humanité, sa liberté mais aussi les intérêts de la société ++**

### Avantages

- Référentiel clair
- « Universalité » des principes
- Partage plus facile que celui des valeurs, parce qu'il est plus en proximité avec l'action pratique que les valeurs
- Centrage sur les malades et leur entourage
- Possibilité de hiérarchie des principes en cas de conflit entre 2 principes

### Inconvénients

- La rationalité privilégiée sur la sensibilité
- Outils qui ne dispensent pas d'une réflexion éthique en situation
- Risque d'instaurer des « experts » en éthique alors qu'il s'agit d'un exercice qui appartient à la médecine



**FIN**

**MERCI !**

**Si vous avez des  
questions n'hésitez  
pas !!**