

PROBLÉMATIQUE :

Le principe de respect de l'autonomie s'inscrit comme l'un des piliers de l'éthique médicale en prescrivant que les décisions relatives aux soins du patient reviennent à ce dernier. Bien qu'il soit aujourd'hui prééminent dans le paysage médical, ce principe voit son application parfois compliquée lorsque la prise de décisions implique des patients vulnérables, par exemple en raison d'une déficience intellectuelle ou d'une démence, et dont la capacité à exercer un choix autonome peut être questionnée. De surcroît, le respect de l'autonomie est également susceptible d'entrer en conflit avec un second pilier de l'éthique médicale : le principe de bienfaisance, prescrivant au médecin d'agir pour le bien du patient. De fait, comment le médecin peut-il assurer le bien du patient, conformément à son devoir de bienfaisance, lorsqu'il doit accepter une décision qui résultera assurément en des dommages irréversibles sur la santé du patient? C'est à l'étude de cette tension potentielle entre l'autonomie, la bienfaisance et la vulnérabilité, au cœur de nombreux dilemmes éthiques relatifs à la pratique médicale, que s'emploie ce projet.

VISÉE :

- Souligner le rôle du soignant dans la valorisation de l'autonomie des patients, et ce, en toute considération de leur vulnérabilité potentielle
- Assurer la primauté des principes de bienfaisance et de respect de l'autonomie dans la prestation de soins via une meilleure compréhension de ceux-ci
- Éclairer les questionnements soulevés dans les dilemmes éthiques opposant les éléments à l'étude

MÉTHODOLOGIE

Ce projet se divise en trois phases distinctes, où chacune traite d'un concept clé intervenant dans la problématique étudiée. Chacune de ces trois phases analyse des questions précises selon la méthodologie suivante :

1. Recueillir différentes perspectives provenant d'une pluralité de courants éthiques à travers des sources diverses
2. Organisation et intégration des interprétations recueillies afin de les positionner dans la problématique du projet, de les confronter et d'en évaluer la pertinence selon les différents contextes dans lesquels s'opère la pratique médicale
3. Tirer des conclusions à la fois critiques et pratiques des analyses effectuées

1. AUTONOMIE

Prescrit que les décisions relatives à la prestation de soins du patient lui reviennent

- Étude de l'évolution de la place octroyée au principe de respect de l'autonomie et des controverses historiques ayant participé à son succès
- Analyse des enjeux relatifs au modèle paternaliste, caractérisé par une absence de reconnaissance de l'autonomie du patient, en vue de mieux comprendre l'importance de ce principe

Paternalisme médical

Étymologie : Le terme « paternalisme » se rapporte à une figure paternelle, une analogie travaillant très bien la dynamique autoritaire opérant dans ce modèle.

Fondement : Constat d'une disjonction entre les connaissances médicales détenues par le patient et par le médecin



Les principes de l'éthique biomédicale (1979)
par Tom Beauchamp et James Childress

Propose le **principlisme** : théorie proposant quatre principes fondamentaux de l'éthique biomédicale

1. Justice
2. Non-malfaisance
3. Bienfaisance
4. Respect de l'autonomie



Code de Nuremberg (1947)

Contexte historique : Paris, suivant les **Procès de Nuremberg** à travers lesquels ont été jugés des médecins ayant procédé à des expérimentations médicales horribles sur des sujets humains en camps de concentration durant la Deuxième Guerre mondiale

Impact : Prise de conscience partout à travers le monde quant à l'importance d'encadrer la recherche médicale sur sujets humains par des principes visant à éviter que de telles horreurs puissent se reproduire impunément

→ Ces principes seront énoncés dans le **Code de Nuremberg**, dont le premier article prescrit :

« Le **consentement volontaire** du sujet humain est absolument essentiel. »

(Code de Nuremberg, 1947)

Le principe du consentement volontaire sera par après étendu à la prestation de soins.

La prestation de soins médicaux auprès des patients vulnérables : concilier les principes éthiques d'autonomie et de bienfaisance

2. Vulnérabilité

- Comment définir la vulnérabilité en contexte de soins?
- Existe-t-il une vulnérabilité inhérente à la condition de patient?
- Comment valoriser l'autonomie chez les patients vulnérables?
- Quels enjeux éthiques sont associés aux mesures en place pour pallier l'autonomie des patients jugés incapables d'entreprendre des choix autonomes, tels le pré-consentement et le consentement substitué?

Comment définir la vulnérabilité?



3. Bienfaisance

Obligation du médecin d'agir pour le bien du patient

- En quoi consiste le bien du patient?
- La bienfaisance peut-elle s'opérer sans le respect de l'autonomie du patient?
- Comment orienter les dilemmes éthiques opposant l'autonomie et la bienfaisance?