



# Facteurs d'influence des soins éthiques auprès des personnes âgées

Dr Benjamin CALVET

Pôle Universitaire de Psychiatrie de l'Adulte et de la  
Personne Âgée

Unité de Recherche et de Neurostimulation du CH  
Esquirol

Inserm UMR1094





# Déclaration de liens d'intérêts

- Intérêts commerciaux directs ou indirects
  - Subventions et aides à la recherche : Fondation Médéric Alzheimer, Fondation de l'avenir
  - Honoraires de conférenciers : Novartis, Astrazeneca, Lilly, Janssen-Cilag
  - Invitations à des réunions, congrès nationaux ou internationaux : Novartis, Otsuka, BMS, Lilly, Lundbeck, Servier, Janssen-Cilag, Astrazeneca
  
- Pas de liens d'intérêts en rapport avec cette présentation



# Soins des personnes âgées : Du point de vue juridique

- Encadrement contractuel de la relation médecin-malade
  - **Obligation de moyens** et en aucun cas de résultats
- Obligation du **consentement aux soins libre, conscient et éclairé**
- Nécessité d'une **information claire, loyale, appropriée** au malade, à sa maladie et au traitement, progressive et évolutive
- Chez la personne âgée (PA)
  - Pb de la PA dépendante physiquement
  - Pb de la PA non autonome psychiquement ou cognitivement
  - Pb du représentant légal, de la personne de confiance ou de l'entourage du malade



# Soins des personnes âgées : Du point de vue éthique

- 4 principes d'un soin éthique
  - Le principe de non-malfaisance
    - ✓ Primum non nocere
    - ✓ Au patient, à la famille et à ses proches
    - ✓ Barrière face à l'obstination déraisonnable
  - Le principe de justice
    - ✓ Équité pour tous, selon leurs besoins
    - ✓ En France, principe < aux autres principes éthiques



# Soins des personnes âgées : Du point de vue éthique

- Le principe de bienfaisance
  - ✓ Renvoie à la **qualité de vie, bienveillance**
  - ✓ Différencier le bien du patient de celui de l'entourage ou du médecin
- Le principe d'autonomie
  - ✓ Notion de **libre-arbitre** de la personne
  - ✓ Important pour le consentement aux soins
  - ✓ Parfois en tension avec le principe de bienfaisance
  - ✓ Poids de certaines peurs : la **peur de mourir**, la **peur de souffrir**, la **peur de devenir dépendant**



# Facteurs influençant l'éthique des soins auprès des PA

## ○ Les sentiments

- **Le respect** : relié au principe d'autonomie
  - ✓ Lorsque le médecin perçoit une grandeur morale chez le malade
  - ✓ Autrui force notre respect
  - ✓ Respect de la dignité de l'autre
  - ✓ *PA résilientes ou aux destins exceptionnels*
- **La compassion** : reliée au principe de bienfaisance
  - ✓ Participation empathique à la souffrance d'autrui
  - ✓ *PA vulnérables ou en détresse*



# Facteurs influençant l'éthique des soins auprès des PA

## ○ Les sentiments

- La crainte : reliée au principe de non-malfaisance
  - ✓ Peur que le malade subisse un malus lié aux soins
  - ✓ Bloque la décision éthique basée sur les autres principes
  - ✓ *Signe un cas de conscience*
  - ✓ *Risque iatrogène des thérapeutiques ou des examens complémentaires chez la PA*



# Facteurs influençant l'éthique des soins auprès des PA

## ○ Le refus de soins

- Opposition à la réalisation d'un acte susceptible d'améliorer l'état de santé actuel ou à venir du malade
  - Corollaire de la reconnaissance au consentement de la PA
  - ≠ renoncement aux soins
  - Rarement refus complet de la relation soignant-soigné
  - Modèle paternaliste habituel entre soignant-PA
- ... **Infantilisation**
- Refus peut être perçu comme un **manque de confiance** voire une **atteinte narcissique** pour le praticien
  - *Désengagement physique, refus de prise en charge voire comportements irrationnels de la part des soignants*



# Facteurs influençant l'éthique des soins auprès des PA

- Les représentations de la vieillesse
  - Equivaut à une maladie
    - ✓ Vision médicale de la vieillesse
    - ✓ Vieillesse = symptômes, souffrances et plaintes
    - Réponse en termes de diagnostics, de traitements et de prévention
    - ✓ Favorise la non recherche du consentement de la PA
  - Equivaut à un handicap
    - ✓ Vieillesse = cortèges de pertes → réduction de soi
    - ✓ Incapacités parfois passagères vécues comme sources de handicaps
    - ✓ Castration psychique de la PA → démotivation voire à la dépression

*(Wood, 1980 ; Trincaz, 2001 ; Gaucher, 2002)*



# Facteurs influençant l'éthique des soins auprès des PA

- Les représentations de la vieillesse

- Equivaut à un retour en enfance

- ✓ Vieillesse = équivalent tardif de l'enfance, effacement du caractère adulte de la PA
- ✓ Infantilisation dans les prises en soin (nursing...)
- ✓ Objectifs contradictoires : sécurité vs liberté
- ✓ Pb de l'ambivalence de l'accompagnement de la PA jusqu'à sa mort et de soutien à des projets de vie dans les institutions



# Facteurs influençant l'éthique des soins auprès des PA

- Les relations d'emprise ou de soumission
  - Dissymétrie de la relation favorise la loi du plus fort
  - **Individuelle** : moment de débordement vs structure psychique perverse
  - *Importance des temps de formations, techniques ou relationnelles, mais surtout par les groupes d'élaboration de la pratique*
  - **Groupale ou institutionnelle** : fonctionnement d'équipe
  - Cadre institutionnel, idéologie, philosophie du soin
  - *Ouverture des institutions aux familles, participation des résidents et des familles aux conseils d'établissement des institutions*



# Facteurs influençant l'éthique des soins auprès des PA

## ○ Les espaces du soin et leurs organisations

- La logique de rentabilité : performance, concurrence, objectifs quantitatifs, évaluation → ↑ des contraintes administratives
- *Les soignants courent après le temps (accélération subjective du temps)*
- Détérioration des règles et pratiques sociales, qui disparaissent derrière d'autres priorités
- Désynchronisation dans la relation soignant-patient
- Perte de l'estime de soi, burn-out, dépression, aliénation du soignant



# Facteurs influençant l'éthique des soins auprès des PA

- **Le contexte sociétal**

- **Par rapport aux principes éthiques**

- ✓ Sociétés traditionnelles fondées sur l'autorité des aïeux en Afrique vs sociétés individualistes centrées sur l'épanouissement personnel en Occident

- ✓ Culture libérale (Europe occidentale vs pays anglosaxons)

- **Par rapport au critère de l'âge**

- ✓ Limitation des soins aux PA

- ✓ Inhumanité de priver de soins les PA

- ✓ La décision de soins dépend des PA elles-mêmes



# Vers un modèle de soins éthiques auprès des PA

- Les principes éthiques : régulateurs de la décision de soins plutôt que de solutions toutes faites
  - La recherche du consentement de la PA : devoir moral
    - Reconnaître à la personne son statut de « sujet » de soins et non d'« objet » de soins
    - Si perte d'autonomie, confrontation avec des informations centrées sur le malade
  - **La prise de décisions justes**
    - *Est-ce que la situation de la PA est à ce point différente de celle des autres personnes qu'elle modifierait ses droits ?*
    - S'interroger sur nous-mêmes, sur les valeurs qui nous habitent et pourquoi nous travaillons auprès de PA
- (Hervy, 2002 ; Fuchs, 2002 ; Pandelé, 2010)



# Vers un modèle de soins éthiques auprès des PA

## ○ Le soin : un acte relationnel

- Relation entre deux individus <-> Relation asymétrique
- Laisser une place à l'autre en tant que sujet, c'est définitivement écarter le risque de violence de l'acte de soin
- *Les petits gestes, les petites choses, les petites attentions (aides soignants)*
- Le soin est mutilé et mutilant si non prise en compte de la subjectivité de la relation soignant-soigné

## ○ Une nouvelle représentation sociale de la vieillesse



# Merci de votre attention

Contact : [benjamin.calvet@ch-esquirol-limoges.fr](mailto:benjamin.calvet@ch-esquirol-limoges.fr)

